



# МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я 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

від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

## Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України направляє на погодження проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру та змін до Положення про інтернатуру» (далі – проект наказу).

Просимо погодити зазначений проект законопроекту в найкоротший термін.

Додатки:

1. Проект наказу – на 52 арк.
2. Порівняльна таблиця до проекту наказу - на 61 арк.
3. Пояснювальна записка до проекту наказу – на 6 арк.
4. Фінансово-економічні розрахунки до проекту наказу – на 12 арк.
5. Довідка щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) – на 1 арк.
6. Аналіз регуляторного впливу до проекту наказу – на 22 арк.
7. Повідомлення про оприлюднення – на 1 арк.

**Заступник Міністра з питань  
європейської інтеграції**

**Марина СЛОБОДНІЧЕНКО**

Жмакіна 253-2422



АСУД "ДОК ПРОФ З"  
Міністерство охорони здоров'я України  
22-04/43598/2-24 від 19.11.2024  
Підписання КЕП Слободніченко Марина Костянтинівна  
3FAA8268358EC0030400000500630009E3FB700

Міністерство охорони здоров'я України  
22-04/43598/2-24 від 19.11.2024





## МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

### НАКАЗ

Київ

#### Про затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру та змін до Положення про інтернатуру

Відповідно до частини сьомої статті 18 Закону України «Про освіту», статті 4 Закону України «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах», 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 забезпечення прозорості та автоматизації процесу рейтингового розподілу в інтернатуру та вдосконалення організації проходження підготовки в інтернатурі

#### НАКАЗУЮ:

1. Затвердити такі, що додаються:

1) Порядок функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру;

2) Зміни до Положення про інтернатуру, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2021 року за № 1081/36703 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16 березня 2022 року № 493).



2. Департаменту цифрових трансформацій в охороні здоров'я (Дмитру Лук'янову) забезпечити впровадження та функціонування програмного забезпечення «Електронна система рейтингового розподілу в інтернатуру».

3. Закладам охорони здоров'я державної та комунальної форми власності, в яких станом на дату набрання чинності цього наказу здійснюється практична частина програми підготовки в інтернатурі, в строк до 01 лютого 2025 року вжити заходів щодо реєстрації в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру, у спосіб визначений Порядком функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру, затвердженим цим наказом.

4. Управлінню медичних кадрів, освіти і науки (Сергію Убогову) забезпечити:

1) подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України;

2) оприлюднення цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України після здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

5. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра з питань цифрового розвитку, цифрових трансформацій і цифровізації Марію Карчевич.

6. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування та застосовується з 01 січня 2025 року.

Міністр



Віктор ЛЯШКО



**ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА**  
**до проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України**  
**«Про затвердження Порядку функціонування електронної системи**  
**рейтингового розподілу в інтернатуру та змін до Положення про**  
**інтернатуру»**

**1. Мета**

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру та змін до Положення про інтернатуру» (далі – проект акта) розроблено з метою забезпечення прозорості та автоматизації процесу рейтингового розподілу в інтернатуру та вдосконалення організації проходження підготовки в інтернатурі випускників другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальностями «Стоматологія», «Медицина», «Технології медичної діагностики та лікування», «Медична психологія», «Фармація, промислова фармація», «Педіатрія» галузі знань «Охорона здоров'я».

**2. Обґрунтування необхідності прийняття акта**

Проект акта розроблено відповідно до частини сьомої статті 18 Закону України «Про освіту», статті 4 Закону України «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах», 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).

Пунктом 3 розділу II Положення про інтернатуру, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2021 року за № 1081/36703 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16 березня 2022 року № 493) (далі – Положення про інтернатуру), встановлено, що з метою забезпечення рейтингового розподілу в інтернатуру діє електронна система, функціонування якої забезпечує МОЗ або інший суб'єкт залучений в порядку, встановленому законодавством.

Згідно абзацу другого пункту 2 розділу I Положення про інтернатуру електронна система рейтингового розподілу в інтернатуру є інформаційною системою, яка збирає та аналізує дані про успішність випускника та забезпечує проведення автоматизованого рейтингового розподілу. Таким чином, функціональні можливості електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру повинні забезпечувати:

автоматизацію та прозорість процесу рейтингового розподілу випускників в інтернатуру;

запобігання втручання у процес рейтингового розподілу випускників в інтернатуру;

автоматизацію одержання, обробки та зберігання інформації і документів;

авторизацію користувачів та логування дій користувачів при використанні електронної системи;

можливість формування статистичної інформації.

Водночас, забезпечення прозорості, автоматизації та вдосконалення організації робочого процесу має поширюватися не лише на рейтинговий розподіл в інтернатуру, що відбувається наприкінці навчального року, а й на увесь процес організації проходження підготовки в інтернатурі від розподілу і зарахування в інтернатуру до завершення програми підготовки в інтернатурі та атестації на присвоєння професійної кваліфікації, охоплюючи всі можливі зміни щодо проходження інтернатури (відрядження, переведення, зміну спеціальності, призупинення та поновлення виконання програми підготовки в інтернатурі, відрахування тощо). Наскрізна цифровізація процесу організації проходження підготовки в інтернатурі забезпечить мінімізацію корупційних ризиків, зменшення трудовитрат (і відповідно фінансових витрат) на документообіг та скорочення часу очікування лікарями-інтернами, фармацевтами-інтернами необхідних погоджень з боку органів охорони здоров'я.

З метою нормативно-правового забезпечення реалізації усього вищевикладеного та запровадження і функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру, виникає необхідність затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру та внесення відповідних змін до Положення про інтернатуру, що передбачено цим проєктом акта.

Крім того, з метою вдосконалення організації проходження підготовки в інтернатурі відповідно до вимог законодавства, зокрема в частині розширення кола закладів охорони здоров'я, на базі яких проходить підготовка в інтернатурі, визначення завдань органів та закладів охорони здоров'я, закладів вищої освіти, присвоєння професійних кваліфікацій, є необхідність внести відповідні зміни до Положення про інтернатуру, що також передбачено цим проєктом акта.

### **3. Основні положення проєкту акта**

Проєктом акта пропонується затвердити:

1) Порядок функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру;

2) Зміни до Положення про інтернатуру, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2021 року за № 1081/36703 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16 березня 2022 року № 493).

Згідно з проектом акта датою початку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру пропонується визначити 01 січня 2025 року. МОЗ повинно забезпечити впровадження та функціонування програмного забезпечення «Електронна система рейтингового розподілу в інтернатуру». Заклади охорони здоров'я державної та комунальної форми власності, в яких здійснюється практична частина програми підготовки в інтернатурі, в строк до 01 лютого 2025 року повинні вжити заходів щодо реєстрації в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру.

#### **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»;

Закон України «Про публічні електронні реєстри»;

Закон України «Про захист персональних даних»;

Закон України «Про захист інформації у інформаційно-комунікаційних системах»;

Закон України «Про електронні документи та електронний документообіг»;

Закон України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги»;

Положення про інтернатуру, затверджене наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254, зареєстроване в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2021 року за № 1081/36703 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16 березня 2022 року № 493).

#### **5. Фінансово-економічне обґрунтування**

Реалізація проекту акта потребує витрат з державного бюджету.

Фінансування робіт із розробки системи здійснюється за рахунок коштів міжнародної технічної допомоги (донор – Міжнародна благодійна організація «Фонд Східна Європа»). Розробка системи здійснена до вересня 2024 року в один етап.

Фінансове забезпечення адміністрування системи планується здійснювати за рахунок і в межах додаткових коштів державного бюджету на підставі договорів, укладених між власником системи та технічним адміністратором системи на виконання робіт та надання послуг, пов'язаних з технічним адмініструванням системи. Адміністратором системи є державне підприємство «Електронне здоров'я».

Фінансування технічного адміністрування буде здійснюватися з початку 2025 року в межах відповідних видатків Міністерства охорони здоров'я України для фінансування електронних систем МОЗ за бюджетною програмою КПКВК 2301350 «Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я», напрям «Розробка, модернізація, адміністрування, технічне, сервісне обслуговування, забезпечення функціонування, забезпечення кібербезпеки функціональних і аналітичних модулів, реєстрів, інформаційних сервісів, інформаційно-комунікаційних систем, придбання програмного забезпечення для інформатизації охорони здоров'я» на відповідний бюджетний рік. Фінансово-економічні розрахунки додаються.

Фінансування технічного адміністрування буде здійснюватися шляхом оплати замовлених у державного підприємства «Електронне здоров'я» послуг з адміністрування системи.

## **6. Позиція заінтересованих сторін**

Проект акта потребує проведення публічних консультацій відповідно до частини третьої статті 21 Закону України «Про запобігання корупції».

Проект акта не стосується питань функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження з Уповноваженого із захисту державної мови.

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, тому не потребує розгляду Науковим комітетом Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

Проект акта потребує погодження з Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством фінансів України, Міністерством соціальної політики України, Міністерством освіти та науки України, Національною службою здоров'я України, Державною службою спеціального зв'язку та захисту інформації України, Державною регуляторною службою, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини.

Проект акта стосується соціально-трудової сфери, тому потребує погодження із уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок та їх об'єднаннями та всеукраїнським об'єднанням організацій роботодавців.

Проект акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

## **7. Оцінка відповідності**

У проекті акта відсутні положення, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції; стосуються 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 експертиза не проводились.

## 8. Прогноз результатів

Проект акта не матиме впливу на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання; розвиток регіонів; підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

### Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Випускники закладів вищої освіти	Позитивний	Прийняття проекту акта дозволить забезпечити прозорий, справедливий та рівноправний процес розподілу випускників закладів вищої освіти в інтернатуру на підставі їх рейтингу, сформованого на основі даних щодо успішності навчання
Лікарі-інтерни та фармацевти-інтерни	Позитивний	Прийняття проекту акта забезпечить кращу організацію процесу проходження програми підготовки в інтернатурі у закладах охорони здоров'я та закладах вищої освіти, а також зручність та скорочення часу на подання запитів та заяв стосовно змін, що стосуються процесу проходження програми підготовки в інтернатурі
Заклади охорони здоров'я	Позитивний	Прийняття проекту акта забезпечить кращу організацію процесу зарахування в інтернатуру, проходження практичної частини програми



		підготовки в інтернатурі у закладах охорони здоров'я та задоволення потреби закладів охорони здоров'я у лікарях та фармацевтах
Заклади вищої освіти	Позитивний	Прийняття проєкту акта забезпечить кращу організацію процесу розподілу випускників закладів вищої освіти в інтернатуру та вдосконалення організації процесу проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі у закладах вищої освіти
Держава	Позитивний	Прийняття проєкту акта забезпечить мінімізацію корупційних ризиків під час проведення процесу розподілу випускників закладів вищої освіти в інтернатуру, зменшення трудовитрат (і відповідно фінансових витрат) на організацію проходження інтернатури, кращий рівень якості підготовки лікарів та фармацевтів та задоволення потреби галузі охорони здоров'я у цих спеціалістах, можливість отримання необхідної статистичної інформації щодо лікарів-інтернів та фармацевтів-інтернів

**Міністр охорони здоров'я України**

 **Віктор ЛЯШКО**

«    » \_\_\_\_\_ 2024 р.

Додаток до пояснювальної записки

**ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНІ РОЗРАХУНКИ**

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатурі та змін до Положення про інтернатуру»

**1. Період реалізації акта (рік)**

Початок реалізації акта березень 2024 рік

Кінцевий термін реалізації акта вересень 2024 рік

**2. Стратегічні цілі та показники результату, яких планує досягти головний розробник проєкту акта**

Назва показника результату	Одиниця виміру	2024	2025	2026	2027
«Електронна система рейтингового розподілу в інтернатурі»	од.	1	1	1	1

**3. Бюджетна програма, в межах якої планується реалізація акта**

Назва	Назва
КПКВК 2301350	«Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я»

**4. Загальна вартість публічної послуги з формування та реалізації акта**

Джерела здійснення витрат	2024	2025	2026	2027
За рахунок коштів бюджету, у тому числі:	-	1500,0	-	-
державного бюджету	-	1500,0	-	-
місцевого бюджету	-	-	-	-
<b>За рахунок інших джерел, не заборонених законодавством</b>	-	-	-	-
Міжнародна технічна допомога на розробку системи (донор - Міжнародна благодійна організація «Фонд Східна Європа»)	5 753,0 (141 300,66 доларів США)	-	-	-
<b>УСЬОГО</b>	<b>5 753,0</b>	<b>1500,0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

### 5. Перелік питань щодо потреби проведення зведених фінансово-економічних розрахунків

Питання	2024		2025		2026		2027	
	так	ні	так	ні	так	ні	так	ні
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>1. Державна підтримка та допомога</b>								
Чи надаватиметься нова та/або відбудуться зміни у наданні державної підтримки та/або допомоги фізичним/юридичним особам?		+						
Чи будуть надаватися нові та/або вноситися зміни у наданні допомоги, виплати, пенсії, тощо певним заінтересованим сторонам?		+						



Чи будуть будь-кому надаватись пільги в оподаткуванні?						+			+			+
<b>5. Боргові зобов'язання та гарантії</b>												
Чи відбудеться вплив на обсяг державного/місцевого боргу та гарантованого державою / Автономною Республікою Крим, обласною радою чи територіальною громадою міста боргу?									+			+
<b>6. Повноваження</b>												
Чи будуть передаватись повноваження на здійснення витратів з державного до місцевих та/або з місцевих до державного бюджетів?									+			+

**6. Базові показники****6.1. Заінтересовані сторони, на забезпечення інтересів яких спрямовано реалізацію акта***тис. осіб*

	Кількість осіб			
	2025	2026	2027	2028
Заінтересовані сторони	7,45	5,36	4,17	5,11
Лікарі-інтерни закладів вищої освіти	7,45	5,36	4,17	5,11



1. Видатки бюджету згідно з проектом акта, усього (підпункт 1.1 + підпункт 1.2)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
у тому числі: 1.1. Збільшення видатків (+), усього	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
з них: за бюджетними програмами КПКВК 2301350 «Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я»	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2. Зменшення видатків (-), усього	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
з них: за бюджетними програмами КПКВК або ТПКВКМБ, напрямами використання бюджетних коштів, КЕКВ (розписати за кодами бюджетної класифікації)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-











	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Разом	X	X	X	X	X	X	X	X	X

## 7.4. Запозичення

№ з/п	Ініціатор залучення кредиту (позики) / кінцевий позичальник	Мета / інвестиційний проєкт, на реалізацію якого запозичуються кошти	Вибірка кредиту (позики)		Сума кредиту (позики)		Умови кредиту (позики)
			рік	сума у валюті кредиту (позики)	сума у валюті кредиту (позики)	сума в національній валюті	
1	-	-	2024	-	-	-	термін кредиту (позики) відсоткова ставка комісійні платежі інші обов'язкові платежі штрафні санкції
Разом		X	X	X	X	X	X

## 8. Обґрунтування та припущення щодо оцінки прямого та опосередкованого впливу проєкту акта на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів, перелік ризиків, у тому числі фінансових

2024

Прогнозується відсутність прямого та опосередкованого впливу проєкту акта на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів, перелік ризиків, у тому числі фінансових.

<p style="text-align: center;"><b>2025</b></p> <p>Прогнозується відсутність прямого та опосередкованого впливу проекту акта на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів, перелік ризиків, у тому числі фіскальних.</p>
<p style="text-align: center;"><b>2026</b></p> <p>Прогнозується відсутність прямого та опосередкованого впливу проекту акта на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів, перелік ризиків, у тому числі фіскальних.</p>
<p style="text-align: center;"><b>2027</b></p> <p>Прогнозується відсутність прямого та опосередкованого впливу проекту акта на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів, перелік ризиків, у тому числі фіскальних.</p>

- Фінансово-економічні розрахунки проведено з урахуванням додаткової потреби для здійснення видатків Міністерства охорони здоров'я України для фінансування електронних систем МОЗ за бюджетною програмою КПКВК 2301350 «Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я», напрям «Розробка, модернізація, адміністрування, технічне, сервісне обслуговування, забезпечення функціонування, забезпечення кібербезпеки функціональних і аналітичних модулів, реєстрів, інформаційних сервісів, інформаційно-комунікаційних систем, придбання програмного забезпечення для інформатизації охорони здоров'я» на реалізацію нормативно-правових актів Кабінету Міністрів України.

**Начальник Управління  
медичних кадрів, освіти і науки**



**Сергій УБОГОВ**

## ДОВІДКА

щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру та змін до Положення про інтернатуру»

Проєкт акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України.

**1. Належність проєкту акта до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС)**

Проєкт акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС).

**2. Зобов'язання України у сфері європейської інтеграції (у тому числі міжнародно-правові)**

Проєкт акта за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

**3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції**

Програмні документи у сфері європейської інтеграції Президента України та/або Кабінету Міністрів України щодо предмета правового регулювання проєкту акта відсутні.

**4. Порівняльно-правовий аналіз**

Проєкт акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС) та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

**5. Очікувані результати**

Прийняття проєкту акта забезпечить запуск Електронної системи рейтингового розподілу випускників, яка забезпечить прозорість, автоматизацію та запобігання втручання у процес рейтингового розподілу випускників в інтернатуру.

**6. Узагальнений висновок**

Проєкт акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

Міністр охорони здоров'я України

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 року



Віктор ЛЯШКО

## АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру та змін до Положення про інтернатуру»

### I. Визначення проблеми

Статтею 4 Закону України «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах» визначено порядок доступу до інформації державних інформаційних ресурсів. Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254 «Про затвердження Положення про інтернатуру» (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16 березня 2022 року № 493), зареєстрований в Міністерстві юстиції 17 серпня 2021 року за № 1081/36703 затверджено Положення про інтернатуру, яким, зокрема, регламентовано порядок рейтингового розподілу випускників другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальностями: «Стоматологія», «Медицина», «Технології медичної діагностики та лікування», «Медична психологія», «Фармація, промислова фармація», «Педіатрія» галузі знань «Охорона здоров'я» на бази стажування та до закладів вищої освіти для проходження програми підготовки в інтернатурі.

Пунктом 3 розділу II «Рейтинговий розподіл в інтернатуру» Положення про інтернатуру передбачено, що з метою забезпечення рейтингового розподілу в інтернатуру діє електронна система, функціонування якої забезпечує МОЗ або інший суб'єкт залучений в порядку, встановленому законодавством.

Згідно абзацу другого пункту 2 Положення про інтернатуру електронна система рейтингового розподілу - інформаційна система, яка збирає та аналізує дані про успішність випускника та забезпечує проведення автоматизованого рейтингового розподілу.

Таким чином, постала необхідність у запровадженні функціонування Електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру та затвердження Порядку функціонування даної системи.

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

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Держава	+	-
Споживачі медичних послуг	+	-
Суб'єкти господарювання	+	-
у тому числі суб'єкти малого підприємництва	+	-

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

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

діючих регуляторних актів, оскільки законодавством порушені питання не вирішені.

## II. Цілі державного регулювання

Метою розроблення проєкту акта є введення в експлуатацію Електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру, а також затвердження Порядку її функціонування.

Основними цілями державного регулювання є:

забезпечення прозорості та автоматизації процесу рейтингового розподілу випускників в інтернатуру;

запобігання втручання у процес рейтингового розподілу випускників в інтернатуру з метою впливу на результати рейтингового розподілу;

забезпечення захисту прав та інтересів держави, пов'язаних з задоволенням потреби держави у медичних працівниках;

забезпечення захисту прав та інтересів випускників, пов'язаних з впровадженням прозорого та рівноправного процесу розподілу випускників до інтернатури.

## III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

### 1. Визначення альтернативних способів:

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Відсутність нормативно-правового регулювання порядку рейтингового розподілу випускників для проходження програми підготовки в інтернатурі.
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	Нормативно-правове врегулювання порядку рейтингового розподілу випускників для проходження програми підготовки в інтернатурі.

### 2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

#### Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.	Неможливість забезпечення захисту державних інтересів, пов'язаних зі здійсненням рейтингового розподілу випускників для проходження програми підготовки в інтернатурі.
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	Забезпечення захисту державних інтересів шляхом забезпечення прозорості та автоматизації здійснення рейтингового розподілу	Відсутні



	випускників для проходження програми підготовки в інтернатурі	
--	---	--

### Оцінка впливу на сферу інтересів споживачів послуг

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.	Неможливість забезпечення захисту прав та інтересів випускників, пов'язаних з впровадженням прозорого та рівноправного процесу розподілу випускників до інтернаттури
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проєкту акта	Забезпечення захисту прав та інтересів випускників, пов'язаних з впровадженням прозорого та рівноправного процесу розподілу випускників до інтернаттури	Відсутні

### Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

За даними Ліцензійного реєстру МОЗ з медичної практики кількість суб'єктів господарювання, які провадять господарську діяльність з медичної практики, становить:

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	190	4011	9384	17337	30 922
Питома вага групи узагальній кількості, відсотків	0,61%	12,97%	30,35%	56,07%	100 %

За даними Ліцензійного реєстру МОЗ кількість суб'єктів господарювання, які провадять господарську діяльність з виробництва та роздрібною торгівлі лікарськими засобами, становить:

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	14	147	1273	6209	7643

Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0,18%	1,92%	16,65%	81,23%	100%
--	-------	-------	--------	--------	------

За даними Ліцензійного реєстр суб'єктів освітньої діяльності кількість суб'єктів господарювання, які провадять освітню діяльність, у сфері вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина становить:

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	14	48	0	0	62
Питома вага групи узагальній кількості, відсотків	22,58%	77,42%	0%	0%	100%

Таким чином, загальна кількість суб'єктів господарювання, на яких буде поширюватися державне регулювання становить

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	218	4206	10 657	23 546	38 627
Питома вага групи узагальній кількості, відсотків	0,56%	10,89%	27,59%	60,96%	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.	Відсутність можливості забезпечити зарахування найкращих випускників у зв'язку з відсутністю функціонування електронної системи рейтингового розподілу випускників для проходження програми підготовки в інтернатурі
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проєкту акта	Забезпечення можливості зарахування найкращих випускників шляхом запровадження електронної системи рейтингового розподілу випускників для	Наявні

	проходження програми підготовки в інтернатурі, яка забезпечить прозорість та автоматизацію цього процесу	
--	--	--

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта»)	0
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проєкту акта	
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта»)	<b>1 486 464,00</b>

#### IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей:

За результатами опрацювання альтернативних способів досягнення цілей державного регулювання здійснено вибір оптимального альтернативного способу з урахуванням системи бальної оцінки ступеня досягнення визначених цілей.

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	1	Така альтернатива не дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.

Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	4	Така альтернатива дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.	
Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива I Залишення існуючої ситуації без змін	<p>Для держави: відсутні</p> <p>Для споживачів послуг: відсутні</p> <p>Для суб'єктів господарювання: відсутні</p>	<p>Для держави: неможливість забезпечення захисту державних інтересів, пов'язаних зі здійсненням рейтингового розподілу випускників для проходження програми підготовки в інтернатурі</p> <p>Для споживачів послуг: Неможливість забезпечення захисту прав та інтересів випускників, пов'язаних з впровадженням прозорого та рівноправного процесу розподілу випускників до інтернатури</p> <p>Для суб'єктів господарювання: відсутність можливості забезпечити зарахування</p>	Зазначена альтернатива не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.

		найкращих випускників у зв'язку з відсутністю функціонування електронної системи рейтингового розподілу випускників для проходження програми підготовки в інтернатурі	
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	<p><b>Для держави:</b> забезпечення захисту державних інтересів шляхом забезпечення прозорості та автоматизації здійснення рейтингового розподілу випускників для проходження програми підготовки в інтернатурі</p> <p><b>Для споживачів послуг:</b> забезпечення захисту прав та інтересів випускників, пов'язаних з впровадженням прозорого та рівноправного процесу розподілу випускників до інтернаттури</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> забезпечення</p>	<p><b>Для держави:</b> відсутні</p> <p><b>Для споживачів послуг:</b> відсутні</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> наявні</p>	Така альтернатива передбачатиме вирішення проблеми, зазначеної в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.

	<p>можливості зарахування найкращих випускників шляхом запровадження електронної системи рейтингового розподілу випускників для проходження програми підготовки в інтернатурі, яка забезпечить прозорість та автоматизацію цього процесу.</p>		
--	---	--	--

<b>Рейтинг</b>	<b>Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи</b>	<b>Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта</b>
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Переваги відсутні.</u> Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Проблема, зазначена в Розділі I Аналізу, залишається не вирішеною.	Відсутні
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проєкту акта	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки прийняття проєкту акта дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілі державного регулювання, передбачені в Розділі II Аналізу.	Відсутні

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, визначеної у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу, є прийняття проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру та змін до Положення про інтернатуру», яким пропонується ввести в експлуатацію Електронну систему рейтингового розподілу в інтернатуру, а також затвердити Порядок її функціонування.

Також розв'язання визначених у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечать такі заходи:

1) організаційні заходи для впровадження регулювання: для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування суб'єктів господарювання про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення в та розміщення на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України а проведення комунікації для інформування випускників та потенційних лікарів(фармацевтів/провізорів)-інтернів;

2) заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарювання:

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

організувати виконання вимог регулювання.

## **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, які виникають внаслідок дії регуляторного акта, та бюджетних витрат на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва додається.

У межах цього Аналізу регуляторного впливу також проведено розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва (М-Тест) згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, оскільки питома вага суб'єктів малого підприємництва (малих та мікропідприємств разом) у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких поширюється регулювання, перевищує 10 відсотків.

## **VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта**

Пропонується встановити необмежений строк дії регуляторного акта, 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 проект регуляторного акта.

Термін набрання чинності регулятором актом – з дня його офіційного опублікування.

### **VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта**

Прогнозними значеннями показників результативності дії регуляторного акта є:

1) кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта: 38 627 суб'єктів господарювання;

2) розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог регуляторного акта. За попередніми розрахунками одному суб'єкту господарювання прийдеться витратити:

**час** – дві години на ознайомлення з вимогами регуляторного акта;

**кошти** – 96 грн. на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва та 96 грн. на одного суб'єкта малого підприємництва.

3) рівень поінформованості суб'єктів господарювання щодо основних положень регуляторного акта – високий. Проект акта та відповідний Аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

Після набрання чинності регулятором актом його результативність визначатиметься такими кількісними показниками: кількість суб'єктів господарювання, які зареєстровані в Електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі;

Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів, пов'язаних із дією регуляторного акта, – не передбачаються.

### **IX. 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 регулятором 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.



Метод проведення відстеження результативності – статистичний.

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

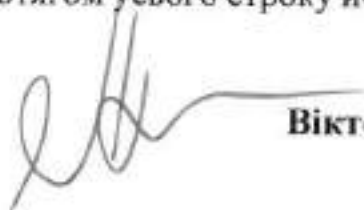
Цільові групи осіб, що обиратимуться для участі у відповідному опитуванні для проведення відстеження, – суб'єкти господарювання, які провадять господарську діяльність з медичної практики, з виробництва та роздрібною торгівлі лікарськими засобами, освітню діяльність, у сфері вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина.

