



Омбудсман України
Ombudsman of Ukraine

ЗВІТ
про результати відвідування
комунального закладу Львівської обласної ради
«Монастироцький психоневрологічний інтернат»

05.11.2025

м. Київ, 2025

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», 05.11.2025 групою НПМ здійснено відвідування комунального закладу Львівської обласної ради «Монастироцький психоневрологічний інтернат» (далі – заклад, установа, ПНІ, інтернат).

Відвідування здійснювали члени групи НПМ:

Круцюк Антон Володимирович, заступник начальника відділу реалізації національного превентивного механізму в закладах соціального забезпечення та освіти Департаменту з питань реалізації національного превентивного механізму Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини (керівник групи НПМ);

Паршакова Ольга Валеріївна, головний спеціаліст відділу реалізації національного превентивного механізму в закладах соціального забезпечення та освіти Департаменту з питань реалізації національного превентивного механізму Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;

Рачковська Дар'я Сергіївна, головний спеціаліст відділу інформаційної політики Департаменту інформаційної політики| комунікації та протокольних заходів Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;

Любченко Наталія Михайлівна, головний спеціаліст відділу реалізації національного превентивного механізму у сфері охорони здоров'я Департаменту з питань реалізації національного превентивного механізму Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;

Петросов Владислав Георгійович, головний спеціаліст відділу реалізації національного превентивного механізму у сфері охорони здоров'я Департаменту з питань реалізації національного превентивного механізму Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;

Гурковська Наталія Володимирівна, представник громадської організації;

Ціомік Олександр Вадимович, фахівець з питань проведення фахових досліджень під час відвідування місць несвободи в рамках реалізації функцій національного превентивного механізму (лікар-психіатр).

Загальна інформація.

Заклад знаходиться за адресою: 80326, Львівська область, Жовківський район, село Монастирок, вулиця І. Франка, будинок 30-Б.

Директор закладу – Надяк Ганна Михайлівна.

Згідно з Положенням про комунальний заклад Львівської обласної ради «Монастироцький психоневрологічний інтернат», затвердженим рішенням Львівської обласної ради від 18.07.2024 № 925, заклад є стаціонарною інтернатною установою для соціального захисту, що утворено для тимчасового або постійного

проживання/перебування осіб із стійкими інтелектуальними та/або психічними порушеннями, які за станом здоров'я потребують стороннього догляду, соціально-побутового обслуговування, надання медичної допомоги, соціальних послуг та комплексу реабілітаційних заходів і яким згідно з висновком лікарської комісії за участю лікаря-психіатра не протипоказане перебування в інтернаті.

Заклад розрахований на перебування 190 осіб. На день відвідування в заклад зараховано 186 осіб чоловічої статі, з них ліжкових хворих – 20 осіб, підопічних, які відносяться до маломобільних груп населення – 21 особа, 143 підопічні – дієздатні особи, 43 особи – недієздатні. Встановлену групу інвалідності мають 186 осіб. Також у закладі перебуває 28 підопічних із числа внутрішньо переміщених осіб.

Установа розміщується в п'яти житлових корпусах: 4 одноповерхових та 1 двоповерховий. Територія закладу огорожена, озеленена та доглянута, наявні криті альтанки та лави для відпочинку підопічних (фото 1, 2, 3). Підопічні вільно пересуваються територією та мають можливість виходити за їх межі.

Фінансування закладу за 2024 рік складало: 44 235 469,00 грн.

Фінансування на 2025 рік затверджено у сумі 50 471 675,00 грн.

Штатна чисельність працівників ПНІ складає 101,5 шт. од., з яких 53,0 шт. од. медичного персоналу (лікар-психіатр в/к – 0,5 шт. од.; лікар-терапевт в/к – 0,5 шт. од.; сестра медична старша в/к – 1,0 шт. од.; сестра медична в/к – 5,0 шт. од.; сестра медична п/к – 1,0 шт. од.; сестра медична б/к – 1,0 шт. од.; сестра медична з дієтичного харчування в/к – 1,0 шт. од.; молодша медична сестра – 43 шт. од.).

Згідно з тарифікаційним списком працівників станом на 01.01.2025 в інтернаті вакантні такі посади: заступник директора з медичної частини, фахівець з публічних закупівель, фахівець з фізичної реабілітації, водій автотранспортних засобів, сестра медична старша в/к, сестра медична з дієтичного харчування.

