

PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR CUBA

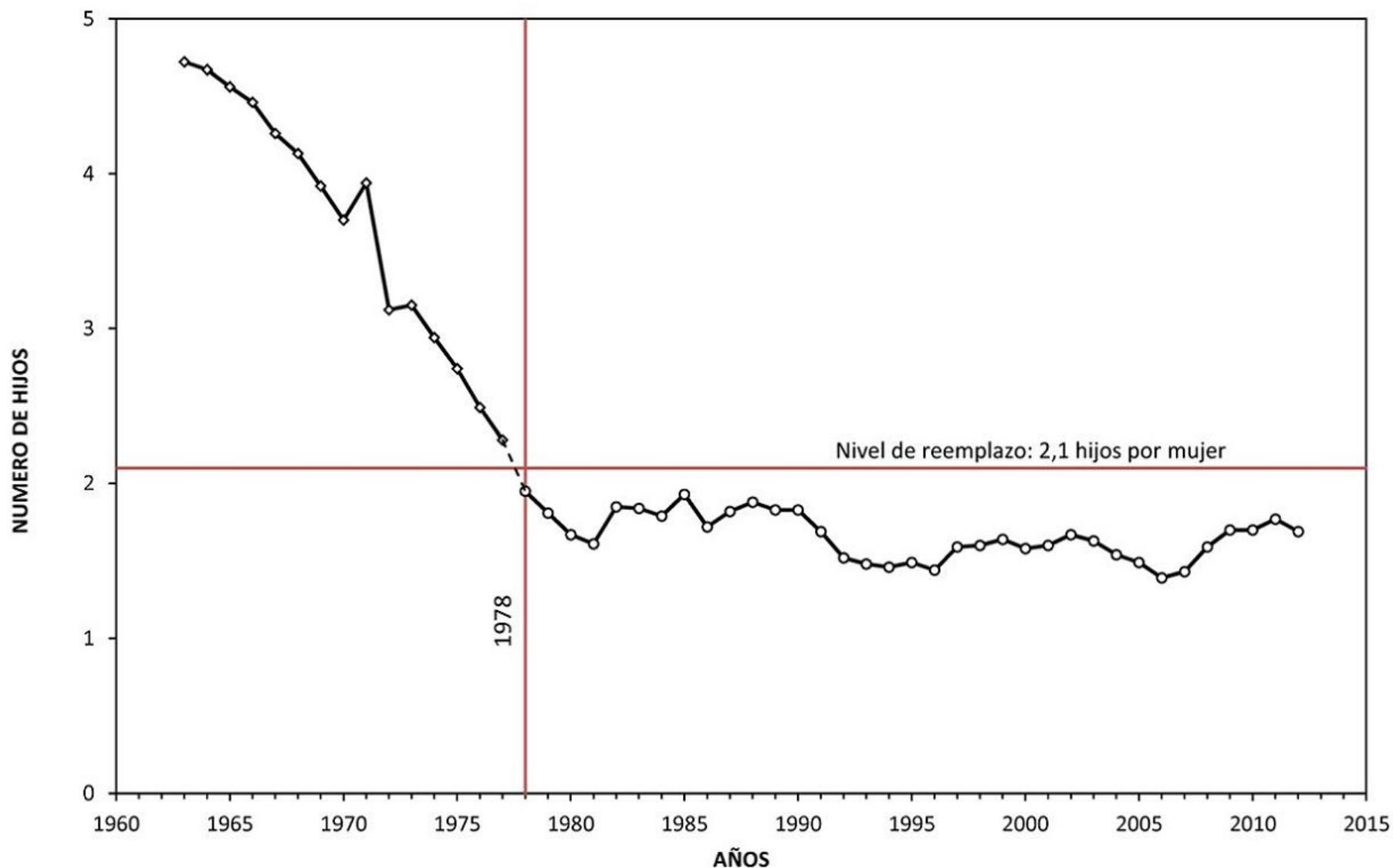
Dr. Alberto Fernández Seco



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

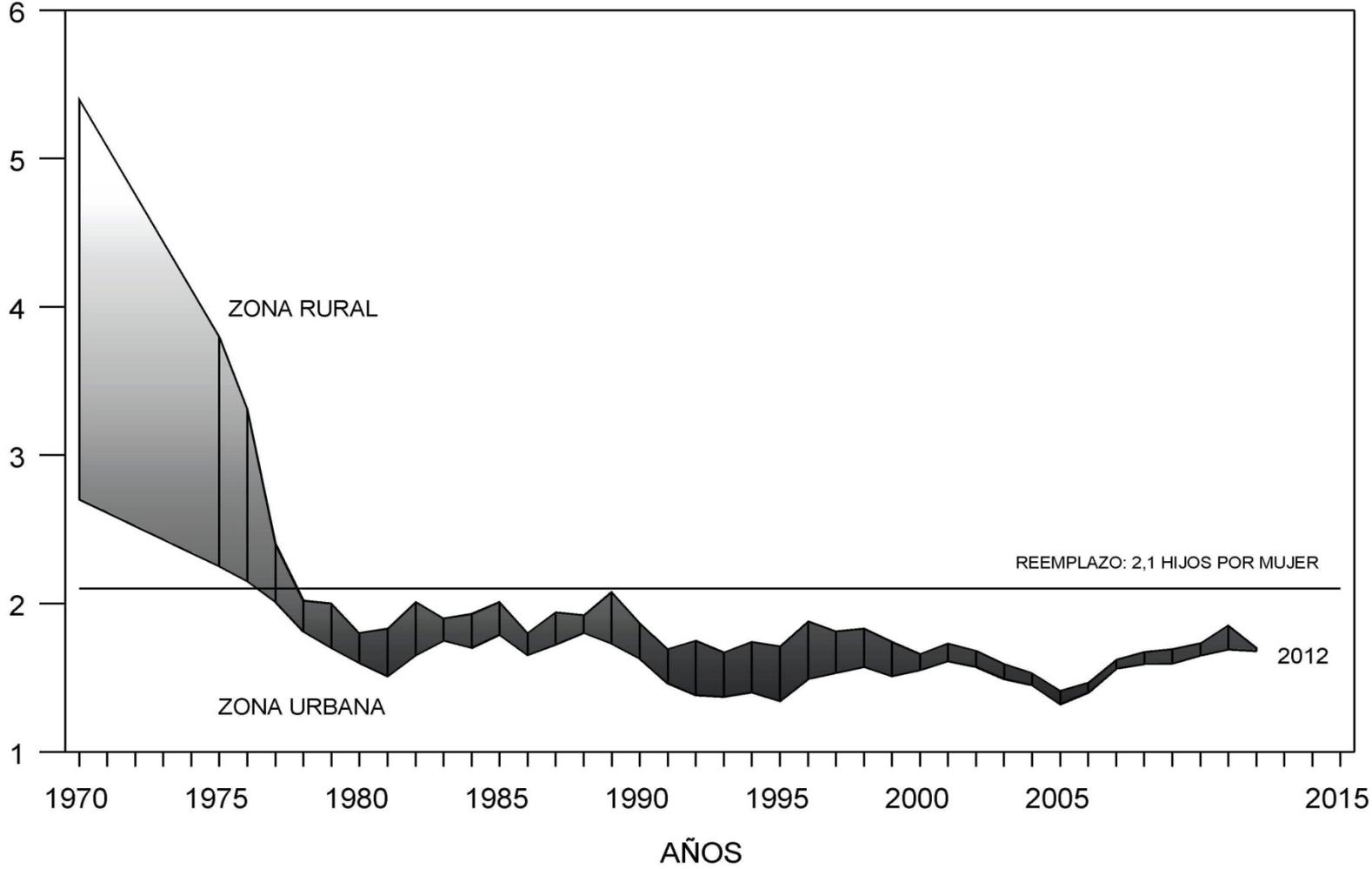
PANORAMA DEMOGRÁFICO

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



