

GRUPO DE ADULTOS MAYORES

ANÁLISIS FODA: SEGURIDAD FINANCIERA Y DESARROLLO ECONÓMICO

FORTALEZAS

1. En términos generales tenemos una porción considerable de la población de adultos mayores que es parte de fuerza laboral; está bien capacitada y es productiva. Gran Número de adultos mayores se mantiene trabajando y fungiendo como jefe de familia aportando a la economía del país.
2. Incremento en la población de adultos mayores con un capital humano de alto potencial.
3. La experiencia laboral y de vida de los adultos mayores representa un activo social.
4. La existencia de PROSPERA. PROSPERA es un programa dirigido a brindar seguridad financiera via la mediación de conflicto entre familias.
5. La existencia de cooperativas de ahorro y crédito que ofrecen a los adultos mayores servicios financieros.

DEBILIDADES

1. Desde los inicios del Medicaid en Puerto Rico, por decisión del gobierno, no se asignan fondos para cuidado prolongado institucionalizado o en el hogar (como amas de llaves, home community services, etc.), a diferencia los Estados Unidos.
2. Al comparar el ingreso de la población de adultos mayores en PR con otros estados, el de PR es mucho menor en términos de ingresos devengados, ingresos por retiro, en el seguro social, Puerto Rico no tiene SSI, ingresos por asistencia pública, etc.
3. El nivel de pobreza de esta población en PR es mayor comparada con otros estados.
4. Ausencia de una cultura para el ahorro.
5. Falta de planificación y conocimiento financiero.
6. No tenemos las fuentes de datos disponibles para poder discernir todas las complejidades de la situación y comportamiento laboral y financiera de la población de adultos mayores para el desarrollo de política pública, que tenga en cuenta la heterogeneidad de la población, clase social, estado de salud, circunstancias personales, etc. (ausencia de datos estadísticos)
7. El empobrecimiento de esta población debido a que cada vez más adultos mayores están asumiendo el rol de cuidadores principales y la crianza de menores.
8. La falta de una política pública que promueva la planificación financiera y seguridad para el retiro.
9. Dado que el Instituto de Educación Financiera está inoperante se limita la posibilidad de la población general de planificar para su retiro y sus finanzas a largo plazo.
10. Falta de estudios sobre el maltrato financiero de adultos mayores.

OPORTUNIDADES

1. Articulación de una política pública que redefina lo que es un adulto mayor.
2. Atemperar la política pública para flexibilizar la jornada laboral, aumentar las oportunidades laborales y promover otras vías de desarrollo económico como promover el empresarismo en la población adulta mayor.
3. Programas de educación y planificación para la jubilación. Reformular la noción de que la jubilación significa parar de trabajar y dejar de ser productivo.
4. Creación de un sistema económico basado en provisión de servicios para personas mayores.
 - a. Crear una industria de asuntos relacionados a la población de adultos mayores. Esto promueve la creación de empleos.
 - b. Puerto Rico podría promover incentivos para que adultos mayores se relocalicen en la Isla.
 - c. Integrar los adultos mayores en todos los renglones y trabajos del tercer sector.
5. Promover el readiestramiento de la fuerza laboral adulta mayor para que se mantenga productiva y el desarrollo de programas de “educación permanente” (lifelong learning) para adultos mayores en las universidades que están perdiendo estudiantes.
6. Ante las altas tasas de migración, podemos articular un discurso sobre los adultos mayores con buena preparación que permanecen en PR aportando al país.
7. Creación de una alianza mutisectorial que promueva la seguridad financiera.
8. Para tener seguridad financiera durante la jubilación, debemos promover en la población general:
 - a. Una cultura orientada hacia la productividad y la ética laboral.
 - b. Educación y mecanismos de ahorro de energía eléctrica y del recurso agua.
 - c. Huertos comunitarios y caseros que permitan producir frutas y vegetales para el consumo propio.
 - d. El re-uso y el reciclaje de materiales.
9. Alta proporción de adultos mayores dispuestos a mantenerse o reinsertarse en la fuerza laboral.

