



Омбудсман України
Ombudsman of Ukraine

ЗВІТ

**про результати відвідування відділення надання
соціальних послуг стаціонарного догляду в умовах
цілодобового проживання Центру надання
соціальних послуг Тиврівської селищної ради
04.09.2024**

м. Вінниця, 2024

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, 19¹, 22 Закону України «Про Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини», 04.09.2024 групою НПМ здійснено відвідування відділення надання соціальних послуг стаціонарного догляду в умовах цілодобового проживання Центру надання соціальних послуг Тиврівської селищної ради (далі – відділення, заклад).

Відвідування здійснювали члени групи НПМ:

Олійник Ігор Володимирович, головний спеціаліст Відділу сприяння роботі регіональних представництв Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини (керівник групи НПМ);

Гурковська Наталія Володимирівна, регіональний координатор взаємодії з громадськістю, представник громадськості.

Загальна інформація.

Відділення надання соціальних послуг стаціонарного догляду в умовах цілодобового проживання Центру надання соціальних послуг Тиврівської селищної ради знаходиться за адресою: 23342, Вінницька область, Тиврівський район, с. Красне, вулиця Д. Нечая, 11А.

Керівництво: завідуюча відділенням - Задорожна Людмила Миколаївна.

Відвідування відбувалося в присутності медичної сестри - Пасічник Ірини Григорівни.

Відповідно до затвердженого Наказу директора центру надання соціальних послуг Тиврівської селищної ради № 20 від 27.04.2021 (далі – Положення) відділення є комунальним закладом.

До відділення на постійне або тимчасове проживання безоплатно приймаються одинокі громадяни похилого віку, особи з інвалідністю (які досягли 18-річного віку), хворі (з числа осіб працездатного віку на період до встановлення їм групи інвалідності, але не більше як чотири місяці), які, відповідно до висновку лікарсько-консультаційної комісії закладу охорони здоров'я, за станом здоров'я не здатні до самообслуговування, потребують постійного догляду та допомоги, соціально-побутових, соціально-медичних та інших соціальних послуг або з установленням диференційованої плати.

У відділенні стаціонарного догляду громадяни одержують необхідні їм соціальні послуги стаціонарного догляду та забезпечуються:

- 1) житлом, одягом, взуттям, постільною білизною, м'яким і твердим інвентарем і столовим посудом;
- 2) раціональним чотириразовим харчуванням, у тому числі з урахуванням віку і стану здоров'я, у межах натуральних норм харчування, передбачених для мешканців інтернатних установ;

- 3) медикаментами відповідно до медичного висновку;
- 4) комунально-побутовим обслуговуванням (опалення, освітлення, радіофікація, тепло-, водопостачання тощо).

Задля забезпечення зазначених вище потреб підопічних 75% коштів пенсії перераховується на спецрахунок територіального центру (пункт 3 Положення). Також передбачена диференційована плата.

Відділення розраховано на перебування 30 осіб та розміщено в двоповерховій будівлі, яка орендована у Краснянської амбулаторії загальної практики – сімейної медицини. У день відвідування соціальну послугу стаціонарного догляду в умовах цілодобового проживання отримували 30 осіб. Серед зазначених осіб наявні особи похилого віку, особи, що потребують сторонньої допомоги, 10 мешканців, що мають статус внутрішньо переміщених осіб, 12 чоловіків та 18 жінок, 11 осіб з інвалідністю. Всі підопічні - дієздатні.

Всі підопічні перебували у закладі за рішенням відділу соціального захисту та соціального забезпечення, охорони здоров'я Тиврівської селищної ради. Факти заподіяння тілесних ушкоджень чи насильницького заподіяння смерті відсутні.

Відповідно до штатного розпису відділення, надання медичних послуг здійснюють: сестра медична дієтичного харчування (0.5 шт.од), сестра медична (1 шт. од.), сестра-господиня (0.5 шт. од.), молодші медичні сестри з догляду за хворими (5 шт. од.) та молодша медична сестра (санітарка, прибиральниця) (2 шт. од.).

