МІНВЕТЕРАНІВ Norway Швеція Sverige ЄДНАННЯ АСКОЛЬД І ДІР НОРВЕЗЬКО-ШВЕДСЬКИЙ ФОНД КШДУ ІМЕНІ СЕРГІЯ НИЖНОГО

ДОСЛІДЖЕННЯ ВЕТЕРАНСЬКОЇ ПОЛІТИКИ НАЦІОНАЛЬНОГО РІВНЯ

2026

ПАРТНЕРИ

Дослідження реалізується ГО «Київська школа державного управління імені Сергія Нижного» за підтримки Фонду «Аскольд і Дір», що адмініструється ICAP Єднання в межах проєкту «Сильне громадянське суспільство України – рушій реформ і демократії» за фінансування Норвегії та Швеції.

Стратегічним партнером дослідження є Міністерство у справах ветеранів України.

ПРОБЛЕМАТИКА

Законодавчі протиріччя

Майже половина проблематики стосується законодавчих неузгодженостей або протиріч.

Системні прогалини

Наявності вимоги недостатньо - потрібно також забезпечити побудову маршрутів, призначення відповідальних осіб, узгодження фінансування, пошук наявних інструментів надання послуги.

Недеталізованість вимог

Суперечності між законами та актами, відсутність визначених механізмів фінансування й неврахування специфічних потреб ветеранів і ветеранок створюють розрив між гарантованими правами та можливістю отримати необхідну підтримку.

Під час повномасштабної війни кількість ветеранів/-ок та членів їхніх родин стрімко зростає.
Прямий обов’язок держави - забезпечити якісну та ефективну політику для організації їх життя в тилу.

ЯК ДЕРЖАВА ЗАБЕЗПЕЧУЄ ЗАДОВОЛЕННЯ ВЕТЕРАНСЬКИХ ПОТРЕБ?
САМЕ НА ЦЕ ПИТАННЯ ВІДПОВІДАЄ НАШЕ ДОСЛІДЖЕННЯ.

МЕТА ПРОЄКТУ

Оцінити фактичний стан реалізації ветеранської політики в громадах та визначити рівень спроможності **126 територіальних громад Чернігівської та Київської областей** забезпечувати комплексну підтримку та реінтеграцію ветеранів/ветеранок і їх родин.

На основі аналізу програм підтримки на національному, обласному та місцевому рівнях, а також дослідження оцінки спроможності, буде розроблено два прикладні інструменти: **«Карта програм комплексної реінтеграції ветеранів та підтримки членів їхніх родин в Україні», «Маршрут ветерана»** як уніфікований інструмент навігації та супроводу ветеранів/-ок і членів їхніх родин у системі послуг.

Аудит — інструмент систематичного оцінювання відповідності наявних послуг потребам ветеранів/ветеранок та членів їх родин.

МЕТА ДОСЛІДЖЕННЯ

НАЦІОНАЛЬНИЙ РІВЕНЬ - МЕРЕЖА ЗАГАЛЬНОДЕРЖАВНОГО АПАРАТУ

З’ясувати, які державні політики спрямовані на задоволення потреб ветеранів і ветеранок. На основі здійсненого аналізу відповідних законів, постанов, розпоряджень та інших нормативно-правових актів оцінити те, наскільки якісна, глибка та ефективна база створена державою для досягнення цієї мети.

На національному рівні досліджуємо, як державні політики та законодавство формують умови для задоволення потреб ветеранів і ветеранок. Належно сформовані та узгоджені державні політики створюють основу для всього подальшого процесу — від залучення й розподілу державних і приватних ресурсів, забезпечення кадрової спроможності та координації відповідальних органів до безпосереднього отримання ветеранами й ветеранками необхідних послуг.

Проведений аналіз дає змогу сформувати карту сильних сторін, прогалин і неузгодженостей нормативно-правової бази. Ця карта стане основою для визначення пріоритетних змін у державному регулюванні та вдосконалення роботи відповідальних органів задля спільної мети — задоволення потреб і добробуту ветеранів та ветеранок.

