



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
(МОЗ України)

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web:http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

№ _____

На № _____

Державна регуляторна служба
України

Міністерство охорони здоров'я України надсилає на погодження проект наказу МОЗ «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166», розроблений для приведення наказу МОЗ від 22 липня 1993 року № 166, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 27 серпня 1993 р. за № 113, у відповідність до законодавства, що врегульовує післядипломну освіту та безперервний професійний розвиток лікарів і провізорів.

Просимо опрацювати та погодити зазначений проект акта **протягом трьох робочих днів.**

Додатки:

1. Проект акта та супровідні документи до нього на 52 арк
2. Інформація про оприлюднення проекту акта для громадського обговорення на 2 арк.

Заступник Міністра

Ірина МИКИЧАК

Вихровська 0995022043



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
№22-02/19657/2-21 від 05.07.2021
КЕП Микичак Ірина Володимирівна
58E2D9E7F900307B04000000C7F22E0080D88200

Міністерство охорони здоров'я України
22-02/19657/2-21 від 05.07.2021



ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ОПРИЛЮДНЕННЯ

Міністерством охорони здоров'я України для громадського обговорення пропонується проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166» (далі – проект акта).

Метою проекту акта є приведення наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 27 серпня 1993 р. за № 113 (далі – наказ МОЗ № 166), у відповідність до законодавства, що врегульовує післядипломну освіту та безперервний професійний розвиток лікарів і провізорів.

Проектом акта, зокрема:

Положення про післядипломне навчання лікарів (провізорів) викладено у новій редакції та має найменування Положення про деякі питання післядипломної освіти та безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників;

виключено Положення про підвищення кваліфікації лікарів (провізорів) на курсах інформації і стажування;

затверджено Положення про професійне медичне стажування за межами закладу охорони здоров'я, де працює медичний працівник;

виключено Положення про факультет удосконалення лікарів (провізорів) при вищих медичних і фармацевтичних навчальних закладах та Положення про державний інститут удосконалення лікарів (провізорів).

З метою забезпечення вивчення та врахування думки громадськості, на виконання статті 9 Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності», проект акта та супровідні документи до нього, включно з аналізом регуляторного впливу, оприлюднено для громадського обговорення на офіційному веб-сайті МОЗ України www.moz.gov.ua (розділ «Документи», підрозділ «Громадське обговорення»): <https://moz.gov.ua/gromadske-obgovorennja>).

Зауваження та пропозиції приймаються Директоратом медичних кадрів, освіти і науки МОЗ України протягом одного місяця з дня оприлюднення проекту акта на офіційному веб-сайті МОЗ України у письмовому або електронному вигляді на адреси: Міністерство охорони здоров'я України, 01601, м. Київ, вул. Грушевського, 7; e-mail: medosvita2020@gmail.com.



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАКАЗ

Київ

№ _____

Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166

Відповідно до статті 18 Закону України «Про освіту», пункту 17 Плану заходів з реалізації Стратегії розвитку медичної освіти в Україні на 2019-2021 роки, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2019 року № 674, пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), з метою приведення у відповідність до законодавства, що врегульовує безперервний професійний розвиток медичних та фармацевтичних працівників

НАКАЗУЮ:

1. Внести до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166 «Про подальше удосконалення системи післядипломної підготовки лікарів (провізорів)», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 27 серпня 1993 року за № 113, такі зміни:

1) заголовок наказу викласти в такій редакції:

«Про подальше удосконалення системи післядипломної освіти та безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників»;

2) преамбулу викласти в такій редакції:

«З метою подальшого удосконалення і впорядкування системи післядипломної освіти та безперервного професійного розвитку медичних та



фармацевтичних працівників»;

3) у пункті 1:

підпункти 1.1 та 1.3 викласти в такій редакції:

«1) Положення про деякі питання післядипломної освіти та безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників, що додається;

2) Положення про професійне медичне стажування за межами закладу охорони здоров'я, де працює медичний працівник, що додається.»;

підпункти 1.2. та 1.4 виключити.

2. Внести зміни до Положення про післядипломне навчання лікарів (провізорів), затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 27 серпня 1993 року за № 113, виклавши його у новій редакції, що додається.

3. Внести зміни до Положення про підвищення кваліфікації лікарів (провізорів) на курсах інформації і стажування, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 27 серпня 1993 року за № 113, виклавши його у новій редакції, що додається.

4. Керівникам закладів вищої (післядипломної) освіти, що належать до сфери управління Міністерства охорони здоров'я України, Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, обласним, Київській та Севастопольській міським державним адміністраціям забезпечити виконання цього наказу.

5. Директорату медичних кадрів, освіти і науки (Орабіна Т.М.) в установленому законодавством порядку забезпечити подання цього наказу на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

6. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

7. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування

Міністр

 Віктор ЛЯШКО

501651210148983
09002

ЗАТВЕРДЖЕНО

**Наказ Міністерства охорони
здоров'я України**

22 липня 1993 року № 166

**(в редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України**

від _____ № _____)

**Положення про професійне медичне стажування за межами закладу охорони
здоров'я, де працює медичний працівник**

1. Це Положення врегульовує порядок проходження медичними працівниками (далі – працівник) професійного медичного стажування (далі – стажування) за межами закладу охорони здоров'я, де вони працюють.

2. Вимоги цього Положення не поширюються на стажування у інших країнах.

3. Стажування є одним із заходів безперервного професійного розвитку, що полягає у вдосконаленні та/або набутті практичних навичок шляхом безпосереднього виконання завдань та обов'язків в рамках певної спеціальності під наглядом керівника відповідного структурного підрозділу закладу охорони здоров'я та куратора.

Куратор призначається наказом керівника закладу, де проходять стажування, з числа спеціалістів вищої кваліфікаційної категорії, що мають досвід роботи за фахом не менше 10 років з відповідної спеціальності.

4. Строк стажування становить від 1 тижня до 1 місяця в залежності від спеціальності та переліку компетентностей, який набуває або удосконалює працівник за результатами проходження стажування, та визначається у програмі стажування.

Програма стажування затверджується закладом охорони здоров'я, на базі якого працівник проходить стажування.

5. Стажування може проводитись на базі закладу охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, або на базі клінічної кафедри закладу вищої (післядипломної) освіти, що відповідають таким вимогам:

наявність ліцензії на здійснення господарської діяльності з медичної практики зі спеціальності, за якою здійснюється стажування;

наявність у закладу охорони здоров'я діючого акредитаційного сертифікату, яким присвоєна вища категорія;

наявність необхідної кількості кураторів з розрахунку 1 куратор на 2 працівників, що проходять стажування;

наявність затвердженої програми стажування;

забезпеченість обладнанням, необхідним для удосконалення, набуття практичних навичок та іншими необхідними навчальними матеріалами;

наявність можливості надати працівникам, що проходять стажування, обсяг роботи відповідно до програми стажування.

6. Програма стажування повинна:

оновлюватись щорічно;

ґрунтуватись на принципах доказової медицини;

бути опублікованою на офіційному вебсайті закладу охорони здоров'я або клінічної кафедри закладу вищої (післядипломної) освіти, де проходить стажування;

включати перелік компетентностей, які набуває або удосконалює працівник за результатами проходження стажування;

включати методологію оцінювання зміни в компетентностях та практичних навичках працівників і порядок оцінювання за результатами проходження програми стажування;

відповідати кваліфікаційним характеристикам відповідної спеціальності.

7. Працівник має право проходити стажування за направленням закладу охорони здоров'я, що є його місцем працевлаштування, або за власною заявою на підставі договору.

Заклад охорони здоров'я відряджає працівника для проходження стажування.

Працівник пред'являє направлення та наказ або копію наказу про відрядження, документи, що засвідчують його особу, та документи про освіту (диплом, сертифікат лікаря-спеціаліста, посвідчення про присвоєння або підтвердження кваліфікаційної категорії за наявності).

8. Перед проходженням стажування здійснюється контроль рівня знань працівника у формі тестування.

9. Працівник зараховується на стажування наказом керівника закладу, що є базою для проходження стажування.

10. За якість підготовки на програмах стажування відповідають керівники закладів, на базі яких його проходять.

11. Стажування вважається пройденим після засвоєння програми стажування і успішного складання іспиту.

Іспит складається з:

оцінки практичних навичок, в тому числі в симуляційних умовах (в симуляційних центрах, на манекенах тощо);

вирішення клінічних завдань, що передбачає розгляд трьох ситуаційних завдань на клінічне мислення.

12. Працівникам, які пройшли стажування і склали іспит, видається сертифікат, що повинен містити прізвище, власне ім'я отримувача сертифіката, дату видачі сертифіката та унікальний ідентифікатор сертифіката, що дозволяє підтвердити факт видачі сертифіката працівнику.

13. Фінансування стажування здійснюється за рахунок джерел, не заборонених законом.

Оплата праці кураторів здійснюється згідно з чинним законодавством та умовами колективного договору.

**В.о. Генерального директора
Директорату медичних кадрів,
освіти і науки**



Тетяна ОРАБІНА

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

22 липня 1993 року № 166

(в редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України

від _____ № _____)

Положення про деякі питання післядипломної освіти та безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників

I. Загальні положення

1. Це Положення врегульовує порядок проведення деяких заходів безперервного професійного розвитку медичним та фармацевтичним працівникам.