З усіма підопічними підписано декларації з сімейним лікарем. Заклад не має ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Розміщення по кімнатах, в яких передбачено проживання від однієї до чотирьох осіб, здійснюється відповідно до стану здоров'я та побажань мешканців. В кімнатах є необхідні меблі, зокрема ліжка, приліжкові тумбочки, шафи, стільці.

Організовано чотириразове харчування відповідно до перспективного меню.

З 20 особами проведено конфіденційне спілкування. Скарги на умови перебування чи неналежне поведіння групі НПМ не надходили.

Попередні зауваження.

Попереднє відвідування здійснено 25.10 2021. За результатами попереднього відвідування виявлені порушення у діяльності відділення, а саме:

- не внесено до функціональних обов'язків медичного персоналу пункти про заборону катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поведінки - не виконано;
- відсутність цілодобового медичного обслуговування - не виконано;
- відсутність кнопок виклику персоналу - часткове виконання;
- відсутність в штаті медичних сестер - частково виконано;
- забезпеченість реабілітаційними засобами - виконано;
- вивчення ступеню потреб - виконано;
- порушення безбар'єрності - не виконано;
- відсутність функціональних ліжок - не виконано;

- наявність протермінованих продуктів харчування - усунуто;

Рекомендації надані за результатом попереднього відвідування виконанні частково.

II. ФАКТИ, ВИЯВЛЕНІ ПІД ЧАС ВІДВІДУВАННЯ

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

1. Кожна людина має невід'ємне право на життя. В контексті захисту права на життя осіб, які перебувають в місцях несвободи в умовах дії воєнного стану, на представників органів державної влади/органів місцевого самоврядування та їх структурних підрозділів та створених комунальних закладів покладаються додаткові обов'язки: вжиття заходів до своєчасної евакуації утримуваних осіб в безпечні місця у випадку наближення лінії фронту до місця несвободи; створення умов для захисту утримуваних від дальніх засобів ураження (ракет, ударних безпілотних літальних апаратів тощо), шляхом обладнання/побудови захисних споруд, придатних для мінімального тимчасового укриття проживаючих в закладі осіб та персоналу у випадку оголошення повітряної тривоги, а також забезпечення їх своєчасного укриття у цих спорудах.

Під час відвідування групою НПМ виявлено відсутність захисних споруд, укриття та передбачених планів з евакуації та розробленої інструкції, що визначає дії персоналу щодо забезпечення безпечної та швидкої евакуації підопічних. Порушення вимог Кодексу цивільного захисту України, який регламентує організацію будівництва захисних споруд цивільного захисту, споруд подвійного призначення та виготовлення (монтажу) первинних (мобільних) і облаштування найпростіших укриттів, а також (у разі потреби) відновлення пошкоджених (зруйнованих) об'єктів фонду захисних споруд цивільного захисту.

В закладі всі підопічні проживають на другому поверсі, у тому числі маломобільні та користувачі крісел колісних. У разі виникнення пожежі існує підвищений ризик для підопічних із порушенням опорно-рухового апарату та незабезпечення їх вчасної та швидкої евакуації у безпечне місце. Підопічних із числа маломобільних груп населення не слід розміщувати на другому поверсі закладу, навіть якщо існують запасні виходи.

Порушення права на захист від катувань, жорстокого, нелюдського або такого, що принижує гідність, поводження чи покарання (стаття 28 Конституції України, стаття 3 Конвенції про захист прав людини та основоположних свобод)

2. До функціональних обов'язків медичного персоналу не включено пункти про заборону катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження, як це передбачено статтею 10 Конвенції проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження і покарання. До програм підготовки персоналу не включені навчальні

матеріали та інформація про права осіб з інвалідністю, навчання щодо заборони катувань та інших видів неналежного поводження.

