



Office of the General Secretary

3211 FOURTH STREET NE • WASHINGTON DC 20017-1194 • 202-541-3100 • FAX 202-541-3166

Most Reverend José H. Gomez
Archbishop of Los Angeles
President

Monsignor Jeffrey D. Burrill, S.T.L.
General Secretary

Rev. Michael J. K. Fuller, S.T.D.
Theresa Ridderhoff, M.Ed.
Anthony R. Picarello, Esq.
Associate General Secretaries

MEMORANDUM

To: All Bishops

From: Reverend Monsignor Jeffrey D. Burrill, General Secretary

Date: January 13, 2021

Subject: Message of His Holiness Pope Francis for the XXIX World Day of Sick 2021

Your Eminence / Your Excellency,

On behalf of Most Reverend José H. Gomez of Los Angeles, President, and at the request of Peter K. A. Cardinal Turkson, Prefect, Dicastery for Promoting Integral Human Development, I have the honor to forward to you the Message for the XXIX World Day of the Sick 2021 and some themes and hints for reflection available below in English and Spanish.

Thank you for your kind attention to this memorandum.

MESSAGE OF HIS HOLINESS POPE FRANCIS

FOR THE XXIX WORLD DAY OF THE SICK

11 February 2021

“You have but one teacher and you are all brothers” (Mt 23:8).

A trust-based relationship to guide care for the sick

Dear brothers and sisters,

The celebration of the XXIX World Day of the Sick on 11 February 2021, the liturgical memorial of the Blessed Virgin Mary of Lourdes, is an opportunity to devote special attention to the sick and to those who provide them with assistance and care both in healthcare institutions and within families and communities. We think in particular of those who have suffered, and continue to suffer, the effects of the worldwide coronavirus pandemic. To all, and especially to the poor and the marginalized, I express my spiritual closeness and assure them of the Church’s loving concern.

1. The theme of this Day is drawn from the Gospel passage in which Jesus criticizes the hypocrisy of those who fail to practise what they preach (cf. *Mt 23:1-12*). When our faith is reduced to empty words, unconcerned with the lives and needs of others, the creed we profess proves inconsistent with the life we lead. The danger is real. That is why Jesus uses strong language about the peril of falling into self-idolatry. He tells us: “*You have but one teacher and you are all brothers*” (v. 8).

Jesus’ criticism of those who “preach but do not practise” (v. 3) is helpful always and everywhere, since none of us is immune to the grave evil of hypocrisy, which prevents us from flourishing as children of the one Father, called to live universal fraternity.

Before the needs of our brothers and sisters, Jesus asks us to respond in a way completely contrary to such hypocrisy. He asks us to stop and listen, to establish a direct and personal relationship with others, to feel empathy and compassion, and to let their suffering become our own as we seek to serve them (cf. *Lk 10:30-35*).

2. The experience of sickness makes us realize our own vulnerability and our innate need of others. It makes us feel all the more clearly that we are creatures dependent on God. When we are ill, fear and even bewilderment can grip our minds and hearts; we find ourselves powerless, since our health does not depend on our abilities or life’s incessant worries (cf. *Mt 6:27*).

Sickness raises the question of life’s meaning, which we bring before God in faith. In seeking a new and deeper direction in our lives, we may not find an immediate answer. Nor are our relatives and friends always able to help us in this demanding quest.

The biblical figure of Job is emblematic in this regard. Job’s wife and friends do not accompany him in his misfortune; instead, they blame him and only aggravate his solitude and distress.

Job feels forlorn and misunderstood. Yet for all his extreme frailty, he rejects hypocrisy and chooses the path of honesty towards God and others. He cries out to God so insistently that God finally answers him and allows him to glimpse a new horizon. He confirms that Job's suffering is not a punishment or a state of separation from God, much less as sign of God's indifference. Job's heart, wounded and healed, then makes this vibrant and touching confession to the Lord: "I had heard of you by word of mouth, but now my eye has seen you" (42:5).

