



УТВЕРЖДАЮ
И.о. исполнительного директора ЧОУ
ДПО «Институт профессиональной
переподготовки ММЦ «СОГАЗ»

Гончаренко О.Т.



2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

«Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. «Бережливая поликлиника»

Специальность: Организация здравоохранения и общественное здоровье

Санкт-Петербург
2022 г.

Содержание

1. Состав рабочей группы.....	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика программы	5
4. Планируемые результаты обучения	6
5. Календарный учебный график освоения ДПП ПК/ПП.....	7
6. Учебный план ДПП ПК/ПП	10
7. Рабочие программы учебных модулей (разделов)	11
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	11
9. Формы контроля и аттестации	16
10. Оценочные средства.....	17
АННОТАЦИЯ.....	19
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.....	21

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. «Бережливая поликлиника», специальность «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Ризаханова Ольга Александровна	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по учебной работе ЧОУ ДПО «Институт профессиональной переподготовки ММЦ «СОГАЗ»



/ Гончаренко О.Т.

подпись

«1» апреля 2022 г.

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. «Бережливая поликлиника» (далее – программа), специальность «Организация здравоохранения и общественное здоровье», представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации программы в рамках системы образования.

2.2. *Актуальность программы:* Организация эффективного менеджмента в медицинской организации требует знаний и навыков управленческих технологий бережливого производства, для усовершенствования процессов, направленных на повышение удовлетворенности пациентов, доступности оказываемых услуг, увеличение эффективности и устранение существующих временных, финансовых и иных потерь, а также организация рабочих мест, обеспечивающих безопасность и комфортность работы сотрудников. Данные знания и навыки необходимы сотрудникам медицинских организаций, осуществляющим управленческие и административные трудовые функции для достижения целевых показателей федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение».

2.3. *Направленность программы:* практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.4. *Цель программы:* совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации для эффективного использования технологий бережливого производства в здравоохранении.

2.5. *Задачи программы:*

2.5.1. *Сформировать знания:*

- по обновлению существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по актуальным аспектам применения бережливых технологий в управлении медицинской организацией, структурными подразделениями медицинской организации;
- по основным принципам и инструментам бережливого производства;
- по основным управленческим процессам и технологиям по внедрению проекта «Бережливая поликлиника» в медицинской организации.

2.5.2. *Сформировать умения:*

- по подготовке проектов для медицинской организации;
- по определению критериев эффективности проектов в медицинской организации;
- по применению принципов бережливого производства в медицинской организации;
- по выявлению потерь в потоке создания ценности в медицинском учреждении и предлагать пути их решения через lean-проект;
- по повышению эффективности процессов создания ценности и производительность труда в медицинских учреждениях; налаживать эффективные отношения в трудовом коллективе и решать возникающие конфликты в медицинском учреждении.
- по организации работы медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению, использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качество деятельности медицинской организации, планировать и прогнозировать деятельность медицинской организации;

2.5.3. *Сформировать навыки:*

- анализировать систему организации оказания медицинской помощи в медицинской организации с позиций бережливого производства;
- осуществлять комплекс организационно-правовых мероприятий по выявлению и

- устранению потерь в медицинской организации;
 - формировать планы проектной деятельности в рамках реализации «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»;
 - принимать управленческие решения, направленные на оптимизацию деятельности медицинских организаций, на основе формирования потока создания ценностей.
- 2.5.4. *Обеспечить приобретение опыта деятельности:*
- по использованию принципов бережливого производства: система 5С, картирования, хронометража, выявления и минимизации потерь, управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации, анализа и оценки деятельности медицинской организации при проведении диспансеризации и профилактических осмотров.

3. Характеристика программы

3.1. *Трудоемкость программы:* 36 академических часов, 1 академический час равен 45 минутам.

3.2. *Форма обучения:* очно-заочная с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

3.3. *Режим обучения:* 6 академических часов в день.