AMENAZAS

1. Incremento en el índice de dependencia.
2. Hay una proporción cada vez mayor de adultos mayores que vive bajo el nivel de pobreza federal.
3. los adultos mayores enfrentan discriminación por edad, raza y sexo para encontrar nuevas oportunidades de empleo.
4. Ante la disminución de la natalidad, se plantea un problema de falta de generación de relevo.
5. Cambios abruptos en:
 - a. Los sistemas de retiro.
 - b. Políticas contributivas (ingreso y propiedad) y fiscales.
6. Inestabilidad de los sistemas financieros y de retiro.
7. Incremento en el costo de vida en áreas como alimentos, medicamentos y combustible.
8. La edad para comenzar a recibir los beneficios del retiro no va a la par con la edad para retirarse y cualificar para los servicios de Medicare.
9. Sin la información adecuada las hipotecas reversibles pueden perjudicar negativamente la seguridad financiera del adulto mayor y las futuras generaciones.



GRUPO DE ADULTOS MAYORES

ANÁLISIS FODA: SALUD Y CUIDADO PROLONGADO DE ADULTOS MAYORES

FORTALEZAS

1. Puerto Rico cuenta con una infraestructura de servicios de salud de alta calidad.
2. Sobre el 95% de personas mayores aseguradas. Acceso a planes medicare advantage que son cubiertas extendidas de medicaid.
3. Avances en tecnología y en la medicina que ha extendido la expectativa de vida.
4. Existencia de descuentos que abaratan los costos de los medicamentos.
5. Tenemos una tasa de profesionales de la salud que compara favorablemente con el resto del mundo.

DEBILIDADES

1. No hay un “punto de acceso único” (single entry point) para una evaluación de que cuidados puede tener una persona.
2. Falta de integración de los servicios para las personas mayores, lo que genera ineficiencias y duplicidad.
3. Restricción de acceso a los servicios primordiales de salud, aun teniendo plan médico.
4. En aquellos casos en que nunca trabajaron no tienen derecho a medicare.
5. No contamos con suficiente profesionales de la salud con las competencias básicas en aspectos gerontológicos y geriátricos necesarios para atender las necesidades de los adultos mayores.
6. No existen suficientes especialistas geriátricos.
7. Ausencia de programas eficientes de apoyo al cuidador informal lo que impacta la calidad de vida del adulto mayor frágil.
8. Poco o ningún apoyo de cuidado transición (“transition care”) al salir del cuidado institucional.
9. Un modelo de cuidado existente no atemperado a la realidad.
10. Un segmento de adultos mayores de bajo y mediano ingreso enfrentan retos económicos, que les impiden comprar los medicamentos que requieren sus condiciones, no pueden cubrir los deducibles, comprar equipos médicos o asistivos.
11. Carencia de una cultura de cuidado preventivo.
12. Las aseguradoras de salud no comparten la información no protegida con el Departamento de Salud.

OPORTUNIDADES

1. Campaña masiva en la prevención de enfermedades a través de la educación, nutrición, ejercicio, e incentivos de estilos de vida saludables, etc.
2. Crear Centros de Recursos Comunitarios para adultos mayores y personas con impedimentos, (“Aging and Dissability Resource Center”) que sirvan como punto de acceso único (“single entry point”) para servicios que facilite el acceso a servicios para envejecer en su hogar.
3. Educar a todos los profesionales de la salud en las competencias básicas gerontológicas y geriátricas necesarias para atender a esta población.
4. Promover e incentivar la integración de profesionales de la salud jubilados a la prestación de servicios de salud.
5. Promover un modelo de salud que facilite el acceso de servicios en el hogar y la comunidad
6. Aumentar la cantidad de especialistas en gerontología y enfermeras especializadas en las facilidades de salud y servicios de salud.
7. Aumentar los servicios de transportación colectiva para citas médicas, actividades recreacionales, entre otros.
8. Implantación de la ley de calles completas del país que promueven el acceso a servicios y estilos de vida saludables en la comunidad.
9. Promover el modelo de salud preventiva y el manejo de los casos centrado en el paciente, que promueve el Medicare.
10. Promover modelos comunitarios de apoyo a la población de adultos mayores. Por ejemplo la creación de microempresas en las comunidades.
11. Continuar promoviendo el cumplimiento del record electrónico. El record electrónico permite la disponibilidad de la información médica del paciente desde cualquier punto remoto.

