



Омбудсман України
Ombudsman of Ukraine

ЗВІТ

**про результати відвідування
Білогірського будинку-інтернату для громадян похилого віку та осіб з
інвалідністю**

15.09.2025

місто Хмельницький, 2025 рік

I. ВСТУП

Для виконання функцій національного превентивного механізму (далі - НПМ) відповідно до Факультативного протоколу до Конвенції проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження та покарання, на підставі статей 13, 19¹, 22 Закону України «Про Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини», 15.09.2025 групою національного превентивного механізму (далі - група НПМ) здійснено відвідування Білогірського будинку-інтернату для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю (далі – заклад, будинок-інтернат).

Відвідування здійснювали наступні члени групи НПМ:

Шейгец Оксана Миронівна, головний спеціаліст Відділу сприяння роботі регіональних представництв Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини (керівник групи НПМ);

Осередчук Ольга Михайлівна, представник громадської організації.

Загальна інформація.

Заклад знаходиться за адресою: вул. Миру, буд. 1ж, сел. Білогір'я, Шепетівський р-н, Хмельницька обл., 31443.

Керівник будинку-інтернату – **Дуєнко Алла Анатоліївна**.

Відповідно до Статуту, затвердженого розпорядженням голови Хмельницької обласної ради від 04.08.2021 № 174/2021-0 (далі - Статут інтернату), будинок-інтернат є стаціонарним інтернатним закладом соціального захисту, що утворюється для цілодобового проживання (перебування) та догляду за громадянами похилого віку та особами, які за станом здоров'я потребують стороннього догляду, соціально-побутового, медичного обслуговування, соціальних послуг і комплексу реабілітаційних заходів (далі – підопічні).

Заклад внесений до реєстру надавачів соціальних послуг (від 03.04.2023 за № 120200864), а саме: догляд стаціонарний, який передбачає послуги із створення умов для проживання; забезпечення харчуванням, твердим, м'яким інвентарем; допомога у самообслуговуванні (дотримання особистої гігієни, рухового режиму, прийом ліків, годування); спостереження за станом здоров'я, організація надання реабілітаційних та медичних послуг; допомога у забезпеченні технічними засобами реабілітації, навчання навичкам користування ними; навчання навичкам самообслуговування; організація розпорядку дня, у тому числі денної зайнятості, дозвілля.

Будинок-інтернат розрахований на 45 осіб. На день відвідування у закладі перебувало 42 підопічних, з яких: 23 жінки та 19 чоловіків; 20 підопічних, яким встановлено групи інвалідності; 10 тимчасово переміщених осіб з районів активних бойових дій, які отримали статус внутрішньо переміщених осіб; 1 підопічна визнана у встановленому законодавством порядку недієздатною особою та знаходиться під опікою закладу. За віковою

категорією у закладі проживають підопічні за віком: до 35 років – 1 особа, від 35 до 60 років – 6 осіб, від 60 до 70 років – 11 осіб, від 70 до 90 років – 23 особи, від 90 років – 1 особа.

Штатна чисельність працівників будинку-інтернату складає 26,5 штатних одиниць, з них: лікарів і медичного персоналу – 1,75 шт. од. (лікар загальної практики сімейної медицини – 0,25 шт. од., сестри медичної – 1,5 шт. од.); сестра медична з дієтичного харчування - 0,5 шт. од., сестра господиня – 0,75 шт. од.; молодшого медичного персоналу – 10 шт. од.

За 2024 рік в будинку-інтернаті померло 12 підопічних, за період з 01.01.2025 по дату відвідування – 3 підопічних (основна причина смерті: атеросклеротична хвороба серця з гіпертензією).

Заклад розміщений на території Комунального неприбуткового підприємства «Білогірська багатопрофільна лікарня» Білогірської селищної ради Шепетівського району (далі – КНП) та займає одну із будівель КНП на праві постійного користування. Підопічні проживають в одноповерховій житловій будівлі, в якому також розміщені адміністрація закладу, медичний кабінет, їдальня та складські приміщення.

Заклад оснащений системами водопостачання, пожежної сигналізації, а також наявні належної якості засоби пожежогасіння – вогнегасники. Вікна будинку-інтернату не заграбовані, наявні схеми евакуації підопічних та персоналу із закладу.

Температурний режим у житлових кімнатах та інших приміщеннях відповідає нормам.