3.4. *Продолжительность обучения:* 6 дней.

3.5. *Контингент слушателей (специальности):* руководители лечебно-профилактических учреждений и их подразделений, органов управления здравоохранением и обязательного медицинского страхования, специалисты страховых медицинских организаций, заведующие отделений, врачи медицинских организаций.

3.6. *Принцип построения программы:* модульный, каждый модуль (раздел, дисциплина) подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

3.7. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов, дисциплин), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение, формы контроля знаний и умений обучающихся.

3.8. В программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.9. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая выявляет их теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.10. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования профессиональных компетенций;

б) учебно-методическое и информационное обеспечение;

в) материально-техническое обеспечение;

г) кадровое обеспечение.

3.11. Связь Программы с профессиональными стандартами (ПС):

Наименование программы	Наименование выбранного ПС	Уровень квалификации
Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. «Бережливая поликлиника»	Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 7 ноября 2017 г. № 768н «Об утверждении	7-8

	профессионального стандарта “Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья”).	
--	---	--

3.12. Документ, выдаваемый слушателям после успешного освоения программы – удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

3.13. Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы и (или) отчисленным из Института, выдается справка о периоде обучения.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Характеристика квалификации выпускников образовательной программы:

- a) *область профессиональной деятельности:*
- b) охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;
- c) *вид профессиональной деятельности:*
 - управление организацией здравоохранения
- d) *основная цель вида профессиональной деятельности:*
 - Обеспечение деятельности организации здравоохранения, направленной на укрепление общественного здоровья и совершенствование управления медицинской организации.
- e) *обобщенная трудовая функция:*
 - А/7 Ведение статистического учета в медицинской организации;
 - С/8 Управление структурным подразделением медицинской организации;
 - Е/8 Управление процесса деятельности медицинской организации;
 - F/8 Управление медицинской организацией.
- f) *трудовые функции:*
 - А/01.7 Статистический учет в медицинской организации
 - С/01.08 Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации
 - С/02.08 Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации
 - С/03.08 Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации
 - Е/01.8 Проектирование и организация процессов деятельности медицинской организации
 - Е/02.8 Управление ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации
 - Е/03.8 Менеджмент качества процессов медицинской организации
 - F/01.8. Управление ресурсами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями
 - F/02.8. Организация деятельности медицинской организации;
 - F/03.8. Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации
 - F/04.8. Стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации.

4.2. Результаты обучения по программе направлены на совершенствование имеющихся профессиональных компетенций слушателей в рамках имеющейся у них квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

4.2.2. Результаты освоения программы повышения квалификации¹

<u>Имеющаяся квалификация (требования к слушателям)</u>				
<p>Высшее образование – специалитет по одному из направлений подготовки «Медико-профилактическое дело», «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» и подготовка в интернатуре/ординатура по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»</p> <p style="text-align: center;">или</p> <p>Профессиональная переподготовка по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из медицинских специальностей</p> <p style="text-align: center;">или</p> <p>Высшее образование – специалитет по специальности «Сестринское дело» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Управление сестринской деятельностью»</p>				
Профессиональные компетенции (ПК)	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
Организационно-управленческая	ПК 3. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.	владение статистической отчетностью; ведения документации и контролю за качеством ее заполнения	<p>рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации (МО), и показатели здоровья населения;</p> <p>составлять план работы и отчет о своей работе, анализировать свою деятельность, взаимодействовать с руководством МО и руководителями других структурных подразделений МО;</p> <p>организовать сбор и анализ информации о деятельности МО; планировать деятельность и обосновывать проекты развития МО</p>	<p>основной терминологии в области общественного здоровья и организации здравоохранения;</p> <p>основных принципов формирования и организации проектной деятельности в МО.</p>
	ПК-5. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере	владеть основами планирования деятельности МО и подразделения,	использовать методы мотивирования работников структурного подразделения МО;	основных принципов процессного подхода в управлении МО;

