

**В видении многих современников терапевт сегодня – это участковый врач, который может и домой прийти по вызову, и больничный дать при необходимости, и справку написать, и карту в санаторий оформить. А кто-то еще и полечить способен. Но идти к терапевту сразу, как только возникает проблема со здоровьем, мало кто из соотечественников настроен.**

### Нужен ли сегодня земский врач?

Сто лет назад земский врач был всем необходим в текущей жизни. Земства выделяли средства на содержание своих докторов. Плюс к этому за совет и рецепт оплата врачу производилась пациентом еще и индивидуально. Клинические больницы в городах дотировались государством. Промышленники и предприниматели финансировали построенные ими благотворительные лечебницы для бедноты и рабочего класса.

После революции – в начале прошлого века – медицина в России стала государственной, всеобщее бесплатной. Частные больницы ликвидировали в основном вместе с их основателями, оставив лечебные учреждения в ведении государства. Врачей посадили на постоянную дотацию, определив ее уровень как средний или чуть выше такового. Земская медицина легла в основу новой формы организации медицинской помощи в стране – территориальной участковой, под которую в дальнейшем советским здравоохранением была подведена социально-экономическая основа.

Пройдя годы испытаний сталинским временем, пережив «дело врачей», в стране наступила оттепель. Еще несколько десятилетий – и перестройка. К этой поре врачи по умолчанию разделились на три сообщества: лечащие бесплатно, в основном – платно и те, кто не отрицает «левые» деньги – «благодарность», но готовы лечить безвозмездно.

Надо сказать, что в советское время врача никогда не поощряли за любые обнаружения «левых» каналов дохода. Если вдруг кого-то хватало за руку с поличным, устраивали публичные порки в СМИ или в суде. Но редко говорили вслух о том, что медицина может быть платной. Хотя все в обществе – и внутри медицинской корпорации и вне ее – знали, к какому врачу с каким словом и жестом подойти. Оценка специалистов пациентами, выражаемая в дополнительной к окладу дотации, произошла, видимо, еще тогда. В основном неофициально платными врачами советского времени были гинекологи, урологи, стоматологи. Хотя специальность не всегда была определяющей: внутренний настрой доктора, воспитание и принципы определяли его подход к платности за свое вмешательство и помощь пациенту.

Терапевты всегда отличались гуманностью, их «левый» доход чаще всего, пожалуй, касался организационных вопросов, а не лечения: больничного листа, выданного не истинно болящему, госпитализации пациента вне очереди.

### Замолвлю я слово...

Терапия как область знаний огромна, порой необъятна. С одной стороны, не каждому по силам ее освоить в полном объеме, с другой – обязательно нужны специалисты, хорошо разбирающиеся в деталях тем. В конце прошлого века

организаторы здравоохранения пришли к выводу, что терапевтов в стране слишком много. Стали разрывать терапию по главам, а на деле – растить кадры в узкотерапевтических специальностях. На момент становления частной медицины тон стали задавать коммерсанты, оценивающие терапевтические главы по законам рынка. И сегодня, как это ни удивительно, частная медицина ниже всего оценивает терапевта, видимо, не предполагая, что терапевт может знать и уметь больше, чем сидящий рядом с ним на приеме узкий специалист. И зарплата тера-

однако, тут же объяснил мне, что если вдруг врач знает эти разделы терапии, но не имеет дополнительных сертификатов, то не должен называть себя «просто терапевтом», а сразу может представлять себя кардиологом или гастроэнтерологом, или ... (далее по списку разделов терапии). Видимо, слово «просто», стоящее в его сознании рядом со словом «терапевт», значит «никакой».

Вот другой пример из моей жизни. Некоторое время назад я решила вернуться на разовые приемы в частную клинику, где проработала несколь-

ножницы. Для терапевта, каким бы востребованным он ни был, руководитель-коммерсант не видел такого варианта сотрудничества. Терапевт, с его точки зрения, должен сидеть в клинике независимо от наличия пациентов. Видимо, оттого, что при минимуме затрат на его присутствие (для приема нужен только стул, стол, весы, кушетка и тонометр), прибыль, пусть небольшая, возможна всегда: пройти на прием к терапевту может любой пришедший в клинику. Личность врача коммерсанту не столь важна: важно, чтобы шли не на имя доктора,

жизнотерапевта – к гинекологу. А там как пойдет, к кому попадет...

Про терапевта вспоминают чаще всего вынужденно, когда надо получить справку или больничный, выписать льготный рецепт или заполнить карту в санаторий. Или же, как мы уже обсудили, когда надо замкнуть круги, по которым прошел больной человек с проблемным здоровьем, и всё же установить причину сбоя в организме.

Почему в умах людей сформировано такое отношение к терапевтам? Могу предположить, что имя терапевта государственная система здравоохранения дискредитировала постепенно, десятилетиями. В поликлиниках терапевт нередко играл и играет роль организатора здравоохранения, раздавая направления к узким специалистам, даже не пытаясь лечить терапевтическую проблему сам, социального работника, выписывая или заполняя различную документацию, диспансерного врача, пропускающая через себя сверх своего приема поток людей, организованно пришедших на ежегодный осмотр.

Кстати, на Западе, в Скандинавских странах например, где медицина остается бесплатной, к узкому специалисту пациент может пойти только после консультации терапевта и лечения у него. И никак иначе. Только в случае, если врач общей практики не сможет решить какую-то проблему со здоровьем пациента, он направит его к коллеге. И к лор-врачу, и к урологу без общего осмотра и дообследования пациент не попадет.

– А мы в России, – скажете вы, – у нас свой путь во всем...

– Что ты сидишь в терапевтах? Это же не оплачиваемо и не престижно, – каждый раз напоминает мне при встрече мой одноклассник, хирург-онколог. – Сколько наших ушло в УЗИ – прекрасно живут, да и те, кто «сузились» до кардиологов или гастроэнтерологов, финансово только выиграли. Скажу тебе, что и пациента легче сориентировать к узкому специалисту, чем к терапевту.

– Я побывала и терапевтом, и кардиологом, но, поняв, что на этих ставках не прожить, перучилась в косметологию. Скажу тебе, милое дело, – делится своим жизненным опытом моя бывшая коллега.

Да, для врача сегодня выгоднее работать узким специалистом. Но ни один узкий специалист заменить терапевта не может, тогда как терапевт может увидеть пациента целостно.

Сегодня, к сожалению, найти хорошего терапевта – задача не из простых. И для работодателя, и для заболевшего человека, и для коллеги-врача, будь то хирург, оториноларинголог или нефролог, нуждающийся в едином, цельном, объемном видении своего пациента. В то же время в современной России и среди врачей, и в глазах пациентов, и в оценке работодателей, например, частных клиник, терапия – не самая престижная и высокооплачиваемая медицинская специальность.

Может, этимология слова все-таки виной? Слово «терапевт», как оказалось, в переводе с древнегреческого – «слуга, прислужник, ухаживающий». Это по определению не может быть престижным.

Но профессия врача всегда почетна и уважаема, его роль – велика. Не будем забывать, что на терапии – внутренних болезнях – медицина держится!

Татьяна МОХРЯКОВА,  
врач и журналист.

**НА СНИМКЕ: терапевт много не зарабатывает...**

Фото Александра ХУДАСОВА.

### Точка зрения

# Терапевт – это уже не престижно!

## А ведь на нем медицина держится!



ко лет, так как, встречая своих пациентов на улице (клиника расположена недалеко от моего дома), регулярно слышала от них просьбы вернуться. Встреча с руководством для обсуждения моего возвращения была приятной. Разговор был искренним и интересным с разных точек зрения: медицины, маркетинга, организации лечебного процесса, вопроса отношения к моей специальности – терапии. Поделюсь интересными деталями той беседы.

– Терапия – не коммерческая специальность, – заметил директор. – К терапевту идут, когда его или уже знают, или если кто-то из знакомых или коллег-врачей настоятельно рекомендует. Как это было в вашем случае. Но прибыль от терапевта всё равно несравнима с той, которую приносят гинекологи и урологи. Сейчас мы даже сделали внутри клиники правило: первый прием терапевта – бесплатный, чтобы убедить пришедшего человека подумать о своем здоровье и посягать желание прийти еще раз. Но и в таком формате наш терапевт сидит в ожидании пациентов: в основном они ограничиваются одним – первым визитом. Конечно, многое зависит от врача...

Удивительно, что коммерсант готов пойти на бесплатность первого приема терапевта, точно не понимая, что именно первая встреча врача с пациентом определяющая. Она включает сбор анамнеза, тщательный осмотр, обдумывание концепции обследования. Она самая интеллектуально напряженная и наиболее затратная по времени.

Моим условием работы в той клинике был выход «под запись», как работает большинство узких специалистов. Но здесь в сознании работодателя на пересечении лечебного и бизнес-процесса открылись

который в случае смены работы уведет пациента за собой, а в клинику.

– Терапевтов много, – говорят коммерсанты. – Найти – не проблема. Узких специалистов переманить к себе сложнее. Правда, чем дальше, тем труднее и терапевта нормального найти. Но, в принципе, и обычный сгодится. Он всё равно большой прибыли не сделает.

Коммерсант «зрит в корень». Терапевт, рассматривающий человека, его организм целостно, не всегда готов пойти на уступки рынку и лечить и дообследовать следствие какого-то системного сбоя, как бы это не было выгодно. Выявив истинную причину жалоб – поставив диагноз, грамотному специалисту становится понятно, какое дообследование и лечение истинно необходимо.

Приведу один из часто встречающихся примеров. Молодая женщина обращается в частную клинику к косметологу: прыщи на лице портят красоту. Полугодовое лечение не приносит ожидаемого результата. Тогда косметолог рекомендует обратиться к гинекологу. Осмотр плюс дорогостоящее обследование приводят к выводу: антибиотики длительным курсом на фоне физиотерапии. Еще месяц-другой, но прыщи окончательно так и не уходят. Тогда гинеколог рекомендует обратиться к терапевту. И что? Конечно, у дамы проблемы с желудком и кишечником, усиленные курсом проведенной антибиотикотерапии. Да, но если бы пациентка пришла к терапевту сразу, прибыль клинике от нее не была бы столь значительной.

Почему человеку в голову не приходит сразу пойти к терапевту? Может, и приходит, но...

### Вспоминают вынужденно?

Современный человек вечно занят и очень просвещен во всех областях, особенно благодаря радио, телевидению и Интернету, в вопросах медицины. К тому же, он любит решать любую свою проблему не комплексно, а детально: не заглядывая в ее корень, а лишь полируя поверхность. Поэтому когда речь идет о выборе врача, он ищет специалиста по принципу: выступили прыщи – к косметологу, кольнуло в сердце – к кардиологу, онемела рука – к неврологу, появился дискомфорт внизу