



Глава 2. Женские организации по уходу за больными в России

Профессиональный уход. Деятельность I Всероссийской научно-практической конференции в Голицыно

В современной России ситуация в области медицины складывается примерно таким же образом, как и на Западе. Уход признается сугубо профессиональным занятием, основанным на общегуманитарных принципах; ведется разработка соответствующей этики, в большинстве случаев являющейся копией с западных образцов. В частности, на I Всероссийской научно-практической конференции по теории сестринского дела, состоявшейся в 1993 г. в Голицыно, было дано следующее определение сестринского дела: *«Как часть системы здравоохранения сестринское дело является наукой и искусством, направленным на решение существующих и потенциальных проблем со здоровьем в меняющихся условиях окружающей среды»*⁵⁹⁷.

На этой же конференции были сформулированы основные принципы философии сестринского дела в России, которая «является частью общей философии и представляет собой систему взглядов на взаимоотношения между сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой. Она основана на общечеловеческих принципах этики и морали. В центре этой философии находится человек... Основными принципами философии сестринского дела являются уважение к жизни, достоинству и правам человека. Мы (участники конференции. — А. П.) верим в священный дар жизни и в связи с этим рассматриваем каждую отдельную личность как единое целое с ее внутренними возможностями к росту и развитию физическому, философскому, социальному, культурному, интеллектуальному и духовному...» В рамках новой философии «впервые в России» были даны определения ключевых понятий ухода:



сестра, пациент, сестринское дело, окружающая среда⁵⁹⁸. Для российских сестер обязательным признается этический кодекс международного совета медицинских сестер⁵⁹⁹. Внутри сестринской этики особо выделяется медицинская деонтология как совокупность норм поведения сестер в конкретных ситуациях, связанных с профессиональной деятельностью и выполнением морального долга по отношению к пациенту⁶⁰⁰.

Как и на Западе, в современной медицинской практике в России происходит замена моральными и общегуманитарными принципами религиозных идей, некогда вдохновлявших первых медицинских сестер. С другой стороны, медицинская этика для людей, выросших в обществе, лишенном религиозных устоев, может стать реальным ориентиром в их профессиональной деятельности. О дальнейшем развитии сестринского дела в современной России свидетельствует Первый всероссийский съезд средних медицинских работников, состоявшийся в Санкт-Петербурге 3–5 ноября 1998 года⁶⁰¹.

Религиозные организации по уходу за больными

*Училище сестер
милосердия и
сестричество при
Первой городской
больнице г. Москвы**

Тем не менее, в России возникают медицинские училища и общины нового типа, основанные на религиозных принципах. 1 сентября 1992 г. по инициативе прихожан больничного храма св. блгв. царевича Димитрия и по благосло-

вению Святейшего Патриарха Алексия, согласно решению правительства Москвы и Главного медицинского управления города, было открыто первое в современной России православное образовательное медицинское учреждение — Свято-Димитриевское училище сестер милосердия. 9 сентября того же года его освятил Святейший Патриарх Московский и Всея Руси Алексей II. Училище размещается на территории Московской

* Материалы к разделу любезно предоставлены настоятелем храма св. блгв. царевича Димитрия протоиереем Аркадием Шатовым и директором Свято-Димитриевского училища Александром Владимировичем Флинттом.



городской клинической больницы № 1 им. Н. И. Пирогова в центральном здании бывшей Голицынской больницы при храме благоверного царевича Димитрия (директор А. В. Флинт, духовник протоиерей Аркадий Шатов), деятельность училища лицензирована. Основной его задачей является подготовка квалифицированных специалистов из числа православных христианок, желающих сочетать учебу с активной церковной жизнью. Студентки учатся 3 или 4 года, их общее количество – более 200, выпускницы получают дипломы медицинских сестер государственного образца. Специфика учебного процесса в училище состоит в соединении сугубо профессиональных медицинских дисциплин с изучением ряда религиозных предметов, объединенных в курсе Духовные основы милосердия (Писания Нового и Ветхого Завета, Катехизис, Богослужебный устав, История Церкви и т. д.). Определенный итог учебной работе училища был подведен на состоявшейся летом 1999 года, по благословению Святейшего Патриарха Алексия, II практической конференции “Актуальные проблемы ухода за больными на дому и в стационаре и значение патронажных служб в их решении”⁶⁰².

