



Омбудсман України
Ombudsman of Ukraine

ЗВІТ

**про результати відвідування
комунального некомерційного підприємства «Обласний медичний
спеціалізований центр» Житомирської обласної ради**

14.08.2024

м. Київ, 2024

I. ВСТУП

Для виконання функцій національного превентивного механізму 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, 19¹, 22 Закону України «Про Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини», 14.08.2024 групою національного превентивного механізму (далі – НПМ) здійснено відвідування комунального некомерційного підприємства «Обласний медичний спеціалізований центр» Житомирської обласної ради (далі – лікарня, заклад).

Відвідування здійснювали наступні члени групи НПМ:

Володін Артем Вікторович, директор Департаменту з питань реалізації національного превентивного механізму Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;

Морозов Руслан Олегович, начальник відділу реалізації національного превентивного механізму у сфері охорони здоров'я Департаменту з питань реалізації національного превентивного механізму Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини (керівник групи НПМ);

Варич Сергій Якович, заступник начальника відділу аналітики та взаємодії з громадськістю Департаменту з питань реалізації національного превентивного механізму Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;

Бардаш Олена Анатоліївна, головний спеціаліст відділу реалізації національного превентивного механізму у сфері охорони здоров'я Департаменту з питань реалізації національного превентивного механізму Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;

Петросов Владислав Георгійович, головний спеціаліст відділу реалізації національного превентивного механізму у сфері охорони здоров'я Департаменту з питань реалізації національного превентивного механізму Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;

Сидоренко Віта Миколаївна, представник громадської організації.

Лікарня виконує функцію головного закладу з організації і надання послуг із спеціалізованої медичної допомоги в стаціонарних та амбулаторних умовах населенню з психіатричного профілю, хворим на залежності, ВІЛ/СНІД та шкірно-венерологічні захворювання в порядку та на умовах, встановлених законодавством України, розташована за адресою: 12440 Житомирська область, Житомирський р-н; с. Зарічани, Бердичівське шосе, 3.

Директор – Кутищенко Максим Сергійович.

Станом на 14.08.2024 у закладі перебуває 34 особи, до яких застосовано примусові заходи медичного характеру (ПЗМХ) (відділення розраховане на

перебування 35 осіб). З них застосовано ПЗМХ із звичайним наглядом до 16 осіб, ПЗМХ із посиленням наглядом – до 17 осіб. Лікарня розрахована на перебування 500 осіб.

Заклад має ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, терапія, терапевтична стоматологія, клінічна лабораторна діагностика, наркологія, психіатрія, неврологія, педіатрія, психотерапія, анестезіологія, інфекційні хвороби, дерматовенерологія, дитяча дерматовенерологія, епідеміологія, мікробіологія і вірусологія, ультразвукова діагностика, загальна практика – сімейна медицина; за спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою: лікувальна справа, сестринська справа (операційна), лабораторна справа (клініка), медична статистика, рентгенологія, стоматологія. Лікарня має ліцензію на право здійснення господарської діяльності з обігу наркотичних засобів психотропних речовин і прекурсорів (придбання, зберігання, перевезення, використання, знищення).

Попереднє відвідування групи НПМ КНП «Обласний медичний спеціалізований центр» Житомирської обласної ради здійснено 29.05.2024. За результатами відвідування «Обласний медичний спеціалізований центр» Житомирській обласній військовій адміністрації та лікарні надані наступні рекомендації:

Забезпечити:

застосування фізичного обмеження з додержанням вимог Правил застосування фізичного обмеження та (або) ізоляції при наданні психіатричної допомоги особам, які страждають на психічні розлади, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 24.03.2016 № 240;

проведення заміни ліжок з панцерними сітками;

застосування лікарських засобів відповідно до встановлених вимог;

ознайомлення пацієнтів з інформацією щодо їх стану здоров'я та методів лікування, які до них застосовують;

додержання вимог Закону України «Про основні принципи та вимоги до безпечності та якості харчових продуктів», Правил пожежної безпеки в Україні;

потреби пацієнтів похилого віку та пацієнтів з інвалідністю під час перебуванні у закладі.

Під час відвідування НПМ виявлено позитивний досвід організації функціонування лікарні:

Відповідно до пункту 22 Правил застосування примусових заходів медичного характеру в спеціальному закладі з надання психіатричної допомоги, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 31.08.2017 № 992 (далі – Правила ПЗМХ), пацієнтам відділення забезпечено можливість:

вести телефонні розмови та користуватися глобальною мережею Інтернет;
одержувати та відправляти посилки, одержувати передачі;
користуватися і зберігати предмети першої потреби, періодичні видання,
літературу, продукти харчування;
розпоряджатися вільним часом згідно з розпорядком дня;
перебувати щодня на свіжому повітрі не менше ніж дві години;
мати при собі портативні персональні комп'ютери та аксесуари до них;
інформаційні стенди лікарні містять інформацію стосовно прав та
обов'язків пацієнтів, а також номери посадових осіб, до яких вони можуть
звернутися у разі порушення їх прав.

