

Особенности государственных стратегий России и Китая в сфере охраны психического здоровья на примере ювенальных депрессий

© 2021

DOI: 10.31857/S013128120015352-8

Савин Сергей Зиновьевич

Кандидат технических наук, ведущий научный сотрудник отдела медицинской информатики Хабаровского центра новых информационных технологий Тихоокеанского государственного университета. ORCID: 0000-0003-3051-0231. E-mail: savin.sergei@mail.ru.

Косых Николай Эдуардович

Доктор медицинских наук, заведующий отделом медицинской информатики Хабаровского центра новых информационных технологий Тихоокеанского государственного университета, профессор Дальневосточного государственного медицинского университета. ORCID: 0000-0001-2345-6789. E-mail: kosyh.n@bk.ru.

Солодкая Евгения Валерьевна

Кандидат медицинских наук, ассистент профессора кафедры психиатрии и наркологии Дальневосточного государственного медицинского университета. ORCID: 0000-0001-9531-6398. E-mail: ya.soleil88@yandex.ru.

Аннотация:

В статье рассматриваются социально-правовые проблемы психического здоровья населения России и Китая на примере расстройств депрессивного спектра. Актуальность проблемы вызвана широким распространением заболевания, сложностью диагностики на раннем этапе, растущими рисками суицида. Проблема является крайне важной в большинстве стран мира. Сравнительный анализ правовых проблем в двух странах в сфере профилактики психического здоровья, проведенный на макросоциальном уровне посредством параллельных социологических и психологических исследований в Хабаровском крае и провинции Хэйлунцзян КНР, показал существенное различие в государственном подходе соседних стран Дальнего Востока. В провинции Хэйлунцзян модель превенции подростковых депрессий внедрена и имеет высокую эффективность.

Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научного проекта № 19-013-00018.

Ключевые слова:

Государственная политика, право, психическое здоровье, Россия, Китай, социально-психологическая безопасность, депрессивные расстройства (ДР), подросток, превентивная модель.

Для цитирования:

Савин С.З., Косых Н.Э., Солодкая Е.В. Особенности государственных стратегий России и Китая в сфере охраны психического здоровья на примере ювенальных депрессий // Проблемы Дальнего Востока. 2021. № 3. С. 122–135. DOI: 10.31857/S013128120015352-8.

State Strategies of Russia and China in the Mental Health Protection on the Example of Juvenile Depression

Sergey Z. Savin

Ph.D. (Technical Sciences), Leading Research Fellow, Department of medical Informatics of the Khabarovsk Center for New Information Technologies of the Pacific National University, ORCID: 0000-0003-3051-0231. E-mail: savin.sergei@mail.ru.

Nikolay E. Kosykh

D.Sc. (Doctor of Medicine), head of the Department of Medical Informatics of the Khabarovsk Center for New Information Technologies of the Pacific National University. Professor of the Far Eastern State Medical University. ORCIDiD: 0000-0001-2345-6789. E-mail: kosykh.n@bk.ru.

Evgeniya V. Solodkaya

Ph.D. (Medical Sciences), assistant Professor of the Department of Psychiatry and Narcology of the Far Eastern State Medical University. ORCID: 0000-0001-9531-6398.
E-mail: solodkaya@nm.ru.

Abstract:

The article examines the social and legal problems of the mental health of the population of Russia and China using the example of depressive spectrum disorders. The urgency of the problem is caused by the wide spread of the disease, the difficulty of early diagnosis, the growing risk of suicide and is extremely important in most countries of the world. A comparative analysis of legal problems in the two countries in the field of mental health prevention, conducted at the macro-social levels through parallel sociological and psychological studies in the Khabarovsk Territory and Heilongjiang Province of the People's Republic of China, showed a significant difference in the state approach of neighboring countries of the Far East. In Heilongjiang Province, the adolescent depression prevention model has been implemented and is highly effective.

The research was carried out with the financial support of the Russian Foundation for Basic Research within the framework of scientific project No. 19-013-00018.

Keywords:

Public policy, law, mental health, Russia, China, socio-psychological security, depression, adolescent, preventive model.

For citation:

Savin S.Z., Kosykh N.E., Solodkaya E.V. State Strategies of Russia and China in the Mental Health Protection on the Example of Juvenile Depressions // Far Eastern Affairs. 2021. No. 3. Pp. 122–135. DOI: 10.31857/S013128120015352-8.

Депрессия (лат. *deprimo* «подавлять») — самое распространенное расстройство психического здоровья, основными признаками которого являются плохое настроение и хроническое снижение или утрата способности получать удовольствие. Тяжёлые формы депрессии характеризуются так называемой «депрессивной триадой»: пониженное настроение, заторможенность мыслительных процессов и двигательная заторможенность¹. Ежегодно жертвами депрессии становятся сотни миллионов жителей планеты: в возрасте более сорока 40 лет — каждый девятый, две трети из которых — женщины. Среди населения старше 65 лет депрессия встречается в 3 раза чаще. По оценкам ВОЗ, от депрессии как одной из основных причин психической инвалидности на настоящий момент страдает 264 млн человек, многие из которых испытывают также симптомы тревожности, в половине случаев симптоматика начинает проявляться в возрасте 14 лет. Около 800 тыс. человек ежегодно погибают вследствие самоубийств — одна смерть происходит каждые сорок секунд. Депрессивные состояния вызывают непреодолимую тревогу, непрерывные нравственные и эмоциональные муки, провоцирует ухудшение отношений с окружающими и стигматизацию, усугубляющую заболевание. ВОЗ оценивает мировой ущерб от этой формы психических заболеваний еще до COVID-19 в 1 трлн долл. из-за падения трудовой эффективности занятого населения². При этом безработица выступает как фактор риска развития нарушений психического здоровья, а возобновление плодотворной трудовой деятельности служит защитным барьером. В свою очередь, плохие условия

1. Carrellas N.W., Biederman J., Uchida M. How prevalent and morbid are subthreshold manifestations of major depression in adolescents? A literature review // J Affect Disord. 2017. Vol. 1. № 210. P. 166–173.
2. World Health Organization. Preventing suicide: A recourse for media professionals. Department of Mental Health Social Change and Mental Health. Geneva. 2014. 88 p.

