

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 11.06.2026 10:59:46  
Уникальный программный ключ:  
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
«Сургутский государственный университет»**

УТВЕРЖДАЮ:  
Проректор по учебно-методической работе  
\_\_\_\_\_ Е.В. Коновалова  
«11» июня 2026 г.

Институт среднего медицинского образования

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
по дисциплине**

**СГ.05. ОСНОВЫ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА**

Специальность \_\_\_\_\_ **31.02.01 Лечебное дело** \_\_\_\_\_  
Форма обучения \_\_\_\_\_ **очная** \_\_\_\_\_

Сургут, 2026 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством Просвещения Российской Федерации Приказ от 04 июля 2022 г. № 526.

Разработчик:

Бабаева Г.М., преподаватель

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании МО «Социально-гуманитарные дисциплины»

«24» апреля 2026 года, протокол № 8

Председатель МО \_\_\_\_\_ Домбровская О.В., преподаватель

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании учебно-методического совета института среднего медицинского образования

«04» июня 2026 года, протокол № 5

Директор \_\_\_\_\_ Бубович Е.В., канд. мед. наук, доцент

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

## **СОДЕРЖАНИЕ**

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке
3. Оценка освоения учебной дисциплины
4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

## 1. Паспорт фонда оценочных средств

В результате освоения учебной дисциплины «Основы бережливого производства» обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, следующими умениями, знаниями, которые формируют общие компетенции, а также позволяют достигнуть личностных результатов:

### 1. Уметь:

- У1. проводить мероприятия по реализации проектов по бережливому производству;
- У2. применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях;
- У3. выявлять потери в потоке создания ценности в медицинской организации и предлагать пути их решения;
- У4. налаживать эффективные отношения в трудовом коллективе и решать возникающие конфликты в медицинской организации.

### 2. Знать:

- З1. систему организации оказания медицинской помощи населению;
- З2. права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;
- З3. права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации;
- З4. основы и принципы системы бережливого производства;
- З5. базовые инструменты бережливого производства;
- З6. основные виды потерь, способы их выявления и устранения;
- З7. основы корпоративной культуры и профессиональной этики в медицинской организации;
- З8. основы проектной деятельности

Код	Наименование результата обучения
Общие компетенции	
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

Формирование личностных результатов реализации программы воспитания по специальности 31.02.01 Лечебное дело:

Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)	Код личностных результатов реализации программы воспитания
<b>Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности</b>	
Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности.	<b>ЛР 13</b>
Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности.	<b>ЛР 15</b>

**Форма аттестации по дисциплине:** дифференцированный зачет.

## 2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций:

Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 31. систему организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>- 32. права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;</li> <li>- 33. права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации</li> <li>- 34. основы и принципы системы бережливого производства;</li> <li>- 35. базовые инструменты бережливого производства;</li> <li>- 36. основные виды потерь, способы их выявления и устранения;</li> <li>- 37. основы корпоративной культуры и профессиональной этики в медицинской организации;</li> <li>- 38. основы проектной деятельности</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- свободная ориентация в системе организации медицинской помощи населению;</li> <li>- четкое представление прав и обязанностей медицинских работников, прав пациентов в соответствии с функциональными обязанностями и этическим кодексом медицинской сестры;</li> <li>- знание базы по бережливому производству в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения по внедрению «бережливых технологий»;</li> <li>- изложение принципов корпоративной культуры и профессиональной этики в соответствии с этическим кодексом медицинской сестры</li> </ul>	<p>Текущий контроль: Тестовый контроль; Экспертная оценка правильности выполнения заданий по работе с информацией, документами; Экспертная оценка решения ситуационных задач Итоговый контроль – зачет, который проводится на последнем занятии.</p>
<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- У1. проводить мероприятия по реализации проектов по бережливому производству;</li> <li>- У2. применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях;</li> <li>- У3. выявлять потери в потоке создания ценности в медицинской организации и предлагать пути их решения;</li> <li>- У4. налаживать эффективные отношения в трудовом коллективе и решать возникающие конфликты в медицинской организации.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- применение принципов и инструментов бережливого производства при решении профессиональных задач в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения по внедрению «бережливых технологий»</li> <li>- применение принципов профессиональной этики в соответствии с этическим кодексом медицинской сестры</li> </ul>	<p>Экспертная оценка выполнения практических заданий</p>

<b>Результаты (освоенные общие компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Уметь эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – решения ситуационных задач; – тестирования; – подготовки рефератов; – выполнения практической работы; – выполнения самостоятельной работы
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Экспертное наблюдение и оценка результатов: – устного опроса; – решения ситуационных задач; – тестирования; – подготовки рефератов; – выполнения практической работы; -выполнения самостоятельной работы

### 3. Оценка освоения учебной дисциплины

Элемент учебной дисциплины	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Диагностический контроль		Промежуточная аттестация	
	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК, ЛР	Форма контроля	Проверяемые ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК, ЛР
Тема 1. Организационные основы здравоохранения	Устный опрос Тестирование Терминологический диктант Защита рефератов Решение ситуационных задач	У1, У2; У3, У4. 31, 32, 33, 34, 35,36, 37, 38 ОК 04, ОК 07, ЛР 13, ЛР 15				
Тема 2. Правовые аспекты охраны здоровья населения	Устный опрос Тестирование Терминологический диктант Защита рефератов Самостоятельная работа- подготовить презентацию по темам	У1, У2; У3, У4. 31, 32, 33, 34, 35,36, 37, 38 ОК 04, ОК 07, ЛР 13, ЛР 15				
Тема 3. Теоретические основы бережливого производства	Устный опрос Тестирование Терминологический диктант Защита рефератов	У1, У2; У3, У4. 31, 32, 33, 34, 35,36, 37, 38 ОК 04, ОК 07, ЛР 13, ЛР 15				
Тема 4. Финансовое обеспечение в сфере охраны здоровья граждан	Устный опрос Тестирование Терминологический диктант Защита рефератов Самостоятельная работа -подготовить доклады по темам	У1, У2; У3, У4. 31, 32, 33, 34, 35,36, 37, 38 ОК 04, ОК 07, ЛР 13, ЛР 15				

Тема 5. Стратегия клиентоориентированности в медицинской организации	Устный опрос Тестирование Терминологический диктант, Решение ситуационных задач Защита рефератов	У1, У2; У3, У4. 31, 32, 33, 34, 35,36, 37, 38 ОК 04, ОК 07, ЛР 13, ЛР 15				
Тема 6. Стандартизация и непрерывное совершенствование	Устный опрос Тестирование Терминологический диктант Защита рефератов	У1, У2; У3, У4. 31, 32, 33, 34, 35,36, 37, 38 ОК 04, ОК 07, ЛР 13, ЛР 15				
			Диагностическое тестирование	ОК 04, ОК 07	Дифференцированный зачет	У1, У2; У3, У4. 31, 32, 33, 34, 35,36, 37, 38 ОК 04, ОК 07, ЛР 13, ЛР 15

#### **4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

##### **4.1. Типовые задания для текущего контроля**

###### **Тема 1. Организационные основы здравоохранения**

###### **1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

- 1) Основные критерии общественного здоровья. Состояние здоровья населения РФ.
- 2) Физическое развитие. Акселерация, децелерация
- 3) Медицинская демография
- 4) Понятия образа жизни. Его составляющие: условия жизни, уровень жизни, имидж, менталитет.
- 5) Факторы риска
- 6) Мед активность ее формирование
- 7) Заболеваемость, причины, основные группы заболеваемости и смертности населения.
- 8) Показатели заболеваемости населения
- 9) Трансформация патологии
- 10) Инвалидизация населения. Показатели

###### **2. Темы рефератов:**

- 1) Проблемы социальной политики в стране.
- 2) Сущность основных концепций здоровья и здравоохранения.
- 3) Характеристики общественного здоровья.
- 4) Основные источники информации о здоровье населения.
- 5) Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения.
- 6) Основные задачи здравоохранения на современном этапе развития экономики.
- 7) Методы изучения заболеваемости и их сравнительная характеристика.
- 8) Специальные виды изучения заболеваемости по обращаемости, их особенности.
- 9) Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ -10), принципы и особенности ее построения.
- 10) Принципы и особенности построения Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

###### **3. Задания для аудиторной работы:**

- 1) Отображают графическое изображение относительных величин;
- 2) Заполняют отчетную документацию;
4. Задания в тестовой форме (пример)
  - 1) Характеристиками общественного здоровья являются:
    - а) показатели заболеваемости
    - б) демографические показатели
    - в) уровень показателей занятости населения в общественном производстве
    - г) показатели физического здоровья
    - д) показатели инвалидности
  - 2) Что такое статистический показатель:
    - а) качественная характеристика совокупности
    - б) количественная характеристика совокупности
    - в) численное выражение внутренней сущности изучаемого явления
    - г) расчет некоторого множества статистических показателей
  - 3) Под медицинской статистикой понимают отрасль статистики, включающую:
    - а) статистические методы по изучению здоровья населения
    - б) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ

- в) совокупность статистических методов по изучению здоровья населения и факторов, влияющих на него, а также вопросов, связанных с медициной и здравоохранением
- г) статистические методы по изучению и совершенствованию управления в учреждениях здравоохранения
- 4) Предметом изучения медицинской статистики является информация:
- о здоровье населения
  - о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека
  - о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения
- 5) Статистический метод в медицине и здравоохранении применяется для:
- изучения общественного здоровья и факторов, его определяющих
  - изучения состояния и деятельности органов и учреждений здравоохранения
  - планирования научных исследований, обработки и анализа полученных результатов
- 6) Экстенсивные показатели применяются для определения:
- частоты явления в совокупности (среде)
  - удельного веса части в целом (внутри одной совокупности)
  - соотношения несвязанных между собой совокупностей
- 7) Какие показатели позволяют демонстрировать изменения явления во времени или по территории без раскрытия истинных размеров этого явления:
- экстенсивные
  - интенсивные
  - соотношения
  - наглядности
- 8) Обеспеченность населения города Н. врачами составляет 36,0 на 10000 населения. Этот показатель является:
- экстенсивным
  - интенсивным
  - показателем соотношения
  - показателем наглядности
- 9) К интенсивным показателям относятся:
- показатель смертности
  - структура заболеваний по нозологическим формам
  - обеспеченность населения врачами
  - показатель заболеваемости
- 10) Какие показатели характеризуют распространенность какого-либо явления в среде, непосредственно не связанного с этой средой:
- экстенсивные показатели
  - интенсивные показатели
  - показатели соотношения
  - показателем наглядности

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б

## 5. Анализ кейс-стадии

Ситуационная задача 1

Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно-мышечной

системы и соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний.

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

### **Ситуационная задача 2.**

В двух районах города за отчетный период были зарегистрированы инфекционные заболевания. В районе А с численностью населения 175 000 человек число заболевших составило: дифтерией – 6, скарлатиной – 505, полиомиелитом – 3, корью – 720, коклюшем – 632, цереброспинальным менингитом – 1, эпидемическим паротитом – 422, ветряной оспой – 304, вирусным гепатитом – 48. в районе Б с численностью населения 120 000 человек дифтерией заболели 4, скарлатиной – 410, полиомиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом -2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек.

1. Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом.
2. Укажите, к какому виду относительных величин относятся рассчитанные показатели.
3. Установите наличие (или отсутствие) различий в уровне инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах данного города.
4. Какие относительные показатели, исходя из имеющихся сведений, могут быть рассчитаны дополнительно.

б. Задания для практической работы:

Семинар «Влияние образа жизни и факторов риска на здоровье населения».

Решение ситуационных статистических задач по разделу.

Задача 1

Младенческая смертность в Республике Беларусь составила: в 2000 го-ду —9,3 %, в 2001 году —9,1%, в 2002 году —7,8%, в 2003 году —7,7 %, в 2004 году —6,9%. Вычислить показатели динамического ряда, провести анализ. Представить данные графически

Задача 2

В городе N население на начало года составило 68тыс.человек, а на конец года —72 тыс. В отчетном году здесь родилось 1300 человек, умерло —700 человек. Среди умерших было детей до года —26. В предшествующем отчетном году в городе N родилось 1 100 детей. Определить показатели естественного движения населения в данном городе за отчетный год и дать их оценку

## **Тема 2. Правовые аспекты охраны здоровья населения**

### **1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

- 1) Медицинское право как самостоятельная отрасль права
- 2) Вопросы охраны здоровья в Конституции РФ
- 3) Всеобщая декларация прав человека. Структура и содержание
- 4) Федеральные законы РФ в сфере охраны здоровья. Их блоки и перечень
- 5) Содержание и новые положения ФЗ-323
- 6) Основные принципы охраны здоровья граждан
- 7) Необходимость создания и понятие предмета «медицинское право». Какие источники составляют медицинское право?
- 8) Примеры использования разных отраслей законодательства в сфере медицинской деятельности (государственного, административного, трудового, гражданского, уголовного)
- 9) Методы и значение медицинского права. Что такое медицинские правоотношения? Приведите их виды. Назовите субъекты и объект медицинских правоотношений

10) Причины возникновения медицинского права как отрасли права и учебной дисциплины.....

## **2. Темы докладов:**

- 1) Развитие российских законов о здравоохранении с древности до наших дней
- 2) Понятие о нормативных правовых актах, регулирующих сферу здравоохранения
- 3) Распределение полномочий в здравоохранении и организационные формы управления
- 4) Взаимосвязь права и государства. Норма права, виды, структура. Законы и подзаконные акты. Действия закона во времени, в пространстве и по кругу лиц
- 5) Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (вступил в силу для СССР 03.01.1976 г.);
- 6) Конвенция о правах ребёнка (20.11.1989 г.);
- 7) Декларация об искоренении насилия в отношении женщин (Резолюция Ген. Ассамблеи ООН);
- 8) Европейская конвенция о защите прав человека и основных свобод;
- 9) Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины (Принята Комитетом Министров Совета Европы 19.11.1996 г. Россия в Конвенции не участвует);
- 10) Свод принципов защиты всех лиц, подвергаемых задержанию или заключению в какой бы то ни было форме (Резолюция Ген. Ассамблеи ООН от 09.12.1988 г.);

## **3. Задания для аудиторной работы:**

- 1) Устный опрос
- 2) Терминологический диктант
- 3) Тестирование
- 4) Практическая работа

## **4. Термины для диктанта:**

Всеобщая Декларация прав человека - рекомендованный для всех стран-членов ООН документ, принятый в 1948 году. Текст Декларации является первым глобальным определением прав, которыми обладают все люди, состоит из 30 статей.

Этический кодекс врача РФ – свод норм и правил, созданный на основании клятвы Гиппократова, принципов гуманизма и милосердия, документов Всемирной Медицинской Ассоциации по этике и законодательством РФ в части права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, декларирует определяющую роль врача в системе здравоохранения.

Этический кодекс медицинской сестры РФ - разработан по предложению Межрегиональной ассоциации медицинских сестер России при поддержке Американского агентства международного развития. Первая редакция Этического кодекса была принята в 1996 г., Развитие сестринской практики, медицинской науки и технологий, изменение общественных ценностей и взглядов на роль и место пациента в процессе оказания медицинской помощи вызвали необходимость пересмотра и дополнения отдельных положений Этического кодекса.

Международный комитет Красного Креста - гуманитарная организация, осуществляющая свою деятельность во всём мире, исходя из принципа нейтральности и беспристрастности. Она предоставляет защиту и оказывает помощь пострадавшим в вооружённых конфликтах и внутренних беспорядках. В 1864 году состоялась первая международная Конференция Международного комитета Красного Креста. Штаб-квартира находится в Женеве. МККК финансируется за счёт добровольных пожертвований, которые делают государства-участники Женевских конвенций.

Медицинское право – отрасль права, регламентирующая здравоохранение, т.е. лечебные, диагностические, санитарно-эпидемиологические, профилактические и реабилитационные мероприятия, а также регулирующая отношения в сфере здравоохранения между гражданами, медицинскими работниками и заинтересованными организациями, ответственность участников правоотношений за нарушение установленных законами норм. Медики обязаны оказывать медицинскую помощь любому человеку вне зависимости от пола, возраста, болезни, недееспособности, расовой, национальной, партийной

принадлежности пациента, его социального статуса, сексуальной ориентации, религиозных и политических убеждений, а также иных немедицинских факторов, включая материальное положение. Нарушение этих этических принципов является проявлением дискриминации.

