

Крапля Алла Юріївна

От: Департамент охорони здоров'я
Отправлено: 2 серпня 2021 р. 8:08
Кому: Крапля Алла Юріївна
Тема: FW: Інформаційний запит - 365 Здоров'я Вінничан

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

From: Галина Сергіївна Щербата <foi+request-90351-17c26304@dostup.pravda.com.ua>

Sent: Sunday, August 01, 2021 4:03 PM

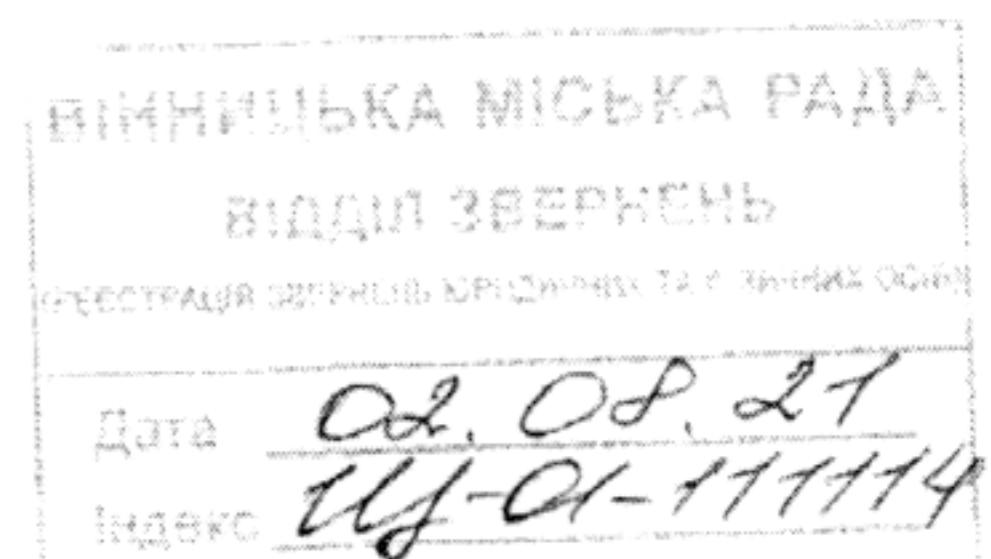
To: Департамент охорони здоров'я <iuz@vmr.gov.ua>

Subject: Інформаційний запит - 365 Здоров'я Вінничан

Доброго дня!

Департамент охорони здоров'я ВМР (ДОЗВМР), Керівнику ДОЗВМР

21100, м. Вінниця, вул. Соборна, 59, тел. 59-50-14, 35-00-74, e-mail: ShyshOV@vmr.gov.ua,
iuz@vmr.gov.ua,



Щербата Галина Сергіївна, людина з інвалідністю 1A 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 моого власного прізвища та ініціалів друкованими літерами такого вигляду: «Г.С. Щербата». Власне підпису передує підказка у вигляді слова «Підпись» з наступною двокрапкою.

Цей лист є зверненням з метою реалізації моїх прав людини.

Цей лист містить 22 запити на доступ до офіційних документів=публічної інформації.

Цей лист містить 2 запити на доступ до моїх персональних даних та їх захист.

Цей лист містить 22 заяви на отримання інформації, необхідної мені для реалізації моїх прав людини.

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:

1. Належно засвідчені факсимільні копії (фотокопії з оригіналів) рішень Вінницької міськради, якими 5 ЦПМСД міста визначені отримувачами коштів на медичну реабілітацію інвалідів для оплати ліків.
2. Джерела офіційного оприлюднення (прямі лінки) на офіційне оприлюднення рішень Вінницької міськради, якими 5 ЦПМСД міста визначені отримувачами коштів на медичну реабілітацію інвалідів для оплати ліків.
3. Належно засвідчені факсимільні копії (фотокопії з оригіналів) проектів рішень Вінницької міськради (з візами та ПІБ відповідальних посадових осіб ВМР), якими 5 ЦПМСД міста визначені отримувачами коштів на медичну реабілітацію інвалідів для оплати ліків.
4. Загальну кількість людей з інвалідністю-мешканців м. Вінниці, в розрізі груп інвалідності.
5. Хто і на підставі яких приписів права визначає потребу громади міста в коштах для медичної реабілітації людей з інвалідністю?