Скарг на катування та інше жорстоке, нелюдське або таке, що принижує
гідність, поводження від пацієнтів, які перебувають у лікарні не надходило.

**Водночас групою НІМ виявлені недоліки в роботі закладу, які
призводять до порушення прав пацієнтів.**

II. ФАКТИ, ВИЯВЛЕНІ ПІД ЧАС ВІДВІДУВАННЯ

1. Під час вивчення записів у Журналі застосування фізичного обмеження та медичних карт, встановлено порушення статті 8 Закону України «Про психіатричну допомогу», порушення пунктів 5, 7 Правил застосування фізичного обмеження та (або) ізоляції при наданні психіатричної допомоги особам, які страждають на психічні розлади, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України (далі – МОЗ) від 24.03.2016 № 240, зокрема медичними працівниками не документується інформація стосовно факту застосування фізичного обмеження до пацієнтів у разі проведення такої процедури. Під час конфіденційного спілкування з пацієнтами останні повідомляли, що приблизно 1 раз на тиждень з боку медичних працівників відбувається застосування фізичного обмеження до окремих пацієнтів, які того потребували за станом здоров'я, у палаті № 4 відділення із звичайним наглядом та у палаті № 6 відділення із посиленням наглядом. Водночас інформація про застосовані заходи в медичній документації відсутня. Разом з тим у порушення пункту 11 Правил застосування фізичного обмеження та (або) ізоляції фізичне обмеження застосовується у присутності інших пацієнтів, сама процедура здійснюється на ліжку з панцерною сіткою.

Відповідно до стандартів Європейського комітету з питань запобігання катуванням чи нелюдському або такому, що принижує гідність, поводження чи покаранню «Поміщення особи до психіатричного закладу без її на те згоди» (СРТ/Inf(98)-12 part) (далі – Стандарти КЗК) кожний випадок застосування фізичного гамування пацієнта (використання ручних способів, засобів для гамування з використанням фізичної сили, ізолювання) повинен бути

зафіксований в окремому журналі, який буде передбачений саме для цього (та в амбулаторній картці пацієнта). Має бути занотований точний час початку і закінчення застосування засобу, обставини цього випадку, мотиви застосування засобу, прізвище лікаря, який віддав наказ або схвалив застосування засобу та, якщо це мало місце, опис поранень, які були завдані пацієнтам або працівникам персоналу. Це справить значний вплив на розв'язання подібних інцидентів і дасть можливість спостерігати їхню кількість і частоту.

У доповіді КЗК «Гамівні засоби в психіатричних лікувальних закладах для дорослих» (СРТ/Inf(2006)35-part) комітет зазначає, що детальне та точне реєстрування випадків застосування гамівних засобів може дозволити керівництву закладу оцінити, як часто вони трапляються та вжити, у разі необхідності, заходів з метою зменшити їх число.

2. Відповідно до пункту 14 Правил ПЗМХ, участь пацієнта у судовому засіданні при вирішенні питань про продовження, зміну виду або припинення ПЗМХ є обов'язковою.

Водночас в ході конфіденційного спілкування близько 10% пацієнтів повідомили про своє бажання брати участь у судових засіданнях, скаржилися на неможливість фізично потрапити на судове засідання та не приймали участі у судових засіданнях у форматі он-лайн. Під час вивчення документації встановлено, що пацієнти підписують попередньо надруковану відмову від участі у засіданнях (фото 1), водночас деякі пацієнти повідомили, що не пам'ятають, що підписали відмову, або не розуміли змісту заяви, яку вони підписують.

3. Разом з тим зі слів пацієнтів їх адвокати не проводять з ними конфіденційного спілкування, не роз'яснюють права та обов'язки, не з'ясовують та не отримують від пацієнтів інформацію та не узгоджують правову позицію з ними. Більшість пацієнтів повідомили, що попри укладені договори, вони не знають свого адвоката.

Зазначене призводить до порушення права пацієнтів на ефективний засіб правового захисту та порушує вимоги статті 26 Закону України «Про безоплатну правову допомогу». Така практика ставить пацієнтів у беззахисне становище і суттєво обмежує їхні можливості здійснення правового захисту.