МІНВЕТЕРАНІВ Norway Швеція Sverige ЄДНАННЯ АСКОЛЬД І ДІР НОРВЕЗЬКО-ШВЕДСЬКИЙ ФОНД КШДУ ІМЕНІ СЕРГІЯ НИЖНОГО

ЗАВДАННЯ ДОСЛІДЖЕННЯ

01

Визначити роль держави

Окреслити потреби ветеранів і ветеранок та завдання держави щодо їх задоволення

02

Проаналізувати нормативне забезпечення

Визначити відповідні закони й підзаконні акти, відповідальні органи та оцінити повноту й узгодженість регулювання

03

Описати шлях отримання підтримки

Побудувати модель отримання послуг і виявити прогалини в регулюванні, інфраструктурі та фінансуванні

04

Сформувати адресні рекомендації

Створити карту сильних сторін і прогалин та запропонувати зміни для конкретних відповідальних органів

МІНВЕТЕРАНІВ Norway Швеція Sverige ЄДНАННЯ АСКОЛЬД І ДІР НОРВЕЗЬКО-ШВЕДСЬКИЙ ФОНД КШДУ ІМЕНІ СЕРГІЯ НИЖНОГО

ОХОПЛЕННЯ АНАЛІТИЧНОЇ РОБОТИ

581 законодавче джерело

5 місяців дослідження

893 сторінки фінального звіту

МІНВЕТЕРАНІВ Norway Швеція Sverige ЄДНАННЯ АСКОЛЬД І ДІР НОРВЕЗЬКО-ШВЕДСЬКИЙ ФОНД КШДУ ІМЕНІ СЕРГІЯ НИЖНОГО

КОГО ОХОПЛЮЄ АУДИТ

- Ветерани/ветеранки та члени їх сімей
- Члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни
- Члени сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України
- Постраждалі учасники Революції Гідності

МЕТОДОЛОГІЯ

Дослідження проводили методом кабінетного аудиту, який передбачав структурований пошук, систематизацію та аналіз відкритих матеріалів із зовнішніх джерел.
У межах проєкту визначили 48 потреб ветеранів, згруповані за 7 сферами. Для кожної потреби досліджували нормативно-правові акти та інші документи національного рівня, що регулюють або визначають підходи до її задоволення.

**Закони України, Кодекси, Президентські акти, Постанови та розпорядження Кабінету Міністрів, відомчі акти міністерств (Мінветеранів, МОЗ, МОН, Мінекономіки, Мінюстполітики, Мінрозвитку, Мінфінансів, Мінсоцполіики, Міноборони, МВС, СБУ, УДО, Держспецзв'язку, ГУР МО, інші) та центральних органів виконавчої влади, спільні міжвідомчі накази, рішення Конституційного Суду, постанови Верховного Суду, рішення адміністративних судів, державні будівельні норми, методичні рекомендації*

Зміст зібраних матеріалів аналізували за критеріями OECD, передбаченими методологією дослідження. Загальний бал розраховували як середнє арифметичне оцінок за застосованими критеріями.
Під час аналізу виявляли прогалини та формували попередні рекомендації щодо їх усунення.

ШКАЛА ОЦІНЮВАННЯ

ЯКОСТІ ЗАДОВОЛЕННЯ ПОТРЕБ

Єдину шкалу оцінювання застосовували в усіх дослідженнях проєкту. На національному рівні оцінювання проводили за шістьма критеріями.

1

Відсутня / не виявлено

Послуга, програма, інфраструктура або фінансування відсутні або не підтверджені жодним документальним джерелом.

2

Часткова / потребує вдосконалення

Елемент наявний частково або не відповідає встановленим стандартам якості, охоплення чи доступності.

3

Наявна / відповідає вимогам

Елемент наявний, підтверджений документально та повністю відповідає критеріям наявності, достатності й доступності.

