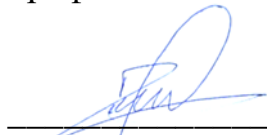


«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор факультета среднего  
профессионального образования

 / Заяц Ю.В. /  
«03» июня 2024г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### Дисциплины СГ.05 Основы бережливого производства основной образовательной программы среднего профессионального образования

**Направление подготовки  
(специальность)  
Уровень подготовки**

**34.02.01 Сестринское дело**  
(код, наименование)  
**Среднее профессиональное  
образование**  
(указывается в соответствии с ППССЗ)

**Область профессиональной  
деятельности  
Квалификация выпускника:**

**02 Здравоохранение**  
**Медицинская сестра/  
Медицинский брат**

**Форма обучения**

**Очная**  
(очная, очно-заочная)

**Срок освоения ООП**

**1 год 10 месяцев**  
(нормативный срок обучения)

**Институт/кафедра**

**Отделение СПО**

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

**1.1. Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

**1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в сфере профессиональной деятельности 02 Здравоохранение **общих и профессиональных компетенций.****



[https://tgmu.ru/sveden/files/OOP\\_Stomatologiya\\_profilakticheskaya\\_ispravleno\\_.pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/OOP_Stomatologiya_profilakticheskaya_ispravleno_.pdf)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тестирование
		Доклады
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования, докладов.

#### Вопросы для тестирования:

- Целями бережливого производства являются
  - сокращение затрат, в том числе трудовых
  - сокращение видов новой продукции
  - гарантия поставки продукции заказчику
  - максимальное качество при определённой стоимости либо минимальная стоимость при определённом качестве
- В настоящее время при помощи бережливого производства оптимизируют
  - сферу услуг
  - процесс общения потребителя и поставщика
  - процесс разработки технически х заданий
  - процесс доставки и обслуживания продукции
- Основные потери в процесс оказания медицинской помощи
  - дефицит информации
  - переизбыток информации
  - дефекты лечебно-диагностического процесса
  - необоснованное ожидание
- В здравоохранении к потерям из - за перепроизводства относятся потери вследствие
  - нерационального использования коечного фонда (госпитализации пациентов, помощь которым могла быть оказана в амбулаторных условиях
  - назначения лабораторных анализов, не используемых в дальнейшем для лечебно-диагностического процесса
  - дублирующих анализов
  - излишних запасов медикаментов и расходных материалов, неполного применения диагностических средств

5. В здравоохранении к потерям времени из-за ожидания относят
- а) ожидание из-за перепроверки результатов лабораторных исследований
  - б) ожидание скорой медицинской помощи пациентом
  - в) ожидание, связанное с делопроизводством
  - г) ожидание на диагностическое обследование или высокотехнологичную медицинскую помощь
6. В здравоохранении к потерям, возникшим при ненужной транспортировке, относят
- а) потери вследствие перепроверки результатов лабораторных исследований
  - б) ложные вызовы скорой помощи
  - в) транспортировка пациента при отсутствии показаний к госпитализации в медицинские организации
  - г) потери вследствие перемещения персонала, связанного с неоптимальным расположением оборудования и отделений
7. В здравоохранении к потерям из-за лишних этапов обработки относят
- а) потери вследствие нерационального использования коечного фонда (госпитализации пациентов, помощь которым могла быть оказана в амбулаторных условиях)
  - б) перепроверку результатов лабораторных исследований, назначение дублирующих анализов
  - в) назначение малоэффективных лекарственных препаратов, полипрагмазию
  - г) излишние запасы медикаментов и расходных материалов
8. В здравоохранении к потерям из-за лишних запасов относят
- а) излишние запасы медикаментов и расходных материалов
  - б) назначение дублирующих анализов
  - в) назначение лекарственных препаратов с недоказанной эффективностью
  - г) неполное расходование диагностических средств
9. В здравоохранении к потерям из-за ненужных перемещений относят
- а) поиск медикаментов и расходных материалов на складе
  - б) нерациональное расположение филиалов поликлиники и кабинетов в ней
  - в) перемещения персонала, связанные с неоптимальным расположением оборудования и отделений
  - г) ложные вызовы скорой помощи
10. В здравоохранении к потерям из-за выпуска дефицитной продукции относят
- а) нерациональное использование коечного фонда (госпитализации пациентов, помощь которым могла быть оказана в амбулаторных условиях)
  - б) нарушение порядков оказания медицинской помощи
  - в) отступление от стандартов и клинических рекомендаций
  - г) дефекты при оказании медицинской помощи
11. Бережливость - это:
- а) система действий, приводящих к оправданному в данной ситуации и умеренному расходу каких-либо ресурсов
  - б) мероприятия, связанные с медленными процессами
  - в) черта человека, приводящая к расточительности и бесхозяйственности
12. Основателем концепции бережливого производства, как системного направления является
- а) Генри Форд
  - б) Джон Крафчик
  - в) Тайити Оно
13. Какая первая идея бережливого производства была сформулирована Г. Фордом
- а) массовое производство на основе конвейера
  - б) производство должно быть построено по принципу «Точно в срок»
  - в) запасы являются необходимым и не взвинчивают цены
14. Бережливое производство – это
- а) система действий, приводящих к оправданному в данной ситуации и умеренному расходу каких-либо ресурсов

