



RD4U-Board(2024)52-UA

Переклад затвердженого
документа.

Офіційний текст англійською
та французькою мовами.

**РЕЄСТР ЗБИТКІВ,
ЗАВДАНИХ АГРЕСІЄЮ РОСІЙСЬКОЇ ФЕДЕРАЦІЇ
ПРОТИ УКРАЇНИ**

ФОРМА ТА ПРАВИЛА ПОДАННЯ ЗАЯВИ

Категорія заяв А4.1

Втрата доступу до медичної допомоги

м. Гаага

www.RD4U.

ФОРМА ТА ПРАВИЛА ПОДАННЯ ЗАЯВИ

Категорія Заяв А4.1. Втрата доступу до медичної допомоги

Прийнято Радою Реєстру збитків, завданих агресією Російської Федерації проти України на 5-му засіданні 11 грудня 2024 року.

Затверджено Конференцією Учасників Реєстру збитків, завданих агресією Російської Федерації проти України 28 лютого 2025 року.

Терміни, що пишуться з великої літери, у цій Формі Заяви вживаються у значенні, наведеному у статті 1 Правил подання, обробки та внесення заяв до Реєстру збитків, завданих агресією Російської Федерації проти України.

1. Ця Форма Заяви повинна використовуватися Заявниками для подання Заяв у категорії **А4.1 - Втрата доступу до медичної допомоги**. Вона містить спеціальні правила, що застосовуються до цієї категорії, опис інформації та Доказів, які Заявники повинні надати, а також додаткової інформації та Доказів, які можуть бути надані на підтримку Заяви.
2. Відповідно до статті 10 Правил про Заяви, ця Форма Заяви повинна бути доступна в електронному вигляді в Дії. Секретаріат забезпечить ефективне, гнучке та зручне для користувача відтворення цієї Форми Заяви в Дії, беручи до уваги особливості цифрових форм загалом.
3. Для Заяв у категорії А4.1 разом із Правилами про Заяви застосовуються такі правила:
 - 3.1. Категорія А4.1 призначена для Заяв, які можуть бути подані фізичними особами або від імені фізичних осіб, які втратили або не змогли отримати доступ до медичної допомоги на території України в межах її міжнародно-визнаних кордонів, включаючи її територіальні води, 24 лютого 2022 року або після цієї дати внаслідок міжнародно-протиправних дій Російської Федерації в Україні або проти України.
 - 3.2. Для цілей застосування цієї Форми Заяви "медична допомога" означає покращення стану здоров'я шляхом профілактики, діагностики, лікування, полегшення або виліковування хвороб, захворювань, травм та інших фізичних і психічних розладів у людей.
 - 3.3. "Доступ до медичної допомоги" означає можливість отримання таких послуг, що також включає право кожного користуватися відповідними послугами, закладами та засобами без дискримінації.
 - 3.4. "Втрата доступу" визначається як неможливість отримання медичних послуг протягом тривалого часу через пошкодження або знищення закладів охорони здоров'я, фізичну неможливість доступу до таких закладів, недоступність медичного персоналу або з будь-якої іншої причини, що виникла внаслідок агресії Російської Федерації проти України.

- 3.5. Заяви у цій категорії можуть бути подані щодо втрати доступу до медичної допомоги, яка призвела до серйозного, швидкого або незворотного погіршення стану здоров'я Заявника, що спричинило сильні страждання або значне скорочення тривалості життя, а також щодо витрат, які заявник повинен був зробити для зменшення ризику їх виникнення (наприклад, додаткові витрати на проїзд і вища вартість лікування).
- 3.6. Заяви, пов'язані з іншими матеріальними наслідками втрати доступу до медичної допомоги, такими як втрата доходу або оплачуваної роботи, подаються в інших відповідних категоріях.
- 3.7. Заяви щодо відшкодування шкоди, заподіяної серйозним тілесним ушкодженням (включаючи витрати, безпосередньо пов'язані з серйозними тілесними ушкодженнями), що є прямим наслідком міжнародно-протиправних дій Російської Федерації, подаються в категорії A2.3 - Серйозні тілесні ушкодження. Заяви у зв'язку зі смертю близького члена сім'ї подаються в категорії A2.1 - Смерть близького члена сім'ї. Заяви щодо інших порушень міжнародного права прав людини, міжнародного гуманітарного права або законів і звичаїв війни подаються в категорії A2.10 - Інші порушення міжнародного права прав людини, міжнародного гуманітарного права або законів і звичаїв війни.
- 3.8. Заяви держави Україна щодо пошкодження або знищення лікарень або медичних закладів (у тому числі аптек), подаються у категорії B1.1 - Пошкодження або знищення критичної інфраструктури. Заяви юридичних осіб, які не є державою Україна, щодо пошкодження або знищення лікарень або медичних закладів (у тому числі аптек) подаються в категорії C1.1 - Пошкодження або знищення критичної інфраструктури.
- 3.9. Заяви від імені неповнолітніх дітей або осіб, які перебувають під опікою чи піклуванням, подаються відповідно до Правил залучення Представників.
4. **"Застереження, інформація та інструкції для заявників категорії A4.1"**, що містяться в цій Формі Заяви, повинні бути дослівно відтворені в цифровій формі в Дії. Секретаріат також публікує Форму Заяви на веб-сайті Реєстру.

