



**IPSUSS**   
Instituto de Políticas  
Públicas en Salud

**5** |   
Comisión Nacional  
de Acreditación  
CNA-Chile  
**ACREDITADA**  
DESDE JULIO 2016  
HASTA JULIO 2021  
GESTIÓN INSTITUCIONAL  
DOCENCIA DE PREGRADO  
VINCULACIÓN CON EL MEDIO

PROGRAMA

# ENVEJECIMIENTO POSITIVO

Daniela Godoy  
Abogada, MPP y MPH

# Programa Envejecimiento Positivo USS

FACULTAD DE ECONOMÍA Y  
NEGOCIOS

FACULTAD DE MEDICINA

FACULTAD ODONTOLOGÍA

FACULTAD DE DERECHO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA



A photograph of two elderly women sitting in a red convertible car. The car is parked in a garden with various plants and a building in the background. The woman on the left has short brown hair and is wearing a light-colored top. The woman on the right has short grey hair and is wearing a light green top. The car is a classic model with a white interior and a white convertible top. The background shows a building with arched windows and a trellis with white flowers.

# MISIÓN

El propósito de este programa es el análisis de políticas de envejecimiento y la generación de propuestas a través de 5 objetivos:

# OBJETIVOS



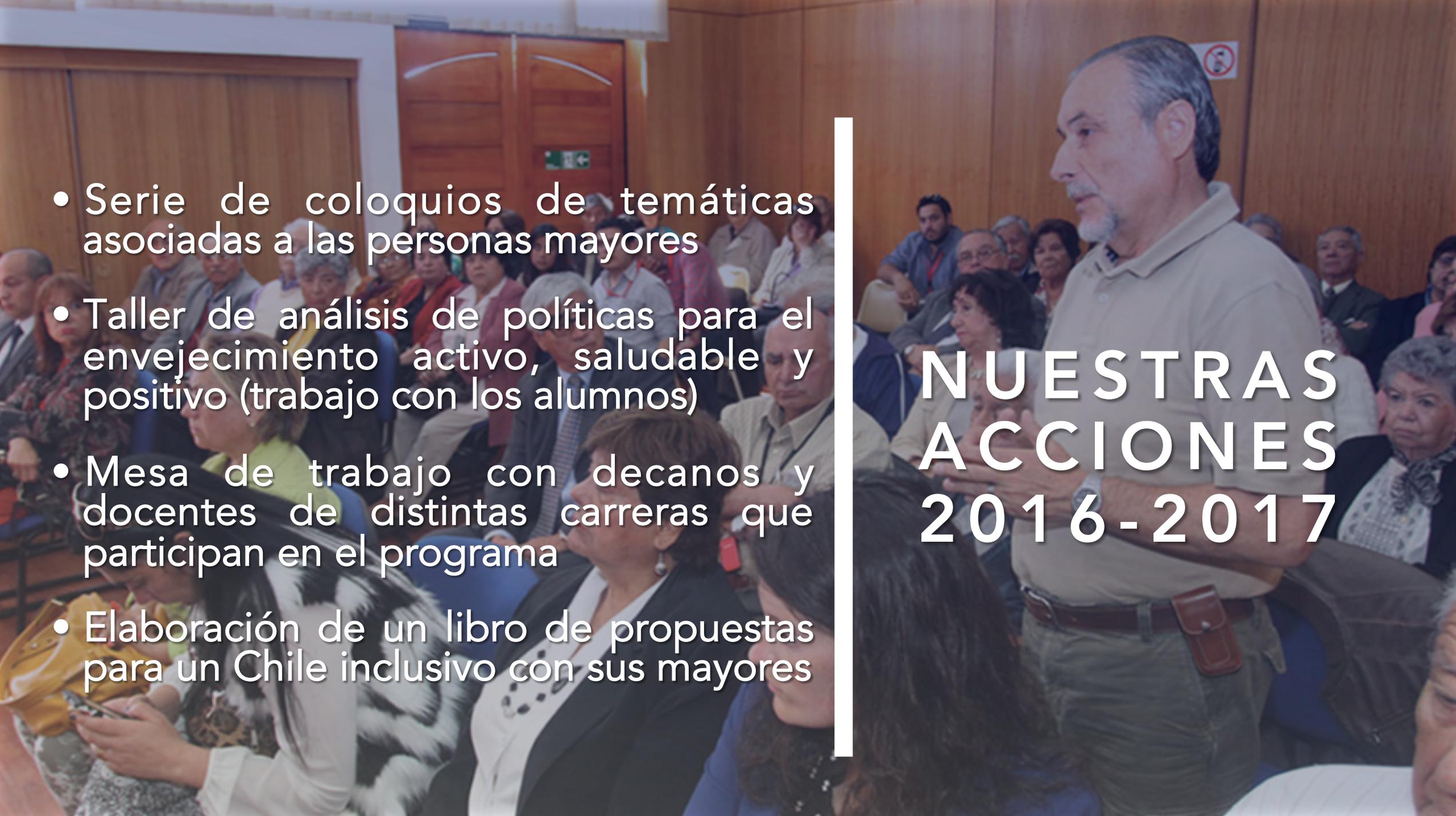
Potenciar la investigación interdisciplinaria de docentes y alumnos en políticas públicas de envejecimiento demográfico

Incorporar los desafíos del envejecimiento demográfico en la formación de pregrado y posgrado

Promover espacios de debate multisectorial y transversal en temáticas de vejez

Elaborar publicaciones y artículos

Fomentar una campaña de concientización acerca de los aportes que las personas mayores hacen a la sociedad

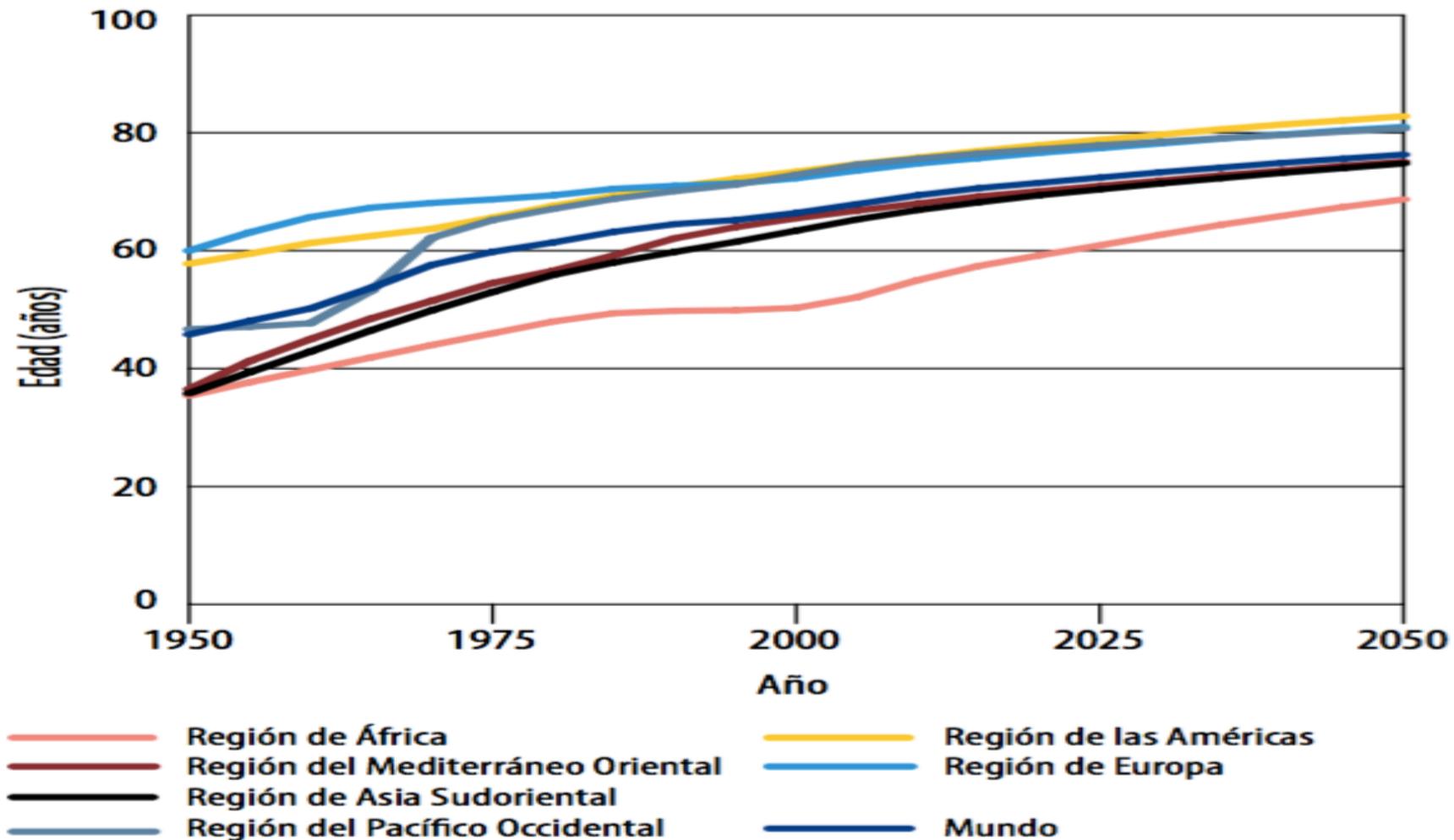
- 
- Serie de coloquios de temáticas asociadas a las personas mayores
  - Taller de análisis de políticas para el envejecimiento activo, saludable y positivo (trabajo con los alumnos)
  - Mesa de trabajo con decanos y docentes de distintas carreras que participan en el programa
  - Elaboración de un libro de propuestas para un Chile inclusivo con sus mayores

