

# МИЛОСЕРДИЕ, ОБЩЕСТВО, ОБРАЗОВАНИЕ

**М.И. Поскотина**

Региональная общественная организация  
«Новосибирская профессиональная ассоциация специалистов сестринского дела»

**E-mail:** mip60@mail.ru

**Рассмотрены прошлое и настоящее феномена милосердия как общественного и профессионального (медицинского) явления. Предложено авторское видение воспитания милосердия в современном обществе применительно к профессии медсестры.**

**Ключевые слова:** милосердие, сердечный, нравственность, здравоохранение, сестринское образование.

Медицинская помощь существует со времен осознания обществом человеческой жизни как ценности. Повседневный опыт и необходимость в регулировании взаимоотношений между участниками процесса медицинской помощи привели к осознанию и оформлению принципов профессиональной медицинской этики и деонтологии. В частности утвердилось представление, что медицинская помощь (в том числе – уход за больными) возможна только на основе милосердия<sup>1</sup>. Понятие милосердия отражено во всех мировых религиях. Милосердствовать – значит соболезновать, сострадать, жалеть, желать помочь, быть готовым делать добро. Роль женщин в уходе за больными стала доминирующей, а женщин, ухаживающих за больными, начали называть сестрами милосердия. Служение ближнему было признано одной из главных нравственных гуманистических ценностей. На Руси первые подобию больниц были организованы княгиней Ольгой (912), а первая официально признанная все-народная больница – архиепископом Переяславским Ефремом (1091). Во времена принятия на Руси христианства милосердие стало одной из характерных черт русского народа.

Большую роль в становлении и усвоении норм милосердия в России XVIII – XIX веков сыграли многие представители российской аристократии, создававшие на свои средства приюты и больницы. Великая княгиня Елена Павловна по совету Н.И. Пирогова 5 ноября 1854 г. открыла Крестовоздвиженскую общину, члены которой впервые в мире оказывали помощь раненым на поле боя<sup>2</sup>. В Петербурге в сентябре 1854 г. открылась первая в мире женская фельдшерская школа. Подобное училище было основано в Англии легендарной Флоренс Найтингейл только спустя 2 года, в 1856 г. Таких исторических примеров можно привести множество, и на этом

фоне не может не вызывать беспокойства то, как сейчас обстоят дела в сфере здравоохранения, милосердия и духовности.

Отсутствие милосердия сегодня можно рассматривать исключительно как объективное следствие исторических событий. XX век с его глобальными демографическими, экологическими, сырьевыми проблемами заметно изменил аксиологическую составляющую деятельности медицинских работников<sup>3</sup>. К середине 20-х годов в СССР были ликвидированы все общины милосердия как «классово чуждые пролетариату структуры». Между тем это были организации, накопившие колоссальный опыт ухода за больными, основанного на христианском милосердии, терпении, самоотречении и профессионализме. Приход Советской власти обеднил и изменил сам принцип медицинского ухода. Слово «милосердие» ушло из медицины, а средний медицинский персонал стали называть «техниками по уходу», «медсестрами», «поврача», «замврача» (16). Профессия медсестры превратилась в заурядное ремесленничество. «Советское здравоохранение выбрало собственный путь развития и ему было чем гордиться. По количеству больничных коек на душу населения, по числу врачей и медсестер СССР занимал одно из первых мест в мире. Были ликвидированы эпидемии... Однако надо согласиться, что общая культура медицинского ухода за годы советской власти трансформировалась в негативную сторону...» (5). В советское и постсоветское время выросло несколько поколений медицинских работников, имеющих высокие профессиональные качества, но недостаточно терпеливых и милосердных. Выросло поколение людей, которых искренне удивляют духовность и христианская жертвенность врачей и медсестер в дореволюционной России (5).

Сегодня нам говорят об интернационализации и глобализации общественных процессов. «Необходимо провести четкое различие между интернационализацией и глобализацией, которые взаимосвязаны и вместе с тем принципиально отличаются друг от друга. Интернационализация – это расширение двусторонних и многосторонних связей на базе равноправного и взаимовыгодного сотрудничества. Глобализация – это качественно иное явление. Здесь нет равноправия, есть подчинение интересам транснациональных корпораций, которые навя-

<sup>1</sup> Милосердие, милость (Мф. V, 7) – «одна из важнейших христианских добродетелей, исполняемая посредством дел милости телесных и духовных...». Милосердие – деятельное сострадание. Основа милосердия – духовность.

