

УДК 37

Последипломное образование в психиатрии: актуальное состояние и ближайшие перспективы

**Postgraduate education in psychiatry: current status
and future prospect**

Макушкин Е.В., Данилова С.В., Панченко Е.А., Бородин В.И.

**ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России,
Москва**

Makushkin Y.V., Danilova S.V., Panchenko E.A., Borodin V.I.

**FSBI «V. Serbsky Federal Medical Research Centre of Psychiatry and Narcology» of the Ministry of Health of the Russian Federation,
Moscow**

>>

5

Цель работы — проанализировать некоторые современные особенности и проблемы преподавания психиатрии на этапе последипломного образования. В основу положен опыт работы учебно-методического отдела, сформированного в ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России. В настоящее время особый акцент в образовательных программах делается на приобретении универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций. Актуальным становится внедрение логических образовательных модулей (практических и теоретических задач), касающихся стратегии деятельности врача: психиатра, нарколога, судебно-психиатрического эксперта. Все более востребованным становится использование в образовательном процессе новых информационных технологий.

Вывод. Решение существующих на данный момент задач в сфере образования видится в пересмотре программы последипломной подготовки врачей; увеличении сроков обучения; создании последовательных модулей обучения на основе современных достижений научно-технического прогресса; обучении специалистов для каждого этапа оказания медицинской помощи; разработке дифференцированной системы контроля качества оказываемых образовательных услуг.

Ключевые слова: психиатрия, последипломное образование, образовательные модули, информационные технологии

The aim was to highlight some modern features and problems of teaching psychiatry at the stage of postgraduate education. It is based on the experience of Educational and methodical Department, formed in the FSBI «V. Serbsky Federal Medical Research Centre of Psychiatry and Narcology» of the Ministry of Health of the Russian Federation. The emphasis in educational programmes is on the acquisition of universal, professional and professional-specialized competences. It is a logical implementation of the educational modules (practical and theoretical) concerning the strategy of physician's activity: psychiatrist, forensic psychiatric expert. Increasingly popular is becoming the use of new information technologies in educational process.

Conclusion. The solution of currently existing problems in the sphere of education is seen in the revision of the postgraduate training of doctors; the increased length of training; creating consistent training modules on the basis of modern achievements of scientific and technical progress; the training of specialists for every stage of medical care; the development of a differentiated system of quality control of educational services.

Keywords: psychiatry, postgraduate education, educational modules, information technology

В современном мире нашу цивилизацию все чаще называют информационной. Для профессионального медицинского психиатрического сообщества важно осознавать, что главное место имеет постоянное обновление знаний в отраслевых сферах, областях организации и управления, законодательства и практической деятельности. Правильное формирование информационного общества зависит от совершенной и прогрессивной системы образования, нацеленной на подготовку эффективных и успешных специалистов. В данной статье освещены некоторые современные особенности и проблемы преподавания психиатрии на этапе постдипломного образования. В основу положен опыт работы учебно-методического отдела, сформиро-

ванного в ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России.

Потребителей специальных информационно-практических знаний учебно-методического отдела центра можно условно разделить на три группы. Первая группа — это ординаторы, впервые получающие специальность «психиатрия» (как правило, это выпускники медицинских вузов). Вторая группа — это слушатели циклов повышения квалификации либо проходящие профессиональную переподготовку по дополнительным специальностям, а в настоящее время в силу нового Приказа Минздрава РФ № 700н от 8 октября 2015 г. «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее

медицинское и фармацевтическое образование» по выделенным в самостоятельные дисциплины специальностям: «судебно-психиатрическая экспертиза», «сексология», «психотерапия», «психиатрия-наркология». Третью группу представляют аспиранты, продолжающие свое образование в научно-педагогической области. Для каждой группы характерны свои образовательные особенности и сложности, требующие освещения и нахождения возможных вариантов их решения [1].

