

ДОВІДКА
про результати публічного громадського обговорення проєкту професійного стандарту
«Бойового медика»

№	Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/ знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
		Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
1.	По тексту документа	Необхідно привести нумерацію та назви пунктів у відповідність до додатку 2 Порядку розроблення, введення в дію та перегляду професійних стандартів (постанова Кабінету Міністрів України від 31 травня 2017 р. № 373 «Про затвердження Порядку розроблення, введення в дію та перегляду професійних стандартів», у редакції, що діяла до набрання чинності постановою Кабінету Міністрів України від 8 липня 2026 р. № 894 «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо удосконалення функціонування Національної системи кваліфікацій»)	НАК	Враховано	
2.	Підпункт 3 пункту 2 Бойовий медик 5164. Бойовий медик взводу 0261.6. Старший бойовий медик роти (батареї тощо) 0261.6.	“Бойовий медик 5164” скасовано (Наказ Мінекономіки від 12 грудня 2025 року № 3073 Про внесення змін до національного класифікатора ДК 003:2010 “Класифікатор професій”).	НАК	Враховано частково	Залишили одну професію: Бойовий медик взводу 0261.6.

		Доцільно зазначити: Бойовий медик взводу 0261.6. Старший бойовий медик роти (батареї тощо) 0261.6.			
3.	Підпункт 7 пункту 2 Сертифікат або інший документ, що присвоює/підтверджує, визнає часткову професійну кваліфікацію «Молодший бойовий медик» (наявність навичок з надання тактичної догоспітальної допомоги середнього рівня). Сертифікат (диплом) або інший документ, що присвоює/підтверджує, визнає професійну кваліфікацію «Бойовий медик» (наявність навичок з надання тактичної догоспітальної допомоги підвищеного рівня). Сертифікат (диплом) або інший документ, що присвоює/підтверджує, визнає професійну кваліфікацію «Бойовий парамедик» (наявність навичок з надання тактичної догоспітальної допомоги вищого рівня).	Внести зміни оскільки в пункті 3 закладено присвоєння/підтвердження професійних кваліфікацій і через кваліфікаційні центри і через суб'єкти освітньої діяльності/інші уповноважені законодавством суб'єкти, то необхідно кожен документ прописувати окремо.	НАК	Враховано	
4.	Пункт 5	Звертаємо вашу увагу на те, що «знання», «уміння/навички», «комунікація» та «відповідальність	НАК	Враховано	

		і автономія» це категорії результатів навчання. Необхідно висвітлити це у таблиці			
5.	Пункт 8 «Дата внесення професійного стандарту до Реєстру професійних стандартів»	Не відповідає структурі проекту професійного стандарту. Вилучити	НАК	Враховано	
6.	Пункт 1 розділу II Мета діяльності за професією Надання тактичної догоспітальної допомоги під час ведення воєнних (бойових) дій	Пропонуємо викласти в такій редакції: «Надання тактичної догоспітальної допомоги постраждалим та пораненим в умовах ведення воєнних (бойових) дій, у тому числі на догоспітальному етапі, з метою збереження життя, запобігання погіршенню стану здоров'я та забезпечення підготовки до подальшої евакуації та передачі постраждалого відповідному медичному персоналу»	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано в редакції	Враховано в редакції: Надання тактичної догоспітальної допомоги під час ведення воєнних (бойових) дій, виконання бойових (спеціальних) завдань, забезпечення підготовки постраждалого до подальшої евакуації, здійснення інших заходів з національної безпеки і оборони. <i>Мета діяльності визначена наказом МО України від 29.06.2024 № 436 (зі змінами в редакції наказу МО України від 09.05.2025 № 296) .</i> <i>«Про затвердження обсягів надання тактичної догоспітальної допомоги, які надаються під час ведення воєнних (бойових) дій та підготовки сил безпеки і сил оборони до застосування за призначенням</i>
7.	Пункт 2 розділу II Назва виду (видів) економічної діяльності, секції, розділу, групи, класу економічної діяльності та їх код згідно з Національним класифікатором України ДК 009:2010 «Класифікація	Уточнити зазначений вид економічної діяльності та код КВЕД за ДК 009:2010 з урахуванням фактичного змісту професійної діяльності бойового медика	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Не враховано	КВЕД класифікує види економічної діяльності суб'єкта господарювання, а не професії працівників. Зміна № 15 до Національного класифікатора України ДК 003:2010 «Класифікатор професій»,

