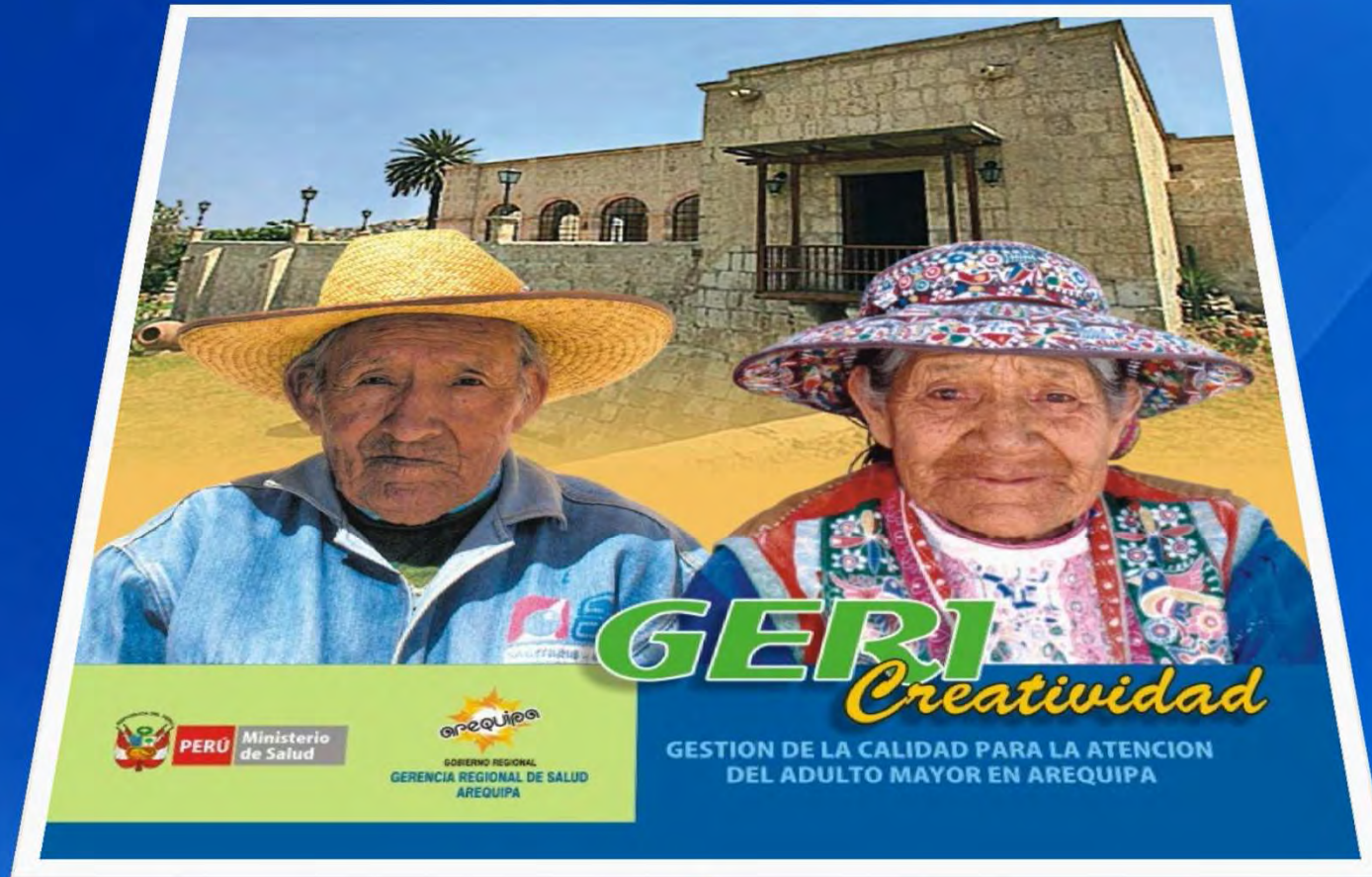


III Taller para Periodistas “Personas Adultas Mayores y Medios de Comunicación”



HELP AGE INTERNATIONAL - CONCORTV



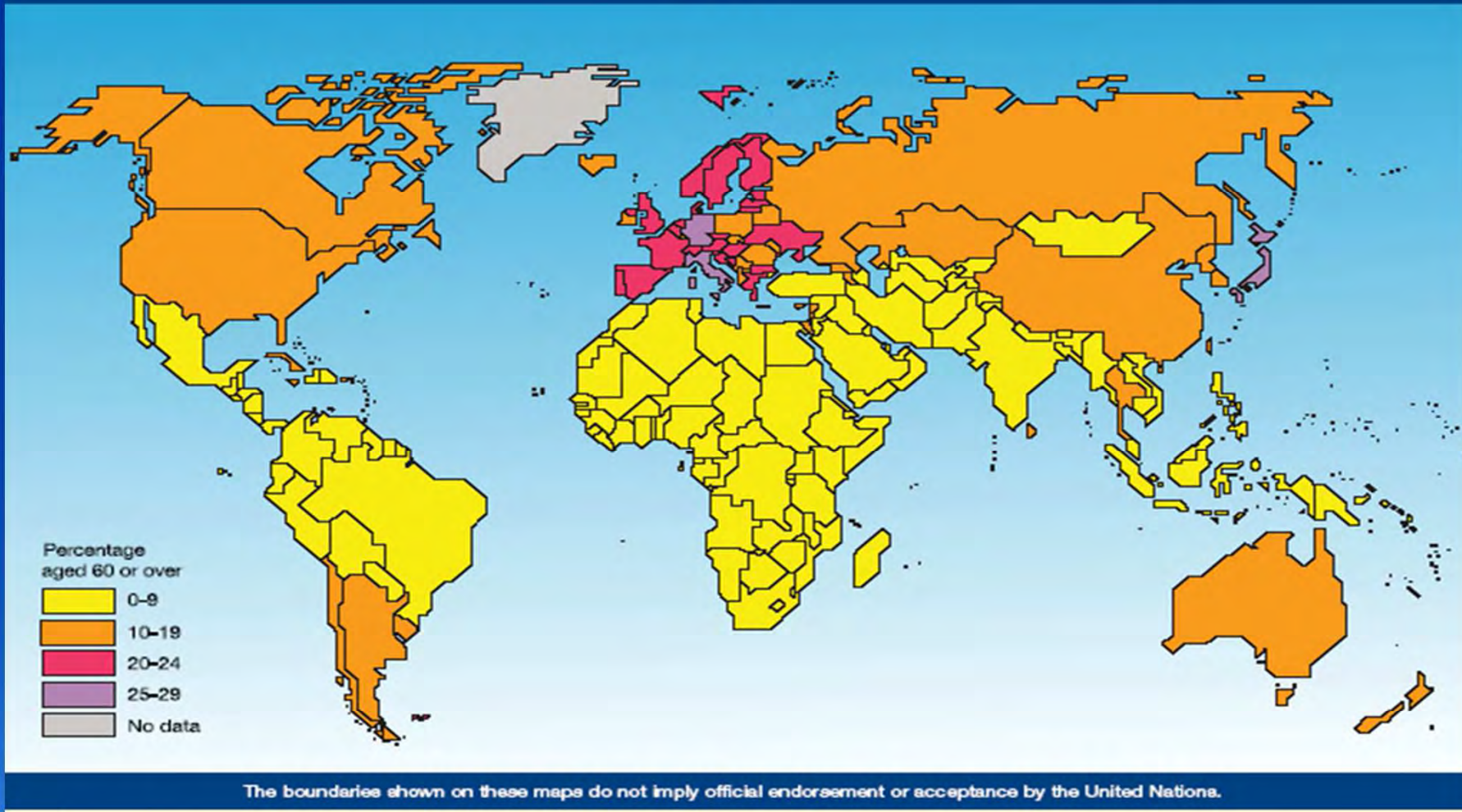
**EXPERIENCIA EN IMPLEMENTACIÓN DE POLITICAS REGIONALES DE
ATENCIÓN A PERSONAS ADULTAS MAYORES EN AREQUIPA**



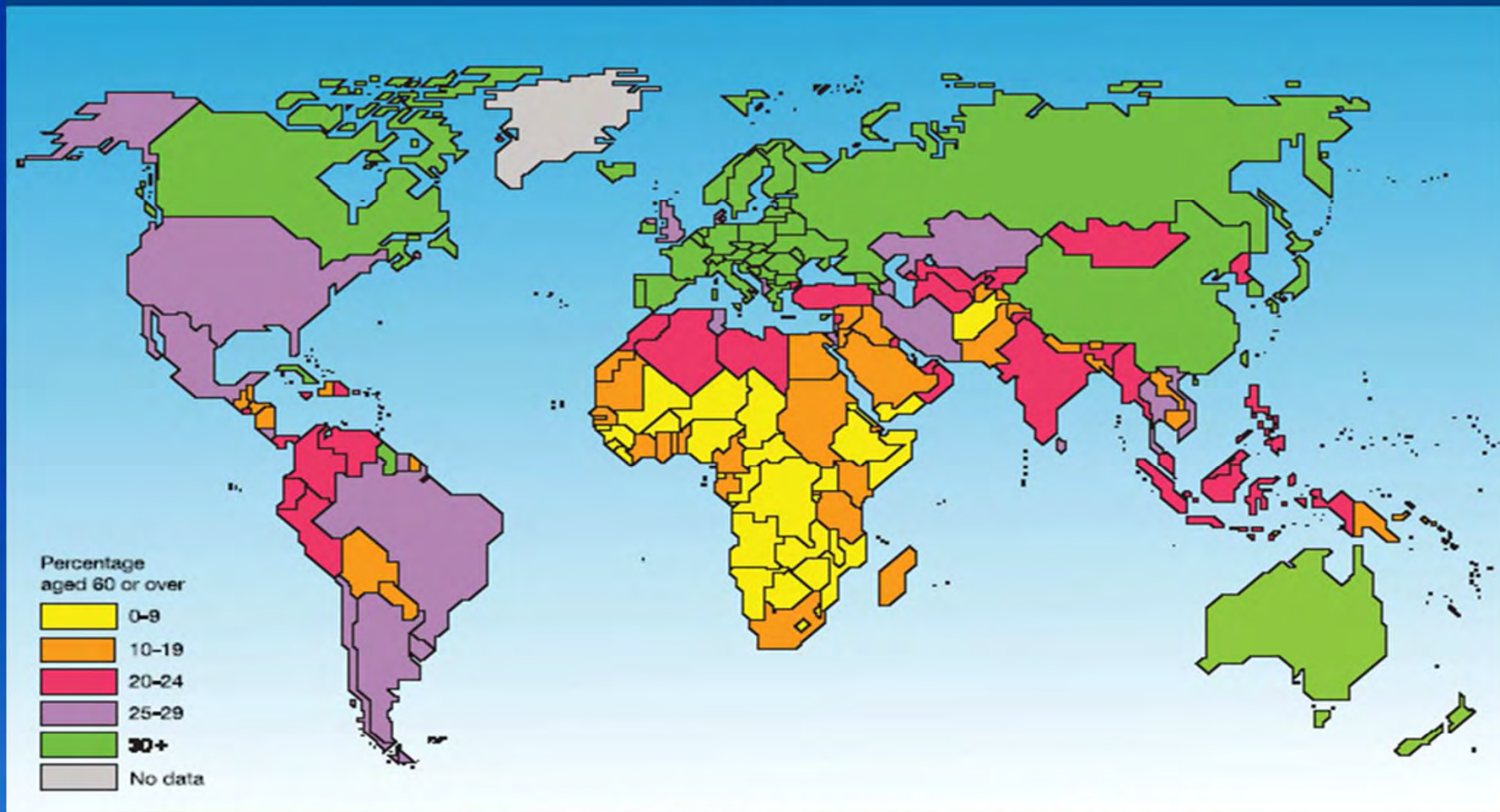
Introducción Global

- Latinoamérica y el Caribe están presentando un “fenómeno de envejecimiento” .
- La expectativa de vida a comienzos del siglo pasado rondaba los 30 ó 40 años .
- Los progresos de las ciencias biomédicas prometen extender los límites de la vida humana a 100 ó 120 años.
- “Lo malo no es que la población envejezca, sino que las sociedades no tomen conciencia del fenómeno”.
- Evitar la muerte prematura y envejecer es un logro de la salud pública.

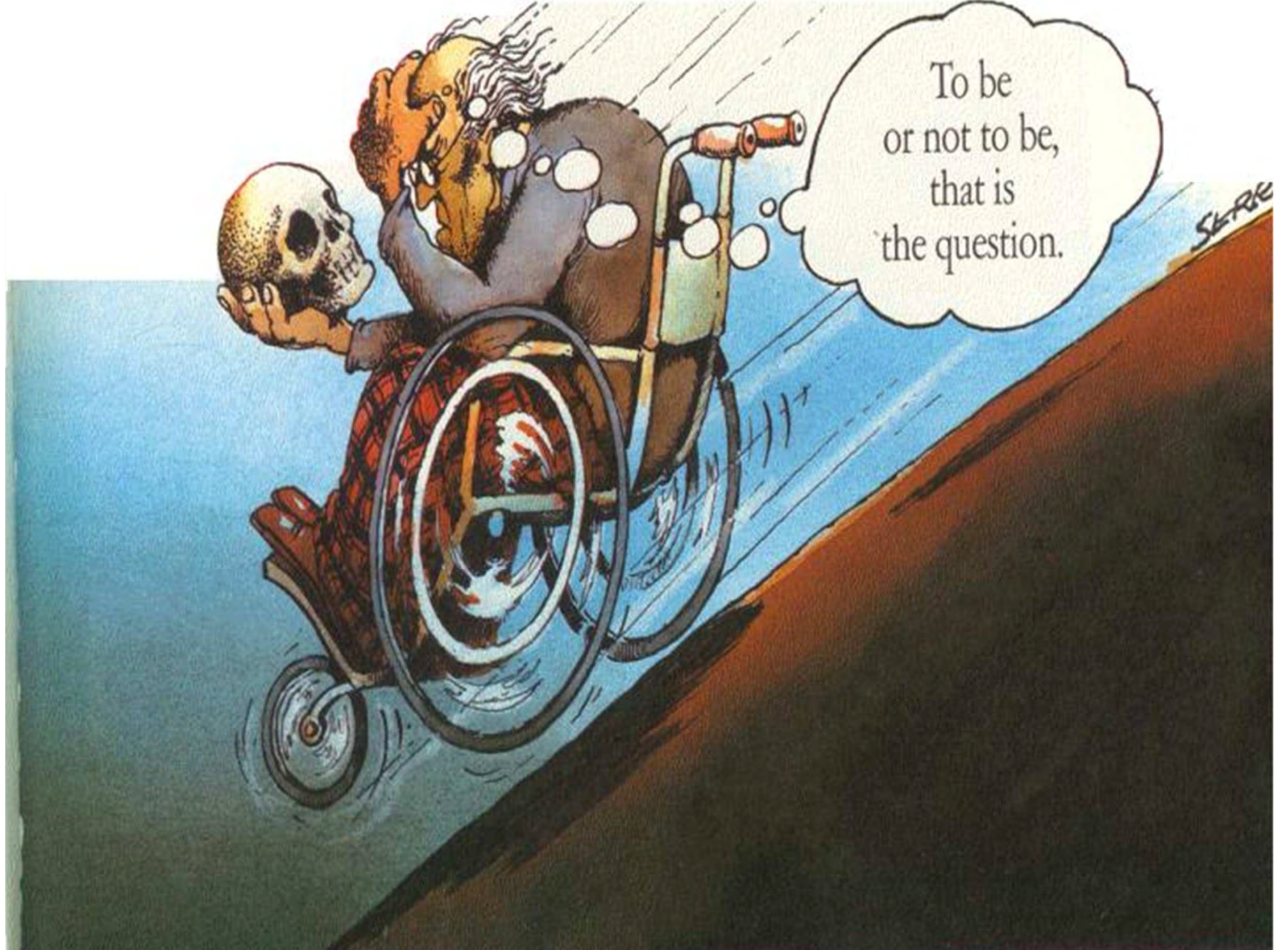
Percentage of total population aged 60 years or over 2006



Percentage of total population aged 60 years or over 2050



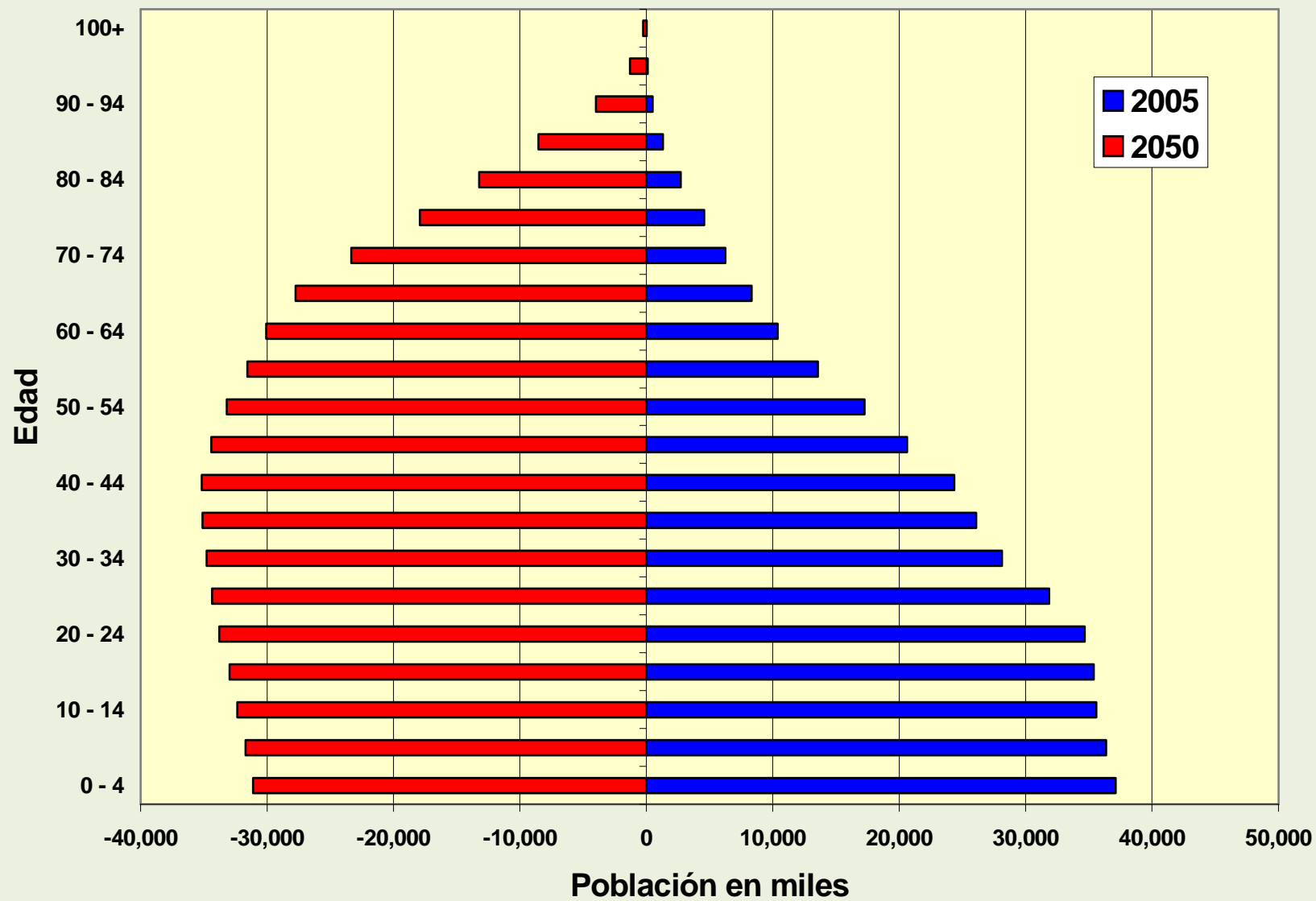
The boundaries shown on these maps do not imply official endorsement or acceptance by the United Nations.



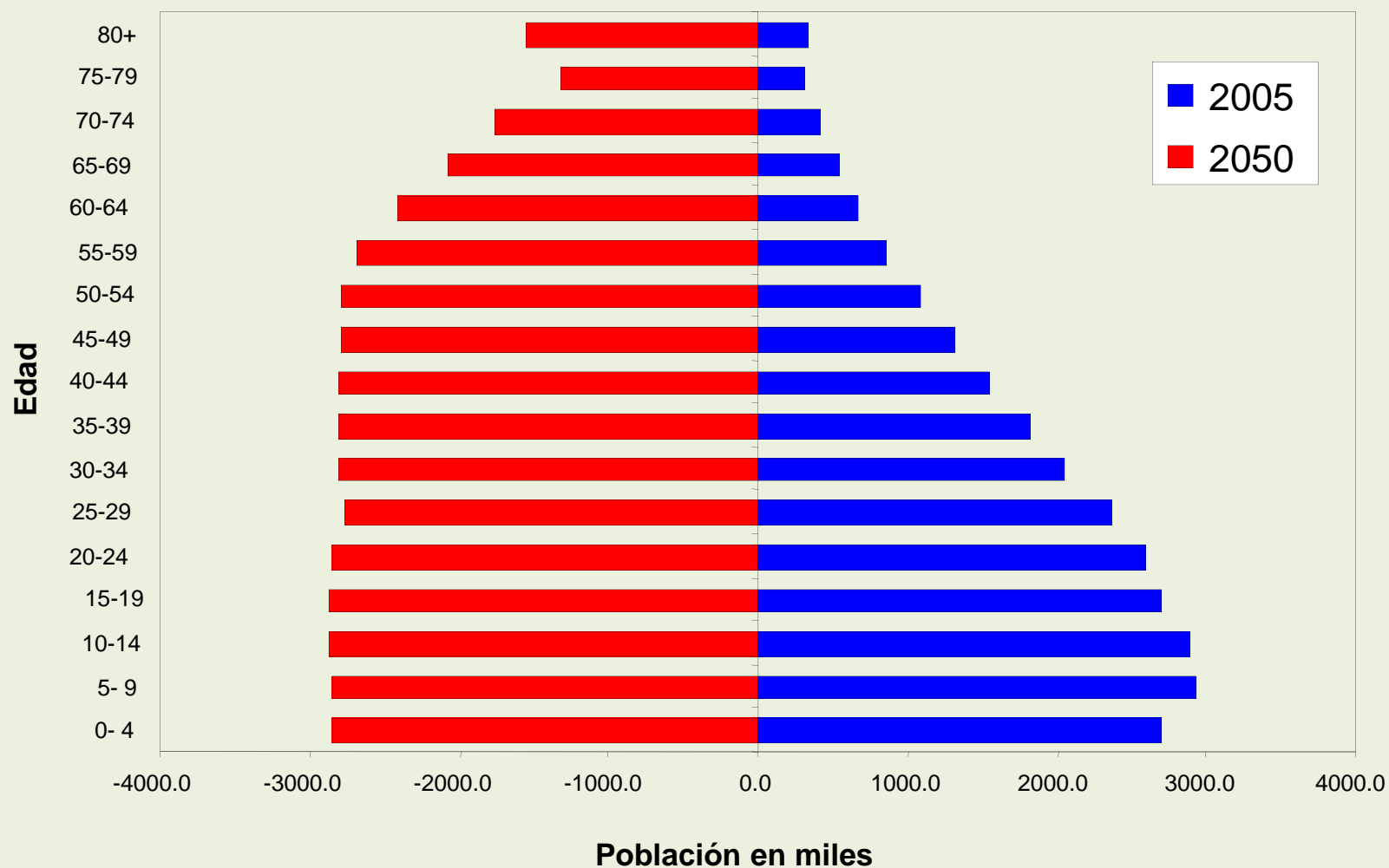
To be
or not to be,
that is
the question.

