



HelpAge

International

The Oxford Institute of
Population Ageing

Organización de Personas Mayores en el Este y el Sudeste Asiático: un estudio en cuatro países

Investigación realizada por la Universidad de Oxford (Oxford Institute of Population Ageing) con el apoyo de HelpAge International, la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para el Pacífico Occidental y Age International

Organización de Personas Mayores en el Este y el Sudeste Asiático: un estudio en cuatro países

Una investigación realizada por la Universidad de Oxford (Oxford Institute of Population Ageing) con el apoyo de HelpAge International, la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para el Pacífico Occidental y Age International

Organización de Personas Mayores en el Este y el Sudeste Asiático: un estudio en cuatro países

Escrito por Kenneth Howse, Oxford Institute of Population Ageing
Foto de portada por Chattip Soralump / HelpAge International

Publicado por
HelpAge International, Asia Pacific Regional Office 6
Soi 17 Nimmanhaemin Rd., T. Suthep, A. Muang,
Chiang Mai 50200 Tailandia

Tel: (66) 53 225400

Fax: (66) 53 225441

hai@helpageasia.org

www.AgeingAsia.org

www.helpage.org

Copyright © Oxford Institute of Population Ageing 2017

Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, almacenada en un sistema de recuperación de datos o transmitida de ninguna forma o por ningún medio sin el permiso previo por escrito del editor, excepto en el caso de citas breves incluidas en revisiones críticas y otros usos no comerciales permitidos por la ley de derechos de autor. Para solicitudes de permiso, escriba al editor y titule el motivo de su solicitud como "Attention: Permissions Coordinator", dirigido a la dirección de correo citada anteriormente.

Cláusula de exención de responsabilidad:

Las opiniones presentadas en esta publicación son las del autor y no necesariamente representan las de HelpAge International, ni de la Organización Mundial de la Salud, ni de Age International.

ID: APRO0058

Tabla de contenido

Agradecimientos	v
Prólogo	vi
Resumen Ejecutivo	1
Capítulo 1: Introducción	7
Capítulo 2: Los diferentes contextos de los países	13
Demografía	15
Pobreza y protección social	17
Capítulo 3: Las OPMs y sus actividades: comparaciones entre países	21
Membresía: la importancia del tamaño relativo	22
Actividades de las OPMs, estado de la membresía y acceso a los beneficios	25
¿Qué dicen los no miembros?	27
Reuniones	29
Membresía activa y pasiva	31
Préstamos y otras fuentes de ingresos	33
Contactos con agencias gubernamentales y externas	35
Cuotas y objetivos	36
Género	36
Heterogeneidad: OPMs fuertes y débiles	37
Capítulo 4: ¿Cómo el enfoque de las OPMs promueve el bienestar de las personas mayores?	41
Una red de seguridad social	43
Integración y compromiso social	44
Haciendo actividades juntos	45
Una oportunidad de reunirse	45
Déficits sociales y la oportunidad de reunirse	46
Promoviendo la armonía social y las relaciones intergeneracionales: ¿China como un caso especial?	46
Visitas y atención domiciliaria	47
Promoción de la salud y acceso a servicios de atención formal	49
Chequeos de salud	49
Facilitando el acceso al servicio de atención médica	50
Educación en salud	51
Préstamos y seguridad de ingresos	51
Ayuda en la transición a cultivos comerciales (China)	52
Otros tipos de impacto en la productividad agrícola	53

Comenzando y ejecutando una pequeña empresa.....	54
Préstamos transferidos a niños (Birmania).....	54
Los préstamos ayudan a las personas a reducir la demanda física del trabajo.....	55
Dependencia reducida de un familiar como ventaja.....	55
Préstamo de arroz para consumo (Camboya).....	56
Tomando dinero en préstamo para consumir y cubrir gastos inmediatos.....	57
¿Quién toma en préstamo?.....	57
Beneficios múltiples.....	59
Capítulo 5: Las condiciones para el éxito	63
El apoyo y la fidelidad de la gente local.....	64
Responsabilidad colectiva y sentido de propiedad.....	65
Equipos de administración OPM capacitados y trabajadores.....	66
Reuniones y sus beneficios.....	67
Ingresos de las OPMs.....	68
Voluntarios y voluntariado.....	70
Chequeos de salud y acceso a los servicios formales de salud.....	72
Las actividades e intervenciones deben ser apropiadas para las condiciones y necesidades locales.....	74
Capítulo 6: Sostenibilidad y replicabilidad	77
¿Qué tan sostenible es el enfoque OPM?.....	78
Evidencia de sostenibilidad en los cuatro países del estudio.....	80
Evidencia de los potenciales problemas de sostenibilidad.....	81
¿Qué tan replicable es el enfoque OPM?.....	83
Capítulo 7: Conclusiones y lecciones para la práctica futura	87
La potencial contribución del modelo OPM.....	88
Impacto.....	89
La multifuncionalidad y la membresía activa como condiciones de éxito.....	90
El papel de las agencias externas en la extensión y el respaldo a la efectividad y la sostenibilidad de las OPMs.....	92
Aquello que funciona en un escenario podría no funcionar en otro.....	93
Replicabilidad.....	95
Variaciones entre países en el papel y la importancia de las reuniones.....	96
Variaciones entre países en las acciones OPM para la promoción de la salud.....	97
Variaciones entre países en la atención domiciliaria.....	98
Decidir qué necesita corrección: desafíos para China y Camboya.....	99
Conclusiones generales.....	99

Agradecimientos

El presente informe fue escrito por Kenneth Howse, principal investigador del estudio sobre asociaciones de personas mayores en cuatro países. La mayoría de la recolección de datos, incluidas las entrevistas, fue realizada por investigadores de campo que trabajan en cada uno de los países del estudio:

- Dr. Sok Thim en Camboya
- La Sra. Verity Robins en China
- Dr. Tha Pye Nyo y la Sra. Su Su Myat en Birmania
- La Sra. Le Thi Dan Dung en Vietnam.

Los equipos de investigación en campo recibieron apoyo de las oficinas nacionales de HelpAge International en Birmania y Vietnam y por los miembros de HelpAge Network: HelpAge Camboya y el Ageing China Development Centre (centro de desarrollo para la población en China en etapa de envejecimiento) en China. Los datos fueron recopilados y analizados en Oxford por Catherine Howse.

La conceptualización, el diseño y la revisión de la investigación se beneficiaron de los aportes del equipo asesor, incluido Eduardo Klien (HelpAge International, Asia Pacific Region); Anjana Bhushan (Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para el Pacífico Occidental); y Chris Roles (Age International). Se obtuvo revisión y apoyo adicional por parte de Caitlin Littleton, Quyen Tran y Meredith Wyse (HelpAge International, Asia Pacific Region); Vira Tum (HelpAge Camboya); Deng Xueyi (AgeingChina Development Centre); Tran Bich Thuy (HelpAge International, Vietnam); Anne-Laure Hallaire y el equipo del proyecto KOICA (HelpAge International, Birmania).

La investigación se benefició de la consulta con organizaciones internacionales, académicos, el gobierno y personas mayores, incluyendo:

Camboya: Ministerio de Asuntos Sociales, Veterans and Youth Rehabilitation (rehabilitación de jóvenes y veteranos), las autoridades locales de la provincia de Battambang: consejos comunales y centros de salud junto con las Asociaciones de Personas Mayores.

China: Shaanxi Provincial Committee on Ageing (comité provincial de envejecimiento de Shaanxi), Jingyang Committee on Ageing (Comité de Envejecimiento de Jingyang), National Committee on Ageing (Comité Nacional de Envejecimiento) y OPMs (Organización de Personas Mayores).

Birmania: Organización Mundial de la Salud Birmania, Department of Social Welfare (Departamento de Bienestar Social), Older People Self- Help Groups (Grupos de Autoayuda de Personas Mayores) y Township Network Committees (Comités de Redes Municipales).

Vietnam: Ministerio de Trabajo, Inválidos y Asuntos Sociales, Vietnam National Committee on Ageing (Comité Nacional de Envejecimiento de Vietnam), Vietnam Association of the Elderly (Asociación de Personas de Edad Avanzada de Vietnam), Organización Mundial de la Salud de Vietnam, UNFPA Vietnam, autoridades locales y provinciales de la provincia de Thanh Hoa y los Intergenerational Self-Help Groups (Grupos de Autoayuda Intergeneracionales).

Este informe fue editado Sandy Barron. La Dra. Kate Hamblin, de Oxford, colaboró con la revisión de los borradores. Pramarn Jaroonwanich diseñó el informe bajo la supervisión de Baralee Meesukh y de Wajee Ruangphornwisut (HelpAge International para la Región Asia Pacífico).

La investigación y el informe han sido financiados por HelpAge International, Age International y la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para el Pacífico Occidental con el apoyo adicional de la Unión Europea.

Prólogo

La población en etapa de envejecimiento se encuentra actualmente transformando de manera drástica la configuración demográfica de las sociedades. En un futuro cercano, las personas mayores de muchos países de la región de Asia y el Pacífico representarán entre un quinto y un tercio de la población total. Esta transición requiere de una adaptación estratégica que se base en una visión a largo plazo de las sociedades y que cultive y utilice las capacidades que tiene cada generación.

Tal adaptación requiere que las personas mayores sean reconocidas como un recurso para la sociedad. Ellos aportan su experiencia y habilidades, su disponibilidad y disposición para mejorar su propio bienestar y sus comunidades. Esta es la clave para un nuevo tipo de organización basada en la comunidad, la cual ha surgido en 13 países de Asia y generalmente se le conoce como Organizaciones de Personas Mayores (OPMs, por sus siglas en inglés). Estas asociaciones se desempeñan como líderes y voluntarios en una variada cantidad de esferas con personas mayores, a la vez que apoyan a las personas vulnerables y facilitan la participación productiva de las personas mayores que aún son activas.

Estas OPMs ofrecen beneficios tangibles, desde la mejora de los ingresos y de la salud hasta la reducción del riesgo de desastres basada en la comunidad y el fortalecimiento de la cohesión social. Aquello consiste en políticas y programas gubernamentales

sostenibles y complementarios que responden al envejecimiento de la población. De hecho, la fortaleza de estas organizaciones se ha destacado en el marco normativo de los gobiernos, los organismos de las Naciones Unidas y las organizaciones regionales e internacionales. Aun así, el modelo merece que se le examine más a fondo en cuanto a la planificación e implementación de estrategias nacionales y programas de gobiernos locales.

La finalidad del presente estudio consistió en la contribución al conjunto de evidencias sobre el potencial del modelo OPM para mejorar el bienestar de las personas mayores y sus comunidades. El hecho de que la investigación se llevara a cabo en varios países, junto a la calidad del Oxford Institute of Population Ageing (instituto Oxford para población en etapa de envejecimiento) y su equipo de investigación, nos ha brindado conclusiones sólidas que resaltan las claves del éxito, la sostenibilidad y la replicabilidad de las OPMs. Esperamos que los gobiernos, los profesionales y demás tomen la evidencia que surge de este estudio para mejorar las OPMs y aumentar su número con el fin enfrentar los desafíos y aprovechar las oportunidades que ofrecen las sociedades en etapa de envejecimiento.



Eduardo Klien
Director Regional
Asia Pacific Regional Office
(APRO)(Oficina Regional para Asia
y el Pacífico) HelpAge International

Resumen Ejecutivo

¿Qué son las OPMs?

Durante más de 10 años, se han establecido asociaciones multifuncionales de personas mayores (OPMs) en diferentes países del este y el sudeste asiático, a veces, producto de crear nuevas organizaciones basadas en la comunidad y, en ocasiones, tras haber agregado elementos como microfinanciación y promoción de salud a organizaciones para personas mayores ya existentes establecidas por el Estado. Si bien los modelos adoptados varían, hay una serie de características comunes que justifican considerarlos como ejemplos de un enfoque único de desarrollo comunitario para mejorar el bienestar de las personas mayores y sus comunidades en países de ingresos bajos o medios en la región.

- Son organizaciones de membresía participativa dirigidas o administradas por personas mayores.
- Son multifuncionales al ofrecer actividades o beneficios a través de múltiples esferas, algunas de las cuales reflejan: 1) la limitada capacidad del Estado, 2) la falta de seguridad de ingresos de muchos de los miembros y, 3) la presencia de personas mayores activas y comprometidas.
- Además de ofrecer beneficios inmediatos y tangibles a sus miembros, las OPMs ofrecen ayuda y apoyo en diversas formas a las personas mayores más vulnerables de su comunidad.
- Se espera que actúen como defensores de los intereses de las personas mayores en el ámbito local.
- El éxito en la evidencia de los beneficios y la sostenibilidad a través del tiempo dependen de la capacidad y la voluntad de los miembros de aportar tiempo y recursos a la organización.
- Se espera que establezcan conexiones de trabajo con las autoridades públicas con el fin de desarrollar o ampliar los servicios y recursos proporcionados por las autoridades.
- Cuando estas son constituidas, se invierte en el desarrollo de su idoneidad para una serie de funciones esenciales que aportan a la continua y efectiva operatividad de la organización

y, a menudo, se invierte en garantizar la financiación inicial de actividades generadoras de ingresos.

- Las OPMs individuales no funcionan aisladas unas de otras, sino que hacen parte de una red nacional. Esta red tiene la tarea de conseguir el apoyo de los creadores de políticas que están a cargo de la promoción de los intereses de las personas mayores y de la efectividad de las OPMs.

El Estudio

En el año 2015, una unión de socios (Age International, la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para el Pacífico Occidental y HelpAge International) encargó al Oxford Institute of Population Ageing que llevase a cabo un estudio de OPMs en cuatro países de Asia: Camboya, China, Birmania y Vietnam. Los objetivos de la investigación fueron:

- Evaluar el impacto del enfoque OPM sobre aspectos fundamentales del bienestar de las personas mayores en tres áreas claves: salud, seguridad de ingresos e integración social.
- Dilucidar las condiciones para el cumplimiento exitoso de mejoras por parte de las OPMs en estas áreas.
- Extraer lecciones para la futura práctica a partir del funcionamiento de OPMs en diferentes maneras y en diferentes contextos.
- Evaluar la sostenibilidad y replicabilidad del enfoque OPM.

Se visitaron un total de 72 OPMs en los cuatro países para recopilar datos sobre miembros y actividades de los comités locales de gestión. Se llevaron a cabo discusiones grupales con los comités para explorar sus opiniones acerca de los desafíos enfrentados y los logros alcanzados por las OPMs. En cada aldea se entrevistó a una pequeña muestra de individuos de la población, tanto miembros como no miembros de las OPMs, para obtener sus opiniones sobre los beneficios de ser miembro de la OPM y los motivos de la no afiliación.

Un enfoque, Diferentes Contextos

Las OPMs incluidas en este estudio de investigación operan en cuatro países con diferentes contextos políticos y bajo distintas condiciones sociales. Todas las OPMs enfrentan un desafío común que toma diferentes formas en cada uno de los cuatro países. El valor que tiene cada ámbito de actividad y las actividades que hay dentro de estos dominios no es el mismo en todas partes. Las necesidades y prioridades varían. Las actividades que son factibles en un país pueden no serlo en otro. Las posibilidades de una acción efectiva de las OPMs dependen en cierta medida de la presencia y la fortaleza de las agencias gubernamentales y otras instituciones de la sociedad civil, así como de su alcance en la comunidad local. Si queremos entender cómo las OPMs pueden obrar eficazmente como organizaciones comunitarias multifuncionales, debemos tener en cuenta estas variaciones y lo que estas significan para las adaptaciones locales del enfoque OPM.

Variantes del Modelo OPM y la Heterogeneidad de las OPMs

Aunque las OPMs tienen ciertas características organizativas en común, el modelo de OPM tiene diferentes variantes según el país. Aunque todas las OPMs son organizaciones de membresía, las condiciones y los beneficios de la membresía no se entienden de la misma manera en los cuatro países. Los modos de participación de los miembros en las actividades de la OPM también varían según los países. Por ejemplo, en China todas las personas mayores son miembros, pero no todos son miembros activos, mientras que en las OPMs de Vietnam y Birmania se espera de sus miembros mucho más que solo una asistencia regular a reuniones y un pago por suscripción.

También hay una considerable heterogeneidad entre las OPMs dentro de los países, especialmente en China y Camboya, en cuanto a los tipos, gamas e intensidad de las actividades que emprenden. Los clubes intergeneracionales de autoayuda (ISHC, por sus siglas en inglés) en Vietnam se ajustan más estrechamente a un único modelo que en los otros países de estudio.

Impacto de las OPMs en la Salud, la Seguridad de Ingresos y la Integración Social

Aunque el estudio no fue diseñado para decirnos cuánto se beneficiaron las personas mayores de las actividades promovidas por las OPMs, sí es posible contar mucho sobre cómo se beneficiaron de estas actividades. Las OPMs brindan servicios y formas de apoyo que son altamente valoradas por los miembros, y a menudo también por los no miembros, en los tres ámbitos clave del bienestar: salud, seguridad de ingresos e integración social. El impacto de muchas actividades de las OPMs sobre el bienestar de las personas mayores debe evaluarse desde dos puntos de vista: desde el punto de vista de los individuos con necesidades y con problemas que las OPMs podrían estar en la capacidad de mitigar, y desde el punto de vista de la comunidad que se beneficia gracias al trabajo de las OPMs en el desarrollo de nuevos recursos y oportunidades.

Salud y Atención Domiciliaria

Las OPMs participan en diversos tipos de actividades relacionadas con la salud: chequeos médicos básicos en lugares donde los servicios de atención primaria no son fácilmente accesibles; asistencia financiera limitada con los costos de atención, incluidos los costos de transporte o los costos de registro para el seguro médico; sesiones de educación en salud y también sesiones regulares de actividad física; visitas a domicilio para personas enfermas o discapacitadas. Estas actividades son populares y valoradas dondequiera que se proporcionan. Hay evidencia anecdótica de entrevistas a miembros en todos los países de que la educación en salud conduce a algunas personas a adoptar estilos de vida más saludables al incorporar más ejercicio, una mejor dieta y menor incidencia de conductas de riesgo. Las actividades de detección pueden llevar a un diagnóstico y tratamiento oportunos de las ENT (enfermedades no transmisibles).

Sin embargo, no todas las OPMs hacen todas estas cosas, e incluso hay unas cuantas que no hacen ninguna de ellas. La extensión y naturaleza de la participación de las OPMs en actividades relacionadas con la salud varía mucho dependiendo de los cuatro países del estudio. Así, por ejemplo, la actividad física organizada (es decir, organizada por la OPM) no es frecuente fuera de Vietnam, donde casi todas las OPMs participan considerablemente en una amplia gama de actividades de promoción de salud, mientras que en Camboya, la participación de las OPMs en el suministro de controles de salud a menudo dependía de proyectos financiados externamente, por un tiempo limitado y sin un proceso de continuidad.

Las visitas domiciliarias para personas a las que les resulta difícil abandonar sus hogares debido a problemas de salud o discapacidad están generalizadas en las diferentes redes de OPMs en cada país. Las actividades de las OPMs pueden mitigar una amplia gama de problemas experimentados por las personas que están más o

menos confinadas a su hogar y ofrecen una fuente de protección contra el riesgo de una futura necesidad de apoyo en el hogar. Además, dichas visitas sociales afirman la pertenencia a una comunidad que excede las fronteras del hogar para personas en riesgo de aislamiento social.

Seguridad de Ingresos y Préstamos

El suministro de microfinanciamiento es una característica en común de las OPMs, la cual es en general altamente valorada. Hay varias formas en que los miembros que adquieren préstamos pueden beneficiarse de estos. Los préstamos responden a diferentes tipos de necesidades y son valorados por diferentes motivos. Igualmente permiten a los prestatarios incrementar sus ingresos partiendo de niveles de pre-préstamos. Los préstamos también permiten a las personas mayores sustituir una fuente de ingresos por otra, y el cambio puede ser valorado independientemente del efecto sobre el *nivel* de ingresos. Se puede reducir la dependencia de los familiares y algunas veces se puede permitir que las personas mayores proporcionen ayuda financiera directa a sus familias. Los prestatarios pueden reducir la precariedad de su principal fuente de ingresos, o la cantidad de trabajo físico duro que se necesita para ganarse la vida. Los préstamos OPM amplían el rango de estrategias económicas disponibles para las personas mayores, a quienes de otro modo les resultaría difícil obtener un crédito.

Además de otorgar préstamos, muchas OPMs también ofrecen una red de seguridad limitada para las necesidades de consumo en caso de dificultades financieras o dificultades extremas. Al hacer esto, ayudan a aliviar la ansiedad y la inseguridad sobre el futuro en comunidades que tienen acceso muy limitado a servicios y apoyo por parte del dominio público.

Participación e Inclusión Social

Las OPMs transforman las vidas de las personas mayores y de sus comunidades al establecer una red social que brinda nuevas oportunidades en diferentes tipos de participación y compromiso social. Las OPMs promueven la interacción entre individuos fuera de casa o del entorno familiar y ayudan a mantener lazos de apoyo mutuo entre grupos de personas que viven en la misma casa. Las personas mayores le dan un gran valor a este tipo de actividades promovidas por las OPMs porque ellos mismos valoran la oportunidad de participar y porque ven cómo su comunidad se beneficia como producto de dicha participación.

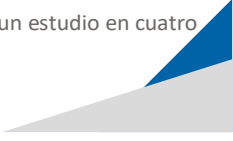


Las Condiciones para el Éxito

Aunque la evidencia presentada en este informe no respalda las sutiles diferencias entre los distintos grados de efectividad entre las OPMs locales, sí apunta a algunos factores que respaldan su capacidad para mejorar el bienestar de la población local. Parte de esta evidencia proviene de un puñado de OPMs en Camboya y China, donde la combinación de problemas crónicos de ingresos junto con una gestión deficiente generó niveles muy bajos de actividad en múltiples dominios.

- Debido a que las OPMs son organizaciones de membresía, la condición principal para el éxito está basada en el amplio apoyo popular. Esto se puede obtener solo brindando actividades o servicios relevantes y útiles para personas mayores en diferentes circunstancias y con diferentes necesidades, incluidas personas que son razonablemente sanas y activas y que están en la capacidad de aportar tiempo o dinero al trabajo de la OPM.
- Las reuniones regulares y frecuentes son el medio principal para el aporte de muchos de los beneficios que podemos atribuir a las actividades de la OPM, como la cohesión social y la promoción de la salud.
- Las reuniones también sirven como un lugar de encuentro para que los miembros intercambien información y discutan asuntos de interés mutuo. Allí se permiten la gobernanza participativa, la rendición de cuentas y la transparencia.
- Un sentido de responsabilidad colectiva sobre el trabajo de las OPMs entre los miembros es una de las mejores garantías del éxito.
- Los laboriosos y aptos equipos de administración son esenciales para el éxito de la OPM. Cuando los encargados de los equipos de gestión se retiran, es importante contar con planes para transferir el conocimiento de la organización a los nuevos encargados.

Organización de Personas Mayores en el Este y el Sudeste Asiático: un estudio en cuatro países **3**



- La información es vital para que las OPMs hagan su trabajo. Si no publican lo que hacen, afectan su capacidad para atraer y asegurar miembros locales de apoyo, y si no se mantienen informados sobre las personas locales (individuos designados) y sus cambiantes necesidades, no sabrán quién necesita de su ayuda ni qué tipo de ayuda se requiere.
- Una fuente de ingresos regular y renovable es fundamental para mantener la actividad de las OPMs. El nivel de ingresos de la OPM es un factor determinante para su capacidad de proporcionar asistencia financiera a los miembros con necesidades.
- Se requieren voluntarios para que algunas actividades de las OPMs tengan éxito, en particular aquellas relacionadas con la atención domiciliaria o el apoyo a personas mayores en condición de fragilidad y vulnerabilidad. Reclutar y retener voluntarios puede ser difícil, especialmente en los casos donde las personas más sanas tienen que trabajar.
- La capacidad que tienen las OPMs para participar en la promoción efectiva de la salud se impulsa con el ofrecimiento de servicios eficaces de salud.
- Las actividades e intervenciones deben ser apropiadas para las condiciones y necesidades locales. Además, es importante que las OPMs puedan adaptarse a medida que las condiciones y las necesidades vayan cambiando con el tiempo.
- Las OPMs funcionan mejor cuando han logrado obtener apoyo político del gobierno.

Lecciones para la Práctica Futura

Debido a que las OPMs en Asia operan en contextos variados, las lecciones para la práctica futura variarán de un país a otro. Lo que funciona en un escenario puede no funcionar en otro.

- La multifuncionalidad es el medio por el cual las OPMs pueden garantizar una amplia distribución de beneficios. Esto se gestiona de diferentes maneras en diferentes países. Los clubes intergeneracionales de autoayuda en Vietnam parecen ser las únicas OPMs que se aproximan consistentemente, en la práctica, a un modelo de organización multifuncional que es *igualmente* eficaz en la entrega de beneficios sustanciales en los tres ámbitos del bienestar. Sin embargo, no es necesario lograr el mismo equilibrio que se tiene en Vietnam respecto a las actividades

relativas a las diferentes áreas de bienestar para poder ser eficaz como una organización multifuncional en la comunidad.

- La sostenibilidad a largo plazo de un modelo que preste atención domiciliaria y que dependa únicamente de voluntarios no remunerados debe ser cuestionable en las condiciones demográficas que prevalecen ahora en China y Vietnam. Si esto se acepta, entonces las OPMs solo pueden ser parte de la solución al problema, pero no la solución completa. Esto es especialmente cierto para las personas mayores con necesidades de atención complejas.
- Las redes nacionales de OPMs requieren de algún tipo de organización de nivel superior que sea capaz no solo de supervisar sus actividades, sino también de responder adecuadamente en caso de que se decida que se necesita apoyo adicional. El desarrollo de la capacidad para ejercer esta gestión de nivel superior debe encontrar un lugar dentro o junto a las estructuras de gobernanza que varían considerablemente de país a país.

Sostenibilidad y Aplicabilidad a Otros Contextos

En los cuatro países, existen OPMs que son capaces de mantener una gama de actividades en diferentes ámbitos luego de que el período inicial de apoyo al proyecto haya llegado a su fin. La evidencia de que las OPMs son capaces de autofinanciarse y autogestionarse es inequívoca y sólida para las variantes del modelo de OPM en Birmania y Vietnam, pero menos uniforme para Camboya y China. Estos dos últimos países contienen ejemplos claros de OPMs que no han podido hacer frente a desafíos que con el tiempo socavaron su capacidad para ofrecer importantes beneficios a la población local. Sin embargo, no es factible ni deseable que las OPMs apunten a la autosuficiencia aislada. La cooperación con los gobiernos, las organizaciones no gubernamentales y otros organismos externos es importante para la eficacia y la sostenibilidad.

Para que las OPMs mantengan un alto nivel de compromiso y apoyo por parte de la población local de mayor edad es necesario que se distribuyan ampliamente los beneficios entre los miembros (o la comunidad), lo cual significa que deben estar en la capacidad de ofrecer algo a las personas en diferentes condiciones y con diferentes tipos de necesidades como, por ejemplo, aquellos que no pueden trabajar y pagar un préstamo, así como aquellos que sí pueden.

El peso de la evidencia para la replicabilidad aumenta con el número de OPMs en la red nacional y con la diversidad de escenarios en los que se han fundado. La evidencia de replicabilidad, por lo tanto, es particularmente buena en Vietnam, no sólo a causa de la extensión de la red de clubes intergeneracionales de autoayuda, sino también debido a la implicación de los distintos organismos en el establecimiento de estos clubes. Lo que ha permitido replicabilidad (o la 'expansión') en Vietnam ha sido el uso de un modelo estandarizado de OPMs y el apoyo del gobierno, incluyendo la voluntad de asignar recursos para cubrir una extensión de las OPMs.

Conclusión General

Al inicio se cuestionó si el modelo de OPMs ofrece un prototipo útil para el desarrollo de mecanismos y estructuras locales que puedan ayudar a cerrar la brecha entre el apoyo ofrecido por familias en apuros y los servicios y beneficios proporcionados por gobiernos que atraviesan una situación complicada. A pesar de muchos requisitos y cláusulas, la respuesta debe ser afirmativa. Las OPMs se pueden crear para trabajar, y al hacerlo, marcan una verdadera diferencia en la vida de las personas mayores.



Capítulo 1

Introducción

Varios países del este y el sudeste de Asia tienen redes de asociaciones de personas mayores (OPM, por sus siglas en inglés). Las OPMs son organizaciones comunitarias locales cuyos miembros son personas mayores. Están dirigidos o administrados por personas mayores y comparten un objetivo común, que consiste en brindar servicios y apoyo a las personas locales de mayor edad. Las OPMs que nos interesan en este informe son organizaciones de la sociedad civil más que agencias del gobierno o de los proveedores de servicios financiados con fondos públicos. Juntos pueden verse como casos de un solo enfoque de desarrollo comunitario que busca mejorar el bienestar de las personas mayores en países de la región con ingresos medios y bajos. Como hay cierta variación en los modelos operativos y organizativos adoptados en diferentes países, estos deberían considerarse como variantes de un modelo subyacente. Las OPMs se establecieron con más o menos el mismo tipo de mecanismo; se gestionan y se financian casi de la misma forma, y se comparten los mismos objetivos básicos.

- Las OPMs individuales generalmente pertenecen a redes nacionales, a veces grandes, a veces pequeñas, y son ejemplos de un modelo que opera en toda la red.
 - El soporte externo es esencial, bien sea para establecer la OPM o para alinear sus operaciones con el modelo prevaleciente en el resto de la red.
 - Se espera que continúen operando como organizaciones de membresía participativa una vez que finalice cualquier apoyo inicial al proyecto.
 - Su éxito depende de la capacidad y la disposición de los miembros de contribuir tanto con tiempo como con recursos a la organización.
- Cuando se establecen por primera vez, se invierte en la capacitación de la membresía en una serie de funciones que se consideran esenciales para la continua efectividad operativa de la organización y su sostenibilidad.
 - Se ofrece ayuda y apoyo en diversas formas a las personas mayores más vulnerables de su comunidad.
 - Se establecen conexiones de trabajo con funcionarios públicos y proveedores de servicios con el fin de desarrollar o ampliar el acceso a los servicios y recursos proporcionados por el gobierno.
 - Son multifuncionales y *algunas* de estas funciones reflejan tanto la capacidad limitada del Estado para brindar ayuda y apoyo a las personas mayores como la falta de seguridad de ingresos de muchos de los miembros.

Con el apoyo de HelpAge International, que ha sido activo en la apertura de nuevas OPMs en toda la región, la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para el Pacífico Occidental, junto con Age International y el Oxford Institute of Population Ageing se emprendió un estudio de campo para examinar el trabajo de las OPMs en cuatro países. Los objetivos de la investigación fueron:

- Evaluar el impacto del enfoque OPM sobre aspectos fundamentales del bienestar de las personas mayores en tres aspectos claves: salud, seguridad de ingresos e integración social.
- Dilucidar las condiciones para la entrega exitosa de mejoras por parte de las OPMs en estos aspectos claves.
- Obtener lecciones para la práctica futura del funcionamiento de las OPMs en diferentes contextos y de diferentes maneras y, evaluar la sostenibilidad y la replicabilidad del enfoque OPM.

El estudio fue diseñado para recopilar datos que nos permitieran identificar no solo desafíos y cuestiones organizativas que afectaran a múltiples áreas, sino también las diferencias importantes entre la implementación del enfoque OPM en los cuatro países del estudio y entre las OPMs en diferentes partes de un mismo país. Sin embargo, es importante no perder el norte de la investigación por concentrarse mucho en los detalles. Aquí hay una gran cuestión política que está ejerciendo presión en diferentes grados de urgencia en los gobiernos de la región. Se deben diseñar e implementar mecanismos para gestionar las consecuencias del cambio demográfico, es decir, una creciente población de personas mayores y un rápido cambio en las estructuras domésticas. Todos ellos se encuentran bajo presión tanto para brindar algún tipo de ayuda que incluya seguridad de ingresos en la vejez como para mejorar la capacidad de sus servicios de atención médica para satisfacer las necesidades de las personas mayores, al igual que para encontrar formas de complementar la atención basada en la familia para las personas mayores que necesitan apoyo regular en sus vidas cotidianas. Todo esto debe hacerse desde un nivel más bajo de desarrollo de servicios y con menos riqueza que la que se encuentra en los países de ingresos altos con poblaciones de rápido envejecimiento. ¿Cuál es la contribución potencial del modelo OPM para satisfacer las necesidades de las personas mayores en la región? ¿Ofrece algún tipo de modelo útil para desarrollar estructuras y mecanismos locales que puedan ayudar a cerrar la brecha entre el apoyo brindado por las familias en apuros y los servicios formales?

Diseño del Estudio y Metodología

Recopilamos datos sobre el trabajo de las OPMs en Camboya, China, Birmania y Vietnam con visitas de campo para un total de 72 OPMs (la muestra principal). Utilizando un cuestionario y una guía de temas, las visitas de campo a la muestra principal incorporaron:

1. Una discusión de dos a tres horas con funcionarios o miembros del comité de administración de la OPM, que incluye un cuestionario completo para recopilar datos básicos sobre la membresía, las actividades y las finanzas.
2. Aproximadamente 10 entrevistas individuales con miembros generales de las OPMs para obtener puntos de vista sobre los beneficios otorgados a ellos como individuos y también a la comunidad a través de la membresía de las OPMs.
3. Aproximadamente cuatro entrevistas individuales con no miembros de las OPMs ¹ para obtener la perspectiva de alguien ajeno a la organización acerca del trabajo que allí se realiza.

	Tipo HelpAge International	Muestra principal de OPMs	Muestra total (incluidos los datos de administración)	Entrevistas de los aldeanos	Estudios de caso
Camboya	162	20	54	285	110
China	65	18	35	196	56
Birmania	73	16	50	223	61
Vietnam	682	18	75	250	71
		72	214	954	298

1 Dado que *todas las personas mayores* son miembros de OPMs en China, fue necesario identificar un número de miembros inactivos o no participantes en lugar de no miembros.

- 1 Dado que *todas las personas mayores* son miembros de la OPM en China, fue necesario identificar un número de miembros inactivos o no participantes en lugar de no

Además de las visitas de campo, se recopilaron datos básicos acerca de la membresía, las actividades y las finanzas con los porteros en otras 142 OPMs, principalmente por vía telefónica. A los porteros también se les hicieron las mismas preguntas que al comité de gestión en las visitas de campo.

Para la **muestra central** se tuvieron cuatro tipos de evidencia o información relevante para el trabajo de las OPMs:

1. Datos básicos sobre membresía, actividades y finanzas, (n = 72 OPMs).
2. Datos básicos socio-demográficos y de salud sobre personas mayores (miembros y no miembros de las OPMs), (n = 954 personas).
3. Perfiles de OPMs escritos por investigadores de campo, basados tanto en entrevistas semiestructuradas con miembros del comité como en cuestionarios (n = 72 OPMs).
4. Estudios de caso escritos por investigadores de campo basados en entrevistas semiestructuradas con miembros de la comunidad, (n = 298 individuos).

Para la **muestra de porteros** de las OPMs, las oficinas locales de HelpAge recopilaron:

5. Datos básicos sobre membresía, actividades y finanzas, (n = 142 OPMs);

El diseño del estudio no incluyó ningún sitio de control, es decir, áreas sin presencia de OPMs. Los datos fueron recolectados en un único momento en el tiempo. Si se hubiera llevado a cabo un estudio orientado de forma más cuantitativa, esto habría afectado la capacidad para evaluar el impacto del enfoque OPM en aspectos clave del bienestar de las personas mayores. Sin embargo, se optó por un enfoque más cualitativo para la evaluación del impacto. El diseño proporcionaría una descripción rica y detallada del papel de las OPMs y apoyaría una serie de conclusiones basadas en la evidencia relevante para todos los objetivos del estudio enumerados anteriormente.

Muestreo

Todas las OPMs de la muestra recibieron ayuda del proyecto HelpAge en algún momento dado. Aunque muchas de ellas se habían establecido con el apoyo de HelpAge, hubo otras que se iniciaron antes de recibir el apoyo del proyecto. Dado que Camboya, Birmania y China tienen un número relativamente pequeño de OPMs,² fue posible incluir una proporción importante de ellas en la investigación. Sin embargo, esto no aplicó para Vietnam, que tenía más de 800 OPMs en el momento de la investigación. Se seleccionaron deliberadamente las muestras de OPMs por país que se incluirían en el estudio (la muestra central y la muestra


de porteros) con la ayuda de las oficinas locales de HelpAge. El objetivo era asegurarse de que la muestra captara algunas de las dimensiones principales de la variación entre las OPMs en cada país. Las dimensiones claves de la variación fueron identificadas teniendo en mente los objetivos de estudio. Se incluyó la edad o la antigüedad de la OPM, así como la participación de las organizaciones asociadas. Se quiso hacer lo posible por que, por ejemplo, se incluyeran suficientes OPMs antiguas para ver si su trabajo difería en aspectos importantes de aquellas OPMs que se habían establecido más recientemente. Cada oficina local tenía sus puntos de vista sobre qué aspectos relacionados con las variaciones sería importante incluir en el muestreo dirigido; estas opiniones reflejaban la historia de los programas promovidos por las OPMs en cada país. Es posible proporcionar detalles del muestreo en cada país. Póngase en contacto con HelpAge para otros documentos relacionados.

Los encuestados seleccionados para las entrevistas individuales constituyeron en esencia muestras de conveniencia. Se confió en la buena voluntad de los comités OPM para ayudar a identificar a los individuos para las entrevistas y, debido a limitaciones de tiempo, los comités seleccionaron individuos que tuvieran la disponibilidad, a veces con poca antelación, para la entrevista durante nuestra visita. Sin embargo, pedimos que se incluyeran diferentes categorías de miembros para las entrevistas: hombres y mujeres, miembros de mayor y menor edad, así como miembros más pobres o más vulnerables. También pedimos entrevistar a un pequeño número de no miembros. Se quería que estas personas fueran miembros potenciales de la OPM, es decir, personas que fueran elegibles para unirse a la organización pero que por alguna razón no habían llegado a ser miembros. Era importante incluir a estas personas en el estudio para obtener sus opiniones sobre la distribución de los beneficios a los miembros de la OPM en su comunidad. Una vez más, confiamos en la buena voluntad de los comités de la OPM para ayudar a identificar y contactar a estas personas. En otras palabras, ni los miembros OPM ni los no miembros fueron elegidos al azar por los investigadores de campo, y no pueden considerarse como una muestra representativa de la calidad de miembro, o de las personas mayores en las comunidades.

A los investigadores de campo se les pidió que prepararan estudios de caso sobre *algunas* de las personas que entrevistaron. Se seleccionaron los estudios de caso siguiendo las pautas acordadas. Se estuvieron buscando personas cuyas circunstancias pudieran ser utilizadas para ilustrar características importantes de las condiciones de vida de las personas mayores en la zona, y cuyo compromiso con la OPM pudiera ser utilizado para ilustrar, bien fuera los beneficios que confería o los límites de su actividad.

2 OPMs que habían adoptado características específicas del modelo HelpAge.

Organización de Personas Mayores en el Este y el Sudeste Asiático: un estudio en cuatro países 9



Implicaciones del Diseño del Estudio en el Informe Principal y sus Conclusiones

La evidencia que se presenta en este informe se basa casi exclusivamente en los datos obtenidos de la muestra principal. Los perfiles de la OPM, que combinan información sobre la frecuencia de las actividades de las OPMs con los comentarios de los miembros del comité y los estudios individuales de caso, son la columna vertebral del informe. Se procuró que se ilustraran los puntos sustanciales, siempre que fuera posible, por los perfiles individuales de las OPMs o los estudios de caso.³

Al leer este informe, es importante tener en cuenta algunas de las limitaciones inherentes al diseño del estudio. Lo que tenemos es un gran número de casos individuales – perfiles de OPMs individuales y estudios de caso de personas de la comunidad. Se procuró evitar la tentación de usar datos agregados obtenidos de las OPMs y de los individuos como la base de generalizaciones sobre las OPMs o sobre todos los miembros de la organización. La evidencia permite *describir* los tipos de actividades en las que participan las OPMs junto con los tipos de problemas que enfrentan y las clases de beneficios que confieren.

Considere, por ejemplo, el impacto de las OPMs en el bienestar de sus miembros (o personas mayores en la comunidad, en general). El estudio no se diseñó para obtener una estimación de la *magnitud* del impacto de las actividades de las OPMs en diferentes aspectos del bienestar individual a través de una muestra de las OPMs. Para tomar la pobreza como ejemplo, se requeriría un tipo de estudio bastante diferente para recopilar la clase de datos que podrían respaldar una estimación del efecto de los préstamos de la OPM sobre la prevalencia de la pobreza entre las personas mayores. Lo que sí puede hacer el presente estudio es contar acerca de los diferentes tipos de beneficios que obtienen los prestatarios de mayor edad, lo cual significa entender sus razones para apreciar la oportunidad de tomar dinero en préstamo.

Como lo dejan claro las principales preguntas de investigación, este informe pretende ser más que una cuenta descriptiva de lo que hacen las OPMs. El estudio

proporciona una interpretación de las actividades de las OPMs, la cual nos ayuda a identificar algunos de los desafíos que estas enfrentan, así como sus fortalezas. Para hacer esto, es necesario ubicar y evaluar las actividades de las OPMs en un contexto más amplio que incluya, por un lado, las necesidades y recursos de las personas mayores, y por el otro, los esfuerzos de los gobiernos para satisfacer sus necesidades.

La Organización del Informe Principal

El presente informe se centra en los puntos clave y en las comparaciones entre los diferentes países de estudio. La información adicional por países está disponible bajo petición.

El *capítulo 2* del informe proporciona información contextual importante para el estudio llevado a cabo en los cuatro países. La posición de las personas mayores es diferente en cada uno de los países de estudio y estas diferencias son relevantes para comprender las funciones que realizan y los desafíos que enfrentan. El *capítulo 3* se basa en los perfiles OPM y examina las diferencias entre países en cuanto a la membresía, la organización y las actividades de las OPMs. Los *capítulos 4 al 6* tratan las primeras tres preguntas de la investigación. El *capítulo 4* considera el impacto del enfoque OPM sobre el bienestar de las personas mayores, tanto miembros como no miembros, a través de las áreas que tienen que ver con los ingresos, la salud y la participación social. Dicho capítulo se basa casi completamente en el material proveniente de los estudios de caso individuales. El *capítulo 5* indaga sobre las condiciones que deben cumplirse para que las OPMs puedan mejorar el bienestar de las personas mayores. El *capítulo 6* evalúa lo que la evidencia tiene que decir acerca de la sostenibilidad y la aplicabilidad a otros contextos del enfoque OPM. El *capítulo 7* concluye y hace un repaso de las implicaciones que tienen las formas en que las OPMs trabajan en sus diferentes contextos nacionales para su futuro desarrollo.

Tiempo de la investigación

El trabajo de campo para la investigación se realizó entre mayo y octubre de 2015. Aunque ha habido desarrollos locales en las políticas que han afectado la situación desde entonces, no siempre es factible tomar esto en cuenta al redactar.

³ Los párrafos con sangría se utilizan en todo el informe para indicar una cita directa de los perfiles OPM o de estudios de caso recopilados por los investigadores de campo.





Capítulo 2

Los contextos en diferentes países

Los contextos en diferentes países

Aspectos por destacar y puntos clave del capítulo

- Los cuatro países incluidos en el estudio son muy diferentes entre sí en muchos aspectos, pero comparten un contexto de rápidos cambios económicos y demográficos, lo cual configura el papel potencial de las OPMs.
- Los países tienen altas tasas de crecimiento económico, a la vez que tienen considerables poblaciones rurales que dependen mayormente de la agricultura a pequeña escala para su sustento. Igualmente, en gran parte debido a las significativas reducciones en la fertilidad, estos países presentan poblaciones en proceso de envejecimiento, las cuales experimentan trastornos sociales a gran escala como resultado de la rápida urbanización y los cambios en los patrones de apoyo familiar.
- No obstante, existen grandes diferencias en cuanto a la salud y la prosperidad de los grupos de personas que componen la membresía potencial de las OPMs locales.
- También hay diferencias importantes en la capacidad de los gobiernos en los cuatro países del estudio para ayudar a satisfacer las necesidades de las personas mayores. Los niveles de protección social y atención de salud disponibles para las poblaciones rurales mayores son muy diferentes.

Los cuatro países en el estudio son muy diferentes entre sí, pero comparten algunas características comunes con respecto a la posición de las personas mayores en la sociedad. Son sociedades en donde se espera que los hijos adultos satisfagan las necesidades de sus padres ancianos. En las últimas cinco o seis décadas, todos han visto aumentos en la expectativa de vida y marcados descensos en la fertilidad, lo cual hace que sea muy difícil mantener estas

expectativas sin cambios sustanciales, ya que hay menos hijos adultos disponibles para brindar atención y apoyo a sus padres mayores. Lo anterior aplica tanto para Birmania y Camboya como para China y Vietnam, aunque la transición a un perfil demográfico de baja natalidad / baja mortalidad es mucho más avanzada en los dos últimos países.

Tabla 2.1 Perfil demográfico y económico básico a partir de 2015

	Camboya ⁴ ingreso bajo IDH = 0,56	Birmania Ingreso mediano bajo IDH = 0,54	Vietnam ingreso mediano bajo IDH = 0,67	China Ingreso mediano alto IDH = 0,73
Datos de la ONU sobre población (2015) y datos del Banco Mundial				
% 60+ en población total	6,8	8,9	10,3	15,2
% 80+ en población total	0,5	0,8	2	1,6
Expectativa de vida al nacer (ambos sexos)	67,6	65,6	75,6	75,4
Expectativa de vida a la edad de 60 años (ambos sexos)	17,1	16,7	22,4	19,4
Ventaja femenina en expectativa de vida al nacer	4 años	4,1 años	9,6 años	3 años
Relación de soporte potencial (15-64: 65)	15,5	12,5	10,1	7,7
Mortalidad por ENT como % de la mortalidad total	52%	59%	73%	87%
Probabilidad de mortalidad ⁵ por ENT entre 30 y 70 años	18%	24%	17%	19%
INB per cápita (US \$ a precios actuales 2014)	1020	1270	1890	7380
INB per cápita (2014 PPA \$)	3100	n/a	5350	13130
Cantidad de pobreza con \$ 1,9 por día (PPA) ⁶	6,2% (2012)	n/a	3,2% (2011)	10% (2010)
Recuento de la pobreza rural en la recta nacional de pobreza rural 11% (2011) ⁷		23,6%	n/a (2012) ⁸	22% (2014) ⁹
Gastos de bolsillo como % del total de gastos de salud	59,7 (2013) 64,4 (2003)	68,2 86,4	49,4 62,9	33,9 55,9
Gastos privados como % del total	79,5 64,9	72,8 86,7	58,1 67,9	44,2 63,8
Gastos de salud totales como % del PIB	7,5 6,7	1,8 2,3	6 4,8	5,6 4,8
Gastos de salud per cápita (PPA \$)	229 91	37 16	308 121	646 184
Especialistas médicos por cada 1000 personas	0,17	0,61	1,2	1,66

Los ingresos promedio en los cuatro países están por debajo del umbral establecido por el Banco Mundial para los países de ingresos altos (aunque China se está acercando rápidamente a ese umbral). Todos los países tienen grandes poblaciones rurales que dependen en gran medida de la agricultura a pequeña escala para su sustento. Además, todos ellos tienen tasas relativamente altas de crecimiento del PIB, alimentadas, al menos en parte, por

flujos de migrantes de zonas rurales a urbanas. En su mayoría, son los adultos jóvenes quienes emigran y los adultos mayores quienes se quedan en las aldeas. En otras palabras, la migración contribuye a un relativamente rápido "floreamiento de canas" en la población rural.¹⁰ También proporciona la base para un flujo de remesas a los adultos mayores que no emigran. Así, los cuatro países están experimentando

4 Las clasificaciones del nivel de ingreso nacional se basan en datos de 2015.

5 Cuatro grupos principales de ENT (enfermedades cardiovasculares, cánceres, enfermedades respiratorias, diabetes).

6 Las estimaciones del Banco Mundial se hacen usando \$ PPA.

7 Establecido en 3 914 rielos camboyanos por día por el Banco Mundial en 2009 (poco más de US \$ 1 por día).

8 Aproximadamente 400 000 dong vietnamitas o USD 18 por mes.

9 En 2014, el umbral oficial de pobreza rural en China era de 2 300 yuanes chinos por año; con 70 millones de personas en las zonas rurales (aproximadamente el 11% de la población rural) que viven en la pobreza. Ver el "2014 Statistical Communique" del National Statistics Bureau of China.

10 El envejecimiento de las poblaciones rurales en Birmania está menos avanzado que en los otros países. Ver Knodel, J, The Situation of Older Persons in Myanmar, HelpAge International 2013.

trastornos sociales a gran escala, los cuales incluyen desplazamientos masivos de personas y cambios en los patrones de apoyo familiar. La principal condición para esta generalización tan amplia es que en China y Vietnam los procesos de cambio asociados han estado funcionando durante más tiempo y han tenido efectos más drásticos que en Birmania o en Camboya.

Como se muestra en la Tabla 2.1, hay grandes diferencias en lo que se podría describir a grandes rasgos como el "capital personal" de los grupos de personas que componen la membresía potencial de las asociaciones, las diferencias en su salud y prosperidad, así como en su nivel educativo. La esperanza de vida al nacer, por ejemplo, es mucho mayor en China y Vietnam que en Birmania o Camboya.¹¹ China, además, está más avanzada en la transición epidemiológica relacionada con el envejecimiento que los otros países, aunque Vietnam no está muy lejos. Los niveles de ingreso promedio en China son mucho más altos que en cualquiera de los otros tres países, a pesar de que estas cifras están sesgadas por el tamaño de las disparidades rurales / urbanas en China.

