



Доктор изучает сердце. Миниатюра из «Трактата о медицине» Альдебранда Флорентийского, Италия, XIV век

разом: «Первая категория — это нищие, которых следует лечить бесплатно; вторая категория — те, у кого есть небольшой достаток, так что они могут послать в подарок домашнюю птицу и дичь. Третья категория — друзья и родственники, которые не платят фиксированную плату, но присылают провизию или подарки в знак благодарности, но не деньги. Есть также такая категория, представители которой известны как плохие плательщики, куда относится наша знать и их домашние, государственные служащие, судьи, бейлифы и юристы, которых мы обязаны лечить, поскольку не можем нанести им обиду. (Фактически чем дольше мы лечим таких людей, тем больше теряем. Лучше всего лечить их как можно быстрее и давать им лучшие лекарства.) Наконец, есть категория тех, кто платит полностью и авансом, поэтому им нельзя давать заболеть, так как мы получаем плату за то, чтобы они были здоровы».

Еще одно мудрое высказывание Анри де Мондвилья: «Хирург должен принимать в расчет три вещи, когда пациент приходит к нему договориться о плате за операцию. Во-первых, свой

статус. Во-вторых, статус клиента. В-третьих, тяжесть болезни».

Королевскому хирургу известны даже были до сих пор применяемые психологические приемы. Он советовал коллегам называть очень крупную сумму, но снижать ее в зависимости от обстоятельств. Богачу можно было сказать: «За такую операцию платят 100 фунтов». Если пациент шокирован, следовало продолжить так: «Но это не значит, что с вас я возьму столько». И после этого снизить цену до приемлемого для обоих уровня. Де Мондвилья советовал не назначать слишком низкую ставку, считая, что с профессиональной точки зрения лучше отказаться от денег, чем оценить свой труд дешево. И еще один совет де Мондвилья.

Многие медики-священнослужители в качестве награды получали бенефиции — доходные должности при храме

У пациента нужно было создать впечатление, что у врача нет других источников дохода, кроме его профессии, что лекарства и инструменты стоят очень дорого, что в последнее время заработки представителей других профессий сильно выросли.

Богатых следовало лечить за высокую плату, бедных — бесплатно.

Полезные советы коллегам давал и итальянский хирург Гульельмо да Саличето (1210–1277), один из величайших медиков своего времени и новатор (он использовал скальпель вместо прижигания, а также первым выступил за сохранение яичка в ходе операции по поводу паховой грыжи). Саличето призывал врачей не заводить слишком много друзей среди мирян,

потому что потом с них сложно будет брать деньги. Также он призывал не совершать краж в домах пациентов, чтобы не подрывать авторитет медицинской профессии.

Крупный гонорар де Саличето считал подтверждением авторитета врача и уверенности пациента. При этом он призывал лечить бедняков бесплатно, так как это идет на пользу репутации лекаря.

Французский хирург Ги де Шолиак (ок. 1298–1368), врач Авиньонского папства, служивший лейб-медиком при трех папах римских, описывал идеального представителя своей профессии так: «Он должен быть приятен. Смел, когда безопасно, осторожен, если есть опасность. Избегать дурных лекарств и приемов. Он должен быть любезен с пациентами, добр к товарищам, мудр в своих прогнозах. Он должен быть целомудренным, трезвым, сострадательным и милосердным. Не быть алчным, не быть вымогателем денег; он должен взимать умеренную плату в соответствии с проделанной работой, достатком пациента, результатом и чувством собственного достоинства».

Надбавка в период пандемии

В XIV веке произошла пандемия чумы, пик которой в Европе пришелся на 1347–1351 годы. По разным оценкам, в Европе, Азии и на севере Африки умерло от 75 млн до 200 млн человек. В Европе умерло, по разным оценкам, 30–60% населения.

В условиях пандемии врачи могли рассчитывать на повышенную оплату. В 1348 году итальянский город Орвието нанял чумного доктора Маттео фу Анджели с годовым жалованьем в 200 флоринов, что в четыре раза превышало годовой гонорар обычного доктора.

Высокие заработки чумных докторов сохранились и после того, как эпидемия пошла на спад. Так, Джованни де Вентура, недавний выпускник местного университета, в 1479 году заключил контракт с городом Павия на лечение больных чумой. Ему было предоставлено бесплатное жилье и зарплата в размере 30 флоринов в месяц, примерно в пять-шесть раз выше средней зарплаты ремесленника. По окончании контракта ему также полагалось выходное пособие в размере двух месячных зарплат. При этом де Вентура не мог брать платы с пациентов, только их добровольные пожертвования ●