КРИТЕРІЇ OECD

Стандартна методологія оцінювання розвиткових інтервенцій OECD.
6 критеріїв

- Чи відповідає політика реальним потребам ветеранів та специфіці категорій?
- Чи враховує вона специфіку ветеранських потреб?
- Чи всі категорії ветеранів, яких стосується ця послуга, перечислені у відповідних актах?

Бал 3 - Політика повністю відповідає потребі та охоплює всі цільові категорії (0/48)
Бал 2 - Політика задовольняє потребу але містить значні індивідуальні прогалини (48/48)
Бал 1 - Політика нездатна задовольнити потреби ветеранів (0/48)

1 Релевантність

ПРИКЛАД

Потреба 5.3. Залучення ветеранів до патріотичного виховання

Три закони прямо ставлять завдання залучати ветеранів до виховання і підготовки громадян. Проте роль інструктора базової підготовки відкрита лише учасникам бойових дій, для помічника педагога форми участі не визначено.

Релевантність - 2/3

КРИТЕРІЇ OECD

Стандартна методологія оцінювання розвиткових інтервенцій OECD.
6 критеріїв

- Чи узгоджена політика між ЦОВВ і рівнями управління, без дублювань і суперечностей?
- Чи налагоджений маршрут реалізації: від права до конкретних виконавчих актів?
- Чим і як передбачене фінансування?

Бал 3 - Нормативно-правові акти, що стосуються потреби повністю узгоджені між собою (0/48)
Бал 2 - Політика узгоджена частково і має точкові протиріччя (24/48)
Бал 1 - Ключові акти містять між собою вагомі протиріччя (24/48)

2 Узгодженість

ПРИКЛАД

Потреба 1.5. Безоплатні ліки

Дві суперечності між законом і постановою. Закон № 3551 гарантує учасникам бойових дій безоплатне одержання ліків за рецептами без винятку, а Постанова КМУ № 1303 виключає з безоплатного відпуску реімбурсаційні ліки, хоча за програмою «Доступні ліки» повністю безоплатна лише частина позицій

Узгодженість- 1/3

КРИТЕРІЇ OECD

Стандартна методологія оцінювання розвиткових інтервенцій OECD.
6 критеріїв

- Чи сформовані та задекларовані чіткі цілі програми?
- Чи передбачена звітність та яка її структура?
- Чи є звіти з вимірюваними показниками?
- Якщо так, чи відповідають результати задекларованим цілям?

Для Результативності діє правило неповних даних: без даних бал не вище 2 і автоматична 1 не ставиться

Бал 3 - Наявні звіти з вимірюваними показниками, відповідають задекларованій цілі (0/48)
Бал 2 - Є план але немає звіту з вимірюваними показниками (43/48)
Бал 1 - Досягнення цілі не простежується (5/48)

3 **Результативність**

ПРИКЛАД

Потреба 1.4 Спеціалізована медична допомога членам родин ветеранів

Механізм реалізації першочерговості сімей загиблих документовано лише в плановому ендопротезуванні, для решти спеціалізованої допомоги його не встановлено, а звіту про виконання з вимірюваними показниками немає, тож досягнення цілі для родин не простежується.

Результативність- 1/3

КРИТЕРІЇ OECD

Стандартна методологія оцінювання розвиткових інтервенцій OECD.
6 критеріїв

- Чи досягаються встановлені цілі?
- Чи є надійні та деталізовані індикатори результатів, чи відображають вони кількість охоплених отримувачів?
- Чи покращується становище ветеранів завдяки реалізації політики?

Для ооцінки Впливу діє правило неповних даних: без даних бал не вище 2 і автоматична 1 не ставиться

Бал 3 - Показники звітів за умови релевантності актів, що стосуються послуги, відображають задовільну кількість охоплених, результат продуктивний (0/48).
Бал 2 - Відсутні звітні дані, проте теоретичні шляхи принаймні частково задовільняють потенційного отримувача (44/48).
Бал 1 - Відсутні індикатори результату (4/48)

5 Вплив

ПРИКЛАД

1.7. Базове протезування

Даних про вплив протезування на самостійність і зайнятість ветеранів у зібраних матеріалах немає, що не підтверджує обмежений вплив. Критерії завершення після гострого етапу маршруту при ампутаціях, за якими пацієнт навчений пересуватися з протезувальним інструментом, показують намір вимірювати функціональний результат реабілітації, але зведених даних за ними у зібраних матеріалах немає.

