

Образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования
«Институт междисциплинарной медицины»
(ОЧУ ДПО «ИММ»)

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института междисциплинарной медицины

А.Б. Данилов

1 июля 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

«НЕЙРОБИОМЕДИЦИНА»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 520 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

ПРИНЯТО:

Педагогическим советом ОЧУ ДПО «ИММ»
Протокол № 7 от « 1 » июля 2022 г.

Председатель _____ А.Б. Данилов

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Нейробиомедицина»/Образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт междисциплинарной медицины», [Дружинин Д.С.]. – М., 2022. – 62 с.

СОСТАВИТЕЛЬ:

Дружинин Д.С.

ОТВЕТСТВЕННЫЙ РЕДАКТОР:

Директор ОЧУ ДПО «ИММ»
Д.м.н., профессор А.Б. Данилов

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нейробиомедицина» (срок обучения 520 академических часа)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа

Содержание

№п/п	Наименование раздела	Страница
	ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ	5
1.	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ	8
1.1.	Нормативные правовые основания разработки программы	8
1.2.	Цель и задачи освоения программы	8
1.3.	Соотнесение образовательных компетенций с трудовыми функциями соответствующих целевых групп слушателей	9
1.4.	Планируемые результаты освоения программы	26
1.5.	Характеристика компетенций	27
1.6	Категория слушателей	28
1.7	Срок обучения	28
1.8	Форма обучения	28
1.9	Структурное подразделение, реализующее программу	28
2.	СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	29
2.1.	Учебно-тематический план	29
3	ФОРМА ОБУЧЕНИЯ. ТРУДОЕМКОСТЬ И СРОК ОБУЧЕНИЯ. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	33
4	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА	35
5	ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	60
6	КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	70
6.1.	Перечень тем для итоговой аттестационной работы по программе	70
6.2.	Критерии оценки	71
7	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	72
8	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	73
8.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса	73
8.2	Учебно-методическое и информационное обеспечение программы	73

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1	Наименование программы	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ «НЕЙРОБИОМЕДИЦИНА»
2	Объем программы	520 часов
3	Форма обучения	Очно-заочная
4	Вид выдаваемого документа	Диплом о переподготовке установленного образца
5	Уровень профессионального образования	Высшее образование (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
6	Основная специальность	Общая врачебная практика (семейная медицина)
7	Дополнительное специальности	Врач-акушер-гинеколог, Врач-психиатр, Врач клинической лабораторной диагностики, Врач-функциональный диагност, Врач-психотерапевт, Врач-аллерголог-иммунолог, Врач-гастроэнтеролог, Врач по общей гигиене, Врач-дерматовенеролог, Врач-диетолог, Врач-кардиолог, Врач-клинический фармаколог, Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине, Врач-невролог, Врач-профпатолог, Врач-рефлексотерапевт, Врач-терапевт, Врач-физиотерапевт, Врач-остеопат, Врач-эндокринолог, Врач общей врачебной практики (семейная медицина), Врач-уролог, Врач физической и реабилитационной медицины.
8	Обоснование целевой аудитории	Превентивная медицина — направление альтернативной медицины, целью которого является профилактика любого рода расстройств и сохранение активного долголетия. В свою очередь профилактика заболеваний является одной из первостепенных задач современного здравоохранения, и одним из основных видов профессиональной деятельности врачей-специалистов всех без исключения направлений медицины (компетенции, соответствующие профилактическому виду деятельности,¹ включены во все Федеральные образовательные стандарты высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), так же как и трудовые функции по обеспечению профилактических мероприятий² (согласно профессиональным стандартам медицинских

		работников. Превентивная медицина предполагает восстановление и укрепление здоровья, построена на концепции профилактического и антивозрастного подхода с целью улучшения качества жизни и увеличения её продолжительности и, в первую очередь, на индивидуализированном подходе и желании предотвратить заболевания прежде, чем появляется необходимость в их активном лечении
9	Аннотация	Первая программа в России, рассматривающая человека как целостную систему, в которой состояние здоровья и болезни обусловлены психо-нейро-эндокринно-иммунными взаимодействиями. Обучение на курсе позволит расширить горизонт клинического мышления врача, овладеть методологией прецизионной диагностики, персонализированной превенции и терапии. Нейробиомедицина представляет собой объединение биомедицины и нейронаук (включая генетику, эпигенетику, молекулярную биологию, биохимию, биомеханику, иммунологию, эндокринологию, неврологию, психофизиологию, психотерапию, медицину окружающей среды и др.) в единую практико-ориентированную концепцию для превенции и терапии большинства заболеваний. Наряду с воздействиями на биохимические процессы, ключевыми мишенями нейробиомедицины являются нарушения восприятия, эмоционально-когнитивной переработки информации и поведения. Междисциплинарный курс «Нейробиомедицина» состоит из 12 модулей, каждый из которых представляет собой неотделимый элемент целостного взгляда на здоровье и болезнь человека.
10	Цель и задачи программы	<i>Цель:</i> Реализация дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по теме «Нейробиомедицина» (срок обучения 520 академических часов) направлена на приобретение врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации. (Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; 2016, № 27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ)

		<i>Задачи:</i> – воспитание ответственности обучающегося за ведение квалифицированной профессиональной деятельности; – совершенствование/формирование универсальных и профессиональных компетенций обучающихся; – совершенствование знаний современных методов диагностики и профилактики заболеваний; – совершенствование необходимых для осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, умений и профессиональных навыков, в частности включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития
11	Уникальность программы, отличительные особенности, преимущества ее	Программа обучения построена на современном представлении о диагностике и профилактике заболеваний и является мультидисциплинарной. Программа включает в себя разностороннее рассмотрение взаимосвязанных психонейро-иммуно-эндокринных взаимодействий и содержит значительное количество научных сведений и примеров из практики. В разработке Программы применяли участие ведущие специалисты в области превентивной медицины. Программа реализуется как в очном формате, так и посредством дистанционных образовательных технологий и носит практикоориентированный характер. Все модули структурированы на темы. Обучающиеся также получают доступ к литературным изданиям и периодическим пособиям по соответствующим профилю программы темам.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа профессиональной переподготовки врачей по теме «Нейробиомедицина» трудоемкостью 520 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Приказа Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), соответствующих заявленным в целевой аудитории специальностям, Профессиональных стандартов врачей-специалистов (согласно целевой аудитории) и является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

1.2. Цель и задачи освоения программы

Цель реализации программы: Реализация дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по теме «Нейробиомедицина» (срок обучения 520 академических часов) направлена на приобретение врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации. (Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; 2016, № 27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ)

Задачи освоения программы:

- воспитание ответственности обучающегося за ведение квалифицированной профессиональной деятельности;
- совершенствование/формирование универсальных и профессиональных компетенций обучающихся;
- совершенствование знаний современных методов диагностики и профилактики заболеваний;
- совершенствование необходимых для осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, умений и профессиональных навыков, в частности включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Характеристика нового вида профессиональной деятельности:

- Область профессиональной деятельности слушателя, прошедшего обучение по программе профессиональной переподготовки для выполнения нового вида профессиональной деятельности «Нейробиомедицина», включает:
 - воспитание ответственности обучающегося за ведение квалифицированной профессиональной деятельности;
 - совершенствование/формирование универсальных и профессиональных компетенций обучающихся;
 - совершенствование знаний современных методов диагностики и профилактики заболеваний;
 - совершенствование необходимых для осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, умений и профессиональных навыков, в частности включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.
- Объектами профессиональной деятельности являются: население; среда обитания человека; физические и юридические лица; совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.
- Слушатель, успешно завершивший обучение по данной программе, должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

1.3. Соотнесение образовательных компетенций с трудовыми функциями соответствующих целевых групп слушателей

Целевая аудитория	Трудовая функция	Код трудовой функции	Нормативный документ	Компетенция	Образовательный модуль
Врач-акушер-гинеколог	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	A/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 апреля 2021 г. № 262н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач - акушер-гинеколог»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

	Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	A/02.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач-психиатр	Проведение медицинских обследований с целью диагностирования психических заболеваний	B/01.7	Профессиональный стандарт не утвержден. Трудовые функции взяты из Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

	Проведение терапевтического лечения психических расстройств пациента	В/02.7	профессионального стандарта «Специалист в области психиатрии» (подготовлен Минтрудом России 11.01.2016)	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач клинической лабораторной диагностики	Организация контроля качества клинических лабораторных исследований третьей категории сложности на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах исследований	А/01.7	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 145н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач - клинической лабораторной диагностики"»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач-функциональный диагност	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	А/05.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. № 138н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач - функциональной диагностики"»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

Врач-психотерапевт	Назначение и проведение лечения пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи	-	Профессиональный стандарт не утвержден. Трудовые функции взяты из Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области психиатрии» (подготовлен Минтрудом России 11.01.2016)	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач-аллерголог иммунолог	- Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза	A/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 138н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач - аллерголог-иммунолог»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при аллергических заболеваниях и	A/03.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

	(или) иммунодефицитных состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов				
Врач-гастроэнтеролог	Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	A/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. № 139н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач - гастроэнтеролог»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности	A/02.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач по общей гигиене	Проведение социально- гигиенического мониторинга и оценки риска	B/02.7	Профессиональный стандарт не утвержден. Трудовые функции взяты из Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

	воздействия факторов среды обитания на здоровье человека		утверждении профессионального стандарта "Специалист в области медико-профилактического дела» от 25 июня 2015 г. №399н		
	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	С/01.7		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач-дерматовенеролог	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными и новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой	А/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 142н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач - дерматовенеролог»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

	Оказание первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями	A/02.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач-диетолог	Диагностика заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии	A/02.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 2 июня 2021 г. N 359н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-диетолог"	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
	Назначение лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности, в том числе при оказании паллиативной	A/03.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

	медицинской помощи				
Врач-кардиолог	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	A/03.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 140н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-кардиолог»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач-клинический фармаколог				УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине	Организация систематического контроля за	B/01.8	Профессиональный стандарт не утвержден. Трудовые функции взяты из Проекта	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5	Модули 1-12

	состоянием здоровья лиц, занимающихся физической культурой и спортом, медицинских осмотров		приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта "Врач по спортивной медицине» от 11 октября 2018 г.	ПК-9 ПК-10	
Врач-невролог	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	A/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. № 51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
	Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа	A/04.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

	жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения				
Врач-профпатолог	Диагностика и раннее выявление профессионально значимых заболеваний, установление связи заболевания с профессией	A/01.8	Профессиональный стандарт не утвержден. Трудовые функции взяты из Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-профпатолог" (подготовлен Минтрудом России 17.01.2022 г.)	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
	Проведение обязательных (предварительных, периодических, внеочередных) медицинских осмотров	A/03.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач-рефлексотерапевт	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии	C/01.8	Профессиональный стандарт не утвержден. Трудовые функции взяты из Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 года N 572н «Специалист по медицинской	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

	Назначение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях	С/02.8	реабилитации»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
	Проведение и контроль эффективности применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов	С/03.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач-терапевт	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия"	А/01.7	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт участковый"»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями	А/02.7		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9	Модули 1-12

	по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности			ПК-10	
Врач-физиотерапевт	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии	В/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
	Назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями	В/02.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
	Проведение и контроль эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных	В/03.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

	программ реабилитации и абилитации инвалидов				
Врач-остеопат	Проведение медицинской реабилитации пациентов методами остеопатической коррекции соматических дисфункций	A/03.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 02 июня 2021 г. № 358н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-остеопат»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач-эндокринолог	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	A/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 132н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог"	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	A/03.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

	эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов				
Врач общей врачебной практики (семейная медицина)	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	A/01.8	Профессиональный стандарт не утвержден. Трудовые функции взяты из Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	A/02.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач-уролог	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских	A/01.8	Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 137н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-уролог" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 N 50632)	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

	половых органов, установление диагноза				
	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	A/03.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12
Врач физической и реабилитационной медицины	Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека	A/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 года N 572н «Специалист по медицинской реабилитации»	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

	и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности				
	Проведение и контроль эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов	A/03.8		УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Модули 1-12

1.4. Планируемые результаты освоения программы

В результате освоения настоящей образовательной программы обучающийся должен **знать:**

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации;
- основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, Всероссийской службы медицины катастроф;
- основы медицинской этики и деонтологии;
- этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения основных заболеваний;
- применение психо-нейро-эндокрино-иммунологии в клинической практике;
- технологии саморегуляции;
- практико-ориентированные методы прецизионной диагностики;
- методы динамического наблюдения за состоянием органов и систем;
- о возможностях нейрокинезиологии, как недостающего звена в компетенциях врача превентивной медицины;
- основы нейронутрициологии, как инструмент регуляции психо-нейро-эндокрино-иммунологических взаимодействий;
- как хрономедицина открывает резервные возможности повышения эффективности методов превентивной медицины;
- применение брейнфитнеса, как ключевого звена в нейробиомедицине;
- инновационные технологии современной медицины;
- инструменты и приемы эффективной коммуникации врача и пациента;
- методы оценки и проектирования здоровой среды жизнедеятельности;
- этапы открытия собственного кабинета/центра нейробиомедицины.

