

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности

Минаева Т.В.
«27» ноября 2024 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Прогнозирование, проектирование и моделирование в здравоохранении

Специальность 34.03.01. сестринское дело. Бакалавриат

Направление (профиль) подготовки: Сестринское дело

Форма обучения очно-заочная

Срок освоения дисциплины IV курс, VIII семестр
(нормативный срок обучения)

Кафедра Общественного здоровья и здравоохранения с курсом права

Документ подписан электронной подписью
Минаева Наталия Витальевна
00EE54182069D3F55B4CE8DF1C14C3B0DD
Срок действия с 29.03.2024 до 22.06.2025

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) разработана на основе:
ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата),
утвержденный Министерством образования и науки РФ «22» сентября 2017 г. №971

Разработчик:

Доцент кафедры общественного
здоровья и здравоохранения с курсом права

Е.А. Воронова

Заведующий кафедрой д.м.н.

Н.В. Исаева

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.	Вводная часть	
2.	Основная часть	
3.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)/практики	
4.	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)/практики	
5.	Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины (модуля)/практики	

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Основной целью дисциплины «Прогнозирование, проектирование и моделирование в здравоохранении» является выработка знаний, умений и навыков у молодых специалистов к прогнозированию и моделированию процессов в области здравоохранения и состоит:

- в освоении студентами основ прогнозирования, проектирования и моделирования в области здравоохранения;
- в формировании у студентов системы знаний о методологии, принципах и закономерностях прогнозирования, проектирования и моделирования;
- в развитии умений построения научного аппарата, адекватного выбора метода прогнозирования, проектирования и моделирования, проведения прогнозирования, проектирования и моделирования;
- в формировании навыков проведения аналитической, прогноз-экспертной и проектной работы.

Задачи:

- знать теоретико-методологические основы курса «Прогнозирование, проектирование и моделирование в здравоохранении», основные термины прогностики, ее теории, методологических принципов и методов, приемов и способов моделирования общественных процессов;
- иметь навыки самостоятельной работы в области прикладного моделирования, проектирования и прогнозирования в здравоохранении;
- уметь объяснить методологические принципы социального прогнозирования, категории, методы и технологии прогнозирования и моделирования;
- уметь использовать информацию; практически освоить методы, механизмы, технологии и методики прогнозирования, проектирования и моделирования конкретных ситуаций в сфере образования, культуры, социальной защиты различных групп населения, в решении молодежных проблем и т.д.);
- научиться находить на основе прогнозирования, проектирования и моделирования оптимальные решения социальных задач.

1.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина «Прогнозирование, проектирование и моделирование в здравоохранении» относится блоку Б1. Дисциплины выбора.

1.2.1. Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин (С.), в том числе: философия, биомедицинская этика; психология, педагогика; история медицины;
- в цикле математических, естественнонаучных дисциплин (С.2), в том числе: физика и математика; медицинская информатика; общественное здоровье и здравоохранение

Оценка состояния здоровья является предшествующей для изучения дисциплин: внутренние болезни, инфекционные болезни, медицинская реабилитация.

1.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами

1.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

1.3.1. Типы профессиональной деятельности, которые лежат в основе дисциплины

1. Организационно-управленческая

2. Исследовательская

Студент должен **знать**:

- методологию проектирования, прогнозирования и моделирования в здравоохранении;
- классификацию, сферы применения социальных проектов и прогнозов;
- сущность и логику моделирования;
- алгоритм работы над социальным проектом и прогнозом;
- критерии эффективности внедрения социального проекта.

Студент должен **уметь**:

- охарактеризовать основные методы прогнозирования, проектирования и моделирования в здравоохранении и обосновать выбор тех или иных методов при изучении и оптимизации различных сфер жизнедеятельности общества;
- составлять программу и план социального прогнозирования, проектирования и моделирования, оперировать основными понятиями, используемые в исследовании;
- организовывать и проводить сбор прогностического материала;
- творчески и объективно проектировать и моделировать социальные явления и процессы;
- обосновывать практическую значимость проведенных исследований и вырабатывать рекомендации и предложения по внедрению социального проекта;

Студент должен **владеть**:

- основными методами прогнозирования, проектирования и моделирования социальных явлений;
- технологией организации и сбора прогностического материала;
- информацией о новых способах и методах моделирования и проектирования в здравоохранении;
- навыками составления программы социального прогнозирования;
- справочной литературой.

1.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
Системное и критическое мышление 1	УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	УК-1.ИД1. Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие. УК-1.ИД2. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи. УК-1.ИД3. Рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки. УК-1.ИД4. Грамотно, логично,	собеседование

		аргументированно формирует собственные суждения и оценки. УК-1.ИД5. Определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи	
Разработка и реализация проектов	УК-2 Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм и имеющихся ресурсов и ограничений	УК-2.ИД1. – Разрабатывает в рамках поставленной цели: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения УК-2.ИД2. Проектирует решение конкретной задачи проекта, выбирая оптимальный способ ее решения, исходя из действующих правовых норм и имеющихся ресурсов и ограничений. УК-2.ИД3. Готовность решать конкретные задачи проекта заявленного качества и за установленное время	собеседование
Командная работа и лидерство	УК-3 Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде	УК-3.ИД1. Использует стратегию сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде. УК-3.ИД2. Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон УК-3.ИД3. Предвидит результаты личных действий в команде и планирует последовательность шагов для достижения заданного результата.	собеседование, тесты
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	ОПК-1.ИД1. Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности ОПК-1.ИД2. Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии ОПК-1.ИД3. применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	собеседование, тесты