Для здобуття нових та удосконалення раніше набутих компетентностей медичні та фармацевтичні працівники здобувають післядипломну освіту та проходять безперервний професійний розвиток.

2. У цьому Положенні термін «спеціалізація» вживається в значенні набуття медичним та фармацевтичним працівником спеціальності, передбаченої переліком спеціальностей, затвердженим МОЗ.

Інші терміни вживаються у цьому Положенні у значеннях, наведених в Законах України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про освіту», «Про вищу освіту».

3. Структурними підрозділами з післядипломної освіти закладів вищої освіти, закладами післядипломної освіти (далі – заклади вищої (післядипломної) освіти), що здійснюють підготовку медичних та фармацевтичних працівників, здійснюються такі заходи безперервного професійного розвитку:

цикли тематичного удосконалення;

цикли спеціалізації;
тематичне навчання (фахові школи, семінари, майстер-класи тощо);
навчання на симуляційних тренінгах або тренінгах з оволодіння практичними навичками (далі – тренінг);
наукові та/або науково-практичні конференції (у тому числі конгреси, з'їзди, симпозіуми).

4. Закладами охорони здоров'я та клінічними кафедрами закладів вищої (післядипломної) освіти здійснюються такі заходи безперервного професійного розвитку:

професійне медичне стажування за межами закладу охорони здоров'я, де працює працівник;
тематичне навчання (фахові школи, семінари, майстер-класи тощо);
науково-практичні конференції (окрім конгресів, з'їздів, симпозіумів).

5. Інші заходи безперервного професійного розвитку проводяться у порядку, встановленому законодавством.

II. Проходження циклів тематичного удосконалення

1. Цикли тематичного удосконалення передбачають удосконалення професійних знань і навичок шляхом навчання за професійними навчальними програмами з метою оновлення наявних та отримання нових теоретичних і практичних знань.

Цикли тематичного удосконалення проводяться у зв'язку з підвищенням вимог до рівня кваліфікації, необхідністю освоєння сучасних та нових методів вирішення професійних завдань, формування і закріплення на практиці професійних знань, умінь і навичок, отриманих в результаті теоретичної підготовки, необхідністю вивчення світового досвіду, формування організаторських навичок для виконання обов'язків на займаній або на більш високій посаді.

2. Цикли тематичного удосконалення можуть проводитись з відривом від виробництва (в очній формі) та у формі виїзних циклів.

Очна форма передбачає особисту участь медичного та/або фармацевтичного працівника у місці її проведення та/або дистанційну участь в режимі реального часу.

Виїзний цикл передбачає проведення тематичного удосконалення шляхом виїзду на місце поза закладами вищої (післядипломної) освіти з необхідними навчальними матеріалами та обладнанням.

3. Програми циклів тематичного удосконалення повинні відповідати принципам доказової медицини, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я та вимогам до кваліфікаційних характеристик працівників охорони здоров'я.

4. Тривалість циклу тематичного удосконалення визначається навчальним планом і програмою циклу тематичного удосконалення та становить 1 або 2 тижні.

5. Навчальні плани і програми циклів тематичного удосконалення розробляються закладами вищої (післядипломної) освіти та затверджуються вченою радою цих закладів.

6. Відповідальність за направлення медичних та/або фармацевтичних працівників на цикли тематичного удосконалення згідно з тематикою циклів несуть заклади охорони здоров'я.

7. Перед початком циклу тематичного удосконалення закладом вищої (післядипломної) освіти здійснюється контроль рівня знань особи у формі тестування.

8. Цикл тематичного удосконалення вважається закінченим після успішного складання іспиту відповідно до програми навчання. Іспит складається з:

тестування, що передбачає індивідуальний перелік (від 30 до 60) закритих тестових завдань, серед яких один варіант відповіді є правильним. На проходження тестування дається від 60 до 90 хвилин залежно від кількості тестових завдань;

оцінки практичних навичок в симуляційних умовах (в симуляційних центрах, на манекенах тощо), якщо програма навчання передбачала вдосконалення або набуття практичних навичок;

вирішення клінічних завдань, що передбачає розгляд 3 ситуаційних завдань на клінічне мислення.

Медичним та фармацевтичним працівникам, які закінчили навчання та успішно склали іспит, видається посвідчення за формою згідно з додатком 1 до цього Положення.

III. Проходження циклів спеціалізації

1. Спеціалізація проводиться на циклах спеціалізації в закладах вищої (післядипломної) освіти після закінчення інтернатури з основної спеціальності.

2. Медичні та фармацевтичні працівники, які пройшли цикли спеціалізації, підлягають атестації на визначення знань та практичних навичок з конкретної спеціальності в порядку, затвердженому МОЗ.

За результатами атестації медичний працівник отримує сертифікат встановленого зразка, фармацевтичний працівник отримує свідоцтво встановленого зразка.

3. Медичний та фармацевтичний працівник має право проходити спеціалізацію з декількох спеціальностей.

4. Лікарі, які не працювали більше трьох років за конкретною лікарською спеціальністю і бажають відновити медичну практику, проходять у закладах вищої (післядипломної) освіти цикли спеціалізації.

Лікар, який своєчасно не пройшов атестацію або якому відмовлено в атестації на присвоєння або підтвердження звання лікаря-спеціаліста, не може займатися лікарською діяльністю за цією спеціальністю без попереднього проходження стажування.

З часу відновлення медичної практики за певною спеціальністю такі особи здійснюють безперервний професійний розвиток.

IV. Атестація на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням або підтвердженням звання «лікар-спеціаліст»

1. Лікарем-спеціалістом за однією зі спеціальностей, що передбачена Переліком лікарських посад у закладах охорони здоров'я, затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 жовтня 2002 року № 385, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 12 листопада 2002 року за № 892/7181, може бути лікар, який закінчив інтернатуру за цією спеціальністю і має сертифікат лікаря-спеціаліста, а також особа, яка в установленому законодавством порядку допущена до медичної практики, пройшла курси спеціалізації або стажування та має необхідну за програмою теоретичну і практичну підготовку за своєю спеціальністю, володіє сучасними методами профілактики, діагностики, лікування і реабілітації.

2. Атестація з присвоєнням або підтвердженням звання «лікар-спеціаліст» певної лікарської спеціальності має передувати зайняттю особою лікарської посади в закладах охорони здоров'я, що відповідає певній спеціальності, або здійсненню медичної практики за певною спеціальністю.

Атестації на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання «лікар-спеціаліст» з конкретної лікарської спеціальності підлягають особи, які закінчують навчання в інтернатурі, а також особи, які відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 25 грудня 1992 року № 195 «Про затвердження Переліку вищих і середніх спеціальних навчальних закладів, підготовка і отримання звання в яких дають право займатися медичною і фармацевтичною діяльністю» допущені до лікарської діяльності та пройшли курси спеціалізації або стажування.

Атестації на визначення знань та практичних навичок з підтвердженням звання «лікар-спеціаліст» підлягають особи, які не працювали більше трьох років за конкретною лікарською спеціальністю і бажають підтвердити звання

лікаря-спеціаліста, та особи, у яких закінчився термін дії сертифіката лікаря-спеціаліста.

3. Лікарям, в яких під час відпустки у зв'язку з вагітністю та пологами, відпустки для догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку або за дитиною, яка потребує домашнього догляду (тривалістю, визначеною в медичному висновку, але не більш як до досягнення дитиною шестирічного віку), завершився термін дії сертифіката лікаря-спеціаліста, атестація відстрочується на відповідний період наказом керівника закладу вищої освіти, при якому створено комісію, за поданням керівника підприємства, установи, організації. На час перебування у такій відпустці вимоги щодо безперервного професійного розвитку не є обов'язковими.

4. Атестація на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням або підтвердженням звання «лікар-спеціаліст» проводиться в комісіях, які створюються при закладах вищої (післядипломної) освіти, що здійснюють підготовку фахівців у галузі знань 22 «Охорона здоров'я». У випадку підтвердження звання «лікар-спеціаліст» атестація проводиться в комісіях, які створюються при закладах вищої (післядипломної) освіти, що здійснюють підготовку фахівців у галузі знань 22 «Охорона здоров'я, у яких особа проходить цикли спеціалізації або проходить стажування.

Склад атестаційної комісії, яка проводить атестацію на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням або підтвердженням звання «лікар-спеціаліст» формується закладом вищої (післядипломної) освіти.

5. Для атестації на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання «лікар-спеціаліст» до комісії не пізніше ніж за тиждень до початку її засідання медичний працівник, який бажає пройти атестацію подає такі документи:

- 1) письмова заява;
- 2) копії диплома про освіту та інших документів, що в установленому законодавством порядку дають право на зайняття конкретної лікарської посади;
- 3) атестаційний листок за формою, наведеною у додатку 1 до цього Положення.

