



Омбудсман України  
Ombudsman of Ukraine

**ЗВІТ**  
**про результати відвідування Голозубинецького**  
**відділення стаціонарного догляду Дунаєвецького**  
**психоневрологічного інтернату**  
**Хмельницької обласної ради**

11.04.2024

м. Хмельницький, 2024

## I. ВСТУП

У межах реалізації пілотного проєкту «Регіональні групи національного превентивного механізму», що здійснюється Секретаріатом Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини з метою апробації моделі автономної роботи громадських моніторів у складі регіональних груп під час здійснення повторних відвідувань національного превентивного механізму до місць несвободи, 11.04.2024 регіональною групою НПМ здійснено відвідування Голозубинецького відділення стаціонарного догляду КЗ Хмельницької обласної ради "Дунаєвецький психоневрологічний інтернат (далі – інтернат, заклад, відділення ПНІ).

Відвідування здійснювали члени регіональної групи НПМ:

**Осередчук Ольга Михайлівна**, представник громадської організації (керівник регіональної групи НПМ);

**Шпулак Неля Василівна**, представник громадської організації.

### **Загальна інформація.**

Інтернат знаходиться за адресою: с. Голозубинці, Кам'янець-Подільський район, Хмельницька обл., 32400.

Відповідно до Статуту, затвердженого розпорядженням голови Хмельницької обласної ради від 27.07.2023 № 186/2023-0 (далі - Статут інтернату), Дунаєвецький психоневрологічний інтернат є стаціонарним закладом соціального захисту, що утворений для тимчасового або постійного проживання/перебування осіб з 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 непротипоказане перебування в Інтернаті (далі – підопічні).

Голозубинецьке відділення ПНІ почало функціонувати з березня 2022 року в зв'язку з необхідністю розміщення підопічних із евакуйованого Оскільського ПНІ Харківської області.

Штатна чисельність працівників Голозубинського відділення інтернату складає 62 штатні одиниці, з них медичних працівників – 35,5 штатних одиниці (лікар-психіатр – 0,5 шт. од.; старша сестра медична – 1 шт. од.; сестра медична з дієтичного харчування – 1 шт. од.; сестер медичних – 5 шт. од.; сестра-господиня – 1 шт. од.; молодшого медичного персоналу - 27 шт. од.).

Планова наповненість установи – 130 ліжкомісць. На день відвідування в закладі на обліку перебувало 122 підопічних, з них: 22 недієздатних підопічних (над 7 підопічними опіку здійснює заклад/директор Оскільського ПНІ; 15 підопічних під опікою родичів). Крім того, усі підопічні Інтернату є особами з інвалідністю.

На території інтернату розташовані двоповерховий житловий корпус, складські приміщення, харчоблок з їдальнею. Територія установи доглянута, облаштовано місця для відпочинку підопічних.

У Інтернаті підопічні отримують належне чотириразове харчування, з дотриманням вимог щодо забезпечення натуральних добових норм харчування відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 13.03.2002 № 324 «Про затвердження натуральних добових норм харчування в інтернатних установах, навчальних та санаторних закладах сфери управління Міністерства соціальної політики». Працівниками харчоблоку відбираються, маркуються та зберігаються добові проби з приготовлених страв.

Скарг на якість харчування від підопічних не надходило.

Витрати закладу на харчування одного підопічного на день становлять 115,53 грн.

Згідно із відомостями Витягу з Ліцензійного реєстру Міністерства охорони здоров'я України з медичної практики, установа, рішенням від 19.04.2021 за № 748, отримала ліцензію на господарську діяльність з медичної практики за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я; психіатрія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою; сестринська справа.

Інтернатом укладено договір про надання медичних послуг із закладом охорони здоров'я – комунальним неприбутковим підприємством «Дунаєвецька багатопрофільна лікарня» Дунаєвецької міської ради.

На кожного підопічного у закладі оформлена особова справа та медична документація.

Видатки на медикаменти у закладі на одну особу становлять 7,56 грн.

Згідно із записами Журналу обліку померлих закладу, в інтернаті у 2023 році зафіксовано 4 смертей підопічних; у 2024, станом на момент відвідування, - 0 смертей підопічних. Основна причина смерті підопічних: серцево-судинні захворювання, за віком. Окремо зафіксований випадок самогубства.

В медичному блоці знаходяться сестринська, кабінет старшої медичної сестри, маніпуляційний кабінет, облаштовано ізолятор на двох осіб.

Група НПМ провела особисте конфіденційне спілкування з 30 підопічними та 6 працівниками закладу. Скарг на неналежне поводження, якість догляду та умови проживання від підопічних не надходило.

Персоналом закладу повідомлено, що в інтернаті не застосовуються фізичні методи гамування, дану інформацію підтвердили підопічні під час бесід з ними.