Недотримання зазначених умов продовжує становити ризики існування неналежного поводження із підопічними.

3. Відділення фіксує вибіркові випадки тілесних ушкоджень підопічних, що може призвести до приховування фактів отримання тілесних ушкоджень підопічними і, як наслідок, порушення їх права на захист від катувань та інших жорстоких, нелюдських або принижуючих гідність видів поводження.

У закладі ведеться Журнал реєстрації випадків тілесних ушкоджень, травматизму (далі – Журнал) в довільній формі. Зі змісту Журналу, що ведеться, неможливо встановити причин травматизму, характеру ушкоджень, часу та обставин події, також не передбачена відповідальність за невнесення чи недостовірність внесеної інформації щодо подій пов'язаних з травматизмом в закладі.

Порушення права на достатній життєвий рівень, що включає достатнє харчування, одяг, житло (стаття 48 Конституції України, стаття 5 Закону України «Про психіатричну допомогу»).

4. Місця загального користування не облаштовані ємностями та стаканами для питної води. Групі НПМ не були надані висновки санітарно-епідеміологічної станції щодо перевірки води на безпечність та можливість вживання.

5. В ізоляторі не обладнано санітарний вузол та душова. Окрім того, на 18 жінок наявний лише один унітаз, на 12 чоловіків наявний лише один унітаз та відсутній пісуар, на всіх підопічних наявний лише одна душова. На виконання вимог розділу VII Мінімальних норм забезпечення санітарних вузлів в стаціонарних відділеннях територіальних центрів соціального обслуговування (надання соціальних послуг) з розрахунку на житлову групу, затверджених наказом Міністерства соціальної політики України від 19.08.2015 № 857 (далі – Мінімальні норми), відділення має забезпечувати наступними умовами: 1 унітаз на 8 жінок, 1 унітаз та 1 пісуар на 12 чоловіків, 1 душова кабіна з місцем для роздягання на 8 осіб, 1 ванна кімната на 12 осіб, 1 біде на 8 осіб.

6. Одна із кімнат має зламане вікно (рама вікна перекошена) на протязі тижня, не ремонтується.

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

7. У порушення підпункту третього пункту 39 Типового положення про територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29.12.2009 № 1417, підопічним не забезпечено цілодобового медичного обслуговування. Так, у штатному розписі відділення відсутня посада лікаря загальної практики - сімейного лікаря. Договір із закладами охорони здоров'я не укладений.

Не дотримано вимог Типового штатного нормативу чисельності працівників територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг), затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 12.07.2016 № 753, а саме у штатному розписі наявна лише одна штатна одиниця психолога замість двох; відсутня посада молодшої медичної сестри (санітарка-ванниця) (1,5 шт. од.). Також у відділенні перебуває 10 ліжкових хворих підопічних, однак у штатному розписі не передбачено посад сестер медичних (додатково 4,75 шт. од.).

8. Під час проведення відвідування встановлено відсутність забезпечення щорічних профілактичних оглядів. Жінки не проходять щорічного огляду гінекологом та мамологом. Підопічні не оглядаються стоматологом. Відсутні в медичних картках відомості про роз'яснення та щеплення осіб похилого віку від коронавірусу впродовж 2023-2024 року.

Також, аптечки домедичної допомоги виявлені порожніми.

9. В кімнаті медичної сестри виявлені протерміновані медикаменти. Окрім цього виявлено сумку із медикаментами, що не закуповувались відділенням, не передані на баланс, не належать підопічним. У медичної сестри було кілька пояснень щодо походження медикаментів у неправовий спосіб. Заклад не має медичної ліцензії на медичну практику та не повинен мати у неправовий спосіб ліки.

10. В загальному коридорі наявний холодильник для зберігання особистих продуктів харчування підопічних. В холодильнику виявлено порушення товарного сусідства: одночасне зберігання на одній полиці гарбуза та м'ясних продуктів. В харчоблоці виявлений холодильник із порушенням вимог щодо зберігання продуктів, зокрема у морозильній камері заморожена морква зберігалась із м'ясом та рибою.

