



PROSAC es una criatura débil todavía, pero preciosa. Como el niño de José Pifarré, Presidente de Lleida, necesita para seguir creciendo una mirada contemplativa.

## VII Encuentro de Responsables Diocesanos de Prosac

**T**uvo lugar en Madrid los días 19 y 20 de enero. Asistimos más de 30 profesionales sanitarios. PROSAC de 11 diócesis, acompañados por algunos consiliarios, nos reunimos en Madrid el 19 y 20 de enero.

«La oración en la vida del PROSAC» era el tema central. Francisco Alvarez, Profesor del Camillianum de Roma, expuso los rasgos de la espiritualidad y de la oración en el

mundo de la salud y nos ofreció pistas para su práctica.

La M. Angelina Prenafeta, Priora del Monasterio de Casbas de Huesca, nos habló de algunas formas de orar en la vida, y dirigió el encuentro de oración.

Rafael Cía, Joan Viñas y Arturo Fuentes compartieron su propia experiencia personal de oración y los PROSAC de Valencia expusieron cómo ora su grupo.

En la revisión de la marcha de PROSAC se ha constatado que:

1. El ritmo es lento en general, vacilante en algunas diócesis, y animoso en otras. 2. La interrelación con la pastoral de la salud es necesaria enriquecedora. PROSAC necesita el apoyo de la Delegación y, a su vez, es un excelente apoyo para la delegación en las diócesis donde funciona. 3. A pesar de las dificultades, hay que seguir impulsando PRO-

### EDITORIAL

## La oración en la vida del PROSAC

**U**no de los rasgos que identifican al PROSAC es ser un hombre-mujer de oración.

La oración nos lleva a descubrir nuestra vocación y nos capacita para realizarla.

En la oración tomamos conciencia de nuestras heridas y experimentamos el perdón y la salvación.

La oración nos transforma en instrumentos del Padre al servicio de los enfermos y, a su vez, nos descubre en los enfermos el rostro de Cristo.

La oración nos impulsa y capacita para vivir nuestra opción por los enfermos más necesitados.

«La oración —nos recuerda Juan Pablo II en su Carta *Al comienzo del nuevo milenio*— no aparta del compromiso en la historia: abriendo el corazón al amor de Dios, lo abre también al amor de los hermanos, y nos hace capaces de construir la historia según el designio de Dios.»

Como discípulos y continuadores de la misión de sanar de Jesús, los PROSAC tenemos también la tarea de mostrar el valor terapéutico y saludable de la relación profunda y amorosa con Dios. Pero sólo seremos testigos de Jesús si poseemos la experiencia de haber sido reconstruidos y sanados en nuestra relación personal, gracias al encuentro con Dios. ■

SAC con la colaboración de todos.

En el marco del Encuentro, se ha celebrado la Asamblea General de la Asociación y el Dr. José M<sup>a</sup> Rubio ha presentado el seminario de bioética sobre «Ética de la responsabilidad del profesional sanitario» y el dossier de documentación.

Mons. Palmero ex-

pusó su asistencia y nos animó a seguir adelante y comunicó su decisión de dar pasos para que nazca la Asociación en su diócesis de Palencia.

Juan Viñas, agradeció la presencia del Hno. José María, director en funciones del Departamento de Pastoral de la Salud. ■

Rudesindo Delgado



De la Asociación  
de Profesionales  
Sanitarios Cristianos

**Director**

Rudesindo Delgado

**Consejo de Redacción**

Comisión Nacional de Prozac

**Colaboran en este número**

Rudesindo Delgado

Rafael Cía

M. Angelina Prenafeta

María del Carmen Sarabia

Emilio José Ibeas

José María Rubio

Julián del Olmo

**Redacción, Administración  
y Subscripciones**

Asociación Prozac

Alonso Cano 21, 2º Izda.

28010 Madrid

Tel. y fax: (91)448 49 59

e-mail: prozac@wanadoo.es

**Diseño, maquetación  
y producción**

ARTS&PRESS

**Subscripción anual**

1.000 ptas.