уметь:

- применять принципы системной биологии при ведении профессиональной деятельности;
- использовать генетическое тестирование в целях профилактики заболеваний;
- проводить оценку факторов риска в превентивной медицине;
- назначать генетическое исследование микробиоты кишечника;
- проводить светотерапию;
- применять в профессиональной деятельности методы и средства когнитивно-поведенческой терапии;
- проводить обследование пациента при нарушении сна;
- анализировать генетические особенности и иные биомаркеры с целью выявления предрасположенностей к развитию заболеваний и влияния на риски развития таких заболеваний факторов окружающей среды, применять соответствующие профилактические меры, минимизирующие такие риски;

владеть практическими навыками:

- применения персонализированных методов лечения заболеваний и коррекции состояний, включая персонализированное применение лекарственных препаратов и биомедицинских клеточных продуктов, в том числе таргетных (мишень-специфических), основанное на анализе генетических особенностей и иных биомаркеров;
- проведения оценки нейро-иммуно-эндокринного статуса;
- проведения оценки нутритивного статуса;
- проведения лекарственного мониторинга;
- проведения фармакогенетических исследований системы биотрансформации и транспортеров лекарственных средств;
- проведения диагностики стрессоустойчивости;
- применения инструментов стресс-менеджмента в управлении головной болью;
- адаптивного био-управления;
- проведения оценки и проектирования здоровой среды жизнедеятельности;
- использования биомаркеров для мониторинга эффективности лечения.

1.5. Характеристика компетенций

В результате освоения настоящей образовательной программы у **обучающихся совершенствуются** следующие **универсальные компетенции**:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

В результате освоения настоящей образовательной программы у **обучающихся формируются** следующие **профессиональные компетенции**, необходимые для выполнения трудовых функций:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-5)

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

1.6. Категория слушателей

Лица с законченным высшим медицинским образованием по базовым специальностям 14.01.01 Врач-акушер-гинеколог, 14.01.06 Врач-психиатр, 31.08.05 Врач клинической лабораторной диагностики, 31.08.12 Врач-функциональный диагност, 3.31.08.22 Врач-психотерапевт, 14.03.09 Врач-аллерголог-иммунолог, 14.01.28 Врач-гастроэнтеролог, 14.02.01 Врач по общей гигиене, 14.01.10 Врач-дерматовенеролог, 31.08.34 Врач-диетолог, 14.01.05 Врач-кардиолог, 14.03.06 Врач-клинический фармаколог, 14.03.11 Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине, 14.01.11 Врач-невролог, 31.08.44 Врач-профпатолог, 31.08.47 Врач-рефлексотерапевт, 31.08.49 Врач-терапевт, 31.08.50 Врач-физиотерапевт, 31.08.52 Врач-остеопат, 14.01.02 Врач-эндокринолог, 31.08.54 Врач общей врачебной практики (семейная медицина), 14.01.23 Врач-уролог, 14.03.11 Врач физической и реабилитационной медицины

1.7. Срок обучения

Трудоемкость обучения по данной программе – 520 часов, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы слушателя. Общий срок обучения – 1 год.

1.8. Форма обучения

Форма обучения – очно-заочная

1.9. Структурное подразделение, реализующее программу

Образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт междисциплинарной медицины».

Образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования
«Институт междисциплинарной медицины»
(ОЧУ ДПО «ИММ»)

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института междисциплинарной медицины

А.Б. Данилов

2022 г.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1 Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование модуля/темы	Общая трудоемкость, час.	Всего аудиторных занятий, час	В том числе		СРС, час.	Коды профессиональных компетенций	Форма контроля
				лекции , час	практические занятия , час.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Модуль 1. PNEI-КОНЦЕПЦИЯ: ВМЕСТЕ УВИДИМ ЦЕЛОЕ							
1.1	Теоретические основы психо-нейро-эндокриноиммунологии и диагностики	10	6	3	3	4	УК-1,2 ПК-1,2	зачет
1.2	Современные инструменты психо-нейроэндокрино-иммунологии в клинической практике	24	10	5	5	14	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9	
	Промежуточная аттестация	2	-	-	-	2		
	Итого в модуле	36						
2.	Модуль 2. СТРЕСС-МЕНЕДЖМЕНТ							

2.1	Стресс и проблема адаптации	4	2	1	1	2	УК-1,2 ПК-1,2	зачет
2.2	Профессиональный стресс в жизни современного специалиста	6	4	2	2	2	УК-1,2 ПК-1,2	
2.3	Разные подходы к изучению стресса	6	3	1	2	3	УК-1,2 ПК-1,2	
2.4	Острые и хронические формы стрессовых состояний	6	2	1	1	4	УК-1,2 ПК-1,2	
2.5	Комплексная методология оценки и коррекции психологического стресса в профессиональной деятельности	6	2	1	1	4	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9	
2.6	Методы профилактики и коррекции стресса	6	3	1	2	3	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9	
	Промежуточная аттестация	2				2		
	Итого в модуле	36						
3	Модуль 3. НЕЙРОДИАГНОСТИКА							
3.1	Теоретические основы нейродиагностики	26	11	5	6	15	УК-1,2 ПК-1,2	зачет
3.2	Диагностические инструменты	44	18	8	8	26	УК-1,2 ПК-5	
	Промежуточная аттестация	2				2		
	Итого в модуле	72						
	Модуль 4. НЕЙРОМОНИТОРИНГ							
4.1	Системы и методы исследования эмоционального состояния человека	10	6	3	3	4	УК-1,2 ПК-1,2	зачет
4.2	Критерии оценки когнитивных нарушений в клинических исследования	12	6	3	3	6	УК-1,2 ПК-1,2	
4.3	Копинг-поведение: эмпирическое	12	4	3	1	8	УК-1,2	

	исследование						ПК-5	
	Промежуточная аттестация	2				2		
	Итого в модуле	36						
	Модуль 5. НЕЙРОКИНЕЗИОЛОГИЯ							
5.1	Концепция и теоретические основы кинезиологии и нейрокинезиологии	10	6	3	3	4	УК-1,2 ПК-1,2	зачет
5.2	Практическое применение нейрокинезиологии	24	10	5	5	14	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9	
	Промежуточная аттестация	2				2		
	Итого в модуле	36						
	Модуль 6. НЕЙРОНУТРИЦИОЛОГИЯ							
6.1	Питание, иммунитет и нервная система	8	4	2	2	4	УК-1,2 ПК-1,2	зачет
6.2	Влияние питания на когнитивные функции, настроение и поведение	8	2	1	1	6	УК-1,2 ПК-1,2	
6.3	Разновидности диетотерапии	8	6	2	4	2	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9	
6.4	Питание, микробиота и активное долголетие	10	4	1	3	6	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9	
	Промежуточная аттестация	2				2		
	Итого в модуле	36						
	Модуль 7. ХРОНОМЕДИЦИНА: РЕЗЕРВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДОВ ПРЕВЕНТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ							
7.1	Основные понятия о биологических ритмах. Методы хронобиологии	8	4	2	2	4	УК-1,2 ПК-1,2	зачет
7.2	Ритм «сон – бодрствование»	8	2	1	1	6	УК-1,2	

							ПК-1,2	
7.3	Биологические циркадианные часы	8	6	2	4	2	УК-1,2 ПК-1,2	
7.4	Хронофармакотерапия различных заболеваний	10	4	1	3	6	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9	
	Промежуточная аттестация	2				2		
	Итого в модуле	36						
	Модуль 8. БРЕЙНФИТНЕС: ТЕХНОЛОГИИ УЛУЧШЕНИЯ РАБОТЫ МОЗГА							
8.1	Брейнфитнес – история появления термина, значение и польза	10	6	3	3	4	УК-1,2 ПК-1,2	зачет
8.2	Тренировка мозга и когнитивная стимуляция	12	6	3	3	6	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9	
8.3	Упражнения и методики брейнфитнеса	12	4	3	1	8	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9	
	Промежуточная аттестация	2				2		
	Итого в модуле	36						
	Модуль 9. ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕВЕНТИВНОЙ И ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНЕ							
9.1	Инновационные технологии фармакотерапии	17	8	4	4	9	УК-1,2 ПК-1,2	зачет
9.2	Инновационные методы диагностики и терапии	17	7	4	3	10	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5	
	Промежуточная аттестация	2				2		
	Итого в модуле	36						
	Модуль 10. ОСНОВЫ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНЕ							

10.1	Теоретические основы когнитивно-поведенческой терапии	17	8	4	4	9	УК-1,2 ПК-1,2	зачет
10.2	Техники когнитивно-поведенческой терапии	17	7	4	3	10	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5	
	Промежуточная аттестация	2				2		
	Итого в модуле	36						
Модуль 11. ОЦЕНКА И ПРОЕКТИРОВАНИЕ ЗДОРОВОЙ СРЕДЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ								
11.1	Методология анализа риска здоровью	8	4	2	2	4	УК-1,2 ПК-5 ПК-1,2	зачет
11.2	Салютогенный подход при формировании урбанизированной среды	8	4	2	2	4	УК-1,2 ПК-5 ПК-1,2	
	Промежуточная аттестация	2				2		
	Итого в модуле	18						
Модуль 12. КАК ОТКРЫТЬ КАБИНЕТ/ЦЕНТР ПРЕВЕНТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ								
12.1	Введение в превентивную медицину	2	1	1	-	1	УК-1,2 ПК-5 ПК-1,2	зачет
12.2	Основы формирования превентивных оздоровительных программ и оценка их эффективности	2	1	1	-	1	УК-1,2 ПК-5 ПК-1,2	
12.3	Методологические аспекты подготовки специалистов превентивной медицины	2	1	-	1	1	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	
12.4	Основы управленческого учета в медицинских центрах	2	1	1	-	1	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9	

							ПК-10	
12. 5	Особенности лицензирования медицинских центров	2	1	1	-	1	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	
12. 6	Основы открытия, планирования и развития медицинского бизнеса	3	2	1	1	1	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	
12. 7	Оснащение кабинета/центра превентивной медицины	3	2	1	1	1	УК-1,2 ПК-1,2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	
	Промежуточная аттестация	2				2		
	Итого в модуле	18						
	Итоговая аттестация	88				72		
	Итого:	520						

3. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ. ТРУДОЕМКОСТЬ И СРОК ОБУЧЕНИЯ. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Форма обучения: Очно-заочная

Трудовое обучение: 520 ч. За единицу времени принят 1 академический час (45 минут).

