

# «К вопросу о превенции в практике семейного врача».

Докладчик: Селиверстов Д.Ю.

Руководитель к.м.н., доцент Швецов Д.А.

Теоретический базис врача общей практики (ВОП) коренным образом отличается от такового у участкового терапевта:

у участкового терапевта главным в работе была организация лечебного обслуживания приписного контингента, т.е. *главным объектом его внимания был больной человек, то главный объект внимания ВОП – здоровье здорового человека.*

Как только мы забудем об этой главной составляющей деятельности ВОП, последний тут же превращается в обычного участкового терапевта и речь уже может идти лишь об изменении содержания его лечебно-диагностической деятельности, с учётом реалий сегодняшнего дня, т.е. о расширении объёма и качества экстренной помощи по жизненным показаниям; о расширении объёма первой врачебной помощи по смежным дисциплинам, исключающим необходимость амбулаторного направления пациента к узкому специалисту; об усилении «диспетчерских» функций, связанных не только с постановкой предварительного диагноза, но и организацией дальнейшего наблюдения за больным.

# ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ,

по нашему мнению, должен быть:

- ***классным профилактиком (!)*** - в первую голову;

Из истории медицины общеизвестен факт, что в Древнем Китае врач императорской семьи был особо приближенной к императору персоной, но выплата жалованья ему прекращалась, пока в императорской семье кто-то болел. Уже тогда главным предназначением врача было не лечение недуга, а его предупреждение.

- хорошим диагностом;
- хорошим врачом скорой помощи;
- хорошим психологом и психотерапевтом;

Врач общей практики (семейный врач) должен осваивать следующие виды деятельности и соответствующие им персональные задачи:

- **1. Первичная профилактика** как основа охраны и укрепления здоровья здорового человека.
- 2. Вторичная и третичная профилактика, диагностика, лечение наиболее распространенных заболеваний и реабилитация пациентов.
- 3. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи.
- 4. Выполнение медицинских манипуляций.
- 5. Организационная работа.

Сутью превенции в работе семейного врача является *личная профилактика* – предусматривающую деятельность каждого человека по укреплению собственного здоровья и профилактике заболеваний (режим питания, режим дня, труда, отдыха, закаливания и пр.).

В этом ключе академик Н.М. Смородинцев очень образно сказал: **«Интеллигентный человек не должен болеть гриппом».**

В этом ключе академик Н.М.  
Смородинцев очень  
образно сказал:

**«Интеллигентный  
человек не должен  
болеть гриппом».**

Превентивная работа семейного врача охватывает все виды профилактики. Однако, по сложившейся традиции, наибольший уклон в деятельности врачей лечебной медицины приобрела вторичная и третичная профилактика, в то время как *в деятельности семейного врача приоритетной должна стать первичная профилактика.*



## *Методология первичной профилактики в рамках общеврачебной практики*

предполагает, прежде всего, выявление факторов риска развития неинфекционной патологии, повышение уровня санитарной грамотности населения, привитие населению навыков здорового образа жизни, борьбу с вредными привычками, проведение широкой иммунизации населения для выработки активного иммунитета против инфекционных болезней и др. В этом плане, профилактическая деятельность ВОП, направленная, прежде всего, на *охрану и укрепление здоровья здорового человека*, тесно переплетается (смыкается) с защитными функциями общественной гигиены.

# Выводы:

1. Превентивная деятельность врача общей практики – это ведущий (!), самостоятельный раздел его работы, по сути, борьба за сохранение здоровья здорового человека через реализацию, прежде всего, здорового образа жизни, здоровых условий труда и прочих социальных воздействий, входящих в сферу первичной профилактики нарушений здоровья.
2. Ведущей основой профессиональной подготовки общепрактикующего врача, в отличие от врача-специалиста, является выработка, наравне с клиническим, и гигиенического мышления.