

важное место в формировании умений отводится общечеловеческим ценностям (толерантность, патриотизм и др.). Методической новацией кафедры истории можно назвать циклы бесед по военной истории нашей Родины, к 200-летию Отечественной войны 1812 г., к 70-летию юбилею Сталинградской битвы и др. Так, осенью 2012 г. в студенческих группах были проведены беседы и выступления о Бородинском военно-историческом фестивале 2012 г. с показом слайдов самого поля и участников реконструкции. На кафедре философии и биоэтики активно работает познавательный киноклуб «Логос».

В целом, можно говорить о том, что на кафедрах существует методическая школа, которая опирается на старые традиции, учитывает специфику нашего вуза и педагогические новации ФГОС.

В.И.Шкиндер

РОЛЬ СОЦИАЛЬНЫХ И ДУХОВНЫХ ДЕТЕРМИНАНТ ЗДОРОВЬЯ В ИННОВАЦИОННОМ РАЗВИТИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Ответ на вопрос, каким быть медицинскому образованию в ближайшей и отдаленной перспективе, в значительной степени зависит от проблем и противоречий, переживаемых современными системами здравоохранения во всем мире. Наиболее острым из них является, на наш взгляд, односторонний нозологический подход к определению целей здравоохранения.

История медицины свидетельствует о том, что дихотомизация материалистического и идеалистического взглядов на мир уже со времен Аристотеля и Платона нашла отражение в сосуществовании двух направлений в развитии медицины. Наряду с учением Гиппократом, представлявшего материалистическое направление и развивавшего нозологическую модель врачебной деятельности, в древности широкое распространение имела храмовая и народная медицина, заложившая основы психосоматической модели.

Позитивистский подход к развитию науки, приобретший тотальное доминирование в эпоху классицизма, привел к постепенному вытеснению идеалистического направления в медицине. Следствием этого стало то обстоятельство, что современная медицина взяла на себя заботу лишь о физической субстанции человека.

Тем не менее, в Уставе Всемирной организации здравоохранения, принятом в 1967 г., было отражено системное понимание и определение понятия здоровья. Здоровье в этом документе определяется как состояние полного физического, социального и духовного благополучия человека. Из этого следует вывод о том, что государственные системы здравоохранения, помимо медицинского обслуживания, поддерживающего физическое здоровье граждан, должны включать в себя соответствующие структуры, объектом деятельности которых должна стать забота о социальной и духовной детерминантах здоровья. Потребность в развитии этих двух направлений настолько велика, что их отсутствие является фактором появления и устойчивого воспроизводства таких реликтовых форм врачевания, как целительство, шаманизм, знахарство и т.п.

Необходимость комплексного подхода в охране здоровья сегодня может подтвердить любой практикующий врач, понимающий, что все его заботы о физическом благополучии пациента приводят к ничтожным результатам под воздействием социального и душевного неблагополучия. Вне системного подхода к организации здравоохранения массовое и дорогостоящее медицинское обслуживание населения неизбежно становится паллиативной мерой, лишь частично снимающей остроту медицинских и демографических проблем, но весьма слабо влияющей на их кардинальное решение.

Игнорирование современным здравоохранением социальной и духовной детерминант здоровья можно объяснить, с одной стороны, инерционным влиянием позитивистских установок на развитие науки, с другой – тем фактом, что рыночное общество, основанное на раскручивании потребительских трендов, в том числе и тех, которые обуславливают социальное и духовное неблагополучие граждан, является препятствием для системной организации здравоохранения.

Еще одним препятствием системного развития здравоохранения являются весьма скромные успехи современной социологии здоровья и клинической психологии, основным объектом исследования которых должно стать изучение и определение социальных и духовных детерминант здоровья. Именно эти отрасли знания должны дать ответы на вопрос о социальной норме и патологии, о душевной норме и патологии. Основным контраргументом против выдвинутого тезиса могут служить предполагаемые нашими оппонентами (в первую очередь,

социологами и психологами) сложности при определении социальной и душевной нормы и патологии. В этой связи считаем необходимым, наметить ряд перспективных линий развития такого рода исследований.

Социальное здоровье человека, в первую очередь, зависит от степени соответствия уровня развития его личностных качеств, способностей и профессиональной компетентности уровню занимаемого социального статуса. Для того чтобы социальное здоровье граждан было благополучным, необходимо обеспечить необходимые условия для социального и тесно связанного с ним профессионального развития. Ощущение жизни есть ощущение непрерывного движения. В данном случае речь идет о социальном росте человека. По мере его социального и профессионального развития, по мере расширения сферы его компетентности, должен изменяться и его социальный статус – расширяться круг осуществляемых полномочий и зона ответственности.

Душевное здоровье человека определяется количеством и характером его духовных связей с миром. Здесь, как нам представляется, существует несколько уровней:

1. Гармония с самим собой. Это такое состояние души, когда мысли, чувства и тело (биологические потребности) находятся в гармоническом равновесии. Примером душевного разлада может служить осознание наркоманом губительности своего поведения и, тем не менее, подчинение биологическим импульсам наркотической зависимости. Гармония с самим собой предполагает также оптимальное соотношение у человека результатов внешнего и внутреннего локусов контроля. Трезво оценивая внешние обстоятельства своей жизни и стремясь изменить их в лучшую сторону, человек должен также реально оценивать собственные способности, возможности и достижения. Такие самооценки, как и оценки окружающих, необходимы человеку постоянно, ибо из них складывается социальное самоощущение человека, которое может им фиксироваться как социальная справедливость или несправедливость.

2. Гармония с окружающими людьми. Здесь речь идет о количестве и качестве социальных связей человека. Если у человека воспитана способность и потребность в служении другим людям, если он по-настоящему чувствует себя счастливым, принося радость другим людям (отраженная радость), он, как правило, становится желанным и необходимым для внешнего социального окружения. Так пронзают

и развиваются духовные связи с людьми (узы любви, дружбы, приязни). И, напротив, если эти связи не сформированы, то человек ощущает себя обитающим во враждебном ему мире. Он преисполнен агрессии к окружающим, постоянно переживает эмоциональные состояния ненависти, зависти, ревности. Эти состояния негативно влияют и на его физическое здоровье, подтачивая и разрушая его.

3. Гармония с окружающей природой. Этому состоянию душевного здоровья в значительной степени способствует тесное общение человека с миром природы, ее системное изучение и познание. Наряду с развитием эстетических чувств, способности удивляться и восторгаться красотой окружающего мира, у человека формируется представление о мире и о Вселенной, как об огромном живом и разумном организме. Человек начинает понимать, что он сам, как малая клеточка этого организма, должен быть здоровым, чтобы содействовать, хотя бы на микроуровне первозданной красоте и гармонии Мира.

Гармония с окружающей природой естественным образом приводит человека к пониманию того, что, становясь в своих эгоистических интересах безудержным потребителем и истребителем Природы, он превращается в раковую клетку, противопоставившую себя организму и живущей по собственным законам. Судьба такой клетки предрешена. Она умирает вместе с погубленным ею организмом. Такое самосознание есть не только основа духовного развития человека, но и основа будущего коэволюционного развития человечества.

Современный мир, основанный на рыночной экономике и ориентирующий жизнь человека на безудержное и безграничное потребление, раздирают многочисленные противоречия. Перманентные экономические кризисы обостряют отношения между странами мирового сообщества и все чаще приводят к прямым вооруженным столкновениям. Все события современной жизни свидетельствуют о том, что забота о социальном и духовном здоровье человечества должна стать, наряду с физическим здоровьем, основой государственной политики. Такая стратегия развития требует рождения и развития новых идей и идеалов. Она требует коренных преобразований не только в системах воспитания подрастающих поколений и в системах здравоохранения, но и принципиальных изменений в системах государственного устройства, инновационной социальной и экономической политики.

Применение обозначенных в настоящей статье идей к организации высшего медицинского образования означает не только необходимость включения в содержание подготовки будущих врачей психосоматики как одной из моделей врачебной деятельности. Их реализация предполагает необходимость гуманизации профессиональной подготовки врачей, развития у будущих специалистов здравоохранения базовых компетенций, необходимых для использования психологических ресурсов пациентов в целях физического выздоровления. Кроме того, мы убеждены в том, что современный врач должен выступать и в качестве эксперта, взаимодействующего и сотрудничающего с представителями других институтов социальной сферы в реализации программ сохранения и укрепления социального и душевного здоровья населения.