

**Apolinar Salcedo Caicedo**  
**Alcalde de Santiago de Cali**

**María Cristina Zapata Ortega**  
**Secretaria de Desarrollo Territorial y Bienestar Social**

**Celmira Rubio**  
**Coordinadora Oficina de Atención al Adulto Mayor**

**PLAN INDICATIVO DE LA POLÍTICA PÚBLICA PARA EL ADULTO  
MAYOR SANTIAGO DE CALI**



**UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CALI**

**UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CALI**

**DIRECTOR PROGRAMA DE GERONTOLOGÍA**  
RICARDO BASTIDAS DELGADO

**COORDINADORA DEL PROYECTO**  
MÓNICA CAICEDO HOFFMANN

**PROFESIONALES ASESORES DEL PROYECTO**  
FANY AMPARO ARIAS FAJARDO  
KATHERINE MARTÍNEZ RODRÍGUEZ  
DIANA CAROLINA VELÁSQUEZ COLONIA

**INTERVENTORA DEL PROYECTO**  
MARÍA ELENA BRAVO CASTAÑO

## **AGRADECIMIENTOS**

La alcaldía de Santiago de Cali y la Universidad de San Buenaventura Cali, presenta sus mas sinceros agradecimientos a todos los Adultos Mayores, grupos e instituciones que participaron en la formulación del Plan Indicativo de la Política Pública para el Adulto Mayor, su participación decidida fue fundamental para el planteamiento del documento, cabe anotar que cada día este grupo poblacional muestra sus niveles de organización, liderazgo y nos enseñan por que es importante mantener nuestra historia y construir una ciudad "PARA TODAS LAS EDADES".

## PRESENTACIÓN

Apreciado(a) lector(a):

En Santiago de Cali trabajamos por los ancianos fortaleciendo en el día a día nuestra relación con ellos a través de los diferentes programas ejecutados por la Oficina para la Atención del Adulto Mayor -Dependencia adscrita a la Secretaría de Desarrollo Territorial y Bienestar Social-, la cual se ha fortalecido en todos los aspectos para brindar mejores servicios a las personas mayores, a través de proyectos que financia directamente la Alcaldía y de los Programas Económicos y de Nutrición que adelanta el gobierno central.

En completa coherencia con la tarea urgente de mejorar la calidad de vida de las personas mayores, es muy grato para mí como primera autoridad del Municipio, presentar el Plan Indicativo de la Política Pública para los Adultos Mayores en Santiago de Cali, el cual nos permite trazar las directrices generales para la atención a este sector de la población que en la capital vallecaucana alcanza el 7.3%, de un total de 2.369.696 habitantes.

El Plan Indicativo, es el instrumento donde se definen objetivos e indicadores para cuantificar el avance de la Política Pública, es decir, nos permite hacer seguimiento interno a los objetivos y metas que nos hemos propuesto para mejorar la calidad de vida de las personas mayores de Cali. Tanto la Política Pública como el Plan Indicativo fueron definidos a partir de mesas de concertación y con la participación activa de organizaciones y de adultos mayores de las diferentes comunas de la ciudad.

Uno de los objetivos del Plan es lograr un cambio cultural donde los Adultos Mayores signifiquen por lo que son y han sido, los baluartes de la Sociedad, para ellos se espera un mejor trato y valoración, lo cual implica una percepción distinta sobre la vejez, tema a desarrollar por parte de todas las Dependencias Municipales.

Un punto central sobre el cual se sustentan las acciones a favor del Adulto Mayor es reconocer en ellos la capacidad de valerse por sí mismos que tiene la mayor parte de los Adultos Mayores, lo cual les permite ser autónomos y tener un envejecimiento activo.

Igualmente, reconocer la autonomía del Adulto Mayor, su capacidad para organizarse y de crear instancias que los representen en su diversidad de inquietudes e intereses. Cali es ciudad pionera en los aspectos recreativos y de participación ciudadana.

Todos los habitantes de esta urbe, a través de la familia, del sistema escolar y de los medios de comunicación social, debemos tomar conciencia sobre la forma de relacionarse con los Adultos Mayores, de allí que cambiemos la concepción acerca de la vejez, a donde todos llegaremos algún día, sin lugar a dudas.

A stylized, handwritten-style signature logo for Apolinar Salcedo Caicedo. The letters are connected and fluid, with a prominent 'A' and 'C'.

**APOLINAR SALCEDO CAICEDO**  
Alcalde de Santiago de Cali.

## INDICE

	Pagina
INTRODUCCIÓN	
1. ANTECEDENTES	11
2. METODOLOGÍA	
3. ANÁLISIS COLECTIVO DE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL ADULTO MAYOR	13
3.1 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS DEL ADULTO MAYOR	16
3.1.1 Datos demográficos de población mayor de 60 años urbana	20
3.1.2 Datos sobre la población adulta mayor en el área rural	23
3.1.3 Datos sobre la población mayor en estado de vulnerabilidad	24
3.1.4 Relación de la población en condiciones de inhabilidad y /o dependencia física	24
3.2 ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS	25
3.2.1 Datos de sedentarismo	26
3.3 DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO DE LOS ADULTOS MAYORES PERTENECIENTES A LAS DIFERENTES FORMAS DE ORGANIZACIÓN A NIVEL URBANO Y RURAL “LOS ADULTOS MAYORES SE EXPRESAN Y PROPONEN”	30
3.3.1 Grupos de adultos mayores pertenecientes a la corporación para la tercera edad del Valle del Cauca y /o independientes, zona urbana y rural	30
3.3.2 Los adultos mayores zona rural	32
3.3.3 Grupos de adultos mayores pertenecientes a instituciones privadas	33
3.3.4 Asociaciones de jubilados y pensionados	35
3.3.5 Población en situación vulnerable	36
3.4 SITUACIONES COMUNES RELACIONADAS CON LAS PROBLEMÁTICAS DE LAS PERSONAS MAYORES	37
3.4.1 Situaciones estructurales	38
3.4.2 Situaciones sociales	38
3.4.3 Situaciones personales	38
3.4.4 Situaciones familiares	39
3.5 ORGANIZACIONES DE ADULTOS MAYORES Y SU ESTRUCTURA FUNCIONAL	40

4. MAPAS CONCEPTUALES CONSTRUIDOS POR LOS ADULTOS MAYORES	47
4.1 MAPA CONCEPTUAL ADULTOS MAYORES EN GRUPOS ORGANIZADOS	47
4.2 MAPAS CONCEPTUALES DE ASOCIACIONES DE JUBILADOS	48
4.3 MAPAS CONCEPTUALES POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD	49
4.3.1 Protección social al adulto mayor	49
4.3.2 Programa nacional de alimentación para el adulto mayor “Juan Luis Londoño de la Cuesta”	50
5. POLÍTICA PÚBLICA ADULTO MAYOR MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	52
5.1 Principios orientadores	52
5.2 Énfasis de la política	53
5.3 Objetivos de la política	54
6. PLAN INDICATIVO POLÍTICA PÚBLICA ADULTO MAYOR	55
7. BIBLIOGRAFÍA	68

## LISTA DE FIGURAS

	Pagina
FIGURA No.1 PIRAMIDE POBLACION SEGÚN CENSO EN CALI 2005	1
FIGURA No.2 GRAFICO COMPARATIVO POR GÉNERO Y EDAD	20
FIGURA No.3 POBLACION ADULTA MAYOR DISTRIBUIDA POR COMUNAS	22
FIGURA No.6 10 PRIMERAS CAUSAS DE MUERTE – AÑO 2005	27

## LISTA DE CUADROS

	Pagina
CUADRO No.1 ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE COLOMBIA Y CALI 2005	18
CUADRO No.2 POBLACIÓN TOTAL CENSADA EN HOGARES PARTICULARES, POR SEXO, SEGÚN EDAD	20
CUADRO No.3 POBLACIÓN TOTAL CENSADA EN HOGARES PARTICULARES, POR SEXO, SEGÚN LA LOCALIDAD DENTRO DEL MUNICIPIO	21
CUADRO No.4 POBLACIÓN TOTAL CENSADA, EN LUGARES ESPECIALES DE ALOJAMIENTO, POR SEXO, SEGUN AREAS Y EDADES SIMPLES	23
CUADRO No.5 POBLACIÓN TOTAL CENSADA EN HOGARES PARTICULARES, POR SEXO, SEGÚN EDAD ZONA RURAL	24
CUADRO No.6 HABITANTES DE LA CALLE, POR SEXO SEGÚN GRUPOS DE EDAD	25
CUADRO No. 7 POBLACIÓN TOTAL CENSADA EN HOGARES PARTICULARES, POR LIMITACIONES PERMANENTES (1) Y SEXO, SEGÚN MUNICIPIOS, ÁREAS Y GRUPOS DE EDAD	25
CUADRO No. 8 DIABETES Y COLESTEROL ALTO POR GÉNERO Y GRUPO DE EDAD	28
CUADRO No. 9 EDENTARISMO POR GÉNERO Y POR EDAD	29
CUADRO No.10 FORMAS DE ORGANIZACIÓN Y NUMERO DE INTEGRANTES	41

## INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Desarrollo Territorial y Bienestar Social de la Alcaldía de Santiago de Cali, a través del proyecto “MEJORAMIENTO DE LAS ORGANIZACIONES DE ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI”, presenta el PLAN INDICATIVO DE LA POLÍTICA PÚBLICA PARA EL ADULTO MAYOR el cual articula la visión del gobierno nacional con la misión, visión y acciones del gobierno municipal en un marco estructurado de la gerencia pública.

El Plan Indicativo de la Política Pública del Adulto Mayor concreta los objetivos estratégicos descritos en el Plan de Desarrollo del Municipio de Santiago de Cali 2004-2007, a través del seguimiento de las acciones planteadas en la política pública. De esta forma se logran las sinergias de las Secretarías del gobierno municipal, permitiendo potenciar recursos y esfuerzos estatales para enfrentar las complejas situaciones que atraviesa gran parte de este sector de la población. Así mismo permitirá la recuperación del capital social de las personas mayores en aras de una representación social y de un esfuerzo mancomunado para el logro de una “CALI SEGURA, PRODUCTIVA Y SOCIAL”, DONDE LOS ADULTOS MAYORES TIENEN “MUCHO QUE VER” . Las orientaciones que se presentan están cimentadas en parámetros internacionales determinados desde la segunda Asamblea Mundial del Envejecimiento Madrid 2002 y la Estrategia de Implementación para América Latina Chile 2004 y los diferentes estudios realizados alrededor de la situación actual del adulto mayor en Santiago de Cali.

Parte sustancial del proceso del planteamiento del Plan Indicativo esta conformado por seguimientos a procesos de trabajo con los actores; seguimiento que abarca las distintas formas de organización de los adultos mayores en Santiago de Cali, los avances académicos en investigación relacionados con las formas de organización de adultos mayores en esta municipalidad, así como su situación actual. Además de los diferentes estudios nacionales e internacionales que muestran los efectos de la transición demográfica y la necesidad de la preparación de la ciudad y el país ante esta situación.

## 1. ANTECEDENTES

Atendiendo a los lineamientos internacionales, regionales y nacionales en materia de envejecimiento, la Alcaldía de Santiago de Cali a través de la Secretaría de Desarrollo Territorial y Bienestar Social, se propuso trazar el horizonte para la promoción del desarrollo humano de las personas mayores a nivel municipal, para lo cual era necesario tener la Política Pública de Adulto Mayor para Santiago de Cali. Este reto fue asumido por la FES mediante un proceso participativo con personas mayores e instituciones con el fin de lograr tal propósito.

Los referentes principales para la elaboración de la Política Pública de Adulto Mayor en Santiago de Cali fueron la Declaración Política y el Plan de Acción Internacional de la Segunda Asamblea Mundial del Envejecimiento realizada en Madrid 2002; las recomendaciones que se encuentran en la estrategia Regional Intergubernamental sobre envejecimiento realizada en Santiago de Chile en Marzo de 2004, el Plan de Desarrollo “Hacia un Estado Comunitario”, Ley 812 de 2002 y el Plan de Desarrollo de Santiago de Cali 2004-2007.

Las políticas Públicas no pueden estar ajenas al sentir y a las necesidades de la población para las cuales se formulan, por esta razón la Política Pública para el Adulto Mayor de Santiago de Cali, recogió el sentir de las personas mayores, organizaciones sociales, entidades gubernamentales y no gubernamentales que trabajan con y para este grupo poblacional. Esto se logró a través de mesas de trabajo, donde participaron personas mayores de las 21 Comunas y del sector rural y funcionarios de las diferentes organizaciones. A cada mesa se le delegó un(os) eje(s) temático(s) relacionado(s) con el Desarrollo Humano: Salud, Productividad, Convivencia, Seguridad y Paz, Cultura, Educación, Participación, Bienestar Social, Ingresos, Empleo y Cooperación. Todo esto con el fin de identificar necesidades prioritarias y proponer posibles acciones de solución que incluían a su vez, compromisos frente a lo planteado.

El anterior trabajo se materializó en el documento de la Política Pública Adulto Mayor- 2005 que se convirtió en la carta de navegación para orientar procesos a favor de las personas mayores a nivel Municipal.

Por otra parte tenemos que los Planes Indicativos facilitan planear, comprometer y monitorear tanto las políticas públicas, como los Planes de Desarrollo. En este sentido, la Secretaría de De-

sarrollo Territorial y Bienestar Social en una segunda instancia busca hacer operativa la Política Pública Adulto Mayor Santiago de Cali a través del Plan Indicativo, proceso que lideró el Programa de Gerontología de la Universidad de San Buenaventura.

Para tal fin, se retomaron de nuevo los lineamientos internacionales, regionales, nacionales y locales en materia de envejecimiento y vejez, la Política Pública para el Adulto Mayor de Santiago de Cali 2004, documentos del Departamento Nacional de Planeación referidos a cómo elaborar planes indicativos, los resultados de las mesas de trabajo.

Organizadas por la FES en la etapa previa de la elaboración de la Política Pública para el Adulto Mayor, los planes de Desarrollo Municipal y de Acción del Municipio de Santiago de Cali, 2004-2007, investigaciones previas, entre otros. Además, se aplicaron de nuevo procesos participativos con los grupos de personas mayores del Sector Urbano y Rural, con el fin de complementar el diagnóstico existente. Todo esto permitió elaborar el Plan Indicativo donde se hizo la correlación entre los objetivos del Plan de Desarrollo Municipal 2004-2007 con la Política Pública y las necesidades e intereses de los adultos mayores.

El Plan Indicativo de la Política Pública para el Adulto Mayor de Santiago de Cali no sólo fue pensado para este periodo de gobierno, sino también a futuro. El punto de referencia central fueron los objetivos y las líneas de Acción y recomendaciones aportadas por la Política Pública y enriquecido con las necesidades e intereses de los mayores. De tal manera que este documento será la guía para las diferentes Secretarías y dependencias durante la vigencia del 2006-2007, pero también se convierte en una herramienta de planificación intersectorial, en donde a partir del cumplimiento de los objetivos y las líneas de acción se alcancen metas tanto de resultados como de productos que evidencien la voluntad política de la Administración hacia el mejoramiento de la calidad de vida de la población envejeciente y envejecida del Municipio.

