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

РЕЗУЛЬТАТИ
поточного моніторингу проєкту (програми) “Розвиток реабілітаційної екосистеми в Київській та Чернігівській областях”

Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне)	Піврічний
Період звітування	01.01.2025-30.06.2026
1. Вихідні дані проєкту (програми)	
Партнер з розвитку	Уряд Королівства Бельгія, Бельгійське агентство з розвитку “Енабель”
Бенефіціар	Міністерство охорони здоров’я України, Київська міська державна адміністрація, Київська обласна державна адміністрація, Чернігівська обласна державна адміністрація
Реципієнт	1) 02006113, Комунальне некомерційне підприємство “Чернігівська обласна лікарня” Чернігівської обласної ради; 2) 02774154, Комунальне некомерційне підприємство “Чернігівська міська лікарня №4” Чернігівської міської ради; 3) 02006604, Комунальне некомерційне підприємство “Чернігівська обласна дитяча лікарня” Чернігівської обласної ради; 4) 25680639, Комунальне некомерційне підприємство “Київська міська клінічна лікарня №12” Київської міської ради (КМДА); 5) 01994451, Комунальне некомерційне підприємство “Київська обласна дитяча лікарня” Київської обласної ради; 6) 05492309, Комунальне некомерційне підприємство “Медичний центр реабілітації та паліативної допомоги” Київської міської ради (КМДА); 7) 01994669 Комунальне некомерційне підприємство “Лікарня інтенсивного лікування” Боярської міської ради; 8) 01994155, Комунальне некомерційне підприємство “Обухівська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування” Обухівської міської ради; 9) 00184945, Комунальне некомерційне підприємство “Київська міська лікарня швидкої медичної допомоги” Київської міської ради (КМДА); 10) 30212155, Комунальне некомерційне підприємство “Київська міська клінічна лікарня №4” Київської міської ради (КМДА); 11) 04350694, Комунальне некомерційне підприємство “Київська міська дитяча клінічна лікарня №1” Київської міської ради (КМДА); 12) 02010758, Івано-Франківський національний медичний університет.

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

Номер реєстраційної картки проєкту	6479
2. Інформація про досягнення очікуваних результатів	
Узагальнені результати реалізації проєкту (програми) в кількісних та/або якісних показниках	Протягом звітного періоду проєкт забезпечив комплексну підтримку розвитку реабілітаційної екосистеми в Київській та Чернігівській областях. Проведено оцінку реабілітаційної екосистеми, підготовлено рекомендації та плани дій для громад, посилено матеріальну й кадрову спроможність закладів охорони здоров'я, запущено супервізійний супровід ЗОЗ, розроблено навчальні курси для ЦНАПів і роботодавців, а також реалізовано інформаційні кампанії щодо сучасної реабілітації та протезно-ортезних послуг. У 2026 році розпочато повторну щорічну оцінку реабілітаційної екосистеми та розширено роботу на шість нових громад. Станом на кінець звітного періоду 10 ЗОЗ отримали асистивні технології, 5 ЗОЗ — реабілітаційне обладнання, 307 медичних фахівців пройшли спеціалізовані навчання, 10 ЗОЗ охоплено супервізійною підтримкою, а понад 2,2 тис. осіб отримали індивідуальні консультації через гарячу лінію Protez Hub. Загальне охоплення комунікаційних активностей проєкту склало понад 1,75 млн осіб.
Посилання на інтернет-ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації проєкту (програми) та інші матеріали або документи, розроблені в рамках проєкту (програми)	Сайт ініціативи TRUE в межах якої впроваджується проєкт https://rehabilitation.org.ua/ Сторінка ініціативи TRUE у Facebook https://www.facebook.com/share/1BvGHFZnpX/?mibextid=wwXIfr
Загальна сума витрачених під час реалізації проєкту (програми) коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду (за наявності), у тому числі за категоріями:	824 502,83 євро
послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії	235 191,33 євро
консультаційні послуги	209 080,25 євро
обладнання	155 595,36 євро
будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд	0,00 євро
адміністративні витрати виконавця	224 635,89 євро