Современный стандарт образования (Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ) представлен кредитно-модульной системой образовательного процесса. Главной его составляющей становится приобретенные профессиональные умения, знания и навыки будущего специалиста. Вследствие этого особый акцент в образовательных программах делается на приобретении универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре — наиболее ответственный этап профессиональной подготовки врача. В первые годы обучения и работы закладывается основной фундамент, на котором далее будет строиться вся профессиональная деятельность. Именно в этот период обучения будущим специалистом приобретаются базовые знания, компетенции и формируются умения и навыки. В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники программ ординатуры по специальности «психиатрия», разнообразны: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая. Соответственно на этапе проектирования в набор планируемых результатов освоения программы ординатуры включаются все универсальные и профессиональные компетенции, отнесенные к тем видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована данная программа, и все профессионально-специализированные компетенции, отнесенные к конкретной специализации «психиатрия».

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (4320 ч), за один учебный год — 60 зачетных единиц (2160 ч). Структура программы ординатуры включает базовую (является обязательной) и вариативную части. В программу подготовки ординаторов по специальности «психиатрия» входят такие модули базовой части, как «психиатрия», «общественное здоровье и здравоохранение», «медицина чрезвычайных ситуаций», «патология», «неотложные состояния в психиатрии». Каждый из этих разделов является по сути самостоятельной дисциплиной, по которой разрабатывается отдельная рабочая программа с матрицей соответствия требуемых компетенций и формирующих их элементов в образовательной программе.

Вариативная часть позволяет включать дополнительные, актуальные или необходимые, на взгляд авторов-составителей, образовательные модули. Это способствует более полному и глубокому освещению различных направлений в психиатрии. Програм-

ма подготовки врачей-ординаторов ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России по специальности «психиатрия» укрупнена модулями по медицинской психологии и психотерапии, основам детской и подростковой психиатрии, геронтологии, социальной психиатрии. Востребованным будущими специалистами оказался раздел вариативной части образовательной программы, включающий следующие темы: «философские проблемы психиатрии», «профессиональная этика». В последней теме делается акцент на биоэтике как глобальном феномене современной культуры, соотношении биоэтики и медицинской этики, а также этики и права как регуляторов профессиональной деятельности психиатра. Необходимость более детального рассмотрения философских и этических аспектов психиатрии обусловлена, во-первых, внедрением в данную медицинскую дисциплину различных неклассических подходов к диагностике (операционная, осевая, функциональная, психоаналитическая диагностика), лечению (интегративные и системные модели психотерапии, психосоциальная реабилитация), оценке места субъекта в лечебно-диагностическом процессе, а во-вторых, заметно возросшим в последнее время «гуманитарным запросом» со стороны общества.

Помимо теоретической части в программе подготовки врачей-ординаторов представлены объемные практические занятия, в том числе ознакомление с амбулаторным звеном психиатрической помощи, работой врача-психиатра скорой психиатрической помощи, отделений психоанIMATION, острых мужских и женских отделений, дневного стационара психосоциальной реабилитации и приемного отделения. На втором году обучения ординаторы знакомятся со спецификой судебно-психиатрических отделений, отделений принудительного лечения и оказания наркологической помощи. За счет расширения образовательных модулей у будущих психиатров появляется возможность более глубокого ознакомления с профессией и развития реальных представлений о специфике практической деятельности врача-психиатра на разных отраслевых участках. В целом обучение ординаторов строится традиционно и включает в себя посещение лекций, практических занятий и клинических разборов. Следует отметить, что естественная интенсификация современного образовательного процесса и территориальная разобщенность объединенного учреждения дает возможность приобретения клинического опыта и знакомства с научными традициями на разных базах центра.

Важнейшая особенность психиатрии заключается в специфике формирования клинического аналитического мышления будущего врача-психиатра. При сборе анамнестических сведений, анализе и интерпретации клинико-психопатологических проявлений (симптомов) акцент делается не столько на прямых объективных данных (т.е. соматических, как в других областях медицины), сколько на оценке анамнеза, наследственной отягощенности, собственно психической сферы пациента, доступной нам исключительно в опосредованной форме. Это требует специфических навыков и умений получения

