



Омбудсман України  
Ombudsman of Ukraine

**ЗВІТ**  
про результати відвідування  
Петричанського психоневрологічного будинку-інтернату

13.09.2023

*м. Чернівці, 2023 рік*

## I. ВСТУП

Для виконання функцій національного превентивного механізму (далі – НПМ) відповідно до Факультативного протоколу до Конвенції проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження та покарання, на підставі статей 13, 19-1, 22 Закону України «Про Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини», 13 вересня 2023 року здійснено відвідування Петричанського психоневрологічного будинку-інтернату.

Відвідування здійснювали наступні члени групи НПМ:

Ісопенко Ірина Юльянівна – представник Уповноваженого у Чернівецькій області – керівник групи.

Пітей-Маляр Аліна Іванівна – головний спеціаліст Відділу сприяння роботі регіональних представництв.

Лопачук Віктор Миколайович – головний спеціаліст Відділу сприяння роботі регіональних представництв.

Мігай Наталія Сергіївна – представник громадської організації.

Петричанський психоневрологічний будинок-інтернат знаходиться за адресою: 60423, Чернівецька область, Чернівецький район, село Петричанка, вулиця Каденюка, будинок 2.

Засновником є Чернівецька обласна рада, голова – Бойко Олексій Сергійович. Галузевим органом управління є Департамент соціального захисту населення Чернівецької обласної державної адміністрації (військової адміністрації), директор – Ходоба Ольга Ігорівна.

Керівництво закладу: директор – Олар Юрій Васильович.

Відповідно до Положення про Петричанський психоневрологічний будинок-інтернат (нова редакція), затвердженого розпорядженням голови Чернівецької обласної ради від 06.09.2021 №320 (далі – Положення), Петричанський психоневрологічний будинок-інтернат (далі – установа, інтернат, ПНІ, Петричанський ПНІ) є стаціонарним інтернатним закладом для соціального захисту, що утворюється для тимчасового або постійного проживання/перебування осіб із стійкими інтелектуальними та/або психічними порушеннями, які за станом здоров'я потребують стороннього догляду, соціально-побутового обслуговування, надання медичної допомоги, соціальних послуг та комплексу реабілітаційних заходів і яким згідно з висновком лікарської комісії за участю лікаря-психіатра не протипоказане перебування в інтернаті.

Штатна чисельність працівників інтернату складає 112,5 штатних одиниць з місячним фондом заробітної плати 639 482, 57 грн., з яких лікарський персонал – 3,5 шт. од.; середній медичний персонал – 10,5 шт. од.; молодший медичний персонал – 44,0 шт. од.; відділ культурно-масової роботи – 4,0 шт. од.; відділ по організації харчування підопічних – 10,0 шт. од.; відділ господарського обслуговування підопічних – 26,5 шт. од.; відділ допоміжного господарства – 5,5 шт. од. Станом на 05.09.2023 вакантними є 14,0 штатних

одиниць, з них 1,5 шт. од. лікаря-психіатра, 1,0 шт. од. організатора культурно-дозвілєвої діяльності та інші.

Петричанський ПНІ розрахований на перебування 190 підопічних. У день відвідування установи у закладі проживало 183 підопічних (жіночої статті) на повному державному утриманні, у тому числі: 43 лежачих осіб, 10 осіб на кріслі колісному, 35 внутрішньо-переміщених осіб (далі – ВПО). З них 15 ВПО є тимчасово переселеними з комунальної установи «Любомирівський психоневрологічний інтернат» Запорізької обласної ради, 15 ВПО із комунальної установи «Веселівський психоневрологічний інтернат» Запорізької обласної ради та 5 цивільних осіб із Донецької області.

Дієздатних осіб в установі – 38, з них 17 осіб із числа внутрішньо-переміщених. Обмежено дієздатних осіб – 10. Недієздатних – 135 осіб, у тому числі 18 внутрішньо-переміщених. Установа здійснює опіку над 164 особами. Родичами здійснюється опіка над 19 особами.

За останні 2 роки поновлено дієздатність 2 підопічним.

У 2023 році померло 14 підопічних.

На території розміщено два житлових корпуси для підопічних. Облаштовано найпростіше укриття з місцями для сидіння, біотуалетами, забезпечено питною та технічною водою, аптечкою, вогнегасниками, наявний Акт оцінки об'єкта щодо можливості його використання для укриття населення, як найпростішого укриття від 09.06.2023.

Група НПМ провела особисте конфіденційне спілкування з 25 підопічними та 15 працівниками закладу.

