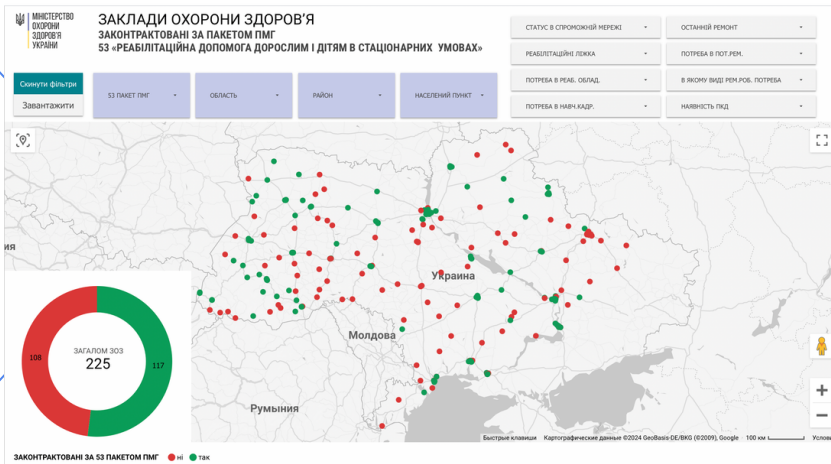


СТАЦІОНАРНА РЕАБІЛІТАЦІЯ У МЕДЗАКЛАДАХ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ



Щороку близько **200 000** пацієнтів потребуватимуть якісної реабілітаційної допомоги

Якісна та доступна реабілітаційна допомога – пріоритет держави. Кожна людина, без прив'язки до статусу чи групи інвалідності, може отримати її абсолютно безоплатно. Щоб наблизити послуги з відновлення до пацієнтів, реабілітаційна мережа розбудовується на базі кластерних та надкластерних лікарень. Цей процес має завершитись до кінця 2024 року. Його результативність напряму залежить від злагодженої та продуктивної роботи департаментів охорони здоров'я й обласних військових адміністрацій.

Розбудова системи реабілітації на базі спроможної мережі – найоптимальніший шлях для повного вирішення питання доступності реабілітаційної допомоги. Допомоги для відважних воїнів, які боронять нашу землю. Допомоги для цивільних, які тримають тил. Допомоги дорослим та дітям, без бюрократії та не оптимально організованих процедур. Допомоги, яка поруч, щоб не їхати зі Львова в Київ чи з Чернігова в Івано-Франківськ. Допомоги, в центрі уваги якої людина та її потреби, а не безрезультатний процес.

Задля досягнення цієї мети, **до кінця року стаціонарні реабілітаційні відділення мають з'явитись у всіх 225 кластерних та надкластерних медзакладах** спроможної мережі. В кожному з таких медзакладів має розташовуватися від 30 до 60 реабілітаційних ліжок.

Реалізація проєкту дасть змогу сформувати близько 7 800 ліжко-місць для пацієнтів із травмами, хворобами та пораненнями, які потребують процесу активного відновлення. Це дозволить щорічно надавати якісні та безоплатні послуги з активної і доказової реабілітації щонайменше **126 тисячам пацієнтів.**

225

багатопротільних медзакладів спроможної мережі мають надавати стаціонарну реабілітаційну допомогу

117

вже **законтрактовані** за пакетом ПМГ “Реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах”

108

ще **НЕ** **законтрактовані** за пакетом ПМГ “Реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах”

Кожен багатопрофільний медзаклад спроможної мережі має:

