ВО № 31

*01044, м. Київ, вул. Хрещатик, 36 тел. (044)332-07-50 Email:* *zubko.yuriy@kmr.gov.ua*

 *10 вересня 08/279/08/030-1005*

 **Київському міському голові**

 **Кличку В.В.**

***Шановний Віталію Володимировичу!***

До мене надійшло звернення вдови учасника бойових дій, громадянки Сильченко Людмили Андріївни (попереднє прізвище «Кардаш»), яка проживає в Київській області, Яготинському районі, с. Жоравка, вул. Шкільна, 80, тел. (063) 951-10-26, щодо сприяння їй в отриманні компенсації, пов’язаної з професійним захворюванням на коронавірус.

Як зазначає заявниця та підтверджує доданими документами, вона працює на посаді сестри медичної кардіологічного відділення в КНП «Київська міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги», що знаходиться на вул. Братиславській, 3 в м. Києві.

У зв’язку з контактами з інфікованими коронавірусом особами під час виконання своїх професійних обов’язків Сильченко Л.А. захворіла на COVID-19 і вже тривалий час лікується. Спочатку лікування проходила амбулаторно на самоізоляції, після погіршення стану була переведена в стаціонар у інфекційній лікарні м. Яготина, після чого була переведена до м. Києва, де здала ряд аналізів, які підтвердили захворювання на коронавірус (SARS-CoV-2). Варто зазначити, що усі аналізи, тести, медикаменти та лікування Сильченко Л.А. здійснювала власним коштом, зокрема і через те, що була обмежена у вільному пересуванні. З її слів загальні витрати на лікування, які вона вже понесла, склали близько 12 000,00 грн.

Водночас, керівництво медичної установи, де працює заявниця, після відповідного її звернення відмовило їй у виплаті компенсації, пов’язаної із професійним захворюванням на COVID-19. Це не лише викликало глибоке обурення Сильченко Л.А., але і поставило під загрозу її подальшу реабілітацію через відсутність у неї необхідних коштів.

Виходячи з викладеного, прошу Вас в межах компетенції вжити необхідних заходів щодо сприяння Сильченко Л.А. в отриманні компенсації, пов’язаної з професійним захворюванням на коронавірус.

Додатки:

1. копія звернення від 07.09.2020р.;
2. копія паспорту заявниці;
3. копії посвідчень заявниці;
4. результати дослідження лабораторії СИНЕВО від 27.06.2020р.;
5. результати рентгенологічного дослідження, аналізи та біохімічні дослідження крові;
6. пояснювальна записка заявниці директору КНП «КМКЛШМД» від 13.07.2020р.;
7. посвідчення заявниці №1783 від 17.12.2017р.;
8. біохімічний аналіз крові №12 від 17.06.2020р.;
9. листки непрацездатності особи;
10. витяг з медичної карти заявниці;
11. довідка №839 від 17.06.2020р.;
12. характеристики заявниці.

З повагою

**Депутат Київської міської ради Ю.Г. Зубко**