

Паспорт проекта
«Наименование проекта»
наименование медицинской организации

УТВЕРЖДАЮ:
 Главный врач
Наименование медицинской организации
Детская/ взрослая поликлиника
 _____ ФИО главного
 врача

СОГЛАСОВАНО:
 Начальник РЦ ПМСП
 Тверской области

 В.В. Карп

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

«Наименование медицинской организации»

Дата:	День недели:	Время начала хронометража:	Время окончания хронометража:
-------	--------------	----------------------------	-------------------------------

Таблица хронометража
«Наименование проекта»

№ п/п	Символ	Описание операции	Расстояние (шаг/метры)	Время операции (мин / сек.)	ВСЦ (мин /сек.)	Комментарии
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
		ИТОГО:				

**Карта текущего/целевого состояния «Наименование проекта»
Наименование медицинской организации**

Методические рекомендации «Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», Москва 2019, стр 39-43.

Диаграмма «5 почему» «**Наименование проекта**»
Наименование медицинской организации

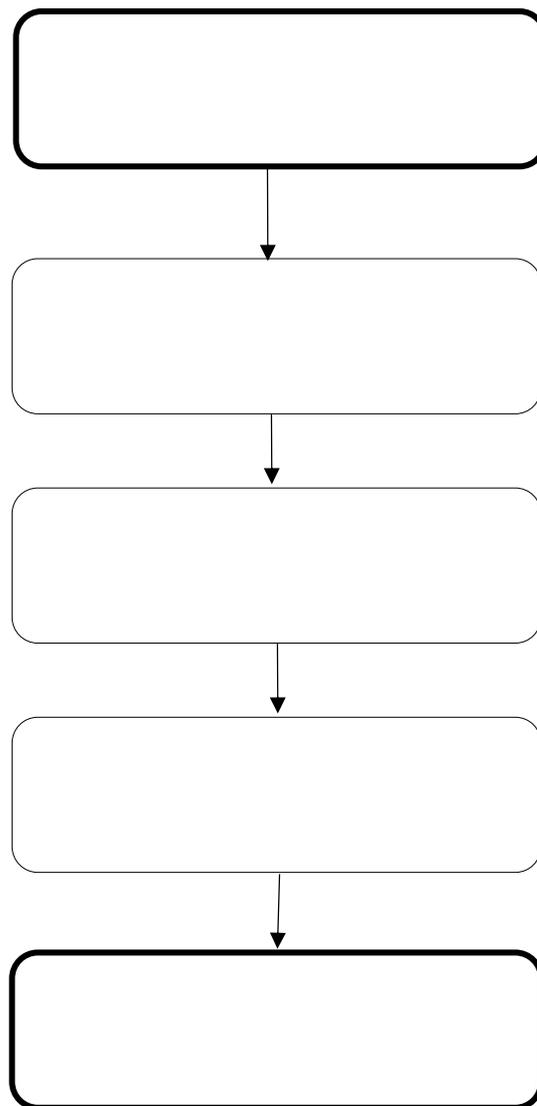
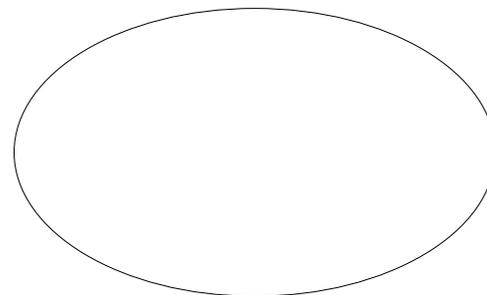
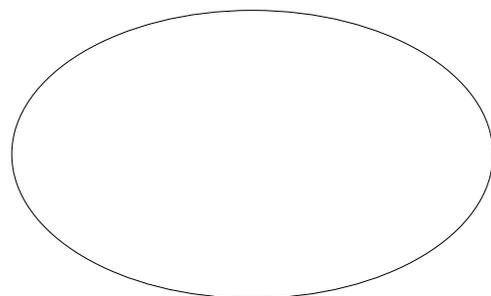
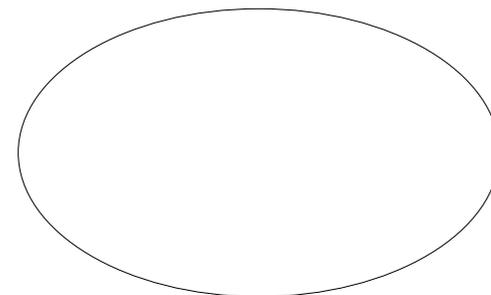
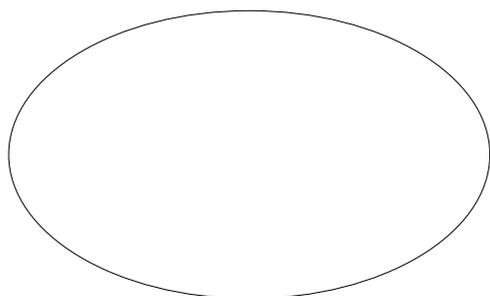
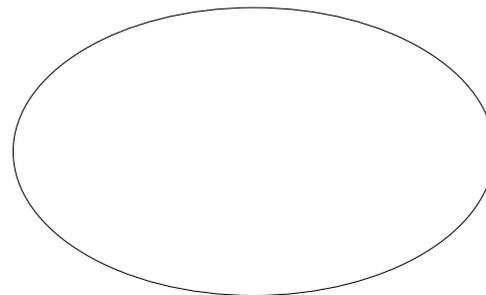
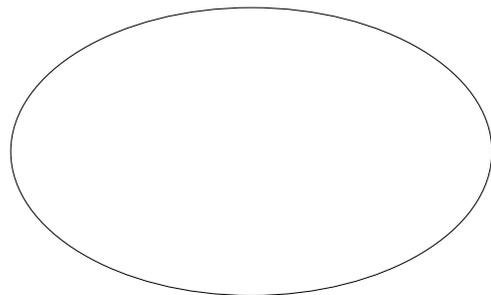
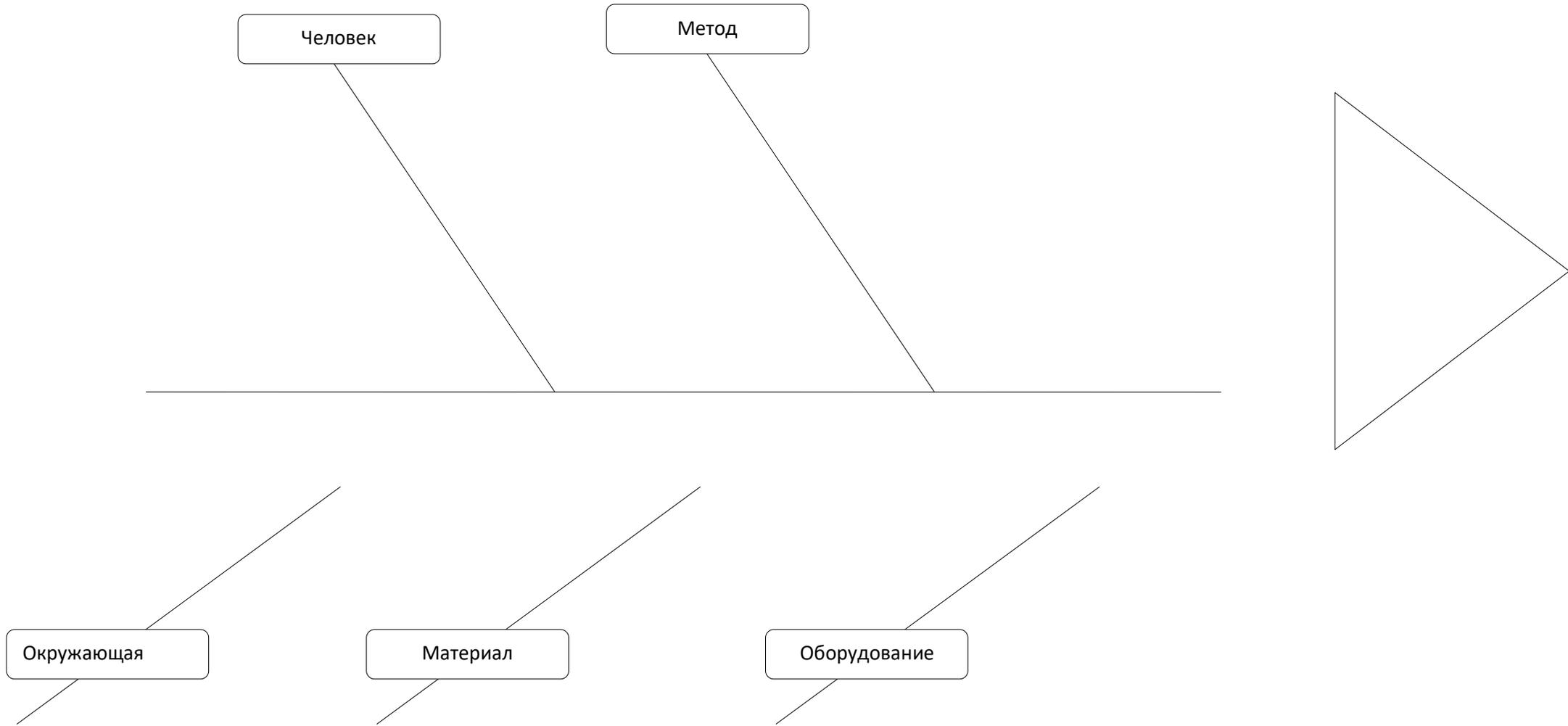