(Los socios la recibirán  
gratuitamente)

**Periodicidad**

Trimestral

**Depósito Legal**

M. 12978-1997

## Oro porque vivo y vivo porque oro

**C**ada mañana leo las lecturas de la misa, los comentarios a las mismas y medito sobre ellas. Procupro quedarme con algún pensamiento que me acompañe a lo largo de la jornada y en mi interior recuerdo la oración del Cardenal Newman, que le gusta tanto a Adela, mi mujer.

*Guíame, luz bondadosa.  
Las tinieblas me rodean,  
guíame siempre adelante.  
Es oscura la noche  
y me siento lejos del hogar.*

*Guíame Tú.  
Protégeme al caminar.  
No te pido ver en el futuro,  
solo un paso aquí y ahora.  
Olvídate de mi pasado.....  
Y mientras acaba la noche,  
los rostros de los ángeles  
-que tanto amé y perdí por un momento-  
sonreirán de nuevo.*

El libro "Tu eres mi amado" de Nouwen, propuesto por José María Rubio para comentarlo en la reuniones de Prozac, me hizo un inmenso bien al leerlo. Siempre identifiqué al amado como Jesús de Nazaret. Yo era alguien que tenía que realizar continuos esfuerzos para acercarme al amado. Pero la traducción que me sorprende es "yo soy el amado", "tú eres el amado". Desde que de mi inmadura fe me di cuenta de esta frase, la esperanza se fue adueñando de mi corazón. Si yo soy el amado, van desapareciendo los verbos tener que, deber... y el amor lentamente se va extendiendo por cada fibra, por cada célula de mi ser y lentamente voy saliendo de mi depresión y siendo mas congruente en mi vida en relación con los demás y conmigo mismo.

Como tan bellamente expresa Martín Descalzo en su poesía "La visita a la catedral"

*Recuerdo que mi madre la mano  
me apretaba  
como abrazando mí alma y que decía  
"Mira aquí está Dios, Dios", y que tenía  
temblor su voz, cuando lo mencionaba.*



Rafael Cía  
Médico. (Sevilla)

*Y yo buscaba al Dios desconocido  
En los altares, sobre la vidriera  
En que jugaba el sol a ser  
fuego y cristal  
Y ella añadía "No lo busques fuera  
cierra los ojos, oye su latido.  
Tú eres, hijo, la mejor catedral"*

Somos, como dice Nouwen, elegidos, bendecidos, rotos por las circunstancias de la vida, y en ese vacío de la

rotura, ya ligeros de equipaje, vamos llenándolo poco a poco de Dios para ser

Creo que en esta tesitura que atravieso me toca vivir la humildad, no hablar de ella. Esto ya me va uniendo al mañana. "El poder real del médico -dice el P. Marchesi- no está tanto en las manos de la técnica sino en su potencial de humildad".

Vivir la realidad de cada día con idéntico amor las cosas pequeñas. "Convertirse en el amado -dice Nouwen- es hacer descender la verdad que se me ha revelado a la realidad ordinaria de lo que soy de hecho, a lo que pienso, a lo que hablo y lo que hago hora tras hora."

Creo que voy poco a poco abandonando el evangelio del joven rico, para irme sintiendo identificado con el regreso del hijo pródigo. Y los médicos tenemos la inmensa fortuna que allá donde estemos siempre existen enfermos y ellos son nuestros auténticos maestros. Por tanto nunca dejamos de aprender. Caminando paciente, humildemente con los pobres aprendemos en qué podemos ayudarles después de haber aceptado recibir primero de ellos.

Jesucristo es la solución del ayer, hoy y mañana y estos tres tiempos se aúnan en la autenticidad, viviendo intensamente el presente.