Помимо элементов государственной программы, в училище введены послушания, согласно которым ученицы должны трудиться в отделениях больницы, на кухне, выполнять указания старших по званию, отличаться порядочным поведением и посещать церковные службы. Студентки осваивают практические основы милосердия: занимаются с детьми, престарелыми, поздравляют больных на Рождество и Пасху.

Недостаток многих учебных медицинских учреждений России состоит в оторванности теоретических дисциплин от суровой действительности, так что после окончания училищ многие медицинские сестры не хотят оставаться в больницах, где сталкиваются с довольно тяжелыми условиями – малые зарплаты, вредные пациенты, часто алкоголики, бомжи или беспомощные старики, циничная духовная атмосфера, черная работа, связанная с перестиланием больных или удалением гноя,



Больничный храм св. блгв. царевича Димитрия



тяжелые физические нагрузки и т. д. При приеме в Свято-Димитриевское училище абитуриенты обязаны потрудиться в больнице под присмотром сестер-наставниц, которые ориентировочно определяют их профессиональную пригодность к работе с тяжелыми больными. Абитуриенты выполняют грязную санитарскую работу: моют полы, раковины и унитазы, меняют белье у лежачих больных и кормят их. У поступающих не должно остаться никаких иллюзий относительно реальной действительности.

Студенткам запрещено пользоваться косметикой, курить, употреблять спиртные напитки или ходить в брюках, они обязаны носить форму установленного образца (платье, передник и косынка). В данном случае внешние требования легко могут свестись к чистому фарисейскому формализму, однако при наличии здравого духовного руководства они призваны способствовать внутренней дисциплине, необходимой для полноты духовной жизни.

Жизнь Свято-Димитриевского училища непосредственно связана с одноименным сестричеством, представляющим собой особую церковную, но не монашескую организацию, созданную по благословию Святейшего Патриарха Алексия 28 мая 1991 г. (духовник — прот. Аркадий Шатов, старшая сестра — Т. П. Филиппова). В нее могут вступить женщины, прошедшие испытательный срок (около 1 года), в том числе и состоящие в браке, живущие у себя дома, хотя при сестричестве существует общежитие для незамужних сестер. На данный момент в сестричестве около 100 человек, не все из них имеют медицинское образование. Основное поле деятельности сестричества — больница. Кроме того, его члены воспитывают брошенных детей, для чего в 1994 г. был организован православный приют для малолетних девочек из неблагополучных семей. Позднее приют был реорганизован в Детский дом, который находится под патронажем сестричества (директор — А. Ю. Доколин).



*Патриарх Московский и Всея Руси Алексей II и сестры милосердия
в храме св. блгв. царицы Димитрия. 9 декабря 1999 г.*



Сестрами организована патронажная служба для ухода за больными на дому, на которую также существует государственная лицензия. Помощь оказывается за умеренную плату — не по коммерческим расценкам — или бесплатно. Сестры осуществляют профессиональный медицинский уход, помогают в домашнем хозяйстве и т. д. Вся вышеназванная работа жестко координируется, с одной стороны, старшей сестрой общины, директором училища или детского приюта и с другой — настоятелем храма блгв. царевича Димитрия прот. Аркадием Шатовым⁶⁰³.

*Сестричество во имя
преподобномученицы
Елизаветы г.
Москвы**

Аналогичное сестричество во имя св. прмчц Елизаветы было создано 16 июля 1991 г. при другом московском храме Митрофания Воронежского, однако юридический статус оно приобрело 29 октября 1992 г. Его духовником является протоиерей Димитрий Смирнов, а главной сестрой — Т. В. Платонова. На данный момент община насчитывает около 70 членов. Большинство из них (45 человек) трудится в I неврологическом отделении Московской городской больницы № 50, 25 сестер работает на бесплатной патронажной службе, а несколько — занимаются катехизаторской деятельностью в Центральной областной психиатрической больнице. При больнице устроен храм, в котором поет хор, составленный из сестер. Община имеет богадельню на несколько человек, издательский отдел, подготавливающий к печати книги религиозно-просветительского содержания. В общине ведется работа по подбору архивных материалов о великой княгине Елизавете Федоровне и последних членах императорской фамилии, трудившихся в госпиталях во время Первой мировой войны. В большинстве случаев, члены Елизаветинской общины сталкиваются с такими же проблемами, что и сестры при Первой городской больнице⁶⁰⁴.