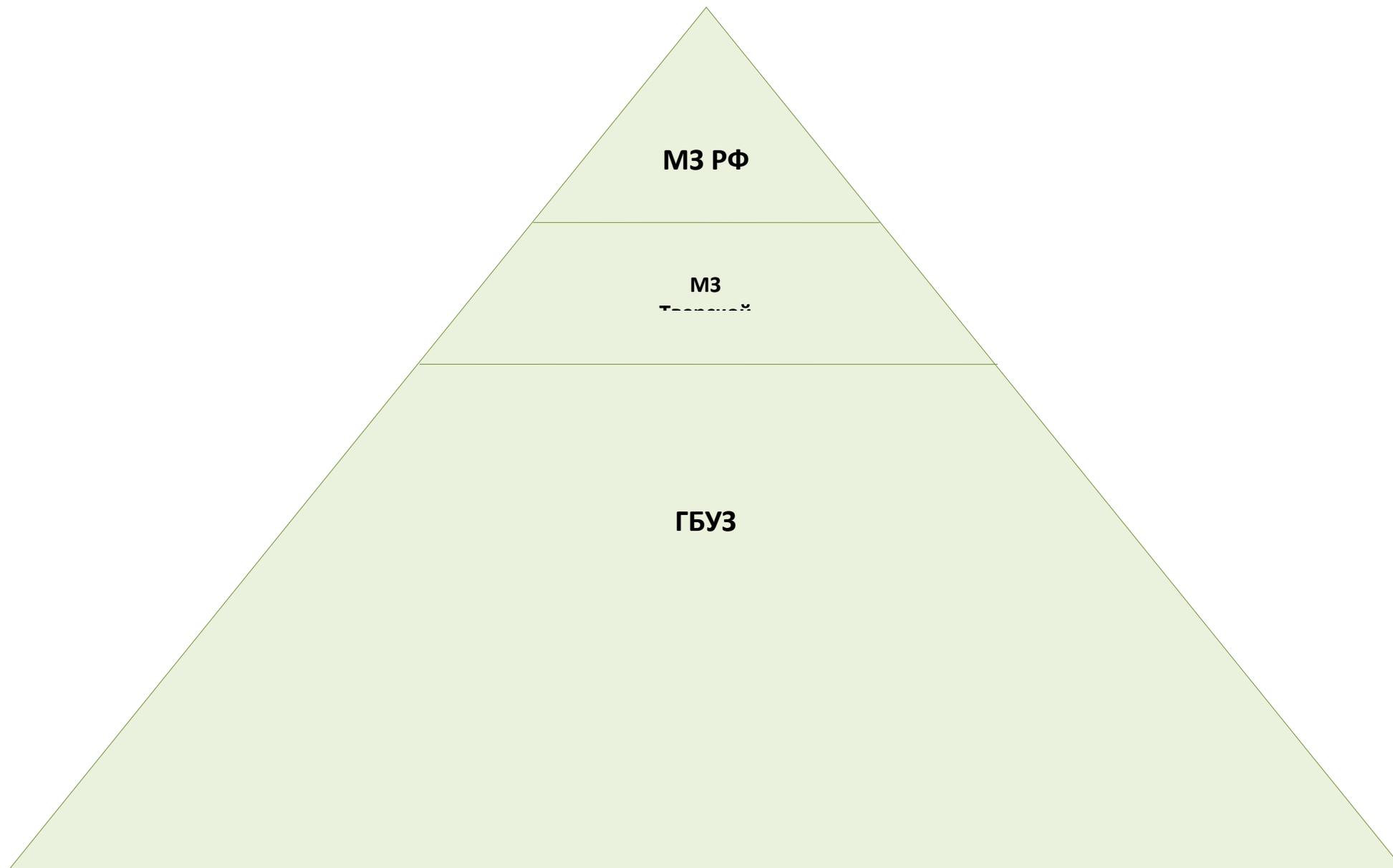
Диаграмма связей «Наименование проекта»
Наименование медицинской организации



**Диаграмма Исикавы «Наименование проекта»
Наименование медицинской организации**



**Пирамида проблем «Наименование проекта»
Наименование медицинской организации**



**План мероприятий «Наименование проекта»
Наименование медицинской организации**

№ п/п	Проблема	Мероприятий по решению	Ответственные	Срок	Ожидаемый результат
1					
2					
3					
4					
5					