Підопічні проживають у житлових кімнатах від двох до шести осіб, з урахуванням стану їхнього здоров'я. У деяких житлових кімнатах підопічних є телевізори.

Підопічні забезпечені індивідуальними тумбочками для зберігання особистих речей, у кімнатах наявні шафи для зберігання одягу.

Молодшим медичним персоналом забезпечується догляд за лежачими хворими підопічними: надається допомога у годуванні, здійсненні індивідуальних санітарно-гігієнічних процедур.

Відповідно до вимог Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» підопічними укладено (підписано) договори (декларації) з лікарями, які надають первинну медичну допомогу. Підопічні будинку-інтернату забезпечені технічними засобами реабілітації.

У 2024 році заклад профінансовано на суму 7825,1 тис. грн, а у 2025 році – на суму 8573,3 тис. грн.

Витрати на харчування на одну особу в день станом на день відвідування складають 125,12 грн, витрати на медикаменти на одну особу в день складають 13,60 грн.

Підопічних забезпечено чотириразовим харчуванням, наявне денне меню. Також забезпечені питною водою, наявний індивідуальний посуд для пиття.

У закладі облаштовано кімнату для відпочинку підопічних, у якій є бібліотека та зона для перегляду телевізора.

У коридорі закладу на інформаційному стенді розміщена інформація про права і обов'язки підопічних, адреси і контактні дані посадових осіб, у тому числі Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини, до яких підопічні та персонал можуть звернутися у разі порушення їх прав.

Підопічні, що на момент відвідування знаходились в будинку-інтернаті, були відкриті до спілкування, позитивно реагували на членів групи НПМ.

Під час відвідування групою НПМ проведено особисте конфіденційне спілкування з 30 підопічними та 6 працівниками закладу. Скарг на неналежне поводження, якість догляду та умови проживання від підопічних не надходило.

Попередні зауваження.

Попереднє відвідування будинку-інтернату групою НПМ здійснювалось 08.07.2021.

За результатами попереднього відвідування надано наступні рекомендації:

1. Хмельницькій обласній державній адміністрації:

забезпечити належний контроль за діяльністю Білогірського будинку-інтернату для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю з метою реалізації прав мешканців закладу та усунення порушень, виявлених під час моніторингового візиту;

вжити заходів щодо забезпечення мешканців будинку-інтернату необхідними засобами реабілітації;

вжити заходи щодо розв'язання проблеми надання мешканцям будинку-інтернату належної медичної, в тому числі стоматологічної допомоги.

2. Білогірському будинку-інтернату для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю забезпечити:

вжити заходи для реалізації права підопічних на приватність, забезпечити поважне та таке, що не принижує людську гідність, ставлення до підопічних, особливо ліжкових хворих;

забезпечити належний догляд ліжкових хворих в будинку-інтернаті;

вжити заходи щодо надання належної медичної допомоги підопічним закладу;

вжити заходи щодо отримання ліцензії з провадження господарської діяльності з медичної практики.

Рекомендації надані за результатом попереднього відвідування, не виконані.

II. ФАКТИ, ВИЯВЛЕНІ ПІД ЧАС ВІДВІДУВАННЯ

Порушення права на захист від катування, жорстокого, нелюдського або такого, що принижує гідність, поводження чи покарання

(стаття 28 Конституції України, стаття 3 Конвенції про захист прав людини та основоположних свобод, стаття 1 Конвенції проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижуючих гідність, видів поводження і покарання)

1. Статтею 10 Конвенції проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження і покарання визначені такі стандарти: до програм підготовки персоналу мають бути внесені навчальні матеріали та інформація про права осіб з інвалідністю, навчання щодо застосування фізичного обмеження, про заборону катувань та інших видів неналежного поводження; до посадових інструкцій (функціональних обов'язків) медичного персоналу має бути внесена заборона катування, відповідно до вимог Конвенції проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження і покарання.

Група НПМ ознайомившись, вибірково, із посадовими інструкціями молодшого медичного персоналу будинку-інтернату, встановила, що до функціональних обов'язків медичного персоналу не включено пункт щодо заборони катування та неналежного поводження з підопічними, попри вимоги статті 10 Конвенції проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження і покарання.

