

ARQUIDIOCESIS DE BAHIA BLANCA  
COMISION ARQUIDIOCESANA DE PASTORAL DE SALUD

INSCRIPCION PARA EL CURSO  
DE FORMACION 2013

Localidad.....Parroquia.....

Apellido y nombre.....

Fecha de nacimiento.....

Domicilio.....TE.....

Dirección correo electrónico.....

Actividad que desempeña en la parroquia.....

Fecha de inscripción.....

Enviar por correo postal o por mail:  
Susana Scabuzzo - Chile 764 (8000) BAHÍA BLANCA  
susana.scabuzzo@gmail.com



## BIBLIOGRAFIA BASICA

- Pastoral de la Salud, Bogotá, 1999.
- Pangrazzi, A., Creatividad pastoral al servicio del enfermo, Bs. As., 2003
- CELAM: guía para los Agentes de Pastoral de la Salud
- Conferencia Episcopal Española: Los enfermos en la Parroquia: una prioridad, Palencia, 2003.
- Bautista, M. Jesús: sano, saludable, sanador, Bs. As. 2001

## TRABAJOS PRÁCTICOS:

1 – Averiguar si en la parroquia existe equipo de Pastoral de la Salud. En caso afirmativo detallar cómo está conformado, cómo se organiza y dónde desarrolla su misión.

En caso negativo averiguar quiénes y cómo atienden a los enfermos y sufrientes

2 – Teniendo en cuenta las dimensiones de la Pastoral de la Salud, esbozar un plan sencillo y factible, que contemple actividades de las tres dimensiones

*FECHA LÍMITE DE ENTREGA:* 15 de junio.

Enviar por correo postal o por mail:

Susana Scabuzzo. Chile 764 (8000) BAHÍA BLANCA  
susana.scabuzzo@gmail.com

Escuchar a los enfermos y difundir su testimonio para facilitar el intercambio de experiencias de fe en la enfermedad.

Proponer la contemplación de las actitudes de Jesús con los enfermos y con su propio sufrimiento y muerte.

Ayudar a asumir desde la fe el sentido de la propia muerte, alentando la certeza de la resurrección.

Ayudar a tomar conciencia de que Dios nos regenera y resucita continuamente en nuestro caminar por los senderos de esta vida, que es ya la Vida que no se acaba.

*UTILIZAR LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN* (medios masivos, redes sociales) para realizar campañas de educación en defensa de la vida, en la promoción de la salud y en la preservación del medio ambiente; para establecer efectiva comunicación entre los enfermos, entre familias en problemas, etc.; para vincular de manera eficaz a quienes trabajan por los sufrientes.

*ATENDER A LOS MÁS NECESITADOS*, hacer un esfuerzo por llegar a los que nadie llega y atender a los que nadie atiende. El acercamiento preferente a los "últimos" para acompañarlos en el dolor, atenderlos y defenderlos es lo que da verdadero sentido evangélico a todo lo que la parroquia esté haciendo en ese campo.

*AYUDAR A LA FAMILIA* a comprender que su papel es fundamental e insustituible: el enfermo necesita su cariño, sus cuidados, su comprensión y paciencia para no verse como una carga, y necesita también su contención para poder afrontar con realismo y con paz la situación que está atravesando.

La familia requiere apoyo en la situación de pérdida de un ser querido, para elaborar el duelo desde la perspectiva de la fe en la resurrección.

Es preciso también apoyar a la familia en situaciones difíciles, como el nacimiento de un hijo discapacitado, la adicción de alguno de sus miembros, etc.

*IMPLICAR A TODA LA PARROQUIA* en la asistencia y cuidado de los que sufren. Es necesario que la comunidad entera se sienta urgida a colaborar en esta tarea, cada uno según el carisma recibido y la función que se le hubiera encomendado. Es preciso sensibilizar a toda la parroquia acerca de su responsabilidad en el cuidado de sus miembros más débiles.

#### *TRABAJAR CONJUNTAMENTE:*

- con otros grupos y asociaciones parroquiales (Cantas, Legionarios, Misioneros, catequistas, grupos de oración, etc.), para detectar las necesidades del ámbito de la parroquia, para acordar espacios de oración por los sufrientes, para coordinar acciones y aprovechar mejor los esfuerzos que cada grupo, desde su particularidad, puede realizar por los sufrientes.

- con las organizaciones populares capacitándolas y colaborando con sus acciones en favor de la salud y en la prevención de enfermedades.

- con los profesionales y trabajadores de la salud, para procurar humanizar las instituciones sanitarias y la calidad de atención que allí se brinda.

#### *EDUCAR PARA VIVIR LA SALUD, LA ENFERMEDAD Y LA MUERTE.*

Ayudar a vivir la salud como un don y como una responsabilidad cotidiana ante uno mismo y ante los demás.

