

# Рекомендації Королівського коледжу акушерів та гінекологів Великобританії «Профілактика та лікування пов'язаних з професійною діяльністю посттравматичних стресових симптомів у фахівців з акушерства та гінекології»

Це перше видання настанови, що призначена для медичних працівників, які надають допомогу жінкам, небінарним та трансгендерним молодим людям та дорослим, а також спілкуються з їхніми опікунами та сім'ями. У цьому документі використано терміни «жінка» та «жіноче здоров'я». Однак важливо визнати, що доступ до закладів охорони жіночого здоров'я та репродуктивних клінік повинні мати і люди, які не ідентифікують себе, як жінки, з метою підтримки їхнього репродуктивного здоров'я. Тому гінекологічні та акушерські заклади і характер надання допомоги повинні відповідати відповідним вимогам, бути інклюзивними та чутливими до потреб осіб, чия гендерна ідентичність не відповідає статі, яку вони отримали при народженні.

## Мета

Завдання документа — забезпечити основу для профілактики, виявлення та лікування посттравматичних стресових симптомів (ПТСС) у фахівців з акушерства та гінекології. Цей документ зосереджено саме на ПТСС, а не на посттравматичному стресовому розладі, оскільки таке ширше трактування включає симптоми, які викликають занепокоєння, але не відповідають пороговим для діагностики розладу значенням.

## Вступ і основні дані

Персонал закладів охорони жіночого здоров'я на роботі досить часто піддається впливу психологічно травмуючих подій [1–6]. Увага до підтримки психофізичного стану персоналу останніми

роками зростає, як це визнано в Загальнобританському плані Національної служби здоров'я (UK-wide NHS People Plan) [7], Настановах NHS про інциденти щодо безпеки пацієнтів [8] та рекомендаціях Генеральної медичної ради з надання допомоги лікарям [9]. Королівський коледж акушерів і гінекологів (RCOG) підтримує ці зусилля та рекомендує доповнювати їх програмами з профілактики, розпізнавання та лікування пов'язаних з роботою ПТСС. Повну інформацію про ресурси стосовно підтримки психофізичного стану і психічного здоров'я медичних працівників, а також юридичні поради можна знайти на сайті RCOG в розділі підтримки [www.rcog.org.uk/careers-and-training/starting-your-og-career/workforce/supporting-our-doctors/wellbeing-resources-hub].

Події, які можуть спричинити психологічне травмування, за визначенням Міжнародної класифікації хвороб Всесвітньої організації охорони здоров'я 11-го перегляду (МКХ-11), — це ті, які людина сприймає як реальну або уявну небезпеку своєму життю, що відчувається як загрозлива або жахлива; ця загроза може бути об'єктивною або суб'єктивною [10]. Такі події можуть характеризуватися екстремальним відчуттям безсилля, а також руйнуванням переконань та порушенням очікувань [11]. У британському опитуванні акушерів і гінекологів, проведеному в рамках дослідження INDIGO (Дослідження досвіду пов'язаних з професійною діяльністю травматичних подій у гінекологів та акушерів), дві третини респондентів відповіли, що під час своєї професійної діяльності зазнали травмуючого впливу, пов'язаного з виконанням



Royal College of  
Obstetricians and  
Gynaecologists

### Рекомендації належної практики № 19

**Дата оприлюднення:**  
липень 2024 року

**Автори:** MDr LR Goodfellow MRCOG, Liverpool; Dr K Sheen, Senior Lecturer in Psychology, University of the West of England, Bristol; Professor P Slade, Professor of Clinical Psychology, University of Liverpool; Professor H Spiby, Professor in Midwifery, University of Nottingham; and Professor AD Weeks FRCOG, Liverpool

**Видання** перше

своїх професійних обов'язків [2]. Окремо для акушерів показник виглядає аналогічним або навіть вищим, при цьому 68 % респондентів сказали, що зазнали психологічно травматичних подій протягом минулих 5 років [12].

