

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
«ПЕРВЫЙ АКАДЕМИЧЕСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

**ФОНД  
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

**СГ.05 Основы бережливого производства**

индекс наименование учебной дисциплины

по специальности 34.02.01 Сестринское дело

код наименование

наименование цикла: Социально-гуманитарный цикл  
(согласно учебному плану)

Жуковский, 2025 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело

**Организация разработчик:** Автономная некоммерческая организация профессиональная образовательная организация «Первый академический профессиональный колледж» (АНО ПОО ПАПК)

**Разработчики:** Полетаева М.А. – преподаватель по обеспечению безопасности окружающей среды в медицинской организации, общественному здоровью и здравоохранению, основам бережливого производства в АНО ПОО ПАПК.

«Рассмотрено» на заседании ПЦК Специальностей социально-экономического и гуманитарного профилей АНО ПОО ПАПК «24» февраля 2025 г. протокол № 7

Председатель ПЦК \_\_\_\_\_ / Ермаков С.А./

«Согласовано»  
Методист \_\_\_\_\_ / Филатова Л.С./

## 1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ

Особое значение дисциплина СГ.05 Основы бережливого производства имеет при формировании и развитии ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.2.

В рамках программы учебной дисциплины СГ.05 Основы бережливого производства обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 2.1. ПК 2.2. ОК 01. ОК 02. ОК 03. ОК 04.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить мероприятия по реализации проектов по бережливому производству;</li> <li>- применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях;</li> <li>- выявлять потери в потоке создания ценности в медицинской организации и предлагать пути их решения;</li> <li>- налаживать эффективные отношения в трудовом коллективе и решать возникающие конфликты в медицинской организации.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- систему организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>- права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;</li> <li>- права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации</li> <li>- основы и принципы системы бережливого производства;</li> <li>- базовые инструменты бережливого производства;</li> <li>- основные виды потерь, способы их выявления и устранения;</li> <li>- основы корпоративной культуры и профессиональной этики в медицинской организации;</li> <li>- основы проектной деятельности</li> </ul>

Учебная дисциплина СГ.05 Основы бережливого производства должна способствовать развитию личностных результатов ЛР 2, 3, 4, 7, 13, 15, 18, 24, 25-27 в соответствии с Программой воспитания обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- систему организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>- права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;</li> <li>- права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации</li> <li>- основы и принципы системы бережливого производства;</li> <li>- базовые инструменты бережливого производства;</li> <li>- основные виды потерь, способы их выявления и устранения;</li> <li>- основы корпоративной культуры и профессиональной этики в медицинской организации</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>Тестовый контроль Экспертная оценка правильности выполнения заданий по работе с информацией, документами Экспертная оценка решения ситуационных задач. Промежуточная аттестация – зачет</p>
<p><b>Умения</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить мероприятия по реализации проектов по бережливому производству;</li> <li>- применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях;</li> <li>- выявлять потери в потоке создания ценности в медицинской организации и предлагать пути их решения;</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> </ul>	<p>Экспертная оценка выполнения практических заданий, выполнения условий учебных ролевых игр Промежуточная аттестация – зачет</p>

- налаживать эффективные отношения в трудовом коллективе и решать возникающие конфликты в медицинской организации.	- применение принципов профессиональной этики в соответствии с этическим кодексом медицинской сестры	
--	--	--

Оценка личностных результатов может быть произведена с применением следующих форм оценивания:

- не персонифицированная (характеризующая достижения в учебной группе, у конкретного педагогического работника, в образовательной организации в целом);
- качественная (измеренная в номинативной шкале: есть/нет);
- количественная (измеренная, например, в ранговой шкале: больше/меньше);
- интегральная (оцененная с помощью комплексных тестов, портфолио, выставок, презентаций);
- дифференцированная (оценка отдельных аспектов развития).

При этом могут предусматриваться следующие методы оценивания:

- наблюдение;
- портфолио;
- экспертная оценка;
- стандартизованные опросники;
- проективные методы;
- самооценка;
- анализ продуктов деятельности (проектов, практических, творческих работ) и т.д.

### 3. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Результаты обучения (освоенные знания, усвоенные умения)	ПК, ОК	Наименование темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5
<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- систему организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>- права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;</li> <li>- права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации</li> <li>- основы и принципы системы бережливого производства;</li> <li>- базовые инструменты бережливого производства;</li> <li>- основные виды потерь, способы их выявления и устранения;</li> <li>- основы корпоративной культуры и профессиональной этики в медицинской организации;</li> <li>- основы проектной деятельности</li> </ul> <p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить мероприятия по реализации проектов по бережливому производству;</li> <li>- применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях;</li> </ul>	<p>ПК</p> <p>1.1.</p> <p>ПК</p> <p>1.2.</p> <p>ПК</p> <p>2.1.</p> <p>ПК</p> <p>2.2</p> <p>ОК 01.</p> <p>ОК 02.</p> <p>ОК 03.</p> <p>ОК 04.</p>	<p>Тема 1.</p> <p>Организационные основы здравоохранения</p> <p>Тема 2.</p> <p>Правовые аспекты охраны здоровья населения</p> <p>Тема 3.</p> <p>Теоретические основы бережливого производства</p> <p>Тема 4.</p> <p>Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин</p> <p>Тема 5.</p> <p>Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении</p> <p>Тема 6.</p> <p>Стратегия клиентоориентированности в медицинской организации</p> <p>Тема 7.</p>	<p>Индивидуальный письменный опрос, индивидуальный устный опрос, фронтальный опрос.</p> <p>Тестирование.</p> <p>Ситуационные задачи.</p>	<p>Вопросы для подготовки к зачету</p> <p>Билеты для зачета</p>

