



פרטי ממלא הטופס

פרטי ממלא הטופס

שם המשרד

מרכז בריאות הנפש באר שבע

שם הממונה

סולטן חופית

דואר אלקטרוני

mhcb.info@pbsh.health.gov.il

הערות

מידע אודות בקשות

מידע אודות בקשות

המידע בטופס נכון לשנת דיווח

2024

פניות עבורן הרשות מסרה את כל המידע המבוקש:

כמות הפניות

1

פניות עבורן הרשות מסרה את המידע המבוקש באופן חלקי:

כמות הפניות

0

פניות עבורן הרשות דחתה את הבקשה למסירת מידע:

כמות הפניות

0

(גם במקרים שהתברר שהמידע המבוקש לא מופיע ברשות, עדיין יש להתייחס לפניה כבקשת חופש מידע והיא חייבת להיספר ולהיכלל בדוח)

פניות עבורן הטיפול הופסק בשל אי תשלום אגרה:

כמות הפניות

0

פניות שהטיפול בהן טרם הסתיים:

כמות הפניות

0

(הדיווח הוא אודות השנה החולפת, על כן יש להתייחס לסטטוס הבקשה נכון ל31 לדצמבר של השנה החולפת ולא למועד הגשת הדיווח)

פניות שהטיפול בהן הופסק מטעמים הקשורים לפונה:

כמות הפניות

0

(מקרים בהם משך הפונה את בקשתו / סירב לשלם את אגרת הטיפול או ההפקה הנוספת)

סה"כ

1

בקשות שנענו

מידע אודות זמני טיפול בבקשות שטיפולן הסתיים

סך הבקשות בהן הסתיים הטיפול במהלך השנה הנבחרת

1

כמות פניות

0

כמות פניות

1

כמות פניות

0

כמות פניות

0

כמות פניות

0

כמות פניות שעבורן זמן הטיפול לא עלה על 15 יום:

כמות פניות שעבורן זמן הטיפול היה בין 16-30 יום:

כמות פניות שעבורן זמן הטיפול היה בין 31-60 יום:

כמות פניות שעבורן זמן הטיפול היה בין 61-120 יום:

כמות פניות שעבורן זמן הטיפול היה מעל 120 יום:

סה"כ

1

האם המועדים כוללים פניה לצד ג'?

לא

כן

אגרות

מידע אודות אגרה שנגבתה במסגרת בקשות חוק חופש המידע

סך הבקשות בגינן נגבתה אגרה

0

סכום האגרות שניגבה במסגרת בקשות חוק חופש המידע

0

הטופס מיועד לשני המינים כאחד, אך לעיתים מנוסח בלשון זכר או נקבה.

טופס זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות.