ДОВІДКА
про результати публічного громадського обговорення
проєкту професійного стандарту
«Бойовий медик» (змінено назву на «Бойовий медик взводу»)

м. Київ

24.09.2026

Суб'єкт перевірки Національне Агентство кваліфікацій
Розробником Головним управлінням Національної гвардії України
відповідно до Порядку розроблення, введення в дію та перегляду професійних стандартів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 31.05.2017 р. № 373 (далі – Порядок), завершено процес публічного громадського обговорення проєкту професійного стандарту «Бойовий медик взводу».

№	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	НАК	Враховано	

		удосконалення функціонування Національної системи кваліфікацій»)			
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"). Доцільно зазначити: Бойовий медик взводу 0261.6. Старший бойовий медик роти (батареї тощо) 0261.6.	НАК	Враховано	
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	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	

	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).				
4.	Пункт 5	Звертаємо вашу увагу на те, що «знання», «уміння/навички», «комунікація» та «відповідальність і автономія» це категорії результатів навчання. Необхідно висвітлити це у таблиці	НАК	Враховано	
5.	Пункт 8 «Дата внесення професійного стандарту до Реєстру професійних стандартів»	Не відповідає структурі проєкту 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	*Мета діяльності визначена наказом МО України від 29.06.2024 № 436 (зі змінами в редакції наказу МО України від 09.05.2025 № 296)* *«Про затвердження обсягіві надання тактичної догоспітальної допомоги, які надаються під час ведення воєнних (бойових) дій та підготовки сил безпеки і сил оборони до застосування за призначенням.* Враховано в редакції: Надання тактичної догоспітальної допомоги під час ведення воєнних (бойових) дій, забезпечення підготовки постраждалого до подальшої евакуації, здійснення інших заходів з національної безпеки і оборони
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 видів економічної діяльності» (за потреби) Секція О Державне управління й оборона; обов'язкове соціальне страхування.	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», затверджена наказом Мінекономіки від 10.07.2025 № 2845, доповнила Класифікатор професій окремим розділом 0 «Військовослужбовці». Переліку професій (посад) працівників сфери охорони здоров'я, визначеного наказом МОЗ України від 05.07.2025 № 1065, бойовий медик взводу відсутній в переліку посад медичних працівників

	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				
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 посади/штатні посади, на яких може виконуватися професійна діяльність за відповідною професійною кваліфікацією	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано	
9.	Пункт 5 розділу II Назви типових посад	Привести у відповідність Порядку розроблення, введення в	Навчально-методичний	Враховано	

	(за потреби) Молодший бойовий медик. Бойовий медик взводу. Бойовий парамедик	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	центр професійно-технічної освіти у Луганській області		
10.	Пункт 6 розділу ІІ Назва (назви) професійної (професійних) кваліфікації (кваліфікації), її (їх) рівень (рівні) згідно з Національною рамкою кваліфікацій Молодший бойовий медик, 3 рівень НРК.	Провести повторне зіставлення професійних компетентностей та нормативно обґрунтувати рівні НРК, визначені для кожної професійної кваліфікації. Для кожної кваліфікації окремо зазначити: повна чи часткова професійна кваліфікація; відповідний рівень НРК; обсяг трудових функцій; рівень автономності та відповідальності; результати навчання/ компетентності, які обґрунтовують	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано	

	Бойовий медик, 4 рівень НРК. Бойовий парамедик, 4 рівень НРК.	віднесення до відповідного рівня НРК			
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	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	

	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)				
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.	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано	

		Окремо необхідно визначити співвідношення зазначених кваліфікацій між собою та 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	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,	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано	

	професійних кваліфікацій)	уповноваженого на проведення оцінювання та присвоєння наступної кваліфікації.			
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	Навчально-методичний центр	Враховано	

		рекомендаціям щодо розроблення професійних стандартів	професійно-технічної освіти у Луганській області		
16.	Трудова функція Застосування лікарських засобів для надання допомоги постраждалим Компетентність: Здатність застосовувати лікарські засоби	Пропонуємо передбачити окреме положення про те, що 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	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Не враховано	Трудова функція визначена у відповідності до вимог наказу МОУ № 436 від 29.06.2024 (із змінами), а саме додатком 2 (Перелік лікарських засобів, які застосовуються військовослужбовцями для надання допомоги постраждалим) – додаток структурує перелік лікарських засобів, що застосовуються за рівнями надання 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 якість і своєчасність 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,	Систематизувати та конкретизувати перелік предметів і засобів праці з розподілом за професійними	Навчально-методичний центр професійно-	Враховано	