Срок обучения: 12 месяцев с последующим прохождением итоговой аттестации

№ п/п	Наименование темы	Всего часов	М ес яц 1	М ес яц 2	М ес яц 3	Ме сяц 4	Ме сяц 5	Ме сяц 6	Ме сяц 7	Ме сяц 8	Ме сяц 9	Ме сяц 10	Ме сяц 11	Месяц 12
1	PNEI-концепция: вместе увидим целое	36	36											
2	Стресс-менеджмент	36	10	26										
3	Нейродиагностика	72		20	52									
4	Нейромониторинг	36				36								
5	Нейрокинезиология	36					36							
6	Нейронутрициология	36						36						
7	Хрономедицина: резервные возможности повышения эффективности методов превентивной медицины	36							36					
8	Брейнфитнес: технологии улучшения работы мозга	36								36				
9	Инновационные технологии в превентивной и персонализированной медицине	36									36			
10	Основы когнитивно-поведенческой терапии для специалистов по персонализированной медицине	36										36		
11	Оценка и проектирование здоровой среды жизнедеятельности	18											18	
12	Как открыть кабинет/центр превентивной медицины	18											18	
13	Итоговая аттестация	88												88
Итого:			46	46	52	36	36	36	36	36	36	36	36	88

4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

№ модуля	Наименование модуля	Содержание модуля	Компетенции
1	PNEI-концепция: вместе увидим целое	<u>Тема 1: Теоретические основы психо-нейро-эндокриноиммунологии и диагностики</u> - Общие положения о болевом синдроме Понятие боли, компоненты боли, классификация, патогенез и проявления. Биологические, психологические и социальные аспекты боли: типы и патофизиологические механизмы боли. Периферические и центральные механизмы боли. Психологические факторы и боль. Социальные факторы и боль. Боль и сон. - Хронический болевой синдром Современное представление о хронической боли: Этиопатогенез. Причины хронической боли. Принципы этиопатогенетической терапии хронической боли. Психосоматика боли. Современные методы диагностики хронической боли. Современные методы лечения хронической боли (фармакотерапия и нелекарственные методы лечения, обзор методов психотерапии пациентов с хронической болью) <u>Тема 2: Современные инструменты психо-нейроэндокрино-иммунологии в клинической практике</u> - Развитие направления когнитивно-поведенческой психотерапии Когнитивная терапия Аарона Бека. Рационально-эмотивно-поведенческая терапия (РЭПТ). Когнитивная терапия Альберта Эллиса. Поведенческая терапия. Майндфулнесс.	

		● Роль и место когнитивно-поведенческой психотерапии в управлении болью. Особенности работы с трудными пациентами, страдающими хронической болью Алгоритм в работе с болью. Направления психотерапии в работе с болью. Показания и противопоказания, ограничения и возможности. Биопсихосоциальный подход к лечению хронической боли. «Проблемный» пациент: кто это? Типы трудных пациентов (Сверхинформированный пациент. Тревожно-мнительный пациент. Ипохондрический пациент. Отказывающийся пациент. Пациент нарушающий «границы». Конфликтный пациент). Психологические аспекты при работе с трудными пациентами. Индивидуальный подход. ● Коммуникация в когнитивно-поведенческой психотерапии больных с хронической болью Привлечение и приобщение пациента к философии метода. Позиция психотерапевта и пациента. Контакт и психотерапевтический контракт в современной когнитивноповеденческой психотерапии. Эмпатическое слушание, направленный инсайт. Личность и фиксированные формы поведения в когнитивно-повеленческой психотерапии. Комплаенс. Формирование мотивации. ● Медицинская модель когнитивно-поведенческой терапии Показания, противопоказания, роль и место КПТ в лечении и реабилитации пациентов с психосоматическими расстройствами. Когнитивнаяконцептуализация боли в когинитивно-поведенческой психотерапии.Стандартный курс и структура когнитивной терапии пациентов с хронической болью (оценка боли, основные методы когнитивно-поведенческого воздействия, психосоциальные факторы стресса, самоутверждение) ● Когнитивно-поведенческая терапия различных болевых	
--	--	--	--

		синдромов Когнитивно-поведенческая психотерапия синдрома хронической тазовой боли: специфика проведения и эффективность. Когнитивно-поведенческая терапия в лечении пациентов с мигренью. Когнитивно-поведенческая психотерапия синдрома раздраженного кишечника: специфика и эффективность. Клиническая характеристика и когнитивная концептуализация наиболее часто встречающихся болевых синдромов: болей в спине; фибромиалгии.	
2	Стресс-менеджмент	<u>Тема 1: Стресс и проблема адаптации</u> Социально-экономические и медикодемографические аспекты изучения стресса в экономически развитых странах. Критерии оценки влияния стресса на здоровье человека. Стресс и нарушения поведенческой адаптации. Болезни «стрессовой этиологии» и формы личностной дезадаптации. Критерии оценки негативных последствий стресса на индивидуальном и популяционном уровне <u>Тема 2: Профессиональный стресс в жизни современного специалиста</u> Профессиональный стресс и здоровье человека. Понятия «психическое здоровье», «профессиональное здоровье». Стресс и надежность деятельности. Стресс и пограничные состояния. Основные сферы изучения стресса в современных психологических исследованиях <u>Тема 3: Разные подходы к изучению стресса</u> ● Экологический подход к изучению стресса. Принципиальная схема анализа стресса в моделях взаимодействий «личность-среда». Стресс как результат дисбаланса между требованиями среды и ресурсами человека. Методы анализа источников стресса и его негативных последствий. «Витаминная модель» психического здоровья П. Варра. «Профессиональная	

		эпидемиология»: прогноз нарушений здоровья и личностной дезадаптации по риск-факторам профессиональной среды (В. Касл). ● Трансактный подход к изучению стресса Когнитивная модель развития психологического стресса Р. Лазаруса. Роль субъективного образа ситуации и факторов когнитивной оценки в развитии стрессовых реакций. Понятие стратегий совладания/преодоления стресса (копингмеханизмы), их классификация по типу основной направленности. Индивидуальные формы совладающего поведения (модель С. Хобфолла). Трансактная модель стресса Т. Кокса. Примеры эмпирических исследований стресса, основанных на использовании трансактных моделей ● Регуляторный подход к изучению стресса Смена механизмов регуляции деятельности в процессе развития стрессовых состояний. Регуляторные модели динамики состояний человека (Д. Бродбент, А.Б. Леонова). Острые и хронические формы стрессовых состояний, симптомокомплексы их проявлений. Состояния адекватной мобилизации и динамического рассогласования как разные типы продуктивного и непродуктивного реагирования на стрессогенную ситуацию (В.И. Медведев). Структурно-системный анализ стрессовых состояний, примеры прикладных исследований <u>Тема 4: Острые и хронические формы стрессовых состояний</u> Понятия «экстремальные условия» и «экстремальность». Абсолютная и относительная экстремальность. Стрессфакторы абсолютного характера (стрессы среды обитания). Стресс-факторы	
--	--	--	--

		опосредующего характера (новизна, сложность, значимость поведенческих задач). Стресс и психическая напряженность (по Н.И. Наенко). Острый стресс и состояния эмоциональной напряженности. Основные психологические составляющие синдрома хронического стресса (тревога, агрессия, депрессия, астения, соматизация вегетативной симптоматики стресса) <u>Тема 5: Комплексная методология оценки и коррекции психологического стресса в профессиональной деятельности</u> Современные технологии управления стрессов (стресс-менеджмент) – от диагностики к интегральной оценке и коррекции. Трехуровневая модель интегральной оценки стресса. Реализация в форме экспертно-диагностических систем. Индивидуальный профиль стресса и подбор адресных коррекционнопрофилактических средств. Примеры прикладной реализации комплексной методологии стресс-менеджмента <u>Тема 6: Методы профилактики и коррекции стресса</u> Антистрессовый стиль работы и руководства . Основные подходы к борьбе со стрессом. Общая классификация методов профилактики и коррекции стресса в профессиональной деятельности. Примеры методов устранения причин развития стресса – «объектная парадигма» (режимы труда и отдыха, time-management, формирование условий для «здорового образа жизни» и др.) «Субъектная парадигма» – пассивный и активный субъект. Примеры методов непосредственного воздействия на состояние человека (фармакотерапия, культура питания, рефлексотерапия, функциональная музыка, суггестивные воздействия). БОС (биологически обратная связь) в борьбе со стрессом	
3	Нейродиагностика	<u>Тема 1: Теоретические основы нейродиагностики</u>	

		● Предмет исследования, методы, история развития. Возникновение междисциплинарной науки «психонейроиммунологии» (психонейроиммуномодуляции или иммунофизиологии) в конце 80 годов прошлого века, вклад отечественных физиологов. Концепция о нервной регуляции иммунной системы и роли «нейрохимической» установки мозга в этом процессе. ● Сходство нервной и иммунной системы в принципах организации и биологическом предназначении Многоуровневый и многофакторный принцип взаимодействия нейроэндокринной и иммунной систем на уровне мозга, желез внутренней секреции и гормонов, центральных и периферических иммунокомпетентных органов и отдельных иммунных клеток. Структуры мозга и нейромедиаторы в регуляции иммунных процессов. Экстраиммунный и интраиммунные механизмы регуляции. Взаимная регуляция нервной и иммунной систем. Нервная и иммунная система в сохранении гомеостаза. Продукция иммунными и нейроэндокринными клетками одних и тех же нейропептидных гормонов, медиаторов и цитокинов, наличие одинаковых рецепторов, воспринимающих медиаторы, гормоны и цитокины. Феномен памяти - нервно-психическая и «иммунологическая память». ● Причины возникновения болезней и возможности современной профилактической медицины Влияние внешней среды, наследственных факторов, образа жизни и здравоохранения на развитие болезней. Меры по снижению влияния вредных факторов на организм человека, формирование здорового образа жизни. Меры, направленные на раннее	
--	--	--	--

		выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации болезней. Реабилитационные мероприятия (восстановление здоровья) после болезни <u>Тема 2: Диагностические инструменты</u> ● Генетические тестирования Структура ДНК человека. Виды генетических тестирований. Факторы для проведения тестирования. Болезни, поддающиеся генетической диагностике. Процедура проведения генетического тестирования. Секвенирование генома. Восприимчивость к болезням и к лекарствам. Генетические тестирования на эффективность лекарств. ● Технология ЭЛИ-Тест Технология проведения эли-теста. Основные варианты эли-тестов. Профили сывороточной иммунореактивности как «иммунное зеркало» организма в оценки функционального состояния клеток, органов и тканей. Как заглянуть в будущее и предсказать развитие болезни за месяцы и годы до появления клинических симптомов? Трактовка данных эли-тестов. ● Эпигенетика «Генетика предполагает, эпигенетика располагает». История возникновения эпигенетики. Метилирование ДНК – наиболее изученный механизм эпигенетической регуляции активности генов. Что влияет на метилирование? ● Оценка нутритивного статуса Понятие о рациональном питании. Болезни, связанные с неправильным питанием. Дефицит микроэлементов и некоторых	
--	--	--	--

		витаминов как причина болезни. Комплексные методы оценки нутритивного статуса: Современные методы оценки нутритивного статуса здорового человека и пациента с соматической патологией. Принципы физикального осмотра. Клинические методы. Лабораторная оценка. Профилактика и восполнение нутритивных дефицитов. ● Основы метаболомики Принципы и физико-химические методы анализа метаболома. Метаболический анализ биологических жидкостей человека. Метаболические маркеры инфекционных и онкологических заболеваний. Метаболический профиль как средство для изучения механизмов токсичности	
4	Нейромониторинг	<u>Тема 1: Системы и методы исследования эмоционального состояния человека</u> Тесты Люшера, Цунга, Спилберга-Ханина, шкала Гамильтона. Интерпретация результатов обследования. Преимущества и недостатки рассмотренных тестов. Методика Холмса и Рея. Электробиолюминесцентный метод (ЭБЛ). <u>Тема 2: Критерии оценки когнитивных нарушений в клинических исследованиях</u> Нейропсихологические методы исследования. Особенности применения инструментов нейропсихологического и скринингового тестирования когнитивных функций. Критерии отбора и применения отдельных инструментов, их особенности и выбор критериев оценки результатов тестирования в клинических исследованиях. MMSE; MoCA; Шкала памяти Векслера; Mini-Cog. Выбор критериев оценки в клинических исследованиях.	