3. Порівняння запланованих результатів проєкту (програми) з досягнутими		
Кількісні та/або якісні критерії результативності проєкту (програми)	Заплановані результати на кінець звітного періоду	Фактичні результати на кінець звітного періоду
Результат 1. Розроблено рекомендації та плани дій	Розробити методологію оцінки реабілітаційної екосистеми та	Розроблено методологію оцінки реабілітаційної екосистеми, яка була

щодо відновлення, модернізації та розвитку реабілітаційної екосистеми в Київській та Чернігівській областях, зокрема реабілітації на рівні громад.	спроможності громад до організації реабілітаційної допомоги на рівні громади. Провести оцінку реабілітаційної екосистеми у цільових областях, включно з картуванням ключових учасників, аналізом їхньої взаємодії та визначенням потреб. Підготувати рекомендації для покращення реабілітаційної екосистеми на рівні областей, визначити цільові громади для подальшої підтримки. Розробити плани дій для відібраних громад.	обговорена з професійними медичними спільнотами, НСЗУ та представниками обласних/міських адміністрацій. У 2025 році проведено оцінку реабілітаційної екосистеми Київської та Чернігівської областей із детальним вивченням Боярської, Білоцерківської, Чернігівської та Корюківської громад. На основі оцінки підготовлено звіт із рекомендаціями, який у січні 2026 року презентовано Київській обласній, Чернігівській обласній та Київській міській військовим адміністраціям. У першому півріччі 2026 року розпочато збір даних для повторної щорічної оцінки; презентація результатів очікується у листопаді 2026 року. Для перших чотирьох громад (Боярської, Білоцерківської, Чернігівської та Корюківської) розроблено та погоджено плани дій. У 2026 році роботу розширено на шість нових громад: Вишгородську, Фастівську, Ржищівську, Ніжинську, Прилуцьку та Куликівську. Для Вишгородської, Фастівської, Ніжинської та Прилуцької громад проведено візити, фокус-групи, аналіз даних і підготовлено проєкти планів дій, які були презентовані громадам у червні 2026 року.
Результат 2. Відібрані заклади охорони здоров’я посилюють спроможність супроводжувати пацієнтів у межах реабілітаційного маршруту та надавати якісну реабілітаційну допомогу.	Закупити реабілітаційне обладнання та асистивні технології для визначених ЗОЗ. Провести навчальні заходи для посилення спроможності фахівців надавати якісну реабілітаційну допомогу. Забезпечити навчання та професійний обмін для лікарів фізичної та реабілітаційної медицини щодо інтеграції протезистів-ортезистів у мультидисциплінарні команди. Запровадити супервізійну підтримку ЗОЗ для покращення управління, якості послуг і загальної ефективності роботи реабілітаційних команд. Посилити спроможність ЦНАПів у питаннях інформування щодо допоміжних засобів реабілітації.	Закуплено асистивні технології на суму 93436,88 євро для 10 закладів охорони здоров’я Київської, Київської міської та Чернігівської областей, а саме: 1. КНП «Київська міська клінічна лікарня №4» виконавчого органу Київської міської ради (КМДА); 2. КНП «Київська міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги»; 3. КНП «Обухівська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування» Обухівської міської ради; 4. КНП «Лікарня інтенсивного лікування Боярської міської ради»; 5. КНМ «Медичний центр міста Києва»; 6. КНП Київської обласної ради «Київська обласна дитяча лікарня»; 7. КНП «Київська міська клінічна лікарня №12»; 8. КНП «Київська міська дитяча клінічна лікарня №1»; 9. КНП «Чернігівська міська лікарня №4» Чернігівської міської ради;