AMENAZAS

1. Disminución del apoyo social al adulto mayor debido a cambios demográficos y sociales en las familias.
2. El sistema de seguridad se resiente y puede caer en crisis por el aumento del índice de dependencia demográfica y por ende, dependencia económica.
3. Ambientes no saludables que promueven estilos de vida que promueven la enfermedad.
4. Fragmentación y problemas de acceso a los servicios de salud mental y abuso de sustancias controladas.
5. Aumentos en los costos médicos privados.
6. Aumento de enfermedades crónicas y enfermedades sexuales en la población de adultos mayores.



GRUPO DE ADULTOS MAYORES

ANÁLISIS FODA: RECREACION Y EDUCACION ADULTOS MAYORES

FORTALEZAS

1. Actividades recreacionales y físicas en los Municipios auspiciados por los Planes Médicos y grupos sin fines de lucro.
2. Descuento en Actividades Culturales, Recreativas y otros.
3. Alta tasa de instituciones educativas.

DEBILIDADES

1. Puerto Rico posee tasas altas de adultos mayores de 60 años analfabetas.
2. Falta de personal especializado e inversión en el mercado de entretenimiento para adultos.
3. Gran cantidad de adultos mayores necesitan ser readiestrados en destrezas técnicas.

OPORTUNIDADES

1. Mejorar el desarrollo y promoción de actividades recreacionales que sean inclusivas, participativas y que estimulen el crecimiento personal y cognoscitivo.
2. Fomentar la oferta de actividades recreativas, culturales, físicas, manuales, entre otras.
3. Con la baja de jóvenes universitarios se aumentara la demanda de programas educativos a adultos mayores con programas de aprendizaje de por vida o "life long learning"
4. Desarrollo de Centros de Actividades con programas innovadores que promuevan el crecimiento personal con gimnasios, computadoras, clases de baile y canto, idiomas, entre otros.
5. Desarrollo de oportunidades e infraestructura de turismo interno especializado para el mercado local y exterior.
6. Aumentar el Readiestramiento Laboral y de empresarismo de Adultos Mayores.
7. Readiestrar maestros y profesores universitarios jubilados en materias especializadas.
8. Convertir instalaciones en desuso (como las escuelas) en centros diversos para adultos mayores.
9. Crear programas de alfabetización tecnológica para los adultos mayores y facilitar el acceso al internet de dicha población.

AMENAZAS

1. Aumento en la inactividad física y el aislamiento social. Esto puede llevar a un aumento en las enfermedades crónicas y enfermedades mentales.
2. Se proyecta una reducción de la oferta de servicios educativos.
3. Aumento en el capital humano ocioso.



GRUPO DE ADULTOS MAYORES

ANÁLISIS FODA: TRANSPORTACION Y VIVIENDA ADULTOS MAYORES

FORTALEZAS

1. Existe un alto por ciento de adultos mayores que son dueños de sus viviendas.
2. Extensa red de carreteras.
3. Alto número en vivienda de interés social para adultos mayores
4. Una amplia industria de la construcción.
5. El sistema SENDA de transportación es altamente eficiente.

DEBILIDADES

1. Hay una población de adultos mayores que vive en una vivienda alquilada, por lo tanto, no son dueños de sus viviendas.
2. El sistema de transportación colectiva público se limita al área metropolitana de San Juan.
3. Viviendas no habilitadas para adultos mayores.
4. Falta de orientación sobre Reverse Mortgages.
5. El sistema de transportación colectiva público no está habilitado para adultos mayores.