SERGE

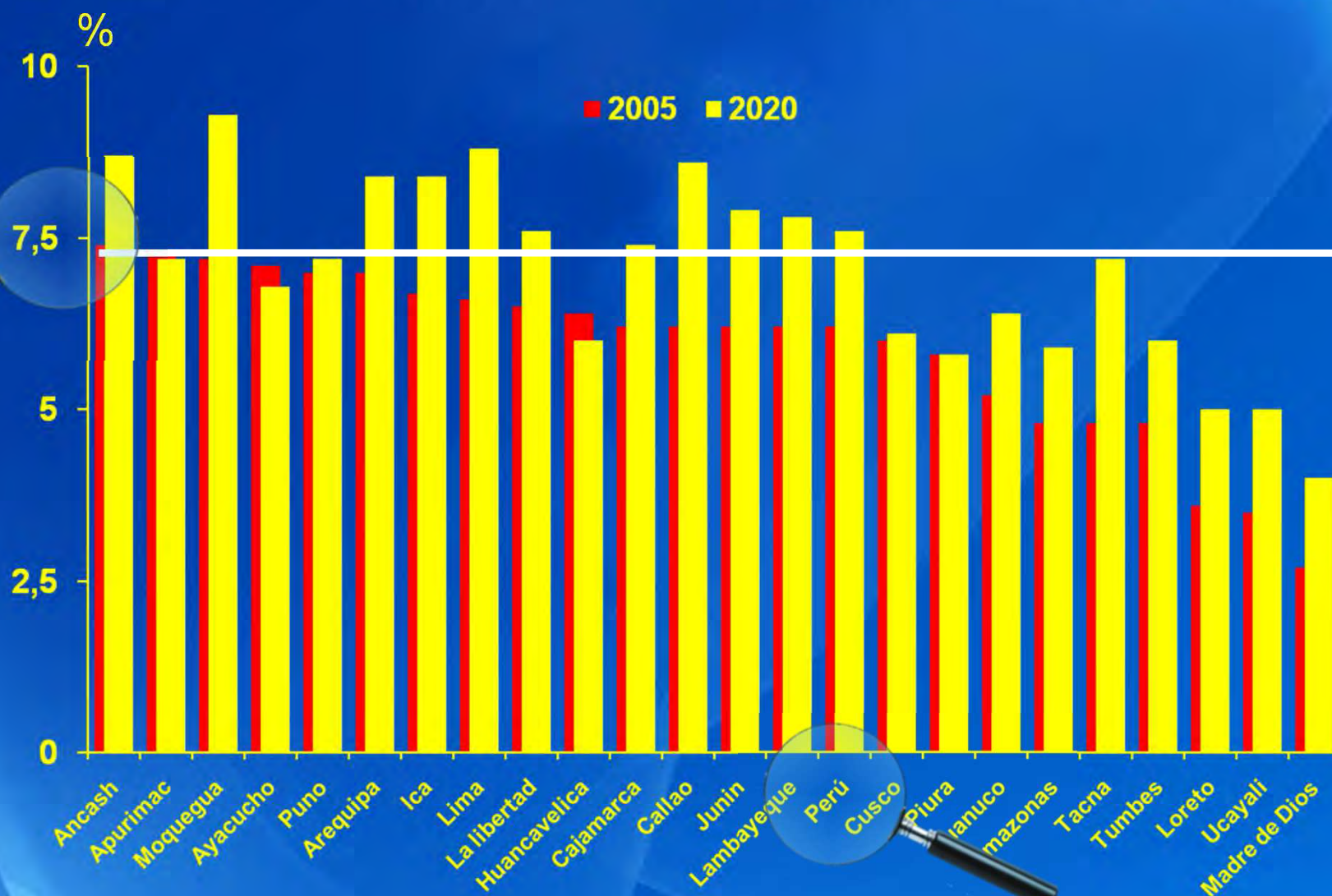
Población por Edades. América Del Sur, 2005 y 2050



PERÚ: POBLACIÓN POR EDADES, 2005 Y 2050



Porcentaje de población ≥ 60 2005 y 2020



Fuente: Arriaga E. Proyecciones de Población, 2005 – 2020.
Elaboración propia

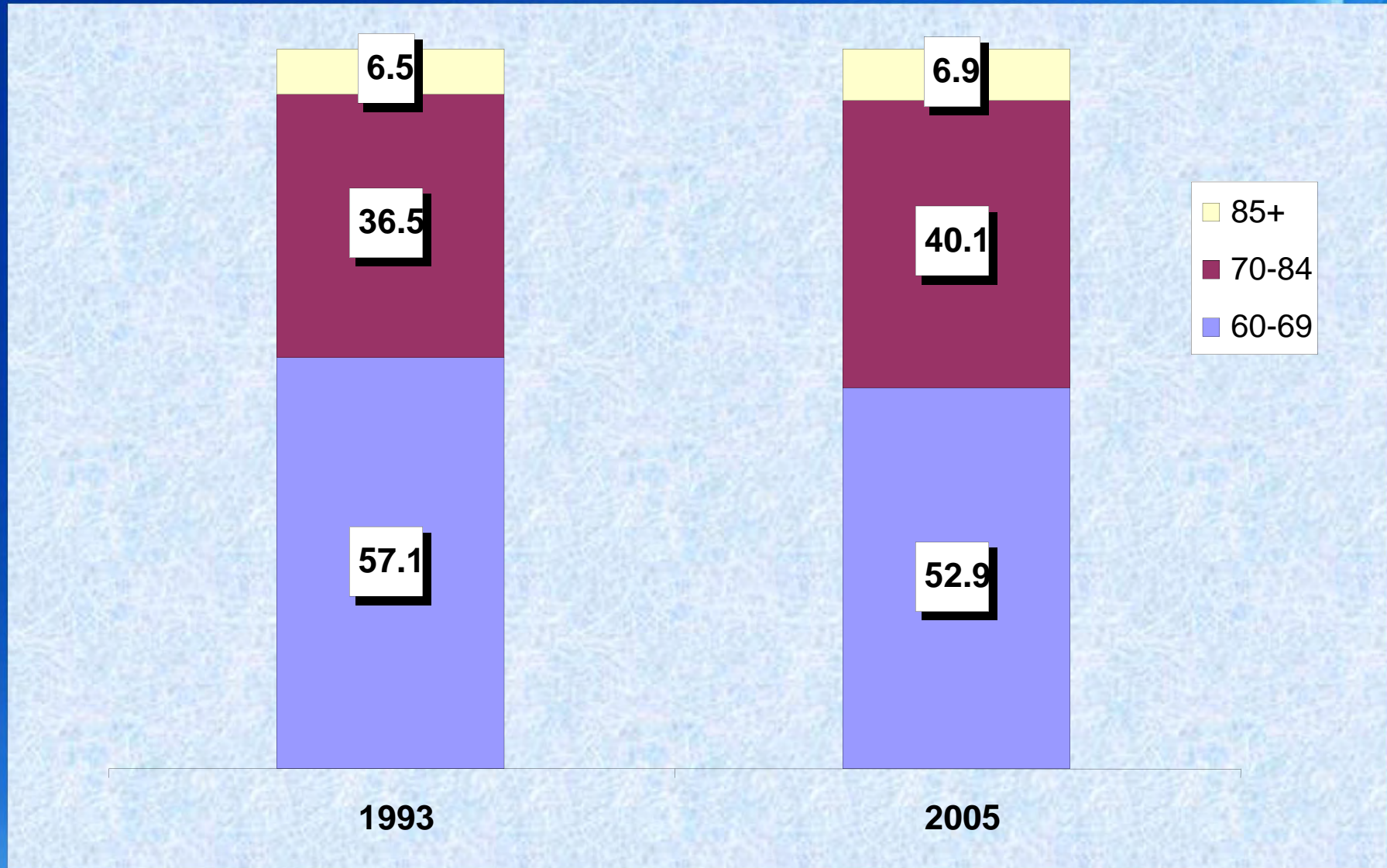
PAISES DE AMÉRICA LATINA SEGÚN ETAPA DE LA TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA

I	II	III	IV	V
<p>Moderada Rezagada</p> <p>Fecundidad alta</p> <p>Mortalidad moderada</p>	<p>Moderada</p> <p>Fecundidad intermedia</p> <p>Mortalidad moderada</p>	<p>Avanzada</p> <p>Fecundidad intermedia Baja</p> <p>Mortalidad baja</p>	<p>Muy Avanzada</p> <p>Fecundidad baja</p> <p>Mortalidad baja</p>	<p>Completa</p> <p>Fecundidad de reemplazo o menos</p> <p>Mortalidad baja</p>
<p>Guatemala</p> <p>Haití</p> <p>Bolivia</p>	<p>Honduras</p> <p>Nicaragua</p> <p>Paraguay</p>	<p>Costa Rica</p> <p>Colombia</p> <p>R.Dominicana</p> <p>Ecuador</p> <p>El Salvador</p> <p>Perú</p>	<p>Uruguay</p> <p>Argentina</p> <p>Brasil</p> <p>Panamá</p> <p>México</p>	<p>Cuba</p>

REGIONES SEGÚN ETAPAS DE TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA

I	II		III	IV	V
INCIPIENTE	MODERADA		PLENA TRANSICION	AVANZADA	COMPLETA
	REZAGADA	EN AVANCE			
Fecundidad elevada	Fecundidad elevada		Fecundidad moderada	Fecundidad baja	Fecundidad de Reemplazo
Mortalidad elevada	Mortalidad moderada		Mortalidad moderada	Mortalidad baja	Mortalidad baja
Huancaveli-ca	Apurimac Puno Ayacucho Loreto Huanuco Cusco	Amazonas Ancash Cajamarca Ucayali Junín Madre de Dios	Pasco San Martín Piura	Arequipa Ica La Libertad Lambayeque Tacna Tumbes	Lima Callao Moquegua
TGF = 6.1 Eº = 59.0	TGF=4.2 Eº = 64.3	TGF = 3.4 Eº = 68.6	TGF = 3.0 Eº = 68.9	TGF = 2.4 Eº = 73	TGF = 2.1 Eº = 76.5

ADULTOS MAYORES POR SUBGRUPOS DE EDAD, 1993 Y 2005



Difícil Inserción laboral



Maltrato de todo tipo



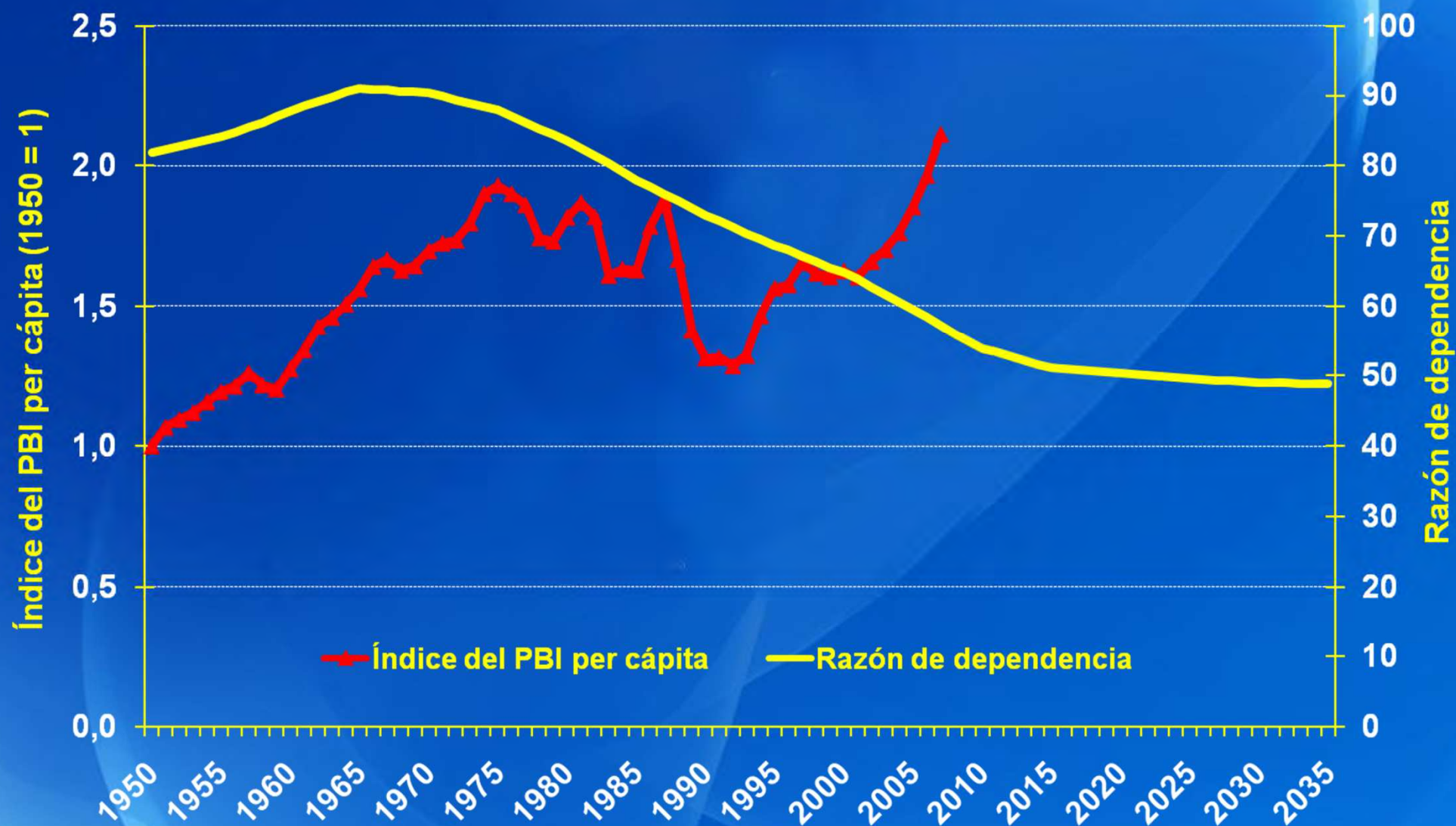
El maltrato y violencia del que son víctimas los adultos mayores, no puede ser considerado como un problema familiar o de personas institucionalizadas, sino una tarea pendiente de toda la sociedad.

El maltrato y violencia del que son víctimas los adultos mayores, no puede ser considerado como un problema familiar o de personas institucionalizadas, sino una tarea pendiente de toda la sociedad.

Abandono Familiar



Tendencias del PBI per cápita y del bono demográfico



Fuentes: Banco Central de Reserva.
INEI. Proyecciones de población 1950 – 2050

OBJETIVO GLOBAL

- Ampliar y fortalecer la capacidad de coordinación y gestión institucional para mejorar la calidad de vida de toda población adulta mayor, con el propósito de que vivan un proceso de envejecimiento saludable





*“El Cerebro
se enriquece cuando recibe*

*El Corazón
se enriquece cuando da”*

NUESTRA INSTITUCION



GOBIERNO REGIONAL
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
AREQUIPA





1 28 Microredes,
37 Centros de Salud y
101 Puestos de Salud

2 08 Microredes, 10 Centros de Salud y
43 Puestos de Salud

3 08 Microredes, 9 Centros de Salud y 29 Puestos de
Salud

4 03 Microredes, 5 Centros de Salud y 7 Puestos de Salud

RED Geriátrica Regional Funcional

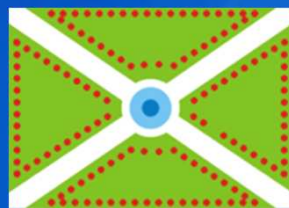


Medicina
Preventiva

Enfermera
visitadora



**REDES
MICROREDES
PESS**



Medicina
Primordial

Referencia



Contra
Referencia



Medicina
Asistencial

Lineamientos de Política Regionales

- a. Impulso permanente, sostenido y creativo.
- b. Sostenibilidad.
- c. Asegurar el acceso equitativo y la calidad.
- d. Tecnología apropiada.
- e. Promoción de la racionalidad.
- f. Desarrollo de las capacidades y potencialidades de todas las personas del sector.
- g. Propagación de la ética.

Objetivos Estratégicos Generales

- a. Reducir la morbilidad, materna, infantil y por enfermedades transmisibles inmunoprevenibles.
- b. **Desarrollar la promoción de salud** y vigilancia de las funciones esenciales de salud.
- c. Desarrollar y **universalizar el seguro integral** de salud y aseguramiento en salud.
- d. **Modernizar**, descentralizar y fortalecer los sistemas administrativos y operativos de la Gerencia Regional de Salud Arequipa.
- e. Desarrollar y **fortalecer el proceso de descentralización** y articulación del sistema Regional Coordinado y Descentralizado en salud.



Tamaño de la Organización

- Población total Región Arequipa 1`152,303 habitantes.
- Porcentaje de población adulta mayor 10.4%
- Total de población adulta mayor 119,840
- Tasa de crecimiento poblacional general 1.5%
- Tasa de crecimiento poblacional adulto mayor 3.3%
- Índice de dependencia 39.6%

PIRAMIDE POBLACIONAL

Región Arequipa 1981



Región Arequipa 2009

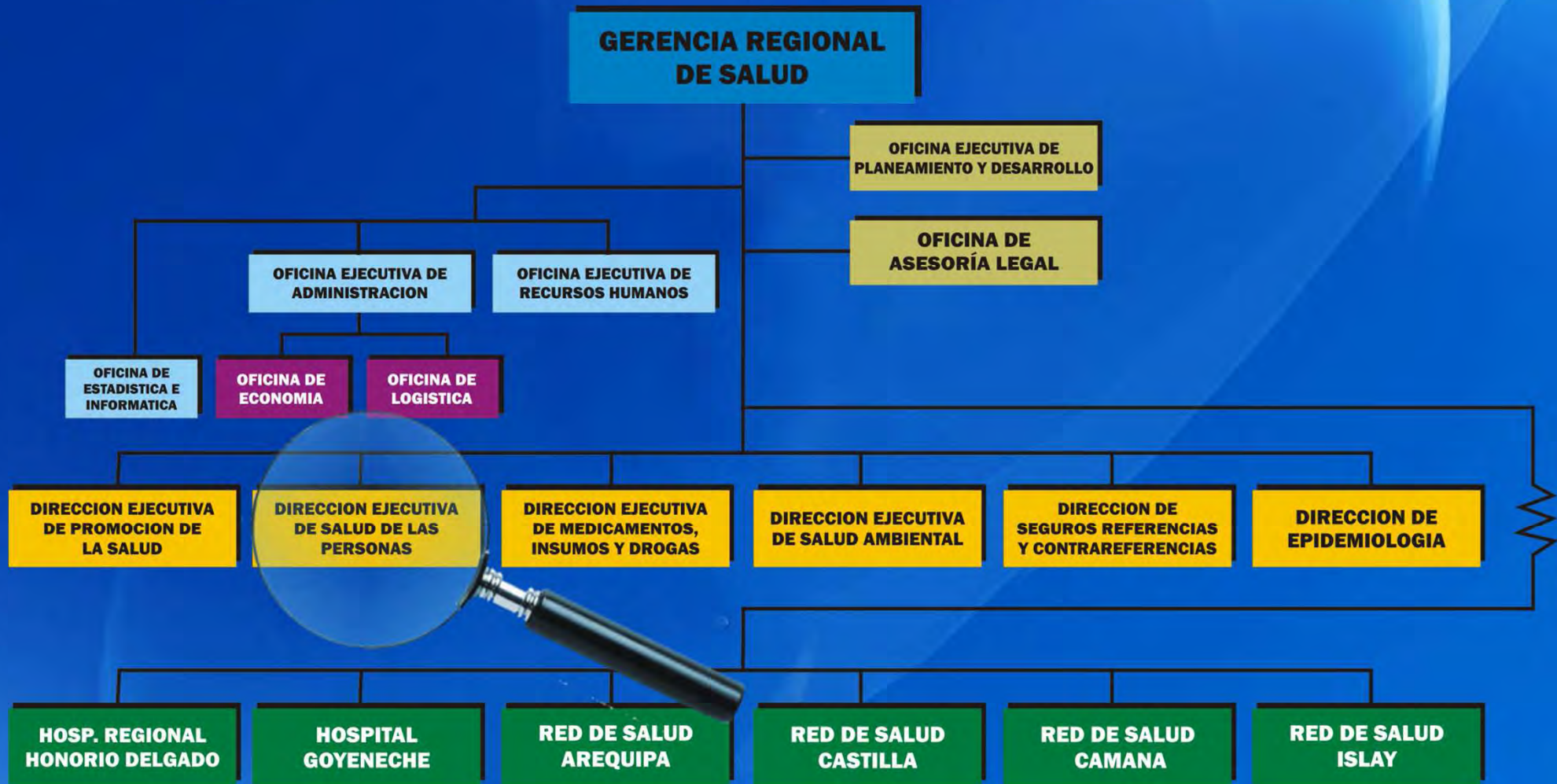


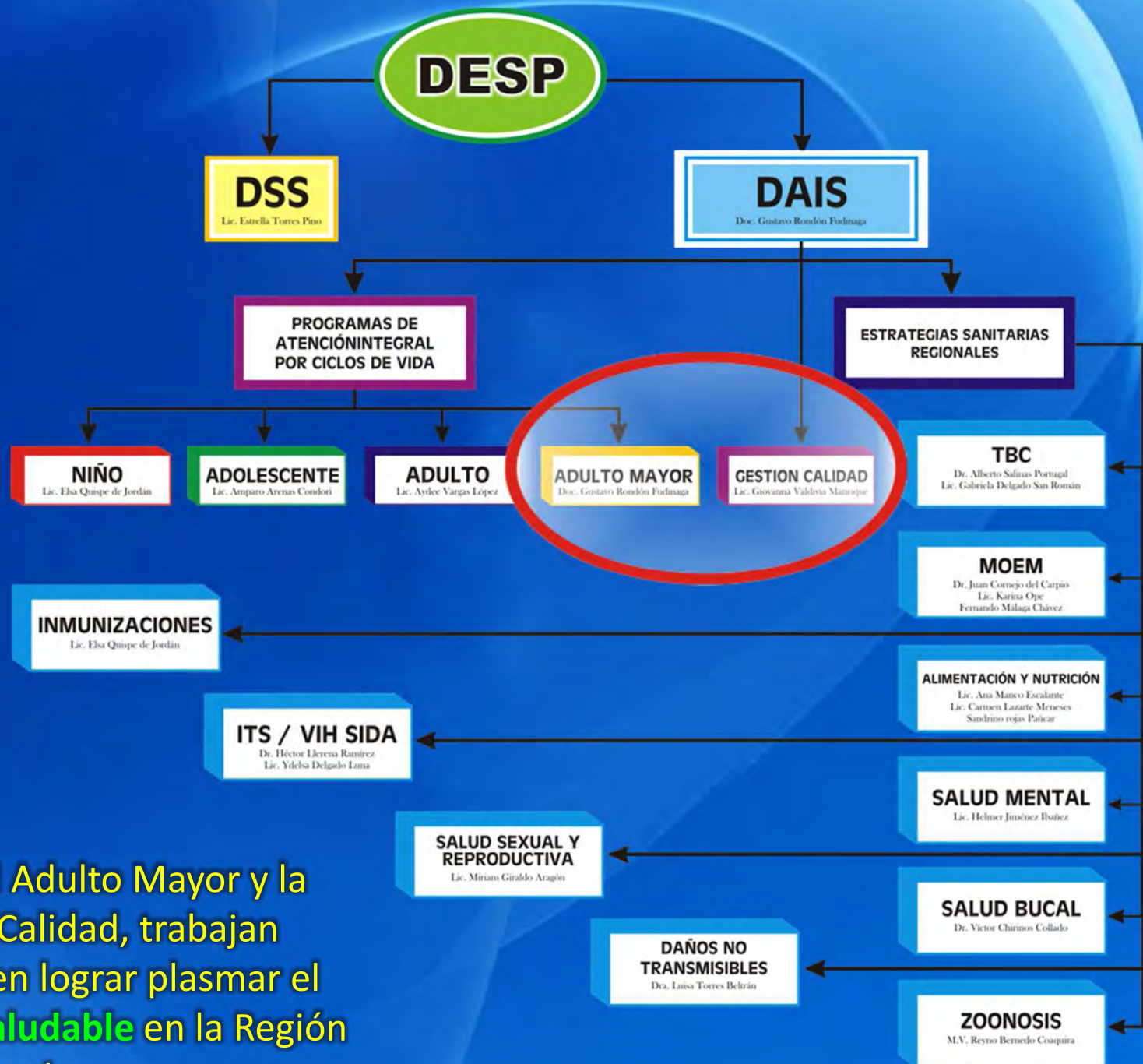
FUENTE: OEI - DIRSA

Recursos Humanos

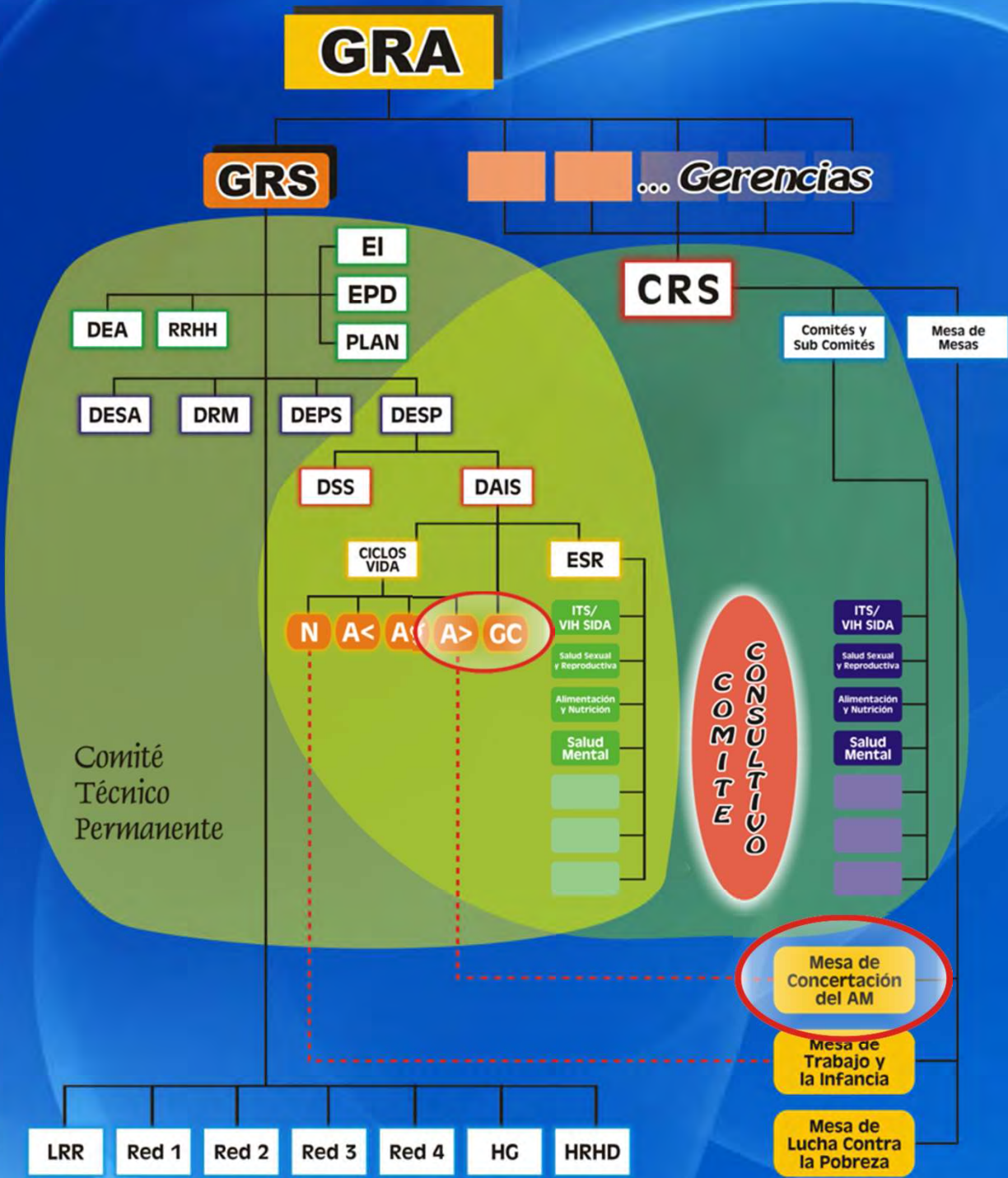
- 01 Médico Geriatra
- 06 Geriresponsables
- 245 Gericoordinadores
- En los cuales se tiene 59 médicos, 89 enfermeras, 15 obstetricas, 64 trabajadoras sociales, 5 nutricionistas y 13 técnicos.
- 59 integrantes representantes de instituciones conformantes de la Mesa de Concertación del Adulto Mayor de Arequipa.

