

identity. Scientific Notes of V. I. Vernadsky Crimean Federal University. Sociology. Pedagogy. Psychology. 2016; 2 (68): 115–23. (In Russ.) Пучкова Л. Л. Психологические особенности самоопределения студентов-психологов с разным

типом гендерной идентичности. Ученые записки Крымского федерального университета им. В. И. Вернадского. Социология. Педагогика. Психология. 2016; 2 (68): 115–23.

Статья поступила в редакцию 04.12.2023; одобрена после рецензирования 14.12.2023; принята к публикации 29.02.2024. The article was submitted 04.12.2023; approved after reviewing 14.12.2023; accepted for publication 29.02.2024.

#### Информация об авторах:

**Ирина Геннадьевна Новокрещенова** — заведующая кафедрой экономики и управления здравоохранением и фармацевцией, профессор, доктор медицинских наук, [irina13nov@rambler.ru](mailto:irina13nov@rambler.ru), ORCID 0000-0002-8814-2331; **Игорь Вениаминович Новокрещенов** — доцент кафедры экономики и управления здравоохранением и фармацевцией, доцент, кандидат педагогических наук, [igor15nov@rambler.ru](mailto:igor15nov@rambler.ru), ORCID 0000-0001-9609-8302; **Виктория Владимировна Чунакова** — доцент кафедры экономики и управления здравоохранением и фармацевцией, кандидат медицинских наук, [viktoria.chunakova@rambler.ru](mailto:viktoria.chunakova@rambler.ru), ORCID 0000-0002-4847-7217; **Наталья Алексеевна Семикина** — доцент кафедры экономики и управления здравоохранением и фармацевцией, кандидат медицинских наук, [nasemikina@mail.ru](mailto:nasemikina@mail.ru), ORCID 0000-0001-8955-498X; **Юлия Николаевна Смотровая** — доцент кафедры экономики и управления здравоохранением и фармацевцией, кандидат фармацевтических наук, [smotrova.yn@staff.sgm.ru](mailto:smotrova.yn@staff.sgm.ru), ORCID 0000-0003-3995-834X; **Лилия Михайловна Аранович** — доцент кафедры экономики и управления здравоохранением и фармацевцией, кандидат медицинских наук, [aranovich@inbox.ru](mailto:aranovich@inbox.ru).

#### Information about the authors:

**Irina G. Novokreshchenova** — Head of the Department of Economics and Management of Health and Pharmacy, Professor, DSc, [irina13nov@rambler.ru](mailto:irina13nov@rambler.ru), ORCID 0000-0002-8814-2331; **Igor V. Novokreshchenov** — Assistant Professor of the Department of Economics and Management of Health and Pharmacy, Associate Professor, PhD, [igor15nov@rambler.ru](mailto:igor15nov@rambler.ru), ORCID 0000-0001-9609-8302; **Viktoria V. Chunakova** — Assistant Professor of the Department of Economics and Management of Health and Pharmacy, PhD, [viktoria.chunakova@rambler.ru](mailto:viktoria.chunakova@rambler.ru), ORCID 0000-0002-4847-7217; **Natalya A. Semikina** — Assistant Professor of the Department of Economics and Management of Health and Pharmacy, PhD, [nasemikina@mail.ru](mailto:nasemikina@mail.ru), ORCID 0000-0001-8955-498X; **Yulia N. Smotrova** — Assistant Professor of the Department of Economics and Management of Health and Pharmacy, PhD, [smotrova.yn@staff.sgm.ru](mailto:smotrova.yn@staff.sgm.ru), ORCID 0000-0003-3995-834X; **Lilia M. Aranovich** — Assistant Professor of the Department of Economics and Management of Health and Pharmacy, PhD, [aranovich@inbox.ru](mailto:aranovich@inbox.ru).

