



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)
Кафедра сестринского дела



СОГЛАСОВАНО

Начальник
учебно-методического управления
д.м.н., доцент Ю.В. Мякишева

«24» 09 2019 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ЦКМС
проректор
по учебной работе
профессор Е.В. Авдеева

«25» 09 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
БЕРЕЖЛИВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Б.1 В.3
Направление подготовки
34.03.01
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Уровень высшего образования Бакалавриат
Квалификация Академическая медицинская сестра, (для лиц мужского
пола - Академический медицинский брат). Преподаватель.
Факультет Институт сестринского образования
Форма обучения очно-заочная

СОГЛАСОВАНО

Директор института
профессор Карасева Л.А.

«18» 09 2019 г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель методической
комиссии по
направлению подготовки
к.м.н., доцент Лазарева Л.А.

«18» 09 2019 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол
№ 2 от 17.09.2019)
Заведующий кафедрой,
профессор Карасева Л.А.

«17» 09 2019 г.

Самара
2019

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 34.03.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 971 от 22.09.2017 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело". (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 05.10.2017 № 48442).

Разработчик рабочей программы:

Гусева Лариса Васильевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры сестринского дела.

Рецензенты:

1. **Поздеева Татьяна Васильевна**, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой экономики, менеджмента и медицинского права федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
2. **Алешкина Ольга Юрьевна**, доктор медицинских наук, профессор, директор Института сестринского образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: сформировать первичные профессиональные знания, умения и навыки, необходимые для оказания высококвалифицированной помощи населению, основанной на принципах бережливого производства.

Задачи:

- ознакомление студентов с принципами бережливого производства при оказании первичной медико-санитарной помощи;
- обучение студентов активному участию в реализации основных направлений бережливого производства;
- обучение студентов методам выявления проблем производственного процесса;
- обучение студентов методам планирования мероприятий по внедрению бережливого производства;
- обучение студентов методам внедрения бережливого производства;
- обучение студентов формам контроля процесса внедрения бережливого производства;
- формирование у студентов навыков поиска путей совершенствования системы бережливого производства.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Универсальные компетенции (УК)</i>		
знать: уметь: владеть:		
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>		
<i>Информационные технологии</i>	<i>ОПК-3. Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</i>	<i>ИДопк-3.-3. Использует информационно-коммуникационные технологии в решении задач профессиональной деятельности</i>
знать: <ul style="list-style-type: none"> • цель и основные положения приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-социальную помощь», принципы бережливого производства, виды потери в здравоохранении, основные 		

методы и инструменты бережливого производства, алгоритм внедрения бережливых технологий, основы информационной политики бережливого производства;

- стратегически значимые факторы обеспечения безопасности медицинской деятельности, риски медицинской организации от внешних и внутренних стейкхолдеров, методику оценки потерь и создания ценности с использованием информативно-коммуникативных технологий;
- стратегию качества медицинской организации, перспективы совершенствования процессов и технологий при реализации бережливого производства, суть метода управления потоками создания ценности, формы контроля, пути повышения эффективности медицинских информационных систем.

уметь:

- выявлять проблемы производственного процесса, принимать участие в процессе внедрения системы бережливого производства, определять состояние текущего процесса и операционные цели внедрения бережливых технологий в здравоохранении, проводить фотофиксацию и сбор информации, организовать рабочее пространство с использованием инструментов бережливого производства, составлять карту информационно-материального потока текущего состояния процесса;
- планировать мероприятия по внедрению бережливого производства, выявлять наиболее проблемные процессы производства, разрабатывать документацию для сбора информации от работников и пациентов, определять тактические цели бережливого производства, составлять программу сбора и регистрации информации о результатах работы организации, анализировать потоки создания ценности, используя информационные технологии;
- вести активный поиск путей совершенствования системы бережливого производства, формировать базу потерь производства, управлять потоком создания ценности, составлять дорожную карту на улучшение, контролировать эффективность внедрения технологий бережливого производства.

владеть:

- навыками организации, внедрения и мониторинга бережливого производства на рабочем месте, реализации операционных целей модели бережливого производства;
- навыками организации, внедрения и мониторинга бережливого производства в структурном подразделении, реализации тактических целей модели бережливого производства;
- навыками организации, внедрения и мониторинга бережливого производства на уровне медицинской организации, реализации стратегических целей модели бережливого производства.

