



Омбудсман України
Ombudsman of Ukraine

ЗВІТ

**про результати відвідування
комунального некомерційного підприємства «Черкаська обласна дитяча
клінічна лікарня Черкаської обласної ради»**

31.07.2026

м. Київ, 2026

I. ВСТУП

Для виконання функцій національного превентивного механізму відповідно до Факультативного протоколу до Конвенції проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження та покарання, на підставі статей 13, 19¹, 22 Закону України «Про Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини», 18.06.2026 групою національного превентивного механізму (далі – НПМ) здійснено відвідування комунального некомерційного підприємства «Черкаська обласна дитяча клінічна лікарня Черкаської обласної ради» (далі – КНП, лікарня, заклад).

Відвідування здійснювали наступні члени групи НПМ:

Петросов Владислав Георгійович, начальник відділу реалізації національного превентивного механізму у сфері охорони здоров'я Департаменту з питань реалізації національного превентивного механізму Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини (керівник групи НПМ);

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

Тарановська Юлія Анатоліївна, головний спеціаліст відділу сприяння роботі регіональних представництв Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;

Цюмік Олександр Вадимович, експерт в галузі психіатрії (лікар-психіатр);

Проценко Людмила Петрівна, представник громадської організації.

Загальна інформація.

Заклад знаходиться за адресою: 18029, м. Черкаси, проспект Перемоги, 16, Керівництво: Кондрацький Микола Іванович – директор.

Комунальне некомерційне підприємство «Черкаська обласна дитяча лікарня Черкаської обласної ради» – єдиний надкластерний заклад охорони здоров'я в спроможній мережі госпітального округу Черкаської області, що надає багатопрофільну спеціалізовану медичну допомогу дитячому населенню віком від 0 до 18 років Черкаської області та іншим особам дитячого віку, в порядку та умовах, встановлених законодавством України та Статутом підприємства.

У складі лікарні функціонує:

- стаціонарне відділення лікарні включає 12 структурних підрозділів із загальною проектною потужністю 340 ліжок-місць, а саме: відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги на 15 пацієнтів, офтальмологічне відділення на 35 пацієнтів, ортопедо-травматологічне відділення на 45 пацієнтів, отоларингологічне відділення на 40 пацієнтів, хірургічне відділення на 50 пацієнтів, педіатричне відділення на 55 пацієнтів, психіатричне відділення на 20 пацієнтів, стаціонарне реабілітаційне відділення на 20 пацієнтів, неврологічне відділення на 30 пацієнтів, відділення новонароджених та недоношених дітей на

30 пацієнтів, відділення інтенсивної терапії новонароджених на 6 пацієнтів, відділення анестезіології та інтенсивної терапії на 9 пацієнтів;

- консультативна поліклініка;
- цілодобовий дитячий травмпункт;
- відділення функціональної та променевої діагностики з кабінетами ультразвукової діагностики, функціональної діагностики, ендоскопії;
- рентгенологічне відділення з рентгенологічними кабінетами, кабінетом рентгенологічної комп'ютерної томографії;
- параклінічні відділення (клініко-діагностична лабораторія, операційне відділення, централізована стерилізаційна);
- центр реабілітації;
- центр ментального (психічного) здоров'я;
- лікарняний банк крові;
- інформаційно-аналітичний відділ медичної статистики;
- інші структурні підрозділи.

Надання спеціалізованої медичної допомоги забезпечується потужним кадровим потенціалом. У закладі працює 79 лікарів, 39 з них мають вищу кваліфікаційну категорію, в тому числі 3 лікарям присвоєно звання Заслужений лікар України. Серед 187 медичних сестер, що працюють у закладі, 62 мають вищу кваліфікаційну категорію. Проте заклад має кадровий дефіцит, як лікарський, так і сестринський (укомплектованість штатних лікарських посад фізичними особами – 70%, сестринських – 72%).

Лікарня має ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, отриману відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України (далі – МОЗ) від 04.04.2019 № 726 за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, дитяча анестезіологія, дитяча алергологія, дитяча гастроентерологія, дитяча гінекологія, дитяча дерматовенерологія, дитяча ендокринологія, дитяча імунологія, дитяча кардіоревматологія, дитяча неврологія, дитяча нейрохірургія, дитяча нефрологія, дитяча ортопедія і травматологія, дитяча отоларингологія, дитяча офтальмологія, дитяча пульмонологія, дитяча урологія, дитяча хірургія, ендоскопія, клінічна біохімія, клінічна лабораторна діагностика, лікувальна фізкультура, неонатологія, педіатрія, рентгенологія, фізіотерапія, ультразвукова діагностика, фізична та реабілітаційна медицина, педіатрія, функціональна діагностика, ультразвукова діагностика, епідеміологія, психотерапія, ерготерапія, терапія мови і мовлення; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна), лабораторна справа, лабораторна справа (клінічна), медична статистика, рентгенологія.

