

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

Ідентифікаційний номер проекту
(вписує уповноважений робочий орган, згідно з реєстром)

ВСІ ПУНКТИ Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ!

1. Назва проекту (не більше 15 слів)

Школа домедичної допомоги

2. Вид проекту (необхідно позначити і поставити знак "x" який вказує розмір витрат):

великий малий

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

Ленінський район

3. Адреса, назва установи/закладу, будинку:

м. Вінниця, вул. Владислава Городецького 21. Комунальний заклад "Навчально-виховний комплекс: загальноосвітня школа І-ІІ ступенів-лицей № 7 Вінницької міської ради"

4. Короткий опис проекту (не більше 50 слів)

Сьогодні в Україні питання збереження здоров'я і життя кожного європейським стандартом, основою нашого майбутнього. Сучасним інструментом захисту людини у всіх видах надзвичайних подій, та міжнародним досвідом виступає взаємодія суспільства і держави в межах розбудови новоформатної домедичної допомоги в Україні.

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).

Мета: Навчання базовим реанімаційним заходам при раптовій зупинці кровообігу, а також надання домедичної допомоги у особливих випадках.

Заданнями українського фонду «Здоров'я» 82% наших співвітчизників вважають, що не можуть надати першу домедичну допомогу постраждалому, алже не знають що робити та як не стануть рятувати, бо бояться нашкодити.

Перша надзвичайна домедична допомога потерпілому є не тільки заборуженою, а і

ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА	
ВІДДІЛ ЗВЕРНЕНЬ	
РЕЄСТРАЦІЯ ЗВЕРНЕНЬ ЮРИДИЧНИХ ТА ФІЗИЧНИХ ОСІБ	
Дата	15.05.2019
Індекс	76-01-3224

спричиненого дивування, а частіше і фактором порушення життя людини. Завдяки добу нових технологій та інновацій швидко і правильно рятує життя. Саме тому, так важливо, щоб кожна людина вміла правильно і в найкоротші терміни надати першу необхідну допомогу тим, хто її потребує, а іноді потерпілому доведеться надавати першу допомогу самостійно, тобто самодопомога.

Навчання буде базуватись на протоколах Європейської Ради Ревівізації (CPR), що проводиться сертифікованими інструкторами 44-го Навчального Центру.

Згідно даних досліджень ІСТАР в Україні, після проведення симуляційного навчання з домедичної допомоги патрульній поліції України, її якість зросла на 400% в порівнянні з 2015 роком. Тому впровадження симуляційного навчання з домедичної допомоги в школах Вінниці збільшить ефективність засвоєння даних навичок та якості надання першої допомоги на вулицях міста.

Проект «Школа домедичної допомоги» входить до Стратегії розвитку міста «Вінниця 2020», зокрема стратегічному пріоритету 4 «Якість соціального життя» та цілі 1 «Місто, дружнє до дитини».

Курс триває 1 день (8 годин) для учасників в групах по 8-10-12 чоловік на 2-х інструкторів. Курс складається з лекційної та практичної частини у вигляді ситуаційних завдань з відпрацюванням практичних навичок надання екстреної домедичної допомоги потерпілим.

Код	Назва розділу, теми	Кількість учбових годин		
		Всього	Теорія	Практика
1	2	3	4	5
1.	Вступ до курсу. Знайомство з учасниками. Актуальність домедичної допомоги та статистика	10 хв	10 хв	-
2.	Поняття про огляд місця події. Дотримання правил безпеки. Підхід до постраждалого	10 хв	10 хв	-
3.	Кровотеча: алгоритм дій.	70 хв	20 хв	50 хв
4.	Перевірка свідомості AVPU (PcГБ), виклик ЕМД	20 хв	10 хв	10 хв
5.	Прокідність дихальних шляхів та оцінка дихання	20 хв	10 хв	10 хв
6.	Стабільне положення.	20 хв	10 хв	10 хв
7.	Первинний травма-огляд	30 хв	15 хв	15 хв
8.	Травма шийного відділу хребта	20 хв	10 хв	10 хв
9.	Тримки грудної клітки, живота, тагу	30 хв	15 хв	15 хв
10.	Основи підтримки життєдіяльності алгоритм проведення СЛР	80 хв	20 хв	60 хв
11.	Використання зовнішнього автоматичного дефібрилятора під час проведення СЛР.	40 хв	15 хв	25 хв
12.	Цілі курсу	невідомо	невідомо	невідомо
	невідомо	100 хв	80 хв	20 хв