## 2. METODOLOGÍA

Para la elaboración del Plan Indicativo de la Política Pública del Adulto Mayor en el Municipio de Santiago de Cali, se realizó el siguiente recorrido:

### • FASE 1: REVISION BIBLIOGRÁFICA

#### **Inventario de investigaciones:**

Rastreo bibliográfico y levantamiento de inventario de las investigaciones y los proyectos para el adulto mayor a nivel local desarrollados por la Universidad de San Buenaventura Cali en los últimos tres años, es así como se revisaron trabajos de grado, ensayos realizados los docentes de la de la Universidad de San Buenaventura los cuales sirvieron de referencia, análisis y complemento del proyecto. Entre los antecedentes principales tenemos:

Vejez y Política Pública<sup>1</sup>, la cual describe el proceso la construcción de política pública en Cali, así como la legislación nacional vigente relacionada con el adulto mayor; la Cartilla Descriptiva<sup>2</sup> donde se analiza la comparación de las estrategias de la Segunda Asamblea Mundial de Envejecimiento, la Implementación de la Estrategia en América Latina con el planteamiento de accionar gerontológico en el municipio de Santiago de Cali; Situación de las Personas Adultas Mayores de la Ciudad de Cali y posibles Acciones de Intervención la cual en su primera parte presenta una serie de categorías de análisis relacionadas con los referentes legales, experiencia afectiva, socialización imaginario, experiencia lúdica, ocupación en la vejez, espiritualidad además de la conceptualización de situaciones significativas sobre problemas estructurales, individuales, sociales y familiares y el planteamiento de posibles acciones. Proyecto Parque de la Sabiduría, el cual propone una concepción de envejecimiento activo y la recuperación del capital social de los adultos mayores<sup>3</sup>; Estrategias para atender el Envejecimiento de la población de Santiago de Cali.

#### • **Consulta a base de datos del Dane.**

Resultados del Censo para el Municipio de Santiago de Cali 2005.

---

1 VELASQUEZ COLONIA, Diana, MARTINEZ RODRIGUEZ, Catherine y otros. Política Pública para la Vejez. Santiago de Cali, 2006, p12. Trabajo de grado (gerontólogos). Universidad de San Buenaventura. Facultad de Educación

2 CHAPARRO, Yolanda y otros, Cartilla Descriptiva. Santiago de Cali, 2003, p14-20. Trabajo de grado (gerontólogos). Universidad de San Buenaventura. Facultad de Educación

3 UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA DE CALI, Proyecto Parque de la Sabiduría Facultad de Educación, 2006.

- **Secretaría de Salud Municipal**  
Análisis Epidemiológico
- **Lineamientos internacionales en materia de envejecimiento y vejez.**  
Segunda Asamblea Mundial del Envejecimiento. Madrid 2002.  
Estrategia Regional para América Latina y el Caribe. 2004
- **Lineamientos nacionales.**  
Instrumento para la Ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Desarrollo Municipal.  
Planeación Nacional. 2004
- **Lineamientos a nivel local.**  
Política Pública Adulto Mayor Santiago de Cali. 2005.  
Plan de Desarrollo Municipal 2004-2007

## **FASE 2: PREPARACION DEL TRABAJO DE CAMPO.**

### **Exploración a las diferentes formas de organización de los Adultos Mayores.**

Selección de las categorías y la metodología a seguir e el encuentro dialogado con los grupos de mayores: “Los Adultos Mayores se expresan y proponen”

### **Convocatoria a grupos focales.**

Se invitaron a integrantes de las diferentes formas de organización a los que pertenecen las personas mayores en la zona urbana y rural del Municipio.

- Grupos de adultos mayores independientes con representación de un adulto por comuna, en su mayoría pertenecientes a los comités consultivos o presidenta(es) de asociaciones.
- Líderes comunitarios.
- Asociaciones de jubilados.
- Grupos con apoyo institucional.

## **FASE 3: TRABAJO DE CAMPO.**

La metodología utilizada en el trabajo de campo fue la Investigación Acción Participación IAP. Con dos de sus elementos estratégicos: la cartografía social y la construcción de mapas conceptuales, este proceso permitió la elaboración colectiva de mapas conceptuales de la situación actual del adulto mayor en Santiago de Cali.

Los asistentes, organizados en grupos, se ubicaron frente al mapa de Cali y caracterizaron su propia realidad mediante el uso de las siguientes técnicas:

- La cartografía social es una metodología que permite a las comunidades conocer y construir un conocimiento integral de su territorio para que puedan elegir una mejor manera de vivirlo. Es una propuesta conceptual y metodológica que hace uso de instrumentos técnicos y vivenciales. Esta técnica permitió construir mapas de recursos de potencial humano, de redes de conflictos así como la historia presente y futuro de los adultos mayores en Cali.

- Mapas conceptuales en oposición con los mapas tradicionales que son elaborados por técnicos, éstos se elaboran con la comunidad en un proceso participativo, poniendo en común el saber colectivo de manera horizontal y de esta manera legitimarlo. Mediante esta técnica los miembros de la comunidad analizan colectivamente los problemas sociales, en un esfuerzo por comprenderlos y solucionarlos. Es una metáfora que parte desde una situación conocida o insuficientemente conocida, a una situación más abstracta, simbólica que salta a la vista y traduce la complejidad del entramado social.
- Cuestionario: Adicionalmente los participantes contestaron un cuestionario con preguntas abiertas, cuyo objetivo estaba dirigido a medir el grado de conocimiento de la Política Pública para el Adulto Mayor, sus apreciaciones sobre la calidad de vida de los mayores y sus propuestas para el mejoramiento.

## **FASE 4: PLAN INDICATIVO**

### **Revisión del plan de acción 2004 – 2007.**

Se seleccionaron las metas, indicadores y líneas de base, planeadas para el 2007 por cada dependencia municipal y que se relacionan con los grupos de personas mayores y/o ciclo vital retomándose además los Planes Generales de Trabajo de las Secretarías de algunas secretarías, con el propósito de identificar tareas específicas pendientes a ejecutar en el 2007. Este trabajo permitió identificar en algunas Secretarías las acciones que directa o indirectamente planearon a favor de las personas mayores o para la población envejeciente, para la vigencia 2006-2007. Con base en esta información se solicitó a las Secretarías ratificar sí las tareas seguían vigentes o si habían nuevas actividades.

Además se hizo un análisis correlacional entre los lineamientos de la Estrategia Regional para América Latina, la Política Pública del Adulto Mayor en Santiago de Cali, el Plan de Desarrollo y Plan de Acción Municipal 2004-2007. Adicional a esto se realizó el diagnóstico participativo, la revisión de antecedentes e investigaciones que permitieron caracterizar la situación de las personas mayores. Todos estos insumos aportaron elementos para la elaboración del Plan Indicativo para la Política Pública Adulto Mayor en Cali.

### **El Plan indicativo.**

Se elaboraron dos planes indicativos, uno para el último año del Plan de Desarrollo Municipal 2004-2007 y otro, que en términos genéricos es una guía para futuros Planes de Desarrollo y los modos como pueden establecerse compromisos intersectoriales para promover el desarrollo de los adultos mayores y mejorar las condiciones de sus organizaciones comunitarias.

El primer Plan Indicativo fue elaborado desde los Objetivos del Plan de Desarrollo Municipal 2004-2007, la Política Pública Adulto Mayor de Santiago de Cali y las necesidades expresadas por los adultos mayores y el segundo se realizó a partir del diagnóstico de las personas mayores del Municipio y en correlación directa con los objetivos, líneas de Acción del Plan de Desarrollo Municipal 2004-2007 y la Política Pública del Adulto Mayor.

### 3. ANALISIS COLECTIVO DE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL ADULTO MAYOR

Antes de referirnos de manera particular a la situación actual del adulto mayor en Santiago de Cali, es necesario hacer referencia a la dimensión demográfica de este grupo poblacional tanto a nivel nacional como local, con el fin de ubicar la dimensión del envejecimiento y la responsabilidad frente a las demandas de este grupo poblacional.

#### 3.1 ASPECTOS DEMOGRAFICOS DEL ADULTO MAYOR

El envejecimiento, la vejez y las personas viejas ganan cada día un espacio en el debate social contemporáneo, toda vez que los efectos de transición demográfica implican un envejecimiento poblacional en todo el mundo. Este hecho se ha convertido en una de las características del siglo XXI, cuando por primera vez en la historia la proporción de población joven y la de población vieja serán equivalentes (Naciones Unidas, 2000). Colombia no es la excepción: los mayores de 60 años que en 2005 conforman el 7% de su población, constituirán el 20% en el año 2050, cuando uno de cada cinco colombianos (quienes hoy ya han cumplido 10 años) tendrá más de 60 años. Por otra parte, la esperanza promedio de vida al nacer que al comenzar el siglo XX (1901) era de 28 años y en el 2001 de 70 años, alcanzará los 80 años en el 2050 (Rueda, 2001)

Los estudios realizados por parte del Departamento Nacional de Estadística - DANE- en el CENSO 2005 conocido como el instrumento estadístico en el cual está detallada la realidad nacional y las diversas condiciones en las cuales se encuentra la población, indica que “Colombia cuenta con una población total de 44.531.384 millones de personas, de las cuales el 7% corresponde a adultos mayores y un efecto de ingreso de personas mayores por el orden de 80.000 personas ingresando cada año a las cifras de los mayores de 60 años, así pues en el 2030 el incremento anual será 4 veces mayor: Colombia pasará de 3 millones de adultos mayores a 15 millones en el 2050.”<sup>4</sup> A continuación se presentan datos relacionados con la población, porcentaje, distribución por sexo y la expectativa de vida al nacer en el caso Colombia y específicamente Cali, así como también la campana poblacional, de acuerdo a los datos aportados por el Censo 2005.

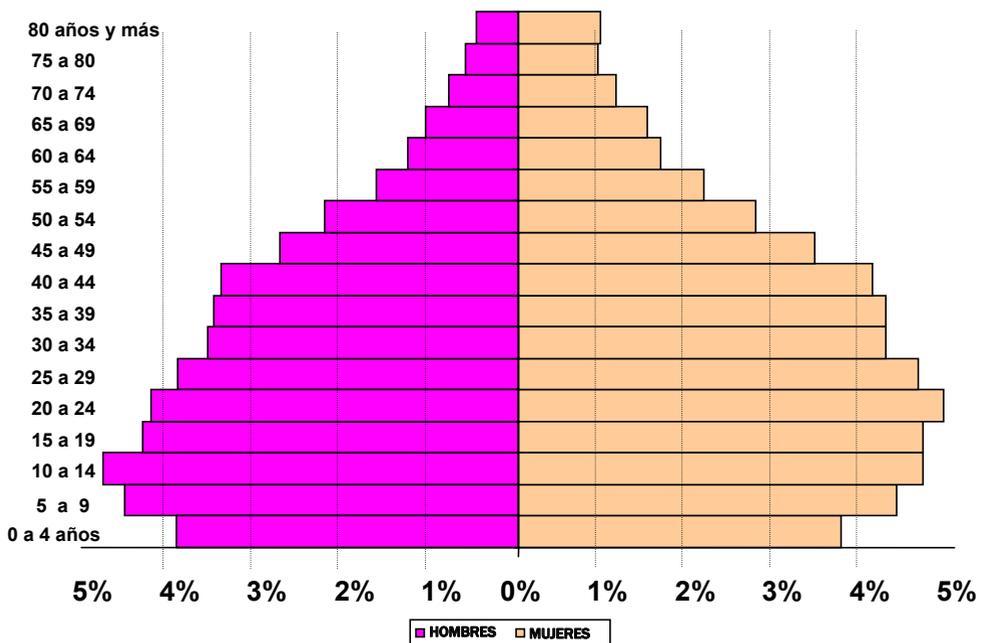
---

4 VELASQUEZ COLONIA, Diana, MARTINEZ RODRIGUEZ, y otros. Política Pública para la Vejez. Santiago de Cali, 2006, p12. Trabajado de grado (gerontólogas), Universidad de San Buenaventura. Facultad de Educación

## Cuadro No.1 ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE COLOMBIA Y CALI.

		COLOMBIA	CALI
Población		44.531.434	2.369.696
Porcentaje	Urbano	72	98
	Rural	28	1.08
Distribución por sexo	Hombre	50.7	46.8
	Mujer	49.3	53.2
Esperanza de Vida al Nacer	Total	72.1	72.8
	Mujer	75.3	76.3
	Hombre	69	69.3

FIGURA No.1 PIRAMIDE POBLACIÓN SEGÚN CENSO EN CALI 2005 <sup>5</sup>



Fuente: D A N E

Los datos censales cuantitativos del Departamento del Valle del Cauca presentan una población total de 4.052.535 de habitantes, donde la población adulta mayor se encuentra aproximadamente en 400.000 y Santiago de Cali con 2.369.696 habitantes, cuenta con 199.997 adultos mayores.

<sup>5</sup> Cuadro no.1 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA, DANE, CENSO 2005.

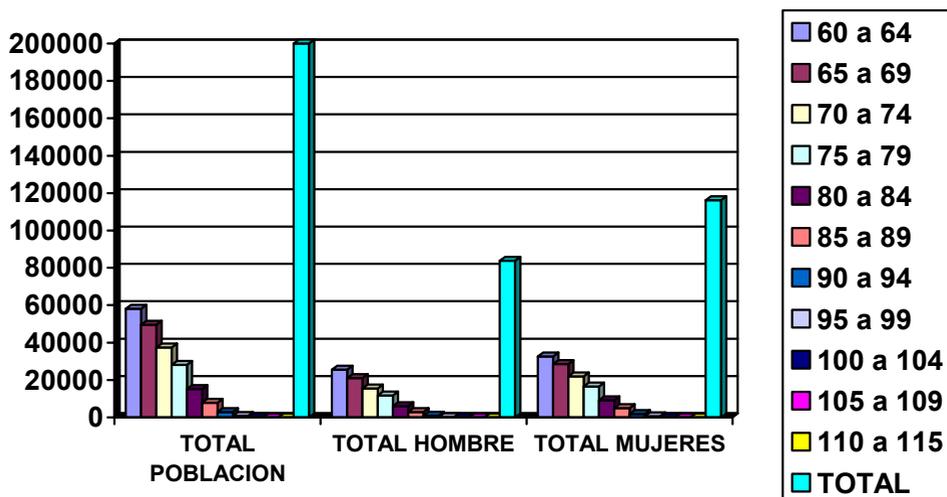
A continuación se presenta el cuadro con los datos de la población caleña total censada por sexo y por edad entre 60 a 115 años. En la figura No.2 se muestra un gráfico comparativo de la distribución por género y edad mayor de 60 años.

**Cuadro No.2 POBLACIÓN TOTAL CENSADA EN HOGARES PARTICULARES, POR SEXO, SEGÚN EDAD.**

RANGO DE EDAD	TOTAL POBLACION	TOTAL HOMBRES	TOTAL MUJERES
60 a 64	58161	25563	32598
65 a 69	49571	21032	28539
70 a 74	37419	15493	21926
75 a 79	28129	11644	16485
80 a 84	15237	6012	9225
85 a 89	7767	2854	4913
90 a 94	2812	956	1856
95 a 99	763	221	542
100 a 104	111	36	75
105 a 109	25	8	17
110 a 115	2	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>199.997</b>	<b>83.820</b>	<b>116.177</b>

Departamento de Planeación Nacional (DANE). 2006, Cuadro 4 A <sup>6</sup>

**FIGURA No.2 GRÁFICO COMPARATIVO POR GÉNERO Y EDAD**  
**3.1.1 DATOS DEMOGRÁFICOS DE POBLACIÓN MAYOR DE 60 AÑOS URBANA**



<sup>6</sup> Fuente DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA, Dane ( Colombia ) 2006

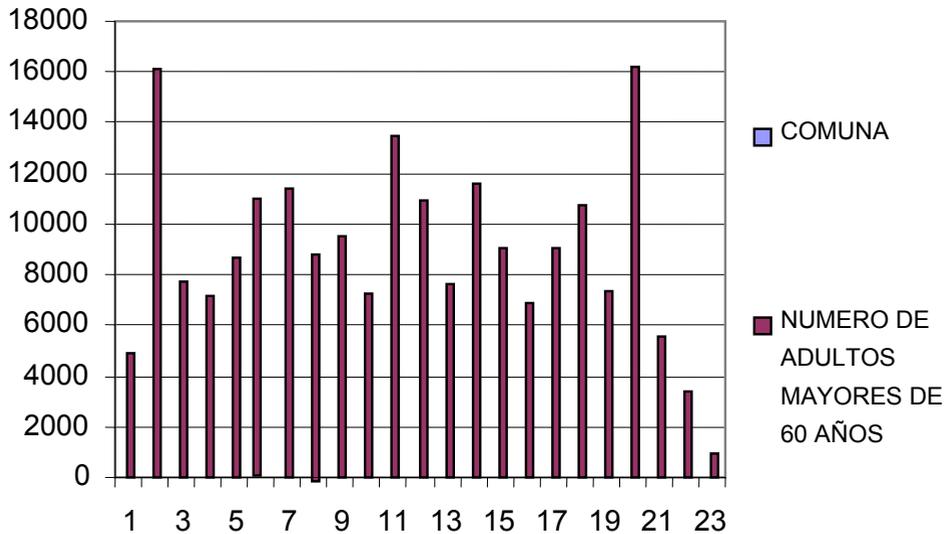
A continuación presentamos la relación de personas mayores de 60 años en cada una de las Comunas del área urbana de Santiago de Cali, como también de la zona rural. Los datos fueron aportados por el Dane como resultado de la sistematización del Censo 2005 <sup>7</sup>.

