

АНАЛІТИЧНА ДОВІДКА

за результатами кабінетного дослідження та оцінки потреб

Тернопільської міської територіальної громади

у межах проєкту

«Розширення доступу до послуг догляду вдома та паліативного догляду в 7 громадах України силами коаліції ОГС – надавачів соціальних послуг»

(за підтримки ІСАР «Єднання»)

1. Вступ.

Ця аналітична довідка підготовлена у межах реалізації адвокаційного кейсу, спрямованого на інтеграцію заходів із розвитку послуг паліативного догляду та догляду вдома у політики й бюджет Тернопільської міської територіальної громади (надалі – ТМТГ) на виконання Технічного завдання для консультанток з адвокації у межах проєкту **«Розширення доступу до послуг догляду вдома та паліативного догляду в 7 громадах України силами коаліції ОГС – надавачів соціальних послуг»**.

Мета дослідження – визначення поточного стану, прогалин та потенціалу покращення якості життя вразливих груп населення Тернопільської міської територіальної громади, зокрема осіб з інвалідністю та невиліковних хворих; аналізу стану та перспектив надання двох критично важливих соціальних послуг – **догляду вдома та паліативного догляду**.

2. Методологія та джерела інформації.

Збір даних здійснювався шляхом кабінетного аналізу нормативно-правових актів громади, направлення запитів на публічну інформацію до ТМР, профільних управлінь, проведення цільового опитування отримувачів та надавачів соціальних послуг, інтерв'ю стейкхолдерів, проведення фокус-групи, аналіз відкритих джерел, у тому числі сайтів надавачів послуг догляду вдома та паліативного догляду та [Соціальний веб-портал соціальних послуг](#).

Аналіз ґрунтується на:

програмних документах ТМТГ, зокрема, Стратегічному плані розвитку Тернопільської міської територіальної громади до 2029 року, Програмі економічного і соціального розвитку Тернопільської міської територіальної громади на 2025-2027 роки, Програмі «Турбота» на 2025-2027 роки, Програмі «Здоров'я громади» на 2025-2027 роки (ДОДАТКИ 1-4);

звітах Управління соціальної політики про роботу та звітах про виконання профільних програм та Стратегії розвитку ТМТГ (за 2023 та 2024 роки) (ДОДАТКИ 5-8);

матеріалах з сайту ТМР щодо соціального замовлення згаданих послуг на 2025 та 2026 роки (ДОДАТКИ 9-10);

на офіційному листуванні ГО «Асоціація жінок України» з Управлінням соціальної політики Тернопільської міської ради, Управління охорони здоров'я (ДОДАТКИ 11-17);

результатах опитування надавачів та отримувачів соціальних послуг у ТМТГ (ДОДАТОК 18);

доступній інформації щодо оцінки потреб у соціальних послугах у ТМТГ (ДОДАТКИ 21-23).

9 квітня 2026 року проведено засідання [фокус-групи](#) за участі представників громадського сектору, які є надавачами соціальних послуг та отримувачами соціальних послуг, як батьки/опікуни осіб з інвалідністю.

У березні-квітні проведено телефонне спілкування з менеджером з догляду вдома ТОО Товариства Червоного Хреста України Стасенко Т.В.; директоркою Тернопільського міського центру соціальних служб Горбоніс Т.В.; завідувачкою відділення паліативної допомоги ТОДКЛ Поврозник С.М.

4. Ключові аналітичні результати

4.1. Загальна характеристика громади

Тернопільська міська територіальна громада є однією з найбільших за чисельністю населення в регіоні. Громада об'єднує місто Тернопіль, яке є адміністративним центром, та 10 прилеглих сільських населених пунктів. У громад проживає близько 227,5 тис. осіб (за оцінкою станом на 2024 рік).

Ключовим завданням громади є забезпечення належного рівня соціального захисту, особливо для найбільш вразливих груп населення – осіб похилого віку, осіб з інвалідністю та важкохворих, які потребують тривалого або постійного стороннього догляду.