КНП має ліцензію на право здійснення господарської діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (придбання, зберігання, перевезення, використання та знищення), затверджену наказом Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками від 19.07.2024 № 1094.

Закладом укладено договір з Товариством з обмеженою відповідальністю «НАУКОВО-ВИРОБНИЧА КОМПАНІЯ «УКРЕКОПРОМ» про надання послуг з управління відходами від 25.05.2026 № 133.

Під час відвідування особливу увагу приділено питанням додержання прав дітей, які перебувають на лікуванні у психіатричному відділенні, забезпеченню належних умов їх перебування, доступності медичної допомоги, безпечності лікарняного середовища, організації цивільного захисту та готовності закладу до роботи в умовах воєнного стану.

Позитивний досвід, який може бути поширений в інших лікувальних закладах.

За підтримки Товариства Червоного Хреста України у КНП у січні 2026 року розпочато роботи з облаштування укриття на 400 місць. Роботи тривали протягом 4 місяців, за цей період проведено поточний ремонт підвального приміщення лікарні з переобладнанням його під укриття подвійного призначення, яке на сьогодні відповідає вимогам чинних санітарно-гігієнічних норм (фото 1, 2, 3).

Проектом передбачено облаштування двох приміщень: одного великого (площа 398м²), оснащеного ліжками, шафами, столами, стільцями з дитячою зоною для психоемоційного розвантаження дітей, оснащеною м'якими меблями, матами, шведською стінкою та аерохокеєм, та іншого приміщення меншого за розміром (площа 77м²), призначеного для розміщення важких лежачих пацієнтів.

У межах виконання робіт облаштовано 5 санвузлів, у тому числі для маломобільних груп населення, встановлено пандуси та поручні, виконано укладання плитки на підлогу, проведено штукатурення та фарбування стін, здійснено заміну каналізаційної системи, виконано заміну електропроводки, облаштовано додаткове штучне освітлення (точкові світильники) та встановлено додаткові електричні розетки. Укриття оснащено приточно-витяжною вентиляцією з функцією обігріву приміщення у холодний період, системами протипожежної сигналізації та протипожежними дверима.

Облаштоване укриття забезпечує безпечні умови перебування пацієнтів, їхніх батьків та працівників закладу під час повітряної тривоги.

У 2025 року відкрито на базі лікарні єдине в області дитяче психіатричне відділення на 20 ліжок для лікування дітей з розладами психіки та поведінки. (було проведено капітальний ремонт приміщень першого поверху неонатального корпусу, закуплено все необхідне та обладнання та меблі, приміщення відділення повністю відповідають чинним вимогам законодавства у сфері охорони психічного здоров'я) (фото 4, 5). У віконних конструкціях відділення наявна протиударна захисна плівка, що сприяє підвищенню рівня безпеки пацієнтів та працівників закладу. Її використання зменшує ризик травмування у разі механічного пошкодження скла, оскільки сприяє утриманню його фрагментів та запобігає їх розсипанню.

Застосування такого заходу є позитивною практикою закладу, спрямованою на мінімізацію потенційних ризиків травмування пацієнтів, зокрема в умовах психіатричного відділення, та створення безпечного середовища перебування.

З 1 січня 2026 року на базі лікарні запрацював Центр ментального здоров'я, де маленькі пацієнти можуть отримати спеціалізовану допомогу в умовах багатопрофільного дитячого закладу, безпечного, не стигматизуючого та професійного середовища (фото 6). У закладі реалізовано мультидисциплінарний підхід: дитячий психіатр, психолог, логопед та інші фахівці працюють як єдина команда, забезпечуючи раннє виявлення та своєчасне лікування розладів у дітей, безперервність надання амбулаторної та стаціонарної допомоги.

