

Programa Comunas Amigables PLAN DE ACCION



I. ANTECEDENTES GENERALES

| | | | |
|---|------------------------------|-----------------------|------------|
| COMUNA: COLLIPULLI | | REGION: NOVENA | |
| Dirección | ALCAZAR N° 1048, COLLIPULLI | | |
| Contraparte técnica Municipal | TAMARA VILCHES MELGAREJO | | |
| Correo Electrónico | tavilches@gmail.com | Teléfono | 9-44222277 |
| Gestor Local | Emily Leiva Moiroux | | |
| Correo electrónico | emily.leivamoiroux@gmail.com | Teléfono | 9-50948692 |
| OBJETIVO GENERAL DEL PLAN DE ACCION | | | |
| FACILITAR EL DESARROLLO PLENO DE UNA PERSONA MAYOR PROMOVRIENDO EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO, OFRECIENDO ACTIVIDADES, CUBRIENDO NECESIDADES PROPIAS DE LA EDAD Y SUMANDOLO A LA TOMA DE DESICIONES. | | | |

II. ANTECEDENTES DE LA COMUNA

Incluir breve reseña histórica de la comuna, datos socio demográficos, experiencias de iniciativas relacionadas a la temática de las personas mayores, planes, proyectos y/o programas y cualquier otra información que se considere relevante. Considere como insumo los elementos presentados en el diagnóstico.

La comuna de Collipulli de acuerdo al censo de población y vivienda realizado en 2017, posee 24.598 habitantes, de los cuales 12.534 corresponde a mujeres y 12.064 a hombres. Aunque levemente se ha estrechado la diferencia entre ambos sexos en relación a las proyecciones existentes en 2013 (51,6% de mujeres y 48,4% de hombres), porcentualmente se mantiene el predominio femenino con un 51% por sobre el 49% de los varones.

En otra arista, el total de población comunal representa el 11,9% del total de personas que residen en la provincia de Malleco, la que contiene un total de 205.124 habitantes, implicando que Collipulli se siga erigiendo como la tercera comuna en tamaño poblacional. Importante también es destacar que las cifras de población ofrecidas por el Censo 2017, denotan un repunte numérico en la cantidad de población en relación al decrecimiento constante que se venía observando desde 1992, pasando por las proyecciones realizadas para el año 2012 e incluso para las cifras anunciadas teóricamente para el 2020, en las que se avizoraban solo 19.962 personas. Similar situación sucede con la población total provincial en que también se aprecia un freno en el proceso

continuo de decrecimiento. Esta es una buena noticia, considerando que la zona requiere de capital humano para su desarrollo y las potencialidades de la comuna están intactas.

En términos de grupos etéreos, se puede evidenciar una tendencia de empequeñecimiento de la población más joven, notándose un incremento de la población adulta. Aquí cabe resaltar que el índice de población adulto mayores en Collipulli, es decir, el índice que mide la cantidad de personas de 65 años y más por cada cien niños de 0 a 14 años, desde el año 2002 y con proyección al año 2015, ya había crecido una enormidad, siguiendo la tendencia regional y nacional. En Collipulli, dicho índice en 2002 era de 30,64% y en el año 2015 se estimaba que alcanzaría 50,72% cantidades al alza si se considera las cifras de población exhibidas luego del Censo de población y vivienda en 2017. Todo lo anterior sigue respondiendo a la adquisición de un comportamiento demográfico propio de países desarrollados, con una cultura de control de natalidad alta, sea por nivel educacional, expectativas económicas y planificación de la vida en general, aunque paradójicamente, el desarrollo económico de tales países es un desafío que aún se aprecia lejos en el horizonte. No ha sido fácil aprehender o importar tal aspecto.

Los factores que pueden explicar el comportamiento poblacional descrito pueden ser diversos, pero se puede deducir que, además de los componentes netos de índole cultural, la migración por razones de estudio y de oportunidades en lo global, para especialmente los hombres adultos, sean de los más preponderantes.

Por último, un rasgo característico identitario de la comuna de Collipulli, es la presencia marcada de población indígena y particularmente mapuche. Según la información oficial disponible que se remonta al Censo de Población y Vivienda del año 2002, el pueblo originario mapuche representaba en ese entonces el 15,83% de los habitantes locales, existiendo una ínfima presencia quechua y yámara, entre otros. En la actualidad, independientemente de la variación porcentual que pudiese existir, a la baja o al alza, la existencia de la población mapuche y su cultura ancestral, está arraigada en el territorio comunal y modela el modo de ser de toda la comarca collipullense, viéndose reflejado en datos de Censo 2017 un aumento a 26,43% en la población de la comuna.

