



Омбудсман України
Ombudsman of Ukraine

ЗВІТ

**про результати відвідування
комунального закладу «Мирогощанський психоневрологічний
інтернат» Рівненської обласної ради**

13.02.2025

м. Рівне, 2025

I. ВСТУП

У межах реалізації 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, 13.02.2025 регіональною групою НПМ Рівненської області (далі – РГ НПМ) здійснено повторне відвідування комунального закладу «Мирогощанський психоневрологічний інтернат» Рівненської обласної ради.

Відвідування здійснювали члени групи НПМ:

Соколовська-Кравчук Ольга Олександрівна, представник громадської організації, керівник регіональної групи національного превентивного механізму у Рівненській області;

Єгоров Владислав Олександрович, представник громадської організації, член регіональної групи національного превентивного механізму у Рівненській області;

Ярошевич Катерина Андріївна, представник громадської організації, член регіональної групи національного превентивного механізму у Рівненській області;

Голуб Софія Сергіївна, представник громадської організації, член регіональної групи національного превентивного механізму у Рівненській області.

Загальна інформація

Комунальний заклад «Мирогощанський психоневрологічний інтернат» Рівненської обласної ради (далі – заклад, ПНІ, інтернат) знаходиться за адресою: вул. Чеська, буд. 11а, с. Мирогоща Друга, Дубенський р-н., Рівненська обл., 35623.

Директор комунального закладу «Мирогощанський психоневрологічний інтернат» Рівненської обласної ради Шамак Олексій Олександрович.

Свою діяльність заклад здійснює на підставі Положення про комунальний заклад «Мирогощанський психоневрологічний інтернат» Рівненської обласної ради, затвердженого рішенням Рівненської обласної ради від 28.06.2024 № 935 (далі – Положення).

Відповідно до пункту 1.2 Положення інтернат є стаціонарним закладом для 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 і яким згідно з висновком лікарської комісії за участю лікаря-психіатра не протипоказане перебування в інтернаті (далі – підопічні).

Згідно з пунктом 1.1 Положення інтернат є правонаступником усіх прав та обов'язків комунального закладу «Мирогощанський психоневрологічний

інтернат» Рівненської обласної ради та комунального закладу «Дубенський будинок-інтернат для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю» Рівненської обласної ради.

Відповідно до пункту 1.3 Положення власником інтернату є територіальні громади сіл, селищ, міст Рівненської області в особі Рівненської обласної ради.

Згідно з пунктом 2.1. Положення основними завданнями інтернату є: забезпечення прав та інтересів підопічних, створення належних умов для проживання/перебування, соціально-побутового обслуговування, денної зайнятості (заняття творчістю, дозвілля, навчання, добровільна праця тощо) та надання медичної допомоги підопічним; надання соціальних послуг підопічним (стаціонарний догляд, соціальна реабілітація, представництво інтересів); проведення комплексу реабілітаційних заходів відповідно до індивідуального плану реабілітації, що складається за формою, затвердженою Мінсоцполітики.

Інтернат розрахований на перебування 395 осіб, на день відвідування у закладі перебувало 346 осіб, з яких 313 чоловіків та 33 жінок, серед яких 180 дієздатних осіб, 2 особи – обмежено дієздатні, недієздатних – 164 особи, 139 підопічних знаходяться під опікою закладу.

Територія закладу огорожена та доглянута. На території інтернату розташована зона відпочинку та подвір'я для прогулянок підопічних (фото 1-2).

Заклад має автономне опалення, є гаряча вода.

Заклад містить два відділення:

відділення № 1 (вул. Чеська, буд. 11а, с. Мирогоща Друга, Дубенський р-н., Рівненська обл., 35623);

відділення № 2 (вул. Широка, буд. 1, м. Дубно, Дубенський р-н., Рівненська обл., 35604).

У закладі наявні адміністративний та банно-пральний комплекси.

Будівля інтернату обладнана автоматичною системою пожежної безпеки, ведеться облік вогнегасників, забезпечено їх своєчасне обслуговування. Вікна інтернату не заґратовані, наявні схеми евакуації на кожному поверсі.

Працівниками інтернату проводиться належне прибирання у житлових кімнатах та приміщеннях загального користування закладу. Забезпечується належний догляд за ліжковими хворими підопічними: надається допомога у годуванні, та здійсненні індивідуальних санітарно-гігієнічних процедур.

Санітарний стан кімнат, постільної білизни та одягу підопічних задовільний.

Підопічні забезпечені чотириразовим харчуванням, наявне щоденне та перспективне меню.

В корпусах встановлені кулери з питною водою та посудом для пиття (фото 3-4).

Організовано використання та облік особистих коштів підопічних відповідно до Порядку використання сум пенсій (щомісячного довічного грошового утримання) та державних соціальних допомог, нарахованих відповідно до законодавства дітям-сиротам, дітям, позбавленим батьківського піклування, недієздатним особам та особам, цивільна дієздатність яких

обмежена, які є вихованцями/підопічними дитячих будинків-інтернатів, психоневрологічних інтернатів, затвердженого наказом Мінсоцполітики України від 17.08.2018 № 1173.

Підопічних забезпечено індивідуальним одягом відповідно до розміру та сезону. Видача та списання одягу і білизни здійснюється відповідно до вимог наказу Мінсоцполітики України від 19.08.2015 № 857 «Про затвердження 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». Підопічним створені належні умови для проведення дозвілля та проживання.

Підопічні, які на момент відвідування знаходились в інтернаті, легко ідуть на контакт, позитивно реагують на членів РГ НПМ.

Інтернат отримав ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та надає медичну допомогу за спеціальністю «психіатрія», «терапія» та «сестринська справа».

До посадових інструкцій медичного персоналу окремим пунктом внесено обов'язок дотримуватись вимог статті 10 Конвенції ООН проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або принижуючих гідність видів поведінки та покарання.

На інформаційних стендах інтернату наявна інформація про права та обов'язки підопічних, адреси та контактні дані посадових осіб, у тому числі Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини, до яких підопічні та персонал можуть звернутися у разі потреби (фото 5-6).

Заклад налагодив співпрацю з благодійними та волонтерськими організаціями, від яких отримує гуманітарну допомогу, що обліковується та використовується на потреби підопічних. Пенсії підопічні витрачають для задоволення власних потреб.

Усі підопічні закладу забезпечені медичним обслуговуванням у повному обсязі.

У закладі дотримано вимоги наказу Міністерства охорони здоров'я України від 08.08.1995 № 147 «Про гематологічний контроль при лікуванні лепонексом (клозапіном)»: гематологічний контроль підопічним, які приймають клозапін, здійснюється щомісячно.

Інтернатом здійснюється організація надання вторинної медичної допомоги, організовано щорічний комплексний медичний огляд підопічним.

Члени РГ НПМ провели конфіденційне спілкування з 137 підопічними інтернату, ознайомились з особовими справами, а також оглянули житлові та допоміжні приміщення закладу.

Скарг на неналежне поведіння, якість догляду та умови проживання від підопічних до РГ НПМ не надходило.

Попередні зауваження.

Попереднє відвідування групи НПМ до комунального закладу «Мирогощанський психоневрологічний інтернат» Рівненської обласної ради було здійснено 12.05.2022.

