

УДК 378.14:615.1:001.891
DOI <https://doi.org/10.32782/health-2026.1.20>



Стаття поширюється на умовах ліцензії відкритого доступу CC BY 4.0

ОГЛЯД СУЧАСНОЇ СИСТЕМИ БЕЗПЕРЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО РОЗВИТКУ ДЛЯ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ФАХІВЦІВ В УКРАЇНІ

Просяник Лариса Федорівна,
Голова Правління ГО «Вінницька обласна асоціація фармацевтів «КУМ ДЕО (З БОГОМ)»,
Заслужений фармацевт України
ORCID: 0009-0005-3546-9313

Зелінський Андрій Миколайович,
Магістр з державного управління
заступник Голови Правління з правових питань ГО «Вінницька обласна асоціація
фармацевтів «КУМ ДЕО (З БОГОМ)»
ORCID: 0000-0003-4457-8720

Міщенко Вікторія Іванівна,
кандидат фармацевтичних наук,
доцент кафедри фармації
Університет медицини та соціальних наук
ORCID: 0000-0002-8293-0978

У статті проведено аналіз сучасної системи безперервного професійного розвитку (БПР) для фармацевтичних фахівців в Україні. Реформа атестації, закріплена у Законі України № 4246-IX, Наказах МОЗ України № 446 (2019 р.), № 650 (2025 р.), № 781 (2025 р.) та Постанові КМУ № 725 (2021 р.), визначила БПР як ключовий механізм підтвердження професійної компетентності. Особливу увагу приділено ролі фасилітаторів та «груп рівних», які забезпечують організацію освітніх заходів, формування портфоліо та документальне підтвердження результатів навчання. Проаналізовано динаміку розвитку системи: кількість акредитованих провайдерів зросла з 452 у 2022 р. до 660 у 2026 р., що становить приріст на 46%. Кількість освітніх заходів збільшилася більш ніж у 4,3 рази – з 9 312 у 2022 р. до 40 474 у 2026 р., причому найбільший приріст відбувся у 2025 р. (+103,5%). Це свідчить про масштабування системи та активне розширення освітніх можливостей, що забезпечує доступність і гнучкість навчання для фахівців. Система БПР враховує соціальні та форс-мажорні обставини (відпустки, стан здоров'я, надзвичайні ситуації, військові дії), дозволяючи адаптувати вимоги до кількісних показників. Особлива увага приділяється обов'язковим темам, таким як інформаційна та цифрова грамотність, етичні та правові аспекти професійної діяльності, надання екстреної медичної допомоги та забезпечення інфекційної безпеки, робота з особами, які постраждали від насильства чи воєнних конфліктів, а також дотримання клінічних протоколів та стандартів медичної практики, що є необхідними для проходження атестації. Окремо розглянуто особливий порядок нарахування балів у 2022–2024 рр., який мав перехідний характер і не враховується при атестації, стимулюючи фахівців до активного розвитку у наступні роки. Зроблено висновок, що запроваджені зміни формують нову модель атестації, орієнтовану на безперервність навчання, практичну відповідність знань та інтеграцію у міжнародні стандарти професійної діяльності.

Ключові слова: безперервний професійний розвиток, фармацевти, атестація, фасилітатор, групи рівних.

Larysa Prosyanyk, Andrii Zelinskyi, Viktoriia Mishchenko. Overview of the Modern System of Continuing Professional Development for Pharmaceutical Specialists in Ukraine

The article analyzes the modern system of Continuing Professional Development (CPD) for pharmaceutical specialists in Ukraine. The certification reform, established by the Law of Ukraine № 2145-VIII, № 4246-IX, Orders of the Ministry of Health of Ukraine No. 446 (2019), No. 650 (2025), No. 781 (2025), and the Resolution of the Cabinet of Ministers No. 725 (2021), defined CPD as the key mechanism for confirming professional competence. Particular attention is paid to the role of facilitators and “peer groups,” which ensure the organization of educational activities, the formation of professional portfolios, and the documentary confirmation of learning outcomes. The dynamics of system development are analyzed: the number of accredited providers increased from 452 in 2022 to 660 in 2026, representing a 46% growth. The number of educational activities rose more than 4.3 times – from 9,312 in 2022 to 40,474 in 2026, with the largest increase recorded in 2025 (+103.5%). This indicates the scaling of the system and the active expansion of educational opportunities, ensuring accessibility and flexibility of learning for specialists. The CPD system takes into account social and force majeure circumstances (leave, health conditions, emergencies, military actions), allowing adaptation of quantitative requirements. Special attention is given to mandatory topics such as information and digital literacy, ethical and legal aspects of professional activity, provision of emergency medical care and infection safety, work