En la caracterización socioeconómica de la población collipullense se recogen tres tópicos siempre referentes como es el ámbito educacional, de salud e ingresos-vulnerabilidad.

Una cualidad comunal es su alto grado de vulnerabilidad asociada evidentemente a los ingresos insuficientes. El registro social de hogares, instrumento que ha sido capaz de catastrar al 97% de la población, ha determinado que, en sus tramos de estratificación, que lo componen 7 trechos, el 85% de las personas se ubican bajo el concepto de "menores ingresos- mayor vulnerabilidad". Y dentro esta categoría más extensa, que abarca los tramos 40,50,60 y 70. Un abrumador 68,1% indica que mayoritariamente la población se ubica en el tramo 40, que representa aquellos hombres y mujeres que requieren básicamente del subsidio único familiar, de pensiones básicas solidarias, por ejemplo, para estrechar las brechas dejadas por su nivel de ingresos y su índice de necesidades.

De un total de 8.695 hogares, de los cuales el 80% se encuentran calificados como urbanos y un 20% rural, un 43% de ellos tiene jefatura femenina, mientras que un 34,3% tiene como jefe a un adulto mayor. Y de los números de hogares que tienen como jefe de los mismos a dicho adulto mayor, un 73,1% están sentados en el quintil más bajo de ingresos, vale decir, el tramo 40.

En la actualidad la comuna cuenta con un Consejo Comunal de Organizaciones de la Sociedad de Civil (COSOC), que tiene un carácter consultivo y puede apoyar el cumplir con el objetivo de incidir en el diseño, ejecución y evaluación de las políticas públicas comunales, sectoriales y en la propia gestión del municipio.

Unión Comunal de Adultos Mayores "Nuevos Horizontes", organización encargada de transmitir a las autoridades las necesidades y aspiraciones de las personas mayores de la comuna.

Unión Comunal de Juntas de Vecinos (1), Juntas de Vecinos (39), Clubes Deportivos (40), Clubes de Adultos Mayores (24), Talleres laborales (10), Asociaciones y Comunidades Indígenas, Asociaciones Gremiales, Organizaciones Sindicales y Organizaciones de Interés Público de la Comuna.

III. SINTESIS DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO

1. De acuerdo a la sistematización del diagnóstico participativo, describa cuál o cuáles son las áreas de trabajo priorizadas por las personas mayores participantes.