6. Для атестації на визначення знань та практичних навичок з підтвердженням звання «лікар-спеціаліст» до комісії не пізніше ніж за тиждень до початку її засідання лікар подає такі документи:

- 1) письмова заява;

2) копії диплома про освіту та інших документів, що в установленому законодавством порядку дають право на зайняття конкретної лікарської посади;

3) атестаційний листок за формою, наведеною у додатку 1 до цього Положення;

4) особисте освітнє портфоліо з результатами проходження безперервного професійного розвитку за формою, наведеною у Порядку проведення атестації лікарів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 лютого 2019 року № 446, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 25 березня 2019 р. за № 293/33264. Ця норма не поширюється на осіб, які не працювали більше трьох років за конкретною лікарською спеціальністю та проходять курси спеціалізації у закладах вищої (післядипломної) освіти з метою проходження атестації на визначення знань та практичних навичок з підтвердженням звання «лікар-спеціаліст»;

5) копії документів, що підтверджують обліковані бали безперервного професійного розвитку.

Оригінали цих документів лікар пред'являє на засіданні атестаційної комісії особисто.

7. За результатами атестації з присвоєнням або підтвердженням звання «лікар-спеціаліст» атестаційна комісія може прийняти одне з таких рішень:

1) присвоїти звання «лікаря-спеціаліста» з конкретної лікарської спеціальності;

2) відмовити у присвоєнні звання «лікаря-спеціаліста» з конкретної лікарської спеціальності;

3) підтвердити звання «лікаря-спеціаліста» з конкретної лікарської спеціальності;

4) відмовити у підтвердженні звання «лікар-спеціаліст» з конкретної лікарської спеціальності.

8. Підставами для відмови у присвоєнні звання «лікар-спеціаліст» є низький рівень необхідної за програмою теоретичної та практичної підготовки за своєю спеціальністю, низький рівень володіння сучасними методами профілактики, діагностики, лікування і реабілітації, що може призвести до погіршення стану пацієнта або його смерті.

9. Підставами для відмови у підтвердженні звання «лікар-спеціаліст» є недостатня кількість балів безперервного професійного розвитку, низький

рівень необхідної теоретичної та практичної підготовки за своєю спеціальністю, виявлений під час проходження стажування.

10. У день проведення атестації оголошується рішення комісії та доводиться до відома атестованого лікаря.

11. Протокол з рішенням атестаційної комісії про присвоєння або підтвердження звання «лікар-спеціаліст» з конкретної лікарської спеціальності затверджується у десятиденний строк наказом керівника закладу вищої (післядипломної) освіти, при якому створена комісія.

12. У рік отримання сертифіката лікаря-спеціаліста мінімальна кількість балів безперервного професійного розвитку вважається набраною.

V. Навчання медичних працівників на симуляційних тренінгах або тренінгах з оволодіння практичними навичками

1. Тренінги проводяться на базі симуляційних центрів закладів вищої освіти або в центрах екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, обладнаних засобами оснащення для демонстрації та тренування, відповідно до програми тренінгу, що затверджується керівниками цих закладів.

2. Програма тренінгу повинна забезпечувати навички формування безпосереднього алгоритму поведінки в ситуації, що вимагає швидкого реагування.

3. Тренінг повинен складатися з таких етапів:
контроль рівня підготовки, брифінг (інструктаж), отримання завдання (до 20% тривалості тренінгу);
безпосереднє виконання завдання;
дебрифінг (обговорення за результатами виконання завдання);
підсумкове виконання (до 10% тривалості тренінгу).

Тривалість безпосереднього виконання завдань та обговорення за результатами їх виконання повинна становити не менше 70% тривалості тренінгу.

4. Результатом проходження тренінгу має бути набуття або вдосконалення медичним працівником певної клінічної та/або практичної навички та/або компетенції (вміння застосовувати в індивідуальній лікарській практиці процедуру, маніпуляцію, техніку тощо).

5. За результатами проходження тренінгу медичному працівнику видається сертифікат, що повинен містити прізвище, власне ім'я отримувача сертифіката, дату видачі сертифіката та унікальний ідентифікатор сертифіката, який дозволяє підтвердити факт видачі сертифіката медичному працівнику.

VI. Організація планування циклів спеціалізації та циклів тематичного удосконалення медичних та фармацевтичних працівників

1. Планування циклів спеціалізації та циклів тематичного удосконалення медичних і фармацевтичних працівників передбачає визначення потреб в отриманні спеціалізації та проходженні циклів тематичного удосконалення.

2. Заклади вищої (післядипломної) освіти направляють в структурний підрозділ з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (далі – структурний підрозділ) перелік назв циклів спеціалізації і тематичного удосконалення.

3. Заклади охорони здоров'я подають структурним підрозділам інформацію про потребу в післядипломній підготовці медичних та фармацевтичних працівників.

4. Структурний підрозділ за інформацією, поданою закладами охорони здоров'я та закладами вищої (післядипломної) освіти, складає план-заяву на наступний рік за формою, згідно з додатком 2 до цього Положення, і до 1 червня поточного року направляють її закладам вищої (післядипломної) освіти.

5. На підставі поданої структурним підрозділом інформації заклади вищої (післядипломної) освіти щорічно до 15 жовтня направляють в МОЗ на погодження проекти навчально-виробничих планів на наступний календарний рік за формою, згідно з додатком 3 до цього Положення.

У випадку планування проведення виїзних циклів тематичного удосконалення, форма їх проведення обов'язково зазначається у проекті навчально-виробничого плану з вказівкою закладу вищої (післядипломної освіти) та місця проведення.

6. МОЗ погоджує проекти навчально-виробничих планів до 15 листопада.

7. Відповідно до навчально-виробничих планів заклади вищої (післядипломної) освіти направляють путівки за формою, згідно з додатком 4 до цього Положення, в структурні підрозділи до 1 грудня на 1 півріччя і до 15 травня на 2 півріччя.

8. Заклади вищої (післядипломної) освіти у строк до 20 січня щороку направляють в МОЗ річні звіти про виконання навчально-виробничого плану за формою, згідно з додатком 5 до цього Положення.

VII. Направлення і зарахування медичних та фармацевтичних працівників на цикли спеціалізації і цикли тематичного удосконалення

1. Направлення медичних та фармацевтичних працівників на цикли спеціалізації і цикли тематичного удосконалення здійснюється за путівками закладів вищої (післядипломної) освіти.

2. Після одержання путівки керівник закладу охорони здоров'я, де працює медичний або фармацевтичний працівник, який направляється на цикл, видає наказ про відрядження цього працівника.

3. Заклади охорони здоров'я, що направляють медичних та фармацевтичних працівників на цикли спеціалізації та цикли тематичного удосконалення, забезпечують їх такими документами:

путівкою на навчання від закладу вищої (післядипломної) освіти, з включенням даних про відряджену особу, які завірені печаткою закладу і підписом керівника;

посвідченням про відрядження.

4. Медичний або фармацевтичний працівник, який прибув в заклад вищої (післядипломної) освіти, перед проходженням циклу спеціалізації та циклу тематичного удосконалення пред'являє:

путівку на навчання;

посвідчення про відрядження;

паспорт;

диплом або завірену копію диплома про закінчення закладу вищої та/або фахової передвищої освіти;

посвідчення про присвоєння або підтвердження кваліфікаційної категорії, сертифікат лікаря (провізора) – спеціаліста або свідоцтво про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (за наявності).

5. Медичні та фармацевтичні працівники заповнюють особисту картку слухача в електронній формі, дані якої звіряються з пред'явленими документами і разом з даними путівок використовуються для обліку і складання звіту закладами вищої (післядипломної) освіти.

Особиста картка в електронній формі включає такі відомості:

назва циклу;

прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), дату народження слухача;

назва закладу вищої освіти, рік його закінчення, спеціальність;

відомості про диплом, дата та номер диплому, дата видачі;

посада та місце працевлаштування, населений пункт, область;

науковий ступінь, вчене звання (за наявності).

6. Зарахування медичних та фармацевтичних працівників на цикли спеціалізації і цикли тематичного удосконалення оформлюється наказом закладу вищої (післядипломної) освіти.

7. Медичні та фармацевтичні працівники з інших населених пунктів забезпечуються гуртожитком на період проходження циклів спеціалізації та циклів тематичного удосконалення.

VIII. Виготовлення, заповнення й видача документів медичним та фармацевтичним працівникам, які закінчили цикли спеціалізації та цикли тематичного удосконалення

1. Медичним та фармацевтичним працівникам, які закінчили цикл тематичного удосконалення, вноситься відповідний запис у посвідчення.

2. Право підпису у посвідченні надається ректорам і проректорам, деканам факультетів післядипломної освіти закладів вищої (післядипломної) освіти.

Підпис ректора (проректора, декана) завіряється гербовою печаткою закладу вищої (післядипломної) освіти.

3. Для реєстрації посвідчень, що видаються медичним та фармацевтичним працівникам, заводиться спеціальна книга, в яку вносяться такі дані:

- порядковий реєстраційний номер;
- дата видачі посвідчення;
- прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) медичного або фармацевтичного працівника, який отримує посвідчення;
- підпис медичного або фармацевтичного працівника, який отримує посвідчення.

4. Бланки посвідчень зберігаються як бланки суворої звітності.

5. При невиконанні навчального плану, а також у випадку порушення правил внутрішнього розпорядку медичний або фармацевтичний працівник може бути відрахований наказом ректора закладу вищої (післядипломної) освіти з видачею відповідної довідки про перебування на факультеті й причини відрахування.

