

СЕРИЯ «АЗБУКА МИЛОСЕРДИЯ»: ПОМОГАТЬ ЛЮДЯМ – ЭТО УВЛЕКАТЕЛЬНО!

Читайте наши книги **На** сайте
www.diaconia.ru/materials/library

Порой, только попав в больницу, человек начинает задумываться о смысле жизни и страданий, хочет побеседовать со священником, готов поисповедаться, причаститься Святых Таин. Но больничных священников в России не хватает. Чтобы они успели прийти ко всем, кто их ждет, нужны требные сестры, помогающие при совершении таинств и треб.

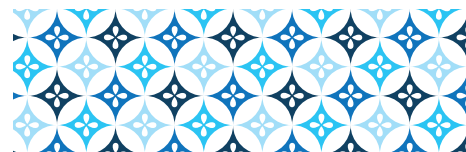
Автора этой книги я знаю несколько десятков лет. Людмила Воронова – воспитанница замечательного больничного священника протоиерея Василия Секачёва (†2016). Для меня она – идеал требной сестры. Никто, как она, не умеет так четко и ярко рассказать обо всех аспектах трудного служения помощниц больничных священников. Эта книга, скромно названная «памяткой», – настоящий замечательный краткий учебник требного служения.

С любовью о Христе,
епископ Пантелеимон (Шатов)



Л.В. ВОРОНОВА

ПАМЯТКА ДЛЯ ТРЕБНЫХ СЕСТЕР



ПОМОЩЬ СВЯЩЕННИКУ В БОЛЬНИЦЕ



Л.В. ВОРОНОВА



ПАМЯТКА ДЛЯ ТРЕБНЫХ СЕСТЕР

ПОМОЩЬ СВЯЩЕННИКУ В БОЛЬНИЦЕ

Москва
2025

УДК 271.22(470+571)-468.5+614.253.52
ББК 86.372.24-69
В75

**Отдел по церковной благотворительности и социальному служению
Русской Православной Церкви**

**Серия «Азбука милосердия»:
методические и справочные пособия**

**Издано с использованием гранта Президента Российской
Федерации, предоставленного Фондом президентских грантов**

Воронова Л.В.

В75 Памятка для требных сестер. Помощь священнику в больнице. – М.:
Капитал-Пресс, 2025. – 64 с. – (Серия «Азбука милосердия»: метод. и справ.
пособия).

ISBN 978-5-6053424-5-8

Знак информационной продукции 12+

Задача требной сестры в больнице или госпитале – помочь верующим пациентам встретиться со священником, подготовиться к участию в церковных таинствах и помочь священнику при совершении таинств в больничных условиях. Краткое руководство в тезисной форме содержит основные сведения, необходимые в требном служении: правила общения с пациентами и сотрудниками больницы, особенности разных отделений больницы, подготовка палаты к таинствам, алгоритм действий во время совершения таинств и т.д.

Для требных сестер, больничных священников и капелланов, учащихся семинарий, больничных сестер милосердия, добровольцев и других заинтересованных читателей.

УДК 271.22(470+571)-468.5+614.253.52

ББК 86.372.24-69

ISBN 978-5-6053424-5-8

© Воронова Л.В., текст, 2025

© Отдел по церковной благотворительности и социальному служению
Русской Православной Церкви, 2025

ОГЛАВЛЕНИЕ

Об авторе	6
1. Требные сестры: кто они и для чего нужны	7
2. Заповеди требной сестры	8
3. Правила общения со священником	9
4. Правила общения с сотрудниками больницы	10
5. Правила общения с пациентами	11
6. Оценка адекватности и контактности больного	16
7. Ключевые понятия, используемые в беседах с пациентами	18
8. План обхода больных	20
9. План-опрос пациента, запись информации	24
10. Срочные состояния	25
11. Особенности некоторых отделений	27
Отделение реанимации	27

Отделение неврологии	28
Отделение травматологии	30
Отделение гастроэнтерологии	30
Отделение кардиологии	31
Отделение гинекологии	31
Отделение психосоматики и психиатрическое отделение	32
Инфекционное отделение	33
ЛОР-отделение	34
Сосудистое отделение	34
Подготовка к таинствам некоторых пациентов разных отделений	35
12. Подготовка палаты к совершению таинств	36
13. Требный чемодан священника	39
14. Требная сумка сестры для обхода пациентов со священником	40
Для исповеди и причастия	41
Для крещения	42
Для соборования (полного)	43
Для елеопомазания	43
15. Действия во время таинства Крещения	44
16. Крещение тяжелобольных и умирающих мирским чином	50
17. Действия во время таинства Елеосвящения (Соборования)	51

18. Действия во время таинства Покаяния	52
19. Действия во время таинства Причащения	53
20. Молебны в больнице	54
Молебен с водосвятием	54
Молебен без водосвятия	55
Подготовка к молебну	56
Приложение	57
Молитвословие требной сестры	58
Лист составления маршрута	63

ОБ АВТОРЕ

Людмила Валерьевна Воронова (р. 1982) – требная сестра, несет больничное служение с 2001 года.

Окончила Свято-Димитриевское училище сестер милосердия (Москва), работала требной сестрой в больничном храме святого благоверного царевича Димитрия при ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова, с 2002 года – в НИИ СП им. Н.В. Склифосовского, где трудится до сих пор.

На протяжении нескольких лет преподавала основы служения требной сестры в Свято-Димитриевском училище, на курсах патронажных сестер, действующих на базе училища, а также на курсах больничных капелланов (организованы Отделом по церковной благотворительности и социальному служению Русской Православной Церкви). Неоднократно выступала на Рождественских чтениях и конференциях, посвященных требному служению. На базе Троицкого храма при НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ведет для студентов пастырского факультета ПСТГУ и Московской Сретенской семинарии практические занятия, посвященные помощи священнику в больнице.

Замужем, воспитывает четырех детей.

1. ТРЕБНЫЕ СЕСТРЫ: КТО ОНИ И ДЛЯ ЧЕГО НУЖНЫ

Требные сестры несут церковное служение в больницах и госпиталях: помогают священнослужителям при совершении церковных таинств и треб для пациентов.

Требные сестры помогают священнослужителям организовать визит в больницу, чтобы:

- священник успел прийти к тяжелобольному человеку, особенно если есть угроза для жизни;
- во время совершения таинств и треб всё необходимое было в нужный момент под рукой;
- маршрут был составлен логично и последовательно, без метаний между отделениями и долгих ожиданий, пока люди соберутся на исповедь или беседу;
- пациент уже знал, зачем он встречается с батюшкой, и не нужно было бы каждому рассказывать всё с азов;
- совершая таинства над тяжелобольным человеком, священник не беспокоился о том, как приподнять больному кислородную маску, как во время соборования дотянуться до ладони человека, если тот зафиксирован в кровати, и т.п.;
- не было конфликтов с медработниками, и приход священника не попал на важные манипуляции.

Требные сестры помогают пациентам:

- делают всё, чтобы желающие могли встретиться со священником и приобщиться к церковным таинствам;
- четко, доходчиво, честно рассказывают о предстоящем таинстве и ответственности человека, приступающего к таинству, отвечают на возникающие вопросы;
- создают молитвенную обстановку, максимально лишенную помех и чужого любопытства, чтобы больной без смущения мог пообщаться со священником и обратиться к Богу.

2. ЗАПОВЕДИ ТРЕБНОЙ СЕСТРЫ

Церковное служение требных сестер подразумевает соблюдение нескольких непреложных правил. Требная сестра должна:

- быть воцерковленной. Церковная жизнь и таинства – центр жизни требной сестры;
- любить Литургию и понимать ее;
- исповедоваться и причащаться не реже раза в месяц;
- не иметь нераскаянного смертного греха;
- быть свободной от греховной привычки к сквернословию;
- советоваться по трудным вопросам с духовником или священником, которому доверяет.

Если хотя бы одно из этих правил непосильно для сестры, лучше оставить требное служение и найти другую сферу деятельности.

3. ПРАВИЛА ОБЩЕНИЯ СО СВЯЩЕННИКОМ

- Собираясь на обход больных вместе со священником, возьмите у него благословение, если священник незнакомый – представьтесь. Чтобы узнать, как зовут священника, вежливо спросите: «Батюшка, как ваше святое имя?».

- Общаясь со священником, избегайте фамильярности, ненужных прикосновений, суеты, громких разговоров, смеха. Нужно уметь оставлять суетливость и личные проблемы за дверью, не отягощать ими ни пациента, ни священника, чтобы вас не было «слишком много».

- Если возникло какое-либо затруднение, и батюшка обращается к вам с вопросом – например, по поводу причащения больного с индивидуальными особенностями (см. **Главу 9** «План-опрос пациента, запись информации», пункт 14), соборования кратким чином, крещения в палате и т.п., – не лжесмирнествуйте, отвечая: «Как благословите», а последовательно и четко расскажите, как все эти затруднения обычно разрешаются в больнице, где вы несете служение, оставляя окончательное решение за священником.

- При обсуждении сложных ситуаций не спорьте со священником. Все свои возражения обязательно аргументируйте, но не забывайте, что священник в текущей ситуации несет перед Богом стократно большую ответственность, чем вы, и сам это понимает.

- Помните о мелочах, в которых вы выражаете почтение к священнослужителю: открыть перед священником дверь в больницу, в отделение, пропустить первого в лифт, вовремя поставить стул для беседы с больным, помочь надеть/снять бахилы, если священник несет Святые Дары и самому сделать это физически трудно. Чутко наблюдайте, когда нужно помочь.

- Во время маршрута вопросы «о личном» задавать не нужно (можно с разрешения священника оставить их на время после обхода пациентов). Тем более запрещается празднословить, обсуждать, осуждать кого-либо: вы сопровождаете того, кто несет Самого Христа, помните об этом.

- Личный телефон священника пациентам давать не следует – кроме случаев, когда батюшка сам разрешит, но это нужно обсудить с ним заранее.

4. ПРАВИЛА ОБЩЕНИЯ С СОТРУДНИКАМИ БОЛЬНИЦЫ

- С врачами и сотрудниками медицинского учреждения нельзя спорить, обсуждать методы лечения пациентов, давать советы и отвлекать от непосредственных обязанностей.

- Встречаясь с сотрудниками больницы на этажах, в коридоре, лифте, нужно здороваться. Если человек вам знаком, можно поздравить его с церковным праздником или напомнить о предстоящем празднике.