- **Espacios al aire libre:** El entorno exterior y los edificios públicos tienen un impacto importante sobre la movilidad, la independencia y la calidad de vida de las personas mayores y afectan su capacidad para "envejecer en casa". En las actividades realizadas con las personas mayores y las que interactúan de manera significativa con ellas, describen una amplia gama de características del paisaje urbano y el entorno edilicio que contribuyen a la amigabilidad con los mayores. Los temas recurrentes son la calidad de vida, el acceso y la seguridad. Las personas consultadas valoran las mejoras implementadas o en vías de implementación en la comuna de distintas etapas de desarrollo, sin embargo, también señalan otros cambios que se deberían realizar, como lo es la necesidad de un reordenamiento del sector céntrico de la comuna que se ha visto afectado por la acumulación de residuos sólidos y desordenes provocados por los comerciantes informales que allí se desempeñan, generando la inaccesibilidad, inseguridad y en ocasiones accidentes a las personas mayores que por allí transitan.
- **Participación social:** La participación social y el apoyo social están estrechamente vinculados con la buena salud y el bienestar durante todo el ciclo vital. La participación en actividades comunitarias de recreación, sociales, culturales y espirituales, así como en actividades familiares, les permite a las personas mayores seguir ejerciendo su competencia, gozar de respeto y estima, y mantener o establecer relaciones de apoyo y cuidado; fomenta la integración social y es la clave para mantenerse informado. Sin embargo, las personas mayores consultadas en la etapa de diagnóstico, indican claramente que la capacidad para participar en la vida social formal e informal no sólo depende de la oferta de actividades, sino además de la accesibilidad y de la escasa información sobre estas actividades.
- **Vivienda:** La vivienda es esencial para la seguridad y el bienestar. No resulta sorprendente que las personas consultadas, hicieran muchos comentarios relacionados a los distintos aspectos del diseño, la ubicación y elección de la vivienda. Existe una relación entre la vivienda adecuada y el acceso a los servicios comunitarios y sociales que influye sobre la independencia y la calidad de vida de las personas mayores. Resulta claro que existe una valoración universal por la vivienda y el apoyo que les permite a las personas mayores envejecer en forma cómoda y segura en el seno de la comunidad a la que pertenecen.
- **Servicios comunitarios y de salud:** Los servicios de salud y de apoyo son vitales para mantener la salud y la independencia de los Adultos Mayores, muchas de las preocupaciones mencionadas por las personas mayores y cuidadores en los grupos focales se refieren a la escasa disponibilidad de cuidado suficiente y de buena calidad, apropiado y accesible. Los participantes informan sobre sus experiencias desde contextos de sistemas muy diferentes con expectativas muy distintas; sin embargo, en todas las instancias las personas mayores expresan un claro deseo de apoyo básico de salud, como la implementación de médicos especialistas en la comuna y la notable necesidad de una residencia para personas mayores en situación de vulnerabilidad social. En todos los grupos se considera que los costos del cuidado de la salud son muy altos, y se expresa un deseo uniforme de cuidado, atención de calidad y de costo accesible.
- **Comunicación e información:** Los participantes de los grupos focales convienen fuertemente en que es vital para el envejecimiento activo mantenerse conectados con eventos y personas, y recibir información oportuna y práctica sobre cómo administrar su vida y atender sus necesidades personales. Los participantes sostienen que existe información variada para personas mayores proveniente de diversos medios generales y especializados, las personas en los grupos focales resaltan unos pocos medios que alcanzan a toda la comunidad, mayormente la radio y los llamados telefónicos. Las tecnologías de la información y comunicación en constante evolución son aceptadas como herramientas útiles y criticadas como instrumentos de exclusión social. Independientemente de la variedad de opciones de comunicación y el volumen de información disponible, la preocupación central manifestada en los grupos focales radica en contar con información relevante, rápida y accesible para las personas mayores con diversas capacidades y recursos.

2. Describa las principales barreras identificadas de acuerdo a las áreas prioritarias de trabajo indicadas más arriba.

- **Comercio Ambulante No Autorizado y Sensación de inseguridad:** El comercio informal ambulatorio, es una actividad que está caracterizada por la poca o nula regulación que hay sobre ella, esta actividad, se origina en mayor porcentaje dentro de un sector de la población, que tiene por rasgos identificables, tener escasos recursos económicos, desconocimiento de la legislación comercial y la carencia de un espacio físico definido donde desarrollar sus actividades comerciales. La existencia de este tipo comercio informal, se da y está creciendo en diferentes contextos urbanos a lo largo del mundo, teniendo como accionar común, el uso de los espacios públicos como soporte físico para estas actividades informales. Este fenómeno está provocando un impacto negativo en la parte física de la ciudad, como también, una recurrente disputa ya sea por el uso o por el empoderamiento de estas áreas comunitarias. Estos conflictos, donde la invasión y el manejo inadecuado son una constante en los comerciantes informales, están provocando un acelerado deterioro de la parte material de los espacios públicos en la ciudad, que, a su vez, se ve acompañado de otros factores que agravan aún más el problema como lo es la inseguridad que genera transitar por aquellas calles, además de, basura en las calles, donde se encuentra basura apilada, arrinconada, extendida por nuestras calles, bolsas, latas, botellas, colillas, excrementos de perro, cartones. Una imagen desgraciadamente cada vez más habitual en nuestras vías, que genera malos olores, infecciones, malestar social y problemas de convivencia.

- **Veredas en mal estado:** El aumento del número de personas mayores, discapacitadas y dependientes hace cada vez más necesaria la adaptación de los espacios urbanos y la evitación de barreras en el diseño de la ciudad, para remediar los espacios excluyentes y propiciar entornos accesibles e integradores, en los que desaparezca la desigualdad y la injusticia socioespacial. Las veredas (sector urbano) y caminos (sector rural) en mal estado, es una situación lamentablemente muy común en la comuna, a diario se evidencia el mal estado en que se encuentran, siendo una necesidad y preocupación para las personas mayores, quienes intentan tomar medidas para evitar sobreexponerse, pero aquel nivel de cuidado no siempre se mantendrá alerta a todas las posibilidades, hay casos en que ocurren accidentes y tienen como causa directa el mal estado o mala señalización de las vías públicas. El resultado: lesiones que necesitarán de un tratamiento con kinesiólogos y/o traumatólogos para sanar, incluso pudiendo significar que estarán incapacitado para trabajar y moverse libremente, es una afectación directa a su situación económica, física y psicológica; a pesar de que se tomen todas las precauciones.

