

О юридических аспектах взаимодействия учреждений здравоохранения и Русской Православной Церкви

Комаров Г.А., заслуженный врач РФ, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения МГМСУ, доктор медицинских наук

Протоиерей Алексей (Бабурин А.Н.), настоятель церкви с. Ромашково

Мокроусова Е.В., адвокатское бюро «Стратегия права»

Манько М.В., аспирант кафедры

Развитие теории и практики социального служения в России имеет многовековую традицию, в которой центральная роль принадлежит Русской Православной Церкви (РПЦ), вносящей реальный вклад в дело помощи страждущим и больным. Однако стоит отметить, что вопросы сотрудничества здравоохранения с Русской Православной Церковью являются чрезвычайно мало разработанными. В результате глубокого информационного поиска удалось найти всего несколько современных работ, в которых в той или иной степени отражены некоторые аспекты взаимодействия медицины и православной религии, основная же часть исследований относится к дореволюционному периоду [3, 7, 8, 9]. В настоящее время наблюдается обоюдное стремление органов здравоохранения, врачей и представителей РПЦ к взаимодействию, поэтому необходим детальный анализ тех законодательных и юридических аспектов, которые способствуют или препятствуют их совместной деятельности. Исходя из исследований А.Е. Черкасовой, данное взаимодействие возможно на трех уровнях: федеральном, при этом заключается соглашение о сотрудничестве между Министерством здравоохранения и социального развития и Московской Патриархией РПЦ; региональном уровне, где возможно подписание аналогичного соглашения между департаментом здравоохранения региональных администраций и соответственно близлежащих епархий РПЦ. На последнем уровне местном - возможно и целесообразно заключение «договоров», например, между лечебно-профилактическим учреждением (ЛПУ) и Приходом РПЦ, либо ЛПУ и Православным сестричеством и т.п. Составление юридически грамотно оформленных документов является важной составляющей осуществления совместной деятельности столь разных организаций, поскольку это дает возможность четко регламентировать права и обязанности обеих сторон.

Возможность заключения подобного рода соглашений основывается на следующих законодательных документах: ст. 28, п. 2 ст. 41 Конституции РФ; Указе Президента РФ от 23 апреля 1993 г. № 281; п. 3 ст. 16, п. 1 ст. 18, п. 3 ст. 18 Федерального закона РФ 1997 г. «О свободе совести и о религиозных объединениях»; ст. 1, 20, 30 Основ законодательства об охране здоровья граждан; ст. 37 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях граждан при ее оказании», а также «Соглашении о сотрудничестве между Министерством здравоохранения и социального развития РФ и Русской Православной Церковью (Московский Патриархат)» от 15 апреля 2005 г. [2, 4, 5].

При составлении и заключении «договора» необходимо выделить несколько основных групп вопросов, которые должны быть урегулированы.

1. Вопросы, связанные с предоставлением помещений лечебно-профилактическим учреждением приходу Русской Православной Церкви:

ЛПУ	Приход РПЦ
<p>- учреждение здравоохранения с согласия собственника предоставляет специально отведенное помещение в лечебном корпусе под организацию в нем домово-больничной церкви или моленной комнаты;</p> <p>- помещение выбирается с учетом пожеланий обеих сторон;</p> <p>- помещение должно быть площадью не менее 15 метров;</p> <p>- помещение предоставляется в безвозмездное пользование с разрешения собственника;</p> <p>- помещение содержится на средства ЛПУ;</p> <p>- ЛПУ в случае необходимости обязуется проводить в данном помещении текущий или капитальный ремонт;</p> <p>- ЛПУ самостоятельно несет необходимые расходы, связанные с содержанием помещения, а именно: коммунальные и эксплуатационные расходы;</p> <p>- руководство ЛПУ имеет беспрепятственный доступ в данное помещение при сопровождении представителей Прихода;</p> <p>- руководство ЛПУ в случаях чрезвычайных ситуаций (пожар, потоп, теракт и др.) имеет право проникновения в данное помещение даже при отсутствии представителей Прихода для предотвращения дальнейшего развития событий;</p> <p>- руководство ЛПУ не несет ответственности за сохранность имущества Прихода, находящегося в данном помещении.</p>	<p>- помещение, переданное ЛПУ в пользование РПЦ, переоборудуется и переоснащается на средства прихода;</p> <p>- представители Прихода поддерживают помещение в надлежащем состоянии и несут необходимые расходы, связанные с его использованием;</p> <p>- представители Прихода содержат помещение в полной исправности и образцовом санитарном состоянии в соответствии с требованиями СЭС, обязуются обеспечивать пожарную и электрическую безопасность;</p> <p>- все имущество, находящееся в данном помещении (предметы культа, религиозная утварь, хозяйственные средства и т.п.), принадлежит РПЦ и в случае расторжения договора беспрепятственно возвращается Приходу;</p> <p>- представители Прихода своими силами заботятся об охране своего имущества, находящегося в помещении;</p> <p>- при обнаружении признаков аварийного состояния сантехнического, электротехнического и прочего оборудования немедленно сообщают об этом руководству ЛПУ;</p> <p>- не проводят реконструкцию помещения, переоборудование инженерных коммуникаций сантехники и других капитальных ремонтных работ без согласия руководства ЛПУ;</p> <p>- если арендуемое помещение в результате действий Прихода РПЦ или неприятия им необходимых и своевременных мер придет в аварийное состояние, то Приход восстанавливает его своими силами, за счет своих средств или возмещает ущерб, нанесенный ЛПУ, в установленном законом порядке.</p>

