



ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО - БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МОЗГА И НЕЙРОТЕХНОЛОГИЙ»  
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО - БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА  
(ФГБУ «ФЦМН» ФМБА РОССИИ)

ул. Островитянова, д. 1, стр. 10, Москва, 117513, тел.: 8 (800) 505-09-76, e-mail: info@fccps.ru, fcmn@fmbamail.ru  
ОКПО 31574002 ОГРН 1187746642302 ИНН 7728434750 КПП 772801001

ФГБУ «ФЦМН»  
и  
АН, д.б.н.  
В.В. Белоусов  
*В.В. Белоусов* 2022г.

## ОТЗЫВ

**ведущей организации - Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства на диссертацию Назарян Светланы Евгениевны на тему «Медико-психологическая оценка и психопрофилактика нарушений психического состояния у медицинских работников COVID-стационара», представленной на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности – 14.03.11 – «восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия**

### **Актуальность исследования**

С начала 2020 года в медицинские учреждения по всей планете стало поступать огромное количество пациентов, заболевших новой коронавирусной инфекции. 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 национальных систем здравоохранения.

Однако, остается не изученным вопрос в части касающейся проведения психодиагностического мониторинга, психопрофилактической и последующей психокоррекционной работы с медицинским персоналом COVID-госпиталя.

Международный опыт доказывает и подтверждает высочайшую актуальность мониторинга психологического состояния медицинского персонала, работающего с коронавирусной инфекцией, а также необходимость разработки мер медико-психологической поддержки и реабилитации медперсонала на отсроченных этапах, в том числе во время и после периода карантина.

Именно данный факт определяет высокую актуальность диссертационной работы Назарян С.Е., направленной на решение проблемы разработки и внедрения в практическую деятельность психологов адекватного инструмента, предназначенного для психологического сопровождения медицинских работников в экстремальных условиях пандемии.

### **Оценка содержания работы**

Диссертационная работа написана и оформлена в соответствии с требованиями Высшей Аттестационной Комиссии Российской Федерации. Задачи исследования сформулированы корректно и соответствуют достижению цели научно-исследовательской работы: разработка и научное обоснование дистанционного применения методов и методик медико-психологической оценки, психопрофилактики нарушений психического состояния медицинских работников «заразной» зоны COVID-стационара.

Во введении диссертант аргументировано излагает актуальность темы, четко формулирует цель исследования. Обзор литературы освещает современные подходы к медико-психологическому обеспечению профессиональной деятельности в экстремальных условиях, в том числе и медицинского персонала, задействованного при оказании медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией.

Определяет возможности экстраполяции методов психологического обследования лиц экстремальных профессий, приводит достаточно доводов в обосновании необходимости дистанционного применения методов диагностики и коррекции деструктивных психоэмоциональных состояний у медицинских работников непосредственно в «заразной» зоне COVID-стационара.

Во второй главе подробно изложена организация, характеристика исследовательской выборки, материалы и методы исследования, диссертант показывает, что работа проведена на репрезентативном материале. В описанном исследовании принимали участие 202 медицинских работника, из которых 80 врачей и 122 медицинские сестры. Средний возраст врачей составил  $42,2 \pm 11,1$  года, а медицинских сестер  $41,8 \pm 9,2$  год. Основная (экспериментальная) группа состояла из 121 медицинского работника, 87 женщин и 34 мужчины. Врачей в группе было 42 человека, медицинских сестер – 79. Контрольная группа состояла из 81 человека, среди них 51 женщина и 30 мужчин. Врачей – 38, медицинских сестер – 43. Проведен анализ всего объема исследуемого материала. Подробно и ясно описаны методы диагностики и коррекции. Отдельно представлена организация исследования и его этапы.

В третьей главе описаны и проанализированы данные собственных исследований.

Работа выполнялась в пять этапов. На первом этапе проведен подробный анализ литературы по заявленной проблеме. Выявлена необходимость научного обоснования использования методов медико-психологического обеспечения, частоты их применения, учета при этом психологических особенностей личности персонала, продолжительности применения психокоррекционных мероприятий и др.

Подтверждена необходимость подбора и адаптации методик для их дистанционного применения и дистанционной работы с персоналом. Подобраны и оптимизированы методы для дистанционной психодиагностики медицинских работников в условиях «заразной» зоны. Разработана схема и программа организации психологического сопровождения медицинских работников в условиях COVID-стационара.

На втором этапе проведена психодиагностика с участием 202 медицинских работников. Результаты психологического обследования медиков основной группы выявили медицинских работников, имеющих изначально неудовлетворительные оценки по показателям выбранных методик – «Шкала тревожности Спилбергера-Ханина» и САН.

Результаты комплексной психологической оценки динамики развития деструктивных состояний у медицинских работников с учетом критерия «Ответственность», показали характерные изменения, которые присущи при работе в экстремальных условиях «заразной» зоны COVID-стационара. Выявлено, что при четырехнедельном нахождении в стационаре и последующем двухнедельном обсервационном периоде наиболее сложным является период со второй по четвертую неделю. Это подтверждается данными психологической диагностики. Особо показательными были результаты, полученные с помощью методики «Шкала тревожности Спилбергера-Ханина» и «Опросника профессионального выгорания».

Полученные данные так же подтвердили целесообразность разделения на группы по критерию «Интенсивность» при проведении анализа результатов оценки динамики маркеров развития деструктивных состояний у медицинских работников. Это подтверждается выявленными статистически достоверными межгрупповыми отличиями оценок по ряду показателей психодиагностических методик, которые чаще встречаются на третьей, четвертой и пятой неделях исследования.

