



ООО «Белла-Виста»
Адрес: 460009, г. Оренбург, ул. Дёповская, д. 65, кв. 23
ИНН 5611050501, КПП 5611010001, ОГРН 1065658005962
БИК 043601917 к/с 3010181080000000917
р/с 40702810609370002417
Ф-л банка ГПБ (АО) «Поволжский» г. Самара

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ООО «Белла Виста»
Сапилов С.И.
«04» _____ 2020 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА
«Технологии бережливого производства в современном здравоохранении»**
Срок реализации программы – 36 час

Трудоёмкость: 36 ак. часа /36 зачетных единиц

Специальность основная: организация сестринского дела
Специальность дополнительная: акушерское дело
Специальность дополнительная: стоматология
Специальность дополнительная: лечебное дело
Специальность дополнительная: сестринское дело
Специальность дополнительная: стоматология ортопедическая
Специальность дополнительная: эпидемиология (паразитология)
Специальность дополнительная: гигиена и санитария
Специальность дополнительная: дезинфекционное дело
Специальность дополнительная: лабораторная диагностика
Специальность дополнительная: гистология
Специальность дополнительная: лабораторное дело
Специальность дополнительная: фармация
Специальность дополнительная: сестринское дело в педиатрии
Специальность дополнительная: операционное дело
Специальность дополнительная: анестезиология и реаниматология
Специальность дополнительная: общая практика
Специальность дополнительная: рентгенология
Специальность дополнительная: функциональная диагностика
Специальность дополнительная: физиотерапия
Специальность дополнительная: медицинский массаж
Специальность дополнительная: лечебная физкультура
Специальность дополнительная: диетология
Специальность дополнительная: стоматология профилактическая
Специальность дополнительная: бактериология
Специальность дополнительная: медико-социальная помощь
Специальность дополнительная: наркология
Специальность дополнительная: реабилитационное сестринское дело
Специальность дополнительная: сестринское дело в косметологии
Специальность дополнительная: скорая и неотложная помощь

Форма обучения: дистанционная

Количество академических часов с использованием ДОТ – 36/36

Количество академических часов с использованием стажировки-0

Количество академических часов с использованием симуляции - 0

©Иванов Ю.Б., ООО «Международный центр инноваций и инвестиций», 2020.

Охраняется законодательством РФ. Воспроизведение всей программы или любой ее части воспрещается без письменного разрешения автора и правообладателя. Любые нарушения законодательства будут преследоваться в судебном порядке.

Модернизация системы здравоохранения ориентирована на улучшение качественных показателей оказания медицинской помощи и повышение эффективности использования ресурсов. Успешное достижение этих целей предполагает широкое применение научно обоснованных методов анализа проблемных ситуаций и выработки системных рекомендаций по управлению здравоохранением, а также использования современных методов управления на основе бережливого производства услуг.

Каждое медицинское учреждение рассматривается, как сложная социально-экономическая система, состоящая из совокупности взаимосвязанных неоднородных элементов (подсистем), выполняющих разнообразные функции (технологическая, экономическая и социальная подсистемы). Экономические процессы, происходящие в учреждении, должны отображаться через систему экономических показателей, то есть тех показателей, на основе которых должны быть обеспечены анализ и планирование, в т.ч. и финансовых средств, обеспечивающих деятельность медицинского учреждения.

Технологическая подсистема представляет собой совокупность ресурсов, медицинских, организационных технологий взаимодействие, которых обеспечивает лечебно-профилактическую деятельность учреждения.

Социальная подсистема - это коллектив предприятия, возглавляемый руководителем, основной задачей которого является обеспечить эффективность взаимодействия всех подсистем и обеспечить работу учреждения для оказания населению доступной медицинской помощи.

