

УДК 159.9.07

ПРОГРАММА ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ МОБИЛИЗАЦИИ

Самойлов А.С., Назарян С.Е.

Федеральное государственное бюджетное учреждение
"Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный
медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна",
г. Москва, Россия

**REHABILITATION PROGRAM FOR HEALTH WORKERS IN
CASE OF MEDICAL MOBILIZATION**

Samoilov A.S., Nazaryan S.E.

Federal State Budgetary Institution "State Scientific Center of the Russian
Federation - Federal Medical Biophysical Center named after A.I. Burnazyan",
Moscow, Russia

Опыт стран, столкнувшихся с пандемией новой коронавирусной инфекции раньше России, показывает, что контроль за психоэмоциональным состоянием медицинского персонала, работающего в очагах инфекции, является одной из приоритетных задач для национальной системы здравоохранения.

Исследования психологических факторов, ассоциированных с работой медицинского персонала с коронавирусной инфекцией, показали, что у каждого второго медицинского работника, включенного в систему терапии COVID19 регистрируются психологические дезадаптационные расстройства. Так, по данным китайских специалистов [1] симптомы депрессии были зафиксированы у 50.4% медиков, тревожности – у 44.6%, нарушения сна – у 34% и эмоциональное истощение – у 71.5%.

В ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России был разработан ряд превентивно-профилактических мер по мониторингу психологического статуса медицинского персонала, а также предотвращению развития психодезадаптационных расстройств в отсроченный период.

При входе в сотрудников непосредственно в «красную зону» проводилась первичная психологическая диагностика медперсонала и устанавливался первичный медико-психологический контакт. Помимо адресных психологических интервенций, всем медицинским работникам

проводится еженедельный инструментальный мониторинг психоэмоционального состояния на всем протяжении «очаговой смены».

После окончания активной смены, составляющей 1 месяц для врачей и 2 недели для среднего медперсонала, специалисты помещаются на обязательный 14и-дневный карантин, во время которого проводится регулярное тестирование на коронавирус. Именно этап карантина – этап наиболее интенсивной психокоррекционной и реабилитационной работы.

Разработан комплекс медико-психологической реабилитации для медицинского персонала, находящегося на этапе карантина, который включает элементы арт-терапии, телесноориентированной психотерапии и аутогенной тренировки. Также, в комплекс включены специальные упражнения лечебной физкультуры, разработанные специалистами нашего центра спортивной медицины и реабилитации.

С целью переключения внутренней поведенческой установки разработан специализированный блок видео-занятий для медперсонала для работы с внутренними установками, а также – специализированный дистанционный цикл лечебной физкультуры, непосредственно для медиков, работающих с Covid19. В обсервации оборудованы специальные помещения для сеансов психотерапии, оснащенные интерактивными инструментами для дистанционной психокоррекции, сенсорной работы и ароматерапии.

Внедрение подобного медико-психологического реабилитационного комплекса позволяет предупредить развитие психодезадаптационных расстройств, однако, заключительное психодиагностическое тестирование у медицинского персонала, работающего с COVID19, показывает, что риск развития у них психологических расстройств в отсроченном периоде сохраняется. Поэтому крайне актуальным представляется разработка специализированной программы медико-психологической реабилитации, включая восстановительное лечение с привлечением мощностей российского санаторно-курортного комплекса.

«Выходное» психодиагностическое тестирование медперсонала определяет проявившиеся на раннем этапе психоэмоциональные факторы-мишени реабилитационной работы.

Список литературы

1. Временные методические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19, версия 6 утверждены Министерством здравоохранения РФ от 28 апреля 2020 г.
2. Никифоров В.В. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика / В.В. Никифоров, Т.Г. Суранова, А.Ю. Миронов, Ф.Г. Забозлаев, Г.Г. Харсеева, В.Б. Белобородов // Учебное пособие. – Москва. – 2020.
3. Самойлов А.С. Мультидисциплинарный подход в реабилитации спортсменов высших достижений / А.С. Самойлов, С.М. Разинкин, С.Е. Назарян, А.В. Хан, Н.И. Шевякова // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. – №2. – 2016.
4. Самойлов А.С. Влияние уровня физической активности на течение пневмонии, вызванной COVID-19 / А.С. Самойлов, Ю.Д. Удалов, С.Е. Назарян, А.В. Найкина // Медицина экстремальных ситуаций. – №3. – 2020.

References

1. Temporary guideline of prevention, diagnose and treatment new coronavirus disease COVID-19, version 6, established by Ministry of Health of the RF from 2020 April 28.
2. Nikiforov V.V. The New coronavirus disease (COVID-19): Etiology, Epidemiology, diagnostics, treatment and prevention / V.V. Nikiforov, T.U. Suranova, A.U. Mironov, F.G. Zabozlaev, G.G. Harseeva, V.B. Beloborodov // Guide, Moscow. – 2020.
3. Samoilov A.S. Multidisciplinary approach in rehabilitation of elite level athletes / A.S. Samoilov, S.E. Nazaryan, S.M. Razinkin, A.V. Han, N.I. Shevyakova // Review questions of spa medicine, psysiotherapy, physiotherapy exersices. – №2. – 2016.
4. Samoilov A.S. Influence of the level of physical activity on the course of pneumonia caused by COVID-19 / A.S. Samoilov, S.E. Nazaryan, U.D. Udalov, A.V. Naikina // Medicine of extreme situations. – №3. – 2020.

Сведения об авторах: Александр Сергеевич Самойлов – д.м.н., доцент, генеральный директор ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, г. Москва, Россия; e-mail: iprofmbc@mail.ru; Светлана Евгеньевна Назарян - заведующая отделением спортивной психологии, ФГБУ ГНЦ

ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, г. Москва, Россия; e-mail:
iprofmbc@mail.ru.