

**ФОРМА ПРОЕКТУ,**  
**реалізація якого планується за рахунок**  
**коштів Бюджету громадських ініціатив м. Вінниці**  
**у 2019 році**

<b>Ідентифікаційний номер проекту</b> <i>(вписує уповноважений робочий орган, згідно з реєстром )</i>	
--	--

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

**1. Назва проекту (не більше 15 слів):** Мобільний додаток для виклику екстреної медичної допомоги

**2. Вид проекту (необхідне підкреслити і поставити знак "x", який вказує розмір витрат):**

великий     малий

**Проект буде реалізовано на території міста Вінниці (впишіть назву житлового масиву/мікрорайону):**

Проект орієнтований на вінничан, незалежно від місця проживання (масиву, мікрорайону)

**3. Адреса, назва установи/закладу, будинку:**

**4. Короткий опис проекту (не більше 50 слів )**

Це програмний продукт на смартфоні на безоплатній основі, завдяки якому житель Вінниці може:

А) Викликати бригаду екстреної медичної допомоги (далі БЕМД) кнопкою

В) Мати доступ до своїх медичних документів в будь-який час

Система приєднана до Центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (далі ЦЕМД МК)

**5. Опис проекту (основна мета проекту, проблема, на вирішення якої він спрямований; запропоновані рішення; пояснення, чому саме це завдання повинно бути реалізоване і яким чином його реалізація вплине на подальше життя мешканців. Опис проекту не повинен містити вказівки на суб'єкт, який може бути потенційним виконавцем проекту. Також обов'язково зазначити відповідність Стратегії розвитку «Вінниця-2020». Якщо проект носить капітальний характер, зазначається можливість користування результатами проекту особами з особливими потребами ):**

**Основні проблеми пацієнтів:**

А) Довге очікування бригади ЕМД

В) Відсутність необхідних медичних документів при отриманні ЕМД

**Основні проблеми ЦЕМД МК та БЕМД:**

А) Пошук бригадами ЕМД точного місцезнаходження пацієнта

Саме тому додаток буде вирішувати проблеми двох груп жителів Вінниці: пацієнтів та медичних працівників.

**Так для пацієнтів:**

<b>ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА</b>	
<b>ВІДДІЛ ЗВЕРНЕНЬ</b>	
<small>(РЕЄСТРАЦІЯ ЗВЕРНЕНЬ ЮРИДИЧНИХ ТА ФІЗИЧНИХ ОСІБ)</small>	
Дата	<u>15.05.2019</u>
Індекс	<u>670-01-37025</u>

А) Викликаючи бригаду ЕМД, пацієнт повідомляє через смартфон ПІБ та своє місце перебування через геолокацію

Б) Пацієнт зі смартфона може завантажити документи, які генерує бригада ЕМД (форма 110/о). Вони зберігаються увесь час

**Для бригад ЕМД:**

А) В диспетчерську ЦЕМД МК при виклику приходить ПІБ пацієнта, його історія викликів та теперішнє місцезнаходження. Це зменшує кількість часу для уточнення даних, що прискорює роботу ЕМД.

Завдяки цьому проекту медична служба міста Вінниці працюватиме ефективніше, а жителі Вінниці стануть здоровішими.

**6. Обґрунтування бенефіціарів проекту (основні групи мешканців, які зможуть користуватися результатами проекту)**

Користувачами додатку пацієнта буде житель міста Вінниця, який завантажить додаток на свій смартфон.

Частіше всього це вінничани від 17 до 60 років, які активно користуються смартфонами на базі iOS, Android.

**7. Інформація щодо очікуваних результатів в разі реалізації проекту:**

Завдяки реалізації проекту кожен житель міста Вінниця матиме на руках засіб виклику екстреної медичної допомоги. Завдяки цьому пацієнт матиме доступ до всіх медичних документів, які дозволені законодавством та зможе їх роздрукувати в зручний для себе спосіб.

Крім того, виклик ЕМД зменшить час очікування машини ЕМД.

**8. Орієнтовна вартість (кошторис) проекту (всі складові проекту та їх орієнтовна вартість). (Кошторис проекту, у разі необхідності, має містити орієнтовну вартість розробки проектно-кошторисної документації).**

Складові завдання	Орієнтовна вартість, грн
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 API між ПЗ ЦЕМД МК та програмним продуктом для пацієнтів	29 000, 00
8. Тестування продукту	16 000, 00
9. Робочий запуск продукту та презентаційні матеріали	10 000, 00

РАЗОМ:

199 000, 00

9. Список з підписами щонайменше 10 громадян України, які належать до територіальної громади міста Вінниці та підтримують цю пропозицію (проект) (окрім його авторів), що додається. Кожна додаткова сторінка списку повинна мати таку ж форму, за винятком позначення наступної сторінки (*необхідно додати оригінал списку у паперовій формі*).

