РЕЗУЛЬТАТИ
поточного моніторингу
Проєкту «Реабілітація в Україні» (Rehab4U)

(повне найменування проєкту (програми)

Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне)	Річний
Період звітування	01.01.2025 – 31.12.2025
1. Вихідні дані проєкту (програми)	
Партнер з розвитку	Державний департамент США
Бенефіціар	Міністерство охорони здоров'я України
Реципієнт	Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького (код ЄДРПОУ 02010793), інші навчальні заклади України
Номер реєстраційної картки проєкту	5623
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	
Узагальнені результати реалізації проєкту (програми) в кількісних та/або якісних показниках	Проєкт «Реабілітація в Україні» (Проєкт Rehab4U) (Rehab4U) – це п'ятирічна ініціатива, що фінансується Державним департаментом США і реалізується Моментум Вілз фор Хьюменіті (MWH) у партнерстві з Results for Development (R4D), Project Hope, Національною Асамблеєю людей з інвалідністю України (НАІУ), Deloitte, Human Study e.V.i Physiopedia Plus Ltd. (Physiopedia). Проєкт Rehab4U має на меті підтримати Уряд України у створенні стійких і повністю інтегрованих реабілітаційних послуг в українській системі охорони здоров'я на всіх рівнях надання медичної допомоги. Пріоритети Проєкту Rehab4U: **Посилення національного, регіонального та місцевого лідерства, менеджменту та управлінського потенціалу у сфері фізичної реабілітації** Проєкт Rehab4U в кооперації з Міністерством охорони здоров'я України (МОЗ) почав працювати над підвищенням якості врядування та координації у сфері реабілітації. Зміни в системі відбуваються через запровадження ефективних механізмів координації, розробку комплексної національної дорожньої карти, визначення пріоритетних послуг, підтримку правових та операційних реформ. Ці заходи покликані поліпшити доступність усіх необхідних реабілітаційних послуг, яких потребуватимуть українці. У рамках першого компоненту в 2025 році Проєкт Rehab4U досяг прогресу в таких активностях: **Посилено міжгалузеву координацію в галузі реабілітації** У перший рік своєї діяльності Проєкт Rehab4U у партнерстві зі Всесвітньою організацією охорони здоров'я (ВООЗ) надав підтримку МОЗ у створенні та запуску роботи Українського Форуму з реабілітації у сфері охорони здоров'я. Ця ініціатива мала на меті вирішити проблему фрагментарності координації у сфері реабілітації в Україні шляхом створення сталої міжгалузевої координаційної

	платформи, яка об'єднує широке коло національних і міжнародних зацікавлених сторін, включаючи представників уряду та місцевих органів влади, партнерів з розвитку, донорів, неурядових організацій (НУО), а також професійну та наукову спільноту. Форум зосереджується на таких пріоритетних напрямках, як розробка дорожніх карт, посилення механізмів підзвітності й інтеграція реабілітаційних послуг на рівні громади та первинної медичної допомоги (ПМД). Координація здійснюється шляхом проведення Форуму та його регулярних координаційних зустрічей *(Напрямок діяльності 1.1.1)*. Завдяки технічній підтримці, наданій організацією MWH у період з жовтня 2024 року по січень 2025 року, Форум було офіційно засновано, а у лютому 2025 року відбулося його перше засідання[1]. Протягом 2025 року було проведено низку координаційних зустрічей, зокрема у травні, липні та листопаді 2025 року з метою обговорення національних пріоритетів у сфері реабілітації та визначення подальших стратегічних кроків. Чергова планова зустріч Координаційного форуму з реабілітації відбулася 26 листопада 2025 року. Зустрічі були присвячені стратегічним пріоритетам, зокрема інтеграції реабілітаційних послуг у систему охорони здоров'я, розвитку кадрового потенціалу, тарифам і механізмам фінансування, флагманським ініціативам та забезпеченню доступності реабілітаційних послуг на рівні громади. У 2026 році планується проведення щонайменше однієї зустрічі в рамках Координаційного форуму з реабілітації для забезпечення узгодженості політики та координації подальших напрямків діяльності. Завдяки зміцненню стратегічної співпраці між усіма ключовими зацікавленими сторонами Форум сприяв посиленню координації у системі охорони здоров'я України, сприяючи прозорості, узгодженості дій та ефективності політики в галузі реабілітації і, в кінцевому підсумку, створюючи передумови для покращення рівних можливостей доступу всіх українців до якісної реабілітаційної допомоги. У перший рік діяльності Проєкту за ініціативи Офісу Президента була розроблена інтерактивна інформаційна панель на основі даних, зібраних з різних джерел, включаючи дані МОЗ, Міністерства соціальної політики, сім'ї та єдності (Мінсоцполітики), Міністерства у справах ветеранів (Мінветеранів), місцевих адміністрацій та реабілітаційних закладів, підпорядкованих різним органам влади *(Напрямок діяльності 1.1.2)*. На інформаційних панелях відображаються надавачі реабілітаційних послуг за ключовими міністерствами, агентствами та регіональними військовими адміністраціями. Вперше надано єдиний національний зріз доступності та розподілу послуг, що сприяє прийняттю рішень на основі доказових даних та міжгалузевої координації. Це цінний ресурс як для внутрішнього планування, так і для громадського використання, адже він охоплює 4634 медичні та соціальні заклади, що дозволяє партнерам та організаціям громадянського суспільства отримувати, досліджувати й аналізувати важливу інформацію. До МОЗ був направлений офіційний лист із проханням перенести остаточну версію інформаційних панелей до офіційних інформаційних ресурсів міністерства для забезпечення інституційної

[1] Проєкт Rehab4U не брав участі в цій зустрічі та не робив жодного внеску в її організацію, оскільки він проводився в період призупинення його діяльності.

	відповідальності та сталості. **Надано підтримку у процесі розробки національної політики в сфері реабілітації** Команда Проєкту Rehab4U долучилася до спільної з МОЗ роботи над проєктом Національної дорожньої карти з реабілітації, підготовленої спільно з ключовими урядовими та галузевими партнерами. Документ визначає пріоритетні напрями, стратегічні цілі та практичні кроки для подальшого зміцнення реабілітаційних послуг в Україні. Очікується здійснення фіналізації документу за участі Проєкту Rehab4U. Крім того, команда Проєкту Rehab4U взяла участь в формуванні Плану заходів на 2025-2026 роки з реалізації Національної стратегії із створення безбар'єрного простору в Україні *(Напрямок діяльності 1.2.2)*. Більшість пропозицій, наданих Проєктом Rehab4U були враховані та знайшли своє відображення в розпорядженні Кабінет Міністрів України (КМУ) від 25 березня 2025 року № #374-р «Про затвердження плану заходів на 2025-2026 роки з реалізації Національної стратегії із створення безбар'єрного простору в Україні на період до 2030 року». Затверджений План заходів встановлює національну дорожню карту для просування інклюзивності та доступності, визначає напрямки майбутніх інвестицій, політичних рішень і моделей надання послуг, а також сприяє поліпшенню доступу, якості та рівності реабілітаційних послуг по всій країні. Також протягом 2025 року команда Проєкту Rehab4U надавала фахову підтримку МОЗ у розробці нормативно-правових актів, пов'язаних з наданням реабілітаційних послуг *(Напрямок діяльності 1.2.3)*. Так, за участі Проєкту Rehab4U була надана технічна допомога у розробці ряду нормативно-правових актів пов'язаних з забезпеченням розвитку та реалізації програми медичних гарантій, ендопротезування, забезпечення участі громадськості в управленні охороною здоров'я, впровадження освітніх та наукових методів, розвитку університетських лікарень та побудови системи безперервного професійного розвитку. **Надано підтримку Національній службі здоров'я України (НСЗУ) у плануванні реабілітаційних послуг на основі даних та фінансовому моделюванні** У перший рік своєї діяльності Проєкт Rehab4U надав технічну допомогу НСЗУ у розробці методологічного підходу до оцінки вартості реабілітаційних послуг та планування ресурсів *(Напрямок діяльності 1.3.)*. Ця робота має вирішальне значення для НСЗУ, яка запроваджує тарифи та пакети Програми медичних гарантій (ПМГ) реабілітаційної допомоги в умовах зростаючого попиту, та обмеженої можливості провести обґрунтовану та всебічну оцінку вартості послуг через війну. У співпраці з організацією R4D команда Проєкту Rehab4U провела аналіз витрат на стаціонарні та амбулаторні реабілітаційні послуги в межах ПМГ з метою формування доказової бази та фінансових моделей для ефективного розподілу ресурсів *(Напрямки діяльності 1.3.1, 1.3.2, 1.3.4, 1.3.5)*. Підхід передбачав метод покрокового розрахунку витрат з елементами «знизу вгору» для стаціонарної допомоги та розрахунок витрат на основі діяльності для амбулаторних послуг. Масиви даних 38 надавачів послуг були затверджені для остаточних розрахунків на основі даних НСЗУ та

	проведеної валідації. НСЗУ також підтвердила п’ять пріоритетних медичних станів для дослідження: травми (включаючи ампутації, ураження спинного мозку та черепно-мозкові травми (ЧМТ)), інсульт, інфаркт міокарда, порушення опорно-рухового апарату та дитячий церебральний параліч. Команда Проєкту Rehab4U завершила та представила НСЗУ проміжні результати аналізу розрахунку вартості реабілітаційних послуг, надавши важливу інформацію для покращення фінансової стійкості реабілітаційної допомоги. Обговорення зосередилися на якості даних, ключових факторах формування вартості, та ефективності надання послуг, що дозволило визначити критичні чинники, що впливають на поточну тарифну структуру. Ці висновки тепер слугують надійною доказовою базою для розробки остаточних рекомендацій щодо коригування тарифів ПМГ та зміцнення системи фінансування реабілітації в Україні, забезпечуючи її справедливість, ефективність та стійкість. Протягом цього періоду Проєкт Rehab4U також надавав юридичну та іншу аналітичну технічну допомогу НСЗУ з метою зміцнення її потенціалу як стратегічного закупівельника реабілітаційних послуг *(Напрямок діяльності 1.3.3)*. У співпраці з директором юридичного департаменту НСЗУ розроблено остаточний набір аналітичних матеріалів, зокрема юридичну аналітичну записку з викладенням умов для закладів охорони здоров’я щодо укладення договорів на 2026 рік, включаючи пакети реабілітаційних послуг, та офіційну відповідь на запити громадян щодо доступу до медичних послуг та реалізації прав на охорону здоров'я, зокрема, прав на доступ до реабілітаційних послуг. Очікується, що ці результати сприятимуть покращенню комунікації з надавачами послуг, створенню чіткішої нормативно-правової бази для майбутніх циклів укладення договорів з закладами охорони здоров’я. Також надано рекомендації та підготовлено проєкт програми медичних гарантій на 2026 рік. Команда Проєкту Rehab4U також надала технічну підтримку НСЗУ у розробці інструментів на основі даних для прийняття обґрунтованих рішень щодо реабілітаційних послуг і моніторингу обладнання. Ці інструменти мають на меті допомогти НСЗУ відстежувати охоплення послугами, направлення пацієнтів, стан укладання договорів та потоки платежів у динаміці та за регіонами, що в кінцевому підсумку покращить спроможність НСЗУ ефективно контролювати, планувати й укладати договори на надання реабілітаційних послуг. Протягом першого року Проєкт Rehab4U розпочав діяльність з визначення найкращих міжнародних практик у сфері стратегічних закупівель реабілітаційних послуг *(Напрямок діяльності 1.3.6)*. Метою цієї діяльності є аналіз глобальних підходів до розробки закупівель, укладання договорів з надавачами послуг і моніторингу ефективності для отримання інформації про розвиток системи закупівель реабілітаційних послуг в Україні. Після консультацій з представником НСЗУ, відповідальним за стратегічні закупівлі, щодо пріоритетів і ключових напрямків аналізу, команда розробила проєкт концептуальної записки, в якій викладено цілі та методологію дослідження, а також провела цільовий аналіз літератури щодо міжнародних моделей. Аналіз зосередився на трьох компонентах, які є найбільш актуальними у контексті України: планування мережі, моніторинг ефективності та моделі укладання договорів, а також оцінив існуючі процеси закупівель в Україні за допомогою Системи відстеження прогресу у сфері стратегічних закупівель, визначив