Одна из основных задач внедрения бережливых технологий — создание доброжелательной атмосферы в учреждении здравоохранения. Создание в учреждениях первичного уровня, которые работают в амбулаторных условиях, особой атмосферы дружелюбия, комфортности для населения и желания приходить туда и заниматься собственным здоровьем, в том числе когда нет очевидных проблем — с профилактических позиций. Данная программа направлена на обучение управленческих кадров в системе здравоохранения с целью повышения удовлетворенности потребителей медицинских услуг, снижения трудопотерь медицинского персонала, повышение качества и производительности труда.

Необходимость освоения дополнительной профессиональной образовательной программы образования «Технологии бережливого производства в современном здравоохранении» связана с высокой потребностью практического здравоохранения специалистах среднего медицинского образования, обладающих высоким уровнем профессиональных компетенций использования инструментов и технологий бережливого производства, способствующих повышению доступности качества оказываемой медицинской помощи населению в учреждениях здравоохранения.

Программа в объеме 36 учебных часов построена по блочному типу и включает подготовку по основным вопросам инструментов и технологий бережливого производства в здравоохранении. В процессе обучения используются различные технологии электронного образования, такие как, консультации (индивидуальные, групповые с использованием электронной почты), репродуктивные (пояснительно-иллюстративные лекции, слайд-презентации, текстовый материал с гиперссылками на медиа-объекты), активные образовательные (проблемные лекции, лекции-визуализации).

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле является интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале формируется кейс, внутри которого папки по каждому учебному модулю, куда включены вопросы для самоконтроля, тестовые задания, лекционный материал, интернет-ссылки, нормативные документы, задания для самостоятельной работы. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

Организация осуществляет реализацию образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий, организует учебные занятия в виде онлайн-занятий и офлайн-занятий.

Организация направляет по электронной почте, зачисленному на обучение, письмо, в котором прописывается ссылка на открытый доступ через информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в личный кабинет и логин с паролем для входа в него. Занятия проводятся в соответствии с учебным планом, календарным учебным графиком образовательных программ. Промежуточная и итоговая аттестация проводится в формах, указанных в учебном плане образовательной программы.

Документ об образовании выдается обучающемуся лично или по желанию в виде электронной копии и отправке оригинала почтой России заказным письмом.

При личном получении документа об образовании подпись обучающимся проставляется в книге регистрации бланков строгой отчетности. При отправке оригинала почтой России в книге регистрации бланков строгой отчетности проставляется почтовый идентификатор.

Организация ведет учет и хранит результаты образовательного процесса на бумажном носителе.

Обучающийся, освоивший программу, совершенствует следующие профессиональные компетенции:

1. Способность внедрять базовые инструменты бережливого производства в деятельность медицинского учреждения.

2. Способность разрабатывать lean-проекты по непрерывному совершенствованию деятельности медицинского учреждения.

3. Способность выявлять проблемы в потоке создания ценности и находить пути их решения в медицинском учреждении.

4. Основы управления проектами и организационными изменениями; основы научной организации труда; базовые инструменты бережливого производства.

5. Виды потерь, способы их выявления и устранения.

6. Основы корпоративной культуры и профессиональной этики в медицинских учреждениях.

7. Подготовка проектов для медицинских и фармацевтических учреждений; определение критерии эффективности проектов в медицинских и фармацевтических учреждениях.

8. Навыки создания команды по улучшениям, пользования основными инструментами в области проектного менеджмента.

9. Владение инструментами бережливого производства (гемба, хронометраж, карта рабочего времени, диаграмма спагетти, выявление узкого места, выявление потерь, мозговой штурм, диаграмма Исикавы, пять «почему?»), отчет А3, время такта, балансировка нагрузки, канбан, использование 5S (5C), Кайдзен, TQM, использование стандартной операционной карты, навыками составления анкет и обработки результатов анкетирования.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Цель: повышение уровня знаний и профессиональных компетенций специалистов, способных решать задачи по оказанию квалифицированной, своевременной, доступной, качественной медицинской и фармацевтической помощи, организации эффективной деятельности сестринской службы медицинского учреждения, отдельных служб охраны здоровья населения, ориентированных на работу в условиях модернизации здравоохранения РФ.

