

ФОРМА ПРОЕКТУ,
реалізація якого планується за рахунок
коштів Бюджету громадських ініціатив Вінницької міської
об'єднаної територіальної громади
у 2020 році

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

ВСІ ПУНКТИ Є ОBOB'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ!

1. Назва проекту (не більше 10 слів):

Комфортна зона відпочинку та прогулянки для пацієнтів КНП «ВМКЛ №3»

2. Вид проекту (необхідно підкреслити і поставити знак „x”, який вказує розмір витрат):

великий малий

3. Категорія напрямку проекту

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Енергозбереження та екологія | <input type="checkbox"/> Культура, туризм |
| <input checked="" type="checkbox"/> Благоустрій локальних територій | <input type="checkbox"/> Інформаційні технології |
| <input checked="" type="checkbox"/> Соціальний захист | <input type="checkbox"/> Освіта |
| <input type="checkbox"/> Фізкультура та спорт | <input checked="" type="checkbox"/> Охорона здоров'я |
| <input type="checkbox"/> Транспорт та вело-інфраструктура | <input type="checkbox"/> Інше |

3. Проект буде реалізовано на території населених пунктів, які входять до складу Вінницької міської об'єднаної територіальної громади (впишіть назву житлового масиву/мікрорайону):

Мікрорайон Старе місто, внутрішній двір КНП «ВМКЛ №3»

Адреса (назва населеного пункту, № будинку та інше):

м. Вінниця, вул. Маяковського, 138

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

Проект спрямований на покращення сервісу для пацієнтів дорослого віку, які знаходяться на лікуванні в відділенні «Хоспіс», а також відвідувачів лікарні. Сучасна комфортна зона відпочинку, яка пристосована для пацієнтів з обмеженими можливостями, надасть їм безпечно відпочивати і перебувати з

ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА	
ВІДДІЛ ЗВЕРНЕНЬ	
<small>(РЕЄСТРАЦІЯ ЗВЕРНЕНЬ ЮРИДИЧНИХ ТА ФІЗИЧНИХ ОСІБ)</small>	
Дата	<i>11.06.2020</i>
Індекс	<i>Ко-01-43179</i>

рідними на свіжому повітрі. Реалізація проекту покращить умови перебування у закладі пацієнтів, які потребують хоспісного і паліативного догляду.

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 до Концепції інтегрованого розвитку м. Вінниці 2030. Якщо проект носить капітальний характер, зазначається можливість користування результатами проекту особами з особливими потребами):

Територія КНП «ВМКЛ №3» розташована в центрі мікрорайону Старе місто і межує з КНП «ВМКЛ «ЦМД» та сімейною амбулаторією №7 КНП «ЦПМСД №5 м. Вінниці».

На сьогодні прилегла територія не містить зручних зон для очікування та відпочинку пацієнтів та відвідувачів, тим більше для людей з обмеженими фізичними можливостями та маломобільних груп населення.

У КНП «ВМКЛ №3» щорічно лікується 4283 пацієнтів, з них 668 хворих (15,6%) – це пацієнти які потребують паліативної і хоспісної допомоги.

Відсутність облаштованого гідного сервісу у вигляді зон для відпочинку та прогулянки з родичами, що перебувають на стаціонарному лікуванні, не дає змогу медичному закладу стати справжнім медичним хабом мікрорайону.

Реалізація проекту дозволить значно покращити умови перебування стаціонарних хворих, надасть відвідувачам, родичам і самим пацієнтам можливість покращити умови прогулянки з рідними.

Наявність комфортної зони відпочинку для людей з обмеженими можливостями повністю відповідає Концепції інтегрованого розвитку м. Вінниці 2030:

ефективно використовує внутрішні просторові ресурси, створює функціональні медичні центри і доступне середовище для осіб з інвалідністю та маломобільних груп населення.

6. Обґрунтування бенефіціарів проекту (основні групи мешканців, які зможуть користуватися результатами проекту, яким чином забезпечується загальнодоступність проекту):

Проект є загальнодоступним. Доступ до зони відпочинку матимуть усі пацієнти та відвідувачі медичного містечка на Старому місті.

7. Інформація щодо очікуваних результатів в разі реалізації проекту:

Підпис особи, що дає згоду на використання своєї електронної адреси _____

б) не висловлюю згоди на використання моєї електронної адреси для зазначених вище цілей

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).

