

Abstracts/Resúmenes

Day 1: Wednesday, 30 March / Día 1: Miércoles, 30 de marzo

Opening Lecture/Ponencia inaugural: Michael Rozier SJ/US

English

Global Public Health and the Catholic Church

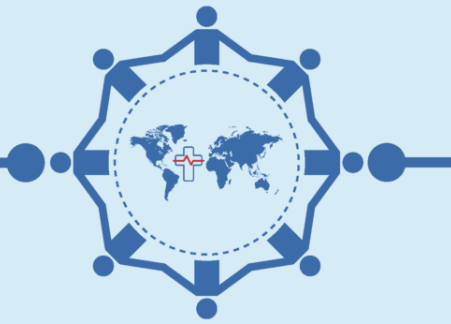
The Church is deeply engaged in improving the health and well-being of communities around the world. This engagement typically takes one of three forms: local provision of health care services; local support of public health efforts; or international cooperation to support low-resource communities. Many of the most pressing health needs of today, however, require the Church to consider a fourth type of engagement – sustained global cooperation. Prof. Rozier will explore some of the major barriers to increasing efforts in this space as well as some of the moral resources that can help overcome those barriers. As part of this exploration, he will consider the reasons why investing more in global cooperation will not replace but will improve the other three ways of responding to health care needs.

Español

La salud pública mundial y la iglesia católica.

La Iglesia está profundamente comprometida con la mejora de la salud y el bienestar de las comunidades de todo el mundo. Este compromiso suele adoptar una de las tres formas siguientes: prestación local de servicios de atención sanitaria; apoyo local a los esfuerzos de salud pública; o cooperación internacional para apoyar a las comunidades con pocos recursos. Sin embargo, muchas de las necesidades sanitarias más acuciantes de la actualidad exigen que la Iglesia considere un cuarto tipo de compromiso: la cooperación mundial sostenida. El profesor Rozier explorará algunas de las principales barreras para aumentar los esfuerzos en este ámbito, así como algunos de los recursos morales que pueden ayudar a superar esas barreras. Como parte de esta exploración, considerará las razones por las que invertir más en la cooperación global no sustituirá, sino que mejorará, las otras tres formas de responder a las necesidades sanitarias.

The Mission of the Church in the Era of Global Public Health



Health from a Theological and Anthropological Perspective La salud desde una perspectiva teológica y antropológica

English

Mathias Beck / Germany - The Gospel of “Healing and Health” and the Healing Ministry

Illness and health are a question of balance. A person is never completely healthy. For one thing, everyone carries genetic damage, but if these damaged genes are not activated by epigenetic factors, the disease does not break out. In addition, we are surrounded by bacteria, viruses, fungi. But an intact immune system can fight them off. It is a matter of constantly maintaining a balance between "attackers" and the defence system. In addition, every human being carries cancer cells. As long as there are still a few, the immune system can destroy them. If there are too many, the immune system is overwhelmed and tumours and metastases can develop. In addition to the system of attackers and defence system (immune system), the relationship between genetics (basic information) and epigenetics (switching information) is becoming increasingly important. If one looks at diseases from a theological point of view, there have been various attempts at interpretation in history. These started from demons, one reflected on illness as God's punishment and today, together with scientific interpretations, one can attempt a modern interpretation of illness in the context of a Christian spirituality. Especially today, with the findings of genetics and epigenetics as well as the turn towards the subject in the context of individualised and personalised medicine, the individual is increasingly coming into view. Here, life styles, interpersonal relationships and the inner life of the human being play a central role. It is known from the field of psychoneuroimmunology that constant inner stress can weaken the immune system, making it easier for diseases to break out. If one transfers these findings to a Christian spirituality, for example of Ignatius of Loyola, which aims at the individual finding anew his inner peace and deep joy by conforming more and more to the divine will, then it becomes apparent that a good enlightened-reflective spirituality leads to more inner peace instead of inner conflict. This can also play a central role in illness and health. The church would have to take more care of the individual and impart a good healing spirituality.

Tyler VanderWeele / US - Religious Communities and Human Flourishing

Rigorous empirical studies have indicated that participation in religious community makes a profound contribution to human flourishing across multiple domains of life. Weekly religious service attendance is associated with greater longevity, less suicide and depression, greater happiness, greater purpose, more pro-social activity, and better relationships. The mechanisms are likely diverse across the various outcomes and may be understood from either empirical or theological points of view. Discussion is given to the implications of this research for religious communities themselves, for medical care and counseling, for society and policy, and for individual decision-making.