Категория слушателей: специалисты, занимающие должности, связанные с управлением лечебно-профилактическими и фармацевтическими организациями различных организационно-правовых форм собственности в современных условиях, решением

практических ситуаций, принятием квалифицированных управленческих решений, работники органов управления, специалисты среднего медицинского персонала, желающие получить дополнительные знания по выработке системных рекомендаций по управлению здравоохранением, а также использованию современных методов управления в здравоохранении на основе бережливого производства услуг.

Форма обучения: заочная с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Срок обучения: 36 час./36 ЗЕТ

Режим занятий: не более 6 часов в день.

№№ пп	Наименование модулей, тем, дисциплин	Всего часов	В том числе		Форма кон- троля
			Лекции	СРС	
1.	Бережливое производство – новая модель медицинской организации первичной медико-санитарной помощи	34	12	22	
1.1.	Введение в бережливое производство	5	2	3	
1.2.	Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем.	4	2	2	
1.3.	Стратегии и инструменты бережливого производства (для выявления причин проблем и их решений)	5	2	3	
1.4.	Стратегия клиентоориентированности в медицинских учреждениях.	4	1	3	
1.5.	Кайдзен: Стандартизация и непрерывное совершенствование.	3	1	2	
1.6.	Формирование корпоративной культуры бережливого производства.	4	1	3	
1.7.	Практика управления проектами и основные инструменты в области проектного менеджмента.	4	1	3	
1.8.	SQDCM в медицине	5	2	3	
2.	Итоговая аттестация	2			тестирование
	ИТОГО	36	12	22	

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

1. Бережливое производство – новая модель медицинской организации первичной медико-санитарной помощи.

1.1. Введение в бережливое производство.

Идеология бережливого производства в медицинском учреждении. Специфика применения методов бережливого производства в медицинских учреждениях. Отечественные проекты «Бережливое здравоохранение» и зарубежный опыт использования инструментов бережливого производства.

1.2. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем.

Инструменты бережливого производства: гемба, хронометраж, карта рабочего времени, диаграмма спагетти, выявление узкого места, картирование потока создания ценности, выявление потерь.

1.3. Стратегии и инструменты бережливого производства (для выявления причин проблем и их решений).

Инструменты бережливого производства: мозговой штурм, диаграмма Исикавы, пять «почему?», диаграмма Парето, отчет А3, время такта, балансировка нагрузки, андон, принцип нулевой ошибки, канбан, использование 5S (5С).

1.4. Стратегия клиентоориентированности в медицинских учреждениях.

Организация, проведение и анализ социологических исследований как инструмента мониторинга качества процессов. Мотивационная основа клиентоориентированности персонала. Социальный аспект клиентоориентированности. Управление конфликтами в медицинских учреждениях. Инструменты выявления возможных мест возникновения конфликта.

1.5. Кайдзен: Стандартизация и непрерывное совершенствование.

Понятие стандарта. Функциональное предназначение стандарта. Специфика разработки стандартов оказания медицинских услуг. Совершенствование форм разделения и кооперации труда.

Совершенствование организации и обслуживания рабочих мест.

1.6. Формирование корпоративной культуры бережливого производства.

Корпоративная культура: понятие, виды. Понятие миссии медицинских учреждений. Структура и содержание корпоративной культуры. Формирование и развитие корпоративной культуры медицинских учреждений.

1.7. Практика управления проектами и основные инструменты в области проектного менеджмента.

Инструменты планирования проекта. Бизнес-модель проекта. Структурные блоки бизнес-модели проекта. Экономическое обоснование проекта. Определение содержания проекта. Иерархическая структура работ проекта. Временные ресурсы проекта и календарное планирование проекта. Бюджет проекта. Идентификация и анализ рисков проекта. Управление рисками проекта.

1.8. SQDCM в медицине.

SQDCM в медицине. Безопасность, качество, исполнение заказа, затраты, корпоративная культура.

