

4.3 Справка

о состоянии специализированной офтальмологической помощи
детям города Барнаула (1963 год).

Глазная помощь детям города Барнаула оказывается в 4-х детских глазных кабинетах при детских объединениях, а также в других поликлиниках города.

В городе на детских глазных приёмах используются 3 врачебных ставки.

1. Детская поликлиника № 1 – глазной приём на 0,5 ставки.
2. № 2 - на 1,0
3. № 3 – нет врачебного глазного приёма.
4. № 4 – нет приёма.
5. № 5 – глазной приём на 1 вр. ставку.
6. № 6 - На 0,5
7. № 7 – нет приёма.

На детских глазных приёмах работает 4 врача-окулиста.

В детских поликлиниках № 2 и № 5 окулисты работают на основной работе.

В детских поликлиниках № 1 и № 6 окулисты работают по совместительству.

Врачи-окулисты поликлиник № 1 и № 5 специализированы в ГИДУВах и вполне квалифицированы.

Детские окулисты поликлиник № 2 и № 6 получили специализацию на местной базе в клинике глазных болезней А.М.И. (*Алтайского медицинского института – ред.*). Желательна для этих врачей специализация в ГИДУВах.

Существующие детские глазные кабинеты не удовлетворяют требованиям, предъявляемым к этим кабинетам.

Так, глазной кабинет детской поликлиники № 1 оснащён современной аппаратурой, но не имеет тёмной комнаты, поэтому определение рефракции детям проводить негде и правильно подобрать очки нельзя. Глазной кабинет детской поликлиники № 2 располагается в тёмном помещении и не имеет комнаты для скиаскопии. Глазной кабинет детской поликлиники № 6 не имеет очкового набора стёкол, и тоже не имеет тёмной комнаты.

В глазном кабинете детской поликлиники № 5 одновременно с окулистом ведёт приём отоларинголог.

Специализированную глазную помощь в основном получают дети Центрального и Октябрьского районов и дети Западного посёлка.

Дети других районов города почти полностью лишены возможности попасть на приём к врачу-окулисту.

Например, в нагорной части города глазной приём для взрослых ведётся на 0,5 врачебной ставки, т.е., 2 часа 45 минут.

Приём всегда резко перегружен. Глазной кабинет не приспособленный, тесный, не имеет тёмной комнаты. Поэтому там не многим детям, которым удаётся сюда попасть, на приёме нельзя определить рефракцию и подобрать очки. Район электромеханического завода и район поликлиники № 7 вообще не имеют глазных приёмов, и дети с острыми заболеваниями и травмами направляются в другие поликлиники города за много километров.

Детская поликлиника Восточного посёлка также не имеет окулиста, и дети направляются в поликлинику № 5, где для детского приёма ежедневно оставляется только 5 очередей. Не случайно, поэтому из 847 детей этого района с пониженным зрением – очки могли выписать у врача лишь 283 ребёнка. Остальные дети такой возможности были лишены.

Существующие глазные кабинеты ни в коей мере не удовлетворяют потребности города в детской офтальмологической помощи.

Необходимы детские глазные кабинеты в Нагорной части города, на Восточном посёлке, на Мирном посёлке, в районе Электромеханического завода.

За 1963 год врачами-окулистами принято 15261 детей, из них первичных – 5111 (в детской поликлинике № 1 и детской поликлинике № 5 кабинеты стали работать с апреля м-ца). В большинстве своём это дети с аномалиями рефракции, травмами, конъюнктивитами и другими заболеваниями глаз.

Трахома среди детей города Барнаула ликвидирована.

Дети города, страдающие косоглазием и амблиопией, не имеют возможности получать квалифицированную помощь, так как в городе нет ортоптического кабинета по лечению косоглазия и амблиопии, а нужда в этом кабинете чрезвычайно велика.

Стационарная глазная помощь осуществляется детям в глазном отделении больницы 521 завода и глазной клинике.