СТВОРИТИ

стаціонарне реабілітаційне відділення – від 30 до 60 реабілітаційних ліжок

СФОРМУВАТИ

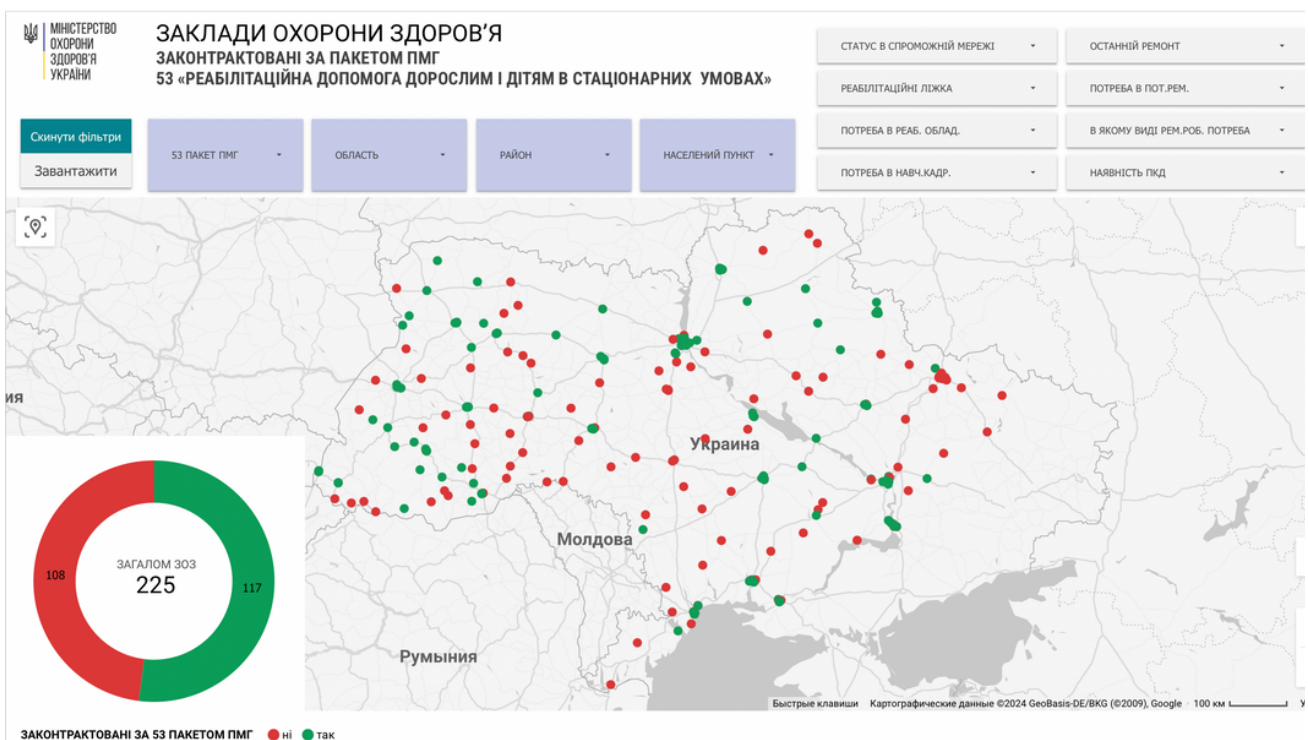
мультидисциплінарні реабілітаційні команди

УКЛАСТИ

із НСЗУ договір за пакетом ПМГ "Реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах"

! *багатопрофільні медзаклади спроможної мережі які потребують будівництва/реконструкції/ремонту реабілітаційних відділень мають в найкоротші терміни розробити необхідну проектно кошторисну документацію.

- 1** Доказову та ефективну реабілітацію мають надавати мультидисциплінарні реабілітаційні команди. Відповідні фахівці зобов'язані послуговуватись принципами доказовості під час надання реабілітаційної допомоги.
- 2** Стаціонарна реабілітаційна послуга має надаватись мінімум 14 днів із тривалістю процедур від трьох годин на день.
- 3** Повне залучення людини до процесу реабілітації обов'язкове. В центрі уваги лікаря ФРМ, фізичного терапевта, ерготерапевта, терапевта мови й мовлення, психолога, сестер медичних із реабілітації, асистентів фізичних терапевтів, асистентів ерготерапевтів – потреби та побажання пацієнта. Під них мультидисциплінарною командою й формується індивідуальний реабілітаційний план.



Аналіз наявності відділень стаціонарної реабілітації у багатопрофільних медзакладах спроможної мережі

*дані станом на грудень 2023 року

Область	Кількість медзакладів які законтраковані з НСЗУ на стаціонарну реабілітацію	Кількість медзакладів які НЕ законтраковані з НСЗУ на стаціонарну реабілітацію	Скільки НЕ законтракованих медзакладів потребують будівництва/ремонту реабілітаційних відділень	Скільки з них вже мають ПКД
Вінницька	3	6	5	1
Волинська	8	1	1	1
Дніпропетровська	10	8	8	1
Житомирська	6	1	1	1
Закарпатська	5	4	3	2
Запорізька	6	1	0	0
Івано-Франківська	9	3	6	2
Київська	4	9	9	2
Кіровоградська	5	2	2	0
Львівська	7	3	3	3
Миколаївська	3	6	3	0
Одеська	6	9	9	5
Полтавська	1	4	3	1
Рівненська	6	4	2	2
Сумська	4	2	1	1
Тернопільська	4	5	5	2
Харківська	1	16	11	1
Херсонська	3	2	2	2
Хмельницька	3	8	8	4
Черкаська	3	5	5	1
Чернівецька	4	5	2	2
Чернігівська	5	3	5	2

* у пріоритеті будівництва (реконструкції/ремонту) реабілітаційних відділень за кошти міжнародних партнерів, донорських організацій, державного бюджету тощо будуть медзаклади, які вже мають готову ПКД (проектно-кошторисну документацію).