Оценка состояния здоровья	ОПК-6 Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	ОПК-6.ИД1. Готов решать задачи с использованием медико-статистической информации. ОПК-6.ИД2. Демонстрирует умение интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	собеседование, ситуационные задачи, тесты
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-11 Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия	ОПК-11.ИД1. Решает профессиональные задачи по проектированию организационных структур и по управлению персоналом. ОПК-11.ИД2. Демонстрирует умения распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия	собеседование, ситуационные задачи, тесты
медико-профилактический	ПК 8 Готовность к участию в сборе и обработке медико-статистических данных	ПК-8.ИД1. Демонстрирует готовность осуществлять сбор, заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе медико-статистических данных ПК-8.ИД2. Способность и готовность соблюдать выполнять нормативные к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	собеседование, тесты
научно-исследовательский	ПК-16 Способность к проведению под научным руководством локальных исследований на основе существующих методик в области сестринского дела с формулировкой аргументированных умозаключений и	ПК-16.ИД1. Обосновывать выбор темы, составлять план работы, делать аргументированные заключения при проведении исследования в сестринском деле ПК-16.ИД2. Готовность взаимодействовать с научным руководителем, сотрудниками, службами медицинской организации и другими организациями по вопросам сестринских исследований	собеседование, ситуационные задачи, тесты

	ВЫВОДОВ		
	ПК-17 Способность осуществлять научные обзоры, аннотации, составлять рефераты и библиографии по тематике проводимых исследований и готовность их представлять	ПК-17.ИД1. Способность и готовность к анализу, оформлению и представлению полученных научных результатов исследований ПК-17.ИД3. Владеть навыком публичных выступлений, презентаций, умением вести диалоги и дискуссию с оппонентом	собеседование, ситуационные задачи, тесты

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов / зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		22/0,6
Лекции (Л)		8/0,2
Практические занятия (ПЗ),		-
Семинары (С)		14/0,4
Лабораторные работы (ЛР)		-
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		50/1,4
Курсовая работа (КР)		
Реферат (Реф)		
Расчетно-графические работы (РГР)		
Подготовка к занятиям (ПЗ)		
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		
...		
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	1/
	экзамен (Э)	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72
	ЗЕТ	2

2.2 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-6 ОПК-11 ПК-8 ПК-16 ПК17	РАЗДЕЛ 1. Социальное прогнозирование как метод научного познания. Объект, предмет, виды.	Возникновение, становление и развитие прогнозирования в здравоохранении. Современный этап развития исследований будущего. Прогнозирование процессов в здравоохранении и медико-социальная прогностика.
2.	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-6 ОПК-11 ПК-8 ПК-16 ПК17	РАЗДЕЛ II. Функции и принципы прогнозирования в здравоохранении. Технологические этапы и методы.	Виды и функции прогнозов. Принципы прогнозирования в здравоохранении. Методы и технологические этапы прогнозирования. Медицинская демография. Статистика здоровья.
3.	УК-1	РАЗДЕЛ III. Сущность и	Проектирование в системе

	УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-6 ОПК-11 ПК-8 ПК-16 ПК17	технология проектирования в здравоохранении. Нормативная база, информационное обеспечение проектирования деятельности организаций, учреждений и служб в сфере здравоохранения.	здравоохранения: предметная и проблемная область. Типология проектов здравоохранения. Принципы, методы и технологии проектирования в области охраны здоровья населения. Реализация социальных проектов. Программно-целевое планирование.
4.	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-6 ОПК-11 ПК-8 ПК-16 ПК17	РАЗДЕЛ IV. Технологические проблемы моделирования в здравоохранении. Виды, методы, пути и средства апробации.	Модели и моделирование. Методы, функции и технологии моделирования в здравоохранении.

2.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)					
			Л	С	ПЗ	СРС	всего	
1.	7	РАЗДЕЛ I. Социальное прогнозирование как метод научного познания. Объект, предмет, виды	2		2	12	18	Зачет, Реферат, тесты
2.	7	РАЗДЕЛ II. Функции и принципы прогнозирования в здравоохранении. Технологические этапы и методы.	2		4	14	20	Зачет, Реферат, тесты
3.	7	РАЗДЕЛ III. Сущность и технология проектирования в здравоохранении	2		4	12	18	Зачет, Реферат, тесты
4.	7	РАЗДЕЛ IV. Технологические проблемы моделирования в здравоохранении. Виды, методы, пути и средства апробации	2		4	12	16	Зачет, Реферат, тесты
		ИТОГО:	8	-	14	50	72	

2.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестры
1	2	8
1.	Социальное прогнозирование как метод научного познания. Объект, предмет, виды	
2.	Сущность и технология проектирования в здравоохранении. Нормативная база, информационное обеспечение проектной деятельности в области охраны здоровья населения	
3.	Итого	8

2.5. Название тем семинарских занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
1	Демографическая ситуация в России и Пермском крае. Демографическое прогнозирование. Функции и принципы прогнозирования в здравоохранении.	2	8
2	Технологические этапы и методы прогнозирования в здравоохранении Нормативная база проектной деятельности в сфере здравоохранения.	4	8
3	Проект: понятие, свойства, место и роль в сфере медицинского обслуживания. Классификация проектов. Информационное обеспечение проектирования деятельности организаций, учреждений и служб в сфере здравоохранения.	4	8
4	Технологические проблемы моделирования в здравоохранении. Моделирование в сфере медицинского обслуживания Виды, методы, пути и средства апробации модели	4	
	Итого	14	

2.6. Лабораторный практикум — не предусмотрен

2.7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

2.7.1. ВИДЫ СРС

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1.	VII	Прогнозирование, проектирование и моделирование в системе профессиональной подготовки специалиста	Изучение литературы по теме. Подготовка сообщения	18

2.	VII	Технология социально-проектного обеспечения сферы здравоохранения	Изучение литературы по теме. Подготовка сообщения	20
3.	VII	Методы проектирования в здравоохранении. Разработка проекта	Изучение литературы по теме. Подготовка сообщения	18
4.	VII	Технологии моделирования в здравоохранении. Оценка жизнеспособности модели	Изучение литературы по теме. Подготовка сообщения	16
5.	VII	<i>Итоговое тестирование.</i>		
ИТОГО часов в семестре:				50
ВСЕГО часов:				50

2.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

Тематика рефератов по дисциплине:

1. Новейшие информационные разработки в прогнозировании и моделировании.
2. Программа развития реабилитационного центра.
3. Прогностические модели как современные технологии в управлении государством.
4. Методологические основы прогнозирования в сфере здравоохранения.
5. Новые подходы в прогнозировании общественных явлений.
6. Моделирование в здравоохранении.
7. Основные перспективы развития здравоохранения.
8. Роль социальных прогностических теорий в реформировании российского общества.
9. Основные недостатки процесса прогнозирования. Пути их преодоления.
10. Виды прогнозов.
11. Взаимодействие различных существующих подходов к исследованию сферы здравоохранения.
12. Государственное прогнозирование.
13. Принципы и методы прогнозирования в здравоохранении.
14. Прогностические модели как современные технологии в управлении государством.
15. Социальная политика как главный объект социального прогнозирования.
16. Прогнозирование социальной сферы: образование, здравоохранение, культура.
17. Прогнозирование уровня жизни населения с применением методов опроса и интервью.
18. Информационно-аналитический анализ социальной ситуации в обществе.
19. Региональные модели социального обслуживания населения в условиях кризиса.
20. Экспериментальные модели соц. обслуживания населения, их представление в прессе.
21. Модель общественных структур по социальной защите населения.
22. Комплексная модель социальной защиты населения (в регионе).
23. Проблемы социального страхования как объект прогнозирования и моделирования
30. Основные современные методы моделирования в здравоохранении.
24. Модель общественных структур по социальной защите населения.
25. Применение моделей в управлении.
26. Моделирование общественных процессов как эффективное средство познания.

27. Математическое моделирование в социальной работе.
28. Модель информационного обеспечения социальной защиты населения.
29. Модель социальной работы с семьей.
30. Модель социального самообеспечения работоспособных пенсионеров.
31. Психоаналитическая модель работы с семьей.
32. Модель поведения социального работника.
33. Модель нравственных взаимоотношений социального работника с коллегами, клиентами.
34. Использование метода математического моделирования для анализа и прогнозирования социальных явлений.
35. Информационные технологии в социальном прогнозировании.
36. Интернет и прогнозирование в социальной работе.
37. Новейшие информационные разработки в прогнозировании, проектировании и моделировании в социальной работе.
38. Виды и типы прогнозов.
39. Результаты прогнозов и требования к ним.
40. Организационные аспекты прогнозирования в здравоохранении.
41. Внедрение проектной деятельности в организацию здравоохранения.
42. Методологические основы проектирования медицинской деятельности.
43. Технология разработки проекта в здравоохранении (на конкретном примере).
44. Основные этапы разработки проекта в области медико-социальной защиты инвалидов.
45. Обеспечение проекта (правовое, организационно-техническое, кадровое, ресурсное, финансовое).
46. Оценка реальности, эффективности, последствий медико-социального проекта.
47. Технология разработки программно-целевых программ.
48. Разработка бизнес-плана медицинского проекта.
49. Прогнозирование на основе экспертных оценок (обзор научной литературы).
50. Современные методы верификации прогнозов.
51. Модели конфликтов в сфере медицинского обслуживания населения: пути их разрешения.
52. Прогнозирование социально-демографической структуры общества.
53. Технология разработки проекта по организации медицинского обслуживания населения (на конкретном примере).
54. Основные этапы разработки проекта в области организации медицинской помощи населению

Вопросы к зачету по курсу:

1. Понятие и значение прогнозирования в здравоохранении
2. Прогностика как наука.
3. Становление и развитие прогностической науки в России и за рубежом.
4. Классификация прогнозов.
5. Принципы прогнозирования.
6. Методы прогнозирования.
7. Прогностическая экстраполяция.
8. Основные тенденции развития сфер социума на современном этапе.
9. Интуитивные методы прогнозирования.
10. Системный анализ в прогнозировании и проектировании.
11. Прогнозы, программы, планы: их соотношение в прогностике.
12. Надёжность прогноза.
13. Верификация прогнозов.
14. Информация и прогноз.

