

Національна медична академія
післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика

Всеукраїнська громадська організація
«Українська асоціація з біоетики»



ФІЛОСОФСЬКІ ЗАСАДИ МЕДИЧНОЇ ТЕОРІЇ ТА ПРАКТИКИ

Матеріали VIII Наукового симпозіуму з міжнародною участю,
присвяченого 100-річчю заснування Національної медичної
академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика

27-28 вересня 2018 р., м. Київ

Філософські засади медичної теорії та практики. Матеріали VIII
з'їзду з філософської медицини та філософської освіти
з міжнародною участю, присвяченого 100-річчю
Національної медичної академії післядипломної освіти
УМД НАУКИ МОЗ України (27-28 вересня 2018 р., м. Київ) / Упор.
В. Пустовіт, Л.А.Палей. – К.: Графіка і дизайн, 2018. – 120 с.

Упорядники:
С.В. Пустовіт, Л.А. Палей

Електронний варіант розміщено на сайті
НМАДО ім. П.Л. Шупика

Матеріали симпозіуму вміщують тези авторів, що представляють різні
погляди на філософські засади Української та зарубіжної медицини та
присвячені філософським, соціокультурним і теоретико-
методичним засадам сучасної медичної теорії та практики в умовах
спеціальних реальностей та інформаційних викликів, а також
філософським проблемам, особливостям та закономірностям медичного
також філософським засадам медичної та скологічної біоетики,
філософським та науковим концепціям здоров'я й хвороби,
філософським та медичного стосу, звязку медицини та філософії, а також
засадам для розвитку сучасної філософії.

ІІІ(81(043)Ф54-6

© Національна медична академія
післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика,
2018
© Українська асоціація з біоетики, 2018
© Автори тез, 2018

NEW WAYS OF TRAUMA MANAGEMENT:

EXPERIENCES IN UKRAINE

Baertz H.-H.

EFT-Institut, Berlin, Germany; h.baertz@eft-berlin.de

As an alternative psychotherapist, I would like to introduce to you an alternative method for treating the consequences of psycho-traumatic stress, especially those caused by war, absconder and displacement. Now, there are a lot of evidence-based studies worldwide that show its effectiveness very clearly. These studies meet the so-called APA Standard of 2012, a basis for scientific recognition by the American Psychological Association (APA) for empirically validated therapeutic methods [1].

This method is based on acupuncture. The basics were discovered, researched and utilized by the American psychotherapist Roger J. Callahan, PhD. Other therapists and practitioners have also developed, researched and simplified it. In contrast to classical acupuncture, the meridian points (cf. Proof of the acupuncture channel network, Fritz-Albert Popp et al., 2004) are not stimulated by needles, but rather by tapping with the fingertips. While repeatedly stimulating certain acupuncture points, the guidance or diversion of the focus by the therapist plays an essential role.

In 2016, the German charitable foundation "Stiftung Überbrücken" of the "Südost Europa Kultur e.V.", under patronage of the German Ministry of Foreign Affairs, enabled us to disseminate this method in eastern Ukraine, Kharkiv, Dnipro, Zaporizhia and Odessa. The method of psychotrauma stabilization was given to about 120 participants, volunteer psychiatrists, physicians, psychotherapists, psychologists and crisis volunteers. Among them were also psycho-traumatized war veterans of the organization "Heart of the Soldier". In November 2018, a level 2 seminar is planned in Dnipro, as we did in Kharkiv in 2016.

Self-awareness of the effects by practical self-application of this method was compelling evidence to participants during the 2-day seminars. Please send inquiries about experiences to the psychologists Marina Kechter, Kharkiv (Tel.: +38-066-79-166-70), Ruslana Rudenko (Tel.: +38-063-336-49-08), Odessa, who can also name other concrete persons. Meanwhile, this method is used by almost all participants in the daily work in hospitals, medical facilities and the registration offices for internally displaced persons with great success. Psychiatrists can save drugs, aggrieved persons' condition can be stabilized in a very short time.

- Руснак Д.В., 87
 Семенова И.А., 109
 Слободянік Г.І., 93
 Смалько П.Я., 56
 Смольник Н.С., 88
 Сорокіна І.В., 90
 Сухов Ю.О., 92
 Таранюк Г.П., 9, 93
 Терзі О.О., 95
 Тернова О.М., 96
 Трухманова С.Л., 78
 Убогов С.Г., 75, 98
 Умирзакова Н.А., 100
 Філяніна Н.М., 101
 Харьков В.С., 39
 Царенко А.В., 103
 Цырда Т.Н., 104
 Чащин М.О., 56
 Черная Т.В., 109
 Чешко В.Ф., 107
 Чуприков А.П., 109
 Юрковська Л.Г., 110
 Яскевич Я.С., 112

ЗМІСТ

NEW WAYS OF TRAUMA MANAGEMENT: EXPERIENCES IN UKRAINE (Baertz H.-H).1	
COMMUNICATION WITH COLLEAGUES AND THOSE WE SERVE (Dandre P.)	2
AVOIDING REGULATORY ACTIONS WHILE CONDUCTING RESEARCH (Miller S.M.).3	
HUMANITY IN MEDICINE AS PROFESSIONAL COMPETENCY: METHODOLOGY OF DEVELOPMENT (Ostapenko B.).....	4
AN INTEGRATED HEALTH MODEL IN THE BIOPSYCHOSOCIAL APPROACH (Taraniuk G.P.)	6
METHOD OF THEATRICAL "IMMERSION" WITH THE PURPOSE OF FORMATION OF MEDICAL STUDENTS' BIOETHICAL COMPETENCES (Yegorenkov A.I., Pashchenko V.V.)	8
БІОМЕДИЦИНА: ЦЕННОСТИ І СМЫСЛЫ В КОНТЕКСТЕ ТРАДИЦИОННОЙ КУЛЬТУРИ (Архиепископ Филарет (Кучеров), Протоієрей Геннадій Батенко, Таранюк Г.П.).....	9
ПРОБЛЕМА ОПОСЕРЕДКУВАННЯ ДОСВІДУ У ФІЛОСОФІЇ Г.-Г. ГАДАМЕРА (Березіна В.В.)	11
ФІЛОСОФСЬКІ ТА ПСИХОСОМАТИЧНІ АСПЕКТИ ТРИВОГИ (Березіна В.В., Лавренюк Ю.В.).....	13
ЛЮДСЬKE ТІЛО ЯК ЗАСІB РЕАЛІЗАЦІЇ СОЦІАЛЬНИХ СТРАТЕГІЙ: МЕДІЧНІ АСПЕКТИ (Бойченко М.І.)	14
ПАРАДИГМАЛНІ ЗАСАДИ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ (Бойченко Н.М.)...16	
МІСЦЕ СУЧАСНОЇ МОДЕЛІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ У СВІТОВОМУ МЕДИЧНОМУ ПРОСТОРІ (Борщ В.І.).....	18
БІОЕТИЧНІ ПРОБЛЕМИ ВИКОРИСТАННЯ ТРУПНОГО МАТЕРІАЛУ ДЛЯ ПОТРЕБ БІОІМПЛАНТОЛОГІЇ (Варфоломеев Е.А.)	19
ЛІКАР І ПАЦІЄНТ: МИТЬ ДО СИНГУЛЯРНОСТІ (Васильєв О. Г., Васильєв А. Г.).21	
ЕТИЧНІ АСПЕКТИ НАНОМЕДИЦИНИ: ІННОВАЦІЇ ТА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ (Гардашук Т.В.)	24
«ГУМАНІТАРНА ЕКСПЕРТИЗА» І ПЕРСПЕКТИВИ ЕКСПЕРТИЗИ АНТРОПОЛОГІЧНОЇ (Голубович І.В., Головчук В.Т.)	26

МЕТАЕТИКА ЯК СУЧАСНА ФІЛОСОФІЯ І МЕТОДОЛОГІЯ АКТИВНОЇ НАВІГАЦІЇ БЕЗПЕЧНОГО РОЗВИТКУ МЕДИЧНОЇ СИСТЕМИ УКРАЇНИ (Гордієнко О.В.).....	27	СТАВЛЕННЯ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ, ЩО ЗАКІНЧИЛИ ПРОХОДЖЕННЯ ІНТЕРНАТУРИ, ДО НОВІТНІХ ТЕХНОЛОГІЙ ОЦІНЮВАННЯ МЕДИЧНИХ ЗНАНЬ (Марков Ю.І.).....	57
ХРИСТИЯНСЬКА ЕТИКА – ДЕКЛАРУВАННЯ ЧИ СПАСНІНЯ? (Гриценко О.М.)..	29	МЕТОДИЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАВЧАННЯ БІОЕТИКИ В ХАРКІВСКОМУ НАЦІОНАЛЬНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ (Марковський В.Д.).....	59
ЄВРОБІОСТАНДАРТ – ПРОЕКТНА ПРОПОЗИЦІЯ ЩОДО ВПРОВАДЖЕННЯ БІОЕТИЧНИХ СТАНДАРТІВ У СУСПІЛЬСТВО (Губенко Г.В.).....	30	ЕКОЕТИКА КРІЗЬ ПРИЗМУ АКСІОЛОГІЇ: ВІД 'PIA DESIDERIA' ДО ІДЕОЛОГІЧНИХ ПАРАДОКСІВ (Медведев В.В.).....	60
О ФІЛОСОФСКО-КОНСТРУКТИВНИХ ОСНОВАХ СОЗИДАННЯ ЗДОРОВЬЯ (ЛІЧНОГО І СОЦІАЛЬНОГО) (Джелали В.І.)	32	СОБЛЮДЕНІЕ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ БІОЕТИКИ ПРИ ОРГАНІЗАЦІІ НАУЧНОГО ЕКСПЕРИМЕНТА НА ЖИВОТНЫХ (Мельнов С.Б., Мишаткина Т.В.)	63
РИСКИ СОВРЕМЕННЫХ БІОТЕХНОЛОГІЙ: БІОЕТИЧЕСКИЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ (Гурылева М.Э.)	33	ПРИНЦІП ПРЕДСТОРОЖНОСТИ И СОВРЕМЕННАЯ ГЕНЕТИКА ЧЕЛОВЕКА – ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ (Мельнов С.Б., Мишаткина Т.В.)	65
ПРИНЦІП СПРАВЕДЛИВОСТІ У КОНТЕКСТІ БІОЕТИКИ РІДКІСНИХ (ОРОФАННИХ) ЗАХВОРЮВАНЬ (Дубініна Т.Ю., Пустовіт С.В.).....	34	ВІД СОНЯЧНОГО ПРОМЕНЯ ДО ЛАЗЕРНОГО: НАУКА ТЕХНІКА ТА ТЕХНОЛОГІЇ ЯК ЧИННИКИ СУСПІЛЬНОГО РОЗВИТКУ (Миколайчук С.І.)	66
ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГІЧНІ ПРИНЦІПИ РЕАЛІЗАЦІЇ СИСТЕМНО-АНАЛІТИЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ВРОЦЛАВСЬКОГО ЦЕНТРУ НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ (Ільницька Л. В.)	36	ЕКОЛОГІЧЕСКАЯ ЕТИКА: ПРОБЛЕМЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТРАТЕГІЙ (Мишаткина Т.В., Короткевич А.В., Лучина В.Н.)	68
РОЛЬ ЕТИКИ В ВИХОВАННІ ГУМАННОСТІ МАЙБУТНІХ ЛІКАРІВ (Капустник В.А.)	38	ПРИНЦІП ПРЕДСТОРОЖНОСТИ КАК БІОЕТИЧЕСКОЕ ОСНОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРАКТИКУЮЩЕГО ВРАЧА И ВРАЧА-ИССЛЕДОВАТЕЛЯ (Мишаткина Т. В., Мельнов С. Б.)	70
ВИВЧЕННЯ ЕКОЛОГІЧНОЇ ЕТИКИ В СИСТЕМІ ОСВІТНЬО-ПРОСВІТНИЦЬКОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ЗООПАРКІВ ЯК ПРОПЕДЕВТИКА У ВИВЧЕННІ БІОЕТИКИ СТУДЕНТАМИ МЕДИКО-БІОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ (Кіхно І.М., Харьков В.С., Єгоренков А.І.)*39		ЕТИЧНІ ПРИНЦИПИ ДІЯЛЬНОСТІ ВЧЕНОГО В ГАЛУЗІ БІОЛОГІЧНИХ ТА МЕДИЧНИХ ДИСЦИПЛІН (М'ясоедов В.В., Ковальова О.М.)	73
ВПЛИВ БІОЕТИЧНИХ ІДЕЙ НА ФОРМУВАННЯ ДУХОВНО-МОРАЛЬНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ЛІКАРЯ (Коваленко Н.В.).....	41	ОРГАНІЗАЦІЙНО-ПРАВОВІ АСПЕКТИ ЗАПРОВАДЖЕННЯ КАПЕЛАНСТВА В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ (Убогов С.Г., Осташук І. Б.)	75
РОЛЬ ЕТИКИ В РЕГУЛЯЦІЇ ТА КОНТРОЛЮ СУЧASNІХ БІОТЕХНОЛОГІЙ. (Ковальова О.М., М'ясоедов В.В.)	43	ДО ПИТАННЯ ПРО ПРОЯВИ ВПЛИВУ СУЧASNІХ БІОМЕДИЧНИХ ТЕХНОЛОГІЙ НА БУТТЯ ЛЮДИНИ (Палей Л.А.)	77
МІСЦЕ ГОМЕОПАТИЇ В АНТРОПОСОФСЬКІЙ МЕДИЦИНІ (Коритнюк Р.С., Давтян Л.Л., Дроздова А.О., Коритнюк О.Я.).....	44	БІОЕТИЧНІ АСПЕКТИ МЕДИЧНИХ РЕФОРМ (Пилипчик В.Л., Трухманова С.Л.)	78
СУЧASNІА ПАРАДИГМА ЕКОЛОГІЧНОЇ ЕТИКИ З ТОЧКИ ЗОРУ ПРАВОСЛАВНОЇ АНТРОПОЛОГІЇ (Коробейников Г.В., Єгоренков А.І.).....	46	О ВОЗМОЖНОСТИ СОЗДАНИЯ АВТОМАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ДИАГНОСТИКИ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА, ФУНКЦИОНИРУЮЩЕЙ ДИСТАНЦИОННО (Полищук Н.А., Полищук И.Н.)	80
ФОРМУВАННЯ СОЦІАЛЬНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ПРИ ПІДГОТОВЦІ ЛІКАРІВ (Краснов В.В.).....	47	ІНДИВІДУАЛЬНІ МІФИ ПАЦІЄНТА ЯК СТИЛЬ ЖИТТЯ ТА СПОСІБ ПРИСУТНОСТІ У СВІТІ (Пустовіт С.В.)	82
РЕКОНСТРУКЦІЯ МЕДИЦИНСКИХ ТЕОРИЙ В ФІЛОСОФІЇ МЕДИЦИНЫ (Кузнецов В.И.).....	47	БОЛЬШИЕ ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКИЕ ГРУППЫ, КАК ОТРАЖЕНИЕ ОБЪЕКТИВНОЙ (СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ) И СУБЪЕКТИВНОЙ (ВНУТРИГРУППОВОЙ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЙ) РЕАЛЬНОСТЕЙ РАТЦЕ-РЫБАК (И.В.)	83
БІОЕТИЧНІ ПРОБЛЕМИ, ЩО ВИНИКАЮТЬ У СПОРТСМЕНІВ-ПОЧАТКІВЦІВ ПРИ ЗАНЯТТЯХ СПОРТОМ (О.М. ЛІСЕНКО)	51	«ДУХОВНА МЕДИЦИНА» АБУ БАКРА АР-РАЗІ В КОНТЕКСТІ СУЧASNОЇ БІОЕТИКИ (Рахім А.Х.)	85
ІЗ ВСЕЛЕНСЬКОЇ ПЕРСПЕКТИВИ (ЛІСЕЦЬ А.).....	52		
ЕТИЧНІ АСПЕКТИ РЕКЛАМИ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ (Любченко О.І., Павлюк Т.В., Смалько П.Я., Чащин М.О.)	56		

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОМИТЕТОВ ПО БИОЭТИКЕ. ОПЫТ РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА (Рубанович Л.П., Руснак Д.В.).....	87
УМИРАНИЕ С ДОСТОИНСТВОМ: ЭТИЧЕСКАЯ СТОРОНА ВОПРОСА (СМОЛЬНИК Н. С., МИШАТКИНА Т. В., МЕЛЬНОВ С. Б.)	88
ТРАНСПЛАНТАЦІЯ В УКРАЇНІ: ТОЧКА ЗОРУ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ (Сорокіна І.В., Осланова Т.С., Мирошинченко М.С.)	90
НОВИЙ ПІДХІД ДО СКЛАДАННЯ ПРОГРАМИ ЦИКЛУ ТЕМАТИЧНОГО УДОСКОНАЛЕННЯ ЗА ПРОБЛЕМОЮ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ (Сухов Ю. О., Пустовіт С. В., Голуб А. П.).....	92
ЗДРАВООХРАННИТЕЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ В АСПЕКТЕ ПАРАДИГМАЛЬНЫХ ОСНОВ МЕДИЦИНЫ (Таранюк Г.П., Батенко Г.В., Коробейников Г.В., Слободянник Г.И., Егоренков А.И., Остапенко Б.И., Игнатищев М.Р.).....	93
ФІЛОСОФСЬКІ, ЕТИКО-ПРАВОВІ ТА БІОЕТИЧНІ ПИТАННЯ МЕДИЧНОЇ РЕФОРМИ В УКРАЇНІ (Терзі О.О.)	95
ВИВЧЕННЯ ЕТИКИ ТА ДУХОВНОЇ ТРАДИЦІЇ ЯК ПІДХІД ДО ВИХОВАННЯ МОЛОДІ У ПРАЦЯХ МАРТИНА БУБЕРА (ТЕРНОВА О.М.)	96
ОРГАНІЗАЦІЙНО-ПРАВОВІ АСПЕКТИ ЗАПРОВАДЖЕННЯ КАПЕЛАНСТВА В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ (С. Г. УБОГОВ 1, І. Б. ОСТАЩУК)	98
КЛЮЧЕВЫЕ ПРОБЛЕМЫ БИОЭТИКИ: ИСЛАМ И СОВРЕМЕННОСТЬ (Умирзакова Н.А.).....	100
ПРАВА ТВАРИН ТА БІОМЕДІЧНІ ЕКСПЕРИМЕНТИ (ЕТИЧНІ АСПЕКТИ) (Філяніна Н.М.)	101
ЕВТАНАЗІЯ ЧИ ПАЛАТИВНА ДОЛОМОГА: БІОЕТИЧНІ ТА МЕДИКО-СОЦІАЛЬНІ АСПЕКТИ (Царенюк А.В.).....	103
ЕЩЕ РАЗ О СПЕЦИФИКЕ «СОЦИАЛЬНОГО» В ФЕНОМЕНЕ «СОЦИАЛЬНАЯ БІОЕТИКА»: МЕТОДОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ (Цырдя Т. Н.).....	104
ГЛОБАЛЬНА БІОЕТИКА ЯК ФАКТОР РАЦІОНАЛІЗАЦІЇ ЕВОЛЮЦІЙНОГО ПРОЦЕСУ (Чешко В.Ф., Косова Ю.В.).....	107
О СМЕНЕ ПАРАДИГМЫ ДЕТСКОЙ ПСИХИАТРИИ (Чуприков А.П., Мишиев В.Д., Душка А.Л., Черная Т.В., Кузнецов И.В., Семенова И.А., Бикшаева Я.Б.)	109
ПОЗИТИВНІ ТА НЕГАТИВНІ АСПЕКТИ ДЕКЛАРАТИВНОСТІ ЕТИЧНОГО КОДЕКСУ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ УКРАЇНИ (ЮРКОВСЬКА Л.Г.).....	110
РЕПРЕЗЕНТАЦІЯ БІОМЕДІЦИНСКИХ ІННОВАЦІЙ В СРЕДСТВАХ МАССОВОЇ ІНФОРМАЦІЇ И СОЦІО-КОММУНИКАТИВНОМ ПРОСТРАНСТВЕ (ЯСКЕВИЧ Я.С.)	112

Наукове видання

ФІЛОСОФСЬКІ ЗАСАДИ МЕДИЧНОЇ ТЕОРІЇ ТА ПРАКТИКИ.

Матеріали VIII Наукового симпозіуму з міжнародною участю, присвяченого 100-річчю заснування Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика МОЗ України (27-28 вересня 2018 р., м. Київ) / Упор. С.В. Пустовіт, Л.А. Палей. – К.: Графіка і дизайн, 2018. – 120 с.

Упорядники:
С.В. Пустовіт, Л.А. Палей

Електронний варіант розміщено на сайті
НМАПО ім. П.Л. Шупика

Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л.
Шупика

Всеукраїнська громадська організація
«Українська асоціація з біоетики»

Підписано до друку 21.09.2018

Формат 60x84/16. Папір офсетний.

Гарнітура – Times New Roman. Друк – офсетний.

Ум. друк. арк. 7,56. Обл. вид. арк. 762

Наклад 50 прим.

аптека №12 КП «Фармація»gotus понад 70 комплексних та 2700 однокомпонентних гомеопатичних препаратів, виготовлених по десятковій і сотенній шкалам розведення.

СУЧАСНА ПАРАДИГМА ЕКОЛОГІЧНОЇ ЕТИКИ З ТОЧКИ ЗОРУ ПРАВОСЛАВНОЇ АНТРОПОЛОГІЇ

Коробейніков Г.В.¹, Егоренков А.І.²

Національний університет фізичного виховання і спорту України;
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,
м. Київ, Україна

Християнська (Православна) антропологія розглядає людину як органічну частину світобудови, його походження і розвиток. Основний світоглядної категорією Православної антропології є «подина» в його цілісності і гармонійної єдності всіх твариних істот. В свою чергу, Християнська етика пов'язує життя людини із відповідними правилами моральної поведінки, згідно Божих Заповідей.

Серед існуючої побутової свідомості існує явлення про негативний вплив Християнської антропології на екологію середовища. Основною тезою обвинувачів є той факт, що людина в Християнстві розуміється вінцем творіння. Людина була поставлено Богом «владицю» (Бут. I, 26) над тваринами, але владицю добрим, який не кортить не губив і не вживав в іжу (Бут. I, 29). Виходячи з цього, все, що оточує людину, ні бі та не має цінності, і можу бути використано людиною для своїх потреб. Іншими словами, Християнство не екологічне і тому допускає чисто утилітарний підхід до природи.

Дійсно, в Святому Письмі вказується на те, що людина, як вінець творіння постає осередком всіх видів створеного буття і в найбільший мірі відображає Образ Божий в порівнянні з іншими розумними істотами (янголами). Людина як вінець творіння в найбільшій повноті здатний до з'єднання з Богом, що розкрилося в Боговітіння.

Але, в той же час, в Християнстві нема місця секуляризації Навпаки, саме у Християнстві йде мова про відмову від споживання та накопичення матеріальних благ у земному житті, в тому числі за рахунок природних багатств. Найбільший акцент робиться саме на духовне вдосконалення людини. Крім того, людина, як вище творіння несе відповідальність за інші творіння Божі.

Щодо оточуючої природи, робиться наголос на творіння Боже, яке є досконалім і не потребує втручання людини. Однак, сучасна природа пошкоджена первородним гріхом людини, що відображається у тому числі і у природі самої людини. Ale вихід з цієї ситуації є лише у духовній сфері, розуміння своєї гріховності та намагання уподобітися Богу. Апостол Павло про це говорить: «тварина перебуває в надії, що й саме створіння визволиться від рабства тініння, на свободу слави дітей Божих» (Рим. 8, 20-21).

Прикладів стичної поведінки християн до тварин багато. Достатньо згадати преподобного Сергія та преподобного Серафія, які годували хлібом ведмедів. Особливо повчальною є історія лева преп. Герасима.

Тому обвинувачення Християнства у відсутності екологічного ставлення до природи на підтверджується основами Християнської антропології. На відміну від неозначників, які намагаються знайти в природі душу, Християнство наполягає лише на людській бессмертній душі, що також є запорукою відповідального земного життя та відповідного відношення до екологічних факторів середовища.

У свою чергу, світське розуміння екології передбачає розширення споживання людини, в тому числі за рахунок використання природних ресурсів. Саме споживацький характер суспільства, із експлуатацією природних надр призвело до екологічної кризи.

Таким чином, для викладання курсу екологічної етики доцільно запустити елементи Християнської антропології та етики, які відрізняються від екології моралі сучасного світу, насамперед, відповідальністю людини за свої вчинки щодо навколошнього середовища, тваринного світу, через єдність із світом, створеним Творцем.

ФОРМУВАННЯ СОЦІАЛЬНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ПРИ ПІДГОТОВЦІ ЛІКАРІВ

Краснов В.В.

Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика, м. Київ, Україна; prmpf.nmapo@gmail.com

Людське суспільство безперервно еволюціонує. Це проявляється в появи на світ нових технологій і обумовлених ними людською поведінкою. Правові спроби передбачити близкі і віддалені наслідки різних новацій не приносять успіху, тому що правові інститути працюють в полі подій, які вже здійнилися. Цілком логічною є спроба

змістити зовнішні важелі превентивних дій на «внутрішній» рівень – формувати у самому індивідуумі систему певних «внутрішніх обмежувачів». Дані система повинна гарантувати приводити людину до аналізу власної діяльності з точки зору більшіх і віддалених наслідків не тільки для своєї особистості, але також і для соціуму. Йдеться про формування мислення, заснованого на принципах соціальної відповідальності.

Етика як наука ґрунтуються на вже сформованій в певній соціальній групі системі моральних і етических норм. Тобто етика працює полі реакцій соціуму на події, які вже відбулися. Соціальну відповідальність ґрунтуються на тому, що індивід сам визначає ризики своєї поведінки з точки зору можливих негативних і позитивних наслідків для соціуму в тій області розвитку, в якій суспільство ще не напрацювало своїх оцінок.

Поняття «соціальна відповідальність» не нова. Міжнародний стандарт ISO 26000: 2010 дає таке визначення: «соціальна відповідальність (social responsibility) — відповідальність організації за вплив своїх рішень та діяльності на суспільство і навколоїши середовище через прозору і етичну поведінку, яка: сприяє сталому розвитку, включаючи здоров'я і добробут суспільства; враховує очікування зацікавлених сторін; відповідає законам і узгоджується з міжнародними нормами поведінки; інтегрована в діяльність всіх організацій і застосовується в її взаєминах». Також в цьому стандарті йдеться про те, що: «...якості всеосяжної мети соціальної відповідальності організації слід розглядати внесок в стабільний розвиток мета якого полягає в тому, щоб досягти стійкості суспільства як цілого». Даний стандарт носить рекомендаційний характер, намагається якимось чином впорядкувати діяльність організації, першу чергу з точки зору екології. Крім того, проблема подібної інтерпретації поняття соціальної відповідальності полягає в наступному: немає чітких критеріїв поняття «стабільний розвиток», якому необхідно сприяти; «очікування зацікавлених сторін» безперервно змінюються в залежності від розвитку їх соціального оточення, організаційні структури, які є конгломератом виконавців різного рівня влади і внутрішньої зобов'язань, дарують персоналу образ колективної безвідповідальності, коли людина психологічно знімає з себе гарантії кінцеву діяльність організації.

На сучасному стадії розвитку охорони здоров'я, досить багато відповідальності за дотримання процесів і забезпечення результатів медичної наукової, освітньої та практичної діяльності делеговано на персональний професійний рівень. Так як наука постійно розвивається,

і персоніфікований підхід до діагностики та лікування пацієнта породжує індивідуальний лікарський досвід, то діяльність лікаря часто винеджує ті системи стримування, які напрацьовуються етичними і правовими інституціями. Таким чином, на перше місце виходять питання формування у лікаря індивідуальної соціальної відповідальності за результати своєї діяльності. Йдеться про так званий соціоцентричний світогляд, в рамках якого лікар постійно повинен вирішувати проблеми: а) прийняття потреб соціуму (розуміння і визнання їх як свої); б) визначення балансу в пріоритетах між задоволенням власних і соціальних потреб; в) відповідальності за формування соціоцентричного світогляду (потреб) у членів спільноти; г) переконання людей важливості руху до «соціоцентричного горизонту прийняття рішень», а при неможливості - забезпечення балансу і мінімальної соціальної щоди; д) вирішення конфліктів між більшими і даліками цілями суспільства і реалізації інтегрального обєднання людей.

Ми вважаємо скрайно важливим: формалізувати поняття індивідуальної соціальної відповідальності (ICO); дати критерії, норми і принципи ICO, на які можуть орієнтуватися організації і системи виховання та освіти при формуванні особистості лікаря і підготовці медичних кадрів.

РЕКОНСТРУКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ТЕОРИЙ В ФИЛОСОФИИ МЕДИЦИНЫ

Кузнецов В.И.

Институт философии им. Г.С. Скороводы НАНУ,

г. Киев, Украина;

vladkuz8@gmail.com

Использование в социально-гуманитарных науках терминов "теория"/"теоретический" иногда вводит в заблуждение как специалистов, так и представителей широкой публики. Это связано с тем, что нередко эти термины функционируют как так называемые слова-ласки (Ф.А. фон Хайек). Наземование с их помощью понятий, утверждений, описаний, законов, проблем, методов, моделей, онсенок и систем знания разных уровней общности как бы автоматически присваивает этим формообразованиям знания теоретический статус.

В постсоветской философии медицины часто говорят о теоретической медицине, которая осмысливает и обобщает