|  |  |
| --- | --- |
| **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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.А. Лоскутова |
| 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** 01.04.2022 – 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 |