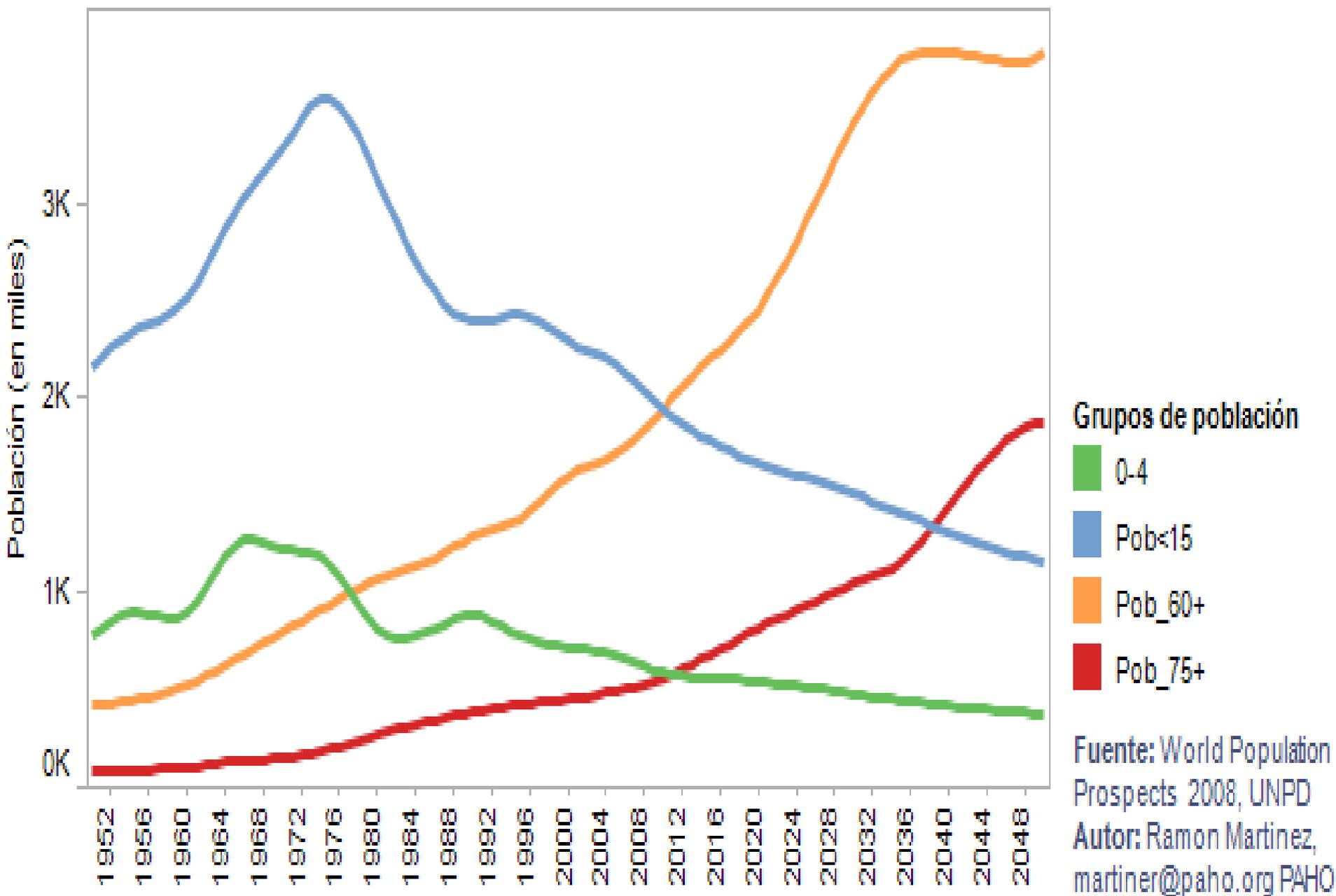
FUENTE: Albizu-Campos E., J.C. y Rodríguez Gómez, G., 2012, Elaboración propia a partir de ONEI, 2012, Anuario Demográfico de Cuba, 2011.

