

UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS

DIVISION DE POSTGRADO E INVESTIGACION



CENTROS DE SALUD.  
FUNDAMENTOS Y ESTRUCTURAS

PROYECTO

PRESENTADO EN CUMPLIMIENTO PARCIAL DE LOS  
REQUERIMIENTOS PARA OBTENER EL GRADO DE  
MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

POR

RAFAEL MARTI GARCIA

CIB  
Ej.1



65008

MONTEMORELOS, N. L.

AGOSTO DE 1994



BIBLIOTECA UNIV. DE MONTEMORELOS  
MONTEMORELOS, N. L., MEXICO

# UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS

DIVISION DE POSTGRADO E INVESTIGACION



CENTROS DE SALUD:  
FUNDAMENTOS Y ESTRUCTURAS

## PROYECTO

PRESENTADO EN CUMPLIMIENTO PARCIAL DE LOS  
REQUERIMIENTOS PARA OBTENER EL GRADO DE  
MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

POR

RAFAEL MARTI GARCIA

MONTEMORELOS, N. L.

AGOSTO DE 1994

065008



# UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS

DIVISION DE POSTGRADO

## **CENTROS DE SALUD: FUNDAMENTOS Y ESTRUCTURAS**

### **PROYECTO**

PRESENTADO EN CUMPLIMIENTO PARCIAL DE LOS  
REQUERIMIENTOS PARA OBTENER EL GRADO DE  
MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

**POR**

**RAFAEL MARTI GARCIA**

MONTEMORELOS, N. L., MEXICO. AGOSTO DE 1994



## APROBACION DE PROYECTO

Los abajo firmantes, miembros del cuerpo sinodal de la Universidad de Montemorelos, certificamos que aprobamos el presente Proyecto presentado por Rafael Martí García, una copia del cual obra en nuestro poder.

### NOMBRES

### FIRMAS

Dr. JOHN GOLEY

John A Goley

Dr. SEIJI MATSUMOTO

Seiji Matsumoto

Dra. MYRTLE PENNICOOK

Myrtle Pennicook

FECHA DE APROBACION:

9 - agosto - 1994



*"HACED FRENTE EN PRIMER LUGAR A LAS NECESIDADES  
TEMPORALES DE LOS AFLIGIDOS, Y ALIVIAD SUS PROBLEMAS  
Y SUFRIMIENTOS FÍSICOS, Y ENTONCES HALLARÉIS UNA  
AVENIDA ABIERTA AL CORAZÓN, DONDE PODRÉIS PLANTAR  
LA BUENA SIMIENTE DE LA VIRTUD Y LA RELIGIÓN".*

*(Testimonies for the Church, t.4, p.227)*



# DEDICADO...

*A todos aquellos que aman al Señor,  
que aman la obra médico-misionera y que,  
inspirados por Su Espíritu,  
pondrán manos a la obra.*

*Permita nuestro Maestro  
que el contenido de estas páginas  
pueda servirles de ayuda.*

# AGRADECIMIENTOS

*A Dios nuestro Señor, quien abrió de nuevo el Mar Rojo para nosotros y nos colmó de bendición.*

*A la Unión Española, quien nos sostuvo económicamente y, lo que aún es más importante, nos estimuló con su confianza.*

*A nuestros profesores, quienes nos enseñaron e inspiraron*

*A los responsables de los Centros estudiados, quienes nos allanaron el camino con su generosa colaboración.*

*A Marisa, mi esposa, y a mi hija Lea gracias a cuyo amor, comprensión, paciencia y ayuda, la experiencia vivida ha sido doblemente feliz.*

*A mis hijos Samuel y David y a mi madre quienes, habiendo quedado en España, nos han mantenido con sus oraciones ante la presencia del Eterno.*

*A todos aquellos quienes, de un modo u otro, nos animaron y ayudaron.*



# TABLA DE CONTENIDO

## CAPITULO UNO

pág.

### MARCO, OBJETIVOS Y NATURALEZA DE LA INVESTIGACION

Planteamiento del problema .....	1
Instrumento de trabajo .....	2
Definición de los términos usados .....	3
Objetivos de la investigación .....	5
Centros y aspectos investigados .....	6
Naturaleza de la investigación .....	7

## CAPITULO DOS

### ANALISIS DESCRIPTIVO DE LOS CENTROS INVESTIGADOS

Centro Adelante .....	8
Centro Adventista de Vida Sana .....	9
Poland Spring Health Institute .....	10
Newstart, Weimar Institute .....	11
Estructura Física .....	12
Estructura Administrativa .....	16
Servicios Ofrecidos .....	20
Inversiones .....	22
Relaciones Públicas .....	24
Programas .....	25
Datos Económicos de Gestión .....	29
Frutos para el Señor .....	30
Filosofía Operativa .....	32
Otros Centros de Referencia en Europa y EE.UU. ....	33

## CAPITULO TRES

### CONSEJOS INSPIRADOS SOBRE CENTROS DE SALUD

Origen y Fundamento de la Obra de Salud .....	40
Ubicación de Sanatorios, Restaurantes y Salas de Tratamientos .....	42
Inversiones Iniciales .....	44
Cualidades Físicas .....	45
Filosofía Operativa .....	46
Misión de los Centros de Salud y Restaurantes .....	51
Referencias .....	54

## **CAPITULO CUATRO**

pág.

### **MODELOS DE ESTRUCTURAS DE SALUD**

Centros de Salud con Internado .....	59
Centros de Salud Externos .....	60
Pequeños Centros para Tratamientos Naturales .....	61
Pequeños Centros para tratamientos, con escuela .....	61
Restaurantes .....	62
Centro Móvil de Salud .....	63

## **CAPITULO CINCO**

### **UNA PROPUESTA**

Consideraciones Previas .....	66
Primeros Pasos .....	67
Desarrollo del Proyecto .....	71
Cronogramas sugerentes .....	79

## **CAPITULO SEIS**

### **RESUMEN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Resumen .....	81
Conclusiones .....	83
Recomendaciones .....	87
Referencias .....	95

## **APENDICE**

## **BIBLIOGRAFIA**



## CAPITULO UNO

### MARCO, OBJETIVOS Y NATURALEZA DEL PROBLEMA

#### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El presente estudio tiene su origen en dos puntos básicos: una convicción y una pregunta.

La convicción es esta: **El Señor desea que en cada lugar donde la Iglesia Adventista está presente, haya un Centro de Salud.**

La pregunta inicial fue esta: **¿Podría realizarse en España este deseo de Dios, tomando en cuenta las particulares circunstancias de la Iglesia en este país?**

El convencimiento personal del autor de este proyecto es que sería perfectamente posible desarrollar una estructura de salud no sólo en España, sino en otros lugares del mundo donde se carezca de ella, aunque necesariamente se deban tomar en cuenta los condicionamientos propios así como las oportunidades, recursos y soluciones que cada campo puede aportar.

Esa convicción y la pregunta inicial llevaron a nuevas preguntas:

¿Cuáles debieran ser las estructuras física y administrativa más adecuadas?

¿Qué niveles de inversión habría que prever? ¿Qué tipos de servicios serían los más adecuados? ¿Cuáles serían los niveles básicos de equipamiento requerido para ofrecer un buen servicio con la mínima inversión? ¿Qué fruto podrían traer para la causa de Dios?

Fue esta serie de preguntas la que dio lugar a la preparación de lo que ha sido el instrumento de trabajo usado en esta investigación.

## **INSTRUMENTO DE TRABAJO**

El instrumento de trabajo usado recibió el nombre de "Cuestionario sobre Centros de Salud", estando enfocado principalmente a obtener información sobre Centros de Salud con programa de internado. Está articulado en nueve puntos, con sus subdivisiones respectivas, abordando los siguientes aspectos generales:

- ◆ Filosofía



- ◆ Estructura física
- ◆ Estructura administrativa
- ◆ Servicios ofrecidos
- ◆ Inversiones
- ◆ Relaciones públicas
- ◆ Programa
- ◆ Finanzas
- ◆ Frutos para el Señor

Con el fin de ganar fluidez en el texto, el Cuestionario utilizado se presenta *in extenso* en el Apéndice.

## **DEFINICION DE LOS TERMINOS USADOS**

### *1. Centros de Salud*

Se refiere a instituciones, con régimen de internado o no, en las que se enseña a las personas un mejor estilo de vida al tiempo que se ofrecen tratamientos naturales basados en los ocho principios de salud enseñados por Dios.

### *2. Centros de Salud con internado*

Se refiere a instituciones en las que el programa incluye el internamiento de los participantes durante un periodo de tiempo variable, de acuerdo con el propio programa de la institución.

### *3. Centros de Salud externos*

Se refiere a Centros en los que, básicamente, se examina la condición física

de los pacientes, a través de análisis, pruebas de esfuerzo y otros exámenes, y se les dan recomendaciones en relación con su alimentación y estilo de vida en general, según el caso.

#### 4. *"Ocho remedios naturales de Dios"*

Se refiere al aire, descanso, luz solar, ejercicio físico, agua pura, alimentación acorde con el plan original de Dios presentado en el Génesis, temperancia y confianza en Dios.

#### 5. *Estructura física*

Se refiere al edificio, alojamientos, dependencias, etc. Para más detalle ver apartado "A" en el "Cuestionario sobre Centros de Salud", en Apéndice.

#### 6. *Estructura administrativa*

Se refiere al esquema de gobierno la institución. Para más detalle ver apartado "B" en el "Cuestionario...", en Apéndice.

#### 7. *Inversión*

Se refiere a las cantidades que se necesitaría emplear para edificio, mobiliario, equipos, decoración, etc.

#### 8. *Pruebas de esfuerzo*

Se refiere a pruebas de resistencia realizadas sobre una banda sin fin, al



tiempo que el paciente está conectado a un electrocardiógrafo.

#### *9. Mantenimiento*

Se refiere al servicio encargado de las reparaciones, sustitución de cristales, bombillas o cualquier otro elemento averiado, así como de la limpieza.

### **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

Evidentemente, existe una neta diferencia, salvo si se cuenta con muchos medios económicos, entre iniciar un centro de salud y el nivel de infraestructura y equipamiento que podemos encontrar en los centros que hemos investigado, los cuales llevan ya años de funcionamiento y, por tanto, de crecimiento y desarrollo.

Por otra parte, esa diferencia no sólo es lógica sino que es deseable por razones de prudencia inversora, lo que ya la Sra. White señaló repetidamente en sus escritos.

No obstante, los datos que los Centros investigados nos aportan tienen la virtud de señalarnos, no sólo su propia realidad, sino los diferentes enfoques y niveles de inversión y equipamiento que pueden darse y que a nosotros nos son útiles como referencia.

Así pues, estos han sido los objetivos básicos de la presente investigación:

1. Conocer las estructuras internas (física y administrativa), niveles de

inversión , de equipamiento, tipo de programa que ofrecen, filosofía que inspira su funcionamiento así como el tipo de influencia espiritual que están ejerciendo entre la gente que atienden.

2. Conocer los niveles mínimos necesarios para garantizar un servicio adecuado.

3. Ofrecer, en base a estos datos y a las observaciones realizadas, una orientación oportuna que pueda ser de ayuda al iniciar un Centro de Salud.

4. Conocer los consejos dados por Dios, a través de Elena de White, para este área específica del trabajo misionero de la Iglesia.

5. Preparar una herramienta de trabajo que pueda servir de orientación y estímulo a aquellos que, siguiendo el consejo de Dios, decidan emprender la bendecida aventura del trabajo médico-misionero.

### **CENTROS INVESTIGADOS**

Los Centros investigados han sido cuatro:

1. *Centro ADELANTE*, vinculado al Hospital Adventista de "La Carlota".
2. *Centro Adventista de Vida Sana*, vinculado al Hospital Adventista del Plata.
3. *Poland Spring Health Institute*.
4. *Weimar Institute, programa NEWSTART*.

## NATURALEZA DE LA INVESTIGACIÓN

Con la ayuda del "Cuestionario sobre Centros de Salud", se llevó a cabo una investigación directa en los Centros: **Adelante**, de Montemorelos, México y **Weimar Institute**, de Weimar, California, EE.UU., con una colaboración directa en el programa del primero, y una participación a lo largo de su programa de 19 días en calidad de "Observador Profesional", en el segundo.

Se llevó también a cabo una investigación indirecta en los Centros: Adventista de Vida Sana, de Entre Ríos (Argentina), y Poland Spring Health Institute, de Maine (EE.UU.), a través del Cuestionario referido.

## **CAPITULO DOS**

### **ANALISIS DESCRIPTIVO DE LOS CENTROS INVESTIGADOS**

Una detallada descripción de las estructuras físicas de estos Centros sin duda excedería los límites de este trabajo, así que me limitaré a resaltar los aspectos más significativos y prácticos de dichos Centros.

#### **1. CENTRO ADELANTE**

No tiene edificio propio. Está integrado en un área del segundo piso del Hospital "La Carlota" de Montemorelos, N.L.,(México), pero dispone de ascensor para casos necesarios.



Aunque cerca de la ciudad de Montemorelos, su área es rural y permite, aunque por carretera asfaltada, buenas caminatas para los pacientes (o huéspedes, como prefieren llamarles en algunos Centros), aunque también pueden realizarlas por el agradable campus de la Universidad en la que todo el complejo está integrado.

Los servicios de laboratorio, hidroterapia, masaje y comedor son compartidos con el Hospital, de quien son propios.

Aunque lo ideal es que, excepto laboratorio, los demás servicios sean exclusivos para estos huéspedes, este arreglo resulta práctico mientras el Centro se desarrolla lo suficiente como para tener sus propios servicios en todas las áreas.

Todas las dependencias, así como las habitaciones, están enmoquetadas, sencilla pero agradablemente decoradas y disponen de aire acondicionado.

CENTRO ADELANTE, Hospital "La  
Carlota"  
Tel. 91 (826) 3.31.88 y 3.31.04  
Apartado 51  
67500 Montemorelos, N.L., MEXICO

## **2. CENTRO ADVENTISTA DE VIDA SANA (CAVS)**

A pesar de llevar menos de tres años operando, el CAVS cuenta con

amplias y muy bien equipadas instalaciones donde ofrecen todos los servicios típicos necesarios, ampliados con un servicio para tratamientos fisioterápicos especiales y también de geoterapia.

Aunque anexo al Sanatorio Adventista Plata, cuyo laboratorio y servicio de Radiología comparte, el CAVS dispone de instalaciones propias para todos los demás servicios.

CENTRO ADVENTISTA DE  
VIDA SANA  
3103 Villa Libertador San  
Martín  
Entre Rios - ARGENTINA

### **3. POLAND SPRING HEALTH INSTITUTE (PSHI)**

PSHI lleva a cabo sus actividades en varios edificios, situados en una hermosa zona de abundante arbolado, entre los cuales destacan dos grandes casas granjeras de clásico estilo de Nueva Inglaterra, con una antigüedad de 85 y 100 años respectivamente.

En ellos se encuentran las dependencias para conferencias, hidroterapia, el comedor y las habitaciones, que están decoradas con el elegante estilo propio de la zona. Está funcionando desde hace 14 años.

POLAND SPRING HEALTH  
INSTITUTE  
RFD 1 BOx 4300  
Summit Spring Road  
Poland Spring, ME 04274  
Tel. (207) 998-2894

#### **4. NEWSTART, WEIMAR INSTITUTE (NS. WI)**

Situado en la zona norte del Estado de California (EE.UU.), goza de un amplio y excelente entorno natural. Su gran campus permite variadas caminatas por numerosos senderos trazados entre las colinas y en medio de frondosa arboleda con majestuosos pinos y otros tipos de árboles. (Ver Apéndice)

El complejo, que dispone de numerosos edificios muchos de los cuales ya existían cuando la propiedad fue adquirida hace diecisiete años, alberga una Academia, imprenta, tienda de productos saludables, biblioteca, dormitorios para estudiantes, talleres de mecánica y carpintería, comedor, lavandería, viviendas para empleados y otros. (Ver Apéndice)

NEWSTART cuenta con instalaciones propias e independientes, aunque se encuentra integrado en el complejo descrito. (Ver Apéndice)

NEWSTART, Weimar Institute  
20601 W. Paoli Lane, P.O. Box  
486  
Weimar, California 95736

Para una mayor facilidad de consulta y análisis, el contenido de este capítulo se presenta agrupando la información recogida de cada uno de los Centros mencionados, de acuerdo con las divisiones del "Cuestionario sobre Centros de Salud".

## A. ESTRUCTURA FISICA

### 1. Superficie que ocupa el complejo

	Superficie Total del complejo	Superficie Total Construida
<b>ADELANTE</b>	*	530 m <sup>2</sup>
<b>CAVS</b>	25.000 m <sup>2</sup>	5.250 m <sup>2</sup>
<b>PSHI</b>	*	*
<b>NS.WI</b>	2,020.000 m <sup>2</sup>	1050 m <sup>2</sup>

\* Información no facilitada

### 2. Alojamiento

	NUMERO HABITACIONES			TAMAÑO HABITACIONES	
	Individual	Dobles	TOTAL	Individual	Dobles
<b>ADELANTE</b>	,2	,6	,8	23 m <sup>2</sup>	23 m <sup>2</sup>
<b>CAVS</b>	,2	,30	,32	20 m <sup>2</sup>	20 m <sup>2</sup>
<b>PSHI</b>	,0	,5	,5	*	*
<b>NS.WI</b>	,13	,12	,25	17 m <sup>2</sup>	24 m <sup>2</sup>

\* Información no facilitada

En cuanto a la estructura, las habitaciones disponen de buenos ventanales para facilitar la entrada de aire y luz, e incluyen armario y cuarto de baño completo.

El amueblado de las habitaciones y demás dependencias, se caracteriza por el buen gusto, la sencillez y comodidad así como, en algunos casos, por un estilo rústico pero elegante que se extiende también a las áreas de convivencia.



### 3. Areas de convivencia

	Superficie sala conferencias	Superficie área social	Capilla propia
<b>ADELANTE</b>	46 m <sup>2</sup>	41 m <sup>2</sup>	No
<b>CAVS</b>	130 m <sup>2</sup>	100 m <sup>2</sup>	No
<b>PSHI</b>	*	*	No
<b>NS.WI</b>	96 m <sup>2</sup>	50 m <sup>2</sup>	No

\* Información no facilitada

En algunos Centros, el área social dispone de chimenea y de una pequeña biblioteca lo cual aporta un ambiente acogedor y muy familiar.

### 4. Areas de atención médica

Todos los Centros disponen de despachos para consulta médica con los pacientes.

#### 4.1. *Hidroterapia*

Salvo en el Centro ADELANTE, que la comparte con el Hospital de "La Carlota", todos los demás cuentan con sus propias instalaciones, separadas para hombres y mujeres.

Todos disponen, aunque organizadas de diferentes formas, de habitaciones para masaje y aplicación de fomentos: cuatro ADELANTE,

diez para damas y diez para caballeros CAVS, dos PSHI y cuatro en NS.WI.

Así mismo, todos disponen de los tratamientos básicos en hidroterapia: baño de vapor, yacuzzi (CAVS), ducha de contraste con chorro a distancia (CAVS y NS.WI), bañeras de hidromasaje, baños de asiento, sauna y aplicaciones de barro (CAVS).

#### **4.2. Pruebas de esfuerzo**

Salas para este tipo de pruebas, en las que los pacientes son conectados a un electrocardiógrafo y donde se les hace caminar ritmo e inclinación crecientes sobre una banda sin fin al tiempo que, a intervalos regulares, se les va tomando la presión sanguínea, están disponibles en todos los Centros investigados.

### **5. Laboratorios**

Mientras que PSHI realiza sus análisis de orina y azúcar en sangre en sus propias instalaciones dando el resto de exámenes a laboratorios externos, NS.WI. lo da todo afuera. CAVS y ADELANTE usan los servicios de laboratorio de sus respectivos Hospitales.

En general, de no disponer previamente de las facilidades, casos de CAVS y ADELANTE, es más rentable dar los análisis a laboratorios independientes que

crear un laboratorio propio, que requerirá de una importante inversión y de personal especializado.