Ayudar a abandonar hábitos perjudiciales para la salud (tabaquismo, alcoholismo, drogadicción, violencia, consumismo, manejo irresponsable de vehículos, etc.)

Concientizar a la comunidad sobre el derecho a la vida y el deber de luchar por condiciones de vida saludables y más humanas (tierra, trabajo, salario justo, vivienda, alimentación, salud, educación, recreación, medio ambiente sano, preservación de la naturaleza).

Colaborar en iniciativas y programas que fomenten la vida sana.

Ayudar a asumir la enfermedad como ocasión privilegiada de crecimiento humano y espiritual.

viene que se genere conciencia de equipo y que se haya adquirido una mínima formación al momento de iniciar la actividad propiamente pastoral (no es aconsejable dilatar demasiado el tiempo de preparación previa).

La formación apunta a ayudar a los miembros del equipo a madurar personalmente, a conocer mejor el mundo del sufriente, y a capacitarse para desempeñar eficazmente su misión.

Es importante que el equipo se reúna periódicamente para orar, para intercambiar experiencias y organizar sus tareas.

Es útil pedir colaboración a delegados diocesanos de Pastoral de la Salud para iniciar la marcha.

### *Estas son algunas de las tareas específicas de los Agentes del Equipo de Pastoral de la Salud*

**EDUCAR** a los miembros de la parroquia para afrontar de forma madura la enfermedad, el sufrimiento, el deterioro físico o psíquico, la muerte de seres queridos y la propia muerte, ayudándoles a tomar conciencia de que todo ello forma parte de la condición humana; invitándolos a descubrir el sentido profundo del sufrimiento, y a vivirlo como una ocasión privilegiada de aprendizaje, de maduración y de enriquecimiento espiritual.

Para esta tarea educativa se han de utilizar los diversos medios disponibles: predicación, catequesis, cursillos prematrimoniales, celebraciones comunitarias con enfermos, publicaciones de la parroquia, encuentros de jóvenes, de niños, etc.

**INTEGRAR A LOS QUE SUFREN** en la vida de la parroquia; los enfermos y sufrientes no son simplemente objeto de atención y de servicio de la comunidad, sino que han de ser considerados como sujetos activos partícipes de la evangelización. La parroquia ha de contar con ellos, respetarles su sitio y reconocerles su función insustituible en la comunidad como miembros activos que, según sus posibilidades, compartirán tareas y servicios realizando valiosos aportes.

**CONTRIBUIR A LA CELEBRACIÓN RENOVADA DE LOS SACRAMENTOS DE LOS ENFERMOS** (reconciliación, eucaristía, unción de los enfermos) Los momentos críticos de la vida humana como la ancianidad, la enfermedad, el dolor, son ocasiones especiales para que la parroquia ofrezca la gracia sanadora de Cristo; es necesario renovar la celebración digna de los sacramentos de los enfermos, buscando el momento adecuado y la participación activa del sufriente, de su familia y de toda la comunidad.

**CONOCER Y ACOMPAÑAR** a los enfermos y sufrientes de la parroquia; su presencia evangelizadora los ayudará a afrontar su situación con realismo, y a asumirla con paz. Ha de ofrecerles presencia cercana, escucha atenta y ayuda concreta "en los momentos en que la enfermedad y el sufrimiento ponen a dura prueba, no sólo su confianza en la vida, sino también su misma fe en Dios y en su amor de Padre" (ChL, 54)

## EL EQUIPO DE PASTORAL DE LA SALUD EN LA PARROQUIA

La acción de la parroquia con los enfermos ha de inspirarse en el primer evangelizador, en Cristo, que pasó curando y evangelizó curando. Al compartir de manera eficaz los sentimientos de los enfermos y de los pecadores, mientras proclama la salvación y sana enfermos, Jesús revela el verdadero rostro del Padre, amigo del hombre y de la vida.

La parroquia continúa la obra de Jesús, y como él y sus primeros discípulos, se inclina ante la humanidad dolorida para levantarla y hacerla caminar en el nombre de Jesús. La solidaridad con los enfermos y sufrientes es uno de los signos privilegiados que Cristo ha confiado a su Iglesia para manifestar la llegada del Reino.

La comunidad parroquial evangeliza a los enfermos y sus familiares, aceptándolos y respetándolos como son, tratándolos como personas responsables y maduras, cuidándolos y asistiéndolos con solicitud, interesándose por sus derechos, orando por ellos, ayudándolos a vivir su situación en la fe con la Palabra, los sacramentos y el servicio desinteresado.