труда приводят к расстройствам соматического и психофизического здоровья, увлечению алкоголем, наркотиками, психоактивными смесями, следствием чего являются прогулы, травматизм, падение производительности труда. Последнее десятилетие депрессии и депрессивные расстройства манифестируют уже в подростковом возрасте (10–15 лет) — более 5%. По данным ВОЗ³, ДР является основной причиной преждевременной ювенальной смертности, хронической подростковой заболеваемости и нетрудоспособности. Растущая распространённость депрессий и аффективных расстройств у подростков вызывает рост случаев суицида⁴. Самоубийства как следствие депрессий — вторая по значению причина ранней смерти у подростков и молодежи 15–29 лет⁵. Эпидемиология психических расстройств в Китае находит их наличие у 16,79% населения подросткового возраста, среди старшеклассников — 18,79%. При этом нарушения депрессивного спектра диагностированы у 45,4% школьников, а тревожные расстройства — у 16,90%⁶. ВОЗ считает, что число самоубийств в Китае составляет более четвертой части всемирной статистики суицидов⁷. Согласно российским эпидемиологическим данным, распространенность ДР среди населения в возрасте 15–20 лет составляет 8–20%, это более половины от всех психических расстройств у подрастающего поколения страны, при этом максимальное число суицидов происходит в возрасте 15–25 лет^{8,9}. Несмотря на всю важность, мультидисциплинарность и актуальность исследования депрессивных расстройств, российские и китайские специалисты сосредоточены главным образом на клинических, психиатрических, психологических и этнокультуральных аспектах проблемы.

Наши комплексные исследования посвящены организационно-правовым и административным мерам профилактики психических недугов среди жителей России и Китая.

Цель работы — сравнительный анализ государственных стратегий России и Китая в сфере охраны и профилактики психических недугов среди жителей этих стран на примере состояний депрессивного спектра.

Материалы и методы — аналитическое исследование нормативно-правовых документов двух стран в сфере совершенствования здравоохранения в целом и ментального здоровья в частности; проведение параллельных психолого-социальных и транскультуральных поисковых обследований в смежных регионах России и Китая для выявления роли различий в государственных подходах двух стран на равнозначных выборках представителей подрастающего поколения Хабаровска и Харбина.

3. MMWR Morb. Mortal Wkly Rep. 2020. № 69. P. 1049–1057.
4. WHO. Depression: let's talk. 2017. Available at: <https://www.who.int/news-room/detail/30-03-2017>.
5. Wasserman D. Suicide prevention strategies revisited: 10-year systematic review / Wasserman D., Zalsman G., Hawton K., Heeringa K. [et al.] // *Lancet Psychiatry*. — 2016. — Jul; Vol. 3(7) — P. 646–59. Wesselhöft R.T. Childhood depressive disorders / Wesselhöft R.T. // *Dan Med J*. 2016. Vol. 63. № 10. P. 52–90.
6. Солодкая Е.В., Логинов И.П., Савин С.З., Сунпэй Чжан. Гендерно-возрастные особенности и соматические нарушения при непсихотических депрессивных расстройствах у подростков (сравнительное исследование) // *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*. 2019. № 4 (105). С. 90–96.
7. WHO Mortality Database. World Health Organization Mortality Database. World Health Organization. URL: https://www.who.int/healthinfo/mortality_data (дата обращения: 31.12.2020.)
8. Пыпа Л.В., Пилюйко Н.В., Филык А.В., Лисица Ю.Н., Пилюйко П.В., Томич И.В., Колесник И.В., Тарнавский Ю.О. Комплексный подход к раннему выявлению тревожных состояний у детей подросткового возраста. Перинатология и педиатрия. 2017. № 3(71). С. 87–92.
9. Хритинин Д.Ф., Самохин Д.В., Гончарова Е.М. Суицидальное поведение в структуре депрессивных расстройств у лиц молодого возраста // *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*. 2015. № 1(86). С. 9–15.

Важность национальных юридических мероприятий в сфере охраны психического здоровья населения подчеркивает Генеральный секретарь ООН А. Гутерриш, считая, что именно директивные мероприятия поддерживают и опекают эту часть населения¹⁰. Ранее в своем обращении, посвященном молодежи, во Всемирный день психического здоровья он отмечал, что здоровье людей определяется их физическим и психическим благополучием¹¹.

Рассмотрим далее, как реализуется государственная политика в сфере контроля за психическим здоровьем населения Китая и России.

За сорок лет политики реформ и открытости КНР достигнут прогресс в политике, праве, экономике, культуре и медицине. Но, «чем богаче страна, тем больше в ней психически больных людей разного возраста»¹².

По оценкам некоторых исследователей, примерно 173 млн человек в Китае страдают тем или иным психическим расстройством^{13,14}. По китайской статистике, психические недуги среди взрослого и особенно подрастающего поколения составляют пятую часть всех случаев заболеваний и травм, влекущих полную либо частичную потерю трудоспособности. В итоге, «более 90% людей с психическими расстройствами никогда не получали лечения»¹⁵. Хотя в КНР продолжают развиваться стратегии охраны ментального здоровья, по-прежнему остается большое количество не леченных и не диагностированных людей с психическими заболеваниями. Вышеупомянутая сильная стигма, вызванная психическими заболеваниями, нехваткой специалистов в области психического здоровья, а также культурно-специфические проявления психического заболевания, могут играть роль и в правовом неравенстве. Отсутствие государственных данных о психических расстройствах затрудняет оценку распространенности конкретных психических расстройств, поскольку в Китае национальные психиатрические обследования не проводились с 1993 года¹⁶. Неправильственный опрос 63 000 взрослых китайцев, проведенный с 2001 по 2005 год, показал, что у 16% населения имеется расстройство настроения, в том числе, у 6% людей с серьезным депрессивным расстройством. 13% населения страдали тревожным расстройством и 9% страдали алкогольным расстройством. Люди, живущие в сельской местности, чаще страдали тяжелым депрессивным расстройством или алкогольной зависимостью. Китайский национальный центр психического здоровья под-

10. Гутерриш А. Услуги в области психического здоровья — неотъемлемая часть правительственных мер реагирования на COVID-19. Организация Объединенных Наций. URL: <https://www.un.org/ru/coronavirus/mental-health-services-are-essential-part-all-government-responses-covid-19> (дата обращения: 12.01.2021).

11. Послание Генерального секретаря по случаю Всемирного дня психического здоровья. URL: <https://www.un.org/sg/ru/content/sg/statement/2018-10-10/secretary-generals-message-world-mental-health-day-scroll-dow> (дата обращения: 12.01.2021).

12. Москаrellи М. Психические расстройства: экономика и политика службы // Реформы службы психического здоровья: проблемы и перспективы / под ред. Ястребова В.С., Потимейна В.Г. М.: РАМН, 1997. С. 109–119.

13. Пирсон В. Психиатрическая помощь в Китае. Психическое здоровье в Китае. URL: https://ru.qaz.wiki/wiki/Mental_health_in_China (дата обращения: 12.01.2021).

14. China's first blue book on mental health. The National Mental Health Status Research Group of the Institute of Psychology of the Chinese Academy of Sciences, 2019. 2020.

15. Объединенные 2-й и 3-й периодические доклады Китая в соответствии со статьей 35 Конвенции, подлежавшие представлению в 2018 году. URL: <http://docstore.ohchr.org/SelfServices/FilesHandler.ashx?enc>.

16. Анчуков А.С., Ляо Чжэндин. Вопросы безопасной жизнедеятельности в диссертационных исследованиях в рецензируемых журналах КНР // Научное мнение. 2018. № 5. С. 15–21.