¹ Таблица заполняется только для ДПП ПК

	охраны здоровья граждан, в МО и их структурных подразделениях.	основами формирования системы показателей МО; владеть навыками планирования ресурсного обеспечения МО; навыками вовлечения работников МО в достижение стратегических целей деятельности МО.	управлять ресурсами структурного подразделения МО; осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении МО; использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; анализировать показатели деятельности структурного подразделения МО; составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения МО; разрабатывать планы деятельности и программы, формировать систему показателей МО; организовать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определяет приоритеты; разрабатывать проекты локальных нормативных актов, методических рекомендаций для МО	принципов составления и использования технологических карт процессов МО; рисков, связанных с реализацией управленческих решений
	ПК-6. Готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием	соблюдать требования к системе внутреннего контроля качества и	уметь планировать ресурсное обеспечение подразделений МО;	требований к системе внутреннего контроля качества и безопасности медицинской

	основных медико-статистических показателей.	безопасности медицинской деятельности в МО.	уметь осуществлять подбор медицинских работников в МО; уметь использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	деятельности в МО.
	ПК-8. Готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан.	владеть навыками формирования аналитических отчетов по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении МО	уметь осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения МО	методологии менеджмента качества

5. Календарный учебный график

освоения ДПП ПК «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. «Бережливая поликлиника»

Контингент обучающихся: руководители лечебно-профилактических учреждений и их подразделений, органов управления здравоохранением и обязательного медицинского страхования, специалисты страховых медицинских организаций, заведующие отделений, врачи медицинских организаций.

Трудоемкость: 36 академических часов

Режим занятий: 6 акад. часов в день

Форма обучения: очно-заочная

Количество недель		1						Итого (часов)
Количество дней		1	2	3	4	5	6	
Виды занятий	Л	6	2	2	2			12
	ПЗ		2	1	1		2	6
	ДО		2	2	2			6
	СР			1	1	6		8
Итоговая аттестация							4	4
Всего (часов)		6	6	6	6	6	6	36

6. Учебный план ДПП ПК

«Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. «Бережливая поликлиника»

Контингент обучающихся: руководители лечебно-профилактических учреждений и их подразделений, органов управления здравоохранением и обязательного медицинского страхования, специалисты страховых медицинских организаций, заведующие отделений, врачи медицинских организаций.

Трудоемкость: 36 академических часов

Режим занятий: 6 акад. часов в день

Форма обучения: очно-заочная

Код	Наименование модулей (разделов, дисциплин) и тем рабочей программы	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Л	ПЗ/С	ДО	СР	
1.	Организация работы современной поликлиники с использованием бережливых технологий	20	8	5	5	2	-
1.1.	Принципы бережливого производства	2	2	-	-	-	-
1.2.	Философия Кайдзен в сфере оказания услуг	2	2	-	-	-	-
1.3.	Инструменты бережливого производства	4	2	-	-	2	-
1.4.	Организация рабочего места по системе 5С	4	-	2	2	-	собеседовани е/вопросы
1.5.	Принципы картирования процессов	4	-	2	2	-	собеседовани е/вопросы
1.6.	Оптимизация потерь	2	-	1	1	-	собеседовани е/вопросы
1.7.	Шесть сигм в бережливом производстве	2	2	-	-	-	-
2.	Применение бережливых технологий в медицинских организациях	12	4	1	1	6	-
2.1.	Реализация корпоративной стратегии по внедрению технологий бережливого производства	2	-	-	-	2	-
2.2.	Информационные технологии в бережливой поликлинике	2	-	-	-	2	-
2.3.	Стандартизация распределения потоков пациентов	2	-	-	-	2	-
2.4.	Оптимизация процесса диспансеризации	4	2	1	1	-	собеседовани е/вопросы
2.5.	Взаимодействие территориальных фондов медицинского страхования, страховых медицинских организаций и медицинских организаций при оказании медицинской помощи в рамках проекта "Создание новой модели медицинской организации, оказывающей медико-санитарную помощь"	2	2	-	-	-	-
Итоговая аттестация		4	-	-	-	-	зачёт