También hay diferencias importantes en la capacidad de los gobiernos en los cuatro países del estudio para ayudar a satisfacer las necesidades de las personas mayores. Los niveles de protección social y asistencia sanitaria disponibles para las poblaciones rurales de mayor edad son diferentes, y podemos tener una idea de la magnitud de estas diferencias a partir de los datos sobre el gasto en sanidad en la Tabla 2.1. El gasto anual en salud *per cápita* en Birmania se encuentra en apenas un tercio del nivel en China. Aunque sin duda hay grandes diferencias entre la China rural y la urbana en cuanto a la calidad de la atención que está fácilmente disponible, con todo la atención médica en China es mejor que aquella en Birmania o Camboya. También es más asequible, o al menos esto es lo que sugieren las cifras de gastos de bolsillo. El acceso individual a la atención médica está fuertemente restringido por el ingreso de los hogares en todos estos países, pero está claro que la protección financiera para los costos de atención médica es mucho más débil en Birmania o Camboya que en China o Vietnam.

Lo que no podemos resumir con los tipos de datos que se incluyen en la Tabla 2.1 son las diferencias políticas y culturales que son relevantes para las formas en que las personas se reúnen o interactúan fuera de la familia, y por lo tanto forman una parte importante del contexto en el que las OPMs locales operan. Las prácticas y lealtades religiosas, por ejemplo, parecen ser más importantes en Camboya y Birmania,

especialmente quizá en la vida de las generaciones de mayor edad, de lo que son en Vietnam o China, mientras que las organizaciones sociales basadas en estrechos vínculos con el gobierno son muy visibles en la vida local de los dos países comunistas. Podemos decir, por lo tanto, que el capital social fuera de la familia toma diferentes formas y, aunque no tenemos datos sobre este tema, no es improbable suponer que pueda ser más sólido en algunos países que en otros. Esta es otra forma de decir que puede haber factores sociales o culturales que hacen que las condiciones en un país sean más compatibles con el desarrollo de las OPMs que en otro.

Demografía

A pesar de que ha habido un gran descenso en la fertilidad total en Camboya desde la década de 1960 (ahora se encuentra en 2,9 hijos por mujer), sigue siendo un país muy juvenil. Tiene la proporción de apoyo potencial más alta de los cuatro países del presente estudio: para cada persona de 65 años o más, hay 15 personas de entre 15 y 64 años; casi un tercio de la población total es menor de 15 años. La población de más edad, si lo definimos como todas las personas de 60 años o más, es relativamente pequeña, con un 6,8% del total. Como es de esperarse, hay más mujeres mayores que hombres mayores en la población (alrededor de más del 50%). China se halla como un todo en el otro extremo de la escala del grupo y tiene una proporción de apoyo potencial que representa aproximadamente la mitad de lo que se encuentra en Camboya. La esperanza de vida (y fertilidad) en Vietnam lo sitúan mucho más cerca de China que de Birmania, y es interesante observar que las personas mayores de 80 años componen una mayor proporción de la población en Vietnam que en China.¹² Birmania es bastante similar a Camboya con respecto a la mortalidad y la fertilidad.

No se han incluido en este capítulo las estimaciones de los niveles de migración rural-urbana en los países estudiados. Tampoco se tienen datos comparables para todos los países sobre el impacto de la emigración de las áreas rurales en las personas que no migran. Se ha escrito mucho sobre este tema en China, donde el flujo de migrantes del campo a las ciudades, especialmente en el este del país, ha sido enorme. El país ha experimentado un rápido crecimiento industrial (y por lo tanto altos niveles de migración rural-urbana) por más tiempo que cualquiera de los otros países. Se reconoce que el impacto de la emigración en el componente de la edad en los hogares rurales es muy alto, lo cual supone una cuestión preocupante para el gobierno. Las personas mayores en China son más propensas que las de cualquiera de los otros países del estudio a vivir

11 Las diferencias en la expectativa de vida a los 60 años son mucho menores, y es interesante ver que la esperanza de vida a los 60 años en Vietnam es tres años mayor que en China.

12 Un corolario de la alta brecha entre hombres y mujeres en cuanto a la expectativa de vida en Vietnam consiste en que la población de más edad también tiene una mayor proporción de mujeres que en China, y probablemente también una mayor proporción de viudas de edad avanzada.

Tabla 2.2 Modalidades de residencia en personas mayores

Modalidades de residencia en personas mayores	Camboya	Birmania	Vietnam	China
Residiendo en solitario ¹³	3% (Zimmer et al 2013 ¹⁴)	5% Ver Knodel 2013	5,3% (VNAS 2011) 6,4% (VHLSS 2010)	12% (60+) (Ren & Treiman 2014 ¹⁵) 1,8% (80+) (Wang, et al 2014 ¹⁶)
Residiendo solo con el cónyuge	6%	6%	No se dispone de datos	35% (60+) (Ren & Treiman 2014) 62% (80+) (Wang et al 2014)

sin hijos adultos, bien sea en la misma casa o cerca de la misma aldea (consulte la Tabla 2.2). Se puede ver un proceso similar en Vietnam, que también ha experimentado flujos masivos de migrantes internos, especialmente en Hanoi y Ciudad Ho Chi Minh,¹⁷ aunque se está quedando atrás de China en cuanto al paso de una economía predominantemente rural hacia una más urbanizada.¹⁸

Si bien *el ingreso per cápita* en Camboya es el más bajo de los países del estudio, se evidencian niveles bastante altos de migración rural-urbana. El área alrededor de Phnom Penh se está industrializando rápidamente, y en el noreste de Camboya (donde se encuentran la mayoría de las OPMs), la posibilidad de encontrar un empleo informal, ya sea en Tailandia o cerca de la frontera, ejerce una presión sobre los adultos jóvenes que buscan trabajo.¹⁹

La demografía de Camboya es en cierto modo complicada debido a la alta mortalidad en el período de Jemerer Rojos. Esto significa que las cohortes que pasan a hacer parte de los grupos de mayor edad ahora son relativamente pequeñas. De no ser por esto, se esperaría ver un envejecimiento muy marcado en la población rural. De hecho, solo ha habido un ligero envejecimiento de la población rural desde finales de los años noventa.²⁰ El hecho de que Camboya también tenga una proporción relativamente alta de apoyo potencial también significa que en muchos hogares rurales a menudo hay hijos adultos que se quedan en casa, así como hijos que migran / viajan por trabajo.¹³ Birmania es en este aspecto como Camboya, excepto que casi con seguridad tiene tasas más bajas de emigración desde áreas rurales.²¹

13 Proporciones variantes de las personas mayores que viven solas y tienen hijos u otros parientes cercanos que viven en las proximidades. En el VNAS el 49 por ciento de las personas mayores se encontraban en esta categoría; en Birmania el 44 por ciento.

14 Zimmer Z, Knodel J. Older-Age Parents in Rural Cambodia and Migration of Adult Children. *Asian Pop Studies*, 2013, 9 (2) 156-174, 2

15 Ren Q, Treiman DJ. Modalidades de residencia en personas mayores en China. *Chinese Soc Rev.*, 2015, 47(3), 255-286.

16 Wang J et al. Does Co-residence with Adult Children Associate with Better Psychological Wellbeing? *Aging & Mental Health*, 2014, 18(2), 232-239.

17 <http://asiafoundation.org/in-asia/2011/09/28/vietnams-26-million-migrant-workers-greatest-advantage-greatest-challenge> Accedido el 25/04/2016.

18 Ver, por ejemplo, datos del Banco Mundial sobre 1) Producción agrícola como porcentaje del PIB, 2) población rural como porcentaje de la población total.¹⁰

19 Esto fue evidente en nuestras entrevistas.

20 *Cambodian Rural Urban Migration Project (CRUMP) informe*, 2012.

21 Aunque es difícil obtener buenos datos sobre la migración rural-urbana para Birmania, este comentario refleja la opinión de expertos dentro del país.

Pobreza y protección social

Aunque en los últimos años, tanto Birmania como Camboya²² han cruzado el umbral de la clasificación de países de ingreso mediano bajo por parte del Banco Mundial, la pobreza sigue siendo una preocupación. La proporción de la población que trabaja en la agricultura sigue siendo alta en ambos países, lo cual ocurre a pesar del flujo de migrantes de zonas rurales a zonas urbanas en Camboya.

Aunque los datos nacionales sobre las tasas de pobreza no están disponibles para Birmania,²³ hay bastante información a nivel nacional para Camboya, lo que de hecho es suficiente para desagregar las tasas sobre poblaciones rurales de las urbanas y desagregar las poblaciones con menor edad de las de mayor edad. En 2011, por ejemplo, el Banco Mundial estimó que aproximadamente una cuarta parte de la *población rural* vivía con poco más de USD 1 por día. También estimó²⁴ que las tasas de pobreza para las personas mayores eran significativamente más bajas que para los niños (15% contra 27%). Aquello, sugirió el banco, probablemente se deba a una fuerte práctica cultural de apoyo a los ancianos (por parte de la familia) y a la alta tasa de sostenimiento de la vejez. El hecho de que las personas más jóvenes emigren a las ciudades (o que vayan a Tailandia por un trabajo temporal) no significa que dejen de apoyar a sus padres. Muchos lo hacen enviando remesas, incluso si el nivel de remesas es bastante bajo. Ni en Birmania ni en Camboya hay tanta asistencia financiera proporcionada por el gobierno para las personas mayores en áreas rurales. No hay una pensión social²⁵ y muy pocas redes de seguridad social. Las pensiones ocupacionales son raras en ambos países, y la mayoría de los beneficiarios viven en áreas urbanas.²⁶

En Camboya, el principal beneficio para el cual las personas mayores son elegibles depende de la evaluación de los ingresos de los hogares: los hogares cuyos ingresos caen por debajo del umbral oficial de pobreza *deberían* recibir lo que generalmente se conoce como "tarjetas de identificación de pobreza", las cuales dan derecho a sus titulares a los subsidios para los costos de salud.²⁷ La intención consiste en compensar las instalaciones *públicas* de salud por los gastos médicos de los pobres y también pagar algunos gastos por concepto de desplazamientos. Hay dos tipos de cobertura: el tipo de identificación de pobreza 1 y el tipo 2. Las personas con identificación tipo 2 reciben un reembolso parcial, incluidos los gastos de viaje. El dinero proviene en su mayor parte de donantes y en estos casos va directamente a los proveedores de Health Equity Funds (Fondos de Acciones de Salud). Se ha estimado que aproximadamente el 70% de las personas que viven en la pobreza están cubiertas por el plan. Es responsabilidad de los consejos de la comunidad garantizar que las personas que son elegibles para recibir apoyo tengan la documentación pertinente, aunque se esperara sin duda que los jefes de aldea han de cooperar con esta tarea.²⁸

Sin embargo, se ha informado muchas veces que una proporción sustancial de personas con tarjetas de identificación de pobreza no las usan porque prefieren las instalaciones privadas con fines de lucro. El informe de 2013 del Banco Mundial sobre la pobreza en Camboya señaló que aunque el porcentaje de pobres que buscaban atención en el sector público aumentó constantemente de 2004 a 2009, en 2011 volvió a caer, de modo que solo el 16% de las personas que buscaban ayuda para sus problemas de salud utilizaban las instalaciones del sector público. Sin embargo, existen diferencias muy importantes entre la atención primaria y la secundaria. La preferencia por proveedores informales y privados se encuentra principalmente en el nivel de atención

22 Birmania en 2015, Camboya en 2016

23 Knodel (2013) informa que aproximadamente una quinta parte de las personas mayores en Birmania viven con ingresos insuficientes para satisfacer sus necesidades.

24 *Where have all the poor gone? Cambodia Poverty Assessment*, Banco Mundial 2013.16

25 Hay un pequeño programa piloto que se ejecuta en dos partes de Birmania para proveer pensiones no contributivas a personas mayores de 80 años (USD 10 por mes).

26 La mayoría de los empleados del gobierno de Birmania reciben una "pensión" no contributiva que generalmente se paga como una suma global en la jubilación. Algunos informantes en Yangon manifestaron que para la mayoría de beneficiarios dicha suma no es suficiente para vivir.

27 Ver, por ejemplo, Annear PL et al. Strengthening institutional and organizational capacity for social health protection in lesser-developed countries: a study of policy barriers and opportunities in Cambodia. *Soc Sci Med*, 2013, 96, 223-231.

28 Ninguno de los comités de la OPM habló sobre las personas mayores que "caen en la red", ni sobre los pasos que se podrían haber seguido para asegurarse de que todos los aldeanos mayores que sean elegibles tengan tarjetas de identificación de pobreza. Los estudios de caso en Camboya contienen varios ejemplos de personas que son pobres (según 'cualquier patrón razonable'), y sin embargo no tienen dicha tarjeta.

29 Esto se corrobora con los estudios de caso.

30 En 2013 los gastos de bolsillo comprendían cerca del 70% del gasto total en salud.

primaria. La diferencia de precios entre sectores es pequeña, y la elección parece estar impulsada principalmente por factores como la proximidad y el tiempo de espera. La atención hospitalaria es diferente, principalmente porque los costos son mucho más altos. Aun así, debe reconocerse que las instalaciones públicas parecen estar subutilizadas por las personas que luchan para pagar un tratamiento médico.²⁹

El gasto de bolsillo en Birmania para cubrir gastos de salud ha estado por mucho tiempo entre los más altos del mundo,³⁰ pese al hecho de que el servicio médico en los hospitales públicos (hospitales municipales en áreas rurales) es en teoría gratuito. Esto se debe en parte a que las clínicas privadas siguen siendo ampliamente usadas, incluso en las zonas rurales de Birmania, y en parte debido a que solo algunos de los costos de la atención prestada en instalaciones públicas están cubiertos por fondos públicos.³¹ Hasta hace poco, todos los hospitales públicos ofrecían una especie de plan de costos médicos compartidos: el Estado pagaba los honorarios de los médicos y los pacientes cubrían los costos de medicamentos, uso de equipos y trabajo de laboratorio. Se ha informado que los médicos a veces esperan pagos adicionales "no oficiales" para asegurar el acceso "oportuno" a sus servicios. En 2013 se introdujo un plan para cubrir los costos de los medicamentos para las personas pobres, pero dado que los hospitales reciben un presupuesto fijo para este gasto, es cuestionable si es adecuado para satisfacer las necesidades en las áreas rurales.³²

Estudios recientes muestran que el gasto catastrófico en salud tiende a ser mayor en las zonas urbanas que en las rurales (donde afecta a alrededor del 5% de los hogares), y se supone que esto se debe a que las personas en las zonas rurales tienen menos probabilidades de buscar atención médica cuando están enfermos, y si lo hacen, a menudo recurren a profesionales no calificados (que son más baratos). En 2015, el gobierno estableció el 2030 como la fecha límite para lograr la cobertura universal de atención médica, lo cual aquí se toma para incluir *alguna forma* de protección de riesgo financiero implementada para todos, lo que nos da una idea de

la posible magnitud de la brecha entre la situación actual y una en la que el riesgo de empobrecimiento como consecuencia del gasto en salud se reduce sustancialmente.

La situación es bastante diferente en China y Vietnam. Ambos países cuentan con seguros de salud subsidiados por el Estado. China, que tiene un plan separado para las áreas rurales, ha tenido más éxito que Vietnam al acercarse a la cobertura universal, mientras que el sistema de Vietnam parece tener más éxito al mejorar la utilización de la atención médica entre los sectores más pobres de la comunidad siempre que estén cubiertos.³³ Sin embargo, los riesgos financieros (del empobrecimiento como resultado de los pagos de atención médica) son aún relativamente altos, con elevados cOPMgos en ambos países.^{35 36} Aun así, la proporción del gasto en atención médica que proviene de los gastos de bolsillo es menor que en Birmania o Camboya (consulte la Tabla 2.1). Además, ambos países tienen pensiones sociales (no contributivas) para personas mayores (de nuevo por un valor mucho más alto en China que en Vietnam) y varias redes de seguridad social para personas que viven en la pobreza. Las pensiones ocupacionales también son más comunes en estos dos países y, como muestran nuestros propios datos, no son desconocidas en las áreas rurales.

En Vietnam, aproximadamente 2,5 millones de personas mayores (26% mayores de 60 años) reciben una pensión social (para mayores de 80) o asistencia social; y otros 2 millones reciben una pensión de guerra o una pensión ocupacional (casi todos del sector público). La asistencia social se paga a las personas mayores (60 años o más) si son pobres y viven solos, o si viven con un cónyuge que está enfermo y no tienen familia para mantenerlos.³⁷ Aproximadamente el 60% de las personas mayores (de 60 años o más) tienen seguro de salud.³⁸ La inscripción es voluntaria, y las personas que no están en ninguna de las categorías exentas pagan una prima anual equivalente a 25 USD por año. Las personas que están clasificadas como pobres, así como los veteranos y todos los que reciben una pensión social, reciben cobertura gratuita. Los "casi pobres" tienen derecho a un descuento del 50% sobre el costo de la prima anual, y se reconoce que este grupo tiende a ser reacio a inscribirse en el plan; es decir,

31 Los pagos por cirugía de cataratas ilustran cómo se pueden requerir los gastos de bolsillo en el sistema público. En las áreas rurales, la cirugía en sí es provista principalmente por equipos móviles con una gran cantidad de fondos provenientes de agencias externas. Aunque la cirugía es gratuita, podría ser que los pacientes deban pagar por las lentes intraoculares.

32 Para cualquier persona remitida a un hospital municipal, el tratamiento ahora debe proporcionarse de forma gratuita (y lo mismo se aplica a todos los hospitales públicos en Birmania), aunque cualquier medicación a largo plazo, por ejemplo, para la hipertensión, requerirá un pago, y dicho pago saldrá siempre del bolsillo propio.

33 Liu H et al. *Can rural health insurance improve equity in health care utilization? A comparison between China and Vietnam*. Int J Equity Health, 2012, 11 (10) 1-9.

34 Thanh NX, Lindholm L. *Has Vietnam health funds for the poor policy favoured the elderly poor?* BMC Health Services Research 2012 DOI: 10.1186 / 1472-6963-12-333.

35 Li et al. *Catastrophic health expenditure and rural household impoverishment in China: what role does the new cooperative health insurance scheme play?* PlosOne 2014, 9 (4), e93253.

36 Van Minh H et al. *Financial burden of household out-of-pocket health expenditure in Viet Nam: findings from the National Living Standard Survey 2002–2010*. Soc Sci Med, 2013, 96, 258-263.

37 Estos datos provienen del Vietnamese National Council on Ageing (Consejo Nacional de Vietnam para el Envejecimiento) (VNCA, por sus siglas en inglés), y representan las estimaciones más actualizadas en el momento del estudio.

38 HI cubre los costos de tratamiento para hospitales en el mismo distrito, a menos que se haga una referencia formal.

18 Organización de Personas Mayores en el Este y el Sudeste Asiático: un estudio en cuatro países

pagar sus primas. Las personas mayores sin pensiones sociales, es decir, las que tienen entre 60 y 80 años de edad que viven en áreas rurales y no son pobres, tienden a tener las tasas de cobertura más bajas.

China se distingue de los demás países en este estudio, incluida Vietnam, al proporcionar una pensión subsidiada no contributiva a toda la población rural de 60 años de edad o más³⁹ (todos los miembros de la OPM en nuestro estudio lo estaban recibiendo). El valor de la pensión varía entre provincias (con 55 yuanes, poco menos de USD 9, como mínimo en las provincias centrales y occidentales) y generalmente es más alto para las personas que cuentan como "aquellos de mayor edad" (para las cuales el umbral de edad también varía entre provincias). Esto no es suficiente para vivir, pero hace una gran diferencia en el nivel de vida de las personas mayores. También hay un plan de pensión rural contributivo y los adultos mayores que no han pagado el plan reciben una pensión *si* sus hijos son miembros contribuyentes (lo que pone en desventaja a las personas mayores sin hijos en edad laboral).

Los otros subsidios o asignaciones que los miembros de las OPMs en China podrían recibir (aparte de las pensiones ocupacionales) son:

- El subsidio de hija única (pagado a parejas rurales que tienen hijas pero no hijos, ya que es habitual que las hijas se muden a la casa de la familia de su esposo).
- La proporción de asistencia social - un pago en efectivo - (*dibao*) otorgado a personas de hogares de bajos ingresos. Sin embargo, las aldeas tienen asignado el número de pagos que pueden hacer, y existen restricciones locales (a menudo a nivel de aldeas) sobre la elegibilidad; por ejemplo, nadie que tenga hijos varones con un trabajo de tiempo completo puede recibir *dibao*; nadie que tenga pollos puede recibir *dibao*. Todo esto, presumiblemente, debe entenderse como estrategias para hacer coincidir la oferta local de pagos con la demanda local de asistencia.
- La asistencia en especie (las llamadas 'cinco garantías' o '*wubao*': alimentos, rOPM, vivienda, atención médica y gastos funerarios) se proporciona a las personas que no pueden valerse por sí mismas y no tienen parientes responsables.

- Asistencia financiera médica (MFA, por sus siglas en inglés): los hogares pobres (aquellos registrados para *dibao* o *wubao*) son elegibles para recibir asistencia con los costos de atención médica para enfermedades graves, lo que significa que una parte de los cOPMgos en virtud del NCMS (por sus siglas en inglés) son reembolsables.

El nuevo esquema médico cooperativo rural de China (NCMS, por sus siglas en inglés) es contributivo, como lo es en Vietnam. Sin embargo, la prima es tan baja (¥ 10-20 / año = USD 2-3 / año) que esto explica por qué la cobertura es tan alta (97% en 2011). Existe una variación provincial en los niveles de reembolso (porcentaje de los costos cubiertos) y servicios cubiertos: entre el 40% y el 60% cubiertos. Hay límites en el monto total de los costos que son reembolsables y, a veces, puede haber una brecha entre el nivel de reembolso cotizado y el nivel real (dependiendo de la posición fiscal de la provincia que realiza el pago).

39 55 años para las mujeres.



Capítulo 3

Las OPMs y sus actividades:
comparaciones entre países

CAPÍTULO 3

Las OPMs y sus actividades: comparaciones entre países

Aspectos por destacar y puntos clave del capítulo

- Aunque las OPM tienen ciertas características organizacionales en común, el modelo OPM tiene distintas variantes en cada país, y es importante preguntarse si estas diferencias son de alguna manera significativas para los desafíos que las OPMs deben enfrentar. Este capítulo compara la estructura organizativa de las OPMs en los diferentes países del estudio, así como el alcance y la frecuencia de sus actividades.
- Se distinguen tres modelos diferentes de membresía para las OPMs, basados principalmente en los criterios de elegibilidad para membresía, lo que conduce a variaciones en el tamaño de la OPM en relación con el resto de la población de mayor edad.
- Todas las OPMs son organizaciones de membresía. Sin embargo, las condiciones y los beneficios de la membresía no se entienden de la misma manera en los cuatro países. Los modos de participación de los miembros en las actividades de la OPM también varían según los países. Las OPMs en Vietnam y Birmania esperan de su membresía más que la asistencia regular a las reuniones y el pago de la suscripción.
- Los comités OPM en Vietnam y Birmania fueron generalmente más optimistas y positivos que los de Camboya y China.
- Existe un tipo de 'modelo operativo estándar' o 'tipo ideal' para OPMs que se basa en una combinación de diferentes incentivos por suscribirse: un sentido de solidaridad y la voluntad de contribuir a la provisión de bienes públicos; sociabilidad; un deseo de estar protegido contra pérdidas y problemas relacionados con la edad.
- También hay una considerable heterogeneidad entre las OPMs al interior de los países, especialmente en China y Camboya. Esto se puede ver no solo en los tipos de actividad que realizan las OPMs locales, sino también en el rango y la intensidad de estas actividades. Los clubes intergeneracionales de autoayuda (ISHC, por sus siglas en inglés) en Vietnam se ajustan más estrechamente a un único modelo que en los otros países de estudio.

Este capítulo compara la estructura organizativa y las actividades de las OPMs en los diferentes países de estudio y pretende ser principalmente descriptivo e interpretativo en lugar de evaluativo. Se basa en los datos de la muestra principal, presentados en forma tabulada (Tablas 3.1 a 3.7) como parte del capítulo, así como la evidencia cualitativa obtenida de la discusión con los comités de la OPM.

Aunque las OPMs tienen ciertas características organizativas en común, una OPM en China está constituida de manera muy diferente a una OPM, por ejemplo, en Vietnam, y es importante preguntarse si estas diferencias son significativas de alguna manera para los desafíos que las OPMs deben enfrentar. En consecuencia, el capítulo distingue tres modelos estructurales diferentes para OPMs, basados principalmente en criterios de elegibilidad para la

membresía. También se destaca la forma en que las diferentes funciones de la OPM y la implementación de estas funciones en actividades particulares dan forma a la comprensión local de la membresía, por ejemplo, los beneficios y deberes que ello conlleva. Aunque todas las OPMs son organizaciones de membresía, las condiciones y los beneficios de la membresía no se entienden de la misma manera en los cuatro países. Finalmente, el capítulo describe y destaca las diferencias significativas a nivel de país en cuanto a la frecuencia y el alcance de las actividades OPM, así como la heterogeneidad de las OPMs dentro de cada uno de los países del estudio.

Membresía: La Relevancia del Tamaño Relativo

Aunque las OPMs en los cuatro países de estudio tienen estructuras y patrones de actividad muy similares, difieren lo suficiente en algunas de sus normas organizativas como para poder distinguir tres modelos de membresía para las OPMs. Debido a que varían en las reglas que utilizan para determinar la admisión a la membresía, lo que significa ser una persona mayor o un no miembro de la OPM no es lo mismo en todas partes. La relación entre la membresía real y la "potencial" (personas mayores que no son miembros) no es igual en los diferentes países. Algunos de los efectos de las diferencias en las reglas de elegibilidad se pueden ver en la Tabla 3.1 a continuación. Las OPMs son relativamente pequeñas en Vietnam y Birmania. Las OPMs en China, por otro lado, son grandes, no solo por el tamaño de las aldeas chinas, sino también porque generalmente incluye a todas las personas en el pueblo que tienen más de 60 años; es decir, la membresía no es estrictamente voluntaria. La membresía real y el grupo de miembros potenciales es el mismo. Todos los que son elegibles para ser miembros *son en efecto* miembros, y hay un solo criterio para la elegibilidad, que es la edad.⁴⁰

Los otros tres países son bastante diferentes en cuanto a este aspecto. No solo se tiene que el número de personas mayores que se unen está muy por debajo del total de la población de mayor edad en la comunidad, sino que las OPMs también tienen personas que se podrían describir como de "mediana edad" entre los miembros. Con el 54% de los miembros en edades inferiores a los 60 años, bien se podría cuestionar el nombre "*Organización de Personas Mayores*" en Camboya. En Vietnam (con 45% por debajo de los 60 años), las organizaciones se llaman a sí mismas 'Intergenerational Self-Help Clubs' (clubes de autoayuda intergeneracional), lo cual refleja con mayor precisión su estructura de edades. De hecho, en Vietnam, se alienta a las personas más jóvenes a unirse, y se espera que solo el 70% de los miembros sean "ancianos" (entre 50 y 55 años, según su género y área). En todos estos países la membresía es voluntaria y requiere de, bien sea un único pago de admisión o de una suscripción regular. En Birmania y Camboya hay personas mayores que deciden no unirse y, como veremos, también hay personas mayores que no son miembros por defecto.⁴¹ En Vietnam, sin embargo, hay un factor adicional que opera para limitar el tamaño de los IHSC, el cual consiste en directrices nacionales sobre el tamaño recomendado de la membresía (50 a 70).

⁴⁰ Se dan algunas excepciones a esto. Algunas OPMs tienen el propósito de excluir a ciertos individuos de la membresía, si, por ejemplo, se sabe que son de "mal carácter". Aunque es raro, esto sucede. También en algunas aldeas, puede haber algunos individuos que ocupen una posición particular del resto de la comunidad; no están invitados a unirse a la OPM y tampoco querrán unirse. En Sheshu, hablamos con una anciana que cayó en esta categoría porque era cristiana.

⁴¹ No son miembros, no porque hayan elegido no unirse, sino porque no han sido invitados a unirse.

Tabla 3.1 Tamaño de la membresía, asistencia a reuniones, estructura por edad y sexo

	Camboya (n = 20)	China (n = 18)	Birmania (n = 16)	Vietnam (n = 18)
Tamaño promedio de la OPM (número de miembros)	103	265	52	55
No. de miembros mayores (60+) en las OPMs	47	265	41	31
Miembros mayores como % de personas mayores en el pueblo	55%	99%*	66%	32%
% de miembros que asistieron a la última reunión	28%	49%	59%	78%
OPMs con nuevos miembros en los últimos 12 meses	8/20	18/18	11/16	15/18
Porcentaje de mujeres miembros	57%	53%	53%	76%
Porcentaje de mujeres miembros del comité	27%	20%	31%	52%
Porcentaje de miembros <50 años	27%	0	3,4%	14%
Porcentaje de miembros entre 50 y 59 años	27%	0	25%	31%
Porcentaje de miembros entre 60 y 69 años	26%	58%	41,2%	34%
Porcentaje de miembros entre 70 y 79 años	15%	34%	20,4%	19%
Porcentaje de miembros mayores de 80 años	5%	8%	9,5%	2,7%

* 100% en 15/18 pueblos.

Es la naturaleza de la relación entre el tamaño real de las OPMs y su tamaño potencial u *óptimo* o *ideal* lo que justifica la distinción entre los diferentes modelos de OPM. En China, se da por sentado que el número total de miembros coincidirá con el grupo de miembros potenciales, lo cual se define únicamente por motivos de edad.⁴² Esto significa que el tamaño de la membresía no es un índice de la capacidad de la OPM para atraer miembros y ganar el apoyo de la población local de mayor edad. Las OPMs no tienen que trabajar para atraer miembros potenciales, aunque sí tienen que trabajar para ganar el apoyo y la fidelidad de los miembros. Sin embargo, no debemos suponer que todos los que son miembros serán *miembros activos*, y se entiende (y se acepta) que una proporción sustancial de los miembros probablemente no podrán participar regularmente de las *actividades* de la organización⁴³, no obstante pueden tener derecho a algunos de los beneficios (por ejemplo, aquellos beneficios que no dependen de la participación activa). Además, solo hay

dos formas de renunciar a la membresía de una OPM, y es por muerte o por emigración. Si la supervivencia de una OPM en China se ve amenazada por la disminución de la membresía, será como resultado de una disminución de la población de mayor edad en la aldea en vez de algún factor más personal como el escepticismo sobre los beneficios de unirse. Las OPMs tienen un tipo de garantía de que podrán encontrar nuevos miembros para reemplazar a aquellos que fallecen.

Birmania y Camboya son muy diferentes de China en cuanto a esto. Aunque la mayoría de los aldeanos mayores en ambos países son miembros, hay una minoría sustancial cuya no afiliación representa un tipo de desafío permanente para las OPMs. La mayoría de las OPMs considerarían que es probable que se beneficien como producto de aumentar el tamaño de su membresía. Si algo aquí se da por sentado es que una mayor cantidad de miembros significa más apoyo y más recursos, y una distribución más

42 Como consecuencia de la inscripción automática.

43 Especialmente reuniones.

amplia de los beneficios de la membresía. Debido a que la afiliación es voluntaria, las OPMs no tienen garantía de que podrán encontrar nuevos miembros para reemplazar a aquellos que fallecen. Su supervivencia organizacional depende de su capacidad para convencer a los miembros potenciales (por ejemplo, aquellas personas que se acercan al umbral de edad requerida para la membresía) acerca de los beneficios de unirse a la organización. En Camboya y Birmania, por lo tanto, el tamaño relativo de la membresía⁴⁴ es un índice de la capacidad de la OPM para atraer miembros y ganar su apoyo. Si se quiere probar y comparar cómo funcionan los planes OPM en Camboya y en Birmania, destaca el hecho de que la asistencia a las reuniones en Camboya representa la mitad del nivel de asistencia en Birmania. Esto es, a primera vista, evidencia de que el mismo modelo básico funciona mejor en Birmania que en Camboya. Este punto de vista se sustenta en el hecho de que menos de la mitad de las OPMs en Camboya reclutaron nuevos miembros en el último año.

En Vietnam la situación es de nuevo diferente. En las aldeas donde hay ISHCs, la gran mayoría de los aldeanos de mayor edad no son miembros, y esto se debe principalmente a que los ISHCs quieren limitar el tamaño de la membresía. Hay dos razones para esto: en primer lugar, cuando el número de miembros excede el límite, no es posible gestionar o incluso organizar reuniones para todos ellos juntos. No es fácil encontrar un espacio interior que pueda acomodar a más de 70 personas en un pueblo típico vietnamita. En segundo lugar, existe la expectativa de que la mayoría, si no todos los miembros, estarán *activos* (ver más abajo). El hecho de que las personas de 80 años o más sean poco frecuentes en las OPMs de Vietnam (Tabla 3.1), pese a la relativamente alta expectativa de vida del país, probablemente refleja la expectativa de que los miembros puedan participar plenamente mientras dure grupo. A los miembros potenciales se les da a entender que la participación activa es una condición para ser miembro y que no es suficiente haber participado en el pasado: lo que se requiere es participación activa mientras se mantenga la membresía. Por lo tanto, en Vietnam, al igual que en China, el tamaño de la membresía no es un índice de la capacidad de la OPM para atraer miembros y ganar su apoyo.

La relación entre la membresía de las OPMs y el resto de la población de mayor edad en la comunidad es importante para todos los países del estudio porque tiene implicaciones para la distribución de los beneficios de la actividad de la OPM en la población de mayor edad en la aldea. Si los beneficios proporcionados por la OPM dependen en algún porcentaje del estado de la membresía, el tamaño de la membresía

como proporción de la población de mayor edad en la comunidad es importante para nuestra evaluación de las pretensiones de la OPM para mejorar el bienestar de la población de mayor edad en la aldea. El punto no es que estas pretensiones se debiliten si los no miembros conforman una proporción relativamente grande entre la población mayor. Es más bien que la actitud de la OPM hacia los no miembros gana importancia a medida que disminuye el tamaño relativo de la membresía.

La existencia de un número considerable de personas mayores que no son miembros de la OPM plantea un problema potencial de exclusividad, el cual se maneja de distintas maneras en diferentes países. En China, por ejemplo, el problema no surge ya que las OPMs tienen una membresía incluyente dentro de la categoría de edad correspondiente. Es muy raro que las personas elegibles para unirse no sean miembros. En Camboya y Birmania, las OPMs / OPShGs (Grupos de Autoayuda para Personas Mayores) (por sus siglas en inglés, Older People Self-Help Groups) tienen el objetivo implícito de ampliar la membresía para que sea cada vez más incluyente con las personas mayores, y si los no miembros deciden unirse después de haber visto lo que hace la OPM, están en la libertad de hacerlo.

En Vietnam, sin embargo, no es suficiente para un no miembro decidir unirse y ofrecer pagar la tarifa requerida. Dado que hay un límite superior para el tamaño de la membresía, hay un sentido en el que la exclusividad es una característica estructural de los clubes. Una vez que han estado activos por un tiempo y han alcanzado el objetivo para el tamaño de la membresía, deben existir "vacantes" para que los miembros de menor edad entre la comunidad de adultos mayores puedan unirse. Además, los miembros de más edad entre los adultos mayores a menudo tienen que abandonar el club porque no pueden asistir regularmente. Lo que esto significa es que en una aldea con un club bien establecido, algunos de los no miembros más antiguos serán exmiembros. Esto es potencialmente problemático en una organización que tiene como objetivo brindar ayuda a las personas mayores más necesitadas de la aldea, más aún si, al igual que con los ISHCs, solo se permite unirse a una persona por hogar⁴⁵ y, si además de todo, la organización intenta asegurarse de que las personas con ciertos tipos de necesidades como pobreza y desventaja social estén sobre-representadas en la membresía. Si el desafío para las OPMs en Camboya o Birmania consiste en extender la membresía, el desafío en Vietnam es extender los beneficios de la actividad de los ISHCs a *no miembros* sin socavar el "estado especial" de la membresía. En Vietnam, por lo tanto, la capacidad de los ISHCs para otorgar beneficios sustanciales a los no miembros es más importante a la hora de evaluar su impacto en el bienestar de las personas mayores que en los otros países del estudio.

44 Relativo al tamaño de la población de mayor edad en la comunidad.

45 Los clubes aceptan solo un miembro *por* hogar, lo que garantiza que los beneficios de la membresía, tales como el acceso al crédito, sean distribuidos tan ampliamente como sea posible a través de la comunidad. La restricción se puede ver como un contrapeso al límite superior del tamaño de la membresía. Ninguno de los otros países del estudio tenía una restricción similar.

Actividades de las OPMs, Estado de Membresía y Acceso a Beneficios

Las OPMs en todos los países del estudio son organizaciones de membresía a las que los aldeanos suelen pagar para inscribirse. Los costos financieros⁴⁶ de la membresía son generalmente bajos, incluso cuando se agrega una suscripción regular a la tarifa de inscripción (es decir, están diseñados para ser asequibles para las personas mayores que viven en áreas rurales pobres), pero no hay razón por la cual debiéramos considerarlos insignificantes. Existen algunas diferencias en las cuotas de membresía dependiendo del país, especialmente con las suscripciones regulares, que son normales en Vietnam y Birmania, pero prácticamente inexistentes en Camboya. Ocasionalmente las OPMs exoneran a los miembros de pagar las suscripciones en ciertas categorías, como personas mayores sin hijos (en algunas OPMs de Birmania). En China, aproximadamente la mitad de las OPMs en la muestra habían dejado de cobrar cualquier tipo de cuota de membresía, ya fuera una cuota de inscripción o una suscripción regular.⁴⁷

Las cuotas de membresía son muy diferentes de las donaciones y esto tiene implicaciones en la forma en que concebimos la diferencia entre miembros y no miembros. El punto clave se puede expresar de la siguiente manera: si el pago de una tarifa fija generalmente se entiende como un requisito de membresía, entonces los miembros tienen una *expectativa razonable* de que están accediendo a un servicio o instalación que no es tan fácilmente accesible para los no miembros. Se vuelve razonable para los miembros preguntar qué es lo que están obteniendo a cambio de los costos de la membresía y aunque estos costos no son puramente monetarios, por lo general sí incluyen un componente de este tipo.

Sin embargo, debe tenerse en cuenta que las OPMs en el estudio se configuran como organizaciones multifuncionales y que algunas de las actividades en las que se involucran deben entenderse como el suministro de bienes públicos para los cuales el estado de membresía es irrelevante. Muchas OPMs,

por ejemplo, han proporcionado servicios tangibles e intangibles que benefician a toda la aldea, como un generador de electricidad o un edificio que se puede usar para ceremonias religiosas. En tales casos, la OPM está ayudando a desarrollar un activo compartido o colectivo. Las OPMs también son proveedoras de oportunidades para la participación y el compromiso social que generalmente están abiertos a todos.⁴⁸ Los miembros y los no miembros disfrutan o utilizan los servicios colectivos, y, con la posible excepción de las reuniones de negocios de la OPM, la membresía rara vez se orienta hacia el acceso a oportunidades de participación social. Por otro lado, existen otras actividades en las que se brindan servicios o asistencia financiera o donaciones en especie a las personas, según una norma o procedimiento de distribución, que *puede* depender del estado de la membresía. Esto se debe a que los recursos que se utilizan para proporcionar algo a un individuo ya no están disponibles para ayudar a otro. Lo que se proporciona en estos casos suele ser un servicio o un pago en efectivo o un regalo destinado a mejorar los problemas que de una u otra forma están asociados con la edad avanzada: dificultades para ganarse la vida y obtener un ingreso regular, problemas de salud, problemas con las actividades cotidianas del hogar o cuidado persona, aislamiento, entre otros.

Por lo tanto, lo que podríamos llamar el modelo estándar para OPMs combina diferentes motivaciones o incentivos para la membresía como por ejemplo,⁴⁹ un sentido de solidaridad comunitaria: el deseo o disposición por parte de algunos aldeanos de contribuir con tiempo o dinero para mejorar las comodidades de la aldea o apoyar el bienestar de otros aldeanos necesitados; por otro lado la sociabilidad: el deseo de participar en actividades con otras personas fuera del hogar; y, por último, el deseo de asegurar el acceso a servicios que de otra manera serían difíciles de obtener y de ser elegibles para futuros beneficios⁵⁰ en caso de necesitarlos. En otras palabras, las OPMs no se basan únicamente en el altruismo o la sociabilidad de los aldeanos por su capacidad para atraer y retener a los miembros. El hecho de que brinden diversos tipos de apoyo extrafamiliar en circunstancias en las que el gobierno tiene una capacidad limitada para ayudar da a la mayoría de los aldeanos mayores otra muy buena razón para afiliarse.

46 Sin embargo, estos pueden no ser los únicos costos. Vea la sección a continuación en *Membresía activa y pasiva*.

47 En tales casos, ya no aplica la cuestión sobre lo que reciben los miembros a cambio del valor de la membresía, lo que pone la relación entre las OPMs y los miembros en una posición diferente de los otros casos en donde es razonable que los aldeanos se cuestionen al respecto.

48 Por regla general, los no miembros no están excluidos de las actividades sociales o educativas organizadas por la OPM. Por el contrario, su participación en tales actividades puede verse como una prueba importante del intento por beneficiar a todas las personas mayores de la aldea.

49 El equilibrio entre estos elementos parece variar según el país.

50 El término se usa aquí por analogía con el beneficio personal provisto, por ejemplo, ser miembro de un plan cooperativo de seguro funerario, es decir, una contribución al costo de un funeral en caso de fallecimiento y también la seguridad de que este apoyo se proporcionará en caso de necesidad. También se les puede considerar como prestaciones sociales.

La gama de servicios que entran en esta última categoría es amplia. Si observamos todas las OPMs en los diferentes países de estudio, veremos que se incluye:

- Acceso a crédito en forma de pequeños préstamos en efectivo (microfinanciamiento), (ver Tabla 3.7).
- Préstamos no monetarios en forma de arroz (sin moler) o un arrozal, o vacas.
- Capacidad para contratar maquinaria agrícola como tractores manuales.
- Pagos en efectivo para ayudar con diversas contingencias, como los costos de transporte para ver a un médico o los costos de un funeral.
- Asistencia en efectivo en caso de necesidad especial como, por ejemplo, la falta de algún ingreso confiable.
- Regalos en especie (como arroz, rOPM o vitaminas).
- Visitas domiciliarias que brindan diversos tipos de apoyo y ayuda en el hogar para personas enfermas o discapacitadas (consulte la Tabla 3.2).
- Exámenes de vista.
- Chequeos médicos.

Al proporcionar cualquiera de los elementos en esta lista, las OPMs tienen que tomar una decisión sobre la relevancia de la membresía. ¿Debería distribuirse el beneficio o servicio solo en función de la necesidad (para que se asemeje a la asistencia social) o el acceso debería depender de la membresía (para que funcione más como un seguro social contributivo)? A veces la decisión se toma localmente; a veces refleja un modelo adoptado de forma más amplia en la red de OPMs de un país. De cualquier manera, debemos suponer que cuando las personas se unen a la OPM saben cuáles elementos dependen de la membresía y cuáles no. No todos los elementos de la lista anterior se proporcionan en todos los países y, con la excepción de Vietnam, existe una gran cantidad de variación en la gama de servicios o beneficios financieros que se proporcionan localmente por diferentes OPMs *dentro de cada país*. Sin embargo, para todos ellos, podemos encontrar ejemplos de OPMs que restringen el acceso a los miembros o les dan acceso preferencial. La elegibilidad o el acceso están vinculados a la membresía de manera que les da a los aldeanos un incentivo no solo para que se unan a la OPM, sino también para pagar por unirse. Todos estos elementos, además,

Tabla 3.2 Visitas domiciliarias y atención domiciliaria

	Camboya	China	Birmania	Vietnam
OPMs que hacen visitas domiciliarias	12/20	14/18	15/15	15/18
Visita amistosa / social solamente	9	0	0	1
Solo chequeo médico	0	0	3	2
Ayuda con el servicio de limpieza solamente	1	9	0	2
Chequeo médico + ayuda con el servicio de limpieza pero sin involucración personal de forma activa	0	0	3	1
Involucración personal de forma activa sin chequeos médicos/ayuda con la limpieza	1	0	0	1
Involucración personal de forma activa + chequeos médicos	0	0	1	1
Ayuda con el servicio de limpieza + involucración personal de forma activa	0	0	1	1
Chequeo médico + ayuda con el servicio de limpieza + involucración personal de forma activa	1	5	7	6

comparten una característica importante: requieren que las OPMs tomen decisiones sobre la asignación de recursos escasos a *individuos*, sobre quién recibe qué y cuándo lo recibe. A veces, los beneficiarios pueden aplicar a todas las personas mayores independientemente de la membresía (por ejemplo, regalos de comida en festivales), o puede aplicar a la membresía completa (por ejemplo, chequeos médicos). Algunas veces, los beneficiarios son seleccionados dentro de los miembros por una regla de distribución secundaria. La edad se puede usar de esta manera como un criterio de elegibilidad para los beneficios financieros. Las evaluaciones de necesidades se pueden usar para determinar quién debe recibir atención domiciliaria. O puede ser necesario, al igual que con los préstamos, rotar el acceso a través de la membresía para que todos tengan la oportunidad de solicitar un préstamo dentro de un período de tiempo determinado.

Aunque no todas las OPMs en la muestra principal proporcionaron a sus miembros acceso al crédito (pequeños préstamos o microfinanciación)⁵¹, esto es a menudo considerado por los comités o juntas directivas como la clave para la popularidad de las OPMs. Más que nada se piensa que esta es la razón por la cual los aldeanos se unen a las OPMs y, por lo que se puede decir a partir de los datos obtenidos, los beneficios del acceso al fondo de crédito se distribuyen más ampliamente entre los miembros en cualquier año dado que cualquiera de los otros elementos enumerados anteriormente. La disponibilidad de préstamos también es citada repetidamente por los aldeanos como uno de los principales beneficios de la membresía. No todas las OPMs tienen fondos de crédito (consulte la Tabla 3.7), pero aquellas que sí lo tienen, prestan *solo* a los miembros o les otorgan algún tipo de acceso preferencial (prioridad o tasas de interés más bajas). Hay excepciones, por supuesto, y la excepción que algunas OPMs hacen al otorgar préstamos a los no miembros parece variar algo entre países. De hecho, todos los países, excepto China, tienen ejemplos de OPMs / ISHCs que otorgan préstamos a no miembros, pese a que las OPMs / ISHCs comunes imponen algunas restricciones al

acceso a préstamos para no miembros. Hay, por supuesto, una muy buena razón para excluir a los no miembros de los fondos del préstamo: proporcionar a los posibles miembros un motivo para unirse. No podemos estar seguros de por qué algunas OPMs deciden flexibilizar esta restricción, especialmente si parece que el motivo dominante para unirse es el acceso al crédito. Podría ser que la demanda de préstamos por parte de los miembros sea relativamente débil o que las circunstancias especiales justifiquen la extensión de los préstamos a un pequeño número de no miembros (por ejemplo, muchas personas que desean pedir prestado y que están dispuestas a pagar tasas de interés más altas que los miembros).⁵² El paquete más común de beneficios exclusivos para miembros en todas las OPMs combina el acceso al crédito con algún tipo de asistencia en efectivo (por ejemplo, ayuda con los gastos del funeral o los costos de la atención médica) o un servicio como visitas domiciliarias o chequeos médicos. Sin embargo, existen varias OPMs, especialmente en China y Camboya, que proporcionan a los miembros muy poco aparte de la capacidad de pedir dinero en efectivo o arroz. Dichas OPMs se han convertido en organizaciones parcialmente unifuncionales en lugar de multifuncionales ya que proporcionan ayuda únicamente para satisfacer necesidades, por lo que están claramente más limitadas en su funcionalidad que aquellas que sí logran proporcionar no solamente dichos servicios, sino también los beneficios exclusivos para miembros.

Lo que es interesante y significativo sobre los ISHCs en Vietnam es que la elegibilidad para las visitas domiciliarias no fue restringida *en absoluto* a los miembros. Toda la evidencia que se tiene sugiere, por el contrario, que este tipo de ayuda se asignó completamente en función de la necesidad en lugar de la membresía.⁵³ De hecho, en muchas de las aldeas de la muestra principal, la mayoría de las personas que recibían visitas no eran miembros. Sin embargo, debe recordarse que gran parte de la demanda de visitas domiciliarias provendrá de un grupo de edad dentro de la aldea que seguramente incluirá una gran proporción de exmiembros de clubes. Esta es otra manera de decir que una proporción sustancial de personas con problemas crónicos de salud que necesitan ayuda con las actividades de la vida diaria generalmente no son elegibles para la membresía.

51 Las OPMs en Camboya y China son más variables en cuanto a este aspecto que aquellas en Birmania y Vietnam. Ver Tabla 3.7

52 Algunas pocas OPMs en Birmania hicieron esto.

53 Otras OPMs asignan la ayuda en función de la necesidad, pero solamente dentro de la membresía.

Qué dicen los No miembros

En todos los países del estudio, excepto China, los miembros potenciales tienen que sopesar los costos y los beneficios de la membresía cuando estén considerando unirse o no a la Oferta Pública de Adquisición (OPM). ¿Valdrá la pena unirse? Aunque hay menos personas que no sean miembros, que miembros en todas las entrevistas individuales, hay suficientes para darnos una idea de lo que podría estar detrás de la decisión de no unirse. En Myanmar, por ejemplo, lo que casi todos los no miembros parecen tener en común, aparte del deseo de no unirse en este momento, es un juicio sobre los beneficios personales inmediatos o de corto plazo. Parece que no tiene sentido unirse ahora, porque tienen poco o nada que ganar, y hay un costo, que a menudo es más el tiempo que el dinero. Para las personas que son relativamente jóvenes, gozan de buena salud y están cómodamente libres, el equilibrio actual de costos y beneficios puede parecer obvio, a pesar de que reconocen que esto puede cambiar en el futuro.

