Додаток 7
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 9 жовтня 2020 р. № 942)

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

Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне)	Піврічний
Період звітування	01.01.2026 – 30.06.2026
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» (Rehab4U) (Проєкт) – 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 (PH), Національною Асамблеєю людей з інвалідністю України (НАІУ), Deloitte, Human Study e.V., Physiopedia Plus Ltd. (Physiopedia) і Університетом Мічигану. Проєкт 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: **ПОСИЛЕННЯ НАЦІОНАЛЬНОГО, РЕГІОНАЛЬНОГО ТА МІСЦЕВОГО ЛІДЕРСТВА, МЕНЕДЖМЕНТУ ТА УПРАВЛІНСЬКОГО ПОТЕНЦІАЛУ У СФЕРІ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ** Проєкт спільно з 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 першому півріччі 2026 року Проєкт досягнув таких результатів:

СЕД АСКОД Міністерство охорони здоров'я України
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000011652C005199E400
Підписувач Гончар Євгеній Вячеславович
Дата підписання: 30.07.2026
Дійсний з 27.05.2025 0:00:00 по 26.05.2027 23:59:59

	Покращення доступності, моніторингу і стратегічного планування для нормотворців і користувачів послуг **Моніторинг надання реабілітаційних послуг** 12 січня 2026 року Робоча група з питань аналізу й моніторингу надання реабілітаційної допомоги в закладах охорони здоров'я (ЗОЗ) та формування пропозицій до програми державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення на 2026 рік обрала до свого складу представника Проєкту. Ця робоча група (РГ) створена наказом МОЗ України № 1810 *"Про утворення та затвердження складу робочої групи з питань моніторингу надання реабілітаційної допомоги особам з порушеннями повсякденного функціонування"* від 27 листопада 2025 року відповідно до постанови КМУ № 267 "*Про затвердження Положення про Міністерство охорони здоров'я України»* від 25 березня 2015 року. Протягом звітного періоду представником Проєкту та іншими членами РГ (у складі моніторингових груп) було проведено чотири моніторингові візити до Львова, Моршина та Одеси з метою оцінки надання реабілітаційної допомоги в ЗОЗ. За результатами візитів Проєкт розробив і подав до МОЗ рекомендації та пропозиції щодо питань та напрямків удосконалення надання реабілітаційних послуг в межах Програми медичних гарантій (ПМГ) на 2026 рік. **Інформаційна панель мережі реабілітаційних закладів України** Проєкт удосконалив інформаційну панель *Мережі реабілітаційних закладів України* шляхом розширення її аналітичного функціоналу. Окрім загального огляду мережі надавачів реабілітаційних послуг, панель тепер містить кількісні та якісні показники, зокрема загальну кількість надавачів послуг, географічний розподіл за областями, районами та територіальними громадами, види доступних реабілітаційних послуг та категорії отримувачів послуг. Паралельно MWH надіслала офіційний запит до Міністерства соціальної політики, сім'ї та єдності України (Мінсоцполітики) щодо передачі останньому інформаційної панелі в управління та попросила зацікавлені міністерства надати останні набори даних про надавачів реабілітаційних послуг. Наразі вже отримано оновлені дані від МОЗ та Мінсоцполітики, проте набори даних від інших відомств досі не надійшли. Загалом, інформаційна панель є цінним інструментом для міжвідомчої координації, внутрішнього планування та публічного використання, адже дозволяє зацікавленим сторонам аналізувати важливу інформацію та ухвалювати рішення на основі даних. **Участь у розробці та впровадженні національної**

	політики у галузі реабілітації **Схвалено Дорожню карту реформування системи протезування в Україні** Протягом звітного періоду MWH сприяла аналізу та доопрацюванню загальних стратегічних результатів, розроблених Міжвідомчою робочою групою (МРГ) з питань реформування сфери протезування в Україні. Рекомендації МРГ від 16 січня 2026 року були додані до оновленої Дорожньої карти реформування системи протезування в Україні, яка визначає ключові структурні зміни у сфері протезування, спрямовані на вдосконалення маршруту пацієнта, підвищення якості надання послуг, цифровізацію процесів забезпечення допоміжними засобами реабілітації, розвиток кадрового потенціалу та професійної спроможності фахівців галузі, а також формування нової моделі ціноутворення. **Розробка національних стандартів реабілітаційної допомоги** Протягом звітного періоду Проєкт брав участь у напрацюванні та удосконаленні професійного стандарту ерготерапевта та асистента ерготерапевта, якими встановлюються вимоги до кваліфікації та кар'єрного шляху згаданих фахівців відповідно до *Національної рамки кваліфікацій* (НРК). Фахівці MWH з членами робочої групи доопрацювали професійний стандарт ерготерапевта, який результативно пройшов громадське обговорення та згодом був затверджений без зауважень МОЗ. В межах професійного стандарту асистента ерготерапевта, Проєкт долучився до громадського обговорення і подав пропозиції, усі з яких були прийняті до уваги та враховані. Проєкт поширив свою технічну підтримку на розробку національних стандартів надання реабілітаційної допомоги при черепно-мозковій травмі (ЧМТ). Наразі обрано міжнародну клінічну настанову, яка стане основою для розробки стандартів, і триває процес її узгодження та адаптації до національного контексту з урахуванням міжнародної доказової практики. У березні 2026 року фахівці MWH долучились до постійно діючої робочої групи з питань розроблення державних будівельних норм щодо проєктування та будівництва будинків і споруд закладів охорони здоров'я Науково-технічної ради Міністерства розвитку громад та територій України з метою оновлення Державних будівельних норм[1] в частині обов'язкових вимог до доступності та безбар'єрності реабілітаційних відділень та закладів. Зокрема, фахівці Проєкту поділились інфраструктурними рішеннями щодо

[1] Міністерство розвитку громад, територій та інфраструктури України (2022 р.). Державні будівельні норми України ДБН V.2.2-10:2022: Заклади охорони здоров'я. Загальні положення.

	приміщень ерготерапії, з якими ознайомились під час навчального візиту в Університет Мічигану-Флінт (США) та відвідування лікарень і реабілітаційних закладів. **Допомога НСЗУ у подальшому плануванні та фінансовому моделюванні реабілітаційних послуг на основі даних** Спираючись на аналіз вартості реабілітаційних послуг, проведений для НСЗУ у попередньому періоді, Проєкт розширив цю діяльність щоб оцінити загальні витрати з усіх джерел фінансування, а також варіації залежно від клінічного стану. Серед результатів – оновлена собівартість та переглянуті середні значення для обґрунтування встановлення базової ставки та способів оплати, при цьому модель НСЗУ краще відображає фактичну вартість послуг та забезпечує більше прозорості. Висновки були представлені 11 лютого 2026 року керівництву НСЗУ та отримали позитивні відгуки. Результати дослідження були вперше публічно представлені 8 квітня 2026 року в Дніпрі під час другого регіонального форуму НСЗУ «Реабілітаційна допомога в межах Програми медичних гарантій - 2026» керівникам ЗОЗ Дніпропетровської, Донецької, Луганської, Запорізької та Харківської областей. Також Проєкт розробив симуляційну модель для тестування сценаріїв оплат і розподілу бюджету та готує її для передачі НСЗУ. Подальші технічні обговорення реформи будуть відбуватись на робочій групі МОЗ щодо фінансування реабілітації з залученням експертів НСЗУ, ВООЗ, Проєкту та обраних незалежних клінічних експертів. У звітному періоді Проєкт розпочав основний етап розрахунку вартості пріоритетних пакетів послуг ПМГ. У тісній співпраці з НСЗУ було вирішено, що дослідження зосередиться на ЗОЗ, з якими укладено контракти на пакети «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» та «Медична допомога при гострому інфаркті міокарда». Проєкт офіційно звернувся до НСЗУ з проханням надати дані за 2025 рік про надання послуг у рамках цих пакетів усіма ЗОЗ, які уклали контракти з НСЗУ. Ці дані були проаналізовані та використані для розробки підходу до формування вибірки дослідження. В результаті було обрано 30 закладів з 18 областей (13% усіх закладів, з якими укладено контракти на пакети 5 та 6 у 2025 році). Одразу після обрання місцевого партнера зі збору даних та офіційного утворення Робочої групи щодо збору первинних даних від надавачів медичних послуг, узагальнення інформації та комунікації, було розпочато роботу з надавачами. Отримана інформація дозволить оцінити вартість лікування гострого інсульту та інфаркту міокарда (включно з ранньою реабілітацією), зробити детальний

	аналіз структури та чинників витрат для підвищення ефективності, а також надасть підстави для формування доказової бази для вдосконалення планування, розподілу ресурсів та механізмів оплати в межах ПМГ. Проєкт також надав технічну допомогу НСЗУ для забезпечення довгострокової трансформації ПМГ у 2026–2028 рр. з акцентом на модернізації педіатричної служби, моделюванні спроможності на основі даних, міжнародній стандартизації та комунікації з громадськістю, включно з розробкою маршруту пацієнта для дітей віком до 4 років, виявленням прогалин під час переходу від раннього втручання на рівні спеціалізованої допомоги до раннього втручання на рівні громади, аналізом даних про надання послуг у 2025 році, та підготовкою Дорожньої карти впровадження Шкали розвитку немовлят та дітей раннього віку Бейлі (Bayley™-4) в Україні. Команда також запропонувала засновані на доказах видозміни амбулаторних реабілітаційних послуг, включно з визначенням циклів реабілітації дорослих і дітей, а також моделлю «моно-послуги», яку надають окремі спеціалісти. Протягом звітного періоду Проєкт провів технічну підготовку до поширення результатів та початку стратегічного діалогу. На основі технічних консультацій з НСЗУ, Проєкт підготував рекомендації для зацікавлених сторін щодо міжсекторального узгодження щодо фінансування реабілітаційних послуг в охороні здоров'я та соціальному захисті. Фінальні рекомендації будуть передані МОЗ, НСЗУ та Мінсоцполітики для подальшої роботи. **Розробка підходу для національної системи класифікації закупівлі та надання послуг протезування** Команди MWH і Deloitte представили новий підхід до класифікації та розрахунку вартості протезно-ортезних виробів, щоб забезпечити стандартизацію, прозорість і відповідність міжнародним стандартам, таким як ISO9999. Підхід передбачає появу пробних систем кодування для модульних транстибіальних протезів, модульних трансфеморальних протезів і елементів жорсткості взуття. Результатом зустрічі з головою Фонду соціального захисту людей з інвалідністю (Фонд) стали конкретні рекомендації щодо подальшого вдосконалення методології, підкріплені практичними матеріалами ціноутворення та статистичними даними, наданими Фондом. Крім того, Комітет Верховної Ради України з питань соціальної політики та захисту прав ветеранів та Фонд звернулися за підтримкою подальшого розширення методології розрахунку гранично допустимої вартості допоміжних засобів реабілітації (ДЗР), у тому числі витрат на навчання та адаптацію виробів, зокрема протезів та ортезів. Проєкт скорегує нещодавно розроблений підхід відповідно