* * *

Застереження, інформація та інструкції для Заявників категорії A4.1

- (1) Ця Форма Заяви призначена для подання Заяви до Реєстру збитків, завданих агресією Російської Федерації проти України **в категорії A4.1 - Втрата доступу до медичної допомоги**.
- (2) Рішення про те, чи може ваша Заява бути внесена до Реєстру, приймається Радою Реєстру. Таке рішення не означає, що Заяву буде розглянуто по суті або проведено її оцінку, присуджено будь-яку компенсацію або встановлено, що вам має бути здійснена будь-яка виплата. Розгляд вашої Заяви та присудження будь-якої компенсації буде здійснюватися майбутнім компенсаційним механізмом (у розумінні Статуту Реєстру), який ще належить створити.

(3) Перед поданням Заяви рекомендується ознайомитися з інформацією про Реєстр на його веб-сайті www.RD4U.claims або www.RD4U.coe.int, а також з різними правилами та інструкціями, пов'язаними з поданням Заяв, зокрема з Правилами подання, обробки та внесення Заяв, Формою та Правилами подання Заяв: Категорія Заяв А4.1 - Втрата доступу до медичної допомоги, а також з відповідями на Поширені питання.

(4) Усі Заяви повинні подаватися з використанням Форм Заяв, затверджених Реєстром для кожної категорії Заяв. Ця Форма Заяви призначена для подання Заяв фізичними особами, які втратили або не змогли отримати доступ до медичної допомоги на території України в межах її міжнародно-визнаних кордонів 24 лютого 2022 року або після цієї дати внаслідок міжнародно-протиправних дій Російської Федерації в Україні або проти України – **Категорія Заяв А4.1**. Якщо ви бажаєте подати Заяву щодо іншого виду збитків, втрат чи шкоди, вам слід скористатися Формою Заяви для відповідної категорії Заяв.

(5) Категорія А4.1 охоплює Заяви щодо втрати доступу до медичної допомоги. "Медична допомога" означає покращення стану здоров'я шляхом профілактики, діагностики, лікування, полегшення абовиліковування хвороб, захворювань, травм та інших фізичних і психічних розладів у людей. "Доступ до медичної допомоги" означає можливість отримання таких послуг, що також включає право кожного користуватися відповідними послугами, закладами та засобами без дискримінації. "Втрата доступу" визначається як неможливість отримання медичних послуг протягом тривалого часу через пошкодження або знищення закладів охорони здоров'я, фізичну неможливість доступу до таких закладів, недоступність медичного персоналу або з будь-якої іншої причини, що виникла внаслідок агресії Російської Федерації проти України.

(6) Заяви у цій категорії можуть бути подані щодо втрати доступу до медичної допомоги, яка призвела до серйозного, швидкого або незворотного погіршення стану здоров'я Заявника, що спричинило сильні страждання або значне скорочення тривалості життя, а також щодо витрат, які Заявник повинен був зробити для зменшення ризику їх виникнення (наприклад, додаткові витрати на проїзд і вища вартість лікування).

(7) Заяви, пов'язані з іншими матеріальними наслідками втрати доступу до медичної допомоги, такими як втрата доходу або оплачуваної роботи, подаються в інших відповідних категоріях.

(8) Заяви щодо відшкодування шкоди, заподіяної серйозним тілесним ушкодженням (включаючи витрати, безпосередньо пов'язані з серйозними тілесними ушкодженнями), що є прямим наслідком міжнародно-протиправних дій Російської Федерації, подаються в категорії А2.3 - Серйозні тілесні ушкодження. Заяви у зв'язку зі смертю близького члена сім'ї подаються в категорії А2.1 - Смерть близького члена сім'ї. Заяви щодо інших порушень міжнародного права прав людини, міжнародного гуманітарного права або законів і звичаїв війни подаються в категорії А2.10 - Інші порушення міжнародного права прав людини, міжнародного гуманітарного права або законів і звичаїв війни.

(9) Заяви з боку держави Україна щодо пошкодження або знищення лікарень або медичних закладів (у тому числі аптек) подаються в категорії В1.1 - Пошкодження або знищення критичної інфраструктури. Заяви юридичних осіб, які не є державою Україна, щодо пошкодження або знищення лікарень або медичних закладів (у тому числі аптек) подаються в категорії С1.1 - Пошкодження або знищення критичної інфраструктури.

