

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

№ _____

Положення про інтернатуру

I. Загальні положення

1. Це Положення встановлює механізм проходження інтернатури випускниками закладів вищої освіти, які здійснюють підготовку здобувачів ступеня магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» на базах стажування лікарів (провізорів)-інтернів та закладах вищої та післядипломної освіти.

Вимоги цього Положення поширюються на заклади вищої та післядипломної освіти, що здійснюють підготовку лікарів (провізорів)-інтернів, бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів, Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, випускників закладів вищої освіти, які здійснюють підготовку здобувачів ступеня магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» (далі – випускники).

2. У цьому Положенні терміни вживаються в такому значенні:

бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів – профільні заклади охорони здоров'я в тому числі аптеки (для проходження програми підготовки в інтернатурі провізорами-інтернами) та/або заклади охорони здоров'я, які мають у своїй структурі профільні, підрозділи, незалежно від форми власності, та уклали договори з Міністерством охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій;

конкурсний бал – комплексна оцінка досягнень випускника, яка обраховується за результатами показників успішності з точністю до 0,001;

програма підготовки в інтернатурі – єдиний комплекс освітніх та практичних

компонентів, спланованих і організованих закладами вищої та післядипломної освіти і базами стажування лікарів (провізорів) інтернів таким чином, щоб забезпечити набуття лікарями (провізорами)-інтернами компетентностей, необхідних для отримання кваліфікації лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста, та яка ґрунтується на академічній доброчесності, медичній етиці та деонтології, доказовій медицині;

рейтинговий розподіл – прозорий порядок розподілу випускників закладів вищої освіти, за відповідними спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я»;

рейтинговий список – список випускників, складений за конкурсним балом.

Інші терміни вживаються у значеннях, наведених у Законі України «Про освіту», Законі України «Про вищу освіту» та Законі України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

3. Інтернатура є обов'язковою формою первинної спеціалізації осіб за лікарськими та провізорськими спеціальностями для отримання кваліфікації лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста з метою присвоєння звання «лікар-спеціаліст» або «провізор-спеціаліст».

Основним завданням інтернатури є підвищення рівня знань та вміння лікарів (провізорів)-інтернів, їх професійної готовності до самостійної діяльності за фахом.

Перелік спеціальностей та тривалість навчання в інтернатурі наведені у додатку до цього Положення.

4. Програма підготовки в інтернатурі складається з двох частин: освітньої та практичної.

Освітня частина інтернатури проводиться в закладі вищої або післядипломної освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів. Тривалість освітньої частини інтернатури складає три місяці за один рік навчання.

Практична частина інтернатури проводиться на базі стажування лікарів (провізорів)-інтернів.

5. Вибір програми підготовки в інтернатурі здійснюється випускниками закладів вищої освіти, які здійснюють підготовку за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я», та передбачає вибір комплексної програми, що включає в себе спеціальність, базу стажування лікарів (провізорів) інтернів та заклад вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів.

6. Для працевлаштування на посаду лікаря (провізора) за відповідною спеціальністю проходження інтернатури є обов'язковим.

II. Порядок рейтингового розподілу

1. Порядок рейтингового розподілу проводиться на підставі отриманого випускником конкурсного балу.

2. Конкурсний бал випускників формується закладом вищої освіти, що здійснює підготовку здобувачів освіти галузі знань «22 Охорона здоров'я» на основі:

середнього балу, здобутого за весь період навчання;

результатів єдиного державного кваліфікаційного іспиту (далі – ЄДКІ) для випускників, які завершили навчання за спеціальностями «221 Стоматологія», «226 Фармація, промислова фармація» у 2021 році та з 2022 року для всіх здобувачів ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я»;

результатів складання тестового екзамену ліцензійного інтегрованого іспиту Крок 2 (при рівності результатів додатково враховуються результати ліцензованого інтегрованого іспиту Крок 1) для випускників, які завершили навчання за спеціальностями 7.12010001, 8.12010001 «Лікувальна справа», 7.12010002, 8.12010001 «Педіатрія», 7.12010005, 8.12010005 «Стоматологія», 7.12010003, 8.12010003 «Медико-профілактична справа» галузі знань 1201 «Медицина» в 2021 році;

результатів складання фахових іспитів відповідно до обраної спеціальності, які є визначальними.