УДК 614.283

EDN: ZKBNLL

<https://doi.org/10.15275/ssmj2001092>

Оригинальная статья

## АНАЛИЗ ПОЛОВОЗРАСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК И ДАННЫХ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА ЛИЦ, ОБРАТИВШИХСЯ В ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

С. А. Царев<sup>1,2</sup>, А. Ю. Березовский<sup>3</sup>

<sup>1</sup>ГБУЗ «Самарский областной клинический наркологический диспансер», Самара, Россия

<sup>2</sup>ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, Самара, Россия

<sup>3</sup>Самарская региональная благотворительная общественная организация «Реабилитация наркозависимых (Ремар)»

## ANALYSIS OF SEX AND AGE CHARACTERISTICS AND NARCOLOGICAL PAST HISTORY OF PERSONS APPLYING TO PUBLIC ORGANIZATIONS FOR SOCIAL REHABILITATION

S. A. Tsarev<sup>1,2</sup>, A. Yu. Berezovsky<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Samara Regional Clinical Narcological Dispensary, Samara, Russia

<sup>2</sup>Samara State Medical University, Samara, Russia

<sup>3</sup>Rehabilitation of Drug Addicts (Remar), Samara, Russia

Для цитирования: Царев С. А., Березовский А. Ю. Анализ половозрастных характеристик и данных наркологического анамнеза лиц, обратившихся в общественные организации для прохождения социальной реабилитации. Саратовский научно-медицинский журнал. 2024; 20 (1): 92–96. EDN: ZKBNLL. <https://doi.org/10.15275/ssmj2001092>

**Аннотация.** Цель: для совершенствования работы по мотивации потребителей наркотиков на прохождении социальной реабилитации провести анализ основных половозрастных характеристик, а также данных наркологического анамнеза лиц, проходящих курс социальной реабилитации в Самарской региональной благотворительной общественной организации «Реабилитация наркозависимых (Ремар)». Материал и методы. Анонимно проанкетировано 173 реабилитанта по разработанной анкете из 15 вопросов, касающихся пола, возраста и наркологического анамнеза реабилитантов. Результаты. Услугами по социальной реабилитации чаще пользуются мужчины (75,7%), средний возраст реабилитантов в исследовании составил 37,3±0,9 года; 51,4% реабилитантов — потребители опиатов, 36,4% — психостимуляторов, 24,8% — алкоголя. 35,8% реабилитантов ранее обращались за лечением в государственные медицинские организации, при этом не удовлетворены качеством оказанной услуги 19,2% респондентов, доступностью — 25,8%. Заключение. Пациентами Самарской региональной благотворительной общественной организации «Реабилитация наркозависимых (Ремар)» чаще являются мужчины, живущие преимущественно в городах, длительно потребляющие психоактивные вещества, преимущественно опиаты, психостимуляторы и алкоголь. Выявленные в ходе исследования половозрастные характеристики реабилитантов, а также данные их наркологического анамнеза, позволяют скорректировать проводимую мотивационную работу по вовлечению потребителей психоактивных веществ в процесс социальной реабилитации.

**Ключевые слова:** психоактивные вещества, социальная реабилитация, наркологическая помощь, реабилитационный процесс

**For citation:** Tsarev SA, Berezovsky AYU. Analysis of sex and age characteristics and narcological past history of persons applying to public organizations for social rehabilitation. *Saratov Journal of Medical Scientific Research*. 2024; 20 (1): 92–96. EDN: ZKBNLL. <https://doi.org/10.15275/ssmj2001092> (In Russ.)

