

Centros Diurnos

Definición y Componentes



Servicio
Nacional del
Adulto Mayor

Ministerio de
Desarrollo Social

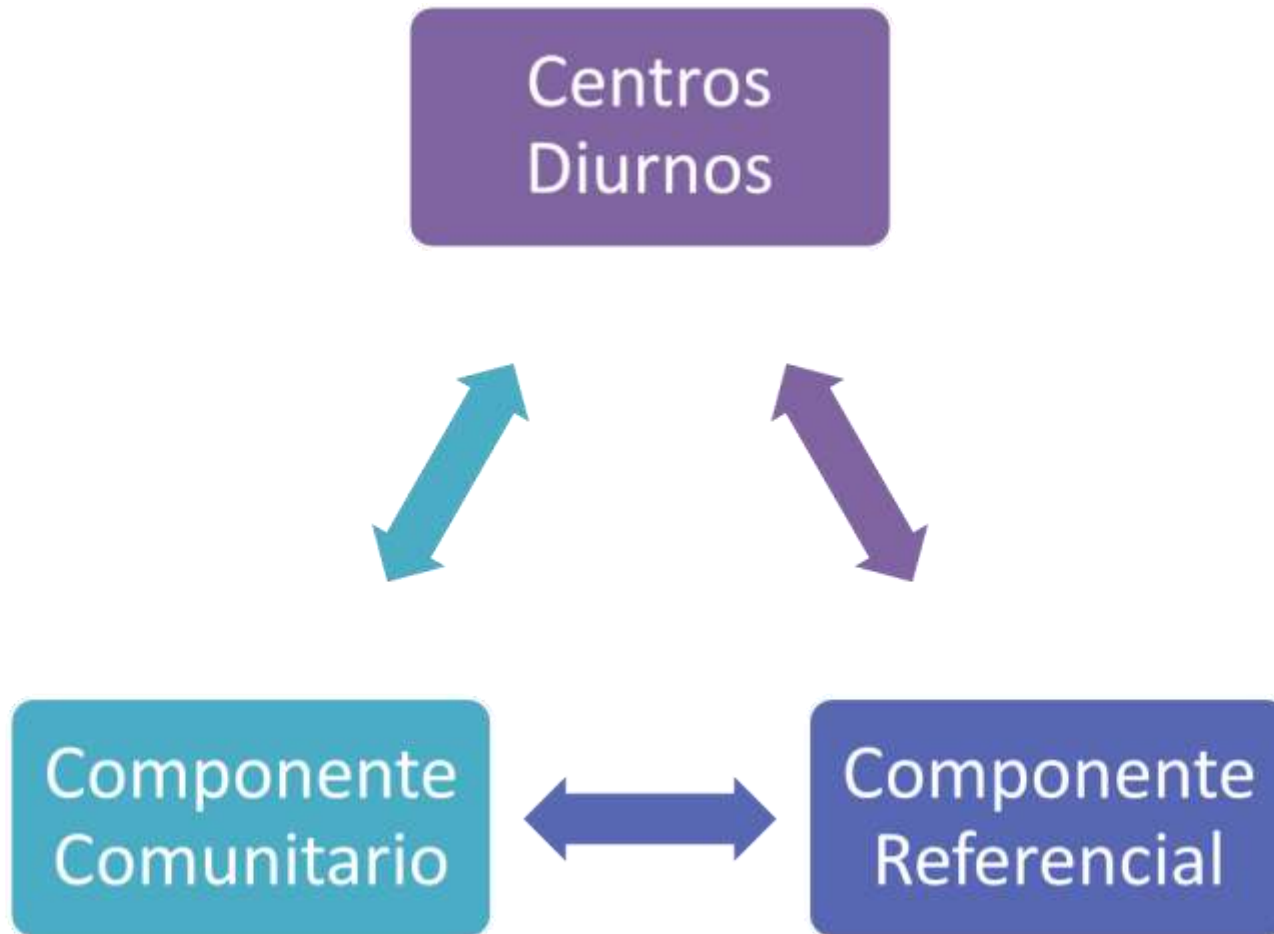
Gobierno de Chile

NTTA. Camilo Mirada Díaz
Servicio Nacional del Adulto Mayor
Unidad de Servicios Sociales de Integración Comunitaria
División de Gestión y Coordinación Territorial