Вплив - 2/3

КРИТЕРІЇ OECD

Стандартна методологія оцінювання розвиткових інтервенцій OECD.
6 критеріїв

- Чи визначене джерело фінансування послуги, чи воно є сталим та закріпленим?
- Чи співвідносний розмір фінансування з потребами?
- Чи раціонально використовуються ресурси відносно задекларованих завдань?

Бал 3 - Визначене джерело коштів, витрати грамотно розподілені, звіти відображають раціональний розподіл ресурсів (0/48)
Бал 2 - Визнечене джерело, налагоджений порядок фінансування але бракує даних звітності (39/48)
Бал 1 - Джерело не встановлене або невдовзі втратить актуальність (9/48)

4 Ефективність

ПРИКЛАД

Потреба 2.1. Профорієнтація, перекваліфікація, працевлаштування

Компенсація роботодавцю вимагає найму щонайменше на рік, виплачується шість місяців і припиняється зі звільненням працівника, а кошти повертаються за звільнення з двох названих підстав, але заміна ветерана іншим безробітним повернення знімає

Ефективність - 2/3

КРИТЕРІЇ OECD

Стандартна методологія оцінювання розвиткових інтервенцій OECD.
6 критеріїв

- Чи забезпечує законодавство та закріплені ресурси уставлене та регулярне надання послуги?
- Чи потенційно може покращуватися становище ветеранів завдяки реалізації політики?

Бал 3 - Потреба має постійну опору, відповідні виконавчі акти стабільно її забезпечують і захищені статтями видатків бюджету (4/48).
Бал 2 - Право закріплене законом але одна з виконавчих ланок є тимчасовою (44/48).
Бал 1 - Право не закріплене законодавчим актом (0/48)

6 **Сталість**

Потреба 1.1. Первинна медична допомога ветерану

Первинна допомога закріплена законом і щороку фінансується через програму медичних гарантій. Видатки на програму захищені статтями видатків бюджету, звуження програми не допускається, крім випадків, встановлених законом. Завершення експерименту з ветеранською спрямованістю не впливає на доступ ветеранів до первинної допомоги, тож ризиків для її сталості немає.

Сталість - 3/3

СФЕРИ ОЦІНЮВАННЯ & КОНКРЕТНІ ПОТРЕБИ

МЕДИЧНІ ПОТРЕБИ ТА РЕАБІЛІТАЦІЯ

Комплексні напрями підтримки ветеранів/ветеранок та їхніх родин — від медицини до ментального здоров'я та реабілітації

1.1. Первинна медична допомога за місцем проживання ветеранам/ветеранкам

1.2. Спеціалізована медична допомога за місцем проживання ветеранам/ветеранкам

1.3. Первинна медична допомога членам родин ветеранів/ветеранок

1.4. Спеціалізована медична допомога членам родин ветеранів/ветеранок

1.5. Забезпечення безкоштовними лікарськими препаратами

1.6. Доступні ліки / компенсація на придбання ліків за призначенням

1.7. Базове протезування

1.8. Медичний супровід протезованих ветеранів на постійній основі

1.9. Фізична реабілітація (лікування поранень, відновлення рухливості)

1.10. Первинна та довготривала психологічна допомога (ПТСР)

