Інформація щодо виконання
заходу 8.25 оприлюднення на офіційному веб-сайті інформації про здійснення заходів з реалізації Національної стратегії із створення безбар'єрного простору в Україні на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 14 квітня 2021 р. № 366 (далі — Національна стратегія), в частині фізичної доступності (з дотриманням безпекових обмежень і нерозголошенням інформації, що може створювати загрозу для життя і здоров'я людей)
завдання 8 плану заходів Національної стратегії

Міністерством охорони здоров'я України (далі – МОЗ) з метою забезпечення доступності головного входу будівлі МОЗ за адресою: вул. Грушевського, 7, м. Київ, встановлено «Підйомник для маломобільних груп населення роликового типу вантажопідйомністю до 0,2 т (для осіб з інвалідністю)». Підйомник забезпечує доступ маломобільних груп населення з прибудинкової території до приміщень 1-го поверху будівлі «Б» МОЗ.

Також наявні інформаційні та тактильні таблички (із зовні та всередині будівлі), що надають інформацію про «Підйомник для маломобільних груп населення роликового типу вантажопідйомністю».




ELEVATOR - ЛІФТ


ПІДЙОМНИК
ДЛЯ МГН




ЛІФТ
ОПУСКАЄТЬСЯ
АВТОМАТИЧНО
ДВЕРІ
ВІДЧИНЯЮТЬСЯ
АВТОМАТИЧНО



Окрім того, в рамках спільного з Світовим банком Проекту Heal Ukraine укладено договір від 20.05.2025 № HEAL-4.2.1.13/214 щодо «Облаштування ліфта у будівлі МОЗ». Передбачається, що ліфтом будуть користуватись маломобільні групи населення з метою безперешкодного доступу до приміщення МОЗ та дотримання принципу інклюзивності.

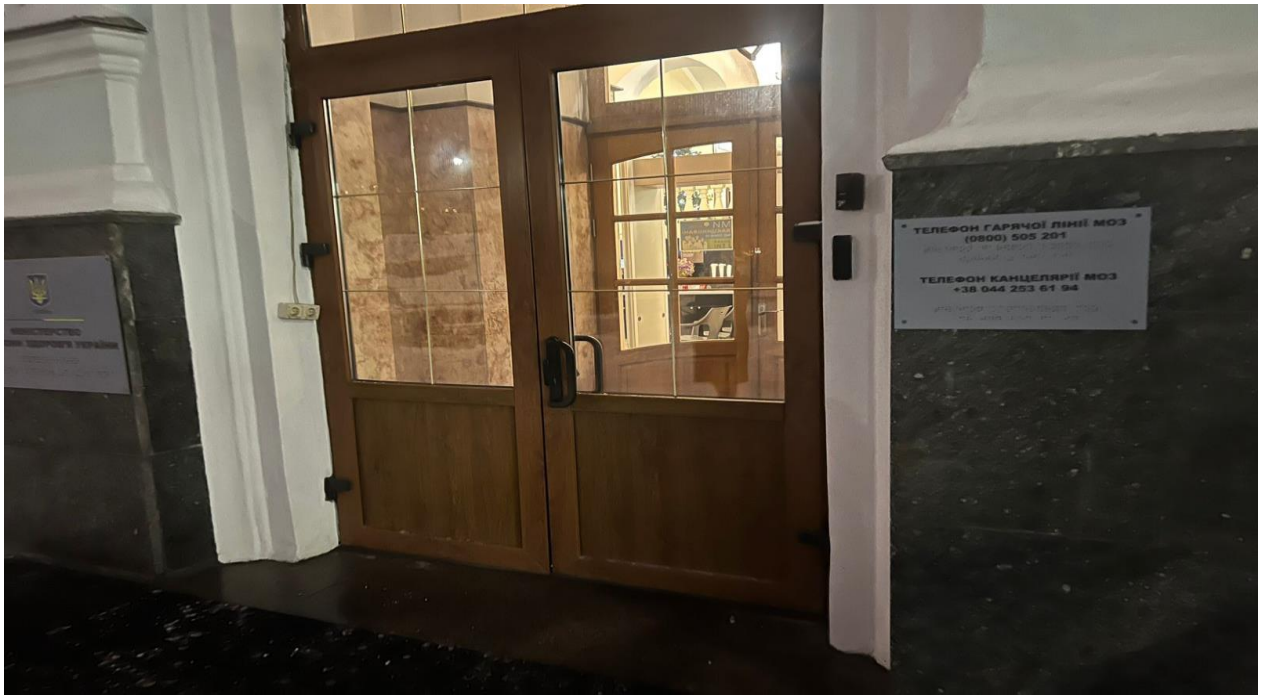
Наразі завершено передпроектні та проектні роботи, проведена експертиза проектно-кошторисної документації та отримано позитивний висновок експертної організації, виготовлено ліфт. Завершення всіх робіт по договору заплановано на І квартал 2026 року.

Стан виконання робіт з улаштування ліфту перебуває на етапі підготовки до подальшого виконання будівельно-монтажних робіт, оскільки на даний час МОЗ здійснюються організаційно-правові заходи щодо актуалізації облікової документації та внесення змін до Державного реєстру нерухомих пам’яток у частині виключення будівлі корпусу «Б» з переліку об’єктів культурної спадщини, що є необхідною передумовою для повноцінного продовження робіт з монтажу ліфтового обладнання та вхідної групи.

З метою адаптації об’єктів фізичного оточення та забезпечення фізичної безбар’єрності в адміністративній МОЗ а також закладах та підприємствах, що знаходяться в сфері управління МОЗ, встановлені тактильні інформаційні покажчики та візуальні покажчики.

На фасаді двох корпусів будівлі МОЗ встановлені зовнішні таблички, що містять інформацію щодо назви закладу, контактних телефонів та іншу довідкову інформацію.





В приміщеннях будівлі розміщені внутрішні інформаційні тактильні таблички, що надають інформацію щодо напрямку руху:





функціональне призначення санітарно-гігієнічних приміщень:









Крім цього, для забезпечення доступності пацієнтів до послуг в закладах та підприємствах, що знаходяться в сфері управління МОЗ, організована робота із встановлення тактильних інформаційних покажчиків та візуальних покажчиків, до прикладу:






РЕЄСТРАТУРА


ТЕРАПЕВТИЧНИЙ
КАБІНЕТ№2


ВХІД


ВИХІД

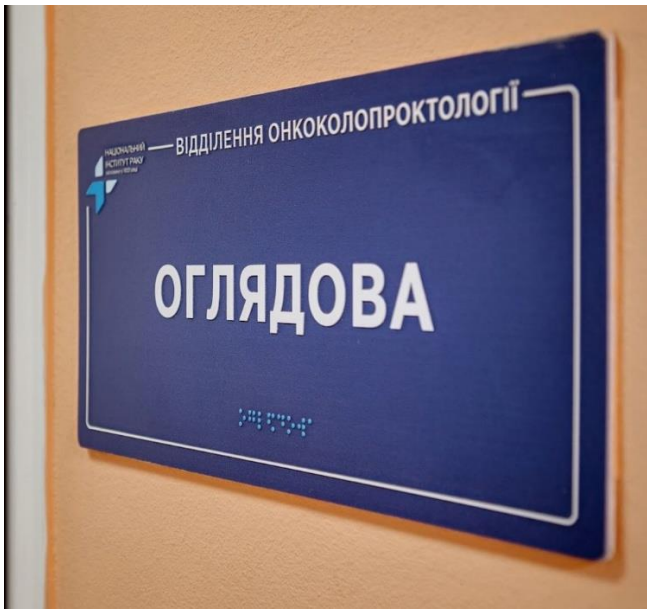

ОРТОПЕДИЧНИЙ
КАБІНЕТ №5
ПРОСТІ КРОКИ ДЛЯ
КОМФОРТНОГО ЖИТТЯ
З ЗУБНИМИ ПРОТЕЗАМИ

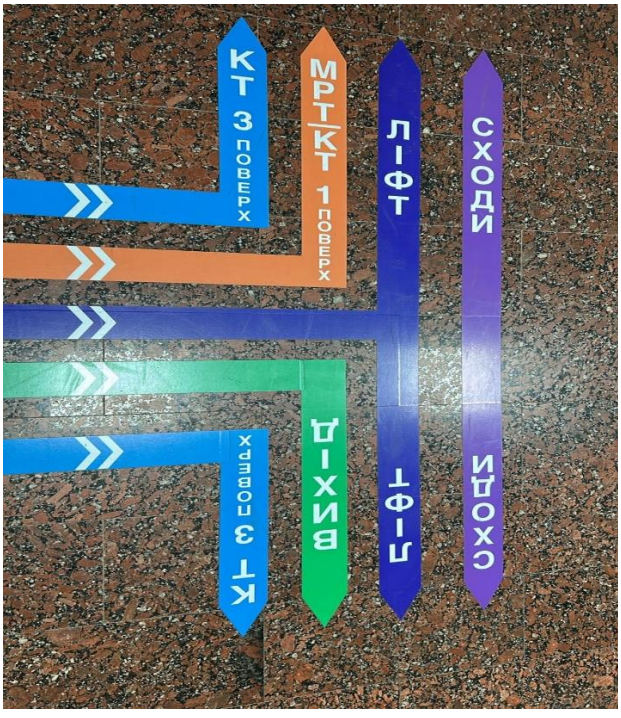

ХІРУРГІЧНИЙ
КАБІНЕТ №3

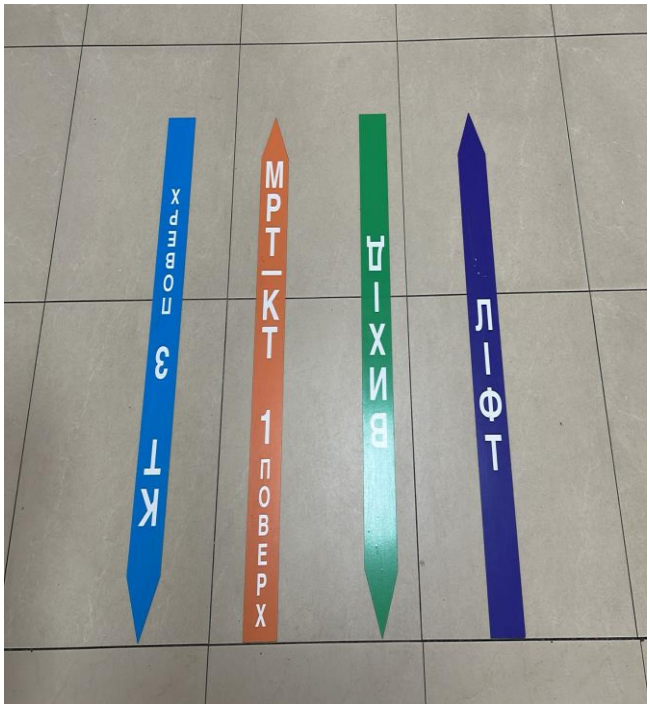

САНВУЗОЛ
ДЛЯ МАЛОМОБІЛЬНИХ ГРУП НАСЕЛЕННЯ ТА ЛЮДЕЙ З ОБМЕЖЕННЯМИ МОЖЛИВОСТЯМИ


ЗАПАСНИЙ ВИХІД


ВІДДІЛЕННЯ ОНКОКОЛОПРОКТОЛОГІЇ


ВІДДІЛЕННЯ ОНКОКОЛОПРОКТОЛОГІЇ
ОГЛЯДОВА


КТ 3 ПОВЕРХ
МРТ/КТ 1 ПОВЕРХ
ЛІФТ
СХОДИ
ВИХІД
КТ 3 ПОВЕРХ

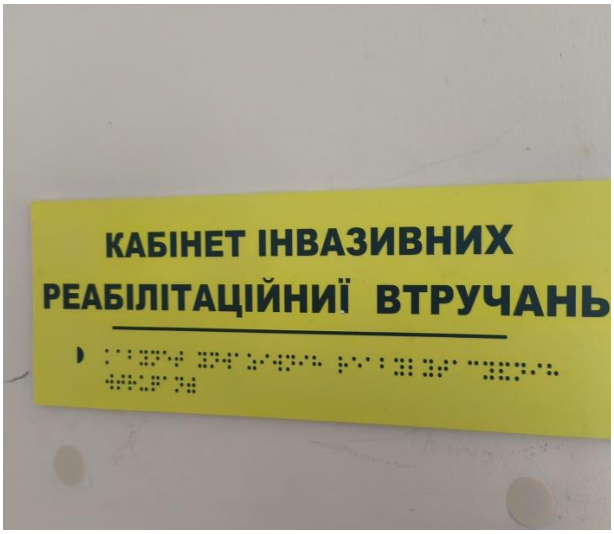

КТ 3 ПОВЕРХ
МРТ/КТ 1 ПОВЕРХ
ВИХІД
ЛІФТ

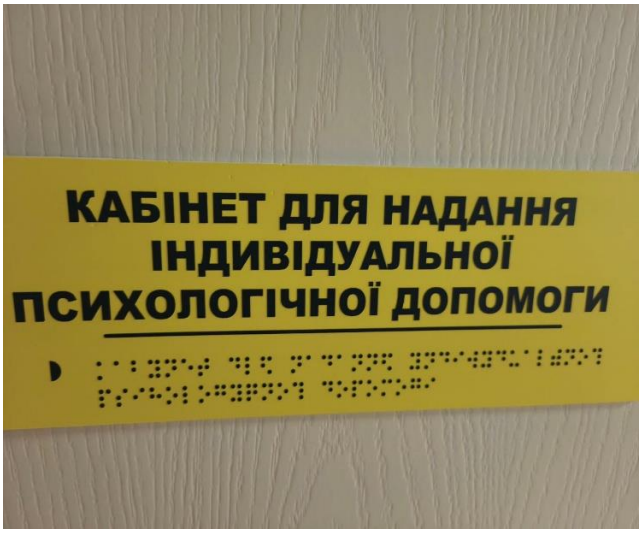

ВИКЛИК
ПЕРСОНАЛУ


НАШІ КОНТАКТИ
Ліфт


4
ПОВЕРХ
ЕНДОКРИНОЛОГІЧНЕ
ВІДДІЛЕННЯ
ВІДДІЛЕННЯ
ДІАБЕТИЧНОЇ СТОП
4 поверх
Ендокринологічне відділення
Відділення діабетичної стопи


ДО УКРИТТЯ-ВИХІД


КАБІНЕТ ІНВАЗИВНИХ
РЕАБІЛІТАЦІЙНИІ ВТРУЧАНЬ


КАБІНЕТ ДЛЯ НАДАННЯ
ІНДИВІДУАЛЬНОЇ
ПСИХОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ





Створення безпечних умов для маломобільних груп населення у закладах охорони здоров'я, зокрема шляхом облаштування доступних для таких груп захисних споруд цивільного захисту

Створення безпечних умов для маломобільних груп населення у закладах охорони здоров'я здійснюється шляхом проєктування, будівництва, реконструкції та капітального ремонту захисних споруд цивільного захисту відповідно до вимог державних будівельних норм, зокрема ДБН В.2.2-5:2023 «Захисні споруди цивільного захисту», у поєднанні з ДБН щодо інклюзивності будівель і споруд та ДБН, що регулюють проєктування закладів охорони здоров'я.

У межах виконання заходу забезпечується:

– безперешкодний доступ маломобільних груп населення до захисних споруд, у тому числі шляхом облаштування пандусів, пологих спусків, підйомних пристроїв або інших технічних рішень, передбачених ДБН;