(неодитованість, шок, судоми, гірк, бідь ші
(дуалічю, удвалєння, утоплєння).

Писумкы/запитання

10 хв

10 хв

Всього:

460 хв

235 хв

Обґрунтування цілей

- 1) Цілі витрат на зарплатні плати інструкторів: на 1 учня 1200 грн
- 2) Цілі витрат на зарплатню плату керівника проекту: 2500 грн./міс.
- 3) Цілі витрат на зарплатню плату помічника інструктора: на 1 учня 50 грн

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

Бенефіціарами проекту є учні та вчителі Комунального закладу "Навчально-виховний комплекс загальноосвітня школа І-ІІ ступенів-ліцей № 7 Вішницької міської ради".

7. Інформація щодо очікуваних результатів в разі реалізації проекту:

Навчання учнів та вчителів першої домедичної допомоги за стандартами СРР допоможе:

- Сприяння запровадженню європейських стандартів надання домедичної допомоги населенню
- Розвиток медичної освіти серед населення України
- Підвищити рівень знань та вмінь з домедичної допомоги
- Надання волонтерської домедичної допомоги та підтримки постраждалим внаслідок виникнення надзвичайних ситуацій
- Створення симуляційного центру на базі Комунального закладу "Навчально-виховний комплекс загальноосвітня школа І-ІІ ступенів-ліцей № 7 Вішницької міської ради".

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	К-сть, шт.	Ціна, од. (грн.)	Сума
Фліпчарт на тринозі BM10011, 70x100см	1	1165	1165
Мультимедійний проектор Epson EB-X41 (V11H843040)	1	15000	15000
Little Family Pack Манекени для віпрацювання елементів серцево-легеневої реанімації (Little Anne, Little Junior, Baby Anne)	1	20000	20000
Автоматичний зовнішній дефібрилятор навчальний	1	15000	15000
Автоматичний зовнішній дефібрилятор Powerheart AED G3 Plus Semi-Automatic	1	35000	35000
Турнікет СИЧ	20	295	5900
Джугт Есмарха	20	35	700
Israeli Emergency Bandage 4	10	220	2200
Трикутний бандаж військовий	10	50	500
Європейський бігт 4м на 15см	20	41	820
Маска для СІР	2	170	340
Рукавички упаковка 50шт.	10	200	2000
Підвіска-клапан	1000	8	8000
Світлоармований	1	30	30
Головний вантаж	10	40	400

Підприємство: Ambu Perin Ace Adult	2	560	1120
Підприємство: Heacon Chest Seal	2	500	1000
Амбубачні рекомендації	500	10	5000
Мішки Амбу	1	1000	1000
Кожини парамедичні	2	200	400
Витрати на заробітню плату інструкторів	300	100	30000
Витрати на заробітню плату помічнику інструктора	300	50	15000
Витрати на заробітню плату керівника проєкту	12	2500	30000
Загальна сума			190575

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

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

а) висловлюю свою згоду на використання моєї електронної адреси leontiy.netrebin@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 цілей.

Примітка:

Контактні дані авторів пропозицій (проєктів) (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 проєкту з громадськістю в соціальних мережах або на інших платформах в мережі Інтернет (за наявності).

<https://www.facebook.com/Школа-домашньої-допомоги-138132590332960>

12. Інші додатки (*якщо необхідно*):

а) фотографія/ї, які стосуються цього проєкту.

