

Е. И. Аксенова, Г. Д. Петрова, А. С. Столкова

СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ АРАБСКИХ СТРАН, ИСПОВЕДУЮЩИХ ИСЛАМ





Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Научно-исследовательский институт организации
здравоохранения и медицинского менеджмента
Департамента здравоохранения города Москвы»

Е. И. Аксенова, Г. Д. Петрова, А. С. Столкова

СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ АРАБСКИХ СТРАН, ИСПОВЕДУЮЩИХ ИСЛАМ

Москва
2023

УДК 297.1
ББК 86.38

Рецензенты:

Арсланов М. Р., руководитель департамента социально-благотворительных дел - культурный центр “Дар” Духовного управления мусульман Российской Федерации (ДУМ РФ)

Гажева А. В., кандидат медицинских наук, доцент, начальник отдела координации организационно-методической работы в здравоохранении ГБУ “НИИОЗММ ДЗМ”

Аксенова Е. И., Петрова Г. Д., Столкова А. С.

Социально-культурные особенности пациентов арабских стран, исповедующих ислам / Аксенова Е. И., Петрова Г. Д., Столкова А. С. – Москва: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2023. – 146 с.

ISBN 978-5-907717-18-3

В работе подобран материал, посвященный социально-культурным особенностям пациентов арабских стран, исповедующих ислам, рассматриваются основные направления культуры, которыми должны владеть медицинские работники в процессе работы с пациентами из восточных стран, исповедующими ислам, это: история возникновения религии ислам; жизнь и проповеди Мухаммеда; Священные Писания; Коран и Сунна; Пророк, исламские праздники и календарь; исламское искусство; исламская этика и биоэтика; исламское воспитание детей; отношения мужа и жены; отношение детей к родителям; обряды, связанные с рождением детей, и похоронные обряды и т. д.

В работе рассматривается отношение Корана к медицине и общению с арабскими пациентами и их родственниками, употреблению лекарственных препаратов и вакцинации пациентов и т. д.

Рекомендована для расширения кругозора медицинских работников, готовых работать с пациентами из восточных стран, исповедующими ислам.

УДК 297.1
ББК 86.38

Утверждено и рекомендовано к изданию Научно-методическим советом ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
(Протокол № 5 от 23 мая 2023 г.).

ISBN 978-5-907717-18-3



© Аксенова Е. И.,
Петрова Г. Д.,
Столкова А. С., 2023
© ГБУ НИИОЗММ ДЗМ, 2023

Оглавление

Вступительное слово	6
Предисловие	9
Особенности пациентов восточных стран, исповедующих ислам	10
Основные черты ислама как религии	26
Возникновение ислама как религии	28
Последние дни Пророка и уход из жизни	35
Свидетельство веры	41
Молитва. Намаз	42
Пост. Ураза	43
Милостыня	43
Вероучение. Иман	45
Аллах	45
Священные Писания	46
Коран	46
Сунны	49
Пророки в исламе	49
Судный день. Киямат	50
Вера в Божественное предопределение	51
Вера в бессмертие души	51
Исламская культура	52
Святые места. Зиярат	53

Исламский календарь и мусульманские праздники	55
Новый год по Хиджре. Исламский Новый год	58
День Ашура. Ашура	59
День рождения Пророка. Мавлид	59
Ночь Рагаиб. Ночь Даров	60
Ночь вознесения пророка Мухаммеда. Мирадж	60
Ночь Бараат	61
Рамадан (араб.) / Рамазан	61
Ляйлят аль-кадр (Ночь Могущества, Предопределения)	62
Праздник разговения — Ураза-байрам	63
Праздник жертвоприношения — Курбан-байрам	63
День Арафат	64
Дни ат-Ташрик	64
Исламское искусство	66
Письменность — каллиграфия	67
Исламская этика	68
Обоюдное уважение и любовь супругов в исламской семье	72
Исламская этика и ритуал	72
Почитание родителей	73
Исламское воспитание детей	75
Почитание жены мужем	77
Почитание мужа женой	77
Испрашивание разрешения войти в дом	78
Выбор друга и поведение с ним	80
Этика питания	81
Этические правила, которые необходимо соблюдать при чихании и зевоте	83
Этикет приема напитков	83
Обряды, связанные с рождением	84
Рождение	85
Похоронные обряды	85
Профессия врача — большая честь	86

Отношение Корана к медицине	86
Медицинская этика согласно исламу	87
Общение с арабскими пациентами	88
Соблюдение врачебной тайны	92
Исламская биоэтика	94
Вакцинация и прививки в исламе	100
COVID-19 (течение болезни у арабских мужчин и женщин)	102
Пластические операции	104
Предохранение/ прерывание беременности	105
Восприятие беременности жены мужем в исламе	107
Соблюдение поста во время беременности и кормления грудью	108
ЭКО (искусственное оплодотворение)	109
Шариат и здоровый образ жизни	110
Запрет на употребление свинины и алкоголя	111
Иджаз чистоты	112
Омовение	112
Намаз	115
Гигиена полости рта и польза мисвака	116
Подмывание (истинжа)	116
Здоровый сон	117
Занятия физкультурой и спортом	119
Культурные ценности и отношения	121
Взаимоотношения с пациентом	127
Эмоциональная безопасность пациента	129
Отношения медсестры с родственниками и близкими больного	130
Медицинская этика (деонтология)	131
Жесты, дистанция между людьми	133
Заключение	140
Литература и источники	142
Об авторах	145

Е. И. Аксенова

Директор ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»

Каждый человек имеет право на получение медицинской помощи вне зависимости от его национальности или вероисповедания. В медицинские организации Москвы и регионов России обращаются люди разных конфессий, в том числе пациенты из арабских стран, исповедующие ислам. И перед врачами встает задача не только оказать пациенту высококвалифицированную помощь, но и учесть культурно-религиозные особенности его менталитета, соблюсти этические нормы и создать максимально комфортные условия для медицинского приема.

Здравоохранение во всем мире переходит на ценностно-ориентированную модель с фокусом на человека и его нужды. Становится очевидным, что оказание помощи пациенту не может ограничиваться рамками исключительно медицины. Врачу необходимо принимать во внимание культурологические нюансы и нравственные законы, по которым живет пациент, его ценности и возможные ограничения, связанные с вероисповеданием.

В странах Ближнего Востока растет интерес к российскому и столичному здравоохранению. Медицинские специалисты в процессе работы с людьми из арабских стран должны позаботиться об эмоциональной безопасности пациентов, исповедующих ислам. В этом им поможет знание основ исламской этики и культуры. Книга «Социально-культурные особенности пациентов арабских стран, исповедующих ислам», созданная специалистами НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента совместно с экспертами Росконгресса, поможет медицинским работникам расширить собственный кругозор, найти подход к пациентам-мусульманам и установить доверительную атмосферу на приеме, что, несомненно, будет способствовать повышению качества оказываемой помощи.

Книга о работе с арабскими пациентами была высоко оценена Духовным управлением мусульман России.

А. С. Столкова

Первый заместитель директора по развитию, руководитель дирекции по здравоохранению Фонда Росконгресс, руководитель проекта «Женщины за здоровое общество»

При оказании медицинской помощи уже много веков неизменным остается принцип — врач всегда должен помочь больному, независимо от его пола, возраста, расы или вероисповедания. Но в современном обществе с его сложной структурой и тенденцией к глобализации нельзя пренебрегать проблемой межкультурной коммуникации.

Для обеспечения эффективности общения между представителями разных культур уже недостаточно просто преодолеть языковой барьер — нужно преодолеть и барьер культурный, в том числе и при взаимодействии медицинского работника и пациентов. Без понимания культурно-религиозных особенностей невозможно грамотное оказание медицинской помощи в такой многоконфессиональной стране, как наша.

На сегодняшний день пациентоориентированность — один из базисов системы здравоохранения в целом. Медицинские организации стремятся выстраивать доверительные отношения с пациентами, а для этого необходимо до мелочей учитывать особенности национального характера, специфику эмоционального склада, мышления, менталитета. Таким образом, уважение к ценностям пациента становится неотъемлемой частью оказания полноценной медицинской помощи.



Предисловие

«Медицина поистине есть самое
благородное из всех искусств».
Гиппократ

Без знания культурных особенностей, национального характера, менталитета и религиозно-культуральной среды иностранных пациентов медицинская организация не может заниматься предоставлением медицинских услуг этим пациентам и выйти на международный рынок. Для этого должны осваиваться до мелочи все культурные составляющие иностранных пациентов, чтобы построить с ними доверительные отношения для оказания полноценной медицинской помощи.

На сегодняшний день пациентоориентированность и качество — базисы оказания медицинской помощи. Вот к чему должны сегодня стремиться медицинские организации [2; 3; 33].

Особенности пациентов восточных стран, исповедующих ислам





Символ ислама



Общая характеристика стран мусульманского мира

Понятие «исламский мир» или «исламская цивилизация» во многом условное. Оно обозначает совокупность государств, население которых в своем большинстве исповедует мусульманскую религию. В современном мире насчитывается более 1 млрд мусульман. Их на планете меньше, чем христиан, но разрыв неумолимо сокращается. Ислам является самой быстро распространяющейся религией планеты. В Западной Европе проживает около 20 млн мусульман, в Северной Америке — более 5 млн человек.

Традиции ислама

Отличительной чертой этой религии является сильное воздействие на культуру и обычаи многих народов Азии и Африки. Мусульманство требует веры в единого всесильного и милосердного господина Аллаха, в божественное

предназначение судеб и поступков людей, в загробную жизнь после физической смерти.

Старые могилы превращались в места поклонения. До настоящего времени в исламе сохранились традиции древнего культа камней, деревьев и других одушевленных вещей и явлений.

Основа доверительных отношений с пациентом — это знание культуры, традиций, особенностей религии.

Качественная реализация национального проекта «Здравоохранение» невозможна без подготовки и переподготовки квалифицированного специалиста — врача, отвечающего всем современным требованиям.

В российские медицинские учреждения обращаются пациенты различных национальностей, поэтому врачу приходится общаться с пациентами, принадлежащими к разным культурам, этносам, религиям, т. е. у врача должно быть толерантное отношение к пациентам (это уважение, понимание и принятие людей разных национальностей и религий, разного цвета кожи и образа жизни такими, какие они есть, и взаимодействие с ними на основе согласия [2; 37; 43]).

Недостаточно корректно может произойти встреча и коммуникация с пациентами из восточных стран, когда медицинский персонал не совсем подготовлен. Одним из важных барьеров, который приходится преодолевать при общении людей разных национальностей, является лингвистический (языковой). Для обеспечения эффективности общения между представителями разных культур недостаточно преодоления языкового барьера. Для этого нужно преодолеть барьер культурный, поскольку другой язык отражает другой мир и культуру [2; 3].

При межкультурном взаимодействии медицинского работника и пациентов, относящихся к восточным культурам, исповедующих ислам, необходимо учитывать особенности национального характера, специфику эмоционального склада, национально-специфические особенности мышления, менталитета.

Практика также свидетельствует о том, что многие медицинские работники испытывают затруднения при общении с такими пациентами.

Знание культуры, традиций, особенностей религии поможет медицинскому работнику оказывать высококвалифицированную медицинскую помощь, избегая ненужных проблем при общении медицинского работника и пациента [2; 42].



Болезни — это испытание от Аллаха

Согласно исламскому вероучению, болезнь — это неременная часть жизненных испытаний, которые сотворены Всевышним Аллахом в этой жизни для людей [46].

При лечении необходимо учитывать как индивидуальные особенности пациента, так и национально-культурные черты его поведения, психологии, мировосприятия, привычную среду обитания, привычные методы и способы лечения и т. п. В такой сфере, как медицина, действует закон: в чужой организм со своим уставом/лечением лучше не ходить. Поскольку лечить надо не болезнь, а больного.

Великий врач Авиценна тысячу лет тому назад учил, что «если придать индийцу натуру славянина, то индеец заболеет или даже погибнет. То же будет со славянином, если ему придать натуру индийца». Очевидно, что под «натурой» подразумеваются национально-этнические особенности, связанные с культурой, национальным характером [2; 3].

Медицинский работник обязан учитывать и уважать эти традиции. Он должен быть осторожен, и в каждом отдельном случае ему необходимо косвенно выяснить, кому и в какой форме следует сообщить о плохом прогнозе заболевания, чтобы не подвергать больного излишнему стрессу и не оттолкнуть от себя членов семьи. Однако ему следует помнить, что неприкосновенность частной жизни является важнейшим правилом и моральной ценностью современных цивилизованных обществ, в первую очередь должны учитываться интересы пациента, который сам должен нести ответственность за свое здоровье и принятие решений [2; 33].

В восточном мире, в странах коллективистской культуры следуют настроению. Плохие новости сообщают не сразу, а ждут, когда наступит время, когда человек, которому их необходимо сообщить, будет готов принять их. Сложные случаи, связанные, например, с операцией, объясняются в целом, без излишней детализации, даются общие рекомендации, способы решения осложнений оговариваются заранее.

Пациенты, принадлежащие культурам стран Востока, постараются построить дружеские отношения с медицинским персоналом. В таком случае пациенты будут больше им доверять, так им будет легче общаться. Для них действует принцип: деловые отношения — это прежде всего межличностные отношения. Сначала медицинского работника основательно «зондируют» на надежность и ценностные представления. Затем установленные взаимоотношения поддерживаются сувенирами, поздравлениями, другими знаками внимания. Пациенты этой культуры будут задавать вопросы личного характера, иногда излишне откровенничать с медицинским работником [2; 33].



Толерантность — это уважение, понимание и принятие людей разных национальностей и религий, разного цвета кожи и образа жизни такими, какие они есть, и взаимодействие с ними на основе согласия. Основной принцип толерантности — принятие ДРУГОГО, который может отличаться по разным признакам — национальным, расовым, физическим, культурным, религиозным и т. д. [2; 3].

Федеральный закон № 323-ФЗ

Этический кодекс медицинской сестры России регламентируется Федеральным законом № 323-ФЗ. Также в Этическом кодексе медицинской сестры России прописано основное условие сестринской деятельности, что оказание сестринской помощи должно быть независимо от культурных, национальных, религиозных, философских или иных особенностей пациента. В случае противоречия системы мировоззрения пациента и этической концепции медицинской сестры, в рамках сестринской помощи безусловный приоритет имеет мировоззрение и мироощущение пациента (ст. 4 указанного закона).

Статья 2. Основное условие сестринской деятельности — профессиональная компетентность

Медицинская сестра должна всегда соблюдать и поддерживать профессиональные стандарты деятельности, определяемые Министерством здравоохранения Российской Федерации. Непрерывное совершенствование специальных знаний и умений, повышение своего культурного уровня — первейший профессиональный долг медицинской сестры. Медицинская сестра должна быть компетентной в отношении моральных и юридических прав пациента.

Медицинский работник, который не может преодолеть чувства неприязненного отношения к другим расам, национальностям и религиям, не должен браться за постоянное оказание медицинской помощи данной группе населения. В экстренной ситуации, угрожающей жизни больного, медицинский работник должен оказать помощь, если это требуется, невзирая на социальное положение [2; 3].

Познать клиента — означает прежде всего получить информацию о его психологических особенностях, понять его мотивацию, потребности, внутреннее состояние и предсказать его возможное поведение.

Это необходимо знать, чтобы:

- ◇ оказывать на него воздействие, приносящее взаимную пользу;
- ◇ избегать недоразумений и конфликтов;
- ◇ в наибольшей степени удовлетворить потребности клиента;
- ◇ привести наши ожидания в соответствие с индивидуальностью клиента;
- ◇ предвидеть и прогнозировать его реакции;
- ◇ строить эффективные личные и деловые взаимоотношения с клиентом;
- ◇ легко изменить деловые отношения в нужную сторону [2; 3].

Медицинская услуга как результат непосредственных взаимодействий команды медицинских работников и пациента во многом зависит не только от объективных характеристик, но и от субъективного восприятия.

Это обуславливает необходимость психологической компетентности во время непосредственного взаимодействия с клиентом, необходимость быстрых методов психодиагностики клиента, способности понять его внутреннее состояние и расположить к дальнейшей коммуникации, установить психологический контакт и уметь пользоваться техниками внушения, владеть приемами аргументации и преодоления возможных возражений [2; 3; 42].

В этом процессе большое значение отводится созданию общей корпоративной философии медицинской организации, ориентированной на клиентов, социально-культурному сервису, качеству медицинской услуги, а также механизмам реализации внутреннего и внешнего имиджа, способам урегулирования внутрикорпоративных и внешних конфликтов, эффективности менеджмента и коммуникативной культуры сотрудников [2; 43].

Поэтому медицинским организациям необходимо сформировать принципиально новую корпоративную философию **на основе базовых ценностей свободы и ответственности.**

Корпоративная философия — фундамент медицинской организации.

Корпоративная философия — это совокупность морально-этических и деловых норм и принципов, которыми руководствуются сотрудники медицинской организации в своей работе [2; 3; 33].



Корпоративная философия и внутренний имидж медицинской организации тесно связаны между собой. Можно сказать, что философия медицинской организации — это теоретический ориентир на систему ценностей и моделей поведения, а внутренний имидж — это практическое воплощение ценностных установок в конкретных жизненных ситуациях.

Следовательно, морально-этические нормы и принципы, закрепленные корпоративной философией, пропитывают коллектив изнутри посредством внутреннего имиджа [2; 3; 33].

Являясь реальной формой проявления корпоративной философии, внутренний имидж медицинской организации формируется под влиянием следующих факторов:

- ◇ кадровой политики медицинской организации;
- ◇ ориентации и тренингов сотрудников;
- ◇ системы поощрения сотрудников.

Внутренний имидж также способствует мобилизации дополнительных ресурсов медицинской организации.

Если корпоративная философия воздействует на сознательное восприятие персонала, то внутренний имидж влияет на эмоциональный настрой сотрудников.

Таким образом, коллектив получает как рациональные, так и эмоциональные стимулы для мобилизации [2; 3; 33].

Историческое прошлое помогает доносить до сотрудников образцы поведения и ценностные установки, принятые медицинской организацией, в виде ярких и доходчивых образов.

История положительно влияет не только на персонал медицинской организации, но и на ее клиентов.

Медицинская организация, имеющая собственную историю, вызывает большое доверие у потребителей. История создает впечатление основательности, солидности и надежности, облегчает диалог между медицинской организацией и клиентами [2; 3; 33].

Получение прибыли не является сверхзадачей для персонала медицинских организаций с разработанной корпоративной философией и сформированным внутренним имиджем. Сотрудники этих медицинской организации представляют собой сплоченную целостную команду, сосредоточенную на выполнении общего дела. Такой коллектив имеет систему ценностей и модели поведения и следует им [2; 3].

Корпоративная философия не преследует рекламные цели, а выполняет функцию внутреннего организующего начала.

Внутренняя среда фирмы является своего рода лакмусовой бумажкой общего состояния медицинской организации.

Работа в команде, отслеживание конфликтов внутри команды, корпоративные издания, совместные мероприятия, отчеты по работе с иностранными пациентами по направлениям, финансовый контроль и многое другое – это общая работа медицинской организации, она входит в обязанности ответственного за экспорт медицинских услуг [2; 3].

При экспорте медицинских услуг немаловажную роль играет репутация медицинской организации, где важную роль в поддержании репутации играет персонал. Внутренний климат медицинской организации, доверие и обязательства – это слагаемые успеха команды профессионалов при выстраивании отношений с пациентами.

Поэтому механизм выстраивания отношений между членами команды профессионалов при экспорте медицинских услуг полностью ложится на ответственных за эти направления [2; 3].

Главная цель работы команды профессионалов – добиться того, чтобы все ощущали свою принадлежность к единому уникальному миру медицинской организации и были проповедниками ее идей и ценностей.

Внешний имидж медицинской организации — это то, как воспринимают ее клиенты, партнеры, конкуренты, СМИ, общество в целом.

Формирование внешнего имиджа происходит под влиянием следующих элементов:

- ◇ качество предлагаемых услуг;
- ◇ осязаемый имидж;
- ◇ рекламная кампания;
- ◇ связи со СМИ;
- ◇ внешний вид сотрудников [2].

Команда профессионалов (илл. 24) своим безупречным внешним видом может произвести благоприятное впечатление на клиента в первые же минуты знакомства, когда нет возможности проявить свои интеллектуальные способности.

Их образ будет работать на карьеру и на общий позитивный имидж той медицинской организации, которую они представляют.

Решающую роль в этом процессе играет совокупность личных качеств и профессиональных знаний и навыков Координатора (ответственного по работе с иностранными пациентами), то есть человеческий фактор. В этом смысле человеческий фактор предстает важнейшим критерием качественной работы Координатора [2].



Профессионализм — это результат, конечная цель, идеал, к которому должен стремиться Координатор на основе своих качественных характеристик как личности.

Следовательно, человеческий фактор — это совокупность двух составляющих: высокий уровень профессионализма и необходимые личностные качества.

Чтобы владеть этими знаниями, а также правильно ими пользоваться, Координатор должен обладать совокупностью необходимых личностных качеств. Он должен сочетать в себе:

1. Энтузиазм — это гордость своей профессией, порождающая энергию в работе;

2. Уверенность в себе — вера в себя, в свое умение продавать медицинские услуги;

3. Сильный характер — это умение проявлять упорство и выполнять намеченные планы;

4. Порядочность проявляется в продаже только той медицинской услуги, которая действительно выгодна иностранному пациенту;

5. Искренность проявляется в честности с самим собой и клиентами;

6. Доброжелательность — это умение увидеть положительное во всех людях и во всех ситуациях;

7. Инициатива заключается в принятии на себя персональной ответственности за свои настроения и действия;

8. Оптимизм — это понимание важности позитивного мышления и позитивных убеждений;

9. Аффiliation — потребность в установлении и сохранении добрых взаимоотношений с людьми [2].

Человеческий фактор проявляется также в зависимости от конкретных видов деятельности. Медицинский работник должен уметь:

- ◇ удовлетворить потребность пациента;
- ◇ находить мотивы к приобретению медицинской услуги;
- ◇ понять интересы, выслушать;
- ◇ убеждать, вести диалог;
- ◇ уметь аргументированно отвечать на возражения;
- ◇ использовать выразительные средства речи;
- ◇ знать, как принять клиента и завязать контакт;
- ◇ внимательно следить за развитием отношений;
- ◇ завершить реализацию медицинских услуг тогда, когда это потребуется [2].

Следовательно, человеческий фактор в сфере предоставления медицинских услуг является определяющим в формировании качества предоставляемых услуг.

А от качества предоставляемых услуг напрямую зависит эффективность реализации медицинских услуг и рентабельность самой медицинской организации.

Качественную медицинскую услугу иностранному пациенту оказывает врач, про которого он узнал заранее через Координатора и к которому он приехал. Врач, ознакомившись с проблемами пациента, непосредственно контактирует с ним. Профессиональная деятельность врача сопряжена с системой ценностей, в основе которой находятся жизнь и здоровье пациента, что предопределяет ее высокое призвание [2; 3; 39].

Для эффективного выполнения своей профессиональной деятельности врач должен обладать не только врачебной квалификацией и опытом, но и высокой культурой, высокоразвитым тактом, умением понять больного, разобраться в сложных психологических вопросах, то есть основным источником исцеления является личность врача, его человеческая сущность [2; 39].

Желательно с самой первой встречи с пациентом начать беседу так, чтобы больной сам высказал то, что врач хотел бы от него услышать. Врач должен принять точку зрения пациента и попытаться прочувствовать все то, что может испытывать пациент. В самом начале разговора специальными фразами рекомендуется начать внушать пациенту сознание его собственной значимости. Важна искренность. Не следует делать дешевые комплименты. Каждый человек стремится быть оцененным по достоинству. Внушив пациенту собственную значимость, врач делает первый важный шаг к созданию благоприятного психологического климата [3].