- 51 Las OPM en Camboya y China son más variables a este respecto que las de Myanmar y Vietnam. Ver Tabla 3.
- 52 Algunos grupos de autoayuda a las personas mayores, o sus siglas en inglés (OPSHG) en Myanmar hicieron esto.
- 53 Otras OPMs asignarán ayuda en función de las necesidades, pero solo dentro de la membresía.

Mujer, de 55 años, casada y no miembro de la OPSHG.

Su esposo tiene la misma edad y es también un no miembro. Seis de sus siete hijos aún viven en casa. Todos son trabajadores calificados o estudiantes. Ella goza de buena salud, al igual que su esposo. Ella tiene 10 acres (aproximadamente 40,000 m²) de tierra, y siembra plátano y mangos. Ella ha tomado un préstamo de 100,000 kyats (aproximadamente US \$ 72) con una tasa de interés del 1.5 por ciento de la Asociación cooperativa. Ella usó el préstamo para su plantación. Ella sabe que la OPSHG lleva a cabo reuniones, pero no conoce sus actividades. Ella dice que le gustaría unirse a la OPSHG cuando sea mayor. Shin Taw Kone,⁵⁴ Myanmar.

En la muestra de Camboya surgieron preocupaciones ligeramente diferentes, como el costo de la membresía.

Mujer, de 53 años, enviudó desde hace 30 años, nunca se volvió a casa. Ella tiene dos hijos, ambos casados y viven en otro lugar, así que vive sola. Ella recibe ocasionalmente apoyo de sus hijos y cría pollos, no tiene tierras, y no tiene una tarjeta de identificación de pobre. "Sé que existe el OPM, pero no tengo suficiente efectivo para pagar la cuota de membresía". Daung Run Kert, Cambodia.

Aunque también hubo personas que dijeron estar preocupadas por las cargas o los requisitos de la membresía.

Marido y mujer, de 57 y 56 años. Tienen cinco hijos, todos ellos trabajan en Tailandia. Cuidan a varios de sus nietos. No tienen tierra y el marido tiene que irse a buscar trabajo. Dicen que pensaban que el OPM era para personas mayores y si se unían se les pedirían donaciones. Les preocupa que puedan tener obligaciones de membresía que interferirían con los planes de trabajo lo que les requiere que regularmente resten trabajo a la aldea. Ream Sena, Cambodia.

Los no miembros con quienes tuvimos entrevistas individuales en Vietnam tenían historias bastante diferentes que contar. Confirman la visión de que solo en Vietnam la demanda de membresías exceden los espacios disponibles. Esto no quiere decir que todos los clubes estén en esta posición, pero hay muchos que sí lo están. La mayoría de los no miembros, por lo tanto, cayeron en una de dos categorías. Existen los aldeanos que no pueden participar activamente en el club debido a su edad o discapacidad, y algunos de ellos son ex-miembros. Estos ya no son elegibles para membresía. La otra categoría está compuesta principalmente por aldeanos que se encuentran en el extremo más joven de la

membresía. Son elegibles para unirse y están esperando una vacante. Aquí, por ejemplo, está una mujer casada a la que se le propuso unirse cuando se fundó el club (quizás como posible voluntario) y se negó. Ella no es pobre ni socialmente desfavorecida. Está esperando una vacante, ya habiendo recibido un préstamo.

Mujer, de 62 años, casada. "Tengo tres hijos y vivo con mi esposo y nuestro hijo menor que tiene un pequeño puesto de reparación de artículos eléctricos. Soy una granjera con 1,000 m² de tierra de arroz. También tengo un pequeño restaurante que sirve desayuno a los aldeanos, como arroz pegajoso y pan para los aldeanos... Mi marido tiene una pensión del ejército (por enfermedad). La vida en general es buena. Cuando se estableció el club, el consejo de administración me pidió que me uniera, pero me negué porque estaba ocupada. Además, no sabía cuáles serían los principales beneficios de la unión y pensé que el club era solo para gente mayor. Pero ahora que sé más sobre el club, sé mejor cuáles serían los beneficios de unirse, como obtener préstamos, hacer actividades juntos y ser visitada cuando esté enferma. Aunque no soy miembro, he adquirido un préstamo del club (VND3,000,000, aproximadamente US \$ 135) para invertir en mi restaurante. Recientemente, solicité ingresar al club y estoy esperando su aprobación. El consejo de administración me dijo que, en el próximo año, habrá otras personas que tengan más de 80 años y ya no puedan pertenecer al club. Y luego seré admitida". Dan Loc 3, Vietnam.

Es parte integrante de esta gestión cuidadosa del tamaño del club al que los aldeanos de mayor edad no pueden esperar unirse como una cuestión de rutina.

Mujer, de 88 años, viuda. "Tengo tres hijos y vivo con mi hijo menor que es agricultor. Tengo una pensión de sobreviviente, porque mi esposo y un hijo murieron durante las guerras. En general, no tengo ninguna dificultad con el dinero, y tengo un seguro de salud gratuito... Me gustaría unirme al club, pero cuando le pregunté al consejo de administración me dijeron que era demasiado vieja, así que se negaron a admitirme. Aunque no soy miembro, me uno a los ejercicios físicos y me gusta mucho porque me ayuda a mantenerme saludable." Xom 3A Nam Thanh, Vietnam.

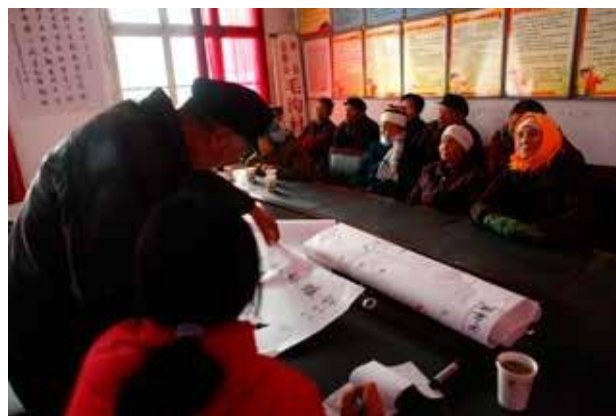
54 These are place names – usually villages – for the OPM/OPSHG/
ISHC.

28 Asociaciones de personas mayores en el este y sudeste de Asia: un estudio de cuatro países

Reuniones

La composición, la función y la frecuencia de las reuniones de la OPM varían en los diferentes países del estudio. En Myanmar y Vietnam, se concedió de considerable importancia a las reuniones periódicas y frecuentes que involucraban a los miembros regulares⁵⁵ y al comité de gestión. Las reuniones mensuales eran la norma (Tablas 3.3 - 3.6) en la muestra del núcleo. Se esperaba que los miembros asistieran a menos que estuvieran enfermos o tuvieran asuntos apremiantes que los mantenían alejados,⁵⁶ y las tasas de asistencia eran relativamente altas en ambos países. El asunto de la OPM, incluida la presentación de cuentas, fue discutido por el comité y la membresía en estas reuniones plenas. Donde se tuvieron que tomar decisiones, todos los miembros de la OPM pudieron participar. Las reuniones también brindaron una oportunidad para el intercambio de información y noticias.⁵⁷ En Myanmar, era una práctica estándar permitir que los parientes asistieran en representación de miembros de OPSHG que estaban demasiado enfermos o débiles para asistir, lo que probablemente se deba a que las reuniones fueron la ocasión para el pago de intereses sobre préstamos y la recaudación de cualquier cuota de suscripción mensual.

La imagen de China y Camboya era más mixta. En Camboya, las reuniones mensuales fueron la excepción y no la regla. Solo un puñado de OPMs en la muestra (y todas eran nuevas) habían celebrado tres o más reuniones generales (que consistían en miembros del comité y miembros regulares) en el año anterior. Hubo, por otro lado, OPMs que habían cesado por completo de celebrar reuniones de negocios cuando el apoyo al proyecto había llegado a su fin (por lo que no había ninguno en el año anterior). Hubo otros que se reunieron regularmente para oraciones o ceremonias budistas, pero no tuvieron reuniones de negocios como tales. O bien, celebraron su reunión de negocios para coincidir con una gran fiesta religiosa, en cuyo caso usualmente tomó la forma de anuncios o informes del comité a los miembros.



En China, las reuniones de negocios a menudo solo eran atendidas por el comité de gestión (no se invitan a otros miembros). Hubo ejemplos de OPMs activas que tenían comités muy ocupados, pero se celebraron reuniones plenas, con miembros regulares y miembros del comité, solo una o dos veces al año para coincidir con los festivales. En Sheshu, por ejemplo, hubo algunas reuniones cada año, y el comité por lo general tenía un propósito específico en mente cada vez, ya sea para informar a las personas sobre la política del gobierno o para proporcionar una sesión educativa. El modelo de gobierno organizacional que subyace a este enfoque fue claramente diferente, menos participativo, que en Vietnam o Myanmar. La idea de que una reunión era una ocasión para que los miembros tuvieran su opinión sobre el trabajo de la OPM realmente no se aplicaba en Sheshu. Hubo, sin embargo, otras OPM en la muestra de China que hicieron que las reuniones plenas fueran más frecuentes (generalmente porque los miembros aclararon cuánto los disfrutaban), y algunas de las razones se exploran en el Capítulo 4. Es discutible, como hemos visto, que el tamaño de la membresía actúa como una restricción en las reuniones, y esta condición es particularmente relevante para el contexto chino, con poblaciones mayores relativamente grandes en las aldeas y membresía inclusiva.⁵⁸ En estas circunstancias, quizás sería poco realista pensar que el comité de la OPM podría celebrar reuniones plenas y esperar un intercambio participativo de puntos de vista con los miembros. Sin embargo, debemos esperar, como consecuencia, que los miembros regulares tengan menos probabilidades de tener un sentido de propiedad por la OPM.

55 El término se usa en el resto del informe para describir a los miembros de OPM que no fueron también miembros del comité de gestión.

56 Los comentarios de algunos no miembros en Myanmar - "demasiado ocupados" - sugirieron que consideraban la expectativa de asistencia regular a las reuniones mensuales como una razón importante para no unirse.

57 Con esto nos referimos no solo a los chismes o al chat, sino a las noticias del resto del mundo, así como el intercambio de información sobre la condición de la población local donde sea relevante para las actividades de la OPM; por ejemplo, quién podría necesitar ayuda.

58 Una restricción adicional en las reuniones que surgieron en la discusión con los comités de gestión, particularmente en China, fue la naturaleza altamente dispersa de algunas aldeas.

Tabla 3.3 Actividades de OPM en el último año: Cambodia (n=20)

	En absoluto	Una vez	2-5 veces	Más de 5 veces
Reuniones	8	6	5	1
Revisión médica	13	1	2	4
Sesiones de actividad física	19	0	0	1
Sesiones de formación sanitaria	12	1	3	4
Actividades sociales/culturales	6	3	8	3
Recaudación de fondos	8	3	8	1
Sesiones informativas sobre derechos/beneficios	12	2	2	3
Contacto con agencias gubernamentales	13	3	3	1

Tabla 3.4 Actividades de OPM en el último año: China (n=18)

	En absoluto	Una vez	2-5 veces	Más de 5 veces
Reuniones	0	5	6	7
Revisión médica	16	0	1	1
Sesiones de actividad física	7	0	6	5
Sesiones de formación sanitaria	7	2	8	1
Actividades sociales/culturales	0	0	9	9
Recaudación de fondos	10	5	3	0
Sesiones informativas sobre derechos/beneficios	1	8	2	7
Contacto con agencias gubernamentales	0	0	4	14

Tabla 3.5 Actividades de OPM en el último año: Myanmar (n=15)

	En absoluto	Una vez	2-5 veces	Más de 5 Veces
Reuniones	0	0	0	15
Revisión médica	7	3	2	3
Sesiones de actividad física	11	1	1	2
Sesiones de formación sanitaria	9	1	2	2
Actividades sociales/culturales	4	9	2	0
Recaudación de fondos	6	4	4	1
Sesiones informativas sobre derechos/beneficios	11	1	2	1
Contacto con agencias gubernamentales	10	3	1	1

Tabla 3.6 Actividades de OPM en el último año: Vietnam (n=18)

	En absoluto	Una vez	2-5 veces	Más de 5 veces
Reuniones	0	0	1	17
Revisiones médicas	0	0	3	15
Sesiones de actividad física	0	0	2	16
Sesiones de formación sanitaria	0	0	6	12
Actividades sociales/culturales	0	0	2	16
Recaudación de fondos	7	1	7	3
Sesiones informativas sobre derechos/beneficios	2	3	12	1
Contacto con agencias gubernamentales	0	1	11	6

La transacción de negocios fue, sin embargo, solo una de las funciones de las reuniones de la OPM, si es que tomamos los cuatro países de estudio como un grupo. Las reuniones fueron sociales- y sociables ⁵⁹ - y podrían funcionar como tales sin ningún aporte especial por parte del comité de gestión. También brindaron la oportunidad de diversos tipos de actividades organizadas en grupo que tenían la intención de ser informativas o útiles e incluso simplemente divertidas para las personas mayores que asistían. Por lo general, le correspondía al comité de gestión organizar estas actividades, lo que podría proporcionar a los miembros un incentivo para asistir. En otras palabras, hubo una oportunidad de agregar varios tipos de contenido no comercial en las reuniones de negocios. Es posible, por supuesto, divorciar el suministro de algunas actividades organizadas en grupo de las reuniones de negocios, y esto de hecho es lo que pareció suceder en muchas OPMs chinas. Las bandas de percusión, por ejemplo, así como la ópera tradicional son populares en Shaanxi, y algunas veces fueron apoyadas por las OPMs. Sin embargo, no era imprescindible conectar estos eventos con las reuniones de la OPM. Con esta codicia, podemos decir que los datos de las tablas 3.3 a la 3.6, tomados junto con los perfiles de OPM, sugieren fuertemente que las OPM / ISHC en China y Vietnam, especialmente en Vietnam, se esfuerzan más en organizar actividades grupales para sus miembros.

Membresía Activa y Pasiva

Aunque las OPM son, en algunos aspectos, como sociedades cooperativas que brindan beneficios financieros u otros servicios a individuos a cambio de una cuota de membresía, en otros aspectos importantes son diferentes.⁶⁰ Como ya hemos señalado, las OPM brindan bienes públicos, incluyendo oportunidades de participación en actividades sociales. También tienden a esperar algo más de sus miembros que el pago de una tarifa. Hay, como señalaron algunos no miembros, costos no monetarios asociados a la membresía. Una sociedad cooperativa puede funcionar eficazmente con un pequeño comité consciente que actúa como administrador de los fondos que recauda y desembolsa. Si los miembros están contentos de dejar esta responsabilidad al comité, no hay ninguna razón para que no sean en todos los demás aspectos bastante pasivos. Que las OPM funcionen o no de la misma manera es más una pregunta abierta. ¿No sería factible, por ejemplo, que una OPM combine las funciones de una sociedad cooperativa con las de un club social cuyos miembros son consumidores relativamente pasivos de actividades de ocio organizadas por un comité de gestión y pagadas con los ingresos de la OPM? ¿Y dejar las cosas así? La pregunta sugiere una distinción entre las diferentes formas en que los miembros pueden participar en las actividades de la OPM, pasivamente, más bien en la forma de consumidores de servicios, o más activamente como coproductores de servicios.

59 La evidencia en los informes del país sugiere que se le da más importancia a este aspecto de la actividad OPM en China y Vietnam que en Camboya y Myanmar.

60 Aunque se debe enfatizar que estos son asuntos de grado.

Existen diferencias organizacionales o estructurales que afectan el modo de participación de los miembros en los países del estudio. Esto se debe en parte a las diferencias en los modelos de membresía, y en parte a los deberes que conlleva la membresía, sus costos no monetarios, no son los mismos en los diferentes países. Si suponemos que una condición mínima de participación activa en la vida de una OPM es la asistencia regular a las reuniones de negocios y la disposición para participar en cualquier actividad no comercial que se organice como parte de las reuniones (por ejemplo, sesiones de ejercicios), entonces es claro que las OPMs con una proporción relativamente grande de personas mayores entre sus miembros tendrán más dificultades para mantener altas tasas de asistencia en las reuniones. La mala salud actúa como una limitación en la capacidad de los miembros para asistir a las reuniones, y los problemas de salud, incluida la movilidad limitada, se vuelven más comunes con la edad. Los diferentes modelos de membresía afectarán la proporción de miembros potencialmente activos a aquellos con capacidad limitada para la participación activa. Será mucho más alto en Vietnam que en cualquier otro lugar porque está integrado en los criterios de elegibilidad para la membresía. Será menor en China que en cualquier otro lugar simplemente por la inclusión de la membresía. Las OPMs con una proporción relativamente grande de personas mayores entre sus miembros no pueden esperar altos niveles de participación activa de este grupo.

Si suponemos que las OPMs esperan algo más de sus miembros que el pago de una tarifa, deben adaptar sus expectativas a la composición de su membresía. Con esta condición, entonces, la asistencia regular a las reuniones de negocios y la disposición para unirse a cualquiera de las actividades no comerciales es probablemente lo menos que pueden pedirle a sus miembros. Las reuniones frecuentes con altas tasas de asistencia son, en este sentido, signos de una membresía activa. Las reuniones poco frecuentes hacen que la membresía sea menos activa. Las OPMs se establecen como organizaciones comunitarias que intentan unir a las personas mayores para diversos fines, y no pueden florecer como tales a menos que una proporción sustancial de miembros sea activa en un sentido mínimo. Los datos sobre la asistencia y la frecuencia de las reuniones en la Tabla 3.1 muestran que los niveles de participación, en este sentido, son relativamente altos en Vietnam y relativamente bajos en Camboya. Se puede hacer una observación similar sobre la descripción de las OPM como organizaciones participativas. No hay duda de que deberíamos pensar en esto como una cuestión de grado en lugar de una distinción categórica binaria, pero si a los miembros regulares se les dan pocas oportunidades de opinar sobre los asuntos de la OPM, entonces probablemente podamos concluir que

ellos participan en la toma de decisiones solo de manera limitada. Esto puede suceder porque las reuniones de OPM son poco frecuentes, que a menudo es el caso en Camboya y China, o porque los miembros regulares no son invitados de manera rutinaria a las reuniones de negocios en las que se toman decisiones, lo que sucede a veces en China.

En particular, las OPM / ISHC en Vietnam y Myanmar piden y obtienen más de sus miembros generales que la asistencia regular a las reuniones plenas.⁶¹ El trabajo de la OPM está diseñado de una manera que requiere un mayor nivel de compromiso. Se les pide a los miembros que contribuyan con su tiempo al trabajo de la OPM, además del tiempo dedicado a asistir a las juntas generales. Esto significa que una membresía activa (en este segundo sentido) se convierte en una condición previa de la capacidad de la OPM para funcionar de manera efectiva (por ejemplo, para llevar a cabo actividades planificadas). Aparte de lo que podemos leer en los datos sobre la frecuencia de las reuniones y la asistencia, hay otras características importantes de las OPM que nos permiten distinguir entre: 1) las estructuras de OPM en China y Camboya que trabajan con comités pequeños pero activos, y un organismo grande pero relativamente pasivo de miembros, y 2) Estructuras de OPM / ISHC en Vietnam y Myanmar que requieren un organismo más activo de miembros.

En Myanmar, esto se logra teniendo un conjunto de subcomités que cubren dominios de actividad específica, así como un comité principal. Entonces, por ejemplo, Ah Nauk Su Gyi tiene seis subcomités en total, supervisando: 1) Medios de subsistencia, 2) Empresas de generación de ingresos, 3) Recaudación de fondos, 4) Atención médica y domiciliaria, 5) Monitoreo y evaluación, y 6) Reducción del riesgo de desastres. Incluso si tenemos en cuenta el hecho de que los miembros principales del comité también sirven en los subcomités, esto significa que una proporción relativamente alta de los miembros participan activamente en la gestión de la asociación. En Koe Kway, uno de los OPSHG más pequeños, 10 de un total de 25 miembros prestan servicios en los subcomités y/o en el comité principal. En Baw, que tiene 53 miembros, hay 23 miembros del comité. Este alto nivel de participación de los miembros en la administración es una característica muy llamativa de los OPSHG en Myanmar, y solo puede funcionar si existe un nivel correspondientemente alto de compromiso por parte de los miembros. Por lo que podemos decir, el sistema funciona; es decir que nadie se quejó de la carga de las responsabilidades administrativas,⁶² (lo que no significa, por supuesto, que no las tuviera). Los miembros regulares que asumieron este trabajo fueron generalmente optimistas y tenían buena moral.

En Vietnam, la membresía activa hace sentir su presencia de una manera diferente, a través de equipos de voluntarios que

61 Los miembros de los consejos de administración o comités tienen responsabilidades adicionales.

62 Sin embargo, debemos tener en cuenta que muchos de los OPSHG pueden haberse establecido demasiado recientemente como para haber experimentado problemas de traspaso con miembros clave del comité.

proporcionan varios tipos de servicio a la comunidad. El punto a tener en cuenta aquí es que cuando los miembros se unen a los ISHC, saben que se les pedirá que sean voluntarios.⁶³ Los ISHC han organizado equipos de voluntarios (con líderes de equipos voluntarios) que llevan a cabo diferentes tareas en nombre del club, ya sea en beneficio de la comunidad en general (por ejemplo, limpiar la aldea) o para las personas de la comunidad que necesitan ayuda de algún tipo (por ejemplo, visitas domiciliarias o reparaciones de la casa o ayuda en el campo). La capacidad del club para ayudar a las personas en la comunidad depende tanto (posiblemente más) de su capacidad para movilizar voluntarios como de sus recursos en efectivo.⁶⁴ Esto es importante para el modelo de membresía que se encuentra en Vietnam. Sin altas tasas de voluntariado, los ISHC tendrían dificultades para llegar y brindar apoyo a los no miembros. Dado que la mayoría de los aldeanos mayores caen en esta categoría, y casi todos los aldeanos de mayor edad serán no miembros, así como todos aquellos que necesitan ayuda con las actividades de la vida diaria, la provisión de apoyo a los no miembros es lo que tienen que hacer para mantener los reclamos de inclusión.

Préstamos y otras fuentes de ingresos

Existen diferencias notables en la importancia de las diferentes fuentes de ingresos en los países del estudio. Las OPM generalmente se establecen o desarrollan con fondos de donantes externos. Esto generalmente incluye, 1) Alguna forma de financiamiento de capital para comenzar un esquema de generación de ingresos que permita que el OPM sea autofinanciado, así como 2) Ingresos durante la duración del proyecto (es decir, hasta que se complete el entrenamiento y el esquema de generación de ingresos está bien establecido) y ayude a pagar otras actividades. Cuando el financiamiento del proyecto llega a su fin y los ingresos del proyecto ya no estén disponibles, las OPM deben obtener sus ingresos de diversas fuentes:

- Cuotas de afiliación,
- Pagos de intereses de préstamos a individuos,
- Beneficios de las empresas comerciales,
- Donaciones de individuos o empresas locales,
- Subvenciones del gobierno local.

Las condiciones bajo las cuales se establecen la mayoría de las OPM significan que las cuotas de membresía, incluso cuando incluyen suscripciones regulares, tienen que establecerse a un nivel que sea insuficiente para mantener el rango y el nivel de actividades (así como el paquete de beneficios) iniciado con el financiamiento del proyecto.

En cuanto a las donaciones y subvenciones, aunque a menudo son importantes, la confianza sobre esas fuentes de ingresos le deja bastantes factores fuera del control de la OPM (por ejemplo, la riqueza de los miembros de la comunidad o la presencia de una exitosa empresa local).

La mayoría de las OPM en los países de estudio depende en gran medida de la provisión de préstamos en efectivo a las personas mayores como medio de asegurar un flujo futuro de ingresos una vez que se ha retirado el financiamiento del proyecto. Estas facilidades de microcrédito de pequeña escala están destinadas a responder a la necesidad de OPM de una fuente de ingresos sostenible, así como a las necesidades de las personas mayores, especialmente en áreas rurales, para el crédito. Los OPM obtienen pagos de interés regulares⁶⁵ y las personas mayores pueden pedir prestado para hacer compras (fertilizantes, ganado, herramientas de un comercio, etc.) que pueden usarse para aumentar sus ingresos. La idea es que los préstamos relativamente pequeños pueden hacer una diferencia significativa en la capacidad de ingresos de las personas con bajos ingresos. Para la OPM, un esquema de préstamo saludable también ayuda a financiar esos elementos en el paquete de beneficios que cuestan dinero.



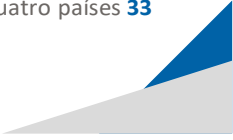
Las facilidades de microcrédito pueden meterse en serios problemas si los prestatarios no reembolsan sus préstamos. Esto se ilustra claramente en algunas de las OPM de Camboya. Primero, un OPM que había tenido éxito con su fondo de préstamos.

La principal fuente de ingresos de OPM proviene del pago de intereses sobre préstamos. Este OPM arrancó con un capital de 2.200.000 R (alrededor de US \$ 530) de HAC en 2003. El capital fue devuelto a HAC en 2006, lo que dejó al OPM con 1.200.000 R (aproximadamente US \$ 290, el interés ganado en tres años) por su fondo de préstamos. El capital actual de los préstamos en efectivo es de 12980,000 riel (aproximadamente US \$ 3,150). El OPM cobra una tasa de interés del 2 por ciento por mes con un ciclo de préstamo de seis meses. Hay 74 prestatarios en este momento. Los no miembros pueden acceder al servicio de préstamo, si hay fondos disponibles después de que

63 Esto se aplica especialmente a los miembros más jóvenes y, de hecho, es la razón principal para buscar su inclusión.

64 Esto no parece ser cierto en Myanmar.

65 Los pagos de intereses son generalmente bastante altos (APR del 25 al 30 por ciento).



los miembros hayan pedido prestado lo que quieren. El OPM afirma tener una tasa de reembolso del 100 por ciento. Rohal Suong, Cambodia.

Pero esta otra OPM no tuvo tal éxito.

La principal fuente de ingresos de esta OPM proviene del fondo de la comuna local. Recibió un capital inicial para préstamos en efectivo de 2.100,00 riel (alrededor de US \$ 530) en 2012. Hay 15 prestatarios pendientes que ahora deben 2.900.000 R (aproximadamente US \$ 700) entre ellos. Sin embargo, es difícil rastrear los préstamos ya que no hay un registro escrito de quién ha pedido prestado. El comité considera que dos tercios de los prestatarios solo han pagado intereses a la fecha (sin devolución de capital), y el resto no ha pagado intereses ni capital. Esto ha creado una sensación de injusticia entre los miembros que quieren pedir prestado pero se les dice que todavía no pueden hacerlo. Kvet, Cambodia.

En total, tres de las OPM en la muestra de Camboya habían dejado de otorgar préstamos debido a problemas de pago con los prestatarios. En uno de estos (Sramaoch), los miembros del comité afirmaron que tenían que lidiar con 31 prestatarios que no tenían intención de devolver los préstamos. Cuando se les pidió que devolvieran lo que debían, varios de ellos argumentaron: "¿Por qué nos pide que paguemos? Este dinero es caritativo, no suyo y no pagaremos". La misma OPM también tuvo problemas de pago con su banco de arroz: los miembros del comité dijeron que "les causó muchos dolores de cabeza", sin aumentar significativamente sus ingresos.

Los préstamos en efectivo de ninguna manera son la única fuente de ingresos regulares para OPM. Sin embargo, en Camboya y Myanmar, los miembros de algunas OPM pueden tomar prestado arroz o arrozal, y hacer sus reembolsos en la misma 'moneda'. Estos esquemas a veces son muy exitosos y ocasionalmente juegan un papel más central en las finanzas de la OPM que los préstamos en efectivo. Algunas OPM también, especialmente en Myanmar, establecen y gestionan empresas comerciales a pequeña escala que tienen una doble función: proporcionan ingresos adicionales para la OPM/OPSHG al poner en marcha un recurso o servicio que está en demanda a nivel local y puede dar un pequeño impulso a la economía local. Todas las OPSHG en la muestra de Myanmar operaron este tipo de empresa, así como un fondo de préstamo (por ejemplo, un servicio de microcrédito para particulares). Estos esquemas de pequeñas empresas seguían modelos estándar, que incluían: compra y venta de arroz o cocos; banco de arroz o arrozal (arroz sin moler); arrendamiento de maquinaria agrícola, como trilladoras de arroz o pequeños tractores de mano (para arar campos de arroz); generadores de electricidad que permiten a los OPSHG vender electricidad a los hogares locales; cría de animales de granja (ovejas o cabras); contratación de trishaws.⁶⁶

En las muestras de China y Camboya, hay varias OPM sin fondos de préstamos activos, pero ninguno en Myanmar y Vietnam. Esto se debe en parte a la forma en que se establecieron algunas OPM. Hay casos en los que la participación de Help Age International o la ONG nacional afiliada fueron limitadas y no incluyó los medios para iniciar un fondo de préstamo. También hubo,

Tabla 3.7 Micro-finanza y Otras Fuentes de Ingreso

	Camboya	China ⁶⁷	Myanmar	Vietnam
OPM con fondos de préstamos operacionales (microfinanciación)	13/20	13/18	15/15	18/18
Promedio de prestatarios en los últimos 12 meses (para OPM con fondos)	22	8	27	27
Principal Fuente de ingresos				
- Intereses sobre préstamos	3	10	9	18
- Ingresos de pequeñas empresas	8	-	6	-
- Donaciones locales	5	2	-	-
- Apoyo para proyectos	-	3	-	-
- Subvenciones oficiales/del gobierno	1	1	-	-
- Cuotas de afiliación	3	-	-	-

66 Aunque algunos de estos ejemplos de empresas generadoras de ingresos (bancos de arroz y cría de animales) también se probaron en Camboya, no hubo ningún intento por HelpAge Camboya para asegurar que todas las OPM camboyanas tuvieran algún tipo de empresa generadora de ingresos además de sus facilidades de microfinanciación.

67 Información sobre finanzas proporcionadas solo por 16 OPMs.

34 Asociaciones de personas mayores en el este y sudeste de Asia: un estudio de cuatro países

sin embargo, un par de OPMs en Camboya que habían tenido problemas con los fondos de sus préstamos y los cerraron; es decir, ya no hubo nuevos préstamos.

Los datos en la Tabla 3.7 muestran que los ISHC en la muestra de Vietnam son uniformes en su dependencia de las facilidades de préstamos en efectivo. Los otros países son más variados. Varias OPM/OPSHG en Myanmar y Camboya. 68 dicen que sus esquemas de pequeñas empresas les proporcionan más ingresos que sus fondos de préstamos. El número promedio de prestatarios de las líneas de crédito en efectivo es mucho más bajo en China que en cualquier otro lugar, y estos son números absolutos, no porcentajes. En otras palabras, la tasa de préstamos es mucho más inferior en China que en cualquier otro lugar (porque tienen membresías más grandes y menos prestatarios). Como lo muestra el informe del país, hubo varias OPMs cuyos fondos de préstamo estaban casi "sobreviviendo". Dicho de otra manera, podemos decir que la demanda de crédito es menor en China que en cualquier otro lugar. En Myanmar y Vietnam, la proporción de miembros que presuntamente tomaron prestado en los 12 meses anteriores fue aproximadamente del 50%.

Contactos con agencias Gubernamentales y Externas

Hay muchos factores que diferencian a Vietnam y China, por un lado, de Camboya y Myanmar, por el otro, y algunos de ellos ya han sido abordados en el Capítulo 2. En lo que respecta a las actividades de OPM/ISHC, ¿qué llama la atención la relativa falta de contacto con las autoridades locales y los proveedores de servicios en Myanmar y Camboya. En China y Vietnam, por el contrario, el contacto regular con las autoridades políticas locales o los proveedores de servicios (los Comités de aldea en China o los Centros de salud de la comuna en Vietnam) parece estar integrado en el modus operandi de los OPM / ISHC. Probablemente no sea accidental, desde este punto de vista, que estos países tengan un tipo similar de estructura política y un gobierno más efectivo (así como una infraestructura de salud más sólida). Ambos también tienen una larga experiencia con organizaciones sociales de base que trabajan estrechamente con el gobierno.

Tanto en China como en Vietnam, los proyectos de HelpAge de hecho se basaban en redes preexistentes de asociaciones de personas mayores a nivel de aldea. En Vietnam, todas estas asociaciones locales son parte de la Asociación vietnamita de personas mayores (VAE). Cada aldea tiene su grupo local, conocido como OPM, y donde existen los ISHC, están establecidos

junto con estas otras OPM.⁶⁹ Los ISHC son, por así decirlo, versiones 'supercargadas' de las OPM, que tienen una función principalmente social. Cada ISHC, además, está patrocinado por una asociación colaboradora local, que será una de las pocas organizaciones de membresía masiva o de base, como la VAE o la Unión de Mujeres de Vietnam (UVM). En China, los proyectos de HelpAge se introdujeron de forma bastante diferente al ser injertados en los OPM preexistentes, que de ese modo adquirieron funciones y procedimientos operativos que antes no tenían (como los fondos de los préstamos o los programas de visitas domiciliarias). Todos los OPM chinos, no solo aquellos que han tenido proyectos HelpAge, están vinculados a los Concilios sobre el Envejecimiento a nivel de condado, ⁷⁰ que a su vez están vinculados a los Consejos sobre Envejecimiento a nivel provincial y nacional. Aunque los enlaces que las OPM / ISHC tienen con estas organizaciones de base no son lo mismo que los enlaces con el gobierno local o los proveedores de servicios, confieren un tipo de legitimidad política a las OPM que se puede ver en algunos de los roles o funciones que asumen.

En Vietnam, por ejemplo, casi todos los clubes de la muestra principal informaron más de una reunión cara a cara con autoridades locales y / o proveedores de servicios en el año anterior. Esto a veces se complementó con la asistencia de representantes de las autoridades locales en las reuniones del club. Existe un nivel relativamente alto de compromiso entre los ISHC y las agencias gubernamentales y / o proveedores de servicios. Aunque estas reuniones ocasionalmente se centran en consultas sobre políticas gubernamentales que afectan a las personas mayores (por ejemplo, cuando los consejos de administración buscan aclaraciones sobre los detalles de las políticas nacionales o sus fundamentos), los clubes a menudo piden que se hagan cosas o hacen propuestas para hacer las cosas ellos mismos. El grado en que los ISHC en Vietnam actúan como defensores en nombre de grupos con necesidades insatisfechas y en nombre de individuos hace que se destaquen de las OPM en los otros países del estudio.

Tal vez sea exagerado decir que China es única entre los países de estudio por el papel muy activo que desempeñan las OPM en el fomento de valores que afirman la importancia de la familia en la sociedad, así como un fuerte sentido de comunidad. Sin embargo, no hay dudas de que las OPM de China son únicas por el grado de importancia que atribuyen a lo que se describe mejor como un rol político o moral en la comunidad. Tampoco puede

68 Estos son principalmente bancos de arroz. Acumulan arroz excedente debido al arroz que reciben como intereses y luego lo venden para ganar dinero.

69 Al igual que en China, todas las personas mayores están inscritas en las OPM.

70 Los enlaces son a veces débiles y a veces fuertes. Si la CCA apoya lo que la OPM está haciendo, esto es bueno para la OPM, y bien podría darle acceso a la OPM a los fondos públicos

Tampoco puede haber muchas dudas de que esto refleja lo que he llamado la legitimidad política conferida a la red de la OPM. Las OPM que visitamos se consideran a sí mismos como parte de la gobernanza moral y la educación en sus comunidades locales, y esta es una prioridad para ellos. Esto es especialmente evidente en el trabajo que realizan sobre la mediación de conflictos, principalmente dentro de las familias, y la distribución pública de premios por conductas socialmente meritorias. Las OPM⁷¹ se preocupan por saber si las diferentes generaciones dentro de las familias se llevan bien entre sí. Este aspecto de sus actividades se destacó no solo a nivel local (OPM), sino también en los consejos de condado, provinciales y nacionales en Envejecimiento.

Cuotas y Objetivos

Ya hemos señalado que los ISHC en Vietnam limitan el tamaño de su membresía. También tienen cuotas (no reglas estrictas) para las proporciones de sus miembros que deberían pertenecer a diferentes grupos sociodemográficos: apuntan a que el 70 por ciento de los miembros sean mujeres; y tienen un objetivo similar (70:30) para las personas que cuentan como viejas; y personas que son pobres o socialmente desfavorecidas⁷². Una membresía ideal debe contener 70% de mujeres, 70% de personas mayores y 70% de personas de grupos pobres o socialmente desfavorecidos. La razón de esta última cuota es que ayuda a enfocar los beneficios de la membresía en aquellos que más lo necesitan. Considere, por ejemplo, el acceso al fondo de préstamo. Si esto está restringido solo a miembros, y las personas mayores más pobres en la comunidad local son insuficientemente representadas en el ISHC, entonces los préstamos tenderán a no ir a las personas que pueden beneficiarse más con un pequeño aumento en sus ingresos.

Ninguno de los otros países opera este tipo de sistema de cuotas, pero comparten el objetivo de tratar de apuntar a los miembros más vulnerables de la población de mayor edad. Sin embargo, se aborda el problema de otorgar préstamos a quienes más los necesitan de una manera bastante diferente: haciendo que la membresía sea lo más inclusiva posible y dando prioridad a los préstamos a los miembros más pobres. En todos los países del estudio, las OPM con fondos de préstamos intentaron asegurarse de que supieran lo suficiente sobre la situación financiera de los miembros para identificar a aquellos que más necesitaban un aumento de sus ingresos, y que las solicitudes de préstamos de las personas más apuradas financieramente se les dio prioridad. Esto significa que las OPM deben administrar sus

fondos de préstamos para equilibrar tres objetivos: todos los miembros deberían poder obtener un préstamo si lo desean; los miembros más pobres deberían tener prioridad; y los impagos deben ser evitados. En la práctica, lo que tiende a suceder si la demanda de préstamos es alta es que los solicitantes que no son pobres tienen que esperar un poco más para obtener un préstamo. Si la demanda de los préstamos es baja, esto no es realmente un problema.

Género

En todos los países del estudio, excepto en Vietnam, la composición de género del comité de gestión de OPM no refleja la preponderancia de mujeres entre los miembros (ver Tabla 3.1). Las mujeres sobreviven más tiempo que los hombres en todos estos países, y superan a los hombres en los OPM. En los comités de gestión, sin embargo, los hombres superan a las mujeres, excepto en Vietnam. Lamentablemente, los datos que recopilamos no nos permiten extraer conclusiones sólidas sobre las proporciones relativas de hombres y mujeres que participan en actividades de OPM o se benefician de ellos. Aunque entrevistamos a muchas personas mayores y la mayoría de los miembros que entrevistamos eran mujeres mayores (excepto en China), estas eran esencialmente muestras de conveniencia.⁷³ Aun así, es importante enfatizar que estas entrevistas no respaldan la opinión de que los intereses y las necesidades de las mujeres mayores tienen menos peso que las de los hombres mayores o que las mujeres obtienen menos de la membresía de OPM que los hombres. Los datos muestran que la mayoría de los prestatarios en estas muestras eran mujeres, excepto en China, donde los hombres superaban en número a las mujeres entre los entrevistados. En otras palabras, no tenemos ninguna razón para pensar que la distribución de los préstamos no refleja la composición de género de la membresía.

Además, la impresión general (y no es más que una impresión) de las visitas de campo y las entrevistas individuales es que las mujeres tienen la misma probabilidad de participar en actividades de OPM que los hombres. Ciertamente esta es la impresión dada por los estudios de caso y los comentarios que presentamos en el Capítulo 4. Si las voces de las mujeres predominan o no en estos testimonios, es claro que nos brindan abundantes ejemplos de mujeres que están entusiasmadas con su OPM local y aprecian lo que han hecho por ellos.

71 No todos, por supuesto. Este es un rol que es característico de los OPMs chinos.

72 Por ejemplo, viviendo solo / pareja de personas mayores sin hijos / miembro del hogar que está crónicamente enfermo o discapacitado. carecen de apoyo familiar "normal" o tienen responsabilidades de cuidado "extra" o cargas.

73 Ocasionalmente nos dijeron que era más difícil encontrar hombres disponibles para la entrevista porque era más probable que estuvieran trabajando en el campo.

Heterogeneidad: OPMs fuertes y débiles

Claramente, las OPM en los cuatro países de estudio difieren entre sí de varias maneras: no solo en su estructura de membresía y procedimientos operativos estándar, sino también en la naturaleza de las actividades que llevan a cabo. Las actividades o servicios de OPM que son comunes en un país pueden estar completamente ausentes en otros. El grado de participación de los miembros en la vida de la organización también varía bastante en los diferentes países de estudio.

Sin embargo, también existe una considerable heterogeneidad entre las OPM dentro de los países, especialmente en China y Camboya. La evidencia en los perfiles de OPM para estos países desafía cualquier intento de hablar sobre un típico OPM. Hay demasiada variación entre los grupos locales para permitir el uso de dicho término. Esto se puede ver más obviamente en actividades y funciones, donde diferentes grupos locales tienen diferentes fortalezas y prioridades, o donde las actividades en algunos dominios pueden haber caído por completo. Esto se debe en parte a la ausencia de una plantilla común (especialmente para funciones y actividades), aunque estos países también tienen las OPM establecidas más antiguas, lo que significa que han tenido más tiempo para alejarse de una plantilla original para actividades y procedimientos operativos.

Una situación bastante diferente se da en Vietnam donde hay un alto grado de estandarización entre los ISHC. Muestran una homogeneidad suficiente tanto en la estructura como en la función para garantizar la identificación de un conjunto de características que caracterizan un ISHC típico. Los ISHC se ajustan más a una plantilla única que en los otros países del estudio, incluido Myanmar. En segundo lugar, esta homogeneidad se extiende más allá de los procedimientos organizacionales y la gama de funciones o actividades. Se aplica también al nivel o intensidad de la actividad en diferentes dominios funcionales. La mayoría de los ISHC en la muestra muestran un alto nivel de actividad en los tres dominios clave: ingresos; salud; participación e integración social.

Otro contraste importante entre Camboya y China, por una parte, y Vietnam y Myanmar, por otra parte, se encontró en la voluntad de los comités de gestión o de los miembros de la junta de reconocer o hablar sobre los problemas en el desempeño de su OPM. En Camboya, en particular, no era raro que los comités expresaran su sentido de fracaso o frustración al unir la realidad con el ideal. En China, aunque en menor medida, hubo señales de desmoralización en algunos de los comités.

En Vietnam y Myanmar, ⁷⁴ esto no sucedió. En ambos países, los miembros del comité en general fueron positivos. Esto no quiere decir que fueran incapaces de reconocer cuándo podrían quedarse cortos de alguna manera. El punto es más bien que quedarse cortos con respecto a algunas matas u objetivos se presenta como una parte normal de la vida de una organización, que por supuesto lo es. No socava seriamente el reclamo de la OPSHG / ISHC para actuar de manera efectiva en la promoción de objetivos sociales valiosos/útiles para la comunidad.

La heterogeneidad observada en Camboya o China incluyó algunas OPM donde todas las pruebas -los comentarios de los comités de gestión, los datos que se nos proporcionaron sobre las actividades actuales y las observaciones de los miembros regulares- apuntaban a una falta de acción efectiva. Estas son OPM que alguna vez han sido bastante activas, pero ahora han caído en un estado de inactividad. Es importante destacar, además, que esto no es solo una diferencia de grado; es una diferencia cualitativa. A todos los efectos, habían dejado de funcionar como organizaciones comunitarias, incluso de una manera limitada y circunscrita. Si hicieron algo en absoluto, fue para proporcionar préstamos.

En ambos países, pero no en Myanmar o Vietnam, hubo OPM donde una combinación de factores constituía una especie de debilidad sistémica. En Camboya, por ejemplo, la muestra principal incluyó algunas OPM que estaban luchando con los ingresos debido a problemas graves con sus fondos de préstamos y / o bancos de arroz.

⁷⁵ Su mantenimiento de registros, además, era pobre y tenían comités de gestión desmoralizados. La falta de ingresos significaba que no podían proporcionar asistencia en efectivo o regalos en especie a los miembros en circunstancias difíciles. Celebraron reuniones solo con motivo de grandes festivales, y no hicieron nada en cuanto a la promoción de la salud. Las visitas domiciliarias para miembros enfermos o discapacitados, si sucedieron, se redujeron a visitas sociales ocasionales. En otras palabras, la inactividad o los bajos niveles de actividad en múltiples dominios se combinaron con problemas de ingresos y una administración débil. Lo que marca estos casos no es solo la relativa inactividad, sino las percepciones de los miembros regulares. En lo que a ellos respecta, el OPM ya no está activo de ninguna manera significativa.

74 A este respecto, se parecen a los comités en Myanmar, aunque allí tenemos una visión alternativa y más crítica de los Comités de la Red de municipio.

75 Generalmente problemas con el pago.

Hombre, de 79 años, viudo con ID 1 tarjeta de pobre. Dijo que personalmente nunca tuvo ningún apoyo o ayuda de la OPM. Pensó que el OPM era bueno para su aldea, aunque en realidad no estaba funcionando por el momento. Solía ayudar a los miembros de vez en cuando si podía. Sin embargo, fue bueno que trajera servicios religiosos cerca de la aldea. "Estos servicios nos reúnen como grupo, pero nunca hablamos sobre [la] OPM... No entiendo lo que están haciendo" Poy Sam Rong, Cambodia.

Se encontraron problemas similares en un pequeño subgrupo de OPM en China. Al igual que algunas de las OPM en Camboya, habían sido muy activas durante la duración del proyecto inicial de implementación, y ahora parecían estar luchando por mantener algo así como los mismos niveles de actividad. En estos casos, incluso cuando el comité de gestión insiste en que la OPM todavía está formalmente activa, los miembros regulares expresan su sorpresa al enterarse. En Nansha, por ejemplo, la mayoría de los miembros que fueron entrevistados no habían oído hablar del fondo de préstamos y no sabían que podían obtener préstamos del OPM. Los miembros sabían que había una OPM, pero no lograron hacer sentir su presencia, excepto como un adormecido acompañante del Comité de la Aldea.

La Encuestada 10 nunca había oído hablar del fondo de préstamo. Tampoco sabía que los residentes pueden pedir prestado dinero del OPM. Ella dijo que el OPM solo ocasionalmente realiza reuniones, y esto es generalmente cuando el gobierno organiza algo que todos deben asistir. Entonces, a principios de este año, el departamento agrícola local organizó una charla sobre agricultura comercial y la OPM anunció la charla en la aldea.. Niuboyu, China.





Capítulo 4

¿Cómo el enfoque de las OPM Promueve el bienestar de las personas mayores?

¿Cómo el enfoque de las OPM promueve el bienestar de las personas mayores?

Puntos destacados del capítulo y puntos clave

- Este capítulo presenta material de casos de estudio individuales para entender el valor que las actividades de la OPM tienen para las personas mayores, y para sensibilizarse acerca del impacto transformativo de los OPM en sus vidas.
- El impacto de muchas actividades OPM sobre el Bienestar de las personas mayores es evaluado desde dos puntos de vista; desde el punto de vista de los individuos con necesidades y problemas particulares que el OPM puede mitigar; y desde el punto de vista de la comunidad la cual gana por el trabajo de la OPM en el desarrollo de nuevos recursos y oportunidades .
- Las OPMS proporcionan diversos tipos de asistencia financiera que en conjunto constituyen una red de seguridad social, aunque limitada, que está disponible en caso de necesidad. Ellos pueden aliviar las dificultades experimentadas en el presente y ofrecer una fuente de protección extra familiar contra las dificultades financieras en el futuro. Servicios para el hogar y el cuidado en el hogar son un elemento adicional en la red de seguridad social proporcionada por las OPMS.
- Al evaluar el impacto de las facilidades de préstamos en el bienestar de los mayores, es importante tener en cuenta otro tipo de beneficios además de un incremento en el ingreso regular. Los préstamos pueden reducir la necesidad de trabajo físico o
- La dependencia en familiares. Pueden suministrar una fuente de ingresos a las personas mayores quienes ya no pueden trabajar por sí mismos. El crédito también es importante para los propósitos de consumo o cuando el ingreso por trabajo puede ser incierto o irregular.
- Los OPMS pueden mitigar una amplia gama de problemas que experimentan las personas que están más o menos confinadas en sus casas y ofrecen una fuente de protección contra el riesgo de necesidad futura de apoyo en el hogar. El impacto de estos servicios no se limita a la mitigación de déficits funcionales particulares mediante la provisión de asistencia práctica. Las visitas sociales a personas con movilidad limitada son importantes porque afirman la membresía de la comunidad más amplia fuera del hogar para las personas en riesgo de aislamiento social.

- Los OPMS transforman las vidas de las personas mayores y sus comunidades mediante el establecimiento de una red social que provee nuevas oportunidades para diferentes tipos de compromisos sociales y de participación. Las OPMS fomentan la interacción de individuos fuera del hogar o la familia y ayudan a mantener lazos de apoyo mutuo entre los hogares. Las personas mayores le dan un alto valor a este dominio de la actividad del OPM porque ellos mismos valoran la oportunidad de “participar” y porque ellos ven como su comunidad gana como resultado de ello.
- Los OPMS facilitan el acceso a los servicios de salud a través de controles de salud y ayudando con los costos de la atención médica. Animamos a las personas mayores a alentar a otras personas mayores a participar en actividades de promoción de salud y les proporcionan el conocimiento que necesitan para hacerlo.

El capítulo anterior examinó las funciones y actividades de las OPM desde una perspectiva informada por los datos que nos proporcionan los comités de gestión de OPM y sus comentarios sobre estos datos. En este capítulo, analizamos qué dicen las personas mayores, principalmente, pero no exclusivamente, miembros de la OPM acerca del valor que las actividades de la OPM tienen para ellos. Usamos estos casos de estudio y opiniones individuales para tener una idea del impacto transformador de las OPM en la vida de las personas mayores. Las personas que entrevistamos nos contaron sobre los servicios y beneficios que ellos mismos recibieron de su OPM local y sobre la diferencia que esto causó en sus propias vidas. También, aunque con menor frecuencia, ofrecieron una apreciación más amplia de la OPM al comentar sobre su valor no solo para ellos personalmente, sino más generalmente para las vidas de las personas mayores en la comunidad, o incluso para la comunidad en general. El objetivo del capítulo es utilizar estos diferentes tipos de pruebas para crear una imagen detallada de cómo las actividades de las OPMs marcan una diferencia positiva en las vidas de las personas y las comunidades en las que viven.