Соціальна політика ТМТГ сфокусована на підтримці широкого спектру вразливих груп, чисельність яких значно зросла внаслідок збройної агресії та внутрішньої міграції:

- внутрішньо переміщені особи (ВПО) (у єдиній інформаційній базі станом на 2025 рік було зареєстровано 27 838 ВПО, які прибули в ТМТГ, що створює значне додаткове навантаження на соціальну інфраструктуру);
- особи, які потребують стороннього догляду (станом на кінець 2025 року соціальною послугою «Догляд вдома» охоплена 501 особа (особи похилого віку, особи з інвалідністю), що свідчить про високий та зростаючий попит на ці послуги);
- у ТМТГ на обліку 434 особи, які мають невиліковні хвороби;
- ветерани та військові – цій категорії громадян приділяється особлива увага як і членам їх сімей, сім'ям загиблих (померлих) та зниклих безвісти (для цієї категорії громадян розроблена окрема програма «Обороноздатність», з якої виплачуються на лікування та реабілітацію військовим), також через механізм соціального замовлення надаються послуги соціальної адаптації, психологічної реабілітації;
- особи та діти з інвалідністю (включно з особами з інвалідністю з дитинства, порушеннями слуху, психічними та поведінковими порушеннями (послуги денного догляду, переклад жестовою мовою), у громаді проживає понад 4,5 тис. осіб з інвалідністю з дитинства);
- сім'ї, які перебувають у складних життєвих обставинах (СЖО).

З метою підвищення ефективності вирішення пріоритетних соціальних проблем міста Тернополя шляхом залучення на конкурсній основі громадських та благодійних організацій, органів самоорганізації населення, а також впровадження механізму формування, виконання і фінансування соціального замовлення соціальних послуг, що надаються недержавними суб'єктами, за рахунок бюджетних коштів, а також організації та проведення конкурсів із залучення таких коштів у місті Тернополі **Розпорядженням голови №45 від 03.03.2018 року** було створено робочу групу з питань визначення потреб в соціальних послугах та впровадження соціального замовлення за рахунок бюджетних коштів у Тернопільській міській територіальній громаді.

Соціальна інфраструктура.

Система надання соціальних послуг у ТМТГ є змішаною та включає комунальний сектор, що доповнюється активною роботою громадських організацій та благодійних фондів, які залучаються, зокрема, через механізм соціального замовлення. (Перелік надавачів соціальних послуг у ДОДАТКУ 19).

За результатами аналізу та відкритих джерел встановлено, що у 2025-2026 роках в ТМТГ послуги догляду вдома та паліативного догляду (переважно медичну складову) надають:

1. Тернопільський міський територіальний центр соціального обслуговування населення. Напрямки послуг: догляд вдома, денне перебування (соціальна адаптація), натуральна допомога (одяг, продукти), послуги «соціального таксі» та пункти прокату засобів реабілітації.

2. Тернопільський міський центр соціальних служб (фокусується на сім'ях у складних життєвих обставинах, ВПО та психологічній підтримці). Діє Центр соціальної підтримки дітей та сімей (створений для надання тимчасового прихистку та супроводу).

3. Комунальне некомерційне підприємство «Тернопільський обласний центр реабілітації та розвитку дитини» надає комплексну медико-соціальну допомогу та педагогічну корекцію дітям-сиротам, дітям без батьківського піклування та дітям з інвалідністю. Паліативна допомога тут забезпечується вихованцям віком від 1 місяця до 6 років (для дітей з інвалідністю – до 7 років включно), які мають важкі порушення здоров'я та потребують спеціалізованого супроводу. Послуги надаються безоплатно на період перебування дитини в закладі, мультидисциплінарна команда фахівців дбає про полегшення симптомів хвороби та підтримку якості життя підопічних.

4. Тернопільський Благодійний Фонд «Карітас» надає послуги догляду вдома в рамках програми «Домашня опіка», допомагає підопічним у вирішенні побутових питань, отриманні медичних послуг та знеболювання, налагодження контактів із релігійними установами, сприяння розміщенні у хоспісах, спостереження за станом здоров'я, сприяння наданню медичних послуг, допомога у забезпеченні технічними засобами реабілітації, тощо.

5. ГО «Рука допомоги, опора для людей з інвалідністю» – надає послуги догляду вдома.

