

Научная статья

УДК 614.2:[364:616.89—056.34]

doi:10.69541/NRIPH.2025.03.005

Обеспечение профессиональной деятельности специалиста по социальной работе и социального работника в системе оказания медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами: анализ нормативной базы и организационных технологий

Гайдар Мамедович Гайдаров¹, Надежда Сергеевна Апханова²,
Екатерина Васильевна Душина³✉, Анастасия Викторовна Гашенко⁴,
Игорь Николаевич Алехин⁵

^{1–4}Иркутский государственный медицинский университет (ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России),
г. Иркутск, Российская Федерация;

⁵Иркутский областной психоневрологический диспансер (ОГБУЗ ИОПНД), г. Иркутск, Российская
Федерация

¹irkafoz@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-1090-9480>

²hns.baikal@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-5445-2238>

³dushina.ismu@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6428-2663>

⁴ana5323@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0006-9348-6813>

⁵alehin@iopnd.ru, <https://orcid.org/0000-0002-1044-169X>

Аннотация. Организация медико-социальной службы в России сопряжена с трудностями, обусловленными различиями в характере медико-социальной работы в учреждениях социальной защиты и учреждениях здравоохранения, что требует ее адаптации с учетом специфики контингента с психическими расстройствами и их потребности в социальной помощи. Целью исследования является анализ действующей нормативной правовой базы и организационных технологий оказания социальной помощи пациентам с психическими расстройствами с разработкой рекомендаций по их совершенствованию. Анализ профессионального стандарта социального работника и организационных технологий оказания медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами, с учетом потребностей пациентов в получении медико-социальных услуг, позволил пересмотреть и адаптировать трудовые функции социального работника, работающего в кабинете врача-психиатра. В результате разработаны методические подходы к формированию должностной инструкции специалиста по социальной работе и социального работника путем адаптации профессиональных стандартов Порядку оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. Данный алгоритм работы способствует повышению эффективности диспансерного наблюдения, доступности и качества социальной и медико-реабилитационной помощи пациентам с психическими расстройствами.

Ключевые слова: психические расстройства; врач-психиатр участковый; специалист по социальной работе; социальный работник; медико-социальный патронаж.

Для цитирования: Гайдаров Г. М., Апханова Н. С., Душина Е. В., Гашенко А. В., Алехин И. Н. Обеспечение профессиональной деятельности специалиста по социальной работе и социального работника в системе оказания медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами: анализ нормативной базы и организационных технологий // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2025. № 3. С. . doi:10.69541/NRIPH.2025.03.005.

Original article

Ensuring professional activity of a social worker and a social specialist in the system of providing medical care to patients with mental disorders: analysis of the regulatory framework and organizational technologies

Gaidar Mamedovich Gaidarov¹, Nadezhda Sergeevna Aphanova², Ekaterina Vasil'evna Dushina^{3✉},
Anastasia Viktorovna Gashenko⁴, Igor' Nikolaevich Alehin⁵

¹⁻⁴Irkutsk State Medical University, Irkutsk, Russian Federation;

⁵Irkutsk Regional Psychoneurological Dispensary, Irkutsk, Russian Federation

¹irkafoz@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-1090-9480>

²hns.baikal@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-5445-2238>

³dushina.ismu@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6428-2663>

⁴ana5323@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0006-9348-6813>

⁵alehin@iopnd.ru, <https://orcid.org/0000-0002-1044-169X>

Annotation. The organization of medical and social services in Russia is associated with difficulties due to differences in the nature of medical and social work in social protection institutions and healthcare institutions, which requires its adaptation taking into account the specifics of the contingent with mental disorders and their need for social assistance. The purpose of the study is to analyze the current regulatory framework and organizational technologies for providing social assistance to patients with mental disorders with the development of recommendations for their improvement. The analysis of the professional standard of a social worker and organizational technologies for providing medical care to patients with mental disorders, taking into account the needs of patients in receiving medical and social services, made it possible to revise and adapt the labor functions of a social worker working in a psychiatrist's office. As a result, methodological approaches to the formation of job descriptions for a social worker and a social worker were developed by adapting professional standards to the Procedure for Providing Medical Care for Mental Disorders and Behavioral Disorders. This work algorithm helps to increase the effectiveness of dispensary observation, accessibility and quality of social and medical rehabilitation care for patients with mental disorders.

