

PROCESO DE PARTICIPACIÓN PARA LA APROBACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE DE NAVARRA Y LA ELABORACIÓN DE UN PLAN DE ACCIÓN GLOBAL



JORNADA DE RETORNO

Pamplona, 21 de marzo de 2018

ÍNDICE

PRESENTACIÓN.....	1
Programa.....	1
Proceso participativo.....	1
Entidades invitadas	2
Metodología.....	2
Aportaciones recibidas.....	2
Evaluación	3
EJE 1.....	5
LÍNEAS DE ACCIONES CLAVE	5
PRIORIDADES (<i>CUESTIONARIO</i>).....	6
APORTACIONES Y SU VALORACIÓN	6
EJE 1: A.1 Estilos de vida y entornos saludables	7
EJE 1: A.2. Aprendizaje y ocio.....	8
EJE 1: A.3. Imagen social y Sociedad positiva.....	9
EJE 1: A.4. Participación	10
EJE 2.....	11
LÍNEAS DE ACCIONES CLAVE	11
PRIORIDADES (<i>CUESTIONARIO</i>).....	12
APORTACIONES Y SU VALORACIÓN	12
EJE 2: A.1. Ciudades, pueblos y barrios amigables.....	13
EJE 2: A.2. Innovación y desarrollo regional.....	14
EJE 2: A.3. Investigación y formación	15
EJE 3.....	16
ACCIONES CLAVE.....	16
PRIORIDADES (<i>CUESTIONARIO</i>).....	17
APORTACIONES Y SU VALORACIÓN	17
EJE 3: A1 Servicios de salud, sociales y comunitarios (1/2).....	18
EJE 3: A1 Servicios de salud, sociales y comunitarios (2/2).....	19
EJE 3: A2 Cuidar y cuidarse.....	20
EJE 3: A3 Seguridad económica y alojamientos adecuados.....	21
Aportaciones y sus inclusiones en el Plan de Acción	22
MIRANDO AL FUTURO.....	22
NÚMERO DE ASISTENTES.....	

PRESENTACIÓN

La jornada de retorno sobre el Plan de Participación para la aprobación de la Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable de Navarra y la Elaboración de un Plan de Acción Global se celebró el día 21 de marzo de 2018, de 12:00 horas a 13:45 horas en la Sala de Conferencias de la Residencia Juvenil Fuerte del Príncipe - Larrabide, contando con el siguiente programa:

Programa

12.15-12.30 h. Introducción

12.30-12.45 h. Proceso de Participación: metodología

12.45-13.25 h. Proceso de Participación: resultados y aportaciones. Mirando al futuro

13.25-13.45 h. Discusión

La Jornada ha sido dirigida por los responsables de la Estrategia: María José Pérez Jarauta, directora gerente del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, desde donde se coordina y lidera la Estrategia, Eva García Balaguer, directora general de Medio Ambiente y Ordenación del Territorio, Inés Francés, directora gerente de la Agencia para la Autonomía y Desarrollo de las Personas y Koldo Cambra, coordinador de la Estrategia.

Proceso participativo

El proceso ha tenido un doble objetivo:

- Mejorar la Estrategia y el Plan de Acción con las aportaciones recibidas.
- Constituir el punto de partida para favorecer el trabajo conjunto de todas las personas y agentes sociales que trabajan en dicho tema.

Durante el proceso participativo se han realizado 6 sesiones presenciales, 4 sectoriales en Pamplona y 2 territoriales en Tudela y Estella:

SESIONES SECTORIALES	Lugar	Fecha
<i>Plan de acción global. Clubs y Asociaciones de Personas Mayores</i>	Pamplona	9 nov
<i>Plan de acción global. Servicios a las Personas Mayores</i>	Pamplona	14 nov
<i>Plan de acción global. Innovación y Formación</i>	Pamplona	16 nov
<i>Plan de acción global. Ciudades amigas, saludables</i>	Pamplona	21 nov
SESIONES TERRITORIALES	Lugar	Fecha
<i>Plan de acción global. Clubs y Asociaciones de Mayores. Entidades (públicas y privadas) de servicios y otros</i>	Tudela	23 nov
	Estella	28 nov