б) широкая управленческая концепция, направленная на устранение потерь и оптимизацию бизнес-процессов: от этапа разработки продукта, производства и до взаимодействия с поставщиками и клиентами

в) удовлетворить персонал компании, т.е. предоставить ему ценность производимого им товара, работы или услуги

15. Основные принципы БП

а) «встроенное качество»

б) «точное время»

в) производство с потерями

г) все вышеперечисленное

16. Что означает термин LEAN?

а) потери

б) качество

в) бережливый

г) безопасный

17. В России первые элементы БП были внедрены в

а) улучшение производства автопрома

б) в повышение производительности труда

в) в бытовом хозяйстве.

18. Философия долгосрочной перспективы предполагает

а) внедрение бережливого на срок, не менее 5 лет

б) принимать управленческие решения необходимо с учетом долгосрочной перспективы, даже если это наносит ущерб краткосрочным финансовым целям

в) не принимать никаких решений, все само собой разрешится

г) нет верного ответа

19. Ответственность каждого сотрудника в бережливом производстве

а) не важна

б) играет незначительную роль

в) вообще не учитывается

г) важна, поскольку нам нужен думающий сотрудник

21. Принцип «Правильный процесс дает правильные результаты» означает

а) необходимо мерить результаты, процесс наладится сам собой

б) результаты важнее, чем процесс

в) нет необходимости мерить результаты, поскольку если процесс налажен, то результат будет автоматически

г) нет верного ответа

22. Основными элементами кайдзен деятельности организации являются

а) непрерывный процесс, точно вовремя, равномерная нагрузка, встроенное качество

б) совершенствовать сотрудников, точно вовремя, равномерная нагрузка

в) решение проблем на местах, совершенствование партнеров, точно вовремя 1

23. Стандартизация является элементом принципов

а) философии долгосрочной перспективы

б) кайдзен деятельности организации

в) непрерывного совершенствования сотрудников

г) решение проблем

24. Непосредственно развитие и совершенствование сотрудников компании означает

а) правильный процесс дает правильные результаты

б) добавляй ценность организации, развивая своих сотрудников и партнеров

в) менеджмент компании должны видеть происходящее своими глазами.

25. При использовании в здравоохранении методов бережливого производства позволит решить следующие проблемы