La parroquia ha de ser fuente de fortaleza y salud para los que sufren, ofreciéndoles la Palabra de Dios que sana, haciéndoles experimentar que son amados por Dios y liberándolos de las consecuencias más penosas del dolor y la enfermedad, como son la soledad, el aislamiento, el sentirse inútiles y un estorbo para los demás. De esta forma, el amor solícito de quienes los acompañen y asistan será fuente de sanación y de paz espiritual.

La Pastoral de la Salud necesita de la organización para hacer posible y eficaz su acción. La parroquia debe procurar formar un Equipo de Agentes de Pastoral de la Salud, que actúe en nombre de toda la comunidad. Su objetivo principal es promover el servicio sanador como un hecho comunitario, es decir como un compromiso real y efectivo de toda la parroquia. Este equipo impulsa, coordina y lleva a cabo la solidaridad de toda la comunidad hacia los enfermos y sufrientes.

### *CREACIÓN DEL EQUIPO:*

Conviene comenzar relevando algunas necesidades concretas de miembros de la comunidad, para sensibilizar a toda la parroquia. Se debe informar acerca de lo que es la Pastoral de la Salud, y cómo podrían atenderse esas necesidades y muchas otras. Se pedirán colaboraciones concretas y fáciles de realizar, sobre todo al comienzo. Para ello será conveniente buscar voluntarios entre los grupos de catequesis de adultos, entre los grupos de jóvenes, entre personas que tengan tiempo libre y vocación de servicio (jubilados, mujeres con tiempo disponible).

Con un grupo dispuesto a formar equipo se pueden convocar las primeras reuniones para establecer unos objetivos iniciales sencillos y concretos que, en la mayoría de los casos, serán de formación y acción. Con-

aspectos religiosos implicados en la realidad de la salud y de la enfermedad, de la vida y de la muerte y valerse de ellos pastoralmente. Cree en la comunidad y trabaja en la comunidad. La comunión es la gran nota de la vida cristiana y eclesial. La falta de comunión refleja ausencia de diálogo fraterno, espíritu sectario, vanagloria personal. Desautoniza toda evangelización.

La comunión favorece la paciencia, enseña a respetar los ritmos de las personas, invita a reconciliar debilidades. En la comunidad somos apoyados y "aguantados". La comunidad nos madura en la fe y la vida eclesial.

6.- *Sentirse co-responsable de la salvación de los demás.* El agente de pastoral se sabe humilde instrumento de Dios en la historia de salvación. Su ministerio es una presencia y acción generosa y está en función del Reino de Dios que es vida, humanización, salud y salvación.

Su presencia, testimonio y diálogo pastoral es un canal de gracia divina para que la persona sufre a través de un proceso humano religioso de apertura y crecimiento haga experiencia del Dios que humaniza, sana, reconcilia y salva satisfaciendo sus necesidades más vitales.

7.- *Frecuentar la Palabra de Dios, leerla, meditarla y la transmitir en sus visitas.*

8.- *Prepararse para ejercer cada vez mejor este servicio, creciendo en virtudes humanas y en sana espiritualidad.*

El mundo del sufrimiento es un mundo muy desafiante porque se hace presente lo más vulnerable del hombre: sus miedos, inquietudes, su impotencia... pero también un mundo muy rico de esperanzas, de manos y corazones que solicitan escucha, comprensión, búsqueda de sentido y fe. Es por eso que se requiere un agente de pastoral muy inquieto para capacitarse para su misión.

*No basta con querer, hay que saber hacer el bien.*

9.- *Experimentar la urgencia de parecerse cada vez más a Cristo para prologar en el mundo la presencia de Jesús junto al enfermo, al que sufre. El desafío confrontarse con el modelo de Cristo e imitar su ejemplo y su estilo de donación.*

ración y estima, se comunica con facilidad con el enfermo, su familia y profesionales. Sabe trabajar en equipo y es perseverante.

El segundo aspecto es el saber escuchar. Una de las necesidades mayores de toda persona es la de ser escuchada. Para quien sufre, hablar y tener quien lo escuche le favorece la liberación de tensiones, disminuye la soledad, se comparten inquietudes, se abren horizontes nuevos, se crea un sentimiento de comunicación.

¡Qué simple parece el acto de escuchar!, sin embargo hay poca gente que sabe hacerlo y nos cuesta mucho esfuerzo aprender a escuchar; es difícil ponerse en actitud de escucha y más difícil es escuchar sin interferencias con imparcialidad, sin prejuicios.

Se escucha no solo con los oídos sino con los ojos, las manos, los gestos, los labios, la postura del cuerpo. Se escucha con el corazón, aceptando plenamente al otro.

2.- *Ser una persona rica en compasión* que se sabe poner en el lugar del otro, con respeto, comprensión y atención, que respeta los silencios, las lágrimas, los sentimientos del otro, que no se deja llevar por la impaciencia, la ansiedad, la distracción.