Termino con la manifestación más emotiva. Adela, el ángel que Dios me dio, goza de buena salud y ella es la auténtica protagonista de mi charla y de mi vida. En este año estamos celebrando el XXV aniversario de nuestra boda, alegría e ilusión, que compartimos en

## Los PROSAC y los que sufren

*El profesional sanitario cristiano tiene una gran misión: aportar luz y esperanza a los enfermos que tienen encomendados, que viven situaciones a veces muy duras y difíciles, y ser para ellos presencia viva del Dios sanador.*

**E**l enfermo descubre la otra cara de la vida, el otro lado de la existencia. Es un lado oculto, doloroso, inédito, pero real, ante el cual se siente una natural repulsión, un fuerte rechazo. Nada tiene tanta fuerza como el dolor, que cautiva todos los sentidos, todos los pensamientos, todos los silencios. Nada apresa tanto la atención del hombre como el sufrimiento.

Si la persona recibe ayuda adecuada, podrá situarse positivamente ante él, familiarizándose con su realidad, aprendiendo a no rebelarse, a aceptarlo, hasta extraer de él, pacientemente, una noble experiencia. Porque el sufrimiento es un maestro invisible, un agente pedagógico enigmático, que enseña de manera silenciosa y escondida, ayudando a crecer como persona.

El sufrimiento lleva implícito un interrogante que trasciende los límites de la conciencia y sitúa la persona con lo que está más allá de su alcance. Así permite hacer una incursión hacia el interior, hacia el misterio de la propia soledad, que puede llegar a descubrirse como el lugar de una Presencia.

### **El sufrimiento es un camino de maduración**

Si maduramos cuando nos interiorizamos, el sufrimiento aceptado es un agente enriquecedor. Es el artífice de la reflexión profunda sobre el sentido real de la vida. Revela nuestra radical limitación. Por eso quien ha sufrido, ve la vida con otros ojos.

Ser maduro significa aceptar la realidad tal como es, afrontarla con dignidad y luchar en consecuencia. Es maduro el enfermo que después de haber hecho todo lo posible para vencer su enfermedad asume su estado con humildad.

El enfermo se da cuenta entonces de



que está en el límite de sus posibilidades, que depende totalmente de los demás, que se encuentra ante unas condiciones que le son impuestas. Pero puede descubrir algo importante: que todo ello no afecta su libertad interior. El puede en cada momento decidir qué actitud adoptar ante aquella situación de extrema dependencia. La aceptación o el rechazo dependen de su disposición interior.

Un sufrimiento que se asume desde la libertad, se pacifica, se descubre que tiene un sentido, permite ver que se ofrece a la persona como posibilidad. Lo que nos hace sufrir es la no aceptación, que genera rebelión y crea un gran vacío que no contribuye a construir mi vida y puede contrariamente destruirla.

### **Acompañar al enfermo en su proceso interno de maduración.**

Seguramente en vuestro trato con los enfermos os encontraréis con muchas preguntas acerca del dolor, del "por qué me pasa esto a mí". No es fácil responder estos interrogantes, porque no hay respuestas. El sufrimiento es realmente un misterio. Jesús nunca responde al "por qué" del dolor, sino que apunta al "para qué". Ante el dolor, Jesús no habla, actúa, hace todo lo posible para que desaparezca.

La respuesta a la pregunta sobre el por qué del sufrimiento es siempre una respuesta muda. Pero es la única que tiene sentido. Ante el misterio del dolor la actitud más adecuada es el silencio. Un silencio atento, respetuoso y compasivo, que se sitúa en la órbita del sufrimiento, entrando en comunión con el dolor del otro. Como dice un autor alemán: "Si el hecho de sufrir tiene sentido, también lo tiene el de compartir el sufrimiento, la compasión. Y así como el sufrir es mudo, también lo es el compadecerse. El lenguaje tiene límites, el silencio no".

Todos tenemos experiencia de que muchas veces sobra la palabra, porque resulta inoportuna, superficial y a veces autosuficiente. El silencio en cambio, es humilde, no tiene pretensiones, y sobre todo es respetuoso ante aquello que no conoce. Cada realidad tiene un registro particular, cada persona merece un trato propio y singular, que la persona interiorizada sabe encontrar. A través del silencio se establece una comunicación profunda entre el que sufre y el que lo comparte. El silencio mueve las miradas, las sonrisas, los gestos, que en realidad serán la pausa necesaria para volver a callar.

