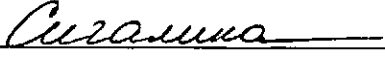


Реквизиты решения проектного комитета/
ведомственного координационного органа
«__» _____ 20__ г. № _____


СОГЛАСОВАНО

И.о. министра экономики
Республики Коми – руководителя
регионального проектного офиса

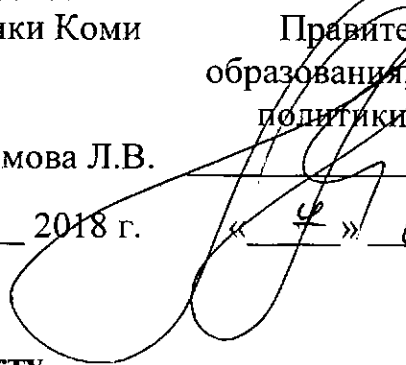
 Сигалина С.Б.
« 7 » июня 2018 г.

СОГЛАСОВАНО

Функциональный заказчик проекта,
Первый заместитель Председателя
Правительства Республики Коми

 Максимова Л.В.
« 7 » июня 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Куратор проекта,
Заместитель Председателя
Правительства - министр
образования, науки и молодежной
политики Республики Коми
Михальченкова Н.А.

« 7 » июня 2018 г.

Запрос на изменения по проекту

Наименование проекта: «Повышение эффективности ранней диагностики злокачественных новообразований и доступности специализированной онкологической помощи в Республике Коми в 2016-2018 годах»

Регистрационный номер проекта: 500-054

Руководитель проекта Д. Б. Березин, 8(8212)284-000, Министр здравоохранения Республики Коми

1. Общая информация

Краткое наименование проекта	-
Проект включен в портфель проектов	Ведомственный портфель «Здравоохранение Республики Коми»
Дата подачи запроса на изменение ¹	22.05.2018

¹ Даты во всех разделах документа указываются в формате ДД.ММ.ГГГГ.

Изменяемый параметр проекта	<input type="checkbox"/>	Показатели проекта
	<input type="checkbox"/>	Результаты проекта
	<input type="checkbox"/>	Этапы, работы, контрольные точки проекта
	<input type="checkbox"/>	Бюджет проекта
	<input checked="" type="checkbox"/>	Участники проекта

6. Изменение участников проекта

№ п/п	Изменяемый параметр/редакция	Наименование участника ²	Наименование организации	ФИО	Должность	Контактная информация
1.	Действующая редакция	Администратор	ГБУЗ РК «РМИАЦ»	Лукина Виктория Вадимовна	Начальник отдела	(8212)205-621 v.v.lukina@minzdrav.rkomi.ru
	Новая редакция	Администратор	ГБУЗ РК «РМИАЦ»	Константинова Татьяна Владимировна	Начальник отдела	(8212)205-631 t.v.konstantinova@minzdrav.rkomi.ru
Причины и обоснование необходимости изменений		Кадровые изменения				
Анализ изменений и их влияния на		Не влияет на параметры проекта				

² В графе «Наименование участника» указывается проектная роль участника проекта (куратор проекта, руководитель проекта и др.) в соответствии с Положением о СУПД

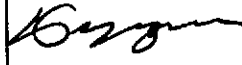
параметры проекта						
2.	Действующая редакция	Исполнитель	Министерство экономики Республики Коми, Центр поддержки развития экономики РК	Анистратенко Александр Альбертович	Заместитель руководителя	(8212) 301-200 a.a.anistratenko@minek.rkomi.ru
	Новая редакция	Исполнитель	ГАУ РК «Центр информационных технологий»	Булдакова Татьяна Хамматовна	Начальник управления внедрения и развития информационных систем	(8212) 301- 200 доб.1041 t.h.buldakova@cit.rkomi.ru
Причины и обоснование необходимости изменений		Кадровые изменения				
Анализ изменений и их влияния на параметры проекта		Не влияет на параметры проекта				
3.	Действующая редакция	Исполнитель	ГАУ РК «Центр информационных технологий»	Морозов Сергей Александрович	Консультант отдела внедрения и развития медицинских информационных систем	(8212) 301-200, доб. 1402 s.a.morozov@cit.rkomi.ru

	Новая редакция	Исполнитель	ГАУ РК «Центр информационных технологий»	Булдакова Татьяна Хамматовна	Начальник управления внедрения и развития информационных систем	(8212) 301- 200 доб.1041 t.h.buldakova@cit.rkomi.ru
Причины и обоснование необходимости изменений		Кадровые изменения				
Анализ изменений и их влияния на параметры проекта		Не влияет на параметры проекта				

Лист согласования запроса на изменение проекта³

Наименование проекта: «Организация и развитие сети сосудистых центров в Республике Коми»

Регистрационный номер проекта: 500-053

ФИО	Должность	Наименование организации участника проекта	Дата согласования	Подпись
Березин Дмитрий Борисович	Министр	Министерство здравоохранения Республики Коми	31.05.2018	

³ При необходимости дополнительного согласования изменений с ключевыми участниками проекта (программы проектов)