

## Крапля Алла Юрїївна

От: Департамент охорони здоров'я  
Отправлено: 2 серпня 2021 р. 10:17  
Кому: Крапля Алла Юрїївна  
Тема: FW: Інформаційний запит - 369Ферритин

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

From: Галина Сергїївна Щербата <foi+request-90369-9d54bfd0@dostup.pravda.com.ua>  
Sent: Monday, August 02, 2021 9:57 AM  
To: Департамент охорони здоров'я <uoz@vmr.gov.ua>  
Subject: Інформаційний запит - 369Ферритин

ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА	
ВІДДІЛ ЗВЕРНЕНЬ	
МІСЬКА РАДА ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ	
Дата	02.08.21
Індекс	У-01-11203

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,  
uoz@vmr.gov.ua,

Щербата Галина Сергїївна, 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». Власне підпису передуює підказка у вигляді слова  
«Підпис» з наступною двокрапкою.

Цей лист містить звернення з метою реалізації моїх прав людини.

Цей лист містить 15 запитів на доступ до офіційних документів=публічної інформації.

Цей лист містить 5 запитів на доступ до моїх персональних даних та їх захист.

Цей лист містить 16 заяв на отримання інформації, необхідної мені для реалізації моїх прав людини.

### I. Факти

1. Лікар призначив мені обстеження крові на ферритин. Моя сімейна лікарка-фашистка Шевчук (Веселовська) А.Р. постійно відмовляє мені в усіх потрібних обстеженнях, ліках та виробих медичного призначення, імітуючи надання медичної допомоги – для системного обкрадання мене як інваліда. Керівник ЦПМСД №2 Кривов'яз Т.М. не лише не припиняє зловживання, а наказує так вчиняти усім лікарям.
2. Повідомляю ДОЗВМР про наведені факти для вжиття ним, ЗА ВЛАСНОЮ ІНІЦІАТИВОЮ, заходів реагування для усунення та унеможливлення в майбутньому таких зловживань.
3. Подаю ДОЗВМР як кінцевому органу влади, відповідальному за забезпечення мені як інваліду повноаспектної безоплатної медичної допомоги та медичної реабілітації з повною оплатою за рахунок бюджету, вказане призначення лікаря за посиланням  
[https://drive.google.com/file/d/1IJRFwKm\\_N4sP9QWrWjqW\\_\\_tk9uQgBcBu/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1IJRFwKm_N4sP9QWrWjqW__tk9uQgBcBu/view?usp=sharing).

### II. Вимоги

4. Прошу забезпечити негайне безоплатне проведення мені обстеження крові на ферритин, для чого прошу доручити відповідальному надавачу медичних послуг проведення обстеження, про що повідомити мене протягом доби.
5. 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:

5.1. Вжиті ДОЗВМР, ЗА ВЛАСНОЮ ІНІЦІАТИВОЮ, заходи реагування для усунення та унеможливлення в майбутньому наведених зловживань.

5.2. Які дії, за приписами права, має вчинити пацієнт для уможливлення проведення призначеного лікарем медичного обстеження, якщо сімейний лікар відмовляє в видачі направлення на таке обстеження? Якими приписами права це унормовано?

5.2.1. Прошу навести назви, авторів, дати ухвалення, реєстраційні номери та прямі інтернет-лінки на оприлюднення усіх існуючих релевантних приписів права.

5.2.2. Прошу надати належно засвідчені факсимільні копії (фотокопії з оригіналів) релевантних локальних нормативних актів, ухвалених усіма органами влади м. Вінниці, що унормовують це питання.

5.3. Які дії, за приписами права, має вчинити пацієнт з інвалідністю для уможливлення проведення призначеного лікарем медичного обстеження, якщо сімейний лікар відмовляє в видачі направлення на таке обстеження? Якими приписами права це унормовано?

5.3.1. Прошу навести назви, авторів, дати ухвалення, реєстраційні номери та прямі інтернет-лінки на оприлюднення усіх існуючих релевантних приписів права.

5.3.2. Прошу надати належно засвідчені факсимільні копії (фотокопії з оригіналів) релевантних локальних нормативних актів, ухвалених усіма органами влади м. Вінниці, що унормовують це питання.

5.4. Перелік усіх закладів м. Вінниці (назви, адреси) які виконують обстеження крові на ферритин.

5.4.1. Прямі інтернет-лінки, за якими людина може отримати інформацію про усі заклади м. Вінниці (назви, адреси) які виконують обстеження крові на ферритин.

5.5. Перелік закладів м. Вінниці (назви, адреси) які виконують безоплатні для людей з інвалідністю обстеження крові на ферритин.

5.5.1. Прямі інтернет-лінки, за якими людина може отримати інформацію про усі заклади м. Вінниці (назви, адреси) які виконують безоплатні для людей з інвалідністю обстеження крові на ферритин.

5.6. Назви та адреси відповідальних надавачів медичних послуг, яким ДОЗВМР доручає (делегує повноваження тощо) проведення мені як інваліду безоплатного обстеження крові на ферритин.

5.6.1. Належно засвідчені факсимільні копії (фотокопії з оригіналів) доручень (делегувань повноважень тощо) ДОЗВМР відповідальним надавачам медичних послуг на проведення мені як інваліду безоплатного обстеження крові на ферритин.

5.7. Вхідний реєстраційний номер та дату вхідної реєстрації ДОЗВМР цього листа.

5.8. Належно засвідчену факсимільну копію цього листа з реквізитами його вхідної реєстрації ДОЗВМР.

6. При наданні відповідей на цього листа та запитаної ним інформації, для уникнення непорозумінь та різнопрочитань, прошу вказувати, на який саме номер запити (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-Х „Про порядок видачі та засвідчення підприємствами, установами, організаціями копій документів, що стосуються прав громадян“ (Відомості Верховної Ради (ВВР), 1983, №32, 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 п о с т а н о в л я є: 1. Встановити, що державні і громадські підприємства, установи й 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 й 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 й 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».

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 оформлювання 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

Юрисконсульт 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 приклеєному 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.

02.08.21

Підпис: Г.С. Щербата

З повагою,

Галина Сергіївна Щербата

-----  
Будь ласка, використовуйте цю електронну адресу для всіх відповідей на цей запит.  
[foi+request-90369-9d54bfd0@dostup.pravda.com.ua](mailto:foi+request-90369-9d54bfd0@dostup.pravda.com.ua)

Is [uoz@vmr.gov.ua](mailto: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=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