Биоэтика — наука, сформированная в 70-х гг. XX в., связана с этическими проблемами отношений медицинского работника и больного, соблюдением права больного и ограждением его от медицинской агрессии.

Всемирная организация здравоохранения — специальное учреждение ООН, состоящее из 194 государств-членов, основная функция которого лежит в решении международных проблем здравоохранения населения Земли. Она была основана в 1948 году со штаб-квартирой в Женеве в Швейцарии. Задачи ВОЗ - составление международных рекомендаций в области здравоохранения, установление стандартов, сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения, разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения.

Здравоохранение — это общественная и социальная функция медицины, всего общества и государства, его политических, экономических, общественных, религиозных, филантропических и медицинских организаций и учреждений.

Качество медицинской помощи — совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

Медицинская деятельность — профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и освидетельствований, санитарно-противоэпидемических мероприятий и профессиональная деятельность, направленная на трансплантацию органов и тканей, использование донорской крови и ее компонентов в медицинских целях.

Медицинская помощь — комплекс мероприятий, направленных на поддержание или восстановление здоровья и включающих медицинские услуги.

Медицинская услуга — медицинское вмешательство или комплекс мероприятий, направленных на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и означающих самостоятельное законченное лечение.

Медицинские правоотношения — это взаимосвязи составных элементов: субъектов, объектов и содержания правоотношения, т.е. это реальная совокупность прав и обязанностей, которые возникают и реализуются в поведении субъектов правоотношений.

Медицинское вмешательство — выполняемая медицинским работником по отношению к пациенту профессиональная деятельность, затрагивающая профилактическую, диагностическую, лечебную и реабилитационную направленность, виды медицинских обследований, манипуляций, а также искусственное прерывание беременности.

Медицинское освидетельствование - совокупность методов медицинского осмотра и медицинских исследований, направленных на подтверждение такого состояния здоровья человека, которое влечет за собой наступление юридически значимых последствий.

Основное заболевание — заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти.

Отрасль права — это выделенные общими однородными социальными отношениями группы законодательных актов, которые они регулируют. Различают - конституционное (государственное) право, гражданское, трудовое, семейное, административное, уголовное, процессуальное, земельное, медицинское и др.

Охрана здоровья граждан — это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

Субъекты медицинских правоотношений - пациент, дееспособный, старше 15 лет, заключивший договор с ЛПУ на оказание медпомощи и зарегистрированное государством медицинское учреждение, имеющее лицензию и медперсонал, предназначенное для оказания медпомощи и заключившее с пациентом соответствующий договор.

5. Задания в тестовой форме:

1. Основной закон РФ

- а) 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»
- б) 181-ФЗ «О федеральной защите прав инвалидов»
- в) Конституция РФ
- г) Женевская декларация

2. Комплекс нормативно-правовых документов, принятый высшим законодательным органом государственной власти или референдумом:

- а) СанПиН
- б) Приказ
- в) Рекомендации
- г) Закон

3. Медицинское вмешательство или комплекс мероприятий, направленных на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и означающих самостоятельное законченное лечение

- а) первая медицинская помощь
- б) неотложная помощь
- в) медицинская услуга
- г) хирургическое вмешательство

4. Вид состояния человека, определяется мерой трудоспособности, социальной активности, деятельного отношения к миру

- а) социальное здоровье
- б) психическое здоровье
- в) физическое здоровье
- г) духовное здоровье

5. Законодательные акты, выделенные общими социальными отношениями в одну группу:

- а) приказ
- б) отрасль права
- в) СанПиН
- г) все верно

6. Состояние общества, когда соблюдены условия для активного продуктивного образа жизни, не стеснено заболеваниями, физическими и психическими дефектами:

- а) общественное здоровье
- б) психическое здоровье
- в) физическое здоровье
- г) духовное здоровье

7. Состояние полного физического, духовного, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов

- а) радость
- б) гармония
- в) успех
- г) здоровье

8. Общественная и социальная функция медицины, всего общества и государства, его политических, экономических, общественных, религиозных, филантропических и медицинских организаций и учреждений

- а) медицинская помощь
- б) здравоохранение
- в) медицинская услуга
- г) все верно

9. Совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

- а) качество медицинской помощи
- б) условия оказания медицинской помощи
- в) своевременность
- г) количество медицинских услуг

10. Комплекс мероприятий, направленных на поддержание или восстановление здоровья и включающих медицинские услуги

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б

### Тема 3. Теоретические основы бережливого производства

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Понятие «качество». Влияние качества на конкурентоспособность товара.

- 2) Методы оценки показателей качества.
- 3) Уровень качества. Понятие. Методы определения уровня качества
- 4) Виды стандартов в здравоохранении
- 5) Сущность сертификации товара.
- 6) В чем отличие стандартизации от сертификации товара
- 7) Факторы, влияющие на конкурентоспособность товара.
- 8) Ассортимент продукции. Виды ассортимента.
- 9) Показатели ассортимента.
- 10) Потребительские свойства товаров. Показатели потребительских свойств

## 2. Темы рефератов:

- 1) Создание базовых условий для реализации модели бережливого производства.
- 2) Организация внедрения модели бережливого производства на предприятии.
- 3) Система Кайдзен: построение производственного потока на рабочем месте.
- 4) Система «Упорядочения /5S».
- 5) Система менеджмента качества.
- 6) Система «Точно-вовремя -JIT».
- 7) Система общего производительного обслуживания оборудования TPM.
- 8) Основные проблемы внедрения моделей бережливого производства.
- 9) Проектирование работ по внедрению систем бережливого производства.
- 10) Управление текущим производственным процессом. Бережливая внутрипроизводственная логистика.

## 3. Задания для аудиторной работы (терминологический диктант):

Автономизация (autonomation) — привнесение человеческого интеллекта в автоматы, способные самостоятельно обнаруживать первый дефект, после чего сразу остановиться и сигнализировать о том, что нужна помощь. Этот подход иначе называют Дзидока. Впервые был применен Сакити Тоёдой в начале 20 века при внедрении проекта автоматического ткацкого станка.

Анализ возвратных потоков (turn-back analysis) — анализ выполнения производственных операций. Проводится для определения числа возвратов на предыдущую стадию производственного процесса и исправления операций или утилизации брака.

Андон (andon) — инструмент визуального контроля за ходом производственного процесса. Обычно это монитор или доска, на который выводятся данные о текущем состоянии производства и предупреждения членам команды о проблемах.

Быстрая переналадка — СМЭД (Single Minute Exchange of Dies, SMED) — процедура быстрой смены производственного оборудования. Впервые разработан Сигео Синго для переналадки пресс-форм за 10 минут. Термин «установка в одно касание» (one touch setup) применяется, когда переналадка осуществляется менее чем за 1 минуту. Целью остается достижение нулевого времени переналадки (zero setup) при котором переналадка проходит так быстро, что это не сказывается на скорости выполнения работ.

Визуальный контроль (visual control) — такое размещение инструментов, деталей, тары и других индикаторов состояния производства, при котором каждый с первого взгляда может понять состояние системы — норма или отклонение. Визуальный контроль иначе называется прозрачностью производства.

Время в очереди (queue time) — время, которое продукт простаивает в очереди в ожидании следующей стадии проектирования или производства, оформления документа .

Время выполнения заказа (lead time) — время с момента размещения заказа до его выполнения.

Время выпуска (throughput time) – время, которое требуется продукту, чтобы пройти от разработки до запуска в производство, от приемки заказа до доставки, от сырья до готового изделия. Время выпуска включает в себя время обработки и время в очереди.

Время обработки (processing time) – реальное время работы над продуктом при создании проекта, производстве, работе над заказом и пр. Обычно время обработки значительно меньше времени выполнения заказа или времени выпуска.

Время такта (takt time) — все время работы производства, деленное на скорость, с которой потребитель требует получения товара. То есть, время такта задает скорость работы производства, которая должна точно соответствовать имеющемуся спросу.

Время цикла (cycle time) — время, требуемое оператору для осуществления всех действий, перед тем как повторить их снова. Когда время цикла каждой операции в процессе становится точно равным времени такта, возникает поток единичных изделий.

Всеобщий уход за оборудованием (Total Productive Maintenance, TPM) — совокупность методов и инструментов, направленных на поддержание постоянной работоспособности оборудования, для обеспечения непрерывности производственных процессов. Разработан компанией Nippondenso, входящей в группу Toyota.

Вытягивание (pull) — каскадная система производства, при которой поставщик (или внутренний поставщик), находящийся выше по потоку, ничего не производит до тех пор, пока потребитель (или внутренний потребитель), находящийся ниже, ему об этом не сообщит. Обратная ситуация называется выталкиванием.

Выталкивание (push) — система выпуска изделий и «выталкивания» их на следующую операцию без учета потребностей потребителя.

Противоположность вытягиванию.

Гемба (gemba) — в переводе с японского — «шахтный забой». В терминологии Лин — предприятие, цех, участок, место, где производится материальный продукт (где непосредственно создается ценность для потребителя). Это может быть и офис, где оказываются услуги или ведутся разработки.

Диаграмма «спагетти» (spaghetti chart) — траектория, которую описывает продукт (оператор), двигаясь по потоку создания ценности на заводе, работающем по технологии массового производства. Название возникло потому, что эта траектория совершенно хаотична и похожа на тарелку со спагетти.

Кайдзен (kaizen) — непрерывное совершенствование деятельности с вовлечением всего персонала в постоянную работу по увеличению ценности и сокращению потерь (муда), воплощенное в конкретные формы, методы, технологии и обращенное к людям. Иначе называется целевой кайдзен, кайдзен процессов.

Кайкаку (kaikaku) — радикальное (кардинальное) улучшение процесса, направленное на достижение поставленной цели или устранение потерь (муда). По-другому кайдзен прорыва, кайдзен потока, кайдзен системы.

Канбан (kanban) — карточка или значок, который прикрепляют к таре. Инструмент вытягивающей системы, который дает указание на производство или изъятие (передачу) изделий с одного процесса на другой. Может использоваться в качестве бирок, карточек, тары, электронных сообщений.

Используется в Производственной Системе Toyota для организации Вытягивания путем информирования предыдущей производственной стадии о том, что надо начинать работу.

Картирование потока создания ценности, КПСЦ (value stream mapping) — процесс изучения и визуального изображения материального и сопровождающего его информационного потоков в ходе создания ценности при движении материалов по процессам от поставщика до потребителя.

Картируются поток создания ценности, перемещения людей, продуктов и документов в пространстве и взаимодействия участников процесса.

Муда (muda) — любая деятельность, которая потребляет ресурсы, но не создает ценности. Существует семь основных видов потерь, это —

- перепроизводство (overproduction) материалов или информации (когда спрос на них еще не возник);
- ожидание (waiting) следующей производственной стадии;
- транспортировка (transportation) материалов или информации;
- лишние этапы обработки (excess processing stage) (требующиеся из-за недостатков оборудования или несовершенства процесса);
- наличие любых, кроме минимально необходимых, запасов;

- перемещение (motion) людей в ходе работы (например, в поисках деталей, инструментов, документов, помощи и пр.);
- производство дефектов (defects).
- Позднее к семи видам потерь была добавлена восьмая – потери от неиспользования потенциала сотрудников.

Операция (operation) — действие (или действия), выполняемое одним станком над одним продуктом, отличается от процесса.

«Партиями и очередями», работа (batch-and-queue) — практика массового производства. Заключается в изготовлении больших партий деталей, которые затем ставятся в очередь на выполнение следующей операции в производственном процессе. В отличие от потока единичных изделий.

Переналадка (changeover) — установка нового типа инструмента на металлообрабатывающем станке, замена краски в красильном аппарате, заправка новой порции пластмассы и смена литейной формы в машине для литья под давлением, установка на компьютер нового программного обеспечения и т.п. Термин используется всегда, когда оборудование надо подготовить к производству иного вида продукции (выполнению другой работы).

Пока-ёкэ (PoKa-yoke) — «защита от ошибок» — специальное устройство или метод, благодаря которому дефект просто не может образоваться. Другое название пока-ёкэ — это бака-ёкэ (baka-yoke) — «дуракоустойчивость» или «защита от дурака». Простейший пример пока-ёкэ – применение фотоэлементов, установленных над ящиками с деталями. Когда к рабочему поступают изделия, он протягивает руку к ящику за нужной деталью и пересекает световой луч от фотоэлемента. Если рабочий случайно передаст изделие дальше или возьмет ненужную деталь, загорится сигнальная лампочка.

Поток (flow) — последовательное выполнение операций по ходу потока создания ценности, движение материалов и информации в процессе их преобразования в продукт или услугу для потребителя. Поток позволяет без остановки, брака и возвратов пройти от концепции до создания продукта, от принятия заказов до доставки, от сырья до готового изделия. Там, где есть продукт (услуга) для потребителя, там есть поток. Любая деятельность может быть трансформирована в поток.

Поток единичных изделий (single-piece flow) — метод работы, при котором станок или процесс обрабатывает не больше одного изделия одновременно. В противоположность методу партий и очередей.

Поток создания ценности (value stream) — все действия по проектированию, оформлению заказов и производства, которые требуются в настоящее время, чтобы преобразовать сырье и информацию в готовое изделие или сервис.

Процесные деревни (process villages) — места, где группируется оборудование одного типа или выполняются похожие процессы, например, где стоят шлифовальные машины или осуществляется обработка заказа. В отличие от ячеек.

Пять «почему?» (five whys) — способ поиска причины возникновения любой проблемы, заключающийся в том, что для нахождения первопричины (глубинной причины) проблемы (root cause) надо минимум пять раз спросить «почему?», а в особо сложных ситуациях – более чем 5 раз. Только после определения первопричины возникновения проблемы можно браться за разработку и реализацию мероприятий по устранению (решению) проблемы.

5 S (Five S, 5C) — система эффективной организации рабочего места (рабочего пространства), основанная на визуальном контроле. Включает в себя пять принципов, каждый из которых начинается с буквы «С».

- Сортируй (сеири) (sort) — отделить нужные инструменты, детали и документы от ненужных с тем, чтобы убрать последние подальше (удалить их).
- Создай свое место и ставь на него (сейтон) (set-in-order) — расположить (и маркировать) детали и инструменты на рабочем месте так, чтобы с ними было удобно работать.
- Содержи в чистоте (сейсо) (shine) — поддерживать чистоту на рабочем месте — прежде всего для максимально раннего выявления и устранения проблем.

- Стандартизируй (сейкецу) (standardize) — регулярно выполнять первые 3С каждый день, чтобы поддерживать рабочее место в отличном состоянии.
- Соблюдай, совершенствуй (сицукэ) (Sustain and develop) — сделать выполнение первых четырех «С» привычкой, системой в работе.

Совершенство (perfection) — полное отсутствие потерь (муда), благодаря чему все виды деятельности в потоке создания ценности действительно создают ценность.

Точно вовремя (just-in-time, JIT) — система, при которой изделия производятся и доставляются в нужное место точно в нужное время и в нужном количестве. Ключевые элементы системы «точно вовремя»: поток, вытягивание, стандартная работа (и стандартный уровень незавершенного производства) и время такта. Системы JIT устраняют простои и скопление материалов между операциями. Система «точно вовремя» становится системой «точно к сроку», когда предыдущая операция завершится на несколько секунд или минут до начала следующей операции.

Хейдзунка (heijunka) - организация сглаживания производственного плана, при котором заказы выполняются циклами, а дневные колебания уровня заказов приводятся к их значениям в долгосрочной перспективе. Некоторые виды сглаживания неизбежны при любом виде производства (и массовом, и бережливом). Бережливое производство ориентируется на создание избытка производственных мощностей во времени из-за высвобождения ресурсов и уменьшения времени переналадки. При этом возникающие несоответствия между хейдзункой и реальным спросом минимизируются.