<p>- выявлять потери в потоке создания ценности в медицинской организации и предлагать пути их решения;</p> <p>- налаживать эффективные отношения в трудовом коллективе и решать возникающие конфликты в медицинской организации.</p>		<p>Стандартизация и непрерывное совершенствование</p> <p>Тема 8.</p> <p>Формирование корпоративной культуры бережливого производства</p>		
---	--	--	--	--

#### 4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЬ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Тестовый опрос по темам

**Инструкция: выберите один правильный ответ**

**1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту:**

- A. лично лечащим врачом
- B. средним медицинским персоналом
- C. младшим медицинским персоналом
- D. не предоставляется

**2. Пациент либо его законный представитель имеет право:**

- A. непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья
- B. знакомиться с медицинской документацией других пациентов
- C. знакомиться с финансовой документацией юридических лиц
- D. знакомиться с личными данными медицинских работников

**3. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является:**

- A. дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство
- B. оплата медицинской помощи
- C. заключение договора
- D. расторжение договора

**4. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, в доступной для него форме должны быть разъяснены:**

- A. возможные последствия такого отказа
- B. основания принудительной госпитализации
- C. основания для заключения под стражу
- D. основания для увольнения

**5. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:**

- A. если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям
- B. в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- C. в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- D. в отношении лиц, нуждающихся в реабилитации

**6. Пациент имеет право на:**

- A. выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с Федеральным законом;
- B. принудительную госпитализацию
- C. разглашение врачебной тайны
- D. разглашение сведений, составляющих гос. тайну

**7. Врачебная тайна - это:**

- A. сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении
- B. сведения о факте привлечения лица к уголовной ответственности
- C. сведения о факте привлечения лица к административной ответственности
- D. сведения о факте увольнения лица

**8. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину:**

- A. безотлагательно и бесплатно
- B. в плановом порядке
- C. платно
- D. в плановом порядке платно

**9. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния:**

A. пациент

B. медицинский работник

C. работодатель

D. обучающийся

**10. Физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность:**

A. медицинский работник

B. пациент

C. работодатель

D. обучающийся

**11. Лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности**

A. лекарственные препараты

B. финансовые средства

C. технические средства

D. все перечисленное верно

**12. Содержание одного или нескольких действующих веществ в количественном выражении на единицу дозы, или единицу объема, или единицу массы в соответствии с лекарственной формой либо для некоторых видов лекарственных форм количество высвобождаемого из лекарственной формы действующего вещества за единицу времени:**

A. дозировка

B. расфасовка

C. упаковка

D. все перечисленное верно

**13. Биологический лекарственный препарат, схожий по параметрам качества, эффективности и безопасности с референтным биологическим лекарственным препаратом в такой же лекарственной форме и имеющий идентичный способ введения:**

A. биоаналоговый (биоподобный) лекарственный препарат (биоаналог)

B. лекарственный препарат

C. косметологический препарат

D. все перечисленное верно

**14. Организация, структурное подразделение медицинской организации, осуществляющие розничную торговлю лекарственными препаратами, хранение, перевозку, изготовление и отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения:**

A. аптечная организация

B. образовательная организация

C. юридическая организация

D. социальная организация

**15. Лекарственное средство, сопровождаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе:**

A. фальсифицированное лекарственное средство

B. зарегистрированное лекарственное средство

C. аналоговое лекарственное средство

D. все перечисленное верно

**16. Недоброкачественные лекарственные средства, фальсифицированные лекарственные средства подлежат:**

A. изъятию из обращения и уничтожению

B. реализации

C. использованию

D. хранению

**17. К лекарственным средствам относятся:**

A. фармацевтические субстанции и лекарственные препараты

B. финансовые продукты

С. образовательные продукты

Д. управленческие продукты

**18. Содержание одного или нескольких действующих веществ в количественном выражении на единицу дозы, или единицу объема, или единицу массы:**

А. дозировка

В. хранение

С. утилизация

Д. продажа

**19. Экспертиза лекарственных препаратов для медицинского применения включает в себя:**

А. экспертизу документов, представленных для определения возможности рассматривать лекарственный препарат для медицинского применения при осуществлении государственной регистрации в качестве орфанного лекарственного препарата;

В. экспертизу предложенных методов контроля качества лекарственного средства и качества представленных образцов лекарственного средства с использованием этих методов

С. экспертизу отношения ожидаемой пользы к возможному риску применения лекарственного препарата.