За результатами попереднього відвідування групою НПМ Рівненській обласній раді вносилися такі рекомендації:

вжити заходів щодо укомплектування вакантної посади лікаря-психіатра, одного лікаря загальної практики та додатково забезпечити ПНІ молодшим медичним персоналом;

опрацювати проблемні питання, порушені керівником закладу під час моніторингового візиту та викладені у звіті, щодо фінансування ПНІ;

згідно чинного законодавства вирішити питання про перебування у закладі евакуйованих осіб з Бородянського ПНІ та з церкви «Дім милосердя» Донецької області. Якщо ці підопічні залишаться у закладі, то сформулювати їх особові справи, зібрати необхідні документи на кожного такого підопічного, переоформити виплату для них пенсій та інших видів соціальної допомоги та забезпечити укладення декларацій про надання медичної допомоги з лікарями загальної практики. Якщо ці підопічні повертатимуться в Бородянський ПНІ, то спільно з керівництвом цього закладу та Київською обласною радою вирішити питання про строки їх переміщення.

забезпечити контроль за усуненням недоліків, викладених у звіті;

надати гуманітарну допомогу для внутрішньо переміщених осіб, які знаходяться в інтернаті, з приводу чого 02.05.2022 за вихідним № 274 заклад направив лист-прохання до Департаменту соціального захисту Рівненської ОДА;

забезпечити постійний контроль за додержанням прав підопічних закладу.

Окрім цього, комунальному закладу «Мирогощанський психоневрологічний інтернат» Рівненської обласної ради вносилися такі рекомендації:

забезпечити проведення щорічного огляду підопічних лікарсько-консультативною комісією за участю лікаря-психіатра з метою вирішення питання щодо доцільності їх подальшого перебування в інтернаті;

поновити та привести у відповідність до нової назви закладу – КЗ «Мирогощанський психоневрологічний інтернат» службову документацію, у тому числі установчі документи, ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та ліцензії на придбання, зберігання, перевезення, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, на скільки це можливо в умовах воєнного стану;

встановити ширми у всіх душових кабінах для проведення санітарно-гігієнічних процедур та забезпечити наявність та можливість доступу підопічних до засобів гігієни (мило, паперові рушники) у санвузлах всіх житлових корпусів;

встановити кришки для унітазів у санвузлах всіх житлових корпусів;

забезпечити проведення гематологічного контролю і моніторингу змін показників крові при лікуванні препаратами клозапін (азептол) відповідно до

наказу МОЗ України від 08.08.1995 № 147 «Про гематологічний контроль при лікуванні лепонексом (клозапіном)»;

забезпечити дотримання норм житлової площі на одну особу у відповідності до встановленого стандарту та покращення умов проживання підопічних;

забезпечити належне виконання вимог Закону України «Про основи соціальної захищеності людей з інвалідністю в Україні»;

забезпечити ведення медичної документації відповідно до 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», у тому числі не у формі «Історія хвороби», а «Медична карта»;

забезпечити вжиття заходів забезпечення безпечних та комфортних умов проживання підопічних.

На виконання наданих рекомендацій керівництвом закладу проведено певну роботу з усунення виявлених недоліків, а саме:

укомплектовано вакантну посаду лікаря-психіатра;

проведено щорічний огляд підопічних лікарсько-консультативною комісією за участю лікаря-психіатра;

встановлено ширми у душових кабінах для проведення санітарно-гігієнічних процедур;

забезпечено наявність та можливість доступу підопічних до засобів гігієни (мило, паперові рушники) у санвузлах житлових корпусів;

забезпечено проведення гематологічного контролю і моніторингу змін показників крові при лікуванні препаратами клозапін (азептол);

забезпечено ведення медичної документації у формі «Медична карта».

Водночас попереднє відвідування групи НПМ до комунального закладу «Дубенський будинок-інтернат для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю» Рівненської обласної ради (далі – будинок-інтернат), що на даний момент є відділенням № 2 комунального закладу «Мирогощанський психоневрологічний інтернат» Рівненської обласної ради було здійснено 06.09.2023.

За результатами попереднього відвідування групою НПМ Рівненській обласній військовій адміністрації вносилися такі рекомендації:

забезпечити контроль за додержанням прав підопічних будинку-інтернату;

опрацювати питання щодо виділення коштів для облаштування укриття на території будинку-інтернату з дотриманням вимог наказу Міністерства внутрішніх справ України від 09.07.2018 № 579 «Про затвердження вимог з питань використання та обліку фонду захисних споруд цивільного захисту»;

опрацювати питання щодо виділення коштів для облаштування інклюзивного простору відповідно до ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення» (далі – ДБН В.2.2-40:2018).

Окрім цього, комунальному закладу «Дубенський будинок-інтернат для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю» Рівненської обласної ради вносилися такі рекомендації:

забезпечити обладнання укриття будинку-інтернату відповідно до вимог наказу Міністерства внутрішніх справ України від 09.07.2018 № 579 «Про затвердження вимог з питань використання та обліку фонду захисних споруд цивільного захисту»;

провести заміну матраців, першочергово для ліжкових хворих, ураховуючи вимоги 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;

вжити заходів щодо проведення обстеження, а саме комп'ютерної томографії підопічній Б. та організації надання їй належної медичної допомоги;

усунути наявні порушення ДБН В.2.2-40:2018;

вжити заходів щодо заповнення вакантних посад працівників будинку-інтернату;

забезпечити обстеження осіб з інвалідністю МСЕК з метою оформлення та корегування індивідуальних програм реабілітації, виконання реабілітаційних заходів і здійснення контролю за їх виконанням;

вжити заходів щодо забезпечення мешканців будинку-інтернату відповідно до потреби та встановлених норм засобами реабілітації, зокрема, допоміжними засобами для пересування, засобами гігієни, виробами медичного призначення, одягом та взуттям у визначеному законодавством порядку;

організувати роботу харчоблоку відповідно до встановлених санітарних норм та вимог (забезпечити розроблення перспективного двотижневого меню з урахуванням віку та стану здоров'я підопічних, ведення відповідної документації);

вжити заходів щодо утилізації медичних голок та шприців;

забезпечити усі кімнати підопічних кнопками виклику медичного персоналу;

вжити заходів щодо введення в експлуатацію ліфта;

внести до посадових інструкцій медичних працівників положення про заборону катування, жорстокого або такого, що принижує гідність, поводження з підопічними;

вжити заходів із дотримання норм чинного законодавства щодо чергування медичного персоналу у нічний час з метою забезпечення надання необхідної допомоги підопічним;

розмістити на стендах інформацію про порядок звернення до Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;

вжити невідкладних заходів щодо усунення наведених порушень прав осіб, яким надаються соціальні послуги зі стаціонарного догляду у будинку-інтернаті, на медичну допомогу та належні умови утримання, а також причин та умов, що сприяють таким порушенням, їх недопущення у подальшій діяльності.