- Если кто-то из сотрудников провоцирует вас на конфликт, говоря что-либо нелицеприятное о Церкви, священнослужителях, вас самих, допускает кощунственные высказывания о Боге, Божией Матери или святых, вступать в разговор, а тем более в спор, запрещается, т.к. человек целенаправленно пытается вывести вас из равновесия по личной, не сдерживаемой неприязни ко всему духовному. Достаточно коротко ответить: «Простите, но в подобном тоне я не могу поддерживать с вами разговор на эту тему».

- Если случилась конфликтная ситуация во время прихода священника, сестра деликатно и по-доброму берет огонь на себя, чтобы негатив окружающих не был направлен на священнослужителя, несущего Святые Дары.

- Если негативно настроенный сотрудник больницы безосновательно препятствует вам или священнику подойти к больному, то проблему следует решать на более высоком уровне в такой последовательности: заведующий отделением – главврач/директор/начмед (заместитель главного врача по медицинской части) – министерство здравоохранения города.

- Если кто-либо из сотрудников обращается к вам с просьбой о молитве, написании церковных записок, сокрокустов, с вопросами о подготовке к исповеди или причастию, просит принести святой воды и т.п. – не отвергайте и не игнорируйте эти просьбы, максимально полно и подробно всё объясните и помогите.

- Если от сотрудников поступают просьбы о помощи одиноким пациентам после выписки, не оставляйте просьбы без внимания. Соберите максимально полную информацию о пациенте, возьмите контакты его самого, лечащего врача, сотрудника, который передал просьбу, уточните, как долго человек пробудет в лечебном учреждении, и передайте всю информацию социальному работнику вашего храма или храма, ближайшего к дому пациента.

5. ПРАВИЛА ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ

Беседовать с пациентом нужно приветливо, ни при каких обстоятельствах не раздражаться, с уважением и тактом относиться к тому, что он хочет вам рассказать.

Не старайтесь охватить всех пациентов в больнице сразу. Лучше каждому, кто проявил интерес к вопросам веры, уделите столько времени, сколько потребуется.

- Не пытайтесь открыть больному тайны веры, обратиться к Богу. Одна из основных задач требной сестры – сообщить пациентам, что к ним может прийти священник: побеседовать, помолиться, принять исповедь. При этом хорошо бы неофициально, по-человечески, представить больничного священника, рассказать о нем, чтобы пациенты могли с доверием и без лишних волнений готовиться к встрече.
- Будьте терпеливы и сосредоточены. Беседа не принесет больному пользы, если вы будете торопиться, вертеть головой, смотреть на дверь или на часы, нетерпеливо вздыхать.
- Разговаривая, не нависайте над лежащим больным, даже если вам так удобнее: это угнетает собеседника. Лучше поставьте рядом стул.
- Не обещайте то, чего не можете выполнить. Всё, что уже пообещали – принести святую воду, молитвослов, найти телефон нужного храма и т.п., – обязательно исполните.
- Не беседуйте с пациентами во время еды или раздачи пищи, врачебных обходов, визита родственников, даже если те – инициаторы вашей встречи.
- Говорите четко, неспешно, не проглатывая слова, не громко и не тихо. Голос не должен дрожать, выдавая ваше волнение.
- Если вы плохо ориентируетесь в вероучительной теме, которая заинтересовала больного, лучше сразу честно признаться, что вы не знаете, и посоветовать обратиться к священнику. В дальнейшем же обязательно восполните пробел в своих знаниях по этой теме.

- Помните, что большинство пациентов не знакомы даже с азами православной веры. Поэтому не употребляйте сложных витиеватых фраз, терпеливо объясняйте непонятное. Не делайте удивленное лицо: «Как? Вы и этого не знаете?!» Наши скромные познания не дают нам никакого превосходства над другими.

- Если пациенты просят рассказать о том, как вы сами пришли к вере, то с готовностью поделитесь своей историей. Личный пример человека, который находится рядом, иногда более действенен, чем богатые чудесами примеры из книг.

- Говорить пациентам о таинстве Святого Причащения может только та тревная сестра, которая получила на это личное благословение священника, ответственного за ее служение и окормление больницы. Если благословения нет, тревная сестра помогает пациентам подготовиться к исповеди, добавляя, что на все вопросы о таинстве Причащения им ответит священнослужитель.

- Категорически запрещено продолжать беседу, а тем более рассказывать о таинстве Причащения в ответ на легкомысленные заявления, скептические замечания, двусмысленные вопросы и шутки со стороны больных. Не нужно пытаться «вразумить», «объяснить», «защитить», нужно просто прекратить разговор и покинуть палату.

- Предупреждая о приходе священника, не указывайте точное время визита («в 9 утра»), а называйте временной промежуток: «с девяти до одиннадцати», «с полвосьмого до двенадцати». Священник может немного задержаться на службе или у других больных, и пациент, прождав ровно до указанного часа (в больничной палате ждать особенно

тягостно), сразу начинает завтракать, думая, что батюшка уже не придет.

- Нельзя обещать скорого выздоровления и прочих земных благ после совершенного таинства. Если больной, понадеявшись на ваши слова, не получит ожидаемого, он может начать сомневаться и в таинствах, и в вере.

- Ситуации, когда больные хотят передать в храм пожертвование в виде денег или продуктов «на канун» или отблагодарить требную сестру подарком, следует заранее обговорить со священником, ответственным за окормление больницы.

Как относиться к таким случаям и что делать – должен решать священник, но помните, что в Марфо-Мариинской обители преподобномученицы Елисаветы было правило: ни на что никаких денег у больных категорически не брать! Если же благодарные пациенты передавали цветы или угощение, то их принимали, чтобы не огорчать дарителей отказом, и ставили на общий стол для всех сестер.

Что делать, если больной хочет поговорить с вами на постороннюю тему?

- Если пациент хочет обсудить историческое событие, кино, научный факт и т.п., то нужно очень мягко и тактично помочь ему перейти на тему духовную. Например, провести параллели со Священным Писанием, сказать, как важно помнить не только о душевной и интеллектуальной, но и о духовной стороне жизни. Если научный факт для него – препятствие к вере, можно привести примеры святых или праведников, связанных с наукой (свт. Лука Войно-Ясенецкий, сщмч. Серафим Чичагов и др.), но не усматривавших противоречий между научным знанием и христианской верой.

- Если человек хочет поделиться случаем из своей жизни, в котором он видит Божий Промысл, или рассказать о своей беде, то нужно выслушать его без спешки. Проявите любовь и терпение! И только если пациент начинает повторяться и по кругу рассказывать одно и то же (как бывает у неврологических больных или престарелых пациентов), можно деликатно вернуть его к духовной теме.

Особое внимание следует проявить к пациентам – участникам боевых столкновений или пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях и т.п. Пока не будет удовлетворена их потребность выговориться, рассказать о том, что их мучает и беспокоит, они будут практически неспособны услышать то, что предлагаете им вы.

Категорически запрещено:

- с больными противоположного пола – флиртовать, переходить на личные разговоры;
- говорить на политические темы, осуждать церковные постановления, священнослужителей и Святейшего Патриарха, так как мы призваны умиротворять страждущие души, а не смущать и озлоблять их;
- давить на больного, склоняя его к покаянию или другим таинствам, пугать вечными муками, говорить, что в случае отказа он погибнет или погубит кого-то из близких;
- выступать в роли судьи, безжалостно констатируя, что болезнь человека послана ему Богом как наказание за многочисленные грехи;
- высказывать сомнения в предложенном человеку лечении или предлагать заменить медикаментозное лечение исключительно духовными средствами.

Если пациент вопрокованный, регулярно приша-
 ет, имеет дхвника, то даже бучи в данный момент
 не внове адекватным, ни в аменции, ни «уховным»
 ни повностью гухим, ни уже с аства имощим пси-
 хиатрическое обследование – приобщать его к тинствам
 просто необходимо.

Важно! Прежде чем задавать наводящие вопросы, нужно вы-
 яснить вопроковленность человека до обследования.

- на вопросы отвечает не сразу, непоняв;
 • называет вас именем кого-то из своих родственни-
 ков;
 • просит помочь подняться и пойти на кухню/в мага-
 зин/аргую комнату и т.п.;
- кивает и соглашается со всем, что ему говорят, к месту
 и не к месту.
- пациент в сознании, но как будто «не здесь», смотрит,
 но не видит;
- на вопросы отвечает не сразу, непоняв;
- называет вас именем кого-то из своих родственни-
 ков;
- просит помочь подняться и пойти на кухню/в мага-
 зин/аргую комнату и т.п.;
- кивает и соглашается со всем, что ему говорят, к месту
 и не к месту.

Что важно насторожить:

Необходимость удостовериться в том, что больной
 адекватен и способен участвовать в тинствах, может
 возникнуть в ответственных ситуациях или у пожилых
 пациентов в тяжелом состоянии, к которым священный-
 ка пригласили родственников, ни у аной с сильным
 нарушением слуха, которые, бучи адекватным, вас
 не слышат, но из вежливости предпочитают кивать и на
 все вопросы отвечать утвердительно.

6. ОЦЕНКА АДЕКВАТНОСТИ И КОНТАКТНОСТИ БОЛЬНОГО

- Общайтесь с такими пациентами четко, короткими фразами, в которых заключена суть вашего посещения.
- Попытайтесь уловить взгляд больного, взять за руку (за плечо).
- Поздоровайтесь, назовите свое имя, кратко представьтесь («Я сестра из храма»), сообщите о том, что тогда-то придет батюшка, чтобы исповедать и причастить.
- Уходя, оставьте на прикроватной тумбочке записку, указав, в какое время будет священник, кормить или не кормить пациента завтраком, и напишите контактный телефон ответственной требной сестры.

Если больной не воцерковлен, или известно, что он много лет не причащался и храм не посещал, или степень его воцерковленности установить не удастся, то для дальнейшей осмысленной беседы нужно попытаться установить его адекватность.

- Задайте несколько вопросов, требующих отрицательного ответа. Например: «Вы Михаил?» (если он Петр); «Вы здесь работаете?», «Вы сейчас дома?». Не задавайте вопросов, относящихся ко времени суток, дням недели, числам, месяцам, временам года, так как даже вполне адекватные люди, находясь в больнице и долго пребывая в болезненном состоянии, терпя боль, могут ошибиться.

