

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

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

ВСІ ПУНКТИ Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ!

1. Назва проекту *(не більше 15 слів)*: **Вінницький Медичний Портал (ВМП)**
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 (можлива web версія) на безоплатній основі, завдяки якому житель Вінниці може:

- А) Викликати екстрену медичну допомогу (далі ЕМД) кнопкою
- Б) Записатися до сімейного лікаря кнопкою
- В) Викликати сімейного лікаря кнопкою
- Г) Замовити ліки он-лайн
- Д) Мати доступ до своїх медичних документів в будь-який час

Система приєднана до Центрів первинної медико-санітарної допомоги (далі ЦПМСД), Центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (далі ЦЕМДМК), аптеки.

ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА ВІДДІЛ ЗВЕРНЕНЬ <small>(РЕЄСТРАЦІЯ ЗВЕРНЕНЬ ЮРИДИЧНИХ ТА ФІЗИЧНИХ ОСІБ)</small>
Дата <u>15.05.2018</u>
Індекс <u>КО-01-38027</u>

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) Черги при очікуванні прийому лікаря
- Б) Витрата часу при пошуку необхідних ліків
- В) Відсутність необхідних медичних документів при відвідинах лікаря
- Г) Довге очікування бригади ЕМД

Основні проблеми медичних працівників та аптек:

- А) Велике навантаження на сімейного лікаря в одні часові проміжки та повна незавантаженість в інші

- Б) Наявність ліків в одних аптеках та їх відсутність при попиті в інших
 - В) Витрата часу на заповнення нових медичних документів та пошук документів з інших медичних закладів
 - Г) Пошук бригадами ЕМД точного місцезнаходження пацієнта
- Саме тому додаток буде вирішувати проблеми двох груп жителів Вінниці: пацієнтів та медичних працівників.

Так для пацієнтів:

- А) Зникнуть черги при прийомі до сімейного лікаря – кожен приходить у визначений для нього час
- Б) Зразу після призначення ліків, пацієнт швидко знаходить необхідні ліки та бронює їх. Це, в свою чергу, надає йому можливість придбати ліки в одній аптеці
- В) Пацієнт зі смартфона може завантажити документи, які видаються пацієнту на руки при відвідинах лікаря або виклику ЕМД. Вони зберігаються увесь час
- Г) Викликаю бригаду ЕМД, пацієнт повідомляє через смартфон ПІБ та своє місце перебування через геолокацію

Для медичних працівників та аптек:

- А) Пацієнти записуються рівномірно протягом тижня та протягом робочого дня. Гнучкий графік надає лікарю можливість відновитися та якісно лікувати
- Б) Замовлення ліків надає можливість аптеці формувати перелік ліків в тій чи іншій аптеці за запитом пацієнта
- В) Пацієнт завжди матиме з собою медичні документи, де прописано: діагноз, призначення, рекомендації, тощо від іншого спеціаліста
- Г) В диспетчерську 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 чи увійде до ВМП через браузер.

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, зможе замовити ліки в будь-який час, записатися на прийом до сімейного лікаря або викликати сімейного лікаря до себе додому. 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 та запис до лікаря зменшить час очікування машини ЕМД та очікування в черзі до лікаря.

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	27 000, 00
2. Опис технічного завдання проекту	125 000, 00
3. Опис функціональної специфікації проекту	54 000, 00
4. Опис технічної специфікації проекту	54 000, 00
5. Створення MVP (minimum viable product)	159 000, 00
6. Укладення договорів з ЦПМСД, аптеками, КП ЦЕМДМК	30 000, 00
7. Написання API між ПЗ ЦПМСД та програмним продуктом для пацієнтів	30 000, 00
8. Написання API між ПЗ аптечної мережі та програмним продуктом для пацієнтів	30 000, 00
9. Написання API між ПЗ ЦЕМДМК та програмним продуктом для пацієнтів	30 000, 00
10. Тестування продукту	32 000, 00
11. Робочий запуск продукту та презентаційні матеріали	24 000, 00
РАЗОМ:	595 000, 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. (необхідне 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):

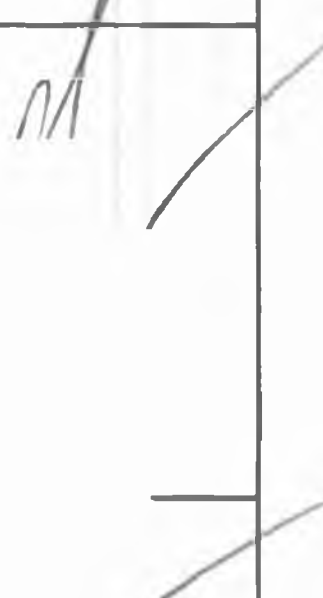
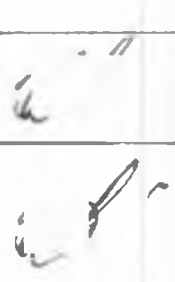
- а) фотографія/ї, які стосуються цього проекту,
- б) мапа з зазначеним місцем реалізації проекту,
- в) інші матеріали, суттєві для заявника проекту (креслення, схеми тощо)

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, г	
	e-mail: votcher.j@gmail.com	
	№ тел.: 0	
	Серія та № паспорт у	
Контактна особа, яка уповноважена представляти проект, у разі відсутності автора (без довіреності)		
Прізвище, ім'я, по батькові	Контактні дані	
Савчук Катерина Олексіївна	e-mail: k.savchuk@vinnitsa.gov.ua	
	№ тел. 1	

* Автор надає додаткову інформацію (за бажанням):

Ст.: чол. жін.

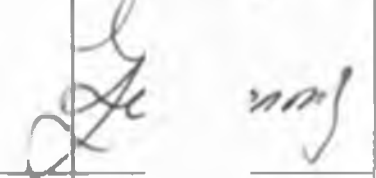

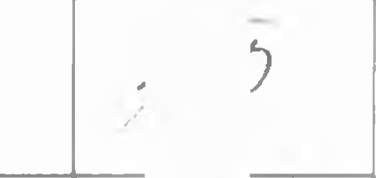
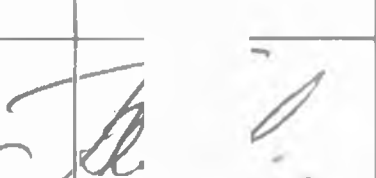
Вік: 16-18 19-31 31-40 41-50 51-60 понад 60

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: Вінницький Медичний Портал (ВМП)

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	Прокончук Валерій Миколайович	21000, м. Вінниця, [...], [...]	АВ [...]	
2	Гуменний Леонід Олександрович	21000, м. Вінниця, [...], [...]	АВ [...]	
3	Осадчук Тетяна Володимирівна	21000, м. Вінниця, [...], [...]	АВ [...]	
4	Мельничук Петро Васильович	21000, м. Вінниця, [...], [...]	АВ [...]	
5	Прохорова Тетяна Василівна	21000, м. Вінниця, [...], [...]	АВ [...]	
6	Мигун Павло Петрович	21000, м. Вінниця, [...], [...]	АВ [...]	
7	Басюк Юрій Павлович	21037, м. Вінниця, [...], [...]	АВ [...]	
8	Пінаєва Ольга Юріївна	21000, м. Вінниця, вул. Червоних [...]	АА [...]	
9	Хльосткіна Людмила Геннадіївна	21000, м. Вінниця, [...], [...]	АА [...]	
10	Клімова Лілія Миколаївна	21000, м. Вінниця, [...], [...]	АА [...]	