## 6. Gimnasio

El siguiente cuadro presenta la situación en nuestros Centros:

	Gimnasio	Equipo disponible	Superficie
<b>ADELANTE</b>	Sí	2 máquinas steps 8 bicicletas estáticas 1 banda sin fin	50 m <sup>2</sup>
<b>CAVS</b>	Sí	Aparatos tonificar y musculación	130 m <sup>2</sup>
<b>PSHI</b>	No	Bicicletas estáticas máquina de remo	*
<b>NS.WI</b>	Sí	2 bicicletas estáticas 1 bicicleta horizontal Aparatos musculación Remo, banda sin fin Trampolín elástico	40 m <sup>2</sup>

Aunque contar con un gimnasio no es esencial, resulta interesante para cuando hace mal tiempo o para aquellos pacientes que tienen dificultades para hacer ejercicio caminando en el exterior.

En cualquier caso, el equipo básico necesario estaría compuesto por lo siguiente:

- ◆ Dos bicicletas estáticas, una de ellas horizontal para pacientes con problemas de espalda o de peso excesivo.
- ◆ Una pequeña cama (trampolín) elástica para caminar o trotar en interior

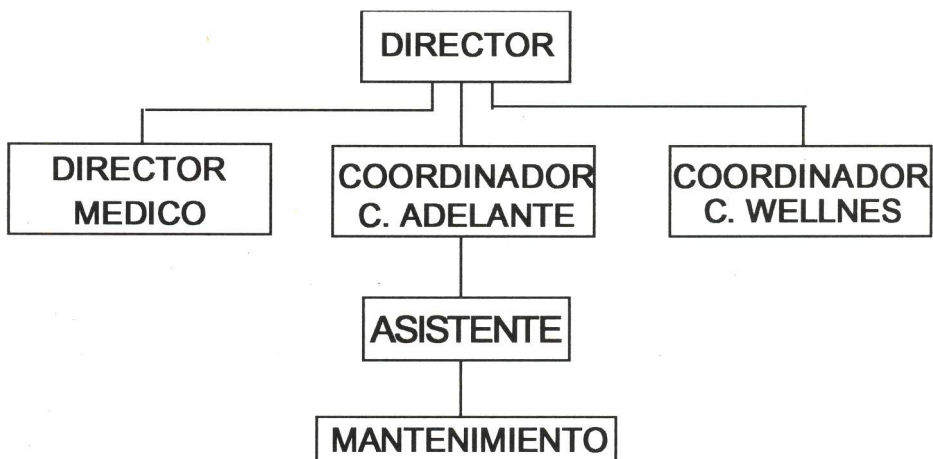
y para evitar, en algunos pacientes, los choques excesivos en las articulaciones.

- ♦ Una banda sin fin de calidad mediana/buena, que pueda soportar bastante peso durante su trabajo.

## **B. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA**

### **1. Centro Adelante**

#### *1.1. Organigrama*



#### *1.2. Integrantes del Consejo Rector*

Director, director médico, coordinadores, Rector Universidad.

#### *1.3. Director del Centro. Cualificaciones*

Doctor en Salud Pública, Master en Salud Pública. En la actualidad el Dr. Dennis Blum, Dr. PH.

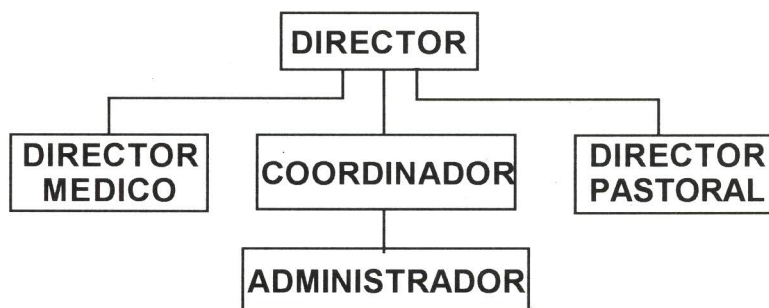
#### *1.4. Personal de servicio*

Un médico, una enfermera, dos coordinadores y una asistente.



## 2. Centro Adventista de Vida Sana

### 2.1. Organigrama



### 2.2. Integrantes del Consejo Rector

Director, pastores, médicos, administrador, coordinador (que desarrolla labores de educador físico).

### 2.3. Director del Centro

Pastor ordenado. Master en Salud Pública, con experiencia en atención pastoral. En la actualidad, el Pastor Roberto Cluzet.

### 2.4. Personal de servicio

#### a. Area médica:

Dos clínicos  
Un cardiólogo  
Un residente

#### b. Area administrativa:

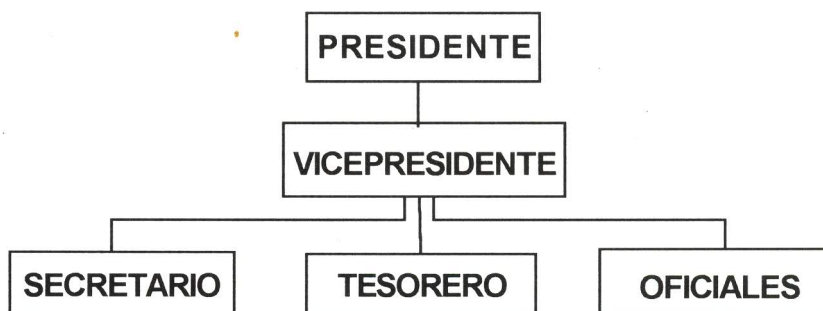
Diez empleados

#### c. Area de mantenimiento:

Veinticinco empleados, incluyendo personal de cocina.

### 3. Poland Spring Health Institute

#### 3.1. Organigrama



#### 3.2. *Integrantes Consejo Rector*

Once miembros en total, incluyendo Presidente, vice-presidente, secretario, tesorero, médico, enfermeras, terapeutas y un profesor de su escuela elemental.

#### 3.3. *Director del Centro*

En la actualidad, el Dr. Richard Hansen, doctor en medicina y responsable general del programa.

#### 3.4. *Personal de servicio*

##### a. *Area médica:*

Un doctor  
Tres enfermeras  
Un Licenciado en enfermería

##### b. *Area administrativa:*

Un secretario - tesorero  
Responsables de recepción, cocina, masaje y mantenimiento.  
Número sin especificar.

## **4. NewStart, Weimar Institute**

### **4.1. *Organigrama***

Dada su complejidad, al estar unido el programa Newstart al resto de la organización que compone el Instituto Weimar, su organigrama ha sido colocado en "Apéndice".

### **4.2. *Integrantes del Consejo Rector***

Cinco doctores, Presidente del Instituto, Directores de otros Departamentos, un miembro de la Conferencia del Norte de California de la Iglesia Adventista.

### **4.3. *Director del Centro***

Doctor Thomas Mullen, doctor en medicina, responsable general del Programa Newstart.

### **4.4. *Personal de servicio***

#### **a. *Area médica:***

Cinco doctores  
Siete enfermeras/os

#### **b. *Area administrativa:***

Coordinadora  
Secretaria  
Recepcionista (trabajos que suelen ser desempeñados por los enfermeros u otro personal)

*c. Area de mantenimiento:*

Tres personas, generalmente estudiantes de la Academia.

En relación con el personal de servicio necesario, e independientemente de lo que cada uno de estos Centros dispone, del asesoramiento obtenido por el autor se desprende que, en general, debe calcularse el personal necesario partiendo de estos parámetros:

- ♦ Un médico, por cada 6-7 pacientes.
- ♦ Una enfermera/o, para cada ocho horas de servicio.
- ♦ Dos o tres personas para administración y mantenimiento y, según los Centros, alguna ayuda extra para la recepción y salida de los pacientes.
- ♦ Responsable de cocina.
- ♦ Ayudante/es de cocina
- ♦ Responsable de clases de cocina.
- ♦ Responsable para el ejercicio físico.
- ♦ Un pastor.
- ♦ Un director.

En la práctica, es posible que una persona asuma más de una de estas responsabilidades.

### **C. SERVICIOS QUE OFRECEN**

Los servicios ofrecidos por nuestros cuatro Centros están, fundamentalmente, dirigidos a la educación en un mejor estilo de vida, así como a aplicar tratamientos naturales basados en las ocho leyes de salud indicadas por Dios.



Así, todos ellos ofrecen charlas sobre los factores que determinan la salud y la enfermedad, con la finalidad de crear conciencia entre los pacientes en cuanto a la necesidad de prevenir las causas de la enfermedad, al tiempo que se enseña un estilo de vida adecuado para alcanzar este fin.

También se llevan a cabo una serie de exámenes físicos, tales como pruebas de esfuerzo, electrocardiogramas, análisis de las funciones pulmonares (PSHI), así como análisis de laboratorio para determinar niveles de glucosa y triglicérido en sangre, colesterol y función renal.

Todos ellos hacen un marcado énfasis (aunque nada opresivo) en la necesidad humana de confiar en Dios, en sus consejos y directrices, ya que El es nuestro "constructor" y sabe perfectamente que es lo que necesitamos y qué es lo que debemos evitar.

## **1. Tipos de tratamientos**

Básicamente, los tratamientos aplicados son los siguientes:

### **1.1. *Hidroterapia***

- Baños de vapor.
- Baños de asiento.
- Duchas de contraste.
- Baños de hidromasaje.

### **1.2. *Aplicaciones de calor***

- Fomentaciones
- Envolturas

### 1.3. *Masajes*

Relajación muscular  
Drenaje linfático  
Terapéutico (según necesidad)

### 1.4. *Geoterapia* (CAVS)

## D. INVERSIONES

### 1. **Infraestructura** (Los datos están expresados en dólares U.S.A.)

	<b>ADELAN.</b>	<b>CAVS</b>	<b>PSHI</b>	<b>NS.WI</b>
EDIFICIO	Hospital	585	*	1,750.000
ACCESOS, ESTACIONAM.	Hospital	47.834	*	50
AIRE ACONDICIONADO	5		*	35
FONTANERIA	Hospital		*	35
SISTEMA ELECTRICO	Hospital		*	*
ASCENSORES	Hospital		*	*
<b>TOTALES</b>	5		633	
♦ <i>MOBILIARIO</i> ♦				
HABITACIONES	9	28.460	*	20
DESPACHOS CONSULTA	Donado		*	4
OFICINAS ADMINISTRAC.	Donado		*	5
SALA CONFERENCIAS	2		*	2
AREAS DE CONVIVENCIA	2		*	3
CAPILLA	---		---	---
<b>TOTALES</b>	13		28	
♦ <i>EQUIPO</i> ♦				
OFICINA	1	28	*	20

	ADELANT.	CAVS	PS.HI	NS.WI
HIDROTERAPIA	Hospital	35.131	*	15
MASAJE	Hospital		*	5
COCINA	Hospital		*	50
GIMNASIO	1		*	5
MEGAFONIA	---		*	1
LAVANDERIA	Hospital		*	3
ROPA CAMA, TOALLAS	4		*	3
<b>TOTALES</b>	7	63		102
♦ <i>DECORACION</i> ♦				
CORTINAS	*	35.131	*	4
CUADROS	Donados		*	2
ILUMINACION	460	35.131	*	*
MOQUETAS	*		*	40
<b>TOTALES</b>				

\* Información no facilitada

## 2. Financiación inicial. Fuentes

Este es un aspecto que, más que ningún otro, depende de las circunstancias de cada campo. En líneas generales, nuestros Centros se iniciaron en base a fondos aportados por los fundadores de cada uno de los proyectos y, en buena medida, a donaciones de particulares.

Por las experiencias vividas por cada uno de ellos, y en tanto que creyentes, podemos libremente reconocer que la providencia de Dios siempre ha jugado en este terreno un papel determinante.

## **E. RELACIONES PUBLICAS**

Cada uno de los Centros investigados tiene su propio responsable de las relaciones públicas y todos han desarrollado folletos publicitarios, en calidades y formatos que responden no sólo a las habilidades sino también a los presupuestos de que cada uno dispone.

En todos los casos, estos responsables comparten su tiempo entre estas y otras labores.

Algunos de ellos están trabajando para que grandes empresas y compañías de seguros puedan incluir, en sus presupuestos y coberturas, el seguimiento preventivo anual de sus trabajadores y clientes a través de las revisiones y estudios que nuestros Centros pueden ofrecer. El argumento de la prevención y del dinero que pueden llegar a ahorrar estas empresas con una política de prevención, va poco a poco ganando terreno en algunos países.

### **1. Promoción del Centro**

En la mayoría de los Centros, la promoción se realiza a través de:

- ◆ Anuncios en los medios de comunicación.
- ◆ Enviando regularmente información a los ex-pacientes, sugiriéndoles que la hagan llegar a familiares o amigos que pudieran necesitar de los servicios del Centro.
- ◆ Mandando cartas informativas a través de empresas especializadas.
- ◆ Ofreciendo jornadas de "Puertas Abiertas" en las que, los que han recibido esta publicidad y se interesan, pueden visitar libremente las instalaciones y el campus, acompañados por algún empleado que vaya dándoles explicaciones oportuna
- ◆ Cuando alguien llama solicitando información, se le manda un paquete publicitario que incluye el folleto de promoción, una relación de los próximos programas con indicación de duración, fechas de inicio, precios,

impresos de solicitud de reserva (es conveniente que anticipen un porcentaje del costo total), así como un sobre de respuesta a franquear en destino.

## **2. Procedencia geográfica de los pacientes**

La mayor parte de ellos suelen llegar de un radio de 350 Km. alrededor del Centro. Por supuesto, llegan también de lugares más lejanos y suelen hacerlo con mucha motivación, generalmente propiciada por el contacto con algún ex-paciente o después de solicitar información por teléfono.

## **3. Nivel socio-económico**

Generalmente, en todos los Centros investigados, los participantes suelen provenir de las clases media-alta y alta aunque también, mayormente en EE.UU., de entre los jubilados que disponen de buenas pensiones o que están cubiertos por algún tipo de seguro.

Otras características típicas son:

- ◆ Una mayoría con 60 años o más.
- ◆ Profesionales liberales, empresarios, altos empleados o personas con bastante dinero y tiempo disponible.
- ◆ Generalmente llegan con problemas de salud, aunque algunos vienen simplemente para aprender un mejor estilo de vida.
- ◆ Aprecian un ambiente y amueblamiento rústico y confortable.
- ◆ Abiertos a conceptos y consejos espirituales, en general.

## **F. PROGRAMA**

En los Centros investigados, he podido observar que cada uno de ellos ha



desarrollado programa/as adaptados a su potencial clientela y que se resume en el siguiente cuadro:

	DURACION DE LOS PROGRAMAS
ADELANTE	10 días
CAVS	7, 10, 21 y 28 días
PSHI	7, 14 y 21 días
NS.WI	19 días

En todos los casos , se trata de un programa de salud con evaluaciones, tratamientos y charlas educativas, la rutina de todo lo cual puede consultarse en "Apéndice" (Programas).

En el caso de CAVS (Argentina), también se ofrecen seminarios para control del estrés, del peso, tabaquismo y alcoholismo.

### **1. Introducción de temas espirituales**

Algunos Centros, en su publicidad, suelen presentar la confianza en Dios como uno de los medios para recuperar la salud y, algunos de ellos, son ya perfectamente conocidos como centros cristianos, si no definidamente adventistas.

Así pues, los temas espirituales son introducidos con toda naturalidad al tiempo que, en la primera reunión que suele ser el devocional matutino, se indica la filiación adventista del Centro así como la orientación cristiana del programa aunque especificando que dicha orientación no será "denominacional".

No obstante, tanto en las charlas educativas como en los devocionales a los que asistimos en Weimar Institute, así como las que personalmente presentamos a los pacientes del Centro ADELANTE, se mencionan nuestras creencias específicas sin que esto sea ningún problema para nadie aunque, eso sí, evitando cuidadosamente cualquier tono dogmático o de controversia.

En cuanto al CAVS, ellos han diseñado varios programas espirituales:

♦ *Ateneo de la Esperanza*

Grupo especial de participantes derivados por los pastores y médicos de acuerdo con el interés que hayan manifestado en los temas espirituales durante la semana. Se reúnen todos los viernes de noche para un estudio bíblico.

♦ *Grupo abierto de temas hebraicos*

Se invita a todos los judíos participantes (20% de promedio), para tratar un tema del Antiguo Testamento.

♦ *Salud en perspectiva*

Un tema de salud abordado desde la historia bíblica. Estos dos grupos también se organizan el viernes de noche.

♦ *Charla espiritual*

Se presenta el Sábado por la mañana durante lo que sería la hora de la Escuela Sabática y antes de invitar a todos los participantes a que asistan

a la iglesia más cercana y se unan a la hora del sermón.

En el CAVS y en NS.WI funciona también un servicio de capellanía, atendido por un pastor que es el mismo a cuyo cargo están los devocionales de cada mañana.

## **2. Programa del Sábado**

Como puede verse en los programas (en "Apéndice"), hay una actividad devocional interna (Adelante y CAVS) y, para los interesados, se les facilita transporte para que puedan asistir a los servicio de alguna iglesia cercana.

En el Centro ADELANTE, después del devocional de la mañana, y dependiendo del tipo de pacientes o de sus necesidades más evidentes, suelen programarse seminarios para parejas o charlas sobre temas tales como la autoestima, el temor, la depresión etc.. Por la tarde, excursiones en vehículo hasta algún bonito rincón y caminata.

## **3. Seguimiento**

En este apartado, tan importante a mi juicio, los centros investigados van desde "ningún seguimiento", hasta remitir los datos de los interesados al pastor de su zona con copia al presidente del campo, pasando por enviar periódicamente a los ex-pacientes breves publicaciones con artículos de salud y noticias de la Institución.

En ADELANTE, contactan telefónicamente con los ex-pacientes en algún

momento del año, y también organizan para ellos una "Cena de Navidad".

En NS.WI se organiza así mismo un reencuentro anual, con un costo de 75 dólares (que cubre los gastos del conferenciante invitado) más los gastos de comida y alojamiento. Ofrecen servicios de hidroterapia y masaje con cargo adicional.

#### 4. Número máximo y mínimo de participantes

En general, no hay número mínimo de pacientes para iniciar un programa y, lógicamente, el máximo viene determinado por la capacidad de alojamiento del Centro.

#### 5. Fechas de inicio de los programas

Estas fechas siempre están bien especificadas en la publicidad, y las reservas suelen hacerse con un mes de antelación. En algunos centros se mantiene una lista de espera permanentemente abierta.

### G. DATOS ECONOMICOS DE LA GESTION

(Los precios y costos están indicados en Dólares USA.)

Precios	1.200	7 días: 1.125 10 días: 1.485 21 días: 2.985 28 días: 3.765	7 días: 950 14 d.: 2.200 21 d.: 3.105	4.450

	ADELAN.	CAVS	PSHI	NS.WI
Descuentos	Pareja: 23%	Profesionales y adventistas 5 %	H. semipriv. 20 % Matrim.25%	*
Precios por revisiones	335	21 días: 2.985 28 días: 3.765	*	*
Costo por paciente	*	7 días: 795 10 días: 1.062 (Octubre '92)	*	3
Gastos mantenimiento	*	535	*	*
% amortización instala.	*	20.63 % por paciente	*	*
% renovación equipos	*	0.26 % sobre progr. 10 días	*	*
% nuevas inversiones	*	*	*	*
Beneficios netos	*	26.75 %	*	*
Promedio trim. pacientes atend. en los dos 1 <sup>os</sup> años	12	28.21	*	*
Pacien. atend. 1 <sup>er</sup> trim. '94	12	57.26	*	57.25 ('93)
Pacien. atend. desde los inicios	45 (3 ½ años)	4.893 (10 años)	*	*
Tiempo estimado amortiz. de la inversión inicial	3 años	*	*	*

## **H. FRUTOS PARA EL SEÑOR**

Que duda cabe que para cualquier actividad o proyecto que la iglesia o sus miembros emprendan, los frutos que para el Señor pueda producir dicha actividad debe ser siempre un aspecto a tener muy en cuenta.

♦ Por la información recogida y las observaciones realizadas, puedo afirmar que en este tipo de instituciones se ejerce, de una forma completamente natural y sin



ningún tipo de presiones, una notable influencia espiritual, que se traduce amenudo en lágrimas por la despedida, en estudios bíblicos y en bautismos.