	до рекомендацій і запитів, що дозволить краще узгодити методологію з очікуваннями зацікавлених сторін, ринковими умовами та міжнародною практикою, що підвищить практичну цінність національних закупівель і механізмів фінансування, водночас, зрештою, забезпечуючи більшу вигоду користувачам протезів і ДЗР. **Підтримка функціонування нової системи встановлення інвалідності в Україні** **Впровадження регуляторних механізмів реформування системи встановлення інвалідності** Протягом звітного періоду Проєкт вдосконалив законодавчу та нормативну базу, пов'язану з реформуванням системи встановлення інвалідності. Основні зусилля були спрямовані на доопрацювання проєкту наказу МОЗ *«Про затвердження настанови із застосування критеріїв встановлення інвалідності та Методичних рекомендацій із застосування критеріїв встановлення інвалідності»* шляхом врахування відгуків, отриманих у процесі масштабного громадського обговорення, яке дозволило отримати понад 150 відгуків через різні канали отримання інформації. MWH та інші ключові зацікавлені сторони переглянули відгуки та підготували оновлені версії настанови та методичних рекомендацій, що очікують офіційного затвердження. Проєкт постанови КМУ *«Про внесення змін до деяких постанов КМУ щодо оцінювання повсякденного функціонування особи»*, був офіційно оприлюднений для громадського обговорення у січні 2026 року. Команда Проєкту та урядові партнери розглянули відгуки та пропозиції, отримані під час консультацій з громадськістю. Проєкт продовжує роботу над оновленням проєктів постанов, зокрема зосередившись на узгодженні Постанови КМУ № 1338 *«Порядок оцінювання повсякденної життєдіяльності особи»* від 15 листопада 2024 року з вимогами правоохоронних органів та сил оборони аби точно фіксувати причинний зв'язок між пораненнями, отриманими під час війни, та інвалідністю. Зокрема розроблено проєкт Додатку 4 «Довідник для порівняння висновків військово-лікарських, лікарських, лікарсько-консультативних комісій та встановлених на підставі таких висновків причин інвалідності». Окрім нормативного супроводу, 27 січня 2026 року команда Проєкту відвідала Вінницьку обласну клінічну лікарню імені М.І. Пирогова для моніторингу впровадження реформи. Було відзначено, що, хоча якість порядку встановлення інвалідності значно покращилася, залишаються недоліки, пов'язані з адмініструванням і перевіркою даних, що підкреслює необхідність подальшого цільового навчання та контролю. Крім того, щоб забезпечити збереження робочої сили, було підготовлено комплексний «Аналіз оплати праці співробітників Центру оцінювання функціонального стану особи (ЦОФСО) та членів експертних команд з оцінювання повсякденного функціонування особи (ЕКОПФО)», який став основою для обговорення політики щодо оплати та

	ефективності праці. **Впровадження електронної системи оцінювання повсякденного функціонування особи (ЕСОПФО)** 22 січня 2026 року відбулося успішне підключення електронної системи оцінювання повсякденного функціонування особи (ЕСОПФО) до платформи обміну даними «Трембіта» (національної системи безпечного обміну даними в режимі реального часу між державними реєстрами та інформаційними системами), що стало визначним досягненням Проєкту. Ця інтеграція сприяє безперешкодній координації дій Мінсоцполітики, ПФУ та Міноборони. Щоб забезпечити роботу системи, команда Проєкту підтримувала постійний цикл зворотного зв'язку, зокрема для обробки запитів користувачів і оновлення технічних пропозицій. В адміністративному плані Проєкт забезпечував постійну технічну підтримку ЦОФСО, керував розподілом випадків серед ЕКОПФО, проводив щотижневі консультації з лікарями та вів новий реєстр юридичних викликів для забезпечення ефективності та прозорості робочих процесів. Крім того, після ініціативи МОЗ щодо вивчення можливостей цифровізації порядку встановлення дитячої інвалідності, Проєкт почав надавати технічну допомогу для аналізу такої перспективи. З цією метою Проєкт планує незабаром провести консультації з НУО, щоб забезпечити комплексне і спільне впровадження реформи. **Розвиток потенціалу нових ЦОФСО та лікарів** Значного прогресу було досягнуто в розвитку потенціалу та освіти. Проєкт сприяв МОЗ та НСЗУ у розробці та впровадженні навчальних курсів і чотирьох вебінарів. Для забезпечення довгострокового розвитку потенціалу Проєкт продовжив сприяти розробці та впровадженню комплексного багатомодульного електронного курсу Академії НСЗУ «Нова система оцінювання повсякденного функціонування особи в Україні» для лікарів та членів ЕКОПФО. Перші три модулі (Модуль 1 - «Трансформація системи оцінювання повсякденного функціонування особи», Модуль 2 - «Електронна система оцінювання повсякденного функціонування особи» та Модуль 3 - «Маршрут пацієнта») було повністю інтегровано у платформу НСЗУ. Проєкт оновив Модуль 4 – «Критерії оцінювання та визначення потреб», додавши до нього доопрацьовані навчальні матеріали про причинність інвалідності, обов'язкові протоколи аудіозапису для перевірки випадків та рекомендації щодо працездатності, після чого Модуль 4 офіційно був інтегрований на Платформу Академії НСЗУ та доступний для проходження. Станом на кінець звітного періоду на курс зареєструвалося 7 007 осіб, що свідчить про високий попит на освітні компоненти реформи. Отримано сертифікатів (пройдено усі 4 модулі) - 1 512. Загалом Модуль 1 вже пройшли 5 307 учасників, Модуль 2 – 3 307 осіб, Модуль 3 – 2 708 осіб, а Модуль 4 – 1 604 особи.

	Окрім основного курсу, Проєкт розробив цільовий міні-курс для Академії НСЗУ під назвою «Практичні аспекти оцінювання повсякденного функціонування особи та встановлення причин і групи інвалідності». У серії з трьох лекцій розглядаються найпоширеніші запитання, а сам курс є обов'язковим для всіх ЕКОПФО. Станом на кінець червня 2026 р. на курс зареєстровано 973 особи, та отримано 540 сертифікатів (55,5% з усіх зареєстрованих). Щоб допомогти упоратися з поточними операційними проблемами, Проєкт провів чотири вебінари для лікарів і експертів: • «*Оновлення в роботі ЕКОПФО (настанова, методичні рекомендації та процес оцінювання)*» – відбувся 29 січня 2026 року та набрав 7 000 переглядів. На вебінарі було обговорено найпоширеніші помилки, які зустрічаються в ЕСОПФО. • «*ЕКОПФО: аналіз та висновки щодо справ, поданих на оскарження до ЦОФСО*» - відбувся 31 березня 2026 року та набрав 2 500 переглядів. На вебінарі було проведено комплексний аналіз справ, поданих на оскарження до ЦОФСО, для подальшого удосконалення процесу прийняття рішень. • *«Експертні команди: Порушення слуху при акубаротравмі та внаслідок впливу промислового шуму»* - відбувся 23 квітня 2026 року та набрав 1 200 переглядів. На вебінарі було обговорено особливості встановлення групи інвалідності в залежності від ступеню порушення слуху. • *«Остеомієліт: клініко-експертні аспекти та оцінка функціональних порушень»* - відбувся 18 травня 2026 року та набрав 570 переглядів. Вебінар був проведений для ортопедів-травматологів, що працюють в експертних командах, з метою удосконалення процесів прийняття рішень. Протягом звітного періоду Проєкт також підтримував структурне вдосконалення та узгодження вмісту Бібліотеки МОЗ, щоб вона слугувала стандартизованим, авторитетним репозиторієм реформи. Ця робота передбачала розробку технічного завдання для головної сторінки Бібліотеки та основних розділів з метою оптимізації навігації та класифікації методичних матеріалів для полегшення доступу співробітників. Розробка нових розділів і матеріалів Бібліотеки, в частині ЕКОПФО, відображала потребу зробити посібники для медичних працівників більш структурованими, доступними та практичними. **Сприяння комунікації на тему реформування ОПФО** Під час звітного періоду Проєкт зосередився на підвищенні точності висновків ЕКОПФО і наданні індивідуальних рекомендацій різним групам пацієнтів, щоб нова модель ОПФО залишалася інклюзивною та юридично надійною. Проєкт зосередився на зменшенні кількості помилок,

	пов'язаних з надмірним покладанням на медичні діагнози, а не на функціональні дані, і на неможливості узгодити терміни інвалідності з фактичним клінічним прогнозом пацієнта. Проєкт також розглянув адміністративні невідповідності та технічні помилки, пов'язані з ІТ-системою. Було розроблено 22 інформаційній матеріали; 10 з них вже опубліковано і вони набрали 25 тисяч переглядів (разом з новинами на каналі Академії НСЗУ – 76 тисяч переглядів): • Проєкт віддав перевагу технічній точності та зменшенню кількості вищезазначених помилок шляхом розробки оперативних інструкцій: «Алгоритм внесення правок у протокол пацієнта у реорганізованому ЗОЗ», «ЕКОПФО: 5 поширених помилок та шляхи їх виправлення», «Нові причини для довідників ВЛК: оновлені довідники-класифікатори для поліції та ДСНС для забезпечення відповідності чинним нормативним вимогам», «Оцінювання повсякденного функціонування у разі технічної недоступності електронної системи: як працює процедура», «Значення і використання МКФ в ОПФО» • Для забезпечення адміністративної узгодженості в різних установах Проєкт підготував процедурні посібники: «*Визначення потреби в постійному сторонньому догляді: що важливо знати»*, *«Медичний висновок про дитину з інвалідністю: нова форма та уточнення процедури»*, «*Роз'яснення щодо забезпечення сурдоперекладу»*, «Роз'яснення щодо порядку формування медичного висновку про тимчасову втрату працездатності понад 120 днів» • Проєкт також надав роз'яснення щодо оцінювання складних випадків[2] і окремих категорій пацієнтів, стосовно яких надходить найбільше запитів: «Роз'яснення щодо ОПФО військовослужбовців», «Роз'яснення щодо ОПФО пенсіонерів», «Роз'яснення щодо оцінювання осіб, які постраждали внаслідок дорожньо-транспортної пригоди» • Для пацієнтів, яким потрібне лікування за кордоном або які повертаються з-за кордону після лікування, Проєкт розробив міжнародні правові процедури: «*ЕКОПФО за кордоном: оцінювання повсякденного функціонування для громадян України, які перебувають за кордоном»*, «Роз'яснення – консульство засвідчує переклад без консульського збору».

[2] У складних випадках результат оцінювання суттєво впливає на основні права людини, такі як право перетинати кордон або право на суттєву державну допомогу, від якої залежить життя. Такі сценарії часто стосуються незахищених верств населення або тяжких травм, і неправильне оцінювання у таких випадках може призвести до повної втрати необхідної допомоги або правового захисту.

