

EVALUACIÓN SOBRE LAS CONDICIONES DE VIDA Y SALUD DE LAS PERSONAS MAYORES EN VENEZUELA

RESULTADOS DE LA ENCUESTA 2021



ENCUESTA 2021

FICHA TÉCNICA

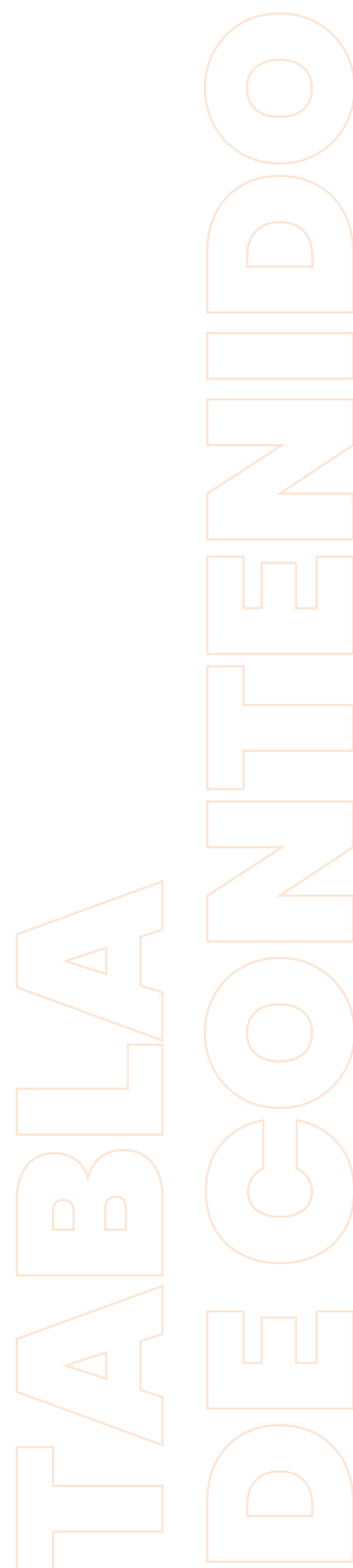
Proyecto	CONVITE POR LA SALUD
Componente/ Actividad	
Directora del proyecto	Francelia Ruíz
Coordinador de Contenido	Luis Francisco Cabezas
Título del Documento	Evaluación de las Condiciones de Vida y salud de las personas mayores en Venezuela. Edición 2021
Periodo	14 de marzo - 13 de abril 2021
Edición	Francelia Ruiz
Coordinación de Investigación	Yanireth Fernández
Diagramación y diseño	Camilo Escobar , Catherine Guevara
Organizaciones aliadas	Fundación Váyalo, Rehabilitarte, Centro de Animación Juvenil, Mulier y Promedehum.

Esta investigación ha sido desarrollada por Convite, A.C., y sus organizaciones aliadas Promedehum, Mulier, Rehabilitarte, Fundación Váyalo y el Centro de Animación Juvenil. Su contenido es responsabilidad exclusiva de Convite, A.C

«© Convite, A.C., [2021]. Reservados todos los derechos».

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	4
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	7
ASPECTOS METODOLÓGICOS	8
SOBRE LA MUESTRA SELECCIONADA	10
Población objeto de la investigación	10
Distribución de la población consultada por entidad regional	10
Distribución de la población consultada por grupos etarios	11
Distribución de la población consultada por género	11
SOBRE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	12
Datos estructurales y posesión sobre la vivienda	12
Servicios básicos con los que cuentan las personas mayores consultadas	14
Servicio eléctrico	15
Suministro de agua	17
Gas doméstico	19
Recolección de desechos sólidos/ aseo urbano	21
Situación laboral, asistencial y económica	22
Acceso a Internet	23
Situación laboral, asistencial y económica	25
Sobre el acceso a la alimentación	29
Sobre personas mayores en calidad de cuidadores	32
Sobre acceso a la salud	33
Sobre acceso a los medicamentos	35
Morbilidades más comunes entre las personas mayores	36
Sobre la COVID – 19	38
Sobre personas mayores en situación de soledad	39
Sobre situaciones psicosociales	41
ALGUNAS PRECISIONES SOBRE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN ESTA ENCUESTA 2021	43
Valoración del contexto por parte de las personas consultadas	45
CONSIDERACIONES FINALES	47
	49



PRESENTACIÓN

En Venezuela la mayoría de las personas mayores se encuentran en condiciones de total indefensión. La pobreza y sus consecuencias, discriminación por edad, salud deteriorada, situaciones de abuso y violencia, entre otros múltiples obstáculos, se van complejizando aceleradamente como consecuencia de un contexto socioeconómico adverso y por ende se van menoscabando sus condiciones de vida. No se trata solo de titulares de la prensa nacional o comentarios entre familiares y vecinos; las investigaciones realizadas por organizaciones de la sociedad civil **(osc)** con el apoyo de organismos internacionales revelan la cruda realidad que enfrentan las personas en el país, entre ellas las adultas mayores.

En la “Evaluación Rápida de Necesidades” **(RNAOP, por sus siglas en inglés)**, realizada por Conviite y Help Age en noviembre de 2019¹, se consultaron 903 personas adultas mayores **(465 mujeres y 438 hombres)** en los estados Lara, Miranda y Bolívar, las cuales coincidieron en que la disponibilidad de dinero en efectivo, la necesidad de protección y cuidado prolongado, además del acceso a medicinas y alimentación, forman parte de sus necesidades prioritarias. El 63% de las personas mayores deben tomar medicamentos, pero la asequibilidad y la disponibilidad son barreras. El 30% de las personas no tenían acceso a los servicios de salud, mientras que el 64% informó que los servicios de salud son demasiado caros. El 67% de las personas mayores dependen de familiares y amigos para cubrir sus necesidades básicas **(76% mujeres y 57% hombres)**.

Por otro lado, en el “Levantamiento de las condiciones de vida y salud de la población adulta mayor” realizado durante el mes de agosto de 2020, donde se entrevistaron 602 personas mayores de los estados Lara, Miranda y Monagas, 52% de los entrevistados revelaron que han tenido que reducir sus porciones de comida la mayoría de las veces y un 37% algunas veces. Si bien, la mayoría de las personas cuentan con los servicios públicos básicos, no los están recibiendo con la frecuencia y calidad adecuada; pueden estar sin electricidad por más de 6 horas en un día, dejar de recibir agua por más de una semana y pasar hasta un mes o más sin reponer las bombonas de gas doméstico. Las personas mayores consultadas están en condición de jubilados/pensionados y algunos se mantienen activos pero un contundente 94% consideró al momento de la consulta que el dinero que percibían no era suficiente para subsistir.

1. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/venezuela-bolivarian-republic/evaluaci-n-r-pida-de-necesidades-para-las-personas-mayores>

Otro estudio que también brinda estadísticas a considerar por los tomadores de decisiones que impactan en la vida de las personas, es la “Evaluación de Vulnerabilidades presentes en personas mayores”, realizada a finales de 2020 en determinados sectores del estado Miranda, por Convite y Help Age Latinoamérica. Según los datos obtenidos, 93% de las personas mayores depende de una pensión de vejez de menos de USD 1 por mes y, en general, 62% recibe ingresos menores a USD 5 por mes. Un 48% realiza menos de 3 comidas por día, y 92% tienen dificultades en el acceso a los alimentos. 88% de las personas mayores consultadas han reducido la cantidad de alimentos consumidos en los últimos 3 a 6 meses y 91% han disminuido la calidad de los alimentos en el mismo periodo.

Todos estos resultados demuestran que las personas de edad avanzada “sobreviven” en medio de una Emergencia Humanitaria Compleja que tiene un impacto desproporcionado sobre ellas y además se ha agudizado por los efectos de una pandemia, ramificándose la situación en la afectación de numerosos derechos humanos. La población adulta mayor es una de las que más sufre, pero al mismo tiempo es una de las más ignoradas y a pesar del entorno convulso, Venezuela no da suficientes avances para concretar un plan nacional de envejecimiento, ni instrumentos legales garantistas de sus derechos. El Estado aún permanece como un actor ignorante e inerte que deja de garantizar el bienestar de este importante grupo social.

En el país todavía se mantiene la política de dadivas, fundamentada en bonificaciones que no están llegando a la población que realmente lo necesita, no son regulares en términos de frecuencia y, si bien, son por cantidades superiores a las pensiones y sueldos mínimos, siguen siendo insuficientes, pues no se aproximan ni a 3 dólares mensuales.

La documentación de la sistemática vulneración de los derechos, en estos tiempos de crisis humanitaria y pandemia, la difusión y la incidencia pública, desde de las OSC, son y seguirán siendo fundamentales para visibilizar el contexto que está afectando de forma diferenciada a las personas mayores. Es por ello, que desde Convite A.C. se planteó nuevamente el levantamiento y diagnóstico de información para continuar constatando de primera mano y con la rigurosidad técnica requerida, la actual situación de mujeres y hombres de edad avanzada en otras comunidades de Venezuela.

En tal sentido, en el marco del proyecto Monitoreo del acceso a la salud, se programó la actualización del instrumento de recolección de datos aplicado en 2020, con el cual se logró evidenciar las condiciones de vida y salud de 602 personas mayores, residentes del Área Metropolitana de Caracas (Chacao, Baruta y Sucre), la localidad

de Río Chico (municipio Páez), estado Miranda, la ciudad de Barquisimeto y sus adyacencias en el estado Lara y, por último, Maturín, capital del estado Monagas.

El instrumento o encuesta, en su oportunidad, permitió el abordaje de las personas de acuerdo a la muestra diseñada; la aplicación de la misma en las localidades seleccionadas fue posible gracias a las alianzas establecidas con otras organizaciones, servidores públicos, grupos de voluntariado organizado y activistas de derechos humanos que hacen vida en dichas comunidades. Para esta edición 2021 el formato fue el mismo: alianzas y trabajo en equipo, binomio logrado en **Maracaibo, Mérida, Valera, San Fernando de Apure y San Juan de los Morros, localidades de donde proviene la muestra de 1202 personas mayores que fueron consultadas durante el mes de marzo.**

Los resultados de este trabajo investigativo, edición 2021, serán de gran utilidad para tener una panorámica real del contexto en el que se encuentran viviendo las personas adultas mayores; también permitirán dar evidencia consistente tanto para la exigibilidad de justicia y garantía de derechos como para ayudar a todas las organizaciones que operan en las áreas afectadas, incluidas las agencias humanitarias, los donantes y los grupos de clúster, a desarrollar programas inclusivos, y para continuar evidenciando historias que ocurren diariamente en cualquier asentamiento urbano o rural del país donde resida esa persona mayor que tal vez se encuentre en estado de desprotección y no cuente con la debida atención de sus necesidades fundamentales por potencial inacción, incompetencia u omisión de parte de las autoridades correspondientes.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

Documentar y difundir aquellos casos más resaltantes, a escala local (comunidades más afectadas) que ilustren la existencia de la posible vulneración de derechos, que se traduzca en precarias condiciones de vida y necesidades prioritarias no atendidas e impliquen posibles daños económicos, sociales y morales a las personas mayores venezolanas.

Objetivo Específico

Evidenciar las condiciones de vida y salud de las personas mayores en al menos 5 capitales de estado (Maracaibo, Mérida, Valera, San Fernando y San Juan de Los Morros), así como detectar sus necesidades prioritarias de atención a través de la aplicación de un instrumento de recolección de datos diseñado con fines investigativos y donde la identidad de las personas encuestadas será protegida por la organización.

OBJETIVOS DE
LA INVESTIGACIÓN

ASPECTOS METODOLÓGICOS

La investigación se configura como un estudio cualitativo que permitirá conocer o constatar de primera mano y con la rigurosidad técnica que amerita, la actual situación de mujeres y hombres de edad avanzada (de 55 a 80 años y más) con respecto a sus condiciones de vida, en distintas comunidades de Venezuela, específicamente en Maracaibo (Zulia), Mérida (Mérida), Valera (Trujillo), San Fernando de Apure (Apure) y San Juan de Los Morros (Guárico), para luego determinar la responsabilidad del Estado con respecto a omisiones y decisiones gubernamentales que afecten la preservación efectiva de los derechos sociales y económicos de las personas adultas mayores.

Actividades ejecutadas para la consecución de los objetivos

1. Elaboración del Instrumento
2. Definición de la Muestra
3. Capacitación de Monitores
4. Aplicación del Instrumento
5. Procesamiento de la Información
6. Elaboración de Informe de Resultados

Recolección de Datos

Como técnica de recolección de información² se empleó la encuesta, diseñada o estructurada por áreas o secciones para facilitar la obtención de los datos asociados a las variables en estudio. El instrumento se presentó bajo un esquema sencillo y digerible tanto para su ejecutor como para la persona consultada a modo de garantizar la celebración efectiva de la experiencia.

La encuesta fue diseñada para la investigación en campo; el instrumento se aplicó bajo la modalidad presencial y telefónica solo en casos muy puntuales, cuando las restricciones de movilidad impuestas por el contexto Covid-19 y los conflictos armados como en el caso del estado Apure, imposibilitaban la salida de los monitores a las comunidades. La información fue efectivamente captada a través de preguntas, en su mayoría cerradas, caracterizadas por su lenguaje claro, sencillo, directo, y adaptada al encuestado y a la comprensión rápida de la persona consultada.

2. Entendido como cualquier recurso del que pueda valerse el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información.

La información fue levantada y luego transcrita en un formato digital para facilitar la transmisión de los datos desde las ciudades seleccionadas para este levantamiento. La captura y procesamiento de datos fue online/offline a través de la plataforma digital KoboToolBox, especialmente diseñada para ser utilizada por actores humanitarios quienes deben trabajar en el terreno, bajo condiciones adversas, con dispositivos móviles y por ende necesitan contar con la posibilidad de guardar la data recolectada hasta lograr acceder a una conexión de internet.

Previo a la aplicación del instrumento, se realizó una sesión de capacitación dirigida a las personas involucradas en el proyecto, donde además de formar, se buscó establecer un importante vínculo o conexión entre Convite A.C, monitores (quienes aplicaron el instrumento), instituciones y organizaciones aliadas para lograr emprender una jornada fructífera de trabajo donde predominara la empatía, solidaridad y sensibilidad ante todo aquello que está afectando actualmente la calidad de vida de las personas mayores en Venezuela.

SOBRE LA MUESTRA SELECCIONADA

Población objeto de la investigación

Mujeres de 55 años en adelante y hombres a partir de 60 años, considerados de acuerdo a la legislación venezolana como personas adultas mayores.

Perfil de las personas consultadas

Se trata de personas adultas mayores residentes de las comunidades previamente seleccionadas. Estas pueden encontrarse viviendo con sus familiares o solas, pensionadas, jubiladas o carentes de beneficios socioeconómicos, trabajando actualmente o desocupadas, autosuficientes o dependientes, en aparente buen estado de salud o con comorbilidades que estén afectando sus condiciones físicas y mentales, también con alguna discapacidad.

Para la captación de las personas, se contó con la colaboración de organizaciones aliadas como **Mulier, Rehabilitarte, PROMEDEHUM, Centro de Animación Juvenil y Fundación Váyalo** las cuales, a razón de su familiarización con los lugares y personas incluidas en la muestra, tenían conocimiento previo de la existencia de casos que coincidían con el perfil del presente estudio.

Distribución de la población consultada por entidad regional

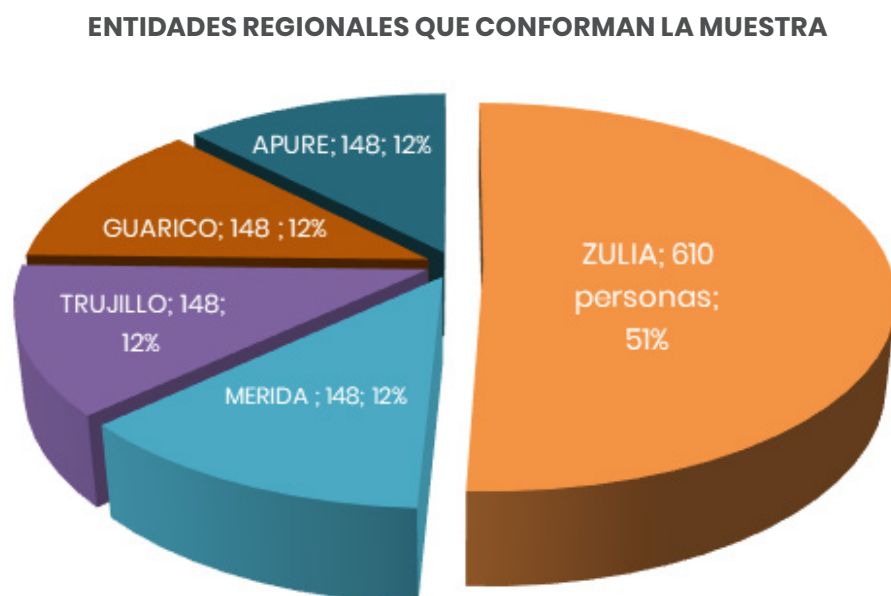


Gráfico N° 1: Distribución de la muestra seleccionada. Abril 2021

SOBRE LA MUESTRA SELECCIONADA

Distribución de la población consultada por grupos etarios

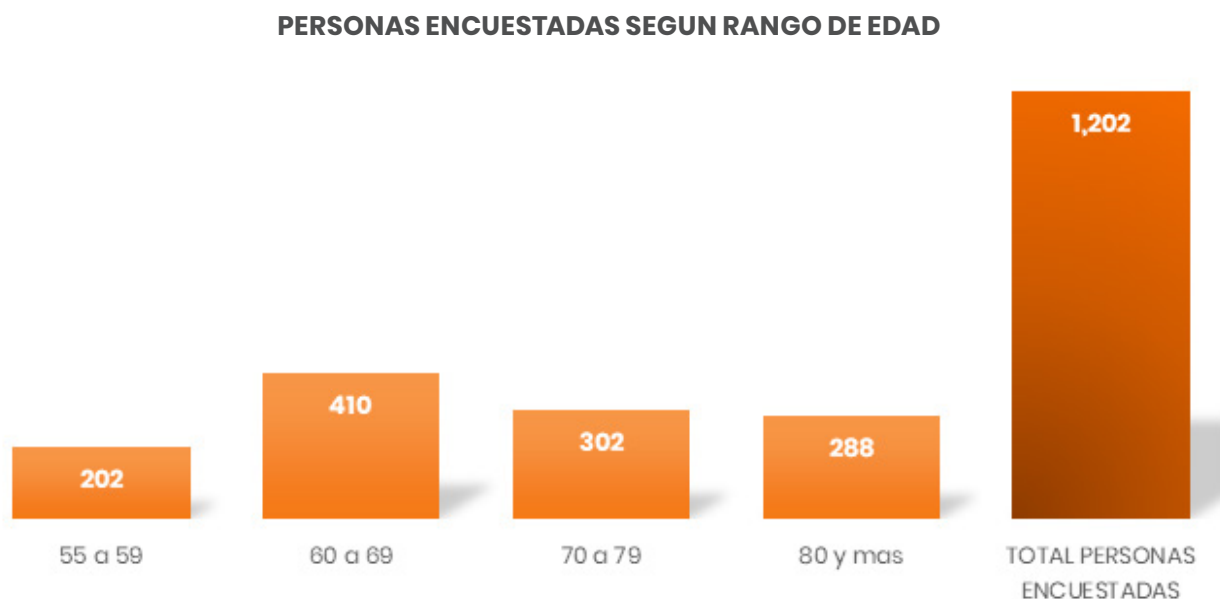


Gráfico N° 2: Personas consultadas según rango de edad. Abril 2021

Distribución de la población consultada por género

GENERO	CANTIDAD DE PERSONAS ENCUESTADAS
MUJER	741
HOMBRE	460
OTROS	1
TOTAL	1202

Cuadro N° 1: Distribución de las personas consultadas según su género. Abril 2021

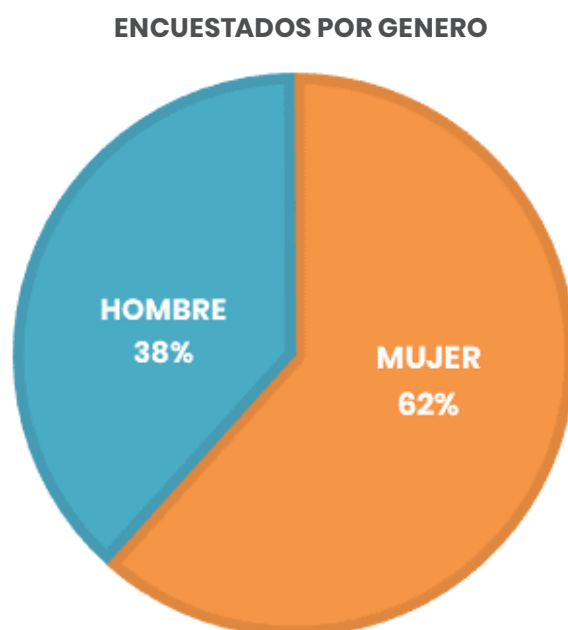


Gráfico N° 3: Distribución de las personas consultadas según su género. Abril 2021

SOBRE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Datos estructurales y posesión sobre la vivienda

Las personas mayores consultadas residen, mayoritariamente, en viviendas tipo casa (74%) y apartamentos (14%). Más de la mitad de ellas afirma contar con terreno y vivienda propia, totalmente pagada (63%). La cantidad de personas que viven alquiladas, o que aún se encuentran pagando sus residencias o en viviendas sobre terrenos invadidos es poco representativa.

Con respecto a un eventual daño que pudiera sufrir la vivienda producto de riesgos físicos - naturales (sismo, deslizamiento de terreno, inundaciones, incendios forestales, entre otros) o estructurales (fallas de infraestructura), 56% respondió que sus residencias no se encuentran en riesgo. En relación a aquellas personas que respondieron afirmativamente (42%), la mayoría manifestó que sus viviendas tienen riesgo de tipo estructural (89%).

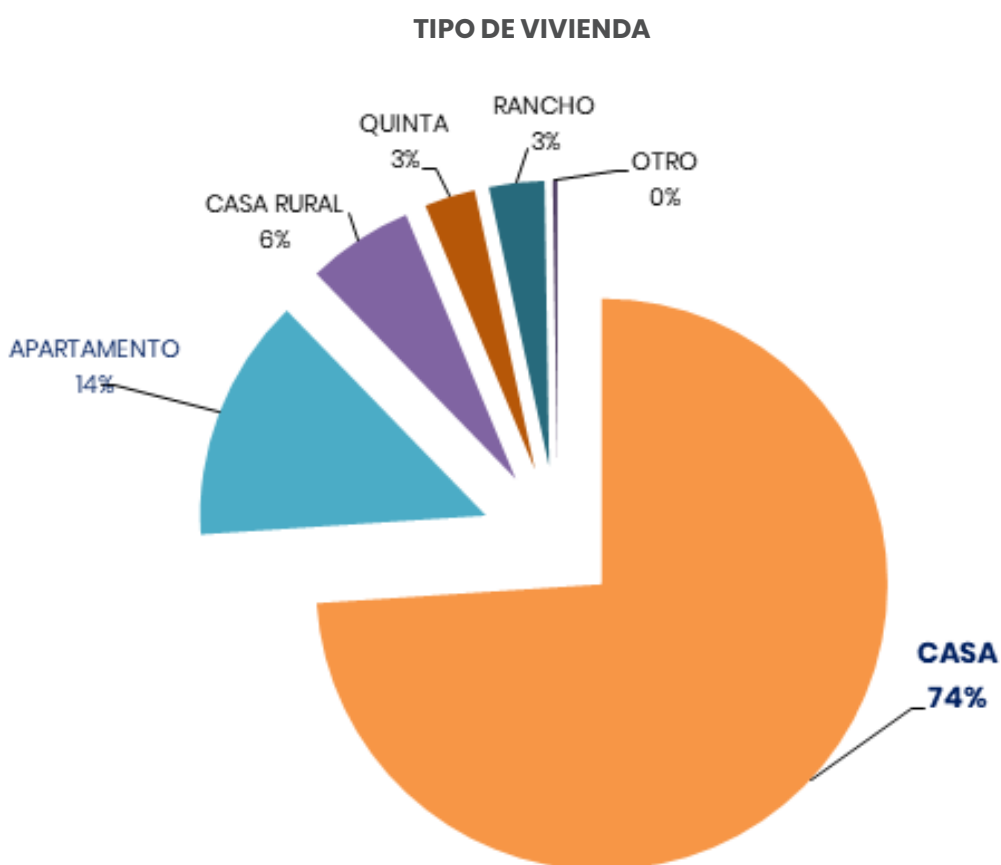


Gráfico N° 4: Distribución de las personas consultadas según tipo de vivienda que habita. Abril 2021

SOBRE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

TIPO DE POSESIÓN DEL TERRENO Y LA VIVIENDA

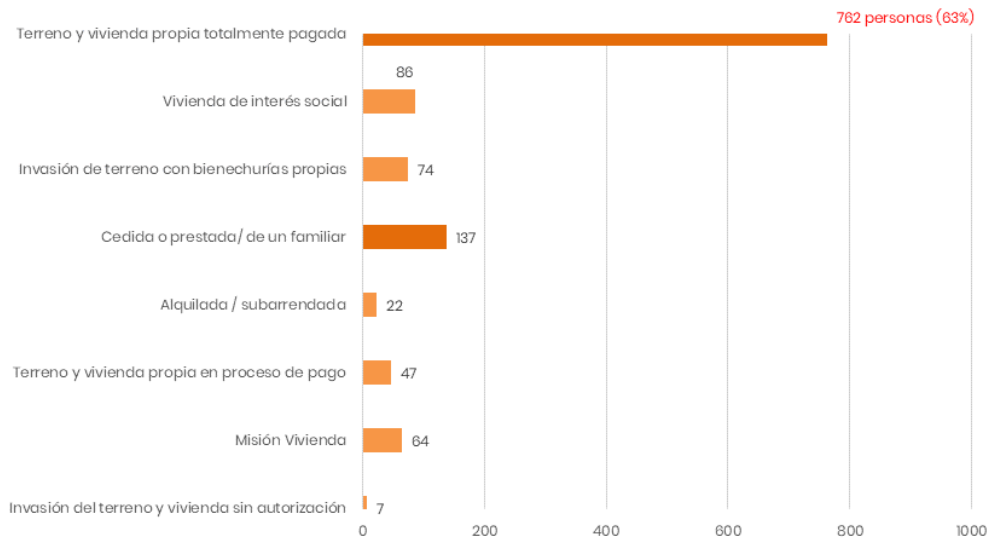


Gráfico N° 5: Posesión del terreno y la vivienda. Abril 2021

¿TIENE LA VIVIENDA ALGÚN TIPO DE RIESGO FÍSICO?

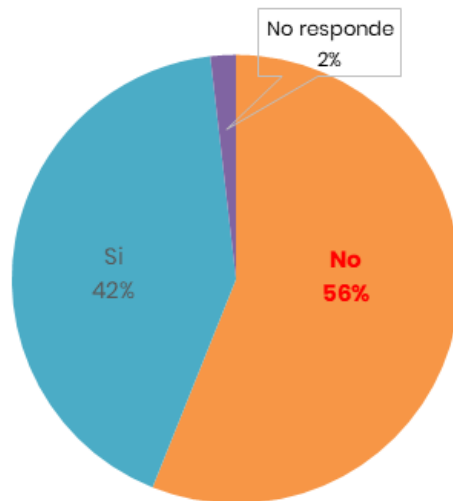


Gráfico N° 6: Porcentaje de personas con viviendas que tienen algún tipo de riesgo. Abril

¿QUÉ TIPO DE RIESGO TIENE LA VIVIENDA?

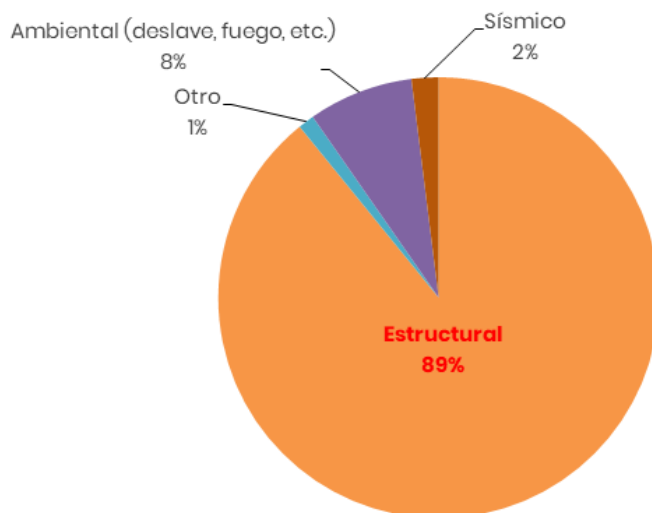


Gráfico N° 7: Porcentaje de personas afectadas según riesgo sobre la vivienda. Abril 2021

Servicios básicos con los que cuentan las personas mayores consultadas

SERVICIOS PÚBLICOS Y PRIVADOS CON LOS QUE CUENTAN LAS PERSONAS

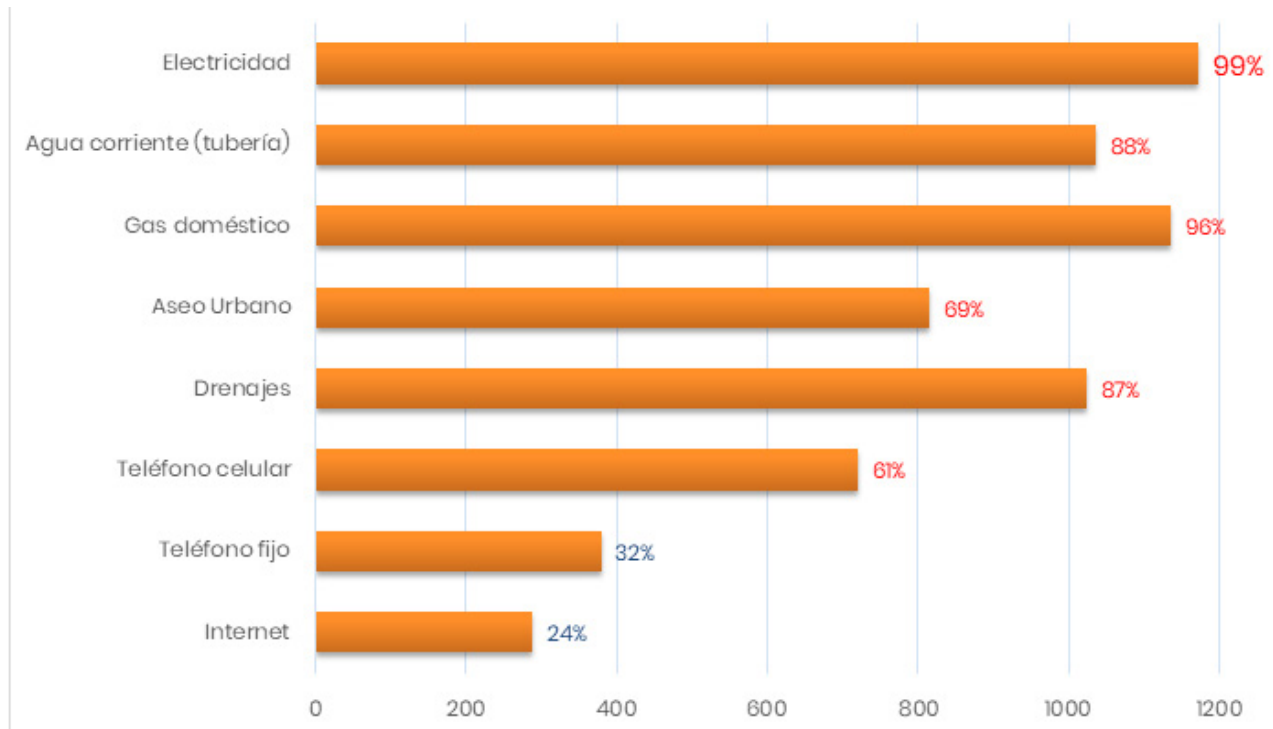


Gráfico N° 8: Servicios públicos y privados con los que cuentan las personas consultadas. Abril 2021

La muestra seleccionada y consultada para esta investigación es receptora de los servicios básicos públicos y privados tales como suministro eléctrico, agua corriente, gas doméstico (**predominando el uso de cilindro o bombona**), recolección de desechos sólidos, drenaje para aguas negras, telefonía móvil, telefonía fija e internet, estos dos últimos en menor medida.

El problema de los servicios no radica en el acceso, tal como lo demuestran los resultados de esta y muchas otras investigaciones realizadas en Venezuela; un porcentaje bastante representativo de la población cuenta con los principales servicios públicos o privados. En tal sentido, no existe una privación de los mismos pero la ausencia de políticas de inversión y mantenimiento que les otorgaría sostenibilidad en el tiempo y un funcionamiento eficiente ha traído como consecuencia una prestación precaria que altera o impacta negativamente en la calidad de vida de las personas.