	пріоритетні напрямки реформ та надав практичні коротко-, середньо- та довгострокові рекомендації для підвищення ефективності, підзвітності та стійкості фінансування реабілітації. Основні висновки аналітичного звіту «Стратегічні закупівлі для реабілітації: впровадження найкращих світових практик в Україні» були представлені НСЗУ 24 вересня 2025 року. **Проведено міжнародний аналіз соціальної політики та нормативно-правових актів, що визначають класифікацію та стандарти якості у сфері допоміжних технологій** У перший рік своєї діяльності Проєкт Rehab4U спільно з Deloitte провели дослідження найкращих міжнародних практик, а також глибинний аналіз української системи допоміжних засобів реабілітації (ДЗР) та асистивних_ технологій (АТ), зосередивши увагу на механізмах класифікації та ціноутворення *(Напрямок діяльності 1.4.1)*. У ході цієї оцінки було проведено порівняння існуючої української системи з міжнародними стандартами та виявлено критичні прогалини в управлінні каталогами ДЗР, прозорості та ціноутворенні на основі вартості. На базі отриманих результатів Проєкт підготував консолідований звіт з рекомендаціями для Уряду України, включаючи Мінсоцполітики, Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю, державне підприємство (ДП) «Медичні закупівлі України», протезні підприємства та експертів Програми «Електронне урядування задля підзвітності влади та участі громади» (EGAP), які займаються цифровізацією процесів забезпечення ДЗР. У звіті надано рекомендації щодо приведення національної практики у відповідність до стандартів ISO 9999 (EN ISO 9999:2024), оновлення національного каталогу ДЗР з використанням доказових критеріїв і модернізації механізмів фінансування та відшкодування витрат. У звіті представлено декілька методологій ціноутворення та підходів до управління каталогом ДЗР на основі міжнародного досвіду, як рекомендовані шляхи подальшого розвитку. Впровадження цих рекомендацій підвищить ефективність, прозорість та стійкість системи забезпечення ДЗР, сприяючи розвитку послуг з протезування-ортезування та покращенню результатів реабілітації. Рекомендації для Уряду України включають вдосконалення національного класифікатора ДЗР відповідно до стандартів ISO 9999, створення механізму регулярного оновлення цін та усунення системних бар'єрів, виявлених на етапі консультацій із зацікавленими сторонами. На основі цієї аналітичної роботи Проєкт Rehab4U провів дві консультації із зацікавленими сторонами з метою представлення та валідації результатів з ключовими національними партнерами *(Напрямок діяльності 1.4.2)*. У засіданнях взяли участь представники Мінсоцполітики, Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю та провідні міжнародні експерти. Обговорення зосередилися на пропозиціях щодо приведення у відповідність до стандарту ISO 9999, реформах управління каталогом і сталих моделях ціноутворення. Зауваження зацікавлених сторін щодо забезпечення якості, фінансування та місцевого виробництва були враховані в остаточних рекомендаціях, що забезпечило як технічну ретельність, так і інституційну релевантність. Ці консультації сприяли досягненню широкого консенсусу щодо пріоритетів реформи, зміцнили відповідальність уряду та створили міцну основу для скоординованого впровадження прозорої та модернізованої системи АТ, яка ефективно обслуговує осіб з інвалідністю та населення, що

	постраждало від війни в Україні. **Запущено нову систему оцінювання інвалідності в Україні** Проект надає підтримку МОЗ України з жовтня 2024 року щодо реформування медико-соціальних експертних комісій (МСЕК) з метою заміни застарілої, корумпованої та неефективної системи на нову, прозору та орієнтовану на пацієнта модель проведення оцінки інвалідності. Запуск цієї нової системи відбувся 1 січня 2025 року за 2,5 місяці. Експертні команди практикуючих лікарів були сформовані в кластерних і надкластерних лікарнях для оцінювання повсякденного функціонування особи. Нова система замінила застарілий паперовий процес прозорою цифровою моделлю, орієнтованою на визначення того, як стан здоров'я людини впливає на її повсякденне життя, включаючи її здатність рухатися, працювати, спілкуватися. Формат нової оцінки адаптований до індивідуальних обставин людини і може проводитися очно, дистанційно, на основі документації (заочно) або шляхом відвідування вдома. Хоча очні оцінювання залишаються найбільш поширеним методом, в складних або делікатних випадках дедалі частіше застосовуються альтернативні формати, що забезпечує доступність і гнучкість. Цей реформований, орієнтований на людину підхід дозволяє людині отримати конкретну підтримку, якої вона потребує, завдяки системі, яка стала більш гнучкою, прозорою та гуманною. Було встановлено чіткий процес оскарження рішень. Фінансування послуг здійснюється НСЗУ відповідно до пакетів ПМГ, що забезпечує стійкість і прозорість цього процесу. **У перший рік своєї діяльності Проєкт Rehab4U надавав Міністерству охорони здоров'я юридичну, технічну, аналітичну, експертну та інформаційну підтримку у впровадженні Системи оцінювання інвалідності.** Станом на 17 грудня 2025 року до електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування залучено 303 заклади, де працюють 1 388 експертних команд у складі 7 307 лікарів. Платформою користуються 46 141 користувачів, серед них 42 091 лікарів. Загалом в системі зареєстровано 11 000 медичних закладів та ФОП, зареєстровано пацієнтів 578 092 та вже винесено 525 430 рішень. Команда проєкту була активно залучена до обговорення бізнес процесів роботи в системі, написання технічних вимог та технічного завдання на систему. А також команда Проєкту Rehab4U розробила публічні дашборди, які доступні на сайті МОЗ. Проєкт Rehab4U надав суттєву законодавчу підтримку Уряду України у створенні загального бачення процесу направлення, проведення оцінювання та критеріїв оцінювання, зокрема прозорого механізму оскарження рішень щодо статусу інвалідності. Це дозволило надати кращий захист прав людей з інвалідністю та зменшити ризики корупції (*Напрямок діяльності 1.5.1*). Ця підтримка призвела до розробки та затвердження двох фундаментальних законодавчих актів. Закон «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо реформування медико-соціальної експертизи та впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи» (№ 4170-IX), затверджений 19 грудня 2024 року, офіційно скасував МСЕК і передбачив створення експертних команд з оцінювання повсякденного функціонування особи. Нова

	система оцінювання інвалідності почала діяти з 1 січня 2025 року. Паралельно з цим команда Проєкту Rehab4U разом з командою МОЗ розробила та подала пропозиції щодо внесення змін до Постанови КМУ «Про деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи» (№ 1338), яка детально визначає порядок встановлення інвалідності, процес оскарження та нормативні терміни, включаючи правила перегляду статусу інвалідності, вимоги до документів, що подаються експертним командам, та механізми дискваліфікації лікарів, які допускають повторні помилки. Ця Постанова була схвалена 15 листопада 2024 року та вдосконалена протягом року, зокрема Постановою «Про внесення змін до постанов КМУ щодо удосконалення процесу оцінювання повсякденного функціонування особи» (№ 94) (від 28 січня 2025 року), що уточнила процедури роботи експертних команд, критерії визначення інвалідності, механізми виправлення технічних помилок та підстави для прийняття рішень щодо статусу. Законодавче зміцнення продовжувалося з акцентом на процесі оскарження, що завершилося затвердженням та опублікуванням Постанови КМУ «Про внесення змін з питань проведення оцінювання повсякденного функціонування особи до деяких постанов » (№ 1111) 3 вересня 2025 року, якою були внесені подальші зміни до основної Постанови КМУ № 1338. Окремо варто зазначити, що команда проєкту надала вагому експертну клінічну підтримку для підготовки матеріалів щодо профілів команд, розподілу усіх діагнозів Міжнародна класифікація хвороб (МКХ-10) між цими профілями, надання підтримки лікарям експертних команд щодо специфічних клінічних випадків і потреб, які є у людини. Ці кроки дозволили встановити чіткий, передбачений законом порядок визначення статусу інвалідності та оскарження рішень, посилити процедури, за якими діють експертної команди, та підвищити прозорість, справедливість та ефективність системи. Команда Проєкту Rehab4U також провела аналіз витрат на оцінювання інвалідності на основі фактичних даних і розробила фінансову модель цих витрат *(Напрямок діяльності 1.5.2)*. На основі аналізу витрат та інституційних консультацій були сформовані пропозиції щодо механізму фінансування, який забезпечує баланс між доступністю, стійкістю та гнучкістю. Ключові висновки підкреслили важливість узгодження правових і фінансових інструментів для забезпечення практичної реалізації. Проєкт запропонував внести зміни до Постанови КМУ «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (№ 1503). На основі проведеного аналізу нова система була офіційно введена в дію публікацією Постанови КМУ № 769 від 27 червня 2025 року («Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 13 січня 2023 р. № 28 і від 24 грудня 2024 р. № 1503»). Цією Постановою встановлено нові умови оплати (на основі оплати за рішення) для експертних команд у визначених закладах охорони здоров’я (ЗОЗ) та підтверджено, що оплата за оновленою системою розпочнеться 1 липня 2025 року. Таким чином забезпечено стійкий, доступний та справедливий механізм фінансування. Протягом першого року своєї діяльності Проєкт Rehab4U підтримував реорганізацію та перехід української системи МСЕК від застарілої структури до прозорої, орієнтованої на пацієнта моделі, заснованої на експертних командах, що оцінюють повсякденне

	функціонування *(Напрямок діяльності 1.5.3)*. Проєкт надавав технічну підтримку МОЗ у здійсненні переходу, включаючи координацію лікарень, розробку операційних чек-листів та звітів щодо передачі справ МСЕК, що дозволило швидко створити команди з оцінювання. Усі існуючі МСЕК були розпущені або об'єднані з діючими ЗОЗ. Проєкт здійснював суворий моніторинг розподілу команд, навантаження і черг випадків, а також координував коригування з регіональними військовими адміністраціями. Стратегічний нагляд та юридична реструктуризація протягом року забезпечили дотримання курсу реформи, сприяючи створенню більш доступної, масштабованої та орієнтованої на людину системи оцінювання інвалідності, що відповідає основним цілям цього напрямку діяльності. Значна експертна підтримка також була надана проєктом для формування та розвитку нової інституції Центру оцінювання функціонального стану особи. Команда проєкту була залучена до формування і побудови внутрішніх процесів роботи центру, розподілу завдань, процесів рекрутингу та прийому на роботу, мотивації для лікарів, підготовки гарячої лінії для пацієнтів, налагодження взаємодії із дистанційними командами по всій країні, налагодження щотижневих консультацій для лікарів експертних команд, процесів взаємодії з правоохоронними органами та судами. У лютому 2025 року в Центрі працював 61 лікар на 7,0 ставок, то вже у червні 211 на 22,9 ставок, а станом на грудень 226 фахівців на 25,3 ставок, залучених з 14 регіонів України. Середня кількість часу залучення лікаря в розгляд справ в липні 15 годин на місяць, в листопаді - 35 годин на місяць. У лютому адміністраторів було 3 на справ з усієї країни, у червні 10, а на початок грудня і їх кількість зросла до 30 (повна та часткова зайнятість, 24,3 ставок). Загалом за 2025 рік Центр оцінювання функціонального стану розглянув найбільшу кількість справ серед усіх закладів України – у 2,5 рази більше за заклад, який на другому місці за кількістю розглядів. Центр отримав 15 807 паперових справ МСЕК для перевірки обґрунтованості рішення, 15 349 справ на оскарження рішення та 518 медичних формулярів за міждержавними угодами. Станом на 15 грудня експертні команди Центру розглянули 21 819 (69%) від отриманих справ. З метою розбудови потенціалу нових центрів оцінювання інвалідності Проєкт Rehab4U надав підтримку МОЗ у розробці онлайн-вебінарів і курсів *(Напрямок діяльності 1.5.4)*. Для членів експертних команд було проведено серію ознайомчих вебінарів з метою надання роз’яснень та відповідей на питання, пов’язані з впровадженням реформи. Розвиток потенціалу був обумовлений безпрецедентним масштабом і швидкими темпами реформи МСЕК, яка була розпочата всього за 65 днів і вимагала навчання тисяч медичних працівників у 90% медичних спеціальностей. Постійні зміни в законодавстві, процедурах оцінки та ІТ-системі вимагали швидкої комунікації. Протягом першого року команда Проєкту Rehab4U провела 26 вебінарів, які набрали понад 200 тисяч переглядів і забезпечили регулярне ознайомче навчання для експертних команд і військово-лікарських комісій (ВЛК). Ці сесії дозволили оперативно ознайомлювати лікарів зі змінами в системі, роз'яснювати типові питання та залучати широку аудиторію із публікацією матеріалів на каналах МОЗ та розміщенням записів у відкритому доступі. Загалом в рамках підтримки лікарів та пацієнтів

