

4ª CONFERENCIA INTERNACIONAL "NUEVOS PARADIGMAS DEL ENVEJECIMIENTO EN AMÉRICA LATINA"



LARNA



POLÍTICAS PÚBLICAS EN LATINOAMÉRICA: INSTITUCIONALIDAD Y ROL DEL ESTADO



**Gobierno
de Chile**

*La mejor forma de predecir el futuro
es crearlo...*

Rosa Kornfeld Matte
Directora Nacional
Servicio Nacional del Adulto Mayor -SENAMA



¿Cuál es la situación actual del país?

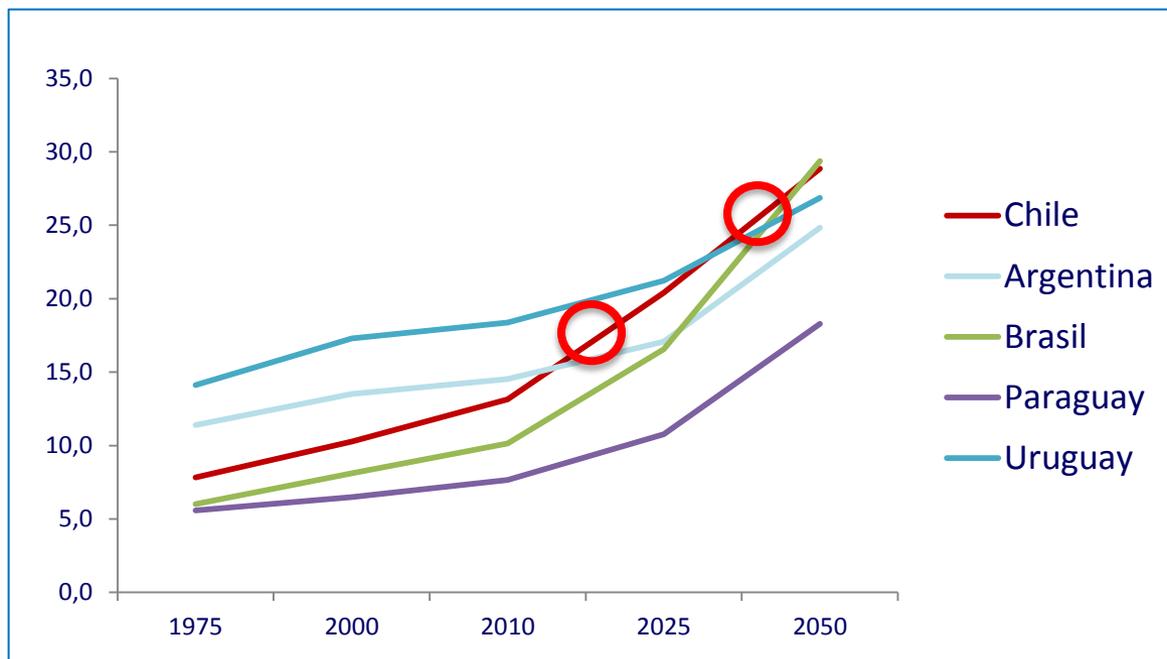


Situación Latinoamericana



- Chile presenta un envejecimiento avanzado y es el **segundo** más envejecidos de la región.

Personas Mayores (%). 1975-2050. Estimaciones y Proyecciones.
Países de América del Sur.



Fuente: Unidad de Estudios SENAMA, basado en datos CEPAL, Observatorio Demográfico, 2010.