<sup>2</sup> Крымская война 1853–1856 гг.

<sup>3</sup> Аксиология – учение о ценностях.

зывают собственные стандарты» (6). Новые геополитические схемы нацелены на господство и расширение европейской (американской) цивилизации. Россию эти схемы учитывают только в качестве источника ресурсов и склада отходов. В России в последние годы мы наблюдаем калейдоскоп множества европейских течений и влияний, плоды реализации которых нередко приобретают у нас гротескный характер. Вот только один пример: новая технология сестринского ухода «Сестринский процесс»<sup>4</sup> (10), которой стали обучать медсестер в России, начиная с конца 90-х годов XX века. За основу обучения взята «Теория потребностей человека», разработанная (1897–1996) теоретиком сестринского дела из США V. Henderson. Теория обосновывает персонализацию ухода за больными (4). Студентов добросовестно обучают, тратя драгоценное время и государственные деньги. Однако применить полученные знания о персональном медицинском уходе в государственных учреждениях здравоохранения медсестра не сможет в силу того, что по действующим нормативам на 1 палатную медсестру приходится 25–30 человек (в лучшем случае). Ей бы только успеть выполнить назначения врача, записать их в листы назначений, различные тетради и журналы – и рабочий день закончен (13).

С огромным сожалением следует отметить, что сегодня милосердное отношение к окружающим почти несвойственно нашему обществу в целом и медицинскому сообществу в частности. Исключение составляют разве что очень немногочисленные вновь создаваемые общины сестер милосердия и хосписы, которые преимущественно занимаются паллиативной помощью. При этом очевидно, что только нравственный человек, имеющий правильное понятие о совести, здоровье, семье и своей личной ответственности за происходящее, может плодотворно трудиться на благо отечества.

Нравственность и милосердие – это личная форма этического самосознания, область свободных и ответственных поступков личности, ее внутренних (сердечных) мотивов и побуждений творить добро, следовать идеалам истины, добра и красоты. Регулятором нравственного поведения человека является совесть. «Холод милосердия есть молчание сердца, пламя милосердия есть ропот сердца» (Аврелий Августин, 354–430 гг.). Анализ «феномена сердца» (сердечности) представляется мне актуальным в связи с тем, что современная система воспитания и образования, в том числе и медицинского, ориентируется на формирование у студентов рационального мышления без должного внимания к эмоциональности и духовности. Но человек без благородного сердца – бесстрастная машина мышления, игнорирующая отечество, учителя, семью и друга.

В настоящее время научное сообщество подошло к признанию равноправия и взаимодополнения 3 основных компонентов познания: сенситивного (от нем. *sensitiv* – воспринимаемый чувствами), рационального (от лат. *ratio* – разум) и интуитивного (от лат. *intueri* – пристально, внимательно смотреть). Преобладание рационального аспекта познания более характерно для научной деятельности, сенситивного – для области искусств, интуи-

тивного – для практики в области религии и этики, однако каждый аспект может преобразовываться и обогащаться элементами других. Умение творчески оперировать всеми 3 компонентами – качественная характеристика нового «триадного» мышления, приходящего на смену одностороннему, тесно связанному с экспериментальной наукой и выросшей на ее основе материалистической философией (12).

