



MITROPOLIA OLTENIEI ARHIEPISCOPIA CRAIOVEI

Str. Mitropolit Firmilian Nr.3, Craiova, cod 200381, Jud. Dolj
Tel./Fax: 0251-533019, Email: social@m-ol.ro, Web: www.m-ol.ro

SECTORUL SOCIAL-FILANTROPIC SI MISIONAR

CANDIDATUL PENTRU POSTUL DE PREOT DE CARITATE

- CAPITOLUL 1 - CHEMAREA ȘI ASUMAREA**
CAPITOLUL 2 - RAPORTUL PREOTULUI ÎN UNITĂȚILE / CENTRELE CU PROFIL CARITABIL (SPITALE, CENTRE DE COPII, AZILE etc.)

RAPORTUL CU PERSONALUL MANAGERIAL
RAPORTUL CU PERSONALUL MEDICAL (Medic șef secție, asistent șef, infirmiere)
RAPORTUL CU FAMILIA SAU APARTINĂTORII PACIENTULUI
RAPORTUL CU PACIENTUL

CAPITOLUL 1 - CHEMAREA SI ASUMAREA

Deși decizia de a candida pentru un post de preot de caritate poate veni în urma unui îndemn, a unui sfat, sau a unei recomandări, hotărârea de a da curs unei astfel de slujiri trebuie să fie liberă și personală.

Se recomandă candidatului o perioadă minimă de practică în spital sau o introducere în mediul spitalicesc, acolo unde acesta își va desfășura activitatea.

Cunoașterea și impactul acestui mediu asupra fiecăruia dintre noi este diferit, putând duce chiar la un refuz sau renunțare pe parcursul desfășurării activității în cazul în care psihicul, firea și puterea nu sunt compatibile cu starea și atmosfera din unitatea respectivă.

În asemenea situații, activitatea este sau poate să devină o problemă de nedorit.

CAPITOLUL 2 - RAPORTUL PREOTULUI ÎN UNITĂȚILE / CENTRELE CU PROFIL CARITABIL

A. RAPORTUL CU PERSONALUL MANAGERIAL

- Un dialog și o informare corectă a problemelor reale, prezentate în scris conducerii;
- Preotul stabilește și își prezintă rolul său misionar în unitatea în care a fost desemnat, ținând cont de specificul unității;
- Preotul trebuie să respecte toate regulamentele și regulile de ordin interior ale unității în care a fost numit;
- Preotul stabilește de comun acord cu managerul programul său de lucru, ținând cont de calendar, slujbe și reglementările bisericești;
- Preotul stabilește împreună cu managerul ce alte activități poate să desfășoare în interiorul unității;
- Preotul trebuie să cunoască protocolul semnat între B.O.R. și Ministerul Sănătății;

B. RAPORTUL CU PERSONALUL MEDICAL

Preotul trebuie să aibă și să întrețină un dialog și o relație vie și continuă cu șefii de secție;

- Preotul, în exercitarea actului spiritual trebuie să țină cont de următoarele aspecte:
 - programul de vizită al medicului;
 - programul de tratament al pacientului;



MITROPOLIA OLTENIEI ARHIEPISCOPIA CRAIOVEI

Str. Mitropolit Firmilian Nr.3, Craiova, cod 200381, Jud. Dolj
Tel./Fax: 0251-533019, Email: social@m-ol.ro, Web: www.m-ol.ro

SECTORUL SOCIAL-FILANTROPIC SI MISIONAR

- programul de masă al pacientului;
- programul de odihnă al pacientului;
- Preotul, prin dialog cu personalul medical, poate obține informații despre starea bolnavului, despre capacitatea fizică și psihică a lui, acest lucru ajutându-l foarte mult în exercitarea misiunii sale;
- Preotul poate cere informații despre starea pacientului (exemplu: dacă este alergic, claustrofob, dacă poate să înghită, dacă are stări de vomă sau vomită frecvent etc.);
- Preotul, în momentul când se îndreaptă către pacient, îi este recomandat să ia aceste informații de la medicul curant, asistent sau infirmieră;
- În fața pacientului, ținând cont de toate informațiile primite, preotul își exercită misiunea și își asumă actul spiritual săvârșit, act care are la bază noțiunea de credință.

B. RAPORTUL CU FAMILIA SAU APARTINĂTORII PACIENTULUI

Nu de puține ori ne aflăm situația de a fi sunați de către aparținători sau apelați de către membrii familiilor ale căror rude sunt pacienți în unitățile în care slujim.

De cele mai multe ori, ne este sugerat să mergem și se insistă să exercităm un act religios – spiritual, la căpătâiul bolnavului.

Este bine ca preotul să cunoască următoarele aspecte, la săvârșirea actului religios:

- Actul religios se săvârșește la căpătâiul bolnavului, numai cu acceptul acestuia;
- Actul religios poate fi săvârșit (în cazul în care pacientul nu-și mai poate exprima dorința) doar dacă preotul îl cunoaște de dinainte de internarea în spital și are cunoștință despre apartenența religioasă a acestuia;
- Este bine ca preotul să țină cont de cerințele familiei sau ale aparținătorilor, dar să nu cedeze sau să fie influențat de presiunile și insistențele ce vin din partea acestora în exercitarea actului religios;
- Preotul este obligat să respecte sfintele canoane referitoare la Taina Sfintei Spovedanii și la Taina Sfintei Împărtășanii;
- În exercitarea administrării Sfintei Împărtășanii, este interzis ca preotul să folosească alte elemente străine/exterioare cultului ortodox;
- Preotul este sfătuit să se informeze despre deciziile luate de familia/aparținătorii pacientului în vederea înhumării sau incinerării. Sunt situații în care aceste aspecte sunt deja hotărâte de către familie/aparținători, dar care sunt ocolite în discuția cu preotul. Preotul trebuie să cunoască deciziile familiei/aparținătorilor, iar în cazul în care trupul pacientului va fi incinerat, acesta să refuze orice exercitare a actului spiritual – religios;
- Preotul trebuie să țină cont, la săvârșirea slujbei de înmormântare, de existența unui act medical aparținând defunctului sau, după caz, rețete medicale, tratament recomandat de medicul specialist, scrisoare medicală, bilet de internare/externare centre psihiatrice;
- În cazul în care s-a putut deduce premeditarea unui act sinucigaș sau actul de suicid a fost săvârșit în mod conștient și în deplinătățile raționale, preotul nu trebuie să officieze slujba de înmormântare.