Д. все перечисленное верно

**20. Воздействие факторов среды обитания, создающее угрозу жизни или здоровью человека либо угрозу жизни или здоровью будущих поколений:**

А. вредное воздействие на человека

В. полезное воздействие на человека

С. нейтральное воздействие на человека

Д. все перечисленное верно

**21. Состояние среды обитания, при котором отсутствует вредное воздействие ее факторов на человека (безвредные условия) и имеются возможности для восстановления нарушенных функций организма человека:**

А. благоприятные условия жизнедеятельности человека

В. вредные условия жизнедеятельности человека

С. нейтральные условия жизнедеятельности человека

Д. все перечисленное верно

**22. Состояние среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека:**

А. безопасные условия для человека

В. опасные условия для человека

С. нейтральные условия для человека

Д. все перечисленное верно

**23. Состояние здоровья населения и среды обитания на определенной территории в конкретно указанное время:**

А. санитарно-эпидемиологическая обстановка

В. экологическая обстановка

С. экономическая обстановка

Д. все перечисленное верно

**24. Граждане обязаны:**

А. выполнять требования санитарного законодательства,

В. заботиться о здоровье, гигиеническом воспитании и об обучении своих детей;

С. не осуществлять действия, влекущие за собой нарушение прав других граждан на охрану здоровья и благоприятную среду обитания.

Д. все перечисленное верно

**25. Ограничительные мероприятия (карантин) вводятся:**

А. в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации

В. на территории Российской Федерации

С. территории соответствующего субъекта Российской Федерации,

Д. все перечисленное верно

**26. Все случаи инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) подлежат:**

А. регистрации медицинскими организациями по месту выявления таких заболеваний

В. регистрации экологическими организациями по месту выявления таких заболеваний

- C. регистрации финансовыми организациями по месту выявления таких заболеваний
- D. регистрации юридическими организациями по месту выявления таких заболеваний

**27. Работники, отказывающиеся от прохождения медицинских осмотров:**

- A. не допускаются к работе
- B. допускаются к работе
- C. отправляются в отпуск
- D. увольняются

**28. Обязательные требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания:**

- A. санитарно-эпидемиологические требования
- B. экономические требования
- C. политические требования
- D. правовые требования

**29. Государственная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза:**

- A. социально-гигиенический мониторинг
- B. экономический мониторинг
- C. правовой мониторинг
- D. финансовый мониторинг

**30. Организует работу по передаче в территориальные органы МВД России сведений о фактах поступления (обращения) пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий:**

- A. руководитель медицинской организации
- B. лечащий врач
- C. медицинская сестра
- D. фельдшер

**31. Сведений о фактах поступления (обращения) пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий производится в:**

- A. журнале регистрации
- B. справке D. регистрации юридическими организациями по месту выявления таких заболеваний
- C. карте пациента
- D. все перечисленное верно

**32. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь:**

- A. пациент
- B. врач
- C. мед.сестра
- D. санитар

**33. К самостоятельной работе с медицинскими аппаратами и приборами допускается медицинский персонал:**

- A. с 18 лет
- B. до 18 лет
- C. до 16 лет
- D. до 14 лет

**34. Персонал должен проходить обязательный предварительный медицинский осмотр при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры:**

- A. не реже одного раза в 24 месяца
- B. не реже одного раза в 36 месяца
- C. не реже одного раза в 42 месяца
- D. не реже одного раза в 46 месяца

**35. Постоянно следить за техническим состоянием прибора и аппарата, исправностью электропроводки, выключателей, штепсельных розеток, осторожно и бережно обращаться с приборами (аппаратами):**

- A. обязанность самого работника
- B. обязанность надзорного органа
- C. право работника

D. право работодателя

**36. Ремонт приборов (аппаратов) проводится:**

- A. только специалистами или в специализированных организациях
- B. любыми физическими лицами
- C. любыми юридическими лицами
- D. все перечисленное верно

**37. Перед началом работы необходимо:**

- A. надеть санитарно — гигиеническую одежду, сменить обувь
- B. заполнить правовую документацию
- C. заполнить экономическую документацию
- D. все перечисленное верно

**38. Для подзарядки использовать:**

- A. только специально предназначенное зарядное устройство
- B. любое зарядное устройство
- C. фальсифицированное зарядное устройство
- D. все перечисленное верно

**39. Работу производить:**

- A. в строгой последовательности, согласно инструкции по эксплуатации, составленной производителем
- B. без соблюдения последовательности
- C. по предписанию надзорного органа
- D. по распоряжению руководителя

**40. При возникновении ситуации, связанной с возможностью поражения электрическим током, необходимо:**

- A. срочно отключить электропитание, сообщив об этом руководителю отделения
- B. срочно отключить электропитание, НЕ сообщив об этом руководителю отделения
- C. не отключать электропитание
- D. продолжить работ

**41. Все случаи аварий, микротравм, а также принятые в связи с этим меры подлежат:**

- A. регистрации в специальном журнале произвольной формы
- B. регистрации в протоколе
- C. регистрации в сводке
- D. без регистрации

**42. Обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы, аварийных ситуациях сделать записи в:**

- A. журнале технического обслуживания оборудования
- B. протоколе
- C. сводке
- D. справке