SUFRE DE INTERRUPCIONES EN EL SERVICIO ELÉCTRICO

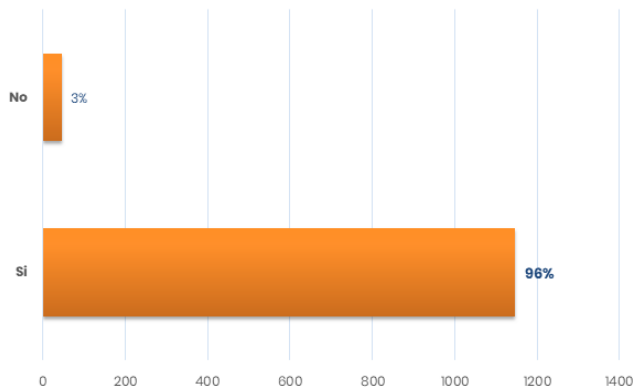


Gráfico N° 9: Interrupciones en el suministro eléctrico. Abril 2021

TIEMPO DE LA INTERRUPCIÓN

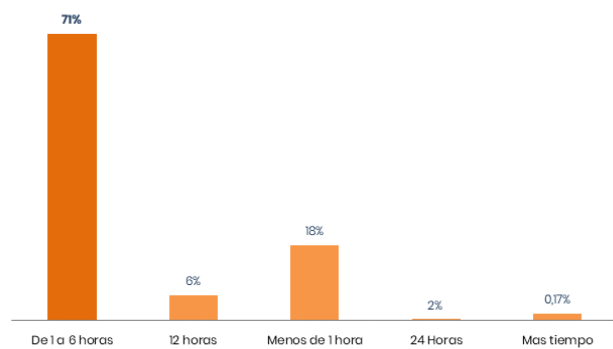


Gráfico N° 10: Porcentaje total de personas afectadas por Interrupciones según periodos de tiempo. Abril 2021

% POBLACIÓN QUE SUFRE INTERRUPCIONES EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO



Gráfico N° 11: Porcentaje de personas que sufren interrupciones en el suministro eléctrico según entidad regional. Abril 2021

% POBLACIÓN CON INTERRUPCIÓN DE 1 A 6 HORAS

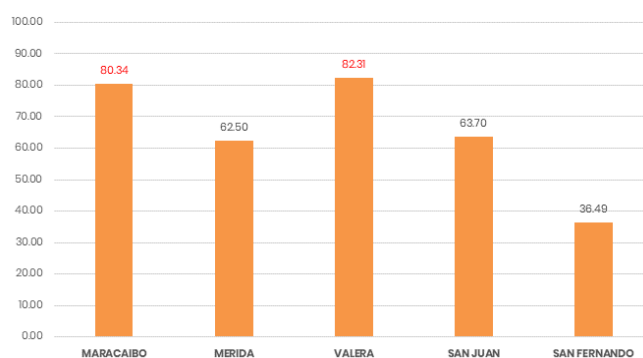


Gráfico N° 12: Porcentaje total de personas afectadas por Interrupciones según periodos de tiempo y entidad regional. Abril 2021

VALORACIÓN DEL SERVICIO ELÉCTRICO

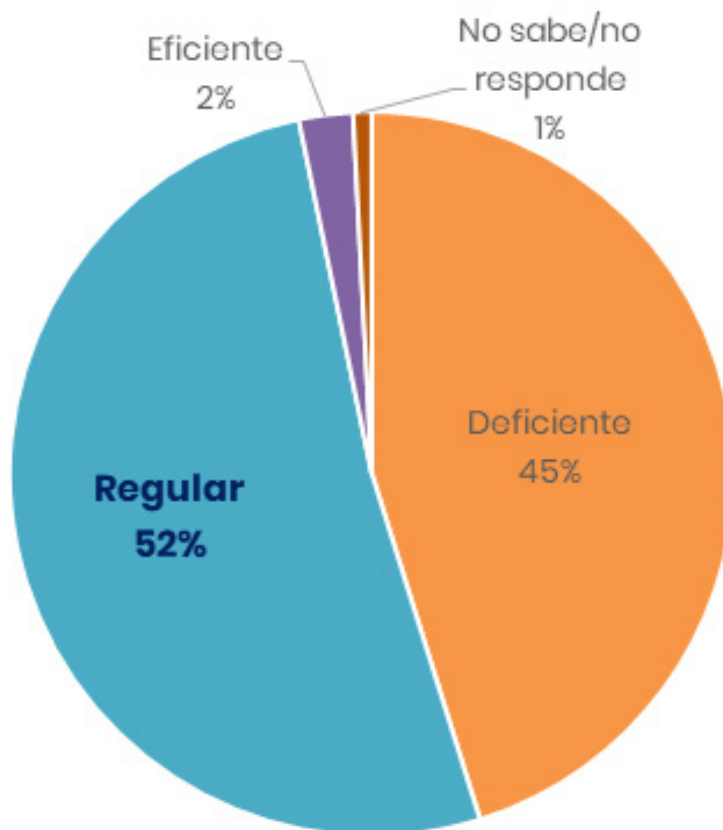


Gráfico N° 13: Valoración del servicio según las personas consultadas. Abril 2021

Un 96% de las 1202 personas mayores tomadas en cuenta para esta investigación respondieron afirmativamente cuando se les preguntó si estaban siendo afectadas o no por interrupciones en el suministro del servicio de energía eléctrica. En San Fernando de Apure, por ejemplo, no hubo persona que respondiera lo opuesto, es decir, 100% de la muestra manifestó sufrir interrupciones en dicho servicio. Por otro lado, 71% dice que los cortes pueden prolongarse de 1 a 6 horas en el día, siendo Valera, capital del estado Trujillo, la localidad más afectada de acuerdo a las personas entrevistadas (**82%**), seguida por Maracaibo, estado Zulia (**80%**).

Suministro de agua

¿SUFRE DE INTERRUPCIONES EN EL SERVICIO DE AGUA?

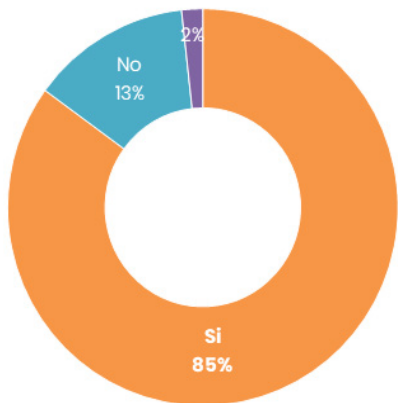


Gráfico N° 14: Interrupción en el suministro de agua corriente. Abril 2021

TIEMPO DE LA INTERRUPCIÓN

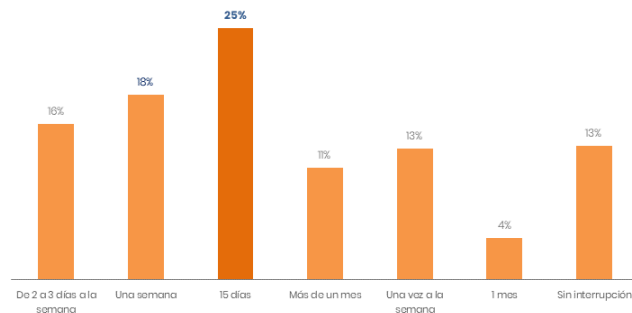


Gráfico N° 15: Porcentaje total de personas afectadas por Interrupciones según periodos de tiempo. Abril 2021

% POBLACIÓN QUE SUFRE INTERRUPCIONES EN EL SUMINISTRO DE AGUA

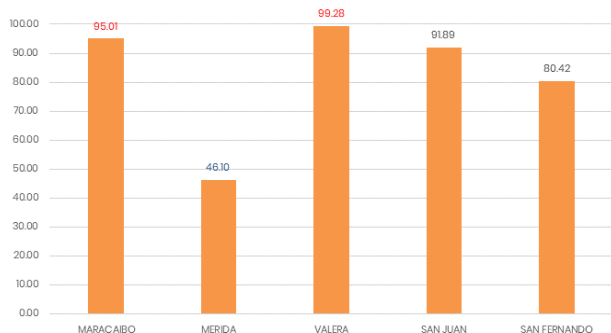


Gráfico N° 16: Interrupción en el suministro de agua corriente según entidad. Abril 2021

% POBLACIÓN CON INTERRUPCIONES DE HASTA 15 DÍAS

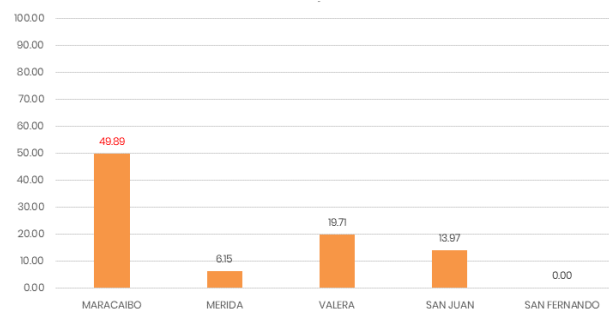


Gráfico N° 17: Personas afectadas por Interrupciones según periodos de tiempo y entidad regional. Abril 2021

ORIGEN DEL AGUA PARA CONSUMO

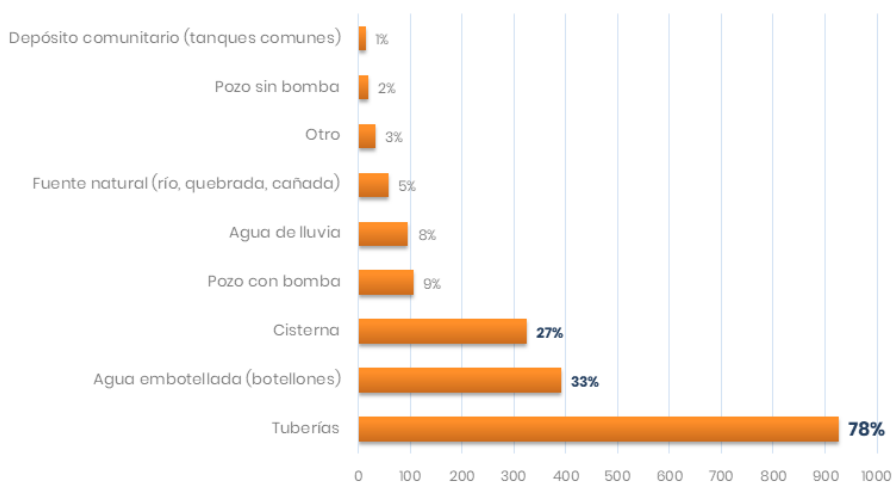


Gráfico N° 18: Origen del agua para consumo. Abril 2021

VALORACIÓN DEL SERVICIO DE AGUA

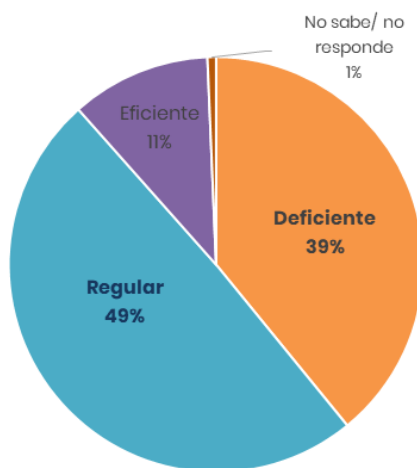


Gráfico N° 19: Valoración del servicio según personas consultadas. Abril 2021

85% de las personas afirman que el suministro de agua en sus localidades es irregular o suspendido con determinada frecuencia. En cada ciudad analizada el comportamiento puede variar, pero la mayoría ha estado sin agua suministrada por tubería hasta 15 días. En Trujillo (**Valera**) casi la totalidad de las personas encuestadas (**99%**) padece de la intermitencia en el servicio, en Maracaibo el escenario es similar. Por su parte, la ciudad de Mérida, presumiblemente, es la menos afectada, pues, las consultas realizadas demuestran que un poco menos de la mitad de la muestra considerada dice estar siendo impactada por la inestabilidad en el suministro.

Las personas mayores recurren a otros medios alternos mientras esperan que llegue el agua corriente a sus hogares; los recursos más utilizados son los botellones o pimpinas de agua potable y la contratación de camiones cisternas. Se trata de formas de paliar la ausencia de un servicio tan fundamental, pero con consecuencias económicas considerables. Lamentablemente este tipo de servicios no es accesible para la mayoría y quienes tienen la posibilidad, realizan un gasto recurrente que afecta significativamente sus presupuestos familiares.

SUMINISTRO DE GAS DOMÉSTICO

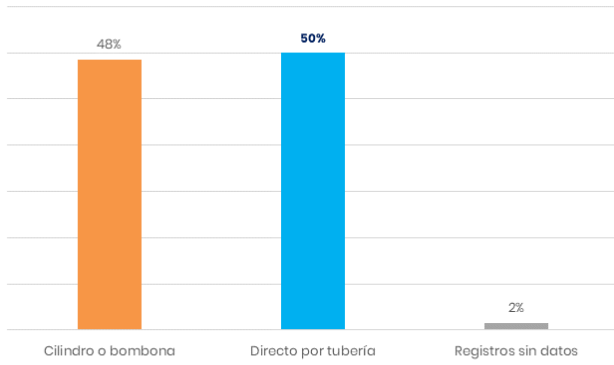


Gráfico N° 20: Origen del suministro de gas doméstico. Abril 2021

SUFRE DE INTERRUPCIONES EN EL SERVICIO

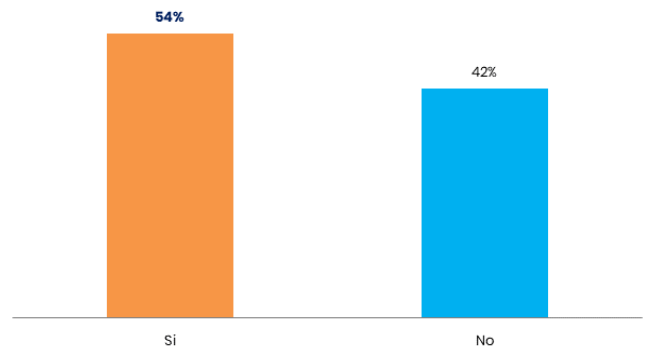


Gráfico N° 21: Interrupción en el suministro del servicio. Abril 2021

SUMINISTRO DE GAS POR ENTIDAD

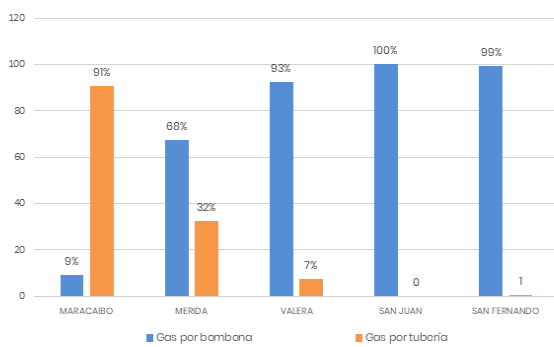


Gráfico N° 22: Suministro de gas por entidad regional. Abril 2021

TIEMPO DE LA INTERRUPCIÓN DEL SERVICIO

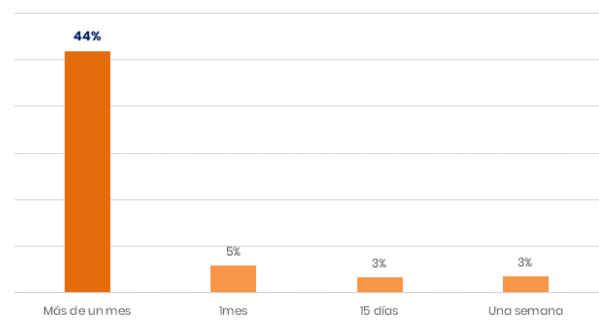


Gráfico N° 23: Tiempo de interrupción del servicio. Abril 2021

DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES ¿SE HA VISTO EN LA NECESIDAD DE COCINAR A LEÑA?

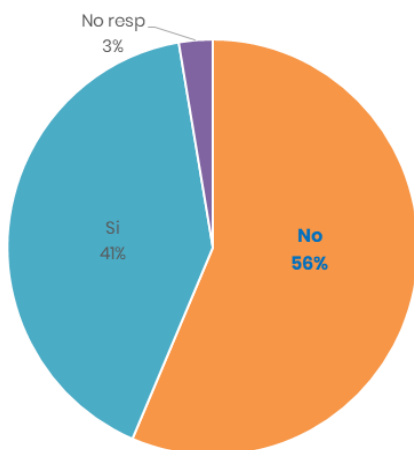


Gráfico N° 24: Uso de leña por entidad. Abril 2021

USO DE LEÑA POR ENTIDAD

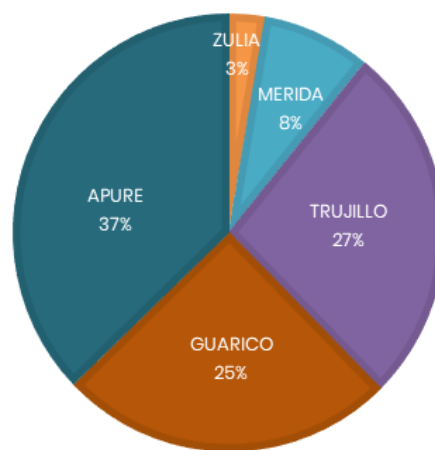


Gráfico N° 25: Uso de leña por entidad regional. Abril 2021

VALORACIÓN DEL SERVICIO DE GAS

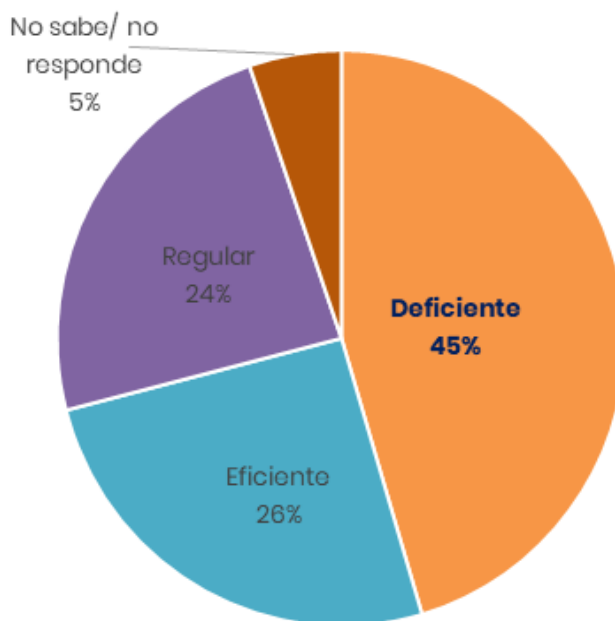


Gráfico N° 26: Valoración del servicio por parte de las personas consultadas. Abril 2021

Las personas mayores cuentan con gas doméstico en sus hogares suministrado, en la mayoría de los casos, a través de cilindros o bombonas. Solo en Maracaibo, las personas encuestadas tienen acceso al gas por medio de tuberías directas y son las que menos resultan afectadas por las interrupciones en el servicio. Mientras tanto, ciudades como Mérida, Valera, San Juan de los Morros y San Fernando presentan irregularidades en el suministro; las personas pasan hasta un mes sin lograr recargar los cilindros de gas y es por ello que se ven obligadas, en ocasiones, a hacer uso de la leña para cocinar sus alimentos, en fogones improvisados, inhalando humo involuntariamente, situación que termina demoliendo gradualmente sus condiciones de salud respiratoria y visual.