У 2025 році сума витрат на харчування на одну особу на день в закладі складає 121,84 грн, а сума витрат на медикаменти на одну особу на день складає 7,59 грн.

У 2024 році в закладі померло 8 підопічних віком від 42 до 77 років (здебільшого причиною смерті є хронічна серцево судинна недостатність).

У 2025 році в закладі померло 5 підопічних віком від 48 до 76 років (здебільшого причиною смерті є хронічна серцево судинна недостатність).

Відповідно до затверджених посадових інструкцій медичних працівників до функціональних обов'язків медичного персоналу включено пункти про заборону катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження та покарання.

Усі підопічні мають документи. На кожного підопічного формуються та ведуться особові справи.

Закладом укладено договір з державною установою «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб» Міністерства охорони здоров'я України від 17.03.2025 № 89/010 про надання послуг щодо дослідження якості питної води у закладі.

Заклад має затверджений директором інтернату план реагування на надзвичайні ситуації від 01.04.2021. Також наявні затверджені директором ПНІ плани евакуації.

У закладі наявна ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, терапія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України (далі – МОЗ) від 10.07.2021 № 1421.

Закладом укладено Меморандум про співпрацю з Львівським місцевим центром з надання безоплатної вторинної правової допомоги від 12.03.2020.

Окрім того, установою укладено договір про співпрацю з товариством з обмеженою відповідальністю «Медичний сервіс» від 24.01.2025. Метою вказаного договору є взаємодія сторін при наданні медичної послуги пацієнтам з паліативної допомоги, первинної медичної допомоги, спеціалізованої та реабілітаційної медичної допомоги за програмою гарантій відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

Підопічні мають доступ до своїх кімнат та ліжок протягом дня, користуються власними речами, в тому числі мобільними телефонами. У деяких житлових кімнатах є телевізори та інша побутова техніка.

Природне та штучне освітлення в житлових кімнатах закладу задовільне.

Двоповерховий корпус ПНІ облаштовано підйомником для полегшення пересування маломобільних підопічних закладом (фото 4).

Багатомісні кімнати ліжкових хворих підопічних облаштовано ширмами для забезпечення приватності під час проведення санітарно-гігієнічних процедур.

Підопічні забезпечені раціональним чотириразовим харчуванням, у тому числі дієтичним, наявне денне та перспективне меню.

На інформаційних стендах закладу наявна інформація про права і обов'язки підопічних, адреси і контактні дані посадових осіб, до яких підопічні та персонал можуть звернутися у разі порушення їх прав, інформація про Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини тощо.

На день відвідування усі підопічні мають укладені декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу та отримують медичні послуги, передбачені програмою державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 24.12.2024 № 1503.

Спеціалізована медична допомога та профілактичні медичні огляди здійснюються спеціалістами комунального некомерційного підприємства «Рава-Руська лікарня» Рава-Руської міської ради. Спеціалізована психіатрична допомога надається на базі комунального некомерційного підприємства Львівської обласної ради «Львівська обласна клінічна психіатрична лікарня».

Медичними працівниками не менше ніж один раз на рік організовується огляд підопічних лікарсько-консультативною комісією за участю лікаря-психіатра з метою вирішення питань щодо доцільності їх подальшого перебування у закладі та необхідності встановлення чи припинення опіки або піклування.

Медичний підрозділ сприяє в оформленні документів та організовує огляд підопічного експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи для встановлення групи інвалідності підопічним, або продовження її строку. У осіб з інвалідністю розроблені індивідуальні програми реабілітації особи згідно наказу

МОЗ від 08.10.2007 № 623 «Про затвердження форм індивідуальної програми реабілітації інваліда, дитини-інваліда та Порядку їх складання».

На день відвідування у закладі перебувала 1 особа з захворюванням на цукровий діабет. Підопічному з цукровим діабетом регулярно проводиться визначення рівня глюкози у крові згідно наказу МОЗ від 24.07.2024 № 1300 та здійснюється корекція лікування у разі потреби.

Всім підопічним регулярно проводяться щеплення згідно наказу МОЗ від 16.09.2011 № 595 «Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів», про що наявні відповідні записи у медичній документації.

Стоматологічні послуги підопічним закладу надаються стоматологічною командою приватного підприємства «Мережа медичних центрів «Родина».

Медична частина забезпечена лікарськими засобами та виробами медичного призначення.

Приміщення медичної частини відремонтовані, перебувають у задовільному технічному та санітарному стані.