Key words: *mental disorders; local psychiatrist; social worker; medical and social patronage.*

For citation: Gaidarov G. M., Apkhanova N. S., Dushina E. V., Gashenko A.V., Alehin I. N. Ensuring professional activity of a social worker and a social specialist in the system of providing medical care to patients with mental disorders: analysis of the regulatory framework and organizational technologies. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health.* 2025;(3):. (In Russ.). doi:10.69541/NRIPH.2025.03.005.

Введение

Современные требования к организации медицинской помощи населению предполагают в качестве основного результата обеспечение ее доступности и высокого качества. Одним из организационных решений по достижению этих целей является рационализация работы медицинских работников на основе перераспределения их функций в процессе оказания медицинской помощи, особенно в условиях дефицита кадров [1–3].

Наиболее актуально этот вопрос стоит в отношении первичной специализированной медико-санитарной помощи при психических расстройствах, имеющих высокий уровень распространения на территории России [4–6]. Во-первых, современные тенденции реформирования психиатрии характеризуются увеличением роли амбулаторного звена вследствие внедрения биопсихосоциального подхода в терапию психических расстройств, который предполагает расширение объемов медико-социальной помощи преимущественно на амбулаторном этапе [7]. Во-вторых, одним из основных направлений совершенствования организации психиатрической службы является повышение эффективности медицинской помощи на амбулаторном этапе, в том числе диспансерного наблюдения пациентов с психическими расстройствами [8]. В третьих, организация медико-социальной службы в России сопряжена с трудностями, обусловленными различиями в характере медико-социальной работы в учреждениях социальной защиты и учреждениях здравоохранения, что требует ее адаптации с учетом специфи-

ки контингента с психическими расстройствами и их потребности в социальной помощи [2, 3, 7]. И в четвертых, проблема дефицита медицинских кадров также актуальна и для психиатрической службы, в том числе в отношении таких должностей, как социальные работники и специалисты по социальной работе [9]. Все вышеуказанное обуславливает разработку комплекса мер правового и медико-организационно характера для совершенствования первичной специализированной медико-санитарной помощи при психических расстройствах с учетом расширения объемов социальной помощи. С целью стандартизации процессов в работе специалиста по социальной работе и социального работника в первую очередь необходимо провести анализ нормативно-правовых документов, регламентирующих их деятельность в системе психиатрической помощи, что позволит разработать рекомендации по совершенствованию технологий оказания социальной помощи пациентам с психическими расстройствами.

Материалы и методы

Проведен анализ нормативно-правового обеспечения деятельности специалиста по социальной работе и социальных работников в рамках организационных технологий оказания медико-социальной помощи пациентам с психическими расстройствами. В работе использовались аналитический, монографический и статистический методы исследования. Объектом исследования являлась система организации первичной специализированной медико-санитарной помощи при психических расстройствах в Иркутской области, оказываемая пациентам

в амбулаторных психоневрологических отделениях областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер» (далее ОГБУЗ ИОП-НД) с 7 филиалами в крупных муниципальных образованиях области и в кабинетах врачей-психиатров в 26 районных больницах области.

Результаты

Реализация биопсихосоциального подхода при оказании медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и обеспечении их медико-социальной помощью отражена в Порядке оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 октября 2022 года № 668н (далее — Порядок). Особая роль здесь отведена специалистам по социальной работе и социальным работникам. Основным звеном в психоневрологической диспансере является кабинет врача-психиатра, в котором предусмотрен 1 социальный работник на 1 должность врача-психиатра, специалист по социальной работе — 1 должность на 75 тыс. взрослого и 45 тыс. детского населения. Для обоснования штатного расписания с учетом введения данных специалистов в деятельность психоневрологических диспансеров необходимо определить разделы работы, зоны ответственности и разработать должностные инструкции для определения функционала и алгоритма работы при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи.