### **Попередні зауваження**

Попереднє відвідування групи НПМ здійснено 6 квітня 2022 року. За результатом попереднього відвідування НПМ виявлено порушення прав: на життя; осіб з інвалідністю; на приватність.

За результатами попереднього відвідування НПМ вносились такі рекомендації:

Чернівецькій обласній раді:

1. Опрацювати питання збільшення видатків на фінансування інтернату з метою обладнання ліфту або механізму за допомогою якого маломобільні групи населення зможуть без сторонньої допомоги потрапляти на другий поверх житлової будівлі.

Петричанському психоневрологічному будинку-інтернату:

1. Вжити заходів щодо приведення у відповідність до вимог наказу Міністерства внутрішніх справ України від 09.07.2018 № 579 «Про затвердження вимог з питань використання та обліку фонду захисних споруд цивільного захисту» вхід та приміщення, яке використовується для укриття персоналу та підопічних інтернату.

2. Забезпечити:

- право на приватність підопічних під час відвідування туалетних та душових кімнат шляхом встановлення перегородок між ними та усунення прозорості скла у вікнах;
- права осіб з інвалідністю та пристосувати туалетні кімнати інтернату для їх безперешкодного використання підопічними, які користуються кріслами колісними.

## **II. Факти, виявлені під час відвідування**

**Порушення права на захист від катування, жорстокого, нелюдського або такого, що принижує гідність, поводження чи покарання (стаття 28 Конституції України, стаття 3 Конвенції про захист прав людини та основоположних свобод, стаття 1 Конвенції проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або принижуючих гідність видів поводження і покарання, стаття 15 Конвенції ООН про права інвалідів)**

1. У ході відвідування, отримано скарги від підопічних щодо неналежного поводження з ними, яке проявляється у застосуванні молодшим медичним персоналом психологічного насильства, а саме – погрожують перебуванням на другому поверсі за погану поведінку.

2. Встановлено, що при загостренні стану здоров'я підопічних ізолюють до окремої кімнати (ізолятора) без дотримання стандартів застосування ізоляції передбачених Правилами застосування фізичного обмеження та (або) ізоляції при наданні психіатричної допомоги особам, які страждають на психічні розлади, затверджених наказом МОЗ України від 24.03.2016 № 240. Зокрема без відповідних рекомендацій лікаря та записів у медичній документації.

3. До посадових інструкцій (функціональних обов'язків) персоналу не включено пункти про заборону катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження і покарання, як це передбачено статтею 10 Конвенції проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження і покарання.

**Порушення права на життя (стаття 2 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, стаття 10 Конвенції про права осіб з інвалідністю, стаття 27 Конституції України)**

1. Під час відвідування оглянуто стан приміщень, які розташовані на території інтернату та виявлено 2 будівлі, які перебувають в аварійному стані, а також недобудоване напівпідвальне приміщення, яке використовується для укриття (фото 1-2). Будівлі, які знаходяться в аварійному стані не огорожені та можуть нести загрозу життю та здоров'ю підопічних, а стан наявного укриття потребує додаткових ресурсів для покращення умов перебування та санітарного стану та переоблаштування для забезпечення доступності для підопічних, які належать до маломобільних груп населення.

## **Порушення права на охорону здоров'я, медичну допомогу (стаття 49 Конституції України)**

1. Відповідно до пункту 5 Типового положення про психоневрологічний інтернат, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 грудня 2016 № 957 (далі – Типове положення) одним із основних завдань інтернату є надання медичної допомоги підопічним та надання соціальних послуг підопічним (стаціонарний догляд, соціальна реабілітація, представництво інтересів). Згідно з пунктом 7 Типового положення, підопічним гарантується надання медичної допомоги, у тому числі екстреної, за наявності медичних показань, консультації, стаціонарне лікування на базі закладів охорони здоров'я відповідно до законодавства. Однак, окремі підопічні під час конфіденційного спілкування з групою НПМ, скаржилися на погіршення стану здоров'я, а саме: на високий тиск, утворення ран на шкірному покриві, біль у нирках, на недостатнє реагування адміністрацією та персоналом щодо проведення оперативного втручання. Під час огляду медичної документації встановлено, що дійсно профілактичний огляд внутрішньо-переміщених осіб за попереднім місцем проживання не проводився, а у Петричанському ПНІ запланований на жовтень 2023 року. Зокрема, підопічна М. скаржилася на високий тиск та відмову у діагностичному обстеженні – електрокардіограмі серця. Під час огляду медичної документації не виявлено документального підтвердження електрокардіограми серця за 2022 та 2023 роки, профілактичний огляд у 2022 році не проходила. Підопічні Ч., Є., Н., Х. потребують додаткового медичного обстеження, оскільки мають зовнішні рани на шкірному покриві, скарги на біль у нирках. Аналізуючи медичну документацію підопічної Н. встановлено, що вона пройшла окремі діагностичні процедури, однак потребує подальшого дообстеження та контролю за якістю надання медичних послуг.

