

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

Институт психолого-социальной работы
Кафедра управления сестринской деятельностью и социальной работы

Фонд оценочных средств

ОСНОВЫ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА

основная профессиональная образовательная программа среднего профессионального образования - программа подготовки специалистов среднего звена

Раздел 1. Правовые основы организации здравоохранения

- 1. Состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма – это**

здоровье

охрана здоровья

качество медицинской помощи

лечение

- 2. Наиболее приоритетным направлением структурных преобразований в здравоохранении является**

развитие первичной медико-санитарной помощи

развитие сети диспансеров

повышение роли стационаров

повышение роли санаторно-курортной помощи

- 3. Под эффективностью системы здравоохранения понимают**

рациональное использование имеющихся ресурсов с целью получения максимальных результатов

степень финансового обеспечения медицинских организаций

количество медицинского персонала, задействованного в здравоохранении

качество работы персонала, оказывающего медицинские услуги

- 4. Медицинской услугой называется**

медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение

комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья

комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний

комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья

- 5. Основной задачей проведения профилактических мероприятий в здравоохранении является**

увеличение продолжительности активной жизни
профилактика заболеваемости и травматизма
профилактика прогрессирования болезней
укрепление здоровья населения

6. Приоритетным направлением первичной профилактики является комплекс мер, направленных на

предупреждение возникновения заболеваний
предупреждение осложнений возникшего заболевания
восстановление анатомической и функциональной целостности поврежденных органов
лечение заболеваний

7. Термин ПМСП означает

«первичная медико-санитарная помощь»
«первичная медико-социальная помощь»
«первичная медико-специализированная помощь»
«первичная медико-специальная помощь»

8. Телемедицинские технологии – это

информационные технологии, обеспечивающие дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями
радио-технологии для консультаций с пациентами
технологии для взаимодействия врачей
информационные технологии для взаимодействия пациентов

9. Медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью, называется

плановой
неотложной
экстренной
скорой

10. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, называется

неотложной
скорой
плановой
экстренной

11. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, называется

экстренной
плановой
неотложной
скорой

12. Комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению

медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни— это

лечение

профилактика

диагностика

медицинское вмешательство

13. Согласно положениям ФЗ РФ №323 комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг относится к термину

«медицинская помощь»

«медицинская реабилитация»

«медицинская деятельность»

«медицинская профилактика»

14. Медицинской услугой называется

медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение

комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья

комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний

комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья

15. К видам медицинской помощи относится

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая помощь

государственная социальная помощь

неотложная и экстренная медицинская помощь

16. Комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания – это

паллиативная медицинская помощь

первая помощь

первичная медико-санитарная помощь

специализированная медицинская помощь

17. Профилактика, диагностика и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию – это

специализированная медицинская помощь

первичная медико-санитарная помощь

первая помощь

паллиативная медицинская помощь

18. Первичная медико-санитарная помощь – это вид медицинской помощи, который включает в себя мероприятия по

профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
профилактике и формированию здорового образа жизни
лечению заболевания, санитарно-гигиеническому просвещению населения
формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

19. Виды медицинского страхования в Российской Федерации

добровольное, обязательное
государственное, частное
государственное, социальное
добровольное, социальное

20. Какой Федеральный закон Российской Федерации является основным базовым в сфере охраны здоровья граждан?

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
«Об обращении лекарственных средств»
«Об обязательном медицинском страховании»
«О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

21. Охрана здоровья граждан – это система мер

политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера
принудительного лечения
политического характера
правового характера

22. Одним из основных принципов охраны здоровья, согласно ФЗ РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», является

соблюдение врачебной тайны
медицинское страхование граждан
государственное управление здравоохранением
муниципальное управление здравоохранением

23. Согласие на медицинское вмешательство оформляется в

письменной форме
форме гражданско-правового договора
нотариальной форме
присутствии адвоката

24. Право нахождения в медицинской организации вместе с больным ребенком предоставляется

одному из родителей ребенка или иному члену семьи
только матери ребенка
только отцу ребенка
одному из родителей ребенка или законному представителю

25. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится

на сроке до 12 недель
на сроке до 6 недель
до 22 недель
независимо от срока беременности

26. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям проводится

независимо от срока беременности

на сроке до 6 недель

на сроке до 12 недель

до 22 недель

27. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится

до 22 недель

на сроке до 6 недель

на сроке до 12 недель

независимо от срока беременности

28. Право граждан на бесплатную медицинскую помощь закреплено

Конституцией Российской Федерации

Уголовным кодексом Российской Федерации

Гражданским кодексом Российской Федерации

Кодексом об административных правонарушениях

Раздел 2. Теоретические основы бережливого производства

29. Впервые идеи бережливого производства в производственном процессе были применены

Генри Фордом

Эдвардом Демингом

Масааки Имаи

Карлом Марксом

30. В 1913 году Генри Форд создал первую в мире модель

производственного потока

научной организации труда

управления предприятием

супермаркета

31. Идеи бережливого производства изначально активно применялись в

автомобилестроении

медицине

сфере услуг

юриспруденции

32. Аналогом бережливого производства в СССР можно назвать

научную организацию труда

идеи марксизма

новую экономическую политику

политику военного коммунизма

33. Основным теоретиком и практиком научной организации труда в СССР в 1920-х годах был

Алексей Гастев

Эдвард Деминг

Никита Хрущев

Петр Столыпин

34. Решающее значение в научной организации труда А.К. Гастев отводил

человеку
оборудованию
инструментам
окружающей среде

35. Труд А.К. Гастева, посвященный культуре труда советских граждан, назывался

«Как надо работать»
«Как не надо работать»
«Как закалялась сталь»
«Что делать»

36. Основателем концепции бережливого производства в ее современном понимании считается

Тайити Оно
Масааки Имаи
Генри Форд
Эдвард Деминг

37. Концепция «Бережливое производство» зародилась в

Японии
Франции
США
России

38. Впервые принципы и инструменты бережливого производства системно применили на предприятии?

Toyota
Motorola
General Motors
General Electrics

39. Уникальная система качества, находящаяся в основе Lean-подхода развивалась на предприятиях

Toyota
КАМАЗ
ВАЗ
Ford

40. Бережливое производство – это

управленческая концепция, основанная на стремлении к устранению всех видов потерь
производственная концепция по привлечению новых видов ресурсов
расширение материально-производственной базы
система прогнозирования прибыли

41. Что такое бережливое производство?

управление производственными процессами с целью минимизации потерь
метод рекрутинга
система управления качеством
способ рекламирования товаров

42. Основной задачей бережливого производства является

планомерное сокращение процессов и операций, не добавляющих ценности
повсеместное привлечение инвестиций
расширение производственных мощностей
замедление процесса оказания услуг

43. В основе бережливого подхода лежит

ценность для потребителя
сокращение финансовых затрат
увеличение доли рынка
качество продукции

44. Бережливое производство – это логистическая концепция,

исключающая ненужные затраты
сфокусированная на оптимизации бизнес-процессов
сокращающая исключительно финансовые расходы
в основе которой лежит жесткая экономия

45. Основным принципом бережливого производства является

фокусировка на клиенте и устранение потерь
увеличение объема продукции
упрощение технологических процессов
сокращение рабочего времени

46. К преимуществам бережливого производства относят

сокращение неочевидных на первый взгляд расходов
независимость от логистики
высокую стоимость внедрения
изменение производственных циклов

47. Преимуществом бережливого производства является

контроль качества на всех этапах производства
независимость от поставщиков
адаптация сотрудников
низкая стоимость внедрения

48. К недостаткам концепции бережливого производства можно отнести

сопротивление со стороны персонала
независимость от поставщиков
независимость от логистики
необходимость контроля качества на каждом этапе производства

Раздел 3. Основные инструменты бережливого производства

49. «Пирамида проблем» в бережливом производстве – это инструмент, позволяющий

ранжировать выявленные в процессе работы проблемы
реализовать принцип «точно в срок»
определить фактические причины возникновения проблем
непрерывно улучшать процессы производства

50. В бережливом производстве «канбан» – это инструмент устранения потерь, позволяющий

реализовать принцип «точно в срок», в нужном количестве и в нужное время
ранжировать выявленные в процессе работы проблемы

определить фактические причины возникновения проблем
непрерывно улучшать процессы производства

51. «Кайдзен», как одно из основных понятий бережливого производства, — это

непрерывное пошаговое улучшение рабочих операций и процессов
ранжирование выявленных в процессе работы проблем
инструмент реализации принципа «точно в срок»
технология графической визуализации для определения фактических причин возникновения проблем

