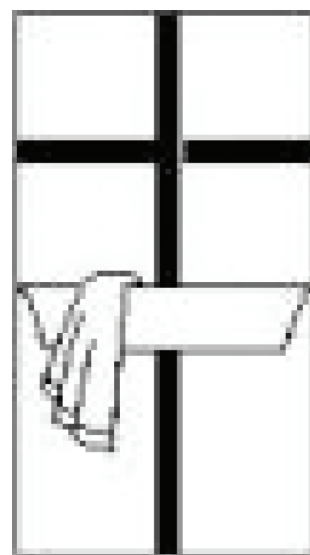


# ОТКРЫТЫЙ ДОМ: КАК НАЧАТЬ ГРУППУ ДЛЯ МОЛОДЫХ ВРАЧЕЙ



Международное издание  
2006 г.

## Введение

«Будем держаться исповедания упования неуклонно, ибо верен Обещавший. Будем внимательны друг ко другу, поощряя к любви и добрым делам. Не будем оставлять собрания своего, как есть у некоторых обычай; но будем увещевать друг друга, и тем более, чем более усматриваете приближение дня онога».

Евр. 10:23-25

*Позвольте нам с большой радостью представить международное издание сборника материалов о том, как создать группу общения для молодых врачей. Первый сборник такого рода был составлен в октябре 2001 года членами группы «Открытый дом» (Open House) в Бирмингеме. С тех пор образовалось ещё несколько групп «Открытый дом» для молодых врачей.*

*Цель данного международного издания (как и двух предыдущих британских изданий) — вдохновить читателей на создание новых групп для молодых врачей и оснастить их для этого всем необходимым, представив видение и цели такой группы и поделившись советами о том, как начать и вести подобную группу. При составлении международного издания мы попытались собрать опыт и эффективные методы ведения таких групп по всему миру. Мы не ставим перед собой задачу рекламировать или продвигать какую-то конкретную модель в качестве образца. Скорее, мы надеемся пробудить в верующих со всего мира реальное желание всерьёз поддерживать друг друга в общении и молитве.*

*Д-р Гарет Пейн,  
д-р Джеймс Томлинсон*

*Бирмингем,  
Великобритания,  
2006 г.*



# **История создания групп общения для молодых врачей** **«Открытый дом»**

На момент издания этого сборника группы для молодых врачей «Открытый дом» существуют в Великобритании, ЮАР, Тайване, Швеции, Норвегии, Индии и Австралии. Все они очень разные и отражают в себе не только личные особенности своих членов, но и национальные черты своей культуры. Здесь мы рассмотрим историю развития таких групп в двух странах.

## **Великобритания**

В июне 2000 года во время очередного выпуска студентов-медиков основатели первого в Британии сообщества «Открытый дом» в г. Бирмингеме вдруг задумались о том, как они сами когда-то делали свои первые шаги в медицине. Они вспомнили, что в первые годы медицинской практики, когда они пытались разобраться в тонкостях новой и очень трудной работы, практически никому из них не удавалось поддерживать благочестивые отношения с Богом. Усталость, цинизм, материализм и нездоровые взаимоотношения — всё это, так или иначе, влияло на их духовную жизнь, лишая её страстности и силы. Они вспомнили и о том, что многие из их друзей-христиан, к сожалению, утратили реальное и действенное общение с Богом.

«Какая же судьба ожидает нынешнее поколение новоиспечённых медиков? — подумали они. — Ведь они наверняка столкнутся с теми же самыми трудностями!» Именно так на свет появилось сообщество «Открытый дом» — место неформального дружеского общения, где медики могут встречаться, делиться своими мыслями и опытом и поддерживать друг друга по мере того, как каждый из них пытается сохранить и поддерживать близкие отношения с Богом в первые годы врачебной практики.

Сейчас группы «Открытый дом» существуют в разных городах Великобритании. Большинство из них встречается раз-два в месяц, дома у кого-нибудь из своих членов (отсюда их название). Эти встречи дают молодым медикам возможность поближе узнать друг друга, поговорить о том, что их беспокоит, помолиться друг за друга, а также поразмышлять над теми личными, профессиональными или этическими вопросами, в которых пересекаются их вера и работа. Некоторые группы (включая и группу в Бирмингеме) приглашают на свои встречи коллег постарше в надежде почерпнуть у них мудрости и опыта.

За последние шесть лет группы в некоторых городах распались и перестали встречаться. Те же группы, которые существуют и сейчас, отличаются тем, что ими руководит сильная и целеустремлённая команда активных молодых медиков, а также тем, что в данных городах достаточно молодых медиков-христиан для участия в подобном общении.

Группа «Открытый дом» в Бирмингеме продолжает встречаться; она сыграла существенную роль в жизни многих молодых медиков, помогая им не сворачивать с пути веры и практического благочестия. Однако сейчас её команде активистов несколько не хватает энергии и энтузиазма; кроме того, группа пытается пересмотреть

и оценить свою деятельность и цели для того, чтобы и дальше сохранять верность своей главной миссии: быть местом общения и поддержки для молодых врачей в первые годы их медицинской практики.

## Индия

Студенты-христиане Медицинского колледжа им. Ганди уже более восьми лет собирались раз в неделю для молитвы, поклонения и изучения Библии. Обычно на эти встречи приходило до десяти до тридцати человек, и кроме студентов их посещали пять начинающих врачей.

Д-р А. Бенджамин пишет: «На Всемирном конгрессе Международной христианской ассоциации медиков и дантистов, проходившем в 2002 году в Тайпе, мы узнали о группах для молодых врачей и сразу же поняли, насколько нам необходимо нечто подобное. Приехав домой, мы поделились этой задумкой с местными молодыми врачами и после обмена мыслями и мнениями и решили, что молодым врачам-христианам было бы очень полезно встречаться постоянно и регулярно. Так появилось на свет *Сообщество молодых врачей (СМВ)*. Поскольку во время учёбы верующие студенты-медики начинают осознавать потребность такого постоянного христианского и профессионального общения, мы приглашаем их присоединяться к Сообществу молодых врачей с самого первого года работы. Таким образом, Сообщество молодых врачей воспринимается как продолжение студенческого христианского служения, и между этими двумя организациями существует тесное взаимодействие и сотрудничество.

Первая встреча Сообщества молодых врачей прошла 27 августа 2002 года. С тех пор наше Сообщество проводит встречи каждые две недели. Встречи эти носят неформальный, дружеский характер. Каждая из них длится полтора-два часа. Мы вместе поклоняемся Богу, делимся профессиональным и духовным опытом, обсуждаем волнующие нас темы и молимся друг за друга. В конце у нас всегда проходит чаепитие, что даёт нам прекрасную возможность более тесного дружеского общения. Кроме того, мы нередко проводим дискуссии по различным вопросам, включая такие темы, как подготовка к интернатуре, мудрое распоряжение имеющимися ресурсами, аборт, уход за смертельно больными людьми, трудоустройство и профессиональное развитие, умение вести за собой, оставаясь слугой, и т. п. Иногда эти дискуссии проходят в специально организованном формате, а иногда — спонтанно и неформально.