15. Основные недостатки процесса прогнозирования. Пути их преодоления.
16. Понятие и значение моделирования.
17. Понятие и функции моделей.
18. Требования, предъявляемые к моделям. Оценка моделей.
19. Этапы моделирования.
20. Виды моделей.
21. Агрегированные и комплексные прогностические модели.
22. Понятие и объекты проектирования в здравоохранении.
23. Основные виды проектов здравоохранения.
24. Основные принципы проектирования в здравоохранении.
25. Разработка проекта.
26. Механизм реализации проектов в здравоохранении.
27. Экспертная оценка проекта.
28. Прогнозирование демографических процессов.
29. Виды прогнозов населения.
30. Модели медико-социальной реабилитации инвалидов.
31. Прогнозирование в сфере занятости, уровня доходов и пенсионного обеспечения населения.
32. Прогнозирование конфликтных ситуаций и конфликтов в медицинских организациях.

2.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

1. На *каждом практическом занятии* преподавателем контролируется:
 - а) *исходный уровень знаний* студентов (в начале практического занятия) с целью индивидуальной оценки качества самостоятельной подготовки студентов к теме ПЗ, а также с целью коррекции теоретических знаний студентов. Используется как устный опрос студентов, так и различные варианты программированного тестового контроля, в том числе с применением компьютерных контролирующих программ.
 - б) *заключительный контроль* сформированных практических навыков и умений проводится преподавателем на завершающем этапе практического занятия во время клинического разбора больных, курированных студентами во время самостоятельной работы.
1. **Итоговое занятие** целесообразно проводить в конце изучения основных разделов дисциплины. **Итоговое занятие** включает:
 - а) оценку теоретических знаний студентов с использованием как устного опроса студентов, так и различных вариантов программированного тестового контроля.
 - б) защиту реферата (проекта, модели);
2. Контроль **самостоятельной работы студентов** включает:
 - а) контроль самостоятельной (внеаудиторной) подготовки к практическим занятиям, включая оценку качества работы с дополнительными учебно-методическими материалами.
 - б) контроль теоретической самоподготовки студентов в виде *реферативных сообщений* студентов на семинарских занятиях и т.д.
3. **Итоговый контроль** осуществляется по завершении изучения учебной дисциплины с «защитой проекта» на итоговом занятии.

2.8.2. Тестовые задания для определения исходного уровня знаний

1. Прогнозы в социальной сфере делятся на подтипы:
1. социально-медицинские;

2. социально-экономические;
3. экологические;
4. психологические;
5. демографические;
6. образовательные;
7. космологические.

2. Выделите основные направления футурологии:

1. провиденциализм;
2. научный коммунизм;
3. теория постиндустриального общества;
4. реформистское направление;
5. концепция устойчивого развития;
6. альтернативистика;
7. глобалистика.

3. К методам коллективной работы экспертов над проектом относят:

1. мозговая атака;
2. метод фокус-групп;
3. метод Дельфи;
4. экспертное наблюдение;
5. ситуационный анализ;
6. социометрический опрос.

4. К классической школе в области управления относятся следующие представители:

1. А.Смит;
2. Т.Мор;
3. Ф.Тейлор;
4. Ф. и Л.Джилберты;
5. А. Файоль;
6. А.Маслоу;
7. Дж.Гелбрейт.

5. Кто является основателем футурологии?

1. Дж.Форрестер;
2. А.Печчеи;
3. Н.Винер;
4. О.Флехтгейм.

6. Выделите разновидности метода мозговой атаки:

1. метод фокальных объектов;
2. метод комиссий;
3. организационно-деятельностная игра;
4. метод соотнесения оценки;
5. метод фокус-групп;
6. метод стимулирования наблюдения.

7. Распространение выявленных тенденций на будущее развитие объекта на основе познанных закономерностей называется:

1. моделированием;
2. экстраполяцией;

3. экспертизой.

8. Под предсказанием следует понимать:

1. научное (ненаучное) описание будущего;
2. использование информации о будущем в решении проблем;
3. программирование проблем.

Тестовые задания для итогового тестирования:

1. Нормативный прогноз, это
 1. определение возможных состояний социального явления в будущем;
 2. определение возможных мер и условий достижения предполагаемого желательного состояния прогнозируемого социального явления;
 3. определение путей и средств достижения возможных состояний социального явления, принимаемых в качестве цели;
2. Методология прогнозирования, это:
 1. ряд приемов, обеспечивающих выполнение определенной совокупности операций;
 2. упорядоченная совокупность правил, приемов, процедур исследования на основе одного или нескольких методов;
 3. область знания о методах, способах, системах прогнозирования.
3. Разработка прогноза начинается с:
 1. построения предварительных поисковых моделей прогнозируемого объекта методами поискового анализа;
 2. уточнения гипотетических моделей методами экспертов;
 3. выработки рекомендаций и сдачи заказчику;
 4. формулирования целей и задач, предмета, проблемы и рабочих гипотез, определения структуры и организации исследования.
4. Формирование представлений о будущем исторически происходит:
 1. в первобытном обществе;
 2. в средние века;
 3. в эпоху Возрождения;
 4. в первой половине XIX в.;
 5. во второй половине XIX в.;
 6. в XX в.
5. Социальная теория Т. Мора оценивается как:
 1. иллюзорная теория об обществе;
 2. христианский гуманизм;
 3. утопический социализм.
6. Эсхатология, это:
 1. учение о воздаянии в загробном мире согласно поведению человека при жизни;
 2. учение о конце света;
 3. учение о божественном провидении, целенаправленно определяющего ход событий независимо от воли человека.
7. «Нулевой экономический рост» обозначает:
 1. простое воспроизводство населения, с наличием в семье не более 2-3 детей;
 2. простое воспроизводство машин с заменой промышленных предприятий взамен выбывающих из строя;

