

PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR CUBA

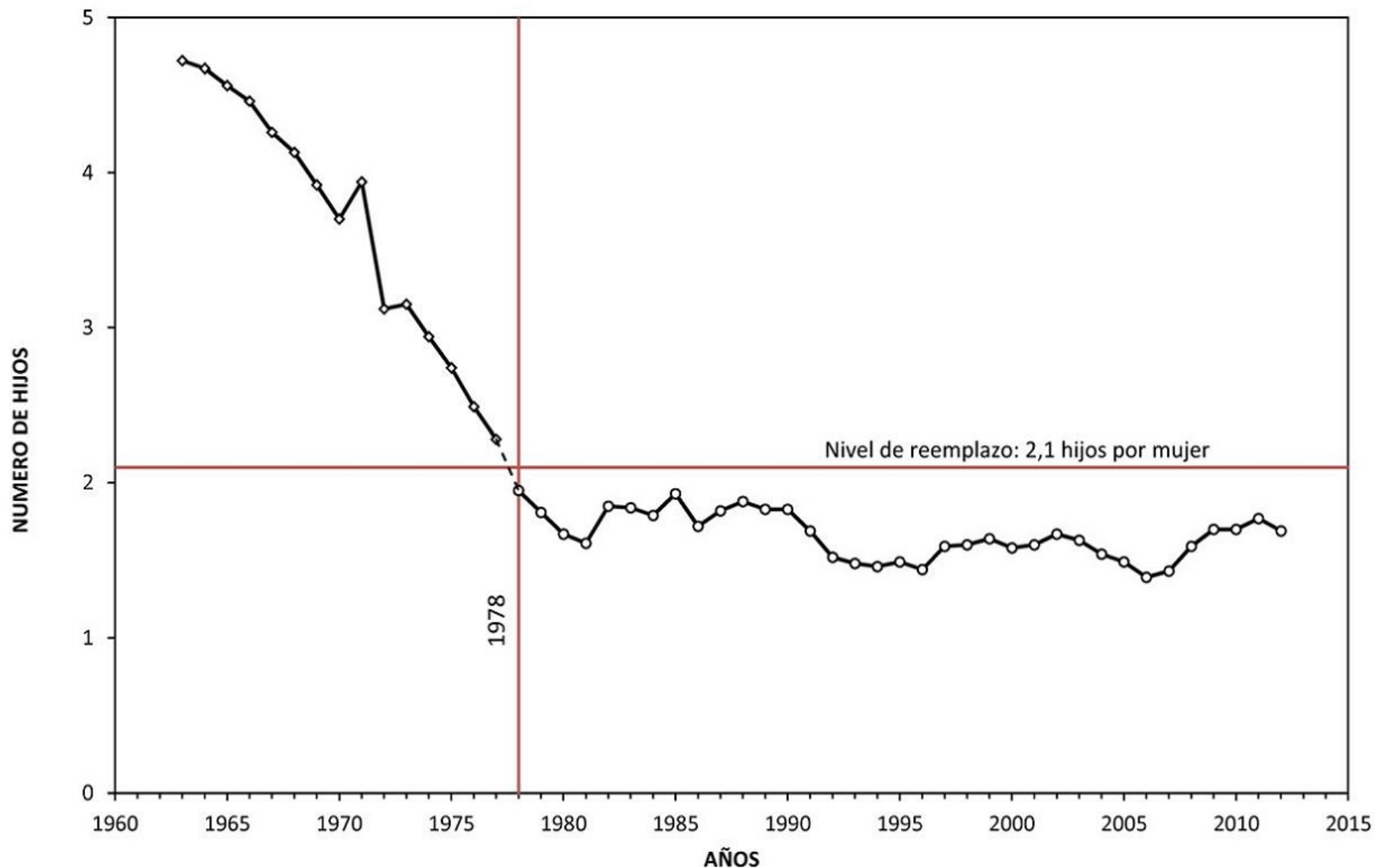
Dr. Alberto Fernández Seco