	видів економічної діяльності» (за потреби) Секція О Державне управління й оборона; обов'язкове соціальне страхування. Розділ 84 Державне управління й оборона; обов'язкове соціальне страхування. Група 84.2 Надання державних послуг суспільству в цілому. Клас 84.22 Діяльність у сфері оборони. Клас 84.24 Діяльність у сфері охорони громадського порядку та безпеки				затверджена наказом Мінекономіки від 10.07.2025 № 2845, доповнила Класифікатор професій окремим розділом 0 «Військовослужбовці». Професії Бойовий медик взводу 0261.6. Старший бойовий медик роти (батареї тощо) 0261.6. не відносяться до переліку професій (посад) працівників сфери охорони здоров'я, визначеного наказом МОЗ України від 05.07.2025 № 1065)
8.	Пункт 3 розділу II Назва (назви) професії (професій) та її (їх) код (коди) згідно з Національним класифікатором України ДК 003:2010 «Класифікатор професій» Бойовий медик 5164. Бойовий медик взводу 0261.6. Старший бойовий медик роти (батареї тощо) 0261.6.	Привести пункт у відповідність до структури та призначення ДК 003:2010. У пункті окремо зазначити професійну назву роботи, яка відповідає професійному стандарту, та її код згідно з чинною редакцією ДК 003:2010. Назви «Бойовий медик взводу» та «Старший бойовий медик роти (батареї тощо)» належать до професійних назв занять військовослужбовців, тому їх доцільно не подавати як окремі професії за ДК 003:2010, а визначити їх як військові	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано	

		посади/штатні посади, на яких може виконуватися професійна діяльність за відповідною професійною кваліфікацією			
9.	Пункт 5 розділу II Назви типових посад (за потреби) Молодший бойовий медик. Бойовий медик взводу. Бойовий парамедик	Привести у відповідність Псрядку розроблення, введення в дію та перегляду професійних стандартів, затвердженого постановою КМУ від 31.05.2017 № 373 Пункт 5 необхідно узгодити з пунктами 3 та 4. У теперішній редакції виникає ситуація, коли: «Молодший бойовий медик» – професійна кваліфікація; «Бойовий медик» – професія/професійна кваліфікація; «Бойовий медик взводу» – професія/посада; «Бойовий парамедик» – професійна кваліфікація. Це різні за юридичною природою категорії. Тому пункт 5 у запропонованій редакції доцільно переробити повністю, а не обмежуватися редакційним уточненням.	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано	
10.	Пункт 6 розділу II Назва (назви) професійної (професійних) кваліфікації (кваліфікації), її (їх) рівень (рівні) згідно з	Провести повторне зіставлення професійних компетентностей та нормативно обґрунтувати рівні НРК, визначені для кожної професійної кваліфікації. Для кожної кваліфікації окремо зазначити: повна чи часткова	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у	Враховано	

	Національною рамкою кваліфікацій Молодший бойовий медик, 3 рівень НРК. Бойовий медик, 4 рівень НРК. Бойовий парамедик, 4 рівень НРК.	професійна кваліфікація; відповідний рівень НРК; обсяг трудових функцій; рівень автономності та відповідальності; результати навчання/компетентності, які обґрунтовують віднесення до відповідного рівня НРК.	Луганській області		
11.	Пункт 7 розділу II Назва (назви) документа (документів), що підтверджує (підтверджують) професійну кваліфікацію особи Сертифікат або інший документ, що присвоює/підтверджує, визнає часткову професійну кваліфікацію «Молодший бойовий медик» (наявність навичок з надання тактичної догоспітальної допомоги середнього рівня). Сертифікат (диплом) або інший документ, що присвоює/підтверджує, визнає професійну кваліфікацію «Бойовий медик» (наявність навичок з надання тактичної догоспітальної допомоги підвищеного рівня).	Пропонуємо для кожної професійної кваліфікації визначити конкретний документ, що підтверджує її присвоєння, суб'єкта його видачі та процедуру оцінювання професійних компетентностей. При цьому необхідно чітко розмежувати документ про професійну кваліфікацію та документи, що підтверджують проходження професійної підготовки, здобуття освіти, проходження військової служби або призначення на військову посаду.	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано	

