|  |  |
| --- | --- |
| **Паспорт проекта**  **Название проекта, название медицинской организации** | |
| УТВЕРЖДАЮ:  Главный врач  Название медицинской организации  Детская/ взрослая поликлиника  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО главного врача | СОГЛАСОВАНО:  Начальник РЦ ПМСП  Челябинской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Комиссарова В.С. |
| Общие данные:  Заказчик : Главный врач ФИО  Процесс: название процесса  Границы процесса:  Начало:  Окончание:  Руководитель проекта:  Команда проекта: | Обоснование: |
| **Цель:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Наименование цели, ед.изм | Текущий показатель | Целевой показатель | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **Эффекты:** | Сроки:   1. Формирование паспорта проекта 01.03.2021 г-22.03.2021 г 2. Анализ текущей ситуации 23.03.2021 г-12.04.2021 г   - разработка текущей карты процесса 13.04.2021г -19.04.2021г  - поиск и выявления проблем 20.04.2021 г-25.04.2021 г  - разработка целевой карты процесса 26.04.2021 г-6.05.2021г  Разработка «дорожной карты» реализации проекта 7.05.2021г -31.05.2021 г  Kick-off 1.06.2021 г   1. Внедрение улучшений с 02.06.2021 г- 1.08.2021 г 2. Закрепление результатов и закрытие проекта 02.08.2021 г-01.09.2021 г |