Recolección de desechos sólidos/ aseo urbano

MANEJO DE LOS DESECHOS SÓLIDOS

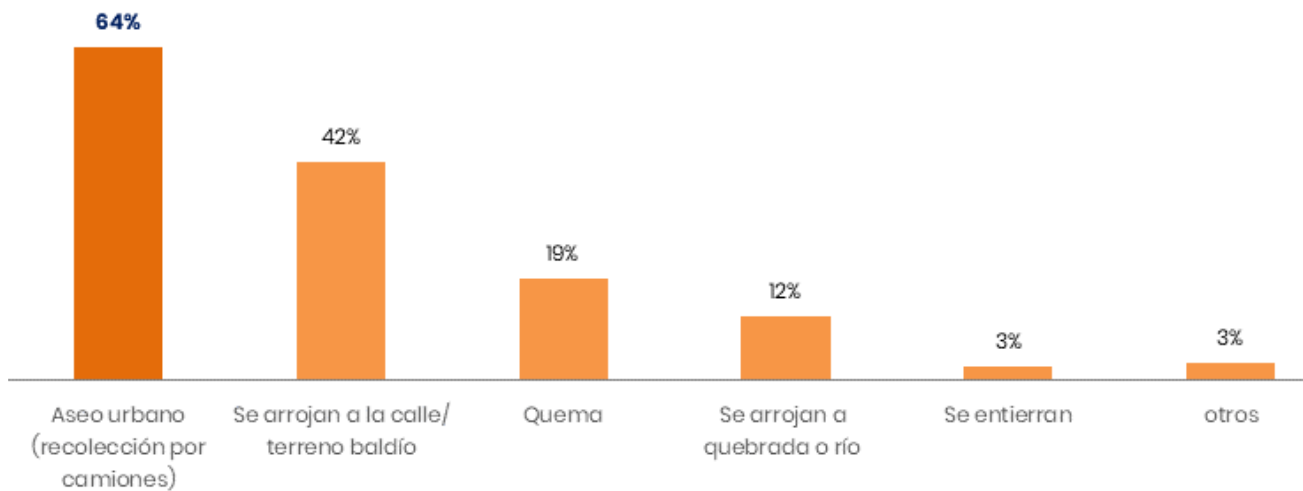


Gráfico N° 27: Manejo de desechos sólidos. Abril 2021

VALORACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS

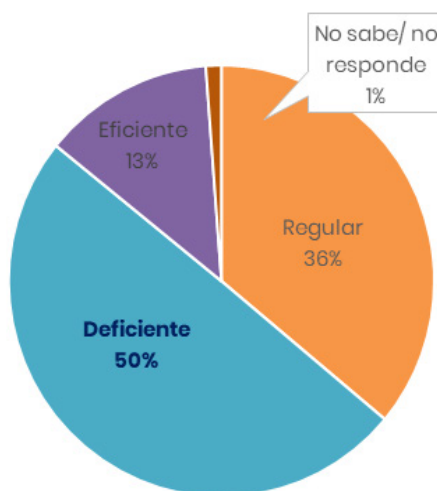


Gráfico N° 28: Valoración del servicio por parte de las personas consultadas. Abril 2021

En la edición 2020 de la evaluación de las condiciones de vida y salud de las personas mayores, capítulo Lara, Miranda y Monagas, el servicio de aseo urbano fue el mejor valorado por quienes participaron en la consulta. En esta oportunidad la mayoría de los servicios evaluados de acuerdo a su calidad, fueron calificados como “regular, pero tanto el gas doméstico como la recolección de desechos sólidos tuvieron una valoración “deficiente”. Si bien, en las localidades cuentan con camiones para recoger la basura, estos no realizan las rutas estipuladas con la frecuencia requerida y las personas se deshacen de sus desechos, recurriendo a métodos insalubres y contraproducentes para el ambiente.

Situación laboral, asistencial y económica

PERSONAS CON SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA

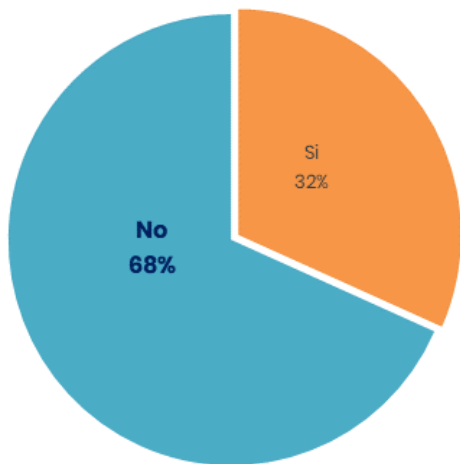


Gráfico N° 29: Acceso a la telefonía fija. Abril 2021

PERSONAS CON SERVICIO DE TELEFONÍA MÓVIL

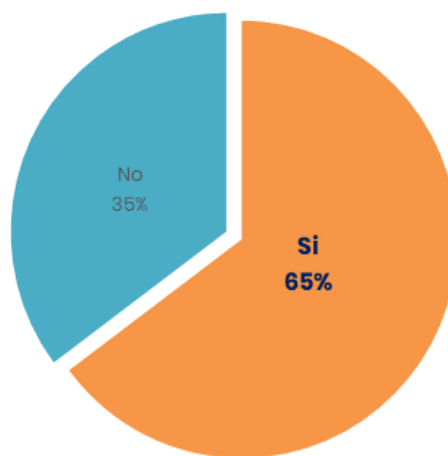


Gráfico N° 30: Acceso a la telefonía móvil. Abril 2021

VALORACIÓN DEL SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA

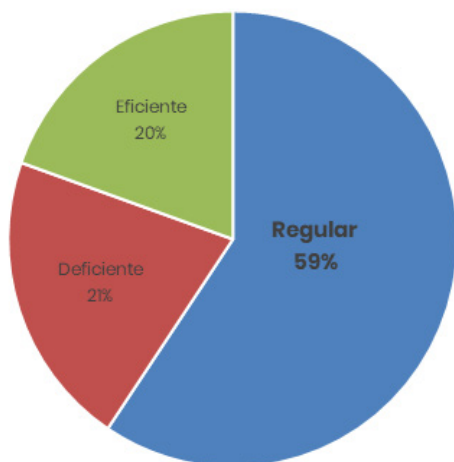


Gráfico N° 31: Valoración del servicio de telefonía fija. Abril 2021

VALORACIÓN DE LA RECEPCIÓN O SEÑAL DE LA TELEFONÍA MOVIL

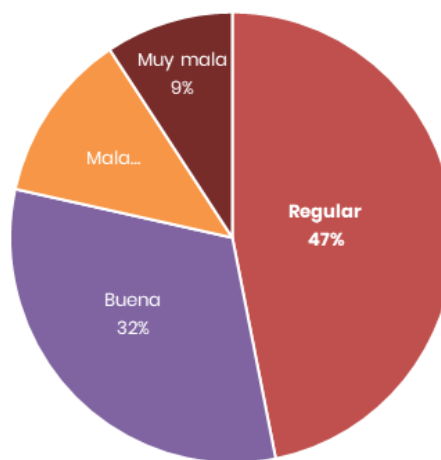


Gráfico N° 32: Valoración del servicio de telefonía móvil. Abril 2021

Las personas calificaron estos servicios entre regular, bueno y deficiente, no existe una percepción del todo negativa con respecto a ellos y manifestaron no sufrir interrupciones, al menos no de forma frecuente. Lo que sí es una realidad es que la mayoría de las personas mayores consideradas en esta evaluación no disponen de telefonía fija (**68%**), por lo que su comunicación depende del servicio brindado por las compañías de telefonía móvil. La valoración de la calidad de la señal o recepción es de “regular” a “buena”, lo que demuestra que el sector privado ha hecho un esfuerzo por mejorar su infraestructura a pesar de las restricciones impuestas por el Estado.

Acceso a Internet

PERSONAS CON SERVICIO DE INTERNET

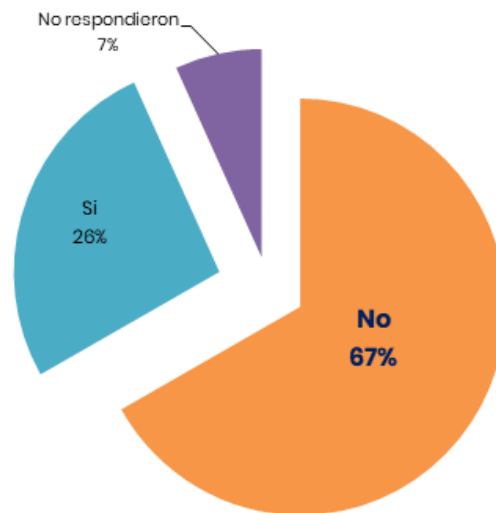


Gráfico N° 33: Acceso a internet. Abril 2021

PERSONAS QUE SUFREN INTERRUPCIONES EN EL SERVICIO DE INTERNET

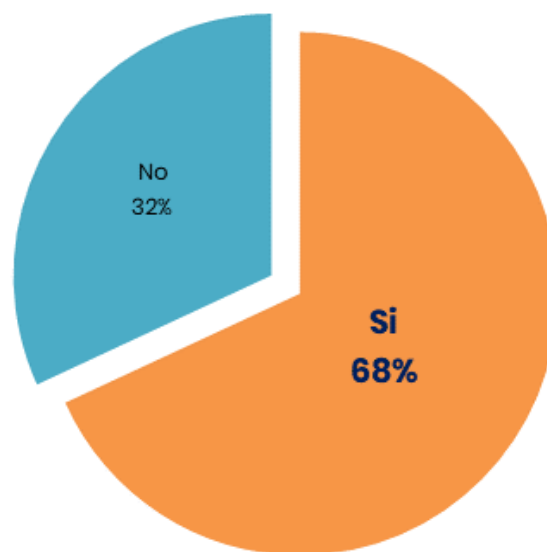


Gráfico N° 34: Interrupciones en el servicio. Abril 2021

Un representativo 67% no cuentan con acceso a internet y no solo por falta de suscripción al servicio, también por averías no resueltas por los proveedores. Aquellas que mantienen el servicio (**26%**) manifiestan sufrir interrupciones continuas que pueden prolongarse hasta 6 horas en el día. A escala local, solo la ciudad de Mérida es la que cuenta con mayor cantidad de personas con disponibilidad de internet dentro del grupo consultado. En el resto de las ciudades la “desconexión” predomina en un entorno nacional con libertades cercenadas, donde hay posibilidades de obtener la información solo a través de portales digitales y redes sociales.

SERVICIO DE INTERNET/NRO DE PERSONAS POR LOCALIDAD

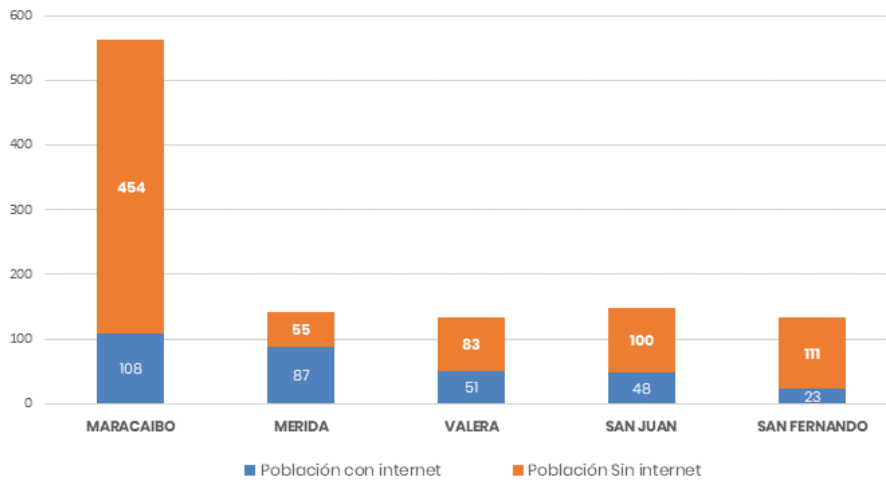


Gráfico N° 35: Acceso a internet por entidad regional. Abril 2021

**TIEMPO DE INTERRUPCIÓN
(% PERSONAS AFECTADAS)**

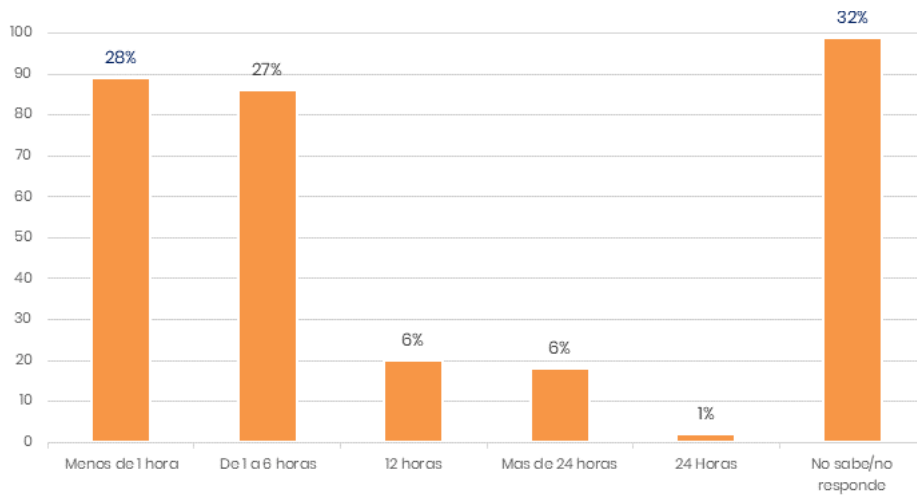


Gráfico N° 36: Interrupción en el servicio según entidad regional. Abril 2021

VALORACIÓN DEL SERVICIO INTERNET

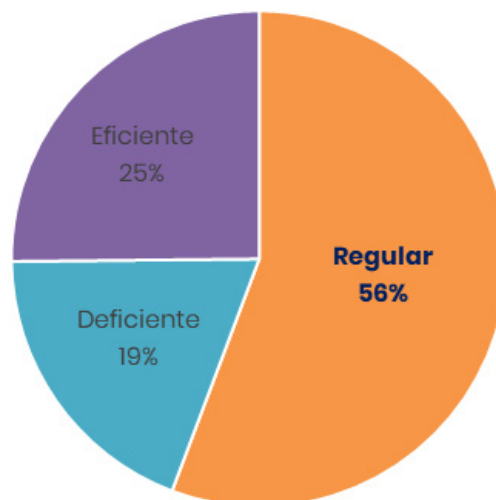


Gráfico N° 37: Valoración del servicio. Abril 2021

Situación laboral, asistencial y económica

Las personas mayores que colaboraron con esta investigación, independientemente del estrato social al que pertenecen, no son analfabetas, se trata de personas con determinada formación o nivel de instrucción, en su mayoría saben leer y escribir. Actualmente 72% de ellas (**852**) ya no se encuentran trabajando, aquellas que aún lo hacen se dedican en su mayoría a oficios de la economía informal (**servicios técnicos a domicilio, buhonería, etc.**) o a trabajos de obras (construcción, pintura, albañilería, entre otros), 37% está bajo la condición de pensionado/a (**444 personas**), 32% de las personas (**379**) está registrada en la misión social “Amor Mayor” y apenas 9% (114 personas) cuenta con un estipendio por jubilación.

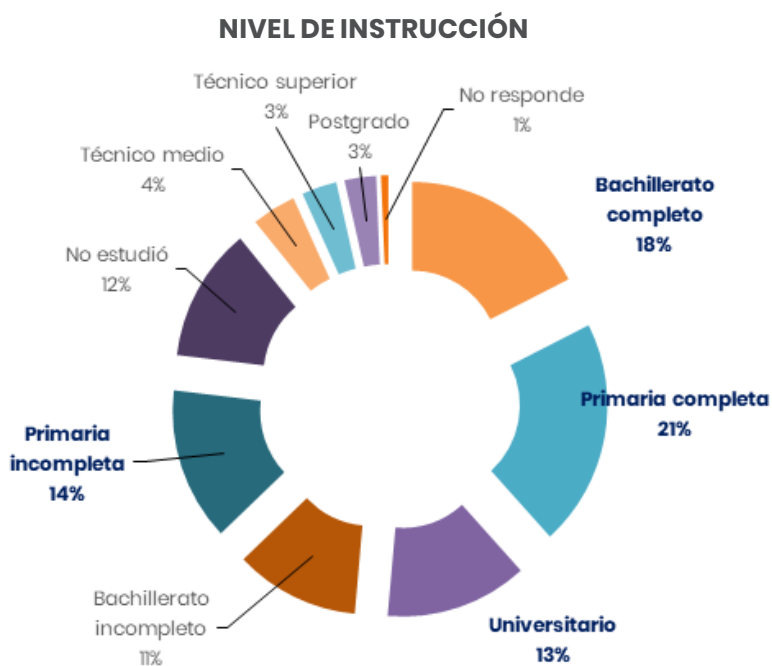


Gráfico N° 38: Nivel de instrucción de las personas consultadas. Abril 2021

¿TRABAJA ACTUALMENTE?

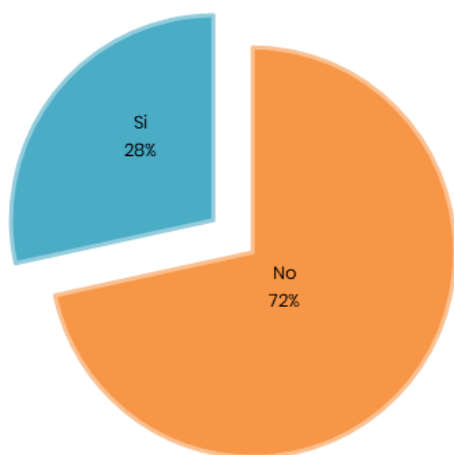


Gráfico N° 39: Situación laboral actual. Abril 2021

¿TRABAJA ACTUALMENTE? NRO DE PERSONAS POR ENTIDAD

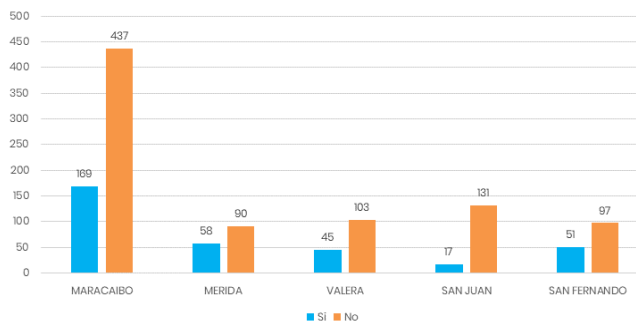


Gráfico N° 40: Situación laboral por entidad regional. Abril 2021

DE ENCONTRARSE TRABAJANDO ACTUALMENTE ¿CUÁL ES SU OCUPACIÓN U OFICIO?