У січні 2025 року в закладі відкрито Простір емоційного розвантаження для дітей, аби допомогти дітям подолати тривоги та покращити ментальне здоров'я. Тут пацієнти можуть пограти в різноманітні розвивальні ігри, помалювати, почитати книжки, поспілкуватися з однолітками та отримати підтримку психолога. Ця ініціатива впроваджена у межах реалізації Всеукраїнської програми ментального здоров'я «Ти як?» та у супроводі Координаційного центру з психічного здоров'я Кабінету Міністрів України.

На початку 2025 року в лікарні запрацювала Школа Супергероїв, яка дає змогу дітям продовжувати навчання навіть в лікарняних стінах (фото 7). Щодня навчання відвідують близько 40 пацієнтів. На відкриття школи завітала перша леді Олена Зеленська, її Фондація разом з міжнародними партнерами профінансували цей освітній проект.

Одним із позитивних результатів діяльності лікарні є реалізація спільного соціального проекту з Фондом «МХП-Громаді» – «Лікар для дітей», спрямованого на підвищення доступності спеціалізованої медичної допомоги для дітей, які проживають у сільській місцевості. У межах проекту з липня 2024 року на регулярній основі здійснюються виїзди медичних фахівців лікарні до територіальних громад області. На момент відвідування проведено 21 виїзд, під час яких медичними працівниками оглянуто понад 3000 дітей. Реалізація проекту сприяє своєчасному виявленню захворювань та порушень стану здоров'я у дітей, а також забезпечує доступ до кваліфікованої медичної допомоги незалежно від місця їх проживання.

З 1 лютого у лікарні надається спеціалізована комбустіологічна допомога дітям з опіками будь-якої етіології та відмороженнями в хірургічному відділенні та відділення анестезіології та інтенсивної терапії лікарні.

Центр реабілітації закладу забезпечує надання реабілітаційної допомоги дітям переважно в стаціонарних умовах та з урахуванням реабілітаційної спроможності закладу частково в амбулаторних умовах (фото 8). Стаціонарне реабілітаційне відділення функціонує на 20 ліжках. Реабілітаційний процес здійснюється мультидисциплінарними реабілітаційними командами, робота яких спрямована на досягнення індивідуальних реабілітаційних цілей кожного пацієнта. Важливим організаційним кроком 2025 року стало створення в

структурі Центру реабілітації кабінету асистивних технологій, який забезпечує підбір, налаштування та видачу допоміжних засобів реабілітації у тимчасове безоплатне користування пацієнтам. Це дозволяє супроводжувати пацієнта допоміжними засобами на всіх етапах реабілітації – без додаткового фінансового навантаження на сім'ю.

У 2025 році закуплено: ЛОР-комбайн ATMOS, лабораторні аналізатори, монітори для визначення глибини анестезії, системи обігріву та охолодження пацієнтів та введена в експлуатацію нова сучасна рентгенографічна та флюороскопічна система, що забезпечує високоточну візуалізацію при мінімальному променевому навантаженні.

Лікарня зробила важливий крок до енергонезалежності – стартували роботи зі встановлення сонячної електростанції потужністю 160 кВт, яку заклад отримав від міжнародних донорів в межах національного проекту підтримки енергетики України. Також Компанія Бутес Груп зі Швеції передала благодійну допомогу для лікарні – 2 генератори потужністю 250 і 180 кВт (фото 9). Ці заходи забезпечать стабільну роботу закладу навіть під час відключень електроенергії та суттєво зменшать витрати на енергоспоживання.

Заклад забезпечений лікарськими засобами, виробами медичного призначення, а також мийними та дезінфікуючими засобами відповідно до поточних потреб. Наявні матеріально-технічні ресурси є достатніми для забезпечення безперервного планового лікувально-діагностичного процесу в структурних підрозділах лікарні та підтримання регламентованого санітарно-епідеміологічного режиму.

Відділення лікарні оснащені сучасним високотехнологічним обладнанням, що відповідає актуальним стандартам медичної допомоги. Зазначене підвищує ефективність лікування, забезпечує можливість оперативного реагування на критичні стани пацієнтів та позитивно впливає на якість і своєчасність надання медичних послуг.

У лікарні створено належні умови для перебування дітей та їх законних представників (фото 10). Палати перебувають у задовільному санітарно-технічному стані, забезпечені необхідним інвентарем, медичним обладнанням для комфортного лікування. Облаштування простору закладу спрямоване на створення дружнього до дитини середовища, забезпечення психологічного комфорту та організацію дозвілля пацієнтів, що сприяє їхньому ефективному психоемоційному відновленню під час тривалого лікування. Приміщення лікарні доглянуті, чисті, регулярно проводиться прибирання та дотримання санітарно-гігієнічних вимог.