На день відвідування проводяться ремонтні роботи двох приміщень, призначених для ізоляції підопічних з інфекційними захворюваннями.

У закладі наявне власне підсобне господарство, утримується велика рогата худоба, вирощуються овочі та фрукти. До робіт на підсобному господарстві залучаються 69 підопічних в рамках заходів з трудотерапії.

Для задоволення релігійних потреб підопічних у ПНІ функціонує капличка.

В закладі обладнано перукарню та приміщення для дозвілля підопічних.

Під час відвідування відбулося конфіденційне спілкування з 50 підопічними та 6 працівниками закладу.

Скарг на жорстоке поводження та якість догляду від підопічних не надходило.

Попередні зауваження.

Попереднє відвідування групи НПМ здійснено 11.03.2020, за результатами якого групою НПМ виявлено порушення прав:

на достатній життєвий рівень, що включає достатнє харчування, одяг, житло;

на охорону здоров'я та медичне забезпечення;

осіб з інвалідністю та маломобільних осіб;

на вільний розвиток своєї особистості та інші.

За результатами попереднього відвідування НПМ вносились такі рекомендації:

1. Львівській обласній державній адміністрації:

забезпечити належне фінансування установи для реалізації прав та законних інтересів підопічних у повному обсязі, зокрема облаштувати приміщення установи для потреб маломобільних осіб, забезпечення приватності в житлових корпусах;

забезпечити облаштування житлових кімнат необхідними меблями;

вжити заходів щодо забезпечення права підопічних на належну медичну допомогу;

сприяти встановленню контактів підопічних ПНІ з громадськістю;

розглянути можливість виділення коштів на реконструкцію житлового корпусу № 5;

вжити заходів щодо забезпечення осіб з інвалідністю необхідними технічними засобами реабілітації;

розглянути можливість облаштування в ПНІ комп'ютерного класу.

2. Комунальному закладу Львівської обласної ради «Монастироцький психоневрологічний інтернат»:

забезпечити надання належної медичної допомоги і ведення медичної документації відповідно до вимог чинного законодавства;

вжити заходів із надання підопічним належної медичної допомоги лікарем-терапевтом та психіатром;

забезпечити своєчасність поновлення індивідуальних програм реабілітації;

вжити заходів щодо забезпечення осіб з інвалідністю технічними та іншими засобами реабілітації, створення у закладі інклюзивного простору;

забезпечити дотримання норм площі на одну особу;

забезпечити реалізацію права підопічних на приватність.

Зазначені рекомендації виконані частково, а саме:

проведено ремонт житлових корпусів № 1, 4 та реконструкцію корпусу № 5;

проведено ремонт сходів житлових корпусів;

проведено ремонт приміщення їдальні та медичного пункту;

підопічні мають доступ до мережі Інтернет;

в кімнатах підопічних чисто, сторонні запахи відсутні;

для ліжкових хворих підопічних організовано безпороговий простір та облаштовано санітарно-гігієнічні кімнати та інші.

II. ФАКТИ, ВИЯВЛЕНІ ПІД ЧАС ВІДВІДУВАННЯ

Порушення права на життя та безпеку (стаття 11 Конвенції ООН про права осіб з інвалідністю, стаття 27 Конституції України).

1. Статтею 11 Конвенції про права осіб з інвалідністю передбачено, що держава відповідно до своїх зобов'язань за міжнародним правом, зокрема міжнародним гуманітарним правом та міжнародним правом з прав людини, вживає усіх необхідних заходів для забезпечення захисту й безпеки осіб з інвалідністю у ситуаціях ризику, зокрема в збройних конфліктах, надзвичайних гуманітарних ситуаціях та під час стихійних лих.

Під час дії воєнного стану, надзвичайних ситуацій облаштування на території закладу захисних споруд (сховища та протирадіаційні укриття, споруди подвійного призначення та найпростіші укриття) є умовою для збереження життя людини.

Проте в 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 (далі – Державний

стандарт), абзацу другому підпункту 2 пункту 5 Критеріїв діяльності надавачів соціальних послуг, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 03.03.2020 № 185, та Вимогам з питань використання та обліку фонду захисних споруд цивільного захисту», затвердженим наказом Міністерства внутрішніх справ України від 09.07.2018 № 579. У разі оголошення сигналу «Повітряна тривога» у регіоні підопічні продовжують перебувати у житлових кімнатах.