Entidades invitadas

Asociaciones personas mayores (140)	Otras entidades (31)
Ayuntamientos (272)	Universidades (4)
Residencias 3ª edad (57)	Centros sanitarios
Colegios profesionales (13)	Servicios sociales
Sindicatos (4)	Dptos. Gobierno de Navarra
Consejos (4)	

Participantes en sesiones presenciales: 130 personas

Metodología

La metodología seguida en las sesiones de participación ha estado dividida en tres fases:

Primera Fase:

- Presentación del Documento Marco del Plan de Acción
- Cumplimentación cuestionario de priorización de las líneas de acción clave

Segunda Fase:

- Trabajo de grupo

Tercera Fase:

- Plenario final y evaluación

Las aportaciones de cada sesión se recogieron en actas, que se encuentran disponibles en Gobierno Abierto, junto con el informe final de todas las sesiones. Además, se han recibido diferentes aportaciones a través del portal de Gobierno Abierto.

Aportaciones recibidas

Gobierno Abierto:

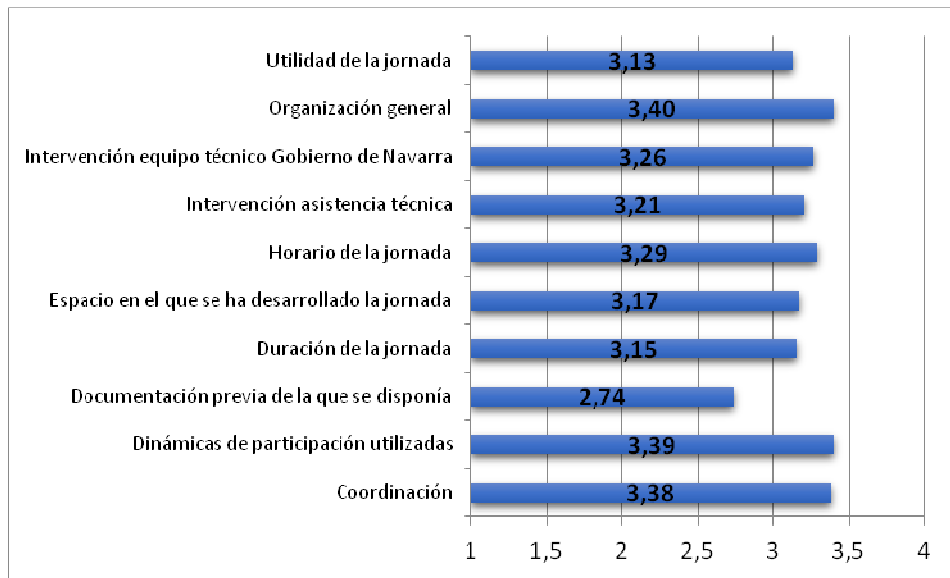
- Aportaciones recibidas:20

Sesiones presenciales:

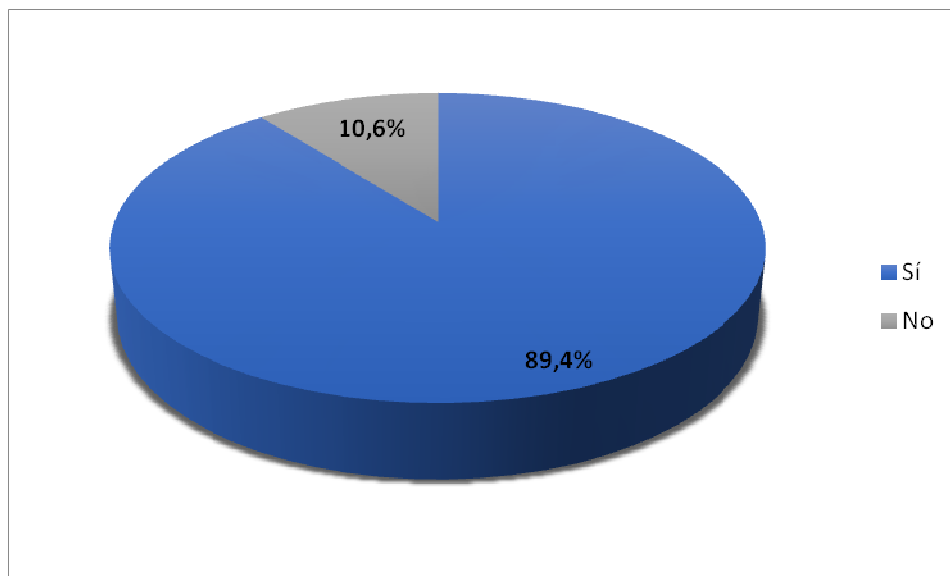
- Cuestionarios priorización líneas estratégicas: 94
- Trabajo grupo e intergrupo: 103