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

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися Міністерством охорони здоров'я України протягом усього строку його дії.

**Міністр охорони здоров'я України**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 р.



**Віктор ЛЯШКО**

Додаток 1  
до Аналізу регуляторного впливу  
проєкту наказу Міністерства охорони  
здоров'я України «Про затвердження  
Порядку функціонування  
електронної системи рейтингового  
розподілу в інтернатуру та змін до  
Положення про інтернатуру»

### 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	<b>96,00</b> (48 грн*2 год.)	<b>96,00</b> (48 грн*2 год.)
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	<b>0</b>	<b>0</b>
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	<b>144,00</b> (48 грн*3 год.)	<b>720,00</b> (48 грн*15 год.)
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо), гривень	<b>0</b>	<b>0</b>
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	<b>0</b>	<b>0</b>
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	<b>0</b>	<b>0</b>
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	<b>0</b>	<b>0</b>
8	Інше (уточнити), гривень: <b>Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання*</b>	<b>96,00</b> (48 грн*2 год.)	<b>96,00</b> (48 грн*2 год.)

9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	336	912,00
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємства, на яких буде поширено регулювання, одиниць	4424	4424
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємства, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	1 486 464,00	4 034 688,00

\* Для ознайомлення з вимогами акта потрібно 2 години. Для обрахунку за основу беремо мінімальну заробітну плату, визначену у погодинному розмірі, що відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» становить 48 гривень 00 коп. .

### Розрахунок відповідних витрат на одного суб'єкта господарювання

Вид витрат	У перший рік	Періодичні (зарік)	Витрати за п'ять років
Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо	<b>96,00</b> (48 грн*2 год.)	<b>0</b>	<b>96,00</b> (48 грн*2 год.)

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)	<b>0</b>	<b>0</b>

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)	<b>144,00</b> (48 грн*3 год.)	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>720,00</b> (48 грн*15 год.)
---	----------------------------------	----------	----------	-----------------------------------

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)	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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)	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Вид витрат	За рік (стартовий)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо)	0	0	0

Вид витрат	Витрати на оплату праці додатково найманого персоналу (за рік)	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу	0	0

### **БЮДЖЕТНІ ВИТРАТИ на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва**

Розрахунок витрат на адміністрування регулювання здійснюється окремо для кожного відповідного органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання.

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок адміністрування регулювання:

#### **Міністерство охорони здоров'я України**

Процедура регулювання суб'єктів великого і середнього підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання)	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	0	0	0	0	0
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання,	0	0	0	0	0

що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:					
камеральні					
виїзні					
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	0	0	0	0	0
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	0	0	0	0	0
7. Інші адміністративні процедури (уточнити)	0	0	0	0	0
Разом за рік	0	0	0	0	0
Сумарно за п'ять років	0	0	0	0	0

## Додаток 2

до Аналізу регуляторного впливу проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру та змін до Положення про інтернатуру»

### ТЕСТ

#### малого підприємництва (М-Тест)

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

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання на суб'єктів малого підприємництва та визначення детального переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з січня по червень 2024 року.

№	Вид консультації (публічні консультації прями (круглі столи, наради, робочі зустрічі тощо), інтернет-консультації прями (інтернет-форуми, соціальні мережі тощо), запити (до підприємців, експертів, науковців тощо)	Кількість учасників консультацій, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1	Консультації були проведені: публічні прями (у вигляді нарад, робочих зустрічей, телефонних дзвінків).	64	Позитивно оцінюють та підтримують запропоновані зміни в регулюванні, одержано пропозиції стосовно проекту регуляторного акта, які враховані у запропонованому для прийняття проекті акта

#### 2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва (мікро- та малі):

Кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання, 34 203 (одиниць), у тому числі малого підприємництва 10 647 (одиниць) та мікропідприємництва 23 546 (одиниць).

Питома вага суб'єктів малого (мікро) підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив, – 89,55%.

Мінімальна заробітна плата, визначена в погодинному розмірі, відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» становить 48 гривень.

Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3460-20#Text>.

Джерело отримання інформації про кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюється регулювання:

- 1) ліцензійний реєстр МОЗ з медичної практики;
- 2) ліцензійний реєстр МОЗ суб'єктів господарювання, що здійснюють діяльність з виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібної торгівлі лікарськими засобами;
- 3) ліцензійний реєстр суб'єктів освітньої діяльності.

Інформація про розмір часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації, є оціночною.

### 3. Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання

Порядковий номер	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)	0	0	0
2	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	0	0	0
3	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	0	0	0
4	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	0	0	0



5	Інші процедури (уточнити) <b>Навчання персоналу</b>	<b>96,00</b> (48 грн*2 год.)	<b>0</b>	<b>96,00</b> (48 грн*2 год.)
6	Разом, гривень	<b>0</b>	<b>X</b>	<b>0</b>
7	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	<b>34 203</b>		
8	Сумарно, гривень	<b>3 283 488,00</b>	<b>X</b>	<b>3 283 488,00</b>
<b>Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування</b>				
9	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання	<b>96,00</b> (48 грн*2 год.)	<b>0</b>	<b>96,00</b> (48 грн*2 год.)
10	Процедури організації виконання вимог регулювання	<b>96,00</b> (48 грн*2 год.)	<b>96,00</b> (48 грн*2 год.)	<b>480,00</b> (48 грн*10 год.)
11	Процедури офіційного звітування	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
13	Інші процедури (уточнити)	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
14	Разом, гривень	<b>192</b>	<b>X</b>	<b>576</b>
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	<b>34 203</b>	<b>0</b>	<b>34 203</b>
16	Сумарно, гривень	<b>6 566 976,00</b>	<b>X</b>	<b>19 700 928,00</b>

**Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва**

Розрахунок бюджетних витрат на адміністрування регулювання здійснюється окремо для кожного відповідного органу державної влади чи

органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання.

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок вартості адміністрування регулювання:

**Міністерство охорони здоров'я України:**

Процедура регулювання суб'єктів великого і середнього підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання)	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	0	0	0	0	0
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	0	0	0	0	0
камеральні					
виїзні					
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0

5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	0	0	0	0	0
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	0	0	0	0	0
7. Інші адміністративні процедури (уточнити)	0	0	0	0	0
Разом за рік	0	0	0	0	0
Сумарно за п'ять років	0	0	0	0	0

**4. Розрахунок сумарних витрат суб'єктів малого підприємництва, що виникають на виконання вимог регулювання**

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка "прямих" витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	3 283 488,00	3 283 488,00
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	6 566 976,00	19 700 928,00
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	9 850 464,00	22 984 416,00
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0	0
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	9 850 464,00	22 984 416,00

**5. Розроблення корегуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання**

На основі оцінки сумарних витрат малого підприємництва на виконання запланованого регулювання (за перший рік регулювання та за п'ять років)

розроблення корегуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємства щодо запропонованого регулювання не передбачається.

---

**Порядок  
функціонування електронної системи рейтингового розподілу в  
інтернатуру**

**I. Загальні положення**

1. Цей порядок визначає механізм функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру (далі – електронна система), основним завданням якої є автоматизація процедури здійснення рейтингового розподілу в інтернатуру випускників другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальностями «Стоматологія», «Медицина», «Технології медичної діагностики та лікування», «Медична психологія», «Фармація», «Педіатрія» галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (далі – випускники) відповідно до Положення про інтернатуру, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2021 року за № 1081/36703 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16 березня 2022 року № 493) (далі – Положення про інтернатуру).

2. У цьому Порядку терміни вживаються в таких значеннях:

вакантні посади для проходження інтернатури у закладі охорони здоров'я – вакантні посади у закладі охорони здоров'я, спеціальності яких відповідають спеціальностям в інтернатурі та які можуть бути використані під час рейтингового розподілу в інтернатуру для зарахування на посади лікарів (фармацевтів)-інтернів за відповідними спеціальностями в інтернатурі та проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету на базі цього закладу;

випускники – громадяни України, іноземці та особи без громадянства, які відповідно до законодавства мають право на здобуття освіти за рахунок коштів державного бюджету на тих самих підставах, що і громадяни України, які закінчили заклад вищої освіти та мають ступінь магістра за спеціальностями «Стоматологія», «Медицина», «Технології медичної діагностики та лікування», «Медична психологія», «Фармація», «Педіатрія» галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення»;

електронний кабінет – персоніфікована веб-сторінка або інтерфейс, за допомогою яких користувач відповідно до його прав доступу має можливість створювати, переглядати, обмінюватися інформацією та документами в електронній системі;

лікар (фармацевт)-інтерн – випускник, який отримав направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі за результатами рейтингового розподілу в інтернатуру, зарахований до інтернатури та призначений на посаду лікаря (фармацевта)-інтерна на підставі відповідного наказу закладу охорони здоров'я або закладу вищої освіти відповідно до розділу II Положення про інтернатури (далі – інтерн);

уповноважена особа – фізична особа, яка є працівником МОЗ, НСЗУ, НАН України, НАМН України, іншого центрального органу виконавчої влади та державного органу, у сфері управління якого є заклади охорони здоров'я, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських військових, державних адміністрацій, основним завданням якого є реалізація державної політики у сфері охорони здоров'я на території відповідної області, міста Києва та Севастополя, а також Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, закладу охорони здоров'я, закладу вищої освіти, на яку покладено обов'язки здійснювати функції користувача в електронній системі.

Інші терміни вживаються у значеннях, наведених у законах України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про освіту», «Про вищу освіту», «Про захист персональних даних», «Про захист інформації у інформаційно-комунікаційних системах», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги», Положенні про інтернатуру.

3. Власником електронної системи, у тому числі її програмного забезпечення, є держава в особі МОЗ.

4. Власник електронної системи:

- 1) забезпечує функціонування електронної системи;
- 2) забезпечує захист інформації в електронній системі;
- 3) забезпечує та організовує проведення навчань щодо роботи з електронною системою;
- 4) організовує електронну (технічну та інформаційну) взаємодію електронної системи з іншими інформаційно-комунікаційними системами.

5. Адміністратором електронної системи є державне підприємство «Електронне здоров'я» (далі - адміністратор).

6. Адміністратор керується у своїй роботі діючим договором про надання послуг щодо забезпечення функціонування електронної системи та забезпечує:

1) адміністрування, технічну підтримку, безперебійне функціонування, в тому числі програмно-апаратного комплексу електронної системи;

2) технічне та технологічне забезпечення (крім організації доступу до персональних даних), обслуговування технічного комплексу електронної системи;

3) технічне обслуговування електронної системи;

4) електронну інформаційну взаємодію з іншими інформаційно-комунікаційними системами;

5) здійснення технічних заходів із забезпечення захисту інформації електронної системи;

6) забезпечує проведення технічних та технологічних заходів з надання доступу до електронної системи;

7) створює облікові записи в електронній системі на підставі листа МОЗ із зазначенням даних, передбачених для керівників закладів охорони здоров'я або закладів вищої освіти та визначених у пункті 4 розділу V цього Порядку та припиняє доступ до електронної системи щодо:

МОЗ та його уповноважених осіб;

НСЗУ та її уповноважених осіб;

інших державних органів та їх уповноважених осіб;

НАН України, НАМН України та їх уповноважених осіб;

структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських військових, державних адміністрацій, основним завданням якого є реалізація державної політики у сфері охорони здоров'я на території відповідної області, міста Києва та Севастополя, а також Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим та їх уповноважених осіб.

7. Доступ до інформації електронної системи є безоплатним.

8. Функціонування та розвиток електронної системи здійснюється за рахунок коштів державного бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством.

9. Електронна система повинна відповідати вимогам ДСТУ EN 301 549:2022 (EN 301 549 V3.2.1 (2021-03), IDT) «Інформаційні технології. Вимоги щодо доступності продуктів та послуг ІКТ».

## **II. Функціональні можливості та режим роботи електронної системи**

1. Функціональні можливості електронної системи забезпечують:

- 1) автоматизацію та прозорість процесу рейтингового розподілу випускників в інтернатуру;
- 2) запобігання сторонньому втручанню у процес рейтингового розподілу випускників в інтернатуру;
- 3) автоматизацію проведення процедури зміни закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я для проходження програми підготовки в інтернатурі, призупинення/поновлення проходження програми підготовки в інтернатурі, зміни спеціальності інтернатури;
- 4) реєстрацію користувачів та логування дій користувачів при використанні електронної системи;
- 5) достовірність та цілісність даних, зокрема персональних, шляхом застосування механізмів захисту інформації та упорядкованого доступу до неї;
- 6) збереження, резервування і відновлення відомостей, що внесені до електронної системи, безперебійний доступ до електронної системи;
- 7) можливості створення, перегляду, збирання, використання, зберігання та надання інформації щодо рейтингового розподілу випускників в інтернатуру в межах передбачених прав доступу в електронному кабінеті електронної системи;
- 8) можливості створення, перегляду, опрацювання наказів та заяв/запитів;
- 9) можливість проведення аналізу внесених даних щодо їх повноти та відповідності формату;
- 10) сумісність та електронну інформаційну взаємодію між електронною системою та іншими інформаційно-комунікаційними системами за потреби та в установленому законодавством порядку, в тому числі з ЄДРПО, ЄДЕБО, Єдиним веб-порталом вакантних посад у державних та комунальних закладах охорони здоров'я.

2. Електронна інформаційна взаємодія електронної системи та іншими інформаційно-комунікаційними системами здійснюється з використанням системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів «Трембіта» відповідно до вимог Порядку електронної (технічної та інформаційної) взаємодії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 08 вересня 2016 року № 606 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 12 січня 2023 року № 38).

У разі відсутності технічної можливості передачі даних з використанням системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів «Трембіта» електронна інформаційна взаємодія суб'єктів електронної взаємодії здійснюється з використанням інших інформаційно-комунікаційних систем із дотриманням вимог щодо захисту інформації відповідно до статті 8 Закону України «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах».



3. Технічна підтримка користувачів електронної системи відбувається відповідно до робочого графіка адміністратора, що публікується на офіційному веб сайті власника та адміністратора.

### **III. Вимоги до інформації та електронних документів**

1. Створення, внесення, перегляд, використання інформації та електронних документів в електронній системі, внесення змін та доповнень до них здійснюється користувачами в межах прав доступу.

2. Користувачі, визначені в пункті 3 розділу IV цього Порядку, під час внесення до електронної системи відомостей відповідають за їх достовірність.

На електронні документи, що вносяться до електронної системи, накладається кваліфікований електронний підпис (далі - КЕП) або удосконалений електронний підпис, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису користувача відповідно до Закону України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги».

Програмними засобами електронної системи фіксуються всі дії, що здійснюються в електронній системі, зокрема внесення дати і часу створення, завантаження, надсилання, отримання відомостей, електронних документів, іншої інформації, будь-якої зміни та видалення даних, доступних в електронній системі.

3. Відомості вносяться користувачем до електронної системи відповідно до типу та розміру файлів, визначених адміністратором. Повідомлення про тип і розмір файлів здійснюється системою при заповненні користувачем відповідної інформації.

4. Під час подання документів в електронній формі в електронній системі з використанням електронного кабінету та внесення інформації до системи проводиться аналіз поданих (внесених) даних щодо повноти, відповідності формату, логічності та достовірності, відповідності вимогам законодавства. Аналіз поданих/внесених даних щодо їх повноти проводиться шляхом перевірки заповнення всіх обов'язкових даних форм (полів).

5. Електронний документ, відомості, повідомлення, внесені через електронний кабінет в електронну систему, вважаються сформованими належним чином за умови дотримання вимог законів України «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги» і є доступними в електронному кабінеті.

Повідомлення про здійснення подій (розрахунок конкурсного балу, рейтинговий розподіл тощо) в електронній системі відправляється програмними засобами електронної системи на адресу електронної пошти користувача.

#### IV. Права та обов'язки користувачів електронної системи

1. Доступ користувача до електронної системи здійснюється через електронний кабінет в електронній системі, посилання на яку розміщено на офіційному веб сайті МОЗ.

2. Створення облікового запису користувача в електронному кабінеті електронної системи відбувається після завершення процедури реєстрації такого користувача у встановленому порядку.

3. Користувачами електронної системи є:

- 1) випускники;
- 2) інтерни;
- 3) керівники та уповноважені особи закладів охорони здоров'я;
- 4) керівники та уповноважені особи закладів вищої освіти;
- 5) уповноважені особи МОЗ;
- 6) уповноважені особи НСЗУ;
- 7) уповноважені особи інших державних органів, у сфері управління яких є заклади охорони здоров'я;
- 8) уповноважені особи НАН України, НАМН України;
- 9) уповноважені особи структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських військових, державних адміністрацій, основним завданням якого є реалізація державної політики у сфері охорони здоров'я на території відповідної області, міста Києва та Севастополя, а також Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим.

4. Випускники в електронній системі мають право:

- 1) реєструватися, створювати електронний кабінет;
- 2) створювати та подавати запити для уточнення даних про успішність та зміну особистих даних;
- 3) подавати заяви для участі в рейтинговому розподілі в інтернатуру;
- 4) переглядати інформацію щодо:  
свого конкурсного балу;  
наявності місць для проходження програми підготовки в інтернатурі;  
результатів рейтингового розподілу в інтернатуру;  
направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі;
- 5) погоджувати або відхиляти пропозиції, надіслані в електронній системі, а також мають право доступу до інформації щодо пропозицій.

5. Інтерни в електронній системі мають право:

- 1) реєструватися, створювати електронний кабінет;
- 2) вносити та змінювати дані про себе;
- 3) створювати та подавати запити про:

зміну закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі;

зміну закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини підготовки в інтернатурі;

зміну спеціальності в інтернатурі;

призупинення проходження програми підготовки в інтернатурі;

поновлення проходження програми підготовки в інтернатурі;

відрахування з інтернатури за власним бажанням;

зміну особистих даних;

- 4) доступу до:

наказів, пов'язаних з проходженням програми підготовки в інтернатурі (про зарахування/відрахування з інтернатури, призупинення/поновлення проходження програми підготовки в інтернатурі, зміну спеціальності в інтернатурі, відрядження, переведення, направлення за кордон на стажування або навчання);

відомостей щодо атестації;

відомостей про виданий сертифікат про присвоєння професійної кваліфікації;

- 5) сформулювати витяг з відомості про виданий сертифікат.

6. Керівники та уповноважена (-і) особа (-и) закладу охорони здоров'я в електронній системі мають право:

- 1) вносити інформацію про заклад охорони здоров'я та зміни до неї;

2) доступу до інформації щодо вакантних посад для проходження інтернатури у відповідному закладі охорони здоров'я, отриману електронною системою з Єдиного веб-порталу вакантних посад у державних та комунальних закладах охорони здоров'я;

3) доступу до інформації щодо направлення випускників на проходження програми в інтернатурі згідно результатів рейтингового розподілу в інтернатуру до відповідного закладу охорони здоров'я;

4) доступу до інформації щодо рішення МОЗ щодо погодження або відхилення запитів про зміну закладу вищої освіти для проходження освітньої частини підготовки в інтернатурі, зміну спеціальності в інтернатурі;

5) погоджувати або відхиляти запити інтернів щодо переведення з одного закладу охорони здоров'я до іншого, призупинення/поновлення проходження програми підготовки в інтернатурі, відрахування з інтернатури за власним бажанням, зміни особистих даних, а також мають право доступу до інформації щодо запитів;

6) вносити до електронної системи накази про зарахування до інтернатури, призупинення/поновлення проходження програми підготовки в інтернатурі, відрахування з інтернатури за власним бажанням та переведення до іншого закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини підготовки в інтернатурі.

7. Виключно керівники закладів охорони здоров'я в електронній системі мають право:

1) створювати обліковий запис (профіль) закладу охорони здоров'я в електронній системі;

2) створювати обліковий запис (профіль) уповноваженої (-их) особи (-іб) закладу охорони здоров'я;

3) вносити (завантажувати) до електронної системи накази про відрадження інтернів до закладу вищої освіти, іншого закладу охорони здоров'я;

8. Керівники та уповноважена (-і) особа (-и) закладу вищої освіти в електронній системі мають право:

1) створювати обліковий запис (профіль) закладу вищої освіти;

2) подавати та коригувати відомості щодо наявності вільних місць для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі за всіма спеціальностями в інтернатурі на поточний рік;

3) вносити такі дані про успішність випускників поточного року:

номер, дата видачі диплому про здобуття випускником другого (магістерського) рівня вищої освіти за відповідною спеціальністю галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення»;

середній бал випускника за 200-бальною шкалою, який розраховується як сума оцінок в балах за дисциплінами, що включені до додатку до диплому, розділена на кількість таких оцінок;

результати складання інтегрованого тестового іспиту «Крок 1» («Крок Б» для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування», складений на етапі здобуття першого (бакалаврського) рівня вищої освіти) в балах за багатобальною шкалою медичного ліцензійного іспиту (балах МЛІ);

результати складання інтегрованого тестового іспиту «Крок 2» в балах МЛІ;

результати складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І) в балах за багатобальною шкалою закладу вищої освіти;

середнє значення результатів складання ОСП(К)І у закладі вищої освіти за відповідною спеціальністю у поточному році випуску;

середнє квадратичне відхилення результатів складання ОСП(К)І у закладі вищої освіти за відповідною спеціальністю у поточному році випуску;

4) доступу до інформації щодо даних про успішність випускника;

5) формувати направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі;

6) доступу до інформації щодо результатів рейтингового розподілу в інтернатуру щодо випускників, які отримали диплом другого (магістерського) рівня вищої освіти за відповідною спеціальністю галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» у даному закладі вищої освіти;

7) доступу до інформації про рішення МОЗ щодо погодження або відхилення запитів/заяв інтернів про зміну закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі, зміну закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини підготовки в інтернатурі, зміну спеціальності в інтернатурі;

8) погоджувати або відхиляти запити/заяви інтернів щодо переведення з одного закладу вищої освіти до іншого, призупинення/поновлення проходження програми підготовки в інтернатурі, відрахування з інтернатури за власним бажанням, зміни особистих даних, а також мають право доступу до інформації щодо запитів/заяв;

9) вносити до електронної системи накази щодо зарахування до інтернатури, призупинення/поновлення проходження програми підготовки в інтернатурі, відрахування з інтернатури за власним бажанням та переведення до іншого закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі;

10) доступу до інформації про відрядження інтернів до іншого закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі;

11) вносити до електронної системи по завершенню програми підготовки в інтернатурі дані про успішність інтернів:

результати складання ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 3»;

загальну оцінку за практичний іспит та співбесіду зі спеціальності;

відомості про наказ МОЗ про призначення голови атестаційної комісії для проведення атестації на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням відповідної професійної кваліфікації;

12) вносити та переглядати інформацію про результати підсумкового оцінювання (атестації) інтернів;

13) вносити та переглядати відомості про видані сертифікати про присвоєння професійної кваліфікації.

9. Виключно керівники закладів вищої освіти в електронній системі мають право:

- 1) створювати обліковий запис (профіль) закладу вищої освіти;
- 2) створювати обліковий запис (профіль) уповноваженої (-их) особи (-іб) закладу вищої освіти.

10. Уповноважені особи структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських військових, державних адміністрацій, основним завданням якого є реалізація державної політики у сфері охорони здоров'я на території відповідної області, міста Києва та Севастополя, а також Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим в електронній системі мають право доступу до інформації щодо:

- 1) вакантних посад для проходження інтернатури у комунальних закладах охорони здоров'я у відповідній адміністративно-територіальній одиниці, отриману електронною системою з Єдиного веб-порталу вакантних посад у державних та комунальних закладах охорони здоров'я;
- 2) результатів рейтингового розподілу в інтернатуру;
- 3) відомостей про інтернів, які проходять підготовку за кошти державного бюджету та кошти фізичних (юридичних) осіб у комунальних закладах охорони здоров'я у відповідній адміністративно-територіальній одиниці, а також результати їх атестації.

11. Уповноважені особи МОЗ в електронній системі мають право:

- 1) розпочинати процедуру завантаження даних з ЄДЕБО щодо випускників поточного року;
- 2) розпочинати процедуру завантаження даних щодо вакантних посад для проходження інтернатури у закладах охорони здоров'я з Єдиного веб-порталу вакантних посад у державних та комунальних закладах охорони здоров'я;
- 3) розпочинати процедуру проведення рейтингового розподілу в інтернатуру першої та другої черги;
- 4) розпочинати процедуру розрахунку конкурсного балу електронною системою;
- 5) доступу до інформації щодо конкурсних балів та рейтингового списку випускників;
- 6) доступу до інформації щодо результатів рейтингового розподілу в інтернатуру;

- 7) розглядати, погоджувати або відхиляти запити/заяви інтернів про:
  - зміну закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі;
  - зміну закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини підготовки в інтернатурі;
  - зміну спеціальності в інтернатурі;
- 8) доступу до інформації щодо запитів інтернів про:
  - призупинення проходження програми підготовки в інтернатурі;
  - поновлення проходження програми підготовки в інтернатурі;
  - відрахування з інтернатури за власним бажанням;
  - зміну особистих даних;
- 9) доступу до інформації щодо наказів закладів охорони здоров'я та закладів вищої освіти за результатами розгляду запитів інтернів щодо:
  - зміни спеціальності в інтернатурі;
  - призупинення програми підготовки в інтернатурі;
  - поновлення виконання програми підготовки в інтернатурі;
  - відрядження інтернів до іншого закладу охорони здоров'я;
  - зміни закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі;
  - зміну закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини підготовки в інтернатурі;
  - відрахування з інтернатури за власним бажанням;
  - зміни особистих даних;
- 10) доступу до інформації щодо всіх електронних документів, внесених (завантажених) до електронної системи;
- 11) доступу до інформації щодо відомостей про успішності інтерна;
- 12) доступу до інформації щодо даних заявок закладів вищої освіти з наявності місць для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі по кожній спеціальності;
- 13) доступу до інформації щодо інформації про вакантні посади для проходження інтернатури у державних та комунальних закладах охорони здоров'я, отриману електронною системою з Єдиного веб-порталу вакантних посад у державних та комунальних закладах охорони здоров'я;
- 14) формувати потребу щодо підготовки в інтернатурі по кожній спеціальності на поточний рік.

12. Уповноважені особи НСЗУ мають такі функціональні можливості в електронній системі:

1) переглядати подану державними та комунальними закладами охорони здоров'я інформацію щодо вакантних посад для проходження практичної частини підготовки в інтернатурі на поточний рік;

2) переглядати дані щодо переліку інтернів, які проходять програму підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету у державних та комунальних закладах охорони здоров'я у поточному році.