Organigrama





El Programa del Adulto Mayor y la Gestión de la Calidad, trabajan estrechamente en lograr plasmar el **envejecimiento saludable** en la Región Arequipa.



El programa de Atención integral al Adulto Mayor también trabaja para acercar lo técnico a lo político a través de Comités Consultivos y de la Mesa de Concertación del Adulto Mayor de Arequipa, al Gobierno Regional.

VISION

Alcanzar para el 2028, el envejecimiento saludable de nuestra población como expresión de equidad, eficiencia y entusiasmo por el Adulto Mayor.

MISION

Atender y entender con calidad y calidez al adulto mayor, hoy por ellos, mañana por nosotros.

Bases Conceptuales: Historia

- En el Perú entre los 80's y los 90's, se empezó con mucho esfuerzo y entusiasmo a ejecutar proyectos, programas y actividades aisladas que fueron dando cimiento al trabajo actual por el Adulto Mayor en el país.
- En el año 2001 en el MIMDES se concibe el “PLAN NACIONAL PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES”.
- En el 2002 nace el MAIS y con él los LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL MINSA.
- En el año 2003 nace el “PLAN REGIONAL PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES EN AREQUIPA”.
- El progresivo envejecimiento a nivel individual y poblacional, la expresión clínica diferente en sus enfermedades, la asistencia continuada y la rehabilitación presentan características especiales, la pluripatología, cronicidad, invalidez, accidentes y caídas requieren una mayor protección.

Glosario de Términos

- **BENCHMARKING:** Del idioma anglosajón en cuanto a aplicar resultados positivos de experiencias exitosas en otros campos.
- **CASA DEL ADULTO MAYOR:** Edificación creada exclusivamente para el adulto mayor.
- **CHOCHOWASI:** Salón de usos múltiples que se emplea para diversas actividades del envejecimiento saludable.
- **ENVEJECIMIENTO SALUDABLE:** Todas aquellas actividades que conllevan mantener bienestar funcional, mental cognitivo y afectivo, espiritual y social.
- **GERI:** Prefijo que significa “relacionado al adulto mayor”
- **GERICOORDINADOR:** Denominación que se le da al ser humano encargado del programa a nivel del establecimiento de salud.
- **GERIDIRECTORIO:** Grupo de personas, que conforman el Equipo del Proyecto
- **GERIPARQUE:** Parque adaptado para el adulto mayor en cuanto a barreras arquitectónicas y lugares para actividades físicas y lúdicas.
- **GERIRESPONSABLE:** Denominación que se le da al ser humano encargado del programa a nivel de Red y Microred.
- **VIEJISMO:** Toda expresión y acción de menosprecio, discriminación y maltrato al adulto mayor.

FILOSOFIA - ACCION



La idea central era llegar al **Envejecimiento Saludable,
a través de acciones creativas y sociales que
redujeran los costos altos, que produce el atender
al Adulto Mayor.**

**Un segundo objetivo era no incrementar la carga de
crearse un nuevo programa y por consiguiente
crearse nuevas exigencias tediosas especialmente
administrativas (formatos, guías, cuadros, matrices,
etc.).**

**Método de solución de
problemas**

**Herramientas de la Calidad
aplicadas**

Diagrama de Causa – efecto de ISHIKAWA

INFRAESTRUCTURA

- Inadecuada
- Inexistente

INFORMACION

- Exceso de formatos
- Sobrecarga administrativa
- Reportes inoportunos



**INADECUADA GESTION
PARA LA AIS CON
CALIDAD DEL ADULTO
MAYOR**

RR.HH.

- Poco sensibilizado
- Poco capacitado

COMUNIDAD

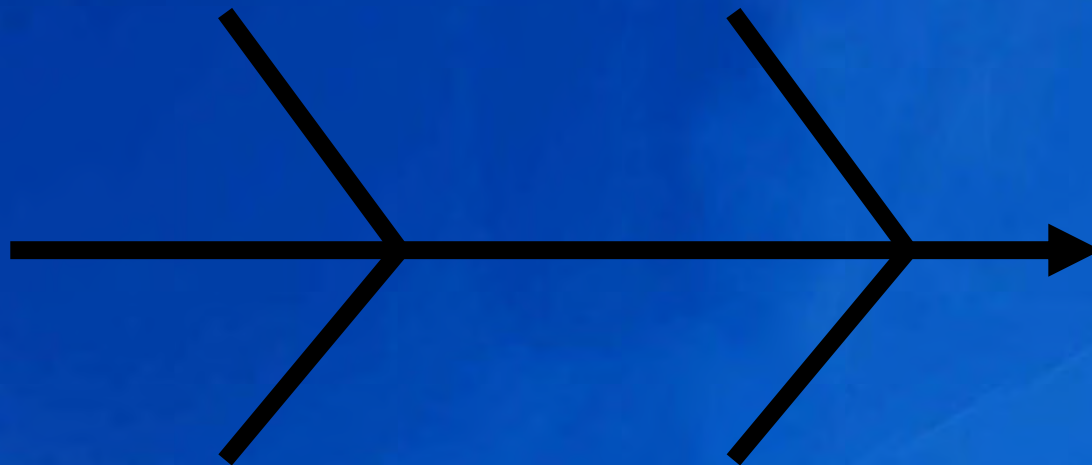
- Insuficiente inclusión en la agenda política de autoridades.
- Débil autoinvolucramiento del propio A>
- Marcado “Viejismo” en la población (familia-comunidad)

INFRAESTRUCTURA

- Geriparques
- Chochowasis
- Consultorios del A>
- Disminución de Barreras Arquitectónicas

INFORMACION

- Gerisemáforo
- Uso de medios informáticos
- Oportunidad de información



**GESTION DE CALIDAD
PARA LA AIS DEL
ADULTO MAYOR**

RR.HH.

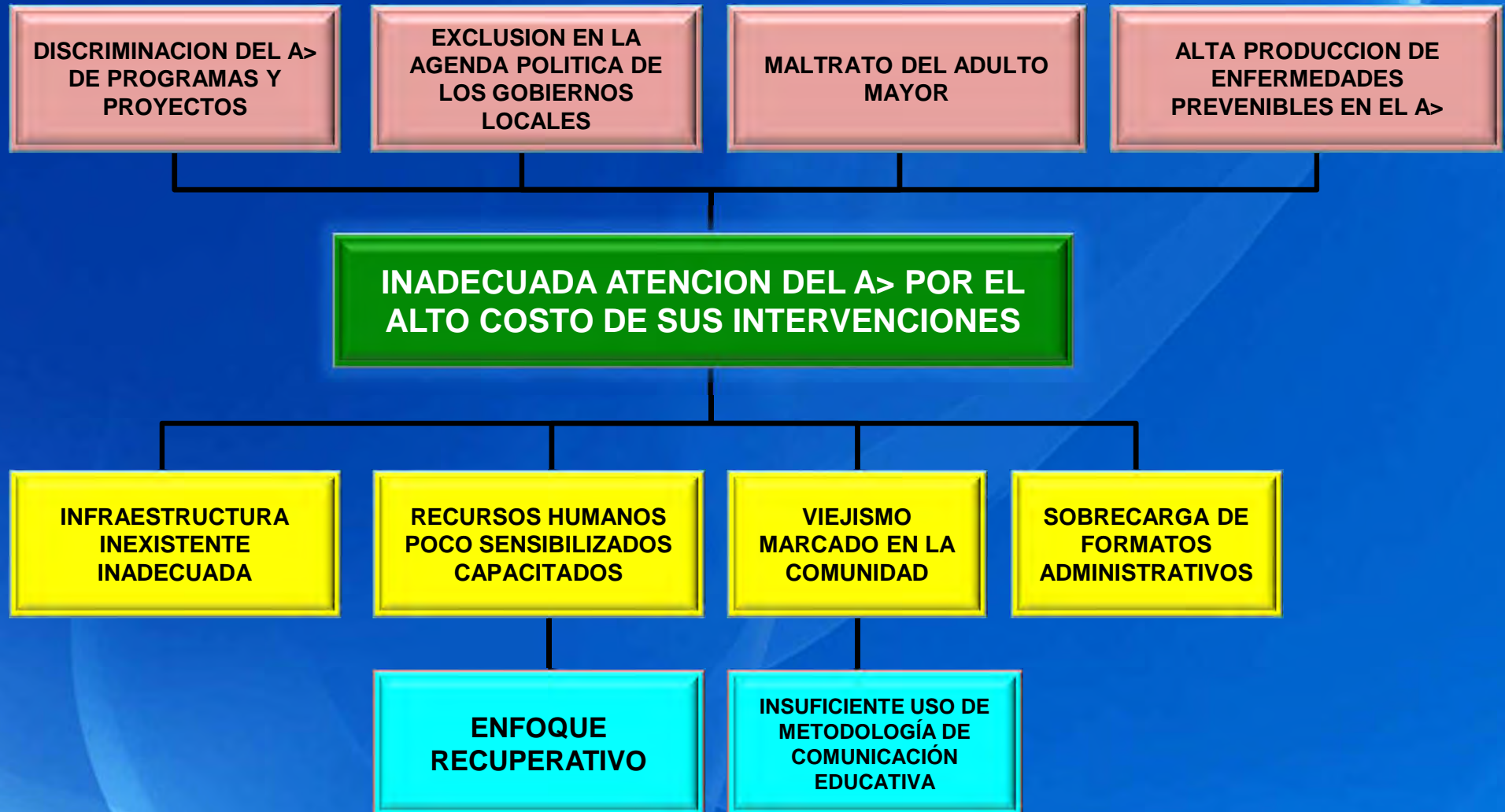
- I Curso Internacional de Geriatría
- Plan de capacitación
- Cursos
- Talleres

METODOLOGIA COMUNICACIONAL EDUCATIVA

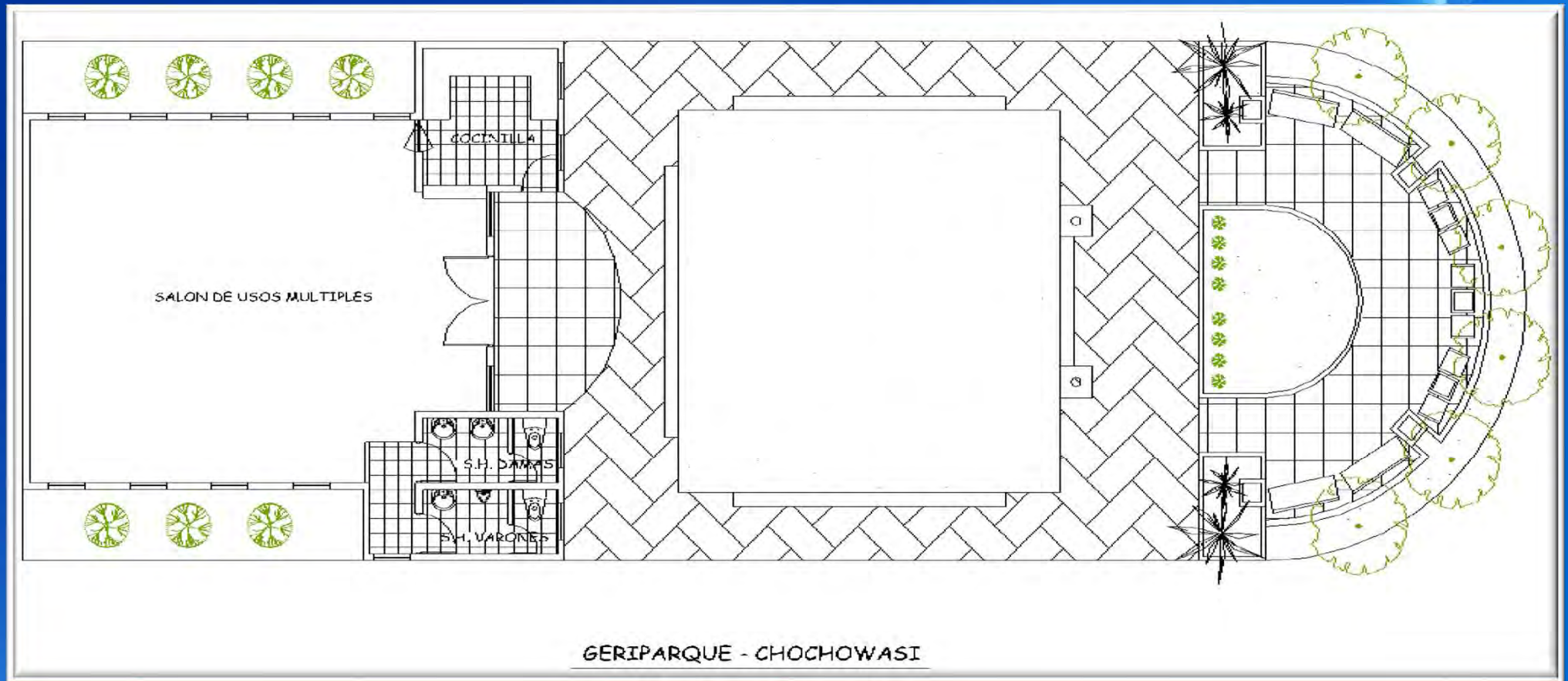
- Uso de medios masivos

Diagrama del Arbol

ENVEJECIMIENTO PATOLOGICO



Infraestructura







Geriparque JOSE LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO



Geriparque HUNTER



**Sin Barreras arquitectónicas
en la Comunidad**



**Sin Barreras arquitectónicas
en el Establecimiento de Salud**

Diagrama del Arbol: Medios y Fines

ENVEJECIMIENTO EXITOSO




Recursos Humanos

**PLAN DE CAPACITACION
ADULTO MAYOR**

Ministerio de Salud
Personas que atendemos personas

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
arequipa

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD



Programa de
Atención Integral
al Adulto Mayor

Arequipa **2008**

EVALUACION ADULTO MAYOR - 2007

Ministerio de Salud
Personas que atendemos personas

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
arequipa

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD



Programa de
Atención Integral
al Adulto Mayor

Arequipa **2008**

Capacitación Intramuro



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CENTRO DE PROMOCIÓN Y FORMACIÓN
PROFESIONALES DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA
MEDICINA 2011



Ministerio de Salud
INSTITUTO PERUANO DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA
MINISTERIO DE SALUD - OMS

CURSO INTERNACIONAL

"PRINCIPIOS DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA Y MANEJO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR"

LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN REGIONAL DEL ADULTO MAYOR EN AREQUIPA

CRÉDITOS: 5

AREQUIPA

CHILE

del 13 al 17 de Setiembre

LUGAR: Auditorio Principal del Colegio Médico - CRV

LIMA

INSCRIPCIÓN:

Médicos	S/ 30,00
Otros Profesionales	S/ 25,00
Internos	S/ 15,00
Estudiantes	S/ 10,00
Temas Libres	S/ 10,00

(Incluye Sator y Desodorizantes)

INFORMES E INSCRIPCIONES:
San Rafael 301 Urb. Los Angeles - Cercado - Teléfono 333567
Fax: 384950 E-mail: ccm@cedu@pepeedy.com.pe

Auspiciados:









MINISTERIO DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA
COLEGIO DEL PERÚ



FILIAL AREQUIPA

III CURSO INTERNACIONAL Y II REGIONAL DEL SUR DE GERONTOLOGIA Y GERIATRIA

"BODAS DE ORO FACULTAD DE MEDICINA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN"

27-28-29 DE NOVIEMBRE DE 2008

LUGAR: AUDITORIO PRINCIPAL DEL COLEGIO MEDICO DEL PERU CR-V
DIRECCION: SAN RAFAEL 301 URB. LOS ANGELES CERCAO AREQUIPA

> CONFERENCISTAS INVITADOS INTERNACIONALES:

Rafael Galván Morales, Presidente COMLAT (Colombia)
Antonio C. León Sánchez, Presidente ASGE (España)
César Mario Paredes, Director COMLAT (Argentina)
Hugo Alberto Ichazo, Director COMLAT (Uruguay)
Alejandro Pichardo Foster, Director COMLAT (México)
Luisa Padua de Pinheiro Paoli, Presidente AMEG (Brasil)
Jairo Macías Sarti, Presidente SAGU (Venezuela)
Vicente Spagnola, Profesor Universidad Pontificia de Sao Paulo (Brasil)
Marlene Lima, Profesora Universidad Federal Fluminense (Brasil)
Miguel Orrego Cabrera, Miembro de la Comisión Permanente de la Academia Neoromana de G. y G. (España)
Daniel Santillán Salazar (Bolivia)

> INVITADOS NACIONALES:

Walter Carrasco Barrantes, Presidente SGGP (Director COMLAT Lima)
Luisa Laine Sánchez (Vicepresidente SGGP S. Perú)
Luis Mestizo Nacional, Coordinador Nacional Filiales SGGP (Lima)
Otilio Quintanilla, Miembro y Gerente de Lima, Arequipa, Cuzco, Tarma.

> DIRIGIDO A:

Médicos, Enfermeras, Trabajadores Sociales, Psicólogos, Nutricionistas, Terapeutas, Farmacéuticos, Técnicos de enfermería, Tecnólogos Médicos, Estudiantes e Instructores de la Salud, entre profesionales interesados en el Adulto Mayor, público en general de la Región Sur.

> CORTESIA:

BiYadin **Cebrocal**
CITEC/UNA

> TEMAS CENTRALES:

Geriatría Clínica, Fisiología y Evaluación Geriátrica, Nutrición, Terapéutica, Med. Física y Rehabilitación, Psicogeriatría, Promoción de la Salud, Prevención de enfermedades, Gerontología Social, Plan Nacional del Adulto Mayor.

> VALIDO PARA LA RECERTIFICACIÓN

> INSCRIPCION E INFORMES:

Servicio de Geriatria Hospital El Virrey de Arequipa (SALUD) Email: s.g@hvirrey.com - Teléfono: (054) 92060540 (24-HRS) 92078713
Colegio Médico del Peru Correo Regional y San Rafael 301 Urbanización Los Angeles
E-mail: ccm@cedu@pepeedy.com.pe

> AUSPICIOS:






DISTRIBUCIÓN: ROSA ESCOCESA Y AGUA MINERAL YURA

> COSTO POR INSCRIPCIÓN:

Médicos	30 euros netos
Otros profesionales	25 euros netos
Estudiantes	15 euros netos

GUÍA CLÍNICA PARA ATENCIÓN PRIMARIA A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ENVEJECIMIENTO ACTIVO
SERIE MATERIALES DE CAPACITACION
NÚMERO 1

División Promoción y Protección de la Salud
Programa de Salud de la Familia y Población
Unidad de Envejecimiento y Salud



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
Oficina Regional de la
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

Capacitación Extramuro

Ministerio de Salud
Personas que atienden personas

UNIDAD REGIONAL DE SALUD AREQUIBA

Adulto Mayor

Autocuidado del
ADULTO MAYOR

por un envejecimiento...
activo, productivo y saludable

Por una sociedad justa para todas las edades

Hace 20 años atrás... ¡AHORA!

REGION DE AREQUIBA 1981

REGION DE AREQUIBA 2003

PIRAMIDE POBLACIONAL

26 de Agosto
Dia Nacional del Anciano

1 de Octubre
Dia Internacional del Adulto Mayor

Atención Integral
Adulto Mayor

¿Tienes un Adulto Mayor en casa?

¿Sientes que no das todo por él o ella?

¿Piensas que se puede hacer algo más?

¡Les debes la vida y mucho más!

Diseño de Módulo de autocuidado para el Envejecimiento Rural



Carné de Afiliación

<input type="text"/>	<input type="text"/>
RED	MICRORED
<input type="text"/>	
ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° HISTORIA CLINICA	D.N.I.
<input type="text"/>	
DOMICILIO DEL AFILIADO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEF. en caso de Emergencia	ALERGIA
D M A	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Grupo Sanguíneo



Ministerio de Salud
Personas que atiendemos personas
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Gobierno Regional de Arequipa



Adulto Mayor



Historia Clínica (VACAM)

HISTORIA CLINICA DE ADULTO MAYOR

Valoración Clínica del Adulto Mayor - VACAM

FECHA: DD MM AÑ. GERIATOS GENERALES

AMPLIACIONES: NOMBRES, Sexo, Edad, etc.

Lugar de Nacimiento: Fecha de Nacimiento, Ocupación Actual, etc.

Estado Civil: Soltero, Casado, Conviviente, Separado, Divorciado, Viudo, etc.

Instrucción: Analfabeto, Primaria, Secundaria, etc.

Domicilio: Familiar o Custodio Responsable, Edad, etc.

Asociación a la que pertenece: Seguro, Sup, Excluir, Seguro Privado, Personal, SS, SP, AFOGA, etc.

Tipo de ANAMNESIS: Directa, Indirecta, Anales

ANTECEDENTES DE SALUD: Enfermedades Crónicas: No, Sí

a) HTA, b) DM, c) ICC, d) IAM, e) Caldas, f) Neumonía, g) Cáncer, h) Depresión, i) Demencia, j) Hipertensión, k) Hipoglucemias, l) Parkinson, m) EPOC, n) Secuela ACV, o) Secuela de fractura, p) TBC, q) Cataratas, r) Glaucoma, s) Hipertrofia Prostática, t) Agnosia, u) Tumores MB, v) Tumor MB

HISTORIA FARMACOLÓGICA: Medicamento, Dosis, Frecuencia, etc.

ANTECEDENTES DE INMUNIZACIONES: Tétanos, Hepatitis B, etc.

VALORACIÓN DE FRAGILIDAD: Problemas funcionales, cognitivos o afectivos

VALORACIÓN FUNCIONAL: Katz, IADL, etc.

Índice de Actividades Básicas de la Vida Diaria (IADL)

Nombre y Apellido, Nº DE H.C.

VALORACIÓN MENTAL

El ESTADO COGNITIVO: Cuestionario Abreviado de Pfeiffer

Preguntas 1-10

Resultados: Si el nivel educativo es bajo (estudios primarios) o no tiene educación, se admite un error más para cada categoría. Si el nivel educativo alto (superior) se admite un error menos.

TOTAL DE ERRORES

El ESTADO AFECTIVO: Escala Abreviada de Yesavage

Preguntas 1-3

Resultado: 2 puntos o más = Evidencia de manifestaciones depresivas.