Материалы к данному разделу любезно предоставлены старшей сестрой сестричества во имя св. прмчц. Елизаветы Татьяной Вениаминовной Платоновой.



Сестры Свято-Димитриевского училища сестер милосердия осуществляют профессиональный медицинский уход.



Сестры милосердия Елизаветинской общины (Москва)

У Свято-Димитриевской и Елизаветинской общин сходная структура управления: во главе — духовник, от мнения которого зависит решение основных вопросов; организационные моменты разбираются на собрании сестричества, рабочим органом которого является Совет, куда входят главная и старшие сестры.

*Общины сестер
милосердия в Санкт-
Петербурге*

В Санкт-Петербурге при братстве св. Анастасии Узорешительницы в 1992 г. была учреждена Покровская община сестер милосердия, в которую на 1999 г. входило 40 человек, трудившихся в Покровской, Мариинской и Детской инфекционной больнице № 3. Патронажная служба общины обслуживает на дому 30 больных. С 1995 г. при общине открылись пятимесячные курсы сестер милосердия, а в 1997 г. состоялся первый набор на первый курс православного отделения медицинского училища № 6, открытого усилиями Санкт-Петербургской епархии и Комитета по здравоохранению.



Сестры милосердия Елизаветинской общины (Москва)

В 1993 г. в Петербурге из прихожан храма св. Пантелеимона начало формироваться сестричество во имя св. вмчц. Татианы (духовник иерей Сергей Филимонов) при Центральной медико-санитарной части № 122. Позднее здесь были организованы курсы для подготовки младшего медицинского персонала, в 1994 г. их окончило 20 человек. Официальным днем рождения общины стало 25 января 1997 г., когда первая женщина была посвящена в сестры милосердия. На 1999 г. в сестричество входило более 70 человек, работавших в 9 больницах города. Сестры ведут катехизаторскую работу среди больных, выполняют послушания, связанные с помощью священникам при совершении треб в больницах, озеленением территории больниц и т. д. При общине созданы курсы по медицинской подготовке сестер. Сестринская организация была одним из инициаторов создания «Общества православных врачей Санкт-Петербурга».



При Санкт-Петербургском Хосписе № 1 Приморского района в 1994 г. возникла община сестер и братьев милосердия во имя св. прмчц. Елизаветы (духовник священник Георгий Артемьев) для обслуживания онкологических больных в последней стадии заболевания. На 1999 г. в общину входило 12 человек. При общине организована социальная станция “Остров-3” для помощи трудным подросткам. Здесь проходит медицинский осмотр и постепенная реабилитация больных⁶⁰⁵.

Определенным итогом работы петербургских сестричеств стал научный семинар “Христианские организации в больничном служении”, состоявшийся 5–7 октября 1999 г. в Мариинской больнице.

*Общины сестер
милосердия в других
городах России*

К сожалению, на данный момент не существует полной статистики по современным сестричествам, которые возрождаются в других городах современной России.

В Новокузнецке Кемеровской епархии существует сестричество св. прмчц Елисаветы и инокини Варвары (председатель — врач-священник Алексей Шульгин, главная сестра Н. В. Ревтова). Члены общины занимаются миссионерско-просветительским служением, издательской и благотворительной деятельностью, работой в детских и исправительно-трудовых учреждениях. При сестричестве созданы 8-месячные курсы по подготовке младших сестер милосердия на базе медицинского училища. Во имя св. прмчц. Елизаветы организованы сестричества в Новосибирске (директор Н. А. Малкина), Гурьевском районе Калининградского региона, Марфо-Мариинская обитель создана во Владивостоке.





Заключения

Современные общества Запада и России являют собой абсолютную победу секуляризации. Медицина до XVIII–XIX веков рассматривалась как наука, восстанавливающая не только физические, но и нравственные силы человека, и духовное лечение больных в глазах большинства людей было невозможно вне религии. Не обязательно все медики были верующими, однако духовная жизнь человека, в подавляющем числе случаев, не мыслилась в иных, не христианских формах.