**Abstract.** *Objective:* To improve the motivation of drug users to undergo social rehabilitation, to analyze the main sex and age characteristics, as well as data on the drug history of persons undergoing social rehabilitation in the Samara regional charitable public organization "Rehabilitation of drug addicts (Remar)". *Material and methods.* Anonymously, 173 rehabilitants were surveyed according to a developed questionnaire of 15 questions related to gender, age and drug history of rehabilitants. *Results.* Social rehabilitation services are more often used by men (75.7%), the average age of rehabilitants in the study was 37,3±0,9 years; 51.4% of rehabilitants use opiates, 36.4% — psychostimulants, 24.8% — alcohol. 35.8% of rehabilitants previously applied for treatment to state medical organizations, while 19.2% of respondents were not satisfied with the quality of the service provided, 25.8% were available. *Conclusion.* Patients of the Samara regional charitable public organization "Rehabilitation of drug addicts (Remar)" are more often men living mainly in cities who consume psychoactive substances for a long time, mainly opiates, psychostimulants and alcohol. The sex and age characteristics of rehabilitants identified during the study, as well as the data of their narcological history, will allow adjusting the ongoing motivational work on the involvement of users of psychoactive substances in the process of social rehabilitation.

**Keywords:** psychoactive substances (surfactants), social rehabilitation, narcological care, rehabilitation process

**Введение.** Высокий уровень потребления психоактивных веществ (ПАВ) в современном обществе обуславливает особую актуальность проблемы социальной адаптации пациентов, прекративших потребление ПАВ и делающих попытки возвращения в социум. Привлечение к процессу реабилитации и ресоциализации потребителей ПАВ негосударственных организаций является общемировой практикой [1]. Роль некоммерческих организаций (НКО) в этом процессе традиционно значима в России [2]. Этому, кроме прочего, способствовало принятие Правительством РФ Постановления №1096 от 27.10.2016, в котором определены приоритетные направления социального обслуживания различных слоев граждан, утверждены перечень социальных услуг и обозначены критерии оценки их качества. При этом следует отметить, что многими авторами отмечается необходимость модернизации правовых и организационных механизмов социальной реабилитации наркопотребителей [3].

Обобщая значительный опыт работы социально ориентированных НКО в России, направленной на содействие социальной реабилитации лиц, зависимых от ПАВ, можно выделить основные направления их деятельности [4]:

- 1) оказание социальной помощи зависимым пациентам и их родственникам;
- 2) создание и работа терапевтических сообществ (групп);
- 3) реализация реабилитационных и психокоррекционных программ для зависимых;
- 4) реализация профилактических и антинаркотических программ (проектов).

В Самарской области с целью координации деятельности органов исполнительной власти региона по вопросам реабилитации и ресоциализации наркопотребителей, формирования регионального сегмента национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации распоряжением губернатора Самарской области создан межведомственный совещательный орган — координационный совет, проделавший с 2016 г. по настоящее время значительную работу, направленную на мотивацию социально ориентированных НКО, осуществляющих деятельность в сфере комплексной реабилитации и ресоциализации, на вступление в региональный сегмент национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации. В настоящий момент

в региональный сегмент включены две организации, одной из которых является Самарская региональная благотворительная общественная организация «Реабилитация наркозависимых «Ремар»» (далее — центр «Ремар»). Следует отметить, что сегодня на территории Российской Федерации эффективно действует программа социальной и духовной реабилитации лиц, зависимых от ПАВ, «ИСХОД» [5], в разработке которой принимали участие специалисты центра «Ремар», а также программа, направленная на ресоциализацию выпускников реабилитационных центров через уникальную авторскую разработку «Социальный лифт JUSTSTART».

Особое значение в программах восстановления центра «Ремар» имеет концепция восстановления личности, в которой содержится подробное описание целей, задач, принципов, технологий, а также представлены духовный, психологический, социальный и медицинский аспекты реабилитации лиц с проблемами зависимости. Идеология всей реабилитационной работы в центре «Ремар» базируется на взаимосвязанных духовных, психолого-воспитательных и социальных технологиях, обеспечивающих своей комплексностью, последовательностью и долгосрочностью достижение поставленной цели. Выделенные в работе этапы восстановления лиц с проблемами зависимости отражают динамику избавления от патологического влечения к предмету зависимости путем адаптации к независимой форме жизни и ресоциализации выпускников. О высокой эффективности реализуемых холдингом программ свидетельствуют следующие данные, предоставляемые руководителем центра в координационный совет министерства здравоохранения Самарской области: в период с 2020 по 2023 г. в стационарную программу социальной реабилитации вступили 422 человека. Из них окончили стационарный этап реабилитационной программы 298 (70,6%) человек, из которых перешли на этап социальной адаптации «Дом на пол пути» 135 человек, что составило 32,0%, остальные 163 человека завершили реабилитацию на данном этапе. Выбыли из программы реабилитации на стационарном этапе 124 (29,4%) человека, из них повторно вернулись в программу 19 (15,3%) человек.