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

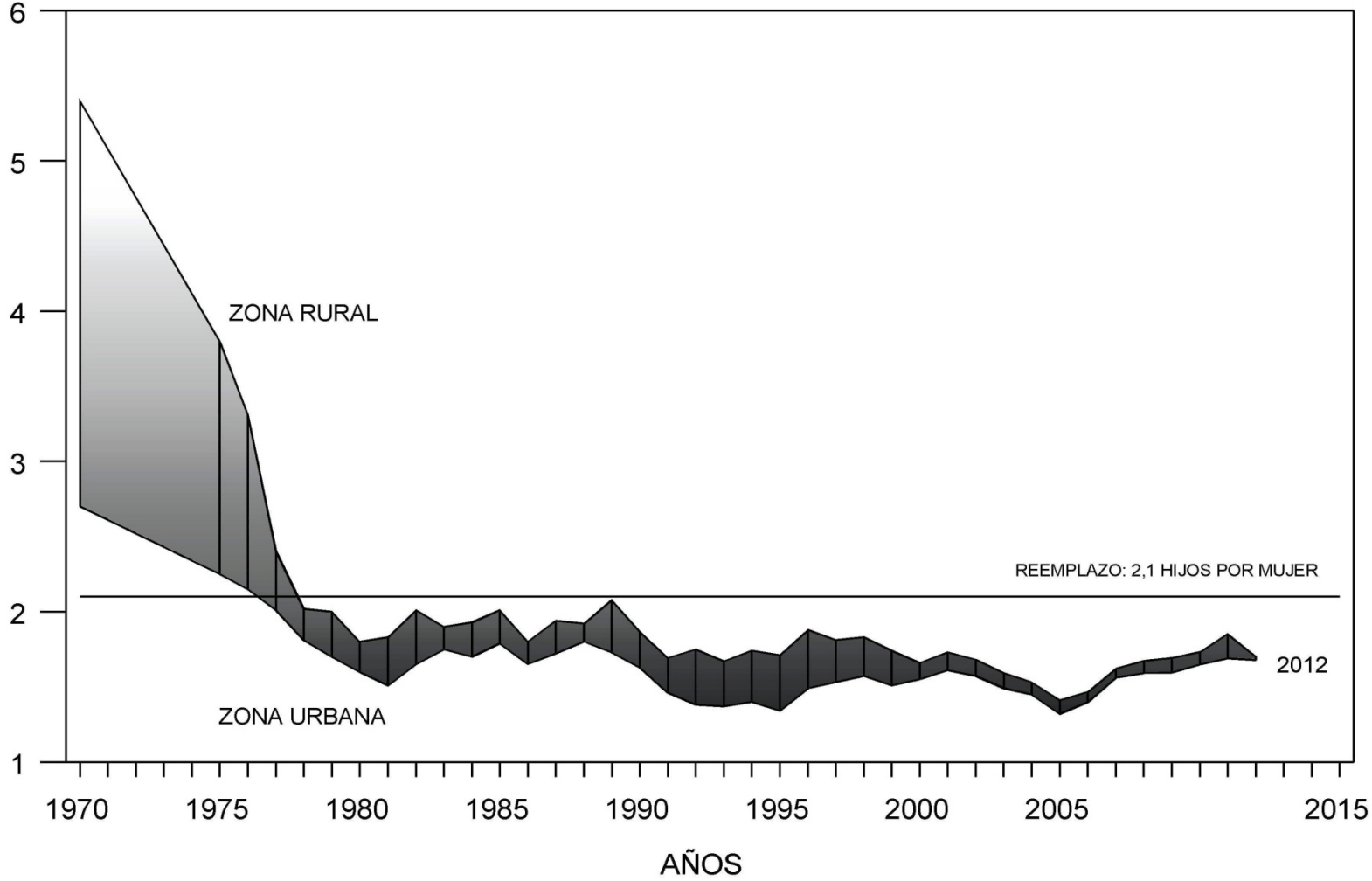
PANORAMA DEMOGRÁFICO

CUBA. NUMERO MEDIO DE HIJOS POR MUJER . 1960-2012 .



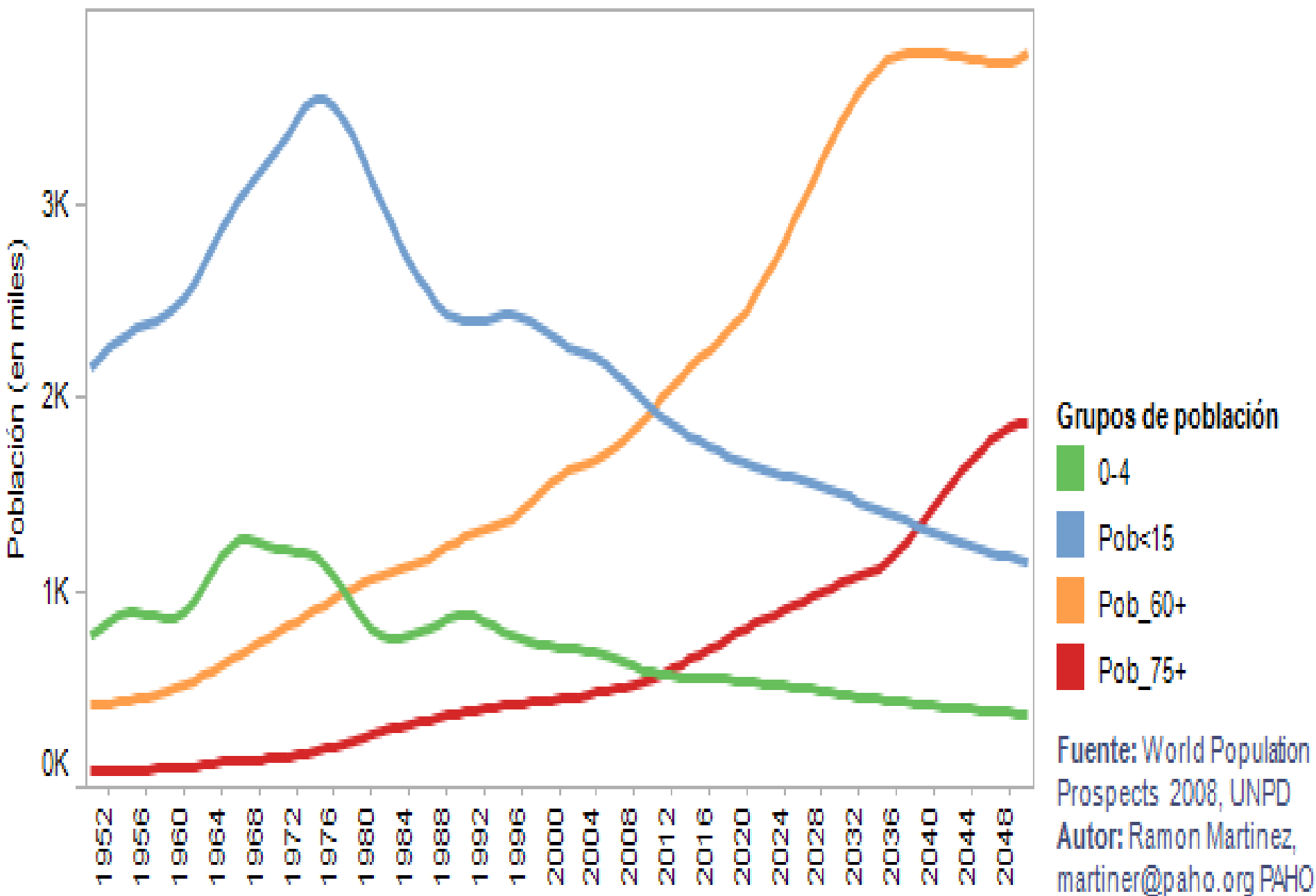
FUENTE: Albizu-Campos E., J.C. y Rodríguez Gómez, G., 2012, Elaboración propia a partir de ONEI, 2012, Anuario Demográfico de Cuba, 2011.