**Cuadro No.3 POBLACIÓN TOTAL CENSADA EN HOGARES PARTICULARES, POR SEXO, SEGÚN LA LOCALIDAD DENTRO DEL MUNICIPIO**

COMUNA	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
1	4897	2246	2651
2	16140	6342	9798
3	6654	3108	3546
4	7159	2965	4194
5	8653	3332	5321
6	11365	4767	6598
7	8811	3685	5126
8	12961	5470	7491
9	7211	3094	4117
10	13406	5410	7996
11	10923	4564	6359
12	7589	3151	4438
13	11602	5124	6478
14	9067	4053	5014
15	6922	2892	4030
16	9012	3795	5190
17	10717	4172	6605
18	7376	3301	4075
19	16236	6286	9950
20	5551	2500	3051
21	3356	1325	2031
22	954	489	525
<b>TOTAL</b>	<b>196.562</b>	<b>82.071</b>	<b>114.584</b>

<sup>7</sup> Para datos específicos por cada comuna ver libro anexo situación de los Adultos Mayores en Santiago de Cali –Universidad de San Buenaventura 2006

FIGURA No.3 POBLACIÓN ADULTA MAYOR DISTRIBUIDA POR COMUNAS



La gráfica permite comparar en las 22 comunas el número de personas en edades de 60 a 115 años, siendo la Comuna 19 la que cuenta con mas alto porcentaje de personas mayores, con un total de 16.236 y la menor la Comuna 22 con 954.

El cuadro No.4 presenta la población total censada, en lugares especiales de alojamiento <sup>8</sup>, por sexo, según áreas y edades simples, ahí se describe nuevamente que el mayor número de población en edades de 60 a 115 años, la tiene la Comuna 19 con un total de 504 personas mayores.

<sup>8</sup> Lugar de alojamiento es entendido como Hogares geriátricos, cárceles o instituciones de internado de personas particulares.

**CUADRO No. 4 POBLACIÓN TOTAL CENSADA, EN LUGARES ESPECIALES DE ALOJAMIENTO, POR SEXO, SEGÚN AREAS Y EDADES SIMPLES <sup>9</sup>**

EDAD	COMUNA	TOTAL POBLACIÓN
60 a 115 años	1	8
60 a 115 años	2	15
60 a 115 años	3	320
60 a 115 años	4	21
60 a 115 años	5	5
60 a 115 años	6	0
60 a 115 años	7	84
60 a 115 años	8	54
60 a 115 años	9	97
60 a 115 años	10	86
60 a 115 años	11	64
60 a 115 años	12	11
60 a 115 años	13	7
60 a 115 años	14	25
60 a 115 años	15	15
60 a 115 años	16	24
60 a 115 años	17	109
60 a 115 años	18	228
60 a 115 años	19	504
60 a 115 años	20	0
60 a 115 años	21	0
60 a 115 años	22	23
<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>1700</b>

**3.1.2 DATOS SOBRE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL ÁREA RURAL**

Frente a la población total censada en los 15 corregimientos <sup>10</sup>, se encontró que la población mayor equivale a 3374 personas en edades de 60 a 115 años, a partir de aquí se comprobó que el mayor número de población de adultos mayores se encuentra entre los 60 a 64 años con un total de 1020 personas que equivale a 30% con relevancia en el género masculino.

<sup>9</sup> Fuente DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA, Dane ( Colombia ) 2006,

<sup>10</sup> Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) 2005.4a

## CUADRO No.5 POBLACIÓN TOTAL CENSADA EN HOGARES PARTICULARES, POR SEXO, SEGÚN EDAD.

EDADES	TOTAL	HOMBRE	MUJER
60 a 64	1020	538	482
65 a 69	853	439	414
70 a 74	622	337	285
75 a 79	440	210	230
80 a 84	256	141	115
85 a 89	121	64	57
90 a 94	44	13	31
95 a 99	16	6	10
100 a 104	2	0	2
105 a 109	0	0	0
110 a 115	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>3374</b>	<b>1748</b>	<b>1626</b>

### 3.1.3 DATOS SOBRE LA POBLACIÓN MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD

En relación con la población en situación de vulnerabilidad, el Dane informa: “es de un total de 3.620 personas en situación de calle, de los cuales, 1.975 (54,6%) son habitantes de la calle y 1 645 (45,4%) habitantes en la calle <sup>11</sup>.

La gran mayoría de los habitantes de la calle, el 86,2% son hombres y el 13,8%, mujeres. El índice de masculinidad general, la relación del número de hombres por mujeres, es igual a 626 lo que indica que por cada 100 mujeres habitantes de la calle hay 626 hombres en las mismas condiciones. En cuanto a la edad de las personas, el 1,2% de la población tiene menos de 6 años, el 9,8% tiene entre 6 y 20 años, el 66,6% se encuentra entre los 20 y los 50 años y el 22,4% tiene más de 50 años <sup>12</sup>.

La población de 60 años y más equivale a un porcentaje de 7.4% entre los cuales el mayor índice son hombres con un porcentaje de 89% que se clasifican como habitantes de la calle y se encuentran en condiciones de vulnerabilidad e indigencia.

<sup>11</sup> Habitante de la calle: es la persona de cualquier edad que, generalmente, ha roto en forma definitiva los vínculos con su familia y hace de la calle su espacio permanente de vida; habitante en la calle: es el menor de 18 años de edad que hace de la calle

<sup>12</sup> Fuente DANE Alcaldía de Santiago de Cali. Fundación FES Social. Censo Sectorial Habitantes de la calle. Santiago de Cali 2005

\* Incluye los que rechazaron la entrevista

## CUADRO No.6 HABITANTES DE LA CALLE, POR SEXO SEGÚN GRUPOS DE EDAD

EDADES	TOTAL	HOMBRE	MUJER
60 y mas	147	131	16
<b>TOTAL</b>	<b>147</b>	<b>131</b>	<b>16</b>

DANE Santiago de Cali y Fundación FES Social.2005

### 3.1.4 RELACIÓN DE POBLACIÓN MAYOR EN CONDICIÓN DE INHABILIDAD Y/O DEPENDENCIA FÍSICA.

Continuando con otros datos sociodemográficos de los adultos mayores en el municipio, tenemos los que presentan limitaciones de moverse o caminar según el sexo y la edad, con un total de 15.848 lo cual representa el 7,9%. Se identificó que el mayor número de personas mayores con limitación se encuentran entre 75 a 79 años que equivale a 2.979 personas.

### CUADRO. 7 POBLACIÓN TOTAL CENSADA EN HOGARES PARTICULARES, POR LIMITACIONES PERMANENTES(1) Y SEXO, SEGÚN MUNICIPIOS, ÁREAS Y GRUPOS DE EDAD <sup>13</sup>

EDAD Municipios, áreas y grupos de edad (años)	Moverse o caminar		
	Total	Hombre	Mujer
60 a 64	2.310	1.038	1.272
65 a 69	2.560	1.132	1.428
70 a 74	2.792	1.083	1.709
75 a 79	2.979	1.145	1.834
80 a 84	2.401	802	1.599
85 a 89	1.663	534	1.129
90 a 94	802	238	564
95 a 99	284	74	210
100 a 104	46	9	37
105 a 110	11	1	10
111 a 115	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>15.848</b>	<b>6.056</b>	<b>9.792</b>

Departamento de Planeación Nacional (DANE) 2005.19a

<sup>13</sup> Fuente DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA, Dane (Colombia) 2006  
Cuadro 19a, Población total

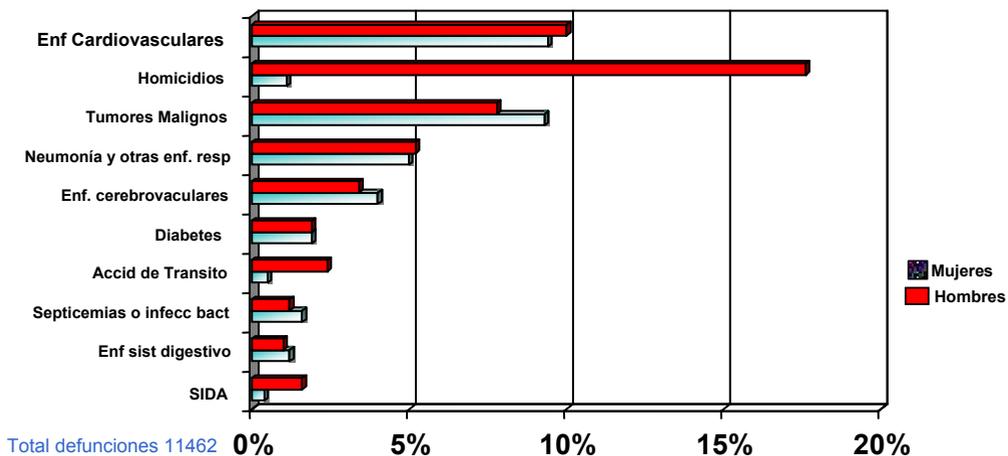
### 3.2 ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS

Además de los datos cuantitativos de la población es interesante presentar el panorama epidemiológico de Santiago de Cali relacionado con las enfermedades crónicas no trasmisibles, (presentadas en el marco del Seminario Internacional de Cali, ciudad Deportiva y estilo de vida saludable) <sup>14</sup> las cuales tienen gran injerencia en la población adulta mayor. A continuación se presentan las 10 primeras causas de muerte más relevantes en el 2005 en Santiago de Cali:

- Enfermedades cardiovasculares.
- Homicidios.
- Tumores malignos.
- Neumonía y otras enfermedades respiratorias.
- Enfermedades cerebro vasculares.
- Diabetes.
- Accidentes de tránsito.
- Septicemias o infección bacteriana.
- Enfermedades digestivas.
- Sida.

La figura No.6 muestra las 10 primeras causas de muerte en el 2005 teniendo en cuenta el género y el porcentaje de incidencia de muerte según la enfermedad, en la capital Vallecaucana:

En la siguiente gráfica encontramos que el mayor índice de muerte fueron los homicidios en los hombres con un 20% y en las mujeres con 10%, se encuentran los tumores malignos. La menor causa de muerte para las mujeres fue el síndrome de inmunodeficiencia adquirida - SIDA - con un 2% y en los hombres, enfermedades del sistema digestivo con un 3%, 11462 defunciones se produjeron en 2005.



<sup>14</sup> SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL, Situación epidemiológica. En: SEMINARIO INTERNACIONAL "CALI, CIUDAD DEPORTIVA Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, OCTUBRE 2, 3, 4, DE 2006, SANTIAGO DE CALI, MEMORIAS.

Continuando con los aspectos epidemiológicos, enfermedades como la diabetes y el colesterol alto, afectan significativamente a la población mayor, éstas tienen mayor prevalencia en el sexo femenino como se puede apreciar en el siguiente cuadro:

**CUADRO No. 8 DIABETES Y COLESTEROL ALTO POR GÉNERO Y GRUPO DE EDAD** <sup>15</sup>

	DIABETES	COLESTEROL
<b>Sexo</b>		
Femenino	5.7%	27.59%
Masculino	8.7%	26.09%
<b>Edad promedio</b>		
Femenino	32	53.6
Masculino	44	45.4
<b>Grupo de edad</b>		
15 a 24	0.6%	6.47%
25 a 34	4.6%	16.01%
35 a 44	7.10%	27.3%
45 a 54	7.70%	36.0%
55 a 64	11.7%	44.4%
65 y más	14.6%	28.9%

En relación con los porcentajes de sedentarismo de la población caleña el cual se “mide utilizando como criterio el realizar la actividad física moderada menos de tres veces o actividad intensa más de cuatro veces en la semana, en Cali se encontró una prevalencia del 73.3% <sup>16</sup>. La investigación mostró que los hombres y las mujeres mayores de 55 a 65 años tiene el mayor porcentaje en la realización de actividad física 53.2% y los adultos mayores de 65 años y mas 33.9% realizan algún tipo de actividad. El sedentarismo y la prevalencia de actividad física teniendo en cuenta el sexo y los diferentes grupos de edad se puede observar en el siguiente cuadro:

<sup>15</sup> SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL, Situación epidemio:

En: SEMINARIO INTERNACIONAL "CALI, CIUDAD DEPORTIVA Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, OCTUBRE 2, 3,4, DE 2006, SANTIAGO DE CALI, MEMORIAS.

<sup>16</sup> SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION: SEMINARIO INTERNACIONAL "CALI, CIUDAD DEPORTIVA Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, OCTUBRE 2, 3,4, DE 2006, SANTIAGO DE CALI, MEMORIAS.

## CUADRO No. 9 SEDENTARISMO POR GÉNERO Y POR EDAD

SEDENTARISMO		
	Si	No
<b>Sexo</b>		
Femenino	78.7%	21.3%
Masculino	66.3%	33.6%
<b>Grupo de edad</b>		
15 a 24	66.9%	33.0%
25 a 34	90.0%	9.9%
35 a 44	83.6%	16.3%
45 a 54	70.2%	29.7%
55 a 64	46.7%	53.2%
65 y más	66.0%	33.9%

### 3.3 DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO CON LOS ADULTOS MAYORES PERTENECIENTES A LAS DIFERENTES FORMAS DE ORGANIZACIÓN A NIVEL URBANO Y RURAL: “LOS ADULTOS MAYORES SE EXPRESAN Y PROPONEN”

Teniendo en cuenta las diferentes formas de organización de los adultos mayores tanto a nivel urbano como rural, se hizo la convocatoria para realizar el diagnóstico participativo con el fin de profundizar en la caracterización de la situación de este grupo poblacional, como también realizar los mapas conceptuales y el Plan Indicativo de la Política Pública para el Adulto Mayor en el Municipio de Santiago de Cali.

Para este documento las formas de organización han sido clasificadas de la siguiente manera<sup>17</sup>:

- Grupos de la Tercera Edad pertenecientes o no a la Corporación para la Tercera edad del Valle del Cauca, zona urbana y rural.
- Grupos de la Tercera Edad pertenecientes a Instituciones y Entidades privadas.
- Asociaciones de Jubilados y pensionados.
- Adultos Mayores en situación de vulnerabilidad y Beneficiarios de los Programas Nacionales de Alimentación de adulto mayor “Juan Luis Londoño de la Cuesta” y el Programa de Protección Social al Adulto Mayor subsidio económico.

<sup>17</sup> Para más información acerca de las formas de organización ver anexo Situación de los Adultos Mayores en Santiago de Cali – Cap. .formas de organización

### 3.3.1 GRUPOS DE ADULTOS MAYORES PERTENECIENTES A LA CORPORACIÓN PARA LA TERCERA EDAD DEL VALLE DEL CAUCA Y /O INDEPENDIENTES, ZONA URBANA Y RURAL.