3. Конкурсний бал випускника обчислюється за однією з формул:

1) для випускників, які складають ліцензійний інтегрований іспит:

Конкурсний бал (КБ) = СБ+ліцензійний інтегрований іспит (тестовий екзамен + фаховий іспит), де

СБ – середній бал від 100 до 200 балів, який розраховується, як сума оцінок за окремі дисципліни, отриманих за весь час навчання, розділена на кількість таких дисциплін;

ліцензійний інтегрований іспит, який розраховується, як сума:

тестового екзамену – тестового екзамену ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 2», максимальний бал якого конвертований у багатобальну нормовану шкалу відповідного року, що дорівнює 100 балів;

фахового іспиту – фаховий іспит відповідно до обраної спеціальності, де оцінка 3 дорівнює 10 балів, 4 дорівнює 15 балів, 5 дорівнює 20 балів;

2) для випускників, які складають ЄДКІ:

Конкурсний бал (КБ) = СБ+ЄДКІ (Крок 2 + ОСП(К)І), де

СБ – середній бал від 100 до 200 балів, який розраховується, як сума оцінок за окремі дисципліни, отриманих за весь час навчання, розділена на кількість таких дисциплін;

ЄДКІ, який розраховується, як сума:

Кроку 2 – другого етапу інтегрованого тестового іспиту «Крок»,

максимальний бал якого конвертований у багатобальну нормовану шкалу відповідного року, що дорівнює 100 балів;

ОСП(К)І – об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту, максимальний бал якого визначений закладом вищої освіти та дорівнює 100 балів.

4. Для участі в рейтинговому розподілі на інтернатуру за кошти державного бюджету випускник подає заяви, в яких обирає бажану спеціальність та базу стажування лікарів (провізорів)-інтернів для проходження практичної частини інтернатури відповідно до переліку, затвердженого МОЗ, та встановлює пріоритетність заяв для участі в конкурсному відборі для зарахування в інтернатуру від 1 до 5, де 1 – найвища пріоритетність, а 5 – найнижча.

5. Послідовність розгляду заяв випускника визначається за встановленими ним пріоритетностями.

У разі, якщо випускник за конкурсним балом не потрапляє на зазначену в заяві спеціальність за своєю найвищою пріоритетністю, наступною буде розглядатись його заява з нижчою пріоритетністю.

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.

6. Після прийняття позитивного рішення щодо однієї з поданих випускником заяв інші припиняють брати участь у рейтинговому розподілі.

Зазначену випускником пріоритетність заяв не може бути змінено.

Заява для участі в рейтинговому розподілі подається випускником до комісії закладу вищої освіти не пізніше 15 червня відповідного року.

7. Рейтингові списки формуються комісією закладу вищої освіти та подаються на погодження до МОЗ до 25 червня відповідного року.

Рейтинговий список впорядковується за:

конкурсним балом – від більшого до меншого;

пріоритетністю заяви від першої до останньої.

У рейтинговому списку вступників зазначаються:

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

конкурсний бал випускника;

спеціальність в інтернатурі;

пріоритетність заяви, зазначена випускником;

база стажування лікарів (провізорів)-інтернів для проходження практичної частини інтернатури.

8. МОЗ повідомляє про прийняте рішення заклад вищої освіти не пізніше 05 липня відповідного року.

Рейтингові списки оприлюднюються у повному обсязі на офіційному вебсайті закладу вищої освіти не пізніше 3 робочих днів з дня повідомлення МОЗ про прийняте рішення.

9. За результатами рейтингового розподілу заклад вищої освіти видає випускнику направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі.

III. Зарахування до інтернатури

1.Зарахування до інтернатури здійснюється наказом керівника Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій. У наказі про зарахування до інтернатури зазначаються спеціальність інтернатури, заклад вищої освіти та база стажування лікарів (провізорів)-інтернів, відповідно до результатів рейтингового розподілу в інтернатуру.

2.Направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі формується за рейтинговим розподілом, який проводиться закладом вищої освіти спільно з МОЗ.