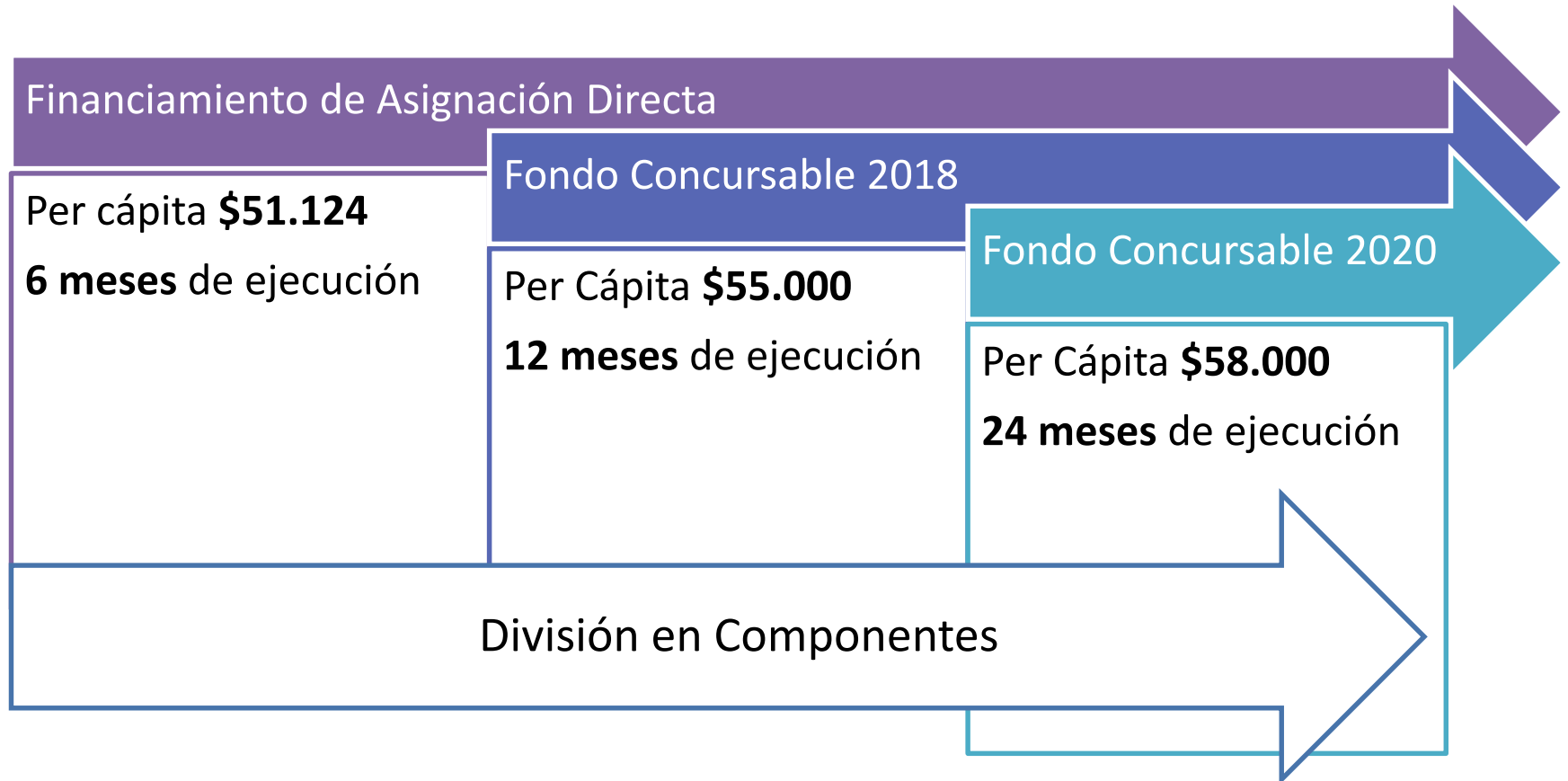
DEFINICIÓN DEL PROGRAMA

Programa	Año de Inicio	Objetivo / Descripción
CONAPRAN	2003	Iniciativa orientada a la atención de adultos mayores dependientes física o cognitivamente en situación de vulnerabilidad que requieren cuidados de larga duración y que necesitan institucionalización o que ya se encuentran institucionalizados en Conapran. Para esto, dispone de 13 Establecimientos de Larga Estadía (ELEAM) que proveen atención directa de manera integral (integración sociocomunitaria, entre otros) a los adultos mayores, promoviendo la participación de los residentes del ELEAM en la red local y en el barrio.
Centros Diurnos del Adulto Mayor	2012	Contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas mayores vulnerables a través de la mantención o mejoramiento de su funcionalidad. El programa trabaja con personas mayores en situación de dependencia leve o moderada, haciendo entrega de prestaciones de servicios sociosanitarios y de apoyo familiar preventivo a través de la atención a necesidades personales básicas, actividades socioculturales y de promoción para un envejecimiento activo, favoreciendo la autonomía.
Cuidados Domiciliarios	2012	El programa entrega servicios de apoyo y cuidado en la realización de las actividades de la vida diaria a adultos mayores dependientes moderado y severo, que no cuentan con cuidador principal y vulnerable socioeconómicamente, de acuerdo a sus necesidades.