Español

Mathias Beck / Alemania - El evangelio de la „sanidad y la salud" y el ministerio la curación

La enfermedad y la salud son una cuestión de equilibrio. Una persona nunca está completamente sana. Por un lado, todo el mundo es portador de daños genéticos, pero si estos genes dañados no se activan por factores epigenéticos, la enfermedad no se desata. Además, estamos rodeados de bacterias, virus y hongos. Pero un sistema inmunitario intacto puede combatirlos. Se trata de mantener constantemente el equilibrio entre los "atacantes" y el sistema de defensa. Además, todo ser humano es portador de células cancerígenas. Mientras haya unas pocas, el sistema inmunitario puede destruirlas. Si hay demasiadas, el sistema inmunitario se ve desbordado y pueden desarrollarse tumores y metástasis. Además del sistema de atacantes y del sistema de defensa (sistema inmunitario), la relación entre la genética (información básica) y la epigenética (información cambiante) es cada vez más importante. Si se consideran las enfermedades desde un punto de vista teológico, ha habido varios intentos de interpretación en la historia. Estos partieron de los demonios, se reflexionó sobre la enfermedad como castigo de Dios y hoy, junto con las interpretaciones científicas, se puede intentar una interpretación moderna de la enfermedad en el contexto de una espiritualidad cristiana. Especialmente hoy en día, con los descubrimientos de la genética y la epigenética, así como el giro hacia el tema en el contexto de la medicina individualizada y personalizada, el individuo entra cada vez más en escena. Aquí, los estilos de vida, las relaciones interpersonales y la vida interior del ser humano desempeñan un papel central. En el campo de la psiconeuroinmunología se sabe que el estrés interior constante puede debilitar el sistema inmunitario, facilitando la aparición de enfermedades. Si se trasladan estos descubrimientos a la espiritualidad cristiana, por ejemplo la de Ignacio de Loyola, cuyo objetivo es que el individuo encuentre de nuevo su paz interior y su profunda alegría conformándose cada vez más con la voluntad divina, entonces se hace evidente que una buena espiritualidad ilustrada-reflexiva conduce a una mayor paz interior en lugar de a un conflicto interior. Esto también puede desempeñar un papel central en la enfermedad y la salud. La iglesia tendría que ocuparse más del individuo e impartir una buena espiritualidad curativa.

Tyler VanderWeele / US - Las comunidades religiosas y el florecimiento humano

Estudios empíricos rigurosos han indicado que la participación en la comunidad religiosa contribuye profundamente al florecimiento humano en múltiples ámbitos de la vida. La asistencia semanal a servicios religiosos se asocia con una mayor longevidad, menos suicidios y depresión, mayor felicidad, mayor propósito, más actividad prosocial y mejores relaciones. Los mecanismos son probablemente diversos en los distintos resultados y pueden entenderse desde puntos de vista empíricos o teológicos. Se discuten las implicaciones de esta investigación para las propias comunidades religiosas, para la atención médica y el asesoramiento, para la sociedad y la política, y para la toma de decisiones individuales.

Day 2: Thursday, 31 March / Día 2: Jueves, 31 Marzo

Challenges in Global Health

Desafíos en la salud mundial

English

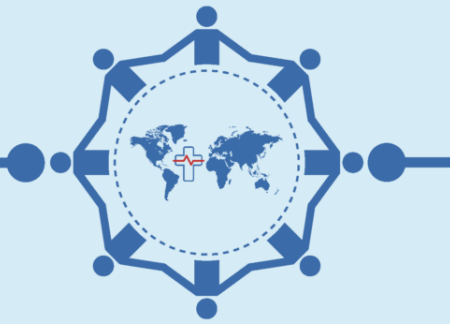
Ana Borovečki / Croatia - Social Determinants of Health in Central and Eastern Europe.

Social determinants of health are based on the evidence that health is socially stratified and is socially produced. The WHO definition states: “Social determinants of health are conditions in which people are born, grown, work and age. These circumstances are shaped by the distribution of money, power, and resources at global, national and local level.” This contribution will try to give an overview about the historical background of social determinants of health and explain key concepts linked to social determinants of health: e.g. health inequality and health disparity, social justice, social capital. It will give overview of theoretical frameworks linked to this concept and possible actions needed to address and mitigate the consequences of health divide. All this will be done on the model of countries in Central and East Europe since there is evidence of inequities in health between Western and Eastern Europe. A role of the Catholic Church in addressing issue of social determinant of health will be addressed.