4. Відповідно до пункту 2 Правил ПЗМХ примусові заходи за рішенням суду застосовуються до осіб, які скоїли суспільно-небезпечне діяння, що підпадає під ознаки діяння, передбаченого Особливою частиною Кримінального кодексу України (далі – СНД), для надання їм психіатричної допомоги з метою інтеграції їх в суспільство та запобігання вчиненню ними повторних СНД. Проте у порушення пункту 19 Правил ПЗМХ ризик скоєння пацієнтом СНД не оцінюється медичними працівниками за допомогою шкали оцінки ризику (наприклад HCR-20 Version 3), що не забезпечує якісного об'єктивного рішення лікарів, зокрема під час підготовки для направлення до суду висновку комісії

лікарів-психіатрів для продовження, зміни виду або припинення ПЗМХ, та може створювати умови, при яких пацієнти утримуються у лікарні необґрунтовано.

5. Групою НПМ встановлено, що після попереднього відвідування медичними працівниками змінено підходи до написання щоденників у медичних картах стаціонарного хворого, наразі медичними працівниками вносяться актуальні відомості щодо стану здоров'я пацієнтів.

Незважаючи на відповідь Житомирської обласної військової адміністрації від 4902/2-24/09 від 05.08.2024, у якій на попередні рекомендації НПМ надана відповідь про відсутність у медичних картах копій щоденників, групою НПМ повторно встановлений факт наявності однакових щоденників пацієнтів з інформацією стосовно стану здоров'я пацієнтів за тиждень, які копіювалися медичними працівниками протягом 2021-2024 років без змін, що могло призвести до неналежного відслідковування динаміки стану здоров'я пацієнтів, та відсутністю можливого корегування лікування протягом перебування пацієнтів у закладі (медична карта № 1332). Копіювання щоденників пацієнтів за тиждень без змін суперечить пункту 27 Інструкції щодо заповнення форми первинної облікової документації №003/о «Медична карта стаціонарного хворого», затвердженої наказом МОЗ від 14.02.2012 № 110, який чітко визначає, що записи про стан здоров'я та лікування мають здійснюватися лікарем щогодини, щодня або щотижня, залежно від стану хворого.

6. При вивченні медичних карт стаціонарного хворого виявлено, що у деяких випадках діагнози психічних розладів не встановлені згідно чинної в Україні Міжнародної статистичної класифікації хвороб, травм і причин смерті. До прикладу діагноз «Тривожно-депресивний розлад» кодується як F 06.8, відповідно статистичної класифікації – «Інші уточнені психічні розлади внаслідок ушкодження та дисфункції головного мозку» (медична карта № 6123).

7. У порушення вимог наказу Міністерства охорони здоров'я України від 08.08.1995 №147 «Про гематологічний контроль при лікуванні лепонексом (клозапіном)», на протязі 2023 року медичними працівниками не проводився щомісячний гематологічний контроль пацієнтам, яким призначено препарат з діючою речовиною Clozapine, необхідний при лікуванні зазначеним препаратом, оскільки у пацієнтів можливий ризик розвитку ускладнень (медична карта № 4681, № 8859). Варто відзначити, що у 2024 році контроль проводиться щомісячно.

8. У порушення вимог шістнадцятого випуску «Державного формуляра лікарських засобів», затвердженого наказом МОЗ від 12.03.2024 № 418, такі лікарські засоби, як рисперідон, клозапін, хлорпромазин та інші перед прийомом пацієнтами медичними працівниками попередньо подрібнювались до стану порошку, що може призвести до зниження ефекту від лікування (зокрема порушення контролю вивільнення діючої речовини, її біодоступності тощо) та погіршення стану здоров'я у пацієнтів.

9. Відповідно пункту 3 Правил ПЗМХ:

ПЗМХ із звичайним наглядом – це вид ПЗМХ та психіатричної допомоги, за якого особа, перебуваючи в спеціальному закладі з надання психіатричної допомоги (далі – СЗНПД), може самотійно, без супроводу медичного працівника залишати палату, відділення та СЗНПД.

ПЗМХ із посиленням наглядом – це вид ПЗМХ та психіатричної допомоги, за якого особа, перебуваючи в СЗНПД, може самотійно, без супроводу медичного працівника залишати палату та відділення. Виходити за межі СЗНПД самотійно, без супроводу медичного працівника пацієнтам заборонено.