2. Згідно з пунктом 8 Типового положення адміністрація інтернату забезпечує реалізацію прав підопічних відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу» та інших актів законодавства. У Петричанському ПНІ посада лікаря-психіатра є вакантною.

3. Відповідно до пункту 13 Типового положення та пункту 3.15 Положення, адміністрація інтернату з метою виконання індивідуальної програми реабілітації інвалідів, складає індивідуальні плани реабілітації за формою, затвердженою Міністерством соціальної політики України. Індивідуальні плани реабілітації складаються реабілітаційною комісією, утвореною при інтернаті, із залученням підопічних, медичних працівників і фахівців з реабілітації з урахуванням можливостей інтернату. Директор інтернату затверджує склад реабілітаційної комісії з визначенням її голови та план роботи комісії. У закладі відсутній наказ про створення реабілітаційної комісії, не затверджений її персональний склад та план роботи комісії. Під час ознайомлення з особовими справами підопічних встановлено формальний підхід до складання індивідуального плану реабілітації підопічних. Індивідуальні плани реабілітації протерміновані, без зазначення інформації про їх виконання (фото 3-4).

4. Вивченням матеріалів особових справ підопічних інтернату Д., А., Т., Т. та інших встановлено, що у супереч статті 24 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» вони не містять укладених (підписаних) договорів (декларацій) з лікарями, які надають первинну медичну допомогу. Статтею 207 Цивільного кодексу України визначено, що правочин вважається таким, що вчинений у письмовій формі, якщо він підписаний його стороною (сторонами). Відсутність укладених декларацій є порушенням права на своєчасне отримання медичної допомоги та може спричинити погіршення стану здоров'я підопічних.

### **Порушення права на достатній життєвий рівень, що включає достатнє харчування та житло (стаття 48 Конституції України)**

1. Під час спілкування з керівництвом та інструктором з трудової терапії встановлено, що культурно-дозвілєва діяльність для підопічних організується виключно у разі надходження пропозицій зі сторони підопічних. Зазначене свідчить про порушення статті 23 Конституції України, якою передбачено, що кожна людина має право на вільний розвиток своєї особистості, якщо при цьому не порушуються права і свободи інших людей та має обов'язки перед суспільством, у якому забезпечується вільний і всебічний розвиток її особистості, а також пункту 7 Типового положення, оскільки закладом не забезпечується денна зайнятість підопічних (заняття творчістю, дозвіллям, навчанням, добровільна праця тощо) (фото 5-7). Окрім того, виявлено невідповідність графіку проведення трудової терапії, що може свідчити про здійснення зазначеної діяльності підопічних без відповідного нагляду та усупереч вимогам законодавства. Зокрема, відповідно до правил внутрішнього трудового розпорядку у Петричанському психоневрологічному будинку-інтернаті час для організації трудової терапії визначений з 11.00-13.00 та з 16.00-18.00, а робочий час інструктора з трудової терапії визначений з 9.00 до 16.00.

2. Згідно з пунктом 6 Типового положення та підпункту 3.5.3. Положення, підопічні відповідно до встановлених норм забезпечуються раціональним не менше ніж чотириразовим харчуванням, у тому числі дієтичним, з урахуванням віку та стану здоров'я у межах натуральних норм харчування (проміжки між прийманням їжі не повинні перевищувати чотирьох годин, останнє приймання їжі здійснюється за дві години до сну). Під час відвідування їдальні та харчоблоку встановлено ряд порушень щодо організації харчування: відсутній графік організації харчування підопічних, які харчуються у три зміни, оскільки посадкових місць у їдальні 80; щоденне меню на 13.09.2023 не погоджене директором та не підписане медичною сестрою (фото 8); щоденне меню не відповідає перспективному, яке сформоване на два тижні без погодження з Держпродроживслужбою (фото 9-10), відсутнє сезонне меню; меню-вимога на видачу продуктів харчування не затверджена директором (фото 11); у їдальні наявні три рукомийники, проте відсутні мило, сушарки чи паперові рушники

(фото 12); відсутній наказ про склад бракеражної комісії в установі; на харчоблоці виявлено шкідливих комах – тарганів (фото 13); виявлено протерміновані сосиски домашні «Свіженька», які були в меню на 13.09.2023 (фото 14), виявлено порушення товарного сусідства продуктів, які зберігаються у морозильній камері (фото 15).

