

Министерство здравоохранения Свердловской области
государственное автономное учреждение дополнительного профессионального
образования «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по учебной работе,
Первый заместитель директора

Д.О. Михайлова

10 июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДЭ.01.02 «Проектное управление в здравоохранении»

Специальность

31.08.71. Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры

Екатеринбург
ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 008E8AE00310B5B77F1CBDA4956B8B18F8
Владелец **Леонтьев Сергей Леопольдович**
Действителен с 05.06.2023 по 28.08.2024

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ДЭ.01.02 разработана в соответствии с:

- Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 97 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье»;

- Приказом Министерства труда и социальной защиты России от 7 ноября 2017 года № 768н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья";

- Рабочим учебным планом по программе ординатуры специальности 31.08.71. Организация здравоохранения и общественное здоровье, одобренным Педагогическим советом, утверждённым приказом директора от 10 июня 2024г. № 36.

Состав рабочей группы:

№	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Леонтьев Сергей Леопольдович	Профессор, д.м.н.	директор ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»
2.	Михайлова Диана Олеговна	д.м.н.	заместитель директора по учебной работе, Первый заместитель директора ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»
3.	Трофимова Ольга Михайловна	к.э.н.	доцент кафедры экономики и управления Уральского института управления, РАНХиГС
4.	Степанова Любовь Николаевна		начальник учебного отдела ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»
5.	Борисенко Любовь Анатольевна		специалист по учебно-методической работе ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ДЭ.01.02 «Проектное управление в здравоохранении» рассмотрена и принята на заседании Педагогического совета. Протокол № 3 от 10 июня 2024г.

Рецензент:

Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
Брынза Наталья Семеновна	Заслуженный врач РФ д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет»

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины, требования к результатам освоения дисциплины	4
2. Объем дисциплины по видам учебной работы	6
3. Содержание дисциплины	6
4. Учебно-тематический план дисциплины	7
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	7
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	9
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	9
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	12
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины	13
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине	13
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине	15

1. Цель и задачи изучения дисциплины Б1.В.ДЭ.01.02 «Проектное управление в здравоохранении», требования к результатам освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины.

Целью освоения дисциплины Б1.В.ДЭ.01.02 «Проектное управление в здравоохранении» является развитие компетенций по решению профессиональных задач в области проектного управления в здравоохранении. Изучение дисциплины направлено на формирование профессиональной подготовки обучающихся, на их личностный рост в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утверждённого приказом Минобрнауки РФ от 02.02.2022 г. № 97 Профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 07.11.2017 г. № 798н.

Задачи дисциплины.

1. Обеспечение системного понимания реализации проектов для решения поставленных задач.
2. Формирование знаний о принципах и технологиях проектного управления.
3. Формирование компетенций по разработке концепции проекта, постановке проектной задачи.
4. Формирование компетенций по разработке план реализации проекта с использованием инструментов планирования и обеспечения мониторинга реализации проекта.
5. Формирование способностей управлять проектами в здравоохранении, в том числе создавать проектные группы и обеспечивать работу в команде.

Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им		
ИУК 2.2 Выявляет потребности системы здравоохранения в области современных методов и технологий и формирует предложения по их внедрению	Знать	- Современные методы и технологии в области здравоохранения, основные проблемы и потребности системы здравоохранения, а также законодательные акты, регулирующие внедрение новых методов и технологий. - Методологию реализации проектов по улучшениям с использованием различных методов в медицинской организации и вопросы стандартизации медицинских процессов в медицинской организации.
	Уметь	- Анализировать потребности системы здравоохранения, выявлять приоритетные области для внедрения современных методов и технологий, разрабатывать конкретные предложения и планы действий для успешного внедрения. - Реализовывать проекты по улучшению деятельности медицинской организации, проводить совершенствование процессов оказания медицинской помощи и корректировать процессы управления качеством в медицинской организации на их основе.
	Владеть	- Навыками критического анализа и синтеза информации о новых методах управления медицинской организации, основанной на применения современных технологий. - Умением разрабатывать стандарты улучшенных процессов в рамках реализации проектов.
ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными		

ресурсами организации здравоохранения		
ИОПК-4.1 Анализирует показатели результативности и эффективности использования ресурсов медицинской организации.	Знать	- Основные методы и инструменты анализа показателей результативности и эффективности использования ресурсов в медицинской организации. - Основы управления ресурсами медицинской организации в аспекте проектных технологий. - Нормативные требования и стандарты в области управления ресурсами здравоохранения для обеспечения соответствия деятельности медицинской организации законодательству и нормам качества.
	Уметь	- Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации. - Проводить анализ данных и выявлять факторы, влияющие на результативность и эффективность использования ресурсов в медицинской организации. - Строить отчеты и презентации на основе анализа показателей результативности для представления информации руководству и заинтересованным сторонам.
	Владеть	- Способностью разрабатывать стратегии улучшения эффективности использования ресурсов медицинской организации на основе анализа данных и выявленных проблем. - Умением оптимизировать использование ресурсов и повышать эффективность работы медицинской организации.
ИОПК-4.2 Планирует и контролирует использование ресурсов медицинской организации с целью сокращения издержек	Знать	- Принципы, методы, инструменты планирования использования ресурсов в медицинской организации. Принципы оптимизации использования ресурсов для снижения издержек.
	Уметь	- Оценивать эффективность использования ресурсов и выявлять потенциальные области сокращения издержек. - Проводить бюджетное планирование, определять ключевые показатели эффективности использования ресурсов и разрабатывать стратегии снижения издержек с учетом стандартов качества и безопасности.
	Владеть	- Способностью эффективно управлять ресурсами медицинской организации с целью повышения эффективности и снижения издержек. - Навыками анализа и контроля финансовых потоков в медицинской организации, способностью принимать решения по оптимизации расходов и улучшению финансового состояния организации.
ПК-3. Способен к управлению ресурсами и процессами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями		
ПК3.ИД3. Выстраивает деловые связи и координирует сотрудничество в целях обеспечения рабочих процессов деятельности медицинской организации	Знать	- Основы управления медицинской организацией, включая принципы и методы эффективного управления ресурсами и персоналом. - Методологию визуального управления в медицинской организации. - Принципы формирования и поддержания деловых отношений, основные методы коммуникации и взаимодействия с партнерами и коллегами для эффективного сотрудничества в медицинской организации
	Уметь	- Использовать навыки делового общения и работу в группах: проведение дискуссий, метод мозгового штурма, групповая работа в команде, проводить публичные выступления и защиту проектов.
	Владеть	- Навыками проектного управления, включая планирование, организацию, мониторинг и оценку проектов совместной работы, визуального управления в медицинской организации. - Навыками работы в команде, лидерства и мотивации сотрудников к достижению общих целей.

2. Объем дисциплины по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям
		1 курс 2 семестр
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий:	90	90
Лекционное занятие (Л)	18	18
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	72	72
Консультации (К)		
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации	18	18
Вид промежуточной аттестации: Зачет (3)	Зачет (3)	Зачет (3)
Общий объем	в часах	108
	в зачетных единицах	3
		108
		3

3. Содержание дисциплины

Учебный модуль 13 «Проектное управление в здравоохранении»

Код Наименование разделов, тем

13.1. Проектный подход в управлении

13.1.1. Проект и проектный менеджмент.

13.1.2. Развитие подходов к управлению проектами. Стандартизация управления проектами.