Интеграция в программу восстановления, изменение стиля жизни и принятие позитивных норм жизни общества позволяет перейти к третьему постреабилитационному этапу восстановления, который осуществляется в амбулаторных условиях. Работа с участниками программы на этом этапе проводится на уровне оказания духовной, психологической и социальной поддержки. Большое внимание уделяется

психологической и духовной работе с родственниками пациентов, для которых организуются лекции, проводятся тренинги, реализуется программа психологической и духовной поддержки. Как показывает опыт центра «Ремар», системный подход к оказанию реабилитационной помощи обеспечивает стойкие терапевтические ремиссии у большинства участников, завершивших полностью программу восстановления личности.

Таким образом, в программах духовного социального восстановления зависимой личности центра «Ремар» предложен концептуальный подход к объединению реабилитационных технологий в единую систему, направленную на решение задач духовного, психического и социального восстановления участников и их ресоциализацию. Последовательное и долгосрочное использование реабилитационных технологий имеет несомненное теоретическое и практическое значение.

**Цель** — для совершенствования работы по мотивации потребителей наркотиков на прохождение социальной реабилитации провести анализ основных половозрастных характеристик, а также данных наркологического анамнеза лиц, проходящих курс социальной реабилитации в Самарской региональной благотворительной общественной организации «Реабилитация наркозависимых (Ремар)».

Результаты, полученные в исследовании, позволят вести в дальнейшем работу по мотивации на социальную адаптацию с учетом половозрастных особенностей [6] и данных наркологического анамнеза пациентов.

**Материал и методы.** Для получения информации в соответствии с целями исследования разработана индивидуальная анонимная анкета, включающая 15 вопросов, состоящая из информации о респонденте, длительности потребления ПАВ, группе ПАВ, потребляемого в течение последнего года перед поступлением на социальную реабилитацию, случаях прохождения курса лечения в государственных медицинских организациях, оценке эффективности и доступности данного курса лечения. Выборка составлена сплошным методом, анкетирование прошли все реабилитанты, проходившие курс стационарной реабилитации в центре «Ремар», выразившие согласие (отказов в участии не поступало), на 3–5-й дни пребывания в центре с 01.05.2023 по 01.09.2023. В итоге собрано 173 анкеты (роздано 173), которые прошли логический контроль. Количественные показатели представлены в виде  $M \pm m$  (95% доверительный интервал — ДИ). Сравнение экстенсивных относительных показателей проведено с использованием непараметрического критерия  $\chi^2$  Пирсона. Статистическая обработка данных осуществлена с использованием пакета SPSS (22-й версии).

**Результаты.** Из 173 реабилитантов, принявших участие в исследовании, мужчин — 131 (75,7%), женщин — 42 (24,3%). Средний возраст реабилитантов составил  $37,3 \pm 0,8$  года (95% ДИ: 35,8–38,8; min — 18; max — 60 лет). Средний возраст мужчин составил  $38,3 \pm 0,9$  года (95% ДИ: 36,5–40,0; min — 18; max — 60), женщин:  $34,4 \pm 1,4$  года (95% ДИ: 31,5–37,2; min — 20; max — 52). Из городов Самарской области на социальную реабилитацию поступили 132 (76,3%) реабилитанта, 16 (9,2%) — из районов Самарской области, остальные 25 (14,5%) прибыли из других регионов Российской Федерации. Из 173 исследованных лиц 26 (15,0%) респондентов работают по трудовому договору, 68 (39,3%) — работают

