

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: **34.02.01 Сестринское дело**

Форма обучения: очная

РАССМОТРЕНО:

на заседании ЦК
протокол № 4
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 34.02.01. Сестринское дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 4 июля 2022 г. № 527, зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 июля 2022 года, регистрационный номер 69452, с учетом ПОП утвержденной протоколом Федерального учебно-методического объединения по УГПС 34.00.00 от 19 августа 2022 г. № 5 зарегистрированной в государственном реестре примерных основных образовательных программ (Приказ ФГБОУ ДПО ИРПО № П-40 от 08.02.2023 г.), 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 принципах, инструментах бережливого производства; – демонстрирует системные знания картирования; – демонстрирует системные знания о методах анализа и решения потерь. 	<p>Задание №1 (теоретическое) Выполнить задания в тестовой форме</p>	<p>Зачет</p>
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 	<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; 	<p>Задание №2 (практическое) Выполните задание в виде схемы.</p>	

<p>коллективе и решать возникающие конфликты в медицинской организации.</p>	<p>– демонстрирует умение осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства</p> <p>– способен определять и анализировать основные потери в процессах;</p> <p>– способен применять ключевые инструменты решения проблем</p>		
---	---	--	--

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-Yoke;
- 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 заключающийся 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.

<ol style="list-style-type: none"> 1) Традиционное производство 2) Бережливое производство 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Перепроизводство продукции, которая не нужна потребителю. 2. Выпускается только такое количество продукции, которое требуется на следующей стадии. 3. Оборудование перенастраивается медленно. 4. Отсутствует брак. 5. Нет затрат на хранение. 6. Происходит накопление и складирование готовых изделий. 7. Сокращаются затраты на устранение брака
--	--

- 2) Установите соответствие.

<ol style="list-style-type: none"> 1. Бережливое производство 2. Ценность продукта 3. Муда 4. Джидока 5. Точно вовремя 	<ol style="list-style-type: none"> А) Любая деятельность, которая, потребляя ресурсы, не создает ценности для клиента. Б) Способ наладки оборудования, при котором происходит его автоматическая остановка при появлении дефектных деталей В) Система производства, при которой изготавливается нужное потребителю
---	---

	<p>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

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

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 потока получения льготных лекарств пациентами Вашей Медицинской организации (**текущее** состояние).
- 4) Составьте карту потока получения льготных лекарств пациентами Вашей Медицинской организации (**целевое** состояние).
- 5) Составьте карту потока получения льготных лекарств маломобильными пациентами Вашей Медицинской организации (**текущее** состояние).
- 6) Составьте карту потока получения льготных лекарств маломобильными пациентами Вашей Медицинской организации (**целевое** состояние).
- 7) Составьте карту оптимизации процесса забора крови в Вашей Медицинской организации.
- 8) Составьте карту процесса диспансеризации в Вашей Медицинской организации (**текущее** состояние).

- 9) Составьте карту процесса диспансеризации в Вашей Медицинской организации (**целевое** состояние).
- 10) Составьте карту процесса «посещение пациентом врача-терапевта для лечения хронического заболевания» в Вашей Медицинской организации (**текущее** состояние).
- 11) Составьте карту процесса диспансеризации 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 	<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>
<ul style="list-style-type: none"> - 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"> - 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. 	<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>