

4.2 Справка о состоянии офтальмологической службы в (Алтайском) крае за 1959 – 1963 годы.

Основной задачей офтальмологической службы края за истекший период являлась ликвидация заболевания трахомой в крае, как массового заболевания.

К 1963 году эта задача успешно решена: если на конец 1959 года больных активной трахомой было 4153 человека, то на конец 1963 года активных трахоматозных больных стало 61 чел.

Таким образом, заболеваемость трахомой в крае составляет 0,2 на 10 000 населения. В 11 укрупнённых районах активной трахомы не регистрируется. В остальных районах остались единичные случаи.

Неудовлетворительно противотрахоматозная работа проводится в Благовещенском районе, где имеется 12 случаев активной трахомы, в Завьяловском районе (9 случаев), в Славгородском районе (8 случаев).

Если на конец 1959 года в крае оставалось 3207 активных трахоматозных очагов, то на конец 1963 года их осталось 137.

Но положение с ликвидацией трахомы в крае нельзя признать удовлетворительным, так как за 1963 год в результате проводимых массовых профилактических осмотров и контрольных проверок вновь выявлено 229 человек.

Поэтому, в 1964 – 1965 годах в крае необходимо вновь проводить контрольные осмотры населения. Кроме того, необходимо продолжать тщательно учитывать старые трахоматозные очаги, строго наблюдать за ними и проводить в них санитарные мероприятия совместно с санэпидслужбой.

В крае чрезвычайно тяжелое положение с кадрами окулистов.

За эти годы, не смотря на постоянные проводимые подготовки врачей по глазным болезням, количество окулистов в крае выросло очень незначительно.

Если в 1951 году в крае было 61 окулистов, из которых 16 человек работали на селе, то в 1962 году имеется 71 окулист, из которых на селе работает только 11 человек.

Таким образом, 16 крупных территориальных производственных совхозно-колхозных управлений, насчитывающих 100 и более тысяч жителей, полностью лишены офтальмологической помощи.

По-прежнему, ощущается острый недостаток окулистов и в городах: так, в г. Рубцовске вместо 10 окулистов работает только 4, в гор. Камне вместо 5 окулистов работает только 1 и так далее.

Отсутствие кадров офтальмологов – самый больной и самый насущный вопрос офтальмологической службы.

Необходимо в самое ближайшее время обеспечить каждый укрупнённый район, диспансеры и отделения края с тем, чтобы они стали подлинными организаторами офтальмологической службы на селе.

За эти годы коечная офтальмологическая сеть края выросла не значительно, преимущественно, за счёт открытия глазных отделений в г. г. Барнауле, Бийске, Славгороде.

В целом по краю в 1959 году насчитывалось 360 глазных коек.

В 1962 году их стало 410, из них 153 койки функционировало на селе. Сельские глазные койки разбросаны по 2 - 3 – 5 в районных и участковых больницах и, естественно, получить квалифицированную глазную помощь больные на них не могут. Эти койки используются, в основном, для лечения трахомы.

Существующий коечный фонд ни в какой степени не удовлетворяет потребности населения в стационарной офтальмологической помощи.

Офтальмологическая служба укомплектована коечным фондом лишь на 50%, поэтому в глазные отделения края госпитализируются, в основном, urgentные больные.

Необходимо в ближайшие годы при крупных больницах создать межрайонные глазные отделения, чтобы приблизить специализированную помощь к населению.

Качество офтальмологической помощи населению за истекшие годы значительно улучшилось.

В глазных отделениях больные получают всестороннюю офтальмологическую помощь. В глазных кабинетах диспансерное наблюдение получают больные, страдающие глаукомой, осложнённой прогрессирующей близорукостью, туберкулёзными заболеваниями глаз и т.д.

Начато раннее активное выявление больных глаукомой на амбулаторных приёмах, и, в профилактические дни, среди организованного населения.

Неудовлетворительно обстоит дело с офтальмологической помощью детям. До 1962 года детских офтальмологов в крае не было.

Сейчас окулистами укомплектованы детские поликлиники гор. Барнаула и выделен детский приём в г. Бийске.

При углублённых осмотрах органов зрения у школьников выявляется значительное количество детей, страдающих понижением зрения.

В 1959 году среди детей выявлено 1425 слабовидящих. В 1962 году, при улучшении качества углублённого осмотра, выявлено 16781 с пониженным зрением.

Так как в большинстве районов окулистов не имеется, то слабовидящие дети выявляются плохо и должным образом не обследуются и не лечатся.

В крае до сего времени не организовано ортоптическое лечение детей и дети с аномалиями рефракции и косоглазием, не получая должной помощи, систематически теряют зрение.

Поэтому в 1964 году необходимо открыть ортоптические кабинеты в г. г. Барнауле и Бийске, оснастив их необходимым оборудованием.

Крайне неудовлетворительным в крае остаётся вопрос обеспечения населения очками. Заявки краевой оптической мастерской удовлетворяются лишь на 40 – 50%, поэтому систематически недостаёт слабых минусовых и астигматических стёкол и детских оправ.

В результате многие дети лишены возможности приобрести очки и исправить недостаток зрения.

Офтальмологическая служба края в ближайшие годы ставит себе целью уделить особое внимание основным проблемам офтальмологии:

1. Полной и окончательной ликвидации трахомы.
2. Раннему активному выявлению и диспансерному лечению больных глаукомой.
3. Снижению промышленного и сельскохозяйственного глазного травматизма и повышению качества оказания медицинской помощи травматологическим больным.
4. Охране зрения детей.

Главный окулист края

Г. Рубанова

02 февраля 1964 год