|  |  |
| --- | --- |
| **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 01.04.2021 г- 15.04.2021 г 2. Анализ текущей ситуации 16.04 .2021 г-29.04.2021 г   - разработка текущей карты процесса 30.04.2021г -06.05.2021г  - поиск и выявления проблем 7.05.2021 г-13.05.2021 г  - разработка целевой карты процесса 14.05.2021 г- 30.05.2021г  Разработка «дорожной карты» реализации проекта 31.05.2021г -20.06.2021 г  Kick-off 21.06.2021 г   1. Внедрение улучшений с 22.06.2021 г- 23.08.2021 г 2. Закрепление результатов и закрытие проекта 24.08.2021 г-01.10.2021 г |