	• Для забезпечення прозорості процесу оцінювання, контролю рішень та інформування громадян Проєкт розробив низку практичних довідників:– «*Проходження оцінювання повсякденного функціонування особи іноземцями та особами без громадянства»*, «Як проходить процес оцінювання повсякденного функціонування»; «Форма оцінювання повсякденного функціонування: від чого залежить і як визначається»; «Перевірка обґрунтованості рішень МСЕК та експертних команд: що передбачає процедура»; «Які документи потрібні для оцінювання повсякденного функціонування»; «У новій системі оцінювання повсякденного функціонування розглянуто вже понад 700 тисяч справ» (інформаційно-аналітичний матеріал) • Для забезпечення прозорості щодо термінів дії статусу інвалідності Проєкт підготував документ «Термін дії статусу інвалідності», в якому пояснює, коли статус надається довічно, а коли на певний термін (наприклад, 1, 3 чи 5 років) на підставі клінічного прогнозу. Комунікація також мала на меті посилити залучення користувачів і забезпечити реагування на відгуки громадськості протягом звітного періоду. Проєкт посприяв МОЗ в аналізі результатів опитування «Досвід пацієнта у 2025 році», підготовці звіту та публікації результатів, які представили структуровану інформацію про досвід користувачів і виявили сфери, які потребують подальшого удосконалення. На підставі результатів опитування Проєкт допоміг МОЗ розробити стандартизовану анкету для опитування пацієнтів, яку було розповсюджено через веб-сайт МОЗ та додаткові канали, що дозволило постійно збирати відгуки та обґрунтовано підтримувати вдосконалення процесів і комунікаційних матеріалів. Ці заходи сприяли прозорішій, орієнтованій на користувача, комунікації та сприяли кращому розумінню порядку ОПФО. Водночас Проєкт забезпечував постійний потік новин, про що свідчить інформаційний вісник за січень-лютий 2026 року, який набрав 13 983 перегляди, та за березень-квітень 2026 року, який набрав 9 827 переглядів. Вони стали частиною ширшої кампанії з інформування зацікавлених сторін про поточні законодавчі зміни та оптимізацію системи за допомогою адресної електронної розсилки. Такий комплексний підхід гарантує, що і надавачі послуг (лікарі/ЕКОПФО), і отримувачі послуг (пацієнти) мають необхідні засоби, щоб ефективно орієнтуватися у другому році реформи. Щоб покращити професійну підтримку та впорядкувати обмін інформацією, команда запустила спеціальні комунікаційні платформи спеціально для ЕКОПФО, у тому числі сторінку на Facebook та обліковий запис в Instagram.

	Стандартизований інструмент ОПФО У звітному періоді Проєкт зосередився на узгодженні інструменту ОПФО, заснованому на положеннях Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ) та Програмі оцінювання інвалідності 2.0 ВООЗ з ключовими зацікавленими сторонами. Хоча початкові технічні робочі процеси вже були розроблені спільно з МОЗ та інтегровані в цифрову структуру ЕСОПФО, Проєкт відгукнувся на стратегічний запит щодо забезпечення ширшої міжвідомчої взаємодії між МОЗ та Мінсоцполітики. Щоб забезпечити практичну життєздатність інструменту, команда Проєкту розробляє альтернативні моделі бізнес-процесів для вирішення проблеми готовності лікаря та ризику зміни системи. Усвідомлюючи важливість єдиного національного підходу, Проєкт наразі сприяє процесу тристоронніх консультацій за участю Світового банку, Мінсоцполітики та МОЗ. Одночасно, Проєкт ініціював критичне дослідження з перевірки концепції у співпраці з МОЗ для оцінки емпіричної ефективності та клінічної інтеграції первинної анкети. Це міні-дослідження розроблено для оцінки сприйняття пацієнтами, ясності та інтерпретації питань, тривалості заповнення та безперешкодної інтеграції в існуючі робочі процеси. На підтримку цієї оцінки команда Проєкту завершила розробку структурованих інструментів збору даних та форм профілювання респондентів, а також подала цільовий запит на дані до Державного підприємства «Електронна охорона здоров'я» для визначення оптимальних медичних закладів для виконання цього етапу валідації. Такий двосторонній підхід гарантує, що остаточна система оцінювання залишається емпірично обґрунтованою, операційно стабільною та юридично узгодженою як у сфері охорони здоров'я, так і в сфері соціального захисту. **Розпочато розробку регіональних планів розвитку фізичної реабілітації у чотирьох областях** Протягом січня–червня 2026 року Проєкт спільно з регіональними органами влади Черкаської, Рівненської, Вінницької та Волинської областей розпочала роботу над розробкою регіональних планів розвитку реабілітаційних послуг. Робота здійснювалася на основі результатів проведених оцінювань, з урахуванням визначених національних пріоритетів та потреб кожного регіону. У межах кожної області було проведено консультації з представниками обласних військових адміністрацій, структурних підрозділів у сферах охорони здоров’я, соціального захисту, ветеранської політики, освіти та інших секторів, залучених до організації і надання реабілітаційних послуг. За результатами консультацій розпочато роботу міжсекторальних робочих груп, відповідальних за підготовку регіональних планів. До їх складу увійшли представники регіональних органів влади, профільних установ, надавачів послуг, а також консультанти Deloitte та MWH.

	Консультанти Deloitte та MWH забезпечували методологічну й експертну підтримку робочих груп, зокрема щодо аналізу чинної системи надання реабілітаційних послуг, визначення регіональних потреб, виявлення прогалин у доступності та якості послуг, формування стратегічних цілей і пріоритетних заходів, а також узгодження регіонального планування з національними політиками та реформами у сфері реабілітації. Для впровадження підходу до планування на основі даних було організовано збір інформації на регіональному рівні та на рівні центральних органів виконавчої влади. Зібрані дані охоплюють наявну мережу закладів і надавачів реабілітаційних послуг, кадрове та матеріально-технічне забезпечення, доступність послуг, потреби населення, наявні маршрути отримання допомоги та основні регіональні прогалини. Ця інформація використовується для обґрунтування пріоритетів, заходів і очікуваних результатів регіональних планів. Проєкт також надав технічну допомогу представникам обраних регіонів щодо практичного використання даних для ухвалення управлінських рішень. Консультації були спрямовані на розвиток спроможності регіональних команд аналізувати наявні дані, визначати потреби та територіальні диспропорції, формувати обґрунтовані пріоритети і використовувати результати аналізу під час підготовки регіональних планів розвитку фізичної реабілітації. Станом на завершення звітного періоду в усіх чотирьох областях сформовано організаційну основу для розроблення планів, розпочато міжсекторальну взаємодію, збір і аналіз даних, а також підготовку проєктів регіональних пріоритетів і заходів. **Можливості для співпраці з американськими компаніями в Україні** Протягом звітного періоду Проєкт підготував інвестиційно-орієнтовану аналітичну записку про ринок допоміжних засобів реабілітації (ДЗР) в Україні для залучення приватного сектору США. Аналіз чітко формулює комерційні можливості шляхом оцінки розміру ринку та потенціалу його зростання, чинників попиту, пов’язаних із травмами, отриманими під час війни, і демографічними тенденціями, механізмів державного фінансування та змін у нормативному середовищі. Робота протягом кварталу була зосереджена на вдосконаленні ділової описової частини, перевірці ключових ринкових і політичних припущень, а також окресленні шляхів виходу на ринок, включно з каналами державних закупівель, механізмами відшкодування витрат та потенційними моделями партнерства з українськими установами. Аналіз доводить, що поточні реформи в охороні здоров’я та розширене фінансування системи реабілітації створюють передбачуваний попит і знижують ризики виходу на ринок для відповідних міжнародних постачальників.

	У рамках підготовки аналітичної записки з оцінкою інвестиційної привабливості українського ринку ДЗР 31 березня 2026 року пройшла стратегічна презентація для зацікавлених сторін США, у тому числі представників посольства, Американської торгової палати, та міжнародних компаній, для обговорення інвестиційних можливостей на ринку ДЗР України та умов ведення бізнесу. На зустрічі прозвучала ключова інформація про ринок, були підтверджені аналітичні висновки та інвестиційні матеріали. Ці дані сприяли позиціонуванню сектору для партнерства та пілотування ініціатив на *Конференції з питань відновлення України,* яка відбулась у Гданську (Польща), 25-26 червня 2026 року. **ПІДВИЩЕННЯ РІВНЯ ДОСТУПНОСТІ ТА НАЯВНОСТІ ДОСТУПНИХ, ЯКІСНИХ ТА БЕЗПЕРЕРВНИХ ПОСЛУГ З ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ, ЯКІ ПЕРЕДБАЧАЮТЬ ВИКОРИСТАННЯ ДЗР** Проєкт зосереджується на підвищенні кваліфікації фахівців з реабілітації через вдосконалення освітніх програм для магістрів у галузях протезування-ортезування, фізичної терапії та ерготерапії. Важливою частиною діяльності є розвиток професійної спільноти шляхом проведення ґрунтових досліджень, а також створення ефективних механізмів моніторингу та забезпечення якості реабілітаційних послуг. Проєкт звертає увагу на інтеграцію реабілітаційних послуг у систему ПМД та розвиток таких послуг у громадах, що дозволить значно наблизити допомогу до пацієнтів. Розширення доступу до асистивних технологій є невід'ємною частиною діяльності Проєкту, яка здійснювалася шляхом навчання надавачів реабілітаційної допомоги щодо забезпечення осіб з обмеженнями повсякденного функціонування ДЗР. У рамках другого компоненту в першому півріччі 2026 року Проєкт досягнув таких результатів: **Пілотування моделі реабілітації на рівні громади/ПМД** У першому півріччі 2026 року Проєкт продовжив впровадження грантової програми, спрямованої на пілотування моделі реабілітації на рівні громади (модель була розроблена протягом першого проєктного року), у таких п'яти цільових громадах: • Жовтоводська міська громада (Дніпропетровська область); • Іваничівська селищна громада (Волинська область); • Овруцька міська громада (Житомирська область); • Південноукраїнська громада (Миколаївська область); • Рожищенська громада (Волинська область). Пілотний проєкт спрямований на покращення доступу до реабілітаційних послуг, посилення міжсекторальної координації та забезпечення безперервності допомоги на

	рівні громади. Протягом звітного періоду було досягнуто кількох ключових результатів: • У кожній цільовій громаді створено міжсекторальні координаційні групи для організації та контролю за наданням реабілітаційних послуг на рівні громади. Під керівництвом місцевих органів влади ці групи об'єднують представників охорони здоров'я, соціальних служб та інших відповідних секторів, залучених до супроводу осіб, які потребують реабілітації. Групи регулярно зустрічаються для виконання робочих завдань і посилення координації надання послуг. Ключовим результатом їхньої роботи стала розробка та схвалення документа під назвою «Маршрут реабілітації в громаді», який визначає ролі, обов'язки та точки дотику між організаціями-учасниками. Ці маршрути, які залежать від наявності послуг і їхніх надавачів, слугують практичними дорожніми картами як для закладів, так і для мешканців громади, покращуючи прозорість, координацію та доступ до реабілітаційних послуг. • Проєкт посилив спроможність закладів ПМД шляхом запровадження локальних клінічних маршрутів пацієнтів, заснованих на міжнародних рекомендаціях, щодо лікування захворювань, які зазвичай потребують реабілітації, зокрема біль у попереку, остеоартроз колінного суглоба та стани після інсульту. Ці клінічні маршрути пропагують лікування, засноване на доказах, наголошують на необхідності фізичної активності та зменшенні кількості непотрібних обстежень і ліків. Крім того, заклади ПМД у цільових громадах схвалили набір показників для підтримки постійного моніторингу та покращення якості реабілітаційних послуг. Разом ці зусилля сприяють створенню більш скоординованої, науково обґрунтованої та доступної системи реабілітації на рівні громади. Надалі Проєкт продовжуватиме підтримувати цільові громади у пілотуванні цієї моделі, зосереджуючись на наданні послуг на рівні первинної медичної допомоги пацієнтам із потребою в реабілітації низької інтенсивності та проведенні комунікаційних та просвітницьких заходів для мешканців громад. Також у лютому – березні 2026 року Проєкт провів серію освітніх заходів для представників п'яти цільових громад, які впроваджують пілотну модель реабілітації на рівні громади/ПМД. Ці заходи були спрямовані на розбудову їх потенціалу надавати інтегровані реабілітаційні послуги, орієнтовані на пацієнта. Усі навчальні матеріали були розроблені Проєктом у співпраці з практикуючим сімейним лікарем та фізичними терапевтами: • Для покращення міжсекторальної координації Проєкт організував семінар «Посилення міжсекторальної координації, комунікації та лідерства», який відвідали 22 представники закладів первинної та вторинної

ланки, соціальних служб та місцевої влади. Учасники працювали над створенням ефективних механізмів комунікації, зміцненням командної роботи та спільною відповідальністю за якість та доступність послуг. У рамках цього процесу представники громад почали розробляти маршрути пацієнтів, які потребують реабілітації. На семінарі також було представлено принципи ведення випадків для забезпечення скоординованої, людино-центричної допомоги.