3.База стажування лікарів (провізорів)-інтернів щороку до 01 березня поточного року подає заявку до Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій щодо кількості посад лікарів (провізорів)-інтернів з певних спеціальностей, які можуть проходити програму підготовки в інтернатурі на базі стажування лікарів (провізорів)-інтернів з певної спеціальності, за електронним підписом керівника бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів відповідно до умов договору про відшкодування бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів витрат на оплату праці та нарахувань на оплату праці лікарям (провізорам)-інтернам, які працевлаштовані у закладах охорони здоров'я.

Примірна форма договору затверджується МОЗ.

Кількість посад за штатним розписом, яка заявлена базою стажування лікарів (провізорів)-інтернів та на які поточного року мають бути прийняті лікарі (провізори)-інтерни, не може бути скорочена та замінена на інші посади.

4. На програму підготовки в інтернатурі зараховуються:

1) громадяни України за умови отримання ними:

диплома про вищу освіту за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» або за спеціальностями галузі знань 1201 «Медицина»;

направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі у закладі вищої або післядипломної освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів, та на базу стажування лікарів (провізорів)-інтернів, за результатами

рейтингового розподілу в інтернатуру;

2) іноземці та особи без громадянства за умови отримання ними:

диплома про вищу освіту за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» або за спеціальностями галузі знань 1201 «Медицина»;

документу щодо підтвердження рівня вільного володіння державною мовою;

направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі у закладі вищої або післядипломної освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів та на базу стажування лікарів (провізорів)-інтернів, за результатами рейтингового розподілу в інтернатуру.

5. На підставі наказу керівника Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, про зарахування до інтернатури та направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі відповідно до рейтингового розподілу керівник бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів видає наказ про прийняття випускника закладу вищої освіти, який здійснює підготовку за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» на посаду лікаря (провізора)-інтерна певної спеціальності.

6. Лікарі (провізори)-інтерни, які з поважних причин не можуть своєчасно, не пізніше 01 серпня поточного року, з'явитися на базу стажування лікарів (провізорів)-інтернів для проходження інтернатури, повинні протягом 10 календарних днів з дати початку програми підготовки в інтернатурі повідомити про це заклад вищої або післядипломної освіти, до якого вони зараховані до інтернатури, та базу стажування лікарів (провізорів)-інтернів. У такому випадку Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, які зараховують лікарів (провізорів)-інтернів, вирішує питання про можливість подальшого проходження лікарями (провізорами)-інтернами інтернатури.

Лікарі (провізори)-інтерни зобов'язані з'явитися на базу стажування лікарів (провізорів)-інтернів для оформлення на посаду лікаря-інтерна не пізніше 01 вересня поточного року.

7. Навчання в інтернатурі не зараховується до терміну відпрацювання за направленням для осіб, які на момент вступу до закладу вищої освіти, уклали угоду із закладом вищої освіти відповідно до законодавства.

IV. Організація підготовки в інтернатурі

1. Початок програми підготовки в інтернатурі з 01 серпня.

2. Підготовка лікарів (провізорів)-інтернів в інтернатурі проводиться за індивідуальними навчальними планами, розробленими на підставі програм

підготовки в інтернатурі, та навчальних планів, затверджених Вченою радою закладу вищої та/або післядипломної освіти.

Примірні програми підготовки в інтернатурі затверджуються МОЗ.

За період підготовки в інтернатурі лікарі (провізори)-інтерни повинні оволодіти відповідними компетенціями, знаннями та навичками, які визначені індивідуальним навчальним планом та програмою підготовки в інтернатурі.

Для проходження програми підготовки в інтернатурі, у разі необхідності, відповідно до індивідуального навчального плану, можливе відрядження лікарів (провізорів)-інтернів до інших закладів охорони здоров'я, які мають договірні відносини з базами стажування лікарів (провізорів)-інтернів, що забезпечить виконання навчального плану.

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

1) за результатами рейтингового розподілу не пізніше 20 липня поточного року видають наказ про зарахування випускників закладів вищої освіти, які здійснюють підготовку здобувачів ступеня магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» до інтернатури;

2) укладають договори про проходження програми підготовки в інтернатурі на базі стажування лікарів (провізорів)-інтернів;

3) здійснюють керівництво і контроль за підготовкою спеціалістів в інтернатурі.