Усупереч пункту 3 Правил ПЗМХ, не залежно від нагляду, пацієнтам відділення ПЗМХ заборонено вихід за межі відділення без супроводу персоналу. Запровадження загальної заборони на вихід без супроводу персоналу незалежно від нагляду порушує принцип індивідуального підходу та не враховує реальні потреби і можливості кожного пацієнта. Пацієнти, до яких застосовано ПЗМХ із звичайним наглядом, не повинні бути обмежені у своєму пересуванні на території відділення чи закладу без достатніх підстав.

Відповідно пункту 37 Правил ПЗМХ відмова керівника закладу з надання психіатричної допомоги надати пацієнту дозвіл вийти за межі СЗНПД має бути обґрунтована.

10. Скло на вікнах палат відділення ПЗМХ вкрите захисною ударостійкою плівкою, однак на вікнах додатково встановлені непередбачені Правилами ПЗМХ ґрати (фото 2). Варто зазначити, що сучасні медичні підходи будуються на принципах гуманізації психіатричної допомоги, які включають у себе створення середовища, що сприятиме одужанню та мінімізує використання обмежувальних заходів.

Так, статтею 24 Закону України «Про психіатричну допомогу» передбачено право пацієнта на одержання психіатричної допомоги в найменш обмежених, відповідно до їх психічного стану, умовах.

Відповідно до пункту 32 Стандартів КЗК, слід забезпечити непреференційність у лікуванні пацієнтів – як у психіатричному, так і в соматичному відділеннях та у догляді за ними.

11. Також групою НПМ встановлено, що у відділенні № 4, у якому перебувають пацієнти за власною згодою, та до яких не застосована примусова госпіталізація відповідно до статті 14 ЗУ «Про психіатричну допомогу», вхідні двері зачинені на замок (фото 3). Як наслідок такі пацієнти позбавлені можливості пересуватися по закладу, що обмежує їх право на свободу та особисту недоторканність.

12. У гострому чоловічому відділенні, всупереч Стандартам КЗК, не створено позитивного терапевтичного середовища, що передбачає, передусім, забезпечення пацієнту достатнього простору для проживання, так само як і нормального освітлення, опалення та провітрювання, а також підтримання

закладу в належним чином відремонтованому стані, який відповідає гігієнічним нормам, встановленим для лікарняних закладів.

Зазначене відділення перенаповнене. В окремих палатах перебуває по 14 пацієнтів, ліжка пацієнтів розміщено впритул один до одного (фото 4).

КЗК рекомендує країнам продовжувати докладати зусиль для подальшого зменшення місткості палат для пацієнтів. Метою має бути забезпечення того, щоб у жодній палаті не перебувало більше чотирьох пацієнтів.

13. Також у закладі наявний дефіцит медичного персоналу. Зі слів керівника закладу на одного лікаря припадає близько 74 пацієнта. Стандарти КЗК зазначають, що нестача персоналу, незважаючи на добрі наміри і реальні зусилля, може призвести до ситуацій, які становитимуть великий ризик для пацієнтів.

14. За відсутності достатньої кількості твердого інвентарю особисті речі пацієнтів зберігаються під подушками або під ліжком. У деяких палатах відсутні приліжкові тумби, стільці відповідно до кількості ліжок-місць у палаті, шафи для зберігання речей, що не забезпечує додержання вимог пункту 8.3.2.7 основних положень Державних будівельних норм України В.2.2.-10:2022 для закладів охорони здоров'я.

Стандартами КЗК передбачено, що дуже важливо надавати у розпорядження пацієнта якесь місце для зберігання його особистих речей, відсутність такої можливості може сприйматися пацієнтом як посягання на його особисту безпеку та незалежність. Дуже бажано, щоб у розпорядженні пацієнтів були тумбочки біля ліжок і шафи для одягу.

15. Пунктом 34 Стандартів КЗК встановлено, що при наданні психіатричної допомоги мають бути враховані потреби пацієнтів похилого віку та пацієнтів з інвалідністю. Проте під час відвідування паліативного відділення № 10, у якому перебувало 27 осіб, всупереч Державних будівельних норм «Інклюзивність будівель і споруд», зовнішні сходи центрального входу до відділення не продубльовано пандусом. Наявний пандус виходить до внутрішнього прогулянкового дворику і не може використовуватись для входу до відділення. Також відсутні поручні у санітарно-гігієнічних кімнатах.

16. Також в одній із туалетних кімнат не створено умов приватності, а саме не встановлені перегородки (фото 5). Пунктом 34 Стандартів КЗК передбачається розташування сантехнічного обладнання таким чином, щоб пацієнт міг бути наодинці сам із собою. Окрім цього, мають бути враховані потреби пацієнтів похилого віку та/або пацієнтів з інвалідністю.