На виконання наданих рекомендацій керівництвом закладу проведено певну роботу з усунення виявлених недоліків, а саме:

проведено часткову заміну матраців для ліжкових хворих підопічних;
 вжито заходів щодо проведення комп'ютерної томографії підопічній Б. та організовано надання їй належної медичної допомоги;
 вжито заходів щодо введення в експлуатацію ліфта;
 до посадових інструкцій медичних працівників внесено положення про заборону катування, жорстокого або такого, що принижує гідність, поводження з підопічними;
 на стендах закладу розміщено інформацію про порядок звернення до Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини.

II. ФАКТИ, ВИЯВЛЕНІ ПІД ЧАС ВІДВІДУВАННЯ

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

1. Під час огляду підвального приміщення відділення № 2 ПНІ, яке визначено як укриття, встановлено, що підвальне приміщення потребує ремонту та не може використовуватись як захисна споруда, оскільки не відповідає Вимогам щодо утримання та експлуатації захисних споруд цивільного захисту (далі – Вимоги), затверджених наказом Міністерства внутрішніх справ України від 09.07.2018 № 579.

Згідно з пунктом 2 глави 1 розділу VII Вимог, зокрема, передбачено належний технічний стан опорних огорожувальних конструкцій, гідроізоляції та захисних пристроїв захисної споруди (споруди подвійного призначення, найпростішого укриття); справність і постійну готовність до роботи спеціального обладнання, інженерних мереж та систем життєзабезпечення захисної споруди, наявність нормативних аварійних запасів води, паливно-мастильних матеріалів, а також майна, необхідного для життєзабезпечення населення, що підлягає укриттю; належний протипожежний та санітарний стан приміщень споруд фонду захисних споруд.

Підвальне приміщення потребує виконання будівельно-ремонтних робіт та технічного оснащення, оскільки протипожежний та санітарний стан укриття не відповідають згаданим вище вимогам (фото 7 – 9).

Усупереч пункту 2 розділу V Вимог підвальне приміщенні не забезпечене контейнерами для зберігання продуктів харчування та засобами надання медичної допомоги.

Маломобільні підопічні інтернату проживають на другому поверсі житлового корпусу, проте у закладі не забезпечено належних умов для їх транспортування до укриття у разі оголошення сигналу «Повітряна тривога».

Зазначене порушує право підопічних на життя та безпеку, оскільки укриття інтернату не повною мірою підготовлено для його належного використання в умовах воєнного стану.

Порушення права на достатній життєвий рівень (стаття 48 Конституції України).

2. У порушення вимог Державних будівельних норм В.2.2-18:2007 «Заклади соціального захисту населення» (далі – ДБН В.2.2-18:2007) фактична норма площі на одного підопічного в окремих житлових кімнатах закладу на день відвідування складає від 5м² до 6 м², тоді як має бути не менше 8 м² (фото 10-11).

3. У порушення 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 Міністерством соціальної політики України від 19.08.2015 № 857 (далі – Мінімальні норми), в житлових кімнатах інтернату недостатня кількість твердого інвентарю, зокрема столів та приліжкових тумбочок, дзеркал настінних, щіток для взуття та одягу.

Порушення прав осіб з інвалідністю та маломобільних груп населення (статті 9, 18 Конвенції ООН про права осіб з інвалідністю, стаття 25 Закону України «Про психіатричну допомогу»).

6. Відповідно до пункту 11.9 ДБН В.2.2-40:2018 окремі санітарно-гігієнічні приміщення повинні бути обладнані тривожною сигналізацією. Кнопка сигналізації повинна передбачати можливість користування нею людиною, яка сидить у кріслі колісному (на унітазі або користується душем, яка впала або лежить у будь-якому місці на підлозі). У той же час, у санітарно-гігієнічних приміщеннях інтернату тривожна сигналізація відсутня.

7. Нормами пунктів 8.3.4, 8.3.5 ДБН В.2.2-40:2018 передбачено розміщення зовнішніх тактильних табличок, які повинні містити основну інформацію про об'єкт, назву об'єкта, години роботи. Таблички з номером кабінету розміщують, зазвичай, на першому поверсі, в холах, вестибюлях та інформують про об'єкти та послуги, що надаються. Таблички з номером кабінету та його призначенням повинні бути розміщені на висоті від 1,2-1,5 м. Однак, інформаційні таблички із дублюванням зазначеної інформації шрифтом Брайля відсутні.

8. Всупереч п. 5.3.2. ДБН В.2.2-40:2018 поверхня пандуса, при вході до закладу, не є контрастною відносно суміжних горизонтальних поверхонь та відсутнє чітке маркування кольором або фактурою. Також, пандус не обладнаний двобічною огорожею з поручнями (фото 28).

9. Інтернат не в повній мірі пристосований для проживання в ньому осіб з інвалідністю, оскільки не всі туалетні приміщення обладнані поручнями та іншими необхідними засобами доступності, що є порушенням вимог ДБН В.2.2-40:2018 (фото 29).

10. Відповідно до вимог пункту И.3.1.8. ДБН В.2.2-18:2007, коридори у будівлях повинні мати з двох боків поручні, які встановлюються у двох рівнях на висоті 0,7 м. і 0,9 м. Натомість коридори відділення № 2 закладу обладнані поручнями лише з однієї сторони та на одній висоті, чим не забезпечено особливі

вимоги до облаштування середовища для зручності осіб, що належать до маломобільних груп населення (фото 30).

Інші порушення.

11. Відповідно до рішення Костопільського районного суду Рівненської області від 10.11.2011 у справі № 2-о-58/11 підопічного Д. визнано недієздатним та призначеного громадянку Д. його опікуном, відповідно до рішення Дубенського міськрайонного суду Рівненської області від 31.09.2015 у справі № 559/386/15-ц підопічного К. визнано недієздатним та призначеного громадянку К. його опікуном, відповідно до рішення Костопільського районного суду Рівненської області від 31.11.2012 у справі № 1710/2-о-37/12 підопічного О. визнано недієздатним та призначеного громадянку О. його опікуном, відповідно до рішення Кузнецовського міського суду Рівненської області від 12.11.2008 у справі № 2о-22/08 підопічного М. визнано недієздатним та призначеного громадянку Б. його опікуном, відповідно до рішення Рівненського міського суду Рівненської області від 21.11.2011 у справі № 2-о-235/11 підопічного К. визнано недієздатним та призначеного громадянку К. його опікуном.

Натомість в індивідуальних програмах реабілітації (далі – ІПР) підопічного Д. № 288/і, підопічного К. № 289/і, підопічного О. № 185/і, № 290/і, підопічного М. № 542/і та підопічного К. № 538/і на місці підпису особи (законного представника) наявний підпис директора закладу, замість законних представників (фото 12-19).

Водночас в ІПР № 255/і підопічного В., № 293/і підопічного С. та № 294/і підопічного С. підписи осіб (законного представника) відсутні (фото 20-25).

12. Під час перегляду наявної у закладі документації було виявлено підопічного К., який у період з 24.09.2019 по дату відвідування перебував у закладі без законних підстав, оскільки Договір про надання соціальної послуги № 35 не підписаний отримувачем такої послуги або його законним представником (фото 26-27).

