

Крапля Алла Юрїївна

От: Департамент охорони здоров'я
Отправлено: 3 серпня 2021 р. 14:04
Кому: Крапля Алла Юрїївна
Тема: FW: Інформаційний запит - 378-1ФерритинВтретє

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

From: Галина Сергїївна Щербата <foi+request-90476-7c2fea89@dostup.pravda.com.ua>
Sent: Tuesday, August 03, 2021 1:55 PM
To: Департамент охорони здоров'я <uoz@vmr.gov.ua>
Subject: Інформаційний запит - 378-1ФерритинВтретє

ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА	
ВІДДІЛ ЗВЕРНЕНЬ	
РЕЄСТРАЦІЯ ЗВЕРНЕНЬ ЮРИДИЧНИХ ТА ФІЗИЧНИХ ОСІБ	
Дата	03. 08. 2021
Індекс	У-01-11890

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 (ЦПМСД2) 4. Керівнику ЦПМСД2
21050, м. Вінниця, вул. Магістратська, 44 kz.cpmsd2@ukr.net

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 18 запитів на доступ до офіційних документів=публічної інформації.

Цей лист містить 8 запитів на доступ до моїх персональних даних та їх захист.

Цей лист містить 26 заяв на отримання інформації, необхідної мені для реалізації моїх прав людини.

1. Лікар гематолог призначив мені обстеження крові на ферритин. Моя сімейна лікарка-фашистка Шевчук
(Веселовська) А.Р. відмовила мені в цьому обстеженні. Вона постійно відмовляє мені в усіх потрібних
обстеженнях, ліках та виробих медичного призначення, імітуючи надання медичної допомоги – для
системного обкрадання мене як інваліда. Її керівниця смотряща Якубич С.Г. не лише не припиняє
зловживання, а наказує так вчиняти усім лікарям.

2. Подаю вказане призначення лікаря за посиланням

https://drive.google.com/file/d/1IJRFwKm_N4sP9QWrWjqW__tk9uQgBcBu/view?usp=sharing для виконання.

3. Після мого оскарження такої брутальності сімейна фашистка кинула мені електронне направлення і
сказала, що цей аналіз всюди оплатний, і мені треба за нього заплатити. Але ж оплатити їх, як раніше
повідомляв ДОЗВМР, має сімейний лікар з моїх бюджетних коштів! В такий спосіб вона незаконно вимагала
оплати за надання медичної допомоги, що є кримінальним злочином! Вона відмовилась назвати заклади, де
виконуються такі обстеження – навіть після посилання на вказівку ДОЗВМР надавати таку інформацію
пацієнтам сімейними лікарями. Натомість, відфутболила мене до гематолога питати, де робити обстеження.
Вона відмовилась також сказати, коли медсестра набере кров для цього аналізу. Ми тричі запитували, коли –
а воно повернулось задом, і в двері! Навіть не попрощалось! Тікає, як пес від бліх! Як таке хамло до людей

підпускають? Та її ж до свиней – і до тих небезпечно підпускати! І це при тому, що ще й року не минуло після отримання Шевчук диплома. Ось як головна фашистка Кривов'яз і смотраща есесівка Якубич навчають молоде покоління лікарів.

4. Повідомляю ДОЗВМР та ЦПМСД2 про наведені факти для вжиття, ЗА ВЛАСНОЮ ІНІЦІАТИВОЮ, заходів реагування для усунення та унеможливлення в майбутньому таких зловживань.

II. Вимоги

5. ПОВТОРНО прошу ЦПМСД2 притягнути до встановленої законом дисциплінарної та матеріальної відповідальності сімейну лікарку-фашистку Шевчук (Веселовська) А.Р. та смотращу Якубич С.Г. за відмову в забезпеченні проведення мені обстеження на ферритин та за протиправне вимагання у мене заплатити за нього.

6. ПОВТОРНО прошу ДОЗВМР притягнути до встановленої законом дисциплінарної та матеріальної відповідальності керівника ЦПМСД2 Кривов'яз Т.М. за незабезпечення такої організації праці в лікарні, коли сімейні лікарі виконують ЗАКОН, а не відмовляють інвалідам в забезпеченні проведення призначених обстежень.

