

# LAS PERSONAS MAYORES EN CHILE

## Servicio Nacional del Adulto Mayor



**SENAMA**  
Ministerio de  
Planificación

Gobierno de Chile



**Gobierno  
de Chile**

**Jornadas de Geriátría  
"Vida saludable y longevidad"  
Hospital Clínico de la Fuerza Aérea de Chile**

María Teresa Abusleme Lama  
Encargada Unidad de Estudios  
SENAMA

21 de Octubre de 2011

# TEMAS A TRATAR

a. **Cifras e indicadores en Chile**

b. **Estudios en torno a la vejez y el envejecimiento**

c. **Política de agendamiento, diseño y desarrollo de la política pública**

d. **Desafíos SENAMA**



# Cifras e Indicadores en Chile



# ENVEJECIMIENTO EN CHILE



## • Qué es el envejecimiento

Dos ámbitos del envejecimiento, vinculadas por su complejidad y multidimensionalidad.

### 1. Envejecimiento individual

El envejecimiento individual es un proceso que abarca todo el ciclo vital, y está mediado por factores tanto externos como internos, que condicionan la vejez resultante

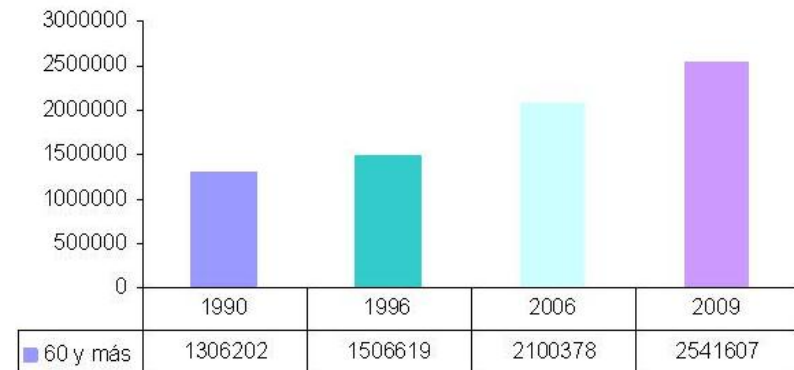
### ii. Envejecimiento de la población

Transformación de la estructura demográfica de la población, crecimiento de la población de mayores por sobre los cohortes etarios de menor edad

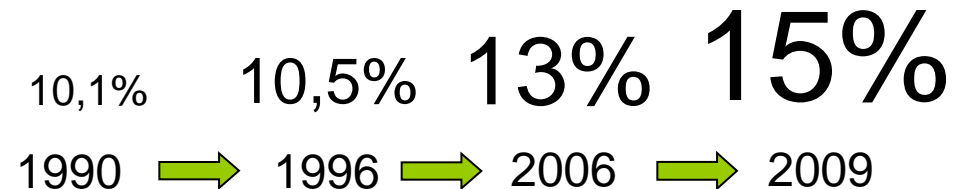
Distintos Estadios de Envejecimiento:

- Envejecimiento Incipiente
- Envejecimiento Moderado
- Envejecimiento Avanzado (Chile)

Total de personas mayores, años seleccionados



Fuente: Elaboración propia en base a serie Casen.



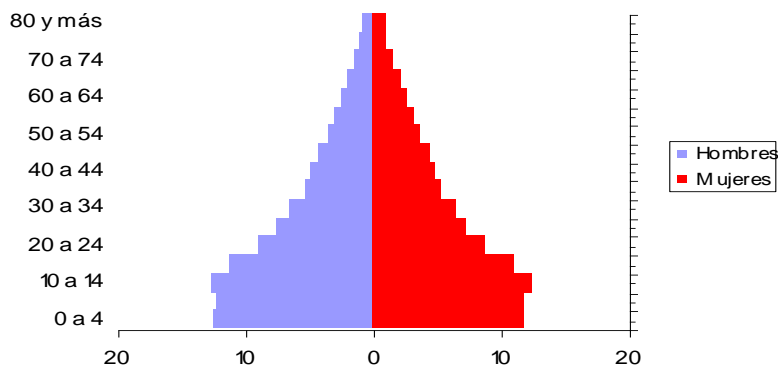
# ENVEJECIMIENTO EN CHILE



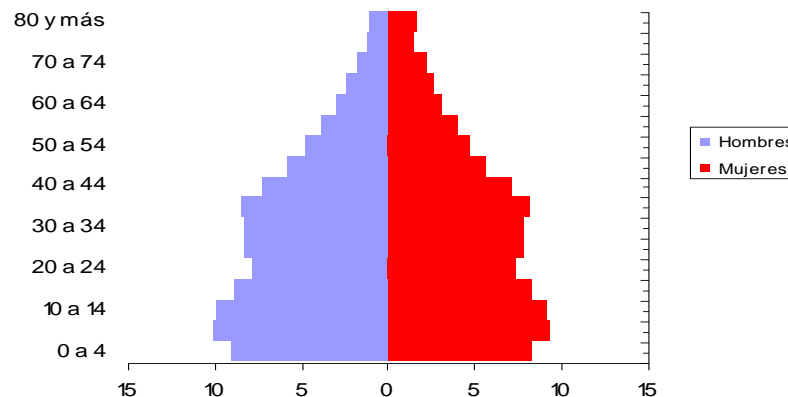
## Comparación pirámides poblacionales 1975, 2000, 2025, 2050

Con el proceso de envejecimiento demográfico, todas las edades comienzan a tener el mismo peso, lo cual se observa en las dos pirámides inferiores.

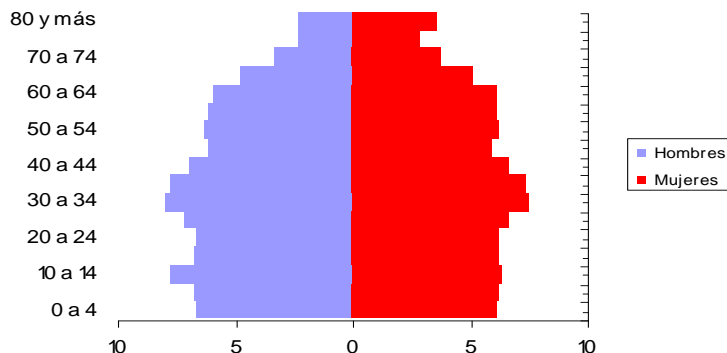
**Pirámide de Población año 1975 (porcentajes)**



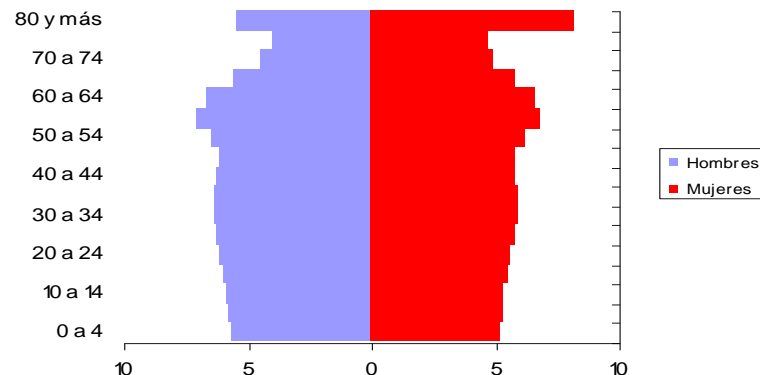
**Pirámide de Población año 2000 (porcentajes)**



**Pirámide de Población año 2025 (porcentajes)**



**Pirámide de Población año 2050 (porcentajes)**



Fuente: Elaboración propia a partir de datos INE-CEPAL, Observatorio Demográfico No 3. 2007.



# ENVEJECIMIENTO EN CHILE

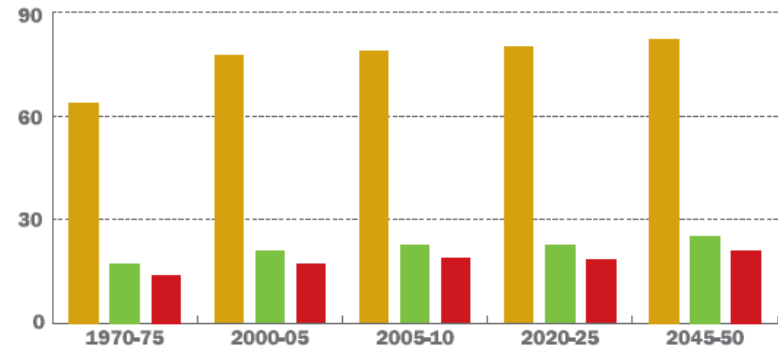


- **Cómo se explica en nuestro país**

Es resultado de 2 procesos: Aumento de la esperanza de vida/disminución de la mortalidad; y descenso de las tasas natalidad/fecundidad.