считал, что примерно 50% госпитализаций были вызваны депрессией¹⁷. Кроме того, из-за влияния прежней государственной политики планирования семьи, ограничивавшей большинство пар одним ребенком, молодежь испытывает одиночество и прессинг со стороны родителей в отношении перспектив образования и самостоятельной работы¹⁸. Чтобы преодолеть эту исторически-правовую ситуацию, в Китае приняли ряд документов, в том числе, закон об оказании психолого-психиатрических услуг населению, действующий с мая 2003 года¹⁹, где говорится о создании 22 центров для лечения пациентов с проблемами психики.

Организационная структура оказания помощи подрастающему поколению с расстройствами психики в Китае отличается от существующей в России. Ее представляет сеть научно-исследовательских и научно-образовательных учреждений, центров реабилитации инвалидов, а также филиалы детских и подростковых психиатрических клиник. Таким образом, в Китае люди с проблемами психического здоровья не отделены от социума, а напротив, максимально окружены заботой общества^{20,21,22}.

В Китае ускоренными темпами продвигается объединение онлайн-сетей по основному медицинскому страхованию и расчетам потребностей в медицинской помощи, включая диагностику психиатрических заболеваний, верификацию отчетности, посещение таких больных по месту жительства²². До 85% пациентов с психиатрическими заболеваниями планируется поставить под специализированную обсервацию с последующей реабилитацией²³. Китай форсирует создание системы общинных реабилитационных услуг в сфере психических расстройств. До 2025 года в Китае будет создана «социальная, комплексная и открытая» система общинных реабилитационных услуг для инвалидов с расстройствами психики, в каждом из городских округов появится хотя бы один центр психолого-социальной помощи населению. В уездах с охватом более 70% населения появятся реабилитационные государственные структуры либо социальные учреждения для людей с нарушениями психики расстройствами, финансируемые через систему госзакупок. Будет стимулироваться развитие сети «безбарьерного обслуживания» для информи-

-
17. Национальный доклад, представленный в соответствии с положениями пункта 5 приложения к резолюции 16/21 Совета по правам человека. Китай. Совет по правам человека Рабочая группа по универсальному периодическому обзору. Тридцать первая сессия Женева, 5–16 ноября 2018 г. Женева: 28 с.
 18. *Bonnie R.J.* Political Abuse of Psychiatry in the Soviet Union and in China: Complexities and Controversies // *The Journal of the American Academy of Psychiatry and the Law*. 2002. № 30 (1). P. 136–44.
 19. *Xiang Y.T., Yu X., Sartorius N., Ungvari G.S., Chiu H.F.K.* Mental health in China: challenges and progress // *The Lancet*. 2012. № 380 (9855). P. 1715–1771.
 20. *Xu X., Li X., Zhang, J., Wang, W.* Mental Health-Related Stigma in China // *Issues in Mental Health Nursing*. 2018. № 37(2). P. 126–134. *Ryder A., Yang J., Zhu X., Yao S., Yi J., Heine S.* The Cultural Shaping of Depression: Somatic Symptoms in China, Psychological Symptoms in North America? // *Journal of Abnormal Psychology*. 2008. № 117 (2). P. 300–13.
 21. *Логинов И.П., Савин С.З., Солодкая Е.В.* Сравнительный анализ распространения депрессивных расстройств у подростков России и КНР // *Вопросы психического здоровья детей и подростков*. 2019. № 3. С. 4–12.
 22. Национальный доклад, представленный в соответствии с положениями пункта 5 приложения к резолюции 16/21 Совета по правам человека. Китай. Совет по правам человека Рабочая группа по универсальному периодическому обзору. Тридцать первая сессия Женева, 5–16 ноября 2018 г. Женева: 28 с. URL: <https://undocs.org/pdf?symbol=ru/A/HRC/WG.6/31/CHN/1> (дата обращения: 12.01.2021).
 23. Объединенные второй и третий периодические доклады Китая в соответствии со статьей 35 Конвенции, подлежащие представлению в 2018 г. URL: <http://docstore.ohchr.org/SelfServices/FilesHandler.ashx?enc> (дата обращения: 12.01.2021).

рования инвалидов. К созданию сети будут привлечены компании по оказанию телекоммуникационных услуг и предприятия электронной коммерции.

Таким образом, в текущие десятилетия система психиатрических служб КНР будет меняться в сторону «децентрализации и деинституционализации структур»²⁴. Будут сокращено количество стационаров и увеличены объемы амбулаторных форм лечения психических заболеваний. При этом должно быть достигнуто полноценное взаимодействие с общественностью и многочисленными заведениями как общемедицинской практики, так и центров традиционной китайской медицины²⁵.

Проводимые примерно в то же самое время реформы психиатрических служб России во многом носят схожую направленность. Однако экспертное сообщество считает, что реформирование системы защиты психического здоровьесбережения идет медленно, при этом в основном это административно-методологические, а не структурные трансформации^{26,27,28}. Главной позитивной чертой реформирования российской психиатрической системы последнего десятилетия считается перенос планирования на уровень регионов с соответствующей реорганизацией служб^{29,30}. Стратегическим фундаментом региональных реформ охраны психического здоровья являются общенациональные стратегии здоровьесбережения³¹. Но общегосударственные стратегии, цели и задачи нуждаются в адаптации к демографическому статусу и особенностям распространения ментальных заболеваний в регионах, с учетом сложившихся в них структур служб по оказанию психиатрических услуг, степени кадрового и материально-технического обеспечения, развития социальной ресурсной сети, уровня информатизации и телемедицины. Проблемы выбора последовательности этапов реформирования служб психиатрической защиты в регионах должны решаться взвешенно с рассмотрением основных факторов совершенствования системы охраны психического здоровья в перспективе и потенциальных возможностей финансирования для поддержки тех или иных отраслей сферы медико-психологических услуг населению³². Приоритетными задачами реформирования региональных психиатрических служб должны стать децентрализация, специализация психиатрических услуг, вопросы преемственности и сбалансированности стационарных и амбулаторных сегментов системы, преодоление тра-

-
24. Xiaonian L. Cultural prejudices in Chinese psychiatry // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2007. № 2 (45). С. 126–127.
 25. Государственная программа действий в сфере прав человека/2016–2020 гг. URL: http://russian.news.cn/importnews/2016-09/29/c_135723004.htm.
 26. Букреева Н.Д. Современное состояние и перспективы развития психиатрической службы в Российской Федерации // Психическое здоровье. 2014. № 9. С. 3–10.
 27. Гурович И.Я. Направления совершенствования психиатрической помощи // Социальная и клиническая психиатрия. 2014. Т. 24. Вып. 1. С. 5–9.
 28. Лиманкин О.В. Система психиатрической помощи Санкт-Петербурга и направления ее совершенствования (клинико-статистические, клинико-эпидемиологические и организационные аспекты). Дисс. на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Специальность: 14.01.06. 2015. 466 с.
 29. Букреева Н.Д. Принципы организации психиатрической службы регионального уровня // Материалы конференции «Взаимодействие науки и практики в современной психиатрии». М.: Медпрактика, 2007. С. 411–412.
 30. Рамп А. Социальноэкономические аспекты оказания психиатрической помощи // Реформы службы психического здоровья: проблемы и перспективы. М.: РАМН, 1997. С. 39–46.
 31. Чуркин А.А. Социальные аспекты организации психиатрической помощи и охраны психического здоровья // Российский психиатрический журнал. 2012. № 6. С. 4–10.
 32. Шевченко Л.С., Ястребов В.С., Солохина Т.А. Стационарная психиатрическая помощь в России: организационно-экономический аспект // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2013. № 12. С. 89–93.