with individuals affected by violence or armed conflicts, and adherence to clinical protocols and standards of medical practice, which are essential for certification. A special procedure for crediting CPD points in 2022–2024 is examined, which had a transitional character and is not directly considered during certification, thereby encouraging professionals to pursue active development in subsequent years. It is concluded that the introduced changes form a new certification model focused on lifelong learning, practical relevance of knowledge, and integration into international standards of professional practice.

Key words: continuing professional development, pharmacists, certification, facilitator, peer groups.

Вступ. Безперервний професійний розвиток (БПР) став невід'ємною складовою державної політики у сфері охорони здоров'я та фармацевції. Система БПР в Україні була закріплена на державному рівні як ключовий механізм забезпечення високої якості медичних та фармацевтичних послуг. Її формування розпочалося з ухвалення Закону України «Про освіту» від 05.09.2017 № 2145-VIII, який закріпив принцип освіти впродовж життя та обов'язковість постійного вдосконалення професійних компетентностей [4]. На сьогодні існують основні форми освіти:

1. *Формальна освіта* передбачає навчання у закладах вищої та післядипломної освіти. Результатом такої освіти є отримання документа державного зразка, наприклад, диплома або сертифіката спеціаліста [4].

2. *Неформальна освіта* охоплює організовані навчальні заходи, які проходять поза межами офіційної системи закладів освіти. До цієї форми належать: конференції, тренінги, курси [2].

3. *Інформальна освіта* базується на самоосвіті та професійній взаємодії. Вона включає: вивчення професійних публікацій; участь у групах рівних; обговорення складних клінічних випадків [2, 3].

Мета та завдання. Дослідити сучасний стан та особливості функціонування системи БПР для фармацевтичних фахівців в Україні, проаналізувати нормативно-правові засади, кількісні показники діяльності провайдерів та освітніх заходів, а також визначити роль фасилітаторів і «груп рівних» у забезпеченні ефективності атестації.

Методи дослідження. Для вивчення та аналізу системи БПР використано законодавчу базу України (Накази МОЗ № 446, № 650, № 781; Постанова КМУ № 725; Закони України № 2145-VIII, № 4246-IX та ін.), офіційні дані Державного некомерційного товариства «Центр якості освіти Міністерства охорони здоров'я» (ДНТ «Центр якості освіти МОЗ»), а також статистичні показники щодо кількості провайдерів та освітніх заходів. У дослідженні застосовано методи системного аналізу, порівняльного та описово-аналітичного підходу, статистичного аналізу, структурного узагальнення та інтерпретації даних.

Результати дослідження. Окрім класичного навчання, знання та професійні навички здобуваються через такі методи:

- науково-практична діяльність: підготовка та оприлюднення публікацій у фахових виданнях [1–3];
- викладацька діяльність: участь у ролі тренера або фасилітатора під час заходів БПР [8, 12];
- цифрова та комунікаційна підготовка: розвиток цифрової компетентності та навичок консультування, що є обов'язковою частиною професійного вдосконалення [5 – 7];
- участь у «групах рівних» є найбільш поширеним форматом інформальної освіти серед медичних і фармацевтичних працівників [12].

«Групи рівних» – це невеликі колективи (до 25 осіб), які мають однаковий професійний статус і спільно підвищують компетентність через обговорення практичного досвіду та питань професійної діяльності. Зустрічі проводяться щонайменше 6 разів на рік, тривалістю не менше 2 годин, у форматі очному або дистанційному. Участь у таких групах законодавчо віднесена до інформальної освіти (самоосвіти) й є невід'ємною складовою системи БПР. Їхня діяльність визначена Наказом МОЗ України № 781 «Про затвердження Положення про групу рівних» як офіційний метод підвищення кваліфікації медичних та фармацевтичних працівників [12].