CUBA. HIJOS POR MUJER SEGUN ZONAS DE RESIDENCIA 1970-2012

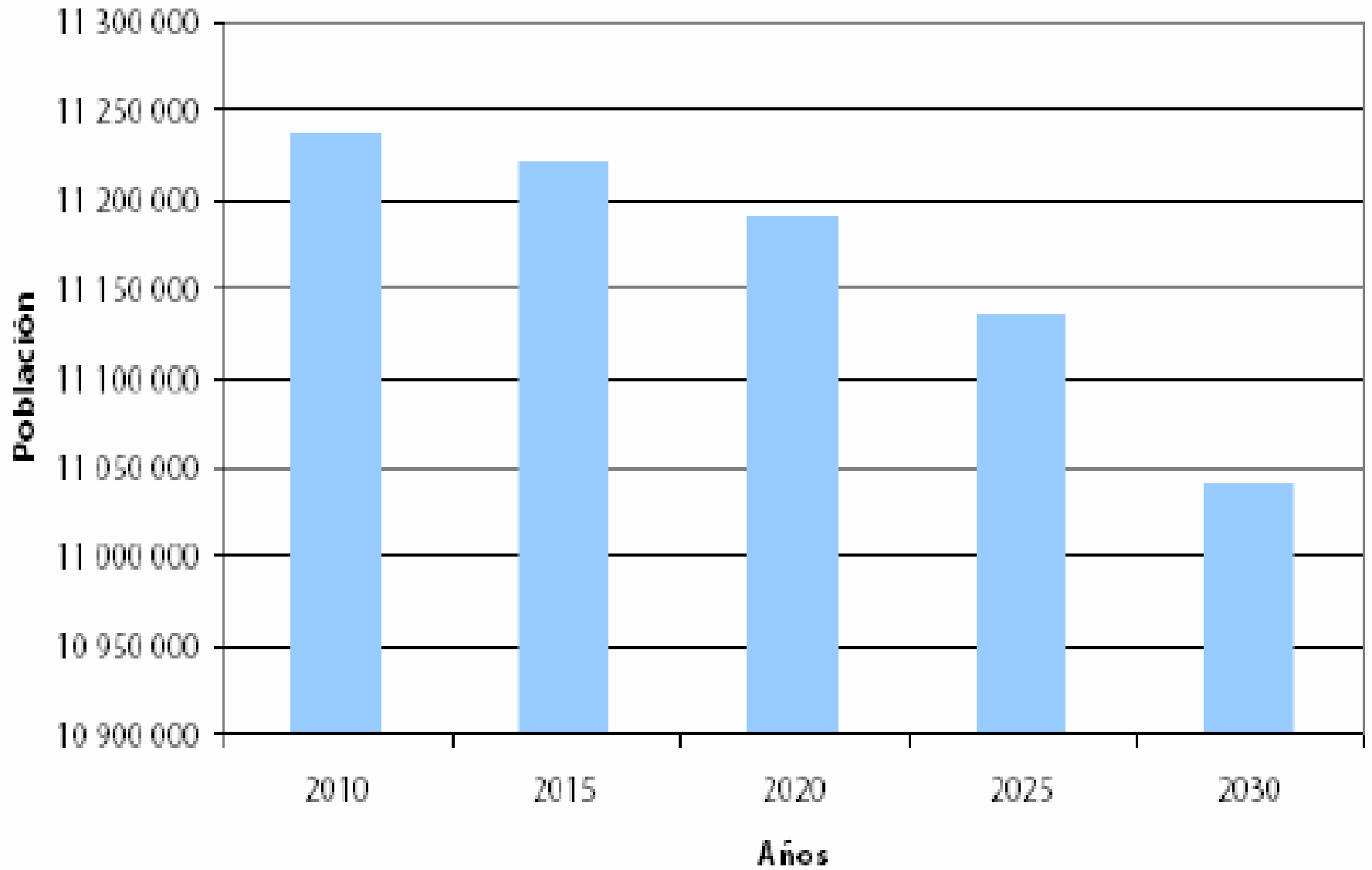


FUENTE: CEPDE-ONEI. Bases de datos de nacimientos. Años respectivos.
CEPDE-ONEI. Anuario Demográfico de Cuba, años respectivos.