6. Приватний будинок престарілих «Родинне тепло». Пансіонат надає комплексні послуги для літніх людей, серед яких спеціальний догляд за лежачими хворими, регулярний лікарський контроль, допомога зі щоденною гігієною, контроль за прийомом медикаментів та психологічна підтримка;

7. ТОО Товариства Червоного Хреста України – надає послугу догляду вдома, має у штаті до 60 осіб, які працюють у громадах області (9 осіб працює у ТМТГ). Проводять навчання членів сім'ї основам догляду; надають допомогу у веденні домашнього господарства; представництво інтересів; психологічна підтримка особи та членів сім'ї.

Медична інфраструктура

Відповідно до реформи, медичні заклади міста розподілені за статусами для оптимізації фінансування від НСЗУ.

Тип	Назва	Основна спеціалізація
Надкластерні	Комунальне некомерційне підприємство ТОР «Тернопільська обласна клінічна дитяча лікарня»	Найскладніші випадки, вузька спеціалізація, має у структурі відділення паліативної допомоги.
Кластерні	Комунальне некомерційне підприємство ТМР «Центр первинної медико-санітарної допомоги»	Багатопрофільна допомога (інсульти, травми, кардіологія).
Загальні	Комунальне некомерційне підприємство ТОР «Тернопільська обласна клінічна психоневрологічна	Базова госпіталізація та реабілітація. Має у структурі паліативне відділення.

	лікарня». Має у структурі паліативне відділення.	
Первинна ланка	У місті діють Центри первинної медико-санітарної допомоги, де працюють сімейні лікарі.	Первинний огляд, перенаправлення до профільних лікарів, загальне консультування.
Приватні заклади хоспісного типу	Приватний будинок престарілих «Родинне тепло».	Пансіонат надає комплексні послуги для літніх людей, серед яких спеціальний догляд за лежачими хворими, регулярний лікарський контроль, допомога зі щоденною гігієною, контроль за прийомом медикаментів та психологічна підтримка.

Територіальні особливості та динаміка

Через значну кількість внутрішньо переміщених осіб (близько 30 тисяч у громаді) навантаження на соціальних працівників зросло на 40% порівняно з довоєнним періодом.

У ТМТГ активно розвиваються мобільні бригади соціально-психологічної допомоги та Центри життєстійкості (Благодійний фонд «Карітас» надає послуги життєстійкості в рамках Програми ментального здоров'я «Ти як?», що фінансується Фондом соціального захисту осіб з інвалідністю).

Більшість послуг (запис до лікаря, отримання довідок) доступні через локальні цифрові сервіси та портал [«Е-Тернопіль»](#).

4.2. Поточний стан послуг догляду вдома та паліативного догляду

Показник	Інформація
Кількість надавачів послуг	За офіційною інформацією у ТМТГ функціонує 9 надавачів соціальних послуг (Додаток 19). Спостерігається монополія комунального сектору щодо надання послуги «Догляд вдома»; основним надавачем послуг є Тернопільський міський територіальний центр соціального обслуговування населення . Поряд з цим у сфері надання послуг догляду вдома активно працюють 2 ГО (БФ «Карітас», ТОО Товариства Червоного Хреста України). Соціальну послугу «Паліативного догляду» не надає жодний надавач з числа ОГС.
Типи послуг (державні/НУО/приватні)	Переважно – громадські організації. ОГС готові надавати послуги, але послуги наразі виключені з механізму соціального замовлення та доступного грантового фінансування.
Кількість отримувачів (за 2024–2025 рр.)	Послуга «Догляд вдома»: зростання з 273 осіб (2024) до 501 особи (грудень 2025) – ріст на 83,5%. Паліативний догляд: 90% пацієнтів допомоги не отримують.
Наявність стандартів/положень	У громаді не проводилася цільова оцінка потреб саме у соціальній послугі паліативного догляду згідно з державними стандартами. За інформацією з сайті ТМТГ у 2020 році було проведено оцінку потреб та виділено кошти на послуги: догляд вдома та

	паліативна допомога. Детального звіту наразі немає у відкритих джерелах.
Основні прогалини/проблеми	<ol style="list-style-type: none"> 1. Соціальний компонент паліативного догляду залишається поза пріоритетами Управління соціальної політики ТМТГ. 2. Спостерігається відсутність координації між медичними та соціальними службами, 3. Відсутня система перенаправлення отримувачів соціальної допомоги між надавачами послуг.

