

**Положення про первинну спеціалізацію (інтернатуру)
випускників вищих медичних (фармацевтичного) навчальних закладів,
медичних факультетів університетів**

I. Загальні положення

1.1. Інтернатура (первинна спеціалізація) є обов'язковою формою післядипломної освіти осіб за лікарськими та провізорськими спеціальностями для отримання кваліфікації лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста та можливості здійснювати лікарську або провізорську діяльність в Україні.

1.2. Інтерн – особа, яка має ступінь магістра (освітньо-кваліфікаційний рівень спеціаліста) медичного або фармацевтичного спрямування і навчається з метою отримання кваліфікації лікаря або провізора певної спеціальності відповідно до переліку лікарських або провізорських спеціальностей інтернатури.

1.3. Основним завданням інтернатури є підвищення рівня практичної підготовки випускників вищих медичних (фармацевтичного) навчальних закладів, медичних та фармацевтичних факультетів університетів, їх професійної готовності до самостійної лікарської або провізорської діяльності.

1.4. Від проходження інтернатури звільняються випускники, які зараховані в аспірантуру вищих навчальних закладів і науково-дослідних інститутів з спеціальностей, що не відносяться до галузей знань «Медицина», «Фармація», або направлені на науково-дослідну роботу в ці ж установи чи на роботу в інші заклади (установи) на посади, що не відносяться до переліку лікарських або провізорських посад.

1.5. Інтернатура проводиться за очно-заочною формою навчання у закладах післядипломної медичної освіти, структурних підрозділах з післядипломної освіти вищих медичних (фармацевтичного) навчальних закладів, на медичних та фармацевтичних факультетах університетів, на базах стажування в закладах охорони здоров'я.

1.6. Особа, яка успішно пройшла навчання за програмою інтернатури отримує відповідний документ встановленої форми.

II. Зарахування до інтернатури

2.1. В інтернатуру зараховуються випускники медичних (фармацевтичного) вищих навчальних закладів, медичних факультетів університетів, що готують спеціалістів галузей знань «Медицина» та «Фармація», які отримали сертифікати про складання ліцензійних інтегрованих іспитів Крок 1, Крок 2 та диплом магістра (спеціаліста) з присвоєнням кваліфікації лікар/провізор.

Особи, які навчались у вищих медичних і фармацевтичному навчальних закладах, медичних факультетах університетів за державним замовленням зараховуються в інтернатуру з лікарської або провізорської спеціальності первинної спеціалізації відповідно до направлень на роботу.

Іноземні громадяни, які завершили навчання у вищих медичних і фармацевтичному навчальних закладах та медичних факультетах університетів, що готують спеціалістів галузей знань Медицина" та "Фармація", отримали диплом про повну вищу освіту галузях знань «Медицина», «Фармація» з певної лікарської або провізорської спеціальності, можуть проходити підготовку в інтернатурі за обраними ними спеціальностями з галузей знань «Медицина» та «Фармація» на контрактній основі або відповідно до міждержавних угод. Тривалість навчання в інтернатурі для іноземного громадянина може бути подовжено за дозволом Міністерства охорони здоров'я України ще на 1-3 роки в залежності від національних кваліфікаційних вимог країни, з якої прибув на навчання іноземець. Вартість навчання в інтернатурі іноземних громадян визначає вищий навчальний заклад в залежності від спеціальності та місцевих умов.

Випускники вищих медичних (фармацевтичного) навчальних закладів державної та приватної форми власності, медичних та фармацевтичних факультетів університетів, які навчались за кошти юридичних та фізичних осіб, проходять підготовку в інтернатурі з обраних ними лікарських або провізорських спеціальностей первинної спеціалізації у вищих медичних (фармацевтичному) навчальних закладах та закладах післядипломної освіти на умовах договорів, що укладаються між вищим навчальним закладом, закладом охорони здоров'я або виключно з вищим навчальним закладом на очний та заочний цикл інтернатури та юридичними чи фізичними особами, які будуть фінансувати навчання вищезазначених осіб в інтернатурі.

2.2. Підставою для зарахування в інтернатуру є наявність диплому про повну вищу освіту у галузі знань «Медицина»/«Фармація», сертифікатів про результати складання іспитів «Крок 1», «Крок 2», посвідчення про направлення на роботу за персональним розподілом чи довідка про право самостійного працевлаштування або лист МОЗ України щодо зміни місця направлення на роботу, довідки про навчання за кошти юридичних або фізичних осіб.

2.3. Зарахування на посади лікарів-інтернів або провізорів-інтернів випускників вищих медичних (фармацевтичного) навчальних закладів, медичних та фармацевтичних факультетів університетів в інтернатуру здійснюється наказом структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби. У наказі про зарахування в інтернатуру вказується спеціальність інтернатури, навчальний заклад, у якому проводитиметься очна частина навчання та базова установа чи заклад (підприємство), де проводитиметься стажування.

Зарахування випускників вищих медичних (фармацевтичного) навчальних закладів державної та приватної форми власності, медичних та

фармацевтичних факультетів університетів, які навчались за кошти юридичних та фізичних осіб здійснюється наказом вищих медичних навчальних закладів та закладів післядипломної освіти. У наказі про зарахування в інтернатуру вказується спеціальність інтернатури, кафедра на якій проводитиметься очна частина навчання та базова установа чи заклад (підприємство), де проводитиметься стажування.

2.4. Випускники вищих медичних і фармацевтичного навчальних закладів, медичних факультетів університетів, які направлені на роботу в системи інших міністерств та відомств, зараховуються в інтернатуру наказами цих міністерств і відомств після погодження з МОЗ України, в яких саме вищих навчальних закладах на договірних умовах проводитиметься очна частина навчання та проходитиме стажування.

2.5. Випускники вищих медичних і фармацевтичного навчальних закладів, що навчались за державним замовленням, які з поважних причин не можуть своєчасно, 01 серпня поточного року, приступити до навчання в інтернатурі, зобов'язані до 15 серпня повідомити про це МОЗ України, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальні органи Державної служби України з лікарських засобів, територіальні управління державної санітарно-епідеміологічної служби.

2.6. Випускники вищих медичних або фармацевтичного навчальних закладів, що навчались за державним замовленням, які прибули на навчання в інтернатуру із запізненням, подають структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальним органам Державної служби України з лікарських засобів, територіальним управлінням державної санітарно-епідеміологічної служби документи, що пояснюють причину запізнення. За результатами їх розгляду МОЗ України приймається рішення про допуск до навчання в інтернатурі.

Якщо випускник без поважних причин не приступив до навчання в інтернатурі до 01 вересня, то він не допускається до проходження інтернатури. У цьому випадку він за поданням структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби може бути зарахований на умовах договору до інтернатури, за кошти юридичних та фізичних осіб, з початку наступного навчального року за дозволом МОЗ України.

У разі запізнення на навчання в інтернатуру з поважних причин (хвороба, пологи тощо), йому може бути продовжений термін навчання на строк запізнення, за погодженням з МОЗ України для прийняття відповідного рішення.