OPORTUNIDADES

1. Aumentar la disponibilidad de viviendas asequibles en los cascos urbanos con acceso a servicios.
2. Desarrollo de comunidades habitables con accesos a servicios para todas las edades. (Age Friendly Cities).
3. Desarrollo de política pública de diseño universal de vivienda.
4. Creación y desarrollo de un nicho de mercado para arreglos y adaptaciones a hogares existentes para satisfacer las necesidades de los adultos mayores.
5. Desarrollo de otras modalidades de vivienda como complejos continuos de varios niveles, comunidades de adultos mayores y co-viviendas que atraigan inversión extranjera y la oportunidad de inmigración.
6. Promover viviendas de diseño universal.
7. Promover un ordenamiento urbano compacto y con centros definidos, de diversidad de usos y peatonales.
8. Aumentar los servicios privados y públicos de transportación para mantener al adulto mayor integrado y participativo.
9. Promover sistemas de transportación colectiva, considerando las necesidades del adulto Mayor.
10. Aumentar los servicios de transportación para citas médicas, actividades recreacionales, entre otros.
11. Establecer mecanismos u orientación para que el adulto mayor pueda manejar su deuda hipotecaria.
12. Incentivar la vivienda multigeneracional.
13. Promover que los desarrollos tradicionales para el adulto mayor integren propuestas que cedan espacios de vivienda a oportunidades de resaltar aspectos naturales dirigidos a tener espacios de compartir comunitario.
14. Implantación del registro de poblaciones vulnerables y de movilidad.
15. Reeduación de las destrezas de manejar en los adultos mayores para mantenerse independiente e identificar cuando dejar de manejar.
16. Que el Plan de Uso de Terrenos promueva el desarrollo de vivienda para adultos mayores en los centros urbanos.

AMENAZAS

1. Situación económica y crisis de mercado prestatario hipotecario no permita las alternativas de movilidad de vivienda.
2. Incremento en adultos mayores titulares de la vivienda, que no pueden pagar su hipoteca.



ANÁLISIS FODA: MIGRACIÓN

FORTALEZAS

1. Puerto Rico cuenta con una fuerza laboral con altamente capacitada y competitiva.
2. La diáspora puertorriqueña mantiene lazos con Puerto Rico.
3. Registros de profesionales del Departamento de Salud y el Departamento de Estado permiten identificar la oferta de profesiones en Puerto Rico.
4. Proceso de retorno se facilita por nuestra situación política.
5. Puerto Rico tiene un sector manufacturero grande y competitivo con potencial para el desarrollo de nuevos productos y nuevos empleos.
6. Posición geográfica estratégica y clima que es favorable para la inmigración de personas de los Estados Unidos.
7. Infraestructura moderna que puede ser favorable para la inmigración de personas de los Estados Unidos.

DEBILIDADES

1. Altas tasas de emigración en mujeres y hombres en su edad productiva y condición física óptima.
2. Reducción en la natalidad debido a que los que emigran están en edad reproductiva.
3. La población que se queda en Puerto Rico son principalmente adultos mayores (60+), causando un aumento en la dependencia.
4. No existen datos adecuados para medir y estudiar las necesidades y la conducta de la población migrante.
5. Cultura del estado benefactor ha fomentado la poca participación laboral y la migración.
6. No se asignan fondos a la Encuesta del Viajero de la Junta de Planificación.

