



## ГОЛОВА ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

---

11/10-1155

17.01.2020

Міністру охорони здоров'я України  
**СКАЛЕЦЬКІЙ З.С.**

Шановна Зоряно Степанівно!

Надсилаємо адресований Вам депутатський запит народного депутата України Піпи Н. Р., оголошений на засіданні Верховної Ради України 17 січня 2020 року, для розгляду і надання відповіді автору запиту і Голові Верховної Ради України у встановлений чинним законодавством 15-денний термін.

**Додатки:** депутатський запит на 2 арк. у 1 прим.  
матеріали на 9 арк.

З повагою

**Дмитро РАЗУМКОВ**



## НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ

№ 316-02/05

"04" листопада 20 19 р.

Міністру охорони здоров'я України

п. З. Скалецькій

01601, м. Київ, вул. Грушевського, 7

### ДЕПУТАТСЬКИЙ ЗАПИТ

*в порядку статті 15 Закону України «Про статус народного депутата України»*

щодо термінової допомоги в отриманні  
державного фінансування трансплантації  
кісткового мозку у турецькій клініці «Medical Park»

### Шановна Зоряно Степанівно!

До мене, як до народної депутатки України, обраної по одномандатному виборчому округу №115, звернулася з проханням про допомогу в отриманні державного фінансування трансплантації кісткового мозку у іноземній (турецькій клініці «Medical Park») клініці, де хвора отримала лікування (хіміотерапію) і, де їй знайшли донора та призначили трансплантацію кісткового мозку на 17 грудня 2019 року.

Оскільки самостійно заявниця не змогла здобути інформацію щодо стану розгляду її документів, з огляду на критичну ситуацію, в якій перебуває заявниця та керуючись статтею 15 Закону України «Про статус народного депутата України», прошу Вас:

1. Надати інформацію про стан розгляду пакету медичної документації

р. н., №01-12-02/357/01/13 від

22.07.2019 р.

2. Чи було вже винесено рішення при розгляді пакету документів пані  
і якщо так, то яке саме?
3. Який залишок коштів профінансованих МОЗ України є на рахунку  
турецької клініки «Medical Park»?

Про результати розгляду депутатського запиту прошу  
проінформувати мене у встановлений законодавством України строк.

Додатки до запиту: *на 9 арк.*

1. Копія звернення
2. Копія листа Департаменту охорони здоров'я ЛОДА до МОЗ №01-12-  
02/357/01/13 від 22.07.2019р.
3. Копія виписки з медичної карти стаціонарного хворого №1228 від  
19.08.2019 р.
4. Копія звіту про типування та про підбір донора від клініки Medical  
Park;
5. Копія рахунку на оплату (invoice) на проведення трансплантації.

**З повагою**  
**народний депутат України**



**Наталія ППА**  
(посв. № 316)