

Ковальчук Людмила Миколаївна

Від: Галина Шербата
Надіслано: 18 червня 2021 о. 15:40
Кому: yncada; public-i-for; Шаш Олександр Володимирович; Департамент охорони здоров'я; dprszn; kz.crimsd2@ukr.net; sprmkaa@ukr.net
Тема: 331ІПР
Вкладення: ЦЦС-ІПР17.06.21.pdf

1. Вінницька міська рада
 2. Вінницький міський голова
 3. Виконком Вінницької міської ради
21100, м. Вінниця, вул. Соборна, 59, тел. (0432) 59-51-00, yncada@vinp.gov.ua, public-i-for@vinp.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: ShyrbatOV@vinp.gov.ua, vpr@vinp.gov.ua
 5. Департамент соціальної політики Вінницької міської ради
21100, м. Вінниця, вул. Соборна, 59, тел. 50-43-50, e-mail: dprszn@vinp.gov.ua
 4. Центр первинної медико-санітарної допомоги №2
21050, м. Вінниця, вул. Мєгістратська, 44 kz.crimsd2@ukr.net
 5. МКП «Медичний стоматологічний центр»
21021, м. Вінниця, вул. Келеска 68, E-mail: sprmkaa@ukr.net
- Шербата Галина Сергіївна, людина з інвалідністю 1А групи,

21037, м. Вінниця, ЖКТ-9 (квартира)

331ІПР

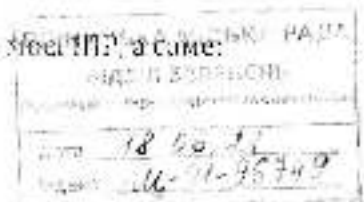
Прошу підтвердити отримання цього електронного листа за призначенням відповідно до пунктів ст.7 Розд.у III «Порядку роботи з електронними документами у діловодстві та їх підготовки до передавання в архівне зберігання», затвердженого Наказом Міністерства юстиції України від 11.11.2014 №1386/5.

Цей письмовий електронний лист підписаний мною електронним (цифровим) підписом відповідно до пунктів 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. Шербата»

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/або її законного представника особи з інвалідністю, дитини 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 на 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 повним і повністю своєчасне виконання усіх пунктів цієї ІПР, а саме:
 - 1.1. Амбулаторне лікування постійно



1.2. Стационарне лікування	постійно
1.3. ліки	постійно
1.4. інші види відновної терапії за призначенням лікаря	постійно
1.5. ліприси	постійно
1.6. пата	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. консультація з фізичної реабілітації	протягом 2 років
1.15. лікувальний масаж м'язів шиї та м'язів плеча	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 протипролежнів	15.06.21 р-15.08.21 р.
1.20. гудно	15.06.21р-15.08.21р.
1.21. Памперси 2шт./добу, пеленки 12 шт./добу	з 15.06.21р. постійно
1.22. крісла-стільці із санітарним оснащенням	15.06.21р.-15.08.21р.
1.23. Подушки протипролежнів	15.06.21р.-15.08.21р.
1.24. Ендопротези колінних та кульшових суглобів	15.06.21р.-15.12.21р.
1.25. слухові апарати	15.06.21 р-15.08.21 р.
1.26. окуляри для читання	15.06.21 р-15.08.21 р.
1.27. Окуляри для далі	15.06.21 р-15.08.21 р.
1.28. тонометр	15.06.21 р-15.07.21 р.
1.29. глюкометр	15.06.21 р-15.07.21 р.
1.30. протези зубів, щелеп	15.06.21 р-15.08.21 р.

2. Прошу повідомити мені відповідальну структуру за виконання кожного пункту моєї ІПР як офіційні документи публічну інформацію, мої персональні дані, інформацію, необхідну для реалізації моїх прав людини.

3. Прошу кожного адресата-розпорядника відповідних коштів скласти в межах своїх повноважень з вдаті мені кошторис витрат за рахунок бюджетних коштів чи загальнообов'язкового державного соціального страхування на виконання моєї ІПР як офіційні документи=публічну інформацію, мої персональні дані, інформацію, необхідну для реалізації моїх прав людини.

4. Прошу кожного адресата-розпорядника відповідних коштів надати мені повну інформацію про виконання в межах своїх повноважень кожного релевантного пункту попередньої моєї ІПР, з документальним підтвердженням факту, часу, способу, обсягу виконання, як офіційні документи=публічну інформацію, мої персональні дані, інформацію, необхідну для реалізації моїх прав людини.

5. Прошу кожного адресата надати мені повну інформацію про здійснені в межах своїх повноважень заходів контролю за виконанням моєї ІПР, з документальним підтвердженням факту, часу, способу, виконавців здійснення контролю та наслідків такого контролю, як офіційні документи=публічну інформацію, мої персональні дані, інформацію, необхідну для реалізації моїх прав людини.

6. Прошу кожного адресата повідомити мені вхідний реєстраційний номер та дату вхідної реєстрації цього листа кожним з адресатів, як офіційні документи=публічну інформацію, мої персональні дані, інформацію, необхідну для реалізації моїх прав людини.

7. Прошу кожного адресата надати мені належну зашифровану факсимільну копію (фотокопію з оригіналу) цього листа з реквізитами його вхідної реєстрації кожним отримувачем, як офіційні

документи-публічну інформацію, мої персональні дані, інформацію, необхідну для реалізації моїх прав людини:

Відповідь та запитану інформацію – оригіналами чи в цифрових форматів (знімках) (фотокопіях з оригівалів), наділеною відповідно до приписів ст.1 Указу Презид. Верховної Ради СРСР від 4 серпня 1991 року №9/79-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 5.2.6, 5.2.7 ДСТУ «163-2003, затвердженого наказом Держкомзв'язстандарту України від 07.04.2003 № 55, прошу надати мені на електронну адресу, з якої отримуватимув листи. Я не маю наміру використовувати будь-яких інших моїх контактних даних для мето комунікації за цим листом.

Додаток: нов. ІР-2021 в доданому файлі.

18.06.21

Підпис: Г.С. Щербата