

## Ковальчук Людмила Миколаївна

Від: Департамент охорони здоров'я  
Надіслано: 22 червня 2021 р. 15:45  
Кому: Ковальчук Людмила Миколаївна  
Тема: FW: Інформаційний запит - 336Рецепти

-----Original Message-----

From: Щербата Наталя Михайлівна <foi+request-88481-f5a33204@dostup.pravda.com.ua>  
Sent: Tuesday, June 22, 2021 3:40 PM  
To: Департамент охорони здоров'я <uoz@vmr.gov.ua>  
Subject: Інформаційний запит - 336Рецепти

Доброго дня!

1. Департамент охорони здоров'я Вінницької міської ради (ДОЗВМР) 2. Керівнику ДОЗВМР п. Шиш О.В. 21100, м. Вінниця, вул. Соборна, 59, тел. 59-50-14, 35-00-74, e-mail: ShyshOV@vmr.gov.ua, uoz@vmr.gov.ua,
3. Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 4. Керівнику ЦПМСД №2 21050, м. Вінниця, вул. Магістратська, 44 kz.cpmsd2@ukr.net

Щербата Наталя Михайлівна, людина з інвалідністю 2 групи, посвідч. водія ААЩ №000548, видане 27.04.1978р. ДАІ МВС – УВС Вінницької обл.

21037, м. Вінниця, житло (квартира)

Прошу підтвердити отримання цього електронного листа за призначенням відповідно до приписів ст.7 Розділу III «Порядку роботи з електронними документами у діловодстві та їх підготовки до передавання на архівне зберігання», затвердженого Наказом Міністерства юстиції України від 11.11.2014 № 1886/5.

Цей письмовий електронний лист підписаний мною електронним (цифровим) підписом відповідно до приписів закону шляхом додавання до електронних даних, що складають текст листа, даних (інформації) в текстовій електронній формі, – а саме власноручного підпису у вигляді мого власного прізвища та ініціалів друкованими літерами такого вигляду: «Н.М. Щербата».

Я вимагаю застосування та виконання, при розгляді та вирішенні цього звернення, приписів Європейської Конвенції про захист прав людини та основних свобод (ЕКПЛ) та рішень Європейського Суду з прав людини (ЄСПЛ) як національного закону та джерел національного права відповідно.

Цей лист включає 42 запити на доступ до офіційних документів=публічної інформації.

Цей лист включає 17 запитів на доступ до моїх персональних даних та їх захист.

Цей лист включає 42 заяви на отримання інформації, необхідної мені для реалізації моїх прав людини.

Цей лист включає 5 звернень з метою реалізації моїх прав людини в порядку закону України «Про звернення громадян».

Цей лист включає 6 звернень в порядку квазі-судової процедури з метою оскарження та захисту моїх порушених прав людини за приписами закону України «Про звернення громадян» та інших релевантних законів.

При об'єднанні кількох звернень в одному листі я керувалася приписами ст.19.1 Конституції України, яка дозволяє будь-якій людині робити все, що прямо не заборонене законом. Оскільки жодним законом України ні прямо, ні опосередковано не заборонене об'єднання в одному документі кількох таких вимог, я користуюся своїм конституційним правом, і подаю їх в одному листі.

Роз'яснюю, що, відповідно до ст.3 закону України «ПРО СВОБОДУ ПЕРЕСУВАННЯ ТА ВІЛЬНИЙ ВИБІР МІСЦЯ ПРОЖИВАННЯ В УКРАЇНІ», «...місце проживання – житло, розташоване на території адміністративно-територіальної одиниці, в якому особа проживає...». Місцем мого проживання є житло (квартира) в м. Вінниці.

22.06.21 я проконсультована терапевтом і мені призначені ліки: 1) вестібо 32 мг по 1 таб. 2р./день 10 днів = №20 таблеток; 2) квертин 0,4 мг по 1 таб. 2р./день 1 місяць = №60 таблеток. Консультативний висновок на доказ я подаю в додатку за посиланням

<https://drive.google.com/file/d/1N9sJ5JQpEnmvg57y9zs8fQsbf2rdizWT/view?usp=sharing>.

ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА	
ВІДДІЛ ЗВЕРНЕНЬ	
<small>(РЕЄСТРАЦІЯ ЗВЕРНЕНЬ ЮРИДИЧНИХ ТА ФІЗИЧНИХ ОСІБ)</small>	
Дата	<u>22.06.21</u>
Індекс	<u>У.01-97423</u>

Прошу ЦПМСД №2 виписати мені як особі з інвалідністю (докази надані раніше) безоплатні рецепти для отримання призначених ліків. Прошу зворотнім листом повідомити, де і коли я зможу отримати повністю оформлені рецепти.

Прошу ДОЗВМР застосувати передбачені законом повноваження та забезпечити і проконтролювати вручення мені безоплатних рецептів на призначені мені ліки.

Звертаю увагу ДОЗВМР, що ЦПМСД №2 протиправно практикує виписку рецептів на ліки інвалідам за 50% бюджетної оплати на підставі постанови КМУ 1303 і не вказує джерел доплати різниці 50% вартості ліків. В такий спосіб ЦПМСД №2 ігнорує приписи законів України про 100%ну оплату бюджетом усіх реабілітаційних засобів для інвалідів, включно ліків.