Podremos entrar en esta comunicación profunda con las personas con las que tratamos, si el silencio orante está arraigado en nosotros. Vuestra dedicación como profesionales sanitarios puede abrirnos un abanico inmenso de posibilidades para una entrega realmente comunicadora de vida. Al propio tiempo de que puede ser el gran impulso para vuestra oración, equilibrando el movimiento pendular interno: cuanto más vayamos a los hermanos, más necesitaremos la conexión con Dios, y cuanto más oremos, más vitalidad tendrá nuestra entrega. ■

M. Angelina Prenafeta



## Asamblea General

La VI Asamblea General de la Asociación PROSAC se celebró en Madrid durante el VII Jornadas de Responsables PROSAC. Estuvo presidida por Rudesindo Delgado, Asesor Eclesiástico Nacional, y los miembros de la Comisión Nacional.

En ella se aprobó el Acta de la anterior asamblea General así como la memoria económica del año 2001 y el presupuesto para el 2002.

La Secretaria comentó que somos 280 asociados, de los cuales, muchos no han devuelto su ficha de datos corregida. Pidió que se comuniquen los cambios de domicilio y de la cuenta corriente para facilitar la comunicación y disminuir gastos.

El Presidente Joan Viñas recordó que aunque nos dediquemos a actividades diversas, según momentos y necesidades, nuestro origen sigue siendo PROSAC, árbol éste, cuyas grandes raíces debemos seguir abonando y regando para que pueda crecer y fructificar. También recomendó el uso del correo electrónico para una ágil comunicación.

El próximo año nuestra Asociación cumplirá 10 años. Por esta razón la asamblea votó Madrid como sede de las próximas Jornadas Nacionales, para las que se pidieron temas de interés.

La Asamblea pidió que se animara a los obispos en el nombramiento del Director del departamento de Pastoral de la Salud. También que se brindase a los capellanes la oportunidad de conocer PROSAC, para trabajar en colaboración mutua.

También se votó por una mayor utilización de los medios de comunicación aunque diferenciando las opiniones propias de las oficiales de PROSAC.

Se echó en falta una mayor relación con otros grupos de laicos dedicados a la sanidad, y que sería muy positivo para todos.

Madrid y Valencia anunciaron sus próximas jornadas Interdiocesanas y Castilla-León para más adelante.

Se levantó la Asamblea esperando encontrarnos en las Jornadas del 2003 en Madrid. ■

María Carmen Sarabia. *Secretaria.*



## III Jornadas Nacionales de Cuidados Paliativos

Del día 20 al 22 del pasado mes de febrero, tuvieron lugar estas Jornadas, promovidas y organizadas conjuntamente por el Departamento de Pastoral de la Salud y las Comisiones de Cuidados Paliativos y de Pastoral Hospitalaria.

La asistencia fue buena con 71, de 31 diócesis, no pudiendo admitirse otras muchas peticiones por no disponer de espacio suficiente la casa donde tuvieron lugar.

Los diversos ponentes abordaron el tema desde la historia y filosofía de los cuidados paliativos, la antropología, las necesidades espirituales, la bioética, la relación de ayuda, el proceso de duelo, más dos casos clínicos que fueron presentados.

La clausura estuvo presidida por Mons. Rafael Palmero Ramos, Obispo Responsable de la Pastoral de la Salud en España.

Como objetivo de la atención en las fases avanzadas y terminales se señaló la promoción de la máxima calidad

de vida, dignidad y autonomía de los enfermos, teniendo en cuenta sus necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales, considerando al enfermo y su familia como una unidad a tratar.

La bioética, entendida como la metodología que promueve la toma de decisiones respetando los valores de quienes intervienen, debe ser adoptada como el método de trabajo cotidiano que permite resolver y orientar la inmensa mayoría de dilemas en la atención de enfermos al final de la vida

La atención médica debe evitar tanto la prolongación innecesaria como su acortamiento deliberado. La petición individual o social de la eutanasia y el suicidio asistido deben ser considerados generalmente como una demanda de mayor atención y suelen desaparecer cuando se aplican Los principios y la práctica de los cuidados paliativos. ■

Emilio José Ibeas



## PROSAC de Sevilla

**E**l 1 de Diciembre, en el Centro Arrupe, tuvo lugar el VI Encuentro Diocesano de los profesionales Sanitarios Cristianos de Sevilla bajo el Título: “Reflexiones sobre los aspectos sociosanitarios que afectan a la salud el niño”.