2. У деяких житлових приміщеннях закладу не функціонують системи протипожежного захисту з виведенням сигналу пожежної сигналізації на пульт пожежного спостереження відповідно до вимог ДБН В.2.5-56:2014 «Системи протипожежного захисту», що порушує вимоги Правил пожежної безпеки, затверджених наказом Міністерства внутрішніх справ України від 30.12.2014 № 1417.

За час складання звіту вказане порушення усунуто (фото 5).

Порушення права на достатній життєвий рівень, що включає достатнє харчування, одяг, житло (стаття 48 Конституції України).

3. У ході відвідування закладу групою НПМ встановлено перенаселення в житлових кімнатах інтернату, що є порушенням норм житлової площі на одну особу та не відповідає вимогам ДБН В.2.2-18:2007 «Будинки і споруди. Заклади соціального захисту населення» (далі – ДБН В.2.2-18:2007).

Наприклад, площа однієї з кімнат становить 21,1 м² (фото 6), а сама кімната розрахована на проживання 6 осіб (в кімнаті наявні 6 ліжок). Відтак на одну особу припадає 3,5 м².

Зазначене порушує передбачені чинним законодавством норми площі на особу (8 м²).

4. 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 Міністерством соціальної політики України від 19.08.2015 № 857 (далі – Мінімальні норми), в кімнатах недостатня кількість твердого інвентарю, а саме: стільців за кількістю місць, столів, шаф для зберігання речей, приліжкових столів (фото 7).

5. Житлові кімнати ліжкових хворих та маломобільних підопічних не облаштовано кнопками виклику персоналу. У разі виникнення потреби в екстреній медичній допомозі у підопічних виникає проблема у швидкому та своєчасному зверненні за допомогою до медичних працівників.

6. У кімнатах житлового корпусу на стінах наявна пліснява, що є ознакою порушення санітарно-гігієнічних умов у закладі та може становити загрозу здоров'ю підопічних (фото 8).

7. В інтернаті не забезпечено належного питного режиму. Не всі ліжкові хворі мають безперешкодний доступ до води. При цьому, урахувуючи відсутність у кімнатах кнопки виклику персоналу, доступ до питної води особливо ускладнений у нічний час.

Вказане порушення усунуто за час складання звіту (фото 9).

8. Групою НПМ виявлено, що в холодильних та морозильних камерах на харчовому складі закладу відсутні термометри, також не ведеться журнал температурного режиму та технічного обслуговування холодильного устаткування, чим порушуються вимоги пункту 2 статті 41 Закону України «Про основні принципи та вимоги до безпечності та якості харчових продуктів».

Вказаний недолік усунуто за час складання звіту (фото 10, 11).

9. Тротуарне покриття на території інтернату перебуває у неналежному стані та унеможливорює здійснення прогулянок для осіб, які користуються кріслами колісними, а також для підопічних, які відносяться до маломобільних груп населення (фото 12).

10. У порушення пункту 3 частини 1 статті 42 Закону України «Про основні принципи та вимоги до безпечності та якості харчових продуктів» вікна харчоблоку закладу не обладнано сітками від комах.

11. В холодильниках складу продуктів харчування групою НПМ виявлено немарковані продукти харчування та продукти без упакування, що суперечить пункту 1 статті 32 Закону України «Про основні принципи та вимоги до безпечності та якості харчових продуктів». Відсутність маркування унеможливорює визначення термінів придатності та дотримання умов зберігання. Така практика створює підвищені ризики для життя і здоров'я підопічних, оскільки споживання продуктів із невстановленим походженням та строками зберігання може призвести до харчових отруєнь у закладі.

Вказане порушення усунуто керівництвом закладу за час складання звіту, про що надано відповідне фотопідтвердження (фото 13).

12. Наявна у харчоблоці витяжна система не забезпечує належного відведення пари, що утворюється під час приготування їжі. Зазначене може призвести до появи плісняви на стелі та надмірної вологості.

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

13. У медичній частині закладу спостерігається кадровий дефіцит, що негативно впливає на організацію та якість надання медичної допомоги. Зокрема на день відвідування відсутні або неукомплектовані посади ключових фахівців, таких як лікар-психіатр, завідувач медичної частини, головна медична сестра та сестра з дієтичного харчування. Відсутність відповідних спеціалістів призводить до перевантаження наявного медичного персоналу та ускладнює виконання ними своїх професійних обов'язків у повному обсязі.