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

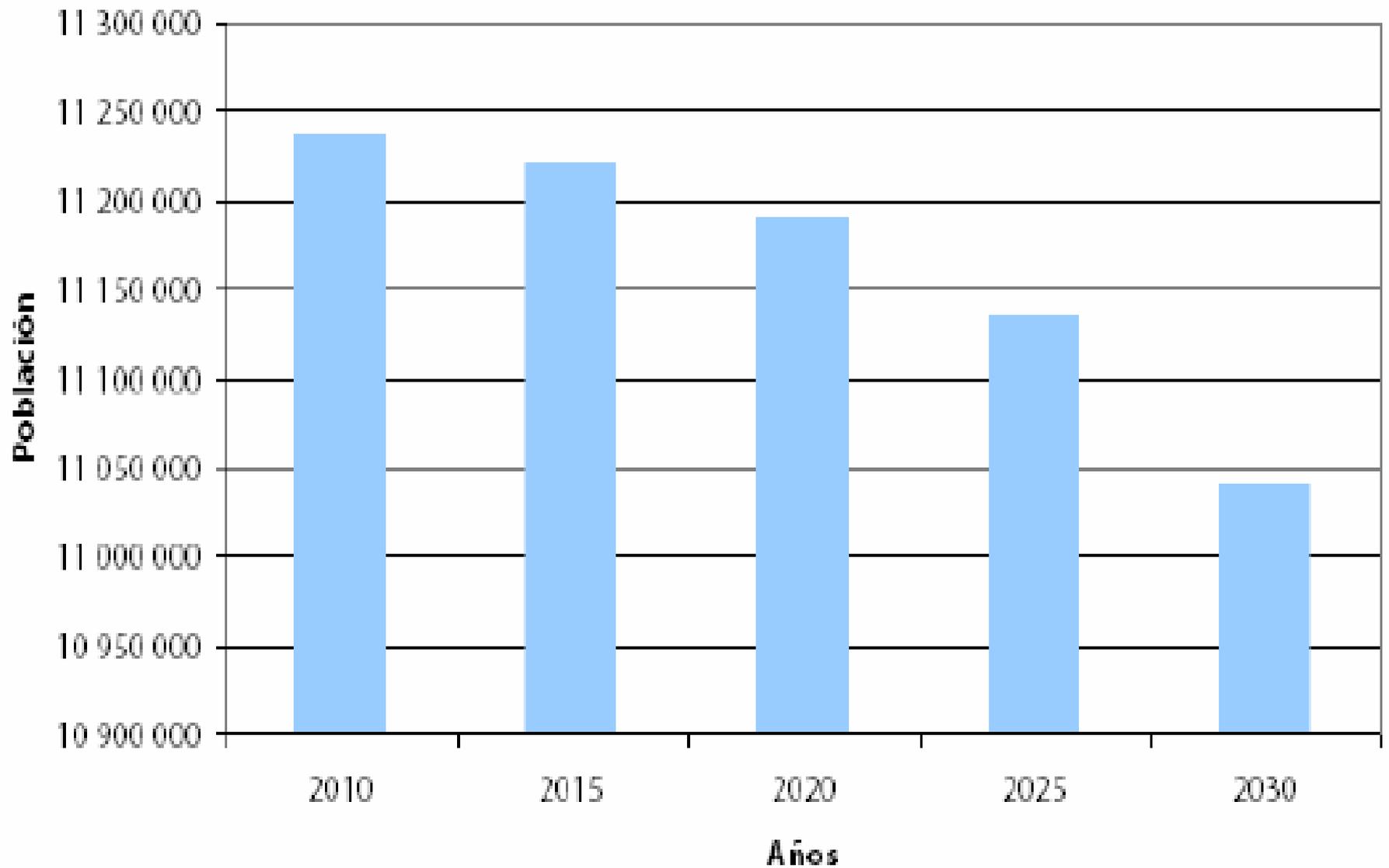


FUENTE: CEPDE-ONEI. Bases de datos de nacimientos. Años respectivos.
CEPDE-ONEI. Anuario Demográfico de Cuba, años respectivos.