COMPONENTES



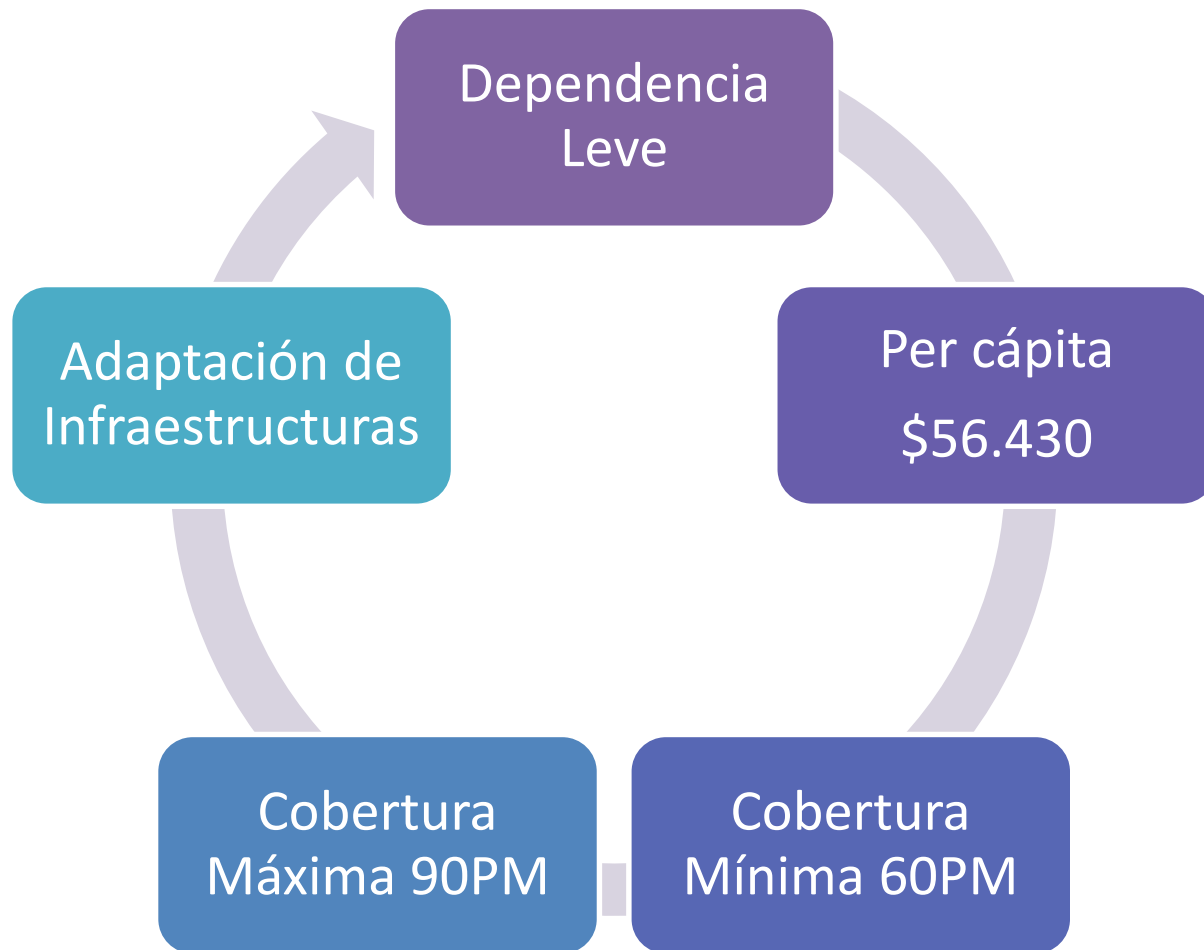
Principales Cambios



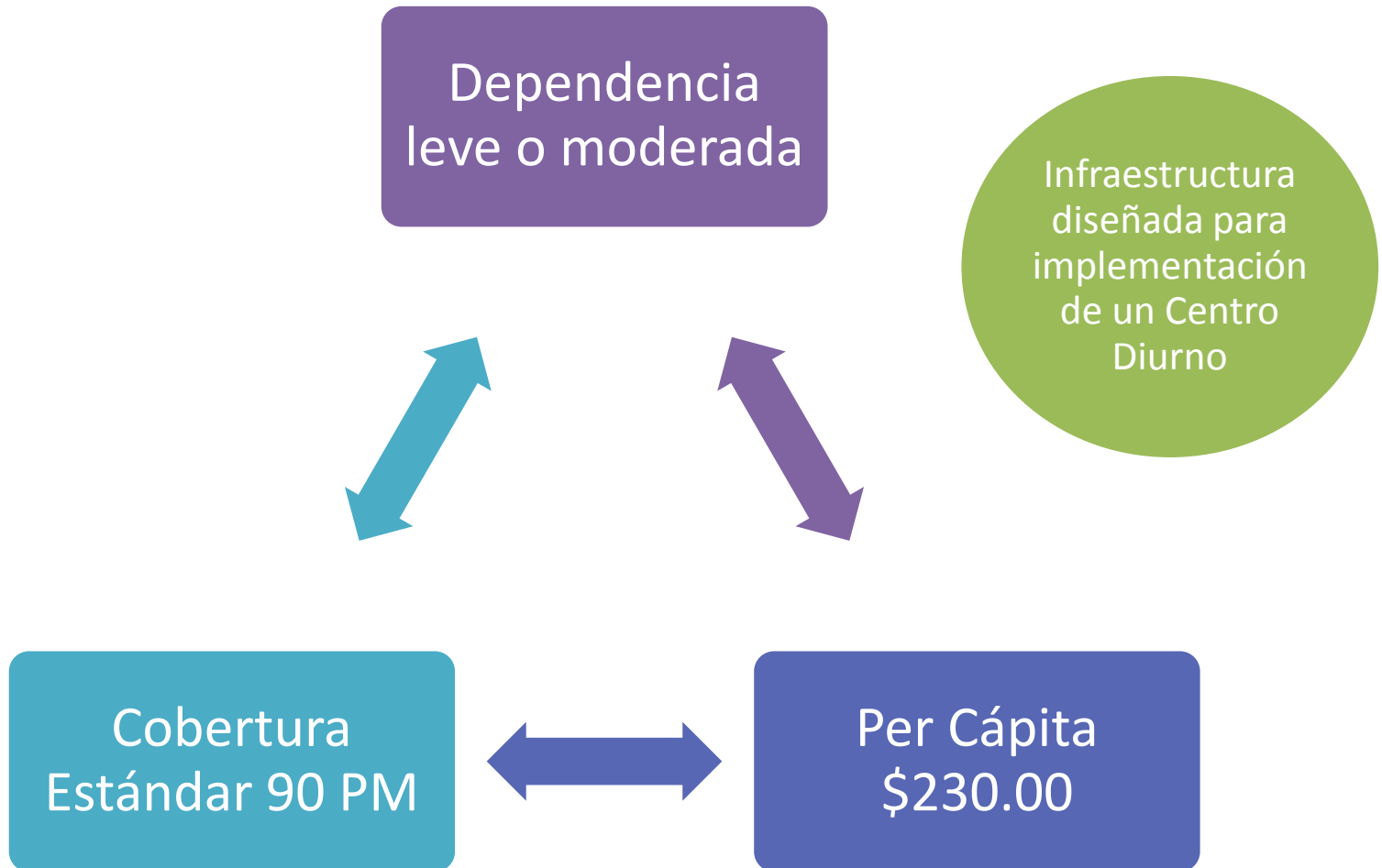
Resultados



CENTROS DIURNOS COMUNITARIOS



CENTROS DIURNOS REFERENCIALES



COBERTURA DEL PROGRAMA

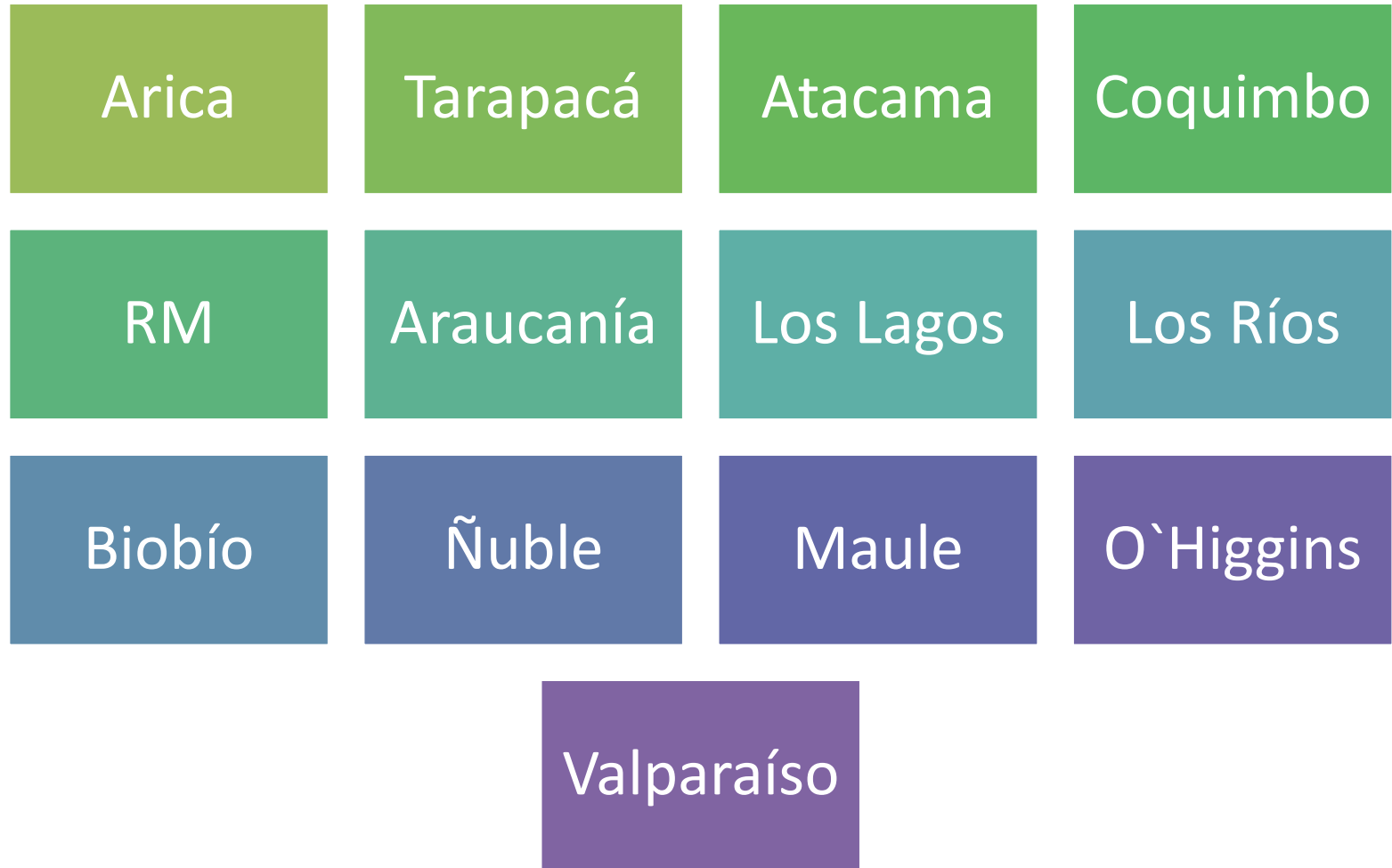
Centros diurnos comunitarios

3.450 personas mayores distribuidas en 47 dispositivos.

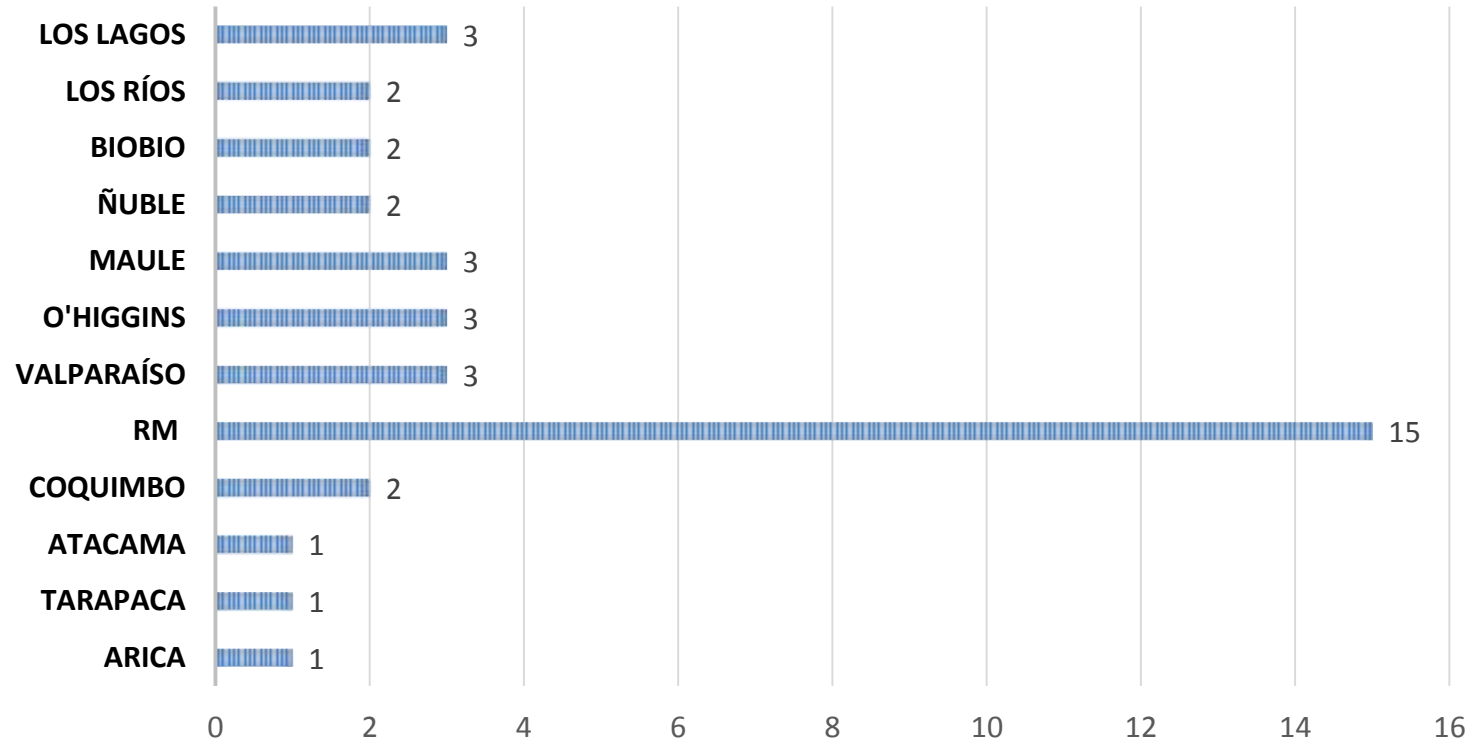
360 personas mayores distribuidas en 7 dispositivos.