- Два тренінги «Роль ПМД у реабілітації на рівні громади» для команд ПМД (41 особа, зокрема сімейні лікарі та медичні сестри/медбрати) були зосереджені на інтеграції реабілітації в практику ПМД. Заняття поліпшили розуміння учасниками ролі ПМД у процесі реабілітації та розвинули практичні навички з оцінки потреб, консультування пацієнтів, заохочення до фізичної активності, самоконтролю, адаптації життєдіяльності та використання ДЗР. Оскільки заклади ПМД часто є першою точкою контакту для пацієнтів у громадах, зміцнення їхнього потенціалу має вирішальне значення для раннього виявлення потреб у реабілітації та організації відповідного направлення.
- Тренінг «Знання та навички фахівців з реабілітації, необхідні для роботи на первинному рівні» для 21 фахівця з реабілітації на тему компетенцій, необхідних для надання допомоги при першому контакті у громаді. Учасники ознайомилися з ключовими аспектами надання послуг, нормативною базою, науково-обґрунтованими принципами реабілітації, оцінкою функціональності, визначенням потреб у реабілітації та виявленням ознак серйозних патологій. Під час тренінгу наголошувалося на практичних навичках, таких як проведення базових реабілітаційних втручань, ефективне спілкування з пацієнтами та доглядальниками та координація реабілітаційних маршрутів у громаді.

Загалом 76 унікальних учасників із п’яти цільових громад взяли участь в освітніх заходах Проєкту, заклавши міцну основу для впровадження пілотної моделі. Проєкт також продовжує зміцнювати місцевий потенціал за допомогою супервізійних візитів, технічної допомоги та навчання в режимі онлайн для команд ПМД та фахівців з реабілітації.

Зміцнення спроможності команд первинної медичної допомоги (ПМД) у наданні розширених та якісних послуг ветеранам

У першому півріччі 2026 року було відібрано групу тренерів, яка складається з досвідчених сімейних лікарів та

	психологів, які розпочали розробку навчальної програми для дводенних очних тренінгів. Такі тренінги будуть орієнтовані на медичних спеціалістів, в тому числі сімейних лікарів з комунальних закладів ПМД, які надають послуги ветеранам. Вони охоплюватиме як клінічні, так і організаційні аспекти надання послуг ПМД, включаючи розширений скринінг на стани, пов'язані з бойовими діями, лікування хронічних захворювань та наслідків бойових травм, маршрутизацію пацієнтів при госпіталізації, скеруванні на діагностику, реабілітацію або протезування, та надання первинної психологічної підтримки ветеранам. У другому півріччі 2026 року очікується, що за цією тренінговою програмою буде навчено приблизно 300 спеціалістів ПМСД. Ця ініціатива сприятиме покращенню якості та доступності медичної допомоги для ветеранів, зменшенню ускладнень, яким можна запобігти, та підтримці їхньої довгострокової реінтеграції в цивільне життя. **Підтримка МОЗ з розробки з розробки протоколів надання реабілітаційної допомоги при ЧМТ** У другому кварталі 2026 року два представники Проєкту увійшли до складу Мультдисциплінарної робочої групи (МРГ) з розробки протоколів надання реабілітаційної допомоги при ЧМТ, створеної та затвердженої наказом МОЗ № 218 від 19 лютого 2026 року. У межах діяльності МРГ було проведено дві робочі зустрічі, під час яких застосовано інструмент *AGREE* для оцінки та вибору канадської клінічної настанови «*Rehabilitation of Adults with Moderate to Severe Traumatic Brain Injury».* Проєкт продовжує підтримувати роботу МРГ з метою адаптації обраної клінічної настанови до українського контексту. Після завершення процесів адаптації та перекладу, проходження передбачених процедур погодження, медико-технологічний документ зі стандартизації реабілітаційної допомоги буде затверджено МОЗ України та впроваджено у ЗОЗ України. 18 березня 2026 року за підтримки Проєкту було проведено круглий стіл «Дорожня карта інтеграції інструментів оцінювання функціонування в ЕСОЗ України». Захід став професійною платформою для співпраці ключових зацікавлених сторін, сприяв розробці узгодженого підходу до інтеграції інструментів оцінювання функціонування в ЕСОЗ України та забезпечив обґрунтування для розробки Дорожньої карти інтеграції інструментів оцінювання функціонування пацієнтів в ЕСОЗ. Учасники чотирьох робочих груп (ЧМТ, УСМ, інсульт та ампутація) визначили ключові проблеми, пов’язані з системною інтеграцією та

	документацією, і розробили проєкт національної Дорожньої карти, яка відображає головні пріоритети та технічні завдання, визначені робочими групами за участю багатьох зацікавлених сторін. Також було проведено ряд узгоджувальних технічних зустрічей, доопрацьовані рекомендації та підготовлено проєкт Дорожньої карти спільно з національними та міжнародними партнерами для подальшого затвердження та впровадження. **Функціонування Центрів досконалості як навчальних центрів з реабілітації осіб з ураженням спинного мозку** Упродовж звітного періоду Проєкт реалізував каскадну модель навчання у сфері реабілітації осіб з ураженням спинного мозку (УСМ), спираючись на результати програми «Підготовка тренерів», реалізованої у першому році Проєкту. У межах програми було сформовано тренерський потенціал п'яти Центрів досконалості, що створило передумови для їхнього функціонування як навчальних центрів та подальшого поширення сучасних доказових підходів до реабілітації осіб з УСМ серед мультидисциплінарних реабілітаційних команд ЗОЗ України. Для забезпечення належної підготовки до проведення каскадних тренінгів було здійснено координаційні та планові візити до всіх п'яти Центрів досконалості. Під час візитів узгоджено організаційні та матеріально-технічні аспекти проведення навчання, уточнено ролі тренерів, а також підходи до організації навчального процесу. У звітному періоді завершено стандартизацію навчальної програми «Реабілітація при ураженні спинного мозку: інтеграція міжнародних стандартів у клінічну практику» та забезпечено її використання під час проведення каскадних тренінгів у всіх центрах досконалості. Програма базується на сучасних доказових міжнародних ресурсах і рекомендаціях провідних організацій у сфері реабілітації УСМ, зокрема Інституту спинного мозку Praxis, Міжнародного товариства спинного мозку (ISCoS) та Проєкту SCIRE з дослідження доказової практики при ураженні спинного мозку. Програму також зареєстровано в системі безперервного професійного розвитку (БПР), що передбачає нарахування 67,5 балів БПР за успішне проходження п'ятиденного тренінгу. З метою забезпечення високої якості реалізації каскадної моделі навчання та відповідності міжнародним стандартам центри досконалості отримували методичний та експертний супровід міжнародної мультидисциплінарної команди фахівців. Підтримка включала попередні онлайн-сесії з підготовки тренерів, обговорення навчальних матеріалів, консультування щодо методів викладання та супровід безпосередньо під час проведення тренінгів, що забезпечило єдині підходи до навчання, викладання та застосування

	доказових практик у реабілітації осіб з УСМ. У результаті кожен із п'яти центрів досконалості провів один п'ятиденний тренінг «Реабілітація при ураженні спинного мозку: інтеграція міжнародних стандартів у клінічну практику». Загалом у п'яти тренінгах взяли участь 64 фахівці із 13 закладів охорони здоров'я Вінницької, Волинської, Дніпропетровської, Запорізької, Закарпатської, Івано-Франківської, Львівської та Чернівецької областей. Навчальна програма поєднувала теоретичні та практичні компоненти й охоплювала сучасні підходи до клінічного оцінювання, використання стандартизованих інструментів оцінювання функціонування, постановки реабілітаційних цілей, профілактики та менеджменту вторинних ускладнень, а також міждисциплінарної взаємодії. Важливою складовою тренінгів стало залучення представників Всеукраїнського об'єднання осіб з інвалідністю «Група активної реабілітації», які брали участь у навчальному процесі як спікери тематичних сесій та співтренери практичних занять, ділилися власним досвідом життя після ураження спинного мозку та сприяли посиленню особистісно орієнтованого підходу до надання реабілітаційної допомоги. З метою забезпечення довгострокової сталості досягнутих результатів розпочато процес опрацювання механізмів подальшої інституалізації стандартизованої навчальної програми в системі безперервного професійного розвитку. Передбачено подальшу співпрацю з Центром якості освіти МОЗ України щодо напрацювання стандартизованих підходів до оцінювання результатів навчання, сертифікації та забезпечення якості освітніх заходів. Реалізація каскадної моделі навчання сприяла поширенню сучасних доказових підходів, уніфікації клінічної практики та заклала підґрунтя для формування сталої системи професійного розвитку фахівців з реабілітації осіб з ураженням спинного мозку в Україні. **Підвищення рівня обізнаності у галузі реабілітації фахівців, викладачів та молоді** **Навчання на платформі Physiopedia Plus** Проєкт продовжує надавати доступ до платформи Physiopedia Plus, щоб доповнити очне навчання та розширити доступ до якісних курсів БПР, сприяючи таким чином послідовному професійному розвитку. Протягом звітного періоду 1 040 фахівців з реабілітації, викладачів та студентів пройшли 540 опублікованих курсів, отримавши загалом 4 860 сертифікатів і 10 318,45 бали БПР. Ці бали можуть стати частиною особистих освітніх портфоліо учасників. Для подальшого безперервного професійного розвитку 4 500 фахівців з реабілітації, викладачів, студентів отримали безкоштовний доступ до повних облікових записів Physiopedia Plus протягом другого року. **Форум молодіжного лідерства** У другому кварталі Проєкт виступив співорганізатором