2. Вопросы, связанные с использованием предоставленного помещения:

ЛПУ	Приход РПЦ
<p>- руководство ЛПУ обеспечивает возможность предшественникам РПЦ проводить в данном помещении богослужения в соответствии с уставом РПЦ при условии соблюдения режима работы медицинского учреждения и с учетом его специфики;</p> <p>- руководство ЛПУ и медперсонал обязуются не препятствовать пациентам данного учреждения участвовать в богослужениях, если это не противоречит режиму пребывания больных в данной клинике;</p> <p>- руководство ЛПУ настаивает на ограничении контингента населения, участвующего в религиозных обрядах, а именно: в них могут участвовать только пациенты больницы и их посетители.</p>	<p>- священнослужители Прихода проводят в вышеуказанном помещении богослужения в соответствии с правилами и канонами РПЦ и установленным режимом работы ЛПУ;</p> <p>- по просьбе пациентов данного ЛПУ или их родственников священнослужители Прихода проводят в вышеуказанном помещении богослужения, таинства и другие религиозные обряды;</p> <p>- представители РПЦ не используют насильственные методы в привлечении пациентов к богослужению и участию в религиозных обрядах;</p> <p>- пациенты участвуют в богослужении на основе исключительно своего желания и мировоззрения;</p> <p>- представители РПЦ обязуются не привлекать к богослужениям в вышеуказанном помещении лиц, не являющихся непосредственно представителями Прихода или пациентами клиники и их посетителями;</p> <p>- больные перед операциями, тяжелыми диагностическими процедурами, выпиской и т.п. могут получить благословение от священнослужителей Прихода на проведение запланированного мероприятия;</p> <p>- при входе в вышеуказанное помещение располагается расписание проведения служб и время общения со священнослужителем.</p>

3. Вопросы, связанные с оказанием религиозной помощи больным не имеющим возможность посещать богослужения или религиозные обряды в специально отведенном помещении:

ЛПУ	Приход РПЦ
<p>- руководство ЛПУ обязуется не препятствовать доступу священнослужителей к тяжелым больным, находящимся в общих отделениях и не имеющим возможности посещения храма или часовни;</p> <p>- руководство ЛПУ обязуется не препятствовать посещению священнослужителями больных, находящихся в специализированных отделениях (палатах интенсивной терапии, отделении анестезиологии и реанимации), при соблюдении последними режима работы отделения и санитарногигиенических норм данного отделения;</p> <p>- руководство ЛПУ обязуется не препятствовать проведению религиозных обрядов в палатах вышеуказанных отделений по просьбе больного или его родственников при согласовании с заведующим данного отделения и другими пациентами;</p> <p>- заведующие отделением или другие руководители ЛПУ оставляют за собой право запретить проведение религиозных мероприятий в палатах отделения в случае обнаружении объективных медицинских показаний, препятствующих данным действиям (введение карантина и т.п.).</p>	<p>- по просьбе больных, находящихся в данном ЛПУ, и не имеющих возможности присутствовать на службе или каком-либо религиозном обряде, или их родственников священнослужители проводят их у постели больного при согласовании с заведующим данного отделения, если это не нарушает ограничений и режима, установленного для данного типа ЛПУ, либо временных ограничений, связанных с установлением особого режима допуска в ЛПУ (введение карантина при эпидемиях и т.п.);</p> <p>- исполнение обрядов не должно нарушать прав других пациентов на отправление религиозных обрядов других конфессий.</p>

