

**Департамент здравоохранения Тюменской области
Государственное автономное учреждение Тюменской области
«Медицинский информационно-аналитический центр»**

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГАУ ТО «МИАЦ»
Попова Г.И.
« 9 » октября 2026 г.



**ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«Организация деятельности медицинских организаций, основанная на
принципах бережливого производства»**

**32 часа
Очная форма обучения**

Тюмень – 2026

Дополнительная профессиональная программа «Организация деятельности медицинских организаций, основанная на принципах бережливого производства» составлена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» части 9 статьи 76., Приказом Министерства образования и науки РФ «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» от 24 марта 2025 года № 266.

Авторы программы:

Новак Юлия Николаевна, начальник регионального центра компетенций по внедрению бережливых технологий ГАУ ТО «Медицинский информационно-аналитический центр».

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА К ПРОГРАММЕ

Актуальность программы

Эффективное управление медицинской организацией невозможно без корпоративной культуры, основанной на взаимном уважении сотрудников, бережном отношении к рабочему месту и стремлении к совершенствованию процессов в организации. Основанные на философских принципах стремления к совершенствованию (Кайдзен) бережливые технологии во всем мире используются в качестве инструментов, обеспечивающих качество и безопасность медицинской деятельности.

Бережливое производство – концепция управления, основанная на постоянном стремлении к устранению всех видов потерь, предполагает вовлечение в процесс оптимизации каждого сотрудника организации. Использование бережливых технологий в здравоохранении способствует созданию пациентоориентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды по направлениям, обеспечивающим безопасность и качество медицинской деятельности, своевременность и полноту оказываемой медицинской помощи.

С 2019 года в России масштабируется проект перехода на новую модель медицинской организации, цели которого модернизация системы управления и внедрение непрерывного улучшения процессов в здравоохранении, ключевыми инструментами в реализации данного Федерального проекта является использование технологий бережливого производства в медицинских организациях.

С 2025 года начата реализация федерального проекта «Производительность труда» национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика», который направлен на повышение производительности труда в отрасли здравоохранения на основе применения технологий бережливого производства в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

Данная программа рассчитана на профессиональную подготовку в рамках непрерывного образования работников медицинских организаций и представлена двумя модулями «Современные основы управления медицинской организацией» и «Технологии бережливого производства в практике сотрудника медицинской организации». Так же предусмотрена итоговая аттестация по результатам прохождения учебного плана в виде прохождения итогового тестирования. В данном курсе повышения квалификации рассматриваются такие инструменты и технологии, как:

- цикла PDCA
- картирование потока создания ценности (Value Stream Mapping)
- SMED (Single-Minute Exchange of Dies – быстрая переналадка)
- система 5C
- Канбан («сигнал, карточка»)
- диаграмма Исикавы
- 5W и др.

Целью реализации программы является методическое и методологическое сопровождение федерального проекта «Производительность труда» национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика», развитие и совершенствование компетенций сотрудников медицинских организаций в области приоритетных направлений здравоохранения.

Таким образом, развитие знаний и умений сотрудников медицинских организаций в области применения бережливых технологий в своей деятельности, является актуальной задачей образовательного процесса.

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

2.1. Нормативно-правовая основа разработки программы

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. N 266 б утверждения Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Федеральный проект «Производительность труда» национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика»;
- Методические рекомендации Министерства здравоохранения РФ «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (4-ое издание с дополнениями и уточнениями), Москва 2025 г;
- Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области от 28.02.2025 №32 «О создании регионального центра компетенций по внедрению бережливых технологий».