#### **Expresan:**

Con relación a la situación actual del adulto mayor en Cali, en lo que respecta a lo individual, social y familiar, los participantes identificaron que en la zona urbana la población se divide de la siguiente manera:

- Los que se encuentran en estado desprotección, aislamiento, abandono en salud, alimentación, vivienda, rechazados por la familia y la sociedad.
- Los que cuentan con el apoyo familiar, pero con un nivel de dependencia económica; aunque no desconocen las posibilidades que tienen de interacción y participación social con diferentes redes de apoyo que se tienen en la ciudad.
- Los que alcanzaron una pensión de vejez, los que se caracterizan por ser independientes, autónomos y con la necesidad de seguir siendo productivos.

**Foto No1 . Adultos Mayores organizados participando de la Semana Del Adulto Mayor Santiago de Cali 2006. Archivo Oficina de Comunicaciones Alcaldía Santiago de Cali.**



#### **Proponen:**

- Las acciones deben estar dirigidas a trabajar mancomunadamente en la búsqueda de la conformación y orientación de los grupos de la tercera edad existentes y generar de esta manera procesos de participación logrando cambios de paradigmas y estereotipos sociales hacia la vejez, en cada una de sus comunas.

- La necesidad de gestionar proyectos que los beneficien como grupo, que les permita el permanente crecimiento como agentes sociales y el fortalecimiento de las redes de apoyo, para lograr de tal manera mayor representación en el contexto donde se movilizan.
- Una mayor cobertura para los programas nacionales de alimentación y subsidios y acceder a mayores servicios en salud, vivienda, educación, recreación, deporte, turismo y cultura en beneficio de la población mayor y de todos los grupos de la tercera edad.

**Foto No.2 “Los Adultos Mayores se Expresa y Proponen” líder Comunitaria comuna 8**



### **3.3.2 LOS ADULTOS MAYORES DE LA ZONA RURAL.**

#### **Expresan:**

- Las organizaciones de personas mayores no cuentan con ayudas del gobierno o en los programas que se crean no hay una continuidad ni seguimiento.
- Algunos grupos de adultos mayores a nivel familiar, tienen el apoyo de sus familiares y desempeñan roles dentro de ellas, lo cual les permite seguir siendo activos y ganar en autonomía e independencia.
- Que en su medio existe una significativa participación de los adultos en la toma de decisiones y en el campo individual tienen reconocimiento dentro de la comunidad por su capacidad de convocatoria y compromiso y responsabilidad a la hora de realizar actividades, a diferencia en otras zonas rurales donde el adulto mayor no cuenta con el apoyo de la comunidad perdiendo el reconocimiento y respeto.
- Bajo nivel de escolaridad.
- Deficiente cubrimiento en programas orientados a los servicios de salud y acceso a progra-

mas Nacionales de subsidio económico y alimentación.

- El gran valor que tienen los grupos porque son espacios que les permiten la participación, interacción con otras personas y construcción de redes de apoyo dentro de la comunidad.

### **Proponen:**

- La realización de actividades orientadas a la vinculación afectiva y las relaciones intergeneracionales.
- Promover estrategias para permitirle al adulto mayor seguir siendo productivo y tener la posibilidad de ofertar los productos, conocimientos y experiencias en el mercado.
- Tener la oportunidad de acceder a programas de educación, capacitación enfocada a la generación de habilidades y destrezas; con el apoyo de diferentes organizaciones gubernamentales y no gubernamentales.
- Recuperación de la historia del corregimiento.

**Foto No.3 “Los Adultos Mayores se Expresan y Proponen” Mapas conceptuales**



### **3.3.3 GRUPOS DE ADULTOS MAYORES PERTENECIENTES A INSTITUCIONES Y ENTIDADES PRIVADAS**

Los Grupos de Adultos Mayores independientes vinculados a instituciones privadas y públicas creadas con orientación y acompañamiento profesional tienen como propósito el agruparse para satisfacer necesidades específicas a nivel de salud y recreación.

### **Expresan:**

- Desconocen el concepto de la política pública y de igual manera la Política Pública del Adulto Mayor en Santiago de Cali, oficializada en Junio de 2005.
- Se sienten protagonistas y auto gestores de su proyecto de vida; además resaltan la importancia de la participación en estos grupos como alternativa de crecimiento personal debido a que se generan y mantienen vínculos sociales, reflejándose estas experiencias en el ámbito familiar ya que conservan su rol y la autoridad.
- En el espacio social se sienten marginados por parte del estado, no existen programas o actividades de aprovechamiento de sus conocimientos. Por estos motivos reconocen que hay exclusión social, aislamiento y abandono.

### **Proponen:**

- La creación de redes de apoyo para el acompañamiento de personas mayores enfermas y en condición de discapacidad, frente a la cual se requieren que los entes gubernamentales y no gubernamentales, los vinculen para ponerlos al servicio de las entidades que los requieran.
- Organizar a los adultos mayores y jóvenes en un trabajo conjunto para el embellecimiento y el cuidado de las zonas verdes de la ciudad.
- Promoción de estrategias encaminadas a la recuperación del patrimonio cultural, donde las personas mayores sean educadoras y compartan conocimientos.
- En la familia desean fortalecer las relaciones intergeneracionales, hacerla participe en la dinámica de las organizaciones de adultos mayores.
- Sensibilizar a los jóvenes sobre las relaciones que se construyen con el adulto mayor, además de educar a temprana edad para vivir un envejecimiento saludable y la preparación hacia la vejez.

## **3.3.4 ASOCIACIONES DE JUBILADOS Y PENSIONADOS**

### **Expresan:**

- Desconocimiento del concepto de Política Pública y de igual manera de la Política Pública del Adulto Mayor de Santiago de Cali, oficializada en junio de 2005.
- Reconocen mayores posibilidades por su condición de jubilados y pensionados, puesto que tienen mayores posibilidades de acceder a beneficios de las empresas en su organización, estructura funcional y económica.
- Independencia económica.
- Se valoran como una potencial red de apoyo, dadas sus capacidades y oportunidades, pudiéndose convertir en agentes de mejoramiento de las condiciones de otros adultos mayores, con el apoyo de entidades gubernamentales o no.
- Reconocen tener acceso a espacios de relajación, descanso, recreación y ocupación del tiempo libre y la posibilidad de participación social.
- En sus familias existen espacios de aprovechamiento de la experiencia, la creación de

vínculos intergeneracionales, la dirección y orientación de los miembros de la familia.

- Socialmente tienen redes de apoyo y relaciones sociales fortalecidas, alta participación social y el aprovechamiento de beneficios por parte de la empresa.
- Nivel de educación intermedio.

### Proponen:

- Mejores condiciones de vida para los adultos mayores en estado de vulnerabilidad en lo concerniente a salud, vivienda y protección para adultos mayores en esta situación.
- Aprovechamiento de sus conocimientos en las empresas.
- Realizar programas de educación y salud enfocados a otros adultos mayores.
- Generar espacios de diálogo y participación social.
- Programas de protección y atención en salud y alimentación a otros adultos mayores.
- Formación de adultos mayores líderes.
- Preparación para la jubilación.
- Promoción de campañas para el buen trato y consideración con los mayores en el contexto de ciudad
- Mejores condiciones de atención y comodidad en entidades bancarias.

Foto No.4 “Los Adultos Mayores se Expresa y Proponen”



### 3.3.5 POBLACION EN SITUACION DE VULNERABILIDAD <sup>18</sup>

#### Expresan:

- La oportunidad de recibir los alimentos a diario no solamente satisface la necesidad de alimentos sino también la posibilidad de encontrarnos, compartir y tener un rato diferente
- Aquí nos sentimos como en familia
- Infortunadamente hay adultos que vienen a alimentarse y no tienen necesidad y le quitan la oportunidad a otros
- Ojala todos los adultos en nuestra situación pudieran acceder a este servicio
- Ojala nuestra familias e hijos nos trataran mejor, así como la sociedad
- Nuestra situación no nos hace menos dignos

#### Proponen

- Aprovechar los encuentros del almuerzo para hacer otras actividades
- Confirmar que las personas que reciben el almuerzo realmente lo necesitan
- Poder aportar nuestras experiencias a la comunidad
- Se realicen campañas desde la juventud, para evitar llegar a una situación como la nuestra
- Que se les enseñe a los niños a amar a los viejos
- Espacios de expresión y dialogo para el adulto mayor
- Que las entidades bancarias les brinde atención considerada
- Conocer el concepto de política Pública

**Foto No.5 Adultos Mayores participantes del Programa Nacional de Alimentación para el Adulto Mayor “Juan Luis Londoño De la Cuesta”**



<sup>18</sup> Para esta población se entrevistó beneficiarios del Programa Nacional de Alimentación para el Adulto Mayor y beneficiarios e subsidio económico

### 3.4 SITUACIONES COMUNES RELACIONADAS CON LAS PROBLEMÁTICAS DE LAS PERSONAS MAYORES.

El diagnóstico fue complementado a partir de la identificación de situaciones estructurales, sociales, personales y familiares, identificadas no sólo a través del contacto directo con las personas mayores, sino también de las investigaciones realizadas al respecto. Esto facilita por lo tanto, tener una mirada más amplia de las problemáticas y necesidades de las personas mayores. Entendidas como aquellos aspectos que dependen en gran medida de las condiciones económicas, sociales y políticas del país. Lo estructural está relacionado con las condiciones que caracterizan los procesos dentro de una organización; lo individual relacionado con factores externos que afectan estilo, hábito, modo y condición de vida de una persona; lo social entendido como las circunstancias que vive un individuo dentro de una colectividad desde su contexto y entorno; lo familiar desde la posición del individuo frente a la permanente interrelación con su red de apoyo primaria<sup>19</sup>.

#### 3.4.1 SITUACIONES ESTRUCTURALES

- Legislación encaminada a la población mayor en indigencia y vulnerabilidad.
- Legislación con visión asistencialista
- Ausencia de políticas alrededor del ciclo vital con más fortaleza en las primeras etapas de la vida (infancia, adolescencia).
- Situación de pobreza e indigencia.
- Necesidades básicas insatisfechas.
- Escasa cobertura de programas institucionales.
- Escasas oportunidades de generación de empleo y generación de ingresos.
- Incumplimiento del artículo 46 de la Constitución y de la Ley 100.
- Intermittencia en programas de promoción de calidad de vida y envejecimiento activo por parte de los actores proponentes.
- Visualización del envejecimiento como etapa y no como proceso del transcurso de la vida.
- Estructuras de mando que no permiten la participación ni la recuperación de capital social en los adultos mayores

#### 3.4.2 SITUACIONES SOCIALES

- Imagen estereotipada de la vejez
- Modelo de la vejez desde la pérdida
- Carencia de redes sociales
- Modelos de producción centradas desde la juventud
- Relación de belleza solo en la juventud
- Desconocimiento de la experiencia
- Poco acceso a empleo

---

19 Chaparro de Victoria Yolanda y otros Cartilla descriptiva Consultiva "PLAN DE ACCIÓN ENVEJECIMIENTO Y DESARROLLO PARA LOS ADULTOS MAYORES EN EL VALLE DEL CAUCA".

- Poca participación social de los adultos mayores (carencia de protagonismo)
- Visión de un colectivo de minorías
- Desconocimiento de los cambios durante el ciclo vital
- Visión de dependencia

### 3.4.3 SITUACIONES PERSONALES

- Falta de previsión para afrontar el proceso de envejecimiento y la etapa de la vejez
- Procesos de envejecimiento relacionados con patologías consecuentes al proceso de vida
- Limitaciones físicas y psíquicas relacionadas con envejecimientos patológicos
- Situaciones de abandono, indigencia, cambios de imagen corporal
- Desconocimiento de las fortalezas que trae consigo la etapa
- Relación de la vejez con la improductividad
- Relación de la jubilación laboral con la jubilación de la vida
- Pérdida de roles
- Pasividad social de los adultos (desconocimiento de los mismos adultos de su propio potencial)
- Situaciones de pérdida (juventud, salud, status económico)
- Poca adaptación a los cambios

### 3.4.4 SITUACIONES FAMILIARES

- Visión estereotipada de la vejez.
- Desconocimiento de la familia del rol de los adultos y de los cambios del ciclo vital familiar.
- Responsabilidad económica de una familia extensa (producto de la recomposición familiar o pérdida de empleo de hijos, separaciones).
- Transformación del rol de abuelo a) a rol de padre.
- Casos de exclusión familiar.
- Falta de espacios físicos en las casas de habitación de las familias (las nuevas construcciones contemplan tres habitaciones).
- Poco conocimiento de la familia de los cambios durante el ciclo vital

## 3.5 ORGANIZACIONES DE ADULTOS MAYORES Y SU ESTRUCTURA FUNCIONAL.

Para analizar las distintas formas de organización de los adultos mayores es preciso abordar el concepto de organización planteado desde Chanlat 1994<sup>20</sup> quien dice “la organización ante todo es un fenómeno humano por tanto no puede pensarse sin entender qué es el ser humano .En segundo, la organización, es un plan analítico, una experiencia humana. En este confluyen y actúan otros que dan cuenta integral de dicha experiencia: El individuo, el de la influencia recíproca,

el de la sociedad y el mundial”

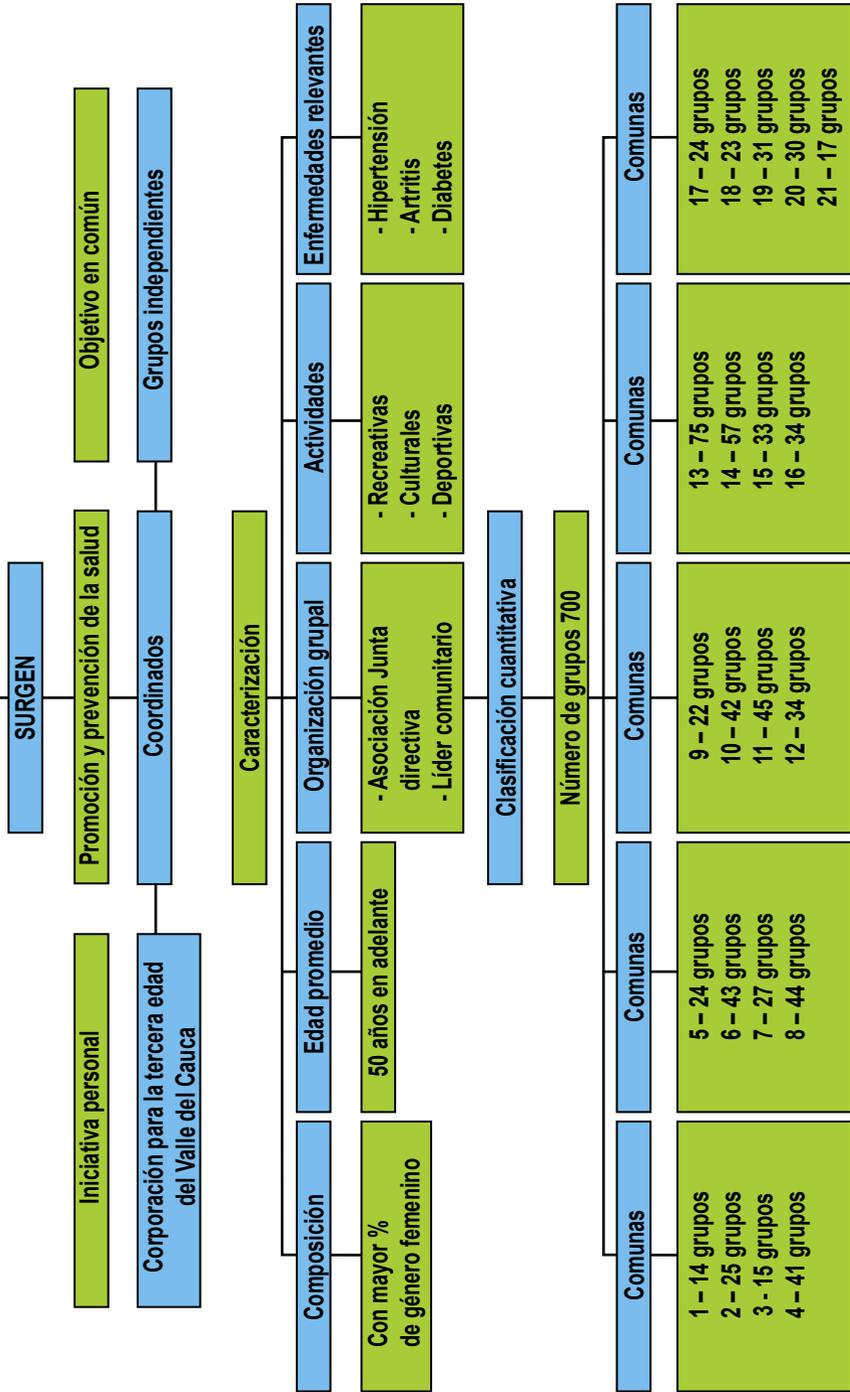
Alrededor de los años 80, se da el fenómeno de las agrupaciones de adultos mayores en la ciudad de Cali, quienes por iniciativas individuales y satisfacción de necesidades relacionados con la interacción, participación, cuidados de la salud, espontáneamente comienzan a reunirse y posteriormente a organizarse socialmente; revisando las formas de organización de los adultos mayores pudimos evidenciar varios tipos de organización, relacionada no solo con lo contextual de las comunas o corregimientos sino también con las historias de vida, su rol desempeñado en ella y las posibilidades económicas, así como la oportunidad de acceder a servicios sociales, estos distintos tipos de organización indican la necesidad de crear estrategias inclusivas para todas las formas de organización, diferenciar los esquemas de vejez y trascender del asistencialismo y la mirada de vejez como pérdida, hacia la construcción social de modelos de envejecimiento distintos.

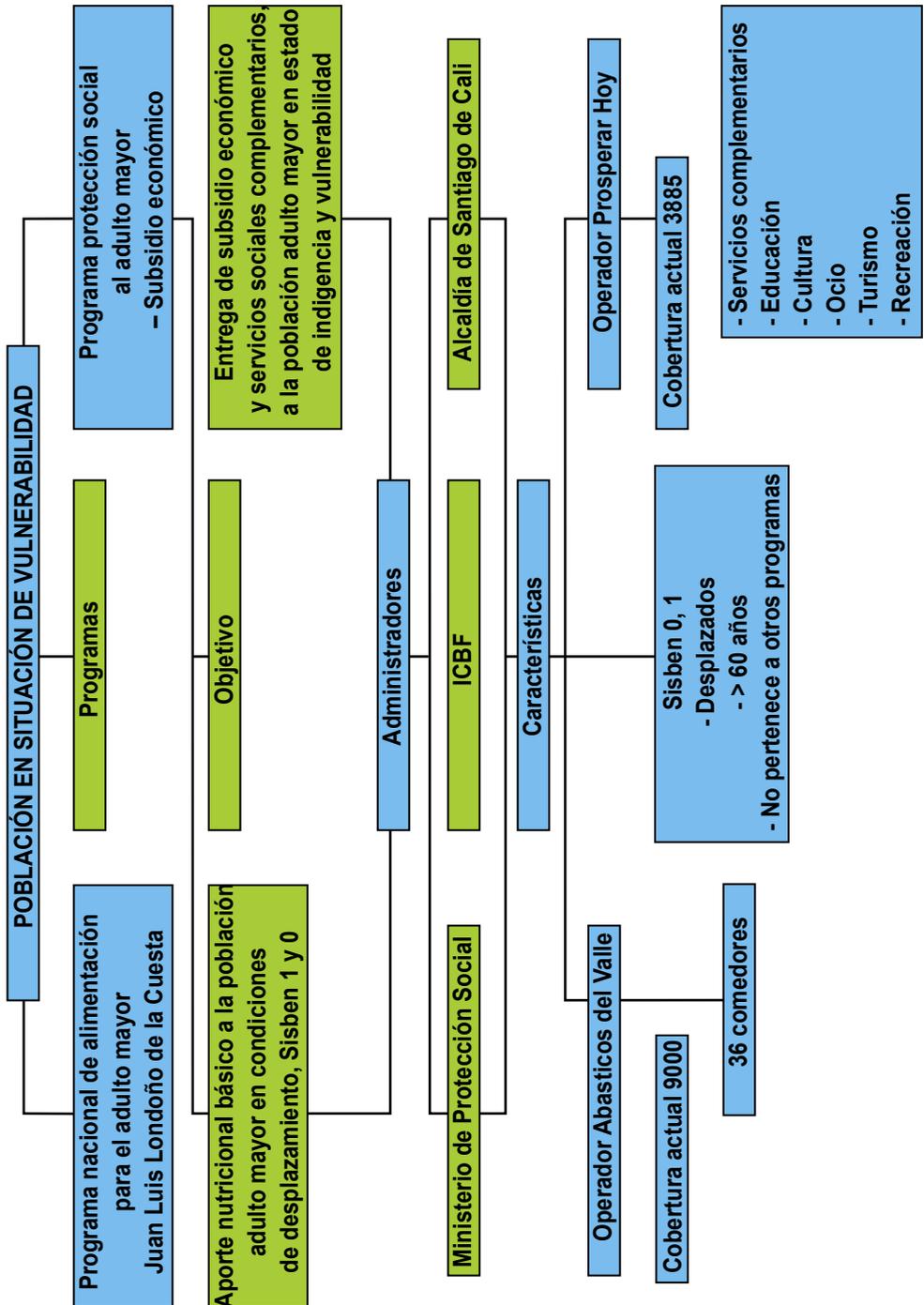
Los siguientes cuadros muestran las diferentes formas de organización de los adultos mayores, con la estructura funcional, tanto de la zona urbana y la rural del Municipio de Santiago de Cali

#### **CUADRO No.10 FORMAS DE ORGANIZACIÓN Y NÚMERO DE INTEGRANTES APROXIMADO.**

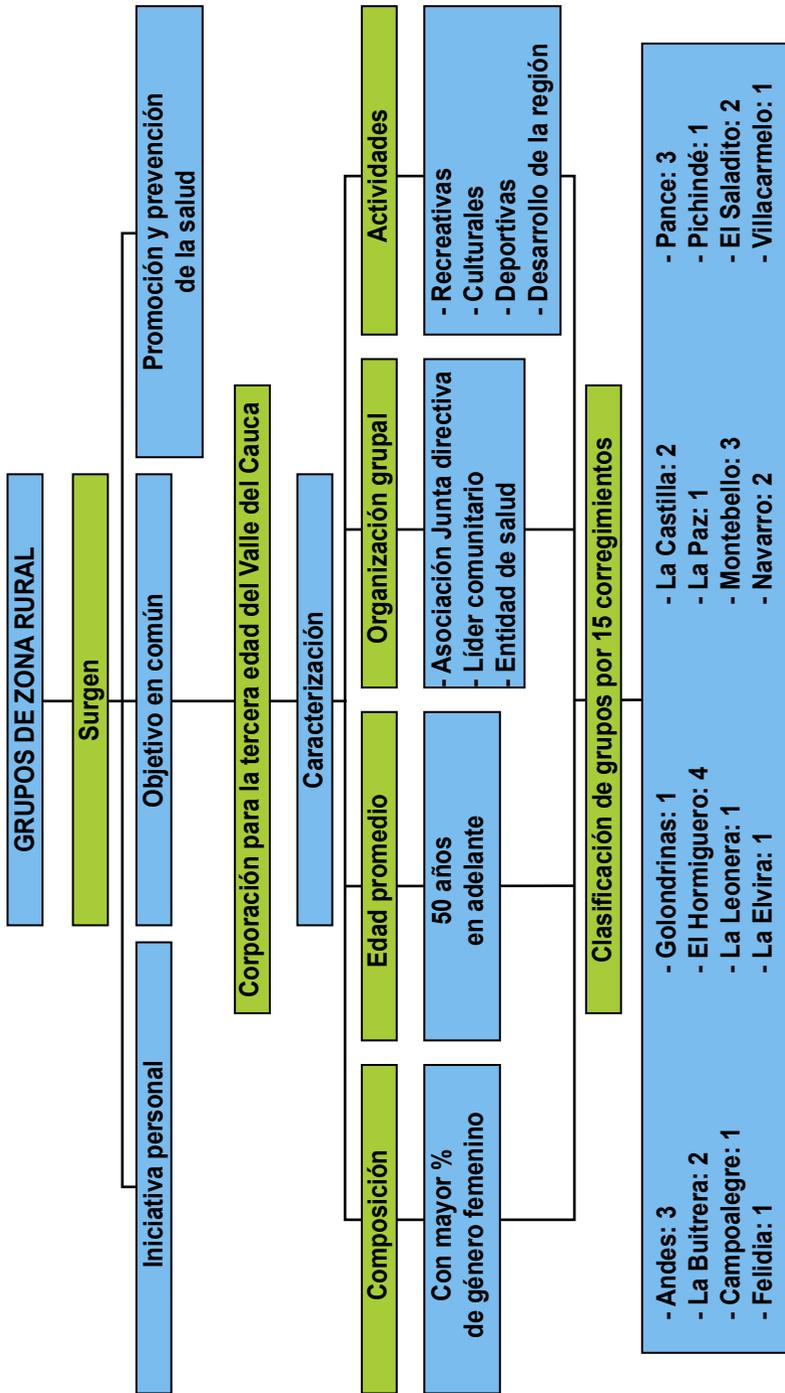
<b>FORMAS DE ORGANIZACIÓN</b>	<b>TOTAL DE POBLACION PERTENECIENTE</b>
No. De Adultos Mayores pertenecientes a grupos organizados de las cajas de compensación, seguro social, corporación para la tercera edad e independiente.	35000
Asociación de Jubilados.	60000
Programa Nacional de Alimentación para el Adulto Mayor Juan Luis Londoño de la Cuesta.	8928
Programa Protección Social del Adulto Mayor-Subsidio económico	4000
Adultos mayores de la calle	147
Adultos mayores en lugares de alojamiento.	1700
Adultos mayores de la zona rural	3374
Población mayor independiente no perteneciente a ninguna entidad u organización.	86848
<b>TOTAL DE POBLACIÓN</b>	<b>199.997</b>

# GRUPOS DE ADULTOS MAYORES – ZONA URBANA









#### 4. MAPAS CONCEPTUALES CONSTRUIDOS POR LOS ADULTOS MAYORES

Los mapas conceptuales son una representación mental, conformados por conceptos, entendidos estos como las ideas que conforman el entendimiento, es decir palabras que tengan significado con sentido; conectores, que son aquellas palabras que establecen relación con los conceptos y líneas de unión que señalan como se establece la relación.

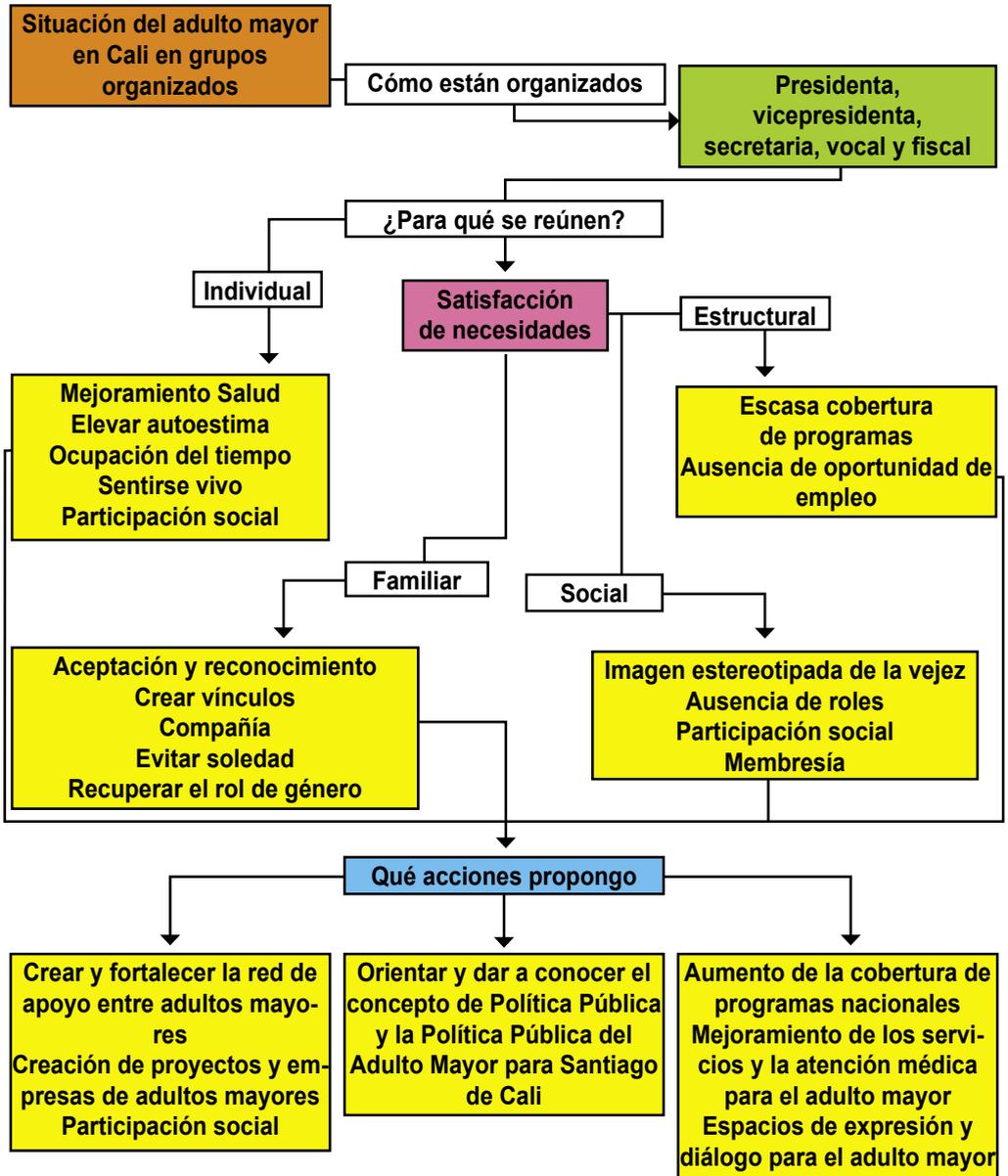
Sirven para organizar, comprender y retener la información significativamente, utiliza niveles jerárquicos y lo más importante, se respeta la información y los conceptos que tienen los que lo construyen.