2.7. Випускники державних вищих медичних і фармацевтичного навчальних закладів, медичних факультетів університетів, які готують спеціалістів галузей знань «Медицина» та «Фармація», які навчались за державним замовленням, повинні відпрацювати за місцем направлення на роботу не менше трьох років після закінчення інтернатури, відповідно до п.8

постанови Кабінету Міністрів України від 22.08.1996 № 992 "Про Порядок працевлаштування випускників вищих навчальних закладів, підготовка яких здійснювалась за державним замовленням".

III. Організація навчального процесу

3.1. Підготовка лікарів або провізорів в інтернатурі проводиться за індивідуальними навчальними планами, розробленими на підставі типових навчальних планів і програм післядипломної підготовки, у відповідності з Кваліфікаційними характеристиками фахівців з лікарських та провізорських спеціальностей.

3.2. Початок навчання в інтернатурі з 01 серпня, для випускників заочної форми навчання галузі знань «Фармація» – з 01 березня.

3.2.1. Тривалість навчання в інтернатурі випускників медичних і фармацевтичного вищих навчальних закладів, медичних (фармацевтичних) факультетів університетів визначаються наказами МОЗ України відповідно до переліку спеціальностей.

3.2.2. Тривалість очної частини навчання в інтернатурі на кафедрах вищих навчальних закладів та стажування в базових закладах та установах охорони здоров'я регламентується відповідними наказами МОЗ України, навчальними планами та програмами інтернатури.

3.2.3. Організація, загальне керівництво навчальним процесом в інтернатурі та контроль за його проведенням покладається на МОЗ України, вищі заклади освіти, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальні органи Державної служби України з лікарських засобів, територіальні управління державної санітарно-епідеміологічної служби.

3.3. Структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальні органи Державної служби України з лікарських засобів, територіальні управління державної санітарно-епідеміологічної служби:

3.3.1. Визначають перспективну потребу підвідомчих закладів у лікарях-спеціалістах та провізорах-спеціалістах і направляє щорічно до 01 травня до МОЗ України заявки на підготовку лікарів або провізорів різних спеціальностей.

3.3.2. Разом з відповідним вищим медичним або фармацевтичним навчальним закладом здійснюють добір і затверджують перелік баз стажування і персональний склад керівників лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на базах стажування, а також визначають допустиму кількість лікарів-інтернів або провізорів-інтернів, яка може навчатись на конкретній базі стажування з певної спеціальності.

3.3.3. Розподіляють випускників вищих медичних або фармацевтичного навчальних закладів за підпорядкованими закладами (установами) охорони здоров'я, закладами (підприємствами) територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів і наказом направляють їх для зарахування на посади лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на бази стажування.

Не допускається направлення на базу стажування більшого числа лікарів-інтернів або провізорів-інтернів, ніж це передбачено спільним наказом структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби.

3.3.4. Після розподілу випускників вищих медичних або фармацевтичного навчальних закладів на бази стажування і їх зарахування закладами (установами) охорони здоров'я на посади лікарів-інтернів або провізорів-інтернів, упродовж двох тижнів інформують відповідні закріплені вищі навчальні заклади про кількість та персональний склад лікарів або провізорів із зазначенням спеціальності, що проходять підготовку в інтернатурі в поточному навчальному році.

3.3.5. Планують заходи щодо удосконалення рівня підготовки спеціалістів в інтернатурі на навчальний рік і контролюють їх виконання.

3.3.6. Тиражують і направляють на бази стажування навчальні плани і програми, навчально-методичні матеріали та необхідну документацію (бланки індивідуальних навчальних планів, щоденників тощо) для лікарів-інтернів або провізорів-інтернів і їх керівників на базах стажування, розроблену МОЗ України або вищим навчальним закладом.

3.3.7. Проводять разом з вищим навчальним закладом навчально-методичні і науково-практичні конференції для лікарів-інтернів або провізорів-інтернів і їх керівників на базах стажування.

3.3.8. Беруть участь у проведенні проміжного контролю та атестації лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на визначення рівня знань і практичних навиків з присвоєнням звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста.

3.3.9. Щороку заслуховують на засіданнях колегії результати атестації лікарів-інтернів або провізорів-інтернів, звіти головних спеціалістів, керівників та головних лікарів установ та закладів охорони здоров'я, які є базами стажування, керівників інтернатури про їх роботу щодо удосконалення практичної підготовки випускників вищих медичних або фармацевтичного навчальних закладів і підвищення ефективності інтернатури.

3.3.10. Готують і подають щороку, протягом місяця після атестації лікарів-інтернів або провізорів-інтернів до МОЗ України звіт про підготовку спеціалістів в інтернатурі.

3.3.11. Для здійснення організаційних заходів та керівництва і контролю підготовки в інтернатурі призначають відповідального за інтернатуру по області та місту Київ.

3.3.12. З метою повного опанування практичних навичок, визначених типовим навчальним планом, забезпечують можливість підготовки лікарів-інтернів на базах стажування закладів охорони здоров'я в залежності від рівня надання медичної допомоги (первинного, вторинного та третинного рівнів).

3.3.13. Разом з вищими медичними (фармацевтичним) навчальними закладами забезпечують постійний контроль за здійсненням якісного відбору баз стажування лікарів-інтернів або провізорів-інтернів та за призначенням

керівників лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на базах стажування. Вносять зміни до посадових інструкцій керівників лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на базах стажування. Розробляють та впроваджують заходи щодо підвищення кваліфікації керівників лікарів-інтернів, провізорів-інтернів на базах стажування, у тому числі з питань психології та педагогіки.

Заклади післядипломної медичної освіти або вищі медичні (фармацевтичний) навчальні заклади визначають базами стажування провізорів-інтернів профільні кафедри, які здійснюють організаційно-методичне керівництво інтернатурою. Ці вищі навчальні заклади складають реєстр баз стажування, який затверджується ректором та розміщується на сайті цього закладу.

3.4. Головний спеціаліст (в тому числі позаштатний) структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби:

3.4.1. Бере участь у розробці та реалізації організаційних заходів по підготовці лікарів-інтернів або провізорів-інтернів відповідної спеціальності на базах стажування.

3.4.2. Бере участь у доборі баз стажування, керівників лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на базах стажування, розподілі лікарів-інтернів або провізорів-інтернів за базами стажування, визначає порядок проходження стажування в спеціалізованих установах та закладах (підприємствах).

3.4.3. Разом з профільними кафедрами вищого навчального закладу проводить регулярні перевірки баз стажування, заходи щодо усунення виявлених у підготовці лікарів-інтернів або провізорів-інтернів недоліків, вносить пропозиції з удосконалення інтернатури.

3.4.4. Бере участь у проведенні піврічного проміжного контролю та атестації лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

3.4.5. Бере участь у плануванні підвищення кваліфікації і удосконалення професійних знань та умінь керівників лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на базах стажування.

3.5. Бази стажування лікарів-інтернів або провізорів-інтернів:

3.5.1. Бази стажування лікарів-інтернів або провізорів-інтернів – це заклади охорони здоров'я, які використовуються з метою первинної спеціалізації випускників вищих медичних або фармацевтичного навчальних закладів, медичних факультетів університетів. Це можуть бути обласні, міські і центральні районні лікарні, міські та обласні дитячі лікарні, пологові будинки, диспансери, заклади первинної медико-санітарної допомоги, лікарні, підпорядковані іншим відомствам, клініки науково-дослідних інститутів, діагностичні центри, бюро судово-медичної експертизи, установи і заклади санітарно-епідеміологічної служби, аптечні заклади тощо, що мають у своєму складі структурні підрозділи, підготовка в яких передбачена навчальним планом та програмою інтернатури з відповідної спеціальності.