La Ponencia principal estuvo a cargo de D Ignacio Gómez de Terreros, Profesor Titular de la Universidad de Sevilla. Su conferencia, avalada por su reconocida experiencia, fue muy positivamente valorada de manera unánime por los más de 40 profesionales que la siguieron con un gran interés. Tras el turno de debate y un breve descanso, la Jornada se cerró con un tiempo de oración en el que reflexionamos sobre la presencia de Dios en nuestras vidas como una realidad plena de sentido, radical y trascendente para nuestra vocación y para nuestro ejercicio profesional. Su Oración de entrada expresa con claridad el objetivo de nuestro encuentro:

*Dios, Padre bueno. Venimos a Ti en este día porque queremos encontrarnos contigo, con tu amor, hecho presencia providente en nuestra vida. Muchas veces, Padre, cansados por el peso de la vida, y por ver tan de cerca la cara del sufrimiento, venimos a Ti y sólo nos llega el silencio. Sin embargo, Tú estás cercano. Tú eres el Padre que consuela, que protege y que cuida de cada uno de sus hijos.*



*Abrázanos, Señor, no nos sueltes de tu mano, y haznos sentir el amor que brota de tu corazón.*

En el mes de Enero, varios Prosac de Sevilla participamos en el Encuentro de Responsables de Madrid que resultó para todos los que asistimos, una gracia del Señor y en especial para algunos de nosotros, reveladora de aspectos muy importantes, hasta ahora desatendidos, de nuestra vida cristiana.

El día 5 de Marzo iniciamos los trabajos del Seminario de Bioética que, siguiendo las directrices de la Comisión Nacional, pretende abordar de forma interdisciplinar el tema de la Etica de la responsabilidad profesional y para ello hemos escogido como argumento específico el estudio individualizado de los “Objetivos de la Asistencia Sanitaria” que, propuestos por el grupo de estudio del Hastings Center,

son considerados universalmente como los paradigmas de los fines propios de nuestra profesión. Se iniciaron las sesiones con la presentación del Seminario de Etica de la Responsabilidad Profesional” y el enunciado de los cuatro Objetivos de la Asistencia Sanitaria” del Hastings Center que vamos a ir analizando sucesivamente desde ahora hasta Diciembre del año 2003:

- La Prevención de las enfermedades y lesiones y la promoción de la salud
- El alivio del dolor y el sufrimiento
- La asistencia de los enfermos y el cuidado de los que no pueden ser curados
- Evitar la muerte prematura y velar por la muerte en paz

A continuación tuvo lugar la exposición del primer Objetivo Sanitario en una Mesa Redonda, moderada por Adela González Ruiz, DUE, Profesora de Etica de Enferme-

ría y miembro de nuestro equipo Prosac y en la que intervinieron: Dr. Esteban González Murga, Profesor de Salud pública y Enfermería Comunitaria, Dra. Ana Solano, Profesora Titular del Departamento de Ciencias Sociosanitarias de la Facultad de Medicina de Sevilla y D. José Antonio Suffo. DUE.

Este Objetivo está siendo en la actualidad revisado por el grupo de estudio que ya ha celebrado dos reuniones quedando pendiente sólo la elaboración de sus conclusiones.

Además de lo ya señalado, PROSAC de Sevilla continúa celebrando encuentros de reflexión y animación espiritual que, durante este curso, se centran en la lectura y el diálogo del libro de H Nouwen. “Tú eres mi amado” y estamos a la espera de concretar la organización del Encuentro Interdiocesano para el último trimestre del año

## La responsabilidad profesional sanitaria en la actualidad

**E**l control de la responsabilidad profesional sanitaria ha estado limitado tradicionalmente a códigos y declaraciones, a las normas y a las leyes del estado y así ha sido, conforme a la conciencia histórica de nuestra profesión, hasta muy recientemente. Pero estas orientaciones ya no son válidas.

