|  |
| --- |
| **Паспорт проекта****Название проекта, название медицинской организации**  |
| УТВЕРЖДАЮ:Главный врач Название медицинской организацииДетская/ взрослая поликлиника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО главного врача | СОГЛАСОВАНО: Начальник РЦ ПМСПЧелябинской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.А. Лоскутова |
| Общие данные:Заказчик : Главный врач ФИОПроцесс: название процессаГраницы процесса: Начало: Окончание: Руководитель проекта: Команда проекта:  | Обоснование: |
| **Цель:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование цели, ед.изм | Текущий показатель | Целевой показатель |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Эффекты:**  | Сроки:**1. Формирование паспорта проекта** 01.04.2022 – 24.04.2022**2. Анализ текущей ситуации** 25.04.2022 – 14.06.2022- разработка текущей карты процесса 25.04.2022 – 10.05.2022- поиск и выявления проблем 11.05.2022 – 22.05.2022- разработка целевой карты процесса – 23.05.2022 – 02.06.2022- разработка «дорожной карты» реализации проекта 03.06.2022 - 14.06.2022**Kick-off** 15.06.2022 – 22.06.2022**3. Внедрение улучшений** 23.06.2022 – 01.09.2022**4. Закрепление результатов и закрытие проекта** 02.09.2022 – 01.10.2022 |