4.3. Нормативно-правова база громади

У ТМТГ питання послуг догляду регламентуються низкою програмних документів, окрема, Комплексною програмою «Здоров'я громади» на 2025-2027 роки (п. 3.1.4 передбачає заходи медичного паліативу) та Програмою «Турбота» (п.5 Розділу 6 регламентує соціальне замовлення соціальних послуг).

Попри високий попит, послуга догляду вдома та паліативного догляду не включена до переліку закупівель через механізм соціального замовлення, зокрема і на 2026 рік.

Зміни/пропозиції, які можуть бути ініційовані в межах адвокації (Кейс 1):

1. Рекомендувати ТМР провадити соціальне замовлення на послуги паліативного догляду та догляду вдома, включивши ці послуги до предмету закупівлі за кошти місцевого бюджету у 2027 році.
2. Запровадити в громаді механізм впровадження положень Постанови Кабінету Міністрів України №1040 «Деякі питання призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду без здійснення підприємницької діяльності на професійній основі», таким чином залучити до надання послуг з догляду рідних особи, яка потребує догляду та зареєстрованих надавачів з числа фізичних осіб-підприємців та ОГС.
3. Для підвищення якості та доступності допомоги пропонуються наступні кроки:
 - створити чіткі протоколи міжвідомчої співпраці та єдиного інформаційно-координаційного центру на рівні громади для запобігання дублюванню послуг;
 - впровадження реєстрів (за прикладом шведської моделі) для відстеження якості життя пацієнтів незалежно від їхнього діагнозу чи місця проживання;
 - підвищення заробітної плати соціальним працівникам та впровадження пільг, таких як безкоштовний проїзд у громадському транспорті;
 - забезпечення персоналу спецтранспортом (електровелосипеди) та засобами зв'язку (планшети для електронної звітності).
4. З метою розширення доступу та просвіта запровадити:
 - виїзні форми роботи для спеціалізованих команд домашнього догляду, здатних працювати у віддалених населених пунктах громади;
 - проведення кампаній для подолання табування теми смерті та навчання членів родин, які доглядають за хворими.
5. Об'єднати зусилля усіх надавачів соціальних послуг та комунального сектору: створити механізм взаємодії між медиками та соціальними працівниками для забезпечення комплексної підтримки пацієнтів.

4.4. Фінансування послуг

Джерело фінансування	Обсяг (грн)	Рік	Механізм	Коментар
Бюджет ТМТГ (Програма «Здоров'я громади»)	3 200 000	2025-2027	Цільова програма	Виділяється щорічно суто на медичну складову (ліки, знеболення).
Бюджет ТМТГ (Програма «Турбота»)	2 000 000	2025-2027	Соціальне замовлення	Виділяється щорічно на соціальні послуги НУО, але догляд вдома та паліатив туди не входять.

Можливі джерела фінансування послуг на 2026-2027 рік:

- фінансування видатків на соціальні послуги паліативного догляду в межах бюджетних призначень Програми «Турбота» через соціальне замовлення на 2027 рік;
- гранти для ОГС за фінансової підтримки Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю (конкурс триває, є можливість подати проєкт на надання послуги «Догляд вдома»);
- фінансування з місцевого бюджету на покриття витрат з компенсації проїзду та підвищення заробітної плати соціальних працівників.

4.5. Інституційна та кадрова спроможність.

Попри велику кількість надавачів соціальних послуг у тому числі ОГС та високу спроможність надавати послуги паліативного догляду та догляду вдома в рамках дослідження встановлено, що:

70% респондентів, які брали участь у дослідженні (опитування, інтерв'ю, фокус-група) вказують на:

- складність процедур надання послуг паліативного догляду із дотримання державних стандартів;
- гостру нестачу професійних та підготовлених фахівців;

70% надавачів послуг потребують додаткових ресурсів як матеріальних, так і фінансових (покращення матеріальної бази, конкурентних заробітних плат, соціальних гарантій для працівників).

Також спостерігається відсутність роботи мультидисциплінарних команд, відтак родини змушені координувати всі процеси самостійно. Рівень комунікації з фахівцями оцінено респондентами на 2,5 з 5, що свідчить про потребу налагодження та покращення взаємодії різних суб'єктів надання соціальних та медичних послуг.

