

**Оценочные средства по дисциплине (модуля)
Б1.В.01 Менеджмент в здравоохранении**

**31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)
квалификация: врач - организатор здравоохранения и
общественного здоровья
Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года**

Оценочные средства по дисциплине утверждены приказом ректора № 49 от 02.06.2025года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97.

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Основы и основные понятия менеджмента в здравоохранении; – Законы, закономерности, принципы и методы менеджмента в здравоохранении, требования и формы их проявления и использования; – Особенности менеджмента в здравоохранении; – Цели и задачи менеджмента в здравоохранении.
	Уметь	– Анализировать достижения в области медицины и фармации для продвижения медицинской организации; – Анализировать работу медицинской организации; – Планировать деятельность медицинской организации; – Определять основные направления работы менеджмента в медицинской организации.
	Владеть	– Методами планирования деятельности медицинских организаций, методами управленческого анализа, методами планирования мероприятий менеджмента медицинской организации
ПК-3. Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации		
ПК-3.1 Проектирует и организует процессы деятельности медицинской организации	Знать	– Систему здравоохранения в РФ, уровни и структура управления. – Теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления – Методы планирования, виды и структура планов – Основы риск-менеджмента
	Уметь	– Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты – Разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации – Управлять финансовыми, материальными и кадровыми ресурсами медицинской организации – Оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений – Формировать отчеты, в том числе аналитические о результатах деятельности медицинской организации

	Владеть	– Методикой разработки планов перспективного развития медицинской организации – Методами контроля за деятельностью структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов – Системой управления финансовыми, материальными и кадровыми ресурсами медицинской организации – Навыками управления информационными ресурсами, информационными процессами и информационными потоками в медицинской организации – Навыками в организации работы по внедрению новых медицинских технологий в деятельность медицинской организации – Навыками организации внутреннего контроля соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативно правовых актов, содержащих нормы трудового права – Навыками использования в работе медицинской организации АСУ в здравоохранении и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
--	---------	---

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 экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении

практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

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 (модуля).

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 (модуля).

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.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

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
	2 семестр			
Раздел 1	Сущность и содержание понятия «менеджмент» как науки управления	Реферат	Темы рефератов: 1. Возникновение и развитие менеджмента как науки 2. Этапы развития менеджмента 3. Медицинское страхование в Российской Федерации 4. Современный этап развития менеджмента 5. Задачи и функции менеджмента, их содержание 6. Понятие «Экономика здравоохранения»	УК-1.1
Тема 1.1	Общая теория менеджмента			
Тема 1.2	Этапы (периоды) развития менеджмента			
Тема 1.3	Законы, принципы, цели и задачи менеджмента			
Раздел 2	Основные задачи управления системой здравоохранения	Реферат	Темы рефератов: 1. Система органов управления здравоохранением в РФ 2. Контроль и надзор в сфере здравоохранения 3. Страховая система здравоохранения в РФ. Преимущества и недостатки 4. Суть мировых систем здравоохранения 5. Организационно правовые формы медицинских организаций 6. Механизмы, регулирующие рынок медицинских услуг в России	УК-1.1 ПК-3.1
Тема 2.1	Система здравоохранения в РФ, уровни и структура управления			
Тема 2.2	Качество и безопасность медицинской деятельности			
Тема 2.3	Государственное регулирование здравоохранения			
Раздел 3	Менеджмент в здравоохранении	Реферат	Темы рефератов: 1. История становления менеджмента в здравоохранении 2. Особенности менеджмента в здравоохранении 3. Цели и принципы менеджмента в здравоохранении 4. Государственный и ведомственный контроль в здравоохранении	УК-1.1 ПК-3.1
Тема 3.1	История становления менеджмента в здравоохранении			
Тема 3.2	Цели и принципы менеджмента в здравоохранении			

Тема 3.3	Функции и особенности менеджмента в здравоохранении	5. Уровни экономических отношений в здравоохранении, их содержание, цели и задачи
Тема 3.4	Факторы, влияющие на управление медицинской организацией	6. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и ее основные разделы 7. Автоматизированные системы управления (АСУ) в здравоохранении

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету
Тестовые задания:

1. Менеджмент в здравоохранении это:
 - а) наука управления финансовыми, материальными и трудовыми ресурсами медицины, их регулирования и контроля
 - б) процесс планирования, экономического обоснования и управления производством медицинских услуг
 - с) контроль качества и безопасности медицинской деятельности

2. Цель менеджмента в здравоохранении:
 - а) повышение доступности и качества медицинской помощи
 - б) снижение потерь общества от заболеваний, инвалидности и смертности населения при имеющихся ресурсах
 - с) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий

3. Экономика здравоохранения изучает формы, методы и результаты хозяйственной деятельности:
 - а) на уровне первичного хозяйственного звена (ЛПУ)
 - б) в области медицины
 - с) в масштабах определенных территориальных границ (страны, региона, города)

4. Экономика здравоохранения - это:
 - а) отрасль экономической науки, изучающая влияние здравоохранения на развитие общества и разрабатывающая рациональные методы развития и совершенствования общественного здоровья
 - б) наука о хозяйственной деятельности в здравоохранении, разрабатывающая эффективные модели его развития
 - с) наука, изучающая объективные экономические законы развития здравоохранения и разрабатывающая методы рационального использования ресурсов для обеспечения охраны здоровья населения
 - д) наука, изучающая экономические законы развития в обществе и разрабатывающая рекомендации по выделению необходимых финансовых средств на развитие здравоохранения

5. Здравоохранение – это система мероприятий:
- a) экономических и медицинских
 - b) социально-экономических и медицинских
 - c) социально-экономических
6. Экономика здравоохранения относится к наукам:
- a) гуманитарно - прикладным
 - b) гуманитарным
 - c) прикладным
7. Управление - это:
- a) процесс планирования, организации, мотивации и контроля, необходимый для формирования и достижения целей организации
 - b) функция руководства организацией
 - c) руководство организацией в условиях рынка
8. Основные функции менеджмента:
- a) планирование, организация, определение целей
 - b) планирование, определение задач, контроль, коммуникации
 - c) планирование, организация, мотивация, контроль
9. Анализ это:
- a) анализ внутренней среды медицинской организации (сильные, слабые стороны)
 - b) анализ внешней среды медицинской организации (возможности, угрозы)
 - c) анализ внутренней и внешней среды медицинской организации
 - d) все ответы верны
10. Финансирование здравоохранения в современных условиях осуществляется за счет:
- a) средств медицинского страхования
 - b) бюджета, платных медицинских услуг
 - c) оба варианта верны
 - d) нет верного ответа
11. Контроль как одна из функций управления - это:
- a) процесс, обеспечивающий достижение организацией поставленной цели
 - b) проверка деятельности организации с целью ликвидации недостатков
 - c) система мероприятий, обеспечивающая качество продукции
12. Мотивация, как одна из функций управления - это:
- a) использование поощрений и наказаний для достижения цели организации

- b) использование внутренних стимулов для достижения поставленных целей
- c) процесс стимулирования себя и других на деятельность по достижению целей организации

13. Финансовые средства за предоставленную медицинскую помощь поступают в ЛПУ из:

- a) территориального фонда ОМС
- b) страховой медицинской организации
- c) бюджета муниципалитета
- d) федерального бюджета

14. В соответствии с ГК РФ цены на платные медицинские услуги устанавливаются государственной медицинской организацией:

- a) самостоятельно
- b) после обязательного согласования с государственным органом управления, в подчинении которого она находится
- c) после согласования с территориальным фондом ОМС
- d) после согласования с федеральным фондом ОМС

15. Экономика здравоохранения изучает все, кроме:

- a) механизм действия общих экономических законов в системе здравоохранения
- b) методы нахождения и рационального использования ресурсов здравоохранения
- c) эффективность здравоохранения
- d) состояние здоровья здравоохранения

16. Медицинское страхование – это форма:

- a) имущественного страхования
- b) социального страхования
- c) страхования ответственности
- d) все перечисленное верно

17. Какую систему здравоохранения характеризуют следующие признаки – бесплатность, всеобщая доступность, профилактическая направленность, участие населения в вопросах здравоохранения:

- a) модель Бевериджа
- b) модель Бисмарка
- c) модель Семашко
- d) модель смешанной системы здравоохранения

18. Чистая прибыль в ЛПУ распределяется:

- a) только на премирование сотрудников
- b) только на расширение медицинской деятельности ЛПУ
- c) на премирование и развитие ЛПУ

19. Лицензирование ЛПУ означает:
- a) выдачу государственного разрешения на право заниматься определенным видом лечебно – профилактической помощи
 - b) определение видов и объёмов медицинских услуг в ЛПУ
 - c) установление соответствия методик медицинских услуг, используемых в данном ЛПУ, принятым в государстве
 - d) подтверждение соответствия качественных характеристик медицинских услуг уровню, требуемых государственным стандартам качества
20. Один из основных показателей эффективности работы ЛПУ:
- a) рентабельность
 - b) количество выписанных больных с выздоровлением
 - c) себестоимость
21. Стратегическое планирование – это планирование длительностью:
- a) 1-5 лет
 - b) 1-3 года
 - c) 5-10 лет
 - d) 10-15 лет
22. Принципы менеджмента:
- a) целенаправленности
 - b) определение своей рыночной ниши
 - c) творческий подход
 - d) единоначалия
 - e) достаточности в централизации и децентрализации управления
23. Перечислите методы менеджмента:
- a) эмпирические
 - b) экономические
 - c) организационно-распорядительные
 - d) прикладные
 - e) социально-психологические
24. Функции менеджмента:
- a) аналитическая
 - b) производственная
 - c) сбытовая
 - d) контроль
 - e) планирование
 - f) организационная
25. Лидерство это:
- a) процесс оказания влияния на людей, для достижения групповых