Evaluación

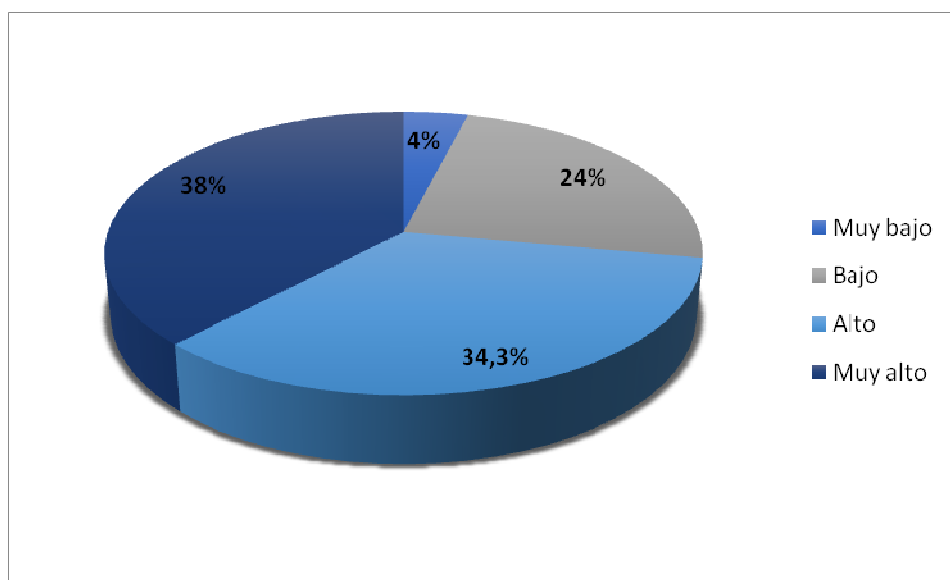
Realizada por las personas participantes



Ante la pregunta, “¿Se han logrado los objetivos previstos en la sesión?”, se ha obtenido el siguiente porcentaje:



Grado de implicación en el campo del envejecimiento activo y saludable percibido por parte de las entidades participantes:



EJE 1



LÍNEAS DE ACCIONES CLAVE

- Oferta de ejercicio físico accesible: Nuevo Plan.
Escuela de Mayores.
Programa de trabajos adecuados para cada edad.
Plan de acción de Salud Laboral.
- Oferta cultural, educativa y de ocio. Disminución de la brecha digital.
- Campañas y Foros de debate para imagen social de Mayores en positivo.
Programas de fomento buen trato y prevención, detección y actuación del maltrato.
- Desarrollo de movimiento asociativo para envejecimiento activo y saludable.
Debate social sobre derechos y participación social.

PRIORIDADES (CUESTIONARIO)

ESTILOS DE VIDA Y ENTORNOS SALUDABLES

- ❖ Escuela de mayores para abordar estilos de vida saludables para el envejecimiento activo, con talleres por toda Navarra.

APRENDIZAJE Y OCIO

- ❖ Oferta cultural, educativa y de ocio que atienda las nuevas necesidades y demandas de las personas mayores.

IMAGEN SOCIAL Y SOCIEDAD POSITIVA

- ❖ Campañas de información y sensibilización para una imagen social positiva de la vejez.

PARTICIPACIÓN SOCIAL

- ❖ Fomento y apoyo al movimiento asociativo/comunitario de las personas mayores y de voluntariado.

APORTACIONES Y SU VALORACIÓN

CÓDIGOS EMPLEADOS EN LA VALORACIÓN DE LAS APORTACIONES	
	Aportación aceptada; incluida en el Plan de Acción (total o mayormente)
	Aportación parcialmente aceptada, en estudio para próximo plan de acción bienal, o en proceso de decisión
	Aportaciones no aceptadas (se incluyen las que no competen al Gobierno de Navarra, las que quedan fuera del ámbito de la Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable y las que pertenecen a otros planes o del Gobierno no incluidas en la Estrategia)

EJE 1: A.1 Estilos de vida y entornos saludables

Crear una red entre todos los entes que trabajan o se interesan en un envejecimiento digno y justo (Centros de Salud, Servicios Sociales, asociaciones de 3ª edad, Entidades Locales...)	
Convocar círculos de calidad para comparar conocimientos, buenas prácticas, asesoramientos...	
Fraccionar la Estrategia por edades ya que son grupos de edad muy diversos con expectativas y necesidades diferentes.	
Iniciarse en hábitos saludables antes de llegar a los primeros años de vejez para llegar a esta etapa de la vida en las mejores condiciones posibles y con los hábitos arraigados.	
Fomentar el ejercicio con un fin terapéutico.	
Trabajar sobre psicomotricidad individual y colectiva.	
Programas ejercicio individualizados según capacidades.	
Fomentar actividades de promoción de la salud antes de la jubilación.	
Figura del terapeuta ocupacional en la formación de profesionales y elaboración de protocolos, para adecuar las actividades relacionadas con estilos de vida saludables a las capacidades tanto físicas como cognitivas y emocionales de cada persona: ejercicio, psicomotricidad, estimulación capacidad cognitiva.	
Terapeuta ocupacional en las Escuelas de mayores, de pacientes y del cuidado.	
Terapeutas ocupacionales para formación en estas escuelas sobre prevención de lesiones articulares y uso de posturas adecuadas en las actividades diarias, adaptaciones del hogar, prevención de caídas, uso de productos de apoyo, etc.	
Ídem para formar a quienes prestan los cuidados en el manejo diario de las personas que cuidan, darles pautas para fomentar la mayor autonomía posible y entrenamiento en el uso de productos de apoyo para facilitar su labor y evitar lesiones.	

EJE 1: A.2. Aprendizaje y ocio

Programas de ocio activo.	
No existen en Pamplona espacios de ocio intergeneracionales. Se pide que haya, en edificios polifuncionales.	
Aprendizaje de nuevas tecnologías . Importante para poder llevar la gestión de los clubs y asociaciones.	
Formación para persona mayores que prestan cuidados a familiares mas jóvenes	
Organizar charlas y semana cultural.	
Se solicita al Gobierno de Navarra un staff de profesionales a quien acudir para que las asociaciones de mayores organicen charlas.	
Charlas de profesionales de Universidades y otras entidades sobre nutrición, salud, prevención, ejercicio, informática.	
Subvención a actividades formativas, en toda la geografía navarra.	
Participación de personas mayores en actividades escolares. Culturales y ambientales. Trabajar comunicación intergeneracional , entre mayores y pequeños.	
Incluir terapeuta ocupacional para formación de mayores en prevención de lesiones articulares, posturas adecuadas, prevención de caídas, uso de materiales de apoyo, prevención de declive funcional.	
Incluir terapeutas ocupaciones en la formación de profesionales, por ejemplo, grado medio de cuidados auxiliares de enfermería, sobre promoción de la autonomía y prevención del declive funcional, entre otros temas.	

EJE 1: A.3. Imagen social y Sociedad positiva

Atención a perspectiva de género.	
Organizar actividades y programas específicamente para mujeres de 60: cambios físicos, imagen, relaciones, duelos...	
Trabajar el envejecimiento desde la infancia.	
Modificar imagen y concepto actual de la vejez y del envejecimiento.	
Espacio mensual en medios de comunicación reservado para conocer la realidad de las personas mayores.	
Poner en marcha herramientas para detectar y afrontar el maltrato .	
Se reclama una ventanilla única para las gestiones administrativas de las personas mayores. Muchas personas mayores tienen grandes problemas para estas gestiones.	