<p><i>Организационно-управленческая деятельность</i></p>	<p>ОПК-11. Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и</p>	<p>ИДопк-11.-1. Демонстрирует умение проектировать организационные структуры.</p>
--	---	--

	<i>делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия</i>	
<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • этические и деонтологические основы бережливого производства, сущность менеджмента; • основные управленческие процессы и технологии при реализации бережливого производства, методы мотивации работников на достижение высоких результатов; • принципы управления в условиях сопротивления работников на внедрение инноваций, модели взаимодействия между работниками при внедрении принципов бережливого производств. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять этические и деонтологические проблемы бережливого производства, принимать участие в решении организационных и межличностных проблем в системе бережливого производства; • анализировать научно- исследовательскую литературу по вопросам повышения приверженности работников к идеологии качества, реализовать образовательные программы по организации и внедрению бережливых технологий в организации; • сформировать команду специалистов, приверженных к идеологии качества, создавать привлекательное видение организации с бережливым производством, организовать и планировать обучение работников основам бережливого производства, эффективно распределять и делегировать обязанности между работниками для достижения запланированного результата. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками профессионального поведения при внедрении бережливых технологий в здравоохранении; • навыками вовлечения работников на постоянное улучшение (Кайзен-технология), навыками публичных выступлений, навыками проведения презентаций; • навыками эффективного управления на основе принципов бережливого производства в здравоохранении. 		

3.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Бережливые технологии в здравоохранении» относится к обязательной части (формируемой участниками образовательных отношений) Блока 1 «Дисциплины (модули)». Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Бережливые технологии в здравоохранении», являются учебные дисциплины «Общая психология» (Б1 Б3), «Общественное здоровье и здравоохранение (Б1 Б26), производственная практика «Клиническая» (Б2 Б ПП4).

Дисциплина «Бережливые технологии в здравоохранении» является основополагающей для изучения следующих производственных практик: «Научно исследовательская» (Б2 Б ПП4), «Первичная медико-санитарная помощь населению» (Б2 В ПП1).

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины «Безопасные технологии в здравоохранении» способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу следующих типов задач профессиональной деятельности: информационно-технологические, организационно-управленческие.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы для студентов, обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		№ 6		№ 7	
		АЗ ¹	ДОТ ²	АЗ ¹	ДОТ ²
Контактная работа обучающихся с преподавателем	75	18	18	21	18
Аудиторные занятия (всего)	72	18	18	18	18
В том числе:					
Лекции (Л)	48	6	18	6	18
Практические занятия (ПЗ)					
Семинары (С)	24	12		12	
Лабораторные занятия (ЛЗ)					
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:	3			3	
Групповая, индивидуальная консультация	2			2	
Индивидуальная работа с обучающимся	1			1	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	144	72		72	
В том числе:					
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	72	36		36	
<i>Конспектирование текста</i>	18	9		9	
<i>Решение ситуационных задач</i>	28	14		14	
<i>Решение тестовых заданий</i>	26	13		13	
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	7, зачет			7, зачет	
Общая трудоемкость:	216	108		108	
часов зачетных единиц	7	3.5		3,5	

АЗ¹ - аудиторные занятия, ДОТ² - с применением дистанционных образовательных технологий.

5. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Основы концепции бережливого производства	<p>Этапы становления бережливого производства как концепции управления. Философия, ценности и принципы бережливого производства. Показатели бережливого производства.</p> <p>Потери производства: виды, терминология. Применение методов бережливого производства в здравоохранении.</p> <p>Пилотный проект «Бережливая поликлиника»: этапы и результаты внедрения в практическое здравоохранение. Приоритетный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»: цель и задачи, основные направления реализации. Значение эффективного внедрения проекта в клиническую практику.</p> <p>Качество и безопасность медицинской деятельности. Индикаторы качества оказания первичной медико-санитарной помощи.</p> <p>Этические основы реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».</p> <p>Деонтологические аспекты реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».</p> <p>Профессиональное поведение при внедрении бережливых технологий в здравоохранение.</p>	ОПК 3 ОПК 11
2.	Принципы бережливого производства	<p>Стратегия Кайдзен (SQDCM): цель, задачи, технология применения. Составляющие цикла Деминга (PDCA). Ценность и эффективность процесса. Закон Литтла.</p> <p>Технологии формирования приверженности работников здравоохранения к участию в реализации проекта постоянных улучшений.</p>	ОПК 3 ОПК 11

