



Сумська міська рада
ВІДДІЛ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Леваневського, 26, м. Суми, 40022, тел. (0542) 650-553
E-mail: voz@smr.gov.ua Код ЄДРПОУ 02013165

22. 01. 2018 № ду. 01-02 / 91 На № _____ від _____

СУМСЬКА МІСЬКА РАДА
ВІДДІЛ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
Сумської міської ради
з питань охорони здоров'я
133-К/01-13
24. 01. 2018

Голові постійної комісії
з питань планування соціально-
економічного розвитку, бюджету,
фінансів, розвитку
підприємництва, торгівлі та
послуг, регуляторної політики
Шилову В.О.

Голові постійної комісії
з питань охорони здоров'я,
соціального захисту населення,
освіти, науки, культури, туризму,
сім'ї, молоді і спорту
Мельнику В.А.

Відділ охорони здоров'я Сумської міської ради звертається до Вас з проханням розглянути можливість виділення додаткових коштів у сумі **19,0 тис. грн.** на поточні видатки (КЕКВ 2220 «Медикаменти та перев'язувальний матеріал») для забезпечення хворого Рясного Віктора Андрійовича препаратом Рилузол безкоштовно протягом 2018 року по **КПКВК 0712010 «Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню» КУ «Сумська міська клінічна лікарня №5».**

Громадянин Рясний В.А., 1936 р.н., який мешкає за адресою м. Суми, просп. М.Лушпи, 57, кв. 5, інвалід війни II групи, знаходиться на диспансерному обліку в КУ «Сумська міська клінічна лікарня №5» з діагнозом вертеброгенна ієлопатія з переважним ураженням шийного потовщення стрижня, з розвитком синдрому БАС у вигляді тетрапарезу: верхнього периферичного пара парезу та нижнього спастичного пера парезу. Вторинний полірадикулярний синдром, на фоні розповсюдженого остеохондрозу хребта. Церебральний атеросклероз. Дисциркуляторна енцефалопатія складного генезу II ступеню з розсіяною дрібно вогнищовою симптоматикою, вести було-атактичним синдромом. Недостатність АК I ст., МК I ст., ТК II ст. Стан після АКШ-3 (2011р.). Стентування коронарних

артерій -2 (2012, 2015 рр.). Суправентрикулярна екстра систолічна аритмія. Гіпертонічна хвороба III ст., 3 ст., ризик 4 (дуже високий). СН II Б. ФК IV. Бронхіальна астма, персистуюча, неконтрольована. Обструктивне захворювання легень, категорія С, загострення. ПХЕС: дисфункція сфинктера Одії за панкреатичним типом. Хронічний гастодуоденіт. Деформуючий артроз обох плечових суглобів III ст. з бальовим синдромом. Деформуючий артроз кульшових суглобів III ст. з бальовим синдромом. Деформуючий артроз обох колінних суглобів III ст. з бальовим синдромом.

У зв'язку з обмеженим фінансуванням лікарня не може забезпечити хвого даним препаратом у повному обсязі.

Враховуючи вищевикладене просимо Вас виділити додаткові кошти у сумі **19,0 тис. грн.** на поточні видатки (КЕКВ 2220 «Медикаменти та перев'язувальний матеріал») для забезпечення хвого Рясного Віктора Андрійовича препаратом Рилузол безкоштовно протягом 2018 року по КПКВК **0712010 «Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню»** КУ «Сумська міська клінічна лікарня №5».

В.о. начальника відділу

О.Ю. Чумаченко

Погоджено:

**Заступник міського голови з
питань діяльності виконавчих
органів ради**

М.О. Галицький

Іванова 650 275