

## ІХ КОНГРЕС ПЕДІАТРІВ УКРАЇНИ “АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПЕДІАТРІЇ” (Київ, 8-10 жовтня 2013 р.)

В роботі конгресу взяли участь понад 1700 провідних вітчизняних вчених, практикуючих дитячих лікарів, організаторів охорони здоров'я з усіх областей України, а також гостей з Росії та Білорусії.

Основними напрямками конгресу стали проблемні питання пульмонології та алергології дитячого віку, кардіологія та кардіохірургія дитячого віку: що потрібно знати педіатру та лікарю загальної практики, актуальні проблеми гастроентерології та нутріціології у дитячому віці, проблемні питання інфекційної патології у дітей, фармакотерапія та раціональна антибіотикотерапія захворювань дитячого віку, проблеми діагностики, лікування та профілактики соціально значимих захворювань у дітей.

Протягом трьох робочих днів на 8 пленарних засіданнях та 9 симпозіумах було заслухано 94 доповіді, лекцію І. М. Захарової (Російська медична академія післядипломної освіти, Москва) “Новітні міжнародні алгоритми лікування функціональних розладів шлунково-кишкового тракту у дітей першого року життя”, проведено круглий стіл “Артеріальна гіпертензія у дітей та підлітків” та майстер-клас з реанімації новонароджених за стандартами Європейської ради з реанімації (ERC-2010).

У підсумку було проведено обговорення найактуальніших питань, заслуханих протягом трьох робочих днів, та прийнято резолюцію конгресу, в якій було відзначено ряд актуальних проблем.

1. Звернутися до Кабінету Міністрів України про необхідність розробки Державної профілактичної програми “Здоров'я дитини — старт на все життя” на 2014-2018 роки.
2. Лікарям загальної практики та лікарям-педіатрам активно впроваджувати стратегію інтегрованого ведення хвороб дитячого віку, долучатись досвіду навчально-методичного центру при ДУ “ІПАГ НАМН України”.
3. Звернутися до МОЗ України з клопотанням щодо поліпшення укомплектованості обласних перинатальних центрів, що створюються в рамках Національного проекту “Нове життя — нова якість охорони материнства та дитинства”, перш за все посад неонатологів та дитячих анестезіологів.
4. В регіональних перинатальних центрах III рівня забезпечити педіатричний супровід вагітних жінок, плоди яких мають ризик порушень

стану здоров'я; формувати реєстр дітей з постнатальними ускладненнями та вродженою патологією для проведення катамнестичного спостереження та раннього втручання зі спеціалістами мультидисциплінарної команди.

5. Виходячи з нагальних потреб кадрового забезпечення педіатричної служби, просити МОЗ України збільшити щорічний обсяг прийому за спеціальністю “педіатрія” не менше 1500 осіб.
6. Враховуючи рівень підготовки лікарів загальної практики та лікарів-педіатрів, збільшити кількість навчальних годин на вивчення педіатрії як на до-, так і на післядипломному рівні.
7. Створити при провідних державних установах системи МОЗ та НАМН України методичні центри, які б забезпечували надання високоспеціалізованої медичної допомоги дітям і підліткам з важкими соматичними інвалідизуючими захворюваннями, насамперед для дітей з автоімунною патологією, бронхіальною астмою, хронічними дифузними захворюваннями печінки. Головними завданнями цих центрів, окрім надання медичної допомоги дітям з усієї України, є розробка та впровадження уніфікованих стандартів і протоколів ведення цих хвороб.
8. Забезпечити подальший розвиток профілактичної медицини для дитячого населення України з урахуванням негативного впливу на здоров'я медико-соціальних факторів та екологічних чинників навколишнього середовища. У співпраці з відповідними державними установами МОЗ та НАМН України та міжнародними організаціями (ВООЗ, ЮНІСЕФ) доцільно створити аналітично-методичний підрозділ з вивчення проблем здоров'я в дитячій популяції та розробки сучасних нормативів фізичного, психічного та інтелектуального розвитку дітей відповідно до вікових періодів. Це дозволить планувати витрати, підготовку кадрів, координувати діяльність установ, задіяних у забезпеченні виконання пріоритетних завдань зі збереження здоров'я дітей.
9. Продовжити роботу щодо масштабності та вдосконалення системи вакцинопрофілактики інфекційних хвороб у дітей в Україні, забезпечивши перехід при проведенні профілактичних щеплень на використання сучасних вак-

- цин, що дозволяють значно підвищити ефективність вакцинації та знизити ризик розвитку поствакцинальних ускладнень.
10. Продовжити виконання науково-практичної програми Асоціації педіатрів України “Вивчення епідеміології первинної артеріальної гіпертензії та метаболічного синдрому у дітей та підлітків”.
  11. Лікарям загальної практики-сімейної медицини та лікарям-педіатрам разом з засобами масової інформації постійно інформувати батьків про можливості захисту дитини від інфекційних захворювань шляхом вакцинопрофілактики та постійно здійснювати заходи із профілактики вживання алкоголю, наркотичних та наркотично-подібних речовин дітьми та підлітками.
  12. Звернутися до МОЗ України про необхідність створення робочої групи з перегляду та удосконалення протоколу діагностики та лікування захворювань верхніх дихальних шляхів і сечової системи у дітей.
  13. Забезпечити подальше розширення та удосконалення неонатального скринінгу та створення електронного паспорту здоров'я новонародженої дитини.
  14. Проводити подальші комплексні наукові дослідження з визначення преморбідних властивостей особистості і психічного стану дітей, хворих на соматичні захворювання; з розробки заходів із психогігієни і психопрофілактики в сім'ях дітей, які страждають на хронічні соматичні, неврологічні та психосоматичні розлади; з профілактики “синдрому вигорання” серед медичного персоналу; з розробки та визначення ефективності психологічних і психотерапевтичних втручань при лікуванні дітей із психосоматичними захворюваннями на основі принципів доказової медицини.
  15. Удосконалити викладання на медичних факультетах ВНЗ та в закладах післядипломної медичної освіти основ психосоматичного підходу та психотерапії соматичних хворих шляхом створення кафедр психосоматики і психотерапії та впровадження курсів удосконалення для педіатрів та сімейних лікарів.
  16. З метою забезпечення обов'язкового включення медичного психолога до мультидисциплінарної команди спеціалістів при веденні тяжкохворих дітей та соціально-психологічної реабілітації їх сімей переглянути і внести відповідні зміни до штатного розкладу лікувально-профілактичних закладів, які надають невідкладну та високоспеціалізовану медичну допомогу дітям.
  17. Розглянути питання щодо створення мережі медико-психологічних (психотерапевтичних) кабінетів при амбулаторно-поліклінічних закладах, які надають медичну допомогу дітям.
  18. Розвивати міжнародне та міждисциплінарне співробітництво у галузі медичної психології та психотерапії в педіатрії.