	Сертифікат (диплом) або інший документ, що присвоює/підтверджує, визнає професійну кваліфікацію «Бойовий парамедик» (наявність навичок з надання тактичної догоспітальної допомоги вищого рівня)				
12.	Пункт 1 розділу III. Здобуття професійної кваліфікації та професійний розвиток. Здобуття професійної кваліфікації (назва професійної та/або часткової професійної кваліфікації; суб'єкти, уповноважені законодавством на присвоєння/підтвердження та визнання професійних кваліфікацій)	Пункт 1 розділу III потребує суттєвого доопрацювання з метою встановлення чіткого механізму здобуття, присвоєння, підтвердження та визнання професійних кваліфікацій «Молодший бойовий медик», «Бойовий медик» та «Бойовий парамедик». Необхідно визначити статус кожної кваліфікації, суб'єкта, уповноваженого на її присвоєння/підтвердження/визнання, процедуру оцінювання професійних компетентностей, документи, що підтверджують кваліфікацію, можливість визнання результатів неформального та інформального навчання, а також порядок визнання раніше набутих компетентностей. Окремо необхідно визначити співвідношення зазначених кваліфікацій між собою та	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано	

		встановити, чи є вони послідовними етапами професійного розвитку, чи можуть здобуватися незалежно одна від одної. Пропонуємо також передбачити механізм оцінювання та визнання компетентностей військовослужбовців, які до набрання чинності професійним стандартом уже виконували відповідні трудові функції та мають практичний досвід, що відповідає вимогам професійного стандарту			
13.	Пункт 2 розділу III. Професійний розвиток: з присвоєнням наступної професійної кваліфікації (назва професійної та/або часткової професійної кваліфікації; суб'єкти, уповноважені законодавством на присвоєння/підтвердження та визнання професійних кваліфікацій)	Конкретизувати послідовність професійного розвитку та визначити назви наступних професійних кваліфікацій, які можуть бути присвоєні особі після здобуття попередньої кваліфікації. Для кожного переходу окремо зазначити: попередню та наступну кваліфікацію; обов'язкові умови переходу; необхідність або відсутність вимоги щодо попереднього здобуття відповідної кваліфікації; додаткові професійні компетентності та результати навчання; суб'єкта, уповноваженого на проведення оцінювання та присвоєння наступної кваліфікації.	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано	

14.	Пункт 2 розділу III. Професійний розвиток: без присвоєння наступної професійної кваліфікації: для вдосконалення (підтримання) професійної кваліфікації, в тому числі шляхом набуття нових/додаткових навичок/компетентностей. Може бути передбачено відповідними відомчими нормативно-правовими актами та внутрішніми документами підприємств, установ та організацій; для підтвердження наявної професійної кваліфікації: не передбачено.	Викласти підпункт у більш конкретній редакції, наприклад: «2) без присвоєння наступної професійної кваліфікації: для вдосконалення та підтримання професійної кваліфікації, набуття нових та/або додаткових професійних компетентностей — шляхом професійного навчання, підвищення кваліфікації, спеціалізації, стажування та інших форм професійного розвитку відповідно до законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють проходження військової служби та професійну підготовку відповідних категорій осіб; для підтвердження наявної професійної кваліфікації — передбачити оцінювання професійних компетентностей у випадках та порядку, встановлених законодавством.	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано	
15.	Розділ V	Структуру розділу V привести у відповідність Методичним рекомендаціям щодо розроблення професійних стандартів	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано	
16.	Трудова функція	Пропонуємо передбачити окреме положення про те, що	Навчально-методичний	Не враховано	Трудова функція визначена вимогами наказу МОУ № 436 від

