

Ковальчук Людмила Миколаївна

Від: Департамент охорони здоров'я
Надіслано: 23 червня 2021 р. 12:23
Кому: Ковальчук Людмила Миколаївна
Тема: FW: Інформаційний запит - 338Меддопомога

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

From: Галина Сергіївна Щербата <foi+request-88560-6737b39e@dostup.pravda.com.ua>
Sent: Wednesday, June 23, 2021 12:13 PM
To: Департамент охорони здоров'я <uoz@vmr.gov.ua>
Subject: Інформаційний запит - 338Меддопомога

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,

Щербата Галина Сергіївна, людина з інвалідністю 1А групи, пенсійне посвідчення №156758, видане 15.05.87 Піщанським райсоцзабезом 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: «Г.С. Щербата».

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

Цей лист включає 50 запитів на доступ до офіційних документів=публічної інформації.

Цей лист включає 20 запитів на доступ до моїх персональних даних та їх захист.

Цей лист включає 50 заяв на отримання інформації, необхідної мені для реалізації моїх прав людини.

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. Протягом кількох останніх років моя сімейна лікарня ЦПМСД №2 відмовляла мені в наданні медичної допомоги та медичної реабілітації, мотивуючи тим, що у мене не укладена декларація з сімейним лікарем.

Цим листом я інформую ДОЗВМР та персонально його керівника Шиша О.В. про існуючий стан речей для застосування, ЗА ВЛАСНОЮ ІНІЦІАТИВОЮ, наданих повноважень та усунення наявних системних порушень прав людини в галузі міста та в ЦПМСД №2 зокрема.

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», прошу надати мені інформацію, необхідну для реалізації моїх прав людини; мої персональні дані; офіційні документи=публічну інформацію, включно про себе, ЩО СТАНОВИТЬ СУСПІЛЬНИЙ ІНТЕРЕС (є суспільно-необхідною інформацією), необхідну мені для виявлення порушень прав людини,

зловживання владою, ризиків для здоров'я людей, і яку я маю намір оприлюднити для суспільства, а саме:

ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА	
ВІДДІЛ ЗВЕРНЕНЬ	
РЕЄСТРАЦІЯ ЗВЕРНЕНЬ ЮРИДИЧНИХ ТА ФІЗИЧНИХ ОСІБ	
Дата	23.06.21
Індекс	Ш-01-97852