Сайт закладу: <https://mkl3.vn.ua/>

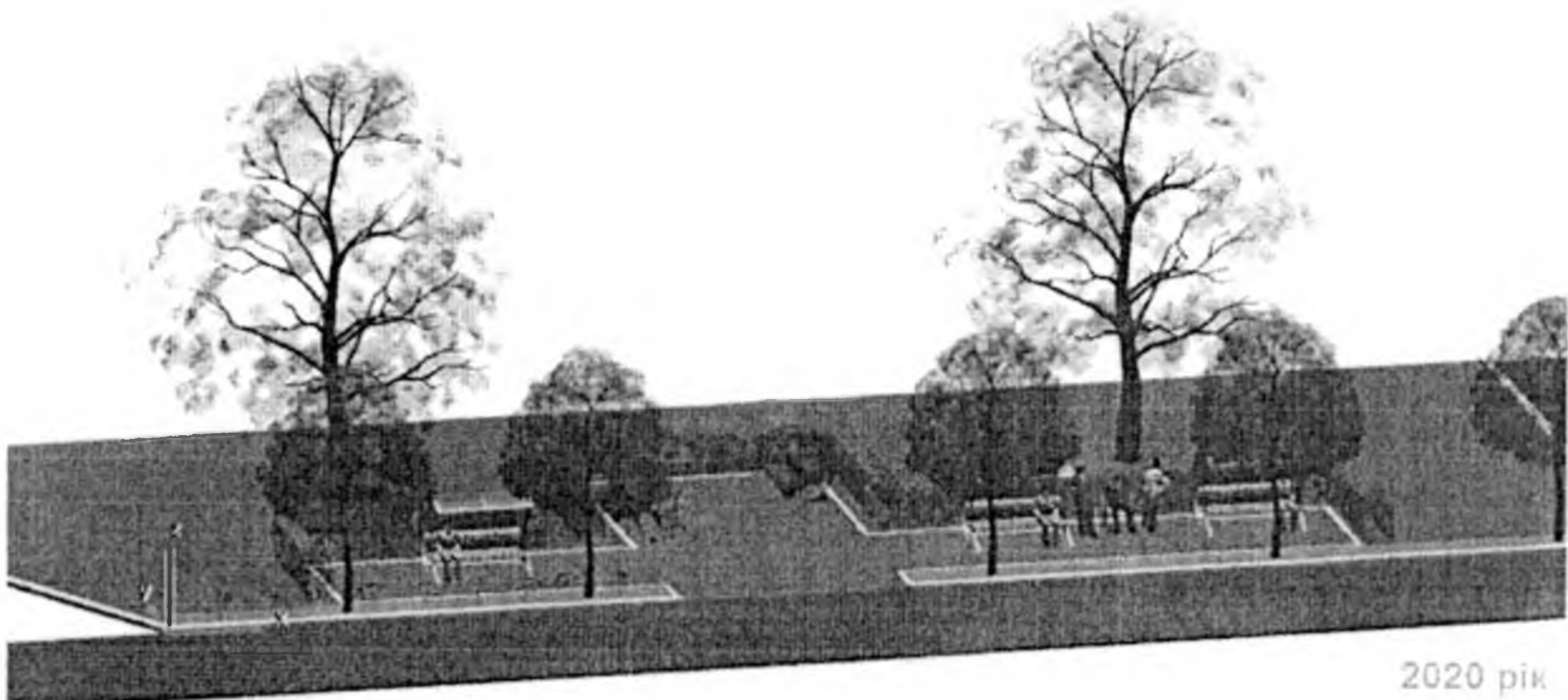
12. Інші додатки (якщо необхідно):

