Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.08.2025 11:24:33
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ / Кузнецов В.В.
«20» июня 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины ФТД.В.01 Применение методов бережливого производства в медицинских организациях

Специальность	31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 здравоохранение (в сфере организации деятельности и управления организацией здравоохранения)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт/кафедра	общественного здоровья и здравоохранения

Владивосток-2025

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 по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье в сфере организационно-управленческой профессиональной деятельности профессиональных компетенций (ПК).

https://tgmu.ru/sveden/files/aiy/31.08.71_Organizaciya_zdravooxraneniya_i_obschestvennoe_zdorovye(4).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
		Доклады и презентации
2	Промежуточная аттестация	Тесты

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1 – тесты, 2 - ситуационные задачи, 3- доклады и презентации

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1 - тесты

	Код	текст элемента
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		**Бережливое производство – это:** *особый подход к управлению предприятием, позволяющий повышать качество работы через сокращение потерь. особый подход к управлению предприятием, позволяющий повышать качество работы через материальное стимулирование работников особый подход к управлению предприятием, позволяющий повышать качество работы через сокращение штатов особый подход к управлению предприятием, позволяющий повышать качество работы через изменения организационно-управленческой структуры организации. **Система бережливого производства отличается от программы улучшения** бережливое производство - это программа улучшения деятельности предприятия *бережливое производство – это программа радикальной перестройки

		всей системы управления бережливое производство - это способ компоновки различных типов оборудования. желание руководителя медицинской организации **В основе бережливого производства лежит** *ценность для потребителя услуг сокращение финансовых затрат качество выпускаемой продукции желание руководителя медицинской организации **Система 5S при организации бережливого производства в условиях медицинской организации** *это пять принципов рациональной организации рабочего пространства, соблюдая которые можно извлечь максимальную выгоду из имеющихся ресурсов это принципы рациональной организации труда медицинского персонала, соблюдая которые можно извлечь максимальную выгоду из имеющихся ресурсов это принципы рациональной организации управленческого персонала, соблюдая которые можно извлечь максимальную выгоду из имеющихся ресурсов *это система, направленная на правильную, безопасную и эффективную организацию рабочего места **Использовать систему бережливого производства в медицине можно** *да нет зависит от желания главного врача медицинской организации по решению страховой медицинской организации **Анализ фактического времени, затрачиваемого на каждую операцию, проводится с помощью** *фактического хронометража операций процесса нормативных показателей рекомендуемых территориальных нормативов произвольных показателей, применяемых на практике **Виды классических потерь наиболее распространены в условиях** медицинских организаций *ожидание и ненужные перемещения перепроизводство и ненужная транспортировка излишние запасы и избыточная обработка переделка (брак) и избыточная обработка **Оценка потерь лучше, когда этим занимается** специально назначенный человек из данного подразделения несколько специалистов из данного подразделения *команда, включающая работников смежных подразделений лично руководитель медицинской организации **Типичные ошибки при внедрении бережливого производства** *непонимание роли руководства при внедрении системы бережливого производства

		построение «системы», обладающей необходимой гибкостью начало внедрения системы с «основ» сбор данных с последующим реагированием на информацию **Что из нижеперечисленного не относится к основным видам потерь** ожидание перепроизводство потери транспортировки *избыточная мощность оборудования

Шкала оценивания

«Отлично» - 90% и более правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции

«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции

«Неудовлетворительно» - менее70% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции

Оценочное средство 2 - доклады и презентации

Примерная тематика докладов и презентаций

1. Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.
2. Бережливые технологии как основа системного подхода в управлении медицинской организацией.
3. От пилотного проекта «Бережливая поликлиника» к «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»/
4. Формирование лидерской среды в медицинской организации, способной проводить улучшения на основе применения проектного подхода «Бережливая поликлиника».
5. Оптимизация рабочего пространства, обеспечивающего безопасность сотрудников и пациентов в медицинской организации.
6. Проблемы, которые не решаются методами бережливого производства.
7. Внедрение принципов бережливого производства в медицинской организации
8. Проведение обучения коллектива принципам, инструментам, методам и философии «Бережливая поликлиника»
9. Стандартизация процесса с целью сохранения и стабилизации достигнутых результатов.
10. Перспективы внедрения принципов бережливой поликлиники в качестве основной стратегии повышения качества первичной медико-санитарной помощи.
11. Особенности внедрения концепции бережливого производства в медицинской организации
12. Адаптация бережливого производства к медицинской сфере.
13. Бережливая поликлиника, как основная стратегия повышения качества медицинской помощи.
14. Шаги развития проекта «Бережливая поликлиника».