		Исследование когнитивной функции у пациентов с деменцией. Применение нейропсихологического тестирования у подростков. <u>Тема 3: Копинг-поведение: эмпирическое исследование</u> Понятие психической адаптации. Совладающее со стрессом и защитное поведение: теоретические предпосылки и современные концепции. Концепция копинга: определение, функция и виды. Копинг-механизмы и механизмы психологической защиты. Копинг-ресурсы личности и адаптационный потенциал. Нарушения психической адаптации и психосоматические расстройства. Гендерные различия в копинг-поведении. Возрастные различия в копинг-поведении. Взаимосвязь копинг-механизмов и механизмов психологической защиты личности. Особенности копинг-поведения соматических больных.	
5	Нейрокинезиология	<u>Тема 1: Концепция и теоретические основы кинезиологии и нейрокинезиологии</u> - История кинезиологии и её развитие Триада здоровья. Введение в теорию мудр-модусов. История кинезиологии и её развитие. Теория стресса по Г. Селье (три стадии стресса), понятие гомеостаза. Введение в кинезиологию: мышца-индикатор, понятие и применение мышечного теста и мониторинга, также и способы активации мышцы. Двадцать основных мышц, ассоциированных с определённым меридианом и внутренним органом. Введение понятия проприорецепция и неврологической модели контура, как способа сохранения и передачи информации. - Понятие нейрокинезиологии Нейрокинезиология - наука о связи нервной системы и движения. Различные структуры мозга: кора головного мозга с различными	

		долями, лимбическая система, промежуточный и продолговатый мозг, варолиев мост, ствол головного мозга, спинной мозг. Методы балансировки этих структур для устранения стресса в целом. Отслеживаются расположения блоков в структурах головного мозга. Выявляются причины нарушения интеграции головного мозга. Нервная система органов пищеварения. Структуры мозга и нервная система. Система организма «сердце-мозг». ● Основы анатомии и физиологии нервной системы Архитектура нервной системы. Головной мозг. Черепные нервы. Вегетативная (автоматическая) нервная система. Спинной мозг, проводящие пути и передача нервного импульса. Рецепторы Сопроводительные ткани нервной системы: глия. <u>Тема 2: Практическое применение нейрокинезиологии</u> ● Прикладная нейрокинезиология Введение в прикладную нейрокинезиологию. Работа с механорецепторами кожи. Показания и противопоказания. Работа с проприоцепцией. Нейродинамика. Сенсомоторная система. Базовый уровень мышечного тонуса. Уровень суставных увязок. Уровень пространственной ориентации. Уровни предметного действия. ● Общие диагностические и лечебные процедуры Анализ осанки – визуальная диагностика (как скрининговая система) в определении места расположения значимой гиповозбудимой (гипотоничной мышцы), формирующей болевые мышечные синдромы в укороченных мышцах, расположенных в различных регионах позвоночника и конечностей как результат	
--	--	--	--

		нарушения статической, динамической, неврологической компенсации. Основные мышечные паттерны флексии, экстензии суставов конечностей и туловища. Мышцы — агонисты выполняемых движений, диагностика нарушения их функциональных связей со структурными, химическими, эмоциональными процессами. Ункциональное единство структурных, эмоциональных и химических процессов организма, их взаимовлияние и взаимодействие. ● Мануальное мышечное тестирование Искусство мануального мышечного тестирования (ММТ): понятие о нормореактивной, гипореактивной и гиперреактивной мышце, подготовка мышцы к тестированию, правила тестирования, объективизация ММТ. Тестирование 20 основных мышц имеющих функциональные связи с внутренними органами, позвонками, меридианами, эмоциями ● Основы психотерапевтической нейрокинезиологии Представление об эмоциональном стрессе. Положительные и отрицательные эмоции и их связь с различными структурами тела и биохимическими процессами. Клиника, диагностика, коррекция эмоционально-мышечных, эмоционально-мерадианных, эмоционально-краниальных, эмоционально-висцеральных, эмоционально-энергетических, эмоционально-химических нарушений. Точки Беннета, их связь со стрессом. Психологическая реверсия. Влияние структуры на психо-эмоциональное поведение. Определение эффективности предлагаемых методов коррекции на основании биологической обратной связи с организмом. Цветочные настои Баха при эмоциональных нарушениях. Неврологическая дезорганизация.	
--	--	---	--

		Примитивные рефлексy: Моро и РППС.	
6	Нейронутрициология	<u>Тема 1: Питание, иммунитет и нервная система</u> Определение индивидуальной функциональности организма. Общие понятия функциональности организма. Работа внутренних органов. Анаболизм/катаболизм. Взаимосвязь между иммунной системой и ЦНС. Влияние нутриентов и пищевых рационов на иммунные показатели. Нутриенто-калорийная депривация. Алиментарная профилактика болезней нервной системы. Витаминотерапия. Использование пищевых добавок и биологически активных веществ (БАД и БАВ). Клиническое питание (энтеральное, парентеральное). <u>Тема 2: Влияние питания на когнитивные функции, настроение и поведение</u> Особенности влияния питания на ЦНС. Дефицит основных нутриентов, эссенциальных витаминов и минеральных веществ. Дефицит и нарушения обмена Са. Влияние пищи на когнитивные функции. Результаты применения различных режимов витаминотерапии при неврологической патологии. Болезни ЦНС, при которых проводится диетологическая коррекция когнитивных функций. Серотонин и эмоциональный фон. Влияние питания на настроение детей, подростков и пожилых людей. <u>Тема 3: Разновидности диетотерапии</u> Диета для среднестатистического человека. Для чего нужна диета. Анамнез. Продуктовая корзина. Построение режима и диеты. Организация рационального и лечебного питания. Организация лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях. Принципы, методы и организация лечебного питания. Лечебное	

		питание при различных заболеваниях. Нормативные документы, регламентирующие лечебное питание. Специальные диеты для больных с патологией ЦНС. Кетогенные диеты. Диета Роберта Аткинса. Низко-/малобелковая диета. Низкофенилаланиновая диета. Диета Красногорского. Лечебные диеты для соматических состояний. Детская диетология. Болезни органов пищеварения и диетотерапия. <u>Тема 4: Питание, микробиота и активное долголетие</u> Молекулярные признаки старения и пища. Сигнальные пути энергетического баланса. Влияние ограничения калорий и белков в рационе на физиологию клеток и организма. Утрата белкового гомеостаза. Возрастные изменения состава микробиоты. Функции микробиоты в организме. Влияние диеты на структуру хроматина и экспрессию генов. Влияние питательных веществ на метилирование ДНК. Влияние питательных веществ на модификации гистонов.	
7	Хрономедицина: резервные возможности повышения эффективности методов превентивной медицины	<u>Тема 1: Основные понятия о биологических ритмах. Методы хронобиологии</u> Понятие биологического ритма. Цели и задачи хронобиологии. Хронобиология и ее роль в теории и практике медицины (хронофизиология, хронопатология, хронодиагностика, хронотерапия, хроногигиена, хронопрофилактика). Классификации биологических ритмов (ритмы высокой частоты, ритмы средней частоты, ритмы низкой частоты, сверхмедленные ритмы). Методы организации исследования биоритмов. Ощущение времени человеком в историческом аспекте. Психофизиологические особенности восприятия времени человеком. Понятие «хроном». Параметры биологического ритма. Определение понятий «норма», «здоровье», «болезнь» с точки	

		зрения хронобиологии. Биологические ритмы в онтогенезе человека. Медицинское значение хронобиологии. <u>Тема 2: Биологические циркадианные часы</u> Современное состояние проблемы биологических часов. Этапы поиска внутриклеточных биологических часов. Биохимические колебательные процессы и внутриклеточные часы. Гены биологических часов. Генетическая модель циркадианных часов. Регуляторы циркадианных биологических ритмов. Основные компоненты циркадианной части фотопериодической системы. Где расположен эпифизарный комплекс и что он собой представляет. Суточная и сезонная динамика мелатонина в организме. Роль мелатонина. Климатографические особенности влияния фотопериодизма на жизнедеятельность живых организмов. Полярная ночь и полярный день. Нервная и гуморальная регуляция циркадианной системы. Роль эпифиза и супрахиазматических ядер в синхронизации циркадианных ритмов. <u>Тема 3: Ритм «сон – бодрствование»</u> Человек и его ритмы. Внутренние часы. Эпохи, фазы сна и их значение. Значение сна. Актиграфия. Организация кабинета медицины сна. Ночной и дневной образ жизни. Биоэлектрические характеристики сна. Стадии медленного сна у человека. Депривация сна. Центры бодрствования и медленного сна. Назначение медленной фазы сна. Парадоксальный сон. Назначение быстрой фазы сна. <u>Тема 4: Хронофармакотерапия различных заболеваний</u> Концепция хронофармакологии. Превентивные методы	
--	--	---	--

		хронотерапии. Превентивный метод хронотерапии в клинической практике. Биоритмологические аспекты терапии. Диагностика COAC. Респираторный скрининг SOMNOtouch RESP (Есо). Полиграф SOMNOtouch NIBP. Лечение дыханием. Клиническая эффективность СиПАП-терапии. Аппараты ВІРАР – терапии. Светотерапия. Групповая хронотерапия. Два направления хронофармакологии. Принципы клинической хронофармакотерапии. Понимание зависимости фармакологического эффекта от временного состояния биосистемы.	
8	Брейнфитнес: технологии улучшения работы мозга	<u>Тема 1: Брейнфитнес – история появления термина, значение и польза</u> История и теория нейрофитнеса. Строение мозга. Польза брейн-фитнеса. Что такое целостная система «интеллект — тело». Российские системы брейн-фитнеса. Тестирование при помощи теста Тулуз – Пьерона. Правила применения упражнений и балансов программы «Гимнастика мозга», сбалансированность «тренера» и «клиента». Самодиагностика эмоционального и физического состояния. Понятие о стрессе. 3 фазы стресса по Селье. Мышечное тестирование. Как и где мы можем использовать мышечный тест. Индивидуальное тестирование на трех уровнях (сознательный, подсознательный, телесный), определение наличия «психо-эмоциональных блоков» <u>Тема 2: Тренировка мозга и когнитивная стимуляция</u> Что такое тренировка мозга и как работает когнитивная стимуляция. Гимнастика для мозга, брейн-тренинг. Когнитивная стимуляция. Нейронные сети. Тренировка мозга для детей и подростков. Когнитивная тренировка взрослых людей при поражениях мозга. Преимущества когнитивной стимуляции.	

		Диагностика когнитивных навыков у детей и взрослых. Немедикаментозные методы профилактики и реабилитации когнитивных нарушений. <u>Тема 3: Упражнения и методики брейнфитнеса</u> Упражнения на внимание. Упражнения на развитие языка и речи. Упражнения на подвижность. Упражнения на оценку времени. Упражнения на числа. Упражнения на творческие способности. Упражнения на чтение. Игры для тренировки мозга. Методы и приемы для эффективной работы с информацией. Приемы для забывания ненужной информации. Мультисенсорика. Система упражнений на создание позитивного настроения, ясности понимания, достаточности энергии тела и мозга для нового учения. Упражнения на восстановление равновесия после стрессов. Специальные приемы, которые активизирует одновременно правое и левое полушария головного мозга.	
9	Инновационные технологии в превентивной и персонализированной медицине	<u>Тема 1: Инновационные технологии фармакотерапии</u> ● Рациональная фармакотерапия. Принципы рациональной фармакотерапии. Фармацевтическое и фармакологическое воздействие лекарственных средств. Особенности действия лекарственных средств при повторном применении или прекращении их приема. Взаимозаменяемость лекарственных препаратов. Особенности фармакотерапии в период беременности и лактации. Особенности фармакотерапии у детей. Особенности фармакотерапии у лиц старших возрастных групп. Роль фармацевтических работников в решении задач рациональной фармакотерапии. Персонализированная фармакотерапия: фармакогенетические и фармакокинетические технологии.	

		● Таргетный лекарственный мониторинг. Что такое таргетная терапия? Как работает таргетная терапия? Типы таргетной терапии. Недостатки/ограничения таргетной терапии. Побочные эффекты таргетной терапии. <u>Тема 2: Инновационные методы диагностики и терапии</u> ● Ксеноотерапия. Ксенон в медицине: актуальные области применения и новые направления исследования. Фармакодинамика и фармакокинетика ксенона, показания и противопоказания для применения. Влияние ксенона на сердечнососудистую, нейрогуморальную и морфологическую системы организма человека. Стадии анестезии ксеноном. Методика терапии ксеноном по полужакрытому и закрытому контуру. Современные аппараты для терапии ксеноном. Основные требования к оборудованию. Методология проведения ксеноотерапии. ● Лаеннек терапия. Механизм действия и доказательная база использования плацентарного препарата Лаеннек. Особенности работы с препаратом Лаеннек. Схемы и дозы введения плацентарного препарата ЛАЕННЕК. Триггерные точки. Что это такое и как с этим работать? Процедура фармакопунктурного введения препарата ЛАЕННЕК: точки, дозы, периодичность. Освоение методики введения фармакопунктурного введения препарата. Преимущества натурального препарата: безопасность, эффективность, биодоступность. Чем обусловлена эффективность многокомпонентного препарата Лаеннек: синергизм многокомпонентного состава. Клинические эффекты Лаеннек - терапии: антиоксидантный, регенераторный, противовоспалительный, антистрессорный. Как выбрать наиболее	
--	--	--	--

		результативную схему и способ введения. ● Эндоэкологическая медицина, Общие понятия эндоэкологической медицины. История создания и становления эндоэкологического направления в медицине, термины и понятия, роль нарушений функций интерстиция и лимфатической системы в общей патологии. Морфо-функциональная основа эндоэкологической медицины. Содержание и распределение воды в организме, звенья гуморального транспорта, внутренняя среда организма, анатомия и физиология соединительной ткани, интерстиция, лимфатической системы. Эпицентральная терапия Методы эндолимфатического введения лекарственных препаратов, осуществляемые в непосредственной близости от очага поражения и позволяющие направить их терапевтическое действие непосредственно в очаг поражения. Программы лечения заболеваний различной этиологии и патогенеза в практике врачей: терапевтов, невропатологов, хирургов, стоматологов, отоларингологов, педиатров и других специалистов. ● Майер-терапия. Основные принципы терапии по Майеру. Показания для терапии по Майеру. ● Плазмолифтинг. Теоретические основы технологии плазмолифтинг. Роль тромбоцитов и факторов роста в процессе регенерации тканей. Физиологические и клинические свойства тромбоцитарной аутологичной плазмы (ТАП). Механизм обезболивающего действия ТАП. Лечебные эффекты тромбоцитарной аутологичной плазмы. Роль факторов роста в регенерации тканей. Доза и периодичность введения тромбоцитарной аутологичной плазмы. Как правильно подобрать дозу ТАП при остром и хроническом	
--	--	---	--

		болевым синдроме. Способы введения тромбоцитарной аутологичной плазмы. Плазмопунктура- применение процедуры плазмолифтинг по акупунктурным точкам. Основные понятия рефлексотерапии (акупунктурная точка, меридиан, основные теории рефлексотерапии).	
10	Основы когнитивно-поведенческой терапии для специалистов по персонализированной медицине	<u>Тема 1: Теоретические основы когнитивно-поведенческой терапии</u> Основы, теория и практика КПТ. Поведенческая психотерапия как основа КПТ: история формирования. Перспективы направления КПТ. Техники и приемы КПТ, ограничения применения. Психологическое образование клиента в рамках когнитивно-поведенческого подхода. Теоретические и методологические основы КПТ. Ключевые понятия, термины, формулы, протоколы и алгоритмы КПТ. Диагностика, концептуализация, план терапии и ее структура. Предпосылки и история возникновения КПТ. Влияние философских школ на развитие данного терапевтического направления. Модель ABC, описывающая когнитивные механизмы эмоциональных и поведенческих расстройств. Когнитивная и терапевтическая модели рационально-эмотивно-поведенческой терапии Альберта Эллиса. Когнитивная и терапевтическая модели когнитивной терапии Арона Бека. Сократический диалог как отличительная черта КПТ. Структура когнитивно-поведенческой терапевтической сессии. Использование поведенческих активаций и домашних заданий. Основные школы КПТ в настоящее время. Мифы о КПТ. Правда ли, что КПТ фокусируется на текущих проблемах, игнорируя травмы прошлого и детский опыт? КПТ настолько механизирована, что терапевтом может быть робот? <u>Тема 2: Техники когнитивно-поведенческой терапии</u> Метакогнитивный подход. Mindfulness – терапия, основанная на	

		осознанности. Диалектико-поведенческая терапия. Десенсебилизация и переработка движениями глаз. Схематерапия. технологии отслеживания и фиксации автоматических негативных мыслей. Технологии отслеживания и фиксации промежуточных мыслей. Технологии выявления глубинных дисфункциональных когний. Принципы и техники проработки дисфункциональных когний. Техники работы с дисфункциональными переживаниями. Принципы и техники формирования домашних заданий. Показания, противопоказания, роль и место КПТ в лечении и реабилитации пациентов разных клинических групп (проблемы и расстройства адаптации, неврозы, личностные расстройства, психосоматические заболевания, болезни зависимости, психические заболевания и органические поражения головного мозга). Осознанное сочетание поведенческих и когнитивных техник психотерапии с опорой на логику оказания помощи, мишени и индивидуальную программу психотерапии. Личность и фиксированные формы поведения в работе когнитивно-поведенческого терапевта. Консультирование и психологическая поддержка в КПТ. Повышение качества рефлексии — диагностика расстройства и анализ поведения (условий, контекста, внешней среды, внутренних и внешних факторов). Работа с мотивацией и формирование личной ответственности в КПТ (информирование об условиях изменений — установление причинно-следственных связей между когнциями, чувствами, симптомами и фиксированными формами поведения). Преодоление алекситимии в КПТ. Комплаенс-терапия в рамках КПТ. Формирование новых моделей поведения. Формирование навыков самоменеджмента (самонаблюдения, самооценивания, самоподкрепления, самопомощи).	
--	--	--	--

11	Оценка и проектирование здоровой среды жизнедеятельности	<u>Тема 1: Методология анализа риска здоровью</u> Теоретические основы методологии анализа риска здоровью при воздействии среды обитания. Среда обитания человека. Нагрузка на здоровье населения и гигиеническая градация территорий. Оценка влияния среды на здоровье человека. Основные элементы анализа риска. Характеристика этапов оценки риска здоровья населения. Современные методы оценки риска здоровью населения. Методические рекомендации к экономической оценке рисков для здоровья населения при воздействии факторов среды обитания. Угрозы здоровью человека от воздействия факторов окружающей среды. Заболевания, вызванные или опосредованные факторами окружающей среды. Основные элементы оценки риска здоровью человека. Этапы оценки риска здоровью населения от воздействия факторов окружающей среды. Классификация уровней риска. Мероприятия по управлению риском экологически обусловленных заболеваний. Экспертная оценка экологической и психологической среды на основе CBRE Healthy Quickcheck. Экспертная оценка производительности и здоровья медицинского персонала и офисных сотрудников. Экспертная оценка и сертификация помещений и сооружений по стандартам BREEAM, WELL, LEED. Экологическая экспертиза и сертификация. Экспертная оценка воздействия построенной среды, элементов интерьера и инновационных средоулучшающих технологий (освещение, микроклимат, акустика, эргономика пространства, планировка, биофилия и др.) на уровень здоровья и производительности сотрудников. <u>Тема 2: Салютогенный подход при формировании урбанизированной среды</u>	
----	--	--	--

		Теоретические основы дизайна и здоровья. Принципы салютогенного дизайна. Влияние построенной среды на здоровье и благополучие. Определение понятий «Здоровье» и «Салютогенез». Природа и ее значение для здоровья. Влияние на здоровье дневного света, солнечного света, окон и освещения. Влияние цвета на здоровье. Влияние объектов дизайна на здоровье и благополучие. Влияние уровня шума на здоровье и условия жизни. Акустический комфорт. Влияние музыки на здоровье. Влияние культуры на здоровье. Композиционное единство методов архитектуры и превентивной медицины для построения пространства с определяющей ролью счастья и здоровья человека. Природная среда как благоприятный фактор. Психозволюционная теория; Восстановление после стресса. Теория восстановления внимания; Восстановление от усталости внимания. Теория благоприятной среды; экологический подход. Салютогенная модель в работе над позитивными изменениями в жизни и поведении несовершеннолетних. Устойчивое развитие территорий: поиск балансов при развитии среды жизнедеятельности. Как влияет город на здоровье человека? Проектирование благоприятной психосоциальной среды. Экологическая психология, ландшафтный дизайн, дизайн интерьера. Здоровый дизайн рабочего места. Дизайн медицинских учреждений, особенности дизайна для пожилых людей. Офис как рабочее место, учебная среда. Когнитивная эргономика: как предотвратить офисный синдром, повысить трудоспособность и улучшить настроение на работе. Рекомендации по оптимизации / модификации офисной среды с целью укрепления здоровья и повышения продуктивности сотрудников.	
12	Как открыть кабинет/центр	<u>Тема 1: Введение в превентивную медицину</u>	

	превентивной медицины	Введение в превентивную медицину. История превентивную медицины. Основы медицинской профилактики. Уровни профилактики. Виды профилактики. Превентивная медицина в России и мире: современное состояние и перспективы развития. Современные представления о причинах возникновения болезней с точки зрения возможности воздействия на причинные факторы с учетом современных достижений науки и техники. Силы и средства профилактической медицины. Законодательная база. Пропаганда и санитарное просвещение. Предупредительный и текущий санитарно-эпидемиологический надзор. Роль внешней среды в развитии болезней. Условия жизни и работы. Экологически обусловленные болезни. Профессиональная патология. <u>Тема 2: Основы формирования превентивных оздоровительных программ и оценка их эффективности</u> Принципы формирования профилактических программ. Компоненты алгоритма реализации программы с учетом обратной связи. Принципы успешной реализации программы. Принципы построения превентивных программ. Примеры реализации превентивных программ на уровне территорий, организаций и одного человека. Установка целей оздоровительной программы, согласование индикаторов и промежуточных индивидуальных показателей. Индикаторы для оценки промежуточных и итоговых результатов. Комплексные алгоритмы и check-up'ы для оценки текущего состояния здоровья пациента. Принципы построения персонализированных программ ведения пациентов.	
--	------------------------------	---	--

		<u>Тема 3: Методологические аспекты подготовки специалистов превентивной медицины</u> Единство и различия клинической (конвенционной) и превентивной медицины. Акценты в обучении специалистов превентивной медицины. Какими знаниями и навыками должен обладать специалист по превентивной медицине? Что включает в себя работа специалиста превентивной медицины? Перспективы и необходимость использования интерактивных технологий обучения. Особенности формирования коммуникативной компетентности врача превентивной медицины. <u>Тема 4: Основы управленческого учета в медицинских центрах</u> Контрольно-надзорная деятельность государства. Полномочия органов надзора. Экономические и правовые основы предпринимательства в здравоохранении. Внутренняя отчетность и принципы ее формирования. Управленческая деятельность на разных уровнях деятельности учреждения здравоохранения. Система бюджетирования и система учета (представление данных о стоимости прямых затрат труда, материалов, других ресурсов и накладных расходах по этапам работ или по местам затрат). Общий финансовый бюджет - финансовый план учреждения. Система бюджетов медицинской организации. Контроль за исполнением бюджетов. Организация управленческого учета в медицинской организации. Проведение аудита эффективности бюджетных средств со стороны контролирующих органов. Анализ себестоимости услуг. Маржинальная концепция анализа себестоимости. Резервы снижения себестоимости. Комплексность оценки резервов снижения себестоимости. Анализ структуры	
--	--	---	--

		расходов. Налогообложение как элемент финансового механизма организаций здравоохранения. Организация налогового мониторинга. Налоговое регулирование деятельности организаций здравоохранения. Предпринимательская деятельность организаций здравоохранения и ее необходимые признаки для налогообложения. Доходы организаций здравоохранения. <u>Тема 5: Особенности лицензирования медицинских центров</u> Нормативно-правовое регулирование лицензирования медицинской деятельности. Лицензионные требования, предъявляемые к соискателю. Лицензии на осуществление медицинской деятельности или документы обязательные для получения лицензии. Примеры документов. Порядок и процесс получения лицензии «от А до Я» на примере из практики. Случаи переоформления лицензии. Проверки в медицинской организации. Типичные ошибки, выявленные в медицинской деятельности при проверках. Нормативная база. Аккредитация медицинских работников. Квалификационные требования к медицинскому персоналу. Требования к медицинским изделиям. Практические советы для руководителей клиник по подготовке документов клиники для проверок. <u>Тема 6: Основы открытия, планирования и развития медицинского бизнеса</u> Понятие, назначение, задачи, функции, элементы бизнес-плана создания медицинского центра превентивной медицины. Этапы формирования бизнес-плана. Миссия организации - назначение,	
--	--	---	--

		содержание, истоки, культура и репутация. Цели разработки бизнес-плана – виды, кто их определяет, «дерево целей». Последовательность составления и структура бизнес-плана. Как и когда писать резюме бизнес-плана. Организационная структура медицинского центра превентивной медицины – что необходимо для ее разработки, что она дает для эффективной работы. Производственная программа – понятие о коммерческой деятельности медицинского центра превентивной медицины, план достижения максимальной производственной мощности, объемы продаж. Финансовый план – первоначальные инвестиционные затраты, оборотные средства, прогноз прибыли и убытков, точка безубыточности, модель денежных потоков. Коэффициент рентабельности продаж (ROS) и собственного капитала (ROE). Анализ рисков и SWOT-анализ бизнес-плана создания медицинского центра. Особенности маркетинга в медицине, рынок медицинских услуг, основные функции и понятия медицинского маркетинга. Сегментация медицинского рынка и позиционирование медицинского центра, разработка комплекса маркетинга. Выбор ценовой стратегии и маркетинговые коммуникации. Использование инструментов маркетинговой коммуникации в коммерческой медицине - связи с общественностью («паблик релейшнз», PR), «сарафанное радио», личные (персональные) продажи. Цель и задачи медицинской рекламы, понятие и виды офф- и онлайн рекламы. Выбор месторасположения и названия медицинского центра. Создание логотипа и бренда медицинского центра. Медицинские информационные системы и документооборот. Управленческий учет и KPI. <u>Тема 7: Оснащение кабинета/центра превентивной медицины</u>	
--	--	--	--

		Стандарты оснащения кабинета (отделения, центра) превентивной медицины. Штраф за несоблюдение стандартов оснащения медицинского кабинета. Средства измерений медицинского назначения, медицинская техника, медицинское оборудование. Государственный контроль и надзор за средствами измерения медицинского назначения, используемыми медицинскими учреждениями. Правовое регулирование предпринимательской и хозяйственной деятельности. Процедура приобретения оборудования и медтехники. Сервисное обслуживание, взаимодействие ЛПУ и сервисной организации. Опыт организации инженерно-технической службы.	
--	--	---	--

5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

Комплект тестов по модулю PNEI-концепция: вместе увидим целое

1. С повышенным риском развития какого заболевания связан высокий уровень гомоцистеина?

- а) инсульт
- б) сахарный диабет
- в) болезнь Паркинсона
- г) аневризма аорты
- д) рассеянный склероз

2. Что относится к одним из современных методов терапии в сомнологии?

- а) использование специальных подушек
- б) мелатонин
- в) светотерапия
- г) голодание
- д) стресс-менеджмент

3. Какой стиль питания может снизить риск развития деменции?

- а) MIND-диета
- б) ограничение калорийности до 1000 ккал в день
- в) вегетарианство
- г) средиземноморская диета
- д) питание ,богатое животным белком

4. Мужчина 54 года с гипертонической болезнью 2 степени и мигренью. Что из перечисленных ниже нутрициологических рекомендаций подходит данному пациенту?

- а) начать прием фолиевой кислоты
- б) увеличить употребление продуктов, богатых омега-3
- в) ограничить употребление белковой пищи
- г) избегать употребления растительных масел
- д) ничего из вышеперечисленного

5. Что относится к метаболомическим исследованиям?

- а) органические кислоты в моче
- б) гликированный гемоглобин
- в) цинк в крови
- г) общий анализ крови
- д) С-реактивный белок

Комплект тестов по модулю Стресс-менеджмент

Влияние на поведение человека предыдущего опыта связано со следующей функцией эмоции:

- 1) мобилизующая;
- 2) оценочная;
- 3) побудительная;

- 4) регулирующая;
- 5) экспрессивная.

Влияние эмоций на организм человека отражает термин:

- 1) биоэнергетика;
- 2) нейролингвистическое программирование;
- 3) психоллингвистика;
- 4) психосоматика;
- 5) психотерапия.

Идея, что эмоции являются следствием характерных изменений в организме, принадлежит теории:

- 1) В. Вундта;
- 2) К. Изарда;
- 3) П.В. Симонова;
- 4) У. Джемса и Г. Ланге;
- 5) Ч. Дарвина.

Стресс – это:

- 1) состояние напряжения;
- 2) противоречие;
- 3) несогласие.

Родоначальником теории стресса считается:

- 1) М.П. Фоллет;
- 2) Г.Селье;
- 3) Мак-Грегор.

Комплект тестов по модулю Нейродиагностика

1. SNP-типирование - это анализ

- 1) аффинности;
- 2) однонуклеотидных полиморфизмов;
- 3) титра иммуноглобулинов класса G;
- 4) экспрессии белка

2. В развитии полигенных заболеваний полиморфизмы могут являться:

- 1) ключевым фактором патогенеза;
- 2) не имеющими значения факторами;
- 3) определяющим механизмом клинической картины;
- 4) фактором предрасположенности

3. Области применения секвенирования:

- 1) snp-типирование;
- 2) анализ титра иммуноглобулинов класса E;
- 3) генетическая диагностика различных заболеваний;
- 4) определение активности ферментов;
- 5) секвенирования *denovo*

4. Что относится к метаболомическим исследованиям?

- 1) органические кислоты в моче
- 2) гликированный гемоглобин
- 3) цинк в крови
- 4) общий анализ крови
- 5) С-реактивный белок

5. Нутритивный статус – это

- 1) комплекс клинических показателей, характеризующих ИМТ;
- 2) комплекс клинических, антропометрических и лабораторных показателей, характеризующих количественное соотношение мышечной и жировой массы тела пациента;
- 3) комплекс показателей обеспечивающих нутритивную поддержку организму;
- 4) симптомокомплекс, проявляющийся белково-энергетической недостаточностью;
- 5) явление, заключающееся в соотношении активной клеточной массы и фазового угла при биоимпедансометрии.

Комплект тестов по модулю Нейромониторинг

1) Т.А. Уиллс и С. Шиффман выделяют три стадии копинг-процесса: предупреждающую, собственно совладания и восстанавливающую. О какой из них идет речь: анализ последствий критического события, ограничение размера ущерба, возвращение в прежнее нормальное состояние:

- a) предупреждающая стадия;
- b) стадия совладания;
- c) восстанавливающая стадия;
- d) все ответы неверны.

2) Психологические защиты личности можно рассматривать как:

- a) отдельную трактовку копинга в терминах динамики Эго;
- b) неосознаваемые способы совладания с жизненными трудностями;
- c) самостоятельный механизм адаптации;
- d) все ответы верны.

3) Л.И. Анцыферова считает, что каждый человек должен стремиться к развитию у себя метастратегических техник или обобщенных способов совладания. Что из перечисленного не относится автором к метастратегиям:

- a) способность предвидеть трудные ситуации;
- b) способность предотвратить появление трудностей;
- c) своевременное распознавание неразрешимости конкретных жизненных трудностей и перераспределение, перенос своих усилий на другие актуальные задачи;
- d) игнорирование психологической подготовки к вероятным тяжелым событиям, работа с ними «по факту».

4) Какая из предложенных стратегий в концепции Вебера не является специфичной, встречаясь в классификациях и у других авторов:

- a) поиск социальной поддержки;
- b) сострадание к самому себе;
- c) понижение самооценки;

d) эмоциональная экспрессия.

5) Какое из предложенных утверждений не является верным:

- a) выбор копинг-стратегий детерминируется как личностными особенностями человека, так и требованиями ситуации;
- b) копинг-стратегии могут быть взаимоисключающие;
- c) человек в трудных ситуациях склонен использовать, как правило, несколько стратегий совладания, что обеспечивает их взаимодополнение;
- d) при столкновении с трудной ситуацией, человек сначала использует эмоционально ориентированные, а затем проблемно ориентированные стратегии совладания.

Комплект тестов по модулю Нейрокинезиология

1. Кинезиология – наука о

- a) развитии умственных способностей с помощью дополнительных ИКТ
- b) развитии умственных способностей через определенные методы обучения
- v) развитии умственных способностей через определенные двигательные упражнения

2. Кинезиология относится к:

- a) дополнительному образованию
- b) здоровьесберегающей технологии
- v) технологии развития творческих способностей

3. Кто увидел огромный потенциал, заложенный в физические движения и который можно использовать для развития ребенка?

- a) Пол и Гейл Деннисоны
- b) Пол Деннис
- v) А.Л. Сиротюк

4. Этот тип движения приводит к статическому поведению, требующему сосредоточения и концентрации сознания:

- a) это одностороннее движение тела
- b) это движение, пересекающее среднюю линию тела
- v) это двухстороннее движение тела

5. В каком году в Америке была основана Организация Образовательной Кинезиологии?

- a) 1987
- b) 1988
- v) 1997

Комплект тестов по модулю Нейронутрициология

1) Наука о питании (нутрициология) – это:

- a) наука, изучающая свойства и значение пищевых компонентов;
- b) общее понятие, интегрирующее комплекс наук, своей методологией способствующих решению проблем питания населения;
- v) раздел гигиены, изучающий качество и значение пищевых продуктов;
- г) наука, изучающая процессы превращения (метаболизм) компонентов пищи в организме.

2) Нутриенты – это:

- а) пищевые продукты;
- б) структурные элементы пищи;
- в) пищевые вещества;
- г) биологически активные вещества.

3) Белки – это:

- а) сложные органические соединения, расходуемые в организме на пластические нужды;
- б) высокомолекулярные органические вещества, построенные из остатков аминокислот;
- в) высокомолекулярные органические вещества, обладающие высокой и разнообразной биологической активностью;
- г) высокомолекулярные органические вещества, содержащиеся, главным образом, в продуктах животного происхождения.

4) Магний влияет на нервную, мышечную, сердечную деятельность. Больше всего его содержится

- а) в мясе
- б) в рыбе
- в) в хлебе
- г) яйцах

5) Диссимиляция – это

- а) процесс накопления питательных веществ и энергии в организме
- б) процесс расхода питательных веществ организмом
- в) процесс накопления и расхода питательных веществ организмом

Комплект тестов по модулю Хрономедицина: резервные возможности повышения эффективности методов превентивной медицины

1) Гомеостаз - это:

- а) абсолютное постоянство внутренней среды организма;
- б) относительное динамическое постоянство внутренней среды организма;
- в) приспособленность организмов;
- г) элементарный эволюционный фактор;
- д) развитие патологического процесса.

2) Парадоксальный сон характеризуется:

- а) повышением активности головного мозга по сравнению с медленным сном
- б) большой продолжительностью по времени по сравнению с медленным сном
- в) быстрым движением глаз
- г) отсутствием быстрого движения глаз
- д) сновидениями

3) Медленный сон характеризуется:

- а) снижением активности всех функций организма
- б) большой продолжительностью по времени по сравнению с быстрым сном
- в) быстрым движением глаз

- г) практически отсутствием сновидений
- д) сновидениями

4) Какой медиатор является ключевым в механизме быстрого перехода из бодрствования в сон и обратно?

- а) Гистамин
- б) Серотонин
- в) Орексин
- г) Мелатонин

5) Какая основная причина развития центрального апноэ в виде дыхания Чейна-Стокса в амбулаторной практике?

- а) Ожирение
- б) Застойная сердечная недостаточность
- в) Нейромышечные заболевания
- г) Хроническая обструктивная болезнь легких

Комплект тестов по модулю Брейнфитнес: технологии улучшения работы мозга
Апраксия, возникающая при поражении теменно-затылочных отделов коры левого полушария, называется

- 1) кинестетической;
- 2) регуляторной;
- 3) кинетической;
- 4) пространственной

В ходе нейропсихологического обследования выявляются экстернизированные компоненты

- 1) патологические неврологические симптомы;
- 2) внешние проявления вегетативных реакций;
- 3) особенности движений и речи;
- 4) эмоциональные особенности;
- 5) увлечения, хобби пациента

Для диагностики какой афазии используется метод заданных ассоциаций (перечислить животных, назвать имена)

- 1) сенсорной афазии;
- 2) афферентной моторной афазии;
- 3) амнестической афазии;
- 4) динамической афазии;
- 5) эфферентной моторной афазии.

