Профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация

«Республиканский многопрофильный медицинский колледж» (РММК)

Отделение клинической медицины

Рассмотрено и принято
педагогическим Советом
Протокол № 1 от «28» августа2024 года

«Утверждаю»

Директор Б.И. Гогурчунов

«30» августа 2024 года

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГ.05 Основы бережливого производства

по программе подготовки квалифицированных рабочих служащих (ППКРС)
по профессии 31.01.01 Медицинский администратор
на базе среднего общего образования

Махачкала 2024 г

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка 3
2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы 3
3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования 4
4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы 5
5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования 25
6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций.....27

1.Пояснительная записка

ФОС предназначены для контроля и оценки образовательных достижений студентов, осваивающих **СГ.05 Основы бережливого производства.**

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Освоение дисциплины должно способствовать формированию общих компетенций:

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.

Коды ОК, ПК, ЛР	**Умения**	**Знания**
ОК 04 ОК 07	- проводить мероприятия по реализации проектов по бережливому производству; - применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях; - выявлять потери в потоке создания ценности в медицинской организации и предлагать пути их решения; - налаживать эффективные отношения в трудовом коллективе и решать возникающие конфликты в медицинской организации.	- систему организации оказания медицинской помощи населению; - права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности; - права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации - основы и принципы системы бережливого производства; - базовые инструменты бережливого производства; - основные виды потерь, способы их выявления и устранения; - основы корпоративной культуры и профессиональной этики в медицинской организации; - основы проектной деятельности

2.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы

№	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	**Тема 1.** Организационные основы здравоохранения	ОК 04, ОК 07,	Устный опрос, тест

2.	**Тема 2.** Правовые аспекты охраны здоровья населения	ОК 04, ОК 07,	Устный опрос, тест
3.	**Тема 3.** Теоретические основы бережливого производства	ОК 04, ОК 07,	Устный опрос, тест,
4.	**Тема 4.**Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин	ОК 04, ОК 07,	Устный опрос, тест, разноуровневые задания
5.	**Тема 5.** Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении	ОК 04, ОК 07,	Устный опрос, тест
6.	**Тема 6.** Стратегия клиентоориентированности в медицинской организации	ОК 04, ОК 07,	Устный опрос, тест, кейс-задачи
7.	**Тема 7.** Стандартизация и непрерывное совершенствование	ОК 04, ОК 07,	Устный опрос, тест
8.	**Тема 8.** Формирование корпоративной культуры бережливого производства	ОК 04, ОК 07,	Устный опрос, тест

3 Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
2	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания
3	Кейс-задача	Проблемная задача, в которой обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-	Комплект кейсзадач
		ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	

4	Разноуровневые задания	Различают задания: а) ознакомительного, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) продуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения, выполнять проблемные задания.	Комплект разноуровневых заданий
5	Зачет	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы для подготовки к зачету

4 Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Тема 1. Организационные основы здравоохранения Контрольные вопросы по теме:

1. Номенклатура учреждений здравоохранения.
2. Структура и задачи основных медицинских организаций.
3. Основные виды деятельности лечебно-профилактических учреждений.
4. Формы преемственности и взаимосвязи между учреждениями лечебно-профилактической помощи.

Тестовые задания:

1. К видам медицинской помощи относится
а) первичная медико-санитарная
б) экстренная
в) неотложная
г) плановая
2. Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях,
а) без явных признаков угрозы жизни пациента
б) представляющих угрозу жизни пациента

в) если отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет за собой ухудшение состояния
г) пациента, угрозу его жизни и здоровью

3. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в условиях
а) пульмонологического отделения
б) станции переливания крови
в) медико-санитарной части

4. К формам первичной медико-санитарной помощи относится
а) плановая
б) экстренная
в) амбулаторная
г) специализированная

5. ПМСП не включает в себя
а) лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений
б) оказание высокотехнологичной узкоспециализированной медицинской помощи
в) проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий
г) санитарно-гигиеническое образование населения
д) проведение мер по охране материнства, отцовства и детства

6. Численность взрослого населения на одном терапевтическом участке в сельской местности составляет
а) 2000 человек
б) 1700 человек
в) 1500 человек
г) 1300 человек

7. К медицинским организациям, оказывающим ПМСП. относится
а) хоспис
б) женская консультация
в) родильный дом
г) гинекологический стационар

8. К лечебно-профилактической службе поликлиники относится
а) бухгалтерия
б) архив
в) регистратура
г) отдел кадров

9. Первичная медико-санитарная помощь оказывается населению в
а) туберкулезном диспансере
б) приемном отделении стационара

в) родильном доме
г) кардиологическом отделении

10. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается
а) фельдшером
б) врачом - терапевтом
в) врачом - специалистом
г) медицинской сестрой с высшим сестринским образованием

Тема 2. Правовые аспекты охраны здоровья населения

Контрольные вопросы по теме:

1. Права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения в современном здравоохранении.
2. Этический кодекс медицинской сестры.

Тестовые задания:

1. «Медицинское свидетельство о смерти» выдаётся судебно-медицинским экспертом после вскрытия во всех случаях, кроме
1) случаев искусственного аборта, произведённого вне лечебного учреждения;
2) случаев наличия подозрения на насильственную смерть;
3) случаев, при которых смерть последовала от механической асфиксии, отравлений, действия крайних температур, электричества;
4) случаев смерти после проведения лечебных мероприятий.

2. В состав врачебной комиссии входят
1) лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинико-экспертной работе;
2) все врачи, прошедшие обучение по вопросам ЭВН;
3) главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения;
4) любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением.

3. Виды медицинского страхования в России
1) добровольное, обязательное;
2) добровольное, социальное;
3) государственное, социальное;
4) государственное, частное.

4. Вопрос об искусственном прерывании беременности каждая женщина старше 15-ти лет решает
1) с врачом-гинекологом;
2) с мужем;
3) с юристом;
4) самостоятельно.

5. Врачи, занимающиеся частной медицинской практикой, имеют право выдавать листок нетрудоспособности при наличии лицензии

1) на оборот наркотических средств;
2) на образовательную деятельность;
3) на проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
4) на фармацевтическую деятельность.

6. Выдавать листок нетрудоспособности имеют право врачи
1) бюро судебно-медицинской экспертизы;
2) домов отдыха; 3) поликлиник;
4) подстанций скорой помощи.

7. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в _____ условиях
1) стационарных;
2) домашних;
3) санаторных;
4) амбулаторных.

8. Высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в базовую программу ОМС, финансируется из
1) добровольных пожертвований;
2) дополнительной прибыли работодателя;
3) регионального бюджета;
4) фонда ОМС.

9. Высокотехнологичная помощь является частью
1) первичной медико-санитарной помощи;
2) скорой помощи;
3) специализированной помощи;
4) паллиативной помощи.

10. Граждане имеют право на подписание информированного добровольное согласия с
1) 14-ти лет;
2) 15-ти лет;
3) 18-ти лет;
4) 16-ти лет.

11. Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, это
1) беременные женщины;
2) все население;
3) работающие граждане;
4) дети и подростки.

12. Диспансеризация — это метод
1) наблюдения за состоянием окружающей среды;
2) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья

определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных;
3) оказания неотложной помощи;
4) выявления острых и инфекционных заболеваний.

13. Для получения листка нетрудоспособности пациент должен предоставить
1) паспорт;
2) медицинскую карту амбулаторного больного;
3) страховой медицинский полис;
4) справку с места работы.

14. Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность, является
1) листок нетрудоспособности;
2) медицинская карта стационарного больного;
3) медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
4) выписной эпикриз.

15. Доступность и качество медицинской помощи, в соответствии с ФЗ № 323 обеспечиваются
1) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
2) лицензированием медицинской деятельности;
3) оптимальным использованием ресурсов здравоохранения;
4) приоритетом безвозмездности оказания медицинской помощи.

16. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья основывается на положениях
1) гражданского кодекса РФ;
2) трудового кодекса РФ;
3) стратегии развития здравоохранения РФ;
4) конституции РФ.
17. Заработная плата медицинского работника определяется
1) распоряжением главного врача;
2) трудовым договором (контрактом);
3) решением местной администрации;
4) постановлением собрания трудового коллектива.

18. Из собственных средств пациент оплачивает
1) дополнительные и сервисные услуги;
2) стационарное лечение при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях;
3) медицинскую помощь по программе ОМС;
4) скорую и неотложную медицинскую помощь.

19. Изъятие органов и тканей у живого донора допускается при

достижении 18-ти летнего возраста донора и наличия
1) информированного добровольного согласия;
2) разрешения органов исполнительной власти;
3) согласия родителей донора;
4) разрешения Роспотребнадзора.

20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство пациентом является обязательным
1) предварительным условием оказания медицинской помощи в спорных случаях;
2) предварительным условием оказания медицинской помощи при судебно-медицинской экспертизе;
3) условием оказания медицинской помощи по экстренным показаниям;
4) предварительным условием оказания медицинской помощи для всех пациентов.

Тема 3. Теоретические основы бережливого производства

Контрольные вопросы по теме:

1. История становления концепции бережливого производства
2. Бережливое производство, понятие, задачи.
3. Идеология бережливого производства в медицинской организации
4. Специфика применения методов бережливого производства в медицинской организации.
5. Отечественные проекты «Бережливое здравоохранение».

Тестовые задания:

1. Что такое визуализация?
а) создание потока ценности
б) разнообразные графики
в) отображение информации в режиме реального времени для ее передачи работникам и принятия правильных решений
г) значки и символы

2. К инструментам бережливого производства относят:
а) картирование процессов;
б) маркетинговые исследования;
в) информирование клиентов;
г) компьютерная техника.

3. Потери, в соответствие с концепцией «бережливое производство», это -...
а) издержки общения с клиентами;
б) процесс производства продукции;
в) любое действие, которое потребляет ресурсы, но не создает ценности для клиента;
г) время отдыха сотрудников организации.

4. Какие из происходящих процессов в медицинской организации можно отнести к потерям?
а) проведение медицинской манипуляции;
б) сбор анамнеза;
в) перемещения пациента между подразделениями;
г) выполнение диагностического исследования.

5. В каких сферах в России, в первую очередь, началось внедрение концепции «бережливое производство»:
а) производственная сфера;
б) сфера услуг;
в) торговля;
г) научные исследования.

Тема 4. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин Контрольные вопросы по теме:

1 .Инструменты бережливого производства (хронометраж, карта рабочего времени, выявление узкого места, картирование потока создания ценности, пять «почему?», время такта, балансировка нагрузки, принцип нулевой ошибки, использование 5С и др.)

2. Структурирование и оценка потерь.
3. Поиск и предварительный анализ потерь и их причин.

Тестовые задания:

1. Основная цель метода «5S» по ГОСТ Р 56906—2016 (Москва, Стандартинформ, 2016)?
а) стандартизация процессов в организации
б) наведения порядка
в) создание условий для эффективного выполнения операций
г) снижение числа несчастных случаев

2. Кто в организации несет ответственность за результативность и эффективность применения метода «5S»?
а) Руководитель рабочей группы по внедрению метода «5S»
б) Высшее руководство организации
в) Руководитель подразделения, где апробируется метод «5S»
г) Сотрудник, применяющий метод «5S», на своем рабочем месте

3. Задачи метода «5S» (несколько вариантов ответа)
а) Поиск и сокращение всех видов потерь
б) Поиск проблем в управлении персоналом
в) Повышение качества производимой продукции
г) Повышение уровня вовлеченности персонала в процесс улучшения рабочего пространства

4. Что является основой первого шага «Сортировка» при внедрении метода «5S»?
а) Разделение предметов на «нужные» и «ненужные»
б) Разделение предметов на «стандартизированные» и «не стандартизированные»
в) Разделение предметов по удобности расположения

5. Метод «5S» это ....
а) Генеральная уборка производственной среды
б) Система стандартизации рабочего места
в) Это стиль отношения к рабочей среде, её организации и безопасности

Задание 1. Установите соответствие:

Понятие	*Определение*
1) Бережливое производство	А) Полезность продукта с точки зрения потребителя, создаваемая производителем
2) Джидока	Б) Тип производства, в котором ценность продукции определяется сточки зрения потребителя
3) Ценность продукта для потребителя	В) Любая деятельность, которая, потребляя ресурсы, не создает ценности для потребителя
4) Муда	Г) Способ наладки оборудования, при котором происходит его автоматическая остановка при появлении дефекта
5) Точно вовремя (JIT)	Д) Система производства, при которой изготавливается нужное потребителю количество изделий/услуг в определенный им срок

Задание 2. Заполните таблицу

Вид потерь	**Примеры в здравоохранении**
1. Перепроизводство	
2. Лишние движения	
3. Ненужная транспортировка	
4. Излишние запасы	
5. Избыточная обработка	
6. Ожидание	
7. Перед елка/Брак	

Задание 3. Установите соответствие рода потерь и его характеристики:

1) Муда 1 рода	А) Действия, которые не добавляют продукты ценности, но отказаться от них немедленно невозможно
2) Муда 2 рода	Б) Неоцененные перспективы, неиспользованные идеи
3) Муда 3 рода	В) Действия, не добавляющие изделию ценности, от которых можно и необходимо отказаться сразу

Тема презентации: «Методология бережливого производства»

Тема 5. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении

Контрольные вопросы по теме:

1. Алгоритм внедрения бережливого производства, этапы: планирование, внедрение, развертывание, интеграция, совершенствование.
2. Организация работы отделений медицинской организации с использованием инструментов бережливого производства (например, регистратура, приемное отделение, отделение (кабинет) медицинской профилактики)
3. Организация рабочего места и рабочего пространства медицинской сестры с использованием инструментов бережливого производства. Применение инструмента 5С.

Тестовые задания:

1. С целью анализа основных причин в структуре смертности населения в районе обслуживания городской поликлиники удобно использовать:

а) Линейную диаграмму
б) Диаграмму Парето
в) Круговую диаграмму
г) Диаграмму Исикавы
д) Столбчатую диаграмму

2. Принцип Парето при анализе структуры смертности заключается в том, что:

а) 50% причин определяют 40% случаев смерти
б) 7% причин определяют 95% случаев смерти
в) 20% причин определяют 80% случаев смерти
г) 50% причин определяют 40% случаев смерти

3. Укажите виды анкетирования пациентов (несколько вариантов ответа):

а) Синергетическое
б) Активное
в) Аддитивное
г) Пассивное

4. Оценка качества медицинской помощи включает (несколько вариантов ответа):

а) Систематический подход
б) Процессуальный подход
в) Структурный подход
г) Административный подход
д) Результативный подход

5. Укажите уровни оценки качества результата оказания медицинской помощи (несколько вариантов ответа):

а) Пациент
б) Врач
в) Медицинское учреждение
г) Население
д) Регистратура

6. Для населения качество результата оказания медицинской помощи определяется (несколько вариантов ответа):
а) Летальностью
б) Уровнем заболеваемости
в) Медико-демографическими показателями
г) Частотой послеоперационных осложнений
д) Уровнем инвалидности

Тема 6. Стратегия клиентоориентированности в медицинской организации

Контрольные вопросы по теме:

1.Организация проведения и анализ социологических исследований как инструмента мониторинга качества процессов.
2. Мотивационная основа клиентоориентированности персонала.
3. Социальный аспект клиентоориентированности.
4. Управление конфликтами в медицинской организации.
5. Инструменты выявления возможных мест возникновения конфликтов.

Тестовые задания:

1. Этап конфликта, характеризующийся возникновением и развитием особых конфликтных отношений между субъектами:
а) предконфликтная ситуация
б) инцидент в) развитие конфликта
г) кульминация конфликта
д) разрешение конфликта

2. Этап конфликта, характеризующийся осознанием конфликтной ситуации хотя бы одним из участников конфликта:
а) развитие конфликта
б) кульминация конфликта
в) предконфликтная ситуация
г) инцидент
д) разрешение конфликта

3. Этап конфликта, при котором участники (один или несколько) переходят к активным действиям, направленным на нанесение ущерба "противнику":
а) кульминация конфликта
б) развитие конфликта
в) предконфликтная ситуация

г) инцидент
д) разрешение конфликта

4. Этап, при котором, конфликт достигает такого накала, что сторонам становится очевидно, что продолжать его больше невозможно:
а) развитие конфликта
б) кульминация конфликта
в) предконфликтная ситуация
г) инцидент
д) разрешение конфликта
5. Столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, мнений или взглядов оппонентов, или субъектов взаимодействия:
а) инцидент
б) конфликт
в) ситуация
г) обида
д) оскорбление

Кейс-задачи

Задача 1.

К врачу на прием приходит пациент. Он очень волнуется и не может понятно объяснить, что случилось, сформулировать жалобы. Возникает конфликт.
1. Ваши действия в данной ситуации (действия врача).
2. Перечислите, какие невербальные средства общения говорят о волнении и неуверенности пациента?
3. Что такое смысловой барьер при общении?
4. Дайте определение компромиссу, как пути выхода из конфликта.

Задача 2.

В коллективах структурных подразделений крупного лечебно-профилактического учреждения в результате сложных условий работы нарастает психологическая напряженность. Она сопровождается ухудшением исполнительской дисциплины сотрудников, снижением количественных и качественных показателей работы отделений.

В связи с недостатками в работе персонала увеличилось число обоснованных и необоснованных жалоб от пациентов и их родственников. Несколько сотрудников уволились по собственному желанию. Все это повлекло за собой формирование конфликтов ситуаций, направленной против администрации медицинского учреждения. Стремясь не допустить дальнейшее развитие конфликта, она принимает меры для смягчения создавшейся ситуации.
1. Какие действия может принять администрация для разрешения, возникшего в медицинском учреждении организационного конфликта?
2. Обоснуйте целесообразность использования того или иного способа урегулирования данного конфликта (достоинства и недостатки).

Задача 3.

Вы - заведующий отделением. В отделении напряжённая обстановка, большой поток пациентов, по различным обстоятельствам на настоящий момент работают не все врачи отделения (1 врач - на курсах повышения квалификации, 1 - в декрете). Выезжая в командировку, Вы случайно встречаете своего врача подчиненную, которая уже полторы недели находится на больничном, при этом Вы видите её в полном здравии. Она кого-то с нетерпением встречает в аэропорту.

Задания по представленной ситуации:

1. Проанализировать и написать возможные факторы, ставшие причинами для формирования представленного конфликта.
2. Оцените возможные варианты взгляда на представленную ситуацию со стороны каждой из сторон конфликта
3. Как бы Вы поступили в этом случае? Объясните свои действия?

Задача 4

Главный врач больницы принял в одно из отделений руководимой больницы на работу врача без согласования с заведующим отделением. Вскоре проявилась неспособность принятого работника квалифицированно выполнять свои обязанности. Заведующий отделением служебной запиской доложил о сложившейся ситуации главному врачу ...

Задания по представленной ситуации:

1. Проанализировать и написать возможные факторы, ставшие причинами для формирования представленного конфликта.
2. Оцените возможные варианты взгляда на представленную ситуацию со стороны каждой из сторон конфликта
3. Как Вы бы поступили на месте главного врача? Объясните свои действия?

Тема 7. Стандартизация и непрерывное совершенствование

Контрольные вопросы по теме:

1. Понятие стандарта.
2. Функциональное предназначение стандарта.
3. Специфика разработки стандартов оказания медицинских услуг.
4. Совершенствование форм разделения и кооперации труда.
5. Совершенствование организации и обслуживания рабочих мест

Тестовые задания:

1. Внутренний заказчик - это

1) отдельный рабочий, получающий определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на данном этапе обработки

2) цех или участок, получающий определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на данном этапе обработки

3) цех, участок или отдельный рабочий, получающий определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на данном этапе обработки

4) предприятие, получающее определенную продукцию (деталь), которую

необходимо использовать на своем этапе обработки

2. При картировании потока ценности применяются
1) сбор сведений о перемещениях работника
2) фиксирование планировки производственных помещений
3) методы календарного планирования
4) сбор сведений о необходимых технологических операциях
5) сбор сведений о движении материалов и информации, обеспечивающих производство продукции

3. Объективными критериями для ранжирования продуктов при выборе потока создания ценности являются
1) низкая прибыльность продаж по продукту
2) сравнительные характеристики соотношения прибыльности и себестоимости по продуктовой линейке предприятия
3) большая длительность цикла
4) высокая себестоимость продукта
5) высокий объем запасов по продукту

4. Основная цель стандартизации работы
1) повышение эффективности за счет минимизации потерь в каждой операции
2) сокращение численности персонала
3) нормирование труда
4) стабилизация процессов

5. Проблема, которую решает система 5S
1) выравнивание производства по видам и объему продукции
2) информация о необходимости производить нужные детали
3) дезорганизация рабочего места
4) высвечивает потери и проблемы в работе оператора
5) выявление дефектов

6. Стандартные операционные карты - это
1) документы, содержащие экономическую информацию о деятельности предприятия
2) документы, описывающие шаги (элементы) в процедуре, которым необходимо следовать
3) документы, описывающие шаги анализа хозяйственной деятельности

7. Если при сортировке выявляется предмет, частоту использования которого определить трудно, то
1) его надо ликвидировать
2) его надо расположить в непосредственной близости от рабочей зоны
3) его надо убрать на значительное удаление от рабочей зоны
4) его надо пометить специальным ярлыком и если он не был востребован в течение смены, переместить из рабочей зоны на отведённое для хранения место

8. Карта потока создания ценности
1) взаимосвязь действий по изготовлению изделия
2) метод наблюдения, осуществляемый для изучения затрат времени
3) достаточно простая и наглядная графическая схема

9. Если время цикла значительно меньше, чем время такта, то
1) оператор не успевает делать свою работу
2) оператор недозагружен
3) это нормальный режим работы
4) большие колебания

10. На основании чего происходит выделение действий, добавляющих ценность
1) по изменению себестоимости при продвижении от сырья до готового изделия
2) по влиянию на изменение степени готовности изделия
3) по влиянию на одобрение заказчиком готовой продукции
4) в зависимости от соответствия действующим стандартам по качеству

11. Выравнивание (хейдзунка) - это
1) выравнивание загрузки операторов на всех рабочих местах в сборочной линии
2) равномерное производство каждого вида продукции в зависимости от объемов и сроков на выполнение заказа
3) выравнивание объема запасов на начало и конец месяца
4) спрямление технологических потоков

12. Действия наладчика ПО SMED делятся на
1) внешние и внутренние
2) подготовительные, во времяпереналадки, после переналадки,
контрольные
3) внешние, внутренние, контроль работы

13. Какие задачи нужно решить при внедрении системы канбан
1) какие детали возить, в каком количестве, размеры тары, тележек и рабочих столов
2) размеры тары, тележек и рабочих столов
3) какие детали возить, в каком количестве

14. Выберете этапы внедрения системы канбан
1) выбор маршрута транспортировщика, стандартизированная работа на рабочих местах, на складе
2) выбор маршрута транспортировщика, стандартизированная работа на рабочих местах, на складе, внедрение тянущей системы
3) стандартизированная работа на рабочих местах, стандартизированная работа на складе, внедрение тянущей системы

15. В группу показателей улучшения развертывания трм не входит

1) снижение себестоимости
2) повышение производительности
3) сокращение объемов незавершенного производства
4) повышение мастерства операторов
5) повышение инициативы персонала

16. TPM - всеобщее обслуживание оборудования это
1) обслуживание оборудования механиком, сотрудником БИХ и энергетиком
2) обслуживание, обеспечивающее его наивысшую эффективность в течение всего жизненного цикла с участием всего персонала
3) обслуживание оборудования всей производственной бригадой, в которой состоит оператор, работающий на этом оборудовании

17. Проблема рассматривается
1) на участке
2) в кабинете
3) в месте возникновения

18. Основная задача 5S
1) организация рабочего места с целью повышения эффективности и управляемости рабочей зоны
2) организация обслуживания оборудования
3) улучшение качества выпускаемой продукции
4) технический термин, используемый в автомобилестроении

19. Что подразумевается под стандартизацией в 5S
1) метод, с помощью которого Вы сможете визуально контролировать соблюдение 5С
2) выполнение технологического процесса в соответствии с ГОСТом
3) соблюдение распорядка дня
4) создание стандартов на рабочих местах по первым трем этапам

20. На рабочем месте располагаются стандарты
1) визуальные стандарты
2) стандарты по безопасности
3) стандарты по уборке
4) рабочие стандарты
5) все вышеперечисленное

21. В системе бережливого производства «защита от ошибок» это
1) пока-ёкэ
2) кайдзен
3) обея
4) дзидока

5) хансей

22. В бережливом производстве канбан помогает
1) отслеживать затраты времени персонала
2) поддерживать время цикла
3) поддерживать время такта
4) взаимодействовать по вопросам производства
5) все ответы неверны

23. Цикл PDCA (деминга) определяет
1) методологию непрерывного совершенствования
2) шаги по применению статистических методов контроля
3) этапы контроля качества продукции
4) все ответы неверны

24. Канбан - это
1) система карточек
2) излишние запасы
3) сотрудник
4) грузовой транспорт

25. Андон - это
1) цели и методы их достижения
2) тип средств визуального управления
3) проблемы
4) последовательность работ

Тема 8. Формирование корпоративной культуры бережливого производства

Контрольные вопросы по теме:

1. Корпоративная культура: понятие, виды.
2. Понятие «миссия медицинской организации».
3. Структура и содержание корпоративной культуры.
4. Формирование и развитие корпоративной культуры медицинской организации

Тестовые задания:

1. Модель корпоративной культуры по Э. Шейну представляет собой...
а) 3-уровневую систему, в основе которой лежит мировоззрение организации
б) круговую диаграмму, в центре которой находятся ценности организации
в) 4-уровневую систему, в основе которой лежит мировоззрение организации
г) 3-уровневую систему, в основе которой лежит отношение организации ко времени
д) разворачивающуюся во времени и пространстве спираль

е) 3-уровневую систему, в основе которой лежат образцы поведения в организации

2. Совокупность основных ценностей, норм и правил деятельности, обычаев и традиций, сформированных или разработанных определенной группой, которые принимаются сотрудниками предприятия и передаются всем поступившим на работу сотрудникам в качестве правильного образа восприятия, мышления и отношения к конкретным ситуациям и проблемам:
а) корпоративная культура
б) философия организации
в) миссия
г) цель организации
д) лояльность персонала

3. К основным характеристикам корпоративной культуры относятся:
а) доминирующие ценности (основные ценности, которых придерживается организация, и которые должны разделять и ее члены),
б) деловая этика организации,
в) существующие стандарты поведения,
г) принципы, нормы, правила, принятые в организации, связанные с поведением в организации,
д) отношениями с деловыми партнерами, потребителями, обществом
е) а, б, в, г, д

4. Что НЕ относится к функциям корпоративной культуры?
а) формирование, накопление, передача, хранение ценностей организации;
б) формирование системы знаний;
в) формирование системы внутренних коммуникаций, и связей внутри организации по вертикали и горизонтали;
г) формирование системы внешних коммуникаций и связей организации, целеполагание;
д) разработка мероприятий по увольнению сотрудников;
е) формирование культуры трудового, производственного и других материальных процессов.
5. Первый, самый очевидный поверхностный уровень культуры по Э. Шэйну — «крона», так называемые артефакты, - представляет собой:
а) интерьер офиса
б) образцы поведения сотрудников
в) язык организации
г) обряды и ритуалы
д) а, б, в, г,
е) а, б, в

6. Какой вид корпоративной культуры НЕ относится к классификации по методу OCAI:

а) клановая
б) рыночная
в) позитивная
г) иерархическая
д) адхократическая

7. Организационная культура какого типа характеризуется жесткой иерархией, существуют роли отца и матери, старших и младших сестер и братьев.
а) семья
б) друзья
в) культура начальника
г) а, б
д) в, г

8. Какой тип корпоративной культуры формируется коллективом, его неформальными лидерами?
а) формальная
б) неформальная
в) адхократическая
г) клановая
д) рыночная

4.2. Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (зачету)

1. Внедрение принципов бережливого производства в здравоохранении.
2. Метод управления потоком создания ценности.
3. Картирование: Карта потока создания ценности.
4. Каково назначение диаграммы «спагетти»?
5. Сущность метода вытягивания.
6. Назовите преимущества создания потока единичных изделий.
7. Назовите преимущества U-образного размещения оборудования.
8. Системы 5S: цели, задачи, этапы.
9. Инструменты визуального управления.
10. Определение понятия «Система всеобщего производительного обслуживания оборудования» (TPM).
11. Условия, необходимые для внедрения системы TPM.
12. Принцип самостоятельного обслуживания оборудования
13. Метод пять вопросов «5Why».
14. Определение термина «система быстрой переналадки (SMED)».
15. Определение понятия системы «Канбан».
16. Виды функции карточек канбан.
17. Суть метода супермаркета
18. Назовите этапы внедрения системы «Канбан».
19. Назовите инструменты метода «Дзидока».

20. В чем заключается сущность системы «Пока-ёкэ»?
21. Определение терминов «стандартизация» и «стандарт» в бережливом производстве.
22. Что называется, стандартной операционной процедурой?
23. Этапы совершенствования стандартов.
24. Дайте определение термина «стандартизированная работа».
25. Назовите основные показатели стандартизированной работы.
26. Назовите этапы внедрения стандартизированной работы.
27. Что называется, стандартной операционной картой?

5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетво рительно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материаломю.	неудовлетворит ельно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ

№ п/п	тестовые нормы:% правильных ответов	оценка/зачет
1	85-100 %	отлично
2	70-84%	хорошо
3	51-69%	удовлетворительно
4	менее 50%	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	отлично
2.	1)Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. 2) В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не исказившие содержание ответа.	хорошо
3.	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа.	удовлетворительно
4.	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ
_____ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ _____

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка /зачет
1	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	*«отлично»/ зачтено*
2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при	*«хорошо» / зачтено*

	решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	
3	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	«удовлетворительно» / *зачтено*
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	«неудовлетворительно»/ *незачтено*

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результаты освоенности компетенции
отлично	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно	нормативный	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по СГ.06 Основы финансовой грамотности осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса), тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в форме зачета. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступечатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

сообщение - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Подготовка осуществляется во внеурочное время. В оценивании результата наравне с преподавателем могут принимать участие студенты группы.

устный опрос - устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.

тест - позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителей по вариантам.

кейс-задача - проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.

разноуровневые задания - позволяют оценивать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты), диагностировать умения, синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; аргументировать собственную точку зрения.

зачет - проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Зачет проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по зачету учитывается уровень приобретенных компетенций студента.