субъективных данных от пациента. Наблюдается тенденция, что многие современные пациенты не желают общаться с молодыми специалистами в рамках образовательного процесса или склонны диссимулировать свои болезненные переживания. В этой связи важнейшим инструментом начинающего врача-психиатра становится обучение навыкам специального *клинического (иногда экспертного) интервью*. От того, насколько эмпатично и корректно специалист научится общению с пациентом, зависит объем полученной информации о психопатологических симптомах, достоверность психиатрической диагностики, а значит, и успех проводимой терапии. По-прежнему важен и актуален уход от патернализма в психиатрической практике. Без преувеличения можно сказать, что особого искусства от врача-психиатра требует и задача формирования достаточного уровня комплаенса, т.е. согласия психически больного с проводимым лечением, достигаемого в процессе тесного взаимодействия между врачом и пациентом. В отношении решения этих задач особая роль отводится передаче опыта такими высококвалифицированными специалистами, как профессора и доценты центра.

Также в настоящее время в медицинском образовательном процессе широкое распространение получает применение симуляционных технологий с использованием мулляжей при проведении практических занятий [3]. Специфика психиатрии, к сожалению, пока еще полностью исключает возможность их использования в процессе обучения. В связи с этим краеугольным камнем подготовки высококвалифицированных врачей-психиатров до сих пор остаются *клинические разборы*. Во время таких разборов ординаторы имеют возможность не только ознакомиться с интересным клиническим случаем, но и получить реальное представление о технике сбора анамнеза, нюансах построения беседы с человеком, страдающим психическим расстройством, принципах детальной клинической оценки его психического состояния. По этой же причине при реализации программы ординатуры по специальности «психиатрия» не допускается применение исключительно электронного обучения, а также дистанционных образовательных технологий.

В свете вышеприведенного задачи, стоящие перед врачом-психиатром, не могут ограничиваться исключительно биологическим воздействием на соматическую сферу, к чему относится, например, лекарственное лечение. Работа врача-психиатра неизбежно простирается на области психологические (сфера внутри- и межличностных отношений) и даже духовные (нравственно-смысловые контексты социума). Особое значение здесь приобретают психиатрическая этика и деонтология [12]. В итоге все это диктует необходимость пересмотра сроков подготовки будущих специалистов. Так, на сегодняшний день подготовка ординаторов по специальности «психиатрия» занимает 2 года.

С 28 ноября 2015 г. вступил в силу новый приказ Минздрава РФ «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Приказ Министерства здравоохранения РФ № 700н от 7 октября 2015 г.). В со-

ответствии с ним психиатрия, психиатрия-наркология, психотерапия, сексология и судебно-психиатрическая экспертиза становятся практически равнозначными самостоятельными специальностями. Актуальным становится внедрение логических образовательных модулей (практических и теоретических задач), касающихся стратегии деятельности врача: психиатра, нарколога, судебно-психиатрического эксперта.

Модуль 1. Пациент с тяжелым психическим расстройством и тяжелой соматической патологией. Вопросы: оказание помощи; структура диагноза; решение медико-социальных вопросов; обоснование первичной инвалидизации.

Модуль 2. Пациент с психическим расстройством, осложненным зависимостью. Вопросы: алкогольный делирий при эндогенном процессе; особенности диагностики; структура диагноза; понятие коморбидности; вопросы оказания помощи.

Модуль 3. Пациент с психическим расстройством, совершающий общественно-опасные действия. Вопросы: пациент с трудно дифференцируемым психическим расстройством; обнаружение (или исключение) диагностических критериев психического расстройства; дифференциальный диагноз; экспертная оценка (ст. 21 или 22 УК РФ); терапевтическая и психокоррекционная стратегия; вопросы реабилитации; медико-социальная экспертиза; принципы повторной профилактики общественно-опасных действий.

Модуль 4. Пациент с психическим расстройством, выявляющий суициальное поведение. Вопросы: диагностика суициального поведения (завершенные суициды и суициальные попытки); выявление факторов суициального риска; особенности диагностики; оценка суициального риска; психокоррекция; реабилитация в ближайшем и последующем постсуицидальном периоде.

Модуль 5. Психотерапия при лечении пациентов, страдающих психическими расстройствами. Вопросы: определение показаний и противопоказаний для назначения психотерапии; особенности психотерапии при лечении пациентов с разными психическими расстройствами; основные виды психотерапии и их назначение; психоанализ; когнитивно-поведенческая психотерапия; экзистенциально-гуманистическая психотерапия; сочетание психотерапии и психофармакотерапии.