IX. Фінансування післядипломної освіти та проходження заходів безперервного розвитку

1. Фінансування післядипломної освіти та проходження заходів безперервного розвитку здійснюється за бюджетні кошти та за кошти фізичних і юридичних осіб.

2. Навчання на циклах спеціалізації та тематичного удосконалення медичних та фармацевтичних працівників закладів охорони здоров'я комунальної форми власності та закладів охорони здоров'я, що належать до сфери управління МОЗ, здійснюється за кошти державного бюджету за направленням закладів охорони здоров'я.

Навчання на циклах спеціалізації та тематичного удосконалення медичних та фармацевтичних працівників закладів охорони здоров'я, що належать до сфери управління інших відомств, здійснюється за направленням та за кошти цих закладів.

3. Медичні та фармацевтичні працівники закладів охорони здоров'я комунальної форми власності та закладів охорони здоров'я, що належать до сфери управління МОЗ, також мають право за власним бажанням проходити навчання за кошти фізичних і юридичних осіб.

4. Навчання на циклах спеціалізації та циклах тематичного удосконалення медичних та фармацевтичних працівників закладів охорони здоров'я приватної форми власності здійснюється за кошти фізичних та юридичних осіб

**В.о. Генерального директора
Директорату медичних кадрів,
освіти і науки**



Тетяна ОРАБІНА

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від
22 липня 1993 року № 166»

1. Мета

Метою розробки проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166» (далі – проєкт акта) є приведення наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 27 серпня 1993 р. за № 113 (далі – наказ МОЗ № 166), у відповідність до законодавства, що врегульовує післядипломну освіту та безперервний професійний розвиток лікарів і провізорів.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Наказ МОЗ № 166 потребує значного оновлення у зв'язку зі змінами у законодавстві, яке врегульовує здобуття вищої та післядипломної освіти, в тому числі у галузі знань 22 «Охорона здоров'я».

Так, законом України «Про вищу освіту» закріплено принцип автономії закладів вищої (післядипломної) освіти - самостійність, незалежність і відповідальність закладу вищої освіти у прийнятті рішень стосовно розвитку академічних свобод, організації освітнього процесу, наукових досліджень, внутрішнього управління, економічної та іншої діяльності, самостійного добору і розстановки кадрів у межах, встановлених цим Законом.

Відповідно до статті 18 Закону України «Про освіту» складниками освіти дорослих є:

- післядипломна освіта;
- професійне навчання працівників;
- курси перепідготовки та/або підвищення кваліфікації;
- безперервний професійний розвиток;
- будь-які інші складники, що передбачені законодавством, запропоновані суб'єктом освітньої діяльності або самостійно визначені особою.

Особа має право на вільний вибір закладу освіти, установи, організації, іншого суб'єкта освітньої діяльності, видів, форм, темпу здобуття освіти та освітньої програми в межах здобуття освіти дорослих.

Післядипломна освіта включає спеціалізацію, перепідготовку, підвищення кваліфікації, стажування, у сфері охорони здоров'я також включає інтернатуру та лікарську резидентуру.

Підвищення якості вищої медичної освіти є одним з основних завдань Стратегії розвитку медичної освіти в Україні, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 95-р. Пунктом 17 Плану заходів з реалізації Стратегії розвитку медичної освіти в Україні на 2019-2021 роки, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2019 року № 674-р., передбачено завдання з нормативно-правового регулювання здійснення безперервного професійного розвитку.

Постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 302 затверджено Положення про систему безперервного професійного розвитку фахівців у сфері охорони здоров'я. Наказом МОЗ від 22 лютого 2019 року № 446 «Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів», зареєстрованим у Мін'юсті від 25 березня 2019 р. за № 293/33264, затверджено Порядок проведення атестації лікарів та Критерії нарахування балів безперервного професійного розвитку.

Відповідно до останніх змін у зазначених нормативно-правових актах не передбачено нарахування балів безперервного професійного розвитку за курси інформації та стажування, передатестаційні цикли; бали нараховуються на проходження циклів тематичного удосконалення не більше 2 разів на 5 років. Порядком проведення атестації лікарів врегульовано процес атестації на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням (підтвердженням) звання «лікар-спеціаліст» осіб, які пройшли курси спеціалізації.

3. Основні положення проекту акта

Проектом акта:

Положення про післядипломне навчання лікарів (провізорів) викладено у новій редакції та має найменування Положення про деякі питання післядипломної освіти та безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників;

у додатках до Положення про деякі питання післядипломної освіти медичних та фармацевтичних працівників виключено додатки: плану-рознарядка місць на цикл спеціалізації та підвищення кваліфікації лікарів (провізорів) в інститути (факультети) удосконалення лікарів (провізорів) на 199___р.; звіт інституту (факультету) удосконалення лікарів (провізорів) про виконання плану-рознарядки обласними закладами охорони здоров'я, особиста карточка курсанта, квиток курсанта; виключено розділ «пам'ятка» із затвердженої форми путівки.

виключено Положення про підвищення кваліфікації лікарів (провізорів) на курсах інформації і стажування;

затверджено Положення про професійне медичне стажування за межами закладу охорони здоров'я, де працює медичний працівник;

виключено Положення про факультет удосконалення лікарів (провізорів) при вищих медичних і фармацевтичних навчальних закладах та Положення про державний інститут удосконалення лікарів (провізорів).

Положенням про деякі питання післядипломної освіти медичних та фармацевтичних працівників, що затверджується проектом акта, передбачено умови проведення циклів тематичного удосконалення та проведення іспиту за результатами їх завершення; правила проходження циклів спеціалізації; встановлено порядок планування післядипломного навчання лікарів (провізорів), направлення і зарахування медичних та фармацевтичних працівників на цикли спеціалізації і тематичного удосконалення, умови фінансування навчання на циклах тематичного удосконалення та курсах спеціалізації.

Положенням про професійне медичне стажування за межами закладу, де працює працівник, що затверджується проектом акта, передбачено умови проведення професійного медичного стажування на базі певного закладу, вимоги щодо програми медичного стажування та умови видачі сертифіката за результатами його проходження.

По тексті проекту акта також приведено у відповідність термінологію, зокрема «інститути (факультетах) удосконалення лікарів (провізорів) медичних і фармацевтичних навчальних закладів» замінено на «структурні підрозділи з післядипломної освіти закладів вищої освіти лікарів (провізорів), заклади післядипломної освіти»; «курсант» замінено словом «слухач»; «вищий навчальний заклад» - «заклад вищої освіти».

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти:

Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;

Закон України «Про освіту»;

Закон України «Про вищу освіту»;

Стратегія розвитку медичної освіти в Україні, схвалена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 95-р;

План заходів з реалізації Стратегії розвитку медичної освіти в Україні на 2019-2021 роки, затверджений розпорядженням Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2019 р. № 674-р;

Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 22 лютого 2019 року № 446 «Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25 березня 2019 року за № 293/33264, та інші нормативно-правові акти.

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проекту акта не впливатиме на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів та не потребує коштів державного чи місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект акта потребує проведення публічних консультацій.

Проект акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому проект акта не потребує погодження уповноважених представників всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи інших відповідних органів місцевого самоврядування, Уповноваженого Президента України з прав людей з інвалідністю, Урядового уповноваженого з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженого із захисту державної мови.

Проект акта потребує погодження з Міністерством освіти і науки України, Державною регуляторною службою України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Спільним представницьким органом сторони роботодавців на національному рівні, Спільним представницьким органом об'єднань профспілок.

Проект акта потребує здійснення державної реєстрації Міністерством юстиції України.

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності.

Проект акта не потребує проведення цифрової експертизи та отримання висновку Мінцифри про проведення цифрової експертизи, у зв'язку з тим, що проект не стосується питань інформатизації, електронного урядування, формування і використання національних електронних інформаційних ресурсів, розвитку інформаційного суспільства, електронної демократії, надання адміністративних послуг.

7. Оцінка відповідності

У проекті акта відсутні положення, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції; прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод; впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків; містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією; створюють підстави для дискримінації.

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертизи не проводилися.

8. Прогноз результатів

Реалізація проекту акта матиме позитивний вплив на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і держави, не матиме впливу на розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці, рівень зайнятості населення; громадське здоров'я, покращення чи погіршення стану здоров'я населення або його окремих груп; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Проект акта матиме позитивний вплив на інтереси пацієнтів і медичних та фармацевтичних працівників.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Пацієнти	Позитивний	Врегулювання післядипломної освіти

		медичних та фармацевтичних працівників забезпечить постійне вдосконалення їхніх професійних компетентностей після здобуття ними вищої освіти у сфері охорони здоров'я, що прямо впливає на якість медичного обслуговування населення
Медичні та фармацевтичні працівники	Позитивний	Сучасні та чіткі правила проведення циклів тематичного удосконалення і курсів спеціалізації дозволить медичним та фармацевтичним працівникам) вдосконалювати свої компетентності, підтримувати або покращувати стандарти професійної діяльності відповідно до потреб сфери охорони здоров'я.