(10) Заяву необхідно подати до Реєстру через веб-портал Дія www.dia.gov.ua/services/RD4U. Реєстр опрацює та розгляне Заяву та підтверджуючі Докази і прийме рішення про те, чи підлягає ваша Заява внесенню до Реєстру. Ви будете проінформовані про рішення Реєстру в установленому порядку через Дію.

(11) Вам необхідно буде надати певну інформацію та Докази на підтримку вашої Заяви, в тому числі інформацію про події, пов'язані з втратою доступу до медичної допомоги. Деяка інформація буде взята з різних існуючих електронних джерел.

(12) Ви зможете подати додаткову інформацію та завантажити файли з Доказами на підтримку вашої Заяви з дотриманням технічних вимог Реєстру. Ви матимете можливість перевірити всю інформацію до того, як вона буде подана до Реєстру.

(13) Вам не обов'язково завершувати заповнення всієї Заяви одразу. Ви можете зберегти чернетку Заяви та заповнити її пізніше. Однак бажано переконатися, що вся необхідна інформація підготовлена і доступна для вас.

(14) Ви повинні переконатися, що файли, які подаються як частина вашої Заяви, є доступними, читабельними та не заражені комп'ютерними вірусами або будь-яким шкідливим програмним забезпеченням. Якщо Реєстр виявить, що подані вами файли недоступні, нечитабельні або заражені, ваша Заява може бути не внесена до Реєстру.

(15) Подаючи свою Заяву, Докази та інформацію, що надаються на підтримку Заяви, ви погоджуєтеся передати персональні дані до Реєстру та уповноважуєте Реєстр зберігати, обробляти та передавати такі персональні дані відповідно до Принципів захисту персональних даних у роботі Реєстру.

(16) Заяви громадян Російської Федерації не підлягають внесенню до Реєстру. Однак заяви громадян Російської Федерації можуть бути внесені до Реєстру, якщо вони зможуть довести, що вони також мають інше громадянство.

(17) Подаючи Заяву, Докази та інформацію, що надаються на підтримку Заяви, ви підтверджуєте, що вони достовірно відображають вашу особу як Заявника, ваше громадянство, ваше право на подання Заяви та зміст Заяви. Ви розумієте, що подання неправдивої або сфальсифікованої Заяви може призвести до того, що ваша Заява буде визнана явно необґрунтованою і не буде внесена до Реєстру.

* * *

Попередні запитання
1. Мова подання Заяви (українська або англійська)
2. Категорія Заяви
I. Ідентифікація Заявника
3. Повне ім'я
4. Стать
5. Дата народження
6. Громадянство
7. Документ, що посвідчує особу/номер паспорта
8. Реєстраційний номер облікової картки платника податків України

9. Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі України
10. Зареєстроване місце проживання Заявника
11. Поточна адреса фактичного місця проживання Заявника
12. Контактний(і) номер(и) телефону(ів)
13. Адреса електронної пошти
14. Підгрупа Заявника (<i>наприклад, військовослужбовець член добровольчих формувань територіальних громад, працівник правоохоронних органів, працівник аварійно-рятувальних служб/комунальних служб/об'єктів критичної інфраструктури, медичний працівник</i>)
15. Чи був Заявник засуджений за вчинення злочину у зв'язку з російською агресією проти України
16. Чи підпадає Заявник під санкції чи інші еквівалентні обмежувальні заходи, запроваджені урядом або міжнародною організацією
17. Якщо Заява подається через Представника, еквівалентна інформація, що ідентифікує такого Представника
18. Якщо Заява подається через Центр надання адміністративних послуг в Україні, інформація, передбачена статтею 7 Правил залучення Представників
II. Подія, що призвела до втрати доступу до медичної допомоги
19. Тип події
20. Дата події
21. Місце події
22. Опис події
III. Втрата доступу до медичної допомоги
23. Тип медичної допомоги, до якої було втрачено доступ
24. Місцезнаходження закладу охорони здоров'я
25. Опис медичної допомоги, до якої було втрачено доступ, та опис наслідків такої втрати
26. Дата(и) втрати доступу до медичної допомоги
27. Відповідна медична документація та записи (за наявності)
28. Кінцева дата втрати доступу до медичної допомоги (за наявності)
IV. Витрати на подолання наслідків втрати доступу до медичної допомоги (за наявності)
29. Сума витрат, понесених Заявником
30. Деталізація суми витрат
V. Інші юридичні провадження
31. Інформація про відповідні судові справи або розслідування правоохоронних органів (за наявності)
VI. Додаткові докази
32. Додаткові докази щодо особи Заявника
33. Додаткові докази щодо події
34. Додаткові докази щодо втрати доступу до медичної допомоги
35. Додаткові докази щодо витрат на подолання наслідків втрати доступу до медичної допомоги
36. Додаткові докази щодо інших аспектів Заяви
VII. Перевірка та подання
37. Перевірка та підтвердження даних
38. Перевірка особи перед поданням Заяви
39. Згода на передачу персональних даних
40. Подання Заяви

* * *