17. У більшості палат відділень відсутні двері (фото), що може порушувати право пацієнтів на приватність, яка є важливим аспектом їхнього перебування в медичному закладі, що не відповідає Стандартам КЗК, якими передбачено надання пацієнтам візуальної стимуляції власного простору.

18. У порушення пункту 10 Порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах, затвердженого наказом МОЗ від 07.12.2023 № 2085, у гострому чоловічому відділенні не забезпечено постійного та вільного доступу пацієнтів до питної води, що є однією з базових потреб людини. За словами пацієнтів, вони вимушені самостійно купувати собі воду, або отримувати її від родичів.

19. Також у кімнаті для прийому їжі на день відвідування зберігався технічний інвентар, засоби для прибирання, засіб для знезараження чашок та безпечні відходи (фото 6). Відповідно до статті 15 Закону України «Про систему громадського здоров'я», кожен має право на безпечні для здоров'я і життя харчові продукти, питну воду, умови праці, навчання, виховання, побуту, дозвілля, відпочинку та навколишнє природне середовище. Зберігання небезпечних хімічних речовин та інвентарю в зоні прийому їжі може бути розцінене як порушення цього права, що може негативно вплинути на здоров'я та добробут пацієнтів.

20. Відповідно до пункту 4 розділу 3 Правил зберігання та проведення контролю якості лікарських засобів у лікувально-профілактичних закладах, затвердженого наказом МОЗ від 16.12.2003 № 584 (далі – Правила), в холодильному обладнанні приміщення для зберігання лікарських засобів у матеріальній кімнаті наявний несправний термометр з пошкодженою шкалою. Несправний прилад не дозволяє визначити температуру всередині холодильного обладнання. Зазначене не забезпечує дотримання визначених виробником специфічних умов зберігання лікарських засобів.

21. Також порушуються умови зберігання лікарських засобів (визначені виробником від 2 до 8°C), які вимагають захисту від дії підвищеної температури, а фактично зберігаються при 12°C. Також у відділенні ПЗМХ виявлено порушення умов зберігання лікарського засобу «Маніт, розчин для інфузій». Препарат зберігається в замороженому стані (фото 7), що суперечить зазначеним виробником умовам зберігання (не вище 25°C, не заморожувати). Оскільки порушення умов зберігання може призвести до втрати лікувальних властивостей препарату, існує ризик його неефективності при застосуванні. У зв'язку з цим, групою НПМ наголошено на необхідності утилізації зазначеного лікарського засобу.

22. Також в медичній частині виявлено порушення природоохоронного законодавства, яке регулює питання зберігання, перевезення та утилізації медичних відходів категорії «В». Встановлено, що збирання та зберігання медичних відходів проводиться у приміщенні, яке не відповідає вимогам Державних санітарно-протиепідемічних правил і норм щодо поводження з медичними відходами, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08.06.2015 № 325 (фото 8).

23. У приміщенні «Склад лікарських засобів та виробів медичного призначення», де зберігаються лікарські засоби, відсутні гігрометри для здійснення контролю за температурою і відносною вологістю повітря, що порушує пункт 4 розділ II Правил.

III. РЕКОМЕНДАЦІЇ

Житомирській обласній військовій адміністрації:

вжити заходів, спрямованих на усунення виявлених у ході реалізації функцій національного превентивного механізму наведених порушень прав людини та недопущення катувань, інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження та покарання у діяльності комунального некомерційного підприємства «Обласний медичний спеціалізований центр» Житомирської обласної ради;

забезпечити контроль за дотриманням прав людини і громадянина, реалізацію законних прав та інтересів пацієнтів на охорону здоров'я та медичної допомоги у комунальному некомерційному підприємстві «Обласний медичний спеціалізований центр» Житомирської обласної ради.

Комунальному некомерційному підприємству «Обласний медичний спеціалізований центр» Житомирської обласної ради забезпечити:

документування фактів застосування будь-якого виду фізичного обмеження з додержанням вимог Правил застосування фізичного обмеження та (або) ізоляції при наданні психіатричної допомоги особам, які страждають на психічні розлади, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 24.03.2016 № 240 та Стандартам КЗК «Гамівні засоби в психіатричних лікувальних закладах для дорослих» (СРТ/Inf(2006)35-part);

участь пацієнтів у судових засіданнях при вирішенні питань стосовно продовження, зміни виду або припинення ПЗМХ;

ведення медичної документації відповідно до встановлених вимог;

подальше вчасне проведення гематологічного контролю у пацієнтів, які приймають препарати з діючою речовиною Clozapine;

застосування лікарських засобів відповідно до встановлених вимог;