Stephan Rothlin SJ / Macau/China - The Chinese Concept of Health and the Fight against COVID-19. Exploring the Concept of Common Good in a Confucian Context

The research on the concept of Common Good refers to a qualitative empirical study focused on lay people’s conceptions of health within a Chinese city. Chinese conceptions of health seem to place far greater emphasis on social harmony and being at ease with life than similar Western models. The unique heritage of the Yin-Yang theory, its emphasis on homeostasis as a process that living things use to actively maintain fairly stable conditions necessary for survival and the characteristic Confucian values of social orientation are discussed in the context of strategies to fight against COVID-19 in China which mark a stark contrast to the way Western countries are dealing with it. It reveals a strong social orientation to the Common Good. The level of broad acceptance of draconian measures in China to prevent the spreading of the disease seems among other things foregrounded in the Confucian concept of honest self-critical awareness that each individual action has a decisive impact on the Common Good. This perception shapes the understanding of the term of dignity of each person namely 尊严, ”zunyan”, in its reference to the Common Good which resonates in the concept of the 大同” datong”. The social harmony is threatened if individual members disregard the overall harmony.

The Mission of the Church in the Era of Global Public Health



Español

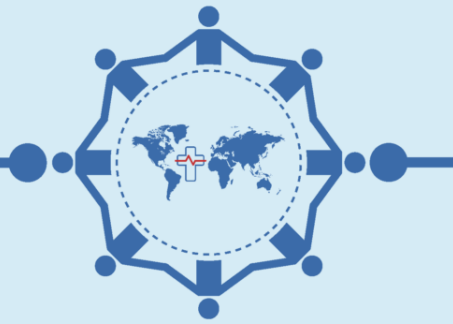
Ana Borovečki / Croacia - Determinantes sociales de la salud en Europa central y del este.

Los determinantes sociales de la salud se basan en la evidencia de que la salud está estratificada socialmente y es producida socialmente. La definición de la OMS dice: "Los determinantes sociales de la salud son las condiciones en las que las personas nacen, crecen, trabajan y envejecen. Estas circunstancias están determinadas por la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local". Esta contribución tratará de dar una visión general sobre los antecedentes históricos de los determinantes sociales de la salud y explicar los conceptos clave vinculados a los determinantes sociales de la salud: por ejemplo, la desigualdad y la disparidad sanitarias, la justicia social, el capital social. Se dará una visión general de los marcos teóricos vinculados a este concepto y de las posibles acciones necesarias para abordar y mitigar las consecuencias de la brecha sanitaria. Todo ello se hará sobre el modelo de los países de Europa Central y Oriental, ya que existen pruebas de las desigualdades en materia de salud entre Europa Occidental y Oriental. Se abordará el papel de la Iglesia católica en el tratamiento de la cuestión del determinante social de la salud.

Stephan Rothlin SJ / Macao/China - El concepto chino de salud y la lucha contra el COVID-19. Exploración del concepto de bien común en el contexto confuciano

La investigación sobre el concepto de Bien Común se refiere a un estudio empírico cualitativo centrado en las concepciones de salud de los laicos en una ciudad china. Las concepciones chinas de la salud parecen hacer mucho más hincapié en la armonía social y en estar a gusto con la vida que los modelos occidentales similares. La singular herencia de la teoría del Yin-Yang, su énfasis en la homeostasis como proceso que los seres vivos utilizan para mantener activamente unas condiciones bastante estables necesarias para la supervivencia y los valores confucianos característicos de la orientación social se analizan en el contexto de las estrategias de lucha contra el COVID-19 en China, que marcan un marcado contraste con la forma en que los países occidentales lo están abordando. Revela una fuerte orientación social hacia el Bien Común. El nivel de aceptación generalizada de las medidas draconianas en China para evitar la propagación de la enfermedad parece, entre otras cosas, estar basado en el concepto confuciano de la conciencia autocrítica honesta de que cada acción individual tiene un impacto decisivo en el Bien Común. Esta percepción da forma a la comprensión del término de dignidad de cada persona, a saber, 尊严, "zunyan", en su referencia al Bien Común que resuena en el concepto del 大同 "datong". La armonía social se ve amenazada si los miembros individuales no tienen en cuenta la armonía general.