без оформления трудовых отношений, остальные 79 (45,6%) — не работают. Среди потребителей опиатов доля неработающих составляет 48,3%, среди потребителей алкоголя — 48,8%, среди потребителей психостимуляторов — 47,6%. Таким образом, тип потребляемого ПАВ практически не влияет на трудовую занятость реабилитантов. Гораздо большее влияние на выполнение трудовых функций оказывает интенсивность потребления ПАВ. Так, среди лиц, ежедневно потреблявших какое-либо ПАВ, доля неработающих составила 56,0%, в то время как в группе потребляющих ПАВ регулярно, но с периодами воздержания приблизительно неделю в течение месяца доля неработающих составляет 32,1%. При сравнении относительных показателей получено значение  $\chi^2_{(1)} = 11,7$ ;  $p = 0,001$ , что свидетельствует о статистической значимости различий в доле работающих в группах с разной интенсивностью потребления ПАВ.

Средний стаж потребления ПАВ перед реабилитацией составил 15,5 года, у мужчин —  $16,8 \pm 0,8$  года, у женщин —  $11,3 \pm 1,3$  года. У потребителей опиатов стаж потребления составил  $14,9 \pm 0,8$  года; у потребителей психостимуляторов —  $12,2 \pm 0,9$  года, у потребителей алкоголя —  $21,8 \pm 1,7$  года.

Средний возраст первой пробы наркотического вещества (алкоголя — у лиц, страдающих зависимостью от алкоголя) у мужчин-реабилитантов составил  $20,1 \pm 0,6$  года, у женщин —  $22,1 \pm 0,9$  года.

Одно ПАВ на протяжении года, предшествующего курсу реабилитации, потреблял 131 (75,5%) человек, сочетание двух и более веществ — 42 (24,3%) реабилитанта. Наиболее распространенными ПАВ среди реабилитантов были следующие: опиаты ( $n=89$ ), их потребляли 51,4% респондентов; потребителями синтетических психостимуляторов ( $n=63$ ) были 36,4%; 24,8% потребляли алкоголь в качестве основного ПАВ ( $n=43$ ) и 16,7% потребляли каннабис ( $n=29$ ). Подобная структура потребляемых веществ соответствует структуре веществ, выявляемых в ходе медицинского освидетельствования на состояние опьянения в медицинских организациях Самарской области.

Из 173 респондентов 91 (52,6%) человек в течение последнего перед реабилитацией года употребляли ПАВ ежедневно, еще 15,6% — ежедневно с короткими периодами воздержания (несколько дней в течение месяца). Потребляли ПАВ  $\frac{1}{2}$  дней в году 14,4% реабилитантов. Остальные реабилитанты (17,4%) потребляли ПАВ 5–7 дней в течение месяца либо реже.

В течение жизни хотя бы один раз проходили лечение зависимости от какого-либо ПАВ в государственных медицинских организациях 62 (35,8%) реабилитанта из 173. Среди потребителей опиатов доля проходивших лечение когда-либо в течение жизни составила 39,3%, среди потребителей синтетических стимуляторов — 31,7%, потребителей алкоголя — 41,8%. Из 62 респондентов проходили лечение (от 1 до 4 курсов госпитализации) в течение последнего года перед курсом реабилитации 46 человек (74,2%). Остальные 16 респондентов лечение проходили более года до анкетирования. В 24,2% случаях госпитализация была связана с решением суда.

Остальные 111 опрошенные никогда лечение не проходили. В ходе исследования также изучались половозрастные характеристики реабилитантов, никогда в течение жизни не проходившие курс лечения в государственных медицинских организациях. Так,

доля женщин, в группе не обращавшихся в медицинские организации в связи с проблемами, связанными с потреблением ПАВ, составила 26,1%, в то время как в группе проходивших лечение их было 20,9% (различие статистически не значимое). Средний возраст реабилитантов, проходивших ранее курс лечения, составил  $39,9 \pm 1,2$  года (95% ДИ: 37,5–42,3); не обращавшихся за помощью —  $35,8 \pm 0,9$  года (95% ДИ: 34,0–37,7).