На первом этапе был проведен анализ правового обеспечения деятельности специалистов по социальной работе и социальных работников в системе психиатрической помощи с определением разделов работы в соответствии с трудовыми функциями, предусмотренными профессиональными стандартами специалиста по социальной работе¹ и социального работника². Законом № 3185—1 от 02.07.1992 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» установлены правовые, организационные и экономические принципы оказания психиатрической помощи в РФ, в том числе определены мероприятия медико-социального характера для лиц с психическими заболеваниями, что подразумевает участие не только медицинских работников, но и специалистов с немедицинским образованием. Сопоставление трудовых функций профессиональных стандартов специалиста по социальной работе и социального работника с мероприятиями, предусмотренными для лиц с психическими расстройствами в соответствии с

¹ Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по социальной работе»: Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 июня 2020 г. № 351н. Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_357716/ (Дата обращения: 21.02.2025).

² Об утверждении профессионального стандарта «Социальный работник»: Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 ноября 2013 г. № 677н. Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156368/ (Дата обращения: 21.02.2025).

Таблица 1

Трудовые функции специалиста по социальной работе и социального работника в сопоставлении с мероприятиями, предусмотренными для лиц с психическими расстройствами в рамках реализации Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

| Мероприятия, предусмотренные для лиц с психическими расстройствами | Трудовые функции в соответствии с профессиональными стандартами | |
|--|---|--|
| | Специалист по социальной работе (Приказ Минтруда России № 351н от 18.06.2020 г.) | Социальный работник (Приказ Минтруда России № 677н от 18.11.2013 г.) |
| Социально-бытовая помощь и содействие в трудоустройстве лиц, страдающих психическими расстройствами Получение образования инвалидами и несовершеннолетними, страдающими психическими расстройствами Решение вопросов опеки Консультации по правовым вопросам и другие виды юридической помощи в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь, стационарных организациях социального обслуживания, предназначенных для лиц, страдающих психическими расстройствами Социально-бытовое устройство инвалидов и престарелых, страдающих психическими расстройствами, а также уход за ними | Деятельность по предоставлению социальных услуг, мер социальной поддержки и государственной помощи; Деятельность по планированию, организации, контролю реализации и развитию социального обслуживания | Оказание социально-экономических услуг Оказание социально-бытовых услуг |

Законом «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», представлено в таблице 1.

Как видно из таблицы 1, в структуре мероприятий, предусмотренных для лиц с психическими расстройствами, трудовые функции специалиста по социальной работе и социального работника находятся в рамках обеспечения социальной помощи в комплексе с оказанием медицинской помощи, в том числе преимущественно в виде первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Сопоставление трудовых функций профессиональных стандартов специалиста по социальной работе и социального работника с мероприятиями, которые включает в себя первичная специализированная медико-санитарная помощь при психических расстройствах, согласно Порядка представлено в таблице 2.

Как видно из таблицы 2, в структуре первичной специализированной медико-санитарной помощи трудовые функции специалиста по социальной работе и социального работника находятся в рамках лечения, медицинской реабилитации и диспансерного наблюдения.

Таким образом, у специалиста по социальной работе трудовые функции связаны преимущественно с планированием, организацией, контролем реализации и развития социального обслуживания при оказании медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами, а у социального работника — с непосредственным оказанием медико-соци-

Таблица 2

Трудовые функции специалиста по социальной работе и социального работника в сопоставлении с направлениями деятельности при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи, указанными в Порядке оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения

| Направления деятельности при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи при психических расстройствах (Порядок) | Трудовые функции в соответствии с профессиональными стандартами | |
|---|---|---|
| | Специалист по социальной работе (Приказ Минтруда России № 351н от 18.06.2020 г.) | Социальный работник (Приказ Минтруда России № 677н от 18.11.2013 г.) |
| Лечение и медицинская реабилитация лиц, страдающих психическими расстройствами Диспансерное наблюдение | Содействие в оказании медицинской помощи в рамках реализации социального обслуживания | Оказание социально-медицинских услуг, содействие в оказании медицинской помощи (сопровождение, взаимодействие с лечащим врачом, доставка анализов и т. д.) Оказание социально-психологических услуг (проведение бесед, направленных на формирование у клиента позитивного психологического состояния, поддержания активного образа жизни, содействие в получении психологической помощи) |

альной помощи пациентам с психическими расстройствами.

