**DIAGNÓSTICO COMUNAL DE YUMBEL**

## Este Diagnóstico fue realizado durante el año 2019 por el CESFAM Francisco Vidal Muñoz, además se incorpora información proporcionada por el Depto de Salud Municipal y el Hospital de Yumbel.

 La información sobre población adulto mayor es por establecimiento de salud validada por FONASA a febrero 2019, el numero de adultos mayores con dependencia severa por establecimiento de salud según REM y diagnostico comunal que solicitó EL Servicio de Salud Bío Bio en el mes de abril del presente.

## Aspectos Económicos

## La actividad económica más importante en la comuna de Yumbel es la agricultura, puesto que emplea al 52% de los ocupados, en un 2 lugar se encuentra el sector servicios con un 13% (administración pública, carabineros, enseñanza y actividades de servicios sociales y salud), distribuyendo en porcentajes muy bajos la ocupación en las otras ramas de actividades económicas.

## Población

La comuna de Yumbel cuenta con una población total según datos del último CENSO de 21198 personas. De estos la población mayor de 65 años y más en la comuna es de 3.591 personas, siendo este valor el 16,94% de la población total, con un índice de envejecimiento mayor a la región (12,19%) y al país (11,40%).

## Situación socioeconómica

La comuna de Yumbel cuenta con 7.454 hogares con RSH, representando una población de 19.603 habitantes estratificados, de ellos 10.389 son mujeres y 9.214 varones, además indica que en la comuna residen 4.309 menores de 17 años y 4.401 adultos mayores.

La totalidad de la población encuestada se estratifica de la siguiente manera:

• 13.330 usuarios califican en el 1° tramo, es decir, dentro del 40% de menores ingresos y mayor vulnerabilidad, equivalente al 68% de la población encuestada.

 • 1.675 usuarios, califican en el 2° tramo, es decir, entre el 41% y 50%, correspondiente al 8,5 % de la población encuestada.

• 1.276 usuarios, califican en el 3° tramo, es decir, entre el 51% y 60%, correspondiente al 6.5% de la población encuestada.

 • 1.110 usuarios, califican en el 4° tramo, es decir, entre el 61% y 70%, correspondiente al 5,5% de la población encuestada.

• 962 usuarios, califican en el 5° tramo, es decir, entre el 71% y 80%, correspondiente al 5% de la población encuestada.

• 927 usuarios, califican en el 6° tramo, es decir, entre el 81% y 90%, correspondiente al 5% de la población encuestada.

 • 323 usuarios, califican en el 7° y último tramo, entre el 91% y 100% de mayores ingresos y menor vulnerabilidad, correspondiente al 1,5% de la población.

### Participación social

En la comuna de Yumbel, los adultos mayores se encuentran organizados en clubes y éstos se encuentran asociados a la Unión Comunal del Adulto Mayor (U.C.A.M), que cuenta con 25 clubes, que agrupan alrededor de 500 adultos Mayores. Esta organización fue fundada el 4 de Enero de 2002 y tiene Personalidad jurídica vigente N° 01 del año 2002 del Registro Público. La Municipalidad de Yumbel cuenta con una Oficina de atención para del Adulto Mayor, cuyo objetivo es desarrollar programas y acciones enfocados a los adultos mayores de diferentes estratos socioeconómicos, apoyándolos a través del desarrollo de actividades que favorecen el autocuidado y la autoestima; además de reconocer sus derechos, fomentando con ello la participación social, la autovalencia y el envejecimiento activo, a través del adecuado uso del tiempo libre. Además se asesora y apoya a los diferentes clubes en la postulación de fondos concursables, ya sean, de tipo cultural, social y/o comunitario.

## Situación de Salud

Territorialmente depende del Servicio de Salud Bio Bio, la comuna de Yumbel cuenta con un hospital de baja complejidad. A nivel primario existen un Cesfam Francisco Vidal Muñoz y cinco postas de salud rural (PSR) La aguada, Rere, Tomeco, Rio Claro y Canchilla dependientes administrativamente de la Dirección de salud municipal. A nivel terciario el centro de referencia comunal es el Hospital Víctor ríos Ruiz de Los Ángeles.

**NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO O ESTRATEGIA IMPLEMENTADA, JUNIO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Establecimiento/estrategia | Comuna | Región | País |
| Consultorio general rural | 1 | 37 | 207 |
| Establecimiento baja complejidad | 1 | 17 | 102 |
| Posta de salud rural | 5 | 175 | 1167 |
| Unidad móvil | 1 | 7 | 35 |
| total | 8 | 517 | 3794 |

 Fuente: Departamento de Estadísticas e información de Salud (DEIS), Minsal.

**EVALUACIÓN PROGRAMA ADULTO MAYOR**

**DEPTO SALUD MUNICIPAL 2017**

El programa del adulto mayor entrega prestaciones a los adultos de 65 y más años, el irreversible fenómeno del envejecimiento poblacional y los avances de la geriatría, han llevado a la creación de un enfoque  anticipatorio y preventivo, basado en la mantención de la funcionalidad del adulto mayor, dicho de otra manera, antes que se instale el daño. Es así como el Programa del Adulto Mayor tiene como visión que las personas mayores permanezcan autónomas y autovalentes por el mayor tiempo posible y que sus problemas de salud sean resueltos en forma oportuna con calidad en la atención, asegurando de este modo una buena calidad de vida. Analizaremos en el siguiente cuadro la población que se encuentra en control en este programa, del total de población inscrita percapitada para año 2017 de 1264 personas un 84.57% se encuentra bajo control, lo que corresponde a un 9.26% de aumento en relación al año anterior.

|  |  |
| --- | --- |
| **POBLACION**  | **TOTAL** |
| 65 Y MAS AÑOS INSCRITA PERCAPITA | 1264 |
| 65 Y MAS AÑOS EN CONTROL | 1069 = **84.57%** |

En función de la transición demográfica y el envejecimiento de la población, desde 1999 se incorpora el Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor (PACAM) que tiene como objetivo el contribuir a prevenir y tratar carencias nutricionales, mantener o mejorar la funcionalidad física y psíquica, mejorar la detección y control de factores de riesgo e incentivar una mayor adherencia a las actividades del Programa de Salud del Adulto Mayor.

De esta población inscrita de 1264 personas, 1069 están bajo control por programa adulto mayor y retiran alimentos del programa nacional de alimentación para el adulto mayor (PACAM) un total de 734 personas lo que nos da un 68.66 % de cobertura del programa alimentario en nuestros establecimientos.

1. **META IAAPS: COBERTURA EMP ADULTO MAYOR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR**  | **NUMERADOR/DENOMINADOR** | **CUMPLIMIENTO A DICIEMBRE 2017:** |
| META: Cobertura EMP adulto de 65 y más años. | (Nº de adultos de 65 y más años, con examen de medicina preventiva / población inscrita de 65 años y más años validada por Fonasa)\*100. | 932/1264= 73.73% |

Durante el año 2017 se supera la meta local acordada que era de 71,2%, llegando a un cumplimiento de 73.73% al mes de diciembre del 2017 de aplicación de la evaluación del instrumento de evaluación de funcionalidad del adulto mayor, esta meta supera la media nacional que es de 55% para el 2017, en un 18,73% a nivel local.

**b) EVALUACIÓN SEGÚN CONDICIÓN DE FUNCIONALIDAD DEL ADULTO MAYOR DIC 2017:**

Desde hace ya una década, el Ministerio de Salud ha instalado la medición de la funcionalidad como un examen universal: Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM), promoviendo el envejecimiento saludable. A partir de esta medición, donde cada adulto mayor, es clasificado según riesgo de perder la funcionalidad, se implementan acciones, netamente preventivas, de tratamiento o rehabilitadoras. Acciones que pueden referirse al riesgo cardiovascular, a la salud mental o al ámbito  osteo- articular que presenten los adultos mayores evaluados.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Funcionalidad* | *Sector 1 Cesfam FVM* | *Sector 2**postas* | *Total* | *Porcentaje* |
| *Autovalente sin Riesgo* | *219* | *198* | *417* | *39.0%* |
| *Autovalente con Riesgo* | *173* | *114* | *287* | *26.85%* |
| *Riesgo de Dependencia* | *49* | *118* | *167* | *15.63%* |
| *Dependencia Leve* | *104* | *61* | *165* | *15.44%* |
| *Dependencia Moderada* | *6* | *4* | *10* | *0.94%* |
| *Dependencia Grave* | *6* | *2* | *8* | *0.74%* |
| *Dependencia Total* | *15* | *0* | *15* | *1.40%* |
| *Total Adultos Mayores Bajo Control* | *572* | *497* | *1069* | *100%* |

En relación a la funcionalidad del adulto mayor podemos diferenciar el siguiente esquema donde se observa que del total de la población evaluada por condición de funcionalidad que se aplica con el examen de evaluación de funcionalidad del adulto mayor un 39% de la población evaluada se encuentra autovalente sin riesgo, la población que se encuentra con riesgo se presenta un 26.85% y un 15,44% ya presentan riesgos de dependencia.

