**Паспорт проекта**

**«*название проекта*»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование медицинской организации)

|  |  |
| --- | --- |
| Утверждаю:  Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | Согласовано:  Директор ГБУЗ РА «МИАЦ МЗ РА»  ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |
| **Общие данные:**  **Заказчик:**  **Процесс:**  **Границы процесса:**  **Начало:**  **Окончание:**  **Куратор проекта от МЗ РА:**  **Руководитель проекта:**  **Команда проекта:** | **Обоснование:**  2.  3. |
| **Цель:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Наименование цели, ед. изм. | Текущий показатель | Целевой показатель | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **Эффект:**  1.  2.  3. | **Сроки:**   1. Стартовое совещание (защита паспорта проекта) – 00.00.0000г. 2. Анализ текущей ситуации:   - разработка текущей карты процесса – 00.00.0000 - 00.00.0000  - поиск и выявление проблем – 00.00.0000г. - 00.00.0000г.  - разработка целевой карты процесса – 00.00.0000 - 00.00.0000  3. Внедрение улучшений – 00.00.0000г. - 00.00.0000г.  4. Мониторинг устойчивости – 00.00.0000г. - 00.00.0000г.  5. Закрытие проекта – 00.00.0000г. |

**«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.) | Коммен-тарии |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **ИТОГО:** |  |  |  |  |

**Карта текущего состояния** «**Наименование проекта»**

**Наименование медицинской организации (Дата)**

**Карта целевого состоянияНаименование проекта»**

**Наименование медицинской организации (Дата)**

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

**Наименование медицинской организации**

**Диаграмма связей «Наименование проекта»**

**Наименование медицинской организации**

**Диаграмма Исикавы«Наименование проекта»**

**Наименование медицинской организации**

Человек

Окружающая среда

Метод

Материал

Оборудование

**Пирамида проблем «Наименование проекта»**

**Наименование медицинской организации**

**МЗ РФ**

**МЗ РА**

**МО**

«Утверждаю»

Главный врач (наименование МО)

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

**План мероприятий «Наименование проекта»**

**Наименование медицинской организации**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Проблема** | **Мероприятие по решению** | **Ответственный** | **Срок** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |