

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна

Должность: Ректор

Дата подписания: 20.09.2023 15:57:30

Уникальный программный ключ:

f28824c28afe83836dbe41230315c5e77dac41fc

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики дополнительного профессионального образования "Институт усовершенствования врачей" Министерства здравоохранения Чувашской Республики ГАУ ДПО "Институт усовершенствования врачей" Минздрава Чувашии

(ГАУ ДПО "Институт усовершенствования врачей" Минздрава Чувашии)

Кафедра терапии и семейной медицины



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГАУ ДПО «Институт  
усовершенствования врачей»

Минздрава Чувашии

Р.С. Матвеев

» мая 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«БЕРЕЖЛИВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.  
ФАБРИКА МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕССОВ.»

*Специальности: 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)*

*Квалификация выпускников — Врач общей практики (семейный врач)*

*Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре*

Основопологающим документом при составлении рабочей программы дисциплины (модуля) являются федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования – Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)», утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 16 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

СОСТАВИТЕЛИ:

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры терапии и семейной медицины протокол № 8 от  
« 26 » мая 20 23 г.

ОДОБРЕНО на заседании Учебно-методического совета

Протокол № 2 от « 30 » мая 20 23 г.

## Оглавление

1.	<b>Цели и задачи дисциплины</b>	<b>4</b>
2.	<b>Место дисциплины в учебном процессе</b>	<b>5</b>
3.	<b>Планируемые результаты обучения</b>	<b>5</b>
4.	<b>Объем дисциплины и виды учебной работы</b>	<b>6</b>
5.	<b>Учебно-тематический план дисциплины</b>	<b>7</b>
6.	<b>Краткое содержание дисциплины</b>	<b>9</b>
7.	<b>Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения учебной дисциплины.</b>	<b>11</b>
8.	<b>Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины</b>	<b>11</b>
8.1.	<b>Основная литература</b>	<b>11</b>
8.2.	<b>Дополнительная литература</b>	<b>11</b>
8.3.	<b>Электронные ресурсы</b>	<b>12</b>
8.4.	<b>Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины</b>	<b>13</b>
9.	<b>Средства адаптации преподавания дисциплины к потребностям лиц с ограниченными возможностями</b>	<b>13</b>

### 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

#### **Цель изучения дисциплины (модуля)**

Формирование практических навыков по применению бережливых технологий в здравоохранении, удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Освоение данной дисциплины позволит овладеть базовыми теоретическими знаниями и профессиональными компетенциями, необходимыми для внедрения основных принципов бережливого производства в деятельность медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

## Задачи дисциплины (модуля)

- Сформировать навыки создания в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.
- Сформировать навыки по организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам.
- Сформировать навыки командной работы с целью оптимизации процессов в медицинских учреждениях, подготовки к социальному взаимодействию с коллективом и пациентами, к сотрудничеству, к толерантности и социальной мобильности.
- Способствовать овладению практическими навыками применения инструментов и методов бережливого производства: выявление потока создания ценности; выявление видов потерь; овладение методом 5S; стандартизация работы; визуализация; работа с проблемами, поиск первопричин; оперативное управление; канбан и др.

## 2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры.

Дисциплина «Бережливые технологии в медицинской организации. Фабрика медицинских процессов» изучается во 2 семестре относится к блоку «Факультативы» рабочего учебного плана программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

Результаты обучения по дисциплине соотносятся с результатами освоения образовательной программы и опираются на компетенции, сформированные у обучающихся в результате обучения на предыдущем уровне образования (специалитет), а также дисциплин программы ординатуры: педагогика (УК-2), общественное здоровье и здравоохранение(ОПК-2).

Освоение компетенций, формируемых в результате обучения по данной дисциплине, необходимо для успешного изучения следующих дисциплин и практик: клиническая практика (УК-2, ОПК-2), государственная итоговая аттестация (УК-2, ОПК-2).