EJE 1: A.4. Participación

Replantear la gestión de los Clubs de personas jubiladas. Informar sobre su funcionamiento, equilibrar la representación en el consejo de las personas mayores, promover participación real.	
Convenios de colaboración con asociaciones y organizaciones que trabajan con personas mayores.	
Apoyo financiero a clubs de personas jubiladas.	
Apoyo desde los servicios sociales para la solicitud de subvenciones.	
Revisión y reorganización del Consejo Personas Mayores. Equilibrar la representación y mejorar la participación.	
Reducir burocracia para entidades locales, dar continuidad a proyectos con subvención anual.	
Trabajar desde abajo. Las personas usuarias deben mostrar sus intereses.	
Dinamización directa de la Administración para resolver la problemática de las asociaciones y clubs de las personas mayores.	
Crear grupo de trabajo administración con asociaciones y clubs.	
Reducir dispersión en programas de mayores, aumentar la coordinación.	
Promover relaciones intergeneracionales, dentro de un Plan, y que no sean tan dependientes de voluntades.	
Relaciones intergeneracionales entre asistentes a las escuelas infantiles y residencias.	
Promover participación.	
Red de ayuda entre mayores. Acompañamiento y colaboración entre personas por barrios.	
Trabajo de estimulación para que las personas mayores participen en actividades comunitarias.	

EJE 2



LÍNEAS DE ACCIONES CLAVE

- Incorporación de la perspectiva de envejecimiento en los Modelos e Instrumentos de Planificación territoriales y urbanísticos: entornos integrados, con viviendas accesibles bien relacionadas con los espacios libres y próximas a los servicios, comercios, centros de ocio y sociales, así como libres de barreras, con transporte seguro y asequible.
- Impulso y colaboración con los Ayuntamientos y la Federación Navarra de Municipios y Concejos para promover el trabajo en red de pueblos y ciudades amigables con los mayores, relacionados con redes ya existentes de Medio Ambiente y Sostenibilidad.
- Diseño de nuevas viviendas adaptadas a la situación y necesidades de la gente mayor, apoyando el acceso a vivienda protegida.

PRIORIDADES (CUESTIONARIO)

CIUDADES, PUEBLOS Y BARRIOS AMIGABLES

- ❖ Planificación territorial y urbanística teniendo en cuenta a las personas mayores: viviendas accesibles y próximas a los servicios, comercios, centros sociales y de ocio, libres de barreras, con transporte seguro y asequible.

INNOVACIÓN Y DESARROLLO REGIONAL

- ❖ Alineamiento de esta Estrategia con la de Especialización inteligente de Navarra S3: Innovación en Proyectos de biomedicina, tecnologías sanitarias, domótica y apoyos a deterioro y capacidad.

INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN

- ❖ Formación de profesionales de pregrado, postgrado y continuada en todos los sectores implicados en el envejecimiento activo.

APORTACIONES Y SU VALORACIÓN

CÓDIGOS EMPLEADOS EN LA VALORACIÓN DE LAS APORTACIONES	
	Aportación aceptada; incluida en el Plan de Acción (total o mayormente)
	Aportación parcialmente aceptada, en estudio para próximo plan de acción bienal, o en proceso de decisión
	Aportaciones no aceptadas (se incluyen las que no competen al Gobierno de Navarra, las que quedan fuera del ámbito de la Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable y las que pertenecen a otros planes o del Gobierno no incluidas en la Estrategia)

EJE 2: A.1. Ciudades, pueblos y barrios amigables

Potenciar servicios de movilidad adaptados para acudir a otros servicios, principalmente sanitarios (complementario a ambulancias, también para acompañantes).	
Crear servicio de pisos compartidos para personas del medio rural que acuden a tratamientos largos, para evitar desplazamientos.	
Actuaciones urbanas con perspectiva de envejecimiento, garantizar que las personas que quieran salir de su domicilio puedan hacerlo.	
Mejora de espacios, iluminación, aceras etc. para evitar caídas.	
Promover el funcionamiento en red de las entidades locales en temas de envejecimiento, a través de una red o entidad ya existente: FNMC, Red Nels.	
Nuevo modelo de vivienda/alojamientos para personas con discapacidad intelectual y sus familiares.	
Participación de terapeutas ocupacionales en los planes e instrumentos urbanísticos.	