права і обов'язки пацієнтів у відділенні ПЗМХ відповідно до встановленого нагляду;

демонтажу ґрат на вікнах відділення ПЗМХ;

вільне пересування по закладу та за його межі пацієнтів, до яких не застосована примусова госпіталізація відповідно до статті 14 ЗУ «Про психіатричну допомогу»;

достатній вільний простір для пацієнтів, які перебувають на лікуванні в умовах стаціонару;

палати необхідними меблями та інвентарем;

достатню приватність пацієнтів під час перебування у закладі;

укомплектування штату медичними працівникам відповідно до потреб закладу;

облаштування закладу засобами, необхідними для забезпечення потреб осіб з інвалідністю та малорухомих груп населення;

постійний та вільний доступ пацієнтів до питної води;

безпечні умови перебування у медичному закладі та належне зберігання хімічних речовин та інвентарю;

зберігання та використання лікарських засобів відповідно до встановлених вимог;

облаштування приміщення для тимчасового зберігання та поводження з відходами відповідно до вимог.

Додаток: фото до звіту.

**Начальник відділу реалізації
національного превентивного механізму
у сфері охорони здоров'я Департаменту з
питань реалізації національного
превентивного механізму Секретаріату
Уповноваженого Верховної Ради
України з прав людини**

Руслан МОРОЗОВ

Фото до звіту

Фото 1

м. Житомир,
вул. Покровська, буд. 92
Житомирський районний суд
Житомирської області

пацієнта ПВ №11 для застосування
ПЗМХ з посиленням наглядом
КНП «Обласний медичний
спеціалізований центр»
Житомирської обласної ради

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Заява

Прошу судовий розгляд про продовження застосування примусових заходів медичного характеру з посиленням наглядом у відношенні мене проводити без моєї участі.

130824

[REDACTED]