Пацієнтам надається допомога згідно галузевих стандартів та клінічних протоколів розроблених на засадах доказової медицини.

У закладі належним чином організовано систему управління медичними відходами (фото 11, 12). Їх збирання здійснюється роздільно безпосередньо у місцях утворення, з використанням спеціально призначених та промаркованих ємностей (контейнерів, мішків/пакетів). Забезпечується недопущення змішування небезпечних та інших видів відходів, а небезпечні медичні відходи

після первинного роздільного збирання належним чином пакуються, маркуються та передаються для подальшого оброблення/видалення відповідно до встановлених вимог.

Тимчасове зберігання медичних відходів організовано у спеціально визначеному для цього місці з дотриманням вимог щодо безпеки, обмеження доступу сторонніх осіб та належного поводження з контейнерами. Така організація поводження з медичними відходами відповідає вимогам Державних санітарних норм та правил «Порядок управління медичними відходами, у тому числі вимоги щодо безпечності для здоров'я людини під час утворення, збирання, зберігання, перевезення, оброблення таких відходів» затвердженим наказом МОЗ від 31.10.2024 № 1827. У закладі забезпечено функціонування системи управління медичними відходами, яка передбачає їх роздільне збирання та належне маркування, переміщення до спеціально визначених місць тимчасового зберігання та подальшу передачу суб'єкту господарювання у сфері управління відходами для їх подальшого відновлення або видалення.

Таким чином, в лікарні забезпечено належне та безпечне поводження з медичними відходами на всіх етапах їх первинного збирання і тимчасового зберігання, що відповідає вимогам чинного законодавства України та сприяє запобіганню ризикам для здоров'я пацієнтів, працівників закладу і довкілля.

Разом з тим під час відвідування виявлені окремі недоліки у роботі закладу, які призводять до порушення прав пацієнтів.

II. ФАКТИ, ВИЯВЛЕНІ ПІД ЧАС ВІДВІДУВАННЯ

1. У закладі спостерігається кадровий дефіцит як медичних працівників, так і інших фахівців із немедичною освітою, що призводить до надмірного навантаження наявного персоналу та може погіршити надання належної медичної допомоги пацієнтам відповідно до їхніх індивідуальних потреб.

Відповідно до пункту 42 Стандартів Європейського комітету з питань запобігання катуванням чи нелюдському або такому, що принижує гідність, поводженню чи покаранню (далі – Стандарти ЄКЗК) [CPT/Inf (98) 12], кадровий склад персоналу повинен бути збалансований кількісно, за професійною спеціалізацією (лікарі різного профілю, медичні сестри, психологи, соціальні працівники тощо), в плані співвідношення досвідчених фахівців і тих, хто проходить підготовку. Брак людських ресурсів часто суттєво підриває спроби, які робляться для запровадження індивідуального підходу та розроблення окремого плану лікування до кожного пацієнта. Окрім цього, така нестача, незважаючи на добрі наміри і реальні зусилля персоналу, може призвести до ситуацій, які становитимуть значний ризик для пацієнтів.

2. У психіатричному відділенні виявлено палату, яка має назву «ізолятор» та фактично використовується як наглядова палата для постійного спостереження за пацієнтами. Приміщення обладнане камерою відеоспостереження, за допомогою якої здійснюється контроль за поведінкою та станом пацієнта (фото 13).

Зазначена практика потребує приведення у відповідність до вимог законодавства у сфері надання психіатричної допомоги, оскільки відповідно до пункту 15 Порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах (далі – Порядок № 2085), затвердженого наказом МОЗ від 07.12.2023 № 2085, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25.01.2024 за № 122/41467, при наданні психіатричної допомоги в стаціонарних умовах фізичне обмеження або ізоляція можуть застосовуватися до пацієнтів відповідно до затверджених Правил застосування фізичного обмеження та (або) ізоляції при наданні психіатричної допомоги особам, які страждають на психічні розлади, та форм первинної облікової документації, затверджених наказом МОЗ від 24.03.2016 № 240 (далі – Правила).