# NUESTRAS ACCIONES 2016-2017

A group of elderly people are gathered outdoors under a white canopy. In the foreground, a man wearing a light blue shirt and a patterned hat is smiling and clapping his hands. Next to him, a woman with white curly hair and sunglasses is also smiling. In the background, other elderly people are visible, some clapping and some looking towards the camera. The overall atmosphere is joyful and social.

# DIAGNÓSTICO DE VEJEZ

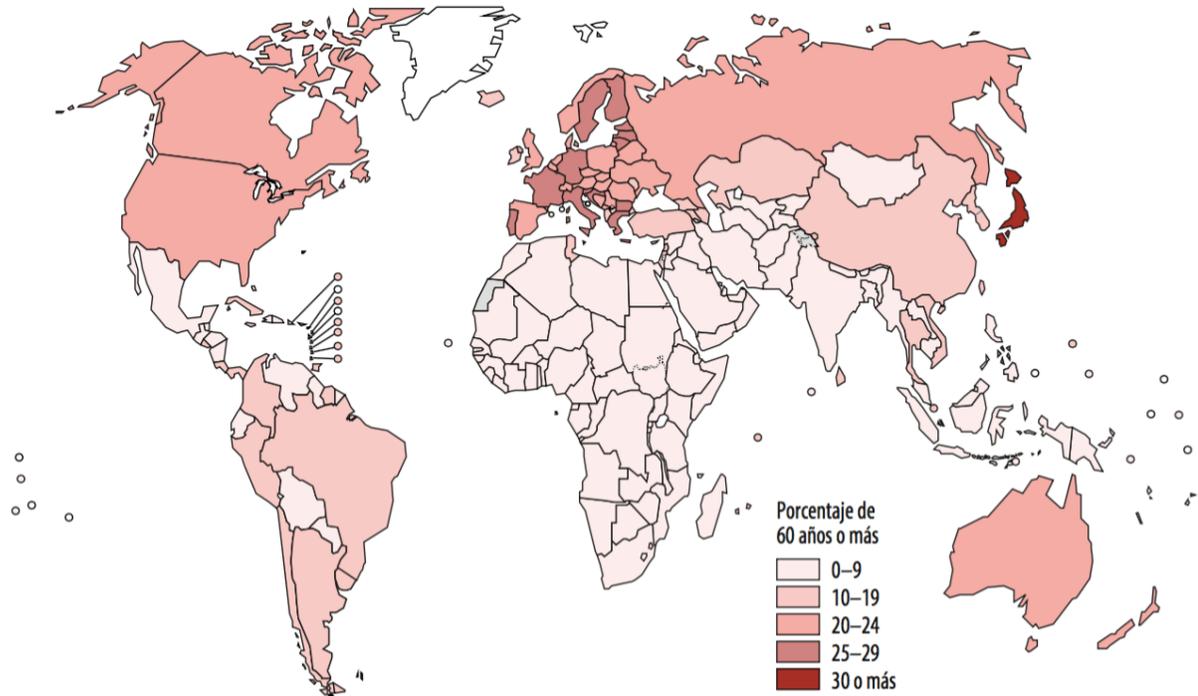
# Aumento de la esperanza de vida a nivel mundial y en la región 1950-2050



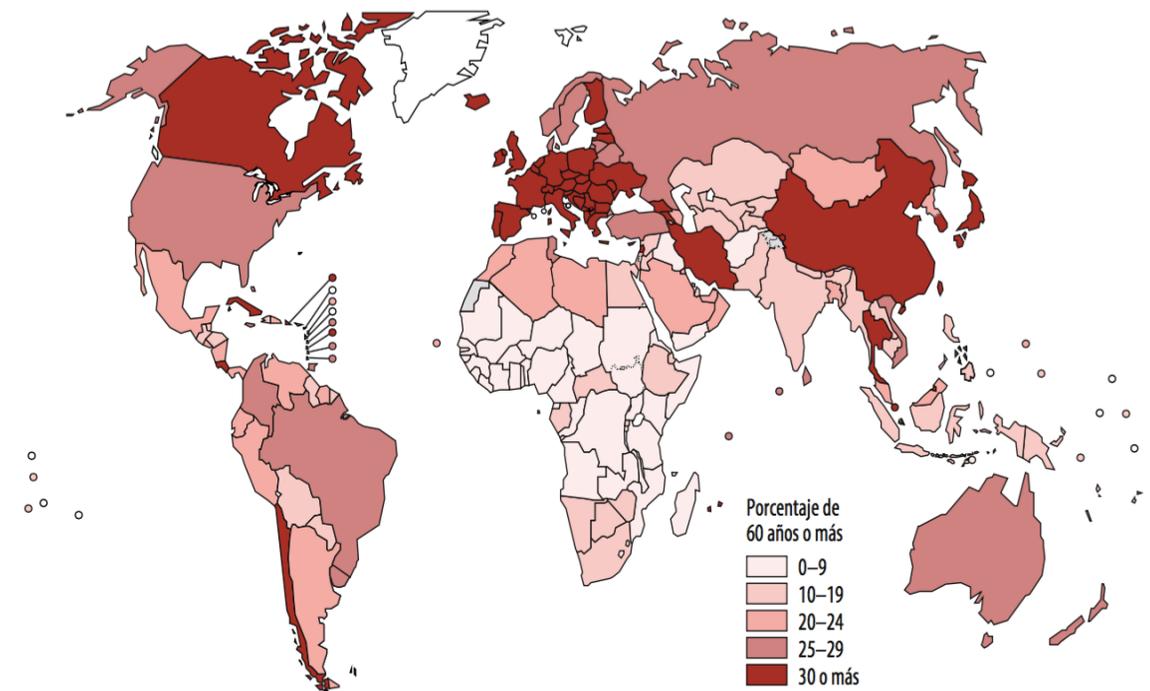
Fuente: Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud-OMS, 2015