14. В інтернаті перебуває 20 ліжкових хворих підопічних, проте спеціальний транспорт для їх перевезення відсутній, що унеможливорює транспортування ліжкових хворих підопічних у разі невідкладних станів до закладів охорони здоров'я. Зазначене порушує положення пункту 1 статті 9 Конвенції про права осіб з інвалідністю та обмежує їх можливість усебічно брати участь у всіх аспектах життя.

15. Під час вивчення медичної документації встановлено, що підопічні не надають усвідомлену згоду на амбулаторну психіатричну допомогу (форма первинної облікової документації № 003-8/о) та усвідомлену згоду на проведення психіатричного огляду (форма первинної облікової документації № 003-7/о), затверджених наказом

МОЗ від 15.09.2016 № 970, що є порушенням статей 11, 12 Закону України «Про психіатричну допомогу».

За час написання звіту зазначене порушення усунуто (фото 14).

16. Під час вивчення медичної документації встановлено, що медичні картки підопічних ведуться не за встановленою формою № 025/о «Медична картка амбулаторного хворого», яка затверджена наказом МОЗ від 14.12.2012 № 110.

17. Окрім того, у закладі не ведеться форма № 003-4/о «Листок лікарських призначень», чим порушено вимоги наказу МОЗ від 29.05.2013 року № 435 «Про затвердження форм первинної облікової документації та інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я, які надають амбулаторно-поліклінічну та стаціонарну допомогу населенню, незалежно від підпорядкування та форми власності».

За час написання звіту вказане порушення усунуто (фото 15).

18. У медичній частині ПНІ відсутні протоколи догоспітальної допомоги, форми та порядок ведення яких затверджені наказом МОЗ від 05.06.2019 № 1269 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги», що ускладнює вчасне діагностування та подальшу якість надання необхідної допомоги підопічним у разі виникнення невідкладних станів.

За час написання звіту порушення усунуто (фото 16).

19. У закладі відсутні клінічні протоколи надання психіатричної допомоги, що порушує вимоги статті 14¹ Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

Вказане порушення усунуто за час складання звіту (фото 17).

20. Закладом не дотримано вимог Інструкції по забезпеченню гематологічного контролю при лікуванні при лікуванні лепонексом (клозапіном), затвердженої наказом МОЗ від 08.08.1995 № 147, а саме гематологічний контроль підопічним, які приймають лікарські засоби з діючою речовиною «клозапін», не здійснюється щомісячно.

Комітет із запобігання катувань, жорстокого, нелюдського або такого, що принижують гідність видів поведінки та покарання у звіті українському уряду щодо візиту в Україну СРТ/Інф (2020)/1 рекомендував українській владі вжити термінових заходів, щоб регулярні аналізи крові підопічним, які приймають лікарський засіб із діючою речовиною «клозапін», виконувалися, а також провести навчання персоналу щодо розпізнавання ранніх ознак потенційно смертельних побічних ефектів клозапіну.

21. Незважаючи на наявність у закладі періодичних випадків отримання підопічними тілесних ушкоджень, медичними працівниками не складається довідка про фіксацію тілесних ушкоджень (форма первинної облікової документації № 511/о) відповідно до вимог наказу МОЗ від 02.02.2024 № 186. Відсутність належного документування фактів тілесного ушкодження може перешкоджати ефективному розслідуванню випадків травмування у подальшому.

22. Відповідно до пункту 4 розділу II Правил зберігання та проведення контролю якості лікарських засобів у лікувально-профілактичних закладах, затверджених наказом МОЗ України від 16.12.2003 № 584 у приміщеннях зберігання лікарських засобів слід підтримувати температуру та вологість повітря, які відповідають вимогам

інструкції для медичного застосування лікарського засобу. Для спостереження за цими параметрами приміщення, де зберігаються лікарські засоби, мають бути забезпечені термометрами і гігromетрами. Холодильне обладнання для зберігання лікарських засобів має бути оснащено термометрами. Отримані дані щоденно заносять до журналу або картки обліку температури та відносної вологості. Записи про температуру і відносну вологість регулярно перевіряє уповноважена особа. Усупереч наведеному в холодильнику, призначеному для зберігання лікарських засобів, відсутній термометр, у приміщенні, де знаходяться лікарські засоби відсутні необхідні вимірювальні прилади (термометри та гігromетри) для контролю температури та вологості, а також зафіксовано зберігання лікарських засобів безпосередньо на підлозі.

