

<b>Ідентифікаційний номер проекту</b> <i>(вписує уповноважений робочий орган, згідно з реєстром)</i>	<b>№50</b>
---	------------

## **Картка оцінки проекту**

**«Мобільний додаток для виклику екстреної медичної допомоги»**

**реалізація якого відбуватиметься за рахунок коштів  
Бюджету громадських ініціатив м.Вінниці  
у 2019 році**

**Розділ I. Попередня оцінка проекту з точки зору правильності і повноти заповнення форми проекту (заповнює уповноважений робочий орган)**

**1.1.** Найменування виконавчих органів міської ради (департаментів та відділів), до повноважень яких відноситься проект *(фахівці цих організацій в подальшому братимуть участь в оцінці проекту в складі експертної групи).*

*Департамент охорони здоров'я Вінницької міської ради;  
Департамент інформаційних технологій Вінницької міської ради.*

**1.2.** Форма проекту заповнена згідно з вимогами, немає необхідності запрошувати автора проекту для отримання додаткової інформації.

**а) так**

**б) ні (які недоліки? яких даних недостатньо?)**

*«01» серпня 2018р.*

***Директор департаменту правової  
політики та якості***

***Р. Бочевар***

<b>Ідентифікаційний номер проекту</b> <i>(вписує уповноважений робочий орган, згідно з реєстром )</i>	<b>№50</b>
--	------------

**ВСІ ПУНКТИ Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ!**

**Розділ II.** Аналіз проекту на предмет можливості або неможливості його реалізації *(заповнює секретар Експертної групи або відповідальна особа, визначена Експертною групою, за підсумками засідання Експертної групи).*

**2.1.** Форма проекту містить всю інформацію, необхідну для здійснення аналізу пропозиції проекту на предмет можливості/неможливості його реалізації.

а) так

**б) ні** *(зазначити чіткі причини)*

*Відсутня інтеграція із існуючими інформаційними системами установ охорони здоров'я Вінниці, відсутній опис технічних складових проекту, механізмів взаємодії із операторами Центрів невідкладної швидкої допомоги.*

**2.2.** Інформацію, що викладена в формі проекту, було доповнено автором проекту.

а) так *(зазначити, яку саме інформацію надано додатково)*

**б) ні**

**2.3.** Запропонований проект стосується повноважень Вінницької міської ради

а) так

**б) ні** *(зазначити чіткі причини)*

*Проект «Мобільний додаток для виклику екстреної медичної допомоги» стосується діяльності служби, яка не є в підпорядкуванні виконавчих органів Вінницької міської ради. Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф є закладом охорони здоров'я, основне завдання якого – забезпечення організації та надання екстреної медичної допомоги на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці відповідно до цього Закону України «Про екстрену медичну допомогу». На території Вінницької області (у т.ч. м.Вінниці) функціонує КУ «Територіальне медичне об'єднання «Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф», який підпорядкований Вінницькій обласній раді. Розгляд питань впровадження будь-яких інформаційних технологій для викликів екстреної медичної допомоги є в повноваженні даного ТМО.*

*Діяльність Центру екстреної медичної допомоги регулюється поза межами компетенції Вінницької міської ради*

**2.4.** Запропонований проект відповідає чинному законодавству та нормативно правовим актам (в т.ч. Генеральному плану міста Вінниці *(якщо це пов'язано з запропонованим проектом)*)

**а) так**

б) ні *(зазначити чіткі причини)*

**2.5.** Запропонований проект відповідає пріоритетам і цілям Стратегії розвитку «Вінниця-2020»

**а) так**

б) ні *(зазначити чіткі причини)*

**2.6.** Реалізація запропонованого проекту відбуватиметься протягом одного бюджетного року і спрямована на кінцевий результат :

а) так

**б) ні** *(зазначити чіткі причини)*

*Інтеграція додатку із наявними інформаційними системами потребує додаткової технічної складової із щорічним фінансуванням.*

**2.7.** Кошторис проекту, поданий автором проекту для його реалізації (у разі необхідності з орієнтовною вартістю розробки проектно-кошторисної документації):

**а) приймається без додаткових зауважень**

б) з зауваженнями (необхідно внести відповідні зауваження за пропонованою нижче формою)

Складові проекту	Витрати за кошторисом	
	Запропоновані автором проекту	Зміни, внесені Експертною групою
1.Опис бізнес-процесів проекту	15 000,00	-
2.Опис технічного завдання проекту	15 000,00	-
3.Опис функціональної специфікації проекту	35 000,00	-
4. Опис технічної специфікації проекту	20 000,00	-
5.Створення MVP(minimum viable product)	46 000,00	-
6.Укладення договорів з КП ЦЕМД МК	13 000,00	-
7.Написання АРІ між ПЗ ЦЕМД МК та програмним продуктом для пацієнтів	29 000,00	-
8.Тестування продукту	16 000,00	-
10.Робочий запуск продукту та презентаційні матеріали	10 000,00	-
<b>Разом</b>	<b>199 000,00</b>	-

Загальна сума проекту, запропонована автором, складає **199 000** гривень.