III. РЕКОМЕНДАЦІЇ

Комунальному закладу «Мирогощанський психоневрологічний інтернат» Рівненської обласної ради забезпечити:

облаштування укриття згідно вимог Кодексу цивільного захисту України;
дотримання норм житлової площі на одну особу відповідно до вимог пункту 6.1.1.2 ДБН В.2.2-18:2007;

житлові кімнати інтернату достатньою кількістю твердого інвентарю згідно Мінімальних норм;

врегулювати процес ведення індивідуальних програм реабілітації, Договорів про надання соціальної послуги та іншої документації усунувши порушення, зокрема щодо неналежного оформлення та підписання документів.

санітарно-гігієнічні приміщення закладу тривожною сигналізацією;

обладнання приміщень інтернату відповідно до вимог ДБН 2.2-40:2018 та ДБН В.2.2-18:2007.

Додаток: фотоматеріали на 8 арк. в 1 прим.

Керівник РГ НПМ
у Рівненській області



Ольга СОКОЛОВСЬКА-КРАВЧУК

Фотоматеріали

фото 1



фото 2



фото 3



фото 4

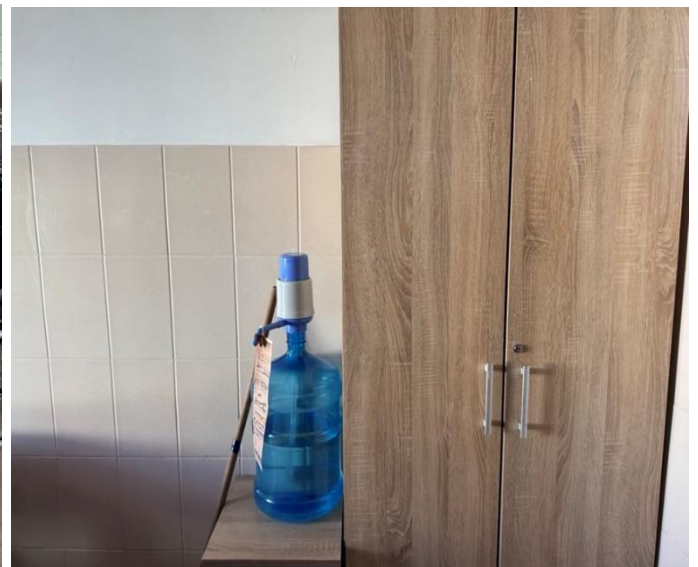


фото 5



фото 6



фото 7



фото 8



фото 9



фото 10



фото 11



фото 12

Індивідуальна програма реабілітації інваліда № 2889;
вікова категорія від 18 років та старше

Дата заповнення: 29.05.2024;

МСЕК МР спеціалізована психоневрологічна

1. ПІБ: _____
2. Дата народження: _____
3. Місце проживання: _____
4. Освіта: немає; дошкільна освіта; початкова загальна освіта; базова загальна (школа інтернат); середня освіта; повна загальна середня освіта; професійно-технічна освіта; неповна вища освіта; базова вища освіта; повна вища освіта
5. Професія: немає
6. Група інвалідності: друга
7. Працює: не працює
8. Загальна тривалість перебування на інвалідності: 22092 року
9. Причина інвалідності: інвалідність з дитинства
10. Програма реабілітації складена: утермі, поточно
11. Клініко-функціональний діагноз та код за МКХ-10: F 70 Легка розумова відсталість.
12. Суттєві захворювання (за МКХ-10): Хвороба Дауна
13. Обмеження життєдіяльності:

№ з/п	Вид обмеження	Ступінь обмеження		
		До виконання НР	Після виконання НР	Після виконання НР
		I	II	III
13.1	До самообслуговування	+	-	-
13.2	До пересування	+	-	-
13.3	До орієнтації	+	-	-
13.4	До спілкування	+	-	-
13.5	До контролю за поведінкою	+	-	-
13.6	До трудової діяльності	+	-	-
13.7	До навчання	+	-	-
13.7.1	До професійного навчання	+	-	-
13.7.2	До здобуття освіти	+	-	-

14. Реабілітаційні заходи та їх реалізація

Види та форми реабілітаційних заходів	Рекомендовані МСЕК		місце	Категорія реабілітаційних заходів	Виконання
	обсяг	термін			
1. Медична реабілітація					
Психіатрична терапія	Ноотропи, вітаміни, коректори поведінки	згідно призначень	ЦПМСД, БІ, Дубенська ЦРЛ, ОНЛ		
Професійно-трудові заходи	Загально-кінгінг та ФХ обстеження, ФОГК, ЕКГ	1 рік	ЦПМСД, ЦРЛ		
Реконструктивна хірургія	Не потребує	-	-		
Санаторно-курортно-лікувальна	Не потребує	-	-		
Психіатрична допомога	стаціонарно	при потребі	ОНЛ		
Супортівне лікування	-	-	-		
Колоніальна інтеграція	-	-	-		
2. Психосоціально-педагогічна реабілітація	Психіатр, терапевт.	1 рік	ЦПМСД, ЦРЛ, БІ		
Соціально-педагогічна реабілітація	Потребує	2р. рік	Психолог ЗОЗ, БІ		
Культурно-оздоровча реабілітація	потребує	+	+		
Психолого-педагогічна реабілітація	-	-	-		
Психолого-педагогічний супровід	-	-	-		

фото 13

ручні дії:
- акустичні окуляри
- тростини
- епіпротези,
Орбітальний імплант для
операцій очування ока
- протези зубів, шелеп

--	--	--	--	--	--

15. Реабілітаційний потенціал: високий, середній, низький (підкреслити).
16. Мета реабілітації: відновлення обмеження життєдіяльності (часткове, повне), відновлення соціально-побутового статусу (часткове, повне), відновлення професійної та трудової діяльності (часткове, повне), технічна компенсація обмеження життєдіяльності (підкреслити), інше (вписати)

17. Проведена співбесіда з інвалідом; дата 29.05.2024:
Підпис фахівця _____ Пархоменко О.В.

18. Додаткові відмітки (побажання інваліда, його законного представника) _____

19. Дата контролю за виконанням ППР травень 2026: _____

20. Підпис інваліда (законного представника) _____

Печатка МСЕК  Підпис Голови МСЕК _____ Мирончук А.В.

Результати реабілітації:

- Обмеження життєдіяльності: відновлено повністю, відновлено частково, не відновлено, погіршено (підкреслити)
- Побутова активність: повністю відновлена, частково, без динаміки, погіршилась (підкреслити)
- Технічні засоби: компенсують обмеження життєдіяльності у повному обсязі, частково, не компенсують (підкреслити)
- Рекомендації щодо подальшої реабілітації: не потребує, потребує продовження реабілітаційних заходів (підкреслити, або вказати які)
- ППР виконана: у повному обсязі, частково, не виконана (підкреслити)
- Мета ППР: досягнута, не досягнута (підкреслити)
- Причини невиконання ППР: не бажання інваліда, ускладнення при отриманні реабілітаційної допомоги, інше (підкреслити)
- Підсумки МСЕК щодо результатів реабілітації _____

Голова МСЕК _____
Члени комісії _____

М. П. _____ Дата _____

фото 14


РІШЕННЯ
ІМЕНЕМ УКРАЇНИ

Справа № 2-о-58/11

10 листопада 2011 року
Костопільський районний суд Рівненської області в складі:
голови судді - Грипін Л.А.
при секретарі - Шлеюк В.В.
народні засідателі - Лаузенко В.О., Коротчук Г.Г.