Debido a una reducción de la mortalidad, aumenta la esperanza de vida al nacer y también la esperanza de vida en los años de vejez (envejecimiento de la vejez).

Esperanza de vida al nacer, a los 60 y 65 años.



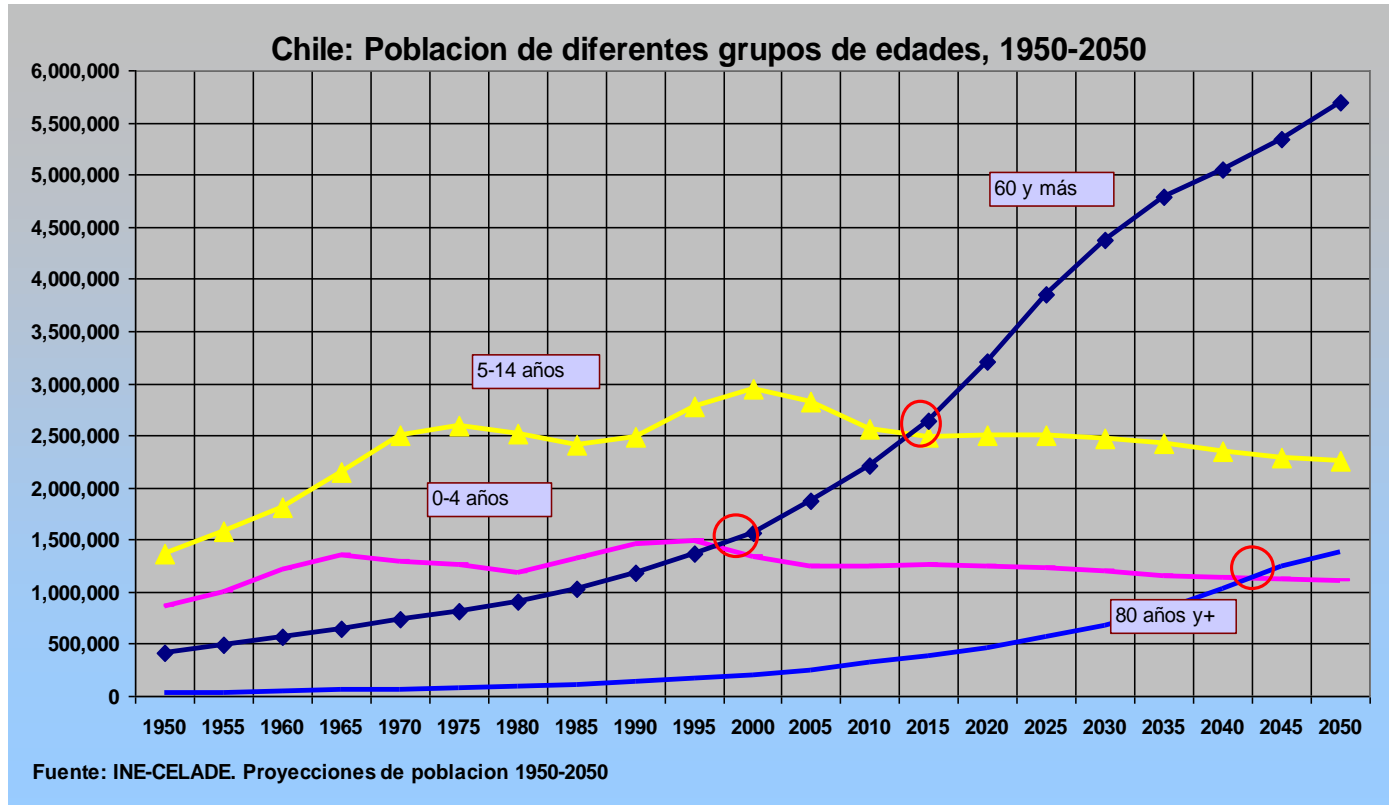
	1970-75	2000-05	2005-10	2020-25	2045-50
<b>Total al nacer</b>	63,65	77,6	78,6	80,2	82,2
<b>Total a los 60 años</b>	17,05	21	22,8	22,55	25
<b>Total a los 65 años</b>	13,9	17,2	18,9	18,6	20,9

Fuente: Elaboración propia a partir de datos INE-CEPAL, Observatorio Demográfico N° 3. 2007.  
\* Datos del documento "World Population Aging, División de población de Naciones Unidas, 2007.



# ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL

## Proyecciones de Población: 1950-2050

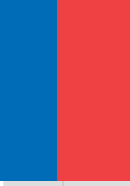


Chile hoy se ve enfrentado a un cambio radical. Existe un aumento sostenido de la proporción de personas de 60 años y más.

El envejecimiento sostenido de la población es observable a partir del cruce de las curvas de población de los segmentos etarios de 0 a 4 y de 5 a 14 y de 60 años y más.

Alrededor del año 2040 existirá el mismo número de niños entre 0 y 4 años que de personas mayores de ochenta años y más.

# ENVEJECIMIENTO EN CHILE

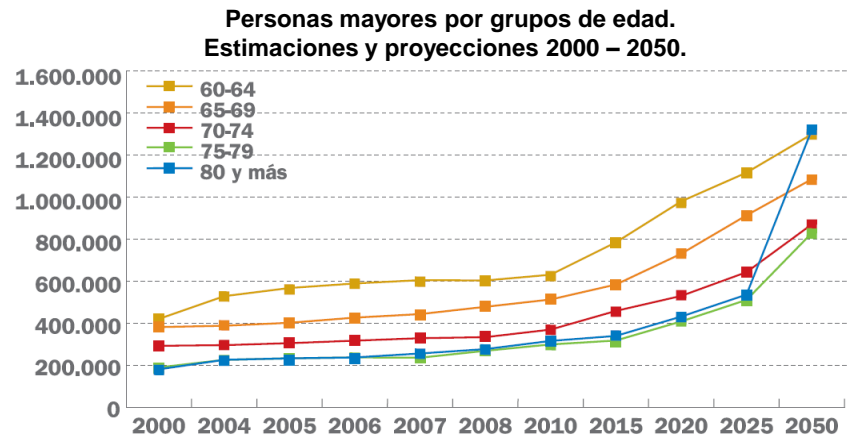


- **Características del envejecimiento**

- Envejecimiento de la vejez.

Constituye uno de los fenómenos que acarrea mayores consecuencias a las sociedades que experimentan el envejecimiento poblacional.

Este fenómeno muestra el incremento de la cantidad de personas que necesitarán recursos y servicios especiales de atención a las necesidades específicas que empiezan a presentarse en los años más tardíos del ciclo de vida.



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





# ENVEJECIMIENTO EN CHILE



- **Características del envejecimiento**

- Feminización de la vejez.

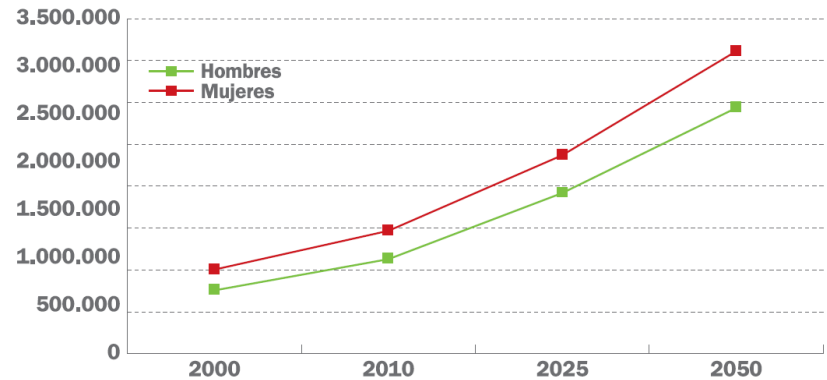
Aunque la tendencia de crecimiento en ambos sexos es similar, se observa una diferencia significativa entre sexos.

**Personas mayores por sexo (porcentaje)**



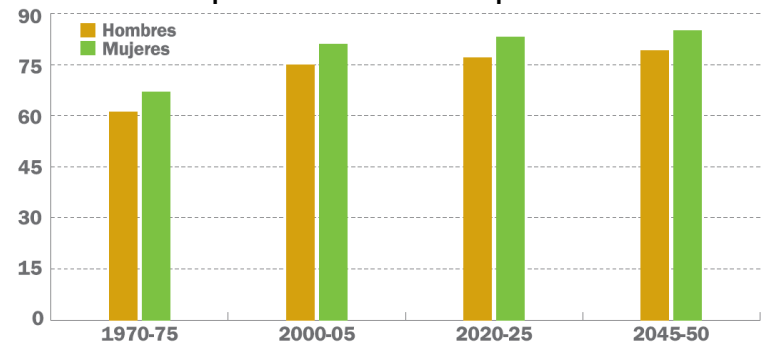
Fuente: Elaboración propia a partir de datos Casen, 2009.