Какая из скрининговых методик может применяться самим пациентом, без участия специалиста?

- 1) тест прокладывания пути (TMT);
- 2) Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA-test);
- 3) тест Шалфей (SAGE);
- 4) Краткая шкала оценки психического статуса (MMSE);
- 5) тест Мини-Ког (Mini-Cog)

Характеристика первого этапа нейропсихологического тестирования

- 1) предназначен для снижения уровня беспокойства пациента;
- 2) предназначен для выявления когнитивных нарушений;
- 3) длится не более 5 — 7 минут;
- 4) длится до 2 часов;
- 5) максимально упрощен

Комплект тестов по модулю Инновационные технологии в превентивной и персонализированной медицине

- 1) Фармакоэкономическим исследованием можно считать исследование, в котором:
 - а) сравниваются цены на различные препараты;
 - б) сравнивается эффективность различных препаратов;
 - в) сравнивается и стоимость, и эффективность лечения различными препаратами;
 - г) приведены данные о стоимости и эффективности одного лекарственного средства.
- 2) В публикации можно прочесть: «цефтриаксон оказался эффективным у 90% больных, а аугментин - только у 86% больных». Какой вывод Вы должны сделать на основании этой информации:
 - а) цефтриаксон значительно эффективнее, следовательно, именно этот препарат, а не аугментин должен применяться для терапии больных пневмонией;
 - б) цефтриаксон более эффективен, но лечение аугментином обходится дешевле - для лечения лучше выбрать более дешевый препарат;
 - в) разница в клинической эффективности у препаратов невелика (всего 4%), поэтому экономически оправдано применение более дешевого аугментина.
- 3) При фармакодинамическом взаимодействии одно лекарственное средство влияет на такие процессы другого, как:
 - а) всасывание;
 - б) распределение;
 - в) метаболизм (биотрансформация);
 - г) выведение;
 - д) механизм действия
- 4) Преимущество ксенонотерапии в наркологии:
 - а) Нормализация сна;
 - б) Уменьшение мигрени;
 - в) Снижение интенсивности физической боли в теле;
 - г) Повышение выносливости;
 - д) Избавление от страха;
 - е) Снижение воспалительных процессов в организме
 - ж) Всё вышеперечисленное
- 5) Выберите критерии эффективности таргетной терапии
 - а) выживаемость больных и время до прогрессирования;
 - б) метастазирование;
 - в) улучшение клинической картины;
 - г) уменьшение размеров опухоли.

Комплект тестов по модулю Основы когнитивно-поведенческой терапии для специалистов по персонализированной медицине

1) Теоретической основой поведенческой психотерапии является психология:

- а) позитивизма;
- б) бихевиоризма;
- в) гуманизма;
- г) феноменологизма.

2) Оценка эффективности психотерапии осуществляется с учетом следующих аспектов терапевтической динамики:

- а) социальной;
- б) соматической;
- в) психологической;
- г) всех выше указанных.

3) Основным направлением в психотерапии не является:

- а) когнитивно-поведенческое;
- б) динамическое;
- в) психосоциальное;
- г) экзистенциально-гуманистическое.

4) Создателем метода классического обусловливания был:

- а) Скиннер;
- б) Волпе;
- в) Павлов;
- г) Бехтерев.

5) Поведенческая психотерапия, направленная на желательное изменение поведения пациента с помощью поощрения или наказания, называется методикой:

- а) оперантного обуславливания;
- б) парадоксальной интенции;
- в) имплозии;
- г) систематической десенсибилизации.

Комплект тестов по модулю Оценка и проектирование здоровой среды жизнедеятельности

1) Окружающая среда влияет на здоровье человека

- а) на 40%
- б) на 20 %
- в) На 10%

2) Микроклимат помещений не характеризуется следующим показателем

- а) влажность воздуха
- б) температура воздуха
- в) скорость движения воздуха
- г) химический состав воздуха

3) Зеленые насаждения населенного пункта

- а) улучшают микроклимат
- б) снижают силу ветра
- в) ослабляют солнечную радиацию
- г) все перечисленное верно

4) В крупных населенных пунктах не рекомендуется высаживать

- а) хвойные деревья
- б) лиственные деревья
- в) кустарниковые растения
- г) все перечисленное верно

5) Оценка риска применяется с целью:

- а) санитарно-эпидемиологической экспертизы при установлении и предотвращении вредного воздействия факторов среды на здоровье;
- б) проведения социально-гигиенического мониторинга;
- в) оценки ущерба здоровью населения;
- г) обоснования приоритетных мероприятий в планах действий по гигиене окружающей среды;
- д) определения зон экологического бедствия;
- е) установления причин возникновения и распространения массовых неинфекционных заболеваний и причинно-следственных связей между загрязнением окружающей среды и нарушением здоровья;
- ж) верно все.

Комплект тестов по модулю Как открыть кабинет/центр превентивной медицины

1) Кто осуществляет ведомственный контроль качества медицинской помощи?

- а) Министерство здравоохранения Ставропольского края
- б) Страховые компании
- в) ФОМС
- г) Управление Росздравнадзора

2) Маркетинг в здравоохранении - это:

- а) Предпринимательская деятельность, которая управляется передвижением товаров и услуг от производителя к потребителю или пользователю
- б) Вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей путем обмена
- в) Это система принципов, методов и мер, базирующихся на комплексном изучении спроса потребителя и целенаправленном формировании предложения медицинских услуг производителем

3) Медицинская документация содержит сведения о:

- а) Коммерческой деятельности медицинского учреждения
- б) Состоянии здоровья населения и отдельных лиц, объемах и качестве оказываемой медицинской помощи
- в) Хозяйственной деятельности медицинского учреждения
- г) Перспективах развития служб здравоохранения
- д) Финансовых ресурсах медицинского учреждения

4) Лица, занимающиеся частной медицинской практикой, оказывают медицинские услуги за счет средств:

- а) предприятий, учреждений и организаций, в том числе и страховых медицинских организаций и личных средств граждан;
- б) личных средств граждан и средств учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения;
- в) учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения.

5) Структура органа управления здравоохранением не включает следующие подразделения:

- а) функциональные
- б) отраслевые
- в) коллегиальные
- г) вспомогательные.

Для оценки результативности вводится коэффициент, определяемый по формуле:

$$K_p = a/A,$$

где а - точность обучения, определяемая количеством правильно выполненных операций контрольного задания; А - общее число операций в задании.

Коэффициент результативности является индивидуальным показателем усвоения, в идеале он должен быть равен единице.

«Зачтено» - Если K_p находится в пределах 1-0,7.

«Не зачтено» - Если K_p ниже 0,7.

6. КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1 Перечень тем для итоговой аттестационной работы по программе

Превентивная медицина в России: тренды развития

О рациональной системе организации охраны здоровья и оказания медицинской помощи

Развитие перспективных направлений амбулаторной помощи
Профилактика как основа развития превентивной медицины
Социальный маркетинг будущее профилактической медицины
Доказательная профилактика в здравоохранении: методологические основы и информационное обеспечение
Персонализированная медицина. Путь к эффективной и безопасной фармакотерапии
Совершенствование фармакогенетического тестирования с целью персонализации терапии
Персонализированная медицина в клинике внутренних болезней
Рациональное использование лекарственных средств в педиатрии
Вариабельность и значение генетических особенностей при выборе лекарственных средств в психиатрической практике
Концепция персонализированной медицины в предметной области "нейромедицина" на технологической платформе "медицина здоровья"
Лабораторная диагностика как основа медицины 5п
От персонализированной к точной медицине
Многомерная биология как основа персонализированной медицины и медицины XXI века
Персонализированная медицина как обновляемая модель национальной системы здравоохранения
Предиктивно-превентивная и персонифицированная медицина как новая отрасль здравоохранения и ее перспективы
Медицина 4 «п» как основа новой системы здравоохранения
Актуальность модели персонализированной медицины для врача инфекциониста

6.2 Критерии оценки

Оценка «аттестован» Актуальность проблемы обоснована анализом состояния теории и практики в конкретной области. Грамотно представлено теоретико-методическое обоснование работы, обоснована теоретическая и практическая значимость полученных результатов. Текст работы отличается достаточным уровнем научности, четко прослеживается логика исследования, правильно оформлен научный аппарат. Комплекс авторских предложений и рекомендаций аргументирован. Руководитель высоко оценил работу. В ходе защиты слушатель уверенно излагал результаты исследования. На вопросы членов итоговой аттестационной комиссии отвечал уверенно, грамотно аргументировал собственную точку зрения, демонстрируя полноту знаний по дисциплинам дополнительной профессиональной программы и свободное владение материалом по теме исследования.

Оценка «не аттестован» Слушатель нарушил календарный план выполнения итоговой аттестационной работы. Актуальность выбранной темы обоснована поверхностно. Имеются несоответствия между поставленными задачами и положениями, представляемыми на защиту. Теоретико-методические основания исследования раскрыты слабо. Понятийно-категориальный аппарат не в полной мере соответствует заявленной теме. Отсутствует теоретическая и практическая значимость полученных

результатов. В формулировке выводов по результатам проведенного исследования нет аргументированности и самостоятельности суждений. Текст работы не отличается логичностью изложения, носит эклектичный характер и не позволяет проследить позицию автора по изучаемой проблеме.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для самостоятельной работы слушателей выделено учебное помещение, оборудованное комплектом компьютерное мультимедийного оборудования и соответствующее требованиям к материально-техническому обеспечению для реализации дополнительных профессиональных образовательных программ.

В состав программно-аппаратных комплексов включено (установлено) программное обеспечение, необходимое для осуществления учебного процесса.

Материально-техническое обеспечение разработано в соответствии с Положениями Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Методическими рекомендациями по использованию дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных профессиональных образовательных программ, утвержденными Письмом Министерства образования и науки РФ от 10 апреля 2014 г. № 06-381 и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации, регламентирующими применение дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных профессиональных образовательных программ.

В ОЧУ ДПО «ИММ» созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды на базе teachbase (вход по ключам доступа).

Для обеспечения процесса обучения с применением ДОТ используются учебные материалы в электронном формате.

В целях эффективного использования дистанционных образовательных технологий и электронных образовательных ресурсов ОЧУ ДПО «ИММ» обеспечивается наличие качественного доступа педагогических работников и обучающихся к информационно-телекоммуникационной сети Интернет (далее - сеть Интернет), в том числе с использованием установленных программно-технических средств для обучающихся и педагогических работников на скорости не ниже 512 Кбит/с.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ обеспечивается защита сведений, составляющих государственную или иную охраняемую законом тайну.

Электронная образовательная платформа включает в себя:

- электронные информационные ресурсы;
- электронные образовательные ресурсы;
- совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий,

соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися настоящей образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Электронная образовательная платформа обеспечивает возможность хранения, обновления, систематизации и каталогизацию информационных ресурсов, организацию и информационную поддержку учебного процесса с применением ДОТ, в том числе его документирование, взаимодействие участников дистанционного образовательного процесса в синхронном и асинхронном режимах.

Сопровождение образовательного процесса с применением дистанционных технологий обучения включает три компонента:

- техническое сопровождение (администрирование единой электронной 16 образовательной среды и обновление программного обеспечения);
- методическое сопровождение (консультирование по вопросам дистанционного обучения, а также подготовка методических материалов);
- контроль качества образовательного процесса и его результатов (контроль качества учебных материалов, контроль выполнения обучающимися учебного плана образовательной программы, при освоении которой применяются ДОТ).

Алгоритм подключения к образовательному portalу:

Техническим специалистом ОЧУ ДПО «ИММ» после зачисления слушателя генерируется индивидуальный ключ доступа на образовательный портал Института.

Ключ доступа направляется слушателю на указанный им при зачислении адрес электронной почты. В случае возникновения проблем при входе на образовательный портал, к письму также прилагается инструкция и контакты технической поддержки.

Образовательный портал оснащен модулем, позволяющим контролировать посещаемость слушателями портала, проверки контролей в рамках промежуточных и итоговой аттестаций.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Преподаватели – специалисты, имеющие высшее профессиональное медицинское образование, действующие сертификаты специалистов/свидетельства об аккредитации и удостоверения о повышении квалификации по тематикам преподаваемых модулей/тем.