- Утвержденные профессиональные стандарты в здравоохранении:
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 144н;
 - Приказ Минтруда России от 25.06.2015 N 399н;
 - Приказ Минтруда России от 12.01.2016 N 2н;
 - Приказ Минтруда России от 10.05.2016 N 226н
 - Приказ Минтруда России от 10.05.2016 N 227н;
 - Приказ Минтруда России 27.03.2017 N 306н;
 - Приказ Минтруда России от 21.03.2017 N 293н;
 - Приказ Минтруда России от 05.06.2017 N 470н;
 - Приказ Минтруда России от 04.08.2017 N 613н;
 - Приказ Минтруда России от 04.08.2017 N 611н;
 - Приказ Минтруда России от 04.08.2017 N 610н;
 - Приказ Минтруда России от 04.08.2017 N 612н;
 - Приказ Минтруда России от 07.11.2017 N 768н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 138н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 135н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 140н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 136н;
 - Приказ Минтруда России от 22.06.2018 N 409н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 132н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 131н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 141н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 134н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 145н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 142н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 133н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 139н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 137н;
 - Приказ Минтруда России от 31.10.2018 N 684н;
 - Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 143н;
 - Приказ Минтруда России от 03.09.2018 N 572н;

- Приказ Минтруда России от 27.08.2018 N 554н;
- Приказ Минтруда России от 20.11.2018 N 712н;
- Приказ Минтруда России от 26.11.2018 N 744н;
- Приказ Минтруда России от 26.11.2018 N 743н;
- Приказ Минтруда России от 12.11.2018 N 698н;
- Приказ Минтруда России от 29.01.2019 N 49н;
- Приказ Минтруда России от 29.01.2019 N 51н;
- Приказ Минтруда России от 29.01.2019 N 50н;
- Приказ Минтруда России от 15.06.2020 N 337н;
- Приказ Минтруда России от 17.06.2019 N 413н;
- Приказ Минтруда России от 11.02.2019 N 69н;
- Приказ Минтруда России от 19.03.2019 N 161н;
- Приказ Минтруда России от 11.03.2019 N 139н;
- Приказ Минтруда России от 11.02.2019 N 68н;
- Приказ Минтруда России от 11.03.2019 N 142н;
- Приказ Минтруда России от 11.03.2019 N 138н;
- Приказ Минтруда России от 11.03.2019 N 140н;
- Приказ Минтруда России от 14.07.2021 N 471н;
- Приказ Минтруда России от 19.03.2019 N 154н;
- Приказ Минтруда России от 11.03.2019 N 141н;
- Приказ Минтруда России от 19.03.2019 N 160н;
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 477н;
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 482н;
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 479н;
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 478н;
- Приказ Минтруда России от 13.01.2021 N 2н;
- Приказ Минтруда России от 13.01.2021 N 3н;
- Приказ Минтруда России от 13.01.2021 N 4н;
- Приказ Минтруда России от 13.01.2021 N 5н;
- Приказ Минтруда России от 02.06.2021 N 358н;
- Приказ Минтруда России от 02.06.2021 N 359н;
- Приказ Минтруда России от 19.04.2021 N 262н;
- Приказ Минтруда России от 02.06.2021 N 360н;
- Приказ Минтруда России от 22.11.2022 N 732н;
- Приказ Минтруда России от 30.01.2024 N 27н.

2.2. Категории обучающихся

Дополнительная программа повышения квалификации (далее - ДПП ПК) предназначена для сотрудников медицинских организаций, имеющих (или получающих) высшее образование, либо имеющих среднее профессиональное образование вне зависимости от специальности и специализации, которая направлена на освоение базовых принципов бережливого производства, организации и оптимизации медицинских процессов в учреждениях любого типа.

Допускается обучение сотрудников без медицинского образования, без начисления баллов НМО в случае осуществления функций, связанных с направлениями, перечисленными выше.

2.3. Цель реализации программы

Цель ДПП ПК является совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям приведенным в Таблице 1, а так же по немедицинским специальностям.

А именно:

1. Обновление теоретических и практических знаний в области бережливого производства;
2. Формирование системы теоретических знаний и практических умений в области управления изменениями в медицинской организации;

3. Развитие и качественное изменение профессиональных компетенций обучающихся, необходимых для профессиональной деятельности на принципах бережливого производства;
4. Повышение эффективности процесса оказания медицинской помощи, производительности труда и качества оказания медицинской помощи, снижение трудоемкости производственных процессов;
5. Качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при выполнении функций связанных с оптимизацией медицинских процессов.