The Mission of the Church in the Era of Global Public Health



Interconnections and Global Health

Interconexiones y salud mundial

English

Klemens Ochel / Germany - Caring for “a Shared House” & Emergence of the One Health Approach

According to science and experts: Our survival as species on earth is at stake. If actual trends continue humans are destroying the livelihoods of future generations. The same insights motivated and inspired Pope Francis to publish his second encyclical letter Laudato-Si' "On care for our common home" (June 2015). The Pope urges that "no branch of science and no form of wisdom should be left aside" in order to build an ecology "that allows us to rehabilitate all that we have destroyed."

Outbreaks like Corona, which is caused by the transmission of the pathogen from an animal host to humans, have driven scientists' and policymakers to focus on the link between human, animal and environmental health. The perspectives of the so called 'One Health Approach' and the view of Laudato Si' are analysed. It will be presented where the challenges for church and society lie. The church has to put its actions on an ethical rational. A maxim for action will be presented from philosophy, which includes ecology and intergenerational justice.

Walter Bruchhausen / Germany - German Engagement for Global Health in the Context of Global Cooperation

- available soon -

Sr. Rita Schiffer / Ethiopia - Development of the Attat Integrated Health Project in Rural Ethiopia

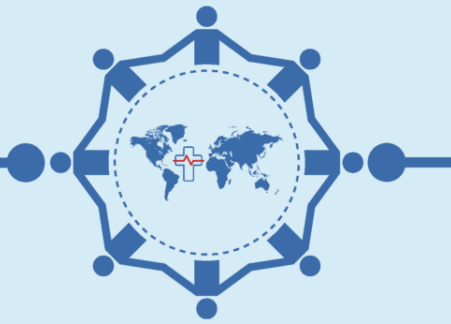
Experience sharing about the evolution of the Attat integrated health project in rural Ethiopia over the last 50 years. Steps of development especially in public health and their results and the process of reconciling/ combining our own early initiatives in development with government rules and plans. Examples given are: maternity waiting home, village health workers, TBAs, extension health workers, water project and the overall development of the curative aspect of the project.

Español

Klemens Ochel / Alemania - El cuidado de "una casa compartida" y la aparición del enfoque One Health

Según la ciencia y los expertos: Nuestra supervivencia como especie en la Tierra está en juego. Si las tendencias actuales continúan, los seres humanos están destruyendo los medios de vida de las generaciones futuras. Estas mismas ideas motivaron e inspiraron al Papa Francisco a publicar su segunda carta encíclica Laudato-Si' "Sobre el cuidado de nuestra casa común" (junio de 2015). El Papa

The Mission of the Church in the Era of Global Public Health



insta a "no dejar de lado ninguna rama de la ciencia y ninguna forma de sabiduría" para construir una ecología "que nos permita rehabilitar todo lo que hemos destruido."

Brotes como el de Corona, causado por la transmisión del patógeno de un huésped animal a los humanos, han llevado a los científicos y a los responsables políticos a centrarse en el vínculo entre la salud humana, la animal y el medio ambiente. Se analizan las perspectivas del llamado "Enfoque único de la salud" y la visión de Laudato Si'. Se presentará dónde están los desafíos para la iglesia y la sociedad. La iglesia tiene que situar sus acciones en una racionalidad ética. Se presentará una máxima de acción desde la filosofía, que incluye la ecología y la justicia intergeneracional.

Walter Bruchhausen / Alemania - El compromiso alemán con la salud mundial en el contexto de la cooperación global

- disponible en breve -

Hna. Rita Schiffer / Etiopía - Evolución del proyecto sanitario integrado de Attat en la Etiopía rural

Intercambio de experiencias sobre la evolución del proyecto sanitario integrado de Attat en la Etiopía rural durante los últimos 50 años. Etapas de desarrollo, especialmente en el ámbito de la salud pública, y sus resultados, así como el proceso de conciliación y combinación de nuestras primeras iniciativas de desarrollo con las normas y planes del gobierno. Los ejemplos dados son: casa de espera de maternidad, trabajadores de salud de la aldea, TBAs, trabajadores de salud de extensión, proyecto de agua y el desarrollo general del aspecto curativo del proyecto.