а) фотографія/ї, які стосуються цього проекту,

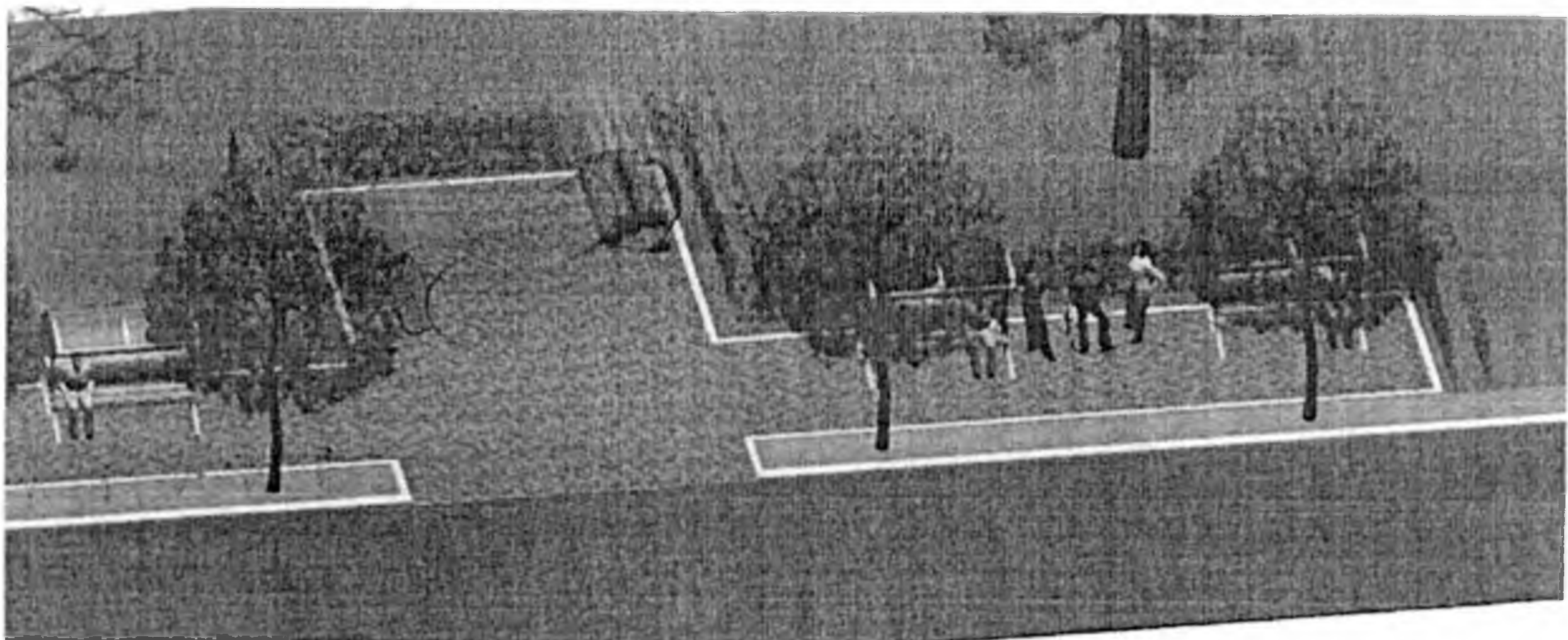
б) мапа з зазначеним місцем реалізації проекту,