8.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Основная литература

1. Иммунология здоровья и болезни. Простые ответы на сложные вопросы/ А.Б. Полетаев, Л.П. Чурилов-Москва:Фолиант,2021-264.
2. Энциклопедия долгой и здоровой жизни/ А. А. Москалев- Москва;Эксмо, 2019-650 с.
3. Человек Работающий. Междисциплинарный подход в психологии здоровья / Под ред. К.А. Бочавера и А.Б. Данилова-Москва: “Перо”,2018-384 с.
4. Микроэлементы.Бодрость,здоровье и долголетие/А.В. Скальный Москва: “Перо”,2018-295 с.
5. Управление стрессом/А.Б.Данилов, А.В. Пришепа-Москва: Эксмо,2018-96 с.
6. Нутрициология : учебник / Л. З. Тель, Е. Д. Даленов, А. А. Абдулдаева, И. Э. Коман. — Москва : Литтерра, 2021. — 544 с.
7. Введение в медицинскую элементологию : учебное пособие]/ И. В. Радыш, А. В. Скальный. - Москва : Российский ун-т дружбы народов, 2015. – 198
8. Человек Работающий. Междисциплинарный подход в психологии здоровья / Под ред. К.А. Бочавера и А.Б. Данилова-Москва: “Перо”,2018-384 с.
9. Микроэлементы.Бодрость,здоровье и долголетие/А.В. Скальный Москва: “Перо”,2018-295 с
10. Марри Р. Биохимия человека./ Р.Марри, Д.М.Греннер// М.: Мир, 2004.

11. Ньюсхолм Э. Регуляция метаболизма /Э.Ньюсхолм, К.Старт - М.: Мир, 1977
12. Хочачка П., Сомеро Дж. Биохимическая адаптация. Пер. с англ. М.: Мир, 1988.
13. Структуральная составляющая треугольника здоровья. Общие диагностические и лечебные процедуры. Материалы к семинарским занятиям.– Институт клинической прикладной кинезиологии.- 2015г. – 81 стр.
14. Функциональные нарушения эмоциональной сферы. Введение в психокинезиологию. Материалы к семинарским занятиям.- Институт клинической прикладной кинезиологии.- 2015г. – 55 стр.
15. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 1. Неврология / Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. - 640 с.
16. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с.
17. Скоромец А. А. Нервные болезни: учеб. пособие для системы послевуз. образования врачей по спец. "Терапия" / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 8-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. – 554
18. Куприянов М. К. Изучение стрессоустойчивости личности в условиях промышленного предприятия. – М.: Лаборатория Книги, 2010. – 102 с.
19. Немов Р. С. Психология: учеб. для студ. вузов. – М.: Юрайт, 2011. – 639 с.
20. Столяренко А. М. Психология менеджмента: учебное пособие. – М.: Юнити-Дана, 2012. – 456 с.
21. Стресс, выгорание, совладание в современном контексте / под ред. А. Л. Журавлев, Е. А. Сергиенко. – М.: Институт психологии РАН, 2011. – 512 с.
22. Биктина Н. Н. Практикум по психологии посттравматического стресса: учебное пособие. – Оренбург: ФГ БОУ ВПО ОГУ, 2011. – 166 с.
23. Борисова А.Н. День управления стрессом. – СПб.: Антология, 2013. – 160 с.
24. Водопьянова Н. Е. Психодиагностика стресса: практикум по психологии. – СПб.: Питер, 2010. – 336 с.
25. Золотарева К. В. Личностные детерминанты нервно-психической устойчивости у представителей стрессогенной профессии. – М.: Лаборатория Книги, 2010. – 103 с.
26. Ильин Е. П. Эмоции и чувства. – СПб.: Питер, 2011. – 782 с.
27. Агаджанян Н.А., Губин Д.Г. Десинхронизация: механизмы развития от молекулярно-генетического до организменного уровня // Успехи физиологических наук. 2004. Т. 35, № 2. С. 57–72.
28. Анисимов В.Н. Эпифиз, биоритмы и старение организма // Успехи физиологических наук. 2008. Т. 39, № 4. С. 40–65.
29. Вейн А.М. Бодствование и сон. М. : Наука, 1970. 126 с.
30. Ковальзон В.М. Природа сна // Природа. 1999. № 8. С. 172–179.
31. Ковальзон В.М. Стресс, сон и нейропептиды // Природа. 1999. № 5. С. 63–79.
32. А.В. Семенович «Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза», М.: «Генезис», 2007
33. И.И. Праведников «Нейропсихология. Игры и упражнения», М.: «Айрис», 2018
34. Т.П. Трясорукова «Развитие межполушарного взаимодействия. Прописи», М.: «Феникс», 2018
35. Роль ксенона при лечении опийных наркоманий/ С.А. Наумов, М.Н. Шписман, А.В. Наумов и др.// Вопросы наркологии. — 2002. — № 6. — С.13-18.
36. Наумов С.А., Давыдова Н.С., Костромитина Г.Г. Метод ксеноновой терапии. Методические рекомендации. Екатеринбург: УГМА, 2007. — 23 с.

37. Патент РФ № 2165270 РФ Способ лечения наркотических зависимостей. МКИ 6 A61M16/01, A61M21/00, A61K31/00, A61K33/00.
38. Управление качеством медицинской помощи [Электронный ресурс] / Татарников М.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
39. Назаренко Г.И., Полубенцева Е.И. Управление качеством медицинской помощи. - М.: Медицина, 2000. - 368 С.
40. Хабриев Р.У. Оценка технологий здравоохранения/ Р.У. Хабриев, Р.И. Ягудина, Н.Г. Правдюк. - М.: МИА, 2013. - 404 с.
41. Применение клинико-экономического анализа в медицине (определение социально-экономической эффективности) [Электронный ресурс]: учебное пособие / Решетников А.В., Шамшурина Н.Г., Алексеева В.М. и др. Под ред. А.В. Решетникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 179 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
42. Наумов С.А., Хлусов И.А. Адаптационные эффекты ксенона// Интенсивная терапия. — 2007. — № 1. — С. 1016.
43. П.Д. Павленок / Технологии социальной работы с различными группами населения / Москва 2009 г. - 272 стр.
44. УФУ / Социальная психология / - Екатеринбург 2016 г. - 230 стр.
45. Кручинин В.А. Психология развития и возрастная психология [Текст]: – Н. Новгород: ННГАСУ, 2016. – 219 с.
46. С.Г. Литке / Общая психология / Челябинск, 2013 г. – 188 стр.
47. Н. А. Бондаренко / Социальная защита населения и её нормативно-правовое регулирование в РФ / 2017 г. - 5 стр.
48. Л. В. Оконечникова / Основы консультативной деятельности психолога в организации / — Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2017. — 118 стр.
49. В.Р. Бильданова / Психология стресса и методы его профилактики / – Елабуга: Издательство ЕИ КФУ, 2015 г. – 142 стр.
50. Л.В. Доманецкая / Психология семьи и семейного воспитания / - Красноярск 2013 г.- 198 стр.
51. Общая гигиена: • Электронный ресурс • учеб.пособие / под ред. А.М. Большакова, В.Г. Маймулова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 820 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача»
52. Элланский Ю.Г. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб.пособие /, А.Р. Квасов, А.Р., М.Ю. Соловьев, под ред. Ю.Г. Элланского.- Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2016.- 527 с. - доступ из ЭБС РостГМУ.
53. The Handbook of Metabonomics and Metabolomics /Edited by John Lindon, Jeremy Nicholson, Elaine Holmes // Elsevier, 2006
54. Anderson JL, Mower CP, Horne BD, et al. Carriage of the CYP2C19*2 allele increases one-year risk of myocardial infarction among recipients of drug-eluting stents treated with clopidogrel (abstr). J Am Coll Cardiol 2009;53 Suppl A:A27.
55. Angiolillo DJ, Suryadevara S, Capranzano P, Zenni MZ, Guzman LA, Bass TA. Antiplatelet drug response variability and the role of platelet function testing: a practical guide for interventional cardiologists. Catheter Cardiovasc Interv 2009;73:1–14.

Дополнительная литература

1. Дорожная карта к долголетию/ Ю.Х. Юсипова- Москва: Комсомольская правда, 2021- 332 с
2. Кишечник долгожителя. 7 принципов диеты, замедляющей старение/ А. А.

Москалев- Москва;Эксмо, 2019-190 с.

3. Аникаев А.Ю., Ломоносов А.М. // Лабораторная служба. - 2014. - №1. - С.32-36.
4. Баранов В.С. // Экологическая генетика. - 2003. -Т.1. - С.22-29.
5. Гончарова И.А., Фрейдин М.Б., Рудко А.А. и др. // Вестник ВОГиС. - 2006. - Т.10, №3. - С.540-552.
6. Психологи мотивации и эмоций / Под ред. Ю.Б.Гиппенрейтер, М.В.Фаликман. - М., 200
7. Деннисон П.И., Деннисон Г.И. Гимнастика Мозга: Простые упражнения для учения целостным мозгом./Пер. с англ. 2-е изд.,- М.: Восхождение, 1998
8. Вальтер Девид. Прикладная кинезиология. 2е издание. - Санкт-Петербург, Издательство "Звезда", 2011г. – 650 стр.
9. Основы мануального мышечного тестирования. Миология. Нейрофизиологические основы мышечного сокращения. Материалы к семинарским занятиям.– Институт клинической прикладной кинезиологии.- 2015г. – 81 стр.
10. Каменюкин А. Г., Ковпак Д. В. Стресс-менеджмент. – СПб.: Питер, 2012. – 208 с.
11. Концепции управления человеческими ресурсами: учебное пособие / С. А. Шапиро, Е. К. Самраилова, О.В. Баландина, А. Б. Вешкурова. – М., Берлин: Директ-Медиа, 2015. – 340 с.
12. Копытин А. И. Методы арт-терапии в преодолении последствий травматического стресса. – М.: Когнито-Центр, 2014. – 203 с.
13. Агаджанян Н.А., Губин Д.Г. Десинхронизация: механизмы развития от молекулярногенетического до организменного уровня // Успехи физиологических наук. 2004. Т. 35, № 2. С. 57–72.
14. Андерсон Т. Статистический анализ временных рядов : пер. с англ. М. : Мир, 1976. 755 с.
15. Думенко В.Н. Феномен пространственной синхронизации между потенциалами коры головного мозга в широкой полосе частот 1–250 Гц // Журнал высшей нервной деятельности. 2007. Т. 57, № 5. С. 520–532.
16. Начала физиологии/ А.Д. Ноздрачев, Ю.И. Баженов, И.А. Баранникова и др. СПб.: Изд-во «Лань», 2002.—1008 с.
17. Физиология человека Т.1./ В.М. Покровский, Г.Ф. Коротко, В.И. Кобрин и др. — М.: Изд во «Медицина», 1997. — 685 с.
18. Березов Т.Т., Коровкин Б.Ф. Биологическая химия. — М.: Изд-во «Медицина», 1998. — 704.
19. А.С. Хохлов / Конфликтология / - Самара 2014 г. - 310 стр.
20. В.С. Собенников / Психосоматика / - Иркутск 2008 г. - 164 стр.

Нормативные правовые акты:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Международный кодекс медицинской этики (Женевская декларация, 1949 г.)
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»
4. Приказ Минздрава РФ от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»
5. Приказ Минздрава РФ от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении

положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»

6. Приказ Минздрава РФ от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»

7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 05.10.2005 № 617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний»

8. Международная классификация болезней (МКБ-10) (утв. Приказом Минздрава РФ от 27.05.97 № 170) (части II-III)

9. Приказ от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»

10. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 926н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы"

Список полезных сайтов

1. <https://www.rosminzdrav.ru> – Министерство здравоохранения российской федерации.

2. <http://www.consultant.ru> Система «Консультант» - законодательство РФ: кодексы, законы, указы, постановления Правительства Российской Федерации, нормативные акты.

3. <http://www.knigafund.ru>- Электронно-библиотечная систем «КнигаФонд»

4. <http://www.studmedlib.ru> Электронно-библиотечная система Консультант студента.

5. <http://elibrary.ru> научная электронная библиотека