2. У закладі проживає підопічний А., який систематично порушує правила внутрішнього розпорядку та порядок проживання в будинку-інтернаті. Зокрема, він розпиває алкогольні напої, завдає тілесних ушкоджень іншим підопічним та висловлює погрози на адресу молодшого медичного персоналу. Окрім того, за отриманою інформацією, підопічний А., ймовірного вчиняв дії сексуального характеру стосовно підопічної М., яка є недієздатною особою та перебуває під опікою закладу. Ці відомості були встановлені групою НПМ під час конфіденційного спілкування з іншими мешканцями та працівниками закладу. Незважаючи на наявні у закладі пояснювальні записки молодшого медичного персоналу, станом на день відвідування адміністрацією закладу не було вжито належних превентивних заходів щодо підопічного А., включно з розглядом питання про його подальше перебування у будинку-інтернаті.

Водночас, інформація про ймовірні неправомірні дії сексуального характеру стосовно підопічної М. адміністрацією закладу належним чином не спростована та не перевірена, що свідчить про бездіяльність керівництва і може становити ознаки кримінального правопорушення.

Під час підготовки звіту адміністрацією закладу листом від 24.09.2025 за № 94 групу НПМ було проінформовано, що підопічного А. переселено до Новокостянтинівського будинку-інтернату для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю. Також повідомлено, що інформація про вчинення підопічним А. неправомірних дій сексуального характеру стосовно підопічної М. не підтвердилась. Попри це, жодних документів, які б спростовували вказані

вище відомості, в тому числі результати медичного огляду підопічної М. адміністрацією закладу не надано.

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

3. У закладі відсутні захисні споруди (укриття) та будь-які обладнані підвальні приміщення, які мають забезпечувати можливість безпечного перебування підопічних у разі повітряної тривоги або обстрілів, що не відповідає вимогам пункту 7 розділу XVII 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, абзацу другому підпункту 2 пункту 5 Критеріїв діяльності надавачів соціальних послуг, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 03.03.2020 № 185, та вимогам наказу Міністерства внутрішніх справ України від 09.07.2018 № 579 «Про затвердження вимог з питань використання та обліку фонду захисних споруд цивільного захисту».

Закладом 30.06.2025 укладено договір №1 із КНП про спільне використання захисної споруди цивільного захисту №1, яка розташована за адресою вул. Миру, буд. 1, сел. Білогір'я, Шепетівський район, Хмельницька область.

Утім, у договорі не вказано площі приміщення – захисної споруди цивільного захисту, яка може бути використана як укриття.

Окрім того, в будинку-інтернаті відсутня інформація та вказівники щодо розміщення найближчого укриття.

Також під час опитування підопічних було з'ясовано, що мешканці будинку-інтернату не обізнані із алгоритмом дій у випадку сигналу «Повітряна тривога».

Варто зауважити, що відсутність захисних споруд цивільного захисту, а також нездійснення заходів щодо своєчасної підготовки підопічних до переміщення в укриття, може призвести до порушення їх права на життя.

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

4. Відповідно до вимог пункту 12 Типового положення про будинок-інтернат для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 02.09.2020 №772 (далі – Типове положення), підпункту 2.6 пункту 2 Статуту медичне обслуговування закладу здійснюється шляхом провадження господарської діяльності з медичної практики або укладення договорів із закладами охорони здоров'я та/або фізичними особами-підприємцями, що отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Утім, заклад не має ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, ліцензії на зберігання та використання наркотичних засобів, а також будинком-інтернату не укладено договору із закладом охорони здоров'я про надання медичних послуг.

Під час підготовки звіту адміністрація закладу листом від 24.09.2025 № 94 надала інформацію та копії документів, що свідчить про укладення 01.04.2025 закладом із КНП договору №165 про надання медичних послуг.

5. У приміщенні, де зберігаються лікарські засоби, відсутні термометр і гігрометр для здійснення контролю за відносною вологістю повітря. Відповідно до пункту 4 розділу II Правил зберігання та проведення контролю якості лікарських засобів у лікувально-профілактичних закладах, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 16.12.2003 № 584 (далі – Правила), у приміщенні для зберігання лікарських засобів слід підтримувати температуру та вологість повітря, які відповідають вимогам інструкції для медичного застосування лікарського засобу.

Під час написання звіту закладом надано інформацію та фото підтвердження про встановлення у приміщенні медичного кабінету термометра та гігрометра.

6. Медична документація у закладі ведеться із порушенням 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» (далі – Інструкція № 110). У закладі ведуться застарілі зразки первинної медичної документації у формі «Історія хвороби» замість встановленої чинним законодавством форми «Медична карта амбулаторного хворого» № 025/о (фото 1, 2).