3.5.2. Бази стажування лікарів-інтернів або провізорів-інтернів, відповідно до їх функціонального призначення, повинні відповідати таким вимогам:

- мати у своєму складі лікувально-діагностичні відділення, лабораторні та діагностичні кабінети, інші виробничі підрозділи, навчання інтернів в яких передбачене навчальним планом і програмою інтернатури з певної спеціальності;

- бути забезпечені медичним або фармацевтичним обладнанням, апаратурою та інструментарієм, необхідними для здійснення діагностичної, лікувальної, санітарно-профілактичної (протиепідемічної), провізорської роботи на сучасному рівні і відповідно до завдань даного закладу чи установи (підприємства);

- мати можливість надати лікарям-інтернам або провізорам-інтернам робочі місця і обсяг роботи відповідно до вимог навчальних планів та програм інтернатури з певної спеціальності;

- мати навчальні приміщення для лікарів-інтернів або провізорів-інтернів, укомплектовані необхідними навчально-методичними посібниками, таблицями, макетами, стендами, сучасними технічними засобами навчання тощо;

- мати можливість забезпечення лікарів-інтернів або провізорів-інтернів гуртожитком;

- мати можливість забезпечення лікарів-інтернів або провізорів-інтернів до професійних джерел Internet та Intranet, засобів дистанційної освіти.

Передбачити у плані роботи закладів охорони здоров'я – баз стажування щоквартальний розгляд питань підготовки лікарів-інтернів та звітування відповідальних за інтернатуру на базах стажування.

3.6. Головний лікар (завідувач аптеки) базової установи (закладу) охорони здоров'я, керівник закладу (підприємства) територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів:

3.6.1. Вживає заходів з метою підвищення рівня діагностичної, лікувальної (санітарно-профілактичної, протиепідемічної, провізорської) роботи у базовій установі чи закладі охорони здоров'я, забезпечення їх всім необхідним згідно з вимогами до бази стажування лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

3.6.2. На підставі наказу структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби про направлення на навчання в інтернатурі випускників вищих медичних або фармацевтичного закладів на базу стажування видає наказ про їх зарахування на посади лікарів-інтернів або провізорів-інтернів з певної спеціальності.

3.6.3. Забезпечує знайомство лікарів-інтернів або провізорів-інтернів з напрямками діяльності базового закладу (установи, підприємства), районом обслуговування населення, правилами внутрішнього трудового розпорядку, правилами охорони праці і техніки безпеки, правами та обов'язками лікарів-інтернів або провізорів-інтернів тощо.

3.6.4. Разом із завідуючим профільною кафедрою затверджує індивідуальні навчальні плани підготовки лікарів або провізорів в інтернатурі, розроблені на основі типових навчальних планів та програм.

3.6.5. Забезпечує залучення лікарів-інтернів або провізорів-інтернів до участі в культурно-масовій, спортивній і санітарно-освітній роботі.

3.6.6. Щорічно на засіданні медичної ради (трудового колективу) проводить обговорення стану стажування лікарів-інтернів або провізорів-інтернів і виконання завдань структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби та рекомендацій вищого навчального закладу щодо удосконалення роботи бази стажування лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

3.6.7. На підставі наказу структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби та путівки вищого навчального закладу відряджає лікарів-інтернів або провізорів-інтернів у відповідний вищий навчальний заклад на очну частину навчання.

3.6.8. Для планування та здійснення організаційно-методичних заходів, поточного контролю за їх виконанням може призначити відповідального за загальне керівництво лікарями-інтернами або провізорами-інтернами на базі стажування. Уносить необхідні зміни до посадових інструкцій керівників лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на базах стажування.

3.6.9. Забезпечує контроль за проходженням курсів підвищення кваліфікації керівників лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на базах стажування на циклах тематичного удосконалення.

3.7. Відповідальний за інтернатуру на базі стажування:

3.7.1. Організує стажування лікарів-інтернів або провізорів-інтернів у відповідності з типовими навчальними планами і програмами, працюючи в тісній взаємодії з деканатом інтернатури (відповідним структурним підрозділом) та профільними кафедрами вищого навчального закладу та головними спеціалістами структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби.

3.7.2. Складає графік роботи лікарів-інтернів або провізорів-інтернів в спеціалізованих відділеннях та інших структурних підрозділах бази стажування у відповідності з індивідуальними планами підготовки лікарів-інтернів або провізорів-інтернів та забезпечує умови опанування знань за допомогою дистанційних технологій.

3.7.3. Разом з представниками профільних кафедр вищого навчального закладу знайомить керівників лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на базах стажування з вимогами навчальних планів та програм, забезпечує їх необхідними програмами та методичними матеріалами з інтернатури.

3.7.4. Залучає лікарів-інтернів або провізорів-інтернів до активної участі в клінічних, патолого-анатомічних та науково-практичних конференціях, які проводяться в базовій установі (закладі) охорони здоров'я, територіальних органах Державної служби України з лікарських засобів.

3.7.5. Систематично здійснює контроль за роботою керівників лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на базах стажування, бере участь у прийманні заліків, які передбачені програмою, вживає заходів до поліпшення фахової підготовки в інтернатурі.

3.7.6. Готує матеріали на раду установи (закладу) охорони здоров'я, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів з питань стажування лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

3.8. Керівник лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на базі стажування:

3.8.1. Призначається наказом структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби за погодженням з деканатом інтернатури (відповідним структурним підрозділом) вищого навчального закладу з числа спеціалістів вищої або першої кваліфікаційної категорії (переважно завідуючий профільним відділенням) з розрахунку на одного керівника не більше 5 лікарів-інтернів для хірургічного та стоматологічного профілю і 7 лікарів-інтернів інших профілів або провізорів-інтернів.

3.8.2. На початку стажування визначає рівень знань і умінь у лікарів-інтернів або провізорів-інтернів, результати якого враховуються при складанні індивідуальних навчальних планів їх підготовки.

3.8.3. Разом з викладачем профільної кафедри вищого навчального закладу на підставі типового навчального плану і програми складає індивідуальний навчальний план підготовки лікаря-інтерна або провізора-інтерна і подає на затвердження керівнику бази стажування та завідувачому профільною кафедрою.

3.8.4. Забезпечує умови для виконання лікарями-інтернами або провізорами-інтернами індивідуальних навчальних планів проходження стажування, у тому числі набуття знань за допомогою дистанційних технологій.

3.8.5. Залучає лікарів-інтернів або провізорів-інтернів до систематичної активної участі в діагностичній, лікувальній (санітарно-профілактичній, протиепідемічній, провізорській) роботі, виконання всіх видів діяльності, передбачених вимогами кваліфікаційної характеристики та індивідуальними навчальними планами підготовки лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

3.8.6. Створює належні умови для набуття лікарями-інтернами або провізорами-інтернами необхідних умінь, професійних знань та практичних навиків і здійснює контроль за виконанням індивідуальних навчальних планів підготовки лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

3.8.7. Проводить з лікарями-інтернами планові й тематичні клінічні обходи, аналіз історій хвороб і інших облікових та звітних документів, співбесіди, семінари, практичні заняття для здобуття практичних навичок, передбачених індивідуальним навчальним планом.

