Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления имени М.М. Абрекова»

ОДОБРЕНО
на заседании Педагогического совета ПОУ «МОКСУ им. М.М. Абрекова»
Протокол № 3
от «22» июля 2024г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ПОУ «МОКСУ им. М.М. Абрекова»
Э.С. Джилкиева
Приказ № 245
от «25» июля 2024г.

Рабочая программа дисциплины «Медицинская психология»

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело
Квалификация выпускника: Фельдшер
Форма обучения: очная

Черкесск 2024г

Содержание

I. ПАСПОРТ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ 3
II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ 6
III. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ 15
IV. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ 21

I. ПАСПОРТ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Общие положения

Программа учебной дисциплины «Медицинская психология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утверждённого Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 № 526, зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской федерации 5 августа 2022 года, регистрационный номер 69542, и является частью основной профессиональной образовательной программы.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина «Медицинская психология» относится к общепрофессиональному учебному циклу профессиональной подготовки учебного плана программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело.

1.3. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины

Целью изучения дисциплины «Медицинская психология» является формирование знаний, умений у студентов в области медицинской психологии, значимыми аспектами психологии отношений медицинский работник и пациента, поведенческих и коммуникативных навыков, а также использование их в профессиональной деятельности.

Задачи изучения дисциплины:

- изучение студентами основных направлений психологии, психологии личности и малых групп, психологии общения, задач и методов, используемых в психологии, основ психосоматики;
- формирование у студентов знаний об особенностях психических процессов у здорового и больного человека; психологических факторах в предупреждении возникновения и развития болезни, особенностях делового общения; о простейших методиках саморегуляции;
- формирование у студентов умений эффективно работать в команде, регулировать и разрешать конфликтные ситуации; поддерживать психологический оптимальный климат в лечебно-профилактическом учреждении; общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;
- обучение проведению профилактике, выявлению и оказанию

эффективной помощи при стрессе;

- воспитание студентов, руководствуясь традиционными принципами гуманизма и милосердия, навыков осуществления психологической поддержки пациента и его окружения; использования вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Уметь	Знать
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий	алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации	информационные источники применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации.
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности

ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе	особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	определять актуальность научной и др документации; пользоваться ей в	правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; содержание актуальной
Код компетенции	**Формулировка компетенции**	**Уметь**	**Знать**
		профессиональной деятельности	научной и др. документации; современную научную и профессиональную терминологию
ПК 1.3	Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода	получать информацию от пациентов (их родственников / законных представителей);	правила общения с пациентами (их родственниками / законными представителями)
ПК 6.4	Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде	организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде	принципы делового общения в коллективе; способы управления конфликтами; этические аспекты деятельности медицинского работника;

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

При реализации содержания учебной дисциплины «Медицинская психология» в пределах освоения ОПОП СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело:

Вид учебной работы	Объем часов
Объем образовательной программы:	**50**
с преподавателем, в том числе:	**36**
в том числе:	
•лекции, уроки	12
•практические занятия, семинары	24
•лабораторные занятия	-
•курсовое проектирование (курсовая работа)	-
•консультации	-
Самостоятельная работа	**14**
Промежуточная аттестация (Дифференцированный зачет)	**-**

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект) *(если предусмотрены)*	Объем часов	Коды компетенций ормировани которых способствует элемент программы	ТКУ, ПА/ балл
Раздел 1. Психология. Формирование психики вонтогенезе				
Тема 1.1 Общая характеристика психологии как науки. Психика как форма отражения.	***Содержание учебного материала:***	**1**	ОК 01.	
	Понятие «психология», предмет психологии, задачи психологии, основные (наблюдение и эксперимент) и дополнительные (анкета, опрос, тест, биографический метод, архивный метод) методы психологии, задачи психологии, отрасли психологии, принципы психологии. Понятие психической реальности, психических явлений, психологических фактов. Понятие «психика», уровни психики, структура психики, филогенез психики, бессознательное как форма отражения, сознание как форма отражения, неосознаваемые психические процессы, структура и свойства сознания. Понятие высших и натуральных психических функций, характеристика высших психических функций, интерпсихические и интрапсихические отношения, понятие интериоризации и экстериоризации, развитие психики в онтогенезе (стадии интериоризации). Уровни деятельности по А.Н. Леонтьеву, потребность, мотив, цель, действие, операция, внешняя и внутренняя деятельность, виды умственных действий (мнемические, мыслительные, имажитивные, перцептивные), умения, навыки, привычки, виды деятельности (игровая, учебная, трудовая, общение)	1	ОК 02, ОК.04, ОК 05, ОК 09, ПК 1.3, ПК 6.4	
	Практические занятия:	**2**		
	Предмет, задачи, методы психологии. Структура психической реальности. Общая характеристика психики. Неосознаваемые психические процессы Структура и свойства сознания. Житейская и научная психология. Культурно-историческая теория Л.С. Выготского. Роль деятельности в развитии личности.	2		
	Самостоятельная работа:	-		
	Не предусмотрено	-		
	Содержание учебного материала:	**2**	ОК 01.	

Тема 1.2. Проблема	Понятие «индивид», понятие	2	ОК 02,	
Наименование разделов и тем	**Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект)** ***(если предусмотрены)***	**Объем часов**	**Коды компетенций ормировани которых способствует элемент программы**	**ТКУ, ПА/ балл**
личности в психологии. Темперамент. Характер. Способности.	«индивидуальность», понятие «личность», социобиологический подход к пониманию личности, основные структурные компоненты личности (потребностно-мотивационная сфера, волевая сфера, познавательная сфера, эмоциональная сфера, способности, темперамент, характер), направленность личности, потребности человека (биологические и высшие). Я –концепция личности, жизненный путь личности Темперамент, сила, подвижность, уравновешенность, процессы возбуждения и торможения, экстраверсия, интроверсия, нейродинамические теории темперамента, нейрогуморальные теории темперамента. Понятие «характер», характер как система отношений (отношение к действительности (обществу), отношение к деятельности, отношение к другим людям, отношение к самому себе, отношение к вещам, акцентуации характера по А. Личко. Понятие «способности», задатки способностей, роль социальной среды и деятельности в формировании и развитии способностей, признаки способностей по Б.М. Теплову, классификация способностей (общие и специальные, теоретические и практические, учебные и творческие способности), уровни способностей (одаренность, талант, гениальность, репродуктивный и творческий уровни), понятие интеллекта. Свойства темперамента по Русалову. Виды акцентуаций характера по А. Личко, отличие акцентуации характера от личностного расстройства. Роль особенностей семейного воспитания в формировании характера Формирование и развития способностей Интеллект, как интегральная умственная способность. Стадии развития интеллекта по Ж. Пиаже.		ОК.04, ОК 05, ОК 09, ПК 1.3, ПК 6.4	

	Практические занятия:	**2**		**15**
Наименование разделов и тем	**Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект)** ***(если предусмотрены)***	**Объем часов**	**Коды компетенций ормировани которых способствует элемент программы**	**ТКУ, ПА/ балл**
	Направленность и мотивационно-потребностная сфера личности. Проблема личности в психологии. Темперамент. Характер. Способности. Тестирование.	2		15
	Самостоятельная работа:	**3**		**15**
	Ознакомиться с интерактивной лекцией «Личность», «Теория Пиаже» в системе moodle составить конспект. Написать эссе на тему «Биологическое и социальное в личности»	3		15
Раздел 2. Психические процессы и состояния личности.				
Тема 2.1 Познавательные психические процессы.	***Содержание учебного материала:***	**1**	ОК 01. ОК 02, ОК.04, ОК 05, ОК 09, ПК 1.3, ПК 6.4	
	Ощущение и восприятие. Понятие внимания, функции внимания, виды внимания, свойства внимания (устойчивость, концентрация, распределение, объем, переключение, колебание), понятие «память», виды памяти, процессы памяти. понятие воображения, виды воображения (произвольное, непроизвольное, гедонистическое, прагматическое, продуктивное, репродуктивное, по модальностям), приемы создания образов, понятие представления, виды, характеристика, образы памяти, персеверирующие образы. Понятие мышления, операции мышления, виды мышления, формы словесно - логического мышления (понятие, суждение, умозаключение), понятие речи, виды речи (жестовая, звуковая, внешняя, внутренняя, экспрессияная, импрессивная, письменная, устная), функции речи (коммуникативная, сигнификативная, обобщающая).	1		
	Практические занятия:	2		
	Ощущение и восприятие. Внимание, память, воображение, преставление. Мышление. Речь.	2		
	Самостоятельная работа:	**2**		
	Ознакомиться с интерактивной лекцией	2		

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект) *(если предусмотрены)*	Объем часов	Коды компетенций ормировани которых способствует элемент программы	ТКУ, ПА/ балл
	«Ощущение» в системе moodle, составить конспект. Ознакомиться с интерактивной лекцией «Восприятие» в системе moodle, составить конспект.			
Тема 2.2. Эмоциональные и волевые процессы. Психические состояния личности.	***Содержание учебного материала:***	**1**		
	Понятие эмоций, основные виды проявления эмоций (острые эмоциональные реакции, эмоциональные состояния, эмоциональное отношение к объекту), группы эмоциональных проявлений можно (настроение, страсть, аффект, собственно эмоция, чувство, эмоциональный стресс), свойства эмоций (субъективный характер, полярность, фазность), компоненты эмоций (физиологический, психологический, поведенческий), уровни эмоциональных переживаний по С.Л. Рубинштейну (уровень органической аффективно-эмоциональной чувствительности, предметные чувства: интеллектуальные, моральные, эстетические и обобщенные мировоззренческие чувства, функции эмоций (оценочная, сигнальная, побудительная, выразительная (коммуникативная). Понятие воли, импульсивные действия, привычные (навыки) действия, волевые действия, функции воли (тормозная, побудительная), структура волевого акта, волевые качества личности. Понятие психического состояния, стадии стресса по Г. Селье, фрустрация, типы и формы психологической защиты, компенсации по Березину, эмоциональные особенности личности, взаимосвязь психических состояний и деятельности.	1		
	Практические занятия:	**2**		**20**
	Эмоции. Воля. Понятие воли, импульсивные действия, привычные (навыки) действия, волевые действия, функции воли (тормозная, побудительная), структура волевого акта, волевые качества личности. .Взаимосвязь психических состояний и деятельности. .Совладающее поведение.	2		

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект) *(если предусмотрены)*	Объем часов	Коды компетенций ормировани которых способствует элемент программы	ТКУ, ПА/ балл
	Тестирование			20
	Самостоятельная работа:	**2**		
	1. Ознакомиться с интерактивной лекцией «Общая характеристика эмоций» в системе moodle, составить конспект.	2		
Раздел 3. Психологические аспекты медицинской деятельности.			ОК 01. ОК 02,	
Тема 3.1. Психологические аспекты медицинской деятельности.	***Содержание учебного материала:***	**1**	ОК.04,	
	Профессиональная компетентность, профессионализм и его инварианты, психологическая компетентность, конструктивный и деструктивный профессиогенез, стадии становления профессионала по Климову .Понятие профессиональной деформации, профессиональный стресс, эмоциональное выгорание, стадии эмоционального выгорания	1	ОК 05, ОК 09, ПК 1.3, ПК 6.4	
	Практические занятия:	**2**		**20**
	Профессиональная компетентность, инварианты профессионализма в контексте осуществления профессиональной деятельности фельдшера. Профессиогенез, профессиональное развитие фельдшера на разных этапах становления профессиональной деятельности, профессионально важные качества фельдшера Профессиональная деформация, стадии эмоционального выгорания, диагностика эмоционального выгорания. Психологический тренинг: «Профилактика эмоционального выгорания, методы саморегуляции». Модели взаимоотношения медицинского работника и пациента. Установление психологического контакта с пациентом. Коммуникативная компетентность медицинского работника. Конфликт «медицинский работник – пациент». Особенности общения с родственниками больного. Психологические барьеры в общении с пациентом. Специфика общения с родственниками умирающего больного. Тестирование.	2		20