13.1.3. Основные понятия проектного менеджмента. Документационное обеспечение проекта.

13.1.4. Паспорт проекта.

13.1.5. Дорожная карта управления проектом. Формирование и развитие проектной команды.

13.1.6. Управление коммуникациями в проекте.

13.2. Процессы управления проектом

13.2.1. Классификация процессов проектного менеджмента. Инструменты управления проектами.

13.2.2. Процессы инициирования и планирования. Процесс исполнения проекта.

13.2.3. Процессы контроля и завершения проекта.

13.2.4. Управление предметными процессами управления проекта.

13.2.5. Управление рисками проекта.

13.3. Управление проектами в здравоохранении

13.3.1. Приоритетные проекты и программы в здравоохранении. Организация проектной деятельности в здравоохранении. Риски проектов в сфере здравоохранения.

13.3.2. Мониторинг проектов и управление изменениями.

13.3.3. Информационные технологии в управлении проектами в здравоохранении. Эффективность и результативность проекта.

13.3.4. Улучшение качества организации проектной деятельности в здравоохранении.

4. Учебно-тематический план дисциплины

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Ауд	Л	СПЗ	К	СР		
13.	Учебный модуль «Проектное управление в здравоохранении»	108	90	18	72	Т/К	18	решение задач, реферат, тестирование, собеседование, презентация	ИУК 2.2 ИОПК-4.1 ИОПК-4.2 ПКЗ.ИДЗ
13.1.	Проектный подход в управлении	36	30	6	24	Т/А	6		
13.2.	Процессы управления проектом	36	30	6	24	Т/А	6		
13.3.	Управление проектами в здравоохранении	36	30	6	24	Т/А	6		

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно- методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы.

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела, тема	Вопросы для самостоятельной работы
13.	Учебный модуль «Проектное управление в здравоохранении»	
13.1.	Проектный подход в управлении.	<ul style="list-style-type: none"> - Что понимается под проектным подходом в управлении и каковы его основные преимущества по сравнению с традиционными методами управления? - Какие ключевые характеристики отличают проектный подход от других управленческих подходов в здравоохранении? - Каким образом проектный подход может быть применен для решения задач развития и совершенствования системы здравоохранения? - Дайте определение понятию "проект" и охарактеризуйте его основные признаки. - Что представляет собой проектный менеджмент и какие основные функции он включает? - Какие факторы влияют на успешность реализации проектов в сфере здравоохранения? - Проследите эволюцию подходов к управлению проектами и выделите ключевые этапы их развития. - Какие международные и национальные стандарты в области управления проектами применяются в здравоохранении? - Каким образом стандартизация управления проектами способствует повышению эффективности проектной деятельности в медицинских организациях? - Раскройте содержание основных понятий проектного менеджмента, таких как "жизненный цикл проекта", "заинтересованные стороны" и "ограничения проекта". - Какие виды документов необходимы для обеспечения эффективного управления проектом в здравоохранении?

		<ul style="list-style-type: none"> - Как документационное обеспечение проекта способствует достижению его целей и задач? - Что представляет собой паспорт проекта и какие основные разделы он включает? - Какую роль играет паспорт проекта в процессе управления проектной деятельностью? - Каким образом паспорт проекта может быть использован для мониторинга и контроля хода реализации проекта в здравоохранении? - Раскройте содержание понятия "дорожная карта управления проектом" и охарактеризуйте ее структуру. - Какие ключевые аспекты необходимо учитывать при формировании и развитии проектной команды в медицинской организации? - Как дорожная карта и проектная команда взаимосвязаны в процессе управления проектом? - Какую роль играют коммуникации в успешной реализации проектов в здравоохранении? - Какие основные инструменты и методы используются для управления коммуникациями в проектной деятельности? - Как осуществляется мониторинг и контроль коммуникаций в ходе реализации проекта?
13.2	Процессы управления проектом	<ul style="list-style-type: none"> - Какие основные группы процессов управления проектами выделяются в соответствии с международными стандартами? - Охарактеризуйте ключевые инструменты и методы, применяемые на различных этапах управления проектами в здравоохранении. - Каким образом классификация процессов проектного менеджмента влияет на выбор соответствующих инструментов управления проектами? - Что понимается под предметными процессами управления проектом и какие основные области они охватывают? - Каким образом осуществляется управление содержанием, сроками и стоимостью проекта в здравоохранении? - Как взаимосвязаны предметные процессы управления проектом и достижение его целей и задач? - Какие основные этапы включает в себя процесс управления рисками проекта? - Какие методы и инструменты применяются для идентификации, анализа и реагирования на риски в проектах здравоохранения? - Каким образом управление рисками влияет на успешность реализации проекта и достижение его результатов?
13.3	Управление проектами в здравоохранении	<ul style="list-style-type: none"> - Какие особенности и вызовы существуют при управлении проектами в сфере здравоохранения по сравнению с другими отраслями? - Какие принципы и методы управления проектами наиболее эффективны при работе в медицинской среде? - Каким образом управление проектами в здравоохранении способствует повышению качества и доступности медицинских услуг для населения? - Как определяются и выбираются приоритетные проекты и программы в здравоохранении с учетом потребностей общества и требований законодательства? - Как организуется проектная деятельность в медицинских учреждениях для эффективного выполнения поставленных задач и достижения целей проектов?

		<ul style="list-style-type: none"> - Как осуществляется мониторинг проектов в здравоохранении и какие инструменты используются для оценки прогресса и достижения целей проекта? - Как информационные технологии поддерживают управление проектами в медицинской сфере и какие преимущества они приносят? - Как определяется эффективность и результативность проекта в здравоохранении и какие критерии используются для оценки успешности его реализации?
--	--	---

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации (зачета), итоговой аттестации (экзамена) обучающихся по дисциплине «Проектное управление в здравоохранении» представлены в Приложении 1.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Борщевский, Г. А. Управление государственными программами и проектами. Учебник для вузов / Г. А. Борщевский. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2024. – 299 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-17196-9. – URL: https://urait.ru/viewer/upravlenie-gosudarstvennymi-programmami-i-proektami-544548#page/1 (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
2.	Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении. Учебник для вузов / С. А. Столяров. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2024. – 764 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-10638-1. – URL: https://urait.ru/viewer/menedzhment-v-zdravoohranenii-542178#page/1 (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
3.	Управление проектами. Учебник и практикум для вузов / А. И. Балашов, Е. М. Рогова, М. В. Тихонова, Е. А. Ткаченко ; под общ. ред. Е. М. Роговой. – Москва : Юрайт, 2024. – 383 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-00436-6. – URL: https://urait.ru/viewer/upravlenie-proektami-535573#page/1 (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
Дополнительная литература		
1.	Лахно, В. А. Производственный контроль в медицинских организациях. Учебное пособие для вузов / В. А. Лахно. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Изд-во Юрайт, 2024. – 474 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-16191-5. – URL: https://urait.ru/viewer/proizvodstvennyy-kontrol-v-medicinskih-organizacijah-544176#page/1 (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
2.	Митрохин, О. В. Экономика, организация и управление государственной санитарно-эпидемиологической службой. Учебное пособие / О. В. Митрохин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-	Удаленный доступ