VALORACIÓN SOCIAL

Escala de valoración sociofamiliar

Ítem	Puntos	PUNTAJACIÓN			
SITUACIÓN FAMILIAR					
Vive con familia sin conflictos familiares	1	Buena aceptación situación social			
Vive con familia, presenta algún grado de dependencia psicopatológica	2				
Vive con cónyuge de similar edad	3	10-14 puntos. Existe riesgo social			
Vive solo y tiene hijos próximos	4				
Vive solo y carece de hijos o viven lejos (interior del país o extranjero)	5	> = 15 puntos existe problema social			
SITUACIÓN ECONÓMICA					
Dos veces el salario mínimo vital	1	Buena aceptación situación social			
Más de 2, pero más de 1, salarios mínimos vitales	2				
Un Salario mínimo vital	3	10-14 puntos. Existe riesgo social			
Ingreso irregular (menos del mínimo vital)	4				
Sin pensión sin otros ingresos	5	> = 15 puntos existe problema social			
VIVIENDA					
Adecuada a las necesidades	1	Buena aceptación situación social			
Barreras arquitectónicas en la vivienda (pasos irregulares, gradas, puertas estrechas, etc.)	2				
Mala conservación, humedad, mala higiene, equipamiento inadecuado (baño incompleto, etc.)	3	10-14 puntos. Existe riesgo social			
Vivienda semi construida o de material rústico	4				
Asentamiento humano (chabolas) o sin servicios	5	> = 15 puntos existe problema social			
RELACIONES SOCIALES					
Mantiene relaciones sociales en la comunidad	1	Buena aceptación situación social			
Relación social solo con familia y vecinos	2				
Relación social solo con la familia	3	10-14 puntos. Existe riesgo social			
No sale del domicilio pero recibe visitas de familia	4				
No sale del domicilio y no recibe visitas	5	> = 15 puntos existe problema social			
APOYO DE LA RED SOCIAL (MUNICIPIO, CLUBES, ONG, SEGURO SOCIAL)					
No necesita apoyo	1	Buena aceptación situación social			
Requiere Apoyo familiar o vecinal	2				
Tiene Seguro, pero necesita mayor apoyo de este o voluntariado social	3	10-14 puntos. Existe riesgo social			
No cuenta con Seguro Social	4				
Situación de abandono familiar	5	> = 15 puntos existe problema social			
SINDROMES Y PROBLEMAS GERIÁTRICOS					
a) Polifarmacia	Si No	g) Inestabilidad en la marcha	Si No	iii) Caídas	Si No
b) Incontinencia Urinaria	Si No	h) Viraje	Si No	iv) Caídas en el último año	Si No
c) Incontinencia Fecal	Si No	i) Síndrome	Si No	v) Fracturas	Si No
d) Estreñimiento	Si No	j) Depresión	Si No	vi) Dolor	Si No
e) Úlceras de Presión	Si No	k) Prostatismo	Si No	vii) Disturbio Sexual	Si No
f) Incontinencia	Si No	l) Mal nutrición	Si No	viii) Fragilidad	Si No
g) Inmovilización	Si No	m) Mal nutrición	Si No	ix) Delirium Cognitivo	Si No
h) Confusión aguda (Delirio)	Si No	n) Depresión Auditiva	Si No	x) Problemas de Alasia Diarrea	Si No
i) Confusión aguda (Delirio)	Si No	o) Depresión Visual	Si No		

Nombre y Apellido, Nº DE H.C.

ENFERMEDAD ACTUAL

Tiempo de enfermedad: Signos y Síntomas

Funciones Biológicas: Apetito, Sueño, etc.

Examen Físico: Peso, Tª, FC, PA, etc.

Examen Neurológico: Estado Higiéico, etc.

Examen Psiquiátrico: Estado de ánimo, etc.

Exámenes de Laboratorio Básico: Hemograma completo, etc.

Exámenes de Imágenes: Ecografía, etc.

Plan de Atención Integral: Referencias Prevenciones, etc.

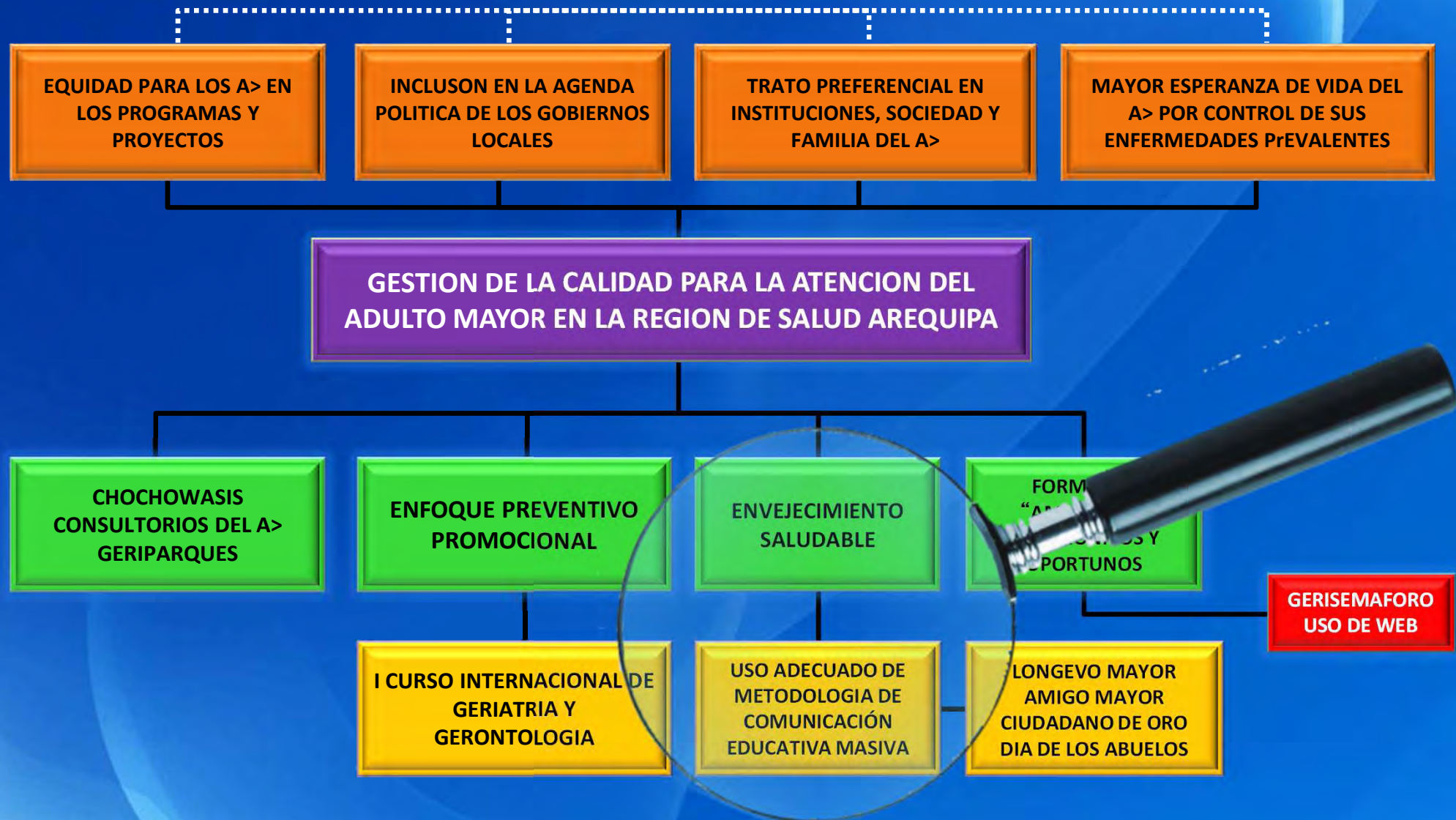
Tratamiento: Nombre y Apellido, etc.

Referencias y Motivo: Nombre del Profesional, etc.

Nombre y Apellido, Nº DE H.C.

Diagrama del Arbol: Medios y Fines

ENVEJECIMIENTO EXITOSO



El Pueblo *el Día* **Lunes**
 Arequipa, 25 de agosto de 2009
 Arequipa: S/ 1.00

VERDAD, JUSTICIA Y LIBERTAD

Nº 101932

Subirá el Soat solo para los transportistas

Adultos mayores serán 300 mil en 5 años más

LOCAL ACTUALMENTE EL 52% DE ELLOS NO TIENEN PENSIÓN

ESPERANZA DE VIDA MEJORA POR MEDICAMENTOS

Se calcula que la población de adultos mayores en 5 años será de 300 mil personas, aumentando los 200 mil actuales. Este crecimiento se debe a los avances médicos y a la población que permanece en el país. Según el estudio, el crecimiento anual del grupo humano que rodea a los adultos mayores es de 1,5 por ciento.

La esperanza de vida aumenta cada año proporcionalmente a los avances médicos y a la población que permanece en el país. Según el estudio, el crecimiento anual del grupo humano que rodea a los adultos mayores es de 1,5 por ciento.

El estudio también muestra que el 52% de los adultos mayores no tienen pensión, lo que representa un desafío para el sistema de salud y el seguro social.

El estudio también muestra que el 52% de los adultos mayores no tienen pensión, lo que representa un desafío para el sistema de salud y el seguro social.

EL ARTE DE ENVEJECER

Deberes y Derechos para un Envejecimiento Saludable

¡Despierta!...

No recuerdes tu juventud por pura nostalgia. Procura que tus ideas inspiren a la siguiente generación. Debes hacer tus sueños realidad.

¡Hazlo!...

Toma alimentos sanos, cultiva flores, lee buenos libros, relacionate con gente alegre. Rodéate de naturaleza.

¡Sorprendete!...

Desafía a tu mente. Expresa tu opinión, planifica un nuevo horario, superate a ti mismo.

¡Emocionate!...

Cuando eras más joven, necesitabas emociones para evitar el aburrimiento. Ahora es lo mismo.

¡Entrégate!...

Con el paso del tiempo has ido acumulando experiencias.

¡Ama!...

Ama, ama siempre. Nunca serás demasiado mayor para dar y recibir amor.

¡Muevete!...

Ejercita todo lo que se mueva: brazos, piernas, tu mente, tus sentidos, tu imaginación, tu paciencia, tus deberes.

¡Disfruta!...

Estas envejeciendo lo mismo que todo lo que actualmente vive.

¡Viaja!...

Viajar enriquece el espíritu, incluso desde tu casa, mirando por la ventana. Puedes viajar lejos, sencillamente abriendo los ojos. También es bueno abrir la puerta.

¡Vive!...

Vive el presente. Es demasiado tarde para cambiar el ayer y demasiado pronto para experimentar el mañana.

Ministerio de Salud Atención Integral Adulto Mayor

vive una vida llena de expectativas



▪ Geriexpo



▪ Gerihuerto



▪ Gericaminata

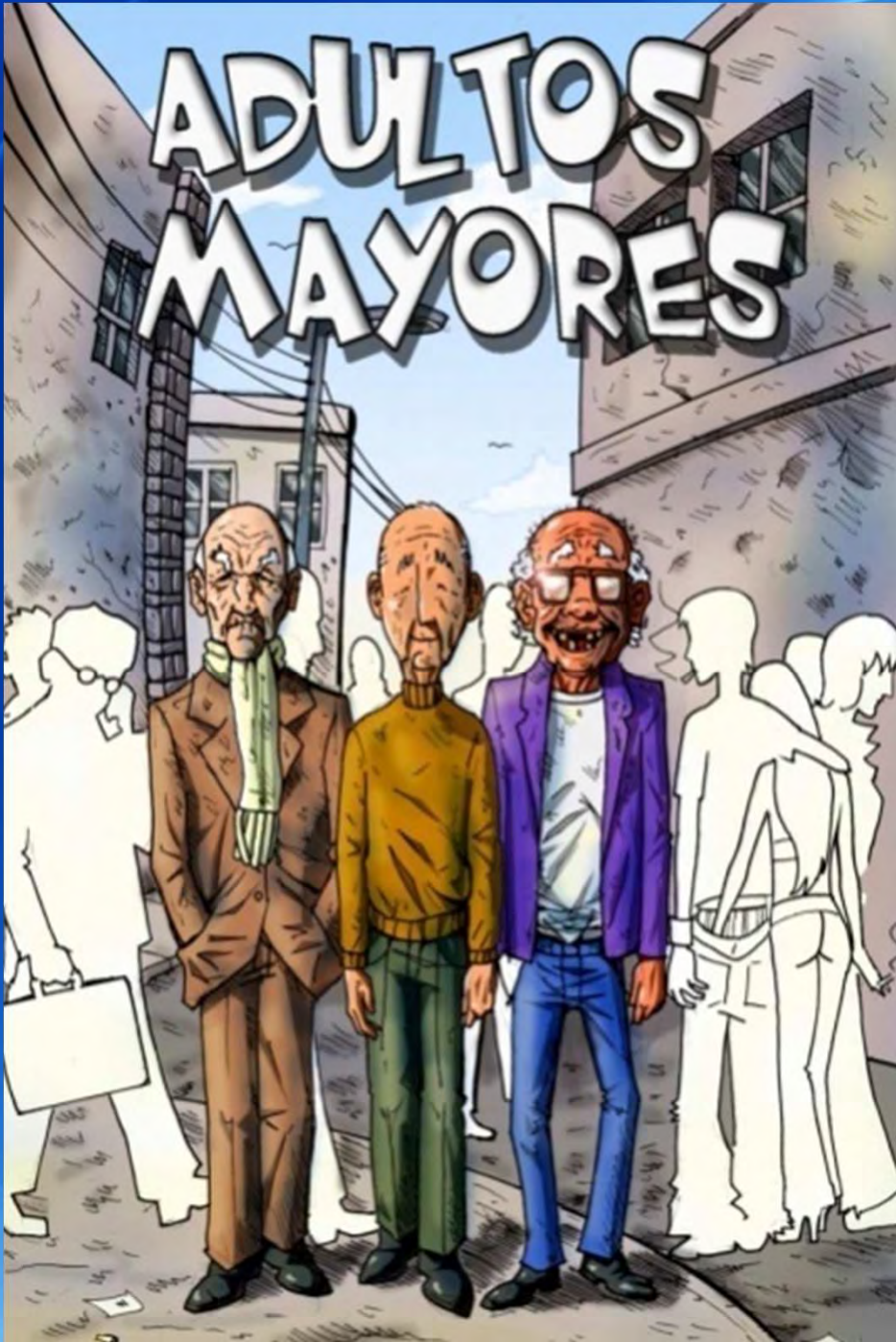


▪ Reyna Mayor

GERIPREMIACIONES

- Campeón Mayor : Deportista
- Reyna Mayor:
- Longevo Mayor
- Amigo Mayor
- Ciudadano de Oro
- La pareja mas perdurable
- La belleza de la vejez.- concurso fotográfico
- Geri Gratiud.- Instituciones colaboradoras
- Tatara Mayor





1^{er} domingo de abril

Día Regional



de los Abuelos



y Abuelas

Un nieto hace renacer en los abuelos,
el espíritu del niño que llevan dentro.



Local
Adultos mayores piden mayor apoyo por parte de municipalidades
 EN PROGRAMAS DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y SALUD



RECLAMAN ASISTENCIA DEL ESTADO
La mitad de ancianos en Arequipa no tiene pensión
 • Celebraron Día Nacional del Adulto Mayor en el Teatro Municipal. Piden seguro social para evitar enfermedades.



ES LA SEGUNDA MÁS LONGEVA DE AREQUIPA
Arequipeña superó los 100 años de edad con una salud admirable



Se inició proceso para vacunación contra la rubéola

Dirección de Salud presentará un Plan para el Adulto Mayor

Chochowasis: Otra alternativa para los adultos mayores
 Pese al reducido presupuesto del Estado, ellos encontraron una salida

Mayor problema que sufren los ancianos es el maltrato



Otorgarían créditos a adultos mayores para que constituyan sus propias Pymes
 - La medida beneficiaría a 12 mil ancianos en una primera instancia



ANCIAJOS
CHOCOWASIS
 Los adultos mayores en extrema pobreza, que en la región son alrededor de 12 mil, recibirán los créditos beneficiarios, gracias a la iniciativa de la Mesa de Concertación del Adulto Mayor y el Gobierno Regional que trabaja en sus muros la enorme posibilidad de mejorar el nivel de calidad de vida de los "robecitos blancos".

Será este 25 del presente mes en que el presidente ejecutivo de la mesa de concertación del adulto mayor, Dr. Gustavo Ramón Padruaga, hizo entrega del documento sobre el plan del adulto mayor regional, donde se forma un cuadro como parte de los 5 ejes estratégicos, donde se encuentra también la posibilidad de que los adultos mayores sean sujetos a crédito y de esta forma fomentar la formación de asociaciones para que constituyan sus propias y pequeñas empresas (Pymes).

ORA, que asegura el cumplimiento de efectuar este crédito y mejorar de forma directa a los 12 mil adultos en extrema pobreza que existen en la Región. Para ello se buscará el apoyo de la ONG's como es el caso de ADRA y algunas entidades cooperativas a nivel institucional.

Se creará "patronatos" que tendrán que honrar las obligaciones que se lespan acordadas. Se ve que del 100% de adultos mayores sólo el 25% cuenta con seguridad social, lo que indica que el 75% no goza de un pensión siendo este grupo el que se beneficiará, pero primeramente se buscará a los que se encuentran en extrema pobreza.

La asociación será posible a través de la conformación de Centros de Adultos Mayores, que algunos already logrados como es el caso de las Municipalidades de Huancayo, José Luis Bustamante y Rivero y de Conchacoma. La idea es que los ancianos puedan vincularse con iniciativas, para lograr antes de lo previsto la compensación de las instituciones.

Presidente ejecutivo de la Mesa de Concertación del Adulto Mayor, Gustavo Ramón Padruaga, en una entrevista que demostró, para sorpresa de muchos que el adulto mayor es mucho más responsable que el adulto joven que tiene derecho de propiedad sobre los recursos, como es el caso de la maternidad de sus hijos. Muestra que el adulto mayor es responsable que el adulto joven que

LOCAL

VIERNES 14 de agosto de 2008
 Arequipa al Día

Diagrama del Arbol: Medios y Fines

ENVEJECIMIENTO EXITOSO



- 18 Auditorio - Taller de Evaluación Técnica Promoción de la Salud - Hora 8:00 a 18:00
DIC Sala LIS - Proceso de Uniformes - Hora 10:00 a 16:00
- 17 Auditorio - Taller de Evaluación Técnica Promoción de la Salud - Hora 8:00 a 19:00
DIC Sala LIS - Reunión Técnica de Calidad - Hora 8:00 a 17:00
- 16 Sala LIS - Reunión Técnica Gestión de la Calidad - Hora 8:00 a 17:00 horas
Auditorio - Reunión Muerte Materna - Hora 8:30 a 14:00
DIC Auditorio - Calusura de capacitación Continua - Hora 2:00 a 5:00
- 15 Sala LIS - Reunión TBC - Hora 8:000 a 13:00
Auditorio - Reunión Evaluación Wuawua wuasi - Hora 9:00 a 11:30
DIC
- 14 Sala LIS Reunión Comité Salud Mental - 8:30 a 13:00
Auditorio - Reunión SIS - Hora 8:00 a 14:00
DIC

- 1 [ADJUDICACIÓN DE PLAZA DE INTERNADO DE MEDICINA 2010 - CRONOGRAMA Y OFERTA DE PLAZAS](#)
 - 2 Resolución Gerencia Regional 0734.2009.GRD/GRS/CR.DEMID - "Procedimientos Técnicos para la ejecución de los reembolsos del SIS pro concepto de consumo de medicamentos e insumos médico quirúrgicos..." ([mas...](#))
 - 3 [Directiva de Concurso de Ascensos para los trabajadores nombrados de la Gerencia Regional de Salud de Arequipa - 2009](#)
 - 4 Directiva Sanitaria N° 027-MINSA. Directiva sanitaria para la atención, diagnóstico y tratamiento de la influenza en los EESS a nivel nacional en la etapa de mitigación de la pandemia de influenza por virus A(H1N1) ([mas...](#))
- REPORTA UNA REACCION ADVERSA A MEDICAMENTOS.
- [Alerta de Medicamentos](#)
 - [Formato](#)

ENLACES DE INTERES



Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones

Centro de Formación y Capacitación de la Gerencia Regional de Salud del Gobierno Regional de Arequipa - SUBCAFAE

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA
Av. de la Salud S/N - José Luis Bustamante y Rivero
Teléfonos : 054-235155, 054-236426 Fax : 054-247659
webmaster@saludarequipa.gob.pe

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Programa del Adulto Mayor

GerisemaForo



Nivel: [[Región de Salud](#)]

Campaña [Año: 2008 - Periodo: II]

Del: 2008-10-01 - Al: 2008-12-31

REGION DE SALUD DE AREQUIPA



MALO - De 0 a 25 puntos



REGULAR - De 26 a 35 puntos



BUENO - de 36 puntos a más

GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Av. Daniel Alcides Carrión 505 - Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza - Detras del servicio de Psiquiatría

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Programa del Adulto Mayor

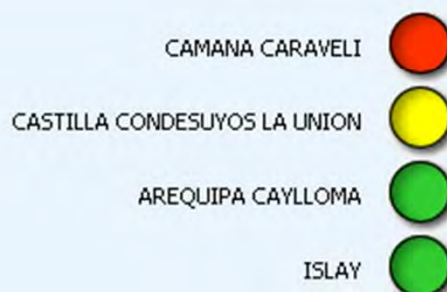
GerisemaForo



Nivel: [[Redes de Salud](#)]

Campaña [Año: 2008 - Periodo: II]

Del: 2008-10-01 - Al: 2008-12-31



MALO - De 0 a 25 puntos



REGULAR - De 26 a 35 puntos



BUENO - de 36 puntos a más

GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Av. Daniel Alcides Carrión 505 - Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza - Detrás del servicio de Psiquiatría

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Programa del Adulto Mayor

GerisemaForo



Nivel: [[Microredes de Salud](#)]

Campaña [Año: 2008 - Período: II]

Del: 2008-10-01 - Al: 2008-12-31

- CHIVAY 
- CALLALLI 
- CABANA CONDE 
- CAYLLOMA 
- FRANCISCO BOLOGNESI 
- BUENOS AIRES DE CAYMA 
- CERRO COLORADO 
- MARISCAL CASTILLA 
- MARITZA CAMPOS DIAZ 
- YANAHUARA 
- CIUDAD DE DIOS 
- EL PEDREGAL 

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Programa del Adulto Mayor

GeriSemaForo



Nivel: [Establecimientos de Salud]

Campaña [Año: 2008 - Período: II]

Del: 2008-10-01 - Al: 2008-12-31

C.S. CHIVAY	
P.S. CANACOTA	
P.S. ACHOMA	
P.S. COPORAQUE	
P.S. ICHUPAMPA	
P.S. LARI	
P.S. MACA	
P.S. MADRIGAL	
P.S. YANQUE	



MALO - De 0 a 25 puntos



REGULAR - De 26 a 35 puntos



BUENO - de 36 puntos a más

GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Av. Daniel Alcides Carrión 505 - Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza - Detrás del servicio de Psiquiatría



Internet

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Programa del Adulto Mayor

GeriSemaForo

Nivel: [[Detalle de Establecimiento de Salud](#)]

Campaña [Año: 2008 - Periodo: II]

Establecimiento: [[C.S. CHIVAY](#)]

Del: 2008-10-01 - Al: 2008-12-31

Tipo Activ.