	Форуму молодіжного лідерства 2026, який відбувся 12–14 лютого 2026 року в Івано-Франківську. Форум молодіжного лідерства — це мультидисциплінарна платформа для розширення можливостей фахівців на початку кар'єри — студентів-медиків, інтернів, лікарів, фахівців з реабілітації, спеціалістів громадського здоров'я та організаторів охорони здоров'я, — які демонструють активну лідерську позицію. На заході зібралося 68 молодих медичних працівників, у тому числі студентів старших курсів, лікарів та фахівців з реабілітації, а сам він став платформою для зміцнення лідерського потенціалу в галузі охорони здоров'я. Форум охопив три тематичні напрямки - кар'єра, саморозвиток і спільнота, - покликані забезпечити учасників практичними навичками та знаннями для підтримки поточних реформ охорони здоров'я в Україні. Технічні сесії під керівництвом Проєкту були присвячені впровадженню системи реабілітаційних послуг, включно з організацією мультидисциплінарних команд, використанням ДЗР та ефективним управлінням ресурсами. Завдяки спільній роботі експертів і учасників форум сприяв покращенню професійної співпраці та зміцненню зв'язків між новими лідерами охорони здоров'я, підтримуючи покращене надання послуг та довгостроковий інституційний розвиток. **Розвиток міжнародного професійного співробітництва та інтеграція української реабілітаційної спільноти** Проєкт сприяв посиленню міжнародної участі та професійної впізнаваності українських зацікавлених сторін у сфері реабілітаційної освіти через участь у великих світових заходах. Проєкт, разом з Львівським національним медичним університетом (ЛНМУ), представив свої програмні результати на міжнародному заході освітян Міжнародного товариства протезування та ортезування (ISPO) у Бангкоку, Таїланд (23–25 березня 2026 р.) великій аудиторії викладачів у галузі протезування та ортезування та підвищив пізнаваність Проєкту в академічній спільноті ISPO, одночасно посприявши налагодженню нових професійних зв'язків і потенційного партнерства. За підтримки Проєкту 19 червня 2026 року у м. Києві відбулася Всеукраїнська конференція з ерготерапії «Траєкторія розвитку ерготерапії в Україні: минуле, сьогодення, майбутнє», організована ГО «Українське товариство ерготерапевтів». Захід відбувся у гібридному форматі: очно у конференції взяли участь 250 осіб, а трансляцію на YouTube переглянуло понад 2 200 осіб. Конференція об'єднала фахівців з ерготерапії, представників органів державної влади, закладів освіти, надавачів реабілітаційних послуг, професійної спільноти та міжнародних партнерів. У конференції взяли участь представники Міністерства охорони здоров'я України: Антон Лєбєдєв, начальник відділу трансплантації та реабілітації Департаменту медичних послуг МОЗ України,

	долучився до вітальних виступів і панельної дискусії щодо сфери професійної діяльності ерготерапевтів, а Сергій Убогов, начальник Управління медичних кадрів, освіти і науки МОЗ України, взяв участь у панельній дискусії щодо освіти ерготерапевтів. У межах конференції було обговорено розвиток ерготерапії в Україні, сферу професійної діяльності ерготерапевтів, питання освіти, практичної підготовки студентів, кадрового розвитку, а також роль ерготерапії у системі реабілітації, соціальній сфері, підтримці ветеранів і забезпеченні участі людей у повсякденному житті. Проведення конференції сприяло посиленню професійного діалогу, підвищенню видимості ерготерапії та формуванню спільного бачення подальшого розвитку професії в Україні. На прохання Українського товариства ерготерапевтів (УТЕТ) Проєкт також сприяв участі України в Генеральній асамблеї та конгресі Всесвітньої федерації ерготерапевтів (WFOT) 2026 року в Бангкоку, Таїланд (5-12 лютого 2026 р.), що дозволило взяти участь у високорівневих стратегічних дискусіях про майбутнє ЕТ та ознайомитися з поточними дослідженнями, практичними тенденціями та освітніми розробками. **Посилення забезпечення ДЗР** Протягом звітного періоду Проєкт провів 7 тренінгів «Організація та функціонування кабінету асистивних технологій: досвід впровадження стандартної операційної процедури» з метою посилення спроможності надавачів реабілітаційної допомоги для організації та забезпечення ефективного функціонування кабінету асистивних технологій. До цих заходів було залучено 138 надавачів реабілітаційної допомоги з 20 регіонів України та міста Києва, які ознайомлювалися з: ● нормативно-правовим регулюванням організації та функціонування кабінету асистивних технологій; ● досвідом Івано-Франківської обласної клінічної лікарні щодо організації та функціонування кабінету асистивних технологій, зокрема щодо створення та впровадження стандартної операційної процедури; ● результатами проведеного опитування надавачів та отримувачів реабілітаційної допомоги щодо створення та впровадження стандартної операційної процедури для уніфікації роботи кабінету асистивних технологій; ● наявними способами призначення допоміжних засобів реабілітації. Паралельно з цим, представники Проєкту провели оцінку впровадження стандартної операційної процедури для уніфікації роботи кабінету асистивних технологій у двох ЗОЗ. Це відбувалося за рахунок проведення анонімного опитування надавачів (N=41) та отримувачів (N=200) реабілітаційної допомоги у два етапи: до моменту впровадження стандартної операційної процедури (вересень 2025 р.) та чотири місяці після її впровадження (січень 2026 р.). Результати опитувань продемонстрували позитивні зміни у вигляді збільшення загального індексу задоволеності двох

	тестових груп після впровадження стандартної операційної процедури. Команда Проєкту також співпрацювала з представниками Академії НСЗУ над створенням освітнього курсу щодо асистивних технологій, робота над яким досі триває. **Розвиток потенціалу викладачів ЗВО для впровадження магістерських програм з фізичної терапії** У першому півріччі 2026 року Проєкт посилив клінічний компонент освітніх програм у галузі фізичної терапії у співпраці з 24 ЗВО, визначивши різні рівні готовності та забезпечивши цільову підтримку, у тому числі розробку ключових інституційних документів, таких як положення або порядок проходження практики, та робочі навчальні програми. За сприяння Проєкту в Харківському національному медичному університеті було проведено серію заходів з розвитку потенціалу, зокрема: тренінг для 24 клінічних супервізорів з оцінювання студентів та наставництва (28–29 березня 2026 р.); робочий візит (30 березня 2026 р.) для доопрацювання дорожньої карти впровадження клінічної освіти відповідно до національних стандартів; і 10-денний тренінг для 22 супервізорів «Фізична терапія при розладах нервової системи», основна дисципліна. Аналогічну підтримку було надано в Ужгороді, де за сприяння Проєкту на базі Закарпатської обласної клінічної лікарні імені А. Новака проведено 10-денний очний тренінг «Основи фізичної терапії при порушеннях діяльності нервової системи» для 12 клінічних супервізорів, залучених до підготовки студентів Ужгородського національного університету. Ці заходи покращили спроможність клінічних супервізорів, зміцнили організацію та управління клінічною практикою, а також покращили узгодженість між теоретичною та практичною підготовкою, що сприяло підвищенню якості навчання у галузі ФТ. Упродовж звітного періоду за участю міжнародного консультанта онлайн Проєкт надавав цільову методичну підтримку закладам вищої освіти, які здійснюють підготовку фізичних терапевтів та лікарів фізичної та реабілітаційної медицини щодо вдосконалення робочих програм навчальних дисциплін з практичної діяльності заснованої на доказах. Така підтримка спрямована на посилення якості викладання, оновлення змісту освітніх компонентів відповідно до сучасних міжнародних підходів та інтеграцію доказової практики у підготовку майбутніх фахівців реабілітаційної сфери. Проєкт ініціював процес отримання прав на переклад восьмого видання підручника *O'Sullivan & Schmitz's Physical Rehabilitation, 8th edition*, зв'язавшись із видавцем і розпочавши переговори щодо умов друку україномовного видання. Цей крок спрямований на підтримку

	стандартизованого викладання та покращення доступу до високоякісних навчальних матеріалів для викладачів і студентів у програмах фізичної терапії по всій Україні. Проєкт розпочав роботу над розробкою нового тренінгу з фізичної терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату. Така ініціатива зумовлена зміною характеру бойової травми та зростанням потреби у підготовці фахівців до роботи зі складними травматичними ушкодженнями. Тренінг має стати інструментом системної підтримки закладів вищої освіти та клінічних супервізорів, які співпрацюють із цими ЗВО, для посилення практичної складової підготовки фізичних терапевтів. Загалом такі заходи були спрямовані на усунення системних недоліків у клінічному компоненті освітніх програм та на запровадження доказової практики в системі підготовки фізичного терапевта в Україні, адже вони заклали основу для підвищення якості підготовки, що в свою чергу буде впливати на якість надаваних реабілітаційних послуг населенню. 30 червня 2026 року в м. Києві відбувся Всеукраїнський круглий стіл завідувачів кафедр зі спеціалізації І7.01 «Фізична терапія», організований за участі Міністерства освіти і науки України, Міністерства охорони здоров'я України та ДУ «Науково-методичний центр вищої та фахової передвищої освіти»; метою заходу було формування спільного бачення розвитку фізичної терапії в Україні, обговорення актуальних викликів підготовки фахівців, оновлення стандартів вищої освіти, посилення практичної підготовки та впливу євроінтеграційних процесів на якість освіти. У заході взяли участь 50 учасників, з яких 42 представляли заклади вищої освіти; загалом були представлені 34 заклади вищої освіти з різних регіонів України які готують фізичного терапевта. **Підвищення рівня освіти та розвиток кадрового потенціалу у галузі протезування та ортезування** Протягом звітного періоду Проєкт досяг відчутого прогресу у зміцненні освіти та розвитку кадрового потенціалу у галузі протезування та ортезування в Україні. Проєкт продовжив підтримку національної робочої групи (РГ) з розробки проєкту професійного стандарту Асистента протезиста-ортезиста (під керівництвом Громадської спілки «Українська федерація професійних медичних об'єднань» (УФПМО)). Проєкт допоміг з організацією засідань РГ 9 січня, 20 січня, 20 квітня 2026 року і доклав багато зусиль до підготовки значної частини змісту проєкту професійного стандарту, який згодом був розглянутий і доопрацьований РГ. Проєкт забезпечував синхронний переклад під час засідань РГ, а сам документ було перекладено англійською мовою для забезпечення ефективної участі міжнародних членів РГ. Ініціативні члени РГ активно працювали над розробкою проєкту професійного стандарту протягом звітного періоду. Також Проєкт брав активну участь у підготовці проєкту Довідки про результати публічного

	громадського обговорення проєкту професійного стандарту «Асистент протезиста-ортезиста», який обговорено на засіданні Робочої групи. У першому півріччі 2026 року Проєкт продовжив розвивати дворічну освітньо-професійну програму магістерського рівня з протезування та ортезування в ЛНМУ. Порівняльний аналіз освітніх стандартів ISPO та Стандарту вищої освіти другого (магістерського) рівня спеціалізації «Протезування-ортезування» дозволив обґрунтувати пропозиції щодо вдосконалення програми відповідно до міжнародних стандартів. Проєкт допоміг зміцнити освіту в галузі протезування та ортезування надавши пропозиції до освітньо-професійної програми «Протезування-ортезування» ЛНМУ та закупивши матеріали та комплектуючі для практичного навчання на основі компетентностей, яке відповідає міжнародним стандартам. **Поглиблення співпраці з американськими установами для зміцнення освіти у галузі протезування та ортезування** Впродовж звітного періоду Проєкт та Human Study e.V. (HS) продовжували розвивати освіту у галузі протезування та ортезування в Україні у партнерстві з провідними освітніми установами США - Протезно-ортезним центром Північно-західного університету (Northwestern University Prosthetics-Orthotics Centre), Бейлорським медичним коледжем (Baylor College of Medicine), а також українськими освітніми та клінічними партнерами. 19 січня 2026 року Проєкт запустив дворічну Програму підготовки викладачів/тренерів з протезування та ортезування на основі міжнародних стандартів ISPO, щоб створити когорту кваліфікованих викладачів, здатних викладати в Україні відповідно до міжнародних освітніх стандартів ISPO. Протягом звітного періоду учасники пройшли на платформі електронного навчання такі важливі теми, як ортезування хребта, оцінка стану пацієнта та аналіз ходи, професійна англійська мова, крісла колісні. 9–16 травня 2026 року партнер Проєкту Human Study e.V. (HS) провів практичний тренінг «Ортезування хребта при сколіозі та кіфозі» для 7 учасників Програми Superhumans Center. Крім того, Протезно-ортезний центр Північно-західного університету продовжував працювати над розробкою модуля «Цифровий дизайн та виробництво», який буде інтегровано в навчальну програму із підготовки викладачів/тренерів із протезування-ортезування за міжнародними стандартами ISPO. **Удосконалення освітніх програм з ерготерапії** **Освітні програми з ерготерапії** Протягом звітного періоду Проєкт продовжив свою співпрацю з університетами, надаючи методичну підтримку для оновлення магістерських програм з ерготерапії. У рамках Проєкту було проведено детальний аналіз освітніх