Незалежно від посади, спеціалізації чи образної форми навчання, протягом одного атестаційного циклу кожен працівник має обов'язково пройти навчання з низки критично важливих тем. Це базові компетентності, без яких неможливо забезпечити якісні та безпечні послуги ні в аптеці, ні в медичному закладі. Нові правила роблять ці теми обов'язковими для всіх, щоб підвищити єдиний стандарт роботи системи охорони здоров'я. Перелік напрямів наведено на рис. 1 [5–7].

Результати всіх видів навчання фіксуються в особистому освітньому портфоліо та підтверджуються відповідними сертифікатами, копіями публікацій та ін. підтверджених документів що є підставою для нарахування балів БПР.

У функціонуванні «груп рівних» фасилітатор відіграє ключову роль, забезпечуючи як органі-

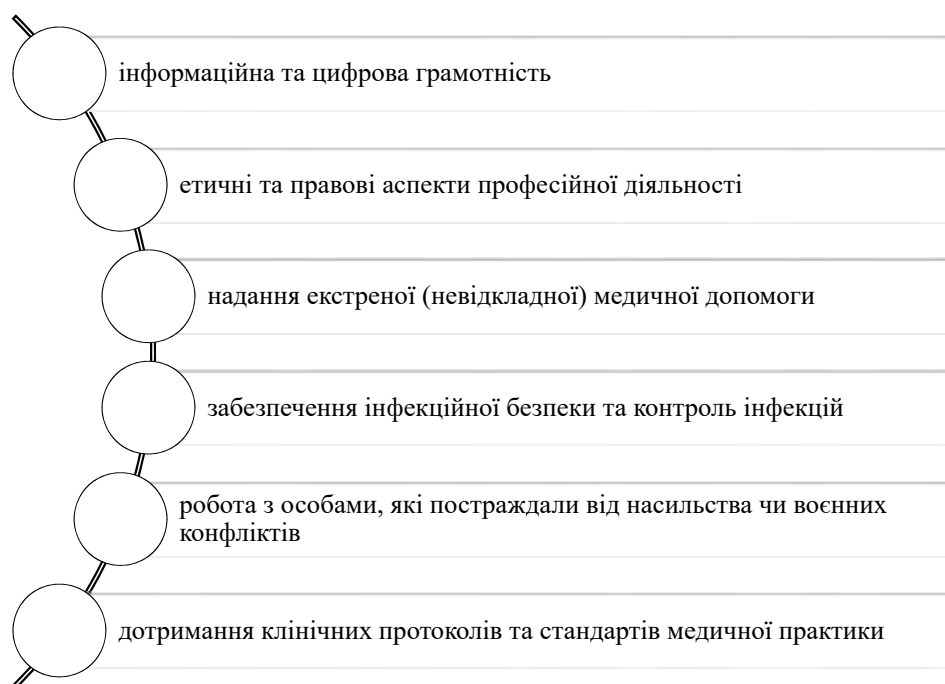


Рис. 1. Перелік тем обов'язкового навчання у системі БПР

заційну, так і змістовну підтримку заходів БПР [12]. Результати всіх видів навчання фіксуються в особистому освітньому портфолію та підтверджуються відповідними сертифікатами, копіями публікацій та іншими документами, що є підставою для нарахування балів БПР. За даними ДНТ «Центру якості освіти МОЗ кількість провайдерів і зареєстрованих та проведених заходів постійно зростає разом із розвитком системи. На рис. 2 відображено динаміку розвитку системи БПР в Україні у 2022–2026 рр. Кількість зареєстрованих заходів демонструє стрімке зростання: від 9 312

у 2022 р. до 40 474 станом на 15.02.2026 р. Паралельно поступово збільшується кількість провайдерів: від 452 у 2022 р. до 660 у 2026 р. Така тенденція свідчить про розширення освітніх можливостей для медичних і фармацевтичних працівників та активне впровадження принципів БПР у професійну діяльність [13].