3. перевод всех промышленных предприятий на замкнутый цикл производства с полной утилизацией отходов и тары.
8. Автором концепции «Пределы роста» является исследователь:
 1. Д.Белл;
 2. М.Месарович;
 3. Э.Пестель;
 4. А.Печчеи;
 5. Д.Медоуз.
9. Методы экспертных оценок в социальном прогнозировании обозначают:
 1. построение динамических рядов показателей прогнозируемого процесса с возможно более ранней даты до даты упреждения прогнозов;
 2. поиск различных вариантов развития с целью собрать оптимальный для данных условий вариант;
 3. объективную характеристику качественных и количественных сторон объекта прогнозирования на основе обработки и анализа совокупности индивидуальных мнений экспертов.
10. В основе теории постиндустриального общества лежит:
 1. критерий развития техники производства и профессиональное разделение труда;
 2. приоритет информационных ресурсов, производства услуг развития сферы образования и управления;
 3. критерий развития производственных отношений и производительных сил, образующих экономическую систему общества.
11. Социальное прогнозирование, это:
 1. описание возможных или желательных перспектив, состояний, решений проблем будущего;
 2. информация о будущем на уровне интуиции;
 3. информация о будущем на основе жизненного опыта;
 4. научное исследование, предметом которого выступают перспективы развития социального явления.
12. Социальный прогноз, это:
 1. решение относительно предположенного результата предпринимаемой деятельности;
 2. решение относительно системы предприятий, предусматривающей порядок, последовательность, сроки, средства их выполнения;
 3. вероятное научно обоснованное суждение о перспективах, возможных состояниях того или иного явления в будущем;
 4. решение относительно конкретного мероприятия, необходимого для реализации того или иного аспекта программы.
13. Поисковый прогноз, это:
 1. построение на определенной шкале возможностей функции распределения предпочтительности;
 2. выработка прогнозной информации для отбора наиболее целесообразных плановых нормативов, заданий;
 3. предположение об определенных возможных состояниях явления в будущем.
14. Этапы управленческого цикла (установите правильную последовательность):
 1. анализ;

2. целеполагание;
3. диагноз;
4. программирование;
5. планирование;
6. проектирование;
7. анализ (получение новых данных);
8. прогнозирование;
9. контроль;
10. организация;
11. обратная связь (уточнение решения).

15. Установите соответствие:

Тип прогноза	Его подтип
естествоведческий	демографический
научно-технический	метеорологический
обществоведческий	медико-биологический

16. Установите соответствие:

Класс методов	Примеры метода социального прогнозирования
методы опросов	метод исторической аналогии
методы экстраполяции	метод динамического программирования
методы моделирования	метод Дельфи

17. Установите соответствие:

Тип проекта по особенностям финансирования	Его характеристика
инвестиционный спонсорский кредитный бюджетный	финансирование на условиях предоставления гарантий кредитному учреждению финансирование из соответствующих (федерального, местного и др.) бюджетов предоставление денег человеком (или организацией) без требований возврата если это может стать формой его рекламы или презентации вклад собственности в дело с целью получения максимальной выгоды

18. Структура концепции проекта в здравоохранении (установите правильную последовательность):

1. цели и задачи;
2. актуальность проекта;
3. правовое, экономическое, организационное, ресурсное обеспечение проекта;
4. ожидаемые последствия его осуществления;
5. содержание предполагаемой деятельности.

19. Предметом проектирования в сфере здравоохранения является:

1. создание (модернизация, сохранение в изменившейся среде) ценности;
2. контроль управленческого решения;
3. предвидение последствий решения.

20. Установите последовательность жизненного цикла проекта:

1. предварительный контроль;

2. составление бюджета;
 3. планирование бюджета;
 4. разработка концепции проекта;
 5. коррекция проекта по итогам мониторинга;
 6. защита проекта;
 7. оценка жизнеспособности проекта;
 8. этап реализации проекта;
 9. завершение работ и ликвидация проекта.
-
21. По каким признакам оценивается проект в организационном отношении:
 1. творчество проектанта;
 2. возможность выразить социальный заказ
 3. масштаб, размеры проекта;
 4. непротиворечивость нравственным нормам;
 5. сроки реализации;
 6. научная основа;
 7. качество;
 8. ресурсное обеспечение;
 22. Объективная основа возможности прогнозирования заключается в познании:
 1. закономерностей развития;
 2. глубины и устойчивости причин явления;
 3. характера противоречий.
 23. Главным отличительным признаком социального проекта в отличие от других форм предвидения являются:
 1. сроки;
 2. тенденции;
 3. ресурсы.
 24. План отличается от прогноза:
 1. наличием сроков;
 2. директивным характером;
 3. количественными показателями.
 25. Проект в области охраны здоровья населения определяется как:
 1. регулярно повторяющееся исследование одного и того же объекта по одной и той же методике;
 2. отзыв эксперта на материалы, предоставляемые ему на изучение, который содержит положительные и отрицательные характеристики;
 3. сконструированное нововведение в организации здравоохранения, целью которого является создание, модернизация или поддержание в изменившейся среде духовной или материальной ценности.
 26. Метод мозговой атаки характеризуется как:
 1. имитация принятия управленческих решений в различных ситуациях путем игры по заданным или вырабатываемым участниками игры правилами;
 2. способ коллективной мыслительной работы, имеющей целью нахождение нетривиальных решений осуждаемой проблемы и строящейся на снятии барьеров критичности;
 3. способ конструирования нового объекта путем применения к нему свойств других объектов.

