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

РЕЗУЛЬТАТИ
поточного моніторингу проєкту (програми) «Реабілітація травм в Україні (TRUE) – основна фаза»
(повне найменування проєкту (програми)

Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне)	Піврічний
Період звітування	01.01.2026 – 30.06.2026
1. Вихідні дані проєкту (програми)	
Партнер з розвитку	Уряд Швейцарської Конфедерації через Швейцарську агенцію з розвитку та співробітництва Федерального департаменту закордонних справ Швейцарії (ШАРС/SDC)
Бенефіціар	Міністерство охорони здоров'я України
Реципієнт	Міністерство охорони здоров'я України
Номер реєстраційної картки проєкту	6366
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	
Узагальнені результати реалізації проєкту (програми) в кількісних та/або якісних показниках	Упродовж звітного періоду (01 листопада 2025 року – 30 квітня 2026 року) проєкт «Реабілітація травм в Україні (TRUE) – основна фаза» перейшов від етапу започаткування до повномасштабної реалізації та забезпечив створення організаційних, нормативних, аналітичних і методичних передумов для подальших заходів щодо розвитку системи реабілітації в Україні. Основні заходи проєкту в межах звітного періоду були спрямовані на підтримку реформування системи реабілітації, розвиток кадрового потенціалу, посилення міжвідомчої координації, удосконалення надання реабілітаційної допомоги та сприяння соціальній інтеграції осіб з інвалідністю і ветеранів. **Завдання 1 (Outcome 1). Посилення інституційного управління та лідерства у сфері фізичної реабілітації в Україні на національному та місцевому рівнях.** У рамках першого результату проєкту, спрямованого на зміцнення врядування у сфері реабілітації, здійснювалася комплексна експертна та аналітична підтримка процесів формування і реалізації державної політики у сферах реабілітації, протезування та ортезування, допоміжних засобів реабілітації, фінансування реабілітаційної допомоги, кадрового забезпечення та міжсекторальної взаємодії. Проведено аналіз нормативно-правової бази та політик, підготовлено пропозиції до законодавчих і нормативно-правових актів, значна частина яких була врахована у відповідних процесах розроблення та вдосконалення державної політики.

СЕД АСКОД Міністерство охорони здоров'я України
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000011652C005199E400
Підписувач Гончар Євгеній В'ячеславович
Дата підписання: 31.07.2026
Дійсний з 27.05.2025 0:00:00 по 26.05.2027 23:59:59

	Проєкт забезпечив *експертний супровід розроблення та опрацювання низки законодавчих і нормативно-правових актів*, що стосуються розвитку системи реабілітації та соціального захисту осіб з інвалідністю, організації реабілітаційної допомоги, забезпечення прав військовослужбовців і ветеранів на медичну допомогу, реабілітацію та протезування, удосконалення системи протезування та ортезування, а також фінансування реабілітаційних послуг у межах Програми медичних гарантій. Зокрема, представники проєкту брали безпосередню участь в аналізі та підготовці правок і пропозицій до законопроєкту № 14191 «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», значна частина яких була врахована (законопроєкт передано на повторне друге читання із скороченням строку підготовки), а також до законопроєкту № 13704-д «Про внесення змін до деяких законів України щодо забезпечення права військовослужбовців, ветеранів та військовополонених, яких звільнено з полону, на належну медичну допомогу, реабілітацію, протезування» (законопроєкт прийнято за основу зі скороченням строку підготовки). Також було підготовлено пропозиції щодо внесення змін до статті 184 Кримінального кодексу України, які були розглянуті профільним комітетом та направлені на подальше доопрацювання. Окремий напрям нормативно-правової роботи стосувався *вдосконалення механізмів фінансування та надання реабілітаційної допомоги.* Розроблено проєкт постанови Кабінету Міністрів України про затвердження Порядку реалізації експериментального проєкту щодо оплати за рахунок коштів Державного бюджету України послуг, пов’язаних із застосуванням методу остеоінтегративного протезування; наразі проєкт акта проходить погодження в центральних органах виконавчої влади. Крім того, розроблено зміни до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2026 році. Відповідні зміни були прийняті та уможливили оплату реабілітаційних послуг надавачам, законтрактованим Національною службою здоров’я України (НСЗУ) не лише за реабілітаційними пакетами, а й за пакетом надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті. Проєкт також забезпечив експертну підтримку Міністерству охорони здоров’я (МОЗ) України у *розробленні стандартів реабілітаційної допомоги*, зокрема при переломах, після інсульту, після черепно-мозкової травми та для передчасно народжених дітей, у