 Además hay un porcentaje de los adultos mayores evaluados que están con dependencia moderada y grave que corresponde a un 1,68% de la población evaluada que sumados a un 1,45% que se encuentra con dependencia total implica un total de 48 personas en ambos sectores los cuales dependen de un cuidador para su vida diaria y apoyo mayor de las actividades ofrecidas de establecimiento de salud y del equipo por la necesidad de controles en domicilio.

**c) DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL INTEGRADO DE ADULTOS MAYORES BAJO CONTROL DICIEMBRE 2017:**

En la última evaluación del mes de diciembre del 2017, un 54% de los adultos mayores evaluados en el sector presenta malnutrición por exceso, lo que se ha mantenido desde hace algunos años como indicador local, al igual que nacional y continua aumentando el riesgo de otras morbilidades cardiovasculares. Por su parte se observa un diagnostico nutricional normal solo en un 35% de la población adulta mayor evaluada, y se sabe que la malnutrición también puede resultar de enfermedades o condiciones de salud que causan problemas con la digestión de alimentos y la absorción de nutrientes, es así como de los datos analizados un 11% de los adultos mayores evaluados presentan malnutrición por déficit o bajo peso lo que puede justificarse por el grado de vulnerabilidad social en que se encuentran los adultos mayores en nuestra sociedad- país y es aquí donde cobra mucha importancia la entrega de alimentos del programa PACAM a este grupo etario, alimentos que son muy bien recibidos y valorados por nuestra comunidad, se debe mencionar además que por actividades de promoción y de la mesa territorial de adultos mayores se realizan educación permanente de preparación de alimentos donde se enseña el uso de éstos a la comunidad.

**INFORMACIÓN DE LA POBLACIÓN DEL ADULTO MAYOR INSCRITA A FEBRERO 2019,**

**PROPORCIONADA POR EL DEPTO DE SALUD**

|  |
| --- |
| **POBLACIÓN ADULTO MAYOR INSCRITA A FEBRERO 2019 VALIDADA** **POR FONASA** |
| **ESTABLECIMIENTO** | **MASCULINO** | **FEMENINO** | **TOTAL** |
| Cesfam | 358 | 398 | 756 |
| La Aguada | 60 | 72 | 132 |
| Rere | 68 | 69 | 137 |
| Rio Claro | 117 | 123 | 240 |
| Tomeco | 112 | 96 | 208 |
| Canchilla | 25 | 24 | 49 |
| Total | 740 | 782 | 1522 |

Información proporcionada por Encargado de inscripción percápita, mayo 2019.La población de las postas se considera población rural.

|  |
| --- |
| **POBLACIÓN ADULTO MAYOR CON DEPENDENCIA SEVERA A MAYO 2019** |
| Establecimiento | masculino |
| Cesfam | 14 |
| La Aguada | 2 |
| Rere | 2 |
| Rio Claro | 1 |
| Tomeco | 2 |
| Canchilla | 2 |
| Total | 24 |

En relación a Club cardiovascular solo existe en el Cesfam de Estación Yumbel, hay un 60 % aproximado  de adultos mayores en este club que reciben talleres educativos.

**INFORMACIÓN DE ADULTOS MAYORES PROPORCIONADA POR EL HOSPITAL DE YUMBEL**

 Según la base de datos del Hospital de Yumbel, durante el año 2018, con algún tipo de dependencia es la siguiente:

* las personas mayores bajo control son 577.
* Personas mayores con algún riesgo de dependencia son 179
* Personas mayores con algún tipo de dependencia son 131
* Personas mayores autovalentes son 267
* Pacientes dependencia severa en total en el hospital de Yumbel son 48