Знание и применение для предоставления медицинских услуг этих аспектов позволит создать и поддерживать хорошее настроение клиента. В их состав можно включить умение:

- ◇ вести себя спокойно и непринужденно;
- ◇ сосредоточить все внимание на пациенте;
- ◇ улыбаться и поддерживать контакт глазами;
- ◇ подчеркивать мимикой заинтересованность в беседе;
- ◇ использовать открытые жесты;
- ◇ говорить с той же скоростью, что и пациент;
- ◇ положительно отзываться о личности пациента;
- ◇ показывать собственное уважение коллег по работе;
- ◇ демонстрировать доброжелательность, удовлетворенность жизнью, гармонию с собой и окружающими [2; 3].

Создание благоприятного психологического климата не в последнюю очередь зависит и от того, насколько хорошо врач усвоил и применяет при обслуживании пациента постулаты корпоративной философии.

Именно за счет применения опыта зарубежных специалистов в области разработки корпоративной философии многие медицинские организации начинали намного качественнее обслуживать пациентов и в результате вытеснялись в лидеры.

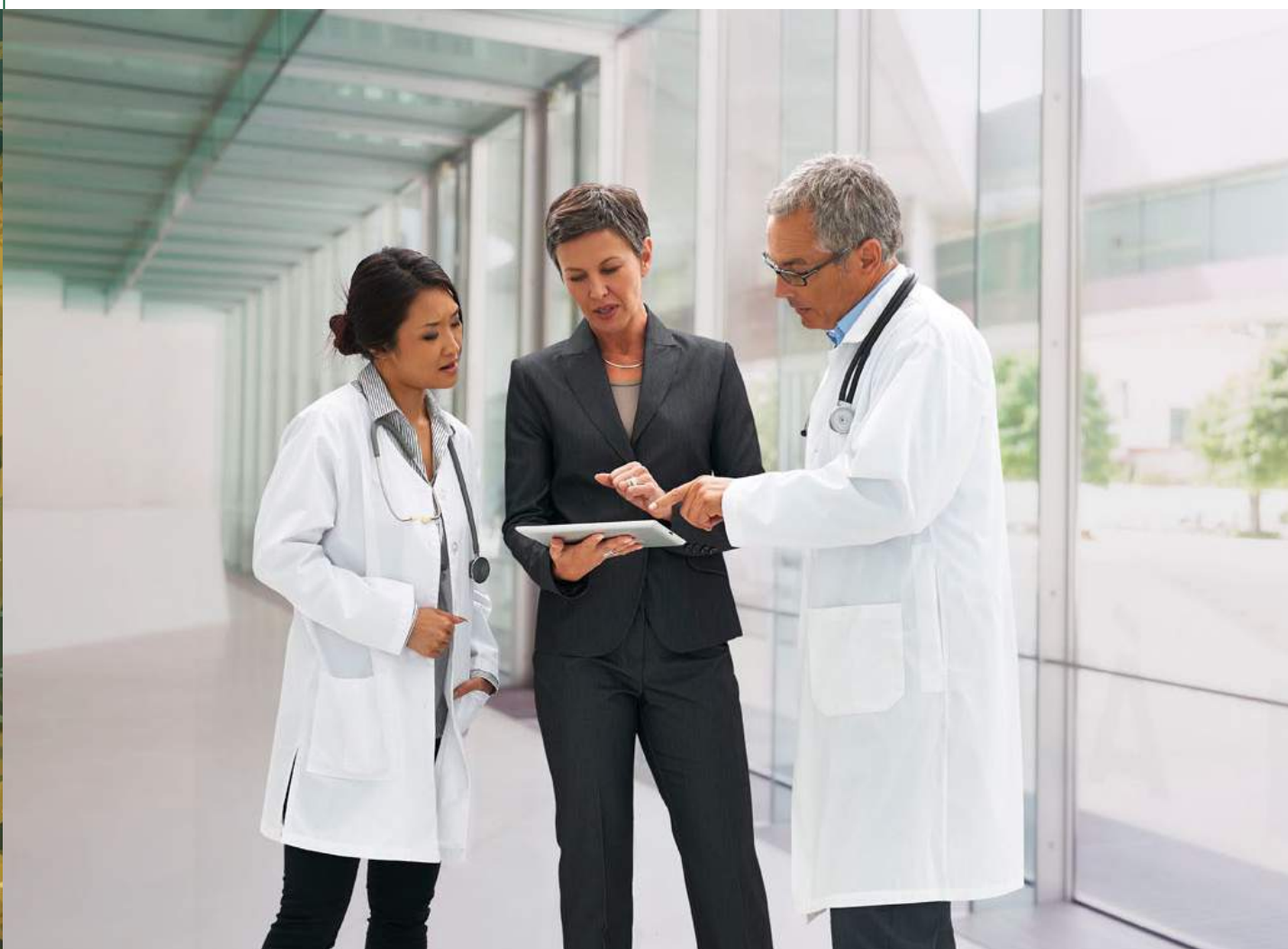
Сильная корпоративная философия является одним из способов стимулирования работы врача медицинских организаций [2].

В целом эффективную корпоративную философию отличают следующие принципы:

- ◇ слаженность, взаимодействие, то, что называется — командный дух;
- ◇ преданность своей медицинской организации и готовность соответствовать ее высоким стандартам;
- ◇ высокая требовательность к качеству труда;
- ◇ готовность к переменам, вызванным прогрессом и конкурентной борьбой.

Если этого не будет, то Координатор вряд ли станет прилагать целенаправленные усилия для создания благоприятного психологического климата [2; 3; 37].

Эффективность работы медицинских организаций с зарубежными клиентами во многом определяется знанием и умением использовать социально-культурные факторы. В каждой стране свои обычаи, традиции, существуют



особенности в условиях жизни, потребления, средствах коммуникации, поэтому врачу необходимо знать, какой образ коммуникации близок пациенту.

Нельзя предлагать что-то иностранному пациенту, ориентируясь только на положительный опыт реализации медицинских услуг и работы с пациентами на национальном рынке или рынках других стран. Врачи должны помнить, что при этом социально-культурные факторы будут воздействовать на все инструменты маркетинга [2; 3; 39].

Для принятия правильных решений в международном медицинском маркетинге необходимо изучить роль религии в данной стране, наиболее важные религиозные течения и слои населения, которые ими охвачены, основные религиозные принципы и их влияние на население, составляющее целевой рынок медицинской организации.

Религия — это целый жизненный путь в исламском мире.

Без знания культуральных особенностей невозможно грамотное оказание медицинской помощи. Оказание медицинской помощи без учета религиозно-культуральных особенностей индивидуума может привести к крайне негативным последствиям.

Многие века медицина и религия находились в тесной взаимосвязи. Очень многие религиозные служения и традиции преподносятся в качестве заботы об окружающих людях. Постулата о большом влиянии духовного здоровья на физическое придерживаются далеко не все религии.

В течение долго времени медицина подтверждала религиозную картину мира, подчеркивая наличие Бога-творца как первопричину мироздания. Традиции врачевания в храмах зародились еще в культурах стран Древнего Востока, а позднее пришли в Египет, Грецию, Рим. Врачевание уже в те времена было самостоятельной профессией, но тем не менее находилось под покровительством религии [2; 32].



Основные черты ислама как религии





Возникновение ислама как религии

Ислам как религия возник в начале VII века в Западной Аравии, в Мекке, где господствовало язычество. Каждое племя имело своих богов, идолы которых находились в Мекке. Этот период характеризуется постепенным разрушением патриархального родоплеменного строя и возникновением классового общества. Вместе с христианством и иудаизмом он относится к так называемым «авраамическим религиям», ревялятивной (богооткровенной) традиции.

Начиная с ранних этапов развития ислама прослеживается осознание исходного единства авраамического монотеизма, выраженное в проповедях пророка Мухаммеда. Основной идеей его проповедей было очищение истины единобожия (таухид) от искажений, внесенных иудеями, христианами и многобожниками. В раннем и классическом исламе никогда не было четкой грани, разделяющей религию и право, в результате чего теоретически-богословским вопросам уделялось меньше внимания, чем политико-правовым [12; 14; 15; 21–26].



Исла́м (араб. — «покорность», «предание себя [Единому] Богу») — самая молодая и вторая по численности приверженцев, после христианства, мировая монотеистическая авраамическая религия. Число приверженцев — более 1,8 млрд человек, проживающих в более чем 125 странах мира. В 28 странах ислам является государственной или официальной религией. Большинство мусульман (85–90 %) составляют сунниты, остальные — шииты, ибадиты. Также направления делятся на мазхабы.

Основатель ислама – пророк Мухаммед (570–632).

Священная книга – Коран.

Второй важнейший источник исламского вероучения и права – Сунна, представляющая совокупность преданий (хадис) об изречениях и деяниях пророка Мухаммеда.

Язык богослужения – арабский.

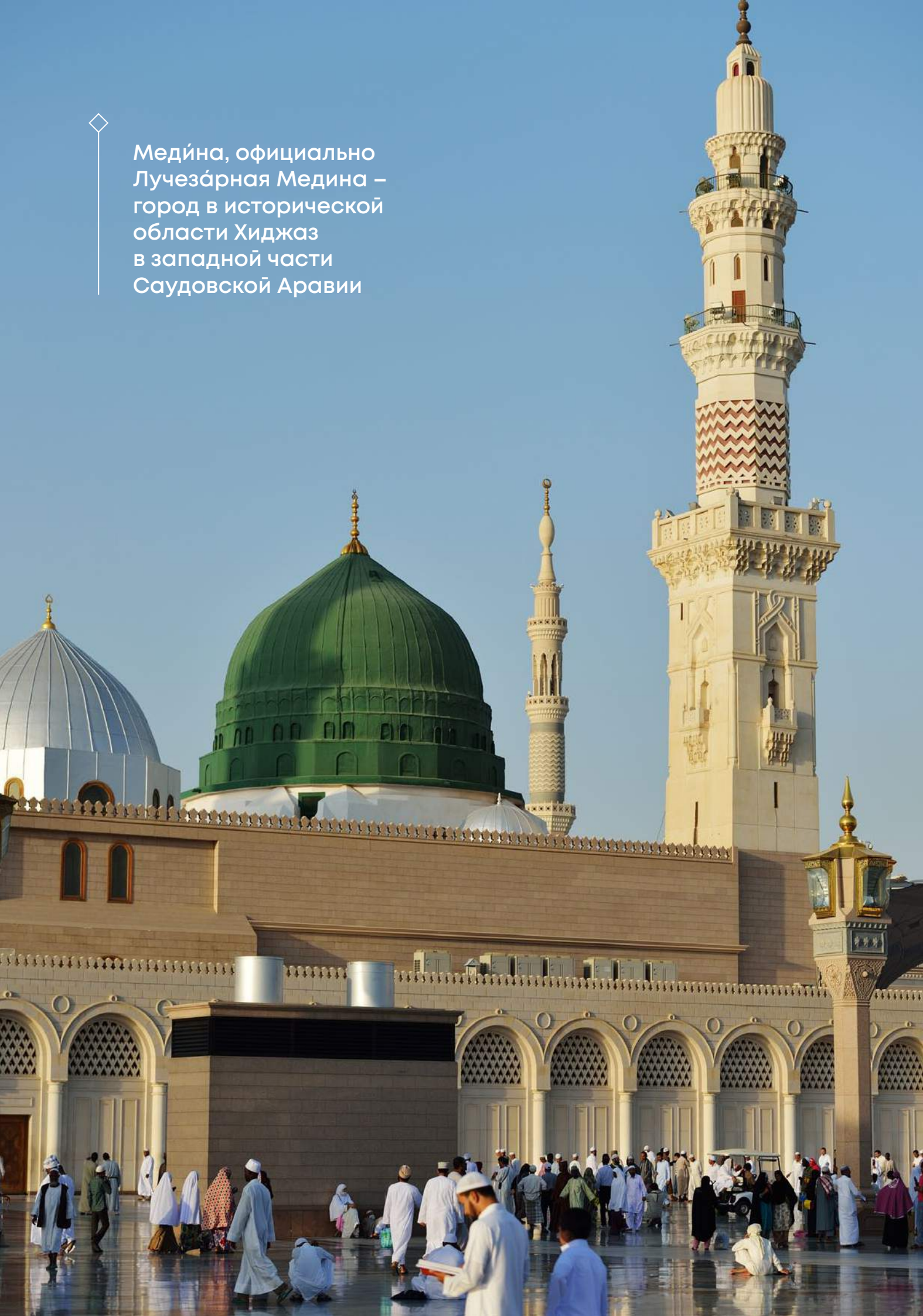
Приверженцев ислама называют мусульманами [14; 15; 21–26].



Непосредственным предшественником ислама на Аравийском полуострове является автохтонный арабийский монотеизм (ханифия), корни которого восходят к **пророку Ибрахиму (Аврааму)**.

Мухаммед был одним из активных мекканских ханифов. Он родился в Мекке, происходил из племени курайшитов, был пастухом, занимался караванной торговлей. В 610 году, в возрасте 40 лет, объявил себя посланником (**расуль**) и пророком (**наби**) единого Бога (**Аллаха**) и начал проповедовать в Мекке новую монотеистическую религию, названную им исламом. В своих проповедях Мухаммед призывал к вере в единого Бога, говорил о братстве верующих и соблюдении простых норм морали. Однако идеи Мухаммеда не встретили широкой поддержки у мекканской знати, которая отнеслась к нему враждебно. В 622 году Мухаммед вместе с немногочисленными приверженцами бежал от преследований многобожников из Мекки в Медину [6; 14; 15; 21–26]. **Современная Медина, официально Лучезярная Медина** – город в исторической области Хиджаз в западной части Саудовской Аравии.

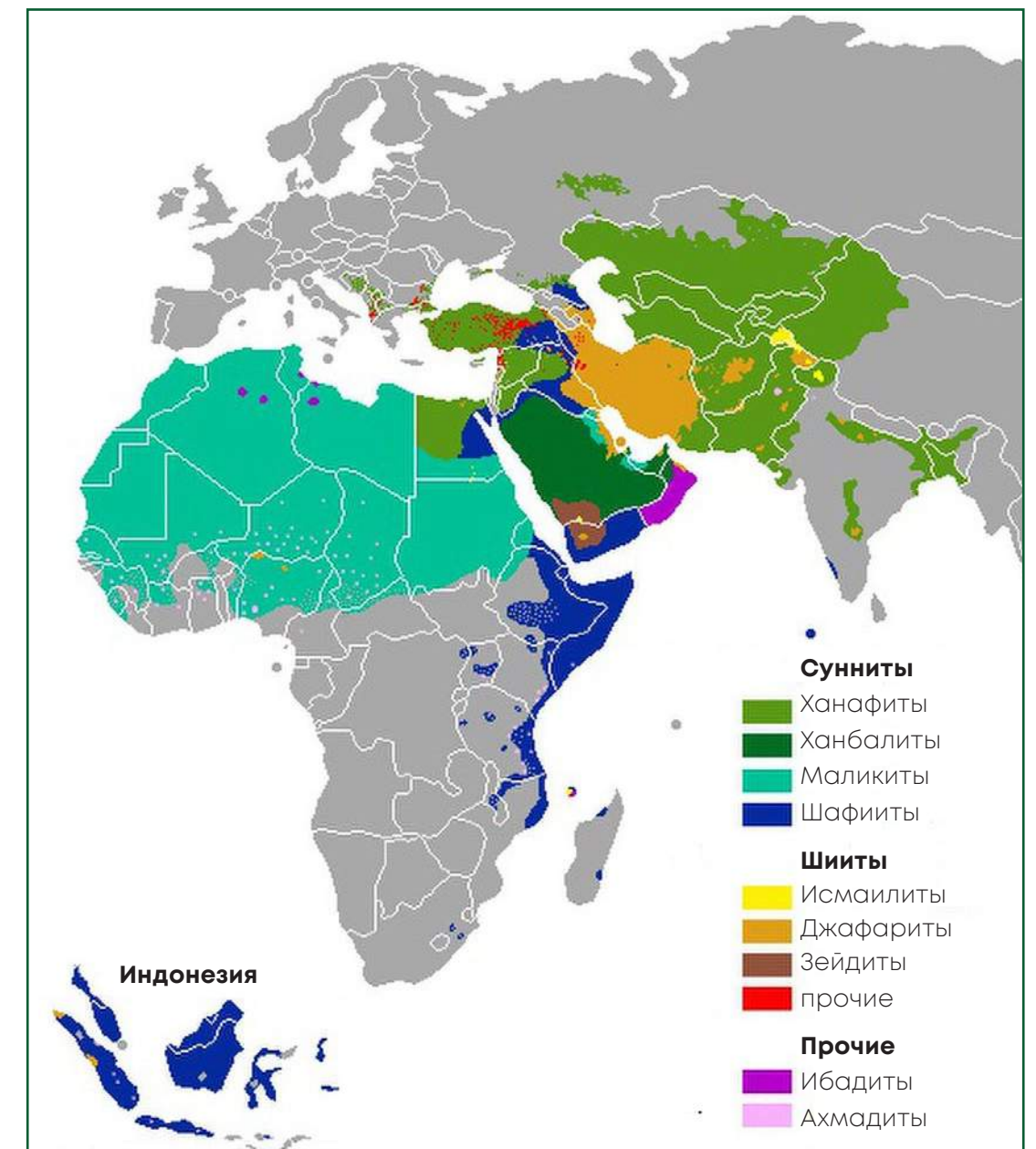
Медина, официально Лучезарная Медина – город в исторической области Хиджаз в западной части Саудовской Аравии



Ислам исповедуют свыше 1,8 млрд мусульман – 22,74 % населения Земли.

Сама религия распространена свыше чем в 125 странах. В некоторых странах ее приверженцы составляют всего несколько процентов населения, а в других – их подавляющее большинство. Наряду с христианством ислам распространил свое влияние практически на все материки.

Говоря о религиозных течениях, нельзя не вспомнить о том, что из фундаментальных мировых религий ислам является самой молодой. Он возник в 7 столетии в городе Мекка, на западе нынешней Саудовской Аравии. На этой территории в то время существовал зороастризм, разновидность языческих вероисповеданий [5; 12; 14; 15; 21–26].



Карта распространения основных правовых школ и течений

Мухаммед (с. а. в) (570–632)

Основатель ислама — великий пророк Мухаммед. Он родился в 570 г. в Мекке. в Медине Его отец Абдуллох мать Амина. Он был пастухом, а после женитьбы на богатой вдове стал купцом. В 610 г. у него появились «видения» и «речения». Голоса передавали ему содержание священной книги Коран и повелевали ему проповедовать веру в Аллаха.

Дошедшие до нашего времени описания жизни главного пророка мусульман гласят, что он любил удаляться от всего мирского, пребывал в раздумьях и созерцаниях. Больше всего Мухаммеду нравились пустынные ущелья. В 610 году, во время пребывания Мухаммеда в одной из пещер на горе Хира, он увидел видение архангела Джibriла (Гавриила). Из уст архангела молодой человек узнал, что он посланник Аллаха на земле и что ему нужно запомнить несколько первых откровений (Коран) [12; 14; 15; 21–26].



Пещера Хира на горе Джабаль ан-Нур, где, согласно мусульманскому убеждению, Мухаммед получил первое откровение и печать пророка Мухаммеда.



Печать пророка Мухаммеда



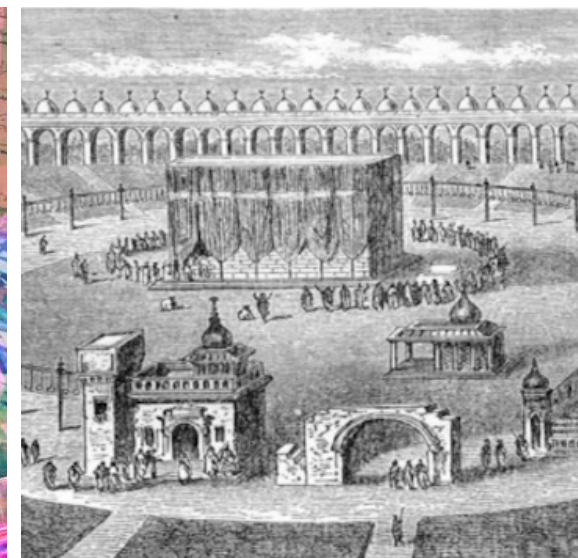
Описание жизни главного пророка Мухаммеда



Коран



Отпечаток ноги пророка Мухаммеда, впечатанный в камень в результате чуда, по мнению мусульман



Открытые ворота Мекки

После встречи с архангелом Мухаммед начал проповедовать, и с каждым днем число его приверженцев росло. Он призывал своих соплеменников вести праведную жизнь, придерживаться заповедей всемогущего Аллаха и быть готовыми предстать перед будущим божьим судом. Мухаммед убеждал людей, что именно Аллах создал на земле все живое и неживое, в том числе и человека. Проповедник часто упоминал имена предшественников — Иосифа, Моисея, Захария, Иисуса. Однако особого места он удостоил Авраама, которого называл праотцом еврейского и арабского народа, первым проповедником единобожия. Мухаммед считал своей главной задачей восстановление веры, которую нес людям Авраам [12; 14; 15; 21–26].

Пещера Хира на горе Джабаль ан-Нур, где сохранился Отпечаток ноги пророка Мухаммеда, впечатанный в камень в результате чуда, по мнению мусульман. Хранится в Тюрбе — мавзолее в Эюпе (Стамбул).

Проповеди Мухаммеда очень не нравились аристократическому кругу Мекки, они видели в нем угрозу своей власти. Против пророка начали готовить заговор. Поддавшись на уговоры соратников, Мухаммед покидает Мекку и переезжает в Медину. Вместе с ним в 622 году уехали несколько сотен верующих, из которых впоследствии сформировалась мусульманская община [12; 14; 15; 21–26].

Ситуация изменилась в 630 году, когда Мухаммед принял решение вернуться в родной город. Он въехал в Мекку очень торжественно, как будто и не было этих восьми лет изгнания. Теперь купцы оказывали ему большие почести, к ним присоединились толпы людей, прибывших из всей Аравии. Пророк величественно прошествовал по улицам города на своем верблюде. На нем была простая одежда и черная чалма, а вокруг него несколько десятков тысяч почитателей [12; 14; 15; 21–26].



Медина

В Медине Мухаммед сплотил вокруг себя арабское население города и создал первую мусульманскую общину (умма). В течение восьми лет между мединскими мусульманами и мекканскими многобожниками шла ожесточенная борьба (газават), носившая ярко выраженную религиозную окраску. Учение Мухаммеда, осуждавшего ростовщичество и неравенство среди людей, способствовало росту популярности и быстрому распространению ислама. После завоевания мусульманами Мекки в 630 году ислам стал общеарабской религией, а Мекка превратилась в центр ислама. Быстрой исламизации региона способствовали распад к V — началу VII века древних государств Набатей, Химьяра, Сабы, Пальмиры, царств Лахмидов, Гассанидов и Киндитов [1; 5; 12; 14; 15; 21–26].

Последние дни Пророка и уход из жизни

Спустя некоторое время после возвращения в Медину из Хаджа Посланник Аллаха заболел. Его пророческая миссия завершилась, религия Аллаха достигла своего совершенства и полноты. После ниспослания 3-го аята суры «Аль-Маида» некоторые из сподвижников почувствовали, что жизнь Посланника Аллаха подходит к концу.

Несмотря на обостряющуюся болезнь, досточтимый Пророк выходил в мечеть и возглавлял молитвы сам. Но когда силы покинули его, он поручил быть имамом Абу Бакру (р. а.), и тот возглавлял намазы в течение трех дней.

На момент болезни у Пророка было 7 дирхемов, и он велел раздать их в качестве садака (милостыни). На момент смерти денег у Пророка не было, остались только некоторые вещи и домашняя утварь. Некоторая их часть была разделена среди его жен, а все остальное раздали путникам и беднякам [12; 14; 15; 21–26].

Местом упокоения посланника Аллаха стал дом его супруги Аиши, там настигла его смерть. Спустя некоторое время на этом месте построили мечеть, которую мусульмане всего мира чтут как святыню. Верующие, отправляющиеся в Мекку, часто бывают в Медине, любясь красотой мечети на могиле Пророка. Для ее строительства использовали розовый гранит, она инкрустирована чеканкой, золотом, мозаикой. В центральной части мечети оставили глинобитную хижину, где Мухаммед спал, и его могилу [12; 14; 15; 21–26].