### **Попередні зауваження.**

Попереднє відвідування групи НПМ здійснено 19.10.2023. За результатами попереднього відвідування НПМ виявлені чисельні порушення прав підопічних, зокрема:

- **Порушення права на життя та безпеку (стаття 2 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, стаття 27 Конституції України)**

У ході відвідування, встановлено, що в інтернаті відсутнє укриття для безпечного перебування підопічних, а наявне підвальне приміщення інтернату не може експлуатуватись як захисна споруда, оскільки потребує приведення у

відповідність до норм та вимог.

- **Порушення права на гідні умови перебування (стаття 48 Конституції України, стаття 5 Закону України «Про психіатричну допомогу»).**

підопічні закладу не забезпечені в достатній кількості твердим інвентарем (зокрема, приліжковими тумбочками, столами, стільцями, шафами для речей).

- **Порушення права на охорону здоров'я та медичну допомогу (стаття 49 Конституції України).**

Інтернатом не забезпечується належне спостереження за станом здоров'я та організацією надання медичної допомоги особам, у тому числі відповідно до призначень лікарів. Встановлені випадки, коли підопічні не оглядалися профільними лікарями, дозування попередньо призначених їм препаратів не переглядалось, що свідчить про формальне відношення до надання медичної допомоги.

Медична документація всупереч вимогам наказу Міністерства охорони здоров'я України від 14.02.2012 № 110 та ведеться за вільно вибраними формами.

Усупереч наказу Міністерства охорони здоров'я України від 08.08.1995 №147 «Про гематологічний контроль при лікуванні лепонексом (клозапіном)» підопічним інтернату, які впродовж тривалого часу приймали клозапін (азалептол, азапін) повторні та подальші динамічні аналізи крові не проводились, моніторинг зміни показників крові не визначався.

- **Порушення прав осіб з інвалідністю та маломобільних груп населення (стаття 9 Конвенції ООН про права осіб з інвалідністю, стаття 5 Закону України «Про психіатричну допомогу»).**

Приміщення та територія інтернату не пристосовані до потреб осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення, зокрема усупереч вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд» (далі – ДБН В.2.2-40:2018) відсутні пандуси, коридори житлового корпусу не містять бічних поручнів для зручності пересування по коридору, відсутні кнопки виклику персоналу в кімнатах підопічних з числа ліжкових хворих.

- **Порушення права на вільний розвиток своєї особистості (стаття 23 Конституції України).**

Усупереч пункту 7 Типового положення про психоневрологічний інтернат, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14.12.2016 № 957 (далі – Положення), інтернатом не забезпечується денна зайнятість підопічних (заняття творчістю, дозвілля, навчання, добровільна праця тощо) з урахуванням їх стану здоров'я та бажання підопічних.

У порушення пункту 34 Положення у закладі фахові реабілітаційні та дестигматизуючі заходи, скеровані на ресоціалізацію осіб, не проводяться.

За результатами попереднього відвідування НППМ вносились такі рекомендації:

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

1.1. 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 Голозубинецьким відділенням стаціонарного догляду комунального закладу «Дунаєвецький психоневрологічний інтернат» Хмельницької обласної ради, а також у межах здійснення контролю за діяльністю відповідного структурного підрозділу, надати оцінку діям чи бездіяльності відповідних посадових осіб.

## **2. Хмельницькій обласній військовій адміністрації, Хмельницькій обласній раді:**

2.1. 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 Голозубинецького відділення комунального закладу «Дунаєвецький психоневрологічний інтернат» Хмельницької обласної ради.

2.2. Опрацювати питання щодо виділення коштів для забезпечення належних та безпечних умов перебування в закладі (зокрема, обладнання укриття, встановлення огрожі); облаштування інклюзивного простору відповідно до вимог ДБН В.2.240:2018; матеріально-технічного забезпечення інтернату.

2.3. Розглянути можливість введення до штату відділення ПНІ посад лікаря-психіатра, інструктора з працетерапії.

## **3. Комунальному закладу «Дунаєвецький психоневрологічний інтернат» Хмельницької обласної ради**

3.1. Забезпечити в Голозубинецькому відділенні стаціонарного догляду:

дотримання безпекових заходів під час оголошення сигналу «повітряна тривога» та обладнання укриття для забезпечення безпеки підопічних;

дотримання належних умов для проживання/перебування підопічних;

невідкладне консультування підопічних лікарями-спеціалістами, зокрема лікарем-психіатром;

приведення первинної медичної документації закладу у відповідність до вимог законодавства;

здійснення реабілітаційних заходів відповідно до Закону України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я» та Закону України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні»;

облаштування житлового корпусу, їдальні та території інтернату відповідно до норм ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд»;

створення умов для участі підопічних в культурно-масових заходах та комплексі реабілітаційних заходів і денної зайнятості підопічних з урахуванням стану здоров'я та їх бажання;

безперешкодний доступ підопічних до інформації про їх права та номери телефонів і адреси посадових осіб, до яких вони можуть звернутися у разі порушення їхніх прав;

усунення порушень та недоліків, про які зазначено в звіті, та вжиття заходів щодо їх недопущення в подальшому.