EN 2025 LA TENDENCIA SE PROFUNDIZARÁ

Encuesta Casen: Chile envejeció el doble desde 1990



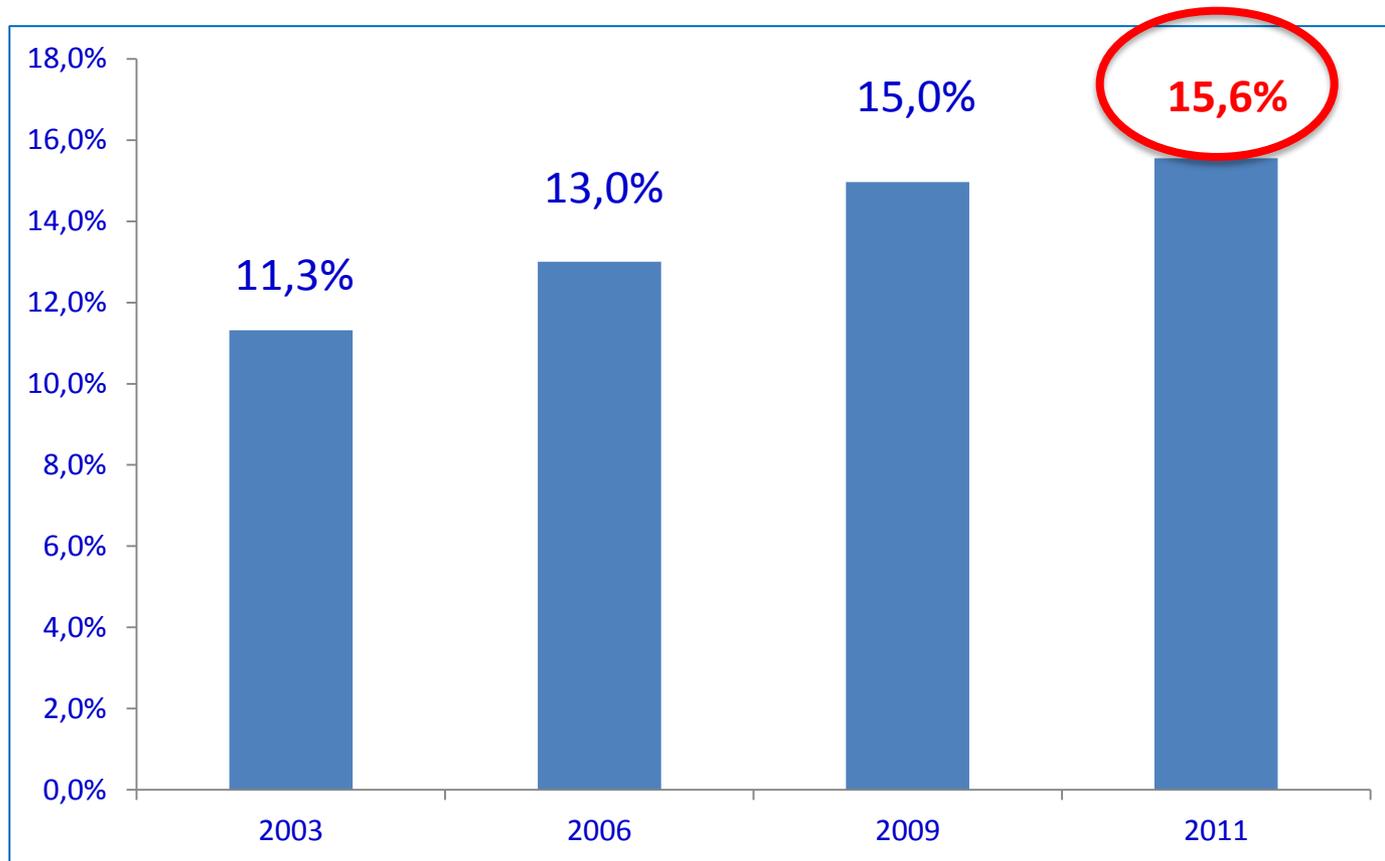
En 1990 había 1.306.000
adultos mayores, actualmente
hay 2.638.000.

Fuente: Diario La Tercera.



Porcentaje Adultos Mayores

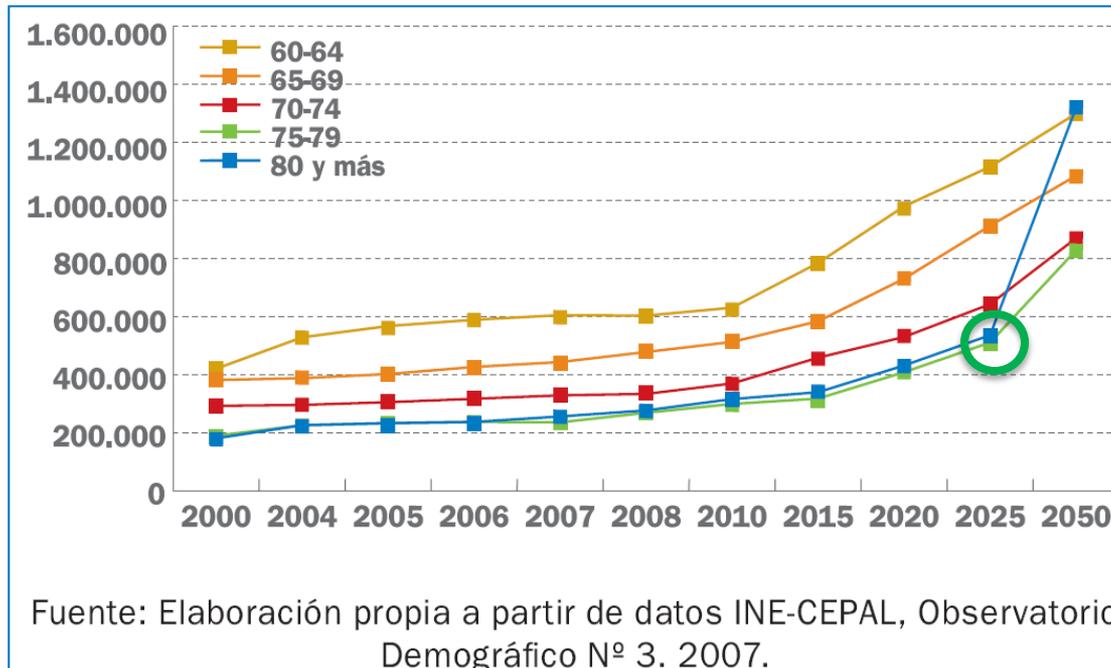
Porcentaje de Personas Mayores de la Población Total de Chile
2003-2006-2009-2011



Fuente: CASEN

Envejecimiento de la Vejez

Personas mayores por grupos de edad.
Estimaciones y proyecciones 2000 – 2050.

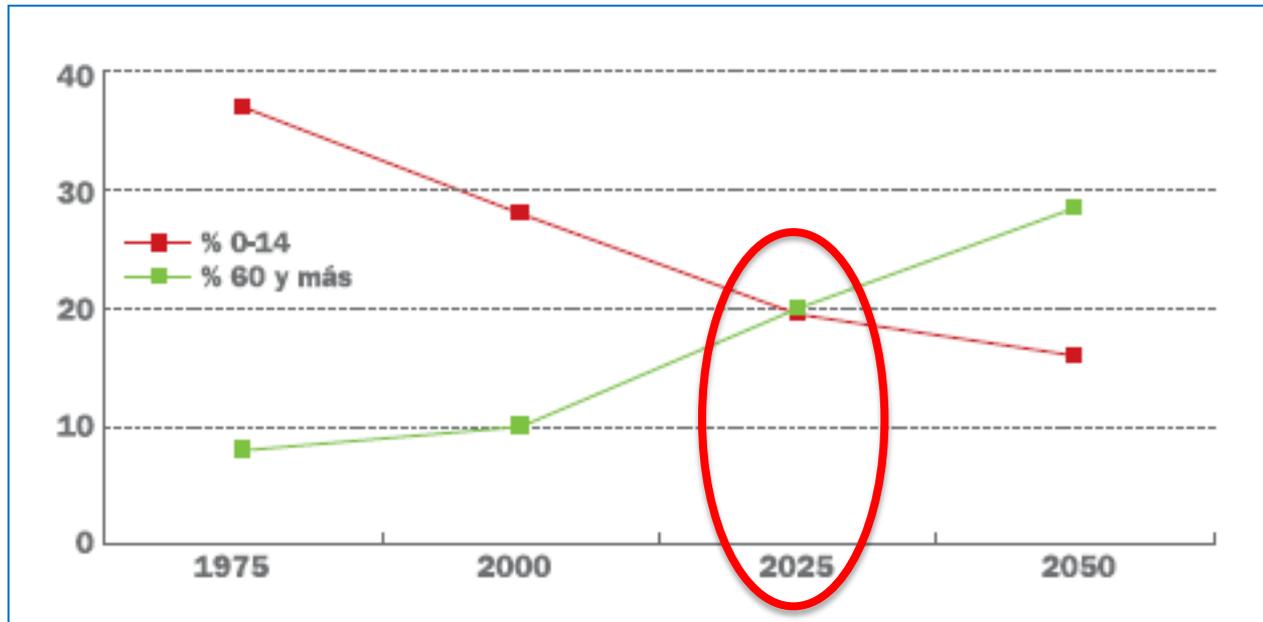


- No sólo **umenta la proporción** de personas mayores.
- Aumento de Expectativa de vida a **79** años promedio.
- Dentro de este grupo etario aumenta la cantidad de personas de **80 y más** años.