«Феномен сердца» всесторонне исследуется в трудах педагогов, мыслителей-гуманистов, философов-классиков Я.А. Коменского, Г.С. Сковороды, П.Д. Юркевича, В.Ф. Войно-Ясенецкого, Б.П. Вышеславцева, И.А. Ильина, В.А. Сухомлинского, Г.Я. Стрельцовой, В.И. Гидиринского, Ш.А. Амонашвили и др. Изучая значение термина «сердце» в разных культурах и языках, П.А. Флоренский обнаружил принципиальное сходство в его трактовке: «центр», «стержень», «средоточие» духовной жизни, орган познания многого тончайшего, что не доступно интеллекту (15, гл. XXI – Сердце и его значение). Б. Паскаль говорил о «мудрости сердца», которая возвышеннее и благороднее «мудрости разума». Именно «сердце чувствует Бога, а не разум», именно сердце непосредственно знает и различает добро и зло, сердце предваряет разум в познании истины. Не отрицая ценности разума, Паскаль говорил: «Мы постигаем истину не только разумом, но и сердцем», а «у сердца свои законы, которых разум не знает». Он ввел в сферу теоретического знания понятие «чувственная интуиция сердца» (9). «Человек добрый, человек любящий, чистосердечный и благожелательный, – только он интуитивен. Интуиция не имеет ничего общего с образованием... потому что это совершенно другая область знания» (8). На эту «другую область знания» указывает академик В.И. Вернадский: «Интуиция, вдохновение – основа величайших научных открытий, в дальнейшем идущих строго логическим путем, которые не вызываются ни научной, ни логической мыслью» (3). Сердце дает направление, а ум – информационное насыщение. В сердце рождаются побуждения и чувства, а в уме – мысли, которые усиливают принятую совестью позицию, и человек начинает действовать волей в направлении, указанном сердцем. Ум всегда выступает помощником воспитанного сердца и выполняет его указы (14, глава 2-я – «Сердце как орган высшего познания»). Нужно стараться в каждое начинание, в каждое обращение к другому человеку вкладывать частицу сердечной энергии – так сердце может проявить все свое доброжелательство и расти в сострадании и любви (7).

Общество надо учить духовности и милосердию. Но, писал Ш.А. Амонашвили: «Милые мои учителя, не обижайтесь, пожалуйста, что я вас называю напуганными, исполнительными, авторитарными учителями. Ведь речь идет не только о вас, но и о многих других. Советское учительство – самый напуганный слой общества. Ему все предписывалось: чему учить и как учить, какую идеологию внушить и как внушить, во что самому верить и как думать...» (2).

Современная система образования в своих основных чертах сложилась под влиянием определенных философских и педагогических идей. Они были сформиро-

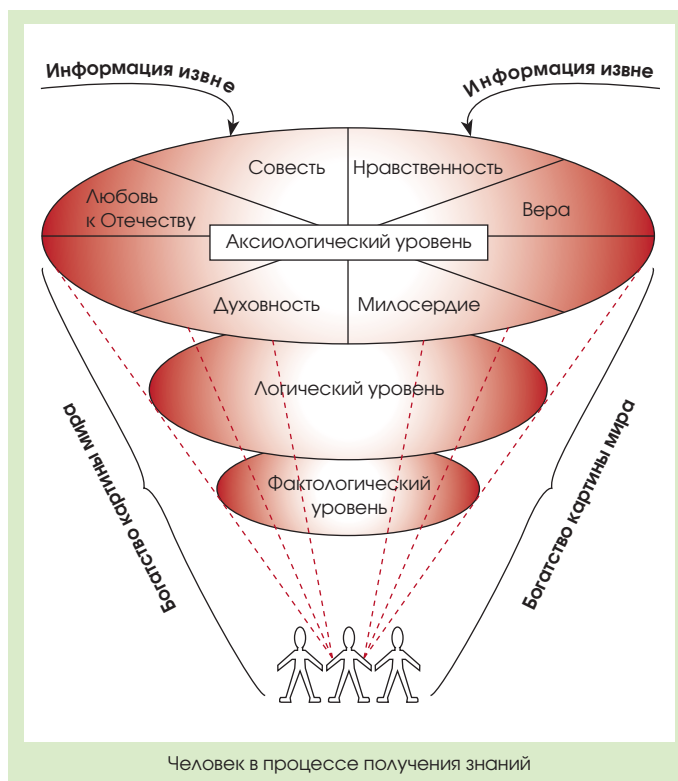
<sup>4</sup> Сестринский процесс – научный метод организации и реализации системного ухода за пациентами, ориентированный на удовлетворение универсальных потребностей человека, связанных со здоровьем (11).