	було створено: єдину точку оперативних новин (новинна стрічка) для лікуючих лікарів та лікарів експертних команд, email розсилки для лікарів, групу у Facebook для обговорення та зворотного зв'язку від пацієнтів, а також 5 чатів оперативної підтримки щодо впровадження реформи на різних рівнях: для голів обласних військових адміністрацій (ОВА), для керівників закладів з експертними командами, для лікарів експертних команд, для лікуючих лікарів, для клінічної підтримки. Загальна кількість учасників у цих чатах понад 17000. На запити лікарів було сформовано 48 текстів роз'яснень на специфічні запити як-то вимоги до надання документів за потреби завірення у нотаріуса, причини ВЛК та пов'язані з ними причини інвалідності та інші. Також на сайті МОЗ було опубліковано понад 45 текстів з роз'ясненнями для пацієнтів, їх родичів та лікуючих лікарів. Ці комунікаційні заходи дозволили команді миттєво повідомляти про зміни в системі, відповідати на запитання з місць, роз'яснювати типові помилки та швидко залучати широку аудиторію. Відповідні матеріали розповсюджено через електронну пошту МОЗ серед усіх ЗОЗ, а записи вебінарів залишаються доступними на відкритих платформах. Довгострокова робота з нарощування потенціалу була зосереджена на розробці комплексного багатомодульного електронного курсу Академії НСЗУ «Нова система оцінювання повсякденного функціонування в Україні: курс для лікарів-терапевтів і членів експертних команд». Спочатку курс був розроблений як дві окремі програми – одна для лікарів, які направляють пацієнтів, а друга – для лікарів експертних команд. Згодом вони були об'єднані в одну програму, щоб усунути дублювання функцій та забезпечити повне розуміння всіма практикуючими лікарями кожного етапу та відповідних обов'язків. Зміст курсу постійно оновлювався на основі відгуків від НСЗУ та МОЗ для забезпечення його узгодженості та актуальності. До кінця програмного року було розроблено модуль 1 («Нова система оцінювання повсякденного функціонування особи в Україні») та модуль 2 («Електронна система оцінювання повсякденного функціонування особи та організація роботи експертних команд оцінювання повсякденного функціонування особи»). Інші два модулі («Маршрут пацієнта» та «Критерії оцінки») були розроблені та передані на опрацювання НСЗУ для публікації. . Така системна розробка сприяє послідовному й ефективному впровадженню реформи оцінювання інвалідності в усіх регіонах України. Проєкт Rehab4U продовжує підтримувати Мінсоцполітики у розробці, впровадженні та координації наступного етапу реформи МСЕК, включаючи розробку чернетки дорожньої карти соціальних і медичних етапів реформи, що встановлює єдиний підхід до визначення статусу інвалідності та його трансформації у процес надання послуг *(Напрямок діяльності 1.5.7)*. Ця робота дозволила реалізувати ключові законодавчі зміни, включаючи прийняття Постанови КМУ № 1021, яка передбачає обов'язкове використання цифрових, юридично зобов'язуючих індивідуальних програм реабілітації (ІПР) для дорослих та дітей. **Проведено оцінку наявності та доступності місцевих реабілітаційних послуг для планування на основі доказової інформації** Протягом першого року своєї діяльності Проєкт Rehab4U розробив стандартизовану та валідовану методологію оцінки наявності та

	доступності реабілітаційних послуг у десяти обраних регіонах, а саме: Черкаська, Дніпропетровська, Івано-Франківська, Харківська, Одеська, Рівненська, Тернопільська, Вінницька, Волинська та Житомирська області *(Напрямки діяльності 1.6.1-1.6.3)*. Центр економічного відновлення провів збір даних, виконавши соціологічну складову. Команда Проєкту підтримала роботу з виявлення бар'єрів у доступі до ЗОЗ з метою розробки стратегій поліпшення фізичної доступності та доступності послуг *(Напрямок діяльності 1.6.4)*. У рамках технічного завдання з відбору місцевого постачальника було розроблено проєкт анкети з оцінки регіональних реабілітаційних послуг. Цей інструмент став основним засобом проведення аудитів доступності в ЗОЗ в 10 пілотних регіонах. Проведені аудити надали важливі дані про стан доступності в галузі реабілітації України. У результаті цієї діяльності виявлено прогалини в адаптації інфраструктури, охопленні послугами та підтримці функцій доступності в реабілітаційних закладах. У частині закладів не було таких необхідних елементів, як пандуси, ліфти, доступні туалети та відповідні допоміжні технології, що обмежує можливості осіб з інвалідністю повною мірою користуватися доступними послугами. Результати будуть безпосередньо використані при розробці регіональних профілів послуг реабілітації та слугуватимуть аналітичною основою для регіональних і національних стратегій, спрямованих на створення безбар'єрного та інклюзивного середовища надання послуг по всій Україні. Окрім того, на основі зібраних даних Проєкт Rehab4U провів оцінку доступності місцевих реабілітаційних послуг у десяти регіонах України *(Напрямок діяльності 1.6.5)*. Оцінка дозволила проаналізувати надавачів послуг і зацікавлених сторін, основні бар'єри доступу, функціональність та ефективність шляхів направлення пацієнтів, кадрове забезпечення фахівців з реабілітації, а також доступ до протезно-ортезних виробів і ДЗР, з урахуванням наявності, цінової доступності та наявних бар’єрів щодо надання послуг. Було проведено кабінетне дослідження та ситуаційний аналіз, що дозволило узагальнити національні, міжнародні та статистичні дані, програмні документи, та інші публічні джерела інформації для проведення картування існуючих реабілітаційних послуг, категоризації бар'єрів доступу, синтезу відповідних міжнародних стандартів (включаючи стандарти ВООЗ) та виявлення наявних прогалин. В результаті першого року діяльності Проєкту підготовлено аналітичний звіт та регіональні профілі для 10 пілотних областей. Спираючись на ключові результати, запланована розробка чотирьох регіональних планів реабілітації для пілотних регіонів. **Досліджено можливості для бізнесу в Україні у співпраці з американськими компаніями** До кінця першого року Проєкт досяг важливої віхи, завершивши в вересні 2025 року аналіз ринку та оцінку потреб *(Напрямок діяльності 1.7.1)*. Це дослідження є комплексним аналізом сектору реабілітації в Україні, що охоплює розвиток галузі з 2022 по 2025 рік та визначає стратегічні можливості в сфері реабілітаційних послуг, ДЗР, освіти та розвитку кадрового потенціалу. Спираючись на якісні висновки національних і міжнародних експертів та кількісні дані з

	таких джерел, як НСЗУ, ВООЗ, Група Світового банку, Європейська Комісія та Організація Об'єднаних Націй (ООН), у зазначеному звіті представлено детальне розуміння динаміки ринку, регуляторних умов та інвестиційних перспектив. Його висновки надають важливу доказову базу для залучення бізнесу, цільового втручання та міжгалузевого партнерства з метою зміцнення інновацій та місцевого потенціалу в галузі реабілітації та АТ в Україні. У вересні 2025 року було завершено підготовку цільових комунікаційних матеріалів, щоб перетворити результати оцінки ринкової ситуації та потреб на практичні рекомендації для американських інвесторів та партнерів *(Напрямок діяльності 1.7.2)*. У цих матеріалах сектор реабілітації України представлений як ринок, що розвивається і має значний інвестиційний потенціал, який підтримується новим Законом про публічно-приватне партнерство та системою закупівель Prozorro. У цих комунікаційних матеріалах підкреслено пріоритетні напрямки для залучення США: інтегровані реабілітаційні центри з використанням цифрових технологій та рішень у сфері телереабілітації, локальне виробництво та спільні підприємства в галузі АТ; освіта та розвиток кадрових ресурсів з використанням платформ цифрового навчання, програм обміну та узгоджених систем сертифікації для підготовки понад 9 000 нових фахівців з реабілітації. **ПІДВИЩЕННЯ РІВНЯ ДОСТУПНОСТІ ТА НАЯВНОСТІ ДОСТУПНИХ, ЯКІСНИХ ТА БЕЗПЕРЕРВНИХ ПОСЛУГ З ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ, ЯКІ ВКЛЮЧАЮТЬ В СЕБЕ ВИКОРИСТАННЯ ДОПОМІЖНИХ ТЕХНОЛОГІЙ** Проєкт Rehab4U зосереджується на підвищенні кваліфікації фахівців із реабілітації через вдосконалення освітніх програм для бакалаврів і магістрів у галузях протезування-ортезування, фізичної терапії та ерготерапії. Важливою частиною діяльності є розвиток професійної спільноти шляхом проведення ґрунтовних досліджень, а також створення ефективних механізмів моніторингу та забезпечення якості реабілітаційних послуг. Проєкт Rehab4U акцентує увагу на інтеграції реабілітаційних послуг у систему ПМД та розвиток таких послуг у громадах, що дозволить значно наблизити допомогу до пацієнтів. Розширення доступу до АТ є невід'ємною частиною діяльності Проєкту для покращення якості життя осіб з обмеженнями повсякденного функціонування. У рамках другого компоненту в першому півріччі 2025 року Проєкт Rehab4U досяг прогресу в таких активностях: **Підтримано роботу Міжвідомчої робочої групи з питань реформування сфери протезування** 13 серпня 2025 року КМУ прийняв Постанову № 984 про створення Міжвідомчої робочої групи (МРГ) з питань реформування сфери протезування під головуванням Мінсоцполітики. Завданням МРГ є координація зусиль виконавчих органів влади (МОЗ, Мінсоцполітики, Міністерства фінансів України (Мінфін), Мінветеранів, надавачів послуг з протезування-ортезування, НУО, представників Верховної Ради) у реформуванні сфери протезування, стандартизація надання послуг відповідно до сучасних технологій та потреб населення, зміцнення нормативно-правової та фінансової бази, а також розробка єдиних стандартів реабілітації для поліпшення результатів лікування пацієнтів.

	Проєкт Rehab4U *(Напрямок діяльності 2.3.1.1)* підтримав створення та функціонування цієї МРГ, приєднавшись до її складу та сприяючи організації її діяльності. За результатами першого засідання МРГ 26 вересня 2025 року було створено чотири підгрупи, які зосередили свою увагу на таких напрямках: «Професійний розвиток та кадрове забезпечення протезистів», «Фінансування та закупівлі», «Маршрут пацієнта та інтеграція послуг», «Моніторинг, оцінка та якість надання послуг». Завданням підгруп є розроблення Дорожньої карти з реформування сфери протезування в Україні**.** Станом на 15 грудня 2025 року підготовлено проєкт документа, який було надіслано всім членам підгруп для внесення пропозицій та зауважень з метою забезпечення всебічного опрацювання. **Розроблено стійку модель реабілітації на рівні громади** В Україні відсутня стандартизована модель надання реабілітаційних послуг на рівні ПМД/громади. Надання послуг є фрагментарним - більшість реабілітаційних послуг надаються в лікарнях і є недоступними для сільського населення, яке проживає у віддалених невеликих громадах. З метою усунення цієї прогалини та забезпечення необхідної інформації для розробки моделі реабілітаційної допомоги на рівні ПМД/громади, команда Проєкту Rehab4U провела комплексну оцінку потреб у реабілітації та допоміжних технологіях у 10 відібраних громадах по всій Україні з населенням до 35 000 осіб *(Напрямок діяльності 2.1.1)*: Близнюківська (Харківська область), Кодимська (Одеська область), Липовецька (Вінницька область), Магдалинівська (Дніпропетровська область), Менська (Чернігівська область), Овруцька (Житомирська область), Рожищенська (Волинська область), Таращанська (Київська область), Шполянська (Черкаська область) та Шумська (Тернопільська область) територіальні громади. Ці громади були відібрані з урахуванням їх присутності в цільових областях Проєкту Rehab4U, відсутності кластерних лікарень та підтвердженої співпраці з такими партнерами, як НАІУ та проєктами, що фінансуються Урядом США. Пріоритет також надавався громадам з проактивними місцевими органами влади та ЗОЗ, які прагнуть зміцнити реабілітаційні послуги. У процесі оцінки поєднано аналіз даних доступних в електронній системі охорони здоров'я України (ЕСОЗ), інтерв'ю з місцевими представниками відповідальних установ та спостереження на рівні громади. Ключові партнери - місцеві органи влади, керівництво закладів ПМД і лікарень, а також представники соціальних служб, навчальних закладів та громадянського суспільства, надали цінну інформацію, яка була використана в оцінці. Результати проведеної оцінки були представлені ключовим національним і міжнародним зацікавленим сторонам на зустрічі Робочої групи з реабілітації 20 червня 2025 року в Києві. Проведена оцінка дала змогу окреслити ключові потреби громад у сфері реабілітації та визначити можливості для посилення доступності послуг. **На основі отриманих результатів Проєкт Rehab4U розробив модель реабілітації на рівні громади, орієнтовану на невеликі громади з населенням до 35 000 осіб** *(Напрямок діяльності 2.1.2)*. Модель спрямована на покращення доступу, координації й безперервності допомоги. Ключові компоненти моделі: • Міжсекторальна взаємодія та кейс-менеджмент.

	Залучення всіх дотичних структур - медичної, соціальної, освітньої сфер і громадського сектору; побудова зрозумілого маршруту пацієнта в громаді; координація допомоги через функцію кейс-менеджменту. • Функція першого контакту з реабілітації. Можливість звернення до фахівця з реабілітації без скерування забезпечує ранній початок відновлення, зменшує навантаження на лікарів первинної та спеціалізованої ланок та сприяє раціональному використанню ресурсів. • Посилення спроможності ПМД у сфері реабілітації. Розвиток знань і навичок команд ПМД щодо раннього виявлення потреб у реабілітації, коректного скерування, координації між різними рівнями допомоги, психологічної підтримки та мотивації пацієнтів. • Комунікація та просвіта в громаді. Навчання мешканців навичкам самодопомоги, просвітницькі активності та залучення локальних ініціатив для формування профілактичного підходу до реабілітації, особливо для людей старшого віку. Для втілення моделі команда Проєкту Rehab4U у перший рік реалізації Проєкту оголосила відкритий грантовий конкурс і відібрала п'ять організацій-партнерів *(Напрямок діяльності 2.1.4)*. У грудні 2025 року розпочали пілотне впровадження моделі в п'яти цільових громадах: Іваничівська селищна громада та Рожищенська міська громада (Волинська область), Жовтоводська міська громада (Дніпропетровська область), Овруцька міська громада (Житомирська область), Южноукраїнська міська громада (Миколаївська область). Пілотування моделі триватиме 9 місяців, і на його основі буде підготовлено рекомендації щодо подальшого розвитку послуг реабілітації на рівні громади. У перший рік діяльності команда Проєкту Rehab4U також розробила комплексний навчальний пакет для підтримки пілотного впровадження моделі реабілітації на рівні громади/ПМД *(Напрямок діяльності 2.1.3)*. Навчальна програма покликана підсилити практичні та організаційні спроможності пілотних громад і охоплює ключові теми: місцеве лідерство та міжсекторальну координацію, запровадження функції фізичного терапевта першого контакту, надання базових реабілітаційних послуг відповідно до міжнародних настанов, ефективну комунікацію та взаємодію з пацієнтами. Навчальний пакет містить практичні інструменти для розробки маршрутів пацієнтів, створення мапи послуг громади та організації міжсекторальної співпраці. Кожен модуль розроблений як цікавий, інтерактивний досвід з вправами та груповими заняттями, що перетворює навчання на динамічний та надихаючий процес. У другому році реалізації Проєкту навчання буде проводитися для фахівців цільових громад, зокрема представників органів місцевої влади, медичних та соціальних установ, а також громадського сектору. З метою подолання наявної прогалини в знаннях фахівців ПМД щодо особливих потреб ветеранів у сфері охорони здоров'я та реабілітації, **Проєкт реалізував серію з шести практичних тренінгів, спрямованих на підвищення якості надання розширених послуг ветеранам війни на рівні ПМД**. Цей навчальний курс було розроблене та проведено у співпраці з громадською організацією (ГО) «Простір можливостей» та узгоджене зі стандартами НСЗУ

	(Напрямок діяльності 2.2.1). **303** медичних працівники з **10** цільових областей Проєкту, отримали комплексні знання з підтримки ветеранів та їхніх родин у громадах, включно з медичною та психосоціальною допомогою, скринінгом і діагностикою потреб, алгоритмами реабілітації та кризового реагування, а також ефективною комунікацією та інструментами самодопомоги. Курс інтегровано на платформу Академії НСЗУ та акредитовано у системі безперервного професійного розвитку (БПР). На основі відгуків учасників його було оновлено шляхом розширення практичного компонента та включення більшої кількості кейсів, що підвищило готовність фахівців ПМД своєчасно виявляти та ефективно реагувати на потреби ветеранів, пов'язані з війною. **Зміцнено потенціал центрів досконалості як навчальних центрів з реабілітації пацієнтів з ураженням спинного мозку (УСМ).** Відповідно до Наказу МОЗ № 1291 складено перелік ЗОЗ, які мають потенціал для надання високоякісних спеціалізованих реабілітаційних послуг пацієнтам із УСМ. З метою зміцнення потенціалу центрів досконалості у сфері реабілітації, Проєкт відібрав зазначені нижче ЗОЗ для участі у програмі «Підготовки тренерів» (ToT) та підписав меморандуми про співпрацю в травні 2025 року, а саме *(Напрямок діяльності 2.3.2.1)*: • Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня імені академіка О.І. Ющенка Вінницької обласної ради (Вінниця); • Тернопільська обласна клінічна психоневрологічна лікарня Тернопільської обласної ради (Тернопіль); • Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради (Івано-Франківськ); • Міська клінічна лікарня № 4 Дніпропетровської міської ради (Дніпро); та • Рівненський обласний госпіталь ветеранів війни Рівненської обласної ради (Клевань) (від 26 вересня 2025 року перейменовано на комунальне підприємство «Рівненський обласний клінічний госпіталь»). У меморандумах про співпрацю окреслено спільні зусилля, спрямовані на зміцнення потенціалу надавачів послуг у рамках роботи центрів досконалості з метою надання високоякісних, доказових реабілітаційних послуг пацієнтам з УСМ та передачі знань іншим ЗОЗ по всій Україні. У перший рік реалізації Проєкту було сформовано команду міжнародних експертів, які представляють ключові спеціальності мультидисциплінарної реабілітаційної команди (МДРК). Представники цієї команди були залучені до розробки навчальної програми та проведення ToT з питань УСМ для фахівців відібраних центрів досконалості *(Напрямок діяльності 2.3.2.3)*. До складу команди міжнародних експертів увійшли фахівці галузі фізичної терапії, ерготерапії, фізичної та реабілітаційної медицини (ФРМ) та реабілітаційного медсестринства, зокрема: • д-р Коллін О'Коннел, професорка фізичної та реабілітаційної медицини (Нью-Бранзвіка, Канада), Голова Підкомітету з надзвичайних ситуацій Міжнародного товариства спинного мозку (ISCoS);

	• д-р Ендрю Скенлон, доктор медсестринської справи (Колумбійський університет, США), доктор філософії (університет Ла Троб, Австралія); • Ліза Керролл, фізична терапевтка, консультантка Momentum Wheels for Humanity (США); • Шеннон Рокелл, ерготерапевтка, фахівчиня Інституту спинного мозку Praxis (Канада). 14–18 липня 2025 року Проєкт Rehab4U спільно з міжнародними експертами провів навчання ToT для представників МДРК зазначених центрів досконалості на базі Рівненського обласного госпіталю ветеранів війни. У межах заходу було розглянуто використання інструментів оцінювання функціонування (зокрема шкал ISNCSCI та SCIM), питання міждисциплінарної співпраці та командної взаємодії, а також сучасні підходи до менеджменту вегетативних дисфункцій, пролежнів і спастичності. Особливу увагу в програмі навчання було приділено ефективній комунікації з пацієнтами та їхніми родинами, а також інтеграції особистісно орієнтованого підходу в повсякденну клінічну практику. З жовтня 2025р. по вересень 2026 р. Проєкт забезпечує підтримку Центрів досконалості у проведенні каскадних тренінгів для інших ЗОЗ, визначених відповідно до наказу МОЗ від 11.07.2025 № 1109 «Про внесення змін до наказу МОЗ від 23 липня 2024 року № 1291». Навчені у першому році МДРК п’яти Центрів досконалості проведуть п’ять каскадних тренінгів, спрямованих на підготовку 11 додаткових МДРК (приблизно 50 фахівців). Це дозволить розширити національне покриття та уніфікувати підходи до реабілітації осіб з УСМ. Каскадні тренінги у 2026 році проводитимуться під методичним і експертним супроводом міжнародних фахівців, які забезпечуватимуть контроль за дотриманням стандартизованої навчальної програми, менторську підтримку тренерів Центрів досконалості, а також консультаційну підтримку щодо застосування доказових клінічних та освітніх підходів. Паралельно Проєкт забезпечить стандартизацію навчальної програми, включно з уніфікацією структури каскадних тренінгів, навчальних матеріалів та критеріїв оцінки результатів навчання. Це сприятиме послідовності, відтворюваності та високій якості каскадних тренінгів, а також сталому впровадженню єдиних підходів до реабілітації осіб з УСМ у закладах охорони здоров’я різних рівнів. Реалізація зазначених заходів забезпечить підвищення доступності та якості реабілітаційних послуг для осіб з ураженнями спинного мозку, посилить професійну взаємодію між реабілітаційними командами та сприятиме сталому розвитку системи реабілітаційної допомоги в Україні. **Проведено навчання для надавачів реабілітаційних послуг** Проєкт Rehab4U скористався платформою Physiopedia Plus для забезпечення навчання широкого кола цільових груп, включаючи фахівців з реабілітації українських реабілітаційних центрів і лікарень, викладачів закладів вищої освіти (ЗВО), здобувачів вищої освіти освітньо-професійних програм з фізичної терапії, ерготерапії, протезування-ортезування, а також інших медичних працівників, які надають реабілітаційні послуги по всій країні *(Напрямок діяльності 2.3.2.5)*. У перший рік діяльності Проєкту 4339 українських фахівців

	скористалася платформою для безперервного професійного розвитку, постійного вдосконалення своїх навичок і самоосвіти шляхом проходження курсів та отримання сертифікатів, перегляду відео, навчальних заходів із використанням Physiopedia AI Assistant та читання журналів, адаптованих до їхніх професійних потреб. 1785 українських фахівців у сфері охорони здоров'я пройшли 678 курсів з реабілітації та отримали 16 456 сертифікатів, що становить 24 027,3 балів БПР. Протягом першого року реалізації проєкту платформа Physiopedia переклала українською мовою 86 курсів з питань реабілітації Physiopedia Plus, щоб розширити доступ українських фахівців і студентів до актуальної освітньої інформації, завдяки чому загальна кількість курсів українською мовою зросла до 395. У співпраці з Академією НСЗУ команда Проєкту Rehab4U у червні 2025 року визначила пріоритетні теми нових онлайн-курсів, адаптованих до потреб фахівців з реабілітації у сфері охорони здоров'я України, які постійно змінюються: • вступ до реабілітації на рівні ПМД (1 курс); • протезування-ортезування (3 курси з питань протезування при трансрадіальній та трансгумеральній ампутації; модифікація взуття); • застосування штучного інтелекту в медичній освіті (1 курс). У вересні-листопаді 2025 року курси із пріоритетних тем були опубліковані на платформі Physiopedia Plus. Використання форматів онлайн-навчання виявилося особливо корисним для фахівців з реабілітації, адже забезпечило гнучкі, масштабовані та доступні можливості професійного розвитку, особливо в контексті децентралізації системи охорони здоров'я в Україні, триваючої війни та різної спроможності різних регіонів. Ці курси сприятимуть зміцненню людського капіталу та підвищенню якості реабілітаційних послуг по всій країні. Відповідно до пункту 3 Постанови КМУ № 725 від 14 липня 2021 року, сертифікати, видані міжнародними провайдерами, такими як Physiopedia Plus, можуть бути включені до особистого освітнього портфоліо безперервного професійного розвитку фахівців (наразі фахівці сфери охорони здоров'я можуть отримувати бали БПР за всіма 1201 курсами Physiopedia Plus). На офіційному сайті академії НСЗУ є сторінка, присвячена освітній платформі Physiopedia Plus, а також на офіційній сторінці НСЗУ в LinkedIn було опубліковано посилання на платформу Physiopedia Plus із докладним описом курсів та алгоритмом реєстрації з метою підтримки інтеграції та просування онлайн-курсів у рамках навчального процесу НСЗУ. Це забезпечило можливість українським фахівцям офіційно вносити бали БПР за сертифікатами Physiopedia Plus до Особистого освітнього портфоліо . **Проведено аналіз функціонування кабінетів АТ** У відповідь на зростаючий попит на реабілітаційні послуги та АТ, спричинений діючою війною Росії проти України та іншими чинниками, у 2024 році тривало формування кабінетів АТ у сфері охорони здоров'я. З огляду на необхідність зміцнення та удосконалення забезпечення осіб з обмеженням повсякденного функціонування ДЗР, команда Проєкту Rehab4U провела комплексний аналіз поточного стану функціонування кабінетів АТ у системі охорони здоров'я. Мета проведеного аналізу полягала у

	визначенні поточного стану реалізації завдань та основних напрямів діяльності кабінетів АТ реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів закладів охорони здоров'я, а також визначення наявних потреб, викликів і труднощів, з якими стикалися ті, хто в 2024 році надавав реабілітаційну допомогу населенню на основі укладеного договору з НСЗУ в рамках ПМГ за пакетами «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах» та «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в амбулаторних умовах» на всій території України, незалежно від форми власності. В аналізі був використаний підхід, що поєднує різні методи, включаючи огляд відповідних нормативно-правових актів і статистичних даних НСЗУ, структуроване онлайн-опитування надавачів реабілітаційних послуг та візити-спостереження. З урахуванням результатів та висновків проведеного аналізу, команда Проєкту Rehab4U сформувала перелік рекомендації, які спрямовані на оптимізацію та підвищення ефективності функціонування системи кабінетів АТ у сфері охорони здоров'я. Цей перелік рекомендацій не є вичерпним та може бути доповнений для комплексного розвитку системи реабілітаційної допомоги в Україні *(Напрямок діяльності 2.3.3.1)*. На основі аналітичного звіту щодо функціонування кабінетів АТ та аналізу ключових нормативно-правових документів, Проєкт Rehab4U розробив проєкти змін до нормативно-правової бази, яка регулює порядок їхнього функціонування *(Напрямок діяльності 2.3.3.2)*. Напрацьовані проєкти змін до Постанов КМУ № 1268 від 3 листопада 2021 року та № 1462 від 16 грудня 2022 року, а також зміни до наказу МОЗ № 1338 від 21 липня 2023 року мають на меті вирішити операційні проблеми, з якими стикаються надавачі реабілітаційної допомоги, розширити доступ до ДЗР з кабінету АТ за рахунок надання відповідних послуг особам, які отримують реабілітаційну допомогу в стаціонарних та амбулаторних умовах, а також визначити відповідальність за ремонт, заміну та управління гарантійним обслуговуванням. 7 жовтня 2025 року напрацьовані проєкти змін були надіслані МОЗ. Ці зміни мають на меті усунути прогалини та створити зрозумілу основу для удосконалення нормативно-правової бази функціонування кабінетів АТ у сфері охорони здоров'я. Команда Проєкту Rehab4U також внесла свій внесок у розробку методичних рекомендацій «Мінімальні стандарти забезпечення ДЗР отримувачів послуг у важкодоступних районах України» (серпень 2025 р.), розробленого Технічною робочою групою з питань реабілітації Національного кластера охорони здоров'я України за підтримки ВООЗ, що встановлює мінімальні стандарти необхідні для забезпечення ДЗР у районах, що постраждали від конфлікту, та у віддалених районах. Крім того, команда Проєкту Rehab4U двічі надала пропозиції до проєкту порядку призначення медичних виробів та ДЗР, що перебував на громадському обговоренні. У майбутньому Проєкт Rehab4U продовжуватиме надавати технічну підтримку для зміцнення нормативно-правової бази України в галузі забезпечення ДЗР відповідно до міжнародних стандартів та пріоритетів національних реформ. Окрім того, команда Проєкту Rehab4U розробила стандартну операційну процедуру (СОП), яку два надавачі реабілітаційної допомоги затвердили та впроваджують у своїй діяльності з метою гармонізації та уніфікації роботи кабінету АТ *(Напрямок діяльності 2.3.3.3)*. Ця СОП була розроблена та адаптована у співпраці з