Помимо регулярных встреч время от времени мы выезжаем на природу или в небольшой дом отдыха неподалёку для того, чтобы отдохнуть и провести день в общении и молитве. Кроме того, однажды мы посетили миссионерскую больницу, расположенную на территории одного из местных племён.

Господь самым удивительным образом благословляет наши встречи. За это время молодые врачи-христиане крепко подружились между собой. Наше Сообщество не только выросло количественно, но и укрепилось духовно. Молодые медики серьёзно и целеустремлённо просят Бога о том, чтобы Он взрастил из них единую команду врачей-христиан, готовых служить Ему, несмотря ни на что. Мы твёрдо верим, что Бог приготовил для нас великие замыслы, которые откроются нам в назначенные ИМ сроки, если мы и дальше будем постоянно встречаться, вместе приходить в ЕГО присутствие и слушать ЕГО голос».

## Цели и задачи

Организовывая группу общения для молодых врачей, важно установить чёткие цели и задачи, которые помогут вам не разбрасываться. При определении целей и задач своей группы, вам необходимо принять во внимание местную ситуацию и отличительные особенности потенциальных членов группы — и, что особенно важно, постоянно прислушиваться к Божьему голосу и в молитве приносить Ему все свои решения.

Если в вашей стране уже существует христианское сообщество или ассоциация врачей и дантистов, важно убедиться в том, что цели и задачи вашей группы соответствуют целям и задачам национального движения, а также сообщить кому-то из лидеров этого движения об организации вашей местной группы.

В Великобритании цели отдельных групп «Открытый дом» совпадают с целями национального Сообщества медиков-христиан:

- *Объединить врачей-христиан и верующих студентов-медиков во Христе и способствовать укреплению их веры, благочестия и послушного служения, особенно посредством компетентной и милосердной работы в профессиональной сфере.*
- *Призывать врачей-христиан и верующих студентов-медиков быть свидетелями Христа везде, где бы они ни находились.*
- *Мобилизовывать всех врачей-христиан, верующих студентов-медиков и других работников сферы здравоохранения (особенно членов Сообщества) на служение Христу по всему миру и поддерживать их в этом служении.*
- *Распространять христианские ценности, особенно в биоэтике и здравоохранении, среди врачей и студентов-медиков, как в церкви, так и во всём обществе.*

Конкретные задачи каждой группы «Открытый дом» зависят от местной ситуации и членов группы. Вот примеры задач, поставленных разными группами:

- Создать местный форум для молодых врачей (а также студентов-медиков / врачей со стажем / других работников здравоохранения) для совместных встреч с целью общения, взаимной поддержки, воодушевления и духовного возрастания, которые, в свою очередь, помогут им лучше следовать за Христом в медицине.
- Обсуждать конкретные вопросы и проблемы, с которыми христиане сталкиваются в медицинской сфере, и конструктивно повышать осведомлённость молодых врачей о конкретных стрессовых факторах медицинской профессии и их влиянии на духовную жизнь.
- Предоставлять молодым врачам возможность благовестия среди коллег.
- Создавать и предоставлять возможности миссионерского медицинского служения, включая поддержку тех членов группы «Открытый дом», которые готовы стать медиками-миссионерами, а затем отправляются на миссионерское поприще.

- Группа «Открытый дом» НЕ является альтернативной церкви, домашним ячейкам или группам по изучению Библии. Их главная цель — способствовать объединению и общению христиан, работающих в сфере здравоохранения.

### **Сообщество молодых врачей в Тайпе, Тайвань**

Наша группа для молодых врачей была создана после Всемирного конгресса Международной христианской ассоциации медиков и дантистов, проходившего в 2002 году в Тайпе. Многие опытные врачи готовы по возможности помогать молодым врачам, но иногда молодые медики слишком заняты или утомлены, чтобы просить о духовной помощи. Нам очень хотелось бы перекинуть мостик между опытными и молодыми врачами, но порой мы не знаем, как это сделать.

Д-р Эстер Чуанг

## Для кого предназначены группы «Открытый дом»?

Установив цели и задачи группы «Открытый дом», необходимо подумать, для кого она предназначена, кто именно является её целевой аудиторией. Это поможет вам определить содержание ваших встреч и порядок их проведения.

Вот некоторые группы людей, о которых следует подумать:

- Молодые врачи / дантисты. Главной целью большинства групп является поддержка молодых врачей. Первые годы медицинской практики часто отличаются ощущением временности и фрагментарности из-за того, что молодым врачам нередко приходится постоянно дежурить или проживать и работать в одном месте лишь несколько месяцев.
- Студенты-медики / дантисты. Иногда студенты-медики сталкиваются с теми же самыми вопросами, что и молодые врачи. Кроме того, студентам-медикам полезно проводить время с практикующими врачами и дантистами по мере того, как они завершают своё обучение, и реальность их собственной медицинской практики становится всё ближе. Некоторые группы «Открытый дом» изначально предназначены как для молодых врачей, так и для студентов. Какие-то группы создаются специально для молодых врачей, но допускают на встречи и студентов-медиков. В других члены организуют отдельные встречи и мероприятия для студентов-медиков, а также посещают студенческие христианские встречи или проводят совместные мероприятия.
- Старшие коллеги. Большинство групп приглашают на свои встречи старших коллег, чтобы те могли поделиться с молодёжью опытом и мудростью, выступая на встречах или проводя дискуссии. Некоторые группы просят односторонних опытных врачей посещать их встречи регулярно. Кроме того, группы «Открытый дом» иногда организуют совместные мероприятия со старшими коллегами.
- Другие работники здравоохранения. Хотя Международная христианская ассоциация врачей и дантистов работает, главным образом, именно с врачами и дантистами, некоторые национальные движения включают в себя и других работников здравоохранения, и некоторые группы «Открытый дом» приглашают таких работников на свои встречи. Нередко для них не существует отдельных групп, и, к тому же, их участие в общении может принести немалую пользу.
- Супруги медиков, не работающие в медицине. Да, некоторые молодые врачи уже женаты или замужем. Бывает очень полезно приглашать на встречи группы «Открытый дом» супругов её членов.
- Коллеги-нехристиане. Не бойтесь приглашать их на встречи вашей группы. Постарайтесь сделать содержание ваших встреч полезным и для коллег-нехристиан. Есть ли более эффективные способы участия группы «Открытый дом» в благовестии среди медиков?

### **Сообщество «Открытый дом», Брисбейн, Австралия**

В прошлом году мы начали группу «Открытый дом». Мы стараемся создать атмосферу доверия, честности и конфиденциальности, где студенты и молодые врачи могут делиться своими надеждами, радостями, сомнениями и неудачами (в церквях у медиков не всегда бывает такая возможность). Такая честность и взаимная подотчётность может оказать серьёзное влияние на наше мышление. Это форма взаимной поддержки и обратной связи среди сверстников (о которой в медицинских академиях говорится часто, а в церквях почти никогда). Такие отношения взаимной подотчётности и поддержки являются естественным результатом безопасной и открытой атмосферы в группе «Открытый дом».

Группа «Открытый дом» для студентов-медиков и молодых врачей немного похожа на молодёжную группу для ребят от 8 до 12 лет, когда церковь слишком мала, чтобы разделить их по возрастам. В принципе, можно успешно работать и с такой объединённой группой, но при этом вам всегда необходимо помнить, что на встречах присутствуют две (или больше) субкультуры (например, ребята 8—10 лет и ребята 11—12 лет). По идее, следует иметь две отдельные группы, которые периодически собираются на совместные мероприятия. Точно так же, если у вас достаточно членов, лучше иметь отдельные встречи для студентов-медиков и для молодых врачей, периодически собирая их вместе (например, 4 раза в год). Сейчас мы планируем проводить одну встречу в месяц для студентов-медиков и одну для молодых врачей, но так, чтобы между ними было две недели. Получается, что всего в месяц мы будем проводить две встречи, каждая из которых направлена на нужды конкретной группы.

Д-р Энтони Герберт



## **Практические вопросы**

### **Когда и где?**

Чаще всего группы «Открытый дом» регулярно встречаются дома у одного и того же человека. В большинстве случаев это означает, что хозяин готов отдать ключ от своего дома кому-то из членов группы, чтобы люди могли собраться у него даже в его отсутствие. Важно, чтобы место встреч было как можно более удобным для всех членов группы, и чтобы до него несложно было добраться. Например, лондонская группа арендовала для своих встреч комнату в центре города.

Большинство групп также заранее выбирают постоянное время для регулярных встреч, сознательно избегая тех дней, когда местные церкви проводят свои домашние группы или группы по изучению Библии. Например, можно договориться, что группа будет встречаться с 20:00 по 22:00 каждый второй и четвёртый вторник месяца, или в каждый первый понедельник месяца и т. п.

Некоторые группы собираются два раза в месяц, чтобы у молодых врачей была возможность посетить хотя бы одну из этих встреч даже при чрезвычайной занятости на дежурствах. Другие группы встречаются раз в месяц, потому что более частые встречи отнимают слишком много времени и сил. Каждая группа «Открытый дом» решает это сама.

### **Распространите информацию о своей группе**

Рекламируйте свою группу как можно шире: в местных больницах и поликлиниках, в больничных столовых, медицинских центрах и университетах, в церквях, через известных вам врачей-христиан и т. д.

Самый важный способ оповещения о вашей группе — это уже имеющиеся члены группы, которые приглашают на встречи своих коллег-христиан с работы.

Кроме того, важно найти местных врачей-христиан и лично пригласить их на встречу письменно или по телефону. Если национальное сообщество медиков-христиан знает о существовании вашей группы, они могут оповещать вас в том случае, если кто-то из их членов переезжает к вам в город.

Неплохо также за неделю до встречи напоминать людям о её теме, а также о времени и месте проведения. Для этого можно просто послать им sms-сообщение или электронное письмо. Некоторые группы пользуются групповыми электронными форумами, например группами Yahoo <http://groups.yahoo.com/> или группами Google <http://groups.google.com/> Эти сайты позволяют вам организовать группу для общения по интернету и электронной почте, которой может управлять один человек. В такой группе любой может отправить сообщение сразу всем её членам с помощью одного электронного адреса. Каждый может в любое время удалить своё имя из списка, если не желает больше получать рассылки. Помимо оповещения о ближайшей встрече такие форумы нередко используются для того, чтобы делиться различными идеями

и просьбами о молитве не только с теми, кто регулярно посещает встречи группы «Открытый дом», но с гораздо более широким кругом коллег.

### **Кто ведёт группу «Открытый дом»?**

Важно подчеркнуть, что группу «Открытый дом» ведут все для всех. По самой своей природе, она не сможет эффективно функционировать, если в её деятельности систематически участвует лишь несколько «активистов». Однако для решения организационных вопросов неплохо иметь трёх-четырёх человек, которые готовы регулярно решать их вместе, как КОМАНДА. Легко потерять силу духа и интерес к происходящему, если приходится всё решать и организовывать в одиночку. Опыт показывает, что самыми крепкими и эффективными группами оказываются те, у которых есть качественная поддержка старших врачей-христиан и которые считают себя частью национального движения медиков-христиан.

#### **Группа «Открытый дом» в г. Орebro, Швеция**

После Конференции Международной христианской ассоциации медиков и дантистов в 2004 году мы решили создать у себя в городе группу «Открытый дом» для молодых врачей. Мы собираемся раз в месяц для обсуждения какого-либо вопроса, связанного с работой медиков-христиан. Среди тем наших встреч были такие, как «Молитва», «Как справиться со стрессом и цинизмом на работе» и «Божье водительство на работе, в жизни и в будущем». Эта возможность собираться с коллегами, вместе размышлять о следовании за Христом и молиться стала для нас важной поддержкой и вдохновением.

Д-р Ульрика Джозефсон

## Содержание встречи группы «Открытый дом»

Чаще всего встреча группы длится два часа. Её обычный формат выглядит так:

30 мин.	Чай, кофе, общение
40 мин.	Выступление / дискуссия
20 мин.	Молитва
30 мин.	Чай, кофе, общение

Однако вам необходимо самим решить, чем именно хотела бы заниматься ваша группа. Может быть, вам захочется включить в программу встреч совместный ужин и время поклонения. Что бы вы ни решили, важно соблюдать регламент и вовремя переходить от одной части встречи к другой, так как люди могут увлечься, потерять счёт времени и дискутировать до полуночи — что, в принципе, неплохо, но чрезвычайно неудобно для хозяина дома и для тех, кому с утра на работу.

## Программа

Большинство группы «Открытый дом» составляют программу встреч на ближайшие шесть месяцев. Это позволяет молодым врачам заранее знать, какие темы будут обсуждаться, и планировать время так, чтобы посещение встреч вписывалось в их плотный график.

