





*Integrantes de la mesa N° 5 se reúnen para escuchar sobre la situación de personas dependientes que viven solas o están institucionalizadas y que pertenecen al 40% más pobre.*

## Personas dependientes que viven solas o están institucionalizadas y que pertenecen al 40% más pobre

### 1. ¿Cuál es el problema que este grupo vulnerable presenta?

La problemática que se busca resolver es la mala calidad de vida que incide en el bienestar de este grupo, que actualmente se ve afectado por una pérdida de autonomía, abandono familiar y exclusión social en términos de participación, de oferta programática, laborales, de salud y cuidado y accesibilidad.

Por otro lado, estos problemas se ven agravados por la baja visibilidad que tiene este grupo vulnerable. Actualmente 161.402<sup>1</sup> personas sufren este problema. 146.714 personas de este grupo viven solas, de las cuales 82% tiene sobre 60 años y 18% entre 18-59 años. 20.449 viven institucionalizadas, de las cuales el 24% lo hace en instituciones informales, y el 76% en instituciones formales

<sup>1</sup> El número indicado no considera a aquellas personas con dependencia entre 18 y 60 que se encuentran institucionalizadas en instituciones informales, esto debido a que no se cuenta con suficiente información para realizar una estimación. Fuente: Casen 2017, Catastro residencias para personas con discapacidad y dependencia adultas, SENADIS 2018 y estimaciones a partir de camas disponibles de ELEAM con resolución, "Condiciones de Vida de las Personas Mayores al interior de los Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores de SENAMA, 2018" y actualización de estudio "Adultos mayores institucionalizados en Chile: ¿Cómo saber cuántos son?", Marín, Guzmán, Araya, 2004" con datos Censo 2017, realizadas por SENAMA.

Las principales causas que inciden en estos problemas podrían responder a la disminución y/o inexistencia de redes familiares, comunitarias y de salud, a la dependencia y requerimiento de cuidados, al alto costo del cuidado, a la vulneración o maltrato y a la imagen social negativa de la vejez y la discapacidad, entre otros factores.

Lo anterior, repercute negativamente en que las personas con dependencia accedan y disfruten de cuidados oportunos y adecuados acordes a sus necesidades y características, produciendo un incremento de la pérdida de la funcionalidad y/o el realce de síndromes geriátricos, un aislamiento social y la vulneración o maltrato. Además, se generan las condiciones para el aumento de estereotipos negativos hacia la vejez y la discapacidad.

Respecto a los que están institucionalizados, muchos de ellos lo están debido a que se han encontrado en situaciones donde se vulneran sus derechos o de abandono familiar. Por otro lado, algunos sujetos del grupo objetivo que se encuentran institucionalizados se ven afectados por la baja calidad de las prestaciones que reciben por parte de estas instituciones y del sistema de salud.

## 2. Principales formas de abordar el problema identificado

El objetivo final es mejorar la calidad de vida del grupo vulnerable que permita alcanzar mayores niveles de bienestar.

El trabajo de la Mesa se organiza en torno a tres objetivos específicos:

- a.** Aumentar la cobertura y efectividad de intervención de dispositivos enfocados en la prevención y retraso de la dependencia

Acciones para el cumplimiento del objetivo:

Coordinando a través del Sistema Nacional de Apoyos y Cuidados (SNAC), y en conjunto con el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) y el Servicio Nacional de la Discapacidad (SENADIS), se contribuirá a mejorar o mantener la funcionalidad de las personas mayores de 18 que viven solas que se encuentran en situación de dependencia a través de la realización de talleres de fortalecimiento físico y estimulación cognitiva. Estos talleres, a través de un diseño de bajo costo y alta efectividad, permitirán abordar gran parte de un grupo con poca oferta disponible.

El primer semestre de 2019 se realizarán pilotos en dos comunas de la Región Metropolitana y uno en el Maule, con el objetivo de probar y ajustar el modelo para luego escalarlo.

- b.** Apoyar la transición de Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores (ELEAM) sin resolución a con resolución, mejorando de esta forma la calidad de los servicios que reciben sus residentes y aumentando la oferta

Acciones para el cumplimiento del objetivo:

Desde la Fundación Oportunidad Mayor se está trabajando en el logro de este objetivo a partir de un programa que incorpora varios componentes:

1. Se han identificado las necesidades específicas de aquellos ELEAM que no cuentan con resolución sanitaria, y se elaborará, en conjunto con ellos, un plan de acción para obtener dicha categoría. Este plan incluye capacitaciones, asesoría técnica, materiales y apoyo monetario para mejoras en infraestructura.