Мекка — это родина пророка Мухаммеда, священное место в городе Мекка – святилище Кааба

Главная и крупнейшая в мире мечеть, во внутреннем дворе которой находится главная святыня ислама — Кааба, расположена в Мекке, в Саудовской Аравии. Посещение мечети аль-Харам и Каабы является обязательным элементом паломничества. Мечеть также включает в себя другие важные объекты, в том числе Черный камень, колодец Замзам, место пророка Ибрахима, холмы ас-Сафа и аль-Марва [12; 14; 15; 21–26].

Паломничество — поход в город Мекка, для того чтобы прикоснуться к священному черному камню, вмурованному в четырехугольное здание Каабы.

Кааба — это особый возвеличенный Аллахом Дом Всевышнего на земле

Это первый дом, построенный на нашей планете, служащий знаком того, что Аллах — Один. Особым отличием этого дома является то, что его построил отец пророков, самый достойный после Мухаммада (мир ему и благословение), — пророк Ибрахим и его сын пророк Исмаил (мир им). Есть варианты рассказов, связанные со строительством Каабы и совершением тавафа (обхода) ангелами за две тысячи лет до рождения пророка Адама (мир ему). Истину знает только Всевышний!

Кааба сделана подобием дома правителя земли, к которому приходят люди со своими просьбами и жалобами. Так как приветствие за руку и целование является обычаем, подобным этому, Всевышний создал Черный камень, который расположен в углу Каабы.

Всевышний обязал мусульман совершать таваф (обход) вокруг нее, совершать намаз в ее сторону и лицезреть ее.

После смерти Мухаммеда образовалось теократическое государство — Халифат. В руках халифов сосредоточилась вся полнота светской и духовной власти. Первыми халифами были Абу Бакр, Умар, Усман и Али. После них Халифатом правила династия Омейядов (661–750) и Аббасидов (750–1258). Завоевательные войны, которые вело первое исламское государство в VII–VIII веках, привели к распространению ислама в странах Передней и Средней Азии, Северной Африки, части Индии и Закавказья. Через Турцию ислам также проник и на Балканский полуостров.



Главную роль в зарождении и становлении религии сыграл пророк Мухаммед (с.а.в.), ханиф из Мекки, активно исповадовавший сначала ханифизм. Когда ему исполнилось 40 лет, он начал называть себя пророком и посланником Аллаха. Новую религию Пророк стал проповедовать, основываясь на догматах:

- ◆ Вера во Всевышнего Аллаха — Единого Всемогущего;
- ◆ Вера в ангелов («малаика» в переводе «вестник»);
- ◆ Беспрекословный авторитет Священного Корана;
- ◆ Вера в Пророков Аллаха;
- ◆ Вера в Судный день «киямат» и в конец света;
- ◆ Вера в предопределение всего сущего.



Таким образом, первоначальные идеи ислама были максимально близки к авраамическим религиям. Не случайно многие исследователи указывали, что на его становление серьезное влияние оказало христианство, которое оказалось старше на 600 лет [12; 14; 15; 21–26].

Несмотря на то, что власти и знатные люди Мекки негативно отнеслись к проповедям Мухаммеда (с.а.в.), он все же нашел своих единомышленников, основал в Медине первую общину мусульман, а через некоторое время в Мекке со своими сторонниками сформировал новую укрепляющую религию. И Мекка покорила Мухаммеда, случилось это в 630 году. С этого момента именно Мекка стала священным городом и превратилась в центр всего ислама. Среди мусульман был введен обычай молиться, повернувшись лицом в ту сторону, где расположена Мекка.

С течением времени религия совершенствовалась и развивалась. Сегодня существуют определенные течения в исламе, разделение на которые впервые возникло во времена династии Омейядов. Династия пришла к власти в Дамаске в 661 году и правила там чуть меньше сотни лет. Однако именно в этот период произошел раскол ислама.

На сегодняшний день существуют **два основных течения ислама — это суннизм и шиизм**. Самым большим исламским течением является суннизм. **Сунниты** в настоящее время составляют до 85 % всех мусульман планеты. По мнению суннитов, преемниками пророка Мухаммеда стали четыре первых халифа, которых называют «праведными»:

1. **Абу-Бакр;**
2. **Умар ибн аль-Хаттаб;**
3. **Усман ибн Аффан;**
4. **Али ибн Абу Талиб.**

Святой книгой для них является Коран, но кроме него существуют предания о Пророке [12; 14; 15; 21–26].

Эти предания получили название «Сунна» (отсюда и название течения).

Название суннитов происходит от самоназвания «ахль ас-сунна валь-джама'а». Первая часть (ахль ас-сунна) подразумевает следование пути пророка Мухаммеда и его сподвижников, так как одно из главных значений слова «сунна» — путь.

Для суннитов Коран и Сунна являются первоисточниками религии, они решают различные проблемы на основании ясных и недвусмысленных аятов Корана и хадисов, а в случае их отсутствия — на основании доводов своего разума (иджтихад). Вторая часть названия (ва-ль-джама'а) подразумевает признание общины и миссии всех сподвижников Пророка и следование их методу при решении различных проблем. Впервые термин «джама'а» стал известен после передачи Хасаном ибн 'Али власти в Халифате Муавии I. Год, в котором был положен конец гражданской войне, вошел в историю как «год единства» (санат аль-джама'а).



Различия суннитов и шиитов

Во второй половине 7 века мусульмане раскололись на шиитов и суннитов по политическим причинам

ПРИЧИНЫ ВРАЖДЫ

Сунниты обвиняют шиитов в ереси

Различия

Сунниты

- почитают только пророка Мухаммеда
- высшая власть принадлежит избираемому или назначаемому духовным лицам
- Имам — духовное лицо, заведующее мечетью
- изучают весь текст сунны

Шииты

- почитают пророка Мухаммеда и его брата Али
- представитель высшей власти должен быть только из рода Али
- Имам — духовный лидер и обязательно из рода пророка Мухаммеда
- изучают только ту часть сунны, которая рассказывает о пророке Мухаммеде и его семье
- верят в приход мессии под видом «скрытого» имама

Количество

Суннитские страны:

Египет, Саудовская Аравия, ОАЭ, Сирия, Турция, Казахстан, Узбекистан, Туркменистан, Киргизия, Таджикистан, Пакистан, Афганистан, Ливия

~87% сунниты

Шиитские страны:

Иран, Азербайджан, Бахрейн, Ирак, Ливан, Йемен

~10% шииты



Вторым по численности приверженцев течением является шиизм. Его исповедуют около 15 % мусульман. Если у суннитов преемниками являются четыре избранных халифа, то шииты полагают, что право управления всей мусульманской общиной имеется лишь у прямых потомков Мухаммеда (с.а.в.) — Ахль аль-Бейт («люди дома»). Сунниты полагают, что мусульман должны духовно наставлять и руководить их действиями последователи Пророка, а шииты — что такое руководство обусловлено правом рождения [12; 14; 15; 21–26].

У каждого из этих основных течений есть и внутреннее разделение по направлениям. Суннизм в зависимости от существования правовых школ, так называемых мазхабов (маликитский, шафиитский, ханафитский и ханбалитский), разделяют на суфизм и салафию.

Все три направления — философского плана. Они во многом держатся на принципах, впервые озвученных пророком Мухаммедом (с.а.в.), и являются попытками ориентации на общинные мусульманские ценности. Часто по ошибке к суннизму относят радикальное направление — ваххабизм. Оно было основано как своего рода протестное течение в исламе и сыграло в свое время серьезную роль в борьбе против турок. Ваххабиты считают варварством поклонение могилам и мощам святых и готовы воевать за свою веру.

Отношение к ваххабизму в исламском мире неоднозначное. Одни исследователи считают их догматику вполне правомерной. Другие же, наоборот, относят ваххабизм к экстремистскому движению.

В основе мусульманского культа лежат пять главных культовых обязанностей (аркан ад-дин), сформулированных еще при жизни пророка Мухаммеда: исповедание веры (шахада), молитва (араб. перс. намаз), пост в месяц рамадан (араб. перс. ураза), милостыня (закят – в размере 2,5 % от дохода) и паломничество в Мекку (хадж) [12; 14; 15; 21–26].



ПЯТЬ СТОЛПОВ ИСЛАМА

Шахада	Сзум	Закят	Намаз	Хадж
Свидетельство, что нет бога, кроме Аллаха, и Мухаммед пророк Аллаха	Пост в священный месяц рамадан (в который Аллах открыл Мухаммеду Коран)	Обязательная подать, которую выплачивает каждый мусульманин в пользу бедных и нуждающихся единоверцев	Ежедневная пятикратная молитва Аллаху	Паломничество в Мекку



Практически все направления признают пять основных столпов ислама:

- 1. Свидетельство – шахада.** Нет Божества, кроме Аллаха. И Мухаммед – Пророк Его: «Ашхаду ал-ля иляха илля Ллах, ва ашхаду анна Мухаммадан расулю-Ллах»;
- 2. Совершение намаза,** состоящего из пяти обязательных молитв (всего 17 ракатов);
- 3. Выдача закята** – годового «налога» в пользу малоимущих мусульман. Закят является обязательной установленной милостыней. А садака – добровольное подаяние.
- 4. Ураза в месяц Рамадан** – 30-дневный обязательный пост в 9-й месяц мусульманского календаря Хиджры. Пост держится ежедневно с рассвета солнца до его заката, во время которого правоверные мусульмане воздерживаются от интимной близости, сквернословия, еды и питья.
- 5. Совершение Хаджа** – паломничество в Мекку и Медину, где расположены главные исламские святыни. В Медине расположена могила Пророка, а в Мекке – Кааба [12; 14; 15; 21–26].



Свидетельство веры

Исповедание веры (шахада) – это признание единства Бога и пророческой миссии Мухаммеда. Произнесение сакральной формулы шахады («Свидетельствую, что нет божества кроме Аллаха, и Мухаммед – посланник Аллаха», араб. Ашхаду ан ля иляха илля Ллаху, ва ашхаду анна Мухаммадан расулю Ллах) должно сопровождаться пониманием ее смысла и искренней убежденностью в ее истинности. Чтобы стать мусульманином, достаточно с верой в сердце вслух произнести формулу шахады. Шахаду следует произносить при рождении ребенка и перед кончиной, во время обязательной пятикратной ежедневной молитвы и вне ее [1; 5; 12; 14; 15; 21–26].

МОЛИТВЫ

Намаз

Ритуальная молитва совершается в конкретное время, по установленному ритуалу. Обязательная молитва совершается пять раз в день: утром (фаджр), днем (зухр), в предвечернее время ('аср), вечером (магриб) и ночью ('иша). Перед совершением намаза мусульманин должен совершить ритуальное омовение водой (вуду') или чистой землей (таяммум). Молитвы совершают в закрытой одежде, обращаясь лицом к Мекке (кибла) [19; 14; 15; 21–26].

Каждую пятницу мусульмане посещают главные мечети для совершения особой совместной полуденной молитвы (джума — намаз). Пятничное богослужение сопровождается проповедью, обычно морального, социального или политического содержания. Кроме обязательных молитв, в исламе имеется целый ряд необязательных молитв, совершаемых во время праздников, похорон, жизненных трудностей, после совершения омовения и перед входом в мечеть [1; 5; 12; 14; 15; 21–26].

Средоточием религиозной жизни в исламе служит мечеть. В первые века существования ислама мечеть выполняла функции центра культурной и общественно-политической жизни мусульманской общины, совмещая функции молельного дома, религиозной школы, гостиницы, кафедры для обращений властей к народу, зала заседаний шариатского суда. Постепенно мечеть лишилась светских (политических и юридических) функций. В мусульманской традиции отсутствует обряд освящения здания мечети, но сакральный характер ее пространства подчеркивает ритуал очищения верующих перед посещением мечети [5; 14; 15; 21–26].

ПОСТ

Ураза

Во время поста в 9-й месяц мусульманского календаря — Рамадан постящимся мусульманам с рассвета до заката солнца следует воздерживаться от любой пищи, питья, курения и иных чувственных наслаждений, включая супружескую близость. Постящимся желательно поесть за несколько минут до рассвета (сухур) и сразу же после захода солнца (ифтар). От поста освобождаются несовершеннолетние, больные, престарелые, беременные и кормящие женщины, путники и другие категории мусульман [1; 14; 15; 21–26].

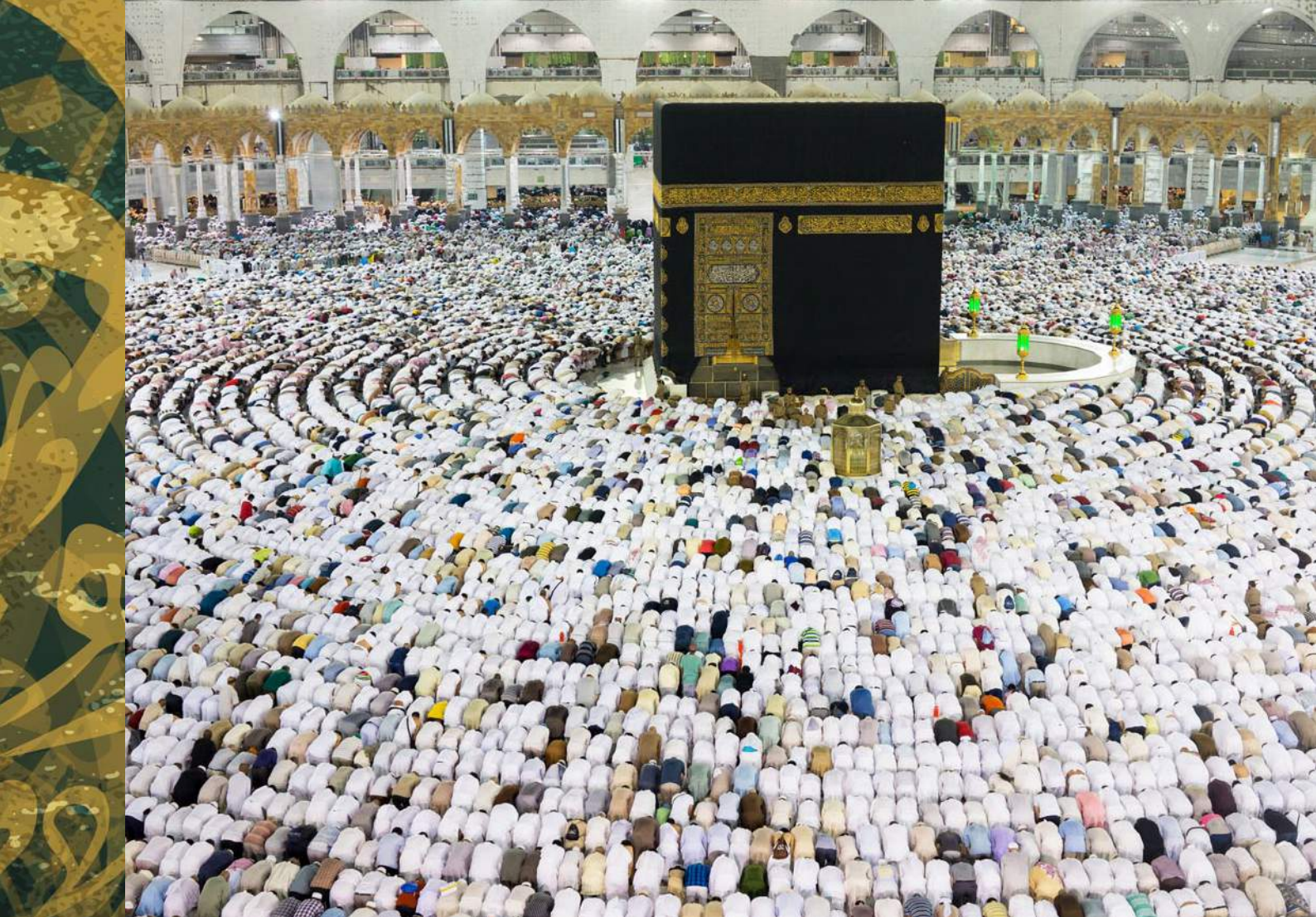
Священный характер месяца связан с тем, что в ночь 27 Рамадана (Ляйлят аль-кадр) началось ниспослание Корана пророку Мухаммеду. Целью соблюдения поста является способствование пробуждению в мусульманине духовных начал и способности к физическому самоограничению. Кроме общеобязательного поста в месяц рамадан, в исламе имеются различные индивидуальные посты — по обету (назр), во искупление грехов (каффара) или из благочестия [5; 14; 15; 21–26].

МИЛОСТЫНЯ

Закят

Обязательная милостыня (закят) выплачивается ежегодно в пользу бедняков, неимущих, должников, путников и других нуждающихся. Размеры обложения разработаны в шариате и составляют 1/40 часть годового дохода для тех, кто имеет необходимую сумму (нисаб). Закят взимается с любого имущества и плодов земледелия, не предназначенных для удовлетворения личных нужд или ведения хозяйства. Ежегодно до наступления праздника Ураза-байрам каждый мусульманин обязан выплатить закат аль-фитр. Помимо обязательной милостыни, ислам поощряет и добровольное пожертвование — садака [1; 14; 15; 21–26].





Паломничество в Мекку

Хадж

Паломничество в Мекку совершается хотя бы один раз в жизни, если позволяют физические и материальные возможности. Паломничество совершается между 7-м и 10-м днями 12-го месяца зу-ль-хиджа. Оно состоит из посещения Заповедной мечети, холмов ас-Сафа и аль-Марва и других священных мест Мекки, а также выполнения различных очистительных обрядов. В число рекомендуемых, но не обязательных действий входит посещение могилы пророка Мухаммеда в Медине. Совершивший хадж получает почетное звание хаджи и пользуется в мусульманском обществе особым уважением. Наряду с коллективным хаджем рекомендуется индивидуальное паломничество — умра, которое можно совершить в любое время года [1; 5; 14; 15; 21–26].

Вероучение

Иман

В исламе отсутствует такой институт, как церковь, и догматика, подобная той, что есть в христианстве. Основные положения вероучения ислама изложены в Коране и сунне пророка Мухаммеда. С точки зрения мусульман, они представляют собой разные виды Откровения — исходящее от Бога («богоизреченное») и принадлежащее самому Пророку («боговдохновенное»). В суннизме сложилось своего рода каноническое вероучение, которое состоит из следующих принципов: вера в единого Бога, ангелов, Писания, пророков, Судный день и предопределение.

Кораническая картина мира теоцентрична и в определенном смысле антропоцентрична. Исламская антропология, в отличие от христианской, не придает особого значения «первородному греху», утверждая, что Бог простил Адаму и Еве их грех, что снимает необходимость в искупительном самопожертвовании Иисуса Христа [17; 14; 15; 21–26].

Аллах

По Корану Бог (Аллах) — единый и всемогущий Творец всего сущего, не имеющий конкретного образа и являющийся в исламе единственным объектом поклонения. Бог является всеведущим и вездесущим, абсолютным владыкой мира. Милостивый и Милосердный Владыка непрестанно промышляет о своих творениях и постоянно опекает их, а с непокорными (неверующими, грешниками) Он грозен и суров. Каждая вещь свидетельствует о Его абсолютном единстве, премудрости и совершенстве.

Ислам настаивает на строгом единобожии (таухид). Вера в единственность Бога и покорность ему являются основой веры. Поклонение кому-либо еще (ширк) является величайшим грехом. Ислам претендует на большую строгость и последовательность в проведении унитарного принципа, чем иудаизм и христианство [5; 12; 14; 15; 21–26].

Священные Писания

Священное Писание в исламе

Божественное Откровение пророкам обычно получает форму Писаний. Ислам признает в качестве Священных Писаний Таурат (Тора), ниспосланный пророку Мусе (Моисею); Забур (Псалтирь) — Давуду (Давиду); Инджиль (Евангелие) — Исе (Иисусу Христу); Сухуф (Свитки), ниспосланный нескольким пророкам; Коран, ниспосланный пророку Мухамеду. С точки зрения ислама оригиналы Таурата, Забура и Инджиля не сохранились. Мусульмане считают, что дарованные иудеям и христианам Писания были искажены (тахриф), только оберегаемый Богом Коран сохранился в том виде, в котором он был ниспослан на Землю. Существующие Тора, Псалтирь и Евангелие не относятся к Священному Писанию в исламе. По учению ислама, после ниспослания Корана религиозные положения, которые содержались в Таурате, Забуре и Инджиле, были Аллахом отменены [5; 7].

Коран

Коран — священная книга мусульман.

Священная книга мусульман, написанная на арабском языке. Слово «Коран» происходит от арабского «чтение вслух», «назидание».

Согласно исламскому вероучению, Коран был передан путём откровения пророку Мухаммеду и является словом Божиим и Последним Заветом для человечества.

Согласно исламскому вероучению, он был передан путем откровения пророку Мухаммеду и является Последним Заветом для человечества [7; 34; 36].



В Коране говорится, что Бог читал Мухаммеду «на языке арабском, ясном». Переводы Корана на другие языки считаются лишь его толкованиями.

- ♦ Коран состоит из 114 сур (частей); шииты добавляют к ним 115-ю суру.
- ♦ Суры состоят из аятов (стихов).
- ♦ Содержание сур, как правило, состоит из отдельных отрывков, сюжетов. Названия сур даны по наиболее запоминающейся фразе, образу, не отражая суть их содержания. Суры расположены в Коране от наиболее длинных к коротким.

Коран, основополагающий текст ислама, является первой Арабской Книгой. Его стиль, одновременно символический, лаконичный и энергичный, оказал глубокое влияние на все последующие произведения на арабском языке, продолжая и в наше время определять характер выражения носителей арабского языка, мусульман и христиан как на письме, так и в речи.

Коран включает в себя 114 глав. Первые суры Корана представляют собой целые трактаты, а последние занимают всего несколько строчек.

Сначала пророческие откровения передавались в общине изустно, по памяти. Некоторые из них верующие записывали по собственной инициативе пока, наконец, в Медине по указанию Мухаммеда не стали вестись систематические записи.

Канонизирование содержания Корана и составление окончательной редакции произошло при халифе Олифе (644–656 гг.). В Коране его правовая значимость определяется следующим образом: «Итак, мы ниспослали его как арабский судебник».

Коран был записан со слов Мухаммеда его сподвижниками.

Главные принципы ислама изложены в Коране.



ОСНОВНЫЕ ЦЕННОСТИ ИСЛАМА

◆ **Первая, наиважнейшая ценность в исламе — религия.**

◆ **Второй ценностью ислама является жизнь.**

В исламе жизнь воспринимается как Божий дар, как самое ценное из всего того, чем наделил Бог всякое живое существо.

◆ **Третьей ценностью ислама является собственность.**

Труд в исламе имеет очень важное значение.

Именно результатом честного, добросовестного труда является собственность.

Порицается пребывание в безделье.



«Аллах Бог, Творец, Создатель и Устроитель всего сущего. Помимо него, согласно мусульманским воззрениям, никто не обладает этими качествами.

Согласно Корану, Аллах вечен, не был рожден и не родил. Существование Аллаха является необходимым для мироздания, а его отсутствие — невозможным. Ему, как описано в Коране, нет равных, и в этом выражается его единственность»



Текст Корана делится на 114 глав (сур), имеющих различное количество стихов (аятов) — от 3 до 286. По разным вариантам счета в Коране от 6204 до 6236 аятов. Порядок расположения сур происходит не по содержанию и не по времени их появления. Особо почитается первая сура — аль-Фатиха, которая часто произносится верующими в качестве молитвы. Большая часть Корана написана рифмованной прозой [12]. Все суры Корана (кроме 9-й) начинаются со слов: «Во имя Аллаха, милостивого, милосердного...». Священным является текст Корана только на арабском языке, а его переводы, по мнению мусульман, не могут передать истинный смысл [1; 18].

Сунна Пророка в Исламе

Сунна является вторым источником веры после Корана. Она изложена в рассказах о поступках и изречениях пророка Мухаммеда (хадисах).