### 1. La profesión médica ya no es lo que ha sido

Es necesario desarrollar nuevas responsabilidades en actividades que hasta ahora no han sido contempladas, por ejemplo la investigación y la experimentación, la epidemiología, la medicina preventiva, la asistencia a pacientes terminales... Los transplantes, la genética con todas sus posibles aplicaciones, el mercado laboral, la globalización exigen normativas muy específicas pero también muy diversas y para ámbitos mucho más generales que hasta ahora.

### 2. La profesión sanitaria se ha diversificado y es necesario dar respuesta a todas las instancias profesionales implicadas en la asistencia.

¿Tienen que compartir todos los miembros del equipo de salud la misma concepción ética? Las nuevas relaciones interprofesionales delimitan nuevos ámbitos de responsabilidad que afectan a la organización del trabajo, al lugar de trabajo, a las relaciones laborales, a los Comités, a los órganos de dirección y de gestión. Enfermeros/as, médi-

cos, auxiliares, celadores, trabajadoras sociales... han de distribuir racionalmente sus tareas y responsabilidades. Deben delimitarse claramente las fronteras de decisión y actuación propias con límites que no pueden ser absolutos. Hay que promover el respeto profesional, incluida la objeción de conciencia y esto plantea nuevas dificultades: ¿Cabe la desobediencia moralmente justificada de la enfermera a las órdenes del médico? ¿Hay un deber moral de desobediencia en determinadas situaciones? ¿Tenemos el deber de denunciar en ciertos casos?

### 3. Las relaciones profesionales se han horizontalizado.

El paciente es ahora el protagonista y el director de su proyecto vital en la salud y en la enfermedad. La sociedad decide, democráticamente, la orientación de la asistencia y sus límites. El profesional sanitario es un elemento más, muy importante, en un mundo complejo amenazado por dificultades económicas y estructurales, el envejecimiento de la población y la universalización de los problemas. Al profesional se le exige, y él debe exigirse a sí mismo, abandonar antiguas posiciones de privilegio y revestirse de humildad, actitud de servicio, diálogo y tolerancia. Ya no somos nosotros quienes decidimos exclusivamente los criterios de salud y enfermedad, los fines y las necesidades sanitarias. Es la sociedad, son los usuarios. Hace falta

una nueva conciencia en los profesionales y en los usuarios, todavía en gran parte condicionados por el paternalismo tradicional.

### 3. Los argumentos profesionales clásicos resultan insuficientes.

El correcto acto médico requiere en el profesional: conocimiento científico suficiente, habilidad técnica, motivación positiva y generosa (el bien del paciente) y una actitud amable y compasiva. Pero además de esto es necesaria una profunda reflexión vocacional que abarque todos los aspectos de nuestra profesión. ¿A qué criterio de salud servimos? ¿Qué modelo de hombre cuidamos y alentamos? ¿Qué actitudes provoca en nosotros la cercanía de la enfermedad y el sufrimiento? ¿Qué sentido tiene para nosotros ese sufrimiento? ¿A qué llamamos enfermedad y a quienes llamamos y reconocemos como enfermos?

Debemos avanzar entre todos hacia un modelo de salud personal y universal solidario que armonice la relación del hombre con la vida en todas sus circunstancias.

La vocación sanitaria supone el deseo y la disponibilidad de servir a la humanidad. La anima la esperanza sin límites en el hombre y la salud. Su ejercicio conlleva la prudencia del pensamiento, la habilidad en la técnica, la afectividad en el trato y la conciencia ética. Y su modelo de relación personal sigue siendo la amistad, una actitud que es todo un desafío para el que la