El amor implica un detenerse ante el sufrimiento de cualquier persona y prestarle una ayuda en lo posible eficaz.

El agente de pastoral no está para ofrecerte servicios al sufriente sino para estar al servicio del sufriente.

3.- *Cultivar una profunda fe eucarística.* El agente de pastoral se nutre, fortalece y persevera con la gracia de la vida sacramental. Será ante todo una persona de profunda experiencia de Dios, que vivencia fuertemente su gracia, su presencia y también su ausencia.

La Eucaristía lo motivará al ministerio y ayudará a reconfortar y reconfortarse, a encontrar motivos para la esperanza y dar sentido a las adversidades humanas.

Claves de su espiritualidad:

- Contemplar y servir en el enfermo a la persona misma de Cristo.
- Ser Cristo misericordioso para quien sufre
- Hacer de cada encuentro una experiencia mística.

4.- *Ser portador de Cristo*, transmitiéndolo con todo su ser, con sus gestos, con sus palabras, con la sonrisa permanente en sus labios, e iluminando el sufrimiento con la luz de Cristo resucitado.

5.- *Ser una persona que manifiesta su pertenencia a la iglesia* en cuyo nombre se acerca al enfermo, que cree en la comunidad y trabaja por la comunidad.

Siempre manifestaremos que somos la Iglesia que se acerca a ellos. Por eso hoy, más que nunca, es necesario prepararse adecuadamente en los



## AGENTES DE PASTORAL DE SALUD

Los agentes de pastoral de salud son aquellas personas que han sido llamadas y enviadas para hacer presente el mensaje salvador de Jesús en el mundo del sufrimiento, cualquiera fuera la causa del mismo. Lo hacen a través del testimonio de sus vidas, con su presencia y sus servicios, con sus palabras, sabiendo dar razón de su fe y de su esperanza.

*¿Quiénes son agentes de pastoral de la salud?*

- Toda la comunidad cristiana que, unida a los pastores (obispo, párrocos, capellanes, religiosos, religiosas), debe estar presente y disponible para acompañar a sus hermanos enfermos y necesitados, sobre todo en situaciones de crisis para que a nadie le falte razón para vivir, y de manera particular:
  - Los ministros extraordinarios de la comunión que llevan la eucaristía a los enfermos pertenecen de hecho al equipo de pastoral de la salud y deben formarse específicamente en esta pastoral.
  - Los laicos que por vocación y carisma han elegido este campo de misión.
  - Profesionales de la salud, cuyo aporte será muy significativo y enriquecedor tanto para la comunidad como para el equipo de pastoral de salud.
  - Los enfermos y sus familiares si se les crea un espacio de participación activa en la comunidad cristiana
  - Los medios de comunicación social que aprovechados oportuna y sabiamente cumplirán una misión muy importante en cada una de las dimensiones de este servicio pastoral de la Iglesia.

## CUALIDADES DEL AGENTE DE PASTORAL DE SALUD

*1.- Ser una persona muy humana y comprometida con los demás, dispuesto a escuchar al que sufre, a escuchar con todo su ser. Tenemos dos aspectos que es necesario tener en cuenta para cultivar: por un lado la humanidad y por otro la capacidad de escucha.*

*¿Qué es ser rico en humanidad, muy humano?*

Decimos que una persona es humana cuando es amable, generosa, disponible, gentil, abierta a todo lo existente en la mente y el corazón (del hombre). Que además conoce muy bien los componentes de su propia persona: los positivos para potenciarlos y sacarles frutos, y los negativos para tratar de corregirlos. Posee equilibrio emocional y psicológico, goza de conside-

**Objetivo:**

Favorecer la promoción y la educación en salud, con énfasis en la salud pública y el saneamiento básico, actuando de manera preferencial en el campo de la prevención de las enfermedades y promoción de estilos de vida saludables.

**Líneas de acción:**

- Concientizar a las comunidades sobre el derecho a la salud y el deber de luchar por condiciones de vida más humanas: el derecho a la tierra, al trabajo, al salario justo, a la vivienda, a la alimentación, a la educación, a la recreación, a los servicios públicos básicos, a la conservación de la naturaleza.
- Cuidar la formación y capacitación permanente de los agentes de pastoral en los aspectos de promoción de la salud y prevención de las enfermedades, con énfasis en las sociales (tabaquismo, alcoholismo, adicciones...)
- Educar sobre el nuevo concepto de salud como calidad de vida y estilos de vida saludables, considerando a la persona en sus dimensiones biofísica, psíquica, social y espiritual.
- Valorar y defender todas las acciones tendientes a preservar la salud y proteger el medio ambiente, alentando una relación sana con la naturaleza.

*Dimensión político - institucional*

**Objetivo:**

Velar para que los organismos e instituciones públicas y privadas que prestan servicios de salud y forman profesionales en esta área tengan presente su misión social, política, ética, bioética y comunitaria.