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект) *(если предусмотрены)*	Объем часов	Коды компетенций ормировани которых способствует элемент программы	ТКУ, ПА/ балл
	Самостоятельная работа:	**3**		**10**
	Опираясь на информационный материал, размещенный в системе moodle, разработайте профессиограмму фельдшера, составьте схему (конспектирование). Подготовить доклад на одну из тем: «Коммуникативная компетентность медицинского работника». «Конфликт «медицинский работник – пациент»». «Особенности общения с родственниками больного», «Психологические барьеры в общении с пациентом»	3		10
Раздел 4. Основы медицинской психологии.			ОК 01.	
Тема 4.1. Методологические основы медицинской психологии.	***Содержание учебного материала:***	**1**	ОК 02,	
	Предмет, задачи, методы, основные принципы, категории и парадигмы медицинской психологии	1	ОК.04, ОК 05, ОК 09,	
	Практические занятия:	**2**	ПК 1.3,	
	Клиническое интервью, структурирование проблемы пациента, ее описание в категориях и парадигмах медицинской психологии.	2	ПК 6.4	
	Самостоятельная работа:	**-**		
	Не предусмотрено	-		
Тема 4.2. Психология здоровья.	***Содержание учебного материала:***	**1**	ОК 01.	
	Психология здоровья. Понятие здоровья Виды здоровья. Внутренняя картина здоровья и ее структура. Уровни здоровья. Понятие психического здоровья и его критерии.	1	ОК 02, ОК.04, ОК 05, ОК 09, ПК 1.3,	
	Практические занятия:	**2**	ПК 6.4	
	Внутренняя картина здоровья, роль семьи в формировании ВКЗ.	2		
	Самостоятельная работа:	**2**		
	Работа с конспектом лекции, составление таблицы по теме	2		
Тема 4.3. Психогигиена и психпрофилактика. Влияние болезни на психику человека	***Содержание учебного материала:***	**1**	ОК 01.	
	Психопрофилактика, психогигиена, виды психпрофилактики. Влияние болезни на психику человека	1	ОК 02, ОК.04, ОК 05,	
	Практические занятия:	**2**	ОК 09,	
	Психологический тренинг:	2	ПК 1.3,	

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект) *(если предусмотрены)*	Объем часов	Коды компетенций ормировани которых способствует элемент программы	ТКУ, ПА/ балл
	«Психопрофилактика и ее виды, психогигиена». Внутренняя картина болезни Определение типа отношения к болезни. Взаимодействие с пациентами с разным типом отношения к болезни.		ПК 6.4	
	Самостоятельная работа:	-		
	Не предусмотрено	-		
Тема 4.4. Психология больного.	***Содержание учебного материала:***	**1**	ОК 01.	
	Основные психологические особенности пациентов разных возрастных групп, психологические аспекты комплаенса, нонкомплаенса.	1	ОК 02, ОК.04, ОК 05, ОК 09,	
	Практические занятия: Личностные особенности пациентов при различных соматических патологиях. Методы оценки комплаенса. Роль семьи в формировании комплаентного поведения.	**2** 2	ПК 1.3, ПК 6.4 4	
	Самостоятельная работа:	2		
	Работа с конспектом лекции	2		
Тема 4.5. Психологическая помощь умирающему больному.	***Содержание учебного материала:***	**1**	ОК 01.	
	Возрастные особенности осознания смерти. Особенности восприятия жизни у умирающего (Кочюнас Р.). Психологическая подготовка к смерти. Психологические реакции на близость смерти (Конечный Р., Боухал М.). Психопатологические типы реакций у безнадежных больных. Стадии переживания горя.	1	ОК 02, ОК.04, ОК 05, ОК 09, ПК 1.3, ПК 6.4	
	Практические занятия:	**3**		
	Психология общения с умирающим больным. Специфика общения с родственниками умирающего больного.	3		
	Самостоятельная работа:	**2**		
	Работа с конспектом лекции	2		
Тема 4.6. Основы психотерапии. Психосоматические расстройства.	***Содержание учебного материала:***	**1**		
	Психотерапия, основные направления психотерапии, этапы психотерапии. Психосоматические расстройства	1	ОК 01. ОК 02, ОК.04,	
	Практические занятия:	**3**	ОК 05,	
	Психотерапия, основные направления психотерапии, этапы психотерапии. Место психотерапии в деятельности	3	ОК 09, ПК 1.3, ПК 6.4	**20**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект) *(если предусмотрены)*	Объем часов	Коды компетенций ормировани которых способствует элемент программы	ТКУ, ПА/ балл
	фельдшера. Психосоматика. Понятия «психосоматика», исторический и современный взгляд на психосоматику, «здоровый образ жизни», «здоровье». Психосоматика и ее основные направления: психоаналитическое направление, концепция специфичности психодинамического конфликта, концепция алекситимии. Диагностические критерии различных форм психосоматических расстройств. Виды психосоматических расстройств. Психосоматические заболевания и этапы развития. Задачи психотерапии при психсоматических заболеваниях .Личностные особенности, предрасполагающие к возникновению психосоматических заболеваний. Личностные особенности при различных психосоматических заболеваниях. Диагностика алекситимии. Задачи психотерапии при психосоматических расстройствах Тестирование .			20
	Самостоятельная работа:	-		
	Не предусмотрено	-		
Консультация		-	ОК 01. ОК 02, ОК.04, ОК 05, ОК 09, ПК 1.3, ПК 6.4	
Промежуточная аттестация (дифференцированный зачет)		-		**100 Дифф зачет**
ВСЕГО		**52/16**		

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Для реализации программы учебной дисциплины должны быть предусмотрены следующие специальные помещения:

Кабинет психологии общения

(Учебная аудитория для проведения занятий всех видов, предусмотренных образовательной программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, а также для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации)

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

Персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Помещение для организации самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде

Помещение для организации воспитательной работы

Стеллажи, мебель, флипчарты, символика Российской Федерации

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

лицензионное программное обеспечение:

- Microsoft Windows 7 pro;
- Операционная система Microsoft Windows 10 pro;
- Операционная система Microsoft Windows Server 2012 R2;
- Программное обеспечение Microsoft Office Professional 13;
- Программное обеспечение Microsoft Office Professional 16;
- Комплексная Система Антивирусной Защиты Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition.

электронно-библиотечная система:

- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» http://biblioclub.ru/
- Электронно-образовательная система ЮРАЙТ https://urait.ru/
- ЭБС Консультант студента - http://www.studentlibrary.ru/

современные профессиональные баз данных:

- Официальный интернет-портал базы данных правовой информации http://pravo.gov.ru.
- Портал Единое окно доступа к образовательным ресурсам http://window.edu.ru/

информационные справочные системы:

- Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования http://fgosvo.ru.
- Компьютерная справочная правовая система «Консультант Плюс» (http://www.consultant.ru/)

Активные и интерактивные образовательные технологии, используемые на занятиях:

Вид занятия*	**Используемые активные и интерактивные образовательные технологии**
ТО	Технология коллективного обучения, проблемного и проектного обучения, технология развития критического мышления, групповые дискуссии
ПР/ЛР	Компьютерные и проектные технологии, мультимедийные технологии, игровые технологии, групповые дискуссии

* ТО – теоретическое обучение, ПР – практические занятия, ЛР – лабораторные занятия.

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Основная литература:

1. Корягина Н. А. Психология общения: учебник и практикум для среднего профессионального образования / Н. А. Корягина, Н. В. Антонова, С. В. Овсянникова. — М.: Юрайт, 2021. — 437 с. — режим доступа https://urait.ru/bcode/469549

2. Леонов Н. И. Психология общения: учебное пособие для среднего профессионального образования. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 193 с. — режим доступа https://urait.ru/bcode/474640

3. Полянцева, О. И. Психология для медицинских колледжей учебник / О. И. Полянцева. - Ростов на Дону : Феникс, 2020. - 431 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35178-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351789.html

4. Столяренко, Л. Д. Психология для медицинских колледжей: учеб. пособие / Л. Д. Столяренко, С. И. Самыгин. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 349 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-38573-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222385739.html

5. Жарова, М. Н. Психология: учебник / М. Н. Жарова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. : ил. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5746-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457467.html

6. Психология: учебное пособие для среднего профессионального образования / С. В. Феоктистова, Т. Ю. Маринова, Н. Н. Васильева. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 234 с. — Режим доступа: по подписке. URL: https://urait.ru/

Дополнительная литература:

1. Островская, И. В. Психология общения: учебник / И. В. Островская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5572-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455722.html

2. Лукацкий, М. А. Психология / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 704 с. (Серия "Психологический компендиум врача") - ISBN 978-5-9704-4084-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440841.html

Официальные издания:

1. Журнал «Медицинская сестра»
2. Российская газета
3. Газета Московская медицина
4. Медицинская газета

Справочно-библиографические издания:

1. Новая российская энциклопедия: в 12 т. / гл. ред. А. Д. Некипелов. — М.: Энциклопедия, 2003. — Т. 1: Россия

2. Российский гуманитарный энциклопедический словарь. В 3 т.

Российские журналы:

1. «Медицинский алфавит»: научно-практический рецензируемый журнал / Учредитель – М.: ООО «Альфмед», издательство медицинской литературы (Москва) - 42 выпуска в год.

2. «Вестник Российской академии медицинских наук»: оригинальные научные материалы, результаты завершенных клинических исследований во всех областях медицины и статьи обзорного характера по важнейшим проблемам медицинской науки и практики здравоохранения / Учредитель ФГБУ «Российская академия наук», ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России - М.: ООО Издательство «ПедиатрЪ» - 6 выпусков в год.

3. Скорая медицинская помощь-СПб.: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.: ООО «Российское общество скорой медицинской помощи» - Ежекварт.

Электронные базы периодических изданий:

1. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» http://biblioclub.ru/

2. Электронно-образовательная система ЮРАЙТ https://urait.ru/

3. ЭБС Консультант студента - http://www.studentlibrary.ru/

4. Научная электронная библиотека https://elibrary.ru/titles.asp

Информационные ресурсы сети Интернет:

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1.	Российская национальная библиотека.	http://www.nlr.ru
2.	Электронная библиотека Библиотекарь.Ру – книги, периодика, графика, справочная и техническая литература для учащихся средних и высших учебных заведений.	http://bibliotekar.ru
3.	Психология на русском языке	http://www.psychology.ru/
4.	Портал по психологии	http://www.psychology-online.net/
5.	Вестник психотерапии Научно-практический журнал	https://nrcerm.ru/science/editorial-and-publishing/periodicals/zhurnal-vestnik-psihoterapii/

3.3. Организация образовательного процесса

Организации образовательного процесса должны способствовать применяемые в учебных заведениях методы дисциплинарной ответственности преподавателя и учащихся, строгое и систематическое планирование занятий, своевременное их проведение на должном педагогическом уровне.

Порядок проведения учебных занятий по дисциплине при освоении
Порядок проведения учебных занятий по дисциплине при освоении образовательной программы инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

Создание доступной среды для инвалидов и лиц с ОВЗ (далее – вместе лица/обучающиеся с ОВЗ) является одним из приоритетных направлений современной социальной политики. Доступное профессиональное образование для лиц с ОВЗ – одно из направлений социальной интеграции данной категории граждан в общество, поскольку образование – наиболее действенный социальный ресурс. Профессиональное образование позволяет лицам с ОВЗ повысить конкурентоспособность на рынке труда, создает основу для равных возможностей, повышает личностный статус.

Содержание рабочей программы дисциплины и условия организации обучения по данной рабочей программе дисциплины для инвалидов определяются в том числе в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии), для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья – на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся (части 1 и 8 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Обучение по данной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Колледжем с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей

и состояния здоровья таких обучающихся.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки научно-педагогических работников Колледжа, методического и материально- технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся с ОВЗ и т.д.

В образовательном процессе по данной дисциплине используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в студенческой группе. Технологии, используемые в работе с обучающимися с ОВЗ, учитывают индивидуальные особенности лиц с ОВЗ.

Все образовательные технологии применяются как с использованием универсальных, так и специальных информационных и коммуникационных средств, в зависимости от вида и характера ограниченных возможностей здоровья данной категории обучающихся.

При наличии в Колледже лиц с ОВЗ образовательная деятельность по данной дисциплине проводится:

- в форме контактной работы обучающихся с ОВЗ с педагогическими работниками Колледжа и (или) лицами, привлекаемыми Колледжем к реализации на данной дисциплины на иных условиях (далее – контактная работа). Контактная работа может быть аудиторной, внеаудиторной;
- в форме самостоятельной работы обучающихся с ОВЗ;
- в иных формах, определяемых Колледжем в соответствии с его локальным нормативным актом, содержащим нормы, регулирующие образовательные отношения в части установления порядка организации контактной работы преподавателя с обучающимися.

Конкретные формы и виды самостоятельной работы обучающихся с ОВЗ устанавливаются преподавателем. Выбор форм и видов самостоятельной работы обучающихся с ОВЗ осуществляется с учетом их способностей, особенностей восприятия и готовности к освоению учебного материала. Формы самостоятельной работы устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге или на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающимся с ОВЗ предоставляется дополнительное время для консультаций и выполнения заданий.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных образовательных организациях

При обучении по данной дисциплине обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература.

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и

промежуточной аттестации, обучающихся с ОВЗ в Колледже созданы фонды оценочных средств, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных в ОПОП результатов обучения и уровень сформированности всех компетенций, заявленных в образовательной программе.

Текущий контроль успеваемости осуществляется преподавателем и/или обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в процессе проведения практических занятий и лабораторных работ, а также при выполнении индивидуальных работ и домашних заданий, или в режиме тренировочного тестирования в целях получения информации о выполнении обучаемым требуемых действий в процессе учебной деятельности; правильности выполнения требуемых действий; соответствии формы действия данному этапу усвоения учебного материала; формировании действия с должной мерой обобщения, освоения (в том числе автоматизированности, быстроты выполнения) и т.д. Текущий контроль успеваемости для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья имеет большое значение, поскольку позволяет своевременно выявить затруднения и отставание в обучении и внести коррективы в учебную деятельность.

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации для студентов-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменнона компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости студенту-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на мероприятиях промежуточной аттестации.

Во исполнение приказов Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи», от 02.12.2015 № 1399 «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») Министерства образования и науки Российской Федерации по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и предоставляемых на них услуг в сфере образования»), письма Минобрнауки России от 12.02.2016 № ВК-270/07 «Об обеспечении условий доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере образования» проведены обследование объектов Колледжем и услуг в сфере образования, оказываемых ему, на предмет их доступности для лиц с ОВЗ, и паспортизация его зданий.

На основе Паспорта доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере образования, разработанного по форме согласно письму Минобрнауки России от 12.02.2016 № ВК- 270/07, согласованного с общественной организацией Всероссийского общества инвалидов, утверждён план действий Колледжа по повышению значений показателей доступности для инвалидов его

объектов и услуг в сфере образования, оказываемых им (Дорожная карта), на период до 2030 г. По итогам проведённой паспортизации Колледж признан условно доступным для лиц с ограниченными возможностями здоровья, что является достаточным основанием для возможности пребывания указанных категорий граждан в Колледже и предоставления им образовательных услуг с учетом дальнейшего увеличения степени его доступности на основе реализации мероприятий Дорожной карты.

Создание безбарьерной среды Колледж учитывает потребности следующих категорий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- с нарушениями зрения;
- с нарушениями слуха;
- с ограничением двигательных функций.

Обеспечение доступности прилегающей к Колледжу территории, входных путей, путей перемещения внутри здания для различных нозологий.

Территория Колледжа соответствует условиям беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения маломобильных студентов, обеспечения доступа к зданиям и сооружениям, расположенным на нем. Обеспечено доступность путей движения, наличие средств информационно-навигационной поддержки, дублирование лестниц подъемными устройствами, оборудование лестниц поручнями, контрастная окраска дверей и лестниц, выделение мест для парковки автотранспортных средств инвалидов и лиц с ОВЗ.

В Колледже обеспечен один вход, доступный для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата. Помещения, где могут находиться люди на креслах-колясках, размещены на уровне доступного входа. При ином размещении помещений по высоте здания, кроме лестниц, предусмотрены, подъемные платформы для людей с ограниченными возможностями и лифт.

Комплексная информационная система для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве Колледжа включает визуальную, звуковую и тактильную информацию.

Наличие оборудованных санитарно-гигиенических помещений для студентов различных нозологий.

На каждом этаже обустроена одна туалетная кабина, доступная для маломобильных обучающихся. В универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями студентов с ограниченными возможностями, установлены опорные поручни, откидные сидения.

Наличие специальных мест в аудиториях для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В каждом специальном помещении (учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа,

курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования) предусмотрена возможность оборудования по 1 – 2 места для студентов-инвалидов по каждому виду нарушений здоровья – опорно-двигательного аппарата, слуха и зрения.

В стандартной аудитории первые столы в ряду у окна и в среднем ряду предусмотрены для обучаемых с нарушениями зрения и слуха, а для обучаемых, передвигающихся в кресле-коляске, - выделено 1 – 2 первых стола в ряду у дверного проема.

Для слабослышащих студентов использование сурдотехнических средств является средством оптимизации учебного процесса, средством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции.

Учебная аудитория, в которой обучаются студенты с нарушением слуха, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, экран), мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

Компьютерные тифлотехнологии базируются на комплексе аппаратных и программных средств, обеспечивающих преобразование компьютерной информации в доступные для незрячей и слабовидящей формы (звуковое воспроизведение, рельефно-точечный или укрупненный текст), и позволяют обучающимся с нарушением зрения самостоятельно работать на обычном персональном компьютере с программами общего назначения.

Тифлотехнические средства, используемые в учебном процессе студентов с нарушениями зрения: средства для усиления остаточного зрения и средства преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы.

Для слабовидящих студентов в лекционных и учебных аудиториях предусмотрена возможность просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране) при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра.

Для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата используются альтернативных устройств ввода информации.

При процессе обучения по данной дисциплине используются специальные возможности операционной системы Windows, такие как кранная клавиатура, с помощью которой можно вводить текст, настройка действий Windows при вводе с помощью клавиатуры или мыши.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты обучения	*Критерии оценки*	*Формы и методы оценки*
Знать: •алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; •структуру плана для решения задач; •порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности; •информационные источники применяемых в профессиональной деятельности; •приемы структурирования информации; •формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; •основы коммуникации и этические нормы общения при взаимодействии и работе в коллективе и команде; •психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности; •правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; •содержание актуальной научной и др. документации; современную научную и профессиональную терминологию; •правила общения с пациентами (их родственниками / законными представителями); •клиническое значение и методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей; •навыки осуществления психологической поддержки пациента и его окружения; использования вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях; •принципы делового общения в коллективе; •способы управления конфликтами; •этические аспекты деятельности медицинского работника; ***Уметь:*** •распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; •владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий; •определять задачи для поиска информации; •определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска;	100-90 - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, умения сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено высоко. 89-70 - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые умения сформированы недостаточно, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, некоторые виды заданий выполнены с ошибками. 50-69 - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые умения работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой	Формы контроля обучения: *Текущий контроль:* Практические занятия: опрос на занятиях, тренинги, практикум по решению задач Лабораторные занятия: выполнение заданий. Самостоятельная работа: написание конспектов, рефератов и докладов. *Промежуточная аттестация* Методы оценки результатов обучения: мониторинг роста творческой самостоятельности и навыков получения нового знания каждым обучающимся; накопительная оценка

Результаты обучения	*Критерии оценки*	*Формы и методы оценки*
•структурировать получаемую информацию; •выделять наиболее значимое в перечне информации; •организовывать работу коллектива и команды; •взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности •организовывать работу коллектива и команды; •взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности; •определять актуальность научной и др документации; пользоваться ей в профессиональной деятельности; •получать информацию от пациентов (их родственников / законных представителей); •осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); •интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); •осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); •интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); •организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий содержат ошибки. 49-0 - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые умения не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.	
ОК 01. ОК 02, ОК.04, ОК 05, ОК 09, ПК 1.3, ПК 6.4	**Дифференцированный зачет**	

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме дифференцированного зачета.

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Критерии оценки, балл
1.	Дифференцированный зачет ОК 01. ОК 02, ОК.04, ОК 05, ОК 09, ПК 1.3,	Дифференцированный зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Критерии оценки, балл
	ПК 6.4	знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	**Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА** Зачтено **-90 и более (отлично)** – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. **-70 и более (хорошо)**– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. **-50 и более (удовлетворительно)**– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. Не зачтено **-Менее 50 (неудовлетворительно)**– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся – дифференцированный зачет (5 семестр)

Задания 1 типа

1. Предмет психологии. Цель и задачи психологии как науки. Отрасли психологии. Методы психологии. Понятие психики, принципы ее развития. Структура психики.

2. Познавательные процессы: функции, классификация, принципы развития. Специфика общения с пациентами.

3. Эмоционально-волевая сфера. Понятия «эмоции», «чувства», «настроение», «аффект». Функции эмоций и чувств. Понятия «стресс», «эустресс», «дисстресс». Профессиональное выгорание». Постстрессовый синдром (ПТСР). Понятие психологической травмы. Горе, работа горя.

4. Фазы развития стресса. Профилактика стресса. Принципы работы с негативными эмоциями и чувствами. Основные принципы реабилитации при ПТСР.

5. Понятия «воля», «волевое действие», «волевые качества». Структура волевого действия. Развитие воли. Патология воли: особенности ухода и реабилитации.

6. Потребностно-мотивационная сфера. Понятия «потребность», «мотив», «мотивация», «ценности», «личностный смысл». Основные потребности личности (пирамида А. Маслоу).

7. Установки личности: понятие, формирование, основы работы с установками. Понятие «ложное убеждение».

8. Понятия «индивид», «личность», «индивидуальность», «темперамент», «характер». Структура личности (по К.К. Платонову). Понятие акцентуации характера, типология.

9. Понятия «развитие», «возраст» (психологический, биологический, социальный), «возрастные кризисы». Принципы развития человека. Этапы психического развития. Теория развития личности Э. Эриксона.

10. Понятия «группа», «социум», «групповая динамика», «социальные роли». Виды групп. Фазы развития группы.

11. Классификация социальных ролей, причины их выбора. Адаптация в группе.

12. Понятия «семья», «брак», «супружество», «родительство», «семейные паттерны». Семья как система. Классификация семьи.

13. Понятия «профессионализация», «профессиональная адаптация», «профессиональное становление», «профессионально важные качества».

Этапы профессионального становления. Организационная культура. Типы организаций.

14. Понятия «менталитет», «национальный характер», «толерантность».
15. Медицинская психология: предмет, задачи, методы.
16. Понятия «психосоматика», «здоровый образ жизни», «здоровье»,

«вторичная выгода».

17. Понятие психологии здоровья. Факторы, влияющие на психологическое здоровье.

18. Классификация психосоматических расстройств.

19. Виды мотивов человека в ситуации болезни. Смысл болезни.

20. Психологические аспекты профессиональной деятельности среднего медицинского персонала.

21. Проблема профессиональной деформации.

22. Профессионально-значимые качества медицинского персонала.

23. Классификация типов среднего медицинского персонала по характеристике их деятельности (типология И. Харди).

24. Понятия «внутренняя картина болезни», «внутренняя картина здоровья», «тип реагирования на болезнь», «личностный смысл болезни».

25. Структура внутренней картины болезни.

26. Классификация типов реагирования на болезнь.

27. Сопротивление терапевтическому процессу: методы работы.

28. Кризисные состояния, депрессия. Профилактика суицида.

29. Уровни организации личности: невротический, пограничный, психотический. Особенности взаимодействия с пациентами.

30. Девиантное поведение: аутоагрессия, делинквентное поведение, аддикции. Принципы профилактики и реабилитации. Работа с семьей.

31. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях.

32. Психология выполнения медицинских манипуляций.

33. Принципы психологического ухода за пациентами с психическими расстройствами.

34. Психологические аспекты паллиативного ухода. Психология умирания.