Se cumple muy bien, de esta manera, con la recomendación hecha por el Señor a través de E.G.White de que trabajemos en favor de las clases elevadas trabajo que, como sabe todo aquel que ha dedicado tiempo a la evangelización, no resulta nada fácil por los medios habituales.

- ♦ En todas las charlas de contenido científico-divulgativo, se introducen conceptos espirituales que unen ambos mundos y dan al primero una sólida, equilibrada y esperanzadora dimensión.

Se muestra, así mismo, la íntima relación que existe entre lo físico y lo espiritual.

- ♦ En las meditaciones matinales, generalmente durante las dos primeras (NS.WI), el capellán se pone a disposición de los pacientes para charlas privadas o consultas de cualquier índole.

- ♦ Cuando las personas manifiestan interés, generalmente son referidas al pastor de la iglesia de sus zonas de residencia.

- ♦ Aunque en general los centros investigados no disponen de datos sobre bautismos derivados de sus contactos (no suelen ser informados sobre este importante tema), en todos ellos han surgido interesados y, también, directamente estudios bíblicos.

Durante una entrevista mantenida con el capellán de NEWSTART, Pastor Robert Watts, me indicó que uno de los pacientes del programa le había manifestado su profundo interés por llegar a ser adventista.

A pesar de que la gente de clase elevada que suele atenderse en estos centros toma su tiempo para adoptar este tipo de decisiones, y que a veces hay que seguirla durante cuatro o cinco años, lo cierto es que el CAVS (que sí dispone de datos) informa estar bautizando 5 ó 6 de estas personas por año.

♦ Por otra parte, lo que resulta también muy significativo es el incuestionable impacto y excelente testimonio que los pacientes reciben durante su estancia en los programas.

El autor no tiene ninguna duda de que muchas de las "sorpresas" que Elena de White anunció que tendremos en el día de la resurrección, al ver gentes de las que nunca supimos que hubieran respondido al amor de Dios descubierto a través de nuestro testimonio, provendrán de las filas de aquellos pacientes que alguna vez atendimos con amor y oración.

## **I. FILOSOFIA OPERATIVA**

El Evangelio eterno, los consejos inspirados de E.G. de White y la misión de la Iglesia Adventista, son los pilares que proveen el fundamento filosófico para los Centros de Salud, de cualquier tipo que sean.

Nuestro Señor Jesús, por precepto y ejemplo, marcó el tipo de dinámica que su pueblo debería seguir. Y así, de una forma u otra, con unas motivaciones u otras, el mundo cristiano siempre dedicó atención al cuidado de los dolientes.

Pero los adventistas tenemos una definida y muy bien documentada misión y mandato en este campo de acción, y el Capítulo II nos ha permitido ver cuantas y cuan específicas son las indicaciones de Dios para nosotros y para este tiempo.

Cuántos esfuerzos habrá que hacer, cuántos recursos serán necesarios, cuántos hombres estarán dispuestos a poner sus manos en este particular arado, son preguntas a las que cada campo, cada grupo, cada iglesia o persona animada por esta especial visión deberá encontrar y dar respuesta adecuada.

Pero, en cualquier caso, una cosa es segura: esta obra es voluntad de Dios y El está esperando para derramar sus bendiciones sobre, y a través, de aquellos hombres y mujeres que la lleven a cabo.

#### **J. OTROS CENTROS DE REFERENCIA EN EUROPA Y EN EE.UU.**

El Dr. Jochen Hawlitschek, Director del Departamento de Salud de la División Euroafricana, tuvo la gentileza de hacernos llegar valiosa información en relación con Centros de Salud operando en Europa.

A continuación están relacionados.

## **FRANCIA**

### ***La Chabrierie***

Chateau l'Eveque  
24460 - Agonac - Francia  
Tel. 98/33/53 46.34.91

Director: Dr. Claude Breuil

Este es un sanatorio naturista, aunque no sigue un programa Newstart típico. Opera en un hermoso edificio del siglo XVII, con parque y bosque, lejos de ruidos y polución ambiental. Ofrece hidroterapia, sauna, geoterapia, masaje y kinesiterapia (curación por movimientos, masaje y ejercicio físico), así como programas dietéticos.

## **SUIZA**

### ***Clínica de La Ligniere***

1196 Glang - Suiza  
Tel. 98/41/22/364.64.64

Director: Dr. Eric Davy

Este Hospital fue fundado en 1904, e inició su programa Newstart en 1992. Dispone de 98 camas y parte del costo de sus servicios pueden ser cubiertos por el seguro de enfermedad.

## **ALEMANIA**

### ***Krankenhaus Waldfriede***

Argentinische Allee, 40  
14163 Berlín - Alemania  
Tel. 98/49/30 81010

Director médico: Dr. Ronald k. Noltze  
Director del Centro de Salud: Dr. Gerd Ludescher

Fundado en 1920, dispone de 230 camas.

### **AUSTRIA**

#### ***Hierzerhof***

Dirnreith, 20  
8321 St.Margarethen/Raab - Austria  
Tel. 98/43/3119/2289  
Propietario: Sr. Hans Hierzer

Se trata de una pensión para vacaciones, con alimentación vegetariana, donde se han llevado a cabo varios programas Newstart. A partir de 1995, planean comenzar un programa regular.

### **RUMANIA**

#### ***Herghelia Health Center***

Str. Grigorescu, 19  
4225 - Reghin - Rumanía

Director: Dr. Valentin Nadasan

La construcción del centro se finalizará durante el verano de 1994. El Doctor Nick Dan (Tel. 909/796-7191) puede facilitar mayor información. Este



proyecto está conectado con Living Springs Intitute, 136 Bryant Pond Road,  
Putnam Valley, NY, 10579

## **NORUEGA**

### ***The European Bible School of Health and Agriculture.***

Esta escuela está ligada al Centro de Salud:

*Fredheim Helsepensjonat* (Fredheim Health Center)  
Bergmannveien, 600  
Tel. 98/47/3/ 76.61.50  
Director: Dr. Arvid Hogganvik

Allí se preparan jóvenes como profesionales en tratamientos naturales y como especialistas en cultivos agrícolas. Siguen el programa Newstart.

La idea de este centro surgió en 1976 entre un grupo de jóvenes inspirados por los consejos de Dios a través de Elena de White. En la actualidad cuentan con dos hermosos edificios, una granja, un centro de fisioterapia, imprenta, taller y escuela elemental.

## **FINLANDIA**

### ***Hopeaniemen Kuntoparantola***

SF - 03100 Nummela - Finlandia  
Tel. (90) 224.241

Director: Dr. Pertti O. Pylkkanen

Fundado en 1943, este hospital cuenta con 105 camas y ofrece tratamientos naturales.

**ALABAMA** (EE.UU.)

***Uchee Pines Lifestyle Center***

Rt. 1, Box 443  
30 Uchee Pines Road, 75  
Seale, AL 36875  
Tel. (205) 855. 4781

Director: Calvin L. Thrash

Uchee Pines Institute cuenta con una Escuela de entrenamiento médico-misionero con dos programas: *Educador en Estilo de Vida* (9 meses) y *Consejero en Estilo de Vida* (12 meses).

El Centro de Estilo de Vida cuenta con alojamiento para 14 huéspedes y ofrece los tratamiento típicos para pacientes con arteriosclerosis, disbetes, obesidad, problemas cardiovasculares, etc.

Además de este programa, ofrece regularmente seminarios sobre *Medicina Preventiva* y *Sencillos Remedios Caseros*. Así mismo ofrece, en primavera y otoño, seminarios con invitados especiales tales como Mervin Maxwell.

Ofrece a la venta una serie de vídeos sobre temas de salud: *Las Ocho Leyes de Salud*, *El Sistema Nervioso*, *La Digestión*, etc..

**COLORADO** (EE.UU.)

***Eden Valley Lifestyle Center***

6263 North County Road, 29  
Loveland, CO 80538  
Tel. 1-800-637. WELL  
(303) 669. 7730

Director: Daniel McKibben

Fundado en 1961, este Centro de Estilo de Vida presenta un programa NewStart con duración de una a tres semanas, y cuenta con otros programas educativos como *Jardinería Orgánica, Hidroterapia, Sencillos Remedios Caseros, Medicina Preventiva, Cocina Vegetariana, Conservación de Alimentos* (enlatado, congelado y deshidratado), así como clases de Medicina Preventiva.

**SOUTH DAKOTA** (EE.UU)

***Black Hills Health and Education Center***

Box 19, Hermosa, SD 57744  
Tel. 1-800-658. LIFE  
(605) 255. 4101

Director: Robert Willard

El Centro dispone de 12 habitaciones para huéspedes y cuenta con programas de 12 y 25 días de duración. Quincenalmente ofrece un programa Wellness (pruebas de esfuerzo, electrocardiogramas, exámenes físicos, valoración dietética, etc.).

congrega parte de pueblo del último tiempo durante el cual, el ministerio de salud en favor de los gentes sería tan necesario.

Del gran caudal de asesoramiento inspirado sobre el tema, transmitido hasta nosotros a través de la pluma y la voz de Elena G. de White, se entretacaron algunas citas particularmente relevantes y se agruparon bajo epígrafes que responden a los aspectos específicos tratados en el presente trabajo.

Las citas propuestas, no obstante, que cuando E. White habla de "Centros de Salud" ella se refiere básicamente al de Battle Creek,

## CAPITULO TRES

aunque de sus enseñanzas se desprende que tanto restaurantes saludables (1)

### CONSEJOS INSPIRADOS SOBRE CENTROS DE SALUD

enseñanza, pueden entrar en la definición de "Centros de salud"

Aún para el lector ocasional de las Escrituras y, en forma particular, de los Evangelios, resulta evidente la gran cantidad de tiempo y de esfuerzo que Jesucristo dedicó a su ministerio de sanación, a aliviar el dolor y la miseria humanas, tantas veces consecuencia de un estilo de vida muy poco acorde con los divinos principios revelados al hombre desde el origen de los tiempos.

Así pues no es de extrañar que Dios, siempre tan interesado en nuestro bien tanto eterno como presente, haya repetido preciosas instrucciones, promesas y



consejos para su pueblo del último tiempo durante el cual, el ministerio de salud en favor de las gentes sería tan necesario.

Del gran caudal de asesoramiento inspirado sobre el tema, transmitido hasta nosotros a través de la pluma y la voz de Elena G. de White, se entresacaron algunas citas particularmente relevantes y se agruparon bajo epígrafes que responden a los aspectos específicos tratados en el presente trabajo.

Tengamos presente, no obstante, que cuando E. White habla de "Centros de Salud" ella se refirió básicamente a sanatorios y, amenudo, al de Battle Creek aunque de sus consejos se desprende que tanto restaurantes saludables ("higiénicos"), como pequeñas salas de tratamiento donde también se imparta enseñanza, pueden entrar en la definición de "Centros de salud".

## **ORIGEN Y FUNDAMENTO DE LA OBRA DE SALUD**

"El plan de proveer instituciones para el cuidado de los enfermos *se originó en el Señor*. El ha instruido a su pueblo para que establezcan estas instituciones." (1)

"*En cada ciudad* en la que tenemos una iglesia, existe la necesidad de un lugar para dar tratamientos médicos." (2)

"Deberían establecerse instituciones en diversos lugares en todo el mundo. Hay que entrar primero en un lugar, y luego en otro lugar de la viña, hasta que toda haya sido cultivada... Habría que establecer centros en las ciudades que no conocen *la gran obra que el Señor desea que se efectúe* para amonestar al mundo de que el fin de todas las cosas está cerca." (3)



"Tenemos que hacer más de lo que hemos hecho hasta ahora para alcanzar a los habitantes de nuestras ciudades. En ellas no debemos construir edificios grandes. *Vez tras vez se me ha dado luz acerca de la necesidad de establecer instituciones pequeñas en las ciudades*, que sirvan como centros de influencia." (4)

"*El Señor ha ordenado que se establezcan sanatorios en muchos lugares* a fin de que se alcen como monumentos para él. Esta es una de las formas *que ha escogido* para proclamar el mensaje del tercer ángel. En esta forma la verdad alcanzará a muchos que de otro modo no hubieran sido iluminados por el esplendor del mensaje evangélico." (5)

"Nuestros hermanos, en general, no se han interesado seriamente en el establecimiento de sanatorios en los países europeos.... Pero *por la luz que se me ha dado*, se establecerán instituciones que aunque al comienzo serán pequeñas, por la bendición de Dios llegarán a ser grandes y fuertes." (6)

"En cartas recibidas de nuestros hermanos se formulan estas preguntas: '¿Por qué empleamos tanto esfuerzo en el establecimiento de sanatorios? ¿Por qué no oramos para sanar a los enfermos, en lugar de tener sanatorios?'.... *Cuando recibimos luz según la cual debíamos comenzar la obra de los sanatorios, se vieron las razones con toda claridad*. Había muchos que necesitaban ser educados con respecto a la vida con salud." (7)

"La apertura de restaurantes higiénicos y de lugares de tratamiento, y el establecimiento de sanatorios para la atención de los enfermos y dolientes, es tanto una necesidad en Europa como en América.... *Cristo colabora con los que se dedican a la obra médica misionera*. Los hombres y mujeres que, desprovistos de egoísmo, hacen lo que pueden para establecer sanatorios y lugares de tratamiento en muchos países, serán ricamente recompensados. Los que visiten sus instituciones recibirán beneficio físico, como también mental y espiritual; los fatigados renovarán sus fuerzas, los enfermos serán restaurados a la salud y los afligidos por el pecado serán aliviados." (8)

"*Se deberían ofrecer clases de cocina* siempre que en nuestras grandes ciudades se lleve a cabo un trabajo médico-misionero; y dondequiera que se ponga en marcha un robusto programa educativo misionero, se debería establecer alguna clase de restaurante donde se preparen comidas sanas y que sirva como ilustración práctica de la manera correcta de seleccionar alimentos y de prepararlos en forma saludable." (9)

"*Se me ha mostrado* que en muchas ciudades es aconsejable que un restaurante funcione en conexión con las salas de tratamiento. Ambas instituciones pueden colaborar en la tarea de levantar en alto los principios rectos."(10)

"En (San Francisco) ya se han instalado un restaurante, una tienda de alimentos y varias salas de tratamiento. Estos establecimientos hacen un buen trabajo, pero se necesita difundir ampliamente su influencia." (11)

A la luz de estas citas resulta evidente, mencionándose además de manera explícita, que la voluntad del mismo Dios es la que está en el origen de la creación de centros de salud. Esa misma voluntad divina es la que ofrece un sólido fundamento a esta obra y la que garantiza, no sólo el éxito, sino las bendiciones inherentes a la obediencia tanto para nosotros como pueblo con una misión, como para aquellos que deberán ser beneficiarios del tierno cuidado de Dios prodigado a través de sus obreros.

### **UBICACIÓN DE SANATORIOS Y RESTAURANTES**

Otros consejos inspirados de significativa importancia, están relacionados con el delicado asunto de la ubicación de estos centros médico-misioneros. Elena de White presentó instrucción relacionada con centros de salud y también con restaurantes que ofrecieran comidas saludables.

He aquí algunos de ellos:

"He recibido abundante instrucción concerniente a la ubicación de los sanatorios. *Deberían distar unos pocos kilómetros de las ciudades*



**grandes**. Deberían adquirirse los terrenos necesarios. Habría que cultivar frutas y verduras, y los pacientes deberían ser estimulados para que trabajen al aire libre." (12)

"Nuestros hermanos deben vigilar las ocasiones de comprar, **lejos de las ciudades**, propiedades en las que haya edificios y huertos en plena producción." (13)

"No podemos esperar que los enfermos se recuperen cuando se encuentran **encerrados entre cuatro paredes en alguna ciudad**, sin tener nada que ver afuera, a no ser casas y casas, pero nada que los anime, nada que los avive." (14)

"Podría parecernos que lo mejor sería elegir para nuestros sanatorios **lugares situados entre los ricos**; que esto daría carácter a nuestra obra y permitiría obtener clientela para nuestras instituciones. **Pero eso no sería sabio**." (15)

"Pero más importante que el magnífico panorama y los hermosos edificios y espaciosos terrenos, **es la proximidad de esas instituciones a distritos densamente poblados**, y la oportunidad que esto proporciona de comunicar a muchísima gente un conocimiento del mensaje del tercer ángel." (16)

"Deben establecerse restaurantes de salud y salas de tratamiento. Nuestros esfuerzos en esta materia deben incluir **los puntos de afluencia de público a orillas del mar**. Así como la voz de Juan el bautista fue oída en el desierto, cuando clamaba: 'Preparad el camino del Señor', debe oírse la voz de los mensajeros del Señor **en los grandes centros de turismo y en los centros balnearios**. (17)

"(El Señor) Me ha mostrado que nuestros sanatorios deberían construirse **en un terreno tan alto como sea necesario** para asegurar los mejores resultados y que **deben rodearse por terrenos extensos y hermoarse con flores y árboles ornamentales**.... Se me dijo que la fragancia del pino, del cedro y del abeto tenían propiedades salutíferas." (18)

"El Señor nos ha mostrado repetidamente que debemos trabajar en las ciudades desde puestos de avanzada ubicados fuera de ellas. En esas ciudades debemos tener casas de culto, como monumentos de Dios, pero **las instituciones destinadas a la publicación de la verdad, a la curación de los enfermos y a la preparación de los obreros, deben establecerse fuera de las ciudades**." (19)

"Todavía se da esta instrucción: '*Estableced vuestros sanatorios, escuelas y oficinas lejos de los centros de población*'... Dios ha advertido una vez tras otra que nuestras escuelas, casas editoras y sanatorios deben establecerse fuera de la ciudad..." (20)

"Lo que importa más que todo es que los *estudiantes* aprendan a representar correctamente los principios de la reforma pro-salud.... Sería conveniente que *nuestras escuelas de evangelistas* fueran establecidas *en la proximidad de nuestras instituciones de salud*, de manera que los alumnos puedan familiarizarse con los principios de una vida sana." (21)

"Colocar nuestros sanatorios en medios de las obras de la naturaleza *es seguir el plan de Dios*, y cuanto más minuciosamente sigamos dicho plan, tanto mayores milagros hará Dios para la curación de la humanidad doliente. ... Los hermanos dirigentes de nuestra obra deben dar instrucciones a fin de que nuestros sanatorios se establezcan *en lugares agradables, lejos del bullicio de las ciudades*, allí donde, gracias a las sabias instrucciones, el pensamiento de los pacientes pueda ponerse en relación con el pensamiento de Dios." (22)

En cuanto a la ubicación de los restaurantes, este es el consejo inspirado:

"...han de establecerse restaurantes de salud *en las ciudades*, y por medio de ellos debe proclamarse el mensaje de temperancia." (23)

"Nuestros restaurantes *deben estar en las ciudades*, porque de otro modo los obreros que trabajan en ellos no podrían alcanzar a la gente y enseñarles los principios que rigen la vida sana." (24)

## INVERSIONES INICIALES

En este importante aspecto de la obra de salud, también el Señor ha dado instrucción.

Prudencia, buen gusto, funcionalidad, economía y atención a las oportunidades que el Señor coloque delante de nosotros, son las pautas básicas.



