|  |  |
| --- | --- |
| **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** 01.03.2022 – 23.03.2022  **2. Анализ текущей ситуации**  24.03.2022 – 16.06.2022  - разработка текущей карты процесса 24.03.2022 – 06.04.2022  - поиск и выявления проблем 07.04.2022 – 21.04.2022  - разработка целевой карты процесса 22.04.2022 – 04.05.2022  - разработка «дорожной карты» реализации проекта 05.05.2022 – 16.05.2022  **Kick-off** 17.05.2022 – 24.05.2022  **3. Внедрение улучшений** 25.05.2022 – 03.08.2022  **4. Закрепление результатов и закрытие проекта** 04.08.2022 – 01.09.2022 |