Первые сборники хадисов начали собираться еще в I веке хиджры (VII век). В различных течениях ислама авторитетными признаются свои сборники хадисов. Так, сунниты в качестве наиболее достоверных сборников хадисов считают сборники, составленные аль-Бухари (810–870), Муслимом (821–875), Ибн Маджей (824–887), Абу Даудом (817–889), ат-Тирмизи (824–892) и ан-Насаи (829–915).

Шииты считают авторитетными лишь хадисы, переданные потомками пророка Мухаммеда (Алидами) и некоторыми сподвижниками (Аммаром ибн Ясиром, Салманом аль-Фариси, Абу Зарром и др.). Каноническими сборниками хадисов у шиитов признаны труды аль-Кулайни (864–941), Ибн Бабавайха ас-Садука (923–991) и два сборника Мухаммада ат-Туси (966–1067). На основе хадисов были составлены различные жизнеописания пророка Мухаммеда (сира) [5; 7; 14; 15; 21–26; 34; 36].

Пророки в исламе

Одно из центральных положений исламской догматики составляет учение о божественном откровении через пророков. Бог шлет людям посланников, открывает через них свои таинства и волю, направляя на истинный путь, который ведет к спасению в рай. Пророки делятся на две категории: пророки (наби) и посланники (расуль).

В Коране встречаются имена 25 пророков, среди которых Адам, Муса (Моисей), Нух (Ной), Иса (Иисус Христос) и др.

Согласно одному из преданий, всего на Землю было послано 124 тысячи пророков (наби), 300 из которых посланники (расуль). Каждый пророк посылался для проповеди к своему народу, и лишь миссия Мухаммеда обращена ко всем племенам и народам.

Мусульмане считают, что учение предшествовавших пророков было извращено их последователями, и поэтому только пророк Мухаммед является последним вестником истинной веры [5; 7; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].



Вера в Божественное предопределение

Вера в Божественное предопределение с его добром и злом — один из основных догматов, согласно которому перед сотворением мира Бог заранее предопределил каждой вещи все, что с ней произойдет. Не существует ничего, что не зависело от воли Бога, и ничто не может изменить ход развития событий, предначертанных Им. Вера в предопределение не должна приводить истинно верующих к фатализму и «списыванию» всех своих деяний на Бога. Каждый мусульманин обладает свободной волей и ответственен за свою деятельность [18; 19].

Судный день согласно Корану

Киямат

Согласно Корану, за Концом Света, последует Судный день. Среди свидетельств его приближения называется исчезновение Каабы в Мекке, забвение Корана, появление Антихриста (Даджжаль), второе пришествие Исы и т. д.

Бог будет допрашивать людей, после чего все судимые либо низвергнутся в адский огонь (джаханнам), либо отправятся в райские сады (джаннат). Положение человека после смерти зависит от совокупности поступков, совершенных при жизни верующего. Мусульмане, неукоснительно соблюдающие все религиозные предписания, будут вечно блаженствовать в раю, а грешники и неверующие будут мучиться в аду [5; 18; 21–26; 34; 36].

Рай в Коране представлен в виде чудесного места, где все в изобилии: прекрасная еда, чистая прохладная вода и всевозможные наслаждения.

Телесные удовольствия венчаются духовными, высочайшим из которых является созерцание Лика Божия. Грешников в аду ждут бесконечные пытки и муки от раскаленной смолы и огня. Пищей им служат плоды дерева Заккум, а питьем — прожигающий внутренности кипяток.

Заступничество пророков и праведников поможет освобождению или облегчению от адских мук. Грешные мусульмане после более или менее продолжительного пребывания в аду, по Божьей милости, перейдут в рай [1; 5; 21–26; 34; 36].

Вера в бессмертие души

Вера в бессмертие души предполагает существование особой субстанции (души), покидающей тело в момент смерти и пребывающей до дня воскресения в определенном месте, которое носит название барзах. Согласно исламскому вероучению, неизбежно наступит Конец Света, сроки наступления которого известны только Богу. После наступления Конца Света совершится воскрешение всех умерших для последнего справедливого Божьего суда. На суде Бог рассмотрит и по достоинству оценит все поступки каждого человека, после чего человек будет либо мучиться в аду, либо жить радостной жизнью в раю. В отличие от христианства, ислам считает, что каждый человек рождается безгрешным и на Страшном Суде он будет отвечать только за свои поступки [19].



Исламская культура

В Арабском халифате сложилась мировая культура, ассимилировавшая различные культурные традиции, включая философско-научное наследие античности. Наибольшего развития арабо-мусульманская культура достигла в IX–XII веках. Этот период принято называть «золотым веком» ислама. После падения Аббасидского халифата под натиском монголов в 1258 году прежде единое исламское культурное пространство постепенно распалось на множество относительно самостоятельных ареалов — арабский, турецкий, иранский, индийский и др. [16; 17].

Святые места

Зиярат

Главные и общие для всех мусульман святыни сосредоточены в Мекке (Саудовская Аравия). Это прежде всего Кааба в центре Заповедной мечети (аль-Масджид аль-Харам), служащая духовным и культовым центром мусульман. Миллионы людей ежегодно совершают к ней паломничество. Первым строителем Каабы считается пророк Ибрахим, по другой версии — Адам [5].

Второй по значению святыней является Медина, в которой находится мечеть Пророка (Масджид ан-Набави) с его усыпальницей.

Аль-Масджид аль-Акса (араб. «отдаленная мечеть») — мечеть, расположенная на Храмовой горе Иерусалима. Является третьей святыней ислама после мечети аль-Харам в Мекке и мечети Пророка в Медине. По исламским верованиям, первая кибла и вторая мечеть, построенная на Земле. В мечети одновременно могут молиться до 5000 верующих [5].





Исламский календарь и мусульманские праздники

Исламский календарь

Мусульманское летоисчисление ведется с года переселения пророка Мухаммеда и его сподвижников из Мекки в Медину (16 июля 622 года). Календарь введен Праведным халифом Умаром в 639 году. Мусульманский календарь является лунным и состоит из 12 месяцев: мухаррам, сафар, раби аль-авваль, раби ас-сани, джумада аль-уля, джумада ас-сани, раджаб, шабан, рамадан, шавваль, зу-ль-када и зу-ль-хиджа [16; 19].



12 месяцев исламского календаря

1 Мухаррам

Первый месяц исламского календаря.

2 Сафар

В это время года арабы оставляли свои дома, чтобы избежать излишнего зноя.

3 Раби аль-авваль

В 12-й день месяца родился последний пророк человечества пророк Мухаммед.

4 Раби ас-сани

«Раби» — весна. Название означает «конец весны».

5 Джумада аль-уля

«Застывать» арабы называли этот месяц так, потому что в этот месяц замерзала вода и наступала зима.

6 Джумада ас-сани

Второй близившийся к завершению месяц зимы.

7 Раджаб

Раджаб является предшествующим шаабану, а потом рамадану.

8 Шаабан (шабан)

В одном из священных хадисов сказано, что месяц, шаабан — 310 месяц.

9 Рамадан

Месяц ниспослания Корана, обязательного поста, намаза таравих, ночи предопределения, выплаты садака-фитр и нескончаемых благ для мусульманина.

10 Шавваль

Праздник Ид атр фитр/ Ураза-Байрам, который приходится на первое число месяца. В этом месяце желательно держать пост.

11 Зу-ль-када (зуль-каада)

Это священный месяц, когда арабы отказывались от военных действий и кочевания.

12 Зу-ль-хиджа (зуль-хиджа)

Месяц хаджа, 9-дневного поста, дня арафа, и праздника ид аль-адха /курбан-байрам/, совершения курбана, который разделяется между родственниками и нуждающимися.



Мусульманские праздники

Пятница — священный день;

У мусульман следующие благословенные дни: День начала года, день Ашура, ночь Хиджкры, ночь Маулид, ночь Рагайб, ночь Мирадж, ночь Бараат, день фатх Мекка, ночь Кадр, день праздника Фитра, день праздника Курбан, дни Ташрик.

Праздники являются важнейшей составной частью жизни каждого мусульманина.

Их содержание направлено на то, чтобы провозглашать и укреплять основоположения учения ислама:

- ◇ веру в единство и единственного Аллаха — Его вечность, справедливость, всемогущество;
- ◇ веру в предопределение;
- ◇ признание пророческой миссии Пророка Мухаммеда
- ◇ веру в священность Корана;
- ◇ веру в воскресение мертвых в Судный день.



НОВЫЙ ГОД ПО ХИДЖРЕ

Мусульманский Новый год

Наступление нового года по Хиджре. Первый день священного месяца Мухаррам. В большинстве мусульманских стран Новый год не отмечают как праздник в понимании других народов. В этот день в мечетях читают проповедь, посвященную переселению (хиджре) пророка Мухаммеда из Мекки в Медину в 622 году — отправной точке мусульманского лунного календаря [5; 12; 14; 15; 21–26].

День Ашура

Ашура

10-й день месяца Мухаррам — День Ашура. На этот день, согласно сборникам суннитских хадисов, приходится сотворение Небес, Земли, ангелов, первого человека — Адама. Светопреставление (апокалипсис, конец света) также наступит в День Ашура.

У мусульман суннитов в этот день желателен пост (ураза), а у шиитов этот пост обязателен, так как День Ашура совпал с главной датой шиитского религиозного календаря — Днем поминовения внука пророка Мухаммеда Хусейна (626–680 гг.), который в этот день пал смертью шахида (борца за веру) [5; 12; 14; 15; 21–26].



День рождения Пророка

Мавлид (Маулид)

Маулид ан-Наби. День рождения пророка Мухаммеда (Маулид ан-Наби) отмечается 12-го числа месяца Раби аль-авваль. Рождение Мухаммеда стали отмечать лишь спустя 300 лет после прихода ислама. Поскольку точная дата рождения Мухаммеда неизвестна, этот памятный день был приурочен ко дню его смерти, что накладывает отпечаток на характер торжества. Следует отметить, что в исламе дни рождения отмечаются скромно, а иногда и вовсе не отмечаются, в то время как даты смерти, понимаемые как рождение для вечной жизни, справляются более торжественно [12; 14; 15; 21–26].

Ночь Рагаиб (Ночь Даров)

Лейлат аль-Рагаиб, или Ночь Рагаиб (Ночь Даров), не является официальной памятной датой, не включена в исламские календари, не отмечается ни в одной арабской стране. В некоторых странах по традиции отмечается в канун первой пятницы месяца Раджаб (6 Раджаба). Праздник посвящен памяти о дне бракосочетания родителей пророка Мухаммеда — Абдуллы ибн Абд аль-Мутталиба и Амины бинт Вахб, и его зачатии. Накануне этого дня мусульмане читают особые «молитвы даров» (салат ар-рагаиб). Обычно в этот день мусульмане собираются в мечетях, чтобы совершить коллективную молитву и выслушать проповедь имама, в которой тот рассказывает о значении этого события. О запрете празднования ночи Рагаиб говорили имамы ан-Навави, Нуруддин аль-Макдиси, Ибн Хаджар аль-Аскаляни и другие исламские богословы [12; 14; 15; 21–26].



Ночь вознесения пророка Мухаммеда

Исра и Мирадж — праздник вознесения Пророка на небеса. Это праздник в ознаменование чудесного путешествия (исра) пророка Мухаммеда из Мекки в Иерусалим и его вознесения (мирадж) к небесному престолу Аллаха. Это событие произошло 27 Раджаба 621 года и отмечается во многих мусульманских странах. Ночь 27 Раджаба мусульмане проводят в бдении, читают Коран, молятся и пересказывают предание о чудесном вознесении пророка [12; 14; 15; 21–26].

Ночь Бараат

Лейлат-аль-Бараа (ночь очищения или благодатная ночь) — так называют ночь половины месяца Шаабан в календаре Хиджра лейлат аль-нусеф мин шаабан. Памятная дата, которая отмечается в ночь с 14-го на 15-е Шаабана по Хиджре. Это ночь благосклонности Бога к молитвам верующих, освобождения, отпущения грехов, очищения. Бараат в переводе с арабского означает «благодать». Ночь Бараат мусульмане обычно проводят в бдении, читают Коран и молятся. У этой ночи еще несколько названий, и все они равносильны ночи молитв, ночи ответа, ночи наделения (Бог уделяет каждому его долю), ночи благословения [12; 14; 15; 21–26].



Рамадан

Рамадан (араб. или Рамазан, тур. Ramazan) — месяц обязательного для мусульман поста (саум), является одним из пяти столпов ислама. В течение месяца рамадан правоверные мусульмане в дневное время отказываются от приема пищи, питья, курения и интимной близости. Длительность месяца составляет 30 дней и зависит от лунного календаря (см. исламский календарь). Пост начинается с начала рассвета (после утреннего азана) и заканчивается после захода солнца (после вечернего азана).

Ежедневно перед началом поста мусульмане намереваются соблюдать его. Мусульманам желательно и начать разговение (ифтар) сразу после наступления времени разговения. Разговляться рекомендуется водой, молоком, финиками и т. д. Ежедневно после ночной молитвы (иша) мусульмане коллективно совершают добровольную молитву таравих, состоящую из 8 или 20 ракаатов. В последние десять дней месяца наступает ночь аль-Кадр (ночь могущества, ночь предопределения). В первый день месяца шавваль в честь окончания Рамадана проводится праздник разговения. В этот день мусульмане совершают праздничную молитву и выплачивают обязательную милостыню [12; 14; 15; 19; 21–26].



Ляйлят аль-кадр

Ночь предопределения

В священном для всех мусульман месяце Рамадан есть ночь Ляйлят уль-кадр (ночь могущества, предопределения) — самая значимая ночь. Первые суры Священного Корана были ниспосланы пророку Мухаммеду именно в эту ночь. Точная дата этой ночи неизвестна, наиболее вероятными считаются последние дни месяца Рамадан, среди которых особенно выделяются нечетные дни, но многие богословы обращают внимание на ночь двадцать седьмого дня месяца Рамадан, говоря, что это наиболее вероятное время [12; 14; 15;19; 21–26].

Идейн

В переводе с арабского языка означает «два праздника». Под двумя праздниками мусульмане обычно понимают праздник разговения и праздник жертвоприношения, которые были установлены еще при жизни пророка Мухаммеда.



Праздник разговения— Ураза-байрам

Праздник разговения (Ид аль-Фитр, Ураза-байрам) — отмечается по завершении поста в Священный месяц Рамадан. Отмечается в первый день месяца Шавваль [12; 14; 15;19; 21–26].



Праздник жертвоприношения — Курбан-байрам

Праздник жертвоприношения (Ид аль-Адха, Курбан-байрам) — отмечается на десятый день месяца Зуль-хиджа. Является кульминацией Хаджа. В этот день имеющие возможность режут жертвенное животное — барана, верблюда или корову, быка [12; 14; 15;19; 21–26].



День Арафат

День Арафат отмечается 9-го Зуль-Хиджа. День посещения участниками Хаджа горы Арафат возле Мекки, где паломники совершают намаз у подножия. Гора Арафат — это то место, где, по легенде, встретились Адам и Ева после изгнания из рая [12; 14; 15;19; 21–26].



Маулид-ан-Наби

Один из самых больших праздников у мусульман — Маулид-ан-Наби (День пророка Мухаммеда) выпадает на двенадцатый день 3-го месяца лунного календаря Раби аль-авваль. Почитается и день, в который родился Мухаммед, он считается третьим по величине праздником приверженцев ислама. На первом и втором месте по значимости располагаются Ураза-байрам и Курбан-байрам. Сам Мухаммед отмечал только эти даты [12; 14; 15;19; 21–26].



Дни Ат-Ташрик

Дни Ат-Ташрик — продолжение Праздника жертвоприношения, 11-, 12- и 13-е Зуль-Хиджа. Паломники, совершающие хадж, отправляются в долину Мина в ночь первого из дней Ат-Ташрик и ночуют там. Начиная с утреннего намаза дня Ташрик до послеполуденного намаза третьего дня Ташрик мусульмане, после коллективных намазов, читают такбир под названием такбир Ташрик [12; 14; 15;19; 21–26].



Исламское искусство

Исламское художественное творчество направлено главным образом на обслуживание исламского культа и обрядов. Оно сложилось и развивалось в процессе формирования религиозного сознания мусульман, испытав влияние художественного наследия предшествующих и сопредельных цивилизаций. Исламское искусство характеризуется типологической общностью и единством идеологических установок и эстетических принципов, выработанных на основе монотеизма [5; 11; 13; 35; 40].

Самая узнаваемая черта исламского искусства — обильное применение орнамента в роли основной композиции, который получил в Европе название «арабеска», что в переводе с французского означает «арабский». Он базировался на чёткий математический расчёт и геометрическое построение, что характеризует высокое достижение науки и искусства Арабского Востока в средние века [11; 13; 16; 35; 40; 45].

В основе традиционной исламской эстетической концепции лежит отношение к искусству как к форме практического знания. Средневековые исламские философы-рационалисты (аль-Кинди, аль-Фараби и др.) считали, что пространственные искусства, как и науки, начинаются с арифметики и геометрии, которые открывают дорогу к поискам гармонии и совершенных пропорций [5; 11; 13; 35; 40; 45].



Каллиграфия

Каллиграфия в искусстве ислама занимает особенное место. Вначале арабская каллиграфия возникла на основе копирования Корана, что мыслится как творение Аллаха. Вследствие этого написанное слово как таковое приобрело сакральный смысл. Каллиграфию порой называют самым исламским из всех видов искусства [11; 13; 16; 35; 40; 45].

Сакрализация слова привела к религиозно-художественному осмыслению письменности. Степень овладения «наукой письма» (каллиграфией) стала критерием образованности, интеллектуальности и духовной красоты личности. Органично дополняющие друг друга или существующие неразрывно, каллиграфия и орнамент стали инструментами выражения исламского понимания красоты и основами пластичного творчества мусульман [5; 11; 13; 35; 40; 45].



Исламская ЭТИКА





Исламская этика

Исламская этика — этические нормы и правила, основанные на Коране, сунне Мухаммеда и прецедентах в исламском праве, формирование которых началось вместе с появлением ислама на Аравийском полуострове в VII веке, окончательно сложились в XI веке [5; 12; 14; 15;19; 21–26].



ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ И ПРАВИЛА, ОСНОВАННЫЕ НА КОРАНЕ, СУННЕ МУХАММЕДА

Основные качества, восхваляемые исламом: вера, справедливость, прощение, сострадание, благодеяние, искренность, правдивость, великодушие, смирение, терпимость, скромность, целомудрие, терпение и мужество, ответственность, смелость.

Основные качества, порицаемые исламом: лицемерие, плутовство, злословие и подозрительность, лживость, гордыня, зависть, гневливость, разобщённость, невоздержанность.



Самой сжатой формулировкой понятия «исламская этика» является коранический аят: Прояви снисходительность, вели творить добро и отвернись от невежд (аль-А'раф 7:199).

Слово «добро» (урф), употребленное в этом аяте, означает «то, что люди признают правильным и не отрицают» (Ибн Манзур), в противовес «плохому» (мункар — букв. «отрицаемое», то, с чем люди не согласны).

Абу Абдуллах аль-Куртуби в своем комментарии к Корану приводит хадис, в котором сообщается, что Мухаммед спросил о смысле слова «урф» в этом аяте, на что Джibriль приносит ему ответ от Аллаха: «Всевышний Бог

приказывает тебе прощать тем, кто к тебе несправедлив, давать тем, кто отказывает тебе, и воссоединяться с теми, кто тебя отторгает» [12; 14; 15;19; 21–26].

Аль-Куртуби в своем комментарии к Сахиху Муслима «аль-Муфхим фи шарх Муслим» пишет:

«Нравственные качества — это черты человека, благодаря которым он взаимодействует с другими. Они бывают одобряемыми и порицаемыми.

В целом одобряемое — это когда с другим ты — как с собой: отдаешь тому половину, но не берешь себе.

А по отдельности это — быть прощающим, кротким, широким, терпеливым, сносить обиды и вред, быть милосердным, сострадательным, удовлетворять нужды другого, быть дружелюбным и гибким.

А порицаемое — противоположное этому» [5; 12; 14; 15;19; 21–26].

Максимальным проявлением религиозности и добропорядочности является **единобожие — Таухид** — отличительная черта всего ислама, от которой «отошли» другие авраамические религии, и одно из двух абсолютных доктринальных требований ислама (наряду со свидетельствованием о признании Мухаммеда последним пророком).

Рассматривая отдельные составляющие этики и морали, мусульманские авторы определяют в качестве важнейшего похвального качества стыд, который вдобавок к своему физиологическому значению несет еще и духовный смысл: боязнь сделать поступок, который не подобает верующему [5; 12; 14; 15;19; 21–26].

Также особую важность имеют **кротость (хильм) и скромность (тавадду')**. И Коран, и сунна призывают отказаться от заносчивости и обещают божественную награду. Призыв к скромности и кротости отразился на традиции мусульман: в привычке не повышать голос, в покрое традиционной одежды, в отказе от золотой и серебряной посуды, в отказе от вызывающих и броских красок.

Упование (таваккуль) в исламе не является синонимом безволия и перепоручения своих дел Богу, но подразумевает под собой «договорные» отношения: например, человек свое половое поведение и язык «поручает Аллаху» тем, что действует согласно исламским канонам, а взамен на это ему дозволяется вход в рай. Считается, что Бог оделяет пропитанием истинно уповающих так же, как питает своих птиц [5; 12; 14; 15;19; 21–26].

Высоко почитаются такие тесно связанные качества, как **правдивость (сидк), надежность (амана) и искренность (ихлас)**. Они прежде всего означают согласие внутреннего и внешнего: внутренних убеждений и целей и внешних слов и дел [5; 12; 14; 15;19; 21–26].

Конечной целью земной жизни мусульманина является внутреннее преобразование — «ихсан». Достигнув его, человек как бы рождается заново, становится более совершенным. К этому состоянию ведут вера и нравственность, причем вторая всецело подчинена первой.

Самыми общими понятиями исламской этики стали понятия «хасан» («хорошее») и «кабих» («дурное»). Различие между хорошим и дурным определяется на основе указаний, содержащихся в священных текстах. Сакральное слово получено от Аллаха через посредничество пророка Мухаммеда.

Таким образом, основные суннитские добродетели определяются степенью готовности выполнять обязательные предписания [5; 12; 14; 15;19; 21–26].

Исламская этика. Обоюдное уважение супругов

Отсюда вытекает беспощадное отношение к нарушителям запретов. К запрещенным действиям принадлежат грехи, самыми большими из которых являются: многобожие, вероотступничество, детоубийство, прелюбодеяние, воровство и пр. Первые четыре наказываются в мусульманских странах смертной казнью, а посягательство на чужую собственность — отрубанием руки.

Примером рекомендуемых действий считается сверхобязательная благотворительность, нерекомендуемых — употребление табака. Худшим в разряде нерекомендуемых действий считается развод. Расторжение брака разрешено в исламе и для мужей, и для жен, но на разных условиях. Если инициатива развода принадлежит мужу, то жена сохраняет за собой приданое, какое он ей преподнес при заключении брака, и имеет право на полное содержание и даже на продолжение жизни в доме своего бывшего мужа. Если брак расторгается по инициативе жены (что случается намного реже), она обязана вернуть мужу стоимость приданого [5; 12; 14; 15;19; 21–26].

Исламская этика и ритуал

Нравственное учение Корана родственно библейскому. Добродетель (ихсан) считается неотъемлемой составляющей религии (дин) наряду с верой (иман) и признанием воли Божией (ислам).

Исламская семейная этика не приемлет безбрачия, возводя брак в религиозную обязанность. Коран разрешает мужчине иметь до четырех жен, если он будет «одинаково справедлив к ним». Многоженство встречается редко, а в ряде исламских стран ограничено законом. Исламский брак — это договор, а не религиозное таинство.

Заключение брака обычно совершается в присутствии духовных лиц [5; 12; 14; 15;19; 21–26].



Почитание родителей

Одно из главных мест в жизни мусульманина занимает этика почитания родителей. В Коране множество аятов посвящено правилам поведения, которые предписано соблюдать в отношении тех, кто вас воспитал. Необходимо почитать родителей даже в том случае, если они не следуют учению Аллаха. О них нужно заботиться, помогать и сохранять уважительное отношение к ним. Ослушаться мать и отца можно лишь в том случае, если они призывают вас отвергнуть ислам [5; 12; 14; 15;19; 21–26].