розглянувши у відкритому судовому засіданні в місті Костопіль цивільну справу за заявою Д. про визнання недієздатним Д. постановлення над ним опіки і призначення опікуна, заінтересована особа орган опіки і піклування Костопільської міської ради Рівненської області,

ВСТАНОВИВ:

Д. звернувся до суду з заявою про визнання недієздатним свого сина Д., посилаючись на те, що він хворів на тяжке хронічне психічне захворювання - хвороба Дауна. У зв'язку з цим він неодноразово лікувався у різних психіатричних закладах, однак стан його психічного здоров'я з часом тільки погіршувався, і 10.05.2011 року йому було встановлено інвалідність II групи довчимо.

Вияслює хронічного психічного розладу він не здатний розуміти значення своїх дій, не може себе контролювати та не може керувати своїми діями. Визнання сина недієздатним потрібно для оформлення над ним опіки.

В судове засідання заявник не з'явився, подала до суду письмову заяву про розгляд справи у її відсутності, представник заінтересованої особи також в судові засідання не з'явився, був належним чином повідомлений про місце і час розгляду справи.

Дослідивши письмові докази по справі, суд вживає заявлені вимоги обґрунтованими.

Судом встановлені такі факти та відомості її правомісності.

Відповідно до ч.1 ст.39 ЦК України суд може визнати фізичну особу недієздатною, якщо вона внаслідок хронічного, стійкого психічного розладу не здатна усвідомлювати значення своїх дій та (або) керувати ними та у відповідності до ч.1 ст.60 цього ж Кодексу у разі визнання фізичної особи недієздатною, суд встановлює над нею опіку.

Відповідно до проведеної судом амбулаторної, судово-психіатричної експертизи від 29 серпня 2011 року підтверджений встановлений лікувальним закладом діагноз захворювання Д. та у акті №301/11 від 29.08.2011р. зазначено, що він страждає легкою розумовою відсталістю в ступені вираженої дельбильності з емоційно-вольовою недостатністю, в силу чого він не здатний розуміти значення своїх дій та керувати ними.

Таким чином, зібравши у справі докази та їх належна оцінка вказують на наявність підстав для визнання Д. недієздатним та встановлення над ним опіки.

Враховуючи подання органу опіки та піклування Костопільської міської ради №1012-02-08 від 22.06.2011 року, суд вважає за доцільне призначити Д. року народження, опікуном її сина Д. року народження.

ФОТО 15

На підставі викладеного, керуючись ст.ст. 240-241 ЦПК України, ст.ст. 39
України - суд

ВИРІШИВ:

Заву Д _____ і задовольнити. _____ року наради
Визнати недієздатним Д _____
жителя м. Костопіль Рівненської області. _____ описку та призначити Д _____
Встановити над Д _____ року народження, його опікуном.

Рішення може бути оскаржене в апеляційному порядку до апеляційного
Рівненської області через Костопільський районний суд шляхом подачі апеляційної
в 10-денний строк з дня проголошення рішення.

Рішення набирає законної сили після закінчення строку подання апел
скарги, якщо апеляційну скаргу не було позовано. У разі подання апеляційної
рішення, якщо його не скасовано, набирає законної сили після розгляду
апеляційним судом.

Суддя: _____ Гриній Л.А.
народні засідателі - Лаурецько В.О., Коротчук Г.Г.

*Б. Антоненко судья
судья народный заседатель*

ФОТО 16

Наказ Міністерства освіти і науки України
від 12.05.2015 № 100/2015 «Про затвердження
затвердженої» з метою забезпечення якості освітніх послуг та
підвищення рівня кваліфікації фахівців у сфері освіти

Індивідуальна програма реабілітації інваліда № 2894, вікова категорія від 18 років та старше

Дата заповнення: **29.05.2024:**

МСЕК МР **спеціалізована психоневрологічна**

1. ПІБ, К. _____ 3. Стать: **чоловіча, жіноча**
4. Дата народження: _____
4. Місце проживання: _____
5. Освіта: **немає; дошкільна освіта; початкова загальна освіта; базова загальна середня освіта, повна загальна середня освіта; професійно-технічна освіта; неповна вища освіта; базова вища освіта; повна вища освіта**
6. Професія: **немає**
7. Група інвалідності: **перша Б**
7. Причини непрацоспридатності: **інвалідність з активною причиною інвалідності: з 2015 року**
10. Програму реабілітації складено на основі: **интерв'ю**
11. Клініко-функціональний діагноз та код за МКХ-10: **F 73 Висока розумова відсталість**
12. Суттєві захворювання (за МКХ-10): _____
13. Обмеження життєдіяльності: _____

№ з/п.	Вид обмеження	Ступінь обмеження					
		До виконання НТР			Після виконання НТР		
		I	II	III	I	II	III
13.1.	До самообслуговування	-	-	-	-	-	-
13.2.	До пересування	-	-	-	-	-	-
13.3.	До орієнтації	-	-	-	-	-	-
13.4.	До спілкування	-	-	-	-	-	-
13.5.	До контролю за поведінкою	-	-	-	-	-	-
13.6.	До трудової діяльності	-	-	-	-	-	-
13.7.	До мандрівки	-	-	-	-	-	-
13.7.1.	До професійного навчання	-	-	-	-	-	-
13.7.2.	До здобуття освіти	-	-	-	-	-	-
14. Реабілітаційні заходи та їх реалізація							
Вид та форми реабілітаційних заходів		Реалізованість МСК		місця		Користувач реабілітаційних заходів	
		обсяг	термін				
А. Несити							
1. Мандрування реабілітаційними територіями		Нормами, візитам, Корективним підходом	місяць			Державний інтернат, Дубовська ЛРЗ, ЦПМСД, ОЦН	
Професійні заходи		Заказано-виконати в об'єктах освіти, ФОП, ЕКТ	1 рік			ЛРЗ, ЦПМСД	
Рекреаційно-спортивні заходи		Не потребує	-				
Санаторно-курортне лікування		Не потребує	-				
Психотерапевтична допомога		стаціонарною	при потреби			ОЦН	
співрозпорядкування		-	-				
Консультації інвалідів		-	-				
Медичне спостереження		Психіатр, терапевт.	1р./міс.			В, ЛРЗ, ЦПМСД	
2. Соціально-педагогічна реабілітація:		потребує	2р./міс.			Психологія Бі, ЗОН	
Соціально-педагогічна реабілітація		потребує	-				
Психолого-педагогічна реабілітація		-	-				
Технологічно-педагогічний підхід		-	-				

фото 17

15. Реабілітаційний потенціал: високий, середній, низький (підкреслити).

16. Мета реабілітації: відновлення обмеження життєдіяльності (часткове, повне), відновлення соціально-побутового статусу (часткове, повне), технічна компенсація обмеження життєдіяльності (підкреслити), інше (вписати) (часткове, повне).

17. Проведена співбесіда з інвалідом: дата 29.05.2024.

18. Додаткові відмітки (побажання інваліда, його законного представника) Пархоменко О.В.