Здійснює організаційно-методичне забезпечення виконання провізорами-інтернами індивідуального плану на підставі визначення у провізора-інтерна рівня знань та умінь у відповідності з уніфікованим Переліком практичних навичок (складова Типового навчального плану та програми післядипломної підготовки), який враховується при складанні індивідуальних навчальних планів, також проводить з провізорами-інтернами семінарські, практичні заняття та поточний контроль за виконанням індивідуальних навчальних планів.

3.8.8. Контролює та несе відповідальність за самостійну лікарську (провізорську) діяльність лікарів-інтернів або провізорів-інтернів і якість оформлення ними службової документації, бере участь у проведенні проміжного контролю. В тому числі, використовує електронну форму обліку роботи яка щоденно виконується лікарями-інтернами або провізорами-інтернами із зазначенням кількісної та якісної характеристик видів практичної діяльності.

3.8.9. Проводить з лікарями-інтернами або провізорами-інтернами індивідуальну виховну роботу, прищеплює їм повагу до колег по роботі, принципи медичної етики і деонтології.

3.8.10. Систематично підвищує свій професійний рівень за різними формами безперервного професійного розвитку, педагогічну майстерність на циклах з дидактики та організації підготовки лікарів в інтернатурі на базі закладів післядипломної освіти та структурних підрозділів з післядипломної освіти вищих медичних навчальних закладів, підтримує постійний зв'язок з професорсько-викладацьким складом профільної кафедри, бере участь у роботі навчально-методичних конференцій для керівників інтернатури, які проводяться вищим навчальним закладом.

3.9. Вищий навчальний заклад:

3.9.1. Надає структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальним органам Державної служби України з лікарських засобів, територіальним управлінням державної санітарно-епідеміологічної служби, базам стажування методичну та консультативну допомогу з питань підготовки спеціалістів в інтернатурі. Спільно із підрозділами з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальними органами Державної служби України з лікарських засобів, територіальними управліннями державної санітарно-епідеміологічної служби затверджує графік проведення навчально-методичних конференцій та нарад для керівників баз стажування; графік спільних перевірок баз стажування; план підвищення кваліфікації керівників лікарів-інтернів або провізорів-інтернів баз стажування та забезпечує контроль за їх виконанням.

3.9.2. Знайомить своїх випускників з Положенням про інтернатуру вищих медичних або фармацевтичного навчальних закладів, медичних факультетів університетів, з правами і обов'язками лікарів-інтернів або провізорів-інтернів, контролює прибуття випускників до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної

служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби.

3.9.3. Щорічно до 01 червня надсилає в закріплені за навчальним закладом територіальні органи управління охорони здоров'я: структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальні органи Державної служби України з лікарських засобів, територіальні управління державної санітарно-епідеміологічної служби – календарні плани проведення навчання в інтернатурі.

Після отримання наказів про зарахування лікарів-інтернів або провізорів-інтернів в інтернатуру, надсилає в ці установи путівки, на підставі яких лікарі-інтерни або провізори-інтерни направляються на очну частину навчання у вищий навчальний заклад.

3.9.4. На підставі наказів про зарахування випускників вищих медичних або фармацевтичного навчальних закладів, медичних факультетів університетів в інтернатуру та відрядження лікарів-інтернів або провізорів-інтернів з бази стажування на очну частину навчання територіальних органів управління охорони здоров'я – структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби, які МОЗ України закріплені за навчальним закладом, видає наказ про їх зарахування на очну частину навчання в інтернатурі на профільні кафедри.

3.9.5. Призначає профільні кафедри та керівників груп, відповідальних за підготовку в інтернатурі з певної спеціальності та надання методичної і консультативної допомоги базам стажування.

3.9.6. Забезпечує навчання на кафедрах згідно з навчальними планами і програмами інтернатури. Розробляє навчально-методичні рекомендації з питань інтернатури та надсилає їх для впровадження на кафедри і бази стажування. Розробляє та оновлює методичні рекомендації для керівників баз стажування лікарів-інтернів або провізорів-інтернів з відповідних спеціальностей. Забезпечує систематичний перегляд форм індивідуального плану підготовки лікарів-інтернів та щоденників залежно від спеціальності інтернатури, удосконалює форму обліку кількісної та якісної характеристик видів практичної діяльності лікарів-інтернів або провізорів-інтернів. Впроваджує дистанційні технології при організації навчання лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

3.9.7. Організовує науково-практичні та навчально-методичні конференції для лікарів-інтернів або провізорів-інтернів та їх керівників.

3.9.8. Видає наказ про склад атестаційної комісії на визначення рівня знань та практичних навиків з присвоєнням звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста та направляє до МОЗ України пропозиції щодо призначення голови комісії.

3.9.9. Щороку на засіданнях вченої ради спільно з представниками, визначеними МОЗ України територіальними органами управління охороною здоров'я – структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних

державних адміністрацій, територіальними органами Державної служби України з лікарських засобів, територіальними управліннями державної санітарно-епідеміологічної служби – обговорює питання підготовки спеціалістів в інтернатурі.

3.9.10. Щорічно, протягом місяця після проведення атестації лікарів-інтернів або провізорів-інтернів, подає до МОЗ України звіт про підготовку спеціалістів в інтернатурі і звіти голів комісій з атестації інтернів з спеціальностей, які аналізуються профільними управліннями.

3.9.11. Керівництво і контроль за підготовкою спеціалістів в інтернатурі здійснює деканат інтернатури або відповідний структурний підрозділ вищого навчального закладу. У містах, де немає вищих медичних (фармацевтичного) навчальних закладів, при необхідності, з урахуванням наявності відповідного матеріально-технічного та кадрового забезпечення, вищий медичний (фармацевтичний) навчальний заклад може відкрити на базі обласних (міських, центральних районних) закладів охорони здоров'я філії навчального закладу, філії кафедр або самостійні кафедри для навчання лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

3.10. Деканат інтернатури або відповідний структурний підрозділ вищого медичного (фармацевтичного) навчального закладу:

3.10.1. Координує діяльність профільних кафедр в організації і проведенні інтернатури. Складає розклад занять лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на суміжних кафедрах.

3.10.2. Забезпечує взаємний зв'язок у роботі профільних кафедр і структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби та баз стажування, аналізує, узагальнює матеріали та вносить пропозиції щодо покращання організації та проведення підготовки спеціалістів в інтернатурі.

3.10.3. Здійснює контроль за своєчасним виїздом на бази стажування та якісним проведенням викладачами профільних кафедр методичної та консультативної допомоги.

3.10.4. Разом з закріпленими МОЗ України за вищим навчальним закладом територіальними органами управління охороною здоров'я – структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби забезпечує кафедри, бази стажування та інтернів навчальними планами і програмами, бланками документації, заліковими книжками, сертифікатами та іншою звітно-обліковою документацією.