OPORTUNIDADES

1. Potencial de usar proyecciones de perfil demográfico para identificar servicios de apoyo a grupos poblacionales en crecimiento.
2. Idioma para explotar la enseñanza del español a extranjeros.
3. Potencial de crear redes profesionales y oportunidades para regresar (profesional/familiar). Como por ejemplo, industrias de turismo médico y educativo, destino de retiro y bienestar integral ("wellness").
4. Identificar el perfil de las personas que se quedan en Puerto Rico para evaluar las oportunidades de desarrollo.
5. Diseñar estrategias para la atracción de profesionales y técnicos de la población hispana en Estados Unidos y la comunidad internacional para satisfacer la demanda laboral.
6. Desarrollar el concepto de Puerto Rico Campus del Caribe
 - a. Readiestrar servidores públicos para un ambiente multicultural y multilingüe.
 - b. Desarrollar profesores multilingües.
 - c. Desarrollar sistemas más eficientes de educación a distancia.
 - d. Ampliar la oferta de vivienda en campus universitarios.
7. Desarrollar programas educativos, cursos técnicos y ampliar las ofertas de educación graduada basada en las necesidades del mercado de los Estados Unidos.
8. Diversificar la oferta educativa PK-12 para crear destrezas empresariales que permita a los jóvenes permanecer en la Isla.
9. La diáspora puertorriqueña puede ser una fuente de inversión para proyectos de transformación social y para crear nuevas oportunidades de exportación.
10. Creación y apoyo a las microempresas de jóvenes empresarios.
11. Incorporar al Consejo de Educación de Puerto Rico, Junta de Planificación y el Departamento del Trabajo en identificar las necesidades académicas, técnicas y profesionales para el desarrollo económico.
12. Ampliar la exportación de servicios educativos.
13. Ampliar los incentivos económicos para permanecer y mudarse a Puerto Rico.

AMENAZAS

1. Existe la posibilidad de que en el futuro exista una fuga de talentos.
2. La emigración representa la pérdida de ingresos fiscales.
3. La migración pudiera generar una reducción en el PNB (i.e., la economía) potencial.
4. Reducción en el número de profesionales en áreas técnicas, particularmente en ingeniería y matemática.



ANÁLISIS FODA: NATALIDAD

FORTALEZAS

- Los planes médicos, incluyendo el Plan de Salud del gobierno de Puerto Rico, tienen cubiertas para embarazos y partos.
- En Puerto Rico existe acceso a cuidado médico capacitado y con la tecnología al día.
- Puerto Rico cuenta con asistencia federal y programas para mujeres embarazadas y recién nacidos, tales como el como el programa de madres, infantes y niños (“Women, Infants and Children”, WIC) que promueven la buena nutrición y el desarrollo óptimo de los menores.
- Puerto Rico tiene especialistas en Técnicas de Reproducción Asistida.
- Puerto Rico cuenta con centros de cuidado reglamentados y licenciados por el Departamento de la Familia.
- Puerto Rico recopila estadísticas vitales a través del Registro Demográfico.

DEBILIDADES

- Los planes médicos no cubren ciertos cuidados profesionales para la mujer gestante, tales como enfermeras parteras, doulas, educadoras perinatales, consultoras en lactancia, acupuntura, quiroprácticos, etc. (En Estados Unidos, por ejemplo, Medicaid cubre todos estos cuidados).
- Falta de acceso a cursos de educación de preparación prenatal para toda la población embarazada, que no se limite a una orientación sobre trámites administrativos del hospital.
- Los mismos programas de asistencia nutricional para embarazadas y niños como el programa de Madres, infantes y niños (“Women, Infants and Children”, WIC) no están a la par en términos de estándares nutricionales con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, el Centro para el Control de Enfermedades y la Administración de Drogas y Alimentos. Por otro lado, el programa Madres, niños y adolescentes del Departamento de Salud de Puerto Rico es solo para referidos de alto riesgo, y la población general no se beneficia del mismo.
- En Puerto Rico la planificación familiar está dirigida a evitar el embarazo y no la acompaña un enfoque o una política pública que propicie el cuidado preconceptivo para que una mujer pueda planificar embarazos deseados y saludables.
- El Puerto Rico los tratamientos de fertilidad asistida son costosos y no son parte de las cubiertas regulares de los planes médicos.
- Los centros de cuidado en Puerto Rico no se ajustan a la tendencia laboral de horarios flexibles para apoyar a las madres y padres que trabajan en fines de semana, días feriados y horarios no tradicionales.
- Hay variables estadísticas fundamentales que no se están recopilando que serían beneficiosas para el análisis y desarrollo de política pública pro natalidad. Por ejemplo, vasectomías, esterilizaciones, abortos espontáneos, tratamientos de reproducción asistida, episiotomías, VBACs, y otros.