- Придя к выводу, что пациент неадекватен и продолжать разговор не имеет смысла, нужно вежливо попрощаться с пациентом и со всеми, находящимися в палате, и выйти. Но в день обхода отделения со священником хорошо было бы посетить этого больного, пожелать выздоровления. Бывает, что, увидев священника, некоторые неадекватные больные ненадолго приходят в себя, и у них появляется шанс услышать молитву и обратиться к Богу.

7. КЛЮЧЕВЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В БЕСЕДАХ С ПАЦИЕНТАМИ

Требной сестре важно самой понимать значение постоянно используемых ею слов, столь привычных для всех воцерковленных людей, но не всегда понятных другим.

Не нужно заучивать наизусть определения и формулировки, но если вы употребляете в беседах богословские понятия, важно уметь объяснить их смысл.

Таинства – подаваемые в Церкви благодатные действия Святого Духа, которые кардинально меняют жизнь человека, дают ей новые свойства и качества. Священнодействия, посредством которых человеку невидимым образом преподается Божественная благодать.

Благодать Божия – Божественное действие, направленное в мир. В более узком значении – Божественное действие, направленное на спасение человека.

Покаяние – перемена сознания, переосмысление, прозрение: глубокое раскаяние, сокрушение о грехах, обличаемых совестью как нарушение Божиих заповедей и переживаемых как разлучение с Богом. Покаяние сопровождается твердым желанием исправиться.

Грех – буквально: промах, непопадание в цель. Грех есть беззаконие, то есть нарушение норм человеческого бытия, определенных Богом (заповедей). Грех несет с собой три иллюзии: иллюзию свободы, знания и удовольствия. Грешнику кажется, что он свободен от правил, но он не видит, что стал рабом греха, который поработил его душу.

Закрепленные в человеке греховные навыки называются **страстями**.

Страсть – зависимость, проявляющаяся в сильном влечении человека к определенному виду греха.

Выделяют восемь главных страстей. Избавиться от них можно, утверждаясь в **добродетелях**, противоположных этим страстям:

- 1) чревоугодие ↔ пост, воздержание;
- 2) любодеяние (блуд) ↔ частая исповедь, пост, физический труд, целомудрие;
- 3) сребролюбие ↔ милосердие, память смертная, щедрость, нестяжание;
- 4) гнев ↔ терпение, молитва об оскорбившем, кротость;
- 5) печаль ↔ молитва и славословие Богу, надежда на Божию милость;
- 6) уныние ↔ терпение, труд, краткие горячие молитвы к Богу, память о всех Его дарах;
- 7) тщеславие ↔ скромность, молчание, недоверие к себе, смирение;
- 8) гордость ↔ память о грехах, укорение себя, послушание духовнику, тяжелый физический труд, любовь к ближнему.

Крещение – заповедь Божия и таинство Церкви, в которой человек через троекратное погружение в воду (или обливание, или окропление) с призыванием Бога Отца, и Сына, и Святого Духа очищается от грехов, умирает для жизни греховной, духовно рождается для жизни во Христе, усыновляется Богу, вводится в общение с Церковью.

Крещение – это духовное рождение, приобщение к Божественной жизни. После Крещения человек становится членом Церкви и может принимать участие в других церковных таинствах.

Исповедь – церковное таинство, в котором человек, искренне кающийся в грехах, получает освобождение и прощение от Бога, что удостоверяет священник как свидетель исповеди.

Причастие, или **Евхаристия** (с греч. – «благодарение») – таинство, в котором хлеб и вино прелагаются в Тело и Кровь Господа нашего Иисуса Христа, после чего верующие потребляют их во оставление грехов и в жизнь вечную, теснейшим образом соединяясь со Христом.

Словом «Причастие» иногда называют сами Святые Тело и Кровь Христовы.

Елеосвящение, или **Собóрование** – таинство, в котором на болеющего христианина призывают благодать Божию, исцеляющую телесные и душевные немощи. Таинство совершается собором священников (в крайнем случае – одним священником), которые с молитвой помазуют тело больного освященным елеем.

Елеосвящение требует от человека веры, покаяния и тогда приносит прощение грехов. Со временем больному может быть даровано и исцеление от болезни, но не как результат внешних действий, а как особая милость Божия.

8. ПЛАН ОБХОДА БОЛЬНЫХ

Ниже приведен примерный порядок действий требной сестры. Однако нужно помнить, что каждый священник по-своему организует больничное служение, а требная сестра действует сообразно благословию священника.

1) Сестра приходит к заданному времени в больничный храм/молельную комнатку/помещение, отведенное под требные нужды, и т.п.

2) Переодевается в удобную одежду, надевает халат, плат, сменную обувь или бахилы. Рекомендуются иметь на халате бейджик с именем сестры (если она в годах – с именем и отчеством) и названием храма, в котором сестра трудится.

3) Совершает молитву перед служением, чтобы успокоить чувства и укрепиться в решимости снова и снова служить больным (см. в **Приложении** на с. 59 молитвы требной сестры).

4) Берет для предварительного обхода требную сумку, в которой лежат:

- молитвословы (5–6 шт.);
- миссионерские листки о покаянии (10 шт.), причащении (10 шт.), крещении (2 шт.);
- крестики на тесемках (10 шт.);
- Евангелие (2 шт.);
- несколько небольших иконок (Христа, Богоматери, ангела-хранителя, вмч. Пантелеимона);
- ручки (6 шт.);
- чистая бумага для записок;
- блокнот для записи информации о больных или форма для сбора треб;
- визитки с контактами (специальный служебный номер, если он есть/телефон храма/горячая линия вызова священника: 8 (800) 70–70–222 и т.п.).

5. В отделение заходит тихо, без суеты, приветливо здоровается с сотрудниками. Специально останавливаться, представляться сотрудникам по имени и рассказывать им о цели своего визита не стоит, если от них нет никаких встречных вопросов.

Если сестра – «первопроходец», и ее благословили устраивать требное служение в этом медицинском учреждении, то ей, наоборот, необходимо знакомиться со всеми сотрудниками: с медсестрами на посту, врачами в ординаторской, заведующим отделением, старшей сестрой отделения, которое сестра обходит перед визитом священника. Нужно представиться по имени, рассказать о храме, взявшем на себя окормление больницы, о цели посещения, регулярности посещений в дальнейшем.

6. В палату входит осторожно, но без стука, со всеми здороваается, представляется. Например: «Я сестра милосердия из больничного храма великомученика и целителя Пантелеимона». Представиться по имени можно уже в процессе разговора.

7. Рассказывает о цели своего посещения. Например: «Завтра в наше отделение придет православный священник. Если среди вас есть крещеные, верующие люди, то можно, при желании, подготовиться к исповеди и причастию и просто побеседовать с батюшкой. Мы приходим в больницу регулярно, чтобы у тех, кому тяжело добраться до храма, была возможность участвовать в церковных таинствах».

8. Далее внимательно смотрит, кто из пациентов выражает заинтересованность, подходит к ним для дальнейшего разъяснения и беседы. Если палата большая или кто-то плохо слышит, то сестра подходит ко всем индивидуально и с любовью предлагает то же самое.

9. Всех, кто захотел видеть священника, сестра записывает в блокнот, чтобы потом передать информацию священнику (что и как писать – см. с. 24).

10. Возвращается обратно в храм/комнатку, готовит требную сумку для обхода со священником (чаще всего

священник идет к больным на следующий день), рассчитывает маршрут следования по отделениям, ориентируясь на состояние пациентов, их воцерковленность, возможные лечебные вмешательства, удаленность палат друг от друга, чтобы священник затратил минимум времени на перемещения и больше времени – на общение с людьми.

11. Всех подготовленных больных отмечает в отдельной записке «О здравии» (если в день обхода со священником планируется совершать Божественную литургию), в которой отмечает, сколько требуется приготовить частичек Святого Причастия, кого из пациентов следует причащать только Святой Кровью Христовой и кто из указанных в списке хочет побеседовать со священником без участия в таинствах. Записку подает в алтарь до начала Литургии.

Если Божественной литургии в день обхода нет, то составленный список сестра передает священнику накануне, чтобы он представлял длительность предполагаемого маршрута и подготовил нужное количество частичек.

12. Читает благодарственную молитву, переодевается в обычную одежду и уходит, оставляя рабочее место в чистоте.

По мере возможности требная сестра навещает пациентов, к которым приходил священник, чтобы поддержать их намерение вести церковную жизнь, ответить на вопросы о вере, посоветовать храм, куда можно будет ходить после выписки.

9. ПЛАН-ОПРОС ПАЦИЕНТА, ЗАПИСЬ ИНФОРМАЦИИ

План используется для записи пациентов, готовящихся к таинствам Исповеди и Причастия. У желающих просто побеседовать с батюшкой достаточно узнать имя, фамилию, возраст, номер палаты, отделение и отметить, на какой кровати лежат.

Подробная информация нужна для того, чтобы священник заранее знал, сколько времени требуется посвятить больному, правильно планировал свой маршрут и мог не задавать повторно вопросов о воцерковленности пациента.

Священник может совершать обход один или с другой сестрой, поэтому записи должны быть исчерпывающие и понятные без дополнительных пояснений. Также по записям должно быть легко найти больного, если его внезапно переведут в другую палату, отделение, реанимацию.

- 1) Ф.И.О., возраст больного.
- 2) Отделение (если реанимация – уточняем, какая), палата, кровать (их считают по часовой стрелке).

Если состояние пациента, который хочет видеть священника, критически ухудшается, необходимо сразу связаться со священником и обсудить возможность отдельного экстренного посещения этого больного.

- 3) Состояние (терминальное/крайне тяжелое/тяжелое/средней тяжести/удовлетворительное). Об этом см. с. 25.
- 4) Состояние сознания (ясное/спутанное).
- 5) Крещеный ли.

- 6) Крещен ли в храме. Крещен ли православным священником.
- 7) Верит ли в Бога.
- 8) Посещал ли храм, с какой регулярностью.
- 9) Исповедовался ли когда-нибудь. Сколько прошло времени с последней исповеди.
- 10) Причащался ли. Когда было последнее Причастие.
- 11) Хочет ли он сам исповедаться и причаститься (если просьбу об этом передали родственники).
- 12) Сколько (приблизительно) будет находиться в стационаре.
- 13) Не предстоит ли в ближайшее время операция или серьезное исследование.
- 14) Индивидуальные особенности состояния, влияющие на подготовку и участие в таинствах (диабет, глухота, слепота, назогастральный зонд, трахеостома, невозможность проглотить твердую пищу, заикание или другие нарушения речи, необходимость принимать препараты строго по часам и т.п.).