	межах відповідних експертних робочих груп. Представники проєкту також увійшли до складу робочої групи з розроблення проєкту професійного стандарту «Ерготерапевт» та здійснювали його експертний аналіз із підготовкою правок і пропозицій. Для формування доказової основи подальшого вдосконалення політики та практики надання реабілітаційної допомоги проведено *моніторинг її надання в закладах охорони здоров'я*. За результатами моніторингу підготовлено аналітичний звіт, у якому систематизовано типові проблеми та бар'єри, з якими стикаються заклади, що надають реабілітаційні послуги, та сформовано відповідні рекомендації для МОЗ України та НСЗУ. Окремий напрям роботи був присвячений *удосконаленню системи протезування та ортезування і забезпечення допоміжними засобами реабілітації* (у партнерстві з БФ «Протез Хаб»), зокрема підвищенню прозорості, ефективності та цифровізації відповідних процесів. Проведено аналітичну роботу щодо методології функціональної оцінки осіб з ампутаціями та підходів до прийняття рішень щодо забезпечення високофункціональними протезами. Розпочато концептуальну розробку електронного кабінету протезиста-ортезиста у складі Єдиної інформаційної системи соціальної сфери (ЄІССС) з інтеграцією до електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ), а також підготовлено правові та технічні пропозиції щодо інтеграції діяльності протезистів-ортезистів до процесів ведення медичної документації в ЕСОЗ. Підготовлено проєкт постанови Кабінету Міністрів України щодо визначення переліку закладів охорони здоров'я, у структурі яких функціонують протезно-ортезні майстерні, який погоджено МОЗ України та винесено на громадське обговорення. Представники БФ «Пацієнти України» та БФ «Протез Хаб» також брали участь у роботі урядової робочої групи з розроблення Дорожньої карти реформування сфери протезування в Україні, затвердженої Кабінетом Міністрів України у лютому 2026 року. Окрім цього, *розпочато реалізацію аналітичних та дослідницьких ініціатив*, спрямованих на формування доказової бази для подальшого розвитку та реформування системи реабілітації. Зокрема, триває дослідження щодо ранньої реабілітації пацієнтів у відділеннях інтенсивної терапії, підготовка до оцінки економічної ефективності програми підготовки кадрового потенціалу у сфері протезування та ортезування, а також підготовка аналітичного звіту щодо розвитку системи реабілітації в Україні на основі національних даних. **Завдання 2 (Outcome 2). Покращення надання реабілітаційних послуг завдяки створенню функціональної реабілітаційної мережі (на**

	національному, регіональному та на рівні громад, із забезпеченням чіткого маршруту пацієнта) та зміцненню кадрового потенціалу. У рамках другого результату проєкту розпочато розбудову регіональних екосистем реабілітаційної допомоги. У координації з МОЗ України та партнерами проєкту визначено фокусні регіони реалізації проєкту – Одеську та Чернівецьку області. Розпочато *комплексну оцінку регіональних реабілітаційних екосистем*, що охоплює аналіз мережі закладів охорони здоров'я, маршрутів пацієнтів, кадрового забезпечення, системи направлень, забезпечення допоміжними засобами реабілітації, взаємодії між закладами охорони здоров'я, соціальними службами та громадами, а також потреб у підвищенні кваліфікації фахівців з реабілітації. Для систематизованого визначення таких потреб розроблено відповідний інструмент їх оцінки. У межах оцінки регіональних екосистем проведено *моніторингові візити до закладів охорони здоров'я* та визначено по 7 закладів охорони здоров'я і по 4 територіальні громади в кожній із двох фокусних областей для подальшої цільової підтримки в межах проєкту (всього 14 закладів охорони здоров'я та 8 територіальних громад). Здійснено візити до всіх 8 відібраних громад Чернівецької та Одеської областей з метою представлення проєкту, узгодження напрямів співпраці та планування подальшої підтримки. Підготовлено проєкти меморандумів про співпрацю з усіма 8 громадами, 4 з яких уже підписано, решта перебуває у процесі підписання. У 6 із 8 громад проведено фокус-групові дослідження для визначення локальних потреб і пріоритетів, результати яких використовуватимуться для подальшого формування планів дій громад. Окремим напрямом роботи стало *посилення спроможності закладів охорони здоров'я щодо надання ранньої реабілітаційної допомоги у відділеннях реанімації та інтенсивної терапії (ВРІТ)*. Для 4 закладів охорони здоров'я Чернівецької та Одеської областей сформовано переліки необхідного реабілітаційного обладнання відповідно до визначених потреб та розпочато процес його закупівлі. Паралельно *здійснюється дослідницька робота*, спрямована на формування доказової бази щодо розвитку ранньої реабілітації у ВРІТ. У межах підготовки дослідження отримано необхідне схвалення комісії з питань етики, що забезпечило можливість його подальшої реалізації відповідно до встановлених етичних вимог. Також успішно завершено скринінговий етап дослідження та здійснено підготовку до наступних етапів збору й аналізу даних. Значну увагу в межах результату приділено *розвитку кадрового та освітнього потенціалу системи*