	3. Застосування лікарських засобів для надання допомоги постраждалим Компетентність 32. Здатність застосовувати лікарські засоби	застосування лікарських засобів бойовим медиком здійснюється виключно в межах професійної компетентності, відповідно до законодавства України, затверджених клінічних протоколів/стандартів, табелів оснащення та умов надання допомоги.	центр професійно-технічної освіти у Луганській області		29.06.2024 (із змінами), а саме додатком 2 (Перелік лікарських засобів, які застосовуються військовослужбовцями для надання допомоги постраждалим) – додаток структурує лікарські засоби, що застосовуються між рівнями тактичної догоспітальної допомоги
17.	Загальне зауваження щодо результатів навчання в частині «Відповідальність та автономія»	Доповнити опис результатів навчання в частині «Відповідальність та автономія» положеннями про відповідальність за якість і своєчасність виконання трудових функцій у межах набутої професійної кваліфікації, а також про обов'язок діяти відповідно до чинних протоколів, стандартів та алгоритмів.	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Не враховано	Бойовий медик діє в межах функціональних обов'язків, в умовах високого ризику для особистого життя, якість надання допомоги зумовлена наявним часом для надання допомоги, станом постраждалого і оперативною обстановкою, тому вимагати якості і своєчасності в умовах з невизначеною ймовірністю подій – недоцільно; у випадках коли дії передбачені протоколом – у пункті «відповідальність і автономія» про це зазначено
18.	Предмети і засоби праці (обладнання, устаткування, матеріали, інструменти)	Систематизувати та конкретизувати перелік предметів і засобів праці з розподілом за професійними кваліфікаціями та трудовими функціями. Окремо визначити: медичне обладнання; засоби домедичної/ медичної допомоги; засоби індивідуального захисту;	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано	

		засоби евакуації та транспортування; засоби зв'язку; інструменти та матеріали; засоби контролю та моніторингу стану постраждалого. Перелік доцільно формувати за функціональним принципом, а не як вичерпний перелік конкретних моделей або виробників обладнання			
19.	Комунікація A1.K1. Комунікувати з постраждалим та скеровувати його в укриття A2.K1. Застосовувати комунікативні методи підтримки постраждалого. A2.K2. Застосовувати методи комунікації в групі B1.K1. Доповідати про стан постраждалого B2.K1. Вносити дані щодо наданої допомоги до картки постраждалого 32.K1. Своєчасно інформувати лікаря про появу побічних реакцій після застосування лікарських засобів	Рекомендуємо передбачити щонайменше такі результати: 1. Комунікація з постраждалим Особа здатна: встановлювати контакт із постраждалим; отримувати необхідну інформацію про його стан; надавати короткі та зрозумілі пояснення щодо своїх дій; комунікувати з постраждалим у стресовій ситуації; підтримувати взаємодію з постраждалим під час підготовки до евакуації. 2. Передача медичної інформації Особа здатна: структуровано передавати інформацію про стан постраждалого;	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано частково	В розділі комунікація визначено: A1.K1. Встановлювати контакт з постраждалим та скеровувати його в укриття. A1.K2. Комунікувати з постраждалим у стресовій ситуації. A2.K1. Отримувати необхідну інформацію про стан постраждалого. B2.K3. Надавати короткі та зрозумілі пояснення щодо своїх дій. C1.K1. Підтримувати взаємодію з постраждалим під час підготовки до евакуації. Порядок та обсяг передачі інформації визначається умовами оперативної обстановки

	повідомляти про виявлені загрози життю; передавати інформацію про проведені втручання; повідомляти про динаміку стану; визначати пріоритетну інформацію, яку необхідно передати наступному етапу медичної допомоги. 3. Взаємодія з командою Особа здатна: ефективно взаємодіяти з членами медичної команди; координувати дії під час надання допомоги в межах своїх повноважень; передавати та отримувати інформацію під час евакуації; використовувати стандартизовані команди та сигнали, якщо вони встановлені відповідними нормативними документами; підтверджувати отримання критично важливої інформації. 4. Комунікація в бойовому середовищі Особливо важливо передбачити здатність: здійснювати професійну комунікацію в умовах шуму, обмеженої видимості, дефіциту часу, психологічного напруження та інших факторів, що можуть			
--	---	--	--	--