Tendencia de Grupos de Población seleccionados, Cuba

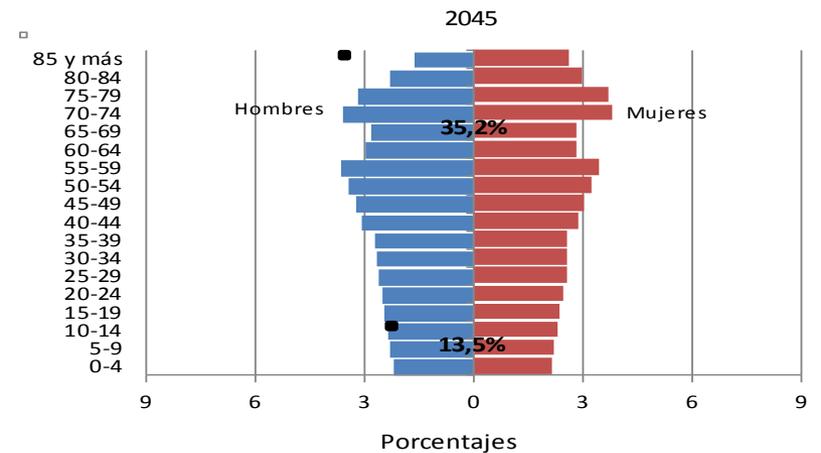
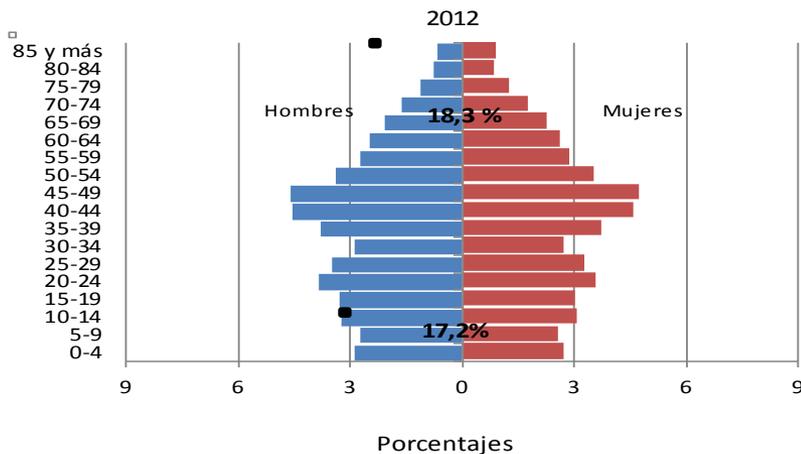
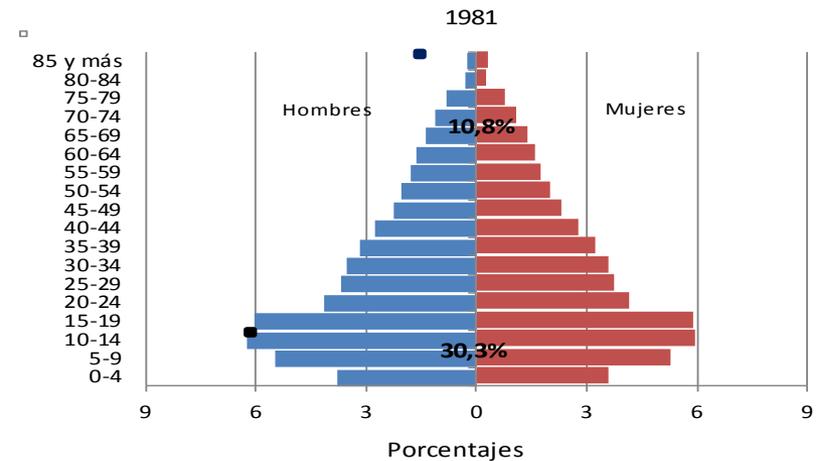
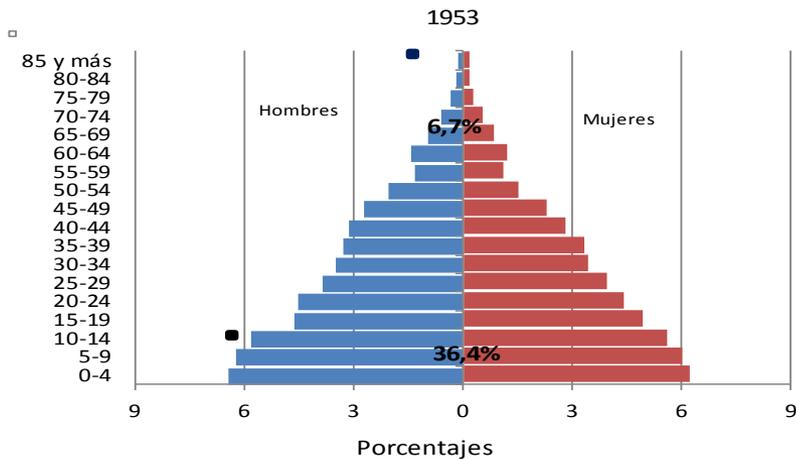