13. Уповноважені особи інших державних органів, у сфері управління яких є заклади охорони здоров'я, НАН України та НАМН України, мають можливість:

1) переглядати інформацію щодо вакантних посад для проходження інтернатури у державних закладах охорони здоров'я, що належать до сфер їх управління, отриману електронною системою з Єдиного веб-порталу вакантних посад у державних та комунальних закладах охорони здоров'я;

2) переглядати результати рейтингового розподілу в інтернатуру;

3) переглядати відомості про інтернів, які проходять підготовку за кошти державного бюджету та кошти фізичних (юридичних) осіб у державних закладах охорони здоров'я, які належать до сфер їх управління, а також результати їх атестації.

## **V. Створення облікових записів користувачів в електронній системі**

1. Випускник, інтерн реєструються в електронній системі самостійно шляхом створення облікового запису в електронному кабінеті електронної системи за допомогою КЕП. Інтерн (в тому числі який навчається за кошти фізичних (юридичних) осіб) отримує можливість створити електронний кабінет після внесення до електронної системи закладом вищої освіти відомостей про цього інтерна відповідно до розділу VI цього Порядку.

При реєстрації в електронній системі надається згода на збір та обробку персональних даних.

2. Після електронної ідентифікації та автентифікації користувача в електронній системі здійснюється пошук даних про успішність випускника, завантажених з ЄДЕБО, а також особистих даних випускника, завантажених закладом вищої освіти.

Тільки після верифікації даних про випускника з ЄДЕБО про успішність користувачу стає доступний функціонал щодо подачі заяв для участі в рейтинговому розподілі в інтернатуру в електронному кабінеті.



3. Після прийняття та завантаження до електронної системи наказу про зарахування випускника до інтернатури на підставі направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі випускник набуває статусу інтерна.

4. Реєстрація керівників закладів охорони здоров'я або закладів вищої освіти в електронній системі здійснюється самостійно шляхом електронної ідентифікації та автентифікації в електронному кабінеті.

У випадку, відсутності облікового запису закладу охорони здоров'я або закладу вищої освіти, при створенні облікового запису керівником, обліковий запис такого закладу охорони здоров'я або закладу вищої освіти, створюється одночасно з реєстрацією облікового запису керівника.

Для реєстрації в електронній системі керівник відповідного закладу вносить до електронної системи такі дані:

прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності);

реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП) або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті);

код Єдиного державного реєстру підприємств та організацій України закладу охорони здоров'я або закладу вищої освіти, до якого належить користувач.

Реєстрація уповноважених осіб закладу охорони здоров'я та закладів вищої освіти здійснюється з облікового запису керівником відповідного закладу.

5. Адміністратор створює облікові записи та припиняє доступ до електронної системи користувачів відповідно до підпункту 7 пункту 6 розділу I цього Порядку.

6. Внесення змін до відомостей про користувачів в електронній системі здійснюється в тому ж порядку, що і реєстрація цих користувачів, щодо виправлення помилок та у разі зміни облікових даних.

Доступ до електронної системи співробітників закладу охорони здоров'я, закладу вищої освіти може бути припинений керівником відповідного закладу.

## **VI. Відомості в електронній системі про випускників та інтернів**

1. До електронної системи, користувачами, зазначеними в розділі IV цього Порядку, вносяться та в ній зберігаються такі відомості щодо випускників:

1) відомості про випускника (особисті дані):

прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності);

реєстраційний номер облікової картки платника податків (у разі наявності) (далі – РНОКПП) або серія та номер паспорту (у разі відмови від РНОКПП за релігійними переконаннями);

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (далі – УНЗР) випускника;

унікальний ідентифікатор здобувача освіти (магістр) з системи ЄДЕБО;

контактні дані (адреса електронної пошти);

2) відомості про успішність випускника за результатами здобуття диплому другого (магістерського) рівня вищої освіти за відповідною спеціальністю галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення»:

серія, номер, дата видачі диплома;

спеціальність, здобута у закладі вищої освіти;

відомості про заклад вищої освіти (ЄДРПОУ та назва закладу вищої освіти, який закінчив випускник та закладу вищої освіти, який видав диплом, у разі відмінності);

результат складання іспиту з англійської мови професійного спрямування (АМПС);

форма навчання (очна, заочна);

джерело фінансування (за кошти державного бюджету, за кошти фізичних (юридичних) осіб);

середній бал випускника за шкалою від 100 до 200 балів, який розраховується як сума оцінок в балах за дисциплінами, що включені до додатку до диплому, розділена на кількість таких оцінок;

результат складання інтегрованого тестового іспиту «Крок 1» («Крок Б» для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування», складений на етапі здобуття першого (бакалаврського) рівня вищої освіти) в балах МЛІ;

результат складання інтегрованого тестового іспиту «Крок 2» в балах МЛІ;

результат складання ОСП(К)І в балах закладу вищої освіти;

3) відомості про направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі, визначені у пункті 8 розділу II Положення про інтернатуру.

2. Відомості щодо випускників стосовно їх успішності отримуються з ЄДЕБО та від закладів вищої освіти.

3. Заклади вищої освіти вносять до електронної системи такі відомості про інтернів, які не брали участь у рейтинговому розподілі в інтернатуру через

електронну систему та зараховані до цих закладів вищої освіти для проходження програми підготовки в інтернатурі:

1) загальні відомості:

прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності);

РНОКПП (у разі наявності) або серія та номер паспорта (у разі, якщо за релігійними переконанням, у користувача відсутній РНОКПП);

контактні дані (адреса електронної пошти);

2) відомості про освіту:

серія, номер та дата видачі диплома;

спеціальність, здобута у закладі вищої освіти;

рік закінчення закладу вищої освіти;

відомості про заклад вищої освіти (ЄДРПОУ та назва закладу вищої освіти, який закінчив випускник та закладу вищої освіти, який видав диплом, у разі відмінності);

3) відомості щодо проходження програми підготовки в інтернатурі:

спеціальність в інтернатурі;

заклад вищої освіти, в якому інтерн проходить освітню частину програми підготовки в інтернатурі;

заклад охорони здоров'я, в якому інтерн проходить практичну частину програми підготовки в інтернатурі;

рік вступу в інтернатуру;

дата зарахування в інтернатуру;

форма навчання в інтернатурі: за кошти державного бюджету (так, ні);

дата призупинення виконання програми підготовки в інтернатурі;

4) відомості про накази щодо проходження програми підготовки в інтернатурі:

номер та дата наказу про зарахування до інтернатури в закладі охорони здоров'я;

номер та дата наказу про зарахування до інтернатури в закладі вищої освіти;

номер та дата наказу про призупинення програми підготовки в інтернатурі в закладі охорони здоров'я;

номер та дата наказу про призупинення програми підготовки в інтернатурі в закладі вищої освіти.

Відомості, зазначені у підпунктах 3, 4 цього пункту, вносяться закладами вищої освіти до електронної системи також про інтернів, які брали участь у рейтинговому розподілі в інтернатуру через електронну систему та зараховані до цих закладів вищої освіти для проходження програми підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету.

Зазначені відомості вносяться до електронної системи у строк не пізніше 10 календарних днів з моменту здійснення відповідної події.

4. Заклад вищої освіти вносить до електронної системи відомості про успішність інтерна, перелік та строк внесення яких визначено пунктом 17 розділу IX Положення про інтернатуру.

## **VII. Розрахунок конкурсного балу та формування рейтингу випускників**

1. Конкурсні бали випускників, на основі яких формується рейтинговий список випускників для подальшого рейтингового розподілу в інтернатуру, розраховуються електронною системою на основі інформації про успішність випускників, що завантажуються до електронної системи з ЄДЕБО.

У разі якщо інформація, отримана електронною системою з ЄДЕБО, не є повною, інші необхідні дані про успішність випускника вносяться до електронної системи закладом вищої освіти.

2. Дані щодо успішності випускників з ЄДЕБО мають бути завантажені до електронної системи одночасно по всім випускникам за відповідними спеціальностями галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» у строк, визначений МОЗ, для участі у рейтинговому розподілі в інтернатуру.

3. Для розрахунку конкурсного балу електронною системою використовуються такі дані щодо успішності випускника:

результат складання інтегрованого тестового іспиту «Крок 1» («Крок Б») для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування», складений на етапі здобуття першого (бакалаврського) рівня вищої освіти) у балах МЛІ;

результат складання інтегрованого тестового іспиту «Крок 2» у балах МЛІ;

розрахований середній бал диплому випускника;  
результат складання ОСП(К)І (за наявності).

Заклади вищої освіти вносять зазначену інформацію до електронної системи у строк, визначений пунктом 3 розділу II Положення про інтернатуру.

4. Формування рейтингового списку вступників в інтернатуру здійснюється електронною системою.

5. Рейтинговий список вступників в інтернатуру із зазначенням даних, визначених у пункті 3 розділу II Положення про інтернатуру, оприлюднюється в електронній системі, за результатом проведеного розрахунку.

6. Конкурсний бал розраховується електронною системою на підставі даних, зазначених у пункті 3 цього розділу, відповідно до пункту 4 розділу II Положення про інтернатуру.

### **VIII. Рейтинговий розподіл, формування направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі та зарахування в інтернатуру**

1. Заяви для участі у рейтинговому розподілі в інтернатуру подаються випускником через електронну систему в порядку та у строк, визначені пунктом 5 розділу II Положення про інтернатуру.

2. Рейтинговий розподіл випускників в інтернатуру здійснюється в електронній системі у дві черги, кожна з яких проходить у два етапи відповідно до вимог пунктів 6, 7 розділу II Положення про інтернатуру.

3. У разі якщо за результатами першого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру випускник за конкурсним балом потрапляє на одне з обраних ним місць проходження програми підготовки в інтернатурі, його участь у здійсненні подальшого рейтингового розподілу в інтернатуру припиняється.

Про результати рейтингового розподілу в інтернатуру випускники, заклади вищої освіти та заклади охорони здоров'я, до яких їх розподілено, повідомляються електронною системою у строк, визначений у пункті 6 розділу II Положення про інтернатуру.

4. Електронна система формує пропозицію випускнику на другому етапі рейтингового розподілу в інтернатуру у разі, якщо випускник за результатами проведення першого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру не потрапляє на жодне з обраних ним місць проходження програми підготовки в інтернатурі за жодною з поданих ним заяв.

Формування електронною системою пропозиції випускникам за результатами проведення другого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру

здійснюється електронною системою у строк, визначений у пункті 7 розділу II Положення про інтернатуру.

5. У разі формування та направлення електронною системою пропозиції випускнику за результатами проведення другого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру, останній має прийняти або відхилити її у строк, визначений у пункті 7 розділу II Положення про інтернатуру.

6. Рейтинговий розподіл в інтернатуру закінчується для випускника фіксацією формування остаточної пропозиції щодо розподілу в інтернатуру.

У разі відмови випускника від пропозиції, отриманої за результатами проведення другого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру, участь випускника у рейтинговому розподілі в інтернатуру в поточному році припиняється, що фіксується в електронній системі.

7. У разі якщо випускник потрапив на одне з обраних ним місць під час першого етапу рейтингового розподілу або прийняв пропозицію під час другого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру, в електронній системі у строк, визначений у пункті 8 розділу II Положення про інтернатуру, формується направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі, якому присвоюється реєстраційний номер.

8. Направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі надходить в електронний кабінет випускника, а також закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я, до яких його розподілено та/або надсилається їм на електронну пошту, вказану під час реєстрації в електронній системі, протягом 3 календарних днів з дати підтвердження випускником отриманої пропозиції за результатами рейтингового розподілу.

9. Направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі зберігається в електронній системі та може бути використано уповноваженим співробітником закладу вищої освіти для видачі його випускнику. Відомості, що вказуються у направленні на проходження програми підготовки в інтернатурі, визначено пунктом 8 розділу II Положення про інтернатуру.

10. Уповноважені особи закладу охорони здоров'я та закладу вищої освіти, що сформувавши накази про зарахування до інтернатури, прийняття на посади інтернів, зарахування на проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі, у строки, визначені пунктами 7, 8 розділу IV Положення про інтернатуру, вносять (завантажують) до електронної системи відповідні накази.

## **IX. Подання та розгляд запитів/заяв випускників та інтернів в електронній системі**

1. Випускники можуть подавати через електронний кабінет такі запити, передбачені пунктом 5 розділу II Положення про інтернатуру:

- 1) про уточнення даних щодо успішності випускника;
- 2) про зміну особистих даних (прізвище, ім'я та по батькові за наявності).

2. Запит про уточнення даних щодо успішності випускника може бути поданий до початку формування рейтингу випускників у разі незгоди випускника з даними про його успішність, внесеними до електронної системи закладом вищої освіти, який видав випускнику диплом другого (магістерського) рівня вищої освіти за однією з таких спеціальностей галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення»: «Стоматологія», «Медицина», «Технології медичної діагностики та лікування», «Медична психологія», «Фармація», «Педіатрія».

Уточнення даних щодо успішності випускника погоджується або відхиляється закладом вищої освіти, який видав випускнику диплом другого (магістерського) рівня вищої освіти за однією з таких спеціальностей галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення»: «Стоматологія», «Медицина», «Технології медичної діагностики та лікування», «Медична психологія», «Фармація», «Педіатрія».

У випадку погодження, заклад вищої освіти випуску вносить відповідні зміни до даних щодо успішності випускника до електронної системи.

3. До запиту про зміну особистих даних додаються скановані копії документів, що підтверджують зміну особистих даних випускника. Зміни відображаються в електронній системі.

4. Інтерни можуть подавати до електронної системи такі заяви/запити, відповідно до VII Положення про інтернатуру:

- 1) про зміну особистих даних;
- 2) про зміну закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі;
- 3) про зміну закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі;
- 4) про зміну спеціальності в інтернатурі;
- 5) про призупинення проходження програми підготовки в інтернатурі;
- 6) про поновлення проходження програми підготовки в інтернатурі;
- 7) запит на відрахування з інтернатури за власним бажанням.

5. Порядок подання та розгляду в електронній системі заяв/запитів, зазначених у пункті 4 цього розділу, визначено пунктами 1–9 розділу VII Положення про інтернатуру.

6. У результаті розгляду поданих інтерном заяв, визначених підпунктами 2–6 пункту 4 цього розділу, електронною системою в електронному кабінеті уповноваженої особи МОЗ формується повідомлення щодо результату їх розгляду.

У випадку позитивних результатів розгляду заяв щодо змін, визначених підпунктами 2–6 пункту 4 цього розділу, уповноваженими особами відповідних закладів формуються та вносяться до електронної системи відповідні накази.

## **X. Визначення кількості місць для підготовки в інтернатурі**

1. Порядок формування в електронній системі та строки подання заявки закладу вищої освіти щодо наявності вільних місць для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі визначено пунктом 8 розділу III Положення про інтернатуру.

Інформація про виділену кількість місць для підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету за кожною спеціальністю в інтернатурі у поточному році розміщується МОЗ в електронній системі.

2. Перелік спеціальностей в інтернатурі та кількість місць за кожною спеціальністю в інтернатурі, на які здійснюється рейтинговий розподіл для проходження програми підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету у поточному році, визначається та розміщується МОЗ в електронній системі відповідно до пункту 9 розділу III цього Положення про інтернатуру.

## **XI. Внесення даних про успішність інтерна до електронної системи**

1. Порядок внесення до електронної системи та зміст інформації про успішність інтерна визначено пунктом 17 розділу IX Положення про інтернатуру.

Інтерн в електронній системі має право створювати та подавати запити про уточнення даних про успішність.

2. Інтерн в електронній системі має право сформувати витяг з відомості про виданий сертифікат про присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації/рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) у сфері охорони здоров'я, що містить такі дані:

серія та номер сертифіката;

прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) атестованої особи;



професійна кваліфікація та спеціальність відповідно до Номенклатури спеціальностей та професійних кваліфікацій професіоналів та фахівців, які працюють у сфері охорони здоров'я;

дата присвоєння професійної кваліфікації рішенням атестаційної комісії;

заклад вищої освіти/наукова установа, при якому/якій утворено атестаційну комісію;

дата видачі сертифікату;

термін підтвердження професійної кваліфікації (до якої дати);

прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) керівника закладу вищої освіти/наукової установи;

прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) голови атестаційної комісії.

## **ХІІ. Захист персональних даних**

1. Обробка та захист персональних даних, інших реєстрових даних та інформації в процесі державної реєстрації засобів здійснюється відповідно до законів України «Про інформацію», «Про доступ до публічної інформації», «Про захист персональних даних», «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах», «Про основні засади забезпечення кібербезпеки України», «Про публічні електронні реєстри».

**Директор Департаменту цифрових  
трансформацій в охороні здоров'я**

 **Дмитро ЛУК'ЯНОВ**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я  
України

\_\_\_\_\_ 2024 року № \_\_\_\_\_

### **Зміни**

**до Положення про інтернатуру, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2021 року за № 1081/36703 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16 березня 2022 року № 493)**

1. У тексті Положення:

1) слова «лікар (фармацевт/провізор)-», «/провізорів» в усіх відмінках і числах виключити;

2) цифри «221», «222», «224», «225», «226», «228», «22» виключити;

3) слова «Охорона здоров'я» замінити словами «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення»;

4) слова «Фармація, промислова фармація» замінити словом «Фармація».

2. У розділі I:

1) абзац третій пункту 1 викласти у такій редакції:

«Вимоги цього Положення поширюються на заклади вищої освіти та заклади охорони здоров'я, що здійснюють підготовку лікарів-інтернів та фармацевтів-інтернів (далі – інтернів), Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських військових, державних адміністрацій, осіб, які мають ступінь магістра за вказаними вище спеціальностями (далі – випускники).»;

2) у пункті 2:

абзаци другий – п'ятий викласти у такій редакції:

«бази стажування інтернів – заклади охорони здоров'я державної, комунальної, приватної форми власності, в тому числі аптеки (зокрема, що здійснюють діяльність як фізичні особи – підприємці), в яких здійснюється практична частина підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю;

електронна система рейтингового розподілу в інтернатуру – інформаційно-комунікаційна система, яка збирає та аналізує дані про успішність випускників закладів вищої освіти, забезпечує проведення автоматизованого рейтингового розподілу в інтернатуру, збирає та зберігає

дані про осіб, які проходять підготовку в інтернатурі, забезпечує формування електронних документів щодо проходження інтернатури;

інтернатура – форма первинної спеціалізації осіб за лікарськими та фармацевтичними спеціальностями для отримання професійної кваліфікації лікаря-спеціаліста або фармацевта-спеціаліста;

конкурсний бал – комплексна оцінка досягнень випускника закладу вищої освіти, яка обраховується за результатами показників успішності з точністю до 0,00001;»;

абзаци сьомий – восьмий викласти у такій редакції:

«рейтинговий розподіл в інтернатуру – електронний розподіл випускників закладів вищої освіти в інтернатуру за спеціальностями, зазначеними у додатку 1 до цього Положення;

рейтинговий список – список випускників закладів вищої освіти, сформований та впорядкований електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру.»;

3) абзац другий пункту 3 після слова «додатку» доповнити цифрою «1»;

4) у пункті 4:

абзаци другий – четвертий викласти у такій редакції:

«Освітня частина підготовки в інтернатурі проводиться в закладі вищої освіти, що здійснює підготовку інтернів. Тривалість освітньої частини підготовки в інтернатурі складає три місяці за один рік навчання та розраховується пропорційно до тривалості підготовки в інтернатурі, наведеної у додатку 1 до цього Положення.

Практична частина підготовки в інтернатурі проводиться у:

1) закладах охорони здоров'я комунальної, державної форм власності, а також закладах охорони здоров'я приватної форми власності, які є надавачами медичних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, до яких розподілено випускників за результатами рейтингового розподілу та призначено на посади інтернів;»;

в абзаці шостому після слова «аптеках» доповнити словами «, в тому числі що здійснюють діяльність як фізичні особи – підприємці»;

в абзаці восьмому слова «комунальної та державної» замінити словами «комунальної, державної та приватної».

3. У розділі II:

1) пункти 1–3 викласти у такій редакції:

«1. Рейтинговий розподіл в інтернатуру проводиться на місця для підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету для випускників поточного року, які навчалися в закладі вищої освіти за державним замовленням та за кошти фізичних (юридичних) осіб за спеціальностями

«Медицина», «Технології медичної діагностики та лікування», «Медична психологія», «Педіатрія» галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення», крім іноземців та осіб без громадянства, осіб, в тому числі громадян України, які закінчили заклади вищої освіти іноземних країн. У разі виділення фіксованої кількості місць державного замовлення у розподілі в інтернатуру за бажанням також можуть брати участь випускники всіх форм навчання за спеціальностями «Стоматологія», «Фармація».

Місця для підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету, на які здійснюється рейтинговий розподіл випускників, визначаються з числа вільних місць у закладах вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі та вакантних посад у закладах охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі відповідно до пунктів 8, 9 розділу III цього Положення.

У рейтинговому розподілі в інтернатуру також беруть участь випускники попередніх років з числа випускників, які закінчили заклад вищої освіти у 2024 та наступних роках і не були зараховані до інтернатури. Такі випускники можуть подавати заяви для участі у рейтинговому розподілі в інтернатуру тільки у разі, якщо вони раніше не були зараховані до інтернатури. Особливості вступу в інтернатуру випускників, які закінчили заклад вищої освіти до 2023 року включно, визначено у пункті 3 розділу IV цього Положення.

Випускники всіх форм навчання за спеціальностями «Стоматологія», «Фармація» (крім випускників, які взяли участь в розподілі та отримали направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі), а також за бажанням – іноземці та особи без громадянства, особи, в тому числі громадяни України, які закінчили заклади вищої освіти іноземних країн, не беруть участь у розподілі та самостійно обирають місце проходження інтернатури за кошти фізичних (юридичних) осіб.

Випускники, які навчалися в закладі вищої освіти за кошти фізичних (юридичних) осіб, мають право відмовитися від участі у розподілі та самостійно обрати місце проходження інтернатури, крім випускників, які навчалися за державним замовленням не менш як 50 % обсягу освітньої програми та були переведені або поновлені на навчання на місця за кошти фізичних (юридичних) осіб. Право відмовитися від участі у розподілі мають також випускники, які навчалися в закладі вищої освіти за державним замовленням, у таких випадках:

встановлення інвалідності I або II групи у випускника або у дружини (чоловіка) випускника, в одного з батьків (або осіб, які замінюють батьків) випускника, особи з інвалідністю внаслідок війни;

якщо випускник – вагітна жінка зі строком вагітності не менше 12 тижнів, мати або батько, які мають дитину у віці до трьох років або дитину, яка згідно з медичним висновком потребує домашнього догляду до досягнення нею шестирічного, шістнадцятирічного, вісімнадцятирічного віку у випадках,

встановлених пунктом 3 частини першої статті 25 Закону України «Про відпустки», або одинока мати або батько, які мають дитину до чотирнадцяти років або дитину-інваліда;

у разі, якщо випускник відноситься до четвертої категорії здобувачів вищої освіти відповідно до Порядку переведення на навчання за державним замовленням окремих категорій здобувачів фахової передвищої, вищої освіти, які зараховані до закладів фахової передвищої, вищої освіти до 2021 року включно на місця, що фінансуються за кошти фізичних та/або юридичних осіб, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 жовтня 2022 року № 1224, та переведені на місця державного замовлення відповідно до вимог цього Порядку;

у разі проходження чоловіком (дружиною) військової служби (крім строкової), в тому числі за контрактом, у військових формуваннях, утворених відповідно до законів України, та служби в органах внутрішніх справ.

Випускник, який відмовляється від участі у розподілі та бажає самостійно обрати місце проходження інтернатури, повинен письмово повідомити про це заклад вищої освіти у строк не пізніше 10 червня поточного року.

Заклад вищої освіти видає випускникам, які не беруть участь у розподілі, довідки про самостійне обрання місця проходження інтернатури за кошти фізичних (юридичних) осіб, з якими вони звертаються до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської військових, державних адміністрацій, які сприяють обранню закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі (бази стажування), або безпосередньо до керівників закладів охорони здоров'я державної, приватної форм власності або утворених фізичними особами – підприємцями, в яких проходить практична частина підготовки в інтернатурі.

2. З метою забезпечення рейтингового розподілу в інтернатуру діє електронна система рейтингового розподілу в інтернатуру, функціонування якої забезпечує МОЗ або інший суб'єкт відповідно до Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від № (далі - Порядок).

Календарний графік подій в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру визначається МОЗ та розміщується в електронній системі та на офіційному веб-сайті МОЗ.

Захист інформації в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру здійснюється відповідно до законодавства про захист інформації в інформаційно-телекомунікаційних системах.

3. Рейтинговий розподіл випускників в інтернатуру здійснюється кожного поточного року у дві черги:

перша – для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація», які закінчують навчання у лютому поточного року;

друга – для випускників, визначених в абзаці першому пункту 2 цього розділу, які закінчують навчання у червні поточного року.

Кожна черга рейтингового розподілу випускників в інтернатуру проводиться у два етапи, механізм здійснення яких визначено у пунктах 6, 7 цього розділу.

Рейтинговий розподіл випускників в інтернатуру проводиться на підставі отриманого ними конкурсного балу, за винятком осіб, визначених абзацом другим пункту 1 розділу I цього Положення.

Конкурсний бал випускників формується електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру на основі інформації про успішність випускника, внесеної закладом вищої освіти, що здійснює підготовку здобувачів освіти в галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення». Заклади вищої освіти вносять до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру інформацію про успішність випускників для розрахунку конкурсного балу відповідно до пункту 4 цього розділу не пізніше 15 червня поточного року (5 березня для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація»).

Для кожної черги рейтингового розподілу випускників в інтернатуру на підставі розрахованого конкурсного балу електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру формується рейтинговий список, що впорядковується за конкурсним балом – від більшого до меншого. У рейтинговому списку зазначаються:

прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) випускника;

конкурсний бал;

місце в рейтингу;

заклад вищої освіти, який закінчив випускник;

спеціальність, здобута у закладі вищої освіти;

номер черги розподілу в інтернатуру.»;

2) у пункті 4:

в абзаці дванадцятому знак «%» замінити словами «бали за багатобальною шкалою медичного ліцензійного іспиту (бали МЛІ)»;

абзац п'ятнадцятий, після слова «іспиту» доповнити словами «, бали за багатобальною шкалою закладу вищої освіти»;

доповнити абзацом вісімнадцятим такого змісту:

«Для випускників 2025 року та наступних років вищезазначена формула конвертації результату складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту не застосовується. Конвертація результату складання даного іспиту у 200-бальну шкалу здійснюється відповідно до додатку 6 до Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 лютого 2019 року № 419, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 20 березня 2019 року за № 279/33250.»;

3) пункти 5 – 8 викласти у такій редакції:

«5. Випускник має право на подання заяви про участь у рейтинговому розподілі в інтернатуру за умови реєстрації в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру шляхом створення електронного кабінету.