El último capítulo se refería a los beneficios que las OPMs brindan a los miembros y a veces también a los que no son miembros. El término "beneficios" se utilizó allí para resaltar la semejanza entre: 1) Lo que OPM proporciona a través de servicios o asistencia financiera u obsequios de algo más que efectivo, y 2) Los beneficios que las sociedades cooperativas proporcionan a sus miembros (por ejemplo, prestaciones sociales proporcionadas por los gobiernos).

El acceso a un fondo de préstamo es, en este sentido, uno de los beneficios de la membresía de OPM. Cuando sabemos cuántas personas recibieron préstamos de un OPM en el año anterior, también sabemos cuántas personas se beneficiaron del acceso a ese fondo de préstamo en particular. Sin embargo, esto no nos dice si los prestatarios están "mejor" como resultado del préstamo. No nos dice qué impacto tuvieron los préstamos en su calidad de vida o bienestar. Este estudio, como ya lo hemos explicado, no fue diseñado para detectar tal efecto.

No podemos decir cuánto se beneficia el prestatario promedio de los préstamos si lo que se requiere es una estimación del aumento en el ingreso regular, pero podemos dar cuenta de las diferentes formas en que los préstamos pueden mejorar la vida.

Lo mismo ocurre con otras actividades de OPM. Nuestras conclusiones sobre el impacto de estas actividades en las vidas de las personas se relacionan con las diversas formas en que estas actividades pueden marcar una diferencia positiva en la forma en que las personas mayores viven sus vidas y aliviando algunas de las dificultades e inconvenientes que enfrentan las personas mayores en estos países.

Del mismo modo que las OPM se involucran en diferentes tipos de actividad, también existe una gran variedad de circunstancias y condiciones entre las personas que son miembros de OPM. Existen diferencias en la edad, el estado de salud y la capacidad de independencia,⁷⁶ en las circunstancias del hogar y el tipo de ayuda que las personas mayores reciben de los hijos adultos y otros parientes; y en las circunstancias económicas y el grado de dificultad material en las vidas de las personas. El impacto que las actividades de la OPM tienen en las vidas de las personas depende de sus circunstancias específicas, sus problemas o necesidades, y los recursos disponibles para ellos. Si las actividades de la OPM pueden poner a disposición nuevos recursos y remediar o mitigar estos diversos problemas y déficits, en ese sentido están en mejor situación como resultado del trabajo de la OPM. La mayor parte de la evidencia que presentamos sobre la efectividad de las OPM para mejorar el bienestar individual adopta esta forma.

Nuestro análisis del impacto de la OPM en las comunidades en las que viven estas personas mayores sigue más o menos las mismas líneas. Confiamos en lo que los encuestados individuales tienen que decir sobre el valor de la OPM, no solo lo que hace para ellos personalmente, sino también lo que hace para las personas mayores en la comunidad. Identifican problemas o déficits que de una forma u otra afectan a todas las personas mayores de la comunidad, y nos dicen que la comunidad está mejor como resultado de las actividades de la OPM porque remedia o mitiga estas deficiencias.

76 Aunque estos pueden ser más pequeños en Vietnam que en cualquier otro lugar.

Una Red Seguridad Social

Aunque gran parte del material presentado en este capítulo ilustra cómo las actividades de OPM pueden ser efectivas para mejorar el bienestar individual al mitigar problemas específicos, necesidades o déficits en sus circunstancias personales, algunas de estas mismas actividades también pueden considerarse como una contribución al desarrollo de recursos colectivos o activos disponibles para el beneficio de la comunidad. En otras palabras, hay algunos beneficios que todos pueden disfrutar, independientemente de sus circunstancias actuales. Uno de los ejemplos más obvios de esto es la forma en que las OPM actúan como un tipo de red de seguridad social, incluso si son bastante limitadas en lo que pueden hacer. En la medida en que las OPM brinden diversas formas de asistencia financiera en caso de necesidad, también proporcionan una sensación de seguridad para el futuro. Las OPM se valoran porque las personas saben que una de sus principales funciones es complementar el apoyo familiar disponible, y que las personas que no necesitan su apoyo ahora las valoran como tales, pero pueden hacerlo en el futuro. Si la red de seguridad depende de la membresía, entonces la membresía funciona más bien como un seguro social.

Hombre, 62 años, saludable. Tiene cuatro hijos y una pequeña empresa que está bastante bien; lo suficientemente bien como para diferenciarlo de los miembros más pobres de la comunidad. Su esposa tiene un problema cardíaco, lo que significa que a menudo tienen que ir a la clínica del municipio para ver a un médico. El médico le ha aconsejado el tratamiento hospitalario, pero ella no quiere hacer debido al costo. Asiste a las reuniones regularmente y sabe lo que hace la OPSHG para ayudar a las personas mayores. Él espera que él y su esposa recibirán algo de ayuda de OPSHG si ya no pueden trabajar.. Kalatt, Myanmar.

Viuda, de 53 años, que vive con tres hijos solteros (cuatro están casados y viven lejos). Ella posee alrededor de cinco acres de tierra que pueden producir alrededor de cuatro toneladas de arroz, siempre que haya suficiente lluvia. Sus hijos hacen el trabajo de granja. Ella vende pasteles en el mercado local, que puede ganar hasta US \$ 5 por día. HAI le dio las herramientas para operar el negocio de las tortas y ella lo aprecia mucho. Ella cuida bien de las herramientas (a diferencia de otros miembros, dice ella). Ella había pedido prestado arroz (no en efectivo) dos veces, "pero ahora estoy bien, así que dejé de pedir prestado". Lo importante de OPM para ella es que cuando sea mayor, la OPM la ayudará más. "Soy viuda, pero ahora estoy fuerte". Puedo soportarme sola y criar niños. Cuando necesite ayuda, la OPM estará aquí para ayudar". Prea Srae, Camboya" Prea Srae, Camboya.

Lo que respalda este sentido de seguridad es el conocimiento de que además de proporcionar préstamos, las OPM también brindan diversas formas de asistencia en efectivo (y en especie) para quienes lo necesitan. Aunque los detalles de estos arreglos

varían de un lugar a otro, todas son respuestas a la necesidad percibida. El OPM se entera de las circunstancias de un individuo o de un hogar que motiva la decisión de proporcionar asistencia financiera (o en especie). Por ejemplo, el OPM puede darse cuenta que el hogar necesita ayuda con el costo de un funeral o con gastos médicos o que sus miembros son extremadamente pobres.

Nuestra evidencia sugiere que estos son típicamente pagos únicos, pero a veces, como en este ejemplo de Camboya, se requiere más asistencia financiera a largo plazo. Este OPM particular es capaz de ayudar.

Viuda de 73 años, que tiene siete hijos vivos. Tres de los niños (todos casados) viven en el mismo pueblo, pero solo la visitan cuando está enferma. Ella no recibe dinero de sus hijos, porque (ella dice) ellos también son demasiado pobres. Sus vecinos la ayudan con los obsequios de comida y el OPM le da US \$ 3 por mes. La OPM siempre la visita cuando está enferma. Ella asiste a las reuniones la mayor parte de veces. Rohal Suong, Camboya.

En Vietnam, los ISHC tienen fondos dedicados a estos propósitos, y en ocasiones recaudan fondos específicamente para ayudar a las personas con necesidades especiales. Los pagos de los fondos se realizan, además, sobre la base de la necesidad y no de la membresía. Como muestra este caso, la red de seguridad en Vietnam no se limita a las personas mayores. El hombre en cuestión tiene 46 años y es un no miembro.

Tengo dos hijos, de 20 y 18 años. Solía trabajar como jornalero, recogiendo coco para otros.

Desafortunadamente, hace varios años me caí de un árbol y me quedé paralizado [de cintura para abajo]. Ahora solo me quedo en la cama y debo confiar en mi esposa incluso para bañarse

... Tuvimos que vender tierras para pagar el tratamiento, pero aún así mi situación no mejoró. Después de salir del hospital, ya no teníamos una casa. Así que mi hermano me dio esta tierra, y construimos una choza con techo de paja para vivir ... Ahora mis dos hijos trabajan como jornaleros, pero el trabajo no es estable. Mi esposa es muy débil. Ella tiene un problema con los ojos y dolores en la espalda. Dependemos completamente del salario de nuestros dos hijos. Solíamos ser un hogar pobre, pero desde que tuvimos ayuda para construir una casa de ladrillos en lugar de una casa de paja, no recibimos ningún tipo de apoyo gubernamental. El club nos ha ayudado mucho a mí y a mi familia: el club movilizó contribuciones de la comunidad local y de los negocios y me compró una silla de ruedas. También vienen a controlar mi salud y traen arroz y fideos. Hay dos hombres del club que a veces vienen a bañarme, porque mi esposa no es lo suficientemente fuerte como para hacerlo sola. No. 3 village, Phu Son, Vietnam.



en Myanmar, hay OPSHG que hacen pagos únicos en efectivo por funerales y pagos regulares a miembros mayores, y podemos entender ambos tipos de pago como una forma de seguro social. Se aplican a todos los que superan un determinado límite de edad y a todos los que requieren un funeral, siempre que hayan pagado sus cuotas de membresía. En otras palabras, los OPSHG están usando sus recursos colectivos para brindarles a todos sus miembros cierta seguridad sobre su futuro y, por lo tanto, quitarle algo de peso a la familia. El papel de estos pagos para dar a los miembros una sensación de seguridad financiera (reducir ansiedad sobre el futuro) se mencionó con frecuencia suficiente como para respaldar la conclusión de que este es un aspecto muy importante de su trabajo.

Los pagos regulares realizados por algunos OPSHG a sus miembros mayores se describieron como un tipo de pensión social, y parece bastante probable que estos pagos constituyan un incentivo importante para que las personas mayores se unan al OPSHG. El punto a tener en cuenta aquí es que la edad cronológica sola fue la base para distribuir asistencia en efectivo a los miembros: todos los miembros mayores de cierta edad recibirían el beneficio. Los montos pagados, así como el umbral de edad, variaron (presumiblemente debido a los recursos a su disposición) entre los OPSHG. En la mayoría de los casos, el umbral de edad para el pago fue de 70 años. Entonces, por ejemplo, en Matagone daban 500 kyats (alrededor de US \$ 0,40) al mes a los 21 miembros que habían llegado a la edad de 70. En Htin Kwin, además de dar 1,000 kyats (alrededor de US \$ 0,80) al mes para personas de entre 70 y 80 años, dieron 3.000 kyats (alrededor de US \$ 2,40) a los miembros de 80 años o más. Baw OPSHG (uno de los grupos con mayor éxito financiero) fue inusual al incluir a no miembros entre sus beneficiarios, con 5.000 kyats (aproximadamente US \$ 4) al mes destinados a cinco personas que se cree que tienen al menos 100 años y la misma cantidad a 10 de sus miembros de 70 años o más.

Compromiso e integración social

Uno de los principales objetivos de la Organización de Personas Mayores (OPM) es promover el compromiso y la integración social. Si no logran reunir a las personas mayores para participar en actividades como grupo fuera de su hogar, en cierta medida están fracasando como organizaciones comunitarias. La pregunta que debe considerarse en esta sección es ¿cómo debemos conceptualizar o explicar los beneficios cuando la Organización de Personas Mayores (OPM) logre unir a las personas? Así como con la prestación de una red de seguridad social, esta es una actividad

dominante que se puede ser vista como si tuviera un doble aspecto. Podemos centrarnos en la forma en que la Organización de Personas Mayores (OPM) disminuye algunos tipos de déficit o problemas en la vida de las personas (así es como mejora su bienestar), o podemos centrarnos en proveer un recurso que enriquezca la vida de las personas mayores en la comunidad y cambie para bien.

El primer encuestado es un hombre de 74 años, está casado y tiene cuatro hijos: tres hijos y una hija.

Él y su esposa viven con su hijo y su nuera, ambos son agricultores. Sus otros hijos viven y trabajan en otros lugares de la provincia. Nos contó cómo las reuniones de la Organización de Personas Mayores (OPM) se centran en la educación legal, moral y para la salud. Dijo que aprendió a interpretar las leyes relacionadas con las personas mayores, así como a evitar o mediar conflictos con vecinos y familiares. Sentía que estas reuniones habían ayudado a mejorar las relaciones en la aldea y reducir los conflictos. Los vecinos están más dispuestos a ayudarse, ahora que se conocen mejor y se sienten más confiados entre sí. Tuqiao, China.

Los comentarios de este encuestado son interesantes porque apuntan a distinguir entre los beneficios para individuos particulares y los que son para la comunidad. Evidentemente él valora lo que la Organización de Personas Mayores (OPM) ha hecho por su comunidad. Piensa que el cambio ha sido para mejorar, como resultado del mismo conllevó a que las personas que conforman la comunidad se sintieran mejor.⁷⁷ ¿Cómo se sintieron mejor?, es mejor pertenecer a una comunidad cuyos miembros se apoyan y confían mutuamente, que a una en donde desconfíen y sean individualistas.

Tenemos pruebas de que la Organización de Personas Mayores (OPM) ha transformado la vida de la comunidad al crear nuevas redes sociales que sirven de apoyo. Los relatos de las personas encuestadas nos hablan de la forma en que este cambio se ha sentido en sus propias vidas. Por otra parte, señalan otras mejoras en sus vidas, aparte de préstamos o asistencia en efectivo o el know-how para mantenerse saludables. Los encuestados, especialmente en China y Vietnam, mencionan en repetidas ocasiones que disfrutaban haciendo cosas junto a otras personas mayores, y dicen que les agrada tener la oportunidad de ser parte de una asociación que cuida de ellos.

Las personas dicen que se sienten mejor al participar en las actividades de la Organización de Personas Mayores (OPM) también nos cuentan acerca de los *beneficios* personales de hacer parte de la Organización de Personas Mayores (OPM), y aunque estos beneficios a veces se representan en términos de salud o de un estado de ánimo subjetivo "me mantiene sano y feliz", "hacer parte" también se considera algo que vale la pena en sí mismo.

⁷⁷ Aunque ninguno de los encuestados saca esta conclusión explícitamente, está implícita en lo que dicen.



Haciendo cosas juntos

Lo que los consejos administrativos en Vietnam dijeron acerca de la fama de sus reuniones mensuales, especialmente sus actividades no comerciales, se corrobora ampliamente en las entrevistas individuales de los vietnamitas que integraban el club de autoayuda intergeneracional. Hay muchos ejemplos de miembros que dicen que lo que más les gusta de su club es la oportunidad que brinda a las personas mayores de integrarse y participar en actividades como grupo. Hablan de negocios, cantan, se reúnen para hacer ejercicio y aprenden sobre agricultura o cómo mantenerse saludables. Por supuesto, a veces hay circunstancias especiales que pueden explicar el énfasis en las actividades sociales del club, como en el caso de esta viuda de 63 años que vive sola.

Tengo siete hijos, pero ahora vivo sola.

Mi esposo murió hace 10 años. No cultivo arroz por problemas de salud. Tengo presión arterial baja, y algunas veces me desmayo. Soy pobre ... Me uní al club al principio, y asisto a sus reuniones frecuentemente... Me encantan las actividades culturales y hacer ejercicio, porque me ayudan a estar feliz y saludable".

Thon 4, comuna de Xuan Trach, Vietnam.

A pesar del déficit social que marcó el contexto de esta viuda, sus declaraciones representaron los hechos de aquellas personas de todas las condiciones y circunstancias familiares: personas entre los 50 y 60 años, casadas, que enviudaron; personas mayores como ella; y por las personas que son pobres, así como las que no lo son (como lo demuestra su propio caso). Es posible que los diferentes miembros no siempre clasifiquen los beneficios que vienen con la asistencia regular a las reuniones por encima de todo lo demás, y puedan enfocarse en algunas actividades más que otras, pero no puede haber dudas sobre el alto valor otorgado a las reuniones por la mayoría de los miembros en la gran parte de los clubes.

Algunos miembros también reconocen el papel de la Organización de Personas Mayores (OPM) en la movilización de los esfuerzos y las energías de las personas mayores para su autoayuda mutua.

Un voluntario de 60 años. «También ayudo a otros en el club y en la comunidad. Por ejemplo, si alguien necesita ayuda para cultivar, arar y cosechar, estoy dispuesto a ayudarlo. Antes, las personas de la comunidad nunca solicitaban y prestaban este tipo de ayuda, pero el club es muy bueno para movilizar a las personas para que se ayuden entre sí. Es muy bueno». Viet Lam, Vietnam.

Ellos valoran la Organización de Personas Mayores (OPM) porque les permite a las personas mayores cooperar de manera más efectiva para hacer las cosas por los demás y por la comunidad en general. Valoran la oportunidad de lo que se describió en el capítulo anterior como afiliación activa.

Una mujer casada de 64 años. «Me uní al club al principio, y asisto a sus reuniones con frecuencia. Me uní porque quiero ayudar a los demás. Mi vida es estable y no tengo que preocuparme por dinero; sin embargo, todavía hay muchas personas en dificultades en la comuna, así que quiero ayudarlas. No he tomado prestado del fondo de crédito, porque hay muchos otros que tienen más problemas económicos que yo.

Unirme al club me da beneficios: Me siento más saludable y feliz gracias al ejercicio y las actividades culturales; y porque puedo ayudar a otros. Cuando ayudo a otros, me siento feliz». Khu Luu Ha, Vietnam.

Una oportunidad para unirse

A veces, especialmente en la Organización de Personas Mayores (OPM) de Vietnam, no es posible diferenciar entre la satisfacción que las personas sienten en las actividades organizadas y la satisfacción que les da el hecho de ser sociables. Se unen porque son parte del mismo evento. Sin embargo, en la base de datos de China, es posible separarlas en diferentes funciones. En más de una aldea, varios encuestados comentaron acerca del papel de la Organización de Personas Mayores (OPM) en la eliminación de algunos efectos no deseados del cambio de un estilo de vida social en comunidad desde la década de los noventa. Lo que valoran, es la oportunidad de unirse fuera de la familia, como comunidad.

La décima encuestada es una viuda de 70 años, con dos hijos adolescentes. Ella vive con su hijo y su nuera, quienes ganan dinero con la agricultura y realizan trabajos manuales esporádicos a nivel local. Ella pensó que la Organización de Personas Mayores (OPM) habían cambiado significativamente el clima en la aldea. Dijo que después que dividieron la tierra en parcelas familiares en la década de 1980, las personas no tenían motivos para reunirse y las relaciones entre los aldeanos se habían roto con el tiempo. Antes de que se estableciera la Organización de Personas Mayores (OPM), ella se sentía familiarizada solo con sus vecinos inmediatos. Dijo que como resultado de la Organización de Personas

44 Organización de Personas Mayores (OPM) en Asia oriental y sudoriental: Un estudio de cuatro países **45**



entre sí y se sienten mucho más cercanos. Esto ha reducido el chisme y el murmullo que antes solían seguir en el pueblo. Sangshuyuan, China.

Más o menos el mismo punto, acerca del impacto social de los cambios en las prácticas agrícolas y las propiedades de la tierra, se hizo en otra aldea, aunque con un énfasis algo diferente.

Para el sexto encuestado, uno de los principales beneficios de la Organización de Personas Mayores (OPM) fue reunirlos a todos. Él dijo que antes todos trabajaban juntos en la tierra. Sin embargo, después de inicios de los 80, las tierras se dividieron entre las familias, lo que significó que las oportunidades para reunirse con otros en la aldea, se redujeran. No solo unir a las personas ayudó a fomentar una mejor sensación de la comunidad en la aldea, sino que también hizo que el lugar se sintiera lleno de vida, incluso hizo que las situaciones familiares y financieras de diferentes familias fueran más comprensibles. Daliushu, China.

Déficits sociales y la oportunidad de unirse

Las circunstancias de muchas de las personas mayores que participaron en las entrevistas individuales se pueden conceptualizar como un riesgo de aislamiento social. Estaban marcados por varios tipos de déficit social o desventaja social (para utilizar la terminología de los Club intergeneracionales de autoayuda [ISHC, por sus siglas en inglés] vietnamitas). Hubo, por ejemplo, viudas y viudos que no tenían familia viviendo cerca y carecían del apoyo social que proviene de una familia cercana. Estas son todas las personas que tienen razones especiales para apreciar la oportunidad de "unirse" y sentirse parte de la comunidad.

Varios encuestados, principalmente de China y Vietnam, destacaron el papel de la Organización de Personas Mayores (OPM), al reducir la sensación de sentirse solos. Se debe tener presente que es más común en estos países que las personas mayores vivan solas en áreas rurales y no tengan familiares cerca.

Una viuda de 70 años. Dijo que las reuniones mensuales eran la parte más importante de la Organización de Personas Mayores (OPM) para la aldea. Las reuniones llevaron a que todos hablaran, de esa manera se conocieron mejor. También dijo que las reuniones la habían hecho sentir feliz y relajada y habían mejorado su estado de ánimo. También dijo que se había sentido sola antes de que se estableciera la Organización de Personas Mayores (OPM), porque es viuda. Las reuniones mensuales de las asociaciones han ayudado a reducir su soledad. Sangshuyuan, China.

La sexta encuestada es una viuda de 71 años que vive sola. Su única hija vive en la cabecera municipal como guía turística y agente de viajes. Ella visita la Organización de Personas Mayores (OPM) todos los días (supervisa su sala de mah-jong y recibe un pequeño salario), y realmente disfruta su trabajo ... Ella pensó que la Organización de Personas Mayores (OPM) por lo general eran de gran beneficio para la aldea. Piensa que la actividad más importante de la Organización de Personas Mayores (OPM) es el comedor. También dijo que hay alrededor de 30 a 40 viudas como ella en la aldea que viven solas. Crear un lugar para que coman todas juntas ha reducido la soledad que sienten después de la muerte de sus cónyuges.

Sheshu, China.

Promoviendo la armonía social y las relaciones intergeneracionales: ¿China como un caso especial?

Muchos de los aldeanos que entrevistamos en China pensaron que los cambios sociales y culturales recientes, habían cambiado las relaciones intergeneracionales de manera que funcionaba en contra de las personas mayores. Tal como lo ven, los jóvenes ya no los respetan ni los valoran (ni obedecen) como lo hacían anteriormente. Fue un problema para la comunidad, y también para las personas mayores y la Organización de Personas Mayores (OPM) fueran vistas como parte de la solución.

El tercer encuestado pensó que la parte más importante del trabajo de la Organización de Personas Mayores (OPM) fueron las recomendaciones para ser un «buen hijo» y una «buena nuera». Dijo que estas recomendaciones apoyan el respeto hacia las personas mayores. Él dijo que anteriormente hubo algunas ocasiones de gente joven que gritaba o incluso golpeaba a sus parientes mayores. Pero ahora tales casos no ocurren. También expresó que cuando hay un conflicto en las familias, se les pide a los jefes de la Organización de Personas Mayores (OPM), mediar y brindar asesoría imparcial sobre los problemas. El papel de la Organización de Personas Mayores (OPM), en esta área fue realmente exitoso, esto había mejorado en general, el sentido de felicidad de las personas de la tercera edad. Gengxi, China.

Como dijeron algunos miembros, a menudo las personas mayores son vistas como una carga.

El sexto encuestado es un hombre casado de 66

años con tres hijos (un hijo y dos hijas). Él vive con su esposa, su único hijo, su nuera y una nieta de seis años. Sus hijas se han casado fuera de la aldea ... Este hombre dijo que antes de que se estableciera la Organización de Personas Mayores

(OPM), nadie prestaba atención a las personas mayores, y él y otros en la aldea se sienten agradecidos de que las autoridades superiores e incluso los extranjeros quieran

ayudarlos. Así mismo que la Organización de Personas Mayores (OPM), en general favorecieron el estado de ánimo de las personas mayores y redujeron el hecho de verlos como una carga. Lipo, China.

Lo que es particularmente interesante acerca de estos comentarios (y otros similares) es que un fuerte apoyo al trabajo de la Organización de Personas Mayores (OPM), puede, bajo ciertas condiciones, ser independiente de beneficios personales más tangibles o concretos. El punto es que muchos de los miembros tienden a identificar inquietantes cambios normativos o actitudinales, cambios en los valores o en la calidad de los estrechos vínculos sociales, como una amenaza para su bienestar que es *al menos* tan importante para ellos como la privación material o el acceso a la atención médica. Es importante para las personas mayores que son dolorosamente conscientes de tales cambios, que la Organización de Personas Mayores (OPM), está tratando de abordar el problema directamente. Una Asociación de adulto mayor que es efectiva en su labor ayuda a las familias y la comunidad en general manteniendo los vínculos de apoyo mutuo, y beneficiando así a sus miembros.

Visitas domiciliarias y atención domiciliaria

Las visitas domiciliarias son otro aspecto de la red de seguridad social que prestan la Organización de Personas Mayores (OPM) *excepto* que prestan un servicio en lugar de un beneficio financiero. Podemos pensar que ellos asumen una parte de un rol combinado que generalmente juega la familia. El funcionamiento del servicio otorga beneficios a las personas que no lo necesitan ahora (los usuarios potenciales de estos servicios que obtienen una fuente de seguridad extra familiar para su futuro), así como a las personas que actualmente lo reciben.

Sin embargo, hay otro aspecto de lo que pueden hacer las visitas domiciliarias, y podemos resaltarlo al llamar la atención sobre los problemas que muchas personas mayores enfrentan al «unirse». Los beneficios de la participación son lo suficientemente palpables para aquellos que pueden acceder a ellos, pero hay muchas personas mayores a quienes les resulta muy difícil o está por fuera de sus posibilidades aprovechar las oportunidades de participación social que brindan la Organización de Personas Mayores (OPM). Muchos tienen problemas de salud o movilidad, lo que representa un obstáculo importante para participar en actividades fuera de su hogar. Una

de las funciones que podemos atribuir a las visitas domiciliarias de la Organización de Personas Mayores (OPM) es que mitigan la sensación de división entre la comunidad en general. Puesto que la persona que es visitada sabe que no está siendo olvidada, las visitas afirman que continúan siendo miembros de la comunidad fuera del hogar, y cuando hay miembros de la familia para ayudar con algunas de las actividades de la vida diaria, esta puede ser la función principal de la visita.

Una viuda de 90 años de edad, quién vive con la familia de su nieto. «Afortunadamente no tengo ningún problema de salud y todavía puedo hacer trabajos sencillos como alimentar pollos y pelar maíz. El club a veces viene a visitarme para ver si necesito ayuda. En realidad, no necesito ayuda, pero las visitas del club me hacen sentir feliz y segura. Sé que siempre que necesito algo, el club está dispuesto a ayudarme. Creo que el club es algo bueno para la comunidad, porque ayuda a las personas mayores como yo». Phuong Do, Vietnam.

Y si sucede, como ocurre ocasionalmente, que la familia es algo negligente, el hecho de que la Organización de Personas Mayores (OPM) manifieste su cuidado y preocupación, puede ser más importante que su capacidad para otorgar beneficios más específicos.

La tercera encuestada es una viuda de 83 años con seis hijos mayores de edad. A pesar de tener dos hijos todavía vivos y trabajando en la aldea, vive sola. Ella dijo que el principal beneficio de la Organización de Personas Mayores (OPM), es que se preocupa por ella. Dijo que se sentía así por los obsequios que había recibido y las actividades que se realizaban en el festival. La presencia de la Organización de Personas Mayores (OPM) le hizo sentir como si alguien estuviera allí para ayudarla o para prestarle atención a los ancianos de la aldea. También dijo que la Organización de Personas Mayores (OPM) era mejor en eso que sus hijos. Lipo, China.

La soledad es un problema común entre las personas que viven solas y les resulta difícil dejar sus hogares. La prestación de ayuda práctica con las actividades de la vida diaria puede ser mucho menos importante que un contacto social amistoso con otras personas, y a veces esto es identificado claramente (por el entrevistado) como el principal beneficio de una visita domiciliaria.

El quinto encuestado es un viudo de 87 años que había sido voluntario y beneficiario del programa personalizado de asistencia domiciliaria de la Organización de Personas Mayores (OPM). Tenía seis hijos vivos, pero vivía solo (los seis habían salido de la aldea por trabajo o matrimonio). Cuando la Organización de Personas Mayores (OPM) organizaron este programa por primera vez en 2009, él dijo que se ofreció para ayudar a un hombre de 90 años en la aldea. Dijo que iría a ayudarlo a limpiar su casa, a hablar con él y hacerle compañía. Ese hombre falleció y el viudo decidió que

era demasiado viejo para ser voluntario para otra persona (pero enfatizó que no tenía problemas severos de movilidad). En cambio, dijo que ahora recibe asistencia domiciliar de un hombre de unos 60 años. Dijo que puede hacer la mayoría de las cosas por sí mismo, pero que era agradable sentir que alguien lo está cuidando. Dijo que le gustaba recibir visitas y que estar junto a un

voluntario, redujo la soledad.

Nansha, China.

A menudo, lo que proveen la Organización de Personas Mayores (OPM) es más bien una visita de vecinos, y la diferencia, si existe, probablemente tiene que ver menos con el contenido que con la regularidad o la previsibilidad.

La tercera encuestada es una voluntaria del programa de atención domiciliaria. Ella cuida a una viuda en su edificio que no puede caminar lejos y cuyos hijos no viven cerca. Su principal responsabilidad es asegurarse de que tenga suficientes alimentos, estar pendiente de sus necesidades diarias o medicamentos para que siga adelante. También la llama para ver cómo está, se sienta a hablar con ella; lo que le ayuda a minimizar la soledad y el aislamiento que siente. Ella pensó que la Organización de Personas Mayores (OPM) habían incrementado la voluntad por ayudarse entre la comunidad. A menudo, en las reuniones hablaban de los ciudadanos que tenían problemas de salud o no podían caminar, con el fin de tratar de encontrar personas que los ayuden.

Shuanglong, China.

Además de esta función puramente social o integradora, la Organización de Personas Mayores (OPM) también brindan diferentes tipos y niveles de asistencia práctica a personas con diferentes necesidades. Lo que las personas pueden obtener de la atención domiciliaria por ende varía. A veces, lo que diferencia la visita de una llamada social de vecinos, es un chequeo de la presión arterial o un ofrecimiento para recaudar medicamentos.

Una viuda de 90 años, que vive con uno de sus hijos casados (un funcionario público), tiene presión arterial alta, por esto con frecuencia toma medicamentos recetados por un médico. Ella ha pedido prestado dos veces para pagar los medicamentos. Usa la medicina tradicional (aunque esto puede ser solo como un tónico). Recibe 1.000 Kyats mensuales (aproximadamente 0,80 USD) y visitas regulares de un voluntario del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés). La voluntaria le toma la presión arterial, pero la viuda no necesita ningún otro tipo de ayuda, ya que sus nietos le lavan la ropa y la bañan. East Dagon (Distrito 12), Myanmar

Una mujer soltera de 88 años, que vive con la familia de su hermana. Tuvo un accidente terrible hace 7 años y se fracturó la espalda. Ella no puede caminar. Además de recibir ropa y jabón del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés), recibe una visita de un voluntario dos veces al mes. La voluntaria mide su presión arterial y compra su medicina. Kan Gyi, Myanmar.

Sin embargo, a veces, el nivel de asistencia práctica brindada es bastante significativa, incluso si, como en este ejemplo de China, no implica cuidado personal. El problema en este caso es que no hay nadie alrededor que pueda hacer el trabajo manual pesado que a menudo se requiere en muchos hogares rurales.

El duodécimo encuestado es un hombre de 73 años con discapacidad. Él tiene un voluntario que viene a visitarlo a él y a su esposa. Su voluntario vive en la

misma área y los visita todos los días o día por medio para ver cómo están. Nos dijo que su voluntario realiza principalmente trabajos manuales que ellos no pueden hacer como moler el trigo, cortar leña y hacer pan. Su voluntario les ha cocinado en algunas ocasiones, pero suele hacerlo solo si ellos están enfermos. También dijo que la ayuda lo había conmovido mucho porque su voluntario es pobre y está ocupado con su propio trabajo en casa, pero aun así hace un gran esfuerzo para ayudarlos.

Sangshuyuan, China.

Este voluntario en particular estaba ayudando casi a diario. Era una práctica común en Vietnam que los voluntarios ofrecieran una variante en el mismo tipo de ayuda, en este caso para ayudar con el trabajo pesado en los campos (y también alrededor de la casa), especialmente en la siembra y la cosecha. Por supuesto, esto sería menos frecuente, pero los voluntarios están compensando el mismo tipo de deficiencia en el trabajo doméstico, es decir, alguien que haga las tareas manuales que son esenciales para la economía doméstica e involucre un trabajo bastante pesado.

Una mujer de 49 años. «Soy miembro de los grupos de voluntariado. Sin embargo, en la comunidad no hay nadie que necesite de atención domiciliaria, así que solo ayudo cultivando y cosechando para otros». Viet Lam, Vietnam.

Muchas veces, cuando se proporciona atención personalizada, el voluntario está complementando la atención prestada por la familia.

Un viudo de 87 años, que tiene dos hijos. Vive con su hija y su yerno. Dejó de asistir a las reuniones periódicamente por algunos años porque le resultaba difícil caminar. Ahora no asiste en absoluto, pero su hija asiste en su nombre. Recibe visitas semanalmente de una partera (adscrita a un centro de salud rural) y un voluntario. Ellos le controlan la presión sanguínea y le dan las píldoras vitamínicas. Su hija hace toda la labor de la casa, y el voluntario le ayuda con el aseo y baña al viudo. Ka Nyin Kwin, Myanmar.

Sin embargo, si no hay una familia que brinde atención y apoyo personalizado, habrá ocasiones en que la Organización de Personas Mayores (OPM), sean las únicas fuentes de apoyo habitual. Incluso cuando los vecinos ofrecen ayuda, las circunstancias pueden requerir un apoyo más profundo del que normalmente pueden brindar. Lo que pueden hacer la Organización de Personas Mayores (OPM) / Clubes intergeneracionales de autoayuda, es organizar una intervención que coordine las actividades de varios voluntarios.

Una mujer divorciada de 82 años. «Tengo tres hijos, pero todos viven lejos. Así que estoy viviendo sola. Tengo una pensión para personas mayores de 180,000 VND mensuales

(aproximadamente 8 USD). Antes, cuando estaba bien de salud, trabajaba en la huerta y tenía ingresos adicionales por la venta de

banano, limones y verduras. Sin embargo, ahora no puedo hacer eso. Hace dos años, me caí y me fracturé la cadera». «Yo,

78 Él tiene derecho a la pensión por invalidez, pero no la reclama porque no quiere ser «una carga para su país».

48 Organización de Personas Mayores (OPM) en Asia oriental y sudoriental: Un estudio de cuatro países

no podía moverme y tenía que quedarme en la cama. Durante ese tiempo, afortunadamente, los miembros del club vinieron a ayudarme a comprar comida, a cocinar y a bañarme.

A veces los vecinos también ayudaban, aunque no era frecuente porque estaban ocupados con su trabajo. El club tiene muchos miembros, así que alguien vino a ayudarme todos los días. También tengo presión arterial alta, por lo que debo tomar medicamentos todos los días. Los miembros del club adquirieron mi medicina del centro de salud comunitario... Cuando estaba en esta situación, mis hijos solo venían a visitarme dos o tres veces, pero ocasionalmente me enviaban dinero para medicamentos. Así que, sin la ayuda del club, no sé cómo habría sobrevivido. Actualmente mi situación ha mejorado, puedo moverme por la casa y cocinar. Los miembros del club todavía vienen a ayudarme con la compra de los alimentos». No.1 Thon Dong Xa, Vietnam.

Promoción de la salud y acceso a servicios de atención formal

Aunque la Organización de Personas Mayores (OPM) no brindan atención médica, participan en una serie de actividades relacionadas con la salud además de las visitas domiciliarias para personas enfermas o discapacitadas. Estas incluyen chequeos médicos, formación en salud, sesiones de ejercicio y un subsidio en efectivo para algunos de los gastos asociados con la atención médica o la enfermedad. La Organización de Personas Mayores (OPM) conectan a las personas con los servicios de salud o facilitan el acceso a ellos. Animam a las personas mayores a participar en actividades que promueven la salud y les brindan el conocimiento que necesitan para hacerlo. A veces, estas actividades están vinculadas a la membresía, o a veces no, y debemos tener en cuenta que no todas la Organización de Personas Mayores (OPM) participan en todas estas actividades. Sin embargo, el propósito aquí, no es comparar diferentes países, sino ver cómo las actividades de la Organización de Personas Mayores (OPM) pueden tener un impacto en el ámbito de la salud.




Chequeos médicos

Tanto en China como en Vietnam, la Organización de Personas Mayores (OPM) / Clubes intergeneracionales de autoayuda facilitaron los chequeos médicos relacionándolos con los servicios de salud formal. Por lo general, en China esto no significa más que ayudar a difundir algo que sucedería de todos modos. Todas la Organización de Personas Mayores (OPM) chinas confirmaron que las autoridades locales tomaron la iniciativa de organizar y publicitar los chequeos médicos anuales para personas de 60 años o más, que son proporcionados por el gobierno del condado, sin costo alguno, a veces por el médico de la aldea (un médico no calificado), y a veces por un doctor de un centro médico cercano que visita la aldea. Por otro lado, en Vietnam, el Club intergeneracional de autoayuda que más que un socio activo, entre otras cosas porque los controles de salud anuales gratuitos proporcionados por los centros de salud comunitarios a las personas mayores, se realizaban en forma rutinaria en los centros de salud (no en las aldeas). Cualquier persona que desee aprovechar el chequeo médico gratuito tiene que irse por su cuenta a los centros de salud, y esto no siempre es fácil. Los Clubes intergeneracionales de autoayuda han respondido a esto, organizando más controles periódicos en la aldea (ya sea con una enfermera del centro de salud o un trabajador de salud de la aldea). Es importante destacar que las visitas al centro de salud, dependen de que el club esté dispuesto y sea capaz de cubrir los costos de los viáticos de su personal, (lo que actualmente el club cumple a cabalidad). Todos los miembros (y en la mayoría de los casos *solo* miembros) están invitados a realizarse un chequeo básico (que incluye la presión arterial, la glucosa en la sangre y la vista). Los beneficios de ser miembro de la Organización de Personas Mayores (OPM) son bastante evidentes. Los miembros que tienen 60 años o más no tienen que viajar para su chequeo médico anual, puesto que es gratuito, adicionalmente, reciben un chequeo extra cada año (dos por año). Los aldeanos mayores de 50 años solo recibirán chequeos médicos gratuitos si son miembros del Club intergeneracional de autoayuda. Para algunos miembros, la facilidad de tener los chequeos en la aldea, en lugar de tener que viajar, ha marcado la diferencia entre no chequearse y chequearse periódicamente.

Una mujer de 57 años. «Me gustan más los chequeos médicos, porque anteriormente no había ido a un hospital, siquiera cuando tuve un problema con mis articulaciones. Ahora me revisan periódicamente. Conozco mi presión arterial y mi peso, y por esto sé que debo hacer algunos cambios en ambos, para estar más saludable». No. 2 Ap Than Phong Ngoai, Vietnam.

44 Organización de Personas Mayores (OPM) en Asia oriental y sudoriental: Un estudio en
cuatro países **49**



Facilitar el acceso a la atención médica

En todos los países donde se llevó a cabo el estudio, los costos de la atención médica fueron un problema, las entrevistas individuales nos dejaron ver varios ejemplos de cómo las personas se vieron afectadas por lo difícil que les resultaba cumplir con estos costos. Si bien la Organización de Personas Mayores (OPM) no es un proveedor de seguro médico sino un proveedor de servicios de atención médica, hay una presión considerable sobre ella para que ayude cuando esté a su alcance. Esto a menudo toma la forma de pequeños pagos únicos en efectivo destinados a cubrir parte del costo del transporte o del medicamento.

En Myanmar, por ejemplo, la mayoría de los grupos de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés). de la muestra brindaron apoyo en efectivo a algunas personas que se habían enfermado y necesitaban tratamiento médico (el apoyo fue casi en su totalidad el año pasado y también en el último par de años).⁷⁹

Un hombre de 73 años, vive con sus dos hijos y su esposa. Tiene dos acres de tierra (alrededor de 8,000 m²) ... Aunque no tiene problemas graves de salud, su esposa, que también es miembro, no puede caminar. Ella tiene diabetes y necesita tomar medicamentos con frecuencia. Si necesitaba ir al hospital del pueblo, se les dificultaba por los costos del transporte. El grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) le brindó apoyo en efectivo tres veces por su enfermedad. Bo San Gyi, Myanmar.

Una viuda de 76 años, vive con una de sus hijas, que es agricultora. Ella dice que no está muy bien y a menudo padece de mareos. Solo toma medicina tradicional y rara vez ha visitado la clínica porque no quiere gastar dinero en medicamentos costosos. Cuando se sintió muy mal, el grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) le dio 5,000 Kyats (alrededor de 4 USD). Ah Su Gyi, Myanmar.

El número de miembros que reciben este apoyo generalmente es muy reducido, al igual que los montos que reciben. Los pagos en efectivo no cubren los costos del tratamiento médico, pero sí ayudan con una parte del mismo. Lo hacen menos difícil. En Chaung Hnic Khwa, por ejemplo, el comité nos dijo que habían donado 5.000 Kyats (alrededor de 4 USD) a siete miembros con problemas de salud, en los últimos tres años. En Thar Yar Kone, dos aldeanos recibieron 10.000 Kyats (aproximadamente 8 USD) cada uno para ayudar con los costos de la operación de las cataratas.

⁸⁰ A veces, los pagos estaban vinculados a cierto tipo de actividades relacionadas con la atención médica. En Shwe San Yan, por ejemplo, dijeron que, si uno de los miembros estaba muy enfermo para viajar al hospital del municipio, donde el médico más cercano; el grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) ayudaría a cubrir el costo de una visita médica a la aldea, y en Kalatt, el grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) prefirió limitar su apoyo para ayudar al usuario con los costos de transporte hasta el hospital municipal.

En ocasiones, la manera de responder de la Organización de Personas Mayores (OPM) a las necesidades de un apoyo financiero, es mediante un préstamo. Por ejemplo, en Thar Yar Kone, el comité intentó ampliar el alcance de su apoyo, en caso de necesitar efectivo con urgencia les ofrecía a los aldeanos préstamos especiales sin intereses, para poder cubrir los gastos de la atención médica. Los préstamos estándar, con tasas de interés normales, también estaban disponibles, como lo muestran los ejemplos que provienen de diferentes países.

Una viuda de 72 años. «Mi esposo murió hace 1 año.

Tengo cinco hijos, pero ahora vivo solamente con mi hijo menor. Aunque soy vieja, todavía tengo que dedicarme a la agricultura para ganarme la vida, porque no tengo una pensión. El salario de mi hijo no es suficiente para dos personas, y los otros niños no ganan lo suficiente para apoyarme. Tengo muchos problemas de salud, que requieren dinero para comprar medicamentos para la diabetes y la presión arterial alta, aunque compré un seguro de salud voluntario. Voy al hospital del distrito una vez al mes para un chequeo y para comprar medicamentos. No puedo ir sola; a veces mi hijo me acompaña, otras veces voluntarios del club me acompañan ... Tomé prestado una vez del fondo de crédito (3.000.000 VDN, aproximadamente 135 USD). El fondo de préstamos del club es principalmente para la producción, sin embargo, cuando mi esposo estaba muy enfermo y necesitaba dinero para comprarle medicamentos, el club me dio prioridad para obtener un préstamo. El consejo directivo y los miembros del club son muy generosos». Nam Tien, Vietnam.

El sexto encuestado es un hombre de 69 años que sufre de Parkinson, él tomó prestados 2,000 JPY de la Organización de Personas Mayores (OPM), aproximadamente 320 USD para ver al médico hace dos años. Sin la Organización de Personas Mayores (OPM) no habría podido ver al médico y recibir tratamiento. Dijo que es mejor pedir dinero prestado a la Organización de Personas Mayores (OPM) que a las personas porque tu simplemente pides dinero prestado de un lugar. Si tu familia y tus amigos te prestan, terminarás precipitándote a gastar mucho tiempo tratando de conseguir que las personas te presten pequeñas cantidades aquí y allá. También dijo que tener el fondo

de crédito en la Organización de Personas Mayores (OPM) le ha dado tranquilidad, porque si él

- 79 79 Estas afirmaciones fueron en general respaldadas por lo que nos dijeron en las entrevistas individuales, pero vea Ah Nauk Su Gyi. En una del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) que no hicieron estos pagos únicos, el comité nos dijo que la falta de fondos no era un obstáculo importante para la atención médica de cualquiera en la aldea (Htin Kwin).
- 80 Muchos encuestados mencionaron que estas operaciones a menudo se realizaban de forma gratuita. El apoyo financiero del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) dependería si el tratamiento gratuito estaba disponible o no.

50 Organización de Personas Mayores (OPM) en Asia oriental y sudoriental: Un estudio de cuatro países

tiene problemas financieros en el futuro, sabe a quién recurrir. Zhangjiadian, China.

Un viudo de 47 años, trabaja como conductor y tiene cuatro hijos; dos de ellos son estudiantes y viven en la ciudad. Los otros dos viven en la misma aldea, pero no con él. Así que se queda solo. Se unió al grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) tan pronto como comenzó. El año pasado tuvo problemas con el hígado y tuvo que ir al hospital. El grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés). le dio alrededor de 10.000 Kyats o 8 USD como apoyo, aunque la mayor parte del valor fue cubierto por sus hijos. Ahora necesita tomar medicamentos constantemente, los cuales también son pagados por sus hijos. Pero también necesitaba tomar un préstamo para otros gastos médicos, y pidió prestados 50.000 Kyats (alrededor de 40 USD). Él piensa que la organización brinda beneficios saludables a la aldea. Shwe San Yan, Myanmar.

Otra forma en que la Organización de Personas Mayores (OPM) puede facilitar el acceso a la atención médica para las personas mayores, es contactando a los proveedores de servicios o autoridades locales en su nombre; en otras palabras, actuando como defensores. Esto se pudo evidenciar por ejemplo en Vietnam, y aunque no tenemos estudios de caso individuales para ilustrar este punto, hubo Clubes intergeneracionales de autoayuda que hicieron declaraciones en nombre de varios grupos de personas. Así que el Club intergeneracional de autoayuda en Ap Son Phung había tratado de asegurar que todas las personas mayores en la aldea tuvieran cobertura del seguro médico a la que tenían derecho. Estaban promoviendo que se les diera una buena acogida a los beneficios públicos.

Educación para la salud

Como hemos señalado en el capítulo anterior, las sesiones de educación para la salud, no están organizadas en todas la Organización de Personas Mayores (OPM). Sin embargo, donde se llevan a cabo, parecen ser muy valoradas. Los comentarios que a veces provienen de personas que saben que tienen problemas de salud y desean hacer lo que puedan por medio de la prevención secundaria. Hay pocos ejemplos similares de individuos que afirman, como lo hace este hombre, haber cambiado su comportamiento como resultado de lo que han aprendido.

El primer encuestado es un hombre de 65 años con enfermedades cardíacas, angina, artritis y problemas de ansiedad. Él dice que no hay problema con el acceso a un médico porque hay uno en la aldea y además la aldea también se encuentra muy cerca de la cabecera municipal. La Organización de Personas Mayores (OPM) no lo había ayudado directamente con los costos de la atención médica o de la salud. Sin

embargo, sentía que la Organización de Personas Mayores (OPM), le había mostrado cómo prevenir las enfermedades a través del ejercicio y la dieta. En especial, redujo el consumo de sal. Sin la Organización de Personas Mayores (OPM) dijo que no habría sabido cómo la sal afecta la presión arterial. También dijo que encontraba en las sesiones de educación para la salud, el aspecto más provechoso de la Organización de Personas Mayores (OPM). Chengguan, China.

También hay (principalmente de Vietnam) pocos ejemplos de personas que están sanas (hasta donde saben), y quieren permanecer así. Como dicen, no solo han aprendido algo nuevo, han cambiado su conducta (sobre todo con la dieta).

Un hombre de 50 años. «Aprendí que para las personas que tienen presión arterial alta, el alcohol sería muy peligroso. Por eso ahora ya no bebo». Xom 3A Nam Thanh, Vietnam.

Una mujer de 57 años. «Aprendí a vivir más sanamente, gracias a las sesiones de educación para la salud.

En realidad, como menos grasa, sal y azúcar». Ap Tan Phong Ngoai, Vietnam.

Un hombre de 58 años. «Las sesiones de educación para la salud son muy útiles. Como resultado, ahora como más verduras, menos carnes y hago ejercicios todos los días». Thon 5, Ha Lai comuna de Vietnam.

En Camboya, el contenido de las sesiones de educación para la salud era muy diferente a veces, puesto que se enfocaba principalmente en la higiene y las enfermedades transmitidas por parásitos. En algunas ocasiones fue interesante ver que el mensaje se mantuviera, puesto que la Organización de Personas Mayores (OPM) habían suspendido las sesiones de educación para la salud, mucho tiempo antes de la entrevista.

Un hombre de 82 años y su esposa de 74. Cuando se les preguntó sobre la educación para la salud, el esposo dijo que esta educación era nula desde que una ONG dejó de ir varios años antes, «pero practicamos lo que aprendimos antes, como beber agua hervida y mantener nuestra casa limpia para prevenir las enfermedades transmitidas por mosquitos». Boeng Pring, Camboya.

Préstamos y de garantía ingresos

¿Cómo vamos a demostrar el impacto de las facilidades de obtener un microcrédito, en el bienestar económico de las personas mayores? El primer punto a destacar es que, si el crédito no es limitado, el acceso al crédito a

través de la Organización de Personas Mayores (OPM) es un beneficio en sí mismo. Muchas personas mayores que viven en áreas rurales pueden tener dificultades para obtener préstamos a tasas de

interés que no sean punitivas.⁸¹ En Myanmar, por ejemplo, aunque hay bancos de desarrollo rural que prestan dinero a tasas de interés relativamente bajas, la condición básica para acceder a

⁸¹ No menos porque son viejos.

