

РІШЕННЯ

науково-практичної конференції і пленуму ГО «Всеукраїнська асоціація інфекціоністів», що відбулися 13-14 травня 2021 року (м. Тернопіль) на тему: «ПРИРОДНО-ОСЕРЕДКОВІ, ЕМЕРДЖЕНТНІ ТА РЕЕМЕРДЖЕНТНІ ІНФЕКЦІЇ»

Просити МОЗ і Кабінет Міністрів України докласти додаткові зусилля для пришвидшення вакцинації населення від COVID-19.

Звернути увагу Уряду на недопустимість скорочення інфекційних ліжок в умовах наявної пандемії та загрози нових епідемій; змінити умови фінансування інфекційних лікарень та інфекційних відділень багатопрофільних лікарень, надавши їм фінансування за пакетом «очікування».

Підтримати створення резидентури з інфекційних хвороб разом з курсом дитячих інфекцій тривалістю 2 роки.

Звернутися до МОЗ із пропозицією замінити повсюдно використовувані «якісні» і «напівкількісні» набори для ІФА сучасними тест-системами для кількісного визначення специфічних антитіл до SARS-CoV-2, які відповідають міжнародним уніфікованим стандартам WHO NIBSC (код 20/136 і 20/268).

Рекомендувати практичним лікарям і науковцям перейти повсюдно на двоетапне серологічне дослідження крові за допомогою ІФА та імунного блоту в обстеженні хворих на кров'яні (кліщові) інфекції, а також використання ПЛР, прямої і непрямой реакцій імунофлюоресценції.

Рекомендувати інфекціоністам та епідеміологам долучитися до складання геоінформаційної системи (ГІС) для розробки епідеміологічної інтерактивної мапи з метою напрацювання і проведення комплексу заходів для діагностики та профілактики кліщових інфекцій, прогнозування епідемічної небезпеки на обстежених територіях.

Враховуючи украй низький рівень реєстрації гострого професійного захворювання COVID-19 в Україні та часті випадки підміни очевидного професійного інфікування SARS-CoV-2 гіпотетичним побутовим, звернутися до Держпраці та МОЗ України з вимогою визнання усіх без винятку випадків

захворювань медичних працівників (молодших медичних сестер, лаборантів, медичних сестер, лікарів), які в межах своїх професійних обов'язків контактують з хворими на COVID-19 (у т. ч. й пацієнтами з підозрою на цю хворобу, в яких діагноз не був підтверджений лабораторно) і/або їх біологічними матеріалами, як гостре професійне захворювання на COVID-19.

Просити МОЗ відновити повноцінну вакцинацію в Україні згідно з Національним Календарем, що є питанням національної безпеки.

Сімейним лікарям і педіатрам провести детальний аналіз стану колективного імунітету населення кожної окремої дільниці та забезпеченості її вакцинними препаратами, розподіл осіб за термінами проведення імунізації, використанням певних вакцин, можливостями батьків відвідати лікаря в призначену дату. Педіатрам за можливості поєднувати плановий патронаж дитини з вакцинацією; надати пріоритетність первинним вакцинним комплексам і застосуванню комбінованих вакцин у формуванні індивідуального календаря імунізації для кожної дитини, що наздоганяє Національний Календар.

При проведенні вакцинації для зменшення ризику передавання SARS-CoV-2 необхідно використовувати всі доступні засоби зв'язку для інформування населення про правила вакцинації в умовах пандемії COVID-19. На період карантинних обмежень не здійснювати рутинну вакцинацію людей з ознаками ГРВІ до моменту їх одужання. На лікарських дільницях підготувати резервний персонал, щоб за потреби залучати його до вакцинації.

Медичним працівникам, науково-педагогічним кадрам профільних кафедр університетів посилити роз'яснювальну роботу серед населення щодо необхідності проведення вакцинації.

Просити НСЗУ при укладанні договорів із закладами охорони здоров'я передбачати надання офіційного допуску викладачам клінічних кафедр університетів до консультативної та лікувально-діагностичної допомоги пацієнтам і до використання лікувальних і профілактичних закладів охорони здоров'я як бази підготовки студентів і підвищення кваліфікації лікарів. МОЗ затвердити списки державних медичних закладів, які є базами для медичних університетів.