3.	Основные инструменты бережливого производства	<p>Стандартизация работы: цель, задачи, технология применения.</p> <p>Пять «почему»: цель, задачи, технология использования.</p> <p>Организация рабочего пространства (правило 5 S): цель, задачи, технология применения.</p> <p>Картирование потока создания ценности: цель, задачи, технология применения.</p> <p>Правило 7/14.</p> <p>Взуализация: цель, задачи, технология применения.</p> <p>Метод Канбан: цель, задачи, технология применения.</p> <p>Быстрая переналадка (SMED):. цель, задачи, технология применения. Всеобщее обслуживание оборудования (TPM): цель, задачи, технология применения.</p> <p>Защита от непреднамеренных ошибок (Рока-Уока): цель, задачи, технология применения.</p>	ОПК 3 ОПК 11
4.	Методы бережливого производства	<p>Анализ потоков ценности. Технологии анализа потока ценности. Сравнительный анализ текущего и будущего производственного процесса.</p> <p>Сокращение потерь. Технологии сокращения потерь. Создание системы вытягивания. Методики анализа потерь.</p> <p>Увеличение ценности. Технологии увеличения ценности. Система «шесть сигм». Принципы совершенствования.</p>	ОПК-3 ОПК-11
5.	Этапы реализации проекта «Новая модель медицинской организации»	<p>Этапы внедрения LEAN. Подготовка к реализации проекта. Оценка готовности. Принцип Хасин-Канри (развертывание политики) 5 W + 1 Н. Обучение сотрудников основам бережливого производства.</p> <p>Оценка текущего состояния. Порядок организации сбора проблем и предложений от пациентов, работников здравоохранения и проведения фотофиксации.</p> <p>Анализ потерь при реализации процессов.</p>	ОПК-3 ОПК-11

		<p>Диаграмма Парето (20:80). Метод спагетти. Диаграмма Исикавы (принцип 5 М).</p> <p>Определение целевого состояния. Разработка и утверждение рабочей документации: дорожная карта, тематический план реализации.</p> <p>Мониторинг и оценка результатов. Информационное сопровождение.</p> <p>Выявление и коррекция проблем: определение, технологии применения.</p> <p>Регламент оценки удовлетворенности качеством медицинских услуг. Методы индивидуальной и командной оценки работы (чек-листы).</p> <p>Сопротивление изменениям в организации: причины, уровни, подходы для преодоления.</p>	
6.	<p>Практические составляющие операционного плана реализации проекта бережливого производства в медицинской организации</p>	<p>Оптимизация стандартных операционных процедур:</p> <ul style="list-style-type: none"> • порядок организации записи пациентов на прием для оказания первичной медико-санитарной помощи; • порядок организации рационального передвижения пациентов при оказании первичной медико-санитарной помощи; • организация уборки в медицинской организации; • организация утилизации отходов медицинского назначения; • организация хранения лекарственных средств; • организация приема в кабинете доврачебного приема; • порядок работы приемного отделения стационара; • организация работы процедурного кабинета; • организация работы операционного блока; • процесс установки, ухода и снятия системы для внутривенных вливаний; • организация профилактики профессионального заражения работников здравоохранения. 	<p>ОПК-3 ОПК-11</p>

--	--	--	--

5.2.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы для студентов, обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы						Внеаудиторная *СРО	Всего час.
		Контактная работа							
		Л		ПЗ		С			
АЗ	ДОТ	АЗ	ДОТ	АЗ	ДОТ				
1.	Основы концепции бережливого производства	2	10			4		8	24
2.	Принципы бережливого производства	-	4			-		6	10
3.	Основные инструменты бережливого производства	6	8			4		28	46
4.	Методы бережливого производства	2	4			-		3	9

5.	Этапы реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации»	2	10			4		38	54
6.	Практические составляющие операционного плана реализации проекта бережливого производства в медицинской организации	-	-			12		61	73
Всего:		12	36			24		144	216