3. При ознайомленні з медичними картками підопічних встановлено, що окремим з них, лікарем призначено дієтичне харчування. Зустрічною звіркою наявності такої інформації на харчоблоці встановлено відсутність будь-якої взаємодії і обміну інформацією щодо підопічних, яким рекомендовано дієтичне харчування; така інформація до працівників їдальні не доводиться, докази цього при матеріалах справ відсутні, що свідчить про неналежну організацію харчування підопічних, які потребують окремого дієтичного меню.

4. Частково порушено норми площ житлових кімнат, передбачених пунктом 6.1.2.2 ДБН В.2.2-18:2007 «Заклади соціального захисту населення» зі змінами, а саме площі житлових кімнат на одне та два місця повинні визначатися з розрахунку не менше 8 кв. м на одне місце, але не менше 10 кв. м – в одномісних кімнатах (фото 16).

5. Усупереч наказу Міністерства соціальної політики України від 19.08.2015 №857 «Про затвердження мінімальних норм забезпечення предметами, матеріалами та інвентарем громадян похилого віку, осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю в інтернатних установах та територіальних центрах соціального обслуговування» житловий корпус інтренату недостатньо облаштовано твердим інвентарем, зокрема в окремих кімнатах відсутні стільці, столи, приліжкові тумби та індивідуальний посуд для пиття.

В інтернаті неналежно забезпечено організацію питтєвого режиму. Не всі ліжкові хвори мають безперешкодний доступ до води. При цьому, враховуючи відсутність у кімнатах кнопки виклику персоналу, доступ до питної води особливо ускладнений у нічний час. Окрім того, у житлових кімнатах немає графинів та стаканів для питної води, що порушує вимоги розділу VI Мінімальних норм. Питна вода в кулері на коридорі має неприродний, зеленуватий колір, що свідчить про можливу непридатність її для споживання або відсутність заходів санітарної очистки ємності для води (фото 17-18).

### **Порушення права на користування і розпорядження своєю власністю (стаття 41 Конституції України)**

1. Групою НПМ встановлено, що 7 підопічних яким встановлено статус внутрішньо переміщених осіб, не отримують соціальні виплати з травня 2023 року.

### **Право на ефективний засіб юридичного захисту (стаття 13 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, статті 40, 57, 59 Конституції України)**

1. Не здійснюється співпраця з місцевим центром надання безоплатної вторинної правової допомоги недієздатним підопічним при поновленні їхньої дієздатності, що є порушенням статті 14 Закону України «Про безоплатну правову допомогу» особи, якою встановлено, що особи, щодо яких суд розглядає справу про поновлення цивільної дієздатності фізичної особи, мають право на здійснення представництва інтересів осіб, які мають право на безоплатну вторинну правову допомогу в судах, інших державних органах, органах місцевого самоврядування, перед іншими особами, а також на складення документів процесуального характеру.

2. У житловому корпусі відсутні інформаційні стенди з викладеною у доступній формі інформацією про права підопічних. Також потребує оновлення інформація про контактні телефони Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини, центру безоплатної вторинної правової допомоги, на які підопічні можуть звертатись для захисту своїх прав.

### **Інші порушення**

1. Групою НПМ здійснено перевірку горища та складських приміщень під час якої встановлено, що предмети та засоби особистої гігієни, а також вживані речі (фото 19-20) надані меценатами, зберігаються без дотримання норм, що свідчить про недостатнє виконання своїх посадових обов'язків сестрою-господинею та не уможлиблює встановити стовідсоткове забезпечення підопічних усім необхідним м'яким інвентарем та засобами гігієни, а також здійснення звірки наявних речей з документами закладу.

2. На території закладу виявлено неналежне складування побутових відходів, тривале зберігання (складування) яких порушує екологічні вимоги та негативно впливає на санітарно-епідеміологічне благополуччя підопічних (фото 21).

3. Встановлено, що особові справи деяких підопічних не містять підтверджуючих документів, зокрема копій рішень судів про визнання стану дієздатності особи; про призначення опікуна. Опис документів, що містяться в їх особових справах не відповідає вимогам пунктів 62 і 64 Типового положення, якими визначено, що формування та ведення особових справ підопічних здійснюється з дати їх влаштування до інтернату з дотриманням положень Закону України «Про захист персональних даних».