**Міністр
охорони здоров'я України**

 **Віктор ЛЯШКО**

« _____ »

року

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ
до проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проекту акта
<p>Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166, зареєстровано в Міністерстві юстиції України 27 серпня 1993 р. за № 113 «Про подальше удосконалення системи післядипломної підготовки лікарів (провізорів)»</p> <p>Про подальше удосконалення системи післядипломної підготовки лікарів (провізорів)</p>	<p>Про подальше удосконалення системи післядипломної освіти та безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників</p>
<p>З метою подальшого удосконалення і впорядкування системи підвищення кваліфікації лікарів (провізорів) НАКАЗУЮ:</p> <p>1. Затвердити:</p> <p>1.1. Положення про післядипломне навчання лікарів (провізорів) (додається).</p> <p>1.2. Положення про факультет удосконалення лікарів (провізорів) при вищих медичних і фармацевтичних навчальних закладах (додається).</p> <p>1.3. Положення про підвищення кваліфікації лікарів (провізорів) на курсах інформатії і стажування (додається)</p> <p>1.4. Положення про державний інститут удосконалення лікарів (провізорів) (додається).</p>	<p>З метою подальшого удосконалення і впорядкування системи післядипломної освіти та безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників НАКАЗУЮ:</p> <p>1. Затвердити:</p> <p>1.1. Положення про деякі питання післядипломної освіти медичних та фармацевтичних працівників, що додається.</p> <p>1.2. Затвердити Положення про професійне медичне стажування за межами закладу охорони здоров'я, де працює працівник, що додається.</p>

Міністр
охорони здоров'я України
20__ р.



Віктор ЛЯШКО

Додаток 6
до пункту 7 Розділу VI Положення
про деякі питання післядипломної освіти
та безперервного професійного розвитку
медичних та фармацевтичних працівників

ЗВІТ
закладу вищої (післядипломної) освіти _____ про виконання навчально-
виробничого плану
за 20_ рік

N п/п	Назва спеціальності і вид навчання	Кількість слухачів			Відраховані з навчання
		за планом МОЗ України	Виконання плану	в т. ч. з інших країн	
1	2	3	4	5	6
	I. Інтернатура - всього				
1.					
2.					
і т. д.					
	II. Спеціалізація - всього				
1.					
2.					
і т. д.					
	III. Тематичне удосконалення - всього				
1.					
2.					
і т. д.					
	Разом по закладу освіти				
	Не виконали план кафедри:				
1.					
2.					
і т.д.					

Ректор
Декан

Додаток 5
до пункту 6 Розділу VI Положення
про деякі питання післядипломної освіти
та безперервного професійного розвитку
медичних та фармацевтичних працівників

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

_____ заклад вищої (післядипломної) освіти

Адреса:

ПУТІВКА

м. _____

ПУТІВКА № _____

Видана _____
(назва закладу охорони здоров'я)

для направлення на цикл _____

Термін проведення з _____ до _____ 20_ р.

Дата прибуття до місця навчання _____

Нач. навчального відділу _____

М. П. "___" _____ 20_ р.

На цикл направляється _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада та стаж роботи
за фахом)

М. П.

Підпис керівника закладу, що видав путівку

Додаток 4
до пункту 4 Розділу VI Положення
про деякі питання післядипломної освіти
та безперервного професійного розвитку
медичних та фармацевтичних працівників

Навчально-виробничий план закладу вищої (післядипломної) освіти на 20__р

N п/п	Назва кафедр і циклів	Штатна чисельність викладачів	Дата початку і закінчення циклу	Інтернатура			Спеціалізація			Тематичне удосконалення		
				Кількість інтернів	Тривалість освітньої частини	Співвідношення кількості інтернів до кількості місяців навчального періоду	Кількість слухачів	Тривалість циклу	Співвідношення кількості слухачів до кількості місяців навчального періоду	Кількість слухачів	Тривалість циклу	Співвідношення кількості слухачів до кількості місяців навчального періоду
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Кількість штатних одиниць викладачів

Всього слухачів

Співвідношення кількості слухачів до кількості місяців навчального періоду

Середньорічна кількість слухачів

Показник педагогічного навантаження

Ректор

Декан

Начальник планово-фінансового відділу

Всього інтернів

Співвідношення кількості інтернів до кількості місяців навчального періоду

Середньорічна кількість інтернів

Показник педагогічного навантаження

Всього циклів:

з них: інтернатури спеціалізації тематичного удосконалення передатестаційних циклів

Додаток 3
до пункту 2 Розділу VI Положення
про деякі питання післядипломної освіти
та безперервного професійного розвитку
медичних та фармацевтичних працівників

ПЛАН-ЗАЯВА
на цикл спеціалізації та тематичного удосконалення медичних та
фармацевтичних працівників
_____ області
в заклади вищої (післядипломної) освіти на 20_____ рік

Шифр циклу	Назва циклу	Вид навчання	Заклад вищої (післядипломної освіти)	Кількість слухачів
1	2	3	4	5

Додаток 2
до Положення
про деякі питання післядипломної освіти
та безперервного професійного розвитку
медичних та фармацевтичних працівників
(пункт 8 Розділу II)

ПОСВІДЧЕННЯ № _____
про проходження циклу тематичного удосконалення до диплому
№ _____

Прізвище _____

Власне ім'я _____

По батькові (за наявності) _____

Рік	Заклад вищої (післядипломної) освіти	Назва циклу тематичного удосконалення	Тривалість циклу	Займана посада під час проходження циклу тематичного удосконалення
1	2	3	4	5

М.П. Підпис

М.П. Підпис

М.П. Підпис

Додаток 1
до Положення про деякі питання
післядипломної освіти та
безперервного професійного
розвитку медичних та
фармацевтичних працівників
(підпункт 3 пункту 5 розділу IV)

АТЕСТАЦІЙНИЙ ЛИСТОК

1. Прізвище, ім'я, по батькові _____
2. Рік народження _____
3. Освіта _____
(найменування закладу вищої освіти,
факультет, рік закінчення)
4. Місце роботи _____
5. Займана посада на час атестації _____
6. Кількість балів безперервного професійного розвитку _____
(за період з моменту попередньої атестації)
7. Стаж роботи за спеціальністю _____

Рішення атестаційної комісії

Атестаційна комісія при _____
(найменування органу охорони здоров'я
або закладу вищої медичної освіти)
вирішила присвоїти (підтвердити) гр. _____
(прізвище, ім'я, по батькові)
(звання лікаря-спеціаліста, назва категорії)
за спеціальністю _____
(назва спеціальності)
відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей)

Голова комісії	_____	_____
	(підпис)	(П.І.Б.)
Члени комісії:	_____	_____
	(підпис)	(П.І.Б.)
	_____	_____
	(підпис)	(П.І.Б.)
	_____	_____
	(підпис)	(П.І.Б.)

" ____ " _____ 20__ року

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України
від 22 липня 1993 року № 166»

I. Визначення проблеми

Відповідно до частини другої статті 18 Закону України «Про освіту» органи державної влади та органи місцевого самоврядування створюють умови для формальної, неформальної та інформальної освіти дорослих.

Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166 «Про подальше удосконалення системи післядипломної підготовки лікарів (провізорів)», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 27 серпня 1993 року за № 113 (далі – наказ № 166), затверджено:

Положення про післядипломне навчання лікарів (провізорів);

Положення про факультет удосконалення лікарів (провізорів) при вищих медичних і фармацевтичних навчальних закладах;

Положення про підвищення кваліфікації лікарів (провізорів) на курсах інформації і стажування;

Положення про державний інститут удосконалення лікарів (провізорів).

Без перегляду правил проходження та планування циклів тематичного удосконалення і спеціалізації та вимог до діяльності факультету та державного інституту удосконалення лікарів (провізорів), що були актуальними на час їх прийняття 1993 року та не змінювались відтоді, неможливо забезпечити належний рівень післядипломної освіти медичних і фармацевтичних працівників.

Проєктом наказу МОЗ «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166» (далі – проєкт наказу) пропонується виключити, Положення про факультет удосконалення лікарів (провізорів) при вищих медичних і фармацевтичних навчальних закладах та Положення про державний інститут удосконалення лікарів (провізорів).

Законом України «Про вищу освіту» закріплено принцип автономії закладів вищої (післядипломної) освіти - самостійність, незалежність і відповідальність закладу вищої освіти у прийнятті рішень стосовно розвитку академічних свобод, організації освітнього процесу, наукових досліджень, внутрішнього управління, економічної та іншої діяльності, самостійного добору і розстановки кадрів у межах, встановлених цим Законом.

Пунктом 14 частини другої статті 32 Закону України «Про вищу освіту» передбачено, що заклади вищої освіти мають рівні права, що становлять зміст їх автономії та самоврядування, у тому числі мають право: утворювати, реорганізовувати та ліквідувати свої структурні підрозділи. Статтею 33 зазначеного закону встановлені вимоги до структурних підрозділів, в тому числі поняття факультету - структурного підрозділу закладу вищої освіти, що об'єднує не менш як три кафедри та/або лабораторії, які в державних і

комунальних закладах вищої освіти у сукупності забезпечують підготовку не менше 200 здобувачів вищої освіти денної форми навчання (крім факультетів вищих військових навчальних закладів (закладів вищої освіти із специфічними умовами навчання), закладів вищої освіти фізичного виховання і спорту, закладів вищої освіти культури та мистецтва).