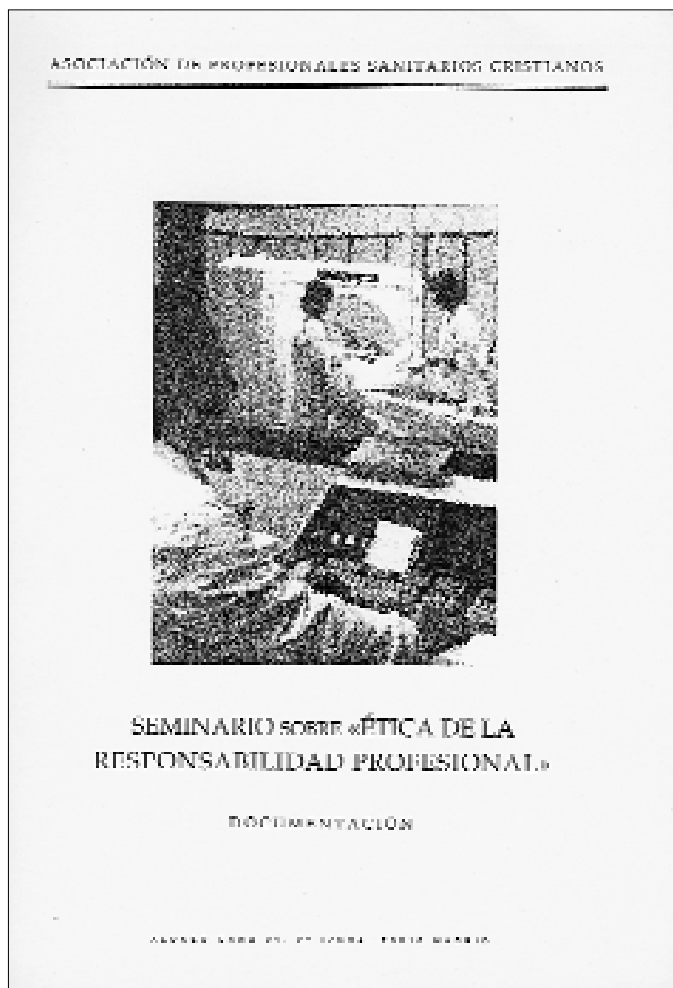
quiera practicar en medio de un mundo empobrecido de valores y supertecnificado hasta la deshumanización.

### 4. Es necesario promover una nueva axiología en nuestra conciencia profesional que establezca la prioridad del hombre y su salud por encima de todos los demás valores a los que servimos.

Tenemos que reconocer el supremo valor del hombre, su dignidad, su libertad, su transcendencia en cualquier situación de salud y de enfermedad. El derecho que tiene el hombre a vivir su vida y su muerte propias sin expropiárselas con nuestra técnica. Ese hombre es para nosotros los profesionales sanitarios, con criterios de Levinas, "la proximidad de un sufrimiento que jamás nos puede ser ajeno."

### 5. El riesgo de judicialización amenaza actualmente a nuestra práctica profesional.

Urge pues buscar caminos nuevos para una vieja profesión que debe seguir manteniendo el más estricto cuidado moral en la práctica de cada día y en las relaciones con el enfermo y los profesionales, pero que ha de avanzar hacia objetivos más amplios y definitivos inspirados en el sentido y la meta de nuestra profesión, buscando siempre el bien interno que lleva a la excelencia y revisando nuestra actividad orientada hacia los objetivos sanitarios actuales. ■



## Seminario sobre "Ética de la responsabilidad profesional"

El tema es muy actual, necesario aunque complejo. Va al núcleo de nuestro quehacer como profesionales sanitarios, a preguntarnos el cómo, el porqué y el para qué hacemos lo que hacemos. Nos interroga sobre nuestra propia identidad, sobre el nivel de excelencia en nuestro trabajo cotidiano y sobre nuestras actitudes.

Tiene como objetivos:

Profundizar en los conceptos de profesión, responsabilidad y ética profesional, y de una manera específica en todo lo que atañe a las profesiones sanitarias. Ayudar a descubrir la verdadera misión de cada uno en esta vida y el sentido de nuestra labor como profesionales de la salud.

Se dirige a todos los profesionales que trabajan en el campo de la salud sin exclu-

sión por ninguna causa, sea ésta creencial, de ámbito de actuación o de tarea concreta desempeñada.