	програм з ерготерапії у чотирьох університетах – Національному університеті фізичного виховання і спорту України (НУФВСУ), Дніпровському державному медичному університеті (ДДМУ), Івано-Франківському національному медичному університеті (ІФНМУ) та Українському католицькому університеті (УКУ). Команда MWH проаналізувала їхні освітні програми на відповідність національному стандарту вищої освіти другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю «Терапія та реабілітація» та Мінімальним стандартам освіти ерготерапевтів, розробленим WFOT. У результаті проведеного аналізу, Проєкт надав кожному університету детальні рекомендації щодо оновлення освітніх програм. Проєкт розпочав стратегічну міжнародну академічну співпрацю з Університетом Мічигану-Флінт у напрямку підсилення національних освітніх програм з ерготерапії. Співпраця передбачає два напрямки: створення навчального модулю (дисципліни) з асистивних технологій, ергономіки та універсального дизайну і розробка Керівництва з організації та проведення практики за професійним спрямуванням для студентів ерготерапії. Модуль складається з силабусу, навчальних матеріалів, презентацій та завдань для оцінювання студентів. Матеріали будуть адаптовані до українського контексту та перекладені українською мовою. Після завершення роботи, до початку навчального року, його передадуть партнерським університетам для інтеграції в освітній процес та розмістять на університетських платформах електронного навчання. Керівництво з практики розробляється консультантами-координаторами практики з НУФВСУ, ДДМУ та ІФНМУ у співпраці з командою Проєкту та під наставництвом Університету Мічигану-Флінт. Керівництво містить рекомендовану структуру проведення практики, форми оцінювання студентів, ролі та відповідальності сторін, залучених до практики. Інформація, подана у Керівництві, узгоджується з національним стандартом вищої освіти та побудована на основі кращих практик США. Завершення планується у липні 2026р. після чого Керівництво буде презентоване зацікавленим університетам для імплементації в освітній процес. У квітні 2026 року за підтримки Проєкту відбувся навчальний візит до Університету Мічигану-Флінт (за участю представників партнерських університетів, зацікавлених міністерств (МОЗ та МОН) та співробітників Проєкту. Основною метою візиту було ознайомлення з підходами до організації практики студентів ерготерапії, застосуванням симуляційного навчання в освітньому процесі, а також вивчення досвіду надання ерготерапевтичних послуг у сферах асистивних технологій, інклюзивної освіти та програм повернення до керування транспортними засобами. Отримана інформація використовується для розробки

	Керівництва з практики. **Цикл спеціалізації з ерготерапії для практикуючих фахівців** Протягом звітного періоду Проєкт ініціював перегляд освітніх програм циклу спеціалізації з ерготерапії в НУФВСУ, ДДМУ та Волинському національному університеті (ВНУ) імені Лесі Українки. Аналіз програм передбачав оцінювання структури циклу, форм навчання та оцінювання слухачів, освітніх компонентів, викладацького складу. На основі проведеного аналізу та з врахуванням Методичних рекомендацій з організації циклів спеціалізації з ерготерапії, розробленими командою Проєкту у першому році, кожен університет отримає перелік рекомендацій для вдосконалення навчання за програмою та методичну підтримку його реалізації. **СПРИЯННЯ УЧАСТІ ВЕТЕРАНІВ, ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ ТА ЦИВІЛЬНИХ, ЯКІ ПОСТРАЖДАЛИ ВІД ВІЙНИ, У ЖИТТІ ВЛАСНИХ РОДИН, ГРОМАД ТА В ЕКОНОМІЧНОМУ ВІДНОВЛЕННІ КРАЇНИ** Проєкт розпочав активне залучення ветерані та осіб 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 третього компоненту в першому півріччі 2026 року Проєкт досяг таких результатів: **Функціонування Ресурсного центру НАІУ як платформи координації дій та знань для формування політики у сфері інвалідності та реабілітації** **Залучення спільноти до формування політики** ***Аналіз нормативно-правових актів (НПА)*** У звітному періоді експерти Ресурсного центру НАІУ проаналізували проєкти 28 НПА у сфері соціального захисту, зайнятості, інвалідності та ветеранської політики на предмет їхньої відповідності Конвенції ООН про права осіб з інвалідністю та з метою запобігання звуженню таких прав. Основним результатом звітного періоду стала розробка шести аналітичних записок до окремих законопроєктів та підзаконних актів у сфері інвалідності, реабілітації та соціального захисту. Ці записки уособлюють програмний внесок НАІУ у зміцнення державної правозахисної політики і покращення якості законодавства. Рекомендації НАІУ було офіційно передано до профільних комітетів ВРУ, Мінсоцполітики, Мінекономіки,

	Мінветеранів України, ПФУ. Вони сприятимуть подальшому вдосконаленню ключових НПА, запобігатимуть появі дискримінаційних положень та дозволять підвищити якість політики у сфері інвалідності в цілому. У середньостроковій та довгостроковій перспективі ця робота посилить сталість системи соціального захисту, сприятиме зміцненню громадських організацій як партнерів держави та зниженню соціальної напруги в контексті війни та повоєнного відновлення. ***Обговорення НПА*** У звітному періоді Ресурсний центр організував шість онлайн-зустрічей для 332 учасників – представників організацій громадянського суспільства (ОГС) та ключових зацікавлених сторін, а також осіб з інвалідністю, - щоб обговорити останні зміни в законодавстві та регіональні проблеми, пов'язані з правами осіб з інвалідністю. Учасники обговорили важливі теми, зокрема проєкт Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо пільг з оплати проїзду та деяких інших пільг» (№ 5651-2), проєкт Закону України «Про внесення змін до Закону України «Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю» щодо формування комплексної державної підтримки та підвищення соціальних гарантій для сімей з особами з інвалідністю» (№ 14191), проєкт Кодексу про захист державності, незалежності та статус захисників держави (No. 14265) та альтернативного проєкту Кодексу (No. 14265-1). Учасники домовилися збирати дані з регіонів для адвокації, активізувати залучення ОГС до правового аналізу проєктів НПА, готувати адвокаційні записки до законодавчих актів та посилити увагу НАІУ до захисту прав ветеранів з інвалідністю. Крім того, для адвокації питань реабілітації та інвалідності НАІУ взяла участь у 24 засіданнях, скликаних міністерствами, комітетами ВРУ, ОПУ, органами місцевої влади та Нацсоцслужбою України. Ці заходи дозволили НАІУ долучитися до аналізу та внесення пропозиції до проєктів НПА і підтримати координацію дій зацікавлених сторін у справі реабілітації, соціального захисту та підтримки ветеранів, тим самим посиливши свою роль у формуванні національної політики. ***Адвокаційні ініціативи на місцевому рівні*** Для вивчення проблем у сфері інвалідності, реабілітації та безбар'єрності на місцевому рівні, у звітному періоді НАІУ вибрала та розпочала п'ять адвокаційних ініціатив із 17 поданих регіональних заявок, зокрема з Вінницької, Львівської, Одеської, Полтавської та Черкаської областей. Згадані ініціативи стосувалися покращення транспортної доступності, безбар'єрного середовища, просторів турботи про ветеранів, орієнтування пацієнтів у ЗОЗ та доступу до

	послуг раннього втручання. Ініціатива спрямована на посилення спроможності осіб з інвалідністю, ветеранів та організацій, які їх представляють, впливати на прийняття рішень на місцевому рівні та відстоювати політику та послуги, які краще враховують їхні потреби. Структурована адвокаційна діяльність під керівництвом громади сприятиме появі справедливих, чуйних та ефективних місцевих підходів до вирішення питань у сфері інвалідності, реабілітації та безбар'єрності. **Підвищення рівня обізнаності осіб з інвалідністю про свої права, гарантії, безбар'єрність та реабілітацію** ***Гаряча лінія Ресурсного центру*** У звітному періоді гаряча лінія Ресурсного центру стала для осіб з інвалідністю, ветеранів та членів їхніх сімей доступним каналом для отримання правової допомоги, що особливо важливо в умовах воєнного стану та поточних змін у законодавстві. За цей період було надано 195 юридичних консультацій 177 особам з інвалідністю та їхнім законним представникам. Найбільше звернень стосувалося прав та пільг для осіб з інвалідністю (151 звернення, 77,4%), а також питань встановлення чи поновлення статусу інвалідності (22 звернення, 11,3%). Гаряча лінія Ресурсного центру забезпечила постійний доступ до юридичної підтримки, особливо критичної в умовах воєнного стану та поточних змін у законодавстві. Завдяки їй громадяни отримали доступ до важливої правової інформації, що дозволило їм краще зрозуміти та реалізувати свої права, пов'язані зі статусом інвалідності, безбар'єрністю та реабілітацією. Очікується, що покращення доступу до правової допомоги збільшить охоплення реабілітаційними послугами та посилить захист прав осіб з інвалідністю в Україні. ***Вебінари Ресурсного центру*** Протягом звітного періоду Ресурсний центр провів два освітніх вебінари для представників спільноти, підвищуючи рівень знань про права осіб з інвалідністю, одночасно забезпечуючи загальнонаціональний доступ до важливої інформації в умовах війни: • 3 березня 2026 року - вебінар «Зміни в системі соціального захисту осіб з інвалідністю у 2026 році: нова редакція закону» для 74 учасників з 20 областей, серед яких були представники ОГС, Мінветеранів, органів місцевого самоврядування, управлінь соціального захисту населення, комунальних підприємств, соціальних підприємств, приватні особи. НАІУ, Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю та ГО «Харківська асоціація незрячих юристів»

	спільно провели вебінар, у межах якого їхні представники виступили експертами, надали рекомендації та практичні поради учасникам. Учасники ознайомилися з ключовими законодавчими змінами, очікуваними результатами реформи та новими правилами, що набудуть чинності у 2026 році. • 30 березня 2026 року - вебінар «Адвокація архітектурної доступності» для 58 учасників з 18 областей, серед яких були представники ОГС, Мінсоцполітики, органів місцевого самоврядування, державних і комунальних установ, приватні особи. Учасники більше дізналися про адвокацію доступного простору та ознайомилися з практичними засобами захисту своїх прав. **Розвиток потенціалу НУО для подальшого посилення їхньої ролі в секторі реабілітації** У звітному періоді Проєкт через РН продовжив підтримку організаційного розвитку шести НУО/ОГС на основі оцінки їхнього потенціалу шляхом надання їм грантів. На кінець звітного періоду всі шість організацій уклали угоди про отримання гранту та розпочали реалізацію заходів зі зміцнення потенціалу, підвищення власної ефективності та сталості. Крім того, РН продовжив співпрацю з НАІУ для подальшої реалізації плану організаційного розвитку відповідно до визначених пріоритетів. 4 березня 2026 р. РН провів семінар «Механізми зворотного зв'язку для бенефіціарів з метою покращення якості послуг і швидкості реагування», щоб підвищити якість послуг і покращити підзвітність. РН розробив комплексну навчальну програму та провів навчання з розбудови організаційної спроможності для цих організацій. Програма поєднує в собі онлайн, очне та самостійне навчання, зокрема основний очний тренінг із партнерства та формування мережі, який відбувся 20 - 21 травня. Програма також передбачає супервізійні сесії для супроводу практичного застосування та забезпечення сталих результатів розвитку потенціалу. У звітному періоді РН завершив розробку Технічного завдання для розробки електронного інструменту Оцінки організаційної та технічної спроможності, визначивши ключові технічні вимоги та функціональність користувача. Після внутрішніх консультацій РН обрав платформу DHIS2 за її гнучкість, масштабованість і економічну ефективність. Розробка почалася з перенесення першого модуля Оцінки організаційної та технічної спроможності на платформу для тестування функціональності та розуміння потреби у подальшому коригуванні. Паралельні консультації з НАІУ дали змогу дослідити майбутню інтеграцію інструменту у її веб-сайт для забезпечення довгострокового володіння та сталості.