	матеріали, інструменти)	кваліфікаціями та трудовими функціями. Окремо визначити: медичне обладнання; засоби домедичної/ медичної допомоги; засоби індивідуального захисту; 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	технічної освіти у Луганській області		
19.	Комунікація А1.К1. Комунікувати з постраждалим та скеровувати його в укриття А2.К1. Застосовувати комунікативні методи підтримки постраждалого. А2.К2. Застосовувати методи комунікації в групі Б1.К1. Доповідати про стан постраждалого	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;	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Враховано частково	Порядок та обсяг передачі інформації визначається умовами оперативної обстановки. Бойовий медик не є членом медичної команди, діє самостійно. Підготовка до здійснення комунікації в умовах шуму, обмеженої видимості, дефіциту часу, психологічного напруження та інших факторів, що можуть ускладнювати передачу інформації проводиться під час опрацювання тактичних сценаріїв В розділі комунікація визначено:

	Б2.К1. Вносити дані щодо наданої допомоги до картки постраждалого З2.К1. Своєчасно інформувати лікаря про появу побічних реакцій після застосування лікарських засобів	підтримувати взаємодію з постраждалим під час підготовки до евакуації. 2. Передача медичної інформації Особа здатна: структуровано передавати інформацію про стан постраждалого; 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.			А1.К1. Встановлювати контакт з постраждалим та скеровувати його в укриття. А1.К2. Комунікувати з постраждалим у стресовій ситуації. А2.К1. Отримувати необхідну інформацію про стан постраждалого. Б1.К1. Доповідати про стан постраждалого. Б2.К1. Вносити дані щодо наданої допомоги до картки постраждалого. Б2.К3. Надавати короткі та зрозумілі пояснення щодо своїх дій. С1.К1. Підтримувати взаємодію з постраждалим під час підготовки до евакуації.

		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 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,	Навчально-методичний центр професійно-технічної освіти у Луганській області	Не враховано	В Розділі 6 проєкту 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)

		прийняття професійних рішень та обсягом повноважень.			
21.	А2.32. Основні принципи витягування постраждалих з транспортного засобу (бойової машини, автомобіля тощо)	А2.32. Основні принципи вилучення постраждалих з транспортного засобу (бойової машини, автомобіля тощо)	Державна установа «Науково-методичний центр вищої та фахової передвищої освіти»	Враховано	
22.	А. Надання тактичної догоспітальної допомоги постраждалим у несприятливому середовищі (етап допомоги під вогнем) Знання: А1З1 – А1З9 Уміння/навички: А1У1 – А1У3	Важливо щоб кожен блок знань підкріплювався відповідним умінням, блок А1 має 5 пунктів знань (З1–З9), але всього 3 пункти умінь (У–У3). 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 проєкту	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.	А2.В1. Здійснювати переміщення постраждалого в укриття самостійно та у складі групи	А2.В1. 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 домедичної допомоги на місці поранення, стабілізацію пораненого – повну відповідальність за організацію та загальне проведення евакуації з поля бою несуть командири підрозділів

24.	Б9.З1. Методи запобігання та боротьби з гіпотермією	Б9.З1. Методи профілактики та усунення гіпотермії у постраждалих	Державна установа «Науково-методичний центр вищої та фахової передвищої освіти»	Враховано в редакції	Б9.З1. Методи профілактики гіпотермії та надання допомоги постраждалим при її виникненні. Б9.У1. 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 описана 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.	А2.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. А2.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 контузіях 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: С1.38. Порядок надання допомоги за протоколом ICOVER. С1.У7. 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.З1. Універсальна послідовність проведення заходів вторинного огляду в дітей з метою максимально швидкого виявлення станів, що	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	Інформація стосувалась навичок старшого бойового медика та була видалена за підсумками громадського обговорення

