

ОБЩЕСТВУ «ЗНАНИЕ» - 70 ЛЕТ: ИСТОРИЯ И СОВРЕМЕННОСТЬ

Общество «Знание» в Маслянинском районе

регулярно, из числа ведущих специалистов, пополняет ряды лекторов районного звена по тематическим направлениям.

Ответственность за пропаганду знаний, просветительскую работу среди населения района до начала перестройки 90-х годов лежала на 3 секретаре РК КПСС и ныне проживающей в Маслянинском районе - Р Н Лень (Соловьёва).

ПРОПАГАНДА МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ: МАСЛЯНИНСКИЙ РАЙОН

Просветительскую работу по пропаганде медицинских знаний на территории Маслянинского района ведут Народный университет и Методическая секция по пропаганде «Медицинских знаний»

Маслянинской районной организации Общества «Знание»

***Ректор Народного университета: А С Иост.**

***Председатель методической секции: Н И Ситникова.**



Пропаганду медицинских знаний и обучение населения методам профилактики различных заболеваний осуществляют медицинские работники нашего района с первых дней создания организации общества «Знание».

В послевоенные годы благодаря просветительской деятельности медиков (в первую очередь, - фельдшеров и медицинских сестёр) в районе удалось за короткое время победить такие инфекционные заболевания, как сыпной и брюшной тиф, малярию, трахому, туберкулёз, корь, дифтерию.

В 50–60 годы в Маслянинскую районную больницу приехали работать врачи узких специальностей: окулист В Г Большакова, стоматолог Е В Калачевская, акушер-гинеколог Е С Малинина, инфекционист Р С Греф, педиатры А В Фофанова и Е М Крюкова, невропатолог Н И Усова, дерматолог Л Д Желтоножская, хирург А М Усов. Все они стали активными членами всесоюзного общества «Знание», много времени уделяя санитарному просвещению и пропаганде медицинских знаний жителям нашего района. Использовались разнообразные формы просвещения: лекции и беседы в рабочих коллективах, на предприятиях, животноводческих фермах, школах и ПТУ, вечера вопросов и ответов, с использованием слайдов и диафильмов по медицинской тематике, выступление по радио, статьи в местную печать.

Значительный след в работе лекторов оставил выездной лекторий, в котором участвовали не только врачи (Н И Усова, Е П Кудрявцева и автор этой публикации), но и педагоги, юристы, работники прокуратуры, члены комиссии по делам несовершеннолетних, сотрудники правоохранительных органов. Выезжая в населённые пункты, они принимали участие в обсуждении злободневных тем: пьянство, проблемы воспитания детей, правонарушения и др, пропагандировали здоровый образ жизни.

В 70-годы в районе ежегодно проводился День Пропагандиста, на котором чествовали активных лекторов, в том числе и медицинских работников, вручая им почётные грамоты и ценные подарки. Неоднократно почётными грамотами были награждены В Г Большакова, Е С Малинина, А С Иост, Е П Кудрявцева, Н И Усова, А М Усов, Л Д Желтоножская, Р Н Демидович, Ф Н Косых, Г П Зайцева, В Я Зайцев, Р С Греф, Г А Молодцова, Е Н Крюкова, А В Фофанова.

В 80-годы был создан народный университет медицинских знаний, которым руководил главный врач Маслянинской ЦРБ – А С Иост.

В 80-90 годы просветительскую деятельность старшего поколения врачей продолжили А И Попова, В А Хмелинина, Л В Овсянникова, Н С Шабанова, А С Лыткин, З И Ерёмин и Е В Рудакова, Т И Шарыпова и И А Губина, И А Курищева, ВУ Ю Гарина.

В начале 21 века изменились формы работы лекторов, - они по-прежнему необходимы населению. Организованы и регулярно проводятся занятия в Школе молодой матери (возглавляет заведующая отделением Е В Рудакова), Школа по уходу за новорождённым (педиатры И А И Губина, Т И Шарыпова, Л Г Губин, Т А Курочкина, Л В Черепанова), Школа по артериальной гипертензии, Школа по бронхиальной астме и Школа для пациентов с сахарным диабетом (вели врачи – терапевты Л В Овсянникова, В А Хмелинина, Н В Трубеко, Л А Усов).