5.3.1. Тематический план лекций для студентов, обучающихся

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре			
			6		7	
			АЗ	ДОТ	АЗ	ДОТ
1.	Основы концепции бережливого производства	<i>Л 1. Этапы становления бережливого производства как концепции управления.</i>		2		
		<i>Л 2. Философия, ценности и принципы бережливого производства.</i>		2		
		<i>Л 3. Потери производства.</i>	2			
		<i>Л 4. Бережливое производство в здравоохранении.</i>		2		
		<i>Л 5. Качество и безопасность медицинской деятельности.</i>		2		
		<i>Л 6. Этические и деонтологические основы бережливого производства.</i>		2		
2.	Принципы бережливого производства	<i>Л 7. Стратегия Кайдзен.</i>		2		
		<i>Л 8. Технологии привлечения работников к участию в реализации проекта постоянных улучшений.</i>		2		
3.	Основные инструменты бережливого производства	<i>Л 9. Инструменты бережливого производства: стандартизация работы.</i>		2		
		<i>Л 10. Инструменты бережливого производства: пять «почему».</i>	2			
		<i>Л 11. Инструменты бережливого производства: организация рабочего пространства (5S).</i>	2			
		<i>Л 12. Инструменты бережливого производства: картирование потока создания ценности.</i>		2		
		<i>Л 13. Инструменты бережливого производства: визуализация.</i>			2	
		<i>Л 14. Инструменты бережливого производства: метод Канбан, быстрая переналадка.</i>				2

		<i>Л 15. Инструменты бережливого производства: всеобщее обслуживание, защита от непреднамеренных ошибок.</i>				2
4.	Методы бережливого производства	<i>Л 16. Анализ потоков ценности.</i>			2	
		<i>Л 17. Сокращение потерь.</i>				2
		<i>Л 18. Увеличение ценности.</i>				2
5.	Этапы реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации»	<i>Л 19. Этапы внедрения бережливых технологий в медицинской организации.</i>				2
		<i>Л 20. Технологии оценки текущего состояния процессов в медицинской организации.</i>				2
		<i>Л 21. Анализ потерь при реализации бережливых технологий в здравоохранении.</i>				2
		<i>Л 22. Технологии определения целевого состояния процессов в медицинской организации.</i>				2
		<i>Л 23. Мониторинг и оценка результатов внедрения бережливых технологий в медицинской организации.</i>				2
		<i>Л.24. Технологии преодоления сопротивления при реализации бережливых технологий в медицинской организации.</i>			2	
6.	Практические составляющие операционного плана реализации проекта бережливого производства в медицинской организации					
Всего:			6	18	6	18

5.4.1. Тематический план семинаров для студентов, обучающихся

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Количество часов в семестре			
			текущего	рубежного*	№ 7		№ 8	
					А3	ДОТ	А3	ДОТ

1.	Основы концепции бережливого производства	<i>С 1. «Основные потери производства».</i>	тест, решение ситуационных задач		4	-	-	-
2.	Принципы бережливого производства	<i>С2. «Совершенствование модели медицинской организации. Стратегия Кайдзен».</i>	тест, решение ситуационных задач		-	-	-	-
3.	Основные инструменты бережливого производства	<i>С 3. «Стандартизация производства в системе бережливых технологий»</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 4. «Метод «5 почему» в системе бережливых технологий».</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 5. «Организация рабочего пространства (правило 5S) в системе бережливых технологий»</i>	тест, решение ситуационных задач		4			
		<i>С 6. «Метод визуализации в системе бережливых технологий»</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 7. «Картирование потока создания ценности в системе бережливых технологий»</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
4.	Методы бережливого производства	-	-	-	-	-	-	-
5.	Этапы реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации»	<i>С 8. «Организация реализации проекта внедрения бережливых технологий»</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 9. «Картирование информационно-материального потока текущего состояния процесса»</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 10. «Планирование достижения целевого состояния (дорожная карта)»</i>	тест, решение ситуационных задач		-			

		<i>С 11. «Картирование информационно-материального потока целевого состояния»</i>	тест, решение ситуационных задач		4			
		<i>С 12. «Мониторинг внедрения бережливых технологий в медицинской организации»</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 13. «Методы преодоления сопротивления изменением в медицинской организации»</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
6.	Практические составляющие операционного плана реализации проекта бережливого производства в медицинской организации	<i>С 14. Оптимизация стандартной операционной процедуры порядок организации записи пациентов на прием для оказания первичной медико-санитарной помощи</i>	тест, решение ситуационных задач		-		4	
		<i>С 15. Оптимизация стандартной операционной процедуры порядок организации рационального передвижения пациентов при оказании первичной медико-санитарной помощи</i>	тест, решение ситуационных задач		-		4	
		<i>С 16. Оптимизация стандартной операционной процедуры организация уборки в медицинской организации.</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 17. Оптимизация стандартной операционной процедуры организация утилизации отходов медицинского назначения</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 18. Оптимизация стандартной операционной процедуры организация хранения лекарственных средств</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 19. Оптимизация стандартной операционной процедуры организация приема в кабинете доврачебного приема</i>	тест, решение ситуационных задач		-		4	