Ценность (value) — субъективное ощущение заказчика (потребителя) от того, что нужная ему вещь или услуга доставлена или оказана вовремя в нужное время и в нужное место.

Ценность — совокупность свойств продукта или услуги, за которые потребитель готов заплатить производителю или поставщику.

Цикл P-D-C-A (цикл Деминга) (PDCA cycle) — цикл совершенствования любого процесса или деятельности. Состоит из следующих действий: планируй (plan), делай (do), проверяй (check), действуй (akt).

Цикл S-P-D-A (SPDA cycle) — цикл стандартизации и стабилизации любого процесса или деятельности, применяется последовательно с циклом PDCA. Стандартизируй, делай, проверяй, действуй.

Чаку-чаку (chaku-chaku) — метод реализации непрерывного потока единичных изделий, при котором оператор, передвигаясь в ячейке от станка

к станку, забирает готовую деталь с одного станка и загружает ее в следующий, и так далее.

На японском языке буквально это означает «грузи-грузи».

Ячейки (cells) — способ компоновки различного оборудования. Позволяет выполнять производственные операции в четкой последовательности и без перерывов. Обычная конфигурация ячейки — в виде буквы «П» («U»). Такое расположение способствует организации непрерывного потока единичных изделий и гибкому распределению людей (один оператор может обслуживать несколько агрегатов одновременно).

4. Задания в тестовой форме:

1. К принципам менеджмента качества не относятся:

А. Лидерство руководителя.

Б. Процессный подход.

В. Мотивация персонала.

2. В каком стандарте ИСО серии 9000 содержатся принципы менеджмента качества?

А. 9000-2001.

Б. 9001-2008.

В. 9004-2000.

3. Какой принцип менеджмента качества отражает основной подход к построению СМК?

А. Вовлечение персонала.

Б. Процессный подход.

В. Взаимовыгодные отношения с поставщиками.

26

4. Какой этап жизненного цикла продукции не предусматривает проведение валидации?

А. Производство и обслуживание.

Б. Проектирование и разработка.

В. Закупки.

5. К основным методам управления взаимоотношениями с потребителями не относятся:

А. Постоянный сбор информации об их ожиданиях.

Б. Мониторинг удовлетворенности потребителей.

В. Эвристическое прогнозирование.

6. С какой целью следует создавать блок-схемы процессов?

А. Выявить все этапы процесса.

Б. Точно описать процесс.

В. Визуально представить области ответственности каждого члена группы внедрения.

7. В каком разделе МС ИСО 9001-2001 содержатся требования к управлению взаимоотношениями с потребителями?

А. Раздел 4. Системы менеджмента качества.

Б. Раздел 5. Ответственность руководства.

В. Раздел 7. Процессы жизненного цикла.

8. Цикл непрерывного совершенствования Шухарта-Деминга предусматривает следующую последовательность действий:

А. Планирование-Действие- Анализ-Улучшение.

Б. Планирование - Действие- Анализа- Изменения -Интеграция.

Определение- Измерение- Анализ- Разработка-Проверка.

9. Графическое отображение вариабельности данных называется:

А. Диаграмма Парето.

Б. Гистограмма.

В. Диаграмма причина-результат.

10. Документ, в котором в целях добровольного многократного использования устанавливаются характеристики продукции, правила осуществления и характеристики процессов производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации, выполнения работ или оказания услуг называется:

А. Протокол испытаний.

Б. Сертификат.

27

В. Стандартом.

11. Документ, который регулирует правовые отношения участников рынка, которые возникают при разработке, принятии, применении и исполнении обязательных и добровольных требований (положений стандартов) к продукции, процессам и услугам, а также при оценке соответствия этим требованиям - это...

А. Федеральный закон «О техническом регулировании».

Б. ФЗ «О защите прав потребителей».

В. ФЗ «о стандартизации».

12. В соответствии со стандартом ИСО 9001-2001 процессы классифицированы на следующие группы:

А. Основные, вспомогательные, управленческие.

Б. Макропроцессы и микропроцессы.

- В. Управленческой деятельности, обеспечения ресурсами, жизненного цикла продукции, измерения, анализа и улучшения.
13. Адресной аудиторией документа «Управление документацией» является:
- А. Разработчики внутренней документации. " "
  - Б. Внешние потребители. ...
  - В. Владельцы процессов.
14. Технические регламенты относятся к...
- А. Организационно-распорядительной документации.
  - Б. Внешним нормативным документам.
  - В. Внутренним нормативным документам.
15. Специальный вид документов, которые должны вестись и поддерживаться в рабочем состоянии для предоставления свидетельств соответствия требованиям и результативности функционирования СМК называется...
- А. Должностные инструкции.
  - Б. Руководство по качеству.
  - В. Записями.
16. Определение эффективности организации (отношение достигнутых результатов с использованными ресурсами) предусматривает стандарт ИСО:
- А. 9000-2001.
  - Б. 9001-2008.
  - В. 9004-2001.
17. Формулировка «Эффективные решения основываются на анализе данных и информации» относится к следующему принципу менеджмента качества:
- А. Вовлечение персонала.
  - Б. Принятие решений, основанных на фактах.
  - В. Взаимовыгодные отношения с поставщиками.
18. Какие виды показателей оценивают при управлении процессами
- А. Показатели процесса, продукта и удовлетворенности потребителей.
  - Б. Стоимостные показатели продукта.
  - В. Стоимостные и технические показатели процесса.
19. Совокупность процессов, переводящих требования в установленные характеристики или нормативную и техническую документацию на продукцию, процесс или систему называется ...
- А. Проектированием и разработкой.
  - Б. Производство и Обслуживание.
  - В. Закупки.
20. Технология проектирования изделий и процессов, позволяющая преобразовывать пожелания потребителей в технические требования к изделиям и параметрам процессов производства, называется:
- А. Функционально стоимостным анализом (ФСА).
  - Б. Методом развертывания функции качества (ОРО).
  - В. Анализ видов и последствий отказов (РМЕА).
- Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б

#### Тема 4. Финансовое обеспечение в сфере охраны здоровья граждан

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Назовите источники финансирования лечебно-профилактического учреждения.
2. Перечислите кредиты и их виды.
3. Что относится к заемным и собственным финансовым средствам лечебно-профилактического учреждения?
4. Назовите виды ценных бумаг и дайте их характеристику.
5. Проведите анализ экономических показателей финансовой деятельности гипотетического медицинского учреждения.

2. Темы рефератов:

«Что из привлеченных финансовых средств наиболее выгодно предприятию медико-промышленного комплекса в сегодняшних условиях?»

«Лизинговые операции в медицине».

«Ресурсы здравоохранения».

«Анализ основного и оборотного капитала».

«Отношения собственности в здравоохранении»

А так же другие темы, на выбор студента.

3. Задания для аудиторной работы:

- 1) Устный опрос
  - 2) Терминологический диктант
  - 3) Тестирование
  - 4) Самостоятельная практическая работа
4. Задания для самостоятельной работы:
- 1) Подготовить доклад по предложенным темам
  - 2) Подготовить презентацию по теме занятия
  - 3) Создать ситуационные задачи
5. Задания в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ:

1. Платные медицинские услуги могут оказываться в учреждениях:
  - а) частной формы собственности;
  - б) государственной формы собственности;
  - в) всех форм собственности.
2. Косвенные налоги
  - а) это надбавки к ценам на товары и тарифы на услуги, не связанные с доходами: налог с продаж, налог на добавленную стоимость, акцизные сборы, налоги на вмененный доход, на прибыль, целевые, на экспорт и импорт.
  - б) отчисления организаций и предприятий в виде определенного процента от фонда заработной платы специальные внебюджетные социальные фонды: пенсионный, социального обеспечения, занятости, обязательного медицинского страхования;
  - в) исчисляются в виде определенной доли от дохода или имущественного состояния — налог на доход, которым облагается население, и взимается с заработной платы при ее выдаче.
3. Имущество, используемое в здравоохранении в России, находится в руках:
  - а) частных собственников;
  - б) смешанных форм собственности;
  - в) государства, муниципалитетов.
4. Главная цель приватизации:
  - а) расширение объема и увеличение разнообразия медицинских услуг;
  - б) ограничение участия государства в оказании медицинской помощи населению;
  - в) обеспечение возможности увеличения доходов приватизированного учреждения.
5. Эффективность здравоохранения социальная

а) превышение полученных результатов, выраженных в материально-денежном эквиваленте над вложенными средствами.

б) достижение достаточного качества жизни населения и его отдельных контингентов в процессе выполнения гуманистического долга общества перед своими гражданами.

в) достижения в лечении;

6. Бюджет консолидированный –

а) свод бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации на соответствующей территории

б) денежные средства, направляемые на финансовое обеспечение задач и функций государства и местного самоуправления

в) превышение расходов бюджета над его доходами.

7. Сбалансированного развития в оказании медицинской помощи частного и государственного секторов можно достичь:

а) административным регулированием цен на рынке медицинских услуг;

б) распределением функций в оказании медицинской помощи между федеральным региональным и муниципальным уровнями ее оказания;

в) использованием только рыночных механизмов в оказании медицинской помощи.

8. Собственные источники финансовых ресурсов лечебного учреждения:

а) средства от коммерческой деятельности лечебного учреждения;

б) поступления из государственного и местного бюджетов;

в) поступления из ФОМС;

г) спонсорство, благотворительность.

9. Фьючерсный контракт

а) формализованные подходы к оказанию медицинской помощи в виде схем

б) стандартный договор на поставку товара в будущем по цене, определенной сторонами при совершении сделки.

в) передача в частные руки государственного и муниципального имущества (оборудования, зданий, земельных участков).

г) формальное предложение определенному лицу заключить сделку с указанием всех необходимых для ее заключения условий.

10. Деятельность экономической службы ЛПУ предусматривает:

а) накопление информации об использовании материальных и финансовых ресурсов учреждения;

б) формирование финансовой политики медицинского учреждения; решение вопросов оплаты труда, ценообразования.

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б

б. Терминология для диктанта:

Терминология по теме: «Финансирование здравоохранения»

Финансы лечебно-профилактического учреждения — средства, которыми учреждение располагает для профессиональной деятельности (счета в банке, ценные бумаги, прибыль от коммерческой деятельности), формирующиеся за счет бюджета (федерального, муниципального), ОМС, спонсорства, льготного кредитования, общественных организаций.

Бюджет - (от англ. Budget — сумка, кошелек) — это смета доходов и издержек на определенный период времени (1 января - 31 декабря); форма образования и расходования фонда денежных средств, предназначенных для финансового обеспечения.

Бюджета дефицит - превышение расходов бюджета над его доходами.

Бюджета профицит - превышение доходов бюджета над его расходами.

Дотации - бюджетные средства, предоставляемые организации бюджетной системы Российской Федерации на безвозмездной и безвозвратной основах для покрытия текущих расходов.

Инвесторы - субъекты хозяйствования, направляющие денежные средства на покрытие срочных и длительных потребностей; лица, которым ценные бумаги ЛПУ принадлежат на праве собственности (собственники) или ином вещном праве (владельцы).

Медицинское страхование - система социальной защиты населения, гарантирующая медицинскую помощь и проведение профилактических мероприятий в стране.

Налог на прибыль организации — самый распространенный в мире налог, изымается в виде доли от валовой прибыли организации (разность между выручкой и издержками производства и обращения).

Оферта - формальное предложение определенному лицу заключить сделку с указанием всех необходимых для ее заключения условий.

Партнеры медицинского субъекта рынка — медицинские учреждения (больницы, консультативно-диагностические центры, кафедры медицинского института), поставщики оборудования, медикаментов, банки, государство, население.

Приватизация в здравоохранении — передача в частные руки государственного и муниципального имущества (оборудования, зданий, земельных участков).

Стандарты в медицине — формализованные подходы к оказанию медицинской помощи в виде схем (алгоритмов, протоколов) диагностической, лечебной, профилактической помощи, организационных и информационных форм.

Фьючерс, или фьючерсный контракт - стандартный договор на поставку товара в будущем по цене, определенной сторонами при совершении сделки.

Условно-постоянные (постоянные) затраты - затраты, практически не зависящие от объема оказанных услуг (освещение помещений, отопление и т. д.). Сумма постоянных затрат остается неизменной при изменении объема производства (повременная оплата труда рабочих, зарплата и начисления на оплату труда административно-хозяйственного аппарата, аренда помещений и т. д.).

Условно-переменные (переменные) затраты - изменяющиеся в соответствии с объемом оказанных услуг (медикаменты, расходные материалы, продукты питания и т. д.).

Банк (от итал. banco — скамья, лавка, стол, на которых менялы раскладывали монеты) — юридическое лицо, финансово-кредитная организация, производящая операции с деньгами и ценными бумагами.

Ликвидность (от лат. liquidus — жидкий, перетекающий) — способность активов быть быстро проданными. Ликвидный — обращаемый в деньги. Различают высоколиквидные, низколиквидные и неликвидные ценности ЛПУ.

Финансовая стабильность (англ. financial stability) — характеристика состояния финансовой системы организации. Должна обладать устойчивостью к шокам.

Платёжеспособность — способность хозяйствующего субъекта к своевременному выполнению денежных обязательств, обусловленных законом или договором, за счёт имеющихся в его распоряжении денежных ресурсов.. Неплатежеспособность может стать причиной банкротства.

Конкурентоспособность — способность превзойти конкурентов в заданных условиях. В ЛПУ различают конкурентоспособность услуг и организации.

Собственные средства — это совокупные денежные ресурсы, находящиеся в хозяйственном обороте и принадлежащие ЛПУ. Они стабильны, но ограничены сроком эксплуатации медицинского оборудования и техники, скоростью оборота денежных средств, величиной текущих расходов и темпами оказываемых медицинских услуг.

Заемные средства (привлеченные) — это денежные ресурсы, не принадлежащие лечебно-профилактическому учреждению, но временно находящиеся в его распоряжении (кредиты).

Предпринимательская деятельность — рискованная экономическая деятельность, направленная на систематическое получение прибыли от производства и продажи товаров, оказания услуг, выполнения работ. Для этой цели используется имущество, нематериальные активы, труд как самого предпринимателя, так и привлечённые со стороны. Нет гарантий, что затраченные средства окупятся, что произведённое будет продано с прибылью. С этим связан риск потерь всего или части имущества. Эффективность предпринимательской

деятельности может оцениваться не только размерами прибыли, но и изменением стоимости организации.

Кредитоспособность – совокупность показателей ликвидности, оборачиваемости ресурсов, коэффициенты прибыльности. Ссуды делятся на краткосрочные, среднесрочные и долгосрочные.

Облигация (лат. obligatio — обязательство) —долговая ценная бумага, владелец которой имеет право получить от лица, её выпустившего (ЛПУ), в оговорённый срок её номинальную стоимость деньгами. Также облигация может предусматривать право владельца (держателя) на получение процента (купона) от её номинальной стоимости либо иные имущественные права. Облигации служат дополнительным источником средств, являясь эквивалентом займа. Иногда их выпуск носит целевой характер — для финансирования конкретных программ или объектов, доход от которых в дальнейшем служит источником для выплаты дохода по облигациям. На рынке облигаций осуществляются долгосрочные заимствования, обычно сроком от 10 до 30 лет.

Овердрафт (англ. overdraft — сверх планируемого, перерасход) — кредитование банком расчётного счёта ЛПУ для оплаты им расчётных документов при недостаточности или отсутствии на расчётном счёте клиента-заемщика денежных средств.

Ценная бумага — денежный документ - акции, облигации, векселя и др., либо платёжные средства — чеки. Они обеспечивают упрощённую и оперативную передачу прав на материальные и иные блага.

Лизинг — вид предпринимательской деятельности, направленной на инвестирование временно свободных или привлеченных финансовых средств по договору аренды (лизинга). Чаще всего в аренду ЛПУ предоставляет аппаратуру, оборудование и транспортные средства.

Факторинг – эффективная система улучшения ликвидности и уменьшения финансового риска для лечебно-профилактических учреждений с быстрорастущим оборотом, которые не хотят брать на себя выполнение административной работы по проверке платежеспособности своих клиентов, ведению бухгалтерского учета и в отношении своих требований и заинтересованы в быстром получении денег по своим счетам.