⁴⁴ Organización de personas mayores (OPM) en Asia oriental y sudoriental: Un estudio de cuatro países⁵¹



estos préstamos era algún tipo de título legal que lo acreditara como propietario de un terreno. Por lo tanto, las personas mayores sin su propia tierra están excluidas, al igual que los pequeños propietarios que no pueden demostrar que tienen su propio título. Además, no hay incentivos para tomar préstamos del banco de desarrollo rural del gobierno, (el Banco de Desarrollo Agrícola de Myanmar). En particular, el cobro de la deuda se aplica rigurosamente y como regla general, no se permite la reprogramación. El riesgo para el deudor es que se verá obligado a recurrir a prestamistas privados para evitar el incumplimiento. Como resultado, no todos los que son aptos para pedir prestado al Banco de Desarrollo Agrícola de Myanmar están dispuestos a hacerlo; que es lo que encontramos en nuestra muestra. Además, existe un límite en cuanto a la cantidad de préstamos (dependiendo del tamaño de la propiedad), y algunos agricultores requieren más crédito del que el Banco de Desarrollo Agrícola de Myanmar puede darles. Como muestran los estudios de caso de Myanmar, la demanda de crédito entre las personas mayores que tienen propiedades pequeñas como las personas que no tienen, puede ser alta *incluso cuando* existen otras fuentes de crédito. Se nos dijo repetidamente,⁸² por los comités administrativos y por cada individuo de la aldea, que una de las principales atracciones de la membresía, era el hecho de poder acceder a un crédito con una tasa de interés más baja que la que le cobrarían los prestamistas privados. Como dijo uno de los encuestados, «el grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) es algo bueno porque puedo pedir dinero prestado cuando lo necesito» (Htwin Kwin). El mero hecho de que los servicios crediticios fueran muy utilizados (tanto en Myanmar como en Vietnam) es una prueba de este beneficio.



Aunque el estudio no fue diseñado para evaluar los efectos en los ingresos, lo que significa cambios en los ingresos de los niveles de préstamos previos que podrían atribuirse al préstamo, y no a las tendencias de fondo u otros factores, las entrevistas con las personas nos permiten identificar los distintos roles que juegan los créditos en la economía de los hogares, y estas variaciones son importantes para ayudar a precisar

diferentes formas en las que los deudores se benefician de los préstamos. Podemos decir mucho sobre estas diferencias *ambos* porque las circunstancias de los deudores varían de manera significativa y porque usan el dinero de diferentes modos.

Contribuyendo a la transición de cultivos comerciales (China)

a veces, por supuesto, los préstamos permiten que los deudores de la Organización de Personas Mayores (OPM) aumenten sus ingresos, y podemos decir cómo se hizo esto incluso si no podemos decir cuánto aumentaron sus ingresos o cuánto contribuyó el aumento del préstamo de Organización de Personas Mayores (OPM) (en comparación con otros factores contributivos). La importancia de los préstamos para ayudar a los aldeanos mayores a cambiar a cultivos comerciales más rentables, se mencionó en algunas de la Organización de Personas Mayores (OPM) de China más antiguas. Estos proyectos iniciaron en 2003 con un enfoque específico: mitigar la pobreza. Gengxi, una de las primeras aldeas del proyecto de la Organización de Personas Mayores (OPM), parecen haber hecho la transición de la pobreza a la prosperidad relativa,⁸³ y la construcción de una nueva carretera principal fue casi sin duda, fundamental en esto. El gobierno le dio un impulso adicional al área hace unos cinco años cuando fue designada como una zona de turismo particular, que atrajo inversiones. El comité de la Organización de Personas Mayores (OPM) describió cómo habían cambiado las cosas.

En 2003, cuando comenzó el proyecto HAI, de todas las familias en la aldea, dos tercios fueron clasificadas viviendo por debajo del umbral de pobreza, y todas las casas en la aldea eran de barro con un estilo antiguo. A mediados del año 2000, el gobierno local comenzó a motivar a las personas para cambiarse a cultivos comerciales. El comité de la Organización de Personas Mayores (OPM) nos dijo que este cambio se hizo más fácil con la ayuda del fondo de préstamos de la Organización de Personas Mayores (OPM) porque se necesitaba algo de capital inicial para hacer el cambio. Ahora el pueblo es relativamente próspero, con familias que obtienen ingresos razonables de los cultivos comerciales como los kiwis y las nueces, y están muy bien adaptados al clima y las condiciones del suelo en la zona. Actualmente, casi todas las casas han sido reconstruidas con materiales modernos, y algunas familias utilizaron nuevamente el fondo de préstamos de la Organización de Personas Mayores (OPM), quien estaba dispuesto a ayudarles a hacer posible esto. Gengxi, China.

Se notificaron cambios similares en las prácticas agrícolas en algunas de las nuevas Organización de Personas

Mayores (OPM) y aquí uno de los entrevistados podría poner una cifra en la diferencia que el préstamo había hecho a los ingresos agrícolas.

El cuarto encuestado es un hombre casado de 69 años con dos hijos y dos hijas. Él y su esposa viven con su hijo mayor, su nuera y su nieto

82 In Myanmar:

83 A diferencia de Xishan o Gari.

52 Organización de Personas Mayores (OPM) en Asia oriental y sudoriental: Un estudio de cuatro países.

en la aldea. Su familia tiene 20 mu de tierra (13,300 m²) que administra junto con su hijo. Recibe Y90 (aproximadamente 14,50 USD) mensuales, en subsidios de vejez y Y130 (21 USD) mensuales, en subsidio por bajos ingresos para él y su esposa. Había pedido prestado Y5,000 (alrededor de 800 USD) para cambiar parte de su cultivo por árboles frutales, que son un cultivo comercial y generan más ingresos que el trigo y el maíz; por mu (666 m²). Nos dijo que sus ingresos habían aumentado en Y5,000 anuales, como resultado del cambio.⁸⁴ Sin el préstamo, dijo que no habría tenido el dinero para comprar todo el equipo necesario para cambiar la cosecha. Esta es la razón por la que sintió que el fondo de crédito era el aspecto más positivo de la Organización de Personas Mayores (OPM) Chengguan, China.

Cuando los ingresos aumentan como resultado de un cambio a una agricultura más comercial, hace posible la participación en el ahorro preventivo, lo que contribuye a una sensación de seguridad por parte de los aldeanos.

Un hombre casado de 74 años, tiene cuatro hijos: tres hombres y una mujer. Él y su esposa viven con su hijo y su nuera, ambos son agricultores. Sus otros hijos viven y trabajan en otros lugares de la provincia. Él tiene 3 mu de tierra (2,000 m²) en los cuales cultiva maíz y trigo para subsistir. Había pedido prestado 3,000 JPY (480 USD) para comprar siete cabritos, luego vendió los animales adultos por 20,000 JPY (3,200 USD), obteniendo así una considerable ganancia. Dijo que pedir dinero prestado para criar cabras realmente valió la pena porque antes no tenía ahorros y ahora tiene suficientes para hacerle sentir que tiene un mecanismo de protección. Nos dijo que solía preocuparse por enfermarse, pero ahora que tiene un poco de dinero ahorrado, sabe que tiene algo de estabilidad. Para él, el fondo de crédito es el mayor beneficio de la Organización de Personas Mayores (OPM) para la aldea. «Debido a que nadie empleará a personas mayores para trabajos manuales fuera, tienen que depender de la agricultura para sus ingresos. Hay una gran diferencia en los ingresos generados por cultivos como el trigo y el maíz y cultivos comerciales como la fruta. El cambio a cultivos comerciales y la cría de animales es la única forma de aumentar los ingresos de las personas mayores, pero esto requiere una inversión inicial que solo se puede obtener con el uso del fondo de crédito».
Tuqiao, China.

Otros tipos de impacto en la productividad agrícola

Para los pequeños agricultores que venden arroz en el mercado, los préstamos⁸⁵ les permiten comprar los insumos que necesitan para aumentar su cosecha.

Un hombre casado de 52 años y su esposa de 48, tienen cuatro hijos, todos están casados y viven en otros lugares. Actualmente están cuidando a algunos de sus nietos. Además del apoyo en efectivo de dos de los niños que trabajan en Tailandia (alrededor de 200 USD mensuales), tienen entre 2.4 y 4.8 acres de tierra (10,000 a 20,000 m²). El esposo también hace trabajos de construcción eventuales. Ellos no tienen una tarjeta que los identifica como un hogar pobre y nunca han estado gravemente enfermos (aunque sí toman medicina tradicional todos los días). Han tomado un préstamo de la Organización de Personas Mayores (OPM) (800,000 KHR, o 200 USD), que usaron para comprar fertilizantes e insecticidas y para pagar el arado. Además, consideran que esto les permitió duplicar su rendimiento de arroz, y ahora ganan alrededor de 1,500 USD anuales en la granja. Ream Sena, Camboya.

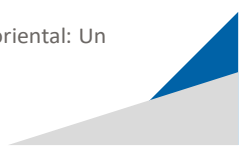
En Vietnam, muchos de los deudores solo tenían tierra suficiente para cultivar arroz para su propio consumo. Ellos utilizan el préstamo para comprar ganado, que puede ser mantenido en la casa o en su parcela de tierra. En el siguiente caso, la deudora pudo complementar su ingreso agrícola existente de pollos, con el ingreso de la crianza y venta de un ternero.

Una viuda de 75 años. «Mi esposo murió hace 10 años, tengo cinco hijos, pero ninguno de ellos vive conmigo ahora. Una de mis nietas vive conmigo, ella tiene 14 años. Tengo dos acres de tierra de arroz (aproximadamente 8,000 m²). También crío veinte pollos y el ingreso que obtengo por ellos es de aproximadamente 300,000 VND mensuales (150 USD). Mi hogar es pobre. No tengo pensión y no recibo nada de mis hijos, ni siquiera de los padres de la nieta que ahora vive conmigo. Todos mis hijos son muy pobres ... Me uní al club en 2010 y asisto a sus reuniones frecuentemente... En 2014 pedí prestado una vez 2,500,000 VND o 125 USD, y compré un ternero. Tres meses después, lo vendí y obtuve 12,000,000 VND (600 USD). Utilicé el dinero para comprar otros dos terneros y también para gastar en cosas diarias. No he pagado

84 Aproximadamente 690 USD.

85 Muchos de los encuestados en las entrevistas cultivaron arroz solo para su consumo personal o familiar.

44 Organización de Personas Mayores (OPM) en Asia oriental y sudoriental: Un estudio de cuatro países **53**



el préstamo todavía, porque el club sabe que soy pobre y no me pregunta. Sin embargo, lo pagaré a fines de este año cuando los dos terneros se conviertan en adultos y los pueda vender». Nam Tien, Vietnam.

Iniciar y administrar una pequeña empresa

Los préstamos pueden ayudar a las personas a transformar las bases económicas familiares, o bien haciendo cambios significativos en lo que ellos hacen para vivir o para sumar una nueva fuente de ingresos a su casa. Si inician una pequeña empresa y las cosas van bien, tienen una fuente de ingresos menos inestable. Como veremos en el siguiente caso, el acceso a préstamos reiteradamente, puede ayudarlos a expandir el negocio.

Un hombre de 62 años, que vive con su esposa y uno de sus hijos. Tiene cuatro hijos, él y su esposa compran huevos que venden por una pequeña ganancia. Él ha tomado prestado once veces del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) y usa los préstamos para su negocio comercial. Antes que empezara a pedir prestado, solía hacer trabajos esporádicos, trabajos agrícolas. Ahora tiene un préstamo de 70,000 Kyats (alrededor de 60 USD) del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés). Debe pagarlo después de seis meses con intereses, y tan pronto como lo haga, lo tomará nuevamente. Él usa todo lo que pide prestado para su comercio, puesto que no obtendrá otro apoyo en efectivo del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés). Kalatt, Myanmar.

Al agregar una nueva fuente de ingresos al hogar, los préstamos pueden ayudar a mejorar el nivel de la familia, incluso por encima del índice de pobreza oficial, como en este caso de Camboya.

Una mujer de 54 años, ha sido miembro por 10 años. Su esposo dice que está demasiado ocupado para unirse a la Organización de Personas Mayores (OPM) trabaja como pescador y obrero. Ella cría pollos en la casa, pero no tienen tierra para cultivar, tres de sus siete hijos aún viven en su casa. Solían tener una tarjeta que los identifica como un hogar pobre, pero ya no son aptos debido al aumento en sus ingresos. Ella ha pedido prestado cinco o seis veces para ayudar con su negocio de los pollos. Los préstamos se usaron inicialmente para alimentar a los pollos, pero recientemente los usó para pagar los gastos escolares de sus hijos. Los organismos externos (ONG y el gobierno) proporcionaron la ayuda técnica y la capacitación para el negocio, pero la

Organización de Personas Mayores (OPM) le dio el préstamo. Rohal Suong, Camboya.

Los préstamos a menudo son necesarios no solo para iniciar una pequeña empresa sino también para mantenerla. Los deudores quieren una línea de crédito continua. En este caso de Myanmar, los préstamos se utilizan para reabastecer una pequeña tienda de comestibles.

Una mujer soltera de 74 años, vive con su hermana que tiene 65 años. Ella tenía ocho acres de tierra para la agricultura (aproximadamente 32,000 m²), pero los vendió hace 10 años. Después de esto, durante varios años se ganó la vida negociando con arroz y haciendo trabajos esporádicos. Ahora ella maneja desde su propia casa, un pequeño supermercado que abrió el año pasado. Ella y su hermana han pedido prestado 100.000 Kyats (85 USD) al grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés), (el segundo préstamo fue pedido inmediatamente después de que se pagó el primero). Ambos préstamos se utilizaron para la compra y crianza de un cerdo. Ella ha tomado prestadas veinte canastas de arroz que se usan en parte para el consumo y en parte para la venta. Thar Yar Kone, Myanmar.

Préstamos transferidos a niños (Myanmar)

Los principales beneficiarios de las actividades de la Organización de Personas Mayores (OPM) son los miembros que reciben beneficios por participar en estas actividades. El objetivo principal de la organización es que las personas se beneficien personalmente como resultado de su membresía, y esto sucede a través de varios canales; por su asistencia a reuniones, por ejemplo, o al tomar préstamos, o recibir asistencia en efectivo y visitas en su hogar. Sin embargo, en su mayor parte, también pertenecen a hogares o familias que pueden considerarse como posibles beneficiarios indirectos de las mismas actividades. Esto aplica, por supuesto, a todos los países del estudio. Si un préstamo a una persona aumenta los ingresos del hogar, generalmente beneficiará a otros miembros de la familia. Sin embargo, en Myanmar, los préstamos a menudo se usaban de tal manera que comprometía directamente a los miembros de la familia. Para poder trabajar, las personas que eran demasiado adultas o con una discapacidad mayor, tomaron préstamos que luego pasaron a otra persona confiable para devolver parte del ingreso al deudor, generalmente un hijo adulto o un nieto. Tales préstamos son vistos generalmente como un beneficio para ambas partes. Además, el hecho de que el préstamo beneficiará a ambas partes. – El deudor y (por lo general) un pariente más joven, se consideraba un aspecto positivo del proyecto.

Una viuda pobre de 76 años, miembro del subcomité de reducción del riesgo de desastres. Su esposo falleció hace 10 años.

Tiene cinco hijos y ahora vive con una de sus hijas, que es agricultora. Esta viuda pidió prestado dos veces al grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) 100,000 Kyats (85 USD) para ganado, y en ambas ocasiones

le dio el dinero a su nieto que la apoya. Ella asiste frecuentemente a las reuniones, y le gusta el grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) porque puede obtener préstamos para sus hijos. Matagone, Myanmar.

Aunque a veces el préstamo permanece en el mismo hogar, puede transferirse a un miembro de la familia en otro hogar.

Una viuda de 84 años, aunque tiene seis hijos, vive sola y aún cocina para sí misma.

Sus hijos (en la aldea) le ayudan con sus ingresos. La viuda dice que no tiene problemas de salud graves, pero aún es demasiado débil para asistir a las reuniones del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés). Este grupo acordó que ella tomara un préstamo de 70,000 Kyats (60 USD) con una tasa de interés del 2% para la cría de cerdos, y su hijo crió el cerdo por ella. Chaung Hnic Khwa, Myanmar.

Los préstamos ayudan a las personas a reducir las exigencias físicas del trabajo

La transferencia de préstamos a los hijos es, pero no significa que sea el único camino, en que el acceso al crédito ayude a las personas mayores a mantener sus ingresos, cuando el trabajo físico se vuelva cada vez más difícil. De hecho, esta estrategia en particular fue mencionada muy rara vez por los encuestados fuera de Myanmar. Quizás, fue más común el uso de préstamos para encontrar una fuente de ingresos que exigiera menos físicamente.

Ambas estrategias son especialmente relevantes para las personas mayores sin tierra, o personas mayores sin hijos para trabajar en sus tierras.

Una mujer casada de 66 años, su esposo tiene 76 años. Ella tiene siete hijos, tres de ellos todavía viven con sus padres y tres más todavía están en la misma aldea. Solo trabaja uno de los hijos en casa. Los otros dos son estudiantes. Ella recibe periódicamente el apoyo de sus hijos. Tenían 10 acres de tierra (alrededor de 42,000 m²), pero la vendieron hace mucho tiempo. Tanto ella como su esposo hicieron trabajos esporádicos, pero se vuelve más difícil a medida que envejecen. Actualmente la mujer tiene 100,000 Kyats (85 USD) en préstamos para su sustento (este es su cuarto préstamo), que utiliza para criar cerdos y pollos. También ha tomado varios préstamos a corto plazo del fondo de crédito del IGV para su consumo. Ella opina que el grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) apoya la capacidad de las personas mayores para ganarse la vida. Ah Su Gyí, Myanmar.

En Vietnam, donde era común que las personas cultivaran arroz para su propio consumo en lugar del mercado, los préstamos podrían ayudar a

cambiar un cultivo de arroz por uno de menor escala y así obtener una forma más fácil de cultivar. Entonces podrían comprar el arroz que necesitaban.

Una mujer casada de 71 años. Tengo cinco hijos, pero ninguno de ellos vive conmigo. Mi esposo es un veterano y tiene una pensión mensual, pero no es mucho, solo 2,500,000 VND mensuales (125 USD). Hasta hace dos años, cultivábamos arroz, pero este año hemos suspendido esta actividad porque los dos estamos sin fuerzas. Permitimos que otras personas usen nuestra tierra y no les exigimos nada. Nuestro principal ingreso proviene de la pensión de mi esposo y la cría de pollos. El ingreso de los pollos es de aproximadamente 600,000 VND mensuales (30 USD). «Yo realmente aprecio el fondo de crédito del club, porque ayuda mucho a las personas mayores. Antes del préstamo, mi esposo y yo tuvimos que producir arroz. Es un trabajo muy duro y solo era suficiente para el consumo familiar. Queríamos invertir más en la crianza de pollos, pero no teníamos fondos. Ambos tenemos más de 70 años, por lo que no podemos obtener un préstamo de los bancos. Desde que el club ha estado aquí, he pedido prestado tres veces (3,000,000 VND, 150 USD) para invertir en la crianza de pollos. Ahora ya no tenemos que cultivar arroz». Nghi Phuong, Vietnam.

Cuando un pequeño préstamo ayuda al deudor a hacer algo además de cultivar arroz, puede marcar la diferencia entre tener apenas lo suficiente para sobrevivir y tener lo suficiente para sentirse seguro.

Una viuda de 63 años. «Tengo siete hijos, pero ahora vivo sola. Mi esposo murió hace 10 años, no cultivo arroz porque mi salud es precaria, solo conservo pollos y vacas; no recibo ayuda de mis hijos porque todos son pobres. Soy pobre ... me uní al club al principio, y asisto a sus reuniones con frecuencia... Obtuve un préstamo solo una vez por 3,000,000 VND (150 USD), y compré una vaca. Un año después, la vaca dio a luz a tres terneros, los vendí y obtuve 12,000,000 VND (600 USD). Devolví mi préstamo al club y aún me quedaban casi 9.000 millones de VND (450 USD). Con este dinero compré más terneros y ahora tengo tres vacas. Gracias al préstamo del club mi vida está mejorando. Antes, para ser honesta, estaba en una situación muy difícil. No tenía suficiente arroz para comer, porque no podía cultivar nada y tenía que comprarlo. Mi ingreso antes dependía de los pollos, por lo que no era mucho. Con el préstamo del club, he invertido en la crianza de vacas y ahora mis ingresos son mayores Ya no me preocupo tanto por mi vida». Thon 4 Xuan Trach Commune, Vietnam.

Dependencia reducida de un familiar como beneficio


Para algunas personas, el principal beneficio de los

préstamos (es decir, lo que ellos identifican como el principal beneficio) es que reducen la dependencia de sus familiares.

Una mujer de 61 años, viuda durante 40

años, nunca se ha vuelto a casar, ha sido un miembro de la Asociación de personas mayores (OPM), desde que comenzó, hace aproximadamente un año. Ella vive con

44 Organización de Personas Mayores (OPM) en Asia oriental y sudoriental: Un estudio de cuatro países **55**



su única hija viva que está casada. Ella no posee tierras para cultivar, pero su yerno es agricultor. Esta viuda tiene muchos sobrinos y sobrinas que trabajan en Tailandia. Todos le envían con frecuencia una pequeña cantidad de dinero. Cuando comenzaron la Organización de Personas Mayores (OPM), ella pidió prestados 1,000,000 KHR (250 USD) para criar cerdos. El negocio es muy nuevo (primer ciclo de préstamo), pero confía en que saldrá bien y no tendrá ningún problema para pagar el préstamo por completo. También tiene ocho cerdos y pretende venderlos con ganancias dentro de cinco o seis meses. Puede pagar los intereses mensuales del préstamo con el dinero que recibe de sus sobrinos. Ella dice que está muy contenta de que ya no tendrá que depender completamente de otras personas. Paoy Svay, Camboya.

No sabemos si esta mujer está mejor económicamente que antes, pero es probable que no. Lo que sucedió es que ella sustituyó una fuente de ingresos por otra, y al hacerlo ha cambiado sustancialmente el tipo de relación que llevaba con sus familiares, y esto ha mejorado su situación.

Préstamo de arroz para consumo (Camboya)

La costumbre de pedir prestado arroz para el consumo entre las cosechas a menudo se mencionaba en las entrevistas en Camboya,⁸⁶ y en algunas de la Organización de Personas Mayores (OPM) parecía ser su actividad principal. Las personas que hicieron este tipo de préstamo parecían hacerlo con frecuencia, por lo que los préstamos de arroz se habían integrado en la planeación habitual de su hogar. A veces los deudores poseían parcelas muy pequeñas y el problema es que no cultivaban suficiente arroz para sus necesidades durante todo el año. El siguiente caso se presenta en su totalidad para dejar en claro que de hecho las personas con tierras pueden ser muy pobres.

La esposa y esposo (62 y 65 años respectivamente) han sido miembros de la Organización de Personas Mayores (OPM) desde el principio. Pagaron 14,000 KHR (3,50 USD) y cerca de 40 kg de arroz como pago por ser miembro de estas asociaciones. Tienen cuatro hijos vivos que viven en la misma aldea. Dos hijos ambos solteros siguen viviendo con ellos. Poseen una quinta parte de un acre (2,000 m²) de tierra, que produce arroz suficiente para aproximadamente cuatro meses al año. Su esposo va con frecuencia a Tailandia para un trabajo informal en la granja y regresa a casa cada dos semanas. El ingreso de este trabajo es de aproximadamente 3,5 USD diarios. La familia tiene una tarjeta de identificación de hogar pobre tipo 1. Cada

año, toman prestado arroz de la Organización de Personas Mayores (OPM), ya que su propio cultivo es muy pequeño. En estas asociaciones el comité presta 200 kg de arroz a las familias pobres que se sabe, tienen la capacidad de pagar el préstamo. Cada ciclo de préstamo dura de cuatro a seis meses y pagan una tasa de interés del 20% sobre el préstamo. Ellos reembolsan el préstamo de sus ganancias como agricultores,⁸⁷ parte de la cual se toma en arroz (no en efectivo). El préstamo de la Organización de Personas Mayores (OPM), siempre se transfiere al siguiente ciclo, y no tienen que reembolsar el capital a menos que no paguen el interés completo a tiempo. La familia también ha pedido prestada una vaca para la reproducción, pero aún no ha dado cría. Bantaotbaoh, Camboya.

En otra de las aldeas de Camboya, la Organización de Personas Mayores (OPM) prestaría 120 kg de arroz cada año a *todos los* miembros, siempre que pudieran devolverlo (es decir, si se clasificaron o no como pobres). Algunos deudores tenían poca tierra relativamente y evidentemente eran agricultores de subsistencia; lo que creció fue solo para su consumo. Una pareja, por ejemplo, tenía 2.4 acres (10,000 m²) que producían cerca de dos toneladas de arroz por año, y también trabajaban a nivel local como agricultores. Sin embargo, otros deudores en la misma Organización de Personas Mayores (OPM) tenían mucha más tierra, con mayor rentabilidad (por ejemplo, 7 toneladas) y definitivamente no eran agricultores de subsistencia. También tomaban prestados 120 kg de arroz con frecuencia. *Su problema* no era que produjeran un cultivo demasiado pequeño para alimentarse, era más bien que necesitaban arroz para el consumo entre las cosechas. Gran parte del dinero ganado por la venta de sus cultivos se utilizó para pagar fertilizantes e insecticidas, y esto los dejó sin arroz para el consumo entre las cosechas.



87 Esto incluye a los hijos solteros.

86 También se percibió en general, sin embargo, hubo algunas Organizaciones de Personas Mayores (OPM) en las que parecía que no había demanda para este servicio.

86 También se percibió en general, sin embargo, hubo alguna Organización de Personas Mayores (OPM) que parecía que no había demanda para este servicio.

86 87 Esto incluye a los hijos solteros.

56 Organización de Personas Mayores (OPM) en Asia oriental y sudoriental Un estudio de cuatro países.

Préstamo en efectivo para consumo y gastos inmediatos

Tanto en Camboya como en Myanmar, hablamos con muchos aldeanos pobres que pidieron préstamos a la Organización de Personas Mayores (OPM) / grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) para sus necesidades de consumo inmediatas.⁸⁸ Los préstamos les ayudaron a afrontar los tiempos en que estuvieron cortos de dinero. Sus ingresos no solo eran muy pequeños, sino también precarios, lo que dificultaba planear el gasto de sus necesidades diarias.

Una viuda de 63 años vive con su hijo, sus otros dos hijos están casados y viven en la misma aldea. Ella no tiene tierra y su hijo co-residente los ayuda a ambos (a ella y a su hermano) con lo que gana como trabajador. Tiene una tarjeta de identificación de hogares pobres (tipo 1), que cubre todos los costos de atención médica, siempre que use las instalaciones públicas. Ha pedido dinero prestado en efectivo muchas veces, siempre para comida y otros gastos diarios. La Organización de Personas Mayores (OPM) también ha ayudado ocasionalmente con pequeñas donaciones de dinero y arroz. Ha sido miembro por más de 10 años y asiste a las reuniones periódicamente, aunque ahora no puede escuchar la mayor parte de lo que se dice debido a su problema auditivo. "La Organización de Personas Mayores (OPM) le permite sentirse segura con la comida". Rohal Suong, Camboya.

Las personas que poseen solo una parcela de tierra muy pequeña, todavía pueden ser pobres según cualquier estándar razonable. A menudo tendrán que hacer un trabajo informal para poder subsistir. Incluso eso, puede no ser suficiente para sus necesidades.

Un hombre casado de 69 años, aunque su esposa no es miembro del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés). Él tiene tres hijos, y dos de ellos todavía viven con él y su esposa. También viven con él dos nietos que son estudiantes. Esto se debe a que sus dos hijos trabajan en barcos de pesca locales y, a menudo, están lejos de casa. Así que él y su esposa tienen que cuidar a sus nietos. Este hombre tiene solo 0.4 acres de tierra (1,600 m²), y también tiene que hacer trabajos esporádicos. Actualmente tiene un préstamo de 200,000 Kyats (170 USD) del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés), que está utilizando solo para su consumo. Htwin Kwin, Myanmar.

⁸⁸ No solo los pobres son los que piden prestado para su consumo. Lo más raro destaca cuando el crédito es que depende más

¿Quién se endeuda?

Los datos que tenemos realmente no respaldan las generalizaciones de las empresas sobre la distribución de los préstamos y sus beneficios. Lo que podemos decir es que no todos los miembros son deudores. A veces esto se debe a que no tienen necesidad de pedir dinero en efectivo. O quizás no hay una manera lógica de usar un préstamo.

Una esposa de 65 años y su esposo de 58 años, se convirtieron en miembros en 1999 (cuando la Organización de Personas Mayores (OPM) se estableció). Su cuota de afiliación fue de 12,000 riel (3 USD) en efectivo y 120 kg de arroz. Estos esposos tienen seis hijos, todos casados y viven en la misma aldea. Tanto él como su esposa viven con una de sus hijas. Poseen 2.4 acres (10,000 m²) de tierra de cultivo, que produce alrededor de dos toneladas de arroz anuales. También trabajan a nivel local como agricultores.

Sus hijos, que son todos pobres, les dan pequeñas cantidades de dinero (tal vez 20 USD) en ocasiones especiales. No tienen una tarjeta de identificación como hogar pobre y no se molestan por utilizar el servicio de salud pública ya que frecuentemente esta carece de los medicamentos que necesitan. Recientemente, han tenido tres visitas domiciliarias de un médico, cada una les costó 35 USD. Ellos toman prestados 120 kg de arroz cada año y los usan solo para su consumo. La Organización de Personas Mayores (OPM) les cobró el 30% de interés por la temporada. Nunca han tomado prestado dinero en efectivo, ya que no tenían negocios que requirieran efectivo. Tbaeng, Camboya.

En este caso, a pesar de que la familia tiene una pequeña cantidad de tierra, el tamaño de la propiedad y el rendimiento sugieren claramente que están creciendo por sí mismos y no por el mercado. ¿Qué ganarían al pedir prestado para invertir en sus tierras?

Sin embargo, en los cuatro países del estudio, hay circunstancias combinadas que tendrán el efecto de excluir a algunos miembros del acceso al crédito.

A veces los propios miembros llegan a esta conclusión.

El esposo de 57 años y su esposa de 56, han sido miembros de la Organización de Personas Mayores (OPM) desde 2012. Tienen cinco hijos, ahora todos están casados, y actualmente viven (él y su esposa) con uno de ellos. Los demás trabajan en Tailandia. Su esposo gana alrededor de 5 USD diarios por trabajar en construcción. También reciben ayuda de sus hijos de Tailandia. No tienen tarjeta de identificación como hogar pobre. Su esposo tiene presión arterial alta y gasta hasta 10 USD mensuales en medicamentos. Ambos dijeron que no se atreven a pedir prestado porque no tienen negocios y no

pueden ganar lo suficiente para pagar un

préstamo por completo. Daungrun Kert, Camboya.

88 No solo los pobres son los que piden prestado para su consumo. La razón para destacar su uso del crédito es que tiene más que ver con satisfacer las necesidades básicas que con la falta de voluntad para posponer la satisfacción de un deseo.

En este caso, la familia no encontró ninguna forma de realizar pagos mensuales de intereses sobre el préstamo (y mucho menos el reembolso del capital), porque sus ingresos, provenientes de todas las fuentes, casi que cubrían sus gastos diarios necesarios. La decisión de no pedir prestado puede complicarse por otras razones familiares, como en los siguientes ejemplos:

de China

La décima encuestada es una viuda de 75 años que vive con su nieta de un año. Ella tiene seis hijos, dos hijos y cuatro hijas que viven y trabajan en diferentes lugares de la provincia de Shaanxi. No tiene ingresos formales aparte de los subsidios por vejez [Y100 más Y50 mensuales por ser mayores de 70 años (16 USD y 8 USD respectivamente)]. También recibe un subsidio por tener bajos ingresos; ella no sabía cuánto recibe porque el dinero es depositado en una cuenta bancaria y su hijo la cobra solo en algunos meses. La viuda tiene pollos para alimentar a su nieta, dijo que no había pedido dinero prestado a la Organización de Personas Mayores (OPM) porque no cree que pueda devolverlo. Además, dijo que, si tomaba dinero prestado, terminaría convirtiéndose en responsabilidad de su hijo y no quiere generar más carga para él. Tuqiao, China.

Sin embargo, a veces es la Organización de Personas Mayores (OPM) la que decide que los ingresos del miembro son demasiado pequeños o precarios para autorizar un préstamo. Es poco probable que una viuda sin tierra, que no pueda trabajar y que no tenga parientes que estén dispuestos y sean capaces de asumir la deuda; puedan pagar su préstamo.

Una viuda de 85 años, tuvo tres hijos, pero dos murieron. La hija que queda tiene una discapacidad mental. Así que ella vive cerca de su hermano. Sus nietos ayudan con su manutención, sin embargo, también son pobres. Así que la comunidad en la aldea (no solo el grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) la ayuda tanto como ellos pueden. Recibe apoyo constante del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés). le da arroz y aceite todos los meses. Esta viuda no está bien de salud y, a menudo, se siente cansada; toma vitaminas que la comunidad de la aldea le brinda. El grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) solía brindarle vitaminas antes, pero ahora no. Cuando tenía buena salud, ella asistía a las reuniones frecuentemente, ahora no puede asistir. Como ella no es una beneficiaria de la atención domiciliaria, los voluntarios no vienen con frecuencia. La Organización de Personas Mayores (OPM) no le otorga ningún préstamo que no puede trabajar más y no podría

pagarlo. Shwe San Yan, Myanmar.

Cuando preguntamos si los préstamos se otorgan a las personas que más los necesitan, debemos tener en cuenta su capacidad para usar o pagar un préstamo. Como muestra este ejemplo, hay algunas personas muy pobres que claramente necesitan ayuda con sus gastos diarios, pero un préstamo probablemente no sea la mejor manera de solucionar esta problemática. Con esta salvedad, hay muchos ejemplos en todos los países del estudio, de deudores que son pobres. Y hay ejemplos de miembros cuyos ingresos aumentaron sustancialmente después de un préstamo, lo suficiente, estiman, para subir el nivel de la familia por encima del índice de pobreza.

Una viuda de 62 años, que nunca se casó. «Ahora vivo con la familia de mi hermano menor, él y su esposa son agricultores, con tres acres (12,140 m²) de terreno arrocero. No tengo mi propio terreno arrocero, así que ayudo a mi hermano con la agricultura. Además del cultivo de arroz, también criamos cerdos y pollos. Hace dos años, éramos pobres, pero ahora hemos escapado de la pobreza gracias a un préstamo del club ... Obtuve un préstamo de 3,000,000 VND (150 USD) del club y compré 300 pollos pequeños. El ingreso de los pollos es de aproximadamente 2,500,000 VND mensuales (125 USD).

Antes, no tenía fondos para cultivar, pero gracias al fondo del préstamo, los ingresos de mi hogar se están volviendo más estables». Xom 3A Nam Thanh, Vietnam.

Sin embargo, no todos los que tienen dificultades financieras son oficialmente pobres. Los hogares que no son pobres pueden tener gastos ineludibles, especialmente para la educación de sus hijos o para los medicamentos, lo que puede hacer más difícil la vida.⁸⁹ Los préstamos pueden mitigar graves dificultades financieras y el estrés en tales situaciones.

Un hombre casado de 50 años. «Tengo tres hijos de: 20, 18 y 5 años. Mi hijo mayor estudia en la universidad de Hanoi. Los dos más pequeños aún viven con nosotros. Mi esposa y yo somos agricultores. Tenemos de 3.500 m² de terreno arrocero, también criamos pollos, cerdos y ahora cabras. Hace dos años, comencé a invertir en la cría de cabras con el préstamo del club. Obtuve un préstamo de 8,500,000 VND (420 USD) y compré cinco cabritas y un poco de comida para ellas. Después de cuatro meses, estas cinco cabras dieron a luz a 14 cabritos. Después de seis meses, los vendí y obtuve una ganancia de más de 7,000,000 VND, una ganancia de (350 USD). Ya pagué el préstamo. Para ser honesto, antes de comprar las cabras, la situación financiera de mi familia era muy difícil. Con tres niños aún en el colegio, asumimos muchos costos relacionados con sus

estudios. No teníamos ingresos aparte de la agricultura.

Gracias al préstamo del club, nuestra situación financiera está mejorando».

Xom 3A Nam Thanh, Vietnam.

Al parecer hay dos clases amplias de

no deudores, y se encuentran probablemente en los extremos de la distribución del ingreso local. En un extremo, hay personas cuyas circunstancias financieras son tan difíciles que están excluidas de los préstamos. En el

89 Escapar de la pobreza puede conllevar costos adicionales para la familia, como la pérdida del apoyo por parte del

89 Escapar de la pobreza puede conllevar costos adicionales para la familia, como la pérdida del apoyo por parte del

otro, hay personas que no necesitan un préstamo. No tenemos datos sobre el porcentaje de pobres y deudores no pobres. Quizá a veces, tengan razones muy similares para tomar un préstamo. Existen familias que no son pobres, que tienen dificultades financieras y quieren aumentar sus ingresos. A veces, y esto no debería sorprenderlos, puesto que quieren aumentar sus ingresos a pesar de que no son los que tienen más necesidades financieras, al menos no para los estándares locales. Esto fue evidente, especialmente en Myanmar, donde era frecuente que los agricultores con suficiente tierra buscaran préstamos de la Organización de Personas Mayores (OPM) para diferenciarlos de las personas más pobres de la comunidad. Su problema es que el banco agrícola rural no les ofrece suficiente crédito para sus necesidades. Ya están, relativamente hablando, bastante bien. Pueden sacarles el máximo provecho a sus tierras, ya que sus préstamos lo facilitan.

Un hombre de 60 años, casado por segunda vez.

Su primera esposa vive en la misma aldea y él sigue ayudándola porque está enferma y no puede trabajar. No tiene hijos. Tiene cinco acres (20,000 m²) de tierra en la que cultiva arroz en la temporada de lluvias y frijoles en el verano. Obtiene 500,000 Kyats (100,000 Kyats, o 85 USD por acre) del gobierno de préstamos agrícolas cada temporada. A pesar de esto, ha tomado varios préstamos de 100,000 Kyats (85 USD) del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés), desde que se unió en 2011. Estos préstamos eran principalmente para la agricultura. Él no tiene ganado para trabajar (murieron a causa del ciclón Nargis en 2008), así que él tiene que emplear la maquinaria, para la cual también necesita combustible. Él cuenta que, en promedio, el costo que cultiva por acre, por dos estaciones es de Kyat 300.000 (155 USD) de la siembra a recolectar. Esto significa que el préstamo del gobierno no es suficiente para cubrir sus gastos. También ha tomado un préstamo de una ONG por 30,000 Kyats (25,50 USD) para ayudar con los insumos agrícolas. Este año por primera vez, tomó prestadas 20 canastas de arroz del banco de arroz. Thar Yar Kone, Myanmar.

E incluso los grandes terratenientes quieren préstamos de la Organización de Personas Mayores (OPM) y del banco agrícola rural.

Una mujer soltera de 69 años, es miembro del comité principal y vive con su hermana quien no es miembro. Esta mujer tiene 19 acres (aproximadamente 75,000 m²) de tierras agrícolas y toma préstamos agrícolas regulares del gobierno. Actualmente tiene un préstamo de 100,000 Kyats (85 USD) del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés), que está utilizando para la cría

de cerdos. Este es su quinto préstamo del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés). Aunque no toma préstamos de la Asociación de Mujeres local, tiene ahorros con ellos. Ah Su Gyi, Myanmar.

Beneficios múltiples

Hasta ahora, este capítulo ha resaltado los diferentes tipos de beneficios que las personas reciben de las actividades de la Organización de Personas Mayores (OPM).

También es importante reconocer que hay algunas personas que se benefician de las actividades de la Organización de Personas Mayores (OPM) de muchas maneras diferentes. En Myanmar, por ejemplo, es bastante común en este grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) que proveen a las personas mayores una pequeña pensión social. Reciben la pensión, donaciones de alimentos, asistencia para el cuidado en el hogar y también han pedido dinero prestado.

Una pobre viuda de 81 años. Aunque ella tiene dos hijos, ninguno de ellos vive en la aldea, y ella vive sola. Obtiene algunos ingresos al alquilar una parte de su casa a otra familia. Sus hijos y algunos parientes cercanos también le brindan ayuda monetaria con frecuencia. Ella asiste a las reuniones cuando se siente lo suficientemente bien. También ha tomado prestado 100,000 Kyats (85 USD) del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) en dos ocasiones. La primera vez, lo usó para vender pescado seco, sin embargo, no ha podido trabajar recientemente. Entonces tomó el préstamo para los familiares que cuidaban de ella. Esta pobre viuda también recibe 1,000 Kyats (0,85 USD) y algo de comida mensualmente.⁹⁰ Ocasionalmente, recibe vitaminas y es beneficiaria de la atención domiciliaria. Un voluntario la visita regularmente para controlar su presión arterial, limpiar su casa, a ayudarla a lavar y cortarle las uñas de los pies. Se le dio la oportunidad de asistir a una ceremonia de personas mayores en Naypyitaw como miembro del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés). Como parte de la ceremonia, recibió 50,000 Kyats (alrededor de 43 USD), un colchón, una manta, algo de medicina y de comida. También piensa que el grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) es muy importante para ella porque vive sola. East Dagon (Ward 12), Myanmar

Hay muchos ejemplos del mismo fenómeno en la mayoría de los Club intergeneracional de autoayuda de Vietnam, aunque el paquete de beneficios es muy diferente. Este club en particular tenía una fila de no miembros que esperaban que se presentaran algunas vacantes para poder unirse. Como muestra este ejemplo, no solo las personas más vulnerables reciben múltiples beneficios.

Una mujer casada de 69 años. «Tengo cinco hijos y vivo con mi esposo y mi hijo mayor. Los principales beneficios de unirse al club para mí han sido: mantenerme de buen ánimo y sentirme físicamente bien gracias a los ejercicios y

actividades culturales; he tenido préstamos, asisto a los controles de salud, y los miembros me han visitado cuando he estado enferma. Me gustan los ejercicios y las actividades

culturales, principalmente porque me ayudan a mantenerme saludable y son divertidos. Me parecen muy útiles las sesiones de educación para la salud, y ahora conozco

90 Algunos del grupo de autoayuda de adulto mayor (OPSHG, por sus siglas en inglés) Myanmar ofrecen a sus miembros asistencia regular en efectivo, en lugar de una pensión social; es decir, se paga a todos por encima de un determinado límite de edad.

más acerca de los problemas de salud en las personas mayores y cómo comer de manera saludable. Ahora como menos carne de la que usualmente comía y hago ejercicios todas las mañanas. He pedido prestado dos veces al club. La primera vez que compré un ternero lo crié y lo vendí. La segunda vez pedí prestado para un tratamiento médico intensivo, después del tratamiento el club me visitó y me apoyó». Dan Loc 3, Vietnam.

Esta pareja es una de las más consolidadas en la Organización de Personas Mayores (OPM) de Camboya, recibieron préstamos de dinero y arroz, así como asistencia en efectivo para el cuidado de la salud, y habían encontrado útil la educación para la salud.

Una esposa de 74 años y su esposo de 72 años. Ellos han sido miembros de la Organización de Personas Mayores (OPM) desde 2006. Tienen

seis hijos, y actualmente viven con dos hijas solteras. Son dueños de un pequeño pedazo de tierra de cultivo y reciben apoyo de todos sus hijos casados. La familia no tiene una tarjeta que lo identifica como un hogar pobre. El mayor problema para ellos es la falta de fondos para ir al centro médico. Hace unos años operaron a la esposa por varios problemas asociados y pasó 18 días en el hospital, lo que les costó más de 500 USD. La Organización de Personas Mayores (OPM) la ayudó con dinero en efectivo: -100,000 KHR (25 USD) más gastos de viaje de 50,000 riel (aproximadamente 13 USD). Aunque las sesiones de educación para la salud se finalizaron hace mucho tiempo, las recuerda porque les asesoraron sobre la buena higiene, buen saneamiento y nutrición. Recientemente ha tomado un préstamo en efectivo de la Organización de Personas Mayores (OPM) para comprar semillas, fertilizantes e insecticidas para la tierra, así como medicamentos para su esposo. También pidieron prestado arroz y recibieron algunas donaciones en efectivo y en arroz. Ella dice que está agradecida con la Organización de Personas Mayores (OPM). «Estas asociaciones son buenas, han ayudado a construir la escuela, la carretera y ayudan a los pobres».

. Rohal Suong, Camboya.⁹¹

Y, por último, China. En este caso particular, lo que los individuos ven como beneficios está claramente teñido por un reconocimiento a la función social de la Organización de Personas Mayores (OPM).

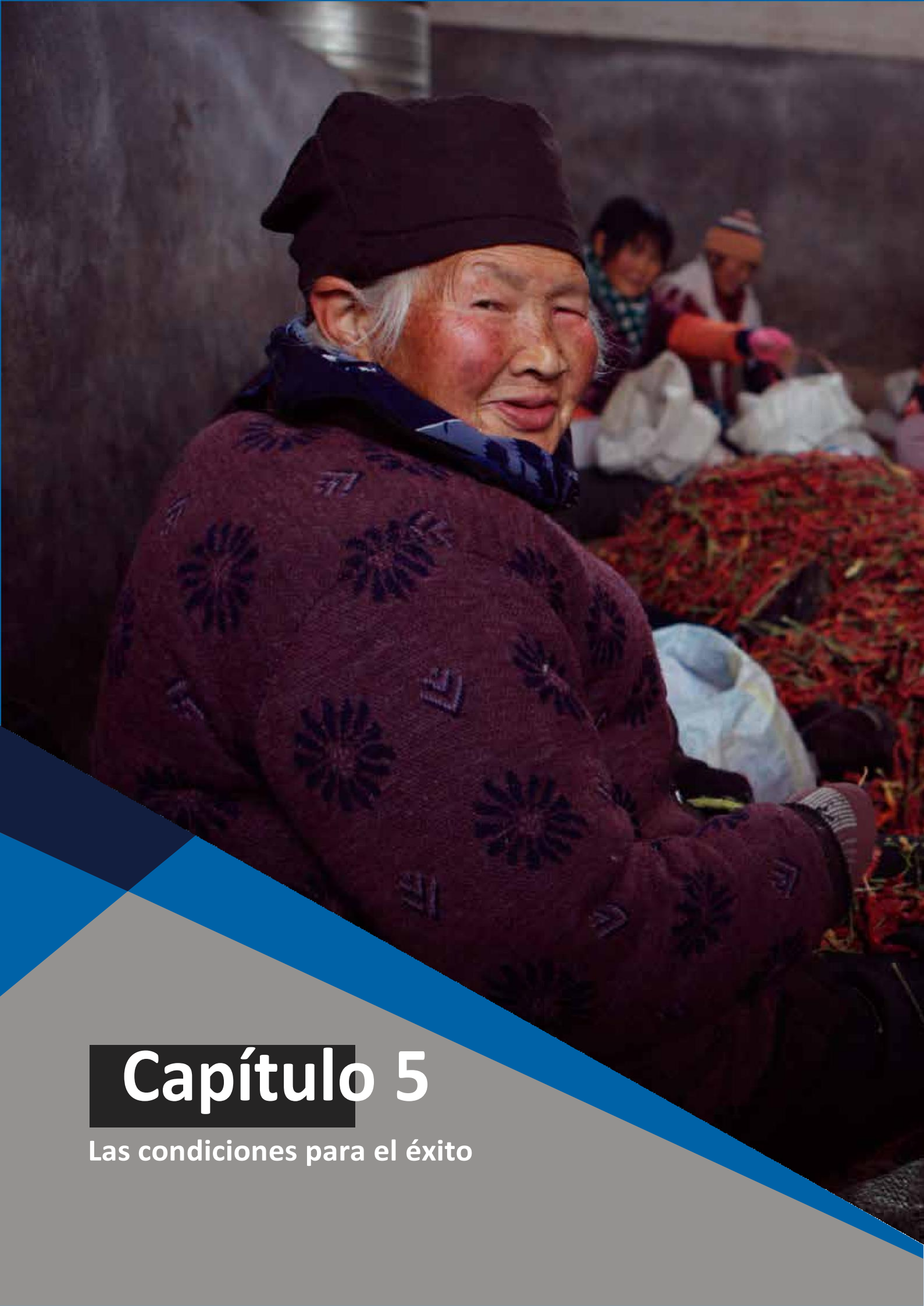
El sexto encuestado es un hombre casado de 73 años, quien había trabajado como profesor y tenía una buena pensión.

Toma medicamentos a diario diarios que son costosos, pero no tanto. Dice que la Organización de Personas Mayores (OPM), lo ha ayudado a comprender y a conocer sobre la salud, puesto que ha organizado clases de educación para la salud. Ha aprendido sobre la prevención de enfermedades en las clases y como resultado ha cambiado su dieta (menos sal), y ahora también hace más ejercicio. Dice que intenta preocuparse menos y disfrutar más de la vida, puesto que le han dicho lo importante que es mantener una mentalidad positiva para tener una buena salud. Él pidió prestado una vez a la Organización de Personas Mayores (OPM) 3,000 JPY (480 USD) para ayudar a su hijo a comprar una casa. Siempre asiste a las reuniones de la Organización de Personas Mayores (OPM), que generalmente tienen un componente educativo (no solo de salud). Para él uno de los principales beneficios de la Organización de Personas Mayores (OPM) fue reunirlos a todos. También cree que la Organización de Personas Mayores (OPM) ha ayudado a que los ancianos sean más activos, lo que ha tenido un impacto positivo en su estado de ánimo. Al compartir la responsabilidad de los asuntos de las personas mayores, la Organización de Personas Mayores (OPM) ha reducido la carga para el gobierno de la aldea. También ayuda a la comunidad organizando funerales para aquellos que han muerto ... Este hombre intenta contribuir a la Organización de Personas Mayores (OPM) ayudando a estructurar y limpiar antes y después de las reuniones. Daliushu, China.

