

ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ К ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И РУССКОЙ ПРАВОСЛАВНОЙ ЦЕРКВИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Тюрина О.В., Хренникова С.М.

ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины

РЕЗЮМЕ Представлены данные об отношении пациентов лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) Ивановской области к взаимодействию системы здравоохранения и Русской Православной Церкви на современном этапе. Показано, что большинство пациентов положительно относятся к увеличению активности Церкви в жизни современного общества и считает необходимым сотрудничество Церкви и системы здравоохранения.

Ключевые слова: пациенты, отношение к взаимодействию, система здравоохранения, Русская Православная Церковь.

История благотворительной и социальной деятельности церкви в сфере здравоохранения насчитывает многие столетия и заслуживает особого внимания.

После крещения Руси в 988 г. до петровских времен Русская Православная Церковь практически полностью брала на себя дело «общественного призрения».

В средневековой Руси монастыри были очагами культуры и науки, в том числе и медицины. Именно там действовали первые в Древнерусском государстве больницы. Монахи, занимавшиеся врачебной практикой, были образованными людьми. В истории Церкви найдется немало примеров, когда священники и даже епископы занимались врачеванием не только духовных, но и телесных недугов.

В годы татаро-монгольского нашествия (1240—1480 гг.), разорившего и опустошившего русские земли, светская медицина, зачатки которой появились на Руси в XI—

XIII вв., угасла. Русская национальная медицина укрылась в монастырях. Важную роль в сохранении медицины в те годы играли Кирилло-Белозерский монастырь, православные монастыри Владимиро-Суздальского, Тверского, Московского, Новгородского княжеств [1].

В конце XIV — начале XVI вв. в эпоху великого возрождения Руси православные монастыри, как и прежде, были центрами русской культуры, хранилищами разнообразных книг, в т.ч. естественнонаучного содержания.

В начале XVIII в., в связи с проведенными Петром I реформами, в России отмечается оживление в развитии медицины, к госпитальному делу начинают привлекать женщин. В марте 1844 г. в Петербурге была основана первая в стране община сестер милосердия (в 1873 г. она была названа Свято-Троицкой в честь существовавшего при общине храма во

Tyurina O.V., Khrennikova S.M.

PATIENTS' ATTITUDE TO COOPERATION OF PUBLIC HEALTH CARE SYSTEM WITH RUSSIAN ORTHODOX CHURCH NOWADAYS

ABSTRACT Patients of Ivanovo regional medical&preventive institutions were enrolled in the study. Their attitude to cooperation of public health care system and Russian Orthodox Church nowadays was defined. These data demonstrated that many patients had a positive attitude towards Church activity increase in modern society life. Examined patients considered Church and public health care system collaboration necessary in the cause of people health care.

Key words: patients, attitude to cooperation, Russian Orthodox Church.

имя Святой Троицы). В воспитании сестер большое значение придавалось религиозной направленности. С этого времени начинают учреждаться православные общины сестер милосердия при всесторонней поддержке Русской Православной Церкви. Положения православия способствовали формированию нравственно-этических основ православной медицины — любви и сострадания, жертвенности и бескорыстия [2, 3].

Октябрьская революция 1917 г. искусственно разорвала плодотворное, проверенное веками сотрудничество между православием и медициной. Возможность деятельного милосердия появилась у Церкви только в конце 80-х гг. XX столетия. К сожалению, многое утрачено, но сейчас уже есть примеры возрождения забытых форм взаимодействия Русской Православной Церкви и медицины.

По всей стране возобновляется работа общин сестер милосердия, при больницах открываются храмы и молельные комнаты. Церковь уделяет внимание не только духовному, но и физическому здоровью людей. Внедрение исторически проверенных и оправдавших себя форм сотрудничества Русской Православной Церкви и здравоохранения очень важно в деле сохранения и укрепления здоровья граждан России в настоящее время.

На кафедре общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава проведено исследование отношения пациентов лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) Ивановской области к взаимодействию системы здравоохранения и Русской Православной Церкви в современных условиях. Для этого разработана специальная анкета, которая включает в себя несколько разделов: общие данные о респондентах, самооценка состояния здоровья, отношение к религии и взаимодействию Русской Православной Церкви с системой здравоохранения.

В исследовании приняли участие 413 пациентов двух ЛПУ Ивановской области: 50,36% респондентов — из областной клинической больницы, на территории которой имеется больничный храм, и 49,64% — из городской клинической больницы № 7, где храма нет.

В ходе настоящего исследования выявлено, что достаточно часто — в 62,23 случаев на 100 опрошенных — пациенты оценивают свое здоровье как плохое, лишь в 61,02 случаях

на 100 опрошенных ($p < 0,05$) считают, что уделяют необходимое внимание своему здоровью. Здоровье человека, по мнению пациентов, во многом зависит от условий жизни (73,37 случаев на 100 опрошенных), реже — от качества медицинской помощи (29,54 случаев на 100 опрошенных). В связи с этим пациенты считают, что для сохранения и укрепления здоровья в первую очередь необходимо улучшение жизненных условий и качества медицинского обслуживания (63,2 и 45,52 на 100 опрошенных, $p < 0,05$) соответственно. При этом лишь в 30,75 случаях на 100 опрошенных не курят и не употребляют алкоголь, стараются питаться качественно 29,78 на 100 опрошенных; считают, что живут по высоким нравственным законам лишь 18,16 на 100 опрошенных пациентов ($p < 0,05$).

