



Омбудсман України
Ombudsman of Ukraine

ЗВІТ

**про результати відвідування
медичної частини № 4 Філії державної установи «Центр охорони
здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України»
в Житомирській області**

30.04.2026

м. Київ, 2026

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», 30.04.2026 групою національного превентивного механізму (далі – НПМ) здійснено відвідування медичної частини № 4 Філії державної установи «Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України» в Житомирській області (далі – медична частина).

Відвідування здійснювали наступні члени групи НПМ:

Петросов Владислав Георгійович, 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);

Любченко Наталія Михайлівна, 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;

Русавська Оксана Олексіївна, 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;

Шетанкова Надія Михайлівна, представник громадської організації;

Вознюк Олег Миколайович, представник громадської організації.

Загальна інформація.

Медична частина є відокремленим структурним підрозділом філії Державної установи «Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України» в Житомирській області (далі – медична частина, заклад).

Медична частина розташована за адресою: місто Житомир, проспект Незалежності, будинок 172, на території державної установи «Житомирська виправна колонія № 4» (далі – установа)

Медична частина надає лікувально-профілактичну допомогу засудженим особам, які перебувають в державній установі «Житомирська виправна колонія № 4» та здійснює медичний контроль за станом здоров'я засуджених осіб шляхом проведення первинних та періодичних профілактичних медичних оглядів, обстежень, надання первинної амбулаторної та стаціонарної медичної допомоги, що включає консультацію лікарів, діагностику і лікування основних найпоширеніших захворювань, а також організовує надання спеціалізованої медичної допомоги в інших лікувально-профілактичних закладах охорони

здоров'я Державної установи «Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України» (далі – ЦОЗ ДКВС) чи Міністерства охорони здоров'я України (далі – МОЗ). Заклад здійснює організацію належного санітарно-гігієнічного та протиепідемічного нагляду, дотримання вимог санітарного законодавства в місцях провадження господарської діяльності з медичної практики.

Керівництво: Яворський Павло Вацлавич – завідувач медичної частини.

Штатна чисельність персоналу медичної частини складається із посад: завідувач медичної частини, лікар – 1,0 шт. одн.; лікар-стоматолог – 1,0 шт. одн.; лікар-психіатр – 0,5 шт. одн.; лікар-інфекціоніст – 0,5 шт. одн.; лікар-терапевт – 1,0 шт. одн.; лікар загальної практики-сімейний лікар – 2,0 шт.одн.; лікар-фтизіатр – 1,0 шт. одн.; фельдшер – 5,0 шт. одн.; асистент фармацевта – 0,5 шт. одн.; клінічний психолог – 1,0 шт. одн.; лаборант – 0,5 шт. одн.; сестра медична (брат медичний) – 0,5 шт. одн.

Вакантними залишаються посади: лікаря-стоматолога – 0,5 шт. одн.; клінічного психолога – 0,5 шт. одн.; лікар-психіатр – 0,25 шт. одн.; лікаря-фтизіатра – 0,5 шт. одн.; лікар загальної практики-сімейний лікар – 2,0 шт. одн.; сестра медична (брат медичний) – 0,5 шт. одн.

До складу приміщень медичної частини входять: кабінет завідувача медичної частини, кабінети лікарів (терапевта, інфекціоніста, фтизіатра, психіатра, клінічного психолога), стоматологічний кабінет, маніпуляцій кабінет, кабінет лабораторних досліджень, кімната зберігання медичних карт амбулаторних хворих та інші допоміжні приміщення.

У стаціонарному підрозділі наявні 12 палат на 26 ліжок, у тому числі 6 палат на 14 ліжок для соматичних хворих, 2 палати-ізолятори для хворих на кишкові та повітряно-крапельні інфекції на 2 ліжка, 4 палати протитуберкульозного ізолятору на 10 ліжок.

На момент відвідування у медичній частині проводяться ремонтні роботи кабінетів для прийому лікарів різних спеціальностей (фото 1).

Медична частина має ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, отриману відповідно до наказу МОЗ від 04.11.2019 № 2227 за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, рентгенологія, інфекційні хвороби, психіатрія, терапія, стоматологія, фтизіатрія, дерматовенерологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: лікувальна справа, лабораторна справа (клініка), рентгенологія, сестринська справа.