	Комунікація для зниження рівня стигматизації осіб з інвалідністю та залучення громадськості до вирішення питань у сфері інвалідності, реабілітації та безбар'єрності У першому півріччі Проєкт провів закупівлю послуг щодо розробки та запуску регіональної комунікаційної кампанії, спрямованої на протидію стигматизації осіб з інвалідністю та ветеранів, яка ґрунтується на результатах дослідження, проведеного першого року у 6 областях України. Результати цього дослідження стануть основою майбутніх комунікаційних повідомлень і підходів, спрямованих на зміну ставлення громадськості, боротьбу з негативними стереотипами та виховання доброзичливого ставлення до осіб з інвалідністю. У рамках цієї діяльності буде розроблено серію комунікаційних матеріалів, включно з брошурами, відеороликами, подкастами та іншим мультимедійним контентом. Крім того, протягом звітного періоду НАІУ продовжувала залучати громадськість до обговорення питань інвалідності, реабілітації, безбар'єрності та пов'язаних з ними тем через свої інформаційні канали. Всього на сайті НАІУ, сторінці у Facebook та каналі YouTube опубліковано 28 інформаційних матеріалів, які набрали 31 156 переглядів. **Простори турботи про ветеранів** У першому півріччі 2026 р. Проєкт фокусувався на створенні Просторів турботи про ветеранів, налагодженні надання послуг і зміцненні механізмів координації дій для покращення якості та узгодженості підтримки, що надається ветеранам. Усі чотири гранти, надані у попередній період, були успішно реалізовані. Простори турботи про ветеранів при ЗОЗ були офіційно відкриті, запрацювали на повну силу та з початку реалізації гранту надали послуги 691 ветерану та членам їхніх сімей до 01.04.2026 р.: • *Надвірнянська центральна районна лікарня – Простір турботи про ветеранів відкрито 4 лютого 2026 року, охоплено 233 ветерани та члени їхніх сімей;* • *Вінницька обласна клінічна лікарня імені М.І. Пирогова – Простір турботи про ветеранів відкрито 30 січня 2026 року, охоплено 153 ветерани та члени їхніх сімей;* • *Вараська багатопрофільна лікарня – Простір турботи про ветеранів відкрито 3 лютого 2026 року, охоплено 190 ветеранів та членів їхніх сімей;* • *Всеукраїнський лікувально-реабілітаційний центр «Циблі» (Київська область) - Простір турботи про ветеранів відкрито 2 квітня 2026 року, охоплено 115 ветеранів та членів їхніх сімей.* Проєкт співпрацював із ЗОЗ, місцевою владою, регіональними департаментами та фахівцями з супроводу ветеранів у створених Просторах з метою посилення

	координації дій для кращого надання послуг. Така взаємодія підкреслила необхідність чіткого розмежування обов'язків, впровадження структурованих підходів до розгляду звернень ветеранів, а також важливість гнучкості в умовах зовнішніх викликів, такі як перебої з електропостачанням. Створені Простори забезпечують надання немедичних послуг через фахівців із супроводу ветеранів, сприяючи реінтеграції ветеранів та їх адаптації до цивільного життя. Протягом звітного періоду Проєкт провів шість моніторингових візитів до отримувачів грантів з метою оцінки прогресу та дотримання умов грантових угод, у тому числі два візити, спільно з донором, до Просторів турботи про ветеранів при Вінницькій обласній клінічній лікарні імені М.І. Пирогова (27.01.2026 р.) та Надвірнянській центральній районній лікарні (28.01.2026 р.). Ці візити підтвердили, що грант реалізовано за планом, результатів досягнуто, суттєвих проблем виявлено не було. Спираючись на успішну реалізацію перших грантів, Проєкт провів конкурс та відібрав грантерів на створення та облаштування трьох нових Просторів турботи про ветеранів при ЗОЗ: 1. КНП «Центральна міська лікарня» Рівненської міської ради 2. КНП "Київська міська клінічна лікарня №12" 3. КНП «Хмельницький обласний госпіталь ветеранів війни» Хмельницької обласної ради Відкриття цих Просторів планується у вересні 2026 року. У звітному періоді Проєкт також зосередився на узагальненні практичного досвіду розробки механізмів маршрутизації запитів ветеранів на місцевому рівні, зокрема через Простори турботи про ветеранів при ЗОЗ, а також розпочав роботу над практичним посібником, у якому буде узагальнено напрацьований досвід, основні виклики та ефективні практики. 22 січня 2026 року Проєкт провів одну онлайн-зустріч з обміну досвідом для фахівців із супроводу ветеранів, а протягом лютого-червня 2026 року – п'ять фасилітаційних сесій, на яких зібралися представники ЗОЗ, місцевої влади, обласних управлінь охорони здоров'я та у справах ветеранів, фахівці з супроводу ветеранів та представники ветеранської спільноти, щоб переглянути поточні підходи до супроводу, визначити проблеми та окреслити напрямки для покращення. Після проведення цих сесій Проєкт розпочав розробку алгоритмів маршрутизації запитів ветеранів, спрямованих на чітке визначення порядку взаємодії, розподілу відповідальності та механізмів реагування на звернення. Результати цих заходів ляжуть в основу практичного посібника, який стане структурованим інструментом для фахівців у наданні послідовного, ефективного та цільового супроводу ветеранів на місцях.

	Навчання фахівців із супроводу ветеранів та демобілізованих осіб, які працюють в ЗОЗ У межах грантової програми з підтримки центрів ветеранського розвитку та інших сертифікованих організацій щодо навчання фахівців із супроводу ветеранів війни та демобілізованих осіб 9–12 червня 2026 року в Києві на базі навчального центру ГО РеСтарт проведено очний етап навчальної програми для фахівців, які працюють у ЗОЗ. Участь у навчанні взяли 50 фахівців із різних регіонів України. Навчальну програму розроблено у співпраці з Державним університетом «Житомирська політехніка». Програма побудована відповідно до професійного стандарту «Фахівець із супроводу ветеранів війни та демобілізованих осіб» та на основі типової програми підвищення кваліфікації, затвердженої наказом Міністерства у справах ветеранів України від 12 вересня 2025 року № 704, з урахуванням особливостей роботи в ЗОЗ. Загальна тривалість програми становить 150 годин і поєднує очне та дистанційне навчання. Наступним етапом стане проходження учасниками онлайн-компонента на цифровій освітній платформі. Завершення навчання заплановано на вересень 2026 року. Очікується, що за результатами програми учасники посилять свої професійні компетентності у сфері супроводу ветеранів та членів їхніх сімей, а також покращать спроможність сприяти доступу ветеранів до медичних, реабілітаційних та інших необхідних послуг. **Спеціалізований адаптивний навчальний простір** Проєкт успішно підтримав грантову програму «Розвиток інституційної спроможності Державної установи “Науково-освітній експертний центр “Бородянка” для спеціалізованого навчання та реабілітації ветеранів із порушеннями зору та підготовки фахівців». Грантова програма започаткована у відповідь на запит Міністерства у справах ветеранів України та реалізована ГО «Інститут ветеранів» у період з 24.11.2025 р. по 17.04.2026 року. Проєкт посилив інституційну спроможність Бородянського центру надавати спеціалізовані послуги з навчання, реабілітації та адаптації ветеранам із порушеннями зору шляхом створення Спеціалізованого адаптивного тренувального простору, що моделює реальні життєві умови, а також розробки та пілотування комплексної моделі реабілітації та адаптації. Результати проєкту включали: • навчання 14 фахівців Центру; • залучення 10 ветеранів із порушеннями зору та 5 членів їхніх сімей до реабілітаційних заходів на основі розробленої моделі; • залучення 5 співробітників до реалізації програми. Ініціатива продемонструвала практичний і масштабований

	підхід із значним потенціалом для ширшого впровадження на національному рівні під керівництвом Бородянка Центру та Міністерства у справах ветеранів України. **Аналіз міжнародних рекомендацій щодо адаптації робочого місця для ветеранів** У звітному періоді Проєкт провів кабінетний аналіз міжнародних рекомендацій і найкращих практик адаптації робочого місця для ветеранів і осіб з порушеннями зору. Був проаналізований досвід Великобританії, США, Німеччини, Швеції та Ізраїлю, а також рекомендації Європейської спілки сліпих. На основі результатів дослідження, Проєкт розробив рекомендації для роботодавців щодо створення доступних та інклюзивних робочих місць для людей з порушеннями зору. До формування документу були залучені громадські організації людей з порушенням зору, а також представники Національної Асамблеї людей з інвалідністю України. Наразі рекомендації опрацьовуються Мінветеранів. Очікується, що ці рекомендації, засновані на передовій міжнародній практиці, стануть основою для розробки національної політики та допоможуть роботодавцям впровадити практичні масштабовані рішення, які сприятимуть інклюзивному працевлаштуванню. **ПРОВЕДЕННЯ КОМУНІКАЦІЙНИХ ЗАХОДІВ** У березні Проєкт завершив національну комунікаційну кампанію «Зміцнені», яка популяризувала безкоштовні послуги реабілітації в рамках ПМГ у ЗОЗ, з якими НСЗУ уклала контракти на надання таких послуг. Проєкт працював з державними партнерами, такими як МОЗ, НСЗУ та Мінветеранів, над плануванням, а також із ЗОЗ, регіональними органами влади, ЗМІ та власниками платформ над впровадженням кампанії, що забезпечило краще поширення інформації у багатьох каналах і у різних форматах. Кампанія популяризувала доступ до безкоштовних реабілітаційних послуг та зрозумілий маршрут пацієнта, зібравши понад 1,6 млн переглядів/прослуховувань понад 1 000 комунікаційних матеріалів, у тому числі аудіо- та відеоматеріалів, адаптованих для екранів радіо, телебачення, Укрзалізниці, аптек АНЦ, АЗС WOG; публікацій в соціальних мережах; прес-релізу; зовнішньої реклами по всій країні; друкованих матеріалів та матеріалів для розміщення у закладах. Комунікація велася через численні канали партнерів, інформація з'являлася на 432 екранах потягів Укрзалізниці Інтерсіті+, на екранах 272 аптек АНЦ та понад 90 АЗС WOG. Аптечна мережа АНЦ також підтримала кампанію публікацією в соцмережах. Зовнішня реклама була розміщена на панелях з підсвічуванням, рекламних щитах та цифрових екранах по всій країні. У звітному періоді команда Проєкту продовжила роботу над комунікаційною кампанією «Розблокуй професію», спрямованою на підвищення обізнаності про професію