- 5.1. Прошу навести назви, авторів, дати ухвалення, реєстраційні номери та прямі інтернет-лінки на оприлюднення усіх існуючих релевантних приписів права для визначення потреби громади міста в коштах для медичної реабілітації людей з інвалідністю.
- 5.2. Прошу навести назви, авторів, дати ухвалення, реєстраційні номери та прямі інтернет-лінки на оприлюднення усіх релевантних приписів права, застосованих для визначення потреби громади міста в коштах для медичної реабілітації людей з інвалідністю.
6. Якою є потреба громади міста в коштах для медичної реабілітації людей з інвалідністю на 2020-2021 роки, в розрізі років всього, включно:
- 6.1. Для придбання ліків при амбулаторному лікуванні?
 - 6.2. Для проходження медичних обстежень всього, включно не охоплених наявними програмами медичної допомоги та медичної реабілітації?
 - 6.3. Для придбання виробів медичного призначення?
7. Усі задокументовані визначення потреби громади міста в коштах для медичної реабілітації людей з інвалідністю на 2020-2021 роки.
8. Скільки коштів виділила ВМР для медичної реабілітації людей з інвалідністю на 2020-2021 роки всього, включно:
- 8.1. Для придбання ліків при амбулаторному лікуванні?
 - 8.2. Для проходження медичних обстежень всього, включно не охоплених наявними програмами медичної допомоги та медичної реабілітації?
 - 8.3. Для придбання виробів медичного призначення?
9. Усі рішення ВМР та її виконавчих органів про виділення коштів для медичної реабілітації людей з інвалідністю на 2020-2021 роки всього, включно:
- 9.1. Для придбання ліків при амбулаторному лікуванні?
 - 9.2. Для проходження медичних обстежень всього, включно не охоплених наявними програмами медичної допомоги та медичної реабілітації?
 - 9.3. Для придбання виробів медичного призначення?
10. Скільки коштів фактично профінансовано в 2020-2021 роках для медичної реабілітації людей з інвалідністю на 2020-2021 роки всього, включно:
- 10.1. Для придбання ліків при амбулаторному лікуванні?
 - 10.2. Для проходження медичних обстежень всього, включно не охоплених наявними програмами медичної допомоги та медичної реабілітації?
 - 10.3. Для придбання виробів медичного призначення?
11. Вхідний реєстраційний номер та дату входної реєстрації ДОЗВМР цього листа.
12. Належно засвідчену факсимільну копію цього листа з реквізитами його входної реєстрації ДОЗВМР.
13. При наданні відповідей на цього листа та запитаної ним інформації, для уникнення непорозумінь та різнопочитань, прошу вказувати, на який саме номер запиту (заяви) в цьому листі надається кожна відповідь та інформація.

Роз'яснюю, що відповідно до ст.1 Указу Президії Верховної Ради СРСР від 4 серпня 1983 року №9779-X „Про порядок видачі та засвідчення підприємствами, установами, організаціями копій документів, що стосуються прав громадян” (Відомості Верховної Ради (ВВР), 1983, N32, ст.492) (<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v9779400-83>), який до сьогодні діє в Україні відповідно до статті 3 Закону України „Про правонаступництво України” як такий, що не суперечить законодавству України, «Президія Верховної Ради СРСР по становліє: 1. Встановити, що державні і громадські підприємства, установи та організації видають за заявами громадян копії документів, які виходять від цих підприємств, установ і організацій, якщо такі копії необхідні для вирішення питань, що стосуються прав і законних інтересів громадян, які звернулися до них. Копії документів видаються на бланках підприємств, установ і організацій. У такому ж порядку підприємства, установи та організації можуть видавати копії наявних у них документів, що виходять від інших підприємств, установ і організацій, від яких одержати безпосередньо копії цих документів важко або неможливо. У випадках, коли документи були виконані на бланках, при виготовленні копій відтворюються реквізити бланків.

Підприємства, установи та організації висилають також копії наявних у них документів на запити інших підприємств, установ і організацій, якщо копії таких документів необхідні для вирішення питань, що стосуються прав і законних інтересів громадян, які звернулися до них.

Вірність копії документа засвідчується підписом керівника або уповноваженої на те службової особи і печаткою. На копії зазначається дата її видачі і робиться відмітка про те, що оригінал документа знаходиться в даному підприємстві, установі, організації».

Порядок засвідчення копій документів визначений пунктами 5.26, 5.27 Національного стандарту України Державної уніфікованої системи документації, Уніфікованої системи організаційно - розпорядчої документації "Вимоги до оформлення документів" (ДСТУ 4163-2003, затвердженого наказом Держспоживстандарту України від 07.04.2003 №55, <http://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0055609-03>).

За вказаним нормативно-правовим актом, відмітка про засвідчення копії документа складається:

-зі слів "Згідно з оригіналом",

-назви посади,

-особистого підпису особи, яка засвідчує копію, її ініціалів та прізвища, -дати засвідчення копії, яка проставляється нижче підпису.

Приклад:

Згідно з оригіналом

Юрист консультант Підпис Ініціали, прізвище

20.03.2014

Підпис відповідальної особи засвідчують на документі відбитком печатки організації. Відбиток печатки ставлять так, щоб він охоплював останні кілька літер назви посади особи, яка підписала документ.

За вищевказаним способом засвідчуватись повинна кожна сторінка документа.

Також у випадку, якщо документ складається з кількох сторінок, то копії знімаються зі всіх сторінок, які потім можна засвідчити і у такий спосіб: прошити разом, напис "Копія" ставиться на першій із прошитих сторінок, кінчики ниток має бути заклеєно клаптиком паперу так, щоб нитки виглядали з-під цього паперу. Обов'язково зверху цього паперу робиться напис: "Пронумеровано і прошнуровано (кількість аркушів цифрою і прописом) аркушів", вказується посада особи, яка завіряє копію, її підпис, прізвище, ініціали й дата. Все це скріплюється печаткою таким чином, щоб частина відбитку була проставлена на приклесному клаптику паперу, а частина - на самому аркуші копії документа.

Відповідь та запитану інформацію в оригіналах чи в паперових та електронних 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 надану раніше домашню адресу та на 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.

01.08.21

Підпис: Г.С. Щербата

З повагою,

Галина Сергіївна Щербата

Будь ласка, використовуйте цю електронну адресу для всіх відповідей на цей запит.
foi+request-90351-17c26304@dostup.pravda.com.ua

Is uoz@vmr.gov.ua the wrong address for Freedom of Information requests to Департамент охорони здоров'я Вінницької міської ради? If so, please contact us using this form:

https://dostup.pravda.com.ua/change_request/new?body=diepartamient_okhoroni_zdorovia_vinnitskoyi_miskoyi_radi

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