		<i>С 20. Оптимизация стандартной операционной процедуры порядок работы приемного отделения стационара</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 21. Оптимизация стандартной операционной процедуры организация работы процедурного кабинета</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 22. Оптимизация стандартной операционной процедуры организация работы операционного блока</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 23. Оптимизация стандартной операционной процедуры процесс установки, ухода и снятия системы для внутривенных вливаний</i>	тест, решение ситуационных задач		-			
		<i>С 24. Оптимизация стандартной операционной процедуры организация профилактики профессионального заражения работников здравоохранения</i>	тест, решение ситуационных задач					
	ИТОГО:				12	-	12	-

6.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	Основы концепции бережливого производства	Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	8	тест, решение ситуационных задач
2.	Принципы бережливого производства	Выполнение домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	6	тест, решение ситуационных задач
3.	Основные инструменты бережливого производства	Выполнение домашнего задания к занятию, конспектирование текста, обзор литературы и электронных источников.	28	тест, решение ситуационных задач
4.	Методы бережливого производства	Выполнение домашнего задания к занятию, конспектирование текста, обзор литературы и электронных источников.	3	тест, решение ситуационных задач
5.	Этапы	Выполнение домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор	38	тест, решение

	реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации»	литературы и электронных источников, составление таблиц для систематизации учебного материала.		ситуационных задач
6.	Практические составляющие операционного плана реализации проекта бережливого производства в медицинской организации	Выполнение домашнего задания к занятию, составление таблиц для систематизации учебного материала.	61	тест, решение ситуационных задач
ИТОГО:			144	

6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

7.УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Федеральный проект «Бережливая поликлиника». Применение методов бережливого производства в медицинских организациях. Открытие проектов по улучшению. Методические рекомендации. Текст непосредственный.	50
2	Приоритетный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам (протокол от 26. 07. 2017 года № 8). Текст непосредственный.	50
3	ГОСТ Р 56020-2014 Бережливое производство. Основные положения и словарь. Текст непосредственный.	50
4	ГОСТ Р 56407-2015 Бережливое производство. Основные методы и инструменты. Текст непосредственный.	50
5	ГОСТ Р 57522-2017 «Бережливое производство. Руководство по интегрированной системе менеджмента качества и бережливого производства». Текст непосредственный.	50

Электронные издания

№	Наименование издания
---	----------------------

1.	Lean. Бережливое производство [Электронный ресурс]: практическое руководство. Доступ по паролю. - URL: http:// www.up-pro.ru/shop.lean.html (дата обращения 22.09.2019). – Текст электронный.
----	---

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	С. Г. Ахмерова С.Г., Г. Х. Ахмадуллина, В. В. Викторов и др. Эффективное использование ресурсов. Бережливое здра- воохранение : учеб. пособие / С. Г. Ахмерова. – Уфа : Изд-во ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, 2018. – 81 с. – Текст: непосредственный.	25

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система **WINDOWS-10 pro**.
2. *Пакет прикладных программ **MS OFFICE 2016** в составе: текстовый редактор **WORD**, электронная таблица **EXEL**, система подготовки презентаций **POWER POINT**, база данных **ACCESS**.
3. *Антивирусная программа **Dr.Web**.
4. *Программное обеспечение для тестирования «**Квестор**».

Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине « Сестринское дело в педиатрии » не предусмотрено.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) СамГМУ**. URL: <https://is.samsmu.ru/eios/>. Дистанционный курс в составе ЭИОС включает теоретический материал со ссылками на первоисточники, а также тесты и задания для самоконтроля и аттестации.
2. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>.
3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>.
4. **Университетская библиотека online**: электронная библиотечная система. URL: <http://biblioclub.ru>.