- **Falta mantención áreas verdes y plazoletas:** Los jardines y parques son los pulmones de las ciudades, mantienen el aire fresco y limpio, permiten desprenderse del stress diario y contribuyen sustancialmente a la salud psicológica. Hoy en día las áreas verdes y parques públicos, se utilizan con frecuencia, también, para la organización de eventos culturales, deportivos, conciertos, celebraciones populares, reuniones o juntas de adolescentes y/o escolares, etc. lo que supone una importante afluencia de personas en momentos puntuales. Asimismo, se concita en los espacios verdes el grave problema del "botellón", la descripción de lo que es este fenómeno en sí no es muy compleja y se puede resumir diciendo que consiste en la concentración de un buen número de adolescentes y de jóvenes, en horario nocturno, donde consumen bebidas alcohólicas e, incluso, sustancias estupefacientes, con las consiguientes consecuencias de ruido, suciedad y, ocasionalmente, alteraciones de orden público, destrozo de mobiliario urbano, reyados, etc.

- **Falta de oferta programática de actividades para Adultos Mayores:** La población adulta mayor no sólo tiene más riesgo de complicaciones médicas, si no que muchas de las desventajas que experimentan en otros ámbitos se han visto profundizadas por la pandemia. Uno de los componentes que ha generado mayor preocupación es el aislamiento social y sus consecuencias, considerando que las dificultades para la interacción social cara a cara, propician barreras y limitaciones para la actividad y el bienestar biopsicosocial. Este no es un escenario favorable, sabiendo que la vinculación a redes socio-comunitarias, permiten acceder a recursos de apoyo material y emocional y a instancias de ayuda recíproca. Así también la participación y la vinculación social y comunitaria son relevantes para el desarrollo de un envejecimiento activo y saludable, teniendo un impacto positivo en la calidad de vida.

- **Adultos Mayores en situación de vulnerabilidad social:** Ser adulto mayor significa pertenecer a una etapa de la vida en la que existe una mayor vulnerabilidad con relación a la salud, dificultades de mantenimiento debido a una disminución drástica de recursos y a la deficiente integración social. Pese a que en los últimos años ha habido avances en la incorporación de normas y programas de atención del adulto mayor, en la experiencia directa de atención en servicios públicos es aún habitual el maltrato en la calidad de la atención y en la entrega de información, según señalan los participantes de la etapa de diagnóstico participativo. En la atención de salud han experimentado situaciones, en las cuales no se otorga el tratamiento completo, por falta de visibilidad, por prejuicios y por una naturalización de la enfermedad en personas mayores. Se observa, entonces, situaciones de discriminación por

edad, las que producen una vulneración del derecho a la protección de la salud. El maltrato familiar también sigue siendo una realidad en la comuna, desde casos de negligencia y abandono, al maltrato y abuso patrimonial. En este sentido y según priorización realizada con dirigentes de clubes y organizaciones de adultos mayores de la comuna, señalan la necesidad de la implementación de una residencia para adultos mayores, donde se les pueda brindar no solo el servicio de alojamiento y otros servicios complementarios, sino que también la realización de actividades diarias para los residentes, orientado a la búsqueda de un bienestar físico y mental de los adultos mayores, favoreciendo el envejecimiento activo.

- Baños incómodos, pequeños y peligrosos: Son frecuentes los relatos de accidentes en los baños, ya que habitualmente son espacios estrechos y resbaladizos. Aunque nadie es inmune a un resbalón al salir de la ducha, los adultos mayores son los que más sufren de caídas, causándoles lesiones graves, limitaciones funcionales, y otras secuelas. Al reducirse naturalmente los reflejos y la masa muscular, cuanto más aumenta la edad, más propensos a caer se vuelven las personas. Para proporcionar condiciones de vida más cómodas con el pasar de los años, el entorno debe adaptarse a las nuevas capacidades físicas de sus ocupantes. Diseñar baños más seguros es fundamental para reducir el riesgo de accidentes, así como el tiempo de respuesta en caso de caída.