## **III. РЕКОМЕНДАЦІЇ**

### **1. Міністерству соціальної політики України, Національній соціальній сервісній службі України:**

вжити, в межах компетенції, заходів спрямованих на припинення та усунення виявлених порушень, зокрема організувати та провести перевірку дотримання вимог законодавства під час надання соціальних послуг Петричанським психоневрологічним будинком-інтернатом.



## **2. Чернівецькій обласній раді:**

врегулювати питання щодо функціонування аварійних споруд та незавершеного будівництва, стан яких несе загрозу для життя і здоров'я підопічних.

## **3. Чернівецькій обласній (державній) військовій адміністрації:**

вжити невідкладних заходів щодо усунення наведених порушень прав осіб, яким надаються соціальні послуги зі стаціонарного догляду, а також причин та умов, що сприяють таким порушенням, їх недопущення у подальшій діяльності Петричанського психоневрологічного будинку-інтернату;

розглянути можливість додаткового фінансування закладу з метою усунення недоліків, викладених у звіті;

розглянути можливість внесення змін до штатного розпису інтернату з метою додаткового забезпечення закладу молодшим медичним персоналом

взяти на контроль питання заповнення вакансії лікаря-психіатра;

вжити вичерпних заходів щодо поновлення соціальних виплат для підопічних, яким встановлено статус внутрішньо-переміщених осіб.

## **4. Адміністрації Петричанського психоневрологічного будинку-інтернату:**

провести службове розслідування щодо вчинення працівниками насильства по відношенню до підопічних;

вжити заходи щодо припинення практики покарання підопічних, шляхом їх ізолювання без дотримання вимог законодавства;

провести роз'яснювальну роботу з працівниками інтернату щодо заборони катувань та інших жорстоких, або таких, що принижують гідність, видів поводження і покарання;

заповнити вакансії у закладі;

внести зміни до посадових інструкцій (функціональних обов'язків) доповнивши обов'язком щодо заборони катування або нелюдському чи такому, що принижує гідність, поводження або покарання;

привести у відповідність санітарний стан території, облаштованої під місце для побутових відходів;

затвердити склад реабілітаційної комісії при інтернаті, визначити її голову та розробити план роботи реабілітаційної комісії;

забезпечити організацію надання комплексу реабілітаційних заходів, з урахуванням фізкультурно-спортивної, психологічної реабілітації;

здійснювати належний контроль за дотриманням права на охорону здоров'я та медичну допомогу підопічних, зокрема провести додаткове обстеження вузькими профільними спеціалістами підопічних;

вжити заходів щодо якісної організації дозвілля з підопічними, а саме: створити умови для участі підопічних в культурно-масових заходах, заповнити вакансію організатора культурно-дозвілдової діяльності;

розробити режим дня у закладі;

розробити графік харчування підопічних в їдальні;

розробити дієтичне та перспективне меню, згідно вимог та з урахуванням сезонного меню, забезпечити відповідність щоденного меню з перспективним меню;

вжити додаткових заходів щодо покращення санітарного стану харчоблоку;

вжити заходи щодо організації безперешкодного доступу до питного режиму усім підопічним інтернату та здійснювати заходи очистки ємностей для води;

видати наказ про створення бракеражної комісії з визначенням повноважень комісії;

здійснити заміну комплекту столового посуду;

провести інвентаризацію на складських приміщеннях та здійснити сортування предметів вжитку;

забезпечити дотримання стандартів щодо норм площі та забезпечення твердим інвентарем підопічних;

налагодити співпрацю із центром надання безоплатної правової допомоги;

оновити інформаційні стенди про права підопічних, телефони гарячих ліній та розмістити їх у спальних корпусах;

вжити заходи щодо укладення між кожним підопічним інтернату та лікарем декларацій про надання первинної медичної допомоги згідно вимог закону;

забезпечити наповнення особових справ підопічних інтернату відповідним переліком документів.

До звіту додаються наступні матеріали:

1. Фототаблиця на 10 арк. в 1 прим.

**Керівник групи НІМ  
Представник Уповноваженого  
у Чернівецькій області**



**Ірина ІСОПЕНКО**

Фототаблиця

Фото 1



Фото 2



Фото 3

III. Вироби медичного призначення

- протезування кінцівок
- забезпечення кардіостимуляторами (ШВСР)
- онкологічні та інші вироби медичного призначення згідно зі стандартами МОЗ
- спеціальні
- каліграфічні
- акушері апарати
- очні протези (тихошумові або індивідуальні)
- окуляри
- контактні лінзи
- лупи
- відеореєсери
- світлофільтри
- відеореєсери, мікрохірургічні лінзи
- акустичні окуляри
- тростини
- віпротези, орбитальний імплантат
- протези зубів, щелеп

15. Реабілітаційний потенціал: високий, середній, низький (підкреслити).