Не употребляли ПАВ после лечения 6 (9,7%) респондентов из 62; 33 (53,2%) опрошенных из 62 начали употреблять ПАВ сразу после выписки из стационарного отделения. Средняя длительность воздержания от потребления ПАВ после лечения составила  $101,8 \pm 21,2$  дня. Наибольший период воздержания от потребления ПАВ после лечения отмечался у потребителей синтетических психостимуляторов:  $173,3 \pm 19,4$  дня, у потребителей опиатов —  $68,1 \pm 17,6$  дня, для потребителей алкоголя —  $39,1 \pm 14,1$  дня.

На вопрос о доступности медицинской помощи по профилю «наркология» в государственных медицинских организациях, 16 (25,8%) интервьюированных лиц отметили низкий уровень доступности услуги, еще 8 (12,9%) реабилитантов указали на ряд проблем, возникших при госпитализации в стационарное отделение (отсутствие направления, многократные госпитализации с прерыванием курса лечения, предшествовавшие настоящей госпитализации, а также другие), остальные респонденты (61,3%) характеризовали медицинскую услугу как доступную.

При этом 45 респондентов из 62 охарактеризовали качество оказанной в государственной медицинской организации помощи как удовлетворительное либо частично удовлетворительное. Еще 12 (19,3%) реабилитантов качество стационарной помощи абсолютно не удовлетворило. Отказались отвечать на данный вопрос 5 опрошенных.

**Обсуждение.** Данные о количестве лиц, проходящих социальную реабилитацию, свидетельствуют о востребованности данной услуги, оказываемой социально ориентированными НКО в стационарной форме у лиц, ранее потреблявших ПАВ. К такому виду реабилитации достаточно часто прибегают лица, ранее не обращавшиеся за наркологической помощью в государственные медицинские организации, в силу различных причин, что можно расценить как негативный факт. В условиях, когда лечение синдрома зависимости может быть осуществлено только государственными медицинскими организациями, оказывающими услуги по профилю «психиатрия — наркология» (в силу действующего законодательства), проведенное нами исследование показало, что услугами таких организаций воспользовались немногим более чем  $\frac{1}{3}$  пациентов. Остальные, вероятно, прибегали к услугам недобросовестных частных медицинских центров (о возможности оказания такой услуги свидетельствует многочисленная реклама в средствах массовой информации) либо частнопрактикующих врачей. Причины подобной ситуации достаточно активно изучались [7, 8]. В то же время реабилитанты, обращавшиеся ранее в государственные медицинские организации за лечением наркомании, при ответе на вопрос об удовлетворенности результатами лечения и его доступности в ряде случаев отмечают низкий уровень доступности и неудовлетворительный эффект. Обращает на себя внимание результат, достигаемый после лечения: длительность ремиссии составила 101,8 дня, что вполне сопоставимо с результатами других исследований

[9]. Данный результат свидетельствует о потребности развития дальнейшего взаимодействия наркологической службы и НКО, предоставляющих услуги по социальной реабилитации.

Не секрет, что профессиональное врачебное сообщество не всегда позитивно оценивает деятельность негосударственных организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации наркозависимых [10], однако в том случае если их отбор имеет четкие и достаточно строгие критерии и организован на уровне органа исполнительной власти субъекта РФ, то взаимодействие наркологической службы и такой НКО может стать действенным механизмом как снижения латентности наркомании, так и повышения удовлетворенности пациентов оказываемыми медицинскими услугами.