За 1963 год стационарно лечилось 92 ребёнка. В основном, это дети с проникающими ранениями глаз, так как стационарной помощью имеется возможность обеспечить детей только с urgentными состояниями. Дети, нуждающиеся в стационарном лечении (кератиты, иридоциклиты, прогрессирующая близорукость и др.) и в плановых операциях попадают на койку с трудом, так как из-за общего недостатка глазных коек отделения перегружены неотложными больными.

В Барнауле необходимо иметь детское специализированное глазное отделение, которое бы оказывало высококвалифицированную помощь детям всего края.

Профилактическая работа окулистов по детству оставляет желать лучшего.

Профилактическая работа.

Ни в одной из поликлиник города врачам-окулистам не выделено профилактических дней, поэтому профилактическая работа желает много лучшего.

Каждой осенью по приказу Крайздравотдела в школах города проводится углубленный осмотр школьников с проверкой остроты зрения.

Осмотр проводят медицинские сёстры и школьные работники.

В 1962 году из 45184 осмотренных школьников выявлено 5713 человек с пониженной остротой зрения. *(т.е., 12,64%; через 55 лет, по данным 2017 года – 14,11% - ред.).*

Из 7883 осмотренных детей детских садов выявлено 33 ребёнка с понижением зрения. *(т.е., 0,42%; через 55 лет, в 2017 году – 4,61% - ред.).*

Списки выявленных слабовидящих детей переданы окулистам детских поликлиник для осмотра и подбора очков.

Должного порядка в этой работе нет, так как детских врачей-окулистов мало, они перегружены текущим приёмом и не все нуждающиеся в очках дети – получают их. Врачи-педиатры и школьные работники не контролируют эту работу. Так, в поликлинике Восточного посёлка из 847 слабовидящих детей очки подобрали лишь 286 чел.

В детской поликлинике № 5 из 2000 слабовидящих детей очки подобраны лишь 325 детям, а, тем не менее, Горздравотдел считает возможным окулиста детской поликлиники № 5 использовать на участковой работе в качестве врача-педиатра, срывая его основную работу.

Врачи-окулисты должны в профилактические дни бывать в школах, контролировать совместно с санитарными и школьными работниками естественное и искусственное освещение классов, проводить с педагогическими коллективами школ совместную работу по профилактике школьной близорукости. Но из-за ничтожного количества детских окулистов города эта работа не проводится, а, тем не менее, освещённость рабочих мест школьников нередко составляет 20 – 30 – 40 люксов.

Задачи детской специализированной глазной помощи гор. Барнаула:

1. Организовать глазные приёмы при каждой детской поликлинике г. Барнаула.
2. Горздравотделу выделить каждому офтальмологу профилактические дни для работы в школах.
3. Врачам-окулистам совместно со школьными работниками наладить строжайший учёт слабовидящих детей по школам.

4. В глазных кабинетах организовать диспансерное наблюдение за детьми с близорукостью выше 3-х диоптрий, обеспечивая их лечением по показаниям.
5. Врачами-окулистами всем слабовидящим детям, выявленным во время осмотра 1963 г., подобрать очки в течение 5 месяцев.
6. Школьным работникам, педагогам и врачам-окулистам контролировать в школах за постоянным ношением очков школьниками, за допустимыми нормами освещённости. В школьных мастерских следить за соблюдением техники безопасности учащихся во время уроков труда, допуская к этим занятиям детей с допустимой остротой зрения.
7. Усилить санитарно-просветительную работу. В каждой школе педагогам и учащимся прочитать лекции о школьной близорукости и мерах её профилактики.
8. Специализировать в ГИДУВах окулистов детских поликлиник № 2 и № 6.
9. Все глазные кабинеты обеспечить тёмными комнатами.
10. Оснастить очковым набором стёкол глазной кабинет поликлиники № 6.
11. Открыть в городе ортоптический кабинет для лечения косоглазия и амблиопии на базе поликлиники № 1.
12. Открыть детское глазное отделение.

Главный окулист Крайздравотдела

Г.В. Рубанова.

1963 год