4. Вопросы, связанные с парамедицинской помощью (уход за больными, поддержание чистоты и порядка и т.п.), оказываемой представителями Прихода или Православного сестричества лпу:

Рассматривая лечение как комплексный подход, а именно как воздействие на физическое и духовное состояние пациентов, руководство ЛПУ готово к совместному с РПЦ сотрудничеству по оказанию медицинской помощи.

ЛПУ	Приход РПЦ
-----	------------

<p>- забота о физическом состоянии пациентов возлагается на персонал ЛПУ в соответствии с целями и задачами данного медицинского учреждения;</p> <p>- Руководство ЛПУ рассматривает заботу о духовном состоянии пациентов священнослужителями Прихода как компонент лечения;</p> <p>- при отсутствии у православных волонтеров документов, позволяющих участвовать непосредственно в медицинском процессе, данные лица допускаются к больным только с целью помощи в уходе за ними.</p>	<p>- священнослужители Прихода РПЦ принимают на себя заботу о духовном состоянии пациентов;</p> <p>- сестры милосердия, представители православных организаций, а также добровольцы из числа прихожан по рекомендации настоятеля Прихода оказывают помощь в уходе за больными данного ЛПУ при условии наличия соответствующих медицинских документов, позволяющих осуществлять данного рода деятельность;</p> <p>- вышеперечисленные лица принимают на себя выполнение всех назначений врача и осуществляют уход за больными и санитарно-медицинскую помощь отделению в полном объеме, не заменяя, а дополняя существующие штатные единицы персонала;</p> <p>- священнослужители и представители Прихода не вмешиваются в процесс лечения физического состояния пациентов и не критикуют назначения лечащего врача.</p>
---	---

5. Вопросы, связанные с хозяйственной деятельностью Прихода РПЦ в данном ЛПУ:

ЛПУ	Приход РПЦ
<p>- руководство ЛПУ содействует православно-просветительской работе Прихода и не препятствует организации в холле 1-го этажа корпуса «благотворительной лавки» в порядке, установленном действующим законодательством.</p>	<p>- по желанию Приход принимает на себя организацию в холле 1-го этажа корпуса «благотворительной лавки» для обеспечения больных ЛПУ и их посетителей православной литературой, предметами культа и т.п.;</p> <p>- средства, полученные от работы данной «благотворительной лавки», используются на нужды Прихода.</p>

Заключение подобного соглашения может быть сопряжено с некоторыми трудностями.

Организации здравоохранения, относящиеся к государственной форме собственности, как правило, создаются и действуют как некоммерческие организации, разновидностью которых являются лечебные учреждения. Согласно ст. 120 ГК РФ учреждением признается организация, созданная собственником для осуществления управленческих, социально-культурных или иных функций некоммерческого характера и финансируемая им полностью или частично. Право учреждения на закрепленное за ним имущество определяется ст. 296 ГК РФ, устанавливающей, что учреждение распоряжается закрепленным за ним имуществом в пределах, установленных законом, в соответствии с целями своей

деятельности, заданиями собственника и назначением имущества, права владения, пользования и распоряжения [1]. При этом законом установлены ограничения по распоряжению данным имуществом. Учреждение не вправе самостоятельно отчуждать или иным способом распоряжаться закрепленным за ним имуществом, а также имуществом, приобретенным за счет средств, выделенных ему по смете. Таким образом, администрация ЛПУ в лице главного врача или другого руководителя не вправе самостоятельно сдавать в аренду помещения лечебного учреждения, и, следовательно, не может единолично подписывать «договор» о совместной деятельности, предполагающий предоставление помещения РПЦ.

Поэтому при организации сотрудничества и взаимодействия между лечебными учреждениями и религиозными организациями необходимо решать вопросы использования помещений ЛПУ для религиозных целей.

Предоставление помещений в пользование и тем более закрепление отдельного помещения за РПЦ (приходом) для использования и осуществления культовых обрядов должны осуществляться в установленном законом порядке. Осуществление такого порядка предполагает получение согласия государственного органа по управлению государственным (муниципальным) имуществом на заключение такого рода договоров. Например, если ЛПУ федерального подчинения, то такое разрешение может дать Министерство имущества РФ, если муниципального, то соответственно Департамент имущества.

