

Ковальчук Людмила Миколаївна

Від: Департамент охорони здоров'я
Надіслано: 30 червня 2021 р. 8:54
Кому: Ковальчук Людмила Миколаївна
Тема: FW: Інформаційний запит - 340Безоплатні обстеження

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

From: Галина Сергіївна Щербата <foi+request-88800-ffdc7242@dostup.pravda.com.ua>
Sent: Tuesday, June 29, 2021 5:48 PM
To: Департамент охорони здоров'я <uoz@vmr.gov.ua>
Subject: Інформаційний запит - 340Безоплатні обстеження

Доброго дня!

1. Міністерство охорони здоров'я України (МОЗ) 2. Керівнику МОЗ
01601, м. Київ, вул. Грушевського 7, Тел.+38 044 253 61 94
E-mail: info@moz.gov.ua, moz@moz.gov.ua
3. Вінницька облдержадміністрація (ОДА)
4. Керівнику Вінницької ОДА
21050 м. Вінниця вул. Соборна 70, oda@vin.gov.ua public@vin.gov.ua
5. Департамент охорони здоров'я Вінницької ОДА (ДОЗОДА) 6. Керівнику ДОЗОДА
21036 м. Вінниця, Хмельницьке шосе 7, тел.(0432) 66-12-05 факс 66-12-11, upr_zdorov@vin.gov.ua,
vinuoz@ukr.net lik_sanol@ukr.net
7. Вінницька міська рада (ВМР)
8. Вінницькому міському голові
21100, м. Вінниця, вул. Соборна, 59, тел. (0432) 59-51-00, vinrada@vmr.gov.ua, public-info@vmr.gov.ua
9. Департамент охорони здоров'я ВМР (ДОЗВМР) 10. 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 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 запити на доступ до офіційних документів=публічної інформації.

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

Цей лист включає звернення з метою отримання доступу та інформації матеріалів моєї судової справи.

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

Цей лист включає звернення з метою реалізації моїх прав людини в порядку закону України «Про звернення громадян».

| | |
|--|------------|
| ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА | |
| ВІДДІЛ ЗВЕРНЕНЬ | |
| РЕЄСТРАЦІЯ ЗАПИТІВ ЮРИДИЧНО ТА ФІЗИЧНИХ ОСІБ | |
| Дата | 30.06.21 |
| Індекс | Ц-01-99906 |

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. Я є людиною з інвалідністю 1А групи і з 2000 року не ходжу через інвалідність. У зв'язку з тривалою хворобою сечовивідних шляхів, що не піддалася призначеному лікуванню у формі трьох різних антибіотиків, лікар-уролог надав мені консультативний висновок, в якому, серед іншого, рекомендував дослідити бактеріологічний посів сечі для виявлення збудника хвороби та його чутливості до антибіотиків.

Мій сімейний лікар шевчук А.Р. та сімейна лікарня Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м. Вінниці, керівник Кривов'яз Т.М., відмовили мені як інваліду в видачі направлення на таке дослідження, запропонувавши заплатити за нього. Так вони роблять ЗАВЖДИ, ніколи не видаючи направлень інвалідам. Звичайно, їм краще вкрати у інваліда його гроші, ніж заплатити за обстеження.

В ДОЗВМР мені повідомили, що міська влада взагалі не фінансує передбачені законом медичні обстеження для інвалідів.

З моєю ІПР, в якій МСЕК встановила безоплатність для мене усіх медичних обстежень, я зверталася в кілька профільних публічних закладів міста, однак, в усіх мені відмовили провести для мене безоплатне обстеження бакпосіву сечі і запропонували заплатити за нього.

Я отримала рахунок на оплату замовленого дослідження на суму 269,72 грн. За власні кошти я придбала стерильну банку для обстежень і сплатила 2,40 грн.

Прошу кожного адресата терміново забезпечити оплату мого замовленого дослідження та повернути мені вартість стерильної тари і уможливити негайне моє адекватне лікування.

Я додаю усі необхідні документи за посиланнями:

1. Висновок уролога <https://drive.google.com/file/d/1-r7rYea26lF1zwpBSC6CaOny3shQu5Jo/view?usp=sharing>,
2. Моя довідка МСЕК <https://drive.google.com/file/d/1MaGAGAdurIxYHXz7PLvGbRQJpwJGs-rp/view?usp=sharing>,
3. Рахунок на оплату дослідження https://drive.google.com/file/d/19BJT4t0Dy_q2Dbxsv8mGY2AWT73ww2yS/view?usp=sharing.

Прошу розглянути та вирішити вимоги цього листа протягом ОДНІЄЇ ДОБИ у зв'язку з терміною моєю потребою в лікуванні.

Прошу ухвалені за цим листом рішення та відповіді на нього надати на електронну адресу, з якої отриманий цей лист, та оприлюднити на офіційних сайтах адресатів листа як акти індивідуальної дії щодо мене.

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. В якому публічному банку даних України оприлюднені назви, юридичні та електронні адреси, номери телефонів усіх публічних закладів України в розрізі міст, які надають безоплатні реабілітаційні послуги інвалідам у формі медичних обстежень.

1.1. Прошу надати назву такого сервісу та його прямий інтернет-лінк.

2. Яка загальна кількість публічних закладів відповідно в Україні, в Вінницькій області та в м. Вінниці надають безоплатні реабілітаційні послуги інвалідам у формі медичних обстежень?

2.1. Прошу надати назви, юридичні та електронні адреси, номери телефонів вказаних закладів.

3. Прошу надати прямі лінки на офіційне оприлюднення рішень, ухвалених за цим листом, та відповідей на нього, на офіційних сайтах усіх адресатів листа.

4. Вхідний реєстраційний номер та дату вхідної реєстрації кожним адресатом цього листа.

5. Належно засвідчену електронну (цифрову) факсимільну копію цього листа з реквізитами його вхідної реєстрації МОЗ.

Відповідь та запитану інформацію в оригіналах чи в 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“ (Відомості Верховної Ради (ВВР), 1983, №32, ст.492), який діє в Україні відповідно до ст.3 Закону України „Про правонаступництво України“, пунктів 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), прошу надати мені на електронну адресу, з якої отриманий цей лист. Я не даю згоди на використання будь-яких інших моїх контактних даних для мети переписки за цим листом.

29.06.21

Підпис: Г.С. Щербата

З повагою,

Галина Сергіївна Щербата

Будь ласка, використовуйте цю електронну адресу для всіх відповідей на цей запит.
foi+request-88800-ffdc7242@dostup.pravda.com.ua

Якщо uoz@vmr.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