Учебно-методическая литература

1. Вумек Дж. П., Джонс Д. Т. Бережливое производство: Как избавиться от потерь и добиться процветания вашей компании / Пер. с англ. – 4-е изд. – М.: Альпина Бизнес Букс, 2012. – 473 с.

2. Вэйдер М. Т. Инструменты бережливого производства. Мини-руководство по внедрению методик бережливого производства / Пер. с англ. А. Баранова, Э. Башкардина. М.: Альпина Паблишер, 2012. - 125 с.

3. Джордж М. Л. Бережливое производство + шесть сигм в сфере услуг. – Сбербанк, 2012. – 316 с.

4. Имаи М. Гембакайдзен: путь к снижению затрат и повышению качества. – Альпина Паблишер, 2015. – 346 с.

5. Обеспечение качества и доступности медицинской помощи посредством повышения эффективности управления организациями системы здравоохранения на основе ГОСТ Р ИСО 9001:2015 и ресурсосберегающих технологий (бережливого производства) : учебное пособие для обучающихся по программам дополнительного профессионального образования / под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово, 2017. - 349 с.

6. Организация процесса диспансеризации на принципах бережливого производства

[Электронный ресурс] : метод. рекомендации / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Гос. корпорация по атомной энергии «Росатом», ФГБУ «Гос. науч.-исслед. центр профилактич. медицины» М-ва здравоохранения Рос. Федерации. – М. 2017. – 31 с.

7. Применение методов бережливого производства в медицинских организациях. Открытие проектов по улучшениям : Федеральный проект «Бережливая поликлиника» [Электронный ресурс] : метод. рекомендации / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Гос. корпорация по атомной энергии «Росатом». – М., 2017. – 43 с.

8. Селдон Д. Свобода от приказов и контроля. Путь к эффективному сервису / Д. Селдон; пер. с англ. А.Л. Раскина; под науч. ред. Ю.П. Адлера. - М.: Стандарты и качество, 2009. – 232с.

Примеры тестовых заданий

1. «Бережливое производство» это:

- +а) концепция управления производственным предприятием, основанная на постоянном стремлении к устранению всех видов потерь;
- б) совокупность организационной структуры, методик, процессов и ресурсов, необходимых для общего руководства качеством;
- в) совокупность процессов, поддерживающих разработку стандартов и систем сертификации, которые направлены на развитие систем менеджмента.

2. «Бережливое производство» может быть внедрено:

- а) в медицинском учреждении
- б) на фармацевтическом предприятии
- в) на металлургическом заводе
- +г) всё перечисленное

3. Укажите наиболее точное определение понятия «Хосин кантри»

- +а) стратегический инструмент исполнения и контроля в ходе управления изменениями критичных бизнес-процессов, система развертывания стратегического плана по всей организации;
- б) нервная система бережливого производства;
- в) формулировка целей организации и выбор инструментов для их реализации

4. Укажите неправильные методы «Бережливого производства»

- а) без обучения сотрудников
- б) без мотивации сотрудников
- в) без фотофиксации текущего состояния
- г) без участия руководителя организации
- +д) все вышеперечисленное

5. Основополагающий документ «Бережливого производства»:

- а) ГОСТ ИСО 9001: 2015
- б) ФЗ «О медицинском страховании граждан в РФ»
- +в) ГОСТ «Бережливое производство»

6. Какие из перечисленных инструментов не относятся к «Бережливому производству»?

- а) диаграмма Ганта
- б) диаграмма Паретто,
- в) диаграмма Исикавы,
- +г) диаграмма Спагетти,
- д) диаграмма Зерт,

7. Картирование потока создания ценностей это:

- а) графическая схема производственного процесса;
- +б) наглядная графическая схема, изображающая материальные и информационные потоки, необходимые для предоставления продукта или услуги конечному потребителю;
- в) математическое уравнение;

8. Что не включается в понятие «система С»?