При составлении программы важно придерживаться тех вопросов, которые касаются христианской веры и медицинской профессии. Наряду с выступлениями старших коллег и формально организованными дискуссиями было бы неплохо проводить и такие встречи, где люди могут свободно делиться своими радостями или переживаниями или поучаствовать в неформальном обсуждении.

Большинство групп стараются удерживать здоровое равновесие, равномерно включая в программу разные темы по четырём категориям: «Этические дилеммы», «Поддержание личной веры», «Благовестие среди коллег и пациентов» и «Личное отношение к работе». Кроме того, было бы неплохо принимать во внимание и отражать в программе годовой ритм работы медиков — например, проводить встречу на тему «Как выжить в интернатуре /ординатуре / в первый год работы» в последний год обучения, перед тем, как студенты-медики окончат университет, или обсуждать вопросы Божьего водительства в то время, когда члены вашей группы ищут работу. Полезно бывает также несколько раз в год включать в программу встречи для чисто неформального, дружеского общения и отдыха. Ко всему прочему, это ещё и прекрасная возможность пригласить на встречу новых людей.

Одной из опасностей при составлении программы может быть то, что со временем в неё начинают включать те или иные темы лишь потому, что они представляют научный, теоретический интерес. Важно, чтобы темы для обсуждения оставались насущными для членов вашей группы. Например, некоторые группы на протяжении первых нескольких встреч определяют те вопросы и проблемы, с которыми

их членам приходилось сталкиваться на работе, а потом выстраивают программу встреч на ближайшие несколько месяцев в соответствии с этими вопросами.

Многие группы «Открытый дом» проводят замечательные дискуссии по вопросам, с которыми врачам-христианам приходится сталкиваться в медицинской практике. Сюда входят самые разные темы: этические дилеммы, вопросы поддержания личной веры, благоветие среди коллег и пациентов и благочестивое отношение к работе. Такие дискуссии может проводить любой из членов группы. Иногда для этого приглашается кто-то из старших коллег, что является прекрасной возможностью вовлечь опытных врачей в деятельность группы и учиться у них жизненной и профессиональной мудрости. Примерные темы, собранные из разных групп, вы найдёте в Приложении 1. Кроме того, в Приложении 2 есть три примерных плана для проведения таких дискуссий.

### **Сообщество молодых врачей, Хайдарабад, Индия**

Сразу после очередного выпуска студентов-медиков мы официально приглашаем их присоединиться к нашей группе. Хотя многие студенты уже имеют некоторое представление об интернатуре, некоторые из них не знают, что именно от них ожидается; к тому же, специальную ориентацию для новичков в интернатуре проводят очень редко. У себя в СМВ мы рассказываем им о требованиях к молодым врачам в каждом из отделений, где они будут работать в течение года. Мы описываем конкретные умения, которые они могут приобрести за этот год (например, умение проводить поясничную пункцию в интернатуре по терапии или эпизиотомию в интернатуре по акушерству), рассказываем о потенциальных возможностях предстоящей работы и о том, как использовать их оптимальным образом. Одновременно мы обсуждаем некоторые проблемы, с которыми им предстоит столкнуться на работе и в общезитии, делая особый упор на тех ситуациях и вопросах, где им нужно будет занять чёткую христианскую позицию.

Чтобы помочь студентам принять разумные, обоснованные решения по вопросам поиска работы и развития карьеры, мы организовали открытый форум по вопросам трудоустройства и карьеры, где наши специалисты, работающие в самых разных местах (в государственных учреждениях здравоохранения, частных клиниках, христианских миссионерских больницах, общественных организациях, как светских, так и христианских, или вне клинической медицины — например, в качестве преподавателей медицинских колледжей и академий) отвечают на самые разные вопросы студентов. Кроме того, мы проводили дискуссию на тему «Работа на родине и за границей» в связи с тем, что многие молодые врачи подумывают о том, чтобы искать работу в более развитых странах.

Д-р Анил Бенджамин

## Возможные проблемы

Так как группа «Открытый дом» в Бирмингеме работает дольше всех остальных, неудивительно, что за время своего существования ей пришлось столкнуться с самыми разными проблемами. Мы хотели бы рассказать вам о некоторых из них в надежде, что наша честность окажется вам полезной.

Во-первых, по истечении двух-трёх лет хозяину, принимающему у себя группу, может понадобиться отдых. Убирать дом после гостей и предоставлять для них чай, кофе и еду, может со временем стать обременительным. Подумайте о том, чтобы заранее договориться о регулярных встречах с теми, кто вызвался принимать у себя группу, чтобы периодически обсуждать с ними, как идут дела, и предоставлять им возможность передать эту ответственность другому человеку.

То же самое относится к главным координаторам встреч. Со временем придумывать новые темы для встреч и дискуссий становится всё сложнее, так что будьте готовы оказывать помощь своим координаторам и распределять обязанности среди всех членов группы.

Многие из нас активно участвуют в жизни поместных церквей, поэтому особенно важно, чтобы группа «Открытый дом» не превратилась в «ещё одно мероприятие». Больше всего члены «Открытого дома» ценят в этих встречах возможность совместного общения и взаимной поддержки, так что постарайтесь сделать так, чтобы эти аспекты не вытеснялись на второй план. Одновременно постарайтесь не допустить, чтобы ваши встречи превратились в сплошные жалобы на то, как тяжело вам на работе.

Члены первой бирмингемской группы стали близкими друзьями за годы учёбы и продолжали встречаться на протяжении трёх лет. Им было довольно трудно не превратиться в закрытую группу, состоящую только из близких знакомых, так что вам следует делать всё возможное для того, чтобы открыть свою группу для новичков и сделать её как можно более гостеприимной, лично приглашая на встречи молодых врачей-выпускников и тех, кто только что переехал в ваш город. Кроме того, лучше распределять организационные обязанности на как можно большее число лидеров, чтобы не перегружать работой отдельных членов: например, один человек отвечает за информационную рассылку по электронной почте, другой — за место проведения встречи, третий — за организацию программы и приглашение выступающих, четвёртый — за поддержание контактов с теми, кто давно не появлялся на встречах, и т. п.

## Первые шаги

Если в вашем городе ещё нет группы «Открытый дом», то почему бы вам не организовать её самостоятельно? Поговорите со своими коллегами-христианами, как молодыми, так и постарше, помолитесь — и **ВПЕРЁД!**

Мы очень надеемся, что идеи и рекомендации этого пособия станут для вас хорошей помощью, вдохновением и поддержкой. Ни один из нас не станет утверждать, что вести такую группу легко. Однако те плоды, которые мы видим среди медиков-христиан, продолжающих следовать за Христом в медицине, а также среди неверующих врачей, которые со временем начинают задумываться о Боге и вере в Иисуса, несомненно стоят тех усилий, которые мы вкладываем в это дело!