Health Prevention and Promotion as a Part of the Comprehensive Approach to Health Care

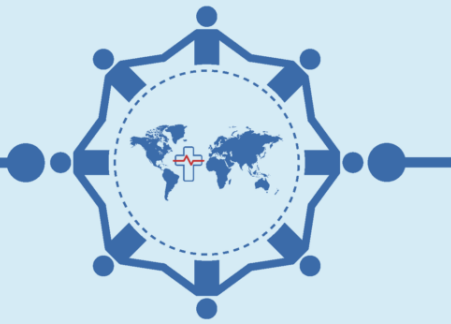
La prevención y la promoción de la salud como parte del Enfoque integral de la atención sanitaria

English

Maria Luisa Di Pietro / Italy - Importance of Prevention in the Early Infancy – Food Insecurity

Food insecurity (FI) is associated with a worse quality of diet and malnutrition. The persistence of FI can have important health consequences both in paediatric as well as adult age. FI has increased also in developed countries because of a rise in poverty levels. Among the most vulnerable groups in the society, many children already live in a situation of significant economic inequality from their first years of life. This emerges also from a study performed in seven cities of North, Centre, and South of Italy. In a sample of 573 children, it was shown that 1 in 7 children lives in a family in a situation of FI, with a difficulty of access to sufficient and nutritious food. Compared to their peers with food security, children in FI present with reduced probability of a normal relational and physical

The Mission of the Church in the Era of Global Public Health



development, greater educational difficulties, a state of health judged bad by the parents. It is a worrying situation, also because it is an underestimation of the actual situation. The areas of the cities included in the study were not, in fact, the ones notoriously poor with a traditionally more widespread FI. It is a dramatic situation which requires immediate and personalised intervention to respond to a primary need and a fundamental right of every human being: the right to food.

Luis Miguel Gutiérrez-Robledo / Mexico - Aging Population and Global Health Challenges

Population ageing is one of the most significant social transformations of the twenty-first century, with implications for all sectors of society. As we have an ageing population, our church is too having ageing memberships. With many years of experience, a wealth of knowledge and having witnessed so many changes over the years, they have the gift of a long life, yet for many, this ‘gift’ comes at a time

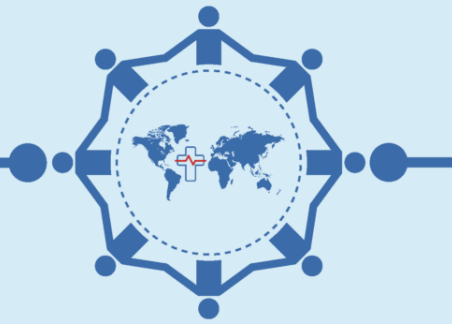
when they may be living isolated from family and friends, recently bereaved, with bad physical and/or mental health and finding attending church or meeting with others difficult. This has only been made worse by the COVID pandemic. In this context, old age can be a time when the greatest challenge of everyday life is combatting loneliness and fighting against ageism, which is the most experienced form of prejudice. More than 70 percent of the world’s older people live in low and middle-income countries. In every country, programs aiming to facilitate older people’s continued social and economic engagement, as well as those supposed to ensure their health and well-being remain under-developed and have been under heavy strain during the COVID-19 pandemic, which disproportionately impacted the old. In the context of the United Nation’s Decade for Healthy Ageing (2020-30), we will discuss how developing effective strategies for integrated care becomes key to prevent dependence and to improve older adults’ health and wellbeing.

Español

Maria Luisa Di Pietro / Italia - La importancia de la prevención en la primera infancia - Inseguridad alimentaria

La inseguridad alimentaria (IF) se asocia a una peor calidad de la dieta y a la desnutrición. La persistencia de la IF puede tener importantes consecuencias para la salud tanto en la edad pediátrica como en la adulta. La IF ha aumentado también en los países desarrollados debido al incremento de los niveles de pobreza. Entre los grupos más vulnerables de la sociedad, muchos niños ya viven en una situación de importante desigualdad económica desde sus primeros años de vida. Esto se desprende también de un estudio realizado en siete ciudades del norte, centro y sur de Italia. En una muestra de 573 niños, se demostró que 1 de cada 7 niños vive en una familia en situación de IF, con una dificultad de acceso a una alimentación suficiente y nutritiva. En comparación con sus compañeros con seguridad

The Mission of the Church in the Era of Global Public Health



alimentaria, los niños en IF presentan una menor probabilidad de un desarrollo relacional y físico normal, mayores dificultades educativas, un estado de salud juzgado malo por los padres. Es una situación preocupante, también porque es una subestimación de la situación real. Las zonas de las ciudades incluidas en el estudio no eran, de hecho, las notoriamente pobres con una IF tradicionalmente más extendida. Es una situación dramática que requiere una intervención inmediata y personalizada para responder a una necesidad primaria y a un derecho fundamental de todo ser humano: el derecho a la alimentación.