дий изолированности³³. Необходимо опережающее совершенствование внебольничной сети психиатрических служб, стремление к мультидисциплинарному характеру медико-психологической помощи населению при активном использовании психосоциальных немедикаментозных алгоритмов превенции, лечения, коррекции и реабилитации лиц, склонных к психолого-психиатрическим проблемам. Это достигается лишь при тесном взаимодействии системы психиатрической службы с общественностью и региональным здравоохранением и реальным соответствием структур служб защиты психического здоровья и потребностей больных³⁴. Но унифицированных целевых федеральных методик планирования для создания сети психиатрического обслуживания на региональном уровне, с одной стороны, ориентированных на реализацию стратегических задач по ментальному здоровьесбережению, а с другой стороны, обеспечивающих выполнение соответствующих задач на местном уровне, до сих пор не разработано³⁵. Многие региональные целевые программы не учитывают возможности межведомственных взаимодействий и интегрирования с другими медико-социальными структурами регионов³⁶. До настоящего времени среди приоритетов реформирования системы психиатрической помощи населению отсутствует поиск наименее затратных, но эффективных способов ее оказания, подавляющая доля финансов предназначена для дорогостоящих стационарных процедур без учета ресурсосберегающей составляющей. Фактически все регионы сохраняют нормативное распределение ресурсов, что сдерживает проведение структурного реформирования и улучшение эффективности медико-психиатрических услуг³⁷. Однако актуальный опыт КНР и европейских стран говорит о необходимом участии всех заинтересованных лиц — государственных служащих, представителей профессиональных медицинских сообществ и пациентов, включая объединения членов семей и волонтеров — для реорганизации системы оказания доступных психиатрических услуг и обеспечения их эффективности и надлежащего уровня^{38,39}.

В российской системе здравоохранения сохранилось госрегулирование эффективности психиатрической помощи⁴⁰, при котором члены профессионального сообщества фактически не участвуют в дискуссиях по проблемам реформирования служб охраны психического здоровья, включая проект Закона об оказании гарантированных психиатри-

33. Ястребов В.С., Трушелев С.А. Социальные образы психиатрии // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2009. № 6. С. 65–68.

34. Казаковцев Б.А., Творогова Н.А., Николаева Т.А., Сидорюк О.В. Состояние психиатрических служб и распространенность психических расстройств в Российской Федерации в 2015 г. // Психическое здоровье. 2015. № 7. С. 3–12.

35. Коцюбинский А.П., Еричев А.Н., Бутова Б.Г. Тенденции развития внебольничных форм обслуживания психически больных в нашей стране и за рубежом // Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. 2013. № 1. С. 6–15.

36. Гурович И.Я., Сторожакова Я.А. Общественно-ориентированная психиатрическая служба (служба с опорой на сообщество) // Социальная и клиническая психиатрия. 2003. Т. 1. Вып. 1. С. 5–10.

37. Солохина Т.А. Современные подходы к обеспечению качества психиатрической помощи // Психическое здоровье. 2006. № 3. С. 21–26.

38. Гурович И.Я., Сторожакова Я.А., Фурсов Б.Б. Международный опыт реформы психиатрической помощи и дальнейшее развитие психиатрической службы в России // Социальная и клиническая психиатрия. 2012. Т. 22. С. 5–19.

39. ВОЗ. Европейская декларация по охране психического здоровья. Проблемы и пути их решения // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2005. № 9. С. 81–85.

40. О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании ФЗ РФ от 02.07.1992 г. № 3185–1. URL: <http://base.consultant.ru/cons/CGI/online.cgi?req=doc> (дата обращения: 20.09.2015).

ческих услуг гражданам РФ, в котором их права прописаны декларативно, а ювенальные аспекты вообще отсутствуют. По мере развития социальных сетей необходимо все большее внимание уделять запросам реальных пользователей психиатрических услуг и общественному мнению по совершенствованию психиатрических служб⁴¹. Необходим критический анализ реформ с позиций профессионалов, представляющих различные слои системы оказания медико-психиатрических услуг по защите психического здоровья. Важно также проведение междисциплинарного научного анализа актуального статуса психического здоровья населения, создания цельной системы популяризации знаний по психическому здоровью и здоровьесбережению, включая юридический ликбез, для жителей РФ.

Таким образом, до сих пор и в России, и в Китае можно констатировать существенный разрыв между потребностями людей в устойчивом психическом здоровьесбережении и эффективности этих услуг, особенно в ювенальном возрастном периоде⁴².

Изучению роли макросоциальных рисков на возникновение и течение депрессивных расстройств у подростков и было посвящено параллельное исследование, проведенное вместе с китайскими коллегами из Первого специализированного госпиталя Харбина, на выборке 100 человек — 50/50 представителей подрастающего поколения России и Китая^{43,44,45,46,47}. Было выявлено, что отсутствие доступной психиатро-профилактической помощи подрастающему поколению обоих государств и низкий уровень психологического просвещения влекут за собой тяжелые и хронические формы депрессивных расстройств и суицидов^{48,49}. Выявлено, что в формировании ДР большую роль играют макросоциальные факторы. Следует отметить, что почти у всех российских и китайских подростков в возрасте 11–14 лет имело место сочетание воздействия нескольких макросоциальных факторов с относительно низкими значениями каждого. Наиболее частые причины развития ДР — конфликт с учителями; недовольство организационной стороной учебы, что влечет за собой неуспеваемость; недовольство уровнем свобод и подростковой зависимостью в обществе; ломка старых жизненных стереотипов; страх перед грядущей неопределенностью. Исследования макросоциального формирования риска развития ДР у подростков 15–18 лет показали, что 36,0% российских подростков имели кон-