91 Otros encuestados en las entrevistas para las mismas Organización de Personas Mayores (OPM) destacaron una gama de beneficios personales, que incluyen ayuda con los costos de transporte al hospital más cercano, pequeñas donaciones en efectivo durante las estadias en el hospital, préstamos repetidos, ayuda ocasional con los gastos diarios y obsequiándoles de arroz (familia pobre con tarjeta de identificación de tipo pobre 1), asistencia en efectivo para los costos de un funeral y el valor del intercambio de información en las reuniones.

60 Organización de Personas Mayores (OPM) en Asia oriental y sudoriental: Un estudio de cuatro países





Capítulo 5

Las condiciones para el éxito

CAPÍTULO 5

Las condiciones para el éxito

Puntos clave y destacados del capítulo.

- En este capítulo se pregunta ¿qué se necesita para el Modelo de la Organización de Personas Mayores (OPM) (y sus variantes por país) funcione y se dé cuenta de su potencial para mejorar la vida de las personas mayores?.
 - Debido a que la Organización de Personas Mayores (OPM) es una organización de membresía, la principal condición del éxito es una amplia base de respaldo popular. Esto solo puede adquirirse ofreciendo algo para personas mayores en diferentes circunstancias y con diferentes necesidades, incluidas las personas que son razonablemente sanas y activas, capaces de contribuir con cualquier compromiso que implique tiempo o dinero para trabajar en la Organización de Personas Mayores (OPM).
 - Las reuniones regulares y frecuentes son los principales medios para la entrega de muchos de los beneficios sociales asociados con la actividad de la Organización de Personas Mayores (OPM).
 - Un sentido de responsabilidad colectiva por el trabajo y el éxito continuo de la Organización de Personas Mayores (OPM), es una de las mejores garantías de su éxito.
 - Equipos de gestión capaces y diligentes son esenciales para la eficiencia de la Organización de Personas Mayores (OPM). La disponibilidad de personas con experiencia administrativa previa, no se puede tomar como garantizada y ciertamente varía a través de los diferentes países.
- Sin la formación adecuada y los procedimientos robustos para garantizar la sustitución de los miembros del comité de jubilación, es probable que la Organización de personas mayores (OPM) se encuentren en dificultades.
- La Organización de personas mayores (OPM) requieren recursos, y esto significa voluntarios y fondos. La capacidad de la Organización de personas mayores (OPM) proporcionará una variedad de actividades que atienden a personas en diferentes circunstancias y con diferentes necesidades; varían con los recursos que son capaces de movilizar y la mayoría de la Organización de personas mayores (OPM) dependen en gran medida del compromiso voluntario de las personas locales y familias para estos recursos. Bajo estas circunstancias, nosotros esperaríamos encontrar una variación considerable en la capacidad de la Organización de personas mayores (OPM), para proporcionar una red de seguridad social o atención domiciliaria en caso de necesitarla.
- La capacidad de la Organización de personas mayores (OPM) de comprometerse en la promoción eficaz de la salud es intensificada por la cooperación con servicios de salud eficaces.
 - Las actividades deben ser apropiadas para las condiciones y necesidades locales. Es posible que lo que funciona en un escenario no funcione en otro.

En el capítulo anterior, consideramos el impacto de la Organización de Personas Mayores (OPM) en el bienestar de las personas mayores con respecto a la garantía de sus ingresos o su salud o la integración social. Podemos decir que la Organización de Personas Mayores (OPM), pueden mejorar el bienestar, porque tenemos ejemplos de la Organización de Personas Mayores (OPM) que de manera efectiva transformaron las vidas de las personas mayores, y estos ejemplos nos permiten ver cómo se cambian las vidas para mejorarlas. Por lo tanto, tenemos una buena imagen del impacto *potencial* de las Organización de Personas Mayores (OPM), en estos tres dominios de bienestar. En este capítulo consideramos algunos de los requisitos principales para el éxito o la eficacia en la Organización de Personas Mayores (OPM). ¿Qué se necesita para que el modelo de la Organización de Personas Mayores (OPM) (y sus variantes por país) funcione y se dé cuenta de su potencial para mejorar la vida de las personas mayores? ¿Cuáles son los principales factores que potencian (o desvirtúan) la capacidad de la Organización de Personas Mayores (OPM) para ser eficaz en la transformación de la vida de las personas mayores?

Una explicación simplificada y algo estilizada de las condiciones de éxito está implícita en el modelo que subyace en el enfoque de la Organización de Personas Mayores (OPM). La Organización de Personas Mayores (OPM) es una organización de membresía y obtiene el apoyo de sus miembros al demostrar el valor de sus actividades a ellos mismos. Esta es la condición fundamental del éxito. Debe quedar claro para los miembros, *ya sea*, que obtienen personalmente de la membresía o que su comunidad (y sus miembros más vulnerables) obtienen ganancias de sus actividades, es decir, que la Organización de Personas Mayores (OPM), merece su apoyo. Lo que obtienen los miembros individuales (y tal vez también la comunidad) es el acceso a recursos y formas de apoyo que, de otro modo, les resultaría difícil obtener dependen de los recursos disponibles para la Organización de Personas Mayores (OPM), por sus siglas en inglés), los ingresos que tiene que gastar y los voluntarios que ofrecen ayuda. Si se espera que las asociaciones obtengan la mayoría de sus recursos de la comunidad local, entonces tienen que depender en gran medida de la voluntad y la capacidad de los miembros para prestarles apoyo práctico (en tiempo y dinero), así como moral. Sin embargo, como veremos, lo que la Organización de Personas Mayores (OPM) puede hacer por las personas mayores en la comunidad, tanto los no miembros como los miembros, no depende solo de los recursos que se aportan localmente. La capacidad de recurrir a recursos y conectarse con servicios fuera de la comunidad puede ampliar su capacidad de acción eficaz.

La evidencia de las entrevistas amplifica y profundiza este relato al resaltar la importancia de los diversos factores de apoyo mutuo que contribuyen al éxito. A veces es la aparición de graves problemas operativos lo que arroja la mejor luz sobre estos asuntos. En otras palabras, puede ser más fácil ver lo que se necesita para evitar problemas que desvirtúan la capacidad de una acción eficaz, que ver lo que se necesita para lograr ese grado de éxito que diferencia una Organización de Personas Mayores (OPM) muy sólida de una Organización de Personas Mayores (OPM) «promedio».

92. Algunos de los factores que podemos destacar son internos a las operaciones de la Organización de Personas Mayores (OPM) y otros son externos. También podemos entenderlos como cantidades, recursos o activos que mejorarán o reducirán la eficacia de las asociaciones, ya que tienen más o menos de ellas.

El apoyo y la lealtad de la gente local

No es difícil encontrar ejemplos en todos los países de estudio de la Organización de Personas Mayores (OPM) donde la mayoría de los encuestados 93 pueden decir cómo se han beneficiado personalmente de la Organización de Personas Mayores (OPM). También a veces reafirman el valor de las Organización de Personas Mayores (OPM), porque pueden ver lo que está haciendo por otras personas y por ellos mismos.

In the previous chapter we considered the impact of OPMs on the wellbeing of older people in respect of their income security or health or social integration. We are able to say how OPMs can improve wellbeing, because we have examples of OPMs that are effective in transforming the lives of older people, and these examples enable us to see how lives are changed for the better. We have a good picture therefore of the *potential* impact of OPMs across these three domains of wellbeing. In this chapter we consider some of the main requirements for success or effectiveness in OPMs. What is needed for the OPM model (and its country variants) to work and realise its potential to improve the lives of older people? What are the main factors that enhance (or undermine) the capacity of the OPA to be effective in transforming the lives of older people?

A simplified and somewhat stylised account of the conditions of success is implicit in the model that underlies the OPA approach. OPAs are membership organisations, and they win the support of their members by demonstrating the value of their activities to members. This is the fundamental condition of success. It must be clear to members *either* that they gain personally from membership *or* that their community (and its more vulnerable members) gains from its activities, that is, that the OPA deserves their support. What individual members (and perhaps also the community) gain is access to resources and forms of support that they would otherwise find it difficult to secure. They depend on the resources available to the

El apoyo y lealtad de la gente local

No es difícil encontrar ejemplos en todos los países de estudio de la OPM, donde la mayoría de los encuestados⁹³ pueden decir cómo se han beneficiado personalmente de la OPM. A veces también confirman el valor de la OPM porque pueden ver lo que está haciendo para otras personas, así como para ellos mismos.

92 Esto se debe en parte a la naturaleza de la evidencia que recopilamos. No nos propusimos medir la calidad del rendimiento de una manera sistemática que nos permitiera distinguir entre “grados de éxito”.

93 A excepción de Vietnam, estos son casi todos los miembros.

V iuda, 90 años. Sé que cada vez que necesito algo, el club está dispuesto a ayudarme. Creo que el club es algo bueno para la comunidad porque ayuda a las personas mayores como yo. *Phuong Do, Vietnam*

“*C* reo que el club es algo bueno para la comunidad, porque ayuda a las personas en situaciones difíciles y las conecta con la comunidad”. *Nghi Phuong, Vietnam.*

“*L* a OPM es buena, han ayudado a construir la escuela y la carretera, y ayudan a los pobres”. *Rohal Suong, Camboya.*

Estos ejemplos nos muestran las OPM en las que los miembros son capaces de *ver* cómo la OPM ayuda a las personas mayores de diferentes maneras. Además, en todos los cuatro países de estudio, como vimos en el capítulo anterior, existen las OPM en las que algunos miembros se benefician de múltiples maneras, y generalmente, no nos cabe duda de su entusiasmo por el trabajo de la OPM.

El hecho de que algunos miembros se beneficien de diversas maneras es importante, ya que hace que sea muy probable que la OPM pueda ofrecer o proporcionar *algo* para las personas en diferentes circunstancias y con diferentes necesidades. Esto debería incluir a los miembros potenciales que estén considerablemente saludables y activos y que puedan contribuir, ya sea con tiempo o dinero, al trabajo de la OPM.

De lo contrario, la OPM tendrá dificultades para atender a las personas mayores que están confinadas en sus hogares, son débiles o pobres. Las OPM obtienen apoyo de la aldea al proporcionar diferentes tipos de incentivos por parte de la membresía, como oportunidades de relacionarse socialmente con otras personas fuera del hogar, o participar en actividades que ayudan a mantener una buena salud, por último, pero no menos importante, una expectativa justa de beneficio personal, por ejemplo, el acceso a servicios que de otra manera serían difíciles de obtener o el suministro de una red de seguridad extra familiar en caso de una necesidad futura.

Si las actividades de la OPM se agotan, y la OPM se hunde en una condición general de inactividad, esto puede llevar a la decepción y frustración entre los miembros. Debemos esperar que las personas en las OPM más inactivas se les dificulte decir cómo se han beneficiado personalmente de su afiliación, y de hecho esto es lo que encontramos.

Viuda de 76 años vive con sus sobrinas. Se convirtió en miembro de la OPM hace más de diez años. No tiene ingresos propios (la tarjeta de identificación para personas pobres 1) y depende por completo de sus sobrinas. Cuando pregunté si la OPM hizo algo para ayudarla, ella dijo que no. La OPM, dijo, detuvo todas las actividades hace mucho tiempo. Ella nunca había pedido dinero prestado ni arroz porque temía que no pudiera pagarlo de vuelta. Para ella, lo único bueno de la OPM era que “todos podíamos ir al lugar de reunión una vez a la semana para ofrecer comida a los monjes y tener una ceremonia de mérito (religiosa)” Reang Kraol, Camboya.

Esta última encuestada es importante porque representa una categoría de miembros que no piden préstamos, y como no prestataria, no puede apuntar a ningún beneficio personal de la membresía. La OPM local parece que se ha vuelto irrelevante para ella y no ve que le hace mucho bien a nadie más. Incluso si ha proporcionado asistencia con dinero en efectivo o comida y ha realizado visitas al domicilio antes, ya no lo hace. Desde su punto de vista, las únicas personas que tendrían una expectativa razonable de beneficiarse de la OPM son los prestatarios potenciales. Además, es fácil ver cómo una situación como esta puede surgir en una OPM que termina haciendo muy poco aparte de los préstamos y luego ve cómo el número de prestatarios disminuye con el tiempo.



Responsabilidad colectiva y un sentido de pertenencia

Un sentido de responsabilidad colectiva por el

trabajo y el éxito continuo de una OPM es una de las mejores garantías de su auge. Aunque la evidencia de esto no se puede encontrar directamente en los comentarios y opiniones de los miembros de la OPM, se puede inferir considerablemente de lo que los miembros dicen sobre el valor de la OPM para la comunidad y lo que sabemos sobre el modelo organizativo de las OPM. Se conciben como organizaciones comunitarias que dependen de la disposición de los miembros para compartir el esfuerzo requerido para mantener una nueva red social que funciona como una forma de sociedad de ayuda mutua.

Ya se ha sugerido que las OPM en Vietnam y Birmania operen de manera que promuevan la membresía activa, y es en estos países que las OPM parecen tener un éxito más constante. Quizás podamos discernir en esta distinción entre membresía activa y pasiva de dos maneras en las que los miembros conciben su relación con la organización. Las OPM que logran promover una membresía activa se aproximarán más al ideal de una red social que se apoya mutuamente que las OPM cuyos miembros tienden a verse a sí mismos más como consumidores pasivos que como coproductores de servicios. Por obvias razones, tal actitud se ajusta difícilmente con el tipo de apoyo que las OPM necesitan. Son organizaciones comunitarias y probablemente prosperen mejor en un entorno donde una proporción considerable de los miembros se valoren como tal, en lugar de simplemente como proveedores de servicios a los que se les paga por el costo de la cuota de la membresía. Ellos reconocen que la OPM es algo bueno para la comunidad incluso si no tiene una necesidad inmediata de su apoyo. Es importante no solo que los miembros ganen con la membresía, pero que también entiendan y acepten que algunas personas ganarán más de lo que aportan, posiblemente mucho más, mientras que otros contribuirán más de lo que ganan. Las OPM se debilitan si no pueden mantener un equilibrio entre los diferentes incentivos para la membresía, y es probable que esto requiera de un esfuerzo continuo por parte del comité administrativo. Deben ser capaces de ofrecer a las personas una expectativa razonable de beneficio personal para asegurar una base de apoyo lo suficientemente amplia, pero no pueden realmente sobrevivir, al menos en su forma original, sin apelar a un sentido de solidaridad social, una voluntad de aunar recursos personales y aceptar cierto grado de redistribución hacia los miembros más desfavorecidos de la comunidad. Los miembros y miembros potenciales deben poder ver que la OPM trabaja para ellos y para la comunidad.

Equipos directivos OPM capaces y trabajadores

Casi no hace falta decir que los equipos directivos capaces y conscientes son esenciales para la entrega exitosa de beneficios por parte de una OPM. Es su responsabilidad garantizar que los recursos necesarios continúen fluyendo hacia la OPM y que estos recursos se gestionen y utilicen de manera adecuada. La mayor parte del trabajo de organización y coordinación de actividades les corresponde a ellos. Sin embargo, sucede que cuando cumplen estas responsabilidades de manera concienzuda y competente, sus esfuerzos pueden ser casi invisibles, desde luego para el forastero. Si tienen la confianza y el respeto de los miembros, entonces podemos asumir que sus esfuerzos son apreciados donde importa.

Por lo tanto, lo que encontramos es que el trabajo de los comités tiende a llamar nuestra atención (como investigadores) cuando es excepcional, cuando los miembros son *muy* trabajadores o cuando asumen tareas difíciles o incluso cuando las cosas salen mal. Por ejemplo, entre las OPM de China, la OPM de Daliushu se destaca no solo porque tiene un comité trabajador y dedicado (muchas de las OPM de China están en esta posición), sino más bien por la dirección que le ha dado su presidente, un profesor retirado, quien también es un administrador muy capaz y un líder enérgico.

En gran parte, como resultado del liderazgo de este hombre, la OPM se ha ganado una gran reputación por sus esfuerzos para mejorar el “bienestar social, cultural y educativo de las personas mayores”.⁹⁴ La determinación del encargado de la OPM a este respecto fue evidente.

***E**l encargado de la OPA ha centrado especialmente su atención en educar y elevar la calidad y los valores del comité de la OPA. Dijo que es importante que el comité actúe como un modelo moral en la comunidad para que otros lo sigan. Como resultado, hay clases todos los lunes por la mañana en el CV para los miembros del comité dirigidos por el encargado de la OPA. Las clases incluyen el estudio de periódicos, valores tradicionales chinos, políticas, así como tareas más prácticas para aumentar la “calidad” de su comportamiento, como limpiar áreas comunales*

y visitar a residentes enfermos. Ellos discuten y analizan las políticas gubernamentales juntos y hablan con el Comité de Aldea sobre cómo se deben implementar las políticas locales en la comunidad.

El resultado es que Daliushu había sido galardonada con el estatus de OPM “modelo” para la región de Baoji y recibió visitas frecuentes de funcionarios que querían ver cómo funciona.

Camboya, por otro lado, proporciona varios ejemplos de las OPM con comités que dudan de su capacidad para resolver problemas sin asistencia externa. En otras palabras, nuestra atención se centra en la capacidad y compromiso de los miembros del comité porque claramente tienen una moral baja y dicen de manera abierta que no saben qué hacer. Si bien la evidencia no nos permite decir que los problemas de la OPA se deben en su totalidad a la falta de habilidades organizativas, o incluso tal vez a la falta de compromiso en los comités de gestión, no obstante parece razonable suponer que los problemas con falta de habilidades y compromiso pueden contribuir a una espiral de decadencia. Camboya puede tener desafíos particulares a este respecto, como lo sugiere la relativa escasez de experiencia administrativa o habilidades organizativas en áreas rurales. El contraste con China y Vietnam está marcado y es probable que se explique por las condiciones generales y la historia reciente en los dos países (consultar Capítulo 3). La muestra tomada de Camboya contiene varias OPM donde nadie en el comité tenía ningún tipo de experiencia organizativa, administrativa o política previa, ellos eran agricultores. Los niveles de alfabetización y aritmética son, además, bastante bajos en esta cohorte y puede ser muy difícil encontrar personas mayores que estén dispuestas a servir como miembros del comité y que tengan las habilidades mínimas necesarias para hacer el trabajo.

Es necesario señalar que los proyectos OPM de HelpAge no dan por sentado la disponibilidad de habilidades organizativas en la población de personas mayores de áreas rurales. Ellos ayudan con la selección de los miembros del comité y brindan capacitación por el tiempo que dure la fase de la implementación del proyecto. El hecho de que estos problemas ocurrieran principalmente en las OPM más antiguamente establecidas sugiere, además, que pueden tener más

⁹⁴ La OPM había tomado una decisión “positiva” de finalizar su programa de atención domiciliaria, en gran parte, debido a que el presidente tenía opiniones muy firmes sobre el asunto.

que ver con los procedimientos para la entrega de responsabilidades a los nuevos miembros del comité que con las habilidades y el compromiso del comité original. La prevalencia de cuestiones relacionadas con la rotación o el reemplazo de los miembros del comité es, de hecho, sorprendente, en algunas de las OPA más antiguas. Por ejemplo, hay OPMS que fueron establecidas en 2007 y no han visto cambio alguno en la membresía del comité. Hubo algunos comités que habían visto a la mayoría de sus representantes renunciar o morir sin que fueran reemplazados. Una de las OPA de Camboya tenía solo dos miembros del comité en el momento de la visita, un presidente y un vicepresidente, todos excepto el presidente habían renunciado (o posiblemente murieron). El nuevo vicepresidente era un monje budista que había sido "designado" (no elegido) para el cargo principalmente debido a su asociación con el espacio para reuniones utilizado por la OPM. Los dos hombres no se llevaron bien, y de hecho discutieron entre sí sobre la administración de los recursos de la OPM durante la entrevista. En casos como este, que ilustran de forma bastante extrema los problemas que tienen algunas OPA para encontrar personas mayores que estén dispuestas a asumir las responsabilidades asociadas con la gestión de la OPM, probablemente no sea razonable esperar que la OPM esté activa o sea eficaz.

Camboya no es el único país que experimenta problemas de devolución, y como muestra este ejemplo de China, pueden ser incapacitantes. Aunque el comité de gestión es en teoría un equipo, siempre hay un líder o presidente, y con frecuencia este individuo tiene un papel y una importancia fundamentales. Si resulta difícil encontrar un reemplazo, esto puede tener un gran impacto en la capacidad de la OPM para funcionar como una organización social efectiva.

El ex jefe de la OPM había muerto dos años antes y parecía que la OPA había estado en espera durante un tiempo mientras encontraban un reemplazo. El nuevo jefe dijo que apenas estaba comenzando su papel y que aún no parecía tener mucho conocimiento sobre la OPM. En general, el comité estaba bastante desorganizado y no estaba seguro sobre la información de la membresía o los detalles de quién había pedido dinero prestado del fondo de préstamo.

Xishan, China.

Reuniones y sus beneficios

Las reuniones regulares y frecuentes son el medio

principal para la entrega de muchos de los beneficios sociales asociados con la actividad de la OPM. Si aceptamos lo que dicen los miembros de la OPM, es que ellos sí se benefician al tener la oportunidad de participar en actividades sociables organizadas fuera del hogar, y las reuniones de la OPM (reuniones a las que todos los miembros están invitados a asistir) son la principal ocasión para tales actividades. Entonces tales reuniones son una de las condiciones para la efectividad de la OPM.

Que las sesiones plenarias de la OPM son una ocasión para la sociabilidad, y que esta sociabilidad es muy valorada por las personas mayores, se enfatizó repetidamente en las entrevistas uno a uno en China y Vietnam. Esto no quiere decir, sin embargo, que sin sesiones plenarias, las OPM no pueden proporcionar los beneficios que provienen de las actividades grupales organizadas. Podemos ver esto muy claramente en algunas de las OPM en China. La OPM en Sheshu, por ejemplo, "es famosa en toda la región por su OPM increíblemente activa". Además de dirigir una banda de tambores y una compañía de danza, casi todos los días se baila en la plaza fuera del edificio de la OPM. La OPM también puede ofrecer acceso a una biblioteca y un comedor donde los miembros pueden reunirse para un almuerzo (barato). Nada de esto requiere de reuniones regulares y frecuentes de los miembros de la OPM junto con el comité de administración. Lo que se requiere es un gran esfuerzo organizativo por parte de la administración y los fondos para asegurarse de que los miembros tengan otras oportunidades para reunirse, además de la ocasión brindada por una reunión de la OPM como organización comunitaria. Sheshu, sin embargo, es inusual, y ese es el punto del ejemplo.

Aunque las sesiones plenarias de la OPM pueden no ser estrictamente necesarias para todos los beneficios sociales asociados con la actividad de la OPM, las reuniones de negocios tienen funciones importantes (para los miembros) que no se pueden cumplir fácilmente de cualquier otra manera, y estas funciones están asociadas con ciertos tipos de beneficios. En primer lugar, brindan a los miembros la oportunidad de reunirse, primero, para intercambiar información (por ejemplo, sobre miembros que están enfermos o tienen algún otro tipo de problema con el que la OPM podría ayudar), y segundo, para discutir asuntos de interés mutuo. La sociabilidad de la reunión se puede dirigir, en otras palabras, hacia el reconocimiento colectivo de problemas e inquietudes comunes, y un acuerdo colectivo sobre respuestas prácticas. En segundo lugar, sin reuniones de negocios que involucren a los miembros de la OPM así como a la administración, no hay

gobernanza participativa. La participación activa con la toma de decisiones de la OPM promueve un sentido de responsabilidad colectiva por su éxito, y su existencia continua, como organización, y de ahí surge un sentido de empoderamiento de la comunidad.⁹⁵ Además, es discutible que tanto los individuos como la comunidad se beneficien personalmente de un sentido de capacidad mejorada para lograr mejoras en las vidas de otras personas además de ellos mismos (no lo están haciendo solo por sí mismos) por medio de actividades cooperativas. En ese sentido, están justificados para tener una visión positiva de su lugar en la comunidad.



Finalmente, debemos tener en cuenta que las reuniones son esenciales para algunos de los beneficios no sociales asociados con las actividades de la OPM. En particular, el compromiso de los miembros con las actividades de promoción de la salud está estrechamente vinculado a la asistencia a las reuniones, y si no hay reuniones de la OPM, es mucho más difícil llegar a un gran número de personas.

*V*idua de 53 años dijo que la OPM en su aldea no había convocado a los miembros a una reunión en mucho tiempo. Explicó cómo cuando la OPM aún recibía apoyo del HAC, asistía a todas las reuniones, tenía controles de salud periódicos y aprendía a hacer algunos ejercicios. Ella de verdad disfrutó

todo esto y piensa que fue útil. Pero dijo que no ha habido reuniones desde 2013, por lo que no ha tenido la oportunidad de participar en estas actividades desde entonces. Srae Preah, Camboya.

Ingresos de la OPM

Algunas de las actividades de la OPM, junto con los beneficios asociados, se pueden brindar sin costo para la OPM. Las visitas domiciliarias de voluntarios no remunerados no cuestan nada (a menos que la OPM decida realizar pagos mínimos a los voluntarios). Un préstamo puede ser autofinanciado por completo. Sin embargo, hay muchas actividades que son costosas para la OPM y que son valoradas por los miembros: la entrega de refrigerios en las reuniones, apoyo monetario para los miembros necesitados, regalos en festivales, equipo para actividades culturales o deportivas, materiales para actividades educativas, etc. Mientras más ingresos tengan las OPM, más pueden hacer, y esto incluye, por supuesto, brindar asistencia financiera a más personas. Podemos ver esto muy claramente en varios aspectos de la actividad de la OPM, como, por ejemplo, las restricciones que se aplican a los pagos extraordinarios para brindar apoyo monetario a las personas que se enfermaron y necesitaron tratamiento médico en Myanmar, donde varios OPSHG explicaron cómo mantuvieron el nivel de pagos dentro del presupuesto que habían reservado para este propósito (ver Capítulo 4). Limitaron el número de beneficiarios o restringieron sus pagos a ciertas categorías de costos, como el transporte. El punto a destacar aquí es que debido a que tienen presupuestos limitados, es posible que no puedan ayudar a todos los que necesitan tratamiento médico. Cuánto pueden hacer por sus miembros depende de sus ingresos.

Como ya hemos señalado, cuando la financiación del proyecto para una OPM finaliza, las OPM deben poder obtener ingresos de otras fuentes (consulte el Capítulo 3). La mayoría de las OPM tienen que depender en gran medida de su propia capacidad para generar ingresos a nivel local para financiar sus actividades, incluida la prestación de asistencia financiera a sus miembros u otras personas mayores necesitadas. En otras palabras, sus ingresos provienen del compromiso voluntario de la comunidad en la que trabajan. Está compuesto por una combinación de cuotas de membresía, fondos recaudados localmente en donaciones voluntarias e ingresos generados al participar en algún tipo de negocio, en la mayoría de los casos una facilidad de microcrédito. Sin embargo, sí encontramos algunos ejemplos de OPM que reciben ingresos sustanciales de una fuente externa, ya sea del gobierno o de donaciones de fuera de la comunidad.

⁹⁵ A diferencia de, por ejemplo, el empoderamiento individual para la salud.

A pesar de no tener fondos para préstamos, Shuanglong, una de las cuatro OPM “réplica” en la muestra de China,⁹⁶ es evidentemente una OPM muy activa y se esfuerza por concentrar sus esfuerzos en actividades sociales, educación para la salud y atención domiciliaria. Probablemente deberíamos pensar en Shuanglong como un proyecto piloto para una OPM urbana, que puede ayudar a explicar la razón por la que recibe una *gran* subvención anual del gobierno; lo suficientemente grande para obviar la necesidad de participar en la recaudación de fondos, y lo suficientemente grande, además, para cubrir el costo de proporcionar a los voluntarios de atención domiciliaria un pequeño pago anual como muestra de agradecimiento por su contribución, así como una variedad de actividades de promoción social y de salud. Sin la subvención del Estado, no podría mantener sus altos niveles de actividad. En este sentido, es parecido a un proveedor del tercer sector de apoyo comunitario para personas mayores en un país como el Reino Unido.

Aunque Shuanglong es una excepción entre las OPM chinas, hay otros ejemplos de OPMS que reciben subvenciones regulares por parte del gobierno. En Camboya, las OPA pueden solicitar subvenciones de Fondo de Inversión Comunitaria (FIC). Las subvenciones son desembolsadas por los Consejos Comunales (a las aldeas, no a las personas) y están destinadas a actuar como una red de seguridad para cualquier persona en situación de extrema necesidad. La cantidad de dinero disponible para cada aldea es relativamente pequeña, pero puede proporcionar a las OPM una fuente adicional de fondos⁹⁷ para gastar en las personas mayores más vulnerables (“indigente”) en sus aldeas. En otras palabras, las OPA actúan como un canal para la asistencia social pública.

También es posible, aunque probablemente muy inusual, que una OPM recaude donaciones de una fuente externa. La OPM en Rohal Suong, una de las OPM más activas que visitamos en Camboya, tenía entre sus miembros un puñado de personas mayores con parientes en Estados Unidos (todos en una ciudad en EE. UU.), y esto proporcionó a la OPM una fuente externa de ingresos para proyectos comunales, es decir, donaciones de Estados Unidos. Los parientes se dedicarían a recaudar fondos en la comunidad de migrantes de Camboya en nombre de la OPM. En este caso, la fuente de ingresos adicional mejoró evidentemente la capacidad de la OPM para proporcionar a sus miembros ciertos tipos de beneficios, incluso podrían planear una recaudación de fondos para fines específicos como un moto taxi

96 Estas son las OPM del gobierno que solicitaron el apoyo de HelpAge para adoptar algunas características del “modelo estándar”, especialmente la prestación de atención domiciliaria. Sin embargo, ninguno de ellos tiene instalaciones de microcrédito. Vea el apéndice para más detalles.

(*tuk-tuk*) para proporcionar un transporte al centro de atención médica más cercano.

Sheshu es como Shuanglong en cuanto a que los dos poseen finanzas saludables a pesar de la ausencia de cualquier fondo de préstamo. También se asemeja a Rohal Suong, en Camboya, en la capacidad de acceder a recursos que pueden no estar disponibles para otros. La aldea tiene un alto puntaje en varias medidas gubernamentales de bienestar y éxito comunitario, y es bien conocida y admirada en toda la provincia por tener una OPM muy activa. La OPM dirige una banda de tambores y un grupo de danza, con Square Dance fuera del edificio de la OPM la mayoría de los días; hay una biblioteca de la OPM y un grupo de lectura de periódicos ya también dirige el equipo de la patrulla de la aldea en nombre del gobierno de esta.⁹⁸ También brinda sesiones de educación para la salud (cuatro veces al año), y administra lo que parece ser un esquema de atención domiciliaria muy activo. Además de todo esto, la OPM trabaja con el comité de la aldea en un número de ámbitos políticos, incluido el saneamiento público y la eliminación de residuos, y se le han delegado responsabilidades adicionales como la entrega de beneficios y la difusión de información en nombre del gobierno de la aldea. Lo que hace a Sheshu sobresalir entre las otras OPM (no solo las de China) es que maneja muy bien las donaciones locales y el apoyo del comité de la aldea. La aldea era relativamente próspera y no fue difícil para la OPM triplicar sus ingresos anuales provenientes de la membresía a través de donaciones habituales, tanto de miembros como no miembros. Compare esto con otro OPM chino, que posiblemente no podría depender tanto de las donaciones.

La aldea de Xishan, con una población registrada de 1.600, es remota, con una infraestructura débil, un saneamiento deficiente y altos niveles de pobreza. Según el comité de la aldea, 70 hogares aún viven debajo del umbral de pobreza, y más de la mitad de ellos no reciben una baja ayuda económica debido al sistema de cuotas ... La principal fuente de ingresos en la aldea proviene de las remesas enviadas por familiares que viven lejos de casa. Xishan, China.

Sheshu y Shuanglong son atípicos, incluso en China, ni que hablar en los países de estudio en general. Las OPM sin fondos de préstamos activos se encuentran, con mayor frecuencia, incapaces de hacer mucho por sus miembros, por no hablar de los no miembros. Y si no tienen otro flujo regular de ingresos, su habilidad para tener un impacto positivo en sus comunidades se ve muy reducida. Visitamos otras dos OPM en China que se establecieron sin fondos de préstamo y no tenían otra fuente de ingreso.

97 Es decir, además de todo lo que se aporta a través de fondos de préstamo y otros medios.

98 La mayoría de las aldeas tienen estos equipos de patrulla. Cuando la OPM es fuerte, podrá ejecutarla en nombre del Comité de la Aldea.

La OPM en Shuangqiao no pretende cobrar cuotas de membresía y solo ha participado en la recaudación de fondos una vez, como una actividad caritativa para un hombre de la región que era pobre y postrado en cama. No tiene dinero para gastar en regalos o actividades sociales, y el comité ha llegado a la conclusión que cualquier esfuerzo importante en esta dirección se desperdiciaría de todos modos, ya que la aldea ya tiene eventos sociales y culturales y actividades para las personas mayores, y la intervención de la OPM no es necesaria para hacerlas realidad; la situación en Youweining es similar. Aquí en comité también afirmó que la OPM no tenía “absolutamente ningún ingreso”, y explicó cómo la falta de fondos restringía su actividad como organizador de actividades sociales y culturales.

La típica OPM depende en gran medida de los pagos de intereses sobre préstamos personales para la mayor parte de sus ingresos. Por lo tanto, cuando los fondos de préstamo fracasan, generalmente provocados por problemas en los pagos, las consecuencias para la efectividad de la OPA son trascendentales. El fracaso seriamente socava la confianza de los miembros, así como la capacidad de la OPM de proporcionar incluso el tipo más limitado de red de seguridad social. Esto fue evidente en el pequeño puñado de las OPM camboyanas que habían tenido que cerrar sus facilidades de préstamo, en ocasiones dinero y a veces arroz. Estas fueron las OPM cuyos comités reconocieron que el hecho de no gestionar los problemas con uno o más de sus esquemas de aumento de ingresos los había privado de recursos.

Eran conscientes de que los miembros de edad avanzada estaban muriendo y no se unían nuevos miembros. Las OPM estaban en gran parte inactivas y los comités sentían que estaban luchando y lo afirmaron.

Voluntarios y Voluntariado

Aunque a veces los miembros de los comités de gestión de la OPM realizan visitas a los hogares, por lo general, cuando la visita pretende ser un gesto de respeto o buena voluntad y cuando se dan presentes a quien está enfermo, con más frecuencia dependen de los voluntarios. La capacidad de la OPM para proporcionar compañía, así como diversos tipos de asistencia práctica para las personas con limitaciones funcionales moderadas y graves dependen de la disposición de la comunidad local a renunciar a parte de su tiempo y el tamaño del grupo del cual pueden obtener voluntarios, es decir, gente de la comunidad que están en posición de renunciar a parte de su tiempo.

70 Organización de Personas Mayores en Asia Oriental y Sudoriental: Un estudio de cuatro países

A pesar de que nuestra investigación no recolectó información sobre las tasas de voluntariado o la correspondencia entre la reserva de voluntarios y las necesidades locales, parece razonable asumir que el reclutamiento y la retención de voluntarios es un desafío para la mayoría de las OPM. El desafío toma diferentes formas y parece encontrarse con diversos grados de éxito en cada comunidad. Dicho esto, es común que la medida en la cual las personas estén limitadas por el tiempo afecta su disposición a dedicar algo de su tiempo al trabajo de la OPM. Cuando unas pocas horas adicionales de trabajo hacen una diferencia real en la capacidad de un hogar para poner comida en la mesa, es posible que la decisión de ser voluntario imponga un costo significativo para una persona o familia. Además, no es solo la presión ejercida por la pobreza la que reduce el tiempo disponible para el voluntariado; el efecto de las



responsabilidades de cuidado en la familia es similar. Las mujeres que tienen que cuidar de sus hijos dependientes o nietos⁹⁹ generalmente tienen menos tiempo que ofrecer que las que no tienen dichas responsabilidades.

En China y Vietnam, la demanda de ayuda práctica en la casa por parte de las personas mayores, en lugar del cuidado personal, es relativamente alta,¹⁰⁰ y es bastante común vivir solos. Debido a que el equipo potencial de voluntarios jóvenes y adultos es pequeño, las OPM/ISHC tienen que buscar grupos de personas mayores para sus voluntarios, y el lugar más obvio para buscar es entre los miembros. En Vietnam, por ejemplo, las juntas directivas son muy conscientes de que las mujeres en sus treintas o cuarentas son un grupo importante para voluntarios potenciales.

99 Las mujeres suelen brindar la mayor parte del cuidado de los niños.

100 La prestación de atención personal no remunerada por parte de las personas que no son miembros de la familia no es del todo aceptable en China

El supuesto es que ya muchos de ellos ya no tendrán responsabilidades de cuidado para los hijos dependientes, quienes son bastante jóvenes y es más probable que estén disponibles para el voluntariado. Podemos tener una idea de la demanda de voluntarios de este caso en el que la ISHC se acercó a una mujer con responsabilidades de cuidado infantil para unirse al club porque necesitaba más voluntarios.

Mujer casada de 34 años dijo: “Tengo dos hijas; todavía son pequeñas y viven con nosotros. Mi esposo está haciendo negocios, el compra y vende máquinas agrícolas y fertilizantes. Tengo un trabajo en la oficina de correos de la comunidad, y también cultivo arroz en nuestra parcela de tierra (500 m²). Me uní al club porque la junta directiva me explicó que el club necesita jóvenes para ayudar a las personas mayores. Aunque estoy bastante ocupada, acepté unirme porque sé que puedo obtener muchas cosas si soy miembro del club. No.1 Thon Dong Xa, Vietnam.

Los miembros adultos jóvenes de la OPM (personas de fines de los cincuenta o sesenta años) son, de alguna manera, el grupo de edad ideal para reclutar voluntarios porque es más probable que tengan buena salud que sus compañeros mayores. El problema es que también pueden dedicarse a ganarse la vida o cuidar de sus nietos, y cada vez más, quizás, cuidar de los padres mayores.

Mujer de 65 años afirma: “Como miembro del club, soy voluntaria para brindar ayuda a otras personas en la comunidad. Sin embargo, hasta ahora no he ayudado a nadie ya que estoy muy ocupada. Aparte de la producción agrícola, tengo que cuidar de tres nietos que viven cerca. Mujer de 65 años. Nghi Phuong, Vietnam

A veces es evidente para los miembros mismos, a pesar de los mejores esfuerzos del ISHC, que la demanda de voluntarios supera la oferta.

El club no solo es bueno para los miembros, sino también para la comunidad en general, ya que brinda ayuda a los necesitados tanto de manera económica como espiritual. Aunque el número de personas que reciben ayuda no es elevado, debido a los recursos humanos y económicos limitados Dong Tan, Vietnam.

De vez en cuando (esto se mencionó varias veces en China), las OPM no tienen más remedio que confiar en la disposición de los miembros mayores que se encuentran en mal estado de salud para proporcionar ayuda a otros.

El encuestado #8 es un hombre de 65 años con artritis y presión arterial alta y también ha tenido un derrame cerebral.

Es un voluntario en el programa de atención domiciliario de la OPM y visita a menudo a un vecino mayor. Dijo que generalmente lleva leña a su casa, lleva agua para ella y con frecuencia recoge alimentos y medicamentos para ella. En ocasiones le ayuda a limpiar la casa pero ella normalmente no quiere que la ayuden en esto. Además, cuando tiene tiempo, se sienta y habla con ella para hacerle compañía. Dijo que no necesita ayudarla a bañarse ya que su hijo y nuera vuelven a menudo a la aldea para verla. Sangshuyuan, China.

Como lo sugieren estos comentarios de las OPA china, el desafío de obtener los servicios de los voluntarios a veces parece ser insuperable.

Los miembros de la OPM dijeron que en aldeas más pudientes no hay problema en reclutar voluntarios, pero en lugares pobres como esta aldea, las personas están muy ocupadas tratando de ganar suficiente dinero para sobrevivir. Y las personas más capaces físicamente deben encontrar un trabajo adicional en el que puedan estar fuera de la aldea. Por lo tanto, los miembros locales de la comunidad no están dispuestos a comprometerse a las visitas regulares. Esto, dijeron, era un problema importante a la hora de mantener el esquema. Zhangjidian, China.

Les resultó difícil reclutar voluntarios para el plan de cuidados en casa. De todos modos, había un pequeño grupo de personas del cual elegir y la mayoría de ellos trabaja y tiene su propia familia. Muchas personas piensan también que es mucho trabajo hacerlo indefinidamente sin remuneración alguna. Tuqiao, China.

Si comparamos la situación en Vietnam y China, la evidencia enérgicamente sugiere que las ISHC vietnamitas manejan el desafío del voluntariado mucho mejor que las OPM en China. La mayoría de los ISHC parecen haber organizado un cuerpo de voluntarios, y podemos ver que las juntas directivas trabajan arduamente para ampliar el número de voluntarios. Además, hay muchos ISHC en la muestra de Vietnam que brindan diferentes tipos de ayuda práctica a un abundante número de miembros y no miembros. Solo podemos especular sobre las razones del éxito relativo de los ISHC vietnamitas en la movilización de voluntarios. La explicación obvia es coherente con la estilizada descripción del enfoque de la OPM descrito al principio de este capítulo. Ya que se considera que las ISHC funcionan y brindan beneficios, estas atraen a miembros que están dispuestos a contribuir con tiempo a las organizaciones.



Los miembros confían no solo en que ganarán con la membresía y que el ISHC ayudará cuando se requiera apoyo, sino también en que el ISHC es bueno para la comunidad. También es posible que haya elementos en la cultura política que fomenten el tipo de valores que ayudan a apoyar al ISHC, un sentido de la importancia de las instituciones locales de la sociedad civil.

En Birmania y Camboya, la situación con respecto a los voluntarios es muy diferente en comparación a China y Vietnam. Las OPM en ambos países dan la impresión, no lo dijeron explícitamente, que ellos ven al grupo local de adultos jóvenes como la fuente más probable de voluntarios.¹⁰¹ En otras palabras, a menudo miran más allá de los miembros o grupos de edad normalmente elegibles para la membresía para formar un grupo de voluntarios. En las zonas rurales de Birmania, los jóvenes siguen siendo relativamente abundantes, aunque a menudo estudian o están a punto de empezar su propio hogar. Sin embargo, en Camboya, es ahora muy común que los adultos jóvenes emigren en busca de trabajo, a menudo por la temporada, y los comités de gestión destacaron repetidamente que su ausencia de las aldeas como un problema. Por lo tanto, parece probable que la oferta de voluntarios presente un desafío mayor en Camboya que en Birmania. Por lo que podemos decir, la demanda de voluntarios para proporcionar ayuda práctica en los hogares de las personas sigue siendo relativamente baja en ambos países.

101 Quizás porque no parece razonable esperar que la mayoría de las personas mayores se ofrezcan como voluntarios. Se entiende que tienen otras demandas muy apremiantes sobre su tiempo, o que su salud es demasiado mala.

102 Esto incluye, entre otras cosas, la escasez de medicamentos, así como las dificultades para llegar a las clínicas o farmacias, que se espera que tengan en su suministro.

La mayoría de las personas mayores que necesitan ayuda práctica en la casa o cuidado personal, tienen cuidadores familiares en el hogar o cercanos a ellos, y el caso típico es en el que los voluntarios suplementan o quizás complementan el cuidado de los miembros de la familia.

Chequeos de salud y acceso a servicios de salud formal

Las OPM tienen un impacto en la salud de una o dos maneras: alientan y permiten a las personas mayores cuidar de su salud independientemente de los servicios de atención médica o los servicios de detección, y ellos facilitan el acceso a la atención médica así como a los servicios de detección. Su efectividad en este último rol depende en gran manera en los servicios de salud en sí mismos. Por ejemplo, los exámenes de la presión arterial son facilitados o realizados por la OPA en los cuatro países de estudio. Los controles tienen como objetivo identificar posibles casos de presión alta no controlada y con frecuencia no tratada. Que tengan o no un impacto directo en la salud individual depende al acceso individual a los servicios de salud que pueden ofrecer un tratamiento adecuado y cumplimiento individual de este a largo plazo.

Llamamos la atención en el último capítulo al rol de los controles de salud dentro del paquete de beneficios ofrecidos a los miembros del ISHC en Vietnam. Es bastante claro que la participación activa de las ISHC es fundamental para llevar los controles de salud a las aldeas (a diferencia de China), y como resultado, es bastante probable que más personas en grupos de edad de riesgo se les controle su presión arterial con frecuencia que de lo contrario sería el caso. Sin embargo, el sistema funciona y de hecho funciona, no solo debido al enlace efectivo que los clubs mantienen con los centros de salud de la comunidad, pero también porque los centros de salud tienen la capacidad de proporcionar un servicio efectivo. Existe, además, un nivel relativamente alto de conocimiento sobre la salud en la población mayor de zonas rurales.

Las personas mayores que viven en zonas rurales se enfrentan a barreras significativas para una atención médica efectiva en todos los cuatro países de estudio. Sin embargo, nuestra evidencia sugiere que en Camboya y Birmania las barreras son

considerablemente más altas que en Vietnam y China, lo que concuerda con la información de antecedentes sobre el estado de sus respectivos sistemas de salud, no solo hay debilidades en los servicios de atención primaria que tienen la responsabilidad de proporcionar y monitorear el tratamiento,¹⁰² sino que la idea de buscar ayuda de un experto para problemas de salud en la vejez también puede ser ajena a muchas personas mayores en áreas rurales.

En Camboya, por ejemplo, varias OPA estaban respaldadas por un solo centro de salud de la comunidad que parecía de garantizar el uso adecuado de los antihipertensivos.

Los antihipertensivos, según nos dijo el personal profesional, fueron recetados en cursos cortos sin procedimiento alguno de seguimiento o ningún intento para asegurarnos que los pacientes con presión arterial alta, a los que se le había administrado medicamentos durante un par de semanas antes de regresar a su aldea, entendieran la importancia de continuar con el tratamiento después de que este suministro inicial se agotó.

Las debilidades de los servicios locales de atención primaria a veces se pueden reflejar en las actitudes y comportamientos de las personas mayores. Algunos de los estudios de caso de Birmania revelan una falta de comprensión por parte del paciente del requisito de cumplir con regímenes de medicación a largo plazo para que sean efectivos.

Marido de 69 años y esposa de 64 años, no miembros. Tienen 7 hijos, todos viven en la misma aldea, pero ya no están en casa con ellos; los hijos a veces les proporcionan apoyo financiero. El hombre, que tuvo un derrame cerebral hace dos años, dijo que recientemente había estado sufriendo de presión arterial alta y que usó medicina moderna “cada vez que tenía presión arterial alta”. En ese momento, era difícil para él recibir tratamiento médico debido a la falta de dinero. Pero sus hijos tomaron prestado el dinero de prestamistas privados para sus gastos médicos. Koe Kway, Birmania.

Cuando el fracaso de los servicios de salud primarios para educar a las personas con presión arterial alta sobre el manejo de su condición se combina con una actitud fatalista hacia la salud precaria en la vejez, es difícil que una intervención de detección tenga un gran impacto.

El costo del tratamiento para las personas o los hogares es la segunda barrera más importante que funciona para erosionar algunos de los beneficios de los controles de salud, y opera en diversos grados en todos los países de estudio. En China, por ejemplo, las personas que expresaron su preocupación por los costos de la atención médica pensaban principalmente en la atención hospitalaria, y no en el costo de los medicamentos para afecciones crónicas. Hubo, sin embargo, un par de excepciones.

El entrevistado 1 es un viudo de 70 años que es el orientador principal de dos de sus nietos.¹⁰³ Su hijo solía trabajar en Shenzhen en el sur de China, pero tuvo un accidente muy grave en su trabajo hace seis meses y ahora no puede trabajar y vive con su padre. Su nuera es el principal sostén de la familia. Él tiene presión arterial alta y mala visión, pero dice que rara vez ve al doctor ahora ya que le preocupa el costo. Le teme a los hospitales porque le asusta que encuentren algo malo en él. De vez en cuando, acude a un médico en una aldea cercana cuando compra la medicación para la presión arterial. Nos dijo que había querido dejar de tomar sus medicamentos para la presión arterial que le estaban costando a la familia 40 yuanes al mes. Pero cuando trató de detenerlos, se sintió tan mal que afectó su capacidad para cuidar de sus nietos por lo que tuvo que empezar de nuevo. Zhangjadian, China.

Sin embargo, en todos los demás países, el costo de los medicamentos surgió de manera repetitiva como un problema en las entrevistas individuales, incluso para las personas que tenían seguro de salud subsidiado.

Mujer de 57 años. Antes, mi familia era pobre, pero ahora somos “casi pobres”.¹⁰⁴ Tengo una enfermedad cardíaca y debo tomar medicina con regularidad. Tengo un seguro de salud gratuito para los casi pobres, pero cubre solo el ochenta por ciento del costo de los medicamentos, por lo que tengo que comprarlos. Es bastante difícil para mí, así que no uso medicamentos regularmente. No.1 Thon Dong Xa, Vietnam.

En Camboya y Birmania, el problema se complica un poco debido al uso extendido de la medicina tradicional. A veces, sin embargo, hay buenas razones para pensar que la medicina tradicional se utiliza principalmente porque es más barata que la medicina occidental.