"Los que funden establecimientos médicos deben dar el buen ejemplo. Aun cuando haya dinero, **no deben gastar más de lo absolutamente necesario.**" (25)

"**No debe hacerse ningún gasto inútil.** El Señor vendrá pronto, y nuestros gastos en edificios deben armonizar con nuestra fe." (26)

"**No es la voluntad de Dios que su pueblo levante enormes sanatorios en ninguna parte. Hay que establecer muchos sanatorios.** No deben ser grandes, sino **suficientemente completos** para llevar a cabo una obra buena y de éxito." (27)

"Por providencia de Dios, algunos de los que en apariencia son enemigos de la verdad dedicarán sus capitales a construir casas y comprar propiedades. Con el tiempo, **esas propiedades serán ofrecidas en venta a un precio muy inferior a su costo.**" (28)

"En diversos lugares, hay que adquirir propiedades para usarlas en la construcción de sanatorios. Nuestro pueblo debiera buscar las oportunidades de adquirir propiedades fuera de las ciudades, **que ya tenga edificios construidos y huertos plantados.** El terreno es una posesión valiosa. En relación con nuestros sanatorios debiera haber terreno, pequeñas porciones del cual pudieran utilizarse para **edificar hogares para los colaboradores y otros** que reciben preparación para la obra médica misionera." (29)

"Con relación a nuestras misiones en las ciudades, **debiera haber salas adecuadas para reunir a las personas que han demostrado interés. Esta obra necesaria no debe llevarse a cabo en forma mezquina,** porque eso causaría una impresión desfavorable en las mentes de la gente. Todo lo que se hace debiera representar debidamente el carácter sagrado y la importancia de las verdades del mensaje del tercer ángel." (30)

"En cada ciudad en la que tenemos una iglesia, **existe la necesidad de un lugar para dar tratamientos médicos.** El edificio puede carecer de elegancia y hasta ser rústico, **pero debiera amueblarse con los elementos necesarios** para administrar tratamientos sencillos. (31)

## CUALIDADES FÍSICAS

"No se nos ha dejado en tal ignorancia **que hayamos de conformarnos a**



*los modelos que nos ofrece el mundo y contar con la apariencia para que nuestras empresas tengan éxito." (32)*

"Nuestros fondos deben dedicarse a **amueblar habitaciones alegres**, y asegurar a los enfermos **buenos alimentos**, así como **un ambiente favorable para la salud...** **No debe considerarse necesario dar a esos establecimientos una apariencia de riqueza...** Los hombres de buen criterio prefieren **la comodidad** a la elegancia y el lujo. Es un error pensar que las apariencias atraerán más pacientes y habrá por consiguiente más ganancias." (33)

"Deseamos tener sanatorios para que las almas sedientas puedan ser conducidas hacia el agua viva; pero **no se trata de sanatorios caros y grandiosos, sino de instituciones con un ambiente hogareño, ubicados en lugares agradables.**" (34)

## **FILOSOFÍA OPERATIVA**

La filosofía que debe regir en nuestras instituciones de salud es asunto al que Dios quiere que prestemos atención y del que nos ha dado no pocas indicaciones, que podríamos separar en las categorías siguientes:

### **1. Principios generales**

"(Una institución de salud) debía fundarse y dirigirse **según los principios bíblicos**, como instrumento del Señor,... Todos los que desempeñen una parte en ella, **debían ser reformadores, que respetasen sus principios y prestasen atención a la reforma pro salud** que resplandece sobre nosotros como pueblo." (35)

"Cuando el Espíritu de Dios obra sobre la mente del afligido y le induce a indagar la verdad, **trabaje el médico por el alma preciosa como trabajaría Cristo. No trate de insistir ante él acerca de ninguna doctrina especial, sino señálele a Jesús como el Salvador que perdona el pecado. El médico debe hablar de la ternura y del amor de Cristo y de las obras de sanidad que realizó....Nunca debe el médico descuidar la oportunidad de dirigir la mente de sus pacientes a Cristo**, el Médico supremo...**Nunca debe dejar el médico que la familiaridad con el dolor**



*le haga descuidado o carente de simpatía."* (36)

"Hay mucha obra que hacer, y *los ministros y médicos han de trabajar en perfecta unión.*" (37)

"El éxito del sanatorio depende *de que mantenga la sencillez de la santidad y que descarte las locuras del mundo en el comer, beber, vestir y en los entretenimientos.* Todos sus principios *deben tender a la reforma.... Aunque nadie debiera presentar con insistencia* nuestra fe a los pacientes ni dedicarse a discusiones religiosas con ellos, *nuestras revistas y publicaciones, cuidadosamente elegidas, debieran estar a la vista casi en todas partes. Debe predominar el elemento religioso.* Este ha sido y siempre será el poder de esta institución- .... Que los principios religiosos *reciban un lugar prominente y se mantengan allí;*... en todas partes *deben verse* la sencillez y la sinceridad, la bondad y la fidelidad; entonces el sanatorio será lo que Dios se proponía que fuera; entonces el Señor lo favorecerá. (38)

"Los administradores (del sanatorio) no debieran estar gobernados por los principios que controlan otras instituciones de esta clase, en las cuales los dirigentes, actuando por conveniencia, demasiado amenudo tratan con deferencia a los ricos mientras que descuidan a los pobres." (39)

"Es necesario establecer instituciones para el cuidado de los enfermos,... A estas instituciones acudirán los que han acarreado enfermedad sobre sí mismos debido a hábitos impropios de comer y beber. *A estos hay que enseñarles los principios de la vida sana. Hay que enseñarles el valor de la abnegación y del dominio propio. Es necesario proveerles un régimen de alimentación sencillo, sano y agradable,* y deben ser atendidos por médicos y enfermeras llenos de sabiduría." (40)

## 2. En relación con la construcción

"Los encargados de la construcción de un sanatorio *deben representar la verdad trabajando con el espíritu y el amor de Dios.... Mientras* la obra de construcción progresa, acuérdense... de que el gran Arquitecto *desea dirigir la obra por su Palabra, por su Espíritu y por su providencia. Por esto, deben tomarse el tiempo para solicitar sus consejos. La voz de la oración y la melodía de los himnos deben elevarse hasta él* como el humo del incienso. Todos deben comprender que dependen enteramente de Dios." (41)

"De las instrucciones que he recibido se desprende que los administradores de todas nuestras instituciones, especialmente de los

sanatorios recién establecidos, **deben ahorrar con cuidado para poder auxiliar a otras instituciones** que deben establecerse en otras partes del mundo." (42)

### 3. Personal empleado

"Los empleados de nuestros sanatorios han sido llamados a una elevada y santa vocación.... Deben presentar la verdad tal como es en Jesús. Deben presentarla en toda su solemnidad y, sin embargo, **con tal sencillez y ternura** que las almas sean conducidas al Salvador." (43)

"Los que se dedican a esta obra **deben reflejar la luz que procede del rostro de Cristo. Deben ser como sal que no ha perdido su sabor.**" (44)

"Los enfermos observan cuidadosamente las expresiones, las palabras y los actos de sus médicos, y **cuando el médico cristiano se arrodilla junto al lecho del doliente**, para pedir al Gran Médico que tome su caso en sus propias manos, impresiona la mente del enfermo, lo cual puede producir como resultado la salvación de su alma." (45)

### 4. Sueldos

"He estado meditando en el asunto de los sueldos ... Usted sugiere que si pagáramos sueldos más altos podríamos contratar a personas de habilidad que podrían desempeñar cargos de confianza. Eso podría ser así, **pero lamentaría mucho ver a nuestros obreros trabajar por el sueldo que reciben. La causa de Dios necesita obreros que hagan un pacto con él por medio del sacrificio, que trabajen por amor a las almas y no por el sueldo que reciben.**" (46)

"Dr. W., le ruego que no exija una remuneración elevada. Si Ud. lo hace, otros seguirán su ejemplo; y si se permite esto., no tardaremos en encontrar que las entradas del sanatorio serán absorbidas completamente por el pago de los sueldos, y que no quedará nada para llevar a cabo la obra misionera..." (47)



## 5. En relación con la enseñanza

"Su obra (de Jesús) no se detuvo con una exhibición de su poder sobre la enfermedad. Convirtió toda obra de sanamiento **en una ocasión para implantar en el corazón los principios divinos** de su amor y benevolencia. **Sus seguidores han de trabajar en esta misma forma.**"

"No establecemos los sanatorios como negocios especulativos, **sino para ayudar a los hombres y a las mujeres a practicar hábitos correctos de vida.**" (48)

"Como parte del tratamiento, **Habría que presentar disertaciones acerca de los hábitos correctos de comer, beber y vestirse. Había que impartir instrucciones con respecto a la elección y la preparación de los alimentos** y mostrar que los alimentos podían prepararse en tal forma que fueran sanos y nutritivos y al mismo tiempo apetitosos y agradables al paladar. En todas nuestras instituciones médicas **los pacientes debieran ser instruidos en forma sistemática y cuidadosa acerca de la forma de prevenir la enfermedad** por medio de un comportamiento sabio." (49)

## 6. La observancia del Sábado

"Hay peligro de que penetre en nuestros sanatorios un espíritu de irreverencia y negligencia en la observancia del sábado.... Cada médico **debe esforzarse especialmente por dar el buen ejemplo.** La índole de sus deberes le induce naturalmente a sentirse justificado por hacer en sábado muchas cosas **que no debiera hacer....** Con frecuencia los médicos y los enfermeros son llamados en sábado a atender a los enfermos y a veces les resulta imposible tener tiempo para descansar y asistir a los cultos devocionales. **Nunca se han de descuidar las necesidades de la humanidad doliente.** Por su ejemplo el Salvador nos ha mostrado que es correcto aliviar los sufrimientos en sábado. **Pero el trabajo innecesario, como los tratamientos y las operaciones comunes que pueden postergarse, debe ser diferido.**" (50)

"En nuestros sanatorios, la familia de los pacientes, los médicos, enfermeros y auxiliares, **debe ser alimentada el sábado como cualquier otra familia, con la menor cantidad de trabajo posible.**" (51)



## 7. Publicación de una revista

"La circulación de la revista Health Reformer (Reformador de la Salud), *que se encuentra en el fundamento mismo del éxito del Instituto*, se ha duplicado y la revista ha adquirido vida propia." (52)

## 8. En relación con la obra de los restaurantes

"...*nuestros restaurantes no deben abrirse en sábado*. Asegúrese a los obreros ese día para rendir culto a Dios." (53)

"Al notar que estos restaurantes son dirigidos de una manera completamente diferente de como se manejan los restaurantes comunes, *ciertos hombres de inteligencia empezarán a averiguar las razones de esta diferencia* en los métodos comerciales, e investigarán los principios que nos inducen a servir alimentos superiores." (54)

"Se me ha preguntado: '*¿Deben nuestros restaurantes abrirse en sábado?*' *Mi respuesta es :¡No, no!* La observancia del sábado es nuestro testimonio acerca de Dios... Me fue mostrado que se iban a hacer esfuerzos para quebrantar nuestra norma relativa a la observancia del sábado; que ciertos hombres insistirían en que se abriesen nuestros restaurantes el sábado; *pero esto no debe hacerse*." (55)

"Se establecerán restaurantes higiénicos. Pero ¡con que cuidado debe hacerse esta obra! *Cada restaurante higiénico debe ser una escuela*. Las personas relacionadas con él deben estar estudiando y experimentando continuamente, para perfeccionarse en la preparación de alimentos saludables." (56)

"En conexión con nuestras misiones en las ciudades (restaurantes y salas de tratamientos sencillos), *debiera haber piezas adecuadas donde pudieran reunirse para recibir instrucción aquellos en quienes se despierte interés*." (57)

"*Los encargados de nuestros restaurantes deben trabajar por la salvación de los empleados*. No han de sobrecargarse de trabajo, porque al hacerlo se colocarán en una posición que les impedirá tener las fuerzas necesarias y el deseo de trabajar espiritualmente por los obreros." .....

"Deben esforzarse más por mantenerlos vivos espiritualmente de tal manera que sus mentes jóvenes no sean arrastradas por el espíritu



mundano con el cual tienen que mantenerse en contacto. Las muchachas que trabajan en nuestros restaurantes **necesitan un pastor**".....

"No se les permita quedar a merced de las circunstancias sin que tengan **un tiempo regular para la oración y sin ningún tiempo para el estudio de la Biblia**".....

"Con cada restaurante **se debería emplear a un hombre y su esposa** para que actúen como guardianes de los jóvenes que allí trabajan, un hombre y una mujer **que amen al Salvador y a las almas por las cuales él murió, y que guarden el camino del Señor.**".....

"Los restaurantes **pequeños** darán a conocer los principios de la reforma de la salud **tan eficazmente** como lo haría un establecimiento mayor, **con la ventaja** de que se lo puede administrar más fácilmente... En los restaurantes pequeños no habrá tanto trabajo que hacer, **y los ayudantes podrán dedicar más tiempo al estudio de la Palabra, más tiempo a aprender como realizar bien su trabajo, y más tiempo para contestar las preguntas de los clientes que se muestren deseosos de aprender acerca de los principios de la reforma de la salud.**" (58)

## MISIÓN

### 1. De los Centros de Salud

"Toda institución establecida por los Adventistas del Séptimo Día ha de ser para el mundo lo que fue José en Egipto y lo que Daniel y sus amigos fueron en Babilonia... Habían **de ser representantes de Jehová.** En la prosperidad como en la adversidad, honraron a Dios, y Dios los honró." (59)

"Dios quiso que la institución que se estableciera **se destacase como un faro de luz, amonestación y reproche.... Había de ser un instrumento para producir grandes reformas.**" (60)

"En todos los sanatorios establecidos **deben prepararse jóvenes de ambos sexos para el trabajo médico-misionero.** El Señor abrirá delante de ellos un camino para que puedan trabajar por él." (61)

"Nuestros sanatorios **son la mano derecha del Evangelio,** y abren puertas a través de las cuales la humanidad doliente puede ser alcanzada con las buenas nuevas del sanamiento por medio de Cristo." (62)

"Nuestros sanatorios han sido establecidos con mucho gasto de dinero **para salvar las almas tanto como para sanar los cuerpos** de hombre y

mujeres. Dios se propone que por medio de estos instrumentos establecidos por él mismo, **los ricos y los pobres, los encumbrados y los humildes, encuentren el pan del cielo y el agua de la vida.** El tiene la intención de que **sean educados** en los hábitos correctos de vida, **tanto espiritual como físicamente. La salvación de muchas almas está en juego.**" (63)

"La obra médica misionera es la mano derecha del Evangelio. **Es necesaria para el progreso de la causa de Dios.** ... Como mano derecha del mensaje del tercer ángel, los métodos de Dios para el tratamiento de la enfermedad **abrirán las puertas para que entre la verdad presente.**... Nuestros médicos de Europa y de otros países **debieran despertar a la necesidad de hacer preparar obras de salud** por medio de hombres prácticos que puedan poner al alcance de la gente, en el lugar donde se encuentra, las instrucciones más esenciales." (64)"

"Una demostración del valor de los principios de la reforma pro salud **hará mucho para eliminar los prejuicios contra nuestra obra evangélica.**" (65)

"Nuestros sanatorios **son uno de los medios de mayor éxito para alcanzar a toda clase de gente.**" (66)

## 2. Misión de los restaurantes

"Se me ha indicado que una de las principales razones por las cuales deben establecerse restaurantes higiénicos y salas de tratamiento en los grandes centros, **es que por este medio se atraerá la atención de los hombres importantes al mensaje del tercer ángel.**" (67)

"Los que vienen a nuestros restaurantes **deben ser surtidos de material de lectura.** Se les debe llamar la atención a nuestras publicaciones sobre la reforma en materia de temperancia y régimen dietético, y se les deben dar folletos que traten de las lecciones de Cristo. **La responsabilidad de proveer este material debe ser compartida por todos nuestros hermanos.**" (68)

"...en las ciudades se deben establecer restaurantes vegetarianos **que se dediquen a promover el mensaje de la temperancia.** En conexión con estos restaurantes **se deben hacer arreglos para la celebración de reuniones.** Toda vez que se pueda, **provease una sala donde los clientes puedan asistir a charlas acerca de la ciencia de la salud y la temperancia cristiana, y recibir instrucciones relativas a la preparación de alimentos sanos y sobre otros temas importantes.** En



estas reuniones se debería orar y cantar y hablar, no sólo acerca de la salud y temperancia, **sino también de otros temas bíblicos** apropiados. A medida que se enseña a la gente a conservar la salud física, se descubrirán muchas oportunidades para sembrar las semillas del Evangelio del reino."

- (69) \_\_\_\_\_ *Consejos sobre la Salud*, p. 466
- (70) \_\_\_\_\_ *Idem*, p. 466
- (71) \_\_\_\_\_ *Testimonies for the Church* : ♦ ( Todos los énfasis son nuestros)
- (72) \_\_\_\_\_ *Consejos sobre la Salud*, p. 460
- (73) \_\_\_\_\_ *Review and Herald*, mayo 2, 1912
- (74) \_\_\_\_\_ *Consejos sobre la Salud*, p. 213
- (75) \_\_\_\_\_ *Special Testimonies*, serie B, núm. 13, pp. 9, 10 (1905)
- (76) \_\_\_\_\_ *Testimonies for the Church*, t. 7, pp. 51-60
- (77) \_\_\_\_\_ *Consejos sobre la Salud*, p. 467
- (78) \_\_\_\_\_ *Idem*, p. 468
- (79) \_\_\_\_\_ *Testimonies for the Church*, t. 7, pp. 109-113
- (80) \_\_\_\_\_ *Messages Selected*, t. 2, p. 314
- (81) \_\_\_\_\_ *Arca de los Testimonios*, t. 3, p. 124
- (82) \_\_\_\_\_ *Consejos sobre la Salud*, p. 238
- (83) \_\_\_\_\_ *Arca de los Testimonios*, t. 3, p. 125
- (84) \_\_\_\_\_ *Consejos sobre la Salud*, p. 315
- (85) \_\_\_\_\_ *Servicio Cristiano*, p. 160
- (86) \_\_\_\_\_ *Messages Selected*, t. 2, p. 346
- (87) \_\_\_\_\_ *Idem*, p. 411
- (88) \_\_\_\_\_ *Idem*, pp. 409, 410
- (89) \_\_\_\_\_ *Arca de los Testimonios*, t. 3, p. 376-377

## REFERENCIAS

- (1) E.G.White, *Consejos sobre la Salud*, p. 210
- (2) \_\_\_\_\_, *Idem*, p. 466
- (3) \_\_\_\_\_, *Testimonies for the Church*, t.8, pp. 204,205 (1903)
- (4) \_\_\_\_\_, *Consejos sobre la Salud*, p. 480
- (5) \_\_\_\_\_, *Review and Herald*, mayo 2, 1912
- (6) \_\_\_\_\_, *Consejos sobre la Salud*, p. 213
- (7) \_\_\_\_\_, *Special Testimonies*, serie B, núm. 13, pp.9,10 (1905)
- (8) \_\_\_\_\_, *Testimonies for the Church*, t. 7, pp. 51-60
- (9) \_\_\_\_\_, *Consejos sobre la Salud*, p. 487
- (10) \_\_\_\_\_, *Idem*, p.488
- (11) \_\_\_\_\_, *Testimonies for the Church*, t.7, pp. 109-113
- (12) \_\_\_\_\_, *Mensajes Selectos*, t.2, p.334
- (13) \_\_\_\_\_, *Joyas de los Testimonios*, t. 3, p. 124
- (14) \_\_\_\_\_, *Consejos sobre la Salud*, p. 228
- (15) \_\_\_\_\_, *Joyas de los Testimonios*, t. 3, p. 125
- (16) \_\_\_\_\_, *Consejos sobre la Salud*, p. 555
- (17) \_\_\_\_\_, *Servicio Cristiano*, p. 160
- (18) \_\_\_\_\_, *Mensajes Selectos*, t.2, p346
- (19) \_\_\_\_\_, *Idem*, p. 411
- (20) \_\_\_\_\_, *Idem*, pp. 409, 410
- (21) \_\_\_\_\_, *Joyas de los Testimonios*, t.3, p. 376,377