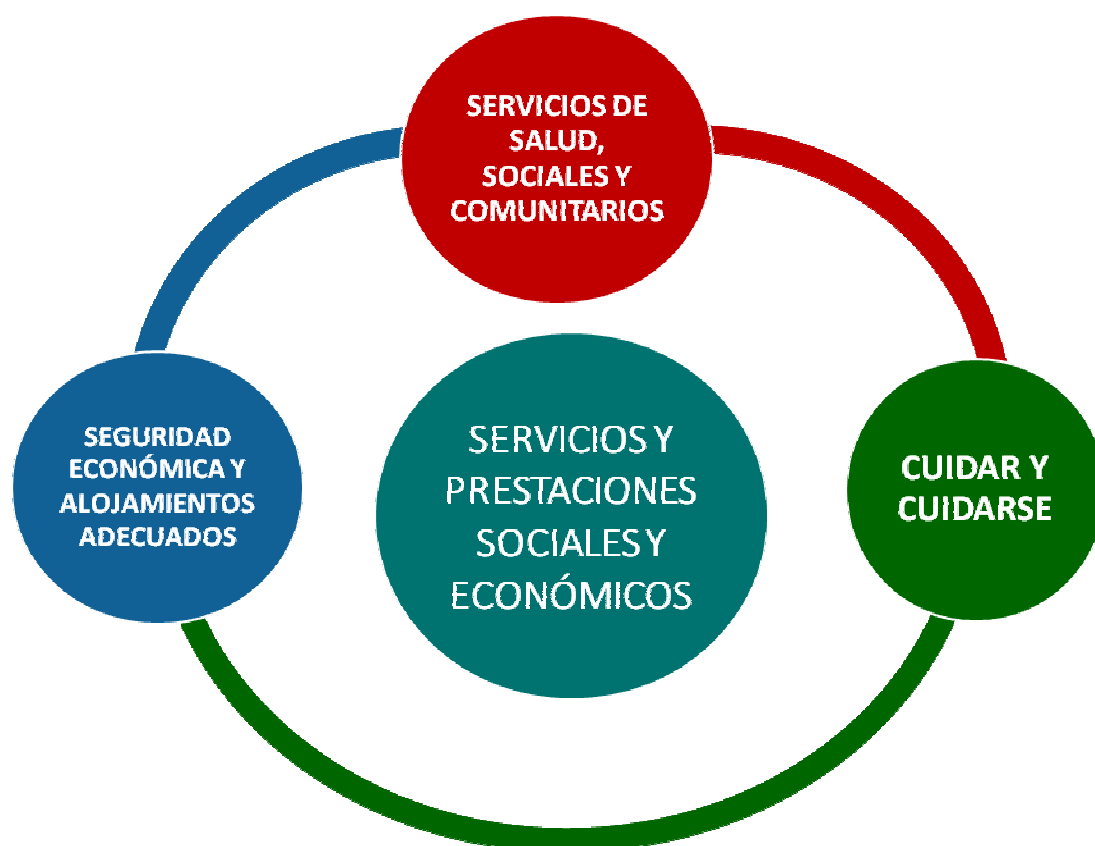
EJE 2: A.2. Innovación y desarrollo regional