Tendencia de Grupos de Población seleccionados, Cuba

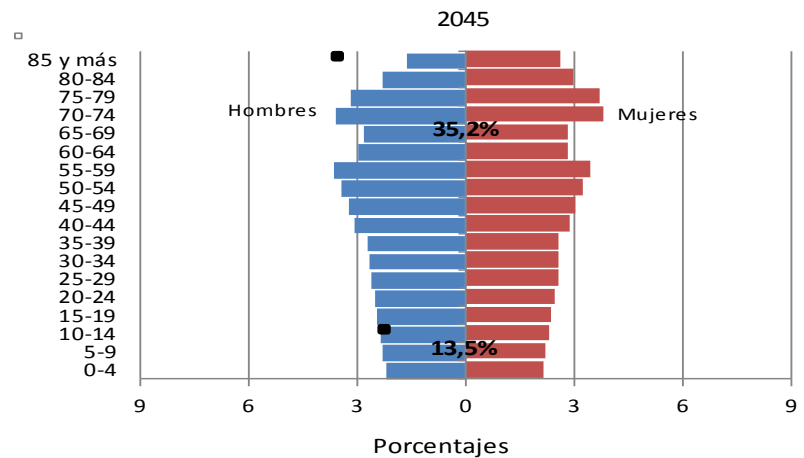
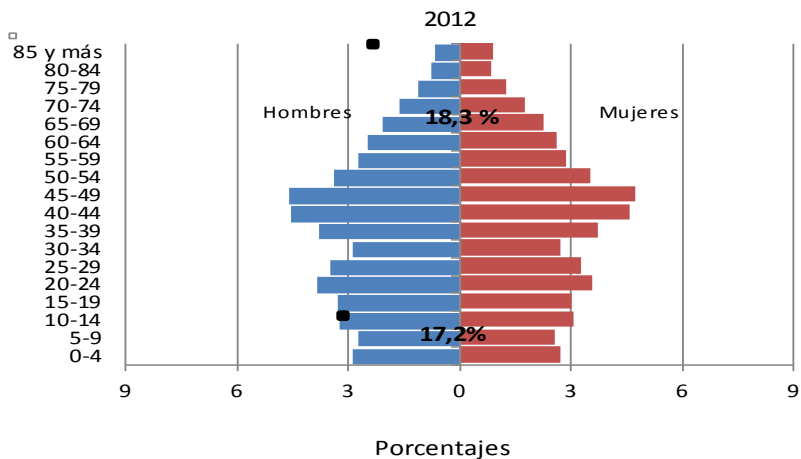
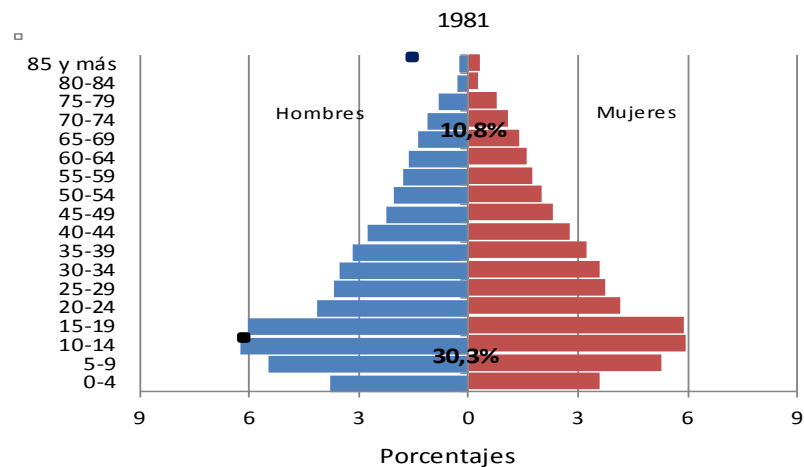
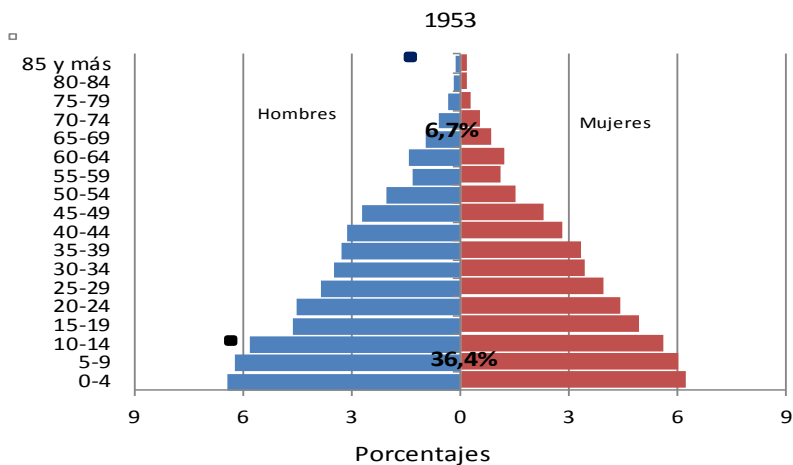