Договір про надання послуг з управління небезпечними відходами від 23.01.2026 № 481/Ж-26А укладено з товариством з обмеженою відповідальністю «ЕКО ЗАХИСТ – Україна».

На день відвідування на медичному обслуговуванні перебуває 1136 осіб. Установа є виправною колонією середнього рівня безпеки для тримання чоловіків, які засуджені до позбавлення волі за вчинення тяжких та особливо тяжких злочинів.

У медичній частині забезпечено цілодобове чергування медичного працівника (фельдшера), який у разі необхідності надає первинну медичну допомогу.

Під час відвідування група НПМ мала можливість безперешкодно оглянути приміщення медичної частини, ознайомитись з умовами організації надання медичної допомоги засудженим особам, вивчати необхідну медичну документацію.

На день відвідування в установі перебувають 50 осіб із вірусом імунодефіциту людини (далі – ВІЛ-інфекція), 49 із них отримують антиретровірусну терапію. 1 пацієнт відмовився від лікування про, що є відповідні записи в амбулаторній карті. Медичною частиною налагоджена співпраця з громадськими організаціями «100 % життя» та «Нехай серце б'ється».

У медичній частині проводиться тестування на ВІЛ-інфекцію із забезпеченням перед- та післятестового консультування та веденням встановленої форми первинної медичної документації. Медичними працівниками забезпечується контроль за дотриманням терапії та моніторинг лабораторних показників. Пацієнти, які перебувають під медичним наглядом з приводу ВІЛ-інфекції або вірусних гепатитів, отримують лікування згідно з клінічними протоколами. Лікування проводиться за підтримки Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні.

За 2026 рік проведено 408 тестувань на ВІЛ-інфекцію за допомогою експрес-тестів, позитивних результатів не виявлено. Обстеження на визначення вірусного навантаження пройшли 14 пацієнтів, тоді як імунологічне обстеження з визначенням рівня CD4-клітин проведено 9 особам. Зазначені дослідження є важливими складовими моніторингу стану здоров'я пацієнтів та оцінки ефективності призначеної терапії.

Також у медичній частині проводиться експрес-тестування на виявлення вірусних гепатитів В і С з метою ранньої діагностики та своєчасного надання медичної допомоги. Зокрема, у 2026 році обстеження на вірусний гепатит С пройшли 408 осіб. За результатами тестування у 37 осіб виявлено антитіла до вірусу гепатиту С, що свідчить про потребу у подальшому медичному супроводі, проведенні підтверджувальних лабораторних досліджень, визначенні вірусного навантаження та забезпеченні своєчасного доступу до спеціалізованого лікування, профілактичних і протиепідемічних заходів.

Для надання медичної допомоги пацієнтам із підтвердженим діагнозом вірусного гепатиту С медична частина забезпечена необхідними противірусними препаратами. Лікування здійснюється відповідно до сучасних клінічних протоколів із застосуванням противірусної терапії прямої дії, яка характеризується високою ефективністю, забезпечує стійку вірусологічну відповідь, сприяє зниженню ризику розвитку цирозу печінки, печінкової недостатності та інших ускладнень, а також покращує загальний стан здоров'я пацієнтів.

На момент відвідування у медичній частині проведено 200 рентгенологічних обстежень органів грудної клітки з метою раннього виявлення туберкульозу та інших захворювань легень. За результатами обстежень у 8 осіб виявлено зміни, що потребували додаткової діагностики та викликали підозру на туберкульоз.

Для уточнення діагнозу всім 8 особам проведено молекулярно-генетичне дослідження методом GeneXpert, яке дозволяє виявити збудник туберкульозу та визначити наявність стійкості до рифампіцину. За результатами проведених досліджень випадків туберкульозу не підтверджено, позитивних результатів не виявлено.

Пункт збору мокротиння облаштований на території прогулянкового майданчика установи. У місці збору розміщено інформаційні матеріали та покрокові інструкції щодо правильного збору мокротиння для проведення лабораторних досліджень (фото 2). Відповідно до наказу філії визначено відповідальних осіб, на яких покладено організацію процесу збору мокротиння, контроль за дотриманням санітарно-епідеміологічних вимог, а також забезпечення належного обліку та транспортування біологічного матеріалу.

Приміщення стаціонарного відділення медичної частини перебувають у належному санітарно-технічному стані: проведено ремонтні роботи (фото 3).