- (22) \_\_\_\_\_ , *Testimonies for the Church*, t.7, pp. 81-84
- (23) \_\_\_\_\_ , *Servicio Cristiano*, p. 173
- (24) \_\_\_\_\_ , *General Conference Bulletin*, abril, 6, 1903
- (25) \_\_\_\_\_ , *Joyas de los Testimonios*, t.3, p.117
- (26) \_\_\_\_\_ , *Idem*, p.118
- (27) \_\_\_\_\_ , *Consejos sobre la Salud*, p. 222
- (28) \_\_\_\_\_ , *Joyas de los Testimonios*, t.3, p.124
- (29) \_\_\_\_\_ , *Consejos sobre la Salud*, p. 224
- (30) \_\_\_\_\_ , *Idem*, p.441
- (31) \_\_\_\_\_ , *Idem*, p.466
- (32) \_\_\_\_\_ , *Joyas de los Testimonios*, t.3, p.116
- (33) \_\_\_\_\_ , *Idem*, p.118,119
- (34) \_\_\_\_\_ , *Consejos sobre la Salud*, p. 208
- (35) \_\_\_\_\_ , *Joyas de los Testimonios*, t.2, p.480,481
- (36) \_\_\_\_\_ , *Idem*, pp.488,489
- (37) \_\_\_\_\_ , *Idem*, p.490
- (38) \_\_\_\_\_ , *Testimonies for the Church*, t.4, pp.586,587 (1881)
- (39) \_\_\_\_\_ , *Idem*, pp. 550-552 (1881)
- (40) \_\_\_\_\_ , *Consejos sobre la Salud*, p.209
- (41) \_\_\_\_\_ , *Joyas de los Testimonios*, t.3, p.120
- (42) \_\_\_\_\_ , *Testimonies for the Church*, t.t, pp. 99-103 (1902)
- (43) \_\_\_\_\_ , *Consejos sobre la Salud*, p.247



- (44) \_\_\_\_\_ , *Special Testimonies*, Serie B, núm. 8, pp.13,14 (1907)
- (45) \_\_\_\_\_ , *Consejos sobre la Salud*, p.211
- (46) \_\_\_\_\_ , *Idem*, p.299
- (47) \_\_\_\_\_ , *Mensajes Selectos*, t.2, p.229
- (48) \_\_\_\_\_ , *Consejos sobre la Salud*, p. 246
- (49) \_\_\_\_\_ , *Idem*, p.468
- (50) \_\_\_\_\_ , *Joyas de los Testimonios*, t.3, pp.126,127
- (51) \_\_\_\_\_ , *Idem*, pp.130,131
- (52) \_\_\_\_\_ , *Consejos sobre la Salud*, pp. 260,261
- (53) \_\_\_\_\_ , *Joyas de los Testimonios*, t.3, p.130
- (54) \_\_\_\_\_ , *Servicio Cristiano*, p. 173
- (55) \_\_\_\_\_ , *Testimonies for the Church*, t.7, pp.119-121
- (56) \_\_\_\_\_ , *Obreros Evangélicos*, pp. 374,375
- (57) \_\_\_\_\_ , *Idem*, pp. 360,361
- (58) \_\_\_\_\_ , *Consejos sobre la Salud*, pp. 482-485
- (59) \_\_\_\_\_ , *Joyas de los Testimonios*, t.2, pp.477,478
- (60) \_\_\_\_\_ , *Idem*, p. 481
- (61) \_\_\_\_\_ , *Joyas de los Testimonios*, t.3, p. 122
- (62) \_\_\_\_\_ , *Review and Herald*, marzo 23, 1906
- (63) \_\_\_\_\_ , *Consejos sobre la Salud*, pp. 468,469
- (64) \_\_\_\_\_ , *Idem*, pp. 216,217
- (65) \_\_\_\_\_ , *Ministerio de Bondad*, p.131

- (66) \_\_\_\_\_, *Consejos sobre la Salud*, p. 209
- (67) \_\_\_\_\_, *Joyas de los Testimonios*, t.3, pp.130,131
- (68) \_\_\_\_\_, *Testimonies for the Church*, t.7, p.116
- (69) \_\_\_\_\_, *Idem*, pp. 114-118

## CAPITULO CUATRO

### MODELOS DE ESTRUCTURAS DE SALUD

De la observación de los modelos que hoy en día están funcionando en diversos países y, principalmente, de las orientaciones dadas por Ellen de White de las cuales una selección de las más significativas fueron recopiladas en el Capítulo Tres, se desprenden una serie de estructuras posibles para el trabajo médico-misionero que pueden servirnos de valiosa orientación al contar con el respaldo de la experiencia y, sobre todo, del consejo de Dios.

Evidentemente, cada campo, grupo o persona interesada en desarrollar alguna de estas estructuras deberá implementar aquel modelo que mejor se ajuste a

sus recursos y circunstancias.

Hay, pues, amplio margen para que cada uno encuentre nuevas formas de llegar eficazmente hasta la gente que sufre y, como lo hizo el Maestro, llevarles sanidad a través de tratamientos naturales, de oportuna educación para un mejor estilo de vida y, sobre todo, esperanza.

No obstante, nos permitimos en este capítulo hacer algunas sugerencias que puedan servir de orientación o, simplemente, como punto de partida para nuevos enfoques.

## **CAPITULO CUATRO**

Estas sugerencias no son verdaderamente originales, sino más bien fruto de conversaciones, lecturas, observaciones y reflexiones, y son presentadas como un bosquejo y no como un producto acabado, terminado y listo para usar. Este trabajo queda para aquellos que decidan, bajo la poderosa mano y dirección de Dios, emprender la gran aventura del servicio médico-misionero.

### **MODELOS DE ESTRUCTURAS DE SALUD**

De la observación de los modelos que hoy en día están funcionando en diversos países y, principalmente, de las orientaciones dadas por Elena de White de las cuales una selección de las más significativas fueron recopiladas en el Capítulo Tres, se desprenden una serie de estructuras posibles para el trabajo médico-misionero que pueden servirnos de valiosa orientación al contar con el respaldo de la experiencia y, sobre todo, del consejo de Dios.

Evidentemente, cada campo, grupo o persona interesada en desarrollar alguna de estas estructuras deberá implementar aquel modelo que mejor se ajuste a

sus recursos y circunstancias.

Hay, pues, amplio margen para que cada uno encuentre nuevas formas de llegar eficazmente hasta la gente que sufre y, como lo hizo el Maestro, llevarles sanidad a través de tratamientos naturales, de oportuna educación para un mejor estilo de vida y, sobre todo, esperanza.

No obstante, nos permitimos en este capítulo hacer algunas sugerencias que puedan servir de orientación o, simplemente, como punto de partida para nuevos enfoques.

Estas sugerencias no son necesariamente originales, sino más bien fruto de conversaciones, lecturas, observaciones y reflexiones, y son presentadas como un bosquejo y no como un producto elaborado, terminado y listo para usar. Este trabajo queda para aquellos que decidan, bajo la poderosa mano y dirección de Dios, emprender la gran aventura del servicio médico-misionero.

He aquí algunos modelos posibles para estructuras de salud:

#### **CENTRO DE SALUD CON INTERNADO**

De este tipo son los centros que el autor ha investigado principalmente: ADELANTE, CAVS, PSHI y NEWSTAR de W.I.

Sin duda, esta es la estructura que requiere más inversión inicial o, de otro modo, más tiempo para desarrollarse. Sin embargo, es una estructura que funciona



muy bien y que puede ser relativamente fácil de amortizar.

Estos centros desarrollan un maravilloso y muy bendecido trabajo, que yo he tenido la oportunidad de compartir y, de acuerdo con los consejos inspirados, deben situarse en lugares altos y lo más libres de contaminación posible, lejos pero a razonables distancias de grandes núcleos de población y bien comunicados con los mismos.

Lo que resultaría ideal para redondear esta estructura, que es muy apropiada para un país, sería la creación en esos grandes núcleos de población de *pequeños centros de atención externos o pequeños centros de tratamientos naturales* que, además de hacer un excelente trabajo por sí mismos, serían también una fuente de clientes para el centro con internado.

### CENTROS DE SALUD EXTERNOS

Este tipo de centros, a situar en las ciudades, y que he tenido la oportunidad de conocer tanto en México como en EE.UU. (Loma Linda), ofrecen completos estudios del estado físico de sus clientes a través de un examen médico previo, análisis de orina para determinar la función renal y nivel de hidratación, análisis de sangre para determinar niveles de triglicéridos, colesterol y glucosa en sangre, estudio de la composición magro/grasa corporal, pruebas de esfuerzo para determinar el nivel de acondicionamiento físico,  $VO_2$  máximo y estado del corazón



a través de electrocardiogramas obtenidos durante la prueba, tanto en reposo como durante el esfuerzo.

Estos centros, que no requieren de una gran inversión, pueden obtener amplia clientela promocionando su servicio de medicina preventiva para el público en general, así como en empresas de todo tipo, y en Compañías de seguros de enfermedad que pudieran cubrir los gastos de un examen anual para los empleados de aquellas empresas que contraten sus seguros.

Un complemento por demás interesante sería disponer de una *sala anexa* donde se ofrecieran regularmente *seminarios* sobre cómo mejorar el estilo de vida, control de peso, estrés, tabaco, etc. lo cual constituiría, además, una fuente extra de clientes para los exámenes en el Centro.

### **PEQUEÑOS CENTROS PARA TRATAMIENTOS NATURALES**

De acuerdo con Elena de White, en cada lugar donde tenemos una iglesia debería haber uno de estos centros. Ofrecerían tratamientos naturales como masaje, hidroterapia, geoterapia, así como seminarios sobre estilo de vida, cocina saludable, etc., etc.

### **PEQUEÑOS CENTROS PARA TRATAMIENTO, CON ESCUELA**

Otra alternativa para los centros anteriormente mencionados sería que

combinasen los tratamientos para el público, con una *escuela* donde formar a jóvenes de nuestra iglesia en el arte de los tratamientos naturales. Ellos tendrían allí la oportunidad de aprender la teoría y la práctica de este ministerio que los capacitaría para trabajar en cualquier lugar del mundo donde tenemos este tipo de obra, o bien, para establecer un centro de tratamientos por su propia cuenta.

Idealmente, estos centros deben estar en lugares agradables fuera de las ciudades aunque cerca de ellas, y disponer de alojamientos para los estudiantes e, incluso, para un reducido número de pacientes.

### RESTAURANTES

Este es un modelo que Elena de White también recomienda repetidamente: Es conocido el éxito que los restaurantes "Country Life" han alcanzado en varios países donde están establecidos.

Hermanos que amen esta obra y tengan la capacidad adecuada pueden encontrar en este modelo grandes oportunidades para la educación y la evangelización.

Un complemento, a nuestro juicio muy interesante, sería disponer en local anexo de una pequeña pero bien surtida *librería* especializada en temas de salud, religiosos y de estilo de vida, *tienda de productos saludables* y *una sala para conferencias*.

## CENTRO MOVIL DE SALUD

Este es un ministerio cada vez más popular en algunos países como EE.UU., donde un autobús de tamaño mediano/grande es interiormente acondicionado con pequeños espacios donde atender a los viandantes que son invitados a entrar, para que se les tome la presión sanguínea. Este es un servicio completamente gratuito. Un plano con medidas y distribución interior puede verse en el Apéndice.

Esto ofrece la oportunidad de hablar con la gente tanto de su salud general como de su estilo de vida, sus expectativas y sus posibles inquietudes espirituales.

Literatura religiosa y de salud es generalmente muy bien recibida y, sobre todo entre la clase baja y media-baja, surgen muchos estudios bíblicos (aproximadamente unos 80, según la responsable del Centro Móvil con base en Weimar Institute, durante el primer semestre de 1994, con tres salidas semanales de dos/tres horas de duración cada una).

Sin embargo, para poder alcanzar también a personas de mayor nivel económico, sería muy oportuno poder disponer de unos interesantes aparatos portátiles para medir los niveles de colesterol y glucosa.

Disponer de este material para exámenes podría permitir el cobro de una pequeña cuota, o sólo a los que pudiesen pagarla, con el fin de ir amortizando la



inversión realizada y cubrir parcialmente los gastos del material de lectura que gratuitamente se ofrece a quienes se atiende. La otra parte de los costos debiera ser cubierta entre todas las iglesias del distrito donde sirve este Centro Móvil, por la Unión o Asociación a la que pertenezca, o por ambas.

Uno de estos Centros Móviles de Salud, operando en el área de un Centro de Salud externo, puede ser no solamente un excelente medio para evangelizar y ayudar a la gente, sino también una fuente de posibles clientes para el segundo, donde podrían llevarse a cabo exámenes más profundos para aquellas personas interesadas a las que se les hubiera detectado un alto nivel de riesgo durante la entrevista en el Centro Móvil.

Ni que decir tiene que esto no es la última palabra ni las únicas posibilidades en cuanto a obra médico-misionera, y ni tan siquiera podemos decir que sean imprescindibles.

Cada iglesia que cuente con un médico, enfermero, fisioterapeuta u otros profesionales del área de la salud, puede desarrollar formas para servir a su comunidad. Finalmente, de esto es de lo que se trata.

No obstante, conviene recordar aquí que es voluntad de Dios que este tipo de Centros se establezcan y en el mayor número de lugares posible. Para ser más precisos, cada lugar en el que haya una iglesia.



## PROPUESTA

# DESARROLLO DE UN CENTRO DE SALUD CON INTERNADO, Y DE CENTROS EXTERNOS EN DIVERSAS CAPITALS DEL PAIS

### CONSIDERACIONES PREVIAS

Esta es una estructura que puede ser sumamente útil para ofrecer un excelente servicio a la sociedad al tiempo que crea una gran imagen de nuestra obra y de nuestra iglesia entre las personas a las que servimos.

## CAPITULO CINCO

### UNA PROPUESTA

Tal como indica el título del presente capítulo, se presenta aquí una propuesta sobre una estructura de salud que pueda implementarse tanto en España, como en cualquier otro lugar.

Entre las diversas posibilidades que existen, todas ellas interesantes, se trataría de desarrollar un Centro con internado, en varias etapas, y posteriormente otros Centros de salud externos en otras capitales del país.

Por supuesto, todo lo que aquí se indicará es susceptible de cambios ya que, necesariamente, cada aspecto deberá adaptarse a las circunstancias tanto del momento como del lugar.

## PROPUESTA

### **DESARROLLO DE UN CENTRO DE SALUD CON INTERNADO, Y DE CENTROS EXTERNOS EN DIVERSAS CAPITALS DEL PAIS**

#### **CONSIDERACIONES PREVIAS**

Esta es una estructura que puede ser sumamente útil para ofrecer un excelente servicio a la sociedad al tiempo que crea una gran imagen de nuestra obra y de nuestra iglesia entre las personas a las que servimos.

Además, se adapta muy bien como estructura de salud para un país en el que, centrado en un lugar adecuado según los aspectos que ya se consideraron, pueda disponerse de un Centro con internado que sirva como "buque insignia" de la obra médico misionera y donde se centren los esfuerzos de nuestros profesionales en la salud.

Pero, de acuerdo con los consejos inspirados, este Centro no deberá alcanzar mayor desarrollo que aquel que pueda ser gestionado sin exceso de medios y personal, de tal manera que, lejos de absorber todos los recursos generados, pueda liberar sistemáticamente cierto porcentaje de los mismos para colaborar en el desarrollo de otros Centros en otros lugares, al tiempo que se constituye en un centro de inspiración y de formación para aquellos de nuestros jóvenes que deseen dedicarse a esta rama de servicio.

Así pues, se trataría de desarrollar de acuerdo con las etapas que veremos a continuación, un Centro de Salud con internado en un lugar fuera, pero cercano a una gran capital y que esté, además, bien comunicada con otras grandes capitales. Posteriormente, se irían creando otros Centros externos en otras capitales de modo que pudieran servir a esas áreas geográficas al tiempo que eran fuente de potenciales clientes para el Centro con internado.

## **PRIMEROS PASOS**

Un primer y necesario paso antes de iniciar la creación de nuestro Centro, es lo que podríamos llamar "preparación".

Dicha preparación debería consistir en lo siguiente:

### **1. Contactos previos**

Lo primero debiera ser hacer partícipes de nuestras aspiraciones a los dirigentes de nuestro campo local, de tal manera que, no sólo puedan aportar su perspectiva sobre el tema, sino tal vez unirse al desarrollo del mismo o bien aportar ideas en cuanto a recursos u otras necesidades.

De no contar inicialmente con los recursos económicos necesarios, con el asesoramiento y apoyo de los dirigentes de nuestra iglesia, deberemos iniciar los contactos adecuados con aquellos miembros de la misma que pudieran interesarse



en el proyecto y aportar donativos o participación económica para su puesta en marcha.

## **2. El terreno donde instalarnos**

De no disponer de él, deberemos primeramente localizar un lugar que reúna todas aquellas características que, de acuerdo con los consejos que como pueblo hemos recibido de Dios y de los que ya hemos tratado en el capítulo II, son necesarias para el éxito y buen desarrollo de nuestra futura labor. Deberemos tener muy en cuenta las futuras necesidades de ampliación, por lo que debiéramos buscar un terreno lo suficientemente amplio.

## **3. Un estudio de mercado**

El siguiente paso debiera ser el llevar a cabo un estudio de mercado que pueda orientarnos sobre la potencial demanda que existe en la zona para los servicios que nosotros podríamos prestar, así como sobre otros importantes aspectos tales como la posible competencia existente, su oferta económica y de prestaciones, niveles socio económicos de la potencial clientela, nivel de sensibilización sobre los temas de prevención de la salud, así como su interés en una posible participación en nuestros programas, etc.



#### 4. Los planos

Si los resultados del estudio de mercado son alentadores, deberemos entonces avanzar e iniciar contactos con varios arquitectos a los que presentaremos nuestro proyecto con el mayor detalle posible, contemplando tanto las distintas etapas por las que debería pasar la construcción de nuestra infraestructura física.

Particular atención deberá ser prestada a todos aquellos detalles que faciliten el mejor desarrollo de la actividad del Centro así como de las diversas necesidades especiales que los pacientes pudieran presentar (rampas, ascensor, etc.).

Una vez que tenemos un primer boceto de nuestro plan general, debemos estudiar cual es el arquitecto que nos ofrece lo mejor al mejor precio y pedirle que realice los ajustes o que adopte soluciones que nos hayan gustado en los otros proyectos. Generalmente, el propio arquitecto nos dirigirá hacia algún constructor que pueda hacernos una valoración de la obra. Ni que decir tiene que, por nuestra cuenta, deberemos explorar otras ofertas de otros constructores pues, en este terreno, pueden haber notables diferencias entre uno y otro constructor. Especial atención deberá darse a la solvencia y honestidad de dicho constructor antes de seleccionarlo definitivamente.

065008

## 5. Estudio económico

Este estudio debe recoger todos aquellos aspectos que incidan en el volumen de la inversión inicial necesaria, tales como:

- ◆ Costo del terreno.
- ◆ Costo de la posible remodelación del mismo.
- ◆ Gastos de arquitecto.
- ◆ Permiso de obra.
- ◆ Acometida de agua, luz, gas y teléfono.
- ◆ Costos de las instalaciones especiales, tales como aire acondicionado, agua caliente, electricidad de voltaje suficiente, ascensor, etc.
- ◆ Costos de los equipos necesarios para pruebas de esfuerzo, fax, computación, despachos, etc. sin tomar en cuenta por el momento todo lo relativo a gimnasio, hidroterapia, masaje, cocina, decoración, etc., que sería para una etapa posterior del proyecto.

## 6. Revisión del proyecto

A la luz de todos estos datos, estudiar de nuevo el proyecto con los potenciales inversores y considerar la viabilidad del mismo.

## 7. "Hágase todo decentemente y con orden"

Si el proyecto, con sus costos y posibilidades es aceptado, se deberá crear con el asesoramiento adecuado una base legal que regule todos los aspectos

económicos, así como la creación de un marco que determine responsabilidades, funciones y límites para cada uno de los asociados.

De mucho interés sería poder obtener el reconocimiento de nuestro centro, por parte de las autoridades civiles, como de una entidad sin fines de lucro que facilite la obtención de donativos u otras ayudas.

Llegados a este punto, y teniendo los fondos ya disponibles, podríamos iniciar el desarrollo de nuestro proyecto.

## **DESARROLLO DEL PROYECTO**

### **PRIMERA ETAPA: CREACION DE UN CENTRO EXTERNO**

Tal como indicamos al principio, la primera etapa del desarrollo de nuestro proyecto general sería la creación de un Centro de Salud externo.

La razón no sería otra que la de, siguiendo el consejo inspirado, comenzar con una inversión relativamente pequeña que nos permita correr el menor riesgo económico posible al tiempo que nos damos a conocer en este campo.

#### **1. Filosofía operativa**

Como proyecto cristiano, nuestro Centro debe estar en contacto y estrecha

colaboración con nuestra iglesia y sería bueno que alguno de sus dirigentes pudiera formar parte de su Consejo rector.