Связь Программы с профессиональными стандартами представлена в таблицах.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Связь с профессиональными стандартами				
ОТФ: Оказание медицинской помощи/первичной медико-санитарной помощи пациентам	Трудовые функции		Специальность по стандарту	Ссылка на проф.стандарт
	Код ОТФ	Наименование ТФ		
А: Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам	А	По всей ОТФ	Врач-педиатр участковый	Зарегистрировано в Минюсте России 14 апреля 2017 г. N 46397
			Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)	Зарегистрировано в Минюсте России 06 апреля 2017 г. N 46293
А01(узкие специалисты): Оказание медицинской помощи пациентам	А	По всей ОТФ	Врач-стоматолог	Зарегистрировано в Минюсте России 02 июня 2016 г. N 42399
			Врач-офтальмолог	Зарегистрирован в Минюсте России 26 июня 2017 г. № 47191
			Врач-биохимик	Зарегистрировано в Минюсте России 25 августа 2017 г. N 47968
			Врач-биофизик	Зарегистрировано в Минюсте России 25 августа 2017 г. N 47969
			Врач-кибернетик	Зарегистрировано в Минюсте России 25 августа 2017 г. N 47946
			Врач-отоларинголог	Зарегистрировано в Минюсте России 25 августа 2017 г. N 47967
			Врач-аллерголог-иммунолог	Зарегистрировано в Минюсте России 04 апреля 2018 г. N 50608
			Врач-инфекционист	Зарегистрировано в Минюсте России 02 апреля 2018 г. N 50593
			Врач-кардиолог	Зарегистрировано в Минюсте России 26 апреля 2018 г. N 50906
			Врач-неонатолог	Зарегистрировано в Минюсте России 02 апреля 2018 г. N 50594
			Врач по паллиативной медицинской помощи	Зарегистрировано в Минюсте России 10 августа 2018 г. N 51848
			Врач-эндокринолог	Зарегистрировано в Минюсте России 02 апреля 2018 г. N 50591
			Врач-патологоанатом	Зарегистрировано в Минюсте России 05 апреля 2018 г. N 50645
			Врач-нейрохирург	Зарегистрировано в Минюсте России 07 мая 2018 г. N 51002
			Врач - детский хирург	Зарегистрировано в Минюсте России 05 апреля 2018 г. N 50631
			Врач-дерматовенеролог	Зарегистрировано в Минюсте России 05 апреля 2018 г. N 50641
			Врач - детский кардиолог	Зарегистрировано в Минюсте России 02 апреля 2018 г. N 50592
			Врач-уролог	Зарегистрировано в Минюсте России 05 апреля 2018 г. N 50632
			Врач-фтизиатр	Зарегистрировано в Минюсте России 20 ноября 2018 г. N 52737
			Специалист по медицинской реабилитации	Зарегистрировано в Минюсте России 17 сентября 2018 г. N 52152
			Врач-нефролог	Зарегистрировано в Минюсте России 06 декабря 2018 г. N 52902
			Врач-хирург	Зарегистрировано в Минюсте России 11 декабря 2018 г. N 52964
			Врач-травматолог-ортопед	Зарегистрировано в Минюсте России 04 декабря 2018 г. N 52968
			Врач - детский эндокринолог	Зарегистрировано в Минюсте России 26 февраля 2019 г. N 53895
			Врач-невролог	Зарегистрировано в Минюсте России 26 февраля 2019 г. N 53898
			Врач-ревматолог	Зарегистрировано в Минюсте России 26 февраля 2019 г. N 53897
			Врач - челюстно-лицевой хирург	Зарегистрировано в Минюсте России 17 июля 2020 г. N 59002
			Врач-гериатр	Зарегистрировано в Минюсте России 11 июля 2019 г. N 55209