103 Dice que solía ser uno de los hombres más ricos del pueblo, pero cuando su difunta esposa, quien murió hace dos años, desarrolló un cáncer, gastó todos sus ahorros y ganancias de la vida probando diferentes tratamientos, entre ellos varias rondas de quimioterapia que la salvaron

104 El aumento de los ingresos del hogar ha aumentado el nivel de copagos requeridos para el tratamiento médico.

Mujer, de 74 años, soltera. Ella vive con su hermana y juntas administran una tienda de comestibles muy pequeña, la cual les da alrededor de 60 dólares por mes entre ellas. Ella dice que tiene un corazón débil, que es lo que un doctor que visitó la aldea el año pasado le dijo después de un chequeo médico. El doctor le dio su medicina y una receta para que pudiera conseguir más. Sin embargo, cuando usó todos los medicamentos que le había dado el médico, ella no usó la receta para comprar más. En su lugar, ahora usa la medicina tradicional. *Thar Yar Kone, Birmania.*

Mujer, de 78 años, divorciada. Ella tiene dos hijos sobrevivientes en la misma aldea, y aunque vive sola, su casa está muy cerca de la de una de sus hijas y uno de sus nietos se queda con su hijo, que trabaja en Tailandia, y le envía una pequeña cantidad de dinero cada mes. Ella todavía trabaja un poco para ella misma, cultivando verduras en un huerto, que intercambia por arroz. Ella tiene un problema ocular grave, pero dice que no puede permitirse el lujo de ir al hospital. Fue diagnosticada con diabetes en uno de los controles de salud organizados por la OPM,¹⁰⁵ pero solo toma medicina herbaria tradicional. *Rohal Suong, Camboya.*

Esto no quiere decir que los controles de salud no son beneficiosos. El punto es más bien que los beneficios son limitados por otros factores, y algunos de estos, como el costo y la calidad de la infraestructura de salud, están fuera del control de la OPM. Los beneficios completos de los controles de salud asistidos por la OPM solo se pueden obtener cuando se resuelven estos más grandes problemas con el sistema de salud. En gran medida, esto es lo que parece haber ocurrido en China, y quizás también en Vietnam. En Camboya y Birmania, la situación es más complicada porque las posibilidades de recibir la atención adecuada después del examen de detección son menores.

Las actividades e intervenciones deben ser apropiadas para las condiciones y necesidades locales

La mayoría de las actividades de la OPM dependen, de una manera u otra, de la participación de las personas mayores si van a producir algún beneficio. Una condición importante del compromiso con las actividades de la OPM es que deben ser apropiadas para las condiciones y necesidades locales, que varían en función de los lugares y al pasar del tiempo. Una actividad que involucre a las personas mayores en un entorno puede no hacerlo en otro.

En China, podemos ilustrar los efectos del cambio social en la manera en que los miembros se benefician de las actividades de la OPM considerando el uso de fondos de préstamo. La muestra de China contenía varias OPM que habían visto disminuir la demanda de préstamos de la OPM hasta un punto en el que el fondo apenas estaba funcionando. Aunque los comités en algunas de estas OPM aún insistían en que la provisión de microcréditos era su actividad principal, había al menos dos aldeas donde la OPM había adoptado una visión diferente.

En ambos casos, atribuyeron la disminución en la demanda de préstamos a la creciente prosperidad de sus aldeas, y en ambos casos, el comité de la aldea y/o donantes locales estaban compensando un déficit considerable. En Gengxi, un proyecto de la primera fase, el comité destacó lo importante que había sido el fondo para ayudar a las personas mayores a hacer la transición a una agricultura más comercial, y tenían muy claro en sus mentes que el éxito inicial del fondo del préstamo¹⁰⁶ había sido esencial para su éxito como OPM.

Sin embargo, durante varios años, a medida que aumentaron los ingresos, el número de solicitudes de préstamo se había ido disminuyendo, sin que nadie pidiera dinero prestado en los doce meses anteriores. También en Daliushu, y por razones similares, la demanda de préstamos se redujo radicalmente en los últimos años.

Los miembros ya no están muy interesados ...en usar los préstamos originalmente previstos en el modelo (animales, semillas y similares). El cambio a cultivos comerciales se había combinado con altos niveles de remesas de los niños para elevar su nivel de vida a un nivel en el que querían pedir prestado para otros fines, como facturas médicas o pagos universitarios para los nietos o para reconstruir su casa. A pesar de que las reglas de préstamo se suavizaron para adaptarse a este cambio en la demanda, el interés en el fondo de préstamo sigue siendo débil.

105 Enfermera visitante del centro de salud de la aldea.

106 Es decir, los altos niveles de endeudamiento más la utilidad percibida de los préstamos para aumentar los ingresos de la agricultura.

107 Esto no quiere decir que los bancos de arroz a veces no tengan dificultades, porque sí las tienen. Las malas cosechas afectan la capacidad de los prestatarios para pagar, y como se nos dijo en la OPA #2, cuando esto sucede, el banco de arroz puede tener problemas.

En primer lugar, lo que es interesante y significativo sobre Gengxi y Daliushu es que los comités reconocieron que su éxito continuo como organizaciones de base requirió un cambio en la dirección y las prioridades, lo que significa que deberían dedicar más esfuerzos a actividades que no sean el fondo de préstamo, y en segundo lugar, que contaron con el apoyo de sus comités de la aldea en esto.

El uso relativamente intenso de los bancos de arroz¹⁰⁷ en Camboya y bancos de arrozales en Birmania muestra con que tanto entusiasmo la comunidad local pueden participar en actividades que son apropiadas para sus necesidades. Además, se comprometen porque ven con bastante claridad los beneficios de hacerlo. Así, por ejemplo, en una de las aldeas de OPSHG en Birmania, Tharyar Kone, se nos dijo que todos los miembros y algunos no miembros, tomaron un préstamo del banco de arrozales para ganar algo de dinero extra. El hecho de que todos se beneficiaron del banco de arrozales fue considerado por el comité como la razón más importante de la popularidad de la OPSHG.

Por último, podríamos considerar la adecuación del contenido de las sesiones de educación para la salud a las circunstancias locales. Ya se mencionó en el capítulo anterior que las sesiones de educación para la salud en Camboya a menudo se enfocaban en temas de salud que eran inmediatamente relevantes para personas de todas las edades, por ejemplo, la higiene y las enfermedades parasitarias. Eso no quiere decir que ignoraron la prevención primaria de las enfermedades crónicas relacionadas con la edad. Sin embargo, como lo muestra este ejemplo, chocan con una barrera cultural.

*E*sposa de 67 años y esposo de 66 años. Cuando se les preguntó sobre la educación para la salud, explicaron que no había sesiones desde que la ONG (HelpAge Camboya) había finalizado su proyecto casi un año antes. “Hablaron sobre higiene, beber agua limpia, hicieron un control de la presión alta y administraron medicamentos por 2 o 3 días ... también nos dijeron que nos ejercitáramos con regularidad, pero nunca lo hice en casa. No es habitual hacer esto aquí.” Kvav, Camboya

Tenga en cuenta que el problema es el ejercicio. Por supuesto, sería un error leer demasiado entre los comentarios de una persona en una aldea. Sin embargo, el comentario sirve para enfocar nuestra atención sobre el hecho de que algunos entornos sociales son más compatibles con la aceptación de recomendaciones sobre el ejercicio físico que otros.

En este sentido, Camboya es un mundo alejado de China y Vietnam, donde la participación colectiva de personas mayores en la actividad física por sí misma es bastante normal. Aquí podríamos suponer que la Resistencia al ejercicio en Camboya no es solo una cuestión de aceptabilidad cultural. El hecho de que muchas personas mayores viven en condiciones que requieren que se involucren de manera regular en trabajos duros físicamente para ganarse la vida, es probablemente relevante también.



HelpAge Cambodia
age helps

KOICA
Korea International
Cooperation Agency

HelpAge Korea
age helps

រចនាសម្ព័ន្ធគណកម្មការសមាគមមនុស្សចាស់ (កំរិតថ្នាក់ភូមិ)
Management Structure of Old People Association Committee (Village Level)



ក្រុមៈ ៧ ដល់ ១០ នាក់ ក្នុង ១ក្រុម)
10 members per 1 Group)

Capítulo 6

Sostenibilidad y Replicabilidad

Sostenibilidad y Replicabilidad

Puntos destacados y puntos clave del capítulo

- Este capítulo analiza i) la capacidad de las **Organizaciones de Personas Mayores (OPA por sus siglas en inglés)** para mantener sus actividades después de que finaliza el apoyo y la financiación de la fase de inicio del proyecto, y ii) el potencial del modelo OPM para la ampliación o replicación más allá de un número relativamente pequeño de los sitios del proyecto
- La evidencia de la sostenibilidad de las OPM como organizaciones de base comunitaria es sólida en Vietnam y Myanmar. Las variantes del modelo de OPM que se han desarrollado en estos dos países cumplen claramente dos condiciones básicas para su sostenibilidad: pueden financiar sus propias actividades una vez que finaliza la financiación del proyecto; y son eficaces como organizaciones comunitarias una vez que se convierten en organizaciones auto-gestionadas. Las pruebas no son tan claras en China y Camboya.
- Algunos tipos de actividad de las OPM parecen más difíciles de sostener que otros y, por lo tanto, pueden necesitar más apoyo externo. Es más fácil mantener un fondo de préstamos para trabajo (en efectivo o con arroz) que organizar un programa de atención domiciliaria o actividades regulares de promoción de la salud.
- Es importante poder identificar posibles problemas de sostenibilidad y brindar un apoyo adecuado a las OPM locales que necesitan asesoramiento o asistencia técnica. Esto requiere algún tipo de organización de nivel superior para monitorear y apoyar el trabajo de las OPM locales.
- La mejor prueba de la replicabilidad del modelo OPM se encuentra en Vietnam. El modelo se ha probado más a fondo allí que en otros lugares con múltiples partes interesadas que participan en la replicación en una amplia variedad de entornos. Todo esto se ve favorecido por un mayor grado de estandarización y un fuerte apoyo del gobierno vietnamita, que incluye el apoyo a las políticas, la financiación para la replicación y la integración en otros planes gubernamentales.

¿Qué tan sostenible es el enfoque OPM?

Existe un considerable grado de coincidencia entre las condiciones para el éxito de las OPM en el mejoramiento del bienestar de las personas mayores, y la sostenibilidad y replicabilidad del modelo de la OPM (y las variantes específicas de cada país). La capacidad de organizar actividades que brinden beneficios a las personas a nivel local es una condición esencial tanto de la sostenibilidad como de la replicabilidad.

Dicho esto, la efectividad no es lo mismo que la sostenibilidad. Al buscar evidencia para respaldar conclusiones positivas o negativas sobre la sostenibilidad del modelo OPM (y sus variantes en diferentes países), nos preocupa la capacidad de las OPM para sostener sus actividades después de que el apoyo y la financiación del proyecto de inicio haya llegado a su fin,¹⁰⁸ y un equipo de administración local haya asumido la plena responsabilidad de administrar las actividades de la OPM y aumentar sus propios ingresos.

La capacidad de autofinanciarse: aunque hay algunas excepciones en China, como norma general, el modelo OPM requiere que la organización local desarrolle la capacidad de autofinanciarse. Si suponemos que esta capacidad es necesaria para que el modelo sea sostenible, lo que importa es que el modelo realmente funcione sobre el terreno. Por lo tanto, la prueba es si los equipos de administración locales pueden mostrar su capacidad de aumentar los ingresos que necesitan una vez que se hagan responsables de hacerlo.

Los juicios sobre la capacidad de autofinanciarse son algo complicados por el hecho de que las OPM pueden recibir financiamiento externo (es decir, proporcionado por una ONG) después de que finalice el apoyo inicial al proyecto. Sin embargo, hay algunos tipos de apoyo externo que no deben comprometer los juicios sobre la sostenibilidad del modelo OPM. En Camboya, por ejemplo, varias OPM establecidas desde hace mucho tiempo habían recibido una segunda ronda de apoyo a proyectos por parte de HelpAge Camboya unos años después de su apoyo inicial al proyecto. Sin embargo, como regla general, el propósito de esta segunda ronda de financiamiento fue establecer nuevas actividades, generalmente relacionadas con la atención domiciliar o la promoción de la salud. Las OPM son similares a este aspecto a las agencias locales que forman una red de servicios para un proveedor nacional o regional. Así como, en este último caso, esperaríamos ver iniciativas ocasionales de arriba hacia abajo para desarrollar el servicio local, también podríamos esperar ver iniciativas de arriba hacia abajo, con financiamiento adicional, para desarrollar una OPM.

¹⁰⁸ Si el equipo del proyecto ha hecho bien su trabajo la cohorte inicial de miembros ha sido reclutada y tiene una buena idea de lo que se espera, una serie de actividades estándar está en funcionamiento, el equipo de gestión local ha sido capacitado y se considera que está listo para hacerse cargo, los esquemas de ingresos que tienen que cubrir la pérdida de fondos del proyecto están en su lugar, etc.

Un tipo diferente de apoyo de financiamiento proporcionado externamente está disponible para la mayoría de los Grupos de Autoayuda de Personas Mayores (OPSHGs por sus siglas en inglés) en Myanmar debido a su membresía en federaciones locales (conocidas como Comités de Comunidad del Municipio). Estas federaciones desembolsan fondos de donantes externos a los Grupos de Autoayuda de Personas Mayores individuales además de ejercer una función de supervisión/monitoreo. En otras palabras, los OPSHG que ya se han hecho responsables de administrar sus propios asuntos tienen acceso a un segundo tramo de fondos de donantes después de la financiación inicial del proyecto. Sin embargo, dado que los Grupos de Autoayuda de Personas Mayores individuales solo pueden obtener dinero de los fondos de la federación pidiéndoles un préstamo, todavía son responsables de recaudar ingresos a nivel local para pagar el crédito (con intereses) a la federación, pero esto no debe comprometer una evaluación de la sostenibilidad del modelo.

La lección que se puede obtener de estos ejemplos es que sería erróneo considerar solo aquellas OPM que logren operar de manera efectiva por su cuenta durante períodos prolongados y sin ningún tipo de soporte externo. Por lo tanto, tenemos que tomar una decisión sobre los tipos de apoyo externo que deben considerarse compatibles con la evidencia de sostenibilidad. En lo que respecta al financiamiento, el requisito mínimo, presumiblemente, es que una vez que las OPM hayan recibido su financiamiento inicial, deberían poder funcionar de manera efectiva (es decir, cumplir con los objetivos originales) sin depender de los donantes internacionales para proporcionarles ingresos regulares. ¿Deberían también poder funcionar de manera efectiva sin recurrir a fondos públicos (de gobiernos nacionales o locales) como fuente de ingresos regulares? Si se considera que la capacidad de autofinanciar por completo el proyecto es una parte esencial del modelo, entonces la respuesta debe ser que deben hacerlo.

Se tiene que hacer una determinación similar sobre la medida en que la prestación de apoyo de gestión externa es compatible con el ejercicio local de la responsabilidad de los asuntos de la OPM. ¿Debemos analizar solo las OPM que operan de manera efectiva durante períodos prolongados sin ningún tipo de asesoramiento técnico externo o soporte en cuestiones de gestión? Es una práctica común que los equipos de administración locales de las OPM continúen recibiendo asesoramiento y apoyo externos de una oficina nacional (generalmente HelpAge) después de que se hayan convertido en responsables de organizar sus propias actividades. Sin embargo, el nivel de este tipo de monitoreo y apoyo a la gestión parece variar considerablemente entre países. Además del apoyo a nivel nacional, tanto Myanmar como Camboya tienen federaciones de OPM que, al menos, tienen el potencial para asumir una función análoga.

En este sentido, una OPM individual es como una agencia local de un proveedor nacional o regional de servicios que puede recurrir a un nivel de gestión superior para ciertos tipos de asesoramiento y asistencia. Exigir que cada OPM individual sea capaz de lidiar completamente con sus propios asuntos sin recurrir a una fuente externa de asesoramiento y apoyo es establecer un estándar demasiado alto para la sostenibilidad.¹⁰⁹

La capacidad de funcionar de manera efectiva: para evaluar si el modelo OPM es sostenible, debemos tener en cuenta la calidad de su desempeño como organización de una comunidad local una vez que sea responsable de gestionar sus propios asuntos. El modelo es sostenible solo si las OPM continúan activas de una manera que satisfaga alguna clase de estándar mínimo para la efectividad operativa o funcional. No es suficiente el poder señalar la existencia continua de estructuras organizativas reconocibles; como un grupo de miembros del comité identificables y, una lista razonablemente actualizada de miembros ordinarios. Tampoco es suficiente para demostrar que las OPM pueden generar suficientes ingresos para cubrir sus costos. Queremos saber si pueden organizar actividades que brinden beneficios a las personas a nivel local.

Se ha podido observar que existen variaciones en la calidad del rendimiento de la OPM. Ese punto puede repetirse aquí con una calificación apropiada para el contexto. Estamos buscando pruebas de que las OPM sean capaces de mantener una serie de actividades que brinden beneficios a las personas mayores en sus comunidades cierto tiempo después de que se haya realizado la transición a la autogestión, y puedan hacerlo sin tener que depender de donantes externos o fondos públicos para obtener ingresos.¹¹⁰ Tendrán finanzas razonablemente sanas y apoyo local de las personas mayores.

Esta descripción está expresada deliberadamente en términos que son lo suficientemente amplios como para cubrir diferentes grados de éxito. Por ejemplo, algunas OPM tienen más ingresos o más voluntarios que otras y, por lo general, podrán obtener más para sus miembros. Si bien estas otras OPM pueden no hacer tanto como las OPM "de mayor rendimiento", aún pueden ser eficaces como organizaciones comunitarias. Por lo tanto, el requisito básico se puede establecer de la siguiente manera: los proyectos de OPM deben poder establecer redes sociales nuevas y de apoyo que puedan mantenerse en existencia y continuar brindando beneficios a nivel local después de que se haya retirado la financiación del proyecto. Tenemos que reconocer que, en lo que se refiere a las OPM individuales, el nivel y la gama de beneficios compatibles con dicha evaluación es bastante amplio. Sin embargo, también debemos reconocer que puede haber OPM que no cumplan con ningún estándar mínimo razonable para la efectividad operacional. El simple hecho de que aún exista una OPM en alguna aldea en particular es una evidencia insuficiente de su efectividad continua como organización comunitaria.

Longevidad: finalmente, la longevidad importa. La evidencia de longevidad proporciona una base sólida para las afirmaciones sobre la sostenibilidad. La mayoría de las personas probablemente estarían de acuerdo en que, si las OPM tuvieran que luchar por mantener un grado razonable de actividad durante más de un año después de que finalice el apoyo al proyecto, esto constituiría la evidencia de un problema grave con la sostenibilidad. Eventualmente, por supuesto, se llega a un punto donde la evidencia de problemas organizativos emergentes, incluso los graves, sugiere una conclusión bastante diferente, es decir, que el modelo ha funcionado bien hasta ahora, pero requiere algunos cambios.

Tabla 6.1 Edad de las OPM

	OPM est. 2012 o posterior (aún se recibe apoyo para el proyecto o <1 año después de finalizar el apoyo al proyecto)	OPM est. 2010-11 (> 1 año después del final del soporte del proyecto)	OPM est. Pre-2010 (> 3 años después del final del apoyo al proyecto)
Cambodia	5	1	14 ¹¹¹
China	4	0	12
Myanmar	7	3	6
Vietnam	9	7	2

109. Se puede realizar un argumento similar sobre la sostenibilidad financiera, es decir, el requisito de que cada comunidad local pueda financiar las actividades de su propia OPM con sus propios recursos (es decir, la comunidad puede permitírselo) sin ninguna redistribución de las áreas más ricas a las más pobres es demasiado estricto.

110. La principal excepción es Shuanglong en China, donde la OPM se financia casi en su totalidad con fondos públicos.

111. 11/14 de las OPM más antiguas (anteriores a 2010) recibieron una segunda ronda de apoyo a proyectos (que duró dos o tres años), y 6/14 terminaron en 2014, es decir, solo un año antes de la investigación se llevó a cabo.

Sin embargo, es de esperar que exista un vínculo entre la antigüedad de una OPM y la probabilidad de fracaso, en parte porque los problemas organizativos y/o financieros requieren tiempo para socavar la efectividad operativa de una organización, y en parte porque la mayoría de las organizaciones tienen que enfrentar desafíos si quieren sobrevivir (y el paso del tiempo continuamente representa nuevos desafíos).

Evidencia de sostenibilidad en los cuatro países estudiados

Entonces, ¿cómo la evidencia sobre el desempeño de las OPM individuales en diferentes países se relaciona con la cuestión de la sostenibilidad del modelo de OPM? No es fácil, y posiblemente no muy útil, tratar de responder esta pregunta para los cuatro países, principalmente porque toda la evidencia de problemas con la sostenibilidad se concentra en dos países; China y Camboya.

La evidencia de las OPM en Myanmar y Vietnam apoya firmemente la conclusión de que las variantes del modelo de las OPM que se han desarrollado en estos dos países cumplen claramente las dos primeras condiciones especificadas anteriormente: pueden financiar sus propias actividades una vez que finalice la financiación del proyecto; y son eficaces como organizaciones comunitarias una vez que se convierten en organizaciones de autogestión. Aunque el estudio no se propuso medir la calidad del desempeño de la OPM de manera robusta y sistemática, fue evidente que algunas OPM no solo eran más activas que otras, sino que también tenían más éxito en la distribución de los beneficios de sus actividades a través de la población de mayor edad.¹¹² A pesar de estas variaciones, de todos modos, la conclusión general se mantiene. Toda la evidencia fue positiva. El modelo OPM puede funcionar bien.

Para la tercera condición, la longevidad, las muestras de Myanmar y Vietnam contienen menos OPM más antiguas que las muestras de Camboya y China. Una proporción relativamente alta de OPM de Myanmar y Vietnam seguía recibiendo apoyo para el proyecto o recientemente habían asumido toda la responsabilidad de gestionar sus propios asuntos (Tabla 6.1). Esto refleja en gran medida la historia del desarrollo de proyectos en los diferentes países. Incluso si aceptamos que la evidencia de longevidad podría ser más sólida en Myanmar y Vietnam (por ejemplo, si hubiera OPM más antiguas en la muestra), podemos ver que más de la mitad de la muestra había estado operando efectivamente durante al menos un año después de que el apoyo al proyecto había llegado a su fin. Esto nos dice que el

modelo OPM permite a los grupos locales movilizar recursos locales para mantener redes sociales activas y de apoyo que brinden beneficios a la población local.

La situación es un tanto diferente en China y Camboya. El grado de variación en el desempeño que se observó en estos países fue más amplio que el observado en Myanmar y Vietnam, en la medida en que la muestra contenía ejemplos de OPM que son tan crónicamente débiles que probablemente deberían ser juzgadas como OPM fallidas. Ambos países, como se mostró en los capítulos anteriores, tienen OPM que no solo están muy ocupadas, sino que tienen una base sólida de apoyo popular que refleja lo que están haciendo actualmente por las personas mayores en su comunidad. Pero también tienen OPM que están teniendo problemas con sus finanzas, que hacen parte, de manera mínima, en las reuniones de *token* ocasional y parecen estar perdiendo apoyo local. Debido a que los miembros consideran que los beneficios de la actividad de la OPM se encuentran en el pasado en lugar del presente, parece probable que no cumplan con cualquier estándar mínimo razonable para la efectividad operativa.

¿De qué manera el hecho de que algunas de las OPM en Camboya y China sean muy exitosas y algunas de ellas apenas sean funcionales se relacionan con la cuestión de la sostenibilidad del modelo de OPM en estos países? ¿Qué vamos a hacer con la presencia de pruebas negativas y positivas de las OPM individuales? ¿Las OPM débiles deben tratarse como casos aislados o como excepciones a una regla general? ¿O nos dicen algo acerca de las dificultades para implementar el modelo OPM en estos dos países? Nuestra evidencia, desafortunadamente, no nos permite ofrecer más que respuestas provisionales a estas preguntas. La capacidad del modelo de las OPM para sustentar redes locales que continúan brindando beneficios a la población local es demostrado por la existencia de OPM duraderas y exitosas en ambos países. Sin embargo, el hecho de que algunas OPM fracasen nos dice que las condiciones locales algunas veces pueden plantear problemas organizativos que la OPM no puede resolver. Por lo tanto, la pregunta obvia es ¿por qué solo vemos esto en Camboya y China? ¿Tiene tal vez algo que ver con la presencia de un mayor número de OPM antiguas en sus muestras? Es cierto que las OPM más antiguas, simplemente en virtud de su edad, están expuestas a más desafíos, pero esto en sí mismo nos dice muy poco.

Puede haber varios factores específicos del país en el trabajo que está, en gran medida, fuera del control de las propias OPM, como la disminución de la demanda de microcréditos (China), o una incapacidad para pagar los préstamos como resultado de una crisis económica local como una sequía (Camboya), o niveles más bajos de alfabetización (Camboya), o la dificultad para sostener las actividades y la participación en aldeas con poblaciones altamente dispersas (China), etc.

112. Sería un error suponer que estas variaciones se reflejan de alguna manera en la competencia de la gerencia. Puede ser una cuestión de recursos. Una buena OPM hará lo que pueda con los recursos a su disposición. Ver comentario de Dong Tan ISHC en el capítulo anterior.

Lo más que podemos decir es que parece haber dificultades para mantener redes sociales activas y de apoyo en estos dos países, y aunque algunas OPM no se ven afectadas por estas dificultades o las superan, hay otras que han entrado en un proceso de decadencia del cual son incapaces de liberarse.

Evidencia de problemas potenciales de sostenibilidad

La existencia de las OPM que han caído en un estado de inactividad no es el único tipo de evidencia a considerar cuando se pregunta sobre la sostenibilidad del modelo de OPM en determinados países. Las OPM que aún funcionan o son funcionalmente efectivas pueden encontrar problemas o desafíos que podrían representar una amenaza potencial para su capacidad de mantener una red social de apoyo. Estos no son tanto signos de falla como señales de advertencia de que algunas OPM podrían estar encontrando este tipo de problemas o desafíos.

La importancia del apoyo popular y el compromiso de los miembros: las OPM deben ser capaces de asegurar y mantener un alto nivel de compromiso y apoyo de la población local mayor. La capacidad de distribuir los beneficios ampliamente entre los miembros (o la comunidad), para proporcionarle a las personas mayores algo que responda a sus necesidades y que ellos valoren, es la mejor garantía de una membresía comprometida y de apoyo. Las OPM deben poder ofrecer algo a personas en diferentes condiciones y con diferentes tipos de necesidades (por ejemplo, quienes no pueden trabajar y pagar un préstamo, así como quienes sí pueden). Si la OPM parece irrelevante para la vida de las personas, entonces es muy probable que lo sea. Una membresía comprometida y de apoyo puede no garantizar la sostenibilidad en todas las circunstancias (las condiciones sociales o económicas locales pueden cambiar), pero ciertamente ayuda, y hay razones para pensar que es un indicador útil de la capacidad de las OPM para sostener sus actividades como organizaciones comunitarias autogestionadas y autofinanciadas. Las OPM que luchan para reclutar y/o atraer a nuevos miembros tienen un grave problema con la sostenibilidad, que puede verse más claramente en algunas de las OPM de Camboya y China.

Actividades que disminuyen después de la retirada del apoyo al proyecto: la evidencia más simple y directa de los posibles problemas de sostenibilidad se encuentran en el hecho de que algunas OPM detuvieron diversos tipos de actividades cuando finalizó el apoyo al proyecto. Fue muy sorprendente la frecuencia con la que surgió esto, especialmente en las conversaciones con los comités OPM de Camboya, como una explicación de la ausencia de actividades particulares. No podemos decir con seguridad si la transición de la actividad a la inactividad fue abrupta (tan pronto como terminó el apoyo del proyecto) o gradualmente. Sin embargo, lo que dijeron los comités ciertamente sugiere que el proceso fue bastante abrupto. Por ejemplo, 6 de 20 OPM dijeron que habían dejado de celebrar reuniones de negocios cuando el apoyo al proyecto HelpAge Cambodia había llegado a su fin (por lo cual no se había celebrado ninguno el año anterior). De manera similar, hubo varias OPM que dejaron de participar en actividades relacionadas con la salud una vez que finalizó el apoyo del proyecto de las ONG.¹¹³ Un total de seis OPM, lo suficiente como para hacer un patrón definido y reconocible, dijeron que los controles de salud y las sesiones de educación para la salud que previamente se habían proporcionado a través de la OPM se habían detenido junto con el apoyo del proyecto de HelpAge o alguno de los otros socios. Si bien el comité mismo no explicó los asuntos de esta manera, podemos suponer que la OPM había dependido totalmente del soporte de proyectos fuera del tiempo limitado para la prestación de este servicio y que todas las medidas que se habían tomado para mantener el servicio, una vez que el apoyo del proyecto llegara a su fin, fueron ineficaces. También parece probable que, si se hubiera establecido un Grupo de Apoyo de Salud en la Aldea como parte del proyecto, este se hubiera incorporado cuando finalizó el proyecto. Es importante tener en cuenta, sin embargo, que el investigador de campo calificó como fuertes a dos de las OPM en las que esto había sucedido. En otras palabras, el hecho de que las sesiones de salud no se hayan arraigado no refleja una debilidad subyacente o sistémica. En la mayoría de los otros aspectos, a estas OPM les fue bien, lo cual es otra manera de decir que la pérdida de ciertos tipos de actividad no siempre es un indicador o indicio de problemas sistémicos emergentes.

Preocupaciones de dinero y la sostenibilidad de las actividades de OPM; la conexión entre los ingresos y la capacidad de financiar actividades es bastante obvia. En China, esta conexión parece ser especialmente evidente en el dominio de las actividades sociales y culturales, y como hemos señalado, la actividad en este dominio puede ser un ingrediente esencial para asegurar el apoyo popular para la OPM.

113 todos los proyectos financiados en la segunda ronda.

Un puñado de OPM (n = 3) estableció un vínculo explícito entre el retiro del apoyo al proyecto y su relativa inactividad en la organización de eventos sociales y culturales. Se cuestionan su capacidad para financiar tales actividades sin ingresos del proyecto.

Se atribuyó la reducción de actividades sociales y eventos de festivales en la aldea de Nansha en los últimos años [por el comité] a falta de fondos. Se quejaron de que durante el proyecto de HelpAge International tenían más dinero para actividades que después de finalizada la ayuda, cuando se esperaba que realizaran las mismas actividades con menos dinero de los pagos de intereses. Nansha, China.

Además, en Sangshuyuan, los miembros del comité fueron muy pesimistas sobre el efecto de la retirada de los fondos del proyecto en su capacidad para continuar con una amplia gama de actividades sociales. En Zhangjiadian, los miembros individuales de la OPM informaron en las entrevistas individuales que "solían haber más actividades sociales durante el proyecto de HelpAge International, pero éstas han disminuido desde el final del período de tres años del proyecto", también los miembros del comité reconocieron que ya no tenían fondos suficientes para pagar el rango original de actividades (principalmente un maestro para dar clases regulares de Tai Chi).

El costo de mantener una amplia gama de actividades sociales también fue motivo de preocupación para el comité en Daliushi, una OPM fuerte con un comité dedicado. Si bien los pagos de intereses del fondo del préstamo ayudaron con estos costos, hubo un déficit permanente y sustancial entre los ingresos y los gastos. Sin embargo, a diferencia del comité en Sangshuyuan, los miembros del comité adoptaron un enfoque un poco más "aceptable" para su problema y se involucraron muy activamente en la recaudación de fondos, es decir, las donaciones de individuos y el Comité de la Aldea. Sabían que tenían un problema y estaban haciendo todo lo posible para resolverlo.

El trabajo de los miembros del comité y sus problemas: El éxito de las OPM depende del compromiso de las personas que están dispuestas a aportar una gran cantidad de su tiempo (más que los miembros comunes) como parte del equipo de gestión. Para que las OPM puedan tener éxito, y muchas lo consiguen, tienen que ser capaces de basarse en valores de espíritu público o de mentalidad cívica de aquellos miembros de la comunidad que son capaces de gestionar los asuntos de la OPM. Hemos visto que el reclutamiento de tales individuos fue en algunos casos un problema en Camboya. Sin embargo, fue solo en China que algunos comités expresaron abiertamente la infelicidad por las cargas de su posición. Tenían reservas sobre la naturaleza de su compromiso con la OPM. Por lo general, se debe decir que los miembros del comité de la OPM, incluidos los de China, expresan su satisfacción por poder servir a la comunidad.

El largo servicio de los miembros del comité en Gengxi puede no ser típico, pero varios OPM compartieron una evaluación positiva de su trabajo.

Los miembros del comité de OPM dijeron que disfrutaban de su trabajo en el comité de OPM porque hace que se sientan orgullosos de trabajar para una organización que sirve a la aldea. Dijeron que se sienten felices de poder ayudar a los demás y piensan que es su deber moral cumplir con el rol de manera responsable. También nos dijeron que participar en el trabajo de la OPM ha ayudado a su salud y bienestar en la vejez manteniéndolos activos. El comité de OPM se ha mantenido prácticamente igual desde que comenzó el proyecto HelpAge International en 2003, con solo dos reemplazos debido a muertes. Gengxi, China.

Sin embargo, los comentarios de los miembros del comité en un pequeño número de OPM expresan la opinión de que la carga de trabajo es lo suficientemente considerable como para imponer serias tensiones. Se sienten con derecho a algún tipo de recompensa o reconocimiento que no reciben.

Los miembros del comité se quejaron del hecho de que sus roles no son pagos. Ellos dijeron que han trabajado continuamente en el comité sin perspectivas de rotación desde 2009. Trabajan arduamente y ayudan a organizar numerosas actividades para las personas mayores en la aldea, además de asumir la responsabilidad exclusiva del fondo del préstamo y sus cuentas y registros bancarios. Están "de guardia" para ayudar tanto al médico de la aldea como al Vicepresidente con su trabajo. Los miembros del comité creen que hay demasiado trabajo para ser completamente voluntario y sugirieron que un porcentaje del interés del fondo del préstamo se utilice para pagar al comité de la OPM. Señalaron que incluso los voluntarios de cuidado en el hogar son recompensados al final del año con un nuevo cubrecama, pero no se le proporciona nada al comité. Hicieron hincapié en que no es la ganancia financiera lo que desean, porque solo están sugiriendo una cantidad simbólica del pago. Un pequeño ingreso o algunos regalos ayudarían a darles el estímulo espiritual y material para continuar haciendo bien el trabajo a lo largo de los años. Zhangjiadian, China.

Las quejas más fuertes se expresaron en dos de las OPM donde el apoyo del proyecto acababa de terminar. En ambos casos, las OPM fueron muy activas en todos los dominios esperados y cumplieron con los objetivos del proyecto. Si dependiese únicamente de las medidas de actividad para percibir cómo se desempeñaban, por consiguiente, serían calificados como fuertes. Sin embargo, los problemas que experimentaban los comités parecían ser lo suficientemente graves como para constituir una amenaza para su sostenibilidad (ciertamente a los ojos de los propios miembros del comité).

En Sangshuyuan, los miembros del comité estaban "muy insatisfechos" por la falta de compensación por sus esfuerzos y se quejaron de fatiga. En Tuqiao hubo problemas similares y los miembros del comité amenazaron con renunciar, y en Chengguan, en otra **OPM** nueva, tres miembros del comité ya se habían retirado porque pensaban que el trabajo era demasiado oneroso (aunque también mencionaron la vejez como una razón).

¿Algunas actividades son más difíciles de sostener que otras?

El hecho de que existan OPM que continúen brindando beneficios significativos a sus poblaciones locales, a pesar de que han reducido su rango de actividades, plantea una pregunta general sobre la capacidad para sostener diferentes tipos de actividades. ¿Son algunos tipos de actividad más difíciles de sostener que otros?

La evidencia de las OPM de muestra sugiere que es más fácil mantener un fondo de préstamo de trabajo (en efectivo o en arroz) que organizar un programa de atención domiciliaria o actividades regulares de promoción de la salud. Las OPM pueden continuar funcionando efectivamente, aunque con una gama más limitada de beneficios, siempre que puedan administrar los fondos de sus préstamos.

Los bancos de microcréditos y arroz no se cuidan y pueden ser mal administrados. Aun así, parece probable que requieren una entrada menos intensiva del Comité de gestión que algún otro tipo de actividad. Las actividades sociales y las sesiones regulares de promoción de la salud pueden requerir bastante planificación, y un programa de atención domiciliaria requiere no solo un esfuerzo organizativo, sino también voluntarios externos al comité de administración.

114 El Plan de Acción Nacional sobre Envejecimiento 2012-2020 incluía un objetivo del 50% de cobertura de las comunas para 2020. En la provincia de Thanh Hoa en 2013, el gobierno aprobó un plan para financiar la replicación de 200 ISHC y otras provincias ahora están siguiendo su ejemplo, con el aliento del gobierno nacional.

115 Necesitan donantes extranjeros para proporcionar a los nuevos clubes fondos iniciales.



Capítulo 7

Conclusiones y lecciones
para futuras prácticas

Conclusiones y lecciones para futuras prácticas

Aspectos destacados y puntos clave

- En este capítulo se proponen conclusiones y lecciones para futuras prácticas teniendo en cuenta el potencial del modelo OPM (Organización de Personas Mayores). Lo anterior, con el fin de optimizar el bienestar de las personas mayores en la región.
- Las familias y los gobiernos encuentran limitaciones en los servicios que pueden proveer a las personas mayores.
- Las OPM exitosas contribuyen en la satisfacción de una amplia gama de necesidades relacionadas con el envejecimiento de las personas mayores en la comunidad. Además, con frecuencia los beneficios se extenderán a la comunidad en general.
- El impacto positivo de las OPM en el capital social de las personas mayores es una de las consecuencias más importantes de su éxito, aunque esto sea difícil de evaluar.
- La multifuncionalidad les permite a las OPM tener una amplia variedad de impactos. Además, requiere de la participación activa de sus miembros, lo que representa un ingrediente clave de su éxito. Dicha participación también se fomenta a través de reuniones regulares, procesos colectivos de toma de decisiones o delegación de responsabilidades a quienes se encuentran fuera del comité administrativo.
- Aunque las OPM tienen capacidad de autofinanciación y autogestión, su efectividad depende de la habilidad que demuestren para cooperar con las empresas de servicios públicos y el gobierno local.
- En general, hay tres tipos de funciones que pueden atribuírsele a la cooperación entre las OPM y las agencias externas (no locales), que amplían o sustentan la efectividad y sostenibilidad de las OPM: apoyo financiero, trabajo conjunto y monitoreo y asesoramiento organizacional. Aunque las primeras dos funciones dependen en gran medida de la cooperación con el gobierno y las empresas de servicios públicos, las organizaciones no gubernamentales desempeñan un papel clave en la provisión de apoyo al monitoreo y asesoramiento organizacional.
- Es posible adaptar los beneficios ofrecidos por las OPM al contexto social y económico. Por ejemplo, lo que vincula de manera más segura a las personas con su OPM en Camboya y Myanmar es la capacidad de obtener crédito y el suministro de subsidios económicos (o materiales, como comida) bajo circunstancias especiales. En China es más probable que las actividades sociales estén encaminadas a proporcionar bases para el apoyo local. En Vietnam, el modelo es igualmente efectivo en la entrega de beneficios fundamentales a través de los tres dominios de bienestar.
- El propósito de celebrar una reunión mensual puede diferir entre los países, lo cual no debería pasarse por alto como un rasgo característico de un modelo OPM exitoso.
- Las dos condiciones principales para la repetibilidad de las OPM son la disponibilidad y la estandarización de todos los elementos clave en su lugar.
- Las acciones efectivas sobre la salud representan, con frecuencia, un reto para las OPM, en parte a causa de

la debilidad del sistema de salud en las zonas rurales y el difícil acceso a los servicios de salud. Sin embargo, las OPM pueden desempeñar un papel destacado en la promoción de hábitos saludables, además de facilitar el acceso a los servicios de salud.

- Para que las OPM se den cuenta del impacto de su potencial en la salud pública es fundamental el desarrollo de un modelo sostenible que proporcione educación e investigación en salud para, posteriormente, garantizar que el tratamiento adecuado esté disponible cuando sea necesario.
- Son cuestionables la sostenibilidad y suficiencia de un modelo de atención domiciliar que dependa exclusivamente de que voluntarios no remunerados presten su ayuda con el cuidado personal y las Actividades de la Vida Cotidiana (ADL, por sus siglas en inglés). En algunas circunstancias sería necesario incrementar la asistencia no remunerada con un

pequeño número de cuidadores pagos en la aldea.

- Atendiendo el propósito de decidir qué medidas tomar para fortalecer las OPM más débiles, se hace necesario estar en capacidad de determinar si existen problemas con la variante del modelo OPM que se implementa en ese país (por ejemplo, sostenibilidad financiera) o si las dificultades más localizadas perjudican la OPM (por ejemplo, un liderazgo débil).
- La conclusión más relevante de este estudio es que el modelo OPM representa un esquema útil para el desarrollo de estructuras y mecanismos dentro del ámbito local que ayuden a llenar el vacío entre el apoyo que proporcionan las familias y los servicios que prestan los gobiernos. Las OPM pueden concebirse para trabajar y, cuando lo hacen, marcan una verdadera diferencia en las vidas de las personas mayores.

Contribución potencial del modelo OPM

Aunque este estudio tiene un fuerte componente valorativo, no fue diseñado estrictamente como una evaluación del trabajo de las OPM existentes en la región, por lo que no se recogió, de manera particular, el tipo de datos que permitirían hacer una valoración cuantitativa de su impacto en las vidas de las personas mayores en las aldeas en las que operan.

El enfoque de este estudio fue diferente: se centró en averiguar cuál es la contribución potencial del modelo OPM en el mejoramiento del bienestar de las personas mayores en la región en medio de un contexto de pobreza, cambio demográfico acelerado y servicios y apoyo relativamente débiles, los cuales se encuentran financiados con recursos públicos.

Hay, por supuesto, diferencias importantes dentro del estudio de los cuatro países. Sin embargo, pese a estas distinciones, los países tienen suficientes aspectos en común que permiten que los asuntos a tratar sean relevantes para todos. En todos ellos no solo se ha presentado un crecimiento de la población mayor con necesidades que los gobiernos y las familias pueden satisfacer únicamente de manera parcial, sino que esas necesidades se componen y complican debido a aspectos como la migración interna a gran escala y el éxodo de personas en su mayoría jóvenes que abandonan el campo para vivir en las zonas urbanas.

Existen muchas limitaciones en la capacidad de acción de los gobiernos. Sin embargo, en el caso de China, es posible hacer mucho más -incluso en el área rural- que en los otros países en los que se ha llevado a cabo el estudio.

Por otra parte, las familias tienen muchas dificultades para actuar, incluso sus restricciones en cuanto a la capacidad que tienen para emitir respuestas de apoyo son diferentes en los distintos países. Las limitaciones en su capacidad legal de acceder a los servicios públicos y hogares individuales, son las que determinan el espacio en el que funcionan las OPM.

Lo antes mencionado se consigue a través de la movilización de recursos al interior de las comunidades locales, ya sean personas, dinero o ambos. Aunque las OPM podrían tener vínculos muy estrechos con el gobierno local y las empresas de servicios públicos, estas son organizaciones de la sociedad civil en el sentido de que son autónomas y dependen de la participación voluntaria de la población local para que sean efectivas y logren sobrevivir. Sin embargo, por regla general, no se establecen a sí mismas pues requieren de apoyo y orientación externos (tanto en cuestión de recursos, como en lo relacionado con conocimientos técnicos) para despegar.

Después de esta fase inicial (que por lo general requiere de una fuente externa de fondos), el objetivo es que estén en capacidad de autosostenerse con un mínimo apoyo externo. La población mayor local es la encargada de dirigir a sus congéneres de la misma edad. Las preguntas que este estudio se propone responder están relacionadas con el valor potencial del modelo para los gobiernos que

desean mejorar las vidas de las personas mayores en su país.

¿Se ofrece un modelo útil para el desarrollo de estructuras y mecanismos en el ámbito local que permita llenar los vacíos presentes entre el apoyo brindado por las familias con dificultades y los servicios y beneficios suministrados por los gobiernos que también presentan dificultades?

¿La evidencia recolectada proporciona algún tipo de ayuda para la toma de decisiones que promuevan el desarrollo y la extensión de las redes de países presentes en las OPM?

Hay dos lados complementarios en esta evidencia. Por una parte, hay ejemplos de los logros de las OPM que están claramente funcionando bien y son efectivas y, por otra, existen pruebas de los desafíos enfrentados por las OPM y sus limitaciones como agentes locales de cambio. Es necesario poder administrar una dosis de realismo a una imagen que, inevitablemente, está sesgada hacia a los casos más exitosos. Es necesario poder hacer esto, además, sin el tipo de datos que podrían ser útiles: en primer lugar, evaluar el impacto de las OPM promedio y, en segundo, estimar la proporción de OPM que se encuentran por debajo de este. El objetivo es ofrecer conclusiones basadas en evidencias de lo que se puede esperar de las OPM en la región de manera realista y razonable y este realismo lo aportan las inferencias sobre desafíos y limitaciones.

Se tiene evidencia, por ejemplo, de marcadas diferencias entre la calidad del desempeño de las OPM, aun cuando no sea posible clasificarlas todas en una sola escala (o incluso en la escala de un país específico): se pueden identificar por lo menos algunos de los factores que aumentan o disminuyen tanto la efectividad como la sostenibilidad de las OPM y es posible señalar casos en los que el éxito depende de las circunstancias que no pueden replicarse con facilidad, tales como un líder inusualmente dedicado o enérgico o el acceso a recursos que no están disponibles en una OPM típica.

Existe, además, suficiente evidencia relacionada con las condiciones bajo las cuales las OPM operan en los diferentes países con el fin de apoyar las conclusiones relacionadas con la manera en que el contexto moldea y limita las oportunidades de una acción efectiva.

Impacto

A partir del material presentado en el capítulo cuatro resulta indiscutible que las OPM pueden mejorar las vidas de las personas mayores y enriquecer sus comunidades. Es más: en todos los países que forman parte del estudio hay muchas OPM que han actuado acorde con la idea de

funcionalidad, es decir, que fueron exitosas en la combinación de roles muy diferentes, de manera que extendieron el alcance de sus actividades a diversos grupos de personas mayores en la comunidad, tales como pobres y no tan pobres o débiles y personas con restricciones para salir de casa. De igual forma, se encuentran los sanos y activos, las personas que ingresan a la tercera edad y las de edad más avanzada.

Debido a lo anterior, es posible alcanzar un grado razonable de confianza, incluso sin poder indicar exactamente en qué proporción se beneficia la población mayor de una manera u otra de sus actividades, ya que su impacto se distribuye ampliamente entre la población de edad más avanzada.

Ellos ayudan a satisfacer algunas de las necesidades de las personas mayores y a mitigar ciertas carencias que generan dificultades importantes en muchas de las personas mayores en la comunidad, especialmente en los de mayor edad: una inhabilidad para trabajar; un ingreso precario, apenas ajustado al cubrimiento de las necesidades básicas; sin familiares cercanos que les ayuden con su cuidado personal o con las tareas del hogar, o con problemas crónicos de salud.

Además, para las personas que -todavía- no presentan estos problemas, ofrecen una promesa de apoyo futuro en caso de requerirlo. De igual forma, suministran una combinación de activos colectivos y el acceso a recursos y servicios que son evaluados en personas dentro de un amplio rango de circunstancias, incluidas aquellas que son relativamente saludables y todavía están en capacidad de ganarse la vida y tener, en la comunidad, una familia de apoyo.

En cada país que forma parte del estudio existen casos claros de actividades de las OPM que deberían entenderse como proveedoras de servicios públicos o, por lo menos, que son localmente reconocidas por tener un valor en la comunidad que se extiende más allá de su impacto en cuanto a la solución de las carencias o problemas que experimentan especialmente los individuos en condición de desfavorabilidad. Además, no existen razones para pensar que la habilidad de combinar estos roles tan diferentes sea excepcional. Por el contrario, la evidencia apunta a que existen puntos firmemente encaminados.



En segundo lugar, es importante tener una visión realista y equilibrada de lo que las OPM están en capacidad de alcanzar. El acceso al microcrédito puede ser transformador para muchas personas mayores, incluso si una cantidad relativamente menor de estas que se encuentran en la pobreza logran salir de ella gracias a los préstamos¹¹⁶ o si resulta que algunas de las personas mayores más pobres de la comunidad no pueden beneficiarse de los créditos.¹¹⁷

Un servicio de préstamo les permite a las personas mayores compartir la prosperidad creciente y facilita la continuidad de su participación en la economía local. La asistencia a través de pequeñas cantidades de efectivo puede ser una fuente importante de ayuda frente a los costos de atención médica, incluso si se encuentran muy lejos de lo que se requiere para cubrir los gastos de bolsillo.

Las visitas domiciliarias pueden representar beneficios sustanciales, pero difíciles de medir, aun en los casos en los que no se les presta asistencia médica a los beneficiarios. De la misma forma, un nivel moderado de asistencia práctica puede representar una importante diferencia en cuanto a la calidad de vida de muchas personas mayores, incluso si la OPM luchara por proporcionar cuidado intensivo de manera personalizada a una de las personas de mayor edad que padeciera una discapacidad grave y viviera sola.

De manera más general, se podría reconocer tanto que para la OPM es posible aliviar una situación difícil al proveer una cantidad de ayuda que pudiera parecer

modesta (dada la magnitud de la necesidad) ante los ojos de un evaluador externo, como que, de igual forma, es posible que incluso esta modesta cantidad de ayuda no se le pueda suministrar a todo aquel que la necesite en un momento dado.

Puede considerarse, por ejemplo, el caso de Myanmar, donde es mucho más fácil proporcionar visitas domiciliarias a las personas de mayor edad que son frágiles ante la ausencia de familiares cercanos (porque hay muy pocos), que suministrar asistencia financiera a todas las personas de mayor edad que no pueden afrontar los costos de una medicación regular o el transporte a una clínica en la que puedan ver a un médico (porque son demasiados). Vale la pena contar con una red de seguridad extra familiar, aun si la prevalencia y profundidad de algunos tipos de déficit o necesidades implique que su impacto sea relativamente limitado. Las OPM pueden hacer que una situación difícil se mitigue sin tener la facultad de remediar por completo el déficit de recursos o habilidades.

