

Министерство здравоохранения Ростовской области

государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение Ростовской области
«Таганрогский медицинский колледж»

Комплект оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации в форме зачета

по учебной дисциплине:

СГ.05 ОСНОВЫ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА

Специальность: **31.02.02** Акушерское дело

Форма обучения: очная

РАССМОТРЕНО:

на заседании ЦК
протокол № 9
от «14» мая 2024 г.

Председатель 

ОДОБРЕНО:

на заседании методического совета
протокол № 6
от «14» 06 2024 г.

Методист  А.В. Чесноков

УТВЕРЖДАЮ:

Замдиректора по учебной работе
А.В. Вязьмитина


«14» 06 2024 г.

Комплект контрольно-оценочных средств для проведения промежуточной аттестации в форме зачета по учебной дисциплине СГ.05 Основы бережливого производства разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности **31.02.02 Акушерское дело**, утвержденного приказом Министерства образования и науки России от 21 июля 2022 № 587, зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 16 августа 2022 года, регистрационный номер 69669. 31.00.00. Клиническая медицина, профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 6н от 13.01.2021 года, зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ, регистрационный номер № 63075 от 12.04.2021 года, с учетом ПОП 31.02.02 Акушерское дело в соответствии с содержанием рабочей программы учебной дисциплины СГ.05 Основы бережливого производства 2024 г. и Положением о текущем контроле знаний и промежуточной аттестации студентов (обучающихся) ГБОУ РО «ТМК».

Организация - разработчик: © ГБПОУ РО «ТМК»

Разработчик:

Третьякова Алина Олеговна, преподаватель государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Ростовской области «Таганрогский медицинский колледж».

1. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения комплекта оценочных средств

Комплект оценочных средств предназначен для оценки результатов освоения учебной дисциплины **СГ.05 Основы бережливого производства**

Результаты освоения (объекты оценивания)	Основные показатели оценки результата и их критерии	Тип задания; № задания	Форма аттестации (в соответствии с учебным планом)
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; 	<ul style="list-style-type: none"> – владеет профессиональной терминологией; – демонстрирует системные знания о структуре, требованиям к проекту; – демонстрирует системные знания о правах человека и механизмах их реализации; – демонстрирует системные знания о принципах, инструментах бережливого производства; – демонстрирует системные знания о методах анализа и решения потерь; – демонстрирует системные знания культуры профессиональной этики в медицинской организации. 	<p>Задание №1 (теоретическое) Выполнить задания в тестовой форме</p>	<p>Зачет</p>
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях; - определять и анализировать основные потери в процессах; - организовывать работу коллектива и команды; - взаимодействовать с коллегами, руководством, пациентами, клиентами в ходе профессиональной деятельности - реализовывать составленный план; - оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника). 	<ul style="list-style-type: none"> – демонстрирует умение взаимодействовать с коллегами (сокурсниками), руководством (преподавателем), пациентами, клиентами в ходе профессиональной деятельности; – демонстрирует умение соблюдать принципы бережливого производства, выбирать инструменты бережливого производства; – демонстрирует умение осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства – способен определять и анализировать основные потери в процессах; 	<p>Задание №2 (практическое) Выполните задание в виде схемы.</p>	

-заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	способен применять ключевые инструменты решения проблем.	
---	--	--

2. Комплект оценочных средств для промежуточной аттестации

Инструкция: Уважаемый студент! Внимательно изучите задания и выполните их.

Условия выполнения заданий:

1. Место выполнения задания учебный кабинет;
2. Время выполнения заданий – 25 минут.

Задание №1 (теоретическое)

Выполните задания в тестовой форме

ВЫБРАТЬ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Бережливое производство это:

- 1) Концепция управления производственным предприятием, основанная на постоянном стремлении к инновации и рационализме
- 2) Концепция управления производственным предприятием, основанная на постоянном стремлении к устранению всех видов потерь
- 3) Концепция управления производственным предприятием, основанная на внедрении стройной технологической системы
- 4) Управленческая стратегия рационального использования человеческих ресурсов промышленных предприятий

2. Разработчиком концепции бережливого производства является:

- 1) Фредерик Тейлор
- 2) Генри Форд
- 3) Тайити Оно
- 4) Сигео Синго

3. Для оптимизации работы регистратуры приемного отделения рекомендовано:

- 1) Открытие колл-центра;
- 2) Разработка стандартов общения регистратора с пациентом;
- 3) Разделение потоков здоровых и больных пациентов;
- 4) Все вышеперечисленное.