Cruce demográfico



Porcentaje de Personas mayores y de Niños sobre la Población
Total de Chile 1975-2050



Fuente: Elaboración propia a partir de datos INE CEPAL, Observatorio Demográfico N°3, 2007

- **Cruce** de las curvas de población de los segmentos etarios de **0 a 14** y de **60 años y más**.





Diagnóstico Actual del Envejecimiento



Salud: Funcionalidad de personas mayores

 **75,9%** **Autovalentes:** Personas capaces de realizar las actividades de la vida diaria (AVD) sin apoyo de terceros.

24,1% **Dependientes:** Personas con falta o pérdida de capacidad física para realizar AVD, por lo que requieren ayuda de otra persona.

Hay 3 tipos de niveles:

 **6,6%** **Leve:** Puede realizar por sí mismo 5 de las 6 AVD.

 **5%** **Moderado:** Puede realizar por sí mismo entre 2 y 4 AVD.

 **12,4%** **Severo:** Totalmente incapacitado para realizar AVD.

Los mayores de 80 años son más susceptibles de caer en dependencia, grupo en aumento.

Fuente: Estudio nacional de Dependencia en personas mayores 2010 (SENAMA).

Participación Social

Participación de los AM en Organizaciones Sociales 2011



Fuente: Casen 2011.

* Incluye: Club deportivo o recreativo, agrupaciones artísticas, grupos de identidad cultural, agrupaciones de mujeres, grupos de voluntariado, grupos de autoayuda en salud, agrupación ideológica o corporativa.



Generación de la Política Integral de Envejecimiento Positivo para Personas Mayores



Institucionalidad en Chile SENAMA



ESTADO DE CHILE

Ministerio de Desarrollo Social
Servicios Relacionados

Servicio
Nacional del
Adulto Mayor
SENAMA

Servicio
Nacional de la
Discapacidad
SENADIS

Corporación
Nacional de
Desarrollo
Indígena
CONADI

Instituto
Nacional de la
Juventud
INJUV

Fondo de
Solidaridad e
Inversión Social
FOSIS

MISIÓN: Fomentar el envejecimiento **activo** y el desarrollo de servicios sociales para las personas mayores, cualquiera sea su condición, fortaleciendo su **participación** y **valoración** en la sociedad, promoviendo su **autocuidado** y **autonomía**, y favoreciendo el reconocimiento y ejercicio de sus **derechos**; por medio de la **coordinación intersectorial**, el diseño, implementación y evaluación de políticas, planes y programas.



Nomenclatura



Política Integral de Envejecimiento Positivo 2012-2025

- **Política Integral:**

Coordinar, a través de un comité interministerial, los aportes de ministerios y servicios para la generación intersectorial de programas en el marco de una política pública nacional.

- **Envejecimiento Positivo:**

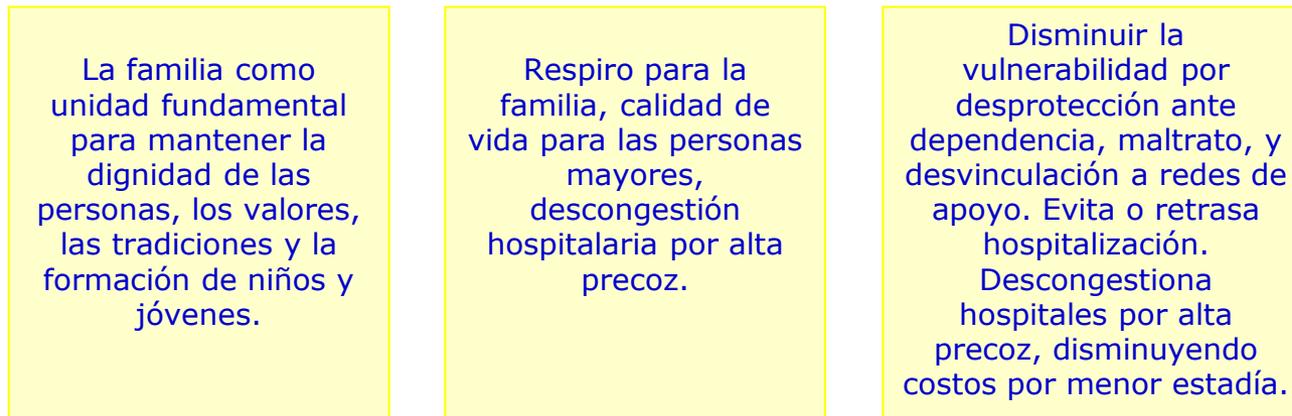
Proceso demográfico con oportunidad para fomentar las condiciones que hagan de los mayores personas saludables, integradas y felices. De manera de generar una imagen cultural de la vejez positiva. “Derecho a mantenerse activo como miembro de la sociedad”



