

КАК ОРГАНИЗОВАТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ДЕТЕЙ ПЕРЕД ПОСТУПЛЕНИЕМ В ШКОЛУ

Ассистент Е. Н. МЕДВЕДСКИЙ

Из кафедры болезней уха, носа и горла Витебского медицинского института (заведующий кафедрой — доцент Г. М. Смердов)

Данные профилактического осмотра детей семилетнего возраста, поступавших в школы Октябрьского района г. Витебска в 1955 году, показали, что из 1363 детей, подлежащих осмотру, ЛОР-врачом было осмотрено всего 340 детей, или около 25 проц. Причины столь незначительного охвата детей профилактическими осмотрами кроются в организационных недостатках, основной из них — запоздалое проведение этих осмотров. Массовые осмотры детей начинаются в июне, широко проводятся в июле и достигают наивысшей точки в августе, т. е. перед самым началом учебного года. Качество осмотров очень низкое вследствие того, что врачи в это время перегружены, проводят осмотры формально, наспех. Для проведения же оздоровительных мероприятий до поступления детей в школу не приходится и думать, так как для этого не остается свободного времени.

На наш взгляд, необходимо начинать профилактические осмотры детей-семилеток с января месяца, с таким расчетом, чтобы закончить их в июне. В таком случае на протяжении двух свободных месяцев — июль и август можно заняться проведением оздоровительных мероприятий.

Особое внимание следует уделить работе с родителями (общие родительские собрания в школах, индивидуальные беседы врачей и медсестер при посещениях на дому), разъясняя важность проведения профилактических осмотров дошкольников.

Профилактические осмотры должны проводиться по заранее составленному графику, который доводится до сведения родителей. Начало и окончание профилактических осмотров устанавливать, исходя из количества контингентов, подлежащих осмотру, наличия врачей, оснащенности и обеспеченности вспомогательными кабинетами (рентгенокабинет, клинико-диагностическая лаборатория и т. д.).

Успех диспансеризации детей-семилеток может быть обеспечен при непременно выполнении двух условий — широкой разъяснительной и санитарно-просветительной работы и поголовного охвата детей профосмотрами.

Свои соображения кафедра болезней уха, горла и носа внесла на рассмотрение местных органов здравоохранения. Последними приняты соответствующие меры.

Будем надеяться, что наш почин будет подхвачен другими органами здравоохранения.

