



**ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**  
**Комунальне некомерційне підприємство**  
**«ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2 м. Вінниці»**  
**(КНП «ЦПМСД №2 м.Вінниці»**  
**вул. Магістратська, 44 м. Вінниця, 21050, тел., факс 67-06-81**  
**e-mail: kz.cpmsd2@ukr.net, адреса веб-сайту: https:cpmsd2.vn.ua**

15.07.2021 р. 01-2/978  
№ \_\_\_\_\_

Щербатій Галині Сергіївні

У відповідь на лист ВМР ВК від 09.07.21р. № Щ-01-101468/1-00-10 адміністрація КНП «ЦПМСД №2 м. Вінниці» повідомляє наступне:

Ваш лист 331ІПР , який надійшов на електронну адресу КНП «ЦПМСД №2 м. Вінниці» 18.06.21 р. , був зареєстрований в Журналі реєстрації пропозицій, заяв, скарг громадян по КНП «ЦПМСД №2 м. Вінниці» за № 374 18.06.21р.  
Факсимільна копія додається.

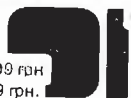
Директор



Зав АЗПСМ  
Якубич С.Г.



2399 грн  
1999 грн.



224 грн



499 грн.



338 грн



199 грн

kz.cpm2@ukr.net

331ІПР

Галина Щербата

18 червня, 15:40

Кому: vinrada@vmr.gov.ua, public-info@vmr.gov.ua, shyshov@vmr.gov.ua, uoz@vmr.gov.ua, gupszn@vmr.gov.ua,  
kz.cpm2@ukr.net, spvmksc@ukr.net

1. Вінницька міська рада
2. Вінницький міський голова
3. Виконком Вінницької міської ради  
21100, м. Вінниця, вул. Соборна, 59, тел. (0432) 59-51-00, vinrada@vmr.gov.ua,  
public-info@vmr.gov.ua
4. Департамент охорони здоров'я Вінницької міської ради  
21100, м. Вінниця, вул. Соборна, 59, тел. 59-50-14, 35-00-74, e-mail:  
Shyshov@vmr.gov.ua, uoz@vmr.gov.ua
5. Департамент соціальної політики Вінницької міської ради  
21100, м. Вінниця, вул. Соборна, 50, тел. 50-43-50, e-mail: gupszn@vmr.gov.ua
4. Центр первинної медико-санітарної допомоги №2  
21050, м. Вінниця, вул. Магістратська, 44 kz.cpm2@ukr.net
5. МКП «Медичний стоматологічний центр»  
21021, м. Вінниця, вул. Келецька 68, E-mail: spvmksc@ukr.net

Щербата Галина Сергіївна

331ІПР

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».

З цим листом подається моя як людини з інвалідністю 1А групи ІПР №1076/1113 від 17.06.21 для виконання та відповідного контролю за її виконанням.

Відповідно до ст.23.1 закону України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні», «Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю розробляється на основі індивідуального реабілітаційного плану відповідно до Державної типової програми реабілітації осіб з інвалідністю медико-соціальною експертною комісією, для дітей з інвалідністю - лікарсько-консультативними комісіями лікувально-профілактичних закладів з обов'язковим залученням особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю або її законного представника та має бути погоджена особою з інвалідністю, дитиною з інвалідністю або її законним представником. Визначення конкретних обсягів, методів і термінів проведення реабілітаційних заходів, які повинні бути здійснені стосовно особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, кошторис витрат за рахунок бюджетних коштів чи загальнообов'язкового державного соціального страхування, а також контроль за виконанням індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю в межах своїх повноважень здійснюють медико-соціальні експертні комісії (лікарсько-консультативні комісії лікувально-профілактичних закладів - стосовно дітей з інвалідністю), місцеві державні адміністрації, служба зайнятості, реабілітаційні установи, розпорядники відповідних коштів».

1. Прошу забезпечити повноаспектне своєчасне виконання усіх приписів моєї ІПР, а саме:

- |  |                        |
|--|------------------------|
| 1.1. Амбулаторне лікування                                     | постійно               |
| 1.2. Стаціонарне лікування                                     | постійно               |
| 1.3. ліки  | постійно               |
| 1.4. інші види відновної терапії за призначенням лікаря        | постійно               |
| 1.5. шприци  | постійно               |
| 1.6. вага  | постійно               |
| 1.7. медичний спирт  | постійно               |
| 1.8. медична діагностика                                       | постійно               |
| 1.9. Ендопротезування колінних та кульшових суглобів           | 15.06.21 р-15.12.21 р. |
| 1.10. Санаторно-курортне лікування                             | щорічно влітку         |
| 1.11. медичний патронаж  | постійно               |
| 1.12. медичний догляд  | постійно               |
| 1.13. медичне спостереження                                    | постійно               |
| 1.14. консультування з фізичної реабілітації                   | протягом 2 років       |
| 1.15. лікувальний масаж м'язів спини та м'язів нижніх кінцівок | кінцівок щоквартально  |
| 1.16. соціально-побутовий патронаж                             | постійно               |
| 1.17. крісла-колісні (коляски) усіх типів                      | 15.06.21 р-15.08.21 р. |
| 1.18. Підтримуюча палиця                                       | 15.06.21 р-15.08.21 р. |
| 1.19. Матраци протипролежневі                                  | 15.06.21 р-15.08.21 р. |
| 1.20. Памперси 24шт./добу, пеленки 12 шт./добу                 | 15.06.21р.-15.08.21р.  |
|  | з 15.06.21р. постійно  |

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

Директор

М.Кривов'яз

8

06

21