TRASCENDENTALES
 TRASCENDENTALES
 TRASCENDENTALES
 TRASCENDENTALES
 TRASCENDENTALES
 TRASCENDENTALES
 TRASCENDENTALES
 BASICAS
 BASICAS
 BASICAS
 BASICAS
 BASICAS
 BASICAS
 BASICAS
 BASICAS
 BASICAS
 BASICAS
 BASICAS
 BASICAS
 BASICAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS
 EXTRAORDINARIAS

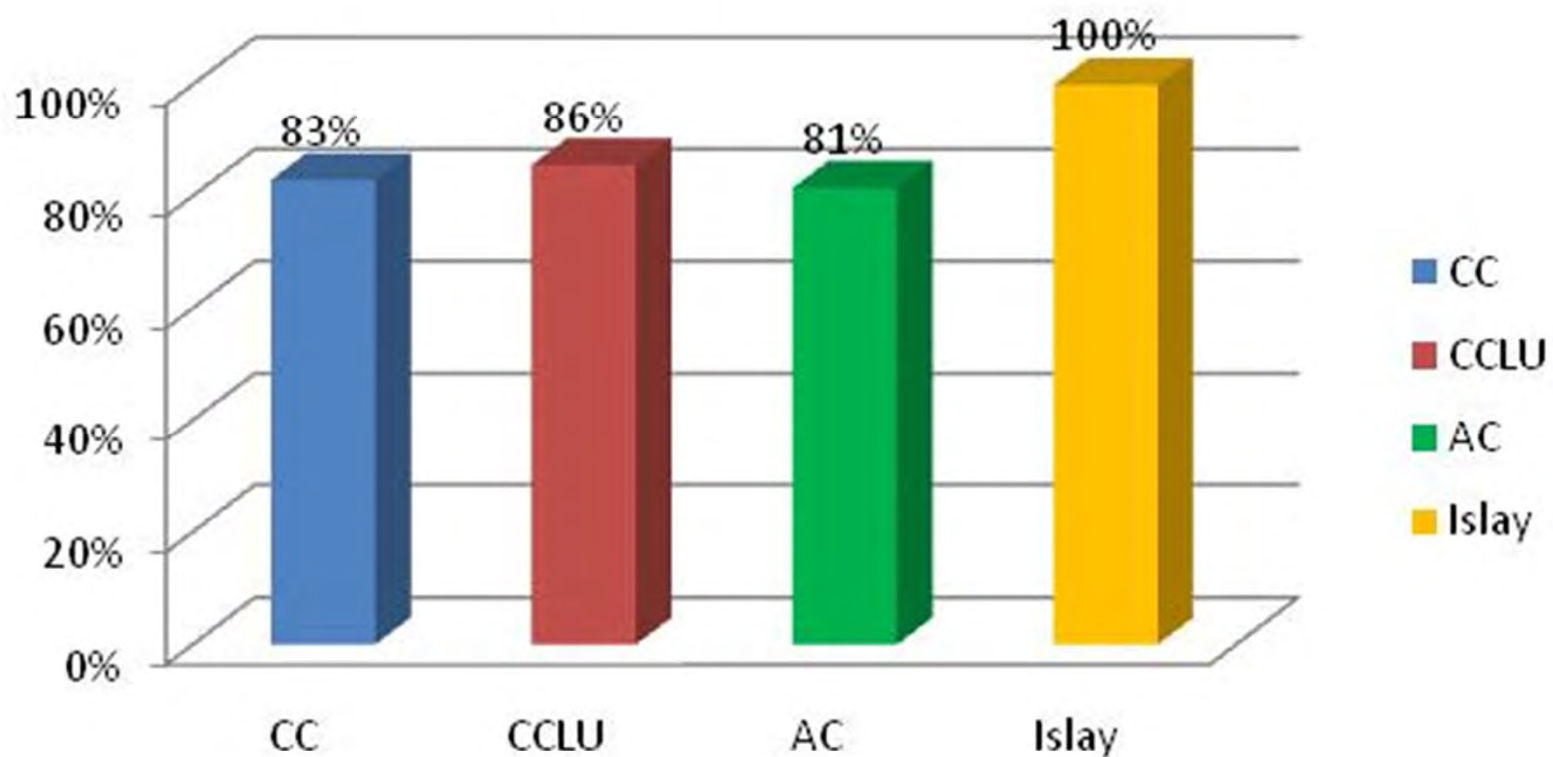
Actividad

CENSO DEL ADULTO MAYOR
 ASOCIACIONES LOCALES
 AMORSASOS
 GERIPARQUES
 CHOCHOWASIS
 GRUPOS ESPEJO
 RADAR FRAGILES
 CARNET DE SEGUIMIENTO
 EQUIPO TRANSDICIPLINARIO GERIATRICO
 ADECUACION DE LA OFERTA
 HORARIOS
 SEÑALIZACION LETREROS
 RAMPAS
 BARANDAS PASAMANOS
 CONSULTORIO DEL ADULTO MAYOR OPERATIVO
 TARIFAS PREFERENCIALES
 CARTILLA DE DEBEROS Y DERECHOS VISIBLES
 ARCHIVADOR DE PROGRAMA
 GERIPLAN-MANUAL OPS
 VACAM
 CAMPAÑAS
 SALUD
 DEPORTIVO RECREACIONALES
 GERI-EXPOS PRODUCTIVAS
 OTRAS
 MANEJO DE LAS DANTS
 ACUERDOS DE GESTIONS
 CONSEJERIAS
 CHARLAS A PERSONAL DE SALUD
 CHARLAS A COMUNIDAD
 CHARLAS A ADULTOS MAYORES Y FAMILIARES
 AVANCE DEL PLAN LOCAL DE SALUD

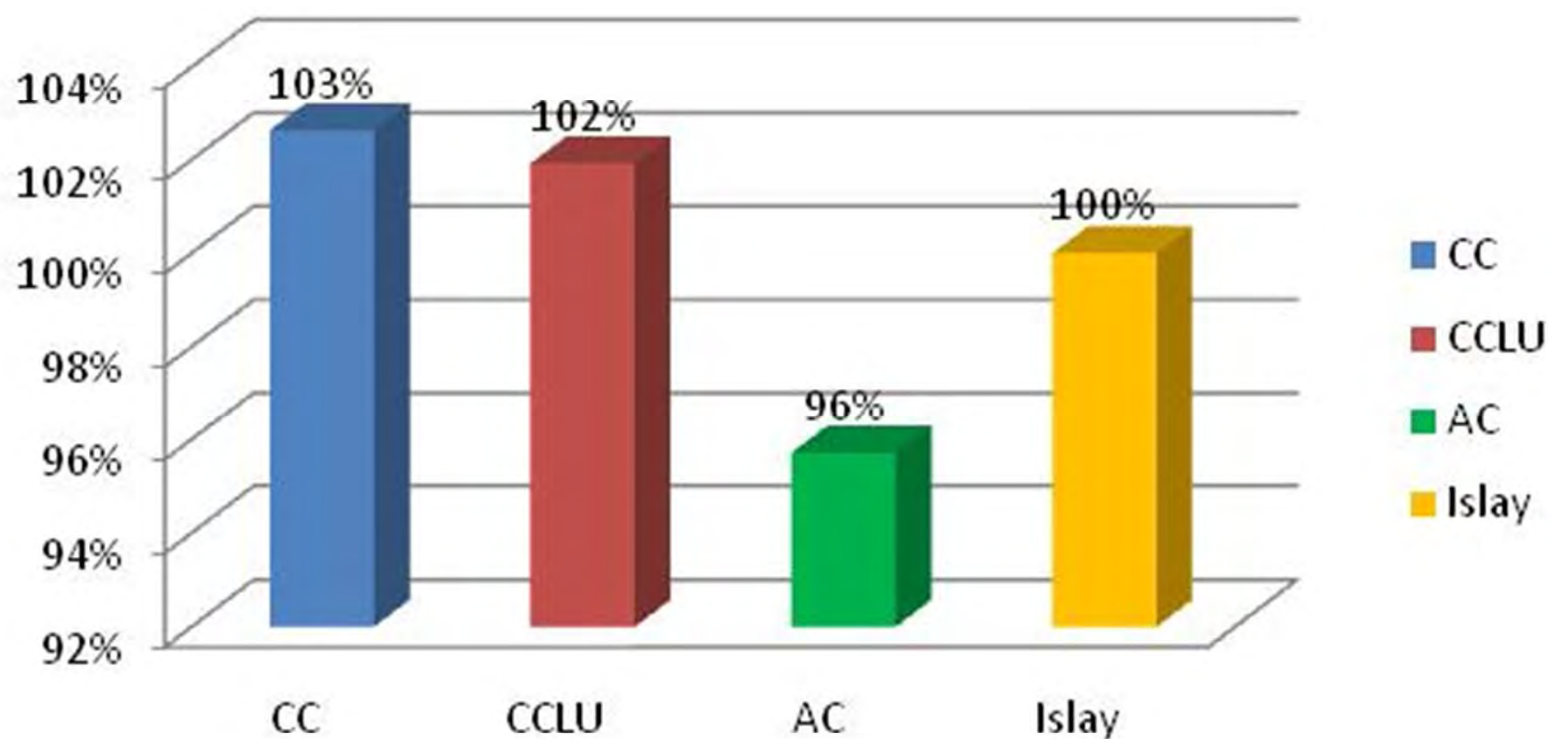
Puntaje

2
 1
 2
 1
 2
 0
 1
 2
 1
 1
 1
 0
 0
 3
 1
 2
 2
 1
 2
 0
 3
 3
 3
 0
 2
 1
 1
 1
 1
 1
 1