**Población adulta mayor por sexo. Estimaciones y proyecciones**



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

**Esperanza de vida al nacer por sexo**



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



# CONDICIONES DE VIDA DE LOS MAYORES



- Chile es el segundo país más envejecido de América Latina.
- El 2025 será el país más envejecido de la región.

## Salud y Dependencia

- 1 de cada 4 personas mayores es dependiente en Chile (necesita ayuda para realizar actividades cotidianas).
- Dos de cada tres mayores con dependencia son mujeres.
- El 92,2% de los cuidadores son familiares.
- El 85,4% de las PM se encuentra inscrita en FONASA.



## Nivel de envejecimiento

## Envejecimiento en Chile

## Hogar y Seguridad Económica

- Las personas mayores tienen en promedio 7,1 años de estudios (mujeres 6,8 mujeres, 7,7 hombres).
- El 45% de los mayores no completó su educación básica.
- El 10,5% de las personas mayores no sabe leer ni escribir (11,2 mujeres, 9,7 hombres).

## Educación

- El 8,9% de las PM se encuentra bajo la línea de la pobreza.
- La pobreza se concentra en los grupos de menor edad (60-69).
- Uno de cada tres hogares tiene al menos una PM.
- El 86,2% son propietarios de la vivienda donde residen.
- Un 61,0% de las personas mayores son jefes(as) de hogar (44% mujeres, 82% hombres).
- Uno de cada diez mayores vive solo (13,2% mujeres, 8,8% hombres).





# Estudios en torno a la vejez y el envejecimiento



# CONTEXTO



- Envejecimiento avanzado de la población presenta un importante desafío como sociedad.
- Existen muchos mitos asociados al adulto mayor que complejizan su participación y visualización en la sociedad y en las políticas públicas.
- Las personas mayores tienen mucho que decir y aportar al desarrollo del país.
- Los siguientes estudios proveen de un radiografía representativa de las personas de mayores, considerando sus especificidades propias.
- Son herramientas prácticas relevantes, permiten tomar decisiones de manera informada y diseñar políticas públicas y privadas que aumenten significativamente la calidad de vida de nuestros adultos mayores.
- Son alianzas estratégicas entre el sector público, privado y académico.

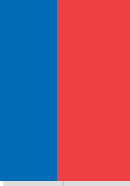




# Estudio Fuerza Mayor

# Principales Resultados

# PERCEPCIONES Y OPINIONES EN TORNO A SER ADULTO MAYOR HOY (ESTUDIO FUERZA MAYOR)



- Un 79 % que *Hay que aprovechar de hacer cosas mientras uno es joven, porque después ya no se puede.*
- Un 61% sostiene que *Siento que la gente subestima mis capacidades debido a la edad que tengo.*
- Un 47% señala que *Para mí, envejecer es sobre todo volverse dependiente, incapaz de valerse por sí mismo.*
- Un 27% *Se siente inútil, como un estorbo para mi familia.*
- El 67% presenta una sensación negativa frente a ser adulto mayor.



\*Encuesta realizada a personas mayores a nivel nacional con una muestra representativa.





# **Estudio Inclusión/Exclusión en las personas mayores**

## **Principales Resultados**

# PERCEPCIONES Y OPINIONES EN TORNO A LAS PERSONAS MAYORES (ESTUDIO INCLUSIÓN/EXCLUSIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR)



- El 54% de la población sostiene que el país está preparado poco o nada para el envejecimiento poblacional.
- En relación a la preparación personal para el envejecimiento, las categorías “poco” y “nada” suman más del 60% de las opiniones.
- Un 23,9% considera que se está preparando algo para esta situación y sólo un 7,1% declara prepararse mucho.
- El 35,5% de la población sostiene que la televisión destaca las características negativas de las personas mayores.



\*Encuesta realizada a personas de todas las edades a nivel nacional con una muestra representativa.





# PERCEPCIONES Y OPINIONES EN TORNO A LAS PERSONAS MAYORES (ESTUDIO INCLUSIÓN/EXCLUSIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR)



- El 28,1% señala que los diarios destacan las características negativas de los mayores.
- El 62% de la población señala que las personas mayores no pueden valerse por sí mismos.
- La mayoría de los encuestados considera que la responsabilidad por el bienestar de los adultos mayores corresponde fundamentalmente a los políticos (55,3%). Un poco más de un tercio de las personas considera que la responsabilidad es de sus familiares y sólo un 8,9% que es de los propios adultos mayores.



\*Encuesta realizada a personas de todas las edades a nivel nacional con una muestra representativa.





# Encuesta Calidad de Vida en la Vejez

## Principales Resultados

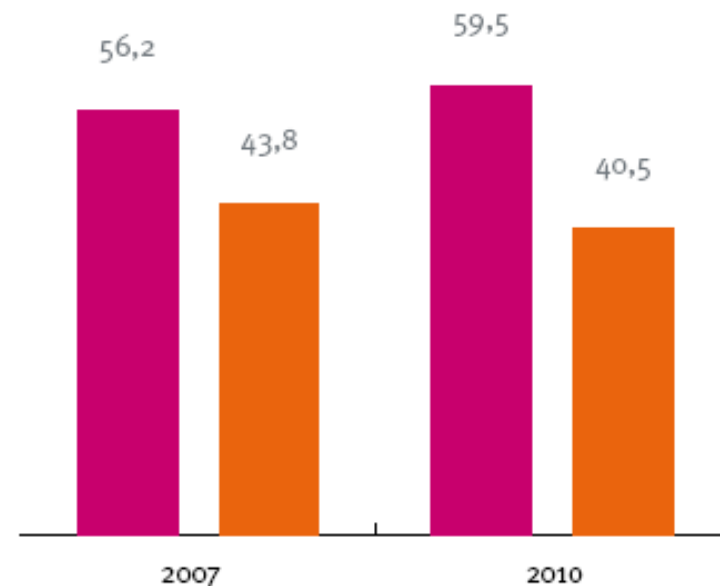
# BIENESTAR GENERAL EN LA VEJEZ

## SATISFACCIÓN CON LA VIDA

¿Cuán satisfecho se ha sentido con su vida durante los últimos seis meses?

Base: total muestra

■ % muy satisfecho / satisfecho  
■ % poco satisfecho / insatisfecho



Se observa un mejoramiento en la sensación de bienestar entre el 2007 y el 2010, pasando de un 56% de personas mayores que se sentían satisfechas o muy satisfechas con su vida el año 2007 a un 60% el 2010.

# BIENESTAR GENERAL EN LA VEJEZ

## PREOCUPACIONES Y EVENTOS ESTRESANTES

Las **principales preocupaciones** de las personas mayores son:

1. “Enfermarse gravemente”.
2. “Que fallezca un familiar querido”.
3. “Tener que depender de otras personas”.

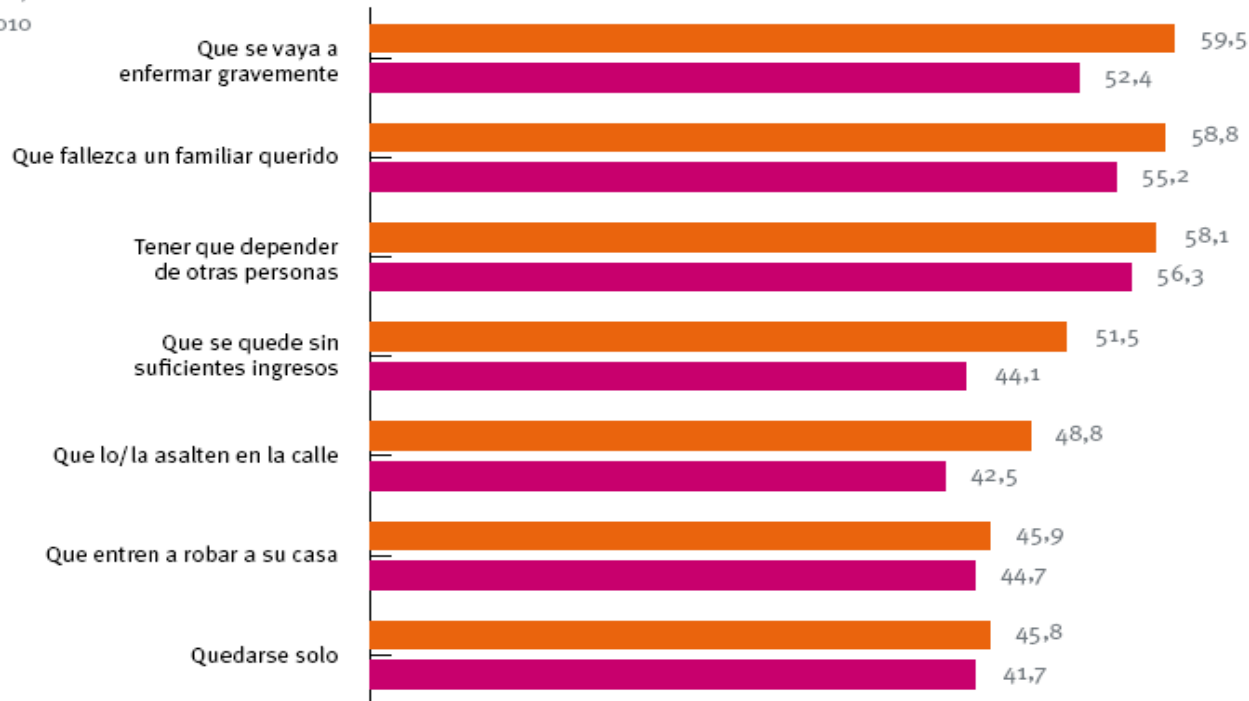
¿Cuán preocupado está usted de... ? (2007-2010)