Para este caso los Adultos mayores desde cada una de sus formas de organización, identificaron su situación actual desde variables individuales, sociales, estructurales y familiares y a la vez propusieron alternativas de solución en un proceso de participación y construcción colectiva

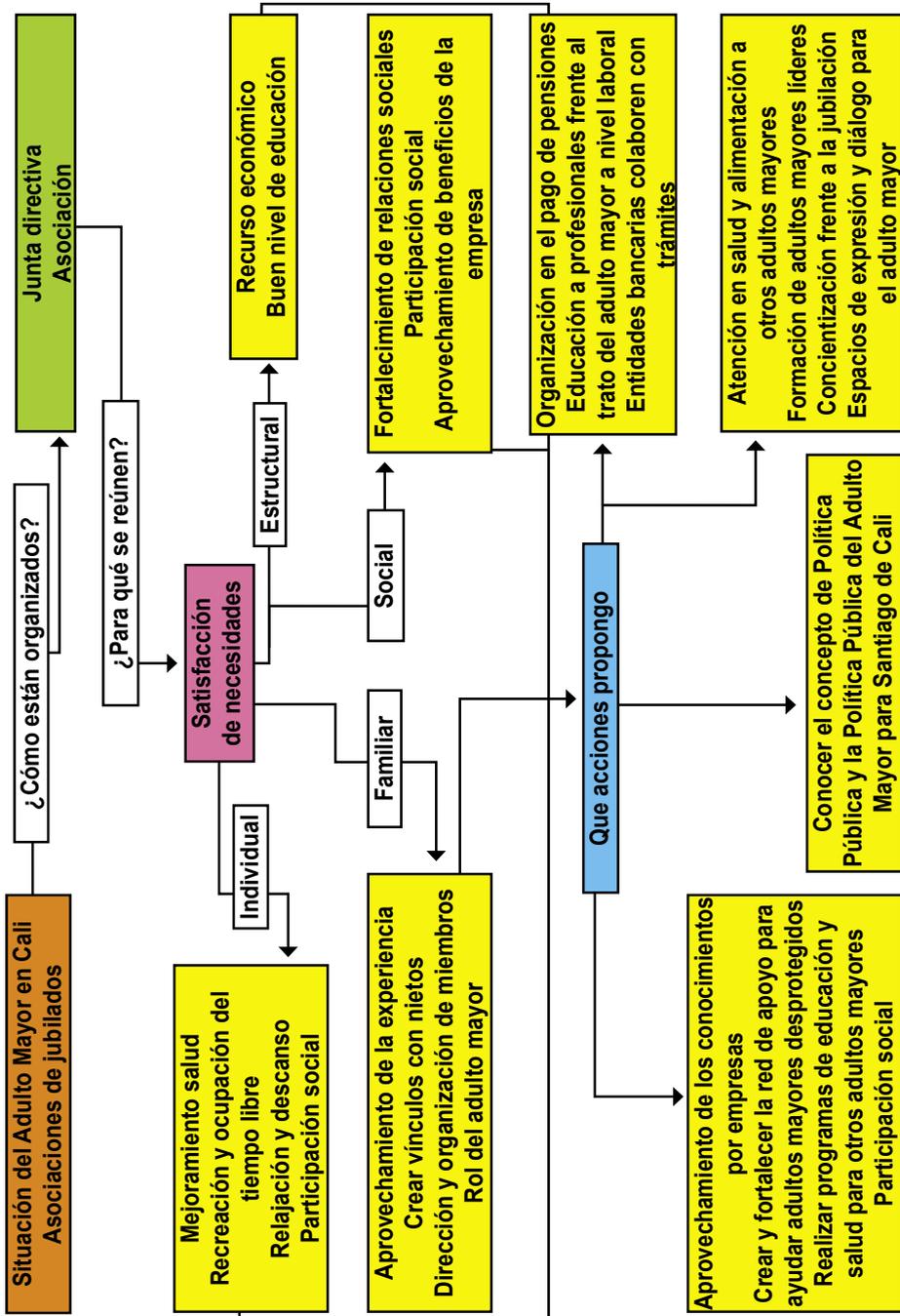
**Foto No6 Adultos Mayores participantes de los grupos focales construyendo mapas conceptuales.**



#### 4.1. MAPA CONCEPTUAL ADULTOS MAYORES EN GRUPOS ORGANIZADOS

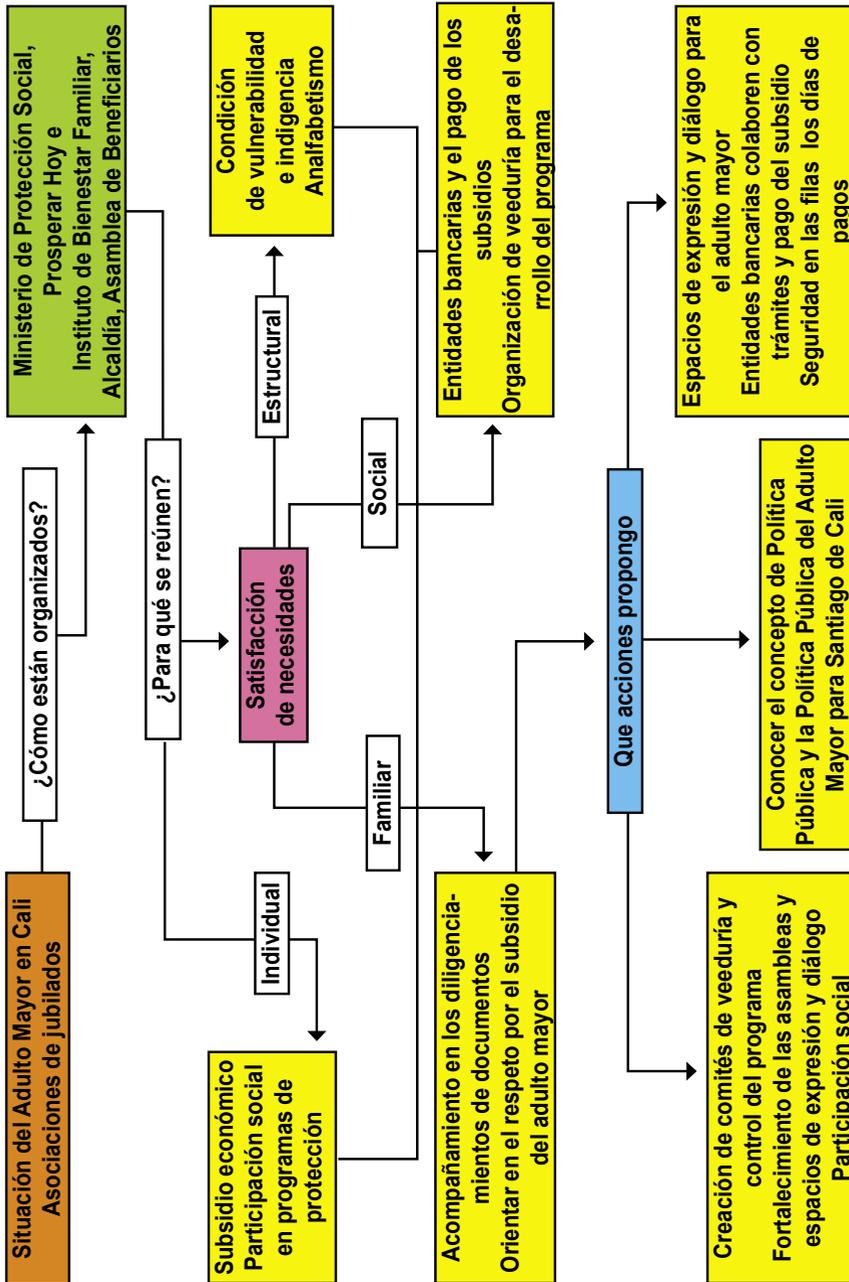


## 4.2 MAPAS CONCEPTUALES DE ASOCIACIONES DE JUBILADOS

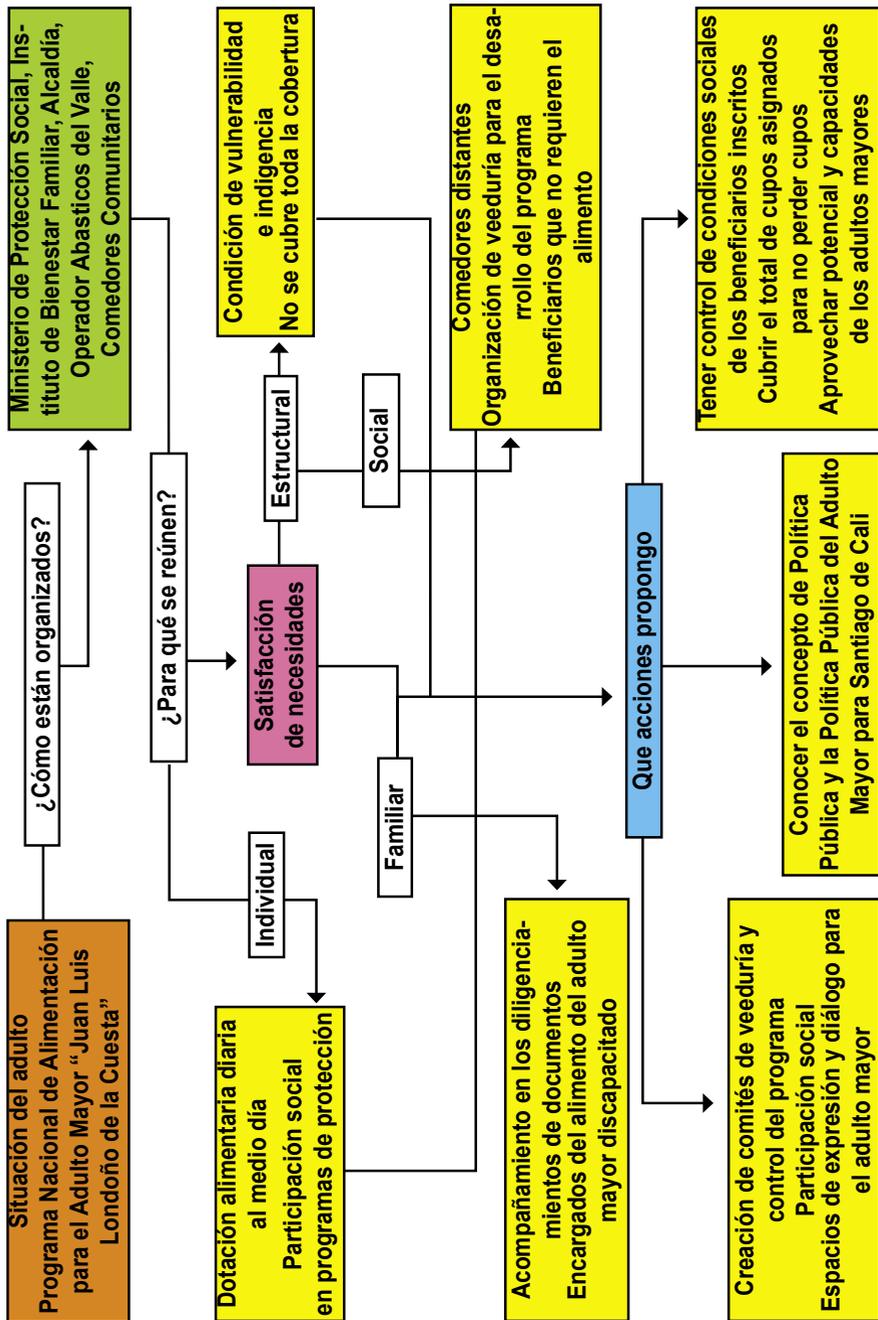


### 4.3. MAPAS CONCEPTUALES POBLACION EN SITUACION DE VULNERABILIDAD

#### 4.3.1. PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR



#### 4.3.2 PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACION PARA EL ADULTO MAYOR “JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA”



## 5. POLITICA PÚBLICA ADULTO MAYOR MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

Las políticas, son ante todo, conjuntos de intervenciones dirigidas al mejoramiento de condiciones de Desarrollo Humano en la sociedad y la participación ciudadana en la toma de decisiones orientadas a lograr una equitativa distribución y asignación de bienes y servicios (Portillo 1996).

El objetivo esta centrado en lograr el pleno desarrollo de las capacidades de todos los seres humanos y hacer ver que la vida de estos es importante (PNUD 1992).

Al proponer políticas públicas para el grupo de personas mayores, se asumen los principios éticos, que fundamentan la ampliación del concepto de ciudadanía, desde una concepción de derechos legales hacia una alternativa de derechos sociales.

Las políticas enfatizan en la importancia de contextualizar la vida cotidiana de nuestros mayores y la necesidad de conocer y crear conciencia de un futuro, donde las grandes mayorías de la población, seremos personas mayores, el imperativo de la política pública es la toma de conciencia del ejercicio de ciudadanía social que nos conduce por los caminos de justicia, solidaridad, equidad para asumir procesos de socio-gestión, en la búsqueda colectiva de una vida mejor.

La enunciación de las políticas, comprometen al gobierno y a las organizaciones sociales, en toda su magnitud, iniciativa, intensidad y ejecución, hacer que el lineamiento político, sea un ejercicio dinámico, donde los actores puedan asumir sus compromisos y responsabilidades.

La política pública, es básicamente la política social, siendo el gobierno, el facilitador para su formulación, regulación, aplicación y seguimiento, destacando la participación, como elemento generador de incorporación ciudadana corresponsable.

Toda política tendrá sentido cuando se integren al aparato productivo generador de bienes, la estructura social para superar condiciones injustas de vida; y el desarrollo del potencial humano para garantizar vida digna.

## **5.1 PRINCIPIOS ORIENTADORES**

### **5.1.1 Personas mayores como sujetos de derechos**

Referido al respeto y garantía de la titularidad de de rechos individuales y del grupo de las personas mayores; esta concepción implica también responsabilidades y deberes como generación y con el conjunto de la sociedad.

### **5.1.2 Independencia y autonomía**

Entendida como la capacidad de las personas mayores de desarrollar actividades (económicas, físicas y otras) que les permitan decidir y controlar su vida y su destino.

### **5.1.3 Integralidad de las personas mayores de sus contextos**

Entendida como una concepción holística de la persona mayor como ser humano integral, con características diversas y por lo tanto necesidades distintas. Implica no solo reconocer la dimensión social, cultural, histórica y biomédica de la vejez y del envejecimiento sino también el reconocimiento de las relaciones de interdependencia de las personas mayores con su contexto familiar, comunitario y social.

### **5.1.4 Enfoque del ciclo de vida y visión prospectiva**

Referido a la articulación directa de la vejez con otras etapas previas de la vida, tomando en cuenta las especificidades de género. Requiere una visión de largo plazo que concibe al envejecimiento como un proceso y no solo como una etapa de la vida y en este contexto, toman sentido las acciones para fomentar la solidaridad y el intercambio intergeneracional.

### **5.1.5 Complementariedad de las acciones a nivel nacional, regional y local**

Referido a la necesidad de enlace y coordinación entre distintos ámbitos de intervención de las acciones dirigidas a las personas mayores.

## **5.2 ENFASIS DE LA POLÍTICA**

El énfasis de la política sobre envejecimiento para el municipio de Santiago de Cali en:

5.2.1 La comprensión de envejecimiento como proceso constitutivo de la vida misma que implica cambio permanente de un continuo vivir envejecer.

5.2.2. La condición de sujetos durante la vida, y en la comunicación y la ínter subjetividad como base de la convivencia y la solidaridad.

5.2.3. En el desarrollo humano y sostenible.

5.2.4. En la persona como sujeto de derecho que vive envejece en un estado social de derecho.

5.2.5 Solidaridad intergeneracional: referida a las relaciones multigeneracionales; la relación mutua entre el envejecimiento de la población y el desarrollo y la situación de las personas de edad como dimensión del concepto de sociedad para todas las edades.

### **5.3 LOS OBJETIVOS DE LA POLÍTICA**

#### **5.3.1 PERSONAS MAYORES Y DESARROLLO HUMANO**

##### **5.3.1.1 LÍNEAS DE ACCIÓN:**

- Comportamiento participativo
- Productividad e ingresos
- Migración, emergencia e indigencia
- Educación a lo largo de la vida
- Convivencia, afectividad y solidaridad entre las generaciones.