El dossier del seminario se compone de un cuestionario-guía de temas con preguntas para la reflexión y el diálogo, una propuesta de metodología de trabajo, una selección bibliográfica, y un conjunto de documentos. Se

## La oración en la vida del PROSAC

### Dossier de documentación



Preparado por Rudesindo Delgado con la colaboración de Abilio García Fernández, tiene como finalidad ofrecer a los PROSAC una documentación sencilla que les ayude a conocer mejor la oración y a practicarla en su vida personal y de grupo.

Consta de los siguientes documentos

- Características de la espiritualidad del servicio a los enfermos.

- La oración en la biblia. Diccionario de teología bíblica
- Reconocer una presencia en el espesor de la vida.
- La oración cristiana. La oración cristiana, hoy.
- Oración y vida. La oración cristiana, hoy.
- Orar para vivir. Juan Martín Velasco
- Orar lo vivido. Vivir lo orado.
- La oración de la obra bien hecha.
- Orar el trabajo cotidiano.

- La oración desde el sufrimiento.
- La oración de Job.
- Orar en grupo.
- Recursos para orar.
- Oraciones.
- Bibliografía

Se pueden pedir ejemplares a la Sede de nuestra Asociación. Su precio es 6 euros ejemplar, más los gastos de envío. ■

puede pedir a la Asociación. Su precio es 8 euros ejemplar, más los gastos de envío.

Las conclusiones a las que lleguen los grupos se enviarán, antes de finales del 2002, a la sede de la Asociación. De este modo podremos presentarlas en las XIII Jornadas Nacionales de PROSAC que se celebrarán del 28 al 30 de marzo de 2003 ■



## DÍA DEL ENFERMO 2002

### Orar en la enfermedad unos por otros

La Campaña del Día del Enfermo ha de ser vivida como una oportunidad de gracia, para que la Pastoral de la Salud renueve en todos sus frentes su fe en la eficacia salvífica y saludable de la oración y, al mismo tiempo, potencie su capacidad de acompañar a orar en la enfermedad.

#### Objetivos

- Reflexionar, desde diferentes perspectivas, sobre el significado, el valor y la problemática de la oración en la enfermedad.
- Recoger y profundizar en diferentes experiencias de

oración en la enfermedad, viéndolas a la luz de los grandes orantes de la Biblia y de la espiritualidad cristiana.

- A la luz del Evangelio, de la praxis litúrgica de la Iglesia y de la experiencia creyente, iluminar y motivar la dimensión terapéutica y saludable de la vida oracional del creyente y de la Iglesia.
- Ofrecer los medios que favorezcan el crecimiento en la vida del Espíritu y ayuden a acompañar a otros a "Orar en la enfermedad". ■

## Padre Nuestro

*Padre nuestro...*

que estás en la tierra  
pasando hambre de pan  
de paz  
de justicia

santificado seas  
al repartir contigo lo que nos sobra  
y al compartir lo que necesitamos  
para nuestra subsistencia.

*Padre nuestro...*

que estás en la tierra  
dándonos a conocer tu voluntad  
de que acabe el hambre  
la injusticia  
y la insolidaridad

para que la vida en la tierra  
sea como en el cielo.

*Padre nuestro...*

que estás en la tierra  
pidiendo para los hambrientos  
su ración de pan de cada día  
antes de que su muerte  
recaiga sobre nuestras conciencias.

*Padre nuestro...*

que estás en la tierra  
consíguenos el perdón  
de los millones de hermanos  
a quienes con nuestros egoísmos  
injusticias  
y exclusiones

hemos condenado a muerte.

*Padre nuestro...*

que estás en la tierra  
no nos dejes caer en la tentación  
de creernos los dueños y señores del mundo  
quitándote a Ti la paternidad universal  
que nos ha convertido  
a los humanos en hermanos,.

*Padre nuestro...*

que estás en la tierra y en el cielo  
en el Sur y en el Norte  
en el tercer mundo y en el primero  
ayúdanos a comprender  
que la construcción de un mundo nuevo  
está en nuestras manos.

*Padre nuestro...*

que estás en el cielo,  
con tu ayuda,  
nos comprometemos  
a construir  
en la tierra  
tu Reino.

Julián del Olmo