Por otra parte, la operativa del Centro deberá apoyarse en los consejos del Espíritu de Profecía en todo lo que respecta a su instalación, funcionamiento, relación entre el personal, relación con los pacientes y objetivos.

Un verdadero espíritu de servicio y un genuino interés por el bienestar de las personas que descarte actitudes puramente mercantilistas, debe ser el fundamento de esta obra.

Así mismo, cada uno de los integrantes del personal debe participar plenamente de este mismo espíritu y llevar a cabo su trabajo desde la perspectiva de estar realizando un verdadero ministerio en nombre del Señor. El trato con los pacientes debe ser espiritual y elevador, afable y cariñoso, aunque sin familiaridades que puedan resultar inconvenientes. Esta debe ser la tónica de la institución.

## **2. Misión**

La misión fundamental de nuestro Centro de salud debe ser atender a los sufrientes, guiarles a un estilo de vida más acorde con los designios del Creador, al tiempo que les abrimos la puerta de la esperanza.

Así, nuestro proyecto estructura su misión en tres aspectos claves: *sanar, educar y colaborar en la salvación de las almas.*



### 3. Objetivos

Además de los objetivos espirituales, o misión, en esta primera etapa de nuestro proyecto de salud, deberían tenerse en cuenta varios objetivos:

3.1. Establecernos y afianzarnos en esa área de servicio.

3.2. Amortizar lo antes posible la inversión inicial, al tiempo que se va creando un depósito que permita acometer nuevas etapas de desarrollo.

3.3. Obtener experiencia en este tipo de obra y preparar a profesionales de nuestra iglesia que deseen trabajar en este ministerio.

3.4. En la medida de las posibilidades económicas y de acuerdo con el plan preestablecido, ir acondicionando y embelleciendo poco a poco los alrededores, así como creando lugares para caminatas, etc.

3.5. Disponer, desde el primer momento, de una sala anexa donde poder ofrecer seminarios y cursos variados.

3.6. Debería estudiarse la posibilidad de disponer así mismo de una pequeña tienda de productos naturales, libros de salud, etc.

3.7. Dado que los Centros con internado alcanzan predominantemente a una población de clase media-alta y alta, en esta etapa de Centro externo y gracias a unos menores gastos operativos, se atenderá básicamente a una población de clases media y media-baja.

#### **4. Estructura física**

El edificio para esta primera etapa no necesita ser muy grande ya que, fundamentalmente, debe contar con una recepción, un despacho para administración, una sala para consulta médica, una sala para pruebas de esfuerzo, servicios sanitarios y duchas (regaderas).

#### **5. Estructura administrativa**

Su director puede ser un doctor en medicina o un master en salud pública, tal como es el caso en el Centro Wellness del Hospital "La Carlota" de Montemortelos, México.

Su Consejo Rector o Junta de Gobierno, debería estar formado por el director, el médico (caso de no coincidir ambas responsabilidades en la misma persona), los inversores y un dirigente de nuestra iglesia a nivel de la Unión o Asociación.

El papel a jugar por los inversores ya fue tratado en otro lugar .

#### **6. Equipamiento**

En esta etapa de desarrollo, el gasto en equipamiento tampoco es demasiado importante.

Básicamente se necesita lo siguiente:

- ♦ Mesas de despacho para recepción, administración y consulta médica.
- ♦ Equipo de computación.
- ♦ Programas de computadora WELLSOURCE y DINERIGHT o equivalentes, que permite evaluar los datos obtenidos de la encuesta sobre los hábitos alimenticios de los pacientes, así como los resultados de las pruebas, pudiendo obtener un excelente dossier para entregar a los pacientes y guardar en el archivo para futuras revisiones o estudios estadísticos internos.
- ♦ Teléfono y fax.
- ♦ Sillones, sillas y mesa auxiliar para la recepción.
- ♦ Máquina para determinar la composición corporal grasa-magro de los pacientes.
- ♦ Báscula profesional con posibilidad de medir altura.
- ♦ Una máquina de banda sin fin, para las pruebas de esfuerzo.
- ♦ Un electrocardiógrafo, con todo su material auxiliar (electrodos, alcohol, y algodones cronómetro profesional, calculadora, etc.), para las mismas pruebas.
- ♦ Estuche médico para exámenes, estetoscopio, martillo de reflejos, esfigmomanómetro.
- ♦ Cuadros, cortinas, espejos, plantas decorativas, etc.

## 7. Personal

Se necesitaría el siguiente:

- ◆ Recepcionista, que también podría encargarse de la administración.
- ◆ Una o dos personas entrenadas para llevar a cabo las pruebas de esfuerzo (uno de ellos podría ser enfermero).
- ◆ Un doctor.
- ◆ Una enfermera.
- ◆ Una persona para mantenimiento y cuidado de exteriores.
- ◆ Un encargado de las relaciones públicas.
- ◆ Una de estas personas mencionadas convendría que fuera experta en manejo de ordenadores (computadoras).

## 8. Servicios

Los servicios que ofrecería serían los siguientes:

- ◆ Estudio de la condición aeróbica, cardíaca y muscular del paciente.
- ◆ Determinación de su nivel de riesgo coronario, a partir del estudio de sus hábitos alimenticios.
- ◆ Información sobre las eventuales modificaciones que el paciente debería introducir en su estilo de vida, con el fin de mejorarlo y reducir su riesgo de enfermedad.



- ♦ Seminarios regulares sobre control del estrés, tabaco, peso, cocina saludable, etc.
- ♦ Otros, a la luz del estudio de mercado.

## **9. Inversiones**

En este terreno, todo dependerá del buen criterio de los administradores así como de los precios, condiciones y oportunidades que en cada caso se den.

## **10. Relaciones públicas**

Este es un aspecto muy importante en el desempeño de un Centro de Salud y requiere que sea confiado a una persona capacitada para esta labor.

Recomendaciones específicas sobre este aspecto son hechas en el Capítulo seis del presente estudio.

## **11. Datos económicos de gestión**

El aspecto de los salarios (consejos específicos en el Capítulo tres), porcentajes destinados a amortización, renovación y ampliación, gastos generales, así como los precios cobrados a los pacientes por los diferentes servicios, deben ser necesariamente considerados en cada caso particular.

## **SEGUNDA ETAPA: CENTRO CON INTERNADO**

Cuando las condiciones económicas y de mercado se consideren adecuadas (si fuera necesario, se debería recurrir a un nuevo y específico estudio de mercado) será el momento de pasar a la segunda etapa del proyecto: la transformación, en base en las instalaciones existentes, del Centro de salud externo, en un Centro de salud con internado.

Esto implicaría la creación de un nuevo edificio en el que estarían situados los dormitorios, cocina, comedor, salas para hidroterapia y masaje así como el gimnasio.

Por supuesto, esta ampliación requeriría de otra correspondiente ampliación de equipo y de personal médico.

Con el fin de poder determinar cuál sea el nivel adecuado para la ampliación en cada caso, deberían estudiarse como referencia los datos económicos ofrecidos por los Centros investigados y que fueron presentados en el Capítulo dos.

## **TERCERA ETAPA: EXPANSION**

Una vez consolidado y amortizado el nuevo Centro de salud con internado, la siguiente etapa sería la de "expansión".



La expansión implicaría el repetir los pasos presentados en la primera etapa, pero ahora buscando desarrollar esta obra en otras capitales de primer orden del país y, si fuera posible, en aquellas que contasen con un buen número de miembros de iglesia en la zona.

Esta localización diferente para los Centros externos de la primera y tercera etapas se debe a que, para la primera etapa, se buscaba un lugar que fuera idóneo para su futuro desarrollo como Centro con internado, lo cual requería una localización fuera de la ciudad, mientras que en esta tercera etapa la localización en la ciudad es acorde con los consejos inspirados, resultando ventajosa al poder contar con la proximidad física de la potencial clientela así como de la de los miembros de iglesia, de donde provendrán clientes y también personal para servir en el Centro.

Para la financiación de los Centros en esta etapa, se podrá contar con nuevos inversores, con el eventual apoyo de las iglesias locales así como con los fondos creados a este fin por el Centro con internado.

## **CRONOGRAMAS SUGERENTES**

Unos cronogramas tentativos pueden ayudarnos a visualizar el conjunto de operaciones que deberemos llevar a cabo cuando nos lanzamos en el desarrollo de un Centro de Salud.

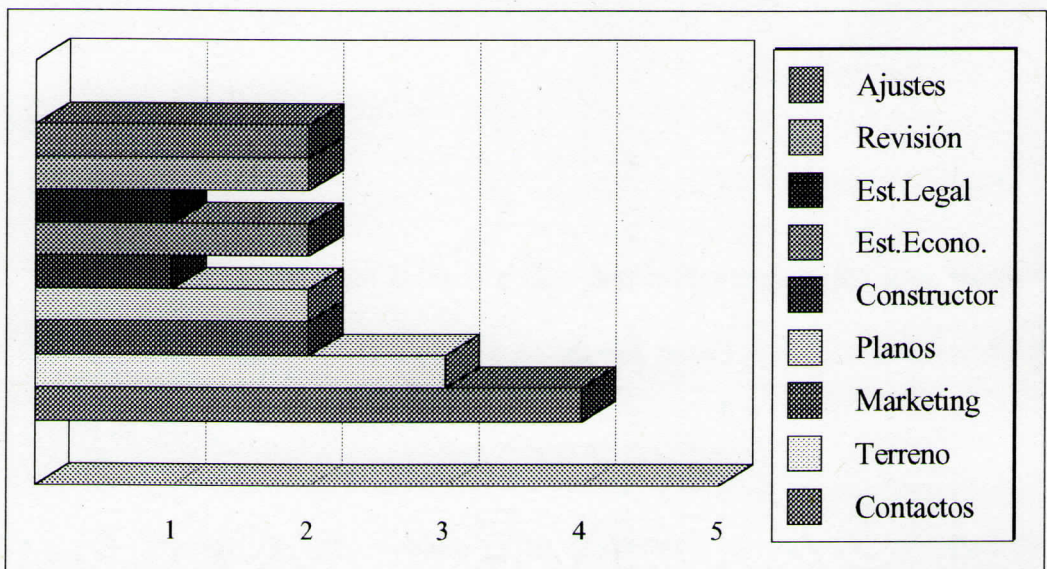
Deberemos tener en cuenta que algunas de las gestiones a realizar, pueden llevarse a cabo al mismo tiempo que otras, pero los cronogramas tratan de mostrar unos tiempos aproximados para cada gestión independiente.

El primero de ellos recoge los pasos previos, antes de iniciar el desarrollo del proyecto propiamente dicho. Sus valores están expresados en meses.

El segundo cronograma presenta, expresando sus valores en años, el tiempo estimativo en el que podrían desarrollarse las distintas etapas del modelo que ha sido presentado.

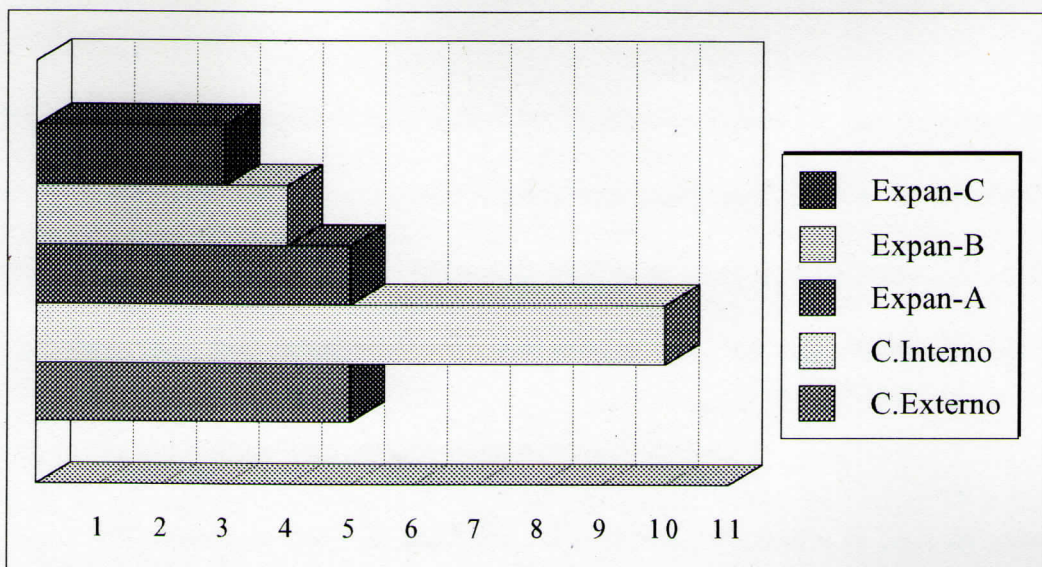
La línea vertical, y leyendo de abajo hacia arriba, representa los distintos asuntos a resolver.

La línea horizontal representa el tiempo estimado para cada uno de ellos.



\* (valores representados en meses)





\* (valores representados en años)

## CAPÍTULO SEIS

### RESUMEN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### RESUMEN

El propósito del autor al llevar a cabo esta investigación, fue el de recopilar información pertinente sobre aspectos de interés primordial para la creación de Centros de Salud.

A través de un Cuestionario preparado al efecto, y mediante correspondencia, entrevistas y observaciones personales, se obtuvo una

información sobre aspectos tales como las facilidades físicas de que disponen los Centros existentes, equipamiento básico necesario, sus niveles de inversión, costos, beneficios, resultados, influencia espiritual sobre los pacientes, métodos educativos, etc., con la esperanza de que esta pueda ser útil como estímulo y referencia.

Así mismo se trató de recopilar información referente a la obra de salud dada por Dios a través de Ellen G. de White. Esta información es amplia, pero el autor seleccionó únicamente aquellos aspectos que están directamente relacionados con los aspectos desarrollados en el presente trabajo.

## **CAPITULO SEIS**

### **RESUMEN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Europa y de algunas más en EE.UU.

#### **RESUMEN**

El propósito del autor al llevar a cabo esta investigación, fue el de recopilar información pertinente sobre aspectos de interés primordial para la creación de Centros de Salud.

A través de un Cuestionario preparado al efecto, y mediante correspondencia, entrevistas y observaciones personales, se obtuvo una

información sobre aspectos tales como las facilidades físicas de que disponen los Centros examinados, equipamiento básico necesario, sus niveles de inversión, costos, beneficios, resultados, influencia espiritual entre los pacientes, filosofía operativa, etc., con la esperanza de que esta pueda ser útil como estímulo y referencia.

Así mismo se trató de recopilar información referente a la obra de salud dada por Dios, a través de Elena G. de White. Esta información es amplísima, pero el autor seleccionó únicamente aquellos consejos que están íntimamente relacionados con los aspectos desarrollados en el presente trabajo.

Se añadió, como referencia, breve información sobre Centros de Salud en Europa y de algunos más en EE.UU.

La bibliografía de referencia disponible, en cuanto a datos y consejos específicos para la creación y puesta en marcha de centros de vida sana, es exigua excepción hecha de la bibliografía de E.G. White. No obstante, detallada información describiendo los distintos puestos de trabajo en un Centro de Salud puede encontrarse en el Proyecto presentado en Abril, 1993, por el pastor Severino Becerra (1), razón por la cual este importante aspecto no fue abordado en el presente estudio.



## CONCLUSIONES

La obra médica-misionera está profundamente enraizada con el Evangelio y fue vigorosamente desarrollada desde los mismos inicios de nuestra Iglesia teniendo, en aquel tiempo, su máximo exponente en el Sanatorio de Battle Creek.

Nuestro hermanos de los primeros años del movimiento adventista, hicieron así mismo una magnífica obra personal enseñando un estilo de vida más saludable y aplicando sencillos remedios naturales a aquellos que lo necesitaban.

Al mismo tiempo, Aquel que "anduvo haciendo bienes y sanando a todos los oprimidos por el diablo..." (Hch. 10:38) inspiró a Elena G. de White para que la iglesia remanente para el último tiempo tuviera luz abundante que le permitiese desarrollar una poderosa red de centros de salud "en cada ciudad en la que tenemos una iglesia..." (2)

¿Qué razones básicas tenemos para emprender la creación de estos Centros?

"El Señor **ha ordenado** que se establezcan sanatorios en muchos lugares... Esta **es una de las formas que ha escogido para proclamar el mensaje del tercer ángel.**

En esta forma la verdad **alcanzará a muchos** que de otro modo **no hubieran sido iluminados** por el esplendor del mensaje evangélico". (3)

Así pues, nuestro deber como Iglesia en esta parcela de nuestra misión, no puede ser más claro ni puede ser expresado de manera más enfática.

Y aquí tenemos nuestra primera y, tal vez, más importante conclusión: que la Iglesia desarrolle una vigorosa obra de salud, sencillamente, **es la voluntad de Dios.**

Veamos, no obstante, algunas otras conclusiones de interés:

1. Se deberían hacer esfuerzos definidos para llevar a la práctica esta voluntad de Dios y desarrollar centros de salud en cada campo, en cualquiera de los niveles en los que se puede obrar, teniendo presente que el ideal de Dios es que esta obra se extienda a cada lugar donde tenemos una iglesia.

2. Los inicios no necesariamente deben ser grandes ni sujetos a importantes inversiones. Pero, allá donde sea factible, debiera haber un plan general bien definido que contemple el desarrollo futuro, sobre todo allí donde deba adquirirse una propiedad. Sus dimensiones y características deberían permitir la expansión y el crecimiento.

3. Esta obra, en sus distintos aspectos de enseñanza, atención sanitaria y divulgación es, si escuchamos el consejo inspirado, la llave que abrirá las puertas

en este tiempo especial al mensaje del tercer ángel y destruirá buena parte de los prejuicios contra nuestra Iglesia.

4. Las personas que asisten a estos Centros llegan necesitadas de ayuda y, cuando lo razonable del plan de Dios para su salud les es presentado adecuadamente, sus mentes se abren al esperanzador mensaje del amor perdonador de Dios en Cristo Jesús y notable influencia espiritual es ejercida, influencia que dará abundantes frutos para vida eterna.

5. Es importante combinar siempre la atención a los pacientes, la venta de libros de salud y alimentos naturales, o la de comida saludable en nuestros restaurantes con la enseñanza de los principios que rigen la salud y alejan la enfermedad.

6. Diversas duraciones son posibles para el programa en un Centro de Salud: Por ejemplo, el programa de diecinueve días de NS.WI. permite un trabajo óptimo, a nivel educativo y en cuanto a resultados entre los pacientes (pérdida de peso, reducción niveles de colesterol, triglicéridos y azúcar en sangre, mejora de la condición física, etc.), con el posible inconveniente de ser de excesiva duración para algunas personas. No obstante, el promedio de pacientes atendidos en esta institución (4) no parece indicar que exista un problema en este sentido.



Por su parte, el programa de diez días del Centro ADELANTE (México), tal vez sea un poco corto a nivel educativo y en cuanto a las posibilidades para que los pacientes experimenten y disfruten de un nuevo estilo de vida pero, de acuerdo con un estudio realizado en dicho Centro (5), esta duración sería suficiente para obtener buenos resultados en cuanto a la salud de los mismos.

7. Aunque "un cliente satisfecho" sigue siendo la mejor publicidad, la promoción y las relaciones públicas deben recibir cumplida atención, siendo sabio el destinar los recursos necesarios para este área.

8. El Centro debe estar bien comunicado (carreteras y transporte público) y no más lejos de 300/350 Km. de capitales importantes.

9. Lugares altos, tranquilos, fuera de las ciudades, con posibilidades para buenas caminatas, con abundante arboleda, incluidos árboles frutales, son buenos enclaves para nuestros Centros. También serían adecuados los lugares de veraneo.

10. En las instalaciones, comodidad, practicidad y buen gusto son preferibles al lujo.

11. Las clases media-alta y alta son los clientes más habituales de los Centros de Salud con internado. Este rango se amplía a las clases media y media-baja para los Centros externos, restaurantes y pequeños Centros para tratamientos naturales.

12. Una mirada a la información financiera ofrecida por CAVS, pone de manifiesto que la creación de un Centro de vida saludable no solamente es viable, sino que puede ser una obra muy bendecida por Dios también en el terreno de lo económico.