4. Заклад вищої або післядипломної освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів:

1) забезпечує проходження освітньої частини в закладі вищої або післядипломної освіти згідно з програмами інтернатури і навчальними планами;

2) призначає керівників груп, відповідальних за підготовку в інтернатурі з певної спеціальності та надання методичної і консультативної допомоги базам стажування лікарів (провізорів)-інтернів;

3) організовує науково-практичні та навчально-методичні конференції для лікарів (провізорів)-інтернів та їх керівників;

4) видає наказ про склад атестаційної комісії на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання лікаря-спеціаліста та про склад атестаційної комісії, яка проводить атестацію на визначення рівня знань та практичних навичок з присвоєнням (підтвердженням) фаху «провізор-спеціаліст»;

5) забезпечує проживанням в гуртожитку на період проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі;

6) кожні півроку проводить проміжний контроль виконання лікарем (провізором)-інтерном програми підготовки в інтернатурі та індивідуального навчального плану;

7) веде облік і звітність про результати проходження програми підготовки в інтернатурі, контролює ведення необхідної документації на кафедрах.

Кількість керівників груп лікарів (провізорів)-інтернів у закладах вищої освіти, що здійснюють підготовку лікарів (провізорів)-інтернів, визначається з розрахунку один керівник на 5 лікарів (провізорів)-інтернів.

5. Бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів:

1) забезпечують лікарів (провізорів)-інтернів кураторами лікарів (провізорів)-інтернів відповідно до підпункту 2 пункту 7 розділу IV цього Положення.

2) забезпечують проходження лікарями (провізорами)-інтернами практичної частини програми підготовки в інтернатурі відповідно до спеціальності.

Перелік баз стажування лікарів (провізорів)-інтернів затверджується МОЗ.

6. Керівник бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів:

1) видає наказ про прийняття випускника закладу вищої освіти, який здійснює підготовку здобувачів ступеня магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» на посаду лікаря (провізора)-інтерна певної спеціальності в закладі охорони здоров'я;

2) видає наказ про визначення кураторів лікарів (провізорів)-інтернів;

3) забезпечує проходження практичної частини інтернатури лікарями (провізорами)-інтернами на базі стажування лікарів (провізорів)-інтернів;

4) забезпечує знайомство лікарів (провізорів)-інтернів з напрямками діяльності бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів, районом обслуговування населення, правилами внутрішнього трудового розпорядку, правилами охорони праці і техніки безпеки, правами та обов'язками лікарів (провізорів)-інтернів тощо;

5) на підставі графіка освітнього процесу закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів, відряджає лікарів (провізорів)-інтернів до відповідного закладу вищої освіти для проходження освітньої частини програми інтернатури;

6) повідомляє про порушення виконання програми інтернатури в інтернатурі та індивідуального навчального плану лікарів (провізорів)-інтернів Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.

7. Куратор лікарів (провізорів)-інтернів на базі стажування лікарів (провізорів)-інтернів:

1) здійснює загальне керівництво за підготовкою лікарів (провізорів)-інтернів на базі стажування лікарів (провізорів)-інтернів;

2) призначається наказом керівника бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів з числа спеціалістів вищої або першої кваліфікаційної категорії (переважно завідуючого профільного відділення), що мають досвід роботи за фахом не менше 5 років, з розрахунку на одного куратора не більше 5 середньорічних лікарів (провізорів)-інтернів;

3) на початку навчання в практичній частині інтернатури визначає рівень знань і вмінь лікарів (провізорів)- інтернів, результати якого враховуються при складанні індивідуальних навчальних планів;

4) забезпечує умови для виконання лікарями (провізорами)-інтернами індивідуальних навчальних планів, проходження практичної частини програми інтернатури;

5) організовує навчання в практичній частині інтернатури лікарів (провізорів)-інтернів відповідно до індивідуальних навчальних планів, розроблених на підставі програм підготовки в інтернатурі;

6) систематично здійснює контроль за виконанням програми підготовки в інтернатурі та індивідуального навчального плану лікарів (провізорів)-інтернів та у разі порушень щомісячно повідомляє про це керівника бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів.

8.Програмою підготовки в інтернатурі може бути передбачена науково-дослідна робота лікарів (провізорів) інтернів (далі – НДРІ).