Следующим этапом был проведен анализ трудовых функций в сопоставлении с функциями кабинета врача-психиатра в соответствии с Порядком (таблица 3), который позволил обосновать функционал работы социального работника в рамках кабинета врача-психиатра.

Функции кабинета врача-психиатра, которые не связаны с оказанием медицинской помощи больным психическими расстройствами, целесообразно выделить в отдельные разделы работы врача-психиатра, в частности, в отдельный день приёма, такие как участие в проведении диспансеризации, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований; организация и проведение санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике психических расстройств; участие во взаимодействии с общеобразовательными организациями, профессиональными образовательными организациями и организациями высшего образования; оказание методической и консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам профилактики, диагностики, лечения и психосоциальной реабилитации лиц, страдающих психическими расстройствами, в том числе с применением телемедицинских технологий.

Аналогичным образом, проведен анализ трудовых функций специалиста по социальной работе и социального работника в сопоставлении с другими организационными формами оказания медицинской помощи при психиатрических расстройствах с определением функционала и зон ответственности данных специалистов, в частности при оказании медицинской помощи в отделении медико-социальной реабилитации и в условиях стационара. Данные

Таблица 3

Трудовые функции специалиста по социальной работе и социального работника в сопоставлении с функциями кабинета врача-психиатра, указанными в Порядке оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения

| Функции кабинета врача-психиатра | Трудовые функции | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| | Социальный работник | Специалист по социальной работе |
| Оказание медицинской помощи больным психическими расстройствами, в том числе состоящим на диспансерном наблюдении | | |
| Оказание специализированной первичной медико-санитарной помощи больным | + | + |
| Психиатрическое обследование и медицинское психиатрическое освидетельствование больных | - | - |
| Направление на госпитализацию больных | - | - |
| Направление на консультацию к врачам-специалистам | - | - |
| Диспансерное наблюдение больных | + | + |
| Применение принудительных мер медицинского характера | + | + |
| Осуществление экспертизы временной нетрудоспособности | - | - |
| Направление на МСЭ | + | + |
| Оказание, в т. ч. на дому, совместно с организациями социальной защиты населения медико-психологической и медико-социальной помощи | + | + |
| Взаимодействие с организациями и объединениями, оказывающими медико-психологическую и медико-социальную помощь больным | + | + |
| Оказание мер психологической поддержки членам семей | + | + |
| Психосоциальная реабилитация больных | + | + |
| Анализ деятельности кабинета врача-психиатра | + | + |
| Ведение медицинской документации, баз данных | + | + |
| Функции не связаны с оказанием непосредственно медицинской помощи больным | | |
| Участие в диспансеризации, медицинских осмотрах | - | - |
| Осуществление мероприятий по профилактике психических расстройств | + | - |
| Участие во взаимодействии с образовательными организациями | + | + |
| Оказание консультативно-методической помощи врачам-психиатрам других учреждений | + | + |
| Освоение и внедрение новых методов лечения, реабилитации | + | + |

сведения явились организационным основанием для формирования структуры социальной службы в психоневрологическом диспансере, определения разделов работы специалиста по социальной работе и социального работника с разработкой должностных инструкций, в частности на примере работы кабинета врача-психиатра.

Обсуждение

На основании проведенной аналитической работы нами разработана должностная инструкция социального работника, работающего в кабинете врача-психиатра, которая включает трудовые функции, соответствующие профессиональному стандарту, и учитывает специфические особенности организации медико-социальной помощи пациентам, страдающим психическими расстройствами. Одним из ключевых аспектов работы при оказании первич-

ной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с психическими расстройствами является организация диспансерного наблюдения, которая осуществляется совместно врачом-психиатром, медицинской сестрой и социальным работником. Важнейшим элементом этого процесса является осуществление медико-социального патронажа, объектами которого, как правило, являются пациенты, находящиеся на диспансерном наблюдении у врача-психиатра.