Luis Miguel Gutiérrez-Robledo / México - La población de adultos mayores y los desafíos de la salud global

El envejecimiento de la población es una de las transformaciones sociales más importantes del siglo XXI, con implicaciones para todos los sectores de la sociedad. Al igual que la población envejece, nuestra iglesia también tiene miembros que envejecen. Con muchos años de experiencia, una gran cantidad de conocimientos y habiendo sido testigos de tantos cambios a lo largo de los años, tienen el don de una larga vida, sin embargo, para muchos, este "regalo" llega en un momento en el que pueden estar viviendo aislados de la familia y los amigos, recientemente afligidos, con mala salud física y/o mental y encontrando difícil asistir a la iglesia o reunirse con otros. Esta situación se ha agravado con la pandemia de COVID. En este contexto, la vejez puede ser una época en la que el mayor reto de la vida cotidiana es combatir la soledad y luchar contra el prejuicio por razón de edad, que es la forma más experimentada de prejuicio. Más del 70% de las personas mayores del mundo viven en países de renta baja y media. En todos los países, los programas destinados a facilitar el compromiso social y económico continuado de las personas mayores, así como los que se supone que garantizan su salud y bienestar, siguen estando poco desarrollados y se han visto sometidos a una gran presión durante la pandemia de COVID-19, que ha afectado de forma desproporcionada a los ancianos. En el contexto de la Década para el Envejecimiento Saludable de las Naciones Unidas (2020-30), debatiremos cómo el desarrollo de estrategias eficaces para la atención integrada se convierte en la clave para prevenir la dependencia y mejorar la salud y el bienestar de los adultos mayores.

Day 3: Friday, 1 April / Día 3: Viernes, 1 de abril

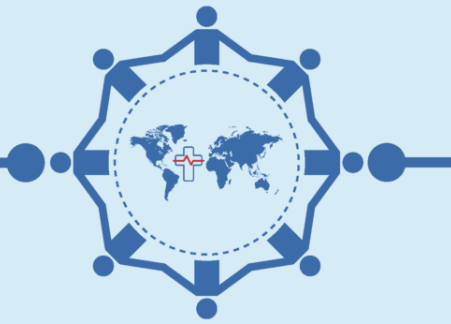
Keynote Lecture: Henk ten Have (Netherlands)

English

Equity, Justice and Responsibility in the Perspective of Global Health

In the Universal Declaration on Bioethics and Human Rights (2005) equity, justice and responsibility are adopted as fundamental bioethical principles. They are regarded as necessary to enhance the health

The Mission of the Church in the Era of Global Public Health



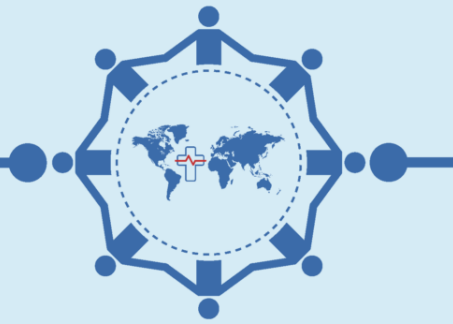
and wellbeing of all people across the world. Global inequities and injustices are recognized as significant challenges while efforts to address them are often insufficient. It is also unclear how global responsibilities are allocated. This is manifested in the current Covid pandemic with unequal provision and distribution of vaccines, medicines, and protective equipment. This is not due to the fact that the means and channels to address these challenges are lacking. It is more the result of value choices on the basis of ideologies of individualism, nationalism, and neoliberalism that used to dominate practices and policies of globalization. The new field of global bioethics provides a broader perspective of the ethics of global health. This presentation will elaborate four shifts in moral sensibilities, articulated in global bioethics discourse: from personal autonomy to vulnerability; from individualism to sociality; from self-interest to protection of commons; and from the intrinsic value of humans to that of all living and non-living beings. This broader ethics perspective illustrates why and how priority should be given to issues of equity, justice and responsibility in global health policies and practices.