У медичній частині функціонує дентальний рентгенологічний апарат (фото 4). За звітний період 2026 року стоматологічну допомогу в медичній частині отримали 155 пацієнтів. Завдяки наявності дентального рентгенологічного апарату забезпечено діагностику, що дозволило провести санацію ротової порожнини 46 особам.

Фіксація тілесних ушкоджень медичними працівниками здійснюється належним чином відповідно до вимог нормативно-правових актів. Такий підхід свідчить про дотримання встановлених стандартів надання медичної допомоги та забезпечує належне документування можливих фактів неналежного поведіння. Медичну частину забезпечено оргтехнікою, що позитивно вплинуло як на організацію документообігу, так і підвищило ефективність ведення медичної документації, у тому числі фіксації тілесних ушкоджень.

На обліку у медичній частині перебуває 41 особа зі встановленою групою інвалідності.

Водночас у ході відвідування групою НПМ були виявлені недоліки в роботі медичної частини, які призводять до порушень прав ув'язнених і засуджених осіб.

II. ФАКТИ, ВИЯВЛЕНІ ПІД ЧАС ВІДВІДУВАННЯ.

1. Групою НПМ під час конфіденційного спілкування з'ясовано, що медична частина не інтегрована до системи медичних гарантій Національної служби здоров'я України (далі – НСЗУ), що ускладнює функціонування електронної системи охорони здоров'я, ведення електронної медичної

документації та належну наступність медичної допомоги. Зазначене свідчить про недостатню координацію між органами управління у сфері охорони здоров'я та пенітенціарної медицини, що негативно впливає на доступність і якість медичної допомоги особам, які перебувають у місцях несвободи.

2. Під час конфіденційного спілкування група НПМ з'ясувала, що при направленні пацієнтів із установи для отримання консультативної чи стаціонарної медичної допомоги до закладів охорони здоров'я системи МОЗ виникають суттєві перешкоди у доступі до медичних послуг. Зокрема, у випадках, коли пацієнти прибувають до цивільних закладів охорони здоров'я з паперовими направленнями, лікарі нерідко відмовляють у проведенні консультацій, обстежень або госпіталізації, мотивуючи це тим, що НСЗУ не здійснює оплату медичних послуг за паперовими направленнями.

Крім того, встановлено випадки, коли пацієнтам відмовляли у наданні медичної допомоги навіть за наявності належним чином оформленого електронного направлення. Такі відмови призводять до фактичного обмеження доступу засуджених та ув'язнених осіб до своєчасної та необхідної медичної допомоги, у тому числі спеціалізованої та стаціонарної, що може негативно впливати на стан їхнього здоров'я та створювати ризики погіршення перебігу захворювань.

Зазначене свідчить про наявність системних організаційних проблем у взаємодії між закладами охорони здоров'я ДКВС України та цивільними закладами охорони здоров'я, а також про недостатнє забезпечення безперервності медичної допомоги особам, які перебувають у місцях несвободи. Подібна практика не відповідає принципам рівного доступу до медичної допомоги та може розцінюватися як порушення права на охорону здоров'я та медичну допомогу статті 49 Конституції України і міжнародними стандартами у сфері захисту прав людини.

3. У медичній частині виявлено недостатню укомплектованість медичним персоналом, зокрема лікарями та середнім медичним персоналом, що суттєво ускладнює належну організацію та безперервність медичного обслуговування. Наявний кадровий дефіцит призводить до надмірного навантаження на працюючих медичних працівників, обмежує можливість своєчасного проведення оглядів, діагностичних та лікувальних заходів, а також може негативно впливати на якість, доступність та оперативність надання медичної допомоги. Крім того, недостатня кількість персоналу створює ризики неналежного контролю за станом здоров'я пацієнтів, несвоєчасного реагування на погіршення їхнього самопочуття та ускладнює забезпечення дотримання встановлених стандартів медичної допомоги.

4. В медичній частині не організовано проведення замісної підтримувальної терапії (далі – ЗПТ) для осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психотропних речовин, що порушує їх право на вибір методів лікування.

Варто зауважити, що група Помпиду наголошує на необхідності зміцнення комплексних систем лікування наркозалежності пацієнтів в системі кримінального правосуддя, що передбачає застосування заходів з лікування осіб з розладами пов'язаними із вживанням психоактивних речовин, таких як ЗПТ, створення терапевтичних спільнот та застосування методик зі зменшення шкоди.