	реабілітації. У співпраці з професійними асоціаціями, закладами вищої освіти та міжнародними експертами розпочато розроблення стратегії безперервного професійного розвитку (БПР) для фахівців у сфері реабілітації. Паралельно здійснюється розроблення та вдосконалення освітніх програм і навчальних компонентів за пріоритетними напрямами реабілітації, зокрема респіраторної фізичної терапії, ерготерапії в педіатрії, терапії мови та мовлення, протезування та ортезування (у партнерстві з БФ «Протез Хаб») і професійної реінтеграції. Зокрема, розроблено та впроваджено навчальну програму у форматі тренінгу для тренерів (Training of Trainers (ToT)) із питань професійної реінтеграції, а також розпочато підготовку до розроблення адаптованої до українського контексту навчальної програми для ерготерапевтів з професійної реінтеграції. Завершено розробку практичного іспиту для магістратури, 32 магістра спеціалізації «Протезування-ортезування» успішно склали іспит Крок 2. Серед ключових результатів у сфері розвитку формальної освіти – започаткування та впровадження першої в Україні магістерської програми з терапії мови та мовлення у співпраці з Бельгійською агенцією з розвитку Enabel. У межах безперервного професійного розвитку *започатковано проведення навчальних заходів*, спрямованих на розвиток професійних компетентностей фахівців із реабілітації. Зокрема, проведено перший тренінг «Фізична терапія в межах монопрофільної послуги: ведення пацієнтів із порушеннями опорно-рухового апарату на первинному рівні», участь у якому взяли 25 фахівців із 17 областей України. Також проведено супервізійний курс з ортезування для 8 фахівців-практиків із залученням міжнародної експертизи. Для визначення актуальних освітніх потреб проведено опитування, участь у якому взяли понад 300 фахівців з реабілітації. Отримані результати використовуються для планування подальших заходів із розвитку кадрового потенціалу; зокрема, спільно з британськими експертами розроблено програму гібридного навчання з нейрореабілітації. Проєкт також *підтримував професійний обмін, поширення сучасних підходів та розвиток професійної спільноти у сфері реабілітації.* Триває підготовка до проведення Всеукраїнського конгресу з фізичної терапії 2026 року, а також Україно-Швейцарської літньої школи 2026 – у співорганізації з іншими партнерами. Було проведено Всеукраїнську конференцію з ерготерапії «Траєкторія розвитку ерготерапії в Україні: минуле, сьогодення, майбутнє». Крім того, організовано національний круглий стіл «Реабілітація в онкології: від дослідження до системних рішень», під час якого обговорено поточний стан і ключові бар’єри розвитку відповідних послуг та