19. Дата контролю за виконанням ІПР травень, 2026.

20. Підпис інваліда (законного представника) Підпис факівця

Підпис Голови МСЕК Мирончук А.В.

Печатка МСЕК Рівненська міська спеціалізована психоневрологічна лікарня

Результати реабілітації:

- Обмеження життєдіяльності: відновлено повністю, відновлено частково, не відновлено, погіршено (підкреслити)
- Побутова активність: повністю відновлено, частково без динаміки, погіршилась (підкреслити)
- Технічні засоби: компенсують обмеженість життєдіяльності у повному обсязі, частково, не компенсують (підкреслити)
- Рекомендації щодо подальшої реабілітації: не потребує, потребує продовження реабілітаційних заходів (підкреслити), або вказати інші
- ІПР виконана: у повному обсязі, частково, не виконана (підкреслити)
- Мета ІПР: досягнута, не досягнута (підкреслити)
- Причини невиконання ІПР: не бажання інваліда, ускладнення при отриманні реабілітаційної допомоги, інше (підкреслити)
- Підсумки МСЕК щодо результатів реабілітації

Голова МСЕК _____

Члени комісії _____

М. П. _____ Дата _____

фото 18

Справа № 559/386/15-п
2-о/559/15/2015

РІШЕННЯ
ІМЕНЕМ УКРАЇНИ

31 серпня 2015 року Дубенський міськрайонний суд Рівненської області в складі головуючого судді Холак С.К., народних засідателів Шубнік М.І., Мехишук О.Ф., при секретарі Климок Ю.В. розглянувши у відкритому судовому засіданні в місті Дубно цивільну справу за позовом К. і, заінтересована особа Орган опіки та піклування Дубенської районної державної адміністрації Рівненської області про визнання фізичної особи недієздатною, встановлення опіки і призначення опікуна,

ВСТАНОВИВ:

В обґрунтування своєї заяви заявник покладається на те, що року народився в с. К. З народження сина страждає на важку розумову відсталість та проживає з нею та чоловіком. У зв'язку з цією хворобою, син постійно проходить лікування у медичних закладах, однак психічний стан його не покращується. К. с інвалідом дитинства, підгрупи «А». Внаслідок важкої розумової відсталості син не може усвідомлювати значення своїх дій та керувати ними.

Від заяви до суду надійшла заява, згідно якої заявлені вимоги підтримала у повному обсязі, просить справу розглянути у її відсутності.

Представник органу опіки та піклування Дубенської районної державної адміністрації Рівненської області в зал судового засідання не з'явився.

Ознайомившись з матеріалами справи, суд приходить до висновку, що заява підлягає до задоволення.

Відповідно до ч. 1 ст. 39 ЦК України, фізична особа може бути визнана судом недієздатною, якщо вона внаслідок хронічного, стійкого психічного розладу не здатна усвідомлювати значення своїх дій та (або) керувати ними.

Згідно висновку судово-медичної експертизи № 132/15 від 13 липня 2015 року, К. страждає на важку розумову відсталість, ступінь вираженості психічних порушень позбавляє його здатності усвідомлювати значення своїх дій та керувати ними (ас-31-33).

Таким чином, на підставі зібраних та перевічених в суді доказів, суд рахує за можливе визнати К. недієздатним, а його опікуном призначити К.

На підставі викладеного, керуючись ст.ст. 3, 6, 57, 60, 212, 215, 236, 239, 241 ЦПК України, ст.ст. 39, 60 ЦК України, суд -

ВИРІШИВ:

Заяву К. і, заінтересована особа Орган опіки та піклування Дубенської районної державної адміністрації Рівненської області про визнання фізичної

фото 19

особи недієздатною, встановлення опіки і призначення опікуна - задоволено, року народження. Визнати К. недієздатним. Встановити опіку над К. народження, і призначити його опікуном К. народження.

Рішення може бути оскаржено до апеляційного суду Рівненської області, Дубенський міськрайонний суд протягом 10 днів з дня його проголошення. Особи, брали участь у справі, але не були присутні у судовому засіданні під час проголошення судового рішення, можуть подати апеляційну скаргу протягом десяти днів з отримання копії цього рішення.

Суддя: підпис Народні засідателі: підписи

Вірно: суддя Підпис

фото 20

Індивідуальна програма реабілітації інваліда № 255;
вікова категорія від 18 років та старше

Дата заповнення 26.04.2024

1. ПІБ, В. МСЕК МР спеціалізована психоневрологічна

2. Дата народження ...

3. Місце проживання: ...

4. Освіта: немає; дошкільна освіта; початкова загальна освіта; базова загальна середня освіта; повна загальна середня освіта; професійно-технічна освіта; неповна вища освіта; базова вища освіта; повна вища освіта

5. Професія: ...

6. Група інвалідності: архив

7. Причиною інвалідності: загальне захворювання

8. Загальна тривалість перебування на інвалідності: з 1996 року

9. Програма реабілітації складена: успішно

10. Клініко-функціональний діагноз та код за МКХ-10 F-20 (і розладами схожими)

11. Супутні захворювання (за МКХ-10): IXC, ASCS, CIB

12. Обмеження життєдіяльності:

№ з/п	Вид обмеження	Ступінь обмеження		
		До виконання ІПР	П	П
13.1	До самообслуговування	-	-	-
13.2	До пересування	-	-	-
13.3	До орієнтації	-	-	-
13.4	До спілкування	-	-	-
13.5	До контролю за поведінкою	-	-	-
13.6	До трудової діяльності	-	-	-
13.7	До навчання	-	-	-
13.71	До професійного навчання	-	-	-
13.72	До здобуття освіти	-	-	-

Реабілітаційні заходи та їх реалізація

Вид та форми реабілітаційних заходів	Рекомендації МСЕК		Користувач реабілітаційних заходів	Виконання
	обсяг	термін		
1. Медична реабілітація				
Висока потреба	Нейрофізіотерапія, медичні у-би, згідно призначень	згідно призначень	ІІ, Дубенська ЦРЛ, ЦПМСД, РОЦПН	
Профілактичні заходи	Загально-клінічні та б/х обстеження: повільна ходьба, електроміо, дупер, крок, електроліти, ЕКГ - ФСК	1р/рік	ІІ, Дубенська ЦРЛ, ЦПМСД, РОЦПН	
Реконструктивна хірургія	Не потребує	-	-	
Смаготно-курортне лікування	Не потребує	-	-	
Психотерапевтична допомога	стаціонарно	При загостреннях	ОПН, РОЦПН	
самоорганізація	-	-	-	
Колісний інвалідизація	-	-	-	
Медичне спостереження	Психіатр, терапевт	1р/міс	ІІ, Дубенська ЦРЛ, ЦПМСД	
2. Психолого-педагогічна реабілітація:				
Консультації	Не потребує	-	-	
Психолого-педагогічна діагностика	-	-	-	
Психолого-педагогічний патріарх	-	-	-	
Психологічна і педагогічна	-	-	-	

фото 21

Індивідуальна програма реабілітації інваліда № 2934;
вікова категорія від 18 років та старше