## RECOMENDACIONES

1. El personal que trabaje en cualquiera de las estructuras posibles de salud, debe entender su trabajo como un verdadero ministerio que influye grandemente en la salvación de las gentes, y debe por tanto mantener una actitud de amabilidad y servicio que surja del corazón. Esto tendrá una poderosa influencia espiritual.

2. Es importante que el personal demuestre en todo momento una actitud profesional, al tiempo que cálida y amistosa.

3. Presentemos y representemos nuestra fe cristiana adventista de forma espontánea y natural en las charlas que se ofrecen y en nuestra convivencia cotidiana con los pacientes, pero evitando que estos puedan sentirse "adoctrinados" o el caer en tonos dogmáticos o de controversia.

4. Es importante que se establezca un programa bien estructurado para el seguimiento de los ex-pacientes.



5. Tanto para el seguimiento como para las relaciones públicas, es conveniente la publicación de un boletín, de periodicidad trimestral, en el que se presenten temas de salud, testimonios de ex-pacientes, exposición de los beneficios de un estilo de vida saludable, programas que se ofrecen con sus fechas y costos, datos del Centro así como información general y continua sobre su labor.

6. La División Euro-africana posee el Copyright del Programa NEWSTART para su territorio. Este es un excelente programa, bien estructurado y que puede ser de mucha ayuda al iniciar un Centro de salud. Los interesados pueden contactar con el responsable del Departamento de Salud de dicha División, P.O. Box 219, Schosshaldenstrasse, 17, CH - 3000 BERNA 32 SUIZA.

7. Es importante que, antes de iniciar uno de estos proyectos, se lleve a cabo un estudio para especificar el nivel de infraestructura, equipamiento y personal al que se desea comenzar, aunque haciendo provisiones para el crecimiento, sobre todo, en lo que al terreno se refiere. Así mismo, debería fijarse con la mayor precisión posible cuál es el nivel máximo de desarrollo que se pretende alcanzar en el futuro, con el fin de no sobrepasar el delicado límite después del cual, el peso de la estructura y de los excesivos gastos de mantenimiento, personal, etc. absorbe los beneficios y bloquea la operatividad del proyecto.

8. Sería sabio y oportuno recordar que la obra médico-misionera es una obra encomendada por Dios a su Iglesia para este tiempo final y que, por tanto, se



debería trabajar en eficaz armonía y colaboración con sus dirigentes y con la filosofía que debe inspirar todos sus ministerios.

9. En cuanto a la financiación, este es un aspecto que, más que ningún otro, depende de las circunstancias de cada campo. No obstante, podríamos sugerir algunas posibilidades básicas:

9.1. Que financie la División, cuando se trate de un campo de misión.

9.2. Que financien la División y el campo local, con porcentajes a determinar.

9.3. Que sea el campo local quien financie el modelo o modelos de su elección para el trabajo médico-misionero.

9.4. Que el campo local promueva la creación de un Centro de salud, o de cualquier otra estructura, financiándolo en parte con capital privado de hombres de empresa de la iglesia, quienes podrían participar en la gerencia y asesoramiento en las estrategias comerciales más adecuadas, aunque dejando la dirección en manos de profesionales del área.

9.5. Que el campo local inspire, estimule y asesore al sector privado de la iglesia para la creación de diversas estructuras de salud y educación las cuales, conectadas con las iglesias locales, no sólo ofrezcan puestos de trabajo a profesionales deseosos de trabajar

en la obra de Dios (a tiempo completo o parcial), sino también excelentes oportunidades de testimonio y evangelización. Estos serían, lo que podríamos llamar, ministerios de sostén propio que servirían a la causa de Dios y estarían regidos por los principios y objetivos señalados por El.

9.6. En combinación con cualquiera de las anteriores posibilidades de financiación, convendría ensayar la obtención de donativos en forma de equipo, tierras o donaciones en metálico, así como la obtención de exenciones o mejoras en el trato fiscal por parte de los gobiernos.

10. Como para cualquier otra empresa de servicios, las relaciones públicas deben ocupar un lugar destacado en la gerencia del Centro.

El antiguo refrán según el cual "el buen paño en el arca se vende", que posiblemente fuera cierto en otro tiempo, ya no puede aplicarse en el mundo de hoy cuando no sólo necesitamos ofrecer "buen paño", es decir, un buen programa, buena atención, precios adecuados, etc., sino que los posibles interesados deben saber lo que podemos hacer por ellos y cuanta es la necesidad que tienen de lo que nosotros podemos ofrecerles.

Debido a esto, y para mejor adecuar nuestra oferta a la demanda, es necesario llevar a cabo un profesional estudio de mercado que pueda indicarnos las



necesidades específicas, en materia de salud y estilo de vida de los clientes potenciales, los precios que podrían pagar y el tiempo de que podrían disponer en un momento dado para participar en nuestros programas.

Conocer estos y otros datos nos ayudará eficazmente a adecuar nuestra oferta pudiendo diseñar, además de un programa general básico, programas específicos para directivos, amas de casa, jubilados, etc., adaptándolos a sus necesidades de costo, tiempo y temática.

11. En cuanto a la promoción del Centro y tomando en cuenta lo anterior, veremos claramente que se necesita una persona que, tal vez compartiendo sus tiempo con otras actividades, se ocupe de adecuar la publicidad, de entrar en contacto con los medios de comunicación así como con empresas, asociaciones y corporaciones con el fin de ofrecer sus servicios, con énfasis en la prevención.

Estos serían algunos aspectos a tener en cuenta:

- ♦ Sería conveniente examinar a la competencia, si la hay: los programas que ofrecen y su duración, precios, público al que se dirigen, materiales que usan, etc.

- ♦ En los folletos publicitarios, que deben ser de calidad, es bueno incluir la fotografía de una persona de aspecto saludable y que responda al tipo de público al que nos dirigimos, en algún bello rincón del entorno; de un dormitorio, de



una persona recibiendo tratamiento de masaje, hidroterapia o haciendo ejercicio; de algún acogedor rincón de las instalaciones, así como una clara mención de lo que ofrecemos, localización y accesos al Centro, teléfono, fax, dirección postal y cualquier otro dato de interés.

♦ Cuando alguien llama para pedir información, podemos hacerle llegar un "paquete publicitario" que incluya, además de nuestro folleto, una relación de programas, duración de los mismos, fechas, costos, impresos de reserva (conviene pedir por adelantado un porcentaje del costo total), un boletín informativo (6), así como un sobre impreso de respuesta, a franquear en destino.

Días después de haber mandado este paquete informativo, puede ser conveniente llamar por teléfono al interesado para asegurarnos de que recibió la información y preguntarle por su opinión al respecto, posibles problemas para unirse al programa, ofrecer sugerencias o responder a posibles preguntas sobre sus particulares necesidades. En pocas palabras, para facilitar su decisión.

♦ Hay diversos medios por los que podemos crear interés:

1. Uno de los más eficaces son los propios ex-pacientes, de ahí que sea importante un cierto nivel de seguimiento que permita mantenerlos informados mediante el envío periódico de un boletín.

2. Anuncios en prensa, radio, TV si posible, revistas, publicaciones de salud y revistas de la iglesia.
3. En ocasión de conferencias o programas de salud presentados en la comunidad o comunidades vecinas.
4. Cartas circulares, enviadas a través de alguna empresa especializada (por ejemplo 5.000/10.000 cada dos o tres meses) explicando lo que se hace en el Centro, las costumbres o estilos de alimentación que favorecen la enfermedad y en qué forma podemos ayudar a revertir cualquiera de esas situaciones. Indicar claramente teléfono y persona de contacto, para mayor información. Los miembros de la iglesia deben ser incluidos entre los destinatarios de estas cartas.

**12.** Si las leyes del país lo permiten, debería buscarse el reconocimiento del Centro como una "entidad sin fines de lucro" o de "utilidad pública", con el fin de evitar una excesiva carga fiscal y facilitar la petición y obtención de donaciones.

**13.** Mi última y más ferviente recomendación es para la propia España.

Hacia finales del pasado siglo, Elena de White dijo que los hermanos, en general, no se habían interesado seriamente en el establecimiento de sanatorios en Europa (7).



Sin embargo, al final del Capítulo Dos podemos ver que hoy en día existen varios de estos Centros en distintos países europeos, pero no así en España. ¿Habrá llegado el tiempo para cambiar esta situación? Ese es, cuanto menos, nuestro deseo y oración.

Deberíamos analizar las posibilidades actuales y llevar a cabo un estudio serio de viabilidad. Deberíamos invertir algún esfuerzo, algún tiempo y algún dinero en ello. Estudiar el plan de Dios es siempre conveniente y llevarlo a la práctica, según su consejo, asegura bendición y amplia compensación para todo lo que hayamos podido invertir.

Bendiga el Señor, Dios de toda obra nuestra, a nuestros hermanos de fe.

Bendiga el Señor, Maestro para cada uno de nuestros proyectos, a los dirigentes de su Iglesia.

Y que Aquel que es lleno de gracia y misericordia, de poder y de sabiduría levante, allá donde hoy se necesitan, hombres y mujeres que ejecuten su voluntad y sepan inspirar a otros para que, de una y otra manera, podamos anunciar "todo el consejo de Dios" (Hch.20:27).



## REFERENCIAS

- (1). Becerra, Severino, Plan Maestro para Centros de Vida Sana,  
Montemorelos, N.L., México, Abril, 1993
- (2). E.G. White, Consejos sobre la Salud, p. 466
- (3). E.G. White, Review and Herald, 2 , Mayo, 1912 (el énfasis es nuestro).
- (4). Doscientos veintinueve pacientes atendidos, en nueve sesiones, durante el  
año 1992-93.
- (5). Blum, Dennis Charles y otros, ¿ Cuán efectivo es el cambio de estilo de vida  
en reducir los factores de riesgo de las enfermedades?, Hospital de  
Montemorelos, Universidad de Montemorelos, N.L., México.
- (6). Ver punto número 5 de "Recomendaciones".
- (7). E.G. White, Consejos sobre Salud, p. 213

A. ESTRUCTURA FÍSICA

1. Superficie que ocupa el camping, en m<sup>2</sup>

2. Alojamientos

2.1. Tamaño habitaciones en m<sup>2</sup>

2.2. Estructura y aislamiento

2.3. Número de habitaciones dobles

2.4. Número de habitaciones individuales

3. Areas de convivencia

3.1. Sala de conferencias. Superficie en m<sup>2</sup>

3.2. Salvoar

3.3. Capilla

3.4. Otras

# APENDICE

4. Areas de atención médica

4.1. Hidroterapia

4.1.1. Despachos para consulta. Si/No

4.1.2. Areas para tratamiento. Número y superficie

4.2. Masaje

4.2.1. Despachos para consulta. Si/No

4.2.2. Areas para tratamiento. Número y superficie

4.3. Pruebas de esfuerzo

4.4. Otros servicios (Oficina taller, etc.)

5. Laboratorio

5.1. ¿Disponen de laboratorio propio?

## CUESTIONARIO PARA CENTROS DE SALUD

### A. ESTRUCTURA FISICA

1. Superficie que ocupa el complejo, en m<sup>2</sup>
2. Alojamientos
  - 2.1. Tamaño habitaciones, en m<sup>2</sup>
  - 2.2. Estructura y mobiliario
  - 2.3. Número de habitaciones dobles
  - 2.4. Número de habitaciones individuales
3. Areas de convivencia
  - 3.1. Sala de conferencias. Superficie en m<sup>2</sup>
  - 3.2. Salón/área social. Superficie en m<sup>2</sup>
  - 3.3. Capilla. Número de plazas
  - 3.4. Otras
4. Areas de atención médica
  - 4.1. Hidroterapia
    - 4.1.1. Despachos para consultas. Sí/No
    - 4.1.2. Areas para tratamiento. Número y superficie
  - 4.2. Masaje
    - 4.2.1. Despachos para consulta. Sí/No
    - 4.2.2. Areas para tratamiento. Número y superficie
  - 4.3. Pruebas de esfuerzo
  - 4.4. Otros servicios (Oficinas, taller, etc.)
5. Laboratorio
  - 5.1. ¿Disponen de laboratorio propio?



- 5.2. Equipo con el que cuentan
- 5.3. Equipo básico necesario
- 5.4. Características especiales de la instalación

## 6. Gimnasio

- 6.1. Superficie en m<sup>2</sup>
- 6.2. Equipo de que disponen
- 6.3. Equipo básico necesario

## **B. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA**

1. Organigrama
2. Integrantes del Consejo rector
3. Director del Centro: cualificaciones y responsabilidades
4. Personal de servicio:

- 4.1. Area médica
- 4.2. Area administrativa
- 4.3. Area de mantenimiento

## **C. SERVICIOS QUE OFRECEN**

1. Tipo de tratamientos
2. Otros servicios

## **D. INVERSIONES**

Indicar, en la medida de lo posible, las cantidades invertidas en las siguientes áreas:

### 1. Infraestructura

- 1.1. Edificio
- 1.2. Accesos, estacionamiento, etc.
- 1.3. Sistema de aire acondicionado

- 1.4. Sistemas de fontanería y agua caliente
- 1.5. Sistema eléctrico. Requerimientos especiales
- 1.6. Ascensores/montacargas
- 1.7. Otros

## 2. Mobiliario

- 2.1. Habitaciones
- 2.2. Despachos de consulta
- 2.3. Oficinas administración
- 2.4. Sala de conferencias
- 2.5. Zona de convivencia
- 2.6. Capilla
- 2.7. Otros

## 3. Equipos

- 3.1. Oficina
- 3.2. Hidroterapia
- 3.3. Masaje
- 3.4. Cocina
- 3.5. Gimnasio
- 3.6. Megafonía
- 3.7. Lavandería
- 3.8. Ropa de cama, toallas, etc.

## 4. Decoración

- 4.1. Cortinas
- 4.2. Cuadros
- 4.3. Iluminación
- 4.4. Moquetas
- 4.5. Otros

## 5. Financiación inicial de las inversiones. Fuentes de financiación

## **E. RELACIONES PUBLICAS**

1. Persona responsable
2. Promoción del Centro
3. Número de habitantes población más cercana
4. Número de habitantes capital más cercana

5. Procedencia geográfica de los pacientes
6. Nivel socio-económico

## **F. PROGRAMA**

1. Estructura del programa. Aplicación
2. Introducción temas espirituales
3. Programa del Sábado. Características
4. Presentación de resultados a los pacientes. Formularios
5. Seguimiento
6. Número mínimo y máximo por grupo

## **G. DATOS ECONOMICOS DE GESTION**

1. Precios cobrados a los pacientes
2. Descuentos por situaciones especiales
3. Precios para revisiones periódicas
4. Costo de la atención por paciente
5. Gastos de mantenimiento
6. Porcentaje destinado amortización instalaciones
  
7. Porcentaje destinado renovación equipos
8. Porcentaje destinado a nuevas inversiones
9. Porcentaje de beneficios netos
10. Promedio mensual/trimestral de pacientes atendidos durante los dos primeros años de funcionamiento
  
11. Número de pacientes atendidos mensual/trimestralmente hoy
12. Número anual de pacientes atendidos desde los inicios
13. Tiempo estimado para amortizar inversión inicial

## **H. FRUTOS PARA EL SEÑOR**

1. Nivel de influencia espiritual entre los pacientes

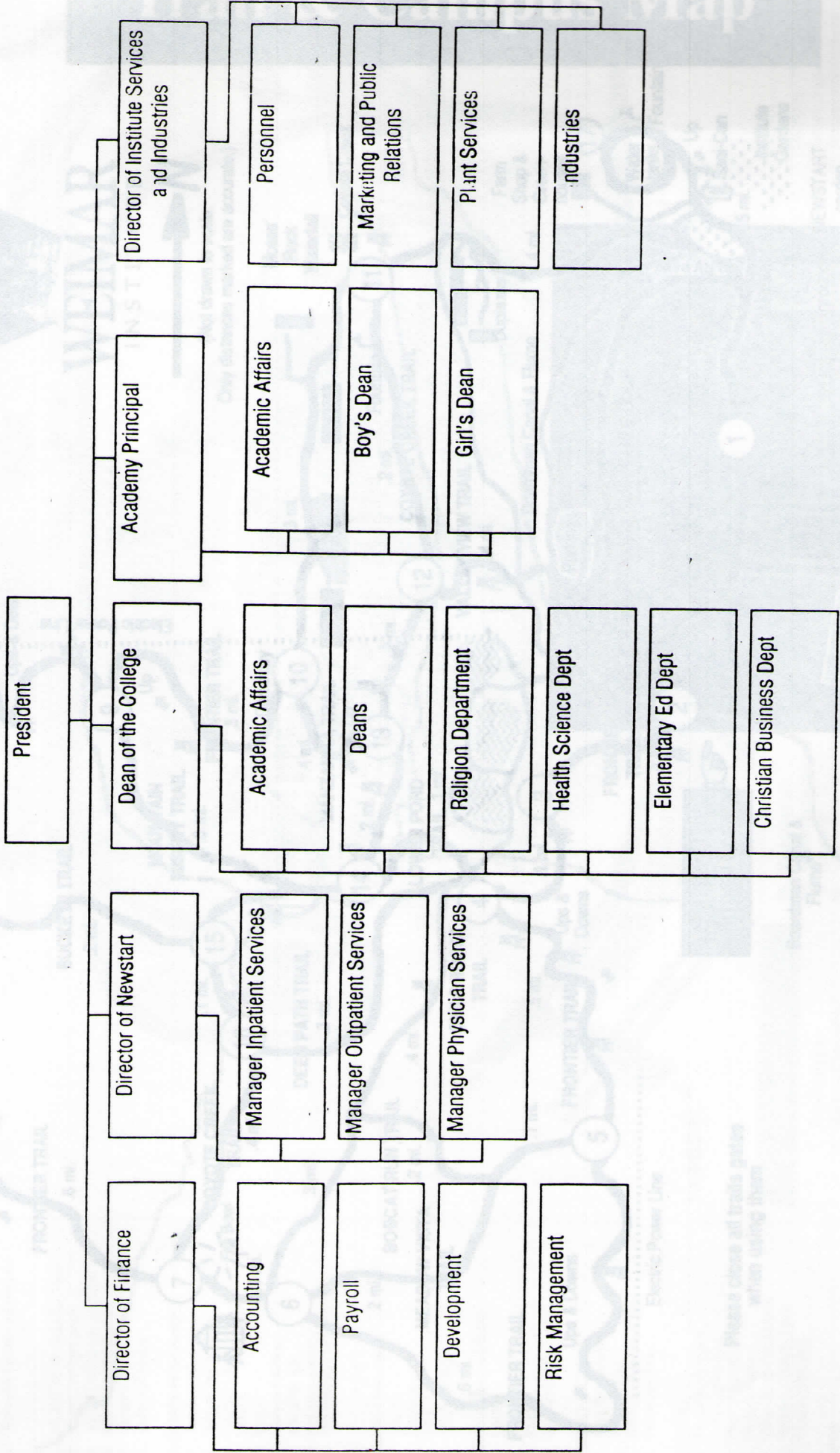


2. ¿Cómo provocan el contacto espiritual?
3. Seguimiento una vez terminado el programa
4. ¿Estudios bíblicos? ¿Bautismos?