7. Прошу також ДОЗВМР притягнути до встановленої законом дисциплінарної та матеріальної відповідальності керівника ЦПМСД2 Кривов'яз Т.М. за постійну практику в лікарні, коли лікарі вимагають у інвалідів оплатити ті обстеження, які для них є безоплатними.

8. ВТРЕТЄ прошу забезпечити негайне безоплатне проведення мені обстеження крові на ферритин за виданим чи іншим направлення. Для цього прошу:

8.1. Забезпечити негайний забір моєї крові для цього обстеження та передачу її належному виконавцю.

8.2. Вручення мені особисто результатів обстеження.

9. Оскільки питання лежить в сфері здоров'я і вимагає термінового вирішення, прошу ухвалене рішення повідомити мені протягом доби.

10. Прошу в належному порядку ініціювати позбавлення лікарів Шевчук (Веселовська) А.Р. та Якубич С.Г. права на зайняття медичною практикою.

11. 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:

11.1. Вжиті ДОЗВМР та ЦПМСД2, ЗА ВЛАСНОЮ ІНІЦІАТИВОЮ, заходи реагування для усунення та унеможливлення в майбутньому наведених зловживань.

11.2. Повідомити перелік закладів м. Вінниці, які виконують обстеження крові на ферритин та ціну обстеження у випадку його оплатності.

11.3. Повідомити перелік закладів м. Вінниці, які виконують безоплатні для інвалідів обстеження крові на ферритин.

11.4. Які дії, за приписами права, має вчинити пацієнт з інвалідністю для уможливлення проведення призначеного лікарем медичного обстеження, якщо сімейний лікар відмовляє в наданні інформації про місця проведення таких обстежень та в забезпеченні його оплати за бюджетний кошт? Якими приписами права це унормовано?

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

11.5. Яку відповідальність несе сімейний лікар, який вимагає у людини з інвалідністю оплати за медичне обстеження, безоплатне для інваліда? Якими приписами права це унормовано?

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

11.6. За які порушення лікар позбавляється права на ведення медичної практики? Якими приписами права це унормовано?

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

11.7. Яка існує процедура позбавлення лікаря права на ведення медичної практики? Якими приписами права це унормовано?

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

11.8. Відповідь на цього листа та рішення про притягнення до дисциплінарної та матеріальної відповідальності обох фашисток Шевчук (Веселовська) А.Р. та Якубич С.Г. прошу ЦПМСД2 надіслати мені на домашню адресу та на публічну електронну адресу, з якої отриманий цей лист.

11.9. Відповідь на цього листа та рішення про притягнення до дисциплінарної та матеріальної відповідальності обох фашисток Шевчук (Веселовська) А.Р. та Якубич С.Г. прошу ЦПМСД2 оприлюднити на офіційному сайті ЦПМСД2 як акт індивідуальної дії.

11.9.1. Прошу ЦПМСД2 повідомити мені прямий інтернет-лінк на оприлюднення на офіційному сайті ЦПМСД2 рішень про притягнення до відповідальності Шевчук (Веселовська) А.Р. та Якубич С.Г.

11.10. Відповідь на цього листа та рішення про притягнення до дисциплінарної та матеріальної відповідальності Кривов'яз Т.М. прошу ДОЗВМР надіслати мені на домашню адресу та оприлюднити на офіційному сайті ДОЗВМР як акт індивідуальної дії.

11.10.1. Прошу повідомити мені прямий інтернет-лінк на оприлюднення на офіційному сайті ДОЗВМР рішення про притягнення до відповідальності Кривов'яз Т.М.

11.11. Вхідний реєстраційний номер та дату вхідної реєстрації ДОЗВМР та ЦПМСД2 цього листа.

11.12. Належно засвідчену факсимільну копію цього листа з реквізитами його вхідної реєстрації ДОЗВМР та ЦПМСД2.

12. При наданні відповідей на цього листа та запитаної ним інформації, для уникнення непорозумінь та різнопрочитань, 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-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».

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.

03.08.21

Підпис: Г.С. Щербата

З повагою,

Галина Сергіївна Щербата

Будь ласка, використовуйте цю електронну адресу для всіх відповідей на цей запит.
foi+request-90476-7c2fea89@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=departament_okhoroni_zdorovia_vinnitskoyi_miskoyi_radi

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