16. Мета реабілітації: відновлення обмеження життєдіяльності (часткове, повне); відновлення соціально-побутового ступня (часткове, повне); відновлення професійної та трудової діяльності (часткове, повне); технічна компенсація обмеження життєдіяльності (підкреслити); інше (вказати) \_\_\_\_\_

17. Проведення реабілітації в інвалідам: Дата 13.03.2022 року. Підпис фахівця РБС

18. Додаткові відмітки (пояснення інваліда, його законного представника) \_\_\_\_\_

19. Дата контролю за виконанням ІПР 13.03.2022 року.

20. Підпис інваліда (законного пр.) \_\_\_\_\_

21. Результати реабілітації:

21.1. Обмеження життєдіяльності: відновлено повністю; відновлено частково; не відновлено; погіршено (підкреслити).

21.2. Побутова активність: повністю відновлена; частково; без динаміки; погіршено (підкреслити).

21.3. Технічні засоби компенсують обмеження життєдіяльності в повному обсязі; частково, не компенсують (підкреслити).

21.4. Рекомендації щодо подальшої реабілітації: на потребу, потребу продовження реабілітаційних заходів (підкреслити або вказати яких) \_\_\_\_\_

21.5. ІПР виконана: у повному обсязі; частково, не виконана (підкреслити).

21.6. Мета ІПР: досягнута, не досягнута (підкреслити).

21.7. Причини невиконання ІПР: неможливість інваліда, ускладнення при отриманні реабілітаційної допомоги, інше (підкреслити).

Підписи МСЕК щодо результату реабілітації \_\_\_\_\_

Підпис голлови членів МСЕК \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ року.

Печатка МСЕК \_\_\_\_\_

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Повноваження МОЗ 03.10.2007 № 623

Форма індивідуальної програми реабілітації інваліда, що видається медико-соціальною експертною комісією.

Індивідуальна програма реабілітації інваліда в обов'язковому порядку виконується органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, реабілітаційними установами, підприємствами, організаціями, у яких працює або перебуває інвалід, дітями-інваліди, інвалідами від 3-х відомих підприємств, підприємств, ліній і форм власності (стаття 23 Закону України «Про реабілітацію інвалідів в Україні»).

Індивідуальна програма реабілітації інваліда № 630  
(вікова категорія від 18 років і старше)

Дата заповнення 13.03.2022 року. психоневрологічна МСЕК

1. Прізвище, ім'я, по-батькові інваліда \_\_\_\_\_

2. Дата народження \_\_\_\_\_ 3. Стать \_\_\_\_\_

4. Місце проживання \_\_\_\_\_

5. Освіта: немає, дошкільна, початкова загальна освіта, базова загальна середня освіта, повна загальна середня освіта, професійно-технічна освіта, неповна вища освіта, базова вища освіта, повна вища освіта, додаткова школа, індивідуальна форма навчання.

6. Професія \_\_\_\_\_

7. Траєкторія (спеціальність, посада) не працює

8. Група інвалідності група 2 Причина інвалідності \_\_\_\_\_

9. Загальна тривалість перебування на інвалідності \_\_\_\_\_

10. Програма реабілітації складена: уперше, удруге (підкреслити)

11. Клініко-функціональний діагноз та код за МКХ-10 форма речовини

12. Супутні захворювання (код за МКХ-10) 929

13. Обмеження життєдіяльності \_\_\_\_\_

До виконання ІПР	Ступінь обмеження		Після виконання ІПР
	I	II	
13.1. До самозабезпечення			
13.2. До пересування			
13.3. До ортотезування			
13.4. До спілкування			
13.5. До контролю за своєю поведінкою			
13.6. До трудової діяльності			
13.7. До навчання			
13.7.1. До професійного навчання			
13.7.2. До здобуття освіти			

14. Реабілітаційні заходи та їх реалізація

Види та форми реабілітаційних заходів	Рекомендації МСЕК			Інформація про реабілітаційні заходи	Щорічне контролювання
	робот	часові	інші заходи		
I. ПОСЛУГИ					
1. Медична реабілітація				Пов'язано з лікуванням за наказом МОЗ №67 від 07.02.2008 року	
2. Соціально-психологічна реабілітація				Психічно, в умовах ЛПЗ.	