10. СРОЧНЫЕ СОСТОЯНИЯ

Так в требном служении называют состояния пациентов с угрозой скорой, иногда внезапной, смерти. Если сам пациент, его родственники или сотрудники больницы просят пригласить священника, то промедление и откладывание выполнения просьбы при срочных состояниях категорически запрещено.

К срочным состояниям относятся:

- 1) **онкологическое заболевание в IV стадии, терминальном состоянии**, когда у паллиативного пациента

спутанное сознание, сильная слабость, он не встает с постели, самостоятельно не передвигается и не ест;

2) **тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)** – внезапная закупорка ветвей или ствола легочной артерии тромбом (эмболом). В результате ТЭЛА прекращается кровоснабжение легочной ткани. Развитие ТЭЛА часто происходит стремительно и может привести к смерти;

3) **острый инфаркт миокарда** – нарушение питания сердечной мышцы в результате коронарной недостаточности (сужение просвета артерий, питающих орган). Длительность начальной (острой) фазы инфаркта – около 18–24 часов, после чего либо пациент погибает, либо наступает улучшение;

4) **ДВС-синдром (синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания)** – сложный патологический процесс в системе свертывания крови, сопровождающийся как тромбозами, так и кровотечениями. Может приводить к образованию тромбов даже в самых мелких кровеносных сосудах, что вызывает сбой в работе жизненно важных органов;

5) **сепсис** – инфекционное заражение крови, вызванное попаданием в кровь инфекции, патогенных микроорганизмов. При несвоевременном лечении может привести к гибели человека;

6) **панкреонекроз** – острая хирургическая патология, осложнение острого панкреатита, при котором разрушаются, самоперевариваются, отмирают ткани поджелудочной железы, что приводит к нарушению работы жизненно важных органов. Представляет угрозу для жизни пациента и требует неотложной интенсивной терапии.

Иногда бывает нужно с любовью, но настойчиво потропить священника либо, в случае его болезни или отъезда, срочно найти ему замену.

Перечисленные диагнозы, а также любой звонок из реанимационного отделения – сигнал для требной сестры: медлить нельзя! Нужно срочно звонить священнику!

Пригласить священника в любую больницу любого региона России можно по телефону общероссийской церковной горячей линии:

8 (800) 70–70–222 (ежедневно, круглосуточно).

11. ОСОБЕННОСТИ НЕКОТОРЫХ ОТДЕЛЕНИЙ

В каждом отделении больницы есть свои особенности. Их важно помнить, чтобы не нарушить больничный режим и не нанести вред больному.

ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ

В реанимации лежат пациенты:

- состояние которых оценивается как тяжелое, крайне тяжелое, критическое;
- перенесшие серьезные операции и нуждающиеся в пристальном наблюдении со стороны врачей.

В реанимации священнослужитель с требной сестрой придерживаются следующих правил:

- всех больных священник причащает только Святой Кровью, потому что большинство пациентов не могут

самостоятельно проглатывать пищу (например, из-за назогастрального зонда, см. **рисунок 1**), не могут самостоятельно дышать (дыхание может идти через трахеостому, как на **рисунке 2**; трахеостома может быть подключена к аппарату искусственной вентиляции легких (ИВЛ), как на **рисунке 3**). Пациенты, которые дышат сами, часто лежат с кислородной маской на лице (см. **рисунок 4**), которую во время таинства Причащения следует аккуратно приподнять.

Пациентов, у которых занята ротовая полость (например, стоит ортотрахеальная интубационная трубка, через которую проводится ИВЛ, см. **рисунок 5**), причастить даже Святой Кровью возможности нет;

- к участию в таинствах допускаются пациентки отделения во время женского кровотечения;
- молитвы читают вполголоса, чтобы не отвлекать сотрудников отделения;
- свечи ни в коем случае не зажигают, т.к. к реанимационным койкам подведен сжатый кислород, который огнеопасен;
- приходят в бахилах (сменной обуви) и халате.

ОТДЕЛЕНИЕ НЕВРОЛОГИИ

- Большинство больных не мобильны, собрать их в отдельной палате чаще всего невозможно.
- У половины пациентов отмечается нарушение глотания. Степени могут быть разные: пациент не может глотать вообще/проглатывает только жидкую протертую пищу/функция глотания сохранена, но нарушена чувствительность в ротовой полости, и пациент может немного пищи оставлять во рту. Сестра заранее сообщает



Рис. 1. Назогастральный зонд

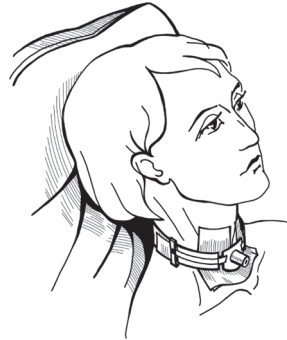


Рис. 2. Трахеостома

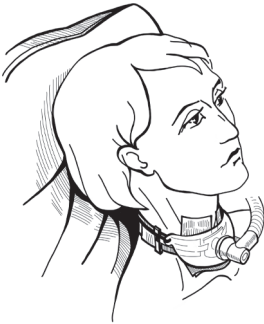


Рис. 3. Трахеостома,
подключенная к ИВЛ



Рис. 4. Кислородная маска

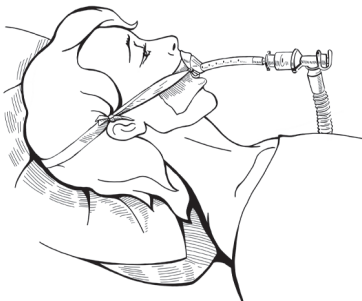


Рис. 5. Оротрахеальная
интубационная трубка,
подключенная к ИВЛ

об этом священнику, чтобы он причащал таких больных Святой Кровью.

- У многих пациентов возможно нарушение речи (афазия разных видов), трудности с прочтением текстов. Если оставить таким больным миссионерскую литературу, они не смогут с ней ознакомиться.

ОТДЕЛЕНИЕ ТРАВМАТОЛОГИИ

- Нет возможности собрать пациентов в одной палате (при переломах ног, позвоночника и т.д.).

- При повреждении рук не призываем складывать руки крестообразно перед Причастием.

- Особое внимание следует обратить на пациентов, которые перенесли операцию на крупных трубчатых костях (бедренная, плечевая, голени, предплечья), т.к. у таких больных велик риск возникновения жировой тромбоэмболии легочной артерии – состояния, угрожающего жизни. В таких случаях нужно звать священника не откладывая, несмотря на удовлетворительное состояние больного, даже если его готовят к выписке.

ОТДЕЛЕНИЕ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

- Больные не могут долго ждать священника натошак.
- Гастроскопия – частое исследование в этом отделении. Причащать желающих нужно либо после исследования, либо в другой день. В исключительных случаях (когда есть угроза жизни или предстоит хирургическое вмешательство) возможно причащение больного Святой Кровью не позднее чем за час до исследования.

- Нужно информировать священника о пациентах с назогастральным зондом (см. **рисунок 1**): таких больных причащают Святой Кровью.

ОТДЕЛЕНИЕ КАРДИОЛОГИИ

- К каждому больному нужно подходить отдельно, не собирать всех в одну палату, т.к. даже если пациенты физически способны передвигаться, болезни сердца при излишней нагрузке могут усугубиться.

- Пожилым пациентам следует с любовью напомнить, что, готовясь к встрече со священником в больнице, не надо мыться или как-то особенно себя украшать, не стоит волноваться об отсутствии платка на голове (если женщина, особенно в годах, все же переживает, платок нужно непременно принести из храма). Такие труды и волнения могут стоить кардиологическим больным жизни.

ОТДЕЛЕНИЕ ГИНЕКОЛОГИИ

В отделении лежат пациентки с очень разными заболеваниями: от трагических (замершая и внематочная беременность, выкидыш, рак, внутренние кровотечения и т.п.) до являющихся прямым следствием греха (аборт и подготовка к нему, осложнения после аборта). Есть пациентки, лежащие на сохранении и полные тревоги о жизни ребенка внутри них.

- Беседуя с пациентами, предлагая им встретиться со священником, нужно быть максимально чуткими, словами и жестами выражать участие и не досаждать тем, кто не желает продолжать разговор.

- Запрет на участие в таинствах во время женского кровотечения не распространяется на тех, у кого это состояние вызвано болезнью или кому предстоит серьезная операция (правило действительно и для других отделений больницы).

ОТДЕЛЕНИЕ ПСИХОСОМАТИКИ И ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

- Беседа в отделении, как правило, ничем не отличается от бесед в других отделениях. Но здесь особенно следует избегать излишней эмоциональности, громких восклицаний, смеха.

- К больным в состоянии аффекта, остром состоянии подходить не рекомендуется, если не было прямого обращения родственников к священнику с просьбой о посещении.

- Пациентам отделения не нужно давать крестики на тележках. В исключительных случаях, если человек психически компенсирован и у него есть запрос, можно подарить маленькие иконки или наклейки с изображением креста.

- В отделении часто встречаются пациенты с нарушенной адекватностью, склонные к истерикам, попыткам суицида, немотивированной агрессии. Когда священник беседует с кем-то одним, за остальными пациентами следует внимательно наблюдать.

- Чашу со Святыми Дарами рекомендуется не доставать из дароносицы до момента причащения, а ставить в дароносице на подготовленный стол, за которым наблюдает и священник, и требная сестра.

- Если в одной палате готовятся к исповеди/причастию и ходячие, и лежащие больные, то священнику безопаснее

исповедовать сначала лежачих, не снимая с груди Святые Дары. После же, поставив дароносицу на стол, исповедовать тех, кто может подойти, предлагая поцеловать крест и Евангелие в некотором отдалении от стола.

- Если перед причастием в процессе исповеди или беседы священник или сестра почувствуют в пациентах ранее не замеченную неадекватность или странность, таких больных, осторожности ради, лучше причащать Святой Кровью, даже если было запланировано их причастие частичкой.

- Запрещается оставлять пациентам святую воду в стеклянных емкостях, острые колющие и режущие предметы (ножницы, канцелярские ножи для затачивания карандашей и т.п.).

- Запрещается давать пациентам мобильные телефоны для совершения звонков, все настойчивые просьбы необходимо перепроверять, уточняя потребности больного у лечащего врача.

- Запрещается отвязывать зафиксированных пациентов от кровати.

ИНФЕКЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

- В отделение полагается входить в спецодежде: стерильном халате, шапочке, маске, бахилах.

- Составляя маршрут, нужно узнать на сестринском посту, можно ли перемещаться из бокса в бокс, не меняя специально выданного халата, или же есть ряд палат, которые надо посещать индивидуально, каждый раз переодеваясь в новое.

- Пациентов запрещается приглашать в коридор, собирать вместе.

- В этом отделении особенно важен личный доброжелательный контакт с сотрудниками, внимательное к ним отношение и спокойное исполнение предписаний.

ЛОР-ОТДЕЛЕНИЕ

В отделении довольно часто в лечение входит промывание ротовой и носовой полостей дезинфицирующими и лечебными растворами. Подготавливая больных к встрече со священником, важно удостовериться, что в день прихода батюшки подобных процедур ни у кого из них не намечается. Пациентов, которым промывания делают ежедневно, нужно причащать уже после манипуляций.

СОСУДИСТОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

- Патологии, с которыми лежат в отделении, часто представляют угрозу для жизни пациентов. Осложнения могут развиваться молниеносно. Не стоит откладывать на потом причастие даже внешне благополучного пациента. Если в отделении есть желающие принять крещение, то крестить их следует как можно скорее. Особенно опасные состояния:

- гангрена;
- тромбоз;
- тромбоэмболия;
- аневризмы и прочие патологии артерий;
- трофические язвы в острой стадии.

- Более 50% пациентов отделения – курящие с многолетним стажем. Заставить их бросить пагубную привычку

сестра не может. Но нужно неоднократно напомнить о запрете курить перед исповедью и причастием. Формировать маршрут нужно так, чтобы посетить этих людей первыми.

ПОДГОТОВКА К ТАИНСТВАМ НЕКОТОРЫХ ПАЦИЕНТОВ РАЗНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ

В любом отделении встречаются пациенты, которых можно причащать без евхаристического поста.

Длительное воздержание от пищи грозит им ухудшением состояния, вплоть до критического, если у них:

- сахарный диабет I и II типа;
- гормонотерапия (необходимо принимать препараты строго по часам, некоторые – строго после еды);
- строгий режим после трансплантации органов (четко по графику – прием лекарств, пищи, ферментов, гормонов);
- только утренний прием пищи, после чего – полный голод накануне операции.

Запрет на участие в таинствах во время женского кровотечения не распространяется на пациенток любых отделений, если:

- у них онкологическое заболевание в терминальной стадии;
- состояние ухудшилось, и их жизни угрожает опасность;
- им предстоит тяжелая операция с неизвестным исходом.

12. ПОДГОТОВКА ПАЛАТЫ К СОВЕРШЕНИЮ ТАИНСТВ

Если есть возможность, таинства в больнице лучше совершать без посторонних. Поэтому если больной ходит или передвигается на кресле-каталке, нужно найти отдельную палату или сестринскую.

В большинстве случаев пациенты не могут покинуть свою палату. Поэтому ее нужно заранее подготовить к приходу священника:

1) позаботиться о том, чтобы поверхность прикроватной тумбочки была освобождена и покрыта покрывом, на который священник кладет крест, Евангелие, иконы (предпочтительно складень), ставит подсвечник со свечой и Святые Дары. Также можно разместить предметы на холодильнике или общем обеденном столе, заранее его освободив. Сестре нужно ориентироваться на расположение людей в палате, попытаться использовать пространство так, чтобы каждый из молящихся мог видеть место, где стоит икона и Чаша со Святыми Дарами (см. **рисунок 6**).

2) проветрить палату, но проследить, чтобы во время таинства не было сквозняков;

3) освободить и поставить под кровать судно/утку;

4) если в палате есть малоадекватные или неподвижные больные – посмотреть, чтобы они были укрыты одеялом;

5) заранее вежливо попросить пациентов, посетителей или сиделок не шуметь при совершении таинства;

6) перед кроватью больного с удобной стороны поставить стул для священника;

7) освободить еще одну поверхность (подоконник, тумбочку, стол) для принадлежностей, которые несет требная сестра (см. **рисунок 7**).

После совершения таинства все за собой убрать.

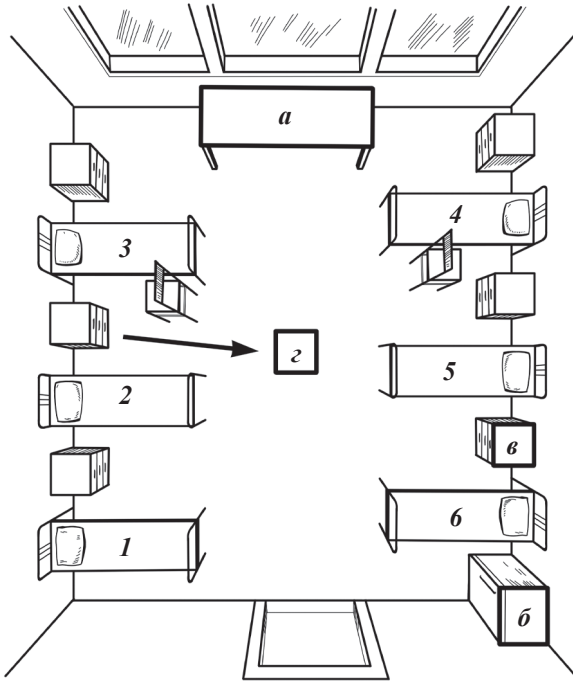


Рис. 6. Наиболее удобные места для расположения на них богослужебных предметов во время таинств Исповеди и Причастия:

- а (общий стол) – если исповедуется и причащается вся палата;*
- б (холодильник) – если занят общий стол или исповедь только у больных на койках 1, 2, 5 и 6;*
- в (тумбочка у кровати) – при индивидуальной исповеди;*
- г (тумбочка выдвинута на середину палаты) – если нет стола, или он занят, или исповедуются больные на койках 1, 2, 3 или 4, 5, 6*

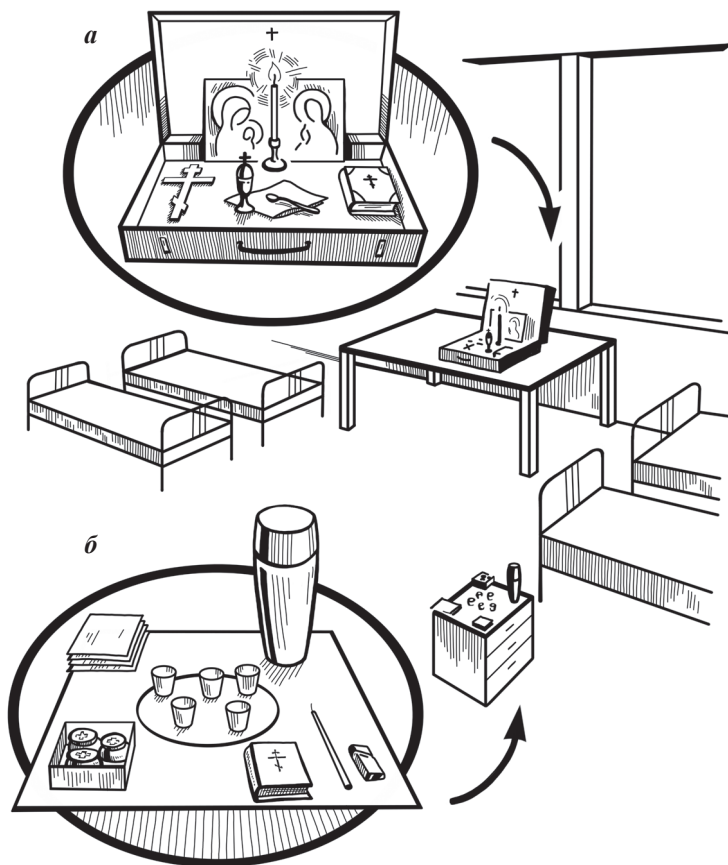


Рис. 7. Расположение предметов перед исповедью и причастием на треном чемодане священника (а) и треном столике сестры (б): а) иконы, свеча, крест, Евангелие, Чаша со Св. Дарами, ложки, плат; б) термос с теплотой, стаканчики, просфоры, салфетки, свеча, зажигалка

13. ТРЕБНЫЙ ЧЕМОДАН СВЯЩЕННИКА

Священник, отправляясь в больницу, также берет с собой специальный требный чемодан (см. **рисунок 8**).

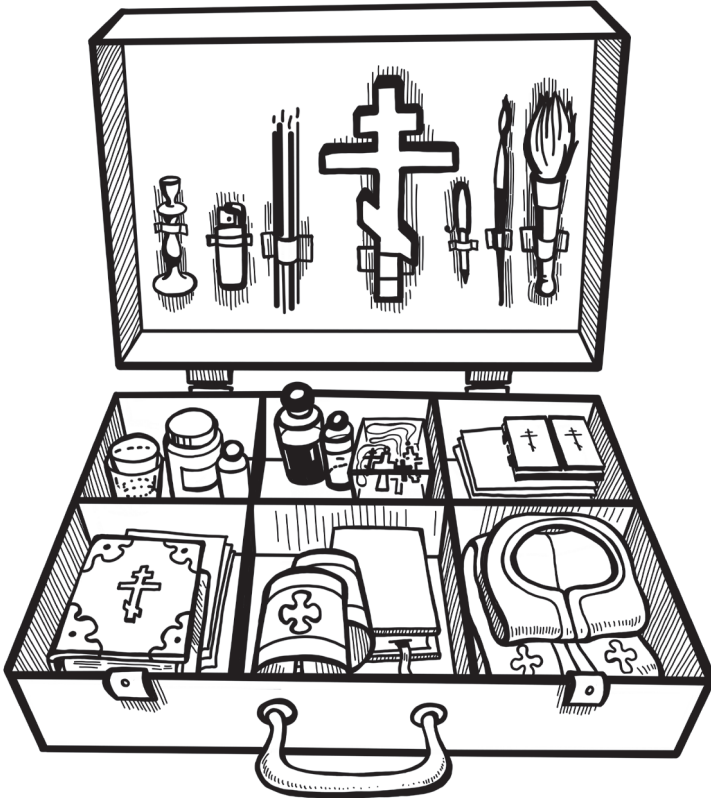


Рис. 8. Требный чемодан священника с необходимыми предметами

В требном чемодане обычно лежат:

- 1) крест;
- 2) богослужебное Евангелие;
- 3) епитрахиль и поручи;
- 4) требник;
- 5) крошло;
- 6) кисточка для помазания;
- 7) пузырек с освященным елеем;
- 8) бутылочка со святой водой;
- 9) пузырек с неосвященным елеем (на случай экстренного соборования);
- 10) пузырек с вином (на случай экстренного соборования);
- 11) икона, лучше складень;
- 12) свечи;
- 13) подсвечник;
- 14) зажигалка;
- 15) нательные крестики с тесемками;
- 16) ручки, листочки для записей;
- 17) листочки с текстами Символа веры, основных кратких молитв;
- 18) листочки с объяснениями церковных таинств;
- 19) Евангелие от Марка (для подарков новокрещеным).