7. Відповідно до вимог Інструкції №110 не ведеться «Журнал реєстрації амбулаторних пацієнтів» за встановленою формою № 074/о.

8. Під час вибіркової перевірки медичних карток підопічних встановлено, що у підопічних не відбирається добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операцій та знеболення, форма якої визначена у пункті 1.39 Наказу № 110.

9. У закладі перебуває підопічний з ознаками когнітивних порушень, який потребує огляду спеціаліста-психіатра для коригування відповідного медикаментозного лікування. Так, під час перегляду медичної документації було встановлено, що підопічному Ф. 09.01.2025 лікарем-психіатром на два місяці був призначений препарат «Рисперидон», який належить до антипсихотичних засобів. Водночас, після завершення терміну призначення у медичній карті відсутні подальші рекомендації лікаря-психіатра щодо продовження лікування антипсихотичними препаратами.

Попри це, медичний персонал закладу самотійно, без призначення лікаря-психіатра, здійснює лікування підопічного Ф. антипсихотичним препаратом «Адажио».

10. Під час ознайомлення з медичною документацією групою НПМ встановлено, що підопічна М. має ВІЛ-позитивний статус. Водночас перебування цієї особи у будинку-інтернаті суперечить пункту 4.2 розділу 4 Статуту закладу, яким визначені медичні протипоказання для направлення таких осіб до інтернату.

Зазначене свідчить про ризики як для самої підопічної (через можливу відсутність спеціалізованої медичної допомоги у закладі), так і для інших осіб, оскільки інтернат не обладнаний для надання належної медичної підтримки ВІЛ-позитивним підопічним.

За повідомленням закладу, підопічна перебуває на обліку в Хмельницькому центрі ВІЛ (далі – Центр), про що самостійно повідомила Центр. Також за інформацією закладу, Центр один раз на три місяці здійснює самостійно аналіз крові підопічної. Утім, будь-яких підтверджуючих документів про інформування підопічною Центр, про її перебування у закладі не надано. Керівництво закладу також не зверталося до Центру з метою підтвердження інформації підопічної про перебування її на обліку.

11. У шафі банщиці в одній ємності без використання відповідних засобів дезінфекції зберігаються предмети для особистої гігієни підопічних, зокрема ножиці для стрижки та станки для багаторазового використання.

Виявлене свідчить про порушення санітарно-гігієнічних норм та правил інфекційного контролю, що створює ризик поширення інфекційних захворювань серед підопічних (фото 3).

12. Організація харчування у закладі здійснюється з порушенням законодавства. В будинку-інтернаті відсутнє перспективне меню, що не дає змогу забезпечувати його різноманітність, розрахувати енергетичну цінність харчових продуктів та збалансованість раціону відповідно до вимог 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».

Під час підготовки звіту адміністрація закладу листом від 24.09.2025 № 94 надала інформацію про затвердження перспективного двотижневого меню на осінньо-зимовий період.

13. У житлових кімнатах у тумбочках підопічні зберігають продукти харчування, що є порушенням санітарних правил і створює ризик псування продуктів та виникнення антисанітарних умов в житлових кімнатах. Окрім того, у харчоблоці закладу наявний один холодильник для продуктів підопічних, при цьому для їх зберігання відведена лише одна полиця, що є явно недостатнім для забезпечення потреб 42 осіб (фото 4, 5).

Порушення права на достатній життєвий рівень, що включає достатнє харчування, одяг, житло (стаття 8 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, стаття 48 Конституції України)

14. У ході відвідування закладу групою НПМ встановлено перенаселення

в окремих кімнатах підопічних, що є порушенням норм житлової площі на особу та не відповідає вимогам Державних будівельних норм України В.2.2-18:2007 «Будинки і споруди. Заклади соціального захисту населення» (далі – ДБН В.2.2-18:2007). Так, у кімнаті №1 площа якої становить 19,4 кв.м. проживає 4 особи, у кімнаті № 3 площею 10,9 кв.м. - 2 особи, у кімнаті № 8 площею 15,3 кв.м.– 3 підопічних.

Зазначене створює умови, за яких порушуються передбачені чинним законодавством норми площі на особу (8-10 кв.м.) (фото 6).

Водночас, у закладі наявне приміщення, яке раніше використовувалося як музей, площа якого становить 28,1 кв.м. Однак, станом на момент відвідування воно захащене та не виконує своєї функції.