Задания 2 типа

1. Какие из приведенных формулировок относятся к характеру (А) и какие – к темпераменту (Б):

____- характеристика личности со стороны динамических темперамент особенностей ее психических процессов и состояний.

____- отношение к окружающему миру, другим людям.

____определяет стиль и темп деятельности.

____закрепляется в привычных способах поведения.

____практически не поддается изменению под действием воспитания.

2. Укажите, какие эмоции относятся к стеническим (А), а какие к астеническим (Б):

____беспокойство
____радость
____плохое настроение
____торжество

К каким подструктурам относятся следующие элементы:

Название подструктуры:	К ней относятся:
А) подструктура направленности	1) убеждения
Б) подструктура опыта	2) мышление
В) подструктура форм отражения	3) умения
Г) подструктура биологических, конституциональных свойств	4) скорость протекания нервных процессов

3. Соотнесите теории личности, их характеристики и интересы:

Теории личности:	Характеристика:	Интересы:
А) психодинамические	1) описывают поведение человека, опираясь на его окружение	1) эмоции
Б) социодинамические	2) описывают жизнь человека, опираясь на его внутренние психологические качества	2) знания
В) интеракционистские	3) берут во внимание взаимодействие всех факторов	3) половые и возрастные свойства

4. Установите соответствие термином и определением:

Термин:	Определение:
А) ощущения	1) Отражение прошлого опыта или запечатление, сохранение или воспроизведение информации
Б) память	2) Отражение предметов и явлений, непосредственно воздействующих на органы чувств в целом, в совокупности свойств и признаков этих предметов
В) восприятие	3) Отражение отдельных свойств предметов, непосредственно воздействующих на органы чувств

5. Соотнесите этапы развития личности с характеристиками:

Этап развития личности:	Характеристика 1:	Характеристика 2:
А) I этап	1) характеризуется формированием высших эмоций и самосознанием	1) формируется социальный стереотип личности
Б) II этап	2) характеризуется зрелостью чувств	2) формируется основной стереотип личности, к концу этого этапа ребенок способен планировать свою деятельность в уме
В) III этап	3) характеризуется	3) формирование стереотипа

	формированием автономии и независимости	связано с использованием абстрактных понятий, на этом этапе индивидуальные важнее общественного

6.Соотнесите название подструктуры с её характеристикой в структуре личности по Рубинштейну:

Название подструктуры:	К ней относятся:
А) направленность познавательной деятельности	1) приобретаются в процессе жизни
Б) знания, умения, навыки	2) проявляются в темпераменте
В) индивидуально-типологические характере, способностях особенности	3) проявляются в потребностях, мотивах, убеждениях

7.Установите соответствие между расстройством эмоциональной сферы человека и их характеристикой:

Расстройство эмоциональной сферы:	Характеристика:
А) дисфория	1) легкая смена настроения от грустного к повышенному
Б) эмоциональная лабильность	2) длительное подавленное настроение с мрачной оценкой прошлого настоящего и пессимистическими взглядами на будущее
В) апатия	3) раздражительность, угрюмость
Г) депрессия	4) полное безразличие к событиям внешнего мира, к себе, какой-либо деятельности

8. Установите соответствия между стадиями стресса и их характеристиками:

Стадия стресса:	Характеристика:
А) стадия тревоги	1) повышение АД, повышение температуры
Б) стадия резистентности	2) понижение АД, снижение температуры
В) стадия истощения	3) гипергликемия, уремия, летальный исход

9.Установите соответствие между видом эмоций и их характеристиками:

Вид эмоций:	Характеристика:
А) настроение	1) длительная, интенсивная эмоция, способная вызвать, организовать и стимулировать деятельность человека
Б) страсть	2) предельно выраженная, кратковременная эмоция (ярость, гнев)
В) аффект	3) длительное эмоциональное состояние, окрашивающее поведение человека

10. Установите соответствия между состояниями воли и их характеристиками:

Вид эмоций:	Характеристика:
А) абулия	1) извращение волевой деятельности
Б) гипобулия	2) нерешительность, ослабление воли
В) гипербулия	3) понижение волевой активности
Г) парабулия	4) чрезмерная активность человека

11. Установите соответствие между понятиями и определениями расстройств ощущений:

Понятие:	Определение:
А) гиперстезия	1) ощущения, не поддающиеся описанию, не имеющие какой-либо патологии
Б) гипостезия	2) отсутствие чувствительности
В) амнезия	3) повышенная чувствительность
Г) сенестопатия	4) пониженная чувствительность

12. У становите соответствие между психическими процессами и их характеристиками:

Психический процесс:	Характеристика:
А) восприятие	1) способность представлять отсутствующий или реально не существующий объект, удерживать его в сознании
Б) воображение	2) процессы запоминания, сохранения, воспроизведения и переработки человеком разнообразной информации
В) память	3) процесс приема и переработки человеком, которая поступает в мозг через органы чувств

13. Установите соответствие между видами воображения и их характеристиками:

Вид воображения:	Характеристика:
А) активное	1) Человек создает что-то новое. Констатирует, продумывает.
Б) пассивное	2) Человек усилием воли вызывает у себя образы.
В) продуктивное	3) Человек механически воспроизводит реальность.
Г) репродуктивное	4) Образы возникают спонтанно, помимо воли и желания человека.

14. Установите соответствие между видами воображения и их характеристиками:

Вид воображения:	Характеристика:
А) грезы	1) вымысел совсем или почти не соответствует действительности
Б) мечта	2) психическое состояние, представляющее собой фантазию, связанную с желанием, чаще всего несколько идеализируемым будущим
В) фантазия	3) психические состояния связанное с действительностью, несколько более реалистическое

15. Установите соответствие между термином и его характеристикой:

Термин:	Характеристика:
А) память -	1) одна из важнейших сторон психической деятельности, характеризующая переживание человеком действительности, его отношение к окружающему миру и к самому себе
Б) ощущения -	2) Отражение отдельных свойств предметов, непосредственно воздействующих на органы чувств
В) темперамент -	3) Форма психического отражения, заключающаяся в способности запоминать, сохранять и воспроизводить информацию
Г) эмоции -	4) Динамическая характеристика психических процессов, заключающаяся в их скорости, возбудимости, изменчивости

16. Установите соответствие между термином и его характеристикой:

Термин:	Характеристика:
А) гипомнезия -	1) повышенная способность к запоминанию
Б) гипермнезия -	2) выпадение памяти, отсутствие памяти
В) парамнезия -	3) ошибки памяти
Г) амнезия -	4) снижение, ослабление памяти

17. Установите соответствие между понятием и механизмами памяти:

Понятие:	Механизм:
А) Непроизвольная память	1) Информация запоминается сама собой, без специального заучивания
Б) Произвольная память	2) Информация запоминается с помощью специальных приемов

18. Установите соответствие между нарушением и характеристикой:

Нарушение:	Характеристика:
А) Инкогеренция - Б) Вербигерация - В) Персеверация - Г) Резонерство -	1) застревание на одной ассоциации 2) бесплодное мудрствование 3) умозаключения вразрез с логикой 4) нет связи между слогами
Д) Паралогизм-	5) стереотипное повторение одних и тех же слов

19. Установите соответствие между видами речи а характеристиками:

Вид речи:	Характеристика:
А) монолог	1) в разговоре участвуют большое количество людей
Б) диалог В) полилог	2) речь произносит один человек 3) в разговоре принимают участие два человека

20. Установите соответствие между функцией речи и ее характеристикой:

Функция речи:	Характеристика:
А) коммуникативная	1) выражение посредством интонаций голоса своего отношения к предмету, сообщению
Б) сигнификативная	2) обозначение реальных предметов
В) функция побуждения	3) сообщение о себе, предметах действительности с помощью слов и словосочетаний
Г) функция выражения	4) побуждение людей к действию с помощью слов и словосочетаний

21. Установите соответствие между термином и его характеристикой:

Термин:	Характеристика:
А) речь	1) Система условных символов, с помощью которых передаются сочетания звуков, имеющие для людей определенное значение
Б) язык	2) Совокупность произносимых или воспринимаемых звуков, имеющих те же смысл и значения, что и система письменных знаков

22. Установите соответствие между видами письменной речи и характеристиками:

Термин:	Характеристика:
А) алалия	1) нарушение речи, возникающее при

Б) дизартрия	локальных поражениях коры левого полушария мозга 2) слухонемота
В) аграфия	3) расстройство письменной речи
Г) афазия	4) нарушение движения мышц, участвующих в произношении членораздельной речи

24. Установите соответствие между видом нарушения мышления и характеристиками:

Вид мышления:	Характеристика:
А) сверхценные идеи	1) одностороннее, захватывающее лишь внутренний мир больного мышление
Б) бред	2) выводы строятся на основе случайных связей
В) символизм	3) переоценка реальных фактов
Г) разорванность	4) болезненно обусловленное ложное суждение
Д) аутистическое мышление	5) нет связи между мыслями и чувствами

25. Установите соответствие между факторами интеллекта и учеными, занимавшимися их изучением:

Фактор интеллекта:	Фамилия учёного:
А) 7 факторов интеллекта	1) Гилфорд
Б) 2 фактора интеллекта	2) Терстоун
В) 120 факторов интеллекта	3) Спирмен

26. Установите соответствие видом нарушения интеллекта и характеристикой:

Вид нарушения интеллекта:	Характеристика:
А) деменция	1) Врожденное недоразвитие интеллекта
Б) олигофрения	2) Приобретенное слабоумие

27. Установите соответствие между первичными умственными потенциями и характеристикой:

Вид нарушения интеллекта:	Характеристика:
А) вербальная гибкость	1) Восприятие сходств и различий между предметами
Б) счетная способность	2) Способность логически рассуждать, синтезировать и анализировать информацию
В) вербальное восприятие	3) Способность оперировать числами
Г) пространственная ориентация	4) Способность представлять различные предметы и формы в пространстве
Д) память	5) Способность воспринимать,

Е) способность к рассуждению	перерабатывать, сохранять и воспроизводить информацию 6) Легкость, с которой человек может объясняться
Ж) быстрота восприятия	7) Способность понимать устную и письменную речь

28. Установите соответствие между общими медицинскими (А) и частными медицинскими (Б)и примерами:

____психогигиена и психопрофилактика психологии

____психологические особенности пациентов при подготовке к психологии хирургическим вмешательствам

____закономерности изменения психики больного человека

____особенности психологии конкретных пациентов при определенных заболеваниях.

29. Соотнесите механизмы возникновения психосоматических заболеваний к теориям:

Механизмы:	Теории:
А) благодаря переработке болезненной для пмихики информации, «сумма Возбуждения» переводится в соматическую сферу и таким образом возникает болезнь	1) Концепция стресса
Б) отсутствие болезни есть успешное приспособление к окружающему миру	2) Конверсионная модель
В) «раздражители» при их частом воздействии на организм человека, вызывают соматические заболевания. Выберите правильный ответ	3) Интегративные модели

30. Установите соответствие между утилитарным (А) и ипохондрическим (Б) отношением к болезни и характеристикой:

____пациент не осознает факта болезни, игнорирует рекомендации, нарушает режим

____пациент проявляет повышенное внимание к здоровью, настаивает на дополнительныхисследованиях, несамокритичен

____пациент стремиться извлечь из болезни выгоду, симулирует болезнь.

31. Соотнесите характеристики к пренебрежительному (А) отношению к болезни и уходу в болезнь (Б):

____пациент игнорирует рекомендации, вредит здоровью, надеясь на физические силы

____пациент уделяет слишком много внимания своему здоровью

____пациент сосредотачивает внимание на своих болезненных ощущениях, не верит вблагоприятный исход заболевания

32. Установите соответствие между типом пациента и характеристикой:

Тип пациента:	Характеристика:
А) подозрительный	1) старается произвести впечатление на окружающих, «упивается своими страданиями», старается привлечь внимание медперсонала
Б) демонстративный	2) чрезмерно внимателен к своему здоровью, необоснованно предполагает наличие у себя множества заболеваний
В) ипохондрический	3) угрюм, насторожен, по отношению к медперсоналу и лечению в целом

33. Установите соответствие между уровнями структуры ВКБ и деонтологическими задачами:

Уровень структуры ВКБ:	Задачи:
А) эмоциональный	1) составить четкое представление об уровне знания пациентом причин заболевания, его течении, лечении
Б) чувственный	2) внимательно относиться к эмоциональным переживаниям пациента, проявлять сочувствие
В) интеллектуальный	3) получить информацию от пациента, увязать с диагнозом, настроить на благоприятный исход
Г) отношение к болезни, мотивация к выздоровлению	4) помочь выбрать путь борьбы с болезнью

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент А., 65 лет, по профессии фармаколог, профессор. Находится на лечении в терапевтическом отделении 10 дней. В данный период не работает, находится на пенсии. По натуре очень интересный и своеобразный человек, с чувством юмора. К лечению пациент относится положительно, от процедур не отказывается, терпит неприятные процедуры. К медицинскому персоналу относится хорошо. С врачами общается уважительно, с медицинскими сестрами «заигрывает», шутит. В целом, очень разговорчивый, общительный. С другими пациентами не общается, так как лежит в отдельной плате.