За результатами опрацювання звіту Хмельницька обласна військова

адміністрація листом від 17.01.2024 № 574.2/24/01 поінформувала Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини про виконання наданих рекомендацій щодо усунення виявлених порушень та недоліків. Проте під час відвідування виявлено недоліки у роботі закладу, які залишились неусуненими.

## **II. ФАКТИ, ВИЯВЛЕНІ ПІД ЧАС ВІДВІДУВАННЯ**

**Порушення права на життя та безпеку (стаття 2 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, стаття 27 Конституції України).**

1. Адміністрацією закладу повідомлено, що у 2023 році проводилось облаштування підвального приміщення інтернату, яке визначено як найпростіше укриття, відповідно до Акту № 36 оцінка об'єкта (будівлі, споруд, приміщення) щодо можливості його використання для укриття населення як найпростіше укриття. Проте на момент здійснення відвідування укриття знаходилося у неналежному санітарному та технічному стані.

Групою НПМ зафіксовано, що в укритті відсутня належна система вентиляції (наявна природня витяжка недостатня для циркуляції свіжого повітря), надмірна вологість повітря, що призводить до стійкого запаху цвілі та вологих стін.

Укриття має один виходи, який не облаштований для маломобільних осіб, оскільки вздовж маршруту наявні високі пороги та сходи, відсутня відповідна кількість місць для сидіння для розміщення всіх підопічних та персоналу закладу (фото 1,2). Загалом відповідно до Акту ДСНС дане укриття розраховано на кількість осіб – до 50, що не відповідає потребі з евакуації підопічних навіть не враховуючи персонал закладу.

Під час написання звіту адміністрацією закладу повідомлено, про дооблаштування другого виходу (фото 3).

Окрім того, в укритті не створено місця для зберігання медикаментів, відсутній запас засобів надання медичної допомоги, їжі та води.

2. Під час спілкування з підопічними та персоналом закладу було з'ясовано, що адміністрацією інтернату порушується право підопічних на безпеку, сигнал «повітряна тривога» персоналом закладу ігнорується, евакуація підопічних та персоналу інтернату до укриття не здійснюється.

**Порушення права на достатній життєвий рівень та гідні умови перебування (стаття 48 Конституції України, стаття 5 Закону України «Про психіатричну допомогу»).**

3. У закладі не дотримано норм площі на одну особу визначених вимогами ДБН В.2.2-18:2007 «Будинки і споруди. Заклади соціального захисту населення» (далі – ДБН В.2.2-18:2007). Для достатнього життєвого рівня необхідне дотримання норми житлової площі не менше, ніж 8 м<sup>2</sup> на одну особу, а для користувачів крісла колісного – 10 м<sup>2</sup>. Деякі кімнати відповідно до вказаних норм не розраховані на проживання більше 2 осіб, проте перенаселені. В закладі є житлові кімнати, з яких фізично важко

вийти оскільки частину проходу перегороджує ліжко (фото 4,5).

4. У частині житлових кімнат інтернату не вистачає меблів (приліжкових тумбочок для кожного підопічного, столів та стільців, шаф для речей – на кімнату), чим порушуються Мінімальні норми забезпечення предметами, матеріалами та інвентарем громадян похилого віку, інвалідів та дітей-інвалідів в інтернатних установах та територіальних центрах соціального обслуговування (надання соціальних послуг) системи соціального захисту населення, затверджені наказом Мінсоцполітики України від 19.08.2015 № 857 (далі – Мінімальні норми) (фото 6).

Однак, у ході відвідування адміністрацією закладу продемонстровано приліжкові тумбочки, які надані благодійниками і будуть встановлюватися в кімнатах підопічних.

5. Житлові кімнати та приміщення загального користування потребують подальшого проведення (завершення) ремонтних робіт для забезпечення права підопічних на належний життєвий рівень та позитивне терапевтичне середовище (фото 7).

6. В порушення пункту 3.20 Статуту інтернату і пунктом 34 Типового положення про психоневрологічний інтернат, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14.12.2016 № 957 (далі – Типове положення), в інтернаті не запроваджено диференціації догляду, не створені відділення інтенсивного догляду, соціально-медичної корекції, соціальної реабілітації, підтриманого проживання, паліативного/хоспісного догляду тощо, з огляду на стан і характер захворювання підопічних.

Незалежно від стану здоров'я та рівня інтелекту підопічних, режим догляду, розпорядок дня та інші умови фактично однакові для всіх. Таким чином, не забезпечено індивідуальні потреби підопічних.

7. Заклад не забезпечено в достатній кількості ножицями, бритвами для стрижки та гоління підопічних. Незважаючи, що у інтернатному закладі проживає 122 особи, наявна лише одна машинка для бриття та одні ножиці (фото 8).

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

8. Медична документація, всупереч вимог наказу Міністерства охорони здоров'я України від 14.02.2012 № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування», ведеться за вільно вибраними формами, зокрема, «Історія хвороби» за формою визначеною вже не чинним наказом «Міністерства праці та соціальної політики» (фото 9).