	фахівцями ЗОЗ з врахуванням наявних людських, матеріально-технічних, організаційних ресурсів та умов, та згодом затверджена відповідними установами. СОП враховує наявні ресурси та практичний досвід організації та функціонування кабінету АТ кожного із двох надавачів реабілітаційної допомоги, і має структурований формат, що включає терміни, визначення та скорочення; мету та сферу застосування; загальні положення; ролі та обов'язки; цільову аудиторію; процедури використання ДЗР; облік ДЗР; необхідні ресурси; поетапне впровадження; вирішення нестандартних ситуацій; затвердження, впровадження, внесення змін та актуалізація; нормативну документацію; а також відповідні додатки. Для оцінки ефективності СОПів команда проєкту перед їх впровадженням провела початкове опитування серед надавачів реабілітаційних послуг та їхніх отримувачів. У другому році реалізації проєкту планується проведення повторного опитування з метою аналізу отриманих результатів та оцінки їхнього впливу. Проєкт Rehab4U продовжує підтримувати ЗОЗ у впровадженні цих СОПів та відстежує результати з метою постійного покращення функціонування кабінетів АТ для своєчасного та ефективного надання послуг із забезпечення ДЗР. Цього року команда Проєкту Rehab4U розробила два флаєри і постер для підвищення обізнаності пацієнтів, які отримують реабілітаційні послуги та потребують ДЗР, про можливість безкоштовного отримання ДЗР у тимчасове користування в кабінетах АТ *(Напрямок діяльності 2.3.3.4)*. За підтримки НСЗУ 45 000 друкованих буклетів та 700 друкованих плакатів розповсюджено серед надавачів реабілітаційної допомоги, що надають послуги за пакетом ПМГ «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах» у різних регіонах України. Окрім того, у соціальних мережах було опубліковано серію інформаційних дописів з метою підвищення обізнаності щодо АТ. У сукупності ці дописи набрали 28 227 переглядів у перший рік діяльності Проєкту. **Підтримано розбудову спроможності професійних асоціацій для підтримки професійного розвитку, адвокаційної діяльності та підвищення якості реабілітаційних послуг** Проєкт Rehab4U підтримав фінансово організацію V-го Національного Конгресу фізичної та реабілітаційної медицини України, який відбувся 14-15 листопада 2025 року м. Львів *(Напрямок діяльності 2.3.3.2).* Представники проєкту модерували засідання секції «Реабілітація поруч з людьми: як зробити реабілітацію ефективною в малих громадах», а також презентували 3 доповіді: Людський потенціал ерготерапевтів в Україні; Модель реабілітації на рівні громад/ПМД: наближення послуг до людей; Представлення результатів аналітичного звіту щодо функціонування кабінетів АТ у сфері охорони здоров’я. **Посилено потенціал викладацького складу університетів для впровадження магістерських програм з фізичної терапії** У перший рік своєї діяльності Проєкт Rehab4U підписав меморандуми про співпрацю з п’ятьма українськими університетами з метою посилення магістерської освіти з фізичної терапії відповідно до національних і міжнародних стандартів *(Напрямок діяльності 2.4.1.3)*. Партнерськими установами стали Ужгородський національний університет, Дніпровський державний медичний

	університет, Харківський національний медичний університет, Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького та Чернівецький національний університет імені Юрія Федьковича. Це партнерство закладає основу для створення національної мережі, спрямованої на покращення клінічної освіти та розвиток реабілітаційних послуг в Україні. 15–16 травня 2025 року Проєкт Rehab4U провів у Києві воркшоп, спрямований на зміцнення потенціалу відібраних ЗВО у впровадженні ефективних програм клінічної освіти для фізичних терапевтів *(Напрямок діяльності 2.4.1.2)*. Дводенний захід відвідали дев'ять учасників. Воркшоп був присвячений таким пріоритетним темам, як інтеграція клінічної освіти в магістерські програми з фізичної терапії, підходи до оцінювання на основі компетенцій та інституційні стратегії впровадження. Наступним кроком стане проведення національного круглого столу за участю координаторів клінічного навчання усіх освітніх програм з фізичної терапії в Україні з метою масштабування кращого досвіду та підтримки узгодження стандартів клінічної освіти на національному рівні. 2–3 червня 2025 року команда Проєкту Rehab4U здійснила наставницький візит до Дніпровського державного медичного університету з метою підтримки нового координатора клінічного навчання та керівництва кафедри. Візит, проведений у співпраці з кафедрою фізичної реабілітації, спортивної медицини та валеології, мав на меті узгодити клінічний компонент освітньої програми з освітніми стандартами України. Незважаючи на наявність формальних вимог, було виявлено прогалини в практичному розумінні та збереження традиційних підходів. Команда наставників запропонувала кроки для оптимізації документації, зменшення адміністративного навантаження та зосередження студентської практики на результатах навчання. Дніпровський державний медичний університет позитивно оцінив підтримку та визнав необхідність внутрішнього діалогу для впровадження змін. Цей візит став важливим кроком у розбудові інституційної спроможності, а також відкрив перспективи подальшої підтримки під час проходження студентами практики. Протягом звітного року Проєкт Rehab4U провів два десятиденні очні тренінги на тему «Основи фізичної терапії при порушенні діяльності нервової системи» для фізичних терапевтів, які є клінічними супервізорами в Дніпровському державному медичному університеті та Чернівецькому національному університеті імені Юрія Федьковича. Тренінги проведені в Дніпрі (5–9 травня та 26–30 травня 2025 року) та Чернівцях (7–11 липня та 28 липня – 1 серпня 2025 року) в рамках структурованої 10-денної програми, в якій теоретичне навчання було поєднане з практикою (*Напрямок діяльності 2.4.1.5*). Загалом 34 учасники підвищили свою кваліфікацію в галузі нейрореабілітації, клінічного мислення та доказових підходів до оцінки стану пацієнтів та відповідних втручань. Оцінка знань до та після навчання продемонструвала значне напрацювання знань та навичок у всіх групах, із середнім зростанням на 36% у Дніпрі та 67% у Чернівцях, що підкреслює істотний вплив навчання на професійний розвиток. У 2025 році в рамках Проєкту Rehab4U проведено два очні тренінги для клінічних супервізорів партнерських університетів щодо оцінювання клінічної практики та наставництва студентів. Тренінги відбулися в Дніпровському державному медичному університеті (31

	травня – 1 червня 2025 року) та Чернівецькому національному університеті імені Юрія Федькова (2–3 серпня 2025 року) (*Напрямок діяльності 2.4.1.6*). Загалом 51 клінічний супервізор підвищив свою компетентність у застосуванні національних і міжнародних стандартів оцінювання студентів, наставництва та комунікації під час клінічних практик. Тренінги поєднували теоретичні заняття з практичними вправами, обговоренням клінічних випадків і рефлексією щодо результатів навчання. Оцінка знань продемонструвала помітне поліпшення в обох містах: на 16% у Дніпрі та на 43% у Чернівцях, що підтверджує ефективність моделі навчання. 1–2 липня 2025 року в м. Києві на базі Міністерства освіти і науки України (МОН) в межах Проєкту Rehab4U відбувся Всеукраїнський круглий стіл завідувачів кафедр зі спеціалізації І7.01 «Фізична терапія», який об'єднав керівників кафедр, гарантів освітніх програм та представників МОН і МОЗ з метою узгодження підходів до стандартизації клінічної освіти та її інтеграції в освітні програми (*Напрямок діяльності 2.4.1.1*). Під час заходу було обговорено ключові бар'єри у впровадженні клінічного компоненту, актуальні вимоги до ліцензування й акредитації програм, роль професійного та освітнього стандартів фізичного терапевта, а також необхідність залучення саме фізичних терапевтів до викладання профільних дисциплін. За результатами дискусій учасники дійшли спільного бачення подальших кроків із посилення клінічної освіти та підтвердили доцільність проведення наступного загальноукраїнського круглого столу для координаторів клінічного навчання з метою масштабування напрацьованих рішень на національному рівні. 4–5 грудня 2025 року в м. Києві Проєкт вперше провів круглий стіл для осіб, які виконують обов'язки координаторів клінічного навчання у ЗВО, що здійснюють підготовку асистентів та фізичних терапевтів (*Напрямок діяльності 2.4.1.1*). Реалізація цієї активності сприяла посиленню спроможності ЗВО щодо імплементації нових освітніх стандартів, якими регламентовано клінічний компонент освітніх програм. Подальша регулярна підтримка координаторів клінічного навчання забезпечить сталість впроваджених змін та створить платформу для системного обміну кращими практиками з метою підвищення якості освіти асистентів і фізичних терапевтів. У перший рік діяльності Проєкт розробив освітню програму з практичної діяльності заснованої на доказах (ЕВР) реабілітації для університетів, які готують лікарів ФРМ і фізичних терапевтів *(Напрямок діяльності 2.4.1.7)*. Після проведеного навчання було вдосконалено комплект навчальних матеріалів на основі відгуків учасників з числа викладачів університетів. Ці матеріали тепер готові до інтеграції в університетські навчальні програми та використання в підготовці студентів до практичної діяльності, забезпечуючи міцну основу для гармонізованої, доказової реабілітаційної освіти в українських ЗВО у другий рік реалізації Проєкту. Окрім того, діяльність з забезпечення ЕВР в сфері реабілітації була успішно реалізована за допомогою змішаного формату навчання, що включав серію підготовчих онлайн-сесій та триденне очне навчання, яке відбулося у вересні в Києві *(Напрямок діяльності 2.4.1.8)*. Як результат, 21 викладач університету посилив свої знання з інтеграції основ ЕВР у викладання. Оцінка продемонструвала зростання знань на 39%, що підтверджує помітне поглиблення розуміння доказових

	методів та їх застосування на практиці. У листопаді–грудні 2025 року Проєкт провів серію з 8 онлайн-вебінарів для практикуючих фізичних терапевтів, спрямованих на посилення впровадження принципів ЕВР, у клінічну практику. Тематика вебінарів охоплювала ключові компоненти доказового підходу, зокрема пошук і критичну оцінку наукових доказів, роботу з базами даних клінічних досліджень, аналіз рандомізованих контрольованих досліджень, а також інтерпретацію статистичної та клінічної значущості результатів. Проведення серії вебінарів забезпечило доступ практикуючих фахівців до актуальних знань і інструментів клінічного мислення та сприяло підвищенню якості прийняття клінічних рішень у сфері фізичної терапії. Проєкт і надалі планує підтримувати розвиток напрямку ЕВР. У першому році своєї діяльності Проєкт Rehab4U сприяв співпраці між українськими університетами та Коледжем медичних наук Університету Мічигану-Флінт (США) з метою розробки методичних матеріалів для дисципліни «Фізична терапія при порушеннях опорно-рухового апарату» *(Напрямок діяльності 2.4.1.9)*. Були проведені зустрічі з метою вивчення можливостей співпраці в галузі освіти з реабілітації порушень опорно-рухового апарату, однак Університет Мічигану підтвердив, що наразі не має ресурсів для підтримки реалізації цієї діяльності. Відповідно, Проєкт має визначити альтернативний університет-партнер. Тим часом, ширше партнерство, включаючи сферу ерготерапії *(Напрямок діяльності 2.4.3.4)*, було офіційно закріплено підписанням 25 вересня 2025 року Меморандуму про співпрацю, який встановлює рамки для академічного обміну, спільної розробки навчальних матеріалів та інтеграції доказових, узгоджених на міжнародному рівні підходів до освіти в галузі реабілітації в Україні. **Розроблено проєкт наказу про внесення змін до стандарту вищої освіти для спеціалізації «Протезування-ортезування» другого (магістерського) рівня вищої освіти** У перший рік діяльності Проєкту команда Rehab4U розробила для МОН проєкт наказу про внесення змін до стандарту вищої освіти другого (магістерського) рівня для спеціалізації І6.02 «Протезування-ортезування» *(Напрямок діяльності 2.4.2.1)*. Запропоновані зміни мають на меті привести освітню систему України в галузі протезування-ортезування у відповідність до стандартів ISPO (Міжнародного товариства протезування та ортезування). Завдяки включенню міжнародно визнаних принципів оновлений стандарт сприятиме забезпеченню якості, узгодженості та глобальної актуальності підготовки фахівців з протезування-ортезування в Україні, підтримуючи розвиток висококваліфікованих кадрів у сфері реабілітації. Документи були прийняті МОН та направлені відповідному підкомітету на розгляд. Протягом звітного періоду Проєктом забезпечено організаційну підтримку проведення засідання Робочої групи МОЗ щодо визначення опорних центрів з підготовки протезистів-ортезистів, яке відбулося 3 липня 2025 року в місті Києві. Захід об’єднав представників МОЗ, Мінсоцполітики, ЗВО, а також українських і міжнародних організацій, що здійснюють діяльність у сфері протезування та ортезування. Засідання сприяло посиленню міжвідомчої та міжсекторальної координації й стало важливим кроком у формуванні системного та сталого підходу до розвитку кадрового потенціалу у сфері протезування та ортезування в Україні.