			Врач - колопроктолог	Зарегистрировано в Минюсте России 06 мая 2019 г. N 54566
			Врач-гастроэнтеролог	Зарегистрировано в Минюсте России 08 апреля 2019 г. N 54305
			Врач-гематолог	Зарегистрировано в Минюсте России 07 марта 2019 г. N 53998
			Врач-генетик	Зарегистрировано в Минюсте России 08 апреля 2019 г. N 54301
			Врач функциональной диагностики	Зарегистрировано в Минюсте России 08 апреля 2019 г. N 54300
			Врач - торакальный хирург	Зарегистрировано в Минюсте России 08 апреля 2019 г. N 54303
			Врач-эндоскопист	Зарегистрировано в Минюсте России 18 августа 2021 г. № 64682
			Врач-пульмонолог	Зарегистрировано в Минюсте России 12 апреля 2019 г. N 54366
			Врач-токсиколог	Зарегистрировано в Минюсте России 08 апреля 2019 г. N 54304
			Врач-рентгенолог	Зарегистрировано в Минюсте России 15 апреля 2019 г. N 54376
			Врач-косметолог	Зарегистрировано в Минюсте России 12 апреля 2021. № 63072
			Врач - детский уролог-андролог	Зарегистрировано в Минюсте России 12 апреля 2021. № 63076
			Врач-остеопат	Зарегистрировано в Минюсте России 05 июля 2021 г. № 64112
			Врач-диетолог	Зарегистрировано в Минюсте России 29 июня 2021 г. № 64004
			Врач-онколог	Зарегистрировано в Минюсте России 29 июня 2021 г. № 64005
			Врач-профпатолог	Зарегистрировано в Минюсте России 22 декабря 2022 г. № 71781
			Врач по спортивной медицине	Зарегистрировано в Минюсте России 01 марта 2024 г. № 77392
А: Оказание медицинской помощи/первичной медико-санитарной помощи пациентам	A/05 A/06	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Для всех перечисленных выше проф.стандартов	
С: Управление структурным подразделением медицинской организации	C/01	Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации	Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья	Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2017 N 49047
	C/02	Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации	Специалист по организации сестринского дела	Зарегистрировано в Минюсте России 18.08.2020 N 59314
	C/03	Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации		

Таблица 2

Связь Программы с профессиональным стандартом

Связь с профессиональными стандартами				
ОТФ: Оказание медицинской доврачебной помощи/первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам	Трудовые функции		Специальность по стандарту	Ссылка на проф.стандарт
	Код ОТФ	Наименование ТФ		
А: Оказание первичной доврачебной медико-	А	По всей ОТФ	Специалист по медицинской	Зарегистрировано в Минюсте России 17.09.2018 N 52162

санитарной помощи пациентам			реабилитации	
			Фельдшер	Зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 N 59474
А01(узкие специалисты): Оказание медицинской помощи пациентам	А	По всей ОТФ	Гигиенист стоматологический	Зарегистрировано в Минюсте России 18.08.2020 N 59311
			Зубной техник	Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59648
			Медицинская сестра/медицинский брат	Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59649
			Медицинская сестра по реабилитации	Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59650
			Медицинская сестра - анестезист	Зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 N 59477
			Рентгенолаборант	Зарегистрировано в Минюсте России 07.10.2020 N 60271
			Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием	Зарегистрировано в Минюсте России 18.08.2020 N 59303
			Специалист по судебно-медицинской экспертизе со средним медицинским образованием	Зарегистрировано в Минюсте России 18.08.2020 N 59309
			Фельдшер скорой медицинской помощи	Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2021 N 63073
			Акушерка (Акушер)	Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2021 N 63075
			Специалист в области медико-профилактического дела со средним медицинским образованием	Зарегистрировано в Минюсте России 05.07.2021 N 64113
А: Оказание медицинской помощи/первичной медико-санитарной помощи пациентам	А/06	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося с распоряжении медицинского персонала	Для всех перечисленных выше профессиональных стандартов	

2.4. Планируемые результаты обучения

ДПП ПК создана с целью методической и методологической поддержки внедрения бережливых технологий в здравоохранении, для успешной реализации федерального проекта «Производительность труда» национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика», основными показателями, которого являются:

- Доля медицинских организаций, вовлеченных в реализацию проектов, направленных на повышение производительности труда.
- Рост случаев проведенного диспансерного наблюдения в расчете на одну занятую должность врача, оказывающего первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.
- Увеличение оборота койки.