Статтею 31 Закону України «Про вищу освіту» врегульовано утворення, реорганізація та ліквідація закладів вищої освіти. Рішення про утворення, реорганізацію (злиття, приєднання, поділ, перетворення) чи ліквідацію закладу вищої освіти приймається для закладів державної форми власності - Кабінетом Міністрів України.

Законодавством не встановлено окремих правил щодо автономії закладів вищої (післядипломної) освіти приватної власності. Таким чином, за умови дотримання ліцензійних вимог, юридичні особи мають право створювати заклади післядипломної освіти приватної власності.

Зважаючи на викладене, наказ № 166 обмежує встановлені законом права та повноваження закладів вищої освіти в частині рішень про визначення структури та створення структурних підрозділів. Наказ № 166 не враховує ринок освітніх послуг закладів післядипломної освіти, що з 1993 року змінився та де діє значна кількість приватних закладів, де здобувається післядипломна освіта.

Проектом наказу пропонується скасувати Положення про підвищення кваліфікації лікарів (провізорів) на курсах інформації і стажування.

На сьогодні такий вид післядипломної освіти лікарів (провізорів) як курси інформації і стажування не є актуальним. Вже багато років поспіль не виділялись кошти з державного бюджету на їх проходження лікарями (провізорами). З впровадженням безперервного професійного розвитку (далі – БПР) для лікарів, передбачено нарахування балів за проходження освітніх заходів БПР, зокрема наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 лютого 2019 року № 446 «Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25 березня 2019 року за № 293/33264. Нарахування балів БПР за курси інформації та стажування цим наказом не передбачено.

Доцільно зазначити, що замість курсів інформації та стажування бали БПР нараховуються за сучасний освітній захід для працівників сфери охорони здоров'я, що забезпечує вдосконалення та отримання нових практичних навичок, - професійне медичне стажування за межами закладу охорони здоров'я, де працює медичний працівник.

Проектом наказу врегульовується проходження циклів спеціалізації. Спеціалізація є складовою частиною післядипломної освіти згідно зі статтею 18 Закону України «Про освіту». Цикли тематичного удосконалення та симуляційні тренінги або тренінги з оволодіння практичними навичками є заходами БПР, за які нараховуються бали. Водночас наказом № 166 встановлені застарілі підходи до порядку проведення циклів тематичного удосконалення та спеціалізації, планування вказаних циклів, що не відповідає потребам держави у медичних

працівниках та ринку освітніх послуг для медичних працівників загалом. Зважаючи на це, проектом наказу викладається в новій редакції Положення про післядипломне навчання лікарів (провізорів). Оновлюються правила проходження циклів тематичного удосконалення і спеціалізації та організація їх планування, встановлюються загальні правила навчання медичних працівників на симуляційних тренінгах або тренінгах з оволодіння практичними навичками.

Сьогодні активно розвивається мережа симуляційних центрів, що дозволить відпрацьовувати та здобувати практичні навички на рівні з лікарями Європи, Канади, США і створити інструмент для швидкої та об'єктивної оцінки здатності працівника надавати медичну допомогу та допуску до професії. Саме тому необхідне встановлення правил проведення симуляційних тренінгів, що забезпечать максимально ефективне використання мережі симуляційних центрів та доступ медичному працівнику до відпрацювання практичних навичок.

Варто зазначити, кращі світові практики, зокрема Європейська (<https://eacsmc.uems.eu/home.aspx>) та Американська акредитаційні ради БПР (<https://www.acsmc.org>) визначають чіткі вимоги до заходів БПР. Такі вимоги забезпечують існування високих стандартів у розробці та впровадженні БПР. Лише ті заходи, які мають високу наукову цінність, вільні від комерційного впливу та сприяють активному навчанню дорослих можуть бути акредитовані цими організаціями.

Зважаючи на вищевикладене, основними проблемами, що потребують врегулювання, є:

відсутність або абсолютна неактуальність правил, відповідно до яких мають бути організовані цикли тематичного удосконалення, спеціалізації, симуляційні тренінги та професійне медичне стажування за межами закладу, де працює медичний працівник, під час яких медичні та фармацевтичні працівники повинні підвищувати свій професійний рівень;

обмеження прав і повноважень закладів вищої (післядипломної) освіти, визначених Законом України «Про вищу освіту», наказом № 166.

Дана проблема впливає на 157 481 лікарів, 28833 осіб середнього медичного персоналу та 1625 провізорів (згідно з відомостями ДЗ «Центр медичної статистики МОЗ України» станом на 31.12.2020), оскільки стосується належної реалізації їх прав та законних інтересів, пов'язаних із проходженням БПР і післядипломної освіти.

Тому, з метою побудови якісної системи медичної освіти в Україні для забезпечення сфери охорони здоров'я медичними та фармацевтичними працівниками з високим рівнем підготовки, що передбачено, зокрема, Стратегією розвитку медичної освіти в Україні, схваленою розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 року № 95, потребує оновленого врегулювання проведення та проходження циклів тематичного удосконалення і спеціалізації, врегулювання найбільш затребуваних освітніх послуг, які дозволяють відпрацьовувати практичні навички – симуляційних тренінгів та професійного медичного стажування, і перегляду наказу № 166 загалом.

Основні групи (підгрупи), на які проблема справляє вплив:

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Держава	+	-
Громадяни	+	-
Суб'єкти господарювання, в тому числі малі підприємства	+	-

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

ринкових механізмів, оскільки такі питання регулюються виключно нормативно-правовими актами;

діючих регуляторних актів, оскільки чинним законодавством порушені питання не врегульовані.

Визначені вище проблеми неможливо розв'язати шляхом чинних регуляторних актів, адже вони полягають у відсутності нормативно-правового врегулювання забезпечення якості післядипломної освіти та застарілих положень наказу № 166.

Вищезазначену проблему також неможливо розв'язати шляхом ринкових механізмів, оскільки частково проблема полягає у невідповідності наказу № 166 сучасному законодавству, частково у тому, що провайдери освітніх заходів зацікавлені у проведенні заходів безперервного професійного розвитку на платній основі, просуванні та рекламі лікарських засобів та медичних виробів, відсутністю контролю за відповідністю доказовій медицині їхніх заходів тощо. Медичні та фармацевтичні працівники, в свою чергу, можуть скористатись можливістю та формально отримувати бали безперервного професійного розвитку без отримання будь-яких знань та навичок. При цьому, компетентність медичних та фармацевтичних працівників безпосередньо залежить від якісного проходження ним безперервного професійного розвитку, а відповідно, від цього залежить і якість надання ними медичної допомоги. Неврегульованість зазначених вище питань може призвести до погіршення якості надання медичної допомоги.

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

Забезпечення належного рівня післядипломної освіти та безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників;

Підвищення рівня надання медичної допомоги.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
<p>Альтернатива 1 Залишити ситуацію без змін.</p>	<p>Дана альтернатива не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II аналізу.</p>
<p>Альтернатива 2 Розроблення проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166»</p>	<p>Дана альтернатива передбачає внесення змін до наказу МОЗ від 22 липня 1993 року № 166, відповідно до яких:</p> <p>Положення про післядипломне навчання лікарів (провізорів) викладено у новій редакції та має найменування Положення про деякі питання післядипломної освіти та безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників;</p> <p>у додатках до Положення про деякі питання післядипломної освіти медичних та фармацевтичних працівників виключено додатки: план-розрядка місць на цикл спеціалізації та підвищення кваліфікації лікарів (провізорів) в інститути (факультети) удосконалення лікарів (провізорів) на 199__р.; звіт інституту (факультету) удосконалення лікарів (провізорів) про виконання плану-розрядки обласними закладами охорони здоров'я, особиста карточка курсанта, квиток курсанта; виключено розділ «пам'ятка» із затвердженої форми путівки;</p> <p>виключено Положення про підвищення кваліфікації лікарів (провізорів) на курсах інформації і стажування;</p> <p>затверджено Положення про професійне медичне стажування за межами закладу охорони здоров'я, де працює медичний працівник;</p> <p>виключено Положення про факультет удосконалення лікарів (провізорів) при вищих медичних і фармацевтичних навчальних закладах та Положення про державний інститут удосконалення лікарів (провізорів).</p> <p>Серед основних змін передбачаються наступні:</p> <p>врегулювання порядку проходження</p>

	<p>професійного медичного стажування за межами закладу охорони здоров'я, де працює медичний працівник;</p> <p>визначення строку стажування, вимог до програми стажування, бази стажування, порядок оцінювання за результатами його проходження;</p> <p>визначення змісту та форми проведення циклів тематичного удосконалення, тривалість, проведення контролю знань;</p> <p>визначення баз проведення симуляційних тренінгів або тренінгів з оволодіння практичними навичками, вимог до програми тренінгу, його етапи, результати його проходження;</p> <p>оновлення порядку планування циклів спеціалізації і тематичного удосконалення, виключення застарілих положень – пережитків радянської системи організації освіти;</p> <p>порядок атестації на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням або підтвердженням звання «лікар-спеціаліст»</p>
--	---

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні	Відсутність якісного безперервного процесу розвитку та вдосконалення професійних компетентностей медичних та фармацевтичних працівників призведе до процесу зниження рівня компетентності, та, відповідно, до надання ними медичної допомоги та послуг неналежної якості.
Альтернатива 2	Забезпечення належного рівня післядипломної освіти медичних та фармацевтичних працівників; Підвищення рівня надання	Не прогнозується додаткових витрат.