Durante el primer semestre de 2019 se entregará este apoyo a 10 ELEAM en las regiones XIV, IX, V, VIII y Región Metropolitana, escalando con el tiempo.

2. Se está elaborando un Manual que fomenta la constitución de residencias en Chile, entrega información sobre la regularización de los sin resolución sanitaria y entrega información aclaratoria actualizada sobre regulaciones jurídicas en materia de ELEAM en Chile

Este manual estará disponible a partir de junio de 2019

3. Se pondrá a disposición de todos los ELEAM del país, manuales y/o tutoriales en materia de gestión y atención de residentes, por medio de una plataforma WEB ([www.redeleam.cl](http://www.redeleam.cl))
4. Se entregarán donaciones a ELEAM y compras masivas de determinados productos de apoyo al cuidado, con el objetivo de conseguir un mejor precio para los usuarios.

El primer semestre de 2019 se entregará las primeras donaciones de catres clínicos y sillas de rueda.

- c. Permitir mayor autonomía e independencia a personas con dependencia funcional que viven solas, generando estrategias de vinculación con el entorno, los bienes y servicios existentes, y evitando así la institucionalización.

Acciones para el cumplimiento del objetivo:

- Desde SENADIS se diseñará, articulará, implementará y monitoreará una red de apoyos locales vecinales para las personas con dependencia funcional que viven solas, adaptando la experiencia del modelo RADARS desarrollado en Barcelona.

Usando esta red como base, mediante alianzas con privados, se ampliará la oferta de bienes y servicios destinada a las personas con dependencia que viven solas y se buscará fortalecer su autonomía e independencia mediante la habilitación de sus viviendas de forma que cumplan con normas de accesibilidad.

Por otro lado, se diseñarán estrategias comunicacionales que permitan visibilizar la realidad de la dependencia y el abandono de las personas que viven solas.

Durante el año 2019 se realizará un piloto en la zona La Legua Emergencia de la Comuna San Joaquín, en Puente Alto y una comuna rural con el objetivo de probar y ajustar el modelo para luego escalarlo.

Además, se ha determinado que para abordar la problemática que afecta a la población objetivo mayor de 60 años, es fundamental la prevención por medio de la promoción de un envejecimiento positivo, considerando que al año 2050 los adultos mayores dependientes que viven solos o institucionalizados, dentro del 40% más pobre, representarán un aumento de al menos el doble de la realidad actual. Por ello, también se ha trabajado de forma paralela (incluyendo a expertos externos) en recomendaciones de políticas públicas (referentes al salario mínimo de adultos mayores, metodologías de trabajo alternativas por parte de las empresas para personas mayores, transición a la jubilación, riesgos en el lugar de trabajo, capacitación y estereotipos) que promuevan el envejecimiento positivo, relacionadas a la empleabilidad.

También se entregó un documento al Ministerio de Salud listando las principales necesidades del grupo objetivo en términos de salud, para trabajar con miras al largo plazo con el Ministerio.

### 3. Forma de trabajo de la mesa

Para poder cumplir con el objetivo de este grupo, se incorporó la consultora Deloitte quien entregó un set de metodologías globales tanto para la gestión como para el análisis e identificación de iniciativas, que fueron adoptadas con la mesa de trabajo.

Se definieron cinco principales etapas (identificación de grupos de interés, de problemática de grupo, de buenas prácticas y visitas a terreno, etapa de focalización de problemas y soluciones y desarrollo de iniciativas y roadmap de implementación), algunas realizadas de manera paralela. También como parte del método de trabajo se programaron reuniones semanales, cuyo objetivo era coordinar las actividades, revisar avances, invitar personas o instituciones para presentar buenas prácticas, y realizar talleres de análisis o identificación de iniciativas.

Por otro lado, se realizaron múltiples visitas a terreno, tanto a nivel nacional como internacional, así como reuniones con actores relevantes y entrevistas a la población objetivo.