## **Благодарность**

Мы хотели бы выразить свою благодарность всем, кто ведёт группы «Открытый дом» для молодых врачей, за то, что они так щедро поделились с нами своим опытом и знаниями. Большое спасибо всем, кто работал над составлением и редакцией этих материалов.

Гарет и Джеймс

## **В создании материалов участвовали**

Д-р Роксана Уилен, д-р Гарет Пейн, д-р Роберт Типпин, д-р Мэтью Хокер, д-р Руфь, д-р Олуварантими Атихосан, д-р Верона Бэклз, д-р Элизабет Кротон, д-р Джеймс Томлинсон, д-р Элинон Чиу, д-р Ивонна Никерсон (Великобритания); д-р Анил Бенджамин (Индия); д-р Андреа Матони, д-р Кристофер Синофзик (Германия); д-р Чи-чинг Чуань (Тайвань); д-р Ульрика Джозефсон (Швеция); д-р Мортен Магельсен (Норвегия); д-р Энтони Герберт (Австралия) и д-р Тимоти Берлин (ЮАР).

## Приложение 1: Темы для обсуждения

Приведённые ниже темы обсуждались на встречах разных групп «Открытый дом», но, вообще, количество возможных тем и вопросов просто неограниченное. Если вам нужны идеи и материалы, загляните на веб-сайты Международной христианской ассоциации медиков и дантистов, ICMDA [www.icmda.net](http://www.icmda.net) и Сообщества медиков-христиан Великобритании [www.cmf.org.uk](http://www.cmf.org.uk) или просмотрите медицинские журналы.

<b>Вопросы отношения к работе и профессии</b>	
Как выжить в интернатуре /ординатуре / в первый год работы**	Усталость от сострадания
Первые годы медицинской практики: как не утратить радость жизни	Куда я иду? — Планирование карьеры
Первые годы медицинской практики: как оставаться честным человеком	Консультанты (старшие коллеги): «Жертвывая благосостоянием близких ради благосостояния чужих людей»
Преимущества работы врача / дантиста	Работа и служебные отношения в государственных учреждениях здравоохранения
Стресс и цинизм на работе: как оставаться реалистом	Переосмысление здравоохранения: «Время, проведённое с пациентами, — высокоэффективный способ улучшить лечение и уход»
Деньги, власть, секс: как ими пользоваться	Духовные аспекты заботы о пациентах
Как выжить на переднем крае	Чем отличается христианская забота о больных?
Как быть христианином в команде врачей смежных специальностей	Чудеса исцеления
Часы: хозяин или слуга? — как распоряжаться временем	Холистическая медицина
Есть ли жизнь помимо работы?	Как читать медицинские статьи (критический анализ специальной литературы с христианской точки зрения)
Медицина, подчинённая Богу	Вера на работе
Духовность и клиническое лечение ( <i>Британский медицинский журнал</i> , дек. 2002, вып: 325: стр. 1434)	Запугивание на работе / Что делать с коллегами, которые ведут себя угрожающе / неэтично
Взятки и коррупция на работе	Устанавливать границы — или всегда стараться и делать больше, чем положено (Мф. 5:41)
Как выдерживать ночные дежурства	

<b><u>Этические дилеммы</u></b>	
Решение «не реанимировать»	Неонатальная медицина
Эвтаназия	Что делать с бездомными
Дискуссия о клонировании	Кризисная беременность: христианский взгляд
Паллиативное лечение / этика конца жизни	Нужно ли говорить пациентам правду
Христиане в науке	Прекращение поддержки жизнедеятельности
Научная этика в странах третьего мира	Распад семьи
Этика: держа руку на пульсе (любая актуальная тема из прессы и медицинских журналов)	Газ и трубки: дилеммы в области анестезии, реанимации и интенсивной терапии
Вопросы психического здоровья: «здравоохранение или социальный контроль»	Контрацепция / abortивные таблетки «на следующее утро» — практическая этика
Христианский взгляд на ВИЧ и СПИД	Нищета и здоровье

<b><u>Вопросы личной веры</u></b>	
Как искать Бога в суматошной жизни	Как поддерживать здоровую духовную жизнь
Божье водительство / вопросы выбора карьеры	Выживание или процветание: вечер для студентов-медиков
Вопросы для супругов / семей медиков	Есть ли жизни помимо работы?
Как выжить в интернатуре /ординатуре / в первый год работы**	Медицинское миссионерское служение
Как избежать перегорания	Чудеса исцеления
Вера на работе *	Страдание: ваша особая привилегия!
Поездом, паромом, самолётом: работа за границей	Оценка риска: Духовные опасности в жизни медика
Где Бог, когда люди страдают?	Медицина, подчинённая Богу
Решения: кем и где работать, в каком городе, в какой стране — выбирай что хочешь!	Будучи врачом, не слишком ли занят для Бога?

<b><u>Благовестие</u></b>	
Свидетельство в палатах	Курс «Соляной раствор»
Духовные аспекты заботы о пациентах	Как делиться верой с пациентами
Как делиться своей верой с пациентами, придерживающимися других религий	Вера на работе: евангелизационные мероприятия
Неформальные мероприятия и встречи как возможность для общения и дружбы	



Следует особенно подчеркнуть две темы:

#### Вера на работе\*

В прошлом некоторые группы приглашали на свои встречи местных врачей-христиан, прося их рассказать о том, как быть христианином-педиатром, токсикологом, терапевтом, семейным врачом, врачом по уходу за пожилыми людьми и т. п. Такие встречи обычно пользуются особой популярностью — по большей части, из-за местной репутации выступающих и из-за того, что вопрос о том, где и как работать, никогда не теряет актуальности. На такие встречи можно приглашать и коллег-нехристиан, работающих по той же специальности.

#### Как выжить в интернатуре /ординатуре / в первый год работы\*\*

Некоторые группы проводят специальную встречу для студентов последнего курса перед самым выпуском под названием «Как выжить в интернатуре /ординатуре / в первый год работы». Судя по опыту, такие встречи очень полезны для подготовки студентов к жизни после окончания учёбы.

Бирмингемская группа «Открытый дом» проводит два мероприятия для того, чтобы подготовить студентов последнего курса к первому году работы. Оба они проводятся в формате обсуждения. Первое проводится специально для студентов-христиан, заканчивающих учёбу, и направлено на то, чтобы подготовить и оснастить их всем необходимым для выживания в интернатуре или ординатуре как в профессиональном, так и в духовном плане.