Правила застосування фізичного обмеження згідно з визначенням, наведеним у цих Правилах, ізоляція – це відокремлення від оточуючих особи, яка за своїм психічним станом становить безпосередню небезпеку для себе або інших осіб, з метою унеможливлення вчинення суспільно небезпечного діяння та надання медичної допомоги. Отже, ізоляція є спеціальним заходом, пов'язаним із конкретним психічним станом пацієнта, а не самостійним режимом утримання чи постійного нагляду за пацієнтами.

Таким чином, використання приміщення під назвою «ізолятор» як звичайної наглядової палати, в якій пацієнт перебуває з метою постійного контролю за його поведінкою, не повинно підміняти встановлену законодавством процедуру застосування ізоляції. У разі фактичного застосування до пацієнта ізоляції така міра має бути обумовлена його психічним станом, мати відповідні медичні підстави, застосовуватися у встановленому порядку та належним чином документуватися.

Крім того, пунктом 15 Порядку № 2085 передбачено, що пацієнти мають право на поважливе і гуманне ставлення, яке виключає приниження честі та гідності людини. Цим же пунктом передбачено, що пацієнти можуть бути обмежені, зокрема, у праві перебувати на самоті лише за рішенням лікуючого лікаря-психіатра в інтересах захисту їхнього здоров'я або безпеки чи здоров'я та безпеки інших осіб, якщо за своїм психічним станом вони становлять безпосередню небезпеку для себе або оточуючих. Відомості про таке обмеження повинні вноситися до форми № 003/о «Медична карта стаціонарного хворого із зазначенням строку його дії та відповідним обґрунтуванням.

Отже, фактичне використання палати-«ізолятора» для постійного нагляду за пацієнтами без індивідуального рішення про обмеження права пацієнта на перебування на самоті, без належного медичного обґрунтування та документального оформлення може свідчити про необґрунтоване обмеження прав пацієнтів та невідповідність порядку організації психіатричної допомоги вимогам Порядку № 2085.

Окремо слід звернути увагу на встановлення камери відеоспостереження. ДБН В.2.2-10:2022 «Заклади охорони здоров'я. Основні положення» передбачає можливість встановлення системи відеоспостереження у психіатричних відділеннях, однак прямо визначає, що така система має охоплювати

приміщення, крім спальних та санітарно-гігієнічних кімнат. Водночас ці будівельні норми стосуються насамперед проектування, нового будівництва, реконструкції та капітального ремонту закладів охорони здоров'я, тому їх застосування до конкретного приміщення необхідно оцінювати з урахуванням виду та часу проведення будівельних робіт.

Якщо камера в палаті забезпечує відеофіксацію пацієнта під час сну, переодягання, користування санітарним обладнанням або інших дій приватного характеру, таке відеоспостереження може становити непропорційне втручання у приватність пацієнта та його право на повагу до гідності. Особливо критичною є ситуація, коли камера встановлена саме в приміщенні, яке використовується для ізоляції або постійного нагляду, а не для надання медичної допомоги.

Таким чином, наявна практика фактичного використання палати, позначеної як «ізолятор», як постійної наглядової палати з відеоспостереженням потребує перегляду.

3. Під час відвідування харчоблоку встановлено, що дошки, які використовуються для обробки харчових продуктів, мають значний ступінь зношеності внаслідок тривалого використання та потребують заміни (фото 14).

Використання зношеного кухонного інвентарю не забезпечує належного санітарно-гігієнічного стану поверхонь, що безпосередньо контактують із харчовими продуктами. На пошкоджених, подряпаних або зношених поверхнях можуть утворюватися нерівності та мікротріщини, у яких накопичуються залишки харчових продуктів і мікроорганізми, що ускладнює їх належне очищення та дезінфекцію та створює ризик перехресного забруднення харчових продуктів.

Відповідно до вимог законодавства України у сфері безпечності харчових продуктів та з урахуванням впровадженої у закладі системи системи аналізу небезпечних факторів та контролю у критичних точках (далі – НАССР), обладнання, інвентар і робочі поверхні, що контактують із харчовими продуктами, повинні утримуватися у належному санітарному стані та бути придатними для ефективного очищення і, за необхідності, дезінфекції. Система НАССР передбачає виявлення та контроль небезпечних факторів, у тому числі ризиків фізичного, хімічного та біологічного забруднення харчових продуктів на всіх етапах їх обробки та приготування.

Таким чином, використання на харчоблоці зношених дощок для обробки харчових продуктів свідчить про неналежний контроль за станом інвентарю в межах функціонування системи НАССР та може створювати потенційний ризик перехресного забруднення харчових продуктів. Зношений інвентар підлягає своєчасній заміні з метою забезпечення належного санітарного стану харчоблоку та безпечності харчування пацієнтів.