4. Для оптимизации процесса «получение льготного препарата» рекомендовано:

- 1) Оптимизировать работу регистратуры;
- 2) Оптимизировать работу кабинета «Врач- терапевт»;
- 3) Объединить в себе 2 задачи- «Получение рецепта на получение льготного препарата» и «Печать лечебного учреждения на рецепт»;
- 4) Все вышеперечисленное.

5. Первый этап "Метода 5s" называется:

- 1) Систематическая уборка;
- 2) Сортировка;
- 3) Совершенствование;
- 4) Все вышеперечисленное верно.

6. Второй этап "Метода 5s" называется:

- 1) Соблюдения порядка;
- 2) Сортировка;
- 3) Совершенствование;
- 4) Все вышеперечисленное верно.

7. Третий этап "Метода 5s" называется:

- 1) Систематическая уборка;
- 2) Сортировка;
- 3) Содержание в чистоте;
- 4) Все вышеперечисленное верно.

8. Четвертый этап «Система 5S» называется:

- 1) Стандартизация;
- 2) Сортировка;
- 3) Совершенствование;
- 4) Все вышеперечисленное верно.

9. Информационная система, которая регулирует процессы снабжения материалами в нужном количестве и в нужное время, называется:

- 1) Метод генба;
- 2) Хронометраж;
- 3) Канбан;
- 4) CRM.

10. Какая система организации производства и снабжения позволяет реализовать принцип «точно в срок»:

- 1) Рока-Йоке;
- 2) Канбан;
- 3) 5S;
- 4) Хронометражная.

11. Основные принципы хранения предметов в медицинском учреждении:

- 1) Доступность;
- 2) Наглядность;
- 3) Безопасность;
- 4) Все вышеперечисленное.

12. К основным принципам бережливого производства относятся:

- 1) Индивидуальность и быстродействие;
- 2) Качество и безопасность;
- 3) Коллективность и этапность;
- 4) Индивидуальность и этапность.

13. Основными нормативно-правовыми документами, регулирующими использование бережливого производства, являются:

- 1) Письма;
- 2) Приказы;
- 3) ГОСТы;
- 4) Методические рекомендации.

14. Сколько этапов включает реализация принципов бережливого производства в медицинских учреждениях?

- 1) 4;
- 2) 5;
- 3) 3;
- 4) 6.

15. К действующим нормативно-правовым документам, регулирующим реализацию проекта «Бережливая поликлиника» в Российской Федерации, относят:

- 1) Приказ МЗ соцразвития РФ № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» от 15.05.2012;
- 2) Приказ МЗ РФ № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» от 15.12.2014;
- 3) Приказ МЗ соцразвития РФ № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» от 16.04.2012;
- 4) Все вышеперечисленное.

16. Критерии новой модели медицинской организации:

- 1) Управление запасами;
- 2) Стандартизация процессов;
- 3) Качество медицинской помощи;
- 4) Все вышеперечисленное верно.

17. Колебания нагрузки отдельных сотрудников регистратуры с учетом их многофункциональности и взаимозаменяемости не должны превышать:

- 1) 10 %;
- 2) 20 %;
- 3) 30 %;
- 4) 40 %.

18. Где осуществляется выписка рецептов на лекарственные препараты гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, в рамках оказания им первичной медико-санитарной помощи?

- 1) В кабинете лечащего врача;
- 2) В кабинете старшей медсестры;
- 3) В кабинете главного врача;
- 4) В регистратуре.

19. Количество пересечений потоков пациентов при прохождении диспансеризации или профилактического медицинского осмотра с другими потоками пациентов в поликлинике не должно превышать:

- 1) 1;
- 2) 2;
- 3) 3;
- 4) 4.

20. Основной целью проекта «Бережливая поликлиника» является:

- 1) повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь;
- 2) повышение качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь;
- 3) повышение доступности медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь;
- 4) улучшение взаимоотношений в коллективе.

21. Результаты проекта «Бережливая поликлиника» в части увеличения время работы врача непосредственно с пациентом:

- 1) увеличение время работы врача с пациентом в 2 раза;
- 2) увеличение время работы врача с пациентом в 3 раза;
- 3) увеличение время работы врача с пациентом в 5 раз;
- 4) время работы не изменяется.