НДРІ забезпечує набуття навичок самостійної роботи з науковою літературою, формує здатність до аналізу й узагальнення матеріалу, розвитку клінічного мислення, вільного викладу своїх думок, критичне осмислення даних літератури.

Для НДРІ може бути використано аналіз даних, отриманих при додаткових методах обстеження пацієнтів, звіти і науково-практичний аналіз діяльності поліклінічних та стаціонарних відділень, спеціалізованих служб, порівняльний аналіз показників діяльності закладів охорони здоров'я з такими ж показниками за минулі роки, з середніми по місту, області, країні. НДРІ включає в себе літературний і патентний пошук, засвоєння спеціальних методик.

Тематика досліджень визначається у плані науково-дослідної роботи лікарів (провізорів)-інтернів, що складається виконавцем разом з викладачем кафедри з врахуванням реальних можливостей виконання в умовах підготовки в програмі інтернатури.

Результати науково-дослідних робіт лікарі (провізори)-інтерни можуть доповідати на науково-практичних конференціях. За результатами науково-дослідної роботи лікарів (провізорів)-інтернів вчена рада закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів, може дати рекомендацію лікарям (провізорам)-інтернам до вступу в аспірантуру.

V. Права та обов'язки лікарів (провізорів)-інтернів

1.На лікарів (провізорів)-інтернів під час проходження освітньої частини програми інтернатури в інтернатурі в закладі вищої освіти поширюються правила внутрішнього трудового розпорядку та норми положення про організацію освітнього процесу відповідного закладу вищої або післядипломної освіти, під час проходження практичної частини програми підготовки в інтернатурі – правила внутрішнього трудового розпорядку, встановлені для працівників бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів.

Під час проходження практичної частини програми інтернатури в інтернатурі на базі стажування лікарів (провізорів)-інтернів, лікарі (провізори)-інтерни працюють під керівництвом куратора лікарів (провізорів)-інтернів, а під час проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі у закладі вищої освіти керівництво здійснює закріплення за ним керівник групи.

2. Лікарі (провізори)-інтерни мають право:

користуватися лабораторіями, кабінетами, аудиторіями, читальними залами, бібліотеками та іншими навчальними і допоміжними підрозділами бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів та закладу вищої або післядипломної освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів, в якому вони навчаються в інтернатурі;

брати участь у виробничих нарадах кафедр в частині обговорення питань удосконалення освітнього процесу та інших питань, пов'язаних з навчанням, побутом лікарів (провізорів)-інтернів;

здійснювати діяльність з відповідної спеціальності з прогресивним рівнем складності під час проходження програми інтернатури;

ініціювати зміну бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів, у разі, якщо невиконання програми інтернатури в інтернатурі за результатами проміжного контролю сталося з вини бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів.

3. Лікарі (провізори)-інтерни зобов'язані:

набувати, поглиблювати і удосконалювати теоретичні знання, вміння і навички;

у повному обсязі та своєчасно виконувати програму підготовки в інтернатурі та індивідуальний навчальний план;

дотримуватися правил внутрішнього трудового розпорядку на базах стажування лікарів (провізорів)-інтернів, правил проживання в гуртожитках та правил внутрішнього трудового розпорядку в закладі вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів;

чітко дотримуватися інструкцій керівника та куратора лікарів (провізорів)-інтернів на базі стажування лікарів (провізорів)-інтернів, що стосуються діяльності лікарів (провізорів)-інтернів.

VI. Заходи з оцінювання проходження інтернатури

1. Заходи з оцінювання проходження інтернатури складаються з проміжного та підсумкового контролю.

2. За результатами піврічної роботи проводиться проміжний контроль за виконанням програми інтернатури.

У разі, якщо лікарями (провізорами)-інтернами виконано менше половини від піврічного обсягу виконання програми підготовки в інтернатурі, встановленого індивідуальним навчальним планом, у закладі вищої освіти створюється спільна комісія, що складається із представників бази стажування лікарів (провізорів)-

інтернів та закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів.

Положення про спільну комісію щодо невиконання програми підготовки в інтернатурі затверджується закладом вищої або післядипломної освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів.

Спільна комісія вивчає причини невиконання програми підготовки в інтернатурі.