Зареєстрований випускник в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру має можливість створювати та подавати запити про уточнення даних про успішність та зміну особистих даних, подавати заяви для участі в рейтинговому розподілі в інтернатуру, переглядати інформацію щодо свого конкурсного балу, наявності місць для проходження програми підготовки в інтернатурі, результатів рейтингового розподілу в інтернатуру, направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі, погоджувати або відхиляти пропозиції, надіслані в електронній системі. Особливості реєстрації в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру, подання та розгляду запитів/заяв випускників визначено Порядком.

У запиті про зміну особистих даних щодо випускника, зазначаються прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) та додаються скановані копії документів, що підтверджують зміну даних щодо випускника.

Заяви для участі в рейтинговому розподілі подаються випускником до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру не пізніше 1 липня поточного року (10 березня для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація»).

Випускник має можливість подати до 5 заяв про участь у рейтинговому розподілі в інтернатуру. Для кожної заяви випускник має визначити пріоритетність від 1 до 5, де 1 – найвища пріоритетність, а 5 – найнижча. Пріоритетність не має повторюватися.

У кожній поданій до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру заяві, випускник має зазначити такі критерії:

1) вакантну посаду у закладі охорони здоров'я, яку бажає зайняти випускник та спеціальність якої відповідає спеціальності в інтернатурі згідно з переліком спеціальностей в інтернатурі, визначеним у додатку 1 до цього Положення;

2) заклад вищої освіти, в якому випускник бажає проходити освітню частину програми підготовки в інтернатурі;

3) заклад охорони здоров'я, в якому випускник бажає проходити практичну частину програми підготовки в інтернатурі та/або адміністративно-територіальну одиницю розташування закладу охорони здоров'я (за необхідністю).

У межах однієї заяви випускник зобов'язаний обрати (встановити) пріоритет критеріїв від 1 до 3, де 1 – найвища пріоритетність, а 3 – найнижча. Пріоритетність критеріїв не має повторюватися.

Випускник при подачі заяви може обирати лише ті спеціальності в інтернатурі, що відповідають спеціальності, здобутій ним у закладі вищої освіти та містяться у додатку 1 до цього Положення.

Випускник має можливість змінити заяви по суті або змінити визначену пріоритетність заяв до закінчення строку подачі заяв, визначеного у цьому пункті.

6. Рейтинговий розподіл випускників в інтернатуру здійснюється відповідно до:

результатів сформованого рейтингу випускників;

спеціальності, здобутої у закладі вищої освіти;

встановленого випускником пріоритету заяв щодо участі в рейтинговому розподілі в інтернатуру;

адміністративно-територіальної одиниці розташування закладу охорони здоров'я/закладу вищої освіти;

пріоритетності обраної випускником вакантної посади у закладі охорони здоров'я, спеціальність якої відповідає спеціальності в інтернатурі згідно з переліком спеціальностей в інтернатурі, визначеним у додатку 1 до цього Положення;

пріоритетності обраного випускником закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі;

пріоритетності обраного випускником закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі.

Під час проведення першого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру на підставі сформованого електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру рейтингу випускників здійснюється послідовний розгляд заяв випускників та їх розподіл для проходження програми підготовки в інтернатурі.

Відповідно до встановленої випускником пріоритетності критеріїв при поданні ним заяви для участі у рейтинговому розподілі в інтернатуру, в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру здійснюється пошук наявності:



вільних місць у закладах вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі за відповідними спеціальностями в інтернатурі за кошти державного бюджету;

вакантних посад у закладах охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі за відповідними спеціальностями в інтернатурі за кошти державного бюджету.

Після визначення в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру переліку місць у закладах вищої освіти та вакантних посад у закладах охорони здоров'я для проходження інтернатури, що відповідають встановленій випускником пріоритетності для пошуку за даними, зазначеними у пункті 5 цього розділу, електронна система формує пропозицію випускнику щодо розподілу в інтернатуру.

Пропозиція щодо розподілу в інтернатуру випускнику формується відповідно до наявності місць у закладах вищої освіти та вакантних посад у закладах охорони здоров'я для проходження інтернатури. У випадку відсутності місць, доступних для розподілу випускника в інтернатуру та/або неможливості сформулювати пропозицію випускнику, опрацювання поточної заяви випускника закінчується та здійснюється перехід до розгляду наступної заяви випускника, відповідно до встановленої пріоритетності заяв.

Перехід до розгляду заяв наступного за рейтингом випускника виконується у разі, якщо пропозиція рейтингового розподілу в інтернатуру, сформована поточному випускнику або всі його заяви опрацьовано електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру.

У разі відсутності місць, доступних для розподілу випускника згідно поданих заяв та у випадку фіксації випускником згоди на запропоновані альтернативні заклади вищої освіти та заклади охорони здоров'я системою додатково опрацьовується та формується пропозиція випускнику з урахуванням наближених закладів вищої освіти та закладів охорони здоров'я.

У разі якщо за результатами першого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру випускник за конкурсним балом потрапляє на одне з обраних ним місць проходження програми підготовки в інтернатурі, його участь у здійсненні подальшого рейтингового розподілу в інтернатуру припиняється. Про результати рейтингового розподілу випускники та заклади вищої освіти повідомляються електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру не пізніше 05 липня поточного року (15 березня для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація»).

7. Електронна система рейтингового розподілу в інтернатуру формує пропозицію випускнику на другому етапі рейтингового розподілу в інтернатуру у разі, якщо випускник за результатами проведення першого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру не потрапляє на жодне з обраних ним місць проходження програми підготовки в інтернатурі за жодною з п'яти поданих ним заяв.

Під час проведення другого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру пропозиція формується випускнику електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру з урахуванням:

кількості місць у закладах вищої освіти та вакантних посад у закладах охорони здоров'я для проходження інтернатури, що залишилися нерозподіленими під час першого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру;

рейтингу випускників, які не були розподілені в інтернатуру під час першого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру;

пріоритетності заяв випускника;

встановленої випускником пріоритетності для пошуку за даними, зазначеними у пункті 5 цього розділу;

наявності вільних місць у закладі вищої освіти та вакантних посад у закладі охорони здоров'я для проходження інтернатури в адміністративно-територіальній одиниці розташування закладу охорони здоров'я, що були визначені випускником при поданні заяв для участі у рейтинговому розподілі в інтернатуру.

Формування електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру пропозиції випускникам за результатами проведення другого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру здійснюється електронною системою автоматично у строк до 10 липня поточного року (18 березня для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація»).

У разі формування та направлення електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру пропозиції випускнику за результатами проведення другого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру, останній має прийняти або відхилити її у строк до 15 липня поточного року (20 березня для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація»).

У разі відмови випускника від пропозиції, отриманої за результатами проведення другого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру, участь випускника у рейтинговому розподілі в інтернатуру в поточному році припиняється, що фіксується в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру. Такий випускник має право не раніше ніж через рік пройти повторний рейтинговий розподіл в інтернатуру.

8. У разі якщо випускник потрапив на одне з обраних ним місць під час першого етапу рейтингового розподілу або прийняв пропозицію під час другого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру, в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру у строк не пізніше 15 липня поточного року (20 березня для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за

спеціальністю «Фармація») формується направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі, якому присвоюється реєстраційний номер.

Направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі автоматично надходить в електронний кабінет випускника, а також закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я, до яких його розподілено та/або надсилається їм на електронну пошту, вказану під час реєстрації в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру, протягом 3 календарних днів з дати підтвердження випускником отриманої пропозиції за результатами рейтингового розподілу. Направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі зберігається в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру та може бути використано уповноваженою особою закладу вищої освіти, що визначена абзацом шостим пункту 2 розділу I Порядку.

У направленні на проходження програми підготовки в інтернатурі вказується прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) випускника, спеціальність в інтернатурі, заклад вищої освіти, в якому проходитиме освітня частина підготовки, заклад охорони здоров'я, в якому проходитиме практична частина підготовки та орган або заклад охорони здоров'я, який здійснює зарахування до інтернатури, терміни прийняття та строки проходження програми підготовки в інтернатурі.».

4. У розділі III:

1) назву розділу викласти у такій редакції:

**«III. Визначення закладів охорони здоров'я для підготовки в інтернатурі»;**

2) доповнити пунктами 7–9 такого змісту:

«7. У разі, якщо заклад охорони здоров'я, до якого розподілено випускника за результатами рейтингового розподілу в інтернатуру, не відповідає підпунктам 1, 5 пункту 1 цього розділу, керівник цього закладу зобов'язаний забезпечити виконання вимог пункту 2 розділу V цього Положення.

8. Заявка закладу вищої освіти щодо наявності вільних місць для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі щорічно формується в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру уповноваженою особою закладу вищої освіти згідно з переліком спеціальностей в інтернатурі, визначеним у додатку 1 до цього Положення, за якими заклад вищої освіти має змогу забезпечити проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі.

У заявці щодо наявності вільних місць для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі зазначається:

код юридичної особи та назва закладу вищої освіти;

відомості про наявність чи відсутність гуртожитку в закладі вищої освіти;

перелік спеціальностей в інтернатурі, за якими заклад вищої освіти має змогу здійснювати підготовку;

плановий (очікуваний) загальний обсяг прийому на підготовку в інтернатурі;

плановий (очікуваний) обсяг прийому на підготовку в інтернатурі за кошти державного бюджету;

дата подання заявки.

Під час визначення планового (очікуваного) загального обсягу прийому на підготовку в інтернатурі у поточному році враховується, що загальна кількість інтернів, які одночасно навчаються у закладі вищої освіти, не має перевищувати ліцензований обсяг на підготовку в інтернатурі, визначений у виданій закладу вищої освіти ліцензії (ліцензіях) на провадження освітньої діяльності у сфері післядипломної освіти з підготовки в інтернатурі за відповідними спеціальностями.

Заявка щодо наявності місць для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі подається в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру у строк до 1 березня поточного року.

9. Перелік спеціальностей в інтернатурі та кількість місць за кожною спеціальністю в інтернатурі, на які здійснюється рейтинговий розподіл для проходження програми підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету у поточному році, визначається МОЗ з урахуванням кадрових потреб та вимог пункту 5 розділу VIII цього Положення.

Дані щодо поточної кадрової потреби, необхідні для їх використання під час рейтингового розподілу в інтернатуру, визначаються шляхом аналізу інформації щодо вакантних посад для проходження інтернатури у закладах охорони здоров'я, отриманої електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру з Єдиного веб-порталу вакантних посад у державних та комунальних закладах охорони здоров'я у строк не пізніше 1 березня поточного року. До вакантних посад для проходження інтернатури у закладах охорони здоров'я входять наявні вакантні посади лікарів-спеціалістів та фармацевтів-спеціалістів у закладах охорони здоров'я, спеціальності яких відповідають спеціальностям в інтернатурі та які можуть бути використані під час рейтингового розподілу в інтернатуру для зарахування на посаду інтерна за відповідною спеціальністю в інтернатурі та проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету.

Інформація про кількість місць для підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету за кожною спеціальністю в інтернатурі у поточному році розміщується МОЗ в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру. Загальна кількість місць для підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету не може перевищувати обсяги державного замовлення на підготовку в інтернатурі, затверджені Кабінетом Міністрів України на поточний рік.».

## 5. У розділі IV:

1) абзац другий пункту 2 виключити;

2) у пункті 3:

в абзаці другому слово «військового» замінити словом «воєнного»;

абзац двадцять третій викласти у такій редакції:

«Для зарахування в інтернатуру для проходження програми підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету випускникам попередніх років з числа осіб, зазначених у цьому пункті, необхідно отримати погодження МОЗ, яке надається на підставі заяви випускника та листа-погодження закладу вищої освіти, в якому випускник планує проходити інтернатуру. У листі зазначається спеціальність, на яку пропонується зараховувати майбутнього інтерна, та місце проходження практичної частини підготовки в інтернатурі. Погодження МОЗ надається листом протягом 30 календарних днів з дня отримання заяви та листа-погодження закладу вищої освіти.»;

3) у пункті 5:

абзаци перший – третій викласти у такій редакції:

«5. Зарахування до інтернатури здійснюється наказом керівника:

закладу охорони здоров'я комунальної, державної або приватної форми власності – у разі проходження практичної частини підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету у закладі охорони здоров'я комунальної, державної форми власності або закладі охорони здоров'я приватної форми власності, який є надавачем медичних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення та до якого розподілено випускників за результатами рейтингового розподілу в інтернатуру. Зарахування проводиться на посади лікарів-інтернів або фармацевтів-інтернів;

закладу вищої освіти – у разі проходження інтерном підготовки в інтернатурі за кошти фізичних (юридичних осіб).»;

4) абзац четвертий виключити.

У зв'язку з цим абзаци п'ятий – шостий вважати відповідно абзацами четвертим – п'ятим.

## 6. У розділі V:

1) пункт 3 викласти у такій редакції:

«3. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських військових, державних адміністрацій:

1) аналізують результати рейтингового розподілу для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі у комунальних закладах охорони здоров'я у відповідній адміністративно-територіальній одиниці у поточному році;

2) збирають, узагальнюють та аналізують інформацію щодо інтернів, які проходять підготовку в інтернатурі за кошти державного бюджету та кошти фізичних (юридичних) осіб у комунальних закладах охорони здоров'я у відповідній адміністративно-територіальній одиниці в розрізі закладів охорони здоров'я, спеціальностей та років навчання в інтернатурі. За запитом МОЗ надають цю інформацію до МОЗ;

3) здійснюють моніторинг за дотриманням вимог цього Положення щодо зарахування до інтернатури та проходження практичної частини підготовки в інтернатурі у комунальних закладах охорони здоров'я у відповідній адміністративно-територіальній одиниці;

4) надають інформаційно-консультативну допомогу інтернам та закладам охорони здоров'я в обранні іншого закладу охорони здоров'я, до якого відряджається інтерн з метою здобуття компетентностей, оволодіння якими неможливо забезпечити у закладі охорони здоров'я, до якого розподілено цього інтерна;

5) надають інформаційно-консультативну допомогу інтернам в обранні закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі (бази стажування) випускникам, які отримали довідки про самостійне обрання місця проходження інтернатури за кошти фізичних (юридичних) осіб;

б) взаємодіють з МОЗ, закладами вищої освіти та закладами охорони здоров'я в частині забезпечення якості підготовки в інтернатурі;

7) збирають, узагальнюють та аналізують інформацію щодо працевлаштування молодих спеціалістів – лікарів та фармацевтів після закінчення інтернатури у відповідній адміністративно-територіальній одиниці в розрізі закладів охорони здоров'я та спеціальностей. За запитом МОЗ надають цю інформацію до МОЗ.»;

2) у пункті 4:

підпункт 1 викласти у такій редакції:

«1) видає наказ про зарахування до інтернатури випускників, які вступили на програму підготовки в інтернатурі за кошти фізичних (юридичних осіб), не пізніше строку, визначеного у пункті 7 розділу IV цього Положення;»;

підпункт 3 викласти у такій редакції:

«3) видає наказ про зарахування на освітню частину підготовки в інтернатурі не пізніше строку, визначеного у пункті 7 розділу IV цього Положення;»;

доповнити підпунктами 12, 13 такого змісту:

«12) щороку до 15 жовтня надсилає на погодження в МОЗ проєкт навчально-виробничого плану з інтернатури на наступний календарний рік за формою згідно із додатком 2 до цього Положення. МОЗ розглядає та погоджує проєкт навчально-виробничого плану з інтернатури на наступний календарний рік до 15 листопада;

13) щороку до 20 січня надсилає МОЗ річний звіт про виконання навчально-виробничого плану з інтернатури за формою згідно з додатком 3 до цього Положення.»;

3) підпункти 1–3 пункту 5 викласти у такій редакції:

«1) видає наказ про зарахування до інтернатури випускників, яких розподілено до закладу охорони здоров'я за результатами рейтингового розподілу в інтернатуру для проходження практичної частини підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету та їх прийняття на посади інтернів за відповідними спеціальностями в інтернатурі не пізніше строку, визначеного у пункті 7 розділу IV цього Положення;

2) видає наказ про визначення кураторів інтернів у закладі охорони здоров'я та забезпечує проходження практичної частини інтернатури інтернами відповідно до програми підготовки в інтернатурі;

3) організовує інформування інтернів про діяльність закладу охорони здоров'я, ознайомлення з правилами внутрішнього трудового розпорядку, правилами охорони праці і техніки безпеки, правами та обов'язками інтернів тощо;»;

4) у пункті 7 після абзацу другого доповнити новим абзацом такого змісту:

«Проходження стажування в закладах охорони здоров'я та/або в медичних школах (університетах) в країнах ЄС та Організації економічного співробітництва та розвитку (ОЕСД) може бути зараховано в індивідуальний план підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю у разі відповідності програми стажування програмі підготовки в інтернатурі.».

У зв'язку з цим абзац третій вважати відповідно абзацом четвертим;

5) доповнити пунктом 8 такого змісту:

«8. Заклади вищої освіти вносять до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру відомості про інтернів, які зараховані до цих закладів вищої освіти для проходження програми підготовки в інтернатурі, перелік яких визначено у розділі VI Порядку. Зазначені відомості вносяться до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру у строк не пізніше 10 календарних днів з моменту здійснення відповідної події.».

7. У розділі VI:

1) у пункті 2 слова «інтернатури на базі стажування лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів,» замінити словами «підготовки в інтернатурі у закладі охорони здоров'я»;

2) у пункті 3:

абзац другий викласти у такій редакції:

«користуватися лабораторіями, кабінетами, аудиторіями, читальними залами, бібліотеками та іншими навчальними і допоміжними підрозділами закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я, в яких вони проходять підготовку;»;

в абзаці четвертому слово «інтернатури» замінити словами «підготовки в інтернатурі»;

абзац п'ятий викласти у такій редакції:

«ініціювати зміну закладу охорони здоров'я, в якому вони проходять практичну частину програми підготовки в інтернатурі, у порядку, визначеному пунктом 2 розділу VII цього Положення;»;

3) після пункту 3 нумерацію пункту 3 змінити відповідно нумерацією пункту 4;

4) у пункті 4:

абзац п'ятий викласти у такій редакції:

«дотримуватися інструкцій керівника групи інтернів у закладі вищої освіти, в якому вони проходять освітню частину програми підготовки в інтернатурі та куратора інтернів у закладі охорони здоров'я, в якому вони проходять практичну частину програми підготовки в інтернатурі, з питань, що стосуються діяльності інтернів.».

8. У розділі VII:

1) пункті 1:

абзац перший викласти у такій редакції:

«1. Переведення інтерна з одного закладу вищої освіти до іншого для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі здійснюється за його заявою за умови надання в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру згоди керівниками цих закладів вищої освіти та у разі, якщо він проходить програму підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету – згоди МОЗ. Заява подається в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру та направляється до закладу вищої освіти, що здійснює підготовку такого інтерна та до закладу вищої освіти, до якого він бажає перевестися та після надання згоди керівниками цих закладів вищої освіти – до МОЗ у разі, якщо він проходить програму підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету.»;

після абзацу першого доповнити новими абзацами такого змісту:

«У заяві щодо зміни закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі зазначаються:

1) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);



- 2) заклад вищої освіти, в якому інтерн проходить освітню частину програми підготовки в інтернатурі на момент подання заяви;
- 3) заклад вищої освіти, до якого інтерн бажає перевестися для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі;
- 4) обґрунтування причини зміни закладу вищої освіти;
- 5) спеціальність в інтернатурі.

Надання згоди керівниками закладів вищої освіти та МОЗ на переведення інтерна здійснюється в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру.».

У зв'язку з цим абзаци другий – п'ятий вважати відповідно абзацами дев'ятим – дванадцятим;

2) у пункті 2:

абзац перший викласти у такій редакції:

«Переведення інтерна, який проходить програму підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету, з одного закладу охорони здоров'я до іншого для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі здійснюється за його заявою за умови надання згоди керівниками цих закладів охорони здоров'я та МОЗ. Заява подається в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру та направляється до закладу охорони здоров'я, що здійснює підготовку такого інтерна та до закладу охорони здоров'я, до якого він бажає перевестися та після надання згоди керівниками цих закладів охорони здоров'я – до МОЗ.»;

після абзацу першого доповнити новими абзацами такого змісту:

«У заяві щодо зміни закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі зазначаються:

- 1) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);
- 2) заклад охорони здоров'я, в якому інтерн проходить практичну частину програми підготовки в інтернатурі на момент подання заяви;
- 3) заклад охорони здоров'я, до якого інтерн бажає перевестися для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі;
- 4) спеціальність в інтернатурі;
- 5) підстава зміни закладу охорони здоров'я.

До заяви додаються скановані документи, що підтверджують наявність підстави для зміни закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі.

Переведення здійснюється за наявності таких підстав:».

У зв'язку з цим абзаци другий – п'ятий вважати відповідно абзацами десятим – тринадцятим;

в абзаці одинадцятому після слів «вагітна жінка» доповнити словами «зі строком вагітності не менше 12 тижнів»;

абзац дванадцятий після слів «підготовки в інтернатурі» доповнити реченням такого змісту:

«Переведення може здійснюватися до адміністративно-територіальної одиниці розташування військової частини або органу внутрішніх справ»;

після абзацу тринадцятого доповнити новим абзацом такого змісту:

«Надання згоди керівниками закладів охорони здоров'я та МОЗ на переведення інтерна здійснюється в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру.»;

3) у пункті 3:

абзаци другий – шостий викласти у такій редакції:

«у разі, якщо інтерн не з'явився до 10 серпня поточного року (10 квітня для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація»), до закладу охорони здоров'я для початку проходження практичної частини підготовки в інтернатурі та не повідомив про поважні причини відсутності заклад вищої освіти та заклад охорони здоров'я;

у разі, якщо інтерн не з'явився своєчасно та не повідомив про поважні причини відсутності протягом 10 календарних днів з дати початку освітньої частини програми підготовки в інтернатурі заклад вищої освіти, що здійснює підготовку інтернів;

за систематичне порушення правил внутрішнього розпорядку закладу охорони здоров'я та/або закладу вищої освіти;

за пропуск занять без поважних причин, якщо інтерн пропустив більше половини занять, передбачених освітньою частиною програми підготовки в інтернатурі у відповідному році навчання, або негативних результатах проміжного оцінювання в закладі вищої освіти, що здійснює підготовку інтернів;

за невиконання більше 1/4 обсягу практичної частини програми підготовки в інтернатурі у відповідному році навчання»;

після абзацу дев'ятого доповнити новими абзацами такого змісту:

«у разі повторного неуспішного складання іспиту «Крок 3».

У заяві про відрахування з інтернатури за власним бажанням зазначаються:

1) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);

2) заклад вищої освіти, в якому інтерн проходить освітню частину програми підготовки в інтернатурі;

- 3) заклад охорони здоров'я, в якому інтерн проходить практичну частину програми підготовки в інтернатурі;
- 4) спеціальність в інтернатурі;
- 5) підстава відрахування – за власним бажанням.»;
- 4) пункт 4 викласти у такій редакції:

«4. Відрахування з інтернатури здійснюється наказом керівника закладу охорони здоров'я або закладу вищої освіти, які видали наказ про зарахування інтерна до інтернатури.»;

- 5) у пункті 5:

абзац перший після слів «Положення» доповнити словами такого змісту «, за винятком випадку, визначеного абзацом сьомим пункту 3 цього розділу.»;

після абзацу першого доповнити новим абзацом такого змісту:

«У разі відрахування інтернів за порушення умов договору про надання освітніх послуг із закладом вищої освіти, або умов договору про надання платної послуги із закладом охорони здоров'я, в якому проходить практична частина підготовки в інтернатурі, поновлення здійснюється за індивідуальним планом за умови ліквідації фінансової заборгованості.»;

- б) у пункті 6:

в абзаці першому слова «у таких випадках» замінити словами «за наявності таких підстав»;

після абзацу третього доповнити новими абзацами такого змісту:

«у разі, якщо інтерн - особа з числа військовослужбовців, яка проходить військову службу під час воєнного стану в Україні.

У заяві щодо призупинення виконання програми підготовки в інтернатурі зазначаються:

- 1) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);
- 2) заклад вищої освіти, в якому інтерн проходить освітню частину програми підготовки в інтернатурі;
- 3) заклад охорони здоров'я, в якому інтерн проходить практичну частину програми підготовки в інтернатурі;
- 4) спеціальність в інтернатурі;
- 5) підстава призупинення проходження програми підготовки в інтернатурі.

Заява щодо призупинення виконання програми підготовки в інтернатурі подається інтерном в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру та направляється до закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я, в яких він проходить підготовку. До заяви додаються скановані

документи, що підтверджують наявність підстави для призупинення проходження програми підготовки в інтернатурі.».

У зв'язку з цим абзац четвертий вважати відповідно абзацом дванадцятим;

після абзацу дванадцятого доповнити новими абзацами такого змісту:

«У заяві щодо поновлення виконання програми підготовки в інтернатурі зазначаються:

- 1) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);
- 2) заклад вищої освіти, в якому інтерн проходить освітню частину програми підготовки в інтернатурі;
- 3) заклад охорони здоров'я, в якому інтерн проходить практичну частину програми підготовки в інтернатурі;
- 4) спеціальність в інтернатурі.

Заява щодо поновлення виконання програми підготовки в інтернатурі подається інтерном в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру та направляється до закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я, в яких він проходив підготовку до призупинення проходження програми підготовки в інтернатурі. Якщо на момент подання заяви щодо поновлення виконання програми підготовки в інтернатурі, відповідно до даних електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру відповідний заклад вищої освіти або заклад охорони здоров'я припинив своє існування або був реорганізований, інтерном подається заява щодо зміни закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі або закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини підготовки в інтернатурі.»;

7) пункт 7 викласти у такій редакції:

«7. Зміна спеціальності в інтернатурі здійснюється за заявою інтерна за умови надання згоди МОЗ за наявності таких підстав:

у зв'язку з непрацездатністю, якщо за висновком ЛКК або МСЕК визначено, що інтерн є непрацездатним для проходження програми підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю;

у разі проходження військової служби чоловіком (дружиною, в тому числі за контрактом) у військових формуваннях, створених відповідно до законодавства України (крім строкової) та служби в органах внутрішніх справ поза місцем розташування закладу охорони здоров'я, в якому інтерн проходить практичну частину програми підготовки в інтернатурі, у випадку відсутності обраної спеціальності в інтернатурі за місцем проходження військової служби.

Зміна спеціальності в інтернатурі з інших підстав не допускається.

У заяві щодо зміни спеціальності в інтернатурі інтерном зазначаються:

- 1) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);
- 2) заклад вищої освіти, в якому інтерн проходить освітню частину програми підготовки в інтернатурі;
- 3) заклад охорони здоров'я, в якому інтерн проходить практичну частину програми підготовки в інтернатурі;
- 4) спеціальність в інтернатурі на момент подання заяви;
- 5) спеціальність в інтернатурі, на яку інтерн бажає змінити поточну спеціальність;
- 6) підстава зміни спеціальності в інтернатурі.