22. Что такое 5С:

- 1) система, направленная на правильную, безопасную и эффективную организацию рабочего места;
- 2) система, направленная на увеличение процента вовлеченности сотрудников;
- 3) это конечная точка любой организации;
- 4) программа на компьютере для бухгалтерского учёта.

23. Корреляция между вовлеченностью сотрудников и текучестью персонала:

- 1) прямая;
- 2) обратная;
- 3) зависимая;
- 4) отрицательная.

24. Для оценки качества сервиса при оказании медицинских услуг применяется анкетирование. Анкета должна содержать следующие пункты:

- 1) вводная часть в виде приветственного письма, подписанное руководством, объясняющего политику ЛПУ по управлению качеством и порядок заполнения опросного листа;
- 2) личные данные пациента и раздел для личных замечаний и предложений;
- 3) вопросы по качеству предоставляемых услуг и незаполненные поля для выставления оценок;
- 4) все перечисленное.

25. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него оформляется:

- 1) в письменной форме;
- 2) подписывается гражданином, одним из родителей (иным законным представителем), медицинским работником;
- 3) содержится в медицинской документации пациента
- 4) все перечисленное верно.

26. Ключевым участником приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» («Бережливая поликлиника») НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Министерство здравоохранения РФ;
- 2) Росздравнадзор;
- 3) Государственная корпорация по атомной энергии "Росатом";
- 4) Министерство экономического развития РФ.

27. В соответствии с паспортом приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» («Бережливая поликлиника»), уровень удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи участковым врачом, в % должен составить:

- 1) 25%;
- 2) 50%;
- 3) 70%;
- 4) 75%.

28. По данным ряда исследователей в здравоохранении суммарные потери достигают:

- 1) 15% от затрачиваемых ресурсов
- 2) 25% от затрачиваемых ресурсов
- 3) 35% от затрачиваемых ресурсов
- 4) 45% от затрачиваемых ресурсов

29. Система Бережливого производства:

- 1) на 80% состоит из организационных мер, 20% составляют инвестиции в технологию
- 2) на 20% состоит из организационных мер, 80% составляют инвестиции в технологию
- 3) на 50% состоит из организационных мер, 50% составляют инвестиции в технологию
- 4) на 90% состоит из организационных мер, 10% составляют инвестиции в технологию

30. Экспертная оценка показала, что финансовый эффект от внедрения принципов бережливого производства в здравоохранение составляет:

- 1) 10%
- 2) От 5% до 15%
- 3) От 5% до 25%
- 4) От 15% до 30%

31. Бережливое здравоохранение:

- 1) Концепция сокращения затрат времени медицинского персонала, не связанной непосредственно с помощью пациентам
- 2) Концепция сокращения затрат времени медицинского персонала, непосредственно связанной с помощью пациентам
- 3) Управленческая стратегия повышения качества и доступности медицинской помощи
- 4) Управленческая стратегия рационального использования человеческих ресурсов медицинских организаций

32. Цель любой деятельности по усовершенствованию – это:

- 1) сокращение персонала;
- 2) снижение гибкости;
- 3) устранение потерь;
- 4) снижение заработной платы.

33. В рабочей последовательности должно быть конкретно прописано:

- 1) последовательность выполнения рабочих элементов;
- 2) все перемещения оператора;
- 3) какие действия выполнять правой рукой, а какие левой;
- 4) все перечисленное верно.

34. Какой элемент не входит в основные этапы картографии потока ценности?

- 1) карта текущего состояния;
- 2) эффективность использования оборудования;
- 3) разработка плана мероприятий, в котором указана последовательность изменений потока ценности;
- 4) постановка целей.

35. Что такое проблема в БП?

- 1) Действия человека, имеющие отклонения от установленного стандарта и приводящие к невыполнению требований заказчика;
- 2) Действия человека, имеющие отклонения от установленного стандарта;
- 3) Деталь, действие человека, машины имеющие отклонения от установленного стандарта и приводящие к невыполнению требований заказчика;
- 4) Деталь, действие человека, машины, имеющие отклонения от установленного стандарта.

36. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту:

- 1) лично лечащим врачом;
- 2) средним медицинским персоналом;
- 3) младшим медицинским персоналом;
- 4) не предоставляется.

37. Пациент либо его законный представитель имеет право:

- 1) непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья;
- 2) знакомиться с медицинской документацией других пациентов;
- 3) знакомиться с финансовой документацией юридических лиц;
- 4) знакомиться с личными данными медицинских работников;

38. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является:

- 1) дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство;
- 2) оплата медицинской помощи;
- 3) заключение договора;
- 4) расторжение договора.