Как правило, государственное имущество, закрепленное за ЛПУ, должно предоставляться в пользование третьим лицам за плату, так как использование этого имущества рассматривается органами государственной власти и управления как дополнительный источник финансирования деятельности бюджетных организаций.

Заключение договоров на осуществление совместной деятельности осуществляется также по согласованию с соответствующим органом управления (Департаментом здравоохранения или Министерством здравоохранения и социального развития, в зависимости от степени подчиненности ЛПУ). При этом согласие должно быть получено до заключения договора. В случае нарушения такого порядка заключенный без согласия собственника договор, предполагающий предоставление РПЦ помещения под использование в религиозных целях, может быть расторгнут в судебном порядке, помещения, переданные в пользование РПЦ, могут быть изъяты, а на обе стороны наложены штрафы в размерах, установленных соответствующими нормативными актами.

Схожая проблема возникает и при совместном использовании земельного участка, занятого культовыми учреждениями (не переданными в ведение РПЦ) и закрепленными за ЛПУ.

Кроме того, возникает достаточно много вопросов при осуществлении совместной деятельности по оказанию со стороны РПЦ «сестринской» помощи. Необходимо отметить, что такая помощь должна оказываться лицами, имеющими соответствующие документы, позволяющие им присутствовать в медицинском учреждении (документ об образовании, квалификации или наличии специальных знаний), ст. 54 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, ст. 65 Трудового кодекса РФ [6]. ЛПУ несет ответственность перед пациентами и медицинским персоналом за деятельность этих лиц, допущенных к осуществлению функций по уходу за находящимися в учреждении на излечении. В случае предъявления исков со стороны пациентов (родственников) к ЛПУ за действия (бездействие) таких лиц, ответственность будет возложена целиком и полностью на ЛПУ, допустившие этих лиц к осуществлению такого рода услуг.

По результатам исследования А.Е. Черкасовой, 61 ЛПУ на территории г. Москвы осуществляли

активную совместную деятельность с близлежащими Приходами, и только 10% из них имели документально подписанные договоры. При этом стоит отметить, что большинство из них были составлены без привлечения квалифицированных специалистов в области юриспруденции. Из этого можно сделать вывод о том, что, с одной стороны, законодательно имеются все предпосылки для такого взаимодействия, с другой - процедура получения соответствующих разрешений столь сложна, что большинство руководителей предпочитают более простой путь - устные договоренности с представителями РПЦ.

Учитывая, что для реализации «Соглашения О сотрудничестве между Министерством здравоохранения и социального развития и Русской Православной Церковью (Московский Патриархат) от 15 апреля 2005 г. создана Комиссия, включающая в себя представителей как со стороны здравоохранения, так и со стороны РПЦ, необходимы поддержка и участие этой Комиссии в каждом конкретном случае подписания «договора» О совместной деятельности по устранению и решению вышеизложенных проблем. Для этого мы считаем целесообразным в рамках Комиссии создание отдельной рабочей группы, занимающейся проблемами урегулирования спорных юридических аспектов, возникающих при совместной деятельности органов здравоохранения и РПЦ.

Литература

1. Гражданский кодекс РФ, 2006 г.
2. Конституция РФ, 1993 г.
3. Нувахов Б.Ш. История милосердия и благотворительности в отечественной медицине в XVIII-XX вв. Автореф. дис. ... д.и.н. М.: Российский АМН НИИ мозга, 1993.
4. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. М.: ГРАНТЪ, 2000.
5. Соглашение о сотрудничестве между Министерством здравоохранения и медицинской промышленности РФ и Московской Патриархией Русской Православной Церкви // Вопросы наркологии. 1996. № 2.
6. Трудовой кодекс РФ, 2007 г.
7. Тулякова Т.И. Медико-социологический анализ православного учения О здоровье и формах сотрудничества Русской Православной Церкви с медицинскими и образовательными учреждениями. Автореф. дис. ... к.м.н. СПб., 2004.
8. Филимонов С.В. Медицина и Православие: медикосоциальные, организационные и этические проблемы. Автореф. дис. ... д.м.н. СПб., 2004.
9. Черкасова А.Е. Институциональное взаимодействие медицины и религии. Дис. ... докт. мед. наук. М., 2005.