Серед провайдерів БПР для фармацевтичних фахівців діють як державні, так і громадські організації. Зокрема, одним із провайдерів є ГО «Вінницька обласна асоціація фармацевтів «КУМ ДЕО (З БОГОМ)», яка здійснює освітню та пра-

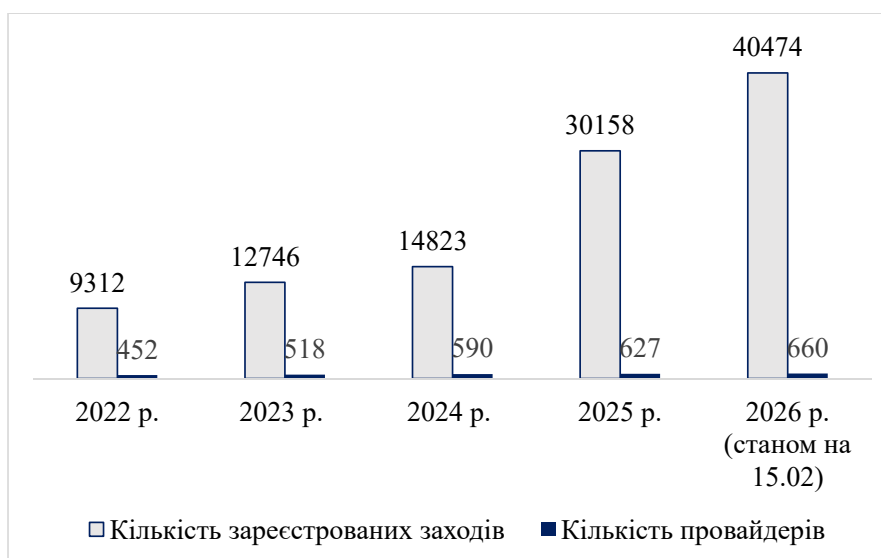


Рис. 2. Динаміка кількості провайдерів та зареєстрованих заходів у системі БПР України, 2022–2026 рр.

вову підтримку професійної діяльності фармацевтичних працівників, сприяє їх професійному розвитку шляхом проведення заходів БПР, що відповідають чинним нормативним вимогам.

Головні стратегічні напрями діяльності фасилітатора у «групах рівних» представлено на рис. 3. Організаційні та координаційні завдання охоплюють формування складу групи, планування та проведення засідань, технічний супровід дистанційних занять і фіксацію участі. Контроль якості та змісту включає перевірку відповідності матеріалів принципам доказової медицини, забезпечення об'єктивності обміну досвідом та моніторинг ефективності навчальних заходів. Професійне визнання реалізується через отримання сертифіката фасилітатора, нарахування балів БПР та внесення результатів до освітнього портфоліо [12].

Статус фасилітатора у системі БПР надає фахівцю низку суттєвих переваг для професійного розвитку та подальшої атестації. Передусім діяльність фасилітатора підтверджується офіційним сертифікатом, який є документальним свідченням результатів участі у БПР [12]. Копія сертифіката та дані про проведені заходи включаються до особистого освітнього портфоліо, що є обов'язковим для подання до кадрового підрозділу під час чергової атестації [4, 5]. Крім того, робота фасилітатора оцінюється у балах БПР, які виступають кількісним показником професійного розвитку протягом атестаційного періоду [6, 7]. Важливим є й те, що статус фасилітатора підтверджує високий рівень кваліфікації, адже його діяльність передбачає організацію навчаль-

ного процесу та контроль відповідності матеріалів принципам доказової медицини [12]. Участь у проведенні «груп рівних» сприяє розвитку лідерських компетентностей, що відображається у професійному профілі працівника та підкреслює його здатність координувати освітні процеси відповідно до сучасних стандартів охорони здоров'я [12].

Для підтвердження балів БПР фасилітатор повинен подавати пакет документів, що засвідчує його діяльність у системі. Основним документом є сертифікат фасилітатора, який підтверджує статус особи, що організувала та проводила заходи БПР [12]. До пакету входять освітнє портфоліо разом з атестаційним листком, документи або їх копії, що підтверджують нараховані бали, а також відомості про проведення засідань «груп рівних» [6, 7]. Обов'язковим елементом є документ про володіння державною мовою, що вимагається для атестації працівників сфери охорони здоров'я [10]. Фасилітатор може доповнювати портфоліо копіями власних публікацій у фахових виданнях, якщо він поєднує фасилітацію з науково-практичною діяльністю [1, 2]. У випадку проведення дистанційних заходів обов'язковим є здійснення та збереження відеозапису протягом року, що становить частину організаційного супроводу діяльності «груп рівних» [12].