З огляду на потребу в додаткових житлових площах для підопічних, це приміщення може бути раціонально переобладнане та використане як кімната для їх розміщення (фото 7).

15. У закладі використовуються ліжка з панцирними сітками та матрацами, що перебувають у незадовільному стані та потребують заміни (фото 8).

16. Під час огляду житлових кімнат встановлено, що в тумбочках підопічних відсутні особисті засоби гігієни (зубні щітки та пасти). Натомість зубні щітки зберігаються у шафі банщиці, вони не є персоналізованими, що ставить під сумнів їхнє безпечне та належне використання підопічними (фото 9, 10).

Під час підготовки звіту адміністрація закладу листом від 24.09.2025 № 94 надала інформацію та фотопідтвердження про закупівлю футлярів для зубних щіток підопічних та персоналізацію.

Порушення прав осіб з інвалідністю та маломобільних груп населення (стаття 9 Конвенції ООН про права осіб з інвалідністю)

17. В житлових кімнатах лежачих хворих підопічних облаштовані кнопки виклику персоналу закладу. Утім, на контрольні виклики персоналу, які здійснені групою НПМ, сигнальні повідомлення молодшим медичним персоналом залишені без відповідного реагування.

18. У порушення вимог постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Положення про індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю» від 23.05.2007 № 757 в індивідуальних програмах реабілітації (далі – ІПР) відсутній особистий підпис та дата ознайомлення особи з інвалідністю (законного представника) з ІПР.

19. Виявлено порушення права осіб з інвалідністю на реабілітацію: підопічні закладу забезпечені технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення (кріслами колісними, туалетними стільцями, столиками приліжковими та ін.). Утім, у закладі облік і контроль за виконання індивідуальних програм реабілітації підопічних не здійснюється. Окрім того, інформація про наявну кількість у закладі технічних засобів

реабілітації для осіб з інвалідністю, а також інформація про їх потребу, відповідно до індивідуальних програм реабілітації підопічних, відсутня.

20. Згідно із Законом України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні» держава гарантує особам з інвалідністю право на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації. При цьому одним із ключових етапів реалізації цього права є своєчасне встановлення групи інвалідності експертними командами з оцінювання повсякденного функціонування особи. Так, під час відвідування встановлено, що підопічним П. (у закладі з 2020 року) та Я. (у закладі з 2024 року), у яких ампутовані кінцівки, не оформлені групи інвалідності, що позбавляє їх права на отримання соціальних виплат та відповідних засобів реабілітації. Варто зауважити, що обов'язок медичного персоналу закладу полягає не лише у наданні медичної допомоги підопічним, а й у вжитті заходів для ініціювання процедури встановлення інвалідності підопічним у зв'язку з їх тривалою тимчасовою непрацездатністю та з метою забезпечення їх засобами реабілітації.

Під час підготовки звіту адміністрація закладу листом від 24.09.2025 № 94 надала інформацію, що документи по підопічному Я. 17.09.2025 скеровані на розгляд експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи з метою встановлення відповідної групи інвалідності, у зв'язку із тривалою втратою працездатності особи.

21. Не всі приміщення інтернату пристосовані до потреб осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення, що не відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд», а саме: більша частина коридору житлового корпусу не має бічних поручнів для зручності пересування підопічних закладом (фото 11).

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

22. Відповідно до пункту 5.6 розділу 5 Статуту Інтернат сприяє підопічним в отриманні пенсій (щомісячного грошового утримання), державної соціальної допомоги, що виплачуються відповідно до законодавства. Водночас, під час конфіденційного спілкування із підопічними закладу з'ясовано, що підопічний Ж. (кімната № 6) три місяці не отримує пенсійні виплати. Причини не виплати пенсійних коштів підопічному адміністрації закладу не відомі, відповідних звернень адміністрації закладу до органів пенсійного фонду, з метою з'ясування обставин затримки у виплаті пенсійного забезпечення не має.

Під час підготовки звіту адміністрація закладу листом від 24.09.2025 № 94 надала інформацію та копію листа про звернення закладу до Головного управління Пенсійного фонду України у Хмельницькій області (лист від 24.09.2025 № 95) з метою з'ясування обставин не нарахування пенсійних виплат.