Медико-социальный патронаж представляет собой важный аспект комплексной помощи, основной целью которого является достижение максимально-го уровня выздоровления или, по крайней мере, значительное и устойчивое улучшение психического состояния пациента, его функционирования в обществе и адаптации к жизненным условиям. Задачи медико-социального патронажа многообразны и охватывают различные аспекты жизни пациента. Во-первых, необходимо проводить тщательную оценку условий жизни тех, кто находится под патронажем, чтобы выявить потенциальные проблемы, которые могут влиять на здоровье и общее состояние пациента. Это может включать в себя анализ жилищных условий, уровня дохода, доступности медицинских и социальных услуг, а также наличие поддержки со стороны семьи и друзей. Одной из ключевых задач является выявление медико-социальных проблем, с которыми сталкивается пациент. Важно установить связь между пациентом и различными учреждениями, такими как медицинские организации, центры социальной защиты, благотворительные организации и фонды, что позволяет обеспечить доступ к необходимым ресурсам и услугам. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья пациента — это важный аспект, который позволяет своевременно выявлять изменения в состоянии здоровья и при необходимости корректировать планы лечения. Формирование приверженности к лечению (комплаентности) и установка на здоровый образ жизни являются важными задачами, которые требуют активного участия, как самого пациента, так и специалистов.

На приеме у врача проводится оценка уровня комплаентности пациента, что включает в себя анализ клинико-эпидемиологических, социально-демографических и психологических характеристик, а также факторов, связанных с семейным окружением. Это позволяет врачу получить полное представление о состоянии пациента и его потребностях. Все данные медико-социального патронажа, заносятся в разработанные нами социальные карты с оценкой реабилитационного потенциала пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях. На основе полученных данных врач-психиатр, совместно с социальным работником, разрабатывает индивидуальную стратегию психосоциальной, психообразовательной и медико-реабилитационной помощи. Важно учитывать, что показаниями для осуществления медико-социального патронажа мо-

гут быть различные факторы, такие как несоблюдение сроков явки к участковому врачу-психиатру, особенно после стационарного лечения, а также необходимость оказания помощи в социальной адаптации и реабилитации. Таким образом, медико-социальный патронаж представляет собой комплексный и многоплановый процесс, что требует совместных усилий медицинских работников, социальных служб и самого пациента, что в конечном итоге способствует его успешной интеграции в общество и улучшению общего состояния здоровья.

Заключение

В результате разработаны методические подходы к формированию должностной инструкции специалиста по социальной работе и социального работника путем адаптации профессиональных стандартов Порядку оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. У социального работника основным разделом функционала работы в кабинете врача-психиатра является проведение медико-социального патронажа диспансерных пациентов. Данный алгоритм работы способствует повышению эффективности диспансерного наблюдения, доступности и качества социальной и медико-реабилитационной помощи пациентам с психическими расстройствами.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Стародубов В. И., Купеева И. А., Сененко А.Ш, Меньшикова Л. И., Каракулина Е. В., Аминов С. А. и др. Модели организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению с расширением зон ответственности среднего медицинского персонала. Методические рекомендации. М.: ФГБУ ЦНИИОИЗ; 2021.
2. Воробцова Е. С. Социальная работа в здравоохранении: учебное пособие для врачей. Москва: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»; 2024.
3. Турсынбекова Ж. Д. Медико-социальные технологии как средство реализации компетенций социального работника в сфере здравоохранения. *Медицина и экология* 2015;4(77):110—118.
4. Олейникова Т. А., Барыбина Е. С. Региональные различия показателей общей и первичной заболеваемости психическими расстройствами в России. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2022;(3):679—692.
5. Шматова Ю. Е. Динамика статистических и социологических показателей состояния психического здоровья населения России. *Проблемы развития территории*. 2019;3(101):76—96.
6. Алехин И. Н., Апханова Н. С., Душина Е. В., Прокопьева М. Л. Региональные особенности заболеваемости психическими расстройствами населения (на примере Иркутской области): ретроспективное исследование. *Кубанский научный медицинский вестник*. 2021;28(5):79—97. DOI: 10.25207/1608-6228-2021-28-5-79-97
7. Ростовская Т. К., Королев М. А. Особенности организации медико-социальной службы в России. *Вестник Нижегородского университета им. Н. И. Лобачевского. Серия: Социальные науки*. 2020;3(59):88—95.
8. Алехин И. Н., Душина Е. В., Апханова Н. С. Вопросы нормативно-правового обеспечения деятельности участкового врача-психиатра. *Международный научно-исследовательский журнал*. 2020;2—2(116):66—70.
9. Алехин И.Н, Швецов Е. С., Апханова Н. С., Душина Е. В. К вопросу о проблемах организации социальной помощи больным в психиатрических учреждениях на региональном уровне. Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации: Материалы Всероссийской научно-практической конференции (с международным участием). Иркутск: ФГБНУ ИНЦХТ; 2021.