	У ході обговорення основну увагу було приділено питанням проведення комплексного аналізу кадрового забезпечення та освітніх шляхів підготовки фахівців, розвитку взаємодії між закладами освіти та роботодавцями, а також опрацюванню доцільності запровадження освітньої програми рівня бакалавра за спеціальністю 224.02 «Протезування та ортезування». З метою вирішення проблеми критичної нестачі висококваліфікованих фахівців у галузі протезування-ортезування, Проєкт Rehab4U у співпраці з МОЗ провів конкурсний відбір кандидатів на участь у дворічній Програмі підготовки викладачів/тренерів із протезування-ортезування за міжнародними стандартами ISPO (ToT). Відібрано 10 кандидатів на основі визначених критеріїв, включаючи зокрема ступінь магістра за спеціальністю «Біомедична інженерія, ортопедичні технології та інженерія», міжнародний сертифікат ISPO категорії II «Асоціат. Протезист/ортезист», щонайменше три роки безперервного практичного досвіду роботи в якості протезиста-ортезиста з пацієнтами та які наразі активно працюють у закладі або організації, що регулярно надає послуги з протезування-ортезування *(Напрямок діяльності 2.4.2.2)*. Відповідно до освітніх стандартів ISPO, змішана програма поєднує онлайн-модулі теоретичного спрямування та очну клінічну практику, охоплюючи передові методи ортезування хребта, ортезування та протезування верхніх і нижніх кінцівок, зміцнюючи водночас компетентності учасників у сфері комунікації, орієнтованої на пацієнта, міждисциплінарної співпраці та передачі знань іншим академічним і клінічним установам. Протягом звітного періоду було завершено сім навчальних пакетів для першого року, що охоплюють такі теми, як оцінка пацієнтів, аналіз ходи, ортопедичні вироби для хребта та кінцівок, принципи навчання, крісла колісні, а розроблення решти пакетів очікуються до кінця грудня 2025 року. Навчальний пакет «Цифрове проєктування та виробництво», який розробляється Центром протезування та ортезування Північно-Західного університету США (NUPOC), очікуються до кінця червня 2026 року. У перший рік своєї діяльності Проєкт Rehab4U підтримав вдосконалення існуючої дворічної освітньо-професійної програми магістерського рівня вищої освіти та навчального плану з протезування-ортезування у Львівському національному медичному університеті імені Данила Галицького *(Напрямок діяльності 2.4.2.3)*. Пропозиції для вдосконалення освітньо-професійної програми грунтуються на результатах проведеного порівняльного аналізу освітніх стандартів ISPO та Стандарту вищої освіти другого (магістерського) рівня вищої освіти для спеціалізації “Протезування-ортезування”. Очікується, що ці оновлення покращать узгодженість між результатами навчання випускників та потребами ринку праці, підвищивши можливості працевлаштування та професійну компетентність майбутніх випускників. Для підтримки належного проведення практичного навчання здобувачів магістерської програми з протезування-ортезування (7 студентів) Проєкт Rehab4U наразі проводить закупівлю необхідних компонентів та матеріалів. Ця підтримка вирішує проблему відсутності бюджетних асигнувань університету на новостворену програму та забезпечує студентам можливість отримати практичний досвід використання високоякісних навчальних ресурсів. Надання цих матеріалів та компонентів підвищить якість освіти, сприятиме розвитку практичних навичок та забезпечить належну підготовку майбутніх випускників до надання доказових послуг з протезування-

	ортезування відповідно до міжнародних стандартів. **Посилено співпрацю з американськими установами для розвитку освіти в галузі протезування-ортезування** У першому році Проєкт розпочав довгострокову співпрацю з двома американськими установами з метою підтримки розвитку освіти та практики в галузі протезування-ортезування в Україні. Підписано угоди про співпрацю з Northwestern University Prosthetics-Orthotics Center (NUPOC) та Baylor College of Medicine (BCM), якими закріплено зобов'язання сторін сприяти розвитку та впровадженню високоякісних і сталих академічних програм у сфері протезування та ортезування. Ця стратегічна, багатоінституційна співпраця закладає міцний фундамент для розвитку сучасної, міжнародно орієнтованої освітньої екосистеми в галузі протезування-ортезування в Україні і є ключовою інвестицією в довгострокове нарощування потенціалу національних кадрів у галузі протезування-ортезування. **Проведено аналіз людського капіталу в ерготерапії та їх освітніх потреб** У перший рік своєї діяльності Проєкт Rehab4U провів глибокий аналіз людського капіталу у сфері ерготерапії в Україні з метою визначення чисельності, регіонального розподілу, рівня зайнятості, профільної освіти і залучення ерготерапевтів до надання послуг, а також оцінки потреб у спеціалізації та підвищенні кваліфікації. *(Напрямок діяльності 2.4.3.1)*. Для цього використовувались дані декількох джерел, зокрема проаналізовано юридичні документи, статистику НСЗУ за 2024 рік, дані Єдиної державної електронної бази з питань освіти та МОН, а також результати онлайн-опитування серед 383 закладів охорони здоров'я та 71 ерготерапевта, причому дані були проаналізовані за допомогою описової статистики та контент-аналізу. Аналіз висвітлив кілька критичних викликів, зокрема, недостатню кількість ерготерапевтів у системі охорони здоров'я, нерівномірний розподіл фахівців, брак профільної освіти, низький рівень проходження циклів спеціалізації, недостатню кількість освітніх програм з ерготерапії та абітурієнтів. Ці висновки підкреслюють нагальну потребу у стратегічних інвестиціях в освіту з ерготерапії, посилення кваліфікації фахівців та спроможності ЗВО, підвищення обізнаності серед студентів та населення загалом, та планування людського капіталу для підтримки довгострокового розвитку та стабільності системи реабілітації в Україні. Для усунення цих прогалин Проєкт Rehab4U здійснив декілька важливих кроків, зокрема, провів аналіз сильних та слабких сторін освітніх програм з ерготерапії у п'яти ЗВО, підтримав п'ять ЗВО міні-грантами, провів навчання для викладачів ерготерапії у форматі «тренування тренерів» та розробив методичні рекомендації з організації та проведення циклів спеціалізації з ерготерапії. **Аналіз спроможності ЗВО до реалізації освітніх програм магістерського рівня з ерготерапії та підтримка міні-грантами** Протягом звітного періоду Проєкт Rehab4U надав міні-гранти п'яти ЗВО, які мають ліцензію на провадження освітньої діяльності магістерського рівня з ерготерапії *(Напрямок діяльності 2.4.3.2)*. До цього кола ЗВО увійшли:

	• Національний університет фізичного виховання і спорту України, Київ, • Дніпровський державний медичний університет, Дніпро, • Івано-Франківський національний медичний університет, Івано-Франківськ, • Український католицький університет, Львів та • Волинський національний університет імені Лесі Українки, Луцьк. Надане фінансування спрямоване на підтримку університетів у їх відповідності до національного Стандарту вищої освіти другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 227 «Терапія та реабілітація». Грантові кошти спрямовані на зміцнення навчальних і симуляційних середовищ шляхом закупівлі спеціалізованого обладнання, інструментів та витратних матеріалів, призначених для опанування студентами умінь та навичок оцінювання і втручання. Зокрема, університетами були придбані інструменти оцінювання в ерготерапії, обладнання та матеріали для ортезування, ДЗР тощо. Для підсилення спроможності викладачів були закуплені навчально-методичні матеріали: підписки на професійні журнали та підручники, та проведене навчання ефективному використанню придбаного обладнання та інтеграцію цих інструментів в освітню програму. Здійснені оновлення в рамках грантового фінансування дозволять університетам успішно пройти національну акредитацію освітніх програм з ерготерапії та підготують до майбутнього схвалення Всесвітньою федерацією ерготерапевтів (WFOT). Окрім того, Проєкт Rehab4U шляхом структурованого відбору визначив п’ять ЗВО для надання їм майбутньої підтримки у розробці, вдосконаленні та впровадженні освітньої програми магістерського рівня з ерготерапії *(Напрямок діяльності 2.4.3.3)*. Для кожного з університетів був проведений SWOT-аналіз для виявлення їх сильних сторін, викликів, можливостей та ризиків. Серед типових викликів можна назвати обмежену кількість кваліфікованих викладачів, недостатню мотивацію через низький рівень заробітних плат, нестачу супервізорів практики та спеціалізованого обладнання, а також недостатню координацію наукових робіт та практики за професійним спрямуванням. Основні можливості полягають в ініціативах розвитку викладацького складу, інтеграції цифрових інструментів, розширенні партнерських відносин у сфері практики та посиленні міжнародного співробітництва. **Підтримка людського капіталу в ерготерапії шляхом співпраці з національними та міжнародними партнерами** З метою зміцнення потенціалу ЗВО, що реалізують освітні програми з ерготерапії, в рамках Проєкту Rehab4U було проведено курс у форматі ToT для викладачів ерготерапії. Захід проводився у партнерстві з Всесвітньою федерацією ерготерапевтів (WFOT) та Українським товариством ерготерапевтів (УТЕТ) (*Напрямок діяльності 2.4.3.4*). Курс проведений в гібридному форматі з двотижневим очним компонентом під керівництвом міжнародних і національних експертів, серед яких були президент WFOT, керівник програми з ерготерапії Університету Мічигану та представники УТЕТ. Було розроблено комплексний навчальний пакет, який надав учасникам довгострокові ресурси для викладання та супервізії. Група з 25 викладачів і супервізорів практики брала участь у лекціях, обговореннях, груповій роботі, візитах на бази практики, та аналізі

	власних освітніх програм з метою визначення пріоритетів до вдосконалення. Відгуки учасників підкреслили високу практичну значущість курсу та його успіх у підсиленні професійної спільноти викладачів ерготерапії. Учасники висловили зацікавленість у продовженні професійного розвитку, що буде враховано у плануванні діяльності проєкту на наступні роки. У першому році діяльності Проєкт Rehab4U розпочав співпрацю з Університетом Мічигану з метою підтримки розвитку освітніх програм з ерготерапії в Україні. У рамках цього партнерства був підписаний Меморандум про співпрацю, що стане ще одним важливим кроком на шляху до підвищення якості та стабільності освіти з ерготерапії в Україні. Зокрема, запланована підтримка партнерських університетів в організації та проведенні практики за професійним спрямуванням, напрацювання керівництва щодо практики, менторська підтримка викладачів та навчальний візит до Університету Мічигану. Задля підтримки закладів, які проводять цикли спеціалізації з ерготерапії для практикуючих фахівців Проєкту Rehab4U розробив Методичні рекомендації з організації та проведення циклів спеціалізації «Ерготерапія», які були узгоджені з УТЕТ *(Напрямок діяльності 2.4.3.6)*. Документ містить типову програму спеціалізації з переліком дисциплін, перезарахування кредитів, отриманих в рамках практичної роботи та неформального навчання, організації практичного компоненту циклу, оцінювання слухачів. Дані рекомендації були прийняті МОЗ для поширення серед відомчих ЗВО та передані Міністерству освіти і науки для розповсюдження серед закладів їх підпорядкування. У тісній співпраці з УТЕТ Проєкт Rehab4U розробив Сферу професійної діяльності ерготерапевта, яка була затверджена УТЕТ та опублікована на їх вебсайті. Документ слугує основою для професії, він визначає ролі, основні компетенції та сфери відповідальності ерготерапевта в різних сферах надання послуг *(Напрямок діяльності 2.4.3.8)*. Він був розроблений на основі кращих міжнародних практик з врахуванням локального контексту, національного нормативно-правового регулювання та стандартів професії. Окрім того, Проєкт Rehab4U продовжував підтримувати розробку проєкту Професійного стандарту ерготерапевта шляхом активної участі в національній робочій групі та надання технічних рекомендацій *(Напрямок діяльності 2.4.3.8)*. Робоча група з напрацювання проєкту була оновлена у вересні 2025 року задля врахування та інтеграції зауважень і коментарів зацікавлених сторін. Важливими нововведеннями є визначення рівнів професійної кваліфікації, типових посад, потреби у спеціалізації, Проєкт професійного стандарту перебуває на фінальній стадії узгодження робочою групою та очікується його оприлюднення до публічного громадського обговорення, а згодом і затвердження, у першому кварталі 2026 року. **СПРИЯННЯ УЧАСТІ ВЕТЕРАНІВ, ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ ТА ЦИВІЛЬНИХ, ЯКІ ПОСТРАЖДАЛИ ВІД ВІЙНИ, У ЖИТТІ ВЛАСНИХ РОДИН, ГРОМАД ТА В ЕКОНОМІЧНОМУ ВІДНОВЛЕННІ КРАЇНИ**