Вторая дискуссия проводится, главным образом, для неверующих студентов-медиков последнего курса, чтобы помочь им выжить в интернатуре прежде всего в профессиональном, медицинском плане. Обычно при проведении этой дискуссии нам удаётся продемонстрировать студентам-нехристианам, какую роль играет Христос в работе медика, а также показать, что молодым врачам-христианам не безразлична судьба их будущих коллег. Приглашённые для участия в дискуссии молодые врачи отвечают на вопросы студентов о том, как работать более эффективно, как общаться с медсёстрами и другими коллегами и как справляться с трудностями первого года работы. В конце одного такого вечера молодых врачей спросили, что больше всего помогло им успешно пережить интернатуру, и несколько из них прямо и чётко ответили, что главной поддержкой для них была вера во Христа.

#### **Книжный клуб**

Впервые я попал в «Открытый дом» для молодых врачей в 2001 году, когда в течение года работал в Калгари, в Канаде. Молодые врачи-ординаторы проводили книжный клуб, где мы вместе читали какую-нибудь книгу и каждую неделю обсуждали по одной главе.

Д-р Энтони Герберт

## **Приложение 2: Примерный план проведения дискуссии**

Мы предлагаем вам три примерных плана для организации и проведения формальной дискуссии.

### **2.1 Как выжить в интернатуре /ординатуре / в первый год работы**

Вечер в формате организованной дискуссии для молодых врачей и студентов-медиков последнего курса, где все участники могут делиться своим опытом, высказывать свои мысли и вопросы.

**Начните вечер со знакомства участников и краткого обзора Еф. 2:10.**

Вопросы для обсуждения

#### **1. Как сохранить свои отношения с Богом**

- Личное общение с Богом — молитва / изучение Библии / дисциплина
- «Совместное» общение с Богом — важность христианского общения — церковь / изучение Библии в группе / ученичество / встречи один на один / взаимная поддержка коллег и сверстников / общение с выпускниками медицинских вузов

#### **2. Как справляться с искушениями / поддерживать личное благочестие**

- Факторы уязвимости — усталость / недостаток общения / недостаток общения с Богом / грех
- Определить когда / где / в каких аспектах мы сами становимся особенно уязвимыми для греха: например, в личных взаимоотношениях / в вопросах секса, денег, образа жизни, употребления алкоголя и т.п.

#### **3. Свидетельство в отделении (является ли медицина служением?)**

- Как врач-христианин отличается от других врачей в своей работе
- Как поддерживать в себе страстное отношение к Евангелию
- Как находить и создавать возможности для того, чтобы говорить о Христе с пациентами / коллегами

#### **4. Финансовые вопросы — мудрое распоряжение деньгами / вопрос десятины**

#### **5. Карьера — вопросы Божьего водительства в трудоустройстве**

**Завершите вечер временем молитвы**

## 2.2 Как поддерживать здоровую духовную жизнь (свою и других людей)

«Встань, спящий, и воскресни из мёртвых, и осветит тебя Христос» — Еф. 5:15

Иисус призывает нас к живой вере, к постоянному духовному «бодрствованию». Медицинская профессия печально известна высоким уровнем стресса и постоянной занятостью врачей и медперсонала. К сожалению, нередко случается, что в первый год после выпуска из медицинских вузов молодые врачи теряют свою христианскую веру. Как нам, будучи профессиональными медиками и очень занятыми людьми, оградить себя от этой опасности и поддерживать как свою духовную жизнь, так и духовное здоровье других христиан-медиков?

Структура организованной дискуссии:

- Что такое здоровая духовная жизнь?  
Духовное здоровье = живая, бодрствующая вера, 1 Пет. 1: 3-5  
Мы призваны к отношениям с Отцом как Его дети, 1 Ин. 3: 1
- Как нам оценить своё и чужое духовное здоровье: существуют ли «клинические симптомы», свидетельствующие о нормальном духовном состоянии?  
[Постоянный духовный рост / желание видеть рост и изменения в других. Плод Святого Духа: любовь, радость, мир, терпение, милосердие, благодать, верность, кротость, воздержание — Гал. 5: 22-23]
- Какие угрозы / опасности или препятствия мешают молодым врачам поддерживать здоровую духовную жизнь?  
[Грех / искушение, изолированность, сплетни, духовная шизофрения, неблагодарные взаимоотношения, усталость, занятость, болезнь, амбиции, семья]
- Как нам поддерживать / развивать здоровую духовную жизнь в себе и других (на практике)?

*Ключевые стихи: Евр. 12:1-2 и Флп. 3:10-14*

Посредством регулярных встреч / неспешного общения с Богом

- ♦ Размышление над Божьим Словом, Пс. 1:1-3 и 2 Тим. 3:16-17
- ♦ Хвала и поклонение, Пс. 99
- ♦ Молитва / Ходатайство — пример Иисуса, Мк. 1:35 и Мф. 6: 7-13  
[молитва — обоюдный разговор]
- ♦ Исповедь / Покаяние в грехах, 1 Ин. 1:8-9

История пророка Илии — Бог не только говорил с ним, но и кормил его, и дал ему отдохнуть, 3 Цар. 19

*Практические советы: перерыв на кофе с Иисусом / часы с сигналом*

Глядя на Бога в действии

- ♦ Во время Творения, Кол. 1: 15-17
- ♦ В жизни других людей и через их действия
- ♦ В окружающих обстоятельствах, Рим. 8: 28
- ♦ ...На работе (в медицине), Кол. 3: 23-24

В динамических отношениях с Богом через Святого Духа

- ♦ Дары Духа, 1 Кор. 14:1-5

Посредством свидетельства о нашей вере

- ♦ Благовестие укрепляет нашу веру и понимание, Флм. 6

В покое и на отдыхе

- ♦ Принцип субботнего отдыха, Исх. 20:8
- ♦ Пример Илии, 3 Цар. 19

Не накладывая на себя чрезмерного бремени

- ♦ Мф. 11:28-30

В послушании

- ♦ Исполнение Божьих заповедей — напр., о десятине, о личных взаимоотношениях, и т. п. — 1 Ин. 1 5-6 и 1 Цар. 15:22-23
- ♦ Благочестивая жизнь, Мих. 6:8

Убегая от искушения / Избегая греха

- ♦ Избегать сексуальной безнравственности, 1 Кор. 6:18
- ♦ Избегать идолопоклонства, 1 Кор. 10:14
- ♦ Избегать всякого греха, Рим. 6:11-14

Размышляя о добром

- ♦ Христианские книги, аудиозаписи, фильмы, Флп. 4:8-9

Посредством христианского общения

- ♦ Собираясь с христианами в церкви, в малых группах, на конференциях, с друзьями, с молодыми коллегами-врачами — группа «Открытый дом» — Евр. 10:24-25
- ♦ Молитва / поклонение / чтение Божьего Слова, совместное служение, взаимная поддержка, пророчество / видеть Божью руку в людях и их действиях, Деян. 2:42

[практика личной веры и совместной, общей веры]

Посредством взаимной подотчётности

- ♦ Взаимная подотчётность/ партнёры по молитве, Иак. 5: 16

**Завершите встречу временем молитвы**

## 2.3 Говорить ли пациентам правду

**ВВЕДЕНИЕ** — два взаимосвязанные темы: 1) не лгать пациентам и не обманывать их и 2) говорить им правду.

**МОЗГОВОЙ ШТУРМ 1** — В каких отношениях мы порой обманываем своих пациентов?

**МОЗГОВОЙ ШТУРМ 2** — Почему мы не говорим им правду в каждом из этих аспектов (т. е. что мешает нам сказать им правду)?

