

3289/10/2-18
06.06.18

Народному депутату України
Развадовському В.Й.

Шановний Вікторе Йосиповичу!

Ваш депутатський запит стосовно звернення, що
проживає за адресою: вул. м. Житомир щодо надання
матеріальної допомоги для проведення ендопротезування кульшового суглобу
розглянуто.

Повідомляємо, що перебуває в реєстрі хворих з
патологією кульшових суглобів, що потребують ендопротезування за бюджетні
кошти (№ 1139).

Заявниці буде виділено кульшові суглоби згідно черги.

Водночас інформуємо, що відповідно до Положення про надання
адресної соціальної допомоги пенсіонерам, інвалідам, малозабезпеченим
верствам населення міста Житомира, може отримати адресну
матеріальну допомогу на лікування.

Згідно зазначеного Положення громадяни, які потребують адресної
матеріальної допомоги, подають до виконавчого комітету міської ради наступні
документи: заяву, довідку про склад сім'ї, довідки про доходи за попередні три
місяці всіх членів сім'ї, копію паспорту та ідентифікаційного коду, інші
документи, що відповідають суті заяви (довідка з лікувальної установи, тощо),
реквізити банківської установи для перерахування коштів.

Після чого документи виносяться на розгляд міської комісії з питань
надання соціальної допомоги громадянам міста, на основі висновків якої
приймається відповідне рішення виконавчого комітету міської ради.

Про розгляд звернення заявницю повідомлено.

З повагою

Заступник голови
адміністрації



Я.М. Лагута

27 травня 2010 р.

*Чибісова Т.В.,
Головує виконавчим
31.05.10*

Начальнику Департаменту
материнства, дитинства та
санаторного забезпечення МОЗ
України
Моїсєєнко Р.О.

Шановна Раїса Олександрівна!

Проект „Здоров'я матері та дитини” Інституту досліджень та тренінгів «Джон Сноу Інк», що впроваджується в Україні за фінансової підтримки Агентства США з міжнародного розвитку, висловлює Вам свою повагу та велику подяку за плідну співпрацю.

3 – 4 червня 2010 р. на виконання наказу Міністерства охорони здоров'я України від 29.12.2009 № 481Адм «Про склад робочої групи» буде проведено чергове засідання робочої групи з розробки клінічних протоколів надання акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні.

Просимо Вашого дозволу на проведення даного засідання.

Маємо честь запросити Вас для участі у засіданні робочої групи.

Також просимо Вас відрядити для участі у вищезгаданому засіданні членів робочої групи від ввіреного Вам Департаменту материнства, дитинства та санаторного забезпечення.

Засідання буде проходити за адресою: м. Київ, вул. Стрітенська, 7/9, консультативно-діагностична поліклініка НДСЛ «ОХМАТДИТ».

Початок засідання – 3 червня о 09:00.

Закінчення – 4 червня 2010 р. о 17:00.

Проект «Здоров'я матері і дитини» бере на себе видатки, пов'язані з цим відрядженням.

Проживання іногородніх учасників готель «Експрес» (бульвар Шевченко 38/40). Проїзд автобусом або поїздом класу «купе».

Якщо у Вас виникнуть запитання, звертайтеся, будь-ласка, до Іркіної Т.К. або Бондаренко О.А. за телефонами (044) 279-45-12 та 537-09-44.

З повагою,

Директор Проекту «Здоров'я матері і дитини»

Зізнєвська-Вані

31 05 10
1/479



УКРАЇНА

ЖИТОМИРСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

майдан імені С.П.Корольова, 1, м. Житомир, 10014, тел. (0412) 47-50-14, факс 47-50-75
e-mail: ztadm@oda.zt.gov.ua код ЄДРПОУ 00022489

06.06 2018 № 3290/10/2-18
на № _____ від _____ 20

Ваше звернення до народного депутата України Развадовського В.Й. щодо надання матеріальної допомоги для проведення ендопротезування кульшового суглобу розглянуто.

Повідомляємо, що Ви перебуваєте в реєстрі хворих з патологією кульшових суглобів, що потребують ендопротезування за бюджетні кошти (№ 1139). Вам буде виділено кульшовий суглоб згідно черги.

Водночас інформуємо, що відповідно до Положення про надання адресної соціальної допомоги пенсіонерам, інвалідам, малозабезпеченим верствам населення міста Житомира, Ви можете отримати адресну матеріальну допомогу на лікування.

Згідно зазначеного Положення громадяни, які потребують адресної матеріальної допомоги, подають до виконавчого комітету міської ради наступні документи: заяву, довідку про склад сім'ї, довідки про доходи за попередні три місяці всіх членів сім'ї, копію паспорту та ідентифікаційного коду, інші документи, що відповідають суті заяви (довідка з лікувальної установи, тощо). реквізити банківської установи для перерахування коштів.

Після чого документи виносяться на розгляд міської комісії з питань надання соціальної допомоги громадянам міста, на основі висновків якої приймається відповідне рішення виконавчого комітету міської ради.

Прийомні дні для подачі документів: понеділок, середа (з 09:00 до 18:00 год., обід – з 13:00 до 14:00 год.) за адресою: майдан ім. С.П. Корольова, буд. 7, каб. 1, департамент соціальної політики Житомирської міської ради.

З повагою

Заступник голови
адміністрації

Я.М. Лагута



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

**ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**

пл. ім. Героїв Великої Вітчизняної війни, 3а, м. Луганськ, 91000, Україна,

за тел.: 58-59-45

E-mail: medic@loga.gov.ua

5.06.2010 № *МОЗ - 3124*

Луганськ

на № _____ від _____


МОЗ України
Директору Департаменту
материнства, дитинства та
санаторного забезпечення
МОІСЕЄНКО Р. О.

Шановна Раїсо Олександрівно!

Головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації на виконання наказу МОЗ України від 02.04.2009 р. № 212 "Про подальші заходи щодо забезпечення реалізації проекту Агентства США з Міжнародного розвитку (USAID) "Здоров'я матері та дитини" надає звітні форми моніторингу новонароджених та пологів за січень-червень 2010 року.

З повагою

Заступник начальника
Головного управління охорони
здоров'я облдержадміністрації

 **Ю.В.ІНКЕЛЕВИЧ**