ДОПОЛНИТЕ:

1. «Кайдзен» – это _____ совершенствование всего потока создания ценности в целом или отдельного процесса с целью увеличения ценности и уменьшения потерь
2. Страховой запас – это _____ количество товара, которое хранят на складе, чтобы гарантированно удовлетворить изменчивый спрос и сократить дефицит продукции.
3. Производственный запас – это необходимый запас в системе подачи материалов, уровня которого достаточно для обеспечения _____ работы заказчика в условиях отсутствия _____

4. Анализ потоков — инструмент производственной системы (бережливого производства), направленный на описание _____ _____ _____ посредством картирования для оценки потерь и разработки плана мероприятий по их устранению.
5. _____ — время, требуемое оператору для осуществления всех действий, перед тем как повторить их снова.
6. _____ — время прохождения изделия, материала или заготовки по процессу или потоку создания ценности от начала до конца.
7. _____ «_____» — траектория, которую описывает продукт(оператор), двигаясь по потоку создания ценности. Название возникло потому, что эта траектория совершенно хаотична.
8. _____ — в переводе с японского — карточка или значок. Инструмент вытягивающей системы, который дает указание на производство или изъятие (передачу) изделий с одного процесса на другой. Может использоваться — бирки, карточки, тара, электронное сообщение.
9. _____ — процесс изучения и визуального изображения материального и сопровождающего его информационного потоков в ходе создания ценности, при движении материалов по процессам от поставщика до потребителя. Состоит из этапов: 1. Выбор потока. 2. Описание текущего состояния потока. 3. Описание будущего состояния потока. 4. Составление плана (дорожной карты) достижения будущего состояния потока.
10. _____ - _____ — «защита от непреднамеренного использования» — специальное устройство, метод, конструкция изделия, благодаря которому становится невозможным неправильное использование.
11. _____ «_____» — способ, которым Тайити Оно подходил к поиску причины любой проблемы и заключавшийся в том, что для нахождения первопричины (глубинной причины) проблемы (root cause) надо минимум пять раз спросить «почему». Только после этого можно браться за разработку и реализацию корректирующих воздействий.
12. _____ — система, при которой изделия производятся и доставляются в нужное место точно в нужное время и в нужном количестве. Ключевые элементы системы: поток, вытягивание, стандартная работа (и стандартный уровень незавершенного производства) и время такта.
13. _____ — это система управления производством, с вовлечением всего персонала и использованием набора правил, действий и процедур направленных на выявление и устранение потерь и создание системы непрерывных улучшений в операционной деятельности предприятия.
14. _____ — система эффективной организации рабочего места (рабочего пространства), основанная на визуальном контроле.
15. _____ — серия отдельных операций (действий), посредством которых создается проект, оформляется заказ или производится продукция.
16. _____ — все действия, которые требуются в настоящее время, чтобы преобразовать сырье и информацию в готовое изделие или сервис.
17. _____ — действие (или действия), выполняемое одним человеком над одним продуктом, в отличие от процесса.
18. _____ — непрерывное улучшение деятельности с целью увеличения ценности для потребителя и уменьшения потерь.
19. _____ — поэтапный план действий по достижению конкретной цели или решения текущей проблемы.
20. _____ — время прохождения по процессу или потоку создания ценности от начала до конца.

21. _____ — время, которое продукт простаивает в очереди в ожидании следующей стадии производства или проектирования, оформления документа (заказа) или телефонного разговора.
22. _____ — такое размещение инструментов, деталей, тары и других индикаторов состояния производства, при котором каждый с первого взгляда может понять состояние системы — норма или отклонение (аномалия).
23. _____ — анализ выполнения производственных операций с целью определения числа возвратов на предыдущую стадию для исправления или утилизации.

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТВИЕ:

1) Отнесите перечисленные ниже характерные особенности к бережливому или традиционному производству.

<p>1) Традиционное производство</p> <p>2) Бережливое производство</p>	<p>1. Перепроизводство продукции, которая не нужна потребителю.</p> <p>2. Выпускается только такое количество продукции, которое требуется на следующей стадии.</p> <p>3. Оборудование перенастраивается медленно.</p> <p>4. Отсутствует брак.</p> <p>5. Нет затрат на хранение.</p> <p>6. Происходит накопление и складирование готовых изделий.</p> <p>7. Сокращаются затраты на устранение брака</p>
---	---

2) Установите соответствие.

