\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
наименование медицинской организации     
**Приказ № \_\_\_   
от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**  
**О реализации проекта «Бережливая поликлиника» в *Наименование медицинской организации***

В целях повышения доступности первичной медико-санитарной помощи в *Наименование медицинской организации* приказываю:   
1. Утвердить:   
1.1. Состав рабочей группы по реализации комплекса мероприятий, направленных на повышение доступности для населения первичной медико-санитарной помощи в рамках проекта «Бережливая поликлиника» (приложение 1).   
1.2. Положение о рабочей группе по вопросам реализации пилотного проекта «Бережливая поликлиника» (приложение 2).   
1.3. План по реализации комплекса мероприятий, направленных на повышение доступности для населения первичной медико-санитарной помощи в рамках проекта «Бережливая поликлиника» (приложение 3).     
  
2. Назначить ответственным за реализацию проекта заместителя главного врача по организационно-методической работе *Ф. И. О.*   
  
3. Заместителю главного врача по организационно-методической работе *Ф. И. О.*:   
3.1. В срок до \_\_\_\_\_\_\_ провести анализ деятельности *Наименование медицинской организации*.   
3.2. В срок до \_\_\_\_\_\_\_ провести анализ основных проблемных процессов.   
3.3. В срок до \_\_\_\_\_\_\_ провести анализ потребности в медицинском оборудовании для реализации проекта «Бережливая поликлиника» в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи по всем видам деятельности, указанным в лицензии (*номер и дата лицензии*).   
3.4. Еженедельно представлять отчет о выполнении планов мероприятий по реализации комплекса мероприятий, направленных на повышение доступности для населения первичной медико-санитарной помощи в рамках проекта «Бережливая поликлиника».   
  
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.   
  
  
Главный врач                                                                         *Подпись                                                         Ф. И. О*.