Модуль 6. Психосоматические расстройства. Вопросы: классификация; дифференциальная диагностика; особенности психокоррекции; приоритет помощи.

Количество модулей может варьировать в зависимости от потребностей врачей-ординаторов и специфики научной деятельности учебной организации.

Следующий приказ «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Приказ Министерства здравоохранения РФ № 707н от 8 октября 2015 г.) гласит, что профессиональная переподготовка по специальностям «психиатрия-наркология», «психотерапия», «сексология» и «судебно-психи-

атрическая экспертиза» осуществляется «при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "психиатрия"». Таким образом, с этого момента указанные специалисты при переподготовке по смежным специальностям должны предварительно пройти дополнительное профессиональное образование по специальности «психиатрия», что значительно увеличивает продолжительность обучения и в ряде случаев затрудняет процесс профессиональной переподготовки.

С другой стороны, высокий уровень современных требований к профессионализму будущего психиатра, предполагающий включение в его образование основ смежных специальностей (психотерапии, наркологии, сексологии, медицинской психологии и др.), максимальное расширение образовательного и мировоззренческого «горизонта», по-нашему мнению, диктует необходимость увеличения сроков ординатуры хотя бы до 3 лет. Известно, что получение последипломного образования в области психиатрии в современных развитых странах занимает в среднем 4–5 лет [2]. Для примера можно привести такие страны, как США (4 года), Германия (5 лет), Китай (5 лет), Великобритания (от 4 до 5 лет). Также большинство специалистов стран восточноевропейского региона (Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан и пр.) считают необходимым увеличение количества часов, отведенных на преподавание психиатрии, что позволит улучшить знания специалистов в таких областях, как психотерапия, психообразование, психосоматика, психосоциальная реабилитация, т.е. в тех сферах, которые важны для врачей всех медицинских специальностей [6].

Есть и другие особенности в процессе переподготовки уже сертифицированных врачей-психиатров. Специфика работы здесь заключается в том, что слушателями являются специалисты, сложившиеся в личностно-психологическом плане, опытные, обладающие уже развитым, сформировавшимся за годы практической деятельности клиническим мышлением. В центре образования оказывается взрослый человек, учебная деятельность для которого все же не является основной. В связи с этим в последнее время особый интерес представляют развитие такой отрасли знаний, как *андрагогика* [4]. Понятие «андрагогика» было введено в научный обиход в 1833 г. немецким историком педагогики А. Каппом. Как отрасль педагогики она представляет совокупность различных знаний и представлений, касающихся технологии обучения взрослых людей. Главная особенность андрагогической модели в том, что обучающийся активно участвует в организации процесса обучения [5, 7]. Согласно М.Ш. Ноулзу (2005), андрагогическая модель, внедренная в практику образования учебно-методического отдела Центра им. В.П. Сербского, основывается на следующих положениях:

- 1) обучающемуся принадлежит ведущая роль в процессе обучения (поэтому он есть именно обучающийся, а не обучаемый);
- 2) взрослый обучающийся стремится к самостоятельности, самореализации, самоуправлению и осознает собственную способность к этому;

- 3) взрослый обучающийся обладает жизненным опытом, который может быть использован в качестве важного источника обучения как его самого, так и его коллег;
- 4) взрослый человек обучается для решения важной жизненной проблемы и достижения конкретной цели;
- 5) взрослый обучающийся рассчитывает на безотлагательное применение полученных в ходе обучения умений, навыков, знаний и качеств;
- 6) учебная деятельность взрослого обучающегося в значительной степени детерминируется временными, пространственными, бытовыми, профессиональными, социальными факторами, которые либо ограничивают, либо способствуют процессу обучения;
- 7) процесс обучения взрослого обучающегося организован в виде совместной деятельности обучающегося и обучающего на всех его этапах: планирования, реализации, оценивания и в определенной мере коррекции.

Таким образом, андрагог — это не только преподаватель, но и равнозначный, равноправный партнер в совместном процессе обмена информацией в части научных и практических знаний и опыта работы. Андрагог должен уметь формировать мотивацию на обучение, а также учитывать индивидуальные личностно-психологические качества учащихся. Это накладывает особые обязательства на личность самого преподавателя и ставит перед ним задачу непрерывного совершенствования в преподавательском мастерстве.