5. **IPRbooks:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.iprbookshop.ru>.
6. **Консультант Самара:** справочная правовая система. URL: http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=home&utm_csourc=online&utm_cmedium=button

8. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1	Контейнеры для дезинфекции изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов, тонометр, фонедоскоп, термометры, набор хирургических инструментов (пинцеты, зажимы, корнцанги и др.), расходные материалы (шприцы, перчатки и др.).
	Лекционный зал	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

9. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 13,8% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	<i>Основы концепции бережливого производства</i>	<i>Л 11. Инструменты бережливого производства: организация рабочего пространства (5 S). Лекция-визуализация.</i>	2
2.	Основные инструменты бережливого производства	<i>Л 10. Инструменты бережливого производства: 5 «почему» Проблемная лекция.</i>	2
3.	Основные инструменты бережливого производства	<i>С 5. Организация рабочего пространства (правило 5 С). Учебная игра (обучающая).</i>	2
4.	Этапы реализации	<i>С 11. «Картирование информационно-</i>	2

	проекта «Создание новой модели медицинской организации»	<i>материального потока целевого состояния». Семинар-дискуссия.</i>	
5.	Практические составляющие операционного плана реализации проекта бережливого производства в медицинской организации	С 19. <i>«Оптимизация стандартной операционной процедуры организация приема в кабинете доврачебного приема». Тренинг – с использованием стандартизированного пациента.</i>	2
ИТОГО:			10

10. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Промежуточная аттестация по дисциплине «Бережливые технологии в здравоохранении» проводится в форме зачета. При проведении аттестации используются **билеты, состоящие из трех теоретических вопросов.**

Перечень вопросов для подготовки к зачету.

1. Качество и безопасность медицинской деятельности.
2. Предпосылки внедрения бережливых технологий в здравоохранение. Приоритетный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».
3. Этапы становления бережливого производства как концепции управления.
4. Цель и задачи проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».
5. Основные направления реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».
6. Значение эффективного внедрения проекта в клиническую практику «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».
7. Роль работников здравоохранения в системе бережливого производства.
8. Этические основы реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».
9. Деонтологические аспекты реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».
10. Теоретические основы направления Кайдзен.
11. Составляющие цикла Деминга (PDCA).
12. Технологии вовлечения/приверженности к участию идеи постоянных улучшений.
13. Процесс организации работы структурных подразделений медицинских организаций в ходе внедрения технологии бережливого производства.
14. Диаграммы Исикавы: определение терминологии, технологии применения, методы использования.
15. 5 почему: определение терминологии, технологии применения, методы использования.

16. 5 W + 1 H: определение терминологии, технологии применения, методы использования.
17. Метод визуализации: определение терминологии, технологии применения, методы использования.
18. Постоянное улучшение (Кайзен): определение терминологии, технологии применения, методы использования.
19. Коррекция причин: определение терминологии, технологии применения, методы использования.
20. Основные потери производства: виды, терминология.
21. Анализ потерь при реализации процессов. Диаграмма Парето.
22. Анализ потерь при реализации процессов. Метод спагетти.
23. Стандартизация работы: цель, задачи, инструменты.
24. Организация рабочего пространства (правило 5 С): цель, задачи, инструменты.
25. Основные технологические характеристики потока ценности.
26. Картирование потока создания ценности: цель, задачи, инструменты. Показатели ЛИН.
27. Визуализация: цель, задачи, инструменты.
28. Метод Канбан: цель, задачи, инструменты.
29. Оценка текущего состояния процесса.
30. Порядок организации сбора проблем и предложений от пациентов, работников здравоохранения и проведения фотофиксации.
31. Определение целевого состояния процесса.
32. Разработка и утверждение рабочей документации: дорожная карта, тематический план реализации.
33. Мониторинг и оценка результатов. Информационное сопровождение.
34. Основные потери в процессе оказания медицинской помощи.
35. Пути оптимизации процесса внутренней и внешней коммуникации.

Система оценивания и критерии выставления оценок.

В систему оценивания входит зачет.

При проведении промежуточной аттестации в форме зачета используется шкала оценивания: «не зачтено», «зачтено».