Base: total muestra

% muy preocupado

2007

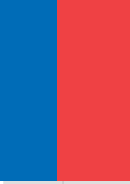
2010



Lo anterior coincide con los **principales eventos estresantes**:

1. “Haber tenido problemas económicos”.
2. “Que se haya enfermado grave algún familiar cercano”.
3. “Haber tenido algún problema de salud o accidente de importancia”.

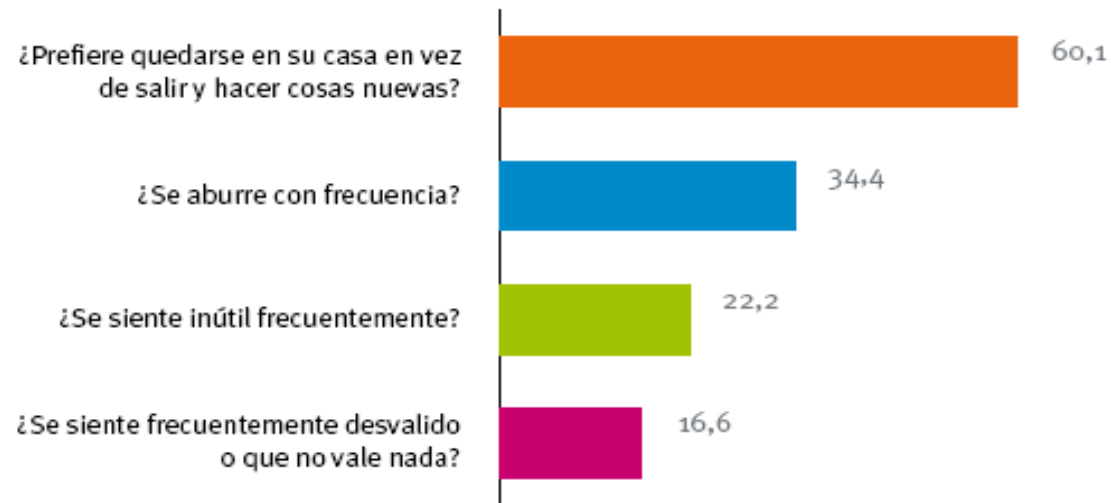
# BIENESTAR GENERAL EN LA VEJEZ



## SENSACIÓN ANTE LA VIDA

Sensación frente a:  
Base: muestra 2010

% sí



60% de las personas mayores prefiere quedarse en casa en vez de salir y hacer cosas nuevas.



# SITUACIÓN ECONÓMICA Y LABORAL

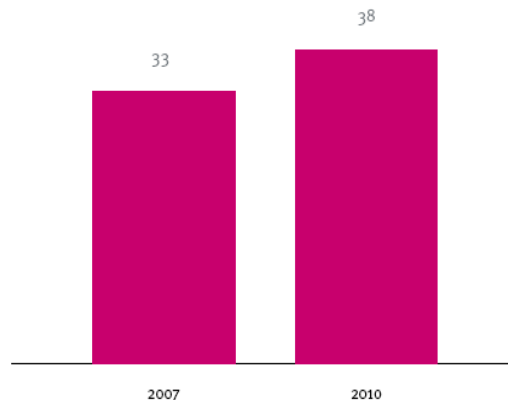
## INGRESOS

Sobre la percepción de suficiencia de ingresos, el 2010, un 19% expresa que el dinero que tiene le alcanza “holgadamente”, un 55% que “le alcanza al justo”, y a un 26% “no le alcanza”.

El número de personas mayores que trabajan se incrementó en un 50%.

¿Tiene usted o su cónyuge alguna deuda? (2007-2010) Base: total muestra

■ % sí, tiene deuda



Si bien las personas declaran una mayor suficiencia en sus ingresos, también declaran un aumento en su nivel de endeudamiento.

Los datos insinúan que la libertad de uso del tiempo es considerado un factor positivo al evaluar su uso, a pesar del menor ingreso que conlleva no trabajar.

# SITUACIÓN ECONÓMICA Y LABORAL

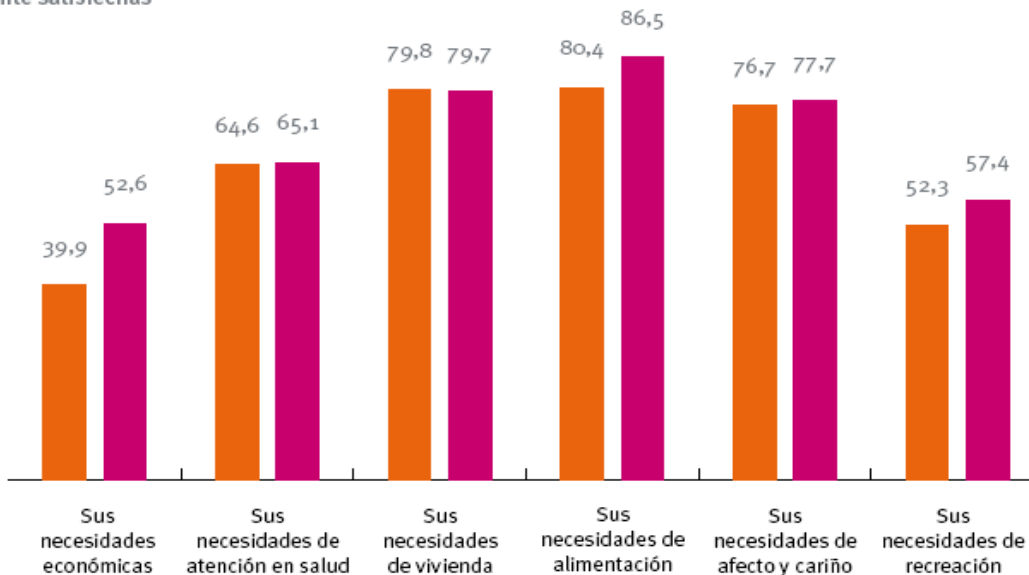


## SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES

En los últimos seis meses ¿qué tan satisfechas ha tenido las siguientes necesidades? (2007-2010) Base: total muestra

% adecuadamente satisfechas

2007  
2010



La percepción de necesidades satisfechas aumenta el año 2010 a un 43% (38% el 2007).

El 83% de las personas mayores son propietarios de sus viviendas.



# SITUACIÓN ECONÓMICA Y LABORAL

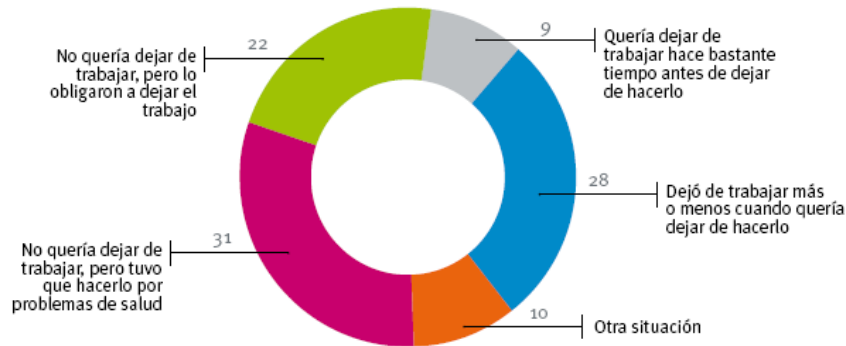


## EMPLEO Y TRABAJO

### ¿Por qué dejó usted de trabajar? (2010)

Base: total de personas encuestadas que no están trabajando, pero que alguna vez lo hicieron (muestra 2010) N= 790

Expresado en %

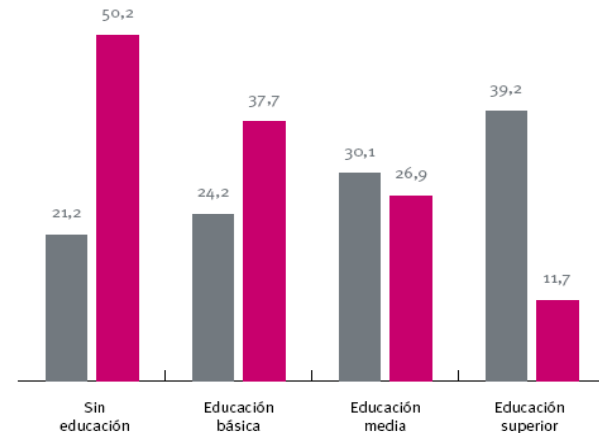


Del total de personas mayores que ya no está trabajando, el 53% no quería dejar de hacerlo.