3. Sickness always has more than one face: it has the face of all the sick, but also those who feel ignored, excluded and prey to social injustices that deny their fundamental rights (cf. *Fratelli Tutti*, 22). The current pandemic has exacerbated inequalities in our healthcare systems and exposed inefficiencies in the care of the sick. Elderly, weak and vulnerable people are not always granted access to care, or in an equitable manner. This is the result of political decisions, resource management and greater or lesser commitment on the part of those holding positions of responsibility. Investing resources in the care and assistance of the sick is a priority linked to the fundamental principle that health is a primary common good. Yet the pandemic has also highlighted the dedication and generosity of healthcare personnel, volunteers, support staff, priests, men and women religious, all of whom have helped, treated, comforted and served so many of the sick and their families with professionalism, self-giving, responsibility and love of neighbour. A silent multitude of men and women, they chose not to look the other way but to share the suffering of patients, whom they saw as neighbours and members of our one human family.

Such closeness is a precious balm that provides support and consolation to the sick in their suffering. As Christians, we experience that closeness as a sign of the love of Jesus Christ, the *Good Samaritan*, who draws near with compassion to every man and woman wounded by sin. United to Christ by the working of the Holy Spirit, we are called to be merciful like the Father and to love in particular our frail, infirm and suffering brothers and sisters (cf. *Jn* 13:34-35). We experience this closeness not only as individuals but also as a community. Indeed, fraternal love in Christ generates a community of healing, a community that leaves no one behind, a community that is inclusive and welcoming, especially to those most in need.

Here I wish to mention the importance of fraternal solidarity, which is expressed concretely in service and can take a variety of forms, all directed at supporting our neighbours. "Serving means caring ... for the vulnerable of our families, our society, our people" (*Homily in Havana*, 20 September 2015). In this outreach, all are "called to set aside their own wishes and desires, their pursuit of power, before the concrete gaze of those who are most vulnerable... Service always looks to their faces, touches their flesh, senses their closeness and even, in some cases, 'suffers' that closeness and tries to help them. Service is never ideological, for we do not serve ideas, we serve people" (ibid.).

4. If a therapy is to be effective, it must have a relational aspect, for this enables a holistic approach to the patient. Emphasizing this aspect can help doctors, nurses, professionals and volunteers to feel responsible for accompanying patients on a path of healing grounded in a trusting interpersonal relationship (cf. *New Charter for Health Care Workers* [2016], 4). This creates a covenant between those in need of care and those who provide that care, a covenant based on mutual trust and respect, openness and availability. This will help to overcome defensive attitudes, respect the dignity of the sick, safeguard the professionalism of healthcare workers and foster a good relationship with the families of patients.

Such a relationship with the sick can find an unfailing source of motivation and strength in the *charity of Christ*, as shown by the witness of those men and women who down the millennia have grown in holiness through service to the infirm. For the mystery of Christ's death and resurrection is

the source of the love capable of giving full meaning to the experience of patients and caregivers alike. The Gospel frequently makes this clear by showing that Jesus heals not by magic but as the result of *an encounter, an interpersonal relationship*, in which God's gift finds a response in the faith of those who accept it. As Jesus often repeats: "Your faith has saved you".

5. Dear brothers and sisters, the commandment of love that Jesus left to his disciples is also kept in our relationship with the sick. A society is all the more human to the degree that it cares effectively for its most frail and suffering members, in a spirit of fraternal love. Let us strive to achieve this goal, so that no one will feel alone, excluded or abandoned.

To Mary, Mother of Mercy and Health of the Infirm, I entrust the sick, healthcare workers and all those who generously assist our suffering brothers and sisters. From the Grotto of Lourdes and her many other shrines throughout the world, may she sustain our faith and hope, and help us care for one another with fraternal love. To each and all, I cordially impart my blessing.

Rome, Saint John Lateran, 20 December 2020,
Fourth Sunday of Advent

FRANCIS

Some Themes/Hints for Our Reflection

From the message of the Holy Father for the XXIX World Day of the Sick 2021

***You have but one teacher, and you are all brothers (Mt 23, 8)
A trust-based relationship to guide care for the sick.***

1. Learning from the Teacher's example:

Considering the needs of his brothers and sisters, Jesus offers his disciples a behavioural model to follow: the *Good Samaritan* embodies the attitudes of proximity and care:

- Stopping by, being close, becoming a “neighbour”,
- Listening,
- Forging a direct and personal relationship with the other,
- Feeling empathy and compassion for the other (have compassion),
- Letting the suffering of others enthrall us to the point of taking it upon ourselves as we serve them (cf. *Lk 10, 30-37*).

“Go and do likewise” (*Lk 10, 37*) –cf. *Salvifici doloris* nn. 28-30

2. Acknowledging our vulnerability, our condition as creatures dependent on God

The experience of sickness makes us realize our own vulnerability and at the same time our innate need for the others and even more so, our dependence on God.

