Escuela Andaluza de Salud Pública
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

V Encuentro de las Redes de Acción Local en Salud

"Envejecimiento saludable en los Planes Locales de Salud"

#MayoresenREDando
#EncuentroRELAS

Granada, 14 de mayo de 2019

Resumen conclusiones Taller 1

La participación social de las personas mayores a través de RELAS.

1. Comunicaciones presentadas:

1. **Plan de acción municipal para el envejecimiento activo y participación.**
   Presenta: Beatriz Valverde Martínez Ayuntamiento de Andújar. Jaén

Nos propone talleres gratuitos ofertados en el municipio, formado por grupos heterogéneos (Gimnasia, natación, sevillanas, memoria, música, charlas de salud dia de convivencia, marchas, olimpiada de mayores), en todas estas actividades la participación era mayor entre las mujeres.

2. **Favorecer la participación en la vida activa. Por un millón de pasos.**
   Presenta: Antonio Sánchez Rodríguez. Ayuntamiento de Villacarrillo, Jaén

El programa Por un Millón de Pasos se hizo extensivo a todo el municipio, para su difusión se hizo una campaña de comunicación con cuñas de radio, redes sociales y programas de radio. Se realizaron marchas a otros municipios para cumplir el objetivo del programa.
"Por ser mayor no se deja de ser ciudadano".

3. **Agrupación de voluntarios de Benalmádena. El voluntariado en la tercera edad.**
   Presenta: Belén Muñoz López- Ayuntamiento de Benalmádena. Málaga.

La creación de la agrupación de voluntarios de Benálmadena, con más de 160 voluntarios y beneficiarios, han aportado conocimiento, experiencias, su tiempo y su ilusión. Entre las actividades se realizan paseos para la salud, baños adaptados, comidas en grupo, talleres de psicología, etc.

4. **La participación ciudadana de las personas mayores en la elaboración del Plan Local de Salud de Sevilla y sus distritos.**
   Presenta: Mª Dolores Martínez Ruiz. Ayuntamiento de Sevilla.

Para la elaboración del PLS de Sevilla (11 PLS para cada distrito y un PLS general) se identificaron las necesidades sentidas de la población con la técnica de grupos nominales, con diferentes grupos etarios, se conformaron 11 grupos nominales de personas mayores.

5. **Programa "Bajemos a la Calle" en la ciudad de Cádiz. Proyecto surgido de un proceso participativo.**
   Presenta: Pilar San Narciso Aguinaco Ayuntamiento de Cádiz.

Programa participativo para ayudar a las personas en aislamiento social en sus hogares para sacarlos a la calle y hacer alguna actividad (paseo, playa…), con la colaboración del ayuntamiento, Cruz Roja y la asociación sociocultural mujeres de acero.

6. **Evaluación del programa "Bajemos a la calle"**
   Presenta: José Manuel Martínez Nieto. Universidad de Cádiz.

La evaluación al 100% de la población del programa Bajemos a la calle. Se ha hecho tanto evaluación cualitativa como cuantitativa, evolución y efectos del programa. Se estudian la soledad, el aislamiento social, la salud percibida, la calidad de vida y el nivel de satisfacción. Destacar que las personas estudiadas puntúan la soledad con un nivel bajo, en cambio el aislamiento social es el que puntúan más alto.

7. **100 actividades para el envejecimiento saludable.**
   Presenta: Virginia Bazán Calvillo. Concejala mayor y salud, Ayuntamiento de Ubrique. Cádiz.

Elaboración de un tríptico con las 100 actividades que el municipio pone a disposición de las personas mayores. Darle el valor a las actividades que se están realizando.
"No solo son actividades, es Salud"
Destacan con el mayor problema de las personas mayores el aislamiento social.

8. **Jornadas de convivencia intergeneracionales.**
   Presenta: Lidia Sánchez Morales. Ayuntamiento de La Mojonera. Almería.

9. **Juego con mi abuel@.**
   Presenta: Lidia Sánchez Morales. Ayuntamiento de La Mojonera. Almería

2. Resumen ideas principales surgidas en el debate y reflexión posterior.

Estas fueron las reflexiones que se expusieron:

- Hay un sesgo de género importante en la participación en las actividades. Son mucho más numerosas las mujeres.
- Se trabaja en algunos municipios en líneas que favorezcan la participación masculinas: informática, de instrumentos musicales, etc.
- Es un colectivo diana fundamental para los planes locales, en muchos de ellos son los principales protagonistas, son muy dinámicos y participativos y valoran mucho el esfuerzo que se hace por ellos.
- Existen aliados trascendentales en el territorio: Guadalinfo, Centros de Participación Activa, Escuelas de Adultos, Movimiento Asociativo (Cruz Roja), etc.
- Hay que reflexionar sobre el papel de los propios interesados en los Planes Locales de salud: ¿diseño, organización, colaboración, asistencia, receptor, convocado, voluntario, usuario?
- Las personas mayores son un activo fundamental para el desarrollo de los Planes Locales de salud.
- El abordaje de las necesidades sentidas parece más eficaz desde una perspectiva cualitativa.
- El determinante social más valorado por este colectivo a la hora de sondear las necesidades sentidas es el entorno medioambiental (accesibilidad, barreras, obstáculos, mobiliario urbano)
- Hay que aprovechar la sabiduría de estas personas veteranas y darle más cancha en todas las etapas del proceso, no sólo como público destino.
- Diferencias medio urbano/rural aislamiento social/soledad.
- Son mayores, pero son activos, si se dinamizar adecuadamente son unos magníficos agentes generadores de salud, un ejemplo.
- Utilidad, funcionalidad vs entretenimiento, espacios de ocio para los mayores.

3. Frase /palabra /idea resumen del taller:

El debate posterior a las comunicaciones fue breve por falta de tiempo. De este debate se extrajeron una serie de palabras o expresiones destinadas a nutrir la nube de palabras del Encuentro. Estas fueron:

- Intercambio generacional.
- Vínculo social.
- Dinamización.
- Reclusión social.
- Bidireccional.
- Colectivo frágil.
- Visibilización.