Код	Наименование модулей (разделов, дисциплин) и тем рабочей программы	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Л	ПЗ/С	ДО	СР	
Всего		36	12	6	6	8	

7. Рабочие программы учебных модулей (разделов, дисциплин)

Модуль 1. Организация работы современной поликлиники с использованием бережливых технологий

Трудоёмкость: 20 академических часов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.	Принципы бережливого производства
1.1.1.	История возникновения термина «бережливое производство». Особенности использования бережливых технологий на рынке социальных услуг
1.2.	Философия Кайдзен в сфере оказания услуг
1.2.1.	Идеология Кайдзен в сфере оказания социальных услуг
1.3.	Инструменты бережливого производства
1.3.1.	Основные инструменты бережливого производства
1.3.2.	Использование различных инструментов для решения определённых задач
1.4.	Организация рабочего места по системе 5С
1.4.1.	Система 5С
1.4.2.	Применение 5С в сфере здравоохранения
1.5.	Принципы картирования процессов
1.5.1.	Определение ценности услуги
1.5.2.	Правило добавленной стоимости
1.6.	Оптимизация потерь
1.6.1.	Виды и пути оптимизации потерь
1.7.	Шесть сигм в бережливом производстве
1.7.1.	Применение правила шести сигм. Интеграция шести сигм в бережливые технологии

Модуль 2. Применение бережливых технологий в медицинских организациях.

Трудоёмкость: 12 академических часов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Реализация корпоративной стратегии по внедрению технологий бережливого производства
2.1.1.	Структура вовлеченности и принципы управления в условиях применения принципов бережливого производства. Формирование проектного офиса.
2.2.	Информационные технологии в бережливой поликлинике
2.2.1.	Современные возможности информационно-аналитических систем. Разработка принципов электронного документооборота
2.3.	Стандартизация распределения потоков пациентов
2.3.1.	Правила и алгоритмизация процессов распределения потоков пациентов
2.4.	Оптимизация процесса диспансеризации
2.4.1.	Стандартные процессы и картирование процедуры диспансеризации
2.4.2.	Поиск и сокращение потерь, совершенствование процесса
2.5.	Взаимодействие территориальных фондов медицинского страхования, страховых медицинских организаций и медицинских организаций при оказании медицинской помощи в рамках проекта "Создание новой модели медицинской организации, оказывающей медико-санитарную помощь"
2.5.1.	Привлечение новых источников финансирования для развития бережливых технологий в поликлинике.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Результаты (компетенции)	Должен уметь	Должен знать	Темы теоретической части обучения
ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Создать проектный офис, работа которого организована на принципах «Хосин канри»; составить дорожную карту на улучшения; составить тактический план реализации проекта с недельной детализацией; организовать сбор проблем и предложений от пациентов (клиентов), медперсонала и провести фотофиксацию	Идеологию бережливого производства в медицинском учреждении. Основные принципы и инструменты бережливого производства; основные управленческие процессы и технологии по внедрению проекта «Бережливая поликлиника» в медицинской организации	Принципы бережливого производства
ПК-6, ПК-8	Уметь формировать программу процессов основываясь на 6 принципах Кайдзен: Исследователи насчитывают разное их количество, мы же постараемся выделить 6 главных: клиентоориентированность, постоянные изменения, признание проблем, дисциплина, делегирование, стандартизация	Основы концепции Кайдзен, которая фокусируется на непрерывном совершенствовании процессов производства, разработки, вспомогательных бизнес-процессов и управления, а также всех аспектов жизни.	Философия Кайдзен в сфере оказания услуг
ПК-6, ПК-8	При помощи инструментов бережливого производства и диаграммы Парето определить наиболее проблемные процессы; провести анализ текущего состояния используя инструменты бережливого производства (диаграмма Исикавы, 5 W +1 H, 5 почему)	Инструменты бережливого производства: гемба, хронометраж, карта рабочего времени, диаграмма спагетти, выявление узкого места, картирование потока создания ценности, выявление потерь. Инструменты бережливого производства: мозговой штурм, диаграмма Исикавы,	Инструменты бережливого производства