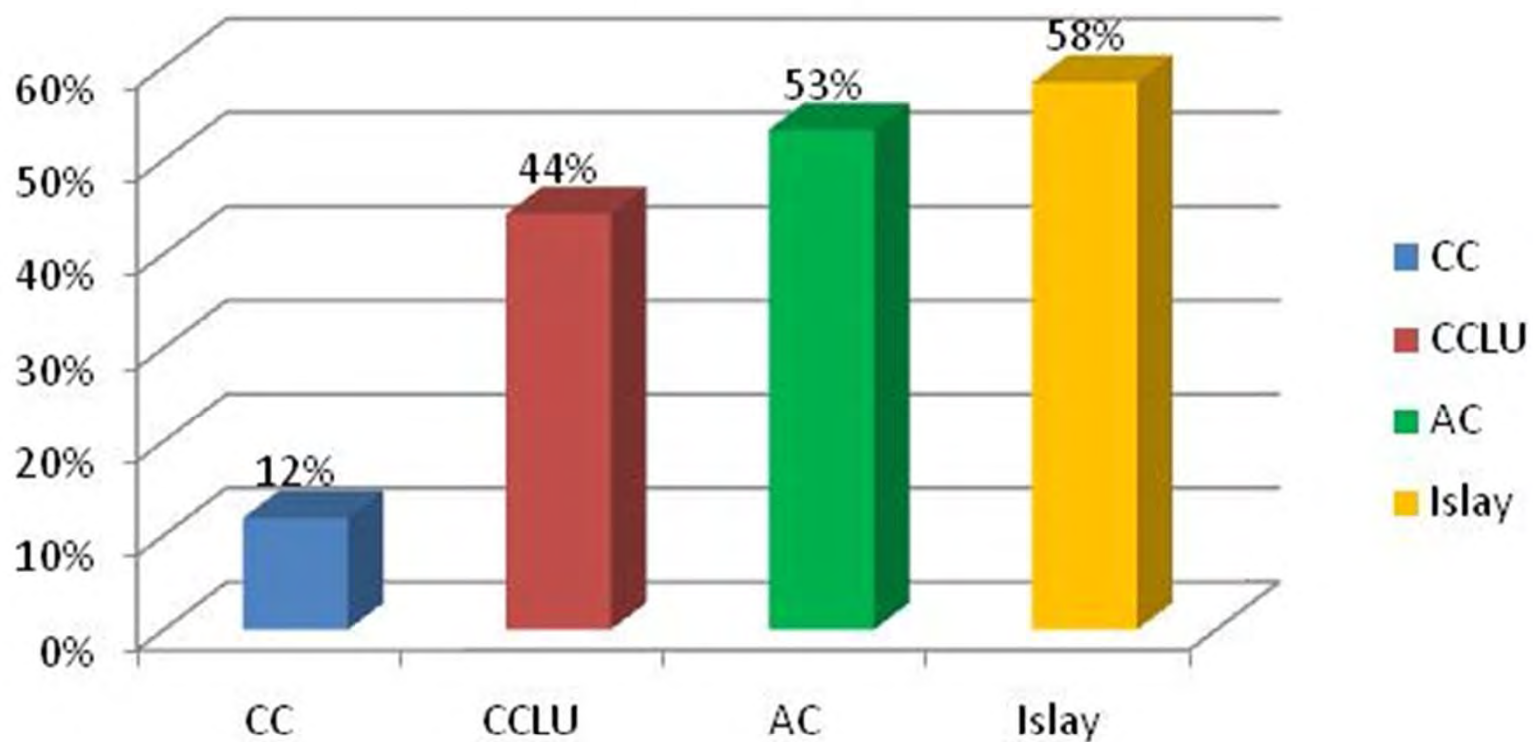
CENSO DEL ADULTO MAYOR



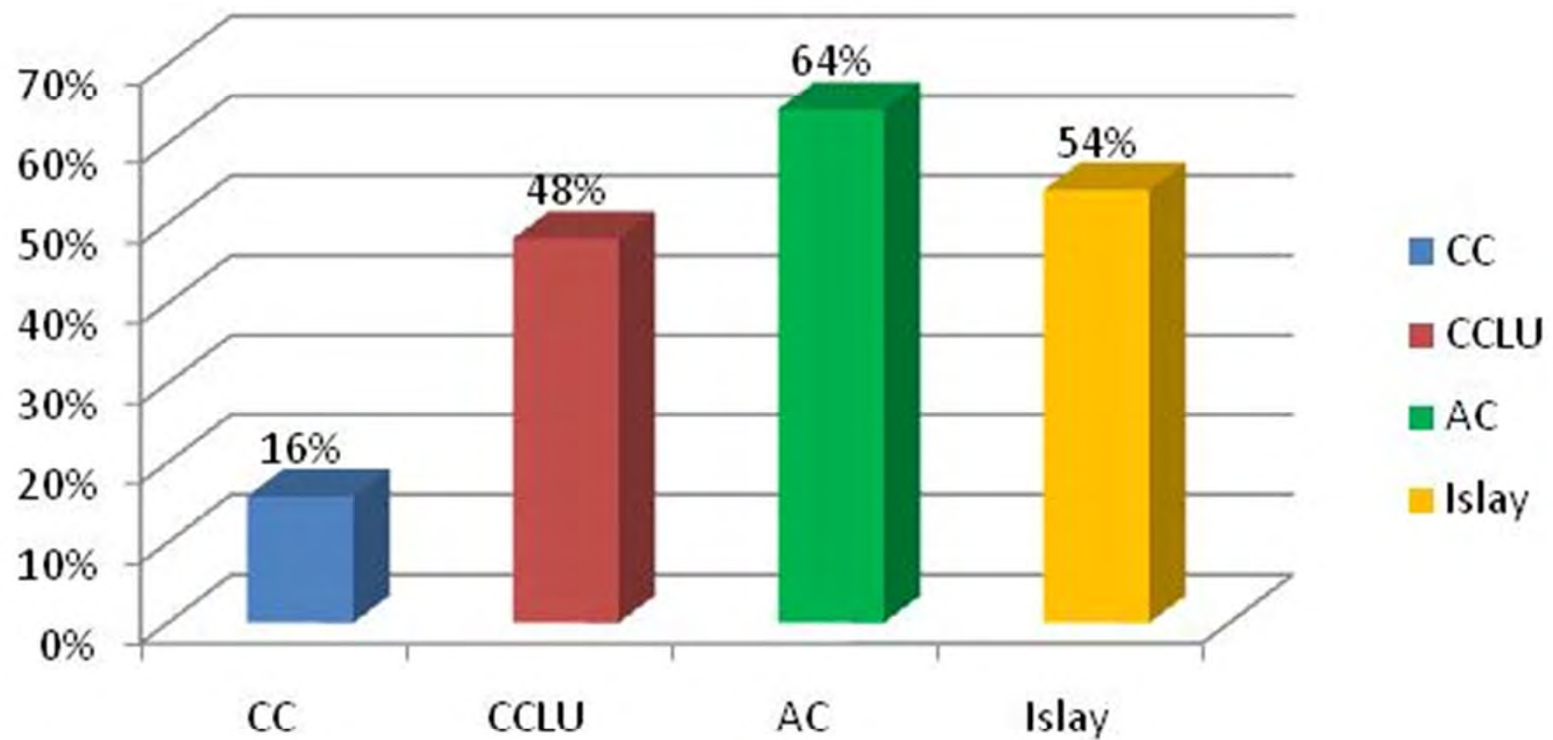
ASOCIACIONES LOCALES



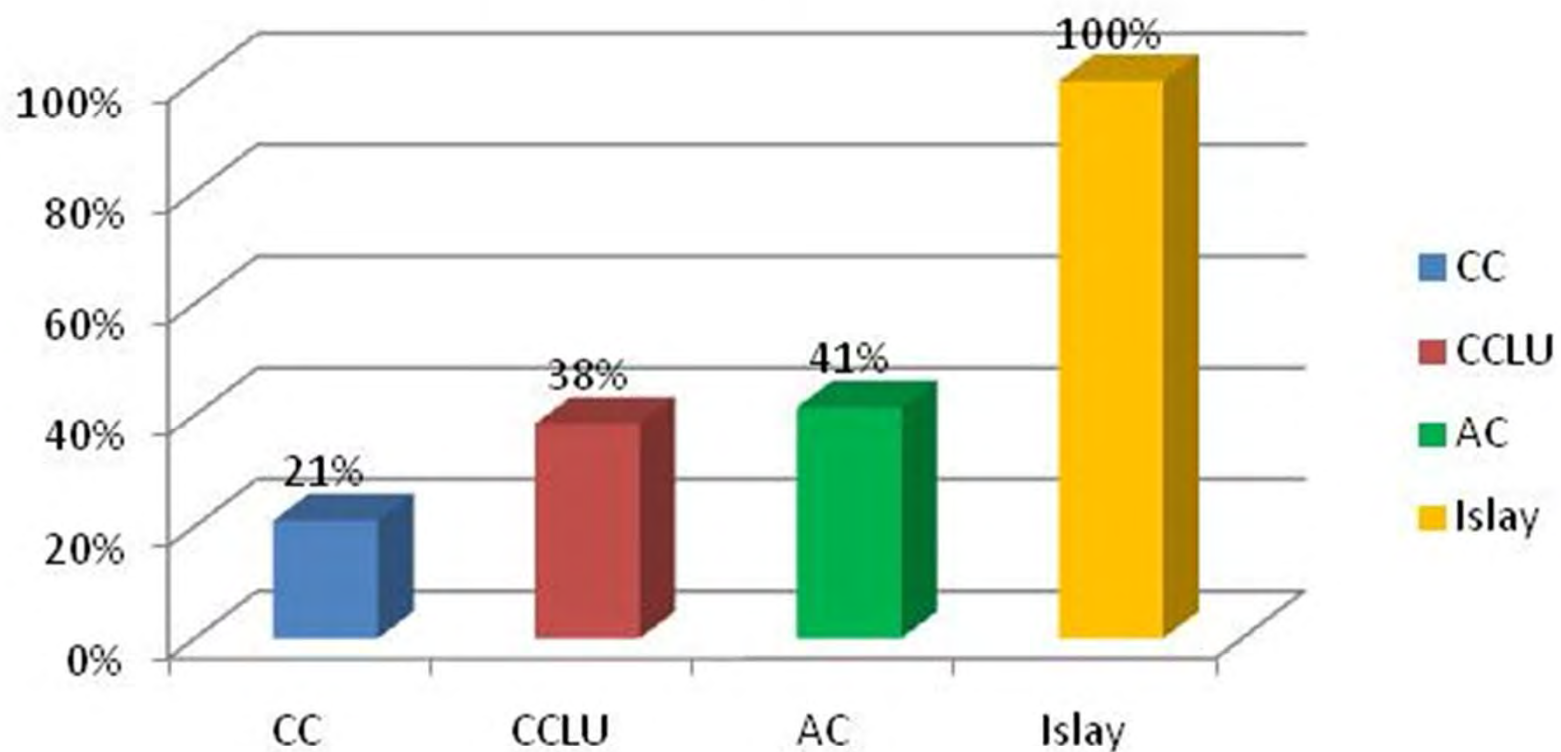
GERIPARQUES



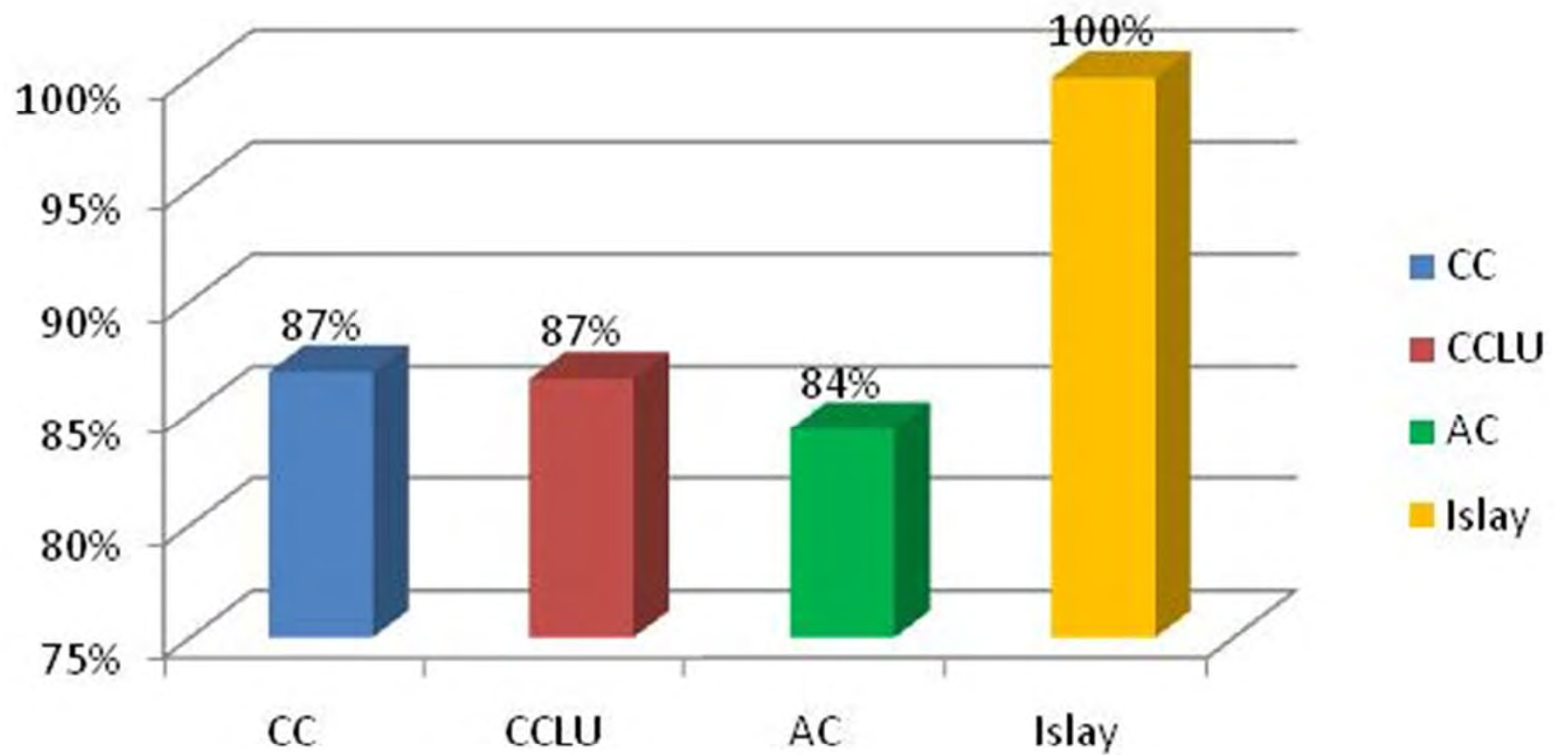
CHOCHOWASIS



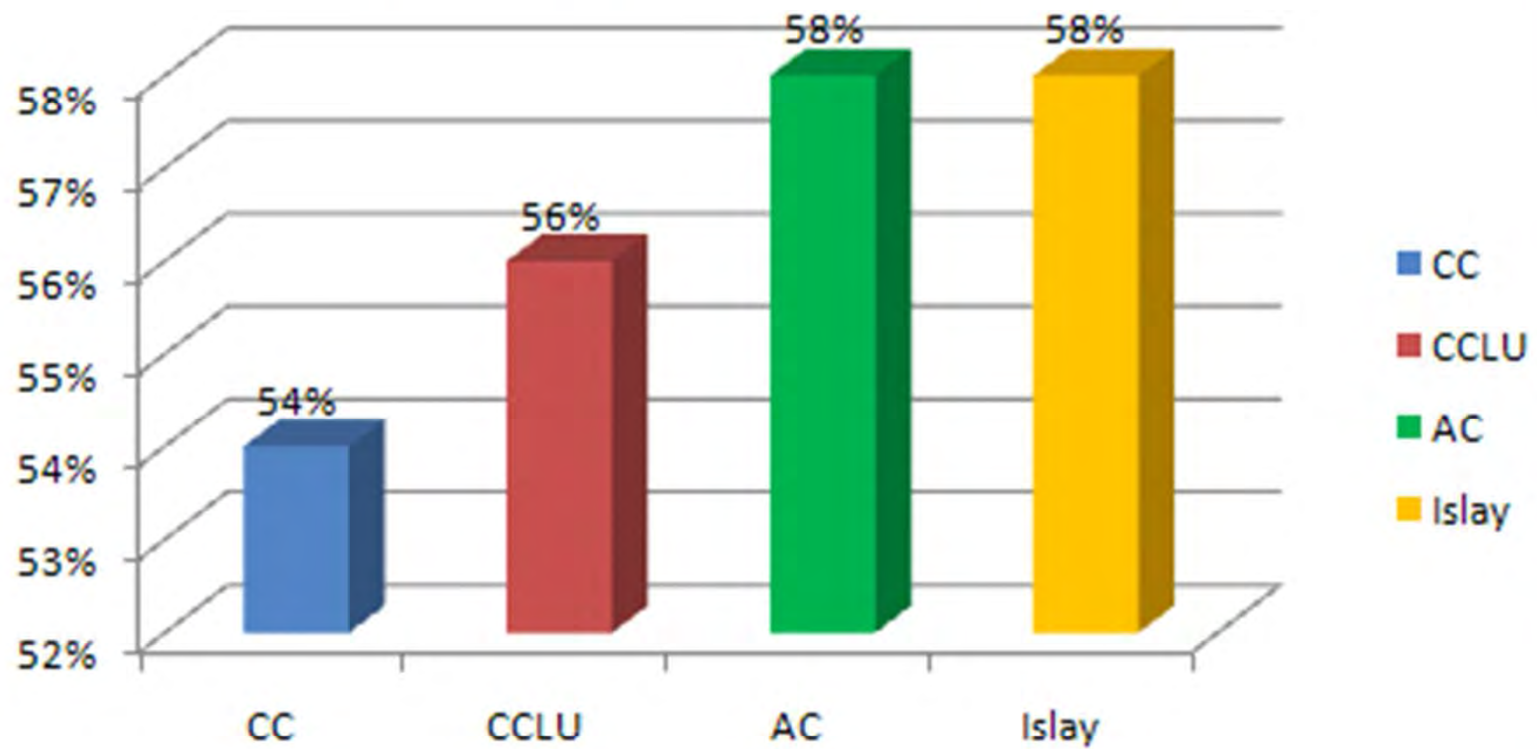
GRUPOS ESPEJO



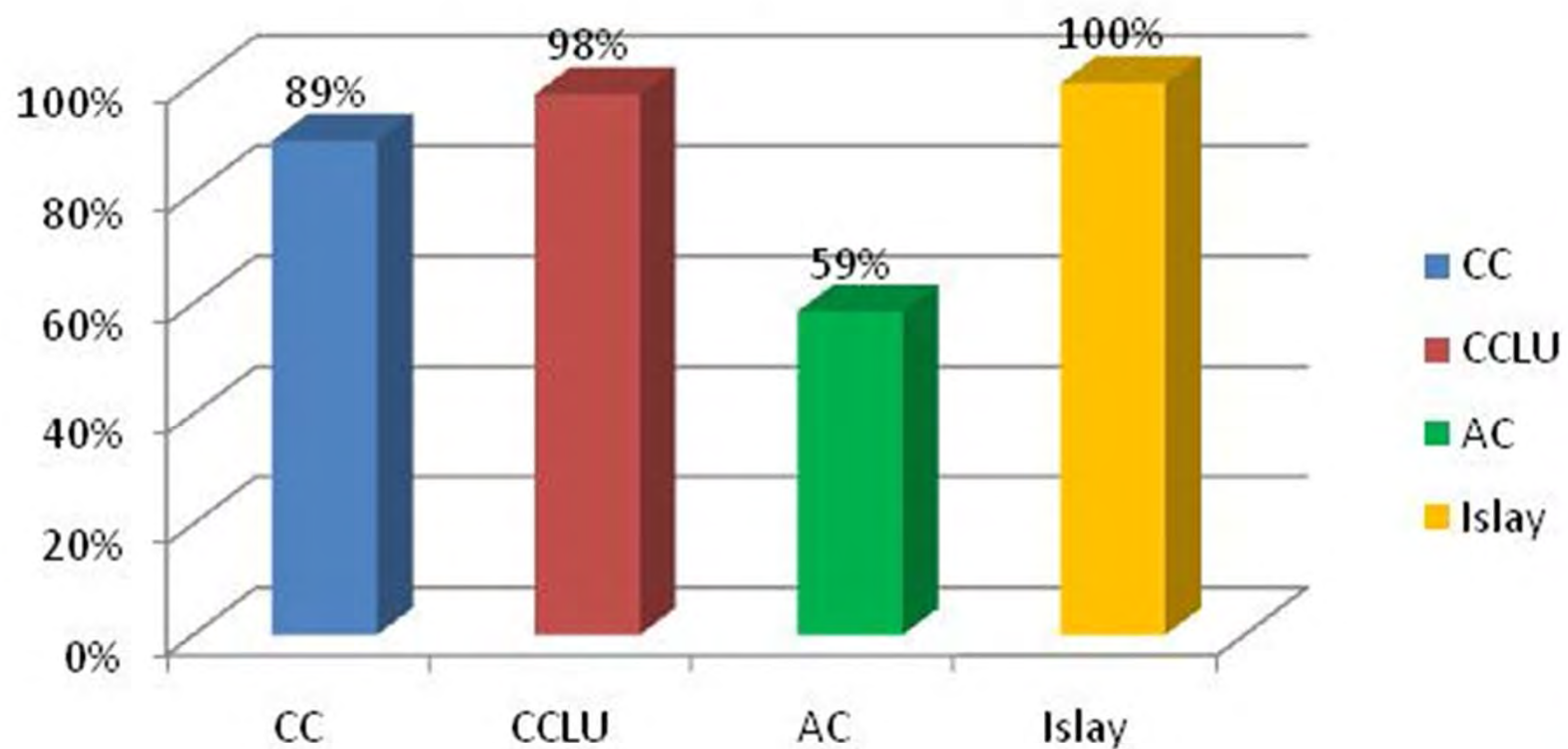
RADAR FRAGILES



CARNET DE SEGUIMIENTO



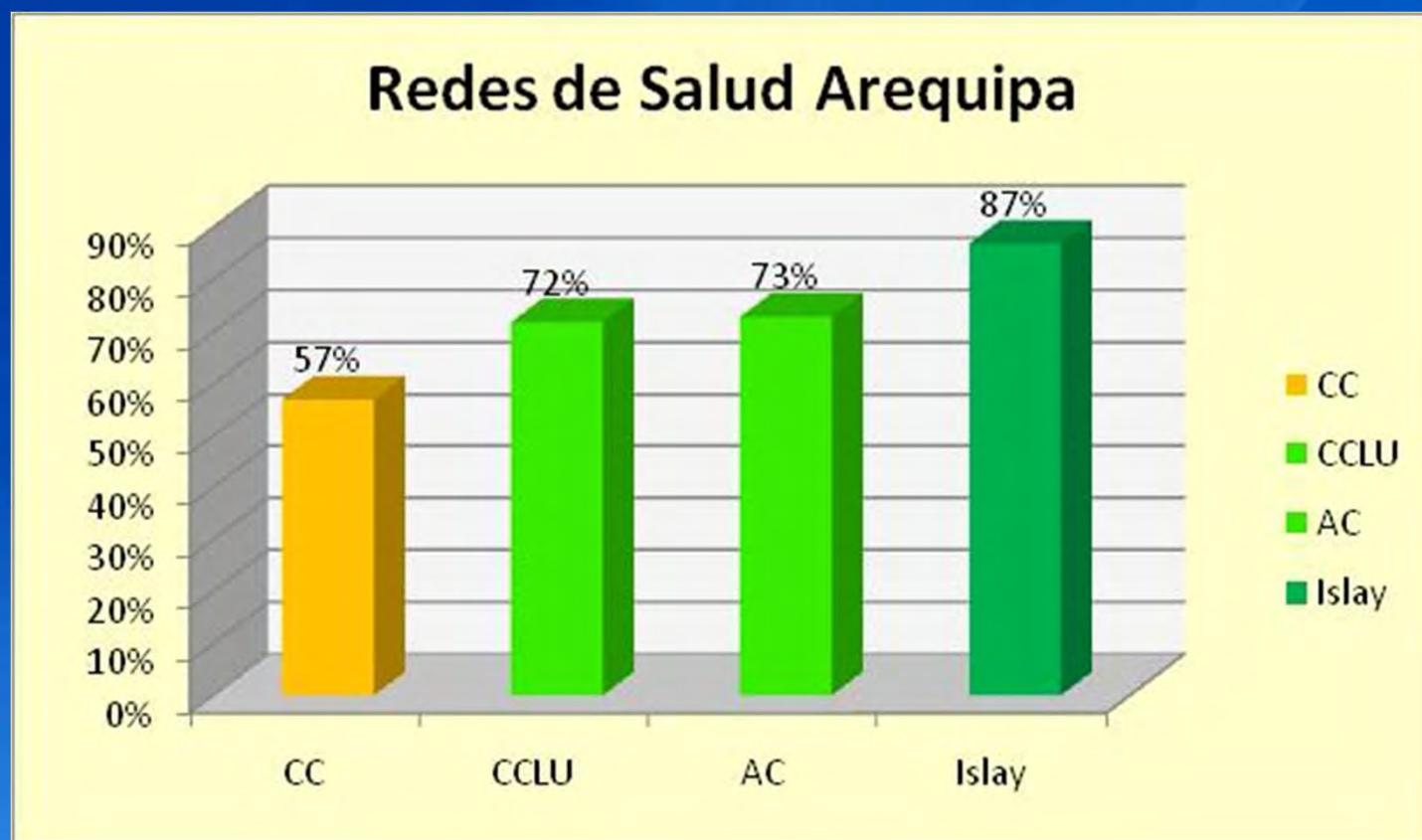
ADECUACION DE LA OFERTA



Situación en Redes de Salud

Camaná Caravelí		Castilla C. la Unión		AQP Caylloma		Islay	
1082	1900	1867	2600	5099	7000	521	600
Realizado	A Realizar	Realizado	A Realizar	Realizado	A Realizar	Realizado	A Realizar

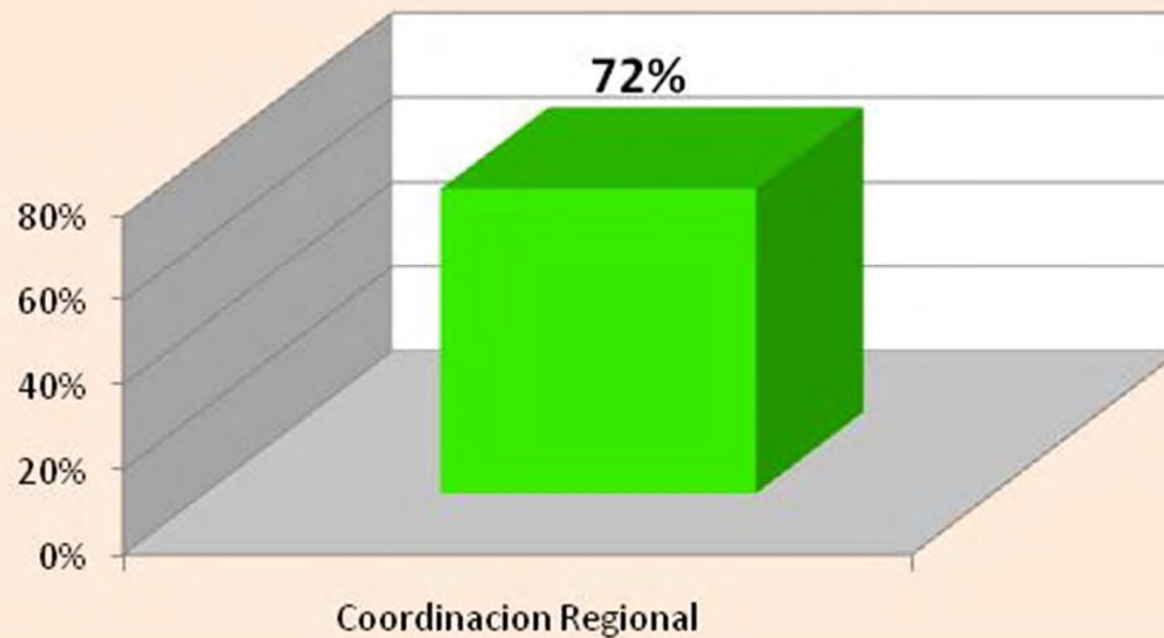
	CC	CCLU	AC	Islay
Redes de Salud Arequipa	57%	72%	73%	87%



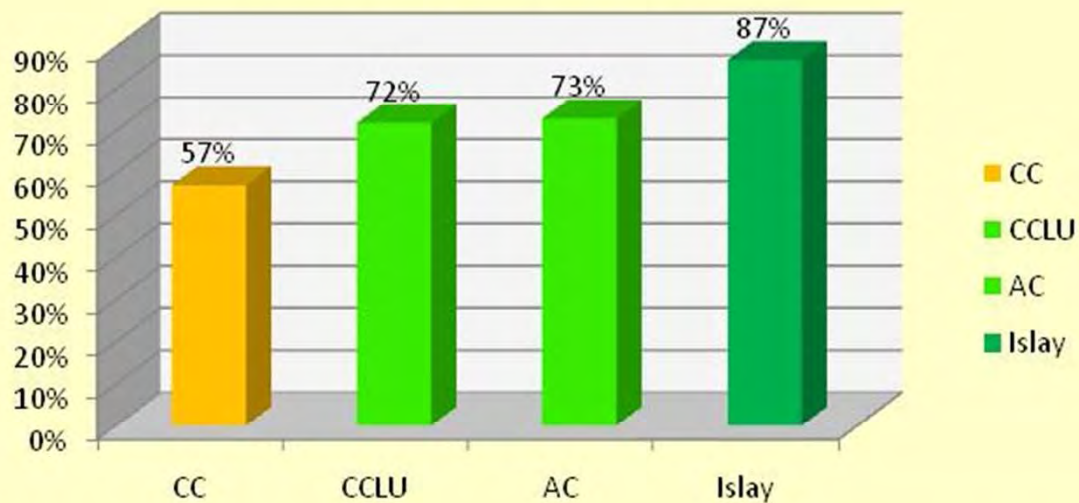
Situación en Región de Salud

	Coordinacion Regional
Region de Salud Arequipa	72%

Region de Salud Arequipa

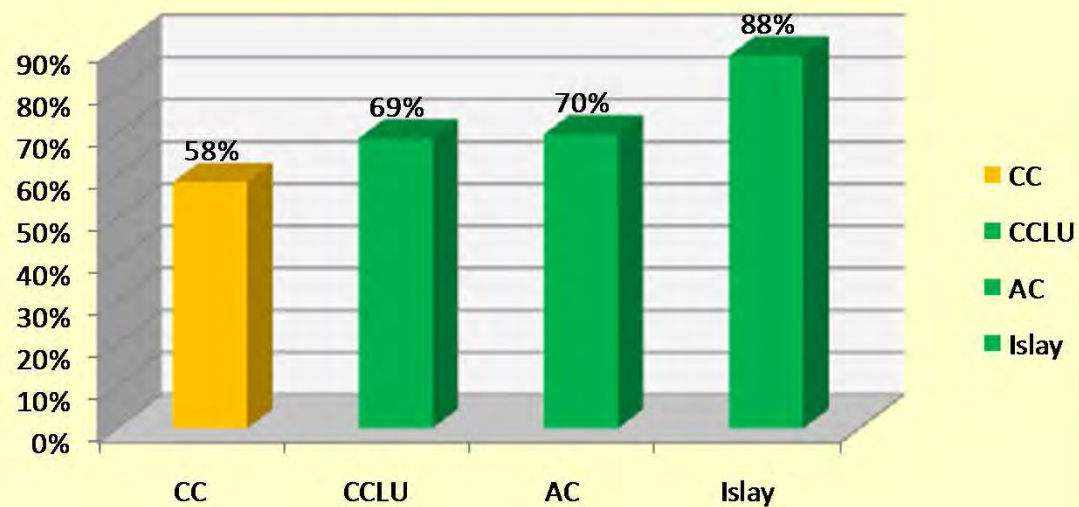


Redes de Salud Arequipa



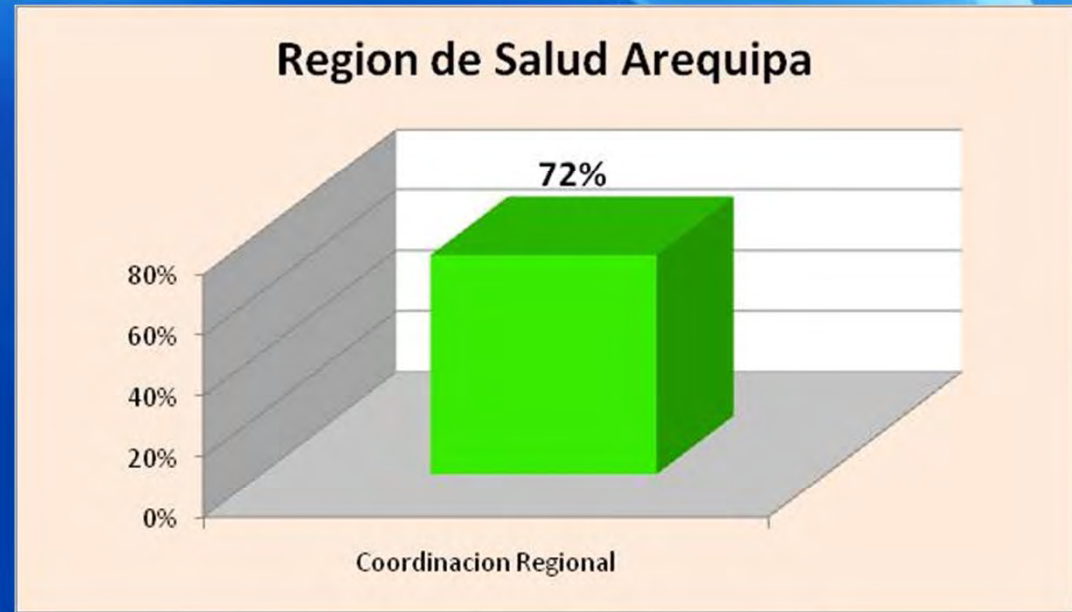
2008

Redes de Salud Arequipa

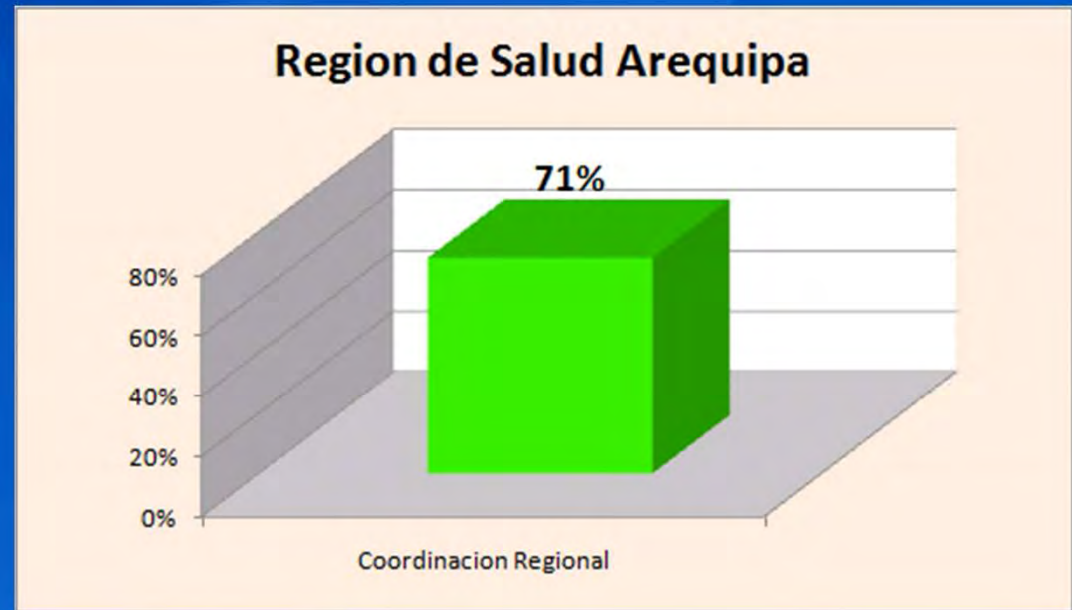


2009

2008



2009



Resultados Trazadores

Resultados de Eficiencia

- Se ha hecho realidad la eficacia, la eficiencia y la efectividad del Programa, al no gastar un sol más de lo remesado por el Nivel Central.
- Se ha conseguido que las instituciones que tienen que ver con el envejecimiento saludable, participen logística, económica y activamente en el desarrollo de todas las actividades programadas
- El usuario externo ha ganado controles de atención integral gratuitos, permanentes, lugares de esparcimiento, ocio productivo y nos atreveríamos a decir hasta disminución de enfermedades depresivas. Las fronteras han ido mucho más allá de lo planificado en un inicio

Se hizo uso de los recursos remesados por el Nivel Nacional, para la ejecución habitual del Programa de Atención Integral del Adulto Mayor, no siendo necesario pedir presupuestos adicionales a los enviados, lo que nos demostró la eficacia y eficiencia en los gastos.

DISA/ DIRE SA	LINEA DE INVERSIÓN	SUB LINEA	NOM_COMP PRESUPUESTAL	EG.	DETALLE DEL BIEN (ITEM B)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ANUAL	PRECIO UNITARIO	MONTO ANUAL EN B/	TOTAL B/
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531120	Movilidad Local	Visita Urbana		3	1000	3000
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531120	Movilidad Local	Visita Rural		4	8400	8400
			064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531120	Viatcos	Viatco			2100	2100
	TOTAL								1000	13500
DISA/ DIRE SA	LINEA DE INVERSIÓN	SUB LINEA	NOM_COMP PRESUPUESTAL	EG.	DETALLE DEL BIEN (ITEM B)	MODALIDAD DE ADQUISICION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ANUAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL B/
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531123	GASOLINA DE 84 OCT	GALON		500	11	5500
	TOTAL									5500
DISA/ DIRE SA	LINEA DE INVERSIÓN	SUB LINEA	NOM_COMP PRESUPUESTAL	EG.	DETALLE DEL BIEN (ITEM B)	MODALIDAD DE ADQUISICION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ANUAL	PRECIO UNITARIO	MONTO ANUAL EN B/
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531124	GALLETA SALADA,		UNIDAD	375	0,50	187,5
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531124	GALLETAS DULCES		UNIDAD	365	0,50	182,5
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531124	JUGO DE FRUTAS 200 ML		UNIDAD	60	8,00	480
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531124	GALLETA CRACKER EN PA		UNIDAD	50	3	150
	TOTAL									1000
DISA/ DIRE SA	LINEA DE INVERSIÓN	SUB LINEA	NOM_COMP PRESUPUESTAL	EG.	DETALLE DEL BIEN (ITEM B)	MODALIDAD DE ADQUISICION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ANUAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL B/
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531130	LINTERNA CHICA		UNIDAD	50	12	600,00
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531130	BATERIA 11 PLACAS 12V		UNIDAD	1	100	100,00
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531130	BATERIA 13 PLACAS 12V		UNIDAD	2	100	200,00
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531130	SOBRE DESCARTABLE PAI		UNIDAD	500	0,3	150,00
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531130	DISCO CD - R 650 MB		UNIDAD	500	0,8	400,00
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531130	CD GRABABLE 750MB X 10		CAJA	6	20	120,00
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531130	LIMPIADOR DE COMPUTAD		POTE	12	8	96,00
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531130	JABON ANTIBACTERIAL X		UNIDAD	50	2	100,00
	Prioridades Sanitarias	Gastos Complementarios	064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor	531130	TOALLA DE MANO		UNIDAD	50	5	250,00
	TOTAL									2016,00

10117

06401780053809077

064-0178-00538-09077 Atención Integral de Salud Adulto Mayor

22130

LOYTY DE RAYO

RAYO

50

2

100,00

1000

Municipalidad Provincial AREQUIPA

OBRA: "CONSTRUCCION DE LA CASA DEL ADULTO MAYOR EN LA URBANIZACION SALAVERRY EN SOCABAYA"

MODALIDAD	: ADMINISTRACION DIRECTA
FINANCIA	: MUNICIPALIDAD PROV. DE AREQUIPA
FUENTE DE FINANC.	: 04 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
PRESUPUESTO	: S/. 509,821.45 NUEVOS SOLES
EJECUTA	: MUNICIPALIDAD PROV. DE AREQUIPA
PLAZO DE EJECUCION	: 105 DIAS CALENDARIOS

"RECUPERANDO EL TIEMPO PERDIDO,
POR UNA CIUDAD LIMPIA, SEGURA, ORDENADA Y SALUDABLE"

SIMÓN BALBUENA MARROQUÍN - ALCALDE

**Se debe atender a 250
Establecimientos de Salud**

**Total asignado anualmente
S/. 32,496.00**

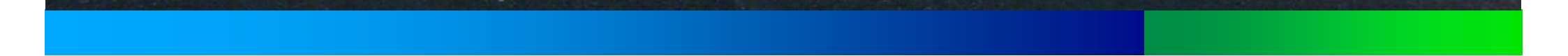
Total asignado a cada Establecimiento

S/. 130.00 por año

S/. 10.83 por mes

**Casa del
ADULTO MAYOR
de Socabaya**

TESE LUIS BUSTAMANTE Y RIVERA
+ Puesto de Salud
SALAVERRY
servicio para la familia





**Casa del
ADULTO MAYOR
de Paucarpata**


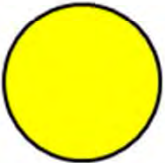

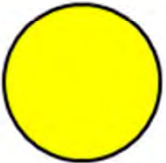
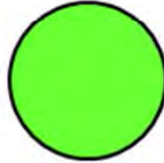


Casa del ADULTO MAYOR de Hunter





Resultados de Eficacia

Un indicador de resultado interno, resulta ser el siguiente que traduce el avance cuanti y cualitativo del programa a lo largo de los últimos años en que se implantó el proyecto. Podemos observar que de un primer año en rojo, se evolucionó al verde en el 2005, donde se elevó la valla “de calificación” del gerisemáforo por lo que para el 2006 se obtuvo el color amarillo y lograr en los años 2007, 2008 y 2009 el color verde; lo que traduce, que las actividades programadas superan el 89% de lo planificado y nos obliga a seguir elevando la valla de “perfomance” del Programa.