Заява щодо зміни спеціальності в інтернатурі подається інтерном в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру та направляється до МОЗ, а також закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я, в яких він проходить підготовку. До заяви додаються скановані документи, що підтверджують наявність підстави для зміни спеціальності в інтернатурі.

Спеціальність в інтернатурі, на яку інтерн бажає змінити поточну спеціальність, повинна відповідати спеціальності, здобутій ним в закладі вищої освіти, відповідно до додатку 1 до цього Положення. При зміні спеціальності інтерн переводиться на перший або другий рік навчання за відповідною спеціальністю в залежності від кількості перезарахованих кредитів за суміжними освітніми компонентами програм підготовки в інтернатурі.»;

- 8) доповнити пунктами 8, 9 такого змісту:

«8. Заклади охорони здоров'я та заклади вищої освіти вносять до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру накази щодо усіх змін, пов'язаних з проходженням програми підготовки в інтернатурі інтернами (в тому числі тими, які навчаються за кошти фізичних (юридичних) осіб) і визначених у пунктах 1–7 цього розділу.

9. Інтерн (в тому числі який навчається за кошти фізичних (юридичних) осіб) може створювати та подавати в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру запит про зміну особистих даних, а також заяви, зазначені у пунктах 1–7 цього розділу, за умови його реєстрації в електронній системі шляхом створення електронного кабінету, що стає можливим після внесення до електронної системи закладом охорони здоров'я та закладом вищої освіти відомостей про цього інтерна відповідно до пункту 8 розділу V цього Положення. Особливості реєстрації в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру, подання та розгляду запитів/заяв інтернів визначено Порядком.

У запиті про зміну особистих даних інтерна зазначаються прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) та додаються скановані копії документів, що підтверджують зміну особистих даних.».

9. Пункти 4–5 розділу VIII викласти у такій редакції:

«4. Фінансування підготовки в інтернатурі випускників, яких розподілено за результатами рейтингового розподілу в інтернатуру та призначено на посади інтернів в закладах охорони здоров'я приватної форми власності, які є надавачами медичних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, здійснюється за кошти державного бюджету.

5. Кількість місць на підготовку інтернів за кошти державного бюджету (загальна та за кожною спеціальністю в інтернатурі) визначається щороку МОЗ до 01 травня поточного року, з урахуванням:

кадрових потреб, визначених відповідно до пункту 9 розділу III цього Положення;

ранжування переліку спеціальностей в інтернатурі за пріоритетністю відповідно до кадрових потреб та визначених напрямів розвитку системи охорони здоров'я;

обсягу бюджетних призначень, передбачених на відповідний рік.».

10. У розділі IX:

1) в абзаці третьому пункту 4 слова «на базах стажування» замінити словами «у закладі охорони здоров'я, в якому проходила практична частина програми підготовки в інтернатурі,»;

2) у пункті 6 слова «звання «лікар-спеціаліст» та «фармацевт/провізор-спеціаліст» за відповідною спеціальністю» замінити словами «професійної кваліфікації відповідно до додатку 1 до цього Положення»;

3) у пункті 7, 9 слова «звання «лікар-спеціаліст» або «фармацевт/провізор-спеціаліст»,» замінити словами «професійної кваліфікації»;

4) у пункті 8 слова «(відділу)» замінити словами «(дирекції навчально-наукового інституту) післядипломної освіти або відділу»;

5) абзац п'ятий підпункту 32 пункту 11 викласти в такій редакції:

«У разі повторного неуспішного складання іспиту «Крок 3» інтерн вважається таким, що не виконав навчальний план, та відрховується відповідно до абзацу десятого пункту 3 розділу VII цього Положення. Така особа може бути поновлена за заявою на останній рік виконання програми підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю за рахунок коштів фізичних (юридичних) осіб.»;

б) пункти 13–16 викласти у такій редакції:

«13. Атестацію на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням професійної кваліфікації проводять атестаційні комісії, склад яких щорічно затверджує керівник закладу вищої освіти, де проводиться підготовка в інтернатурі (освітня частина). До складу такої комісії входять: декани факультетів (директори навчально-наукових інститутів)

післядипломної освіти, завідувачі профільних кафедр, що здійснюють підготовку інтернів, професори та доценти профільних кафедр (куратори – відповідальні за підготовку інтернів на кафедрах), а також за згодою – куратори лікарів інтернів у закладах охорони здоров'я, спеціалісти органів охорони здоров'я, представники громадських професійних медичних (фармацевтичних) об'єднань.

14. Головами атестаційних комісій для проведення атестації лікарів-інтернів та фармацевтів-інтернів на визначення знань та практичних навичок за кожною спеціальністю в інтернатурі щорічним наказом МОЗ призначаються досвідчені фахівці, в тому числі – декани факультетів (директори навчально-наукових інститутів) післядипломної освіти та/або завідувачі профільних кафедр закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку інтернів.

15. У разі прийняття позитивного рішення щодо атестації закладом вищої освіти, де проводиться підготовка інтернів (освітня частина), оформляється та видається сертифікат про присвоєння професійної кваліфікації відповідно до додатку 1 до цього Положення.

16. Рішення атестаційної комісії, відповідно до якого особі відмовлено у присвоєнні відповідної професійної кваліфікації, може бути оскаржене в установленому законодавством порядку.»;

7) доповнити пунктом 17 такого змісту:

«17. Заклад вищої освіти у строк, що не перевищує п'яти календарних днів з дати оприлюднення результатів складання іспитів та атестації, вносить до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру такі відомості про успішність інтерна:

результат складання іспиту «Крок 3» (якісний та кількісний показники);

результат складання іспиту з оволодіння практичними навичками та співбесіди зі спеціальності (загальна оцінка);

рішення атестаційної комісії (позитивне або негативне);

прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) голови атестаційної комісії;

номер наказу/протоколу, в якому зафіксовано рішення атестаційної комісії;

відомості про виданий сертифікат про присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації/рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) у сфері охорони здоров'я.

Інтерн (випускник програми підготовки в інтернатурі) в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру має можливість створювати та подавати запит про уточнення даних про успішність, а також сформулювати витяг з відомості про виданий сертифікат про присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації/рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної

категорії) у сфері охорони здоров'я, що містить дані, визначені у пункті 2 розділу XI Порядку.».

11. У розділі X:

1) у пункті 6 після абзацу першого доповнити новим абзацом такого змісту:

«Кількість осіб з числа іноземців та осіб без громадянства, які проходять підготовку за програмою первинної спеціалізації «Загальна лікарська практика», на одного куратора не має перевищувати 4 особи.».

12. Додаток до цього Положення викласти у новій редакції, що додається. Додаток до цього Положення вважати додатком 1.

13. Доповнити Положення Додатками 2,3, що додаються.

14. У тексті положення посилання на додаток замінити відповідним посиланням на додаток 1.

**Начальник Управління  
медичних кадрів, освіти і науки**



**Сергій УБОГОВ**



Додаток 1  
до Положення про інтернатуру  
(пункт 2 розділу І)

Перелік  
спеціальностей та тривалість підготовки в інтернатурі відповідно до  
спеціальності, отриманої в закладі вищої освіти

№ з/п	Спеціальність, здобута в закладі вищої освіти	Спеціальність в інтернатурі	Тривалість підготовки в інтернатурі	Професійна кваліфікація, що присвоюється після здобуття відповідної спеціальності в інтернатурі
1.	Медицина, Педіатрія	Акушерство та гінекологія	3 роки	Лікар-акушер-гінеколог
2.	Медицина, Педіатрія	Анестезіологія та інтенсивна терапія	3 роки	Лікар-анестезіолог
3.	Медицина, Педіатрія	Внутрішні хвороби	2 роки	Лікар-терапевт
4.	Медицина, Педіатрія	Дерматовенерологія	2 роки	Лікар-дерматовенеролог
5.	Педіатрія, Медицина	Дитяча хірургія	3 роки	Лікар-хірург дитячий
6.	Медицина, Педіатрія	Епідеміологія	1 рік	Лікар-епідеміолог
7.	Медицина, Педіатрія	Загальна практика - сімейна медицина	2 роки	Лікар загальної практики - сімейний лікар
8.	Медицина, Педіатрія	Інфекційні хвороби	2 роки	Лікар-інфекціоніст

9.	Медицина, Педіатрія, Технології медичної діагностики та лікування	Лабораторна діагностика, вірусологія, мікробіологія	1,5 роки	Лікар- лаборант, лікар- мікробіолог- вірусолог
10.	Медицина, Педіатрія	Медицина невідкладних станів	2 роки	Лікар медицини невідкладних станів
11.	Медична психологія	Медична психологія	1 рік	Лікар- психолог
12.	Медицина	Неврологія	2 роки	Лікар- невропатолог
13.	Медицина, Педіатрія	Ортопедія і травматологія	2 роки	Лікар- ортопед- травматолог
14.	Медицина, Педіатрія	Отоларингологія	2 роки	Лікар- отоларинголог
15.	Медицина, Педіатрія	Офтальмологія	2 роки	Лікар- офтальмолог
16.	Медицина, Педіатрія	Патологічна анатомія	1,5 роки	Лікар- патологоанато м
17.	Педіатрія, Медицина	Педіатрія	2 роки	Лікар-педіатр
18.	Медицина, Педіатрія	Психіатрія	2 роки	Лікар-психіатр
19.	Медицина, Педіатрія	Радіологія	1,5 роки	Лікар-радіолог
20.	Стоматологія	Стоматологія	1 рік	Лікар- стоматолог
21.	Медицина, Педіатрія	Судово-медична експертиза	2 роки	Лікар-судово- медичний експерт
22.	Фармація	Фармація	1 рік	Фармацевт

23.	Медицина, Педіатрія	Фізична та реабілітаційна медицина	2 роки, 3 роки – для осіб, які вступають в інтернатуру з 2024 року	Лікар фізичної та реабілітаційно ї медицини
24.	Медицина	Хірургія	3 роки	Лікар-хірург

---



## II. Підготовка в інтернатурі за кошти фізичних (юридичних) осіб

№ з/п	Спеціальність в інтернатурі	Тривалість очної частини в інтернатурі	Підготовка лікарів (фармацевтів)-інтернів, зарахованих в інтернатуру						Кількість лікарів (фармацевтів)-інтернів, які завершують навчання в інтернатурі протягом планового року	Підготовка лікарів (фармацевтів)-інтернів, яких планується зарахувати в інтернатуру		Кількість інтерно-місяців (сума добутків значень граф 4 і 5, 6 і 7, 8 і 9, 11 і 12)	Середньорічна кількість інтерно-місяців (значення графи 13 / 9)
			1-й рік навчання (рік зарахування передусє плановому)		2-й рік навчання		3-й рік навчання			кількість лікарів (фармацевтів)-інтернів	тривалість освітньої частини інтернатури (місяців)		
			кількість лікарів (фармацевтів)-інтернів	тривалість освітньої частини інтернатури (місяців)	кількість лікарів (фармацевтів)-інтернів	тривалість освітньої частини інтернатури (місяців)	кількість лікарів (фармацевтів)-інтернів	тривалість освітньої частини інтернатури (місяців)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
<b>ВСЬОГО</b>													

Всього інтернів –  
Всього інтерно-місяців –

Середньорічна кількість інтернів –  
Показник педагогічного навантаження –

Кількість штатних одиниць викладачів –

Відповідальний в закладі вищої освіти за підготовку інтернів \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності))

\_\_\_\_\_ (підпис)

Начальник планово-фінансового відділу закладу вищої освіти \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності))

\_\_\_\_\_ (підпис)

Керівник закладу вищої освіти

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності))

Кваліфікований електронний підпис керівника закладу вищої освіти

\_\_\_\_\_

Додаток 3  
до Положення про інтернатуру  
(пункт 4 розділу V)

**Звіт про кількість лікарів (фармацевтів)-інтернів**

за \_\_\_\_\_ рік

\_\_\_\_\_ (назва закладу вищої освіти)

№ з/п	Спеціальність в інтернатурі	Кількість лікарів (фармацевтів)-інтернів станом на 01 січня звітного року	Запланована до зарахування протягом звітного року кількість лікарів (фармацевтів)-інтернів	Фактична кількість лікарів (фармацевтів)-інтернів, зарахованих протягом звітного року	Запланована кількість лікарів (фармацевтів)-інтернів, які мали завершити навчання в інтернатурі протягом звітного року	Фактична кількість лікарів (фармацевтів)-інтернів, які завершили навчання в інтернатурі протягом звітного року	Кількість лікарів (фармацевтів)-інтернів					
							переведених з іншого закладу вищої освіти	переведених до іншого закладу вищої освіти	переведених на іншу базу стажування (без переведення до іншого закладу вищої освіти)	відрахованих	виконання програми підготовки в інтернатурі яких призупинено	які змінили спеціальність в інтернатурі
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<b>ВСЬОГО</b>												

Кількість іноземців та осіб без громадянства, що навчаються за програмою первинної спеціалізації «Загальна лікарська практика» станом на 01 січня звітного року \_\_\_\_\_

Відповідальний в закладі вищої освіти за підготовку в інтернатурі \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) (підпис)

Керівник закладу вищої освіти \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності)

Кваліфікований електронний підпис керівника закладу вищої освіти  
\_\_\_\_\_

## ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру та змін до Положення про інтернатуру»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
<p><b>Положення про інтернатуру, затвержене наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2021 року за № 1081/36703 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16 березня 2022 року № 493)</b></p> <p><b>I. Загальні положення</b></p> <p>1. ...</p> <p>...</p> <p>Вимоги цього Положення поширюються на заклади вищої освіти, що здійснюють підготовку лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів, бази етажування лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів, Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, осіб, які мають ступінь магістра за вказаними вище спеціальностями (далі - випускники).</p> <p>2. У цьому Положенні терміни вживаються в такому значенні:</p> <p>базис стажування лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів - заклади охорони здоров'я державної, комунальної, приватної форми власності, в тому числі</p>	<p><b>Зміст відповідного положення проєкту акта</b></p> <p><b>I. Загальні положення</b></p> <p>1. ...</p> <p>...</p> <p>Вимоги цього Положення поширюються на заклади вищої освіти та заклади охорони здоров'я, що здійснюють підготовку лікарів-інтернів та фармацевтів-інтернів (далі – інтернів), Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських військових, державних адміністрацій, осіб, які мають ступінь магістра за вказаними вище спеціальностями (далі – випускники).</p> <p>2. У цьому Положенні терміни вживаються в такому значенні:</p> <p>базис стажування інтернів – заклади охорони здоров'я державної, комунальної, приватної форми власності, в тому числі аптеки (зокрема, що здійснюють діяльність як фізичні</p>

<p>аптеки, в яких здійснюється практична частина підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю;</p> <p>електронна система рейтингового розподілу - інформаційна система, яка збирає та аналізує успішність випускника та забезпечує проведення автоматизованого рейтингового розподілу;</p> <p>інтернатūra - форма первинної спеціалізації осіб за лікарськими та фармацевтичними/провізорськими спеціальностями для отримання кваліфікації лікаря-спеціаліста або фармацевта/провізора-спеціаліста;</p> <p>конкурсний бал - комплексна оцінка досягнень випускника, яка обраховується за результатами показників успішності з точністю до 0,001;</p> <p>... рейтинговий розподіл - електронний розподіл випускників закладів вищої освіти в інтернатурі за спеціальностями, зазначеними у додатку до цього Положення;</p> <p>рейтинговий список - список випускників, сформований та впорядкований електронною системою рейтингового розподілу.</p> <p>3. ....</p>	<p><b>особи - підприємці</b>), в яких здійснюється практична частина підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю;</p> <p>електронна система рейтингового розподілу в <b>інтернатурі</b> - <b>інформаційно-комунікаційна</b> система, яка збирає та аналізує дані про успішність випускників <b>закладів вищої освіти</b>, забезпечує проведення автоматизованого рейтингового розподілу в <b>інтернатурі</b>, збирає та зберігає дані про осіб, які <b>проходять підготовку в інтернатурі, забезпечує формування електронних документів щодо проходження інтернатурі</b>;</p> <p>інтернатūra - форма первинної спеціалізації осіб за лікарськими та фармацевтичними спеціальностями для отримання <b>професійної кваліфікації лікаря-спеціаліста або фармацевта-спеціаліста</b>;</p> <p>конкурсний бал - комплексна оцінка досягнень випускника <b>закладу вищої освіти</b>, яка обраховується за результатами показників успішності з точністю до <b>0,00001</b>;</p> <p>... рейтинговий розподіл в <b>інтернатурі</b> - електронний розподіл випускників закладів вищої освіти в інтернатурі за спеціальностями, зазначеними у додатку <b>1</b> до цього Положення;</p> <p>рейтинговий список - список випускників <b>закладів вищої освіти</b>, сформований та впорядкований електронною системою рейтингового розподілу в <b>інтернатурі</b>.</p> <p>3. ....</p>
---	--



<p>Перелік спеціальностей та тривалість підготовки в інтернатурі наведені у додатку до цього Положення.</p> <p>4. Програма підготовки в інтернатурі складається з двох частин: освітньої та практичної.</p> <p>Освітня частина інтернатури проводиться в закладі вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів. Тривалість освітньої частини інтернатури складає три місяці за один рік навчання та розраховується пропорційно до тривалості підготовки в інтернатурі, наведеної у додатку до цього Положення.</p> <p>Практична частина підготовки в інтернатурі проводиться у:</p> <p>1) закладах охорони здоров'я комунальної та державної форм власності, до яких розподілено випускників за результатами рейтингового розподілу та призначено на посади лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів;</p> <p>...</p> <p>3) аптеках (для проходження програми підготовки в інтернатурі фармацевтами/провізорами-інтернами, що мають у своєму складі структурні підрозділи для підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю).</p>	<p>Перелік спеціальностей та тривалість підготовки в інтернатурі наведені у додатку <b>1</b> до цього Положення.</p> <p>4. Програма підготовки в інтернатурі складається з двох частин: освітньої та практичної.</p> <p>Освітня частина <b>підготовки в інтернатурі</b> проводиться в закладі вищої освіти, що здійснює підготовку інтернів. Тривалість освітньої частини <b>підготовки в інтернатурі</b> складає три місяці за один рік навчання та розраховується пропорційно до тривалості підготовки в інтернатурі, наведеної у додатку <b>1</b> до цього Положення.</p> <p>Практична частина підготовки в інтернатурі проводиться у:</p> <p>1) закладах охорони здоров'я комунальної, державної форм власності, а також <b>зкладах охорони здоров'я приватної форми власності, які є надавачами медичних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення</b>, до яких розподілено випускників за результатами рейтингового розподілу та призначено на посади інтернів;</p> <p>...</p> <p>3) аптеках, в тому числі <b>що здійснюють діяльність як фізичні особи – підприємці</b> (для проходження програми підготовки в інтернатурі фармацевтами-інтернами, що мають у своєму складі структурні підрозділи для підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю).</p>
--	--

<p>Тривалість практичної частини підготовки в інтернатурі визначається програмою підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю.</p> <p>Для закладів охорони здоров'я комунальної та державної форм власності, які є надавачами медичних послуг за програмою медичних гарантій та в яких є посади лікарів (фармацевтів)-інтернів, обов'язковою умовою є укладення договору з НСЗУ за пакетом «Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів» відповідно до порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у поточному році, затвердженого Кабінетом Міністрів України. Керівники цих закладів охорони здоров'я забезпечують своєчасне внесення актуальної інформації щодо осіб, які зараховані на посади лікарів (фармацевтів)-інтернів, до електронної системи охорони здоров'я.</p>	<p>Тривалість практичної частини підготовки в інтернатурі визначається програмою підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю.</p> <p>Для закладів охорони здоров'я комунальної, державної та приватної форм власності, які є надавачами медичних послуг за програмою медичних гарантій та в яких є посади лікарів (фармацевтів)-інтернів, обов'язковою умовою є укладення договору з НСЗУ за пакетом «Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів» відповідно до порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у поточному році, затвердженого Кабінетом Міністрів України. Керівники цих закладів охорони здоров'я забезпечують своєчасне внесення актуальної інформації щодо осіб, які зараховані на посади лікарів (фармацевтів)-інтернів, до електронної системи охорони здоров'я.</p>
<p>Тривалість практичної частини підготовки в інтернатурі визначається програмою підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю.</p> <p>Для закладів охорони здоров'я комунальної та державної форм власності, які є надавачами медичних послуг за програмою медичних гарантій та в яких є посади лікарів (фармацевтів)-інтернів, обов'язковою умовою є укладення договору з НСЗУ за пакетом «Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів» відповідно до порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у поточному році, затвердженого Кабінетом Міністрів України. Керівники цих закладів охорони здоров'я забезпечують своєчасне внесення актуальної інформації щодо осіб, які зараховані на посади лікарів (фармацевтів)-інтернів, до електронної системи охорони здоров'я.</p>	<p>Тривалість практичної частини підготовки в інтернатурі визначається програмою підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю.</p> <p>Для закладів охорони здоров'я комунальної, державної та приватної форм власності, які є надавачами медичних послуг за програмою медичних гарантій та в яких є посади лікарів (фармацевтів)-інтернів, обов'язковою умовою є укладення договору з НСЗУ за пакетом «Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів» відповідно до порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у поточному році, затвердженого Кабінетом Міністрів України. Керівники цих закладів охорони здоров'я забезпечують своєчасне внесення актуальної інформації щодо осіб, які зараховані на посади лікарів (фармацевтів)-інтернів, до електронної системи охорони здоров'я.</p>
<p><b>II. Рейтинговий розподіл в інтернатурі</b></p> <p>1. Рейтинговий розподіл випускників проводиться на підставі отриманого ними конкурсного балу, за винятком осіб, визначених абзацом другим пункту 1 розділу цього Положення.</p> <p>До моменту запровадження електронної системи рейтингового розподілу в інтернатурі розподіл випускників здійснюється у такому порядку:</p>	<p><b>II. Рейтинговий розподіл в інтернатурі</b></p> <p>1. Рейтинговий розподіл в інтернатурі проводиться на місяць для підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету для випускників поточного року, які навчалися в закладі вищої освіти за державним замовленням та за кошти фізичних (юридичних) осіб за спеціальностями «Медицина», «Технології медичної діагностики та лікування», «Медична психологія», «Педіатрія» галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення», крім іноземців та осіб без</p>

<p>МОЗ доводить до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської військових, державних адміністрацій планову кількість вакантних посад лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів, визначену відповідно до кадрових потреб сфери охорони здоров'я, з урахуванням наявних вакантних посад лікарів (фармацевтів/провізорів) спеціалістів та загальної кількості випускників у поточному році, окремо для кожної адміністративно-територіальної одиниці;</p>	<p>громадянства, осіб, в тому числі громадян України, які закінчили заклади вищої освіти іноземних країн. У разі виділення фіксованої кількості місць державного замовлення у розподілі в інтернатуру за бажанням також можуть брати участь випускники всіх форм навчання за спеціальностями «Стоматологія», «Фармація».</p>
<p>структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської військових, державних адміністрацій у встановлені МОЗ строки надають МОЗ інформацію щодо вакантних посад лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів, визначену відповідно до кадрових потреб сфери охорони здоров'я, з урахуванням наявних вакантних посад лікарів (фармацевтів/провізорів) спеціалістів, які можуть бути трансфермовані у посади посади лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів;</p>	<p>Місця для підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету, на які здійснюється рейтинговий розподіл випускників, визначаються з числа вільних місць у закладах вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі та вакантних посад у закладах охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі відповідно до пунктів 8, 9 розділу III цього Положення.</p>
<p>МОЗ доводить до закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти в галузі знань 2.2 «Охорона здоров'я», інформацію щодо вакантних посад лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів за відповідними спеціальностями у закладах охорони здоров'я у відповідних адміністративно-територіальних одиницях та на які заклади вищої освіти</p>	<p>У рейтинговому розподілі в інтернатуру також беруть участь випускники попередніх років з числа випускників, які закінчили заклад вищої освіти у 2024 та наступних роках і не були зараховані до інтернатури. Такі випускники можуть подавати заяви для участі у рейтинговому розподілі в інтернатуру тільки у разі, якщо вони раніше не були зараховані до інтернатури. Особливості вступу в інтернатуру випускників, які закінчили заклад вищої освіти до 2023 року включно, визначено у пункті 3 розділу IV цього Положення.</p> <p>Випускники всіх форм навчання за спеціальностями «Стоматологія», «Фармація» (крім випускників, які взяли участь в розподілі та отримали направлення на проходження</p>

можуть розподіляти випускників. Заклади вищої освіти розміщують цю інформацію на своїх офіційних вебсайтах протягом п'яти днів після її отримання;

рейтинговий розподіл в інтернатуру проводиться комісією з розподілу випускників закладу вищої освіти (далі — комісія) для випускників, які навчались в закладі вищої освіти за державним замовленням та за кошти фізичних (юридичних) осіб за спеціальностями 222 «Медична», 224 «Технології медичної діагностики та лікування», 225 «Медична психологія», 228 «Педіатрія» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», крім іноземців та осіб без громадянства, осіб, в тому числі громадян України, які закінчили заклади вищої освіти іноземних країн, на підставі отриманого ними конкурсного балу. Заклад вищої освіти розміщує на своєму офіційному вебсайті рейтинговий список випускників не пізніше ніж за три дні до засідання комісії. У разі виділення фіксованої кількості місць державного замовлення у розподілі в інтернатуру за бажанням також можуть брати участь випускники за спеціальністю 221 «Стоматологія», які навчались за державним замовленням. Випускники по черзі, що формується за конкурним балом — від більшого до меншого, отримують від комісії пропозиції щодо спеціальності та місяця проходження інтернатури. Якщо у вступників виявиться однаковий конкурентний бал, вищими у рейтингу будуть особи, які мають кращий результат складання тестового іспиту «Крок 2»: Пропозиції випускникам формуються з врахуванням

програми підготовки в інтернатурі), а також за бажанням іноземці та особи без громадянства, особи, в тому числі громадяни України, які закінчили заклади вищої освіти іноземних країн, не беруть участь у розподілі та самостійно обирають місце проходження інтернатури за кошти фізичних (юридичних) осіб.