Загальна сума проекту, відкоригована згідно з зауваженнями Експертної групи, складає \_\_\_\_\_ гривень (заповнюється за потреби)

Обґрунтування внесених змін:

**2.8.** Висновок, стосовно технічних можливостей реалізації запропонованого проекту:

а) позитивний

**б) негативний** (зазначити чіткі причини)

*Згідно офіційної відповіді ТМО «Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» за рішенням 31 сесії Вінницької обласної Ради 7 скликання від 26 квітня 2018 року № 596 затверджено обласну Програму "Розвиток системи екстреної медичної допомоги Вінницької області до 2020 року», згідно якої на 2018 рік заплановано заходи з реалізації програми "Доступний пацієнт", яка за допомогою мобільних додатків та встановлених відповідних серверів дасть змогу отримувати інформацію про місце розташування ініціатора виклику ЕМД та використовувати функцію "Тривожна медична кнопка". Також даним додатком передбачено можливість отримання виклику екстреної медичної допомоги особами з інвалідністю з порушенням слуху та мовлення.*

*Центр невідкладної медичної допомоги не входить до меж компетенції Вінницької міської ради.*

**2.9.** Висновок стосовно доцільності реалізації запропонованого завдання в контексті законодавчих вимог щодо економії бюджетних коштів:

а) позитивний

**б) негативний** (зазначити конкретні причини)

*Центр невідкладної медичної допомоги не входить до меж компетенції Вінницької міської ради.*

*Кошти міського бюджету не повинні використовуватись на реалізацію проекту, який стосується Центру обласного підпорядкування.*

**2.10.** Висновок виконавчого органу міської ради (виконавчих органів міської ради), до компетенції яких відноситься реалізація даного проекту, згідно з п.1.1. розділу 1 цього документу, щодо можливості реалізації запропонованого проекту та можливих додаткових дій, пов'язаних з його реалізацією (наприклад, в частині статусу земельної ділянки, на якій пропонується реалізувати проекту, отримання додаткових погоджень тощо).

а) позитивно

б) нейтрально (зазначити можливі ускладнення під час реалізації проекту)

**в) негативно** (зазначити чіткі причини відмови)

*Проект «Мобільний додаток для виклику екстреної медичної допомоги» стосується діяльності служби, яка не є в підпорядкуванні виконавчих органів Вінницької міської ради. Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф є закладом охорони здоров'я, основне завдання якого – забезпечення організації та надання екстреної медичної допомоги на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці відповідно до цього Закону. На території Вінницької області (у т.ч. м.Вінниці) функціонує КУ «Територіальне медичне об'єднання «Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф», який підпорядкований Вінницькій обласній раді. Розгляд питань впровадження будь-яких інформаційних технологій для викликів екстреної медичної допомоги є в повноваженні даного ТМО.*

**2.11.** Чи реалізація запропонованого проекту передбачає витрати в майбутньому (наприклад, витрати на утримання, поточний ремонт і т.д.)

а) так (які у річному вимірі?)

*Проект потребує залучення додаткових коштів на щорічне утримання системи, що не відображено у кошторисі проекту.*

б) ні

**Розділ III. Рекомендації щодо внесення проекту, запропонованого до фінансування за рахунок коштів Бюджету громадських ініціатив м.Вінниці, в перелік проектів для голосування (в т.ч. опис передумов, які можуть зашкодити реалізації пропозиції (проекту) та інші зауваження, що є важливими для реалізації запропонованого проекту)\***

а) позитивні

**б) негативні**

*Діяльність Центру екстреної медичної допомоги регулюється поза межами компетенції Вінницької міської ради. Проект потребує залучення додаткових коштів на щорічне утримання системи, що не відображено у кошторисі проекту.*

*Згідно обласної програми «Розвиток системи екстреної медичної допомоги Вінницької області до 2020 року» планується створення сервісів виклику карет невідкладної медичної допомоги особами із ознаками інвалідності з порушеннями слуху чи мовлення.*

*Даний проект не відповідає абзацу 5 пункту 6 Розділу 4 Положення про Бюджет громадських ініціатив м. Вінниці, затвердженого рішенням міської ради № 23.02.2018 №1071: «реалізація проекту належить до компетенції виконавчих органів Вінницької міської ради».*

*Зокрема, згідно абзацу 8 пункту 6 Розділу 4 Положення проект не відповідає істотним вимогам: «проект повинен бути реалізований протягом одного бюджетного року і спрямований на кінцевий результат».*

*\*Заповнюються за підсумками засідання Експертної групи, підсумки якого оформлюються протоколом за підписом голови та секретаря Експертної групи.*

м. Вінниця, «29 » серпня 2018 р.

Голова Експертної групи \_\_\_\_\_

В. Скальський

Секретар Експертної групи \_\_\_\_\_

А. Баскевич