	визначено напрями подальшого системного впровадження онкореабілітації в Україні як невід'ємної складової онкологічної допомоги. **<u>Завдання 3 (Outcome 3).</u> Підвищення рівня інклюзії та толерантності, зменшення стигматизації та дискримінації щодо осіб з інвалідністю в суспільстві.** У рамках третього результату проєкту реалізовувалися заходи, спрямовані на посилення інклюзії, підвищення обізнаності суспільства щодо реабілітації та прав осіб з інвалідністю, зменшення стигматизації, а також підтримку соціальної та професійної реінтеграції ветеранів і людей з інвалідністю. Одним із ключових напрямів стала *системна комунікаційна та інформаційно-просвітницька робота.* Проведено масштабний аналіз інформаційного простору щодо висвітлення тем інвалідності та реабілітації. Його результати стали основою для розроблення комунікаційного плану та подальшої підготовки комунікаційної стратегії проєкту, а також планування інформаційно-просвітницьких кампаній. Упродовж звітного періоду інформаційними заходами проєкту охоплено близько 1,31 млн осіб. Окрему увагу приділено *інформаційній та навігаційній підтримці ветеранів, військовослужбовців та осіб зі складними травмами й інвалідністю*. Проведено п'ять онлайн-вебінарів для представників патронатних служб бойових бригад, присвячених маршрутам реабілітації, забезпеченню протезно-ортезними виробами та іншими допоміжними засобами реабілітації, доступу до лікарських засобів, онкологічної та паліативної допомоги. У межах проєкту також забезпечено індивідуальний супровід і маршрутизацію 104 осіб зі складними випадками травм та інвалідності. *Розпочато реалізацію програми «Амбасадори протезування та ортезування» (у партнерстві з БФ «Протез Хаб»),* у межах якої ветерани з ампутаціями долучаються до просвітницьких заходів, популяризації сучасних підходів до реабілітації, підтримки інших пацієнтів та формування більш інклюзивного середовища. Заходами програми безпосередньо охоплено понад 545 учасників. Важливим напрямом роботи стала *підтримка соціальної та економічної реінтеграції ветеранів і осіб з інвалідністю*. Проведено три групи рівних «Відновлення та працевлаштування: досвід ветеранів з інвалідністю» у Чернівцях, Одесі та Сокирянах Чернівецької області. Заходи були спрямовані на підтримку та мотивацію ветеранів зі складними травмами до активної реінтеграції у суспільство через обмін практичним досвідом із ветеранами, які вже успішно пройшли цей шлях. Загалом до участі у групах було залучено 62 особи.

	Для *посилення взаємодії з роботодавцями та розвитку інклюзивного працевлаштування* у Чернівцях проведено круглий стіл «Інклюзивне працевлаштування: досвід роботодавця та можливості для бізнесу», який залучив до діалогу 13 учасників. Паралельно започатковано співпрацю з громадськими організаціями, органами місцевого самоврядування, закладами освіти та роботодавцями щодо розвитку підходів і програм професійної реінтеграції ветеранів та осіб з інвалідністю. Окрім цього, в межах роботи на національному рівні підготовлено аналітичну записку щодо архітектури державної політики безбар'єрності в Україні та місця в ній економічної реінтеграції осіб з інвалідністю. На її основі сформовано нормативні пропозиції щодо інтеграції питань економічної безбар'єрності та економічної реінтеграції до проєкту Закону України «Про основні засади державної політики безбар'єрності в Україні». Для *підтримки національної та місцевих ініціатив у сфері безбар'єрності та інклюзії* підготовлено механізм реалізації програми суб-грантів. У співпраці з Міністерством культури України та Радницею – Уповноваженою Президента України з питань безбар'єрності започатковано національну пілотну ініціативу «Амбасадори доступності та безбар'єрності». У межах цієї співпраці оголошено грантовий конкурс «Розбудова спільноти амбасадорів безбар'єрності та інклюзії» та визначено переможця – ГО «Захист». Початок реалізації гранту заплановано на липень 2026 року. Крім того, проведено підготовку до оголошення конкурсу для чотирьох місцевих малих грантів у межах ініціативи «Спроможні громади для підтримки осіб з інвалідністю». Оголошення відповідного грантового конкурсу заплановано на липень 2026 року. Загалом упродовж звітного періоду проєкт посилив міжсекторальну співпрацю між МОЗ України, Міністерством соціальної політики України, НСЗУ, Офісом Радниці – Уповноваженої Президента України з питань безбар'єрності, Міністерством культури України, професійними асоціаціями, закладами вищої освіти, міжнародними партнерами, громадськими організаціями, органами місцевого самоврядування та роботодавцями. Це створило додаткові інституційні, аналітичні та партнерські передумови для розвитку інклюзивного середовища, підтримки соціальної й економічної реінтеграції ветеранів та осіб з інвалідністю, а також подальшого впровадження державної політики у сфері безбар'єрності та інклюзії.
Посилання на інтернет-ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації проєкту (програми) та інші матеріали або документи, розроблені в рамках проєкту (програми)	Аналіз (мапування) нормативно-правових актів у сфері реабілітації Звіт щодо присутності людей з інвалідністю в медіа-просторі