Можно предполагать, что в перспективе последипломное образование столкнется с проблемами, обусловленными постепенным переходом с 2016 г. от сертификации специалистов к их аккредитации. Накопление специалистами кредитов (баллов) в течение 5 лет диктует необходимость разработки дополнительных образовательных программ повышения квалификации по различным темам. В настоящее время в учебно-методическом отделе разработаны дополнительные профессиональные программы циклов повышения квалификации в объеме от 72 до 144 ч по следующим темам: «клиническая суицидология», «медицинская и судебная психология», «клиника, лечение, диагностика табачной зависимости», «организация психолого-психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях», «медицинско-психологическая помощь жертвам правонарушений в кризисных (реабилитационных) центрах», «актуальные вопросы психиатрии-наркологии», «суицидальное поведение у лиц с онкологическими заболеваниями», «психотерапия лиц, страдающих онкологическими заболеваниями, а также их родственников», «основы принудительного лечения», «детская и подростковая психиатрия», «клиническая и социальная психиатрия». При этом занятия проводятся не только с психиатрами, но и врачами других специальностей: онкологами, педиатрами, школьными врачами.

Без сомнения, актуальным является использование в образовательном процессе последних научных достижений, в том числе в сфере высоких технологий.

Речь идет, например, об активно развивающемся дистанционном обучении, которое содержит в себе целый ряд преимуществ. Несмотря на указанные выше ограничения использования дистанционного обучения в психиатрии, разумное его применение делает систему образования в целом гораздо более доступной, особенно в процессе тематического усовершенствования, повышения квалификации и даже профессиональной переподготовки по соответствующим специальностям. Используя эту возможность, курсанты не только Москвы, но и регионов получают возможность обучаться на месте в рамках любой существующей программы. Кроме того, организация дистанционного обучения позволяет предлагать наиболее гибкие графики чтения лекций, проведения семинаров. Наконец, при проведении дистанционных занятий можно активно использовать достижения интернет-технологий, предлагая слушателям различные обучающие видеоматериалы.

Все более востребованной не только в лечебно-диагностическом, но и образовательном процессе становится телемедицина. Развитие телемедицины для учебно-методического отдела имеет большой потенциал, так как позволяет значительно увеличить возможности образовательного процесса в регионах России. Телемедицина — направление, основанное на использовании компьютерных и телекоммуникационных технологий для обмена медицинской информацией между специалистами с целью повышения качества диагностики и лечения конкретных пациентов. Одним из ее разделов является телеобучение (проведение лекций, консилиумов ученых и врачей, видеосеминаров, клинических конференций с использованием телекоммуникационного оборудования). Во время таких телемедицинских сеансов преподаватель имеет широчайший интерактивный контакт с аудиторией. При использовании современных информационных технологий появляются новые возможности развития практических навыков, например при проведении видеоконференций с одновременным привлечением высококвалифицированных специалистов. Однако развитие подобных образовательных направлений сопряжено с необходимостью обеспечения специального кадрового и технического оснащения, что ставит новые вопросы перед организаторами учебно-методического процесса.

Отдельная задача работы отдела — подготовка научно-педагогических кадров. На сегодняшний день в России, если исходить из Федерального закона № 273 «Об образовании в РФ», изменена система уровней образования. Подготовка научно-педагогических кадров, аспирантура включена теперь в рамки единого высшего профессионального образования (3-й уровень), хотя раньше это относилось к отдельному послевузовскому (постдипломному) этапу. В целом к освоению программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре допускаются лица, имеющие образование не ниже высшего с дипломом специалиста или магистра. Согласно ФГОС, область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры, включает охрану здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры:

- научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине;
- преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

В результате освоения программы аспирантуры у выпускника должны быть сформированы: универсальные компетенции, не зависящие от конкретного направления подготовки; общепрофессиональные компетенции, определяемые направлением подготовки; профессиональные компетенции, определяемые направленностью (профилем) программы аспирантуры в рамках направления подготовки.

Объем программы аспирантуры составляет 180 зачетных единиц. Содержание программы обучения включает базовую часть с изучением модулей «иностранный язык», «история и философия науки», а также вариативную часть, куда включены модули «методология научных исследований и основы написания кандидатской диссертации», «информационные технологии в науке и практике», «педагогика в системе медицинского образования», «психиатрия». Аспиранты также могут свободно выбирать дополнительные образовательные модули «основы судебной психиатрии», «психотерапия». Большой объем занимает модуль «научно-исследовательская работа», во время освоения которого у аспиранта формируются универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции для выполнения научного исследования и написания диссертации на соискание ученой степени кандидата наук. На втором году обучения аспирант проходит педагогическую практику, которая обязательна для него. В процессе реализации целей и задач педагогической практики аспиранты опираются на знания, умения и навыки, полученные в результате освоения дисциплины «педагогика в системе медицинского образования». В ходе практики аспирант должен приобрести навыки преподавательской деятельности. С этой целью аспирант знакомится с учебным планом и программой конкретной дисциплины, образовательными технологиями, самостоятельно проводит занятия по специальной дисциплине, участвует в методических семинарах, посещает открытые занятия, изучает опыт преподавания сотрудников УМО в ходе посещения учебных занятий, клинических разборов с обучающимися, клинических конференций, а также самостоятельно разрабатывает содержательные и контролирующие материалы, образовательные программы, учебно-методические пособия для обучающихся. В конце обучения аспирант защищает итоговую квалификационную работу, основанную прежде всего на результатах его научного исследования, и сдает кандидатские экзамены по профилю подготовки.

В ходе освоения дисциплин программой предусмотрено применение инновационных технологий обуче-

ния, развивающих навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, а также лидерские качества (чтение интерактивных лекций, проведение групповых дискуссий и проектов, анализ деловых ситуаций на основе кейс-метода и имитационных моделей, проведение ролевых игр, тренингов).

После окончания аспирантуры выпускники могут применять полученные знания и навыки в следующих областях: научно-исследовательская деятельность в области клинической медицины, направленная на сохранение здоровья граждан; улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения различных прикладных исследований; преподавательская деятельность в области клинической медицины

по программам высшего образования. Таким образом, новой задачей стала подготовка не только будущих ученых, но и педагогов, что обуславливает особые подходы к обучению.

Резюмируя, можно сказать, что решение существующих на данный момент задач в сфере образования видится прежде всего в пересмотре программы последипломной подготовки врачей; увеличении сроков обучения; создании последовательных модулей обучения на основе современных достижений научно-технического прогресса, обучении специалистов для каждого этапа оказания медицинской помощи; разработке дифференцированной системы контроля качества оказываемых образовательных услуг.