Centros diurnos referenciales

Distribución Regional Centros Diurnos **Comunitarios**



DISTRIBUCIÓN REGIONAL CD COMUNITARIOS



Distribución Regional Centros Diurnos **Referencial**

Temuco

Talca

Punta Arenas

Chillán

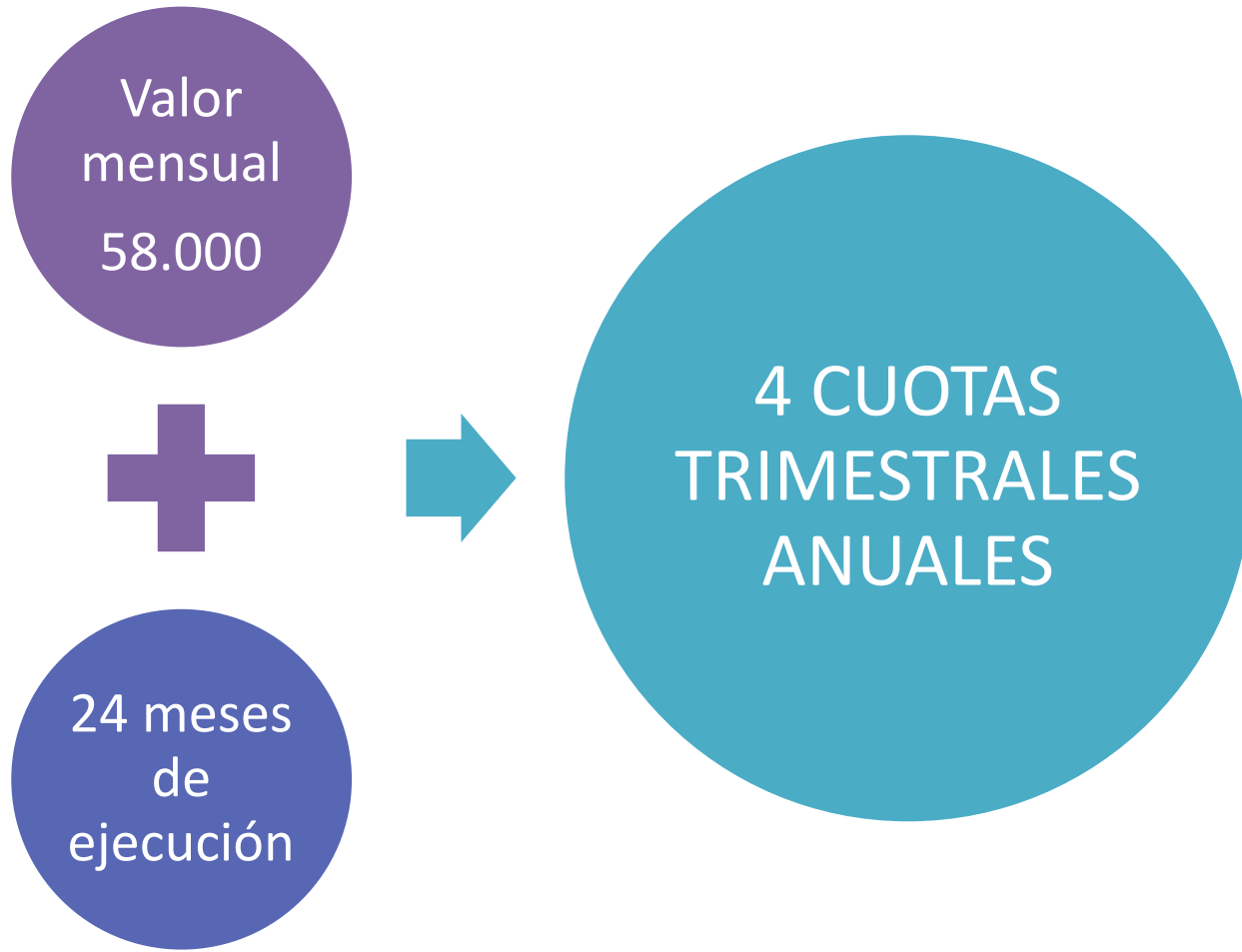
Puerto
Montt

Copiapó

Antofagasta

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DEL PROYECTO

ASPECTOS FINANCIEROS





60 días

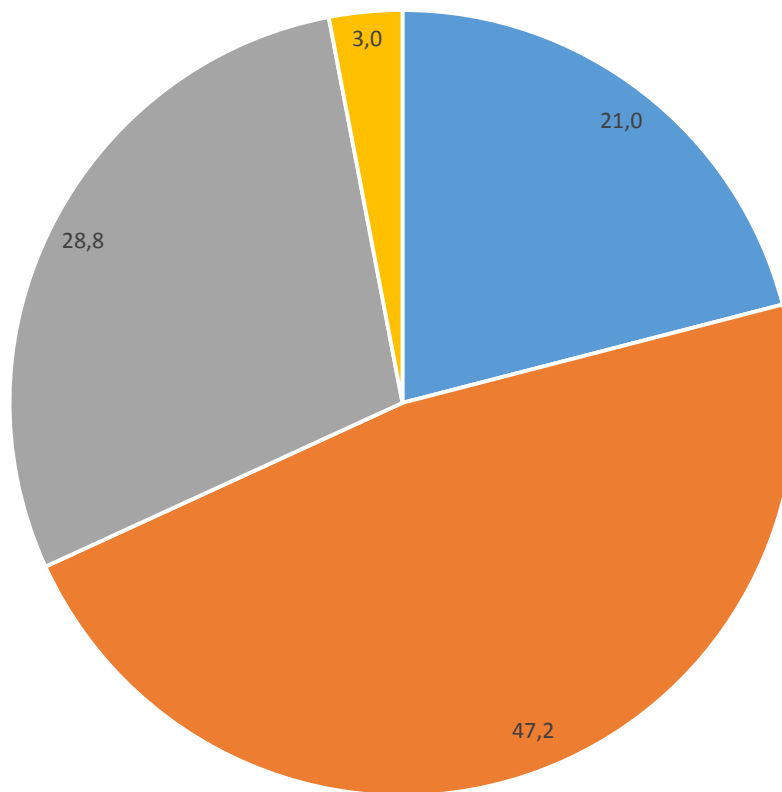
- **ADJUDICACIÓN:**
3 de Mayo de
2020.

CARACTERIZACIÓN USUARIA

PERFIL USUARIO

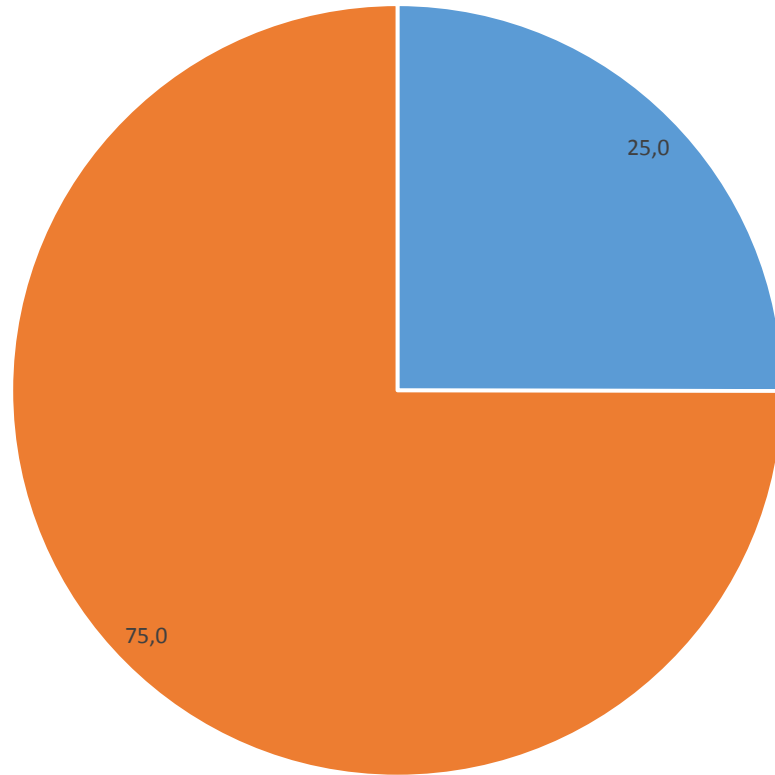


Edad en decenios



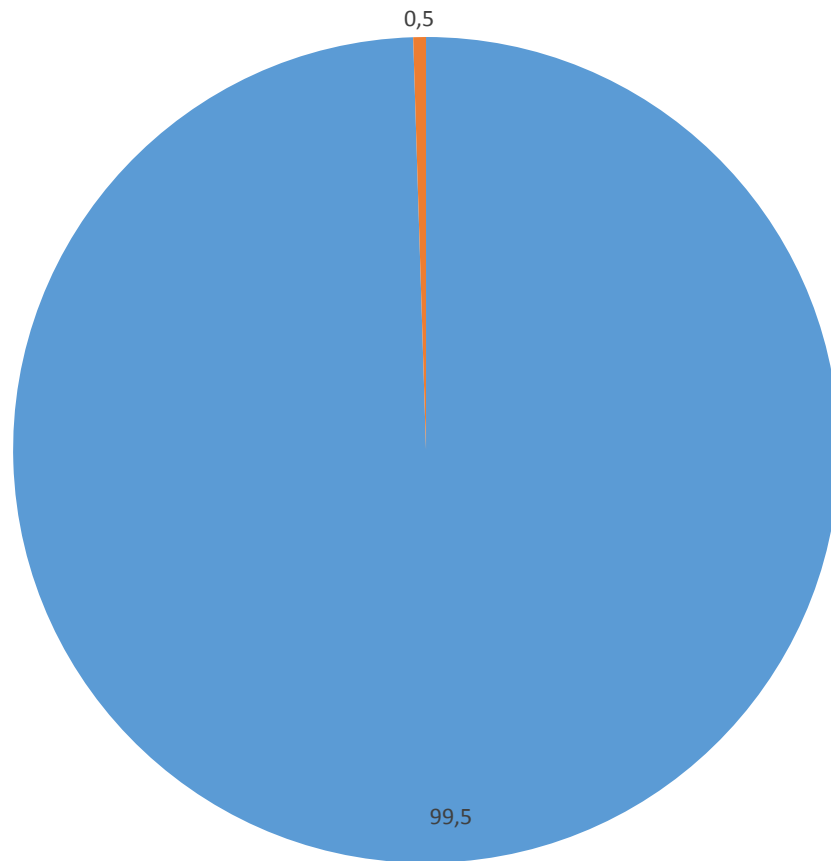
■ 60 a 69 ■ 70 a 79 ■ 80 a 89 ■ 90 y más