В Коране, после того как Всевышний повелевает не придавать Ему никого и ничего в сотоварищи, Он требует от нас делать родителям добро, уважать их и хорошо относиться к ним (сура «Ан-Ниса», аят 36). Это показывает, как высоко ценится и как важно в исламе почитание родителей. Согласно хадисам, переданным аль-Бухари и Муслимом, непочитание родителей, их оскорбление, притеснение, доставление им мучений и обид считается тягчайшим грехом. Этот грех упоминается в одном контексте вместе с приданием Аллаху сотоварища и убийством человека. В Судный день Аллах не одарит Своей милостью притесняющего родителей — он даже не почувствует аромата Рая, ему Рай становится запретным, не принимаются его хорошие деяния, а бедствия и печали быстрее настигают его, Аллах проклинает его [5; 12; 14; 15; 19; 21–26].



1. Никогда не забывай, сколько трудностей испытывали родители, воспитывая тебя, сколько сил, нервов и энергии потратили они на тебя.

В Коране сказано:

«Я завещал человеку, т. е. обязал его во всех отношениях помочь, быть полезным для родителей, ведь мать с трудом носила его в своём чреве до рождения и с мучениями родила его» (Коран, 46:15).

2. Всегда моли о прощении грехов своих родителей и проси быть милостивым по отношению к своим родителям.

В Коране сказано:

«Пожалей их, будь перед ними скромным, простым и покорным, и проси: “О мой Господь Аллах, смилуйся над моими родителями так же, как они проявили милосердие ко мне, воспитывая меня в детстве, когда я был маленьким!”» (Коран, 17:24).

3. Не совершай ничего, что показывало бы свое недовольство к ним. Не повышай голос на них, обходись с ними мягко и смиренно.

В Коране сказано:

«Если один из родителей или оба достигнут старости, то не говори им: “Уф!” — не кричи на них и обращай к ним почтительно» (Коран, 17:23).

Этика почитания родителей [5; 12; 14; 15;19; 21–26; 34; 36]. Забота о родителях и их довольство — залог приобретения Райских благ, продления жизни, приобретения жизненных благ. Дети, заботящиеся о своих родителях, получают во всем содействие и помощь от Всевышнего Аллаха и приобретают путь истины, облегчается их жизнь, они приобретают спасение. Довольство родителей тесно связано с довольством Аллаха.

В хадисе говорится, что Рай находится под ногами матерей. Все, что перечислено выше, взято из хадисов.

Книга «Ат-Таргиб ва ат-тархиб» (Том 3, стр. 252–262).



Исламское воспитание детей

Если дети не воспитаны по хорошим этическим нормам, у родителей не будет радостных дней в жизни. Счастье и несчастье человека в этой жизни зависит от умения воспитать хорошее, благонравное потомство. Народ знает по опыту, какой покой царит в доме родителей, если дети выросли воспитанными, и, напротив, какие тревоги, заботы и беспокойства их будут преследовать, если дети в свое время не получили правильное воспитание и вследствие этого стали плохими. Кроме того, общеизвестно, что у человека, который воспитал плохое потомство, оторванное от веры (имана) и Ислама, мало шансов обрести счастье и на том свете. Поэтому каждому разумному мусульманину следует стремиться направить своих детей по пути, указанному Всевышним Аллахом, который гарантирует счастье в обоих мирах, и сохранить их от вступления на путь заблуждения [5; 12; 14; 15;19; 21–26; 34; 36].

В арабских семьях детей воспитывают в основном матери. Жена получает наставления от мужа, которые и внедряет в воспитание потомства. Но как только ребенку исполняется 7–10 лет, отец начинает более активно принимать участие в воспитании отпрыска, но только в том случае, если это мальчик. Стоит отметить, что в арабских странах практически не бывает детей без отцов [5; 12; 14; 15;19; 21–26; 34; 36].

Арабские женщины больше времени проводят дома.

Главная задача матери в исламе — дать своим детям хорошее исламское воспитание, привить им благонравие, благородство и достоинство, выправить их характер, вложить в них все самое лучшее, раскрыть и развить их способности и таланты и помочь им стать настоящими людьми и истинными мусульманами [5; 12; 14; 15;19; 21–26; 34; 36].

В семьях восточных национальностей бывает много детей. Несмотря на это, каждому ребенку оказывается большое внимание со стороны родителей, такого же отношения родители будут ожидать от наблюдающего их детей педиатра [5; 12; 14; 15;19; 21–26; 34; 36].

Обычно отец знает о проблемах своего ребенка не меньше, чем мать. Он адекватно отвечает на все вопросы детского врача [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Отцы на Востоке — требовательны, холодны и жестки по отношению к своим детям. Многие свободно проявляют свой гнев, оправдывая себя старой религиозной поговоркой, которая звучит так: «Гнев отца — часть гнева Аллаха». Мужчина является примером для подражания, на который ориентируются не только мальчики, но и девочки. Он должен внушать детям уверенность и чувство защищенности. В период полового созревания арабских мальчиков изгоняют из приятного и теплого женского мира матери и сестер в сдержанный мир мужчин. Исходя из традиций представителям сильного пола не стоит проявлять свои чувства [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].



Пророк Мухаммед сказал: «Правильное воспитание, данное ребенку, лучше одного садака милостыни»

Хадис: Ат-Тирмизи

Почитание жены мужем

Каждый человек строит взаимоотношения со своей супругой по-своему. Кто не соизмеряет свои действия с шариатским законодательством, тот строит свои отношения с женой по усмотрению своего нафса, т. е. души, эго.

Некоторые гордятся тем, что они пугают жену, заставляют исполнять любые свои прихоти, показывая перед ней свое «мужество» и силу. Другие, наоборот, предоставляют жене полную свободу действий, позволяя ей делать все, что ей заблагорассудится [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Некоторые возвеличивают способности и достоинства жены беспрдельно, позволяют ей облачаться в одежду, противоречащую не только Шариату, но и традициям мусульманских народов. Лучшие отношения в семье это те, которые соразмерны с требованиями ислама.

Путь исламской религии полностью соответствует природе человека и не допускает выход за пределы допустимого, ибо это путь, указанный Аллахом. Поэтому никогда не ошибется человек, который соизмеряет свои действия с религией ислам [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Почитание мужа женой

Ислам — это самый лучший путь и высочайший образец для жизни человечества. Поэтому он и показывает самый целесообразный, прекраснейший и полезный путь семейных отношений, подобного которому нет более. Ислам, подобно другим законам, объявляющим такие не отвечающие природе людей нереальные постулаты, как полное равенство между мужем и женой, не желает, чтобы у одного очага были две главы, что ведет к разладу и беспорядку в семье [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Ислам дает точный, соответствующий объем функциональных обязанностей мужу, такие же соответствующие своей природе обязанности — жене, и если каждый будет действовать и жить в границах, указанных в исламе для семьи, то не будет на Земле более счастливой семьи. Если кому-то из мужчин или женщин не нравится то или иное повеление шариата, то это из-за их невежества, поскольку они не осознали полностью суть проблемы, не поняли ее глубоко и не подумали над последствиями нарушения законов шариата [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Испрашивание разрешения войти в дом

Если мы хотим посетить кого-то или зайти в чужой дом, следует просить разрешения — это этическая норма, которую повелел нам соблюдать сам Всевышний Аллах, и мы должны следовать ей. Тот, кого мы хотим посетить, может быть занят важным делом и может быть не готов принять нас. Если в таком положении мы внезапно посетим его, это будет признаком неуважительного отношения к нему. Поэтому будет прилично, красиво и умно, учитывая его положение, заранее просить разрешения посетить его. В хадисе, рассказанном аль-Бухари и Муслимом, говорится: «Мы обязаны просить разрешения на посещение, чтобы не увидеть недозволенное» [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Больше всех необходимо просить разрешения у родных. Один человек спросил Посланника Аллаха (мир ему и благословение Аллаха): «А следует ли просить разрешения у матери, прежде чем ее посетить?». — «Да. При посещении матери проси у нее разрешения», — ответил Пророк (мир ему и благословение Аллаха) (Хадис передал имам Малик).

Просить разрешение перед посещением обязаны и взрослые, и зрелые юноши, и дети [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].



1. Просящему разрешение следует стучать в дверь тихо или нажать на кнопку звонка. Когда дверь откроется, следует стоять боком, чтобы не смотреть прямо на то, что находится в доме; после стука не следует стоять прямо напротив двери, а лучше стоять сбоку. В хадисе, рассказанном ат-Табарани, говорится: «Вы не подходите к двери прямо, а подходите боком, а потом попросите разрешения войти, если разрешат, то входите, если нет — возвращайтесь».

2. После стука в дверь следует прождать время, которое равно времени совершения двухкратного намаза. Затем следует постучать второй раз и ждать столько же времени, так как хозяин дома может быть в намазе. На третий стук, если не ответят, следует возвратиться. В достоверном хадисе говорится: «Проси разрешения трижды, если тебе разрешат, то войди, если нет — возвращайся» (Аль-Бухари и Муслим) [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

3. Если после первого звонка или стука вас спросят «Кто там?», ответить необходимо, называя свое имя или фамилию. Нельзя отвечать: «Это я». Джабир (да будет доволен им Аллах!) рассказал: «Однажды я постучал в дверь Посланника Аллаха (мир ему и благословение Аллаха). Он спросил: «Кто там?» Я ответил: «Это я». Выражая свое недовольство, наш любимый Пророк (мир ему и благословение Аллаха) начал повторять: «Я, я, я» (Аль-Бухари и Муслим). Когда другой человек ответил на вопрос так же, хозяин дома сказал: «Я не знаю человека по имени «Я» среди своих друзей».

4. Когда откроется дверь и выяснится, что хозяин находится дома, следует приветствовать его и спросить разрешения войти. Хадис гласит: «Один сподвижник вошел в дом Пророка (мир ему и благословение Аллаха), не поприветствовав его. Пророк (мир ему и благословение Аллаха) повелел ему вернуться, вначале сказать: «Ас-саляму 'алейкум», а потом просить разрешения войти» (Ат-Тирмизи и Абу Давуд). Если хозяин разрешает, то можно войти, а если по какой-то причине он не разрешит, то следует вернуться без обиды. В Коране говорится: «О вы, которые уверовали! Вы не входите в чужие дома без разрешения, не приветствуя их. Это лучше вам, возможно, вы уразумеете. Если вы не найдете в доме никого, не входите в него, пока вам не разрешат. Если вам скажут вернуться, то вернитесь обратно. Это лучше вам, Аллах знает то, что вы делаете» (Коран, 24: 27–28).

5. Этика разрешения включает в себя вхождение в дом через ворота или дверь, а не через окна, ограды или другие места. В Коране говорится: «Вы входите в дома через их ворота» (Коран, 2: 189).

6. В этику разрешения и позволения входит и неторопливость при входе. Следует какими-либо словами, к примеру, «Мне сюда войти?» и т. п. дать хозяевам знать свое местонахождение и не торопиться входить в какую попало комнату, пока хозяин дома не подготовит посетителю место, или не уберет то, что, по его мнению, лежит не так, и пока он не скажет, куда войти.

7. Если хозяина дома нет, то следует придумать повод для того, чтобы уйти, не заходя в дом даже к родным и друзьям. Но разрешается, если даже хозяин дома заранее предупредил супругу или детей о приходе такого-то человека и повелел подождать ему в заранее подготовленном месте дома, пока он не придет. Однако разрешается войти, если просят войти взрослые сыновья хозяина или родственники жены мужского пола. Это все предупреждает злословие, клевету, какое-либо сомнение и уединение с чужой женщиной.

Если во время отсутствия мужа в дверь постучал даже самый близкий друг мужа, жене не следует разрешать ему войти.

8. Не разрешается глядеть в чужой дом через окно или дырочку в двери, ибо это запрещено [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].





Выбор друга и общение с ним

1. Пророк Мухаммед (салляллаһу аляйһи уа саллям) сказал: «Человек пребывает в религии своего друга, поэтому вы присмотритесь, с кем собираетесь дружить» (достоверный хадис, переданный ат-Тирмизи).

2. Пророк Мухаммед, салляллаһу аляйһи уа саллям, сказал: «Аль-мар' у 'аля дини халилиһи фаль-янзур ахадукум ман юхалиль». Это означает: «Человек берет пример со своих друзей, поэтому пусть каждый смотрит, с кем он общается». Подобное изречение передал Абу Дауд.

Поэтому каждый человек должен обратить внимание на то, с кем он дружит, на то, в каком обществе он проводит время. Истинно благочестивый друг — тот, который соблюдает порядочность в жизни и в получении знаний. Он должен отличаться умом, высокой моралью, тем, что не совершает больших грехов и в своих действиях не противоречит Шариату... [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Этика питания

Люди невоспитанные и не обученные исламской этике, не обращают внимания на правила приема пищи. Они не вспоминают Аллаха, который обеспечил их едой и другими благами, они не произносят «Бисмиллях» — имя Аллаха — перед едой, не благодарят Его после еды, не читают молитву; ночью едят, чтобы работать утром, утром работают, чтобы вечером есть; если подать им то, что им не нравится, показывают свое недовольство; едят много, порой левой рукой, а силу, приобретенную посредством питания, тратят на греховные деяния; едят что попало, не различая, добыто оно запретным или дозволенным путем; пьют спиртное; сытый не заботится о голодных [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Намерение и цель при приеме пищи должны заключаться в приобретении силы для поклонения Аллаху и оказания помощи мусульманам. Всегда соблюдайте умеренность в еде!

В хадисе говорится: «Человек не заполнит мешочка сквернее желудка, человеку достаточно нескольких кусков пищи, чтобы он мог выпрямить спину».

Если этого недостаточно, то одну треть желудка следует заполнить пищей, другую треть — водой, и одну треть оставить для воздуха» (Ибн Маджа, ат-Тирмизи) [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].





АДАБЫ ПРИЕМА ПИЩИ

- ◆ мыть руки перед едой;
- ◆ произнести формулу «Басмала»;
- ◆ перед едой тремя пальцами правой руки положить в рот щепотку соли и обработать ею ротовую полость;
- ◆ есть и пить только правой рукой;
- ◆ есть мало и не переедать;
- ◆ откусывать маленький кусок и хорошо пережевывать пищу, не торопиться в еде и не порицать то, что ешь; в конце, завершая трапезу, произнести «хам-далу», помыть руки и прополоскать рот;
- ◆ по окончании приема пищи также положить тремя пальцами щепотку соли в ротовую полость и обработать ее.



СУННЫ ПОСЕЩЕНИЯ ТУАЛЕТА

- ◆ Заходить в туалет с покрытой головой.
- ◆ Заходить в туалет в обуви (тапках).
- ◆ Читать следующее дуа перед входом в туалет:
«Бисмилляхи, Аллахумма, инни а'узу бика миналь хубси валь хабаиси»
Перевод: «С именем Аллаха, о Аллах, поистине, я прибегаю к Тебе от порочности и дурных поступков»
- ◆ Заходить в туалет с левой ноги.
- ◆ Справлять нужду сидя. Не следует справлять нужду стоя.
- ◆ Не следует справлять нужду сидя лицом или спиной к кибле.
- ◆ Не разговаривать в туалете.
- ◆ Проявлять осторожность, чтобы капельки мочи не попали на одежду или тело.
- ◆ После справления нужды очистить себя водой и совершить «аль-истибра» от мочи.
- ◆ Очищаться и туалетной бумагой (в наших реалиях), и водой.
- ◆ Выходить из туалета с правой ноги.
- ◆ Прочитать дуа после выхода из туалета: «Гуфранака» **Перевод:** «Прости».
- ◆ После справления нужды совершить омовение.



Этические правила, которые необходимо соблюдать при чихании и зевоте

Пророк Мухаммед (саллаллаху алейхи ва саллям) отмечал, что чихание является таким действием, которое нравится Аллаху, а зевание исходит от шайтана. Поэтому он часто советовал:

«Если у кого-нибудь из вас возникнет желание позевать, пусть сразу постарается подавить позывы к этому, так как в это время шайтан начинает смеяться над ним» (Бухари, Адаб, 125). В другом хадисе пророк Мухаммед (саллаллаху алейхи ва саллям) говорил: «Когда вас охватывает желание зевнуть, закройте рот руками, в противном случае шайтан войдет в рот!» (Муслим, Зухд, 57–58).

В этих хадисах сообщается, что зевание исходит от шайтана. В основном источниками зевания являются плотное питание, обильное питье, неподвижность или острая потребность в отдыхе. Шайтан весьма доволен всем перечисленным. Вот поэтому зевание в обществе является бестактностью, и нужно изо всех сил стараться подавить в себе эти позывы или прикрыть рот [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Существует множество способов избавления от позывов к зеванию. Чтобы не возникало такое желание, нужно уделять особое внимание следующему:

- ◆ соблюдать правила поведения в туалете;
- ◆ для каждого намаза совершать по-новому ритуальное омовение;
- ◆ перед началом намаза, поднимая руки при совершении намерения, нужно все мирские помыслы отбросить назад;
- ◆ просить у Аллаха помощи и защиты от козней шайтана.

Действительно, чихание воздействует на многие органы, связанные с мозгом и дыхательными органами. Поэтому сразу наступает значительное облегчение. Всем известно, какое благо – хорошее здоровье. Именно поэтому мы воздаем хвалу Аллаху (альхамдулиллях), который посредством чихания облегчил наше состояние [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Этикет приема напитков

Лучшим благом для человека, свидетельством милости Всевышнего Аллаха и одним из самых чудных явлений, созданных Им, является вода.

Аллах создал ее как первооснову для всех живых созданий. В Коране говорится: «Я создал все живое из воды» (Коран, 21: 30). Без воды нет жизни, поэтому следует быть благодарными Аллаху за это, необходимо размышлять над ее свойствами и о пользе для всего человечества и каждого живого существа в отдельности [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].



Обряды, связанные с рождением

Обряды, связанные с рождением, различаются в зависимости от региона и эпохи, однако имеют общие черты. В течение нескольких дней после рождения новорожденному дают имя, ему остригают волосы, раздают за него милостыню и приносят жертву. Над мальчиком, до достижения им совершеннолетия, совершают обряд обрезания [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Рождение

Сразу после рождения ребенка ему в правое ухо читают «азан», чтобы, как сказано в хадисе, сатана не смог навредить ребенку. А в левое ухо младенцу читают «икаму». Затем богобоязненный, добрый человек протирает десна младенца разжеванной мякотью спелого финика. Можно доверить это и честной, праведной женщине, если рядом не оказался такой мужчина.

В семьях, когда рождается малыш, отмечают особый день — обряд имянаречения

После рождения сына родители-мусульмане обычно приносят в жертву двух баранов.

Акыка — это выражение благодарности Всевышнему за ниспосланное чадо. Акыкой называют не только сам обряд, но и баранов, выбранных для этой цели, а также их мясо.

По мусульманской традиции, акыку совершают на седьмой день после рождения ребенка, совмещая ее с имянаречением. Но каких-либо строгих предписаний на этот счет не существует.

Данный обряд не является обязательным для семьи, он лишь рекомендован последователям ислама как некий устоявшийся пример достойного поведения [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Радость при рождении девочек

Шейх мухаммад салих аль-мунаджид

Рождение девочки — милость Аллаха... [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36]

Похоронные обряды

Похороны происходят, как правило, в день кончины усопшего.

Тело умершего обмывают и заворачивают в саван. Над ним читают погребальную молитву. Тело опускают в могилу без гроба и укладывают лицом по направлению к Каабе [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].



Профессия врача — большая честь

С точки зрения ислама сохранение здоровья и благополучия человека находится на втором месте после сохранения религии: ислам запрещает убивать, осуждает репрессии и любые посягательства на жизни других людей. Известно, что Всевышний Аллах сравнил спасение жизни одного человека со спасением всего человечества [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

Отношение Корана к медицине

Для служения Всевышнему необходимо здоровое тело и ясность ума. Когда человек нездоров, он не может должным образом соблюдать правила шариата. Тело дано Аллахом, и правоверный должен поддерживать и сохранять здоровье. Пророк Аллаха Мухаммад в одном из шести основных суннитских сборников хадисов сказал: «Ваше тело имеет на вас право» (Сахих, аль-Бухари) [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

В России количество пациентов из арабских стран, исповедующих ислам, ежегодно растет. Чаще всего в Россию едут лечиться к кардиологам, стоматологам, офтальмологам, травматологам-ортопедам, неврологам, специалистам по репродуктивной и эстетической медицине [5; 12; 14; 15; 19; 21–26; 34; 36].

По сравнению со странами Западной Европы лечение в России значительно дешевле при высоком уровне качества медицинских услуг. К примеру, в среднем за операцию на глазах в МНТК «Микрохирургия глаза» им. С. Н. Федорова пациент платит 56 тыс. рублей. Пребывание в палате повышенной комфортности стоит 3–4 тыс. рублей в сутки. Для сравнения, во Франции или Германии такая операция обойдется втрое дороже. Около 60 % от числа иностранцев, приезжающих на лечение в Россию, это жители стран Центральной Азии. Это связано с уровнем технологий и сервиса, которые предоставляются в медицинских учреждениях страны, и немаловажную роль играет квалификация российских специалистов [2–4; 27; 28; 31; 33; 37; 38; 44].



Медицинская этика согласно исламу

Еще на заре зарождения человеческой цивилизации профессия врача означала огромную ответственность для ее представителя: от медика требовались обширные знания, высокая нравственность, самоотверженность, самоотречение и проявление милосердия ко всем людям без какой-либо дискриминации.

По сути, медицинская этика исходит из учения ислама, который призывает к честности, профессионализму и богобоязненности в каждом поступке. Положения, регулирующие практику медицинской профессии, предусматривают, что врач должен практиковать свою профессию на благо человека и общества, уважая права человека на жизнь, безопасность и достоинство. Кроме того, врач имеет определенные обязательства по отношению к своей общине, пациентам и коллегам [2; 32].

Общение с арабскими пациентами

С ростом интереса многих клиник к пациентам из стран арабского мира растет и потребность в специальной подготовке персонала и организации специальной инфраструктуры для приема и лечения жителей арабских стран, в первую очередь стран Персидского залива. Существует множество культурных нюансов и особенностей, чтобы обеспечить комфорт и уход арабским пациентам. Для общения с пациентами арабских стран нужно знать многое [2; 3].



1. ИСКРЕННОСТЬ

Врачу, как правило, доверяет пациент, его семья, его родственники, а также общество в целом. Это доверие со стороны общества и родственников требует, чтобы он был искренен в своем лечении и консультировании. Он должен прежде всего стремиться к довольству Всевышнего Аллаха во всех своих действиях.

2. ЧЕСТНОСТЬ

Врачу доверена душа и частная жизнь других людей. И он обязан оправдать это доверие должным образом. Сохранение информации о пациентах является признаком честности.

3. ПРАВДИВОСТЬ

Врач должен быть правдивым, когда говорит, пишет или высказывает свою позицию по любому вопросу. Он должен остерегаться использовать родственные или дружеские связи и обязан бороться против жадности или страха, которые могут подтолкнуть его к словам, которые, как он знает, противоречат истине. Кроме того, признаками правдивости являются соблюдение обещания и пунктуальность при назначении приемов.

4. СОСТРАДАНИЕ

Врач должен считаться с чувствами своего пациента и испытывать жалость к его страданиям. Он должен быть вежливым и добрым к нему, разговаривать мягко и терпеливо. При разговоре с ним не должен использовать такие слова, которые могут сделать его слабым или беспомощным. Он должен отметить разницу в физическом и психологическом состоянии пациента и указать на поправку — это поможет облегчить страхи больного.

5. ТЕРПЕНИЕ И СМирЕНИЕ

Медицинская профессия невероятно сложна. Врач часто имеет дело с людьми из всех слоев общества, и это требует от него большого терпения. Врач должен терпеть манеры пациентов, их характер и не перекладывать собственное плохое настроение на больных. Он не должен быть высокомерным или презрительным к своим пациентам. Напротив, должен проявлять уважение ко всем, кто обращается к нему. Такое смирение обеспечит врачу уважение со стороны окружающих. Кроме того, Всевышний Аллах возвышает в глазах других того, кто проявляет смиренность ради Него [2; 3].