4. Під час візиту встановлено неналежне ведення Журналу здоров'я працівників харчоблоку. Зокрема, у журналі відсутні підписи відповідальних працівників, які мають підтверджувати проведення щоденного контролю стану здоров'я працівників та їх допуск до роботи з харчовими продуктами (фото 14).

Відповідно до вимог законодавства у сфері безпечності харчових продуктів, до роботи з харчовими продуктами не повинні допускатися працівники, стан здоров'я яких може створювати ризик забруднення харчових продуктів та виникнення загрози для здоров'я споживачів. Система НАССР, впровадження якої є обов'язковим для операторів ринку харчових продуктів, передбачає здійснення постійного контролю за небезпечними факторами та документальне підтвердження виконання встановлених процедур.

Зокрема, відповідно до статті 48 Закону України «Про основні принципи та вимоги до безпечності та якості харчових продуктів» оператори ринку зобов'язані забезпечувати дотримання вимог щодо здоров'я персоналу та не допускати до роботи з харчовими продуктами осіб, які можуть бути джерелом забруднення харчових продуктів.

Крім того, вимогами щодо гігієни персоналу, які застосовуються в межах функціонування процедур, заснованих на принципах НАССР, передбачено необхідність контролю стану здоров'я працівників, які працюють з харчовими продуктами, з метою недопущення до роботи осіб із захворюваннями або станами, що можуть створювати ризик забруднення харчових продуктів.

У журналі мають належним чином фіксуватися результати проведеного контролю стану здоров'я працівників, у тому числі інформація щодо наявності або відсутності ознак захворювань, які можуть бути підставою для відсторонення працівника від роботи з харчовими продуктами. Наявність підпису відповідальної особи є елементом документального підтвердження проведення відповідного контролю та допуску працівника до роботи.

Відсутність підписів відповідальних працівників у Журналі здоров'я не дає можливості належним чином підтвердити факт проведення передбаченого контролю стану здоров'я та обґрунтованість допуску працівників харчоблоку до роботи з харчовими продуктами. Така ситуація також ускладнює здійснення внутрішнього контролю за дотриманням гігієнічних вимог та не забезпечує належної простежуваності виконання відповідних процедур у межах системи НАССР.

Недотримання зазначених вимог створює потенційний ризик допуску до роботи осіб, які за станом здоров'я можуть становити джерело біологічного забруднення харчових продуктів, що, у свою чергу, може негативно вплинути на безпечність харчування пацієнтів.

III. РЕКОМЕНДАЦІЇ

Черкаській обласній військовій адміністрації:

вжити заходів, спрямованих на усунення виявлених у ході реалізації функцій національного превентивного механізму наведених порушень прав людини та недопущення катувань, інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження та покарання у Комунальному некомерційному підприємстві «Черкаська обласна дитяча клінічна лікарня Черкаської обласної ради»;

забезпечити контроль за дотриманням прав людини і громадянина, реалізацію законних прав та інтересів пацієнтів на охорону здоров'я та медичної допомоги у Комунальному некомерційному підприємстві «Черкаська обласна дитяча клінічна лікарня Черкаської обласної ради».

Комунальному некомерційному підприємстві «Черкаська обласна дитяча клінічна лікарня Черкаської обласної ради» забезпечити:

укомплектування штатної чисельності закладу медичними та іншими фахівцями відповідно до потреб пацієнтів;

чітке визначення функціонального призначення «ізолятора» та забезпечити відповідність його використання вимогам наказу МОЗ від 07.12.2023 № 2085 та наказу МОЗ від 24.03.2016 № 240, а також не допускати необґрунтованого та непропорційного обмеження права пацієнтів на приватність і перебування на самоті;

заміну зношених дощок на новий інвентар, придатний для використання під час обробки харчових продуктів, а також здійснювати регулярний контроль технічного та санітарного стану кухонного інвентарю з його своєчасною заміною у разі пошкодження або зношення;

належне ведення Журналу здоров'я працівників харчоблоку, зокрема щоденне документування результатів контролю стану здоров'я працівників та засвідчення відповідних записів підписами відповідальних осіб, а також не допускати до роботи з харчовими продуктами працівників, стан здоров'я яких може створювати ризик забруднення харчових продуктів.

Додаток: фото до звіту.

Керівник групи

начальник відділу реалізації
національного превентивного
механізму у сфері охорони
здоров'я Департаменту з питань
реалізації національного
превентивного механізму
Секретаріату Уповноваженого
Верховної Ради України з прав
людини



Владислав ПЕТРОСОВ

Фото до звіту

Фото 1



Фото 2



Фото 3



Фото 4



Фото 5

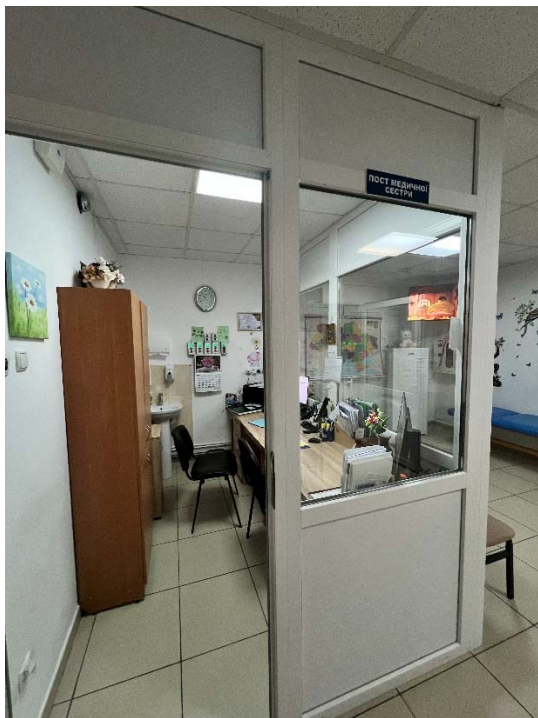


Фото 6



Фото 7



Фото 8



Фото 9



Фото 10

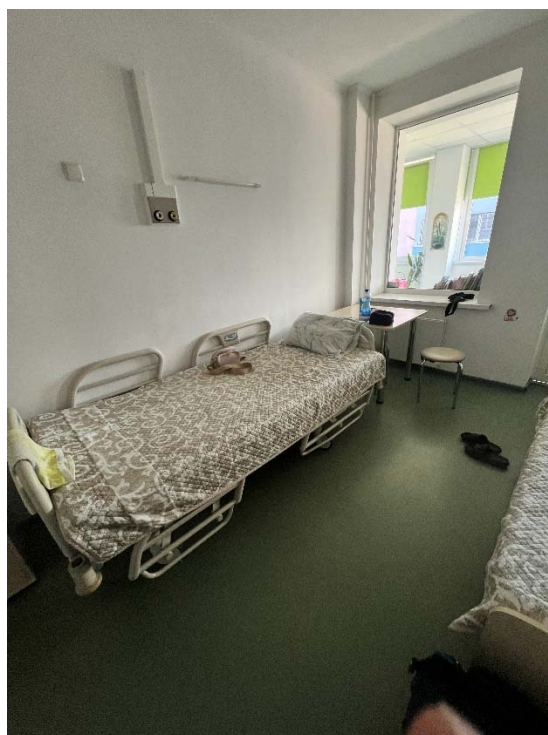


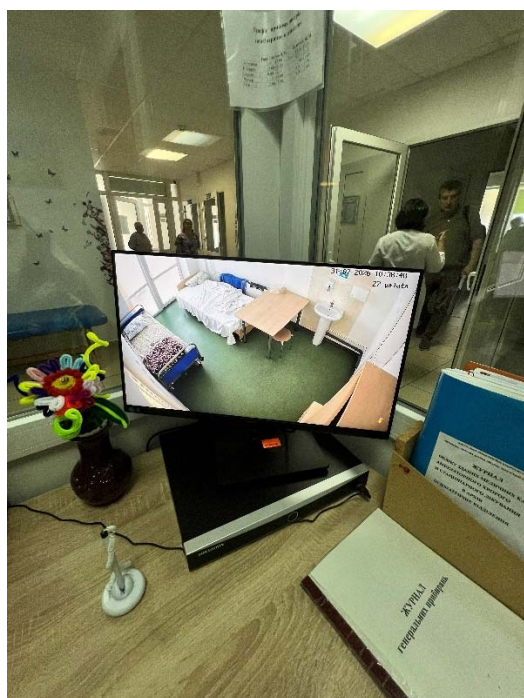
Фото 11



Фото 12



Φοτο 13



Φοτο 14



Φοτο 15