14. ТРЕБНАЯ СУМКА СЕСТРЫ ДЛЯ ОБХОДА ПАЦИЕНТОВ СО СВЯЩЕННИКОМ

Требная сестра берет с собой для разных таинств разный набор предметов. Иногда она, на всякий случай, приносит и некоторые предметы, которые должны быть в требном чемодане священника.

ДЛЯ ИСПОВЕДИ И ПРИЧАСТИЯ

Требная сестра берет:

- 1) покров на тумбочку;
- 2) молитвослов – для чтения вслух молитв, чтобы исповеди не было слышно;
- 3) нательные крестики с тесемками;
- 4) термос с теплотой для заправки (в больницу обычно берут теплую воду);
- 5) нарезанные просфоры в пластиковом контейнере;
- 6) влажные салфетки – для обработки рук, протирания тумбочки;
- 7) шпатель (деревянную палочку) и стерильные салфетки – для обработки перед причастием рта тяжелобольных пациентов в реанимации: слюна, которую они не могут проглотить, скапливается, стучается и затрудняет возможность причастить больного;
- 8) одноразовые стаканчики для разливания теплоты;
- 9) поднос для стаканчиков;
- 10) подсвечник, свечи – ставят перед Святыми Дарами;
- 11) зажигалку;
- 12) пакетики «для завтраков», ножницы – на случай ЧП, если у больного будет рвота сразу после причастия или упадет частичка Святых Таин на одежду или постель. Тогда нужно собрать все, вырезать часть ткани, куда упали Святые Дары, вырезанное унести на сожжение;
- 13) миссионерские листочки с молитвами и информацией о церковных таинствах;
- 14) ручку и листочки для записей;
- 15) визитки с контактами (специальный служебный номер, если он есть/телефон храма/горячая линия вызова священника: 8 (800) 70–70–222 и т.п.).

ДЛЯ КРЕЩЕНИЯ

Для крещаемого необходимо иметь:

- 1) рубашку (новую, желательна белую);
- 2) нательный крестик;
- 3) простыню, два полотенца (маленькое – для головы, побольше – для тела);
- 4) тапочки.

Сестра выясняет, всё ли есть у больного, и приносит недостающее.

Для помощи священнику требная сестра берет:

- 1) два ковша (один – для омовения рук священника, другой – для обливания/окропления больного: второй ковш ставится на стол, и священник освящает в нем воду, как в купели);
- 2) подсвечник тройной;
- 3) свечи на тройной подсвечник (3 шт.) + свечи по числу крещаемых, восприемников (если крестится младенец) + свечу священнику;
- 4) зажигалку;
- 5) полотенце для рук священника;
- 6) текст Символа веры для больного;
- 7) тазик (крещаемый встает в него, если крестят обливанием);
- 8) ножницы для пострижения волос крещаемого (ножницы из крестильного ящика священника иногда бывают затуплены, лучше иметь дополнительные);
- 9) восковую лопатку для собирания волос при пострижении;
- 10) Евангелие в подарок и свидетельство о крещении;
- 11) ручку и листочки для записей;
- 12) половую тряпку.

ДЛЯ СОБОРОВАНИЯ (ПОЛНОГО)

Требная сестра берет:

- 1) покров на тумбочку;
- 2) соборницу с подставкой для семи свечей или тарелочку, на которую ставят свечи (их укрепляют с помощью воска);
- 3) свечи в соборницу (7 шт.)¹ + свечу священнику + свечи по количеству соборующихся;
- 4) вино в пузырьке или герметичной пластиковой емкости;
- 5) неосвященный елей (желательно пищевое оливковое масло) в пузырьке или герметичной пластиковой емкости;
- 6) пшеницу² (в коробочке или пакете);
- 7) кисточку для помазания или ватные палочки-помазки (7 шт.) – по одной на каждое помазание;
- 8) сухие и влажные салфетки;
- 9) требник с чинопоследованием таинства;
- 10) ручку и листочки для записей.

ДЛЯ ЕЛЕОПОМАЗАНИЯ

Требная сестра берет:

- 1) освященный елей;
- 2) кисточку для помазания.

¹ Если соборование совершается кратко (по больничному чину, в одно помазание), то вместо семи достаточно одной свечи в подсвечнике. Для соборования в реанимации свечи брать не нужно.

² Для соборования в реанимации пшеницу брать не обязательно.

15. ДЕЙСТВИЯ ВО ВРЕМЯ ТАИНСТВА КРЕЩЕНИЯ

Практика совершения таинства в разных больницах может различаться и не во всем соответствовать описанной ниже. Конкретные действия требная сестра всегда заранее согласовывает со священником.

СВЯЩЕННИК	ТРЕБНАЯ СЕСТРА
ОГЛАШЕНИЕ	
1. Молитва с возложением руки над готовящимся ко Крещению: «О имене Твоем, Господи...»	Следит, чтобы крещаемый был подготовлен: с непокрытой головой, распущенными волосами, без украшений, в одежде без глухих воротничков, ноги – без носков.
2. Три молитвы, которые запрещают диаволу действовать в душе крещаемого.	
3. Диавол изгоняется дуновением уст священника: «Изжени из него...» (трижды крестообразно дует на крещаемого).	
4. Отречение от сатаны. Священник трижды спрашивает: «Отрекаеши ли ся сатаны?» Потом в прошедшем времени: «Отрекся ли еси сатаны?»	Помогает больному повернуться в противоположную от икон сторону, следит, чтобы ответ был правильный: «Отрекаюсь» (трижды), потом «Отрекся» (трижды).
5. «И дуни и плюни на него»	Крещаемый дует и символически плюет в сторону запада (противоположную иконам). Западная сторона обозначает жилище диавола, сил зла.

СВЯЩЕННИК	ТРЕБНАЯ СЕСТРА
<p>6. Соединение со Христом. Священник трижды спрашивает: «Сочетаваеши ли ся Христу?» («Соединяешься ли со Христом?») Затем в прошедшем времени: «Сочетался ли еси Христу?» («Соединился ли ты со Христом?») «И веруеши ли Ему?»</p>	<p>Помогает крещаемому повернуться к востоку (к иконам, символизирующим алтарь). После чего крещаемый трижды отвечает: «Сочетаваюся» («Соединяюсь») и далее в прошедшем времени: «Сочетался» («Соединился»). «Верую Ему как Царю и Богу».</p>
<p>7. Символ веры.</p>	<p>Крещаемый читает вслух Символ веры по листочку (можно в русском переводе). Сестра в этот момент зажигает свечи на трехсвечнике (кроме отделения реанимации) и ставит его перед ковшиком, играющим роль купели.</p>
<p>8. «И поклонись Ему».</p>	<p>Крещаемый совершает крестное знамение и отвечает: «Поклоняюсь Отцу, и Сыну, и Святому Духу, Троице Единосушной и Нераздельной».</p>
СОБСТВЕННО КРЕЩЕНИЕ	
<p>9. Великая ектения.</p>	<p>«Господи, помилуй» (единожды на каждое прошение). Сестра готовит крещальную ризу (рубашку), простыню, полотенце и крестик. Если больной лежачий, подстилает ему под голову и плечи еще одно полотенце.</p>
<p>10. Молитва на освящение воды. Знаменует воду крестообразно трижды, погружая персты в воду: «Да сокрушатся под знамением образа Креста Твоего вся сопротивная силы». И далее – продолжение молитвы.</p>	<p>После освящения воды быстро подает священнику полотенце, чтобы он вытер руку.</p>
<p>11. Молитва на освящение елей (некоторые священники опускают эту молитву, если у них уже освященный елей).</p>	

СВЯЩЕННИК	ТРЕБНАЯ СЕСТРА
12. «Аллилуия!» – и помазывает трижды елеем воду в купели.	Отвечает, поет: «Аллилуия» (трижды).
13. Помазание елеем крещаемого: 1) Помазуется раб Божий елеем радования. 2) Во исцеление души и тела. 3) В слышание веры. 4) Руце Твои сотвориште мя и создайте мя. 5) Во еже ходити по стопам заповедей Твоих.	Сестра следит, чтобы при помазании: 1) лба – не мешали волосы; 2) груди – верхняя часть груди и шея не закрывались одеждой; 3) ушей – не мешали волосы, в ушах не было сережек; 4) рук – не было колец (кроме обручального), часов, браслетов; 5) ног – лежащий в постели был босой, стоящий – в тапочках с открытым верхом.
14. Священник ждет, пока больной будет готов к погружению в воду/ обливанию/ окроплению.	После елеопомазания сестра помогает крещаемому раздеться до белья и завернуться в простыню до подмышек. Ставит на полу тазик или расстилает специальную впитывающую тряпку, помогает туда встать. Руки во время крещения человек складывает крестообразно. Сестра держит наготове: • ковш для крещения (если крестим обливанием); • крещальную ризу (рубашку); • нательный крестик; • большое полотенце для новокрещеного; • полотенце священнику (для рук, при необходимости).
15. Священник трижды погружает/ обливает/окропляет человека со словами: «Крещается раб Божий (имя) во имя Отца (погружение), Аминь. И Сына (погружение), аминь. И Святого Духа (погружение), аминь.	