Враховуючи, що це звернення стосується охорони здоров'я і потребує негайного вирішення для уможливлення мого лікування, прошу розглянути його та вирішити до закінчення робочого дня 22.06.21, про що мене негайно повідомити.

Прошу ухвалені за цим зверненням рішення та відповіді на нього надіслати на мою домашню адресу та зворотніми листами на електронні адреси, з яких отриманий цей лист.

Прошу ухвалені за цим зверненням рішення та відповіді на нього оприлюднити на офіційних сайтах відповідно ДОЗВМР та ЦПМСД №2 як акти індивідуальної дії щодо мене.

Відповідно до ст.ст.8, 10 Європейської Конвенції про захист прав людини, ст.ст.1, 2, 6 Конвенції Ради Європи про доступ до офіційних документів, що діє як національний закон з 11.06.20, ст.ст.32, 34.2 Конституції України, законів України «Про інформацію», «Про доступ до публічної інформації», «Про захист персональних даних», «Про звернення громадян», «Основи законодавства України про охорону здоров'я» ВТРЕТЄ прошу надати мені інформацію, необхідну мені для реалізації моїх прав людини, заявленя в інтересах прав людини правових вимог в порядку, визначеному законом; мої персональні дані; офіційні документи=публічну інформацію, ЩО Є ПРЕДМЕТОМ СУСПІЛЬНОГО ІНТЕРЕСУ, необхідну для виявлення порушень прав людини, зловживання владою, ризиків для здоров'я людей, і яку я маю намір оприлюднити для суспільства, а саме:

1. В якому розмірі оплачуються бюджетом ліки інвалідам в м. Вінниці?

2. На підставі яких актуальних приписів права оплачуються бюджетом ліки інвалідам в м. Вінниці (постанови КМУ та відомчі накази не вказувати – вони не є приписами права)?

2.1. Прошу навести повні назви релевантних приписів права, їх авторів, дати ухвалення, реєстраційні номери та джерела офіційного оприлюднення.

2.2. Прошу надати належно засвідчені копії таких приписів права.

3. Хто, які органи, установи, посадові особи зобов'язані видавати безоплатні рецепти інвалідам в м. Вінниці на забезпечення їх ліками та виробами медичного призначення та якими приписами права це унормовано?

3.1. Прошу навести повні назви релевантних приписів права, їх авторів, дати ухвалення, реєстраційні номери та джерела офіційного оприлюднення.

3.2. Прошу надати належно засвідчені копії таких приписів права.

4. Хто, які органи, установи, посадові особи зобов'язані видавати безоплатні рецепти мені як жителя м. Вінниці з інвалідністю на забезпечення мене ліками та виробами медичного призначення та якими приписами права це унормовано?

4.1. Прошу навести повні назви релевантних приписів права, їх авторів, дати ухвалення, реєстраційні номери та джерела офіційного оприлюднення.

4.2. Прошу надати належно засвідчені копії таких приписів права.

5. Прошу надати джерела офіційного оприлюднення (прямі лінки) ухвалених за цим зверненням рішення та відповідей на нього.

6. Вхідні реєстраційні номери та дати вхідної реєстрації ДОЗВМР та ЦПМСД №2 цього листа.

7. Належно засвідчені паперові та цифрові факсимільні копії (фотокопії з оригіналів) цього листа з реквізитами його вхідної реєстрації ДОЗВМР та ЦПМСД №2.

Відповідь та запитану інформацію в оригіналах чи в паперових та цифрових факсимільних копіях (фотокопіях з оригіналів), належно засвідчених відповідно до приписів ст.1 Указу Президії Верховної Ради СРСР від 4 серпня 1983 року №9779-Х „Про порядок видачі та засвідчення підприємствами, установами, організаціями копій документів, що стосуються прав громадян“, який діє в Україні відповідно до ст.3 Закону України „Про правонаступництво України“, пунктів 5.26, 5.27 ДСТУ 4163-2003, затвердженого наказом Держспоживстандарту України від 07.04.2003 № 55, прошу надати мені на мою домашню адресу, наявну в лікарні та ДОЗВМР. Всі надіслані на домашню адресу документи прошу надати також на мою публічну електронну адресу, з якої отриманий цей лист. Я не даю згоди на використання будь-яких інших моїх контактних даних для мети комунікації за цим листом.

22.06.21

Підпис: Н.М. Щербата

З повагою,

Щербата Наталя Михайлівна

---

Будь ласка, використовуйте цю електронну адресу для всіх відповідей на цей запит.  
foi+request-88481-f5a33204@dostup.pravda.com.ua

Якщо uoz@vmr.gov.ua - неправильна адреса для розпорядника Департамент охорони здоров'я Вінницької міської ради, повідомте нас використовуючи форму:

[https://dostup.pravda.com.ua/change\\_request/new?body=departament\\_okhoroni\\_zdorovia\\_vinnitskoyi\\_miskoyi\\_radi](https://dostup.pravda.com.ua/change_request/new?body=departament_okhoroni_zdorovia_vinnitskoyi_miskoyi_radi)

Увага! Це повідомлення та будь-яка відповідь на нього будуть опубліковані на сайті Доступу до Правди

---