МОЗГОВОЙ ШТУРМ 1	МОЗГОВОЙ ШТУРМ 2
Причина болезни / патогенез	Нежелание обидеть, недостаток знания, неуверенность, стремление защитить, недостаток времени
Диагноз	Стремление заработать, неверные сведения, неверный / серьёзный и недоказанный диагноз, эмоциональная нестабильность пациента (т.е. желание его защитить)
Прогноз	Страх сказать пациенту правду, жизнь в подвешенном состоянии, мало знаний, для защиты пациента и его семьи / желание врача
Лечение / снятие симптомов	Устаревшие / плохие медицинские знания, уступка желанию пациента принимать лекарства / лечиться, ради заработка или из-за того, что у пациента мало денег
Профилактика / Образ жизни	Чтобы избежать конфликта, недостаток знаний
Смерть / Спасение	страх, время, вера, гонения, «не наше дело»

**ДИСКУССИЯ** — Что такое правда?

- Иногда легче определить понятие «от противного», глядя на то, чем оно НЕ является. Что является противоположностью правды? — ложь / нечестность / обман
- Что сказано в Писании о правде?
  - Ин. 14:6 — Иисус есть истина; кроме того, Он постоянно провозглашал истину
  - Ин. 8:42-45 — Сатана — отец лжи
  - Ин. 8:32 — Истина делает людей свободными
  - Ин. 17:17 — Истина освящает. Слово Божье есть истина
  - Кол. 3: 9 — Не говорите друг другу лжи
  - Мф. 5:36-37 — Честность, правдивость («да» — «да» и «нет» — «нет»)
- Правдивость — это действие, исходящее из правдивого сердца: честность

**ДИСКУССИЯ** — Как мы говорим / можем говорить пациентам правду?

- Потребность в качественных, подтверждённых медицинских знаниях — необходимость постоянно читать специальную литературу, повышать свой профессиональный уровень / оставаться в курсе новейших достижений медицины
- Бросать вызов неверным предпосылкам (напр.: «Нельзя сообщать пациентам плохие новости»).
- Практика/ролевая игра — найти способы сказать и разъяснить пациенту правду
- Рискнуть поделиться с пациентами духовной истиной

### Приложение 3: Зачем нужны группы для медиков-христиан

В Евр. 10:23-25 сказано:

«Будем держаться исповедания упования неуклонно, ибо верен Обещавший. Будем внимательны друг ко другу, поощряя к любви и добрым делам. Не будем оставлять собрания своего, как есть у некоторых обычай; но будем увещевать друг друга, и тем более, чем более усматриваете приближение дня того».

Всякий раз, когда мы собираемся вместе в церкви, на малых группах, домашних ячейках и конференциях или просто встречаемся для общения с другими медиками-христианами, мы должны подбадривать и побуждать друг друга к дальнейшему росту — то есть призывать и помогать друг другу оставаться верными Христу, любить Бога и людей и делать те добрые дела, которые Он приготовил для нас [Еф. 2:10]. Мы призваны молиться / поклоняться Богу / читать Божье Слово, служить вместе, воодушевлять друг друга, пророчествовать, поддерживать взаимную подотчётность и быть свидетелями того, что Бог делает в других христианах и через них [Деян. 2: 42].

В современном мире, где люди всё чаще говорят о своих личных правах, интересах и потребностях, очень легко начать думать, что всё вокруг вращается вокруг нас. Девиз нынешнего поколения: «Сам о себе не позаботишься — никто о тебе не позаботится». Однако Бог призывает нас жить вразрез с духом века сего и заботиться о других людях, обо всём обществе. Бог сказал, что человеку нехорошо быть одному [Быт. 2:18], и это относится не только к потребности иметь супруга или супругу: человеку нельзя жить так, словно он один. Бог сотворил нас для совместной жизни с другими людьми. Он образовал израильский народ и призвал его к познанию Себя — точно так же, как сейчас Он называет Церковь Своим телом и призывает христиан к общему служению.

Мы нуждаемся друг в друге. Более того, Библия постоянно подчёркивает нашу ответственность за других людей.

Мы несём ответственность за:

- духовную поддержку и обучение молодых христиан [2 Тим. 2:2]
- общение и воодушевление [Евр. 10:24-25]
- ученичество и наставление [Мф. 28:18-19]
- то, чтобы давать другим уверенность и видение [напр., Иисус Навин (Нав. 1)]

Прит. 27:17: «Железо железо острит, и человек изощряет взгляд друга своего».

Трудно переоценить важность христианского общения в профессиональных группах с целью обсудить конкретные вопросы и проблемы каждой сферы деятельности. Однако встречаясь друг с другом ради такого общения, мы должны делать это так, чтобы укреплять всё Тело Христово, не подрывая деятельность местных церковных и домашних групп. Поэтому при организации регулярных встреч медиков-христиан нам нужно подчёркивать их узкоспециальный характер — то есть следить за тем, чтобы это была не обычная группа по изучению Библии, а именно профессиональное собрание медиков-христиан. И лидерам групп следует выбирать такой формат работы, чтобы посещение этих встреч не заменяло медикам-христианам церковь, — например, можно решить, что вы будете собираться только 1-2 раза в месяц, в зависимости от местной ситуации, но не чаще.

Многие группы не знают, какие темы можно обсуждать, потому что им кажется, что подлинно христианскими темами в медицине являются только аборт и эвтаназия. В этих случаях полезно будет попросить членов группы вспомнить события прошлой недели и назвать те вопросы и аспекты их врачебной работы, которые кажутся им трудными или невозможными именно в свете христианской веры. В одной группе люди назвали столько разных тем и аспектов, что им хватило материала для обсуждения на

ближайшие три месяца, причём в число предложенных тем входили такие вопросы, как страдание и необходимость говорить пациентам правду. Ещё одна потенциальная проблема может заключаться в том, что некоторым из нас известен только один способ изучения Библии: найти подходящий отрывок и последовательно идти по нему, отвечая на те вопросы, которые задаёт сам текст. Однако при рассмотрении специфических профессиональных вопросов нам тоже нужно задумываться о том, что говорит о них Библия и как нам следует относиться к ним в свете Божьего характера.