	можуть потенційно загрожувати життю. Ж1.32. Порядок використання апарата штучної вентиляції легень під керівництвом медичного працівника				
29.	Застосування лікарських засобів для надання допомоги постраждалим 31. Здатність застосовувати засоби АМЗІ, СМСС, НМБМ	Невідповідність здатності до трудової функції IV. Абревіатури, скорочення (за потреби) АМЗІ – аптечка медична загальновійськова індивідуальна. СМСС – сумка/наплічник медична стрільця-санітара. НМБМ – наплічник медичний бойового медика/старшого бойового медика.	Державна установа «Науково-методичний центр вищої та фахової передвищої освіти»	Враховано в редакції	Ж1.Здатність застосовувати лікарські засоби, що знаходяться в АМЗІ, СМСС, НМБМ
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, 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, Ж. Зауважуємо, що ліквідація наслідків надзвичайних ситуацій не входить в обов'язки бойового медика

31.	Не визначено нормативну основу діяльності бойового медика	Передбачити посилання на чинні нормативно-правові акти України та міжнародні стандарти надання тактичної догоспітальної допомоги	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Компетентності, визначені проєктом, прив'язані до рівнів надання тактичної догоспітальної допомоги, визначених у наказі МОУ від 29.06.2024 № 436 (із змінами), який встановлює нормативні вимоги до навичок та інтервенцій, забезпечує узгодженість професійного стандарту з вимогами щодо обсягів надання тактичної догоспітальної допомоги. При зміні вимог до обсягу надання тактичної догоспітальної допомоги будуть внесені зміни до професійного стандарту
32.	Недостатньо визначено вимоги щодо професійного розвитку	Передбачити періодичне підвищення кваліфікації та підтвердження професійних компетентностей	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: А1.У4. Оцінювати ризики для власної безпеки та безпеки постраждалого. Б1.У3. Визначати пріоритетність медичної допомоги з урахуванням ризиків. Б1.У4. Застосовувати заходи безпеки під час надання домедичної допомоги.

					Б1.У5. Прогнозувати можливі ускладнення стану постраждалого. Д1.У6. Мінімізувати ризики під час евакуації постраждалого. Е2.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: Б2.К1. Вносити дані щодо наданої допомоги до картки постраждалого. С1.34. Особливості заповнення картки постраждалого. С1.У5. Заповнювати картку постраждалого. Д1.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.З1. Особливості організації, розміщення та розподіл на пункті збору поранених. Д1.З4. 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	Проєктом 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	Проєктом визначено: Д. Організація пунктів збору поранених. Д1.З1. Особливості організації, розміщення та розподіл на пункті збору поранених. Д1.З2. Вимоги щодо проведення оцінки і контролю залишків медикаментів. Д1.З3. Порядок поповнення ресурсів. Д1.З5. 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

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 відповідно до чинних нормативних документів	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Проєктом чітко визначено: Б7.32. Техніка визначення пульсу на променевій артерії. Б8.33. Особливості проведення апаратного моніторингу: SpO_2, $EtCO_2$, частота серцевих скорочень, порушення ритму, артеріальний тиск, температура Б8.У7. Проводити апаратний моніторинг: SpO_2, $EtCO_2$, 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.З2. Ознаки посттрансфузійних ускладнень гемотрансфузії. Е2.У3. Визначати рівень глюкози в крові. Е3.З1. Ознаки мозкового інсульту. Е3.З2. Ознаки стенокардії та інфаркту міокарда. Е3.З3. 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	Проєктом визначено: Е1.З3. Послідовність дій при деконтамінації. Е1.У3. Проводити деконтамінацію. 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 взводу 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
42.	Недостатньо деталізовано медичну евакуацію	Уточнити вимоги до підготовки постраждалого та передачі медичної інформації	Інститут медичної інженерії	Не враховано	Проєктом визначено: С1.31. Принципи та алгоритм підготовки постраждалого до етапу евакуації. С1.34. Особливості заповнення картки постраждалого. С1.У1. Проводити переоцінку стану постраждалого протягом підготовки до етапу евакуації. С1.У2. Визначати категорії поранених для передачі на евакуацію. С1.У3. Передавати інформацію про постраждалого та його стан (за MIST-рапортом). С1.У4. Передавати поранених евакуаційній бригаді. С1.У5. Заповнювати картку постраждалого. С1.У6. 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	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 забезпечення якості підготовки у навчальних центрах відділу організації підготовки у навчальних центрах управління освіти, науки, фізичної культури і спорту департаменту професійної підготовки (J-7) (відповідальна за розроблення змін особа)
підполковник **Оксана ПАНЧИК**