УТВЕРЖДАЮ

Заказчик проекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

ТФ-1

**Дорожная карта проекта**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование проекта)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование структурного подразделения, медицинской организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Мероприятия/плановые сроки реализации | Ответственное лицо |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Подготовка и открытие проекта |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Утверждение паспорта проекта |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Диагностика и целевое состояние |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Анализ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Построение КПСЦ текущего состояния |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Построение КПСЦ целевого состояния |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Совещание Kick-off |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Внедрение улучшений |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мониторинг устойчивости |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Закрепление результатов и закрытие проекта |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись руководителя проекта и контакты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)