В настоящее время автор этих строк и активные лекторы Л В Овсянникова, И А Курищева, работая в Маслянинском оздоровительном центре, продолжают систематически чтение лекций на медицинские темы отдыхающим пенсионерам и социальным работникам. Тематика лекций разнообразна: Принципы здорового образа жизни; Правильно ли мы питаемся; Лён и его применение в медицине; Су Джок – терапия; Физиотерапевтические методы оздоровления; Артериальная гипертензия, профилактика осложнений; За активное долголетие и многие другие темы. В оздоровительный центр, который является Площадкой по пропаганде медицинских знаний и здоровому образу жизни, на отдых приезжают люди активные, творческие, любопытные, которым всё интересно и хочется узнать и увидеть много нового и необычного, поэтому всегда в конце лекции они задают много вопросов и делятся своими жизненными наблюдениями.

Думаю, что роль «Российского общества «Знание» со временем нисколько не потеряет своей актуальности, и вопросы укрепления здоровья, активного долголетия, профилактики заболеваний всегда будут интересны и пропаганда медицинских знаний востребована.

Поздравляю всех лекторов – активистов с 70-летием со дня образования Общества «Знание». Желаю всем здоровья, семейного благополучия и дальнейших успехов в деле просвещения.

Н И Ситникова, председатель методической секции по пропаганде «Медицинских знаний» Маслянинской районной организации Общества «Знание» России.

Воспоминания

**Богера Якова Матвеевича,
Заслуженного врача Российской Федерации,
Участника Великой Отечественной войны,
Главного врача
Маслянинской районной больницы (1957-1973гг).**

Санитарное просвещение в период с 1958 по 1973 годы.



«ЛЮБУЮ БОЛЕЗНЬ ЛЕГЧЕ ПРЕДУПРЕДИТЬ, ЧЕМ ЛЕЧИТЬ» - ГИШПОКРАТ.

С ликвидацией Отделов Здравоохранения в сельских районах НСО всю работу по организации лечебной и профилактической работы стали возглавлять главные врачи районных больниц.

В штат последним была введена должность заместителя по лечебной части района и организационно- методический кабинет (ОМК). В ОКМ вошли фельдшер, акушерка, медстатистик

и фельдшер инструктор по сапросвет работе (Аксиненко З Г, Золотова Н А, Леконцева ЕУ, Матюх Н А).

Работа по санитарной профилактике и пропаганде медицинских знаний среди населения диктовалась санитарно-эпидемиологической обстановкой в районе.

В те послевоенные годы довольно часто возникали очаги инфекции: заболевания желудочно-кишечного тракта, брюшной тиф, дизентерия, полиомиелит, скарлатина, корь, клещевой энцефалит и другие заболевания.

Работа в очагах инфекций отводилась работникам санитарно-эпидемиологической станции (СЭС) совместно с лечебной сетью. Пропаганда медицинских знаний планировалась методическим кабинетом районной больницы и проводилась врачами профильных отделений больницы и поликлиники. Персонал ОМК готовил литературу, наглядные агитации, предоставлял аудитории, слушателей.

При поселковом совете существовал клуб «Молодая семья», куда приглашались молодожёны, молодые родители. Проводили лекции: Малинина ЕС и я, автор этих строк.

В очагах инфекций активно выступали Греф РС и Петрова ОА.

В начале 60-х годов- во время вспышки венерических заболеваний активную пропагандистскую работу вела Желтоножская Л Д.

Активно занималась антиалкогольной пропагандой Усова НИ.

Особо следует отметить активную пропагандистскую работу по профилактике детской заболеваемости педиатров Фофанову А В и Крюкову Е Н.

Активно боролась с очагами трахомы в районе Большакова ВГ (врач окулист).

Особенно хочется отметить вклад, в пропаганду медицинских знаний ОМК Матюх Н А. Она помогала в подборе материала (тексты), наглядной агитации, ездила в Областной комитет Красного креста за плакатами и литературой, напоминала врачам, где и когда выступать, докладывала о нерадивых лекторах на пятиминутках у главного врача.

Наш район в те же годы был неоднократно отмечен за активную борьбу по ликвидации очагов инфекций.

Регулярно проводилась пропаганда санитарных знаний врачами поликлиники и детской консультации на врачебных участках и непосредственно в поликлинике в Дни «Открытых дверей».

В заключение нужно отметить, как показывает жизненный опыт, опыт работы - болезнь легче предупредить, чем её потом лечить - а для этого нужно постоянно проводить просветительскую работу среди населения, что является на все времена долгом и честью медицинских работников.