Випускники, які навчались в закладі вищої освіти за кошти фізичних (юридичних) осіб, мають право відмовитися від участі у розподілі та самостійно обрати місце проходження інтернатури, крім випускників, які навчались за державним замовленням не менш як 50 % обсягу освітньої програми та були переведені або поновлені на навчання на місяць за кошти фізичних (юридичних) осіб. Право відмовитися від участі у розподілі мають також випускники, які навчались в закладі вищої освіти за державним замовленням, у таких випадках:

встановлення інвалідності I або II групи у випускника або у дружини (чоловіка) випускника, в одного з батьків (або осіб, які заміняють батьків) випускника, особи з інвалідністю внаслідок війни;

якщо випускник — вагітна жінка зі строком вагітності не менше 12 тижнів, мати або батько, які мають дитину у віці до трьох років або дитину, яка згідно з медичним висновком потребує домашнього догляду до досягнення нею шестирічного, шістнадцятирічного, вісімнадцятирічного віку у випадках, встановлених пунктом 3 частини першої

спеціальності, здобутої у закладі вищої освіти, з числа вакантних посад лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів. Випускнику, який погоджується з пропозицією комісії, заклад вищої освіти видає направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі;

формування пропозицій випускникам закладів вищої освіти проводяться комісією не пізніше ніж за 2 тижні до закінчення здобуття вищої освіти. До складу цієї комісії входять: ректор — голова комісії, проректори, декани, завідувачі кафедр, представники студентського самоврядування і професійних асоціацій, а також представники Міністерства охорони здоров'я України та/або структурних підрозділів з питань охорони здоров'я області, Київської міської військової, державних адміністрацій та установ охорони здоров'я, які мають повноваження вирішувати всі питання, що виникають під час визначення місця проходження інтернатури. Кількісний склад комісії становить не менше п'яти осіб. Пропозиція випускникові робиться від імені комісії її головою. Комісія приймає рішення шляхом відкритого голосування. При однаковій кількості голосів голою комісії є вирішальним. Заклад вищої освіти забезпечує відеотрансляцію та відеореєстрацію засідання комісії, про що голова комісії оголошує на початку засідання. Відеозапис засідання комісії зберігається протягом одного року;

статті 25 Закону України «Про відпустки», або одинока мати або батько, які мають дитину до чотирнадцяти років або дитину-інваліда;

у разі, якщо випускник відноситься до четвертої категорії здобувачів вищої освіти відповідно до Порядку переведення на навчання за державним замовленням окремих категорій здобувачів фахової передвищої, вищої освіти, які зараховані до закладів фахової передвищої, вищої освіти до 2021 року включно на місяць, що фінансуються за кошти фізичних та/або юридичних осіб, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 жовтня 2022 року № 1224, та переведені на місяць державного замовлення відповідно до вимог цього Порядку;

у разі проходження чоловіком (дружиною) військової служби (крім строкової), в тому числі за контрактом, у військових формуваннях, утворених відповідно до законів України, та служби в органах внутрішніх справ.

Випускник, який відмовляється від участі у розподілі та бажає самостійно обрати місце проходження інтернатури, повинен письмово повідомити про це заклад вищої освіти у строк не пізніше 10 червня поточного року.

Заклад вищої освіти видає випускникам, які не беруть участь у розподілі, довідки про самостійне обрання місця проходження інтернатури за кошти фізичних (юридичних) осіб, з якими вони звертаються до структурних підрозділів з

випускники, які навчалися за державним замовленням та відмовилися від отриманих пропозицій, мають право не раніше ніж через рік пройти повторний рейтинговий розподіл. Випускники, які навчалися за кошти фізичних (юридичних) осіб та відмовилися від отриманих пропозицій, випускники всіх форм навчання за спеціальностями 221 «Стоматологія» (крім випускників, які взяли участь в розподілі та отримали направлення на проходження програми підготовки в інтернаті), 226 «Фармація, промислова фармація», а також за бажанням іноземці та особи без громадянства, особи, в тому числі громадяни України, які закінчили заклади вищої освіти іноземних країн, самостійно обирають місце проходження інтернатури за кошти фізичних (юридичних) осіб. Право самостійно обирати місце проходження інтернатури мають також випускники, які навчалися за державним замовленням, у таких випадках:

встановлення інвалідності I або II групи у випускника або у дружини (чоловіка) випускника, в одного з батьків (або осіб, які замінюють батьків) випускника, особи з інвалідністю внаслідок війни;

якщо випускник вагітна жінка, мати або батько, які мають дитину у віці до трьох років або дитину, яка згідно з медичним висновком потребує домашнього догляду до досягнення нею шестирічного, шістнадцятирічного, вісімнадцятирічного віку у випадках, встановлених пунктом 3 частини першої статті 25 Закону України «Про

питань охорони здоров'я обласних, Київської міської військових, державних адміністрацій, які сприяють обранню закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернаті (бази стажування), або безпосередньо до керівників закладів охорони здоров'я державної, приватної форм власності або утворених фізичними особами – підприємцями, в яких проходить практична частина підготовки в інтернаті.

відсутки», або одинока мати або батько, які мають дитину до чотирнадцяти років або дитину-інваліда;

у разі, якщо випускник відноситься до четвертої категорії здобувачів вищої освіти відповідно до Порядку переведення на навчання за державним замовленням окремих категорій здобувачів фахової передвищої, вищої освіти, які зараховані до закладів фахової передвищої, вищої освіти до 2021 року включно на місяць, що фінансується за кошти фізичних та/або юридичних осіб; затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 жовтня 2022 року № 1224, та переведені на місяць державного замовлення відповідно до вимог цього Порядку;

у разі проходження чоловіком (дружиною) військової служби (крім строкової), в тому числі за контрактом, у військових формуваннях, утворених відповідно до законів України, та служби в органах внутрішніх справ.

Випускник, який відмовився від пропозиції комісії; пнемово повідомляє заклад вищої освіти про відмову від пропозиції ще до місяця проходження інтернатури. Заклад вищої освіти видає таким випускникам довідки про самостійне обрання місяця проходження інтернатури за кошти фізичних (юридичних) осіб, з якими вони звертаються до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я області, Київської міської військової державних адміністрацій або до керівників державних;

<p>приватних закладів охорони здоров'я, в яких проходять практична частина підготовки в інтернатурі.</p>	<p>2. Рейтинговий розподіл на підготовку в інтернатурі проводиться для випускників:</p> <p>які навчалися в закладі вищої освіти за державним замовленням;</p> <p>які навчалися в закладі вищої освіти за кошти фізичних (юрідичних) осіб.</p>	<p>2. 3 метою забезпечення рейтингового розподілу в інтернатурі діє електронна система рейтингового розподілу в інтернатурі, функціонування якої забезпечує МОЗ або інший суб'єкт відповідно до Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатурі, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від № (далі - Порядок).</p>
<p>Для участі в рейтинговому розподілі в інтернатурі випускник подає до електронної системи рейтингового розподілу заяви, в яких обирає бажану спеціальність, заклад вищої освіти та базу стажування лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів відповідно до переліку, опублікованому на офіційному вебсайті МОЗ, та встановлює пріоритетність заяв для участі в конкурсному відборі для зарахування в інтернатурі від 1 до 5, де 1 — найвища пріоритетність, а 5 — найнижча.</p>	<p>Календарний графік подій в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі визначається МОЗ та розміщується в електронній системі та на офіційному веб-сайті МОЗ.</p>	<p>Захист інформації в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі здійснюється відповідно до законодавства про захист інформації в інформаційно-телекомунікаційних системах.</p>
<p>Заяви іноземців та осіб без громадянства приймаються для участі у рейтинговому розподілі на місяць для підготовки в інтернатурі за кошти фізичних (юрідичних) осіб за наявності державного сертифіката про рівень володіння державною мовою не нижче середнього рівня першого ступеня, що видає Національна комісія зі стандартів державної мови відповідно до Закону України «Про забезпечення функціонування</p>		



<p>української мови як державної», який подається разом із заявою;</p> <p>Зазначену випускником пріоритетність заяв не може бути змінено.</p> <p>Заяви для участі в рейтинговому розподілі подаються випускником до електронної системи рейтингового розподілу не пізніше 15 червня поточного року (10 березня для випускників за спеціальністю 224 «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю 226 «Фармація, промислова фармація»);</p> <p>Заклади вищої освіти вносять до електронної системи рейтингового розподілу інформацію про успішність випускників для розрахунку конкурсного балу відповідно до пункту 4 цього розділу не пізніше 25 червня поточного року (15 березня для випускників за спеціальністю 224 «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю 226 «Фармація, промислова фармація»);</p>	
<p>3. З метою забезпечення рейтингового розподілу в інтернатуру для електронна система, функціонування якої забезпечує МОЗ або інший суб'єкт залучений в порядку, встановленому законодавством. Захист інформації у електронній системі здійснюється відповідно до законодавства про захист інформації в інформаційно-телекомунікаційних системах;</p>	<p>3. Рейтинговий розподіл випускників в інтернатуру здійснюється кожного поточного року у дві черги:</p> <p><b>перша – для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація», які закінчують навчання у лютому поточного року;</b></p>

<p><b>Відсутні</b></p> <p>Конкурсний бал випусників формується електронною системою рейтингового розподілу на основі інформації про успішність випусника, внесеної закладом вищої освіти, що здійснює підготовку здобувачів освіти в галузі знань 22 «Охорона здоров'я».</p> <p><b>Відсутні</b></p>	<p>друга – для випусників, визначених в абзаци першому пункту 2 цього розділу, які закінчують навчання у червні поточного року.</p> <p>Кожна черга рейтингового розподілу випусників в інтернатуру проводиться у два етапи, механізм здійснення яких визначено у пунктах 6, 7 цього розділу.</p> <p>Рейтинговий розподіл випусників в інтернатуру проводиться на підставі отриманого ними конкурсного балу, за винятком осіб, визначених абзацом другим пункту 1 розділу I цього Положення.</p> <p>Конкурсний бал випусників формується електронною системою на основі інформації про успішність випусника, внесеної закладом вищої освіти, що здійснює підготовку здобувачів освіти в галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення». Заклади вищої освіти вносять до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру інформацію про успішність випусників для розрахунку конкурсного балу відповідно до пункту 4 цього розділу не пізніше 15 червня поточного року (5 березня для випусників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування» та випусників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація» («Фармація, промислова фармація»)).</p>
---	---

	<p>Для кожної черги рейтингового розподілу випускників в інтернатуру на підставі розрахованого конкурсного балу електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру формується рейтинговий список, що впорядковується за конкурсним балом – від більшого до меншого. У рейтинговому списку зазначаються:</p> <p>прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) випускника;</p> <p>конкурсний бал;</p> <p>місце в рейтингу;</p> <p>заклад вищої освіти, який закінчив випускник;</p> <p>спеціальність, здобута у закладі вищої освіти;</p> <p>номер черги розподілу в інтернатуру.</p> <p>4. Конкурсний бал обчислюється:</p> <p>.....</p>
<p>4. Конкурсний бал обчислюється:</p> <p>.....</p> <p>Конвертація результатів складання тестових іспитів «Крок» у 200-бальну шкалу здійснюється за формулою:</p> $\text{КРОК} = 150 + 15 \times \left( \frac{X_{\text{здоб}} - 200}{20} \right),$ <p>де <math>X_{\text{здоб}}</math> – результат складання відповідного тестового іспиту «Крок», %.</p>	<p>.....</p> <p>Конвертація результатів складання тестових іспитів «Крок» у 200-бальну шкалу здійснюється за формулою:</p> $\text{КРОК} = 150 + 15 \times \left( \frac{X_{\text{здоб}} - 200}{20} \right),$

<p>Конвертація результату складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту у 200-бальну шкалу здійснюється за формулою:</p> $\text{ОСП(К)I} = 150 + 15 \times \left( \frac{Y_{\text{здоб}} - Y}{\sigma} \right),$ <p>де <math>Y_{\text{здоб}}</math> – результат складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту;</p> <p>...</p>	<p>де <math>X_{\text{здоб}}</math> – результат складання відповідного тестового іспиту «Крок», бали за багатобальною шкалою медичного ліцензійного іспиту (бали М.ЛІ).</p> <p>Конвертація результату складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту у 200-бальну шкалу здійснюється за формулою:</p> $\text{ОСП(К)I} = 150 + 15 \times \left( \frac{Y_{\text{здоб}} - Y}{\sigma} \right),$ <p>де <math>Y_{\text{здоб}}</math> – результат складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту, бали за багатобальною шкалою закладу вищої освіти;</p> <p>...</p>
<p><b>Відсутній</b></p>	<p>Для випускників 2025 та наступних років вищезазначена формула конвертації результату складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту не застосовується. Конвертація результату складання даного іспиту у 200-бальну шкалу здійснюється відповідно до додатку 6 до Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 лютого 2019 року № 419, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 20 березня 2019 року за № 279/33250.</p>

<p>5. Післядовність розгляду заяв випускника в електронній системі рейтингового розподілу визначається за встановленими пріоритетами:</p> <p>У разі, якщо випускник за конкурсним балом потрапляє на зазначену в заяві першу пріоритетність, наступною буде розглядатись його заява з нижчою пріоритетністю.</p> <p>У разі, якщо випускник за конкурсним балом потрапляє на зазначену в заяві спеціальність навчання в інтернатурі, відповідно до її пріоритетності, участь у подальшому рейтинговому розподілі припиняється.</p> <p>У разі, якщо випускник за конкурсним балом не потрапляє на жодну з обраних спеціальностей, МОЗ формує до 10 липня поточного року поточного року пропозицію щодо спеціальності, бази стажування та закладу вищої освіти відповідно до кадрових потреб поточного року. Вказана пропозиція відображається в електронній системі.</p> <p>Випускник приймає або відхиляє зазначену пропозицію не пізніше 15 липня поточного року поточного року.</p> <p>У разі відмови від пропозиції, наданої МОЗ, випускник має право не раніше ніж через рік пройти повторний рейтинговий розподіл.</p>	<p>5. Випускник має право на подання заяви про участь у рейтинговому розподілі в інтернатурі за умови реєстрації в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі шляхом створення електронного кабінету.</p> <p>Зареєстрований випускник в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі має можливість створювати та подавати запити про уточнення даних про успішність та зміну особистих даних, подавати заяви для участі в рейтинговому розподілі в інтернатурі, переглядати інформацію щодо свого конкурсного балу, наявності місць для проходження програми підготовки в інтернатурі, результатів рейтингового розподілу в інтернатурі, направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі, погоджувати або відхилити пропозиції, надіслані в електронній системі. Особливості реєстрації в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі, подання та розгляду запитів/заяв випускників визначено Порядком.</p>	<p>У запиті про зміну особистих даних щодо випускника, зазначаються прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) та додаються скановані копії документів, що підтверджують зміну даних щодо випускника.</p> <p>Заяви для участі в рейтинговому розподілі подаються випускником до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатурі не пізніше 1 липня поточного року (10 березня для випускників за спеціальністю «Технології</p>
--	--	--

медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація»).

Випускник має можливість подати до 5 заяв про участь у рейтинговому розподілі в інтернатуру. Для кожної заяви випускник має визначити пріоритетність від 1 до 5, де 1 – найвища пріоритетність, а 5 – найнижча. Пріоритетність не має повторюватися.

У кожній поданій до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру заяві, випускник має зазначити такі критерії:

- 1) вакантну посаду у закладі охорони здоров'я, яку бажає зайняти випускник та спеціальність якої відповідає спеціальності в інтернатурі згідно з переліком спеціальностей в інтернатурі, визначеним у додатку 1 до цього Положення;
- 2) заклад вищої освіти, в якому випускник бажає проходити освітню частину програми підготовки в інтернатурі;
- 3) заклад охорони здоров'я, в якому випускник бажає проходити практичну частину програми підготовки в інтернатурі та/або адміністративно-територіальну одиницю розташування закладу охорони здоров'я (за необхідністю).

	<p>У межах однієї заяви випускник зобов'язаний обрати (встановити) пріоритет критеріїв від 1 до 3, де 1 – найвища пріоритетність, а 3 – найнижча. Пріоритетність критеріїв не має повторюватися.</p> <p>Випускник при подачі заяви може обирати лише ті спеціальності в інтернатурі, що відповідають спеціальності, здобутій ним у закладі вищої освіти та містяться у додатку 1 до цього Положення.</p> <p>Випускник має можливість змінити заяви по суті або змінити визначену пріоритетність заяв до закінчення строку подачі заяв, визначеного у цьому пункті.</p>
<p>6. Рейтинговий енісек формується електронною системою рейтингового розподілу.</p> <p>Кількість місць для рейтингового розподілу за спеціальностями для підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету, за кошти фізичних (юридичних) осіб та на базі стажування лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів визначається відповідно до пункту 5 розділу VIII цього Положення.</p> <p>Рейтинговий енісек впорядковується електронною системою в такій послідовності:</p> <p>випускники, які потрапляють на місяць для підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету;</p> <p>випускники, які потрапляють на місяць для підготовки в інтернатурі за кошти фізичних (юридичних) осіб.</p>	<p>6. Рейтинговий розподіл випускників в інтернатурі здійснюється відповідно до:</p> <p>результатів сформованого рейтингу випускників;</p> <p>спеціальності, здобутої у закладі вищої освіти;</p> <p>встановленого випускником пріоритету заяв щодо участі в рейтинговому розподілі в інтернатурі;</p> <p>адміністративно-територіальної одиниці розташування закладу охорони здоров'я/закладу вищої освіти;</p> <p>пріоритетності обраної випускником вакантної посади у закладі охорони здоров'я, спеціальність якої відповідає спеціальності в інтернатурі згідно з переліком</p>

<p>Рейтинговий список впорядковується за: конкурсним балом— від більшого до меншого; пріоритетністю заяви— від першої до останньої.</p> <p>У випадках, коли конкурсний бал та пріоритетність заяви однакові у кількох випускників, що не дає можливості визначити послідовність випускників у рейтинговому списку, така послідовність визначається електронною системою рейтингового розподілу з урахуванням результатів складання випускником тестового екзамену ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок-2», а у разі їх співпадіння— середнім балом, визначеним відповідно до пункту 4 розділу II цього Положення.</p> <p>У рейтинговому списку випускників зазначається: прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності) випускника; конкурсний бал випускника; ефективність в інтернатурі; заклад вищої освіти; база стажування лікарів-інтернів або фармацевтів (провізорів)-інтернів для проходження практичної частини інтернатури.</p>	<p>спеціальностей в інтернатурі, визначеним у додатку I до цього Положення;</p> <p>пріоритетності обраного випускником закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі;</p> <p>пріоритетності обраного випускником закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі.</p> <p>Під час проведення першого етапу рейтингового розподілу в інтернатурі на підставі сформованого електронною системою рейтингового розподілу в інтернатурі рейтингу випускників здійснюється послідовний розгляд заяв випускників та їх розподіл для проходження програми підготовки в інтернатурі.</p> <p>Відповідно до встановленої випускником пріоритетності критеріїв при поданні ним заяви для участі у рейтинговому розподілі в інтернатурі, в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі здійснюється пошук наявності:</p> <p>вільних місць у закладах вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі за відповідними спеціальностями в інтернатурі за кошти державного бюджету;</p>
--	--



вакантних посад у закладах охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі за відповідними спеціальностями в інтернатурі за кошти державного бюджету.

Після визначення в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру переліку місць у закладах вищої освіти та вакантних посад у закладах охорони здоров'я для проходження інтернатури, що відповідають встановленій випускником пріоритетності для пошуку за даними, зазначеними у пункті 5 цього розділу, електронна система формує пропозицію випускнику щодо розподілу в інтернатуру.

Пропозиція щодо розподілу в інтернатуру випускнику формується відповідно до наявності місць у закладах вищої освіти та вакантних посад у закладах охорони здоров'я для проходження інтернатури. У випадку відсутності місць, доступних для розподілу випускника в інтернатуру та/або неможливості сформувати пропозицію випускнику, опрацювання поточної заяви випускника закінчується та здійснюється перехід до розгляду наступної заяви випускника, відповідно до встановленої пріоритетності заяв.

Перехід до розгляду заяв наступного за рейтингом випускника виконується у разі, якщо пропозиція рейтингового розподілу в інтернатуру, сформована поточному випускнику або всі його заяви опрацьовано

	<p>електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру.</p> <p>У разі відсутності місць, доступних для розподілу випускника згідно поданих заяв та у випадку фіксації випускником згоди на запропоновані альтернативні заклади вищої освіти та заклади охорони здоров'я системою додатково опрацьовується та формується пропозиція випускнику з урахуванням наближених закладів вищої освіти та закладів охорони здоров'я.</p> <p>У разі якщо за результатами першого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру випускник за конкурсним балом потрапляє на одне з обраних ним місць проходження програми підготовки в інтернатурі, його участь у здійсненні подальшого рейтингового розподілу в інтернатуру припиняється. Про результати рейтингового розподілу випускники та заклади вищої освіти повідомляються електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру не пізніше 05 липня поточного року (15 березня для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація»).</p>
<p>7. Про результати рейтингового розподілу випускники та заклади вищої освіти повідомляються електронною системою рейтингового розподілу не пізніше 01 липня поточного року (20 березня для випускників за спеціальністю 224 «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми</p>	<p>7. Електронна система рейтингового розподілу в інтернатуру формує пропозицію випускнику на другому етапі рейтингового розподілу в інтернатуру у разі, якщо випускник за результатами проведення першого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру не потрапляє на жодне</p>

навчання за спеціальністю 226 «Фармація, промислова фармація»);

з обраних ним місць проходження програми підготовки в інтернатурі за жодною з п'яти поданих ним заяв.

Під час проведення другого етапу рейтингового розподілу в інтернатурі пропозиція формувється випускнику електронною системою рейтингового розподілу в інтернатурі з урахуванням:

кількості місць у закладах вищої освіти та вакантних посад у закладах охорони здоров'я для проходження інтернатури, що залишилися нерозподіленими під час першого етапу рейтингового розподілу в інтернатурі;

рейтингу випускників, які не були розподілені в інтернатурі під час першого етапу рейтингового розподілу в інтернатурі;

пріоритетності заяв випускника;

встановленої випускником пріоритетності для пошуку за даними, зазначеними у пункті 5 цього розділу;

наявності вільних місць у закладі вищої освіти та вакантних посад у закладі охорони здоров'я для проходження інтернатури в адміністративно-територіальній одиниці розташування закладу охорони здоров'я, що були визначені випускником при поданні заяв для участі у рейтинговому розподілі в інтернатурі.

	<p>Формування електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру пропозиції випускникам за результатами проведення другого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру здійснюється електронною системою автоматично у строк до 10 липня поточного року (18 березня для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування») та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація»).</p> <p>У разі формування та направлення електронною системою рейтингового розподілу в інтернатуру пропозиції випускнику за результатами проведення другого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру, останній має прийняти або відхилити її у строк до 15 липня поточного року (20 березня для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування») та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація»).</p> <p>У разі відмови випускника від пропозиції, отриманої за результатами проведення другого етапу рейтингового розподілу в інтернатуру, участь випускника у рейтинговому розподілі в інтернатуру в поточному році припиняється, що фіксується в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру. Такий випускник має право не раніше ніж через рік пройти повторний рейтинговий розподіл в інтернатуру.</p>
<p>8. За результатами рейтингового розподілу заклад вищої освіти видає випускнику направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі не</p>	<p>8. У разі якщо випускник потрапив на одне з обраних ним місць під час першого етапу рейтингового розподілу або прийняв пропозицію під час другого етапу рейтингового</p>

пізніше 20 липня поточного року (25 березня для випускників за спеціальністю 224 «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників зочної форми навчання за спеціальністю 226 «Фармація, промислова фармація»):

розподілу в інтернатуру, в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру у строк не пізніше 15 липня поточного року (20 березня для випускників за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація») формується направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі, якому присвоюється ресстраційний номер.

Направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі автоматично надходить в електронний кабінет випускника, а також закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я, до яких його розподілено та/або надсилається їм на електронну пошту, вказану під час ресстрації в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру, протягом 3 календарних днів з дати підтвердження випускником отриманої пропозиції за результатами рейтингового розподілу. Направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі зберігається в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру та може бути використано уповноваженою особою закладу вищої освіти, що визначена абзацом шостим пункту 2 розділу I Порядку.

У направленні на проходження програми підготовки в інтернатурі вказується прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) випускника, спеціальність в інтернатурі, заклад вищої освіти, в якому проходить освітня частина підготовки, заклад охорони здоров'я, в якому проходить

	<p>практична частина підготовки та орган або заклад охорони здоров'я, який здійснює зарахування до інтернатури, терміни прийняття та строки проходження програми підготовки в інтернатурі.</p>
<p><b>III. Визначення баз—стажування—лікарів (фармацевтів/провізорів)—інтернів</b></p>	<p><b>III. Визначення закладів охорони здоров'я для підготовки в інтернатурі</b></p>
<p><b>Відсутній</b></p>	<p>7. У разі, якщо заклад охорони здоров'я, до якого розподілено випускника за результатами рейтингового розподілу в інтернатурі, не відповідає підпунктам 1, 5 пункту 1 цього розділу, керівник цього закладу зобов'язаний забезпечити виконання вимог пункту 2 розділу V цього Положення.</p>
<p><b>Відсутній</b></p>	<p>8. Заявка закладу вищої освіти щодо наявності вільних місць для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі щорічно формується в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі уповноваженою особою закладу вищої освіти згідно з переліком спеціальностей в інтернатурі, визначеним у додатку I до цього Положення, за якими заклад вищої освіти має змогу забезпечити проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі.</p> <p>У заяві щодо наявності вільних місць для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі зазначається:</p> <p>код юридичної особи та назва закладу вищої освіти;</p>

	<p>відомості про наявність чи відсутність гуртожитку в закладі вищої освіти;</p> <p>перелік спеціальностей в інтернаті, за якими заклад вищої освіти має змогу здійснювати підготовку;</p> <p>плановий (очікуваний) загальний обсяг прийому на підготовку в інтернаті;</p> <p>плановий (очікуваний) обсяг прийому на підготовку в інтернаті за кошти державного бюджету;</p> <p>дата подання заявки.</p> <p>Під час визначення планового (очікуваного) загального обсягу прийому на підготовку в інтернаті у поточному році враховується, що загальна кількість інтернів, які одночасно навчаються у закладі вищої освіти, не має перевищувати ліцензований обсяг на підготовку в інтернаті, визначений у виданій закладу вищої освіти ліцензії (ліцензіях) на провадження освітньої діяльності у сфері післядипломної освіти з підготовки в інтернаті за відповідними спеціальностями.</p> <p>Заявка щодо наявності місць для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернаті подається в електронній системі рейтингового розподілу в інтернаті у строк до 1 березня поточного року.</p>
--	--

**Відсутній**

9. Перелік спеціальностей в інтернатурі та кількість місць за кожною спеціальністю в інтернатурі, на які здійснюється рейтинговий розподіл для проходження програми підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету у поточному році, визначається МОЗ з урахуванням кадрових потреб та вимог пункту 5 розділу VIII цього Положення.

Дані щодо поточної кадрової потреби, необхідні для їх використання під час рейтингового розподілу в інтернатурі, визначаються шляхом аналізу інформації щодо вакантних посад для проходження інтернатури у закладах охорони здоров'я, отриманої електронною системою рейтингового розподілу в інтернатурі з Єдиного веб-порталу вакантних посад у державних та комунальних закладах охорони здоров'я у строк не пізніше 1 березня поточного року. До вакантних посад для проходження інтернатури у закладах охорони здоров'я входять наявні вакантні посади лікарів (фармацевтів)-спеціалістів у закладах охорони здоров'я, спеціальності яких відповідають спеціальностям в інтернатурі та які можуть бути використані під час рейтингового розподілу в інтернатурі для зарахування на посаду інтерна за відповідною спеціальністю в інтернатурі та проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету.