-
41. *Острецов О.В., Эпельман Б. В., Пенчул Н.А.* Правовое обеспечение внебольничной психиатрической помощи // *Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева.* 2010. № 4. С. 69–70.
 42. *Комарова Т.М.* Демографическая безопасность России и Китая: основные факторы влияния // *Проблемы Дальнего Востока.* 2020. № 4. С. 100–111.
 43. *Логинов И.П., Солодкая Е.В., Савин С.З., Диан Х., Сунпэй Ч., Юлю Л., Фенгуй Ю.* Исследование психолого-социологической ситуации среди подростков провинции Хэйлунцзян КНР // *Ученые заметки ТОГУ.* 2015. Т. 6. № 1. С. 139–145.
 44. *Логинов И.П., Солодкая Е.В., Савин С.З., Сунгэй Чжан, Ксиджин Ван, Юлю Лию, Фенгуй Ю.* Трансграничное исследование ситуации психического здоровья среди подростков // *Дальневосточный медицинский журнал.* 2015. № 1. С. 37–40.
 45. *Логинов И.П., Солодкая Е.В., Чжан С., Ван К., Лию Ю., Ю Ф., Ян Л., Джан Ж.* Психическое здоровье подростков Харбина (КНР) // *Сибирский вестник психиатрии и наркологии.* 2015. № 3 (88). С. 76–79.
 46. *Логинов И.П., Солодкая Е.В., Савин С.З.* Современные представления об этнических особенностях непсихотических депрессивных расстройствах в подростковом возрасте (транкультуральное исследование) // *Международный научно-исследовательский журнал.* 2017. № 4–3 (58). С. 162–165.
 47. *Loginov I., Savin S.Z., Solodkaia E., Jian Hu.* Transcultural research of suicidal behavior in adolescents from Far East of Russia and Northern China *European Psychiatry.* 2015. № 30. С. 1807.
 48. *Логинов И.П., Савин С.З., Солодкая Е.В., Богданов Н.А., Чжан Сунпэй.* Превентивное выявление депрессивных расстройств у подростков // *Дальневосточный медицинский журнал,* 2019. № 2. С. 36–39.

фликты с педагогами (для сравнения, у китайских подростков 9,1%). Но 36,4% китайских подростков испытывают «страх перед неопределенностью будущего» (для сравнения, у российских подростков эта цифра составляет 6,8%), что можно объяснить этнокультуральными особенностями КНР^{49,50}. С правовыми вопросами охраны психического здоровья не знакомы подростки младших возрастных групп обеих стран, а в более старших возрастных группах о своих правах осведомлены лишь 4,5% китайских подростков при полном правовом нигилизме российских тинейджеров.

Исследование макросоциальных факторов в возникновении и распространении ДР определило состав семьи, в которой проживали подростки. 60,0% российских подростков проживают в так называемых «неполных семьях» либо без отцов, либо с родными отцами и неродными матерями. В качестве основной причины возникновения ДР у них выступает фактор родительского прессинга. Особенно сильная тревожность наблюдается среди подростков, живущих с родной матерью и с неродным отцом (32,0%), в семье без отца (24%) и в детском доме (6%). Среди представителей китайского подросткового поколения 82% проживают в полной семье при обоих родных родителях. Это культурное явление, характерное для китайских внутрисемейных отношений, традиционно не приветствующих неполные семьи, существенно отличается от российских семейных реалий. Тем не менее, и у российских, и у китайских пациентов родительский прессинг выступает значимым фактором развития ДР. В возрасте старше 15 лет в российской группе были получены достоверные данные о значимости в формировании ДР таких категорий как сложность общения с одноклассниками и приятелями (34,0%), неудачной любви (26,0%). У китайских подростков в группе старше 15 лет обычно встречается категория доброжелательных взаимоотношений со сверстниками и приятелями (63,6%). Положительная корреляционная связь существует между факторами «число психологических признаков» теста SCL-90 и характером воспитания в семье (РФ: $r=+0,2$, КНР: $r=+4$). Анализ межличностных связей установил положительную корреляцию с категорией сложностей общения с одноклассниками у российских ($r=+0,6$) и китайских ($r=+0,3$) подростков, и аналогично, с категорией неудачной любви ($r=+0,4$ и $r=+0,2$).

Исследования роли макросоциальных факторов риска ДР почти у всех подростков первого возрастного периода выявило сочетанное воздействие нескольких факторов. Российские подростки 15–18 лет на первое место среди причин недуга ставят школьные проблемы «конфликты с учителем» — 36,0%, в то время как китайские сконцентрированы на социально-экономических факторах: они боятся не оправдать надежды родителей, и несмотря на полученное образование остаться в будущем невостребованными на рынке труда — 36,4%. Это приводит к возникновению ДР, провоцирует острые аффективные реакции и приводит к повышенной тревожности, усугубляющей процесс социальной адаптации.

В соответствии с профилактическим подходом, доминирующим в современной психиатрии, выделяют уровни первичной, вторичной и третичной профилактики подростковых ДР. Первичная профилактика ДР или превенция направлена на предотвращение возникновения депрессии и на работу с факторами риска, провоцирующими развитие ДР. Вторичная профилактика ДР направлена на обнаружение заболевания и его терапию в начальной стадии, предотвращение инвалидности и опасных осложнений. Третичная профилактика предполагает восстановление пациентов с тяжелыми ДР и реабилитацию инвалидности вследствие заболевания. Превентивная модель подростковых ДР потребует организации групп подростков 15–18 лет, находящихся в кризисных ситуациях, в том числе правового характера.

49. Huang H.-Y. From psychotherapy to psycho-boom: a historical overview of psychotherapy in China // Psychoanalysis & Psychotherapy in China. 2015. № 1. P. 1–30.

* * *

Результаты исследований подтверждают, что психологические признаки подросткового периода в жизни человека, как предпосылки для формирования ДР, закладываются в детстве. Среди симптомов психологического регистра самыми распространенными являлись тревожность, депрессия и враждебность. Этнокультурные обычаи и правовые традиции общества определяют приоритет того или иного социально-психологического признака. Осведомленность о правовых аспектах психического здоровья практически отсутствовали у китайских подростков и полностью игнорировались российскими. Макросоциальные факторы риска ДР провоцируют острые аффективные реакции и усугубление адаптационных процессов. Результаты исследования сделают возможным повысить эффективность превентивных мероприятий предупреждения депрессий в эпоху реформирования юридических основ охраны ювенального психического здоровья обеих стран.