## 3.Планируемые результаты обучения

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)– знания, умения, навыки с учетом требований профессионального стандарта «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им		
УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом	Знать	<ul style="list-style-type: none"><li>- Принципы разработки концепции и целей проекта;</li><li>- Структуризацию проекта;</li><li>- Этапы реализации проекта;</li><li>- Методы контроля за ходом реализации проекта;</li><li>- Риски проектной деятельности</li></ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"><li>- Осуществлять системное планирование проекта на всех фазах его 6 цикла;</li><li>- Рассчитать график реализации проекта;</li><li>- Управлять взаимодействиями в проекте;</li><li>- Применять полученные в процессе обучения знания в</li></ul>

		практической деятельности по планированию и организации проектов в организациях
	Владеть	- Методами планирования проектов; - Методами анализа проектов; - Методы контроля за ходом реализации проекта; - Инструментами предотвращения рисков реализации проекта
УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач	Знать	- Круг задач в рамках поставленной цели; - Способы решения задач в рамках поставленной цели; - План-график реализации задач в рамках поставленной цели; - Пути коррекции способов решения задач в соответствии с целью проекта
	Уметь	- Определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений; - Определять соответствие полученных результатов запланированным; - Определять точки контроля в рамках поставленной цели; - Корректировать способы реализации задач проекта в соответствии с запланированными результатами;
	Владеть	- Методиками выполнения задач в зоне своей ответственности; - Мониторингом хода реализации проекта; - Методами корректировки способов решения поставленных задач, в том числе для предотвращения рисков реализации проекта; - Методиками прогнозирования результатов деятельности
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	- Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	- Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	- Навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	- Медико-статистические показатели
	Уметь	- Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения. - Разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	- Навыками учёта, полноты регистрации и обеспечения сбора достоверной медико-статистической информации

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего , час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4

<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий(Контакт. раб.):</b>		20	-	20	-	-
Лекционное занятие (Л)		2	-	2	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		18	-	18	-	-
Консультации (К)			-		-	-
<b>Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)</b>		16	-	16	-	-
<b>Контроль</b>		-	-	-	-	-
<b>Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет соценкой (ЗО), Экзамен (Э)</b>		3	-	3	-	-
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	36	-	36	-	-
	<b>в зачетных единицах</b>	1	-	1	-	-

### 5. Учебно-тематический план

№ п/п	Темы занятий	Контактная работа, в т.ч. в электронной информационно-образовательной среде			Самостоятельная работа	Контроль	Всего часов
		Лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия			
	<b>Семестр 2</b>	2	18		16		36
	<b>1. Основы бережливого производства</b>	2	6		4		12
1.1	Введение в бережливое производство. История возникновения и развития	-	2		2		4
1.2	Стратегии и инструменты бережливого производства (для выявления причин проблем и их решений)	2	4		2		8
	<b>2. Инструменты «Бережливого производства» и их применение в медицинской организации</b>	-	6		6		12
2.1	Стратегия клиентоориентированности в медицинских учреждениях	-	2		2		4

2.2	Кайдзен: стандартизация и непрерывное совершенствование SQDCM в медицине. Система организации рабочих мест (5S).	-	2		2		4
2.3	Опыт применения инструментов бережливого производства в медицинских учреждениях Чувашской Республики	-	2		2		4
	<b>3. Тренинг. Профилактический осмотр взрослого населения (мужчины) в возрасте до 40 лет в рамках первого этапа диспансеризации</b>	-	6		6		12
3.1	Раунд 1. Знакомство со сценарием профилактического осмотра	-	2		2		4
3.2	Раунд 2. Профилактический осмотр на улучшенном процессе. Анализ результатов раунда 2	-	2		2		4
3.3	Раунд 3. Профилактический осмотр на улучшенном процессе. Подведение итогов	-	2		2		4
	<b>Итого</b>	2	18		16		<b>36</b>
	<b>Итого з.е.</b>						<b>1</b>

## 6.Краткое содержание дисциплины (модуля)

Раздел, номер темы	Тема	Содержание
1.1	Введение в бережливое производство. История возникновения и развития	Понятие «бережливое производство» (БП). Ценности и принципы БП. История развития БП. Значение для медицины. Национальный проект «Здравоохранение», цели, задачи. Направление изменений и развития здравоохранения в России. Виды потерь в медицинской организации.
1.2	Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их решений	Инструменты бережливого производства: гемба, хронометраж, карта рабочего времени, диаграмма спагетти, выявление узкого места, картирование потока создания ценности, выявление потерь. Инструменты бережливого производства: мозговой штурм, диаграмма Исикавы, пять «почему?», диаграмма Парето, время такта, балансировка нагрузки, андон, принцип нулевой ошибки, канбан Практикум: Построение карты потока создания ценности
2.1	Стратегия клиентоориентированности в медицинских учреждениях	Организация, проведение и анализ социологических исследований как инструмента мониторинга качества процессов. Мотивационная основа клиентоориентированности персонала. Социальный аспект клиентоориентированности. Составление анкеты для изучения требований пациентов и оценки удовлетворенности качеством оказываемой медицинской помощи.
2.2	Кайдзен: стандартизация и непрерывное совершенствование SQDCM в медицине. Система организации рабочих мест (5S).	Понятие стандарта. Функциональное предназначение стандарта. Специфика разработки стандартных операционных карт. Совершенствование форм разделения Кооперации труда. SQDCM в медицине. Безопасность, качество, исполнение заказа, затраты, корпоративная культура. Совершенствование организации и обслуживания рабочих мест. Метод 5S – организация рабочего пространства



2.3	Опыт применения инструментов бережливого производства в медицинских учреждениях Чувашской Республики	Опыт применения инструментов бережливого производства в медицинских учреждениях Чувашской Республики.
3.1	Раунд 1. Знакомство со сценарием профилактического осмотра	<p>Знакомство с сценарием. Распределение ролей. Формирование команд. Инструктаж. Выдача необходимого инвентаря и спецодежды.</p> <p>Расстановка участников.</p> <p>Кабинет оснащен всем необходимым оборудованием, мебелью, медицинскими документами, бланками.</p> <p>Всё расположено в хаотичном порядке, имеется недостаток и излишнее количество бланков по разным направлениям. Демонстрация процесса (хронометраж, диаграмма спагетти, выявление проблемных зон и др.). Анализ полученных данных хронометража, перемещений игроков, выявление времени, создающего ценность; выявление потерь. Работа с проблемами и их причинами. Проведение шагов 1-3 метода 5S</p>
3.2	Раунд 2. Профилактический осмотр на улучшенном процессе. Анализ результатов раунда 2	<p>Прием пациента в улучшенных условиях (хронометраж, диаграмма спагетти, выявление новых проблемных зон и др.).</p> <p>Анализ результатов раунда 2 (анализ полученных данных хронометража, перемещений игроков, выявление времени, создающего ценность; выявление потерь).</p> <p>Работа с проблемами и их причинами.</p> <p>Внесение корректив в шаги 1-3 метода 5S. Проведение 4 шага метода 5S.</p>
3.3	Раунд 3. Профилактический осмотр на улучшенном процессе. Подведение итогов	<p>Контрольный прием пациента в новых оптимальных условиях (хронометраж, диаграмма спагетти, выявление возникающих проблемных зон и др.).</p> <p>Анализ результатов раунда 3 (анализ итоговых данных хронометража, перемещений игроков, выявление времени, создающего ценность; выявление потерь).</p> <p>Работа с проблемами и их причинами.</p> <p>Внесение итоговых корректив в шаги 1-3 метода 5S. Проведение 5 шага метода 5S.</p>

## **7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения учебной дисциплины.**

Формы и виды контроля знаний обучающихся, предусмотренные по данной дисциплине:

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематический план в виде устного опроса, тестовых занятий;
- промежуточный контроль (аттестация) проводится по завершении дисциплины в форме зачета.