Дата заповнення 16.08.2021

1. ПІБ: Власик Волод
2. Дата народження: 19.04.1974
3. Стать: чоловіча
4. Місце проживання: м. Київ
5. Освіта: немає
6. Професія: немає
7. Причина інвалідності: інвалід з дитинства
8. Група інвалідності: ІІІ
9. Причина інвалідності: інвалід з дитинства
10. Загальна тривалість перебування на інвалідності: з 1984 року
11. Програма реабілітації складена: успішно, повторно
12. Клініко-функціональний діагноз та код за МКХ-10: F 71 Помірна розумова відсталість
13. Супутні захворювання (за МКХ-10): ДПТ
14. Обмеження життєдіяльності:

№ з.п.	Вид обмеження	Степінь обмеження		
		До виконання ППР	Після виконання ППР	Після виконання ППР
13.1	До самообслуговування	-	+	-
13.2	До пересування	-	+	-
13.3	До орієнтації	-	+	-
13.4	До спілкування	-	+	-
13.5	До контролю за поведінкою	-	+	-
13.6	До трудової діяльності	-	+	-
13.7	До навчання	-	+	-
13.71	До професійного навчання	-	+	-
13.72	До здобуття освіти	-	+	-

14. Реабілітаційні заходи та їх реалізація

Вид та форма реабілітаційних заходів	обсяг	Реалізація МСЕК		місце	Коригування реабілітаційних заходів	Виконання
		термін	місце			
1. Медична реабілітація						
Відновлення термін	Неотропія, гіпотонія, Коректор поведінки	згідно призначень	ІПР, ЦПМСД, Б			
Професійні заходи	Загально-клінічні та б/х обмеження: ФОК, ЕХТ	Ір/р/к	ІПР, ЦПМСД			
Реконструктивна хірургія	Не потребує	-	-			
Санаторно-курортне лікування	Не потребує	-	-			
Психіатрична допомога	стаціонарно	при потреби	ОПД, РОШТЕН			
спухопротезування	-	-	-			
Коліарна імплантація	-	-	-			
Медичне спостереження	Психіатр, невролог	Ір/м/с	ІПР, Б			
2. Педагогіко-психологічна реабілітація	Не потребує	-	-			
Консультації	-	-	-			
Психолого-педагогічна діагностика	-	-	-			
Психолого-педагогічний патронаж	-	-	-			
Освітні послуги	-	-	-			

Голова МСЕК
Члени комісії

М. П. _____

Дата _____

фото 22

Індивідуальна програма реабілітації інваліда № 2934;
вікова категорія від 18 років та старше

Дата заповнення 16.08.2021

1. ПІБ: С.
2. Дата народження: 19.04.1974
3. Стать: чоловіча
4. Місце проживання: м. Київ
5. Освіта: немає
6. Професія: немає
7. Причина інвалідності: інвалід з дитинства
8. Група інвалідності: ІІІ
9. Причина інвалідності: інвалід з дитинства
10. Загальна тривалість перебування на інвалідності: з 1984 року
11. Програма реабілітації складена: успішно, повторно
12. Клініко-функціональний діагноз та код за МКХ-10: F 71 Помірна розумова відсталість
13. Супутні захворювання (за МКХ-10): ДПТ
14. Обмеження життєдіяльності:

№ з.п.	Вид обмеження	Степінь обмеження		
		До виконання ППР	Після виконання ППР	Після виконання ППР
13.1	До самообслуговування	-	+	-
13.2	До пересування	-	+	-
13.3	До орієнтації	-	+	-
13.4	До спілкування	-	+	-
13.5	До контролю за поведінкою	-	+	-
13.6	До трудової діяльності	-	+	-
13.7	До навчання	-	+	-
13.71	До професійного навчання	-	+	-
13.72	До здобуття освіти	-	+	-

14. Реабілітаційні заходи та їх реалізація

Вид та форма реабілітаційних заходів	обсяг	Реалізація МСЕК		місце	Коригування реабілітаційних заходів	Виконання
		термін	місце			
1. Медична реабілітація						
Відновлення термін	Неотропія, гіпотонія, Коректор поведінки	згідно призначень	ІПР, ЦПМСД, Б			
Професійні заходи	Загально-клінічні та б/х обмеження: ФОК, ЕХТ	Ір/р/к	ІПР, ЦПМСД			
Реконструктивна хірургія	Не потребує	-	-			
Санаторно-курортне лікування	Не потребує	-	-			
Психіатрична допомога	стаціонарно	при потреби	ОПД, РОШТЕН			
спухопротезування	-	-	-			
Коліарна імплантація	-	-	-			
Медичне спостереження	Психіатр, невролог	Ір/м/с	ІПР, Б			
2. Педагогіко-психологічна реабілітація	Не потребує	-	-			
Консультації	-	-	-			
Психолого-педагогічна діагностика	-	-	-			
Психолого-педагогічний патронаж	-	-	-			
Освітні послуги	-	-	-			

Голова МСЕК
Члени комісії

М. П. _____

Дата _____

фото 23

Індивідуальна програма реабілітації інваліда № 2934;
вікова категорія від 18 років та старше

Дата заповнення 16.08.2021

1. ПІБ: С.
2. Дата народження: 19.04.1974
3. Стать: чоловіча
4. Місце проживання: м. Київ
5. Освіта: немає
6. Професія: немає
7. Причина інвалідності: інвалід з дитинства
8. Група інвалідності: ІІІ
9. Причина інвалідності: інвалід з дитинства
10. Загальна тривалість перебування на інвалідності: з 1984 року
11. Програма реабілітації складена: успішно, повторно
12. Клініко-функціональний діагноз та код за МКХ-10: F 71 Помірна розумова відсталість
13. Супутні захворювання (за МКХ-10): ДПТ
14. Обмеження життєдіяльності:

№ з.п.	Вид обмеження	Степінь обмеження		
		До виконання ППР	Після виконання ППР	Після виконання ППР
13.1	До самообслуговування	-	+	-
13.2	До пересування	-	+	-
13.3	До орієнтації	-	+	-
13.4	До спілкування	-	+	-
13.5	До контролю за поведінкою	-	+	-
13.6	До трудової діяльності	-	+	-
13.7	До навчання	-	+	-
13.71	До професійного навчання	-	+	-
13.72	До здобуття освіти	-	+	-

14. Реабілітаційні заходи та їх реалізація

Вид та форма реабілітаційних заходів	обсяг	Реалізація МСЕК		місце	Коригування реабілітаційних заходів	Виконання
		термін	місце			
1. Медична реабілітація						
Відновлення термін	Неотропія, гіпотонія, Коректор поведінки	згідно призначень	ІПР, ЦПМСД, Б			
Професійні заходи	Загально-клінічні та б/х обмеження: ФОК, ЕХТ	Ір/р/к	ІПР, ЦПМСД			
Реконструктивна хірургія	Не потребує	-	-			
Санаторно-курортне лікування	Не потребує	-	-			
Психіатрична допомога	стаціонарно	при потреби	ОПД, РОШТЕН			
спухопротезування	-	-	-			
Коліарна імплантація	-	-	-			
Медичне спостереження	Психіатр, невролог	Ір/м/с	ІПР, Б			
2. Педагогіко-психологічна реабілітація	Не потребує	-	-			
Консультації	-	-	-			
Психолого-педагогічна діагностика	-	-	-			
Психолого-педагогічний патронаж	-	-	-			
Освітні послуги	-	-	-			