задач

- b) процесс принятия ответственных административных решений
- c) процесс применения руководителем власти, основанной на личных

качествах

- d) делать вещи правильно
- e) делать правильные вещи

26. Элементы менеджмента:

- a) постановка целей и задач
- b) изучение мотивов поведения пациентов на рынке медицинских услуг

- c) изучение конкурентов
- d) определение способов достижения целей
- e) разработка программы проведения услуг на медицинском рынке
- f) реализация управленческих решений
- g) обучение и подготовка кадров
- h) проверка выполнения поставленных задач

27. Цена медицинской услуги:

- a) полностью отражает затраты ЛПУ на ее оказание
- b) не полностью отражает затраты ЛПУ на ее оказание
- c) является достаточным стимулом для развития ЛПУ
- d) содержит в себе полный объем финансовой компенсации трудовых затрат медицинского работника

28. Особенности управления здравоохранением в РФ:

- a) демонополизация
- b) децентрализация
- c) демократизация
- d) креативность
- e) авторитарность

29. Объем бесплатной медицинской помощи в рамках ОМС определяется:

- a) муниципальными органами исполнительной власти
- b) региональными органами исполнительной власти
- c) территориальной программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи в регионе
- d) федеральной программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи в РФ

30. Преобладающей экономической моделью здравоохранения в РФ является:

- a) страховая
- b) бюджетно-страховая

- c) государственная
 - d) частная
31. Страховая медицинская организация в системе ОМС является:
- a) потребителем страховых средств по ОМС
 - b) организация, в которую поступают страховые средства по ОМС из бюджетов муниципалитетов
 - c) организацией, оплачивающей страховой взнос в фонды ОМС
 - d) организация, финансирующая производителя медицинских услуг и осуществляющая контроль за целенаправленным расходованием выделенных средств
32. Лечебно-профилактическая организация в системе ОМС является:
- a) потребителем страховых средств по ОМС
 - b) потребителем медицинских услуг в рамках ОМС
 - c) организацией, оплачивающей страховой взнос в фонды ОМС
 - d) организацией, финансирующей производителей медицинских услуг
33. Страховщик в системе ОМС является:
- a) потребителем страховых средств по ОМС
 - b) потребителем медицинских услуг в рамках ОМС
 - c) организацией, оплачивающей страховой взнос в фонды ОМС
 - d) организацией, финансирующей производителей медицинских услуг
34. Территориальный фонд ОМС является организацией:
- a) из которой поступают средства в страховую медицинскую организацию
 - b) оплачивающей страховые взносы по ОМС за неработающее население
 - c) финансирующей производителей медицинских услуг
 - d) производящей окончательную оплату страховых случаев иногородних потребителей медицинских услуг
35. Страховая медицинская организация в системе ОМС является:
- a) организацией, в которую поступают страховые взносы по ОМС
 - b) организацией, финансирующей производителей медицинских услуг и осуществляющей контроль за целенаправленным расходованием выделенных средств
 - c) организацией, потребляющей страховые средства по ОМС для своей коммерческой деятельности
 - d) организацией, отвечающей за финансовую деятельность ЛПУ по ОМС

36. Страховые взносы от страхователей поступают непосредственно в:
- a) лечебно-профилактические учреждения
 - b) страховые медицинские организации
 - c) федеральный фонд ОМС
 - d) налоговую службу
37. Какие виды контроля качества медицинской помощи бывают?
- a) государственный контроль
 - b) ведомственный контроль
 - c) внутренний контроль
 - d) все выше перечисленные
38. Кто осуществляет государственный контроль качества медицинской помощи?
- a) ТФОМС
 - b) страховые компании
 - c) Росздравнадзор
39. Что не относится к формам качества и безопасности медицинской деятельности:
- a) внутренний контроль
 - b) государственный контроль
 - c) вневедомственный контроль
 - d) ведомственный контроль
40. Отчисления на обязательное медицинское страхование производятся:
- a) предприятиями в зависимости от формы собственности и размера фонда оплаты труда
 - b) только коммерческими предприятиями в размере фиксированного взноса от прибыли
 - c) всеми предприятиями и учреждениями не зависимо от формы собственности в размере фиксированного взноса от фонда оплаты труда
 - d) предприятиями в зависимости от формы собственности и получаемой прибыли

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

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине

(модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) 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 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

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 словах.

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 заголовок.

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 (модулю)

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.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.