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины**

### **8.1. Основная литература.**

<b>№</b>	<b>Название</b>
1.	1. Бережливое управление в ВУЗе: от целеполагания и бережливых проектов к выстраиванию системы обучения: коллективная монография Аджиенко В.Л., Алексеенко С.Н., Васильева Г.Н., Верменникова Л.В., Веселова Д.В., Гайворонская С.А., Давыдова Н.С., Железнов Л.М., Кодониди М.И., Кузнецова Т.А., Леухова М.Г., Мазунина С.Д., Мерзлякова Г.В., Плетнева Т.В., Просеков А.Ю., Чабанец Е.А., Челомбитко А.Н. /под общей редакцией Н.С. Давыдовой. – Киров: Изд-во ООО «ВЕСИ» – Киров, 2021. – 160 с. с илл.

### **8.2. Дополнительная литература.**

<b>№</b>	<b>Название</b>
1.	ГОСТ Р 56020–2014 «Бережливое производство. Основные положения и словарь»; ГОСТ Р 56404–2015 «Бережливое производство. Требования к системам менеджмента»; ГОСТ Р 56407–2015 «Бережливое производство. Основные методы и инструменты»; ГОСТ Р 56906–2016 «Бережливое производство. Организация рабочего пространства (5S)»; ГОСТ Р 56907–2016 «Бережливое производство. Визуализация»; ГОСТ Р 56908–2016 «Бережливое производство. Стандартизация работы» ГОСТ Р 57523–2017 «Бережливое производство. Руководство по системе подготовки персонала»;

	ГОСТ Р 57524–2017 «Бережливое производство. Поток создания ценности».
2.	Применение методов бережливого производства в медицинских организациях. Открытие проектов по улучшениям: метод. рек. / Министерство здравоохранения Российской Федерации Государственная корпорация по атомной энергии «Росатом»; В.Ф. Арженцов и др. [Электронный ресурс] – URL: <a href="https://mzur.ru/upload2/project_metod.pdf">https://mzur.ru/upload2/project_metod.pdf</a>

### 8.3. Электронные ресурсы

№	Перечень программного обеспечения и профессиональных баз данных
1.	Пакет офисных программ Microsoft Office
2.	Пакет офисных программ OpenOffice
3.	Операционная система Windows
<b>Перечень ЭБС</b>	
1.	Научная библиотека ЧувГУ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="http://library.chuvsu.ru">http://library.chuvsu.ru</a>
2.	Электронно-библиотечная система IPRBooks [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru">http://www.iprbookshop.ru</a>
3.	Электронная библиотечная система «Юрайт»: электронная библиотека для вузов и ссузов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a>
4.	ЭБС «Издательство «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>
5.	Онлайн-энциклопедия Wikipedia [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="https://www.wikipedia.org">https://www.wikipedia.org</a>
<b>Интернет-ресурсы</b>	
1.	Ресурсы и материалы BBC [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="http://www.bbc.co.uk">http://www.bbc.co.uk</a>
2.	Видео- и аудио-презентации по широкой научной тематике [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="https://www.ted.com">https://www.ted.com</a>
3.	Научно-популярный американский журнал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="https://www.scientificamerican.com">https://www.scientificamerican.com</a>
4.	Единое окно к образовательным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
5.	Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a>
6.	Российская национальная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="http://www.nlr.ru">http://www.nlr.ru</a>
7.	Научная электронная библиотека «Киберленинка» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
8.	Российское респираторное общество [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="https://spulmo.ru/">https://spulmo.ru/</a>
9.	Министерство здравоохранения Российской Федерации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="https://minzdrav.gov.ru/">https://minzdrav.gov.ru/</a>

#### **8.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины**

<b>№ п/п</b>	<b>Виды и формы учебной деятельности</b>	<b>Краткое описание и характеристика состава установок, измерительно-диагностического оборудования, компьютерной техники и средств автоматизации экспериментов.</b>
1	Лекции	аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения
2	Практические и лабораторные занятия	аудитории, оборудованные средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально
3	Самостоятельная работа	помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации

#### **9. Средства адаптации преподавания дисциплины к потребностям лиц с ограниченными возможностями**

В случае необходимости, инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья могут предлагаться одни из следующих вариантов восприятия информации с учетом их индивидуальных психофизических особенностей:

*Для лиц с нарушениями зрения:*

- печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла (перевод учебных материалов в аудиоформат)
- в печатной форме на языке Брайля;
- индивидуальные консультации с привлечением тифлосурдопереводчика;
- индивидуальные задания.