Sexo

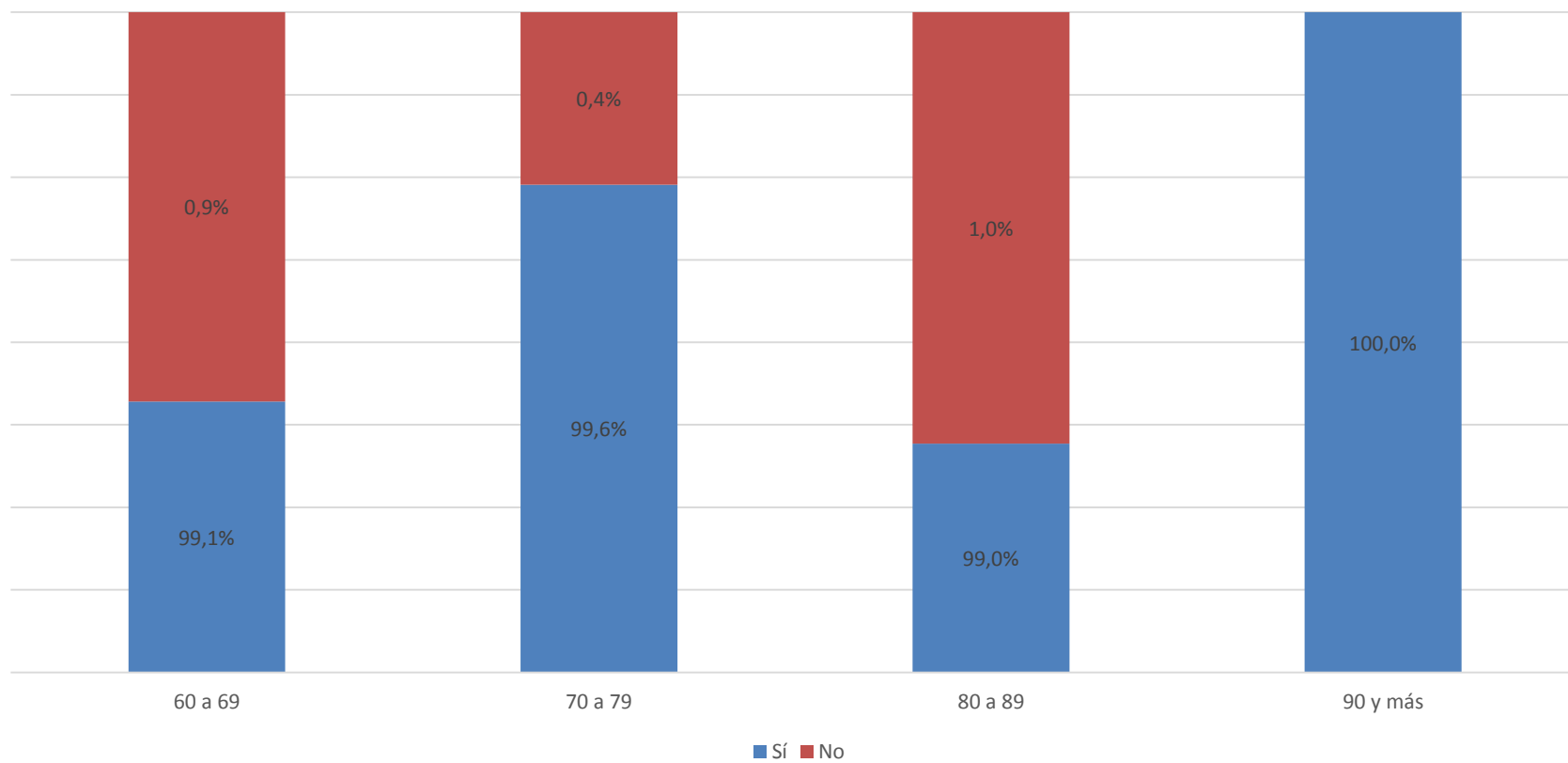


■ Hombre ■ Mujer

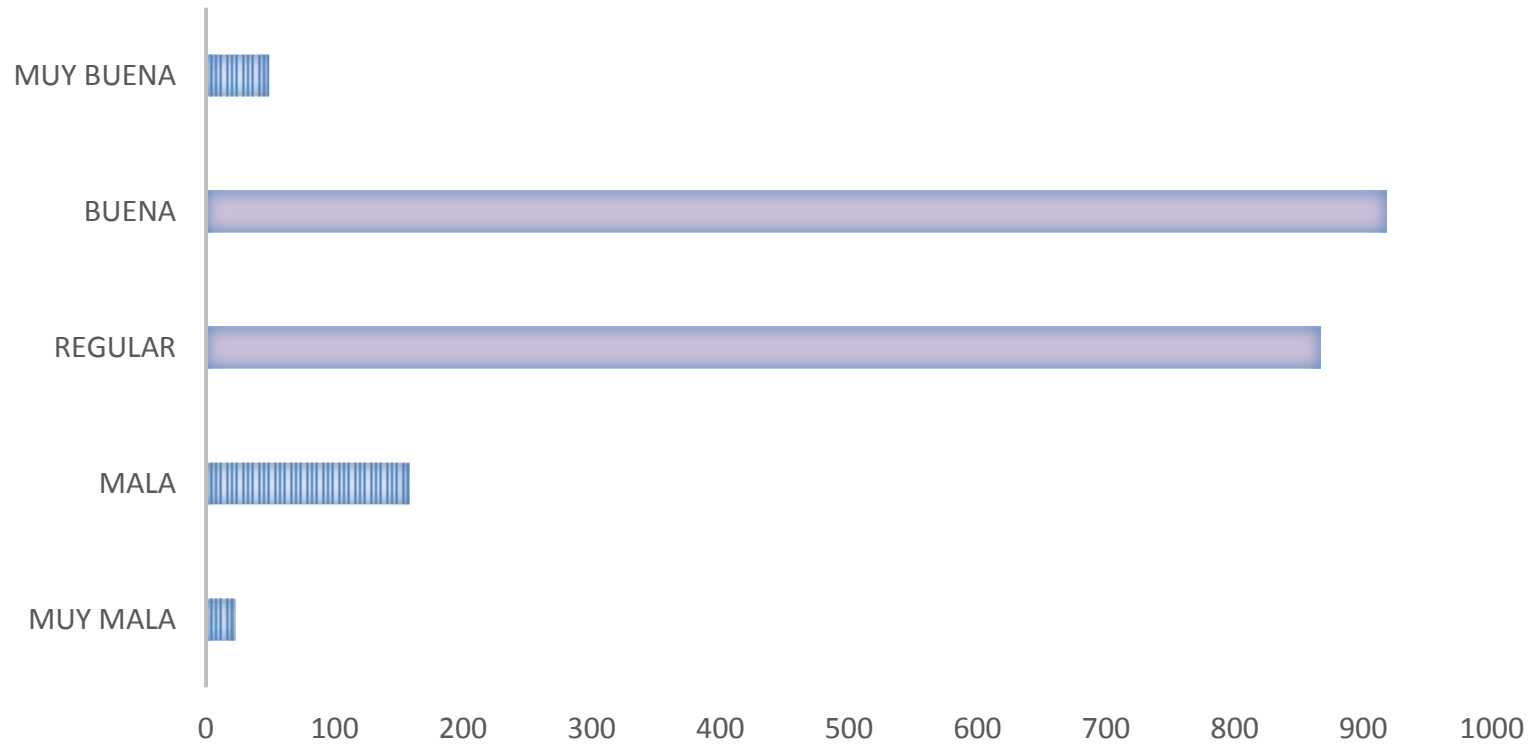
¿Ud. recomendaría éste tipo de centros?