# Se proyecta que en 2050 Chile tenga uno de los índices de envejecimiento más altos del mundo

**Figura 3.1.** Proporción de personas de 60 años o más, por país, en 2015

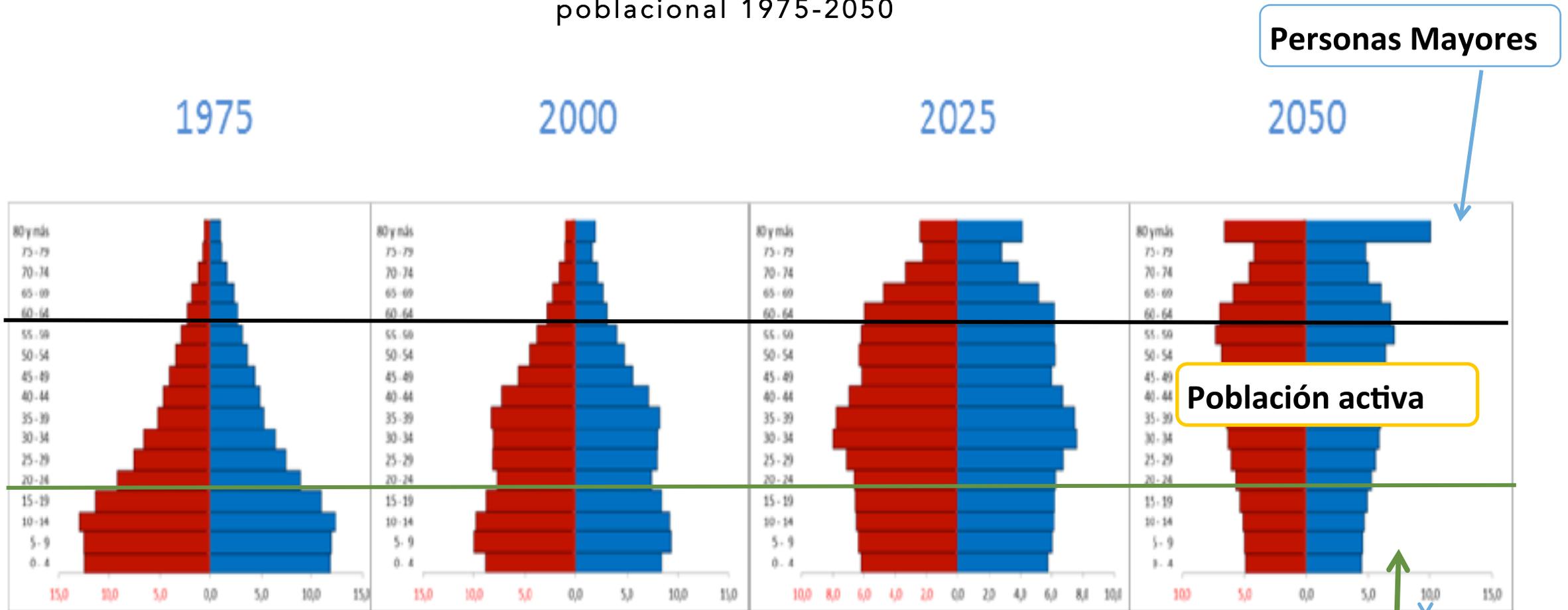


**Figura 3.2.** Proporción de personas de 60 años o más, por país, proyecciones para 2050



# Envejecimiento Demográfico: un desafío país

Variación longitudinal y transversal de la pirámide poblacional 1975-2050



Fuente: Elaboración SENAMA en base a CASEN 2009, INE y CEPAL

Niños, niñas y adolescentes

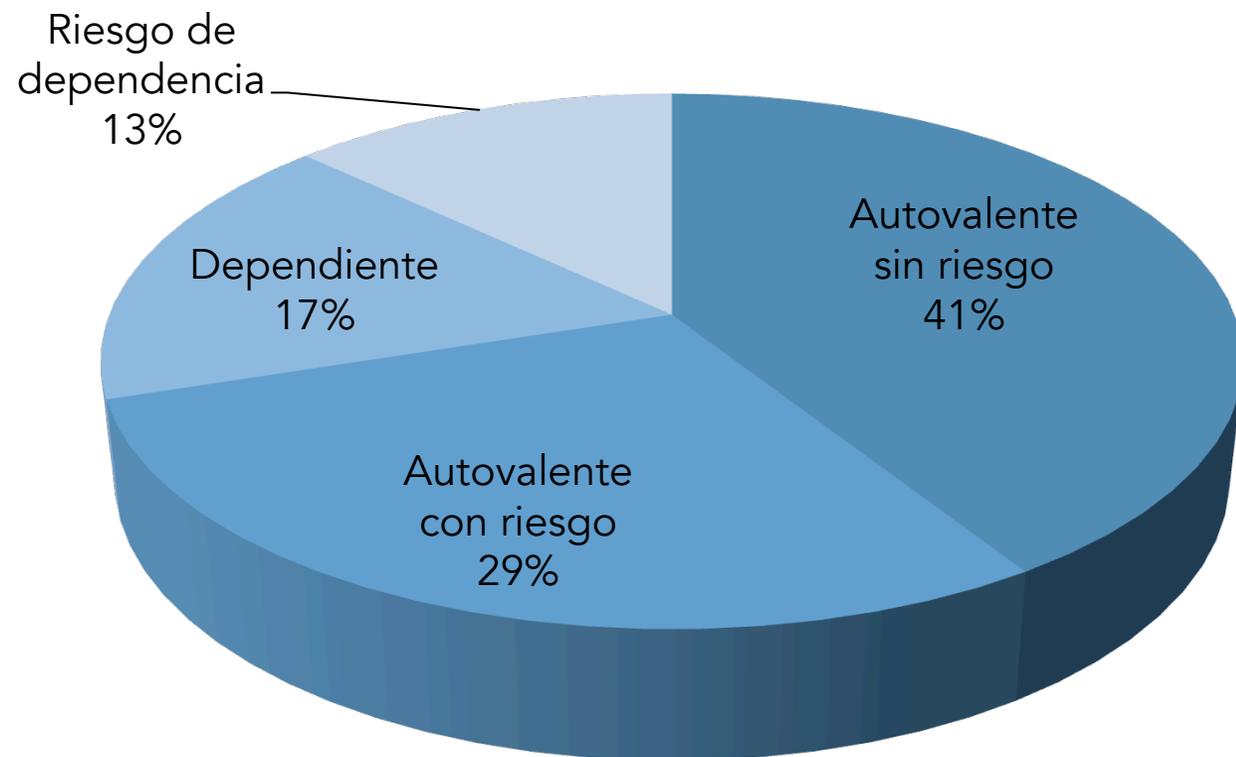
# Personas mayores con dependencia

Nivel de Dependencia	Total de Personas	Porcentaje
<i>Dependiente</i>	405.539	24.1%
<i>No dependiente</i>	1.276.792	75.9%
TOTAL	1.982.331	100%



Fuente: Estudio Nacional de Dependencia de las Personas Mayores, SENAMA 2009

59% de las personas mayores es dependiente o presenta riesgo de caer en dependencia

