

CONCLUSIONES

I. DIAGNÓSTICO DE LA REALIDAD: ÁMBITOS SOCIAL Y POLÍTICO

Analizada la sociedad actual, como una sociedad compleja, secularizada, en la que la familia se ha sentido sacudida y se encuentra desconcertada, donde el pragmatismo y el narcisismo dominan el ser del hombre, que huye del dolor y la auto-sedución del deseo.

El prodigioso avance de las ciencias experimentales, ha creado una atmósfera empirista, que no deja huellas y donde no pueden entenderse hombres y mujeres apasionados por un proyecto, una causa. El yo, se ha convertido en un conjunto impreciso, donde desaparece la ausencia por la pasión.

Desde esta situación y en el camino hacia una sociedad más hospitalaria:

- Hay que apoyar con decisión el proceso hacia la interculturalidad;
- Educar para una voluntad resuelta y en la virtud de la fortaleza;
- Abrir a los jóvenes al sentido de la vida, desde la alteridad y la compasión.

II . DIAGNÓSTICO DE LA REALIDAD: ÁMBITO RELIGIOSO

Según las encuestas realizadas por centros de estudios sociales en Europa el número de las personas que se manifiestan como creyentes de la religión católica están descendiendo significativamente en las últimas décadas.

Las causas de este cambio social son complejas aunque parece que la secularización de la sociedad, fundamentada en la confianza creciente en la razón humana y en el respeto a la conciencia individual ha jugado un papel determinante.

Como consecuencia, nos encontramos con un pluralismo de formas religiosas más o menos establecidas y también con nuevas formas de religiosidad. Este panorama nos muestra la tendencia al abandono de la praxis religiosa tradicional o simplemente en una ausencia de preocupación por el tema religioso o en formas de ateísmo.

Esta situación exige a la Iglesia y a la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios (OHSJ) una contextualización de los medios de la Evangelización que estamos llamados a realizar.

III . DIAGNÓSTICO DE LA REALIDAD: LA ORDEN HOSPITALARIA

a) La Orden hoy en la Península:

- La Orden Hospitalaria está presente en los cinco continentes, en 51 naciones y con 294 obras apostólicas atendiendo unas 34.000 camas/plazas asistenciales. En las Provincias de Portugal y España, tiene presencia en 51 obras apostólicas siendo atendidas unas 11.000 camas/plazas por 383 Hermanos, 13.200 Colaboradores y 1.800 voluntarios;
- El bien que sigue realizando la Orden Hospitalaria en la actualidad, lo hace con mayor calidad, mantiene el estilo de no discriminación y atiende a las personas necesitadas como hijos de Dios. El centro es el enfermo y necesitado por su propia dignidad personal;
- La Orden Hospitalaria es consciente de la disminución de los Hermanos y del aumento de los Colaboradores para la atención de las necesidades incluso emergentes.

b) Se ha elaborado un DAFO por cinco colectivos de la Orden (Hermanos, Gestores, Asistenciales, Pastoral y Bioética, y Voluntariado).

Consideramos que ha supuesto dicha elaboración una gran riqueza por la interacción entre sus protagonistas y el análisis desarrollado en el mismo. Queda el reto del desarrollo posterior de este instrumento que se haga desde las instancias pertinentes para culminar el proceso.

Somos conscientes que nuestro camino se hará **cuidando, potenciando, sintiendo y viviendo la unidad** de la Institución.

IV. SITUACIÓN ACTUAL DE LA ORDEN EN LOS DIVERSOS ÁMBITOS DE LA HOSPITALIDAD: VALORES INSTITUCIONALES

Bioética

1. Se valora el camino realizado tanto en las Provincias como en el ámbito Interprovincial, en la reflexión, discernimiento y divulgación de la bioética.
2. Debemos caminar hacia la búsqueda de criterios comunes sobre temas complejos de la bioética y que afectan hoy a nuestra sociedad. Sería conveniente una voz única autorizada de cara al exterior.
3. Constatamos que falta sensibilidad y formación en muchos de nuestros Hermanos y Colaboradores referente a la bioética.
4. No debemos anclarnos en un debate ético cerrado en los “grandes problemas” vitales. Hay que acercar el mismo a la gestión ordinaria del día a día. Y que,

normalmente es la que nos afecta en la calidad asistencial de nuestros enfermos y necesitados.

5. Cabe abrir, asimismo, el debate ético a todo lo referente al ámbito de lo social en donde nuestra institución tiene una presencia cada vez más significada.

Estilo de Gestión

1. Velar porque no se pierda en ninguna Casa la “marca” de identidad de la Orden Hospitalaria.
2. Promover un estilo de gestión profesional basado en el modelo humanizador de la *Carta de Identidad* (actitudes + herramientas).
3. Constituir un grupo de trabajo que compare los diferentes estilos de “gobernanza”.

Estilo Asistencial

1. Potenciar la política de Recursos Humanos: Acogida y formación en el estilo propio asistencial de OHSJ.
2. Continuar cuidando la cercanía y personalización.
3. Promover la formación en relación de ayuda y el acompañamiento al paciente y su familia en todas las dimensiones y fases de la enfermedad.
4. Estimular la proyección Institucional con trabajo en red, hermanamientos, cooperación internacional.

Pastoral de la Salud y Social

1. Pastoral integrada a nivel interdisciplinar: asegurando la inserción real en el organigrama del centro.
2. Delimitar perfil y capacitación de los profesionales de pastoral.
3. Formación de todos los profesionales para la detección y manejo de las necesidades espirituales.
4. Clarificación de qué son las necesidades espirituales.
5. Que las gerencias asuman su responsabilidad en el funcionamiento de la pastoral.
6. Dotación de recursos humanos necesarios.
7. Trabajar la posibilidad de cambiar la terminología de pastoral hacia el término de espiritual y religioso.
8. Incentivar la ilusión en los equipos.

Transmisión de Valores

1. La Hospitalidad es el valor que informa e impregna los demás valores: el valor de los valores. Cabe hablar de una “cultura de la Hospitalidad”. Formarían parte de esta cultura los siguientes valores:
 - Respeto
 - Asistencia integral

- Humanización
 - Justicia social
 - Acogida
 - Solidaridad
 - Profesionalidad
 - Calidad
2. Los valores no se transmiten sólo por actividades formativas, sino también y sobre todo a través del acompañamiento, maneras de hacer y la guía de los profesionales.
 3. Proponemos:
 - a. Programa sistematizado de trasmisión de valores a nivel Interprovincial (formación/contagio);
 - b. Planes de formación por Provincia;
 - c. Creación de la figura del mentor;
 4. Se necesita que exista coherencia entre los planteamientos que realicemos y las opciones institucionales que llevamos a cabo.
 5. Existe la necesidad de un lenguaje único en este campo.
 6. Deben arbitrarse sistemas de evaluación.

V. ORIENTACIONES DE FUTURO DE LA ORDEN: INNOVACIÓN Y HOSPITALIDAD

1. No ha habido grandes innovaciones, pero sí múltiples respuestas creativas a situaciones o necesidades nuevas.
2. Se observa apertura a concertos con entidades públicas mediante fórmulas de concertación que resultan novedosas en las Provincias.
3. Las Provincias manifiestan capacidad de responder creativamente a un entorno cambiante.
4. Hay en las Provincias una predisposición a la participación en proyectos conjuntos con entidades que tienen intereses de servicio similares y con la intención de aprovechar sinergias.
5. Muchas innovaciones en las Provincias en los últimos años van dirigidas a la mejora de la calidad y de la organización, desde la identidad carismática.