За час написання звіту закладом закуплено термометри, які розміщені в холодильнику, де зберігаються лікарські засоби та оформлена картка обліку температури (фото 18, 19).

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

23. Не всі приміщення ПНІ у повній мірі пристосовані до потреб осіб з інвалідністю та підопічних, які належать до маломобільних груп населення, що не відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд», а саме:

зовнішні сходи до корпусу не мають поручнів з обох боків (фото 20);

не у всіх санітарно-гігієнічних приміщеннях встановлено поручні або інші пристосування;

у коридорах житлових корпусів закладу відсутні горизонтальні поручні для полегшення пересування підопічних, які віднесені до маломобільних груп населення;

вхід до медичної частини закладу не обладнано пандусом.

Порушення права на повагу до приватного і сімейного життя (стаття 8 Європейської конвенції з прав людини).

24. Під час відвідування групою НПМ встановлено, що одяг, взуття, постільна білизна та інший м'який інвентар не персоналізовано. Зазначене порушує право підопічних на приватність.

За час складання звіту персоналом закладу персоналізовано одяг та м'який інвентар підопічних.

Порушення права на отримання соціальних послуг (Закон України «Про соціальні послуги», Державний стандарт стаціонарного догляду за особами, які втратили здатність до самообслуговування чи не набули такої здатності).

25. У порушення пункту 4 розділу III Державного стандарту, закладом не проводиться перегляд визначення ступеня індивідуальних потреб отримувачів соціальної послуги.

26. У порушення пункту 4 розділу IV Державного стандарту індивідуальні плани надання соціальних послуг залишаються незмінними протягом 8 років.

27. При вибіркового вивченні особових справ підопічних групою НПМ встановлено, що договори про надання соціальної послуги та індивідуальні плани надання соціальних послуг не містять дату укладання, що може свідчити про формальний підхід у веденні службової документації.

Порушення права володіти, користуватися і розпоряджатися своєю власністю (стаття 41 Конституції України).

28. Під час відвідування встановлено, що адміністрація закладу зберігає та розпоряджається пенсійними коштами недієздатних підопічних. Проте, використання коштів відбувається у порушення Порядку використання сум пенсій (щомісячного довічного грошового утримання) та/або 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 Міністерства соціальної політики України від 17.08.2018 № 1173 (далі – Порядок), а саме не ведуться журнали обліку та руху коштів, а також відсутні звернення підопічних.

Інші.

29. У порушення статті 936 Цивільного кодексу України персонал зберігає оригінали документів підопічних без укладення договору зберігання (у формі заяви, розписки тощо).

Вказане порушення усунуто за час складання звіту.

30. Відповідно до статті 1 Конвенції про права осіб з інвалідністю, що є невід'ємною частиною національної системи захисту прав людини, особи з інвалідністю – це особи, які мають довготривалі фізичні, психічні, інтелектуальні чи сенсорні порушення, які у взаємодії з бар'єрами можуть обмежувати їхню повну і ефективну участь у житті суспільства на рівних засадах з іншими.

Законом України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України», прийнятого Верховною Радою України 19.12.2017, із законодавства України виключено термін «інвалід» і замінено терміном «особа з інвалідністю».

Проте у службовій документації закладу, зокрема у арматурних картках, використовуються терміни «інвалід», «психоневротик», «пристарілий», що є дискримінаційним і не відповідає вимогам чинного законодавства України та Конвенції про права осіб з інвалідністю.

Вказане порушення усунуто за час складання звіту.

31. У порушення пункту 4.14 Правил опіки і піклування, затверджених спільним наказом Державного комітету України у справах сім'ї і молоді, Міністерства освіти України, МОЗ, Міністерства праці і соціальної політики України від 26.05.1999 № 34/166/131/88 (далі – Правила), органами опіки та піклування не здійснюється контроль за діяльністю опікунів і піклувальників, зокрема шляхом планових відвідувань осіб, які перебувають під опікою (піклуванням).

32. Під час ознайомлення із журналом відвідувань та видачі посилок встановлено, що 23 опікуни не виконують покладені на них обов'язки належним чином. Так,

недієздатних підопічних Б., К., К. не навідують опікуни більше двох років, не відправляють посилки, не підтримують відносини телефонним зв'язком.