ваны в XVIII–XIX веках Я. Коменским, И. Песталоцци, Ф. Фребелем и далее – И. Гербартом, Ф. Дистервегом, Д. Дьюи и другими основателями научной педагогики, «классической» модели образования. В философской концепции образования, созданной этими авторами, заложена идея его гуманитаризации и гуманизации, согласно которой личность формирует себя как субъект культуры. Созданная этими учеными классическая парадигма образования обеспечила успехи европейской культуры и цивилизации. Практический вклад в систему отечественного образования внесли знаменитые педагоги и организаторы народного образования К.Д. Ушинский, Н.И. Пирогов, П.П. Блонский, С.Т. Шацкий и др., которые критиковали узкопрактический подход к содержанию учебного курса и выступали за всестороннее образование личности, получающей как гуманитарные, так и реальные знания<sup>5</sup>. И как они оказались правы! Российские педагоги XIX – начала XX веков умели научить и духовности, и сердечности, и ремеслу.

Но, пожалуй, мы не найдем в истории ни одного периода удовлетворенности обществом своей системой образования. Так, было время, когда иностранцы высоко оценивали систему образования в России, но сами россияне, вряд ли были бы с ними согласны. Говоря о современном российском образовании, следует отметить, что если прежде перед системой образования стояли вопросы организации учебного процесса, то сейчас наиболее важными становятся вопросы содержания образования.

В процессе получения знаний человек проходит 3 уровня: фактологический – первичное накопление знаний, необходимых для будущей профессиональной деятельности; логический – осмысление полученных знаний; аксиологический – уровень саморефлексии и наращивания знаний – бесконечный процесс (см. рисунок).

Современное медицинское образование страдает от того, что старается подготовить хорошего специалиста (хорошего ремесленника) и только. Профессиональные компетенции (знания, умения, навыки) – главное, а все остальное, что необходимо для формирования духовной личности, умеющей понимать и сострадать, – «ненужное», «лишние сведения», нет необходимости отягощать ими и без того перегруженных информацией студентов. «Такая постановка вопроса вовсе не является чем-то невозможным: она сплошь и рядом применяется в системе узкопрофильной подготовки, а в последнее десятилетие – и в средней школе» (11). Конечно же, начинать воспитывать духовность, способность к милосердию надо с раннего детства, а затем в школе этот процесс должен продолжаться, особенно в старших – профильных – классах. Тогда в средние и высшие медицинские учебные заведения придут студенты, получившие нравственное воспитание. Образованный человек – это не столько «человек знающий», даже со сформировавшимся мировоззрением, сколько подготовленный к жизни, ориентирующийся в проблемах современной культуры, способный осмыслить свое место в жизни. И все большее число заинтересованных лиц понимают, что нынешняя невос-



требованность людей, получивших именно такое образование, завтра превратит страну просто в огромную территорию, которой никакая модернизация будет не нужна. Ш.А. Амонашвили подчеркивает, что «человечество вступает в новую эпоху – эпоху Сердца... и путь усиления гуманного педагогического мышления в умах и деятельности сотен тысяч учителей и воспитателей, работников народного образования, в коллективе каждого образовательного заведения, формирование этого мышления в умах и сердцах миллионов родителей и есть один из важнейших путей очеловечивания, облагораживания и духовного возвышения общества» (1).

Попробуем резюмировать вышесказанное:

1. Целенаправленное забвение исторического опыта духовно-нравственного воспитания общества негативно сказалось на нравственно-этическом состоянии социума в целом и системы здравоохранения в частности.
2. Анализ литературы позволил определить аксиологическую составляющую феномена милосердия (т.е. милости, идущей от сердца) в контексте мироощущения и миропонимания.
3. Существующая идеология образования, основанная на принципе толерантности ко всему и подчеркивающая приоритетность интеллектуального развития над нравственным, должна быть преобразована с учетом духовно-нравственных ориентиров. Новая образовательная парадигма в равной степени должна учитывать ценность гуманно-личностных и профессиональных знаний.

Для одних милосердие – это то, чему можно научить-

<sup>5</sup> Реальное образование – система среднего общего образования в XVIII–XIX вв., в которой в отличие от классического образования отсутствовало преподавание древних классических языков; изучались основы естественных, физико-математических наук, новые языки; обучающихся готовили к практической жизни.