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Основная литература

№ п/п	Автор, наименование, выходные данные	Количество экземпляров
1	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник [предназначен для студентов мед. вузов]: в 2 т. Т. 1 / ред. В. З. Кучеренко. - Москва : ГЭОТАР - МЕДИА, 2013. - 688 с	50
2	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения : учебник [предназначен для студентов мед. вузов]: в 2 т. Т. 2 / ред. В. З. Кучеренко. - Москва : ГЭОТАР - МЕДИА, 2013. - 160 с	50
3	Основы социальной медицины : учеб. пособие / Е. Н. Назарова, Ю. Д. Жилов. - 3-е изд., испр. - Москва : Издательский центр "Академия", 2012. - 368 с.	20

3.2. Дополнительная литература, научная библиотека ПГМУ

№ п/п	Автор, наименование, выходные данные	Количество экземпляров
1	Основные сферы социального прогнозирования.// Стегний В.Н - Пермь, ПГТУ, 2005.-206с.	1
2	Социальное прогнозирование и проектирование: курс лекций /В.Н.Стегний.Пермь, 2005.-241с.	2
3	Социология: учеб. Пособие/под ред. Н.А.Невоструева, В.Ю.Черных; Перм.гос мед. академия.-Пермь,2010.-204с.	200
4	Проведение медико-социологического мониторинга: учебно-методическое пособие.// Решетников А.В. -М.:ГЭОТАР, 2007.-160с.	7
5	Современные инновационные технологии обучения / Мухина С. А. , Соловьева А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-0691-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ

Перечень сайтов с открытым доступом, которые кафедра рекомендует студентам в качестве дополнительных баз знаний по изучаемой дисциплине:

1. ЭБС «Книгафонд» - <http://www.knigafund.ru/>
2. Приоритетные национальные проекты <http://www.rost.ru/>
3. Futura – футурология, прогнозирование, сценарии будущего <http://www.futura.ru/>
4. Прогнозы и прогнозирование <http://prognoz.org/>
5. Социальное проектирование. Эффективные инструменты реализации <http://www.socialproject.ru/socialproj/theory.php>
6. ЭБС «Консультант студента ВО и СПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru
7. <http://www.consultant.ru/> – нормативные документы

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Основная литература

1. Бестужев-Лада И. В., Наместникова Г.А. Социальное прогнозирование: Курс лекций. – М., 2001.
2. Гершунский Б. С. Педагогическая прогностика: методология, теория, практика. – Киев, 1986.
3. Зайнышев И. Г., Орехов Н. А. Технология социального прогнозирования и проектирования. – Калуга, 2000.
4. Касьяненко Г.В. Проектирование, прогнозирование и моделирование в социальной работе. – М., 2005.
5. Луков В. А. Социальное проектирование. – М., 2004.
6. Луков В. А. Социальное проектирование и прогнозирование. – М., 1998.
7. Сафронова В.М. Прогнозирование, проектирование и моделирование в социальной работе. – М., 2007.
8. Сафронова В.М. Прогнозирование и моделирование в социальной работе. – М., 2002.
9. Стегний В.Н. Социальное прогнозирование и проектирование: Курс лекций. – Пермь, 2005.
10. Технологии социальной работы/ Под общ. ред.Е.И. Холостовой. – М., 2003.

3.2. Дополнительная литература

1. Бестужев-Лада И. В. Поисковое социальное прогнозирование. – М., 1987.
2. Бухатова И. Л., Михосеев Ю. И., Шаров А. М. Эвоинформатика. Теория и практика эволюционного моделирования. – М., 1991.
3. Котляров И. В. Теоретические основы социального проектирования. – Минск, 1998.
4. Крючков Ю.А. Проектная культура. – М., 1991.
5. Курбатов В.И., Курбатова О.В. Социальное проектирование. – Ростов н/Д, 2000.
6. Организация, управление и администрирование в социальной работе/ Отв. Ред. П.А. Палехова. – М., 2008.
7. Плотинский Ю.М. Модели социальных проектов. – М., 2001.
8. Прогностика. Терминология / отв. ред. А. И.Сидоров. – М., 1990.
9. Сафронова В. М. Методологическая культура кадров и социальное прогнозирование // Теория и практика социальной работы: проблемы, прогнозы, технологии. – М., 1992.
10. Сафронова В. М. Социальное прогнозирование и моделирование: учеб. пособие. – М., 1995.
11. Сафронова В. М. Общество будущего: горизонты предсказуемости. – М., 2005.
12. Сафронова В. М. На пороге третьего тысячелетия: будущее через призму прогноза // Социальная политика в России на пороге XXI в. – М., 1999.
13. Сафронова В.М. Интеграция науки с практикой. – М., 2005.
14. Сафронова В. М. Сущность и теоретико-методологические основы прогнозирования социальных процессов// Социальная работа: история и современность: четвертые годовые научные чтения МГСУ. – М., 1999.
15. Социальное прогнозирование и моделирование/ Под ред. В.М.Сафроновой: материалы к лекциям. – М., 1994.