- а) сортировка
- б) соблюдение порядка
- в) содержание в чистоте
- г) стандартизация
- +д) структурирование
- е) совершенствование

9. Термин «Муда» это:

- а) продукция
- б) производство
- в) технология
- +г) потери
- д) ресурсы

10. В «Бережливом производстве» используется анализ «Муда»?

- +а) да
- б) нет

11. В «Бережливом производстве» используется анализ SSP?

- а) да
- +б) нет

12. Кто должен быть лидером проекта «Бережливого производства»?

- а) назначенный приказом сотрудник организации;
- +б) обученный руководитель подразделения (организации);
- в) инициативный сотрудник с лидерскими качествами.

13. Понятие «система Канбан» это:

- +а) система организации производства и снабжения, позволяющая реализовать принцип «точно в срок».
- б) система организации производства и снабжения, позволяющая устранить брак продукции;
- в) система организации производства и снабжения, позволяющая устранить перепроизводство продукции.

14. Понятие «Кайдзен» это:

- а) японская философия или практика, которая фокусируется на непрерывном совершенствовании процессов управления;
- +б) японская философия или практика, которая фокусируется на непрерывном совершенствовании процессов производства, разработки, вспомогательных бизнес-процессов и управления, а также всех аспектов жизни.
- в) китайская философия или практика, которая фокусируется на непрерывном совершенствовании всех аспектов жизни.

15. Цикл Деминга это?

- +а) (планирование-действие-проверка-корректировка) циклически повторяющийся процесс принятия решения, используемый в управлении качеством;
- б) (планирование-проверка- действие-корректировка) циклически повторяющийся процесс принятия решения, используемый в управлении качеством
- б) (планирование-проверка-корректировка-действие) циклически повторяющийся процесс принятия решения, используемый в управлении качеством

16. Инструмент «Пять почему» это:

- +а) техника, используемая для изучения причинно-следственных связей, лежащих в основе той или иной проблемы;
- б) техника, используемая при внедрении тотального менеджмента качества

17. Управление – это:

- а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации
- б) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю
- +в) целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении

18. Предметом науки управления являются следующие составляющие, кроме:

- а) субъекта
- б) объекта
- +в) производительных сил
- г) способов взаимодействия между субъектом и объектом

19. К методам управления относят:

- +а) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические
- б) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, правовые

20. Функции управления включают:

- а) прогнозирование и планирование
- б) проектирование и организацию
- в) учет, контроль, анализ и регулирование
- +г) все вышеперечисленное

21. Управленческий цикл включает следующие элементы:

- а) анализ ситуации и принятие решения
- б) определение приоритетов, принятие решения, контроль
- +в) анализ ситуации, принятие решения, организация управления, контроль

22. Визуализация - это:

- +а) метод простых и понятных индикаторов, используемых для обмена информацией
- б) метод простых и понятных справочников, используемых для обмена информацией
- в) контроля исполнением приказов

23. Стандартизация -это

- а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации;
- +б) деятельность по разработке, опубликованию и применению стандартов, по установлению норм, правил и характеристик в целях обеспечения безопасности продукции, работ и услуг для окружающей среды, жизни;

в) совокупность принципов, методов и средств управления производством целью повышения эффективности производства и увеличения прибыли

24. Цели SMART это:

- +а) любая цель: Конкретна, Измерима, Достижима, Актуальна;
- б) любая цель: Важна, Измерима, Достижима, Актуальна;
- в) любая цель: Конкретна, Измерима, Достижима, Современна.

25. Проект «Бережливое производство» решает задачи, кроме:

- +а) финансирования обеспечения
- +б) кадрового обеспечения
- в) повышения удовлетворённости пациентов
- г) снижения всех видов потерь

26. Показатель эффективности внедрения «Бережливого производства» в здравоохранения:

- а) удовлетворённость пациентов
- б) удовлетворённость персонала
- в) снижение затрат на медицинскую услугу
- +г) все ответы правильные

27. Объектами «Бережливого производства» не могут являться

- а) медицинская технология
- б) ресурсы учреждений здравоохранения
- +в) медицинские открытия