Материальные ресурсы ЛПУ — это совокупность естественных и инвестиционных ресурсов: медикаменты, медицинское оборудование, аппаратура, медицинские инструменты, перевязочные средства и средства ухода за больными и т.п.

Трудовые ресурсы — медицинские кадры: врачи, медицинские сестры.

Классификация финансовых ресурсов ЛПУ

1. По видам:

- Долгосрочные
- Краткосрочные

2. По источникам:

- Внутренние (нераспределенная прибыль, амортизационные отчисления)
- Внешние (кредиты, выпуск акций, лизинг, факторинг)

3. По принадлежности:

- Собственные
- Заемные

## **Тема 5. Стратегия клиентоориентированности в медицинской организации**

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Определение понятий теории мотивации.
2. Процесс мотивации.
3. Методы мотивации.
4. Рекомендации по оценке личностных и профессиональных качеств персонала.
5. Материальные и моральные стимулы.
6. Участники, осуществляющие контроль.

7. Средства контроля.
8. Механизм контроля.
9. Виды контроля. Положительные и негативные последствия контроля.
10. Методы контроля старшей медицинской сестры.

2. Темы рефератов:

1. Теории мотивации. Процесс мотивации. Методы мотивации.
2. Рекомендации по оценке личностных и профессиональных качеств персонала.
3. Материальные и моральные стимулы
4. Участники, осуществляющие контроль.
5. Средства контроля. Механизм контроля.
6. Виды контроля.
7. Положительные и негативные последствия контроля.
8. Методы контроля старшей медицинской сестры.

А так же другие темы, на выбор студента.

3. Задания для аудиторной работы:

- 1) Устный опрос
  - 2) Терминологический диктант
  - 3) Тестирование
  - 4) Самостоятельная практическая работа
4. Задания для самостоятельной работы:
- 1) Подготовить доклад по предложенным темам
  - 2) Подготовить презентацию по теме занятия
  - 3) Создать ситуационные задачи
5. Задания в тестовой форме

1. Мотивация -

- а) совокупность внутренних и внешних движущих сил, которые побуждают человека к деятельности,
- б) состояние, которое испытывает человек, когда физиологически или психологически ощущает недостаток чего-либо,
- в) рычаги воздействия на человека, всегда должны носить характер вознаграждения,
- г) все верно.

2. Второй этап в процессе мотивации -

- а) возникновение мотивов, побуждающих человека к действию,
- б) устранение потребности, приводящее к усилению или ослаблению мотивации к действию,
- в) осуществление действий,
- г) поиск наиболее эффективного для этих целей типа поведения и путей устранения потребности.

3. Карьерный рост, необходимая мотивация, повышающая «рыночную стоимость» сотрудника на основе накопленных знаний, навыков, умений, опыта -

- а) продвижение по службе, б) внешнее вознаграждение,
- в) внутреннее вознаграждение, г) все верно.

4. Чувство удовлетворения от достигнутых результатов; ощущение, которое дает сама работа

- 
- а) продвижение по службе, б) внешнее вознаграждение
  - в) внутреннее вознаграждение г) все верно.

5. Желаемое ощущение, которое дает организация -

- а) продвижение по службе, б) внешнее вознаграждение
- в) внутреннее вознаграждение г) все верно.

6. Потребность –

- а) совокупность внутренних и внешних движущих сил, которые побуждают человека к деятельности,
- б) состояние, которое испытывает человек, когда физиологически или психологически ощущает недостаток чего-либо,

- в) рычаги воздействия на человека, всегда должны носить характер вознаграждения,  
г) все верно.

7. Классические методы мотивации:

- а) хлеб и зрелища, б) вода и воздух,  
в) кнут и пряник, г) все верно.

8. Передача части своих обязанностей -

- а) продвижение по службе, б) внешнее вознаграждение,  
в) внутреннее вознаграждение, г) делегирование полномочий.

9. Недостаточное стимулирование персонала приводит -

- а) к снижению их работоспособности, б) к отсутствию интереса к работе,  
в) текучести кадров, г) все верно.

10. Внедрение систематических анонимных анкет в ЛПУ проводится -

- а) с целью планирования предстоящего корпоратива,  
б) с целью выявления предателей в коллективе,  
в) с целью создания благоприятного психологического микроклимата,  
г) с целью продвижение по службе всем довольных сотрудников.

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	б	в	г	а	б	в	г	а	б

б. Терминология для диктанта:

Контроль - управленческий элемент, важен для эффективного функционирования организации. Контроль качества медицинской помощи является обязательным и

важнейшим элементом управленческой деятельности медицинской сестры – организатора.

Система управления качеством медицинской помощи - состоит из трёх взаимосвязанных элементов - участники, осуществляющие контроль, средства контроля, механизмы контроля.

Правовой аспект контроля - Положение о системе ведомственного и вневедомственного контроля качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения, утверждённое приказом МЗ РФ и Федерального фонда ОМС № 363/77 от 1997 г. «О совершенствовании контроля качества медицинской помощи населению РФ»

Ведомственное звено контроля - медицинские учреждения (заведующие подразделениями, заместители руководителя ЛПУ по клинико-экспертной работе, клинико-экспертные комиссии), и органы управления здравоохранением (клинико-экспертные комиссии органов управления, главные штатные и внештатные специалисты).

Вневедомственное звено контроля - лицензионно-аккредитационные комиссии, страховые медицинские организации, страхователи, исполнительные органы фонда социального страхования, профессиональные медицинские организации, ассоциации защиты прав потребителя и другие.

Средства контроля - медицинские стандарты, экспертная оценка, показатели (деятельности ЛПУ; здоровья населения).

Механизм контроля - контроль выполняется в четыре этапа: I этап - установление желаемого результата исполнения (стандартов); II этап - изучение фактических результатов; III этап - оценка и сравнение полученных результатов с запланированными; IV этап - выработка корректирующих воздействий.

На осуществление контроля старшие медицинские сёстры должны затрачивать до 20-25 % рабочего времени.

Плановый контроль – время проведения и участки проведения зафиксирован в плане работы и заранее доводится до сведения подчинённых.

Внеплановый – также планируется, но сроки и цели контроля не доводятся до сведения работников.

Предварительный – осуществляется до фактического начала работ для предупреждения неверных ли необоснованных решений.

Текущий контроль – проводится в процессе работы, с целью своевременного выявления отклонений препятствующих исполнению задания подчиненными в полном объеме.

**Заключительный контроль** – после завершения работ. Дает информацию, необходимую для планирования, если аналогичные работы предполагается проводить в будущем, способствует мотивации.

**Принципы контроля** - своевременность объективность доброжелательность - особенно важно, чтобы старшая медицинская сестра рассматривала контроль как проявление внимания к работнику, как средство оказания ему помощи в устранении ошибок и недостатков в работе.

**Мотивация** – это совокупность внутренних и внешних движущих сил, которые побуждают человека к деятельности.

**Потребность** – состояние, которое испытывает человек, когда физиологически или психологически ощущает недостаток чего-либо;

**Мотив** – это то, что побуждает человека действовать определённым образом;

**Стимулы** – рычаги воздействия на человека, всегда должны носить характер вознаграждения;

**Вознаграждение** – это всё то, что человек считает ценным для себя.

**Внутреннее вознаграждение** – желаемое ощущение, которое дает сама работа, чувство удовлетворения от достигнутых результатов;

**Внешнее вознаграждение** - желаемое ощущение, которое дает организация.

**Денежные стимулы** - заработная плата, премия, установление коэффициентов трудового участия, участие в прибылях и т.д.

**Неденежные стимулы** - организация рабочих мест, медицинские страховки, медицинское обслуживание, питание персонала за счёт учреждения, оплата за обучение, предоставление льготных путёвок, социального пакета и т.д.

**Фредерик Тейлор** - родоначальник теории материального стимулирования.

**Нематериальные (моральные) стимулы** - признание успехов и ценности работника (награда, благодарность, поощрение). Важно, чтобы работники знали, что они будут поощрены.

**Личные возможности медицинского работника** - важные данные для любого руководителя, позволит эффективнее использовать его в производственном процессе и повысить самооценку сотрудника, что будет важным мотивирующим моментом (Напр., поощрения за скорость реакции, креативность, прагматичность и др.).

**Система обучения персонала** - является сильным мотивирующим фактором, способствует осознанию каждым сотрудником своих перспектив в организации. Включает внутренние тренинги, практические занятия, лекции, научно-практические конференции или направление в высшие учебные заведения.

**Продвижение по службе** - карьерный рост, необходимая мотивация, повышающая «рыночную стоимость» сотрудника. Учитывая, что каждый сотрудник является собственником уникального капитала (знаний, навыков, умений, опыта), карьерный тупик не способствует закреплению кадров в учреждении.

**Наставничество** - опека и профессиональная помощь новичкам и молодым сотрудникам. Оплачивается в размере 20% стимуляции. Назначается наставником только опытный медицинский работник и в тех случаях, когда специалист чувствует себя комфортно в роли наставника.

**Делегирование полномочий** – передача части своих обязанностей, давая ответственные поручения, своевременно контролируя их выполнение и не жалея похвал для сотрудника, если задание выполнено хорошо.

**Введение новых должностей** (штатные, предусмотренные приказом Минздрава России от 16.08.02 № 267 или внештатные): заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом, заведующего отделением сестринского ухода; медицинской сестры-консультанта, медицинской сестры-координатора, методиста и др. также будет стимулировать подчиненных к карьерному росту, что повлияет на их желание лучше трудиться.

**Четкое распределение функциональных обязанностей** - сильный мотивирующий фактор, включает дисциплину, четкую взаимосвязь рабочих процессов, ясность в содержании работы

и критерии ее оценки. При этом, ежегодное обновление должностных инструкций и переутверждение трудового договора – повышает имидж руководителя.

Благоприятный психологический микроклимат - обязательное условие нормального функционирования любой медицинской организации. Случается, что сотрудникам некомфортно работать, и никакие деньги не могут их удержать. Внедрение систематических анонимных анкет позволит руководителю не допустить текучести кадров.

Коллективные мероприятия – совместное проведение свободного времени, а которых часто проявляются таланты, разнообразные возможности человека, дают человеку раскрыться с лучшей своей стороны, скрытой в процессе работы и сплачивают коллектив.

Доска почета - обязательное (наряду с доской позора) условие функционирования организации в СССР, не потеряла своей значимости и сегодня, как и другие наглядные методы воздействия.

Задания для практической работы:

Заполнить рабочую тетрадь.

## Раздел 1. Основы менеджмента в ЛПУ

Задание 1. Дайте определение –

1. Определить тип уровня управления. Задачи: оптимальное распределение ресурсов; определяют цели и методы организации для подразделений; контроль достижения результатов -

2. Определить тип уровня управления. Задачи: оптимальное использование имеющихся ресурсов; обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях; контроль -

3. Процесс прогнозирования, планирования, организации, мотивации, координации и контроля, необходимый для того, чтобы сформулировать и достичь цели организации. Управление возникает тогда, когда происходит объединение людей для совместного выполнения какой-либо деятельности, т.е. формируется система

4. Те, кем или чем управляют - трудовые ресурсы (работники); производственные процессы (управление качеством медицинской помощи, услуг); материальные ресурсы; финансовые ресурсы; информационные ресурсы

5. Разработка и создание (организация), максимально эффективное использование (управление) и контроль социально-экономических систем

6. Определить тип уровня управления. Задачи: разработка новых целей с учётом возможности ЛПУ; обеспечение достижения поставленных целей в запланированных объемах и в определённый срок; совершенствование деятельности ЛПУ

7. Повышение имиджа, авторитета, представительства учреждения (обусловлены конкуренцией, направлены на привлечение клиентов-пациентов). К ним относятся: технические возможности ЛПУ; профессионализм специалистов; эстетическое оформление и комфортность для пациентов и сотрудников и др.

8. Воздействие на сотрудника ЛПУ через соблюдение законов РФ -

9. Тот, кто управляет

10. Виды решений, обеспечивают реализацию стратегических задач. Руководители II уровня расписывают действия по решению проблем связанных с предложенной стратегией.

По времени не превышают 1 года

---

Задание 2. Раскрыть понятия –

1. Стратегические решения –

---

---

---

2. Контроль по времени может быть:

---

---

---

3. Этапы принятия управленческого решения -

---

---

---

4. Требования к управленческому решению –

---

---

---

5. Оперативные решения –

---

---

---

6. Экономические методы управления -

---

---

---

7. Виды операций функционального менеджмента –

---

---

---

8. Организационно-распорядительные (административные) методы управления -

---

---

---

9. Организационные принципы управления -

---

---

---

10. Социально-психологические методы управления -

---

---

---

---

Задание 3. Решить вопросы в тестовой форме

Используя теоретический материал курса, учебник или интернет, выберете один или несколько(\*) правильных ответов:

1. Управление это -

- а) менеджмент,
- б) процесс прогнозирования, планирования, организации, мотивации, координации и контроля,
- в) деятельность субъекта по изменению объекта для достижения некоторой цели,
- г) все верно.

2. Цель менеджмента в здравоохранении –

- а) снижение инвалидности населения,
- б) снижение смертности,
- в) снижение потерь общества от заболеваний,
- г) все верно.

3. Задачи менеджмента в здравоохранении -

- а) эффективное достижение цели путём повышения качества лечебных, диагностических и профилактических мероприятий и рационального использования ресурсов здравоохранения,
- б) реализация деятельности, направленной на управление ресурсами,
- в) децентрализация собственности ЛПУ,
- г) умение добиваться поставленных целей, используя труд, интеллект, мотивы поведения других людей;

4. Функциональный коммерческий менеджмент -

- а) привлечение средств и распоряжение ими для осуществления деятельности ЛПУ,
- б) учет, статистика, периодическая отчетность,
- в) медицинский маркетинг, продажа медицинских услуг,
- г) планирование, организация, координация, распорядительные функции и контроль.

5. Отличия менеджмента от управления персоналом -

- а) управление – процесс более древний и ёмкий, нежели менеджмент, который является лишь частью управленческих механизмов и искусством,
- б) менеджмент – наука, обладающая своим предметом и методом, управление – практическое мероприятие,
- в) понятие «менеджмент» чаще всего используется применительно к прибыльным проектам, а управление – к любым процессам воздействия субъекта на объект.
- г) все верно.

6. Функциональный учетный менеджмент –

- а) привлечение средств и распоряжение ими для осуществления деятельности ЛПУ,
- б) учет, статистика, периодическая отчетность,
- в) медицинский маркетинг, продажа медицинских услуг,
- г) планирование, организация, координация, распорядительные функции и контроль.

7. Этап развития менеджмента в настоящее время:

- а) управленческий,
- б) предпринимательский,
- в) национальный,
- г) финансовый,
- д) промышленный.

8. Функциональный административный менеджмент –

- а) привлечение средств и распоряжение ими для осуществления деятельности ЛПУ,
- б) учет, статистика, периодическая отчетность,
- в) медицинский маркетинг, продажа медицинских услуг,
- г) планирование, организация, координация, распорядительные функции и контроль.

9. Какая школа характерна для 3-го и последующих этапов развития менеджмента -

- а) школа научного управления,
- б) классическая школа управления,
- в) школа человеческих отношений,
- г) все верно.

10. Субъект управления -

- а) производственные процессы,
- б) трудовые ресурсы,
- в) руководитель,
- г) все верно.

11. Основоположник менеджмента Фредерик Тейлор предложил:

- а) теорию «Х» и «У», б) письменный инструктаж (должностная инструкция),  
в) 14 принципов управления, г) положение о заботе о работниках.

Поясните предложенную концепцию.

12. Стратегический уровень управления -

- а) оптимальное распределение ресурсов; разработка целей и методов для подразделений; контроль над результатом.  
б) оптимальное использование имеющихся ресурсов; обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях; локальный контроль.  
в) разработка новых целей с учётом возможности ЛПУ; обеспечение достижения поставленных целей; совершенствование деятельности ЛПУ.  
г) все верно.