16. Теория и практика социальной работы: проблемы, прогнозы, технологии/ Ред.-сост. В. М.Сафронова. – М., 1992.
17. Фирсов М. В., Шапиро Б. Ю. Психология социальной работы. – М., 2002.
18. Цыгичко В. Н. Прогнозирование социально-экономических процессов. – М., 1986.
19. Шапиро В. Д. и др. Управление проектами. – СПб., 1996.
20. Щеглова С.Н. Социальное Прогнозирование, проектирование и моделирование. – М., 2001.

3.3. Образовательные технологии

Основным требованием к образовательным технологиям, используемым в настоящее время для обучения студентов курсу прогнозированию, проектированию и моделированию в здравоохранении, является широкое применение *активных и интерактивных форм* проведения занятий.

Для решения воспитательных и учебных задач преподавателем могут быть использованы следующие **интерактивные формы обучения**:

- Круглый стол (дискуссия, дебаты)
- Мозговой штурм (брейнсторм, мозговая атака)
- Деловые и ролевые игры Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ)
- Мастер класс

Принципы работы на интерактивном занятии:

- занятие – не лекция, а общая работа.
- все участники равны независимо от возраста, социального статуса, опыта, места работы.
- каждый участник имеет право на собственное мнение по любому вопросу.
- нет места прямой критике личности (подвергнуться критике может только идея).
- все сказанное на занятии – не руководство к действию, а информация к размышлению.

Среди интерактивных форм, используемых на занятиях по философии познания, особое место отводится круглому столу и групповой дискуссии.

Круглый стол - это метод активного обучения, одна из организационных форм познавательной деятельности учащихся, позволяющая закрепить полученные ранее знания, восполнить недостающую информацию, сформировать умения решать проблемы, укрепить позиции, научить культуре ведения дискуссии. Характерной чертой «круглого стола» является сочетание тематической дискуссии с групповой консультацией. Основной целью проведения «круглого стола» является выработка у учащихся профессиональных умений излагать мысли, аргументировать свои соображения, обосновывать предлагаемые решения и отстаивать свои убеждения. При этом происходит закрепление информации и самостоятельной работы с дополнительным материалом, а также выявление проблем и вопросов для обсуждения.

Важной задачей при организации «круглого стола» является:

- обсуждение в ходе дискуссии одной-двух проблемных, острых ситуаций по данной теме;
- иллюстрация мнений, положений с использованием различных наглядных материалов (схемы, диаграммы, графики, аудио-, видеозаписи, фото-, кинодокументы);
- тщательная подготовка основных выступающих (не ограничиваться докладами, обзорами, а высказывать свое мнение, доказательства, аргументы).

При проведении «круглого стола» необходимо учитывать некоторые особенности:

- а. нужно, чтобы он был действительно круглым, т.е. процесс коммуникации, общения, происходил «глаза в глаза». Принцип «круглого стола» (не случайно он принят на переговорах), т.е. расположение участников лицом друг к другу, а не в затылок, как на обычном занятии, в целом приводит к возрастанию активности, увеличению числа высказываний, возможности личного включения каждого учащегося в обсуждение, повышает мотивацию учащихся, включает невербальные средства общения, такие как мимика, жесты, эмоциональные проявления.
- б. преподаватель также располагался в общем кругу, как равноправный член группы, что создает менее формальную обстановку по сравнению с общепринятой, где он сидит отдельно от студентов они обращены к нему лицом. В классическом варианте участники адресуют свои высказывания преимущественно ему, а не друг другу. А если преподаватель сидит среди студентов, обращения членов группы друг к другу становятся более частыми и менее скованными, это также способствует формированию благоприятной обстановки для дискуссии и развития взаимопонимания между преподавателем и студентами.

«Круглый стол» целесообразно организовать следующим образом:

- 1) Преподавателем формулируются (рекомендуется привлекать и самих студентов) вопросы, обсуждение которых позволит всесторонне рассмотреть проблему;
- 2) Вопросы распределяются по подгруппам и раздаются участникам для целенаправленной подготовки;
- 3) Для освещения специфических вопросов могут быть приглашены специалисты (юрист, социолог, психолог, экономист);

В ходе занятия вопросы раскрываются в определенной последовательности. Выступления специально подготовленных студентов обсуждаются и дополняются. Задаются вопросы, студенты высказывают свои мнения, спорят, обосновывают свою точку зрения. Основную часть «круглого стола» по любой тематике составляют дискуссия и дебаты.