Литература

- Анчуков А.С., Ляо Чжэндин. Вопросы безопасной жизнедеятельности в диссертационных исследованиях в рецензируемых журналах КНР // Научное мнение. 2018. № 5.
- Букреева Н.Д. Принципы организации психиатрической службы регионального уровня // Материалы Российской конференции «Взаимодействие науки и практики в современной психиатрии». М.: Медпрактика М., 2007.
- Букреева Н.Д. Современное состояние и перспективы развития психиатрической службы в Российской Федерации // Психическое здоровье. 2014. № 9.
- ВОЗ. Европейская декларация по охране психического здоровья. Проблемы и пути их решения // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. 2005. № 9.
- Гурович И.Я. Направления совершенствования психиатрической помощи // Социальная и клиническая психиатрия. 2014. Т. 24. Вып. 1.
- Гурович И.Я., Сторожакова Я.А., Фурсов Б.Б. Международный опыт реформы психиатрической помощи и дальнейшее развитие психиатрической службы в России // Социальная и клиническая психиатрия. 2012. Т. 22. Вып. 1.
- Гурович И.Я., Сторожакова Я.А. Общественно-ориентированная психиатрическая служба (служба с опорой на сообщество) // Социальная и клиническая психиатрия. 2003. Т. 13. Вып. 1.
- Гутерриш А. Услуги в области психического здоровья — неотъемлемая часть правительственных мер реагирования на COVID-19. Организация Объединенных Наций. URL: <https://www.un.org/ru/coronavirus/mental-health-services-are-essential-part-all-government-responses-covid-19> (дата обращения: 12.01.2021).
- Государственная программа действий в сфере прав человека /2016–2020 гг. URL: http://russian.news.cn/importnews/2016-09/29/c_135723004.htm (дата обращения: 12.01.2021).
- Казаковцев Б.А., Творогова Н.А., Николаева Т.А., Сидорюк О.В. Состояние психиатрических служб и распространенность психических расстройств в Российской Федерации в 2015 г. // Психическое здоровье. 2015. № 7.
- Комарова Т.М. Демографическая безопасность России и Китая: основные факторы влияния // Проблемы Дальнего Востока. 2020. № 4.
- Коцюбинский А.П., Еричев А.Н., Бутوما Б.Г. Тенденции развития внебольничных форм обслуживания психически больных в нашей стране и за рубежом // Обзорение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. 2013. № 1.
- Лиманкин О.В. Система психиатрической помощи Санкт-Петербурга и направления ее совершенствования (клинико-статистические, клинико-эпидемиологические и организационные аспекты). Дисс. на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Специальность: 14.01.06. 2015.
- Логинов И.П., Савин С.З., Солодкая Е.В. Сравнительный анализ распространения депрессивных расстройств у подростков России и КНР // Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2019. № 3.
- Логинов И.П., Савин С.З., Солодкая Е.В., Богданов Н.А., Сунпэй Чжан. Превентивное выявление депрессивных расстройств у подростков // Дальневосточный медицинский журнал. 2019. № 2.

- Логинов И.П., Солодкая Е.В., Савин С.З., Диан Х., Сунпэй Ч., Юлю Л., Фенгуй Ю. Исследование психолого-социологической ситуации среди подростков провинции Хэйлунцзян КНР // Ученые заметки ТОГУ. 2015. Т. 6. № 1.
- Логинов И.П., Солодкая Е.В., Савин С.З., Сунгэй Чжан, Ксиджин Ван, Юлю Лиу, Фенгуй Ю. Трансграничное исследование ситуации психического здоровья среди подростков // Дальневосточный медицинский журнал. 2015. № 1.
- Логинов И.П., Солодкая Е.В., Чжан С., Ван К., Лиу Ю., Ю Ф., Ян Л., Джан Ж. Психическое здоровье подростков Харбина (КНР) // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2015. № 3 (88).
- Логинов И.П., Солодкая Е.В., Савин С.З. Современные представления об этнических особенностях непсихотических депрессивных расстройствах в подростковом возрасте (транскультуральное исследование) // Международный научно-исследовательский журнал. 2017. № 4–3 (58).
- Москарелли М. Психические расстройства: экономика и политика службы // Реформы службы психического здоровья: проблемы и перспективы / под ред. Ястребова В.С., Ротштейна В.Г. М.: РАМН, 1997.
- Национальный доклад, представленный в соответствии с положениями пункта 5 приложения к резолюции 16/21 Совета по правам человека. Китай. Совет по правам человека Рабочая группа по универсальному периодическому обзору. Тридцать первая сессия Женева, 5–16 ноября 2018 года. Женева: 28 с. URL: <https://undocs.org/pdf?symbol=ru/A/HRC/WG.6/31/CHN/1>.
- Объединенные 2-й и 3-й периодические доклады Китая в соответствии со статьей 35 Конвенции, подлежащие представлению в 2018 году. URL: [\(http://docstore.ohchr.org/SelfServices/FilesHandler.ashx?enc=6QkG1d%\)](http://docstore.ohchr.org/SelfServices/FilesHandler.ashx?enc=6QkG1d%) (дата обращения: 12.01.2021).
- Острецов О.В., Эпельман Б. В., Пенчул Н.А. Правовое обеспечение внебольничной психиатрической помощи // Обзор психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. 2010. № 4.
- О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании ФЗ РФ от 02.07.1992 г. № 3185–1. URL: <http://base.consultant.ru/cons/CGI/online.cgi?req=doc> (дата обращения: 12.01.2021).
- Послание Генерального секретаря по случаю Всемирного дня психического здоровья. URL: <https://www.un.org/sg/ru/content/sg/statement/2018–10–10/secretary-generals-message-world-mental-health-day-scroll-dow>.
- Пыпа Л.В., Пилюйко Н.В., Филык А.В., Луцица Ю.Н., Пилюйко П.В., Томич И.В., Колесник И.В., Тарнавский Ю.О. Комплексный подход к раннему выявлению тревожных состояний у детей подросткового возраста // Перинатология и педиатрия. 2017. № 3(71).
- Ранн А. Социальноэкономические аспекты оказания психиатрической помощи // Реформы службы психического здоровья: проблемы и перспективы / под ред. В.С. Ястребова, В.Г. Ротштейна. М.: РАМН, 1997.
- Солодкая Е.В., Логинов И.П., Савин С.З., Сунпэй Чжан. Гендерно-возрастные особенности и соматические нарушения при непсихотических депрессивных расстройствах у подростков (сравнительное исследование) // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2019; 4 (105): 90–96.
- Солохина Т.А. Современные подходы к обеспечению качества психиатрической помощи // Психическое здоровье. 2006. № 3.
- Хритинин Д.Ф., Самохин Д.В., Гончарова Е.М. Суицидальное поведение в структуре депрессивных расстройств у лиц молодого возраста // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2015. № 1(86).
- Чуркин А.А. Социальные аспекты организации психиатрической помощи и охраны психического здоровья // Российский психиатрический журнал. 2012. № 6.
- Шевченко Л.С., Ястребов В.С., Солохина Т.А. Стационарная психиатрическая помощь в России: организационно-экономический аспект // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2013. № 12.
- Ястребов В.С., Трушелев С.А. Социальные образы психиатрии // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2009. № 6.
- Bonnie R.J. Political Abuse of Psychiatry in the Soviet Union and in China: Complexities and Controversies // The Journal of the American Academy of Psychiatry and the Law. 2002. № 30 (1).
- Carrellas N.W., Biederman J., Uchida M. How prevalent and morbid are subthreshold manifestations of major depression in adolescents? A literature review // J Affect Disord. 2017. Vol.1. № 210.