Población Total de Cuba Proyectada



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

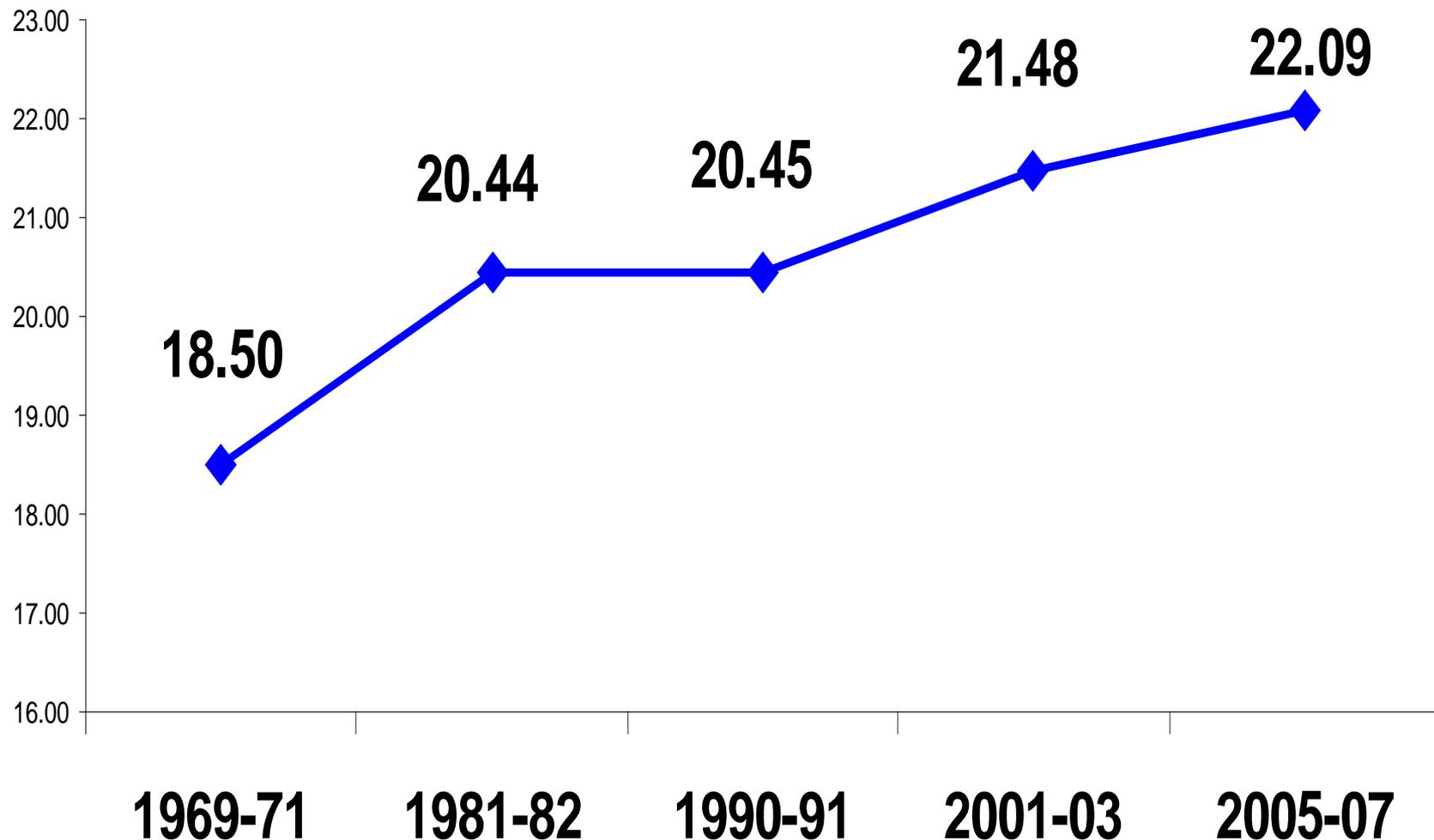
19.2 % de personas con 60 años y más