#### **5.3.2 ENVEJECIMIENTO SALUDABLE**

##### **5.3.2.1 LINEAS DE ACCION:**

- Prevención y promoción de la salud a lo largo de toda la vida
- Acceso a los servicios de salud
- Formación y capacitación de prestadores de servicios de salud a las personas mayores
- Salud mental
- Las personas mayores y la discapacidad

#### **5.3.3 CALI UNA CIUDAD PARA TODAS LAS PERSONAS DE TODAS LAS EDADES**

##### **5.3.3.1 LINEAS DE ACCION:**

- Entorno y calidad de vida
- Un entorno accesible y acogedor
- Sistema de apoyo social
- Acompañamiento, buen trato y relaciones afectivas
- Representaciones sociales del envejecimiento
- Envejecimiento y medios de comunicación

## 6. PLAN INDICATIVO I POLITICA PUBLICA ADULTO MAYOR OBJETIVO I

OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN DE DESARROLLO 2004-2007	OBJETIVO DE LA POLITICA PUBLICA DEL ADULTO MAYOR	PROGRAMA ENTE TERRITORIAL	SECRETARIA	ESTRATEGIA	LINEA DE BASE	META	INDICADOR
EQUIDAD SOCIAL Garantizar a la población los derechos de acceder a los bienes y servicios sociales en función de su bienestar y desempeño integral. -Se reconoce como prioritario los procesos de consulta y toma de decisiones por parte de la comunidad.		Mejoramiento de las organizaciones de adultos mayores	<b>DESARROLLO TERRITORIAL Y BIENESTAR SOCIAL</b>	Fortalecer las formas de organización comunitarias vigentes y promover nuevas formas de ciudadanía.	95.000	A diciembre de 2007 se ha creado el Cabildo de Adultos Mayores, con representantes de las diferentes formas de organización	Creado Cabildo con # de adultos mayores con representantes por cada forma de organización
		Mejoramiento de las organizaciones de adultos mayores		Aprovechar el capital social de los adultos mayores para el intercambio de conocimientos y cualificación de la población adulta mayor hacia la productividad	60.000	A Junio de 2007 se ha implementado programa de capacitación para adultos mayores dictado por adultos mayores	# De adultos mayores capacitados. # De adultos mayores capacitando
	<b>PERSONAS DE EDAD Y DESARROLLO HUMANO</b>	Programa Nacional de Alimentación "Juan Luis Londoño De la Cuesta"		Gestionar a nivel nacional la ampliación de cupos para mayor cubrimiento geográfico.	8.998	A junio de 2007 se ha cubierto 9498 adultos mayores en un 30% de las comunas de Santiago de Cali.	Numero de cupos nuevos asignados.
		Fomento de la creación, producción, difusión y acceso a los bienes y servicios culturales.		<b>CULTURA Y TURISMO</b>	Fomentar la participación artística de los Adultos Mayores en el rescate de la historia y valores de la ciudad.	70 Grupos de Adultos Mayores	A diciembre de 2007, presentaciones de Grupos de Adultos Mayores implementando el programa "Cali tiene su historia" a diferentes grupos poblacionales a través de obras relacionadas con la historia y valores de la ciudad de Cali.
RECUPERACION ECONOMICA, DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD		Fomento económico y competitividad	<b>GENERAL</b>	Creación del Banco de Expertos , para ofertar servicios a la comunidad	0	A junio de 2007 se ha creado e implementado 1 Banco de Expertos en adultos mayores.	# de adultos mayores inscritos en el Banco de Expertos

## 6. PLAN INDICATIVO I POLITICA PUBLICA ADULTO MAYOR OBJETIVO I

	Programa para el desarrollo de iniciativas ,productivas , asociativas y solidarias		Apoyo a iniciativas de fortalecimiento organizativo orientados por adultos mayores	0	A junio de 2007 se han capacitado 5 proyectos de fortalecimiento organizativo de adultos mayores	# de iniciativas, implementadas y apoyadas
	Protección a la población vulnerable	<b>DESARROLLO TERRITORIAL Y BIENESTAR SOCIAL</b>	Fortalecimiento de las instituciones y las ONG cuya finalidad son atender a la atención del adulto mayor en estado de emergencia, abandono y emergencia, para el trabajo en red y la atención oportuna de esta población.	Instituciones que atienden adultos mayores en indigencia	A junio 2007, se ha creado la red -AMIDE- adulto mayor en estado de indigencia y de emergencia. Base de datos de población en indigencia y emergencia. Capacitación a los participantes de la red para la atención de emergencias en esta población.	# De adultos mayores registrados en la base de datos. # De instituciones inscritas en la red. Un sistema de operación en red
EQUIDAD SOCIAL	Capacitación en habilidades para la vida	<b>EDUCACION</b>	Implementar la perspectiva de envejecimiento y programas de formación básica.	0	A septiembre de 2007, el 50% de las instituciones educativas han implementado la cátedra de gerontología.	# de instituciones educativas con cátedra en gerontología implementada
	Ampliación de cobertura en educación media y básica primaria para Adultos Mayores.	<b>EDUCACION</b>	Acceso de personas mayores de 60 años a la formación básica y secundaria en programas especiales	0	A junio de 2007, se ha implementado un programa de nivelación escolar para adultos mayores	# de adultos mayores participando de la nivelación escolar

## PLAN INDICATIVO POLITICA PUBLICA ADULTO MAYOR OBJETIVO II

OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN DE DESARROLLO 2004-2007	OBJETIVO DE LA POLITICA PUBLICA DEL ADULTO MAYOR	PROGRAMA ENTE TERRITORIAL	SECRETARIA	ESTRATEGIA	LINEA DE BASE	META	INDICADOR
<p><b>EQUIDAD SOCIAL</b></p> <p>- Garantizar a la población los derechos de acceder a los bienes y servicios sociales en función de su bienestar y desempeño integral.</p> <p><b>SALUD</b> Garantizar la salud de los habitantes del municipio, en un marco de humanización buenas practicas, garantía de los derechos y armonización entre los actores del sistema en una perspectiva de ciudad-región.</p>		<p><b>Educación en deberes y derechos en salud</b></p>	<p><b>SALUD</b></p>	<p>Implementar un sistema de atención en los servicios de Salud al adulto mayor</p>	<p><b>5 REDES</b></p>	<p>Además de las 5 redes ampliación del programa en otras redes de salud e instituciones de salud.</p>	<p>Nuevas EPS con programas implementados para adultos mayores.</p>
				<p>Fortalecer la Red de Apoyo de Adultos mayores en cada comuna y en cada corregimiento para el acompañamiento a familias con adultos mayores con discapacidad</p>	<p><b>0</b></p>	<p>Cubrir por medio de la red un 70% los adultos mayores con discapacidad.</p>	<p># De adultos mayores cubiertos por la red.</p>

## PLAN INDICATIVO I POLITICA PUBLICA ADULTO MAYOR OBJETIVO II

OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN DE DESARROLLO 2004-2007	OBJETIVO DE LA POLITICA PUBLICA DEL ADULTO MAYOR	PROGRAMA ENTE TERRITORIAL	SECRETARIA	ESTRATEGIA	LINEA DE BASE	META	INDICADOR
EQUIDAD SOCIAL - Garantizar a la población los derechos de acceder a los bienes y servicios sociales en función de su bienestar y desempeño integral.	<b>ENVEJECIMIENTO SALUDABLE</b>	Educación en deberes y derechos en salud	<b>SALUD</b>	Ampliar la cobertura en programas de promoción y prevención de la salud para adultos mayores.	<b>1.000</b>	A diciembre de 2007, 1500 adultos mayores están vinculados al programa de promoción y prevención de la salud.	Programa de promoción y prevención de la salud.
SALUD Garantizar la salud de los habitantes del municipio, en un marco de humanización buenas practicas, garantía de los derechos y armonización entre los actores del sistema, en una perspectiva de ciudad-región.				Creación de voluntariado gerontológico de adultos mayores independientes en las 22 comunas	<b>0</b>	A diciembre de 2007, se han creado 22 voluntariados gerontológicos en Santiago de Cali.	# de comunas con redes implementadas
		<b>Masificación del deporte y la recreación</b>	<b>DEPORTE Y RECREACIÓN</b>	Ampliar la cobertura en programas de lúdica y recreación para adultos mayores hacia los corregimientos.	<b>I</b>	A junio de 2007 se ha implementado el programa al menos en 3 corregimientos de la ciudad de Cali	# de corregimientos con programas implementados

## PLAN INDICATIVO I POLITICA PUBLICA ADULTO MAYOR OBJETIVO III

OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN DE DESARROLLO 2004-2007	OBJETIVO DE LA POLITICA PUBLICA DEL ADULTO MAYOR	PROGRAMA ENTE TERRITORIAL	SECRETARIA	ESTRATEGIA	LINEA DE BASE	META	INDICADOR
CONSTRUCCION INSTITUCIONAL Y DEFENSA DE LO PUBLICO  Encaminar la administración municipal hacia el logro de los altos niveles de gestión, bajo los principios de eficiencia, eficacia y transparencia	CALLI UNA CIUDAD PARA TODAS LAS PERSONAS Y EDADES	Conformación de espacios de concertación con grupos poblacionales vulnerables.	DESARROLLO TERRITORIAL Y BIENESTAR SOCIAL	Crear Comité de Veeduría y control con adultos mayores de las comunas pertenecientes a grupos organizados para el adecuado cumplimiento de los programas que benefician esta población.	700 GRUPOS	Tener para el 2007, 37 Comités de Veeduría para el seguimiento de los programas en beneficio de la población mayor en cada comuna y cada corregimiento.	Establecer en un 100% los Comités de Veeduría para el control en la ejecución de los programas de adultos mayores.
		Acompañamiento a grupos vulnerables y organizaciones comunitarias para su organización y fortalecimiento.			Vincular en el acompañamiento a los Profesionales en Formación para la orientación en la construcción y fortalecimiento de las asociaciones de adultos mayores por comunas.  Propender a una cultura de sensibilización a entidades bancarias hacia la creación de servicios y beneficios para la población mayor en trámites bancarios (filias, pagos, consignaciones)	0	Capacitar en el año 2007 a las Asociaciones de Grupos Organizados existentes y orientar en la creación de nuevas Asociaciones.

### PLAN INDICATIVO I POLITICA PUBLICA ADULTO MAYOR OBJETIVO III

OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN DE DESARROLLO 2004-2007	OBJETIVO DE LA POLITICA PUBLICA DEL ADULTO MAYOR	PROGRAMA ENTE TERRITORIAL	SECRETARIA	ESTRATEGIA	LINEA DE BASE	META	INDICADOR
EQUIDAD SOCIAL Difusión de la cultura, rescate y preservación del patrimonio, tangible e intangible, al igual que los bienes en culturas e historia de la ciudad.	CALI UNA CIUDAD PARA TODAS LAS PERSONAS Y EDADES	Fortalecimiento de la cultura ciudadana en Cali con la implementación de proyectos intersectoriales	CULTURA Y TURISMO	Adultos mayores como agentes culturales y turísticos		A junio 2007, se ha creado el programa de adultos mayores como agentes turísticos y culturales	Número de adultos como agentes culturales y turísticos
		Programa estructurante de movilidad y accesibilidad	TRANSPORTE	Lograr que los sistemas masivos de transporte público sean accesibles a las personas mayores		Al 2007 se ha implementado una estrategia para el acceso en el uso de las personas mayores del sistema masivo de transporte	Una estrategia implementada

**PLAN INDICATIVO II  
OBJETIVO DE POLÍTICA I: Personas Mayores y Desarrollo Humano  
LÍNEA DE ACCIÓN 1: COMPORTAMIENTO PARTICIPATIVO  
META RESULTADO: Diversificar y fortalecer las formas de organización social y política de las personas mayores.**

Problemas	Causas	Compromiso	Indicadores	Meta Periodo de Gobierno	Responsables
Bajos niveles de participación	Visión negativa sobre la participación de las personas mayores	Impulsar el comportamiento participativo de las personas mayores en todos los sectores sociales	No de Dependencias que impulsan el comportamiento participativo de los Adultos Mayores		Todas las Dependencias y Secretarías
Formas tradicionales de organización	Interés por actividades cotidianas	Fortalecer las organizaciones comunitarias e impulsar nuevas formas de participación ciudadana	No. de Programas dirigidos a fortalecer a los grupos de personas mayores. No de talleres de liderazgo y participación democrática.		
Poca presencia política	Dependencia política	Conformar el cabildo de las personas mayores como espacio sociopolítico para la deliberación permanente, el diálogo, y la concertación.	Creación y funcionamiento del Cabildo de personas mayores u otros grupos de deliberación.		Desarrollo Territorial y Bienestar Social

**LÍNEA DE ACCIÓN 2: LAS PERSONAS MAYORES PRODUCTIVIDAD E INGRESOS  
META RESULTADO: Incrementar las opciones productivas y ocupacionales de las personas mayores para una mejor calidad de vida.**

Problemas	Causas	Compromiso	Indicadores	Meta Periodo de Gobierno	Responsables
Desconocimiento del potencial productivo de las personas mayores que	Cultura gerontofóbica	Impulsar sistemas productivos y ocupacionales no formales para aprovechar el saber y la experiencia de las personas mayores como capital social	No de sistemas productivos apoyados para y con personas mayores		
		Crear banco de expertos y/o bolsas de empleo de profesiones, artes u oficios	Base de datos de banco de expertos y empleo promovida en los distintos sistemas productivos		General
Exclusión laboral en razón de la edad y no de sus capacidades.		Permitir la continuidad laboral a los adultos que puedan y deseen hacerlo	No de proyectos de Ley.		Congresistas-Diputados-Concejales
Falta de capital	Pobreza	Ofrecer programas de capacitación para microempresas	No. De programas de capacitación para la microempresa.		Desarrollo Territorial y Bienestar Social. Oficina Asesora de Fomento y Competitividad
	Ausencia de líneas de crédito para personas mayores	Gestionar líneas de crédito	No de Líneas de Crédito vigentes para el apoyo microempresarial		Oficina Asesora de Fomento y Competitividad

**PLAN INDICATIVO II**  
**OBJETIVO DE POLÍTICA I: Personas Mayores y Desarrollo Humano**  
**LÍNEA DE ACCIÓN 3: MIGRACIÓN, EMERGENCIA E INDIGENCIA**  
**META RESULTADO: Fortalecer las redes de apoyo social para la atención a la población en riesgo**

Problemas	Causas	Compromiso	Indicadores	Meta Periodo de Gobierno	Responsables
Incremento de la población en situación de riesgo	Conflicto armado.	Censo y base de datos sobre migración, emergencia e indigencia.	No de bases de datos actualizadas. Incremento del subsidio y beneficiarios del programa de alimento.		Desarrollo Territorial y Bienestar Social Desepez
	Pobreza	Organizar un trabajo en red	No de organizaciones vinculadas en Red.		
	Desastres naturales.	Fortalecer los programas y proyectos de las entidades gubernamentales y ONGs, para una adecuada y pronta atención a la población en situación de riesgo.	No de programas de apoyo a OG y ONGs.		
	Falta coordinación en red				

**LÍNEA DE ACCIÓN 4: EDUCACIÓN A LO LARGO DE TODA LA VIDA**  
**META RESULTADO: Incrementar las posibilidades para que las personas mayores puedan acceder a las diferentes modalidades de educación**

Problemas	Causas	Compromiso	Indicadores	Meta Periodo de Gobierno	Responsables
Poco nivel de escolaridad en educación básica y media	Vinculación a edad temprana al trabajo.	Facilitar el acceso de las personas mayores a programas flexibles de educación formal, no formal e informal.	No de Programas educativos para personas mayores		Secretaría de Educación, Desarrollo Territorial y Bienestar Social
	Responsabilidades asumidas a temprana edad				
	Esteretipos culturales				
	Falta de oportunidades y facilidades				
Poco nivel de escolaridad en Educación Superior	Falta de oportunidades.	Ofrecer programas de educación Superior acordes a los ritmos, necesidades y expectativas de las personas mayores.	No de Universidades con Programas para personas mayores		
	Pobreza				
	Homogenización de la enseñanza y aprendizaje				

**PLAN INDICATIVO II**  
**OBJETIVO DE POLÍTICA I: Personas Mayores y Desarrollo Humano**  
**LÍNEA DE ACCIÓN 5: CONVIVENCIA, AFECTIVIDAD Y SOLIDARIDAD ENTRE LAS GENERACIONES**  
**META RESULTADO: Incrementar los vínculos intergeneracionales hacia una "Sociedad para todas las edades"**