Crear procesos de innovación a partir de la escucha a personas mayores, de manera transversal.	
Proyectos de innovación social: sistema para detectar qué funciona y escalar las iniciativas.	
Valorar en convocatorias I+D, de competitividad, de empresa, el impacto y la participación social de mayores, el valor social del proyecto.	
Generar clústeres sobre envejecimiento.	
Crear metodología y espacios para el codesarrollo desde la cooperación con personas mayores y cuidadoras.	
Crear Living Lab, espacios de innovación con participación de las personas mayores.	
Crear órgano que aglutine a todas las instituciones concernidas: Gob. Navarra, Entidades locales y Universidades.	
Informar de las fortalezas de nuestro entorno ambiental como una oportunidad de negocio (aire, agua, bosques...).	
Cambio de mentalidad en relación con el cuidado, para reducir economía sumergida.	
Se habla de compra pública innovadora.	
Modelo económico sostenible para centros tecnológicos, para no depender únicamente de la inversión pública.	
Crear redes de agentes colaborativas, desde el conocimiento, la innovación y la aportación de recursos.	
Transformación de los modelos existentes; de servicios sociales, de residencias, de centros de personas jubiladas, de atención a domicilio: Promoción desde la Administración con participación de las personas mayores.	
Detectar, emprender, apoyar iniciativas innovadoras que fomenten el envejecimiento activo.	
Generar una red comprometida con los dos puntos anteriores, siguiendo filosofía Living Lab.	

EJE 2: A.3. Investigación y formación

Promover investigación en Geriatría.	
Promover investigación en Alzheimer.	
Promover investigación social en envejecimiento, no solo tecnológica.	
Potenciar la formación de las personas que cuidan tanto profesionales como voluntarias.	
Incluir terapeutas ocupacionales en los proyectos de investigación, elaboración de guías.	
Incluir terapeutas ocupacionales en los estudios de mercado de productos de apoyo, que ayuden a abaratar el coste de éstos y mejorar las subvenciones para adquirirlos.	
Incluir terapeutas ocupacionales en la formación de profesionales, por ejemplo, grado medio de cuidados auxiliares de enfermería, sobre promoción de la autonomía y prevención del declive funcional, entre otros temas.	
Implementación de los proyectos de investigación ya desarrollados en todas las áreas de salud, de manera transversal.	
Capacitación básica sobre temas geriátricos y gerontológicos en la formación pregrado y en los cursos de educación permanente dirigidos a profesionales de la salud.	
Incluir competencias geriátricas y gerontológicas básicas en todos los planes de estudios de la salud.	
Generar conocimiento de la Terapia Ocupacional entre personal que atiende a personas mayores. Dar a conocer labor de terapeuta ocupacional.	

EJE 3



ACCIONES CLAVE

- Servicios sociales y sanitarios adecuados a las necesidades de la gente mayor.
Mejora de los Servicios de atención al final de la vida.
- Mayor oferta de servicios de apoyo y respiro para cuidar. Voluntariado.
Escuela de Salud: Escuela de cuidado.
- Mejora de prestaciones económicas.
Adecuación de las Residencias (centradas en las personas, activas y saludables).
Subvenciones rehabilitación para viviendas seguras. Apoyo a iniciativas innovadoras de alojamiento.

EJE 3: A1 Servicios de salud, sociales y comunitarios (1/2)

Servicio a domicilio a pacientes pluripatológicos y polimedicados.	
Herramientas operativas para facilitar la prestación de servicios sanitarios de atención primaria en los centros geriátricos.	
Geriatría y psicogeriatría en todos los centros de salud.	
Incluir cuidado de salud mental y emocional en la vejez.	
Reformular el SAD actual: ampliación de horario, compatibilidad con los servicios de día. Atención durante la tarde y en festivos.	
Flexibilidad en los criterios de acceso a centros de día de personas de más de 65 años.	
Desarrollo de oferta nutricional saludable para personas mayores en residencia.	
Reducir encamamiento en personas mayores hospitalizadas.	
Reforzar servicios de proximidad para situaciones post-ayudas (rehabilitación, atención 24 h).	
Mejorar la capacidad funcional de las personas mayores.	
Fisioterapia y terapeuta ocupacional en domicilios.	
Servicios de podología dentro de servicios de salud.	
Programas de prevención de caídas.	
Aumentar trabajo de detección de soledad y dependencia.	