Отношения врача и его коллег должны быть основаны на братстве, сотрудничестве и взаимном уважении. Врач должен воздерживаться от умаления или подрывания авторитета своих коллег, их способностей в науке или опыте работы с целью переманивания пациентов. Медицинский работник должен смотреть на других врачей и коллег как на сотрудников, которые работают вместе для осуществления благородной цели.

Наличие разнообразных медицинских специальностей работает на благо здоровья пациентов. Одни члены этой команды вырабатывают превентивные аспекты медицинской практики, тогда как другие активно участвуют в излечении заболеваний, но все вместе они способствуют благополучию пациентов [2; 3].

По милости Всевышнего Аллаха современная медицина может очень многое. Ежедневно проводятся удачные операции невероятной сложности, сделанные на сердце, почках и других жизненно важных органах.

Врачам сегодня удастся победить неизлечимые прежде болезни, такие, к примеру, как рак и др. А значит, сегодня как никогда, представители медицинской профессии способны исцелить людей, и это — огромная милость и честь, дарованная врачам Всевышним Аллахом [2; 3; 37; 39].

При организации медицинской помощи убежденным мусульманам следует разделять пациентов на мужчин и женщин так, чтобы в одном помещении не оказывались пациент-мужчина и пациент-женщина.

Мужчина может лечить женщину в случае крайней необходимости. При этом с ней должен быть близкий родственник, чтобы не допустить уединения врача-мужчины с пациенткой-женщиной. «Тот, кто верит в Аллаха, не должен быть наедине с женщиной иначе как в присутствии ее махрама (то есть близкого родственника), ибо сатана будет третьим» (цитата из хадиса) [2; 3; 37; 39].

Предпочтительнее, когда врач исповедует мусульманскую религию. Лечение — это поклонение Аллаху, и нужно заслужить его благоволение. Истинный врач должен исходить из стремления довольства Всевышнего, а не из соображений извлечения прибыли. Знание врачом основ ислама позволит точнее поставить диагноз, проанализировать душевное и физическое здоровье пациента и их взаимосвязь. Если врачебная помощь необходима и нет врача-мусульманина, допустима принадлежность специалиста к другой религии [2; 3; 37; 39].



Если лечение проводится во время поста Рамадан, его нужно проводить с особой осторожностью. Нельзя глотать воду, кровь и слюну во время полоскания рта или при стоматологических процедурах. Желательно проводить процедуры под анестезией в утреннее время, не на голодный желудок. В случае однократного нарушения этого правила по случайности или необходимости пост надлежит продлить на один день.

МИЛОСЕРДИЕ.

Во время лечения врач должен быть добр и мягок по отношению к пациенту. Пророк сказал: «Тому, кто облегчит мусульманину какую-либо тягость, боль в этом мире, Всевышний облегчит Судный день» [2; 3; 14–16; 23; 34; 36].

Соблюдение врачебной тайны

Соблюдение врачебной тайны предусмотрено в Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями). **Статья 13. «Соблюдение врачебной тайны».**

Пациент доверяет врачу подробности, которые иногда являются причиной болезни. Эту информацию врач не должен разглашать. Пророк о лицемере: «Он лжет, когда говорит, он не держит своего слова, и он предает, когда ему доверились».

По исламу, сохранение врачебной тайны должно иметь силу закона. «Охранять человеческое достоинство, хранить их тайны и не выдавать их секреты» (часть Врачебной клятвы из Декларации Кувейта, принятой в 1981 году на Международной конференции исламской медицины) [2].

УПОТРЕБЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВ С ДОЗВОЛЕННЫМИ ИНГРЕДИЕНТАМИ.

Например, не употреблять медикаменты, содержащие спирт. У этого правила есть исключения. Если иначе вылечить пациента невозможно, допустимо использовать запретные ингредиенты.

По свидетельству сподвижника Абу-д-Дарда, Пророк сказал: «Аллах ни-спослал болезни и лечение и создал лечение от всякой болезни. Ищите лечения, но не применяйте того, что запрещено использовать в лечебных целях».

Слова Ибн Масуда: «Воистину, Аллах не создал лечения в том, что запретил для вас».

Абу Хурайра: «Посланник Аллаха запретил применять скверное в лечебных целях» [34; 36].



НЕ ОГОЛЯТЬ ЧАСТЬ ТЕЛА БОЛЬШЕ НЕОБХОДИМОГО.

В исламе есть понятие **«аврат»** (недостаток, то, чего стыдятся) — части тела, которые нельзя показывать чужим людям. Причем это ограничение действует не только между разнополыми людьми, но и между представителями одного пола.

◆ **«Все части тела, которые прикрывает человек из сознания собственного достоинства и скромности, являются авратом» (Словарь аль-Мисбах аль-Мунир).
Для женщин — это все тело, кроме кистей рук и овала лица.
Для мужчин — область от пупка до колен.**

В связи с этим указанием во время стоматологического лечения женщин не следует просить их снять хиджаб или обнажить какую-либо другую часть тела, кроме лица [2; 14–16; 21–23; 34; 36].

Исламская биоэтика

До настоящего времени многие вопросы медицины противоречат канонам множества религий, а многие религии, в свою очередь, отказываются принимать некоторые медицинские предписания и операции. Исламская биоэтика является продолжением Шариата (исламского закона), основанного на Коране (священной книге всех мусульман) и Суннах (исламский закон, основанный на словах и действиях пророка Мухаммеда).

Для мусульман должно быть сделано все возможное, чтобы предотвратить преждевременную смерть. Однако это не должно делаться любой ценой, и можно прекращать или воздерживаться от поддерживающего жизнь лечения у терминальных больных мусульман, когда врачи точно уверены в неизбежности смерти и когда нет никакого лечения, которое может улучшить состояние пациента или качество его жизни [2; 14–16; 21–23; 34; 36].

Суть в том, что нельзя ускорять смерть, но можно отказываться от неэффективного лечения. Это основано на исламском принципе «la darar wa la dirar» (нет вреда и насилия). Однако нельзя отменять базовое питание, поскольку это рассматривается как голодание до смерти, что является преступлением по исламскому закону. Решение об отмене лечения — это решение на основе информированного согласия и требующее консультации с семьей пациента, сотрудниками служб здравоохранения, в том числе и лечащим врачом (тремя врачами, если речь, например, идет о смерти мозга). Это также касается пациентов, которые находятся в стойком вегетативном состоянии [2; 14–16; 21–23; 34; 36].

В большинстве исламских стран, но не во всех, сейчас принимается концепция смерти мозга, после которой интенсивную терапию можно прекращать. Это решение возникло в результате Третьей международной конференции исламских юристов, которая прошла в 1986 году, и Четвертой сессии Совета исламской академии юриспруденции, состоявшейся в 1988 году, которые позволили (в определенных обстоятельствах) забор органов после смерти мозга [2; 14–16; 21–23; 34; 36].

Что касается боли, то Коран гласит: «Аллах не накладывает на душу такого бремени, которого она не может вынести», и боль и страдания — это не наказание, а испытания (kaffarah) за грехи. Однако обезболивание и применение седативных лекарств позволены даже в том случае, если это ускоряет смерть (двойной эффект), так как смерть в данном случае никак не является намерением врача.

Коран также делает акцент на том, что «на все воля Аллаха — давать жизнь или посылать смерть», поэтому эвтаназия невозможна ни при каких обстоятельствах.

Шариат требует от медицинских работников борьбы за сохранение жизни пациентов до самой последней минуты, категорически отвергая возможность эвтаназии.

Две основные ветви ислама — шииты и сунниты могут несколько отличаться в интерпретации, методологии и системе религиозного восприятия, но между ними нет фундаментальных различий в плане биоэтики. Однако следует отметить, что большинство исламских общин будут придерживаться мнения собственной религиозной школы, поскольку исламская вера не является монолитной и представлена различными точками зрения [2; 14–16; 21–23; 34; 36].



ЛЕКАРСТВА

Лекарственные препараты в Исламе в общем дозволены любые, однако, поскольку большинство лекарственных средств принимаются внутрь, то к их составу применяются такие же требования, как к составу пищевых продуктов, т.е. они не должны содержать веществ, запретных для употребления в пищу (алкоголя, веществ, полученных от запретных или забитых не по шариату животных — например, желатина). Мусульманство запрещает использование каких-либо продуктов, полученных на основе свинины. Поэтому не допускается использование свиных вакцин, сывороток и т. д.

То есть перед применением лекарства следует заранее поинтересоваться — какие вещества входят в его состав [2; 14–16; 21–23; 34; 36].

Однако существует очень важное исключение из этого правила. Поскольку речь идет о здоровье и жизни человека, в определенных случаях существуют послабления на употребление запретных веществ.

Итак, если вам или вашему близкому человеку прописано какое-то лекарство, но вы прочитали, что в его состав входит желатин (который чаще всего изготавливается из свинины) либо спирт (если только речь не идет о мазях или гелях, которые применяют наружно), вам **дозволяется такое лекарство принимать при следующих условиях:**



1. Пациент не сможет выздороветь/его состояние действительно сильно ухудшится без приема этого лекарства.

2. Не существует замены данному препарату (аналогичного лекарства), в состав которого не будут входить какие-то запретные вещества, либо такая замена есть, но ее применение в этом случае будет неэффективно и не принесет облегчения. Таким же будет решение относительно инъекций (уколов) лекарственных препаратов.



Все эти вопросы нужно оговаривать с врачом (а не решать самому пациенту или его родственникам), объяснив ему суть проблемы и попросив его совета [2; 14–16; 21–23; 34; 36].

Убежденным мусульманам следует разделять пациентов на мужчин и женщин по организации медицинской помощи так, чтобы в одном помещении не оказывались пациент-мужчина и пациент-женщина [2; 14–16; 21–23; 34; 36].

Трансплантация органов и переливание крови возможны только от живых доноров, исповедующих ислам и давших на то согласие. Трансплантация возможна от человека с церебральной смертью, которому искусственно поддерживается дыхание и кровообращение.

Мусульманство запрещает использование каких-либо продуктов, полученных на основе свинины. Поэтому не допускается использование свиных вакцин, сывороток и т. д. [2; 14–16; 21–23; 34; 36].

Поскольку донорство крови и пересадка органов являются сравнительно новым и не имеющим альтернативы методом, то некоторые ученые негативно относятся к этому, однако большинство современных ученых и исламских институтов считают пересадку органов и переливание крови дозволенными при соблюдении определенных условий.

Например, комиссия по фетвам при Университете аль-Азхар, Академия фикха при организации Исламская конференция, Министерство по делам религии Кувейта вынесли по этому поводу фетву (решение), в которой говорится:

Трансплантация органов разрешена как от живого человека, так и от мертвого. **Чтобы пересадка органов от умершего человека была разрешена, необходимо соблюдение следующих условий:**



- ◇ Опытные врачи должны вынести решение, что пересадка органов является единственным средством выздоровления для больного.
- ◇ Врачи должны быть уверены в том, что пересадка органов поможет больному человеку.
- ◇ Человек перед смертью должен оставить завещание, разрешающее пересадку его органов после смерти.
- ◇ Донор органов должен быть признан мертвым, как с точки зрения медицины, так и с точки зрения религии.
- ◇ Человек, которому пересаживаются органы умершего, должен заявить о своем согласии [2; 8; 14–16; 21–23; 34; 36].



Что же касается **пересадки органов от живого человека, то необходимо соблюсти следующие условия:**

- ◇ **доктора должны подтвердить, что изъятие органов у донора не нанесет вреда его здоровью;**
- ◇ **изъятие органа не должно нести опасности жизни донора;**
- ◇ **не должны преследоваться корыстные интересы.**

Донорство и переливание крови допустимо при выполнении следующих условий:

- ◇ **существует крайняя нужда в донорстве крови;**
- ◇ **нет иных, альтернативных вариантов;**
- ◇ **переливание назначено квалифицированным практикующим врачом.**

Эта допустимость основана на принципе «потребность смягчает запрет» (Аль-Ашбах).

При этом правомерность донорства и переливания крови определяется следующими условиями:

- ◇ **человек становится донором в добровольном порядке. Если же его вынуждают стать донором, разрешенным это не будет;**
- ◇ **донорство не угрожает его (донора) жизни или здоровью;**
- ◇ **если доктор чувствует, что пациент потеряет жизнь и что нет альтернативных вариантов его спасения, кроме переливания крови;**
- ◇ **угрозы для жизни нет, но выздоровление невозможно без переливания крови [2; 8; 14–16; 21–23; 34; 36].**



Не разрешается продавать свою кровь или покупать кровь донора. Однако если кто-то крайне нуждается в переливании крови и единственным способом получения крови является ее покупка, тогда разрешается платить за кровь [2; 8; 14–16; 21–23; 34; 36].

Примечание. Донорство и переливание крови для омоложения или по любому иному поводу, когда на то нет действительной необходимости, недопустимо.

А Аллах знает лучше.

(Муфтий Сухайл Тармахомед) [47].



Вакцинация и прививки в исламе

В последнее время особую актуальность приобрел вопрос о дозволенности прививок в исламе (илл. 194). В современных реалиях людям по-прежнему угрожает множество болезней. Именно защитой от некоторых из них и объясняется вакцинация новорожденных детей. Прививки также ставят и взрослым в целях профилактики либо при обнаружении тех или иных заболеваний, на данном этапе это инфекция COVID-19 [2; 27; 28; 37].

В 2021 году Совет улемов Духовного управления мусульман Российской Федерации принял фетву о дозволенности вакцинации «Спутником V».

Совет улемов (старейшин) Духовного управления мусульман (ДУМ) России признал вакцину «Спутник V» допустимой для использования мусульманами страны, заявил заместитель председателя Совета улемов Ильдар Аляутдинов. «Подробно изучив состав вакцины «Спутник V», мы приняли решение о допустимости ее использования для российских мусульман», — сказал Аляутдинов. Богословы не нашли в составе препарата веществ, которые запрещены к использованию для мусульман. Само богословское заключение о вакцине опубликуют в ближайшее время, отметил зампреда Совета.

На сегодняшний день в мусульманской богословской среде нет единого мнения относительно дозволенности прививок. Это объясняется тем, что во времена пророка Мухаммада (с.г.в.) не существовало вакцинации, а значит, явного запрета или же явного одобрения прививок ни в Коране, ни в Пречистой сунне нет [2].

Известно, что в современном мире идут жаркие споры между сторонниками вакцинации и ее противниками. У последних иногда неприятие прививок превращается в своего рода «теорию заговора», когда врачи и производители вакцин представляются как коварные враги, желающие сжить со свету невинных людей, в частности детей. Часто под борьбу против прививок пытаются подвести какую-то идеологическую базу, например, религиозные запреты, утверждая, что религия якобы запрещает вакцинацию [2].

Однако сама идея, лежащая в основе вакцинации — введения в организм человека определенных веществ, после чего у него появляется иммунитет против какой-то определенной болезни, никак религии не противоречит и шариатом не запрещается [2].

Скажем к слову, что и побочные действия вакцин являются, скорее всего, не следствием самого этого метода, а результатом некачественной вакцины, содержащей какие-то вредные для здоровья вещества, либо введением вакцины в организм человека, ослабленного после болезни. А как быть в сегодняшней ситуации, когда во всем мире бушует пандемия COVID-19?

COVID-19 (течение болезни у арабских мужчин и женщин)

Мужчины из арабских стран чаще женщин заболевают коронавирусом, тяжелее его переносят по сравнению с женщинами и чаще оказываются в реанимации.

Специалисты заявляют, что сильный дисбаланс связан, скорее всего, с тем, что мужчинам тяжелее расстаться с традиционными посиделками. Это говорит о том, что общество стран Персидского залива основано на ежедневных контактах мужчин с друзьями. Родственники и коллеги не исключение. Довольно часто контакты проходят в меджлисах (специальных помещениях). Меджлисы открыты для всех, поэтому обычно там собираются много людей. Иногда это даже может принять форму неких культурных форумов с музыкальными выступлениями, играми или чтениями поэзии. Арабским мужчинам очень трудно отказаться от привычных традиций.



Работа — тоже причина заболеваемости среди мужчин. Так, на паспортном контроле в аэропортах реже работают женщины, в основном там заняты мужчины. Если и работают женщины, то их одежда более закрытая.

Это мнение принадлежит катарскому исследователю в области культуры современных обществ Кальсаму Абдеррахману.

ФЕТВА УЧЕНОГО НА ТЕМУ ВАКЦИНАЦИИ:

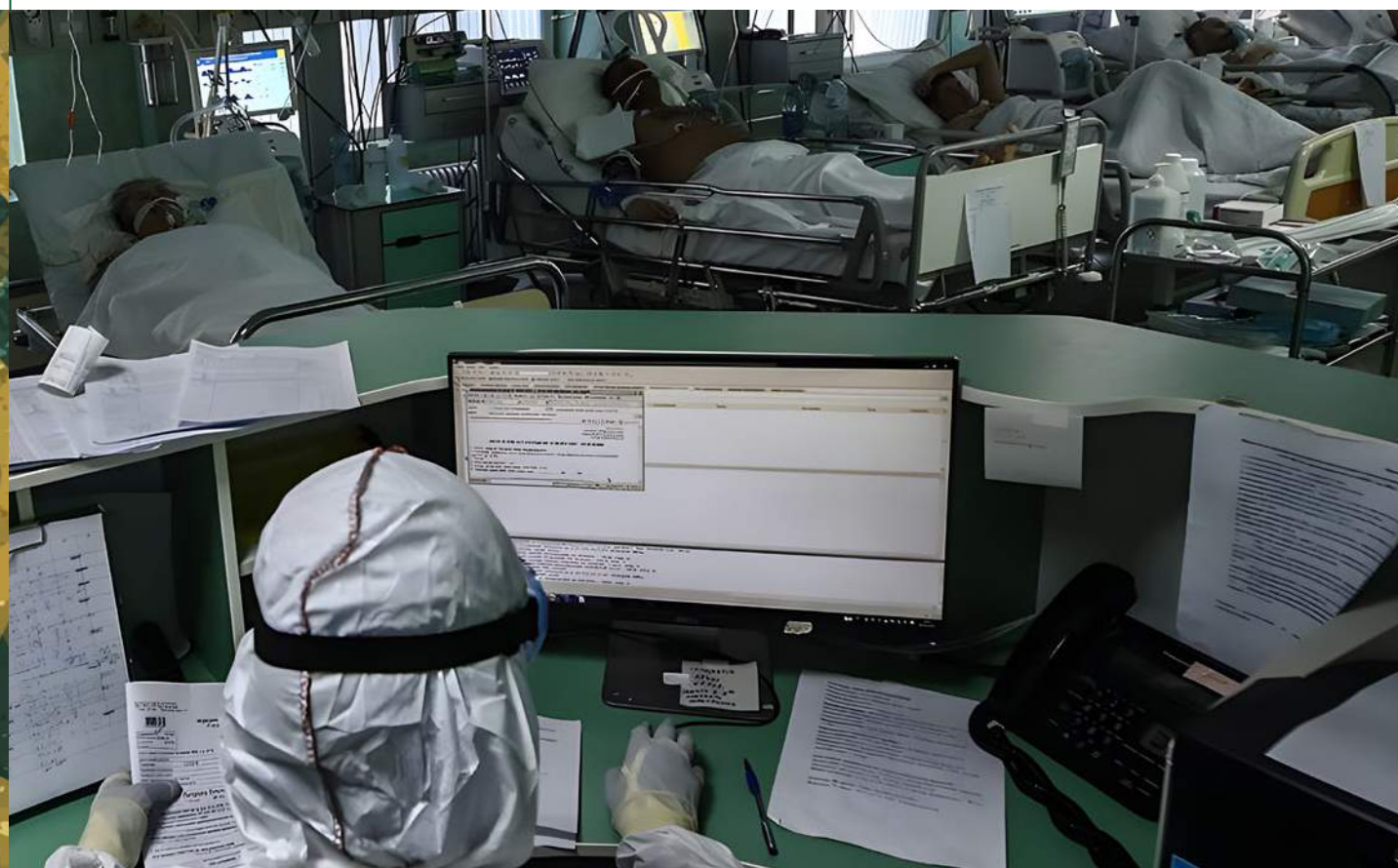
«Согласно мнению одних врачей, вакцинация вредна, и от нее нужно воздерживаться, другие, наоборот, считают, что она может защитить от многих тяжелых болезней.

Когда речь идет о медицинских проблемах, ученые должны проконсультироваться с врачами, прежде чем выдать фетву. Большой ученый, имам Навави (рахимахуллах) советовал поступать именно так. Врачи придерживаются в этом вопросе противоположных точек зрения (которые были описаны выше). Так что с точки зрения религии допустимо подвергаться вакцинации, если она будет лишена элементов запретного (харам).

Прежде чем прибегнуть к вакцинации, нужно проконсультироваться с врачом, который скажет, допустима ли она в данном конкретном случае.

Если вакцина содержит запретные компоненты, ее использовать недопустимо, кроме крайних случаев, когда речь идет об угрозе для жизни и нет подходящей альтернативы.

А Аллах знает лучше».



Пластические операции

К этому вопросу шариат подходит довольно строго: изменение внешнего облика человека в общем не дозволено, поскольку это будет равносильно изменению творения Аллаха. Прибегать к помощи пластических хирургов допускается только в случае необходимости исправления какого-то врожденного дефекта или уродства; либо в случае травмы или болезни. Без нужды (просто для улучшения внешности) прибегать к пластическим операциям не дозволено.

Мусульманские ученые делят пластическую хирургию на два вида: дозволенная пластическая хирургия и запретная.

К дозволенной пластической хирургии относятся вмешательства с целью исправления врожденных уродств или деформаций частей тела вследствие болезни или несчастного случая [2].

К запретной пластической хирургии относятся: операции, производимые с целью изменить нормальную форму тела, для улучшения внешности. Сюда относятся операции по увеличению груди, изменению формы носа или губ. Такого рода операции осуждаются в Коране и хадисах, поскольку это уже будет изменением естественного образа, в котором Аллах создал человека, без уважительной причины. Всевышний говорит в Коране, что подобные изменения творений Аллаха относятся к действиям шайтана:

«Проклял его [сатану] Аллах. И сказал он [Иблис]: “Я, непременно и обязательно, захвачу от Твоих рабов долю [часть] определенную, и непременно я буду вводить их в заблуждение, и обязательно возбужу в них (ложные) мечты, и обязательно буду приказывать им, чтобы они обрезывали уши у скота [чтобы таким образом они помечали тех животных, которых посвятили своим божествам], и непременно буду приказывать им, чтобы они изменяли творение Аллаха!” И кто берет сатану сторонником помимо Аллаха, тот потерпел явный убыток!» (4, 117–119). (Муфтий Сухайл Тармахомед «Ислам и пластическая хирургия»).

Предохранение/ прерывание беременности

Необходимо упомянуть об отношении шариата к вопросу планирования семьи: возможно ли предохраняться от беременности, а также прервать уже наступившую беременность?

Что касается контрацепции (предохранения от беременности), то она дозволена в следующих случаях:

- ♦ физическое недомогание или ослабленность;
- ♦ когда беременность угрожает здоровью;
- ♦ супруги находятся в путешествии или в чужой стране;
- ♦ в стране неблагоприятные политические условия, к примеру, есть опасность, что дети могут быть насильственно разлучены с родителями;
- ♦ супруги разъезжаются в ближайшем будущем;
- ♦ жена является безнравственным человеком.

Должны быть веские основания для практикующих контрацепцию. Бедность или страх бедности не является уважительной причиной для контрацепции. Недопустимо практиковать контрацепцию из опасения, что человек будет не в состоянии обеспечить большую семью.