Una vez finalizado el diagnóstico, se definieron 4 líneas de trabajo las cuales se focalizaron a través de submesas donde se incluyó a expertos en las materias para el desarrollo de iniciativas que abordaran los distintos problemas.

### 4. Comentarios finales

El trabajo interseccional e interdisciplinar que semanalmente realizó la Mesa N°5 permitió en primer lugar estimar el grupo vulnerable objetivo.

En segundo término, luego de realizar entrevistas tanto a representantes de ONGs y Fundaciones enfocadas en temas de dependencia y discapacidad, como a personas en situación de dependencia y a sus cuidadores/as, logramos identificar algunos de los principales problemas de las personas que sufren esta problemática. En concreto, entre las personas con dependencia que viven en instituciones formales los principales problemas consisten en la poca sustentabilidad y estabilidad financiera de las instituciones, así como la falta de atención de salud física oportuna, de trabajo preventivo para la dependencia, de atención especializada en salud mental, y de redes familiares y sociales de apoyo. En cuanto a personas con dependencia que viven en instituciones informales los principales problemas son la posible vulneración de sus derechos, la falta de cuidados mínimos, el abandono familiar, y la pérdida de autonomía e independencia. Entre las personas con dependencia que viven solas, los principales problemas son las extensas listas de esperas para ingresar a instituciones, la falta de dispositivos de cuidado y monitoreo diario, y también la falta de vinculación con el entorno y redes de apoyo. Finalmente, en términos generales observamos que las personas con dependencia (especialmente aquellas más vulnerables económicamente) sufren de abuso patrimonial, abandono familiar, de pérdida de autonomía, y de exclusión social en términos laborales, de capacitación, de participación, de oferta programática, de salud y accesibilidad urbana.

En tercer y último lugar, realizamos un análisis acabado de los principales programas sociales (públicos y privados) dirigidos a personas con dependencia. Nuestro diagnóstico nos permitió concluir que, si bien existen múltiples programas impulsados desde el Estado para la población de interés, lo cierto es que la cobertura y características de dichos programas no son suficientes para abordar transversalmente los problemas que afectan la calidad de vida de personas con dependencia.

Tomando este diagnóstico como base, se han definido líneas de acción que serán llevadas a cabo por la mesa con la finalidad de mejorar la calidad de vida de la población objetivo y promover la prevención de la dependencia.

Esperamos que el trabajo realizado por la Mesa N°5 aporte y sirva como un valioso insumo para políticas públicas que busquen mejorar la calidad de vida de personas en condiciones de dependencia.

## 5. Integrantes de la mesa

- **Alfredo Moreno** (Ministerio de Desarrollo Social, Estado)
- **Lázaro Calderón** (Ripley, sector privado)
- **Cristián Glenz** (Cottolengo, organizaciones solidarias)
- **Consuelo Moreno** (Oportunidad Mayor, organizaciones solidarias)
- **Rosita Kornfeld** (Pontificia Universidad Católica, academia)

### **Nuevos participantes:**

Ximena Rivas (Ministerio de Desarrollo Social, Estado) - Octavio Vergara (Ministerio de Desarrollo Social, Estado) - Gloria Cerón (Ministerio de Desarrollo Social, Estado) - Cecilia Golzweig (Ministerio de Desarrollo Social, Estado) - Ricardo Briggs (Deloitte, sector privado) - Hernán Hildebrandt (Deloitte, sector privado) - Emilia Labarca (Deloitte, sector privado) - Valeria Hernández (Deloitte, sector privado) - Martín Rodríguez (Feedback, sector privado) - Marisol Alé (Feedback, sector privado) - Fernando Fascioli (McCann, sector privado) - Maribel Vidal (McCann, sector privado) - Christine Angerstein (McCann, sector privado) - Jose Ignacio Solari (McCann, sector privado) - Francisca Correa (Triple V, sector privado) - Valentina Fourt (Triple V, sector privado) - Ignacio Madero-Cabib (Pontificia Universidad Católica, academia) - Jonathan González (Representante de personas con discapacidad) - Eleazar Vargas (Confederación Nacional de Adultos Mayores)

### **Coordinación**

Jacqueline Plass (Ministerio de Desarrollo Social) - Bernardita Bulnes (Ministerio de Desarrollo Social) - Niels Danielsen (Virtus Partners)