

Т.С.Киенко

*Южный федеральный университет,
г. Новошахтинск, Россия*

ЖИЗНЬ И ЗДОРОВЬЕ КАК КАТЕГОРИИ ФИЛОСОФСКОЙ АКСИОЛОГИИ И ФИЛОСОФИИ ЖИЗНИ

Проблема ухудшения общественного и индивидуального здоровья представляется глубоко философской как проблема ценности здоровья. Актуализация ценности Здоровья через категорию Жизни в русле философии жизни и философской аксиологии является тем концептуальным фундаментом, на котором возможно построение мышления и образа жизни, где приоритет здоровья человека становится терминальной ценностью.

Ключевые слова: здоровье, жизнь, философская аксиология, социально-философская антропология, философия жизни

The problem of deterioration of public and individual health is represented as a deeply philosophical problem of value of health. Updating of health value through category of life in line with philosophy of life and a philosophical axiology is that conceptual base on which creation of thinking and a way of life where the priority of health of the person becomes terminal value is possible.

Key words: health, life, philosophical axiology, social and philosophical anthropology, life philosophy.

Здоровье – одна из важнейших человеческих ценностей как витального и инструментального, так и терминального характера, а человек, ответственный за свое здоровье и обладающий навыками здоровьесберегающего, социально и экологически ответственного поведения, – цель общества и государства. Категория здоровья определяется как индивидуальное и коллективное (общественное) здоровье, как основной показатель социального благополучия страны, ее цивилизованности (определим данный подход как социально-политический); рассматривается в духе медицинского подхода как способность сохранять устойчивость (И.Брехман), восстанавливаться после длительных отрицательных воздействий (Е.Гольдсмит); как гармоничное сочетание физического, духовного и социального благополучия (ВОЗ). А.Я.Иванюшкин предлагает три уровня ценностного смысла «здоровья» и «болезни»: 1) биологический – изначальное здоровье (совершенство саморегуляции организма, гармония физиологических процессов, максимум адаптации); 2) социальный (мера социальной активности); 3) личностный – здоровье как «стратегия жизни человека» [2, с. 74]. Однако междисциплинарный анализ категории здоровья не может строиться ни на социально-политическом, ни на медицинском подходе: настоятельно необходима глубокая социально-философская концептуализация данного феномена.

Здоровый человек – это активный социальный субъект, способный творчески создавать социально-значимые духовные, социальные и материальные ценности, обладающий положительным репродуктивным и трудовым потенциалом. Государство обеспечивает каждому человеку право на охрану здоровья, создает условия для профилактики заболева-

емости, сохранения здоровья каждого человека, укрепления и восстановления его в случае утраты. На протяжении последних 20 лет в России совершенствуется законодательство, внедряются национальные проекты («Здоровье»), государственные целевые программы («Здоровая Россия»; «Молодежь России»; «Дети России», в т.ч. «Здоровый ребенок», «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», «Дети-инвалиды»; «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту» и т.д.), 21 ноября 2011 года был принят новый Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ [5]. Среди приоритетов государства – профилактика заболеваний, формирование здорового образа жизни, санаторно-курортное лечение граждан; охрана здоровья матери и ребенка, развитие медицинской реабилитации, внедрение инновационных методов диагностики и лечения, совершенствование оказания специализированной и высокотехнологичной помощи и пр. Тем не менее состояние здоровья населения России продолжает ухудшаться. По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, абсолютный уровень заболеваемости взрослых и детей по всем классам заболеваний имеет тенденцию к росту; в структуре заболеваемости основное место занимают болезни сердечно-сосудистой и костно-мышечной систем, органов дыхания, пищеварения, глаз, кожи [3]. Одним из наиболее значимых факторов, определяющих эту тенденцию, является образ жизни. Проблема ухудшения общественного и индивидуального здоровья помимо организационно-правовых, социально-экономических, экологических аспектов представляется глубоко социальной как проблема образа жизни, и глубоко философской как проблема ценности здоровья.

Существенной основой междисциплинарной концептуализации феномена здоровья является категория Жизни в русле философии жизни и философской аксиологии: ценность Жизни порождает иные виды ценностей, определяет отношение к Здоровью как ценности терминальной. Современное общество переживает кризис ценностного отношения к жизни – закрепление массового сознания общества потребления, информационная пресыщенность, эксплуатация феномена смерти (в играх, СМИ, посредством развития технологий – информационных, технических, биомедицинских и пр.) формируют малоценное отношение к жизни и смерти, восприятие жизни как относительной, а не безусловной ценности, вне ценности ее смысла, без аксиологической рефлексии: «Ценность живого, не имеющая цены в буквальном смысле этого слова, не выдерживает конкуренции с ценностью прибыли и богатства» [1, с. 128].