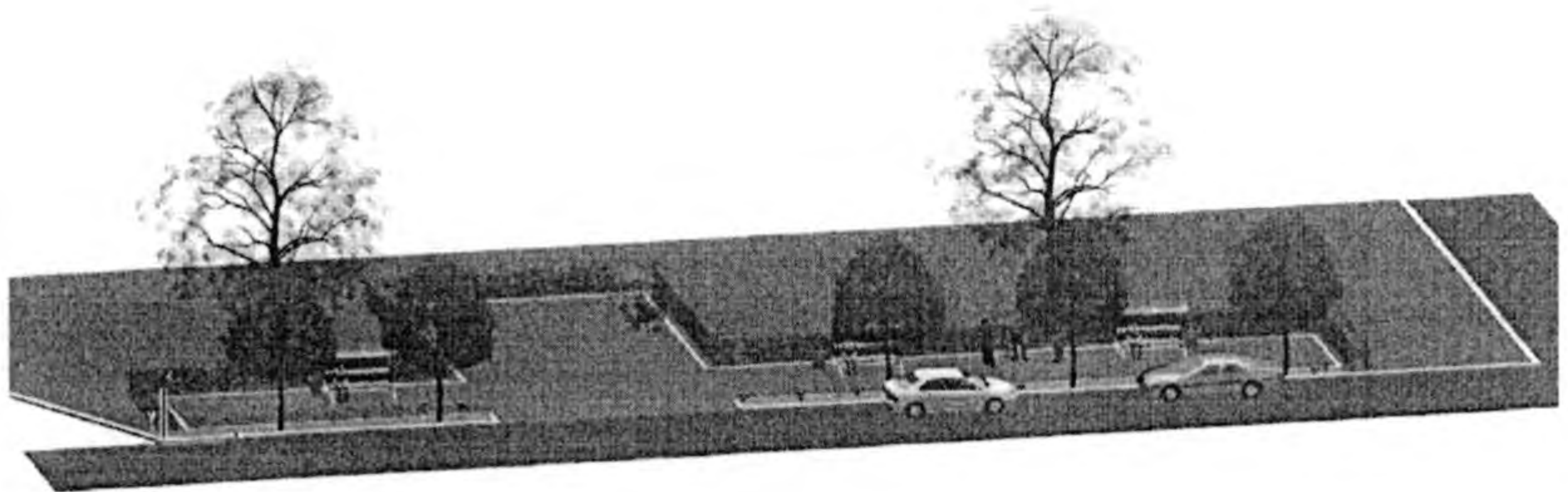
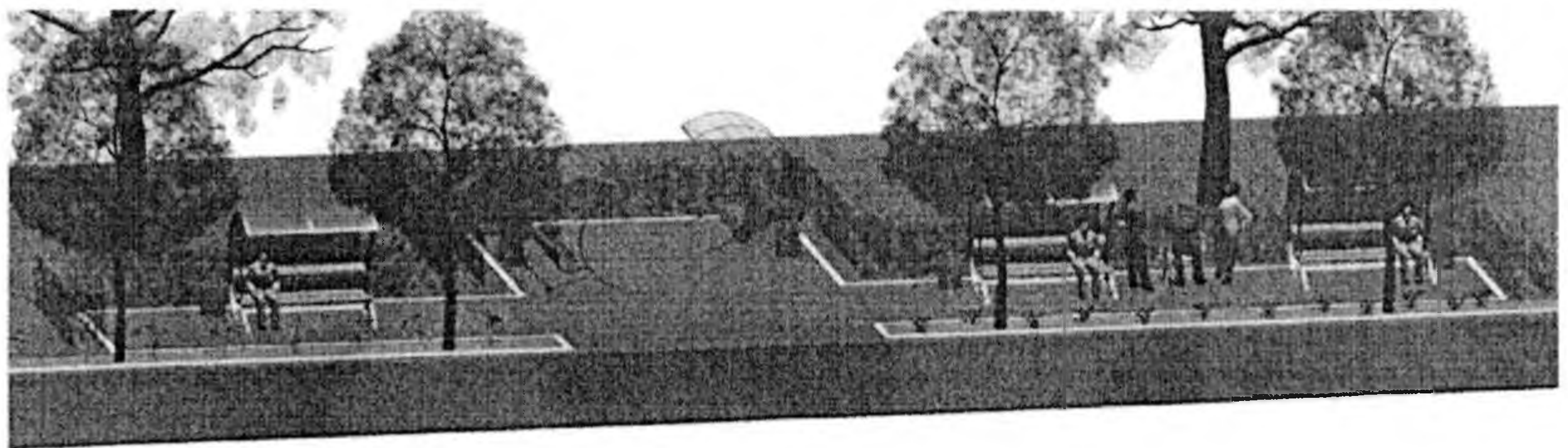
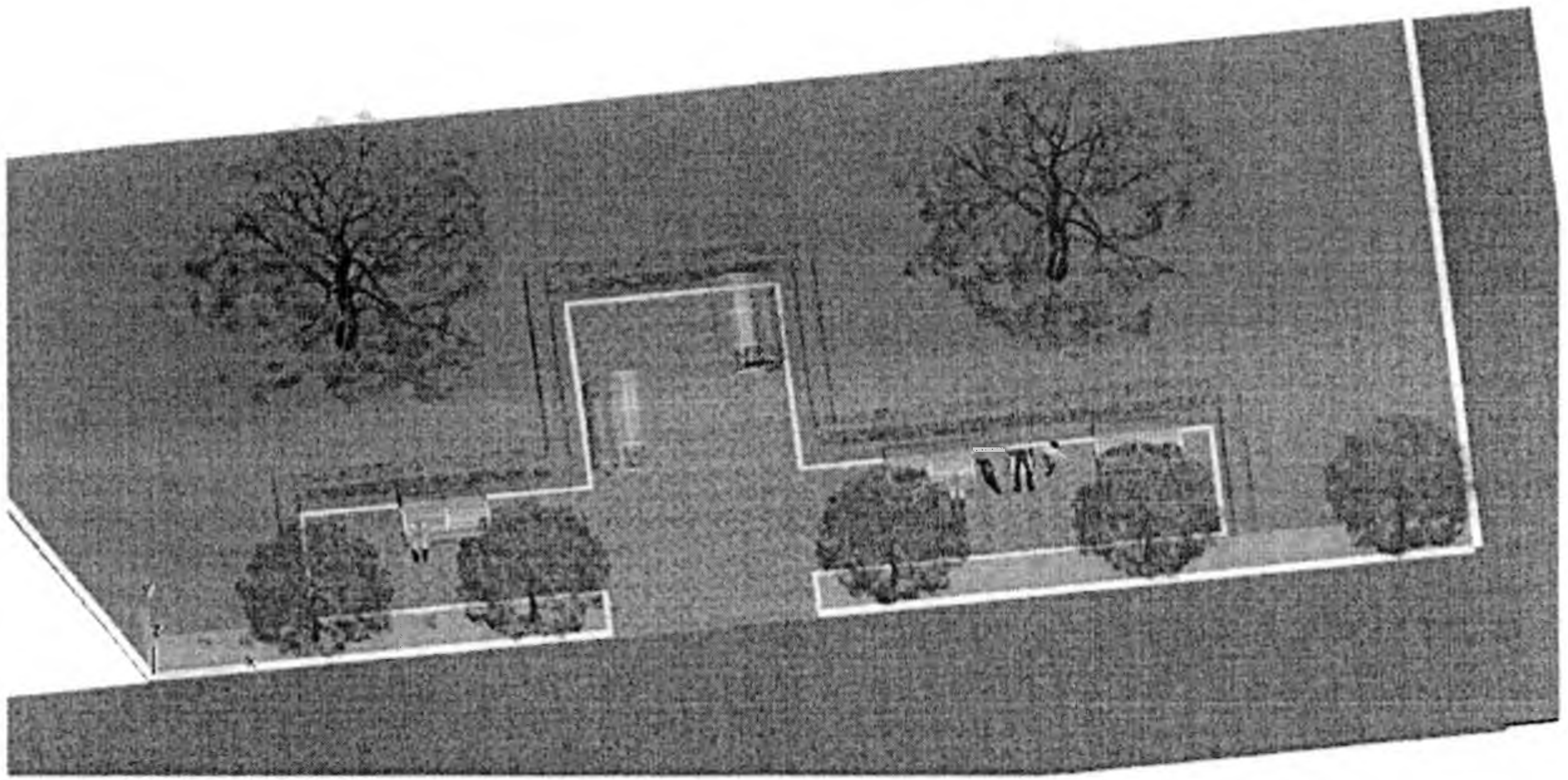
в) інші матеріали, суттєві для заявника проекту (креслення, схеми тощо)