**43. Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется:**

- A. медицинскими организациями
- B. образовательными организациями
- C. юридическими организациями
- D. научными организациями

**44. Основной целью паллиативной медицинской помощи является:**

- A. эффективное и своевременное избавление от боли
- B. оказание медицинской услуги
- C. оказание консультации
- D. подписание завещания

**45. Паллиативная медицинская помощь оказывается пациентам с:**

- A. неизлечимыми хроническими прогрессирующими заболеваниями
- B. с любыми заболеваниями
- C. без заболеваний
- D. без хронических заболеваний

**46. При выписывании из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту даются:**

- A. рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению

- В. справки
  - С. снимки
  - Д. лекарственные препараты
- 47. Выездная служба является структурным подразделением:**
- А. медицинской организации
  - В. образовательной организации
  - С. юридической организации
  - Д. научной организации
- 48. Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимо больным детям с:**
- А. отсутствием реабилитационного потенциала
  - В. с наличием реабилитационного потенциала
  - С. с симптомами респираторного заболевания
  - Д. с симптомами ОРВИ
- 49. Решение о направлении ребенка на оказание паллиативной медицинской помощи принимает:**
- А. врачебная комиссия медицинской организации
  - В. лечащий врач
  - С. медицинская сестра
  - Д. фельдшер
- 50. При достижении ребенком 18-летнего возраста с целью преемственности оказания паллиативной медицинской помощи он направляется в:**
- А. медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь взрослому населению
  - В. в городскую больницу общего профиля
  - С. в поликлинику
  - Д. домой
- 51. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием паллиативной медицинской помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться:**
- А. с обезболиванием
  - В. без обезболивания
  - С. по выбору врача
  - Д. по выбору медицинской сестры
- 52. Оказание паллиативной медицинской помощи детям осуществляется:**
- А. медицинскими работниками со средним профессиональным образованием, прошедшими обучение по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям
  - В. работником с высшим техническим образованием
  - С. работником с высшим юридическим образованием
  - Д. любым работником
- 53. В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи, мед. реабилитация может осуществляться:**
- А. в выездной форме
  - В. амбулаторно
  - С. стационарно
  - Д. по желанию пациента
- 54. Медицинская реабилитация в условиях санитарно-курортной организации осуществляется в:**
- А. отделениях физиотерапии
  - В. отделениях реанимации
  - С. кардиологических отделениях
  - Д. хирургических отделениях
- 55. Инвалид- это:**
- А. физическое лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма
  - В. юридическое лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма
  - С. физическое лицо, которое не имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций

организма

D. юридическое лицо, которое не имеет нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма

**56. Медицинская реабилитация включает в себя:**

A. лечение, с использованием химических методов

B. применение лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии

C. лечение, с использованием хирургических методов

D. лечение глазных болезней

**57. Санаторно-курортное лечение включает в себя:**

A. медицинские услуги, при проведении хирургического вмешательства

B. медицинскую помощь, осуществляемую в профилактических, лечебных и реабилитационных целях, на основе использования лечебных природных ресурсов

C. медицинскую помощь, при лечении вирусных поражений глаз

D. медицинские услуги, при лечении вирусных поражений глаз

**58. Санаторно-курортное лечение направлено на:**

A. выполнение неотложного хирургического вмешательства

B. лечение заболеваний

C. предоставление неотложной медицинской помощи

D. активизацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления

**59. Медицинская реабилитация осуществляется в плановой форме в рамках:**

A. паллиативной помощи

B. скорой помощи

C. первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной

D. скорой специализированной помощи

**60. Медицинская реабилитация осуществляется в зависимости от:**

A. поведения пациента

B. тяжести состояния пациента

C. скорости выздоровления пациента

D. желания пациента

**61. Медицинская реабилитация осуществляется:**

A. в зависимости от сроков заболевания

B. независимо от сроков заболевания и наличия перспективы восстановления функции (реабилитационного потенциала)

C. без учета перспективы восстановления функции (реабилитационного потенциала)

D. в любое время

**62. Организация медицинской реабилитации осуществляется:**

A. в соответствии с индивидуальной программой реабилитации пациента

B. без индивидуальной программой реабилитации пациента

C. по общему правилу

D. по выбору пациента

**63. В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи, мед. реабилитация может осуществляться:**

A. в выездной форме

B. амбулаторно

C. стационарно

D. по желанию пациента

**64. Для пациентов, нуждающихся в длительном проведении медицинской реабилитации, которые не могут самостоятельно передвигаться, мед. реабилитация может быть проведена:**