	Проєкт Rehab4U розпочав активне залучення ветеранів, людей з інвалідністю до суспільного життя та відновлення економіки країни. Зокрема, до процесів планування та прийняття рішень як на національному, так і на регіональному рівнях. У рамках компоненту в 2025 році Проєкт Rehab4U досяг таких результатів: **Посилено участь спільноти у просуванні системних змін у політиці щодо інвалідності та реабілітації шляхом розширення доступу до знань, координації та цільової підтримки через Ресурсний центр НАІУ** Протягом першого року Проєкту створено та забезпечено повноцінне функціонування Ресурсного центру НАІУ (Ресурсний центр), який слугує центральною координаційною та інформаційною платформою для просування системних змін у політиці щодо інвалідності та реабілітації в Україні *(Напрямки діяльності 3.1.1-3.1.3).* Ресурсний центр, який офіційно відкрився у травні 2025 року, успішно виконав усі заплановані на рік заходи. Розташований у приміщенні, відремонтованому з дотриманням принципів безбар'єрності, Ресурсний центр укомплектований мультдисциплінарною командою (МДК), котра складається з менеджера та шести спеціалістів, у тому числі фахівців з питань права, реабілітації та безбар'єрності. Команда активно працювала над питаннями адвокації, розробки політики та проведення технічних консультацій для державних органів, місцевих органів влади, громадських організацій та осіб з інвалідністю. Протягом першого року Проєкту 819 осіб з інвалідністю взяли участь у тренінгах та інформаційних вебінарах Ресурсного центру на тему інвалідності, безбар'єрності, реабілітації та формування політики. Загалом, цифрова інформаційно-просвітницька діяльність НАІУ здобула 124 164 онлайн-переглядів, а разом із розповсюдженими матеріалами та участю у вебінарах загальна кількість зареєстрованих взаємодій сягнула 129 915. Така широка участь демонструє зростання інтересу до тем інвалідності та реабілітації та відображає ефективність використання кількох каналів комунікації для сприяння змістовній участі та обізнаності населення. **Надано правову допомогу та проведено юридичні консультації з питань оформлення інвалідності, безбар'єрності та реабілітації особам з інвалідністю** Протягом першого року Проєкту Ресурсний центр надавав правову допомогу та проводив юридичні консультації особам з інвалідністю або їхнім законним представникам через власну гарячу лінію, пропонуючи роз'яснення з питань встановлення інвалідності, безбар'єрності та реабілітації *(Напрямок діяльності 3.1.4)*. У період з жовтня 2024 року по вересень 2025 року 674 особи отримали 803 юридичні консультації. Більшість звернень стосувалася прав та пільг осіб з інвалідністю (69%) та процедури отримання або поновлення статусу особи з інвалідністю (20%), тоді як ще 4% звернень стосувалися гуманітарної або матеріальної допомоги. Гаряча лінія стала важливим та доступним інструментом для надання своєчасної правової підтримки, особливо в умовах воєнного стану та на тлі поточних законодавчих змін. **Залучено до удосконалення політики та забезпечення безбар'єрності Ресурсного центру НАІУ та спільноти**

	Протягом першого року Проєкту експерти Ресурсного центру провели кабінетне дослідження законів і політик, пов'язаних з реабілітаційними послугами, та підготували аналітичний звіт *(Напрямок діяльності 3.1.5)*. Були розглянуті чинні закони, нормативні акти, державні програми та політики, пов’язані з оцінкою повсякденного функціонування; реабілітаційними послугами; психосоціальною та психіатричною допомогою; раннім втручанням; забезпеченням допоміжними технологіями та медичними виробами. Аналіз виявив основні системні перешкоди, невідповідності та прогалини, які негативно впливають на справедливий доступ до основних реабілітаційних послуг та медичних виробів. За результатами аналізу Проєкт розробив практичні рекомендації спільноти для посилення законодавства, поліпшення механізмів впровадження та вдосконалення державної політики у сфері реабілітації та допоміжних технологій. Крім того, експерти Ресурсного центру розглянули 28 проєктів нормативних актів, опрацювали 121 офіційних листів-запитів щодо проєктів політик та регуляторних актів, взяли участь у 71 зустрічі та організували дев'ять обговорень для сприяння діалогу між зацікавленими сторонами та представниками спільноти. В результаті, пропозиції НАІУ щодо вдосконалення нормативних актів були повністю або частково враховані у 20 регуляторних актах. Також було здійснено понад 20 виїздів на місця та проведено консультації з метою покращення фізичної доступності громадської інфраструктури. Фахівці Ресурсного центру надали рекомендації державним установам, зокрема Генеральній прокуратурі, Міністерству розвитку громад та територій та Київській міській раді, сприяючи таким чином покращенню стандартів та практик безбар’єрності. **Проведено оцінювання спроможності неурядових організацій на предмет подальшого посилення їхньої ролі в сфері реабілітації** Протягом першого року своєї діяльності Проєкт Rehab4U у РН адаптував інструмент з оцінювання інституційної та технічної спроможності організації (OTCA) та Інструмент з оцінювання громадянського суспільства (CSAT) до українського контексту для оцінювання спроможності НУО, які займаються реабілітацією та підтримкою ветеранів *(Напрямки діяльності 3.2.2-3.2.4)*. Інструмент оцінювання було оновлено для врахування поточних практик, дані про які зібрала НАІУ та мережа її партнерів, а методологію – доповнено практичними рекомендаціями та матеріалами. Співпраця з РН посилила солідарний підхід, дозволивши кожній НУО активно брати участь у процесі оцінювання організаційного потенціалу. НУО під керівництвом фасилітатора РН оцінюють п'ять обов'язкових компонентів та обирають ще два з чотирьох додаткових компонентів, усього сім. Застосовуючи стандартизовану методологію та посібник, консультант допомагає команді НУО оцінити спроможність та визначити напрямки розвитку своєї організації. Такий підхід забезпечує відповідальність організації та актуальність результатів оцінювання. НАІУ та шість НУО були обрані для проведення оцінювання. Для кожної організації були розроблені індивідуальні підготовчі сесії та плани проведення оцінювання на основі їхнього робочого контексту та пріоритетів. Оцінювання виявило переваги, недоліки та пріоритетні сфери розвитку організацій. У підсумкових звітах наводяться результати та

	закладаються основи для цільових ініціатив з розвитку спроможності, у тому числі індивідуальне наставництво та потенційна грантова підтримка для зміцнення внутрішніх систем, структур та компетенцій організацій. У випадку НАІУ оцінювання стало основою для детального плану розвитку її спроможності з метою підвищення організаційної сталості та співпраці з партнерськими організаціями осіб з інвалідністю та громадськими організаціями. Результати стануть основою для розробки індивідуального плану розвитку спроможності та майбутньої наставницької підтримки з метою підвищення організаційної сталості НАІУ та її співпраці з партнерськими організаціями осіб з інвалідністю та громадськими організаціями. **Започатковано грантову програму для забезпечення створення та розвитку кабінетів «Простір турботи про ветерана»** Протягом першого року своєї діяльності Проєкт Rehab4U проводив консультації з Мінветеранів, щоб визначити головні потреби та пріоритети підтримки ветеранів *(Напрямок діяльності 3.2.5)*. Спираючись на ці консультації, Проєкт Rehab4U започаткував грантову програму для створення/розвитку кабінетів «Простір турботи про ветерана» при ЗОЗ, а також спеціалізованого простору для реабілітації та адаптації ветеранів із порушенням зору. Таким чином, було надано п'ять грантів для покращення комплексного відновлення та сприяння гідній реінтеграції ветеранів у цивільне життя на базі таких ЗОЗ: 1) Комунальне некомерційне підприємство (КНП) «Вінницька обласна клінічна лікарня імені М.І. Пирогова» Вінницької обласної ради (Вінницька область), виконавець/грантоотримувач - НУО «Чат ветерана»; 2) КНП «Надвірнянська центральна районна лікарня» (Івано-Франківська область); 3) Державне неприбуткове підприємство (ДНП) «Всеукраїнський лікувально-реабілітаційний центр «Циблі»» (Київська область); 4) КНП Вараської міської ради «Вараська багатопрофільна лікарня» (Рівненська область); 5) Науково-навчальний експертний центр (ННЕЦ) «Бородянка», виконавець/ грантоотримувач - ГО «Інститут ветеранів» (зосереджується на зміцненні інституційного потенціалу ННЕЦ для надання спеціалізованих послуг з реабілітації та адаптації ветеранів з порушеннями зору, а також на підготовці спеціалістів для надання цих послуг). Відкриття перших Просторів турботи про ветерана в межах даної грантової програми очікується вже на початку 2026 року. Проєкт Rehab4U продовжуватиме підтримувати створення та обладнання додаткових кабінетів «Простір турботи про ветерана». Ці зусилля сприятимуть подальшому комплексному відновленню, розширенню можливостей ветеранів та їхній успішній реінтеграції в цивільне життя. **Розроблено практичний посібник в допомогу бізнесу для системного впровадження практики інтеграції ветеранів на основі узагальнених перевірених підходів** Протягом першого року своєї діяльності Проєкт Rehab4U розробив

	збірку практичних інструментів для підприємств, які беруть на роботу ветеранів, під назвою «Як інтегрувати ветеранів в організаційну структуру компанії: практичні рекомендації для бізнесу» (версія 1.0, жовтень 2025 р.) *(Напрямок діяльності 3.1.6)*. Цей посібник доповнює Методичні рекомендації для роботодавців з організації працевлаштування та розвитку трудових відносин з ветеранами війни (Наказ Мінветеранів № 291 від 11 квітня 2025 р.). Він пропонує чіткі, адаптивні інструменти для підприємств будь-якого розміру для системного впровадження практики інтеграції ветеранів: актуальні анкети, шаблони, тематичні дослідження та організаційні моделі для фахівців з управління персоналом та керівництва. Практичний посібник описує дієві та дуже практичні підходи, які допомогають компаніям створювати дружні до ветеранів робочі місця, що сприяють мотивації, довірі та довгостроковому професійному зростанню. Поєднуючи державну політику, досвід громадянського суспільства та залучення приватного сектору, така ініціатива просуває змістовну участь ветеранів як спільний національний пріоритет. Підходи та інструменти, викладені в даному посібнику, наразі розглядаються Мінветераном для потенційного врахування під час чергового оновлення своїх офіційних методологічних рекомендацій у 2026 році. **Проведено базову оцінку рівня стигми щодо осіб з інвалідністю та відповідну інформаційну кампанію** Протягом першого року своєї діяльності Проєкт Rehab4U у співпраці з РН провів базову оцінку рівня стигми щодо осіб з інвалідністю *(Напрямок діяльності 3.3.2)*. У серпні 2025 року, з метою визначення рівня стигматизації осіб з інвалідністю, як ветеранів, так і цивільних, було проведено опитування дорослого населення у шести областях: Дніпропетровській, Житомирській, Івано-Франківській, Одеській, Рівненській та Черкаській. Дизайн дослідження передбачав участь спільноти у визначенні необхідних запитань. Опитування охопило 600 респондентів віком від 18 років та проходило з використанням структурованих інтерв'ю віч-на-віч з планшетами (CAPI). Результати опитування показали, що загальний індекс стигматизації щодо людей з інвалідністю становить 30 балів зі 100, що відповідає помірному рівню стигматизації. Соціально-демографічні характеристики (стать, вік, регіон, тип населеного пункту, рівень доходу та освіти) загалом не мають вирішального впливу на загальний рівень стигматизації, що свідчить про відносну однорідність базових установок у різних групах населення. Водночас факторний аналіз показує, що помірний рівень індексу формується за рахунок поєднання високих показників милосердя (70 балів) і помітного відчуття тягаря (54 бали) з низькими значеннями дискомфорту (16 балів) та інтегрованості у спільноту (9 балів). Результати цієї базової оцінки стануть додатковим обґрунтуванням для розробки державної політики та стратегічного планування. Також, у тісній співпраці з НАІУ та її мережею, РН працювали над підвищенням обізнаності щодо прав та можливостей людей з інвалідністю та впливу на зменшення рівня стигматизації суспільства до людей з інвалідністю. Було розроблено брошуру під назвою «Реабілітаційна допомога в медичній сфері та сфері соціального захисту», за результатами проведення фокус-груп для осіб з інвалідністю *(Напрямок діяльності 3.3.3)*. Брошура слугує практичним посібником для осіб з інвалідністю та їхніх сімей, має доступний, зручний для користувача формат і враховує вимоги до