En tercer lugar, existen ciertos ámbitos en las actividades en los que podría ser difícil de demostrar el impacto positivo de las OPM en las vidas de las personas mayores, a través de mediciones de resultado que son fácilmente susceptibles de cuantificar y valorar. Este problema es más evidente si se considera la manera de evaluar los beneficios derivados de las oportunidades de interacción social que proveen muchas OPM. A las personas mayores se les da la oportunidad de hacer cosas juntas. De hecho, son los mismos participantes quienes reconocen que algunas de las actividades conllevan beneficios productivos para la comunidad. En otras palabras, por lo general, ellos están comprometidos con la coproducción de bienes públicos o tipos de capital social como la solidaridad intergeneracional o la cohesión de la comunidad, lo que indica una mejora en el capital social.

Uno de los más importantes (y visibles) resultados del éxito de las OPM, cuando aparece, es el respaldo a la realización de actividades conjuntas entre las personas mayores. Se podría asegurar que esto resulta en una transformación en las condiciones de la convivencia lo cual es importante para los individuos - ellos mismos afirman darle importancia – lo cual, sin embargo, es intrínsecamente difícil de medir.

Este aspecto difiere, por ejemplo, del impacto de los Clubes Intergeneracionales de Autoayuda (ISHC, por sus siglas en inglés) en Vietnam, en la práctica de exámenes de

¹¹⁶ Esto no quiere decir que los préstamos OPM no contribuyan a que las personas escapen de la pobreza. El punto es más bien que, además de la disponibilidad de microcrédito, hay otras condiciones que afectan este resultado.

¹¹⁷ Esto se debe a que ellos no están en condiciones de hacer un uso efectivo del microcrédito y es poco probable que puedan pagar el préstamo. Los préstamos no son la mejor manera de ayudar a todo el que tiene un ingreso precario e inadecuado.

salud entre las personas mayores, lo que también puede entenderse como la provisión de un tipo de bien público que, sin lugar a dudas, es bastante valorado por la gente local. No obstante, en este caso sí existe una medida relativamente objetiva de los beneficios obtenidos, siempre y cuando se presente una mejoría en la toma de exámenes de salud que conlleve a una mejor detección y manejo de enfermedades crónicas.

La multifuncionalidad y la membresía activa como condiciones de éxito

La habilidad de las OPM para ofrecer un mayor bienestar a las personas mayores en las comunidades en las que operan obviamente varía con los recursos que puedan aumentar dentro de su localidad y con la calidad de su liderazgo. Estas son, después de todo, condiciones genéricas del éxito organizacional. También son, dada la forma en las que se establecen las OPM, junto al apoyo a proyectos de tiempo limitado y financiamiento externo, claves determinantes de la habilidad de las OPM para mantener su efectividad después de que la fase inicial haya llegado a su final. Todas las OPM, por lo tanto, comparten algunos desafíos organizacionales básicos: tienen que estar en capacidad de movilizar recursos y usarlos luego de manera efectiva para alcanzar un objetivo común y poder continuar haciéndolo en cualquier momento posterior a la finalización de la fase inicial.

Para afrontar estos desafíos las OPM tienen que ganar y retener el apoyo y la participación de la comunidad local y, de manera particular, las personas de mayor edad que viven en esta. Así es como funciona el modelo OPM.

Una de las conclusiones principales de este informe es que la multifuncionalidad le permite a las OPM garantizar que el impacto de sus actividades se encuentra ampliamente distribuido entre la población de mayor edad. Sin la capacidad de proporcionar diferentes clases de beneficios y satisfacer distintos tipos de necesidades, es mucho más difícil para las OPM extender su alcance para incluir, por lo menos de forma potencial, a todas las personas mayores de la comunidad.

¿Esto significa que no es posible para una OPM reducir sus actividades a una función básica, como la provisión de microfinanzas y, aun así, suministrar beneficios sustanciales? La situación de algunas de las OPM chinas de mayor antigüedad, aunque sea evidentemente excepcional, sugiere que, de hecho, esto puede ser posible.

Mujer, de 70 años, quien había solicitado un préstamo hace varios años, con el fin de comprar una vaca (que ya vendieron porque ella y su esposo sentían que ya estaban demasiado viejos para cuidarla)... Ella decía que el aspecto más importante del trabajo de las OPM en el pueblo es el fondo de préstamos. "Si usted solicita un préstamo, la OPM le es de gran ayuda. Si no requiere de un préstamo por parte de esta, la OPM no afecta su vida en realidad". Gari, de China.

Una situación similar se presenta en Camboya, donde parece ser un problema recurrente el hecho de que no se les dé continuidad a actividades distintas a la administración de fondos de préstamos (reuniones, actividades relacionadas con la salud y cuidado domiciliario) una vez que HelpAge haya finalizado el apoyo al proyecto. En ocasiones esto es síntoma de un problema más sistémico, similar a la pérdida de motivación y compromiso.

Hay, sin embargo, otras OPM que dan la apariencia de tener un buen desempeño a pesar de que la cantidad de actividades específicas relacionadas con el proyecto haya disminuido. Pueden ser organizaciones locales fuertes y mostrar seguridad en sí mismas al lograr ser exitosas en términos de sus actividades de préstamo, aun cuando no realicen muchas actividades adicionales.

El problema con este tipo de OPM es la tendencia a la falta de inclusión o de alcance en su impacto sobre la población mayor dentro del ámbito local. En caso de que hayan establecido su rango de actividades en un punto en el que hacen muy poco, a excepción de prestar dinero, su reclamo de inclusión depende en gran medida del tamaño y la composición del grupo de prestatarios potenciales.

Un criterio demasiado estricto en cuanto a la elegibilidad para los préstamos reducirá este fondo común y hará más difícil que muchas personas mayores pobres obtengan préstamos. De la misma forma, es fácil de ver cómo la disminución de los ingresos provenientes de los fondos de préstamos y los problemas con los reembolsos podrían forzar a algunas OPM a acercarse aún más a esta posición. Eventualmente, estas OPM perderán el apoyo popular que se basa en la idea ampliamente generalizada de que son valiosas para la comunidad.

Las OPM son organizaciones de membresía; por tanto, para que el modelo OPM funcione adecuadamente, se requiere de la participación de sus miembros en sus actividades, no simplemente en calidad de consumidores de cualquiera de los beneficios que suministran, sino

como coproductores de dichos beneficios.

Las OPM funcionan al fomentar un sentido de responsabilidad colectiva encaminada al éxito. Esto quiere decir que les permite tanto obtener donaciones, como ingresos por su calidad de miembros, además de tiempo de las personas locales y contribuciones en efectivo. Esto es lo que distingue el modelo OPM del de una sociedad cooperativa o un fondo mutual, es decir, una empresa sin ánimo de lucro que proporciona beneficios en compensación por el pago de un monto por la membresía. La evidencia existente sugiere que las OPM prosperan cuando están en capacidad de obtener algún grado de participación de los miembros en su trabajo.

Esto significa que una proporción sustancial de los miembros se encuentra involucrada ya sea en la administración de la OPM o en algún tipo de trabajo voluntario. Lo que queda bastante claro en este reporte es que, si a las personas locales se les brindan, de manera estructurada, oportunidades de participar en actividades conjuntas que produzcan beneficios tanto para la comunidad, como para ellos mismos, las aprovecharán. Además, esto no representa un resultado excepcional o atípico.



No obstante, la evidencia también sugiere que las OPM en Vietnam y Myanmar están mejor preparadas que las de Camboya y China para fomentar y mantener una membresía activa y que sus variantes particulares dentro del modelo OPM contribuyen en este resultado.

La combinación de reuniones regulares y procedimientos para la toma colectiva de decisiones o la delegación de responsabilidades de varios miembros externos al comité administrativo ayudan a promover un sentido de responsabilidad colectiva para el éxito continuo de las OPM. Por otro lado, la evidencia proveniente de Camboya muestra cómo el hecho de no realizar reuniones de negocios de manera regular -como un foro en el que todos

los miembros formulen preguntas y expresen sus puntos de vista- afecta los lazos de confianza entre los comités administrativos y el resto de los miembros en algunas de las OPM menos activas y más débiles.

Lo sorprendente en el caso de China es la presencia en la muestra de OPM que son exitosas y populares a pesar del hecho de tener un enfoque menos "participativo" en cuanto a la administración y toma de decisiones que el que encontramos en Vietnam o Myanmar. Por lo tanto, es muy probable que un comité administrativo trabajador y gerencialmente competente les suministre a los miembros beneficios sociales altamente valiosos sin que se lleven a cabo reuniones organizacionales de manera abierta y regular.

Así pues, por ejemplo, OPM como las de Sheshu y Daliushu les proporcionan a sus miembros muchas otras oportunidades de reunirse y hacer cosas juntos. Sin embargo, lo más interesante es, sin lugar a dudas, que estas OPM tengan una membresía activa a pesar de su limitada participación administrativa. Sus miembros aprecian el valor de unirse para promover la cohesión de la comunidad y comparten un interés en el desarrollo (o mantenimiento) de un tipo particular de activo comunal que se pueda distinguir de una red de seguridad social, un beneficio crediticio o un servicio recreativo.

Al brindarle a los miembros la oportunidad de participar cooperativamente en algo que se pueda considerar como de desarrollo para la comunidad, logran evitar los riesgos inherentes a una división estructural dentro de la OPM entre un comité altamente activo (cuyos miembros garantizan la provisión de beneficios) y una membresía pasiva (quienes reciben los beneficios).

El papel de las agencias externas en la extensión y sustentación de la efectividad y sostenibilidad de las OPM

La contribución potencial del modelo OPM para llenar el vacío existente entre el apoyo que brindan las familias con dificultades y los servicios y beneficios que suministran los gobiernos que también las presentan, depende en gran medida de la habilidad que demuestren las OPM para autofinanciarse y autoadministrarse una vez la financiación del proyecto haya finalizado. El modelo OPM no es muy útil si las OPM no son sostenibles.

La evidencia de que las OPM están en capacidad de ser autosostenibles y se pueden administrar a sí mismas es fehaciente y sólida en las variantes del modelo OPM en Myanmar y Vietnam. A pesar de la aparente variación en el nivel de desempeño que se puede observar en estos dos países, toda la evidencia es positiva. Esto respalda la conclusión de que el impacto positivo del modelo OPM en las poblaciones locales de mayor edad se puede mantener después de que finalice el apoyo intensivo al proyecto, a pesar de que la evidencia de longevidad de las OPM de funcionamiento independiente en estos países sea bastante limitada.

Sin embargo, el panorama en Camboya y China es más variado: A la par con los ejemplos de OPM que han demostrado habilidad para mantener su efectividad como organizaciones basadas en el trabajo comunitario después de haberse convertido en autosostenibles y capaces de autoadministrarse, hay otras OPM cuya condición evidencia los riesgos de pérdida que representa una fuerte dependencia de las finanzas locales y/o de la administración local. La falta de apoyo externo expone a las OPM al riesgo de tener problemas que surjan de la insuficiencia de recursos locales (tanto humanos como financieros) y la combinación de una administración pobre y carencia de fondos pueden conllevar a una vulnerabilidad sistémica.

Aunque la anterior es una de las características centrales del modelo OPM, este debería estar en capacidad de movilizar recursos desde la comunidad local dentro de la que operan, lo que debería hacerse de manera voluntaria (por ejemplo, a través de donaciones, pagos de membresías, ganancias provenientes de iniciativas locales de generación de ingresos y el compromiso voluntario del tiempo), lo que no implica que las OPM puedan o deban apuntar a la autosuficiencia local en la provisión de servicios o el desarrollo de recursos y activos de la comunidad. Esperar esto del modelo OPM es pedirle demasiado. Muy aparte del hecho de que haya algunos tipos de provisión que requieran de algo más que recursos locales para ser efectivos,¹¹⁸ un requerimiento de autosuficiencia local ignora la coincidencia entre los objetivos de muchas actividades de la OPM y los objetivos de la política de los gobiernos y las empresas de servicios públicos. Tiene sentido que las OPM soliciten el apoyo de las empresas de servicios públicos y el gobierno local y también lo tiene que dichas entidades a su vez soliciten la cooperación de las OPM.

En general, hay tres tipos de funciones que pueden

atribuírsele a la cooperación entre las OPM y las agencias externas (no locales) y que amplían o sustentan la efectividad y sostenibilidad de las OPM: apoyo financiero, trabajo conjunto y monitoreo y asesoramiento organizacional. Aunque las primeras dos funciones dependen en gran medida de la cooperación con el gobierno y las empresas de servicios públicos, las organizaciones no gubernamentales desempeñan un papel clave en la provisión de apoyo al monitoreo y asesoramiento organizacional.

La transferencia de fondos desde los recursos no locales a iniciativas locales es el ejemplo más obvio de apoyo externo y, si los fondos públicos ya están disponibles para propósitos que coincidan con las actividades de la OPM, resulta comprensible que estas puedan hacer uso de ellos. Transferencias como las descritas no tienen la finalidad de reemplazar los esquemas locales de generación de ingresos, sino complementarlos y de esta forma permitirles a las OPM mejorar lo que puede hacerse con recursos locales relativamente limitados. En este caso los fondos públicos se usan para ayudar con la distribución de asistencia social (Camboya), para realizar pequeños pagos a los voluntarios que brindan cuidado personal (China y Vietnam) o para suministrar un incentivo excepcional para el desarrollo de servicios que faciliten las actividades sociales de las OPM (China y Vietnam). Por esto, es esencial que las redes de OPM puedan vincularse con la jurisdicción del gobierno apropiada para identificar fuentes de financiamiento que solo pueden ser usadas por las OPM en el ámbito local.

Las OPM son capaces de facilitar la incorporación de los servicios públicos en circunstancias en las que dichos servicios, por sí mismos, tienen una capacidad limitada de llegar a las personas que los necesitan. Ya existe una infraestructura de servicios, pero todavía no llega al nivel de la aldea.

La manera en la que funcionan los ISHC con los servicios de atención primaria en salud en Vietnam en la provisión del mismo servicio (diagnóstico en salud en personas mayores) ilustra un modo de cooperación que promueve objetivos comunes a ambas organizaciones. Los ISHC agrupan los recursos de sus miembros con el fin de contar con la experticia necesaria para realizar un análisis de las personas que pueden beneficiarse de ellos.

Con el fin de determinar los modos de cooperación entre el gobierno local y/o las empresas de servicios públicos y las OPM que parecen ser más efectivas, es necesario, por supuesto, tomar en cuenta las particularidades del

¹¹⁸ Las OPM no están en condición de proveer servicios de atención primaria en salud, seguros de atención médica o ingresos de reemplazo adecuado para todas las personas mayores que no pueden trabajar y cuya familia carece de los medios para mantenerlos.

ambiente político en los distintos países.¹¹⁹ Si las redes de OPM no pueden llegar a acuerdos en cuanto al desarrollo de modos de cooperación a un nivel apropiado para el gobierno, su habilidad para impactar sobre las condiciones locales se verá seriamente limitada y correrán el riesgo eventual de improcedencia en aquellos dominios políticos donde los servicios públicos son menos activos. En otras palabras, el apoyo de los legisladores, tanto en el gobierno central como en el local, es importante para la efectividad y sostenibilidad de las OPM.

El monitoreo del desempeño local, además del suministro de asistencia técnica y el apoyo administrativo a los servicios locales cuando son necesarios, representan una función importante dentro de cualquier organización de servicios públicos a gran escala. Esto ayuda a identificar y remediar problemas organizacionales a nivel local antes de que se desvirtúe la efectividad operacional.

En el caso de las OPM, existe una buena razón para que la participación del gobierno en esta función se mantenga al mínimo. Las alternativas son: fomentar la participación del gobierno de manera independiente o integrar las OPM dentro de la infraestructura de los servicios públicos. El problema organizacional entonces radica en encontrar una manera de realizar el monitoreo y la asesoría mientras la participación del gobierno se conserve de manera independiente.

En Vietnam esto se logra a través de la combinación de enlaces institucionales con varias organizaciones de membresía masiva (como la Asociación Vietnamita de Personas Mayores) y un programa de monitoreo bien desarrollado que funcione a través de la oficina de Help Age. El hecho de que los ISHC funcionen con un modelo organizacional y procedimental altamente detallado, claramente contribuye en este aspecto. En Camboya y Myanmar pequeños grupos de OPM en la misma área se reúnen para formar organizaciones de segundo nivel ("federaciones" o "Comités de redes comunales") que desempeñan la función de monitoreo y apoyo de las OPM locales, aunque, probablemente es muy pronto para determinar su efectividad en este rol. Aun así, el principio es sólido: las OPM locales estarían en capacidad de recurrir a una institución de alto nivel que pueda monitorear su desempeño y suministrarle asesoría técnica y apoyo administrativo.

Lo que funciona en un escenario, podría no hacerlo en otro

Las circunstancias al interior del hogar y los estándares de vida de los que disfrutaban los aldeanos gracias a las OPM locales varían bastante no solo dentro de los países, sino también entre ellos: los aldeanos chinos de mayor edad tienen muchas menos probabilidades de tener hijos adultos que vivan, ya sea en casa o en lugares cercanos, que los aldeanos mayores en Myanmar; es más probable que las pensiones representen una parte significativa de sus ingresos y tengan mayor acceso a la asistencia médica.

Los distintos tipos de beneficios son apropiados para las diferentes condiciones sociales y económicas presentes y, detrás de lo evidente que puede resultar el hecho de que estos sean adecuados para el contexto local (incluyendo el nacional), se trata de una red de condiciones sociales y normas culturales que llevan a los aldeanos a valorar más altamente algunas clases de beneficios que otras.

Se ha sugerido varias veces en este reporte que lo que vincula de manera más segura a las personas con su OPM en Camboya y Myanmar es la capacidad de obtener crédito y el suministro de subsidios económicos (o materiales, como comida) bajo circunstancias especiales. En China es más probable que las actividades sociales estén encaminadas a proporcionar bases para el apoyo local.

La evaluación del desempeño de las OPM como organizaciones comunitarias multifuncionales debe tener en cuenta el hecho de que los diferentes campos de acción y las distintas actividades dentro de dichos campos se evalúan de forma igualmente diferente en cada país. No es necesario alcanzar el mismo equilibrio de actividades a lo largo de los distintos ámbitos de bienestar que se encuentran en Vietnam con el fin de ser eficaces como organización comunitaria multifuncional.

Es bastante probable, por ejemplo, que las OPM presenten dificultades para organizar chequeos o sesiones regulares de promoción en salud para sus miembros sin que haya asistencia continua por parte del proyecto y aun así ser efectivos en el apoyo de las necesidades a través del suministro de asistencia económica que cubra los costos relacionados con la salud. Las OPM que organizan visitas de cortesía a las personas mayores a las que no les es posible salir de sus casas pueden tomar acciones efectivas para superar el riesgo de exclusión social a pesar de no

¹¹⁹ Es posible, como en Camboya, que la cooperación con otras ONG sea la mejor manera de brindar un servicio de investigación en salud (ver más adelante).

proporcionar visitas que procuren un cuidado domiciliario más intensivo. Las necesidades y prioridades son diferentes en los distintos países.

Las OPM incluidas en este estudio operan en cuatro diferentes países con distintos contextos políticos y condiciones sociales. Estas diferencias tienen implicaciones en la manera en que se desarrollan las condiciones para el éxito en los distintos países.

Es evidente, en primer lugar, que, aunque los miembros de las OPM en los diferentes países tienen, por lo general, las mismas necesidades, no sucede lo mismo con sus prioridades. Las actividades de las OPM están pensadas para beneficiar a sus miembros y la evidencia sugiere fuertemente que la valoración relacionada con los diferentes tipos de beneficios no es la misma en todas partes.

En segundo lugar, las actividades que son factibles de realizar en un país, pueden no serlo en otro. Las oportunidades de acción efectiva de las OPM dependen en gran medida de la presencia y fuerza de las agencias gubernamentales y otras instituciones pertenecientes a la sociedad civil, además de su alcance dentro de la comunidad local. A pesar de que las OPM enfrentan un desafío en común (cómo desarrollar y mantener una red social de apoyo mutuo), el desafío adquiere diferentes formas en los distintos países.

Esto se puede evidenciar de manera muy clara al especificar algunos de los componentes centrales de los modelos que les permiten a las OPM en los distintos países lograr una amplia distribución de beneficios, lo que parece ser de gran importancia para el éxito.

- En Myanmar la combinación de préstamos con altas tasas y una amplia distribución de diferentes clases de beneficios en efectivo parece funcionar adecuadamente en el aseguramiento del apoyo local. Un nivel de demanda de microcrédito relativamente alto permite a los grupos de autoayuda para las personas mayores (OPSHG, por sus siglas en inglés) obtener los ingresos que requieren para proporcionar una amplia gama de beneficios en efectivo a sus miembros. Un OPSHG exitoso recibe un ingreso saludable de sus líneas de crédito y trabaja duro para garantizar que el dinero obtenido se distribuya de manera que responda a las necesidades de las personas y aumenten al máximo la inclusión.

- Camboya y Myanmar son similares en muchos aspectos. El modelo que mejor funciona es el que combina líneas de crédito exitosas (arroz, vacas o dinero en efectivo) con la distribución del dinero en efectivo y beneficios en especie (comida).
- En China, donde la demanda de microcréditos parece estar en declive (de cualquier forma, es así en algunas zonas rurales), podemos ver que los miembros de las OPM le otorgan un alto valor a una combinación de diferentes tipos de beneficio social. Las OPM que son efectivas en este aspecto parecen tener un impacto transformador en las vidas de las personas mayores y su comunidad local.
- Los ISHC de Vietnam parecen aproximarse más estrechamente que aquellos de otros países al modelamiento de una organización multifuncional que sea igualmente efectiva en la entrega de beneficios sustantivos a lo largo de sus tres líneas de bienestar.

Hay tres altas tasas de endeudamiento, aunque quizás no sean tan altas como en Myanmar; los miembros participan activamente en los negocios de la OPM, disfrutan del contenido no comercial de las reuniones y son entusiastas con respecto a mantenerse saludables.

Casi todas las OPM hacen mucho por la gente de la localidad que presenta serios problemas de salud o discapacidad. Un rasgo distintivo de los ISHC vietnamitas es que la provisión de ayuda práctica a la gente que la necesita es por lo menos tan importante como el suministro de asistencia económica, e incluso, lo es en mayor proporción. En realidad, no es posible (sobre la base de la evidencia que se ha recogido) afirmar que estas son activas o efectivas en una línea más que en cualquier otra.

Un mensaje central que surge de las visitas de estudio en Vietnam es que las variantes en los ISHC del modelo OPM funcionan adecuadamente allí.¹²⁰ La mayoría de los ISHC son muy activos y también tienen una membresía activa y comprometida; su trabajo es muy apreciado y valorado localmente; los comités directivos tienen buena moral; hay un programa estandarizado para los procedimientos y actividades y la enorme extensión de la red de ISHC en conjunto con la participación en el establecimiento de nuevos clubes, por parte de organizaciones asociadas,

¹²⁰ Existen, sin lugar a dudas, vacíos en la evidencia. La muestra incluye un número relativamente reducido de ISHC más antiguos, lo que disminuye la capacidad del estudio para producir lo que, por lo general, se considera como la mejor evidencia en relación a la sostenibilidad: la longevidad. También hay algo de evidencia en cuanto a las variaciones en el funcionamiento entre los ISHC en zonas alejadas y las ubicadas en las áreas más pobladas y que cuentan con mejores redes de transporte. Sin embargo, estos son simplemente indicios y no determinan realmente el mensaje central.

proporciona evidencia contundente de replicabilidad.

¿Por qué el mismo modelo no puede funcionar igual de bien en China o quizás en Camboya? Parte de la respuesta se encuentra en la combinación de condiciones locales que parecen contribuir al éxito de los ISHC de Vietnam.

- Los ISHC tienen buenas relaciones con el gobierno local y están habilitados para actuar como defensores de la población local.
- Las asociaciones que cuentan con las organizaciones de membresía masiva le ayudan a conferir legitimidad a los ISHC y a proporcionarles una importante fuente de experiencia y experticia a nivel local.
- Trabajan de la mano de los servicios locales de atención primaria con el fin de garantizar que los miembros reciban chequeos médicos de manera regular.
- Están en capacidad de sacarle provecho a una fuerte demanda, presente entre las personas mayores, de auto empoderamiento en salud y oportunidades para participar en actividades culturales comunitarias.
- Parecen además poder reclutar voluntarios para realizar visitas domiciliarias (y trabajos ocasionales) más fácilmente que las OPM en los demás países.

Hay varias preguntas que se deberían formular con respecto al contenido de esta lista. Por ejemplo, ¿qué tiene Vietnam que les permite a los ISHC movilizar gente local para que dediquen su tiempo en ayudar a otras personas de la comunidad?

Parte de la respuesta, presumiblemente, es que los ISHC realizan un trabajo tan eficiente al proveer beneficios que son capaces de animar y sostener un comportamiento de reciprocidad. Pero podría sospecharse que la cultura política predominante - que motiva fuertemente la participación activa por parte de la ciudadanía dentro de distintos tipos de organización de sociedad civil- también tiene algo que ver con eso. La variante vietnamita de las OPM depende en gran medida del trabajo voluntario en la membresía y todos los demás países en estudio parecen tener dificultades frente a esto.

La importancia del papel que desempeñan los ISHC al facilitar el acceso a los servicios primarios de salud depende en parte de la demanda existente entre las personas mayores de autoempoderarse en salud y, por otro lado, del papel que ellos mismos han negociado con respecto a su labor como intermediarios entre las poblaciones mayores en el ámbito local y los servicios

formales.

Parece poco probable que la población mayor en China difiera significativamente de los vietnamitas en su anhelo de autoempoderarse en cuanto a su salud. El desafío para las OPM en China parece ser que en la mayoría de los lugares (con algunas excepciones), los servicios de atención primaria se conectan directamente con la población local sin su intermediación o apoyo.

En Vietnam, sin embargo, los ISHC están en capacidad de desempeñar funciones que faciliten el acceso y esto representa un factor destacado que explica su popularidad. En Camboya y Myanmar, por otro lado, los problemas son algo diferentes: los servicios de atención primaria en zonas rurales no solo tienen una capacidad muy limitada cuando se trata de llevar a cabo chequeos médicos para las personas mayores, sino que la idea de autoempoderamiento en salud apenas empieza a arraigarse entre la población mayor. Existen problemas tanto del lado de la demanda, como del de la oferta.

China se parece a Vietnam en otros aspectos, además de sus actitudes frente a la salud. Las OPM chinas encuentran relativamente fácil reclutar personas locales con experiencia administrativa para sus comités administrativos. Además, algunas OPM trabajan fuertemente en la organización regular y frecuente de actividades sociales y culturales y, como en el caso de Vietnam, hay una alta demanda de estas actividades en las aldeas.

Sin embargo, como se ha demostrado antes, algunas OPM chinas se quejan de carecer de los recursos que se necesitan para el tipo de actividades que sus miembros desean. ¿Por qué debería representar esta situación un problema para China y no para Vietnam? La respuesta parece ser que para las OPM chinas -o algunas de ellas, de cualquier forma- resulta más difícil aumentar sus ingresos y, al tratarse de un modelo que depende del microcrédito para la generación de ingresos, su sostenimiento en China puede ser cada vez más difícil.

El éxito relativo de los ISHC en Vietnam, sumado a su consecuente alto nivel de efectividad funcional a lo largo de la red, la cercanía de su aproximación a una multifuncionalidad ideal y la fuerte evidencia de replicabilidad podrían conllevar la deducción de conclusiones apresuradas con respecto a lo que las redes de OPM deberían estar haciendo para emularlos.

La idea de que existe un único modelo para todas las OPM es, sin embargo, un error. Puede haber lecciones que aprender de la experiencia vietnamita, pero la importación al por mayor del modelo ISHC a otros escenarios no es una

de ellas.

Replicabilidad

Existen dos condiciones fundamentales para la replicabilidad de las redes de OPM más allá de un pequeño número de proyectos de demostración: deberían ser asequibles en el contexto de rangos relativamente bajos de gasto público en servicios y apoyo para las personas mayores y debe haber un modelo o esquema organizativo bastante detallado - con todo tipo de elementos en su lugar-, lo que puede probar que funciona en una variedad de escenarios.

Aunque se ha dicho muy poco en este reporte acerca de los costos iniciales de las OPM, estos no son insignificantes. El modelo OPM requiere de una inversión considerable en capacitación, así como de alguna forma de capital inicial que actúe como base para la generación de ingresos.

Esta inversión inicial puede verse como una condición necesaria para la sostenibilidad de la OPM. De la misma forma, ayuda a garantizar que las OPM constituyan un medio de relativamente bajo costo para mitigar varias formas de miseria que influyen negativamente en el bienestar de un alto número de personas mayores: inseguridad de ingresos, acceso deficiente a los servicios de salud, falta de apoyo o cuidado en casa en caso de enfermedad crónica o discapacidad.

Las OPM son atractivas porque les permiten a los gobiernos alcanzar algunos objetivos de sus propias políticas con respecto a las personas mayores, mediante un modelo organizacional que combina la generación de ingresos a nivel local (la capacidad de autofinanciarse por lo menos de forma parcial) con el empleo de voluntarios locales.

El requisito de un modelo o esquema organizacional plantea un número de cuestionamientos que el presente informe no puede resolver con facilidad. Aunque el contenido de este modelo se ha elaborado de manera considerablemente detallada para Vietnam, todavía hay algunas incertidumbres con respecto a los elementos clave que deberían formar parte del modelo de las OPM en Camboya, China o Myanmar.

Para resolver dichas incertidumbres es necesario, en primer lugar, agrupar los resultados de los pilotos locales con diferentes elementos para tener una visión concluyente de lo que es esencial para todas las OPM en la red y lo que puede dejarse a discreción local y, en segundo, para recopilar información desde las OPM en una variedad de escenarios - por ejemplo urbanos frente a rurales; pobres frente a no tan pobres- para determinar

si se debe adaptar el modelo y de qué forma, en aras de que se ajuste a la variedad de condiciones sociales que se encontrarán al interior del país.

La fuerza de la evidencia para que se dé replicabilidad aumenta con el número de OPM y la diversidad de escenarios en los que se hayan establecido. Esto significa que la evidencia de replicabilidad es particularmente buena en Vietnam, no solo debido al alcance de las redes de ISHC, sino también a causa de la participación de las diferentes agencias en el establecimiento de los mismos. No hay lugar a dudas de que los conocimientos técnicos que se requieren para establecer un ISHC funcional pueden transferirse de una agencia a otra.

Variaciones en cada país en cuanto a la función e importancia de las reuniones

La evidencia presentada en este estudio ha llamado la atención en repetidas oportunidades con respecto al



valor que se le otorga a las reuniones a causa de las oportunidades que brindan para la interacción social. Los miembros aprecian la oportunidad de socializar por fuera del hogar, discutir asuntos de interés común, adquirir conocimientos útiles y compartir información y noticias.

Las reuniones les permiten a las personas mayores agruparse y encontrar maneras de ayudarse mutuamente. Sin las reuniones, las OPM no podrían mantener -o prestar el espacio para - una red social de apoyo mutuo y el flujo de información, que es vital para la efectividad funcional de las OPM, tendería a agotarse.

Los miembros necesitan conocer las actividades (y éxitos) de la OPM y el comité administrativo requiere información acerca de sus miembros, de manera que

puedan adaptar sus actividades a las necesidades locales.¹²¹ Esto puede manifestarse de manera más formal de la siguiente manera:

- Las OPM que no brindan oportunidades de manera regular a los miembros de reunirse son organizacionalmente débiles, ya que se privan de la publicidad que necesitan, así como de la información relacionada con sus miembros y sus necesidades.
- De la misma forma, se privan de la oportunidad de promover entre los miembros un sentido de responsabilidad colectiva en cuanto al éxito de la OPM.
- Y, finalmente, privan a sus miembros de beneficios que están condicionados a que se reúnan y hagan cosas juntos.

Aun cuando la evidencia no permita afirmar de manera categórica que algunos tipos de reunión regular sean esenciales para la supervivencia de una OPM como organización comunitaria activa, parece ser que las OPM que no logran organizar reuniones regulares arriesgan innecesariamente el apoyo de sus miembros, a menos que estén en capacidad de desempeñar, por otros medios, algunas de las funciones clave de las reuniones.

En Camboya en particular, un elevado número de OPM habían renunciado, por decirlo de alguna manera, a la idea de tener reuniones de negocios de forma regular aparte de los festivales anuales y, en caso de poder afirmarse que estas a duras penas desempeñaban una función social, se reducía el apoyo suministrado (representado en un sitio) para llevar a cabo prácticas religiosas (por ejemplo: oraciones y ceremonias budistas).

En China también habían OPM que parecían haber renunciado a llevar a cabo reuniones o encuentros sociales de cualquier tipo. En ambos países habían OPM en las que sus miembros no sabían de qué forma articular los beneficios de las OPM tanto para ellos mismos como para la comunidad.

Sin embargo, esto no quiere decir que en las reuniones se desarrolle una única combinación de funciones que se dé de la misma forma en los cuatro países en estudio. Llama la atención, por ejemplo, cuánto más énfasis se puso en el

valor de la OPM como centro social en Vietnam y China que en Myanmar y Camboya. Los miembros en Vietnam y China dejaron pocas dudas con respecto a la importancia de esta función para atraerlos a la OPM y ganar su apoyo.¹²² La OPM representó entonces una fuente de placer y disfrute.

Mientras las OPM desempeñan esta función en Myanmar o Camboya, la diferencia radica en qué grado. En primer lugar, como ya se ha dicho anteriormente, se percibe como de valor más alto el papel que desempeñan las OPM en la concesión de préstamos y beneficios en efectivo (muy pocas de las personas entrevistadas tuvieron algo que decir en relación a los beneficios sociales o de membresía) y, en segundo, el balance entre los componentes comerciales y no comerciales de las reuniones es diferente (los comerciales tienden a ser más débiles).

En Myanmar, las reuniones de negocios mensuales parecían ser la norma y, por lo general, fueron muy concurridas. Si los OPSHGS (Grupos de Autoayuda para Personas Mayores, por sus siglas en inglés) otorgaron beneficios sociales a sus miembros fue porque las reuniones de negocios representaron, por sí mismas, una oportunidad para la socialización, a diferencia de China o Vietnam, donde la organización de actividades sociales y culturales fue entendida de manera más generalizada como parte importante de las responsabilidades de los comités de gestión.¹²³

Variaciones en la acción de las OPM en cada país en cuanto a la promoción en salud

Con excepción de Vietnam, a las OPM parece dificultárseles más proceder de manera consistentemente efectiva en su acción promotora de salud que en otros ámbitos. El acceso a la asistencia en salud es un problema común en los cuatro países del estudio.

Una y otra vez los miembros de las OPM mencionaron el efecto desmoralizador de los gastos de bolsillo, a pesar

¹²¹ por poner un ejemplo obvio, no es fácil conocer las necesidades de las personas mayores que actualmente no están en capacidad de salir de sus casas sin que haya reuniones con alta frecuencia. Un sistema que permita la organización de visitas domiciliarias se basa tanto en la información actualizada, como en los voluntarios.

¹²² Esto no aplica para *todas* las OPM en China. El punto es más bien que donde las OPM funcionaban efectivamente, como los centros sociales, fueron *enormemente* apreciadas por los miembros.

¹²³ Incluso si no pudieron proporcionarlos.

de los acuerdos patrocinados por el gobierno para ayudar a las poblaciones rurales con algunos de los costos de la asistencia en salud.

En Camboya y Myanmar estos problemas se ven agravados por la debilidad de la infraestructura sanitaria en las zonas rurales. Esto hace que sea virtualmente imposible para las OPM en estos dos países hacer lo que los ISHC vietnamitas hacen de manera tan efectiva, que es ayudar a las personas mayores a conectarse con los servicios formales para que su salud sea monitoreada regularmente.

La respuesta de las redes de OPM en Camboya y Myanmar a esta situación ha consistido en tratar de asumir la función de monitoreo de la salud de las personas mayores a nivel local. Ya se ha mencionado que en Camboya fue frecuente que estos esfuerzos se acabaran cuando el apoyo a las actividades de monitoreo en salud contempladas en el proyecto llegó a su fin. Esto quiere decir que las OPM aquí afrontan un desafío por partida doble: en primer lugar, encontrar un modelo sostenible para la provisión de diagnósticos (y educación en salud) y, en segundo, asegurarse de que el tratamiento apropiado está disponible para el seguimiento de dichos diagnósticos.

La lección bien podría ser que las comunidades rurales de escasos recursos no están en capacidad de afrontar dicho desafío sin algún tipo de apoyo continuo externo; por ejemplo, esforzarse de mayor manera en encontrar medios para mantener la atención en los problemas de salud de las personas mayores que pertenecen a los grupos de apoyo en salud en las aldeas.

La situación en Myanmar es más difícil de analizar: el país se asemeja a Camboya en que tienen una infraestructura en salud débil, lo que quiere decir que, aún con un programa de diagnóstico exitoso,¹²⁴ tiene que enfrentarse al reto de realizar un seguimiento apropiado a las personas cuyo resultado sea positivo para condiciones como la hipertensión.

Sin embargo, a diferencia de Camboya, no existían reportes de diagnóstico y educación en salud que terminaran al tiempo que la financiación del proyecto y los programas de entrenamiento de voluntarios en educación en salud parecían haber dado fruto. El hecho de que el éxito de la educación en salud no dependa de un enlace entre los servicios médicos sugiere que las circunstancias locales pueden representar una barrera

menor para la acción efectiva en cuanto a la educación en salud que en el diagnóstico en este mismo campo.

Con una o dos excepciones,¹²⁵ los servicios formales en China parecen estar perfectamente capacitados para asegurar el acceso de las personas mayores a los diagnósticos en salud sin requerir ayuda alguna de las OPM.

¿Quiere decir esto que las OPM chinas no desempeñan ningún papel en la promoción o facilitación de los exámenes diagnósticos en salud para las personas mayores?

No totalmente. Aunque pareciera ser que algunos comités de gestión de las OPM han decidido que no cumplen ninguna función en este sentido, hay por lo menos dos OPM que tienen otro punto de vista sobre el asunto. En Chengguan el comité decidió organizar chequeos médicos adicionales (con la ayuda del hospital del condado más cercano) y en Shuanglong, la única OPM urbana del estudio, la OPM cooperó con el centro de salud comunitario para organizar un chequeo médico mensual gratuito para los miembros con diabetes o con problemas de hipertensión.

Ambas OPM se han interesado en establecer enlaces con los sistemas formales de atención en salud. Además, comparten un objetivo: realizar chequeos de manera más frecuente que los que podrían proporcionarse de otro modo. En otras palabras, aunque el espacio para que los chequeos en salud tengan una acción efectiva parece ser menor en China que en Vietnam, aún es posible que las OPM marquen y también hagan la diferencia.

En lo concerniente a la educación en salud, China es, en cierto sentido, tan importante como Camboya. Varias OPM que proporcionaron sesiones mientras duró la financiación del programa, luego no volvieron a hacerlo y la mayoría de las OPM que aún brindaban educación en salud dictaban dos o tres sesiones al año, por lo general, con la ayuda de un médico de la aldea.¹²⁶ Sin embargo, así como con la prueba diagnóstica, un par de OPM había decidido (probablemente en respuesta a la demanda de los miembros) organizar sesiones más frecuentes.

En Chengguan (de nuevo), donde el comité indicó que la promoción en salud era la actividad más popular de la OPM, se acordó con el médico de la aldea impartir sesiones de educación en salud cinco veces al año. En Sangshuyuan, (una de las pocas OPM en celebrar muchas

¹²⁴ en el sentido de que identifica exitosamente los casos que necesitan tratamiento.

¹²⁵ Por ejemplo, el caso de Gari.

¹²⁶ El mercado de Daliushu parece haberse resistido a la tendencia a traer un experto externo

sesiones plenarias al año), el comité decidió que las sesiones de educación en salud impartidas por el médico de la aldea fueran muy poco frecuentes (una cada dos años) y presentó videos y debates relacionados con temas de salud en sus reuniones generales (lo cual confirmaron los entrevistados). Además, de manera excepcional, parecen haber ido más allá al tratar de enseñar ejercicios suaves para sus miembros de mayor edad.

De esto se deduce que, al parecer, las OPM dependen de su habilidad para acceder a los servicios del médico de la aldea. Aquí se puede leer entre líneas y adivinar que las buenas relaciones entre el comité de las OPM y el de la aldea (junto a un comité proactivo) son probablemente la clave para cambiar la actitud del médico de una aldea que se muestre renuente.

Variaciones en la asistencia domiciliaria según el país

¿Qué tan sostenible es un modelo ideado para brindar asistencia domiciliaria o apoyo en casa si este depende enteramente de voluntarios no remunerados?

La respuesta estaría sujeta a la naturaleza y nivel de compromiso que se les pida a los voluntarios. Existe una enorme diferencia entre solicitarles a los miembros que realicen visitas sociales cortas de manera ocasional (por ejemplo, una visita de 30 minutos una vez a la semana) a las personas que no pueden salir de sus casas porque presentan alguna discapacidad o problema de salud y pedirles a los miembros que ayuden a alguien con su cuidado personal tres o cuatro veces a la semana. Cuando se les pide a las personas realizar este tipo de visitas, estas se encuentran ocupadas tratando de conseguir su sustento o cuidando a sus propias familias, la diferencia entonces se verá marcada de manera especial.

La situación demográfica tanto en China como en Vietnam es tal que hay muy pocas posibilidades de hacer un esquema de trabajo para los voluntarios a menos que una proporción sustancial de estos sean ellos mismos, es decir, los más jóvenes del grupo de personas mayores, pues la migración de los adultos más jóvenes desde sus viviendas en aldeas a lugares en los que las oportunidades de empleo son más abundantes ha mermado drásticamente el grupo en el que los voluntarios más jóvenes podrían encajar.

A medida que la oferta de potenciales cuidadores para las familias disminuye, la demanda de cuidado personal externo para estas aumenta. La evidencia que se tiene de las visitas y entrevistas sugiere que algunas OPM luchan por reclutar suficientes voluntarios para satisfacer la demanda en su comunidad local. La sostenibilidad a largo plazo de un modelo para la prestación de atención domiciliaria que se basa solo en el trabajo de voluntarios no remunerados, seguramente debería cuestionarse dadas tales condiciones. Por lo tanto, las OPM solo pueden ser parte de la solución del problema, pero no constituir dicha solución en su totalidad.

No hay claridad con respecto a la manera en que esto podría desarrollarse en Vietnam y China. En China, quienes formulan las políticas parecen sentirse atraídos por la idea de urbanizaciones especiales para personas mayores -también llamadas "jardines de la felicidad"-, y existen fuertes presiones normativas (y legales) sobre los hijos adultos para que cuiden a sus padres en su etapa de mayor edad¹²⁷ cuando ya no puedan hacerse cargo de sí mismos. Quizás la esperanza es que estos dos factores se combinen entre sí para mantener la demanda de apoyo intensivo por parte de los voluntarios, la cual es bastante baja.

En Vietnam, hay fondos disponibles para pagar un pequeño subsidio a los voluntarios locales que asuman las labores del cuidado en casa que se perciben como más intensas; es un tipo de subsidio para cuidadores. Un compromiso de tiempo de tres o cuatro horas a la semana representa altos costos de oportunidad para alguien (por lo general una mujer) que combina las responsabilidades del trabajo con el cuidado de niños.

El valor de la compensación que se requiere para que valga la pena el compromiso de tiempo, puede ser bastante bajo. No se sabe hasta qué punto los ISHC locales hacen uso de estos fondos (por ejemplo, asignar un voluntario "remunerado" a alguien que necesite ayuda para reclamar su subsidio) aunque podría decirse que ninguno de los directivos mencionó este tipo de acuerdo en las entrevistas. Lo cierto es que hay un problema y solo el gobierno lo puede resolver. La cantidad de fondos disponibles para este propósito es bastante reducida y, probablemente, los funcionarios a nivel distrital con responsabilidad formal en la administración del sistema, no están enterados de ello.

La situación es muy diferente en Camboya y Myanmar, donde es mucho menos común encontrar personas mayores sin familiares en la misma casa o aldea que puedan cuidar de ellos y pareciera aceptarse de manera

¹²⁷ Por ejemplo, al traer a sus padres a vivir con ellos en la ciudad en la que trabajan o regresando a su aldea para brindarles un breve periodo de cuidado al final de sus vidas.

general que los voluntarios potenciales provengan de los grupos de edades más jóvenes. También hay un mayor énfasis en los chequeos médicos como componentes clave de las visitas domiciliarias.

De ser cierto que las visitas domiciliarias en estos países están más orientadas a algunas formas de asistencia en salud que complementen el cuidado familiar, esto sugeriría que uno de los principales problemas organizacionales que enfrentan las OPM tienen que ver con la manera en que se conectan y relacionan con los sistemas existentes de trabajadores comunitarios en salud en las aldeas y los profesionales expertos ubicados en la red de atención primaria.

De la misma forma, es posible que exista un problema con la retención de voluntarios jóvenes que han recibido el nivel de entrenamiento necesario para realizar el trabajo: dicha preparación puede hacer que estos jóvenes sean más difíciles de retener, al facilitárseles la consecución de un trabajo remunerado en el que empleen las mismas habilidades.

Determinar lo que debe modificarse: Los desafíos de China y Camboya

Cuando las OPM presentan inconvenientes, es importante tener la capacidad de determinar si la situación apunta a un problema con el modelo base (más bien con la variante del modelo que se usa en ese país) o tal vez con dificultades más localizadas. En el primer caso, lo que se requiere para solucionar el inconveniente es un cambio en uno o más de los componentes del modelo. En el segundo caso, lo que se requiere, más que la resolución de un problema, es recibir algún tipo de ayuda externa, acompañada de consejos para encarrilar de nuevo a una OPM en particular. Algunas veces será bastante claro que la situación se ajusta a una de estas categorías más que a otra, de la misma forma en lo que debe hacerse, lo que es en sí la naturaleza del problema a resolver.

El mejor ejemplo del significado de esta distinción proviene de las OPM chinas, las cuales reportaron una disminución de la demanda local de préstamos de sus fondos. Un servicio de micro financiación se fue volviendo cada vez más inapropiado para las necesidades crediticias de la población local. Esto encaja muy bien con lo que se sabe acerca de las más amplias tendencias

sociales o económicas en China, las cuales sugieren fuertemente que las OPM en las áreas más adineradas tienen que cambiar su modelo de trabajo si pretenden sobrevivir y prosperar.

Están emergiendo nuevas condiciones sociales en las que no se puede esperar, razonablemente, que un modelo particular de apoyo a la capacidad de auto financiación funcione. La solución para este tipo de OPM que ya se encuentran atrapadas en medio de estas tendencias emergentes probablemente involucre una combinación de 1) incremento en las cuotas por membresía, 2) donaciones locales o 3) subsidios por parte del gobierno local. Por lo tanto, lo que debe decidirse es la medida en que la implementación de tal solución se debe dejar en manos de la OPM de manera individual.

¿Están en la mejor posición para negociar por sí mismos con la respectiva jurisdicción del gobierno local? ¿O significaría, bajo las actuales condiciones (los gobiernos locales manifiestan diferentes puntos de vista en los distintos lugares), que algunas OPM podrían prosperar mientras otras no?

En Camboya, por otro lado, es difícil saber si los problemas locales deberían atribuírsele a una falla en la manera como la administración local opera un modelo organizacional que funcione suficientemente bien en otros lugares o si los inconvenientes son síntoma de un problema más general relacionado con su capacidad de administración y de recursos, para lo cual no hay una solución fácil.

De cualquier manera, se puede apreciar que la capacidad de desarrollo de los comités de gestión debería observarse más como un proceso continuo que como una tarea única que se completa con la finalización de la etapa de implementación del proyecto. Sin embargo, detrás de esto surge otro interrogante: ¿Qué se debería hacer con las aldeas que combinan un alto grado de vulnerabilidad frente a las crisis económicas, tales como sequías (que afectan la capacidad de los aldeanos para pagar sus préstamos), con escasez de personal dispuesto a contribuir con su tiempo para la gestión de las OPM, aun cuando tienen las competencias necesarias para hacerlo?

Incluso si la evidencia señalara una falla sustancial en el equipo administrativo local,¹²⁸ el hecho de no encontrar fácilmente reemplazos competentes no resultaría para nada inverosímil dentro del contexto camboyano. En otras palabras, podría ser que la situación en Camboya sea tal que, probablemente, algunas OPM requieran de

¹²⁸ Y en ocasiones lo hace.

apoyo administrativo continuo en un nivel bastante intensivo. Esto quiere decir que la totalidad de la red tiene que cuestionarse qué tanto apoyo adicional debería suministrarle a estas OPM, que son mucho más pobres en cuanto a recursos (incluyendo los humanos) y más vulnerables a las debilidades sistémicas que el promedio.

Para un país como Camboya, el requisito de que cada OPM de manera individual esté en capacidad de depender enteramente de los recursos de su propia aldea podría representar demasiado. El riesgo que conlleva un modelo basado en la autosuficiencia local para cada OPM es el mismo que supone un modelo de esta misma naturaleza en relación a los servicios; algunos puntos en la red son simplemente demasiado débiles para autosostenerse ante los desafíos que otros proveedores deciden asumir.

Conclusión general

En un principio apareció el interrogante en cuanto a si el modelo OPM ofrecía una alternativa útil para el desarrollo de estructuras y mecanismos que permitieran llenar los vacíos presentes entre el apoyo brindado por las familias con dificultades y los servicios y beneficios suministrados por los gobiernos que también presentan dificultades. A pesar de existir muchas salvedades y reservas, la respuesta tiene que ser "sí". Las OPM pueden concebirse para trabajar y, cuando lo hacen, marcan una verdadera diferencia en las vidas de las personas mayores.

Con el apoyo de:



Encuentre más información en:

www.helpage.org

www.AgeingAsia.org

Síguenos:

 @HelpAgeAPRO

 HelpAgeAPRO