*Для лиц с нарушениями слуха:*

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- видеоматериалы с субтитрами;
- индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика;
- индивидуальные задания.

*Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:*

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла;
- индивидуальные задания.

Кроме того, могут применяться элементы дистанционных образовательных технологий для изучения учебного материала на удалении.

#### **10. Методические рекомендации обучающимся по выполнению самостоятельной работы.**

Самостоятельная работа обучающихся является неотъемлемой частью образовательного

процесса. Цель самостоятельной работы – подготовка современного компетентного специалиста и формирование способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Реализация поставленной цели предполагает решение следующих задач:

- качественное освоение теоретического материала по изучаемой дисциплине, углубление и расширение теоретических знаний с целью их применения на уровне межпредметных связей;
- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование умений по поиску и использованию нормативной, правовой, справочной и специальной литературы, а также других источников информации;
- развитие познавательных способностей и активности, творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самообразованию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие научно-исследовательских навыков;
- формирование умения решать практические задачи (в профессиональной деятельности), используя приобретенные знания, способности и навыки.
- внеаудиторная самостоятельная работа под руководством и контролем преподавателя (при проведении научно-исследовательской работы),
- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, конференциям, работа с электронными информационными ресурсами, подготовка к зачету).

### **Методические указания обучающимся по выполнению самостоятельной работы**

По каждой теме курса предусмотрена самостоятельная работа – доработка конспекта, самостоятельное изучение дополнительной литературы, составление конспекта. Темы, вынесенные на самостоятельное изучение, необходимо законспектировать. В конспекте кратко излагается основная сущность учебного материала, приводятся необходимые обоснования, табличные данные, схемы, эскизы, расчеты и т.п. Конспект целесообразно составлять целиком на тему. При этом имеется возможность всегда дополнять составленный конспект вырезками и выписками из журналов, газет, статей, новых учебников, брошюр по обмену опытом, данных из Интернета и других источников. Таким образом, конспект становится сборником необходимых материалов, куда обучающийся вносит всё новое, что он изучил, узнал. Такие конспекты представляют, большую ценность при подготовке к занятиям.

Основные этапы самостоятельного изучения учебных вопросов:

1. Первичное ознакомление с материалом изучаемой темы по тексту учебника, дополнительной литературе.
2. Выделение главного в изучаемом материале, составление обычных кратких записей.
3. Подбор к данному тексту опорных сигналов в виде отдельных слов, определённых знаков, графиков, рисунков.
4. Продумывание схематического способа кодирования знаний, использование различного шрифта и т.д.
5. Составление опорного конспекта.

### **Методические рекомендации по подготовке к экзамену**

Подготовка ординаторов к сдаче зачета включает в себя:

- ознакомление с перечнем вопросов;
- определение необходимых для подготовки источников (учебников, дополнительной литературы и т. д.), в том числе интернет-ресурсов, и их изучение;
- использование конспектов лекций, материалов практических и лабораторных занятий;

- консультирование у преподавателя.

Подготовка к экзамену начинается с первого занятия по дисциплине, на котором обучающиеся получают общую установку преподавателя и перечень основных требований к текущей и итоговой отчетности.

При этом важно с самого начала планомерно осваивать материал, руководствуясь, прежде всего, программой курса; осваивать материал лекций, самостоятельно изучать рекомендованную на лекциях литературу, при этом дорабатывать конспект лекции; готовиться к практическим и лабораторным занятиям; выполнять задания для самостоятельной работы и отчитываться о них; принимать активное участие в активных формах проведения занятий.