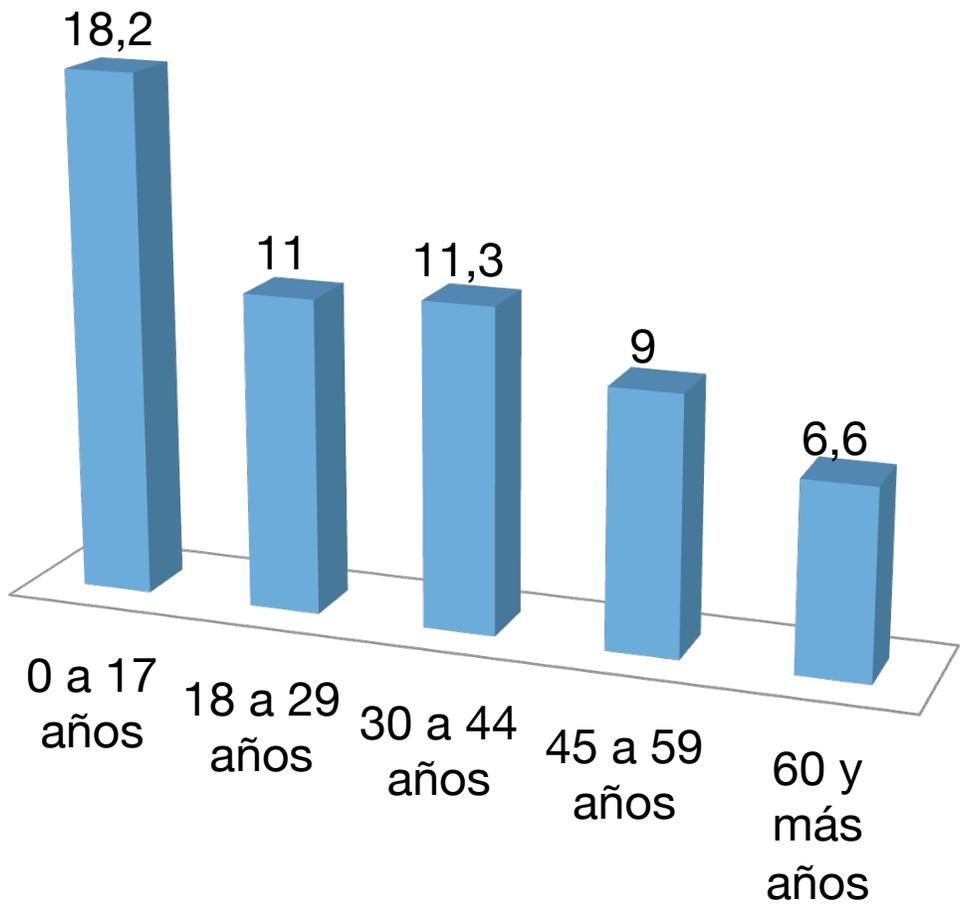


Fuente: Estado de la Salud Funcional Mayores de 65 años APS, DEIS-MINSAL 2013

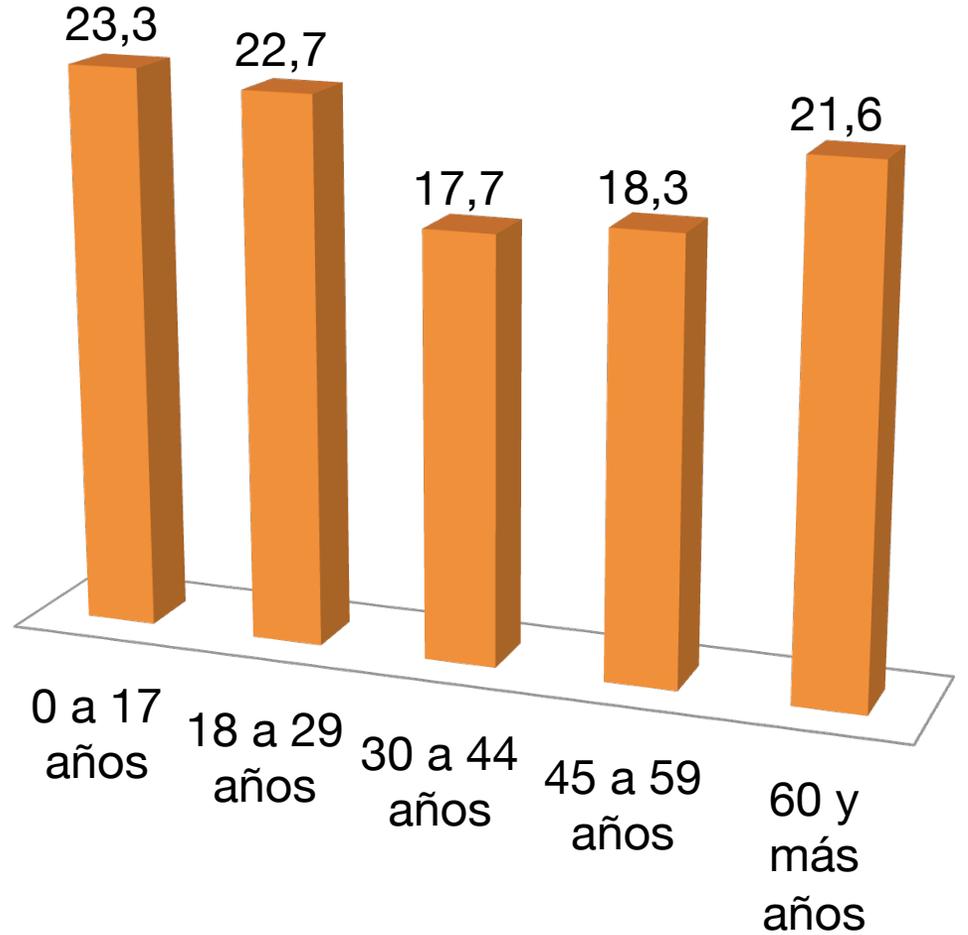


A pesar de sus ingresos las personas mayores tienen un alto grado de vulnerabilidad

### Pobreza por ingresos



### Pobreza Multidimensional



Fuente: CASEN 2015

¿Qué hacer? No podemos impedir el envejecimiento pero si aumentar los años y mejorar las capacidades, oportunidades y calidad de vida en la vejez



# EXPERIENCIAS Y RECOMENDACIONES



# Desafíos para formular Políticas de Envejecimiento



**World Health  
Organization**

## LA DIVERSIDAD DE LA VEJEZ

- ✓ ESTADOS DE SALUD
- ✓ ESTADOS FUNCIONALES POR CAMBIOS FISIOLÓGICOS Y DEPENDENCIA
- ✓ CAPACIDADES FÍSICAS Y MENTALES

## EL IMPACTO DE LA INEQUIDAD

- ✓ HERENCIA GENÉTICA
- ✓ CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y FAMILIAS
- ✓ ENTORNO FÍSICO Y SOCIAL EN EL QUE HABITAN QUE AFECTAN EN LAS OPORTUNIDADES, DECISIONES Y COMPORTAMIENTOS
- ✓ EFECTO ACUMULATIVO DE INEQUIDADES

## ESTEREOTIPOS ANTICUADOS Y FALSOS

- ✓ CARGA, DÉBILES, ALEJADAS DE LA REALIDAD O DEPENDIENTE
- ✓ DISCRIMINACIÓN POR MOTIVOS DE EDAD
- ✓ MÁS JUBILACIÓN

## EL MUNDO ESTÁ CAMBIANDO Y EL ENVEJECIMIEN TO ES DINÁMICO

Fuente: Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud-OMS, 2015

## Experiencias internacionales que han sido exitosas se basan en evidencia, intervenciones multidisciplinarias e integrales y la capacidad funcional

- ✓ Institute of Aging Canadá
- ✓ Programa Future of ageing UK
- ✓ Estrategia Nacional sobre demencia de Escocia
- ✓ Seguro de cuidados a largo plazo en Japón
- ✓ Sistema integrado de servicios sociales y servicios de salud a domicilio para personas mayores en Turquía
- ✓ Participación de los farmacéuticos en la asistencia integrada para resolver problemas relacionados con los medicamentos de Australia
- ✓ En Estados Unidos un 23% de los nuevos emprendedores durante 2011 y 2012 tenían de 55 a 64 años de edad

A close-up photograph of two hands shaking in a firm grip. The hands are positioned in the center of the frame, with fingers interlaced. The background is blurred, showing what appears to be a light-colored shirt and a watch on the left wrist. The overall tone is professional and positive.

