

## Право пациента на милосердие

Н. В. Моджина

*Башкирский государственный университет  
Россия, г. Уфа, 450076, улица Заки Валиди, 32.*

*Email: nvmodgina@mail.ru*

В работе исследуется принцип милосердия как базисная ценность и его место во врачебной практике. Анализируется медицинское законодательство на предмет выявления принципа милосердия как основополагающего правового принципа медицинской деятельности.

**Ключевые слова:** принципы медицинской деятельности, принцип милосердия, права пациента, медицинское законодательство, приоритет интересов пациента.

Российское общество в настоящее время испытывает явный дефицит духовных скреп – милосердия, сочувствия, сострадания друг к другу, поддержки и взаимопомощи.

Милосердие всегда было базисной ценностью, неким мерилom духовности, присущей русской ментальности. Наши далекие предки возводили эту ценность в абсолют. Чаще всего понятие милосердие соседствует с понятием справедливость. Являясь цементирующим правовым принципом, присущим всей системе права, справедливость считается базисным нравственным постулатом человеческих отношений. Хотя в иерархии истинных человеческих ценностей справедливость занимает положение ниже, чем милосердие и любовь. Во многом это объясняется фактом, «в чьих руках» этот принцип справедливости окажется на практике. История нас многому учит, и ставка на справедливость в деле защиты гражданских прав может обернуться жестокими репрессиями и лишениями права на прощение. Поэтому справедливость не самоценна. Она должна быть вписана в иерархию более ценных духовно-нравственных абсолютов, таких как любовь и милосердие [10]. Понимание милосердия в качестве важнейшего условия справедливости мы находим еще у Э. Дюркгейма, который косвенно полемизируя с Т. Гоббсом, считал, что справедливость, регулирующая отношения между людьми как собственниками и обладателями частных прав, предполагает в качестве своего условия милосердие: люди должны любить друг друга, чтобы вступать в отношения друг с другом; сама возможность установления границ между людьми базируется на их согласии ограничить свои права, что возможно лишь при взаимопонимании. В этом смысле, по Э. Дюркгейму, «справедливость полна милосердия» [6].

Врачебное служение – это прежде всего служение милосердия. Оказывая своевременную и качественную медицинскую помощь, равнодушно относясь к пациентам,

трудясь с полной отдачей, врач тем самым не просто исполняет свои профессиональные обязанности – он исполняет христианский долг, следуя Божией заповеди о любви к ближним. Мы призваны заботиться не только о физическом благополучии своего тела, которое, по слову апостола, есть храм Святого Духа (см. 1 Кор. 6:19). Необходимо ясно понимать и осознавать, что исцеление души так же важно, как и врачевание плоти. Современным врачам приходится сталкиваться со множеством вызовов нашего времени. Большинство проблем носит этический характер. И здесь особенно важно сохранять нравственную твердость, не поддаваясь искушениям превратить свою профессию в источник обогащения или манипулировать человеком даже ради самых благих целей [8]. Замечательный хирург, профессор медицины, автор целого ряда научных исследований по гнойной хирургии и анестезиологии архиепископ Лука (Войно-Ясенецкий) говорил, что врач призван быть для своего пациента милосердным самарянином из евангельской притчи. Чувствуя такое к себе отношение, пациент обязательно откликнется на него доверием и искренней благодарностью. Именно через такое чувство врач передает, в том числе, и свою внутреннюю духовную энергию. Ведь иногда говорят: «Достаточно поговорить с этим доктором, и уже лучше себя чувствуешь». Но, помимо облегчения и предотвращения физических страданий, люди ждут от врача и точно такой же духовной поддержки [8].

Быть врачом – это не профессия. Быть врачом – это призвание и высокое служение, в основе которого лежат милосердие, сострадание и деятельная любовь к человеку. Вот почему в этой великой профессии так важно нравственное измерение.

Еще А. Моруа отмечал, что «милосердие не является непременным украшением физика или химика, но оно обязательно для врача». При этом, по словам Авиценны: «Врач должен обладать глазами сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва». Хелен Келлер утверждал, что истинное милосердие – это желание приносить пользу другим людям, не думая о вознаграждении.

В основе отношения врача к пациенту, к проблеме болезни, ко всей этике и философии медицины лежит сострадание, чувство солидарности, уважение и благоговение перед человеческой жизнью, отдача тому единственному человеку, который сейчас перед ним. Без этого медицинская деятельность может быть чрезвычайно научной, но потеряет самую свою суть» [5].

Человек должен научиться видеть, «чувствовать» права людей и добиваться их осуществления в жизни. Эту способность души И. А. Ильин обозначил как первоначальное или естественное правосознание. В. В. Розанов различал деяния по долгу и обязанностям и деяния по зову сердца. Деяния помощи по зову сердца являются высшим проявлением милосердия, отражают внутренние потребности, когда «мне самому было сладко делать сладкое» [9].

Что касается юридических норм, то мобильность законодательства предполагает, что вновь принятые правовые нормы должны способствовать реализации государственных задач и отражать потребности населения, т.е. быть во благо общества в целом. Нынешнее российское законодательство вполне отвечает запросам времени и старается учесть особенности, в частности, медицинской деятельности как специфической (уникальной) профессиональной деятельности предметом которой является, по сути, организм человека, а целью здоровый гражданин. Все цивилизованные страны стремятся всеми возможными способами повысить качество жизни населения, это одна из приоритетных задач государств, независимо от их правовой системы, уровня экономики, государственного режима и других факторов. Это не погоня за рейтингом, ни престиж, а своего рода индикатор благополучия государства. Уровень социальной сферы, состояния здравоохранения напрямую воздействуют на показатель качества жизни (в том или ином государстве). Вызовы времени диктуют и новые задачи, которые стоят теперь перед медициной в России. Если прежде в медицине задачи сводились к вопросам по сохранению здоровья, лечению болезней и продлению жизни, то перед современной медициной стоят более сложные, комплексные задачи: поддержание и сохранение здоровья; коррекция нормальной и патологической жизнедеятельности; регуляция жизненных процессов; управление человеческой деятельностью и в известной мере ее конструирование. В любом случае медицинская деятельность с ее сложнейшими направлениями остается одним из ключевых индикаторов (показателей) жизнедеятельности государства. Именно гуманное отношение к другим, справедливость, сострадание, милосердие и любовь всегда были отличительной особенностью (чертой) русской ментальности. Может и должно ли медицинское законодательство включать в свою правовую базу такие понятия, если они имеются уже на морально-нравственном (деонтологическом) уровне? Скорее да, чем нет.

Анализируя законодательство в сфере медицины, мы находим два принципа медицинской деятельности, которые по природе должны содержать такие нравственно-этические принципы, как милосердие, сострадание. Речь идет о принципе профессионализма и добросовестности выполнения своих обязанностей [1]. Кроме того, в Кодексе врачебной этики РФ одобренного Всероссийским Пироговским съездом врачей 07.06.1997 г. указано, что врач должен добросовестно выполнять взятые на себя обязательства по отношению к учреждению, в котором он работает. Понятно, что профессионализм – неотъемлемый основополагающий принцип деятельности медицинского работника, причем, не только врача. О принципе милосердия в ФЗ №323 не сказано, умалчивают о нем и подзаконные нормативные акты. Безусловно, имеет место Клятва врача, утвержденная Государственной Думой Российской Федерации в 1999 г, в которой говорится: «Получая высокое звание врача и приступая к профессиональной деятельности, я торжественно клянусь: внимательно и заботливо относиться к больному, проявлять высочайшее уважение к жизни человека». Обратившись к Этическому Ко-

дексу медсестры России, к статье 3 «Гуманное отношение к пациенту, уважение его законных прав» мы находим: «Медицинская сестра должна превыше всего ставить со-страдание и уважение к жизни пациента» [11]. В рамках международного права принцип милосердия отражен в декларации о правах инвалидов [2]. Говорится о милосердии и в Уставе Международного Комитета Красного Креста (МККК), в частности, в соответствии со статьей 3 эмблемой МККК является красный крест на белом фоне, а его девизом «*Inter arma caritas*» («Милосердие на поле брани») [12]. С 2012 года в России Указом Президента РФ учрежден орден Святой великомученицы Екатерины, которым награждаются известные своей высокой духовно-нравственной позицией и милосердием граждане РФ и граждане иностранных государств за выдающийся вклад в мировую творческую, гуманитарную и благотворительную деятельность, сохранение культурного наследия» [3]. Но на практике мы наблюдаем тенденцию к уничтожению понятия милосердие, к унижительному положению пациентов и выхолащиванию из медицинской деятельности принципа милосердия, на котором во все века стояла медицина.