Содержание выше указанных показателей отражает связь с общей трудовой функцией «Оказание медицинской помощи/первичной медико-санитарной помощи пациентам», реализуемой во всех профессиональных стандартах для медицинских работников с высшим образованием. Кроме того, ДПП ПК предполагает развитие данных компетенций у персонала медицинской организации, задействованного в организации медицинской помощи (административно-управленческий персонал, методисты, администраторы, регистраторы и др.).

Далее представлены планируемые результаты вне зависимости от специальности слушателя:

Умения:

в профессиональной деятельности анализировать эффективность процессов оказания медицинской помощи и организационных процессов в медицинской организации;
использовать управленческие процессы и технологии при организации оказания медицинской помощи;

применять на практике алгоритмы внедрения принципов бережливого производства в работу медицинской организации;

выявлять основные виды потерь в процессах оказания медицинской помощи и организационных процессов в медицинской организации;

формировать планы мероприятий для устранения потерь с помощью бережливых технологий;

Знания:

об истории применения бережливых технологий;

о современных подходах в управлении медицинской организацией;

об основах применения принципов и инструментов бережливого производства при организации процесса оказания медицинской помощи;

о применении методов и инструментов бережливого производства при проведении анализа потерь и ключевых проблем, возникающих в процессе оказания медицинской помощи;

об основах проектной деятельности в медицинских организациях.

Компетенции:

идентификации проблем в процессах оказания медицинской помощи и выбора наиболее актуальных проблем для улучшений;

определения приоритетных направлений для внесения изменений в организацию медицинской помощи;

способность и готовность к практической реализации принципов бережливого производства в процессе оказания медицинской помощи;

формирования команд в медицинских организациях, нацеленных на постоянное улучшение процессов (для руководителей).

2.5. Трудоемкость обучения и форма аттестации

Нормативная трудоемкость обучения по программе «Организация деятельности медицинских организаций, основанная на принципах бережливого производства» - 32 академических часа.

Программа реализуется в формате очного обучения, которое включает лекционные, практические, самостоятельные занятия и итоговую аттестацию. Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается 45 минут.

Форма аттестации – по окончании обучения проводится итоговая аттестация в формате тестирования в установленном порядке. По результатам аттестации выставляется «зачтено» или «не зачтено».

Итоговая аттестация осуществляется с целью установления уровня профессиональной компетентности слушателей с учетом целей обучения, вида дополнительной профессиональной программы, установленных требований к содержанию программы обучения.

Слушателям, успешно прошедшим итоговую аттестацию, ответившим верно не менее чем на 80% вопросов итогового теста, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из организации, осуществляющей образовательную деятельность, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому организацией.

Оценочные материалы включают в себя вопросы по всем дисциплинам (темам) учебного плана. Для образовательной программы отдельно формируется фонд оценочных средств, в разрезе тем по дисциплинам, позволяющим оценить степень сформированных компетенций слушателей. Фонд оценочных материалов представлен в Приложении 1.

«Организация деятельности медицинских организаций, основанная на принципах бережливого производства», 32 часа

№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка (если входит в модуль)	Совершенствованные (формируемые) ПК	Форма контроля
				ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР (если программа очно-заочная или заочная)		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР (если программа очно-заочная или заочная)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	СОВРЕМЕННЫЕ ОСНОВЫ УПРАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ														
1.1	История возникновения и развития бережливого производства	2	2	2										Пункт 2.4 наст. ДПП ПК	
1.2	ГОСТ Р «Бережливое производство»	2	2	1	1										
1.3	Процессный подход в управлении медицинской организацией	4	4	2	2										
1.4	Основы PDCA в медицинской организации	2	2	2											
1.5	Проведение аудита	4	4	2	2										
1.6	Стратегическое планирование деятельности МО	4	4	2	2										
2	ТЕХНОЛОГИИ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА В ПРАКТИКЕ СОТРУДНИКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ														
2.1	Определение основных видов потерь в процессах оказания медицинской помощи и организационных процессах медицинской организации	4	4	1	3									Пункт 2.4 наст. ДПП ПК	
2.2	Формирование команд (рабочих групп) в медицинских организациях	2	2		2										
2.3	Определение основных видов потерь в процессах оказания медицинской помощи и организационных процессах медицинской организации	2	2		2										
2.4	Основные инструменты анализа потерь	2	2		2										
2.5	Инструменты устранения потерь	2	2		2										
3	ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	2												Тестирование	

3.2. Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение календарного года. Ежемесячно по утвержденному ГАУ ТО «МИАЦ» графику. В течение 2 недель, образовательные модули распределены во времени пять дней в неделю по 4-6 академических часов в день.