СВЯЩЕННИК	ТРЕБНАЯ СЕСТРА
<p>16. Надевает новокрещеному крест: «Облачается раб Божий (имя) в ризу правды...» и благословляет белую ризу. Читает псалом 31 «Блажени, ихже оставишася беззакония...»</p>	<p>В больничной практике облачение совершается до чтения 31-го псалма.</p> <p>Пока священник (или певчий, или сама сестра) читает псалом, сестра помогает новокрещеному вытереться и надеть белую ризу, тапочки. Если холодно, можно накинуть поверх крещальной ризы шаль или кофту, лежащих больных укрыть одеялом.</p> <p>Убирает ковшик, таз, тряпку и вытирает пол. Все быстро и аккуратно складывает в сторону.</p>
<p>17. Тропарь: «Ризу мне подаждь светлу...»</p>	<p>Поет тропарь одна или со священником. Ко времени пения тропаря крещаемый должен быть облачен.</p>
ТАИНСТВО МИРОПОМАЗАНИЯ	
<p>18. Молитва святого мира.</p>	<p>Сестра готовит зажженные свечи священнику, крещаемому, восприемникам, если они есть.</p>
<p>19. Помазывает крестившегося святым миром, творя крест на:</p> <ul style="list-style-type: none"> • лбу; • глазах; • ноздрях; • губах; • ушах; • груди; • руках; • ногах <p>со словами «Печать дара Духа Святаго».</p>	<p>Следит за тем, чтобы новокрещеный не трогал те места, где помазано святым миром, не закрывал их одеждой.</p> <p>При помазывании лба и ушей убирает волосы, чтобы они не касались святого мира.</p> <p>На каждое помазание крещаемый отвечает: «Аминь».</p>

СВЯЩЕННИК	ТРЕБНАЯ СЕСТРА
<p>20. «Елицы во Христа крестистесь, во Христа облекостесь, аллилуия!» (трижды).</p>	<p>Раздает зажженные свечи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • священнику; • новокрещеному; • восприемникам (если есть). <p>В больничной практике обычно шествия вокруг купели не бывает, все стоят на месте с зажженными свечами и поют.</p>
<p>21. Прокимен «Господь просвещение мое и Спаситель мой, кого убоюсь?»</p> <p>Чтение Апостола (к Римлянам, зачало 91), Евангелия (от Матфея, зачало 116).</p>	<p>Может читать сестра.</p> <p>Во время чтений священник, новокрещеный и восприемники стоят с зажженными свечами. По окончании чтения Евангелия сестра забирает свечи и гасит их.</p>
<p>22. Сугубая ектения.</p>	<p>«Господи, помилуй» (трижды на каждое прошение).</p>
<p>23. Две молитвы на омовение святого мира.</p>	<p>Готовит:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ковшик с чистой водой для омовения рук священника; • второй ковш для смьтой воды со святым миром; • полотенце для рук священника.
<p>24. «Мир всем!»</p> <p>«Одевайся в Тя...»</p>	<p>Ориентир для сестры, что нужно брать ковшики, полотенце и подойти к новокрещеному.</p>
<p>25. Священник окропляет новокрещеного водой с губки для миропомазания:</p> <p>«Оправдался еси, просветился еси, освятился еси, омылся еси именем Господа нашего...»</p>	<p>Сестра подносит ковш для омовения, поливая над ним из другого ковшика на губку, которую держит священник.</p>

СВЯЩЕННИК	ТРЕБНАЯ СЕСТРА
<p>26. Отирает святое миро со лба, глаз, ноздрей, губ, ушей, груди, рук и ног со словами: «Крестился еси, просветился еси, миропомазался еси, освятился еси, омылся еси во имя Отца, и Сына, и Святаго Духа, аминь».</p>	<p>После отирания священником святого мира поливает осторожно на губку, смывая святое миро в ковшик. После того как священник выжмет губку над ковшом и положит в крестильный ящик, оmyвает руки священника над тем же ковшиком и дает священнику полотенце. Воду от омовения святого мира сестра уносит с собой и выливает в святой колодец или в иное неоскверняемое место по благословению священника.</p> <p>Больной может одеться потеплее.</p>
<p>27. Молитва на пострижение волос. Крестообразно постригает волосы на голове новокрещеного.</p>	<p>Держит на ладони восковую лепешку поближе к священнику, следит, чтобы постриженные волосы не разлетелись. Заворачивает волосы в воск и опускает восковой шарик в ковшик, играющий роль купели.</p>
<p>28. Сугубая ектения.</p>	
<p>29. Отпуст.</p>	

16. КРЕЩЕНИЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ И УМИРАЮЩИХ МИРСКИМ ЧИНОМ

- Необходимо заранее обсудить с окормляющим больницу священником, в каких ситуациях может потребоваться крещение мирским чином. Обычно это: крайне тяжелое состояние пациента/новорожденного младенца, срочная опасная для жизни операция, экстренное погружение человека в медикаментозную кому и т.п. Возьмите у священника благословение на крещение в подобных ситуациях.

- Когда подобная ситуация возникнет, сестра обязательно уведомляет об этом священника, и только удостоверившись, что сам священник не успевает приехать в больницу и благословляет сестру, она крестит больного мирским чином.

- Если родственники тяжелобольного просят требную сестру самостоятельно окрестить мирским чином их близкого, просьба таким же образом обсуждается с ответственным за больничное служение священником. Он решает, как действовать в каждой конкретной ситуации. Нередко батюшка благословляет родственников крестить больного самостоятельно.

Требная сестра готовит немного воды в любой пригодной для этого емкости и, встав рядом с больным, трижды окропляет его крестообразно со словами:

«Крещается раб Божий (имя) во имя Отца (первое окропление), аминь. И Сына (второе окропление), аминь. И Святаго Духа (третье окропление), аминь».

В ближайшее после крещения время требная сестра, если больной остается жив, приглашает к нему священника, чтобы дополнить крещение таинством Миропомазания.

17. ДЕЙСТВИЯ ВО ВРЕМЯ ТАИНСТВА ЕЛЕОСВЯЩЕНИЯ (СОБОРОВАНИЯ)

Практика совершения таинств в разных больницах может различаться и не во всем соответствовать описанной ниже. Конкретные действия требная сестра согласовывает со священником.

СВЯЩЕННИК	ТРЕБНАЯ СЕСТРА
1. «Благословен Бог наш» и обычное начало.	Сестра готовит елей, вино, пшеницу, кисточку для помазания, зажигает свечи по числу соборующихся (кроме отделения реанимации), раздаёт им, одну зажжённую свечу ставит на подсвечник.
2. «Аллилуия», глас 6.	Поёт «Аллилуия», тропарь «Помилуй нас, Господи...» и тропарь о болящих.
3. Великая ектения.	Поёт «Господи, помилуй».
4. Священник вливает вино в елей, благословляет и совершает тайную молитву.	Поёт «Тебе, Господи».
5. Прокимен, послание апостола Иакова, зачало 57, Евангелие от Марка, зачало 23.	
6. Сугубая ектения.	«Господи, помилуй» (трижды).
7. Молитва «Владыко Вседержителю, Святы́й Царю...»	
8. Читает молитву «Отче Святы́й, врачу душ и телес...» и помазывает крестообразно елеем больному лоб, ноздри, щеки, губы, грудь, руки с двух сторон.	Помогает больному: отодвигает волосы со лба, поворачивает его руки во время помазания, если самостоятельно больной этого сделать не может; стирает салфеткой излишки елея.
9. Возлагает Евангелие на голову больного с молитвой «Царю Святы́й», после чего даёт приложиться к Евангелию.	
10. Отпуст.	

18. ДЕЙСТВИЯ ВО ВРЕМЯ ТАИНСТВА ПОКАЯНИЯ

Практика совершения таинств в разных больницах может различаться и не во всем соответствовать описанной ниже. Конкретные действия требная сестра согласовывает со священником.

СВЯЩЕННИК	ТРЕБНАЯ СЕСТРА
1. «Благословен Бог наш», покаянные тропари, глас 6 (иногда сокращаются).	Зажигает свечу на подсвечнике (кроме отделения реанимации) и ставит на покрытый покрывом столик/тумбочку или подает свечу священнику, если на столике уже стоит Чаша со Святыми Дарами.
2. Молитвы «Боже, Спасителю наш...», «Се, чадо, Христос невидимо стоит...».	
3. Тайная исповедь.	Сестра помогает больному подойти к священнику. Если кающийся не может встать, ставит стул для священника рядом с постелью больного. Громко и четко читает молитвы вслух, чтобы исповеди не было слышно окружающим. Читать можно: <ul style="list-style-type: none"> • последование ко Святому Причащению; • каноны Покаянный ко Иисусу Христу, Божией Матери, ангелу-хранителю.
4. Разрешительная молитва.	Когда священник накрывает епитрахилью голову кающегося, сестра прекращает чтение молитв.

19. ДЕЙСТВИЯ ВО ВРЕМЯ ТАИНСТВА ПРИЧАЩЕНИЯ

Практика совершения таинств в разных больницах может различаться и не во всем соответствовать описанной ниже. Конкретные действия требная сестра согласовывает со священником.

СВЯЩЕННИК	ТРЕБНАЯ СЕСТРА
1. «Со страхом Божиим и верою приступите!»	<p>Помогает больным сложить руки крестообразно и встать рядом друг с другом (в больнице удобнее, когда священник сам подходит со Святыми Дарами к причастникам, а не они к нему) или освобождает проход к кроватям, чтобы священник беспрепятственно подошел к лежащим больным.</p> <p>Отвечает: «Благословен Грядый во имя Господне, Бог Господь и явися нам!»</p>
2. «Верую, Господи, и исповедую...», «Вечери Твоя Тайныя...»	Готовит теплоту в стаканчиках по числу причастников и просфоры.
3. Причащает больных.	<p>Поет: «Тело Христово примите...» и подносит теплоту с кусочком просфорки каждому причастнику. Пациентам, которые причащаются Святой Кровью, запивку и просфору давать не следует.</p> <p>Когда священник возвращается со Святыми Дарами к столику, сестра поет: «Аллилуия», убирает термос с теплотой и забирает пустые стаканчики у больных.</p>
4. «Слава Тебе, Боже!» (трижды).	Читает: «Ныне отпускаеши раба Твоего, Владыко...»
5. Отпуст. Священник дает поцеловать крест каждому больному.	

20. МОЛЕБНЫ В БОЛЬНИЦЕ

Молебны – важная составляющая служения больным. Общая молитва о здравии помогает укрепиться в вере, положиться на благу волю Божию и утешиться в скорби.

У молебнов должна быть понятная регулярность: 1, 2 раза в неделю, 1 раз в месяц и т.д., чтобы сотрудники и пациенты ждали назначенных дней, и сложилась традиция совместной молитвы.

Молебны бывают **водосвятные** и **без водосвятия**.