		ускладнювати передачу інформації». Це є специфічною особливістю професії і дозволяє відрізнити результати навчання бойового медика від загальних результатів навчання для цивільних професій.			
20.	Розділ VI Розподіл трудових функцій та компетентностей за професійними кваліфікаціями (за потреби)	Розділ VI доопрацювати шляхом чіткого розподілу трудових функцій, професійних компетентностей та результатів навчання між кваліфікаціями «Молодший бойовий медик», «Бойовий медик» та «Бойовий парамедик». Для кожної кваліфікації визначити перелік трудових функцій, які особа має право виконувати самостійно, під наглядом або у складі команди, а також компетентності, необхідні для виконання відповідних функцій. Встановити відмінності між кваліфікаціями за рівнем складності завдань, автономності, відповідальності, прийняття професійних рішень та обсягом повноважень.	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Не враховано	В Розділі VI проекту професійного стандарту трудові функції та компетентності чітко розподілені за обсягом повноважень (відповідно до рівня надання тактичної догоспітальної допомоги, визначеного наказом МОУ від 29.06.2024 (зі змінами)
21.	A2.32. Основні принципи витягування постраждалих з транспортного засобу (бойової машини, автомобіля тощо)	A2.32. Основні принципи вилучення постраждалих з транспортного засобу (бойової машини, автомобіля тощо)	Державна установа «Науково-методичний центр вищої та фахової	Враховано	

			передвищої освіти»		
22.	A. Надання тактичної догоспітальної допомоги постраждалим у несприятливому середовищі (етап допомоги під вогнем) Знання: A131 – A139 Уміння/навички: A1Y1 – A1Y3	Важливо щоб кожен блок знань підкріплювався відповідним умінням, блок A1 має 5 пунктів знань (31–39), але всього 3 пункти умінь (Y–Y3). Наразі спостерігається методичний дисбаланс (знань значно більше, ніж умінь). В блоці Знань викладено певний теоретичний зміст, а отже фахівець повинен мати чітко визначене Уміння для його застосування на практиці. Пропоную уніфікувати підхід до опису знань і умінь по всіх трудових функціях проекту	Державна установа «Науково-методичний центр вищої та фахової передвищої освіти»	Не враховано	Співвідношення знань і вмінь має бути змістовним а не арифметичним. Знання – це те, що здобувач знає і розуміє: правила, принципи, нормативні вимоги, будова, алгоритми тощо. Уміння – це здатність застосовувати знання на практиці. Одне уміння може формуватися на основі кількох знань. Одне знання може бути необхідним для формування кількох умінь
23.	A2.B1. Здійснювати переміщення постраждалого в укриття самостійно та у складі групи	A2.B1. Несе відповідальність за переміщення постраждалого в укриття самостійно та у складі групи	Державна установа «Науково-методичний центр вищої та фахової передвищої освіти»	Не враховано	Бойовий медик несе відповідальність за надання першої та невідкладної медичної допомоги на місці поранення, стабілізацію пораненого; повну відповідальність за організацію та загальне проведення евакуації з поля бою несуть командири підрозділів
24.	B9.31. Методи запобігання та боротьби з гіпотермією	B9.31. Методи профілактики та усунення гіпотермії у постраждалих	Державна установа «Науково-методичний центр вищої та фахової передвищої освіти»	Враховано в редакції	B9.31. Методи профілактики гіпотермії та надання допомоги постраждалим при її виникненні. B9.Y1. Застосовувати методи профілактики гіпотермії з використанням підручних, активних та інших засобів та надавати допомогу постраждалим при її виникненні

25.	Б2.К1. Вносити дані щодо наданої допомоги до картки постраждалого	Перенести до умінь, оскільки списана дія	Державна установа «Науково-методичний центр вищої та фахової передвищої освіти»	Не враховано	Внесення даних щодо наданої допомоги до картки постраждалого це спосіб передачі інформації, тому через дію показано саме комунікацію
26.	A2.К1. Застосовувати комунікативні методи підтримки постраждалого	Поняття «комунікативні методи» є розмитим. Перейменувати на «вербальний контакт та перша психологічна допомога» Пропоную уніфікувати підхід до опису комунікацій по всіх трудових функціях проєкту. A2.К1. Встановлювати вербальний контакт із постраждалим та надавати першу психологічну допомогу в екстремальних (бойових) умовах	Державна установа «Науково-методичний центр вищої та фахової передвищої освіти»	Не враховано	Комунікативні методи – це сукупність способів організації спілкування, спрямованих на ефективний обмін інформацією, формування взаєморозуміння та здійснення міжособистісного впливу. Поняття «Вербальний контакт» – це спілкування за допомогою слів, при контузіїх вербальний контакт може бути порушений, або його немає, при цьому спілкування організовується іншими комунікативними методами. Безпека бойового медика є пріоритетною під час надання догоспітальної допомоги постраждалим в умовах бойових дій. Надання першої психологічної допомоги у несприятливому середовищі (етапі допомоги під вогнем) суперечить вимогам безпеки. Проєктом професійного стандарту передбачено порядок надання першої психологічної допомоги в екстремальних (бойових) умовах, а саме: C1.38. Порядок надання допомоги за протоколом ICOVER.