13. Основоположник менеджмента Дуглас Мак-Грегор предложил:

- а) теорию «Х» и «У», б) письменный инструктаж (должностная инструкция),  
в) 14 принципов управления, г) положение о заботе о работниках.

Поясните предложенную концепцию.

14. Основоположник менеджмента Элтон Мэйо предложил:

- а) теорию «Х» и «У», б) письменный инструктаж (должностная инструкция),  
в) 14 принципов управления, г) положение о заботе о работниках.

Поясните предложенную концепцию.

15. Основоположник менеджмента Анри Файоль предложил:

- а) теорию «Х» и «У», б) письменный инструктаж (должностная инструкция),  
в) 14 принципов управления, г) положение о заботе о работниках.

Поясните предложенную концепцию.

16. Стадия развития менеджмента в РФ в настоящее время:

- а) на стадии формирования, б) на стадии становления,  
в) развитая наука, г) отсутствует.

17. Организационные принципы управления -

- а) власть, ответственность, единство руководства, централизация, линейное управление, порядок, стабильность, дисциплина.

б) технические возможности, профессионализм специалистов; эстетическое оформление и комфортность для пациентов и сотрудников,

в) справедливость; подчинение индивидуальных интересов общим, кооперативный дух, отсутствие текучести кадров.

г) все верно.

18. Какому подходу в управлении больше подходит ЛПУ:

- а) процессному, б) ситуационному,  
в) системному, г) ни одному.

19. Объект управления -

- а) трудовые ресурсы, б) производственные процессы,  
в) материальные и финансовые ресурсы, г) все верно.

20. Виды целей управления:

- а) по направлениям, б) по времени,  
в) по приоритетам, г) все верно.

21. Принципы управления развития -

а) власть, ответственность, единство руководства, централизация, линейное управление, порядок, стабильность, дисциплина.

б) технические возможности, профессионализм специалистов; эстетическое оформление и комфортность для пациентов и сотрудников,

в) справедливость; подчинение индивидуальных интересов общим, кооперативный дух, отсутствие текучести кадров.

г) все верно.

22. Функции управления (А. Файоль):

а) координация – мотивация - контроль - планирование – организация,

б) мотивация - контроль - планирование – координация – организация,

в) планирование - организация – координация – мотивация – контроль,

г) планирование - организация - мотивация – контроль – координация.

Охарактеризовать каждый этап, привести примеры для ЛПУ.

23. Принципы управления образа ЛПУ –

а) власть, ответственность, единство руководства, централизация, линейное управление, порядок, стабильность, дисциплина.

б) технические возможности, профессионализм специалистов; эстетическое оформление и комфортность для пациентов и сотрудников,

в) справедливость; подчинение индивидуальных интересов общим, кооперативный дух, отсутствие текучести кадров.

г) все верно.

24. Активация – это: (Зайцева О.А. 2000 г.)

а) обеспечение достижения цели,

б) деятельность, связанная с постановкой цели развития объекта и программы её достижения,

в) деятельность по стимулированию достижения цели в процессе развития,

г) деятельность по соотносению состояния объекта с целью воздействия.

25. Расчет времени для стратегических решений -

а) более 1 года, б) менее 1 года,

в) 1 месяц, г) 1 день.

26. Вид власти, при которой есть возможность влияния на поведение подчиненного посредством наказания, лишения премии, выговора, понижения в должности, увольнения -

а) экспертная власть, б) власть, основанная на информации,

в) власть, основанная на вознаграждении, г) законная власть,

д) власть, основанная на принуждении, е) эталонная власть.

27. Tактический уровень управления -

а) оптимальное распределение ресурсов; разработка целей и методов для подразделений; контроль над результатом.

б) оптимальное использование имеющихся ресурсов; обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях; локальный контроль.

в) разработка новых целей с учётом возможности ЛПУ; обеспечение достижения поставленных целей; совершенствование деятельности ЛПУ.

г) все верно.

28. Административные методы управления–

а) устав, договор, контракты, совокупность приказов, распоряжений, правил внутреннего трудового распорядка для ЛПУ,

б) совокупность способов воздействия на коллективное и индивидуальное сознание, с целью повышения эффективности деятельности,

в) планирование и прогнозирование, рациональное использование материальных и денежных средств, стимулирующие надбавки, премирование,

г) воздействие на сотрудника ЛПУ через соблюдение законов РФ.

29. Вид власти как положительный стимул; нельзя использовать в качестве подкупа людей с целью заставить их выполнить задачи -

а) экспертная власть, б) власть, основанная на информации,

в) власть, основанная на вознаграждении, г) законная власть,

д) власть, основанная на принуждении, е) эталонная власть.

30. Экономические методы управления –

- а) устав, договор, контракты, совокупность приказов, распоряжений, правил внутреннего трудового распорядка для ЛПУ,
- б) совокупность способов воздействия на коллективное и индивидуальное сознание, с целью повышения эффективности деятельности,
- в) планирование и прогнозирование, рациональное использование материальных и денежных средств, стимулирующие надбавки, премирование,
- г) воздействие на сотрудника ЛПУ через соблюдение законов РФ.

31. Вид власти, основанной на данных, получаемых по каналам формальной и неформальной связи

- а) экспертная власть,
- б) власть, основанная на информации,
- в) власть, основанная на вознаграждении,
- г) законная власть,
- д) власть, основанная на принуждении,
- е) эталонная власть.

32. Расчет времени для оперативных решений -

- а) более 1 года,
- б) менее 1 года,
- в) 1 месяц,
- г) 1 день.

33. Вид власти, основанной на признании права лидера ввиду занимаемой руководящей должности -

- а) экспертная власть,
- б) власть, основанная на информации,
- в) власть, основанная на вознаграждении,
- г) законная власть,
- д) власть, основанная на принуждении,
- е) эталонная власть.

34. Оперативный уровень управления -

- а) оптимальное распределение ресурсов; разработка целей и методов для подразделений; контроль над результатом.
- б) оптимальное использование имеющихся ресурсов; обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях; локальный контроль.
- в) разработка новых целей с учётом возможности ЛПУ; обеспечение достижения поставленных целей; совершенствование деятельности ЛПУ.
- г) все верно.

35. Вид власти, основанной на популярности и престиже -

- а) экспертная власть,
- б) власть, основанная на информации,
- в) власть, основанная на вознаграждении,
- г) законная власть,
- д) власть, основанная на принуждении,
- е) эталонная власть.

36. Третьим этапом принятия управленческого решения является -

- а) процесс принятия решения,
- б) выполнение решения,
- в) определение проблемы,
- г) текущий контроль.

37. Вид власти, основанной на опыте, знании и навыках -

- а) экспертная власть,
- б) власть, основанная на информации,
- в) власть, основанная на вознаграждении,
- г) законная власть,
- д) власть, основанная на принуждении,
- е) эталонная власть.

38. Правовые методы управления -

- а) устав, договор, контракты, совокупность приказов, распоряжений, правил внутреннего трудового распорядка для ЛПУ,
- б) совокупность способов воздействия на коллективное и индивидуальное сознание, с целью повышения эффективности деятельности,
- в) планирование и прогнозирование, рациональное использование материальных и денежных средств, стимулирующие надбавки, премирование,
- г) воздействие на сотрудника ЛПУ через соблюдение законов РФ.

39. Управленческое решение должно быть:

- а) актуальным;
- б) обоснованным;
- в) иметь ясную целевую направленность;
- г) адресным;
- д) не противоречивым,
- е) все верно.

40. Социально-психологические методы управления -



10. Процесс, направленный на изменение образа действий сотрудников организации с целью повышения эффективности ее функционирования и улучшения внутрифирменного климата –

---

Задание 2. Раскрыть понятия –

1. Коммерческая организация (ЛПУ) -

---

---

2. Структура управления организацией -

---

---

3. Статус организации -

---

---

4. Способность к адаптации -

---

---

5. Приверженность организации -

---

---

6. Нормативная система организации –

---

---

7. Культура организации -

---

---

8. Внутренняя среда организации -

---

---

9. Организационная структура -

---

---

10. Власть - в организации -

---

Задание 3. Решить вопросы в тестовой форме

Используя теоретический материал пособия, интернет или учебник, выберите один или несколько (\*) правильных ответов:

1. Основоположником школы научного управления является:

Г. Гантг; Х. Эмерсон; Ф. Тейлор; Ф. Гилбретт.

2. Согласно бюрократической теории организации М. Вебера, каждое официальное лицо в организации должно вести дела:

персонифицированно; безлично и формально, творчески; инициативно.

3. В теории организационного потенциала И. Ансоффа главная задача руководства фирмы – это:

- решение тактических проблем в условиях стабильной внешней среды;
- решение стратегических проблем при стабильной внешней среде;
- решение тактических проблем в условиях изменяющейся внешней среды;
- решение стратегических проблем при изменяющейся внешней среде.

4. Руководителей с подчиненными связывают полномочия:

функциональные; аппаратные; линейные; делегированные.

5. Организационная система – это:

- сложный механизм, состоящий из различных частей и элементов и выполняющий различные функции;
- единое образование из взаимодействующих между собой звеньев, предназначенное для целенаправленной деятельности;
- коллектив сотрудников, выполняющих общую работу в строгом соответствии с полученным от руководителя заданием;
- система, состоящая из субъектов и объектов управления и функционирующая на основе субординации.

6. Медицинские организации – это:

- группы людей, объединившихся между собой на основе взаимной симпатии и привязанности;
- союзы, партии, группы, сформированные по интересам; - семья, неформальные группы;
- Государственные, муниципальные и коммерческие организации, специализирующиеся на оказании медицинских услуг.

7. Формальные организации – это:

- зарегистрированные в установленном порядке организации;
- организации, не ведущие хозяйственной деятельности, направленной на получение прибыли;
- группа людей внутри организации, объединенная общими интересами и стремящихся к достижению единой цели;
- группа людей внутри организации, объединенных личными симпатиями и привязанностью.

8. Управление организацией – это:

- выдача четких распоряжений и приказов непосредственным исполнителям задания;
- обеспечение согласованных действий членов организации, направленных на достижение общей цели;
- неукоснительное выполнение исполнителями приказов и распоряжений вышестоящих начальников; - все верно.

9. Структуры организаций отличаются друг от друга:

- сложностью, соотношением централизации и децентрализации, степенью формализации;
- размерами, сложностью, формализацией;
- соотношением централизации и децентрализации, количеством элементов, сложностью;
- размерами, соотношением централизации и децентрализации, количеством элементов.

10. «Возникновение, становление и развитие организации неизбежно сменяется стагнацией, распадом и ликвидацией, составляющими ее жизненный цикл» – это формулировка закона:

самосохранения; развития; синергии; онтогенеза.

11. Элементы производственно-хозяйственной организационной системы материально-технической природы – это:

люди; средства труда; профессиональная подготовка кадров; организационная культура.

12. Функциональная организация управления:

- предполагает горизонтальное деление на специализированные блоки;
- имеет в основе самостоятельные продуктовые подразделения;

- неизбежно приводит к дублированию функций управления;

- предполагает наличие «властной вертикали».

13. Соединение двух и более неоднородных организационных систем называется:

полимеризацией; олигомеризацией; гибридизацией; мономеризацией.

Задание 4. Составьте свои вопросы в тестовой форме по разделу, отметьте только один правильный ответ:

1.

---

а) \_\_\_\_\_

б) \_\_\_\_\_

в) \_\_\_\_\_

г) \_\_\_\_\_

Раздел 3. Лидерство и коммуникации

Задание 1. Дайте определение –

1. Влияние, основанное не на логике действий, а на личных качествах руководителя, его внешней и внутренней привлекательности, имидже, манере и стиле поведения (речь, жесты, позы). Дает руководителю возможность вести за собой людей

2. Обмен информацией, на основе которого руководитель получает информацию, необходимую для принятия эффективных решений и доводит принятые решения до работников организации, связывают функции планирования, организации, координации, мотивации и контроля - \_\_\_\_\_

3. Право на принятие решений, касающееся служебных обязанностей, без дополнительного одобрения \_\_\_\_\_ руководителя

4. Умения вести деловую беседу, совещание; говорить публично; говорить по телефону; в письменном виде подавать информацию, общаться и получать информацию через электронные носители - \_\_\_\_\_

5. Вид коммуникации с управлением здравоохранения, другими ЛПУ, поставщиками материальных, трудовых, финансовых ресурсов, общественными и политическими организациями \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ т.д.,

6. Способность оказывать влияние на поведение людей, манипулировать другими и изменять \_\_\_\_\_ их - \_\_\_\_\_

7. Сочетание компетенций и профессионального опыта с личностными качествами, новатор, генератор идей, зажигает других своей харизмой, инициативой, «заводит» толпу. Такой человек обладает коммуникативными навыками, обаянием, вызывает любовь и уважение коллектива - \_\_\_\_\_

8. Моменты, свойственны одному из партнеров и не известны другому: предубеждение; различие в социальном положении собеседников; эмоционально окрашенный предшествующий опыт общения собеседников; затрагивают ценности и убеждения - \_\_\_\_\_

9. Грамотное распределение задач в зависимости от степени их значимости, помогает разбить весь перечень дел на важные и не важные, срочные и не очень - \_\_\_\_\_

10. Стиль руководства, когда вся власть сосредоточена в руках руководителя, который требует дисциплины и идеального порядка, берет на себя всю ответственность за принятие решений, а с рядовыми сотрудниками держится отчужденно. Для него важен результат любой ценой.

---

Задание 2. Раскрыть понятия –

1. Фильтры внимания -

---

---

---

2. Креативность -

---

---

---

3. Процесс коммуникации -

---

---

---

4. Ответственность и надежность -

---

---

---

5. Восходящая коммуникация -

---

---

---

6. Канал неформальных коммуникаций -

---

---

---

7. Независимость -

---

---

---

8. Эмоциональная уравновешенность и стрессоустойчивость -

---

---

---

9. Приведите примеры единиц невербальной коммуникации -

---

---

---

10. Либеральный стиль руководства -

---

---

---

Задание 3. Решить вопросы в тестовой форме

Используя теоретический материал пособия, интернет или учебник, выберите один или несколько (\*) правильных ответов:

1. Либеральный стиль руководства:

1) Мотивирует подчиненных на плодотворную работу;

2) Стимулирует профессиональный рост, способствует приобретению опыта и творческих умений;

- 3) Негативно воспринимается опытными работниками;
  - 4) Не может поддержать долгое время производительность труда.
2. Что не характерно для авторитарного стиля?
- 1) Эффективность и своевременность;
  - 2) Возможность роста профессионализма у неопытных работников;
  - 3) Большая вероятность принятия верного решения;
  - 4) Способствует профессиональному росту всех работников.
3. Одно из преимуществ демократического стиля –
- 1) Все работники вовлечены в трудовой процесс, нет саботирующих цели организации, в которой работают;
  - 2) Создаются условия для профессионального роста подчиненных;
  - 3) Отсутствуют конфликты в связи с нововведениями;
  - 4) Решение большинства (что характерно для демократов) всегда наилучше отвечает интересам организации.
4. Когда следует придерживаться авторитарного стиля в управлении?
- 1) Когда работник нуждается в помощи, в управлении;
  - 2) Только при наличии высококвалифицированного персонала;
  - 3) Если работник может взять на себя ответственность за выполнение работы и принятия всех решений;
  - 4) Когда работник хочет взять ответственность на себя и принимать все решения относительно взятых обязательств.
5. Что можно сказать о компетентности вышестоящего руководства, которое напрямую дает указания сотруднику, минуя его непосредственного начальника?
- 1) Это право главного управленца, ведь он главнее.
  - 2) Это некомпетентно, так как статус лидера должен поддерживаться неукоснительно. Воздействовать на сотрудников нужно только через их непосредственных начальников.
  - 3) В исключительных случаях такое поведение позволительно.
  - 4) Вышестоящее руководство не имеет прав и полномочий так поступать.
6. Эффективность лидерства зависит от:
- 1) Знаний и опыта;
  - 2) Объема и типа власти;
  - 3) Личностных характеристик;
  - 4) Стечения обстоятельств.
7. Чем не определяется стиль руководства?
- 1) Характером задач, стоящих перед коллективом;
  - 2) Требованиями со стороны правительства;
  - 3) Уровнем развития коллектива;
  - 4) Личностью лидера.
8. Дуглас Макгрегор в своих исследованиях говорит:
- 1) Подчиненные ведут себя так, как их вынуждает вести себя руководство;
  - 2) Поведение руководства напрямую зависит от поведения подчиненных;
  - 3) На поведение подчиненных никак не влияет руководитель;
  - 4) От начальника не зависит, что и как будет делать подчиненный.
9. Какая поговорка подходит для описания исследований Макгрегора на тему взаимоотношения подчиненных и руководства?
- 1) Рыба гниет с головы.
  - 2) И вашим, и нашим.
  - 3) Без труда не вытащишь рыбку из пруда.
  - 4) Делу время, потехе час.
10. В какой ситуации уместен либеральный метод управления?
- 1) В сфере научных исследований;
  - 2) В промышленности;
  - 3) В военной сфере;
  - 4) В сфере машиностроения.
11. Какое из приведенных понятий более общее:
- а) социальная коммуникация;
  - б) межличностная коммуникация.
12. С точки зрения теории коммуникации люди, на суждения которых ориентируется их постоянное окружение - это:
- а) социометрические звезды;
  - б) лидеры мнения;
  - в) референтная группа.