3.10.5. Веде облік і звітність з інтернатури, контролює ведення необхідної документації на кафедрах, базах стажування та у лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

3.10.6. З метою координації роботи профільних кафедр вищих навчальних закладів, органів та закладів охорони здоров'я з підготовки спеціалістів в

інтернатурі, вирішення питань планування, організації, методики навчання на кафедрах вищих навчальних закладів та на базах стажування ректором вищого навчального закладу та керівником структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Київської міської державної адміністрації, головним державним санітарним лікарем головного управління державної санітарно-епідеміологічної служби, керівником територіального органу Державної служби України з лікарських засобів створюється постійно діюча методична комісія з інтернатури, до складу якої входять викладачі вищого навчального закладу, головні спеціалісти та відповідальні за інтернатуру в структурних підрозділах з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органах Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управліннях державної санітарно-епідеміологічної служби. Головою цієї комісії призначається декан інтернатури (керівник відповідного структурного підрозділу).

3.10.7. Забезпечує бланками навчальної документації.

3.10.8. Розробляє спільно з профільними кафедрами систему оцінювання інтернів.

3.10.9. Разом з сектором моніторингу якості освіти розробляє систему моніторингу та проводить контроль якості навчання в інтернатурі.

3.10.10. Разом з профільними кафедрами готує план видання навчально-методичної літератури, проводить редагування та оновлення бази тестових завдань для ліцензійного іспиту «Крок 3».

3.11. Профільні кафедри вищого навчального закладу:

3.11.1. Забезпечують навчання інтернів на кафедрах згідно з відповідними регламентуючими документами МОЗ України та даним Положенням.

3.11.2. Залучають лікарів-інтернів або провізорів-інтернів до різних форм роботи в клініці (лабораторії) кафедри: обходів завідуючого кафедрою, професорів та доцентів, консилиумів, клінічних та тематичних розборів хворих, клінічних, клініко-патологоанатомічних та науково-практичних конференцій, санітарно-епідеміологічних рад, виробничих процесів тощо.

3.11.3. Здійснюють регулярний контроль за роботою баз стажування лікарів-інтернів або провізорів-інтернів, які закріплені за даною кафедрою, систематично інформують керівників баз стажування, головних спеціалістів структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби, деканати інтернатури (відповідні структурні підрозділи) про організацію та якість практичної підготовки лікарів-інтернів або провізорів-інтернів для вжиття відповідних заходів, спрямованих на покращання їх підготовки.

3.11.4. Розробляють навчальні посібники для лікарів-інтернів або провізорів-інтернів і керівників інтернів на базах стажування.

3.11.5. Проводять контроль рівня підготовки лікарів-інтернів або провізорів-інтернів у кінці циклу навчання на кафедрі та беруть участь у проведенні атестації лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

3.11.6. Протягом 3-х днів після завершення навчання та атестації лікарів-інтернів або провізорів-інтернів подають в деканат інтернатури (відповідний структурний підрозділ) звіт про навчальну роботу з лікарями-інтернами або провізорами-інтернами, методичну і консультативну допомогу на базах стажування, аналіз результатів атестації лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

3.12. Науково-дослідна робота лікарів-інтернів або провізорів-інтернів:

3.12.1. Науково-дослідна робота лікарів-інтернів або провізорів-інтернів (НДРІ) забезпечує набуття навиків самостійної роботи з науковою літературою, формує здатність до аналізу й узагальнення матеріалу, розвитку клінічного (гігієнічного, провізорського) мислення, вільного викладу своїх думок, критичне осмислення даних літератури.

Науково-дослідна робота лікаря-інтерна або провізора-інтерна виконується на основі самостійного вирішення науково - дослідницьких завдань.

Провізор-інтерн повинен показати себе фахівцем, який вміє грамотно ставити та вирішувати науково - фармацевтичні завдання, а також володіє теоретичними знаннями та практичним досвідом роботи.

Написання науково-дослідної роботи передбачає вирішення низки завдань залежно від спрямованості досліджень.

3.12.2. Для НДРІ може бути використано аналіз даних, отриманих при додаткових методах обстеження хворих, звіти і науково-практичний аналіз діяльності поліклінічних та стаціонарних відділень, спеціалізованих служб, порівняльний аналіз показників діяльності закладів (установ) 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.

3.12.3. Тематику досліджень визначає план науково-дослідної роботи лікаря-інтерна або провізора-інтерна, складений виконавцем разом з викладачем кафедри з врахуванням реальних можливостей виконання в умовах навчання на кафедрі вищого навчального закладу та на базі стажування.

3.12.4. Результати науково-дослідної роботи лікарів-інтернів або провізорів-інтернів доповідають на науково-практичних конференціях і враховуються при атестації лікарів-інтернів або провізорів-інтернів. За результатами науково-дослідної роботи лікарів-інтернів або провізорів-інтернів вчена рада вищого навчального закладу може дати рекомендацію лікарю-інтерну або провізору-інтерну до вступу до резидентури (або клінічної ординатури у випадках, коли спеціальність не має продовження у резидентурі або спеціалізації) після закінчення інтернатури без необхідного стажу практичної роботи.

IV. Права та обов'язки лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

4.1. В адміністративному відношенні лікарів-інтернів або провізорів-інтернів є в спільному підпорядкуванні структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальним органам Державної служби України з лікарських засобів, територіальним управлінням

державної санітарно-епідеміологічної служби та ВНЗ. Лікарі-інтерни або провізори-інтерни, що навчаються за кошти юридичних та фізичних осіб підпорядковуються вищим медичним навчальним закладам та закладам післядипломної освіти.

4.2. Під час стажування в базовому закладі (установі) охорони здоров'я лікар-інтерн або провізор-інтерн працює під керівництвом лікаря або провізора, призначеного його безпосереднім керівником, а під час очної частини навчання на кафедрі вищого навчального закладу – під керівництвом закріпленого за ним викладача.

4.3. На лікарів-інтернів або провізорів-інтернів під час очної частини навчання на кафедрах поширюються правила внутрішнього трудового розпорядку навчального закладу, під час стажування – правила внутрішнього трудового розпорядку, встановлені для працівників даного закладу (установи) охорони здоров'я.

4.4. Лікарі-інтерни або провізори-інтерни мають право:

- користуватися лабораторіями, кабінетами, аудиторіями, читальними залами, бібліотеками та іншими навчальними і допоміжними підрозділами вищого навчального закладу;

- брати участь у виробничих нарадах кафедр в обговоренні питань удосконалення навчального процесу та інших питань, пов'язаних з навчанням і побутом лікарів-інтернів або провізорів-інтернів;

- на забезпечення проживання в гуртожитку вищого навчального закладу під час навчання на кафедрі (з оплатою відповідно до існуючих тарифів) та в гуртожитку закладу (установи) охорони здоров'я під час стажування;

- на інші права, передбачені Законом України “Про освіту”, Законом України “Про вищу освіту” та іншими нормативно-правовими актами з питань освіти.