- What are our feelings towards God in times of illness and/or suffering?
- Sickness can help us get closer or move away from God (a time of grace or a time of misfortune),
- Sickness prompts a question for meaning, a search for a new meaning and a new direction for our existence (cf. *Salvifici doloris*, nn. 9-13),
- Besides medical care, recovery and pain relief, we owe the sick and suffering person meaningfulness, compassion, consolation and hope (The deepest questions of humankind, cf. *Gaudium et Spes*, n. 10),
- Friends and family can be a help or a hindrance (the biblical figure of Job).

3. The faces of many sick and suffering people who feel ignored and rejected

Sickness has the face of every sick man and woman. Unfortunately, some feel ignored, excluded, victims of social injustices that deny their fundamental rights, including the right of access to the necessary care (cf. *Fratelli tutti*, n. 22):

- How is access to healthcare/treatments and other fundamental services granted to the vulnerable people in our society?
- How were the elderly assisted during the pandemic?
- What could the State/policy makers do to promote health as a common primary good? (Political choices, administration and resource distribution in healthcare),
- What can the Church, the civil society, our community do for the care and assistance of the needy who live among us (as they are alone, or physically, morally and spiritually challenged)?
- How many of us devote some of their time to volunteering for our brothers and sisters in need?

4. Health care workers serve human life that is sacred, and the human person, whose dignity is inalienable

During the pandemic, we have observed the dedication and generosity of health care professionals, volunteers, workers, priests, men and women religious: they revealed to us important aspects of their profession:

- They worked with professionalism, self-giving, sense of responsibility and love for their neighbour,
- They have treated, comforted and served many sick people and their families,

These aspects remind us that:

- In their profession, they are called to guard and serve human life that is sacred (cf. *New Charter for Health Care Workers*, n.1),
- They serve the human person, whose dignity is inalienable,
- Prompted by the Christian spirit, health care professionals can rediscover the transcendent dimension of their profession. This goes beyond the merely human aspect of serving the suffering person and takes up the dimension of Christian, and therefore missionary, witness (cf. *New Charter for Health Care Workers*, nn. 8-9),
- Mission equals vocation, therefore a health care worker responds to a transcendent call, which is revealed in the suffering face of the other. This activity is an extension and the fulfilment of the charity of Christ, who “went about doing good and healing all” (*Acts*, 10, 38),
- It is also charity towards Christ: he is the patient- “I was sick... you did it to me” – the care for our brothers and sisters (*Mt* 25, 31-40).

5. Fraternal solidarity is expressed in various ways to support our neighbour

Caring for our sick and suffering brothers is not a task only for health care/pastoral workers. To all the disciples, closeness is a precious balm that provides support and consolation to those who suffer in sickness:

- We are all urged to live in closeness and compassion, as expressions of the love of Jesus Christ, the *good Samaritan* (cf. *Salvifici doloris*, n. 30),
- Called to be merciful like the Father and to love our sick, weak and suffering brothers (*Jn* 13, 34-35),
- We live this closeness personally, but also as a community. Fraternal love in Christ generates a *healing community*, that does not leave anyone behind, is inclusive and welcomes the most vulnerable brothers (*to treat, care, help, console and comfort*),
- Hence, the importance of solidarity that is concretely expressed in the service for the others. “Service in great part means “caring for vulnerability, for the vulnerable members of our families, our society, our people” (*Fratelli tutti*, n.115).

6. Enhancing a trust-based relationship in caring for the sick

For a therapy to be effective, it must include the relational dimension, a good, caring relationship, because it provides a holistic approach to sick persons, and aims at their integral wellbeing.

- The care for the sick is best performed in a daily interpersonal relationship (cf. *New Charter for Health Care Workers*, n.4),
- A person experiencing suffering and sickness trusts and has recourse to knowledge and conscience of health care workers,
- Health care workers reach out to sick persons to help, and treat them with compassion,
- An interpersonal, trust-based relationship based upon the *dignity* of the person and the *respect* for any situation that the other is going through. Therefore, in the full *respect* of the person’s autonomy, it demands *availability, attention, professional skill and awareness*,
- It must express a deeply human engagement, not only a technical activity, but also dedication and love for our neighbour,
- Promoting a holistic or integral treatment for the sick requires the collaboration of various stakeholders (medical staff, health care assistants, pastoral workers,

volunteers, families and friends) and an integrally human view of illness (cf. *Dolentium hominum*, n.2),

- This interpersonal, trust-based relationship enables the health care personnel to care for those who suffer, accompanying them along a journey of healing. It offers the ideal atmosphere to better treat, help and accompany the person along the journey towards the full recovery of his/her integral health.