Пример критериев выставления оценок

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
	знать	
	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает цель и основные положения приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», принципы бережливого производства, виды потери в здравоохранении,</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает основные принципы управления в условиях сопротивления работников на внедрение инноваций, модели взаимодействия между работниками при внедрении принципов бережливого производства</p> <p>Показывает глубокое знание и понимание стратегии качества медицинской организации, перспектив совершенствования процессов и технологий при</p>

	<p>основные методы и инструменты бережливого производства, алгоритм внедрения бережливых технологий, основы информационной политики бережливого производства; этические и деонтологические основы бережливого производства, сущность менеджмента.</p>	<p>реализации бережливого производства, сути метода управления потоками создания ценности, формы контроля, путей повышения эффективности медицинских информационных систем.</p>
уметь		
	<p>Студент не умеет выявлять проблемы производственного процесса, принимать участие в процессе внедрения системы бережливого производства, определять состояние текущего процесса и операционные цели внедрения бережливых технологий в здравоохранении, проводить фотофиксацию и сбор информации, организовать рабочее пространство с использованием инструментов бережливого производства, составлять карту информационно-материального потока текущего состояния процесса; выявлять этические и деонтологические проблемы бережливого производства, принимать участие в решении организационных и межличностных проблем в системе бережливого производства.</p>	<p>Студент умеет последовательно вести активный поиск путей совершенствования системы бережливого производства, формировать базу потерь производства, управлять потоком создания ценности, составлять дорожную карту на улучшение, контролировать эффективность внедрения технологий бережливого производства.</p> <p>Студент умеет самостоятельно сформировать команду специалистов, приверженных к идеологии качества, создавать привлекательное видение организации с бережливым производством, организовать и планировать обучение работников основам бережливого производства, эффективно распределять и делегировать обязанности между работниками для достижения запланированного результата.</p>
владеть		
	<p>Студент не владеет навыками организации, внедрения и мониторинга бережливого производства на рабочем месте, реализации операционных целей модели бережливого производства; выявлять этические и деонтологические проблемы бережливого производства, принимать участие в решении организационных и межличностных проблем в системе бережливого производства.</p>	<p>Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.</p> <p>Студент владеет навыками организации, внедрения и мониторинга бережливого производства на уровне медицинской организации, реализации стратегических целей модели бережливого производства; эффективного управления на основе принципов бережливого производства в здравоохранении.</p> <p>Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части внедрения бережливых технологий в здравоохранение.</p>

11. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Примеры тестовых заданий по теме семинара № 1 «Основные потери производства»

1. *Выберите правильные ответы.* Основные потери в процессе оказания медицинской помощи:
А. дефицит информации
Б. переизбыток информации
В. дефекты лечебно-диагностического процесса
Г. необоснованное ожидание
Эталоны ответов: А В Г

2. *Выберите правильный ответ.* Потери из-за перепроизводства в здравоохранении:
А. нерациональное использование коечного фонда
Б. назначение лабораторных анализов, не используемых в дальнейшем для лечебно-диагностического процесса
В. дублирующие анализы
Г. излишние запасы медикаментов и расходных материалов
Эталоны ответов: А Б

3. *Выберите правильный ответ.* Потери из-за лишних запасов:
А. излишние запасы медикаментов и расходных материалов
Б. назначение дублирующих анализов
В. назначение медикаментов с недоказанной эффективностью
Г. неполное расходование диагностических средств
Эталоны ответов: Б В

4. *Выберите правильные ответы.* Потери из-за ненужных перемещений:
А. поиск медикаментов и расходных материалов на складе
Б. нерациональное расположение кабинетов в поликлинике
В. перемещения персонала, связанные с неоптимальным расположением оборудования
Г. ложные вызовы скорой помощи
Эталоны ответов: А Г

5. *Выберите правильные ответы.* Потери из-за лишних этапов обработки:
А. нерациональное использование коечного фонда
Б. перепроверка результатов лабораторных исследований, назначение дублирующих анализов
В. назначение малоэффективных лекарственных препаратов
Г. необоснованное ожидание
Эталоны ответов: Б В

Балльно-рейтинговая система оценивания:

91-100% правильных ответов – «отлично»,
81-90% правильных ответов – «хорошо»,
71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
менее 71% правильных ответов – «неудовлетворительно».

**Пример ситуационной задачи по теме
практического занятия № 20**

*«Оптимизация стандартной операционной процедуры организация работы приемного
отделения».*

При внедрении в медицинской организации бережливых технологий при оценке текущего состояния процесса выявлена низкая приверженность сотрудников приемного отделения к гигиенической обработке рук.

Задания:

1. Определите вид потери, аргументируйте ответ.
2. Какие инструменты бережливого производства Вы будите использовать?
3. Составьте план мероприятий по устранению потерь и реализации улучшений.