1. Чи надається жителям м. Вінниця, у яких не укладена декларація з сімейним лікарем і немає електронної картки, ПОВНОАСПЕКТНА медична допомога, а саме:
 - 1.1. Первинна?
 - 1.2. Вторинна?
 - 1.3. Третинна?
2. Якщо надається, який механізм застосовується для такого надання?
 - 2.1. До кого і з якими документами людина має звернутися?
 - 2.2. Якими приписами права врегульовані ці питання? Прошу навести усі релевантні приписи права, їх повні назви, авторів, дати ухвалення та реєстраційні номери, прямі лінки на оприлюднення в інтернеті.
 - 2.3. Прошу надати належно засвідчені копії усіх релевантних приписів права.
3. Якщо ПОВНОАСПЕКТНА медична допомога не надається, то який її обсяг надається:
 - 3.1. Первинної?
 - 3.2. Вторинної?
 - 3.3. Третинної?
 - 3.4. Який механізм застосовується для такого часткового надання? До кого і з якими документами людина має звернутися?
 - 3.5. Якими приписами права врегульоване це питання? Прошу навести усі релевантні приписи права, їх повні назви, авторів, дати ухвалення та реєстраційні номери, прямі лінки на оприлюднення в інтернеті.
 - 3.6. Прошу надати належно засвідчені копії усіх релевантних приписів права.
4. Хто, які органи, заклади та посадові особи м. Вінниці, і в який строк зобов'язані надавати жителям м. Вінниця, у яких не укладена декларація з сімейним лікарем і немає електронної картки, ПОВНОАСПЕКТНУ медичну допомогу:
 - 4.1. Первинну?
 - 4.2. Вторинну?
 - 4.3. Третинну?
 - 4.4. Якими приписами права врегульоване це питання? Прошу навести усі релевантні приписи права, їх повні назви, авторів, дати ухвалення та реєстраційні номери, прямі лінки на оприлюднення в інтернеті.
 - 4.5. Прошу надати належно засвідчені копії усіх релевантних приписів права.
5. Чи надається жителям м. Вінниця з інвалідністю, у яких не укладена декларація з сімейним лікарем і немає електронної картки, ПОВНОАСПЕКТНА медична реабілітація, а саме:
 - 5.1. Безоплатні ліки для інвалідів (крім загальних програм).
 - 5.2. Безоплатні обстеження для інвалідів (крім загальних програм).
 - 5.3. Безоплатні ВМП з комплектуючими та витратними матеріалами.
 - 5.4. Складення плану медичної реабілітації та подання його до МСЕК для ІПР.
 - 5.5. Медичний догляд.
 - 5.6. Медичний патронаж.
 - 5.7. Фізична реабілітація.
 - 5.8. Стаціонарне лікування вдома.
 - 5.9. Будь-яка інша медична реабілітація.
6. Якщо надається, який механізм застосовується для такого надання? До кого і з якими документами людина має звернутися?
 - 6.1. Якими приписами права врегульоване це питання? Прошу навести усі релевантні приписи права, їх повні назви, авторів, дати ухвалення та реєстраційні номери, прямі лінки на оприлюднення в інтернеті.
 - 6.2. Прошу надати належно засвідчені копії усіх релевантних приписів права.
7. Хто, які органи, заклади та посадові особи м. Вінниці, і в який строк були зобов'язані надавати мені в період відсутності декларації з сімейним лікарем і електронної картки, ПОВНОАСПЕКТНУ медичну допомогу:
 - 7.1. Первинну?
 - 7.2. Вторинну?
 - 7.3. Третинну?
 - 7.4. Якими приписами права врегульоване це питання? Прошу навести усі релевантні приписи права, їх повні назви, авторів, дати ухвалення та реєстраційні номери, прямі лінки на оприлюднення в інтернеті.
 - 7.5. Прошу надати належно засвідчені копії усіх релевантних приписів права.
8. Хто, які органи, заклади та посадові особи м. Вінниці, і в який строк були зобов'язані надавати мені в період відсутності декларації з сімейним лікарем і електронної картки, ПОВНОАСПЕКТНУ медичну реабілітацію, а саме:
 - 8.1. Безоплатні ліки для інвалідів (крім загальних програм).
 - 8.2. Безоплатні обстеження для інвалідів (крім загальних програм).
 - 8.3. Безоплатні ВМП з комплектуючими та витратними матеріалами.

- 8.4. Складення плану медичної реабілітації та подання його до МСЕК для ІПР.
- 8.5. Медичний догляд.
- 8.6. Медичний патронаж.
- 8.7. Фізична реабілітація.
- 8.8. Стаціонарне лікування вдома.
- 8.9. Будь-яка інша медична реабілітація.
- 8.10. Якими приписами права врегульоване це питання? Прошу навести усі релевантні приписи права, їх повні назви, авторів, дати ухвалення та реєстраційні номери, прямі лінки на оприлюднення в інтернеті.
- 8.11. Прошу надати належно засвідчені копії усіх релевантних приписів права.
9. Усі заходи, вжиті ДОЗВМР З ВЛАСНОЇ ІНІЦІАТИВИ, для усунення повідомлених порушень моїх прав людини та поновлення моїх порушених прав.
10. Повідомити мені прямі лінки на оприлюднення усіх актів індивідуальної дії щодо мене, вчинених за цим листом, на офіційному сайті ДОЗВМР.
11. Повідомити вхідний реєстраційний номер та дату вхідної реєстрації цього листа.
12. Прошу надати належно засвідчену факсимільну копію (фотокопію з оригіналу) цього листа з реквізитами його вхідної реєстрації.

Відповідь та запитану інформацію в оригіналах чи в 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 публічну електронну адресу на сайті Доступ до правди, з якої отриманий цей лист. Я не даю згоди на використання будь-яких інших моїх контактних даних для мети комунікації за цим листом.

23.06.21

Підпис: Г.С. Щербата

З повагою,

Галина Сергіївна Щербата

Будь ласка, використовуйте цю електронну адресу для всіх відповідей на цей запит.
foi+request-88560-6737b39e@dostup.pravda.com.ua

Якщо uoz@vmt.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

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