**Líneas de acción:**

- Contribuir a la humanización y evangelización de los trabajadores del mundo de la salud y de las instituciones sanitarias
- Participar activa y críticamente en las instancias oficiales que deciden las políticas de salud de la nación, estado, región y municipio a través del control social y la participación en la gestión.
- Incentivar la creación de asociaciones católicas de profesionales de la salud.

## DIMENSIONES DE LA PASTORAL DE LA SALUD

El objetivo general de la Pastoral de la Salud es evangelizar con renovado espíritu misionero el mundo de la salud, en una opción preferencial por los pobres y enfermos, participando en la construcción de una sociedad justa y solidaria al servicio de la vida.

Para realizar su misión, la Pastoral de la Salud hace énfasis en tres dimensiones o ámbitos que abarca: solidaria, comunitaria y político-institucional.

*Dimensión solidaria: es el núcleo central, en el que se pone en juego la fuerza de nuestra fe y el compromiso en el seguimiento de Jesús el Buen Samaritano*

### **Objetivo:**

Ser presencia de Jesús, junto a los enfermos y a los que sufren en las familias, en las comunidades y en las instituciones de salud.

### **Líneas de acción:**

- Iluminar, a través de la fe cristiana y de la persona de Jesús, la realidad del dolor, del sufrimiento, de la enfermedad y la muerte.
- Formar agentes de pastoral de la salud en los aspectos humano, ético, bioético, pastoral y espiritual, para anunciar la Buena Nueva de la salvación desde las realidades de la salud y de la enfermedad, de la vida y de la muerte.
  - Ofrecer un acompañamiento humano y cristiano a los enfermos y sus familiares en las instituciones y en sus domicilios, respetando la libertad de conciencia y las diferentes creencias religiosas.
  - Ayudar a los enfermos, familiares y a todos los que los asisten a descubrir el verdadero sentido de la dimensión celebrativa y sacramental de la fe, especialmente con los sacramentos de la Reconciliación, la Eucaristía y la Unción de Enfermos.
- Sensibilizar a la sociedad y a la Iglesia sobre la realidad del sufrimiento, denunciando la marginación de los enfermos en fase terminal, los ancianos, las personas con capacidades diferentes, los afectados por el Sida, la drogadicción, el alcoholismo, la enfermedad mental.

*Dimensión comunitaria o de promoción de la salud como responsabilidad comunitaria*



Pastoral de la SALUD - Arq. Bahía Blanca -  
Organigrama

Septiembre 2012 - 2014



PASTORAL DE LA SALUD - ARQUIDIOCESIS DE BAHÍA BLANCA: Proyecto 2012 - 2014

ARZOBISPO: MONSEÑOR OSCAR ERMO JOSÉ GARRATI

¿Está el mundo redondo o las estrellas son caritas para mí? (Simón Isidoro A. G. 1975)

ASESOR ESPIRITUAL: P. BERNABÉ MEDRANO

El Asesor Espiritual tiene el mismo nivel de jerarquía que el Equipo para servir a la Comisión de Pastoral de la Salud. La Comisión de Pastoral de la Salud tiene un carácter de coordinación con los demás pastores de la diócesis.

Servicios:

1. Promover el diálogo y el respeto mutuo entre las comunidades, parroquias y grupos de la región.
2. Apoyar la Pastoral de la Salud en las comunidades parroquiales.
3. Apoyar a la Comisión Arquidiocesana en la elaboración y ejecución de sus planes y programas pastorales de actividades.
4. Darle impulso al trabajo pastoral en las regiones de gran extensión geográfica.
5. Ejercer de la forma programada la coordinación de la Comisión Arquidiocesana con los pastores de la región.

COMISIÓN ARQUIDIOCESANA DE PASTORAL DE LA SALUD

Conformada por un conjunto de personas que se reúnen en la Oficina de Pastoral de la Salud. Quien coordina y dirige el trabajo de la Comisión.

Servicios:

1. Promover, impulsar y sistematizar la Pastoral de la Salud en todas las parroquias.
2. Trabajar en coordinación con el Equipo Regional de Bahía Blanca.
3. Lanzar y hacer llegar a todos los niveles los planes pastorales y programas pastorales de la Comisión.
4. Organizar un Consejo Arquidiocesano para la Pastoral de la Salud y los valores de los planes de la Comisión.
5. Coordinar y orientar la labor de los Equipos de Pastoral de la Salud.
6. Mantener a las comunidades de la Comisión de Pastoral de la Salud en diálogo con los pastores de la región.
7. Promover la acción mediadora entre la región de la Comisión.