Після скасування кваліфікаційних категорій (вища, перша, друга) [8] згідно з Наказом МОЗ України від 16.04.2025 № 650 «Про затвердження Порядку проведення атестації працівників сфери охорони здоров'я та внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України»

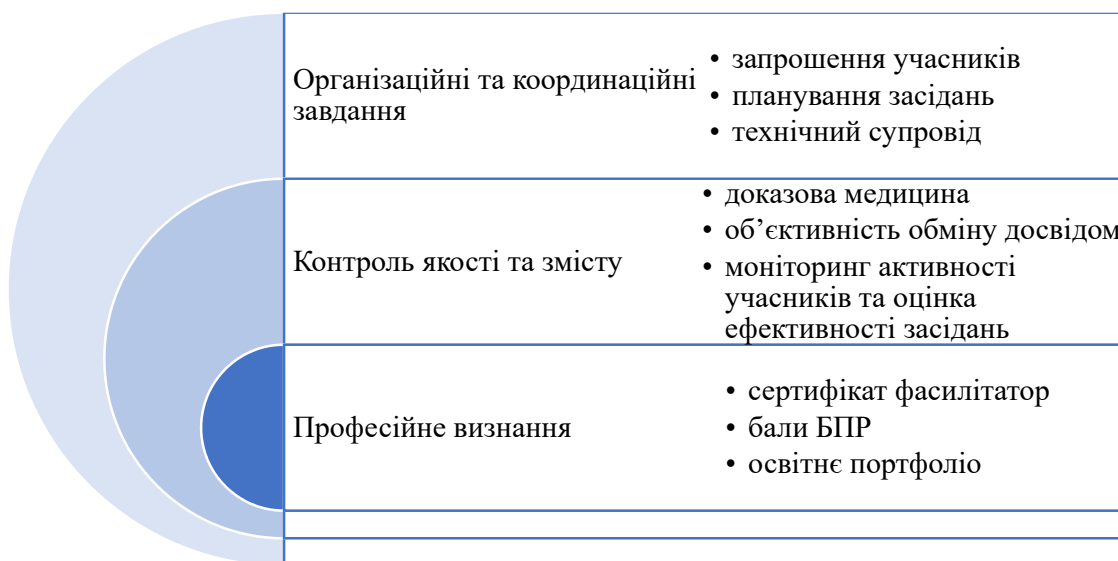


Рис. 3. Ключові напрями діяльності фасилітатора у «групах рівних»

система атестації фармацевтів зазнала суттєвих трансформацій, перейшовши від категорій до оцінювання за професійними рівнями кваліфікації, що підтверджуються результатами безперервного професійного розвитку [7]. Водночас професійний стандарт «Фармацевт» (затверджений ГО «Об'єднання організацій роботодавців медичної та мікробіологічної промисловості України» від 23.03.2023 № 02-23)), а також інші професійні стандарти наразі не деталізують рівні професійної кваліфікації та вимоги для їх отримання.

Вважаємо, що у сьогоденних умовах особливого значення набуває діяльність «груп рівних», положення про які було затверджено наказом МОЗ України від 08.05.2025 № 781, що легалізувало їх як офіційний метод підвищення кваліфікації медичних і фармацевтичних працівників [12].

Описані вище документи та діяльність фасилітатора мають особливе значення у контексті реформованої системи атестації фармацевтів. Після скасування традиційних кваліфікаційних категорій та запровадження оцінювання через рівні професійної кваліфікації саме БПР став ключовим механізмом підтвердження компетентності [7, 8]. На нашу думку, роль фасилітатора та «груп рівних» набуває ще більшої ваги, адже вони забезпечують організацію навчальних заходів, формування освітнього портфоліо та документальне підтвердження балів БПР [12]. У цьому контексті доречно розглянути основні аспекти здійснення атестації в нових умовах.

У випадках, коли неможливість набору балів БПР була спричинена об'єктивними причинами (стан здоров'я, надзвичайні ситуації чи військові дії), ці обставини мають бути підтверджені документально у встановленому законодавством порядку. За таких умов дотримання мінімальної кількості балів за відповідний період не є обов'язковим [9, 11]. Водночас відсутність професійної діяльності протягом трьох років розглядається як підстава для направлення працівника на відновлення професійної кваліфікації, що передбачає проходження додаткового навчання та підтвердження компетентності.

Для підтвердження професійного статусу після фармацевт повинен надати особисте освітнє портфоліо з результатами БПР, документи, що підтверджують отримані бали (сертифікати тощо), а також документ про володіння державною мовою [10]. Такий підхід забезпечує відповідність знань сучасним стандартам фармації, особливо після тривалої відсутності у практичній діяльності [7, 12].

