### ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО

# НОВЫЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЕ УПРАВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЕМ И АКТИВНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ»

УДК 614.2; 378

#### Сафоничева О.Г.

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава Российской Федерации (Сеченовский университет), Москва, Россия

## FEATURES OF APPLICATION OF METHODS OF ART THERAPY AT VARIOUS STAGES OF PSYCHOLOGICAL REHABILITATION OF DRUG-ADDICTED PERSONS

#### Safonicheva O.G.

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Healt of the Russian Federation (Sechenov University), Moscow, Russia

В последние десятилетия институты общественного здоровья индустриально развитых государств отмечают изменение демографических тенденций, связанных с увеличением продолжительности жизни. Количество Европейцев старше 65 лет удвоится в следующие 50 лет, а количество 80-ти летних почти утроится. При этом увеличение продолжительности жизни зачастую увеличивает и количество хронических неинфекционных заболеваний, что оказывает влияние на качество жизни пожилых людей: часто годы «нездоровой жизни» составляют от 20 до 30% [1, 2].

Глобальное постарение населения Европы уже имеет «далеко идущие последствия» для систем медико-социальных служб, предприятий, правительств, политиков, инвесторов и является непростым вызовом: будут меняться экономические модели, формы потребительских расходов, появляются новые отрасли промышленности, запросы в сфере здравоохранения, образования, социальных услуг Европейской и мировой экономики.

В ответ на вызовы современности в 2013 году создано Европейское инновационное партнерство по активному долголетию. Целью пилотного проекта является: увеличение на 2 года показателей здоровых лет жизни в Европе к 2020, а также создание медико-социальных и инфраструктурных условий для того, чтобы жители Европы встречали свои «серебряные годы» за пределами больниц – в своих собственных «умных» домах, квартирах с высоким качеством жизни. В Проект

Европейской Комиссии вовлечены все Европейские государства: представители Министерств здравоохранения и социального развития, Академические учреждения (университеты, колледжи), представители бизнес-сообществ, государственно-частного партнерства, малые инновационные предприятия (МИПы), общественные организации для отработки межгосударственного, межведомственного взаимодействия и создания новых инновационных, междисциплинарных проектов, продуктов, технологий с целью повышения качества жизни. Одним из глобальных европейских научных проектов, направленным на развитие новых подходов в медицине, разработку цифрового здравоохранения, борьбу с неинфекционными заболеваниями, является Седьмая рамочная программе по научным исследованиям и инновациям – «Горизонт 2020». В области социальных программ, связанных с развитием здравоохранения и демографическими изменениями, наибольшую финансовую поддержку в 2014-2015 гг. получили гранты, охватывающие весь спектр исследований в двух приоритетных направлениях - «персонализированная медицина», а также «активное и здоровое долголетие» - 34 гранта с суммарным финансированием 1,21 млрд. евро [3, 4].

В ходе научно-исследовательских работ к 2020 году должны быть сформулированы новые концепции здоровья, изучены новые механизмы развития болезней с учетом молекулярно-генетических подходов. Раз-

работка комплекса профилактических мероприятий для конкретного пациента составляет концептуальную и методическую основу нового научно-практического направления – предиктивной (предсказательной) и персонализированной медицины [5, 6, 7].

Современной стратегией здравоохранения в России на период до 2030 года является сохранение и укрепление здоровья граждан Российской Федерации на основе обеспечения повышения доступности и качества медицинской помощи; увеличения продолжительности жизни, снижение уровня смертности, роста рождаемости с целью долгосрочного развития [8, 9].

Правительством Российской Федерации утверждена Стратегия развития медицинской науки на период до 2025 г. Установлено 14 научных платформ медицинской науки (приоритетных направлений), важное место среди которых занимает технологическая платформа «Профилактическая среда». Разрабатываются научные и организационно-методические основы интеграции профилактических программ, медицины окружающей среды, экологии человека в практическое здравоохранение с целью обеспечения активного долголетия человека [10, 11, 12]. Активно изучаются новые биомаркеры старения для создания персонализированных программ коррекции синдромов старения. [13]. В докладе о человеческом развитии в РФ записано: «В России улучшение общественного здоровья должно стать стратегическим приоритетом» [14].

В 2014 году эксперты из различных структур (в том числе, специалисты Первого МГМУ им. И.М. Сеченова) приняли участие в Проекте Агенства Стратегических Инициатив (АСИ) в разработке Атласа новых профессий. По прогнозам экспертов, в ближайшие 5-10 лет будут востребованы специалисты, которые смогут работать с большими объемами информации – генетической, биологической и медицинской для построения компьютерных моделей заболеваний, а также подбора индивидуальных методов лечения конкретного пациента. Междисциплинарными профессиями будущего называют следующие – клинический биоинформатик, консультант по здоровой старости, молекулярный диетолог, эксперт персонифицированной медицины [15].

Переход на систему цифрового здравоохранения и социального обслуживания требуют фундаментальной трансформации механизмов оказания медицинской помощи: перенос акцента с госпитальной, стационарной помощи на систему, основанную на здоровье сбережении, раннем выявлении заболеваний и организации профилактических персонализированных мер, а также обеспечении надомного ухода [16].

В 2015 году создана Национальная технологическая инициатива (НТИ), которая охватила различные сферы исследований – NeuroNet, FoodNet, AeroNet и др. В 2017 году в дорожной карте HealthNet затронуты важнейшие сферы исследований в области превентивной медицины, ранней диагностики, активного долголетия.

В 2016 году кафедра интегративной медицины ИПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова включилась в Проект Европейского инновационного партнерства по активному долголетию. Одним из пунктов совместной исследовательской работы является создание новой специальности «Эксперт в области активного и здорового долголетия» для врачей, медсестер и социальных работников [17].

Таким образом, актуальность образовательной программы обусловлена возрастающим спросом на широкий спектр компетенций в сфере персонализированного

управления здоровьем для продления активных лет и качества жизни граждан России. Вовлеченность в процессы разработки и внедрения новых специальностей, а также эффективность инновационной политики, создания новых проектов частно-государственного партнерства, новых форм электронного здравоохранения, телемедицины зачастую ограничены квалификацией участников процессов, в том числе – организаторов здравоохранения.

В связи с этим на рынке труда будут востребованы профессионалы, которые смогут обеспечить: компаниям и клиникам – разработку и реализацию стратегий инновационной деятельности по созданию новых технологий персонализированной профилактической медицины; научным организациям и ВУЗам – формирование и продвижение научно-технических и инновационных программ и проектов, способствующих развитию конкурентных преимуществ специалистов с системными и актуальными знаниями по активному долголетию и персонализированному управлению здоровьем с пониманием процессов, происходящих на Российском и глобальном уровне.

Образовательный проект создается в рамках сотрудничества с Европейским инновационным партнерством по активному долголетию, которое является научно – технологической площадкой, где участники партнерских групп могут формировать международные коллаборации, обмениваться опытом и осуществлять трансфер знаний, технологий; проводить совместные исследования, создавать базы данных для повышения умных инвестиций в системы здравоохранения и образования [18].

Новая магистерская программа — 32.04.01. «Общественное здравоохранение» (профиль «Персонализированное управление здоровьем и активное долголетие») направлена на подготовку востребованных специалистов с высшим образованием (экономическим, педагогическим, психологическим, юридическим и др.), которые хотят расширить компетенции и реализовать свою дальнейшую деятельность в медико-социальных проектах, в разработке новых междисциплинарных технологий, паспортов здоровья, в том числе на новых рынках цифрового здравоохранения. Программа предусматривает систематизацию знаний о сохранении здоровья с учетом передовых теорий, базовых подходов академического ВУЗа/ Национальной технологической инициативы (НТИ) и лучших мировых практик.

Международное партнерство будет способствовать признанию модулей Европейскими университетами в рамках соблюдения Болонской конвенции и дальнейшей интеграции в научное, образовательное и социокультурное пространство.

Новая программа магистратуры по направлению подготовки 32.04.01. «Общественное здравоохранение», профиль «Персонализированное управление здоровьем и активное долголетие» разрабатывается для решения актуальных социально-значимых задач по увеличению качества и продолжительности жизни населения России и соответствует требованиям федерального государственного образовательного стандарта, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 марта 2015 года, №313.

**Целью магистратуры** является подготовка специальностей с широким спектром базовых специальностей к осуществлению профессиональной деятельности в сфере общественного здравоохранения, способных осуществлять: комплексную оценку и мониторинг состояния

здоровья населения; выявлять факторы, определяющие общественное здоровье; разрабатывать мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, по увеличению продолжительности жизни, реализовывать их на практике; создавать новые организационные формы государственно-частного партнерства для внедрения персонализированных подходов, технологий, продуктов здоровье сбережения, профилактики, лечения и реабилитации хронических неинфекционных, а также возрастассоциированных заболеваний на рынки будущего.

Выпускники осуществляют профессиональную деятельность на основе разработки и реализации научно-исследовательских и практических программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения, повышение качества и увеличение продолжительности

жизни, а также работают над формированием единого профилактического пространства на основе прогнозирования и научной доказательной базы. В настоящее время заключаются договора с ведущими российскими ВУЗами биотехнологического, политехнического профиля для совместных научно-обоснованных экспертных решений в области персонализированного управления здоровьем, информационных технологий; для создания баз данных, коммуникационных платформ, которые будут отрабатываться при организации научно-исследовательского и практического блока магистерской программы. Партнерами программы также являются клиники активного долголетия, профессиональные ассоциации, фонды, профильные НИИ, санаторно-курортные учреждения, разработчики и производители оборудования.

Nº	Базовая часть программы	Кол-во часов
Б1.	Общественное здоровье и здравоохранение	216 час
Б2.	Английский язык для научного общения	108 час
Б3.	Современные подходы, технологии и решения персонализированной медицины. Здоровая среда.	108 час
Б4.	Управление здоровьем. Современные маркеры качества жизни	216 час
	Итого	648 час
	Вариативная часть программы	
B1.	Принципы диагностики в медицине активного долголетия. Новые диагностические технологии и протоколы	108 час
B2.	Правовые вопросы деятельности медицинских организаций.	108 час
В3.	Деловое общение и публичные выступления / Коммуникации в медицине. Работа с запросами потребителя.	108 час
B4.	Генетические и эпигенетические аспекты старения и активного долголетия. Геномика, протеомика, метаболомика – основы предиктивной медицины	216 216 час
B5.	Информатизация здравоохранения / Информационные технологи в центрах активного долголетия. Электронный документооборот. Паспорта здоровья.	108 час
В6.	Лучшие мировые практики активного долголетия The best practices in active/healthy ageing and integrated care	216 час
B7.	Стресс и Общий адаптационный синдром. Эмоциональный, мышечный, постуральный, оксидативный стресс- ранняя доклиническая диагностика. Стресс-менеджмент. Тайм-менеджмент.	108 час
B8.	Концепции здоровья с позиций европейских и Восточных школ. Нелекарственные методы в системе активного долголетия. Когнитивное здоровье.	216 час
В9.	Эргономика. Умная среда. Профессиональное долголетие. Здоровье на рабочем месте.	216 час
B10.	Формирование новых сегментов рынка медицинских услуг/Государственно-частное партнерство в здравоохранении. Логистика и преемственность	108 час
	Итого	1512 час
	Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)	
	Учебная практика Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков «Исследовательская»	108 час
	Научно-исследовательская работа	1 404 час.
	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности Проектная Преддипломная	108 час 108 час 216 час
	ИТОГО ИТОГО по практическому блоку Защита магистерской диссертации	1 836 час. 1944 час

Также подготавливаются соглашения о сотрудничестве с сведущими ВУЗами Европейского Инновационного Партнерства для разработки совместных модулей, исследовательских программ, проведения вебинаров, для создания «образовательной инфраструктуры» и междисциплинарного практико-ориентированного, адаптированного для «российского образовательного пространства» продукта.

Планируется участие в Проекте Национальной Технологической Инициативы HealthNet по программе активного долголетия и персонализированной медицины для формирования профессий и моделей медицины будущего.

Поэтому магистранты будут вовлечены в новые образовательные формы: форсайт-сессии, круглые столы, конференции, дискуссионные площадки, которые начинают организовываться Агенством Стратегических Инициатив (АСИ) и Проектным офисом HealthNet с привлечением ученых, разработчиков проектов, инвесторов.

Новая программа магистратуры по направлению 32.04.01. «Общественное здравоохранение», профиль «Персонализированное управление здоровьем и активное долголетие», квалификация Магистр включает 2-х годичное модульное обучение, является междисциплинарной, проектно- и практико-ориенированной.

Блок 1. Базовая часть программы (основные модули). Блок 2. Вариативная часть (модули по выбору)

Блок 3. Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР): этот блок включает прохождение практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

По окончанию программы магистранты защищают магистерскую диссертацию по направлению 32.04.01. «Общественное здравоохранение», профиль «Персонализированное управление здоровьем и активное долголетие".

Области профессиональной деятельности выпускников: планирование, организация, администрирование и оценка эффективности деятельности в сфере профилактики заболеваний, охраны и укрепления здоровья населения, активного и здорового долголетия в лечебнопрофилактических и образовательных учреждениях разного уровня, а также в других хозяйствующих объектах. Магистр общественного здравоохранения может проводить научно-исследовательскую деятельность по теоретическим, практическим и фундаментальным вопросам общественного здравоохранения, персонализированного управления здоровьем и активного долголетия.

Магистры общественного здравоохранения могут быть востребованы в системе структур медицинского и немедицинского характера:

- управляющие и исполнительные учреждения здравоохранения и социальной сферы (министерства здравоохранения, областные и муниципальные департаменты и комитеты по здравоохранению и др.);
- государственные учреждения, осуществляющие свою деятельность в сфере общественного здравоохранения (служба Роспотребнадзора);
- учреждения медицинской статистики; центры сбора и обработки медицинской информации (медицинские информационно-аналитические центры разного уровня);
- лечебно-профилактические учреждения различных организационно-правовых форм и иные организации, оказывающие и оздоровительные услуги (центры здоровья, санаторно-курортные учреждения); научно-исследовательские учреждения и организации;
- национальные и международные научно-практические проекты и программы в сфере общественного здравоохранения, активного долголетия; международные организации, работающие в области профилактической и реабилитационной медицины;
- общественные организации.

Для поступления на обучение необходимо наличие диплома о высшем образовании. Для лиц, имеющих немедицинское образование, обязательным требованием является наличие диплома бакалавра или специалиста. Магистратура – это возможность получить ещё одну профессию/квалификацию, либо углубить знания и улучшить подготовку по уже полученной профессии. После окончания учёбы в магистратуре выпускнику выдается диплом о высшем образовании с присвоением степени магистра. Диплом магистратуры позволяет продолжить заниматься научной деятельностью в аспирантуре либо начать карьерный путь по полученной специальности. Обучение в очной магистратуре длится два года и заканчивается защитой магистерской диссертации.

Таким образом, создание новой международной междисциплинарной образовательной программы, систематизирующей знания в области современной 4-П медицины и медицины активного долголетия, сфокусировано на подготовке специалистов с новыми компетенциями, фундаментальными и прикладными знаниями по сохранению духовного, психического, физического здоровья и направлено на решение актуальной задачи – увеличение качества и продолжительности жизни граждан Российской Федерации.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года». Краткая версия. М.: ГЭОТАР Медиа, 2010. 96 с.
- Golubnitschaja O, Costigliola V. EPMA: General Report and recommendation in Preventive, Predictive and Personalized Medicine 2012: White Paper
  of thr European Association for Preventive, Predictive and Personalized Medicine. EPMA J. 2012, 1(1):14.
- 3. Norstend I. Horizon 2020: EU perspectives in healthcare sciences and implementation. EPMA J. 2014, 5:A1.
- 4. The Plan for the Exploitation and Dissemination of Results In "Horizon 2020" https://www.iprhelpdesk.eu/sites/default/files/newsdocuments/FS-Plan-for-theexploitation-and-dissemination-of-results\_1.pdf.
- 5. Horizon 2020. http://ec.europa.eu/research/participants/data/ref/h2020/wp/2018-2020/main/h2020-wp1820- infrastructures\_en.pdf
- 6. Генетический паспорт основа индивидуальной и предиктивной медицины / Под ред. В.С. Баранова. СПб.: Изд-во Н-Л, 2009. 528 с.
- 7. Еськов В.М., Хадарцев А.А., Каменев Л.И. Новые биоинформационные подходы в развитии медицины с позиций третьей парадигмы (персонифицированная медицина реализация законов третьей парадигмы в медицине) // Вестник новых медицинских технологий. 2012. № 3. С. 25–28.
- 3. Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015 2030гг.
- 9. Иванова Г.Е., Труханов А.И. Глобальные перспективы развития медицинской реабилитации. Вестник восстановительной медицины. 2017. № 6 (82). С. 2-6.
- 10. Сафоничева О.Г., Мартынчик С.А. Задачи развития научной платформы медицинской науки «профилактическая среда»: технологические решения. Успехи современного естествознания. 2015. №3. С.102-106.

- 11. Рахманин Ю.А., Бобровницкий И.П. Научные и организационно-методические основы интеграции медицины окружающей среды, экологии человека и практического здравоохранения в целях обеспечения активного долголетия человека. Вестник восстановительной медицины. 2017. № 1 (77). С. 2-7
- 12. Труханов А.И., Чудаков С.Ю. Роль превентивной медицины в социальной политике государства. Вестник восстановительной медицины. 2017. № 1 (77). С.8-17.
- 13. Москалев А.А. Молекулярные биомаркеры старения для превентивной медицины. Вестник восстановительной медицины. 2017. № 1 (77). С. 18-29.
- 14. Доклад о человеческом развитии в Российской Федерации за 2016 год. Краткая версия под ред. С.Н. Бобылева и Л.М. Григорьева. Аналитический центр при Правительстве Российской Федерации. 2016. 44с.
- 15. Атлас новых профессий. Агенство стратегических инициатив. Сколково. Первое издание. Москва 2014.164с.
- 16. Крутько В.Н., Донцов В.И., Молодченков А.И., Потемкина Н.С., Смирнов И.В. Интернет технология для персонализированной поддержки здоровьесбережения. Вестник восстановительной медицины. 2017. № 1 (77). С.90-95.
- 17. Сафоничева О.Г. Профилактика травматизма у людей пожилого возраста. \_Персонализированный подход. Мануальная терапия. 2016. № 4 (64). С. 95-96.
- 18. Safonicheva O.G. New international educational project in preventive, predictive and personalized medicine. The EPMA Journal. 2014. T. 5. № S1. C. 20.