У разі, якщо невиконання програми підготовки в інтернатурі сталося з вини бази стажування, лікарі (провізори)-інтерни мають право вимагати зміни бази стажування лікарів (провізорів) інтернів.

У разі невиконання лікарями (провізорами)-інтернами програми підготовки в інтернатурі, встановленого під час проміжного контролю, в обсязі необхідному для допуску до атестації знань та практичних навичок з присвоєнням звання «лікар-спеціаліст» («провізор-спеціаліст»), спільна комісія складає індивідуальний графік відпрацювання.

У разі, якщо невиконання програми підготовки в інтернатурі сталося з вини лікарів (провізорів)-інтернів, комісія вирішує питання про відрахування лікарів (провізорів)-інтернів з інтернатури.

3. По закінченню терміну підготовки в інтернатурі лікарі (провізори)-інтерни проходять підсумковий контроль у формі атестації для визначення знань і практичних навичок з присвоєнням звання «лікар-спеціаліст» («провізор-спеціаліст»), з конкретної спеціальності згідно з Порядком проведення атестації лікарів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 лютого 2019 року № 446 «Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25 березня 2019 року за № 293/33264.

До атестації для визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання «лікар-спеціаліст» («провізор-спеціаліст»), допускаються лікарі (провізори)-інтерни, які повністю виконали програму підготовки в інтернатурі і навчальний план, а також успішно здали тестовий екзамен ліцензійного інтегрованого іспиту Крок-3.

Виконання програми та навчального плану засвідчується заліковими відомостями, які подаються кафедрами закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів, до деканату факультету (відділення) інтернатури не пізніше, як за тиждень до початку атестації.

Допуск лікарів (провізорів)-інтернів до проведення атестації для визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання «лікар-спеціаліст» оформлюється наказом керівника закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів.

4. Атестація лікарів (провізорів)-інтернів повинна включати в себе співбесіду та/або іншу форму підсумкової оцінки рівня засвоєння програми підготовки в інтернатурі, яка проводиться з кожним лікарем (провізором)-інтерном.

5. Лікарі (провізори)-інтерни мають право пройти повторну атестацію для визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання «лікар-спеціаліст» один раз протягом трьох років, але не раніше, ніж через рік з моменту відмови в присвоєнні звання «лікар-спеціаліст» («провізор-спеціаліст»). При цьому витрати для проведення повторної атестації покладаються на лікарів (провізорів)-інтернів.

VII. Переведення, відрахування та поновлення в інтернатурі

1. Переведення лікарів (провізорів)-інтернів з одного закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів, до іншого здійснюється за згодою керівника Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.

До закладу вищої освіти за місцем переведення лікарі (провізори)-інтерни подають залікову книжку, засвідчену печаткою закладу вищої освіти, з якого вони переводяться та індивідуальний навчальний план з відміткою про хід його виконання.

2. Лікарі (провізори)-інтерни можуть бути переведені з однієї бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів на іншу, у разі:

якщо невиконання програми підготовки в інтернатурі за результатами проміжного контролю сталося з вини бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів;

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.

Зміна бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів відбувається у разі наявності вакантних місць у базах стажування лікарів (провізорів)-інтернів, за рейтингом серед лікарів (провізорів)-інтернів, що подали заявку про зміну бази стажування лікарів (провізорів) інтернів.

3. Відрахування з інтернатури здійснюється:

за невиконання програми підготовки в інтернатурі та навчального плану;

за порушення правил внутрішнього трудового розпорядку;

за пропуск занять (в тому числі і з поважних причин, якщо лікарі (провізори)-інтерни пропустили більше третини занять в закладі вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів);

за непрацездатністю, якщо за висновком лікарсько-консультативної комісії (далі – ЛКК) або медико-соціальної експертної комісії (далі – МСЕК), визначена непрацездатність лікаря (провізора)-інтерна до роботи лікарем;

за порушення терміну початку навчання в інтернатурі, у разі, якщо лікарі (провізори)-інтерни без поважних причин не з'явилися своєчасно та не повідомив про це (з обов'язковим зазначенням поважної причини нез'явлення) заклад вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів (провізорів)-інтернів, та базу стажування лікарів (провізорів)-інтернів протягом 10 календарних днів з дати

початку програми підготовки в інтернатурі;

за ініціативою власника або уповноваженого ним органу бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів з підстав, передбачених пунктами 4, 5, 7, 8 частини першої статті 40 Кодексу законів про працю України;

у зв'язку із завершенням підготовки за відповідною програмою підготовки в інтернатурі.