	6491-5. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464915.html (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.	
3.	Сенижук, А. И. Организация медицинской помощи населению Российской Федерации. Учебное пособие / А. И. Сенижук ; Читин. гос. мед. акад. – Читин : Изд-во ЧГМА, 2021. – 59 с. – URL : https://www.books-up.ru/ru/book/organizaciya-medicinskoj-pomocshi-naseleniyu-rossijskoj-federacii-13027971 (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
4.	Современная медицинская организация: тренды, стратегии, проекты : коллектив. моногр. / под ред. Н. С. Брынзы [и др.]. – Тюмень, Айвекс, 2022. – 312 с., ил. – ISBN 978-5-906603-61-6. Место хранения: Институт им. Блохина, библиотечно-информационный отдел.	3
5.	Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача). Учебное пособие / М. Ю. Старчиков. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 282 с. – ISBN 978-5-9704-6826-5. Место хранения: Институт им. Блохина, библиотечно-информационный отдел. Электрон. копия: Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача). Учебное пособие / М. Ю. Старчиков. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 282 с. – ISBN 978-5-9704-6826-5. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455388.html (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.	1 Удаленный доступ
6.	Федотова, М. А. Проектное финансирование и анализ. Учебное пособие для вузов / М. А. Федотова, И. А. Никонова, Н. А. Лысова. – Москва : Юрайт, 2024. – 144 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-09860-0. – URL: https://urait.ru/viewer/proektnoe-finansirovanie-i-analiz-536452#page/1 (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
7.	Щеголев, А. В. Методология, инструменты и практика проектной деятельности в региональном здравоохранении / А. В. Щеголев, А.А. Михеев // Экономическая среда. – 2023. – № 4 (46). – С. 56-71. – URL: https://www.elibrary.ru/item.asp?id=56652048 (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Удаленный доступ
8.	Kutzin J. Разработка национальной стратегии финансирования здравоохранения. Справочное руководство / J. Kutzin, S. Witter, M. Jowett, D. Bayarsaikhan. – Женева : Всемирная организация здравоохранения, 2018. – 48с. – (Руководство в области финансирования здравоохранения № 3). – ISBN 978-92-4-451210-4. – Отпечатано в Российской Федерации. Место хранения: Институт им. Блохина, библиотечно-информационный отдел.	1

7.1. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина: [сайт]. – Екатеринбург, 2016-2024. – URL: <https://umsep.ru> (дата обращения: 06.06.2024).
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : [сайт]. – Москва, [2024]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/cur_user.html (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.

3. MedBaseGeotar : справ.-информ. система. – Москва, [2023-2024]. – URL: <http://mbasegeotar.ru/> (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.
4. BookUP : онлайн-библиотека для студентов и врачей : [сайт]. – Томск, [2024]. – URL: <https://www.books-up.ru/entrance/9236d787d4b9d93c70a37ce44e064b5b/> (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.
5. Электронно-библиотечная система ZNANIUM : база данных. – Москва, 2011-2024. – URL: <https://znanium.com/> (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.
6. Образовательная платформа Юрайт : электрон. образоват. система. – Москва, [1996-2024]. – URL: <https://urait.ru/> (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU : [сайт]. – Москва, 2000-2024. – URL: <https://www.elibrary.ru> (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.
8. ИВИС : универсал. база данных период. изд. – Москва, [2024]. – URL: <https://eivis.ru/> (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: по подписке.

7.2. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Акцион. Медицина. Экспертные медицинские справочные системы : Главный врач, Главная медсестра, Консилиум, Экономика ЛПУ, Юрист : [сайт]. – Москва, 2007-2024. – URL: <https://umsep.ru/bibliotechno-informacionnaya-deyatelnost/aktion-medicina-ekspertnye-medicinskie-spravochnye-sistemy/> (дата обращения: 06.06.2024).
2. ГАРАНТ.RU : информ.-правовой портал. – Москва, 1990-2024. – URL: <https://www.garant.ru> (дата обращения: 25.03.2024).
3. Федеральная служба государственной статистики (Росстат) : [сайт]. – Москва, 1999-2023. – URL: <https://rosstat.gov.ru> (дата обращения: 06.06.2024).
4. Министерство здравоохранения Российской Федерации : сайт. – Москва, [2014-2023]. – URL: <https://minzdrav.gov.ru/> (дата обращения: 06.06.2024).
5. Российское общество специалистов медицинского образования (РОСМЕДОБР) : ассоциация : [сайт]. – Москва, 2009-2023. – URL: <https://www.rosmedobr.ru/about> (дата обращения: 06.06.2024).
6. 1MEDTV. Первый медицинский канал. – Москва, 2020-2023. – URL: www.1med.tv (дата обращения: 03.08.2023).
7. Национальная Медицинская Палата : союз мед. сообщества : [сайт]. – Москва, 2009-[2023]. – URL: <https://nacmedpalata.ru> (дата обращения: 06.06.2024).

7.3. Периодические издания

1. Вестник уральской медицинской академической науки : [электрон. архив]. – Екатеринбург : Вестник уральской медицинской академической науки, 2003-2024. – URL: <https://www.elibrary.ru> (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.
2. Менеджер здравоохранения : [электрон. архив]. – Москва : [б. и.], 2004-2024. – URL: <https://www.elibrary.ru> (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.
3. Общественное здоровье и здравоохранения : [электрон. архив]. – Казань : Медицина : РМБИЦ, 2004-2024. – URL: <https://www.elibrary.ru> (дата обращения: 06.06.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.
4. Управление персоналом и интеллектуальными ресурсами в России : [электрон. архив]. – Москва : ИНФРА-М, 2012-2024. – URL: <https://znanium.com/catalog/magazines/issues?ref=6a969b84-1df0-11e4-b05e-00237dd2fde2> (дата обращения: 06.06.2024).
5. Управление проектами и программами : [электрон. архив]. – Москва :

Гребенников, 2005-2024. – URL: <https://www.elibrary.ru/contents.asp?titleid=11948> (дата обращения: 28.05.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1.	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации.	Кабинет № 11 - 39,2 кв.м. Мебель: кресло -39 шт., стол-1 шт., кресло -2шт, ультрафиолетовый облучатель - рециркулятор ДЕЗАР-3 -1шт, аппарат для нагрева, охлаждения бутилированной воды -1 шт., доступ в Интернет. ТВ-приемник 42LG (телевизор LG 42LE7500-ZA) -1 шт., Экран настенный с эл. приводом-1 шт., Проектор EPSON MultiMedia Projector EB-W10 -1 шт., Программно-аппаратный интерактивный образовательный комплекс со стойкой ED86CT-1 шт., стенд информационный-1 шт.
		Кабинет № 31 - 55,9 кв.м Мебель: банкетка со спинкой серая- 10шт, доска маркерная поворотная-1 шт., стол для заседания светлый -1 шт., стол -18 шт., стул -14шт, стенд информационный -1 шт., кондиционер"Haier" -2шт, ультрафиолетовый облучатель -рециркулятор ДЕЗАР-3- 1шт, доступ в Интернет. Проектор INFOCUS INL4129-1 шт., Экран SPECTRA с электроприводом 300-225 см. -1 шт., Мультимедийная трибуна MD-13-1 шт., Микшерный пульт Behringer QX602MP3-1 шт., Беспроводная микрофонная радиостанция Volta US-2X-1 шт., Микшер-усилитель с потолочной двухполосной акустической системой -1 шт., Монитор Asus VA229QSB - 2шт, Шкаф напольный 15U серия TE (600*600*729) серый-1 шт.
2.	Компьютерный класс, помещение для самостоятельной работы (столы, стулья, кресла, шкафы, тумбочки, доступ в Интернет)	Кабинет № 17 - 19,1 кв.м Мебель: стол -3шт, стул -3шт, кресло -3шт, шкаф -3шт, тумбочки 3шт, доступ в Интернет. 3 автоматизированных рабочих места.
3.	Библиотека, в том числе читальный зал (библиотечно-информационный фонд)	Кабинет № 12 - 16,4 кв. м Мебель: шкаф для документов-1шт, шкаф -1шт, тумба -3шт, стол -3шт, кресло-3шт, шкаф каталожный- 12шт, доступ в Интернет. Автоматизированные рабочие места -3шт, МФУ лазерный HP LaserJet Pro M428fdw-1шт, принтер лазерный HP LJ 1010-1шт.