4.5. Лікарі-інтерни або провізори-інтерни зобов'язані:

- набувати, поглиблювати і удосконалювати професійні знання, вміння і навички;

- у повному обсязі та своєчасно виконувати навчальний план і програму інтернатури;

- виконувати правила внутрішнього трудового розпорядку в установах і закладах охорони здоров'я, правила проживання в гуртожитках та правила внутрішнього трудового розпорядку в вищих навчальних закладах;

- виконувати інші обов'язки, передбачені Законом України “Про освіту”, Законом України “Про вищу освіту” та іншими нормативно-правовими актами з питань освіти.

V. Контрольні заходи.

5.1. З метою перевірки засвоєння лікарями-інтернами або провізорами-інтернами розділів навчальної програми, оволодіння відповідними практичними навичками проводиться проміжний (піврічний) контроль.

5.2. Проміжний контроль проводиться після завершення циклу навчання на базі стажування перед направленням лікаря-інтерна або провізора-інтерна на

очну частину навчання на кафедрі вищого навчального закладу та після завершення кожного циклу очної частини навчання на кафедрі вищого навчального закладу.

5.3. Склад і графік роботи комісії затверджуються наказом головного лікаря базової установи охорони здоров'я, керівника закладу (підприємства) територіального органу Державної служби України з лікарських засобів. До складу комісії включаються відповідальний за інтернатуру на базі стажування (голова), безпосередні керівники лікарів-інтернів або провізорів-інтернів, головні спеціалісти структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби, по можливості – викладачі профільних кафедр вищих навчальних закладів.

5.4. Проміжний контроль включає в себе:

- перевірку професійної практичної підготовки лікаря-інтерна або провізора-інтерна згідно з планом і програмою;
- тестовий контроль рівня знань та умінь;
- співбесіду.

Практична частина проміжного контролю знань лікарями-інтернами або провізорами-інтернами окремих профілів може розпочинатись заздалегідь, шляхом участі лікарів-інтернів або провізорів-інтернів в операціях, прийнятті пологів, клінічних, інструментальних, санітарно-епідеміологічних обстеженнях, виробничих процесах тощо, у присутності викладача.

5.5. Лікарі-інтерни або провізори-інтерни, які не атестовані за результатами проміжного контролю або не з'явилися на нього без поважних причин, зобов'язані пройти повторний проміжний контроль у терміни, погоджені з деканатом інтернатури (відповідним структурним підрозділом), але не пізніше двох місяців від початку нового навчального року.

5.6. Питання про можливість (доцільність) продовження навчання в інтернатурі осіб, які при повторному проміжному контролі не атестовані, вирішують структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальні органи Державної служби України з лікарських засобів, територіальні управління державної санітарно-епідеміологічної служби за поданням вищого навчального закладу.

Не атестовані особи підлягають звільненню з інтернатури за наказом структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби як такі, що не відповідають займаній посаді внаслідок недостатньої кваліфікації і направляються до МОЗ України для вирішення питання щодо їх працевлаштування.

5.7. По закінченні терміну підготовки в інтернатурі лікарі-інтерни або провізори-інтерни підлягають атестації для визначення знань і практичних навиків з присвоєнням звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста з конкретної спеціальності згідно з відповідними наказами МОЗ України.

5.8. Для проведення атестації щорічно створюються державні атестаційні комісії. Головами державних атестаційних комісій наказом МОЗ України призначаються висококваліфіковані досвідчені спеціалісти із числа професорсько-викладацького складу профільної кафедри.

Склад комісії і розклад проведення атестації затверджуються ректором вищого навчального закладу не пізніше, як за один місяць до початку атестації.

До складу державних атестаційних комісій на правах членів включаються проректори з навчальної та лікувальної роботи (проректор з післядипломного навчання), керівник структурного підрозділу з інтернатури (або його заступник), завідувачі кафедрами, професори та доценти профільних кафедр вищого навчального закладу, головні спеціалісти структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби, професори та доценти інших вищих навчальних закладів та науково-дослідних закладів, працівники профспілкових органів, асоціацій лікарів тощо.

5.9. Для атестації на визначення знань та практичних навиків з присвоєнням звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста у комісію не пізніше, ніж за тиждень до початку її засідання, подаються такі документи та матеріали:

- характеристика від адміністрації базового закладу (установи) охорони здоров'я, в якому лікар-інтерн або провізор-інтерн проходив стажування;
- залікова книжка;
- щоденник обліку роботи лікаря-інтерна або провізора-інтерна;
- сертифікат про результати складання тестового екзамєну "Крок 3. Загальна лікарська підготовка" або сертифікат про результати складання тестового екзамєну "Крок 3. Стоматологія".
- фотокартка розміром 3x4 см.

5.10. До атестації для визначення знань та практичних навиків з присвоєнням звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста допускаються лікарі-інтерни або провізори-інтерни, які повністю виконали навчальний план і програму інтернатури, пройшли всі проміжні контролі за попередній час навчання в інтернатурі з відповідної спеціальності, успішно склали ліцензійний іспит "Крок 3" (підтверджується документом про складання ліцензійного іспиту "Крок 3").

Виконання навчального плану та програми засвідчується заліковими відомостями, які подаються профільними та суміжними кафедрами вищого навчального закладу в деканат інтернатури (відповідний структурний підрозділ) не пізніше, як за тиждень до початку атестації.

Допуск лікарів-інтернів або провізорів-інтернів до проведення атестації для визначення знань та практичних навиків з присвоєнням звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста оформлюється наказом ректора вищого навчального закладу.

5.11. Організація і проведення атестації лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на визначення знань та практичних навиків:

5.11.1. Атестація лікарів-інтернів або провізорів-інтернів включає в себе:

- оцінка державною атестаційною комісією знань та вмінь, в тому числі володіння практичними навиками;

- складання ліцензійного інтегрованого іспиту "Крок 3" – складової частини державної атестації лікарів (провізорів), які проходять первинну спеціалізацію (інтернатуру), у вищих закладах освіти незалежно від їх підпорядкування), що за змістом відповідає освітньо-професійній програмі підготовки спеціаліста за певною спеціальністю в інтернатурі; наявність сертифіката, який видається при успішному складанні ліцензійного інтегрованого іспиту є обов'язковою умовою для допуску інтерна до наступних етапів державної атестації;

- контроль знань та вмінь за комп'ютерними тестуючими програмами, затвердженими МОЗ України;

- співбесіда чи інша форма підсумкової оцінки рівня засвоєння навчальної програми інтернатури.

5.11.2. Комп'ютерний контроль знань та вмінь проводиться в комп'ютерному класі кафедри (факультету) вищого навчального закладу за тестовими комп'ютерними програмами з відповідних спеціальностей, затверджених МОЗ України, в присутності членів державної атестаційної комісії.

Оцінка підготовки лікарів-інтернів або провізорів-інтернів за результатами комп'ютерного тестування здійснюється за бінарною системою: "атестований", "не атестований". Атестованим вважається лікар-інтерн або провізор-інтерн, який має не менше 75% правильних відповідей. При негативних результатах комп'ютерного тестового контролю лікар-інтерн або провізор-інтерн вважається таким, який за рівнем підготовки не відповідає вимогам кваліфікаційної характеристики лікаря або провізора відповідної спеціальності. У такому разі лікар-інтерн або провізор-інтерн до подальших етапів атестації не допускається і вважається не атестованим.