11. Групою НПМ встановлено необхідність отримання сертифікатів з проходження навчання з надання домедичної допомоги та визначення відповідальної особи за надання домедичної допомоги до прибуття карети екстреної медичної допомоги.

Порушення прав осіб з інвалідністю та маломобільних груп населення (стаття 9 Конвенції ООН про права осіб з інвалідністю) 12. Оцінюючи доступність будівлі та приміщення відділення для маломобільних груп населення, групою НПМ виявлено окремі порушення вимог ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд». Крім того, при вході в приміщення кнопка виклику розташована занадто високо, що унеможлиблює доступ особи, що користується кріслом колісним. Кнопка виклику працює, але на виклик групи НПМ ніхто не відреагував.

У порушення вимог пункту 6.1.8 ДБН України В.2.2-40:2018 «Будинки і споруди «Інклюзивність будівель і споруд»» кімнати, санітарні вузли та інші приміщення не пристосовані для осіб з обмеженими можливостями, у тому числі, які мають вади зору (відсутні поручні, покажчики шрифтом Брайля, тощо). У відповідності до Постанови КМУ(повністю) від 03.03.2020 № 177 «Деякі питання діяльності центрів надання соціальних послуг» (далі – Постанова КМУ), будівлі та приміщення, вхідні вузли і шляхи руху мають бути оснащені засобами орієнтування

та інформування для осіб з порушеннями зору (зокрема тактильні та візуальні елементи доступності, позначення кольором сходинок, порогів, елементів обладнання, прозорих елементів конструкцій, інших об'єктів) та для осіб з порушеннями слуху (зокрема інформаційні термінали, екрани, табло з написами у вигляді рухомого рядка, пристрої для забезпечення текстового або відеозв'язку, перекладу жестовою мовою, оснащення спеціальними персональними приладами підсилення звуку), у тому числі з урахуванням положень ДСТУ-Н Б В.2.2-31:2011 «Настанова з облаштування будинків і споруд цивільного призначення елементами доступності для осіб з вадами зору та слуху» та ДСТУ Б ISO21542:2013 «Будинки і споруди. Доступність і зручність використання побудованого життєвого середовища».

13. Для забезпечення прогулянок на свіжому повітрі наявне механічне обладнання, яке допомагає особам, що користуються кріслами колісними, спуститись на перший поверх. Разом із тим, підопічні самостійно використати наявне обладнання не в змозі та продовжують залежати від сторонніх осіб та їх робочого графіку.

У порушення розділу VI Мінімальних норм, ліжкові підопічні не забезпечені функціональними ліжками.

14. Також ліжкохворі не забезпечені протипролежневими матрацами. Наявні електричні протипролежневі матраци, що передані як благодійна допомога, не використовуються через перебої із світлом.

15. В ІПР можуть передбачатись заходи з працетерапії. Проте працетерапія може бути одним із видів зайнятості підопічних протягом дня. Шляхом спілкування як із адміністрацією, так і з підопічними закладу встановлено відсутність організації дозвілля.

Організація працетерапії здійснюється відповідно до Методичних рекомендацій щодо організації працетерапії для громадян похилого віку, осіб з інвалідністю в закладах та установах системи соціального захисту населення, затверджених Наказом Міністерства соціальної політики від 26.11.2018 № 1778 . Крім працетерапії підопічні повинні мати на постійній основі та заохочуватись до художнього мистецтва, музики, драматургії тощо, мати доступ до настільних і карткових ігор, музики, радіо, телебачення, друкованих матеріалів для читання (газет, журналів і книг, зокрема з бібліотеки) та інтернету (через телефон або комп'ютер). Підопічним (чий медичний стан це дозволяє) слід забезпечити можливості фізичних вправ і занять спортом. Сюди має входити доступ до тренажерного обладнання, в ідеальному разі в невеликому тренажерному залі, а також до місць (бажано в приміщенні та на відкритому повітрі), де підопічні зможуть займатися спортом (наприклад, бадмінтоном, баскетболом, футболом тощо).