# **POLÍTICAS Y PROGRAMAS EN CHILE**

# Política Integral Chile 2012-2025

- En el año 2012, el Ministerio de Desarrollo Social, a través del SENAMA, implementó la Política Integral de Envejecimiento Positivo con tres objetivos generales:
  - Proteger la salud funcional
  - Mejorar la integración y participación
  - Incrementar el bienestar subjetivo
- Esta política se gestó en un proceso participativo con la sociedad civil y logró definir 13 objetivos específicos, 17 metas y 50 acciones de corto plazo



N°	Ministerio y ejecutor	Programa	Presupuesto 2016	N° adultos mayores 2016
1	MDS	Apoyo Integral al Adulto Mayor Vínculos- SS y OO	\$6. 203 millones	11.242 personas
2	SENAMA	Centros Diurnos del Adulto Mayos	\$809 millones	2.215 personas
3	SENAMA	Condominios de Viviendas Tuteladas para adultos mayores	\$486 millones	921 personas
4	SENAMA	Cuidados domiciliarios	\$418 millones	1.700 personas
5	SENAMA	Envejecimiento Activo	\$383 millones	27.124 personas
6	SENAMA	Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores (ELEAM)	\$4.697 millones	658 personas
7	SENAMA	Fondo Subsidio ELEAM	\$6.775 millones	6.000 personas
8	MINSAL	Más Adultos Autovalentes	\$8.968 millones	200.000 personas
9	MINSAL	Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor (PACAM)	\$23.265 millones	776.034 personas
10	SENAMA	Fondo Nacional del Adulto Mayor	\$4.534 millones	4.017 organizaciones
11	MINTRAB/IPS	Pensión Básica Solidaria de Vejez *datos 2015	MM\$420.393	399.233 beneficiarios
12	MINTRAB/IPS	Aporte Previsional Solidario de Vejez *datos 2015	MM\$426.803	664.044 beneficiarios

# Experiencias piloto a nivel local: programa post-alta hospitalaria de adultos mayores en hospital Padre Hurtado

Cesfam Padre Alberto Hurtado de Puente Alto



Cesfam Madre Teresa de Calcuta de Puente Alto



Cesfam Juan Pablo II de Pintana



## EVALUACION DE COSTO-EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRALES POST-ALTA TIPO HOSPITAL DE DIA PARA ADULTOS MAYORES COMPARADO CON EL MANEJO ESTANDAR EN EL SISTEMA PUBLICO

Barrios X<sup>1</sup>, Chávez P<sup>2</sup>, Andrade M<sup>2</sup>, González P<sup>3</sup>, Balmaceda C<sup>4</sup>, Espinoza MA<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile, <sup>2</sup>Clínica Alemana de Santiago, Santiago, Chile,

<sup>3</sup>Hospital Padre Hurtado, Santiago, Chile, <sup>4</sup>Instituto de Salud Pública, Santiago, Chile.

**Introducción:** los programas tipo Hospital de Día (HD) corresponden a una estrategia de cuidados cuyo objetivo es disminuir los niveles de dependencia de adultos mayores (AMs) que al alta hospitalaria presentan deterioro de su funcionalidad en actividades básicas de la vida diaria (ABVD). Si bien existen estudios clínicos que dan cuenta de su eficacia, los estudios de costo-efectividad en esta materia son escasos.

**Metodología (II):** Modelo: *de novo* según Índice de Barthel (3). Métodos analíticos: análisis incremental de costos y efectos, cálculo de la razón incremental de costo-efectividad (RICE) y beneficios netos incrementales (BNI), análisis de sensibilidad determinístico (ASD) y probabilístico (ASP).

**Resultados:** El programa HD para AMs versus el manejo en SSRCH es costo-

A close-up photograph of two hands shaking in a firm grip. The hands are positioned in the center of the frame, with fingers interlaced. The skin appears slightly aged. The person on the left is wearing a silver-toned metal watch with a dark face. The person on the right is wearing a simple metal ring on their ring finger. The background is blurred, showing light-colored clothing and what appears to be a document or folder. The overall tone is professional and positive.

# PROYECTOS LEGISLATIVOS

N° boletín	Año	Nombre proyecto	Tema	Urgencia
10967-18	2016	Modifica la ley 19.418, juntas de vecinos y organizaciones comunitarias para otorgarles atribuciones de iniciativas protección de derechos de los mayores	Apoyo social y redes	Sin urgencia/en tabla
10853-18	2016	Sistema integral de promoción y protección de los derechos y garantías de los adultos mayores	Apoyo integral	Sin urgencia/en tabla
10820-18	2016	Reconocimiento honorífico a los cónyuges que cumplan 50 años de matrimonio	Beneficio PM	Sin urgencia/en tabla
10761-18	2016	Establece beneficio para mayores de 75 años para asistir a espectáculos culturales	Beneficio PM	Sin urgencia/en tabla
10543-18	2016	Modifica ley 19.828 que crea SENAMA en lo relativo a funcionamiento y fiscalización ELEAM	ELEAM	Sin urgencia/en tabla
10522-18	2016	Crea estafa calificada para engaño destinado a obtener mandato o título adultos mayores	Derechos	Sin urgencia/tabla
10306-18	2015	Exige que ELEAM cuenten con profesionales de la salud	ELEAM	Sin urgencia/en tabla

N° boletín	Año	Nombre proyecto	Tema	Urgencia
10285-18	2015	Establece normas de promoción integral de los derechos AM	Apoyo integral	Sin urgencia/en tabla
10139-18	2015	Modifica ley 20.066 para incluir violencia intrafamiliar a quien ejerza labores cuidado menor, adulto mayor o discapacitado	Derechos	Sin urgencia/en tabla
10136-18	2015	Deber ELEAM de prestar asistencia social y representación administrativa y judicial derechos de los adultos mayores	ELEAM	Sin urgencia/en tabla
9698-18	2014	Establece gratuidad en el transporte público para AM	Beneficio PM	Sin urgencia/en tabla
9685-18	2014	Inembargabilidad de los bienes raíces de los adultos mayores en demandas pensión de alimentos	Derechos	Sin urgencia/en tabla
9431-18	2014	Modifica la ley N° 19.968, que Crea los Tribunales de Familia, otorgando competencia para conocer causas internación AM en ELEAM	ELEAM	Sin urgencia/ informe en la CS
8327-32	2012	Establece derechos de los adultos mayores y ley marco que proteja sus derechos	Derechos	Artículo 18 Reglamento
8081-32	2011	Faculta al SENAMA para representar los derechos de los adultos mayores en procesos judiciales	Derechos	Artículo 18 Reglamento

N° boletín	Año	Nombre proyecto	Tema	Urgencia
7566-18	2011	Entender violencia intrafamiliar desde un prisma más extenso, como políticas destinadas a proteger también a la infancia y la vejez	Derechos	Sin urgencia
7222-07	2010	Extiende vigencia de la cédula de identidad a mayores de 70 años	Beneficio PM	Artículo 18 Reglamento
7069-13	2010	Limita descuentos de la pensiones por parte de las entidades pagadoras de pensiones	Beneficio PM	Artículo 18 Reglamento
6099-18	2008	Modifica código civil y ley 14.908 de abandono de familia y pago pensiones alimenticias, moderando obligación de los abuelos de dar alimentos	Beneficio PM	Artículo 18 Reglamento
6079-18	2008	Facilita el ejercicio de la acción para decretar obligación de alimentos a favor AM	Derechos	Artículo 18 Reglamento
5819-06	2008	Locales de votación deberán establecer mesas de sufragio para discapacitados y personas mayores	Beneficio PM	Artículo 18 Reglamento

N° boletín	Año	Nombre proyecto	Tema	Urgencia
4625-18	2006	El proyecto busca eliminar la aplicación de las medidas de apremio contenidas en el inciso 6° del artículo 14 de la Ley N° 14.908 a los mayores de 60 años por la obligación de otorgar alimentos	Derechos	Artículo 18 Reglamento
3998-07	2005	Tipifica en el CP el maltrato de menores y adultos mayores	Derechos	Artículo 18 Reglamento
10777-10	2016	Ratificación de Convención de Derechos de la Persona Mayor	Derechos	Sin urgencia

Fuente: BCN y Comisión Familia y Adulto Mayor

A close-up photograph of two hands shaking in a firm grip. The hands are positioned over a stack of US dollar bills. The person on the left is wearing a gold watch with a metal link bracelet. The person on the right is wearing a silver ring on their ring finger. The background is slightly blurred, showing more of the money and the hands of the participants. The overall tone is professional and suggests a business agreement or deal.