REGIONES DE COORDINACIÓN

ZONA BAHÍA BLANCA: Tecuapán - Valentignán - Punta Alta - Pto. Piñero - Mercedes - Atacama - Agrotur - San Isidro - San Cayetano - Cañada
Miembros del Equipo: Susana Sotomayor - Roberto Espinosa - María María
ZONA CAÑEL SHARREZ: Valmor - San Miguel Arcángel - Sarandí - Rivero - P. Santa María - P. San José - Pto. Alegre - Montevideo - Guaymas - Esperanza - Domingos - Quereles - Cañadas - Cañada - Atrevo Oro
Miembros del Equipo: M. Susana Barbeza
ZONA TERCER RINCON: San Gregorio - Novillo - Capatzen - Pto. Morenos - Pto. Alto - P. Calera - Pto. Alegre - Pto. Alegre - Pto. Alegre - Pto. Alegre
Miembros del Equipo: Susana Barbeza - María María
ZONA PUNTO UNO: Valmor - Pto. Alegre - Pto. Alegre
Miembros del Equipo: M. Susana Barbeza

EQUIPOS DE PASTORAL DE LA SALUD

Servicios:

1. Tener un conocimiento de cada uno de los grupos y aplicar de forma adecuada sus necesidades.
2. Coordinar con los miembros de los equipos los grupos y actividades pastorales para cumplir el programa de la Comisión.
3. Realizar los planes que se elaboran en las parroquias y comunidades de la región de la Comisión.
4. Promover el diálogo y el respeto mutuo entre las comunidades parroquiales y los grupos de la región.
5. Organizar reuniones y actividades pastorales, culturales e informativas con los equipos de la Comisión.
6. Promover la participación y la toma de decisiones de los miembros de la Comisión de la Salud.
7. Darle impulso al trabajo pastoral en las parroquias y grupos de la región.
8. Promover el diálogo y el respeto mutuo entre las comunidades parroquiales de la región.
9. Coordinar con los miembros de la Comisión de Pastoral de la Salud los planes de la Comisión.
10. Mantener un conocimiento de cada uno de los grupos y aplicar de forma adecuada sus necesidades.
11. Organizar las reuniones necesarias para la coordinación del equipo de la Comisión.

EQUIPOS DE COMUNICACIÓN PASTORAL

Servicios:

1. Promover la formación de los miembros de la Comisión para aplicar de forma adecuada y creativa el programa de la Comisión de Pastoral de la Salud en las parroquias y grupos de la región.
2. Hacer llegar a los miembros de la Comisión los planes pastorales y programas pastorales de la Comisión.
3. Coordinar con los miembros de la Comisión los planes pastorales y programas pastorales de la Comisión.
4. Promover y organizar a los miembros y voluntarios de la Comisión y a sus familias, en la medida de lo posible, en las actividades pastorales de la Comisión.
5. Promover a los miembros de la Comisión y a los miembros de la Comisión.
6. Promover el diálogo y el respeto mutuo entre las comunidades parroquiales y los grupos de la región.
7. Promover el diálogo y el respeto mutuo entre las comunidades parroquiales y los grupos de la región.
8. Promover el diálogo y el respeto mutuo entre las comunidades parroquiales y los grupos de la región.
9. Promover el diálogo y el respeto mutuo entre las comunidades parroquiales y los grupos de la región.
10. Promover el diálogo y el respeto mutuo entre las comunidades parroquiales y los grupos de la región.
11. Promover el diálogo y el respeto mutuo entre las comunidades parroquiales y los grupos de la región.

En Argentina existe una Comisión Episcopal que coordina las delegaciones diocesanas. Sus miembros son:

Presidente de la Comisión Episcopal: Monseñor Aurelio Khun

Miembros de la Comisión Episcopal: Mons. Emilio Bianchi Di Cárcano, Mons. Luis Stöckler y Mons. José Luis Mollaghan

Secretario Ejecutivo: Pbro. Andrés Rousseu Salet

A nivel diocesano: En correspondencia con el nivel nacional cada diócesis ha creado su propia comisión diocesana o arquidiocesana de Pastoral de Salud que tiene como misión animar, asesorar y coordinar la actividad en cada parroquia.

En nuestra arquidiócesis es Delegada Fría Alejandra Morgada y Asesor el Padre Ernesto Mendiando, y está integrada por representantes de las zonas en que está organizada la diócesis: Tres Arroyos, Pedro Luro, Coronel Suárez y Bahía Blanca.

A nivel parroquial: Cada parroquia debiera tener formado su equipo de Pastoral de Salud, asesorado por el párroco y conformado por distintos miembros que, según sus carismas y dones, puedan atender las diferentes necesidades de la parroquia apuntando a todas las dimensiones de esta pastoral.

a) Es la acción de todo el pueblo de Dios: Esto implica que todos están llamados a responder con sus propios carismas a la realización de esta misión de caridad profunda.