Что же касается прерывания уже наступившей беременности (аборта), то, согласно мнению ученых ханафитского мазхаба, это недозволено, за исключением следующих ситуаций:

- ◇ серьезные нарушения развития плода (анэнцефалия — отсутствие головного мозга), синдром Дауна, трисомия (нарушение генетического развития — нестандартный набор хромосом ДНК человека), ВИЧ-положительная реакция, синдром врожденной краснухи, серьезные психические расстройства и т. д.;
- ◇ если аномалия развития плода не доказана, но есть высокий риск того, что женщина может страдать от одного из вышеперечисленных факторов, то, по мнению честного, надежного и опытного мусульманского врача, аборт может быть допустим до четырех месяцев беременности.

Необходимо подчеркнуть, что это исключительные обстоятельства, в которых аборт разрешается. Еще раз нужно подчеркнуть, что для этого нужны серьезные медицинские основания.

Не допускается прерывать беременность по причине боязни бедности или нежелания иметь детей (или каких-то неудобств, связанных с рождением ребенка).

Восприятие беременности женой мужем в исламе

Беременность рассматривается в исламе как величайшая милость со стороны Аллаха, дарованная своим творениям. Ведь одна из важнейших функций человека — это продолжение рода. Выполнение такой миссии возложено Всевышним на женщин.

Посланник Аллаха (с.г.в.) наставлял: «Женщины, вынашивающие ребенка, а затем рожающие, кормящие их грудью и проявляющие к ним любовь и милосердие, если будут молиться и не станут плохо относиться к своим супругам, несомненно окажутся в Раю» (Ахмад, Табарани, Хаким). Отец не должен скрывать своей радости.

Женщине, беременной менее сорока дней от законного мужа, прерывать беременность не греховно, а порицательно (карахат). Если же плоду более сорока дней, то это делать греховно. Но для того, чтобы аборт не был греховным и до сорока дней, есть три условия: согласие мужа; согласие жены; разрешение специалиста (врача), что этим не будет нанесен вред здоровью матери.

По мусульманской религиозной традиции считается, что душа у зародыша появляется с первой недели четвертого месяца беременности — с этого времени прерывание беременности запрещено. До данного срока за женщиной сохраняется свобода выбора относительно сохранения или прерывания беременности.

Врач-мужчина, особенно не мусульманин, не может осматривать женщину и принимать у нее роды в отсутствие ее ближайших родственников. Поэтому при разворачивании передвижных военных госпиталей на территории мусульманских стран необходимо укомплектовать штатный состав врачей женщинами по всем медицинским специальностям. При организации медицинской помощи убежденным мусульманам также следует разделять потоки пациентов на мужчин и женщин так, чтобы ни в одном помещении не оказывались пациент-мужчина и пациент-женщина. Мусульманство запрещает использование каких-либо продуктов, полученных на основе свинины. Поэтому не допускается использование свиных вакцин, сывороток и т. д. [2].

Полностью см. фетву



ЭКО (искусственное оплодотворение)

Искусственное оплодотворение — ЭКО, к которому прибегают бесплодные пары, не имеющие возможности родить ребенка естественным путем.

В исламе допускается этот способ при условии, что для оплодотворения женщины будет использоваться сперма ее мужа и яйцеклетка самой женщины. Запрещается донорская сперма или донорская яйцеклетка (взятая от других людей), а также суррогатное материнство (когда оплодотворенную яйцеклетку вынашивает другая женщина) [2].

См. фетву

Соблюдение поста во время беременности и кормления грудью

В период беременности и кормления грудью женщине категорически запрещается соблюдать пост

Дуа из Корана во время беременности:

«О Господь наш! И сделай нас (двоих) предавшимися Тебе и из (части) нашего потомства — общину, предавшуюся Тебе, и покажи нам места нашего поклонения, и прими наше покаяние, ведь Ты, поистине — Принимающий покаяние. Милосердный!»





Шариат и здоровый образ жизни

«О потомки Адама! Облекайтесь в свои украшения [одевайте одежды и будьте чистыми] при каждой мечети [при исполнении молитвы]; ешьте и пейте, но не излишествуйте [не переходите граней, которые установил Аллах] (в этом): ведь поистине, Он не любит излишествующих (как в еде и питье, так и в другом)!» [7, 31], также говорил: «Никогда не наполнял человек сосуда худшего, чем его собственное чрево! Достаточно сыну Адама нескольких кусочков пищи, благодаря которым он сможет поддерживать свои силы, а если уж неизбежно для него есть больше, пусть треть его желудка будет для еды, треть — для питья, а еще треть — для легкости дыхания» (Ат-Тирмизи, 2380).

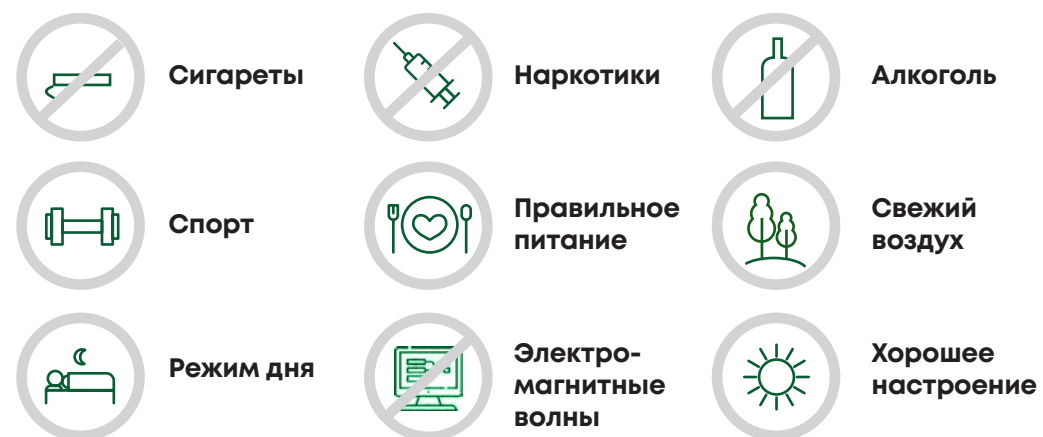
Известно, что переедание является причиной многих заболеваний, а также преждевременной старости. Оно ведет к ожирению, диабету, гипертонии, ишемической болезни сердца и параличу.

Также, согласно Сунне, есть нужно не спеша, хорошо прожевывая пищу, даже если человек голоден.

После еды нужно прополоскать рот и очистить зубы от кусочков пищи. Шариат поддерживает здоровый образ жизни.



ПРАВИЛА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ



Запрет на употребление свинины и алкоголя



Особые нормы и правила принятия пищи налагает ислам. По шариату запрещается употреблять мясо свиньи, а также некоторых птиц, например, сокола, лебедя — последние считались священными. Один из главных пищевых запретов касается вина и других алкогольных напитков. «Вино является явным корнем и источником грехов, и кто выпил его, теряет рассудок. Он не знает Бога, никого не уважает...» — говорил пророк Мухаммед.

Всевышний запретил верующим употреблять в пищу свинину и алкоголь, в этом запрете также содержится много мудрости.

В чем вред свинины: прежде всего, свинья, в каких бы гигиенических условиях она не выращивалась и сколь чистой пищей не питалась, все равно остается животным, которое питается собственными экскрементами. В силу этой физиологической особенности организм животного производит значительно большее количество антител по сравнению со всеми другими видами животных.

Кроме того, организм свиньи вырабатывает чрезвычайно большое количество гормонов роста по сравнению с другими видами животных и человеком.

Все эти антитела и гормоны роста в процессе обмена веществ естественным образом попадают и в мышечную ткань свиньи. Наряду с этим свинина содержит очень высокий уровень холестерина и липидов. Вред алкоголя общеизвестен: он способствует развитию многих заболеваний, таких как язвенная болезнь, раковые заболевания, цирроз печени, болезни сердца [2].



ИДЖАЗ ЧИСТОТЫ

В чем же мудрость того, что предписывается пять раз в день трижды мыть открытые участки тела? На коже открытых участков тела оседают многочисленные микробы, которые кишат в воздухе. Кроме того, в воздухе имеется множество веществ-канцерогенов, которые вызывают рак кожи.

Следовательно, у того, кто соблюдает требования гигиены и как минимум 15 раз в день моет эти участки тела, вероятность возникновения разных болезней, в том числе рака, намного ниже, о чем свидетельствуют научные данные. С этим связано и предписание закрывать тело, особенно женщинам. Сравнив уровень заболеваемости раком кожи на Западе и в мусульманских странах, в большинстве которых климат намного теплее, ученые пришли к выводу, что мусульмане реже страдают раком кожи. Одной из причин является то, что они носят одежду, закрывающую все тело [2; 12; 14–16; 21–26].

Омовение

Омовение открытых частей тела — кистей рук, ступней, лица, рта и ноздрей, на которые в течение всего дня попадают пыль и микробы, — прекрасная профилактика заболеваний. Если очищать ноздри так, как предусматривает омовение, в наши легкие будет попадать более чистый воздух.

Большое внимание в исламе уделяется соблюдению чистоты, так как нечистоплотность ведет к размножению болезнетворных бактерий. Имам Муслим рассказал о хадисе, в котором говорится: «Ат-тухур (чистота) — половина имана (веры)». «Воистину, Аллах любит очищающихся», — сказано в девятой суре Корана Ат-Тавба «Покаяние», намаз без очищения недействителен.

Научно доказано, что при омовении активизируется более 82,3 % площади извилин коры больших полушарий (КБП) вместе с соответствующими центрами, находящимися в них. Как известно, КБП центральной нервной системы отвечает за контроль разума над инстинктами, желаниями.

Может возникнуть вопрос: а при чем тут омовение, быть может, достаточно массировать эти точки? Оказывается, у человека с мокрой кожей проводимость биологически активных точек увеличивается в несколько раз.



Омовение активизирует КБП, посредством которой осуществляется контроль над подкоркой, то есть над инстинктами, что является важнейшим элементом в предупреждении не только совершения необдуманных поступков, но и возникновения желания их совершать. Подобные мысли и желания, зарождающиеся в подкорке, подавляются доминантой КБП, активизированной в определенные часы через омовение частей тела перед молитвой. Нетрудно представить, как благоприятно будет действовать на КБП ежедневная пятикратная «тренировка» омовением.

Таким образом, омовение, как одно из условий совершения намаза, помимо гигиенической пользы, в состоянии предупредить проблему «трудных» детей, подростковую и юношескую преступность. Дети, совершающие намаз, а следовательно, и омовение, приобретают пожизненную «невосприимчивость» против всех бед, в том числе и современных, таких, как наркомания, ВИЧ-инфекция и т. д.



Намаз

Намаз поддерживает физическую активность организма, помогает пищеварению, защищает человека от мышечных и суставных заболеваний путем регулярных сбалансированных упражнений. Он способствует циркуляции крови, смягчает отрицательное воздействие холестерина. Намаз играет жизненно важную роль в качестве превентивной меры против сердечных приступов, преждевременной старости и т. д.

Во время намаза активизируются практически все группы мышц, улучшается кровоснабжение мозга. В мозг того, кто склоняет голову к земле восемьдесят раз в день, ритмично и обильно притекает кровь [12; 14–16; 21–26; 34; 36].

Аллах вменил намаз в обязанность для верующих. Это поклонение является одним из пяти столпов религии. А также лучшим из благих деяний, помогающих приблизиться к Создателю.

Пост способствует физиологическим изменениям в теле, дает покой разным органам и повышает адаптивные способности организма. У постящегося снижается уровень холестерина и сахара в крови, кровяное давление. Пост умиротворяет и успокаивает ум. Он учит нас воздержанности и самоограничению, поэтому те, кто имеет привычку часто есть, пить кофе или курить, в месяц поста должны отказаться от этих привычек.

Предполагается, что человек будет соблюдать эти ограничения и после Рамадана, поэтому пророк Мухаммад (мир ему и благословение) советовал по окончании Рамадана соблюдать пост по понедельникам и четвергам [12; 14–16; 21–26; 34; 36].



Гигиена полости рта и польза мисвака

Мисвак — палочка из корня дерева арак, использование которой является важной сунной, несет в себе много пользы для здоровья зубов и десен. Пророк (мир ему и благословение) уделял большое внимание очищению полости рта и зубов. Современная наука доказала, что здоровье зубов и полости рта очень важно в профилактике заболеваний.

Желтый налет на зубах и деснах — один из видов нечистот. Пророк Аллаха крайне отрицательно относился к мусульманам с желтыми зубами и, встретив такого человека, всегда говорил: «Соблюдайте чистоту!» (Байхаки, Баззар).

«Будьте опрятны и аккуратны так, чтобы вас можно было различить среди людей» (Абу Давуд).

Передние зубы необходимы для опрятного внешнего вида. Коренные зубы важны не только для правильного произнесения молитв Корана, но и для тщательного пережевывания пищи, сохранения здоровья желудочно-кишечного тракта.

Поэтому лечение зубов, в том числе профессиональная гигиена, имплантация и протезирование являются богоугодными делами.

Вместе с тем лечение правоверных мусульман должно проводиться по исламским канонам. Врачи и персонал клиники должны придерживаться этих правил [12; 14–16; 21–26; 34; 36].

Подмывание (истинжа)

Подмывание (истинжа) после справления естественных надобностей защищает от многих инфекций, которые могут попасть в кишечник, мочевой канал и половые органы, если пользоваться обычной туалетной бумагой. Особенно это важно для женщин в связи с близостью отверстия мочеиспускательного канала и анального отверстия [12; 14–16; 21–26; 34; 36].



Здоровый сон

Здоровый сон: Наш Пророк (мир ему и благословение) имел обыкновение спать в течение некоторого времени днем, его сподвижники также следовали этой практике. Этот короткий сон дает отдых таким жизненно важным органам, как сердце и мозг. Согласно сунне, спать нужно на правом боку, подложив ладонь правой руки под голову. Ученые подтверждают, что в этом положении организм успокаивается и максимально быстро засыпает. Перед сном Пророк (мир ему и благословение Аллаха) советовал верующим встряхнуть свою постель.

Также известно, что Пророк (мир ему и благословение) обычно предпочитал задерживать намаз иша, и он не любил спать раньше этого и разговаривать после (передано Аль Бухари) [12; 14–16; 21–26; 34; 36].



Занятия физкультурой и спортом

Посланник Аллаха (мир ему и благословение) говорил: «Сильный верующий лучше для Аллаха и более любим Им, нежели слабый». Обучение детей стрельбе, плаванию, верховой езде, борьбе, выносливости, всему тому, что укрепляет и тело, и дух, — все это угодно Аллаху и Его Посланнику (мир ему и благословение) и поэтому является настоящей сунной. Ибо твердый духом и телом человек готов к джихаду и служению, выполнению своих личных, семейных и общественных обязанностей [12; 14–16; 21–26; 34; 36].

Хорошо известно, что физические упражнения могут предотвращать тромбоз сердечной мышцы, повышать плотность липопротеидов (полезного холестерина), повышать потребление кислорода, замедлять частоту сокращений сердца, несколько снижать кровяное давление, вентрикулярную эктопическую активность, увеличивать просвет протока коронарных артерий. Физические нагрузки улучшают состояние больных диабетом зрелого возраста и помогают при хронических респираторных заболеваниях.

Система здравоохранения и модели взаимодействия врача и пациента должны принимать во внимание и религиозную веру врачей.

Вылечить болезнь — это половина пути, помочь пациенту найти силы жить дальше — вот что самое главное.

Врач — это психолог, который лечит не только физическое тело, но и душу. Важная роль в этом процессе принадлежит религиозной вере [2; 3; 39].



Культурные ценности и отношения

Культурные ценности и отношения

Большинство культурных ценностей формируются на основе религиозных убеждений. Ядро культуры составляют ценности, которые фиксируются в языке.

Ценности, как общепризнанные нормы, задают образцы поведения и определяют поведенческую модель человека. Именно ценности являются фундаментом всякой культуры и формируют ядро профессиональной культуры специалиста, [2; 3; 27; 28].

КУЛЬТУРА ВЕРБАЛИЗУЕТСЯ В ЯЗЫКЕ.

Язык — инструмент культуры, с помощью которого происходит трансляция культурных смыслов. Накопление и передача знаний, умений, опыта, ценностей происходит при условии сохранения традиции и преемственности жизни от поколения к поколению, причем трансляция ценностей, являющихся ядром культурных универсалий, происходит именно с помощью языка, т. е. ценности и культура сопрягаются через язык.

Владение языком — это умение пользоваться ценностями культуры. Язык выражает принадлежность человека к профессиональной группе [2; 3; 27; 28].

Ввиду того, что культура как интегративный образ человеческой жизни и деятельности неразрывно связана с языком, языковая компетенция специалиста играет особую роль в статусе его профессиональной культуры.

Язык формирует личность профессионала, определяет его поведение, культурно-нравственные взаимоотношения с другими людьми, а языковая компетенция, представляющая собой фундамент его профессионального становления, должна стать неотъемлемым элементом его профессиональной культуры. Большое значение имеет правильный выбор средств коммуникации [2; 3; 27; 28].

Большие проблемы могут возникнуть у медицинской организации в связи с использованием неродного языка, так как часто трудно сделать прямой перевод с одного языка на другой, а некоторые понятия просто не переводятся.

Работать, предоставляя медицинские услуги, легче всего с теми странами, где официальный язык тот же (или относится к той же группе).

Необходимо тщательно подбирать слова, поскольку неправильный выбор слова может существенно исказить смысл фразы, а плохой перевод может вызвать нежелательные последствия при оказании медицинских услуг иностранным пациентам [2; 3; 27; 28].

Вопросы соблюдения этических норм в международном медицинском маркетинге значительно сложнее, чем в маркетинге на внутреннем рынке.



У каждого народа есть определенные нормы поведения, с которыми медицинский работник должен быть знаком.

Случается, что медицинский персонал тратит много времени на разговоры с пациенткой, пытаясь уговорить ее принять решение, касающееся ее здоровья, не зная, что традиционно в странах Азии, Востока окончательное решение остается за мужем [2; 3; 27; 28].

В традиционных мусульманских семьях принято все разговоры и общение с медицинским работником, в частности с координатором, вести главе семьи — мужчине. Женщины не могут самостоятельно обратиться к врачу, не поставив в известность близких людей. На прием к врачу женщина придет или с мужем, или со старшей, уважаемой в роду женщиной. От медицинского персонала ожидают, что все разговоры будут вестись как бы через посредника [2; 3; 27; 28].

В восточных традициях принято вести неспешный, длинный разговор, при этом собеседники ни в коем случае не должны прерывать друг друга.



Поэтому пациент ждет от медицинского персонала аналогичного поведения на этапе всего процесса лечения, особенно на стадии сбора анамнеза.

В том случае, когда медицинский работник нарушает принятые ритуалы, его поведение будет воспринято как неучтливое, в связи с этим от услуг такого медицинского персонала могут отказаться [2; 3; 27; 28].

При этом медицинский работник должен вербально и невербально продемонстрировать подчеркнуто вежливое, уважительное отношение к такому «посреднику», не высказывая никаких сомнений по поводу любых его заявлений.

Все свои назначения также нужно согласовывать прежде всего с посредником, а не с женщиной, которая находится на приеме.

В отдельных мусульманских семьях принято, что больных женщин наблюдает и лечит только врач-женщина, а больных мужчин – только врач-мужчина [2; 3; 27; 28].

Немаловажное значение в коммуникации (лечении) с иностранными пациентами имеет переводчик.



Наиболее распространенными ошибками при переводе вопросов врача являются:

- ◇ изменение формы вопроса, с открытой на закрытую, и наоборот;
- ◇ изменение содержания вопроса и добавление собственных комментариев;

при переводе ответов пациента:

- ◇ опускание части ответа;
- ◇ свое добавление;
- ◇ ошибки вследствие недостаточного знания языка [2; 3; 27; 28].

Van der Veer (1998) рекомендует придерживаться при работе с переводчиком следующих правил:

◇ пациент должен доверять переводчику, что требует политической и этнической совместимости. С другой стороны, переводчик должен быть объективен и нейтрален, поэтому не подходят родственники и друзья пациента;

◇ установка переводчика должна соответствовать профессиональной ситуации, поэтому необходимо дружелюбное и уважительное отношение, неприемлемо покровительственное и нетерпимое;

◇ переводчик обязан переводить максимально точно, дословно, использовать форму от первого лица тогда, когда ее использует пациент, переводить отдельные фразы, не суммируя их содержания, не пытаться выразить речь пациента более связно [2; 3; 27; 28].

Очень полезно перед работой с пациентом обсудить с переводчиком предполагаемые темы встречи, а после работы – трудности, с которыми переводчик столкнулся при выполнении перевода.

◇ собственный опыт может обуславливать искажения при переводе, например, переводчик опускает информацию, затрагивающую его собственные негативные переживания. Нужно знать, какие темы могут быть табуированы для переводчика;

◇ несмотря на языковой барьер, врач не должен прерывать контакт глазами с пациентом и в ходе собственных высказываний, и в процессе перевода. Это повышает понимание пациентом сказанного, несмотря на возможные искажения при переводе. Использование кратких вопросов и замечаний полезно, так как не переключает внимания на переводчика;

◇ эмоциональные реакции переводчика важны для процесса и время от времени следует прерывать беседу, чтобы узнать, что вызвало его реакцию;

◇ иногда целесообразно спрашивать переводчика о его мнении об эмоциях пациента во время сеанса [2; 3; 27; 28].



В странах с восточной медицинской культурой медицинские работники считают, что сообщать больному человеку плохую новость бесчеловечно, это может вызвать дополнительный стресс или привести к преждевременной смерти, если у больного отнять последнюю надежду.

Поэтому, прежде чем сообщить неблагоприятный диагноз, в этих странах пациента тщательно готовят, выбирают момент, дают информацию дозированно [2; 3; 27; 28].

Команде врачей важно знать слова и выражения, подходящие для тактичной характеристики социального, этнического, экономического статусов, возрастной категории, физического и психического состояний пациентов, так как их высказывания оказывают влияние на чувства и состояние больного [2; 3; 27; 28].

Команде медицинской организации приходится работать с разными пациентами. Эффективность деятельности команды во многом зависит от умения правильно подобрать и использовать в своей речи корректные выражения.

Для овладения современным «языком специальности» врачу и его команде следует отслеживать происходящие в LSP изменения, отбирать важные для профессиональной сферы новые слова и выражения, стараться включать их в речь.

Динамика роста межкультурных контактов способствует языковой интерференции, что требует тождественного перевода нового слова или выражения. Иногда это непросто ввиду отличий культурных реалий, которые могут неодинаково трактоваться и использоваться в языке [2; 3; 27; 28].



Взаимоотношения с пациентом

Взаимоотношения с пациентом следует строить в зависимости от возраста, профессии, общего культурного уровня, характера, настроения, тяжести и особенностей заболевания. Ввиду того, что пациенты старших возрастных групп особо уязвимы, медицинскому персоналу необходимо постоянно изучать:

- ◇ удовлетворенность пациентов старших возрастных групп условиями проживания и качеством медицинского обслуживания;
- ◇ уровень качественной и своевременной информированности пациентов этой группы, пребывающих в медицинской организации;
- ◇ удовлетворенность окружающей средой, качеством медицинского обслуживания и выявлять проблемы и потребности;
- ◇ показатели, связанные с комфортностью проживания, и убедиться, что они достаточно высоки [2; 3; 27; 28].



В медицинском сопровождении пожилых пациентов важно не только регулярное внимание медицинских сотрудников, но и бдительность самого пожилого пациента, его желание сотрудничать с персоналом медицинской организации, врачами и медицинскими сестрами, вовремя обращаться за помощью.

Врач со своей командой должен создать и поддерживать благоприятные и комфортные условия жизнедеятельности пожилых пациентов путем использования всех компонентов среды (медицинского, психологического и социального, а также физических условий), взаимодействующих между собой и имеющих реабилитационное и терапевтическое воздействие на пациента независимо от его возраста [2; 3; 27; 28].

При формировании терапевтической среды в медицинской организации должны учитываться такие составляющие: интерьерный и экстерьерный компоненты среды, социально-медицинские, психологические мероприятия, направленные на создание благоприятных условий, как для жизни, так и для реабилитации пожилого пациента, исключающие воздействие потенциально неблагоприятных факторов, [2; 3; 27; 28].