Población Total de Cuba Proyectada



Fuente: ONE-CEPDE. Proyecciones de la población cubana 2010-2030.

Cuba. Estructura por edad de la población. Censos de población 1953, 1981, 2012, y proyecciones de población 2045.



CIERRE DEL 2015

19.2 % de personas con 60 años y más

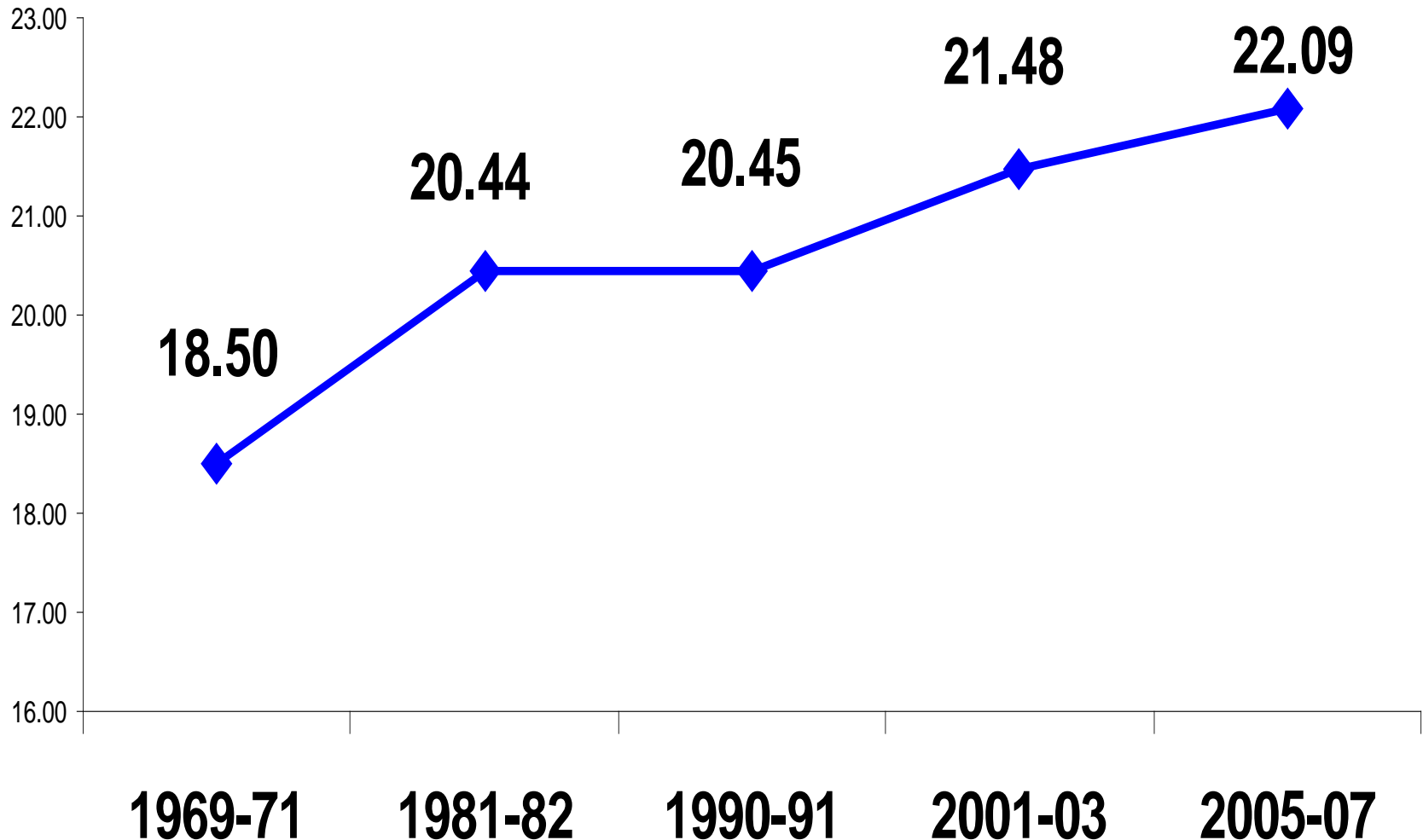
**La esperanza de vida para ambos sexos
77,97 años**