52. Диаграмма Исикавы («рыбья кость») – это

инструмент графической визуализации для определения фактических причин возникновения проблем
ранжирование выявленных в процессе работы проблем
технология реализации принципа «точно в срок»
методика непрерывного улучшения процессов производства

53. В концепции бережливого производства «потери» — это

любое действие, при осуществлении которого потребляются ресурсы, но не создаются ценности
исключительно нерациональное использование финансов
работа, которую необходимо выполнять для обеспечения требований заказчика
действия, выполняемые в определенные периоды времени, например, 2 раза в смену

54. Картирование в бережливом производстве – это

инструмент визуализации и анализа материального и информационного потоков в процессе создания ценности
ранжирование выявленных в процессе работы проблем
малоэффективная технология графической визуализации причин возникновения проблем
внедрение стандартов поддержания рабочей среды в порядке

55. В бережливом производстве одним из наиболее актуальных инструментов устранения потерь для использования в сфере здравоохранения является

система 5С
пирамида проблем
метод «5 почему?»
картирование процесса

56. Для выявления существующих проблем и построения причинно-следственных связей применяют инструменты

анализа проблем
устранения потерь
картирования процесса
мониторинга устойчивости достижений

57. К инструментам анализа проблем относится

пирамида проблем
система 5С
канбан
стандартизированная работа

58. К инструментам анализа проблем относится

метод «5 почему?»

система 5С
индивидуальный подход
канбан

59. К инструментам анализа проблем относится

диаграмма Исикавы
система 5С
стандартизированная работа
индивидуальный подход

60. К инструментам устранения потерь относится

система 5С
метод «5 почему?»
диаграмма Исикавы
пирамида проблем

61. К инструментам устранения потерь относится

канбан
диаграмма связей
пирамида проблем
метод «5 почему?»

62. Назовите метод, который позволяет в простой и доступной форме выстроить причинно-следственную связь, систематизировать все потенциальные причины рассматриваемой проблемы, а также выделить среди них самые существенные

диаграмма Исикавы (или «рыбья кость»)
метод «5 почему?»
система 5С
стандартизация

63. Инструментом, позволяющим ранжировать выявленные в процессе работы проблемы в зависимости от уровня, на котором находится их решение, является

пирамида проблем
метод «5 почему?»
система 5С
картирование процесса

64. Система 5С – это система

организации рабочего пространства
стандартизации медицинской услуги
стратегий развития организации
персонального совершенствования профессиональных компетенций

65. Система 5 С включает в себя ____ этапов

5
6
7
8

66. Система 5С в бережливом производстве получила название от первых букв следующих пяти слов

Сортируй, Соблюдай порядок, Содержи в чистоте, Стандартизируй, Совершенствуй
Сортируй, Соблюдай порядок, Сокращай брак, Совершенствуй, Сберегай
Сберегай, Сортируй, Совершенствуй, Сохраняй, Соблюдай

Стандартизируй, Совершенствуй, Соблюдай, Сокращай, Сберегай

67. Первым этапом системы 5С является

сортировка
стандартизация
сбережение ресурсов
сокращение расходов

68. Цель первого этапа системы 5С

освобождение рабочего пространства от ненужных предметов
рациональное и безопасное размещение предметов в рабочей зоне
устранение загрязнения рабочей среды
разработка и внедрение стандартов поддержания в порядке рабочей среды

69. Вторым этапом системы 5С является

соблюдение порядка
содержание в чистоте
стандартизация
сортировка

70. Цель второго этапа системы 5С

рациональное и безопасное размещение предметов в рабочей зоне
освобождение рабочего пространства от ненужных предметов
устранение загрязнения рабочей среды
разработка и внедрение стандартов поддержания в порядке рабочей среды

71. Третьим этапом системы 5С является

содержание в чистоте
стандартизация
сортировка
совершенствование

72. Цель третьего этапа системы 5С

рациональное и безопасное размещение предметов в рабочей зоне
освобождение рабочего пространства от ненужных предметов
устранение загрязнения рабочей среды
разработка и внедрение стандартов поддержания в порядке рабочей среды

73. Четвертым этапом системы 5С является

стандартизация
сортировка
совершенствование
содержание в чистоте

74. Цель четвертого этапа системы 5С

разработка и внедрение стандартов поддержания в порядке рабочей среды
рациональное и безопасное размещение предметов в рабочей зоне
освобождение рабочего пространства от ненужных предметов
поддержание системы организации рабочего пространства