9. Закладом не забезпечується належне спостереження за станом здоров'я та організацією надання медичної допомоги особам, що є порушенням абзацу 4 пункту 1 розділу VIII Державного стандарту стаціонарного догляду за особами, які втратили здатність до самообслуговування чи не набули такої здатності, затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 29.02.2016 № 198.

Не всі відомості про стан здоров'я підопічних наявні у медичній документації, що суперечить вимогам статті 6 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» стосовно дотримання права пацієнтів на достовірну та своєчасну інформацію про стан свого здоров'я. Так, у відділенні ПНІ наявна особа з переломом, проте в медичній документації відсутні записи щодо лікування, накладення гіпсу, огляду лікаря. Таким чином, особи, які отримують лікування у закладі, позбавленні можливості отримувати достовірну інформацію щодо стану власного здоров'я.

10. В порушення положень статті 11 Закону України «Про психіатричну допомогу», вимог наказу МОЗ України від 15.09.2016 № 970 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування», в усій вибірково оглянутій медичній документації та особових справах підопічних або їх законних представників відсутня форма первинної облікової документації № 003-7/о «Усвідомлена згода особи на проведення психіатричного огляду», підписання якої передбачене статтею 11 Закону України «Про психіатричну допомогу», та форма первинної облікової документації № 003-8/о «Усвідомлена згода особи на амбулаторну психіатричну допомогу», обов'язковість підписання якої встановлюється статтею 12 Закону України «Про психіатричну допомогу». В особових справах підопічних наявна форма первинної облікової документації № 003-10/о «Усвідомлена згода особи на лікування у психіатричному закладі», які не повинні відбиратися даним закладом, оскільки ПНІ не є закладом системи охорони здоров'я.

11. Амбулаторний прийом та огляд підопічних не реєструється належним чином, відсутній «Журнал реєстрації амбулаторних пацієнтів», що суперечить вимогам наказу МОЗ України від 14.02.2012 № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування».

Натомість ведеться журнал/зошит в довільній формі де молодший медичний персонал записує хто з підопічних звертався, з якими скаргами та який медичний препарат було надано. Тобто медичні сестри без призначення лікаря надають лікарські засоби (фото 10,11).

12. У медичній частині закладу ведеться Журнал реєстрації випадків виявлення у вихованців/підопічних інтернатних закладів тілесних ушкоджень, форма якого затверджена спільним наказом МОЗ та МВС 06.07.2016 № 612/679. Встановлено, що даний Журнал ведеться неналежним чином. Медичні працівники інтернату вписують себе, як уповноваженого працівника закладу охорони здоров'я, який отримав повідомлення про виявлення тілесних ушкоджень. Окрім того, працівники закладу не повідомляють про факти виявлених тілесних ушкоджень уповноваженим особам. Зазначене може свідчити про неналежне виявлення та фіксацію таких випадків з боку медичних працівників (фото 12, 13,14).

13. Також, встановлено, що не всі відомості вносяться про травми в даний



журнал. При спілкуванні з підопічними виявлено підопічну з гіпсом. Однак жодних записів про причини та характер ушкоджень не зафіксовано. При огляді медичної документації даної підопічної також жодних записів не виявлено.

При підготовці звіту було надані фото з усуненням даного порушення - внесено інформацію про травмування підопічної в медичну документацію.

14. Значна кількість підопічних інтернату, як свідчать листки лікарських призначень, впродовж тривалого часу приймають клозапін (азалептол, азапін, лепонекс). Утім, всупереч наказу МОЗ України від 08.08.1995 №147 «Про гематологічний контроль при лікуванні лепонексом (клозапіном)» (далі – Наказ №147) повторні та подальші динамічні аналізи крові не проводились, моніторингу зміни показників крові не визначалось (фото 15).

Для зменшення ризику ускладнень у разі довгострокового використання зазначених препаратів відповідно до Наказу № 147 повинна бути застосована спеціальна система контролю, що реєструє кожний випадок клінічного використання лепонексу. Цей контроль, крім звичайного клінічного спостереження, має включати регулярне кількісне дослідження клітин білої крові (КБК).

Слід зазначити, що відповідно до пункта 3 та 4 Наказу № 147 такі пацієнти в процесі терапії лепонексом повинні бути проінструктовані щодо необхідності негайного звернення до лікуючого лікаря при розвитку будь-якої інфекції чи лихоманки. Окрім того, в процесі терапії число КБК має контролюватись щотижня протягом перших 18 тижнів лікування лепонексом. В подальшому контроль за числом КБК повинен здійснюватись щомісяця протягом всього періоду прийому препарату.

За період написання звіту адміністрацією інтернату надані підтверджуючі медичні документи про проведення підопічним аналізу крові (фото16).