При этом в настоящее время существует риск прекращения оказания услуги по социальной реабилитации в стационарной форме негосударственными организациями по причине вступления в силу Федерального закона от 05.12.2022 №504-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах»». Так, в частности пункт 7 вступивших в силу с 01.09.2023 поправок гласит: «Услуги по социальной реабилитации больных наркоманией, предусмотренные абзацами вторым — пятым пункта 5 настоящей статьи, предоставляются признанным нуждающимися в социальном обслуживании больным наркоманией в полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с законодательством» [11].

**Заключение.** Существующая в Самарской области практика отбора социально ориентированных НКО для осуществления деятельности по социальной реабилитации позволяет отбирать для реализации социальной реабилитации наиболее результативные из них, что подтверждается высоким числом лиц, находящихся в ремиссии после прохождения курса социальной реабилитации.

Услугами по социальной реабилитации чаще пользуются мужчины (75,7%), средний возраст респондентов в исследовании составил  $37,3 \pm 0,9$  года, в большинстве случаев это жители городов региона (76,3%) с длительным стажем потребления ПАВ (15,5 года). Большую часть реабилитантов (51,4%) составляли потребители опиатов, психостимуляторов (36,4%) и алкоголя (24,8%), в более чем  $\frac{1}{2}$  случаев (52,6%) в течение последнего года перед поступлением потреблявшие ПАВ ежедневно.

Относительно невысокий процент лиц, обращавшихся ранее за лечением в государственные медицинские организации (35,8%), и существующая доля пациентов (19,3%), оставшихся неудовлетворенными эффективностью и доступностью (25,8%) лечения среди реабилитантов, могут свидетельствовать о недостаточной привлекательности услуг по предоставлению лечения для потребителей ПАВ.

Выявленные в ходе исследования половозрастные характеристики реабилитантов, а также данные их наркологического анамнеза позволяют скорректировать проводимую мотивационную работу по вовлечению потребителей ПАВ в процесс социальной реабилитации.