75. Заключительным, пятым этапом системы 5С является

совершенствование
соблюдение порядка

стандартизация процессов
сортировка

76. Цель пятого этапа системы 5С

поддержание системы организации рабочего пространства
разработка и внедрение стандартов поддержания в порядке рабочей среды
рациональное и безопасное размещение предметов в рабочей зоне
освобождение рабочего пространства от ненужных предметов

Раздел 4. Бережливое производство в здравоохранении

77. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении началась с

проекта по совершенствованию системы оказания первичной медико-санитарной помощи
введения ГОСТ выполнения медицинских услуг
изменения уровня заработной платы среднего медицинского персонала
применения телемедицинских технологий

78. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении началась с пилотного проекта

«Бережливая поликлиника»
«Стандартное здравоохранение»
«Экономная госпитализация»
«Бережливая медсестра»

79. Технологии бережливого производства в здравоохранении способствуют

созданию пациентоориентированной системы оказания медицинских услуг
увеличению заработной платы медицинских работников
сокращению продолжительности обучения медицинских работников
снижению удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи

80. Примером «излишних запасов» в медицинских организациях может быть

подготовка отчетов, которые не используются
большое количество обязательных подписей и разрешений
ожидание пациента своей очереди к врачу
ошибочное внесение данных в медицинскую документацию

81. Частью концепции «бережливого производства» может быть

сокращение запасов
увеличение времени подготовки
сложное перемещение предметов на производстве
отрицание обратной связи от клиентов

82. Для устранения «лишних движений» медицинской сестре рекомендуется

оптимизировать рабочую зону
выработать ритмичность и автоматизм движений
ввести электронный документооборот
автоматизировать процесс подготовки отчетов

83. Время, которое затрачивается на производство одной медицинской услуги или комплекса таких услуг в бережливом производстве определяется как

время такта
производственное время
время потерь

время вынужденных потерь

84. Время, требуемое работнику для осуществления всех действий при выполнении медицинской услуги перед тем, как повторить их снова (например, выполнение одной инъекции) определяется как

время цикла

время такта

производственное время

рабочее время

85. Движения предметов (пациентов, материалов, сырья) по потоку создания ценности в бережливом производстве определяется как

материальный поток

информационный поток

маршрут

схема движения

86. Метод изучения затрат времени на выполнение операций (действий) путем наблюдения, фиксации и замеров ее продолжительности в бережливом производстве называется

хронометраж

наблюдение

эксперимент

анкетный опрос

87. Основной целью стандартизированной работы является

повышение эффективности за счет минимизации потерь в каждой операции

сокращение численности персонала за счет продуктивности его работы

повышение заработной платы персоналу за счет сокращения его численности

взаимозаменяемость персонала на каждом этапе производства

88. Метод визуализации в медицинской организации используется для

устранения потерь, связанных с лишними запасами, лишними передвижениями

выявления проблем в процессе работы персонала медицинской организации

привлечения инвестиций для закупки расходных материалов в большем объеме

премирования сотрудников, качественно оказывающих медицинские услуги

89. Навигационные стенды в медицинской организации являются примером применения

визуализации

цифровизации

хронометража

персонализации

90. Инструмент «визуализация» в здравоохранении позволяет, в том числе

развести потоки пациентов

оценить эффективность работы среднего медицинского персонала

увеличить заработную плату медицинским специалистам

оценить затраты на медицинскую услугу

91. Примерами основных средств стандартизации и визуального контроля в медицинской организации являются

краткие инструкции, памятки, схемы

видеонаблюдение и видеомониторинг состояния пациента
электронная очередь и телемедицина
видеонаблюдение и видеомониторинг работы медицинского персонала

92. Нормативный документ, который утверждается международной организацией по стандартизации

Международный стандарт
Региональный стандарт
Межгосударственный стандарт
Национальный стандарт

93. Профессиональный стандарт – это

характеристика квалификации, необходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности
система трудовых действий в рамках обобщенной трудовой функции
совокупность обобщенных трудовых функций, имеющих близкий характер, результаты и условия труда
динамическая комбинация знаний и умений, способность их применения для успешной профессиональной деятельности

94. Подготовительный этап к любому сестринскому вмешательству, согласно ГОСТам Р серии 52623, начинается с

идентификации пациента
получения информированного согласия
объяснения цели и порядка выполнения вмешательства
гигиенической обработки рук

95. К какому виду документов относятся ГОСТы Р серии 52623?