A. амбулаторно

B. стационарно

C. по желанию пациента

D. на дому

**65. Медицинская реабилитация в условиях санитарно-курортной организации осуществляется в:**

A. отделениях физиотерапии

- В. отделениях реанимации
  - С. кардиологических отделениях
  - Д. хирургических отделениях
- 66. Реабилитация -это:**
- А. процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к деятельности
  - В. система и процесс формирования отсутствующих у инвалида способностей к деятельности
  - С. процесс заключения договора
  - Д. процесс осуществления сделки
- 67. Абилизация - это:**
- А. система и процесс формирования отсутствующих у инвалида способностей к деятельности
  - В. процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к деятельности
  - С. процесс осуществления сделки
  - Д. процесс заключения договора
- 68. Правонарушения могут быть в виде:**
- А. Преступлений и проступков
  - В. Преступлений и поступков
  - С. Поступков
  - Д. Бездействия
- 69. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния:**
- А. пациент
  - В. медицинский работник
  - С. работодатель
  - Д. обучающийся
- 70. Физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность:**
- А. медицинский работник
  - В. пациент
  - С. работодатель
  - Д. обучающийся
- 71. Экспертиза, проводимая в целях определения способности работника осуществлять трудовую деятельность:**
- А. экспертиза временной нетрудоспособности
  - В. военно-врачебная экспертиза
  - С. экспертиза качества медицинской помощи
  - Д. судебно-психиатрическая экспертиза
- 72. Кто проводит экспертизу временной нетрудоспособности, с выдачей листа временной нетрудоспособности на срок до 15 дней:**
- А. лечащий врач,
  - В. зубной врач
  - С. фельдшер
  - Д. главный врач
- 73. Кто проводит экспертизу временной нетрудоспособности, с выдачей листа временной нетрудоспособности на срок до 10 дней:**
- А. фельдшер либо зубной врач,
  - В. лечащий врач
  - С. медицинская сестра
  - Д. главный врач
- 74. Экспертиза, проводимая в целях определения потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию:**
- А. медико-социальная экспертиза
  - В. экспертиза временной нетрудоспособности
  - С. военно-врачебная экспертиза

D. экспертиза качества медицинской помощи

**75. Экспертиза, проводимая в целях определения годности к военной службе:**

A. военно-врачебная экспертиза

B. медико-социальная экспертиза

C. экспертиза временной нетрудоспособности

D. судебно-медицинская экспертиза

**76. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы проводятся в целях:**

A. установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному уголовному делу

B. установления качества медицинской помощи

C. определения группы инвалидности

D. установления годности к военной службе

**77. Экспертиза профессиональной пригодности проводится в целях:**

A. определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ

B. установления годности к военной службе

C. установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному уголовному делу

D. установления качества медицинской помощи

**78. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи:**

A. установления качества медицинской помощи

B. определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ

C. установления годности к военной службе

D. установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному уголовному делу

**79. Все лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи имеют право на:**

A. уважительное и гуманное отношение, исключая унижение человеческого достоинства;

B. получение информации о своих правах, а также в доступной для них форме и с учетом их психического состояния информации о характере имеющихся у них психических расстройств и применяемых методах лечения;

C. психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях, по возможности по месту жительства;

D. все перечисленное верно

**80. Психиатрическую помощь оказывают:**

A. медицинские организации,

B. стационарные организации социального обслуживания, предназначенные для лиц, страдающих психическими расстройствами,

C. врачи-психиатры, зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей, при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности

D. все перечисленное верно

**81. Основаниями для госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, являются:**

A. наличие у лица психического расстройства

B. решение врача-психиатра о проведении психиатрического обследования или лечения в стационарных условиях

C. постановление судьи

D. все перечисленное верно

**82. Все пациенты, находящиеся на лечении или обследовании в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, вправе:**

A. обращаться непосредственно к главному врачу или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из медицинской организации,

B. подавать без цензуры жалобы и заявления в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд, к адвокату,

C. встречаться с адвокатом, и со священнослужителем наедине;

D. все перечисленное верно D. установления качества медицинской помощи

**83. Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных**

**условиях, без его согласия либо без согласия одного из родителей или иного законного представителя до постановления судьи, если:**

- A. его непосредственную опасность для себя или окружающих, или
- B. его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности, или
- C. существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.
- D. все перечисленное верно

**84. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении несовершеннолетнего в возрасте до пятнадцати лет или больного наркоманией несовершеннолетнего в возрасте до шестнадцати лет дает:**

- A. один из родителей
- B. иной законный представитель
- C. оба родителя
- D. все перечисленное верно

**85. Отказ от психиатрического лечения может быть дан:**

- A. самим пациентом
- B. родителем несовершеннолетнего пациента в возрасте до пятнадцати лет
- C. родителем больного наркоманией несовершеннолетнего в возрасте до шестнадцати лет
- D. все перечисленное верно

**86. Исключительным правом врача-психиатра или комиссии врачей-психиатров является:**

- A. установление диагноза психического заболевания,
- B. принятие решения об оказании психиатрической помощи в недобровольном порядке
- C. дача заключения для рассмотрения вопроса об оказании психиатрической помощи в недобровольном порядке
- D. все перечисленное верно

**87. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь:**

- A. пациент
- B. врач
- C. мед.сестра
- D. фельдшер

**88. Система мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования:**

- A. обязательное медицинское страхование
- B. добровольное медицинское страхование
- C. страхование жизни
- D. страхование имущества