- China's first blue book on mental health. The National Mental Health Status Research Group of the Institute of Psychology of the Chinese Academy of Sciences, 2019.
- Huang H.-Y. From psychotherapy to psycho-boom: a historical overview of psychotherapy in China // *Psychoanalysis & Psychotherapy in China*. 2015. № 1.
- Loginov I., Savin S.Z., Solodkaia E., Jian Hu. Transcultural research of suicidal behavior in adolescents from Far East of Russia and Northern China *European Psychiatry*. 2015. № 30.
- Malone K.M., Kelleher C., Kuch G. Suicidal ideation is associated with elevated inflammation in patients with major depressive disorder // *Depress Anxiety*. 2013. Vol. 30(4).
- MMWR Morb. Mortal Wkly Rep. 2020. № 69.
- Ryder A., Yang J., Zhu X., Yao S., Yi J., Heine S. The Cultural Shaping of Depression: Somatic Symptoms in China, Psychological Symptoms in North America // *Journal of Abnormal Psychology*. 2008. № 117 (2).
- Wasserman D., Zalsman G., Hawton K. Heeringen Suicide prevention strategies revisited: 10-year systematic review // *Lancet Psychiatry*. 2016. № 3(7).
- WHO. Depression: let's talk. 2017. URL: <https://www.who.int/news-room/detail/30-03-2017>.
- World Health Organization. Preventing suicide: A recourse for media professionals. Department of Mental Health Social Change and Mental Health. Geneva. 2014.
- WHO Mortality Database. World Health Organisation Mortality Database. World Health Organization. URL: https://www.who.int/healthinfo/mortality_data 31.12.2020.
- Xiang Y.T., Yu X., Sartorius N., Ungvari G.S., Chiu H.F.K. Mental health in China: challenges and progress // *The Lancet*. 2012. № 380 (9855).
- Xu X., Li X., Zhang, J., Wang, W. Mental Health-Related Stigma in China // *Issues in Mental Health Nursing*. 2018. № 37(2).

References

- Anchukov A.S., Liao Zhendin. Voprosy bezopasnoy zhiznedeyatel'nosti v dis-sertatsionnykh issledovaniyakh v retsenziyuyemykh zhurnalakh KNR : [Life safety issues in dissertational research in peer-reviewed journals of the People's Republic of China] // *Nauchnoye mneniye*. 2018. № 5.
- Bonnie R.J. Political Abuse of Psychiatry in the Soviet Union and in China: Complexities and Controversies // *The Journal of the American Academy of Psychiatry and the Law*. 2002. № 30 (1).
- Bukreyeva N.D. Printsipy organizatsii psikhiatricheskoy sluzhby regional'nogo urovnya : [Principles of the organization of mental health services at the regional level] // *Materialy Rossiyskoy konferentsii «Vzaimodeystviye nauki i praktiki v sovremennoy psikhiiatrii»*. M.: Medpraktika, 2007.
- Bukreyeva N.D. Sovremennoye sostoyaniye i perspektivy razvitiya psikhiatricheskoy sluzhby v Rossiyskoy Federatsii : [Current state and prospects of development of the psychiatric service in the Russian Federation] // *Psikhicheskoye zdorov'ye*. 2014. № 9.
- Carrellas N.W., Biederman J., Uchida M. How prevalent and morbid are subthreshold manifestations of major depression in adolescents? A literature review // *J Affect Disord*. 2017. Vol.1. № 210.
- China's first blue book on mental health. The National Mental Health Status Research Group of the Institute of Psychology of the Chinese Academy of Sciences, 2019.
- Gosudarstvennaya programma deystviy v sfere prav cheloveka / 2016–2020gg. : [State Program of Action in the Sphere of Human Rights / 2016–2020]. URL: http://russian.news.cn/importnews/2016-09/29/c_135723004.htm.
- Gurovich I.Ya. Napravleniya sovershenstvovaniya psikhiatricheskoy pomoshchi : [Directions for improving mental health care] // *Sotsial'naya i klinicheskaya psikhiiatriya*. 2014. T. 24. Vyp. 1.
- Gurovich I.Ya., Storozhakova Ya.A. Obshchestvenno-orientirovannaya psikhiiatricheskaya sluzhba (sluzhba s oporoy na soobshchestvo) : [Community-Based Mental Health Service (Community-Based Service)] // *Sotsial'naya i klinicheskaya psikhiiatriya*. 2003. T. 13. Vyp. 1.
- Gurovich I.Ya., Storozhakova Ya. A., Fursov B.B. Mezhdunarodnyy opyt reformy psikhiatricheskoy pomoshchi i dal'neysheye razvitiye psikhiatricheskoy sluzhby v Rossii : [International experience of the reform of psychiatric care and the further development of the psychiatric service in Russia] // *Sotsial'naya i klinicheskaya psikhiiatriya*. 2012. T. 22. Vyp. 1.
- Guterrish A. Uslugi v oblasti psikhicheskogo zdorov'ya — neot'yemlemaya chast' pravitel'stvennykh mer reagirovaniya na COVID-19. Organizatsiya Ob'yedinennykh Natsiy : [Services in the field of mental health are not the only part of the government reaction on COVID-19. United Nations Organi-