8.1. Программное обеспечение

8.1.1. Системное программное обеспечение:

Операционные системы персональных компьютеров:

Windows 10 Pro (Open Value для образовательных учреждений) (код продукта 00331-20071-

88164-АА005) – 10 шт., срок действия: бессрочно

8.1.2. Прикладное программное обеспечение

Офисные программы

1. OfficeStandard 2019 Russian Academic OLV License (код продукта 00415-21660-70256-АА758) – 10 шт., срок действия лицензии: бессрочно)

Программы обработки данных, информационные системы

1. Система для онлайн-обучения «МТС ЛИНК» (образовательный портал <https://mts-link.ru>) (лицензионный договор от 4.12.2023 № С-12870);
2. Система для онлайн-обучения iSpringlearn (образовательный портал <https://springlearn.ru>) (лицензионный договор от 20.06.2023 № 786-п);
3. Программа «1С: Предприятие» модуль «Учебный центр»

Средства защиты информации

1. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Стандартный Russian Edition 100-149 Node 2 year, код продукта 2ЕСС-230406-074626-340-1240, действует с 06.04.2023 до 13.07.2025
2. КриптоПро CSP лицензия 5050000007ЕZP59NAPGQ, действует с 27.03.2023 бессрочно
3. КриптоАртм ГОСТ лицензия 2596767 с 18.02.2022
4. SecretNet Studio 8 (S/N UWK5GBUE; 3С P178560)

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 97 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье".

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине «Проектное управление в здравоохранении» имеет 1 раздел.

Изучение дисциплины согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету) и экзамену.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина», устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

При поступлении на изучение дисциплины инвалидов и лиц с ОВЗ разрабатывается адаптированная программа.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 97 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье", с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины, приведенного в разделе 4 Учебно-тематический план дисциплины данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 5 данной рабочей программы дисциплины и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина».

Процедура использования оценочных средств при проведении текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации урегулирована Положением о порядке формирования фонда оценочных средств обучающихся по образовательным программам высшего образования- программам ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина».

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Б1.В.ДЭ.01.02 «Проектное управление в здравоохранении»**

Специальность

31.08.71. Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры

Екатеринбург, 2024г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им		
ИУК 2.2 Выявляет потребности системы здравоохранения в области современных методов и технологий и формирует предложения по их внедрению	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - Современные методы и технологии в области здравоохранения, основные проблемы и потребности системы здравоохранения, а также законодательные акты, регулирующие внедрение новых методов и технологий. - Методологию реализации проектов по улучшениям с использованием различных методов в медицинской организации и вопросы стандартизации медицинских процессов в медицинской организации.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - Анализировать потребности системы здравоохранения, выявлять приоритетные области для внедрения современных методов и технологий, разрабатывать конкретные предложения и планы действий для успешного внедрения. - Реализовывать проекты по улучшению деятельности медицинской организации, проводить совершенствование процессов оказания медицинской помощи и корректировать процессы управления качеством в медицинской организации на их основе.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками критического анализа и синтеза информации о новых методах управления медицинской организации, основанной на применении современных технологий. - Умением разрабатывать стандарты улучшенных процессов в рамках реализации проектов.
ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения		
ИОПК-4.1 Анализирует показатели результативности и эффективности использования ресурсов медицинской организации.	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - Основные методы и инструменты анализа показателей результативности и эффективности использования ресурсов в медицинской организации. - Основы управления ресурсами медицинской организации в аспекте проектных технологий. - Нормативные требования и стандарты в области управления ресурсами здравоохранения для обеспечения соответствия деятельности медицинской организации законодательству и нормам качества.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации. - Проводить анализ данных и выявлять факторы, влияющие на результативность и эффективность использования ресурсов в медицинской организации. - Строить отчеты и презентации на основе анализа показателей результативности для представления информации руководству и заинтересованным сторонам.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Способностью разрабатывать стратегии улучшения эффективности использования ресурсов медицинской организации на основе анализа данных и выявленных проблем. - Умением оптимизировать использование ресурсов и повышать эффективность работы медицинской организации.
ИОПК-4.2 Планирует и контролирует использование ресурсов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - Принципы, методы, инструменты планирования использования ресурсов в медицинской организации. Принципы оптимизации использования ресурсов для снижения издержек.

медицинской организации с целью сокращения издержек	Уметь	- Оценивать эффективность использования ресурсов и выявлять потенциальные области сокращения издержек. - Проводить бюджетное планирование, определять ключевые показатели эффективности использования ресурсов и разрабатывать стратегии снижения издержек с учетом стандартов качества и безопасности.
	Владеть	- Способностью эффективно управлять ресурсами медицинской организации с целью повышения эффективности и снижения издержек. - Навыками анализа и контроля финансовых потоков в медицинской организации, способностью принимать решения по оптимизации расходов и улучшению финансового состояния организации.
ПК-3. Способен к управлению ресурсами и процессами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями		
ПК3.ИД3. Выстраивает деловые связи и координирует сотрудничество в целях обеспечения рабочих процессов деятельности медицинской организации	Знать	- Основы управления медицинской организацией, включая принципы и методы эффективного управления ресурсами и персоналом. - Методологию визуального управления в медицинской организации. - Принципы формирования и поддержания деловых отношений, основные методы коммуникации и взаимодействия с партнерами и коллегами для эффективного сотрудничества в медицинской организации
	Уметь	- Использовать навыки делового общения и работу в группах: проведение дискуссий, метод мозгового штурма, групповая работа в команде, проводить публичные выступления и защиту проектов.
	Владеть	- Навыками проектного управления, включая планирование, организацию, мониторинг и оценку проектов совместной работы, визуального управления в медицинской организации. - Навыками работы в команде, лидерства и мотивации сотрудников к достижению общих целей.

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов. Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
 Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	1 курс, 2 семестр			
Раздел 13	Учебный модуль «Проектное управление в здравоохранении»			ИУК 2.2 ИОПК 4.1 ИОПК 4.2 ПК3.ИДЗ.
13.1.	Проектный подход в управлении	Тесты, Собеседование, Итоговое собеседование, Ситуационные задачи	Тесты (№ 1-21) Собеседование: 1-18 Вопросы к зачету: 1-9 Ситуационные задачи: 1	
13.2.	Процессы управления проектом		Тесты (№ 22-34) Собеседование: 19-28 Вопросы к зачету: 10-17 Ситуационные задачи: 2,3	
13.3.	Управление проектами в здравоохранении		Тесты (№ 35-48) Собеседование: 29-51 Вопросы к зачету: 18-24 Ситуационные задачи: 4	

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету с оценкой

1. Тестовые задания

1. Что из перечисленного НЕ является преимуществом проектного подхода в управлении здравоохранением?