Результаты (компетенции)	Должен уметь	Должен знать	Темы теоретической части обучения
		<p>пять «почему?», диаграмма Парето, отчет А3, время такта, балансировка нагрузки, андон, принцип нулевой ошибки, канбан, использование 5S (5C).</p>	
ПК-5, ПК-6	<p>Уметь эффективно анализировать процессы компании; уметь разрабатывать и внедрять систему 5S; проводить аудит рабочего пространства; поддерживать порядок на рабочем месте.</p>	<p>Основные правила визуализации зон и проблем, связанных с рабочими местами. Стандарты, разработка плана, контроль. Этапы внедрения 5C. Безопасность и удобство рабочего места. Преимущество системы 5S для всех участников бизнес-процесса.</p>	<p>Организация рабочего места по системе 5C</p>
ПК-3, ПК-5, ПК-8	<p>Уметь выявлять потери в медицинской организации, рассчитывать экономическую эффективность процедур, проводимых в рамках бережливого производства, в результате устранения практически всех существующих видов потерь.</p>	<p>Знать 7 видов потерь, классификацию, типичные причины.</p>	<p>Оптимизация потерь</p>
ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p>Уметь использовать этапы 6 сигм: «Определение» - выбор проекта улучшений и разработка плана проекта совершенствования процесса/решения проблем; «Измерение» - инструменты для выяснения возможных причин несовершенства процесса/возникновения проблем определенным рамкам; «Анализ». - тестирование гипотез; «Совершенствование». - методы совершенствования процессов; «Контроль» - организация контроля</p>	<p>Знать Шесть Сигм – методика настройки бизнес-процессов на снижение всех типов дефектов, потерь и издержек: дефектов продукции (управление качеством), издержек (сокращение непроизводительных издержек), потерь ресурсов (эффективное расходование ресурсов), потерь времени (сокращение времени цикла)</p>	<p>Шесть сигм в бережливом производстве</p>

Результаты (компетенции)	Должен уметь	Должен знать	Темы теоретической части обучения
	результатов улучшенного состояния процесса.		
ПК-3, ПК-5	Обеспечить переход на новый порядок электронного документооборота в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов РФ.	Знать основы электронного документооборота.	Информационные технологии в бережливой поликлинике
ПК-5, ПК-8	Уметь организовать движение потоков пациентов, через разведение потоков во времени и пространстве: составить схемы движения, распределить потоки движения.	Знать требования к целевым критериям «управления потоками»; организационно-управленческие методики управления потоками пациентов. Знать основы эффективной навигации.	Стандартизация распределения потоков пациентов
ПК-3, ПК-5	Уметь использовать инструменты бережливого производства в оптимизации организации эффективной диспансеризации.	Знать нормативно-правовую базу организации диспансеризации; целевые критерии проекта.	Оптимизация процесса диспансеризации
ПК-5, ПК-6, ПК-8	Уметь составлять проекты по взаимодействию в развитии проектов «бережливой поликлиники» для участников и субъектов системы ОМС.	Знать нормативно-правовую базу ОМС, возможности взаимодействия с субъектами и участниками системы ОМС.	Взаимодействие территориальных фондов медицинского страхования, страховых медицинских организаций и медицинских организаций при оказании медицинской помощи в рамках проекта "Создание новой модели медицинской организации, оказывающей медико-санитарную помощь"

Самостоятельная работа:

№	Тема занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Принципы картирования процессов. Создание дорожных карт проектов.	Методические рекомендации (2-е издание с дополнениями и уточнениями) "Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" (утв. Министерством здравоохранения РФ 30 июля 2019 г.); формы и бланки, разработанные для цикла обучения в соответствии с НПИА	Провести картирование текущего состояния проблемных процессов; составить карту потока будущего состояния; составить карту потока целевого состояния; организовывать работу по составлению недельных планов с ежедневной детализацией	ПК-5, ПК-6

8.2 Организационные условия реализации программы

8.2.1. Материально-технические средства

№ пп	Наименование помещений для проведения учебных занятий, перечень основного оборудования	Место (адрес) проведения занятий
1	Учебная аудитория № 223 (79 м²): – Ноутбук (1) – Мультимедийный проектор (1) – Компьютер (1) – Экран (1)	Чебоксарский переулоч, дом 1/6, литера А

8.2.2. Квалификация ППС

№ пп	Ф.И.О.	Должность	Специальность	Уч. степень, науч. звание	Стаж работы	
					Педагогический	По специальности обучения
1	Ризаханова Ольга Александровна	доцент	Организация здравоохранения и общественное здоровье	к.м.н.	17	17
2.	Авдеева Марина Владимировна	профессор	Организация здравоохранения и общественное здоровье	д.м.н.	15	21

8.2.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная (обязательная) литература:

1. Методические рекомендации (2-е издание с дополнениями и уточнениями) "Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"

(утв. Министерством здравоохранения РФ 30 июля 2019 г.)

2. Применение методов бережливого производства в медицинских организациях. Поток создания ценности. Картирование. Начальный уровень. Методические рекомендации. М.: 2017.
3. Применение методов бережливого производства в медицинских организациях. Краткий словарь терминов. М.: 2017.

Дополнительная литература: *указывается не более 5 источников, изданных за последние 5 лет, в том числе актуальные статьи, методические рекомендации и пособия необходимые для освоения Программы*

1. Применение методов бережливого производства в медицинских организациях. Поток создания ценности. Картирование. Начальный уровень. Методические рекомендации. М.: 2017.
2. Применение методов бережливого производства в медицинских организациях. Краткий словарь терминов. М.: 2017.
3. Министерство здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Создание региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи (РЦ ПМСП). Методические рекомендации. М.: 2018 - 16 с.
4. Академия Росатома, Производственная Система "Росатом". Картирование процессов на производстве и в офисе.
5. Академия Росатома, Производственная Система "Росатом". Пособие для самостоятельного изучения: Производственная система Росатома. Базовый курс.
6. Как внедрить новую модель бережливой поликлиники по требованиям Минздрава. Алгоритмы и образцы для руководителя [48_pdf.pdf \(zdrav.ru\)](#)

Интернет-ресурсы (электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы):

1. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
2. Федеральная служба государственной статистики <http://www.gks.ru>
3. Образовательные материалы по общественному здравоохранению (англ) <http://www.healthknowledge.org.uk/public-health-textbook>
4. Система Консультант плюс онлайн <http://www.consultant.ru/online>

8.2.4. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
2. Паспорт федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи", утвержденный протоколом заседания проектного комитета по национальному проекту "Здравоохранение" от 14.12.2018 N 3;
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению";
4. Приказ Минздрава России от 07.03.2018 N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям";
5. ГОСТ Р 57523-2017 Бережливое производство. Руководство по системе подготовки персонала;
6. ГОСТ Р 56407-2015 Бережливое производство. Основные методы и инструменты;
7. ГОСТ Р 56404-2015 Бережливое производство. Требования к системам менеджмента;
8. ГОСТ Р 56245-2014 Рекомендации по разработке стандартов на системы

менеджмента;

9. ГОСТ Р 56020-2014 Бережливое производство. Основные положения и словарь.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Программа предусматривает проведение итоговой аттестации.