REFERENCES

1. Starodubov V. I., Kupeeva I. A., Senenko A. Sh., Menshikova L. I., Karakulina E. V., Aminodov S. A. et al. Models of organizing the provision of primary health care to the adult population with the expansion of areas of responsibility of mid-level medical personnel. Methodological recommendations. Moscow: FGBU TsNII OIIZ; 2021 (in Russian).
2. Vorobtsova E. S. Social work in healthcare: a textbook for doctors. Moscow: GBU «NIPOZMM DZM»; 2024 (in Russian).
3. Tursynbekova Zh. D. Medical and social technologies as a means of implementing the competencies of a social worker in the field of healthcare. *Medicine and ecology. [Medicina i ekologiya]*. 2015;4(77):110—118 (in Russian).
4. Oleynikova T. A., Barybina E. S. Regional differences in the incidence rates of general and primary mental disorders in Russia. *Modern problems of health care and medical statistics. [Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki]*. 2022;3(3):679—692 (in Russian).
5. Shmatova Yu. E. Dynamics of statistical and sociological indicators of the mental health of the population of Russia. *Problems of territorial development. Problemy razvitiya territorij]*. 2019;3(101):76—96 (in Russian).
6. Alekhine I. N., Apkhanova N. S., Dushina E. V., Prokopyeva M. L. Regional features of the incidence of mental disorders in the population (using the Irkutsk region as an example): a retrospective study. *Kuban Scientific Medical Bulletin. [Kubanskij nauchnyj medicinskij vestnik]*. 2021;28(5):79—97 (in Russian). DOI: 10.25207/1608-6228-2021-28-5-79-97
7. Rostovskaya T. K., Korolev M. A. Features of the organization of medical and social service in Russia. *Bulletin of the Nizhny Novgorod University named after N. I. Lobachevsky. Series: Social Sciences. Vestnik Nizhegorodskogo universiteta im. N. I. Lobachevskogo. Seriya: Social'nye nauki]*. 2020;3(59):88—95 (in Russian).
8. Alekhine I. N., Dushina E. V., Apkhanova N. S. Issues of regulatory support for the activities of a district psychiatrist. *International Research Journal. [Mezhdunarodnyj nauchno-issledovatel'skij zhurnal]*. 2022;2—2(116):66—70 (in Russian).
9. Alekhine I. N., Shvetsov E. S., Apkhanova N. S., Dushina E. V. On the issues of organizing social assistance to patients in psychiatric institutions at the regional level. Current issues of public health and healthcare at the level of a constituent entity of the Russian Federation: Proceedings of the All-Russian scientific and practical conference (with international participation). Irkutsk: FGBNU INCHT; 2021.

Конфликт интересов: Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Conflicts of interests: The author declare the absence of any conflicts of interest regarding the publication of this paper.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.

Статья поступила в редакцию 19.03.2025; одобрена после рецензирования 03.07.2025; принята к публикации 15.09.2025.

The article was submitted 19.03.2025; approved after reviewing 03.07.2025; accepted for publication 15.09.2025.