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

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

## References (Список источников)

1. Van de Ven K, Ritter A, Vuong T, et al. A comparison of structural features and vulnerability between government and nongovernment alcohol and other drug (AOD) treatment providers. *J Subst Abuse Treat*. 2022; (132): 108467. DOI: 10.1016/j.jsat.2021.108467
2. Berezovsky AY. Evolution of social rehabilitation in Russia. *Science of the XXI Century: Current Directions of Development*. 2023; (1-1): 129–39. (In Russ). Бerezовский А.Ю. Эволюция социальной реабилитации в России. *Наука XXI века: актуальные направления развития*. 2023; (1-1): 129–39. DOI:10.46554/ScienceXXI-2023.02-1.1-pp.129
3. Feizullaev FM, Bakin AA. Legal and organizational aspects of social work with drug addicts. *Bulletin of the St. Petersburg Academy of Law*. 2018; 3 (40): 100–5. (In Russ). Фейзуллаев Ф.М., Бакин А.А. Правовые и организационные аспекты социальной работы с наркозависимыми. *Вестник Санкт-Петербургской юридической академии*. 2018; 3 (40): 100–5.
4. Bakin AA. Place of socially oriented non-profit organizations antidrug orientation in modern rehabilitation space. *Legal Science: History and the Presence*. 2018; 11: 81–7. (In Russ) Бакин А.А. Место социально ориентированных некоммерческих организаций антинаркотической направленности в современном реабилитационном пространстве. *Юридическая наука: история и современность*. 2018; 11: 81–7.
5. Storozhev OA. "OUTCOME": Program of social and spiritual rehabilitation of persons dependent on psychoactive substances. Moscow: Khleb», 2011; 40 p. (In Russ). Сторожев О.А. «ИСХОД»: Программа социальной и духовной реабилитации лиц, зависимых от психоактивных веществ. М.: Хлеб», 2011; 40 с.
6. Khusnutdinova ZA, Asadullin AR, Akhmetova EA, et al. Medical-social and individual-personal features of patients of the rehabilitation center, which led to the formation of dependence on new synthetic drugs. *Public health and health*. 2016; 2 (50): 57–65. (In Russ). Хуснутдинова З.А., Асадуллин А.Р., Ахметова Э.А. и др. Медико-социальные и индивидуально-личностные особенности пациентов реабилитационного центра, обусловившие формирование зависимости от новых синтетических наркотиков. *Общественное здоровье и здравоохранение*. 2016; 2 (50): 57–65.
7. Plotkin FB. Psychological defenses and anosognosia in the addictive disease clinic: dynamics, boundaries and therapeutic tactics. Message 1. *Psychiatry, psychotherapy and clinical psychology*. 2016; 2 (24): 285–95. (In Russ). Плоткин Ф.Б. Психологические защиты и анозогнозия в клинике аддиктивного заболевания: динамика, границы и терапевтическая тактика. Сообщение 1. *Психиатрия, психотерапия и клиническая психология*. 2016; 2 (24): 285–95.
8. Zlatkovsky VV, Mandybura VA. Research of the reasons for distrust of drug treatment services from the standpoint of the metamodern approach in psychology. In: *Modern technologies: Current issues, achievements and innovations. A collection of articles by the winners of the V International Scientific and Practical Conference*. Penza: Nauka i enlightenment, 2017; p. 161–7. (In Russ). Златковский В.В., Мандыбура В.А. Исследование причин недоверия к наркологическим услугам с позиций метамодернистского подхода в психологии. В сб.: *Современные технологии: актуальные вопросы, достижения и инновации: сб. ст. победителей V Междунар. науч.-практ. конференции*. Пенза: Наука и просвещение, 2017; с. 161–7.
9. Mendelevich VD. Ways to modernize the drug treatment service: Time to choose a professional approach. *Narcology*. 2013; 3 (135): 77–83. (In Russ). Менделевич В.Д. Пути модернизации наркологической службы: время выбирать профессиональный подход. *Наркология*. 2013; 3 (135): 77–83.
10. Veshneva SA. Attitude of psychiatrists-narcologists to the provision of medical and rehabilitation assistance to patients in Russia. *Clinical Hospital*. 2016; 3 (17): 29–33. (In Russ). Вешнева С.А. Отношение психиатров-наркологов к оказанию лечебно-реабилитационной помощи пациентам в России. *Клиническая больница*. 2016; 3 (17): 29–33.
11. Concerning the Introduction of Amendments to Article 54 of the Federal Law "On Narcotic Drugs and Psychotropic Substances": Federal law from 05.12.2022 №504-FZ. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202212050045> (20 Oct 2023). (In Russ). О внесении изменений в статью 54 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах»: Федеральный закон от 05.12.2022 №504-ФЗ. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202212050045> (дата обращения: 20.10.2023).

Статья поступила в редакцию 23.10.2023; одобрена после рецензирования 17.01.2024; принята к публикации 29.02.2024. The article was submitted 23.10.2023; approved after reviewing 17.01.2024; accepted for publication 29.02.2024.

## Информация об авторах:

**Сергей Анатольевич Царев** — заместитель главного врача; ассистент кафедры организации здравоохранения, кандидат медицинских наук, [tsasergey@yandex.ru](mailto:tsasergey@yandex.ru), ORCID: 0000-0002-3679-8806; **Александр Юрьевич Бerezовский** — психолог, эксперт Общественной палаты Самарской области, директор, [89266017686@mail.ru](mailto:89266017686@mail.ru), ORCID: 0009-0008-9630-280X.

## Information about the authors:

**Sergey A. Tsarev** — Deputy Chief Physician, Instructor of the Department of Public Health and Healthcare, PhD, [tsasergey@yandex.ru](mailto:tsasergey@yandex.ru), ORCID: 0000-0002-3679-8806; **Alexander Yu. Berezovsky** — Psychologist, Expert of the Public Chamber of the Samara Region, Director, [89266017686@mail.ru](mailto:89266017686@mail.ru), ORCID: 0009-0008-9630-280X.