национальные стандарты
стандартные операционные процедуры
отраслевые стандарты
санитарные правила и нормы

96. Какие из перечисленных слов (фраз) отражают сущность термина «стандарт»?

образец
макет
экземпляр
проба

97. Стандартная операционная процедура медицинского вмешательства — это

пошаговая инструкция выполнения медицинского вмешательства с разъяснением того, как именно выполнять каждый шаг
вмешательство, которое по стандарту необходимо выполнить пациенту
перечень действий при выполнении медицинского вмешательства без расшифровки подробностей выполнения этих действий
алгоритм действий при выполнении медицинского вмешательства без расшифровки подробностей выполнения этих действий

98. Стандарты медицинской помощи разрабатываются по

нозологиям
полу
возрасту
моделям пациентов

99. Наиболее правильный и точный способ выполнения работы (операций) медицинской сестрой - это

стандарт
метод
технология
визуализация

100. Стандарт сестринской деятельности – это

наиболее правильный и точный способ выполнения работы
способ оповещения об отклонениях в работе системы
один из методов визуализации
способ подачи информации

101. При создании стандарта профессиональной деятельности медицинской сестры разработчику необходимо учитывать

простоту и понятность стандарта
компетентность медицинских сестер
возраст медицинских сестер
стандарты организации сестринской деятельности в других подразделениях медицинской организации

Раздел 5. Стратегии клиентоориентированности и управления конфликтами в медицинской организации

102. Согласно определению Л. Берри клиентоориентированность – это

процесс завоевания клиентов и поддержания длительных взаимоотношений с ними
фокусировка исключительно на финансовых показателях организации
ориентация только на внутренние процессы организации
простое выполнение профессиональных обязанностей сотрудниками

103. Основным инструментом, используемым для адаптации медицинских услуг к индивидуальному запросу пациента, является

персонализация предложений
компетентность сотрудников
увеличение числа отделений
улучшение внешнего вида здания

104. Одним из составляющих клиентоориентированности является

исследование рынка
повышение продуктивности
позитивный имидж организации
показатель текучести кадров

105. Одним из составляющих клиентоориентированности является

улучшение потребительского сервиса
повышение качества товаров или услуг
позитивный имидж организации
показатель текучести кадров

106. Руководитель контролирует каждую мелочь, принимает большинство решений самостоятельно и редко прислушивается к мнению подчиненных. Какой стиль

руководства соответствует этому описанию?

авторитарный
демократический
либеральный
традиционный

107. Руководитель распределяет ответственность, проводит совещания с участием сотрудников, дает возможность высказывать свое мнение. Этот стиль руководства называется

демократический
авторитарный
либеральный
традиционный

108. Руководителю присуще минимальное вмешательство в дела подчиненных, делегирование ответственности и практически полное отсутствие контроля. О каком стиле руководства идет речь?

либеральный
демократический
авторитарный
традиционный

109. Руководитель создает атмосферу доверия и открытости, активно участвует в принятии решений совместно с командой. Такой стиль руководства называют

демократический
авторитарный
либеральный
традиционный

110. Из предложенных вариантов выберите главный признак авторитарного стиля руководства

четкое распределение функций и единоличное принятие решений
частые консультации с сотрудниками
высокий уровень личной инициативы сотрудников
минимальное вмешательство лидера в рабочие процессы

111. Одна из проблем процесса управления клиентоориентированностью в здравоохранении заключается в

недостаточном участии персонала
низкой заработной плате
игнорировании личных потребностей сотрудников
низком уровне сервиса и обслуживания

112. Среди проблем, возникающих вследствие недостаточного использования инструментов бережливого производства, наиболее значимой является проблема

потери ресурсов
скопления медицинских отходов
низкого уровня сервиса и обслуживания
низкой заработной платы

113. Какие стадии проходят большинство конфликтов?

скрытая стадия → инцидент → эскалация → разрешение → постконфликтная стадия

наступательная стадия → кризис → переговоры → примирение
конфронтационная стадия → решение → перемирие → ликвидация последствий
начало переговоров → обмен угрозами → заключение соглашения

114. Один из эффективных способов разрешения межличностных конфликтов

проведение конструктивного диалога

углубление взаимных обвинений

полное игнорирование проблемы

принуждение одной из сторон уступить против воли

115. Какой метод урегулирования конфликта предполагает компромисс между сторонами?