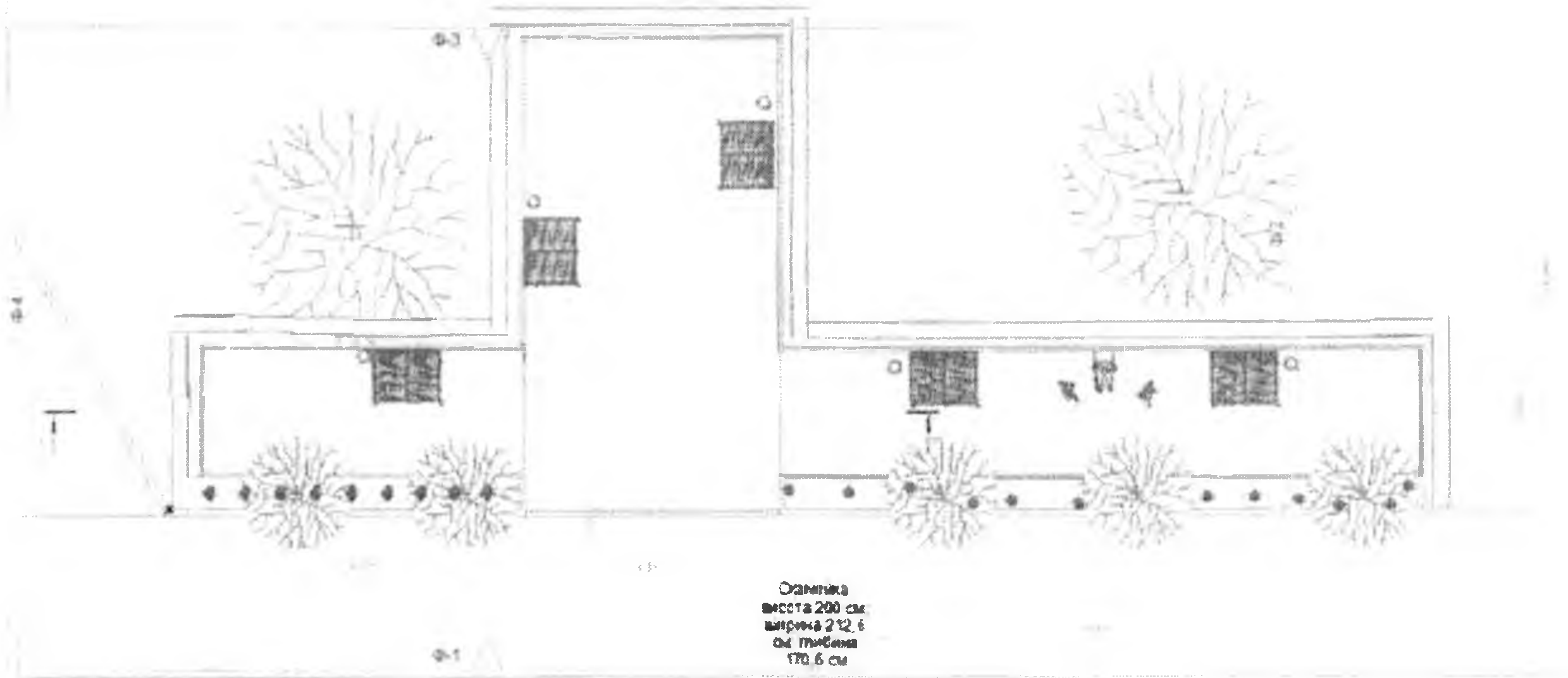
Проект реконструкції частини внутрішнього двору території КНП "ВМКЛ №3"