	Презентація конкурсу грантових пропозицій «Розбудова спільноти амбасадорів безбар'єрності та інклюзії»
Загальна сума витрачених під час реалізації проєкту (програми) коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду (за наявності), у тому числі за категоріями:	CHF 542 885,95
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	CHF 116 051,65
консультаційні послуги	CHF 122 419,34
обладнання	Обладнання (ноутбуки) - CHF 1765,00
будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд	0
адміністративні витрати виконавця	CHF 302 649,96

3. Порівняння запланованих результатів проєкту (програми) з досягнутими[1]

Кількісні та/або якісні критерії результативності проєкту (програми)	Заплановані результати на кінець звітного періоду	Фактичні результати на кінець звітного періоду
Мапування законодавства, інших нормативно-правових актів, стандартів забезпечення якісної реабілітаційної допомоги	1	1
Кількість аналітичних та дослідницьких звітів, що забезпечують доказову базу для формування політики	Щонайменше 2 щороку	0 (триває процес реалізації двох досліджень)
Кількість ініціатив, що стали результатом координації між двома або більше стейкхолдерами з різних державних органів, залучених до процесу реабілітації	Щонайменше 4 щороку	1 (розроблено та затверджено Дорожню карти реформування сфери протезування в Україні)
Кількість ініціатив на національному рівні, адаптованих та впроваджених на рівні областей і громад	Щонайменше 2 ініціативи щороку	0
Кількість партнерів, зацікавлених у регулярному отриманні оновлень від TRUE щодо систем реабілітації та забезпечення допоміжними засобами реабілітації	Щонайменше 3 партнери щороку	0

[1] У цьому розділі наведено основні показники (індикатори) результативності проєкту, проте перелік не є вичерпним. Повний перелік (моніторингова таблиця) може бути надана Міністерству охорони здоров'я України за запитом

Кількість партнерів, залучених до тематичних напрямів удосконалення системи реабілітації та допоміжних засобів	Щонайменше 3 партнери щороку	0
Кількість закладів охорони здоров'я, охоплених заходами зі зміцнення спроможності, розвитку кадрового потенціалу, наставництва з управління та/або модернізації інфраструктури	Не менше 4 у кожній фокусній області TRUE протягом кожних двох років	Всього 22: по 7 ЗОЗ у кожній з фокусних областей для проведенння навчань для фахівців з реабілітації; по 2 ЗОЗ у кожній з фокусних областей для закупівля обладнання для поселння ВРІТ; по 2 ЗОЗ у кожній з фокусних областей – для посилення спроможностей забезпечення асистивними технологіями
Кількість закладів охорони здоров'я, які взяли зобов'язання запровадити механізми виписки пацієнтів та демонструють прогрес у їх впровадженні	Щонайменше 4 заклади в кожному з цільових регіонів щороку	0 (триває процес відбору ЗОЗ у межах оцінки регіональних систем реабілітації)
Кількість навчальних курсів / навчальних модулів, розроблених та апробованих в українських освітніх установах	Щонайменше 11 щороку	1 (запроваджено першу магістерську програму з ТММ, триває розробка низки програм і курсів)
Кількість фахівців з реабілітації, які скористалися можливостями безперервного професійного розвитку (БПР)	Щонайменше 125 щороку	25
Кількість викладачів університетів, які взяли участь у програмі Training of Trainers (ToT)	Щонайменше 10 щороку	5 (онлайн навчання тренерів для викладачів ВНЗ у межах розробки навчального курсу з професійної реінтеграції)
Кількість впроваджених інноваційних рішень у сфері допоміжних засобів	Щонайменше 4 інновації щороку, із навчанням щонайменше 10 працівників	1 (супервізійний курс із ортезування для 8 фахівців)
Кількість відкритих або посилених підрозділів із забезпечення допоміжними засобами	Щонайменше 2 щороку в цільових областях	4 ЗОЗ відібрано у фокусних областях для забезпечення асистивними технологіями (триває процес погодження переліку обладнання, закупівлю заплановано на липень 2026 року)
Кількість фахівців, які пройшли спеціалізоване навчання з протезування та ортезування і забезпечення	Щонайменше 30 щороку	8