	ерготерапевта в Україні та заохочення потенційних вступників розглядати відповідні магістерські програми. Після завершення основних підготовчих етапів, зокрема консультацій із представниками університетів, уточнення масштабів кампанії, цільових аудиторій і підходу до її реалізації, Проєкт залучив підрядника та перейшов до практичного етапу розробки матеріалів кампанії. У звітному періоді команда Проєкту працювала над брифом для підрядника, стратегією кампанії, контент-планом і рамкою повідомлень, а також здійснювала перегляд і редагування текстових матеріалів. Окрему увагу було приділено тому, щоб повідомлення кампанії були зрозумілими для цільових аудиторій та фактологічно коректними. Ця робота створює основу для подальшого поширення інформації про роль ерготерапевтів у системі реабілітації та можливості здобуття відповідної освіти в Україні. У межах активностей, спрямованих на підтримку ветеранів війни, учасників бойових дій, людей з інвалідністю внаслідок війни та членів їхніх сімей у сфері зайнятості й підприємництва, у звітному періоді Проєкт продовжив підготовку комунікаційної кампанії щодо можливостей працевлаштування для ветеранів після повернення до цивільного життя. На запит Мінветеранів концепцію активності було розширено. Якщо на початковому етапі йшлося переважно про популяризацію цифрової платформи «Кар'єра ветерана», то у звітному періоді підготовка кампанії велася в ширшій рамці урядової програми «Ветеран. Робота». Програма має допомогти ветеранам активніше повертатися до роботи, знаходити актуальні вакансії та користуватися доступними державними інструментами підтримки. Цифрова платформа «Кар'єра ветерана» залишається важливою частиною цієї роботи, однак розглядається не як окрема кампанія, а як один із практичних інструментів програми. Через платформу ветерани зможуть отримувати доступ до можливостей працевлаштування, професійного розвитку та інших сервісів, пов'язаних із поверненням до цивільного життя. Водночас платформа може бути корисною і для роботодавців, зокрема для розміщення вакансій, пошуку кандидатів та ознайомлення з рекомендаціями щодо адаптації робочих місць і робочого середовища для ветеранів. У звітному періоді тривало формування комунікаційної стратегії програми на 2026–2028 роки. У межах цього процесу проводилися глибинні інтерв'ю з представниками центральних органів виконавчої влади, команди цифрової платформи, ветеранами, ветеранськими спільнотами та іншими ключовими учасниками процесу. Ці інтерв'ю мають допомогти краще зрозуміти потреби різних аудиторій, визначити ключові повідомлення, канали комунікації та подальшу логіку кампанії. Наступними кроками стануть розроблення комунікаційної стратегії, контент-плану, підходів до моніторингу й оцінки результатів, а також плану реагування на можливі

	репутаційні ризики. Подальші етапи передбачають підготовку візуальної ідентики, друкованих матеріалів, контенту для соціальних мереж, коротких анімаційних відео та звітних матеріалів кампанії. Після запуску кампанія має підвищити обізнаність ветеранів і роботодавців про доступні інструменти підтримки зайнятості та сприяти більш ефективному використанню можливостей працевлаштування, навчання й професійного розвитку. У період квітень–травень 2026 року повсякденна комунікація Проєкту налічувала 24 дописи у Facebook, 4 дописи в X (Twitter) і 2 згадки у ЗМІ. Загалом вдалося зібрати 143 260 переглядів інформації на тему реабілітаційних послуг, ДЗР, соціальної адаптації ветеранів і результатів діяльності Проєкту. Завдяки регулярній комунікації Проєкт повідомляє перевірену інформацію у сфері реабілітації та допомагає пріоритетній аудиторії вчасно дізнаватися про різні події та можливості, у тому числі заходи, тренінги, засоби та оновлення в системі. Для пацієнтів та їхніх родин це означає зрозумілу та практичну інформацію про те, де шукати допомогу, чого очікувати від реабілітації та які послуги чи ресурси можуть бути доступні. Для професіоналів і осіб, які приймають рішення, це означає своєчасний доступ до інформації та постійну участь у діяльності Проєкту. Очікуваний вплив — це добре поінформоване поле зацікавлених сторін, узгодженість інформаційних повідомлень та міцніша основа для подальшої взаємодії. У звітному періоді НСЗУ за підтримки Проєкту продовжила серію регіональних форумів «Реабілітаційна допомога в межах Програми медичних гарантій — 2026» для узгодження підходів до організації та забезпечення реабілітаційної допомоги на регіональному рівні. Другий регіональний форум відбувся у Дніпрі та об’єднав 158 учасників. У заході взяли участь представники НСЗУ, центральної та місцевої влади, а також керівники медичних закладів Дніпропетровської, Харківської, Запорізької, Донецької та Луганської областей. Третій регіональний форум провели в Одесі. Він був присвячений реабілітаційній допомозі в межах ПМГ у 2026 році та об’єднав 147 учасників. До заходу долучилися представники НСЗУ, центральної та місцевої влади, а також керівники медичних закладів з Одеської, Миколаївської, Херсонської та Кіровоградської областей. Під час форумів учасники обговорювали питання, що впливають на організацію та якість реабілітаційної допомоги в межах ПМГ, зокрема маршрути пацієнтів, доступність послуг, роботу реабілітаційних відділень і мультидисциплінарних реабілітаційних команд. Окрему увагу приділили практичним підходам до організації реабілітаційної допомоги для пацієнтів після інсульту, гострого інфаркту міокарда та ампутації. Форуми допомогли поглибити діалог між НСЗУ, органами влади та ЗОЗ щодо регіональних потреб, наявних прогалин і можливостей покращення маршрутів реабілітації та якості послуг у межах Програми медичних гарантій. Загалом у

	межах серії вже проведено три з шести запланованих регіональних форумів, які охопили 441 учасника. Триває підготовка наступних форумів серії.
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: • https://www.facebook.com/Rehab4Ukraine • https://x.com/Rehab4Ukraine Інші інтернет-ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації Проєкту: • https://moz.gov.ua/uk/zvituvannja-schodo-stvorennja-bezbarernogo-prostoru • https://members.physio-pedia.com/instructor/rehab4u/ Законодавчі акти, розроблені/ оновлені за підтримки Проєкту: • https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/267-2015-%D0%BF#Text • https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2026/02/dn_218_19022026_dod.pdf?utm_source=chatgpt.com • https://moz.gov.ua/uk/povidomlennya-pro-oprilyudnennya-proyektu-nakazu-ministerstva-ohoroni-zdorov-ya-ukrayini-pro-zatverdzhennya-nastanovi-iz-zastosuvannya-kriteriyiv-vstanovlennya-invalidnosti-ta-metodichnih-rekomendacij-iz-zastosuvannya-kriteriyiv-vstanovlennya-invalidnosti • https://moz.gov.ua/uk/povidomlennya-pro-oprilyudnennya-proyektu-postanovi-kabinetu-ministriv-ukrayini-pro-vnesennya-zmin-do-deyakih-postanov-kabinetu-ministriv-ukrayini-shodo-ocinyuvannya-povsyakdennogo-funkcionuvannya • https://moz.gov.ua/uk/decrees/nakaz-moz-ukrayini-vid-27-11-2025-1810-pro-utvorennya-ta-zatverdzhennya-skladu-robochoyi-grupi-z-pitan-monitoringu-nadannya-reabilitacijnoyi-dopomogi-osobam-z-porushennyami-povsyakdennogo-funkcionuvannya
Загальна сума витрачених під час реалізації проєкту (програми) коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду (за наявності), у тому числі за категоріями:	За звітний період 4 301 894,89 дол. США Кумулятивно з початку проєкту на кінець звітного періоду: 13 020 756,22 дол. США
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	За звітний період: 354 866,17 дол. США Кумулятивно з початку проєкту на кінець звітного

	періоду: 873 353,72 дол. США
консультаційні послуги	За звітний період: 881 924,72 дол. США Кумулятивно з початку проєкту на кінець звітного періоду: 3 999 809,89 дол. США
обладнання	За звітний період: 0,00 дол. США Кумулятивно з початку проєкту на кінець звітного періоду: 66 384,42 дол. США
будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд	За звітний період: 0,00 дол. США Кумулятивно з початку проєкту на кінець звітного періоду: 0,00 дол. США
адміністративні витрати виконавця	За звітний період: 3 065 104,00 дол. США Кумулятивно з початку проєкту на кінець звітного періоду: 8 081 208,19 дол. США

3. Порівняння запланованих результатів проєкту (програми) з досягнутими

Кількісні та/або якісні критерії результативності проєкту (програми)	Заплановані результати на 30 вересня 2026 року	Фактичні результати на кінець березня 2026
Кількість створених та функціонуючих координаційних структур на чолі з Урядом України для вдосконалення ефективності сектора фізичної реабілітації	9	9
Кількість стратегій та настанов з реабілітації, які були розроблені за підтримки Проєкту Rehab4U	13	63
Кількість освітніх програм, впроваджених завдяки підтримці Уряду США	14	7
Кількість фахівців, які пройшли навчання для надання якісних послуг з реабілітації	3 120	3 529

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% (29/29)	100% (6/6)
Відсоток кластерних та надкластерних багатопрофільних лікарень, які надають послуги з реабілітації	70%	72% (156/217) (2025)
Охоплення цільової аудиторії інформацією стосовно реабілітації	800 000	3 349 286
Кількість українців, які отримали послуги від ЗОЗ за програмою реабілітації	467 000 (2025)	467 180 (2025)

4. Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проєкту (програми)

Діяльність проєкту відповідає потребам сфери охорони здоров'я.

5. Проблемні питання та/або пропозиції

У зв’язку з окремими адміністративно-бюджетними процесами на рівні Уряду США відбулося тимчасове коригування термінів ухвалення рішень щодо фінансування, що вплинуло на планування окремих заходів Проєкту Rehab4U та послідовність їх реалізації. З метою мінімізації впливу зазначених факторів було здійснено оперативний перегляд пріоритетів, планів роботи та механізмів використання ресурсів відповідно до принципів ефективного управління проєктом.

Попри зміну зовнішніх умов, команда Проєкту забезпечила безперервність виконання ключових завдань, зберегла фінансову дисципліну, підтримала належний рівень управління бюджетом та виконання договірних зобов'язань, а також адаптувала графіки реалізації заходів без втрати їх стратегічної спрямованості. Управлінські рішення були спрямовані на забезпечення максимальної ефективності використання міжнародної технічної допомоги, концентрацію ресурсів на найбільш пріоритетних напрямах реформи та своєчасне досягнення запланованих результатів.

Особливу увагу було приділено підтримці МОЗ як державного органу, відповідального за формування політики у сфері реабілітації, розроблення нормативно-правової бази, впровадження міжнародних стандартів та координацію системних змін. Одночасно було посилено взаємодію з ключовими державними та міжнародними партнерами, що дозволило забезпечити сталість реалізації проєкту, зберегти темпи впровадження реформ та ефективно реагувати на зміни зовнішнього середовища.

Координатор проєкту _____ ____Гончар Є.В.___

(підпис) (ініціали та прізвище)