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

Оценочное средство 1 - тесты

	Код	текст элемента
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**

		Виды потерь, рассматриваемые в системе бережливого производства: #дефекты и переделка нарушения трудовой дисциплины #излишняя транспортировка перемещения материалов #запасы изменения технологических процессов #излишняя обработка #ожидания **Основные принципы разработки целевого состояния процесса при картировании** #выстраивание оказываемых услуг в поток (выпрямление потоков) #обеспечение равномерной нагрузки на персонал #минимизация перемещений за счет планировочного решения обеспечение качества оказываемой медицинской помощи обеспечение штатного расписания **Основные цели проекта «Бережливая поликлиника»** #создание условий для сбережения времени пациентов во время посещений поликлиники; #улучшение доступности медицинской помощи населению; #повышение удовлетворенности пациентов качеством оказываемых услуг сбережение всех видов ресурсов медицинской организации. **Методами бережливого производства в условиях медицинской организации могут быть решены** #неравномерная загрузка врачей и медицинского персонала #пересечение потоков больных и здоровых пациентов, платных и бесплатных медицинских услуг #потери времена пациентов при получении медицинских услуг отношение граждан к своему здоровью и медицинской помощи недостаточной укомплектованности кадрами в медицинских организациях и нехваткой врачей в России **Проблемы, которые не решаются методами бережливого производства:** #кадровая ситуация в медицинской организации #увеличение объема оказываемых платных медицинских услуг #обучение персонала IT-навыкам #психологические особенности поведения посетителей медицинской организации **Особенности внедрения концепции бережливого производства в медицинской организации** #несколько участников: клиент, медицинская организация и заказчик (фонд обязательного медицинского страхования, страховая компания и т.п.), каждый из которых защищает свои интересы; #отсутствие четких критериев качества; #возрастание требований со стороны потребителя; #широкий спектр медицинских услуг (обязательное разграничение потоков) **При рассмотрении вопросов адаптации бережливого производства к медицинской сфере, целесообразно исходить из определяющих характеристик бережливого здравоохранения**

		#бережливой философии, состоящей из принципов бережливости и непрерывного улучшения (корпоративная культура); #бережливой деятельности, которая включает в себя бережливую деятельность, в части использования ресурсов и бережливую деятельность по улучшению процессов отношения граждан к своему здоровью и медицинской помощи недостаточная укомплектованность кадрами в медицинской организации **Основные направления повышения качества в соответствии с концепцией бережливого производства** #разделение потоков #создание комфортных условий для пациентов и персонала #безопасные условия пребывания #управление материальными потоками недостаточная укомплектованность кадрами в медицинских организациях **К методам улучшения работы регистратуры с использованием инструментов бережливого производства можно отнести:** #организацию «цветового разделения» потоков пациентов #организацию электронной очереди #организацию call-центра #организацию зоны питания для пациентов **Принципы бережливого производства** #акцент на обучении #исключение потерь #предельно быстрая доставка заказчику отношение граждан к своему здоровью и медицинской помощи
		Установите соответствие понятий (обозначенных цифрами) и их определений (обозначенных буквами) 1. Организация 2. Мотивация 3. Координация 4. Контроль А – процесс установления пропорций и согласование действий в системе управления Б – процесс приобщения сотрудников к высокой производительности труда В – процесс формирования структуры управления и создания определенного порядка в работе Г – система наблюдения и проверки функционирования организации Ответ: 1- В; 2- Б; 3- А; 4- Г **Установите соответствие этапов внедрения бережливого производства в медицинские организации (обозначенных цифрами) и их содержание (обозначенных буквами)** 1 этап – подготовительный. 2 этап. 3 этап. 4 этап. А - ознакомление сотрудников с концепцией, формировани лидеров. Менеджеры должны определить потребности и пожелания потребителей, сгруппировать их и выделить наиболее важные ценности. Согласовать ценности с индикаторами оценки и ценностями для всех заинтересованных сторон. Б - ориентирован на определение процесса, который будет выступать в качестве пилотного, в рамках внедрения бережливого производства. Важно правильно и обоснованно выбрать процесс, картирование и

			совершенствование которого будет осуществляться. В - предполагает использование в практической деятельности метода «5S», «точно в срок». Внедрение системы управления материальными потоками. Г - продвижение и распространение методов бережливого производства в МО.
		Ответ: 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Г	

Шкала оценивания

«Отлично» - 90% и более правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции

«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции

«Неудовлетворительно» - менее70% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня по каждой компетенции

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.