### ¿Cuándo dejó usted de trabajar? (2010)

Base: total de personas encuestadas que no están trabajando, pero que alguna vez lo hicieron (muestra 2010) N= 790

■ % dejó de trabajar más o menos cuando quería dejar de hacerlo  
■ % no quería dejar de trabajar, pero tuvo que hacerlo por problemas de salud



Quienes tienen mayor nivel educacional dejan de trabajar más o menos cuando quieren dejar de hacerlo; mientras quienes tienen menor nivel educacional, dejan de trabajar por problemas de salud.





# SITUACIÓN ECONÓMICA Y LABORAL

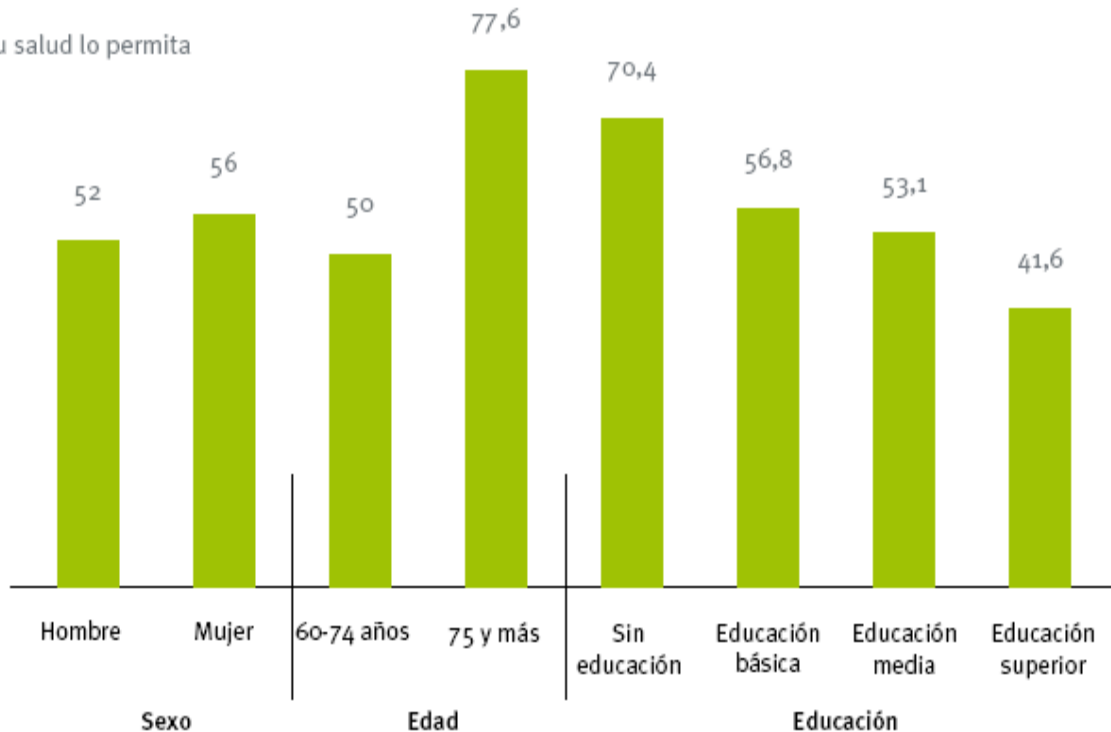


## EDAD DE JUBILACIÓN

### ¿A qué edad espera dejar de trabajar? (2010)

Base: total de personas encuestadas que están trabajando actualmente, (muestra 2010) N= 415

■ % hasta que su salud lo permita



Las personas mayores con menor nivel educacional son quienes más declaran querer seguir trabajando.

El 77% de los mayores de 75 años que actualmente está trabajando declara querer hacerlo hasta que su salud lo permita.



# CONDICIONES DE SALUD

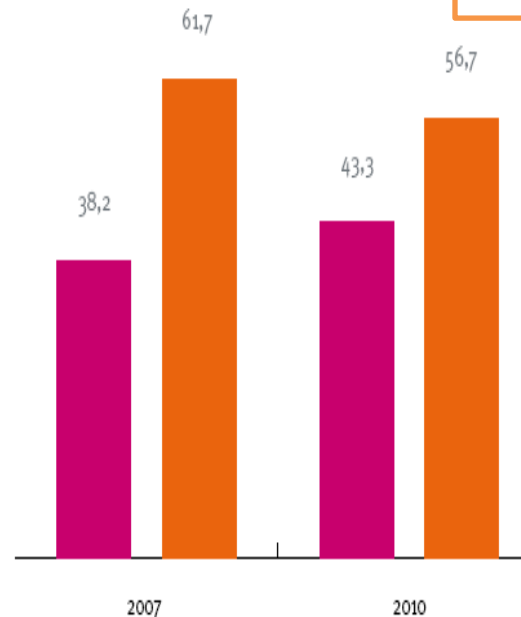
## CONDICIONES DE SALUD, ATENCIÓN DE SALUD Y ENFERMEDADES

Las personas mayores plantean que sus condiciones de salud han mejorado (43% el 2010, 38% el 2007).

Diría usted que su salud es... (2007-2010)

Base: total muestra

■ % excelente / muy buena / buena  
■ % regular / mala



Los problemas de salud que más afectan a los encuestados son:

1. Hipertensión con un 58%
2. Artritis con un 34%
3. Colesterol alto 34%.
4. Diabetes 24%.

Sin embargo, sigue siendo mayoritaria la percepción del estado de salud regular o malo (57%).

El 86% de los encuestados pertenece a FONASA y el 6,2% a Isapre.

Quienes tienen mayor nivel educacional, son los que tienen mejor percepción sobre su salud.

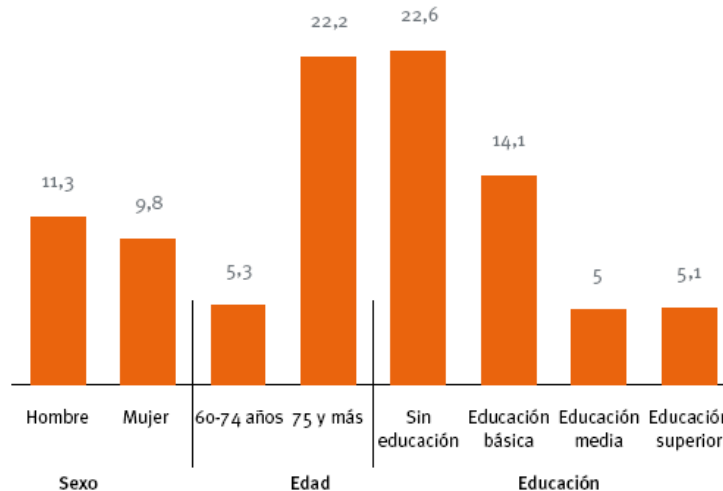
Las mujeres tienen peor percepción respecto a sus condiciones de salud que los hombres.

# CONDICIONES DE SALUD

## FUNCIONALIDAD Y ACTIVIDAD FÍSICA

Porcentaje de encuestados que presenta deterioro funcional en el desempeño de actividades sociales y ocupacionales (6 o más puntos en escala Pfeffer)\* (2010) Base: muestra 2010

■ % 6 o más puntos



El deterioro funcional aumenta considerablemente en el grupo de 75 años o más.

Además, quienes tienen menor nivel educacional tienen mayor deterioro funcional.