Інформація про кількість місць для підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету за кожною спеціальністю в інтернатурі у поточному році розміщується



	<p>МОЗ в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру. Загальна кількість місць для підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету не може перевищувати обсяги державного замовлення на підготовку в інтернатурі, затверджені Кабінетом Міністрів України на поточний рік.</p>
<p><b>IV. Зарахування до інтернатури</b></p> <p>...</p> <p>2. Направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі та довідка про самостійне обрання місця проходження інтернатури видаються закладом вищої освіти за наявності диплома про вищу освіту за спеціальностями, визначеними пунктом 1 розділу I цього Положення.</p> <p>У направленнях на проходження програми підготовки в інтернатурі вказується прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) випускника, спеціальність в інтернатурі, заклад вищої освіти, в якому проходиться освітня частина підготовки, заклад охорони здоров'я, в якому проходила практична частина підготовки та орган або заклад охорони здоров'я з члена визначених у пункті 5 цього розділу, який здійснює зарахування до інтернатури, терміни прийняття та строки проходження програми підготовки в інтернатурі.</p>	<p><b>IV. Зарахування до інтернатури</b></p> <p>...</p> <p>2. Направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі та довідка про самостійне обрання місця проходження інтернатури видаються закладом вищої освіти за наявності диплома про вищу освіту за спеціальностями, визначеними пунктом 1 розділу I цього Положення.</p> <p><b>Виключити</b></p>
<p>3. Випускники закладів вищої освіти, які закінчили здобуття вищої освіти до 2023 року включно і не були</p>	<p>3. Випускники закладів вищої освіти, які закінчили здобуття вищої освіти до 2023 року включно і не були зараховані</p>

<p>зараховані в інтернатуру та бажають вступити в інтернатуру у поточному році, можуть пройти підготовку в інтернаті за кошти фізичних осіб, можуть пройти підготовку в інтернаті за кошти фізичних (юридичних) осіб. Випускники попередніх років мають право прохотити в інтернаті за кошти державного бюджету за умови наявності вільних місць державного бюджету в інтернаті під час реєстраційного розподілу в інтернаті, невикористаних під час реєстраційного розподілу в інтернаті, та у разі їх віднесення до однієї з таких категорій осіб:</p> <p>особи з числа військовослужбовців, які проходили військову службу під час воєнного стану в Україні та були звільнені у запас;</p> <p>...</p>	<p>в інтернатуру та бажають вступити в інтернатуру у поточному році, можуть пройти підготовку в інтернаті за кошти фізичних (юридичних) осіб. Випускники попередніх років мають право прохотити в інтернаті за кошти державного бюджету за умови наявності вільних місць державного бюджету за умови наявності під час реєстраційного розподілу в інтернаті, невикористаних під час реєстраційного розподілу в інтернаті, та у разі їх віднесення до однієї з таких категорій осіб:</p> <p>особи з числа військовослужбовців, які проходили військову службу під час воєнного стану в Україні та були звільнені у запас;</p> <p>...</p>
<p>Для зарахування в інтернатуру випускникам попередніх років, які навчалися за кошти державного бюджету та випускникам з числа осіб, зазначених у цьому пункті, необхідно отримати погодження МОЗ, яке надається на підставі заяви випускника та листа-погодження закладу вищої освіти, в якому випускник планує прохотити вступити в інтернатуру. У листі зазначається спеціальність, на яку пропонується зараховувати майбутнього лікаря (фармацевта)-інтерна, та місце прохотити практичної частини підготовки в інтернаті. Погодження МОЗ надається листом протягом 30 календарних днів з дня отримання заяви та листа-погодження закладу вищої освіти.</p>	<p>Для зарахування в інтернатуру для проходження програми підготовки в інтернаті за кошти державного бюджету випускникам попередніх років з числа осіб, зазначених у цьому пункті, необхідно отримати погодження МОЗ, яке надається на підставі заяви випускника та листа-погодження закладу вищої освіти, в якому випускник планує прохотити вступити в інтернатуру. У листі зазначається спеціальність, на яку пропонується зараховувати майбутнього інтерна, та місце прохотити практичної частини підготовки в інтернаті. Погодження МОЗ надається листом протягом 30 календарних днів з дня отримання заяви та листа-погодження закладу вищої освіти.</p>

<p>5. Зарахування до інтернатури здійснюється наказом:</p> <p>Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я області, Київської міської військової державної адміністрації - у разі проходження практичної частини підготовки в інтернатурі у закладі охорони здоров'я комунальної форми власності. Зарахування проводиться на посади лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів;</p> <p>керівника закладу вищої освіти - у разі проходження лікарем (фармацевтом/провізором)-інтерном підготовки в інтернатурі за кошти фізичних (юридичних осіб);</p> <p>керівника закладу охорони здоров'я державної форми власності, що належить до сфери управління відповідного міністерства, іншого органу державної влади; Національної академії наук України, Національної академії медичних наук України, яку визначено МОЗ базую - стажування лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів - у разі влаштування випускника закладу вищої освіти на посаду лікаря (фармацевта/провізора) інтерна.</p> <p>...</p> <p><b>V. Організація підготовки в інтернатурі</b></p> <p>...</p>	<p>5. Зарахування до інтернатури здійснюється наказом керівника:</p> <p>закладу охорони здоров'я комунальної, державної або приватної форми власності - у разі проходження практичної частини підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету у закладі охорони здоров'я комунальної, державної форми власності або закладі охорони здоров'я приватної форми власності, який є надавачем медичних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення та до якого розподілено випускників за результатами рейтингового розподілу в інтернатуру.</p> <p>Зарахування проводиться на посади лікарів-інтернів або фармацевтів-інтернів;</p> <p>закладу вищої освіти - у разі проходження інтерном підготовки в інтернатурі за кошти фізичних (юридичних осіб).</p> <p><b>Відсутній</b></p> <p>...</p> <p><b>V. Організація підготовки в інтернатурі</b></p> <p>...</p>
--	---

<p>3. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських військових, державних адміністрацій:</p>	<p>3. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських військових, державних адміністрацій:</p>
<p>1) за результатами рейтингового розподілу не пізніше 01 серпня поточного року видають наказ про зарахування вступників до інтернатів (крім вступників, розподілених на бази стажування державної форми власності, вступників за спеціальністю 224 «Технології медичної діагностики та лікування» та вступників заочної форми навчання за спеціальністю 226 «Фармація, промислова фармація»);</p>	<p>1) аналізують результати рейтингового розподілу для проходження практичної частини програми підготовки в інтернаті у комунальних закладах охорони здоров'я у відповідній адміністративно-територіальній одиниці у поточному році;</p>
<p>2) здійснюють керівництво та моніторинг за підготовкою лікарів-інтернів в інтернаті.</p>	<p>2) збирають, узагальнюють та аналізують інформацію щодо інтернів, які проходять підготовку в інтернаті за кошти державного бюджету та коштів фізичних (юридичних) осіб у комунальних закладах охорони здоров'я у відповідній адміністративно-територіальній одиниці в розрізі закладів охорони здоров'я, спеціальностей та років навчання в інтернаті. За запитом МОЗ надають цю інформацію до МОЗ;</p>
	<p>3) здійснюють моніторинг за дотриманням вимог цього Положення щодо зарахування до інтернатів та проходження практичної частини підготовки в інтернаті у комунальних закладах охорони здоров'я у відповідній адміністративно-територіальній одиниці;</p>
	<p>4) надають інформаційно-консультативну допомогу інтернам та закладам охорони здоров'я в обранні іншого закладу охорони здоров'я, до якого відряджається інтерн з</p>

<p>метою здобуття компетентностей, оволодіння якими неможливо забезпечити у закладі охорони здоров'я, до якого розподілено цього інтерна;</p> <p>5) надають інформаційно-консультативну допомогу інтернам в обранні закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі (бази стажування) випускникам, які отримали довідки про самостійне обрання місця проходження інтернаттури за кошти фізичних (юридичних) осіб;</p> <p>6) взаємодіють з МОЗ, закладами вищої освіти та закладами охорони здоров'я в частині забезпечення якості підготовки в інтернатурі;</p> <p>7) збирають, узагальнюють та аналізують інформацію щодо працевлаштування молодих спеціалістів – лікарів та фармацевтів після закінчення інтернаттури у відповідній адміністративно-територіальній одиниці в розрізі закладів охорони здоров'я та спеціальностей. За занитом МОЗ надають цю інформацію до МОЗ.</p>	<p>4. Заклад вищої освіти, що здійснює підготовку інтернів:</p> <p>1) видає наказ про зарахування до інтернаттури випускників, які вступили на програму підготовки в інтернатурі за кошти фізичних (юридичних осіб), не пізніше строку, визначеного у пункті 7 розділу IV цього Положення;</p> <p>...</p>
	<p>4. Заклад вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів:</p> <p>1) видає наказ про зарахування випускників за спеціальністю 226 «Фармація, промнелова-фармація» на програму підготовки в інтернатурі не пізніше 01 серпня поточного року (01 квітня для випускників заочної форми навчання);</p>

<p>...</p> <p>3) видає наказ про зарахування на освітню частину підготовки в інтернаті не пізніше строку, визначеного у пункті 7 розділу IV цього Положення;</p> <p>...</p> <p>11) надсилає закладам охорони здоров'я, що здійснюють практичну підготовку в інтернаті, програму підготовки в інтернаті інтернів та надає їм методичну і консультативну допомогу;</p> <p>12) щороку до 15 жовтня надсилає на погодження в МОЗ проєкт навчально-виробничого плану з інтернатури на наступний календарний рік за формою згідно із додатком 2 до цього Положення. МОЗ розглядає та погоджує проєкт навчально-виробничого плану з інтернатури на наступний календарний рік до 15 листопада;</p> <p>13) щороку до 20 січня надсилає МОЗ річний звіт про виконання навчально-виробничого плану з інтернатури за формою згідно з додатком 3 до цього Положення.</p> <p>13) відсутній</p>	<p>3) видає наказ про зарахування на освітню частину підготовки в інтернаті не пізніше строку, визначеного у пункті 7 розділу IV цього Положення;</p> <p>...</p> <p>11) надсилає закладам охорони здоров'я, що здійснюють практичну підготовку в інтернаті, програму підготовки в інтернаті інтернів та надає їм методичну і консультативну допомогу;</p> <p>12) щороку до 15 жовтня надсилає на погодження в МОЗ проєкт навчально-виробничого плану з інтернатури на наступний календарний рік за формою згідно із додатком 2 до цього Положення. МОЗ розглядає та погоджує проєкт навчально-виробничого плану з інтернатури на наступний календарний рік до 15 листопада;</p> <p>13) щороку до 20 січня надсилає МОЗ річний звіт про виконання навчально-виробничого плану з інтернатури за формою згідно з додатком 3 до цього Положення.</p>
<p>5. ...</p> <p>1) видає накази відповідно до пункту 4 розділу IV цього Положення та забезпечує проходження практичної частини інтернатури лікарями (фармацевтами/провізорами) інтернами відповідно до програми підготовки в інтернаті на базі стажування лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів;</p>	<p>5. ...</p> <p>1) видає наказ про зарахування до інтернатури випускників, яких розподілено до закладу охорони здоров'я за результатами рейтингового розподілу в інтернатуру для проходження практичної частини підготовки в інтернаті за кошти державного бюджету та їх прийняття на посади інтернів за відповідними спеціальностями в інтернаті не</p>

<p>2) видає наказ про визначення кураторів лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів;</p> <p>3) організовує інформування лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів про діяльність бази стажування лікарів—(фармацевтів/провізорів)-інтернів, ознайомлення з правилами внутрішнього трудового розпорядку, правилами охорони праці і техніки безпеки, правами та обов'язками лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів тощо;</p> <p>...</p>	<p>півніше строку, визначеного у пункті 7 розділу IV цього Положення;</p> <p>2) видає наказ про визначення кураторів інтернів у закладі охорони здоров'я та забезпечує проходження практичної частини підготовки в інтернатурі інтернами відповідно до програми підготовки в інтернатурі;</p> <p>3) організовує інформування інтернів про діяльність закладу охорони здоров'я, ознайомлення з правилами внутрішнього трудового розпорядку, правилами охорони праці і техніки безпеки, правами та обов'язками інтернів тощо;</p> <p>...</p>
<p>7. Лікарі (фармацевти/провізори)-інтерни з метою підвищення рівня теоретичної та практичної підготовки, підвищення рівня професійної готовності до самостійної діяльності за фахом, за їх згодою, можуть направлятися за кордон на стажування або навчання.</p> <p>Організаційні питання стажування або навчання за кордоном лікарем (фармацевтів/провізорів)-інтернів здійснюється відповідно до Порядку реалізації права на академічну мобільність, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 серпня 2015 року № 579 та Положення про умови стажування осіб, направлених за кордон на навчання та стажування, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 4 березня 1996 року № 287 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 20 листопада 2003</p>	<p>7. Лікарі (фармацевти/провізори)-інтерни з метою підвищення рівня теоретичної та практичної підготовки, підвищення рівня професійної готовності до самостійної діяльності за фахом, за їх згодою, можуть направлятися за кордон на стажування або навчання.</p> <p>Організаційні питання стажування або навчання за кордоном лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів здійснюється відповідно до Порядку реалізації права на академічну мобільність, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 серпня 2015 року № 579 та Положення про умови матеріального забезпечення осіб, направлених за кордон на навчання та стажування, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 4 березня 1996 року № 287 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 20 листопада 2003</p>

<p>Кабінету Міністрів України від 20 листопада 2003 року № 1795) (далі - Положення про умови матеріального забезпечення).</p> <p><b>Відсутній</b></p>	<p>року № 1795) (далі - Положення про умови матеріального забезпечення).</p> <p>Проходження стажування в закладах охорони здоров'я та/або в медичних школах (університетах) в країнах ЄС та Організації економічного співробітництва та розвитку (OECD) може бути зараховано в індивідуальний план підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю у разі відповідності програми стажування програмі підготовки в інтернатурі.</p>
<p><b>Відсутній</b></p>	<p>8. Заклади вищої освіти вносять до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатурі відомості про інтернів, які зараховані до цих закладів вищої освіти для проходження програми підготовки в інтернатурі, перелік яких визначено у розділі VI Порядку. Зазначені відомості вносяться до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатурі у строк не пізніше 10 календарних днів з моменту здійснення відповідної події.</p>
<p><b>VI. Права та обов'язки інтернів (фармацевтів/провізорів)-інтернів</b></p> <p>... 2. Під час проходження практичної частини програми інтернаттури на базі стажування лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів, лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтерни працюють під керівництвом куратора лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів, а під час проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі у закладі вищої освіти керівництво здійснює закріплення за ним керівник групи.</p>	<p><b>VI. Права та обов'язки інтернів</b></p> <p>... 2. Під час проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі у закладі охорони здоров'я інтерни працюють під керівництвом куратора інтернів, а під час проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі у закладі вищої освіти керівництво здійснює закріплення за ним керівник групи.</p>



<p>3. Лікарі (фармацевти/провізорів)-інтерни мають право:</p> <p>користуватися лабораторіями, кабінетами, аудиторіями, читальними залами, бібліотеками та іншими навчальними і допоміжними підрозділами бази стажування лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів та закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів, в якому вони навчаються в інтернаті;</p> <p>брати участь у виробничих нарадах кафедр в частині обговорення питань удосконалення освітнього процесу та інших питань, пов'язаних з навчанням; лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів;</p> <p>здійснювати діяльність з відповідної спеціальності з прогресивним рівнем складності під час проходження програми інтернатури;</p> <p>ініціювати зміну бази стажування у порядку, визначеному пунктом 2 розділу VII цього Положення;</p> <p>брати участь у науково-практичних конференціях, та інших навчальних заходах, які за тематикою відповідають програмі навчання в інтернаті.</p>	<p>3. Інтерни мають право:</p> <p>користуватися лабораторіями, кабінетами, аудиторіями, читальними залами, бібліотеками та іншими навчальними і допоміжними підрозділами закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я, в яких вони проходять підготовку;</p> <p>брати участь у виробничих нарадах кафедр в частині обговорення питань удосконалення освітнього процесу та інших питань, пов'язаних з навчанням інтернів;</p> <p>здійснювати діяльність з відповідної спеціальності з прогресивним рівнем складності під час проходження програми підготовки в інтернаті;</p> <p>ініціювати зміну закладу охорони здоров'я, в якому вони проходять практичну частину програми підготовки в інтернаті, у порядку, визначеному пунктом 2 розділу VII цього Положення;</p> <p>брати участь у науково-практичних конференціях, та інших навчальних заходах, які за тематикою відповідають програмі навчання в інтернаті.</p>
---	---

<p>брати участь у науково-практичних конференціях, та інших навчальних заходах, які за тематикою відповідають програмі навчання в інтернатурі.</p>	
<p>3. Лікарі (фармацевтів/провізорів)-інтерни зобов'язані:</p> <p>набувати, поглиблювати і удосконалювати теоретичні знання, вміння і навички;</p> <p>у повному обсязі та своєчасно виконувати програму підготовки в інтернатурі;</p> <p>дотримуватись принципів академічної доброчесності;</p> <p>дотримуватись інструкцій керівника групи лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів у закладі вищої освіти та куратора лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів на базі стажування лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів, що стосуються діяльності лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів.</p>	<p>4. Інтерни зобов'язані:</p> <p>набувати, поглиблювати і удосконалювати теоретичні знання, вміння і навички;</p> <p>у повному обсязі та своєчасно виконувати програму підготовки в інтернатурі;</p> <p>дотримуватись принципів академічної доброчесності;</p> <p>дотримуватись інструкцій керівника групи інтернів у закладі вищої освіти, в якому вони проходять освітню частину програми підготовки в інтернатурі та куратора інтернів у закладі охорони здоров'я, в якому вони проходять практичну частину програми підготовки в інтернатурі, з питань, що стосуються діяльності інтернів.</p>
<p><b>VII. Переведення, відрахування та поновлення в інтернатурі</b></p> <p>1. Переведення лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів з одного закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів, до іншого здійснюється за згодою МОЗ на підставі звернень керівників цих закладів вищої освіти.</p>	<p><b>VII. Переведення, відрахування та поновлення в інтернатурі</b></p> <p>1. Переведення интерна з одного закладу вищої освіти до іншого для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі здійснюється за його заявою за умови надання в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі згоди керівниками цих закладів вищої освіти та у разі, якщо він проходить програму підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету – згоди МОЗ. Заява подається в</p>
<p><b>Відсутні</b></p>	

електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру та направляється до закладу вищої освіти, що здійснює підготовку такого інтерна та до закладу вищої освіти, до якого він бажає перевестися та після надання згоди керівниками цих закладів вищої освіти – до МОЗ у разі, якщо він проходить програму підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету.

У заяві щодо зміни закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі зазначаються:

- 1) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);
- 2) заклад вищої освіти, в якому інтерн проходить освітню частину програми підготовки в інтернатурі на момент подання заяви;
- 3) заклад вищої освіти, до якого інтерн бажає перевестися для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі;
- 4) обґрунтування причини зміни закладу вищої освіти;
- 5) спеціальність в інтернатурі.

Надання згоди керівниками закладів вищої освіти та МОЗ на переведення інтерна здійснюється в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру.

До закладу вищої освіти за місцем переведення лікарі (фармацевти/провізери) інтерни подають такі документи,

<p>засвідчені закладом вищої освіти, з якого вони переводяться:</p> <p>залікову книжку;</p> <p>навчальний план та інформацію про хід його виконання;</p> <p>відомість обліку відвідувань та успішності.</p>	<p>До закладу вищої освіти за місцем переведення інтерни подають такі документи, засвідчені закладом вищої освіти, з якого вони переводяться:</p> <p>залікову книжку;</p> <p>навчальний план та інформацію про хід його виконання;</p> <p>відомість обліку відвідувань та успішності.</p>
<p>2. Переведення лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів, які проходять програму підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету, з одного закладу охорони здоров'я до іншого для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі здійснюється за його заявою за умови надання згоди керівниками цих закладів охорони здоров'я та МОЗ. Заява подається в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі та направляється до закладу охорони здоров'я, що здійснює підготовку такого інтерна та до закладу охорони здоров'я, до якого він бажає перевестися та після надання згоди керівниками цих закладів охорони здоров'я – до МОЗ.</p> <p>...</p> <p><b>Відсутній</b></p>	<p>2. Переведення інтерна, який проходить програму підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету, з одного закладу охорони здоров'я до іншого для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі здійснюється за його заявою за умови надання згоди керівниками цих закладів охорони здоров'я та МОЗ. Заява подається в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі та направляється до закладу охорони здоров'я, що здійснює підготовку такого інтерна та до закладу охорони здоров'я, до якого він бажає перевестися та після надання згоди керівниками цих закладів охорони здоров'я – до МОЗ.</p> <p>У заяві щодо зміни закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі зазначаються:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);</li> <li>2) заклад охорони здоров'я, в якому інтерн проходить практичну частину програми підготовки в інтернатурі на момент подання заяви;</li> </ol>

3) заклад охорони здоров'я, до якого інтерн бажає перевестися для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі;

4) спеціальність в інтернатурі;

5) підстава зміни закладу охорони здоров'я.

До заяви додаються скановані документи, що підтверджують наявність підстави для зміни закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі.

Переведення здійснюється за наявності таких підстав:

...

якщо лікар (фармацевт/провізор)-інтерн - вагітна жінка зі строком вагітності не менше 12 тижнів, мати або батько, які мають дитину у віці до трьох років або дитину, яка згідно з медичним висновком потребує домашнього догляду до досягнення нею шестирічного, шістнадцятирічного, вісімнадцятирічного віку у випадках, встановлених пунктом 3 частини першої статті 25 Закону України «Про відпустки», або одинока мати або батько, які мають дитину до чотирнадцяти років або дитину-інваліда;

проходження чоловіком (дружиною) військової служби (крім строкової), в тому числі за контрактом, у військових формуваннях, утворених відповідно до законів України, та служби в органах внутрішніх справ поза місцем розташування закладу охорони здоров'я, в якому лікар (фармацевт/провізор)-

якщо лікар (фармацевт/провізор)-інтерн - вагітна жінка, мати або батько, які мають дитину у віці до трьох років або дитину, яка згідно з медичним висновком потребує домашнього догляду до досягнення нею шестирічного, шістнадцятирічного, вісімнадцятирічного віку у випадках, встановлених пунктом 3 частини першої статті 25 Закону України «Про відпустки», або одинока мати або батько, які мають дитину до чотирнадцяти років або дитину-інваліда;

проходження чоловіком (дружиною) військової служби (крім строкової), в тому числі за контрактом, у військових формуваннях, утворених відповідно до законів України, та служби в органах внутрішніх справ поза місцем розташування закладу охорони здоров'я, в

<p>якому лікар (фармацевт/провізор)-інтерн проходить практичну частину підготовки в інтернатурі.</p> <p>...</p> <p><b>Відсутній</b></p>	<p>інтерн проходить практичну частину підготовки в інтернатурі. <b>Переведення може здійснюватися до адміністративно-територіальної одиниці розташування військової частини або органу внутрішніх справ.</b></p> <p>...</p> <p>Надання згоди керівниками закладів охорони здоров'я та МОЗ на переведення інтерна здійснюється в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі.</p>
<p>3. Відрахування з інтернатури здійснюється:</p> <p>у разі, якщо лікар (фармацевт/провізор)-інтерн не з'явився до 10 серпня поточного року (10 квітня для випускників за спеціальністю «Технологія медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація»), до закладу охорони здоров'я для початку проходження практичної частини підготовки в інтернатурі та не повідомив про поважні причини відсутності заклад вищої освіти та заклад охорони здоров'я;</p>	<p>3. Відрахування з інтернатури здійснюється:</p> <p>у разі, якщо інтерн не з'явився до 10 серпня поточного року (10 квітня для випускників за спеціальністю «Технологія медичної діагностики та лікування» та випускників заочної форми навчання за спеціальністю «Фармація»), до закладу охорони здоров'я для початку проходження практичної частини підготовки в інтернатурі та не повідомив про поважні причини відсутності заклад вищої освіти та заклад охорони здоров'я;</p>
<p>у разі, якщо лікар (фармацевт/провізор)-інтерн не з'явився своєчасно та не повідомив про поважні причини відсутності протягом 10 календарних днів з дати початку освітнього року з дати початку освітньої частини програми підготовки в інтернатурі заклад вищої освіти, що здійснює підготовку (фармацевтів/провізорів) інтернів;</p>	<p>у разі, якщо інтерн не з'явився своєчасно та не повідомив про поважні причини відсутності протягом 10 календарних днів з дати початку освітньої частини програми підготовки в інтернатурі заклад вищої освіти, що здійснює підготовку інтернів;</p> <p>за систематичне порушення правил внутрішнього розпорядку закладу охорони здоров'я та/або закладу вищої освіти;</p>

<p>за невиконання програми підготовки в інтернатурі (у разі виконання менше третини обсягу програми підготовки);</p> <p>за систематичне порушення правил внутрішнього розпорядку;</p> <p>за пропуск занять без поважних причин, якщо лікарів (фармацевтів/провізорів) інтерни пропустили більше третини занять в закладі вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів;</p> <p>у разі порушення умов договору про надання освітніх послуг із закладом вищої освіти, або умов договору про надання платної послуги із базою стажування лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів;</p> <p>за власним бажанням;</p> <p>у зв'язку із завершенням підготовки за відповідною програмою підготовки в інтернатурі.</p>	<p>за пропуск занять без поважних причин, якщо інтерни пропустили більше половини занять, передбачених освітньою частиною програми підготовки в інтернатурі у відповідному році навчання, або негативних результатів проміжного оцінювання в закладі вищої освіти, що здійснює підготовку інтернів;</p> <p>за невиконання більше 1/4 обсягу практичної частини програми підготовки в інтернатурі у відповідному році навчання;</p> <p>у разі порушення умов договору про надання освітніх послуг із закладом вищої освіти, або умов договору про надання платної послуги із базою стажування лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів;</p> <p>за власним бажанням;</p> <p>у зв'язку із завершенням підготовки за відповідною програмою підготовки в інтернатурі.</p> <p>у разі повторного неуспішного складання іспиту «Крок 3».</p> <p>У заяві про відрахування з інтернатури за власним бажанням зазначаються:</p> <p>1) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);</p>
---	--

	<p>2) заклад вищої освіти, в якому інтерн проходить освітню частину програми підготовки в інтернатурі;</p> <p>3) заклад охорони здоров'я, в якому інтерн проходить практичну частину програми підготовки в інтернатурі;</p> <p>4) спеціальність в інтернатурі;</p> <p>5) підстава відрахування – за власним бажанням.</p>
<p>4. Відрахування з інтернатури здійснюється наказом структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, закладу вищої освіти, або бази стажування, які видали наказ про зарахування до інтернатури, за поданням керівника бази стажування, або керівника закладу вищої освіти.</p> <p>Копія наказу про відрахування з інтернатури направляється до бази стажування лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів та до закладу вищої освіти відповідно.</p>	<p>4. Відрахування з інтернатури здійснюється наказом керівника закладу охорони здоров'я або закладу вищої освіти, які видали наказ про зарахування інтерна до інтернатури.</p>
<p>5. Повторне зарахування в інтернатуру лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів, відрахованих відповідно до цього розділу, здійснюється на загальних підставах відповідно до цього Положення.</p>	<p>5. Повторне зарахування в інтернатуру лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів, відрахованих відповідно до цього розділу, здійснюється на загальних підставах відповідно до цього Положення, за винятком випадку, визначеного абзацом сьомим пункту 3 цього розділу.</p>
<p><b>Відсутній</b></p>	<p>У разі відрахування інтернів за порушення умов договору про надання освітніх послуг із закладом вищої освіти, або</p>



	<p>умов договору про надання платної послуги із закладом охорони здоров'я, в якому проходить практична частина підготовки в інтернаті, поновлення здійснюється за індивідуальним планом за умови ліквідації фінансової заборгованості.</p>
<p>6. Виконання програми підготовки в інтернаті призупиняється у таких випадках:</p> <p>... <b>Відсутні</b></p>	<p>6. Виконання програми підготовки в інтернаті призупиняється за наявності таких підстав:</p> <p>... у разі виходу у відпустку у зв'язку з вагітністю та пологами або відпустку для догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку;</p> <p>у разі, якщо інтерн - особа з числа військовослужбовців, яка проходить військову службу під час воєнного стану в Україні.</p> <p>У заяві щодо призупинення виконання програми підготовки в інтернаті зазначаються:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);</li> <li>2) заклад вищої освіти, в якому інтерн проходить освітню частину програми підготовки в інтернаті;</li> <li>3) заклад охорони здоров'я, в якому інтерн проходить практичну частину програми підготовки в інтернаті;</li> <li>4) спеціальність в інтернаті;</li> </ol>

5) підстава призушення проходження програми підготовки в інтернатурі.