1.11. Підтримка ментального здоров'я членів родин ветеранів

1.12. Декомпресія, рекреацій

1.13. Організація безкоштовного санаторно-курортного лікування

1.14. Додаткові послуги зубопротезування

СФЕРИ ОЦІНЮВАННЯ & КОНКРЕТНІ ПОТРЕБИ

ТРУДОВА РЕІНТЕГРАЦІЯ ТА ЕКОНОМІКА

2.1. Профорієнтація, перекваліфікація, працевлаштування, бізнес

2.2. Супровід при працевлаштуванні та з береженні робочого місця

2.3. Програми перекваліфікації та навчання нових професій

2.4. Грантова, фінансова та менторська підтримка ветеранського бізнесу

2.5. Адаптація робочих місць для ветеранів з інвалідністю

2.6. Кар'єрне консультування та коучинг

2.7. Гарантії здобуття вищої освіти для трудової перекваліфікації

2.8. Пільгові умови для освіти дружин/чоловіків ветеранів

СФЕРИ ОЦІНЮВАННЯ & КОНКРЕТНІ ПОТРЕБИ

ОСВІТНІ ПОТРЕБИ ВЕТЕРАНІВ

3.1. Інформування про пільги на навчання для ветеранів

3.2. Доступ до короткострокових курсів та навчання протягом життя

3.3. Освітня підтримка та розвиток дітей ветеранів

3.4. Розвиток навичок громадської активності

3.5. Освітня підтримка щодо проактивного долучення до прийняття рішень

СФЕРИ ОЦІНЮВАННЯ & КОНКРЕТНІ ПОТРЕБИ

СОЦІАЛЬНА ПІДТРИМКА / АДМІНПОСЛУГИ

4.1. Оформлення статусів, пільг, виплат та субсидій різного типу

4.2. Забезпечення базовим житлом

4.3. Забезпечення соціального супроводу

4.4. Юридичні консультації та захист цивільних прав

4.5. Доступність та мобільність ветеранів з інвалідністю

4.6. Додаткові гарантовані соціальні виплати ветеранам та родинам

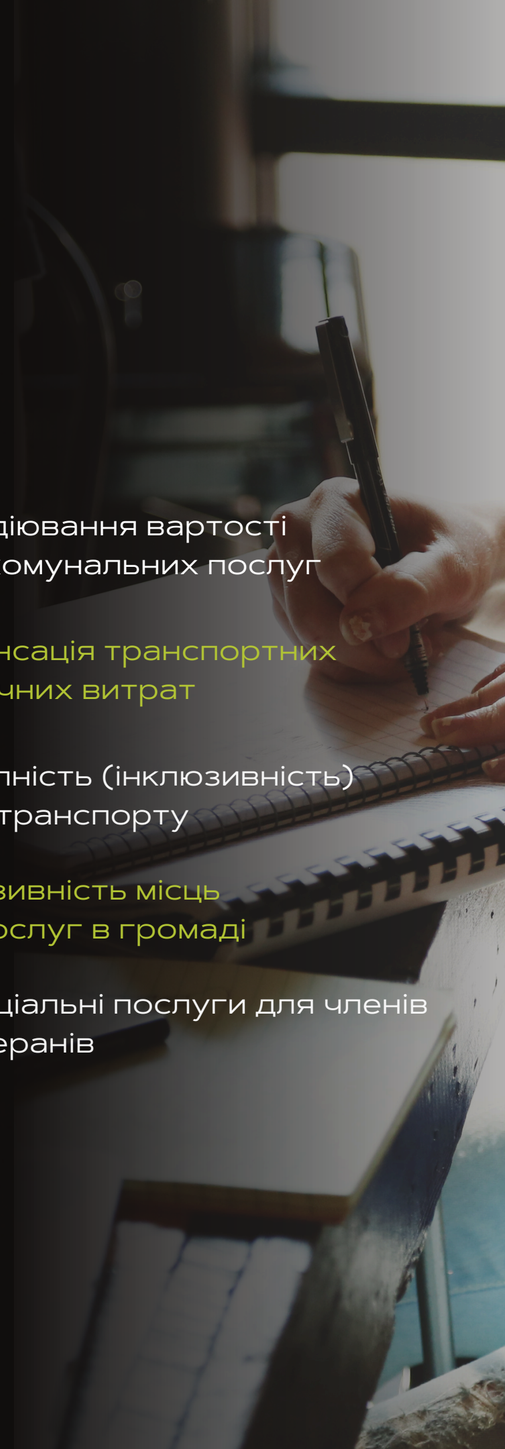
4.7. Субсидіювання вартості житлово-комунальних послуг