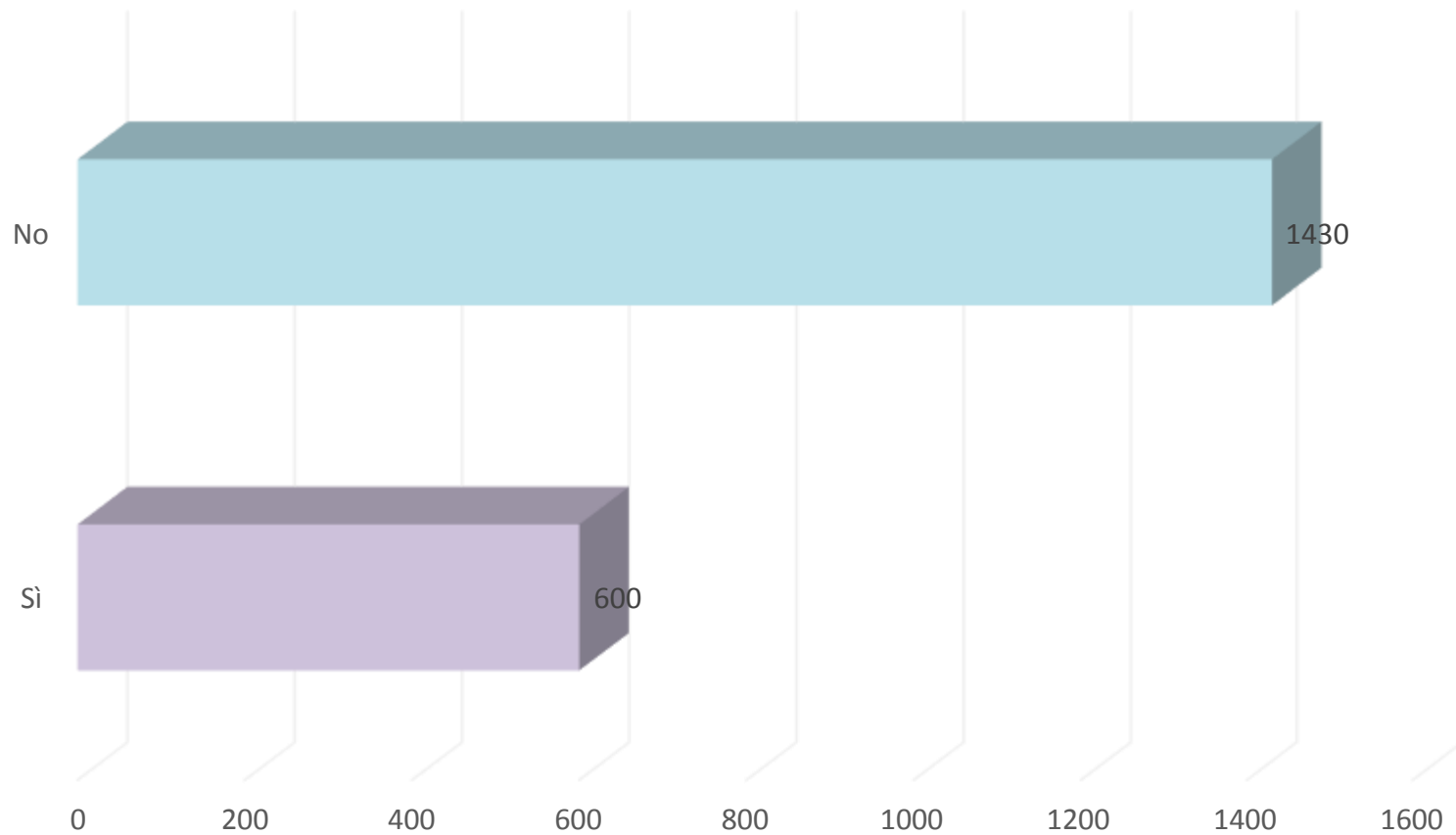
¿Ha notado mejorías en su situación actual, respecto de antes de su participación en el programa?*Edad en decenios