Problemas	Causas	Compromiso	Indicadores	Meta Período de Gobierno	Responsables
Exclusión en razón a la edad	Cultura gerontofóbica	Promover actividades de integración y vinculación afectiva intergeneracional	No. De programas que promueven la vinculación afectiva, intergeneracional		Bienestar Social y Desarrollo Territorial - Salud-Educación Cultural y Turismo.
		Reconocer y potenciar el papel de las personas mayores en los procesos de acercamiento intergeneracional			
		Resaltar la importancia del papel de las personas mayores en la dinámica, crecimiento, fortalecimiento de la familia y la sociedad			

**PLAN INDICATIVO II**  
**OBJETIVO DE POLÍTICA II: ENVEJECIMIENTO SALUDABLE**  
**LÍNEA DE ACCIÓN 1: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD A LO LARGO DE TODA LA VIDA**  
**META RESULTADO. Implementar un sistema de atención en servicios de salud al adulto mayor**

Problemas	Causas	Compromiso	Indicadores	Meta Período de Gobierno	Responsables
Alto índice de morbi - mortalidad y dependencia en la vejez	Promoción y prevención en edades tardías	Incrementar las campañas de promoción y prevención desde edades tempranas.	No de campañas que promueven de promoción y prevención.		Salud
	Influencia de los medios de comunicación en hábitos y estilos de vida no saludables	Realizar campañas permanentes para combatir factores de riesgo y promover estilos de vida saludables durante todo el ciclo de vida vital			
Hábitos y estilos de vida no saludables desde temprana edad	Ausencia de proyectos educativos	Incluir en los planes de estudio de las instituciones educativas del municipio el programa de "Estilos de Vida Saludables" como proyecto transversal prioritario	No de Instituciones Educativas con proyectos de vida saludable.		Educación-Recreación y Deporte

**LÍNEA DE ACCIÓN 2: ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD**  
**META RESULTADO: Incrementar la cobertura y la calidad de atención de los servicios de salud**

Problemas	Causas	Compromiso	Indicadores	Meta Período de Gobierno	Responsables
Tratamiento diferencial entre los pacientes de régimen contributivo y el subsidiado	Inequidad social Reducción de costos	Vigilar el cumplimiento de la Ley 643-01 que trata del recaudo del 4% de los juegos de azar para lograr una mayor cobertura y calidad de atención en salud.	No de interventoras		
Alto índice de personas por fuera del régimen de salud: "Pobres sin Seguridad Social"	Inequidad social	Gestionar formas excepcionales para registro, cedulação y atención en salud, servicios sociales y jurídicos	No de nuevas personas vinculadas al Sistema de Salud		Salud-General
Inadecuada atención a las personas mayores	Falta de conocimientos del personal en materia gerontológica o geriátrica	Exigir servicios oportunos, con personal idóneo no solo en su formación académica sino también con conocimientos y actitudes positivas hacia el trabajo con los mayores	No de visitas de interventora		
		Sensibilizar a los funcionarios de las APS y de las ESEs para la atención adecuada de las personas mayores	No de programas de capacitación		

**PLAN INDICATIVO II  
 OBJETIVO DE POLÍTICA II: ENVEJECIMIENTO SALUDABLE  
 LÍNEA DE ACCIÓN 5: LAS PERSONAS MAYORES Y LA DISCAPACIDAD  
 META RESULTADO: Incrementar los recursos y el apoyo para las personas con discapacidad.**

<b>Problemas</b>	<b>Causas</b>	<b>Compromiso</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Meta Período de Gobierno</b>	<b>Responsables</b>
Incremento de la discapacidad en las personas mayores	Programas de promoción y prevención en etapas tardías del desarrollo	Implementar programas preventivos, con base en información y orientación a lo largo del curso de la vida Realizar jornadas masivas de diagnóstico y prevención de la discapacidad entre la población mayor	No de diagnósticos tempranos		
Los servicios de salud no reconocen los dispositivos como parte del derecho	Concepción limitada del concepto de salud. Cuestión económica	Crear bancos de ayudas terapéuticas como sillas de ruedas, gafas, caminadores, bastones, audífonos, entre otros	No de bancos de ayudas terapéuticas.		Educación Salud Desarrollo Territorial y Bienestar Social
Agotamiento físico y psicológico de los cuidadores	Condiciones internas de las familias Falta redes de apoyo	Proporcionar apoyo a las personas cuidadoras y las familias con servicios de orientación, capacitación, ayuda psicológica entre otros	No de programas de apoyo a las familias.		
Subutilización de las redes	Trabajo aislado de las instituciones gubernamentales y ONGs	Trabajar íntegramente con las redes y servicios de atención a las personas con discapacidad	No de redes y programas de apoyo.		

**PLAN INDICATIVO II  
OBJETIVO DE POLÍTICA III: CALI UNA CIUDAD PARA TODAS LAS PERSONAS DE TODAS LAS CIUDADES  
LÍNEA DE ACCIÓN 1: ENTORNO Y CALIDAD DE VIDA**

**META RESULTADO: Incrementar las acciones para el mejoramiento del entorno y la calidad de vida de las personas con necesidades especiales.**

Problemas	Causas	Compromiso	Indicadores	Meta Periodo de Gobierno	Responsables
Incremento de la población en situación de indigencia y empobrecimiento crítico	Situación política y social de países. Inequidad. Políticas Públicas poco efectivas.	Incrementar los recursos para proyectos de mejoramiento de la calidad de vida de personas vulnerables.	No. de cupos ampliados en los programas de salud y alimentación. No. de programas de vivienda.		Salud Desarrollo Territorial y Bienestar social. Deportes y Recreación
Alto índice de personas institucionalizadas con baja calidad de vida	Pobreza. Falta de apoyo social.	Desarrollar planes orientados al mejoramiento de la calidad de vida de las personas discapacitadas y postradas.	No. de programas de apoyo a los institucionalizados		
Alto índice de personas mayores sin alternativas de ocupación del tiempo libre	Exclusión ocupacional en razón de la edad.	Construir un proyecto de ciudad que potencie en la población mayor la autonomía, la autogestión y el auto-dependencia.	No. de programas que promueven la inclusión de las personas mayores		

**LÍNEA DE ACCIÓN 2: UN ENTORNO ACCESIBLE Y ACOGEDOR  
META RESULTADO: Reducir los factores de riesgo para las personas mayores en los espacios públicos y privados.**

Problemas	Causas	Compromiso	Indicadores	Meta Periodo de Gobierno	Responsables
Desconocimiento de la Ley	Cultura de la impunidad.	Promover el conocimiento de la normatividad sobre accesibilidad al medio físico y monitorear su cumplimiento	No de interventoras		Planeación Municipal
Incremento de la mortalidad de los mayores por accidentes de tránsito	Falta de sensibilidad de los conductores. Falta de educación en tránsito peatonal	Apoyar campañas de promoción y prevención de accidentes de tránsito. Campañas permanentes de educación al peatón. Campañas de sensibilización al conductor	No de campañas educativas en educación en tránsito		Tránsito y Transporte
Accidentes de las personas mayores en edificaciones y en espacio público.	Existencia de barreras arquitectónicas	Crear un comité de veeduría ciudadana para el seguimiento continuo a espacios públicos y edificaciones Promoción de la cultura ciudadana para la consideración de personas con necesidades especiales en razón de la edad, físico u otros	No de comités de veeduría ciudadana. No de instituciones sancionadas		Desarrollo Territorial y Bienestar Social
Accidentes ocasionados en el uso de los servicios de transporte público.	Falta de comodidad de los vehículos para las personas mayores.	Proveer que los sistemas de masivos de transporte público sean accesibles para el uso de las personas mayores	No de vehículos funcionales para personas mayores		Tránsito y Transporte

**PLAN INDICATIVO II**  
**OBJETIVO DE POLÍTICA III: CALI UNA CIUDAD PARA TODAS LAS PERSONAS DE TODAS LAS CIUDADES**  
**LÍNEA DE ACCIÓN 3: SISTEMA SOLIDARIO DE APOYO SOCIAL**  
**META RESULTADO: Reglamentar los servicios y programas para las personas mayores de acuerdo a los estándares de calidad.**

<b>Problemas</b>	<b>Causas</b>	<b>Compromiso</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Meta Período de Gobierno</b>	<b>Responsables</b>
Proliferación de instituciones para personas mayores sin los requisitos mínimos de calidad	Ausencia de reglamentación de estándares mínimos de calidad	Establecer una normatividad sobre el funcionamiento de instituciones de atención a personas mayores.	Documento de reglamentación de estándares mínimos de calidad		
	Poco monitoreo a las instituciones prestadoras de servicios	Organizar un sistema de información, registro y monitoreo de programas y proyectos relacionados con el tema de las personas mayores que se realicen en la ciudad-región	Banco de proyectos y monitoreo permanente		
Programas y proyectos para personas mayores dirigidos por personas que desconocen la problemática de este grupo poblacional	Ausencia de veeduría ciudadana	Asignar el desarrollo de proyectos para personas mayores a entidades de reconocida trayectoria en ese campo.	No. de proyectos dirigidos por entidades con expertos en la materia		Salud Desarrollo Territorial y Bienestar Social Planeación Municipal
Falta de apoyo a las ONGs que trabajan a favor de las personas mayores	Debilidad en trabajo en red	Apoyar dedicadamente a las ONGs del sector, mediante actividades de mejoramiento institucional como capacitación del recurso humano, fortalecimiento de ingresos, métodos de gestión, proyectos productivos, entre otros	No. de programas dirigidos al fortalecimiento del trabajo en Red		

**LÍNEA DE ACCIÓN 4: ACOMPAÑAMIENTO, BUEN TRATO Y RELACIONES AFECTIVAS**  
**META RESULTADO: Fortalecer los vínculos afectivos y las relaciones entre las diferentes generaciones**

Problemas	Causas	Compromiso	Indicadores	Meta Periodo de Gobierno	Responsables
Exclusión en razón de la edad	Cultura gerontofóbica	Promover toda forma de acompañamiento familiar, comunitario, institucional, social que permita la paulatina construcción de una "sociedad para todas las edades"	No de programas de fortalecimiento intergeneracional		Salud
		Desarrollar estrategias de comunicación a nivel familiar, institucional y comunitaria acerca del valor de los diálogos e interacciones afectivas	Promoción del buen trato y mediación de conflictos		Desarrollo Territorial y Bienestar Social Educación

Vulneración de los derechos de los viejos	Impunidad y falta de sensibilidad	Integrar el tema de la vejez y del envejecimiento a las campañas, redes de apoyo, servicios alrededor de la promoción del buen trato	No de programas educativos que integran la promoción del envejecimiento y la vejez.		Educación-Gobierno
---	-----------------------------------	--	---	--	--------------------

**PLAN INDICATIVO II**  
**OBJETIVO DE POLÍTICA III: CALI UNA CIUDAD PARA TODAS LAS PERSONAS DE TODAS LAS CIUDADES**  
**LÍNEA DE ACCIÓN 5: REPRESENTACIONES SOCIALES DEL ENVEJECIMIENTO**  
**LÍNEA DE ACCIÓN 6: ENVEJECIMIENTO Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN**  
**META RESULTADO: Impulsar nuevas representaciones sociales positivas de la vejez a través de los medios de comunicación social.**

Problemas	Causas	Compromiso	Indicadores	Meta Periodo de Gobierno	Responsables
		Desarrollar programas de capacitación para comunicadores en ejercicio y en formación, orientados a lograr su activa participación en la construcción de una Cali para todas las edades	No. de comunicadores sensibilizados frente a la promoción de una ciudad para todas las edades.		Cultura y Turismo
		Incentivar a los medios de comunicación y a las organizaciones sociales para que promuevan la representación social positiva del envejecimiento y la vejez	No. de campañas radiales, TV y prensa que promueven una nueva visión del envejecimiento y la vejez		Desarrollo Territorial y Bienestar Social
Imágenes distorsionadas de la vejez por los medios de comunicación social	Cultura gerontofóbica	Resaltar las ejecutorias y contribuciones de las personas mayores con el objeto de generar prototipos positivos de envejecimiento activo, productivo e integrado	No. de Personas mayores reconocidas por su labor productiva y social		Salud Oficina Asesora de Comunicaciones
		Fomentar la radicación de la publicidad con mensajes, imágenes discriminatorias de personas o grupos humanos sobre todo aquellas relacionadas con el envejecimiento en las personas	No. de mensajes negativos de los medios de comunicación por fuera de circulación		Educación
		Fomentar la difusión de valores como la tolerancia y el respeto de la diversidad basada en diferencias de edad o de cualquier otro tipo	No. de campañas educativas que promueven una nueva visión del envejecimiento y la vejez		
La vejez vista como etapa	Debilidad en los programas educativos	Fomentar procesos educativos para promover el desarrollo humano como ciclo y no como etapas	No. de instituciones educativas que promueven una nueva visión frente al envejecimiento y la vejez		Educación

## 7. BIBLIOGRAFIA

1. ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, Plan de desarrollo del municipio de Santiago de Cali, 2004-2007 “Por una Cali segura, productiva y social tu tienes mucho que ver”.
2. ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, Plan de acción 2004-2008. Departamento Administrativo de Planeación.
3. ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. Cali en Cifras, 2005. Departamento Administrativo de Planeación.
4. ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. Cali en cifras. 2002. Departamento Administrativo de Planeación.
5. APOLINAR SALCEDO. Programa de Gobierno. 2004-2008.
6. CHAPARRO DE VICTORIA Yolanda y otros Cartilla descriptiva Consultiva “Plan de acción envejecimiento y desarrollo para los adultos mayores en el valle del cauca”.
7. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA, DANE (Colombia) 2006, Censo de 2005 cuadro 4 b , población total censada, en lugares especiales de alojamiento, por sexo ,según áreas y edades simples, Cuadro 4a, Población total censada en hogares particulares, por sexo según municipios, áreas y edades simples, Cali censo 2005.
8. DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN. Instrumentos para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Desarrollo Municipal. Julio de 2004
9. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, Agenda sobre el envejecimiento Colombia Siglo XXI. Bogota, Colombia 2002.
10. Sánchez de Roldan Karen, Por una visión integral de las organizaciones, de lo humano organizacional, Universidad del Valle, Facultad de ciencias de la organización, 2004.
11. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL, Situación epidemiológica de las enfermedades crónicas no transmisibles y sus factores de riesgo asociados en el Municipio de Santiago de Cali 2005. En: SEMINARIO INTERNACIONAL “CALI, CIUDAD DEPORTIVA Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, OCTUBRE 2, 3 y 4, DE 2006, SANTIAGO DE CALI, MEMORIAS.
12. SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION: SEMINARIO INTERNACIONAL “CALI, CIUDAD DEPORTIVA Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, OCTUBRE 2, 3 y 4, DE 2006, SANTIAGO DE CALI, MEMORIAS.

13. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL, Situación epidemiológica de las enfermedades crónicas no trasmisibles y sus factores de riesgo asociados en el Municipio de Santiago de Cali 2005.En: SEMINARIO INTERNACIONAL “CALI, CIUDAD DEPORTIVA Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, OCTUBRE 2, 3 y 4, DE 2006, SANTIAGO DE CALI, MEMORIAS.
14. UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA DE CALI, BASTIDAS, Ricardo Antonio. Situación de las Personas Adultas Mayores de la Ciudad de Cali y posibles Acciones de Intervención, 2004.
15. UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA DE CALI, Proyecto Parque de la Sabiduría Facultad de Educación, 2006.
16. VARGAS, Maria Petronila. Estrategias para atender el Envejecimiento de la población del Municipio de Santiago de Cali. Santiago de Cali, 2005. Trabajado de grado (gerontólogas). Universidad de San Buenaventura. Facultad de Educación.
17. VELASQUEZ COLONIA, Diana, MARTINEZ RODRIGUEZ, Catherine y otros. Política Pública para la Vejez. Santiago de Cali, 2006, p12 .Trabajado de grado (gerontólogas).Universidad de San Buenaventura. Facultad de Educación.