|  |
| --- |
| **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** 01.03.2022 – 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 |