



PASTORAL DA SAÚDE

AVANÇOS E DESAFIOS

PASTORAL DA SAÚDE:

O trabalho de assistência aos enfermos, no Brasil, iniciou-se em 1922 com a chegada de 3 religiosos camilianos – em São Paulo – Pastoral do enfermo.

Em 09 de maio de 1986 foi instituída a Pastoral da saúde, como uma das pastorais sociais da CNBB.

MISSÃO:



- Para cumprir sua missão, a Pastoral da Saúde enfatiza três dimensões transversais:
- **Solidária** – Junto aos enfermos, familiares e profissionais de saúde;
- **Comunitária**- prevenção de doenças e promoção da saúde;
- **Sociotransformadora**- atuação junto aos conselhos de direito.

AS DIMENSÕES:

As três dimensões da Pastoral da Saúde estão interligadas entre si e se complementam.

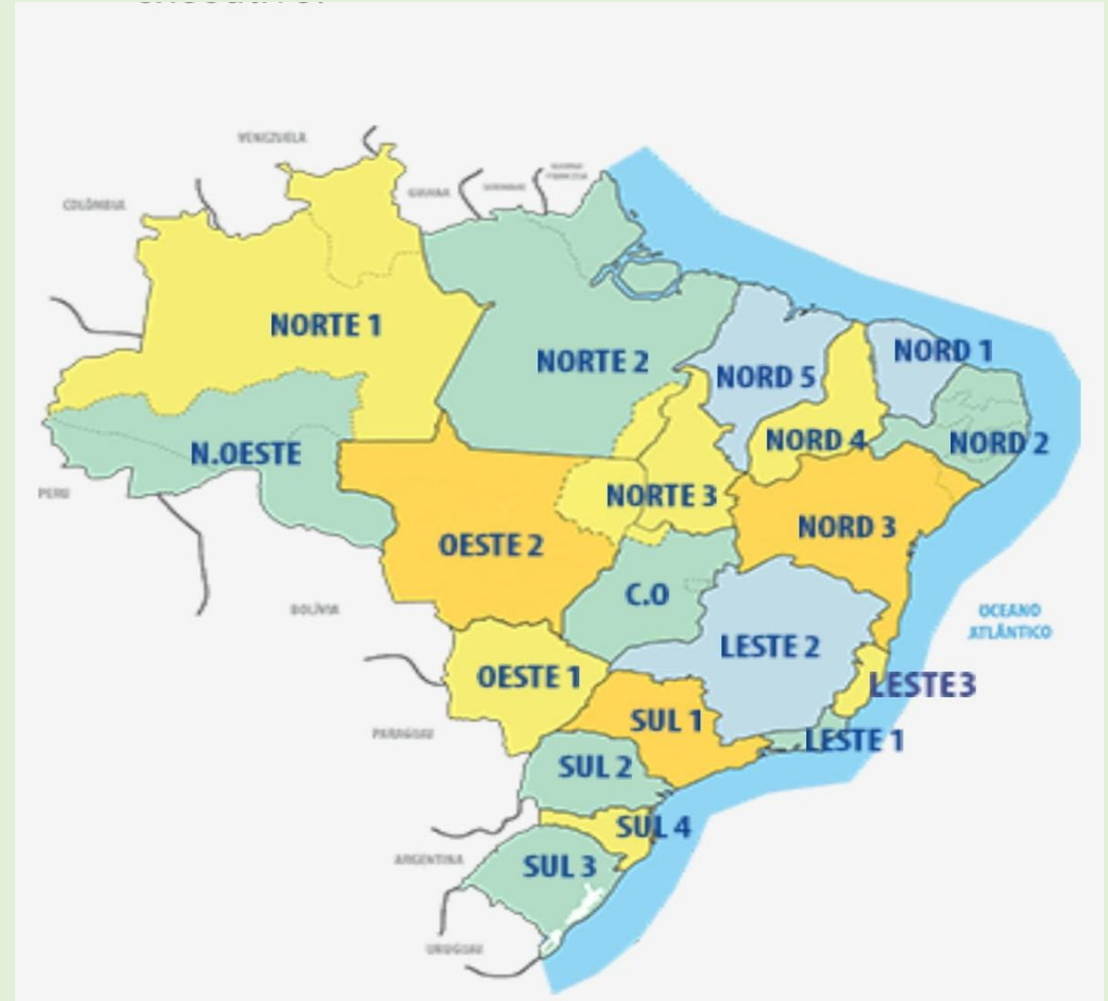


OBJETIVO



A Pastoral da Saúde tem por objetivo o desenvolvimento integral do ser humano, promovendo o acesso à saúde conforme os art. 196 a 200 da Constituição Federal e as Leis orgânicas da saúde nº 8.080/90 e nº 8.142/90, sem distinção de raça, cor, profissão, nacionalidade, sexo, credo religioso ou político.

Regiões brasileiras – IBGE X Regionais CNBB



ATUAÇÃO DA PS:



Avanços

- Está presente em todas as Regiões geográficas do Brasil;
- Coordenações formalizadas em diversas Dioceses;
- Atuação segundo as diretrizes da PSN;
- Trabalho em parceria com outras Pastorais;
- Parcerias com instituições, visando realizar o trabalho de forma a atender a população de acordo com as necessidades locais;
- O trabalho da PS é respeitado, no Brasil.

Desafios

- Organizar em todos os Regionais CNBB/Dioceses e Paróquias;
- Superar a resistência sobre a formalização das equipes e Coordenação (resistência do Episcopado, do Clero e dos Coordenadores) ;
- Atuação paralelo (segue as próprias diretrizes), não atua nas três dimensões;
- Superar a resistência a mudanças e atuar nas três dimensões efetivamente;
- Sair da caixinha (trabalho em parceria);
- Dar visibilidade ao trabalho da PS;

Continuação:

Avanços

- Apresentação da atuação da PS, nas três dimensões, oportunizando a participação de jovens;
- Participação nos Conselhos de Direito (Saúde);
- Lideranças comprometida;
- Equipes eleitas, em assembleia.

Desafios

- Aceitação/inação do trabalho realização;
- Ser ponte entre os Conselhos de Direito e a PS/população;
- Formar novos lideres;
- Ter equipes completas, em todos os níveis de Pastoral;
- Comprometimento/envolvimento;
- Manter registro de dados de qualidade.

Comunicação:

Avanços

- A PSN tem e-mail institucional, com respostas diárias;
- Telefone/WhatsApp institucional, com respostas em tempo real;
- Site e redes sociais, com documentos e informação disponíveis;
- Uso de plataforma para formação e reuniões virtual;
- Presença de membro da Coordenação, nos Regionais e Dioceses, quando solicitado ou pré agendado.

Desafios

- Ter e-mail institucional, em todos nos Regionais-CNBB e Dioceses;
- Otimizar a tecnologia disponível
- (dificuldade/falta de interesse);
- Fazer com que as informações chegue a todo os níveis Pastoral;
- Ter feedback (em todos os níveis pastoral);
- Comunicação formal.(enviar documentos em PDF, por e-mail e não foto)
- Cadastro dos Agentes atualizado.

SÍMBOLO OFICIAL



O símbolo oficial da Pastoral da Saúde é o emblema aprovado em assembleia, para representá-la.

- a) Está em processo de registo no INPI.
- b) O símbolo oficial deverá ser utilizado em todo território brasileiro, por todos os níveis pastorais, em documentos, materiais informativos, educativos e didáticos, bem como na vestimenta dos agentes e coordenadores, sempre que estiverem a serviço da Pastoral da Saúde.
- c) Qualquer outra logomarca utilizada, em qualquer nível de Pastoral será **NÃO OFICIAL**.