Порушення права на повагу до приватного життя (стаття 8 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, статті 28, 32 Конституції України, стаття 39¹ Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», статті 13, 14 Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ»)

23. У закладі має місце грубе порушення законодавства щодо забезпечення конфіденційності медичної інформації та заборони дискримінації осіб, які живуть з ВІЛ. Так, під час спілкування із персоналом закладу групі НПМ стало відомо, що діагноз підопічної М. є відомим широкому колу працівників. Це свідчить про розголошення медичної інформації підопічної та порушення її права на приватність.

Перебування підопічної М. у закладі, за словами персоналу, спричиняє у працівників страх та дискомфорт через побоювання можливого інфікування, що призводить до небажання доглядати та взаємодіяти з підопічною. Така поведінка є проявом стигматизації та дискримінації.

Незважаючи на те, що керівником закладу відібрано у працівників розписки про нерозголошення статусу підопічної М., сам факт поширення цієї інформації підтверджує порушення законодавства щодо збереження медичної таємниці. Такі дії містять ознаки складу злочину, передбаченого статтею 132¹ Кримінального кодексу України, яка встановлює відповідальність за розголошення відомостей про ВІЛ-статус або інші невиліковні інфекційні хвороби, що є небезпечними для життя людини.

24. Під час НПМ відвідування встановлено, що у кімнаті відпочинку будинку-інтернату постійно транслюються російські телеканали. У результаті мешканці закладу, які перебувають у вразливому становищі та не мають можливості самостійно обирати джерела інформації, фактично позбавлені доступу до україномовного та альтернативного інформаційного контенту. Це створює ризик інформаційного впливу та маніпуляцій, що негативно позначається на їхньому праві на безпечне інформаційне середовище.

Такі дії суперечать чинному законодавству України, яким заборонено трансляцію низки російських телеканалів та розповсюдження культурного продукту держави-агресора.

Враховуючи, що мешканці закладу належать до вразливої групи, адміністрація закладу має особливий обов'язок захищати їх від шкідливого інформаційного впливу та забезпечувати доступ до різноманітного культурного й соціального середовища.

Під час підготовки звіту адміністрація закладу листом від 24.09.2025 № 94 надала інформацію та фото підтвердження про підключення до телевізора нової антени Т2, яка забезпечує трансляцію україномовних каналів.

Право на вільний розвиток своєї особистості (стаття 8 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, стаття 23 Конституції України)

25. Варто зауважити, що особи, які перебувають в будинку-інтернаті, живуть життям, яке можна характеризувати як життя бездіяльності, нудьги та ізоляції. Група НПМ відмітила повну відсутність денної зайнятості мешканців, які не мають можливості для соціальної інтеграції та індивідуального розвитку.

За наявності у штаті закладу культорганізатора, до обов'язків якого входить організація дозвілля та залучення людей до суспільно-корисних справ та заходів, в яких мешканці можуть брати активну або опосередковану участь, у підопічних Інтернату немає ніякого дозвілля та відсутня будь-яка зайнятість. Дана інформація була також підтверджена під час конфіденційного спілкування з підопічними.

ІІІ. РЕКОМЕНДАЦІЇ

Хмельницька обласна військова адміністрація забезпечити:

вжиття 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 Білогірського будинку-інтернату для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю;

дієвий контроль за дотриманням прав підопічних у підпорядкованому інтернатному закладі шляхом проведення систематичних та позапланових перевірок;

належне фінансування заходів з приведення будівель інтернатної установи у відповідність до вимог ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».

Білогірський будинок-інтернат для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю забезпечити:

включення до всіх посадових інструкцій медичного персоналу пункт про заборону катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження і покарання;

проведення інформаційно-роз'яснювальної роботи з підопічними щодо алгоритму дій на випадок сигналу «Повітряна тривога»;

оперативне реагування на випадки насильства чи загроз насильства серед підопічних;

проведення навчання персоналу щодо виявлення, фіксації та належного реагування на випадки насильства та порушення прав людини;

належне ведення медичної документації підопічних відповідно до вимог наказів 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»;

належне спостереження за станом здоров'я та організувати своєчасне надання медичної допомоги підопічним;

організацію медичного огляду підопічного, який перебуває на «Д» обліку лікарем-психіатром;

контроль за виконанням лікарських призначень та прийомом лікарських препаратів підопічними;

дотримання у закладі прав підопічних на достатній життєвий рівень;

усунення порушень вимог ДБН В.2.2-18:2007 «Заклади соціального захисту населення» щодо дотримання допустимої площі проживання підопічних у житлових кімнатах;

заміну ліжок з панцирними сітками та зношені матраци на сучасні та безпечні, що відповідають санітарно-гігієнічним вимогам;