3.3. Рабочие программы учебных модулей

ДПП ПК «Организация деятельности медицинских организаций, основанная на принципах бережливого производства» содержит 2 модуля продолжительностью 18 и 12 ак.часов, а так же включает итоговую аттестацию продолжительностью 2 ак.часа.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: «СОВРЕМЕННЫЕ ОСНОВЫ УПРАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов	Количество часов
1.1	История возникновения и развития бережливого производства	2
1.2	ГОСТ Р «Бережливое производство»	2
1.3	Процессный подход в управлении медицинской организацией	4
1.4	Основы PDCA в медицинской организации	2
1.5	Проведение аудита	4
1.6	Стратегическое планирование деятельности МО	4

МОДУЛЬ 2

Название модуля: «ТЕХНОЛОГИИ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА В ПРАКТИКЕ СОТРУДНИКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов	Количество часов
2.1	Определение основных видов потерь в процессах оказания медицинской помощи и организационных процессах медицинской организации	4
2.2	Формирование команд (рабочих групп) в медицинских организациях	2
2.3	Определение основных видов потерь в процессах оказания медицинской помощи и организационных процессах медицинской организации	2
2.4	Основные инструменты анализа потерь	2
2.5	Инструменты устранения потерь	2

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационная структура в формате перечня помещений государственного автономного учреждения представлена в Таблице 4.

Таблица 4 - Перечень помещений государственного автономного учреждения, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности

№ п/п	Наименование учреждения, адрес	Этаж, кабинет
1	ГАУЗ ТО «МИАЦ» 625062 г. Тюмень, ул. Юрия Семовских, 12, строение 3	Этаж 2, конференц-зал
2		Этаж 2, Симуляционный класс каб.207
3		Этаж 2, Компьютерный класс каб.227

Реализация Программы обеспечивается работниками ГАУ ТО «МИАЦ».

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

4.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Ивашинников А.В., Нямцу А.М., Шуплецова В.А. Бережливое производство в здравоохранении. Тюмень: РИЦ «Айвекс», 2019.
2.	Ивашинников А. В., Нямцу А. М., Шуплецова В. А. Бережливое производство в здравоохранении. 2-е издание, исправленное. Тюмень: РИЦ «Айвекс», 2022.
3.	Министерство здравоохранения Российской Федерации, Государственная корпорация по атомной энергии «Росатом». Федеральный проект «Бережливая поликлиника» применение методов бережливого производства в медицинских организациях открытие проектов по улучшениям. Методические рекомендации. - М.: 2017.
4.	Академия Росатома, Производственная Система «Росатом». Картирование процессов на производстве и в офисе.
5.	Академия Росатома, Производственная Система «Росатом». Картирование процессов в медицинской организации.
6.	Академия Росатома, Производственная Система «Росатом». Пособие для самостоятельного изучения: Производственная система Росатома. Базовый курс.
7.	Вумек Джеймс. Бережливое обеспечение. Как построить эффективные и взаимовыгодные отношения между поставщиками и потребителями. Пер. с англ. - М.: Альпина
8.	Т. Шукер, Д. Теппинг. Бережливый офис. Управление потоками создания ценности. – М.: Стандарты и качество, 2009.
9.	Майкл Вейдер. Инструменты бережливого производства. – М.: Альпина Паблишер, 2015.
10.	Майк Ротер. Учись видеть бизнес процессы. – М.: Альпина Паблишер, 2008.
11.	Министерство здравоохранения Российской Федерации, Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Методические рекомендации. 4-е издание с дополнениями и уточнениями. – М.:2025

Информационно-коммуникационные ресурсы.