		10. КНП «Чернігівська обласна лікарня» Чернігівської обласної ради. Також закуплено реабілітаційне обладнання на суму 62 158,48 євро для 5 закладів охорони здоров'я: 1. КНП «Київська міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги»; 2. КНП «Обухівська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування» Обухівської міської ради; 3. КНП Київської обласної ради «Київська обласна дитяча лікарня»; 4. КНП «Чернігівська обласна дитяча лікарня» Чернігівської обласної ради; 5. КНП «Київська міська клінічна лікарня №12». Проведено 10 спеціалізованих навчальних тренінгів, у яких взяли участь 307 медичних фахівців, зокрема фізичні терапевти, ерготерапевти, медичні сестри та інші фахівці з реабілітації. Реалізовано програму підготовки тренерів з терапії мови і мовлення: участь взяли 27 фахівців, 23 з них отримали сертифікати; також у 2025 році стартувала перша в Україні магістерська програма з терапії мови і мовлення на базі Івано-Франківського національного медичного університету. Проведено навчання для 100 лікарів ФРМ Київської, Чернігівської областей, та м.Києва щодо ролі протезистів-ортезистів у мультидисциплінарній команді. Запущено супервізійну підтримку 10 ЗОЗ; у першому півріччі 2026 року проведено понад 20 виїздів супервізійної команди та підготовлено індивідуальні рекомендації і плани розвитку для всіх 10 закладів. Для працівників ЦНАПів розроблено курс «Інклюзивний сервіс: підтримка людей з ампутаціями та забезпечення допоміжними засобами реабілітації», інтегрований на платформу Дія.Освіта; курс успішно завершили 294 працівники ЦНАПів.
Результат 3. Модель реабілітації на рівні громад впроваджується у відібраних громадах Київської та Чернігівської областей.	Погодити плани дій з органами місцевого самоврядування та визначити зобов'язання сторін щодо їх реалізації. Забезпечити впровадження заходів планів дій, за які відповідає БФ «Пацієнти України» у межах проєкту.	У чотирьох пілотних громадах — Білій Церкві, Боярці, Чернігові та Корюківці — створено інтегровані робочі групи та розпочато впровадження моделі маршруту людини для покращення міжсекторальної координації й супроводу осіб, які потребують реабілітації. Усі чотири

	Розробити онлайн-курс для приватного сектору щодо працевлаштування людей з інвалідністю та залучити роботодавців і служби зайнятості до розвитку інклюзивного працевлаштування.	громади погодили Комплексну людиноцентричну модель маршруту пацієнта та розпочали її адаптацію і апробацію на реальних кейсах. Проведено міжсекторальні навчальні заходи, вебінари та воркшопи, якими охоплено понад 360 представників ЗОЗ, органів місцевого самоврядування, соціальних служб та інших секторів. У кожній із чотирьох громад визначено пріоритетний об'єкт для створення безбар'єрного середовища, розроблено технічні рішення та розпочато закупівельні процедури для ремонтних робіт. Підготовлено інформаційні матеріали для населення щодо реабілітаційних і пов'язаних послуг із потенційним охопленням близько 577 тис. мешканців громад. У 2026 році завершено розробку Планів дій для шести нових громад; їх впровадження розпочинається з липня 2026 року. Також розроблено та запущено онлайн-курс для роботодавців щодо інклюзивного працевлаштування людей з інвалідністю; станом на кінець звітного періоду курс пройшли 67 учасників, а 24 представники приватного сектору завершили спеціалізовану сертифікаційну програму.
Результат 4. Кращі практики реабілітації на рівні громад враховуються у нормативній, комунікаційній та адвокаційній роботі на національному і регіональному рівнях.	Визначити практики, напрацьовані під час реалізації проєкту, які можуть бути враховані у нормативно-правовому регулюванні. Підготувати пропозиції та проєкти нормативних документів для подальшого розгляду відповідними органами державної влади. Забезпечити комунікаційну та адвокаційну підтримку ініціативи.	Експерти проєкту залучалися до розробки, аналізу та доопрацювання проєктів нормативно-правових актів у сфері реабілітації, протезування та ортезування, маршрутизації пацієнтів, раннього втручання, соціального захисту осіб з інвалідністю, інклюзивної освіти та фінансування реабілітаційних послуг у межах Програми медичних гарантій. Зокрема, надавалися пропозиції до проєктів актів щодо внесення змін до наказу МОЗ №586 та постанови КМУ №1268, врегулювання окремих питань протезування та ортезування, організації реабілітаційної допомоги за реабілітаційними маршрутами, затвердження вимог до матеріально-технічного оснащення фахівців з реабілітації, а також розробки стандартів реабілітаційної допомоги при ампутаціях, спінальних травмах, дитячому церебральному паралічі та інших станах.

