



*IV терапевтическое отделение ФГБУ «Поликлиника № 1 УД Президента РФ»,  
заведующая отделением Инна Анатольевна Соловьева*

пансерный метод не только для диагностики болезни на ранней стадии, но и для выявления факторов риска её развития, проводить первичную и вторичную профилактику основных эпидемических и неэпидемических заболеваний. Особое внимание уделялось Е.И. Чазовым непрерывному профессиональному усовершенствованию терапевта на рабочем месте. Были созданы условия для методической и научно-практической работы в поликлинике: лекции, семинары, клинические разборы, клиничко-анатомические конференции, научно-практические конференции, которые проводили ведущие специалисты медицинских кафедр, профессора и академики РАМН.

## СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА

Подготовка семейных врачей (врачей общей практики) началась с 1995 г. на кафедре участкового врача Учебно-научного медицинского центра, которой руководил академик РАМН Владимир Сергеевич Гасилин. В последующем эта кафедра была преобразована в кафедру семейной медицины. Все семейные врачи готовились из врачей-терапевтов. Каждый терапевт (участковый или семейный врач) знакомился с прикрепленными пациентами своего участка, выявлял хронические заболевания, диагностировал при последующих обращениях острые состояния и следил за исполнением пациентом рекомендаций по профилактике и лечению основных эпидемических и неэпидемических заболеваний.

При развитии осложнений дальнейшая тактика ведения обсуждалась на консилиумах с участием ведущих специалистов. Большой школой для терапевтов являлась подготовка консилиума, общение с профессорами и академиками у постели больного. В urgentных ситуациях приглашался врач отделения скорой медицинской помощи. На всех этапах оказания лечебной помощи терапевт (участковый или семейный врач) был участником консилиумов и в последующий период контролировал выполнение медицинских рекомендаций.

Терапевт вёл историю болезни, где детально регистрировал все симптомы, динамику их развития, рекомендованное лечение и его эффективность. Медицинская сестра помогала вести учётные документы, осуществляла запись к специалистам, сопровождала пациента на все виды обследований, получала результаты лабораторных исследований. Ведение историй болезни, оформление этапных и годовых эпикризов, документов по первичному и повторному диспансерному обследованию, направления на госпитализацию, санаторно-курортное лечение и многие другие документы и формы, в том числе информированное согласие или отказ от инвазивных методов обследования и лечения, требовали чёткого и своевременного написания.

Семейный врач (врач общей практики), в отличие от участкового терапевта, оказывал медицинскую помощь всем членам семьи, включая подростков, и работал вме-