ЗВІТ
про результати імплементації реабілітаційних інструментів обстеження, запровадження документування оцінки функціонування та якості надання реабілітаційних послуг
(за третій квартал 2026 року)

У третьому кварталі 2026 року МОЗ оприлюднило результати моніторингу якості реабілітаційної допомоги та визначило організаційні засади його наступного етапу. Нормативну і цифрову основу документування оцінки функціонування становлять затверджені раніше вимоги та функціональні можливості електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ).

Наказом МОЗ України від 20.11.2024 № 1946 затверджено Перелік рекомендованих інструментів оцінювання функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я особи. Наказом МОЗ України від 18.09.2025 № 1453, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 08.10.2025 за № 1462/44868, затверджено зміни до Порядку організації надання реабілітаційної допомоги на реабілітаційних маршрутах. Ці документи є нормативною основою застосування стандартизованого функціонального оцінювання.

В ЕСОЗ реалізовано можливість електронної фіксації результатів оцінювання за інструментами Rancho Los Amigos, WHODAS 2.0, ASIA (ISNCSCI) та розширеним індексом Бартел. Функціонал дає змогу документувати стан пацієнта і його динаміку, використовувати результати для планування реабілітаційних втручань та забезпечувати інформаційну наступність між етапами реабілітаційного маршруту. З грудня 2025 року передбачено внесення окремих компонентів, що формують підсумковий бал індексу Бартел; доступність цих можливостей у конкретному закладі залежить від їх реалізації у відповідній медичній інформаційній системі (МІС).

З листопада 2025 року в ЕСОЗ запроваджено облік призначення медичних виробів і допоміжних засобів реабілітації через е-Запит. Це дозволяє фіксувати відповідні призначення в електронній медичній картці пацієнта та пов'язувати їх із даними про його функціональний стан.

Постановою Кабінету Міністрів України від 07.02.2025 № 132 визначено порядок внесення електронних записів щодо стану функціонування за національним класифікатором НК 030:2022, результатів функціонального оцінювання за наявності технічної можливості, цілей реабілітаційного циклу та показників їх досягнення. Також передбачено програму терапії для фахівця з реабілітації, який надає допомогу самостійно.

У межах інформаційного супроводу електронного документування ДП «Електронне здоров'я» 09.07.2026 оприлюднило роз'яснення щодо доступу до записів в ЕСОЗ. Наголошено, що створення запису в МІС потребує його підписання кваліфікованим електронним підписом та успішного передавання до центральної бази даних ЕСОЗ. Рекомендовано перевіряти статус передавання,

виправляти помилки валідації та забезпечувати належні права доступу до даних пацієнта. Ці вимоги мають значення і для документування реабілітаційної допомоги.

Методичну підтримку фахівців забезпечують доступні на платформі Академії НСЗУ курси «Базові засади застосування Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ)» та «Документування процесу надання реабілітаційної допомоги на основі МКФ». Курси спрямовані на застосування МКФ і належне документування реабілітаційного процесу.

04.08.2026 МОЗ оприлюднило підсумки аналізу моніторингу, виїзні візити в межах якого проводилися з 01.12.2025 до 01.03.2026. Обстежено 26 закладів у 13 областях та місті Києві. Під час моніторингу аналізували медичну документацію, дані ЕСОЗ і НСЗУ, кадрове забезпечення, оснащення, фактичний зміст допомоги та безбар'єрність маршруту пацієнта.

Моніторинг підтвердив наявність закладів, у яких мультидисциплінарні команди застосовують сучасні інструменти функціонального оцінювання, проводять індивідуальні заняття та працюють над визначеними цілями реабілітації. Водночас у частині закладів виявлено формальне документування реабілітаційного процесу, невідповідність фактичної спроможності задекларованій та заміщення активної реабілітації пасивними процедурами без доведеної ефективності. За результатами моніторингу 13 закладів рекомендовано до додаткової перевірки НСЗУ.

Наказом МОЗ України від 14.09.2026 № 1351 утворено робочу групу та затверджено перелік закладів для наступного аналізу і моніторингу реабілітаційної допомоги та формування пропозицій до Програми медичних гарантій на 2027 рік. Наказом передбачено проведення аналізу і моніторингу до 25.12.2026, подання робочою групою результатів до 28.02.2027 та узагальненого звіту Міністру до 10.03.2027. За результатами перевірок мають бути підготовлені пропозиції щодо усунення невідповідностей та надіслана інформація до органів, уповноважених вирішувати виявлені проблемні питання.

12.08.2026 НСЗУ повідомила про координаційну зустріч у межах проєкту Rehab4U, на якій обговорено робочий план наступного проєктного року. Серед пріоритетів визначено вдосконалення фінансування реабілітаційних послуг, розрахунку їх вартості, управління листами очікування, пріоритизації пацієнтів і розвитку цифрових рішень.