Відрахування з інтернатури здійснюється наказом керівника Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, копія якого направляється до бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів.

4. Зміна спеціальності в інтернатурі може відбуватися у зв'язку:

з непрацездатністю, якщо за висновком ЛКК або МСЕК визначено, що лікарі (провізори)-інтерни є непрацездатним для проходження програми підготовки в інтернатурі з даного фаху;

з проходженням 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 бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів, у випадку відсутності обраної спеціальності за місцем проходження військової служби.

Зміна спеціальності в інтернатурі, після зарахування, з інших підстав неможлива.

Лікарі (провізори)-інтерни мають право повторно пройти розподіл відповідно до рейтингового розподілу та вступити до інтернатури, якщо не приступили до інтернатури з поважних причин, на наступний рік, на рівних конкурсних умовах.

VIII. Фінансове забезпечення інтернатури

1. Державне замовлення на підготовку лікарів (провізорів)-інтернів, визначається щороку, з урахуванням кадрових потреб, сформованих на підставі заявок, які подають щороку до 01 березня поточного року Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій до МОЗ, та обсягу бюджетних призначень передбачених на відповідний рік.

2. Фінансування підготовки в інтернатурі громадян України, які:

навчалися в закладі вищої освіти за державним замовленням та за кошти фізичних (юридичних) осіб і мають високі показники за рейтинговим розподілом та уклали угоди на відпрацювання після проходження інтернатури протягом трьох років – відбувається за кошти державного бюджету, в межах видатків передбачених на відповідний рік;

навчалися в закладі вищої освіти за державним замовленням та за кошти фізичних (юридичних) осіб і мають низькі показники за рейтинговим розподілом – відбувається за кошти фізичних (юридичних) осіб;

навчалися за державним замовленням і проходять програму підготовки в інтернатурі у системі інших міністерств та відомств – фінансується за кошти фізичних (юридичних) осіб.

3. Фінансування підготовки в інтернатурі іноземців та осіб без громадянства відбувається лише за кошти фізичних (юридичних) осіб.

4. Витрати на програму підготовки в інтернатурі складаються з:

1) оплати/фінансування освітніх послуг;

2) відшкодування коштів базам стажування лікарів (провізорів)- інтернів від Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій за послугу стажування лікарів (провізорів)-інтернів, що включає в себе:

оплату кураторам лікарів (провізорів)-інтернів за керівництво підготовкою лікарів (провізорів)-інтернів;

заробітну плату лікарів (провізорів)-інтернів, які навчаються за кошти державного бюджету, протягом проходження інтернатури.

5. Затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для стажування лікарів (провізорів)-інтернів на базах стажування, здійснюється в установленому законодавством порядку.

В.о. генерального директора

Директорату медичних кадрів, освіти і науки

Тетяна ОРАБІНА

Додаток
до Положення про інтернатуру
(пункт 3 розділу I)

Перелік спеціальностей та тривалість навчання в інтернатурі

№ з/п	Спеціальність	Тривалість навчання
1.	Акушерство та гінекологія	3 роки
2.	Анестезіологія та інтенсивна терапія	2 роки
3.	Внутрішні хвороби	2 роки
4.	Загальна практика – сімейна медицина	2 роки
5.	Епідеміологія	1 рік
6.	Інфекційні хвороби	1,5 роки
7.	Технології медичної діагностики та лікування	1,5 роки
8.	Медицина невідкладних станів	1,5 роки
9.	Медична психологія	1 рік
10.	Неврологія	1,5 роки
11.	Ортопедія і травматологія	2 роки
12.	Отоларингологія	2 роки
13.	Офтальмологія	2 роки
14.	Патологічна анатомія	1,5 роки

15.	Психіатрія	1,5 роки
16.	Педіатрія	2 роки
17.	Радіологія	1,5 роки
18.	Стоматологія	2 роки
19.	Хірургія	3 роки
20.	Фармація	1,5 роки
21.	Фізична та реабілітаційна медицина	1,5 роки
22.	Дерматовенерологія	1,5 роки