<p>1. Бережливое производство</p> <p>2. Ценность продукта</p> <p>3. Муда</p> <p>4. Джидока</p> <p>5. Точно вовремя</p>	<p>А) Любая деятельность, которая, потребляя ресурсы, не создает ценности для клиента.</p> <p>Б) Способ наладки оборудования, при котором происходит его автоматическая остановка при появлении дефектных деталей</p> <p>В) Система производства, при которой изготавливается нужное потребителю количество деталей в определенный им срок</p> <p>Г) Полезность продукта с точки зрения потребителя, создаваемая производителем в результате выполнения последовательных действий</p> <p>Д) Новый тип производства, в котором ценность продукции определяется с точки зрения потребителя</p>
--	--

3) Установите соответствие между родом потерь и действиями работника

<p>1. Муда 1 рода</p> <p>2. Муда 2 рода</p> <p>3. Муда 3 рода</p>	<p>а) Действия, не добавляющие изделию ценности, от которых можно и необходимо отказаться сразу</p> <p>б) Неоцененные перспективы, неиспользованные идеи</p> <p>в) Действия, которые не добавляют продукты ценности, но отказаться от них немедленно невозможно</p>
---	---

4) Установите соответствие между типами потерь на производстве и способами борьбы с ними

1. Перепроизводство товаров	а) Внедрение принципов вытягивающего производства
2. Ожидание	б) Применение «андон» при первом обнаружении брака
3. Ненужная транспортировка материалов	в) Стандартизация рабочего места и стандартизации рабочих процессов.
4. Ненужные движения	г) Работа на заказ.
5. Дефекты продукции	д) Расположение следующей стадии производства в непосредственной близости к предыдущей

Задание (практическое) №2.

Текст задания: изобразите карту задания в виде схемы.

- 1) Составьте карту распределения входящих пациентов Вашей Медицинской организации (**текущее** состояние).
- 2) Составьте карту распределения входящих пациентов Вашей Медицинской организации (**целевое** состояние).
- 3) Составьте карту процесса диспансеризации в Вашей Медицинской организации (**текущее** состояние).
- 4) Составьте карту процесса диспансеризации в Вашей Медицинской организации (**целевое** состояние).
- 5) Составьте карту процесса «посещение пациентом врача акушера-гинеколога для лечения хронического заболевания» в Вашей Медицинской организации (**текущее** состояние).
- 6) Составьте карту процесса «посещение пациентом врача акушера-гинеколога для лечения острого состояния» в Вашей Медицинской организации (текущее состояние).
- 7) Составьте карту процесса «посещение пациентом врача акушера-гинеколога для лечения хронического заболевания» в Вашей Медицинской организации (целевое состояние).
- 8) Составьте карту процесса «посещение пациентом врача акушера-гинеколога для лечения острого состояния» в Вашей Медицинской организации (целевое состояние).
- 9) Составьте карту процесса «патронаж беременных» в Вашей Медицинской организации (текущее состояние).
- 10) Составьте карту процесса «патронаж беременных» в Вашей Медицинской организации (целевое состояние).

Пакет экзаменатора

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Задания для проведения зачета:

Результаты освоения	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях; - определять и анализировать основные потери в процессах; - организовывать работу коллектива и команды; - взаимодействовать с коллегами, руководством, пациентами, клиентами в ходе профессиональной деятельности - реализовывать составленный план; - оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника). - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа 	<p>Задание в тестовой форме включает в себя 23 вопроса.</p> <p>Студент правильно выполнил 13 и более заданий в тестовой форме в соответствии с эталоном ответов.</p> <p>Студент правильно изобразил основные обозначения для картирования процесса, в соответствии с условиями задачи, и выполнил точно (или с небольшими погрешностями) в соответствии с эталоном решения задачи.</p>	<p align="center">Зачет</p>
<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях; - определять и анализировать основные потери в процессах; - организовывать работу коллектива и команды; - взаимодействовать с коллегами, руководством, пациентами, клиентами в ходе профессиональной деятельности - реализовывать составленный план; - оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника). - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа 	<p>Студент выполнил 13 и менее заданий в тестовой форме в соответствии с эталоном ответов.</p> <p>Студент не изобразил основные обозначения для картирования процесса, в соответствии с условиями задачи.</p>	<p align="center">Не зачет</p>