15. Встановлено, що 32 підопічні інтернату відповідно до призначень лікаря приймають клозапін (азалептол, азапін, лепонекс). Однак, виявлено, що в інтернаті на день відвідування зазначені підопічні не приймають дані препарати, оскільки їх не закуплено. Станом на січень 2024 року в закладі на остатку не було даних препаратів. Тобто понад три місяці особи які перебувають в інтернаті не отримують належного лікування, що є порушенням права на охорону здоров'я та медичну допомогу стаття 49 Конституції України.

Під час написання звіту надані документи про отримання необхідних лікарських засобів та відновлення прийом препаратів підопічними відповідно до лікарських рекомендацій.

16. Листки лікарських призначень у закладі ведуться в довільній формі, без ідентифікації закладу охорони здоров'я, що суперечить вимогам наказу МОЗ від 29.05.2013 року № 435 «Про затвердження форм первинної облікової документації та інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я, які надають амбулаторно-поліклінічну та стаціонарну допомогу населенню, незалежно від підпорядкування та форми власності» (фото 17).

17. Під час погіршення стану здоров'я підопічні направляються до закладів

охорони здоров'я, де їм проводять діагностику та призначають лікування. Досліджуючи медичну документацію виявлено, що рекомендації лікарів по прибутті до ПНІ не виконуються у повному обсязі, а саме: не видаються всі препарати які призначені, рекомендовані відповідно до епікризу /виписки з лікарні. Так, наприклад: підопічна Ф.відповідно до Епікризу від 21.03.2024 не отримує препарати, які рекомендовані (фото18).

18. Під час вивчення медичної документації встановлено, що психіатричні діагнози підопічних не переглядаються протягом тривалого терміну. Пізніше даний факт підтвердив лікар психіатр. Подібна бездіяльність призводить до порушення статей 4, 5 та 7 Закону України «Про психіатричну допомогу» та тривалого приймання підопічними психотропних препаратів без корекції лікування з урахуванням зміни їх стану, що може становити загрозу для їх здоров'я, зокрема спричинити розвиток медикаментозної резистентності, злякисного нейролептичного синдрому, тощо.

19. В ході відвідування групою НПМ було виявлено двох підопічних (Г. та Ш.) із потребою в ортопедичному (спеціальному) взутті. Оскільки в підопічних нижні кінцівки атрофовані. Ознайомившись із індивідуальними програмами реабілітації (ІПР) встановлено, що для даних осіб не визначена потреба в засобах реабілітації, а саме у спеціальному взутті.

20. Ознайомившись вибірково із понад 20 ІПР з'ясувалося, що ніхто із підопічних даного інтернату не потребує жодних реабілітаційних засобів, послуг. Це свідчить про формальне оформлення індивідуальних програм реабілітації, без оглядів пацієнтів та врахування їх потреб та реабілітації (фото 19,20).

21. У порушення Державних санітарно протиепідемічних правил і норм щодо поводження з медичними відходами, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08.06.2015 № 325, у закладі відсутня угода для утилізації виробів медичного призначення.

Зазначені вище та інші подібні випадки свідчать про порушення прав підопічних закладу на охорону здоров'я та медичну допомогу відповідно до статті 49 Конституції України, статей 7, 38 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», статті 3 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод.

**Порушення прав осіб з інвалідністю та маломобільних груп населення (стаття 9 Конвенції ООН про права осіб з інвалідністю, стаття 5 Закону України «Про психіатричну допомогу»).**

22. Пунктом 34 Стандартів КЗК зазначено, що при наданні психіатричної допомоги мають бути враховані потреби пацієнтів похилого віку та пацієнтів з інвалідністю.

Житловий корпус закладу, в якому проживають підопічні не пристосований до потреб осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення, зокрема у супереччя вимогам пунктів 5.2 ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд»

(далі – ДБН В.2.2-40:2018) коридори корпусу не містять бічних поручнів для зручності пересування по коридору (фото 21).

Верхні і нижні сходи не промарковані та не контрастують у відношенні до інших сходинок сходового маршу і до горизонтальних площадок сходового маршу (фото 22); у санітарно-гігієнічних приміщеннях не встановлено поручні або інші пристосування (фото 23).

23. Житлові кімнати мають облаштовуватися кнопками виклику персоналу. Інтернатом забезпечується їх обов'язкове цілодобове функціонування. Утім, в інтернаті не встановлені кнопки виклику.

### **III. РЕКОМЕНДАЦІЇ**

#### **1. Хмельницькій обласній військовій адміністрації, Хмельницькій обласній раді:**

- 1.1. Забезпечити контроль за додержанням прав підопічних;
- 1.2. 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 Голозубинецького відділення Дунаєвецького психоневрологічного інтернату.