**89. Физическое лицо, на которое распространяется обязательное медицинское страхование:**

- A. застрахованное лицо
- B. незастрахованное лицо
- C. частично застрахованное лицо
- D. все перечисленное верно

**90. Субъектами обязательного медицинского страхования являются:**

- A. застрахованные лица
- B. страхователи
- C. Федеральный фонд
- D. все перечисленное верно

**91. Застрахованные лица имеют право на:**

- A. бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая
- B. выбор страховой медицинской организации путем подачи заявления в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования;
- C. замену страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин, один раз в течение календарного года не позднее 1 ноября
- D. все перечисленное верно

**92. Застрахованные лица обязаны:**

- A. предъявить полис обязательного медицинского страхования при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи;
- B. подать в страховую медицинскую организацию лично или через своего представителя заявление о выборе страховой медицинской организации в соответствии с правилами обязательного медицинского страхования;
- C. уведомить страховую медицинскую организацию об изменении фамилии, имени, отчества, данных документа, удостоверяющего личность, места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли;
- D. все перечисленное верно

**93. Медицинские организации обязаны:**

- A. бесплатно оказывать застрахованным лицам медицинскую помощь в рамках программ обязательного медицинского страхования;
- B. вести персонифицированный учет сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам;
- C. предоставлять страховым медицинским организациям и территориальному фонду сведения о застрахованном лице и об оказанной ему медицинской помощи, необходимые для проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи;
- D. все перечисленное верно

**94. Состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствует заболевание:**

- A. здоровье
- B. болезнь
- C. профилактика
- D. диагностика

**95. Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья:**

- A. медицинская помощь
- B. медицинская услуга
- C. юридическая помощь
- D. юридическая услуга

**96. Комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания:**

- A. лечение
- B. диагностика
- C. профилактика
- D. все перечисленное верно

**97. Медицинское вмешательство, осуществляемое за плату:**

- A. медицинская услуга
- B. медицинская помощь
- C. юридическая услуга
- D. юридическая помощь

**98. Платные медицинские услуги оказываются за счет:**

- A. за счет средств пациентов
- B. за счет средств федерального бюджета
- C. за счет средств муниципального округа
- D. за счет средств городского бюджета

**99. В публичном договоре цена услуг должна быть:**

- A. одинаковой для всех потребителей
- B. разной для всех потребителей
- C. разной для юридических лиц
- D. разной для физических лиц

**100. Трудовой договор-это:**

- A. соглашение между работником и работодателем, устанавливающий права и обязанности сторон, заключенный в письменном виде
- B. соглашение между работником и работодателем, устанавливающий права и обязанности сторон, заключенный в устном виде
- C. соглашение между работниками
- D. соглашение между работодателями

**101. Работник- это:**

- A. физическое лицо, работающее по трудовому договору у работодателя и получающий за это заработную плату
- B. юридическое лицо, работающее по трудовому договору у работодателя и получающий за это заработную плату
- C. физическое лицо, работающее по трудовому договору у работодателя и не получающий за это заработную плату
- D. юридическое лицо, работающее по трудовому договору у работодателя и не ANSWER:A

**102. Работодатель-это:**

- A. юридическое или физическое лицо, вступающее в трудовые отношения с работником
- B. юридическое или физическое лицо, совершившее преступление
- C. юридическое или физическое лицо, совершившее проступок
- D. юридическое или физическое лицо, совершившее поступок

**103. Трудовой договор заключается в:**

- A. письменной форме
- B. устной форме
- C. по решению работника
- D. по решению работодателя

**104. При наложении дисциплинарного взыскания учитывается:**

- A. тяжесть совершенного проступка
- B. статья уголовного кодекса
- C. содержание совершенного преступления
- D. субъекты преступления

**105. До применения дисциплинарного взыскания работодатель должен затребовать от работника:**

- A. письменное объяснение
- B. устное объяснение
- C. допрос свидетеля
- D. заключение экспертизы

**106. Инвалид- это:**

- A. физическое лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма
- B. юридическое лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма
- C. физическое лицо, которое не имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма
- D. юридическое лицо, которое не имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма

**107. Экспертиза, проводимая в целях определения способности работника осуществлять трудовую деятельность:**

- A. экспертиза временной нетрудоспособности
- B. военно-врачебная экспертиза
- C. экспертиза качества медицинской помощи
- D. судебно-психиатрическая экспертиза

**108. Экспертиза, проводимая в целях определения потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию:**

- A. медико-социальная экспертиза
- B. экспертиза временной нетрудоспособности
- C. военно-врачебная экспертиза
- D. экспертиза качества медицинской помощи

**109. Медицинская реабилитация осуществляется в плановой форме в рамках:**

- A. первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной
- B. паллиативной помощи
- C. скорой помощи
- D. скорой специализированной помощи

**110. Медицинская реабилитация осуществляется в зависимости от:**

- A. тяжести состояния пациента

- В. поведения пациента
- С. скорости выздоровления пациента
- Д. желания пациента

**111. Дополнительные образовательные программы реализуются в виде:**

- А. Повышения квалификации
- В. Переподготовки
- С. Стажировки
- Д. Все перечисленное верно