2020 рік







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 особам без моєї згоди.

Доступ до цієї інформації матимуть лише представники Вінницької міської ради

Прізвище, ім'я, по батькові	Контактні дані	Підпис
Гончарук Костянтин Іванович	Поштова адреса: 21019, м. Вінниця, вул. К. Ширецького, 5	
	e-mail: sekretar@mk13.vn.ua	
	№ тел.	
	Серія, № паспорту	
<i>Контактна особа, яка уповноважена представляти проект у разі відсутності автора (без довіреності)</i>		
Прізвище, ім'я, по батькові	Контактні дані	Підпис
Кузик Олександр Володимирович	e-mail: o.kuzik@mk13.vn.ua	
	№ тел. 097-000-24-15	

* Автор надає додаткову інформацію (за бажанням):

Ст. чол. жін.

Вік: 16-20 21-31 31-40 41-50 51-60 понад 60

Рід занять: Студент Працюю Безробітний Пенсіонер Підприємець

Участь в конкурсі: 1 раз 2 рази 3 і більше

Про конкурс дізнався: Сайт конкурсу (міської ради) Соціальні мережі
 Рекламні плакати Засоби масової інформації Друзі, знайомі

Список мешканців, які підтримують цей проект, що реалізовуватиметься за рахунок коштів Бюджету громадських ініціатив Вінницької міської об'єднаної територіальної громади у 2020 році (окрім авторів проекту)

Назва проекту: «Комфортна зона відпочинку та прогулянки для пацієнтів КНП «ВМКЛ №3»

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.

Доступ до цієї інформації матимуть лише представники Вінницької міської ради

№ п/п	Ім'я та Прізвище	Адреса проживання	Серія та № паспорту	Підпис
1.	Васильченко О.М.	м. Вінниця, вул. ...	...	[підпис]
2.	Антонюк О.В.	м. Вінниця, вул. ...	...	[підпис]
3.	Біла О.П.	м. Вінниця, вул. ...	...	[підпис]
4.	Мамонтова О.В.	м. Вінниця, вул. ...	...	[підпис]
5.	Стасюк О.Т.	м. Вінниця, вул. ...	...	[підпис]
6.	Захар Г.О.	м. Вінниця, вул. ...	...	[підпис]
7.	Швець Ю.О.	м. Вінниця, вул. ...	...	[підпис]
8.	Табачук А.В.	м. Вінниця, вул. ...	...	[підпис]
9.	Кабрилок М.В.	м. Вінниця, вул. ...	...	[підпис]
10.	Душицька І.І.	м. Вінниця, вул. ...	...	[підпис]

[номер сторінки списку]