- zation]. URL: <https://www.un.org/ru/coronavirus/mental-health-services-are-essential-part-all-government-responses-covid-19>.
- Huang H.-Y. From psychotherapy to psycho-boom: a historical overview of psychotherapy in China // *Psychoanalysis & Psychotherapy in China*. 2015. № 1.
- Kazakovtsev B.A., Tvorogova N.A., Nikolayeva T.A., Sidoryuk O.V. Sostoyaniye psikhiatricheskikh sluzhb I rasprostranennost' psikhicheskikh rasstroystv v Rossiyskoy Federatsii v 2015 g. : [The state of mental health services and the prevalence of mental disorders in the Russian Federation in 2015] // *Psikhicheskoye zdorov'ye*. 2015. № 7.
- Komarova T.M. Demograficheskaya bezopasnost' Rossii i Kitaya: osnovnyye factory vliyaniya : [Demographic security of Russia and China: the main factors] // *Problemy Dal'nego Vostoka*. 2020. № 4.
- Kotsyubinskiy A.P., Elichev A.N., Butoma B.G. Tendentsii razvitiya vnebol'nichnykh form obsluzhivaniya psikhicheskikh bol'nykh v nashey strane i za rubezhom : [Trends in the development of outpatient treatment forms of service for mentally ill people in our country and abroad] // *Obozreniye psikhiatrii i meditsinskoy psikhologii im. V.M. Bekhtereva*. 2013. № 1.
- Limankin O.V. Sistema psikhiatricheskoy pomoshchi Sankt-Peterburga i napravleniya eye sovershenstvovaniya (kliniko-statisticheskoye, kliniko-epidemiologicheskoye i organizatsionnyye aspekty) : [The system of psychiatric help in St. Petersburg and the direction of its perfection (clinical and statistical, clinical and epidemiological, organizational aspects)]. Diss.... Na soiskaniye uchenoy stepeni doktora meditsinskikh nauk. Spetsial'nost': 14.01.06. 2015.
- Loginov I., Savin S.Z., Solodkaia E., Jian Hu. Transcultural research of suicidal behavior in adolescents from Far East of Russia and Northern China *European Psychiatry*. 2015. № 30.
- Loginov I.P., Savin S.Z., Solodkaya E.V. Sravnitel'nyy analiz rasprostraneniya depressivnykh rasstroystv u podrostkov Rossii i KNR : [Comparative analysis of the prevalence of depressive disorders in adolescents in Russia and China] // *Voprosy psikhicheskogo zdorov'ya detey i podrostkov*. 2019, № 3.
- Loginov I.P., Savin S.Z., Solodkaya E.V., Bogdanov N.A., Sunpei Zhan. Preventivnoye vyyavleniye depressivnykh rasstroystv u podrostkov : [Preventive detection of depressive disorders in adolescents] // *Dal'nevostochnyy meditsinskiy zhurnal*, 2019. № 2.
- Loginov I.P., Solodkaya E.V., Zhan S., Van K., Liu Yu., Yu F., Yan L., Zhan Zh. Psikhicheskoye zdorov'ye podrostkov Kharbina (KNR) : [Mental health of Harbin adolescents].
- Loginov I.P., Solodkaya E.V., Savin S.Z. Sovremennyye predstavleniya ob etnicheskikh osobennostyakh nepsikhoticheskikh depressivnykh rasstroyst v podrostkovom vozraste (transkul'tural'noye issledovaniye) : [Modern ideas about ethnic peculiarities of non-psychotic depressive disorders Subjects in adolescence (transcultural research)] // *Mezhdunarodnyy nauchno-issledovatel'skiy zhurnal*. 2017. № 4–3 (58).
- Loginov I.P., Solodkaya E.V., Savin S.Z., Dian H., Sunpei Zh., Yuliu L., Fenguy Yu. Issledovaniye psikhologo-sotsiologicheskoy situatsii sredi podrostkov provintsii Kheylyuntszyan KNR : [Study of the psychological and sociological situation among adolescents in Heilongjiang Province, China] // *Uchenyye zametki TOGU*. 2015. T. 6. № 1.
- Loginov I.P., Solodkaya E.V., Savin S.Z., Sunpei Zhan, Ksidzhin Van, Yuliu Liu, Fenguy Yu. Transgranichnoye issledovaniye situatsii psikhicheskogo zdorov'ya sredi podrostkov : [A cross-border study of the mental health situation among adolescents] // *Dal'nevostochnyy meditsinskiy zhurnal*. 2015. № 1.
- Malone K.M., Kelleher C., Kuch G. Suicidal ideation is associated with elevated inflammation in patients with major depressive disorder // *Depress Anxiety*. 2013. Vol. 30(4).
- MMWR Morb. Mortal Wkly Rep. 2020. № 69.
- Moskarelli M. Psikhicheskoye zdorov'ye: ekonomika i politika sluzhby : [Mental Disorders: Economics and Service Politics] // *Reformy sluzhby psikhicheskogo zdorov'ya: problem i perspektivy / pod red. V.S. Yastrebova, V.G. Rotshteyna*. M.: RAMN, 1997.
- Natsional'nyy doklad, predstavlenyy v sootvetstviy s polozheniyami punkta 5 prilozheniya k rezolyutsii 16/21 Soveta po pravam cheloveka : [The national report submitted in accordance with the provisions of paragraph 5 of the Appendix to resolution 16/21 Council on the rights of man. China]. Sovet po pravam cheloveka Rabochaya gruppa po universal'nomu periodicheskomu obzoru. Tridsat' pervaya sessiya Zheneva, 5–16 noyabrya 2018 goda. []. Zheneva: 28s. URL: <https://undocs.org/pdf?symbol=ru/A/HRC/WG.6/31/CHN/1>.
- O psikhiatricheskoy pomoshchi i garantyakh prav grazhdan pri okazanii FZRF ot 02.07.1992g. № 3185-1 : [About psychiatric help and guarantees of the rights of citizens when it is provided by the

- Federal Law of the Russian Federation of 07/02/1992. № 3185–1]. URL: <http://base.consultant.ru/cons/CGI/online.cgi?req=doc> (accessed: 12.01.2021).
- Ob'yedinennyye 2-y i 3 -y periodicheskiye doklady Kitaya v sootvetstviy s ostat'yey 35 Konventsii, podlezhavshiye predstavleniyu v 2018 godu. : [The combined 2nd and 3rd periodic reports of China in accordance with article 35 of the Conventions that are about to representation in 2018]. URL: <http://docstore.ohchr.org/SelfServices/FilesHandler.ashx?enc=6QkG1d%>.
- Ostretsov O.V., Epel'man B.V., Penchul N.A.* Pravovoye obespecheniye vne-bol'nichnoy psikhiatriceskoy pomoshchi : [Legal support of out-of-hospital psychiatric care] // *Obozreniye psikhii i imeditsinskoy psikhologii* im. V.M. Bekhtereva. 2010. № 4.
- Poslaniye General'nogo sekretarya po sluchayu Vsemirnogo dnya psikhicheskogo zdorov'ya : [Message from the Secretary General on World Mental Health Day]. URL: <https://www.un.org>. (accessed: 12.01.2021).
- Ryder A., Yang J., Zhu X., Yao S., Yi J., Heine S.* The Cultural Shaping of Depression: Somatic Symptoms in China, Psychological Symptoms in North America // *Journal of Abnormal Psychology*. 2008. № 117 (2).
- Sibirskiy vestnik psikhii i narkologii: [Siberian Bulletin of Psychiatry and Narcology]. 2015. № 3 (88).
- VOZ. Evropeyskaya deklaratsiya po okhrane psikhicheskogo zdorov'ya. Problemy i puti ikh resheniya : [WHO. European Declaration on Mental Health. Problems and solutions] // *Zhurnal nevrologii i psikhii* im. S.S. Kor-sakova. 2005. № 9.
- Wasserman D., Zalsman G., Hawton K.* Heeringen Suicide prevention strategies revisited: 10-year systematic review // *Lancet Psychiatry*. 2016. № 3(7).
- WHO Mortality Database. World Health Organisation Mortality Database. World Health Organization. URL: https://www.who.int/healthinfo/mortality_data 31.12.2020 (accessed: 12.01.2021).
- WHO. Depression: let's talk. 2017. URL: <https://www.who.int/news-room/detail/30-03-2017>.
- World Health Organization. Preventing suicide: A recourse for media professionals. Department of Mental Health Social Change and Mental Health. Geneva. 2014.
- Xiang Y.T., Yu X., Sartorius N., Ungvari G.S., Chiu H.F.K.* Mental health in China: challenges and progress // *The Lancet*. 2012. № 380 (9855).
- Xu X., Li X., Zhang, J., Wang, W.* Mental Health-Related Stigma in China // *Issues in Mental Health Nursing*. 2018. № 37(2).