Особливий порядок встановлено для періоду 2022–2024 рр. Для фармацевтичних працівників цей період фактично обмежується лише 2024 роком, оскільки положення про БПР стали обов'язковими для цієї категорії працівників лише з 01 січня 2024 року [5]. У цей час фармацевтам автоматично зараховувалася мінімальна кількість балів БПР за кожною спеціальністю за умови відповідності трьом критеріям: наявність спеціальності у Номенклатурі спеціальностей, чинний сертифікат фармацевта-спеціаліста або свідоцтво про проходження циклу спеціалізації, а також фактичне здійснення професійної діяльності у відповідному році. Водночас накази МОЗ України (зокрема № 446 та № 650) визначали, що ці бали мають перехідний характер і не враховуються безпосередньо під час проведення атестації, стимулюючи фахівців до активного розвитку у наступні роки.

Таким чином, хоча період 2022–2024 рр. формально вважається «закритим» щодо вимог безперервного розвитку, для успішної атестації фармацевт має зосередитися на наборі балів у наступні роки та обов'язковому проходженні навчання з ключових тем (цифрова компетентність, невідкладна допомога, етика, комунікаційні навички), адже їх виконання є обов'язковим незалежно від кількості балів [5–7].

У системі БПР передбачено кілька категорій виключень, коли виконання вимог щодо набору балів не є обов'язковим або може бути зменшене через об'єктивні обставини [9, 11].

До таких виключень належать соціальні відпустки, зокрема відпустка у зв'язку з вагітністю та пологами, а також відпустка для догляду за дитиною до трьох років чи дитиною, яка потребує домашнього догляду за медичними показниками [11]. Якщо загальна тривалість перебування у таких відпустках протягом атестаційного періоду перевищує три роки, працівник зобов'язаний відновити професійну діяльність.

Другу категорію становлять об'єктивні причини (форс-мажорні обставини), а саме: стан здоров'я працівника, надзвичайні ситуації природного або техногенного характеру, а також військові дії. У таких випадках дотримання мінімальної кількості балів не є обов'язковим, проте всі обставини мають бути підтверджені документально у порядку, встановленому законодавством [8].

Особливу увагу слід приділити впливу військових дій на систему БПР. Вони класифікуються як форс-мажорні обставини, що дозво-

ляють працівнику не дотримуватися кількісних показників набору балів за умови документального підтвердження [8,9]. Водночас війна робить певні теми навчання критично обов'язковими: біоетика в умовах війни, робота з постраждалими від насильства чи бойових дій, документування тілесних ушкоджень, а також надання невідкладної медичної допомоги [5–8].

Таким чином, система БПР враховує соціальні та форс-мажорні обставини, забезпечуючи гнучкість у вимогах до кількісних показників [8, 9, 11], але водночас зберігає обов'язковість навчання з ключових тем, що гарантує підтримку професійної компетентності навіть у складних умовах [5, 6, 7].

Висновки. Реформа системи атестації фармацевтів, закріплена у Законі України №4246-IX, Наказах МОЗ України № 446 (2019 р.), № 650 (2025 р.), № 781 (2025 р.) та Постанові КМУ № 725 (2021 р.), визначила БПР як основний механізм підтвердження компетентності. У нових умовах особливого значення набуває діяльність фасилітаторів та «груп рівних», які забезпечують організацію освітніх заходів, формування особистого портфоліо та документальне підтвердження результатів БПР. Станом на початок 2026 р. система включає 660 акредитованих провайдерів та понад 40 000 освіт-

ніх заходів. Кількість провайдерів зросла з 452 у 2022 р. до 660 у 2026 р., що становить приріст на 46%. Найбільший річний приріст спостерігався у 2023–2024 рр. (~14–15%). Кількість освітніх заходів збільшилася з 9 312 у 2022 р. до 40 474 у 2026 р., тобто більш ніж у 4,3 раза. Особливо показовим є 2025 р., коли кількість заходів зросла більш ніж удвічі (+103,5%), що свідчить про активне розширення освітніх можливостей та масштабування системи. Це створює умови для доступності та гнучкості навчання. Важливо, що система БПР враховує соціальні та форс-мажорні обставини (відпустки, стан здоров'я, надзвичайні ситуації, військові дії), дозволяючи адаптувати вимоги до кількісних показників. Водночас вона зберігає обов'язковість навчання з ключових тем, а саме: цифрова компетентність, етика, невідкладна допомога, комунікаційні навички. Особливий порядок 2022–2024 рр. із автоматичним нарахуванням балів засвідчив перехідний характер реформи: такі бали не враховуються при атестації, що стимулює фахівців до активного професійного розвитку у наступні роки. Таким чином, запроваджені зміни формують нову модель атестації, орієнтовану на безперервність навчання, практичну відповідність знань та відповідність міжнародним стандартам професійної діяльності.