16. Під час відвідування виявлені кімнати із порогами, де проживають особи з інвалідністю та малорухливі підопічні.

На підставі Постанови КМУ всі приміщення мають бути доступними для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення, при розміщенні приміщень у будівлях на два і вище поверхів, крім сходів, необхідно передбачати пандуси, ліфти

згідно з вимогами ДСТУ № 81-70, піднімальні платформи, вертикальні підйомники згідно з вимогами ДСТУ ISO 9386-1, ДСТУ ISO 9386-2 або інші пристрої для переміщення; дверні отвори в приміщенні мають бути без порогів і перепадів висот підлоги, ширина дверних отворів і відкритих отворів у стіні, а також виходів з приміщення на сходову клітку має становити не менше ніж 0,9 метра.

Порушення права осіб на соціальний захист (стаття 46 Конституції України)

17. У закладі не дотримано вимог 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. Працівниками не в повному обсязі здійснюється визначення ступеню індивідуальних потреб підопічних. В разі наявності стійкого порушення функцій організму сімейний лікар має направити до лікарсько-консультативної комісії (ЛКК), що створена при закладі охорони здоров'я. При необхідності підтвердження стану інвалідності ЛКК складає висновок та виписує форму № 088, направляє на проходження МСЕК. На підставі статті 7 ЗУ «Про реабілітацію осіб з інвалідністю» МСЕК забезпечує своєчасний огляд повнолітніх осіб з порушеннями стану здоров'я. У разі якщо особа, яка звертається для встановлення інвалідності, не може прибути на огляд до комісії за станом здоров'я, огляд проводиться за місцем її проживання (вдома), у тому числі за місцем проживання у стаціонарних установах.

Так, у відділенні перебуває Зоренко В.Т. який має цукровий діабет II ступеню, сенсорну приглуховатість II ступеню, який за матеріалами особової справи не здатний до самообслуговування, однак адміністрацією не вжито заходів для встановлення підопічному інвалідності. У відділенні перебуває А (під час оприлюднення звіту потрібно заретушувати фамілію) з порушенням зору, не бачить, яка за матеріалами особової справи не здатна до самообслуговування, однак адміністрацією не вжито заходів для встановлення підопічній інвалідності.

Реабілітаційними послугами та засобами підопічних не забезпечено.

В порушення норм національного законодавства та пункту 8 Положення в особовій справі не завжди наявні письмові заяви, акт оцінювання потреб особи/сім'ї у соціальних послугах; відсутні у всіх справах висновки лікарсько-консультативної комісії ЗОЗ про нездатність до самообслуговування та потребу в постійному сторонньому догляді та допомозі; відсутні майже у більшості особових справах інформація з Державного реєстру прав (наприклад Б тощо).

18. Під час огляду справ та спілкування із підопічними встановлено, що вони не отримують виплат за передачу в оренду свого майна, не обізнані щодо долі свого майна.

Раз на рік формально складається акт та висновок оцінки потреб. Особова справа не містить оновлення актів обстеження, інформації про вихід родини з СЖО, про реабілітацію та поновлення здатності до самообслуговування тощо. Окрім того, не надаються на належному рівні соціальні послуги. Особова справа В містить інформацію про статус дитини-війни, проте жодних доплат останній за цим

статусом немає. Дітям війни на підставі ЗУ Про соціальний захист дітей війни (крім тих, на яких поширюється дія Закону України »Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту») до пенсії або щомісячного довічного грошового утримання чи державної соціальної допомоги, що виплачується замість пенсії, виплачується підвищення у порядку та розмірах, встановлених Кабінетом Міністрів України (встановлюється автоматично особам, які є громадянами України, та яким на час закінчення (02.09.1945 р.) Другої світової війни було менш як 18 років на підставі паспорта громадянина України та якщо не встановлено підвищення ветерану війни або жертві нацистських переслідувань).