#### **2. Комунальному закладу «Дунаєвецький психоневрологічний інтернат» Хмельницької обласної ради забезпечити:**

- 2.1. облаштування укриття для комфортного перебування підопічних та персоналу;
- 2.2. дотримання безпекових заходів під час оголошення сигналу «повітряна тривога» у регіоні;
- 2.3. дотримання належних умов для проживання/перебування підопічних;
- 2.4. дотримання норм житлової площі на особу;
- 2.5. дотримання Мінімальних норм забезпечення предметами, матеріалами та інвентарем громадян похилого віку, інвалідів та дітей-інвалідів в інтернатних установах та територіальних центрах соціального обслуговування (надання соціальних послуг) системи соціального захисту населення, затверджених наказом Міністерства соціальної політики України від 19.08.2015 № 857;
- 2.6. приведення у відповідність до вимог наказу МОЗ від 14.02.2012 № 110 первинну медичну документацію закладу;
- 2.7. невідкладне консультування підопічних з лікарями-спеціалістами закладу охорони здоров'я;
- 2.8. здійснення реабілітаційних заходів відповідно до Закону України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я» та Закону України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні», перегляд на комісії щодо ІПР;
- 2.9. належну фіксацію виявлених у підопічних інтернату тілесних ушкоджень;

2.10. медичне відділення лікарськими засобами та виробами медичного призначення для забезпечення лікування та надання медичної допомоги підопічним;

2.11. вчасну утилізацію виробів медичного призначення;

2.12. облаштування житлового корпусу відповідно до норм ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».

Додатки: фотоматеріали – на 6 арк. в 1 прим.