сотрудничество

уклонение

подчинение

давление

116. Процесс, посредством которого взгляды и поведение человека без принуждения подвергаются вербальному (словесному) воздействию других людей, называется

убеждение

уклонение

подчинение

давление

117. Основное назначение переговоров при урегулировании конфликта – это

поиск приемлемого решения для всех сторон

определение виноватых

закрепление позиций каждой стороны

получение материальной компенсации

118. «Поиск решения, удовлетворяющий интересы двух сторон» — это

сотрудничество

компромисс

избегание

соперничество

Раздел 6. Формирование корпоративной культуры медицинской организации в бережливом производстве

119. К индикаторам корпоративной культуры относят

деловой этикет

религиозные традиции

трудовую дисциплину

разделение труда

120. Основой формирования корпоративной культуры медицинской организации является

создание общих ценностей и целей среди персонала

увеличение количества пациентов

оптимизация процессов оказания медицинских услуг

повышение заработной платы сотрудников

121. Какой принцип бережливого производства наиболее важен для развития

корпоративной культуры медицинской организации?

постоянное совершенствование рабочих процессов («кайдзен»)

уменьшение затрат на расходные материалы

минимизация запасов лекарственных средств

сокращение сроков ожидания пациентами приема врача

122. Важным элементом поддержания позитивной корпоративной культуры в медицинской организации является

открытость руководства

высокое материальное вознаграждение

регулярно проводимое совещание руководителей всех уровней

использование современных технологий

123. Формированию эффективной командной работы среди медицинского персонала наиболее способствует

обучение методикам совместной работы

ротация кадров

ограниченный доступ к документации

использование современных технологий

124. Корпоративная культура формируется главным образом посредством

совместных усилий всех работников и четких корпоративных ценностей

строгого контроля над персоналом

постоянного мониторинга доходов медицинской организации

регулярных тренингов руководителей подразделений

125. Принцип «уважение к людям» в бережливом производстве означает

создание условий для роста и самореализации каждого сотрудника

запрет на использование мобильных телефонов сотрудниками

установку автоматических дверей в медицинской организации

сокращение длительности рабочего дня сотрудников

126. Одним из факторов, способствующих повышению мотивации сотрудников в бережливом производстве, считают

признание заслуг и вклад каждого работника

установление зарплаты в зависимости от квалификации

игнорирование инициативы снизу

введение штрафов за нарушение дисциплины

127. К основным элементам корпоративной культуры в медицине относится

уважение к пациенту и коллегам

продажа сувениров с символикой медицинской организации

сокращение длительности рабочего времени медицинских работников

наличие сайта медицинской организации

128. При формировании корпоративной культуры важнейшую роль играет

приверженность сотрудников общим ценностям и целям

степень защищенности информации

наличие личного кабинета

наличие парковки рядом с медицинской организацией

129. Формирование благоприятной корпоративной среды связано с

созданием атмосферы доверия и психологической безопасности
количеством установленных камер видеонаблюдения
рейтингом медицинской организации в социальных сетях
достижением высоких финансовых результатов

130. Какая проблема часто возникает при недостаточной коммуникации между подразделениями медицинской организации?

повторяются одни и те же ошибки, ухудшается качество оказания медицинской помощи
пациенты перестают приходить на повторные приемы
увеличиваются расходы на оплату труда сотрудников
задерживается формирование сводных отчетов о деятельности медицинской организации

131. Предоставление сотрудникам возможности свободно выражать свои мысли способствует

развитию инициативности и творческого подхода к решению проблем
уменьшению объема административных документов
быстрому принятию управленческих решений
снижению статистической отчетности

132. Примером позитивного влияния корпоративной культуры на организацию является

ощущение единства цели и поддержка инициатив сотрудников
наличие собственной гостиницы для пациентов
большое количество служебных автомобилей
ежегодное повышение заработной платы сотрудникам

133. Позитивное влияние корпоративной культуры на организацию проявляется в

устойчивости к кризисам
ежегодной индексации заработной платы сотрудникам
высокой текучести кадров
централизации властных полномочий

134. Какой из перечисленных факторов способствует укреплению корпоративной культуры?

открытые коммуникации
централизация власти
жесткая трудовая дисциплина
запрет на выражение личного мнения

135. Корпоративные ритуалы и мероприятия имеют важное значение, потому что они

сплачивают коллектив
отвлекают от основной работы
снимают усталость от работы
требуют тщательной подготовки