13. Адресат - это:

- а) объект коммуникации; б) субъект коммуникации.

14. Социальная коммуникация - это:

- а) связь любых материальных объектов; б) связь любых социальных субъектов;  
в) связь учреждений, организаций.

15. Источник коммуникации и коммуникатор - одно и то же?

- а) да; б) нет.

16. Какая форма коммуникационной деятельности в обществе может быть определена как целенаправленное воздействие коммуникатора на получателя информации:

- а) общение; б) управление; в) подражание.

17. Какое понятие шире: общение или коммуникация:

- а) общение; б) коммуникация; в) общение = коммуникация.

18. По какому критерию коммуникация классифицируется на межличностную, групповую и массовую:

- а) по способу установления и поддержания контакта; б) по степени организованности;  
в) по составу участников; г) по используемым знаковым системам.

19. Слухи относятся к

- а) формальной; б) к неформальной коммуникации в организации

20. Средства массовой коммуникации это:

- а) специальные каналы и передатчики, благодаря которым происходит распространение информационных сообщений на большие территории;  
б) технические средства фиксации, копирования, тиражирования текстов и системного распространения больших объемов информации, адресованной массовой аудитории;  
в) технические службы, обеспечивающие передачу и прием сообщений.

21. Средство коммуникации это:

- а) способ кодирования сообщений;  
б) специальный маршрут или технология, используемая для доставки сообщения получателю.

22. Канал коммуникации это:

- а) способ кодирования сообщений;  
б) специальный маршрут или технология, используемая для доставки сообщения получателю.

23. Наиболее эффективным каналом коммуникации (из перечисленных) считается:

- а) письмо; б) разговор лицом к лицу  
в) новости в печатных СМИ; г) выступление перед большой аудиторией.

Задание 4. Составьте свои вопросы в тестовой форме по разделу, отметьте только один правильный ответ:

1.

- 
- а) \_\_\_\_\_  
б) \_\_\_\_\_  
в) \_\_\_\_\_  
г) \_\_\_\_\_

Раздел 4. Кадровая политика ЛПУ

Задание 1. Дайте определение –

1. Целостная стратегия управления персоналом, объединяющая различные формы кадровой работы и имеющая целью создание сплоченного, ответственного и

высокопроизводительного коллектива, способного адекватно реализовать меняющиеся требования рынка с учетом горизонта прогнозирования

2. Незанятая должность, свободное место в организации –

3. Сокращение избытка персонала в количественном, качественном, территориальном или временном отношении

4. Документ, где кратко изложены основные задачи, необходимые навыки и полномочия людей, занимающих различные должности в организации -

5. Группы персонала, распределяемые в соответствии с выполняемыми функциями в организации

6. Определение квалификации, уровня знаний работника

7. Работники организаций, выполняющие функции общего административного руководства, контроля, учета, отчетности и др. –

8. Индивидуально осознанные позиция и поведение, связанные с трудовым опытом и деятельностью на протяжении рабочей жизни человека

9. Часть календарного времени, затраченного на производство продукции или выполнение определенного объема работ и услуг

10. Система универсальных и специфических нравственных требований и норм поведения, реализуемых в одной из сфер общественной жизни — профессиональной деятельности -

Задание 2. Раскрыть понятия –

1. Кадровое планирование –

2. Трудовые ресурсы —

3. Штатное расписание -

4. Стиль управления —

5. Ротация кадров —

6. Методы управления персоналом –

7. Лизинг персонала -

---

---

8. Коллективный договор –

---

---

9. Качество трудовой жизни —

---

---

10. Конфликтная ситуация —

---

---

Задание 3. Решить вопросы в тестовой форме

Используя теоретический материал пособия, интернет или учебник, выберите один или несколько (\*) правильных ответов:

1. Соответствие работника по профессиональным качествам требованиям конкретного рабочего места-

- Профессиональные качества,                      - Профессиональная пригодность,
- Деловые качества,                                      - Личностные качества

2. Для оценки профессиональных качеств используются \*

- Тест специальных способностей личностных особенностей
- Имитационные тесты
- Профессиональные ситуационные задачи
- Опрос лиц знающих претендента

3. Как называется метод оценки кадров, суть которого состоит в том, что руководитель (или комиссия), исходя из определенных критериев оценки, располагает оцениваемых работников по порядку – от самого лучшего до самого худшего:

- матричный,                      - рангового порядка,                      - групповой беседы или дискуссии.

4. Как называются критерии оценки персонала, которые образуются на основе других присущих человеку качеств, таких как профессиональный авторитет, культура мышления, речи:

- деловые,                      - профессиональные,                      - интегральные

5. Осуществление кадровой политики имеет целью создание ..., сплоченного и ответственного коллектива:

- единого,                      - высокопрофессионального,                      - жесткого

6. Осуществление кадровой политики имеет целью создание ..., сплоченного и ответственного коллектива:

- большого,                      - единого,                      - высокопроизводительного

7. Создание условий для повышения квалификации персонала, формирование поддерживающей процессы обучения среды в организации:

- фаза стагнации,                      - фаза профессионального роста,                      - фаза интеграции

8. Степень и уровень профессиональной подготовленности работника к какому-либо труду:

- компетенция,                      - компетентность,                      - квалификация

9. Наиболее видные представители какой-либо части общества; руководящий слой общества:

- номенклатура,                      - элита,                      - бюрократия

10. Перемещение работников по должностям, как правило, по горизонтали в соответствии с интересами организации:

- лизинг кадров,                      - карьера,                      - ротация кадров

11. Выносливость, работоспособность, простая и сложная сенсомоторная реакция является качествами- Личностные, Деловые, Психофизиологические, Профессиональные

12. К какой структуре трудовой адаптации относится овладение профессиональными навыками и умениями

- Социально психологической, - Культурно бытовой
- Общественно организационной, - Профессиональная

13. На какой стадии адаптации работник получает информацию о новой ситуации в целом, о критериях оценки различных действий об эталонах, нормах поведения.

- Стадия приспособления, - Стадия ознакомления
- Стадия ассимиляции, - Стадия увольнения

14. Продвижение или перемещение сотрудников внутри учреждения

Внешний подбор, Внутренний резерв, Наружный резерв, Наружный подбор

15. Целью соискателя является

- Обмен опытом, - Собрать информацию о работодателе,
- Найти не простую любую работу, а такую, которую его устроит, - Все верно.

16. К какой структуре трудовой адаптации относится освоение социально – психологических особенностей трудовой организации

- Культурно бытовая, - Социально – психологическая
- Профессиональная, - Общественно организационная

17. На какие ключевые вопросы нужно ответить каждому претенденту при отборе на работу

- Сможет ли претендент выполнять данную работу, обладает ли соответствующими навыками, квалификацией, - Будет ли выполнять эту работу, - Подойдет ли для предлагаемой для работы
- Все верно

Задание 4. Составьте свои вопросы в тестовой форме по разделу, отметьте только один правильный ответ:

1.

- 
- а) \_\_\_\_\_
  - б) \_\_\_\_\_
  - в) \_\_\_\_\_
  - г) \_\_\_\_\_

Раздел 5. Мотивация как социально-психологический способ управления сестринским персоналом. Контроль.

Задание 1. Дайте определение –

1. Совокупность внутренних и внешних движущих сил, которые побуждают человека к деятельности

---

2. Управленческий элемент, важен для эффективного функционирования организации –

---

3. Важные данные для любого руководителя, позволит эффективнее использовать его в производственном процессе и повысить самооценку сотрудника, что будет важным мотивирующим моментом

---

4. Карьерный рост, необходимая мотивация, повышающая «рыночную стоимость» сотрудника -

---

5. Лицензионно-аккредитационные комиссии, страховые медицинские организации, страхователи, исполнительные органы фонда социального страхования, профессиональные медицинские организации, ассоциации защиты прав потребителя и другие –

---

6. Передача части своих обязанностей, давая ответственные поручения, своевременно контролируя их выполнение и не жалея похвал для сотрудника, если задание выполнено хорошо –

---

7. I этап - установление желаемого результата исполнения (стандартов); II этап - изучение фактических результатов; III этап - оценка и сравнение полученных результатов с запланированными; IV этап - выработка корректирующих воздействий -

---

8. Желаемое ощущение, которое дает сама работа, чувство удовлетворения от достигнутых результатов

---

9. Своевременность, объективность, доброжелательность, проявление внимания к работнику, как средство оказания ему помощи в устранении ошибок и недостатков в работе

---

10. Мотивирующий фактор, способствует осознанию каждым сотрудником своих перспектив в организации. Включает внутренние тренинги, практические занятия, лекции, научно-практические конференции или направление в высшие учебные заведения –

---

Задание 2. Раскрыть понятия –

1. Вознаграждение -

---

---

---

2. Средства контроля -

---

---

---

3. Благоприятный психологический микроклимат -

---

---

---

4. Внеплановый контроль –

---

---

---

5. Четкое распределение функциональных обязанностей —

---

---

---

6. Правовой аспект контроля -

---

---

---

7. Коллективные мероприятия –

---

---

---

8. Стимулы —

---

---

---

9. Система управления качеством медицинской помощи -



в) с целью создания благоприятного психологического микроклимата,

г) с целью продвижение по службе всем довольных сотрудников.

11. Какое из перечисленных управленческих решений повышает имидж руководителя -

а) ежегодное обновление должностных инструкций,

б) переутверждение трудового договора,

в) четкое распределение функциональных обязанностей, разработка критериев оценки труда,

г) все верно.

12. К системе обучения персонала относят:

а) научно-практические конференции, заведения,

б) направление в высшие учебные заведения,

в) лекции, практические занятия, тренинги,

г) все верно.

13. Виды стимулов -

а) телесные и духовные,

б) наружные и внутренние,

в) материальные и нематериальные,

г) все верно.

14. Совместное проведение свободного времени сотрудников проводят с целью -

а) проявление скрытых личных качеств,

б) ускорение первичной адаптации вновь принятых медработников,

в) сплочение коллектива,

г) все верно.

15. Личные качества медицинского работника, выявляемые в процессе испытательного срока -

а) теоретические знания,

б) скорость реакции, креативность, прагматичность,

в) практические умения,

г) все верно.

16. Нематериальные (моральные) стимулы -

а) традиция поздравлений работников на собраниях, совещаниях, планерках,

б) награда, благодарность, поощрение,

в) информирование всего персонала о лучших сотрудниках месяца, года на общебольничных собраниях,

г) все верно.

17. Наставничество -

а) обязанность каждого медработника с целью подготовки к прохождению аттестации,

б) назначается по желанию,

в) назначается по желанию, но преимущество у опытного сотрудника,

г) санкции при дисциплинарном проступке.

18. Введение каких должностей в ЛПУ будет стимулировать подчиненных к карьерному росту -

а) медицинской сестры-консультанта,

б) заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом,

в) медицинской сестры-координатора,

г) все верно.

Задание 4. Составьте свои задания в тестовой форме по вопросам контроля, отметьте только один правильный ответ:

1.

а) \_\_\_\_\_

б) \_\_\_\_\_

в) \_\_\_\_\_

г) \_\_\_\_\_

Задание 5:

1. Вы – главная медицинская сестра хирургического стационара областного ЛПУ. Составить перечень поощрений сотрудников -

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

2. Перечислите основные ошибки руководителя в общении с подчинённым -

---

---

---

---

3. Перечислите и охарактеризуйте основные качества сотрудника, которые необходимо оценивать при поступлении его на работу и на протяжении всей деятельности

---

---

---

---

4. Перечислите и охарактеризуйте основные составляющие для эффективной реализации системы мотивации сотрудников –

---

---

---

---

5. Поясните теорию материального стимулирования Фредерика Тейлора

---

---

---

---

## **Тема 6. Стандартизация и непрерывное совершенствование**

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1 Нормативно- методическая база делопроизводства
- 2 Основные правила оформления документов
- 3 Унификация и стандартизация
- 4 Организационные документы
- 5 Распорядительные документы
- 6 Информационно- справочные документы
- 7 Кадровая документация в ЛПУ
- 8 Деловая корреспонденция
- 9 Организация документооборота

2. Темы рефератов:

- 1) Реквизит документа: понятие реквизита, его роль в документировании. Правила оформления реквизитов.

- 2) Внедрение автоматизированной системы документационного обеспечения управления.
- 3) Особенности работы с обращениями граждан.
- 4) Определение структуры и численного состава службы документационного обеспечения управления.
- 5) Язык и стиль служебных документов.....

3. Задания для аудиторной работы (терминологический диктант):

Аккредитация - Официальное признание того, что испытательная лаборатория правомочна осуществлять испытания либо конкретные типы испытаний продукции.

Процедура, посредством которой уполномоченный в соответствии с законодательными актами орган официально признает возможность выполнения испытательной лабораторией/органом по сертификации конкретных работ в заявленной области.

Аккредитующий орган Орган, который управляет системой аккредитации и проводит аккредитацию организаций, являющихся объектами аккредитации в управляемой им системе аккредитации.

Аттестация организации Проверка организации с целью определения ее соответствия установленным требованиям (критериям) аккредитации.

Безопасность Состояние защищенности жизненно важных интересов личности, общества, организации, предприятия от потенциально и каких-либо угроз, либо отсутствие таких угроз.

Ведение классификатора Комплексные работы, направленные на своевременное внесение изменений/дополнений во все документы, с ними связанные, доведение этих изменений/дополнений до пользователей. Работы по ведению координирует Госстандарт России.

Взаимозаменяемость Пригодность определенного изделия/процесса или услуги быть использованным для замены другого изделия/процесса/услуги для выполнения одних и тех же требований.

Различают геометрическую и функциональную взаимозаменяемость.

Геометрическая связана с размерами изделия, детали и др.

Функциональная связана с возможностью выполнения изделием той же функции.

Государственный реестр систем сертификации

Официальный перечень зарегистрированных систем сертификации.

Государственный эталон единицы величины

Эталон единицы величины, который признан решением уполномоченного на то государственного органа в качестве исходного на территории государства.

Декларант Изготовитель/продавец, принявший декларацию о соответствии и зарегистрировавший ее в установленном порядке.

Декларация о соответствии Официальный документ, в котором изготовитель (продавец/исполнитель) удостоверяет, что поставляемая /продаваемая им продукция соответствует установленным требованиям (Закон РФ «О сертификации продукции и услуг», статья 7).

Официальный документ, удостоверяющий соответствие выпускаемой в обращение продукции требованиям технических регламентов.

Декларирование соответствия Форма подтверждения соответствия продукции требованиям технических регламентов.

Держатель сертификата соответствия Организация или частный предприниматель, на чье имя выдается сертификат соответствия.

Доаккредитация Расширение области аккредитации организации, прошедшей аккредитацию.

Добавленная стоимость Доля стоимости декларированных товаров, выраженная в процентном отношении, которая определяется разницей между стоимостью декларируемой продукции и стоимостью используемых для ее производства импортных сырья и материалов.

