Додаток 1

до Положення про громадський

бюджет м. Червонограда

БЛАНК

пропозиції (проекту), реалізація якої відбуватиметься за рахунок коштів громадського бюджету (бюджету участі) у м. Червонограді на 2018 рік та список осіб, які підтримують цю пропозицію

Дата надходження:

Включено до реєстру поданих проектів за №

ПІП та підпис особи що реєструє: **Приступюк Надія Мирославівна**

1. Назва проекту (назва повинна коротко розкривати суть проекту та містити не більше 15 слів): **Закупівля діагностично-лікувального ендоскопічного обладнання для ЧЦМЛ**

2. Місце реалізації завдання (адреса, назва установи/закладу, кадастровий номер земельної ділянки якщо відомо, та ін..): **Червоноградська центральна міська лікарня М. Червоноград, вул.. В.Івасюка,2**

3. Опис та обґрунтування необхідності реалізації проекту (основна мета реалізації проекту; проблема, якої воно стосується; запропоновані рішення; пояснення, чому саме це завдання повинно бути реалізоване і яким чином його реалізація вплине на подальше життя мешканців; основні групи мешканців, які зможуть користуватися результатами реалізації завдання)

*Сучасна медицина є високотехнологічною галуззю діяльності, що потребує, окрім забезпечення фахівцями та медикаментами ще й медичного обладнання. Забезпеченість медичним обладнанням ЧЦМЛ є вкрай недостатньою, а зокрема,* ***в урологічній службі лікарні діагностично-лікувальне обладнання є повністю відсутнє.***

*Урологічна допомога є доволі затребуваною в м Червонограді, що ілюструє наведена нижче таблиця:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Роки* | *Кількість амбулаторних відвідувань* | *Кількість стаціонарно пролікованих хворих.* |
| *2014* | *5632* | *1267* |
| *2015* | *5412* | *1189* |
| *2016* | *5515* | *967* |
| *2017* | *4632* | *1155* |

*Основним лікувально-діагностичним методом в сучасній урології є ендоскопія. Урологічна служба ЧЦМЛ на теперішній час досі* ***не має ендоскопічного обладнання****.Згідно сучасних протоколів діагностики та лікування урологічних захворювань 76% нозологій вимагають ендоскопії. Адекватна діагностика та лікування захворювань сечовивідних шляхів, сечо-камяної хвороби, пухлинних процесів нижніх сечовивідних шляхів без ендоскопії є неможливою. Невідкладна допомога при гострих обструктивних процесах нирок неможлива без ендоскопії. Відсутність відповідного обладнання вимагає скеровування хворих у інші медичні заклади Львова та Києва, що є неприпустимим для багатопрофільної лікарні.*

***Придбання ендоскопічного діагностично-лікувального обладнання для урологічної служби ЧЦМЛ суттєво покращить якість діагностики, надання допомоги хворим.Багатьом хворим відпаде необхідність додаткових звертань для лікування в інші медичні заклади,а, отже, і збереже їхній час та кошти. Покращення якості медичної допомоги в ЧЦМЛ зробить комфортнішим життя містян.***

4. Орієнтовний кошторис (всі складові проекту та їх орієнтовна вартість)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Перелік видатків | Орієнтовна вартість, грн. |
| 1. | **Цистоуретроскоп операційний з волоконним світловодом ЦуО-ВС-11 Оптимед СПб модель 011S** | 48 000 грн |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| **Разом:** | | 48 000 грн |

5. Контактні дані автора пропозиції (проекту), які будуть загальнодоступні, у тому числі для авторів інших пропозицій, мешканців, представників засобів масової інформації, з метою обміну думками, інформацією, можливих узгоджень тощо. Автор надає згоду на опрацювання, оприлюднення і використання цих контактних даних.

**Приступюк Надія Мирославівна. т/ф 0931168815**

**М. Червоноград, вул. А.Шептицького 31/71.**

6. Інші додатки (мапа із зазначеним місцем реалізації проекту, фотографії, аудіо/відео файли, які стосуються цього проекту тощо).

***Мал.1.* Цистоуретроскоп операційний з волоконним світловодом ЦуО-ВС-11 Оптимед СПб модель 011S**



7. Автори пропозиції (проекту) та їх контактні дані (дані необхідно вписати чітко і зрозуміло). Доступ до цієї інформації матимуть лише представники Червоноградської міської ради:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Ім’я та прізвище\*\* | Контактні дані | | | | | | | | | | Підпис\*\*\* |
| 1. | **Приступюк Надія Мирославівна** | Поштова адреса: (індекс), м. Червоноград, 80100,вул.. А.Шептицького **31/71.** | | | | | | | | | |  |
| e-mail: nadijachervonograda@meta.ua | | | | | | | | | |  |
| № тел.: +380 | 9 | 3 | 1 | 1 | 6 | 8 | 8 | 1 | 5 |  |
| Серія та № паспорта | К | C | 8 | 9 | 2 | 9 | 4 | 0 |  |  |
|  | Дата народження | 2 | 1 | 0 | 8 | 1 | 9 | 9 | 1 |  |  |
| 2. |  | Поштова адреса: (індекс), м. Червоноград, | | | | | | | | | |  |
| e-mail: | | | | | | | | | |  |
| № тел.: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Серія та № паспорта |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата народження |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  | Поштова адреса: (індекс), м. Червоноград, | | | | | | | | | |  |
| e-mail: | | | | | | | | | |  |
| № тел.: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Серія та № паспорта |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата народження |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*\* Будь ласка, вкажіть особу/уповноважену особу/уповноважених надавати інформацію представникам Червоноградської міської ради.

\*\*\* Підписуючи документ, я, разом з цим заявляю, що є мешканцем м. Червонограда та висловлюю свою згоду на обробку моїх персональних даних з метою впровадження громадського бюджету у м. Червонограді у 2018 році, відповідно до Законом України “Про захист персональних даних“; мені відомо, що подання персональних даних є добровільним і що мені належить право контролю процесу використання даних, які мене стосуються, право доступу до змісту моїх даних та внесення до них змін/коректив.

Секретар Червоноградської міської ради О. О.Грасулов