4.8. Компенсація транспортних та логістичних витрат

4.9. Доступність (інклюзивність) місцевого транспорту

4.10. Інклюзивність місць надання послуг в громаді

4.11. Інші соціальні послуги для членів родин ветеранів



СФЕРИ ОЦІНЮВАННЯ & КОНКРЕТНІ ПОТРЕБИ

ВИЗНАННЯ ТА ВШАНУВАННЯ ПАМ'ЯТІ

5.1. Організація гідної зустрічі, повага до особистих кордонів

5.2. Соціально-психологічний супровід та підтримка родин під час процесу ідентифікації, повернення з полону

5.3. Меморіальні комплекси, алеї слави, збереження пам'яті

5.4. Залучення ветеранів до патріотичного виховання та підготовки населення до національного спротиву

5.5. Залучення до управління та прийняття рішень в громаді

СФЕРИ ОЦІНЮВАННЯ & КОНКРЕТНІ ПОТРЕБИ

КУЛЬТУРНІ ТА ДОЗВІЛЛЄВІ ПОТРЕБИ

6.1. Емоційне розвантаження та залучення до творчих ініціатив

6.2. Доступ до спортивної інфраструктури та адаптивного спорту

6.3. Організація сімейного дозвілля для відновлення зв'язків

6.4. Створення ветеранських спільнот, взаємодопомога «рівний-рівному»

СФЕРИ ОЦІНЮВАННЯ & КОНКРЕТНІ ПОТРЕБИ

СОЦІАЛЬНО-КУЛЬТУРНА ІНФРАСТРУКТУРА

7.1 Центри надання соціальних послуг

7.2 Ветеранські хаби (ветеранські простори)

МІНВЕТЕРАНІВ Norway Швеція Sverige ЄДНАННЯ АСКОЛЬД І ДІР НОРВЕЗЬКО-ШВЕДСЬКИЙ ФОНД КШДУ ІМЕНІ СЕРГІЯ НИЖНОГО

МАСШТАБ І ПІДСУМОК АНАЛІЗУ

48

потреб у 7 сферах

83

прогалини

1,9

середній бал за шкалою 1–3

74 нормативні та 9 реалізаційних прогалин

ЛОГІКА АНАЛІЗУ

ЯК ПЕРЕВІРЯЛИ ШЛЯХ ОТРИМУВАЧА

1

Право

Хто має право на підтримку?

2

Механізм

Хто організовує і фінансує послугу?

3

Отримання

Як людина звертається та проходить маршрут?

4

Результат

Що підтверджує отримання допомоги та зміну для людини?

КЛЮЧОВІ ВИСНОВКИ

Узгодженість

24 із 48 потреб отримали 1 бал за узгодженістю нормативних механізмів.

Доступ до підтримки

Окремі порядки звужують коло отримувачів або залишають неповним шлях звернення.

Результат

Звітність і дані про охоплення потребують уточнення у відповідальних органів.

РЕЗУЛЬТАТИ АНАЛІЗУ

ЯК ЧИТАТИ ОЦІНКИ ТА ВИСНОВКИ

1 — не виконано
2 — виконано частково
3 — виконано повністю

Бал оцінює критерій за документами та доказами.

Для результативності й впливу без даних бал не вище 2. Відсутність даних не означає автоматичну 1.

Відсутність підтвердження у матеріалах потребує перевірки у відповідального органу

УЗГОДЖЕНІСТЬ МАЄ НАЙНИЖЧУ ОЦІНКУ

24 із 48

потреб отримали 1 бал
за узгодженістю

Шкала 1–3. Середні значення округлено у зведеній таблиці аудиту.

ПОКАЗОВИЙ КЕЙС

МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПІСЛЯ СЛУЖБИ

Прогалина

Порядок первинної допомоги не визначає змісту першого після звільнення зі служби та щорічного обстеження ветерана.

Для жінок-ветеранок потрібне врахування ризиків, пов’язаних із військовою службою.