5.11.3. При проведенні оцінювання вмінь та володіння практичними навиками лікарі-інтерни лікувального профілю підлягають обов'язковому контролю вміння провести обстеження хворого, тлумачити результати допоміжних досліджень, провести диференційний діагноз, виставити клінічний діагноз, призначити лікування конкретному хворому, надати невідкладну допомогу (включаючи проведення серцево-легеневої реанімації на тренажері), вирішити питання експертизи працездатності.

Контроль оволодіння практичними навиками лікарями-інтернами спеціальностей хірургічного профілю здійснюється заздалегідь, під час виконання операцій, лікарських маніпуляцій в присутності членів державної атестаційної комісії та шляхом аналізу професійної діяльності лікаря-інтерна під час проходження інтернатури.

Контроль оволодіння практичними навиками лікарями-інтернами спеціальностей гігієнічного профілю здійснюється заздалегідь, під час проведення ними державного санітарно-епідеміологічного нагляду на об'єктах в присутності членів державної атестаційної комісії, шляхом виконання

лікарями-інтернами конкретних ситуаційних завдань та аналізу професійної діяльності під час проходження інтернатури.

Контроль оволодіння практичними навиками провізорами-інтернами здійснюється заздалегідь, під час здійснення ними вмінь з фармацевтичної технології, фармакогнозії, контролю якості і стандартизації лікарських засобів, організації та управління фармацевтичним підприємством, з клінічної фармакології та фармацевтичної опіки у присутності членів державної атестаційної комісії, шляхом виконання провізорами-інтернами конкретних ситуаційних завдань та аналізу професійної діяльності під час проходження інтернатури.

При незадовільній оцінці вмінь і оволодіння практичними навиками лікар-інтерн або провізор-інтерн вважається таким, що не засвоїв практичні навички, передбачені навчальною програмою, і за рівнем підготовки не відповідає вимогам кваліфікаційної характеристики лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста. В цьому разі лікар-інтерн або провізор-інтерн до подальших етапів атестації не допускається і вважається не атестованим.

5.11.4. Співбесіда чи інша форма підсумкової оцінки рівня засвоєння навчальної програми інтернатури проводиться з кожним лікарем-інтерном або провізором-інтерном (за білетною чи безбілетною методикою). За результатами співбесіди з урахуванням оцінок попередніх етапів приймається рішення про рівень підготовки лікаря-інтерна або провізора-інтерна і присвоєння йому звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста певного фаху.

5.11.5. За результатами атестації державна атестаційна комісія може прийняти рішення:

- присвоїти звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста відповідної спеціальності;
- відмовити в присвоєнні звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста відповідної спеціальності.

Рішення приймається відкритим голосуванням. При рівній кількості голосів вирішальним є голос голови державної атестаційної комісії. Результати атестації доводяться до відома лікарів-інтернів або провізорів-інтернів одразу ж після закінчення засідання комісії.

Результати атестації оформлюються протоколом, який підписується головою та всіма членами державної атестаційної комісії і затверджується в десятиденний термін наказом по вищому навчального закладу, при якому створена комісія.

5.11.6. Особі, якій за результатами атестації для визначення знань та практичних навиків присвоєно звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста з конкретної спеціальності, видається вищим навчальним закладом сертифікат лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста та Сертифікат про результати складання тестового екзамену "Крок 3", а особі, якій відмовлено в цьому – витяг з протоколу засідання комісії, засвідчений печаткою вищого навчального закладу, не пізніше трьох днів з моменту затвердження протоколу засідання державної атестаційної комісії.

Інтерни, які одержали на тестовому екзамені «Крок 3» результат «не склав», не допускаються до інших етапів атестації. Ці інтерни не отримують сертифікат ліцензійних іспитів і не отримують сертифікат лікаря-спеціаліста.

5.11.7. Термін дії сертифіката лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста встановлюється на 5 років – до чергової атестації на кваліфікаційну категорію після проходження відповідного передатестаційного циклу навчання на кафедрі вищого навчального закладу. Лікарі або провізори, які не виявлять бажання атестуватися на кваліфікаційну категорію через 5 років після отримання сертифіката лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста, повинні атестуватися на підтвердження звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста після проходження навчання на циклі стажування на кафедрі вищого навчального закладу з відповідного фаху.

При не підтвердженні звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста чи не атестації на кваліфікаційну категорію через 5 років після отримання сертифіката лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста ця особа переводиться на посаду лікаря-стажиста або провізора-стажиста. Повторна атестація на підтвердження звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста може проводитись не раніше, ніж через рік після переведення на посаду лікаря-стажиста або провізора-стажиста після проходження відповідних курсів.

5.11.8. Рішення атестаційної комісії може бути оскаржено до МОЗ України у двотижневий термін з моменту видачі витягу з протоколу засідання державної атестаційної комісії. За рішенням МОЗ України лікар-інтерн або провізор-інтерн може бути переатестований в атестаційній комісії іншого навчального закладу.

5.11.9. Засідання державної атестаційної комісії в окремих випадках за погодженням з структурними підрозділами з питань охорони здоров'я, обласними державними адміністраціями, територіальними органами Державної служби України з лікарських засобів, територіальними управліннями державної санітарно-епідеміологічної служби може бути виїзним і проводитись на базах стажування.

5.11.10. Голова державної атестаційної комісії у двотижневий термін подає до МОЗ України через деканат інтернатури (відповідний структурний підрозділ) вищого навчального закладу звіт про роботу комісії.

5.11.11. Можливість повторної атестації для визначення знань та практичних навиків з присвоєнням звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста може бути надана лікарю-інтерну або провізору-інтерну один раз (на госпрозрахунковій основі) протягом трьох років, але не раніше, ніж через рік з моменту відмови в присвоєнні звання лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста, згідно з п.3.12.3.5. "Положення про організацію навчального процесу у вищих навчальних закладах", затвердженого наказом МОЗ України від 02.06.93 р. № 161.

Інтерни, які одержали на тестовому екзамені «Крок 3» результат «не склав», можуть повторно скласти екзамен «Крок 3» протягом трьох років в будь-який наступний термін його проведення.

VI. Переведення, звільнення та поновлення в інтернатурі.

6.1. Переведення лікаря-інтерна або провізора-інтерна з одного вищого навчального закладу в інший здійснюється за дозволом МОЗ України і за згодою ректорів вищих навчальних закладів та структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби, в розпорядження яких він був направлений та переводиться на навчання або на роботу. До вищого навчального закладу за місцем переведення лікар-інтерн або провізор-інтерн подає залікову книжку, засвідчену печаткою вищого навчального закладу, з якого він переводиться, щоденник, підписаний керівником інтернатури і засвідчений вищим навчальним закладом та керівником закладу (установи) охорони здоров'я – бази стажування, індивідуальний навчальний план з відміткою про хід його виконання.

6.2. Переведення лікаря-інтерна або провізора-інтерна з однієї бази стажування на іншу здійснюється за згодою структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби, на базі якого проводиться навчання лікаря-інтерна або провізора-інтерна на кафедрі.