**112. Повышение квалификации проводится НЕ реже:**

- А. 1 раза в 5 лет
- В. 1 раза в 10 лет
- С. 1 раза в 12 лет
- Д. 1 раза в 15 лет

**113. Чем завершается переподготовка специалиста:**

- А. Обязательной итоговой аттестацией
- В. Контрольной работой
- С. Самостоятельной работой
- Д. Итоговой лекцией

**114. Какой документ выдается после прохождения повышения квалификации?**

- А. Свидетельство о повышении квалификации
- В. Аттестат
- С. Пропуск
- Д. Справка

**115. Какой документ выдается после прохождения профессиональной переподготовки?**

- А. Диплом
- В. Аттестат
- С. Пропуск
- Д. Справка

#### Тестовое задание

**Объем времени выполнения заданий**

**Рекомендуемое время выполнения заданий**

Вид задания	Время на выполнение одного задания (мин)	Количество заданий	Всего (мин)
Организационная часть	5		5
Часть 1. Тестовые задания закрытого типа с выбором одного правильного ответа	1	30	30
Часть 2. Тестовые задания на соответствие	2	5	10
<b>Общее время выполнения заданий</b>		<b>45</b>	

## **2. Критерии оценки**

- при результате 90-100% правильных ответов от общего числа тестовых заданий - оценка 5 (отлично)
- при результате 80-89% правильных ответов от общего числа тестовых заданий - оценка 4 (хорошо)
- при результате 70-79% правильных ответов от общего числа тестовых заданий - оценка 3 (удовлетворительно)
- при результате 69% и менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий - оценка 2 (неудовлетворительно)

## **ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ**

1. Номенклатура учреждений здравоохранения.
2. Структура и задачи основных медицинских организаций.
3. Основные виды деятельности лечебно-профилактических учреждений.
4. Формы преемственности и взаимосвязи между учреждениями лечебно-профилактической помощи.
5. Права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения в современном здравоохранении.
6. Соблюдение прав и свобод пациентов в профессиональной деятельности медицинской сестры.
7. Этический кодекс медицинской сестры.
8. Юридические механизмы в современном здравоохранении.
9. История становления концепции бережливого производства.
10. Бережливое производство, понятие и задачи.
11. Идеология бережливого производства в медицинской организации.
12. Специфика применения методов бережливого производства в медицинской организации.
13. Отечественные проекты «Бережливое здравоохранение»
14. Основы бережливого производства. Понятие, задачи.
15. Применение методов бережливого производства в медицинской практике.
16. Инструменты бережливого производства (хронометраж, карта рабочего времени, выявление узкого места, картирование потока создания ценности, пять «почему?», время такта, балансировка нагрузки и др.)
17. Структурирование и оценка потерь.
18. Поиск и предварительный анализ потерь и их причин.
19. Использование чек-листов при проведении внутреннего контроля медицинской организации.
20. Использование инструментов бережливого производства в медицинской практике.
21. Алгоритм внедрения бережливого производства, этапы: планирование, внедрение, развертывание, интеграция, совершенствование.
22. Алгоритм внедрения бережливого производства.
23. Реализация бережливого производства в здравоохранении.
24. Организация рабочего места и рабочего пространства медицинской сестры с использованием инструментов бережливого производства.
25. Организация проведения и анализ социологических исследований как инструмента мониторинга качества процессов.
26. Мотивационная основа пациентоориентированности персонала.
27. Социальный аспект пациентоориентированности.
28. Управление конфликтами в медицинской организации.
29. Инструменты выявления возможных мест возникновения конфликтов
30. Основные аспекты пациентоориентированности.
31. Понятие стандарта. Функциональное предназначение стандарта.
32. Специфика разработки стандартов оказания медицинских услуг.
33. Разработка и внедрение стандартных операционных процедур (СОП) в медицинской

- организации
34. Совершенствование форм разделения и кооперации труда.
  35. Делегирование полномочий.
  36. Совершенствование организации и обслуживания рабочих мест.
  37. Пути повышения качества оказания медицинской помощи.
  38. Стандартизация как часть бережливого производства.
  39. Корпоративная культура: понятие, виды.
  40. Понятие «миссия медицинской организации».
  41. Структура и содержание корпоративной культуры.
  42. Формирование и развитие корпоративной культуры медицинской организации.\

## **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ**

### **1. Оценка письменных работ**

***Оценка «5» ставится, если обучающийся:***

1. Выполнил работу самостоятельно без ошибок.
2. Допустил не более одного недочета.

***Оценка «4» ставится, если обучающийся:***

1. Выполнил работу полностью, но допустил в ней не более двух или трех недочетов.
2. Может прокомментировать этапы своей деятельности и полученный результат

***Оценка «3» ставится, если обучающийся:***

3. Правильно выполнил более 50% всех заданий и при этом демонстрирует общее понимание изученного материала.
4. Может прокомментировать некоторые этапы своей деятельности и полученный результат.

***Оценка «2» ставится, если обучающийся:***

5. Допустил число ошибок и недочетов, превышающее норму, при которой может быть выставлена оценка «3».
6. Правильно выполнил не более 10% всех заданий.
7. Не приступил к выполнению работы.