МОЛЕБЕН С ВОДОСВЯТИЕМ

Водосвятные молебны лучше проводить в выходные дни в холлах и других больших помещениях, чтобы не мешать лечебному процессу. Каждение совершают с минимальным количеством ладана и угля (не быстровозгорающего, т.к. он дымит), потому что от избытка кадильного дыма в больнице может сработать пожарная сигнализация: остановятся лифты, включится оповещение о возгорании с просьбой покинуть помещение, автоматически будет послан сигнал дежурной пожарной бригаде. За ложный вызов больницу ожидают большие штрафы, что не лучшим образом скажется на отношениях с представителями Церкви.

Требная сестра берет на молебен:

- требник;
- водосвятную чашу;
- свечи (3 шт.) на чашу;
- зажигалку, желательна – турбо-горелку, чтобы удобно было разжигать кадильный уголь;
- крошило;

- икону (Христа или Богородицы, а также святого, которому предполагается служить молебен);
- дополнительную емкость с водой для освящения;
- покров на стол;
- одноразовые стаканчики;
- полотенце для рук священника;
- нательные крестики с тесемками.

Священник берет:

- требный чемодан (в нем для молебна – крест, Евангелие, требник);
- кадило;
- уголь;
- ладан.

МОЛЕБЕН БЕЗ ВОДОСВЯТИЯ

Такие молебны чуть короче водосвятных, служатся без каждения. Требная сестра приносит с собой освященную ранее воду, которой кропят пациентов, сотрудников, помещения больницы.

Требная сестра берет на молебен:

- требник;
- водосвятную чашу;
- свечи (3 шт.) на чашу;
- зажигалку;
- крошило;
- икону (Христа или Богородицы, а также святого, которому предполагается служить молебен);
- святую воду. Иногда достаточно воды в водосвятной чаше, но если планируется кропить много помещений

и большое количество пациентов, нужно взять еще святой воды в отдельной емкости;

- покров на стол;
- одноразовые стаканчики;
- полотенце для рук священника;
- нательные крестики с тесемками.

Священник берет требный чемодан. В нем для молебна – крест, Евангелие, требник.

ПОДГОТОВКА К МОЛЕБНУ

Требная сестра накануне или за два дня обходит назначенные отделения, рассказывает пациентам и сотрудникам о том, что в такое-то время будет совершаться молебен о здравии, предлагает написать записки, напоминает, что можно принести с собой бутылочку для святой воды.

Если после молебна планируется беседа или исповедь и причастие, сестра предупреждает об этом, записывает желающих (см. план-опрос на с. 24), рассказывает, как готовиться к таинствам.



ПРИЛОЖЕНИЕ



МОЛИТВОСЛОВИЕ ТРЕБНОЙ СЕСТРЫ

Наставления преподобномученика Сергия Сребрянского

Наставление 1

Сестра во Христе! Ежедневно, вставши ото сна, скажи сама себе: «Я решилась идти по стопам Христа, моего Спасителя; Господи, благослови и помоги мне сегодня исполнить на деле во внутренней и внешней моей жизни это мое сердечное желание и долг... Иду»..

Наставление 2

Сестра, помни всегда ту цель, ради которой учреждена обитель и ты пошла на труд. Цель эта: при помощи Божией показать настоящему обществу истинно христианскую жизнь так, как светилась она пред древним языческим обществом. Этим сознанием укрепляй свою бодрость духовную. Покажи, что еще жива вера Христова, что еще действительна любовь Христова, что учение и благодать Христовы действительно преображают душу, тело и всю жизнь отдельного христианина, семьи и общества. Покажи на себе, что эту силу Христову не могут поколебать ни соблазны мира, ни злоба, ни зависть, ни раны и болезни, ни самая смерть.

Молитвенное правило перед началом смены (или перед посещением больных)

Молитвами святых отец наших, Господи Иисусе Христе, Боже наш, помилуй нас. Аминь.

Слава Тебе, Боже наш, слава Тебе.

Царю Небесный, Утешителю, Душе истины, Иже везде сый и вся исполняяй, Сокровище благих и жизни Подателью, прииди и вселися в ны, и очисти ны от всякия скверны, и спаси, Блаже, души наша *(от Пасхи до отдания – Христос воскрес, трижды)*.

Святой Боже, Святой Крепкий, Святой Безсмертный, помилуй нас *(трижды)*.

Слава Отцу, и Сыну, и Святому Духу, и ныне, и присно, и во веки веков. Аминь.

Пресвятая Троице, помилуй нас; Господи, очисти грехи наша; Владыко, прости беззакония наша; Святой, посети и исцели немощи наша, имене Твоего ради.

Господи, помилуй *(трижды)*. Слава, и ныне:

Отче наш, Иже еси на Небесех, да святится имя Твое, да приидет Царствие Твое, да будет воля Твоя, яко на Небеси и на земли. Хлеб наш насущный даждь нам днесь; и остави нам долги наша, якоже и мы оставляем должником нашим; и не введи нас во искушение, но избави нас от лукаваго.

Господи, помилуй *(12 раз)*.

Слава, и ныне:

Молитва ко Господу Иисусу Христу

Господи Иисусе Христе, Сыне Бога Живаго, Агнче Божий, вземляй грехи мира, Пастырю добрый, положивый душу Твою за овцы Твоя, Небесный Врачу душ и телес наших, исцеляяй всякий недуг и всякую язву в людех Твоих! Тебе припадаю, помози мне, недостойной рабе Твоей. Призри, Многомилостиве, на делание и служение мое,

даждь ми быти верною в мале; послужити болящим, Тебе ради, носити немощи немощных, и не себе, но Тебе единому угодити во вся дни живота моего.

Ты бо рекл еси, о Сладчайший Иисусе: понеже сотвориште единому от сих братии Моих меньших, Мне сотвориште. Ей, Господи, суди мне, грешной, по сему глаголу Твоему, яко да сподоблюся творити благую Твою волю во отраду и утешение искушаемых, недугующих раб Твоих, ихже искупил еси честною Твоею Кровию. Низпосли ми благодать Твою, попоаляющую во мне страстей терние, призывый мене, грешную, на дело служения о Имени Твоем; без Тебе не можем творити ничесоже: посети убо нощию и искуси сердце мое, внегда предстояти ми у возглавия болящих и низверженных; уязви душу мою Твоею любовию, вся терпящую и николиже опадающую. Тогда возмогу, Тобою укрепляемая, подвигом добрым подвизатися и веру соблюсти, даже до последняго моего издыхания. Ты бо еси Источник исцелений душевных же и телесных, Христе Боже наш, и Тебе, яко Спасителю человек и Жениху душ, грядущему в полунощи, славу и благодарение и поклонение возсылаем, ныне, и присно, и во веки веков. Аминь.

Молитва ко Пресвятой Богородице

Царице моя Преблагая, Надеждо моя, Богородице, Приятельнице сирых и странных Предстательнице, скорбящих Радосте, обидимых Покровительнице! Зриши мою беду, зриши мою скорбь; помози ми, яко немощну, окорми мя, яко странна. Обиду мою веси, разреши ту, яко волиши: яко не имам инья помощи, разве Тебе, ни инья Предстательницы, ни благия Утешительницы, токмо Тебе, о Богомати! Яко да сохраниши мя и покрывеши во веки веков. Аминь.

Молитва Оптинских старцев

Господи, дай мне с душевным спокойствием встретить всё, что принесет мне наступающий день.

Дай мне всецело предаться воле Твоей святой. На всякий час сего дня во всем наставь и поддержи меня. Какие бы я ни получал известия в течение дня, научи меня принять их со спокойной душой и твердым убеждением, что на всё святая воля Твоя. Во всех словах и делах моих руководи моими мыслями и чувствами. Во всех непредвиденных случаях не дай мне забыть, что всё ниспослано Тобой. Научи меня прямо и разумно действовать с каждым членом семьи моей, никого не смущая и не огорчая. Господи, дай мне силу перенести утомление наступающего дня и все события в течение дня. Руководи моею волею и научи меня молиться, верить, надеяться, терпеть, прощать и любить.

Аминь.

Молитва преподобномученице Елисавете Феодоровне

О святая преподобномученице великая княгине Елисавето! Приими молитву и пение, любовию тебе приносимые. Несмы достойны заступничества твоего перед Господем, но ты всегда милостива и любвеобильна бе ко всем убогим и бедствующим, не рассуждая аще достойни суть любви твоея. Не возгнушайся и ныне нас, грешных и немощных, но буди нам скорая помощница и ко Господу ходатаица.

Испроси нам у Христа прощение грехов, научи нас верными пребыти и даже до смерти ему последовати, взявши крест свой. Научи нас в ближних образ Божий видети и служити, яко древле Марфа, и молитися благою часть избравше, якоже Мария, сии бо образы ты возлюбила еси и миру вновь явила еси в чудном житии твоём и кончине мученичестей.

Укрепи нас на добрые дела, да и мы, на твои теплые молитвы уповающе, достигнем Царствия Пресвятыя Троицы, Ему же слава, честь и поклонение подобает, ныне, и присно, и во веки веков. Аминь.

Молитва по завершении смены

Тропарь, глас 4: Скорый в заступлении Един сый, Христе, скорое свыше покажи посещение страждущим рабам Твоим, и избави от недуг и горьких болезней; и воздвигни во еже пети Тя и славити непрестанно, молитвами Богородицы, Едине Человеколюбче.

Тропарь, глас 4: Благодарни суще недостойнии раби Твои, Господи, о Твоих великих благодеяниях, на нас бывших, славяще Тя хвалим, благословим, благодарим, поем и величаем Твое благоутробие, и рабски любовию вопием Ти: Благодетелю Спасе наш, слава Тебе.

ЛИСТ СОСТАВЛЕНИЯ МАРШРУТА

Дата: _____ / Священник: _____						
Отделение	Палата	№ кровати	Ф.И.О. больного	Возраст	Дата последней исповеди	Примечание

Отдел по церковной благотворительности и социальному служению
Русской Православной Церкви

Серия «Азбука милосердия»:
методические и справочные пособия

Людмила Валерьевна Воронова

Памятка для требных сестер

Помощь священнику в больнице

Редактор И. Карпова

Оформление обложки, иллюстрации Н. Воронова

Дизайн А. Лопатина

Компьютерная верстка О. Романова

Корректор М. Новакова

Подписано в печать 30.09.2025

Формат 60x84/16 Печать офсетная

Гарнитура Garamond

Объем 4 п.л. Тираж 1000 экз

ISBN 978-5-6053424-5-8



9 785605 342458 >