- Четкая постановка целей и задач
- Повышение эффективности использования ресурсов
- Снижение рисков и неопределенности
- Отсутствие необходимости в изменении организационной структуры

Ответ: г

2. Сопоставьте характеристики проектного и традиционного подходов к управлению в здравоохранении:

- Проектный подход
 - Традиционный подход
- Ориентация на достижение конкретных целей
 - Фокус на текущую операционную деятельность
 - Гибкость и адаптивность к изменениям
 - Иерархическая организационная структура
 - Временная ограниченность

Ответ: 1-а, в, д; 2-б, г

3. Расставьте в правильной последовательности основные аспекты формирования и развития эффективной проектной команды в здравоохранении:

- Обеспечение обратной связи и поощрение командных достижений
- Подбор специалистов с необходимыми профессиональными навыками
- Создание благоприятного психологического климата в команде
- Четкое распределение ролей, полномочий и ответственности

Ответ: 2-4-3-1

4. Какой из перечисленных признаков НЕ является характеристикой проекта в здравоохранении?

- а) Уникальность
- б) Ограниченность во времени
- в) Наличие четко определенных целей
- г) Постоянный характер деятельности

Ответ: г

5. Сопоставьте основные функции проектного менеджмента с их описанием:

- 1. Инициирование
- 2. Планирование
- 3. Исполнение
- 4. Контроль
- 5. Завершение
- а) Организация и координация работ по реализации проекта
- б) Определение целей, задач и ограничений проекта
- в) Мониторинг хода выполнения проекта и внесение корректировок
- г) Закрытие проекта и подведение итогов
- д) Разработка детального плана управления проектом

Ответ: 1-б, 2-д, 3-а, 4-в, 5-г

6. Какой из перечисленных стандартов НЕ применяется в управлении проектами в здравоохранении?

- а) PMBOK
- б) PRINCE2
- в) ISO 21500
- г) ГОСТ Р 54869-2011

Ответ: г

7. Сопоставьте этапы развития подходов к управлению проектами с их характеристиками:

- 1. Традиционный подход
- 2. Гибкие методологии
- 3. Комбинированные подходы
- а) Акцент на планировании и контроле
- б) Ориентация на быструю адаптацию к изменениям
- в) Сочетание элементов традиционного и гибкого подходов
- г) Фокус на последовательное выполнение фаз проекта
- д) Применение итеративных и инкрементальных методов

Ответ: 1-а, г, 2-б, д, 3-в

8. Что из перечисленного НЕ является ограничением проекта в здравоохранении?

- а) Бюджет
- б) Сроки
- в) Организационная структура
- г) Качество

Ответ: в

9. Сопоставьте основные документы проекта в здравоохранении с их назначением:

- 1. Устав проекта
- 2. План управления проектом
- 3. Журнал регистрации рисков

4. Отчет о ходе выполнения проекта

- а) Описание целей, задач, ограничений и ресурсов проекта
- б) Детальное планирование и координация работ по проекту
- в) Фиксация выявленных рисков и мер по их реагированию
- г) Информирование заинтересованных сторон о статусе проекта

Ответ: 1-г, 2-б, 3-в, 4-а

10. Какой из перечисленных разделов НЕ входит в состав паспорта проекта в здравоохранении?

- а) Цели и задачи проекта
- б) Календарный план
- в) Организационная структура
- г) Бюджет проекта

Ответ: в

11. Паспорт проекта:

Определите правильную последовательность функций паспорта проекта в здравоохранении:

- 1. Контролирующая функция
- 2. Иницирующая функция
- 3. Планирующая функция
- 4. Коммуникационная функция

Ответ: 2-3-1-4

12. Сопоставьте функции паспорта проекта в здравоохранении с их описанием:

- 1. Иницирующая функция
- 2. Планирующая функция
- 3. Контролирующая функция
- 4. Коммуникационная функция
- а) Обеспечение согласованности действий участников проекта
- б) Фиксация ключевых параметров и ограничений проекта
- в) Мониторинг хода реализации проекта и внесение корректировок
- г) Утверждение и запуск проекта к реализации

Ответ: 1-г, 2-б, 3-в, 4-а

13. Расставьте в правильной последовательности основные этапы внедрения проектного подхода в управлении здравоохранением:

- 1. Оценка эффективности и корректировка проектной деятельности
- 2. Формирование проектной команды и распределение ролей
- 3. Внедрение и апробация проектного подхода в пилотных проектах
- 4. Разработка методологии и инструментов управления проектами
- 5. Определение целей и задач проектной деятельности

Ответ: 5-2-4-3-1

14. Какой из перечисленных элементов НЕ включается в дорожную карту управления проектом в здравоохранении?

- а) Ключевые этапы и контрольные точки
- б) Организационная структура медицинского учреждения
- в) Бюджет и финансирование проекта
- г) Распределение ролей и ответственности

Ответ: б

15. Расположите в правильной последовательности основные процессы управления проектом в здравоохранении:

1. Планирование проекта
2. Инициация проекта
3. Исполнение проекта
4. Мониторинг и контроль проекта
5. Завершение проекта

Ответ: 2-1-3-4-5

16. Сопоставьте характеристики эффективной проектной команды в здравоохранении с соответствующими аспектами ее формирования и развития:

1. Компетентность
 2. Сплоченность
 3. Мотивация
 4. Коммуникация
- а) Обеспечение обратной связи и поощрение командных достижений
 - б) Подбор специалистов с необходимыми профессиональными навыками
 - в) Создание благоприятного психологического климата в команде
 - г) Четкое распределение ролей, полномочий и ответственности

Ответ: 1-б, 2-в, 3-а, 4-г

17. Основные понятия проектного менеджмента. Документационное обеспечение проекта: Расположите в правильной последовательности основные документы, необходимые для документационного обеспечения проекта в здравоохранении:

1. План управления проектом
2. Устав проекта
3. Журнал регистрации рисков
4. Отчет о ходе выполнения проекта

Ответ: 2-1-3-4

18. Какой из перечисленных инструментов НЕ используется для управления коммуникациями в проектах здравоохранения?

- а) Матрица коммуникаций
- б) Диаграмма Ганта
- в) Совещания проектной команды
- г) Корпоративный портал

Ответ: б

19. Сопоставьте основные процессы управления коммуникациями в проекте с их описанием:

1. Планирование коммуникаций
 2. Управление коммуникациями
 3. Мониторинг коммуникаций
- а) Обеспечение своевременного и эффективного обмена информацией
 - б) Определение
 - в) Совещания проектной команды

Ответ: 1-б, 2-а, 3-в

20. Установите правильную последовательность этапов развития подходов к управлению проектами:

1. Гибкие методологии
2. Комбинированные подходы
3. Традиционный подход

Ответ: 3-1-2

21. Определите правильную последовательность основных процессов управления коммуникациями в проекте:

1. Планирование коммуникаций
2. Управление коммуникациями
3. Мониторинг коммуникаций

Ответ: 1-2-3

22. Какой из перечисленных процессов НЕ входит в группу процессов управления проектами?