MODELO POLÍTICA INTEGRAL

Envejecimiento activo: Seguridad, Salud, Participación

Es un proceso multidireccional



Mejoramiento de la calidad de vida

Mejoramiento de la calidad de vida

Dignidad para el adulto mayor.
Ahorro y maximización de los recursos, coordinación de las políticas públicas y las instituciones.

Proceso

Política Integral de Envejecimiento Positivo 2012-2025



1. ETAPA DIAGNÓSTICO

Recolección de antecedentes relevantes y acciones que se efectúan en cada uno de los ministerios, subsecretarías y servicios, incluyendo programas, coberturas y presupuestos asignados.

2. ETAPA PARTICIPATIVA

Realización de mesas de trabajo con especialistas, técnicos y personas mayores, de tal forma de generar y revisar un primer borrador de la Política Pública.

3. ETAPA TÉCNICA

Elaboración de una propuesta de Política Pública Integral para Personas Mayores, factible de ser aplicada técnica y económicamente.

4. ETAPA FINAL

Presentación de la propuesta al Presidente de la República en Abril del 2012.





Actores involucrados

Política Integral de Envejecimiento Positivo 2012-2025

- Ministerio de Desarrollo Social
- Comité Técnico Interministerial (compuesto por 16 entidades gubernamentales, entre ministerios, servicios y presidencia).
- Comisión Especial del Adulto Mayor, Cámara de Diputados.
- Comité Consultivo y Comité Ejecutivo de SENAMA.
- **1.530** dirigentes mayores en encuentros regionales (SENAMA-IPS 2011).
- **521** proveedores de servicios en Jornadas Regionales (SENAMA-AECID 2011).
- **100** Colaboradores directos en mesas de trabajo y entrevistas.
- **11** ONGs que prestan servicios a **31.960** personas mayores.
- Políticas de otros países (UK, USA, FR, CA, NZ, AU, ES, JP).

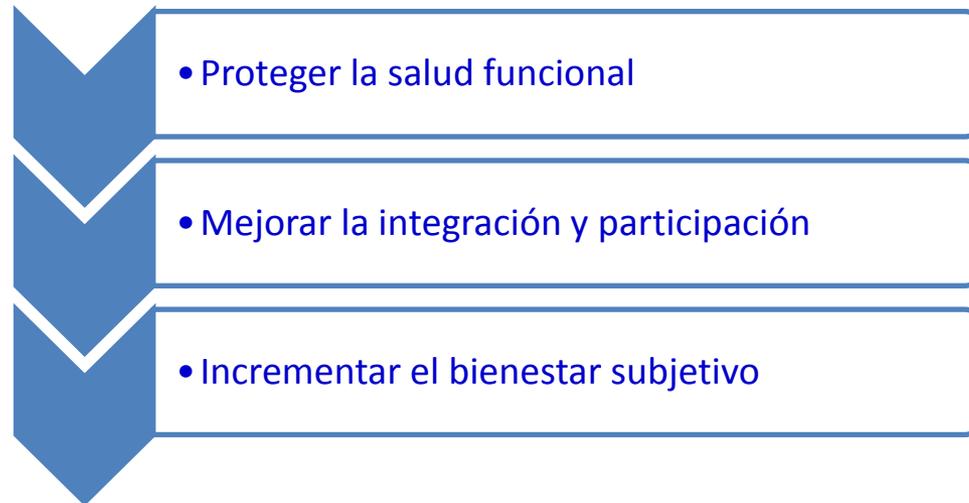


Estructura

Política Integral de Envejecimiento Positivo 2012-2025

3

Objetivos Generales:



Para cumplir los objetivos se requiere un esfuerzo **MULTISECTORIAL**.