4.6. Потреби громади

У ТМТГ спостерігається критичне зростання попиту на послугу «Догляд вдома». Кількість отримувачів зросла з 273 осіб у 2024 році до 501 особи станом на грудень 2025 року,

що становить приріст на 83,5%. Навантаження на систему соціального захисту зросло також через реєстрацію в громаді 27 838 внутрішньо переміщених осіб (станом на 2025 рік).

Основним надавачем послуги «Догляд вдома» є Тернопільський міський територіальний центр соціального обслуговування населення, який наразі максимально завантажений. Додатково послуги надають ТОО Товариства Червоного Хреста України та БФ «Карітас».

Якщо медична складова (ліки, знеболення) фінансується через програму «Здоров'я громади», то соціальний компонент (допомога в побуті, психологічна підтримка, соціальний супровід) залишається поза пріоритетами та системним фінансуванням.

Під час опитування респонденти звертаються увагу на те, що найбільше бракує соціального супроводу, психологічної підтримки родині, інформації про можливості та реабілітації. Також гостро стоїть проблема відсутності центрів денного перебування для осіб з інвалідністю.

Послуга догляду вдома досі не включена до механізму соціального замовлення, що обмежує залучення ресурсів громадських організацій для покриття дефіциту.

Щодо бар'єрів доступу до послуг встановлено наступні перепони:

- відсутня єдина інформаційна система надання соціальних послуг та спільні протоколи взаємодії між медиками й соціальними працівниками;
- відсутні виїзні форми роботи для надання допомоги у віддалених населених пунктах громади;
- обмеженість бюджетного фінансування для недержавних надавачів та відсутність пільг для персоналу (наприклад, безкоштовного проїзду соціальних робітників).
- бюрократія у зборі документів та незнання алгоритму дій;
- психологічні аспекти;
- транспортні та логістичні перешкоди (віддаленість соціальних служб від центру міста) та географічної доступності (віддаленість, відсутність своєчасної послуги соціального таксі).

Серед пріоритетів, які визначені під час зустрічей/опитувань.

За результатами роботи фокус-груп та консультацій зі стейкхолдерами (Управління соціальної політики, Центр соціальних служб, Червоний Хрест та ін.) визначено такі пріоритети:

Впровадження соціального замовлення	Включення послуг «Догляд вдома» та «Паліативний догляд» до предмету закупівлі за кошти місцевого бюджету на 2027 роки.
Міжвідомча координація	Створення єдиного інформаційно-координаційного центру для запобігання дублюванню послуг та забезпечення комплексної підтримки (медичної та соціальної).
Підтримка персоналу	Забезпечення соціальних працівників безкоштовним проїздом, засобами зв'язку для електронної звітності та підвищення рівня заробітної плати
Просвітництво та навчання	Проведення кампаній для подолання табуованості теми смерті та навчання членів родин, які доглядають за важкохворими вдома
Інституалізація оцінки потреб	Проведення регулярних ґрунтовних досліджень реальних потреб мешканців саме у соціальному компоненті паліативу згідно з державними стандартами

5. Висновки та аналітичні рекомендації

5.1. Ключові висновки

В ході дослідження визначено наступні сильні та слабкі сторони системи надання соціальних послуг у ТМТГ.

Сильні сторони:

Активний громадський сектор	Наявність проактивної позиції неурядових організацій та готовність експертного середовища до системних змін.
Цифровізація	Більшість послуг (запис до лікаря, отримання довідок) доступні мешканцям через локальні цифрові сервіси та портал «Е-Тернопіль» .
Спеціалізовані заклади	Наявність відділень паліативної допомоги у структурі Тернопільської обласної дитячої та психоневрологічної лікарень.

Прогалини:

Відсутність системної оцінки	У ТМТГ не проводилася цільова оцінка потреб саме у соціальній послугі паліативного догляду, що створює ризики для прав важкохворих осіб.
Відсутність соціального компонента паліативу	Хоча медична складова (знеболення, ліки) фінансується, соціальний компонент (допомога у побуті, психологічна підтримка) залишається поза пріоритетами
Монополія комунального сектору	Основним надавачем послуг є комунальний Територіальний центр, що обмежує залучення ресурсів громадських організацій через механізм соціального замовлення.
Низька координація	Спостерігається відсутність взаємодії між медичними та соціальними службами, а також відсутність мультидисциплінарних команд. Також відсутні чіткі алгоритми перенаправлення осіб, які потребують допомоги.
Інформаційний дефіцит	За результатами опитування громада має низькі бали щодо зрозумілості алгоритмів отримання допомоги (2,6/5), що свідчить про відсутність «єдиного вікна» інформування потенційних отримувачів допомоги.