ЛИТЕРАТУРА

- Приказ Минздрава РФ «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» № 700н от 7 октября 2015 г. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/000120151170025?index=0&rangeSize=1>
- Барденштейн Л.М., Кекелидзе З.И., Макушкин Е.В. и др. Современный образовательный процесс подготовки врача психиатра. *Рос. психиатр. журн.* 2015;5:4–11.
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201212300007>
- Дамулин И.В., Шурупова Р.В. Проблемы и перспективы обучения неврологии в современных условиях. *Журнал неврологии и психиатрии им. Корсакова*. 2014;11:84–88.
- Hinshaw S.P. The mark of shame: Stigma of mental illness and an agenda for change. New York: Oxford University Press, 2007.
- Приказ Минздрава России «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"» № 707н от 8 октября 2015 г. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201510270051>
- Данилова С.В., Кекелидзе З.И., Панченко Е.А., Парпара М.А. Современная система подготовки медицинских кадров в области психиатрии (сравнительный анализ международного опыта). *Психическое здоровье*. 2015;11:3–11.
- Морозов П.В., Волошин П.В., Марута Н.А., Незнанов Н.Г. и др. Профессиональная подготовка врачей-психиатров в странах Восточно-Европейского региона Всемирной психиатрической ассоциации: проблемы и решения. *Психиатрия и психофармакотерапия им. П.Б. Ганушкина*. 2015;17(4):4–7.
- Дмитриева Т.Б., Качаева М.А., Фастовцов Г.А. и др. Применение принципов андрагогики в процессе обучения на кафедре социальной и судебной психиатрии с курсом судебно-психиатрической экспертизы ФППОВ ММА им. И.М. Сеченова. *Психическое здоровье*. 2010;3(46):3–8.
- Змеев С.И. Андрагогика: становление и пути развития. *Педагогика*. 1995;2.
- Основы андрагогики / Под ред. И.А. Колесниковой. М.: Академия, 2003. 240 с.
- The order of Ministry of health of the Russian Federation «About the nomenclature of specialities of experts with higher medical and pharmaceutical education» N 700n from 7 October 2015. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/000120151170025?index=0&rangeSize=1>
- Bardenstein L.M., Kekelidze Z.I., Makushkin E.V. et al. Modern educational process of training of the psychiatrist. *Russian Journal of Psychiatry*. 2015;5:4–11.
- Federal law of 29 December 2012 N 273-FZ «On education in Russian Federation». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201212300007>
- Damulin I.V., Shurupova R.V. The problems and prospects of teaching of neurology in modern conditions. *Korsakov Journal of neurology and psychiatry*. 2014;11:84–88.
- Hinshaw S.P. The mark of shame: Stigma of mental illness and an agenda for change. New York: Oxford University Press, 2007.
- The order of Ministry of health of Russia «On approval of Qualification requirements for medical and pharmaceutical workers with tertiary education by field of study "Health and medicine"» N 707n from 8 October 2015. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201510270051>
- Danilova S.V., Kekelidze Z.I., Panchenko E.A., Parpara M.A. Modern system of medical training in psychiatry (comparative analysis of international experience). *Mental health*. 2015;11:3–11.
- Morozov V.P., Voloshin P.V., Maruta N.And., Neznanov N.G. et al. Training of psychiatrists in the Eastern European region of World Psychiatric Association: problems and solutions. *Psychiatry and psychopharmacotherapy named by. P.B. Gannushkin*. 2015;17(4):4–7.
- Dmitrieva T.B., Kachaeva M.A., Pustoutov G.A. et al. Application of the principles of andragogy in the teaching process at the Department of social and forensic psychiatry with the course of forensic psychiatric examination FPGPEP MMA. I.M. Sechenov. *Mental health*. 2010;3(46):3–8.
- Zmeev S.I. Andragogy: the formation and ways of development. *Pedagogics*. 1995;2.
- The basics of andragogy / Ed. by I.A. Kolesnikova. M.: Academy, 2003. 240 p.

Макушкин Евгений Вадимович — доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва

E-mail: evm14@list.ru

Данилова Светлана Валерьевна — кандидат медицинских наук, доцент, руководитель учебно-методического отдела ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва

E-mail: psy-kafedra@yandex.ru

Панченко Евгения Анатольевна — доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник учебно-методического отдела ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва

E-mail: eapanchenko@yandex.ru

Бородин Владимир Иванович — доктор медицинских наук, профессор учебно-методического отдела ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва

E-mail: bor111@yandex.ru

Makushkin Yevgeny — PhD, MD, professor, deputy general director of the federal state budgetary institution «V. Serbsky Federal Medical Research Centre of Psychiatry and Narcology» of the Ministry of Health of Russia, Moscow

E-mail: evm14@list.ru

Danilova Svetlana — PhD, MD, associate professor, head of educational-methodical department of the federal state budgetary institution «V. Serbsky Federal Medical Research Centre of Psychiatry and Narcology» of the Ministry of Health of Russia, Moscow

E-mail: psy-kafedra@yandex.ru

Panchenko Evgeny — PhD, MD, leading researcher of the educational-methodical department of the federal state budgetary institution «V. Serbsky Federal Medical Research Centre of Psychiatry and Narcology» of the Ministry of Health of Russia, Moscow

E-mail: eapanchenko@yandex.ru

Borodin Vladimir — PhD, MD, professor of the educational-methodical department of the federal state budgetary institution «V. Serbsky Federal Medical Research Centre of Psychiatry and Narcology» of the Ministry of Health of Russia, Moscow

E-mail: bor111@yandex.ru