Голова МСЕК
Члени комісії

М. П. _____

Дата _____

фото 24

Індивідуальна програма реабілітації інваліда № 2934;
вікова категорія від 18 років та старше

Дата заповнення 16.08.2021

1. ПІБ: С.
2. Дата народження: 19.04.1974
3. Стать: чоловіча
4. Місце проживання: м. Київ
5. Освіта: немає
6. Професія: немає
7. Причина інвалідності: інвалід з дитинства
8. Група інвалідності: ІІІ
9. Причина інвалідності: інвалід з дитинства
10. Загальна тривалість перебування на інвалідності: з 1984 року
11. Програма реабілітації складена: успішно, повторно
12. Клініко-функціональний діагноз та код за МКХ-10: F 71 Помірна розумова відсталість
13. Супутні захворювання (за МКХ-10): ДПТ
14. Обмеження життєдіяльності:

№ з.п.	Вид обмеження	Степінь обмеження		
		До виконання ППР	Після виконання ППР	Після виконання ППР
13.1	До самообслуговування	-	+	-
13.2	До пересування	-	+	-
13.3	До орієнтації	-	+	-
13.4	До спілкування	-	+	-
13.5	До контролю за поведінкою	-	+	-
13.6	До трудової діяльності	-	+	-
13.7	До навчання	-	+	-
13.71	До професійного навчання	-	+	-
13.72	До здобуття освіти	-	+	-

14. Реабілітаційні заходи та їх реалізація

Вид та форма реабілітаційних заходів	обсяг	Реалізація МСЕК		місце	Коригування реабілітаційних заходів	Виконання
		термін	місце			
1. Медична реабілітація						
Відновлення термін	Неотропія, гіпотонія, Коректор поведінки	згідно призначень	ІПР, ЦПМСД, Б			
Професійні заходи	Загально-клінічні та б/х обмеження: ФОК, ЕХТ	Ір/р/к	ІПР, ЦПМСД			
Реконструктивна хірургія	Не потребує	-	-			
Санаторно-курортне лікування	Не потребує	-	-			
Психіатрична допомога	стаціонарно	при потреби	ОПД, РОШТЕН			
спухопротезування	-	-	-			
Коліарна імплантація	-	-	-			
Медичне спостереження	Психіатр, невролог	Ір/м/с	ІПР, Б			
2. Педагогіко-психологічна реабілітація	Не потребує	-	-			
Консультації	-	-	-			
Психолого-педагогічна діагностика	-	-	-			
Психолого-педагогічний патронаж	-	-	-			
Освітні послуги	-	-	-			

Голова МСЕК
Члени комісії

М. П. _____

Дата _____

фото 25

ручні лінії
- акустичні окуляри
- трости
- спірограф
Орбітальний імплант для операцій енуклеації ока
- протези зубів, шелеп

15. Реабілітаційний потенціал: високий, середній, низький (підкреслити).
16. Мета реабілітації: відновлення обмеження життєдіяльності (часткове, повне), соціально-побутового стану (часткове, повне), відновлення професійної та трудової життєдіяльності (підкреслити), інше (часткове, повне), технічна компенсація обмеження життєдіяльності (підкреслити).

17. Проведена співбесіда з інвалідом; дата 16.08.2021.
Підпис фахівця _____

18. Додаткові відмітки (побажання інваліда, його законного представника) _____

19. Дата контролю за виконанням ІПР липень 2023.
Підпис інваліда (законного представника) _____

Печатка МСЕК _____
Підпис Голови МСЕК _____

Результати реабілітації:

- Обмеження життєдіяльності: відновлено повністю, відновлено частково, не погіршено (підкреслити)
- Побутова активність: повністю відновлена, частково, без динаміки, погіршилася (підкреслити)
- Технічні засоби: компенсують обмеженість життєдіяльності у повному обсязі, частково, не компенсують (підкреслити)
- Рекомендації щодо подальшої реабілітації: не потребує, потребує продовження реабілітації (підкреслити, або вказати яких)
- ІПР виконана: у повному обсязі, частково, не виконана (підкреслити)
- Мета ІПР: досягнута, не досягнута (підкреслити)
- Причини невиконання ІПР: не бажання інваліда, ускладнення при отриманні реабілітації, інші (підкреслити)
- Підсумки МСЕК щодо результатів реабілітації _____

Голова МСЕК _____
Члени комісії _____
М. П. _____

Дата _____

фото 26

Договір
про надання соціальної послуги №35

«24» травня 2019 р. с.Мирогоща вул. Патолічева 11а

КЗ «Мирогощанський дитячий будинок-інтернат»
(найменування дитячого будинку-інтернату)

(далі – будинок-інтернат) в особі директора Буркацького Григорія Григоровича
(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

який (яка) діє на підставі Положення про будинок-інтернат (далі – Положення про будинок-інтернат), з однієї сторони, та особа _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

місце проживання/перебування (адреса): _____
(далі – отримувач) або його законний представник (у разі, якщо отримувачем є дитина з інвалідністю, особа з інвалідністю, визнана недієздатною), чи уповноважена особа органу опіки та піклування (у разі відсутності законного представника мати К)
(посада*, прізвище, ім'я, по батькові)

місце проживання/перебування (адреса): _____
(далі – представник отримувача), з іншої сторони (разом – сторони, окремо – сторона), уклали цей договір про нижче викладене.

1. Предмет договору

Будинок-інтернат приймає на обслуговування отримувача соціальної послуги Каначука Олександра Юрійовича
(прізвище, ініціал)

на підставі наказу керівника будинку-інтернату від 27 жовтня 2014 року № 53 та надає соціальну послугу відповідно до індивідуального плану надання соціальної послуги.

2. Обов'язки та права будинку-інтернату

фото 27

індивідуальних потреб отримувача та даних медичного висновку.

6.4. Зміни до цього Договору вносяться шляхом укладення додаткової угоди, засвідченої підписами сторін.

6.5. Договір укладається після визначення індивідуальних потреб у соціальній послугі та ознайомлення отримувача або законного представника, чи уповноваженої особи органу опіки та піклування, з умовами та порядком їх надання.

6.6 Договір може бути укладений із третьою особою на користь особи, яка потребує соціальної послуги.

Місцезнаходження (місце проживання/перебування, юридична адреса органу опіки та піклування) та підписи сторін:

Інтернатна установа
КЗ «Мирогощанський дитячий будинок-інтернат» ГОР
Місцезнаходження с.Мирогоща
Друга вул. Патолічева 11а
Телефон 77-2-82
р/р 35413058025887
МФО 833017
Код за ЄДРПОУ 83389305
Директор _____
(печата, підпис, П.І.Б.)

Отримувач (законний представник)
_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

Місце проживання / перебування зареєстровано за адресою: _____

Телефон _____
Документ, що посвідчує особу (паспорт) (серія, номер, ким, коли виданий) _____

Ресстраційний номер облікової картки платника податків _____
(за наявності)

Підпис _____

фото 28



фото 29



фото 30