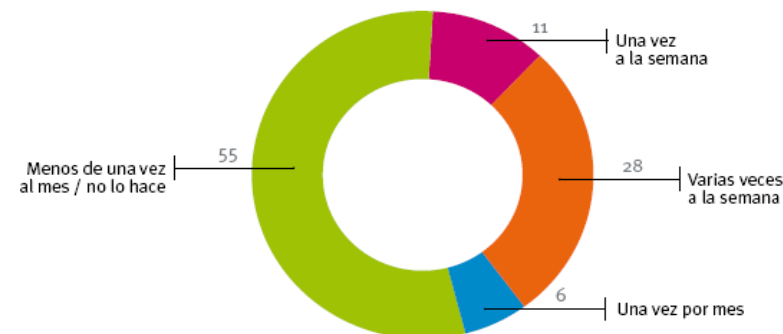
El 55% de las personas mayores declara no hacer nunca o menos de una vez a la semana actividad física.

Un 28% realiza actividad física varias veces por semana.

39% a lo menos una vez a la semana.

Frecuencia con la que realiza ejercicios físicos (2010)  
Base: muestra 2010

Expresado en %



# ACTIVIDADES SOCIALES Y RELACIONES FAMILIARES



## RELACIONES FAMILIARES

42% de las personas mayores vive con sus hijos en el mismo hogar.

15% vive solo.

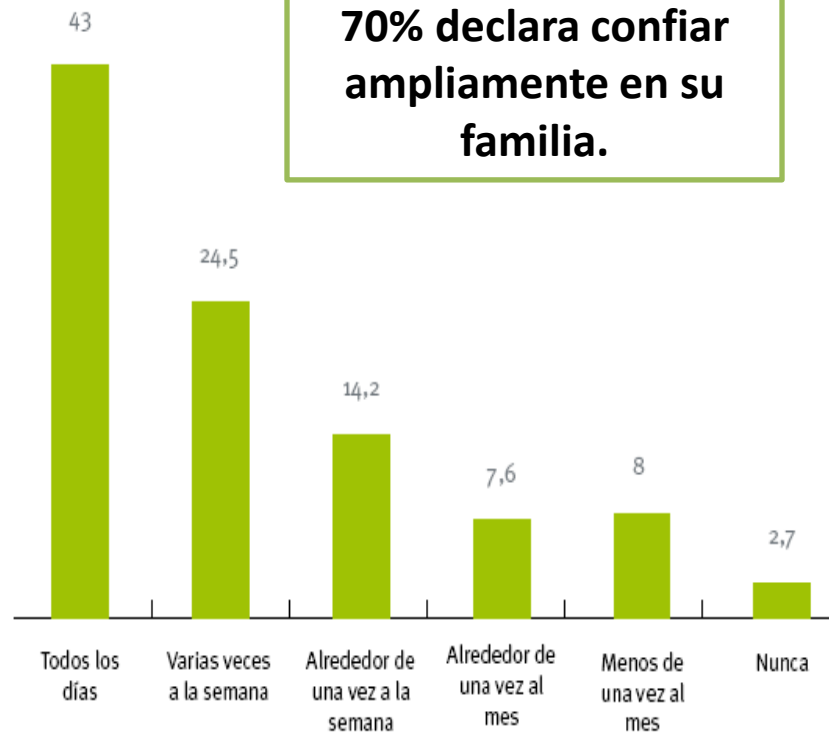
De acuerdo a la encuesta CASEN 2009, 11,2% de los mayores vive solo, cifra que era menor el año 2006 (9,8%).

Para las personas importa más la calidad que la cantidad de relaciones sociofamiliares.

43% de las personas mayores mantiene un contacto diario con sus nietos.

Las hijas mujeres son la fuente de apoyo más nombrada.

En los últimos tres meses ¿con qué frecuencia ha tenido contacto con algún nieto/a? (2010) Base: total personas encuestadas con nietos (muestra 2010) N= 1.710



**70% declara confiar ampliamente en su familia.**

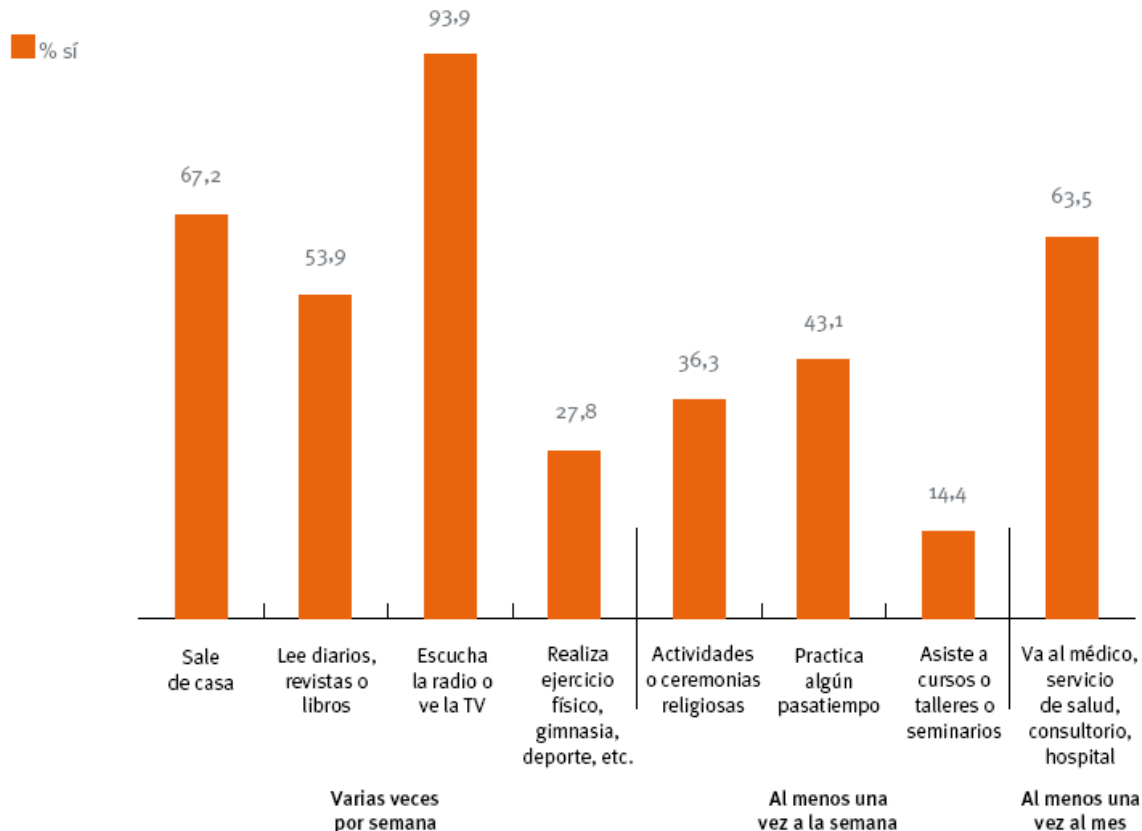


# ACTIVIDADES SOCIALES Y RELACIONES FAMILIARES

## REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

### Actividades y frecuencia de realización en los últimos seis meses (2010)

Base: muestra 2010



En 2010 aumentó el porcentaje de personas que asiste a cursos, talleres o seminarios; además de quienes leen diarios, revistas o libros.

La lectura frecuente en las personas mayores aumentó de 45% a 54% el año 2010

Quienes realizan un mayor número de actividades son las mujeres cuya edad fluctúa entre los 60 y 74 años y entre quienes tienen mayor escolaridad.

# ACTIVIDADES SOCIALES Y RELACIONES FAMILIARES



## ASOCIATIVIDAD

El mayor porcentaje de participación en organizaciones es en grupos religiosos, clubes de adultos mayores y organizaciones de barrio o juntas de Vecinos.

¿Participa usted en alguna de las siguientes organizaciones? (2010)