#### **REFERENCES**

- Ulumbekova GE. Zdravookhranenie Rossii. Chto nado delat'. Nauchnoe obosnovanie «Strategii razvitiya zdravookhraneniya RF do 2020 goda». Kratkaya versiya. Moscow: GEOTAR – Media; 2010.
- 2. Golubnitschaja O, Costigliola V. EPMA: General Report and recommendation in Preventive, Predictive and Personalized Medicine 2012: White Paper of thr European Association for Preventive, Predictive and Personalized Medicine. EPMA J. 2012, 1(1):14.
- 3. Norstend I. Horizon 2020: EU perspectives in healthcare sciences and implementation. EPMA J. 2014, 5:A1
- 4. The Plan for the Exploitation and Dissemination of Results In "Horizon 2020" https://www.iprhelpdesk.eu/sites/default/files/newsdocuments/FS-Plan-for-theexploitation-and-dissemination-of-results\_1.pdf.
- 5. Horizon 2020. http://ec.europa.eu/research/participants/data/ref/h2020/wp/2018-2020/main/h2020-wp1820- infrastructures\_en.pdf
- 6. Geneticheskiy pasport osnova individual'noy i prediktivnoy meditsiny / Pod red. V.S. Baranova. SPb.: Izd-vo N-L; 2009. 528 s.
- 7. Es'kov VM, Khadartsev AA, Kamenev LI. Novye bioinformatsionnye podkhody v razvitii medi-tsiny s pozitsiy tret'ey paradigmy (personifitsirovannaya meditsina realizatsiya zakonov tret'ey pa-radigmy v meditsine) [New Bioinformatic Approaches in the Development of Medicine From the Third Paradigm Perspective (Personalized Medici ne –Implementation of Third Paradigm Laws in Medicine)]. Vestnik novykh meditsinskikh tekchnologiy. 2012;3:25-28.
- 8. Strategiya razvitiya zdravoohraneniya Rossijskoj Federacii na dolgosrochnyj period 2015 2030gg.
- 9. Ivanova G.E., Truhanov A.I. Global'nye perspektivy razvitiya medicinskoj reabilitacii. Vestnik vosstanovitel'noj mediciny. 2017. № 6 (82). S. 2-6.
- Safonicheva O.G., Martynchik S.A. Zadachi razvitiya nauchnoj platformy medicinskoj nauki «profilakticheskaya sreda»: tekhnologicheskie resheniya. Uspekhi sovremennogo estestvoznaniya. 2015. №3. S.102-106.
- 11. Rahmanin YU.A., Bobrovnickij I.P. Nauchnye i organizacionno-metodicheskie osnovy integracii mediciny okruzhayushchej sredy, ehkologii cheloveka i prakticheskogo zdravoohraneniya v celyah obespecheniya aktivnogo dolgoletiya cheloveka. Vestnik vosstanovitel'noj mediciny. 2017. № 1 (77). S. 2-7
- 12. Truhanov A.I., Chudakov S.YU. Rol' preventivnoj mediciny v social'noj politike gosudarstva. Vestnik vosstanovitel'noj mediciny. 2017. № 1 (77). S.8-17.
- 13. Moskalev A.A. Molekulyarnye biomarkery stareniya dlya preventivnoj mediciny. Vestnik vosstanovitel'noj mediciny. 2017. № 1 (77). S. 18-29.
- 14. Doklad o chelovecheskom razvitii v Rossijskoj Federacii za 2016 god. Kratkaya versiya pod red. S.N. Bobyleva i L.M. Grigor'eva. Analiticheskij centr pri Pravitel'stve Rossijskoj Federacii. 2016. 44s.
- 15. Atlas of New Professions. Agency for strategic initiatives. Scolkovo. First edition. Moscow. 164 S.
- Krut'ko V.N., Doncov V.I., Molodchenkov A.I., Potemkina N.S., Smirnov I.V. Internet tekhnologiya dlya personalizirovannoj podderzhki zdorov'esberezheniya. Vestnik vosstanovitel'noj mediciny. 2017. № 1 (77). S.90-95.
- 17. Safonicheva O.G. Profilaktika travmatizma u lyudej pozhilogo vozrasta. \_Personalizirovannyj podhod. Manual'naya terapiya. 2016. № 4 (64). S. 95-96.
- 18. Safonicheva O.G. New international educational project in preventive, predictive and personalized medicine. The EPMA Journal. 2014. T. 5. № S1. C. 20.

#### **РЕЗЮМЕ**

Мировые тенденции демографической ситуации определяют увеличение продолжительности жизни населения индустриально развитых стран. В ответ на вызовы современности создаются международные научные, медико-социальные, инфраструктурные и образовательные проекты. Новая программа магистратуры по направлению подготовки 32.04.01. «Общественное здравоохранение», профиль «Персонализированное управление здоровьем и активное долголетие» разрабатывается для решения актуальных социально-значимых задач по увеличению качества и продолжительности жизни населения России; учитывает основные требования Национальной Технологической Инициативы-2035 «HealthNet» и соответствует требованиям федерального государственного образовательного стандарта, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации.

**Ключевые слова:** общественное здоровье, демографическая ситуация, стратегические приоритеты, магистерская программа, активное и здоровое долголетие, персонализированное управление здоровьем, продолжительность жизни, профилактическая медицина.

#### **ABSTRACT**

The increasing of the population life expectancy is the demographic situation world trend in the industrially developed countries. International scientific, medical-social, infrastructural and educational projects are being created in response to the modern challenges.

The new Master's program in the field of training 32.04.01 "Public Health", the profile "Personalized health management and active ageing" is developing for solving socially significant problems to increase the quality of life and longevity of the Russian population. The Master's program takes into account the main requirements of the National Technological Initiative-2035 HealthNet and compliances to the federal state educational standards approved by the Order of the Ministry of Education and Science of the Russian Federation.

**Keywords:** public health, a demographic situation, a strategic priorities, a master's program, active and healthy ageing, personalized health management, life expectancy, preventive medicine.

Контакты:

Сафоничева О.Г. E-mail: safonicheva.o@mail.ru