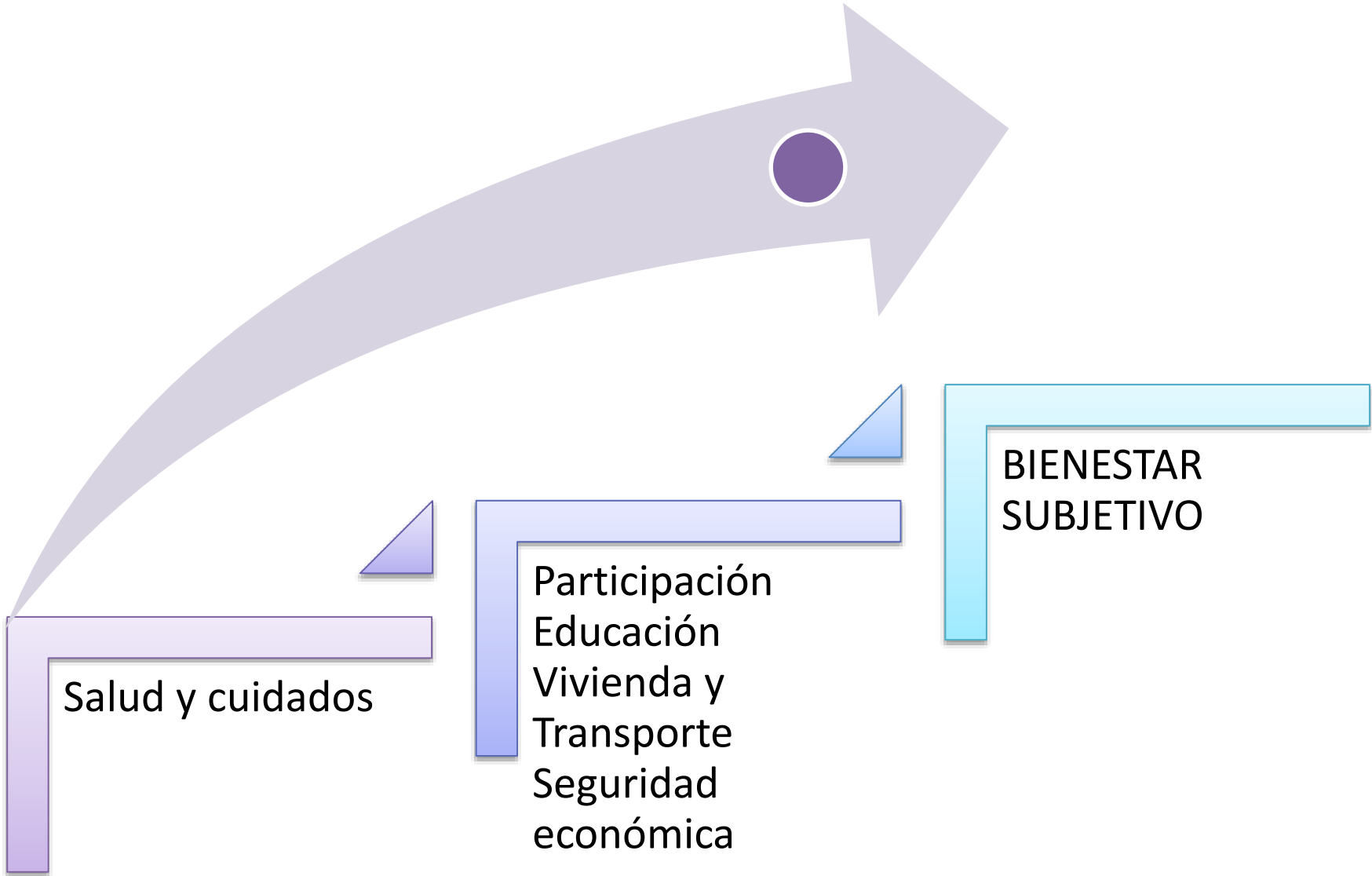


AUTOPERCEPCIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE SALUD



EXISTENCIA DE CUIDADOR





Salud y cuidados

Participación
Educación
Vivienda y
Transporte
Seguridad
económica

BIENESTAR
SUBJETIVO

Estudios Asociados

Centros diurnos para personas mayores, Servicio Nacional del Adulto Mayor: realidad y desafíos a tres años de su implementación

INVESTIGADORAS¹

MIRIAM RUBIO

Escuela de Enfermería

CLAUDIA MIRANDA

Instituto de Sociología

Resumen²

La proporción de personas mayores, de 60 años o más, está aumentando más que cualquier otro grupo de edad en casi todos los países del mundo. Por su parte, Chile presenta un envejecimiento acelerado y avanzado, por lo que se le debe considerar como uno de los ejes de las políticas públicas de este siglo, en las cuales las PM participen activamente de su cuidado y sean capaces de ejercer sus derechos.

Principales Conclusiones

En este estudio se evaluó de manera crítica la implementación y funcionamiento del programa de Cediaam del Senama a tres años desde su inicio, identificando fortalezas y aspectos por mejorar. Asimismo, se propusieron acciones de mejora que a futuro permitirían asegurar el estándar del servicio entregado, como una forma de aumentar la funcionalidad y, así, impactar positivamente en la calidad de vida de las personas mayores que asisten.

la infraestructura y la dotación de profesionales apropiadas e idóneas, y la existencia de diversidad en los enfoques de trabajo (clínico y comunitario). En cuanto a las debilidades, se señalan la falta de continuidad y estabilidad en el funcionamiento de los Cediaam (producto del modelo de financiamiento que los regula) y la falta de coordinación entre el Senama y los Cediaam, en los criterios conceptuales y gestión, propiamente tal.

Finalmente, se puede concluir que, tal como se muestra a nivel internacional y a nivel nacional, los Ceditam se visualizan como un excelente dispositivo para impactar en la funcionalidad y la calidad de las PM, mostrando ser programas beneficiosos desde la perspectiva de los profesionales y de las PM que asisten a ellos. A nivel nacional, se debe avanzar en sociabilizar y difundir los resultados y logros desde el inicio hasta hoy (cuatro años), lo que es muy necesario para gestionar de manera más eficiente los fondos y presupuestos, y evitar altos costos.

La inversión en este dispositivo y otros se justifica, principalmente, por el carácter de necesidad, dado el aumento progresivo de la población de PM en Chile, y por la conveniencia económica que podría tener para el Sistema de Salud, bajando los costos asociados a las atenciones en las PM, debido al enfoque preventivo de los Ceditam.

Evaluación de la funcionalidad y fragilidad de las personas mayores asistentes a centros de día

ALEJANDRA XIMENA ARAYA^{1,a,c}, MARÍA SOLEDAD HERRERA^{2,b,c},
EVELYN IRIARTE^{3,c}, ROMINA RIOJA^{4,d}

Changes in social psychological and functional variables among older people attending a day care center

Background: Older people attending day care centers improve their social activities, perception of quality of life and reduce their institutionalization rate and risk of mortality in the medium term. **Aim:** To evaluate the changes in the integral geriatric assessment and frailty of a group of older people attending a day care center in Santiago. **Material and Methods:** Health self-perception, integral geriatric assessment, Barthel scale, frailty indicators, mini-mental state scale, Yesavage depression score and a scale about solitude perception were evaluated in 35 participants aged 73 ± 6 years on admission and at discharge

¹Universidad Andres Bello, Facultad de Enfermería. Santiago, Chile.

²Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile.

³Corporación renal infantil Mater. Santiago, Chile.

⁴Servicio Nacional del Adulto Mayor. Santiago, Chile.

*Enfermera-matrona.

^bSocióloga.

^cEnfermera, Mg. en Enfermería.

^dTerapeuta Ocupacional.

*PhD.

Proyecto financiado por CONICYT Concurso del Fondo Nacional de Investigación y Desarrollo en Salud (FONIS SA13120158). La organización que la proporcionó el financiamiento no tuvo influencia en el diseño del estudio; en la recolección, análisis o interpretación de los datos; en la preparación, revisión o aprobación del manuscrito.