En primer lugar el obispo, los párrocos y capellanes, los consagrados y consagradas y los laicos.

b) Comprometidos en:

- Promover. Lo que significa que se debe hacer conocer todo lo que puede atentar contra la vida y cómo mantenernos en salud.
- Cuidar. Lo que equivale a salvar el medio ambiente y a proteger a la comunidad de los peligros de perder o disminuir la salud, por falta de los medios indispensables de higiene e o de soportes sanitarios adecuados.
- Defender. Siempre en todo momento y en todas partes, desde el primer instante de la vida hasta la muerte y muerte digna, se debe defender la vida. Sólo Dios es el único dueño.
- Celebrar la vida. Los cristianos lo hacemos mediante los sacramentos de la fe.

Por el bautismo nacemos a la vida de Dios. Por la confirmación se nos asegura la respuesta de fe profesada en el bautismo. Por la Eucaristía nos mantenemos en comunión con la vida de Dios. Por la penitencia sanamos, purificamos y recreamos nuestra vida en Dios y por la unción de los enfermos, junto a toda la Iglesia, nos unimos a los sufrimientos de Cristo en su cruz y recibimos la fuerza del Espíritu Santo.

c) Haciendo presente en la sociedad de hoy la misión de Cristo en el mundo de la salud

Cuando los agentes de la salud trabajan por la vida de sus hermanos y los ayudan en sus necesidades está dando testimonio de Cristo Jesús quien pasó haciendo el bien y curando los enfermos. Están diciendo con sus gestos salvadores que tratan de vivir el amor como lo vivió Jesús y que se prodigan por la salud de sus hermanos porque en eso consiste el mandamiento del amor.

## *ESTRUCTURA DE LA PASTORAL DE LA SALUD*

A nivel universal: El Papa Juan Pablo II creó en 1985 la " Comisión Pontificia para la pastoral de quienes trabajan en el campo de la salud". A partir de 1988 dicho organismo se denomina Consejo Pontificio para la Pastoral de la Salud.

A nivel de cada nación: Las conferencias episcopales organizan su propio secretariado o área de Pastoral de la Salud con el fin de coordinar y animar lo que las diócesis realizan en cumplimiento de la evangelización en el mundo de la salud.

## INTEGRAR LA PASTORAL DE LA SALUD IMPLICA SER MISIONEROS AL ESTILO DEL SEÑOR JESUS

Quienes forman parte de la Pastoral de la Salud han sido llamados a vivir, por vocación, un estilo de vida en medio del dolor y el sufrimiento con un fuerte espíritu misionero.

El mandato es "navegar mar adentro" y cuántas posibilidades se ofrecen en el mundo del sufrimiento, cuando la persona se torna muy vulnerable y necesitada de gestos de amor, de acompañamiento, de comprensión.

Teniendo en cuenta que el sufrimiento no afecta a la persona sólo en el aspecto físico sino que repercute en toda su integridad y en su entorno familiar y social, la acción misionera de la Iglesia, a la que han sido convocados, debe llegar a la realidad total de la persona, donde está vive y actúa. Allí se evangelizará con presencia y acción, tratando de hacer presente los gestos y palabras de Jesús misericordioso, infundiéndole consuelo y esperanza, anunciando al Dios de la vida.

Donde haya afligidos y sufrientes el impulso misionero debe llevar a buscarlos y encontrarlos, consolarlos con cuidados diligentes y ayudarlos con la prestación de servicios teniendo en cuenta que el amor de Dios no sólo se proclama sino que se demuestra.

Esto se hace posible con "presencias que sepan ver" capaces de hacer visible el amor y ternura de Dios con actitudes, gestos y palabras sanadoras, que no es otra cosa que el programa del buen samaritano propuesto por el Papa Benedicto XVI.

Juan Pablo II dice que buen samaritano es aquel que sabe:

Detenerse: pararse, encontrar tiempo y espacio, no pasar de largo, estar dispuestos a cambiar de planes, no permanecer indiferente.

Acercarse: para escuchar, comprender, compartir, acompañar.

Darse: hacerse don, cargar y cuidar, hacerse prójimo, hospedar al hermano en el corazón, para que se sienta como en su casa. Ser compañía silenciosa y cariñosa, presencia maternal de la Iglesia que arropa con su ternura y fortalece el corazón.

### ¿QUE ES LA PASTORAL DE LA SALUD?

Pastoral es el accionar dirigido a llevar a los hombres al conocimiento y amor de Dios partiendo de su realidad concreta, es por ello que se ha buscado, bajo la guía del Espíritu Santo, una estrategia que permita a la luz de lo que se entiende por salud, llevar a los que sufren y lloran al encuentro con la Pascua liberadora del Señor.