Español

Equidad, justicia y responsabilidad en la perspectiva de la salud global

En la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos (2005) se adoptan la equidad, la justicia y la responsabilidad como principios bioéticos fundamentales. Se consideran necesarios para mejorar la salud y el bienestar de todas las personas del mundo. Las desigualdades e injusticias mundiales se reconocen como retos importantes, mientras que los esfuerzos para abordarlas son a menudo insuficientes. Tampoco está claro cómo se asignan las responsabilidades globales. Esto se manifiesta en la actual pandemia de Covid, con un suministro y distribución desigual de vacunas, medicamentos y equipos de protección. Esto no se debe a que falten los medios y canales para abordar estos retos. Es más bien el resultado de las elecciones de valores sobre la base de las ideologías del individualismo, el nacionalismo y el neoliberalismo que solían dominar las prácticas y las políticas de la globalización. El nuevo campo de la bioética global ofrece una perspectiva más amplia de la ética de la salud global. Esta presentación elaborará cuatro cambios en las sensibilidades morales, articulados en el discurso de la bioética global: de la autonomía personal a la vulnerabilidad; del individualismo a la socialidad; del interés propio a la protección de los bienes comunes; y del valor intrínseco de los humanos al de todos los seres vivos y no vivos. Esta perspectiva ética más amplia ilustra por qué y cómo debe darse prioridad a las cuestiones de equidad, justicia y responsabilidad en las políticas y prácticas sanitarias mundiales.

The Mission of the Church in the Era of Global Public Health



Multiple Levels of the Mission of the Church Los múltiples niveles de la misión de la Iglesia

English

Monsignor Roberto J. Vitillo / Switzerland - Mission/Responsibility of the Church as a Global Player in Advocacy of Global Public Health Issues

The speaker will present an overview of:

- Engagement by the Holy See in Advocacy related to Public Health
- Catholic-Church Inspired Services – worldwide
- Good Case examples of responses to:
 - HIV and AIDS Pandemic and HIV-related Illnesses
 - COVID-19 Pandemic
- Guidelines for Future Advocacy based on Teaching and Tradition of the Catholic Church

Alexis Fritz / Germany - Mission of the Church as a Provider of Institutions in National Public Health Systems

Catholic health care institutions are an essential expression of the Church. Simultaneously, they are part of the state-regulated health care system in Germany. This is also true for the 283 Catholic hospitals in Germany. This symbiotic relationship between church health care institutions and the welfare state, which is characteristic of Germany, gives rise to numerous challenges.

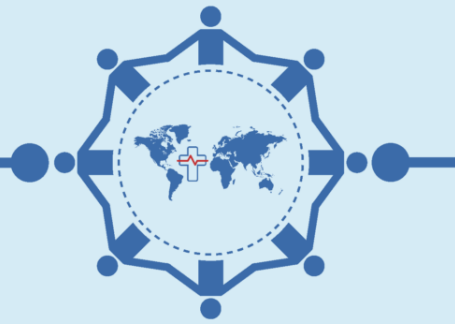
Since Benedict XVI, the Church's Teaching has defined Catholic health care institutions as an expression of the Church's essence: its opus proprium. By virtue of his or her dignity, every person possesses a fundamental right to equitable and humane health care. Therefore, the care of the sick person must also be organized by the Church. According to the German constitution (Grundgesetz), the state bears the ultimate responsibility for ensuring that the health care system functions. Nevertheless, it leaves the precise organization of health care to other semi-governmental and civil actors. This includes the Catholic Church.

The cooperation and integration of church activities into welfare state or economy systems is both an opportunity and a threat for the church. In this context, two central issues are discussed: How can charitable activities of the Church remain credible within a welfare state or economy logic? How can the Catholic identity of institutions be realized despite a lack of religious socialization and understanding?

Sam Orach / Uganda - The Role and Responsibility of the Church in Local Communities

Global health means health for a very large group of people in a very large geographic area but not necessarily covering the whole world. The Post-Synodal Apostolic Exhortation, *Africae munus* (139-141) emphasizes that “the Church is resolutely engaged in the fight against infirmities, disease and the great pandemics.[192]” Achieving Global Public Health requires thinking globally while acting locally hence the need for the local churches playing their roles or responsibility in the local communities. A community may be the population of

The Mission of the Church in the Era of Global Public Health



a chapel, parish/sub-parish, a diocese, Ecclesiastical province or the area under an Episcopal Conference. Using the case of Uganda, this paper shares the experience of the church in direct delivery of health services, health systems strengthening, policy processes, advocacy, as well as involvement of religious leaders in policy discussion and to increase service uptake. To better manage the challenges, strong and long local and international partnerships are important.