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

**Mujeres de 80.45 años
Hombres de 76.50 años**

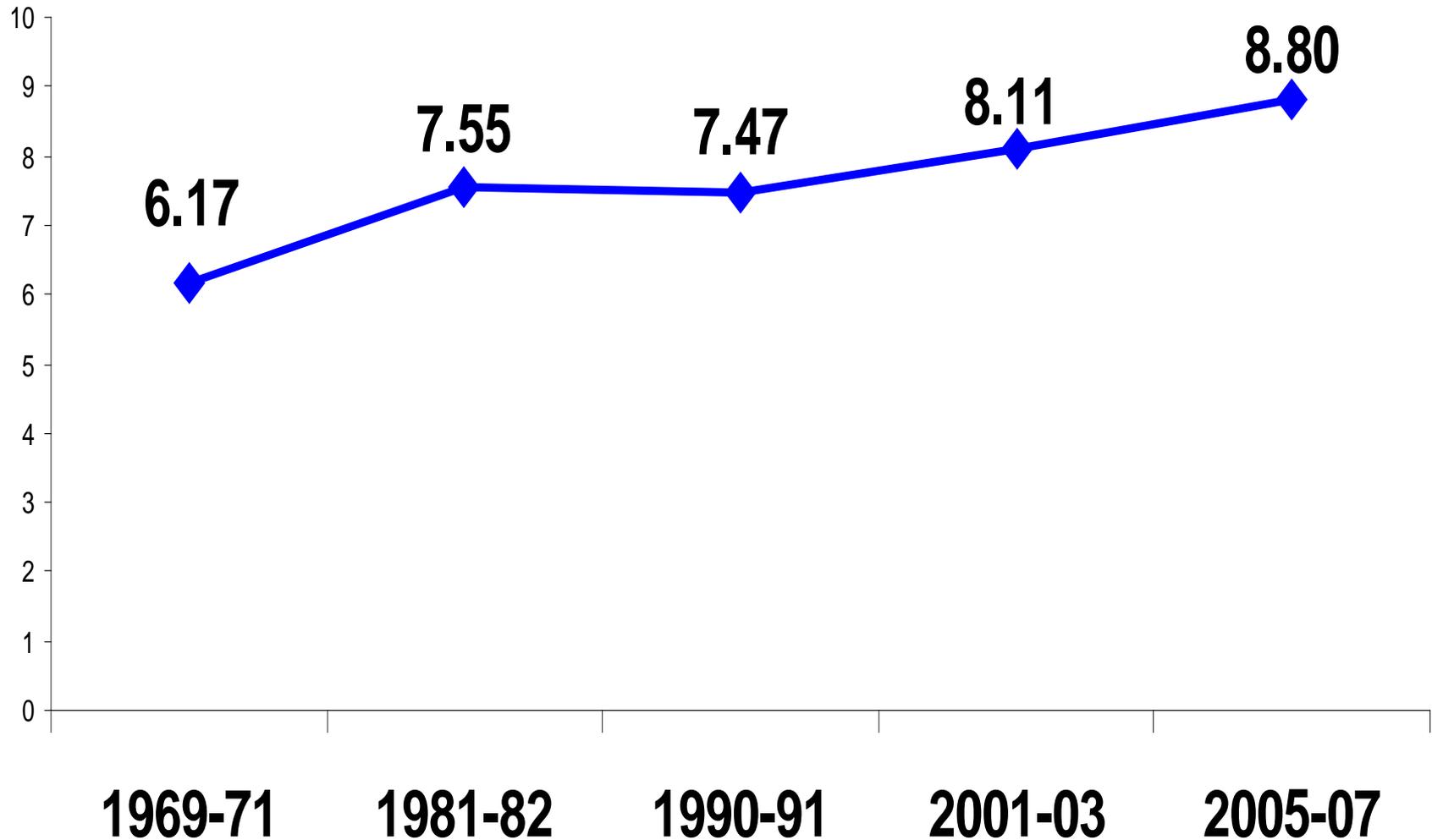


Evolución de la Esperanza de Vida Geriátrica.