Заява щодо призушення виконання програми підготовки в інтернатурі подається інтерном в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру та направляється до закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я, в яких він проходить підготовку. До заяви додаються скановані документи, що підтверджують наявність підстави для призушення проходження програми підготовки в інтернатурі.

Виконання програми підготовки в інтернатурі поновлюється за заявою інтерна і здійснюється за індивідуальним навчальним планом.

У заяві щодо поновлення виконання програми підготовки в інтернатурі зазначаються:

- 1) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);
- 2) заклад вищої освіти, в якому інтерн проходить освітню частину програми підготовки в інтернатурі;
- 3) заклад охорони здоров'я, в якому інтерн проходить практичну частину програми підготовки в інтернатурі;
- 4) спеціальність в інтернатурі.

Виконання програми підготовки в інтернатурі поновлюється за заявою лікаря (фармацевта/провізора) інтерна і здійснюється за індивідуальним навчальним планом.

**Відсутній**

	<p>Заява щодо поновлення виконання програми підготовки в інтернатурі подається інтерном в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру та направляється до закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я, в яких він проходив підготовку до призначення проходження програми підготовки в інтернатурі. Якщо на момент подання заяви щодо поновлення виконання програми підготовки в інтернатурі, відповідно до даних електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру відповідний заклад вищої освіти або заклад охорони здоров'я припинив своє існування або був реорганізований, інтерном подається заява щодо зміни закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі або закладу охорони здоров'я для проходження практичної частини підготовки в інтернатурі.</p>
<p>7. Зміна спеціальності в інтернатурі може відбуватися у зв'язку:</p> <p>з непрацездатністю, якщо за висновком ЛКК або МСЕК визначено, що лікарі (фармацевти/провізорні) інтерни є непрацездатними для проходження програми підготовки в інтернатурі з відповідної спеціальності;</p> <p>з проходженням військової служби чоловіком (дружиною в тому числі за контрактом); у військових формуваннях відповідно до законодавства України (крім строкової) та служби в органах внутрішніх справ поза місцем розташування бази стажування лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів, у випадку відсутності</p>	<p>7. Зміна спеціальності в інтернатурі здійснюється за заявою інтерна за умови надання згоди МОЗ за наявності таких підстав:</p> <p>у зв'язку з непрацездатністю, якщо за висновком ЛКК або МСЕК визначено, що інтерн є непрацездатним для проходження програми підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю;</p> <p>у разі проходження військової служби чоловіком (дружиною, в тому числі за контрактом) у військових формуваннях, створених відповідно до законодавства України (крім строкової) та служби в органах внутрішніх справ поза місцем розташування закладу охорони здоров'я, в якому</p>

<p>обраної спеціальності за місцем проходження військової служби.</p> <p>Зміна спеціальності в інтернатурі з інших підстав не допускається.</p> <p>Лікарі (фармацевти/провізори) інтерни мають право повторно вступити до інтернатури на наступний рік, на умовах, передбачених цим Положенням.</p> <p><b>Відсутні</b></p>	<p>інтери проходить практичну частину програми підготовки в інтернатурі, у випадку відсутності обраної спеціальності в інтернатурі за місцем проходження військової служби.</p> <p>Зміна спеціальності в інтернатурі з інших підстав не допускається.</p> <p>У заяві щодо зміни спеціальності в інтернатурі інтерном зазначаються:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);</li> <li>2) заклад вищої освіти, в якому інтерн проходить освітню частину програми підготовки в інтернатурі;</li> <li>3) заклад охорони здоров'я, в якому інтерн проходить практичну частину програми підготовки в інтернатурі;</li> <li>4) спеціальність в інтернатурі на момент подання заяви;</li> <li>5) спеціальність в інтернатурі, на яку інтерн бажає змінити поточну спеціальність;</li> <li>6) підстава зміни спеціальності в інтернатурі.</li> </ol> <p>Заява щодо зміни спеціальності в інтернатурі подається інтерном в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру та направляється до МОЗ, а також закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я, в яких він</p>
--	---

проходить підготовку. До заяви додаються скановані документи, що підтверджують наявність підстави для зміни спеціальності в інтернатурі.

Спеціальність в інтернатурі, на яку інтерн бажас змінити поточну спеціальність, повинна відповідати спеціальності, здобутій ним в закладі вищої освіти, відповідно до додатку I до цього Положення. При зміні спеціальності інтерн переводиться на першій або другий рік навчання за відповідною спеціальністю в залежності від кількості перерахованих кредитів за суміжними освітніми компонентами програм підготовки в інтернатурі.

8. Заклади охорони здоров'я та заклади вищої освіти вносять до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатурі накази щодо усіх змін, пов'язаних з проходженням програми підготовки в інтернатурі інтернами (в тому числі - тими, які навчаються за кошти фізичних (юридичних) осіб) і визначених у пунктах 1-7 цього розділу.

9. Лікар (фармацевт)-інтерн (в тому числі який навчається за кошти фізичних (юридичних) осіб) може створювати та подавати в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатурі запит про зміну особистих даних, а також заяви, зазначені у пунктах 1-7 цього розділу, за умови його реєстрації в електронній системі шляхом створення електронного кабінету, що стає можливим після внесення до електронної системи закладом охорони здоров'я та закладом вищої освіти відомостей про цього лікаря (фармацевта)-інтерна відповідно до пункту 8 розділу V цього Положення. Особливості подання та розгляду запитів/заяв інтернів визначено Порядком.

*Відсутній*

*Відсутній*

	<p>У запиті про зміну особистих даних інтерна зазначаються прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) та додаються скановані копії документів, що підтверджують зміну особистих даних.</p>
<p><b>VIII. Фінансове забезпечення інтернатури</b></p> <p>...</p> <p>4. Фінансування підготовки в інтернатурі випускників, які навчалися в закладі вищої освіти за кошти державного бюджету та проходять програму підготовки в інтернатурі в закладі охорони здоров'я приватної форми власності відбувається за кошти фізичних (юридичних) осіб.</p>	<p><b>VIII. Фінансове забезпечення інтернатури</b></p> <p>...</p> <p>4. Фінансування підготовки в інтернатурі випускників, яких розподілено за результатами рейтингового розподілу в інтернатуру та призначено на посади інтернів в закладах охорони здоров'я приватної форми власності, які є надавачами медичних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, здійснюється за кошти державного бюджету.</p>
<p>5. Кількість місць на підготовку лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів за кошти державного бюджету та за кошти фізичних (юридичних) осіб визначається щороку МОЗ до 01 травня поточного року, з урахуванням:</p> <p>кадрових потреб, сформованих на підставі заявок, які надають щороку до 01 березня поточного року Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я області, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій до МОЗ;</p> <p>прогнозній груп експертів МОЗ за спеціальностями;</p> <p>обсягу бюджетних призначень, передбачених на відповідний рік.</p>	<p>5. Кількість місць на підготовку інтернів за кошти державного бюджету (загальна та за кожною спеціальністю в інтернатурі) визначається щороку МОЗ до 01 травня поточного року, з урахуванням:</p> <p>кадрових потреб, визначених відповідно до пункту 9 розділу III цього Положення;</p> <p>ранжування переліку спеціальностей в інтернатурі за пріоритетністю відповідно до кадрових потреб та визначених напрямів розвитку системи охорони здоров'я;</p> <p>обсягу бюджетних призначень, передбачених на відповідний рік.</p>

<p><b>IX. Заходи з оцінювання результатів проходження інтернатури</b></p> <p>... 4. Проміжне оцінювання здійснюється:</p> <p>профільною кафедрою закладу вищої освіти за результатами проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі;</p> <p>куратором лікарів (<del>фармацевтів/провізорів</del>)-інтернів на <del>базі</del> стажування з метою перевірки ступеня оволодіння відповідними компетентностями по завершенню вивчення кожного курсу практичної частини програми підготовки в інтернатурі.</p>	<p><b>IX. Заходи з оцінювання результатів проходження інтернатури</b></p> <p>... 4. Проміжне оцінювання здійснюється:</p> <p>профільною кафедрою закладу вищої освіти за результатами проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі;</p> <p>куратором інтернів у закладі охорони здоров'я, в якому <b>проходила практична частина програми підготовки в інтернатурі</b>, з метою перевірки ступеня оволодіння відповідними компетентностями по завершенню вивчення кожного курсу практичної частини програми підготовки в інтернатурі.</p>
<p>6. По закінченню строку підготовки в інтернатурі лікарі (<del>фармацевти/провізори</del>)-інтерни проходять підсумковий контроль у формі атестації для визначення знань і практичних навичок з присвоєнням звання «лікар-енеціанет» та «фармацевт/провізор-енеціанет» за відповідною спеціальністю.</p>	<p>6. По закінченню строку підготовки в інтернатурі інтерни проходять підсумковий контроль у формі атестації для визначення знань та практичних навичок з присвоєнням <b>професійної кваліфікації відповідно до додатку 1 до цього Положення.</b></p>
<p>7. До атестації для визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання «лікар-енеціанет» або «фармацевт/провізор-енеціанет», допускаються лікарі (<del>фармацевти/провізори</del>)-інтерни, які повністю виконали програму підготовки в інтернатурі.</p>	<p>7. До атестації для визначення знань та практичних навичок з присвоєнням <b>професійної кваліфікації</b> допускаються інтерни, які повністю виконали програму підготовки в інтернатурі.</p>
<p>8. Виконання програми інтернатури засвідчується заліковими відомостями обліку відвідувань та успішності лікарів (<del>фармацевтів/провізорів</del>)-інтерна), які</p>	<p>8. Виконання програми підготовки в інтернатурі засвідчується заліковими відомостями (відомостями обліку відвідувань та успішності интерна), які подаються кафедрами</p>

<p>подаються кафедрами закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів, до деканату факультету (відділу) інтернатури не пізніше, як за тиждень до початку атестації.</p> <p>9. Допуск лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів до проведення атестації для визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання «лікар-спеціаліст» та «фармацевт/провізор-спеціаліст» оформлюється наказом керівника закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів.</p>	<p>закладу вищої освіти, що здійснює підготовку інтернів, до деканату факультету (дирекції навчально-наукового інституту) післядипломної освіти або відділу інтернатури не пізніше, як за тиждень до початку атестації.</p> <p>9. Допуск інтернів до проведення атестації для визначення знань та практичних навичок з присвоєнням професійної кваліфікації оформлюється наказом керівника закладу вищої освіти, що здійснює підготовку інтернів.</p>
<p>11. Проведення ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 3» (далі - іспит «Крок 3»):</p> <p>... 32) тестове завдання вважається виконаним неправильно, якщо:</p> <p>... У разі нескладання лікарем (фармацевтом/провізором) іспиту «Крок 3» він має право один раз повторно його скласти. Повторне складання іспиту допускається у будь-який наступний термін його проведення. Витрати на повторне складання іспиту «Крок 3» покладаються на лікаря (фармацевта/провізора) інтерна. У разі повторного неуспінного складання іспиту «Крок 3» лікар (фармацевт/провізор) інтерн повинен до інтернатури для проходження повторного навчання.</p>	<p>11. Проведення ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 3» (далі - іспит «Крок 3»):</p> <p>... 32) тестове завдання вважається виконаним неправильно, якщо:</p> <p>... У разі повторного неуспінного складання іспиту «Крок 3» ітери вважається таким, що не виконав навчальний план, та відраховується відповідно до абзацу десятого пункту 3 розділу VII цього Положення. Така особа може бути поновлена за заявою на останній рік виконання програми підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю за рахунок коштів фізичних (юридичних) осіб.</p>



<p>13. Атестацію на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання «лікар-спеціаліст» з конкретної спеціальності проводять атестаційні комісії, склад яких затверджує керівник закладу вищої освіти, де проводиться підготовка лікарів-інтернів (освітня частина). До складу такої комісії входять: завідувачі профільних кафедр, що здійснюють підготовку лікарів-інтернів, професори та доценти профільних кафедр (куратори - відповідальні за підготовку лікарів-інтернів на кафедрах), а також за згодою - куратори інтернів у закладах охорони здоров'я, спеціалісти органів охорони здоров'я, представники громадських професійних медичних (фармацевтичних) об'єднань.</p> <p>Головами атестаційних комісій наказом Міністерства охорони здоров'я України призначаються досвідчені фахівці, зазвичай - завідувачі профільних кафедр, що здійснюють підготовку лікарів-інтернів.</p>	<p>13. Атестацію на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням професійної кваліфікації проводять атестаційні комісії, склад яких щорічно затверджує керівник закладу вищої освіти, де проводиться підготовка в інтернатурі (освітня частина). До складу такої комісії входять: декани факультетів (директори навчально-наукових інститутів) післядипломної освіти, завідувачі профільних кафедр, що здійснюють підготовку інтернів, професори та доценти профільних кафедр (куратори - відповідальні за підготовку інтернів на кафедрах), а також за згодою - куратори інтернів у закладах охорони здоров'я, спеціалісти органів охорони здоров'я, представники громадських професійних медичних (фармацевтичних) об'єднань.</p> <p><i>Виключити</i></p>
<p>14. Атестація на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання «фармацевт-провізор-спеціаліст» проводиться за результатами підсумкового оцінювання (атестації) фармацевтів-провізорів-інтернів, визначеного пунктом 10 цього розділу, атестаційними комісіями відповідно до Положення про порядок атестації провізорів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 12 грудня 2006 року № 818 «Про вдосконалення атестації провізорів та фармацевтів», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 26 грудня 2006 року за № 1366/13240.</p>	<p>14. Головами атестаційних комісій для проведення атестації лікарів-інтернів та фармацевтів-інтернів на визначення знань та практичних навичок за кожною спеціальністю в інтернатурі щорічним наказом МОЗ призначаються досвідчені фахівці, в тому числі - декани факультетів (директори навчально-наукових інститутів) післядипломної освіти та/або завідувачі профільних кафедр закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку інтернів.</p>
<p>15. За результатами атестації (позитивними) закладом вищої освіти, де проводиться підготовка лікарів</p>	<p>15. У разі прийняття позитивного рішення щодо атестації закладом вищої освіти, де проводиться підготовка інтернів</p>

<p>(фармацевтів/провізорів)-інтернів (освітня частина), оформляється та видається сертифікат лікаря-спеціаліста або фармацевта/провізора-спеціаліста.</p> <p>16. Рішення комісії, відповідно до якого особі відмовлено у присвоєнні звання «лікар-спеціаліст» або «фармацевт/провізор-спеціаліст» з відповідної лікарської або фармацевтичної/провізорської спеціальності, може бути оскаржене в установленому законодавством порядку.</p>	<p>(освітня частина), оформляється та видається сертифікат про присвоєння професійної кваліфікації відповідно до додатку 1 до цього Положення.</p> <p>16. Рішення атестаційної комісії, відповідно до якого особі відмовлено у присвоєнні відповідної професійної кваліфікації, може бути оскаржене в установленому законодавством порядку.</p>
<p><b>Відсутній</b></p>	<p>17. Заклад вищої освіти у строк, що не перевищує п'яти календарних днів з дати оприлюднення результатів складання іспитів та атестації, вносить до електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру такі відомості про успішність інтерна:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- результат складання іспиту «Крок 3» (якісний та кількісний показники);</li> <li>- результат складання іспиту з оволодіння практичними навичками та співбесіди зі спеціальності (загальна оцінка);</li> <li>- рішення атестаційної комісії (позитивне або негативне);</li> <li>- прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) голови атестаційної комісії;</li> <li>- номер наказу/протоколу, в якому зафіксовано рішення атестаційної комісії;</li> </ul>

	<p>відомості про виданий сертифікат про присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації/рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) у сфері охорони здоров'я.</p> <p>Інтерн (випускник програми підготовки в інтернатурі) в електронній системі рейтингового розподілу в інтернатуру має можливість створювати та подавати запит про уточнення даних про успішність, а також сформувати витяг з відомості про виданий сертифікат про присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації/рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) у сфері охорони здоров'я, що містить дані, визначені у пункті 2 розділу XI Порядку.</p>
<p><b>Х. Особливості прийому на навчання та організації підготовки іноземців та осіб без громадянства за програмою первинної спеціалізації «Загальна лікарська практика»</b></p> <p>...</p> <p>6. Кураторами здобувачів освіти з числа іноземців та осіб без громадянства, які проходять підготовку за програмою спеціалізації, можуть бути науково-педагогічні працівники клінічних кафедр закладів вищої освіти, які володіють англійською мовою на рівні не нижче В2 та надають медичну допомогу пацієнтам в закладах охорони здоров'я, що є клінічними базами кафедр закладів вищої освіти.</p> <p><b>Відсутній</b></p>	<p><b>Х. Особливості прийому на навчання та організації підготовки іноземців та осіб без громадянства за програмою первинної спеціалізації «Загальна лікарська практика»</b></p> <p>...</p> <p>6. Кураторами здобувачів освіти з числа іноземців та осіб без громадянства, які проходять підготовку за програмою спеціалізації, можуть бути науково-педагогічні працівники клінічних кафедр закладів вищої освіти, які володіють англійською мовою на рівні не нижче В2 та надають медичну допомогу пацієнтам в закладах охорони здоров'я, що є клінічними базами кафедр закладів вищої освіти.</p> <p><b>Кількість осіб з числа іноземців та осіб без громадянства, які проходять підготовку за програмою первинної</b></p>

спеціалізації «Загальна лікарська практика», на одного куратора не має перевищувати 4 особи.

Додаток  
до Положення про інтернатуру

Додаток I  
до Положення про інтернатуру  
(пункт 2 I)

**ПЕРЕЛІК**

спеціальностей та тривалість підготовки в інтернатурі відповідно до спеціальності, отриманої в закладі вищої освіти

№ з/п	Спеціальність в закладі вищої освіти	Спеціальність в інтернатурі	Тривалість підготовки в інтернатурі
1.	222 Медицина 228 Педіатрія	Акушерство та гінекологія	3 роки
2.	222 Медицина 228 Педіатрія	Анестезіологія та інтенсивна терапія	3 роки
3.	222 Медицина 228 Педіатрія	Внутрішні хвороби	2 роки
4.	222 Медицина 228 Педіатрія	Загальна практика - сімейна медицина	2 роки
5.	222 Медицина, 228 Педіатрія	Епідеміологія	1 рік
6.	222 Медицина, 228 Педіатрія	Інфекційні хвороби	2 роки

№ з/п	Спеціальність в закладі вищої освіти	Спеціальність в інтернатурі	Тривалість підготовки в інтернатурі	Професійна кваліфікація, що присвоюється після здобуття відповідної спеціальності в інтернатурі
1.	Медицина, Педіатрія	Акушерство та гінекологія	3 роки	Лікар-акушер-гінеколог
2.	Медицина, Педіатрія	Анестезіологія та інтенсивна терапія	3 роки	Лікар-анестезіолог
3.	Медицина, Педіатрія	Внутрішні хвороби	2 роки	Лікар-терапевт
4.	Медицина, Педіатрія	Дерматовенерологія	2 роки	Лікар-дерматовенеролог
5.	Педіатрія, Медицина	Дитяча хірургія	3 роки	Лікар-хірург дитячий

7. 222 Медицина 228 Педіатрія 224 Технології медичної діагностики та лікування	Лабораторна діагностика, вірусологія, мікробіологія	1,5 роки	6.	Медицина, Педіатрія	Епідеміологія	1 рік	Лікар-епідеміолог
8. 222 Медицина 228 Педіатрія	Медицина невідкладних станів	2 роки	7.	Медицина, Педіатрія	Загальна практика - сімейна медицина	2 роки	Лікар загальної практики - сімейний лікар
9. 225 Медична психологія	Медична психологія	1 рік	8.	Медицина, Педіатрія	Інфекційні хвороби	2 роки	Лікар-інфекціоніст
10. 222 Медицина	Неврологія	2 роки	9.	Медицина, Педіатрія, Технології медичної діагностики та лікування	Лабораторна діагностика, вірусологія, мікробіологія	1,5 роки	Лікар-лаборант, лікар- мікробіолог-вірусолог
11. 222 Медицина 228 Педіатрія	Ортопедія і травматологія	2 роки	10.	Медицина, Педіатрія	Медицина невідкладних станів	2 роки	Лікар 3 медицини невідкладних станів
12. 222 Медицина 228 Педіатрія	Отоларингологія	2 роки	11.	Медична психологія	Медична психологія	1 рік	Лікар-психолог
13. 222 Медицина 228 Педіатрія	Офтальмологія	2 роки	12.	Медицина	Неврологія	2 роки	Лікар-невропатолог
14. 222 Медицина 228 Педіатрія	Радіологія	1,5 роки	13.	Медицина, Педіатрія	Ортопедія і травматологія	2 роки	Лікар-ортопед- травматолог
15. 222 Медицина 228 Педіатрія	Патологічна анатомія	1,5 роки					
16. 222 Медицина 228 Педіатрія	Психіатрія	2 роки					



23.	Медицина, Педіатрія	Фізична та реабілітаційна медицина	2 роки, 3 роки – для осіб, які вступають в інтернату ру з 2024 року	Лікар фізичної та реабілітаційної медицини
24.	Медицина	Хірургія	3 роки	Лікар-хірург









Міністерство охорони здоров'я України

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА

---

Лист

До документа

22-04/43598/2-24 від 19.11.2024 р.

щодо погодження проекту наказу МОЗ  
"Про затвердження Порядку функціонування  
електронної системи рейтингового розподілу в  
інтернатуру та змін до Положення про  
інтернатуру"

Підписано: **Слободніченко Марина  
Костянтинівна**



Міністерство охорони здоров'я України  
22-04-43598/2-24 від 19.11.2024  
Слободніченко Марина Костянтинівна

## ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ОПРИЛЮДНЕННЯ

Міністерство охорони здоров'я України повідомляє про оприлюднення проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру та змін до Положення про інтернатуру» (далі – проект наказу).

Проект наказу розроблено з метою забезпечення прозорості та автоматизації процесу рейтингового розподілу в інтернатуру та вдосконалення організації проходження підготовки в інтернатурі випускників другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальностями «Стоматологія», «Медицина», «Технології медичної діагностики та лікування», «Медична психологія», «Фармація, промислова фармація», «Педіатрія» галузі знань «Охорона здоров'я».

Зауваження та пропозиції приймаються протягом 30 днів з дня оприлюднення у письмовому або електронному вигляді:

01601, м. Київ, вул. Грушевського, 7, 01601, [moz@moz.gov.ua](mailto:moz@moz.gov.ua), [o.l.zhmakina@moz.gov.ua](mailto:o.l.zhmakina@moz.gov.ua).

Посилання на проект наказу: <https://moz.gov.ua/uk/povidomlennya-pro-oprilyudnennya-ministerstvo-ohoroni-zdorov-ya-ukrayini-povidomlyaye-pro-oprilyudnennya-proyektu-nakazu-ministerstva-ohoroni-zdorov-ya-ukrayini-pro-zatverdzhennya-poryadku-funkcionuvannya-elektronnoyi-sistemi-rejtingovogo-rozpodilu>

The screenshot shows a news article on the website of the Ministry of Health of Ukraine. The header includes the ministry's logo, contact information (0 900 90 20 19), and navigation links for 'Ukraine' and 'Kyiv'. The main headline reads: 'ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ОПРИЛЮДНЕННЯ Міністерство охорони здоров'я України повідомляє про оприлюднення проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу...»'. Below the headline is a list of links: 'Проект наказу МОЗ', 'Порівняльна таблиця', 'Порядок', 'Закон', 'Закони 1 до Положення', 'Закони 2 до Положення', and 'Закони 3 до Положення'. The article text begins with: 'Міністерство охорони здоров'я України повідомляє про оприлюднення проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи рейтингового розподілу в інтернатуру та змін до Положення про інтернатуру» (далі – проект наказу)'. It then describes the purpose of the draft order: 'Проект наказу розроблено з метою забезпечення прозорості та автоматизації процесу рейтингового розподілу в інтернатуру та вдосконалення організації проходження підготовки в інтернатурі випускників другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальностями «Стоматологія», «Медицина», «Технології медичної діагностики та лікування», «Медична психологія», «Фармація, промислова фармація», «Педіатрія» галузі знань «Охорона здоров'я»'. The text concludes with: 'Зауваження та пропозиції приймаються протягом 30 днів з дня оприлюднення у письмовому або електронному вигляді:' and provides the contact information: '01601, м. Київ, вул. Грушевського, 7, 01601, [moz@moz.gov.ua](mailto:moz@moz.gov.ua), [o.l.zhmakina@moz.gov.ua](mailto:o.l.zhmakina@moz.gov.ua)'.