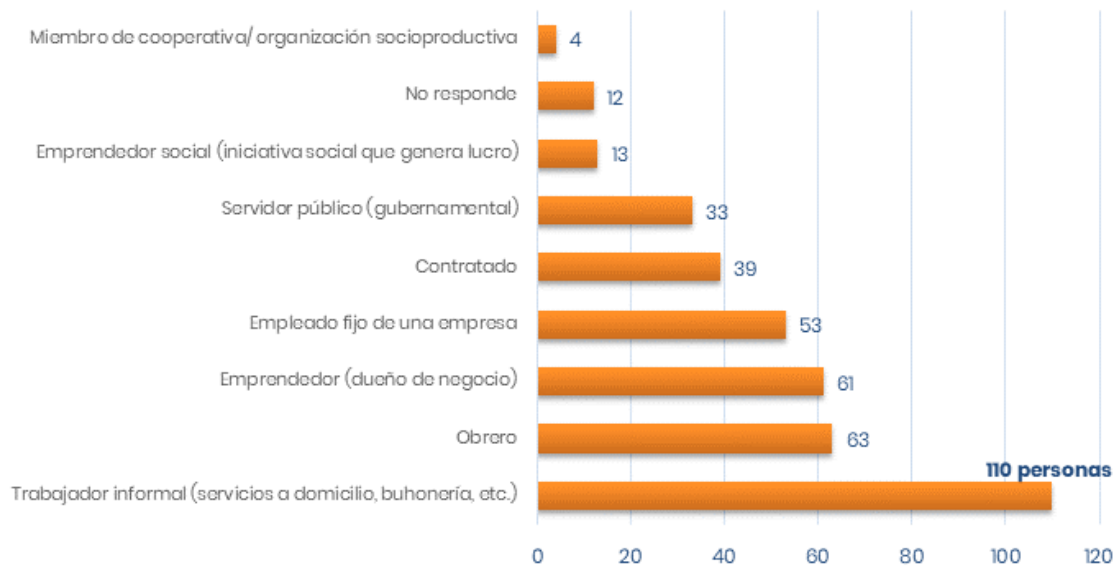


Gráfico N° 41: Tipos de ocupaciones u oficios de las personas mayores laboralmente activas. Abril 2021

¿CUÁL ES SU CONDICIÓN DE TRABAJADOR/RA EN RETIRO?

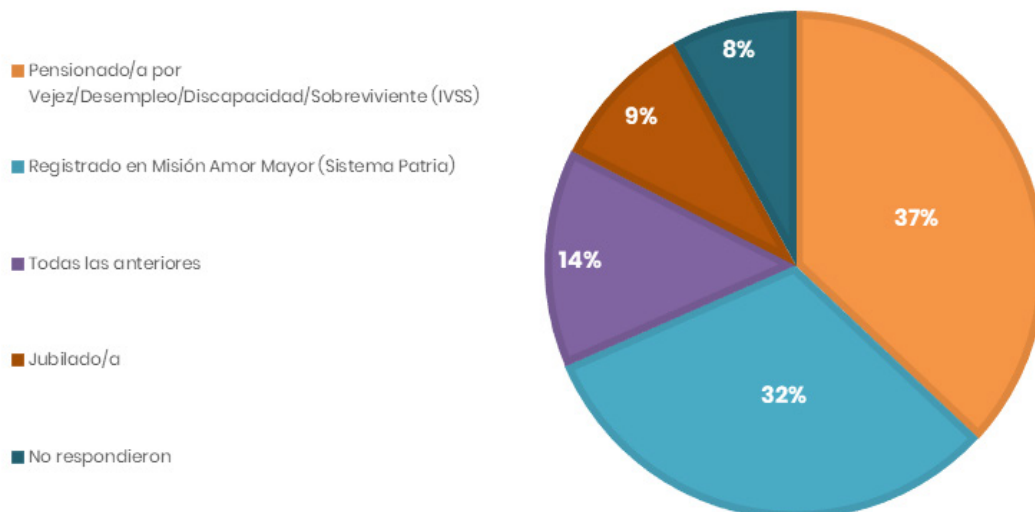


Gráfico N° 42: Condición actual de las personas mayores laboralmente inactivas o retiradas. Abril 2021

¿CUÁL ES SU CONDICIÓN DE TRABAJADOR(RA) EN RETIRO? % PERSONAS POR ENTIDAD REGIONAL

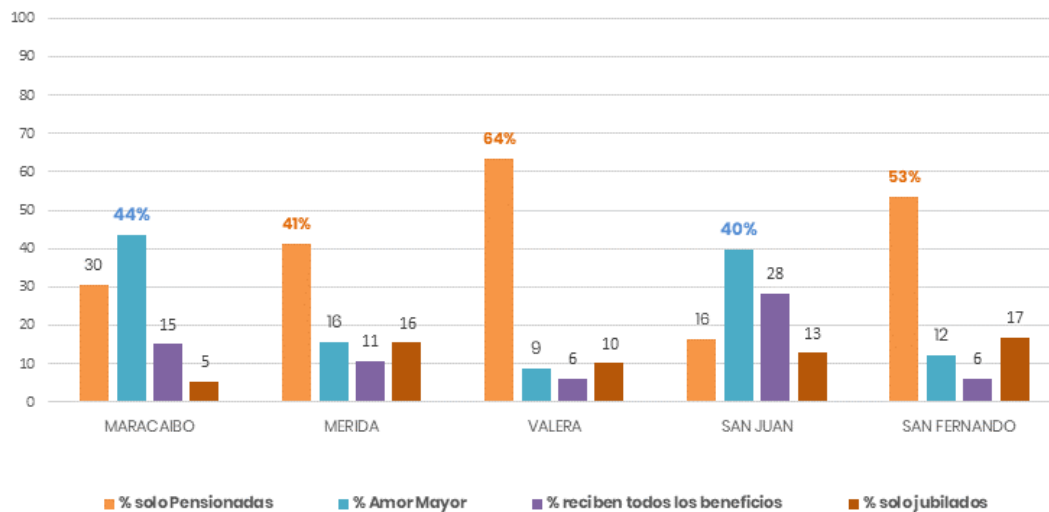


Gráfico N° 43: Condición actual de las personas mayores laboralmente inactivas o retiradas por

Aproximadamente 80% de las personas involucradas en el estudio perciben ingresos desde menos de un dólar americano hasta diez para todo un mes, pero pueden llegar a gastar entre 30 y 50 dólares, incluso hasta más de 100 para lograr cubrir sus necesidades. La única forma que encuentran para poder equiparar esta brecha entre lo percibido y lo consumido es a través del apoyo de sus familiares, así lo indicó 75% de quienes respondieron la pregunta: ¿Cómo se ayuda para cubrir todos sus gastos?

¿CUÁNTO ES EL MONTO APROXIMADO DE SUS INGRESOS MENSUALES? (NRO DE PERSONAS POR CATEGORÍA DE INGRESOS PERCIBIDOS EN USD)

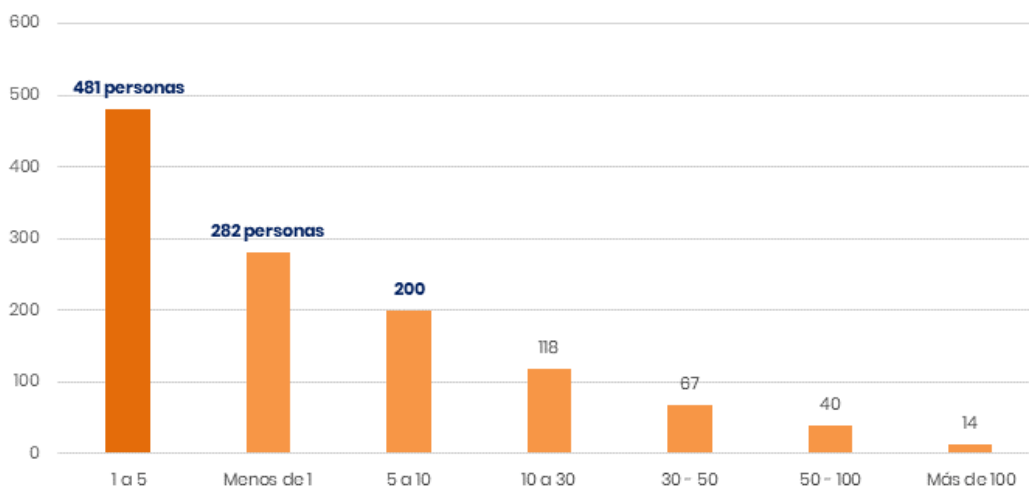


Gráfico N° 44: Ingreso mensual aproximado que perciben las personas mayores consultadas. Abril 2021

**¿CUÁNTO ES EL MONTO APROXIMADO DE SUS GASTOS MENSUALES?
(NRO DE PERSONAS POR CATEGORÍA DE GASTOS EN USD)**

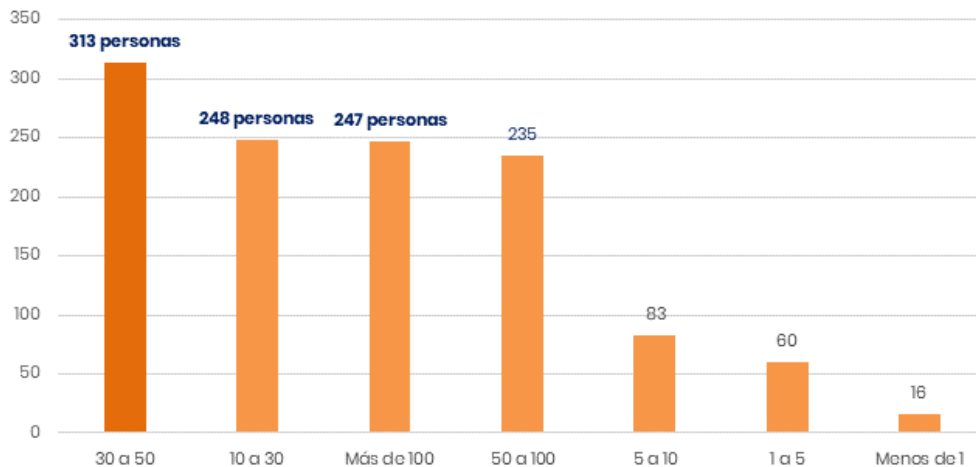


Gráfico N° 45: Gasto mensual aproximado de las personas mayores consultadas. Abril 2021

¿CÓMO SE AYUDA PARA CUBRIR TODOS SUS GASTOS?

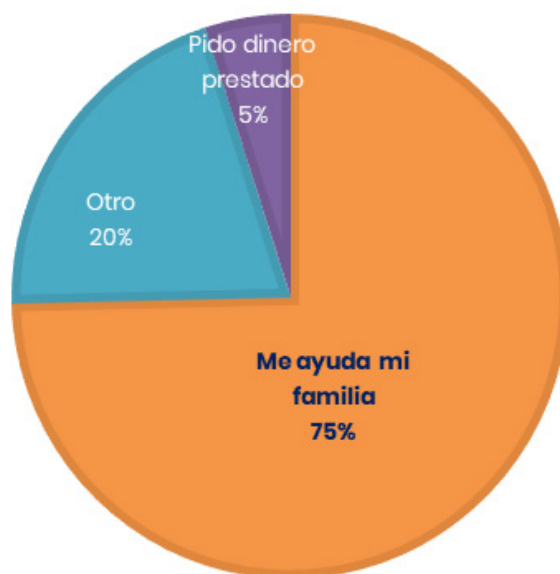


Gráfico N° 46: Tipo de ayuda que reciben las personas mayores consultadas para cubrir sus gastos. Abril 2021

Sobre el acceso a la alimentación

Entre tres y dos comidas consumen diariamente el grueso de las personas encuestadas, apenas un 8% puede comer más de tres veces. Un significativo 48% obtiene sus alimentos a través de la caja o bolsa asignada por los Comités Locales de Abastecimiento y Producción (**CLAP**), siendo Valera, San Juan y San Fernando las ciudades donde buena parte de la población consultada recibe estos alimentos subsidiados. Este beneficio social o subsidio debería ser recibido por sus destinatarios una vez al mes, sin embargo, en el caso de la muestra seleccionada, éste llega a manos de la mayoría cada tres meses (**36%**) y la comida se les termina, aproximadamente, en menos de 15 días. De depender solo de esta asignación, las consecuencias en términos nutricionales pueden resultar alarmantes.

¿CUÁNTAS COMIDAS REALIZA AL DÍA?

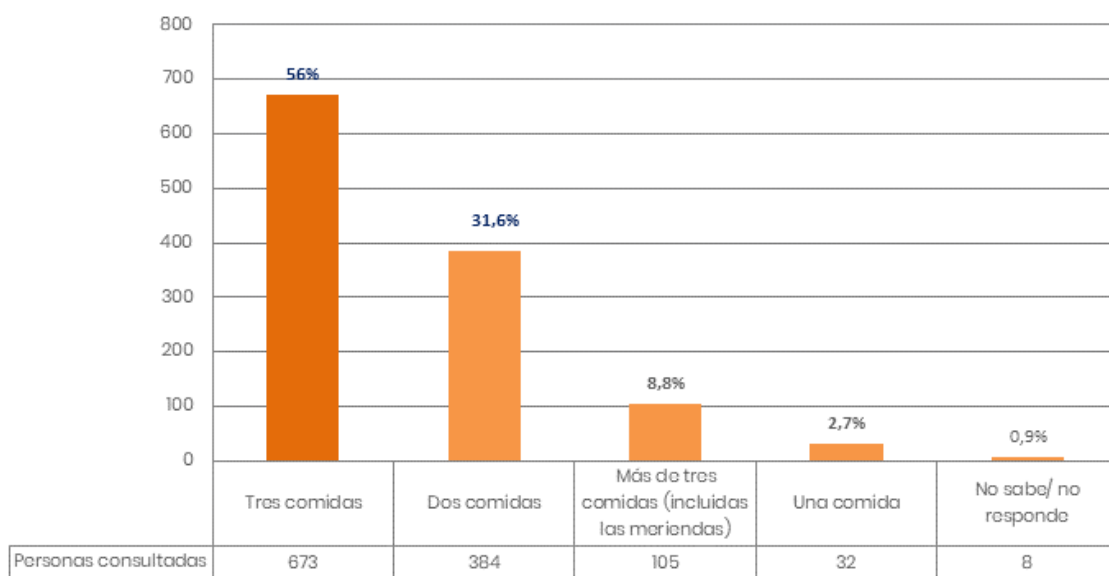


Gráfico N° 47: Comidas por día. Abril 2021

¿DÓNDE OBTIENE SUS ALIMENTOS?

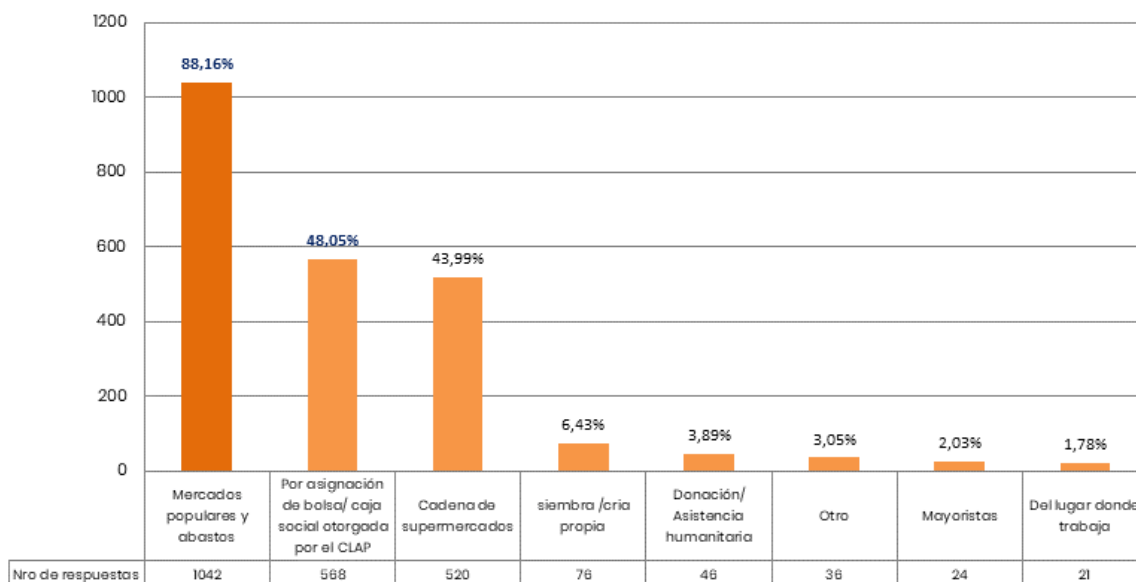


Gráfico N° 48: Lugares de donde se obtienen los alimentos. Abril 2021

NRO DE PERSONAS BENEFICIADAS POR CLAP SEGÚN ENTIDAD REGIONAL

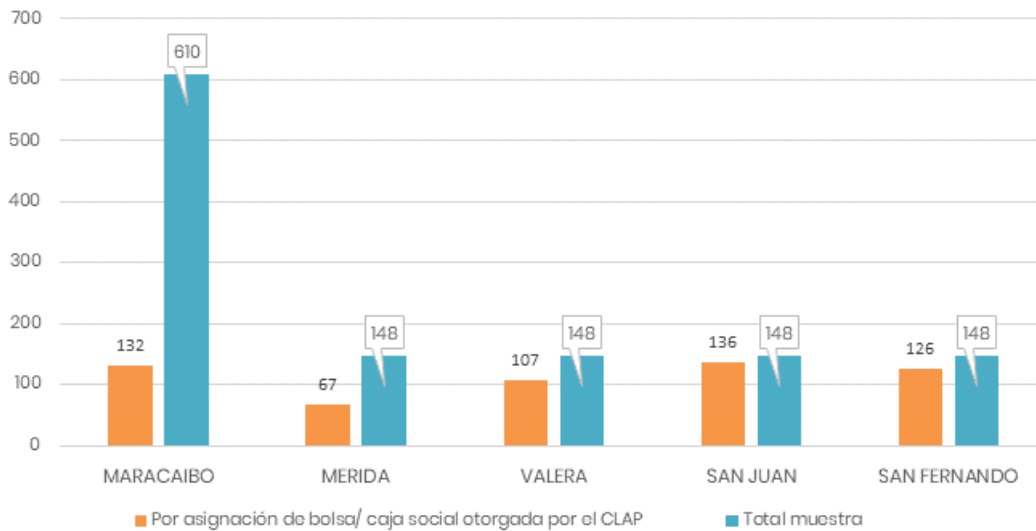


Gráfico N° 49: Personas mayores consultadas beneficiadas por el CLAP. Abril 2021

FRECUENCIA CON LA CUAL RECIBE LA BOLSA/CAJA SOCIAL

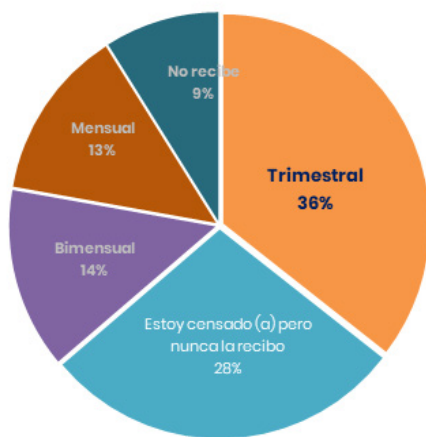


Gráfico N° 50: Frecuencia con la cual se recibe el beneficio CLAP. Abril 2021

¿CUÁNTO TIEMPO LE DURÁN LOS PRODUCTOS DE LA CAJA/BOLSA?