Подавляющее большинство респондентов относят себя к верующим (87,65 на 100 опрошенных) православного вероисповедания (92,74 на 100 опрошенных) ($p < 0,05$). Значительная часть пациентов считает, что имеет достаточный уровень знаний по религиозным вопросам — 87,17 на 100 опрошенных, $p < 0,05$. При этом выявлено, что знают отдельные основные заповеди, определяющие внутреннее состояние и нравственное поведение человека, лишь в 5,57 до 8,96 случаев на 100 опрошенных, желают больше узнать о православии в 54,22 случаев на 100 опрошенных, значительный интерес вызывают все вопросы религии у 45,28 на 100 опрошенных.

Почти половина пациентов (в 47,97 случаях на 100 опрошенных) ранее обращалась в церковь по поводу состояния своего здоровья или здоровья своих близких, при этом больничный храм впервые посетили по этому поводу в 17,19 случаях на 100 опрошенных. За советом по улучшению состояния здоровья к священнослужителям в больничный храм обращаются в 18,64 случаях на 100 опрошенных (почти каждый пятый пациент). Возможность обращаться в больничный храм в 23,0 случаях на 100 опрошенных повлияла на удовлетворенность медицинской помощью в данном лечебном учреждении и в 22,76 случаях на 100 опрошенных — на положительные изменения в состоянии здоровья. Это проявилось в том, что в лучшую сторону изменилось душевное состояние у 13,31 на 100 опрошенных (получили утешение и облегчение), появилась надежда на выздоровление у 11,38 и 11,64 на 100 опрошенных соответствен-

но и физически стали чувствовать себя лучше в 6,05 случаев на 100 опрошенных.

Пациенты лечебного учреждения, где нет больничного храма, желают, чтобы он появился в будущем (65,38 на 100 опрошенных). Возможность совершения религиозных обрядов в больницах одобряется большей частью респондентов: 63,66 на 100 опрошенных, $p < 0,05$. Большинство пациентов (81,12 на 100 опрошенных) считает необходимым возрождение деятельности сестер милосердия ($p < 0,05$) и отмечает ее положительное влияние на процесс выздоровления больных людей (92,5 на 100 опрошенных), $p < 0,05$. Среди желаемых качеств, которыми должна обладать сестра милосердия, пациенты выделили доброту (49,88 на 100 опрошенных) и терпение (37,29 на 100 опрошенных).

Сотрудничество медицинских работников и священнослужителей по вопросам рождения и достойного воспитания детей в настоящее время оценивается пациентами на 2 балла по 5-балльной шкале (37,77 случаев на 100 опрошенных), активизации совместной работы по данной проблеме хочет большинство — 92,49 на 100 опрошенных, $p < 0,05$. Взаимодействие по вопросам борьбы с наркомагией и алкоголизмом по 5-балльной шкале оценивается на 3 балла (30,99 на 100 опрошенных), усиления совместной деятельности по этой проблеме желают 93,22 на 100 оп-

рошенных, $p < 0,05$. Сотрудничество по вопросам применения но-

вых медико-генетических методов диагностики и лечения на современном этапе оценивается на 3 балла (35,59 на 100 опрошенных), усиления взаимодействия по данной проблеме желают в 87,4 случаях на 100 опрошенных, $p < 0,05$. Взаимодействие медицинских работников и священнослужителей в отношении безнадежно больных людей в настоящее время реализуется, по мнению пациентов, лишь на 3 балла (35,1 случаев на 100 опрошенных), усиления совместных усилий по данной проблеме желает большая часть — 92,49 случаев на 100 опрошенных, $p < 0,05$.

Таким образом, большая часть пациентов (67,55 на 100 опрошенных) положительно относится к увеличению активности Церкви в жизни современного общества, и в 65,38 случаев на 100 опрошенных желают увеличения значения Церкви в жизни нашей страны в будущем и считают, что в настоящее время необходимо содружество Церкви и медицины в деле охраны здоровья людей (73,85 случаев на 100 опрошенных), $p < 0,05$.

Знание особенностей отношения пациентов к различным формам взаимодействия системы здравоохранения и Русской Православной Церкви в современных условиях может обеспечить сохранение и укрепление здоровья людей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Антипенков В.А. Врач, больной и православная церковь // Клин. геронтология. — 1996. — № 4. — С. 62—63.
2. Мирский М.Б. Медицина России X—XX (очерки истории). — М.: Росспэн, 2005. — 634 с.
3. Поспеловский Д.В. Православная Церковь в истории Руси, России и СССР // Библийско-Богословский Институт св. апостола Андрея. — М., 1995. — С. 41—71.

Поступила 10. 04.2006 г.