5.2. Рекомендації щодо можливостей для змін через нормативні та фінансові рішення.

За результатами дослідження ГО «Асоціація жінок України» пропонує громаді низку кроків для покращення ситуації:

Напрямок	Рекомендовані дії	Відповідальні/потенційні партнери	Орієнтовний термін
----------	-------------------	-----------------------------------	--------------------

Провести об'єктивну оцінку потреб у ТМТГ	Провести оцінку потреб відповідно до Наказу Мінсоцполітики №130-Н «Про затвердження Порядку визначення потреб населення адміністративно-територіальної одиниці/ територіальної громади у соціальних послугах».	ТМР	2026 рік
Нормативно-правова база	Впровадити соціальне замовлення на послугу паліативного догляду та догляду вдома.	Тернопільська міська рада, ОГС.	2027 рік
Фінансування	Забезпечити фінансування послуг через механізм соціального замовлення з бюджету; закласти кошти на «Соціальне таксі» та безкоштовний проїзд соціальних працівників у міському транспорті.	ОМС, УСП ТМТГ.	2026 рік
Інституційна спроможність	Створити мультидисциплінарні команди та провести ґрунтовну оцінку потреб згідно з держстандартами.	УСП ТМТГ, ВОЗ ТМТГ, соціальні та медичні служби.	2026 рік
Комунікація/ поінформованість	Провести масштабні інформаційні кампанії; залучити до інформування сімейних лікарів.	ОГС- надавачі соціальних послуг, сімейні лікарі, місцеві медіа.	2026 рік
Залучення грантових коштів	Рекомендувати ОГС-надавачам соціальних послуг брати участь у конкурсах Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю та інших донорів	ОГС- надавачі соціальних послуг	2026 рік
Налагодження взаємодії між надавачами	Створити механізм взаємодії між медиками та соціальними працівниками для забезпечення комплексної підтримки отримувачів соціальних послуг, розробити алгоритм перенаправлення.	ТМР, ОГС-надавачі соціальних послуг	2026 рік

6. Додатки до аналітичної довідки

1. Стратегія розвитку ТМТГ до 2029 року.
2. Програма соціально-економічного розвитку ТМТГ на період 2025-2027 років.
3. Програма ТМТГ «Турбота» на період 2025-2027 років.
4. Програма ТМТГ «Здоров'я громади» на період 2025-2027 років.
5. Звіт Управління соціальної політики ТМР за 2023 рік.
6. Звіт Управління соціальної політики ТМР за 2024 рік.

7. Інформація про виконання Програми «Турбота» за 2023-2024 роки.
8. Звіт про виконання Стратегії розвитку ТМТГ до 2029 року за 2023 рік.
9. Оголошення про проведення конкурсу на надання соціальних послуг за рахунок бюджетних коштів у 2025 році.
10. Оголошення про проведення конкурсу на надання соціальних послуг за рахунок бюджетних коштів у 2026 році.
11. Лист-запит на публічну інформацію на УСП ТМТГ №43 від 24.11.2025 р..
12. Лист-відповідь УСП ТМР №334009/2025 від 02.12.2025 р..
13. Лист-запит на ВОЗ та медичного забезпечення №43 від 08.12.2025 р..
14. Лист-відповідь ВОЗ №34626-Ю/2025 від 11.12.2025 р..
15. Лист КНП «ЦПМСД» щодо статистики на невиліковні захворювання №01.1-04/1381 від 19.12.2025 р..
16. Копія звернення до голови ТМТГ щодо фінансування соціального замовлення від 5.01.2026 р.
17. Відповідь заступника голови ТМР п. Стемковського на запит ГО АЖУ №5 від 05.01.2026 року.
18. Аналіз результатів опитування надавачів та отримувачів соціальних послуг у Тернопільській міській громаді.
19. Перелік надавачів соціальних послуг у ТМТГ.
20. Оцінка потреб громади у соціальних послугах за 2020 рік.
- 21-23. Матеріали роботи робочої групи з оцінки потреб у соціальних послугах у ТМТГ.

Римар Л.І.

15.04.2026 р.