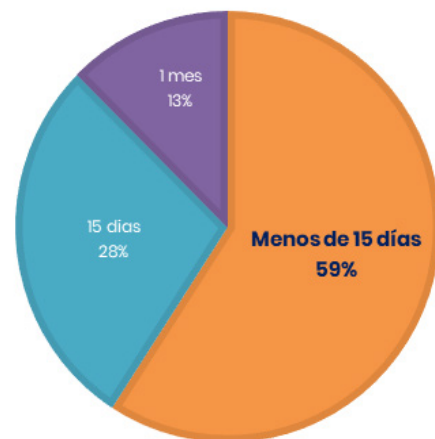


Gráfico N° 51: Tiempo que tardan en consumirse los productos del CLAP. Abril 2021

Las personas dicen haber reducido sus porciones de comida en alguna oportunidad (**42%**), presumiblemente para rendirla debido a sus altos costos. Un 38% indica que debe hacerlo la mayoría de las veces. Casi 50% consume proteína animal de dos a tres veces por semana y no diariamente como desearían; 20% solo come carne una vez cada 15 días.

¿HA TENIDO QUE REDUCIR SUS PORCIONES DE COMIDA?



Gráfico N° 52: Frecuencia en la que han tenido que reducir porciones de comida. Abril 2021

¿CON QUE FRECUENCIA CONSUME CARNE, POLLO O PESCADO?

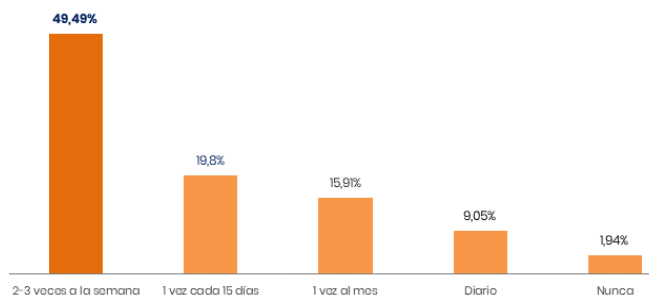


Gráfico N° 53: Frecuencia con la que se consume proteína animal. Abril 2021

¿QUÉ EXTRAÑA COMER?

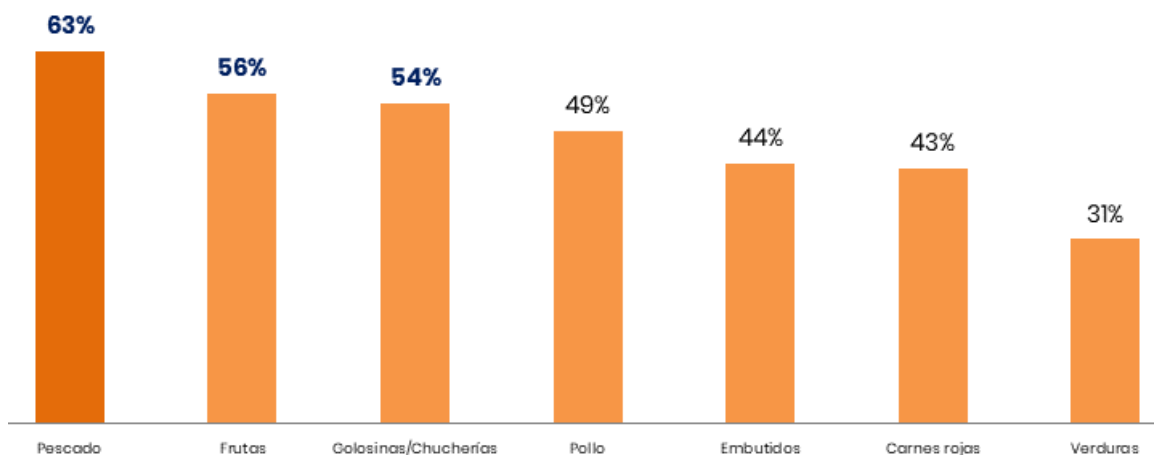


Gráfico N° 54: Alimentos que extrañan comer las personas mayores. Abril 2021

Existen diversos tipos de alimentos que los adultos mayores están extrañando comer, entre ellos los de tipo proteico. 63% expresó que el pescado es lo que más anhelan, pues ya no forma parte del menú diario debido a su alto costo; apenas 9% está cubriendo su requerimiento de proteína animal diariamente. Un 56% dice echar de menos las frutas y 54% las golosinas o chucherías.

USTED SE ENCUENTRA A CARGO O ES RESPONSABLE DIRECTO DEL CUIDADO Y MANUTENCIÓN DE OTRA(S) PERSONA(S)

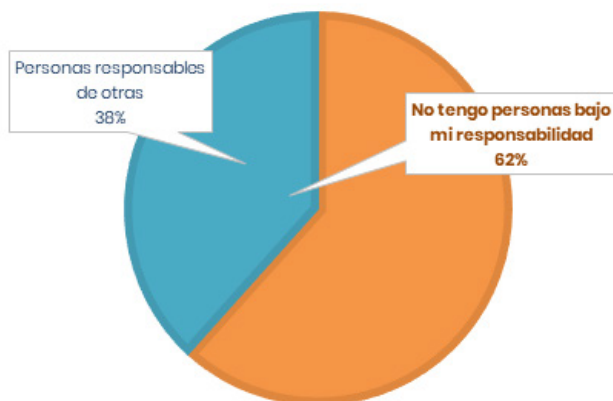


Gráfico N° 55: Personas adultas mayores responsables de otras personas. Abril 2021

USTED SE ENCUENTRA A CARGO O ES RESPONSABLE DIRECTO DEL CUIDADO Y MANUTENCIÓN DE:

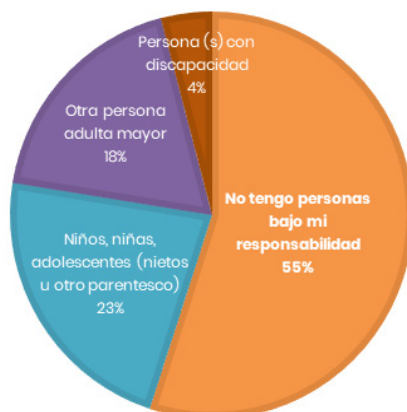


Gráfico N° 56: Personas bajo el cuidado de personas adultas mayores. Abril 2021

¿DE CUÁNTAS PERSONAS ES RESPONSABLE O ESTÁN BAJO SU CUIDO?

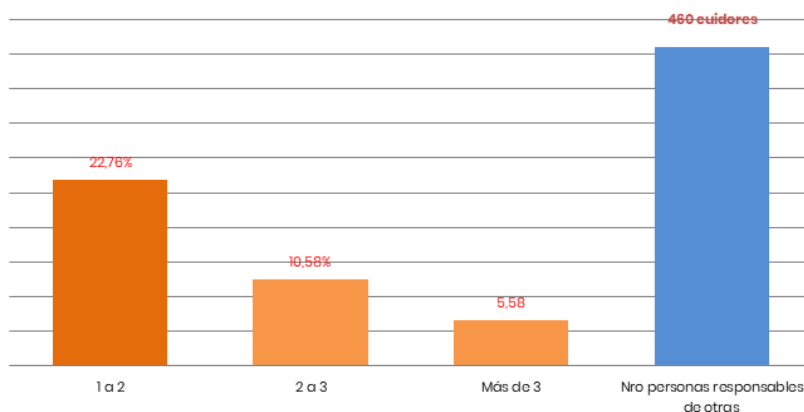


Gráfico N° 57: Número de personas bajo el cuidado de personas adultas mayores. Abril 2021

La mayoría de las personas consultadas (62%) no tienen a otras bajo su responsabilidad. Un 38% (460 cuidadores) respondió encontrarse a cargo de niños, niñas y adolescentes, otra persona adulta mayor o de personas con discapacidad.

Sobre acceso a la salud

78% de la muestra asevera tener acceso a los servicios de salud, tanto públicos como privados. La mayoría acude a hospitales, Centros de Diagnóstico Integral (**CDI**), ambulatorios o dispensarios privados de costos moderados u otro tipo de servicios privados de costos moderados (**44%**); 25% manifestó asistir a clínicas. Lamentablemente 92% de las personas mayores consultadas no poseen una póliza de salud.

¿TIENE ACCESO A SERVICIOS DE SALUD?

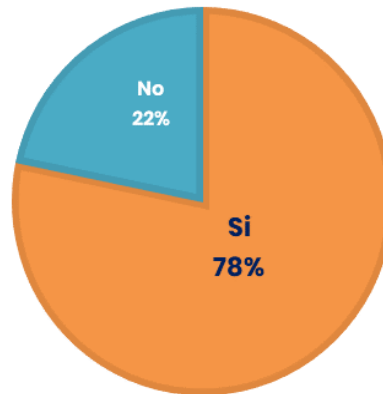


Gráfico N° 58: Acceso a los servicios de salud. Abril 2021

¿A CÚAL DE ESTOS SERVICIOS PÚBLICOS ACUDE?

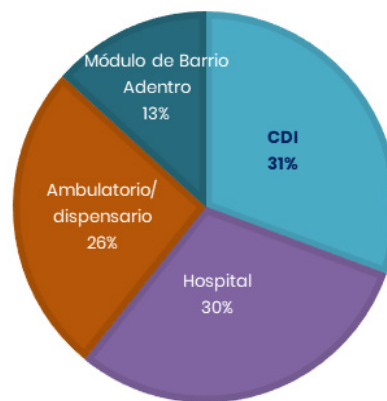


Gráfico N° 59: Acceso a servicios públicos de salud. Abril 2021

¿A CUÁL DE ESTOS SERVICIOS PRIVADOS ACUDE?

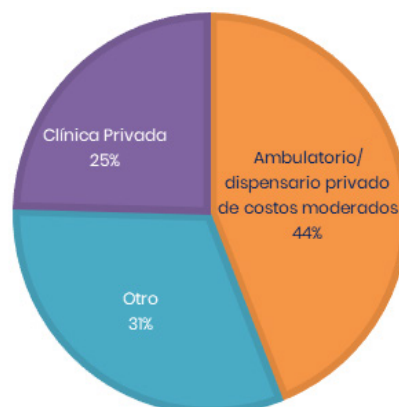


Gráfico N° 60: Acceso a servicios privados de salud. Abril 2021

Más de la mitad (59%) no ha podido asistir a un centro de salud en lo que va de año, esto debido a razones de movilidad restringida y disponibilidad financiera y 38% manifestó que su salud ha desmejorado un poco.

¿TIENE PÓLIZA DE SALUD?

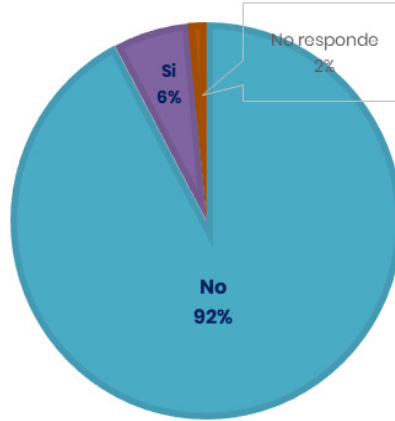


Gráfico N° 61: Acceso a póliza de salud. Abril 2021.

¿HA ACUDIDO A UN CENTRO DE SALUD EN LO QUE VA DE AÑO?

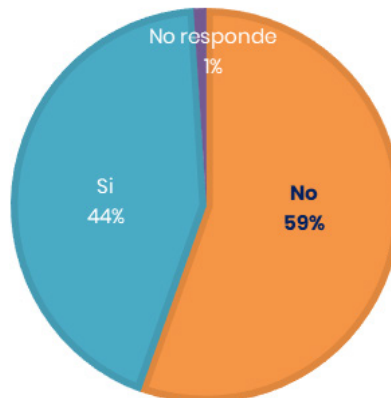


Gráfico N° 62: Asistencia a centros o servicios de salud. Abril 2021

EN LO QUE VA DE AÑO SU SALUD HA:



Gráfico N° 63: Valoración de la salud. Abril 2021

Sobre acceso a los medicamentos

La mayoría respondió mantenerse en tratamiento para controlar sus padecimientos de salud, no obstante, apenas 5% puede adquirir los medicamentos prescritos con facilidad; muchos los compran haciendo ciertos sacrificios económicos, otros prefirieron no responder la consulta, algunos dicen adquirirlos por vía de donaciones o solo logran obtener algunos de los recetados por sus especialistas.

¿USA ALGÚN MEDICAMENTO?

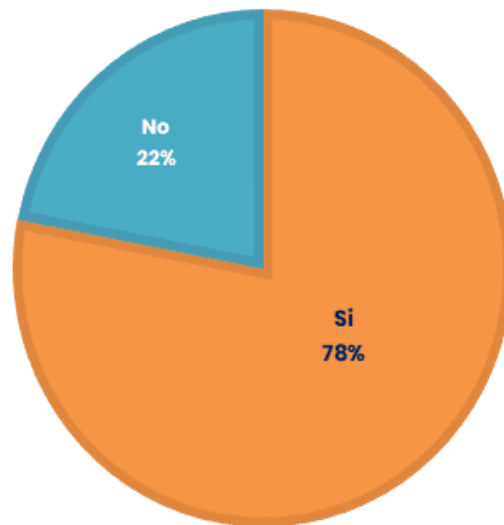


Gráfico N° 64: Acceso a medicamentos. Abril 2021

¿CÓMO ES EL ACCESO A LOS MEDICAMENTOS?



Gráfico N° 65: Situación del acceso a los medicamentos. Abril 2021

Morbilidades más comunes entre las personas mayores

La causa de morbilidad más común entre las personas mayores en Venezuela es la hipertensión y así lo confirman los resultados de esta investigación. En relación a los padecimientos oftalmológicos, la presbicia es la que más afecta la visión y se da a medida que las personas van envejeciendo. Las discapacidades dominantes en los resultados fueron las de tipo sensorial, es decir, aquellas que afectan la audición y la vista. Un 93% de las personas con alguna condición de discapacidad respondieron no poseer el carnet otorgado por el CONAPDIS.

PADECE USTED ALGUNA (S) DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES

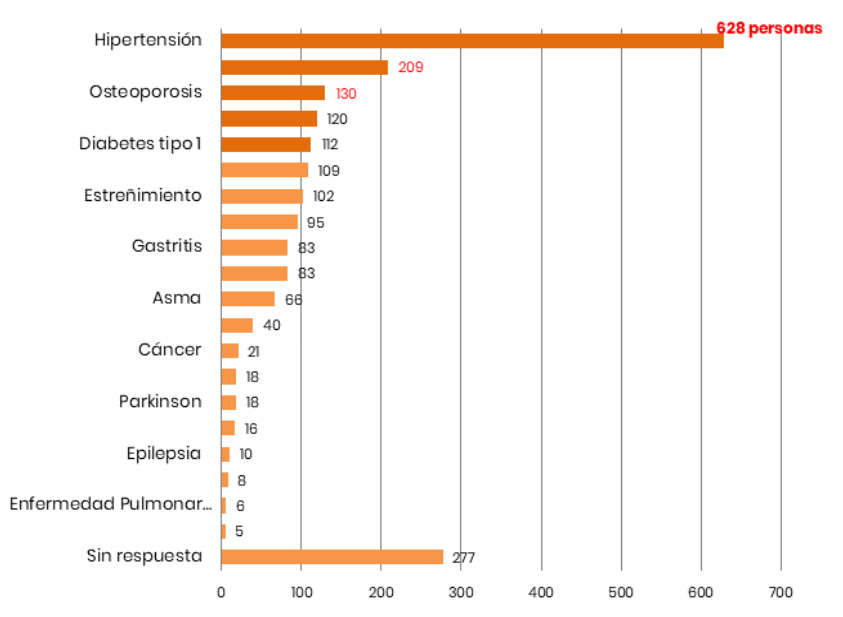


Gráfico N° 66: Morbilidades más comunes. Abril 2021

EN LA ACTUALIDAD SUFRE DE ALGUNA DE ESTAS ENFERMEDADES OFTALMOLOGICAS

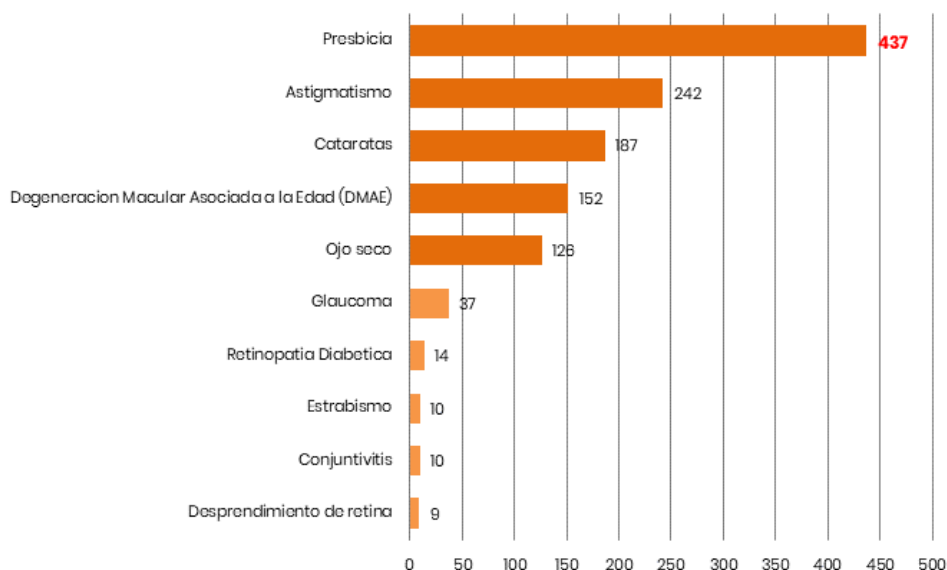


Gráfico N° 67: Afecciones oftalmológicas. Abril 2021

POSEE ALGUNA DE ESTAS CONDICIONES DE DISCAPACIDAD

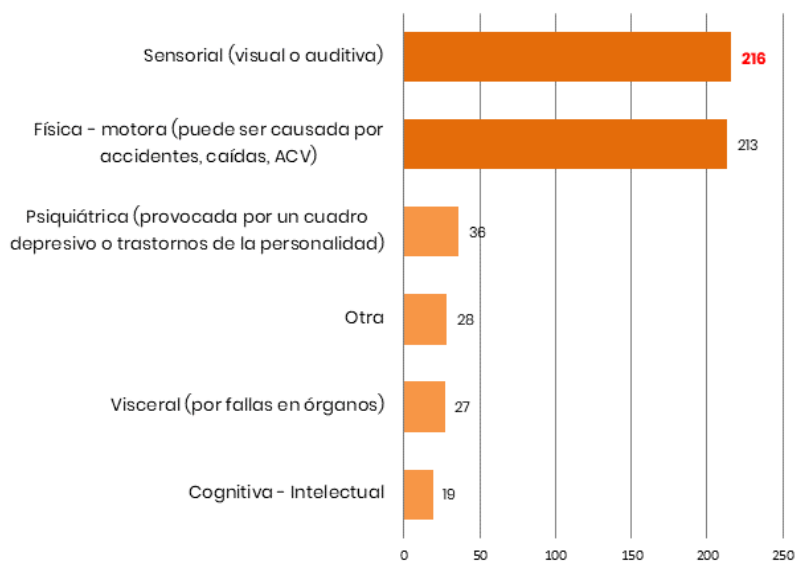


Gráfico N° 68: Condiciones de discapacidad más comunes. Abril 2021

¿USTED POSEE CARNET DE DISCAPACIDAD OTORGADO POR CONAPDIS?

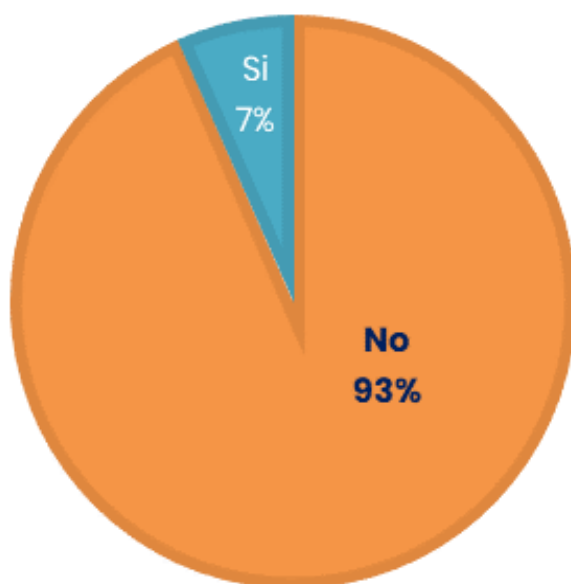


Gráfico N° 69: Acceso a credencial de discapacidad. Abril 2021

Sobre la COVID – 19

Las personas adultas mayores consultadas, en su mayoría (**92%**), respondieron al momento de la entrevista (**marzo 2021**) no haber contraído coronavirus. 71% de ellas indicó no haber perdido un familiar o amigo cercano a causa de esta enfermedad. También manifestaron cumplir con muchas de las recomendaciones dadas por los especialistas para evitar un posible contagio; entre las medidas más aplicadas estuvo el frecuente lavado de manos y el distanciamiento físico; las personas mayores evitan ir a reuniones sociales, saludar con contacto físico y tratan de mantenerse el mayor tiempo posible en casa.

¿USTED PADECIÓ COVID-19?

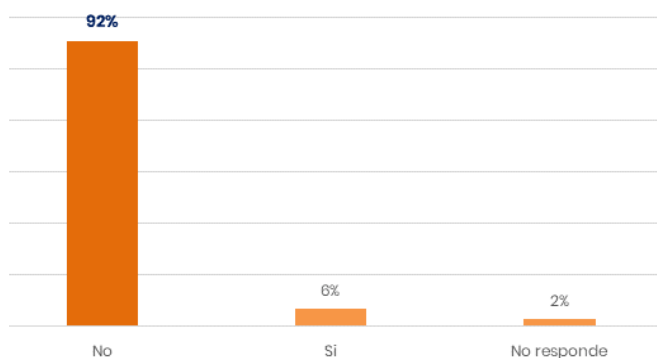


Gráfico N° 70: Personas que han padecido COVID-19. Abril 2021

¿HA PERDIDO A ALGÚN FAMILIAR O AMIGO CERCANO POR COVID-19?

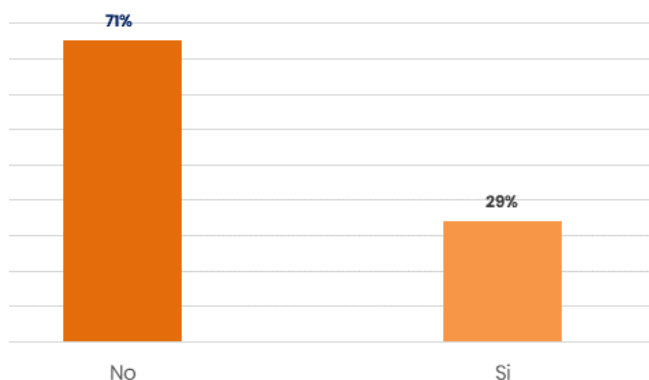


Gráfico N° 71: Pérdidas cercanas por COVID-19. Abril 2021

¿QUÉ HACE PARA PROTEGERSE DE CORONAVIRUS (COVID-19)?

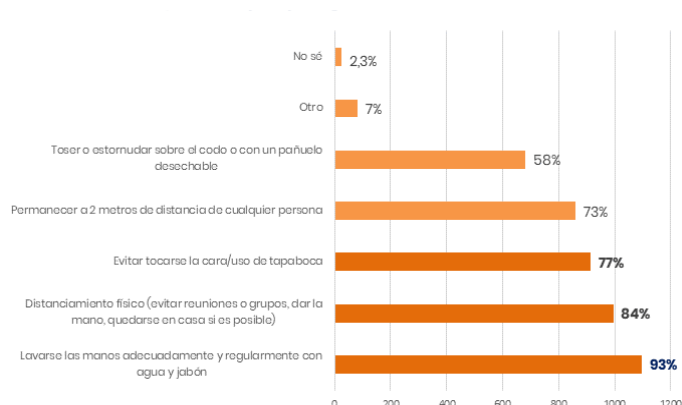


Gráfico N° 72: Medidas de protección ante posible contagio por COVID-19. Abril 2021

¿TIENE ACCESO A LOS INSUMOS NECESARIOS PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19 (JABÓN, ALCOHOL, MÁSCARAS, ETC)?

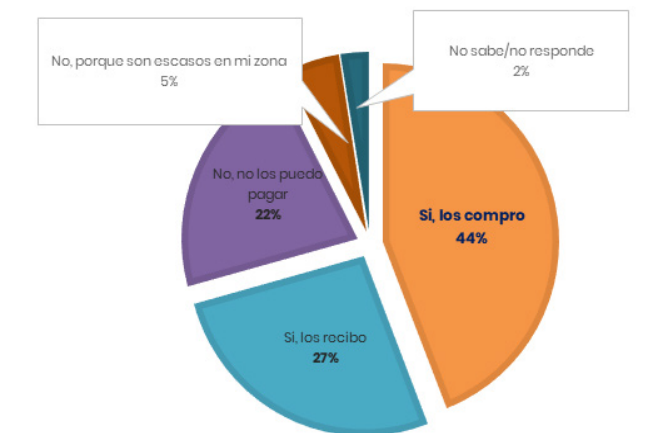


Gráfico N° 73: Acceso a insumos para la prevención ante el COVID-19. Abril 2021

Sobre personas mayores en situación de soledad

Del total encuestado (1202), se logró detectar a 120 personas adultas mayores que se encuentran viviendo solas. Las razones están vinculadas a hijos fuera de casa y a la migración de los familiares más cercanos. El 87% de los adultos mayores solos, afortunadamente, aun cuentan con la ayuda de su familia para subsistir y en casos de emergencias tienen a otra persona con la que pueden comunicarse y pedir apoyo.

¿VIVE USTED SOLO (A)?

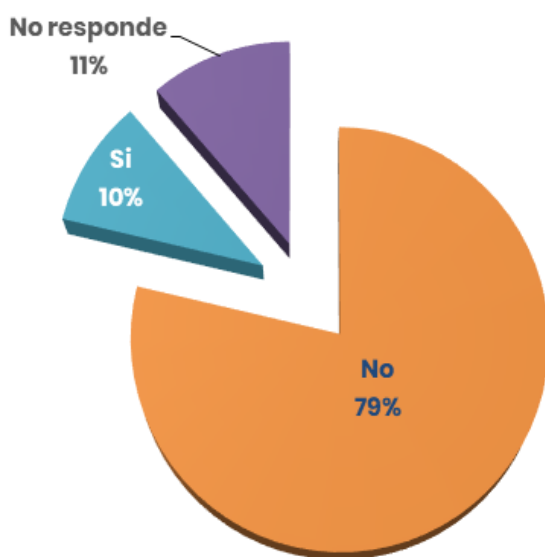


Gráfico N° 74: Personas mayores en situación de soledad. Abril 2021

¿VIVE USTED SOLO (A)? NRO DE PERSONAS POR ENTIDAD REGIONAL

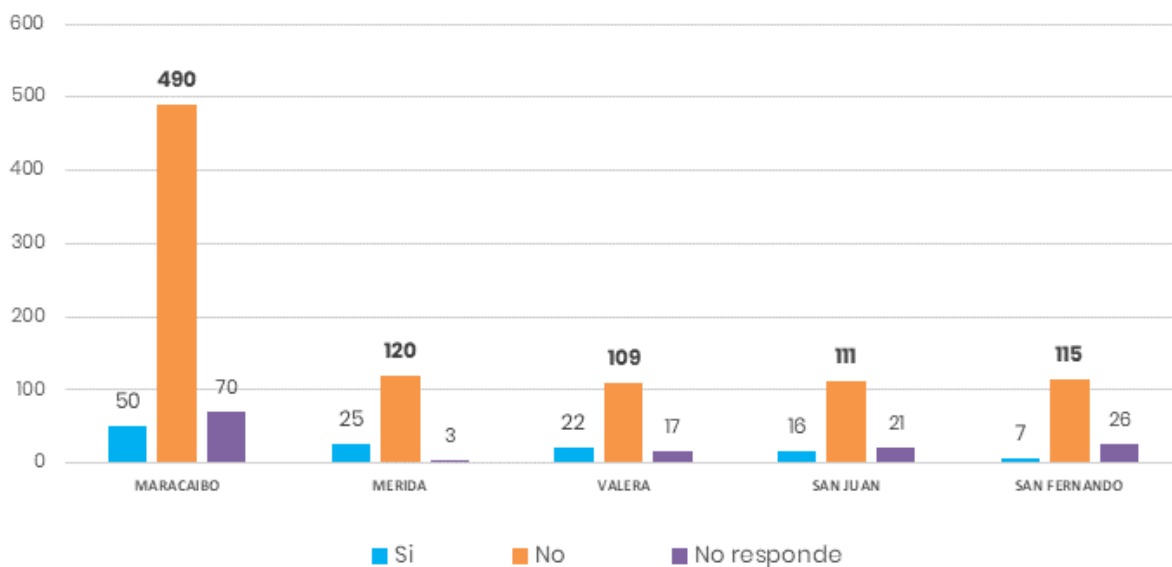


Gráfico N° 75: Personas mayores en situación de soledad por entidad regional. Abril 2021

POR CUÁLES DE ESTAS RAZONES SE ENCUENTRA SOLO (A)

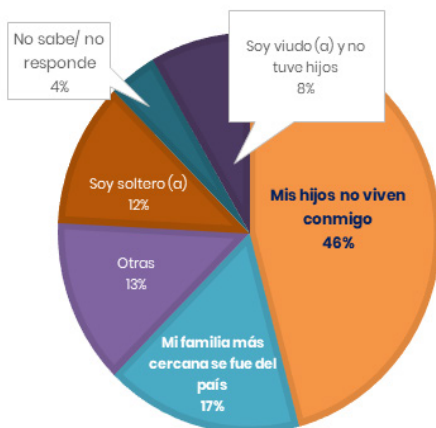


Gráfico N° 76: Situación de soledad y sus posibles razones. Abril 2021

DURANTE EL TIEMPO QUE LLEVA VIVIENDO SOLO (A), ¿USTED HA RECIBIDO AYUDA DE SUS FAMILIARES (MESADA, REMESAS, MERCADO)

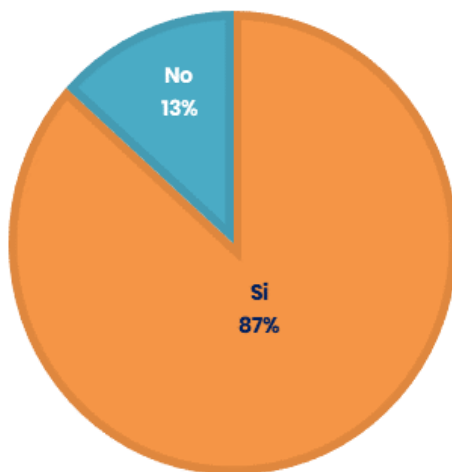


Gráfico N° 77: Personas mayores en situación de soledad que reciben ayuda. Abril 2021

VIVIENDO SOLO (A), ¿CÓMO HACE ANTE ALGUNA EMERGENCIA O SITUACIÓN IMPREVISTA QUE NO PUEDA RESOLVER POR SI MISMO (A)?, ¿CUENTA CON EL APOYO DE ALGÚN OTRO FAMILIAR O VECINO?

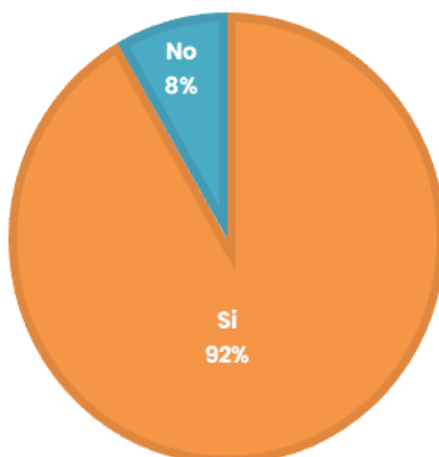


Gráfico N° 78: Personas mayores en situación de soledad que reciben apoyo. Abril 2021

Sobre situaciones psicosociales

De acuerdo a los resultados de esta investigación, las personas mayores expresan no sentirse aisladas (**52%**), a veces presentan dificultades para dormir (**39%**), con determinada frecuencia dicen sentir ansiedad (**81%**) y también sentirse tristes (**78%**). Las razones pueden ser múltiples pero el entorno socioeconómico es determinante. A las personas mayores les preocupa el costo de los alimentos y las medicinas, el cual varía constantemente y a un ritmo que no se equipara al incremento de sus ingresos; a muchos les incomoda sentirse dependientes de sus familiares y sienten impotencia por no poder cubrir gran parte de los gastos por sí mismos, tal como podían hacerlo años atrás.



Gráfico N° 79: Personas mayores con percepción de aislamiento. Abril 2021



Gráfico N° 80: Personas mayores con dificultades para dormir. Abril 2021

¿CON QUÉ FRECUENCIA SE SIENTE PREOCUPADO/A O ANSIOSO/A? DIRÍA QUE...

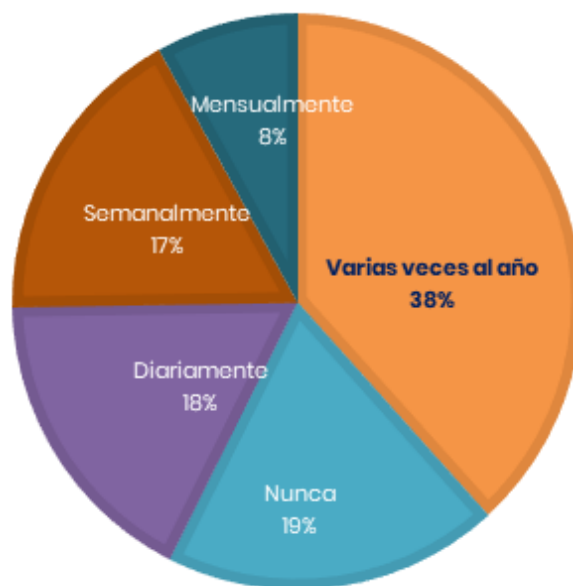


Gráfico N° 81: Personas mayores preocupados o ansiosos. Abril 2021

¿CON QUÉ FRECUENCIA SE SIENTE TRISTE? DIRÍA QUE...