- а) Инициирование
- б) Планирование
- в) Исполнение
- г) Эксплуатация

Ответ: г

23. Сопоставьте группы процессов управления проектами с их описанием:

1. Планирующие процессы
 2. Исполняющие процессы
 3. Контролирующие процессы
 4. Завершающие процессы
- а) Организация и координация работ по реализации проекта
 - б) Определение целей, задач и ограничений проекта
 - в) Мониторинг хода выполнения проекта и внесение корректировок
 - г) Закрытие проекта и подведение итогов
 - д) Запуск проекта к реализации

Ответ: 1-д, 2-б, 3-а, 4-в, 5-г

24. Какой из перечисленных инструментов НЕ относится к группе инструментов управления проектами?

- а) Диаграмма Ганта
- б) Матрица ответственности
- в) Медицинская карта пациента
- г) Анализ рентабельности инвестиций

Ответ: в

25. Установите правильную последовательность действий при классификации процессов проектного менеджмента и выборе инструментов управления проектами:

1. Выбор соответствующих инструментов и методов
2. Оценка рисков и возможных препятствий
3. Определение целей и задач проекта
4. Разработка плана управления проектом
5. Идентификация ключевых процессов управления

Ответ: 3-5-1-4-2

26. Сопоставьте процессы планирования проекта с соответствующими инструментами и методами:

1. Планирование содержания
 2. Планирование сроков
 3. Планирование ресурсов
 4. Планирование коммуникаций
- а) Диаграмма Ганта, метод критического пути
 - б) Матрица ответственности, анализ заинтересованных сторон
 - в) Оценка трудозатрат, календарное планирование

г) План управления коммуникациями, совещания проектной команды

Ответ: 1-б, 2-а, 3-в, 4-г

27. Какой из перечисленных процессов НЕ относится к группе контролирующих процессов управления проектом?

- а) Мониторинг и контроль работ
- б) Контроль изменений
- в) Завершение проекта
- г) Интегрированный контроль изменений

Ответ: в

28. Сопоставьте процессы контроля и завершения проекта с их описанием:

- 1. Мониторинг и контроль работ
- 2. Контроль изменений
- 3. Интегрированный контроль изменений
- 4. Завершение проекта
- а) Отслеживание прогресса и внесение корректировок
- б) Рассмотрение, анализ и утверждение изменений
- в) Координация различных изменений в проекте
- г) Формальное завершение и закрытие проекта

Ответ: 1-а, 2-б, 3-в, 4-г

29. Расставьте в правильной последовательности действия при управлении предметными процессами управления проектом в здравоохранении:

- 1. Определение ключевых этапов и задач проекта
- 2. Контроль выполнения работ и достижения результатов
- 3. Разработка плана действий и распределение обязанностей
- 4. Анализ рисков и разработка стратегии их управления
- 5. Оценка качества и эффективности процессов

Ответ: 1-3-2-5-4

30. Какой из перечисленных предметных процессов управления проектом НЕ относится к области управления содержанием?

- а) Определение содержания
- б) Создание иерархической структуры работ
- в) Управление расписанием
- г) Управление коммуникациями

Ответ: г

31. Сопоставьте предметные процессы управления проектом с соответствующими инструментами и методами:

- 1. Управление содержанием
- 2. Управление сроками
- 3. Управление стоимостью
- 4. Управление качеством
- а) Диаграмма Ганта, метод критического пути
- б) Анализ рентабельности, бюджетирование
- в) Контрольные точки, приемка результатов
- г) Иерархическая структура работ, управление изменениями

Ответ: 1-г, 2-а, 3-б, 4-в

32. Какой из перечисленных процессов НЕ входит в управление рисками проекта?

- а) Управление коммуникациями
- б) Качественный анализ рисков
- в) Количественный анализ рисков
- г) Идентификация рисков

Ответ: а

33. Сопоставьте этапы управления рисками проекта с соответствующими действиями:

- 1. Идентификация рисков
 - 2. Анализ рисков
 - 3. Планирование реагирования на риски
 - 4. Мониторинг и контроль рисков
- а) Качественная и количественная оценка рисков
 - б) Выявление и документирование рисков событий
 - в) Разработка мер по снижению или устранению рисков
 - г) Отслеживание статуса рисков и эффективности мер

Ответ: 1-б, 2-а, 3-в, 4-г

34. Сопоставьте процессы контроля и завершения проекта с их описанием:

- 1. Мониторинг и контроль работ
 - 2. Контроль изменений
 - 3. Интегрированный контроль изменений
 - 4. Завершение проекта
- а) Отслеживание прогресса и внесение корректировок
 - б) Рассмотрение, анализ и утверждение изменений
 - в) Координация различных изменений в проекте
 - г) Формальное завершение и закрытие проекта

Ответ: 1-а, 2-б, 3-в, 4-г

35. Какой из перечисленных факторов НЕ влияет на выбор приоритетных проектов в здравоохранении?

- а) Потребности и ожидания пациентов
- б) Наличие государственного финансирования
- в) Уровень конкуренции на рынке медицинских услуг
- г) Личные предпочтения руководства медицинской организации

Ответ: в

36. Расставьте в правильной последовательности процессы инициирования и планирования, а также процесс исполнения проекта в здравоохранении:

- 1. Подготовка плана коммуникаций и ресурсов
- 2. Определение целей и задач проекта
- 3. Разработка бюджета и графика работ
- 4. Оценка рисков и разработка стратегии управления ими
- 5. Реализация задач и достижение поставленных целей

Ответ: 2-3-1-5-4

37. Какой из перечисленных документов НЕ относится к процессу инициирования проекта в здравоохранении?

- а) Устав проекта
- б) План управления проектом
- в) Заявка на инициацию проекта
- г) Паспорт проекта

Ответ: б

38. Сопоставьте инструменты управления проектами с областями их применения в здравоохранении:

1. Диаграмма Ганта
 2. Метод критического пути
 3. Матрица ответственности
 4. Анализ заинтересованных сторон
- а) Планирование и контроль сроков проекта
 - б) Определение ключевых рисков и ответственных
 - в) Оптимизация последовательности работ
 - г) Управление вовлеченностью участников проекта

Ответ: 1-а, 2-в, 3-б, 4-г

39. Какая из перечисленных целей НЕ является приоритетной для проектов в здравоохранении?

- а) Повышение доступности медицинской помощи
- б) Внедрение новых медицинских технологий
- в) Увеличение прибыли медицинских учреждений
- г) Улучшение качества оказания медицинских услуг

Ответ: в

40. Установите правильную последовательность действий при контроле и завершении проекта в здравоохранении:

1. Утверждение бюджета и распределение ресурсов
2. Мониторинг выполнения работ и достижения целей
3. Анализ результатов и корректировка плана
4. Подведение итогов и оценка эффективности проекта
5. Формальное закрытие проекта и составление отчета

Ответ: 2-3-4-5-1

41. Какой из перечисленных критериев НЕ используется для отбора приоритетных проектов в здравоохранении?

- а) Соответствие стратегическим целям
- б) Ожидаемая рентабельность инвестиций
- в) Наличие необходимых ресурсов
- г) Уровень сложности реализации

Ответ: б

42. Установите правильную последовательность действий при управлении рисками проекта в здравоохранении:

1. Анализ результатов и корректировка плана управления рисками
2. Оценка вероятности и воздействия рисков
3. Мониторинг и контроль рисков в ходе проекта
4. Разработка стратегии управления рисками
5. Идентификация потенциальных рисков и угроз

Ответ: 5-2-4-3-1

43. Расставьте в правильной последовательности основные процессы управления проектом в здравоохранении:

1. Процессы инициирования и планирования
2. Процесс исполнения проекта
3. Процессы контроля и завершения проекта
4. Управление предметными процессами управления проекта

5. Управление рисками проекта

Ответ: 1-2-3-4-5

44. Какой из перечисленных элементов НЕ является важным для организации проектной деятельности в здравоохранении?