2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
						

**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
GUIA UNICA DE SUPERVISION DEL ADULTO MAYOR**

RED
 MICRORED
 GERIRESPOSABLE
 ESTABLECIMIENTO

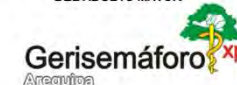
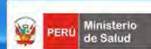
ACTIVIDAD	CALIFICACION OPERACIONAL	FUENTE DE VERIFICACION	PUNTAJE
TRASCENDENTALES			
CENSO DEL ADULTO MAYOR	Censar al 100% de adultos mayores, si no se ha realizado es CERO, si esta en proceso UNO y si esta completo DOS	En archivo	
ASOCIACIONES LOCALES	Formar asociaciones, clubes, grupos de adultos mayores. Si existe UNO, si no calificar CERO	En archivo	
AMORSASOS	Comité Multisectorial Local que formalmente trabaja con salud. Si está motivada UNO y si no esta CERO	Libro de Actas	
GERIPARQUES / GERIHUERTOS	Parque adaptado o adecuado al adulto mayor. Si no existe CERO, si está en camino UNO y si esta operativo DOS	Infraestructura	
CHOCOWASIS	Salón multiusos construido o implementado para acoger y poner activo al adulto mayor. Si es una realidad DOS, si está en proceso UNO y CERO si no existe.	Infraestructura	
GRUPOS ESPEJO	Grupos Intergeneracionales en pro del adulto mayor y sus asociaciones. Si existe calificar UNO, si no CERO	En archivo	
RADARES FRAGILES	Si hay calificar UNO, si no CERO	Croquis a la vista	
BASICAS			
EQUIPO TRANSDISCIPLINARIO GERIATRICO	Si está formado UNO, Si no CERO. Preguntar a otros factores conformantes y si la respuesta es favorable calificar DOS	Encuestas	
ADECUACION A LA OFERTA	Marca con aspa, Calificar UNO si hay evidencias		
HORARIOS	Si hay horarios preferenciales para el adulto mayor, calificar UNO	Letrero	
SEÑALIZACION / LETREROS	Si existen, calificar UNO	Letrero	
RAMPAS	Si existen, calificar DOS	Infraestructura	
BARANDAS PASAMANOS	Si existen, calificar DOS	Infraestructura	
CONSULTORIO DEL ADULTO MAYOR OPERATIVO	Si existe, calificar TRES	Infraestructura	
TARIFAS PREFERENCIALES	Si existen, calificar UNO	Letrero	
CARTILLA DE DEBERES Y DERECHOS VISIBLES	Si existen, calificar DOS	Letrero	
ARCHIVADOR DEL PROGRAMA	Si existen, calificar uno por cada uno	Archivo	
GERIPLAN-MANUAL OPS	UNO si existe, CERO si no	Libros	
VACAM	Calificar DOS (si) UNO (HC convencional) y CERO (no)	H.C. adulto mayor	
EXTRAORDINARIAS			
CAMPANAS * SALUD	Comprobar si se realizaron	Archivador	
* DEPORTIVO RECREACIONALES	Calificar TRES por campaña realizada		
* GERIEXPOS PRODUCTIVAS	Calificar TRES por campaña realizada		
OTRAS (especificar)	Calificar UNO por actividad realizada	Archivador	
MANEJO DE LAS DANT's	Calificar UNO por cada registro de DANT (HTA) (ceguera) (OP) (DM2) (cáncer)		
ACUERDOS DE GESTION	Los conoce y los maneja DOS, si los conoce UNO y si no los conoce CERO		
CONSEJERIAS	Calificar UNO si se realizan	HISS	
CHARLAS A PERSONAL DE SALUD	Calificar UNO si se realizan	Archivador	
CHARLAS A COMUNIDAD	Calificar UNO si se realizan	Archivador	
CHARLAS A ADULTOS MAYORES Y FAMILIARES	Calificar UNO si se realizan	Archivador	
AVANCE DEL PLAN LOCAL DE SALUD	Calificar CERO si no han ejecutado actividades programadas, UNO si hay avances y DOS si se ha aplicado totalmente	Documento	

Menor de 25 a-: **Rojo**
 Entre 26 y 35: **Amarillo**
 Más de 36 +: **Verde**

Firma del Gericoordinador

Firma del Geriresponsable

**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
GUIA UNICA DE SUPERVISION Y MONITOREO DEL ADULTO MAYOR**



RED MICRORED:
 ESTABLECIMIENTO
 GERIRESPOSABLE

GERI ACTIVIDAD	CALIFICACION OPERACIONAL	FUENTE DE VERIFICACION	PUNTAJE MAXIMO
TRASCENDENTALES			
CENSO DEL ADULTO MAYOR	Censar al 100% de adultos mayores, si no se ha realizado es CERO, si esta en proceso UNO y si esta completo DOS	En archivo	2
ASOCIACIONES LOCALES	Formar asociaciones, clubes, grupos de adultos mayores. Si existe DOS, si no calificar CERO	En archivo	2
AMORSASOS	Comité Multisectorial Local que formalmente trabaja con salud. Si está motivado y activo en el envejecimiento saludable calificar DOS, si está medianamente UNO y si no lo está CERO.	Libro de Actas	2
GERIPARQUES / GERIHUERTOS / GERIARDINES	Adaptado o adecuado al adulto mayor. Si no existe CERO, si está en proyecto UNO y si es una realidad DOS por cada uno.	Infraestructura / terreno	6
CHOCOWASIS / CIAM	Salón multiusos construido o implementado para acoger y provocar actividad en el adulto mayor. Si es una realidad DOS, si está en implementación UNO y CERO si no existe.	Infraestructura	2
GRUPOS ESPEJO	Grupos Intergeneracionales en pro del adulto mayor y sus asociaciones. Si existe calificar UNO, si no CERO	En archivo (evidencias)	1
INTERVENCION EN PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS	Calificar TRES si la Asociación está reconocida, DOS si está incluido, CERO si no.	Resolución de Reconocimiento del Gobierno Local	3
GERISIS	Calificar DOS si están asegurados el 100%, UNO entre el 50% y 75%, CERO si es que están menos del 50%	Archivo fichas SIS	2
DEMAM	Calificar DOS si es que existe, CERO si no existe.	Evidencias	2
CODAM	Calificar UNO si existe	Evidencias / actas	1
BASICAS			
RADARES FRAGILES	Si hay calificar UNO, si no CERO	Croquis a la vista	1
CARNÉ DE SEGUIMIENTO	Calificar DOS (si usa), UNO (otro) y CERO (no usa)	Carné llenado	2
EQUIPO TRANSDISCIPLINARIO GERIATRICO	Si está formado UNO, Si no CERO Preguntar a otros factores conformantes y si la respuesta es favorable calificar DOS	Encuestas	2
HORARIOS	Si hay horarios preferenciales para el adulto mayor, calificar UNO	Letrero	1
SEÑALIZACION / LETREROS	Si existen, calificar UNO	Letrero	1
RAMPAS	Si existen, calificar DOS	Infraestructura	2
BARANDAS PASAMANOS	Si existen, calificar DOS	Infraestructura	2
CONSULTORIO DEL ADULTO MAYOR OPERATIVO	Calificar TRES si existe, DOS si está adaptado, UNO si es compartido y CERO si no existe.	Infraestructura	3
TARIFAS PREFERENCIALES	Si existen, calificar UNO	Letrero	1
CARTILLA DE DEBERES Y DERECHOS VISIBLE	Si existe, calificar DOS	Letrero	2
ARCHIVADOR DEL PROGRAMA	Si existe, calificar UNO	Archivo	1
GERIPLAN / MANUAL OPS / GUIA DE ATENCION PRIMARIA / PLANES NORMAS	Calificar UNO por cada documento (máx. 5 pts)	Documentos / textos	5
Uso de la VACAM	Calificar DOS (si), UNO (HC convencional) y CERO (no)	VACAM	2
CHARLAS AL PERSONAL DE SALUD	Calificar UNO si se realizan	Archivador / evidencias	1
CHARLAS A COMUNIDAD	Calificar UNO si se realizan	Archivador / evidencias	1
CHARLAS A ADULTOS MAYORES Y FAMILIARES	Calificar UNO si se realizan	Archivador	1
AVANCE DEL PLAN LOCAL DE SALUD	Calificar CERO si el avance es menor a 50% de lo programado, UNO entre 50% y 75% y DOS mayor a 75%	Documento	2
MANEJO DE LAS DANT's	Calificar UNO por cada registro de DANT (HTA) (ceguera) (OP) (DM2) (cáncer) (Máx 5 pts)	Registros	5
EXTRAORDINARIAS			
* CAMPANAS DE SALUD	Calificar TRES por cada campaña (máx. 9 pts)	Evidencias	9
* CAMPANAS DEPORTIVO RECREACIONALES	Calificar TRES por cada campaña (máx. 9 pts)	Evidencias	9
* GERIEXPOS PRODUCTIVAS	Calificar TRES por campaña realizada (máx. 9 pts)	Evidencias	9
OTRAS (especificar vg. Día de los Abuelos, playa, paseos, museos, etc)	Calificar TRES por actividad realizada (máx. 15 pts.)	Evidencias	15
TOTAL			100

Menor de 30: **Rojo**
 Entre 30 y 60: **Amarillo**
 Más de 60 +: **Verde**

Firma del Gericoordinador

Firma del Geriresponsable

VERSION BASAL

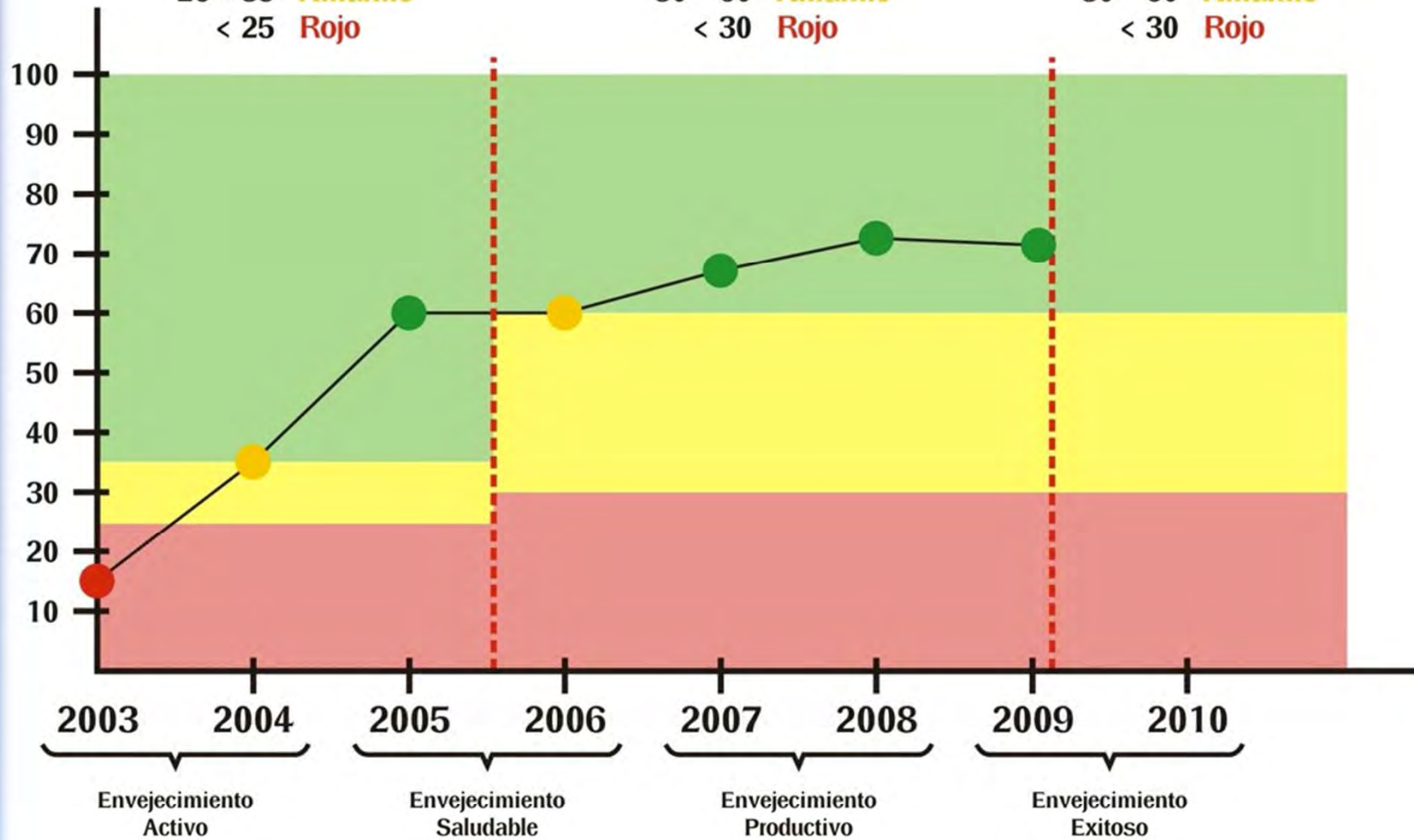
- > 36 Verde
- 26 - 35 Amarillo
- < 25 Rojo

VERSION 01

- > 60 Verde
- 30 - 60 Amarillo
- < 30 Rojo

VERSION 02 (XP)

- > 60 Verde
- 30 - 60 Amarillo
- < 30 Rojo



Resultados de Efectividad

Como indicador de resultado externo, hemos considerado el número de asociaciones formado en cada establecimiento de salud, como traductor de la lucha por lograr el envejecimiento saludable. Este indicador marcador resulta ser estratégico ya que, fomenta la asociatividad, vale decir que el adulto mayor no se sumerja en la soledad y depresión de su hogar e impulse la atención de la sociedad a través del personal de salud y las instituciones comprometidas en fomentar el envejecimiento activo, productivo y exitoso.

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de Asociaciones de Adultos Mayores}}{\text{N}^\circ \text{ de Establecimientos de Salud}} \times 100$$

Arequipa	Camaná	Castilla	Islay	Región
$\frac{140}{140}$	$\frac{37}{38}$	$\frac{49}{53}$	$\frac{10}{12}$	$\frac{236}{243}$
100%	97.36%	92.45%	83.33%	97.1%

GERISIS

AVANCES - RESULTADOS	2008	2009
ATENDIDOS	2418	15,200
ATENCIONES	17,433	55,475
ASEGURADOS	9,705	19,692
VALOR INVERTIDO	436,892	1´500,311

Sostenibilidad y Mejora

Articulación de Planes





MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD

DOCUMENTO TÉCNICO:
LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL
DE SALUD DE LAS PERSONAS
ADULTAS MAYORES

2005

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Dra. ANA MARÍA FOLGADO PACHAMANCHI
Secretaría General
Ministerio De Salud



V. Hoigado S.



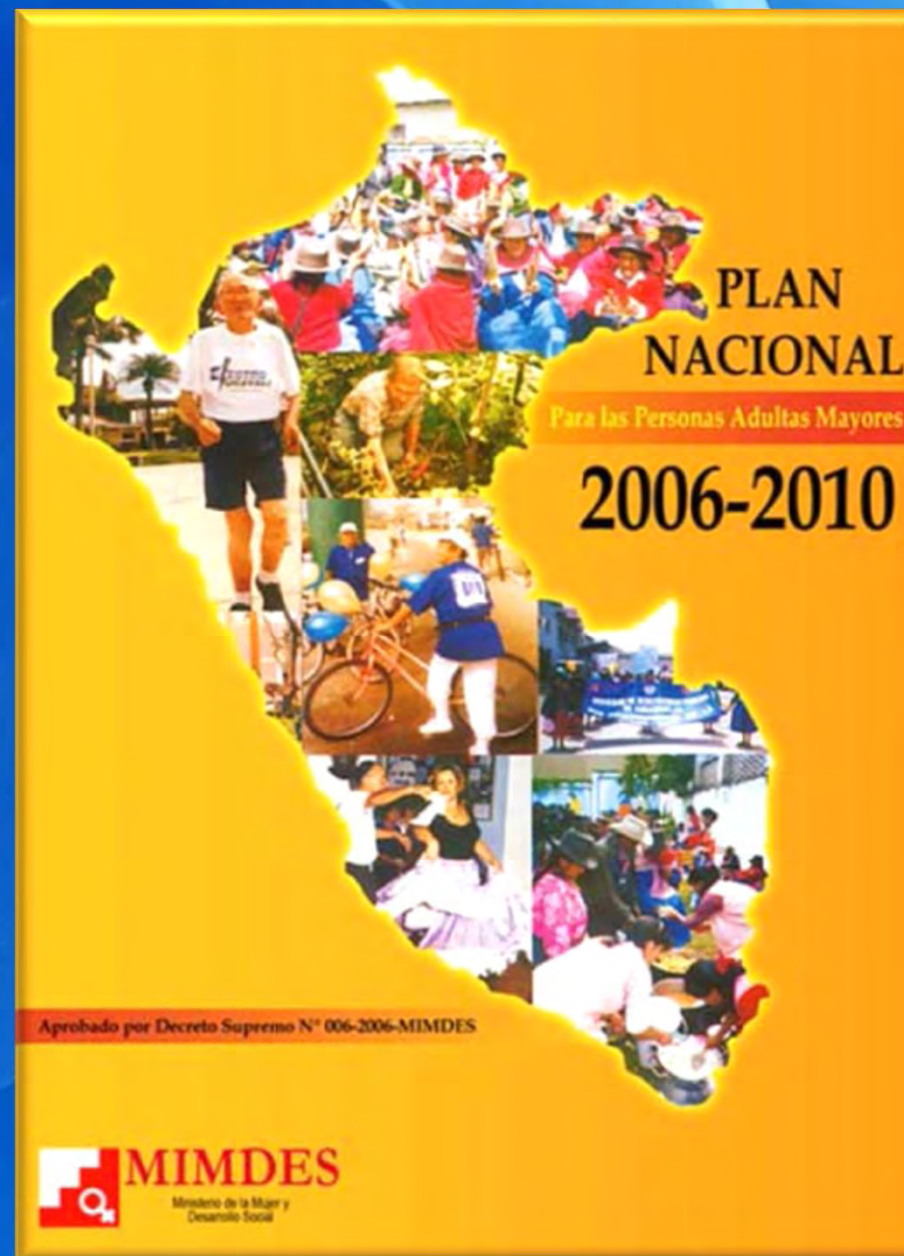
D. Céspedes M.



L. FODISTA G.



P. Mazzetti S.





Atención Integral
al
Adulto Mayor

PLAN REGIONAL DEL ADULTO MAYOR

AREQUIPA - PERU



PLAN OPERATIVO ANUAL - 2008


Ministerio de Salud
Personas que atendemos personas

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

arequipa

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD



Programa de
Atención Integral
al Adulto Mayor

Arequipa

2008

**PLAN DE SUPERVISION
ADULTO MAYOR**


Ministerio de Salud
Personas que atendemos personas

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

arequipa

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD



Programa de
Atención Integral
al Adulto Mayor

Arequipa

2008



**PLAN OPERATIVO
INTERINSTITUCIONAL DE LA
MESA DE CONCERTACION DEL
ADULTO MAYOR DE AREQUIPA
PERIODO 2006 - 2007**



**LINEAMIENTOS DE POLÍTICA
PARA LAS PERSONAS
ADULTAS MAYORES DE LA
REGIÓN AREQUIPA
2006 - 2010**



Programa de Cierre

- Informe del Evento
Dr. Gustavo Rondón Fudinaga
Pdte. Ejecutivo de la Mesa de Concertación del Adulto Mayor Arequipa
Director de Atención Integral de Salud DIRSA
- Compromiso del Representante de los Alcaldes de Arequipa
- Reflexión de un Representante de los Adultos Mayores
- Firma de la "Carta Mayor de Arequipa"
- Palabras del Dr. James Meza Vargas
Director General (e) de la Dirección Regional de Salud Arequipa
- Mensaje de Clausura
Sra. Virginia Borra Toledo
Ministra de la Mujer y Desarrollo Social
- Ágape

*" La vida no solo hay que alargarla,
mejor sería ensancharla "*

Terabayashi



II Encuentro Regional de Alcaldes y Autoridades con su Futuro

Agenda pendiente con los Adultos Mayores de Arequipa

Lugar: Centro de Convenciones de la
Dirección Regional de Salud Arequipa
Fecha : 30 de marzo 2007
Hora : 10:00 a 13:00 hrs.

"Por una Sociedad Justa para Todas las Edades"

Carta Mayor de Arequipa

Compromisos de las Autoridades de Arequipa con los Adultos Mayores de la Región

En Arequipa, a los treinta días del mes de marzo del año dos mil siete se reunieron en el Salón de Convenciones de la Dirección Regional de Salud Arequipa, sito en la Avenida de la Salud s/n. del distrito y provincia de Arequipa, las autoridades y alcaldes de la Región Arequipa con la Directiva y miembros de la Mesa de Concertación del Adulto Mayor de Arequipa, representada por el Dr. Gustavo Rondón Fudinaaga, Presidente Ejecutivo de la misma, para desarrollar el **"I Encuentro Regional de Alcaldes y Autoridades con su Bisturo - Agenda pendiente con los Adultos Mayores de Arequipa"**, con el propósito de difundir y sensibilizar en la problemática de las personas adultas mayores de la Región; promover acciones, políticas y programas que concreten el cumplimiento de la Ley de las Personas Adultas Mayores, Ley No. 28803, y su Reglamento, así como la ejecución del Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores 2006-2010 y los Lineamientos de Políticas para las Personas Adultas Mayores de la Región Arequipa 2006-2010, las mismas que se sintetizan en la propuestas siguientes:

1. Establecer las **Defensorías de la Persona Adulta Mayor** en las Municipalidades Provinciales y Distritales de la Región.
2. Constituir y poner en funcionamiento los Concejos Provinciales y Distritales del Adulto Mayor (**COPEMAs y CODAMAs**) en las Municipalidades Provinciales y Distritales de Arequipa.
3. Implementar los Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor (**CIAM - CHOCHOWASIS**) creados por la Ley de las Personas Adultas Mayores, en las Municipalidades Provinciales y Distritales de la Región Arequipa.

4. Acondicionar, implementar y poner en servicio los denominados Parques del Adulto Mayor o **Geriparques** en los parques públicos de los Distritos de la Región.

5. Instituir el **"Día de los Abuelos"** como fecha del calendario cívico escolar, proponiéndose para su celebración el primer domingo del mes de abril.

6. Considerar en los **presupuestos anuales** de las entidades públicas responsables de la ejecución del Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores, las previsiones presupuestales necesarias para tal fin.

7. Implementar y sostener programas de capacitación y **constituir micro y pequeñas empresas** destinadas a las personas adultas mayores, afines a sus capacidades y a las condiciones del mercado económico.

8. Assimír la protección de las personas adultas mayores en situación de abandono con la instalación, implementación y sostenibilidad de albergues de día, casas de reposo y centros de rehabilitación.

9. Cumplir y hacer cumplir en sus respectivas jurisdicciones la Ley de **Atención Preferencial**, Ley No. 28683.

10. Impulsar y/o apoyar **propuestas legislativas** para la creación y el otorgamiento de la **pensión universal de vejez** para las personas adultas mayores carentes de pensión. Asimismo, para la creación del **seguro universal de salud**, que mejore la atención integral de las personas adultas mayores.

Las acciones señaladas se abordarán con el asesoramiento especializado a fin de garantizar su eficacia y oportunidad, para lo que se concretarán las alianzas y relaciones de cooperación interinstitucional que el referido Plan Nacional y la Ley de las Personas Adultas Mayores prevén.

Finalmente, como expresión y muestra de la voluntad que nos anima para trabajar en favor de la población adulta mayor de nuestra Región y del compromiso que a partir de la fecha asumimos, firmamos el presente documento.

“Sentirse no reconocido, no amado, no protegido, olvidado por todos, pienso que es un hambre mucho más grande, una pobreza mucho más grande, que la de la persona que no tiene nada para comer”



Madre Teresa de Calcuta



II Encuentro Regional de Alcaldes y Autoridades con su Futuro

Monitorizando la Carta Mayor de Arequipa

LUGAR: Centro Histórico Municipal de
Arequipa (Plaza San Francisco)

FECHA: 30 de mayo del 2008

HORA : 09:00 a 13:00 hrs.