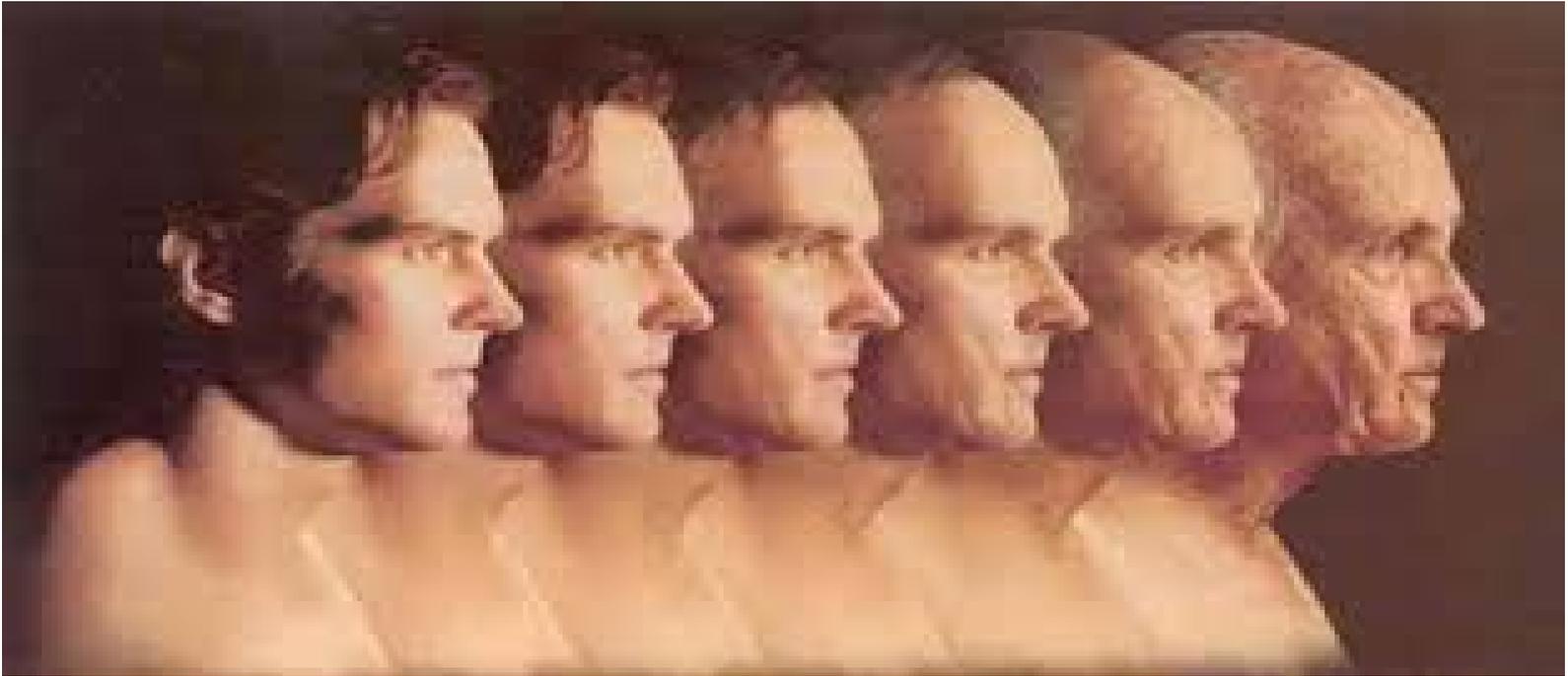
Fuente: ONE-CEPDE. Anuario Demográfico de Cuba, 2007
ONE-CEPDE. Cuba: indicadores demográficos 2008, 2009.

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”



VI CONGRESO DEL PARTIDO COMUNISTA DE CUBA

LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA
ECONÓMICA Y SOCIAL DEL PARTIDO
Y LA REVOLUCIÓN

Aprobado el 18 de abril de 2011
«Año 53 de la Revolución»



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.”



Tratando juntos



**MUCHAS
GRACIAS**