Фото 4

Індивідуальна програма реабілітації інваліда № \_\_\_\_\_ (вікова категорія від 18 років і старіше)

Затверджено наказом МОЗ від 10.06.2022 № 623

Індивідуальна програма реабілітації інваліда є обов'язковою для виконання органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, реабілітаційними установами, підприємствами, організаціями, у яких працює або перебуває інвалід, дитячо-батьківським, недержавним відомством підпорядкованості, типу і формі власності (стаття 23 Закону України «Про реабілітацію інвалідів в Україні»)

Дата заповнення: 06.06.22 МСЕК

1. Прізвище, ім'я, по батькові інваліда: \_\_\_\_\_ Категорія МСЕК: \_\_\_\_\_

2. Дата народження: \_\_\_\_\_

3. Місце проживання: \_\_\_\_\_

4. Освіта: немає; дошкільна; основна; загальна середня; повна загальна середня; базова загальна середня; базова вища освіта; повна вища освіта (підкреслити)

5. Освіта: немає; дошкільна; основна; загальна середня; повна загальна середня; базова загальна середня; базова вища освіта; повна вища освіта (підкреслити)

6. Професія: \_\_\_\_\_

7. Працює (спеціальність, посада): \_\_\_\_\_

8. Група інвалідності: \_\_\_\_\_

9. Загальна тривалість перебування на інвалідності: \_\_\_\_\_

10. Програма реабілітації складена: утворює, утворює і інші; «інкогніто» шкідливий діагноз та код з МКХ-10

12. Супутні захворювання: \_\_\_\_\_

13. Обмеження життєдіяльності:

№	Види обмеження	Ступінь обмеження до виконання ІПР			після виконання ІПР		
		I	II	III	I	II	III
13.1	до обслуговування						
13.2	до отримання медичної допомоги						
13.3	до отримання реабілітації						
13.4	до спілкування						
13.5	до контролю за своїм поведінкою						
13.6	до трудової діяльності						
13.7	до навчання						
13.7.1	до професійного навчання						
13.7.2	до здобуття освіти						

14. Реабілітаційні заходи та їх реалізація:

Види та форми реабілітаційних заходів	Рекомендації МСЕК: обсяг, період, місце проведення	Жорсткість виконання заходів	Відхилення про виконання
1. Послуги			
1. Медична реабілітація	Щоразом вплив на стан здоров'я		
Міжова терапія	Наказом МОЗ №67 від 02.08.2011		
Профілактичні заходи	Виконувати заходи		

Виконувати заходи: \_\_\_\_\_

Підпис голови та членів МСЕК: \_\_\_\_\_ (підписи членів)