ЛІТЕРАТУРА

1. Івашнюва С. Безперервний професійний розвиток як трудова функція педагога. Київський університет імені Бориса Грінченка. 2021. DOI: 10.28925/2311-2409.2021.352. URL: https://elibrary.kubg.edu.ua/id/eprint/36587/1/S_Ivashnova_PO_35.pdf (дата звернення: 15.02.2026 р.)
2. Белевць О., Андрієвська В. Безперервний професійний розвиток педагога в системі формальної, неформальної та інформальної освіти. Науково-дослідна робота студентів як чинник удосконалення професійної підготовки майбутнього вчителя : зб. наук. пр. Харків, 2023. Вип. 22. С. 17–22. URL: <https://dspace.hnpu.edu.ua/handle/123456789/13519> (дата звернення: 15.02.2026 р.)
3. Бульвінська О. Сучасні тенденції безперервного професійного розвитку науково-педагогічних працівників закладів вищої освіти. *Continuing Professional Education: Theory and Practice (Series: Pedagogical Sciences)*. 2018. № 1–2 (22–30). С. 22–30. URL: https://elibrary.kubg.edu.ua/id/eprint/24401/1/O_Bulvinska_NO_1_2_2018_NDL0.pdf (дата звернення: 15.02.2026 р.)
4. Про освіту : Закон України від 05.09.2017 № 2145-VIII. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2145-19#Text> (дата звернення: 15.02.2026 р.)
5. Про затвердження Положення про систему безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників : постанова Кабінету Міністрів України від 14.07.2021 № 725. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/725-2021-%D0%BF#Text> (дата звернення: 15.02.2026 р.)
6. Деякі питання безперервного професійного розвитку : наказ МОЗ України від 22.02.2019 № 446. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0293-19#Text> (дата звернення: 15.02.2026 р.)
7. Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо підготовки, безперервного професійного розвитку та професійної діяльності за професіями у сфері охорони здоров'я : Закон України від 12.02.2025 № 4246-IX. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/4246-20#Text> (дата звернення: 15.02.2026 р.)
8. Про затвердження Порядку проведення атестації працівників сфери охорони здоров'я та внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України : наказ МОЗ України від 16.04.2025 № 650. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0824-25#Text> (дата звернення: 15.02.2026 р.)
9. Основи законодавства України про охорону здоров'я : Закон України від 19.11.1992 № 2801-XII (ред. від 01.01.2026). URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2801-12#Text> (дата звернення: 15.02.2026 р.)
10. Про забезпечення функціонування української мови як державної : Закон України від 25.04.2019 № 2704-VIII. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2704-19#Text> (дата звернення: 15.02.2026 р.)

11. Про відпустки : Закон України від 15.11.1996 № 504/96-ВР. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/504/96-%D0%B2%D1%80#Text> (дата звернення: 15.02.2026 р.)
12. Про затвердження Положення про групу рівних : наказ МОЗ України від 08.05.2025 № 781. URL: <https://ips.ligazakon.net/document/re44278?an=1> (дата звернення: 15.02.2026 р.)
13. Державне некомерційне товариство «Центр якості освіти Міністерства охорони здоров'я» (ДНТ «Центр якості освіти МОЗ»). URL: <https://www.testcentr.org.ua/uk/bpr> (дата звернення: 15.02.2026 р.)