**Керівник регіональної групи НПМ  
Представник громадської організації**



**Ольга ОСЕРЕДЧУК**

## Фотоматеріали

Фото 1



Фото 2



Фото 3



Фото 4





**Фото 5**



**Фото 6**



**Фото 7**



**Фото 8**



Фото 9

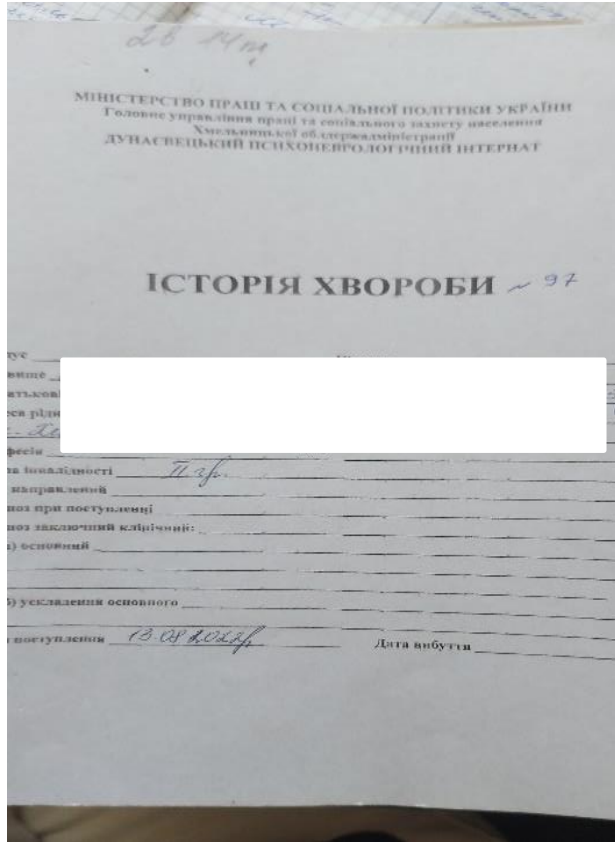


Фото 10

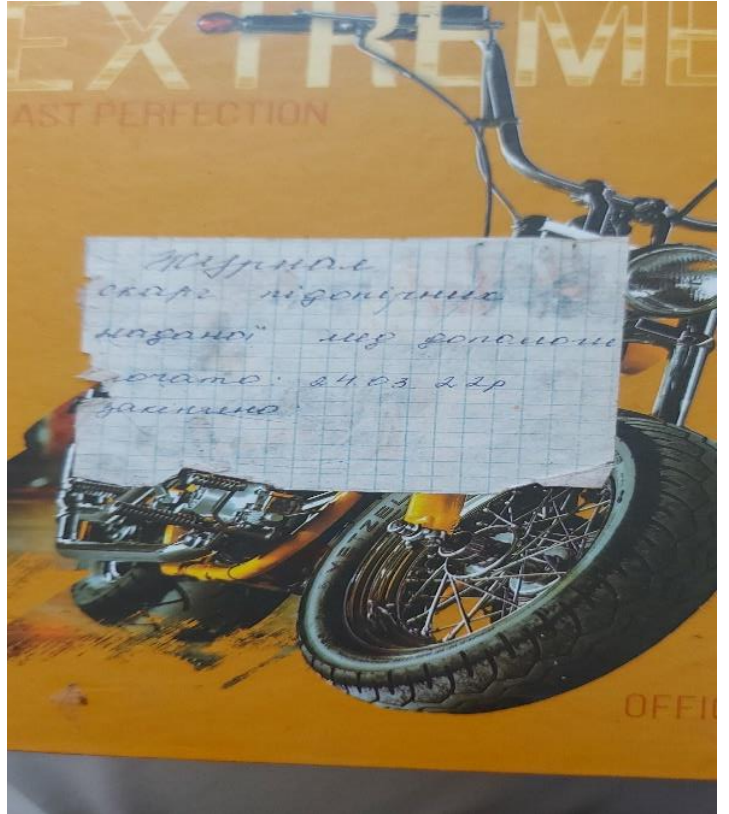


Фото 11

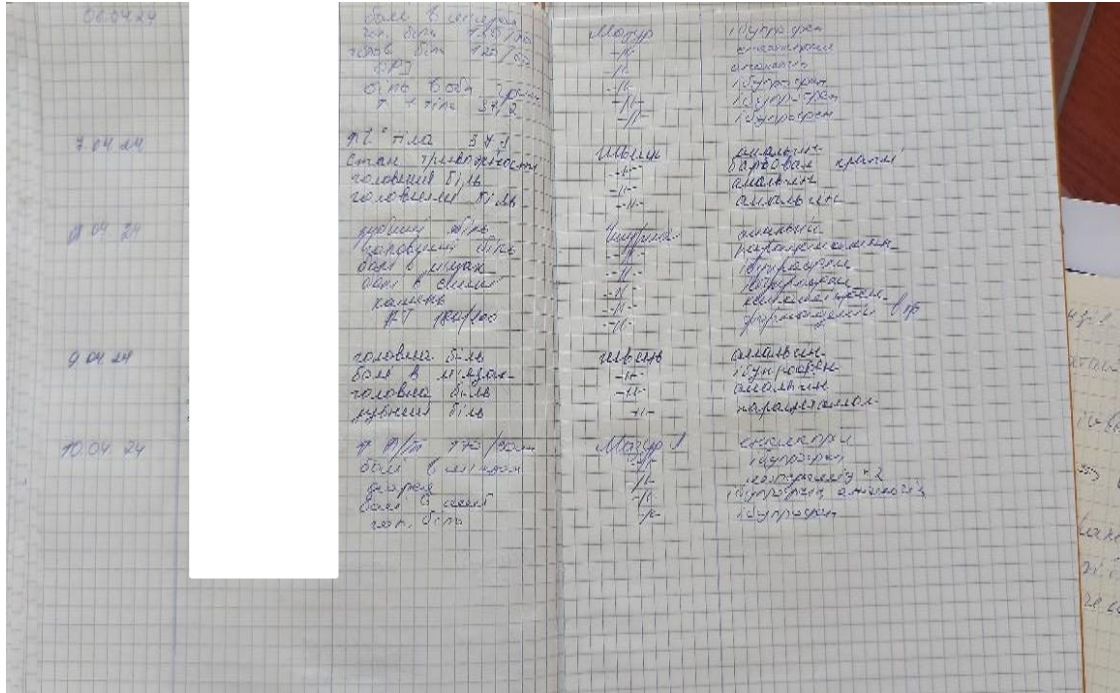