а) кадровое обеспечение медицинских организаций, устранение дефицита кадров

б) неравномерная загрузка врачей и медицинского персонала

- в) совершенствование системы маршрутизации пациентов путем распределения, выравнивания потоков и сокращения времени протекания процессов
  - г) обучение персонала IT-навыкам
26. В проекте бережливая поликлиника предусмотрены
- а) оптимальная и удобная внутренняя логистика посетителей
  - б) удобная эргономика на рабочих местах персонала
  - в) электронный документооборот, работа врачей в электронной медицинской карте
  - г) отсутствие в команде лидеров, паритетные условия для всех участников проекта
27. Результатами внедрения проекта бережливая поликлиника станет
- а) увеличение времени работы врача непосредственно с пациентами
  - б) увеличение времени ожидания пациентом приема врача у кабинета
  - в) сокращение времени оформления записи на прием к врачу
  - г) создание комфортной и доступной среды для пациентов поликлиник
28. Главный врач медицинской организации имеет полномочия для использования в качестве инструментов бережливого производства
- а) записи в медицинской документации
  - б) приказы по медицинской организации
  - в) управленческие решения по реорганизации отделений
  - г) рапорты подчиненных
29. Что подразумевается под стандартизацией в 5S
- а) метод, с помощью которого Вы сможете визуальнo контролировать соблюдение 5S
  - б) выполнение технологического процесса в соответствии с ГОСТом
  - в) соблюдение распорядка дня
  - г) создание стандартов на рабочих местах по первым трем этапам
30. На рабочем месте располагаются стандарты
- а) визуальные стандарты
  - б) стандарты по безопасности
  - в) стандарты по уборке
  - г) рабочие стандарты
  - д) все вышеперечисленное

### **Критерии оценивания**

- «Отлично» - более 80% правильных ответов
- «Хорошо» - 70-79% правильных ответов
- «Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
- «Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

### **Темы докладов:**

1. Система Кайдзен: построение производственного потока на рабочем участке.
2. Система «Упорядочения /5S».
3. Система менеджмента качества.
4. Система «Точно-вовремя -JIT».
5. Система общего производительного обслуживания оборудования TPM
6. Основные проблемы внедрения моделей бережливого производства.
7. Как можно использовать бережливое производство, чтобы усилить роль лидерства.
8. История возникновения систем бережливого производства.
9. Бережливое производство в рамках других моделей повышения эффективности.
10. Создание базовых условий для реализации модели бережливого производства.
11. Организация внедрения модели бережливого производства на предприятии.
12. Система Кайдзен: построение производственного потока на рабочем участке.
13. Система «Упорядочения /5S».
14. Система менеджмента качества.
15. Основные проблемы внедрения моделей бережливого производства.
16. Проектирование работ по внедрению систем бережливого производства.

17. Управление текущим производственным процессом на участке.
18. Управление персоналом участка.
19. Бережливая внутрипроизводственная логистика.
20. Личная эффективность труда менеджера.

#### **Критерии оценивания**

«**Отлично**» - за глубину и полноту овладения содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ.

«**Хорошо**» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности.

«**Удовлетворительно**» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения.

«**Неудовлетворительно**» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

#### **4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

*Вопросы для проведения собеседования:*

1. Раскройте суть, составляющие и цели бережливого производства.
2. Представьте этапы становления бережливого производства как концепции управления производственными процессами.
3. Дайте определение ценности продукта или услуги.
4. Раскройте сущность потерь. Дайте характеристики источникам потерь.
5. Перечислите принципы бережливого производства.
6. Охарактеризуйте методы и подходы, которые используются в бережливом производстве.
7. Укажите решение для каждого вида потерь в соответствии с методами бережливого производства.
8. Представьте схему технологического обеспечения бережливого производства.
9. Источники информации для проведения экономического и финансового анализа в организациях здравоохранения, оценка ее достаточности и надежности.
10. Методы экономического анализа, их виды и особенности применения в сфере здравоохранения.
11. Особенности экономического анализа, область и порядок его применения в системе управления медицинской организацией. 1
2. Объекты экономического и финансового анализа в здравоохранении, их характеристики и особенности.
13. Поиск, выявление, анализ и использование резервов и факторов, определяющих основные направления повышения эффективности деятельности организаций здравоохранения.
14. Основные фонды в сфере здравоохранения, их состав, структура, движение; анализ их качества и обеспеченности.
15. Оценка и анализ эффективности использования основных фондов и средств в организациях здравоохранения.
16. Оценка и анализ состава и движения материальных ресурсов и оборотных средств в здравоохранении.
17. Анализ состава, структуры и качества трудовых ресурсов в организациях здравоохранения; их соответствия предъявляемым требованиям.
18. Оценка и анализ обеспеченности медицинской организации трудовыми ресурсами и их движения.

19. Анализ производительности труда и заработной платы в организациях здравоохранения; соотношение их изменения; признак эффективности использования трудовых ресурсов.
20. Анализ затрат медицинской организации по экономическим элементам, их состав, структура, динамика; назначение полученных результатов.

### **5. Критерии оценивания результатов обучения**

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.