					C1.Y7. Розпізнавати ознаки та симптоми гострого бойового стресу, надавати допомогу за протоколом ICOVER
27.	Е. Надання допомоги при невідкладних станах	У формулюванні здатності додане слово «дорослим», у формулюванні трудової функції про дорослих не згадується, якщо це важливо, то необхідно додати у формулювання функції. Е1. Здатність надавати допомогу дорослим при невідкладних станах	Державна установа «Науково-методичний центр вищої та фахової передвищої освіти»	Враховано	
28.	Ж. Надання домедичної допомоги дітям, вагітним жінкам, породіллям та людям у різні вікові періоди Ж1.31. Універсальна послідовність проведення заходів вторинного огляду в дітей з метою максимально швидкого виявлення станів, що можуть потенційно загрожувати життю. Ж1.32. Порядок використання апарата штучної вентиляції легень під керівництвом медичного працівника	Дисбаланс між формулюванням трудової функції де йдеться про «дітям, вагітним жінкам, породіллям та людям у різні вікові періоди». У знаннях тільки про дітей.	Державна установа «Науково-методичний центр вищої та фахової передвищої освіти»	Враховано	
29.	3. Застосування лікарських засобів для надання допомоги постраждалим	Невідповідність здатності до трудової функції IV. Абревіатури, скорочення (за потреби)	Державна установа «Науково-методичний	Враховано в редакції	31. Здатність застосовувати лікарські засоби, що знаходяться в АМЗІ, СМСС, НМБМ

	31. Здатність застосовувати засоби АМЗІ, СМСС, НМБМ	АМЗІ – аптечка медична загальновійськова індивідуальна. СМСС – сумка/наплічник медична стрільця-санітара. НМБМ – наплічник медичний бойового медика/старшого бойового медика.	центр вищої та фахової передвищої освіти»		
30.	Мета діяльності за професією Надання тактичної догоспітальної допомоги під час ведення воєнних (бойових) дій	Мета діяльності обмежена лише наданням тактичної догоспітальної допомоги під час бойових дій. Доповнити положенням про евакуацію, стабілізацію постраждалих та ліквідацію наслідків надзвичайних ситуацій.	Інститут медичної інженерії	Враховано частково	Враховано в редакції: Надання тактичної догоспітальної допомоги під час ведення воєнних (бойових) дій, виконання бойових (спеціальних) завдань, забезпечення підготовки постраждалого до подальшої евакуації, здійснення інших заходів з національної безпеки і оборони. Знання і навички, які необхідні для стабілізації постраждалих і підготовки до евакуації прописані у трудових функціях С, Д, Е, З. Зауважуємо, що ліквідація наслідків надзвичайних ситуацій не входить в обов'язки бойового медика
31.	Не визначено нормативну основу діяльності бойового медика	Передбачити посилення на чинні нормативно-правові акти України та міжнародні стандарти надання тактичної догоспітальної допомоги	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Кваліфікації, визначені в проєкті професійного стандарту прив'язані до рівнів надання тактичної догоспітальної допомоги, визначених у наказі МОУ від 29.06.2024 № 436
32.	Недостатньо визначено вимоги щодо професійного розвитку	Передбачити періодичне підвищення кваліфікації та підтвердження професійних ксмпетентностей	Інститут медичної інженерії	Враховано	