Фото 12

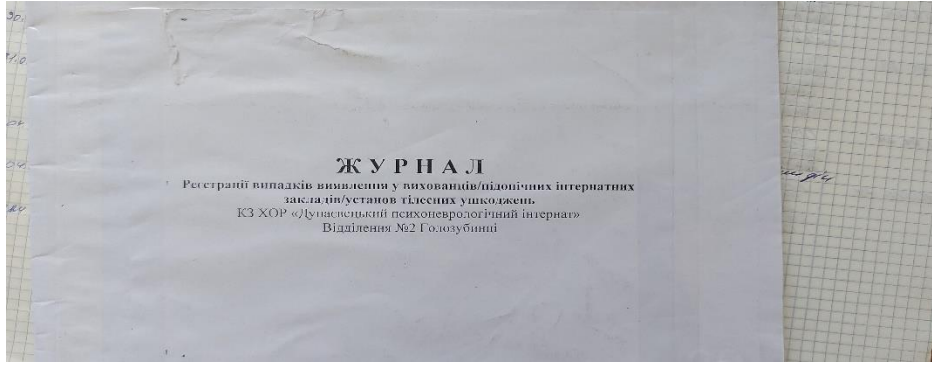


Фото 13

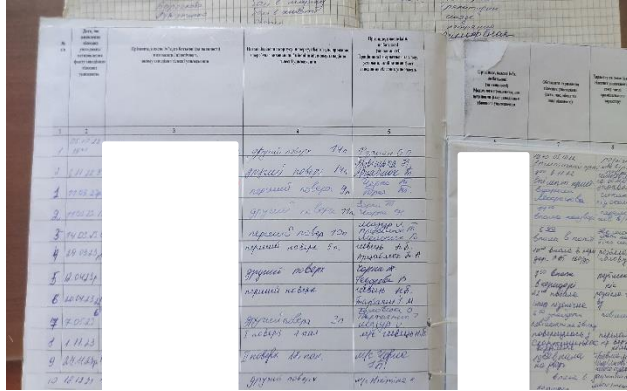


Фото 14

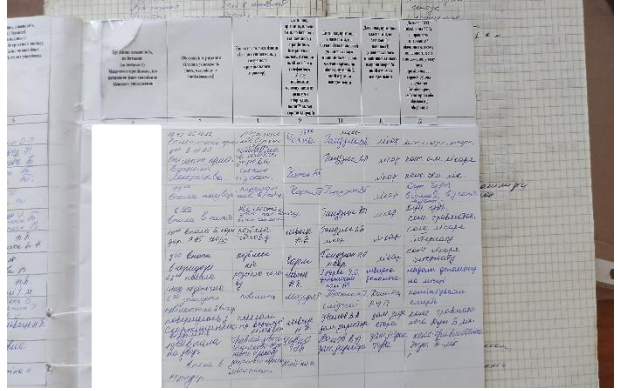


Фото 15

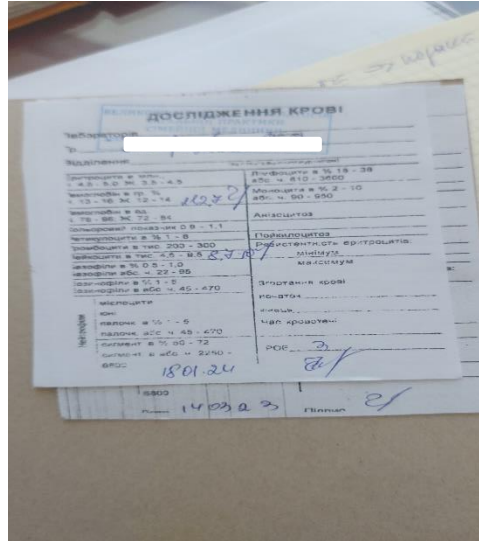


Фото 16

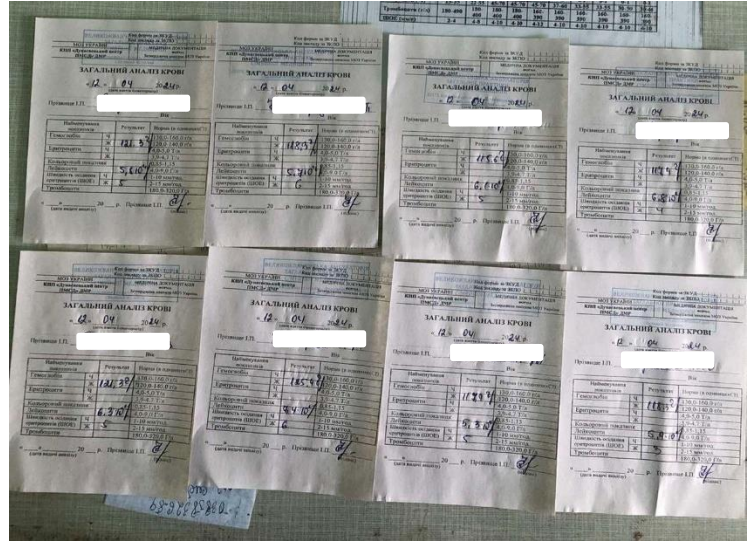






Фото 21



Фото 22

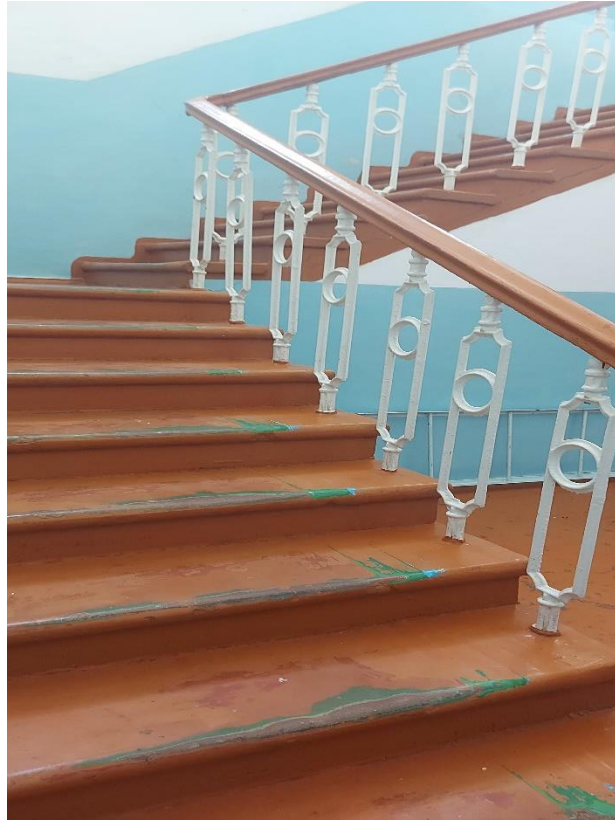


Фото 23