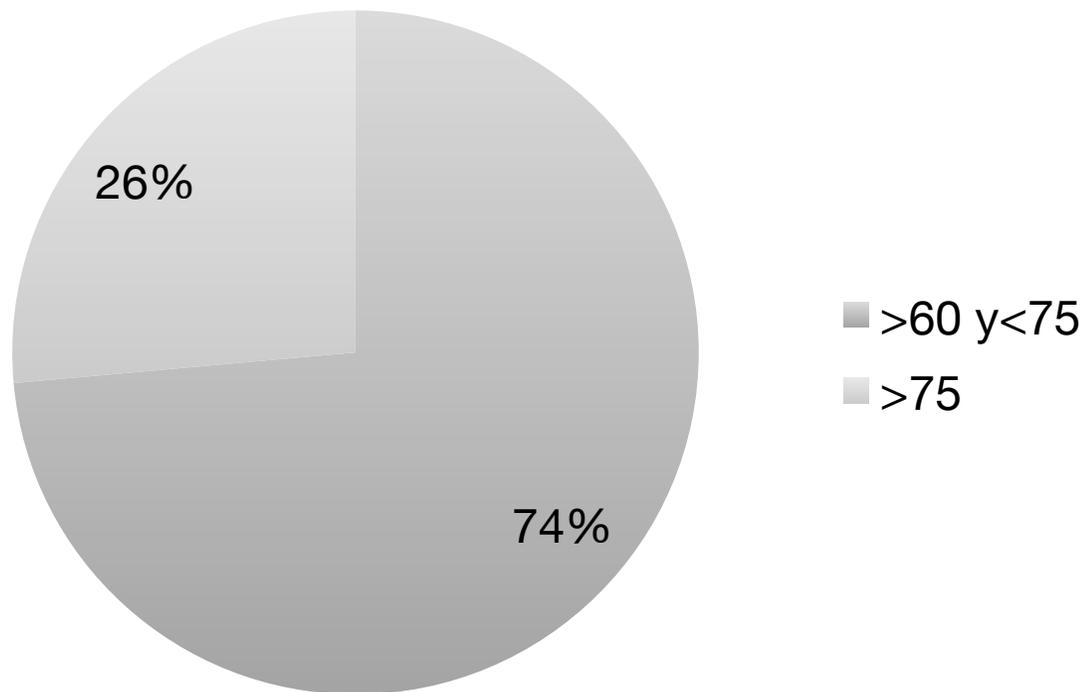
**PROPUESTAS PRELIMINARES USS**

# 1. Reforzar la institucionalidad pública y privada

- ✓ Analizar el rol SENAMA (ejecución, coordinación y seguimiento) y de los ministerios, servicios públicos y red de protección social
  - **Evaluación DIPRES “Programa Fondo Nacional del Adulto Mayor”:**
    - Caracterizar adecuadamente la población objetivo
    - Incluir criterio de focalización por condición de vulnerabilidad
    - Contar con criterios de evaluación y selección de proyectos, publicación anual de resultados que informe proyectos financiados, instituciones beneficiarias, montos, número de acciones y beneficiarios efectivos y evaluaciones de resultados
    - Efectuar mediciones sistemáticas y periódicas
    - Articulación y coordinación
- ✓ Fortalecer las organizaciones y fundaciones de PM. Catastro del número y calidad de ELEAM: en 2012 atendían a 12.632 personas mayores con problemas de dependencia física, psicológica y postración
- ✓ Entregar mayor presupuesto y cobertura del sector público y las organizaciones y fundaciones
- ✓ Realizar estudios de costo-efectividad de los programas de los programas públicos y de la sociedad civil

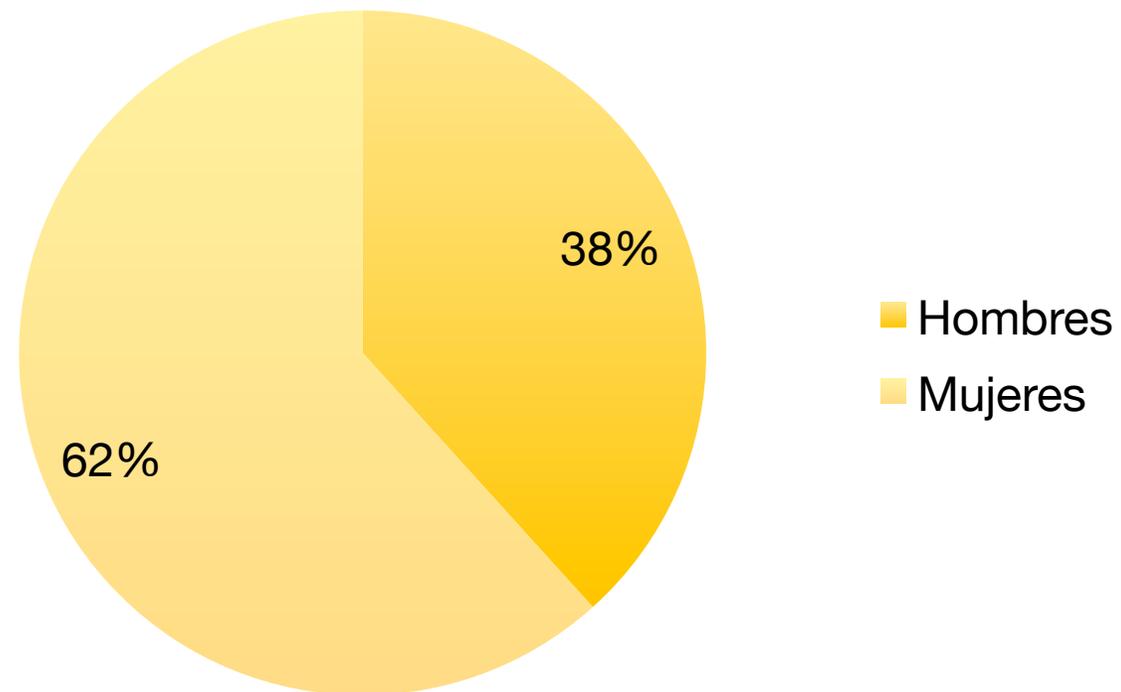
## 2. Mejorar la focalización de iniciativas y recursos, reconociendo la diversidad de la población mayor: edad, género y dependencia funcional