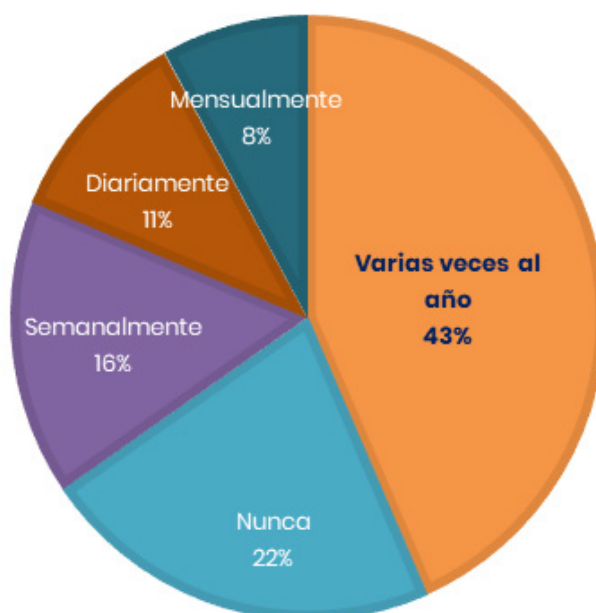


Gráfico N° 82: Personas mayores que sienten tristeza. Abril 2021

ALGUNAS PRECISIONES SOBRE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN ESTA ENCUESTA 2021...

- Al igual que la investigación efectuada durante el año pasado, pudimos constatar que la mayoría de las personas cuentan con los servicios públicos básicos, pero **no los están recibiendo con la frecuencia y calidad adecuada, lo cual resulta desgastante y afecta considerablemente su calidad de vida.**
- Las personas mayores consultadas no son analfabetas, apenas un 12% respondió no tener estudios.
- Una representación considerable de la muestra actualmente **está en condición de pensionada y registrada en la Misión Amor Mayor.**
- Un significativo 72% **NO se encuentra trabajando actualmente.** Aquellas personas que sí se encuentran trabajando, en su mayoría, lo **hacen de manera informal.**
- **80% de las personas consultadas perciben entre 1 y 10 dólares mensuales.** Un 40% reportó percibir ingresos entre 1 y 5 dólares.
- 67% de las personas consultadas estiman recurrir a gastos mensuales entre 30 y 100 \$, montos superiores a sus ingresos. No obstante, **75% de las personas mayores entrevistadas manifestaron estar siendo apoyados económicamente por su familia.**
- Un 79% expresó **NO vivir solos.**
- A casi **600 personas** de las más de 1200 consultadas **se les asigna la caja o bolsa CLAP.** Este “beneficio” **le llega cada tres meses a 36% de los consultados y les dura menos de 15 días a 56% de las personas que la reciben.**
- Independientemente de la cantidad de comidas que hagan al día, **42% de las personas consultadas se han visto en la necesidad de reducir las porciones** y no están consumiendo proteína animal diariamente.
- **La Hipertensión es la enfermedad más común** entre las personas consultadas.

- 59% **NO ha asistido a un centro de salud** en lo que va de año.
- 78% usa algún tipo de medicamento, pero tan solo un **5% dice adquirirlos con facilidad.**
- 76% compra las medicinas con dificultad, las obtiene gracias a donaciones o solo puede adquirir algunas de las prescritas.
- **92% dice NO haber contraído COVID-19.** La mayoría señala cumplir con muchas de las recomendaciones dadas por los especialistas para evitar el contagio; entre las medidas más aplicadas estuvo el frecuente lavado de manos (93%) y el distanciamiento físico (84%).
- **71% tiene acceso a los insumos necesarios para la prevención del COVID-19** (jabón, alcohol, máscaras, etc).
- **92% NO posee póliza de salud.**
- **94% asegura que sus ingresos NO cubren todas sus necesidades** médicas, alimenticias y de traslado.
- **95% considera que es costoso vivir o mantenerse económicamente** en Venezuela.
- **65% de las personas consultadas no saben por cuánto tiempo podrán sobrellevar la situación actual** (altos costos de alimentos y medicinas), pues les resulta impredecible. Algunos creen que será por poco tiempo (19%) y otras personas piensan que lo lograrán si reciben ayuda, ya sea de familiares o apoyo externo.

Valoración del contexto por parte de las personas consultadas

¿SUS INGRESOS CUBREN TODAS SUS NECESIDADES MÉDICAS, ALIMENTICIAS Y DE TRASLADO?

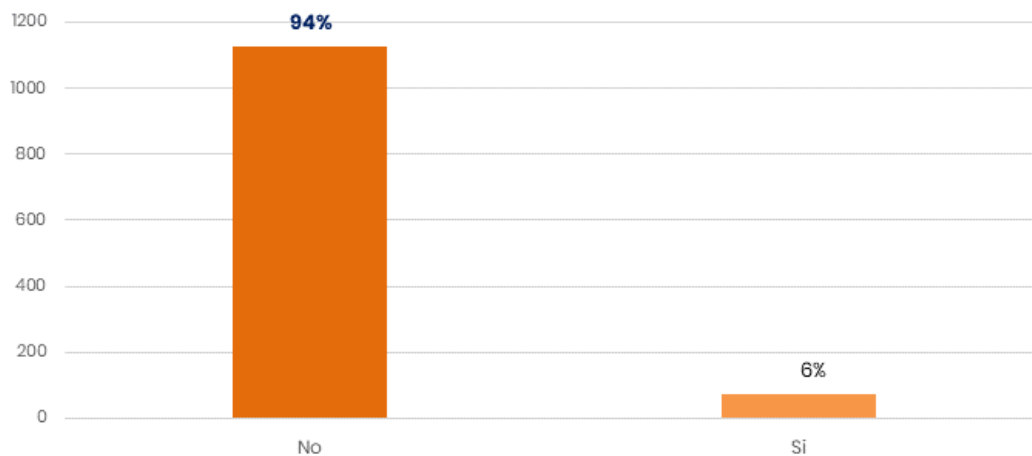


Gráfico N° 83: Valoración del contexto. Ingresos y necesidades. Abril 2021

¿CREE QUE ES COSTOSO VIVIR O MANTENERSE ECONÓMICAMENTE EN VENEZUELA?

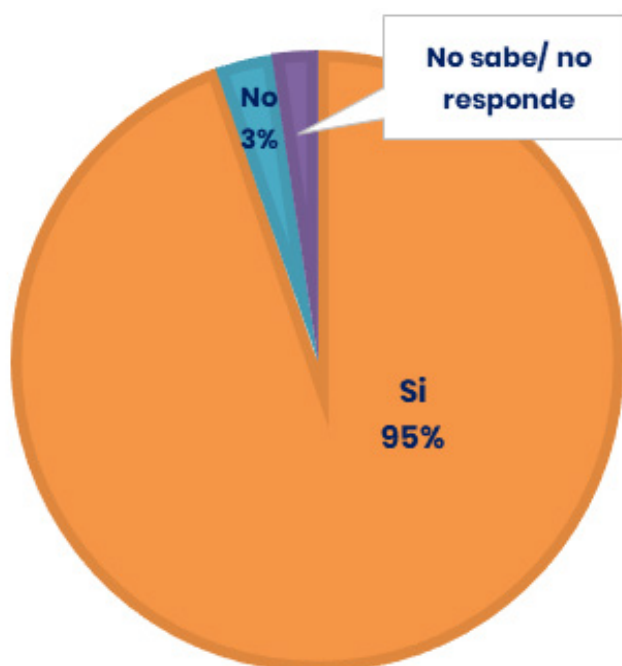


Gráfico N° 84: Valoración del contexto. Costo de la vida en Venezuela. Abril 2021

¿POR CUÁNTO TIEMPO PODRÁ SOBRELLEVAR ESTA SITUACIÓN (ALTO COSTO DE LA COMIDA Y LAS MEDICINAS)?

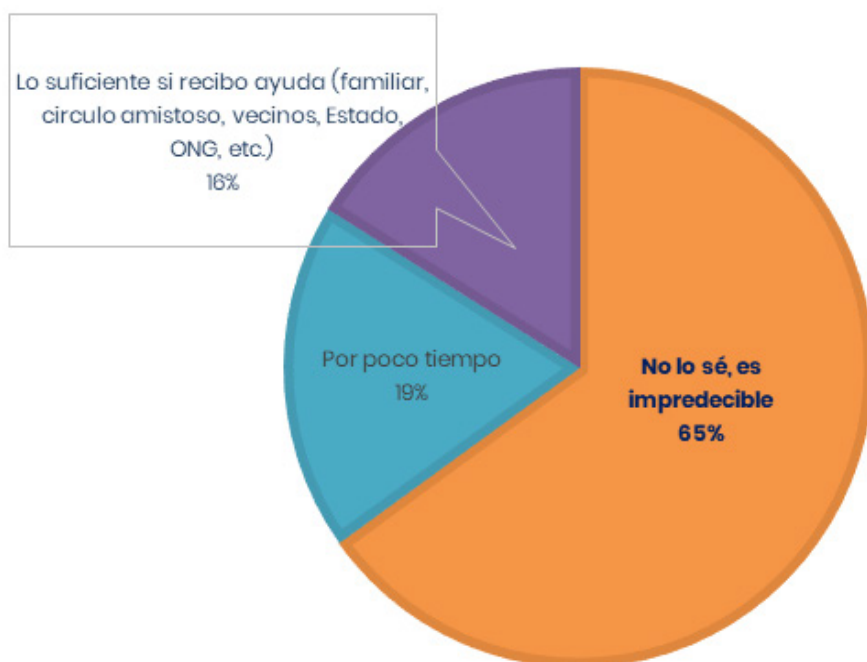


Gráfico N° 85: Valoración del contexto. Capacidad para sobrellevar la actual situación. Abril 2021

¿HA PENSADO EN LA POSIBILIDAD DE MARCHARSE DEL PAÍS?

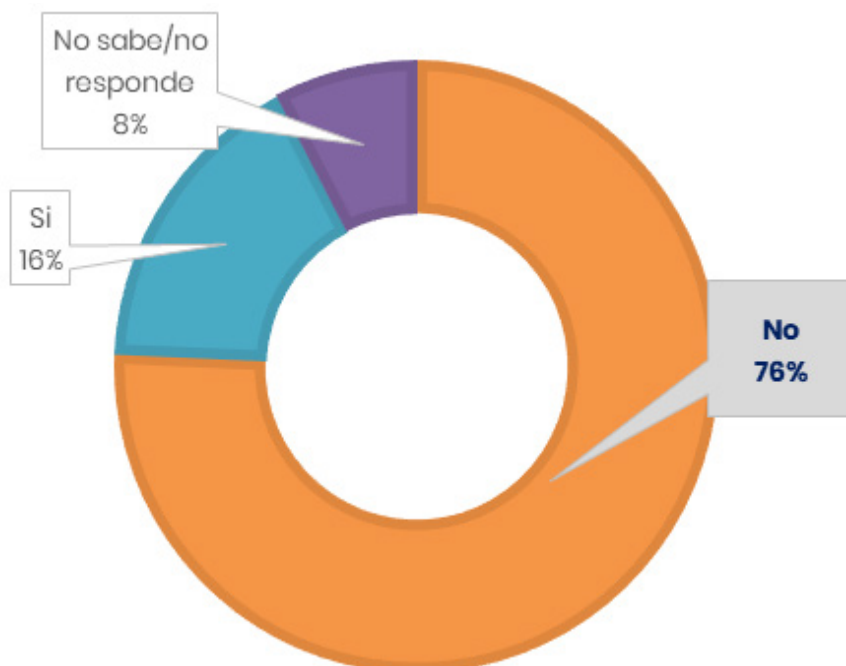


Gráfico N° 86: Valoración del contexto. Posibilidad de marcharse del país. Abril 2021

CONSIDERACIONES FINALES

Desde la Asociación civil Convite reiteramos nuestra preocupación **y exigimos** acciones urgentes ante la ausencia de una política de asistencia y protección de las personas mayores en Venezuela.

Considerando que:

- La protección de los derechos de las personas mayores es un mandato consagrado en el artículo 80 de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela.
- Miles de personas mayores que se mantenían económicamente activas previo a la pandemia perdieron sus empleos.
- La pensión equivale a 0,66 dólares mensuales (al mes de abril) y su capacidad de compra es imperceptible (0,4%) ante una canasta básica alimenticia que supera los 200 dólares mensuales según el Centro de Documentación y Análisis para los Trabajadores (CENDA) y un valor de la canasta del rubro de Salud que llegó en marzo del 2021 a BS.14.920.383.113,36 Billones, equivalentes a \$7717, de acuerdo al Observatorio Venezolano de Finanzas (OVF).
- Tal como revelan los más recientes resultados de la Encuesta de Condiciones de Vida (ENCOVI) la remesa ha perdido presencia como fuente de ingresos de los hogares venezolanos, impactando esto a muchas personas mayores que dependían exclusivamente de este ingreso para poder sobrellevar su consumo básico.
- Un porcentaje cercano al 70% del total de las personas mayores en Venezuela son diabéticas e hipertensas, razón por la cual requieren medicación regular y de por vida. Estas dos morbilidades son altamente potenciadoras de la letalidad de la COVID-19, hecho que ha quedado demostrado en Venezuela de acuerdo a cifras oficiales y extraoficiales.
- Según el más reciente monitoreo de precios de medicinas realizado por Convite la presentación más modesta de medicamentos antihipertensivos (Losartán potásico 50 mg) tiene un costo que equivale a más de 3 meses de pensión, y más de 4 meses para un tipo de hipoglucemiante (Metformina 850 mg).

CONSIDERACIONES
FINALES

- Grupos organizados de pensionados, jubilados y sobrevivientes a escala nacional expresan que alrededor de 700 mil pensionados no disponen de tarjetas de débito, dado que las entidades bancarias desde hace un buen tiempo dejaron de suministrar las tarjetas e incluso libretas de sus cuentas, lo que, en este contexto, les impide hacer uso de la pírrica pensión que reciben.
- Venezuela no cuenta con un plan nacional de envejecimiento, ni instrumentos legales garantistas de derechos para las personas mayores, todo queda en discursos y proyectos en un escenario donde el país vive una profunda crisis económica, la cual se ramifica en la afectación de numerosos derechos humanos, siendo la población adulta mayor una de las que más sufre y al mismo tiempo una de las más ignoradas.

Insistimos en:

- Que se reconozca a las personas mayores como sujeto pleno de derechos, garantizando que la edad no se convierta en un factor de discriminación para la prestación de asistencia. Las personas mayores deben ser incluidas de manera diferenciada dentro de cualquier programa de respuesta humanitaria y tienen el derecho a ser consultadas sobre sus necesidades. Igualmente deben implementarse mecanismos que garanticen su protección frente a situaciones de violencia de todo tipo, incluso intrafamiliar.
- Que desde el ejecutivo nacional se diseñe un programa de apoyo y soporte domiciliario para las personas mayores. Este programa debe contener provisión de alimentos, dotación de medicinas, atención médica y psicológica domiciliaria para los casos que así lo requieran, traslado a unidades de diálisis u a otros protocolos médicos. Este programa debe estar activo durante todo el tiempo que permanezca vigente las medidas de confinamiento social.
- Que es necesario buscar urgentemente alternativas para que 700 mil pensionados que no disponen de tarjetas de débito hagan efectivo su pago y que motivado a la suspensión de la actividad bancaria no podrán retirar su menguado ingreso. Asimismo, se debe garantizar que la asignación de cualquier ayuda económica sea de carácter universal, en la que no medie ningún tipo de requisito más allá de la cédula de identidad, lo cual incluso no puede significar la negación de ayuda de emergencia (alimentación y salud).
- Que es imperioso privilegiar la dotación de los protocolos farmacológicos para las personas mayores con situaciones médicas como cáncer, esclerosis múltiple, VIH, padecimientos mentales y otros, que en sí mismos suponen riesgos letales. Así como para diabetes, hipertensión, infecciones respiratorias agudas,

depresión y convulsión, cuyos índices de escasez si bien han disminuido, ahora resultan inaccesibles por su alto costo

- Que la Asamblea Nacional emita un decreto legislativo en el cual se declare a la población adulta mayor de toda Venezuela como prioridad en la asignación de recursos para atender la emergencia. Además, solicitar información acerca del estatus en que se encuentra la discusión de la ley aprobatoria de la Convención Interamericana para la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores.
- Que el Ejecutivo Nacional apruebe con carácter de urgencia el otorgamiento de una bonificación de emergencia equivalente a 100\$ mensuales a tasa del BCV a toda la población pensionada, e incluso a quienes, teniendo la edad, están fuera del sistema de seguridad social venezolano o de cualquier otro país, ello mientras dure la situación de pandemia.
- Que se brinden facilidades logísticas y garantías de protección a todas las organizaciones de la sociedad civil venezolana, incluso organizaciones internacionales, que actualmente estén desplegando programas de ayuda humanitaria dirigidos a las personas mayores en cualquier parte del país.
- Debe cesar la criminalización de la acción humanitaria y el hostigamiento a las organizaciones no gubernamentales que solo buscan aliviar el daño sistemático que ha venido sufriendo la población venezolana.



ALIADOS



¡Síguenos en nuestras redes!



@conviteac



Convite Asociación

WWW.CONVITEAC.ORG.VE

SÍGUEENOS

SÍGUEENOS

EVALUACIÓN SOBRE LAS
CONDICIONES DE VIDA Y SALUD
DE LAS PERSONAS MAYORES EN

LA ZUENA

