



УКРАЇНА

ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

вул. Прорізна, 19, м. Київ-01, 01001, тел. (044) 284-08-75, (044) 284-08-02,  
тел. «гарячої» лінії (044) 278-41-91, e-mail: health@kyivcity.gov.ua, код ЄДРПОУ 02012906

04.01.2022 № 061-38/09

Керівникам закладів охорони здоров'я,  
установ та підприємств, що належать  
до комунальної власності  
територіальної громади міста Києва

Порядок проведення атестації лікарів визначений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18.08.2021 № 1753 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22.02.2019 № 446», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 13.10.2021 за № 1338/36960 (далі – Порядок).

Відповідно до Порядку для атестації у 2022 році необхідно подати щонайменше 100 балів безперервного професійного розвитку, отриманих у 2020 та у 2021 роках, мінімальна кількість балів, яка має бути підтверджена за річний період, складає 50 балів (максимальна кількість балів - необмежена). А також наголошуємо, що у особистому освітньому портфоліо за 2021 рік повинно бути зазначено кількість наданих медичних послуг за звітний період (додається). Для позачергової атестації особисте освітнє портфоліо повинно мати в один рік не менше 100 балів, у 2020 році або 2021 році.

Крім того, лікарям, які надають первинну медичну допомогу, у разі якщо станом на 31 грудня 2021 року більше 80 % осіб, з числа осіб, які підлягають вакцинації, та з якими лікар має укладену декларацію, отримали повний курс вакцинації від гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, у 2022 році нараховуються 50 балів безперервного професійного розвитку. Бали безперервного професійного розвитку зараховуються на підставі довідки, наданої керівником закладу охорони здоров'я, де працює лікар.

Також, врахування балів за підвищення кваліфікації на циклах тематичного удосконалення в закладах (на факультетах) післядипломної освіти, в тому числі за змішаною (денною та дистанційною) формою освіти, здійснюватиметься не більше 2 разів на 5 років, незалежно від кількості пройдених циклів тематичного удосконалення. Вказане обмеження щодо нарахування балів безперервного професійного розвитку починає діяти з дати набрання чинності цим наказом.

Зазначеним Порядком передбачено, що до стажу роботи за спеціальністю для атестації на присвоєння кваліфікаційної категорії зараховуються періоди навчання в докторантурі й аспірантурі за цією спеціальністю, тобто не враховується до стажу роботи для атестації навчання в інтернатурі та клінічній ординатурі.

Порядком визначено, що присвоєння кваліфікаційних категорій здійснюється у такій послідовності: друга, перша, вища. Разом з тим, вимоги Наказу МОЗ України 446 про те, що якщо лікар має відповідний стаж роботи і демонструє в особистому освітньому портфоліо різноманітні види діяльності та значно (втричі та більше разів) перевищує мінімальні вимоги щодо кількості балів безперервного професійного розвитку за рік, атестаційна комісія може прийняти рішення про присвоєння більш високої категорії, не передбачені в Наказі МОЗ України № 1753.

Додатково інформуємо, що особисте освітнє портфоліо за відповідний річний період подається лікарем для щорічної перевірки до відділу кадрів за місцем роботи до 01 березня (лікарів-фізичних осіб-підприємців – за місцем роботи).

Атестація на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням (підтвердженням) звання «лікар-спеціаліст» проводиться закладом вищої освіти або післядипломної освіти, де проводиться підготовка або перепідготовка лікарів.

Додаток: на \_\_\_ арк.

Виконувач обов'язків директора



Галина ЗБОРОМИРСЬКА

Додаток 2  
до Порядку проведення атестації  
лікарів  
(підпункт 4 пункту 2 розділу III,  
підпункт 4 пункту 2 розділу IV)

**ОСОБИСТЕ ОСВІТНЄ ПОРТФОЛІО  
З РЕЗУЛЬТАТАМИ ПРОХОДЖЕННЯ  
БЕЗПЕРЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО РОЗВИТКУ**

за \_\_\_\_\_ рік

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

Місце роботи \_\_\_\_\_

Займана посада \_\_\_\_\_

Контактні дані (телефон, адреса електронної пошти) \_\_\_\_\_

№ з/п	Вид діяльності	Місце проведення	Дата/тривалість	Кількість балів

Відомості щодо персональних досягнень

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Кількість наданих медичних послуг за звітний період (окрім спеціальностей визначених у додатку 5 до Порядку проведення атестації лікарів та спеціальності "Організація і управління охороною здоров'я")

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
керівника закладу охорони здоров'я)

\_\_\_\_\_ (підпис)

М.П.