У доповіді до уряду України щодо проведеного візиту з 16 по 27 жовтня 2023 року (СРТ/Inf (2024) 20) ЄКЗК зауважив, що потрапляння до пенітенціарної установи є можливістю вирішити проблему, пов'язану з наркотиками, і тому важливо, щоб відповідна допомога була запропонована всім зацікавленим особам; отже, в усіх установах має бути доступне відповідне медичне обслуговування.

5. Переважна більшість ув'язнених осіб не мають укладеної декларації з лікарем первинної медичної допомоги, як наслідок такі особи позбавлені можливості отримати необхідні медичні послуги за Програмою медичних гарантій, що призводить до порушення вимог абзаців 4 та 5 статті 4 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

6. Групою НПМ зафіксовано недостатню кількість лікарських засобів, що може суттєво ускладнювати належну організацію медичного забезпечення пацієнтів. Така ситуація негативно впливає на своєчасність, повноту та безперервність надання медичної допомоги, створює ризики затримки у проведенні необхідного лікування, а також може призводити до неможливості призначення або продовження терапії відповідно до медичних показань і клінічних протоколів.

Недостатнє забезпечення лікарськими засобами підвищує навантаження на медичних працівників, які змушені шукати альтернативні способи лікування або коригувати призначення з урахуванням фактичної наявності препаратів, а не виключно потреб пацієнтів. Крім того, це може спричинити погіршення стану здоров'я пацієнтів, зростання ризику виникнення ускладнень, переривання лікувального процесу та зниження загальної якості медичної допомоги.

Окремо слід зазначити, що дефіцит лікарських засобів може створювати передумови для порушення права пацієнтів на доступну та належну медичну допомогу, гарантовану законодавством України.

Поточний механізм перерозподілу лікарських засобів через Філію ЦОЗ ДКВС України не враховує специфіки роботи медичної частини. Як наслідок, фактичні обсяги постачання не задовольняють реальних потреб закладу, що створює критичне навантаження на медичний персонал та ставить під загрозу своєчасність надання медичної допомоги засудженим та ув'язненим особам.

7. У порушення Правил зберігання та проведення контролю якості лікарських засобів у закладах охорони здоров'я, затверджених наказом МОЗ від 03.03.2004 № 584 (далі – Правил), в приміщенні аптеки медичної частини не створені відповідні умови для зберігання лікарських засобів, а саме: в аптечному складі установи встановлено часткову відсутність піддонів (палет), необхідних для належного зберігання лікарських засобів та виробів медичного призначення.

(фото 5) Зазначене свідчить про недотримання належних умов організації складського зберігання, оскільки частина продукції розміщується безпосередньо на підлозі або з порушенням вимог щодо відстані від підлоги та стін. Такий стан може призводити до порушення санітарно-гігієнічних вимог, ускладнює проведення належного прибирання, дезінфекції та контролю за санітарним станом приміщень, а також створює ризики пошкодження упаковок, впливу вологи, забруднення та погіршення якості лікарських засобів і медичних виробів.

Крім того, відсутність достатньої кількості піддонів не забезпечує дотримання встановлених умов зберігання та належної практики дистрибуції лікарських засобів, що може негативно впливати на безпечність та ефективність медичної продукції, яка використовується в закладі охорони здоров'я.

Зокрема, відповідно до вимог Правил зберігання лікарських засобів, продукція повинна зберігатися на стелажах, шафах або піддонах, які забезпечують її належний санітарний стан, захист від забруднення та пошкодження, а також можливість проведення прибирання і дотримання встановлених температурних та вологісних режимів.

8. У порушення статей 11, 12 Закону України «Про психіатричну допомогу» та Інструкцій до заповнення форм первинної облікової документації, затверджених наказом МОЗ від 15.09.2016 № 970, під час ознайомлення з медичними картками виявлено, що пацієнт, який отримує амбулаторну психіатричну допомогу у лікаря-психіатра, не підписав форму первинної облікової документації № 003-7/о «Усвідомлена згода особи на проведення психіатричного огляду». Відсутність підписаної згоди вказує, що лікарем не задокументовано належним чином добровільне рішення пацієнта щодо методів діагностики та лікування.