Ver: www.senama.cl

Principales Acciones



SALUD

TRANSPORTE

JUSTICIA

CUIDADO

CAPACITACIÓN Y
TRABAJO

VIVIENDA

EDUCACIÓN e
INVESTIGACIÓN



Principales Acciones

- Deporte: Programa Adulto Mayor en Movimiento .
- Autocuidado: Programa Elige Vivir Sano.
- Reformulación del programa de alimentación (PACAM).
- Ampliación de cobertura del Examen Médico Preventivo (EMPAM)

SALUD

TRANSPORTE

JUSTICIA

CUIDADO

AUTOVALENTE

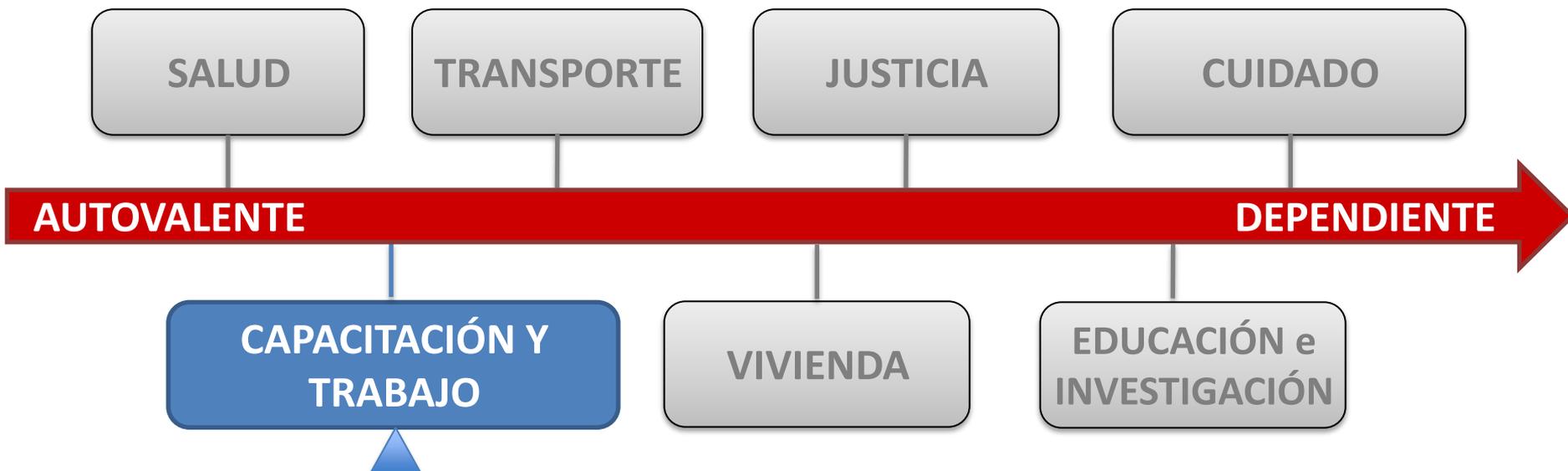
DEPENDIENTE

**CAPACITACIÓN Y
TRABAJO**

VIVIENDA

**EDUCACIÓN e
INVESTIGACIÓN**

Principales Acciones



- Estudio Nacional de la Realidad Laboral.
- Programa Colocación de Puestos de Trabajo.
- Capacitación laboral en alianza con Servicio Nacional de Capacitación y Empleo.



Principales Acciones

- Tarifa especial en buses para personas mayores en zonas aisladas.