*MENSAJE DEL SANTO PADRE FRANCISCO
PARA LA XXIX JORNADA MUNDIAL DEL ENFERMO*

11 de febrero de 2021

Uno solo es vuestro maestro y todos vosotros sois hermanos (Mt 23,8).

La relación de confianza, fundamento del cuidado del enfermo.

Queridos hermanos y hermanas:

La celebración de la 29.^a Jornada Mundial del Enfermo, que tendrá lugar el 11 de febrero de 2021, memoria de la Bienaventurada Virgen María de Lourdes, es un momento propicio para brindar una atención especial a las personas enfermas y a quienes cuidan de ellas, tanto en los lugares destinados a su asistencia como en el seno de las familias y las comunidades. Pienso, en particular, en quienes sufren en todo el mundo los efectos de la pandemia del coronavirus. A todos, especialmente a los más pobres y marginados, les expreso mi cercanía espiritual, al mismo tiempo que les aseguro la solicitud y el afecto de la Iglesia.

1. El tema de esta Jornada se inspira en el pasaje evangélico en el que Jesús critica la hipocresía de quienes dicen, pero no hacen (cf. *Mt 23,1-12*). Cuando la fe se limita a ejercicios verbales estériles, sin involucrarse en la historia y las necesidades del prójimo, la coherencia entre el credo profesado y la vida real se debilita. El riesgo es grave; por este motivo, Jesús usa expresiones fuertes, para advertirnos del peligro de caer en la idolatría de

nosotros mismos, y afirma: «*Uno solo es vuestro maestro y todos vosotros sois hermanos*» (v. 8).

La crítica que Jesús dirige a quienes «dicen, pero no hacen» (v. 3) es beneficiosa, siempre y para todos, porque nadie es inmune al mal de la hipocresía, un mal muy grave, cuyo efecto es impedirnos florecer como hijos del único Padre, llamados a vivir una fraternidad universal.

Ante la condición de necesidad de un hermano o una hermana, Jesús nos muestra un modelo de comportamiento totalmente opuesto a la hipocresía. Propone detenerse, escuchar, establecer una relación directa y personal con el otro, sentir empatía y conmoción por él o por ella, dejarse involucrar en su sufrimiento hasta llegar a hacerse cargo de él por medio del servicio (cf. *Lc 10,30-35*).

2. La experiencia de la enfermedad hace que sintamos nuestra propia vulnerabilidad y, al mismo tiempo, la necesidad innata del otro. Nuestra condición de criaturas se vuelve aún más nítida y experimentamos de modo evidente nuestra dependencia de Dios. Efectivamente, cuando estamos enfermos, la incertidumbre, el temor y a veces la consternación, se apoderan de la mente y del corazón; nos encontramos en una situación de impotencia, porque nuestra salud no depende de nuestras capacidades o de que nos “angustiemos” (cf. *Mt 6,27*).

La enfermedad impone una pregunta por el sentido, que en la fe se dirige a Dios; una pregunta que busca un nuevo significado y una nueva dirección para la existencia, y que a

veces puede ser que no encuentre una respuesta inmediata. Nuestros mismos amigos y familiares no siempre pueden ayudarnos en esta búsqueda trabajosa.

A este respecto, la figura bíblica de Job es emblemática. Su mujer y sus amigos no son capaces de acompañarlo en su desventura, es más, lo acusan aumentando en él la soledad y el desconcierto. Job cae en un estado de abandono e incompreensión. Pero precisamente por medio de esta extrema fragilidad, rechazando toda hipocresía y eligiendo el camino de la sinceridad con Dios y con los demás, hace llegar su grito insistente a Dios, que al final responde, abriéndole un nuevo horizonte. Le confirma que su sufrimiento no es una condena o un castigo, tampoco es un estado de lejanía de Dios o un signo de su indiferencia. Así, del corazón herido y sanado de Job, brota esa conmovida declaración al Señor, que resuena con energía: «Te conocía sólo de oídas, pero ahora te han visto mis ojos» (42,5).