19. В порушення Наказу Мінсоцполітики від 17.08.2017 № 1325 «Про затвердження форм документів, необхідних для надання соціальних послуг громадянам похилого віку, особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю» закладом не ведеться журнал смертності.

Порушення права володіти, користуватись та розпоряджатись своєю власністю (стаття 1 Протоколу 1 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, стаття 41 Конституції України)

20. Статтею 41 Конституції України регламентовано право володіти, користуватися і розпоряджатися своєю власністю. Ніхто не може бути протиправно позбавлений права власності. Право приватної власності є непорушним. Разом із тим, в більшості особових справ відсутні витяги з Державного реєстру прав. Залишення без опіки майна підопічних становить ризик втрати цього майна, у тому числі зловживанням довірою, шахрайських дій тощо.

Порушення права на повагу до приватного життя (стаття 8 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, стаття 32 Конституції України).

21. Підопічні повинні мати можливість у будь який час приймати відвідувачів, а тривалість відвідувань не слід без потреби обмежувати (особливо якщо родич або знайомий мав заради відвідування подолати велику відстань та не може приїжджати часто). Підопічні можуть та повинні зустрічатися з родичами та друзями у кімнаті для відвідувачів.

В закладі відсутня кімната для відвідувачів, у тому числі з можливості залишитись на ніч. Відсутність усамітнення із родичами та близькими знайомими порушує право на повагу до приватного та сімейного життя.

Порушення права на інформацію (стаття 8 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Закон України »Про інформацію»:

22. Встановлено, що на вході до закладу інформація про найменування відділення застаріла.

23. В закладі відсутні інформаційні стенди. На першому поверсі наявна лише оприлюднена інформація щодо порядку оповіщення при виникненні пожежі. Інформаційні стенди повинні поширювати інформацію щодо керівництва Центру надання соціальних послуг Тиврівської селищної ради та їх контакти; інформацію

та контакти міжрегіонального управління безоплатної правничої допомоги; інформацію та контакти про Уповноваженого ВРУ з прав людини та регіонального представництва у Вінницькій області; інформацію та контакти про місцеву прокуратуру та керівників; інформацію щодо правил проживання тощо.

24. Біля їдальні відсутнє щоденне меню.

Порушення прав на захист персональних даних стаття 8 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Закон України “Про захист персональних даних”):

25. Згідно із Законом України «Про захист персональних даних» обробка персональних даних - будь-яка дія або сукупність дій, таких як збирання, реєстрація, накопичення, зберігання, адаптування, зміна, поновлення, використання і поширення (розповсюдження, реалізація, передача), знеособлення, знищення персональних даних, у тому числі з використанням інформаційних (автоматизованих) систем.

Під час ознайомлення з особовими справами, в більшості випадках відсутня письмова заява громадянина на отримання соціальної послуги стаціонарного догляду в умовах цілодобового проживання та у всіх справах відсутня згода на обробку персональних даних підопічних. Згода суб'єкта персональних даних – добровільне волевиявлення фізичної особи (за умови її поінформованості) щодо надання дозволу на обробку її персональних даних відповідно до сформульованої мети їх обробки, висловлене у письмовій формі або у формі, що дає змогу зробити висновок про надання згоди.

Порушення Закону України «Про соціальних послуг»: підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації соціальних робітників

26. Під час відвідування виявлено відсутність сертифікатів з підвищення кваліфікації, непроходження навчання працівниками закладу.