Відповідно до стандартів ЄКЗК (СРТ/Inf(93)12-part), вільно висловлена згода та дотримання конфіденційності є основними правами особи. Вони також є особливо важливою для створення атмосфери довіри, яка є необхідною частиною у стосунках між лікарем і пацієнтом, особливо в місцях позбавлення волі, де ув'язнений не має можливості вільно вибирати лікаря.

9. Переважна більшість ув'язнених осіб не мають укладеної декларації з лікарем первинної медичної допомоги, як наслідок такі особи позбавлені можливості отримати необхідні медичні послуги за Програмою медичних гарантій, що призводить до порушення вимог абзаців 4 та 5 статті 4 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

10. У медичній частині виявлено невідповідність організації інфекційного контролю вимогам чинного законодавства України у сфері охорони здоров'я та протидії інфекційним захворюванням. Зокрема, інфекційні ізолятори, призначені для розміщення пацієнтів, хворих на туберкульоз та інші інфекційні захворювання, облаштований з порушенням вимог Стандарту інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз, затвердженого наказом МОЗ від 01.02.2019 № 287. Відповідно до зазначеного Стандарту, у медичних закладах мають бути забезпечені належні

адміністративні, інженерні та індивідуальні заходи інфекційного контролю, спрямовані на запобігання поширенню туберкульозної інфекції, у тому числі належна ізоляція осіб із підозрою або підтвердженим діагнозом інфекційних захворювань, ефективна вентиляція приміщень, розмежування потоків пацієнтів та дотримання протиепідемічного режиму.

Водночас фактичний стан інфекційного ізолятора не забезпечує дотримання зазначених вимог, що створює ризики поширення інфекційних захворювань серед пацієнтів та персоналу медичної частини. Такі недоліки також суперечать положенням статті 30 Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб», відповідно до якої заклади охорони здоров'я зобов'язані забезпечувати проведення необхідних санітарно-протиепідемічних заходів, а також вимогам статті 6 Основ законодавства України про охорону здоров'я, яка гарантує особам право на безпечні та належні умови отримання медичної допомоги.

11. Під час вибіркової перевірки у кабінеті лікаря стоматолога виявлені вироби медичні із завершеним терміном придатності (фото б). Відповідно до пункту 6 розділу II глави 2 Методичних рекомендацій щодо ведення обліку лікарських засобів та медичних виробів у закладах охорони здоров'я, затвердженого наказом МОЗ від 09.09.2014 № 635, медичні вироби з терміном придатності, що минув, підлягають вилученню з обігу та списанню з балансу. Наявність таких виробів свідчить про неналежний контроль за використанням медичних виробів, що може становити загрозу життю і здоров'ю пацієнтів у разі їхнього застосування.

12. У порушення Правил пожежної безпеки в Україні, затверджених наказом Міністерства внутрішніх справ України від 30.12.2014 № 1417, у приміщеннях медичної частини відсутня протипожежна сигналізація. Зазначене підвищує ризик пожежної небезпеки та створює загрозу життю ув'язнених, засуджених осіб та медичного персоналу.

13. У порушення вимог Державних будівельних норм України ДБН В.2.2 - 40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд», не створено умов для утримання осіб з інвалідністю та осіб, які належать до маломобільних груп населення. Зокрема відсутні підйомники, пандуси, ліфти, тощо, що робить приміщення медичної частини не доступними для маломобільних осіб (фото).

III. РЕКОМЕНДАЦІЇ.

Міністерству охорони здоров'я України:

забезпечити недопущення випадків відмови у наданні медичної допомоги особам, які прибувають із пенітенціарних установ, зокрема забезпечити безперешкодне приймання пацієнтів за паперовими та електронними направленнями відповідно до вимог законодавства;

розробити та довести до відома закладів охорони здоров'я чіткі роз'яснення щодо порядку надання медичної допомоги особам, які утримуються в установах виконання покарань та слідчих ізоляторах, у тому числі щодо механізму фінансування медичних послуг НСЗУ;

забезпечити належну взаємодію між закладами охорони здоров'я системи МОЗ та філіями ДУ «Центр охорони здоров'я ДКВС України» з метою гарантування безперервності медичної допомоги та своєчасного доступу пацієнтів до спеціалізованого і стаціонарного лікування;

провести інформаційно-роз'яснювальну роботу серед керівників та медичних працівників закладів охорони здоров'я щодо недопустимості дискримінації та необґрунтованих відмов у наданні медичної допомоги особам, які перебувають у місцях несвободи.