належне зберігання та дезінфекцію предметів особистої гігієни підопічних, унеможливити їх спільне використання та провести інструктаж персоналу щодо дотримання правил інфекційного контролю;

облаштування спеціально відведених та належно обладнаних місць для зберігання харчових продуктів підопічних;

належне функціонування кнопок виклику персоналу закладу у житлових кімнатах підопічних;

своєчасне поновлення та отримання ІПР для осіб з інвалідністю, ознайомлення під підпис, з подальшим складанням та виконанням планів реабілітації (абілітації);

облаштування коридорів житлового корпусу бічними поручнями для зручності та безпеки пересування підопічних;

дотримання конфіденційності медичної інформації та припинення практики поширення діагнозів серед осіб, не залучених до лікування чи догляду підопічних;

щоденну зайнятість мешканців закладу з урахуванням їхніх індивідуальних можливостей і потреб (трудова, творча, освітня, спортивна діяльність тощо).

Додаток: фотоматеріали на 3 арк. в 1 прим.

Керівник групи НПМ,

головний спеціаліст Відділу сприяння

роботі регіональних представництв

Секретаріату Уповноваженого

Верховної Ради України з прав людини



Оксана ШЕЙГЕЦ

фото 1

Білоцерківський будинок-інтернат
для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю

Історія хвороби

Корпус _____
Прізвище _____
По-батькові _____ Вік _____
Адреса родичів Виноградський р-н с. Мокрове

Професія _____
Група інвалідності _____
Ким доставлений самостійно родичами

Діагноз при поступленні Хронічний коронарний синдром, ІІІ ст.
Діагноз записаний клінічно Хронічний коронарний синдром, ІІІ ст.
Діагноз заключений клінічно Хронічний коронарний синдром, ІІІ ст.

а) основний Хронічний коронарний синдром, ІІІ ст.
Хронічний коронарний синдром, ІІІ ст.
Хронічний коронарний синдром, ІІІ ст.

б) ускладнення основного _____

Дата поступлення 10.12.2024р.

Дата вибуття (смерті) _____

фото 2

Білоцерківський будинок-інтернат
для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю

15.844895

ІСТОРІЯ ХВОРОБИ

Корпус _____
Прізвище _____
По-батькові _____
Адреса родичів _____

Професія _____
Група інвалідності _____
Ким доставлений _____

Діагноз при поступленні Хронічний коронарний синдром, ІІІ ст.
Діагноз записаний клінічно Хронічний коронарний синдром, ІІІ ст.
Діагноз заключений клінічно Хронічний коронарний синдром, ІІІ ст.

а) основний Хронічний коронарний синдром, ІІІ ст.
Хронічний коронарний синдром, ІІІ ст.
Хронічний коронарний синдром, ІІІ ст.

б) ускладнення основного _____

Дата поступлення 1.12.2024р. Дата вибуття (смерті) _____

фото 3

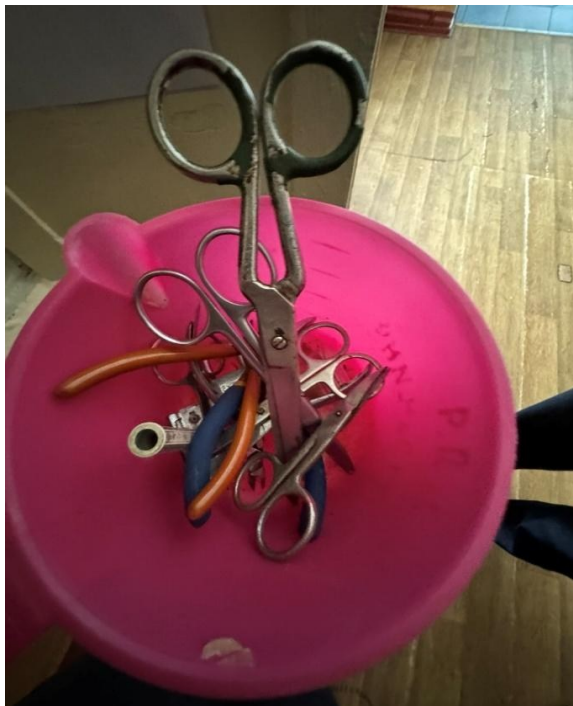


фото 4



фото 5



фото 6



фото 7



фото 8



фото 9



фото 10



фото 11