Печатка МСЕК: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Фото 5





Фото 6



Фото 7





Фото 8



Фото 9

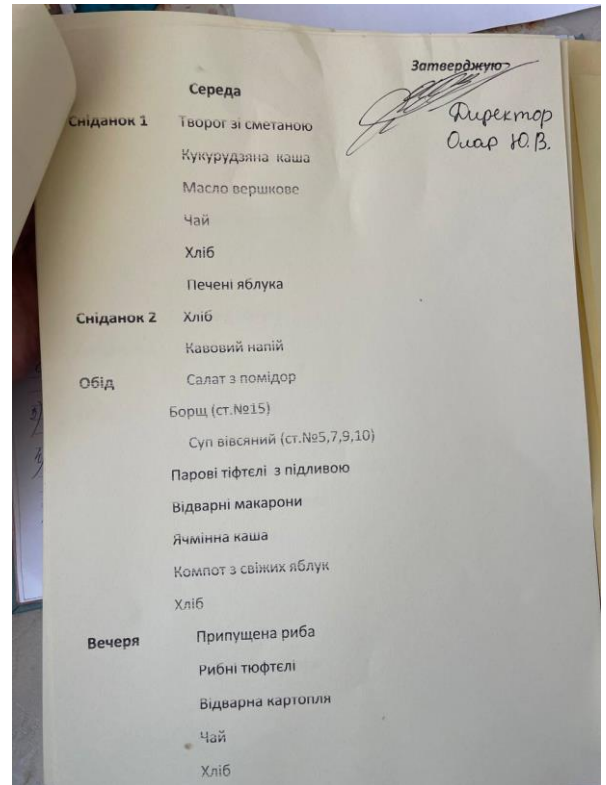


Фото 10

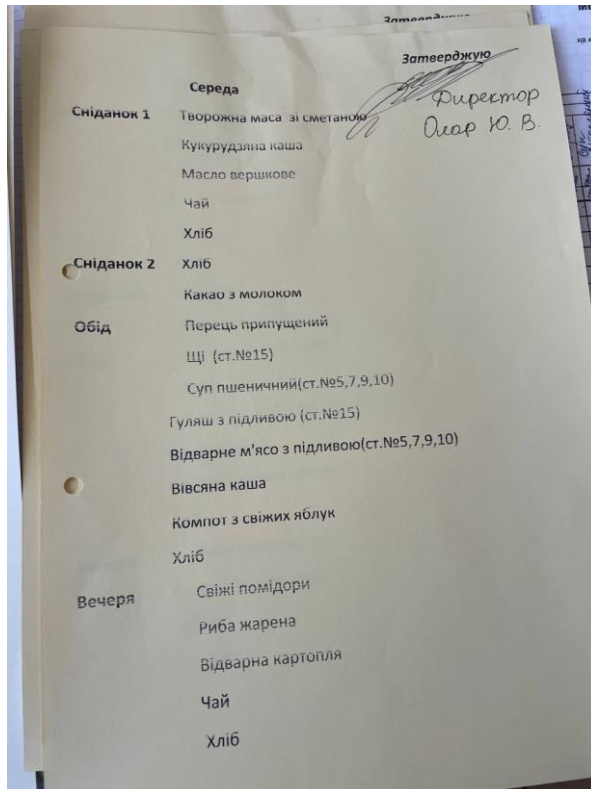


Фото 11

Формирование меню № 14  
 в детском саду № 111  
 на период с 11.09.2023 по 11.10.2023

МЕНЮ-ВИНОГРАД № 14  
 на период с 11.09.2023 по 11.10.2023

Питание (взрослые)	2 недели				Средн. суточ. норма
	10 нед.	12 нед.	24 нед.	30 нед.	
В меню (кормление)	123				
Группа (кормление)	100	100	100	100	
Средн. суточ. норма	36	36	36	36	36

Наименование	Средн. суточ. норма												Единица измерения	Количество	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
Хлеб пшеничный	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	г	360
Хлеб ржаной														г	36
Хлеб из муки 1 сорта														г	36
Хлеб из муки 2 сорта														г	36
Хлеб из муки 3 сорта														г	36
Хлеб из муки 4 сорта														г	36
Хлеб из муки 5 сорта														г	36
Хлеб из муки 6 сорта														г	36
Хлеб из муки 7 сорта														г	36
Хлеб из муки 8 сорта														г	36
Хлеб из муки 9 сорта														г	36
Хлеб из муки 10 сорта														г	36
Хлеб из муки 11 сорта														г	36
Хлеб из муки 12 сорта														г	36
Хлеб из муки 13 сорта														г	36
Хлеб из муки 14 сорта														г	36
Хлеб из муки 15 сорта														г	36
Хлеб из муки 16 сорта														г	36
Хлеб из муки 17 сорта														г	36
Хлеб из муки 18 сорта														г	36
Хлеб из муки 19 сорта														г	36
Хлеб из муки 20 сорта														г	36
Хлеб из муки 21 сорта														г	36
Хлеб из муки 22 сорта														г	36
Хлеб из муки 23 сорта														г	36
Хлеб из муки 24 сорта														г	36
Хлеб из муки 25 сорта														г	36
Хлеб из муки 26 сорта														г	36
Хлеб из муки 27 сорта														г	36
Хлеб из муки 28 сорта														г	36
Хлеб из муки 29 сорта														г	36
Хлеб из муки 30 сорта														г	36
Хлеб из муки 31 сорта														г	36
Хлеб из муки 32 сорта														г	36
Хлеб из муки 33 сорта														г	36
Хлеб из муки 34 сорта														г	36
Хлеб из муки 35 сорта														г	36
Хлеб из муки 36 сорта														г	36
Хлеб из муки 37 сорта														г	36
Хлеб из муки 38 сорта														г	36
Хлеб из муки 39 сорта														г	36
Хлеб из муки 40 сорта														г	36
Хлеб из муки 41 сорта														г	36
Хлеб из муки 42 сорта														г	36
Хлеб из муки 43 сорта														г	36
Хлеб из муки 44 сорта														г	36
Хлеб из муки 45 сорта														г	36
Хлеб из муки 46 сорта														г	36
Хлеб из муки 47 сорта														г	36
Хлеб из муки 48 сорта														г	36
Хлеб из муки 49 сорта														г	36
Хлеб из муки 50 сорта														г	36

Фото 12



Фото 13





Фото 14



Фото 15



Foto 16



Foto 17





Фото 18



Фото 19



Фото 20



Фото 21