Заявитель Компания/лицо, обратившееся с заявкой на проведение аккредитации или сертификации.

Защита продукта Сохранность продукции в условиях воздействия климатических или других неблагоприятных факторов при ее использовании, транспортировке или хранении.

Знак обращения на рынке Обозначение, информирующее приобретателей о соответствии выпускаемой в обращение продукции требованиям технических регламентов.

Знак соответствия Зарегистрированный в законодательном порядке сертификационный знак, используемый согласно порядку сертификации третьей стороной для продукции/услуги, находящейся в полном соответствии с требованиями нормативного документа, применяемого при сертификации.

Идентификация Процедура, посредством которой устанавливается соответствие продукции требованиям, которые предъявляются к ней (к данному виду или типу) в нормативных или информационных документах.

Изменение к стандарту Модификация, дополнение или исключение определенных разделов (частей фрагментов) нормативного документа. Результаты изменения публикуются отдельно в виде перечня (листка) изменений.

Инспекционный контроль аккредитованной организации Проверка, проводимая аккредитующим органом, с целью выяснить, что деятельность аккредитованной организации продолжает соответствовать установленным требованиям.

Инспекционный контроль за сертифицированной продукцией Контрольная оценка соответствия, цель которой установить, что продукция продолжает соответствовать заданным требованиям, подтвержденным при сертификации.

Квалификационные испытания Метод оценки работы лаборатории путем проведения таких же параллельных испытаний в другой аналогичной лаборатории (межлабораторных испытаний).

Критерии аккредитации Требования, используемые аккредитующим органом, которым должна отвечать организация, чтобы быть аккредитованной.

Контроль за соблюдением требований технических регламентов Проверка выполнения юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем требований технических регламентов к продукции или к связанным с ними процессам проектирования (включая изыскания), производства, строительства, монтажа, наладки, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации и принятие мер по результатам проверки.

Метод измерений Сочетание принципов и средств измерений, соответствующих выбранному принципу.

Метод испытания Установленные технические правила проведения испытаний.

Методика испытаний Техническая процедура для определения одной или нескольких специфических характеристик материала или изделия.

Новое издание стандарта Новое печатное издание нормативного документа, включающее изменения к предыдущему изданию, даже если в текст стандарта внесено только содержание листка поправок (листка изменений).

Нормативные документы на продукцию, представляемую к обязательной сертификации Законы РФ, государственные стандарты, санитарные нормы и правила, строительные нормы и правила, другие документы, которые в соответствии с законодательством устанавливают требования по безопасности продукции и услуг.

Нормативный документ Документ, в котором изложены установленные в процессе стандартизации правила, принципы, характеристики, касающиеся различных видов деятельности или их результатов, доступные широкому кругу заинтересованных в нем пользователей.

Нотификация Официальное уведомление по какому-либо международному вопросу. В данном случае - по вопросу, касающемуся международной стандартизации.

Отказное письмо СЭС Документ, подтверждающий, что указанная продукция не подлежит санитарно-эпидемиологической экспертизе, и на нее требуется СЭС. Такое письмо нужно, когда, не ясно под какой код ОКП или ТНВЭД подвести данную продукцию и не понятно, подлежит ли она санитарно-эпидемиологической экспертизе. В основном отказное письмо требует таможня или представители других контролирующих органов.

Переиздание стандарта Новое печатное издание нормативного документа без изменений.

Пересмотр стандарта Внесение всех необходимых изменений в содержание и оформление нормативного документа. Результаты пересмотра представляются путем опубликования нового издания стандарта.

Петля качества Схематическая модель взаимозависимых видов деятельности, влияющих на качество продукции/услуги) на всех стадиях ее жизненного цикла - от определения потребности и проектирования до утилизации.

Подтверждение соответствия Документальное удостоверение соответствия продукции или других объектов, процессов проектирования (включая изыскания), производства, строительства, монтажа, наладки, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации, выполнения работ/оказания услуг требованиям технических регламентов, положениям стандартов, сводов правил/условиям договоров.

План по стандартизации Программа работы органа, занимающегося стандартизацией, в которой перечисляют названия текущих работ по стандартизации.

Позиционирование товара Определение места товара на рынке в условиях конкуренции с другими аналогичными предложениями с учетом изученных потребительских предпочтений и политики конкурентов.

Поправка к стандарту Устранение из опубликованного текста опечаток, лингвистических и других ошибок. Результаты поправки представляются опубликованием отдельного листка либо новым изданием стандарта.

Признанное техническое правило Техническое положение, которое по признанию большинства компетентных специалистов в процессе разработки и принятия стандарта или другого нормативного документа отражает передовые научно-технические достижения.

применение нормативного документа

Использование его в производстве, торговле и др. сферах, касающихся продукции, процессов, услуг.

Принцип измерений Использование определенной физической величины (явления) для получения результата измерения. Например, измерение температуры с использованием термоэлектрического эффекта.

Программа качества Официальный документ, который регламентирует конкретные мероприятия по улучшению качества, распределение ресурсов и последовательность действий, относящихся к продукции/услуге/проекту).

Проект стандарта Предлагаемый вариант нормативного документа, предназначенный для широкого обсуждения, голосования или принятия в качестве стандартов.

Прослеживаемость Возможность проверки наличия составляющих системы обеспечения качества, при этом они должны не только реализоваться практически, но и быть документально оформлены.

Прослеживаемость продукции Это возможность проследить за использованием, местонахождением и соответствием единицы продукции определенным нормам посредством идентификации.

Разрядный (рабочий) эталон Эталон (средство измерения), который применяется для поверки рабочих средств измерений.

Региональная организация по стандартизации

Организация, членство в которой открыто для соответствующего национального органа каждой страны только одного географического, политического или экономического региона.

Резидент

Любые физические и юридические лица, предприятия или организации, не имеющие статуса юридического лица, которые по законодательству этого государства подвергаются в нем налогообложению на основании местожительства, постоянного местопребывания, места управления, регистрации и создания либо любой другой аналогичной характеристики. Однако в указанное понятие не включается лицо, которое подвергается налогообложению в государстве только в отношении дохода, полученного от операций, не связанных с производством и реализацией товаров.

Рециклинг

Повторное промышленное использование отходов производства и потребления. Знак рециклинга означает возможность переработки отходов или то, что товар получен из вторичного сырья.

Риск

Вероятность причинения вреда жизни или здоровью граждан, имуществу физических или юридических лиц, государственному или муниципальному имуществу, окружающей среде, жизни или здоровью животных и растений с учетом тяжести этого вреда.

Санитарно-эпидемиологическое заключение

Документ, который выдается экспертным органом страны-экспортера и удостоверяет, что продукты, пригодны для потребления людьми, с указанием при необходимости сведений о проведенном контроле. СЭЗ на продукцию выдается сроком на 5 лет. Санитарно-эпидемиологическое заключение (гигиенический сертификат, гигиеническое заключение) — обязателен для продажи товаров, на определенные виды продукции СЭЗ не требуется, таком случае выдается отказное письмо органом по сертификации, где подтверждается, что продукция не подлежит санитарно-эпидемиологической экспертизе.

Свод правил Документ в области стандартизации, в котором содержатся технические правила и (или) описание процессов проектирования (включая изыскания), производства, строительства, монтажа, наладки, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации продукции и который применяется на добровольной основе.

Сегментация Процесс выделения на рынке групп потребителей, предъявляющих однородные (сходные) требования к предлагаемым товарам.

Сертификат качества Свидетельство, удостоверяющее качество фактически поставленного товара и его соответствие условиям контракта/договора. В данном сертификате дается характеристика товара или подтверждается соответствие товара определенным стандартам/техническим условиям заказа.

Сертификат о происхождении товара Официальный документ, свидетельствующий о стране происхождения товара и выданный органом государства - экспортера, уполномоченным в соответствии с национальным законодательством.

Сертификат соответствия Документ, выданный по правилам системы сертификации, для подтверждения соответствия сертифицированной продукции установленным требованиям (Закон РФ «О сертификации продукции и услуг», статья 6).

Сертификационный центр Лицо (юридическое), уполномоченное одновременно выполнять функции органа по сертификации и испытательной лаборатории.

Сертификация Деятельность третьей стороны, независимой от изготовителя /продавца и потребителя продукции, по подтверждению соответствия продукции установленным требованиям.

Система обеспечения качества Совокупность организационной структуры, процедур, процессов, ресурсов, ответственности работников. Составляющие (мероприятия, элементы) системы качества должны быть прослеживаемы на всех участках петли качества.

Сертификация персонала Установление соответствия качественных характеристик персонала требованиям отечественных и/или международных стандартов.

Система сертификации Совокупность участников сертификации, осуществляющих сертификацию по правилам, установленным в этой системе.

Система сертификации однородной продукции Это система сертификации, которая относится к определенной группе продукции, для которой применяются одни и те же конкретные стандарты и правила и та же самая процедура.

Система управления качеством окружающей среды Часть общей системы управления, которая включает организационную структуру, деятельность по планированию, распределению ответственности, практическую работу, процедуры, процессы и ресурсы для разработки, внедрения, достижения целей, оценки достигнутого в рамках реализации экологической политики.

**Совместимость** Пригодность продукции, процессов или услуг к совместному, но не вызывающему нежелательных взаимодействий использованию для выполнения установленных требований при заданных условиях.

**Соответствие назначению** Способность изделия/процесса/услуги выполнять определенные функции при заданных условиях.

**Социальная лояльность компании** Степень выполнения требований конвенций МОТ и ООН в отношении использования детского и принудительного труда, обеспечения безопасности и гигиены работ, соблюдения свободы ассоциации и права заключения коллективных договоров и др.

**Средства контроля (анализа)** Установки, приборы, приспособления, инструменты, которые характеризуются техническими показателями (диапазоны измерений, систематическая погрешность), необходимыми для обеспечения контроля с требуемой точностью. Если контроль проводится химическим методом, к средствам добавляются еще и реактивы с данными об их свойствах, составе, степени чистоты. Оборудование и реактивы могут быть стандартизованными или изготовленными специально для конкретного испытания.

**Срок действия стандарта** Период времени от даты введения в действие нормативного документа до момента его отмены. Решение о введении и отмене принимает ответственный за стандартизацию орган, принявший этот документ.

**Стандарт** Официальный документ, в котором в целях добровольного многократного использования устанавливаются характеристики продукции, правила осуществления и характеристики процессов проектирования (включая изыскания), производства, строительства, монтажа, наладки, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации, выполнения работ/оказания услуг. Стандарт также может содержать правила и методы исследований (испытаний) и измерений, правила отбора образцов, требования к терминологии, символике, упаковке, маркировке или этикеткам и правилам их нанесения.

**Национальный стандарт** - это стандарт, утвержденный национальным органом РФ по стандартизации.

**Международный стандарт** - это стандарт, принятый международной организацией.

**Стандартизация** Деятельность по установлению правил и характеристик в целях их добровольного многократного использования, направленная на достижение упорядоченности в сферах производства и обращения продукции и повышение конкурентоспособности продукции, работ или услуг.

**Страна происхождения товара** Страна, в которой товар был полностью произведен или подвергнут достаточной обработке / переработке.

**Схема сертификации** Совокупность действий, официально принимаемая в качестве доказательства соответствия продукции заданным требованиям.

**Требования к маркировке** Касаются места ее нанесения (на продукцию, ярлыки, упаковку и тару); способа нанесения (гравировка, штамповка и др.) и содержания. В случае необходимости используют предупредительную маркировку, касающуюся условий применения, транспортировки, хранения, пожаро- и взрывоопасности продукции, сроков периодического осмотра (контроля состояния) и т.п.

**Требования к приемке** Являются по существу правилами, которые устанавливают обязательные условия к приемке продукции по качеству и количеству, виды и программы испытаний или контроля качества (количества).

**Требования к транспортировке и хранению** Устанавливают условия, которые необходимо соблюдать в процессе перевозок и хранения продукции с целью обеспечения сохранности ее качества, количества, безопасности. Условия (правила) касаются: видов транспорта и транспортных среде допустимых внешних воздействий на продукт (механические, климатические и др.), места хранения, условий складирования, особых правил и сроков хранения (для дельных видов продукции).

**Унификация** Оптимизация количества размеров или видов продукции, процессов или услуг, необходимых для удовлетворения основных потребностей. Унификация, как правило, связана с сокращением многообразия. В русской версии термин "унификация" обычно

понимают как приведение к единообразию технических характеристик изделий, документации, терминов, обозначений и т.п.

Уровень развития научно-технического прогресса Результат обобщенных достижений науки, техники и практического опыта применительно к продукции, процессам, услугам в определенной области.

Услуга как объект стандартизации Включает как услуги и условия для обслуживания населения, так и производственные услуга для предприятий и организаций.

Форма сертификации Определенная совокупность действий, официально принимаемая или устанавливаемая в качестве доказательства соответствия продукции заданным требованиям.

Центр по сертификации Лицо (юридическое), выполняющее одновременно функции испытательной лаборатории и органа по сертификации.

Центральный орган системы сертификации Орган, возглавляющий систему сертификации однородной продукции.

Экологический аспект деятельности

Элемент деятельности организации, ее продукции или услуг, связанный взаимодействием с окружающей средой.

Эксперт по аккредитации

Лицо, осуществляющее все или отдельные функции по аккредитации и аттестации организаций, компетентность которого признана аккредитующим органом.

Эталон единицы величины

Средство измерений, предназначенное для воспроизведения и хранения единицы величины (кратных либо дольных ее значений) с целью передач ее размера другим средствам измерений данной величины.

4. Задания в тестовой форме:

1. Процедура, посредством которой третья сторона дает письменную гарантию, что услуга соответствует заданным требованиям.

1. Стандартизация

2. Унификация

3. Сертификация

4. Симплификация

2. Нормативный документ, который утверждается международной организацией по стандартизации

1. Региональный стандарт

2. Международный стандарт

3. Межгосударственный стандарт

4. Национальный стандарт

3. Метод стандартизации, который применяется для установления рациональной номенклатуры изготавливаемых изделий с целью унификации, повышения серийности и развития специализации их производства

1. Типизация

2. Систематизация

3. Агрегатирование

4. Параметрическая стандартизация

4: Средства измерений, которые выпускаются в промышленности, подвергаются

1. Поверке

2. Стандартизации

3. Сертификации

4. Калибровке

5. Получение информации о размере физической или нефизической величины

1. Контроль

2. Методика измерения

3. Измерение

4. Погрешность измерения

7. Вставьте пропущенное слово: Шероховатость поверхности наряду с точностью формы, являются одной из основных \_\_\_\_\_ характеристик её качества.

Ответ - геометрических

8. Вставьте пропущенное слово: \_\_\_\_\_ метод измерения при котором измеряется (контролируется) несколько параметров (размеров) изделия.

Ответ - комплексный

10. Расположите приставки к единицам измерения в возрастающей последовательности:

1. Пета.
2. Дека.
3. Экса.
4. Гига.

#### **4.2. Типовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине - дифференцированный зачет**

##### **Теоретические вопросы 1 вар:**

1. Основные направления использования ИКТ в медицине.
2. Применение ПК в различных сферах деятельности среднего медицинского персонала.
3. АРМ. Классификация технического обеспечения АРМ.
4. Классификация программного обеспечения. Характеристики программного обеспечения.
5. Методы защиты информации.
6. Устройство ПК, основные характеристики
7. Периферийное оборудование, основные характеристики.
8. Понятие структурированного представления информации.
9. Понятие базы данных и систем управления базами данных.
10. Классификация баз данных.
11. Представление о контекстном поиске. Принципы контекстного поиска.
12. Запросы и их виды. Логические связи и выражения. Поиск методом исключений.
13. Поисковые системы русскоязычного пространства Интернета. Глобальные (англоязычные поисковые) системы.
14. Индивидуальные правила работы с каждой из поисковых систем. Рекомендации по правильному формированию запросов.
15. Понятие электронного документооборота. Цели, задачи и принципы перевода документов в электронную форму.
16. Программный комплекс Microsoft Office.
17. Электронная почта, принципы ее организации и работы.
18. Правила ведения переписки с использованием электронной почты. Меры предосторожности при работе с электронной почтой.