На базу стажування, куди лікар-інтерн або провізор-інтерн переводиться, він подає виписку з наказу структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби, з бази стажування якої він переводиться, щоденник лікаря-інтерна або провізора-інтерна, та індивідуальний навчальний план з відміткою про хід його виконання.

В наказах структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби вказується, за рахунок якого структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Київської міської державної адміністрації, територіального органу Державної служби України з лікарських засобів, територіальні управління державної санітарно-епідеміологічної служби надалі фінансуватиметься проходження інтернатури.

6.3. Відрахування з інтернатури лікарів-інтернів або провізорів-інтернів, що навчаються за кошти юридичних та фізичних осіб здійснюється наказом вищого медичного навчального закладу або закладу післядипломної освіти:

- за невиконання навчального плану і програми;
- за порушення правил внутрішнього трудового розпорядку;
- за пропуск занять (в т.ч. і з поважних причин, якщо лікар-інтерн або провізор-інтерн пропустив більше третини занять на кафедрі або базі стажування);

– за непрацездатністю, якщо за висновком медико-соціальної експертної комісії (МСЕК) визначена непрацездатність лікаря-інтерна або провізора-інтерна до роботи лікарем або провізором.

Відрахування лікаря-інтерна або провізора-інтерна з циклу очної частини навчання на кафедрі вищого навчального закладу здійснюється наказом ректора вищого навчального закладу, копія якого направляється до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби.

Відрахування з інтернатури здійснюється наказом структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальних органів Державної служби України з лікарських засобів, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби за поданням вищого навчального закладу або адміністрації бази стажування.

6.4. Поновлення в інтернатурі допускається для осіб, які були звільнені з інтернатури з поважних причин (за станом здоров'я), і здійснюється на підставі письмової заяви на ім'я начальника структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, головного державного санітарного лікаря державної санітарно-епідеміологічної служби, територіального органу Державної служби України з лікарських засобів за погодженням з вищим навчальним закладом за умови зарахування лікаря або провізора, який поновлюється в інтернатурі, на посаду лікаря-інтерна або провізора-інтерна.

Поновлення осіб, які були звільнені з інтернатури за порушення правил внутрішнього трудового розпорядку та невиконання навчального плану і програми (без поважних причин), проводиться на умовах контрактів, що укладаються між структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальним органом Державної служби України з лікарських засобів, територіальними управліннями державної санітарно-епідеміологічної служби, вищим навчальним закладом та юридичними і фізичними особами, які будуть фінансувати навчання в інтернатурі.

6.5. Зміна спеціальності в інтернатурі може здійснюватись:

– за непрацездатністю, якщо за висновком МСЕК визначено, що лікар-інтерн або провізор-інтерн є непрацездатним для проходження інтернатури з даного фаху;

– за виробничою необхідністю, що потребує згоди лікаря-інтерна або провізора-інтерна.

Зміна спеціальності "медико-профілактична справа" на спеціальності "лікувальна справа" та "педіатрія" і навпаки може здійснюватись тільки за згодою МОЗ України на підставі клопотання структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій.

Зміна спеціальності в інтернатурі здійснюється після дозволу МОЗ України за наказом структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Київської міської державної адміністрації, територіальних управлінь державної санітарно-епідеміологічної служби за

погодженням з вищим навчальним закладом, який закінчив лікар-інтерн або провізор-інтерн.

VII. Фінансове забезпечення інтернатури.

7.1. Проїзд випускників вищих медичних (фармацевтичного) навчальних закладів, які мають направлення на роботу, до місця первинної спеціалізації (інтернатури) і місячна відпустка до початку підготовки в інтернатурі сплачується за рахунок коштів замовника, до якого їх направлено на роботу.

7.2. Проїзд лікарів-спеціалістів або провізорів-спеціалістів, які закінчили інтернатуру, до місця роботи сплачуються закладами (установами), в які вони направляються після закінчення інтернатури на постійну роботу.

7.3. Заробітна плата лікарям-інтернам або провізорам-інтернам протягом всього періоду навчання сплачується за рахунок закладів (установ), в які вони зараховані лікарями-інтернами або провізорами-інтернами, або закладом (установою), з яким укладено трудовий договір у розмірі, встановленому чинним законодавством.

7.4. На період проходження інтернатури лікарі-інтерни або провізори-інтерни забезпечуються житловою площею (типу гуртожитку) тих закладів, на базі яких здійснюється їх підготовка, з оплатою відповідно до існуючих тарифів. При відсутності гуртожитку заклад (установа) охорони здоров'я має право орендувати жилу площу для лікарів-інтернів або провізорів-інтернів у інших відомств або наймати її у приватних осіб з відшкодуванням фактичних витрат за рахунок лікарів-інтернів або провізорів-інтернів у розмірі плати, яка встановлена чинним законодавством, а решта – за рахунок коштів цього закладу (установи).

7.5. Витрати по відрядженню лікарів-інтернів або провізорів-інтернів на навчання у вищі навчальні заклади здійснюється базовою установою стажування у такому ж порядку, як і при направленні спеціалістів на підвищення кваліфікації.

7.6. Кількість посад викладачів у вищих навчальних закладах визначається з розрахунку один викладач на 5 середньорічних лікарів-інтернів або провізорів-інтернів.

7.7. Оплата за керівництво підготовкою лікарів-інтернів або провізорів-інтернів здійснюється їх керівникам за час роботи на базах стажування згідно з чинним законодавством.

7.8. Фінансування підготовки лікарів-спеціалістів або провізорів-спеціалістів в інтернатурі для закладів охорони здоров'я інших міністерств, відомств, організацій, підприємств, інших закладів, незалежно від форм власності, проводиться за рахунок їх коштів на договірних умовах.

7.9. Дозволяється випускникам вищих медичних або фармацевтичного навчальних закладів, медичних факультетів університетів, які отримали право на самостійне працевлаштування, проходити підготовку в інтернатурі за окремою угодою між випускником та структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, територіальним органом Державної служби України з лікарських засобів, територіальними

управліннями державної санітарно-епідеміологічної служби, вищим навчальним закладом.

7.10. Проходження інтернатури лікарями або провізорами проводиться на умовах договорів, що укладаються між базами стажування (закладами охорони здоров'я), вищим навчальним закладом або закладом післядипломної освіти та юридичними і фізичними особами, які будуть фінансувати навчання в інтернатурі, якщо ці лікарі або провізори:

- закінчили за державним замовленням вищі медичні або фармацевтичний навчальні заклади, медичні (фармацевтичні) факультети університетів, які готують спеціалістів галузей знань "Медицина" та "Фармація" та отримали направлення на роботу до закладів та установ інших міністерств та відомств;

- закінчили за кошти юридичних та фізичних осіб державні вищі медичні або фармацевтичний навчальні заклади та державні вищі навчальні заклади, які готують спеціалістів галузей знань "Медицина" та "Фармація";

- закінчили недержавні вищі медичні навчальні заклади, медичні факультети університетів, які готують спеціалістів галузей знань "Медицина" та "Фармація";

- прийняті на роботу в недержавні заклади охорони здоров'я (недержавні фармацевтичні установи, підприємства);

- мають сертифікат лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста і бажають отримати іншу спеціальність при відсутності потреби в такому спеціалісті з боку закладу (установи) охорони здоров'я.