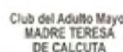
El sabor del pan compartido no tiene igual

PROVINCIA	DISTRITOS	Defensorías	CODAMs	CIA M-Chochowasis	Geriparques	Día de los Abuelos	Presupuestos Participativos	Micro y Pequeñas Empresas	Día Nacional del Adulto Mayor	Ley de Atención Preferencial, Ley N° 28683	Seguro Integral de Salud
AREQUIPA											
1	AREQUIPA			X		X	X		X		X
2	ALTO SELVA ALEGRE										X
3	CAYMA								X		X
4	CERRO COLORADO	X					X		X	X	X
5	CHARACATO				X		X				X
6	CHIGUATA			X	X				X		X
7	JACOBO HUNTER			X			X				X
8	LA JOYA				X						X
9	MARIANO MELGAR						X				X
10	MIRAFLORES						X		X		X
11	MOLLEBAYA				X						X
12	PAUCARPATA			X					X		X
13	POCSI				X						X
14	POLOBAYA				X						X
15	QUEQUEÑA				X						X
16	SABANDIA		X		X		X	X	X		X
17	SACHACA				X		X		X		X
18	SAN JUAN DE SIGUAS				X						X
19	SAN JUAN DE TARUCANI										X
20	SANTA ISABEL DE SIGUAS				X						X
21	SANTA RITA DE SIGUAS				X						X
22	SOCABAYA		X				X		X		X
23	TIABAYA				X		X		X		X
24	UCHUMAYO			X			X		X		X
25	VITOR			X					X		X
26	YANAHUARA	X		X	X		X		X	X	X
27	YARABAMBA				X						X
28	YURA				X				X		X
29	JOSE LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO	X	X	X	X		X		X	X	X

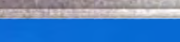
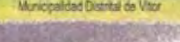
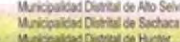
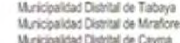
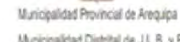
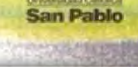
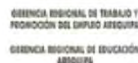
Actividades

Directiva 2008 - 2009

DIA	HORA - LUGAR	ACTIVIDAD
Julio (7-20) a Diciembre.		Campaña de Operaciones de Cataratas (100 lentes) y Sonríe Perú (50 Prótesis).
13 Julio		Campaña de Salud Integral en CEMPOS-UCSM
18 Julio	14:30 hrs. Coliseo Colegio Independencia Americana	V Festival de Danzas Inter-CAMs y CIRAMs del A.M.
22 Julio	10:00 a 12:00 hrs. Museo Histórico Municipal	Asamblea del Pleno de la MCAMA
31 Julio	8:00 a 13:00 hrs. Coliseo Arequipa	Clinica para Monitores del AM.
1º Agosto	10:30 hrs.	Conferencia de Prensa Lanzamiento "Agosto mes de AQP, mes del AM."
7 al 9 Agosto	Local Colegio Médico	III Congreso Inter. Medicina Interna Charía Magistral - Valoración Geriátrica Integral
8 Agosto	8:30 hrs. Lugar partida Coliseo Cerrado	Visita guiada al Museo de Santa Teresa
12 Agosto	11:00 hrs. Coliseo de Yanahuara Miguel Grau 570	Charla Nutrición y Alimentación "Alimentos Naturales y orgánicos"
13 Agosto	09:00 hrs. Partida del Coliseo Cerrado	Caminata "Yanahuara Tour"
21 y 22 Agosto	08:30 hrs. Coliseo Cerrado Yanahuara	Campaña de detección de Osteoporosis
24 Agosto		Izamiento del Pabellón Nacional.
26 Agosto	Plaza Mayta Cápac	Geri Festival de Miraflores
26 Agosto	10:00 hrs. 11:00 hrs. Teatro Municipal	Misa Tedeum Sesión solemne
29 Agosto	Plaza España	III Geri Expo
31 Agosto	09:00 hrs.	Agasajo a las PAMs
4 Set.		III Concurso de Habilidades Artísticas para PAMs
19 Set.		II Geri Festival de Danzas
26 Set.	8:30 hrs.	II Gran Caminata del Adulto Mayor
1 Octubre		DÍA INTERNACIONAL "ADULTO MAYOR"
24 Octubre	8:00 a 14:00 hrs. Coliseo Arequipa	II Festival de Tai Chi
Noviembre		Campeonato SUPRA-60 Juegos Tradicionales Recreativos
23 Diciembre		III Geri Navidad en la sede de la MCAMA



Miembros Activos



Municipalidad Distrital de Yanahuara



26 Agosto 2008
Día Nacional del Adulto Mayor

Agosto
...mes de Arequipa
mes del
...Adulto Mayor

Por una sociedad justa y solidaria
para todas las edades

FECHA		ACTIVIDAD
2008	6 de Abril	Día de los Abuelos (<i>Primer domingo de Abril</i>)
	30 de Mayo	II Encuentro de Alcaldes y Autoridades con su futuro
	Junio	Campañas Integrales de Salud para Adultos Mayores: Campus de la Universidad Católica
	Junio	Inicio de Campeonatos Supra 60 - Requisito indispensable ser mayor de 60 años
	25 de Julio	GERIEXPO II Edición
	26 de Agosto	Día Nacional del Adulto Mayor Sesión solemne Premios árboles Papás de autoridades Premios: Longevo Mayor Ciudadano de Oro, Amigo Mayor, Campeón Mayor, Reyna Mayor y la Belleza de la Vejez.
	1 de Septiembre	Mega Encuentro Internacional de Geriatria y Gerontología. <i>Capacitar a todos los Gericoordinadores en temas actuales y presentación de experiencias exitosas. Financiar con el Gobierno Regional ponentes de Lima, Chile y Bolivia.</i>
	1 de Octubre	Día Internacional del Adulto Mayor
	15 de Noviembre	II Gerifestival y final de Campeonatos
	23 de Diciembre	Gerinavidad 2008
2009	Enero - Febrero	Geriverano 2009
	Todo el Año	Campañas Integrales de Salud para Adultos Mayores: Chocho Wasis y Geriparques Campeonatos Supra 60 - Requisito indispensable ser mayor de 60 años

REGISTRO de INSTITUCIONES y ORGANIZACIONES DE PERSONAS ADULTAS MAYORES





GOBIERNO REGIONAL



**ENCUENTRO DE ALCALDES Y AUTORIDADES
CON SU FUTURO**
**CAPACITACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE REGISTRO
DE ORGANIZACIONES DE ADULTOS MAYORES**

LUGAR:

Centro de Convenciones de Salud
(Gerencia Regional de Salud Arequipa)

FECHA:

24 de Julio de 2009

HORA:

8:30 a.m. - 13:00 p.m.

ORGANIZAN:

Gobierno Regional de Arequipa ■
MIMDES ■
Mesa de Concertación
Adulto Mayor ■

Arequipa 2009



Defensoría Municipal del Adulto Mayor

Municipalidad Distrital de Cerro Colorado

ESTADISTICA AÑO 2009

CUADRO Nº 1

DE ATENCIONES SEGÚN MATERIA DE DENUNCIA DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2009

Nº	MATERIAS DE DENUNCIA	2009
1	Identidad	24
2	Maltrato Psicológico	13
3	Abuso económico	5
4	Pensión de Alimentos	4
5	Accesoria legal	4
6	Tramite Administrativo	3
7	Maltrato Físico	0
TOTAL		53

CUADRO Nº 2

DE ATENCIONES SEGÚN SEXO Y EDAD DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2009

Nº	EDAD Y SEXO	2009
1	Mujeres de 60 a 70 años de edad	12
2	Hombres de 60 a 70 años de edad	0
3	Mujeres de 71a 80 años de edad	10
4	Hombres de 71 a 80 años de edad	8
5	Mujeres de 81 a 90 años de edad	8
6	Hombres de 81 a 90 años de edad	4
7	Mujeres de 91 a 100 años de edad	8
8	Hombres de 91 a 100 años de edad	3
9	Mujeres de 101 a más años de edad	0
10	Hombres de 101 a más años de edad	0
TOTAL		53

**PROPUESTAS DE LA MESA DE CONCERTACION DEL
ADULTO MAYOR QUE HAN SIDO ELEVADAS AL
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA Y ESTAN
RELACIONADAS CON LOS GOBIERNOS LOCALES
DE LA REGION**

Arequipa, 24 de Julio del 2009

PRIMERA PROPUESTA (4^a):

Que el Gobierno Regional de Arequipa (GRA) expida una Ordenanza Regional disponiendo que **las Municipalidades Provinciales y Distritales de la Región instalen y pongan en funcionamiento sus respectivos Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor (CIAM)**, de conformidad con lo establecido en el Art. 8º de la Ley de las Personas Adultas Mayores y el Art. 6º de su Reglamento, en el plazo perentorio de 60 días. Para que esta Ordenanza pueda ser cabalmente cumplida se sugiere que el GRA proporcione la orientación necesaria a los Gobiernos Locales que lo soliciten.

JUSTIFICACION

- **Art. 8º de la ley de las PAM:** Indica que el funcionamiento de los CIAM es función compartida del MIMDES y los Gobiernos Locales (MIMDES promueve; Gobiernos Locales ejecutan).
- **Art. 6º del Reglamento de la citada ley:** “Con la finalidad de promover la instalación de los CIAM, el MIMDES en coordinación con los Gobiernos Locales..., elaborará pautas o recomendaciones para el buen funcionamiento de los CIAM”.
- **El MIMDES** ha cumplido con elaborar tales pautas y las ha publicado en un **documento titulado “Pautas y Recomendaciones para el Funcionamiento de los CIAM”**, aprobado mediante R.M. Nº 613-2007-MIMDES y publicado en el Diario “El Peruano” el 20 de Febrero del 2007.

Entonces, ¿Quién mejor que el Gobierno Regional de Arequipa, que ahora tiene competencia compartida en este asunto con los Gobiernos Locales, para que promueva, inste y viabilice el funcionamiento de los CIAM?.

SEGUNDA PROPUESTA (5ª):

- Que el GRA organice y desarrolle talleres de capacitación relativos a la instalación y funcionamiento de los CIAM, los cuales estarán destinados a los Alcaldes y Gerentes de Desarrollo Social de las Municipalidades Provinciales y Distritales de nuestra Región.
- Se sugiere que dichos talleres se realicen **en forma descentralizada**, es decir, en cada una de las capitales de las ocho provincias de Arequipa.

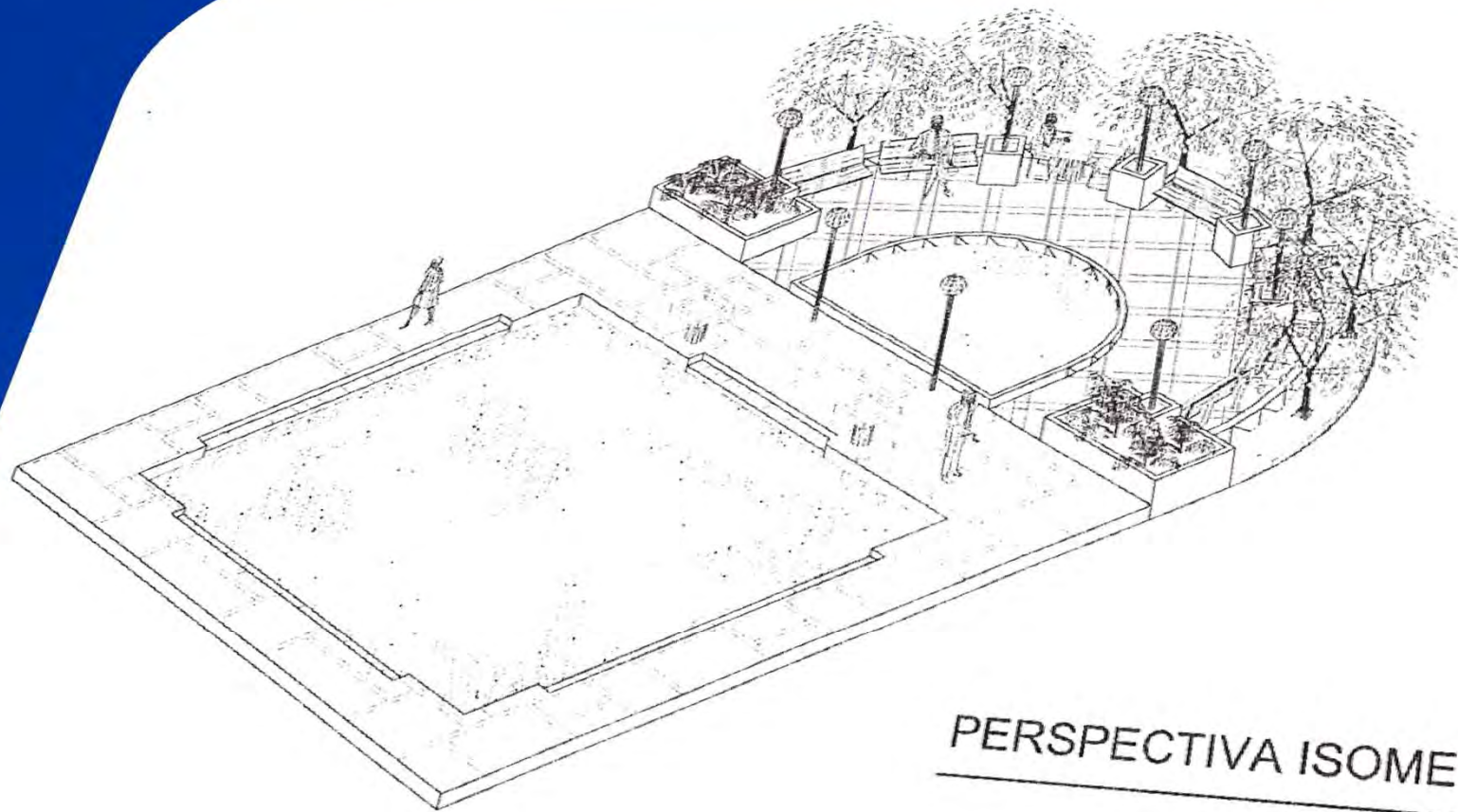
Justificación:

Uno de los argumentos mas usados para explicar el no funcionamiento de los CIAM es que no se sabe con exactitud lo que son ni las funciones que cumplen. Se espera que **con el desarrollo de estos talleres ya no habrán excusas** de este tipo y que los Alcaldes y/o Gerentes de Desarrollo Social que hayan sido capacitados serán los primeros interesados en el cumplimiento de este mandato legal.

TERCERA PROPUESTA (12^a):

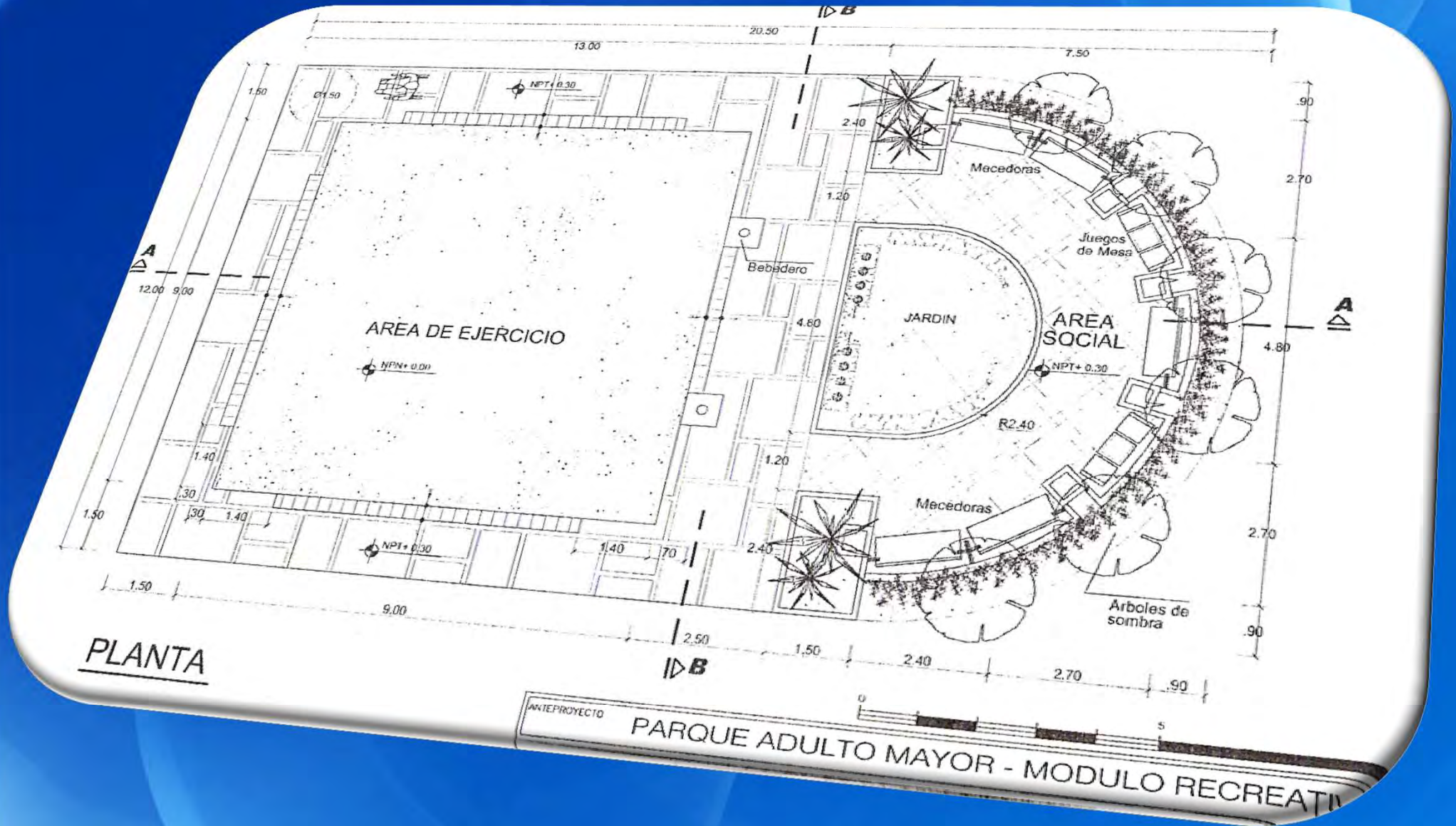
Que el GRA auspicie el **acondicionamiento e implementación de los “Parques del Adulto Mayor”**, por parte de las Municipalidades, en los parques públicos de los Distritos y Provincias de la Región. Para viabilizar esta propuesta la MCAMA ha ofrecido proporcionar al GRA el diseño arquitectónico que ha servido para la erección de tales parques en el Distrito de José Luís Bustamante, que a la fecha cuenta con tres de ellos.

Perspectiva isométrica y plano de planta del diseño arquitectónico.



PERSPECTIVA ISOMETRICA

0 5 10
PARQUE ADULTO MAYOR - MODULO RECREATIVO



PLANTA

ANTEPROYECTO
PARQUE ADULTO MAYOR - MODULO RECREATIVO

Justificación:

Los llamados “Geriparques del Adulto Mayor” son espacios físicos al interior de los parques públicos, que se acondicionan e implementan para favorecer la recreación, el solaz y la práctica de ejercicios físicos al aire libre de las personas adultas mayores.

El sustento legal de esta propuesta se encuentra en el **artículo 82, numeral 17, de la Ley Orgánica de Municipalidades**: “Las Municipalidades, en materia de educación, cultura, deportes y recreación tienen como competencias y funciones específicas compartidas con el Gobierno Regional... Promover espacios de participación; educativos y de recreación destinados a adultos mayores de la localidad”.

CUARTA PROPUESTA (14ª):

Que el GRA diseñe módulos básicos de “Casa del Adulto Mayor” ó “Chochowasis” para las localidades rurales y urbanas de la región, y los ponga a disposición de las Municipalidades Provinciales y Distritales que todavía no cuentan con esta clase de edificaciones.

Se sugiere además, que el diseño de tales módulos considere los espacios siguientes:

- Consultorios
- Albergue de Día.
- Aulas y/o talleres
- Comedor y cocina
- Auditorio
- Servicios higiénicos

Justificación:

Tanto la Ley Orgánica de Municipalidades como la Ley de las Personas Adultas Mayores disponen el funcionamiento de programas y servicios dirigidos a la población adulta mayor, labor que corresponde a las Municipalidades (**Art. 84º, numeral 2.4 y Art. 8º, respectivamente**). Tales programas y servicios requieren para su atención, además de recursos humanos especializados, de una infraestructura adecuada.

Por lo tanto, esta propuesta resulta totalmente pertinente y oportuna. Sugiere, además, una alianza estratégica entre el Gobierno Regional y los Gobiernos Locales para asegurar el funcionamiento de los programas y servicios referidos.

ROMPIENDO PARADIGMAS

1. La vejez no es enfermedad.
2. Irremediablemente envejecemos.
3. Envejecer es un regalo de Dios.
4. Objetivo: Envejecer bien.





24/10/2009



La VOZ

DEL PUEBLO

DOMINGO 02 de agosto de 2009 S/. 0.50 Año 03 / edición 1124



Preparan instalación de juzgados de tránsito

PARA CASTIGAR A AUTORES DE ACCIDENTES

PÁGINA 02



FUNDACIÓN KOLPING DEL PERÚ

POLICLÍNICO KOLPING

Lo atiende en todas las especialidades y servicios médicos

Calidad en la salud

UNICO LOCAL: Calle León Velarde 406 - Yanahuara

Telefonos 256131 - 253748 - 253901

YA ATENDEMOS
EN NUESTRO NUEVO
MODERNO LOCAL

EXÁMENES SE HARÁN EN TODOS LOS CENTROS DE SALUD

Operarán gratis de cataratas a adultos mayores

Interesados deben llevar DNI para afiliarlos al SIS



ACTUALIDAD PÁGINA 03

Bolivianos exportarán textiles desde Arequipa

DEBIDO A QUE NO PUEDEN HACERLO EN SU PAÍS

LOCAL PÁGINA 04

Sólo escolares de cuarto y quinto irán a Festidanza

PARA PREVENIR NUEVA INFLUENZA

ACTUALIDAD PÁGINA 05

Reportan 55 nuevos casos de gripe A H1N1

SON 339 LOS ENFERMOS EN TODA LA REGIÓN

POLICIAL PÁGINA 06

Detienen a banda en pleno secuestro

DELINCUENTES OPERABAN DANDO SERVICIO DE TAXI

DEPORTES PÁGINA 07

Hoy se inician Juegos Trasandinos 2009

EN AREQUIPA, CUSCO, PUNO Y TACNA























Cobijamos la esperanza de que ideas, ya plasmadas algunas como los “Chochowasis, Geriparques, Gerisemáforo y el Día de los Abuelos”, prendan en el entusiasmo e imaginario de otros encargados del programa de atención integral al adulto mayor, de otras regiones del País; y podamos con su creatividad y experiencia ir creciendo y fortaleciendo éstas y otras alternativas, especialmente preventivo promocionales que bajen costos, eviten el tedio y desaliento, en la atención al adulto mayor; y provoquen por el contrario entusiasmo, eficiencia, eficacia y efectividad.

Después de 64 años Santa Rita de Siguan con desagüe

A una hora y media de viaje al sur de la ciudad, siguiendo la árida carretera Panamericana, se encuentra el distrito de Santa Rita de Siguan. Sus 5 mil 300 habitantes se desenvuelven en una localidad desértica que hasta ahora sólo contaba con agua potable, mas no con desagüe.

Es así que ayer la asociación Cerro Verde inauguró el sistema de alcantarillado y el mejoramiento de la red de agua potable en los dos asentamientos humanos que conforman este distrito; es decir, Nueva Juventud y Villa San Antonio.

"Se ha concluido la primera etapa del proyecto que consiste en la instalación de 14 mil metros lineales de redes para agua y desagüe en ambos pueblos, además de la planta de tratamiento de aguas residuales y el refuerzo de las redes de agua ya exis-

tentes, la segunda etapa que es la instalación domiciliaria se concluirá a fines de octubre", aseguró el burgomaestre Rufo Minaya.

El jefe de imagen de la Asociación Cerro Verde, Pablo Alcázar, expresó que su representada tiene varios proyectos en la región que prontamente serán entregados.



ASOCIACIÓN Cerro Verde entregó obras

Consejo del adulto mayor de Cayma

En el marco del Día del Adulto Mayor, juramentó y quedó instalado el Consejo Distrital del Adulto Mayor de Cayma (Codam), que tiene como objetivo promover la defensa de sus derechos, velar por el bienestar e integración con el desarrollo de programas que favorezcan una vida saludable y activa, según lo informó el alcalde Ulises Torres Montes Revilla.

La ceremonia se efectuó en las instalaciones de la comuna donde el Dr. Gustavo Rondón Fudinaga, vicepresidente de la Mesa de Concertación para el Adulto Mayor,



FUE INSTALADO Consejo Distrital del Adulto Mayor en Cayma

Invitación

El burgomaestre Ulises Torres Montes Revilla reiteró la invitación a todas las instituciones de la jurisdicción a integrarse a este gran proyecto.

tomó juramento al alcalde caymeño Ulises Torres quien preside esta primera directiva que desarrollará además la unificación de todas las organizaciones sociales del adulto mayor del distrito.

Una de las primeras acciones previstas es la campaña de Salud In-

tegral y Corte de Cabello Gratuitos, donde incluso también podrán tomar parte las personas con discapacidad, la misma que se efectuará el día sábado 29 de agosto en la I.E. 40040 José Trinidad Morán ubicada al costado del estadio Francisco Bolognesi.





GERI Creatividad

GESTION DE LA CALIDAD PARA LA ATENCION DEL
ADULTO MAYOR EN AREQUIPA



RED Geriátrica Regional Asistencia geriátrica extra hospitalario



"5to ENCUENTRO NACIONAL DE EXPERIENCIAS EXITOSAS EN
MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN SALUD"



LA VIDA NO SÓLO HAY QUE ALARGARLA,
SINO TAMBIÉN ENSANCHARLA



Gracias