В течение семестра происходит пополнение, систематизация нового изученного материала и закрепление уже изученного.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«БЕРЕЖЛИВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.ФАБРИКА  
МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕССОВ»

Специальность

31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Направленность (профиль) программы

Общая врачебная практика (семейная медицина)

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Чебоксары

20\_\_

# 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)– знания, умения, навыки с учетом требований профессионального стандарта «Терапия»	
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им		
УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом	Знать	- Принципы разработки концепции и целей проекта; - Структуризацию проекта; - Этапы реализации проекта; - Методы контроля за ходом реализации проекта; - Риски проектной деятельности
	Уметь	- Осуществлять системное планирование проекта на всех фазах его 6 цикла; - Рассчитать график реализации проекта; - Управлять взаимодействиями в проекте; - Применять полученные в процессе обучения знания в практической деятельности по планированию и организации проектов в организациях
	Владеть	- Методами планирования проектов; - Методами анализа проектов; - Методы контроля за ходом реализации проекта; - Инструментами предотвращения рисков реализации проекта
УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач	Знать	- Круг задач в рамках поставленной цели; - Способы решения задач в рамках поставленной цели; - План-график реализации задач в рамках поставленной цели; - Пути коррекции способов решения задач в соответствии с целью проекта
	Уметь	- Определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений; - Определять соответствие полученных результатов запланированным; -Определять точки контроля в рамках поставленной цели; - Корректировать способы реализации задач проекта в соответствии с запланированными результатами;
	Владеть	-Методиками выполнения задач в зоне своей ответственности; - Мониторингом хода реализации проекта; - Методами корректировки способов решения поставленных задач, в том числе для предотвращения рисков реализации проекта; - Методиками прогнозирования результатов деятельности
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	-Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	- Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	-Навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с	Знать	- Медико-статистические показатели
	Уметь	- Рассчитывать показатели, характеризующие



использованием основных медико-статистических показателей		деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения. - Разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	- Навыками учёта, полноты регистрации и обеспечения сбора достоверной медико-статистической информации

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

Критерии оценивания:

Оценка «отлично» ставится, если ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы; демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе. Его ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов.

Оценки «хорошо» ставится, если ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах; имеются незначительные упущения в ответах.

Оценки «удовлетворительно» ставится, если ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90–100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80–89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71–79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов. Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71–100% правильных ответов;

### 3. Типовые контрольные задания

#### Примерный перечень вопросов к зачету

1. Нормативные акты, регламентирующие бережливое производство.
2. Понятие «бережливое производство». Философия и принципы бережливого производства.
3. Направление изменений и развития здравоохранения в России. Федеральные проекты в области здравоохранения.
4. Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Уровни, критерии, блоки.
5. Понятие процесса. Составляющие процесса.
6. Понятие потерь. Виды потерь.
7. Методы и инструменты бережливого производства.
8. Понятие визуализация, метод визуализации, цели и задачи.
9. Объекты применения метода визуализации. Примеры из медицины.
10. Этапы применения метода визуализации. Примеры.
11. Способы применения метода визуализации в медицине.
12. Хронометраж процесса. Методология проведения.
13. Диаграмма спагетти. Методика построения диаграммы спагетти.
14. Работа с проблемами. Методы поиска первопричин.
15. Метод «5 Почему».
16. Организация рабочего пространства (метод 5S). Цели и задачи метода 5S.
17. Шаги реализации метода 5S.
18. Анализ качества медицинской помощи (уровни, принципы).
19. Причины снижения качества медицинской помощи.
20. Методы анализа и выделения главных (основных) компонентов в структуре медицинских данных. Их преимущества и недостатки.
21. Традиционные подходы к оценке качества медицинской помощи в условиях новой модели медицинской организации.
22. Роль ценностных для пациента составляющих основных процессов медицинских организаций  
контексте оценки качества медицинской помощи в медицинской организации,  
применяющей  
бережливые технологии.
23. Методы статистической обработки результатов анкетирования.