Рекомендація

Уточнити Порядок надання первинної допомоги: зміст обстеження, збір військового анамнезу та подальший маршрут пацієнта.

Органи: МОЗ, НСЗУ, Мінветеранів.

Для обговорення: які обстеження та направлення мають становити базовий маршрут?

ПОКАЗОВИЙ КЕЙС

БЕЗОПЛАТНІ ЛІКИ

Прогалина

Постанова від 17.08.1998 № 1303 зберігає дохідну умову для окремих категорій та не поширює механізм на реімбурсаційні ліки.

Це створює неузгодженість із гарантіями Закону від 22.10.1993 № 3551.

Рекомендація

Узгодити коло отримувачів і забезпечити отримання ліків без доплати через зміни до постанов № 1303 або № 854.

Органи: КМУ, МОЗ, НСЗУ.

Для обговорення: який механізм покриття доплати можливо реалізувати?

ПОКАЗОВИЙ КЕЙС

РОДИНИ: УЗГОДЖЕННЯ ПРАВА НА ПІДТРИМКУ

Прогалина

Окремі порядки не включають повнолітніх дітей ветеранів до професійної адаптації.

Умови психологічної допомоги родинам полонених і зниклих безвісти мають часовий ризик після завершення воєнного стану.

Рекомендація

Узгодити визначення членів сім'ї та перелік отримувачів у постановах від 21.06.2017 № 432 і від 15.11.2024 № 1338.

Органи: Мінветеранів, КМУ.

Для обговорення: які групи першочергово потребують безперервного маршруту підтримки?

ПОКАЗОВИЙ КЕЙС

ВШАНУВАННЯ: ЗРОЗУМІЛІ ПРАВИЛА ДЛЯ РОДИНИ

Прогалина

Для секторів військових поховань бракує передбачених законом порядків.

Норми по-різному визначають бюджет оплати поховання та покриття перепоховання.

Рекомендація

Затвердити порядки почесних поховань і узгодити джерела оплати, зокрема одноразового перепоховання.

Органи: Мінветеранів, Мінрозвитку, Мінфін, КМУ, Верховна Рада.

Для обговорення: які рішення усунуть невизначеність для родин і громад?

ПОКАЗОВИЙ КЕЙС

КУЛЬТУРА, СПОРТ І ВЗАЄМОДОПОМОГА

Прогалина

Заявка на спортивну підтримку можлива лише через Дію.

Рекомендація

Запровадити альтернативний спосіб заявки та розширити коло отримувачів підтримки.

Органи: Мінветеранів, Мінцифри, Мінсоцполітики, КМУ.

Для обговорення: яким має бути доступ для людини без цифрових можливостей?

ПОКАЗОВИЙ КЕЙС

ЦЕНТРИ ВІДНОВЛЕННЯ

Прогалина

Гарантії санаторно-курортного лікування зупинено законом про Держбюджет, тоді як порядки їх реалізації залишаються чинними.

Рекомендація аудиту

Розробити стандарт Центру відновлення з доказовими послугами та фінансуванням. Змінити законодавчу гарантію путівки на право отримання цих послуг.

Органи: Мінветеранів, МОЗ, КМУ, Верховна Рада.

Потребує обговорення: обсяг послуг, фінансування та перехід для отримувачів

ПОКАЗОВИЙ КЕЙС

ПІДТРИМКА БІЗНЕСУ

Прогалина

Порядок від 29.12.2025 № 1766 вимагає повернення всієї підтримки, тоді як Закон від 31.07.2025 № 4563 визначає іншу межу повернення.

Порядок компенсації витрат не встановлює строків рішення та виплати.

Рекомендація

Узгодити обсяг повернення з законом і встановити строки розгляду заяв та виплати компенсації.

Органи: Мінветеранів, КМУ, Український ветеранський фонд.

ПОКАЗОВИЙ КЕЙС

КЕЙС: КОРОТКІ КУРСИ

Прогалина

Трирічний інтервал після заходу професійної адаптації обмежує можливість пройти кілька коротких курсів поспіль для здобуття професії.

Рекомендація

Замість однакового інтервалу для коротких курсів передбачити сукупний граничний ліміт вартості на визначений період.

Органи: Мінветеранів, КМУ.

МІНВЕТЕРАНІВ Norway Швеція Sverige ЄДНАННЯ АСКОЛЬД І ДІР НОРВЕЗЬКО-ШВЕДСЬКИЙ ФОНД КШДУ ІМЕНІ СЕРГІЯ НИЖНОГО

ЕКСПЕРТНЕ ОБГОВОРЕННЯ

ПРІОРИТЕТИ ДЛЯ ЕКСПЕРТНОЇ ДИСКУСІЇ

Доступ до підтримки

Які зміни першими усунуть бар’єри у ліках, навчанні та супроводі?

Узгодженість норм

Які рішення потребують зміни законів, а які можливо прийняти на рівні КМУ чи міністерства?

Результат

Які дані підтвердять, що після зміни механізму підтримка стала доступнішою?

ЕКСПЕРТНЕ ОБГОВОРЕННЯ

ПИТАННЯ ДО ВІДПОВІДАЛЬНИХ ОРГАНІВ

Які висновки підтверджує практика, а які потребують коригування?

Які чинні механізми або дані доповнюють зібрану доказову базу?

Які рекомендації можливо реалізувати першочергово?

Хто координуватиме міжвідомчі зміни та оцінюватиме результат?

До кожного пріоритету: відповідальний орган, потрібне рішення та дані для перевірки

ДАНІ, ЯКИХ БРАКУЄ ДЛЯ ПОВНОЇ ОЦІНКИ

Медична допомога

Охоплення ветеранів, обсяг послуг, результати експерименту та стан інформаційного обміну.

Супровід та інші послуги

Дані про звернення, отримання підтримки й результат за конкретними потребами.

ПРОПОЗИЦІЯ ДЛЯ ЕКСПЕРТНОГО УТОЧНЕННЯ

ПОКАЗНИКИ ДЛЯ ПЕРЕВІРКИ РЕЗУЛЬТАТУ

Доступ

Частка отримувачів послуги серед осіб із підтвердженою потребою.

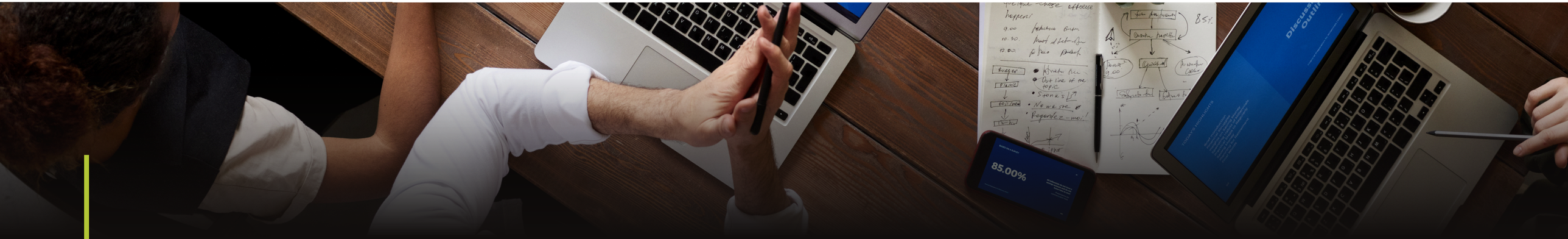
Шлях звернення

Час до отримання послуги, частка завершених перенаправлень і причини відмов.

Зміна

Оцінка результату підтримки та зворотний зв’язок отримувачів. Пропозиція команди, не фактичні вимірювання аудиту.

МІНВЕТЕРАНІВ Norway Швеція Sverige ЄДНАННЯ АСКОЛЬД І ДІР НОРВЕЗЬКО-ШВЕДСЬКИЙ ФОНД КШДУ ІМЕНІ СЕРГІЯ НИЖНОГО



ДЯКУЄМО ЗА УВАГУ !

Пошта для зв’язку: ngokspa2024@gmail.com