Фото 2

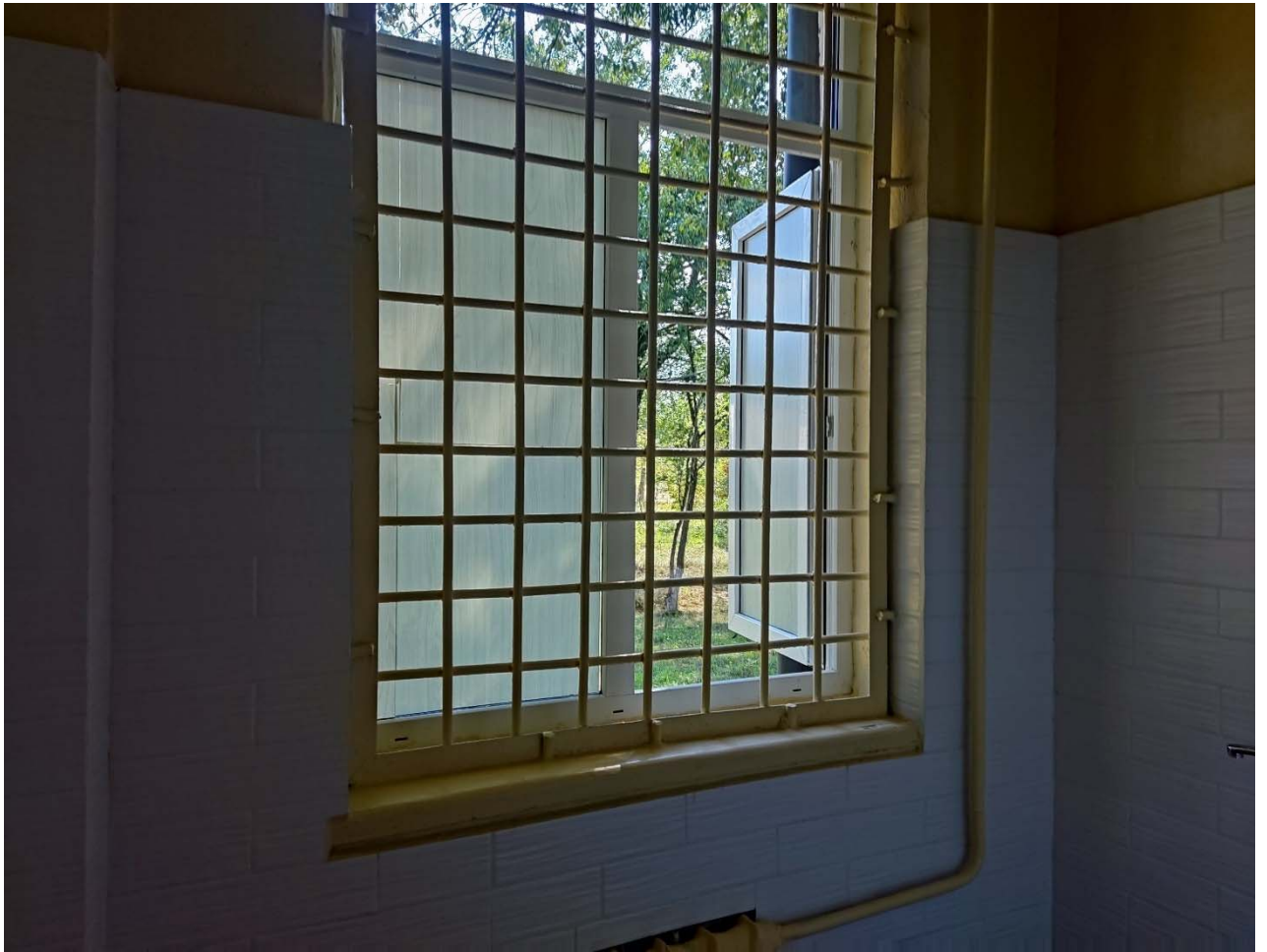
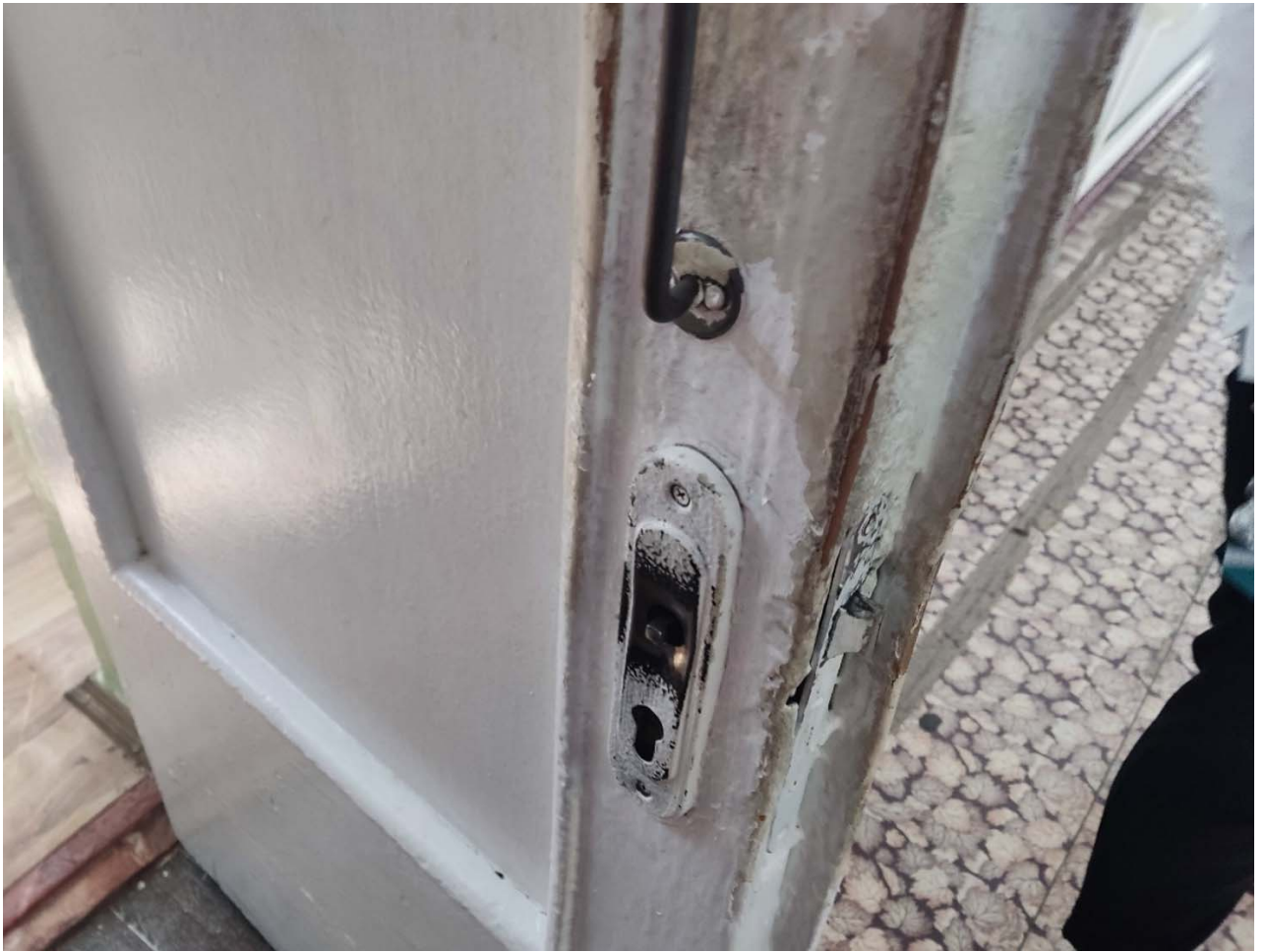


