Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.12.2024 15:25:27
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
/ И.П. Черная /
«23» апреля 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.В.ДВ.02.01 Бережливые технологии в здравоохранении основной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки (специальность)	34.03.01 Сестринское дело (код, наименование)
Уровень подготовки	Бакалавриат (специалитет/магистратура)
Форма обучения	очная (очная)
Срок освоения ООП	4 г (нормативный срок обучения)
Кафедра	Социально-гуманитарных и экономических дисциплин

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования специальности 34.03.01 Сестринское дело, **общепрофессиональных (ОПК) компетенций.**



2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства**
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Ситуационные задачи**
		Дискуссии
2	**Промежуточная аттестация**	**Вопросы для собеседования**

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: ситуационных задач, дискуссий.

Оценочные средства для текущего контроля.

Примерные ситуационные задачи:

1. На основе предложенных данных проанализируйте эффективность использования ресурсов в отделении неотложной помощи и предложите меры по оптимизации процессов.

2. Разработайте механизм оценки экономической выгоды от внедрения системы электронного документооборота в поликлинике.

3. Разработайте и опишите методику обучения персонала основам бережливого производства.

4. Составьте план мероприятий по внедрению принципов 5S в операционных отделениях больницы.

5. Охарактеризуйте основные преимущества и недостатки использования метода кайдзен в здравоохранении.

6. Подготовьте рекомендации по улучшению процесса вакцинации населения с использованием принципов бережливого производства.

7. Разработайте стратегию по снижению количества ошибок при выписке рецептов на лекарства.

8. Изучите международный опыт применения бережливых технологий в здравоохранении и определите возможности его адаптации в российских условиях.

9. Проанализируйте уровень удовлетворённости пациентов качеством медицинских услуг и предложите меры по его повышению.

10. Исследуйте влияние бережливых технологий на корпоративную культуру медицинских учреждений и разработайте рекомендации по её укреплению.

Критерии оценивания:

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Примерные темы для дискуссий:

1. Внедрение бережливых технологий в первичную медико-санитарную помощь: оптимизация маршрутизации пациентов; обеспечение равномерной загрузки врачей и регистратуры; устранение потерь и неудобств для пациентов.

2. Повышение удовлетворённости пациентов качеством оказания медицинской помощи: улучшение информационной системы управления потоками пациентов; создание комфортной эргономичной среды для персонала; оперативное решение проблем пациентов.

3. Роль бережливых технологий в повышении эффективности работы медицинских учреждений: сокращение времени ожидания приёма врача; упрощение записи на приём и прохождения диспансеризации; улучшение внутренней логистики и комфорта для пациентов.

4. Внедрение бережливых технологий в работу медицинских учреждений: обучение персонала принципам и методам бережливого производства; проведение анализа текущих процессов и выявление потерь; разработка и реализация проектов по оптимизации процессов.

5. Интеграция бережливых технологий и информационных систем в здравоохранении: использование электронных медицинских карт и автоматизация документооборота; создание единой информационной системы для управления потоками пациентов; обеспечение безопасности и конфиденциальности данных пациентов.

6. Применение принципов бережливого производства в работе медицинских учреждений: безопасность и ценность для потребителя; сокращение потерь и времени; уважение к человеку и приоритет обеспечения его безопасности.

7. Влияние бережливых технологий на развитие корпоративной культуры в здравоохранении: формирование ценностей и принципов бережливого производства; вовлечение и развитие персонала; создание благоприятной атмосферы для сотрудничества и инноваций.

8. Оценка эффективности применения бережливых технологий в здравоохранении: измерение и анализ ключевых показателей эффективности; мониторинг и оценка результатов внедрения технологий; корректировка стратегии и тактики внедрения технологий при необходимости.

Критерии оценивания:

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Примерные вопросы для обсуждения на зачете:

1. Основные этапы эволюции концепции бережливого технологий

2. Принципы бережливого производства
3. Цели бережливого производства
4. Поток создания ценности
5. Лидерство, вовлеченность и мотивация персонала
6. Подготовка персонала
7. Методы принятия решений
8. Бережливое здравоохранение
9. Карта потерь в системе здравоохранения
10. Алгоритм внедрения бережливых технологий в медицинской организации
11. Методика оценки потерь
12. Определение экономической эффективности внедрения мероприятий бережливых технологий
13. Стандартизация
14. Наставничество
15. Картирование потока создания ценности.
16. Кайдзен – непрерывное совершенствование.
17. Вытягивающее поточное производство.
18. Канбан.
19. Система 5С – технология создания эффективного рабочего места.
20. Система SMED.
21. Система TPM – Всеобщий уход за оборудованием
22. Система JIT – Точно вовремя
23. Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-социальную помощь.
24. Внедрение системы 5S в работу медицинской организации
25. Внедрение инструментов LEAN MEDICINE в медицинскую организацию
26. Регистратура (фронт-офис)

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.