Керівництво закладу звернулось із окремими листами до органів опіки та піклування районних військових адміністрацій із повідомленням про факти невиконання опікунських обов'язків з ініціюванням перегляду призначення опікунів. У порушення пункту 1.7 Правил органом опіки і піклування не розглянуто скарги на дії опікунів (піклувальників) або не надано відповіді по суті.

III. РЕКОМЕНДАЦІЇ

1. Львівській обласній військовій адміністрації забезпечити:

контроль за додержанням прав підопічних;
вжиття невідкладних заходів щодо усунення наведених порушень прав осіб, яким надаються соціальні послуги зі стаціонарного догляду, а також причин та умов, що сприяють таким порушенням, їх недопущення у подальшій діяльності інтернату;
облаштування укриття з урахуванням вимог чинного законодавства;
заклад спеціальним транспортом для перевезення ліжкових хворих підопічних;
контроль за діяльністю опікунів і піклувальників, зокрема шляхом планових відвідувань недієздатних підопічних органами опіки та піклування.

2. Комунальному закладу Львівської обласної ради «Монастироцький психоневрологічний інтернат» забезпечити:

дотримання норм житлової площі на одну особу;
облаштування житлових кімнат закладу відповідно до Мінімальних норм;
облаштування житлових кімнат ліжкових хворих та маломобільних підопічних кнопками виклику персоналу;
усунення плісняви у кімнатах підопічних;
облаштування тротуарного покриття на території закладу відповідно до встановлених вимог;
обладнання вікон харчоблоку сітками від комах;
харчоблок витяжною системою належної якості;
ведення медичної документації за встановленою формою № 025/о «Медична картка амбулаторного хворого»;
укомплектування медичної частини закладу лікарем-психіатром, завідувачем медичної частини, головною медичною сестрою та сестрою з дієтичного харчування для організації якісного надання медичної допомоги;
проведення щомісячних гематологічних обстежень підопічним, які приймають лікарські засоби з діючою речовиною «Клозапін» (Clozapinum);
складання довідок про фіксацію тілесних ушкоджень (форма первинної облікової документації № 511/о);
дотримання вимог ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд»;
проведення перегляду визначення ступеня індивідуальних потреб отримувачів соціальної послуги та індивідуальних планів надання соціальних послуг;
дотримання вимог укладання договорів про надання соціальної послуги та індивідуальних планів надання соціальних послуг;

використання сум коштів недієздатних підопічних відповідно до Порядку.

Додатки: фотоматеріали на 5 арк. в 1 прим.

Керівник групи НПМ

**Заступник начальника відділу
реалізації національного превентивного
механізму в закладах соціального
забезпечення та освіти Департаменту з
питань реалізації національного
превентивного механізму Секретаріату
Уповноваженого Верховної Ради
України з прав людини**