допоміжними засобами та отримали сертифікат		
Кількість громад, які взяли зобов'язання покращити власну діяльність для задоволення потреб пацієнтів у реабілітації та демонструють прогрес	Щонайменше 4 щороку	8 громад відібрано у фокусних областях для подальшої цільової підтримки в 2026-2027 рр.
Кількість найкращих практик реабілітації на рівні громад, описаних/задокументованих для подальшого поширення та масштабування	Щонайменше 2 практики щороку	0 (триває процес відбору громад для цільової підтримки в межах фокусних областей)
Кількість осіб, охоплених інформаційно-просвітницькими кампаніями щодо реабілітації та інклюзії	Щонайменше 2 000 000 щороку	1,31 млн
Кількість публікацій у медіа, присвячених питанням інвалідності	Показник має зростати принаймні на 0.5% щороку	841 699
Кількість осіб, охоплених програмою амбасадорів протезування та ортезування	Щонайменше 3 000 щороку	545
Кількість інноваційних підходів, запроваджених громадськими організаціями та/або громадами у роботі з особами з інвалідністю	Щонайменше 2 щороку	0 (будуть запроваджені після початку реалізації програми малих грантів)
Кількість осіб з інвалідністю, охоплених громадськими організаціями, залученими до проєкту	Щонайменше 1 200 щороку	0 (будуть охоплені після початку реалізації програми малих грантів)
Кількість розроблених, удосконалених та впроваджених послуг для забезпечення інклюзивного працевлаштування осіб з інвалідністю	Щонайменше 2 сервіси щороку	0 (будуть запроваджені після початку реалізації програми малих грантів)
Кількість національних та місцевих роботодавців, залучених до створення можливостей працевлаштування осіб з інвалідністю	Щонайменше 2 у кожній цільовій області щороку	4
4. Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проєкту (програми)		
Діяльність проєкту здійснюється відповідно до його завдань, та відповідає актуальним потребам сфери охорони здоров'я.		
5. Проблемні питання та/або пропозиції		
Реалізація проєкту здійснюється в умовах повномасштабної війни російської федерації проти України, що триває та відповідно впливає на безпекову ситуацію, можливості проведення окремих заходів та загальне навантаження на систему охорони здоров'я. Попри це, основні заплановані заходи виконувалися відповідно до затвердженого плану із застосуванням гнучких організаційних підходів та механізмів координації. Одним із викликів залишається необхідність забезпечення ефективної міжсекторальної координації між сферами охорони здоров'я, соціального захисту, освіти, зайнятості та підтримки ветеранів, що є необхідною передумовою для розвитку безперервного маршруту реабілітації та соціальної інтеграції осіб, які потребують реабілітаційної допомоги. Проєкт продовжує підтримувати міжвідомчу взаємодію та узгодження підходів між усіма зацікавленими сторонами.		

Окремої уваги потребує подальший розвиток цифрових рішень у сфері реабілітації, зокрема забезпечення інтеграції інформаційних систем секторів охорони здоров'я та соціального захисту, а також розвиток електронних сервісів для сфери протезування та ортезування. Реалізація цих заходів потребує міжвідомчої координації та поетапного впровадження відповідно до державних планів цифрової трансформації.

Подальший розвиток системи реабілітації також потребує удосконалення механізмів забезпечення безперервності реабілітаційної допомоги, зокрема на ранніх етапах лікування та на рівні громад, а також розвитку соціальних послуг, необхідних для ефективної реінтеграції осіб з інвалідністю та ветеранів. Проєкт продовжує надавати експертну підтримку відповідним процесам у співпраці з Міністерством охорони здоров'я України, Міністерством соціальної політики України та іншими партнерами.

Водночас значний обсяг реформ у сфері реабілітації та висока інтенсивність нормотворчої роботи потребують суттєвих експертних ресурсів і постійної координації між усіма залученими сторонами. У звітному періоді зазначені виклики долалися шляхом регулярної взаємодії з Міністерством охорони здоров'я України, іншими органами державної влади, професійними асоціаціями та міжнародними партнерами, що дозволило забезпечити безперервність реалізації заходів проєкту.

Координатор проєкту _____ Гончар Є.В.
(підпис) (ініціали та прізвище)