Al habar de esta misión concreta se la definirá así:

"Pastoral de la Salud es la acción evangelizadora de todo el pueblo de Dios, comprometido en promover, cuidar, defender y celebrar la vida, haciendo presente en la sociedad de hoy la misión salvadora de Cristo en el mundo de la salud." Celam. Discípulos misioneros en el mundo de la Salud.90

caras de una misma moneda. No puede existir Fe donde no hay Confianza y viceversa. El ejemplo más típico lo tenemos en la escena de la Anunciación del ángel a María: la Virgen al ser visitada por el celestial mensajero no duda un instante lo que le propone de parte de Dios: ser la Madre del Mesías tan esperado en Israel. Todos conocemos esta escena tan escuchada y reflexionada, en donde María, lejos de dudar no pone ninguna traba a lo que Dios quería de ella. La virgen une su gran fe a la confianza de saber que Dios cumpliría en ella y a través de ella su voluntad de salvar a la humanidad.

Muchas veces en nuestra experiencia personal o compartiendo la vida de los demás hermanos en sus momentos difíciles de pruebas o enfermedades nos encontramos con esta dificultad: la de pensar que Dios nos ha abandonado o que no cumplirá en nosotros lo que en otros hemos visto que ha realizado, y es todo lo contrario. La Confianza, como su palabra lo dice, es "tener fianza en", o sea depositar todo en la persona en la que confiamos, sea humana o divina. Una realidad que sin duda colabora para que nuestra confianza en Dios se debilite, es la falta de confianza que estamos experimentando hoy en el trato asiduo con las personas, vivimos en una sociedad donde pareciera que la confianza se va diluyendo cada día más. Es por eso que junto con la fe debemos vigilar esta virtud tan importante para nuestra relación con Dios y con los hermanos. Debemos hacer el esfuerzo cada día más de ser portadores de esa confianza que es tan importante en nuestro apostolado con los enfermos, los ancianos, los tristes, deprimidos, etc. hacer experimentar más que nada con nuestro testimonio que Dios es fiel a sus promesas y que jamás abandona a quienes se confían en él.

*Algunas preguntitas para nuestra reflexión personal o grupal:*

- ¿Cómo anda en nosotros la virtud de la Confianza? ¿Está supeditada sólo a los momentos buenos en los que todo me sale bien? ¿Y cuando las cosas no salen como yo lo esperaba, cómo es mi reacción?
- En mi corazón ¿me dejó invadir por el desaliento?
- ¿He pensado en algunos momentos que Dios me ha abandonado?



## GUÍA No. 1

### OBJETIVOS:

- 1- Discernir y dinamizar nuestra condición de discípulos misioneros
- 2- Reflexionar acerca de la naturaleza de la Pastoral de la Salud, su estructura y campos de acción para hacerla realidad en nuestras parroquias.

### CONTENIDOS:

1. Reflexión sobre el Año de la Fe
2. Integrar la Pastoral de la Salud implica ser misionero al estilo del Señor Jesús
3. Qué es y cómo se organiza la Pastoral de la Salud
4. Dimensiones de la Pastoral de la Salud
5. Perfil del agente de Pastoral de la Salud
6. El equipo de Pastoral de la Salud en la Parroquia

## AÑO DE LA FE:

### INTRODUCCIÓN:

El Año de la fe que comenzamos el 11 de Octubre de 2012 y finalizará el 24 de Noviembre de este año 2013, fue convocado por nuestro Sumo Pontífice no como una propaganda o un espíritu proselitista (son sus palabras) sino con la íntima convicción de que servirá a toda la Iglesia y hombres de buena voluntad a profundizar, vivenciar y sobre todo dinamizar esta virtud tan importante de nuestra vida. Es por eso que me parece oportuno compartir algunas características de esta virtud teologal infundida en nuestras almas junto con la Esperanza y la Caridad en el día de nuestro bautismo, para que a la luz de la Palabra y de las enseñanzas del Magisterio de la Iglesia, podamos extraer todo el potencial maravilloso de la fe en nuestras vidas y en nuestro apostolado.

Teniendo en cuenta esta breve introducción vamos a destacar cinco características de esta virtud para que nos ayuden a profundizarla un poco más en nuestras vidas.

### 1º: LA FE: UNIDA A LA CONFIANZA.

Unas de las causas por las que vemos muchas veces que flaquea nuestra fe es cuando la confianza en Dios y en sus promesas están también débiles en nuestras vidas. Podríamos decir que fe y confianza son las dos

# DISCÍPULOS MISIONEROS EN EL MUNDO DE LA SALUD

GUÍAS DE REFLEXIÓN Y ORIENTACIÓN PARA EL TRABAJO  
DEL AGENTE DE PASTORAL DE LA SALUD



2013 AÑO DE LA FE