Антон КРУЦЮК

Фотоматеріали

фото 1

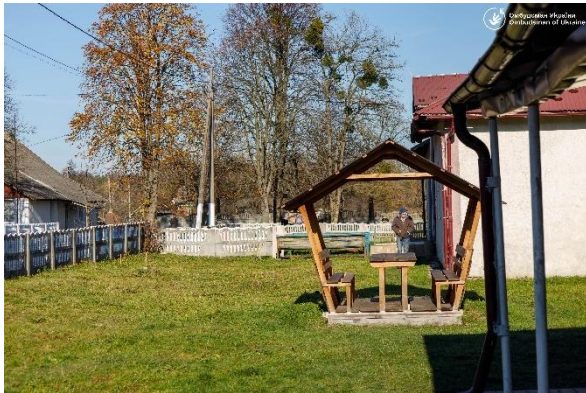


фото 2



фото 3



фото 4



фото 5



фото 6



фото 7



фото 8



фото 9



photo 10



фото 11



фото 12

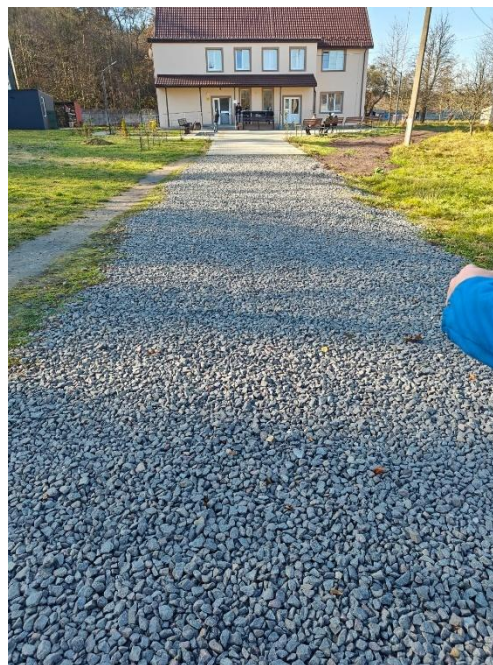


фото 13

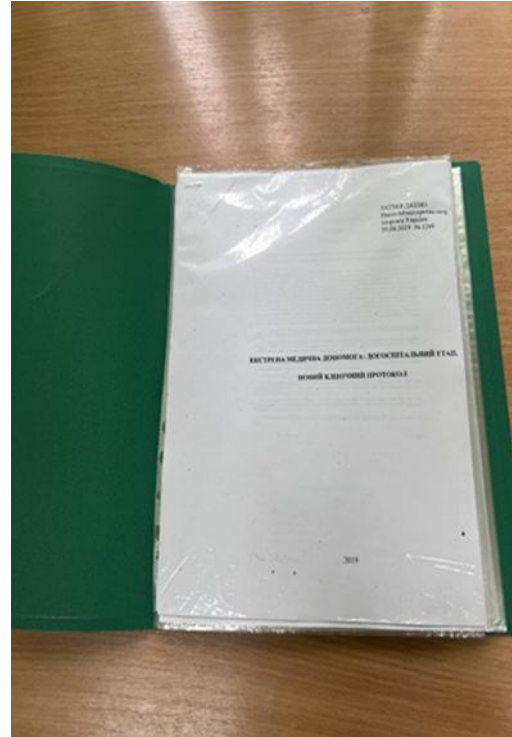


фото 17

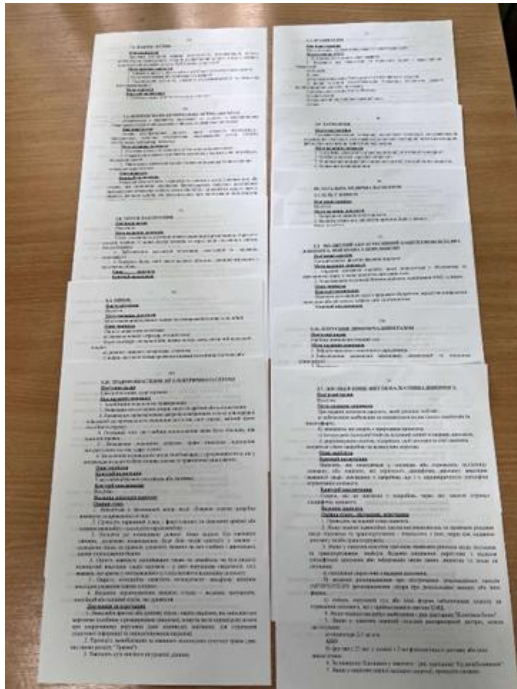


фото 18

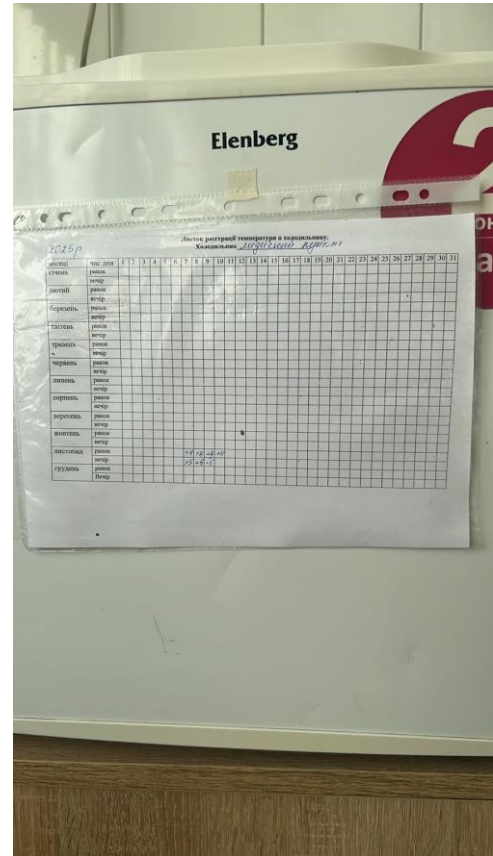


фото 19



фото 20