	<p>медичної допомоги;</p> <p>Усунення перешкод в частині невідповідності законодавства для реалізації прав закладів вищої (післядипломної) освіти.</p> <p>Варто зазначити, що обов'язком держави в особі МОЗ є забезпечення формування та реалізації державної політики у сферах розвитку кадрового потенціалу системи охорони здоров'я, вищої медичної, фармацевтичної освіти та науки відповідно до Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 р. № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 р. № 90).</p>	
--	--	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні	Якість медичного обслуговування громадян знижуватиметься внаслідок відсутності належного врегулювання післядипломної освіти медичних та фармацевтичних працівників
Альтернатива 2	Складники післядипломної освіти забезпечують отримання знань та навичок відповідно до вимог професійних стандартів і системи охорони здоров'я. Медичні та	Відсутні

	<p>фармацевтичні працівники підтримують та підвищують рівень знань і навичок, що особливо важливо в сфері охорони здоров'я, адже світові стандарти лікування постійно оновлюються</p> <p>Відповідно, забезпечується медичне обслуговування громадян на високому рівні.</p>	
--	--	--

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Оцінка впливу здійснюватиметься відносно:

1. Юридичних осіб - ліцензіатів у сфері медичної практики, оскільки відповідно до частини 2 статті 74 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» відповідальність за дотримання кваліфікаційних вимог несуть керівники закладу охорони здоров'я і ті органи, яким надано право видавати ліцензію на провадження господарської діяльності в сфері охорони здоров'я;
2. Суб'єктів господарювання - закладів післядипломної освіти, закладів вищої освіти, які здійснюють післядипломну освітню діяльність у галузі знань 22 «Охорона здоров'я» та проводять заходи безперервного професійного розвитку, а також відносно організаторів (провайдерів) заходів безперервного професійного розвитку;
3. Відносно суб'єктів господарювання ліцензіатів з провадження господарської діяльності з роздрібної торгівлі лікарськими засобами.

Оцінка впливу на:

- ліцензіатів з провадження господарської діяльності з медичної практики (в частині ознайомлення з новими вимогами регулювання)¹.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 25.08.2019	-	-	7611	16539	24150
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	-	31,51	68,48	100

¹ Дані з реєстру ліцензіатів з провадження господарської діяльності з медичної практики Міністерства охорони здоров'я України

- ліцензіатів з провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами (в частині ознайомлення з новими вимогами регулювання).

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 2019 ²	14	147	1273	6209	7643
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0,18	1,92	16,65	81,23	100

- існуючих провайдерів у сфері безперервного професійного розвитку лікарів (оскільки це може бути будь-яка юридична особа або фізична особа-підприємець, а на сьогодні не має переліку чи реєстру таких провайдерів, тому аналіз проводитиметься відносно 22 закладів освіти, які надають післядипломну освіту для медичних працівників³, а також відносно 100 можливих потенційних провайдерів, які не входять до сфери управління МОЗ).

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 2019	-	-	122		122
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	-	100	-	100

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні	Відсутні
Альтернатива 2	<p>Оптимізація кількості документів, що готуються закладами вищої (післядипломної) освіти у процесі планування циклів спеціалізації та тематичного удосконалення.</p> <p>Прозорі та чіткі правила проведення та планування.</p> <p>На заходи суб'єктів господарювання, що надають якісні послуги та проводять якісні освітні заходи, буде значний попит медичних та фармацевтичних працівників.</p>	<p>Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання.</p> <p>Прогнозні витрати для одного суб'єкта господарювання</p>

² Дані з Ліцензійного реєстру ліцензіатів з провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами Держлікслужби України.

³ 22 – за даними, отриманими в робочому порядку, від Центру тестування при Міністерстві охорони здоров'я України: іспит «Крок 3», здають інтерни у 22 закладах освіти.

		складатимуть: 325 грн (9 год) на ознайомлення з новими вимогами регулювання та організацію їх виконання. Прогнозні витрати для всіх – 39 648,78
--	--	--

Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта*

Порядковий номер	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання	36,11 грн.	36,11 грн.
2	Процедури організації виконання вимог регулювання	0,00 грн.	0,00 грн.
3	РАЗОМ (сума рядків: 1+2+3), гривень	36,11 грн.	36,11 грн.
4	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	161	161
5	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 3 x рядок 4), гривень	5 813,71 грн.	5 813,71 грн.

* ліцензіатів з провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлю лікарськими засобами(в частині ознайомлення з новими вимогами регулювання).

Оцінка сумарних витрат за альтернативами

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	Відсутні
Альтернатива 2	45 463 грн.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1.	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі I цього аналізу.
Альтернатива 2.	4	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме: забезпеченню умов якісного здійснення підвищення кваліфікації медичних та фармацевтичних працівників, що відповідно означає забезпечення населення якісними медичними послугами. Дана альтернатива забезпечує баланс інтересів між державою, бізнесом та громадянами.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	<p>Для держави: Відсутні</p> <p>Для громадян: Відсутні.</p>	<p>Для держави: Відсутність інструментів впливу для забезпечення якості післядипломної освіти медичних та фармацевтичних працівників</p> <p>Для громадян: Якість медичного обслуговування громадян знижуватиметься внаслідок нерегульованості проведення та проходження найбільш поширених та актуальних заходів післядипломної</p>	Дана альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей.

	<p>Для суб'єктів господарювання: Відсутні</p>	<p>освіти.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Відсутні</p>	
Альтернатива 2.	<p>Для держави: Забезпечення належного рівня кваліфікації медичних та фармацевтичних працівників; Підвищення якості надання медичної допомоги; Усунення перешкод в частині невідповідності законодавства для реалізації прав закладів вищої (післядипломної) освіти.</p> <p>Для громадян: Професійний розвиток лікарів здійснюється належним чином. Заклади вищої (післядипломної) освіти здійснюють забезпечення післядипломної освіти належним чином. Рівень медичного обслуговування кваліфікованим спеціалістами, відповідно, підвищується.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Оптимізація кількості документів, що готуються закладами вищої (післядипломної) освіти у процесі планування циклів спеціалізації та тематичного удосконалення. Прозорі та чіткі правила проведення та планування. На заходи суб'єктів господарювання, що надають якісні послуги та проводять якісні освітні заходи, буде значний попит медичних та</p>	<p>Для держави: Не прогнозується додаткових витрат.</p> <p>Для громадян: Відсутні</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та організацією їх виконання.</p>	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки повністю вирішує проблему, забезпечує чіткість та прозорість правил проведення деяких заходів БПР. Дана альтернатива забезпечує баланс інтересів між державою, бізнесом та громадянами.

	фармацевтичних працівників.		
--	-----------------------------	--	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта.
Альтернатива 1.	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені у Розділі I цього аналізу.	Відсутні.
Альтернатива 2.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме: забезпеченню умов якісного здійснення підвищення кваліфікації лікарів, що відповідно означає забезпечення держави якісними фахівцями у сфері охорони здоров'я. Проект акта комплексно врегульовує та забезпечує побудову ефективної моделі БПР фахівців у сфері охорони здоров'я. Проект акта забезпечить чіткість, прозорість системи безперервного професійного розвитку і нарахування балів, створення єдиної бази та доступність до неї для провайдерів, отримувачів послуг та органів, при яких діють атестаційні комісії.	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта відсутні.

V. Механізми та заходи, які забезпечать розв'язання визначеної проблеми

Механізми, які забезпечать розв'язання проблеми:

1. Оновлення застарілого нормативного врегулювання проведення та проходження циклів тематичного удосконалення і спеціалізації, встановлення необхідних прозорих правил їх проведення та проходження.

2. Встановлення чітких та прозорих правил для найбільш затребуваних, сучасних та актуальних освітніх заходів, які забезпечують відпрацювання практичних навичок – симуляційних тренінгів та професійного медичного стажування, з метою забезпечення їх належного проведення та якості.

3. Усунення обмежень прав та повноважень закладів вищої (післядипломної) освіти в частині рішень про визначення структури та створення структурних підрозділів, планування циклів тематичного удосконалення та спеціалізації.

4. Приведення у відповідність наказу № 166, прийнятого 1993 року, до Закону України «Про вищу освіту» та Стратегії розвитку медичної освіти, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 95.

Заходи, які повинні здійснити органи влади для впровадження цього регуляторного акта:

забезпечити інформування медичних та фармацевтичних працівників, закладів вищої та післядипломної освіти, провести комунікацію для інформування потенційних суб'єктів господарювання;

2. Заходи, які необхідно здійснити потенційним надавачам освітніх послуг з післядипломної освіти та безперервного професійного розвитку:

ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акту в мережі Інтернет);

організувати виконання вимог регулювання.

3. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарювання – ліцензіатам з провадження господарської діяльності з медичної практики:

ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акту в мережі Інтернет);

4. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарювання – ліцензіатам з провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами:

ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акту в мережі Інтернет).

VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні проваджувати або виконувати ці вимоги

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування.

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу (або нового структурного підрозділу діючого органу).

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва (Додаток 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта), проведено в межах даного аналізу.