- Falta de médicos especialistas, información y orientación sobre espacios del hospital: Los Adultos Mayores señalan como una necesidad importante y urgente la construcción del moderno hospital y lo beneficioso que ha sido contar con las recientes instalaciones que se entregaron de este en Collipulli, sin embargo, aquejan que esta moderna instalación de salud no contempla la atención de médicos especialistas, sentida necesidad de nuestros habitantes, no solo de adultos mayores, ya que deben seguir viajando a sectores o comunas aledañas para poder recibir una atención de calidad y que en muchas ocasiones, no cuentan con los recursos económicos para realizarlo de forma particular. Señalan también que, al ser una instalación nueva, le ha traído más de algún inconveniente a la hora de acudir al centro de salud por no conocer los espacios y la poca información que manejan y que es entregada por los mismos funcionarios.

- Falta de información, demasiada información entregada mediante tecnología: Esta barrera de Accesibilidad en la comunicación, se refiere principalmente a los medios, mecanismos y alternativas comunicativas y técnicas que imposibilitan el acceso a la comunicación e información de toda la población y de un modo especial a las personas con limitaciones sensoriales, cognitivas y/o físicas y a las personas mayores, en este sentido los actores, señalan que actualmente existe mucha información, pero que existe un desconocimiento de la misma por que los medios de comunicación no están siendo los apropiados y acordes a sus requerimientos. Actualmente el medio de comunicación más asertivo ha sido el medio de comunicación radial, si bien es cierto las nuevas tecnologías y el uso de las redes sociales ha sido un gran aliado a la hora de informar, no todos los adultos mayores tienen acceso a un teléfono inteligente, computador, internet o simplemente no sabe su manejo.

3. Describa las principales propuestas surgidas para resolver o mitigar las barreras identificadas en el párrafo anterior.

1. Implementar más fiscalizadores de orden público, limpiar y de alguna forma lograr el orden del sector céntrico de la comuna.
2. Mejorar la accesibilidad y la dotación de infraestructura pública y vial.
3. Mejorar la accesibilidad de los elementos físicos del hogar.
4. Implementar una residencia para Adultos Mayores en situación de vulnerabilidad social.
5. Potenciar los proyectos relacionados con la actividad física y mental como medio para lograr un envejecimiento activo y saludable.
6. Crear un grupo formado por personas mayores, encargado de revisar que todo el mobiliario de las áreas verdes, parques y plazas este bien conservado, incluyendo las zonas destinadas a los más pequeños. En el caso de que se encuentre alguna deficiencia, podrán informar de ello mediante un formulario diseñado para esa finalidad.
7. Incrementar las actividades más populares entre los mayores, como puedan ser el baile, canto, la actividad física, artes manuales y las tecnologías de la información y comunicación.
8. Impulsar las actividades culturales y de ocio como vehículos para desarrollar una actividad saludable ante el envejecimiento.
9. Promocionar más actividades intergeneracionales, incluyendo, por ejemplo, el "2x1" cuando los adultos van acompañados de sus nietos a las actividades.

| |
|--|
| <p>10. Implementación de rondas de un equipo médico con diversos especialistas periódicamente para atención de Adultos Mayores.</p> <p>11. Estandarizar las herramientas de información gráfica, adaptándolos a las necesidades de los mayores, especialmente en espacios públicos como Centros de Mayores, Centros de Salud y de Servicios Sociales y creación de puntos de información general.</p> |
| <p>4. Fundamente si es que debieron o deberán hacerse ajustes o modificaciones de estas áreas de trabajo identificadas como áreas prioritarias, para la elaboración final del plan de acción.</p> |
| <p>Debido a la implicancia de tiempo y recursos se realiza una modificación en cuanto a las áreas de trabajo del presente plan de acción, por lo que no se abordara el área de Servicios Comunitarios y de Salud, donde la problemática principal es la necesidad de implementar una residencia para adultos mayores en situación de vulnerabilidad social, no obstante el alcalde de la comuna, Sr. Manuel Macaya Ramírez, quien está en conocimiento de la problemática que aqueja a sus vecinos de la comuna informa que ya se encuentra realizando las gestiones correspondientes para poder dar solución a esta problemática y se compromete a seguir gestionando y coordinando las actividades necesarias que se requieran para poder licitar un proyecto de residencia de adultos mayores de la comuna en las dependencias del ex Hospital San Agustín de Collipulli.</p> |