	інклюзивності. 5 000 друкованих примірників було розповсюджено через партнерську мережу НАІУ у всіх регіонах країни. Крім того, був створений соціальний відеоролик «Подолання стигми щодо людей з інвалідністю», який поширювався різними каналами комунікації. Співпраця з НАІУ та безпосередня участь представників спільноти як авторів контенту та акторів забезпечили доступність, автентичність цього ролика та його сприйняття цільовою аудиторією. Відео переглянули у соціальних мережах 55 257 разів, а подальша його трансляція у потягах Інтерсіті+ та на національному телеканалі «Суспільне» відчутно вплинула на впізнаваність кампанії та охоплення нею по всій країні. Разом ці комунікаційні матеріали дозволяють підвищувати рівень обізнаності населення про доступні реабілітаційні послуги, долати стереотипи та сприяти змістовній участі людей з інвалідністю в житті суспільства. **ПРОВЕДЕННЯ КОМУНІКАЦІЙНИХ АКТИВНОСТЕЙ** Протягом першого року своєї діяльності Проєкт Rehab4U провів шість регіональних форумів під назвою «Реабілітаційна допомога в рамках Програми медичних гарантій», організованих у тісній співпраці з НСЗУ та за участю МОЗ *(Напрямок діяльності 4.1.2)*. Форуми відбулися у Дніпрі, Полтаві, Вінниці, Рівному, Одесі та Івано-Франківську. У них взяло участь 795 представників національних та місцевих органів влади, керівників закладів охорони здоров'я та фахівців з реабілітації з двадцяти чотирьох областей України та міста Києва. Форуми стали майданчиком для відкритого діалогу та обміну досвідом між представниками національного та регіонального рівня. Завдяки можливості поспілкуватися з представниками НСЗУ, учасники краще зрозуміли процедуру укладання договорів на надання реабілітаційних послуг в рамках Програми медичних гарантій, підходи до забезпечення якості послуг та практичні аспекти організації МДРК в ЗОЗ. Така співпраця забезпечила розгляд на форумах як пріоритетів національної політики, так і регіональних проблем впровадження необхідних змін. Повномасштабна комунікаційна кампанія набрала 43 364 перегляди в соціальних мережах та була згадана 30 разів у засобах масової інформації (ЗМІ) по всій країні. Така впізнаваність підвищила рівень обізнаності громадськості та установ про роль реабілітації в системі охорони здоров'я та спонукала керівників у галузі охорони здоров'я застосовувати більш структуровані та скоординовані підходи до надання реабілітаційних послуг. Просування комунікації та заходів Проєктом Rehab4U, включно із семінарами, тренінгами, публічними зустрічами тощо: комунікаційні заходи в рамках цього під-напрямку перевищили очікувані результати *(Напрямок діяльності 4.1.6)*. Таким чином, протягом звітного року Проєкт Rehab4U забезпечував постійну та професійну комунікаційну присутність для покращення розуміння громадськістю питань реабілітації та висвітлення досягнень проєкту як на національному, так і на регіональному рівнях. Загалом було зафіксовано 81 публікацію у Facebook, 31 публікацію у X (Twitter) та 54 згадки у ЗМІ, що вилилося у сукупні 400 437 переглядів у соціальних мережах та на онлайн-платформах і перевищило річний цільовий показник проєкту у 2,7 рази. **Проведено підготовку до національних комунікаційних кампаній** Протягом першого року своєї діяльності Проєкт Rehab4U ініціював

	підготовку кількох національних комунікаційних кампаній, спрямованих на підвищення рівня обізнаності громадськості та розуміння розвитку системи реабілітації в Україні. Була проведена підготовка кампанії «Зміцнені», у тому числі структуровані консультації з МОЗ, Мінветеранів та НСЗУ для узгодження інформаційних повідомлень з пріоритетами національної політики охорони здоров'я *(Напрямок діяльності 4.1.3).* Консультації стосувалися визначення спільних цілей, цільових аудиторій та очікуваних результатів для зміцнення довіри до кампанії та її цілісності. Спільно з обома установами проєкт обрав комунікаційну агенцію, відповідальну за реалізацію ініціативи, завершив розробку концепції кампанії, удосконалив головні інформаційні повідомлення, сприяв розробці календаря комунікаційних проявів та всіх продуктів, які включено в перший етап реалізації кампанії. . Було домовлено, що метою кампанії стане підвищення рівня обізнаності громадськості про реабілітаційні послуги, доступні в рамках ПМГ. На прохання МОЗ та НСЗУ графік реалізації кампанії було скориговано, щоб узгодити інформаційні повідомлення з майбутніми законодавчими та нормативними рішеннями, що стосуються реабілітації та охорони здоров'я ветеранів Протягом першого року своєї діяльності Проєкт Rehab4U підготував потужний комунікаційний пакет для підтримки перетворення МСЕК на сучасну систему експертних команд, зосереджених на оцінюванні повсякденного функціонування людини (Напрямок діяльності 4.1.5). Розроблені у тісній співпраці з МОЗ та Мінсоцполітики, матеріали забезпечили точність, доступність та узгодженість спілкування з громадськістю. Пакет складався з дев'яти видів друкованої продукції для медичних закладів та центрів оцінювання загальним накладом понад 217 600 примірників. Серед запропонованих матеріалів були таблички зворотного зв'язку з QR-кодами для зон перебування пацієнтів, наклейки на двері для закладів охорони здоров'я, плакати для кабінетів оцінювання та інформаційні плакати для лікарів, пацієнтів та військовослужбовців. У рамках проєкту також було створено інструкцію для пацієнта (180 000 примірників), буклет для пацієнта «Як пройти оцінювання» (30 000 примірників) та чотири великі інформаційні стенди для центрів оскарження. Окрім друкованих матеріалів, проєкт створив два соціальні відеоролики для національного телемарафону «Єдині новини» та соціальних мереж, для потягів Укрзалізниці, моніторів ЗОЗ та для онлайн-розповсюдження, а також чотири спеціальні аудіоролики для радіотрансляції. Сукупно ці продукти сформували єдину та злагоджену комунікаційну екосистему, яка сприяє впровадженню реформи по всій країні. Завдяки чітким повідомленням у візуальному, друкованому та аудіо форматах, матеріали забезпечують медичних працівників та пацієнтів достовірною та послідовною інформацією, сприяють розумінню нової моделі оцінювання функціонування та зміцнюють довіру громадськості до однієї з ключових соціальних та медичних реформ України. Протягом звітного періоду комунікаційна команда Проєкту Rehab4U розробила план впровадження кампанії, що просуває ерготерапію як професію *(Напрямок діяльності 4.1.7)*. Під час підготовки кампанії комунікаційна команда співпрацювала з університетами, експертами з реабілітації та професійними асоціаціями для розробки скоординованого попереднього плану впровадження кампанії. Цей

	план визначив ключові інформаційні повідомлення, цільові аудиторії, канали комунікації та етапи впровадження, забезпечуючи таким чином спільне розуміння цілей кампанії та мінімізуючи ризик розпорошення зусиль. Щоб підвищити рівень обізнаності населення перед основним етапом впровадження кампанії, команда провела цифрову інформаційно-просвітницьку роботу, результатом якої стали 9 публікацій у Facebook, 3 публікації у X (Twitter) та одна щира згадка в ЗМІ, при цьому загальна аудиторія склала 70 963 особи. Хоча деякі публікації були пов'язані з певними подіями, вони ефективно висвітлювали швидке зростання попиту на ерготерапевтів та їхнє визнання в українській та міжнародній професійних спільнотах. Повноцінне впровадження кампанії заплановане на другий рік проєкту.
Посилання на інтернет-ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації проєкту (програми) та інші матеріали або документи, розроблені в рамках проєкту (програми)	Офіційні інтернет-ресурси Проєкту Rehab4U: • https://www.facebook.com/Rehab4Ukraine • https://x.com/Rehab4Ukraine Інші інтернет-ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації Проєкту Rehab4U: • https://www.kmu.gov.ua/news/startuvav-piatyrichnyi-proekt-z-reabilitatsii-rehab4u • https://moz.gov.ua/uk/startuvav-p-yatirichnij-proyekt-z-reabilitaciyi-rehab4u • https://moz.gov.ua/uk/ekopfo • https://moz.gov.ua/uk/zvituvannja-schodo-stvorennja-bezbarernogo-prostoru • https://members.physio-pedia.com/instructor/rehab4u/ Законодавчі акти, розроблені/ оновлені за підтримки Проєкту Rehab4U: • https://moz.gov.ua/uk/parlament-prijnyav-zakon-12178-pro-reformu-msek-yakij-vrahovuye-propoziciyi-lyudej-z-invalidnistyu-ta-gromadskih-organizacij • https://www.kmu.gov.ua/npas/deiaki-pytannia-zaprovadzhennia-otsiniuvannia-povsiakdennoho-funktsionuvannia-t151124 • https://moz.gov.ua/uk/decrees/nakaz-moz-ukrayini-vid-03-09-2024-1530-pro-utvorennya-robochoyi-grupi-shodo-viznachennya-opornih-centriv-z-pidgotovki-protezistiv-ortezistiv • https://www.kmu.gov.ua/npas/pro-zatverdzhennnia-bezbariernoho-prostoru-v-ukraini-na-period-do-2030-roku-i-374 • https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/94-2025-%D0%BF#n29 • https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/984-2025-%D0%BF#Text • https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v2022282-24#Text • MOH order #2022 as of 03/12/2024 • https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1338-2024-%D0%BF#Text • https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/4170-IX#Text • https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1111-2025-%D0%BF#Text • https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/769-2025-%D0%BF#Text • https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0897-25#Text • https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0935-25#n12 • https://moz.gov.ua/uk/decrees/nakaz-moz-ukrayini-vid-05-07-2025-1065-deyaki-pitannya-pidgotovki-ta-profesijnoyi-diyalnosti-za-profesiyami-u-sferi-ohoroni-zdorov-ya

	• https://moz.gov.ua/uk/decrees/nakaz-moz-ukrayini-vid-03-09-2024-1530-pro-utvorennya-robochoyi-grupi-shodo-viznachennya-opornih-centriv-z-pidgotovki-protezistiv-ortezistiv • https://moz.gov.ua/uk/povidomlennya-pro-oprilyudnennya-proyektu-nakazu-ministerstva-ohoroni-zdorov-ya-ukrayini-pro-zatverdzhennya-poryadku-priznachennya-medichnih-virobiv-ta-dopomizhnih-zasobiv-reabilitaciyi-ta-vnesennya-zmin-do-deyakih-normativno-pravovih • https://moz.gov.ua/uk/decrees/nakaz-moz-ukrayini-vid-20-10-2025-1601-pro-zatverdzhennya-standartu-reabilitacijnoyi-dopomogi-nadannya-reabilitacijnoyi-dopomogi-pri-travmah-spinnogo-mozku • https://moz.gov.ua/uk/povidomlennya-pro-oprilyudnennya-proyektu-nakazu-ministerstva-ohoroni-zdorov-ya-ukrayini-pro-zatverdzhennya-zmin-do-deyakih-normativno-pravovih-aktiv-ministerstva-ohoroni-zdorov-ya-ukrayini-3 • https://www.kmu.gov.ua/npas/deiaki-pytannia-shchodo-indyvidualnykh-prohram-reabilitatsii-osib-z-invalidnistiu-ta-ditei-k-1021?utm_medium=referral&utm_source=pro-op.com.ua&utm_term=100900&utm_content=news&utm_campaign=red_block_content_link
Загальна сума витрачених під час реалізації проєкту (програми) коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду (за наявності), у тому числі за категоріями:	$5,550,765.69
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	$747 912,92
консультаційні послуги	$4 530 387,85
обладнання	$36 312,31
будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд	$0
адміністративні витрати виконавця	$236 152,61

3. Порівняння запланованих результатів проєкту (програми) з досягнутими		
Кількісні та/або якісні критерії результативності проєкту (програми)	Заплановані результати на 30 вересня 2025 року	Фактичні результати на кінець вересня 2025
Кількість створених та	4	4

функціонуючих координаційних структур на чолі з Урядом України для вдосконалення ефективності сектора фізичної реабілітації		
Кількість стратегій та настанов з реабілітації, які були розроблені за підтримки Проєкту Rehab4U	7	24
Кількість освітніх програм, впроваджених завдяки підтримці Уряду США	5	6
Кількість фахівців, які пройшли навчання для надання якісних послуг з реабілітації	2 060	2 146
STIR-16: Кількість заходів, які профінансовані Урядом США та реалізовані за підтримки цифрових технологій	1	1
CBLD-9: Відсоток організацій, яким надано допомогу з боку Уряду США, які досягли покращення показників діяльності	-	100% (1/1)
Відсоток кластерних та надкластерних багатопрофільних лікарень, які надають послуги з реабілітації	70% (153/219)	70% (154/219) (2025)
Охоплення цільової аудиторії інформацією стосовно реабілітації	200 000	937 912
Кількість українців, які отримали послуги від ЗОЗ за програмою реабілітації	417 000 (2024)	418 707 (2024)
Індекс стигми щодо осіб з інвалідністю	-	30 (2025)
4.Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проєкту (програми)		
Отримана допомога відповідає потребам сфери охорони здоров'я та завданням проєкту.		
5. Проблемні питання та/або пропозиції		
У зв'язку з окремими адміністративно-бюджетними процесами на рівні Уряду США відбулося тимчасове переналаштування термінів ухвалення рішень щодо фінансування та планування, що вплинуло на строки реалізації Проєкту Rehab4U. Попри зміну зовнішніх умов, команда Проєкту забезпечила безперервність роботи, адаптувала послідовність реалізації активностей, активізувала взаємодію з ключовими партнерами та сфокусувалася на тих напрямах, що мають найбільший системний ефект. Особливу увагу було приділено підтримці МОЗ у посиленні ролі як державного органу, відповідального за формування політики та стандартів у сфері реабілітації.		

Координатор проєкту _____ _____Гончар Є.В._____

(підпис) (ініціали та прізвище)