Mujeres de 80.45 años

Hombres de 76.50 años

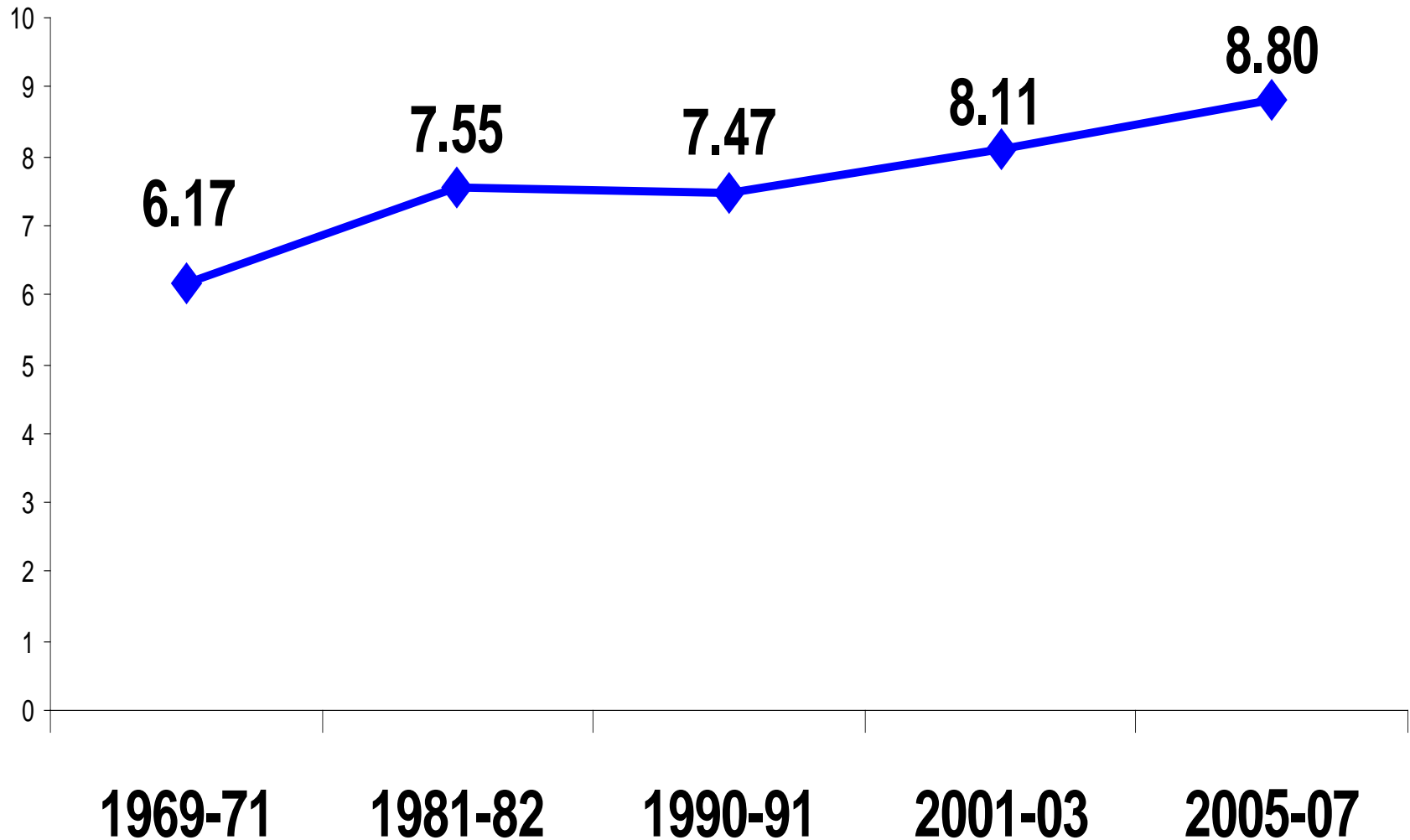


Evolución de la Esperanza de Vida Geriátrica.



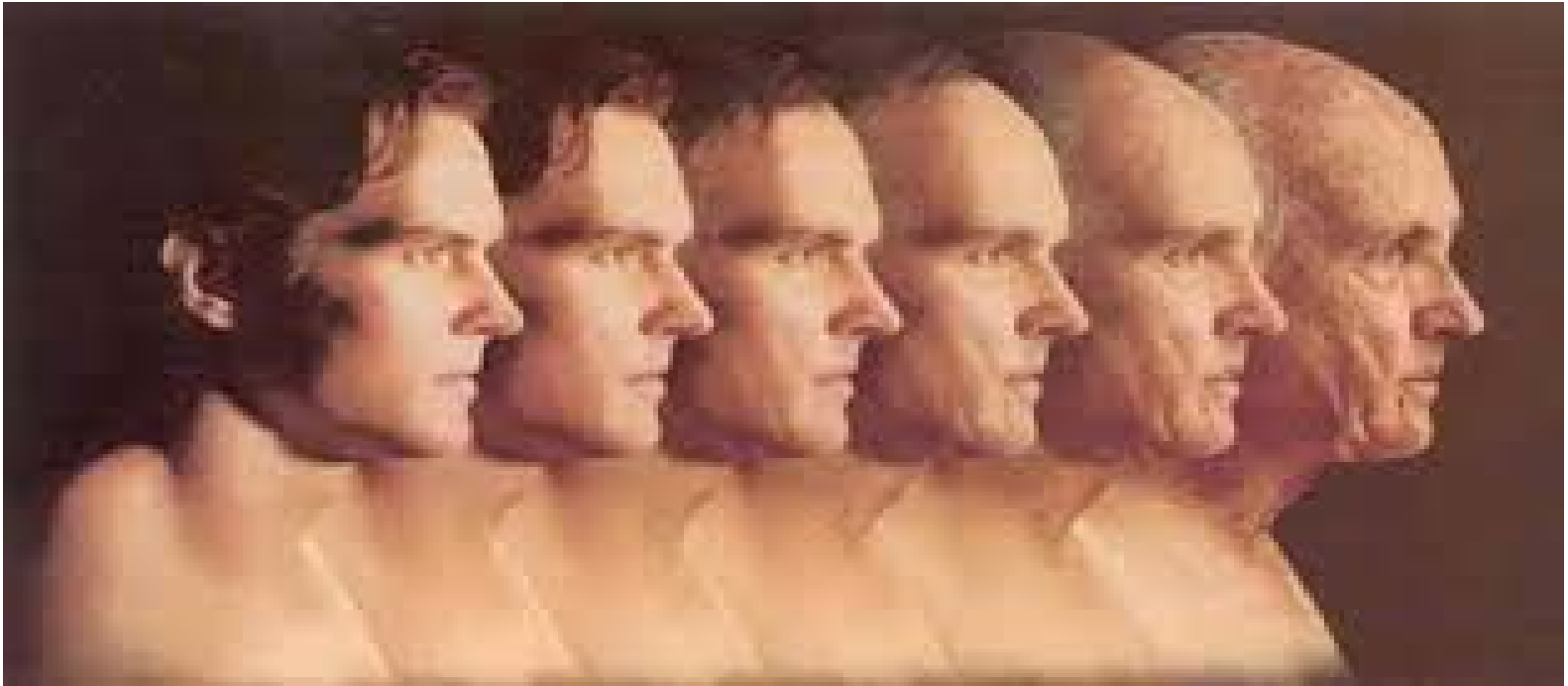
Fuente: ONE-CEPDE. Anuario Demográfico de Cuba, 2007
ONE-CEPDE. Cuba: indicadores demográficos 2008, 2009.