ся, для других – абстракция. Размышляя о глубочайшем духовном кризисе российского здравоохранения, кто-то полагает, что все дело в плохом финансировании; по мнению других, корень зла – в плохом управлении. Однако большинство лиц, заинтересованных в решении данной проблемы, считают, что необходимо возродить ми-

лосердие в медицине, повысить уровень культуры медицинских работников как составной части этого социума. А для получения адекватного результата целенаправленного культурного воздействия на социум или отдельного человека нужны определенные педагогические приемы, терпение и время (5).

#### Литература

1. Амонашвили Ш.А. Без сердца что поймем. – М.: Издательский Дом Шалвы Амонашвили, 2004. – 64 с.
2. Амонашвили Ш.А. Размышления о Гуманной Педагогике. – М.: Издательский Дом Шалвы Амонашвили, 2001. – 464 с.
3. Вернадский В.И. Труды по философии естествознания / Под ред. К.В. Симакова, С.Н. Жидовинова, Ф.Т. Яншиной. – М.: Наука, 2000. – 504 с.
4. Киркеводд М. Сестринское дело. Анализ и оценка теорий. Пер. с норвежского. – М.: ПЕР СЭ, 2001. – 191 с.
5. Лопаткина Н.Л. Культурологические аспекты развития сестринского дела. – Кемерово: Аксиома, 2009. – 168 с.
6. Наливайко Н.В. Теоретико-методологический анализ современной образовательной политики России /Под ред. А.К. Черненко. Т. XX. Приложение к журналу «Философия образования». – Новосибирск: Изд-во СО РАН, 2007. – 244 с.
7. Рудзитис Р. Психическая энергия – путеводная звезда человечества / Под ред. Г. Рудзите. – Минск: Звезды Гор, 2006. – 320 с.
8. Руми. Антология гуманной педагогики. – М.: Издательский Дом Шалвы Амонашвили, 2000. – 224 с.
9. Стрельцова Г.Я. Паскаль и европейская культура. – М.: Республика, 1994. – 495 с.
10. Учебное пособие по основам сестринского дела / Под общей ред. А.И. Шпирина. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2003. – 720 с.
11. Быстрова А.Н. Фактологическое знание в системе образования // Материалы V Российского философского конгресса. Т. III. – Новосибирск: Параллель, 2009. – С. 457–458.
12. Хмелева Л.Г. Тень и искусство познания инобытия // Искусство как способ познания. Материалы международной общественно-научной конференции. 1998 /Ред. П.С. Гуревич, Т.И. Мурашкина, Л.В. Шапошникова, А.Л. Яншин. – М.: МЦР; Благотворительный Фонд им. Е.И. Рерих, 1999. – 304 с.
13. Тахтарова Ю.Н. Совершенствование организации деятельности среднего медицинского персонала (структурно-функциональный аспект). Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2007. – 27 с.
14. Войно-Ясенецкий В.Ф. Дух, душа, тело (глава вторая – Сердце как орган высшего познания). – URL: [http://www.airclima.ru/books/Spirit\\_Soul\\_and\\_Body.pdf](http://www.airclima.ru/books/Spirit_Soul_and_Body.pdf). Дата обращения 04.10.2009.
15. Флоренский П.А. Столп и утверждение истины (гл. XXI – Сердце и его значение). – URL: [http://imwerden.de/pdf/florensky\\_stolp\\_i\\_utverzhdzenie\\_istini\\_comment\\_1914.pdf](http://imwerden.de/pdf/florensky_stolp_i_utverzhdzenie_istini_comment_1914.pdf). Дата обращения 01.10.2009.
16. Этический кодекс медицинской сестры России (Пояснительная записка к «Этическому кодексу медицинской сестры России»). – URL: <http://www.medcom.spb.ru/left/official/other/kodeks.html>. Дата обращения 10.09.2009.

#### CHARITY, SOCIETY, EDUCATION

M.I. Poskotina

«Novosibirsk Professional Association of Nursing Specialists» Regional Public Organization

**The past and present of the phenomenon of charity are considered as a social and professional (medical) event. The author shows her vision of mercy to be brought up in modern society.**

**Key words:** charity, warm-hearted, morality, health care service, education.