В порядку вимог статті 13 Закону України «Про соціальні послуги» підготовку, перепідготовку та підвищення кваліфікації фахівців та професіоналів надавачів соціальних послуг здійснюють заклади освіти (у тому числі заклади післядипломної освіти), що мають відповідну ліцензію, видану в установленому порядку. До підвищення кваліфікації зазначених фахівців та професіоналів можуть залучатися громадські об'єднання, міжнародні організації, благодійні, релігійні та неурядові організації, установи та організації, що мають досвід роботи з відповідними вразливими групами населення. Програми підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації таких осіб затверджуються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері освіти, за погодженням із центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері соціального захисту населення. Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації соціальних робітників здійснюються шляхом формального або неформального професійного навчання відповідно до законодавства. Уповноважені органи у системі надання соціальних послуг можуть

проводити семінари, тренінги тощо для працівників, які надають соціальні послуги, та фізичних осіб, які надають соціальні послуги з догляду відповідно до цього Закону без здійснення підприємницької діяльності.

На підставі пункту 17 Положення завідувач відділення стаціонарного догляду повинен мати вищу медичну або іншу вищу освіту (магістр, спеціаліст) відповідного напрямку підготовки і стаж роботи за фахом не менш як три роки. Наявне керівництво має середню-технічну освіту.

Відділення не забезпечено робочим обладнанням, зокрема відсутні комп'ютерна техніка, МФУ, що уповільнює роботу працівників, зокрема неможливість надсилання електронних запитів до органів влади та органів місцевого самоврядування, електронне листування задля вивчення потреб підопічних, дистанційне навчання, звітування тощо.

III. РЕКОМЕНДАЦІЇ

1. Вінницькій обласній військовій адміністрації:

опрацювати організаційно-методичне забезпечення та контроль за додержанням законодавства про надання соціальних послуг.

2. Тиврівській селищній раді:

розглянути можливість додаткового фінансування для будівництва та облаштування найпростішого укриття відділення надання соціальних послуг стаціонарного догляду в умовах цілодобового проживання Центру надання соціальних послуг Тиврівської селищної ради;

розглянути можливість додаткового фінансування для облаштування інклюзивного простору відповідно до ДБН В.2.2-40:2018 та забезпечення необхідним твердим інвентарем відповідно до Наказу Мінсоцполітики 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 (надання соціальних послуг) системи соціального захисту населення»;

опрацювати питання щодо додержання 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;

розглянути можливість забезпечити відділення комп'ютерною технікою, МФУ тощо.

3. Центру надання соціальних послуг Тиврівської селищної ради:

забезпечити надання цілодобового медичного обслуговування у відповідності до вимог чинного законодавства;

забезпечити доступність приміщень відділення для маломобільних підопічних відповідно до вимог ДБН В.2.2-40:2018;

реалізувати права ліжкових хворих та маломобільних підопічних на доступ до прогулянок на свіжому повітрі;

додержуватися 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 (надання соціальних послуг) системи соціального захисту населення»затверджених наказом Мінсоцполітики від 19.08.2015 № 857;

забезпечити справність кнопок виклику персоналу та ремонту дверних ручок та віконної рами в кімнатах проживання підопічних;

забезпечити інформаційними правами підопічних;

забезпечити вільний доступ для підопічних до питної води.

забезпечити належне ведення журналу фіксації тілесних ушкоджень, травм тощо;

завести та забезпечити належне ведення журналу смертностей;

забезпечити своєчасне виявлення, діагностику та лікування соматичних захворювань у підопічних, щорічні проведення ЛКК для підопічних, виконання ІПР та призначень сімейного лікаря та залучених лікарів;

привести у відповідність до норм чинного законодавства особові справи підопічних, у тому числі використати всі законні способи для отримання або поновлення інформації щодо нерухомого та рухомого майна, забезпечення його збереженості;

унеможливити зберігання протермінованих ліків та медичних препаратів у неправовий спосіб;

слідкувати за маркуванням проб готових продуктів та не порушенням товарного сусідства в морозильних та холодильних камерах;

виготовити належну фасадну вивіску та замінити стару.