3. La enfermedad siempre tiene un rostro, incluso más de uno: tiene el rostro de cada enfermo y enferma, también de quienes se sienten ignorados, excluidos, víctimas de injusticias sociales que niegan sus derechos fundamentales (cf. Carta enc. *Fratelli tutti*, 22). La pandemia actual ha sacado a la luz numerosas insuficiencias de los sistemas sanitarios y carencias en la atención de las personas enfermas. Los ancianos, los más débiles y vulnerables no siempre tienen garantizado el acceso a los tratamientos, y no siempre es de manera equitativa. Esto depende de las decisiones políticas, del modo de administrar los recursos y del compromiso de quienes ocupan cargos de responsabilidad. Invertir recursos en el cuidado y la atención a las personas enfermas es una prioridad vinculada a un

principio: la salud es un bien común primario. Al mismo tiempo, la pandemia ha puesto también de relieve la entrega y la generosidad de agentes sanitarios, voluntarios, trabajadores y trabajadoras, sacerdotes, religiosos y religiosas que, con profesionalidad, abnegación, sentido de responsabilidad y amor al prójimo han ayudado, cuidado, consolado y servido a tantos enfermos y a sus familiares. Una multitud silenciosa de hombres y mujeres que han decidido mirar esos rostros, haciéndose cargo de las heridas de los pacientes, que sentían prójimos por el hecho de pertenecer a la misma familia humana.

La cercanía, de hecho, es un bálsamo muy valioso, que brinda apoyo y consuelo a quien sufre en la enfermedad. Como cristianos, vivimos la proximidad como expresión del amor de Jesucristo, *el buen Samaritano*, que con compasión se ha hecho cercano a todo ser humano, herido por el pecado. Unidos a Él por la acción del Espíritu Santo, estamos llamados a ser misericordiosos como el Padre y a amar, en particular, a los hermanos enfermos, débiles y que sufren (cf. *Jn* 13,34-35). Y vivimos esta cercanía, no sólo de manera personal, sino también de forma comunitaria: en efecto, el amor fraterno en Cristo genera una comunidad capaz de sanar, que no abandona a nadie, que incluye y acoge sobre todo a los más frágiles.

A este respecto, deseo recordar la importancia de la solidaridad fraterna, que se expresa de modo concreto en el servicio y que puede asumir formas muy diferentes, todas orientadas a sostener al prójimo. «Servir significa cuidar a los frágiles de nuestras familias, de nuestra sociedad, de nuestro pueblo» (*Homilía en La Habana*, 20 septiembre 2015). En este compromiso cada uno es capaz de «dejar de lado sus búsquedas, afanes, deseos de

omnipotencia ante la mirada concreta de los más frágiles. [...] El servicio siempre mira el rostro del hermano, toca su carne, siente su proximidad y hasta en algunos casos la “padece” y busca la promoción del hermano. Por eso nunca el servicio es ideológico, ya que no se sirve a ideas, sino que se sirve a personas» (*ibíd.*).

4. Para que haya una buena terapia, es decisivo el aspecto relacional, mediante el que se puede adoptar un enfoque holístico hacia la persona enferma. Dar valor a este aspecto también ayuda a los médicos, los enfermeros, los profesionales y los voluntarios a hacerse cargo de aquellos que sufren para acompañarles en un camino de curación, gracias a una relación interpersonal de confianza (cf. *Nueva Carta de los agentes sanitarios* [2016], 4). Se trata, por lo tanto, de establecer un pacto entre los necesitados de cuidados y quienes los cuidan; un pacto basado en la confianza y el respeto mutuos, en la sinceridad, en la disponibilidad, para superar toda barrera defensiva, poner en el centro la dignidad del enfermo, tutelar la profesionalidad de los agentes sanitarios y mantener una buena relación con las familias de los pacientes.

Precisamente esta relación con la persona enferma encuentra una fuente inagotable de motivación y de fuerza en la *caridad de Cristo*, como demuestra el testimonio milenario de hombres y mujeres que se han santificado sirviendo a los enfermos. En efecto, del misterio de la muerte y resurrección de Cristo brota el amor que puede dar un sentido pleno tanto a la condición del paciente como a la de quien cuida de él. El Evangelio lo testimonia muchas veces, mostrando que las curaciones que hacía Jesús nunca son gestos mágicos, sino que siempre son fruto de un *encuentro, de una relación interpersonal*, en la que al don

de Dios que ofrece Jesús le corresponde la fe de quien lo acoge, como resume la palabra que Jesús repite a menudo: “Tu fe te ha salvado”.