Отсутствие в медицинском законодательстве нормы прямо указывающей на милосердное отношение к пациентам было компенсировано Указом Президента Российской Федерации от 31.12.15 №683 «О стратегии национальной безопасности РФ», (раздел здравоохранение п. 7) в соответствии с которым: «В целях противодействия угроз в сфере охраны здоровья граждан органы государственной власти и органы местного самоуправления во взаимодействии с институтами гражданского общества обеспечивают возрождение традиций милосердия». Также в разделе «культура» этой же стратегии п.78 указано: «К традиционным российским духовно-нравственным ценностям относятся приоритет духовного над материальным, защита человеческой жизни, прав и свобод человека, семья, созидательный труд, служение Отечеству, нормы морали и нравственности, гуманизм, милосердие, справедливость, взаимопомощь, коллективизм, историческое единство народов России, преемственность истории нашей Родины» [4].

Пристальное внимание государства к вопросам врачебной этики, подтверждается указанием Президента РФ в своем послании на необходимость совершенствования медицинской деятельности: «самое главное – это выполнение врачами своего профессионального и морального долга. Мы не должны допустить снижения качества оказания медицинской помощи или же чем-либо вызвать недоверие пациентов. Главное – это милосердие к больным, желание помочь, ответственность врача и его репутация» [7].

Все это вселяет надежду на то, что современное российское право, в частности, медицинское право в ближайшее время легализует принцип милосердия как основополагающий образец должного отношения медицинского работника к пациенту. И наряду с принципом справедливости, присущему развитому гражданскому обществу, в медицинской сфере будет главенствующим принцип милосердия. А когда правда закона

будет смягчена действием милости, тогда правда (право) и милость будут существовать совместно.

### Литература

1. Федеральный закон №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011// Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст.3442.
2. Конвенция о правах инвалидов. Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 г.// СЗ РФ. 2–13. – №6. – Ст.468.
3. Указ Президента РФ от 3 мая 2012 г. №573 «Об учреждении ордена Святой великомученицы Екатерины и знака отличия "За благодеяние". URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70070088/#ixzz4KDMVDEg6> (дата обращения 09.09.2016).
4. Указ Президента РФ от 31 декабря 2015 г. №683 «О стратегии национальной безопасности РФ» [Электронный ресурс] – URL: <https://rg.ru/2015/12/31/nac-bezopasnost-site-dok.html> (дата обращения 09.09.2016)
5. Выступление Митрополита Сурожского Антония [Электронный ресурс] – URL: <http://www.mitras.ru/ethic/ethic2.htm> (дата обращения 09.09.2016)
6. Дюркгейм, Э. О разделении общественного труда. М. : Наука, 1991. – С. 117–119.
7. 7.Послание Президента РФ Федеральному Собранию РФ // Российская газета – Федеральный выпуск №6846 (275) от 03.12.2015.
8. Речь Святейшего Патриарха Кирилла от 21.06.2013: «Врач призван быть для пациента милосердным самарянином из евангельской притчи» [Электронный ресурс] – URL:<http://www.pravmir.ru/patriarx-kirill-vrach-prizvan-byt-dlya-pacienta-miloserdnymsamaryaninom-iz-evangelskoj-pritchi/> (дата обращения 09.09.2016)
9. Розанов, В. В. Сочинения. Т. 1. М. : Республика, 1990. – С. 365.
10. Сорокин В. В. Идея справедливости в контексте защиты гражданских прав// Гражданин и право – №2, февраль. – 2010.
11. Этический Кодекс медсестры России // [Электронный ресурс] – URL: [http://www.sisterflo.ru/ethics/nurse\\_codex.php](http://www.sisterflo.ru/ethics/nurse_codex.php) (дата обращения 09.09.2016).
12. Устав Международного Комитета Красного Креста от 24 июня 1986 г. // [Электронный ресурс] – URL: [www.icrc.org/rus/resources/documents/misc/icrc-statutes-240698.htm](http://www.icrc.org/rus/resources/documents/misc/icrc-statutes-240698.htm) (дата обращения 13.09.2016).

Статья рекомендована к печати кафедрой менеджмента и маркетинга БашГУ  
(докт. эконом. наук, проф. Е. И. Беглова)

## **The patient's right to mercy**

N. V. Modjina

*Bashkir State University*

*32 Zaki Validi Street, 450076 Ufa, Russia.*

*Email: nvmodgina@mail.ru*

In this paper the principle of mercy as a basic value and its place in medical practice. Analyzes health legislation in order to identify the principle of charity as a fundamental legal principle of medical practice.

**Keywords:** medical practice guidelines, principle of charity, patient rights, medical law, the priority interests of the patient.