SALUD

TRANSPORTE

JUSTICIA

CUIDADO

AUTOVALENTE

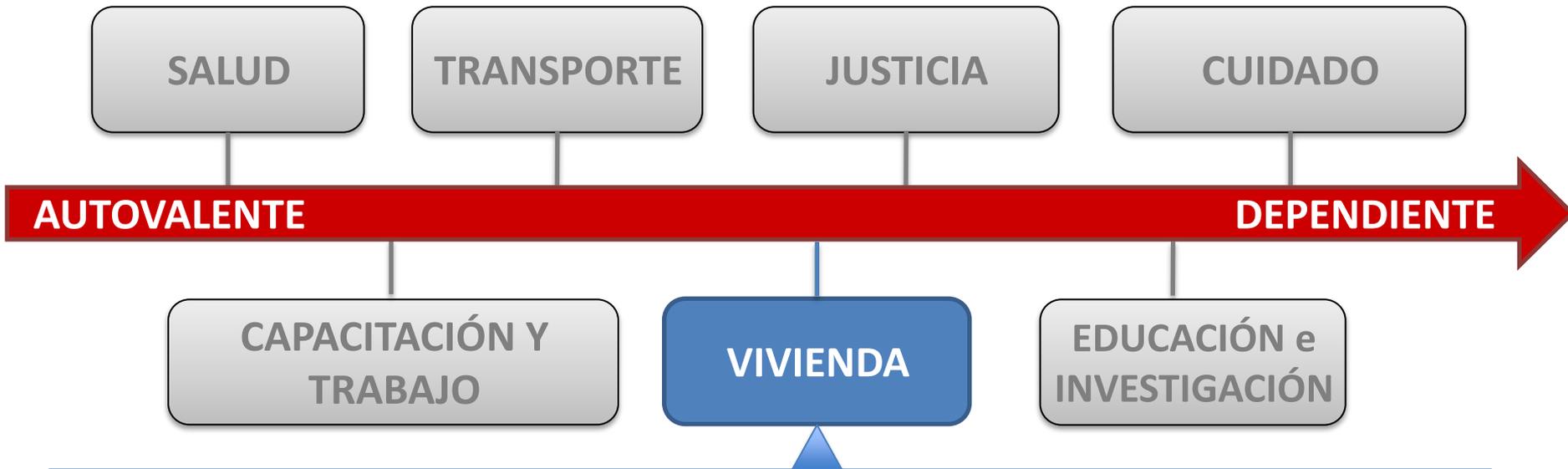
DEPENDIENTE

CAPACITACIÓN Y
TRABAJO

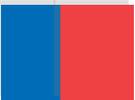
VIVIENDA

EDUCACIÓN e
INVESTIGACIÓN

Principales Acciones



- Subsidio de Vivienda Extra de 79UF para familias que viven con personas mayores.
- Subsidio de Ampliación de Vivienda, de hasta 200 UF , para acoger a adultos mayores.



Principales Acciones

- Programa Contra la Violencia y Abuso del Adulto Mayor.
- Línea Especializada para Personas Mayores en la Corporación de Asistencia Judicial.

SALUD

TRANSPORTE

JUSTICIA

CUIDADO

AUTOVALENTE

DEPENDIENTE

CAPACITACIÓN Y
TRABAJO

VIVIENDA

EDUCACIÓN e
INVESTIGACIÓN

Principales Acciones



- Introducción conceptos positivos vejez, enseñanza de temáticas de previsión.
- Capacitación gerontológica a profesores de Colegios Técnicos Profesionales.
- FONDECYT: Proyectos de Investigación en Vejez y Envejecimiento.



Principales Acciones

- Centros Diurnos para Personas Mayores.
- Cuidados Domiciliarios.
- Fondo Concursable para Establecimientos de Larga Estadía.
- Clasificación y Homologación ELEM.

SALUD

TRANSPORTE

TRABAJO

CUIDADO

AUTOVALENTE

DEPENDIENTE

CAPACITACIÓN Y
TRABAJO

VIVIENDA

EDUCACIÓN e
INVESTIGACIÓN

DESAFÍOS

SALUD: Retrasar la dependencia, fomentar la autonomía:

- Incentivar al adulto mayor al control médico: **48,3%** ha realizado control médico en los últimos 3 meses.
- Incrementar Unidades Geriátricas en los hospitales.
- Formación de recursos humanos en Geriatria y Gerontología.

SITUACIÓN ECONÓMICA:

Proteger la Seguridad Económica de los AM.

- Fomentar el acceso al trabajo de los adultos mayores.
- Fomentar la capacitación laboral a los adultos mayores.
- Incentivo al microemprendimiento de las personas mayores.

PARTICIPACIÓN SOCIAL: Predictor fundamental del buen envejecer.

- Destinando espacios físicos exclusivos para el adulto mayor en cada comuna.
- Cambiar la mirada cultural para una buena integración social.
- Fomentar el desarrollo de ciudades amigables (inclusivas).
- Prevención de la soledad.
- Inserción en las redes sociales.



SENAMA
Ministerio de
Desarrollo Social

Gobierno de Chile

Un proverbio chino dice que “El grado de civilización de una sociedad se mide por la forma que trata a sus niños y a sus ancianos.”



Chile Quiere
a sus **Mayores**

Gracias

www.senama.cl