- а) Четкое распределение ролей и ответственности
- б) Наличие необходимых ресурсов и компетенций
- в) Формирование проектной команды
- г) Отсутствие системы мотивации участников

Ответ: г

45. Какой из перечисленных принципов НЕ применяется при организации проектной деятельности в здравоохранении?

- а) Ориентация на потребности пациентов
- б) Непрерывное совершенствование процессов
- в) Максимизация прибыли медицинской организации
- г) Вовлечение всех заинтересованных сторон

Ответ: в

46. Какой из перечисленных методов НЕ используется для организации проектной деятельности в здравоохранении?

- а) Метод критического пути
- б) Метод "Канбан"
- в) Метод "Шесть сигм"
- г) Метод "Бережливое производство"

Ответ: б

47. Какой из перечисленных рисков НЕ является характерным для проектов в здравоохранении?

- а) Недостаток финансирования
- б) Сопротивление персонала изменениям
- в) Несоответствие медицинских стандартов
- г) Снижение спроса на медицинские услуги

Ответ: г

48. Какой из перечисленных методов НЕ применяется для управления рисками проектов в здравоохранении?

- а) Качественный анализ рисков
- б) Количественный анализ рисков
- в) Разработка плана реагирования на риски
- г) Аутсорсинг медицинских услуг

Ответ: г**2. Вопросы к собеседованию (для итоговой аттестации- экзаменационных билетов)**

1. Проектный подход в управлении
2. Проект и проектный менеджмент
3. Развитие подходов к управлению проектами
4. Стандартизация управления проектами
5. Основные понятия проектного менеджмента
6. Документационное обеспечение проекта
7. Паспорт проекта
8. Дорожная карта управления проектом
9. Формирование и развитие проектной команды

10. Процессы управления проектом
11. Классификация процессов проектного менеджмента
12. Инструменты управления проектами
13. Процессы инициирования и планирования
14. Процесс исполнения проекта
15. Процессы контроля и завершения проекта
16. Управление предметными процессами управления проекта
17. Управление рисками проекта
18. Приоритетные проекты и программы в здравоохранении
19. Организация проектной деятельности в здравоохранении
20. Риски проектов в сфере здравоохранения
21. Мониторинг проектов и управление изменениями
22. Информационные технологии в управлении проектами в здравоохранении
23. Эффективность и результативность проекта
24. Улучшение качества организации проектной деятельности в здравоохранении

3. Теоретические вопросы к устному собеседованию (для текущей и промежуточной аттестации)

1. Какие документы и материалы можно использовать для документационного обеспечения проекта в здравоохранении?
2. Какие ключевые элементы могут быть включены в дорожную карту управления проектом в здравоохранении?
3. Какие методы и инструменты можно использовать для управления коммуникациями в проекте в здравоохранении?
4. Какой проектный подход является наиболее эффективным в управлении проектами в здравоохранении?
5. Какова роль проектного менеджмента в обеспечении успешного выполнения проектов в здравоохранении?
6. Какие подходы к управлению проектами развиваются в современной практике?
7. Какова роль стандартизации в управлении проектами в здравоохранении?
8. Какие основные понятия проектного менеджмента являются наиболее важными для понимания дисциплины?
9. Какова роль документации в обеспечении эффективного управления проектами?
10. Какова функция паспорта проекта в управлении проектами?
11. Какова роль дорожной карты в управлении проектами?
12. Какова роль формирования и развития проектной команды в управлении проектами?
13. Какова роль коммуникаций в проекте для обеспечения успешного выполнения проектов?
14. Какова роль информационных технологий в управлении проектами в здравоохранении?
15. Какова роль мониторинга проектов и управления изменениями в обеспечении успешного выполнения проектов?
16. Какова роль эффективности и результативности проекта в управлении проектами?
17. Какова роль улучшения качества организации проектной деятельности в здравоохранении?
18. Какова роль информационных технологий в управлении проектами в здравоохранении?
19. Определение ролей и ответственности участников проектов
20. Установление коммуникационных каналов и системы отчетности
21. Проведение вводного обучения и стартовых совещаний по проектам
22. Оценка вероятности возникновения и воздействия рисков на проекты
23. Разработка стратегии управления рисками и плана реагирования
24. Мониторинг и контроль рисков в ходе реализации проектов
25. Анализ результатов и корректировка планов управления рисками
26. Мониторинг проектов и управление изменениями
27. Установление системы мониторинга и отчетности по ходу выполнения проектов

28. Анализ прогресса и достижения целей проектов
29. Паспорт национального проекта "Здравоохранение". Ключевые цели, показатели и мероприятия национального проекта, которые могут быть использованы при разработке и реализации проектов в здравоохранении.
30. Требования к документационному сопровождению реализации федеральных проектов в здравоохранении
31. Какие примеры информационных технологий можно использовать для улучшения качества медицинской деятельности в здравоохранении
32. Какие преимущества использования информационных технологий в организации проектной деятельности в здравоохранении
33. Какие вызовы могут возникнуть при использовании информационных технологий в организации проектной деятельности в здравоохранении
34. Какие проекты и программы в здравоохранении имеют высший приоритет в данный момент
35. Какие методы можно использовать для мониторинга проектов в сфере здравоохранения
36. Какие особенности и вызовы существуют при управлении проектами в сфере здравоохранения по сравнению с другими отраслями?
37. Какие принципы и методы управления проектами наиболее эффективны при работе в медицинской среде?
38. Каким образом управление проектами в здравоохранении способствует повышению качества и доступности медицинских услуг для населения?
39. Риски проектов в сфере здравоохранения
40. Информационные технологии в управлении проектами в здравоохранении
41. Оценка потребностей в информационных технологиях для управления проектами
42. Подбор и внедрение специализированных программных продуктов
43. Обучение персонала работе с информационными системами
44. Интеграция информационных технологий в процессы управления проектами
45. Мониторинг эффективности и результативности использования информационных технологий
46. Эффективность и результативность проекта
47. Улучшение качества организации проектной деятельности в здравоохранении
48. Какие преимущества использования информационных технологий в организации проектной деятельности в здравоохранении
49. Какие вызовы могут возникнуть при использовании информационных технологий в организации проектной деятельности в здравоохранении
50. Какие проекты и программы в здравоохранении имеют высший приоритет в данный момент
51. Какие методы можно использовать для мониторинга проектов в сфере здравоохранения

4. Ситуационные задачи

Задача №1.

Вы являетесь руководителем отдела проектного управления в медицинском учреждении. Вам поступило несколько проектов для реализации в рамках улучшения качества оказания медицинской помощи.

Ситуация: У вас есть следующие проекты:

- Разработка программы по обучению медицинского персонала новым методикам лечения.
- Внедрение электронной системы мониторинга пациентов для повышения эффективности диагностики и лечения.
- Создание центра высокотехнологичной медицины для проведения сложных операций. Каковы Ваши действия?

Шаг 1: Определите критерии приоритизации проектов в соответствии с целями учреждения и потребностями пациентов.