**Воспоминания
Малининой Евгении Сергеевны,
врача-гинеколога
Маслянинской ЦРБ,
почётный житель рп Маслянино.**

**Годы работы 1958 - 2007.
Лекторский стаж – 49 лет!**



**ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ -
ЭТО ДОЛГ И ЧЕСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ!**

Все медицинские работники - врач, фельдшер, акушерка, медсестра **обязаны** не только выполнять основную работу, но и заниматься санитарно - просветительской работой.

Работая врачом акушер - гинекологом, большое внимание уделяла профилактической работе. В родильном отделении, женской консультации акушерки, медсестры проводили беседы: гигиена беременной, гигиена в послеродовом периоде, выпускали «Санитарные бюллетени» и ежемесячно был предоставлен отчёт о проделанной работе.

Будучи в рядах общества «Знание» принимала активное участие в лекторской работе. Ректором народного университета по пропаганде «Медицинских знаний» был Иост АС, секретарём - фельдшер Матюх Н А. Составлялся ежемесячный план чтения лекций на предприятиях. Секретарь договаривалась с руководством предприятий, организаций на какое число и время можно подойти и прочитать лекцию. Также планировались лекции в школах с девочками старших классов.

Большое внимание уделялось диспансеризации больных. На многих предприятиях были здравпункты, где работали фельдшера. Это кирпичный завод, сыродельный завод, комбинат бытового обслуживания, леспромхоз. Выезжая на ФАП (фельдшерско - акушерский пункт), участковые больницы, здравпункты проводила осмотры женщин, а предварительно читала лекцию. Выявленные заболевания у женщин брали на диспансерный учёт с последующим лечением. Это были хорошие аудитории для проведения санитарно – просветительской работы, задавалось много вопросов.

Темы лекций: Гигиена девочки, девушки, женщины; Вред аборта; Женские болезни и их предупреждение; О жизни супружеской - планирование семьи; Половые расстройства женщины; О самом сокровенном (противозачаточные средства); Что нужно знать женщине после 40 лет; Влияние алкоголя на потомство.

С лекцией «Влияние алкоголя на потомство» я была включена в группу лекторов с представителями правоохранительных органов и другими лекторами, выезжали в сёла, на предприятия.

У нас в коллективе была своя художественная самодеятельность. После работы собиралась группа врачей и ехали в село, 2-3 врача выступали с лекциями, а затем концерт (с. Борково, с. Пеньково, с. Петропавловка и др.).

По инициативе Перфильева АИ, председателя правления Общества «Знание», представителя Поселкового совета того времени, была создана Школа «Молодой семьи». Заседания проводились 2 раза в месяц в зале Поселкового совета. Тематика была разной, не только на медицинские темы. У меня была подготовлена лекция «О жизни супружеской» и «О самом сокровенном».

Делили группу на две части - юношей и девушек. Я М Богер проводил беседу с юношами, а я - с девушками.

Всё это делалось вне рабочего времени и никто не требовал оплаты, отгулов, а считали своим долгом и частью своей работы.

Была нехватка медсестёр в 60-е годы. Набрали группу и подготовили своими силами. Так решили этот вопрос.

С вводом новой двухэтажной больницы, старое здание приспособили и открыли медицинское училище, было 2 выпуска по 2 группы фельдшеров и акушерок. Преподавали учителя, врачи. В коллективе также проводилась работа по повышению медицинских знаний. Один раз в месяц «День фельдшера и акушерки», съезжались все из ФАПов, решались вопросы по работе, отчеты, обязательно лекция кого – либо из врачей. Учёба для медицинских работников необходима, так как медицинская наука постоянно пополняется новыми методами лечения, оборудованием, техникой операции, новыми лекарственными средствами.

Санитарно – просветительская работа помогала повышать знания о своём здоровье среди населения, культуру, обращаемость к врачу. Уже в 70-е годы добились того, что родов на дому не было, а только в стационаре.

***Воспоминания
Грефа Виктора Карловича,
врача-дерматовенеролога
Маслянинской ЦРБ***

***Годы работы 1966 - 2010гг.
Лекторский стаж – 44 года***

***Виктор Карлович Греф
родился 01.06.1936г в Саратовской области .
В 1966 году окончил НГМИ «Лечебное дело».***



**ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ -
ЭТО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ БОЛЕЗНИ, СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ
И ПРОДЛЕНИЕ ЖИЗНИ!**

Дерматология — раздел медицины, изучающий строение и функционирование кожи и её придатков — волос, ногтей, а также слизистых оболочек, заболевания кожи, её придатков и слизистых, методы их профилактики и лечения. Дерматолог является медицинским специалистом по диагностике, терапии и профилактике заболеваний кожи, слизистых оболочек, ногтей и волос. Врач дерматолог - это специалист в ведении, которого находится кожа человека. К кожным заболеваниям относятся - экземы и угри, фурункулы и герпес, бородавки и лишай, крапивница и облысение, псориаз и другие. Основной мерой профилактики заболеваний кожи является правильный уход за ней.

Венерология — область медицины, изучающая инфекции, передающиеся половым путём, или иначе венерические заболевания. Венерология – (Венера, у древних римлян богиня любви) - наука о течении, лечении и предупреждении венерических заболеваний. Некоторые ученые — их называют «европеистами» - настаивают на том, что в Европе «венерическая болезнь» была известна очень давно, задолго до нашей эры. Они, «Европеисты», ссылаются в доказательство своих предположений на письмена древних. Венеролог — это врач, который занимается диагностикой и лечением заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП). В группу инфекционных болезней входят болезни передающиеся половым путём, такие как, сифилис, гонорея, трихомониаз, ВИЧ инфекция, ...

Большинство профилактических программ осуществляют местные органы здравоохранения, через систему мер по предупреждению болезней, сохранению здоровья и продление жизни человека: санитарное просвещение о духовной и телесной чистоты в общении с другими людьми, ...

В борьбе с вышеперечисленными заболеваниями сыграл большую роль врач дерматовенеролог Маслянинской районной больницы - Греф ВК. Им была охвачена методом санитарно - просветительской работы профилактика ЗППП и кожными болезнями - в школах, ДДУ, декретированная группа населения. Были использованы формы пропаганды - радиовещание, телевидение, лекционное выступление на предприятиях, беседы в инфекционных очагах и непосредственно в кабинете поликлиники. На страницах районной газеты публиковали статьи по данной тематике.

Средство древнее, почитаемое и полезное для здоровья - это ЦЕЛОМУДРИЕ!

*Воспоминания
Греф Раисы Сергеевны,
врача-инфекционист
Маслянинской ЦРБ*

*Годы работы 1968 - 2008гг.
Лекторский стаж – 40 лет*

Раиса Сергеевна Греф (в девичестве Лёсина)
родилась 15.04.1939г в г Новосибирске.
В 1968 году окончила НГМИ «Лечебное дело».



**И МЫ ДОРОГИЕ КОЛЛЕГИ,
СТОИМ НА СЛУЖБЕ У МУЗЫ ЖИЗНИ, ЗДОРОВЬЯ И ДОЛГОЛЕТИЯ**

За время работы инфекционистом в районе периодически занимала должность заведующей инфекционным отделением, врач КИЗа (кабинет инфекционных заболеваний), а течении 40 лет - районный инфекционист.

Обучаясь в НГМИ, работая инфекционистом в районе, я строго старалась выполнять врачебный завет: «Легче предупредить болезнь, чем её лечить», притом, что раньше в графике работы была предусмотрена лекционная работа ежемесячно на 2 часа, то за год надо было подготовить 12 лекций на разные темы. Лекции были и плановые (ДДУ (детские дошкольные учреждения), школы, по предприятиям, МТФ (молочнотоварная ферма)) и экстренные - в случае чрезвычайных ситуаций, т е при регистрации вспышки инфекционного заболевания в ДДУ, школах, МТФ, или среди работников пищеблоков, или среди контактных в очагах. Лекции проводились непосредственно среди населения всех возрастов, по радио, по телевидению, писались статьи в районную газету. Лекции чаще заканчивались беседой «вопрос – ответ».

Тема лекций, бесед, санбюллетеней была крайне разнообразной, актуальной исходя из сложившихся ситуаций. Из общей заболеваемости человека инфекционная патология занимает основное место, поэтому до любого пациента, любого возраста необходимо было донести об источнике инфекции, первых признаках болезни, мерах профилактики среди контактных. И самое главное о вреде самолечения и необходимость своевременности обращаемости к врачу или любое ЛПУ.

Учение об инфекционных болезнях уходит вглубь веков. Представление о заразности таких болезней, как чума, оспа, холера и другие зародились ещё у древних народов. В течении 65 лет в районе ликвидирован бруцеллёз, брюшной тиф, сыпной тиф. Однако пришлось упорно бороться с педикулёзом, дизентерией: прошли крупные вспышки в Хмелевке 1975г – 51 человек, за 65 лет: в Дубровке – 55 человек, в Дресвянке - 35, в Борково - 28, в Петропавловке -31, в Маслянино - 120 человек.

Прошли крупные вспышки вирусного гепатита А - в Никоново, переболело более 100 человек, были выявлены случаи и на других участках района.

Проводилась упорная борьба с гельминтозами среди детей ДДУ, школьников, охотников, среди контактных в очагах, т к была высокая заболеваемость энтеробиозом, аскаридозом, несколько случаев тенидоза, 2 случая эхинококкоза (1 случай - с летальным исходом). Сейчас в районе регистрируются случаи токсокароза, источником которого являются бродячие собаки.

Совместно с ветеринарной службой ведётся борьба с токсокарозом, бешенством.

За 45 лет в районе зарегистрирован 1 случай столбняка; 1 случай туляремии; 4 случая менингококковой инфекции, в том числе 3 летальных исхода; дифтерия 13 случаев - у всех выздоровление.

В 1971 году была вспышка энтеровирусной инфекции - переболело 45 детей.

С 1973 года в районе регистрируется псевдотуберкулёз (дальневосточная скарлатиноподобная лихорадка). Прошли крупные вспышки в детском санатории в 70-е годы, в школе Большого Изырака, в дет яслях №1, в дет садике Сельхозтехники, в дет садике Маслянинского совхоза, в Борковской школе. Причиной заболевания явилось нарушение санэпидем режима на пищеблоках, неправильное хранение овощей, обсеменение овощехранилищ грызунами.

Краевой патологией является клещевой энцефалит.

В районе зарегистрирована ВИЧ- инфекция как больные, так и вирусоносители. Возраст разный.

Вирусные инфекции «вездесущи», каждый из нас переносит за свою жизнь десятки и сотни из них. За менее чем 100 лет после открытия вирусов мы научились не только распознавать вызываемые ими болезни, но и предупреждать их с помощью мер эпид-надзора и, главное иммунопрофилактики: клещевого энцефалита, полиомиелита, паротита, кори, краснухи, гриппа, вирусным гепатитом «В», «А». Также бактериальных инфекций дифтерии, столбняка, туляремии. Разрабатывается вакцина от ВИЧ- инфекции. Проводимая иммунопрофилактика, позволяет сохранить тысячи людских жизней.

Особая работа проводилась среди медицинских учреждений района, а это 4 участковые больницы и 23 ФАПа. Ежемесячно до их сведения доводились актуальные вопросы по инфекционной службе, даже с демонстрацией больных, с последующим проведением профилактической работы среди населения.



В районе было 15 сандружин по 24 человека в каждой. Все сандружины готовились по специальной программе, включая особо опасные инфекции, ОКИ, капельные инфекции и т.д., в разрезе эпидемиологической цепочки с последующим зачётом и соревнованием, то из выше изложенных сведений я и мои коллеги- врачи, фельдшера, медсестра проводили следующую пропаганду медицинских знаний среди населения: врачи - лекции, беседы, теле-радио передачи; фельдшера - санбюллетени, беседы; медсестра - 8 бесед в месяц или 1 санбюллетень.

Каждая прочитанная лекция оформлялась путёвкой, тема лекции, дата и время проведения, место проведения, печать организации, количество слушателей. На обороте - отзыв о лекции и количество заданных вопросов по лекции. Газетные статьи хранятся в архиве районной библиотеки. Санбюллетени хранились в медицинских учреждениях района. Вся проделанная работа оформлялась в Журнале санитарно просветительской работы. Вся годовая работа была подотчётна и сдавалась вместе с годовым отчётом в отдел, в оргметодотдел области.

Тематика лекций: Профилактика: дизентерии и ОКИ и другие, а также профилактика: гриппа и кори, детских вирусных инфекций и дифтерии, туляремии и столбняка, клещевого энцефалита и псевдотуберкулёза, разных гельминтозов и ВИЧ-инфекции.

Перед выполнением календаря профилактических прививок среди любого контингента - врач доносит сведения родителям детей и взрослым о виде вакцинации или ревакцинации, о её необходимости и своевременности и главное с согласия пациента. Этот объём работы требует упорного терпения врача, так как многие пациенты к прививкам стали относиться скептически.

В заключении хочется сказать, что медицина далеко шагнула во всех аспектах и мы дорогие коллеги, стоим на службе у музыки жизни, здоровья и долголетия.

Воспоминания

*Большаковой Валентины Георгиевны,
врача-офтальмолога
Маслянинской ЦРБ,*

*Годы работы 1958 - 2003.
Лекторский стаж – 45 лет!*



АКТУАЛЬНОСТЬ И ВОСТРЕБОВАННОСТЬ ПРОСВЕТИТЕЛЬСТВА ОФТОМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

В 50-х годах 20 столетия перед Маслянинским здравоохранением была поставлена задача ликвидировать трахому - как массовое инфекционное заболевание глаз.

Сотни больных по району страдали этим хроническим заболеванием, многие были заражены с детства и многие потеряли зрение из-за осложнений от этого заболевания.

Необходимо было проводить поголовный осмотр населения на трахому. Выявленным больным назначить лечение, объяснять им что является причиной болезни, как человек заражается и как уберечь других людей от заражения. Беседы о трахоме проводились многократно на разные темы.

Так как это заболевание - инфекционное, в санитарном просвещении и в работе по очагам инфекции всегда участвовала санитарно-эпидемиологическая служба. Проверяли соблюдение правил гигиены в очагах трахомных больных, наличие умывальников (а не тазиков, где члены семьи умываются в одной воде и заражают друг друга) должна быть отдельная подушка, отдельное полотенце, не трогать глаза руками и мыть руки с мылом.

По трахоме читали лекции по радио, лекции по предприятиям, статьи в районной газете, санбюллетени, множество бесед с больными трахомой.

По трахоме много получали брошюр, листовок, памяток, плакатов из дома санитарного просвещения и распространяли их в поликлинике, в участковых больницах, на ФАПах района, выдавали на руки больным.

Санпросветработа обширная по этой теме и проводилась всеми медработниками района. И в результате лечения и санпросветработы по трахоме болезнь была ликвидирована как массовое заболевание в 50-е годы прошлого столетия.

Следующая проблема в офтальмологии - это глаукома.

Глаукома - это незаразное заболевание, болеют люди пожилого возраста, но иногда болеют и дети и подростки. В последнее десятилетие глаукома «помолодела» и стала проявляться в возрасте 35-40 лет.

Основным симптомом глаукомы является повышение внутриглазного давления, что ведёт к понижению остроты зрения, сужению полей зрения и атрофии зрительного нерва и заканчивается неизлечимой слепотой.

Часто глаукома передаётся по наследству. Надо знать, что болезнь необходимо захватить на ранних стадиях, когда зрительные функции высокие, следить за внутриглазным давлением, проводить лечение и местное и общее. И тогда можно избежать беды.

Так как основным симптомом глаукомы является повышенное внутриглазное давление, то всему населению старше 35-40 лет должно измерять его в глазном кабинете поликлиники или в участковых больницах и ФАПах.

По глаукоме читали лекции по радио, в районной газете выходили статьи, проводили выступления по организациям и предприятиям, оформляли санбюллетени, брошюры и памятки из дома санитарного просвещения распространяли в поликлинике, в участковых больницах, ФАПах.

Параллельно проводится работа по охране зрения у детей. Ведётся осмотр детей на зрительную патологию у новорождённых (врождённую), у детей ясельного, детсадовского и школьных возрастов. При обнаружении патологии отмечается в Амбулаторной карте и проводится беседа с родителями, воспитателями и учителями - как оздоравливать ребёнка. Консультация областной больницы, ношение очков, зрительные упражнения, соблюдение гигиены глаза.

Работа по оздоровлению ребёнка по зрению длительная, кропотливая, много проводилось бесед с каждым ребёнком, с родителями, читали лекции по гигиене зрения, близорукости, по травматизму и в газете печатались статьи, санбюллетени оформлялись, поступало много санпросвет литературы из дома санитарного просвещения.

Большую работу по организации лекций на предприятиях, подбору тематике лекций, сбору разной информации по санпросветработе проводила фельдшер Матюх Нина Александровна.

Санитарное просвещение остаётся актуальным и востребованным и в 21 веке, так как позволяет доносить различные проблемы, касающиеся здоровья человека, как каждому конкретному лицу, так и большой аудитории людей.