33.	Не наведено цифрових компетентностей	Додати вимоги щодо роботи з електронною документацією та захисту інформації	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Не передбачено обов'язками
34.	Не визначено компетентності щодо управління ризиками	Передбачити оцінювання ризиків під час виконання професійних обов'язків	Інститут медичної інженерії	Враховано	Управління ризиками сформульовано через конкретні професійні дії в умовах бойової обстановки: A1.У4. Оцінювати ризики для власної безпеки та безпеки постраждалого. B1.У3. Визначати пріоритетність медичної допомоги з урахуванням ризиків. B1.У4. Застосовувати заходи безпеки під час надання домедичної допомоги. B1.У5. Прогнозувати можливі ускладнення стану постраждалого. D1.У6. Мінімізувати ризики під час евакуації постраждалого. E2.У5. Контролювати ризики, пов'язані з медичним обладнанням
35.	Порядок документування наданої допомоги недостатньо деталізований	Передбачити детальний порядок документування наданої допомоги та передачі медичної інформації під час медичної евакуації	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Порядок документування наданої допомоги чітко прописаний: B2.К1. Вносити дані щодо наданої допомоги до картки постраждалого. C1.34. Особливості заповнення картки постраждалого. C1.У5. Заповнювати картку постраждалого. D1.У4. Заповнювати форму первинної облікової документації, що використовується під час надання тактичної догоспітальної

					допомоги та медичної допомоги на догоспітальному етапі під час ведення воєнних (бойових) дій та підготовки. Д1.В2. Самостійно заповнювати форми первинної облікової документації та заявки на отримання донорської крові та компонентів
36.	Недостатньо висвітлено питання інфекційного контролю	Доповнити вимогами щодо профілактики інфекцій та використання засобів індивідуального захисту	Інститут медичної інженерії	Враховано в редакції	Б1.У4. Застосовувати заходи безпеки під час надання домедичної допомоги. Д1.34. Принципи та вимоги щодо санітарно-епідемічного режиму та запобігання передачі інфекцій в місцях концентрації постраждалих
37.	Недостатньо уваги приділено психологічній підтримці	Передбачити компетентності щодо надання психологічної підтримки постраждалим та взаємодії в умовах стресу.	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Проектом визначено: С1.32. Правила психологічної підтримки та комунікації з постраждалим. С1.33. Правила комунікації з медичним персоналом. С1.37. Ознаки та симптоми гострого бойового стресу. С1.38. Порядок надання допомоги за протоколом ICOVER. С1.У7. Розпізнавати ознаки та симптоми гострого бойового стресу, надавати допомогу за протоколом ICOVER
38.	Не визначено взаємодію з іншими службами	Доповнити вимогами щодо взаємодії з підрозділами медичної евакуації та іншими службами	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Проектом визначено: Д. Організація пунктів збору поранених. Д1.31. Особливості організації, розміщення та розподіл на пункті збору поранених.

					Д1.32. Вимоги щодо проведення оцінки і контролю залишків медикаментів. Д1.33. Порядок поповнення ресурсів. Д1.35. Порядок задоволення потреб сил безпеки та сил оборони у донорській крові та компонентах крові в умовах воєнного стану Д1.У5. Подавати координатору системи крові узагальнену заявку на отримання донорської крові та компонентів крові медичними підрозділами. 32.В1. За вказівкою медичного персоналу застосовувати лікарські засоби для надання допомоги постраждалим
39.	Не передбачено контролю якості надання допомоги	Передбачити проведення аналізу результатів роботи та внутрішнього контролю якості	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Загибель тяжкопораненого не означає автоматично що бойовий медик надав допомогу неякісно, якість у даному випадку буде оцінюватись правильними та своєчасними діями бойового медика з урахуванням конкретної ситуації та доступних ресурсів. Саме тому, внутрішній контроль якості надання домедичної допомоги бойовим медиком передбачено на етапі підготовки (через перевірку дотримання алгоритмів і протоколів, правильність застосування медичного майна, безпеку дій)
40.	Недостатньо визначено вимоги щодо моніторингу стану постраждалого	Передбачити використання сучасних засобів моніторингу	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Проектом чітко визначено: Б7.32. Техніка визначення пульсу на променевій артерії.