OPORTUNIDADES

- Expandir la cubierta del Plan de Salud del gobierno de Puerto Rico para al menos igualarla a la que ofrece Medicaid. Esto debe expandirse a todos los planes médicos.
- Coordinación entre programas y proyectos para mayor alcance y costo-efectividad. Por ejemplo, que las enfermeras visitantes del programa Madres, niños y adolescentes del Departamento de Salud de Puerto Rico ofrezcan educación prenatal y de desarrollo de menores a la población que recibe los beneficios del programa de Madres, infantes y niños (“Women, Infants and Children”, WIC), y que no se limiten a atender solamente los referidos de alto riesgo).
- Existen fondos federales para el cuidado pre conceptivo por personal capacitado como enfermeras parteras desde un punto de vista holístico y educativo de salud preventiva. Esta política pública se debería añadir al programa Madres, niños y adolescentes del Departamento de Salud de Puerto Rico para hacer propuestas abarcadoras para Puerto Rico en esa dirección.
- Ampliar la cubierta de planes médicos para que cubran tratamientos de fertilidad para ayudar a procrear a la población que está deseosa de tener hijos y no lo han logrado.
- Fortalecer y expandir los centros de “Head Start” y “Early Head Start” para la niñez temprana.
- Desarrollar política pública que apoye y haga compatible la maternidad y la paternidad con el trabajo. Por ejemplo, licencias de maternidad extendida, licencias de paternidad, cuidado de niños con condiciones especiales, cuidado de niños enfermos, etc.
- Establecer campañas publicitarias para crear conciencia en términos de que la reproducción es un deber social. Esta campaña debe enfocarse además, en la reproducción responsable.
- Ofrecer incentivos contributivos que aumenten según se incrementa el número de hijos, tal y como hacen varios países europeos y asiáticos.
- Realizar encuestas para conocer las razones por las cuales las personas no se están reproduciendo, etc.

AMENAZAS

- La falta de legislación y cubiertas para contar con alternativas de probada efectividad y seguridad en el cuidado durante el embarazo puede provocar insatisfacción en los servicios. Esto puede tener como resultados: el alto número de nacimientos por cesáreas, inducciones no deseadas sin justificación clínica, intervenciones rutinarias y generalizadas no basadas en la evidencia sin contar con el consentimiento de la mujer y contra su deseo, son prácticas que pasan inadvertidas y que hoy se describe como una violación de derechos y una violación obstétrica. Esto afecta la natalidad dado que hay evidencia científica de que una mujer con una experiencia traumática tendrá más reservas a volver a procrearse. Además, existe sustancial evidencia científica que indica que los cuidados alternativos promueven mejores resultados, menor número de cesáreas, menor número de intervenciones traduciéndose esto en costo efectividad.
- Existen casos de cuidado médico altamente intervencionista no apoyados por la evidencia científica.
- La corrupción y falta de monitoreo adecuado que malversa fondos federales o programas existentes (como señalamientos al programa de Madres, infantes y niños (“Women, Infants and Children”, WIC) nos coloca ante una situación de riesgo de perder estos fondos.
- La pérdida de centros “Head Start” y “Early Head Start” por señalamientos federales ya que algunos de estos centros se abrieron con fondos no recurrentes, por ejemplo con fondos de la “American Recovery and Reinvestment Act” (ARRA del año 2009).
- La situación económica, el alto costo de la crianza de un hijo, y el empoderamiento de la mujer en términos de educarse e insertarse al mercado laboral son factores influyentes en la reducción de la natalidad.
- Por otro lado, la situación que se está registrando en Puerto Rico en términos de la reducción de la población en edad reproductiva y la emigración, propician los bajos niveles en natalidad que se han estado observando.