Шаг 2: Оцените риски каждого проекта, учитывая финансовые, технические и организационные аспекты.

Шаг 3: Разработайте план мониторинга проектов, включая ключевые этапы, показатели эффективности и ответственных лиц.

Шаг 4: Примените информационные технологии для управления проектами, обеспечивая прозрачность и оперативность в принятии решений.

Шаг 5: Оцените результативность каждого проекта, анализируя достигнутые цели и показатели эффективности.

Шаг 6: Проведите анализ изменений, возникших в процессе реализации проектов, и примените соответствующие стратегии управления изменениями.

Вопрос: Каким образом вы определите приоритетный проект для реализации, учитывая цели учреждения, риски, мониторинг, информационные технологии, результативность и управление изменениями?

Алгоритм ответа:

Шаг 1: Определение целей и стратегических приоритетов учреждения.

Шаг 2: Анализ рисков каждого проекта и их влияния на достижение целей.

Шаг 3: Разработка плана мониторинга и критериев эффективности для выбора наиболее успешного проекта.

Шаг 4: Применение информационных технологий для анализа данных и принятия обоснованных решений.

Шаг 5: Оценка результативности проектов и их соответствия поставленным целям.

Шаг 6: Управление изменениями на основе анализа и адаптации к новым условиям.

Завершение: После проведения всех шагов, предоставьте решение по выбору приоритетного проекта и обоснуйте его с учетом всех аспектов управления проектами в здравоохранении.

Задача №2.

Вы являетесь ординатором в медицинском учреждении, ответственным за управление проектами в области здравоохранения. Вам поручено руководство проектом по внедрению новой системы электронной медицинской документации для повышения эффективности работы медицинского персонала и улучшения качества медицинского обслуживания.

Ситуация: При разработке и внедрении новой системы электронной медицинской документации вы столкнулись с рядом проблем и рисков, которые могут повлиять на успешность проекта. Каковы Ваши действия?

Шаг 1: Идентификация ключевых предметных процессов управления проектом в рамках внедрения новой системы.

Шаг 2: Оценка рисков, связанных с каждым предметным процессом, такими как неправильное сопоставление требований и возможностей системы, недостаточная подготовка персонала, технические сбои и др.

Шаг 3: Разработка стратегии управления рисками, включая план действий по снижению вероятности возникновения рисков и их воздействия на проект.

Шаг 4: Мониторинг и контроль рисков в ходе реализации проекта, регулярное обновление и адаптация стратегии управления рисками.

Шаг 5: Управление изменениями, возникающими в процессе проекта, в том числе связанными с рисками, с целью минимизации негативных последствий.

Вопрос: Каким образом вы будете управлять предметными процессами управления проектом и рисками в процессе внедрения новой системы электронной медицинской документации?

Алгоритм ответа:

Шаг 1: Определение ключевых предметных процессов управления проектом, связанных с внедрением новой системы.

Шаг 2: Идентификация потенциальных рисков, оценка их влияния на проект и вероятности возникновения.

Шаг 3: Разработка плана управления рисками, включая меры по предотвращению, смягчению и реагированию на риски.

Шаг 4: Мониторинг и контроль рисков в реальном времени, анализ изменений и принятие корректирующих мер.

Шаг 5: Управление изменениями, в том числе связанными с рисками, с целью обеспечения успешного завершения проекта.

Задача №3.

Вы являетесь врачом в медицинском учреждении, где реализуется проект по внедрению новой системы электронной медицинской документации для повышения эффективности и качества медицинского обслуживания. Каковы Ваши действия?

1. Инициирование проекта:

Определите цели и задачи проекта внедрения электронной медицинской документации.

Сформируйте проектную команду и назначьте ответственных.

2. Планирование проекта:

Разработайте план внедрения системы электронной документации, включая этапы, сроки и ресурсы.

Оцените риски, связанные с проектом, и разработайте стратегию их управления.

3. Исполнение проекта:

Обеспечьте реализацию плана внедрения системы электронной документации.

Координируйте работу команды и контролируйте выполнение задач.

4. Контроль проекта:

Мониторьте прогресс внедрения системы и контролируйте соответствие плану.

Реагируйте на выявленные отклонения и принимайте корректирующие меры.

5. Завершение проекта:

Оцените результаты внедрения системы и проведите анализ достигнутых целей.

Завершите проект, документируйте результаты и извлеките уроки для будущих проектов.

Алгоритм решения:**1. Инициирование:**

Определите цели и задачи проекта.

Сформируйте команду и назначьте руководителя проекта.

2. Планирование:

Разработайте план действий, включая этапы и ресурсы.

Оцените риски и разработайте стратегию управления ими.

3. Исполнение:

Реализуйте план действий, обеспечивая выполнение задач.

Обеспечьте эффективное внедрение системы электронной документации.

4. Контроль:

Мониторьте прогресс и качество выполнения проекта.

Принимайте меры по устранению выявленных проблем.

5. Завершение:

Оцените результаты и достигнутые цели проекта.

Завершите проект, документируйте результаты и проведите анализ процесса.

Завершение: После завершения проекта проведите обзор и анализ процесса внедрения системы электронной документации, выявите удачные практики и области для улучшения в будущих проектах.

Задача №4.

Вы являетесь врачом в больнице, где планируется реализация проекта по улучшению качества обслуживания пациентов через внедрение новой системы телемедицины. Ваши действия?

1. Инициирование проекта:

Определите приоритетные проекты и программы в здравоохранении, связанные с внедрением телемедицины.

Сформируйте проектную команду, включающую специалистов по телемедицине и представителей отделов больницы.

2. Планирование проекта:

Разработайте детальный план внедрения системы телемедицины, определяя этапы, ресурсы и сроки.

Оцените риски, связанные с проектом, и разработайте стратегию управления ими, учитывая возможные технические проблемы и обучение персонала.

3. Исполнение проекта:

Обеспечьте успешное внедрение системы телемедицины, включая установку оборудования и

обучение персонала.

Координируйте работу команды, следите за выполнением задач и обеспечьте соблюдение сроков.

4. Контроль проекта:

Мониторьте прогресс внедрения системы телемедицины, оценивайте качество обслуживания и реагируйте на выявленные проблемы.

Проводите регулярные проверки соответствия плану и корректируйте действия при необходимости.

5. Завершение проекта:

Оцените результаты внедрения системы телемедицины, сравнивая показатели до и после внедрения.

Проведите анализ эффективности проекта, выявите достигнутые цели и обсудите уроки, извлеченные из проекта.

Алгоритм решения:

1. Инициирование:

Определите цели и задачи проекта по внедрению системы телемедицины.

Сформируйте проектную команду и определите роли и обязанности участников.

2. Планирование:

Разработайте план действий, включая этапы, ресурсы и бюджет.

Оцените риски и разработайте стратегию их управления.

3. Исполнение:

Реализуйте план действий, обеспечивая внедрение системы телемедицины.

Обучите персонал и обеспечьте поддержку в процессе внедрения.

4. Контроль:

Мониторьте прогресс и качество выполнения проекта.

Реагируйте на выявленные проблемы и корректируйте действия.

5. Завершение:

Оцените результаты проекта и проведите анализ эффективности.

Завершите проект, документируйте результаты и проведите обзор процесса.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина».

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать

обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой. Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора.

Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда.

В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов. Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессиональной деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.