Esperanza de Vida de los “viejos-viejos”



Fuente: ONE-CEPDE. Anuario Demográfico de Cuba, 2007
ONE-CEPDE. Cuba: indicadores demográficos 2008, 2009.

¿ Cómo enfrenta y enfrentará Cuba un fenómeno de tal magnitud, sin los recursos que tradicionalmente utilizan los países desarrollados?



VI Congreso del Partido Comunista de Cuba 2011.

Lineamiento 144 de la Política Económica y Social.

“Brindar particular atención al estudio e implementación de estrategias en todos los sectores de la sociedad para enfrentar los elevados niveles de envejecimiento de la población”





PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR

- Comunitario
- Institucional
- Hospitalario

DESARROLLAR LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD COMO EL PRINCIPAL ESCENARIO PARA GARANTIZAR UN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE.

a) Garantizar los exámenes periódicos de salud (EPS) una vez al año a más del 95 % de los adultos mayores.

b) Se alcanza en el año 2015 en (160) municipios de los (168) existentes en el país, la proyección comunitaria de la especialidad de Geriatria y Gerontología para un 95.2 % de cobertura



Incrementar el número de participantes en los Círculos de Abuelos.



- 13 mil 882 Círculos de Abuelos
- 815 mil 826 participantes
- Representan el 38,5 % de la población total de adultos mayores



GARANTIZAR LOS CUIDADOS A LARGO PLAZO Y AL FINAL DE LA VIDA A NIVEL COMUNITARIO.

a) **Capacitar** al 100 % de los equipos básicos de salud (médico y enfermera de la familia) en los cuidados al final de la vida.

b) Incrementar las **escuelas de cuidadores** preparando a los cuidadores formales e informales para la atención al adulto mayor con demencia y en cuidados al final de la vida.

Al cierre del 2015, se logra en el país 250 escuelas de cuidadores para 55,4 % de cobertura de las áreas de salud para el 2016 el propósito es llegar al 100%



INCREMENTAR CASAS DE ABUELOS A CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO PARA ADULTOS MAYORES CON Y SIN DISCAPACIDAD.

- Con el proceso de las transformaciones no ha permitido alcanzar **269 casas de abuelos con 9 mil 188 plazas**
- Contamos con 3 mil 270 capacidades de días en Hogares de ancianos, que de conjunto con las plazas de casas de abuelos permiten al país contar con un total de **12 mil 458 plazas diurnas.**



Propuesta de Organización de Servicios de Apoyo en Domicilio

- Tareas de apoyo en los quehaceres domésticos.
- Tareas de limpieza general.
- Lavandería.
- Comidas a domicilio y en instituciones.
- Cuidado y acompañamiento a enfermos en hospitales
- Teleasistencia.



INCREMENTAR CAPACIDADES EN HOGARES DE ANCIANOS A CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO:

- **147 Hogares de Ancianos (130 estatales y 17 de ordenes religiosas y fraternales)**
- **Con 11 mil 726 camas**



PERFECCIONAR LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR.

- a) Ejecutar el examen bucal a más del 95% de los ancianos, para la detección de lesiones malignas, pre malignas o potencialmente malignas.
- b) Lograr cero listas de espera en prótesis de acrílico, entre 6 y 10 meses para prótesis metálica y entre 2 y 4 meses para prótesis fija.



Incrementar el número y camas de servicios de Geriatría según necesidades de los territorios.

- **49 SERVICIOS DE GERIATRÍA 948 CAMAS**
- 273 Especialistas en Geriatría y Gerontología
- 155 Residentes (66 en primer año, 46 en segundo y 43 en tercero)
- 464 dedicados a la atención al adulto mayor



Perfeccionar el plan de formación de pre y postgrado de los profesionales y técnicos de salud.



a) Ejecutar el **Diplomado de Gerontología comunitaria** que garantice la capacitación del 100% de los Grupos Básicos de Trabajo.

b) Garantizar el **respaldo bibliográfico** para la formación de especialistas en Gerontología y Geriatria y para los cursos y diplomados.

c) Impartir **curso estandarizado en Gerontología y Geriatria**, coordinado por los servicios de geriatría de referencia de cada provincia para los profesionales de los hospitales clínicos quirúrgicos (**geriatrización hospitalaria**).

República de Cuba

Ministerio de Salud Pública

Departamento Nacional de Adulto Mayor, Asistencia

Social y Salud Mental

Centro de estudios de Alzheimer

Estrategia Cubana para la enfermedad de Alzheimer y los síndromes demenciales.

“La demencia, un problema de todos.”



**MUCHAS
GRACIAS**