забезпечити контроль за дотриманням закладами охорони здоров'я права засуджених та ув'язнених осіб на своєчасне отримання медичної допомоги відповідно до Конституції України, законодавства у сфері охорони здоров'я та міжнародних стандартів у сфері прав людини;

забезпечити інституційну інтеграцію пенітенціарної медицини в єдиний медичний простір;

забезпечити повну інтеграцію медичних даних пацієнтів, які перебувають у пенітенціарних установах, в інформаційні системи з метою реалізації права на належну медичну допомогу.

Міністерству юстиції України:

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 поведінки та покарання у діяльності медичної частини № 4 Філії державної установи «Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України» в Житомирській області;

забезпечити контроль за дотриманням прав людини і громадянина, реалізацію законних прав засуджених у діяльності медичної частини № 4 Філії державної установи «Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України» в Житомирській області.

Державній установі «Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України» забезпечити:

виконання механізму укладення декларацій з лікарями первинної медичної допомоги для осіб, які перебувають у місцях несвободи;

доукомплектування медичної частини лікарями та середнім медичним персоналом відповідно до штатного розпису;

внесення змін до штатного розпису та передбачити посаду клінічного психолога;

надання замісної підтримувальної терапії для осіб із опіоїдною залежністю відповідно до чинних клінічних протоколів та міжнародних стандартів;
контроль за формуванням запасів медикаментів та безперервне постачання лікарських засобів згідно з потребами пацієнтів і клінічними протоколами;
укомплектування аптечного складу піддонами (палетами) та організувати зберігання лікарських засобів відповідно до вимог МОЗ;
оформлення форми № 003-7/о «Усвідомлена згода» для всіх пацієнтів до проведення психіатричних оглядів та лікування;
укладення декларацій засуджених осіб з лікарями первинної медичної допомоги для забезпечення доступу до Програми медичних гарантій;
приведення інфекційних ізоляторів у відповідність до вимог МОЗ;
вилучення з використання медичні вироби з терміном придатності якій закінчився та посилити контроль за їх обліком і списанням;
обладнання приміщення медичної частини системою пожежної сигналізації відповідно до вимог пожежної безпеки;
доступність будівель для маломобільних осіб шляхом облаштування пандусів, підйомників та інших елементів інклюзивної інфраструктури відповідно до ДБН.

Додаток: фото до звіту.

Керівник групи НПМ

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



Владислав ПЕТРОСОВ

ФОТО ДО ЗВІТУ

Фото 1



Фото 2



Фото 3



Фото 4

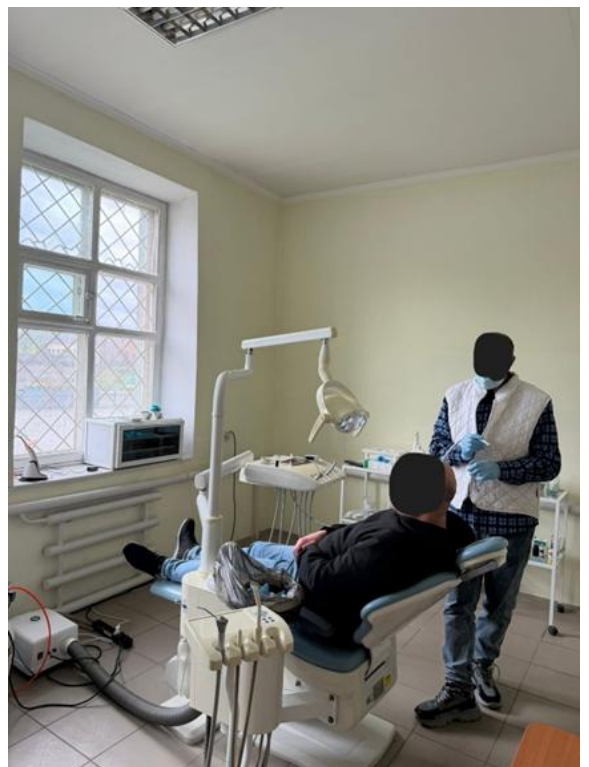


Фото 5



Фото 6