| |
|---|
| <p>IV. PROCESO DE IDENTIFICACION DE AREAS DE MEJORA</p> |
| <p>1. Señale las áreas temáticas priorizadas que se abordarán con el plan de acción</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> - Espacios al aire libre. - Participación social. - Vivienda. - Comunicación e información. |
| <p>2. Describa los mecanismos e instancias de participación que permitieron realizar el ejercicio de priorización</p> |
| <p>Para el ejercicio de priorización al igual que para las etapas del proyecto, lo principal fue implicar a los participantes y protagonistas de este proyecto, los Adultos Mayores, en el proceso de análisis y propuestas de mejora en cuanto a servicios, programas y características de la ciudad para los mayores y así generar una serie de propuestas que permitieran configurar un plan de actuación adecuado a las necesidades y demandas de las personas mayores de la ciudad.</p> <p>El desarrollo de la primera fase de actuación generó el documento de diagnóstico de la ciudad, que no solo evaluaba la amigabilidad de la misma, sino que analizaba en cada una de las ocho (8) áreas definidas en el Protocolo de Vancouver las fortalezas y debilidades en opinión de los mayores, además de proponer acciones de mejora.</p> <p>Esta información permitió la elaboración de once (11) propuestas con diferentes niveles de concreción que, junto con la metodología propuesta en el propio documento, son el resumen de la opinión de los mayores y a la vez el punto de partida para la elaboración del presente Plan de Acción, Este Plan representa uno de los compromisos adquiridos por la I. Municipalidad de Collipulli al incorporarse a la Red de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores, un Plan que deberá desarrollarse durante un periodo de dos años, para su posterior evaluación.</p> |

3. Identifique los actores que participaron del proceso

Los principales actores de esta instancia fueron 17 Adultos Mayores, Dirigentes de diversos clubes y organizaciones de Adultos Mayores de la comuna. Entre ellos la directiva de la Unión Comunal de Adultos Mayores "Nuevos Horizontes".

4. Describa los principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación de áreas de mejora

La impecable disposición y participación de los Adultos Mayores facilito esta etapa.

No se presentan obstaculizadores.

| V. PLAN DE ACCION | OBJETIVO: FACILITAR EL DESARROLLO PLENO DE UNA PERSONA MAYOR PROMOVRIENDO EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO, OFRECRIENDO ACTIVIDADES, CUBRIENDO NECESIDADES PROPIAS DE LA EDAD Y SUMANDO A LA TOMA DE DECISIONES. | | | | | | |
|-------------------------|--|---|--|---|---|---|---|
| AREAS O EJES DE TRABAJO | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Actores involucrados | Recursos | Medios de Verificación |
| ESPACIOS AL AIRE LIBE | 1. Mejorar la accesibilidad y la dotación de infraestructura pública y vial. | 1. Realizar 12 campañas de sensibilización de seguridad pública y vial. | 1. Proporción de personas mayores que afirman que su vecindario es adecuado para desplazarse a pie, así como para las personas que utilizan sillas de ruedas y otras ayudas para la movilidad. | <ul style="list-style-type: none"> - Coordinar con el equipo ejecutor de la actividad. - Organización y Ejecución de la actividad. - Elaborar material de apoyo. - Ejecutar 12 campañas de sensibilización de seguridad pública y vial. | Programa Ciudades Amigables Programa Adulto Mayor. Seguridad Ciudadana Participación Ciudadana | Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> - 01 Profesional Trabajador Social - 01 Apoyo Técnico Trabajo social Recursos financieros: <ul style="list-style-type: none"> - Recursos proyectos SENAMA - Recursos Municipales Recursos materiales: <ul style="list-style-type: none"> - Insumos para talleres - Movilización asociada a la operación. - Administrativos. | Lista de asistencia. Encuesta a residentes mayores Registro fotográfico. Afiches documentales informativos impresos. |
| | VIVIENDA | 1. Mejorar la accesibilidad de | 1. Realizar la adaptación funcional de la | 1. Disponibilidad de programas para mejorar la | <ul style="list-style-type: none"> - Coordinar con el equipo | Programa Ciudades Amigables | Recursos Humanos: |

| | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|---|--|---|--|---|
| | <p>los elementos físicos del hogar.</p> <p>2. Promover actitudes y hábitos que mejoren las condiciones de seguridad en la vivienda.</p> | <p>vivienda de a lo menos 70 adultos mayores según vulnerabilidad social.</p> <p>2. Ejecutar 10 talleres de Prevención de riesgos en el hogar.</p> | <p>accesibilidad, y la seguridad y la adaptabilidad de la vivienda (por ejemplo, con pasamanos, rampas o detectores de humo)</p> <p>2. Proporción de personas mayores que indican que su casa está adaptada a sus necesidades (o puede estarlo) para facilitar que puedan seguir viviendo allí a medida que vayan envejeciendo.</p> | <p>ejecutor de la actividad.</p> <p>- Organización y Ejecución de la actividad.</p> <p>- Elaborar material de apoyo.</p> <p>- Ejecutar 10 talleres de prevención de riesgos en el hogar.</p> | <p>Programa Adulto Mayor.</p> <p>Programa Seguridad Ciudadana</p> <p>Participación Ciudadana</p> <p>Programa Personas en Situación de Discapacidad</p> <p>Programa Municipal de vivienda.</p> | <p>- 01 Profesional Trabajador Social</p> <p>- 01 Apoyo Técnico Trabajo social</p> <p>Recursos financieros:</p> <p>- Recursos proyectos SENAMA</p> <p>- Recursos Municipales</p> <p>Recursos materiales:</p> <p>- Insumos para talleres</p> <p>- Movilización asociada a la operación.</p> <p>- Administrativos.</p> | <p>Encuesta a residentes mayores</p> <p>Registro fotográfico. Información sobre programa.</p> <p>Afiches y documentos informativos impresos.</p> |
| <p>PARTICIPACIÓN SOCIAL</p> | <p>1. Impulsar las actividades culturales y de ocio como vehiculos para desarrollar una actitud saludable ante el envejecimiento.</p> <p>2. Potenciar los proyectos relacionados con la actividad física y</p> | <p>1. Ejecutar a lo menos 13 Actividades y/o talleres culturales y de expresión artística, actividades lúdicas y recreativas.</p> <p>2. Participar en a lo menos 08 Talleres y/o Actividades físicas y</p> | <p>1. Proporción de personas mayores que participan en las actividades físicas grupales.</p> <p>2. Proporción de personas mayores que indican sentirse respetadas e incluidas socialmente por los jóvenes.</p> <p>3. Disponibilidad de programas de</p> | <p>- Coordinar con el equipo ejecutor de la actividad.</p> <p>- Organización y Ejecución de la actividad.</p> <p>- Elaborar material de apoyo.</p> | <p>Programa Ciudades Amigables</p> <p>Programa Adulto Mayor.</p> <p>Seguridad Ciudadana</p> <p>Participación Ciudadana</p> <p>Programa Jóvenes</p> | <p>Recursos Humanos:</p> <p>- 01 Profesional Trabajador Social</p> <p>- 01 Apoyo Técnico Trabajo social</p> <p>Recursos financieros:</p> | <p>Lista de asistencia.</p> <p>Registro fotográfico.</p> <p>Encuesta a residentes mayores; evaluaciones participativas.</p> <p>Afiches y documentos</p> |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|---|---|--|--|--|--|
| | mental como medio para lograr un envejecimiento activo y saludable. 3. Facilitar a los mayores información y recursos para mantener hábitos saludables de vida. | deportivas con jóvenes de la comuna. 3. Realizar 08 Charlas de Nutrición y/o talleres de Educación para la salud. | prevención relacionados con temas de salud de gran relevancia para las personas mayores. | - Ejecutar 13 Actividades y/o talleres culturales y de expresión artística, actividades lúdicas recreativas. - Participar en a lo menos 08 Talleres y/o Actividades físicas deportivas con jóvenes de la comuna. - Realizar 08 Charlas de Nutrición y/o talleres de Educación para la salud. | Programa Deportes Programa Cultura | - Recursos proyectos SENAMA - Recursos Municipales Recursos materiales: - Insumos para talleres - Movilización asociada a la operación. - Administrativos. | informativos impresos. Demostraciones públicas de sus talleres. |
| COMUNICACIÓN E INFORMACION | 1. Facilitar el acceso de los mayores a la información, adaptando herramientas de información a las necesidades de los mayores. | 1. Utilizar a lo menos tres (03) medios de comunicación para difundir información y/o actividades. 2. Adaptar a lo menos (04) formatos de herramientas o material de | 1. Proporción de personas mayores que indican que saben a quién han de llamar si necesitan información sobre los servicios correspondientes en sus comunidades. 2. Materiales para el público elaborados en macrotipo, en lenguaje | 1. Impresión de material de difusión, con información relevante para los adultos mayores. 2. Informar y difundir las actividades a través de plataforma digital y Municipal | Programa Ciudades Amigables. Participación Ciudadana Adultos Mayores. Programa Adultos Mayores | Recursos Humanos: - 01 Profesional Trabajador Social - 01 Técnico Apoyo Trabajo social Recursos financieros: | Registro fotográfico. Afiches y documentos informativos impresos. Encuesta a residentes mayores. |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|--|
| | | <p>Información a las necesidades de los mayores.</p> <p>3. Diseñar una guía telefónica con los contactos de los diversos programas, departamentos y/o servicios relevantes para los mayores.</p> | <p>sencillo o adaptados a las necesidades de las personas mayores.</p> <p>3. Proporción de personas mayores conformes con el material entregado</p> | <p>programas radiales en convenio con municipalidad.</p> <p>3. Difundir las actividades e información en lugares estratégicos para adultos mayores.</p> <p>4. Elaborar guía telefónica de contactos de los diversos programas, departamentos y/o servicios relevantes para los adultos mayores.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Recursos proyecto SENAMA - Recursos Municipales <p>Recursos materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insumos para talleres - Movilización asociada a la operación. - Administrativos. | <p>Certificado radial.</p> <p>Encuesta de satisfacción.</p> <p>Guía Telefónica para adultos mayores.</p> |
|--|--|--|---|---|--|--|