На третьем этапе проводилась психологическая подготовка медицинского персонала с использованием вербальных (словесных) методов (лекции, горячая линия и памятки). Проведено еженедельное психологическое обследование, результаты которого обсуждались с участниками с учетом профессиональной этики и деонтологических требований. Реализована программа реабилитационно-оздоровительных мероприятий в условиях «заразной» зоны и обсервации. Эффективность психокоррекционных мероприятий доказана при сравнении результатов психодиагностического обследования в основной и контрольной группах.

На четвертом этапе с целью выявления отдаленных негативных последствий работы в экстремальных условиях проведено катamnестическое анкетирование (использовался телефонный опрос) через 3 месяца после выхода медицинских работников из карантинных условий. Анализ полученных данных подтвердил отсутствие тенденции к деструктивным психоэмоциональным состояниям.

На пятом аналитическом этапе проведен анализ, обобщены и

систематизированы полученные данные, обоснованы теоретические и практические выводы.

### **Научная новизна полученных результатов**

Научная новизна и практическая значимость исследования заключается в том, что в ходе работы диссертантом впервые изучены и проанализированы особенности динамики психодиагностических показателей, отражающих психическое состояние медицинского персонала в экстремальных условиях «заразной» зоны COVID-стационара. Впервые проведено исследование применения дистанционных методов и методик оценки психического состояния и использования результатов диагностики при формировании психокоррекционных программ в целях профилактики нарушений психического состояния у медицинского персонала COVID-стационара.

Диссертантом впервые сформирован и апробирован комплекс психодиагностических методик, с возможностью их переноса в онлайн формат в целях дистанционного психологического обследования медицинского персонала в «заразной» зоне COVID-стационара.

### **Практическая значимость работы**

На основании полученных результатов научно обосновано, разработано и внедрено в практику комплексное дистанционное медико-психологическое сопровождение медицинских работников COVID-стационара, которое позволило объективно оценить психоэмоциональное состояние медицинских сотрудников и исключить возникновение эмоциональной декомпенсации. Динамическое наблюдение и своевременная коррекция значительно улучшила психоэмоциональное состояние медицинских работников COVID-стационара.

Результаты, полученные в ходе исследования, внедрены в практику психологического сопровождения медицинского персонала клиник

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России и ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России на период их перепрофилирования для работы в условиях коронавирусной инфекции.

Разработанная модель психологического сопровождения и ее методическое обеспечение используются при реализации образовательных программ Кафедры терапии Медико-биологического университета инноваций ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна.

### **Обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций.**

Степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций убедительна, опирается на значительный объем проделанной работы.

Статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием современных статистических методов, адекватных поставленным задачам. Достоверность полученных результатов исследования не вызывает сомнений.

Выводы аргументированы, полностью вытекают из содержания диссертации и соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации конкретны и обоснованы.

Основные результаты исследования были отражены в печатных работах, обсуждались на всероссийских и международных научно-практических конференциях.

### **Личный вклад автора**

Личный вклад автора состоит в постановке цели и задач исследования, разработке его дизайна, разработке модели медико-психологического сопровождения профессиональной деятельности медицинского персонала, работающего в условиях «заразной» зоны COVID-стационара. Соискатель лично обеспечивал мониторинг психологического состояния медицинского персонала в карантинных и обсервационных условиях, проводил анализ и статистическую обработку данных, описывал и формулировал выводы.

### **Печатные работы**

Основные материалы диссертации опубликованы в 6 печатных работах, в т.ч. 3 – в изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертационных исследований, представленные на соискание ученой степени кандидата наук. Всего у соискателя 45 научных публикаций.

### **Вопросы и замечания**

Замечаний принципиального характера к выполненной работе нет. Не аргументирована автором рекомендация применять полученные результаты в спортивной психологии. Интересны были бы исследования зависимости полученных данных от пола, возраста и стажа работы медицинских работников.

### **Заключение**

Диссертационная работа Назарян С.Е. является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, содержит решение важной для практической работы задачи – разработка психопрофилактических программ для специалистов, чья профессиональная деятельность осуществляется в экстремальных условиях при ограничении возможностей прямого контакта в реализации мероприятий психологического сопровождения.

Научная и практическая значимость работы, ее высокий методический уровень и несомненная новизна, позволяют сделать вывод о том, что диссертационная работа Назарян Светланы Евгеньевны полностью соответствует п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21 апреля 2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №1168 от 01.10.2018 г. «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 14.03.11 – «Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура,

курортология и физиотерапия».

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Учёного совета ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России (протокол №2 от «8» апреля 2022 г.)

Ведущий научный сотрудник  
Научно-исследовательского центра  
медицинской реабилитации  
ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России,  
профессор, д.м.н., к. псих.н.

М.Н. Гордеев

Сведения о составителе отзыва: Гордеев Михаил Николаевич, доктор медицинских наук по специальности 14.00.43 «Пульмонология», медицинские науки, кандидат психологических наук по специальности 19.00.05 «Социальная психология», психологические науки, ведущий научный сотрудник научно-исследовательского центра медицинской реабилитации ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России.

Адрес: 117513, г. Москва, ул. Островитянова, д.1, стр. 10

Телефон: 8-495-280-3550

Электронная почта: gordeev.m@fccps.ru

Сведения о лице, утвердившем отзыв: Белоусов Всеволод Вадимович, доктор биологических наук по специальности 03.01.03 «Молекулярная биология», биологические науки, профессор Российской академии наук, Директор ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России