9.2. Итоговая аттестация по программе повышения квалификации выявляет уровень подготовки специалиста в соответствии с квалификационными требованиями и профессиональными стандартами, проводится на основании результатов промежуточной аттестации в форме зачёта, включающего в себя устный опрос и тестовый контроль.

Слушатели допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

10. Оценочные средства

10.1. Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Перечислите основные принципы бережливого производства.
2. Перечислите основные направления Кайдзен.
3. Что включает направление Кайдзен - безопасность.
4. Дайте определение понятию «цикл PDCA».
5. Перечислите основные разделы цикла PDCA.

10.2. Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Подготовка индивидуального проекта по «картированию процессов»
2. Подготовка индивидуального проекта по «выявлению и классификации потерь»

10.3. Примеры тестовых заданий:

Инструкция: **выбрать правильный ответ**

1. Одними из основных принципов lean применительно к здравоохранению являются следующие:

- а) ориентирования на потребности пациентов
- б) своевременности
- в) преемственности
- г) **все верно**

2. К проблемам, которые решаются методами бережливого производства, относят:

- а) **длительное время ожидания пациентом получения услуг медицинской организации**
- б) кадровый дефицит
- в) недостаточное финансирование медицинских организаций
- г) уровень заработной платы медицинского персонала

3. К проблемам, которые не решаются методами бережливого производства, относят:

- а) длительное время ожидания пациентом получения услуг медицинской организации (МО)
- б) неудовлетворенность пациентов качеством и сроками получения услуг МО
- в) дисбаланс распределения функциональных нагрузок между сотрудниками МО, а также распределения функций персонала внутри отдельных структурных подразделений (например, регистратуры, клинической лаборатории и др.)

г) оказание платных медицинских услуг

4. Группа потребителей (получателей, клиентов) здравоохранения включает в себя:

- а) отдельных пациентов;
- б) лиц, обеспечивающих уход, включая семью и друзей пациентов (то есть тех, кто предоставляет неоплачиваемый уход и / или поддержку пациентам);
- в) добровольные и общественные организации, представляющие интересы пациентов, лиц, обеспечивающих уход, и общественности;

г) все верно

5. Процесс включает в себя:

- а) значимую работу
- б) незначимую работу
- в) потери

г) все верно

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе
ЧОУ ДПО «Институт профессиональной
переподготовки ММЦ «СОГАЗ»

Гончаренко О.Т.

(подпись)
«09» августа 2022 г.



УТВЕРЖДАЮ

И.о. исполнительного
директора ЧОУ ДПО
«Институт
профессиональной
переподготовки ММЦ
«СОГАЗ»

Гончаренко О.Т.

(подпись)
«09» августа 2022 г.



АННОТАЦИЯ

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
по специальности организация здравоохранения и общественное здоровье
«Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную
помощь. «Бережливая поликлиника»

Цель обучения	совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации для эффективного использования технологий бережливого производства.	
Контингент обучающихся	руководители лечебно-профилактических учреждений и их подразделений, органов управления здравоохранением и обязательного медицинского страхования, специалисты страховых медицинских организаций, заведующие отделений, врачи медицинских организаций.	
Трудоемкость освоения (час/мес.)	36	
Форма обучения	Очно-заочная с использованием ДОТ	
Форма итоговой аттестации	зачет	
Выдаваемый документ	удостоверение о повышении квалификации	
Основные компоненты программы	Модули (разделы)	
Основные образовательные технологии	Интерактивное обучение (лекционные занятия, семинары, практические занятия); ДОТ (самостоятельная работа)	
Характеристика профессиональных компетенций слушателя, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-3	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.
	ПК-5	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	ПК-6	Готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
	ПК-8	Готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан.
Модули (разделы, дисциплины) программы	1	Организация работы современной поликлиники с использованием бережливых технологий.

	2	Применение бережливых технологий в медицинских организациях
Обучающий симуляционный курс	(да/нет)	нет
Применение дистанционных образовательных технологий	(да/нет)	да
Стажировка	(да/нет)	нет