Проведено розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва в межах даного аналізу.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Строк дії цього регуляторного акта встановлюється на необмежений термін, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер. Зміна строку дії регуляторного акта можлива в разі зміни міжнародно-правових актів чи законодавчих актів України вищої юридичної сили, на виконання яких розроблений цей проєкт регуляторного акта.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта, – не передбачається.

2. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проєкт наказу та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

3. Кількість суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія акта, – не обмежується.

4. Розмір коштів і час, що витратимуться суб'єктами господарювання та/або фізичними особами, пов'язаними з виконанням вимог акта, – низький.

Часу – 1 год. Коштів – 36,11 грн

Додатковими показниками результативності є:

- 1) Кількість провайдерів, що проводять заходи БПР: професійне медичне стажування за межами закладу охорони здоров'я, де працює медичний працівник, та навчання медичних працівників на симуляційних тренінгах або тренінгах з оволодіння практичними навичками.
- 2) Кількість медичних та фармацевтичних працівників, що успішно пройшли цикли тематичного удосконалення, професійне медичне стажування за межами закладу охорони здоров'я, де працює медичний працівник, та навчання медичних працівників на симуляційних тренінгах або тренінгах з оволодіння практичними навичками.
- 3) Кількість лікарів, що пройшли атестацію.
- 4) Рівень надання медичної допомоги.

ІХ. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового, повторного та періодичного відстеження статистичних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься після набрання ним чинності, оскільки для цього використовуватимуться виключно статистичні показники.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності цим регуляторним актом, але не пізніше двох років після набрання ним чинності. За результатами даного відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

Періодичне відстеження результативності буде здійснюватися один раз на кожні три роки, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності, – статистичні.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення нерегульованих або проблемних питань буде розглядатись необхідність внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснювати Міністерство охорони здоров'я України. Відстеження здійснюватиметься протягом усього терміну дії регуляторного акту.

Строк виконання заходів 30 робочих днів.

Міністр охорони здоров'я України

 **Віктор ЛЯШКО**

Додаток 1 до Аналізу регуляторного впливу проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166»

ТЕСТ

малого підприємництва (М-Тест)

1. Консультації з представниками мікро – та малого підприємництва щодо оцінки впливу регулювання.

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання для суб'єктів малого підприємництва та визначення переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником 24.05.2021 по 28.05.2021.

Порядковий номер	Вид консультацій	Кількість учасників консультацій	Основні результати консультацій
1.	Телефонні консультації із закладами післядипломної освіти та ліцензіатами з медичної практики	10	Регулювання сприймається. Отримано інформацію щодо переліку процедур, які необхідно виконати у зв'язку із запровадженням нових вимог регулювання: ознайомитися з новими вимогами регулювання– 1 год. організувати виконання вимог регулювання – 8 год.

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва.

кількість суб'єктів малого(мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання: 122.

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив 100 %.

1. Розрахунок витрат суб'єкта малого підприємництва на виконання вимог регулювання.

Розрахунок здійснюватиметься відносно майбутніх витрат суб'єктів

господарювання – провайдерів у сфері БПР.

У розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яке відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2021 рік, становить 36,11 гривні.

Первинна інформація про вимоги регулювання може бути отримана за результатами пошуку проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166» на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України (moz.gov.ua).

Інформація про розмір часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації є оціночною, та отримана за результатами проведених консультацій (наведено у таблиці розділу 1).

Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання

Для розрахунку зроблено припущення, що один надавач освітніх послуг проведе один захід в рік.

№ з/п	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1.	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	--	--	--
2.	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	--	--	--
3.	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	--	--	--
4.	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	--	--	--
5.	Інші процедури:	--	--	--

6.	Разом, гривень Формула: (сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)	0,00 грн.	--	0,00 грн.
7.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць.	122	--	122
8.	Сумарно, гривень Формула: відповідний стовпчик "разом" X кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання (рядок 6 X рядок 7)	0,00 грн.	--	0,00 грн.

Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання

9.	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання Формула: витрати часу на отримання інформації про регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість форм	1 год. (час, який витрачається с/г на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним; за результатами консультацій) X 36,11 грн. = 36,11 грн.	0,00 (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік; за результатами консультацій)	36,11 грн.
10.	Процедури організації виконання вимог регулювання Формула: витрати часу на розроблення та впровадження внутрішніх для суб'єкта малого	8 год.(час, який витрачається на підготовку документів для верифікації в Реєстрі); за результатами консультацій) X 36,11 грн. = 288, 88 грн	0,00	288, 88 грн.

	<i>підприємництва процедур на впровадження вимог регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість внутрішніх процедур</i>			
11.	Процедури офіційного звітування.	0,00	0,00	0,00
12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0,00	0,00	0,00
13.	Інші процедури:			
14.	Разом, гривень	324,99 грн.	X	324,99 грн.
15.	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць.	122	X	122
16.	Сумарно, гривень	39 648,78 грн	X	39 648,78грн

Не передбачається розроблення коригуючих заходів, оскільки регулювання стосується виключно малого підприємництва та не передбачає значних фінансових витрат.

**Додаток 2 до Аналізу
регуляторного впливу
проекту наказу
Міністерства охорони
здоров'я України
«Про внесення змін до
наказу Міністерства
охорони здоров'я України
від 22 липня 1993 року
№ 166»**

ВИТРАТИ
на одного суб'єкта господарювання великого і середнього
підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта

Порядковий номер	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень	Не передбачено	-
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	Не передбачено	-
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	Не передбачено	-
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо), гривень	Не передбачено	-
5	Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень	Не передбачено	-
6	Витрати на оборотні активи (матеріали,	100	120

канцелярські товари тощо), гривень

7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	Не передбачено	-
8	Витрати, пов'язані з ознайомленням та приведенням локальних актів у відповідність до Положення, гривень	36,11	-
9	РАЗОМ, гривень	136,11	120
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	161	161
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	21 913,71	19 320

Розрахунок відповідних витрат на одного суб'єкта господарювання – нижчевикладені витрати не передбачені

Вид витрат	У перший рік	Періодичні (за рік)	Витрати за п'ять років
------------	--------------	---------------------	------------------------

Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо	-	-	-
--	---	---	---

Вид витрат	Витрати на сплату податків та зборів (змінених/нововведених) (за рік)	Витрати за п'ять років
------------	---	------------------------

Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів)	-	-
--	---	---

Вид витрат	Витрати* на ведення обліку, підготовку та подання звітності (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій за рік	Разом за рік	Витрати за п'ять років
------------	--	---	--------------	------------------------

Витрати, пов'язані із веденням обліку,	-	-	-	-
--	---	---	---	---

підготовкою та поданням звітності державним органам (витрати часу персоналу)

* Вартість витрат, пов'язаних із підготовкою та поданням звітності державним органам, визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації).

Вид витрат	Витрати* на адміністрування заходів державного нагляду (контролю) (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій та усунення виявлених порушень (за рік)	Разом за рік	Витрати за п'ять років
------------	--	--	--------------	------------------------

Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо)

- - - -

* Вартість витрат, пов'язаних з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю), визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації.

Вид витрат	Витрати на проходження відповідних процедур (витрати часу, витрати на експертизи, тощо)	Витрати безпосередньо на дозволи, ліцензії, сертифікати, страхові поліси (за рік - стартовий)	Разом за рік (стартовий)	Витрати за п'ять років
------------	---	---	--------------------------	------------------------

Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних / обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо)

- - - -

Вид витрат	За рік (стартовий)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
------------	--------------------	----------------------------------	------------------------

Витрати на оборотні активи
(матеріали, канцелярські товари
тощо)

-

-

Вид витрат	Витрати на оплату праці додатково найманого персоналу (за рік)	Витрати за п'ять років
------------	--	------------------------

Витрати, пов'язані із наймом
додаткового персоналу

-

-



ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

НАКАЗИ МОЗ

ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ
САНІТАРНИЙ ЛІКАР УКРАЇНИ

КЕРІВНИК РОБІТ З ЛІКВІДАЦІЇ
НАСЛІДКІВ НАДЗВИЧАЙНОЇ
СИТУАЦІЇ (COVID-19)

ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

ГРОМАДСЬКА РАДА МОЗ

ГРОМАДСЬКА ЕКСПЕРТИЗА

ДОКУМЕНТИ З ПИТАНЬ
ЕКОНОМІКИ ТА ФІНАНСІВ

НАЦІОНАЛЬНА РАДА З ПИТАНЬ
ПРОТИДІЇ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА
ВІЛ/СНІД

ДОКУМЕНТИ

ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ
(АРХІВ)

Проект наказу МОЗ України "Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 липня 1993 року № 166"

5 липня 2021 👁️ 19

- [Проект наказу](#)
- [Повідомлення про оприлюднення](#)
- [Пояснювальна записка](#)
- [Положення про деякі питання ПО](#)
- [Додаток 1-3](#)
- [Додаток 4](#)
- [Додаток 5](#)
- [Додаток 6](#)
- [АРВ](#)
- [М-тест](#)
- [Додаток 2 до АРВ](#)
- [Порівняльна таблиця](#)
- [Порядок проходження медичного стажування](#)

поділитись