Важное значение имеет эстетическое оформление всех помещений (холлов, коридоров и палат), использование современных дизайнерских решений, безопасных строительных материалов.

В палатах рекомендуется создание максимального уюта, обеспечение комфортного температурного режима, оснащение удобной комфортной мебелью, адаптированной к нуждам пожилых пациентов и инвалидов, индивидуальное освещение, наличие Корана на столе, наличие молельной комнаты с молельными ковриками, использование элементов домашней обстановки [2; 3; 27; 28].

Согласно экспертной оценке, экстерьерный фактор среды предусматривает благоустройство территории медицинской организации, создание эстетически оформленной среды с использованием ландшафтных элементов в оформлении мест отдыха, организацию на территории учреждения магазинов и кафе, это все то, что благотворно влияет на выздоровление пациентов [2; 3; 27; 28].

Взаимодействие между медицинским работником и пациентом не есть нечто навсегда заданное. Под воздействием различных обстоятельств они могут изменяться, на них могут повлиять более внимательное отношение к больному, более глубокое внимание к его проблемам. При этом сами хорошие отношения медицинского работника и пациента способствуют и большей эффективности лечения. И наоборот — положительные результаты лечения улучшают взаимодействие между пациентом и медицинским работником любой специальности [2; 3; 27; 28].

Когда медицинский работник проявляет понимание, пациент уверен, что его просьбы услышаны, зафиксированы в сознании медицинского работника и тот их обдумывает. Это чувство укрепляется, когда медицинский работник говорит: «Я вас слышу и понимаю» — или выражает это взглядом или кивком головы [2; 3; 27; 28].

Эмоциональная безопасность пациента

Атмосфера медицинской организации должна быть направлена на то, чтобы наиболее полно обеспечить психологический и физический покой больного, способствовать преодолению неблагоприятных факторов госпитализации.

Строгих правил общения с пациентом нет, хотя во всем мире врачи пользуются общими принципами деонтологии — профессиональной этики медицинских работников.

Состояние душевного комфорта пациента — вот главный критерий деонтологии, тест на ее эффективность [2; 3; 27; 28].

Врачу, как правило, доверяет пациент, его семья, его родственники, а также общество в целом.

Это доверие со стороны общества и родственников требует, чтобы он был искренен в своем лечении и консультировании.

Для успешной работы также большое значение имеет создание дружелюбной атмосферы в отделении, установление контактов между пациентами и медицинским персоналом, а также с родственниками больных [2; 3; 27; 28].

Отношения медсестры с родственниками и близкими больного

Особенности характера и поведения родственника пациента:

- ◇ Бывают часто агрессивны;
- ◇ Обладают манипуляторным типом поведения;
- ◇ Не умеют правильно выслушать медицинского работника;
- ◇ Иногда критически оценивают навыки медсестры, думают, что она неправильно делает ту или иную манипуляцию.



- ◇ **Необходимо сохранять сдержанность, спокойствие и тактичность.**
- ◇ **Лицам, ухаживающим за тяжелобольными, разъяснять правильность выполнения процедур и манипуляций;**
- ◇ **Беседовать только в пределах своей компетенции (медсестра не имеет права рассказывать о симптомах, о прогнозе заболевания, а должна направить к лечащему врачу);**
- ◇ **Отвечать на вопросы спокойно, неторопливо, обучать правильному уходу за тяжелобольными. Ни в коем случае нельзя нарушать медицинскую этику [2; 3; 27; 28].**



МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА (ДЕОНТОЛОГИЯ)

Учение о роли моральных основ в деятельности медицинских работников, об их высокогуманном отношении к человеку как необходимому условию лечения.

Медицинская этика — совокупность норм поведения и морали медицинских работников.

Медицинская деонтология — выполнение этических норм медработниками при исполнении своих профессиональных обязанностей. Иначе говоря, это конкретизация медицинской этики в соответствии со специальностью и разделами работы.

МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА (ДЕОНТОЛОГИЯ) ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1. Вопросы соблюдения врачебной тайны
2. Меры ответственности за жизнь и здоровье больных
3. Проблемы взаимоотношений в медицинском сообществе
4. Проблемы взаимоотношений с больными и их родственниками
5. Правила относительно интимных связей между врачом и пациентом, разработанные Комитетом по этическим и правовым вопросам при Американской медицинской ассоциации

КЛЮЧЕВЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ ЭТО

1. ЭВТАНАЗИЯ
2. НЕИЗБЕЖНАЯ СМЕРТЬ ПАЦИЕНТА.

Врач обязан учитывать и уважать эти традиции. Он должен быть осторожен, и в каждом отдельном случае ему необходимо косвенно выяснить, кому и в какой форме следует сообщить о плохом прогнозе заболевания, чтобы не подвергать пациента излишнему стрессу и не оттолкнуть от себя членов семьи.

Однако ему следует помнить, что неприкосновенность частной жизни является важнейшим правилом и моральной ценностью современных цивилизованных обществ, в первую очередь должны учитываться интересы пациента, который сам должен нести ответственность за свое здоровье и принятие решений [2; 3; 27; 28].

Жесты, дистанция между людьми

Проблемы могут возникнуть из-за того, что в разных странах различаются телодвижения и жесты: один и тот же жест может иметь несколько значений.

Различаются также привычные расстояния между людьми во время разговора в разных странах, что зависит от многих факторов окружающей среды. Работа с иностранными пациентами также должна основываться на знании характерной для них мимики, жестов и поз. Легкомысленное обращение с обычными для нас жестами может привести к самым неожиданным последствиям.

Усугубляет положение также и тот факт, что нередко одно и то же выразительное движение или жест у разных народов может иметь различное значение. Так, жест, которым русский сокрушенно демонстрирует пропажу или неудачу, у хорвата означает признак успеха и удовольствия [2; 3; 27; 28].

В процессе общения представители разных народов кивают головой. У одних народов это является знаком согласия, а у других кивок служит знаком отрицания.





Мы в общении не придаем особого значения левой или правой руке. Но при обслуживании пациентов с Ближнего Востока нужно быть осторожным: нельзя им протягивать документы, вещи левой рукой. У тех, кто исповедует ислам, она считается нечистой, и мы тем самым можем нанести оскорбление зарубежному пациенту.

Вообще в любой культуре жесты неискренности связаны с левой рукой, тогда как правая рука у нас «окультурена», она делает то, что надо, а левая – то, что хочет, выдавая тайные чувства владельца [2; 3; 27; 28].

Следовательно, культура является неотъемлемой частью деятельности и конкурентоспособности медицинской организации, ее главной силой, которая формирует основные аспекты ее поведения и играет ключевую роль в том, чтобы ценности, изложенные в корпоративной философии медицинской организации, отразились в поведении ее сотрудников.

Поэтому только специалисты с широким гуманитарным кругозором и знаниями о культуре способны на восприятие, создание и трансляцию культурных ценностей, являющихся ядром культурных универсалий.

Первоочередная задача медицинского работника – расслабить пациента, дать ему возможность ощутить комфорт от обслуживания.

Будущий пациент должен быть внутренне расслаблен, у него уже хорошее настроение, если, конечно, медицинский персонал его не разочарует [2; 3; 27; 28].

Таким образом, необходимо отметить, чтобы добиться успеха в своей профессиональной деятельности, медицинский работник в коммуникации с иностранными пациентами должен проявить свой культурный уровень и эффективно пользоваться навыками:

- ◇ приветствия пациента и установки его личности;
- ◇ проявления заботы о его комфорте во время приема;
- ◇ самопрезентации;
- ◇ получения согласия на расспрос;
- ◇ использования открытых вопросов;
- ◇ обобщения;
- ◇ проведения скрининга;
- ◇ учета мнения пациента;
- ◇ предоставления пациенту возможности завершить речевое высказывание, не перебивая его;
- ◇ обращения к пациенту по имени;
- ◇ избегать комментирования и оценивания поведения пациента;
- ◇ выдерживания паузы;
- ◇ соблюдения определенной позы;
- ◇ подведения результатов коммуникации;
- ◇ установки зрительного контакта, умения слушать и слышать пациента [2; 3; 27; 28].

Для успешной коллаборации внутри коллектива медицинскому работнику необходимо руководствоваться следующими коммуникативными умениями и навыками:

- ◇ соблюдения административной субординации;
- ◇ командного взаимодействия с персоналом медицинской организации;
- ◇ корректного, делового общения со всеми медицинскими работниками.

Медицинский работник постоянно должен повышать свой профессиональный уровень и принимать участие в научно-деловой деятельности для продуктивного взаимодействия:

- ◇ участвовать в сателлитных симпозиумах, видеоконференциях, вебинарах, телемостах, чтобы быть в курсе мировых трендов, [2; 3; 27; 28].

Медицинский работник должен отличаться этическим поведением в формате цифрового общения, чтобы успешно использовать возможности цифрового формата общения и при этом минимизировать риски.

Поэтому электронная переписка с пациентами должна вестись с соблюдением цифровой врачебной этики и деонтологии, включающих знания о стандартах конфиденциальности, обмен информацией с коллегами, регулярное отслеживание своего собственного присутствия в интернете для гарантии

точной и уместной персональной и профессиональной информации, соблюдение границ взаимоотношений с пациентом, разделение личного и профессионального онлайн-контента, [2; 3; 27; 28].

Более того, медицинский работник должен осознанно подходить к выбору наиболее эффективного канала взаимодействия с пациентом в каждом конкретном взятом случае, будь то СМС-информирование, разговор по телефону, переписка по электронной почте или очный прием.

Указанные коммуникативные умения и навыки должны стать основой деятельности медицинского работника. Для достижения успеха в коммуникации медицинскому работнику недостаточно лишь умения и навыков. Ему также необходимо усвоить определенные знания для формирования системы ценностей в целях корректного взаимодействия с пациентами [2; 3; 27; 28].

Для формирования системы ценностей и корректного взаимодействия с пациентами медицинскому работнику необходимы знания для:

- ◇ коммуникативных моделей принятия компромиссных решений;
- ◇ урегулирования конфликтных ситуаций;
- ◇ убеждения пациента;
- ◇ следования логической структуре консультации;
- ◇ преодоления языкового барьера;
- ◇ корректного и уместного использования языка жестов;
- ◇ адекватного понимания невербальных средств общения;
- ◇ оценки психологического состояния пациента по вербальным и невербальным признакам;
- ◇ успешного использования возможностей цифрового формата общения;
- ◇ правил взаимодействия в коллективе;
- ◇ способов контроля ситуации;
- ◇ знания способов рефлексии [2; 3; 27; 28].

Медицинский работник должен не только владеть языковыми и коммуникативными умениями, но и научиться извлекать необходимую для профессионального совершенствования и общения культурную информацию и уметь оперировать ею в соответствии с ситуацией, возникающей при межкультурной коммуникации.

Межкультурная компетенция — знание общих лингвокультурных норм, правил и традиций другой лингвокультурной общности. Базисными элементами межкультурной компетенции являются такие личностные качества, как толерантность и эмпатия.



Более того, медицинскому работнику необходимо овладеть такими ценностями, как эмпатия, управление эмоциями, этическое поведение в формате цифрового общения.

Все вышеприведенные знания, умения, навыки и ценностные установки являются базовыми для выделяемых нами ключевых ситуаций общения в сфере медицины (коммуникация с пациентами, коллаборация в коллективе и научно-деловая деятельность в сфере здравоохранения) [2; 3; 27; 28].

Межкультурная компетентность для медицинского работника — это способность к эффективному и адекватному общению с представителями других культур. Она характеризуется проявлением таких личностных качеств, как интерес к межкультурным контактам, признание культурных различий, толерантность, открытость и т. д. При этом важно наличие таких социальных качеств, как уважение к традициям и обычаям другой культуры, способность к конструктивному решению коммуникативных проблем, вариативность поведения и других.

Следовательно, культурологический аспект в работе с иностранными пациентами включает следующие важные для медицинского работника элементы: развитие культурной компетенции, без которой невозможна успешная профессиональная деятельность, знание важных для данной деятельности политкорректных слов и выражений, общеязыковых лексических единиц и понятий, имеющих иное значение в медицинском контексте [2; 3; 27; 28].



Сегодня эти знания становятся особенно актуальными благодаря развитию международных контактов и сотрудничества в профессиональной сфере, обмену научными и практическими достижениями.

Следовательно, эффективная коммуникация в профессиональной сфере невозможна без знания культуры народов, что особенно актуально для медицинских работников, которые должны быть крайне осторожными в общении с иностранными пациентами.

Все чаще медицинским работникам приходится решать новые проблемы этического характера, без соответствующей культурологической базы сложно понять данные реалии, тем более корректно довести информацию до иностранных пациентов. Благодаря развитию международных контактов и обмену информацией между медицинскими организациями аналогичные реалии проливаются в Россию, в связи с чем возникает необходимость осмысления новых этических аспектов и их правильного употребления в процессе коммуникации [2–4; 27; 28; 31; 33; 37; 39].

С точки зрения общепринятой морали и особенно исламской этики, чтобы оправдать доверие пациентов, врачи должны продолжать обучение на протяжении всей жизни, ставить перед собой высокие цели по совершенствованию своих знаний, быть в курсе последних достижений в медицине вообще, и особенно тех, которые относятся к их специальности.

Для эффективной помощи лечение должно осуществляться профильным специалистом. При этом врач должен постоянно совершенствовать свои знания. По незнанию можно нанести вред. Посланник Аллаха сказал: «Тот, кто занимается медициной (тибб.), имея недостаточные знания в своей профессии, ответственен за свои поступки».

Врач не должен терять шанс обогатить свои знания, потому что его компетентность в лечении пациентов зависит от его трудолюбия и грамотности.

Медицина — это дар Всевышнего человечеству, она сохраняет наше здоровье. Если в теле не будет здоровья, то не будет здорового разума и здорового духа. Ведь мы знаем, что тело — основное средство мусульманина для послушания Аллаху. Изучение медицины является обязанностью для всего общества (Фард аль-кифая).

В каждом населенном пункте обязательно должен быть врач, и жители данного населенного пункта должны создать для этого все условия. Иначе все они попадают под грех. Изучение медицинских наук является богоугодным делом, как поминание Аллаха, раздача милостыни и совершение других религиозных обрядов. В книгах великих ученых, медиков-мусульман, перечислены адабы, некоторые из них обязательны.

Что должен знать врач, это то, что медицина — не торговля, а поклонение Всевышнему. Он должен знать, что эта высокая ступень дарована ему Аллахом. Оказывать помощь больному — одна из святых обязанностей мусульман, и этот долг как никто другой может выполнить врач.

Пророк (мир ему и благословение) сказал: «Тому, кто облегчит мусульманину какую-либо тягость, боль в этом мире, Всевышний облегчит Судный день». К доктору приходят люди с болью, часто со слезами на глазах, и врач их спасает, дает лекарство и является тем человеком, который облегчает боли.

Рассмотрены социально-культурные особенности пациентов арабских стран, исповедующих ислам, основные этические нормы, с которыми должны быть знакомы медицинские работники и которые должен соблюдать практикующий врач.

Основной целью медицины является общество духовно и физически здоровых людей, сведение к минимуму всех опасностей, которые угрожают человеческому здоровью, и врач, любящий свою профессию, обязательно будет стремиться к осуществлению этой высокой, благородной цели.

Профессиональный врач, несущий пользу людям, уважающий и жалеющий своих пациентов, тщательно относящийся к соблюдению всех норм медицинской этики, несомненно, среди тех, кем доволен Всевышний Аллах. А это — самое главное...

Заключение

Проведенное исследование показывает, что привлечение культурологических компонентов необходимо для межкультурного общения с пациентами и достижения результативных лечений больных в медицинской организации. К тому же, при этом происходит развитие медицинского работника и формирование культурологической компетенции.

Знание культурологического аспекта, благодаря которому у медицинского работника формируется не только культурологическая компетенция, но и обогащается система представлений о национальных обычаях, традициях, инокультурных реалиях, ведет к профессиональному росту, что особенно важно в условиях конкурентной ситуации на рынке медицинских услуг.



Литература И ИСТОЧНИКИ

1. Абдусамедов А. И., Балтанов Р. Г., Ацамба Ф. М., Кириллина С. А. Ислам // Основы религиоведения / под ред. И. Н. Яблокова. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Высшая школа, 2005. – С. 159–169.
2. Аксенова Е. И. Экспорт медицинских услуг/ Аксенова Е. И., Петрова Г. Д., Чернышев Е. В., Юдина Н. Н. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2020. – 272 с.
3. Аксенова Е. И. Проблемы экспорта медицинских услуг в России / Аксенова Е. И., Петрова Г. Д., Чернышев Е. В., Юдина Н. Н. // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2020. – Т. 28, № Спецвыпуск. – С.1176–1179.
4. Аксенова Е. И. Рекреационный потенциал медицинского туризма России / Аксенова Е. И., Петрова Г. Д., Чернышев Е. В., Юдина Н. Н. // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2020. –Т. 28, № Спецвыпуск. – С.1180–1185.
5. Алексеев И. Л., Арапов Д. Ю., Бобровников В. О., Ибрагим Т. К., Стародуб Т. Х. // Излучение плазмы – Исламский фронт спасения. – М.: Большая российская энциклопедия, 2008. – С. 741.
6. Алексеев И. Л., Коротаев А. В. Ислам // Религиоведение. Энциклопедический словарь / Под ред. А. П. Забияко, А. Н. Красникова, Е. С. Элбакян. – М.: Академический проект, 2006. – 1256 с.
7. Али-заде А. А. Исламский энциклопедический словарь.– М.: Ансар, 2007.
8. Бартольд В. В. Работы по истории ислама и Арабского халифата. М., 2002.
9. Беляев Е. А. Арабы, ислам и Арабский халифат в раннее средневековье. 2-е изд. М., 1966.
10. Большаков О. Г. История Халифата. М., 1989–1998. Т. 1–3.
11. Большаков О. Г. Ислам и изобразительное искусство // Труды Государственного Эрмитажа. Т.10. – Л., 1969.
12. Большая российская энциклопедия. Алексеев И. Л., Арапов Д. Ю., Бобровников В. О., Ибрагим Т. К.; Стародуб Т. Х. (искусство).
13. Веймарн Б. В. Классическое искусство стран ислама. М., 2002.
14. Гольдциер И. Лекции об исламе. М., 1912.
15. Грюнебаум Г. Э. фон. Классический ислам: Очерк истории, 600–1258. М., 1988.
16. Грюнебаум Г. Э. фон. Основные черты арабо-мусульманской культуры. М., 1981.
17. Ибрагим Т. К. Ислам // Новая философская энциклопедия: в 4 т. / пред. науч.-ред. совета В. С. Стёпин. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Мысль, 2010. – 2816 с.

18. Ислам // Кузь О. Н., Брунько П. В. Религиоведение. – М., 2008. – 140 с.
19. Ислам // Трофимов Я. Ф. Религиоведение: учебное пособие для студентов специальностей «Политология» и «Культурология». – Караганда: Болашак-Баспа, 2011. – 401 с.
20. Ислам: энциклопедический словарь / Отв. ред. С. М. Прозоров. – М.: Наука, ГРВЛ, 1991. – 315 с.
21. Ислам в Иране в VII–XV вв. 2-е изд. СПб., 2007.
22. Ислам в истории народов Востока. М., 1981.
23. Ислам в странах Ближнего и Среднего Востока. М., 1982.
24. Казем-Бек А. К. История Ислама. Обзорение Востока в политическом отношении перед появлением Мухаммада // Русское слово. 1860. № 2, 5, 9.
25. Коротаев А. В., Клименко В. В., Прусаков Д. Б. Возникновение ислама: социально-экологический и политико-антропологический аспект. М., 2007.
26. Марданшин М. М. История ислама (с углубленным изучением истории и культуры ислама): Учебное пособие / М. М. Марданшин. – Казань: Изд-во «ЯЗ», 2012. – 225 с.
27. Петрова Г. Д., Чернышев Е. В., Юдина Н. Н. Медицинский туризм и экспорт медицинских услуг. Дайджест апрель – август 2021. – Москва, 2021.
28. Петрова Г.Д., Чернышев Е.В., Юдина Н.Н. Медицинский туризм и экспорт медицинских услуг. Дайджест сентябрь – декабрь 2021. – Москва, 2021.
29. Мюллер. История ислама. От доисламской истории арабов до падения династии Аббасидов. М., 2006.
30. Негря Л. В. Общественный строй Северной и Центральной Аравии в V–VII вв. М., 1981.
31. Глотов С. С., Петрова Г. Д., Чернышев Е. В. Особенности и перспективы развития въездного медицинского туризма России по направлению вспомогательных репродуктивных технологий с Китаем// Гуманитарные и социально-экономические науки. 2021. № 5 (120). С. 70–72.
32. Петрова Г. Д. Особенности народной медицины субар/сувар Месопотамии / Г. Д. Петрова. – Чебоксары. Чуваш. кн. изд-во, 2021. – 103 с.: ил.
33. Петрова Г. Д. Стратегии выхода медицинской организации на международный рынок / Петрова Г. Д., Аксенова Е. И., Юдина Н. Н., Чернышев Е. В. // Труды научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента (Сборник научных трудов № 5). – 2020. – С.53–56.
34. Пиотровский М. Б. Исторические предания Корана. СПб., 2005.
35. Пиотровский М. Б. О мусульманском искусстве. СПб., 2001.
36. Путеводитель по Корану: Вера / Сост. Т. Ибрагим, Н. Ефремова. М., 2001.
37. Петрова Г. Д., Чернышев Е. В. Развитие экспорта медицинских услуг (медицинского туризма) в Москве// Вестник Национальной академии туризма. 2021. № 4 (60). С. 74–76.



38. Родионов М. А. Ислам классический. СПб., 2004.
39. Глотов С. С., Беззубенко О. И., Чернышев Е. В. Роль врача в системе мотивации медицинского туризма. Вестник Национальной академии туризма. 2021. № 4 (60). С. 31–33.
40. Стародуб Т. Х. Изображение неизобразимого. О специфике арабо-мусульманского визуального искусства // Одиссей. Человек в истории. 2003. М., 2003.
41. Стародуб Т. Х. Концепция протранства в средневековом исламском искусстве // Эпохи. Стили. Направления. М., 2007.
42. Чернышев Е. В., Петрова Г. Д Технологии медицинского маркетинга в международном медицинском туризме// Гуманитарные и социально-экономические науки. 2021. № 6 (121). С. 113–116.
43. Чернышев Е. В. Каналы привлечения иностранных пациентов в российские клиники / Чернышев Е. В., Петрова Г. Д., Аксенова Е. И., Юдина Н. Н. // Труды научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента (Сборник научных трудов № 5). – 2020. – С. 85–87.
44. Юдина Н. Н. Оценка экспортного потенциала системы здравоохранения Российской Федерации на примере отдельно взятого региона / Юдина Н. Н., Чернышев Е. В., Мельгунова М. С., Петрова Г. Д. // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2020. –Т. 28, № Спецвыпуск. – С. 1186–1189.
45. <https://fictionbook.ru/static/trials/09/07/54/09075400.a4.pdf>. Зубко Г. Искусство Востока. Курс лекций. М.: Восточная книга, 2013.
46. <https://al-isnad.kz/stati/islam-i-meditsina/>. Исламский образовательный портал.
47. <https://azan.kz/upload.pdf>. Современные фетвы по Ханафи pdf.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Научно-исследовательский институт организации
здравоохранения и медицинского менеджмента
Департамента здравоохранения города Москвы»

Аксенова Елена Ивановна, **Петрова** Галина Дмитриевна,
Столкова Анастасия Сергеевна

СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ АРАБСКИХ СТРАН, ИСПОВЕДУЮЩИХ ИСЛАМ

*Корректор: И. Д. Баринская
Дизайн и верстка: С. В. Сафонова*

Подписано в печать 31.05.2023.
Формат 60x84/8.
Кол-во усл. печ. л. 17,27.
Тираж 2 экз. Заказ № 95.

Отпечатано в ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»,
г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9
Тел.: +7 (495) 530-12-89
Электронная почта: niiozmm@zdrav.mos.ru