5. Queridos hermanos y hermanas: El mandamiento del amor, que Jesús dejó a sus discípulos, también encuentra una realización concreta en la relación con los enfermos. Una sociedad es tanto más humana cuanto más sabe cuidar a sus miembros frágiles y que más sufren, y sabe hacerlo con eficiencia animada por el amor fraterno. Caminemos hacia esta meta, procurando que nadie se quede solo, que nadie se sienta excluido ni abandonado.

Le encomiendo a María, Madre de misericordia y Salud de los enfermos, todas las personas enfermas, los agentes sanitarios y quienes se prodigan al lado de los que sufren. Que Ella, desde la Gruta de Lourdes y desde los innumerables santuarios que se le han dedicado en todo el mundo, sostenga nuestra fe y nuestra esperanza, y nos ayude a cuidarnos unos a otros con amor fraterno. A todos y cada uno les imparto de corazón mi bendición.

Roma, San Juan de Letrán, 20 de diciembre de 2020, cuarto domingo de Adviento.

Francisco

Algunos temas/elementos para nuestra reflexión

Del mensaje del Santo Padre para la XXIX Jornada Mundial del Enfermo 2021

Uno solo es vuestro maestro y todos vosotros sois hermanos (Mt 23,8)
La relación de confianza constituye la base del cuidado de los enfermos.

1. Aprender del ejemplo del Maestro:

Frente a la situación de necesidad del hermano y de la hermana, Jesús ofrece a sus discípulos un patrón de comportamiento, un modelo a seguir: El *buen Samaritano* propone una actitud de cercanía y de interés:

- Detenerse, acercarse
- Escuchar
- Establecer una relación directa y personal con el otro
- Sentir empatía y conmoción por el prójimo (sentir compasión)
- Involucrarse en su sufrimiento, hasta hacerse cargo de dicho sufrimiento en el servicio del cuidado de la salud (Cf. *Lc 10, 30-37*)

“Anda y haz tú lo mismo” (*Lc 10, 37*) – Cf. *Salvifici doloris* nn. 28-30

2. Reconocer nuestra vulnerabilidad, nuestra condición de criatura y nuestra dependencia de Dios

La experiencia de la enfermedad nos hace sentir nuestra vulnerabilidad y, al mismo tiempo, la necesidad innata del otro y, aún más, nuestra dependencia de Dios.

- ¿Cuáles son nuestros sentimientos hacia Dios en el momento de la enfermedad y del sufrimiento?
- La enfermedad puede ayudarnos a acercarnos o a alejarnos de Dios (un momento de gracia o un momento de desgracia)
- La enfermedad impone la cuestión del sentido, buscando un nuevo significado y un nuevo rumbo a la existencia (cf. *Salvifici doloris*, nn. 9-13).
- Además de asistencia médica, rehabilitación y alivio del dolor, tenemos el deber de ofrecer al enfermo o a la persona que sufre, significados, compasión, consuelo y esperanza (Los interrogantes profundos del hombre, cf. *Gaudium et spes*, n. 10)
- Los amigos y los familiares pueden ser una ayuda o un obstáculo (la figura bíblica de Job)

3. El rostro de numerosos enfermos y personas que sufren, que se sienten ignorados y descartados

La enfermedad tiene el rostro de cada enfermo y enferma. Lamentablemente, algunos se sienten ignorados, excluidos, víctimas de injusticias sociales, a quienes se les niegan derechos esenciales, entre los que cabe destacar el acceso a los tratamientos necesarios (Cf. *Fratelli tutti*, n. 22).

- ¿Cuál es la situación con respecto al acceso a los servicios sanitarios/tratamientos y a otros servicios esenciales para las personas vulnerables en nuestra sociedad?
- ¿Cómo ha sido el cuidado brindado a los ancianos durante la pandemia?
- ¿Qué podría hacer el Estado/la política sanitaria, que es un bien común primordial? (opciones políticas, administración y distribución de los recursos en el cuidado de la salud)
- ¿Qué puede hacer la Iglesia, la sociedad civil, nuestra comunidad, por el tratamiento y la asistencia de los necesitados que se encuentran entre nosotros (porque están solos o atraviesan duras pruebas física, moral y espiritualmente)?
- ¿Cuántos dedicamos algo de nuestro tiempo al voluntariado en favor de los hermanos y hermanas necesitados?