б) мапа з зазначеним місцем реалізації проєкту.

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

.....



.....

СТОРІНКУ НЕОБХІДНО РОЗДРУКУВАТИ НА ОКРЕМОМУ АРКУШІ

1. Автор проекту, його контактні дані та дані уповноважених осіб (дані необхідно надати згідно з пунктом 1 зрозуміло).

На данню 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 особам без мого згоди.

Доступ до цієї інформації матимуть лише представники Вінницької міської ради:

Прізвище, ім'я, по батькові*	Контактні дані	Підпис
Нетребін Леонтій Іванович	Поштова адреса: 21018 м. Вінниця.	
	e-mail: leontiy.netrebin@gmail.com	
	№ тел.:	
	Серія та № паспорту	
<i>Контактна особа, яка уповноважена представляти проект, у разі відсутності автора (без довіреності)</i>		
Прізвище, ім'я, по батькові	Контактні дані	
Василець Юрій Олександрович	e-mail: va	
	№ 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 Підприємець

Додаток
до Форми проекту

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
Школа домашньої допомоги

Спираючись підпис в даному списку, асистуюю своїм коду 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 наділяти інформацію третім особами без мого згоду.

№ п/п	Ім'я та Прізвище	Адреса проживання	Серія та № паспорту	Підпис
1	Наталія Пономаренко	(індекс), м. Вінниця, вул. ...	ВН	
2	Дмитро Гавришок	(індекс), м. Вінниця, вул. ...	НВ	
3	Владислав Тетарчук	(індекс), м. Вінниця, вул. ...	ОД	
4	Таміла Синкович	(індекс), м. Вінниця, вул. ...	НВ	
5	Олександр Столярчук	(індекс), м. Вінниця, вул. ...	НВ	
6	Ольга Зафрецька	(індекс), м. Вінниця, вул. ...	НВ	
7	Катерина Майба	(індекс), м. Вінниця, вул. ...	МФ	
8	Сфогенно Євменів	(індекс), м. Вінниця, вул. ...	ВУ	
9	Ковтуч Анг	(індекс), м. Вінниця, вул. ...	СТ	
10	Меланиченко Тонко	(індекс), м. Вінниця, вул. ...	ВН	

[номер сторінки списку]

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
Школа домедичної допомоги

Стовлячи 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 (індекс), м. Вінниця, вул. . буд. . кв.	Серія та № паспорту	Підпис
1.	Бабенко Лариса	(21000), м. Вінниця, вул. в. -	AA	[Signature]
2.	Млінчук Ніна Тр	(21016), м. Вінниця, вул. . кв.	A	9 [Signature]
3.	Григорук Ірина Іванівна	(21018), м. Вінниця, вул. в.	AA	[Signature]
4.	Віщук Валент	(21000), м. Вінниця, вул. в.	AA	[Signature]
5.	Жудобин Олександр Олександрович	(21000), м. Вінниця, вул. в.	AE	[Signature]
6.	Маврошин Дмитро Іванович	(21019), м. Вінниця, вул. в.	HA	[Signature]
7.	Ларсен Валерій Іванович	(21018), м. Вінниця, вул. в.	AA	[Signature]
8.	Шевчук Анатолій Іванович	(21016), м. Вінниця, вул. в.	AA	[Signature]
9.	Михайлик Ірина Іванівна	(21018), м. Вінниця, вул. в.	AT	[Signature]
10.	Аксай-Чайлар Дмитро	(21018), м. Вінниця, вул. в.	AB8	[Signature]
11.	Жолובה Наталія	(21018), м. Вінниця, вул. в.	AA	[Signature]
12.	Черевко Віктор	(21018), м. Вінниця, вул. в.	AA	[Signature]
13.	Черевко Анастасія	(21022), м. Вінниця, вул. в.	00	[Signature]
		(), м. Вінниця, вул. буд. кв.		
		(), м. Вінниця, вул. буд. кв.		
		(), м. Вінниця, вул. буд. кв.		