Додатки: фотоматеріали на 2 арк. в 1 прим

Керівник групи НПМ

**Головний спеціаліст Відділу
сприяння роботі регіональних
представництв Секретаріату
Уповноваженого Верховної
Ради України з прав людини**



Ігор ОЛІЙНИК

Фото 1



Фото 2

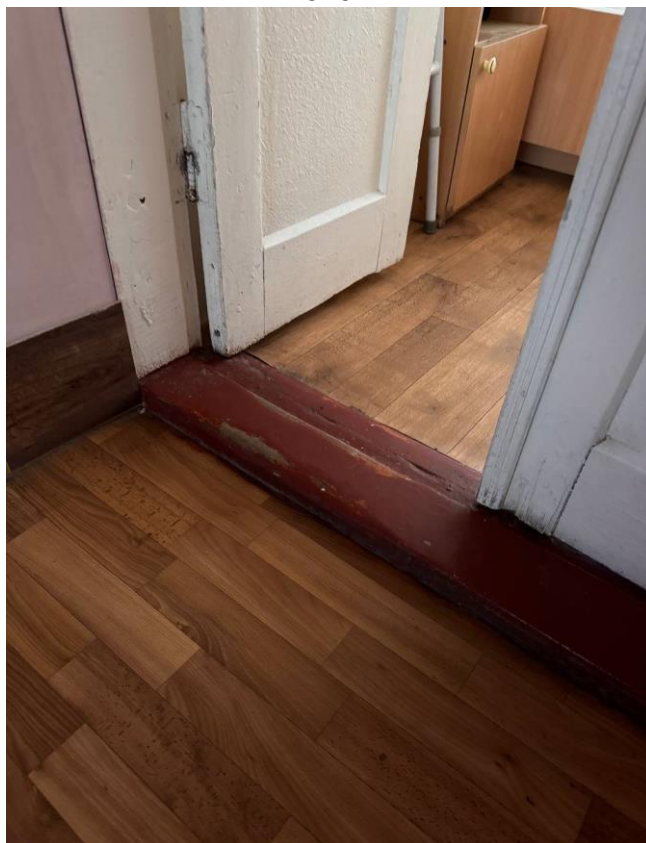


Фото 3



Фото 4

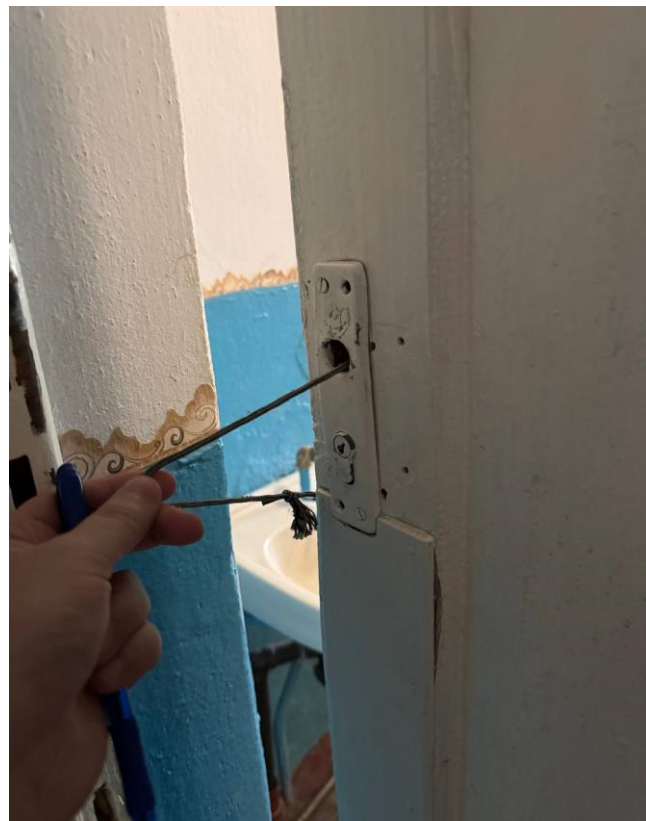


Фото 5



Фото 6



Фото 7



Фото 8