10. Контактні дані авторів пропозиції (проекту), які будуть загальнодоступні, у тому числі для авторів інших пропозицій, мешканців, представників ЗМІ, з метою обміну думками, інформацією, можливих узгоджень і т.д. (*необхідно підкреслити*):

а) висловлюю свою згоду на використання моєї електронної адреси votcher.j@gmail.com для зазначених вище цілей

Підпис особи, що дає згоду на використання своєї електронної адреси .....  
б) не висловлюю згоди на використання моєї електронної адреси для зазначених вище цілей.

Примітка:

Контактні дані авторів пропозицій (проектів) (тільки для Вінницької міської ради), зазначаються на зворотній сторінці бланку-заявки, яка є недоступною для громадськості.

11. Дані про інформаційний ресурс, на якому буде здійснюватися обговорення проекту з громадськістю в соціальних мережах або на інших платформах в мережі Інтернет (за наявності).

<https://www.facebook.com/votcher.j>

12. Інші додатки (*якщо необхідно*):

а) фотографія/ї, які стосуються цього проекту.

б) мапа з зазначеним місцем реалізації проекту,

в) інші матеріали, суттєві для заявника проекту (креслення, схеми тощо)

.....

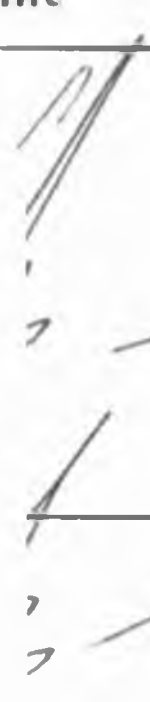
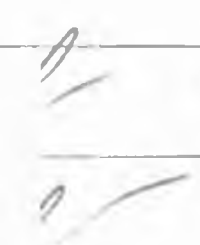
.....

**СТОРІНКУ НЕОБХІДНО РОЗДРУКУВАТИ НА ОКРЕМОМУ АРКУШІ**

**13. Автор проекту, його контактні дані та дані уповноважених осіб (дані необхідно вписати чітко і зрозуміло).**

*Висловлюю свою згоду на обробку моїх персональних даних в Базі персональних даних Вінницької міської ради та її виконавчих органів, відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних" від 01.06.2010 року №2297-VI. Забороняю надавати інформацію третім особами без моєї згоди.*

*Доступ до цієї інформації матимуть лише представники Вінницької міської ради:*

Прізвище, ім'я, по батькові*	Контактні дані	Підпис
Вотчер Юлія Луківна	Поштова адреса: 21100, м.Вінниця,	
	e-mail: votcher.j@gmail.com	
	№ тел.:	
	Серія та № паспорт у	
<i>Контактна особа, яка уповноважена представляти проект, у разі відсутності автора (без довіреності)</i>		
Прізвище, ім'я, по батькові	Контактні дані	
Савчук Катерина Олексіївна	e-mail:	
	№ тел.:	

\* Автор надає додаткову інформацію (за бажанням):

Ст.:  чол.  жін.

Вік:  16-18  19-31  31-40  41-50  51-60  понад 60

Рід занять:  Студент  Працюю  Безробітний  Пенсіонер

**Список мешканців міста Вінниці, які підтримують цей проект, що  
реалізовуватиметься за рахунок коштів Бюджету громадських ініціатив  
м.Вінниці у 2019 році (окрім авторів проекту)**

**Назва проекту: Мобільний додаток для виклику екстреної медичної допомоги**

Ставлячи підпис в даному списку, висловлюю свою згоду на обробку моїх персональних даних в Базі персональних даних Вінницької міської ради та її виконавчих органів, відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних" від 01.06.2010 року №2297-VI. Забороняю надавати інформацію третім особами без моєї згоди.

№ п/п	Ім'я та Прізвище	Адреса проживання	Серія та № паспорту	Підпис
1	Прокопчук Валерій Миколайович	21000, м. Вінниця,	АВ 7	
2	Гуменний Леонід Олександрович	21000, м. Вінниця, в	АВ 0	
3	Осадчук Тетяна Володимирівна	21000, м. Вінниця, в б	АВ 0	
4	Мельничук Петро Васильович	21000, м. Вінниця, і	АВ 7	
5	Прохорова Тетяна Василівна	21000, м. Вінниця, і са, с	АВ 7	
6	Мнгун Павло Петрович	21000, м. Вінниця, і	АВ 0	
7	Басюк Юрій Павлович	21037, м. Вінниця, і с	АВ 0	
8	Пінаєва Ольга Юрїївна	21000, м. Вінниця,	АА	
9	Хльосткіна Людмила Геннадіївна	21000, м. Вінниця, в с	АА	
10	Клімова Лілія Миколаївна	21000, м. Вінниця, і і	АА	

[9]