Фото 3



Φοτο 4



Фото 5

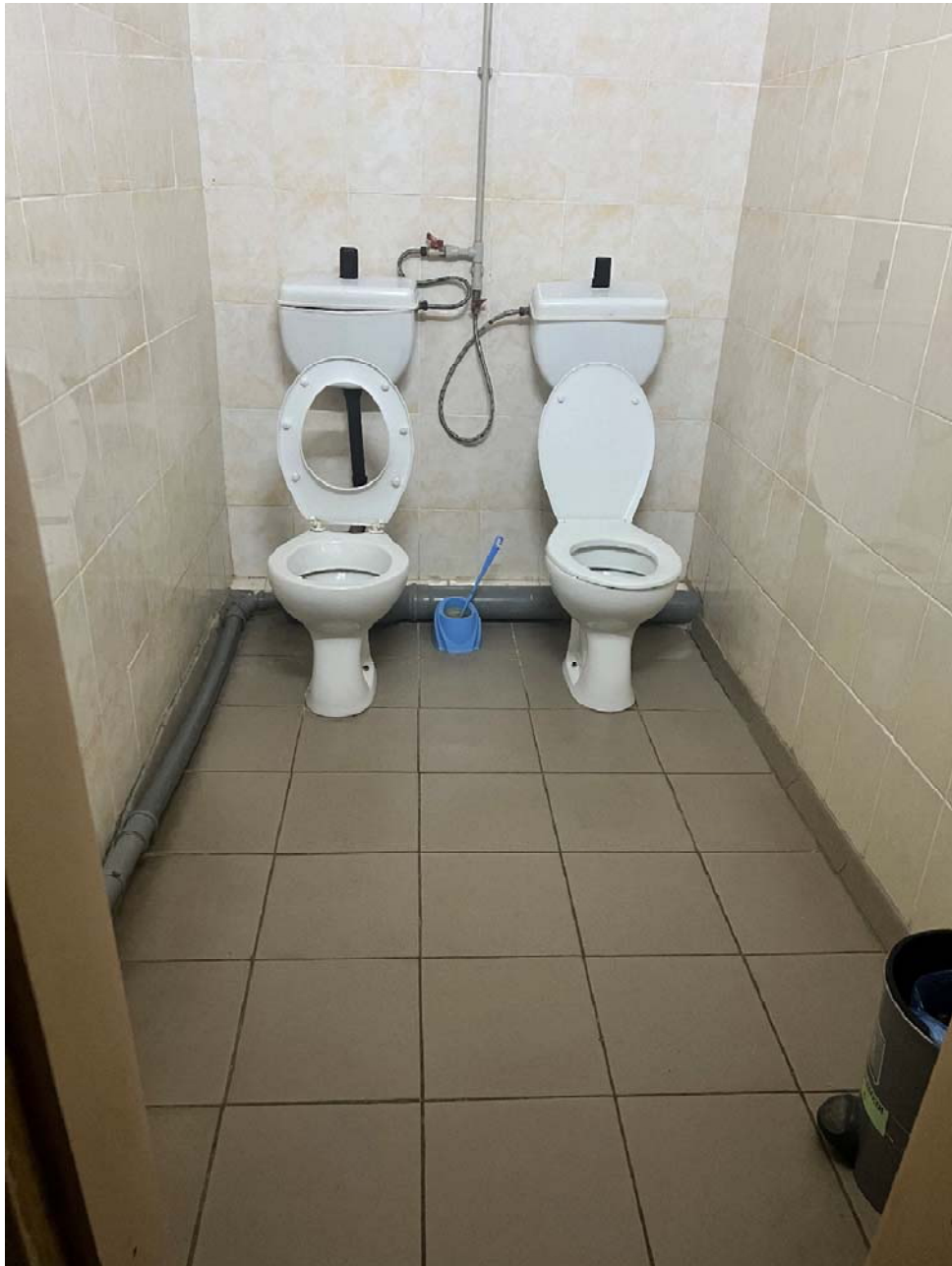


Фото 6



Фото 7



Фото 8