INPI INSTITUTO
NACIONAL
DA PROPRIEDADE
INDUSTRIAL



Número do Pedido: **937849332**

Número do seu Protocolo: 850250048788

Data do Protocolo: Jan 31, 2025

Horário do Protocolo: 12:10:05 PM

Uso da Tecnologia disponível.

- Reuniões ordinárias da equipe da PSN (quinzenal);
- Atividades no formato virtual – Conferencia Livre, formação para conselheiros. Formação Básica em informática etc;
- Reuniões virtuais com equipes dos Regionais, Dioceses e Paróquias;
- Documentos publicados no site www.pastoraldasaudecnbb.com.br;
- Cadastro dos Agentes da PS.

1ª Conferência Livre da PSN

- Realizada em 22 de março de 2025;
- Formato virtual;
- 500 inscritos;
- Participação efetiva 163;
- Eleição de 3 delegados e 3 suplentes;
- Aprovação de 3 propostas para a 5CNSTT (18 a 21 de agosto – em Brasília)

RESULTADO

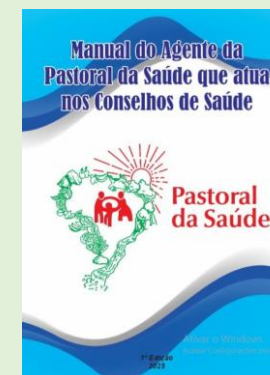
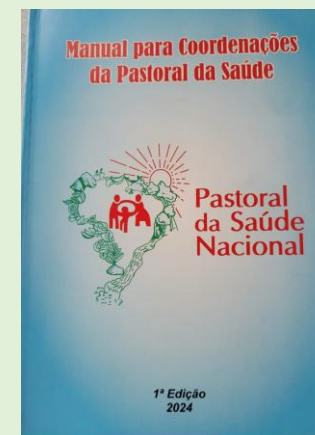
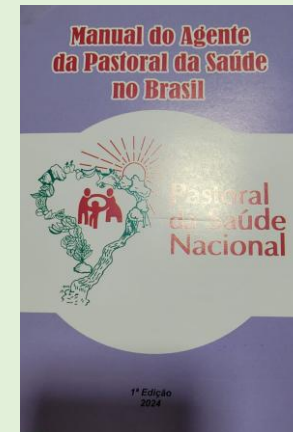
- 1 Proposta foi absorvida pela Conferência das PICS- Aprovada;
- 1 Proposta (saúde mental) aprovada (com supressão);
- 1 proposta (regulamentação da Lei 9.982) Rejeitada (supressão total) .
- **POR QUÊ FOI REJEITADA???**

Política de proteção de vulnerável

- Com o objetivo de garantir a segurança e o respeito dos indivíduos que estão em situação de risco ou desvantagem, prevenir abusos, negligência e violência; promover a inclusão, dignidade humana e os direitos fundamentais, foi criado a Política de Proteção de Pessoas Vulneráveis da PSN.

MATERIAL DE APOIO

- Atualização do estatuto da PSN;
- 1ª edição do Manual do Agente da Pastoral da Saúde.
- 1ª edição do Manual para equipes de Coordenação.
- 1ª edição do manual do Agente da PS que atua nos Conselho de Saúde.



O GRANDE DASAFIO.....

- **UNIDADE:** Despertar as equipes para a importância do trabalho de unidade (quais os benefícios) ;
- **SINODALIDADE:** envolve a participação ativa de todos os membros da comunidade, garantindo que todas as vozes sejam ouvidas.
- **HARMONIA:** Ser como uma grande orquestra, onde como membro/instrumento mantém o protagonismo, porém a beleza está no conjunto.

CONTATOS



- E mail: pastoraldasaudenacional@gmail.com
- Site: www.pastoraldasaudecnbb.com.br
-  pastoraldasaudenacional
-  pastoraldasaudecnbb.com.br
- Fone: (61)9965-1230

OBRIGADO

Marlene Salette Marsaro
Coordenadora PSN (2024/2027)