### **2. Критерии и нормы устного ответа**

**Устный опрос** – это средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т. п.

***Оценка «5» ставится, если обучающийся:***

1. Показывает глубокое и полное знание и понимание всего объема программного материала
2. Самостоятельно, уверенно и безошибочно применяет полученные знания в новой ситуации.

***Оценка «4» ставится, если обучающийся:***

3. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученных теорий; допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определении понятий. ***Оценка «3» ставится, если обучающийся:***

***Оценка «3» ставится, если обучающийся:***

4. Усвоил основное содержание учебного материала, имеет пробелы в усвоении материала, материал излагает фрагментарно, не всегда последовательно.
5. Испытывает затруднения в применении знаний.
6. Отвечает неполно на вопросы преподавателя (упуская основное содержание или неверно расставляя приоритеты) или воспроизводит содержание текста учебника, но недостаточно понимает отдельные положения, имеющие важное значение в этой теме; допускает одну-две грубые ошибки.

**Оценка «2» ставится, если обучающийся:**

7. Не усвоил и не раскрыл основное содержание материала; не делает выводов и обобщений.
8. Не может ответить ни на один их поставленных вопросов.

### **3. Критерии оценки тестового задания**

- «5» - 90- 100% правильных ответов;
- «4» - 78-89% правильных ответов;
- «3» - 60-77% правильных ответов;
- «2» - менее 60% правильных ответов.

### **3. Оценка качества освоения содержания учебной дисциплины по результатам текущего контроля**

Оценка обучающемуся за семестр выставляется на основе результатов систематического контроля и оценки выполнения заданий, предусмотренных ФОС по общеобразовательной дисциплине.

Уровень знаний в ходе текущего контроля оценивается по пятибалльной системе оценки: 5 («отлично»), 4 («хорошо»), 3 («удовлетворительно»), 2 («неудовлетворительно») - согласно критериям.

Оценки выставляются в журнал.

По учебному предмету к концу семестра должно быть количество оценок, позволяющее объективно оценить качество освоения учебного предмета:

Количество учебных часов в неделю по общеобразовательной дисциплине определяется учебным планом.

Количество оценок на одного обучающегося по общеобразовательной дисциплине за семестр не менее 3 - 2 часа

не менее 6 - 4 часа

не менее 9 - 6 часов

Форма проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбирается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающимся инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене/дифференцированном зачете/зачете.

### **Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, практического опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций**

Во время проведения занятий учитывается посещаемость обучающихся, оценивается их познавательная активность.

Темы докладов, сообщений, презентаций, а также темы рефератов распределяются между обучающимися или группой обучающихся, готовые доклады, сообщения, презентации, выполненные рефераты представляются в соответствующие сроки.

Устный опрос проводится на практических занятиях и затрагивает как тематику предшествующих занятий, так и лекционный материал.

В случае невыполнения заданий в процессе обучения, их необходимо «отработать» до зачета/дифференцированного зачета/экзамена. Вид заданий, которые необходимо выполнить для ликвидации задолженности определяется в индивидуальном порядке, с учетом причин невыполнения.

Практические задания (контрольные работы, лабораторные работы, проекты, деловые (ролевые) игры и пр.) являются важной частью промежуточной аттестации по дисциплине

(модулю), практике. Защита проходит в форме доклада обучающегося по выполненной работе и ответов на вопросы преподавателя.

По окончании освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация **в виде зачета**, что позволяет оценить достижение результатов обучения по дисциплине.

### **Информационное обеспечение реализации программы**

#### **Основные электронные издания**

1. Инновационный менеджмент: учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. А. Антонец [и др.] ; под редакцией В. А. Антонца, Б. И. Бедного. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 303 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-10191-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517600>
2. Староверова, К. О. Основы бережливого производства: учебное пособие для среднего профессионального образования / К. О. Староверова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 74 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-16473-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/531211>.

#### **Дополнительные источники**

1. ГОСТ Р 56407-2015 Национальный стандарт Российской Федерации. Бережливое производство. Основные методы и инструменты (утвержден и введен в действие Приказом Росстандарта от 27.05.2015 № 448-ст). <https://docs.cntd.ru/document/1200120649>
2. ГОСТ Р 56906-2016 Национальный стандарт Российской Федерации. Бережливое производство. Организация рабочего пространства. (5S) (утвержден и введен в действие Приказом Росстандарта от 31.03.2016 № 231-ст). [https://prof.libsakh.ru/doc/Effektivnyi\\_region/GOST\\_R\\_56906-](https://prof.libsakh.ru/doc/Effektivnyi_region/GOST_R_56906-)
3. ГОСТ Р 56908-2016 Национальный стандарт Российской Федерации. Бережливое производство. Стандартизация работы. (утвержден и введен в действие Приказом Росстандарта от 31.03.2016 № 231-ст). <https://docs.cntd.ru/document/1200133738>
4. Организация процесса диспансеризации на принципах бережливого производства // Методические рекомендации МЗРФ – 2017
5. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении: учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837> .
6. RL: <https://urait.ru/bcode/517837> .