В общественной жизни с XIX века, в связи с возникновением организаций общегуманитарного характера, появляется и иной взгляд на человеческие отношения, которые отныне строятся не на конфессиональной, а соответственно, и не на религиозной основе. По сути, здравая идея признания общечеловеческих прав в XX веке преобразилась в новое религиозное учение о гуманитарной этике, с помощью которой человечество способно духовно развиваться. Произошла с виду незаметная подмена духовных ценностей, заключающаяся в идее, отчетливо осознанной в эпоху Нового времени, что человек — мера всех вещей. Однако человек не может по себе измерять свое же внутреннее состояние — в противном случае он уподобляется барону Мюнхгаузену, который вытаскивал себя из болота за волосы. Нравственные критерии можно установить только тогда, когда человек сопоставляет свою духовную жизнь с явлением, на порядок выше себя, которое превосходит его физические и духовные возможности — с Богом.

Именно названным плачевным состоянием вещей можно объяснить крайне незначительное число религиозных организаций в области медицины как на Западе, так и в России. Впрочем, дело не в количестве, а в качестве, и хотя будущее новых общин предсказать сложно, хочется верить, что оно будет обильно плодами подлинной духовной жизни.

* * *



Общины сестер милосердия в России возникли не только как специальные организации по уходу за больными, но и как учреждения религиозные, основанные на искреннем порыве женщин ухаживать за больными, ранеными и детьми. В этом смысле более близкой им была монашеская традиция, в отличие от Западной Европы, где с приходом Найтингейл уход рассматривался как профессия. Флоренс создала основу для женского медицинского образования, и религиозный момент не был решающим в становлении новой системы. Недаром первоначальное обозначение сестер (nurses) в английском языке сохраняется до сих пор применительно к медицинским сестрам, тогда как российская революция стала четким водоразделом между понятиями “сестра милосердия” и “медицинская сестра”.

С того момента, когда общины сестер милосердия в России получают систематическое развитие, первоначальный энтузиазм начинает угасать — он восполняется и, можно сказать, постепенно подменяется как общеблаготворительной, так и профессиональной медицинской деятельностью женщин. В этом большую роль сыграло, с одной стороны, Общество Красного Креста, а с другой — стремление женщин приобрести в обществе одинаковый с мужчинами статус. Эмансипация действительно много способствовала развитию женского образования, однако стремление женщин во всем уподобиться мужчинам постепенно привело русские общины к тем же результатам, что и в Западной Европе: уход становится профессией, а духовная основа медицины или совсем забывается, или отступает на задний план. В сказанном не следует винить одних только женщин — государство несло не меньшую ответственность за сложившуюся ситуацию, так как по его вине и вине общества образование, медицинское в частности, женщинам долгое время оказывалось недоступным. После революции проявилась иная крайность: в обязанность медицинским сестрам стал вменяться только профессионализм, не включавший в себя элементарный уход, который как некое комплексное явление,



учитывавшее не только физическое, но и духовное состояние больного, был утрачен.

История общин является историей бесконечно повторяющихся ситуаций, когда одно и то же происходило в разных условиях, чаще всего связанных с войной, при этом самая интересная и важная страница повседневной и невзрачной деятельности сестер так и осталась закрытой для последующих поколений, подобно трудам истинных подвижников, не стремившихся к славе. Вероятно, возрождающиеся в современном обществе общины не повторят прежних ошибок и восстановят утраченную традицию ухода за больными, но это будет возможно, только если найдутся люди, реально осознающие смысл своего служения. Как говорил один из современных врачей, делая обход в больнице и обращаясь к громко говорившему больному: *“Ведите себя тихо: больница — юдоль печали и прибежище скорби”*. При этом вид у доктора становился торжественно-похоронным. На это некий священник возразил: *“Да, больница, — действительно, юдоль печали, но для кого-то она должна стать источником неиссякаемой радости”*.

Всегда есть надежда, что такие люди найдутся.



Орден святого царевича Димитрия “За дела милосердия”. Учрежден Патриархом Московским и всея Руси Алексием II в 1997 г. по предложению Российского детского фонда. Награда вручается Патриархом или от его имени по представлению Российского детского фонда тем, кто особо отличился в деле защиты и спасения детства.