В идеях основоположников философии жизни категория Жизни связывается с категориями смысла жизни и ценностей. Философско-аксиологический анализ жизни как ценности связан с глубинным противоречием оценки ценности жизни коллективной и индивидуальной, жизни как самоцели или как средства достижения смыслов (больших, чем сама жизнь), с проблемой общей и индивидуальной оценки значимости жизни. Решение антиномий ценности жизни в контексте экзистенциальной аксиологии и философии жизни включает ряд оснований: понимание жизни как единства прошлого, настоящего и будущего; как единства внутреннего и внешнего, своего и иного; как единства потенциального и реально-

го, небытия и бытия, возможности и творчества; как единства природного и духовного [1, с. 144]. Это единство в интерпретации Г. Рикерта видится средством преодоления бессмысленности и наполнения жизни смыслом самим по себе: «Если признать непосредственно пережитую жизнь глубочайшей сущностью мира, и если удастся из нее вывести смысл нашей жизни ... тогда... мы понимаем глубочайшую сущность как жизнь, и оправдываем смысл нашей индивидуальной жизни отождествлением ее с этой жизнью вселенной» [4, с. 10]. Причем единство это проходит через слияние ценностей, идеалов и смыслов: в творчестве, религиозности, научном поиске, в любом творчестве культурных ценностей Г.Риккерт видит проявление «живой жизни» и желание утвердить ценность жизни. Идеи жизни как формы реализации духа обосновывает М. Шеллер: «...сколько бы ни были сущностно различимы «жизнь» и «дух», оба принципа неотделимы и необходимы в человеке друг для друга: дух идеирует жизнь, но только жизнь способна привести в действие и осуществить дух, начиная с его простейшего побуждения к акту и вплоть до создания произведения, которому мы приписываем духовное смысловое содержание» [7, с. 90].

Одно из центральных мест в философской аксиологии и философии жизни занимает проблема осознания смерти как возможности осознать безусловную ценность жизни. Обнаруживая в страхе смерти оборотную сторону воли к жизни, А.Шопенгауэр заложил основы философии жизни и экзистенциальной аксиологии: приоритет духовности как сущности в отличие от формы существования, неразрывного единства смерти и жизни, бесконечности существования, его вневременности: «Предположение, что человек создан из ничто, неизбежно ведет к предположению, что смерть – его абсолютный конец...» [8, с. 407]. В данном ключе определяется очевидность безусловной ценности жизни как смысла не только субъективного, но всеобщего.

Теория и практика воспитания ценности здоровья и здоровьесберегающего образа жизни современного человека может апеллировать к категориям безусловной ценности и объективной ценности субъективной жизни, нахождения и глубокого обоснования субъективного смысла и ценности жизни самим субъектом, принятия им объективных ценностей гуманизма, духовности, социально значимой деятельности как возможных лишь при условии духовного, психического, социального, физического здоровья.

Формирование и развитие всякой ценности и смысла невозможно без переживания, рационального осмысления (рефлексии). Понимание рефлексии как условия «плодотворной ориентации» и осмысленности жизни обосновано в философской антропологии Э.-Фромма. В понятие «быть» Фромм включает и переживание, и рефлексию, и смыслообразование, и деятельность. Базовой категорией Фромма выступает плодотворность как «реализация человеком присущих ему возможностей, использование своих сил» [6, с. 64]. Неумение быть собой, неспособность к рефлексии, плодотворной ориентации и созидательной способности в русле общечеловеческих ценностей порождает много негативных явлений: девиантное, деструктивное поведение, безразличие и пассивность, неактивность или сверхактивность, разрушение, унижение, манипулирование, господство, здоровьеразрушающее поведение, зависимости.

Условиями формирования безусловной ценности жизни выступает сознание конечности бытия и уникальности каждого мгновения, нахождение в ней смыслов (любви, дружбы, социальной защищенности, гарантии прав и свобод личности), наличие адекватных социальных условий (политических, моральных, социальных), ценность социального дискурса для личности, его вовлеченность в социальную систему, степень рефлексии, осмысленности своей роли, значения и места в ней; ценности и возможности реализации внутренних сил, возможностей и способностей, творчества, познания, – и все это возможно при условии индивидуального и общественного Здоровья. Таким образом, в категории Здоровье через структуру ценности Жизни возможно слияние и детализация иных субъективных ценностей и смыслов. Актуализация ценности Здоровья через категорию Жизни в русле философии жизни и философской аксиологии является тем концептуальным фундаментом, на котором возможно построение мышления и образа жизни, где приоритет здоровья человека становится терминальной ценностью.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Баева Л.В.* Ценностные основания индивидуального бытия: опыт экзистенциальной аксиологии / Л.В.Баева. Москва: Прометей, 2003.
2. Валеология. Диагностика, средства и практика обеспечения здоровья / Под ред. И.И. Брехмана. СПб.: Наука, 2003.
3. Заболеваемость всего населения России в 2012 году: Статистические материалы. Часть 1; Заболеваемость детского населения России (0-14 лет) в 2012 году: Статистические материалы. Часть 5 // Министерство здравоохранения РФ. М.: 2013. URL: <http://www.rosminzdrav.ru>
4. *Риккерт Г.* Ценности жизни и культурные ценности / Г.Риккерт // ЭОН. Альманах старой и новой культуры. Вып. 1. М., 1994.
5. Российская Федерация, Законы, Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федер. закон [Принят Гос. Думой 01.11.2011г.; Одоб. Советом Федерации 09.11.2011 г.] (с посл. изм. от 28.12.2013 № 386-ФЗ). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156793/
6. *Фромм Э.* Человек для себя / Э.Фромм. М.: Издат.дом «Коллегиум», 1992.
7. *Шеллер М.* Положение человека в Космосе // Проблема человека в западной философии / Переводы / Сост. и послесл. П.С.Гуревича; Общ. ред. Ю.Н.Попова. М.: Прогресс, 1988.
8. *Шопенгауэр А.* Собрание сочинений: в 6 т. Т. 2: Мир как воля и представление / Пер. с нем.; общ.ред., сост., послесл. и прим. А.К. Судакова, А.А.Чанышева. М.: ТЕРРА – Книжный клуб; Республика, 2001.