Español

Monseñor Roberto J. Vitillo / Suiza - Misión/responsabilidad de la iglesia como actor global en la defensa de la salud pública

- El ponente presentará una visión general de:
- El compromiso de la Santa Sede en la defensa de la salud pública
- Servicios inspirados por la Iglesia Católica - en todo el mundo
- Ejemplos de buenos casos de respuestas a:
- La pandemia del VIH y el SIDA y las enfermedades relacionadas con el VIH
- Pandemia COVID-19
- Directrices para la futura defensa de la causa basadas en la enseñanza y la tradición de la Iglesia católica

Alexis Fritz / Alemania - La misión de la Iglesia como proveedora de instituciones en los sistemas nacionales de salud pública

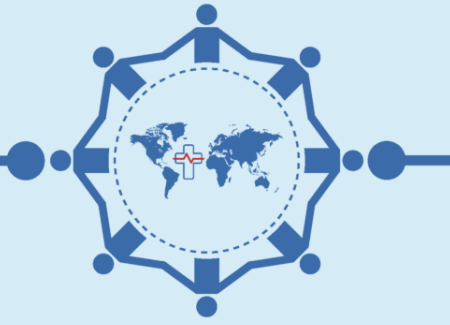
Las instituciones sanitarias católicas son una expresión esencial de la Iglesia. Al mismo tiempo, forman parte del sistema sanitario regulado por el Estado en Alemania. Lo mismo ocurre con los 283 hospitales católicos de Alemania. Esta relación simbiótica entre las instituciones sanitarias de la Iglesia y el Estado de bienestar, característica de Alemania, da lugar a numerosos desafíos.

Desde Benedicto XVI, el Magisterio de la Iglesia ha definido las instituciones sanitarias católicas como una expresión de la esencia de la Iglesia: su *opus proprium*. En virtud de su dignidad, toda persona posee un derecho fundamental a una asistencia sanitaria equitativa y humana. Por lo tanto, el cuidado de la persona enferma también debe ser organizado por la Iglesia. Según la Constitución alemana (Grundgesetz), el Estado es el responsable último de garantizar el funcionamiento del sistema sanitario. Sin embargo, deja la organización precisa de la asistencia sanitaria a otros agentes semipúblicos y civiles. Esto incluye a la Iglesia Católica.

La cooperación e integración de las actividades eclesiales en los sistemas del Estado del bienestar o de la economía es a la vez una oportunidad y una amenaza para la Iglesia. En este contexto, se debaten dos cuestiones centrales: ¿Cómo pueden las actividades caritativas de la Iglesia seguir siendo creíbles dentro de la lógica del Estado del bienestar o de la economía? ¿Cómo puede realizarse la identidad católica de las instituciones a pesar de la falta de socialización y comprensión religiosa?

The Mission of the
Church in the Era of

Global Public Health



Sam Orach / Uganda - El cometido y la responsabilidad/misión de la iglesia en las comunidades locales

La salud global significa la salud de un grupo muy grande de personas en un área geográfica muy amplia, pero que no necesariamente cubre todo el mundo. La exhortación apostólica postsinodal *Africae munus* (139-141) subraya que "la Iglesia está decididamente comprometida en la lucha contra las dolencias, las enfermedades y las grandes pandemias"[192]. La consecución de la salud pública mundial requiere pensar globalmente y actuar localmente, de ahí la necesidad de que las iglesias locales desempeñen su papel o responsabilidad en las comunidades locales. Una comunidad puede ser la población de una capilla, una parroquia/subparroquia, una diócesis, una provincia eclesiástica o el área de una Conferencia Episcopal. Utilizando el caso de Uganda, este documento comparte la experiencia de la iglesia en la prestación directa de servicios sanitarios, el fortalecimiento de los sistemas de salud, los procesos políticos, la promoción, así como la participación de los líderes religiosos en el debate político y para aumentar la aceptación de los servicios. Para gestionar mejor los retos, es importante establecer asociaciones locales e internacionales sólidas y duraderas.