**I. FILOSOFIA**

1. Que justifique su instalación
2. Que module su funcionamiento interno a nivel de:
  - 2.1. Personal empleado
  - 2.2. Atención a los pacientes
  - 2.3. Relaciones con la Iglesia
3. Lugar de este servicio en el programa global de la Iglesia Adventista

# Weimar Institute













# NEWSTART® Lifestyle Program

*Rafael Marti*

May 15 - June 2, 1994 WEEK 1 DOCTOR:

May 15	May 16	May 17	May 18	May 19	May 20	May 21
Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday
		Wake-up Bell				
	Wake-up Bell	5:45 BLOOD DRAW	Wake-up Bell			
<b>BREAKFAST</b>						6:30 Wake-up
PRESHSTART with Robert Watts, Chaplain/Counselor "Strategies for Happy, Hopeful and Healthful Living"						<b>BREAKFAST</b>
		EXERCISE ORIENTATION	* * STRETCHERCISE * * with Peter de Vries, Exercise Therapist			FREE TIME Use this time for exercising or just relaxing
					GROUP WALK WITH THE NEWSTART STAFF	9:00 AREA CHURCH SERVICE
			COOKING SCHOOL with Sally Christensen, Cooking School Instructor			
	<b>LUNCH</b>	Lunch in Cooking School	<b>LUNCH</b>			
<b>REGISTRATION</b>		GROUP PHOTO			Shopping in Auburn	<b>LUNCH</b>
1:00 - 5:00						<b>REST RELAX WALK</b>
	Health Lecture: "Diseases of the Egyptians" -Milton Crane	Health Lecture: "Health Food Choices" -Clyde Sample	Health Lecture: "Water" - Ronald Gregory	Health Lecture: "Understanding the Use of Drugs" -Aileen Ludington		
<b>CAFETERIA ORIENTATION</b>						
<b>SUPPER</b>						
5:45	Special Program: "Let's Get Acquainted" -Robert Watts	Health Lecture: "Coronary Heart Disease" -Thomas Mullen	Health Lecture: "Hypertension" -Richard Lukens	Health Lecture: "Trust" -Milton Crane	Special Program: "You Can Do It" -Richard Lukens	Special Program: "The Weimar Story"

IT IS ALLOWED TO ENCOURAGE EXERCISE, REST, OR OTHER PERSONAL ACTIVITIES.







# NEWSTART® Lifestyle Program

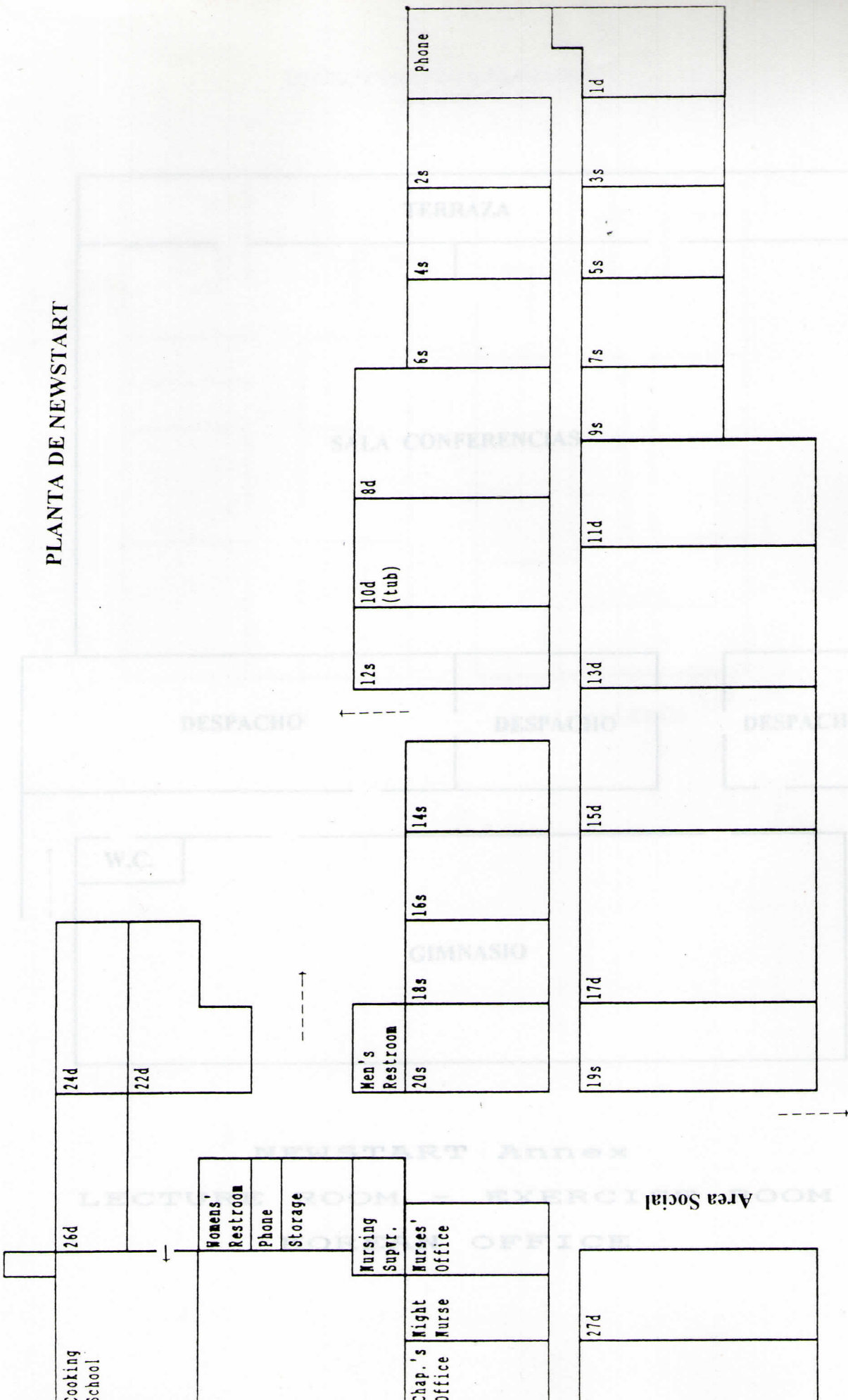
May 15 - June 2, 1994

WEEK 3

May 29	May 30	May 31	Jun 1	Jun 2
Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday
	Wake-up Bell			
	5:45 BLOOD DRAW		Wake-up Bell	
6:30 Wake-up	6:15	<b>BREAKFAST</b>		
<b>BREAKFAST</b>				
REST RELAX WALK	PRESHSTART with Robert Watts, Chaplain/Counselor			
	* * STRETCHERCISE * * with Peter de Vries, Exercise Therapist			
AREA CHRUCH SERVICE  OR  REST RELAX WALK				
	Health Lecture: "Appetite Control" -Vincent Gardner	COOKING SCHOOL with Sally Christensen, Cooking School Instructor	BREADBAKE in COOKING SCHOOL with Sally Christensen	
LUNCH		Lunch in Cooking School	LUNCH	
Special Group Outing:  To be Announced				MAY GOD BLESS AND KEEP YOU 'TILL WE MEET AGAIN!
	Health Lecture: "Immune System" -Thomas Mullen	Health Lecture: "Home Remedies, Charcoal, Etc." -Bonny Hillebert		
SUPPER			FELLOWSHIP	
Health Lecture: "Rest" Ronald Gregory	Health Lecture: "Why Be a Vegetarian" Aileen Ludington	Special Program: "Re-entry: Back to the 'Real' World" -Henry and Robin Martin	BANQUET and GRADUATION	

ONE IS ALLOWED TO ENCOURAGE EXERCISE, REST, OR OTHER PERSONAL ACTIVITIES

PLANTA DE NEWSTART



26d

24d

22d

Womens'  
Restroom

Phone

Storage

Nursing  
Supvr.

Chap.'s  
Office

Nurse

Nurses'  
Office

Nurse

Nurses'  
Office

Nurse

Nurses'  
Office

Nurse

Men's  
Restroom

20s

18s

16s

14s

12s

10d  
(tub)

8d

6s

4s

2s

Phone

27d

19s

17d

15d

13d

11d

9s

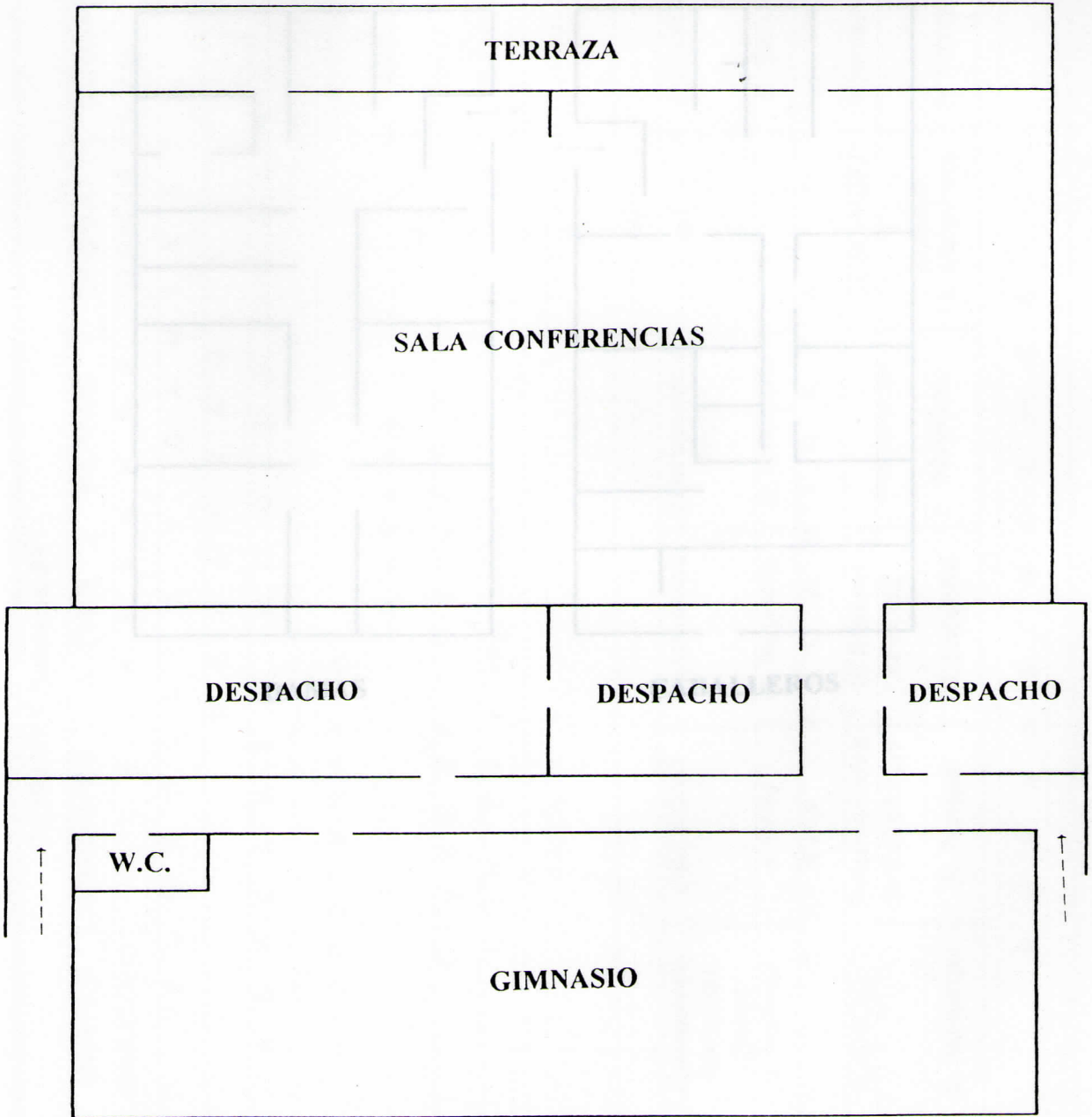
7s

5s

3s

1d

Area Social



**NEWSTART Annex**

**LECTURE ROOM - EXERCISE ROOM**

**KOREAN OFFICE**



# HIDROTERAPIA Y MASAJE

HORARIO Semana #1

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
5:45		LABORATORIO					
6:00		EJERCICIO					
7:30							
8:00	LLEGADA	ADELANTE					
9:30	P	HIDROTERAPIA					HIDROTERAPIA
11:00	R						
11:30	U						
1:00	E		CLASE DE COCINA				CLASE DE COCINA
1:30	G		COMIDA Y LUGAR				
2:30	A						
3:30	S						
4:30		Escogiendo Alimentos Senos S. Martinez	OBESIDAD				Hidroterapia
5:00		CENAYA					C. Escobero
7:00	Beneficios del AGUA	EJERCICIO	Enfermedades del CORAZON				Hidroterapia
8:30	R. Martí	C. Benninger	R. Granger				W. Carruzano

**DAMAS**

**CABALLEROS**

B U E N A S N O C H E S

**HORARIO Semana #1**

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
5:45		LABORATORIO	L E V A N T A R S E (TOMAR AGUA)				
6:00		E J E R C I C I O Y C A M I N A T A					
7:30		D E S A Y U N O					
8:00	LLEGADA	A D E L A N T E C O N E S P E R A N Z A					
9:30	P	H I D R O T E R A P I A Y M A S A J E					
a						S	HIDROTERAPIA Y MASAJE
11:00	U	C L A S E D E C O C I N A					
11:30	E	C O M I D A y luego caminata					
1:00	B					O	CLASE DE COCINA
1:30						R	COMIDA
2:30	A					P	
3:30	S					R	
4:30	ORIENTACION	Escogiendo Alimentos Sanos S. Martinez	OBESIDAD J. Goley	Temperancia G. Illingworth	Interrogando al Doctor S. Matsumoto	S	Hidroterapia
6:00		C E N A Y C A M I N A T A					
7:00	Beneficios del AGUA R. Martí	EJERCICIO C. Bamberger	Enfermedades de CORAZON R. Granger	El Sistema INMUNE C. Escamilla	PROGRAMA MUSICAL	DESCANSO Y SUEÑO S. Matsumoto	Hipertensión W. Campuzano
9:30		B U E N A S N O C H E S !					

**HORARIO Semana #2**

HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES
5:45	LEVANTARSE		LABORATORIO
6:00	EJERCICIO		
7:30	DESAYUNO		
8:00	ADELANTE con ESPERANZA		
9:30	HIDROTERAPIA		PRUEBAS FINALES
11:00			
11:30	CLASE de COCINA		
1:00	COMIDA		
1:30			
2:30			
3:30	BANQUETE		
	PRUEBAS FINALES		
4:30	Interrogando a la Nutricionista S. Martinez	Entendiendo el ESTRESS D. Blum	HASTA PRONTO <i>¡¡EXITO!!</i>
6:00	CENA y CAMINATA		
7:00	DIABETES J. Goley	Manejando el ESTRESS M. Perez	
9:30	<i>¡¡ BUENAS NOCHES !!</i>		

AL REENCUENTRO CON

LA VIDA REAL . . . .

*¡¡ UNA NUEVA VIDA !!*

S I E M P R E

A D E L A N T E  
 g e j u i u e s p e r a n z a  
 u s e r e t e m p e r a n z a  
 a s c r e r i c i o n c i a

Hasta luego . . . Dios les bendiga



## BIBLIOGRAFIA

- Aaker, David A., *Investigación de Mercados*, 2ª ed., Mc Graw-Hill, México, 1989
- Art, Uleve, *Count out Cholesterol*, Feeling Fine Programs Inc., Los Angeles (U.S.A.), 1989
- Asterita, Mary F., *Physical Exercise, Nutrition and Stress*, Praeger Publisher, N.York, 1986
- Austin, Philys, et al., *Natural Remedies*, Uchee Pines Institute, Seale, AL., 1986
- Bing, O.H.L., *Clinical EKG Guide*, Oscar H.L. Bing, Boston, MA., 1978
- Bonilla Gutierrez, Carlos, *La Comunicación: Función Básica de las Relaciones Públicas*, Ed.Trillas, México, 1988
- Blair, Steven E., et al., *Guidelines for Exercise Testing and Prescription*, 8ª ed., Lea and Febriger, Philadelphia, 1986
- Blakesler, Alton; Stamler, Jeremias, *Your Heart Has Nine Lives*, Prentice-Hall Englewood Clifs, N.J., 1963
- Corbin, Charles, *The Ultimate Fitness Book*, Leisure Pres, N.York, 1984
- DeShay, Samuel, et al., *Guidelines...*, Department of Health General Conference S.D.A., Washington D.C., (U.S.A.), 1977
- Dolson, Leo R. Van, Spangler, J. Robert, *Helthy, Happy, Holy*, Review and Herald Publishing Association, Washington D.C., 1975
- Dubin, Dale, *Electrocardiografía Práctica*, Ed. Interamericana, México D.F., 1976
- Foster, Vernon W., *¡New Start!*, Weimar Institute, Weimar, Ca. (U.S.A.)1990
- Hafen, Brend Q., *Nutrition, Food and Weigth Control*, Allyn and Bacon Inc., Boston, MA.,1981
- Kelly, Joe, *Relaciones Humanas en la Empresa*, 2ª ed., El Ateneo, México,1978

- Kotler, Philip, *Fundamentos de Mercadotecnia*, 2ª ed., Prentice Hall, México 1991
- Levionnois, Michel, *Marketing Interno y Gestión de Recursos Humanos*, Diaz de Santos, Madrid (España), 1992
- Ludington, Aileen, Diehl, Hans, *Lifesatyle Capsules*, Woodbridge Press, Santa Bárbara, Ca., (U.S.A.), 1991
- Marston, John E., *Relaciones Públicas Modernas*, Mc Graw Hill, México, 1988
- McArdle, Williams D., et al., *Exercice Physiology, Energy, Nutrition and Human Performance*, 2ª ed., Lea and Febiger, Philadelphia, 1986
- McDougall, John A., *The McDougal Program*, Plume, N.York, 1990
- Mor, Fred B., et al., *Manual of Hydrotherapy and Massage*, Pacific Pres Publishing Association, Ca., 1964
- Nieman, D.C., Butterworth, D.E., Nieman, C.N., *Nutrition*, 1ª ed. revisada, WCB (U.S.A.)1992
- Nieman, D.C., *Los Adventistas y la Salud*, Asociación Publicadora Interamericana, Miami, FL., (U.S.A.), 1992
- Norris, P.E., *Dieta para Diabéticos: Tratamiento por los Alimentos Naturales*, EDAF, Madrid (España), 1980
- Ornish, Dean, *Reversing Heart Disease*, Random House, Inc., N. York, 1990
- Pamplona Roger, Jorge D., *Nuevo Estilo de Vida, ¡Disfrútalo!*, Editorial Safeliz, Madrid (España), 1993
- Pollock, Michael L., et al., *Health and Fitness Through Physical Activity*, John Wiley and Sons, N.York, 1978
- Roth EM, Streicher S., *Colesterol Bueno, Colesterol Malo* Javier Vergara, Buenos Aires, 1989
- Tattersall, Robert, *La Diabetes*, Salvat, Barcelona (España), 1978
- White, Elena G., *Consejos Sobre el Régimen Alimenticio*, Asociación Casa Editora Sudamericana, Buenos Aires (Rep. Argentina), 1974



- \_\_\_\_\_, Consejos Sobre la Salud, Asociación Publicadora Interamericana, Florida (U.S.A.), 1989
- \_\_\_\_\_, El Evangelismo, Asociación Casa Editora Sudamericana, Buenos Aires (Rep. Argentina), 1975
- \_\_\_\_\_, El Ministerio de Curación, Publicaciones Interamericanas, Mountain View, Ca., (U.S.A.), 1975
- \_\_\_\_\_, General Conference Bulletin, Abril 6, 1903
- \_\_\_\_\_, Joyas de los Testimonios, Publicaciones Interamericanas, Mountain View, Ca. (U.S.A.), 1976
- \_\_\_\_\_, La Temperancia, Publicaciones Interamericanas, Mountain View, Ca., (U.S.A.), 1976
- \_\_\_\_\_, Mente, Carácter y Personalidad, Asociación Casa Editora Sudamericana, Buenos Aires (Rep. Argentina), 1977
- \_\_\_\_\_, Mensajes Selectos, Publicaciones Interamericanas, Mountain View, Ca., (U.S.A.), 1976
- \_\_\_\_\_, Ministerio de Bondad, 2ª ed., Publicaciones Interamericanas, Mountain View, Ca., (U.S.A.), 1977
- \_\_\_\_\_, Obreros Evangélicos, Publicaciones Interamericanas, Mountain View, Ca., (U.S.A.), 1980
- \_\_\_\_\_, Review and Herald, Marzo 23, 1906
- \_\_\_\_\_, Idem, Mayo 2, 1912
- \_\_\_\_\_, Servicio Cristiano, Publicaciones Interamericanas, Mountain View, Ca., (U.S.A.), 1981
- \_\_\_\_\_, Testimonies for the Church, Pacific Press Publishing Association, Mountain View, Ca., (U.S.A.) 1948