		Частина пропозицій, підготовлених за участі експертів проєкту, була врахована в ухвалених нормативних актах МОЗ та КМУ. Окремо експерти проєкту долучалися до доопрацювання законодавчих ініціатив щодо соціального захисту осіб з інвалідністю, охорони праці, інклюзивної освіти та підтримки дітей із груп ризику. У межах комунікаційної та адвокаційної роботи БФ «Пацієнти України» та БФ «Протез Хаб» реалізували інформаційну кампанію щодо сучасної реабілітації, протезно-ортезних послуг і доступності безоплатної реабілітаційної допомоги. У першому півріччі 2026 року опубліковано 99 інформаційних матеріалів із загальним охопленням 646 373 особи, забезпечено 14 публікацій у регіональних і національних медіа, а також трансляцію соціального відео на поїздах Інтерсіті Укрзалізниці. Додатково 2 226 осіб отримали індивідуальні консультації через гарячу лінію Protez Hub. Загальне охоплення комунікаційних активностей БФ «Пацієнти України» та БФ «Протез Хаб» становило 1 759 229 осіб.
4. Узагальнена оцінка бенефіціаром результатів проєкту (програми)		
Діяльність проєкту здійснюється відповідно до його завдань, є зразковою та відповідає актуальним потребам сфери охорони здоров’я.		
5. Проблемні питання та/або пропозиції		
За результатами реалізації проєкту підтверджується потреба у подальшому системному посиленні реабілітаційної спроможності закладів охорони здоров’я Київської та Чернігівської областей. Зокрема, актуальними залишаються питання модернізації інфраструктури реабілітаційних відділень, забезпечення закладів необхідним реабілітаційним обладнанням та асистивними технологіями, а також подальшого розвитку професійних компетентностей фахівців з реабілітації. Окремої уваги потребує посилення ролі медсестринства у реабілітаційному процесі, розвиток мультидисциплінарної командної роботи та впровадження доказових підходів до надання реабілітаційної допомоги. Доцільним є продовження навчальних програм, супервізійної підтримки та практичного наставництва для команд закладів охорони здоров’я. На рівні громад залишається важливим подальше посилення міжсекторальної взаємодії між закладами охорони здоров’я, соціальними службами, органами місцевого самоврядування, ЦНАПами, службами зайнятості, інклюзивно-ресурсними центрами та іншими учасниками системи підтримки. Така взаємодія є необхідною умовою для практичного впровадження пацієнтоорієнтованого маршруту людини, яка потребує реабілітації та довготривалої підтримки. Також актуальним залишається питання забезпечення безбар’єрності як у закладах охорони здоров’я, так і в громадах загалом. У межах проєкту можливо підтримати окремі інфраструктурні рішення та пілотні приклади, однак масштаб потреб у сфері фізичної доступності потребує ширшого залучення державних, місцевих та інших ресурсів.		

Окремим пріоритетом є подальший розвиток напряму терапії мови і мовлення. Попри запуск першої магістерської програми та підтримку підготовки фахівців у межах проєкту, потреба в таких спеціалістах в Україні залишається значною. Доцільним є продовження підтримки освітніх програм, підготовки викладачів, супервізорів і практикуючих фахівців, а також інтеграція терапії мови і мовлення в систему реабілітаційної допомоги.

З огляду на зазначене, доцільним є продовження роботи за такими напрямами: подальше оснащення ЗОЗ реабілітаційним обладнанням та асистивними технологіями; розвиток кадрової спроможності реабілітаційних команд; посилення супервізійної підтримки; впровадження пацієнтоорієнтованих маршрутів у громадах; підтримка безбар'єрності; а також розвиток нових професійних напрямів, зокрема терапії мови і мовлення.

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