

ВОСПИТАНИЕ ЭКУМЕНИЧЕСКИХ ОСНОВ
ВЕРОТЕРПИМОСТИ, ГУМАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНЫ -
ВАЖНЕЙШИЕ ЦЕЛИ В ЭТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА
В ТРЕТЬЕМ ТЫСЯЧЕЛЕТИИ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Традиционно свойственная отечественным врачам веротерпимость известна давно. Подчас она даже не оценивается как высокоморальное качество личности, а воспринимается как должное, обязательное, естественное. Немного истории не помешает, так как именно историзм любого явления и оценка его динамического развития во вре-

мени раскрывает его значение для человеческого общества.

В 1896 году была открыта первая инфекционная клиника в Санкт-Петербурге. Создано, построено и функционировало это лечебное учреждение под руководством Сергея Сергеевича Боткина – сына известного интерниста С.П. Боткина. На ее месте (улица Миргородская) в настоящее время уже построены новые, современные корпуса, хотя сохранились и отдельные старые здания. К столетию клиники готовились основательно, и оно прошло весьма торжественно. Тщательно изучался архив, в том числе и первые истории болезни (конец XIX столетия). Мне посчастливилось просмотреть часть их, ознакомиться с содержанием, нозологией того времени, обнаружить в них автографы тогдашних медицинских знаменитостей. Впечатляет качество бумаги и печати официальных бланков историй болезни. В них помимо фамилии, имени, имени по отцу, года рождения бланк содержал сведения, которые теперь не учитываются. Прежде всего, это социальное положение (дворянин, мещанин, крестьянин), место рождения (губерния). Но что меня больше всего удивило – наличие отметки о конфессиональной принадлежности пациента (православие, католицизм, евангелизм, греко-католицизм, магометанство, иудаизм, буддизм). Естественно, возник вопрос: для чего и кому это нужно? Вопрос волновал не только меня, но, как оказалось, и другие врачи интересовались этим фактом. Выяснилось много интересного. Оказалось, что в то время на территории клиники было построено ритуальное здание, в котором имелись пределы для обслуживания умерших пациентов. Делалось оно приписанными к больнице священнослужителями вышеуказанных конфессий в случае смерти пациентов, которые были одиночками и хоронились за счет городских средств. На первый взгляд тогда всё было просто. Для нас сейчас это уже не просто, так как в подобной ситуации уже мало кого волнует судьба бренного тела умершего. В то время считали, что ни одна человеческая душа не может отправиться в «мир иной» без соблюдения ритуала, отвечающего его прижизненному вероисповеданию. Конечно, можно подумать и о таком моменте, как информированность врача о пациенте ещё при его жизни, когда конфессиональная принадлежность диктовала необходимость для некоторых религий соблюдения определенных пищевых ограничений, кратности молитв во время стационарного пребывания и т.п. Можно только удивляться мудрости, глубокой гуманности и экуменической воспитанности с его четкой веротерпимостью того, кто составлял проект бланка истории, того, кто санкционировал его окончательный вариант к размножению и тех, кто требовал скрупулезного его заполнения при поступлении больного на лечение. Вот оно, реальное уважение к личности и правам больного человека! Нужно низко поклониться тому, кто это делал.

Теперь, когда мир возбужден, когда он нередко разрывается локальными межгосударственными, внутригосударственными конфликтами, в которых прослеживается религиозное противостояние, как никогда важно обратить внимание на роль формирования у студентов-медиков и молодых врачей

гуманности и веротерпимости. Именно врач своим поведением, своими действиями может способствовать цементированию общества, созданию обстановки умиротворения, обеспечению взаимопонимания людей. Для этого врач не должен, не имеет права сеять неприязнь в силу религиозных различий, отдавать предпочтение какой-либо религии. До какой степени надо ненавидеть людей, чтобы врачу-педиатру согласиться стать во главе террористической организации, как это имело место совершенно недавно в Палестине. Я не говорю об огульном, необоснованном нейтралитете, который опасен особенно в связи с активизацией сатанизма и других изуверских сект. Имея право на выбор религии лично для себя, врач должен всегда держать себя под контролем, памятуя: «Я есть. Я не хуже других, но перед единым Богом я и не лучше других». Это же врач должен внушать и своим пациентам. Тот, кто вольно или невольно сеет неприязнь, естественно, не может иметь морального права на врачевание. Это должно проводиться в жизнь и врачами – преподавателями при обучении и воспитании молодых специалистов. В Евангелии от Луки (библейский врач) сказано: «Берегитесь, чтобы Вас не ввели в заблуждение» (глава 21, 8). «Будущее принадлежит тем, кто сделает всего более для страдающего человека» (Луи Пастер). Думаю, что каждый молодой врач должен сказать себе: «Верую в прозрение Человека, в победу в сознании его добродетельных порывов».

Выступая с актовой речью в Гродненском государственном медицинском университете 31 мая 2001 года, Митрополит Минский и Слуцкий Филарет, Патриарший Экзарх всея Беларуси сказал: «Думаю, что самое главное состоит в том, что сегодня мы – священнослужители и врачи – открыты друг другу, готовы к сотрудничеству и совместному разрешению существующих проблем. Скажу больше: это особая форма сотрудничества, потому что нас объединяет общее понимание нашей деятельности, если хотите, нашей работы. В обоих случаях речь идет о служении и о подвиге. Эти слова – из религиозного лексикона, но они в полной мере применимы к врачам и вообще к тем медицинским работникам, кто непосредственно заботится о здоровье людей, пришедших к ним за помощью. Ведь в нынешних нелегких условиях служение врача – это зачастую действительно подвиг».

Позвольте же в завершение моего выступления пожелать всем вам духовной, душевной и телесной крепости, профессионального мастерства и чуткого сердца, по которому, в конечном счете, простые люди – ваши пациенты – всегда безошибочно узнают в вас истинного врача, оберегающего их душу и тело.

Помощь Божия да сопутствует всем добрым делам вашим!»

Пусть всё изложенное послужит отправной точкой для целенаправленной работы нашего коллектива в реализации этической подготовки будущих врачей, формирования у них экуменических основ веротерпимости, свойственных многовековым традициям Беларуси. Способствовать этому может организация постоянно действующего семинара по обсуждению поднятых вопросов и проблематики.