### Porcentaje de PM por grupo etario



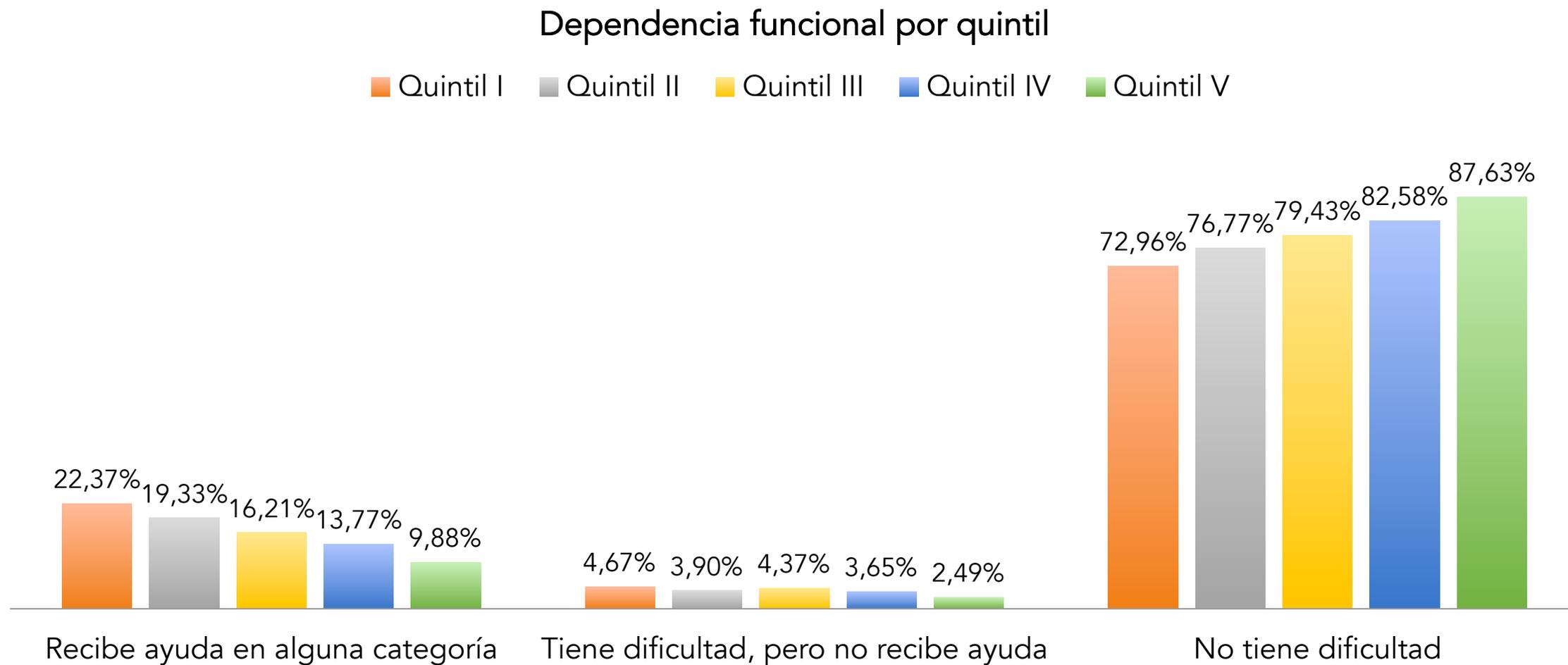
Fuente: CASEN, 2015

### Mayores de 75 años por sexo



Fuente: CASEN, 2015

## 2. Mejorar la focalización de iniciativas y recursos



Fuente: CASEN, 2015

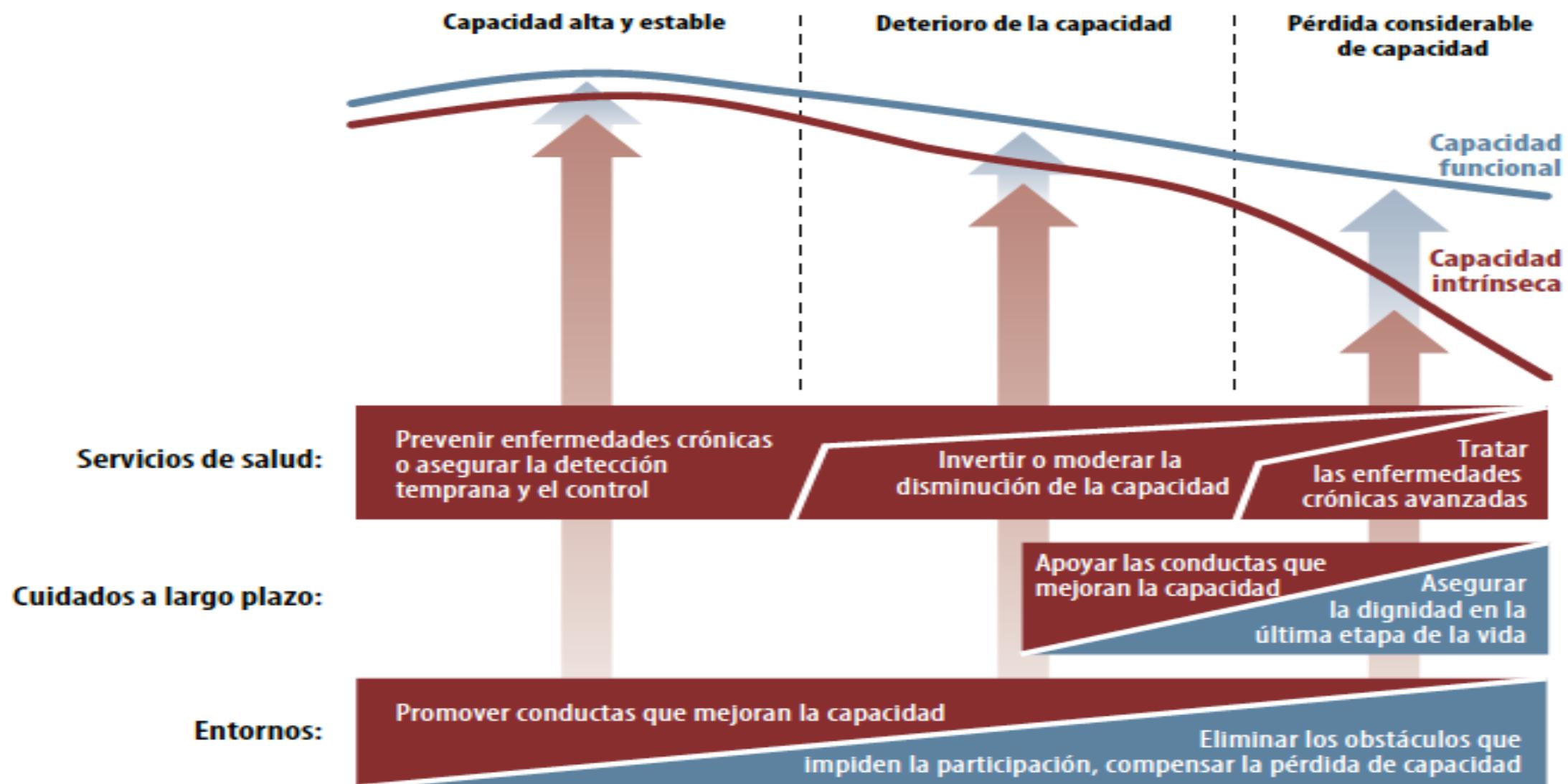
## 2. Mejorar la focalización de iniciativas y recursos que reconozca la diversidad de la población

### Dependencia funcional por grupo de edad



Fuente: CASEN, 2015

**Figura 2.4. Un marco de salud pública para el *Envejecimiento Saludable*: oportunidades para la acción de salud pública en el curso de la vida**



### 3. Política integral con iniciativas coordinadas y focalizadas

#### Adultos 60-75

disminuir riesgos y aumentar capacidades y oportunidades

- Estatuto laboral y programa de empleo PM
- Medidas para potenciar emprendimiento en PM
- Iniciativas para mejorar las pensiones
- Iniciativas envejecimiento activo y de prevención y control ENT
- Programa de prevención enfermedades mentales
- Programas de educación y capacitación (Universidad PM)
- Programas de salud oral
- Facilitar el transporte y traslado
- Condominios y viviendas sociales

#### Adultos >75

aumentar capacidades funcionales e intrínsecas y apoyo a través de la red de protección

- Programas para mayor acceso a la salud y control de medicamentos
- Gestión de casos en centros comunitarios
- Control y tratamiento de ENT
- Seguro de cuidado a largo plazo (instituciones, comunidad, hogar y familia)
- Medidas para disminuir la discriminación y el maltrato

# ANEXOS: EXPERIENCIAS INTERNACIONALES

# Institute of Aging Canadá: investigación aspecto integral del envejecimiento para apoyar políticas públicas

The screenshot shows the website for the Institute of Aging, part of the Canadian Institutes of Health Research (CIHR). The header features the CIHR logo and a search bar. The main navigation menu includes: Funding, Institutes, College of Reviewers, Initiatives, Collaboration, and Health research in action. The breadcrumb trail is: Home → Institutes → Aging.

**Aging**

- About us
  - Strategic research priorities
  - Initiatives
  - Scientific Director
  - Institute Advisory Board
  - Contact us
- Events
- News

**Institute of Aging**

2016 Recognition Prize Winners >

**DR. YVES JOANETTE**  
Scientific Director

Biography >  
Latest message >

**CRIUGM**  
4565 Chemin Queen-Mary  
Montréal, QC H3W 1W5

Fuente: <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/8671.html>

# Future of ageing UK: evidencia para apoyar al Gobierno en el mejoramiento de la calidad de vida y participación en la sociedad de las personas mayores



**GOV.UK**

Search

Departments Worldwide How government works Get involved  
Policies Publications Consultations Statistics Announcements

[Home](#)

Collection  
**Future of ageing**

From: [Government Office for Science](#)  
First published: 4 November 2013  
Last updated: 4 October 2016, [see all updates](#)

Materials from the Foresight 'Future of an ageing population' project analysing the challenges and opportunities of an ageing society.

Contents

- [Project report](#)
- [Evidence reviews](#)
- [Local essays](#)
- [Seminar reports](#)
- [Additional evidence](#)

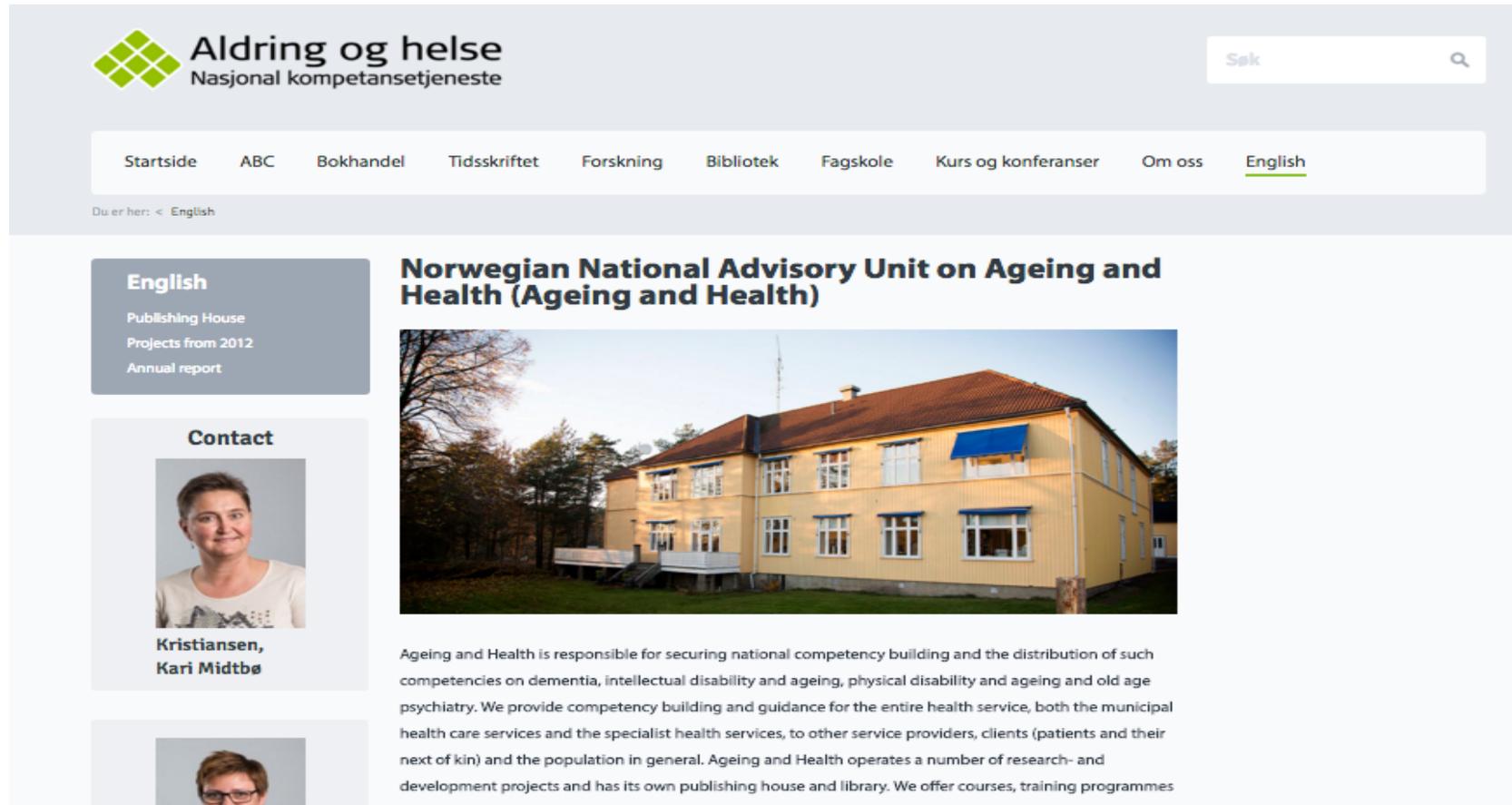
The average age of the UK population is expected to increase significantly over the coming decades. This change will bring both challenges and opportunities for central and local government, with impacts on a wide range of public services.

The 'Future of an ageing population' project is providing state of the art scientific evidence to government. This evidence is intended to form the basis for a range of policies and actions to:

- maintain wellbeing throughout life, for all individuals regardless of their generation

Fuente: <https://www.gov.uk/government/collections/future-of-ageing#evidence-reviewsf>

# Norwegian National Advisory Unit on Ageing and Health: iniciativas para el desarrollo de competencias y orientación de profesionales y servicios integrales



The screenshot shows the website for 'Aldring og helse' (Ageing and Health), the National Competence Service. The header includes the logo, the name 'Aldring og helse Nasjonal kompetansetjeneste', and a search bar. A navigation menu lists various services: Startside, ABC, Bokhandel, Tidsskriftet, Forskning, Bibliotek, Fagskole, Kurs og konferanser, Om oss, and English (which is underlined). Below the navigation, there is a breadcrumb trail 'Du er her: < English'. The main content area features a sidebar on the left with sections for 'English' (Publishing House, Projects from 2012, Annual report) and 'Contact' (a portrait of Kari Midtbø). The main heading is 'Norwegian National Advisory Unit on Ageing and Health (Ageing and Health)', followed by a large photograph of a yellow building. Below the photo, a paragraph describes the unit's mission: 'Ageing and Health is responsible for securing national competency building and the distribution of such competencies on dementia, intellectual disability and ageing, physical disability and ageing and old age psychiatry. We provide competency building and guidance for the entire health service, both the municipal health care services and the specialist health services, to other service providers, clients (patients and their next of kin) and the population in general. Ageing and Health operates a number of research- and development projects and has its own publishing house and library. We offer courses, training programmes'.

Fuente: <http://www.aldringoghelse.no/english>

## Estrategia Nacional sobre demencia de Escocia

*Se orienta a tener más personas con demencia viviendo en sus hogares y con buena calidad de vida, con comunidades abiertas que les brinden apoyo, buscando que se les proporcione un diagnóstico oportuno y preciso, con igualdad y dignidad en los cuidados que tenga la persona con demencia, sus familiares y cuidadores*



## Seguro de cuidados a largo plazo en Japón

*Beneficios estatales para el cuidado de una persona mayor a nivel local, en virtud de una evaluación de sus necesidades. Quienes usan este servicio deben pagar al menos un 10% del costo de atención. El sistema ofrece una amplia gama de servicios como cuidados institucionales, en la comunidad o libre elección de cuidadores*



## Sistema integrado de servicios sociales y servicios de salud a domicilio para personas mayores en Turquía

*Protocolo para compartir datos de los ministerios de salud, familia y políticas sociales y del interior, así como de los municipios, para asegurar que las personas mayores están recibiendo todos los servicios de salud y equipos multidisciplinarios a domicilio, apoyo social, cuidados y atención en diversos entornos, que necesitan*



## Participación de los farmacéuticos en la asistencia integrada para resolver problemas relacionados con los medicamentos en Australia

*Servicio de revisión de los medicamentos que se encuentran en el hogar que incluye una revisión general de las personas mayores en riesgo (que toman cinco o más medicamentos) por parte de un médico, entrevista con un farmacéutico en el domicilio y elaboración de un informe para que el médico elabore un plan de gestión de medicamentos por parte del médico,*