№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	minzdrav.gov.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

к дополнительной профессиональной образовательной программе
повышения квалификации **«Организация деятельности медицинских
организаций, основанная на принципах бережливого производства»**
со сроком освоения 32 академических часа

Список тестовых заданий

1. Дайте определение понятию Бережливое производство:

- А) концепция управления, основанная на постоянном стремлении к устранению всех видов потерь, предполагает вовлечение в процесс оптимизации каждого сотрудника организации важно, чтоб пациент всегда был доволен действиями медицинского работника
- Б) повторяющаяся последовательность действий, которая является составной частью процесса
- В) форма организации медицинской помощи по территориальному принципу
- Г) форма организации медицинской помощи, направленная на повышение эффективности исключительно лечебного процесса

2. Какие составляющие являются неотъемлемой частью эффективного управления в медицинской организации:

- А) обеспечение организации качественным персоналом и установка стандартов работы
- Б) корпоративная культура, основанная на взаимном уважении сотрудников, бережном отношении к рабочему месту и стремлении к совершенствованию процессов в организации
- В) стремление к тому, чтобы у медицинского работника всегда было хорошее настроение
- Г) налаженное снабжение медицинскими изделиями и лекарственными средствами, обеспечение оснащения рабочих мест.

3. В чём цель создания новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь:

- А) повышение удовлетворенности граждан доступностью и качеством медицинской помощи.
- Б) эффективное использование временных, материальных, финансовых и кадровых ресурсов системы здравоохранения.
- В) ориентированность на потребности пациента
- Г) все из выше перечисленного.

4. Количество критериев соответствия новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь:

- А) 7 (доступность медицинской помощи, формирование системы управления, управление потоками пациентов, качество пространства, управление запасами, качество медицинской помощи, эффективность использования оборудования).
- Б) 8 (качество медицинской помощи, доступность медицинской помощи, управление потоками пациентов, качество пространства, эффективность использования оборудования, управление запасами, стандартизация процессов, формирование системы управления).
- В) 9 (доступность медицинской помощи, формирование системы управления, управление потоками пациентов, управление запасами, использование стандартов бережливого производства, стандартизация процессов, качество медицинской помощи, вовлеченность персонала в улучшения процессов, эффективность использования оборудования).

Г) 9 (формирование системы управления, эффективность использования оборудования, управление потоками пациентов, качество пространства, управление запасами, стандартизация процессов, качество медицинской помощи, доступность медицинской помощи, вовлеченность персонала в улучшения процессов).

5. Сколько видов потерь находят в процессах:

- А) 5 видов
- Б) 3 вида
- В) 21 вид
- Г) 7 видов

6. Что относится к инструментам поиска проблем:

- А) визуализация
- Б) канбан, 5с
- В) диаграмма Исикавы, диаграмма связей
- Г) управление потоками

7. Выберите утверждение, соответствующее описанию карты потока создания ценности

- А) результат процесса, зафиксированный документально.
- Б) наглядное отображение (схема) информационного и материального потоков, потерь и избыточных запасов.
- В) план мероприятий, размещаемый на внутреннем сетевом ресурсе.
- Г) формирование заявок для последующего распределения нагрузки на персонал

8. Какие виды карт потока создания ценности разрабатываются в медицинской организации для реализации проекта:

- А) зависимый и независимый поток
- Б) опасного и безопасного движения
- В) текущего и целевого состояния
- Г) все ответы верные

9. На этапе открытия проекта определение приоритетных (проблемных) направлений осуществляется с помощью:

- А) принятия решения на общем собрании администрации медицинской организации и участников (владельцев) процесса после открытого обсуждения.
- Б) результатов анкетирования пациентов и/или сотрудников медицинской организации.
- В) использования листов проблем и листов предложений для пациентов и сотрудников медицинской организации
- Г) все ответы верные

10. Какие сотрудники могут принять участие в реализации проекта по улучшению:

- А) руководитель организации
- Б) руководители структурных подразделений
- В) только медицинский персонал
- Г) все сотрудники медицинской организации