ХРОНОМЕТРАЖ СЕМИНАРСКОГО ЗАНЯТИЯ ПО ПРОГНОЗИРОВАНИЮ, ПРОЕКТИРОВАНИЮ И МОДЕЛИРОВАНИЮ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ (В РЕЖИМЕ 2-Х ЧАСОВОГО ЗАНЯТИЯ)

№	Продолжительность	Действия преподавателя во время занятия
1	5 мин	организационный блок
2	5 мин	объявление результатов итогового тестирования, проведенного на предыдущем занятии; разбор тестов.
3	5 мин	тестирование исходного уровня знаний
4	30 мин	устный опрос по теме
5	5 мин	перерыв
5	15 мин	демонстрация преподавателем тематического больного
6	20 мин	самостоятельная работа студентов у постели больного
7	5 мин	тестирование итогового уровня знаний
8	5 мин	домашнее задание, диктовка контрольных вопросов к следующему занятию.

3.4. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/п№	Наименование последующей дисциплины	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1	Маркетинг в сестринском деле	+	+		
2	НИР	+	+	+	+
3	Организация и проведение исследований в сестринском деле	+	+	+	+

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий (22 часа), включающих лекционный материал (6 часов), практические занятия (14 часов) и самостоятельной работы (50 часов). Основное учебное время выделяется на самостоятельную подготовку к образованию.

При изучении учебной дисциплины студенту необходимо освоить практические умения составления прогнозов на основе анализа медико-демографической ситуации, заболеваемости и медико-экономической эффективности деятельности медицинской организации. Методы и технологические этапы прогнозирования, проектирования и моделирования процессов здравоохранения

Семинарские занятия в виде дискуссии, дебатов, мозгового штурма, деловых и ролевых игр по темам занятия.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям, разработку проекта, написание рефератов, подготовку к тестовым заданиям и защите проекта.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «**Прогнозирование, проектирование и моделирование в здравоохранении**» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания к самостоятельной аудиторной работе и методические рекомендации для внеаудиторной работы студентов, и методические указания к семинарским занятиям для преподавателей. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят анализ проблемы, разрабатывают модель, оформляют проект и представляют его к защите. Написание реферата, составление проекта способствуют формированию научно-исследовательских навыков (умений) и навыков (умений) по работе с данными официальной статистики, медицинской документацией.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с коллегами, пациентами с учетом этико-деонтологических принципов. Самостоятельная работа с документацией способствует формированию навыков исследовательской и аналитической деятельности, компьютерной обработки цифровой информации.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится итоговый контроль знаний с

использованием тестового контроля и защита проекта. Вопросы по учебной дисциплине включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Использование учебных комнат для работы студентов, ПК, мониторы. Наборы таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Наименование
1.	Право использования на условиях простой (неисключительной) лицензии Программного обеспечения для планирования и проведения онлайн-мероприятий (вебинаров и совещаний). "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Маркетинг"; "МТС-Линк" (Платформа). Конфигурация "Вуз-2000"; "МТС-Линк" (Платформа). Дополнительный модуль "Вовлечение и разделение на группы; "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Синхронный перевод"; "МТС-Линк". Дополнительный модуль (компонент) "Хранилище 1000"
2.	Простая (неисключительная) лицензия на исп. "электронной библиотечной системы "Консультант студента" (безлимитный доступ для всех категорий пользователей: «ГЭОТАР-Медиа. Базовый комплект», «ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект», «Медицина (ВО). Books in English»; «ГЭОТАР-Медиа для среднего профессионального образования». Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru)
3.	Неисключительные (лицензии) права на программные продукты. Электронная база данных "Портал научных журналов" издательства "Эко-Вектор", коллекция Медицина
4.	Лицензионный договор. ПО "Программная система для обнаружения текстовых заимствований в учебных и научных работах "Антиплагиат.ВУЗ 5.0"
5.	Простая неисключительная лицензия. Информационно-аналитическая система (программа для ЭВМ) SCIENCE INDEX (позволяет на основе информации из базы данных РИНЦ проводить комплексные аналитические и статистические исследования публикационной активности российских ученых и научных организаций)
6.	Предоставления доступа к электронной библиотечной системе «Консультант врача. Электронная мед. библиотека»
7.	Право пользования ПО Kaspersky Security
8.	Alt Linux рабочая станция K Windows 10
9.	Браузеры: Яндекс браузер, Chromium – gost, Mozilla Firefox
10.	Офисный пакет Libreoffice
11.	Полнотекстовый доступ к трудам сотрудников ПГМУ на официальном сайте. Свободный доступ. Ссылка на ресурс: https://psma.ru/universitet/podrazdeenija/nauchnaja-biblioteka/elektronaja-biblioteka.html
12.	ИБС научно-образовательного медицинского кластера «Средневолжский» Приволжского федерального округа. Свободный круглосуточный доступ к

№ п/п	Наименование
	полным текстам произведений работников медицинских вузов Казани, Ижевска, Кирова, Нижнего Новгорода, Перми и Ульяновска
13.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы Свободный доступ по ссылке: http://femb.ru/
14.	Электронный каталог ПГМУ содержит библиографические описания имеющихся в фонде зданий (учебников, монографий, методических материалов и т.д.) Ссылка на ресурс: https://elib.psma.ru

5. ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№ п/п	Наименование темы	Изменения и дополнения вопросов	Сущность изменений и дополнений: сокращение, увеличение часов, изменение методики, т.д.	Изменения и дополнения в материальном и методическом обеспечении, контроле знаний	Утверждение на кафедральном заседании: № протокола, дата, подпись и ф.и.о.зав.кафедрой
1	2	3	4	5	6
1					