VII.- RESUMEN EJECUTIVO

La Ilustre Municipalidad de Collipulli de la provincia de Malleco, Región de la Araucanía en su compromiso de trabajar por transformarse en una comuna más amigable con sus personas mayores, ha avanzado en la realización de un proceso de diagnóstico y creación de un plan de acción participativo, el cual ha establecido las siguientes prioridades y metas para el periodo comprendido entre el año 2022 y el año 2023

| Fin | Objetivo General | Objetivo (s) Específico (S) | Actividad (es) comprometidas |
|--|--|--|--|
| Lograr que los residentes de la comuna de Collipulli se comprometan a ser más amigables con la edad, fomentando el envejecimiento activo, como proceso que dura toda la vida y es afectado por múltiples factores que favorecen la salud, participación y seguridad de las personas mayores. | Facilitar el desarrollo pleno de una persona mayor promoviendo el envejecimiento activo, ofreciendo actividades, cubriendo necesidades propias de la edad y sumándolo a la toma de decisiones. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mejorar la accesibilidad y la dotación de infraestructura pública y vial. 2. Mejorar la accesibilidad de los elementos físicos del hogar. 3. Promover actitudes y hábitos que mejoren las condiciones de seguridad en la vivienda. 4. Impulsar las actividades culturales y de ocio como vehículos para desarrollar una actitud saludable ante el envejecimiento. 5. Potenciar los proyectos relacionados con la actividad física y mental como medio para lograr un envejecimiento activo y saludable. 6. Facilitar a los mayores información y recursos para mantener hábitos saludables de vida. 7. Facilitar el acceso de los mayores a la información, adaptando las herramientas de información a las necesidades de los mayores. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ejecutar 12 campañas de sensibilización de seguridad pública y vial. 2. Realizar la adaptación funcional de la vivienda de a lo menos 70 adultos mayores según vulnerabilidad social. 3. Ejecutar 10 talleres de Prevención de riesgos en el hogar. 4. Ejecutar a lo menos 13 Actividades y/o talleres culturales y de expresión artística, actividades lúdicas y recreativas. 5. Participar en a lo menos 08 Talleres y/o Actividades físicas y deportivas con jóvenes de la comuna. 6. Realizar 08 Charlas de Nutrición saludables y/o talleres de Educación para la salud. 7. Utilizar a lo menos tres (03) medios de comunicación para difundir información y/o actividades, Adaptar a lo menos (04) formatos de herramientas o material de información a las necesidades de los mayores y Diseñar una guía telefónica con los contactos de los diversos programas, departamentos y /o servicios relevantes para los mayores. |

En este proceso participaron 17 personas mayores, dirigentes de clubes y organizaciones, todos quienes han validado y están comprometidos con este plan.

Nombre y Firma:

Dirigentes:

Luz Valenzuela Parra

Presidenta Unión Comunal

de Adultos Mayores "Nuevos Horizontes"

Máximo Álvarez Álvarez

Secretario Unión Comunal

de Adultos Mayores "Nuevos Horizontes"

Ana Cabezas Sandoval

Tesorera Unión Comunal

de Adultos Mayores "Nuevos Horizontes"



MANUEL MACAYA RAMÍREZ

ALCALDE

VIII.- ANEXOS

Considere los medios de verificación que correspondan al desarrollo de las actividades

- Registro de Asistencia.
- Registro Fotográfico.