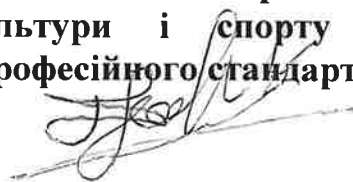
		відповідно до чинних нормативних документів			Б8.33. Особливості проведення апаратного моніторингу: SpO₂, EtCO₂, частота серцевих скорочень, порушення ритму, артеріальний тиск, температура Б8.У7. Проводити апаратний моніторинг: SpO₂, EtCO₂, частота серцевих скорочень, порушення ритму, артеріальний тиск, температура. Б9.У1. Застосовувати методи профілактики гіпотермії з використанням підручних, активних та інших засобів та надавати допомогу постраждалим при її виникненні. Б10.У2. Визначати рівень порушення свідомості за шкалою AVPU при підозрі на травму голови. Е2.32. Ознаки посттрансфузійних ускладнень гемотрансфузії. Е2.У3. Визначати рівень глюкози в крові. Е3.31. Ознаки мозкового інсульту. Е3.32. Ознаки стенокардії та інфаркту міокарда. Е3.33. Показання, умови та особливості проведення СЛР у польових умовах
41.	Не визначено порядок дій в умовах хімічної, біологічної, радіаційної та ядерної небезпеки	Передбачити окремі компетентності щодо роботи в зазначених умовах	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Проектом визначено: Е1.33. Послідовність дій при деконтамінації. Е1.У3. Проводити деконтамінацію

42.	Недостатньо деталізовано медичну евакуацію	Уточнити вимоги до підготовки постраждалого та передачі медичної інформації	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Деконтамінація – це процес видалення або знешкодження небезпечних хімічних, біологічних, радіологічних чи інших забруднювачів із поверхні тіла постраждалого, одягу, обладнання або інших об'єктів., її мета припинити або зменшити подальший вплив небезпечного агента. В контексті роботи бойового медика деконтамінація включає: зняття брудного одягу, очищення відкритих ділянок шкіри, промивання очей при їх забрудненні, використання спеціальних засобів для хімічної деконтамінації, запобігання вторинному зараженню медичного персоналу та обладнання - це все розписується в освітній програмі підготовки. Проектом визначено: C1.31. Принципи та алгоритм підготовки постраждалого до етапу евакуації. C1.34. Особливості заповнення картки постраждалого. C1.Y1. Проводити переоцінку стану постраждалого протягом підготовки до етапу евакуації. C1.Y2. Визначати категорії поранених для передачі на евакуацію. C1.Y3. Передавати інформацію про постраждалого та його стан (за MIST-рапортом).
-----	--	---	-----------------------------	--------------	--

					C1.Y4. Передавати поранених евакуаційній бригаді. C1.Y5. Заповнювати картку постраждалого. C1.Y6. Транспортувати постраждалого на ношах
43.	Недостатньо висвітлено етичні аспекти професійної діяльності	Передбачити дотримання норм професійної етики, деонтології та законодавства України	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Здатність дотримуватися етичних норм перевіряється під час спостереження за поведінкою під час професійної діяльності. Бойові медики є військовослужбовцями і знання професійної етики, законодавства України, деонтології надаються під час всіх курсів підготовки військових фахівців, починаючи з БЗВП, у тому числі під час фахової підготовки бойових медиків, з наданням ситуативних завдань і прикладів ситуативних рішень
44.	Відсутні критерії оцінювання результатів діяльності	Визначити показники ефективності виконання трудових функцій	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Дублює пункт «Не передбачено контролю якості надання допомоги». Критерії оцінювання результатів діяльності визначаються планом кваліфікаційного оцінювання при відпрацюванні чек-листів, тестових і ситуативних завдань, зазвичай до них відносять: виконання дій відповідно до встановленого алгоритму; виконання визначених дій у визначений час; виконання необхідних етапів професійного завдання (протоколу);

					недопущення додаткового травмування постраждалого, себе та інших; досягнення необхідного результату надання допомоги; гуманне ставлення; чітке встановлення комунікації та передача необхідної інформації; виконання вимог протоколів, стандартів, інструкцій
--	--	--	--	--	--

Начальник служби координації підготовки у навчальних центрах відділу організації підготовки у навчальних центрах управління освіти, науки, фізичної культури і спорту департаменту професійної підготовки (J-7) (відповідальна особа за розроблення проєкту професійного стандарту)
полковник



Дмитро ГУРТОВИЙ