Эталон ответа:

1. Данный вид потерь в системе здравоохранения относится к дефектам при оказании медицинской помощи. Руки работников здравоохранения являются главным фактором распространения инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи. Это приводит к росту заболеваемости, увеличению сроков лечения и дополнительным финансовым затратам.
2. Для устранения потерь будем использовать следующие инструменты бережливого производства: пять «почему» - способ поиска первопричины проблемы; организация рабочего пространства; «пять S» (сортировка, соблюдение порядка, содержание в чистоте, стандартизация, совершенствование); метод Парето – построение столбиковой диаграммы, отражающей относительный вклад в проблему отдельного фактора; метод визуализации – размещение инструментов, изделий медицинского назначения, материалов и других ресурсов, позволяющее с первого взгляда оценить состояние системы (процесса); метод спагетти – визуальное представление перемещений работников в процессе профессиональной деятельности.
3. План мероприятий по устранению потерь и реализации улучшений:
 - провести поиск первопричины проблемы (недооценка санитарно-эпидемиологического значения гигиенической обработки рук, отсутствие навыка гигиенической обработки рук, недостаточное количество дезинфицирующих средств (кожных антисептиков), нерациональное размещение дезинфицирующих средств (кожных антисептиков);
 - проанализировать сложившуюся ситуацию;
 - провести мероприятия по повышению приверженности работников к гигиенической обработке рук (мотивировать, обучить технологии);
 - разработать или оптимизировать стандартную операционную процедуру (СОП) «Гигиеническая обработка рук»;
 - в кабинетах поместить наглядную информацию по технологии гигиенической обработки рук;
 - места размещения кожных антисептиков обозначить, используя один или несколько способов: буквенные обозначения, цветовую кодировку, оконтуривание;
 - раздать всем работникам индивидуальные флаконы с кожным антисептиком;
 - изучить маршрут работников при выполнении профессиональных обязанностей, выяснить удобно ли им подходить к местам размещения кожных антисептиков;

- организовать системную работу по мониторингу выполнения требований и оценку результатов, используя при проведении аудитов чек-листы, составленные по принципу «знает-умеет-использует»;
- поддерживать и непрерывно совершенствовать процесс.

Критерии оценивания ситуационных задач:

Пример критериев выставления оценок

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
знать		
	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает цель и основные положения приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», принципы бережливого производства, виды потери в здравоохранении, основные методы и инструменты бережливого производства, алгоритм внедрения бережливых технологий, основы информационной политики бережливого производства; этические и деонтологические основы бережливого производства, сущность менеджмента.</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает основные принципы управления в условиях сопротивления работников на внедрение инноваций, модели взаимодействия между работниками при внедрении принципов бережливого производства</p> <p>Показывает глубокое знание и понимание стратегии качества медицинской организации, перспектив совершенствования процессов и технологий при реализации бережливого производства, сути метода управления потоками создания ценности, формы контроля, путей повышения эффективности медицинских информационных систем.</p>
уметь		
	<p>Студент не умеет выявлять проблемы производственного процесса, принимать участие в процессе внедрения системы бережливого производства, определять состояние текущего процесса и операционные цели внедрения бережливых технологий в здравоохранении, проводить фотофиксацию и сбор информации, организовать рабочее пространство с использованием инструментов бережливого производства, составлять карту информационно-материального потока текущего состояния процесса;</p> <p>выявлять этические и деонтологические проблемы</p>	<p>Студент умеет последовательно вести активный поиск путей совершенствования системы бережливого производства, формировать базу потерь производства, управлять потоком создания ценности, составлять дорожную карту на улучшение, контролировать эффективность внедрения технологий бережливого производства.</p> <p>Студент умеет самостоятельно сформировать команду специалистов, приверженных к идеологии качества, создавать привлекательное видение организации с бережливым производством, организовать и планировать обучение работников основам бережливого производства, эффективно распределять и делегировать обязанности между работниками для достижения запланированного результата.</p>

	бережливого производства, принимать участие в решении организационных и межличностных проблем в системе бережливого производства.	
владеть		
	Студент не владеет навыками организации, внедрения и мониторинга бережливого производства на рабочем месте, реализации операционных целей модели бережливого производства; выявлять этические и деонтологические проблемы бережливого производства, принимать участие в решении организационных и межличностных проблем в системе бережливого производства.	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками организации, внедрения и мониторинга бережливого производства на уровне медицинской организации, реализации стратегических целей модели бережливого производства; эффективного управления на основе принципов бережливого производства в здравоохранении. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части внедрения бережливых технологий в здравоохранение.

12. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой