

ОПЫТ ПЛАНИРОВАНИЯ РАБОТЫ УЧАСТКОВОГО ДЕТСКОГО СТОМАТОЛОГА

Авилов И.Н., Шутова Л.Ю., Дубовая Л.И.

Высокая загруженность участковых детских стоматологов создаёт некоторые трудности в составлении плана-графика диспансеризации. При дифференцированном методе диспансеризации одной из проблем является неравномерность распределения количества осмотров в течение года. Предлагаем детей на участке разделить на две части и диспансеризацию одной из них начинать с начала учебного года, а другой - с начала календарного. Допустим, что на участке две школы по тысяче учащихся в каждой из них: декомпенсированная (Д) группа составляет 12%, субкомпенсированная (С) - 24% от общего количества детей. План-график диспансеризации для одной из школ с начала учебного года можно представить в следующем виде:

Месяц:	IX	X	XI	XII	I	I	II	III	IV	V
группы:	D ₁		C ₁	C ₁	D ₁				C ₂	D ₂

Тогда план-график диспансеризации для другой школы можно составить таким образом с начала календарного года:

месяц:	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V
группы:	D ₂	C ₂			D ₁	C ₁	C ₁		D ₂

При совмещении этих двух графиков получаем план-график диспансеризации всех детей участка, при котором количество осмотров распределяется в течение года равномерно:

месяц:	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V				
группы:	A ₁	A ₃	Кл.	C ₂	U ₁	A ₂	A ₁	К	C ₁	U ₂	A ₃	A ₂	
к-во детей:	120	120	100	240	240	640	120	120	640	240	240	120	120
всего осматрено детей:	1460					1600							

Спланированная таким образом работа на участке позволяет врачу не только санировать более двух тысяч школьников, но и вести активную профилактическую работу. Предложенная схема используется нами уже на протяжении трёх лет при планировании диспансеризации в нескольких школах города Херсона.