

## 4.8.1 Salud de Personas Adultas Mayores

## Resultado Esperado

**Indicador:**

*Porcentaje de personas adultas mayores de 65 años y más, inscritas con EMPAM realizado durante el último año.*

**Resultado esperado:**

*Incrementar la evaluación funcional de las personas adultas mayores y aumentar la cobertura de atención.*

**Frecuencia:**

*Anual*

**Unidad:**

*Personas*

**Polaridad:**

*Mayores valores son mejores.*

**Fuente:**

*Resúmenes estadísticos mensuales (numerador) y población inscrita en APS (denominador).*

**Responsable recolección de datos:**

*Departamento de Estadísticas e Información en Salud, DIPLAS (numerador) y Fondo Nacional de Salud (denominador).*

**Numerador:**

*Número de personas adultas mayores de 65 años y más, inscritas con EMPAM realizado durante el último año.*

**Denominador:**

*Número de personas adultas mayores de 65 años y más, inscritas.*

**Línea de base (2013):**

*42,9%.*

**Meta (2020):**

*≥60%.*

**Desagregación:**

*Según sexo, edad, región, servicio de salud, urbano/rural y NEDU.*

**Unidad responsable:**

*Departamento de Ciclo Vital, DIPRECE; Departamento Modelo de Atención Primaria, DIVAP.*

**Justificación:**

*El examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor es Garantía GES en la actualidad y permite medir factores de riesgo como cardiovascular, alteraciones locomotoras, salud mental, riesgo social y nivel de autovalencia (autovalentes, autovalentes con riesgo, autovalentes sin riesgo y dependientes). Junto a la clasificación de riesgo funcional se consideran acciones preventivas, de tratamiento o rehabilitación.*

**Método:**

*El número anual de personas adultas mayores de 65 años y más, inscritas con EMPAM realizado durante el último año es dividido por el número total de personas adultas mayores de 65 años y más, inscritas, y posteriormente se multiplica por 100.*

*Numerador: REM P5*

*Denominador: FONASA. Población inscrita en APS*