4. Los agentes sanitarios son servidores de la vida humana que es sagrada y de la persona humana cuya dignidad es inviolable

Durante la pandemia hemos visto la dedicación y la generosidad de los trabajadores sanitarios, voluntarios, trabajadores y trabajadoras, sacerdotes, religiosos y religiosas: en ellos hemos observado algunos rasgos importantes de su profesión:

- han trabajado con profesionalidad, abnegación, sentido de responsabilidad y amor al prójimo
- han cuidado, consolado y servido a muchos enfermos y a sus familiares

Estos rasgos nos recuerdan que:

- En su profesión están llamados a ser custodios y servidores de la vida humana que es sagrada (cf. *Nueva Carta de los Agentes Sanitarios*, n. 1)
- Son servidores de la persona humana cuya dignidad es inviolable
- Animado por el espíritu cristiano, un agente sanitario descubre la dimensión trascendente propia de su profesión. Va más allá del plano puramente humano del servicio a la persona que sufre y asume el carácter de testimonio cristiano y, por tanto, de misión (cf. *Nueva Carta de los Agentes Sanitarios*, nn. 8-9)
- Misión equivale a vocación, razón por la cual un agente sanitario responde a un llamamiento trascendente, que adquiere forma en el rostro sufriente del otro. Esta

actividad es una prolongación y realización de la caridad de Cristo, “que pasó haciendo el bien y curando a todos” (*Hch* 10, 38)

- Al mismo tiempo, los cuidados brindados al hermano son caridad dirigida a Cristo: Él es el enfermo “estuve enfermo ... conmigo lo hicisteis”- les cura para el hermano (*Mt* 25, 31-40)

5. La solidaridad fraterna se expresa de diferentes maneras en el apoyo al prójimo

El cuidado del prójimo enfermo y que sufre, no está reservado sólo a los agentes sanitarios/de pastoral. Para todos los discípulos, la cercanía es un bálsamo precioso que da apoyo y consuelo a quienes sufren la enfermedad:

- Todos hemos recibido el llamamiento a vivir con cercanía y compasión, como expresión del amor de Jesucristo, *el buen Samaritano*. (Cf. *Salvifici doloris*, n. 30).
- Llamados a ser misericordiosos como el Padre y a amar a los hermanos enfermos, débiles y que sufren (*Jn* 13, 34-35)
- Vivimos esta cercanía personalmente, pero también de forma comunitaria. El amor fraterno en Cristo genera una comunidad sanadora (*healing community*), que no abandona a nadie, incluye y acoge a los hermanos más frágiles (*sanar, cuidar, ayudar, consolar, confortar*)
- Ésta es la importancia de la solidaridad, que se expresa concretamente en el servicio de apoyo al prójimo. “Servir significa cuidar a los frágiles de nuestras familias, de nuestra sociedad, de nuestro pueblo” (*Fratelli tutti*, n. 115)

6. Valorar la relación de confianza en el cuidado de los enfermos

El aspecto relacional es importante para una buena terapia; una buena relación de cuidado es importante también para adoptar un enfoque holístico con la persona enferma, buscando así su bien integral.

- El cuidado de los enfermos se desarrolla mejor en la práctica cotidiana mediante una relación interpersonal (cf. *Nueva Carta de los Agentes Sanitarios* n. 4)
- La persona marcada por el sufrimiento y la enfermedad recurre a la ciencia y a la conciencia de un agente sanitario
- El agente sanitario sale al encuentro del enfermo para asistirle y curarle con compasión
- La relación interpersonal de confianza se basa en la *dignidad* de la persona y el *respeto* de cada situación que el otro está viviendo. Por lo tanto, con pleno *respeto* de su autonomía, y exige *disponibilidad, atención, competencia y conciencia profesionales*

- Debe ser la expresión de un compromiso profundamente humano, una actividad no sólo técnica, sino de entrega y de amor al prójimo
- Para favorecer un cuidado holístico o integral, en el camino asistencial de los enfermos, es necesaria la colaboración de varias figuras (el personal médico, los auxiliares, los agentes de pastoral, los voluntarios y la familia y los amigos) y que sean guiadas por una visión integralmente humana de la enfermedad. (Cf. *Dolentium hominum*, n. 2)
- Esta relación interpersonal de confianza permite a los cuidadores hacerse cargo de quienes sufren, para acompañarles en su camino de curación. Ofrece el clima ideal para cuidar mejor a la persona, asistirle y acompañarla en el camino hacia la recuperación integral de la salud.