REFERENCES

1. Ivashnova, S. (2021). Bezperervnyi profesiyni rozvytok yak trudova funktsiia pedahoha [Continuous professional development as a labor function of a teacher]. Kyivs'kyi universytet imeni Borysa Hrinchenka. https://elibrary.kubg.edu.ua/id/eprint/36587/1/S_Ivashnova_PO_35.pdf [In Ukrainian]
2. Belevets, O., & Andriievska, V. (2023). Bezperervnyi profesiyni rozvytok pedahoha v systemi formal'noi, neformal'noi ta informal'noi osvity [Continuous professional development of a teacher in the system of formal, non-formal and informal education]. Naukovo-doslidna robota studentiv yak chynnyk udoskonalennia profesiinoi pidhotovky maibutnoho vchytelia: zbirnyk naukovykh prats', 22, 17–22. Kharkiv. <https://dspace.hnpu.edu.ua/handle/123456789/13519> [In Ukrainian]
3. Bulvinska, O. (2018). Suchasni tendentsii bezperervnoho profesiinoho rozvytku naukovo-pedahohichnykh pratsivnykiv zakladiv vyshchoi osvity [Modern trends of continuous professional development of scientific and pedagogical staff of higher education institutions]. *Continuing Professional Education: Theory and Practice (Series: Pedagogical Sciences)*, 1–2(22–30), 22–30. Kyiv. https://elibrary.kubg.edu.ua/id/eprint/24401/1/O_Bulvinska_NO_1_2_2018_NDLO.pdf [In Ukrainian]
4. Zakon Ukrainy. (2017). Pro osvitu [On education]. № 2145-VIII. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2145-19#Text> [In Ukrainian]
5. Kabinet Ministriv Ukrainy. (2021). Pro zatverdzhennia Polozhennia pro systemu bezperervnoho profesiinoho rozvytku medychnykh ta farmatsevtichnykh pratsivnykiv [On approval of the regulation on the system of continuous professional development of medical and pharmaceutical workers]. Postanova № 725. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/725-2021-%D0%BF#Text> [In Ukrainian]
6. Ministerstvo okhorony zdorovia Ukrainy. (2019). Deiaki pytannia bezperervnoho profesiinoho rozvytku [Some issues of continuous professional development]. Nakaz № 446. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0293-19#Text> [In Ukrainian]
7. Zakon Ukrainy. (2025). Pro vnesennia zmin do deiakykh zakonodavchykh aktiv Ukrainy shchodo pidhotovky, bezperervnoho profesiinoho rozvytku ta profesiinoi diialnosti za profesiiamy u sferi okhorony zdorovia [On amendments to certain legislative acts of Ukraine regarding training, continuous professional development and professional activity in health care professions]. № 4246-IX. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/4246-20#Text> [In Ukrainian]
8. Ministerstvo okhorony zdorovia Ukrainy. (2025). Pro zatverdzhennia Poriadku provedennia atestatsii pratsivnykiv sfery okhorony zdorovia ta vnesennia zmin do deiakykh nakaziv Ministerstva okhorony zdorovia Ukrainy [On approval of the procedure for certification of health care workers and amendments to certain orders of the Ministry of Health of Ukraine]. Nakaz № 650. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0824-25#Text> [In Ukrainian]
9. Zakon Ukrainy. (1992/2026). Osnovy zakonodavstva Ukrainy pro okhoronu zdorovia [Fundamentals of Ukrainian health care legislation]. № 2801-XII (red. vid 01.01.2026). <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2801-12#Text> [In Ukrainian]
10. Zakon Ukrainy. (2019). Pro zabezpechennia funktsionuvannia ukrains'koi movy yak derzhavnoi [On ensuring the functioning of the Ukrainian language as the state language]. № 2704-VIII. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2704-19#Text> [In Ukrainian]
11. Zakon Ukrainy. (1996). Pro vidпустky [On vacations]. № 504/96-ВР. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/504/96-%D0%B2%D1%80#Text> [In Ukrainian]
12. Ministerstvo okhorony zdorovia Ukrainy. (2025). Pro zatverdzhennia Polozhennia pro hrupu rivnykh [On approval of the regulation on the peer group]. Nakaz № 781. <https://ips.ligazakon.net/document/re44278?an=1> [In Ukrainian]
13. Derzhavne nekomertsiyne tovarystvo "Tsentр yakosti osvity Ministerstva okhorony zdorovia" [State Non-Commercial Enterprise "Center for Education Quality of the Ministry of Health of Ukraine"]. (2026). Bezperervnyi profesiyni rozvytok [Continuous professional development]. <https://www.testcentr.org.ua/uk/bpr> [In Ukrainian]

Дата першого надходження статті до видання: 23.02.2026

Дата прийняття статті до друку після рецензування: 10.04.2026

Дата публікації (оприлюднення) статті: 29.05.2026