EJE 3: A1 Servicios de salud, sociales y comunitarios (2/2)

Mejorar la coordinación existente entre Servicios Sociales y de Salud. Compartir sistemas de información.	
Protocolo de acogida en hospitales e incluir terapia ocupacional en planta.	
Servicios de atención al final de la vida: morir dignamente, documentar acción de comités de ética, asesoramiento en voluntades anticipadas, programas en residencias.	
Visibilizar, planificar y dotar de recursos al colectivo de personas con discapacidad intelectual dentro de la tercera edad.	
Debe tenerse en cuenta la figura de terapeuta ocupacional en la estrategia navarra de pacientes crónicos y pluripatológicos, y en relación con el Plan de mejora de la capacidad funcional.	
Ídem respecto al programa de fragilidad y prevención de caídas en personas mayores en Atención Primaria.	
Incluir la figura del terapeuta ocupacional en la reforma de la Atención Primaria de Servicios Sociales. Las intervenciones pueden ser en el centro de salud o en domicilio.	
Generalización de herramientas sencillas para la prescripción de ejercicio físico de manera individualizada y adaptada a la capacidad funcional.	

EJE 3: A2 Cuidar y cuidarse

Establecer jubilotecas donde las personas mayores puedan realizar actividades físicas y cognitivas. Espacios de encuentro para personas mayores y espacios de descanso familiar.	
Ayudas para establecer jubilotecas en zonas rurales.	
Reforzar apoyo al cuidador: servicios de respiro, formación.	
Promoción voluntariado de personas jubiladas.	
Promoción voluntariado en personas recién jubiladas/ las personas recién jubiladas son las mas jóvenes	
Crear una red de entidades que fomentan el voluntariado, para puedan conocerse.	
Crear una figura de persona dinamizadora, para trabajar con las personas mayores voluntarias.	
Más recursos de proximidad, flexibles y adaptados (a cuidar y cuidarse) (+ de 1 vez).	

EJE 3: A3 Seguridad económica y alojamientos adecuados

Puesta en marcha de ayudas de emergencia social, de renta garantizada para la inclusión social y de complementos a determinadas pensiones.	
Aplicar pacto de Toledo.	
Modificar ley estatal de pensiones.	
Retorno de ayudas extraordinarias para la tercera edad.	
Mayor coordinación interdepartamental en la gestión de subvenciones.	
Apoyo a nuevas formas de alojamiento: cohousing, viviendas colaborativas, residencias, viviendas con servicios (+ de 3 veces).	
Favorecer permanencia en domicilio de persona mayores (ayudas, eliminación de barreras...).	
Necesario poner en marcha viviendas tuteladas en Baztán, Zugarramurdi, Urdax.	
Revisión de adecuación de residencias para una atención más centrada en la persona.	
Las residencias deben ser más participativas. Apuesta por el Living Lab, quienes las utilizan deben ser quienes marquen las pautas.	
Cambiar criterio de entrada en las residencias: primar grado de dependencia frente a edad.	
Integración de herramientas operativas para facilitar los servicios de AP en los centros geriátricos, sobre todo de pequeño tamaño y rurales.	
Abrir las residencias a la sociedad: oferta de servicios y locales.	
Aumento de servicio de terapia ocupacional en residencias.	
Flexibilizar la normativa de pisos tutelados: deben poderse quedar los nietos/as.	

Aportaciones y sus inclusiones en el Plan de Acción

	Nº	
68		Aportación aceptada; incluida en el Plan de Acción (total o mayormente)
33		Aportación parcialmente aceptada, en estudio para próximo plan de acción bienal, o en proceso de decisión
22		Aportaciones no aceptadas (se incluyen las que no competen al Gobierno de Navarra, las que quedan fuera del ámbito de la Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable y las que pertenecen a otros planes o del Gobierno no incluidas en la Estrategia)

MIRANDO AL FUTURO...

- Próxima aprobación del Plan de Acción 2018-19 por Consejo Interdepartamental de Salud
- Plan dinámico y abierto. Plan de todos y todas
- Trabajo conjunto del personal directamente implicado
- Foros anuales de seguimiento
- Próximo Plan de Acción

Documento de todo el proceso disponible en Gobierno Abierto.

NUMERO DE ASISTENTES

Asistieron y se registraron en la jornada de retorno 106 personas