По собственному опыту участия во встречах медиков-христиан я знаю, что студенты, молодые и опытные врачи на каждой стадии своей жизни и работы задаются разными вопросами. Студенты, в основном, спрашивают: «Во что я верю?» (т. е. что сказано в Библии о той или иной теме, или как мне следует относиться к тому или иному вопросу). Выпускники задают следующий вопрос: «Как мне поступать в свете своих убеждений?» (например, «Я верю, что аборт — это убийство, но что мне делать, когда ко мне приходит 17-летняя девушка и просит выдать ей направление на аборт?»).

Поскольку медицина является не только теоретической, но и практической дисциплиной, и поскольку Бог призывает нас воплощать веру в реальные дела, мы должны учить студентов ещё до окончания учёбы задавать практические вопросы, касающиеся христианской веры и работы. Однако по-настоящему насущными эти вопросы станут тогда, когда они начнут работать и столкнутся с реальными проблемами реальных людей. К сожалению, многие выпускники медицинских вузов, сталкиваясь с трудными вопросами и пытаясь совместить свою веру с повседневной работой, в конце концов приходят к заключению, что их вера является нереалистичной, непрактичной и неприменимой в том мире, где они живут и работают, и в результате отходят от Бога, Которому они доверяли и поклонялись, будучи студентами.

Чем больше я слушаю самых разных врачей-христиан, тем больше убеждаюсь, насколько важно каждому из нас рассказать кому-нибудь свою историю. Будучи христианами, работающими в сфере здравоохранения, мы тоже отчаянно нуждаемся в том, чтобы рассказать другим о своих проблемах и трудностях, духовных, эмоциональных и физических. Нам нужно с кем-то поговорить о несправедливом начальнике или особенно ужасном ночном дежурстве. Это нужно нам потому, что, рассказывая другому свою историю, мы сами начинаем лучше её понимать, размышлять над ней вместе с другими людьми в контексте христианского общения, и думать над тем, как соотносится Божье Слово с нашей жизнью, врачебной практикой и христианской верой. Я обнаружил, что, рассказывая коллегам о своих трудностях — например, о том, какие противозачаточные средства я готов прописывать пациентом, будучи христианином, — я смог гораздо лучше увидеть, как мне следует поступать, оставаясь верным учеником Христа, работающим в медицине.

Однако рассказывая друг другу свои истории, умеем ли мы слушать и слышать друг друга? Иногда разрыв между разными поколениями разделяет и ослабляет Тело Христово. Мы должны быть готовы внимательно слушать друг друга и носить бремена друг друга, помня о тех опасностях, что постоянно нас подстерегают:

1. Риск самодовольства: Мы знаем, что нам важно поддерживать здоровую духовную жизнь, и помним о важности христианского общения, но думаем, что у нас всё в порядке, и отходим от личных и совместных духовных дисциплин.
2. Страх общения: Многим из нас трудно открывать другим людям своё настоящее «я» из-за страха быть отвергнутым или снова испытать боль и обиду.
3. Высокая цена преданности: Носить бремена друг друга. Ставить интересы других выше своих. Ставить что-то большее себя выше самих себя. Кому или чему вы преданы: Христу или христианской организации?

[Отрывок из выступления о роли профессиональных христианских групп на встрече Сообщества медиков-христиан в Германии, 2005 г.]

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4: РЕСУРСЫ

### Веб-сайты (на английском языке)

Международная христианская ассоциация медиков и дантистов, ICMDA (особенно раздел для молодых врачей)	<a href="http://www.icmda.net">www.icmda.net</a>
Сообщество медиков-христиан Великобритании, CMF UK (особенно раздел для молодых врачей)	<a href="http://www.cmf.org.uk">www.cmf.org.uk</a>
Христианская ассоциация медиков и дантистов США, CMDA USA	<a href="http://www.cmdahome.org">www.cmdahome.org</a>
Христианская ассоциация медиков и дантистов Австралии, CMDA Australia	<a href="http://www.cmdfa.org.au">www.cmdfa.org.au</a>
Сайт миссионерского медицинского служения Health Serve	<a href="http://www.healthserve.org">www.healthserve.org</a>
Сайт миссионерского медицинского служения «Соединяя руки» (Linking Hands)	<a href="http://www.linkinghands.org">www.linkinghands.org</a>
Международное сообщество студентов-христиан IFES	<a href="http://www.ifesworld.org">www.ifesworld.org</a>
Международное христианское сообщество работников здравоохранения, Healthcare Christian Fellowship International	<a href="http://www.hcf-international.com">www.hcf-international.com</a>
Getting God to Work — британский веб-сайт для профессионалов-христиан, посвящённый интеграции веры и работы и организацию общения христиан в разных профессиональных сферах	<a href="http://www.gg2w.org.uk">www.gg2w.org.uk</a>

### Публикации / Книги

На английском языке:

- Triple Helix («Тройная спираль») — научный журнал британского Сообщества медиков-христиан; выходит раз в три месяца (см. веб-сайт [www.cmf.org.uk](http://www.cmf.org.uk))
- Nucleus («Ядро») — студенческий журнал британского Сообщества медиков-христиан; выходит раз в три месяца (см. веб-сайт [www.cmf.org.uk](http://www.cmf.org.uk))
- Бюллетень «Хвала и молитва» Сообщества молодых врачей Международной христианской ассоциации медиков и дантистов (см. веб-сайт [www.icmda.net](http://www.icmda.net)).
- Сборник «Жизненная важная поддержка для врачей», вып. 2 / Doctors Life Support 2. Multiple authors. ICMDA (2002).
- Эндрю Фергюсон, «Трудные вопросы о здоровье и исцелении» / Hard Questions about Health and Healing, Andrew Fergusson, CMF London (2005).
- Дэвид Стивенс и Грегг Льюис, «Иисус, доктор медицины» / Jesus MD. David Stevens & Gregg Lewis. Zondervan Publishing House (2001).
- Джоанна Сандерленд, «Жизнь как она есть» / Real Life. Joanna Sunderland. Inter-Varsity Press (2005).

На русском языке

- Джон Уайатт, «На грани жизни и смерти», Мирт: СПб, 2003. / Matters of Life and Death. Professor John Wyatt. Inter-Varsity Press (2000).
- Мартин Ллойд-Джонс, «Духовная депрессия». Изд-во «Мирт», СПб. 2002. / Spiritual Depression. Martin Lloyd Jones.