Base: muestra 2010

■ % participa



# PREDICTORES DE BUEN ENVEJECER

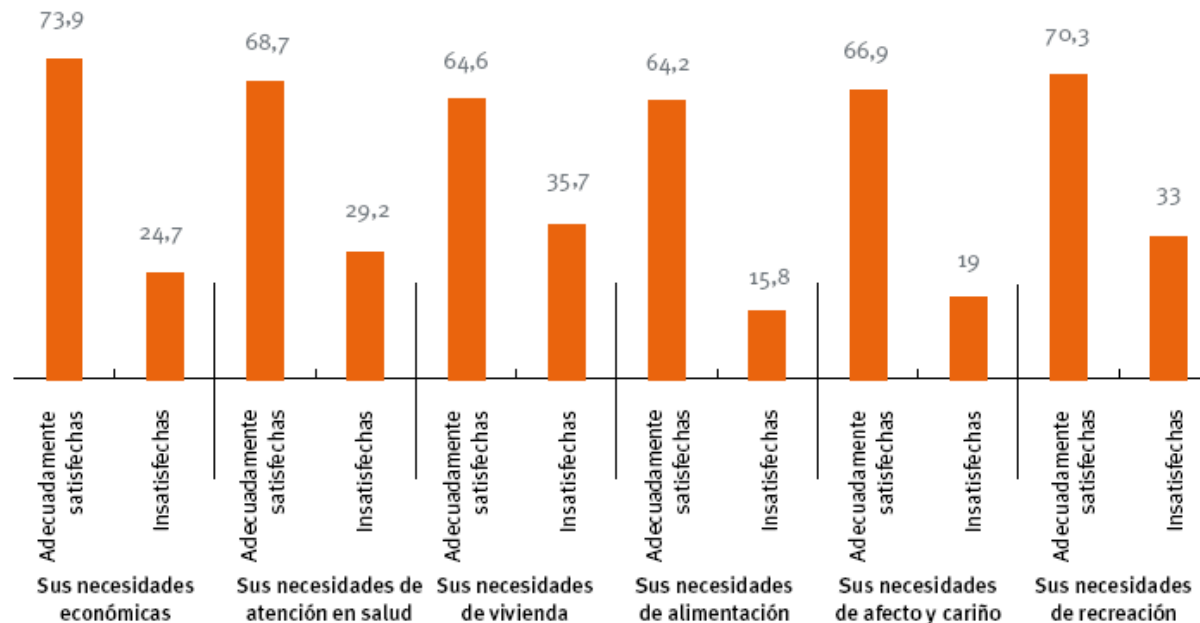
## PRINCIPALES FACTORES RELACIONADOS CON UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA

La calidad de vida aumenta en:

- Quienes realizan actividades significativas, tales como salir de casa o leer.
- Quienes poseen una adecuada capacidad de enfrentar problemas.
- Quienes tienen una adecuada nutrición.
- Quienes realizan una mediana o alta actividad física.
- Quienes tienen educación media o superior.
- Quienes tienen mejores relaciones sociales y familiares.

Los predictores de calidad de vida son un conjunto de variables que explican aquellos elementos que propician bienestar.

Porcentaje de personas satisfechas e insatisfechas según satisfacción de necesidades (2010) Base: muestra 2010



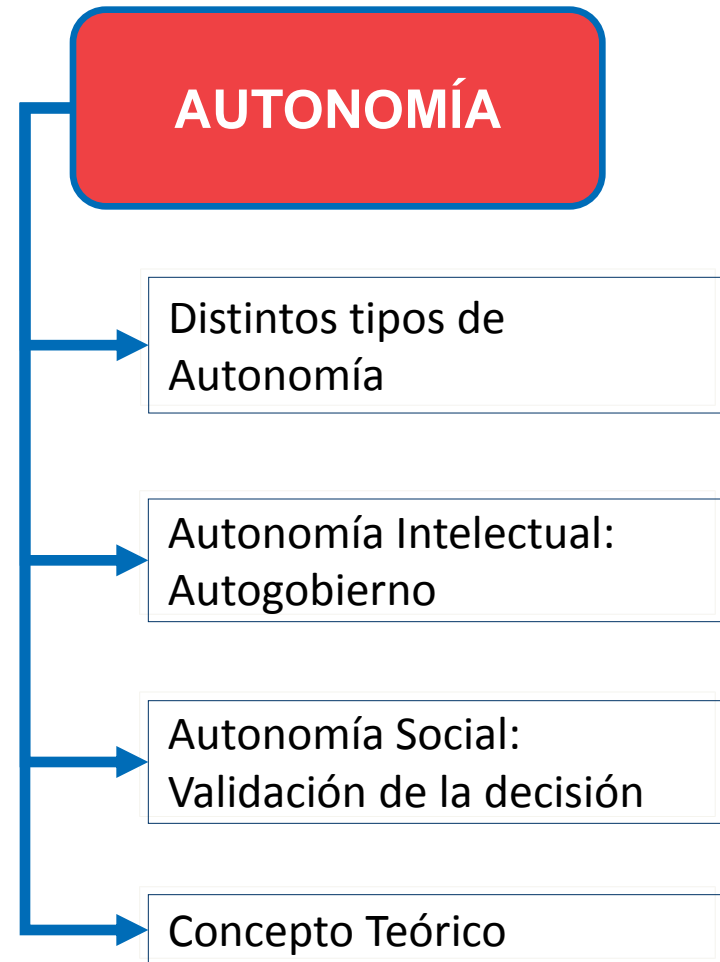
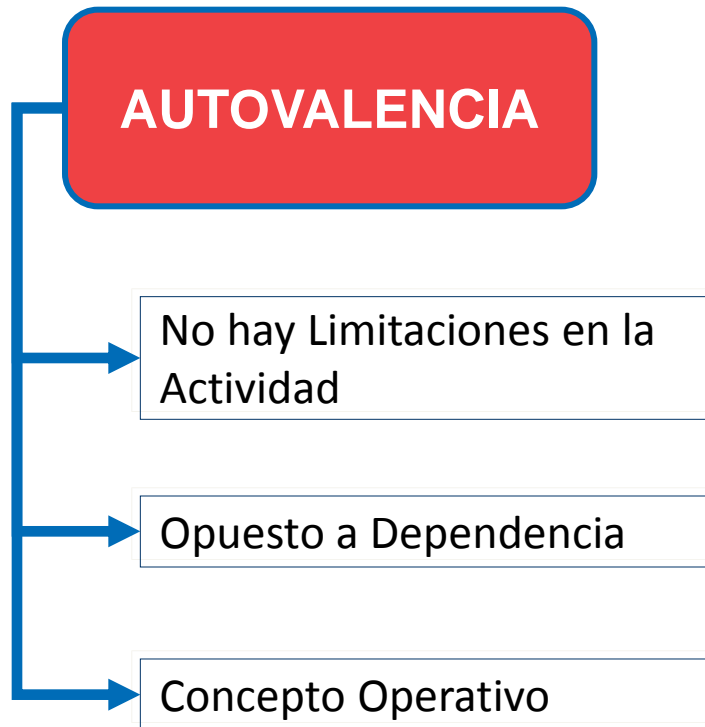


# Envejecimiento Activo





# AUTOVALENCIA Y AUTONOMÍA



# ENVEJECIMIENTO ACTIVO



## ENVEJECIMIENTO ACTIVO

- Participación continua de las personas mayores en actividades sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas.



## ENVEJECIMIENTO ACTIVO

- Basado en el reconocimiento de los derechos humanos y en los principios de Independencia de las Naciones Unidas.



## ENVEJECIMIENTO ACTIVO

- Amplía la esperanza de vida saludable y la calidad de vida para todas las personas a medida que envejecen, incluyendo a las personas dependientes y/o discapacitadas.

**Personas mayores con una actitud positiva ante la vida, valorándose, disfrutando, compartiendo, siendo los actores principales de su presente y su futuro.**

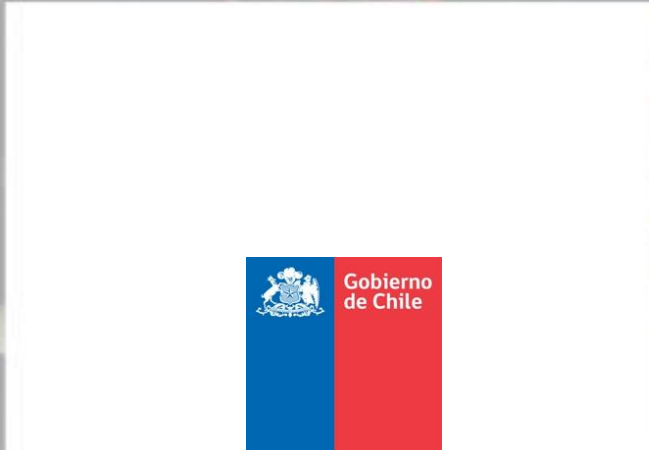
# DEFINICIÓN DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Por tanto, en un marco de **envejecimiento activo**, las políticas y los programas que promueven las relaciones entre la salud mental y social son tan importantes como los que mejoran las condiciones de salud física.





# Política de agendamiento, diseño y desarrollo de la política pública



# SURGIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA



- I. 1995 se crea la Comisión Nacional para el Adulto Mayor Comienzan las discusiones en torno a las necesidades y aspectos a satisfacer.
- II. 1996 el Gabinete de Ministros aprueba Política de Gobierno para este grupo etario.
- III. 1998 se implementa la política de salud para personas mayores.
- IV. 1999 se envía al congreso proyecto que crea el Servicio Nacional del Adulto Mayor.
- V. 2002 se crea el SENAMA.
- VI. Comienzan la implementación de distintos planes y programas.



# SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

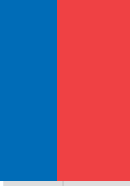


## Algunos antecedentes:

- Chile, tercer país con **menor pobreza de la región**. Pese a ello, existe una alta desigualdad en los ingresos (una de las peores del planeta, coeficiente de Gini 0,53).
- Lo anterior producto de lo realizado a partir de 1950: **País pionero en la región en la expansión de los servicios de salud y educación gratuitos**.
- A partir de **1980 privatización de los servicios**. Comienza la lógica de focalización. Beneficios se entregan de acuerdo a los puntajes obtenidas en los instrumentos de medición de la pobreza.
- A partir del **2000 se observa en Chile una doble dinámica**: por una parte, se **consolida una oferta de políticas sociales** diversa en función de la diversidad de requerimientos de la población; por la otra, hacia una **creciente especialización de las políticas** en torno a los ejes de la protección y promoción social, y articulación entre ambos sectores.



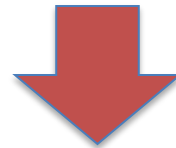
# SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL



## DEFINICIÓN:

**Conjunto de políticas** que buscan responder ante diversas **contingencias y riesgos** que enfrentan los hogares, **compensando frente a la falta o reducción sustancial de ingresos** provenientes del trabajo (Naciones Unidas, 2000) y **garantizando el acceso a un piso de mínimos sociales** en toda circunstancia.

Progresivamente se ha transformado en una política para la realización de los derechos sociales y económicos para el **conjunto de la población** y no sólo para quienes viven en una situación de pobreza y pobreza extrema (CEPAL, 2011).



MANTENCIÓN DE LAS CONDICIONES DE VIDA QUE PERMITAN UN MÍNIMO NIVEL DE BIENESTAR A LAS PERSONAS

Articulación entre lo contributivo y lo no contributivo.





# SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR

## 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.

## OBJETIVOS

1. Fomentar la **integración y participación social efectiva** de las personas mayores.

2. Articular una **red de servicios sociales** dirigida a personas mayores en situación de vulnerabilidad y/o dependencia.

3. Inducir un cambio cultural que promueva la **valoración positiva de las personas mayores**.

4. Fortalecer la **gestión territorial** de SENAMA.





# PARTICIPACIÓN DE LOS MAYORES EN LA GESTIÓN PÚBLICA, SENAMA



**Independencia  
y pluralidad**

## Comité consultivo del Adulto Mayor:

Compuesto por Director Nacional de SENAMA, 7 académicos de universidades del Estado, 4 representantes de organizaciones y 4 representantes de prestadores de servicios de adultos mayores. Su misión es asesorar a la Dirección.

**Autonomía**

## Cuenta pública anual:

A través de un diálogo participativo.

**Participación en todos los niveles, nacional, regional y local y a partir de todos los actores involucrados. Chile reconoce las instancias participativas como mecanismo vital para el ejercicio de la derechos.**

## Comités regionales para el Adulto Mayor:

Están compuestos por los gobiernos locales: Intendencia y Secretarías Ministeriales. Su misión es implementar la política nacional del adulto mayor.

**Ciudadanía  
Activa**

## Consejos asesores regionales de mayores:

Velan por los derechos de las personas de los mayores, conocen y se pronuncian en relación a los planes y cuentas públicas de SENAMA, y ejercen control social.

## Sistema de información:

Dar a conocer de forma permanente y oportuna las políticas, planes y programas.

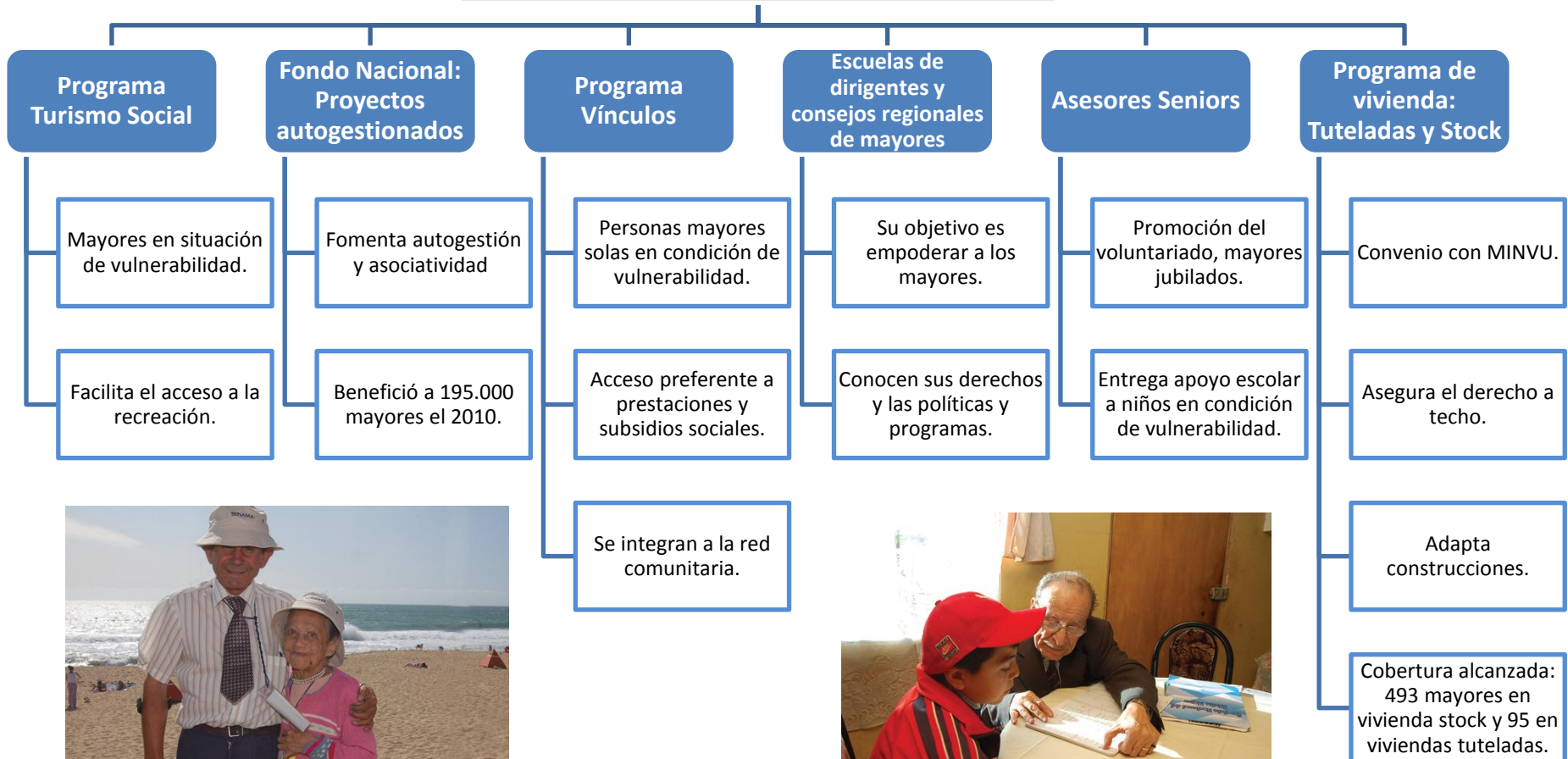
**Igualdad**



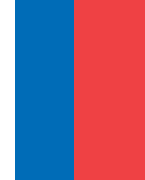
# PROGRAMAS DE SENAMA PARA PERSONAS MAYORES AUTOVALENTES:



## Oferta para Autovalentes



# PROGRAMAS DE SENAMA PARA PERSONAS MAYORES DEPENDIENTES:



## Oferta para Dependientes



### Programa Vivienda: ELEM

Mayores vulnerables dependientes.

Entrega de cuidados cuando la familia no puede hacerse cargo.

Existen 688 plazas disponibles.

### Formación a Cuidadores

Que trabajan en ELEM y Comunidad.

Mejoran la calidad de los cuidados.

360 funcionarios capacitados.

### Fondo Nacional: Ejecutores Intermedios

Iniciativas para instituciones que trabajan con mayores.

Cuidados en el ámbito familiar.

Respiro al cuidador.





# Desafíos de SENAMA



# DESAFÍOS

**Potenciar el rol de la familia y el trato hacia los mayores como personas únicas, respetando la heterogeneidad de la vejez y el envejecimiento.**

**Centrar el autocuidado como eje relevante, manteniendo las condiciones de salud, la funcionalidad y la participación en las diversas esferas de la vida social.**

**Formar recursos humanos especializados en todas las áreas, generando equipos interdisciplinarios coordinados y en red.**

**Desarrollar acciones que posibiliten la mantención de las capacidades mentales e intelectuales, es decir, la autonomía.**

**Fortalecer los servicios sociosanitarios, las actividades de promoción, prevención y rehabilitación.**

**Promover el cambio, a lo largo de todo el ciclo vital, de la imagen y la actitud social sobre la vejez.**





Chile Quiere  
a sus **Mayores**



# Gracias