Задание:

1. Определите тип отношения пациента к болезни.
2. Определите стиль вашего общения с данным пациентом.

Задача 2.

Пациент Ю., 61 год. Находится на лечении в хирургическом отделении. При

общении с персоналом наблюдаются вспышки раздражительности. Вспышки гнева сменяются апатией. С женой, которая ухаживает за ним, общается спокойно, адекватно. С соседями по палате почти не общается, отвечает только на вопросы, адресованные ему.

Оценивает свое состояние, как тяжелое, но ждет выписки, хочет домой.

Процедуры приносят сильную боль и озлобленность, толку от них он не видит.

Задание:

1. Определите тип отношения к болезни.
2. Опишите особенности вашего общения с данным пациентом.

Задача 3.

Пациентка Е. Находится на лечении в терапевтическом отделении. Очень любопытна, постоянно спрашивает медицинский персонал о проведении какой-либо манипуляции, назначенной ей, ее эффективности и исхода. К своему заболеванию относится очень внимательно и тревожно. При обходе врача навязчиво спрашивает о своем заболевании, жалуется о проведении не полного и не качественного обследования. По своей инициативе обращается за консультацией к узким специалистам. С соседями по палате общается мало, разговоры не поддерживает, но внимательно слушает. В разговоре с родными и друзьями не желает выслушивать их проблемы, перебивает.

Задание:

1. Определите тип отношения к болезни.
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача 4.

Пациент Н. Находится на лечении в хирургическом отделении. Разговаривает мало. Очень застенчив, робок, боится беспокоить персонал «по пустякам». В хороших отношениях с медперсоналом, общение уравновешенное, деликатное, адекватное. Иногда, в разговорах с медперсоналом, переживает по поводу своей внешности, боится, что вскоре его друзья и знакомые начнут считать его неполноценным, что в скором времени может стать никому не нужным или обузой для своей семьи. С соседями по палате практически не общается. В общении с родственниками говорит, что в больнице ему скучно, очень хочется домой.

Задание:

1. Определите тип отношения к болезни.
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача 5.

Пациент А. находится на лечении в хирургическом отделении. С медицинским персоналом данный больной использует неформальный стиль общения. Шутит, старается приобнять, говорит «на ушко» различные фразы, докладывает о событиях своей палаты. В перевязочном кабинете, при

проведении болезненных процедур, использует ненормативную лексику. При обследовании в поликлинике шути в очереди с женщинами и подтрунивал над мужчинами. Во время нахождения в стационаре постоянно выходил на лестничную площадку курить и неоднократно сбегал в вечернее время.
Задание:

1. Определите тип отношения к болезни.
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача 6.
Пациент Д. Находится на лечении в терапевтическом отделении. С медицинским персоналом общается грубо, не уважает их труд, настаивает, чтобы они чаще приглядывали за ним. Во время беседы с мед.персоналом всегда переводит тему разговора на свои страдания. Настраивает соседей по палате против медицинских сестер. Родственникам жалуется, что его плохо лечат и плохо обслуживают, его не устраивает распорядок дня и питание в больнице. На обследования ходит не по времени, а тогда, когда ему удобно.
Задание:

1. Определите тип отношения к болезни.
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача 7.
Пациент Е., 46 лет. Находится на лечении в кардиохирургическом отделении. Робкий, застенчивый, боится что-либо спросить или попросить. В начале, несколько раз извинится, а лишь затем что-нибудь попросит. Когда ночью случился приступ, он до последнего лежал, терпел, не звал медицинскую сестру, пока это не сделали соседи по палате. Реакция на все процедуры и обследования адекватная. В отделении общается только с соседями по палате. Операция на аорте была проведена успешно, пациент этому рад, но все равно сильно обеспокоен тем, что после выписки у него будут трудности с самочувствием, и он не сможет достаточно зарабатывать. Во время посещения родственников извиняется перед ними, так как считает, что стал обузой для семьи из-за своего нынешнего положения и болезни.
Задание:

Определите тип отношения к болезни.
Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача 8.
Пациентка Н., 37 лет. Находится на лечении в терапевтическом отделении. Не требует чрезмерного внимания мед.персонала к себе, не задает лишних вопросов. Трезвая оценка своего состояния, не выдумывает поводов для тревоги и страха за свое здоровье. Активно содействует успеху лечения: выполняет все назначенные процедуры в срок. С соседями по палате женщина шутит, пытается всех подбодрить, со всеми находит общий язык. С родственниками общается доброжелательно, всегда рада их видеть. После их

посещения – эмоции положительные. Пациентка желает поскорее выздороветь и отправиться домой.

Задание:

1. Определите тип отношения к болезни.
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача 9.

Пациентка А., 43 года. Находится на лечении в гинекологическом отделении. Ведет себя тревожно. К процедурам относится сомнительно. Утверждает, что лечение, назначенное врачом, не приносит облегчения заболевания. Настаивает, чтобы врачи провели повторные лабораторные исследования и назначили консультации краевых специалистов. Постоянно ссылается на прочитанную литературу, касательно ее заболевания, хочет находить новые средства лечения своей болезни и применять их немедленно.

Задание:

1. Определите тип отношения к болезни.
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача 10.

Пациента А., 74 года. Находится на лечении в терапевтическом отделении. С медицинским персоналом и соседями по палате ведет себя адекватно, доброжелательно. Назначенные процедуры выполняет вовремя. На посещения родственников реагирует агрессивно, не берет продукты, говорит, чтобы они уходили. Всем рассказывает, что в ее болезни виноваты родственники, что они пытаются ее отравить, так как им нужна квартира.

Задание:

1. Определите тип отношения к болезни.
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача 11.

К больной М. 42 лет на дом была вызвана бригада скорой помощи. Со слов родственников М. жалуется на загрудинные боли, которые не купируются нитроглицерином в течение 45 мин. На ЭКГ- сегмент St выше изолинии, высокий зубец Т, нарушение ритма и проводимости. Во время обследования больная потеряла сознание. Дыхание, пульсация на сонных артериях отсутствуют. Зрачки расширились. Кожные покровы бледные. Внезапная сердечная (коронарная) смерть. Инфаркт миокарда. Была проведена срочная неотложная помощь. Реанимация была прекращена через 30 мин, из-за неэффективности и констатирована смерть.

Задание:

Каковы особенности оказания психологической помощи родственникам умершего при проведении диагностики смерти?

Задача 12.

В гинекологическое отделение поступила беременная О.Н., 20 лет, с диагнозом: беременность 8 недель, ранний гестоз, умеренная рвота. Со слов пациентки 2 недели назад появились тошнота и рвота по утрам, но вскоре рвота участилась до 10 раз в сутки до и после приема пищи. Жалуется на слабость, головокружение, отсутствие аппетита, похудела на 3 кг. В пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, беспокоится повторения рвоты, на контакт идет, но выражает опасение за исход беременности.

Задание:

Какие средства общения стоить применить, учитывая закономерности общения с пациентами в гинекологическом стационаре?

Задача 13.

На прием к фельдшеру (педиатру) на плановую вакцинацию АКДС пришла мама с ребенком 18 мес. При осмотре ребенок активный, жизнерадостный, реагирует на звуки, показывает игрушки по названиям и может воспроизвести звуки. Жалобы отсутствуют. При проведении комплексного диагностирования состояние ребенка удовлетворительное. Противопоказания к прививке отсутствуют. Мама обеспокоена проведением процедуры и возможными последствиями после ее проведения.

Задание:

Охарактеризуйте средства общения и метод психологической оценки личности при проведении диагностики комплексного состояния здоровья ребенка.

Задача 14.

Фельдшер школы приглашен на мероприятие по санитарно-гигиеническому просвещению подростков с темой: «Гигиена подростков и юношей».

Задание:

Охарактеризуйте особенности применения основ делового общения с соблюдением этико-деонтологических норм при организации профилактической деятельности среди подростков.

Задача 15.

У пациентки Г. 30 лет, по поводу рака молочной железы, проведена радикальная мастэктомия. В послеоперационном периоде предложено провести курс химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный предоперационный курс химиотерапии перенесла плохо: выпадали волосы, во время химиотерапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В общем анализе крови отмечались изменения. В разговоре с м/с высказывает сомнение в необходимости проведения химиотерапии.

Задание:

Опишите оказание психологической помощи пациенту и его окружению, используя средства общения в психотерапевтических целях, для проведения назначенного лечения.

Задача 16.

В терапевтическое отделение поступила женщина 24 лет по характеру обидчивая, впечатлительная, глубоко переживает даже незначительные неприятности. Необщительна из-за патологической стеснительности. Не может отстаивать свою точку зрения. Чрезмерная тревожность ухудшает процесс выздоровления.

Задание:

Опишите оказание психологической помощи пациенту, применив метод психологической оценки личности.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

ОДОБРЕНО
на заседании Педагогического
совета ПОУ «МОКСУ
им. М.М. Абрекова»
Протокол № 3
от «22» июля 2025г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ПОУ «МОКСУ
им. М.М. Абрекова»
_____ Э.С.Джилкиева
Приказ № 245
от « 25» июля 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины
«Основы бережливого производства»

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника: Фельдшер

Форма обучения: очная

Черкесск, 2025г

Содержание

I.Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости 2
1.Паспорт фонда оценочных средств 2
2.Комплект материалов для оценки сформированности умений и знаний в ходе освоения учебной дисциплины 3
2.1. Комплект материалов для проведения семинарских занятий.....3
2.2. Комплект материалов для проведения тестового контроля.....4
2.3. Комплект материалов для проведения практикумов по решению задач 10
II. Оценочные материалы для проведения итоговой аттестации 21
1.Комплект материалов для промежуточной аттестации по результатам освоения дисциплины.....21

I.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

1.1.Паспорт фонда оценочных средств

№ п/п	Наименование темы	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование контрольно-оценочного средства Текущий контроль/ баллы
1	2	3	4
1.	**Раздел 1. Бережливое производство как базовый инструмент обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности Тема 1. Философия и принципы бережливого производства**	**ОК. 04 ОК. 07**	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5 Доклад/5
2.	**Тема 2. Система менеджмента качества медицинской помощи. Экономические аспекты деятельности медицинских организаций**	**ОК. 04 ОК. 07**	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
3.	**Тема 3. Картирование потокасоздания ценности**	**ОК. 04 ОК. 07**	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
4.	**Тема 4. Потери**	**ОК. 04 ОК. 07**	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
5.	**Тема 5. Ключевые инструменты решения проблем**	**ОК. 04 ОК. 07**	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5 Доклад/5
6.	**Тема 6. Организация применения бережливых технологий в медицинских организациях**	**ОК. 04 ОК. 07**	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5 Доклад/5
7.	**Тема 7. Стандартизация и непрерывное совершенствование**	**ОК. 04 ОК. 07**	
8.	**Тема 8. Формирование корпоративной культуры бережливого производства**	**ОК. 04 ОК. 07**	

2. Комплект материалов для оценки сформированности умений и знаний в ходе освоения учебной дисциплины

2.1. Комплект материалов для проведения семинарских занятий

Раздел 1. Бережливое производство как базовый инструмент обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности

Тема 1. Философия и принципы бережливого производства

1. История возникновения бережливого производства, в том числе в здравоохранении.
2. Ключевые понятия и принципы бережливого производства, в том числе в здравоохранении.
3. Бережливое производство, как метод управления качеством в здравоохранении: основное понятие и цели.

Тема 2. Система менеджмента качества медицинской помощи. Экономические аспекты деятельности медицинских организаций

1. Основные понятия качества медицинской помощи
2. Система контроля КМП
3. Понятие медицинской услуги.
4. Виды и характеристика

Тема 3. Картирование потока создания ценности

1. Понятие «проблема», Определение и формулирование проблемы
2. Понятия и принципы картирования потока создания ценности
3. Инструменты картирования
4. Виды карт: карта потока создания ценности (КПСЦ), карта текущего состояния, карта целевого состояния, карта идеального состояния.
5. Расчет показателей потока создания ценностей

Тема 4. Потери

1. Ценность. Действия, создающие ценность.
2. Действия, не создающие ценность.
3. Структурирование и оценка потерь. Виды потерь.
4. Определение термина «потери».
5. Причины возникновения потерь.

Тема 5. Ключевые инструменты решения проблем

1. Алгоритм внедрения бережливого производства, этапы: планирование,

внедрение, развертывание, интеграция, совершенствование.

2. Результаты пилотных проектов по внедрению системы БП в РФ

Тема 6. Организация применения бережливых технологий в медицинских организациях

1. Организация применения бережливых технологий в медицинских организациях (новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико- санитарную помощь): маршрутизация пациентов, стандартизация, 5 S, открытая регистратура и др.)
2. Психологические основы и барьеры коммуникации.
3. Тактика коррекции дисфункционального поведения при организации работы команды.
4. Стандартные операционные процедуры и алгоритмы при взаимодействии с пациентами.

Тема 7. Стандартизация и непрерывное совершенствование

1. Понятие стандарта. Функциональное предназначение стандарта.
2. Специфика разработки стандартов оказания медицинских услуг.
3. Совершенствование форм разделения и кооперации труда.
4. Совершенствование организации и обслуживания рабочих мест

Тема 8. Формирование корпоративной культуры бережливого производства

1. Корпоративная культура: понятие, виды.
2. Понятие «миссия медицинской организации».
3. Структура и содержание корпоративной культуры.
4. Формирование и развитие корпоративной культуры медицинской организации
5. Сопротивление изменениям

2.2. Комплект материалов для проведения тестового контроля

Тема 1. Философия и принципы бережливого производства

1) На каком предприятии впервые системно применили принципы и инструменты Бережливого производства?

1. Motorolla
2. Toyota
3. Ford

4. General Electrics

2) Какой из следующих подходов используется в бережливом производстве?

1. расчет оптимального размера партии
2. производство на склад
3. производить, пока есть материалы
4. избыток производительности оборудования

3) Основная цель любой деятельности по совершенствованию – это:

1. сокращение персонала
2. устранение потерь
3. снижение гибкости
4. исключение возможности принятия решений на нижних уровнях управления

4) Что лежит в основе Бережливого подхода?

1. Сокращение финансовых затрат
2. Ценность для потребителя
3. Увеличение доли рынка
4. Качество продукции

5) Расчет цены продукции в бережливом производстве:

1. Себестоимость + Прибыль = Цена для покупателя.
2. Прибыль = Цена покупателя – Затраты на производство

6) Система 5S это:

1. Система планирования административно-хозяйственной деятельности
2. Система, которая внедряется после стандартизации рабочих мест
3. Система, направленная на эффективную организацию рабочих мест
4. Система, обеспечивающая уборку рабочих мест

7) На что влияет система 5 «S»?

1. На качество и периодичность уборки рабочих мест
2. На трудоемкость, рабочую последовательность и сложность выполняемой работы
3. На производительность, безопасность и качество.
4. Все вышеперечисленные

8) Какой этап не входит в процесс 5S?

1. Стандартизируй
2. Сортируй

3. Содержи в порядке
4. Созерцай

9) На каком этапе 5S начинают использовать метод красных ярлыков?

1. Сортировка
2. Создание порядка
3. Содержание в порядке
4. Стандартизация

10) 5S – это на самом деле метод...

1. визуального управления
2. очистки
3. управление запасами
4. организации
5. все из вышеперечисленного

11) Поток ценности – это:

1. Управление информационными потоками от заказа до поставки
2. Преобразование от сырья до готового продукта в руках потребителя
3. Действия, которые требуется совершить, чтобы преобразовать сырье и информацию в готовое изделие и сервис

12) Карта потока создания ценности – это:

1. Взаимосвязь действий по изготовлению изделия.
2. Метод наблюдения, осуществляемый для изучения затрат времени.
3. Достаточно простая и наглядная графическая схема.

13) Для начала любой работы по совершенствованию потоком создания ценности критически важна следующая информация:

1. состояние производственных мощностей
2. требования потребителя
3. возможности поставщика
4. состояние системы управления производством

14) Ценность для потребителя определяется как:

1. стоимость
2. доставка
3. надежность
4. реакция на требования

5. все из перечисленного

15) Муда это:

1. Создание добавляющей ценности
2. Время на переналадку оборудования
3. Встраивание контроля качества
4. Потери
5. Выравнивание производства

16) Отметьте виды потерь:

1. Ремонт оборудования
2. Перепроизводство
3. Ожидание
4. Уборка рабочей зоны
5. Лишняя траектория
6. Лишние движения
7. Избыток запасов
8. Переналадка оборудования
9. Лишние этапы обработки
10. Исправление и брак

17) Этот вид потерь появляется при задержке изделия на предыдущем этапе обработки, при простое или поломке оборудования

1. Ненужная транспортировка
2. Перепроизводство
3. Ожидание
4. Лишний этап обработки

18) Что из перечисленного не является одним из семи видом потерь?

1. перепроизводство
2. транспортировка материалов
3. ожидание
4. избыточная производительность оборудования

19) Каким японским термином в Бережливом производстве называют неравномерность выполнения работ?

1. Муда
2. Мура
3. Мури

4. Андон

20) ____– средство информирования, с помощью которого дается разрешение или указание на производство или изъятие (передачу) изделий в вытягивающей системе

1. Кайдзен
2. Канбан
3. Андон
4. SMED

21) ____ – это система планирования материально-технического снабжения, предусматривающая полную синхронизацию с производственным процессом

1. Программа «Пять нулей»
2. Кружки качества
3. Система 5S
4. Система «Канбан»
5. Система «Just-in-Time»

22) Какая из техник оказывает максимальное влияние на время переналадки?

1. Непрерывный поток
2. Стандартизация
3. SMED
4. 5S

23) Время на переналадку оборудования – это …

1. полезное производственное время
2. потери
3. частично полезное рабочее время и частично потери

24) Какой термин обозначает «защита от дурака» или «предотвращение ошибок»

1. Андон
2. Муда
3. Дзидока
4. Пока-ёка

25) Какой инструмент применяется для определения потерь и действий, не добавляющих ценность?

1. Диаграмма причинно-следственных связей

2. Картирование процесса
3. Диаграмма Парето
4. FMEA

26) На каком принципе основана диаграмма Парето?

1. Принцип минимизации затрат
2. Принцип 80/20
3. Принцип увеличения производительности
4. Принцип непрерывного совершенствования

27) Что отображает диаграмма Исикавы?

1. Причины возникновения проблемы
2. Возможные пути решения проблемы
3. Ответственных за возникновение проблемы
4. Затраты на ликвидацию последствий проблемы

28) Что является моделью непрерывного улучшения качества?

1. цикл PDSA
2. цикл процесса
3. производственный цикл
4. ничего из перечисленного

29) TPM - всеобщее обслуживание оборудования это...

1. обслуживание оборудования механиком, сотрудником и энергетиком
2. обслуживание, обеспечивающее его наивысшую эффективность в течении всего жизненного цикла с участием всего персонала
3. обслуживание оборудования всей производственной бригадой, в которой состоит оператор, работающий на этом оборудовании

30) Увеличение каких затрат приведет к общему снижению затрат?

1. транспортные расходы
2. предупреждающие затраты
3. затраты на оплату труда

31) Какие затраты относятся к внутренним затратам на дефект

1. Отходы и переделки, возникшие по вине поставщиков
2. Обучение вопросам качества
3. Переделки и ремонт
4. Проверки и испытания

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	1	2	2	2	3	3	4	1	4
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3	1	2	5	4	2,3,5,6,7,9,10	3	4	2	2
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
5	3	2	4	2	2	1	1	2	2
31									
1,3									

Критерии оценки для тестирования:

«5» - 85-100% верных ответов

«4» - 69-84% верных ответов

«3» - 51-68% верных ответов

«2» - 50% и менее

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

Предприятие планирует выпуск новой продукции А, при проведении анализа рынка было выявлено, что потребители готовы ее покупать по цене не более 500 руб. за единицу, объем рынка – 100000 шт. При производстве данной продукции предприятие хотело бы получить прибыль 2000000 руб. Структурное подразделение ответственное за производство данной продукции определило возможные текущие затраты на производство продукции, а в 35000000 руб.:

1. определите целевые плановые затраты на производство и реализацию продукции А.
2. обоснуйте свое решение, если целевые затраты выше (ниже) расчетной суммы текущих затрат.

Ситуационная задача 2

Внедрение подхода «бережливое производство» предполагает определение тактовой частоты, которая определяется как отношение доступного времени к количеству проданных товаров. По условию известно: 1083 сек. свободного времени и 115 ед. проданного товара.

1. В чем особенности подхода «бережливое производство»?
2. Определите тактовую частоту при заданных параметрах свободного времени и единицах проданного товара.

Ситуационная задача 3

Система «бережливое производство» предполагает использование производственных мощностей таким образом, чтобы избежать простоев оборудования. По условию известно: доступное время равно 1200 сек., РРЭ (персонал, усталость и безопасность)

— 0,95 и использование производственных мощностей — 0,95. Наличная мощность определяется по формуле

Наличная мощность = Доступное время х РР8 х х Использование производственных мощностей.

1. В чем особенности системы «бережливое производство»?
2. Определите наличную мощность при заданных параметрах доступного времени, РРБ и использования производственных мощностей.

Ситуационная задача 4

В целях обеспечения своевременности поставок организация выбирает место расположения складов между Киевским, Минским и Рублевским направлениями. Исследования показывают, что фиксированные затраты составят соответственно 45 000, 60 000 и 95 000 у.е. при переменных затратах на единицу продукции 235, 205 и 185 у.е. Предполагаемая цена продажи единицы продукции составляет 350 у.е. Определите оптимальное место расположения склада при ожидаемом обороте 5000 ед. в месяц.

В чем особенности расположения складов между Киевским, Минским и Рублевским направлениями железной дороги? Ответ обоснуйте.

Определите оптимальное место расположения склада при ожидаемом обороте.

Рассчитайте ожидаемый оборот для каждого склада отдельно для Киевского, Минского и Рублевского направления железной дороги.

Тема 2. Система менеджмента качества медицинской помощи. Экономические аспекты деятельности медицинскихорганизаций

1. Предмет изучения экономики здравоохранения: а) продвижение медицинских услуг от производителя к потребителю б) совокупность принципов, методов, средств и форм управления с целью повышения эффективности производства и получения прибыли в) экономические отношения, которые возникают между субъектами в процессе осуществления медицинской профессиональной деятельности	11. Заключается в максимально возможном сохранении здоровья человека и в сокращении времени необходимого для восстановления здоровья, излечения болезни: а) закон возвышающихся потребностей б) закон перемены труда в) закон стоимости г) закон неуклонного роста

	производительности медицинского труда
2. Изучают действие экономических законов в условиях ограниченных ресурсов и неограниченного спроса: а) фундаментальные экономические науки б) прикладные экономические науки в) отраслевые экономические науки г) специальные экономические науки	12. На рынке труда является товаром, который работник продает работодателю за определенную плату: а) трудовые ресурсы б) рабочая сила в) трудовой потенциал г) профессиональная квалификация
3. Исследуют особенности экономических процессов в определенной отрасли: а) фундаментальные экономические науки б) прикладные экономические науки в) отраслевые экономические науки г) специальные экономические науки	13. Выплачиваются за высокую интенсивность труда, за повышение квалификации и другие достижения: а) надбавки б) компенсационные доплаты в) премии г) поощрения
4. Изучают хозяйственные процессы, общие для всех отраслей, но в силу своей автономности не входящие в предмет экономической теории: а) фундаментальные экономические науки б) прикладные экономические науки в) отраслевые экономические науки г) специальные экономические науки	14. Разработка, нормативных документов, регламентирующих экономическую деятельность в здравоохранении: а) правовые методы б) экономические методы в) рыночные методы г) естественные методы
5. Отраслевые экономические науки: а) финансы и кредит б) бухгалтерский учет в) экономика здравоохранения	15. Прямые экономические потери: а) санитарно-эпидемиологическое обслуживание б) снижение производительности труда в) недопроизведенная продукция
6. Принципы определения отраслевой принадлежности здравоохранения: а) по виду производственно-экономической деятельности б) по виду организационно-правовой формы в) по способам организации отчетности	16. Местные ресурсы образуют самостоятельную часть финансовых ресурсов: а) городов, районов в) физических лиц б) предприятий и организаций г) видов промышленности

7. Соотношение экономических выгод, полученных при проведении медицинских мероприятий, т.е. экономического эффекта и затрат на эти мероприятия: а) медицинская эффективность б) социальная эффективность в) экономическая эффективность г) финансовая эффективность	17. Сумма денежных ресурсов, которые находятся в хозяйственном обороте и принадлежат медицинской организации – это: а) собственные средства б) заемные или привлеченные в) долгосрочные средства г) краткосрочные средства
8. Самый существенный экономический критерий, поддающийся точной оценке, при определении экономической эффективности: а) снижение числа дней временной нетрудоспособности б) рост числа дней временной нетрудоспособности в) определение затрат на лечение г) снижение показателей инвалидности и смертности	18. К основным внешним источникам финансирования медицинской организации не относятся: а) средства юридических лиц б) деньги на счетах в банках и в кассе в) средства общественных организаций г) личные средства населения д) иные источники, не запрещенные законодательством
9. Разница между экономическим ущербом до и после проведенных мероприятий, направленных на улучшение здоровья населения: а) экономическая эффективность	19. Труд, реализуемый потребителю непосредственно в процессе своего вложения, а не овеществленный в каком-либо предмете: а) услуга

Тема 3. Картирование потока создания ценности

Т31. Чем система бережливого производства отличается от программы улучшения?

1) особый подход к управлению предприятием, позволяющий повышать качество работы через сокращение потерь
2) это программа радикальной перестройки всей системы управления
3) это способ компоновки различных типов оборудования

Т32. Что не указывает андон?

1) Состояние оборудования
2) Количество оставшегося материала
3) Плановые действия
4) Возникшая проблема

Т33. К инструментам бережливого производства не относится: 1) «Точно вовремя»

2) Система TPM
3) Фабрика процессов

4) Картирование

Т34. Определите понятие «Точно вовремя (just-in-time, JIT)»
1) Система, при которой изделия производятся и доставляются в нужное место точно в нужное время и в нужном количестве
2) Система, при которой изделия производятся и доставляются в соответствии со временем работы поставщика
3) Система, при которой изделия доставляются в нужное место

Т35. Что такое «вытягивающее производство»?
1) Процедуры, которые предотвращают появление дефектов в производственных процессах
2) Обработка изделий крупными партиями с максимальной скоростью, исходя из прогнозируемого спроса с последующим перемещением изделий на следующую производственную стадию или на склад, независимо от фактического темпа работы следующего процесса
3) Метод управления производством, при котором последующие операции сигнализируют о своих потребностях предыдущим операциям

Т36. Перегрузка рабочих, сотрудников или мощностей при работе с повышенной интенсивностью
1) Мури 2) Муда 3) Мура

Т37. Что такое визуальный контроль?
1) Оценка качества изготовления продукции методом осмотра или тактильным способом
2) Оценка способа изготовления продукции
3) Оценка времени изготовления продукции методом осмотра

Т38. С 70-х годов в России отмечается усиление в науке об организации труда:
1) Психофизиологические аспекты
2) Рационального аспекта
3) Производственного аспекта

Т39. Неравномерность выполнения операции, прерывистый график работ из-за колебаний спроса:
1) Мури 2) Муда 3) Мура

Т310. Что такое «гемба»?
1) Офисное здание
2) Производственный цех
3) Любое место, где непосредственно создаётся ценность для потребителя

ТЗ11. В бережливом производстве ТРМ – это:
1) Процесс оптимизации рабочего процесса
2) Непрерывное совершенствование всего потока создания ценности в целом или отдельного процесса с целью увеличения ценности и уменьшения потерь
3) Концепция менеджмента производственного оборудования, нацеленная на повышение эффективности технического обслуживания
4) Концепция управления производственным предприятием, основанная на постоянном стремлении к устранению всех видов потерь

ТЗ12. Какие Российские организации внедрили принципы бережливого производства? Возможно несколько вариантов ответа.
1) РЖД
2) Северстальтранс
3) Merlion
4) КамАЗ

ТЗ13. К чему может привести непродуманная логистика? Возможно несколько вариантов ответа.
1) К временным затратам и, как следствие, простою
2) К временным затратам и, как следствие, браку в производстве
3) Снижение производительности
4) Последствий не следует

ТЗ14. Что является причиной производства бракованной продукции?
1) Не использование встроенной системы «Пока-йоке»
2) Экономия на транспортной службе
3) Несоответствие квалификации работника выполняемым функциям
4) Отсутствие должного контроля на разных этапах производственного процесса

ТЗ15. Может ли снижение времени производства привести к потерям, а не к оптимизации производства?
1) Нет, это не связано
2) Да, если будут нарушаться технологии производства
3) Да, любое сокращение времени рабочего процесса ведет к потерям
4) Нет, снижение времени производства всегда ведет к оптимизации рабочего процесса

ТЗ16. Можно ли назвать деятельность технички, моющей пол, процессом бережливого производства на рабочем месте?
1) Да, потому что это выполнение принципов бережливого производства – соблюдение порядка и чистоты рабочего места
2) Нет, потому что деятельность данного сотрудника, в данном случае не имеет отношения к бережливому производству

3) В зависимости от ситуации
4) Нет правильного ответа

ТЗ17. Может ли стать причиной потерь стремление доводить результаты своей деятельности до идеала?
1) Нет, любые действия, связанные с улучшением результатов деятельности, ведут к оптимизации производства
2) Нет, подобные инициативы сотрудников нужно поддерживать
3) Да, если при этом будет производиться большее количество действий, нежели необходимо для ведения производства
4) Да, поскольку при этом будет слишком большой перерасход ресурсов производства

ТЗ18. Какие группы видов потерь правильные? Возможно несколько вариантов ответа.
1) Перепроизводство, излишние запасы, брак, ожидание на производстве
2) Перепроизводство, излишние запасы, массовое увольнение сотрудников
3) Лишние движения, перепроизводство, избыточная обработка
4) Лишние движения, перепроизводство, покупка оборудовании

ТЗ19. Что можно отнести к инструментам бережливого производства? Возможно несколько вариантов ответа.
1) Правильную организацию рабочего места и выстраивание производственных потоков оптимальным образом
2) Умение планировать заказы и эффективное управление персоналом
3) Поиск заказчика и создание запасов сырья
4) Все варианты верны

ТЗ20. Что относится к причинам, вызывающим снижение производительности? Возможно несколько вариантов ответа.
1) Большой штат сотрудников
2) Снижение скорости производства и плохая логистика
3) Перерасход сырья
4) Непонимание сотрудниками и руководством принципов бережливого производства

ТЗ21. Примеры ненужной транспортировки. Возможно несколько вариантов ответа.
1) Удаленные склады
2) Неудобное расположение мебели и оргтехники
3) Большое количество согласующих лиц
4) Длинные цепочки согласования документов

ТЗ22. Что из нижеперечисленного не входит в восемь видов потерь?
1) Перепроизводство

2) Транспортировка
3) Ожидание
4) Избыточные мощности оборудования

Т323. Какое значение в бережливом производстве имеет термин «кайдзен»?
1) Умение планировать заказы и эффективное управление персоналом
2) Непрерывное совершенствование потока создания ценности с целью увеличения ценности и уменьшения потерь.
3) Упорядочение процесса производства посредством увеличения контроля деятельности работников
4) Уменьшение времени согласования проектов

Т324. Что может являться причиной избыточной обработки? Возможно несколько вариантов ответа.
1) Обработка информации «вручную»
2) Разные форматы периодической отчетности
3) Поломка оборудования
4) Неритмичность поставки сырья

Т325. Что означает «SQDCM»?
1) Безопасность, качество, документация, затраты, модификация производства
2) Безопасность, квалификация, дисциплина поставок, затраты, корпоративная этика 3) Безопасность, качество, исполнение заказа, затраты, корпоративная культура
4) Стандартизация, квалификация, документация, корпоративная этика

Т326. Ожидание – это время, которое персонал проводит в бездействии. По каким причинам сотрудник может бездействовать? Возможно несколько вариантов ответа.
1) Несбалансированность работы операторов
2) Нерациональная планировка рабочей зоны
3) Непонимание того, что нужно заказчику
4) Низкая квалификация работников

Т327. Бережливое производство – это:
1) Способ наладки оборудования, при котором происходит его автоматическая остановка при появлении дефектных деталей
2) Система производства, при которой изготавливается нужное потребителю количество деталей в определенный им срок
3) Концепция управления производственным предприятием, основанная на постоянном стремлении к устранению всех видов потерь
4) Полезность продукта с точки зрения потребителя, создаваемая производителем в результате выполнения последовательных действий

ТЗ28. Ценность продукта или услуги – это:
1) Цена с точки зрения клиента
2) Стоимость с точки зрения производителя
3) Полезность с точки зрения производителя
4) Полезность с точки зрения клиента

ТЗ29. Что из нижеперечисленного хорошо подходит для хранения мелких деталей на рабочем месте?
1) Специализированные кейсы, контейнеры
2) Пакеты, полки
3) Подойдет любое свободное пространство.

ТЗ30. Для чего нужно поддерживать порядок на рабочем месте? Возможно несколько вариантов ответа.
1) Чтобы коллеги не осуждали
2) Уменьшить количество простоев работника
3) Быстрый поиск и доступ к инструменту
4) Оптимизации рабочего процесса

ТЗ31. Что такое «стандартизация» в бережливом производстве?
1) Составление должностных инструкций для каждого сотрудника
2) Упорядочение процесса производства посредством увеличения контроля деятельности работников
3) Составление бизнес-плана производства
4) Точное описание каждого действия, включающее последовательность выполнения определенных задач

ТЗ32. Что такое время создания ценности?
1) Общее время изготовления продукта
2) Время операций или действий, в результате которых продукту или услуге предаются свойства, за которые клиент готов платить
3) Время изготовления продукта (только рабочее время)

ТЗ33. Примеры незначимой работы в производстве (Муда 1 рода). Возможно несколько вариантов ответа.
1) Брак
2) Ожидание
3) Транспортировка
4) Оформление документов

ТЗ34. Способы повышения ценности продукта в бережливом производстве. Возможно несколько вариантов ответа.
1) Поддержания чистоты и порядка на рабочем месте
2) Повышение качества готовой продукции за счет оптимизации производства
3) Уменьшение времени согласования проектов

4) Повышение качества готовой продукции за счет повышения квалификации сотрудников

Т335. В каких сферах в России, в первую очередь, началось внедрение концепции «Бережливое производство»?
1) Производственная сфера
2) Сфера услуг
3) Торговля
4) Научные исследования

Т336. Что является примером запаса?
1) Переноска тяжелых предметов вручную
2) Красивая упаковка промышленного товара
3) 7 гаечных ключей одного размера
4) Ожидание наладчика

Т337. К ценностям бережливого производства не относится:
1) Безопасность
2) Клиентоориентированность
3) Повышение квалификации
4) Уважение к человеку
5) Время

Т338. Для чего необходима система 5S?
1) Повысить безопасность на рабочем месте
2) Повысить производительность
3) Организовать рабочее место
4) Для всего перечисленного

Т339. Что такое фабрика процессов?
1) Обучающая лаборатория, имитирующая производственную цепочку предприятия 2) Оптимизированное по системе 5С предприятие
3) Отдельная структурная единица предприятия, оптимизированная по системе 5С 4) Нет правильных вариантов

Т340. Организация, первая внедрившая принципы бережливого производства
1) KIA
2) Toyota
3) Росатом
4) Ford

Т341.Установите соответствие между понятием и содержанием понятия:
1. Бережливое производство а) Любая деятельность, которая, потребляя ресурсы, не создает ценности для клиента

2. Ценность продукта

б) Система производства, при которой изготавливается нужное потребителю количество деталей в определенный им срок

3. Муда

в) Новый тип производства, в котором ценность продукции определяется с точки зрения потребителя

4. Точно вовремя

г) Полезность продукта с точки зрения потребителя, создаваемая производителем в результате выполнения последовательных действий

Т342. На что влияет система 5S?

1) На качество и периодичность уборки рабочих мест

2) На трудоемкость, рабочую последовательность и сложность выполняемой работы 3) На производительность, безопасность и качество.

4) Все вышеперечисленные

Т343. Что происходит на 5-м этапе внедрения системы 5S

1) Рационализация расположения предметов, находящихся на рабочем месте

2) Совершенствование организации рабочего места, периодическое повторение предыдущих шагов, внедрение кайдзен-предложений 3) Стандартизация организации рабочего места, соблюдение дисциплины

Т344. К целям бережливого производства на предприятии не относится:

1) Установление наименьшей цены при определенном качестве или высокого качества при определенной цене

2) Создание максимальных запасов с целью своевременной доставки товара заказчику

3) Гарантированная поставка товара заказчику

4) Сокращение всех затрат (включая трудовые)

Т345. В чем заключается сущность «кайдзен»?

1) Постоянное (ежедневное) постепенное улучшение процессов, которое проводится руководством компании на рабочих местах.

2) Постоянное (ежедневное) постепенное улучшение процессов, которое проводится руководством цеха и лидерами команд на рабочих местах.

3) Постоянное (ежедневное) постепенное улучшение процессов, которое проводится каждым сотрудником предприятия на своем рабочем месте.

Т346. Встроенное качество делает акцент на:

1) Контроль вырабатываемой продукции методом постфактум

2) Устранение происхождения дефектов

3) Остановку оборудования, если появляются недопустимые отклонения

Т347. Что такое «Муда»?

1) Создание добавляющей ценности
2) Время на переналадку оборудования
3) Встраивание контроля качества
4) Потери
5) Выравнивание производства

Т348. Какой вид потерь появляется при задержке изделия на предыдущем этапе обработки, при простое или поломке оборудования?
1) Ожидание
2) Перепроизводство
3) Ненужная транспортировка
4) Лишний этап обработки
49. Что является целью любой деятельности по усовершенствованию?
1) Снижение гибкости
2) Устранение потерь
3) Сокращение персонала

Т350. Наиболее эффективным способом привлечения сотрудников является:
1) Каскадное обучение
2) Системное последовательное обучение
3) Обучение рабочих групп

II. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Комплект материалов для промежуточной аттестации по результатам освоения дисциплины

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации – Зачет (6 семестр)

Задания 1 типа

1. История возникновения бережливого производства, в том числе в здравоохранении.

2. Ключевые понятия и принципы бережливого производства, в том числе в здравоохранении.

3. Бережливое производство, как метод управления качеством в здравоохранении: основное понятие и цели

4. Понятие «проблема», определение и формулирование проблемы

5. Понятия и принципы картирования потока создания ценности

6. Инструменты картирования

7. Карта потока создания ценности (КПСЦ) - характеристика

8. Карта текущего состояния - характеристика

9. Карта целевого состояния - характеристика

10. Карта идеального состояния - характеристика

11. Расчет показателей потока создания ценностей

12. Ценность. Действия, создающие ценность. Действия, не создающие ценность.

13. Виды потерь.

14. Определение термина «потери». Причины возникновения потерь.

15. Выявление потерь.

16. Нетрадиционный подход к потерям.

17. Устранение и предотвращение потерь.

18. Потери: стандартизация.

19. Ключевые инструменты анализа проблем: Технологии анализа проблем:

20. Ключевые инструменты анализа проблем: Пирамида проблем

21. Ключевые инструменты анализа проблем: Граф-связей

22. Ключевые инструменты анализа проблем: Диаграмма Исикавы, спагетти, 5W1H,

23. Ключевые инструменты анализа проблем: «5 почему», диаграмма Парето

24. Ключевые инструменты анализа проблем: диаграмма Ганта, стандартизированная работа

25. Инструменты бережливого производства: Организация рабочего пространства по системе 5S, TPN

26. Инструменты бережливого производства: система SMED, поток единичных изделий, в т.ч. канбан, точно в срок, метод кайдзен

27. Организация применения бережливых технологий в медицинских организациях (новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь): маршрутизация пациентов, стандартизация, 5 S, открытая регистратура и др.)

28. Психологические основы и барьеры коммуникации. Тактика коррекции дисфункционального поведения при организации работы команды.

29. Стандартные операционные процедуры и алгоритмы при взаимодействии с пациентами.

Задания 2 типа

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. Дайте характеристику бережливому здравоохранению как отраслевому варианту бережливого производства.
10. Перечислите основные потери, которые встречаются в процессе оказания медицинской помощи.

11. Составьте карту потерь в системе здравоохранения.

12. Определите решения, которые способствуют устранению разных видов потерь в здравоохранении.

13. Раскройте особенности потока создания ценности в здравоохранении.

14. Представьте основные направления повышения клиентоориентированности деятельности медицинских организаций.

15. Представьте алгоритм внедрения принципов бережливого производства в здравоохранении.

16. Составьте программу реализации управления потоком создания ценности для конкретной медицинской организации.

17. Представьте последовательность действий по устранению потерь в конкретной медицинской организации:

18. Определите основные технологические характеристики потока создания ценности в здравоохранении.

19. Разработайте карту потока создания ценности для конкретной медицинской организации.

20. Раскройте механизм реализации бережливых проектов.

21. Выделите в системе бережливого производства соотношение (доли) организационных мер и инвестиций в технологию, ответ обоснуйте.

22. На примере здравоохранения приведите примеры: какие факторы приводят к перегрузкам при работе с повышенной интенсивностью?

23. Приведите примеры этапов, создающих ценность и не создающих ценность при амбулаторной приеме у узкого специалиста.

24. Приведите примеры этапов, создающих ценность и не создающих ценность в дневном стационаре.

25. Приведите примеры самых значительных потерь в поликлинике.

Задания 3 типа

Задача 1.

Медицинская организация располагается в 4-х этажном здании. Прикрепленное население составляет 20000 человек. Дополнительно к поликлинике прикрепили обучающихся из трех вузов. Прием на первый курс в данных вузах в совокупности составляет 4 тысячи человек.

В начале учебного года встал вопрос об организации медицинского осмотра всех поступивших студентов. В поликлинике регистратура располагается на первом этаже, кабинеты врачей-терапевтов, участвующих в медицинском осмотре, находятся на четвертом этаже, кабинеты врачей специалистов - на третьем этаже, функциональный блок исследований и ренгент-кабинет находятся на третьем этаже, клиническая лаборатория - на втором этаже.

Для прохождения медицинского осмотра студент должен явиться на прием к терапевту, получить направления на анализы и исследования, а так же карту с перечнем специалистов, у которых нужно пройти обследование.

В сроки прохождения медосмотров количество жалоб на обслуживание от пациентов поликлиники увеличилось в 10 раз.

Укажите на основные недочеты в организации медосмотра студентов, составьте реальный план по оптимизации прохождения медицинского осмотра.

Задача 2.

При внедрении в поликлинике принципов бережливого здравоохранения была поставлена задача по увеличению пропускной способности кабинета забора крови: с 85 до 96 пациентов в смену.

Какие организационные технологии необходимо внедрить для достижения поставленной цели.

Задача 3.

При внедрении в поликлинике принципов бережливого здравоохранения

была поставлена цель о сокращении времени, которое затрачивает пациент на оформление санаторно-курортной карты и получение соответствующего заключения.

Какие организационные технологии необходимо внедрить для решения поставленной цели.

Задача 4.

По статистике, сайтом медицинской организации активно пользуются около 40% пациентов. При этом сайт является мощным носителем имиджа любой организации. Сайт одной из городских поликлиник по оформлению является ярким и солидным, «внушающим доверие», информация на сайте доступна, интерфейс понятен и прост для пациентов. В разделе обращений пациентов и граждан, как правило, всегда есть различные отзывы. Все отзывы (как негативные, так и положительные, с незначительными замечаниями) всегда рассматриваются на оперативных совещаниях у главного врача поликлиники.

Какое логистическое действие в данном случае отсутствует.

Задача 5.

При реализации принципов бережливого производства сайт организации рассматривается как определенный резерв для повышения эффективности процессов.

Определите, каким образом, используя сайт поликлиники, можно сократить количество звонков от пациентов в регистратуру.

Задача 6.

Поликлиника обслуживает население сельской местности. Расположена в приспособленных помещениях – на первом этаже двухэтажного здания и первом и втором этажах трехэтажного здания.

Регистратура, кабинеты участковых терапевтов, процедурный кабинет

находятся в двухэтажном здании. Здесь же находится администрация поликлиники, бухгалтерия, планово-экономический отдел. В трехэтажном здании расположены кабинеты узких специалистов, клиническая лаборатория, кабинеты для диагностических исследований, физиотерапевтическое отделение, кабинет главной медицинской сестры, организационно-методический отдел, канцелярия.

Оцените целесообразность подобного расположения кабинетов и отделений.

Задача 7.

Руководство городской поликлиники № 10 рассматривает предложение о реализации на базе их медицинской организации инновационного проекта «Бережливое здравоохранение», осуществляемого экспертами Государственной корпорации «Росатом».

Суммарные затраты на внедрение мероприятий по инновационному проекту составят 5,3 млн. руб., в том числе расходы:

- по внедрению систем «Электронный регистратор» и «Электронное регулирование очереди»;
- по оптимизации рабочего пространства медперсонала;
- по обучению принципам «бережливого производства» и методикам бесконфликтного поведения.

Инвестиционные вложения разделены на два этапы: 3,7 млн. руб. в первый год реализации проекта и 1,6 млн. руб. во второй год.

В результате внедрения проекта руководство поликлиники планирует сократить следующие основные типы издержек:

- перепроизводство (за счет сокращения излишних диагностических процедур);
- излишние запасы (за счет сокращения излишков лекарственных средств и расходных материалов);
- излишние затраты времени (за счет сокращения длительности ожидания пациентом приема, уменьшения затрат времени персонала на

подготовку отчетов);

- излишние перемещения (за счет более компактного расположения кабинетов, рационального размещения оборудования);

- излишняя обработка информации (за счет сокращения времени на повторный сбор анамнеза);

- нерациональная загрузка персонала (за счет исключения дублирования функций среднего и младшего персонала, рационального составления графика работы кабинетов).

В первый год реализации проекта сумма экономии издержек составит 2,9 млн. руб., в последующий год – 2,8 млн. руб.

Определите экономическую эффективность внедрения проекта. Оцените необходимость включения в инновационный проект данной поликлиники.

Задача 8.

В медицинскую организацию – крупную медицинскую клинику города АА - поступило предложение о внедрении инновационного проекта «Бережливое здравоохранение».

Оплату работы группы по внутреннему аудиту медицинской организации планируется провести за счет собственных средств организации, полученных от платных медицинских услуг.

В результате внедрения проекта «Бережливое здравоохранение» руководство организации планирует устранить перепроизводство, сократить излишние затраты времени, неоправданные запасы, нерациональное использование оборудования, оптимизировать рабочее пространство медперсонала и обучить персонал принципам бережливого производства.

Медицинская организация определила, что капитальные вложения для реализации данного инновационного проекта составят 6,2 млн. руб. Размер прибыли, полученной организацией от оказания платных услуг, направляемых на финансирование проекта, равен 3,85 млн. руб.

Определите рентабельность предложенного проекта и период времени, в

течение которого произойдет возмещение инновационных расходов.

Задача 9.

В поликлинике № 2 города НН разработано Положение о внутреннем контроле качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности.

В рамках данного Положения экономист поликлиники должен осуществлять проверки оказания платных услуг пациентам в диагностическом отделении 2 раза в месяц. В большинстве аналогичных медицинских организациях периодичность подобных проверок составляет один раз в квартал.

В отделении работает 3 врача-специалиста, 5 медицинских сестер, 2 санитарки. Продолжительность проверки одного врача-специалиста в данном диагностическом отделении составляет 15 минут, продолжительность проверки медсестры - 10 минут.

Рассчитайте потери медицинской организации, понесенные из-за излишнего контроля, при условии, что на период выполнения задания среднемесячная зарплата экономиста составляет 35 тыс. руб., в месяце в среднем 22 рабочих дня, продолжительность рабочего дня составляет 8 часов, Nd = 198,86 руб. в час (3,31 руб. в мин.).

Задача 10.

02 февраля текущего года стационар поликлиники № 4 города НН по тендеру приобрел хумалог-картридж 100 упаковок по цене 1600 рублей за упаковку. В упаковке 5 картриджей по 3 мл по 100 МЕ/мл. Срок годности препарата истекает 01 сентября того же года. До 01 сентября в стационаре было израсходовано 75 упаковок инсулина.