##### **Практические задания:**

1. Умение работать с тренировочной базой данных.
2. Умение создавать интегрированные документы.

##### **Теоретические вопросы 2вар:**

1. Делопроизводство в Древнерусском государстве.
2. Приказное делопроизводство XV-XVII в.в.
3. Система коллежского делопроизводства.
4. Система министерского делопроизводства XIX - начала XX в.в.
5. История управления и делопроизводства в 1917-1941 г.г.
6. История управления и делопроизводства в 1945-1990 г.г.
7. Принцип организации делопроизводства.
8. Документ. Классификация документов.
9. Система организационной документации. Виды документов.
10. Характеристика организационных документов: Устав, Положение, Инструкция

11. Характеристика организационных документов: Штатное расписание, Структура и штатная численность, Правила внутреннего трудового распорядка
12. Система распорядительной документации. Виды документов.
13. Характеристика распорядительных документов: Постановление, Приказ, Выписка из приказа.
14. Характеристика распорядительных документов: Распоряжение, Указание, Решение.
15. Система информационно-справочной документации. Виды документов.
16. Характеристика информационно-справочных документов: Акт, Протокол, Доклад, Справка.
17. Характеристика информационно-справочных документов: Докладная записка, Объяснительная записка, Телеграмма, Телефонограмма.
18. Характеристика информационно-справочных документов: Письмо, виды писем.
19. Нормативные документы ЛПУ.
20. Медицинская документация. Группы медицинской документации.
21. Учетная медицинская документация.
22. Отчетная медицинская документация.

#### **Практические задания:**

1. Составление претензионного письма.
2. Составление справки.
3. Составление объяснительной записки.
4. Умение работать с медицинской картой амбулаторного больного (форма №025 У-87).
5. Умение работать с историей развития ребенка (форма №112 У).
6. Умение работать с выпиской из медицинской карты (форма №027 У).
7. Умение работать с медицинской картой стационарного больного форма (№003 У).
8. Умение работать с извещением о больном впервые в жизни установленным диагнозом рака форма (№090 У).
9. Умение работать с правовой системой Консультант.

#### **Теоретические вопросы 3 вар:**

1. Организация как объект управления
2. Структура организации
3. SWOT-анализ
4. Организационная культура
5. Лидерство
6. Характеристика стилей управления
7. Кадровая политика
8. Поиск и подбор персонала
9. Отбор персонала
10. Адаптация персонала
11. Функции управления
12. Принятие решений

#### **Практические задания:**

1. Определить тип организационной структуры, определите ее достоинства и недостатки
2. Нарисуйте структуру управления фельдшерско-акушерского пункта
3. Составить программу адаптации нового сотрудника
4. Составить примерный перечень вопросов для собеседования при приеме на работу
5. Разработать организационную культуру для ФАП
6. Провести SWOT- анализ организации
7. Составить план поиска персонала для ФАП

#### **Задача №1**

**Условия задачи:** Вы приступили к работе в должности заведующего фельдшерско-акушерского пункта. С коллективом Вы стараетесь быть доброжелательны, ненавязчиво

давать советы, подчеркивая, что ждете от своих подчиненных предложений и ответной инициативы. Однако вместо ожидаемой активности и заинтересованности Вы сталкиваетесь с трудностями в установлении деловых контактов и неудовлетворительной дисциплиной. Определите свой стиль руководства, установите причины, не позволяющие применять его.

**Вопрос задачи:** Какой стиль руководства наиболее предпочтителен в данном коллективе? Обоснуйте применение этого стиля.

#### **Задача №2**

**Условия задачи:** В реанимационном отделении ЛПУ в связи с трудными условиями работы и низкой оплатой труда снизилась исполнительская дисциплина медсестер, участились случаи опозданий на работу, невыходов на работу по псевдо-уважительным причинам, уклонения от выполнения особо трудоемких и не престижных этапов работы с больными, увеличилось число осложнений, связанных с плохим уходом. Несколько медсестер уволились по собственному желанию. Опытная старшая медсестра с 20-летним стажем, формально выполняя свои обязанности, не стремится активно влиять на ситуацию.

После обсуждения ситуации, главная медсестра пообещала включить в план своей работы беседу с главным врачом о повышении зарплаты для старшей медсестры из фонда материального стимулирования.

**Вопрос задачи:** Какую функцию менеджмента реализовала главная медсестра?

#### **Задача №3**

**Условия задачи:** Хирургическое отделение МСЧ проводит операции обычно в плановом порядке. Неотложные операции проводятся редко, в исключительных случаях. Заранее, за 1 месяц заведующая отделением и старшая медсестра хирургического отделения получили информацию о закрытии хирургического отделения городской больницы и приеме больных с неотложными состояниями. Старшая медсестра произвела расчеты потребности перевязочного материала, дезинфицирующих средств, стерилизационного оборудования для бесперебойной работы отделения, чтобы затем обсудить возможности закупки или передачи на временное пользование из городской больницы.

**Вопрос задачи:** Какую функцию менеджмента реализовала старшая медсестра?

#### **Теоретические вопросы 4вар:**

1. Понятие «общественное здоровье».
2. Состояние здоровья населения РФ.
3. Факторы здоровья населения, факторы риска.
4. Медицинская демография.
5. Понятия образа жизни.
6. Его составляющие: условия жизни, уровень жизни, имидж, менталитет.
7. Факторы риска.
8. Медицинская активность, ее формирование.
9. Заболеваемость, причины, основная группа заболеваний, приводящих к смертности населения.
10. Показатели.
11. Трансформация патологии, причины.
12. Инвалидизация населения.
13. Инвалидизация населения. Причины
14. Инвалидизация населения. Показатели
15. Диспансеризация как метод здравоохранения, этапы диспансеризации.
16. Группы диспансерного учета
17. Роль среднего медицинского персонала в диспансеризации.
18. Показатели эффективности.
19. Дополнительная диспансеризация. Цели, задачи, группы ДД.
20. Гигиеническое воспитание населения.

#### **Перечень задач:**

##### **Задача 1**

В течении года было зарегистрировано 2000 родов. 1 ребенок погиб на 6-е сутки после рождения. Проанализируйте ситуацию.

**Задача 2**

В течении года было зарегистрировано 2000 родов. 2 ребенка погибли на 8-е сутки после рождения. Проанализируйте ситуацию.

**Задача 3**

На педиатрическом участке 100 детей в возрасте до 1 года. Количество диспансерных явок за год 1000. Провести анализ.

**Задача 4**

На педиатрическом участке 100 детей в возрасте до 1 года. Количество диспансерных явок за год 900. Провести анализ.

**Задача 5**

На приеме отработано 6 часов. Принято 30 больных. Провести анализ.

**Задача 6**

За смену принято 20 больных. Из них 10 первичных, 10 повторных. Провести анализ.

**Задача 7**

Заболеваемость в школе простудными заболеваниями составила 400 случаев количество учащихся 800. Провести анализ.

**Задача 8**

В поликлинике 400 сотрудников. В течении года 100 из них переболели ОРВЗ. Проанализируйте данные.

**Задача 9**

Средняя численность на ФАПе - 2000 человек. Число родившихся за год - 20. Рассчитать коэффициент рождаемости.

**Задача 10**

Средняя численность на ФАПе - 2000. Число умерших за год 10. Рассчитать коэффициент смертности.

**Задача 11**

Число умерших за год 16, число родившихся за год 10, рассчитать естественный прирост населения, если ССС = 2000.

**Задача 12**

Из 1000 случаев заболеваний 150 приходится на ОРВИ и грипп, 150 на заболевания ССС 200 на заболевания ЖКТ. Рассчитать структуру заболеваемости.

**Задача 13**

Число впервые признанных инвалидами за год составило 4. Средняя численность - 2000. Рассчитать коэффициент первичной инвалидизации.

**Задача 14**

Число инвалидов на территории ФАПа - 2 за год еще 2 признан инвалидом. Средняя численность 2000. Рассчитать коэффициент общей инвалидизации.

**Задача 15**

За год по отчету прошло 10 инфарктов миокарда, 2 больных умерли. Рассчитать летальность данного заболевания.

**Задача 16**

За год по отчету прошло 4 инфаркта миокарда. 2-е больных умерли. Средняя численность 2000 человек. Рассчитать смертность от данного заболевания.

**Задача 17**

На ФАПе было зарегистрировано 10 родов. 1 ребенок погиб внутриутробно в сроке 29 недель. Что вы можете сказать по этому поводу?

**Задача 18**

На ФАПе на учете состоит 5 инвалидов. В течение года ещё 1 человек получил инвалидность. Число населения 2000 человек. Рассчитать коэффициент инвалидизации населения.

**Задача 19**

На учет по беременности на ФАПе за год были взяты 10 беременных женщин. Одна в сроке 30 недель. Проведите анализ данной ситуации.

#### Задача 20

На учет по беременности на ФАПе за год были взяты 10 женщин. 5 из них в сроке до 12 недель. Сделайте анализ данной ситуации.

#### Задача 21

В школе количество ОРЗ составило в структуре заболеваний 60%. Количество учеников - 1000. Анализ. Рекомендации.

#### Задача 22

Количество заболеваний с временной утратой трудоспособности составило 500 случаев в год. Численность населения 2000 человек. Коэффициент заболеваемости? Анализ.

#### Задача 23

В структуре общей заболеваемости (500 случаев) простудные заболевания составили 200 случаев. Что вы можете сказать по этому поводу?

#### Задача 24

Заболеваемость по уходу составила 200 случаев. Число дней нетрудоспособности 1000 дней. Проанализируйте ситуацию.

#### Задача 25

На учете с хроническим отитом состоит 20 человек. За год санировано 5 человек. Процент санации?

#### 4.4. Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ОК 04	1. Укажите один правильный ответ:  При расчете большинства статистических показателей учитывают:	а) численность населения на конец отчетного года;  б) численность населения на начало отчетного периода;  <b>в) среднегодовую численность населения.</b>  г) все верно	низкий	2 балла
ОК 07	2. Укажите один правильный ответ:  Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:	1). демографические показатели 2). заболеваемость 3). инвалидность 4). физическое развитие 5). заболеваемость с временной утратой трудоспособности <b>б). все перечисленное</b>	низкий	2 балла
ОК 04	3. Укажите один правильный ответ:  Для расчета показателя младенческой смертности необходима информация:	<b>а) о численности детей в возрасте до 1 года жизни;</b>  б) численности детей в возрасте до 1 мес жизни;  в) численности детей, умерших в возрасте до 1 года	низкий	2 балла

		жизни; г) численности детей, родившихся живыми и мертвыми.		
ОК 07	4. Укажите один правильный ответ:  На сохранение и укрепление здоровья населения влияют:	1). уровень культуры населения 2). экологические факторы среды 3). качество и доступность медицинской помощи 4). безопасные условия труда 5). сбалансированность питания <b>б). все перечисленное.</b>	низкий	2 балла
ОК 04	5. Укажите один правильный ответ:  Под физическим развитием понимают:	1). совокупность всех антропологических признаков и результаты функциональных измерений 2). соматоскопические признаки и показатели 3). данные о телосложении <b>г). все верно.</b>	низкий	2 балла
ОК 07	6. Укажите один правильный ответ:  Для расчета общего показателя рождаемости необходимо знать:	а) число родившихся живыми и мертвыми и среднегодовую численность населения; <b>б) число живорожденных и среднегодовую численность населения;</b> в) число родов и численность женского населения. г) все верно	средний	5 баллов
ОК 04	7. Укажите один правильный ответ:  Для расчета специального коэффициента рождаемости необходима информация:	а) о среднегодовой численности населения; б) численности женщин, состоящих в браке; <b>в) среднегодовой численности женщин в возрасте от 15 до 49 лет.</b> г) все верно	средний	5 баллов
ОК 07	8. Укажите один правильный ответ:  При вычислении показателя перинатальной	а) число родившихся живыми и мертвыми; <b>б) число мертворожденных и умерших в первые 168 ч жизни;</b>	средний	5 баллов

	смертности учитывают:	в) число мертворожденных. г) все верно		
ОК 04	9. Укажите один правильный ответ:  Естественный прирост населения - это разница между:	а) рождаемостью и смертностью в трудоспособном возрасте; б) рождаемостью и смертностью по возрастным группам; в) рождаемостью и смертностью по сезонам года; <b>г) рождаемостью и смертностью за год.</b>	средний	5 баллов
ОК 07	10. Укажите один правильный ответ:  Основным критерием эффективности диспансеризации считается:	<b>а) уменьшение числа граждан с первично выявленными заболеваниями на поздних стадиях их развития;</b> б) полнота охвата населения; в) полнота проведения лечебных и оздоровительных мероприятий. г) все верно	средний	5 баллов
ОК 01,	11. Укажите один правильный ответ:  Язвенную болезнь желудка, в связи с обострением которой больной обращается к фельдшеру ФАП ежегодно в течение 3 лет, учитывают при расчете:	а) патологической пораженности; <b>б) первичной заболеваемости;</b> в) общей заболеваемости; г) инфекционной заболеваемости.	средний	5 баллов
ОК 04	12. Укажите один правильный ответ:  При расчете моментной пораженности по результатам профилактического осмотра учитывают:	а) число всех заболеваний, выявленных при осмотре; б) число здоровых лиц; <b>в) число заболеваний, впервые выявленных при осмотре;</b> г) среднегодовую численность населения.	средний	5 баллов
ОК 07	13. Укажите один правильный ответ:  При расчете	<b>а) число всех заболеваний, выявленных при осмотре;</b>	средний	5 баллов

	патологической пораженности по результатам профилактического осмотра учитывают:	б) число здоровых лиц; в) число заболеваний, впервые выявленных при осмотре; г) число подлежащих осмотру.		
ОК 04	14. Укажите один правильный ответ: При расчете «индекса здоровья» учитывают:	а) число всех заболеваний, выявленных при осмотре; б) число здоровых лиц и число подлежащих осмотру; в) число заболеваний, впервые выявленных при осмотре; <b>г) число здоровых лиц и число осмотренных.</b>	средний	5 баллов
ОК 07	15. Укажите один правильный ответ: Показатель первичной инвалидности рассчитывают:	а) как отношение числа лиц, признанных инвалидами, к общей численности населения; б) отношение числа лиц, признанных инвалидами, к численности трудоспособного населения; <b>в) отношение числа лиц, впервые признанных инвалидами в отчетном году, к численности трудоспособного населения.</b> г) все верно	средний	5 баллов
ОК 04	16. Укажите один правильный ответ: Показатель рождаемости рассчитывается путем:	<b>1). соотношения численности родившихся в данном году и среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)</b> 2). соотношения численности умерших и численности родившихся 3). вычитания числа умерших из числа родившихся г) все верно	высокий	8 баллов
ОК 07	17. Укажите один правильный ответ: Показатель общей	<b>1). отношение числа умерших к среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)</b>	высокий	8 баллов

	смертности – это:	2). отношение числа умерших к численности населения на начало данного года 3). общее количество умерших в течение межпереписного периода 4). все верно		
ОК 04	18. Укажите один правильный ответ:  Первичная заболеваемость – это:	<b>1). заболевания, впервые выявленные в этом году</b> 2). заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации 3). совокупность всех имеющих среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году 4). учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических и т.д.)	высокий	8 баллов
ОК 07	19. Укажите один правильный ответ:  При анализе общей заболеваемости населения учитываются:	<b>1). все заболевания, зарегистрированные в талоне амбулаторного пациента</b> 2). только острые заболевания, зарегистрированные в талоне амбулаторного пациента 3). все хронические заболевания, зарегистрированные в талоне амбулаторного пациента 4). только хронические заболевания, зарегистрированные впервые в жизни в талоне амбулаторного пациента	высокий	8 баллов
ОК 04	20. Укажите один правильный ответ:  Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10	1). перечень наименований заболеваний в определенном порядке 2). перечень диагнозов в определенном порядке 3). перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по	высокий	8 баллов

	пересмотра – это:	определенному принципу <b>4). система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями</b>		
--	-------------------	---	--	--

Успешное прохождение диагностического тестирования - выполнение 70 % заданий и более.