– відповідні габарити входів, шляхів руху та внутрішніх приміщень укриттів, що дозволяють пересування осіб у кріслах колісних, транспортування пацієнтів на каталках та перебування осіб у лежачому стані;

– необхідні площі та планувальні рішення захисних споруд з урахуванням потреб маломобільних груп населення відповідно до норм ДБН;

– облаштування санітарно-гігієнічних приміщень, доступних для осіб з інвалідністю, у складі захисних споруд або в безпосередній близькості до них;

– функціонування інженерних систем захисних споруд (освітлення, вентиляція, оповіщення) з урахуванням можливості тривалого перебування осіб, які не можуть самостійно або швидко залишити укриття.

Зазначені заходи реалізуються з урахуванням функціонального призначення закладів охорони здоров'я, чисельності пацієнтів та персоналу, а також особливостей перебування в них маломобільних груп населення, що відповідає вимогам ДБН щодо захисних споруд цивільного захисту та забезпечує їх готовність до використання за призначенням.

У 2025 році МОЗ, як головному розпоряднику бюджетних коштів передбачені видатки розвитку за бюджетними програмами КПКВК 2301800 «Реалізація публічних інвестиційних проектів Міністерства охорони здоров’я України», КПКВК 2311800 «Субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам на реалізацію публічних інвестиційних проектів у сфері охорони здоров’я».

В рамках головним чином цих джерел фінансування, а також й інших джерел (кошти Світового банку, Програми відновлення України тощо) реалізуються 32 проєкти з будівництва, реконструкції, реставрації, капітального ремонту тощо закладів охорони здоров’я на понад 4,1 млрд грн, які відповідно до ДБН передбачають при проєктуванні у тому числі й створення безпечних умов для маломобільних груп населення у закладах охорони здоров’я.