



# DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN PERSONAS MAYORES ELDA



**IMSSE**

**MARZO 2023**



# ÍNDICE

1. Introducción.....	1
2. La ciudad de Elda.....	1
3. El proceso de envejecimiento demográfico.....	3
4. Las ciudades amigables con las personas mayores.....	5
5. Objetivos de la investigación.....	10
6. Metodología y Técnicas de investigación.....	12
7. Resultados.....	16
7.1 Diagnóstico sociodemográfico y económico de Elda.....	16
7.1.1 Territorio y población.....	16
7.1.2 Estructura de la población.....	18
7.1.3 <i>Población de mayores en el municipio de Elda</i> .....	19
7.1.4 Indicadores socioeconómicos.....	22
7.2 Recursos Sociales.....	24
7.2.1 Servicios Sociales de atención primaria.....	25
7.2.2 Atención a la dependencia y discapacidad.....	26
7.2.3 Otros recursos disponibles para las personas mayores.....	28
7.3 El municipio desde la perspectiva de las personas mayores.....	28
7.3.1 Situación de las personas mayores en Elda.....	30
7.3.2 <i>Organización y gestión de los servicios sociales en el municipio</i> .....	33
7.3.3 <i>Participación social y actividades comunitarias destinadas a personas mayores</i> .....	39
7.3.4 <i>Accesibilidad urbana y seguridad</i> .....	42
7.3.5 <i>Espacios verdes y parques</i> .....	45
7.3.6 <i>Transporte público y privado</i> .....	48
7.3.7 <i>Vivienda</i> .....	50
7.3.8 <i>Información y comunicación</i> .....	53
7.3.9 <i>Problemas de acceso a servicios</i> .....	55
7.3.10 <i>Propuestas de mejora</i> .....	56
8. Recomendaciones.....	57
9. Conclusiones.....	59
10. Referencias.....	60

## **1. Introducción.**

---

El mundo está envejeciendo muy rápido: para 2050 se duplicarán las personas mayores de 60 años, pasando del 11% de 2006 al 22%. En el caso de Europa, el 30% de las personas será mayor de 65 años ( Organización Mundial de la Salud, 2005, (en adelante OMS)). El municipio de Elda seguirá la misma tendencia. Ante esta realidad, es importante analizar la sociedad, los servicios y recursos de los que se disponen y desarrollar propuestas que den respuesta a nuevas situaciones.

En este contexto, el Ayuntamiento de Elda<sup>1</sup>, a través del Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda (en adelante, IMSSE) ha realizado el diagnóstico participativo de personas mayores de Elda, respondiendo a la primera fase del proyecto “Ciudades y Comunidades amigables con las personas mayores” puesto en marcha por la OMS en 2010.

## **2. La ciudad de Elda.**

---

Elda se ubica en las proximidades de la ciudad de Alicante, al noroeste de la provincia en la Comunidad Valenciana. Perteneciente a la comarca de Medio Vinalopó, está atravesada por este río y se sitúa en su valle. Limita al este con Petrel, con la que comparte estación de tren y forma un continuo urbano, al norte con Sax y Villena, con Salinas y Pinoso al oeste, y con Novelda, Monóvar y Aspe al sur.

El actual núcleo de población fue fundado por las personas romanas que se dedicaron a la agricultura y comercio en la zona, pero cerca de la ciudad, también se han encontrado vestigios de civilizaciones más antiguas, como la íbera y fenicia. Tras el paso de visigodos/as, en el siglo VIII, la conocida como ciudad de Elda pasó a manos musulmanas convirtiéndose en alquería. Más tarde, en el

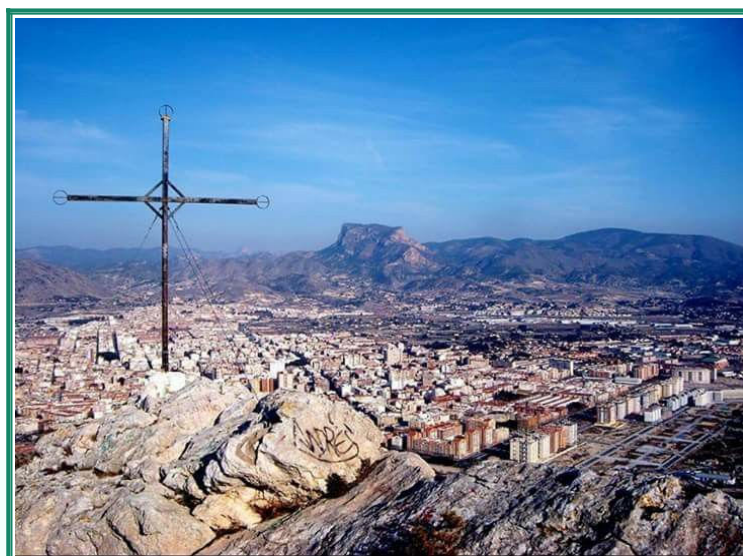
---

1 El Excmo. Ayuntamiento de Elda tiene delegadas las competencias en materia de bienestar social y/o prestación de los servicios sociales y de promoción y reinserción social en el Instituto Municipal de Servicios Sociales (artículo 2 de los Estatutos del Instituto Municipal de Servicios Sociales, aprobados por el Pleno del Excmo. Ayuntamiento de Elda, en sesión celebrada el 25 de mayo de 1984 y modificados en sesiones plenarias de 14 de septiembre de 1995 y de 31 de julio de 2008).

siglo XII, el pueblo musulmán, para reforzar la frontera del Vinalopó, edificaron una zona fortificada dónde se instaló la gente campesina de la región dando lugar a la ciudad actual. A partir del siglo XIII, tras la reconquista, se consideró parte de Murcia, pasó a la Corona de Castilla y a la de Aragón en diversas ocasiones, y, finalmente, formó parte del al Reino de Valencia. En los siglos XVIII y XIX la ciudad disfrutó de una etapa próspera, beneficiada por el paso del camino real de Madrid a Alicante, que más tarde, sería ocupado por el ferrocarril .

La Ciudad de Elda, es un centro industrial situado en la Comunidad Valenciana, su industria principal es la fabricación de calzado, fundamentalmente zapatos de gran calidad y avanzado diseño. Ya en el siglo XVIII la ciudad se caracteriza por una actividad artesana relacionada con el calzado. Pero fue entre los años 1850-1885 cuando esta industria vivió un proceso de consolidación que le llevaría a convertirse en la primera actividad económica eldense. A finales del siglo XIX la villa de Elda contaba con grandes fábricas de calzado con una ocupación que en algunos casos sobrepasaba los 400 trabajadores. Entre los años 1960 y 1970, Elda conoció un periodo de expansión y crecimiento que supuso la transformación definitiva en su industria y el lanzamiento a la conquista de mercados exteriores.

La industria del calzado de la comarca experimentó hace décadas un ligero decrecimiento, lo que dio paso a la integración de un sector primario creciente (actividades agrícolas y mineras), al sector de servicios e incluso al turismo. Según los indicadores del INE (2021) relativos a “Urban Audit para Conurbaciones”, Elda se sitúa entre los municipios españoles más industrializados comparado con ciudades de más de 20.000 habitantes, como son Valencia o Bilbao.



### **3. El proceso de envejecimiento demográfico.**

---

El envejecimiento a nivel mundial es considerado un éxito de las políticas sociosanitarias. Prueba de ello es que la edad de la población ha aumentado en el mundo durante las últimas décadas. Según The World Bank Data (2022). El 9,321% de la población mundial total corresponde a personas mayores de 65 años. Las proyecciones poblacionales globales han estimado una mayor esperanza de vida mundial para 2050, donde se espera que más de la mitad de la población tenga una edad superior a los 60 años, según recientes datos de la OMS (2021).

En el centro del debate sobre el aumento de la población mayor y los retos que se presentan en la sociedad por esta razón, se sitúa la consecución de un envejecimiento activo, saludable, exitoso y productivo que a su vez enlaza directamente con el aumento de la calidad de vida de las personas de edad. En este sentido, uno de los objetivos de la estrategia 2020 de la Unión Europea es el logro de que el envejecimiento activo impulse una vejez sana, libre y desde una perspectiva de igualdad (Foster y Walker, 2013), articulándose todo ello en políticas públicas que consigan tener una repercusión real en las envejecidas sociedades europeas. En la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento celebrada en Madrid en 2002 (NU, 2002), se insistió también en la incorporación de la perspectiva de género en todas las políticas y programas, con un consenso que implique a todas las instituciones europeas y mundiales y abra el camino a una política social más inclusiva para superar la brecha de género (ONU, 2002). Todo esto se suma a que la actual pandemia ha puesto en evidencia la gravedad de las brechas existentes en políticas, sistemas y servicios, donde es necesario considerar desafíos para afrontar de manera adecuada el cambio demográfico, manteniendo a su vez, el bienestar, la calidad de vida y el envejecimiento activo y saludable.

Para hacerlo, la OMS ha declarado “La Década del Envejecimiento Saludable (2020-2030)” con el fin de, que en todos los países y desde los diferentes actores sociales, se pueda avanzar en el proceso por el que se fomenta la capacidad funcional, que es el atributo principal que hace posible el bienestar en la vejez porque permite a las personas mayores “ser y hacer lo es importante para ellas [...] y garantizar que puedan desarrollar su potencial con dignidad e igualdad y en un entorno saludable [...]”.

Relacionado con lo primero y, de acuerdo con Naciones Unidas, el proceso de envejecimiento de la población mundial es irreversible. De esta forma, se espera que la proporción de personas mayores de 60 años se triplique, alcanzando los 2.000 millones en el año 2050. Además, en la mayoría de los países el número de mayores de 80 años podría multiplicarse por cuatro, hasta alcanzar los 400 millones para el mismo año. De igual forma, se espera que para 2050, aproximadamente el 70% de la población residirá en zonas urbanas, De esta forma, cada vez más personas vivirán en ciudades.

El envejecimiento de la población es una realidad mundial, que se concreta actualmente en España, en que el 23,12% de la población total es mayor de 65 años, lo que supone casi 11 millones de personas (INE, 2021). Y según las proyecciones realizadas por el INE, en el año 2050 en nuestro país, las personas mayores de 65 años estarán por encima del 31% de la población (con más de 15 millones y medio) y las personas mayores de 80 años llegarán a ser más de 5 millones, lo que casi el 40% del total de la población mayor. Además, las mismas proyecciones estiman que para el año 2050 cerca del 86% de la población española residirá en zonas urbanas.

Por lo tanto, resulta cada vez más relevante que, desde una perspectiva integral se disponga de un entorno comunitario y una red de servicios y recursos que promuevan la calidad de vida de las personas, en especial de las mayores, partiendo de dos ejes principales<sup>2</sup>

1. *Mirar, observar nuestra ciudad, nuestro entorno, dónde vivimos y aprendiendo a mirarla de otra manera, con una perspectiva diferente.*
2. *Contar con la participación de las personas mayores en esa mirada a la ciudad, y escuchando las propuestas que quieran hacer para conseguir que el entorno que les rodea, tanto social como urbano, sea un entorno que facilite envejecer activamente.*



<sup>2</sup> Para más detalle véase: [fundacionpilares.org/wp-content/uploads/2016/01/BP30\\_IMSERSO\\_CiudadesAmigables\\_Anexo.pdf](https://fundacionpilares.org/wp-content/uploads/2016/01/BP30_IMSERSO_CiudadesAmigables_Anexo.pdf)

## **4. Las ciudades amigables con las personas mayores.**

---

En respuesta al creciente envejecimiento demográfico y a los cambios consecuencia del actual proceso de urbanización, surge la iniciativa de la Red Mundial de Ciudades Amigables con las Personas Mayores (AFC, por sus siglas en inglés) con el objetivo de ayudar a las ciudades y municipios a aprovechar al máximo todo el potencial que ofrecen a las personas mayores y mejorar la calidad de vida de la ciudadanía. Esta iniciativa surge en el XVIII Congreso Mundial sobre Gerontología celebrado en Río de Janeiro en el año 2005. En este congreso participaron 33 ciudades de todo el mundo con el propósito de preguntar a sus ciudadanos mayores sobre las ventajas y barreras que experimentan en diferentes áreas de la vida urbana.

Las conclusiones derivadas de esta investigación describen las características que debe tener una ciudad amigable con la edad, tal y como se muestra en Ciudades Globales Amigables con los Mayores: Una guía (OMS, 2007). Una ciudad amigable con las personas mayores es aquella en la que las políticas, los servicios y las estructuras relacionadas con el entorno físico y social de la ciudad se diseñan y reorganizan para apoyar y permitir a las personas mayores vivir dignamente, disfrutar de una buena salud y continuar participando en la sociedad de manera plena y activa (IMSERSO, 2022).

En este sentido, es necesario contar con entornos y servicios diseñados y mejorados para promover la calidad de vida de todas las personas, y en concreto, de las personas mayores. Esto favorece un envejecimiento activo y saludable con el objetivo de optimizar las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen (OMS, 2007).

En España, el IMSERSO es el organismo encargado de promocionar y apoyar este proyecto, a través del acuerdo de colaboración firmado en 2011 con la OMS. Su objetivo es prestar apoyo a todos los ayuntamientos que quieren fomentar el envejecimiento saludable y activo y que buscan optimizar las condiciones de vida de las personas mayores al incorporar esta perspectiva en la planificación municipal de manera transversal. El mismo organismo señala las siguientes características de una ciudad amigable con las personas mayores (IMSERSO, 2022):

- Reconoce la diversidad de la población mayor
- Promueve una cultura de inclusión compartida por personas de todas las edades
- Respeta sus decisiones y opciones de forma de vida
- Anticipa y responde de manera flexible a sus necesidades y preferencias.

España cuenta actualmente con 228 ayuntamientos adheridos a la Red Mundial de Ciudades y Comunidades Amigables con las personas Mayores<sup>3</sup>, siendo uno de los países con más municipios adheridos a la Red.



Figura 1. Localidades adscritas a la Red de Municipios Amigables con las personas Mayores en España (IMSERSO, 2022).

El proyecto Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores fue impulsado por la OMS (2010), con el objetivo de contribuir a la creación de entornos y servicios que promuevan y faciliten un envejecimiento activo y saludable. En coherencia con los ejes mencionados anteriormente y con la “Década del Envejecimiento Saludable”, la Red Mundial de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores, tiene, en líneas generales, los siguientes objetivos:

- ✓ Trabajar para brindar a las personas mayores más oportunidades de participar en la vida cotidiana, envejecer en una manera saludable, y vivir sin temor a la discriminación o pobreza.
- ✓ Ofrecer a las personas mayores la oportunidad de crecer y desarrollarse mientras contribuye a su comunidad.

3 Red de Ciudades y Comunidades Amigables en España (IMSERSO, 2022): [https://ciudadesamigables.imserso.es/ccaa\\_01/ayun\\_parti/redespana/index.html](https://ciudadesamigables.imserso.es/ccaa_01/ayun_parti/redespana/index.html)

- ✔ Permitir que las personas mayores envejeczan con dignidad y autonomía.
- ✔ Fomentar el envejecimiento saludable a través de las políticas, servicios, entornos, y estructuras.

En la misma línea, el IMSERSO, define como objetivos principales en el desarrollo de una ciudad amigable con las personas mayores los siguientes:

- ✔ Generar procesos de participación comunitaria, centrados en la participación de las personas mayores.
- ✔ Facilitar la introducción de cambios en las diferentes áreas competenciales del municipio para mejorar la calidad de vida de las personas, tanto mayores como ciudadanía en general.
- ✔ Mejorar los entornos y facilitar su acceso mediante actuaciones en el entorno construido y optimizando los transportes colectivos.
- ✔ Primar la autonomía y generar seguridad a través de programas de atención socio sanitaria y concienciación.
- ✔ Aprovechar el potencial que representan las personas mayores en la vida ciudadana.
- ✔ Generar una red de iniciativas de amigabilidad en la ciudad.
- ✔ Aglutinar proyectos y actividades que tienen como objetivo general mejorar la amigabilidad de la ciudad y, con ello, mejorar la calidad de vida de las personas mayores y, por extensión, de toda la sociedad del municipio respectivo.

De acuerdo con el desarrollo metodológico propuesto por la OMS y adaptado por el IMSERSO en el documento: Protocolo Vancouver. Adaptación al contexto español (IMSERSO. 2016), la participación de las personas mayores, es un elemento esencial en esta metodología, con el propósito de hacer efectiva su participación en el análisis de la situación del municipio, así como en la definición de las acciones de mejora que se van a desarrollar.

El trabajo realizado por la OMS y concretado en la publicación anteriormente mencionada: “Ciudades Amigables con las Personas Mayores: Una guía”, identifica 8 ámbitos o ejes de intervención sobre los que debe actuarse para mejorar la calidad de vida de los mayores:

1. **Espacios al aire libre y edificios.**
2. **Transportes.**
3. **Vivienda.**
4. **Participación social.**
5. **Respeto e inclusión social.**
6. **Trabajo y Participación ciudadana.**
7. **Comunicación e información.**
8. **Servicios sociales y salud.**

De esta forma, se pretende abordar de manera integral los aspectos que afectan a los municipios desde la participación de las personas mayores, teniendo en cuenta sus necesidades, opiniones y propuestas en el proceso de análisis y mejora de la localidad en los ocho ámbitos indicados, con el fin último de promover un envejecimiento activo y saludable y su relación con el modelo AICP. A su vez, también se pretende conocer la conceptualización actual del servicio de atención domiciliaria y su posible evolución para mejorar su articulación con el resto de las prestaciones y recursos que dependen del Ayuntamiento, así como las condiciones de acceso, organización del trabajo, compatibilidad entre recursos que favorecen la permanencia en el domicilio. Para ello se considera esencial no olvidar un diagnóstico comunitario construido con la participación de los agentes más significativos del entorno (asociaciones de vecinos/as, de mujeres, de mayores, culturales; servicios sanitarios, de vivienda, de ocio y cultura, farmacias, ortopedias...) con objeto de recoger sus propuestas, pero también para propiciar su compromiso y responsabilidad en pro y la mejora de un municipio amigable con las personas mayores.

Por otro lado, esta metodología también plantea nutrir de intercambio intergeneracional para planificar unos servicios y recursos adaptados a las necesidades. Con ello, se podrá incrementar el conocimiento existente en esta materia para acercarnos a la resolución de necesidades de esa población e implementar un proceso participativo para poder configurar un Plan de Acción de Municipio Amigable con las Personas Mayores. Además, las ciudades que forman parte de la red se comprometen a realizar evaluaciones y mejoras continuas para su adaptación a las necesidades y

demandas de las personas mayores, que se corresponden con las fases identificadas en la guía metodológica (IMSERSO, 2022; OMS, 2007). En suma, las fases a llevar a cabo serían las siguientes:

- ✓ **Fase 1: diagnóstico inicial**, con la participación de las personas mayores en los Grupos Focales, que detecte las fortalezas y debilidades de un municipio en cuanto a su “amigabilidad”, con la población de más edad que servirá para elaborar un Plan de Acción y unos indicadores.
- ✓ **Fase 2: ejecución del Plan de Acción** y seguimiento de este a través de los indicadores establecidos.
- ✓ **Fase 3: evaluación** del impacto de la puesta en marcha y ejecución de dicho Plan de Acción .
- ✓ **Fase 4:** esta evaluación de los progresos conseguidos permitirá establecer nuevas propuestas de actuación en el marco de un proceso de **mejora continua** del municipio con el objetivo de atender las necesidades y demandas de la población mayor. Las ciudades podrán seguir perteneciendo a la Red mientras se comprometan a realizar nuevos ciclos de mejora siguiendo todas sus fases y siempre con la participación de las personas mayores.

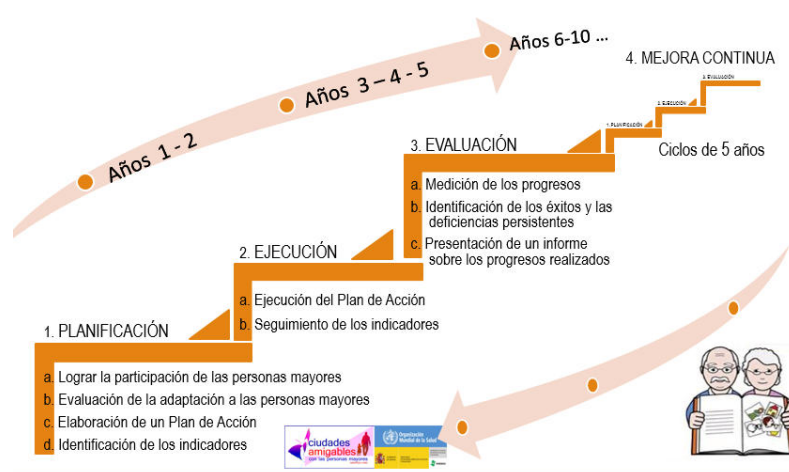


Figura 2. Fases del proyecto Municipios Amigables con las Personas Mayores (IMSERSO, 2012).

## **5. Objetivos de la investigación.**

---

Este documento se enmarca en la primera fase de diagnóstico del proyecto “Elda, Ciudad amigable con las personas mayores” y tiene por finalidad identificar tanto las debilidades como las fortalezas del municipio de Elda y, además, proporcionar una visión global del nivel de amigabilidad de la ciudad. Para llevar esto a cabo se utilizarán dos tipos de análisis, con el propósito de evaluar el municipio e identificar y proponer un Plan de Acción personalizado.

**OBJETIVO GENERAL** del apoyo técnico en la primera fase de este proyecto.

- **Dotar al ayuntamiento de un diagnóstico de situación sobre Municipio Amigable con las Personas Mayores que permita posteriormente el desarrollo de un Plan de Acción situando a la persona mayor en el centro de la intervención y participación en el municipio de Elda.**

Este proyecto plantea la necesidad de **conocer y diagnosticar la situación desde los 8 ejes que propone la OMS en la Red Municipios Amigables con las Personas Mayores que son: espacios al aire libre y edificios, transporte, vivienda, respeto e inclusión social, participación social, comunicación e información, trabajo y participación ciudadana, servicios sociales y salud** en el municipio y su relación con el modelo “Atención Integral centrada en la persona(en adelante AICP). En este sentido, también se pretende conocer la conceptualización actual del servicio de atención domiciliaria y su posible evolución para mejorar su articulación con el resto de las prestaciones y recursos que dependen del Ayuntamiento, así como las condiciones de acceso, organización del trabajo, compatibilidad entre recursos que favorecen la permanencia en el domicilio. Para ello se considera esencial no olvidar un diagnóstico comunitario construido con la participación de los agentes más significativos del entorno (asociaciones de vecinos/as, de mujeres, de mayores, culturales; servicios sanitarios, de vivienda, de ocio y cultura, farmacias, ortopedias...) con objeto de recoger sus propuestas, pero también para propiciar su compromiso y responsabilidad en pro y la mejora de un municipio amigable con las personas mayores.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS .

- **Identificar las debilidades y fortalezas de la ciudad de Elda.**
- **Promover y acompañar espacios formales e informales de participación ciudadana.**
- **Establecer metodologías de intervención pública y comunitaria .**
- **Contribuir al Plan de Acción para pertenecer a la Red de Municipios Amigables con las Personas Mayores, que pueda servir de referencia y ser compartido por los municipios de la provincia de la comarca del Medio Vinalopó.**

**OBJETIVO FINAL.** A partir de los resultados del diagnóstico.

- **Alcanzar la mejora continua en el municipio,** acompañando en una segunda fase del proyecto en el Plan de Acción y posteriormente, la ejecución del Plan y evaluación del mismo, conforme a la propuesta de la OMS y el IMSERSO,

La realización de las 4 fases indicadas ; diagnóstico, Plan de Acción, Evaluación y mejora continua, lleva a conseguir la continuidad y calidad dentro de la Red de Municipios y Comunidades Amigables con las Personas Mayores, lo que se reconoce expresamente en la OMS e IMSERSO.



## **6. Metodología y Técnicas de investigación.**

---

Desde la Red de Comunidades y Municipios Amigables con las Personas Mayores se plantea un amplio y flexible marco metodológico que se adapte a las necesidades de cada población mediante un proceso previo de diagnóstico participativo sobre las 8 áreas de intervención definidas por la OMS que afectan a cada uno de los municipios. Es por esto que se debe de abordar de manera integral cada uno de los aspectos que afectan a cada municipio desde la participación de las personas mayores, teniendo en cuenta sus necesidades, opiniones y propuestas en el proceso de análisis y mejora de la localidad en diversos ámbitos, con el fin último de promover un envejecimiento activo y saludable.

En esta primera fase se llevará a cabo una metodología triangular en la que se desarrollarán distintas técnicas tanto cuantitativas como cualitativas.


### **Análisis cuantitativo.**

Por un lado se va a realizar un análisis de datos procedente de las principales fuentes estadísticas secundarias de ámbito estatal y municipal que permitan disponer de un primer diagnóstico sociodemográfico y económico sobre la situación del municipio. Se incorpora el análisis de la documentación vigente del municipio como plan de mandato, planes sectoriales, memorias de actividad, etc. En este apartado se presentan los resultados del análisis de datos secundarios llevado a cabo. Este análisis proporciona un primer diagnóstico sobre la situación sociodemográfica y económica del municipio, por un lado, y sobre los distintos recursos disponibles para personas mayores, por otro.

En los **dos primeros apartados** se muestran los datos de la **distribución territorial y demográfica del municipio**.

En el **tercer apartado**, se describe con más detalle la **distribución sociodemográfica de las personas mayores de 65 años en Elda**

En el **cuarto apartado**, los **indicadores sociodemográficos más relevantes** para este primer diagnóstico.



Finalmente, en un **quinto apartado**, en relación a los **Recursos Sociales**, se muestran los distintos recursos **disponibles en el municipio de Elda** para personas mayores. Para ello se describe en primer lugar la organización de los Servicios Sociales Municipales, así como las actividades llevadas a cabo desde los mismos. , también se hace referencia a las distintas entidades destinadas a personas mayores (asociaciones, clubs de jubilados y pensionistas, etc).

### **Análisis cualitativo.**

Valoración cualitativa sobre la situación del municipio, relacionada con los 8 ejes de intervención propuestos por la OMS y el IMSERSO sobre los Municipios y Comunidades Amigables con las personas Mayores.

En este proceso de investigación cualitativa se siguen las recomendaciones del protocolo de Vancouver, publicado por la OMS en el año 2007 y adaptado al contexto español por el IMSERSO, en el año 2016. El protocolo sirve como base para la realización del estudio cualitativo de amigabilidad que da voz a las personas mayores del municipio y que las identifica como las principales implicadas en los temas a tratar, y así conocer de primera mano los problemas que tienen y sus propuestas de mejora. Recomienda el número de grupos focales que han de realizarse en función de la población total del municipio, sus características internas y las directrices para el desarrollo y organización de las sesiones. Contiene además documentación que puede ser utilizada como guion para el desarrollo de los grupos.

El estudio cualitativo, se realizará mediante la técnica de los **grupos focales**. Se les pregunta a las personas mayores sobre los problemas que encuentran en su contexto urbano y social, con el propósito de identificar los aspectos positivos y negativos de la ciudad y sus posibles propuestas de mejora.

Para la valoración de estas áreas, se tendrá en cuenta el modelo **AICP** y se mantendrá coherencia con la “**Estrategia Valenciana de Envejecimiento Activo y Lucha contra la Soledad no Deseada**”. Para llevar esto a cabo se desarrollarán distintos grupos de discusión, así como un seminario participativo.

### **Constitución de grupos focales.**

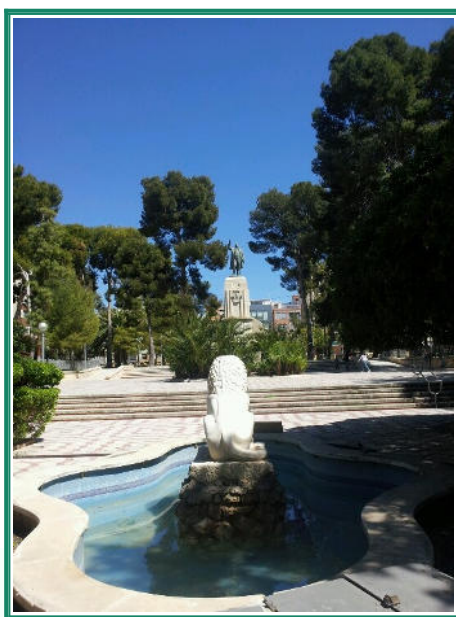
Se trata de grupos constituidos por personas mayores, de edades comprendidas entre los 65 y 75 años, y con una participación equitativa entre hombres y mujeres.

Se han constituido dos grupos focales en los que han participado 12 personas que han sido convocadas a una reunión de 1 hora y media cada una.

Se lleva a cabo la formación de un tercer grupo compuesto por representantes y responsables de los servicios prestados a las personas mayores por parte del IMSSE.

Finalmente se realiza un seminario de una jornada de trabajo colaborativo en el que participan diferentes agentes; representante del servicio de ayuda a domicilio (en adelante SAD), responsable del programa Menjar a casa y Major a casa (servicios de comida, limpieza y lavandería a domicilio), profesionales de los centros de mayores/ocio, profesionales de los servicios sanitarios, del servicio de teleasistencia, representantes de organizaciones de voluntariado y otras asociaciones de ámbito municipal que llevan a cabo programas y proyectos dirigidos a las personas mayores.

En este seminario se utilizan tanto técnicas cualitativas (1 grupo de discusión), como técnicas participativas (lluvia de ideas, árbol de problemas y compromisos, sociograma, flujograma o línea de tiempo, entre otras), con el fin de recoger propuestas de cambio para avanzar en nuestro objetivo y ahondar en los resultados de esta primera parte realizada a través de los grupos de discusión y triangular.

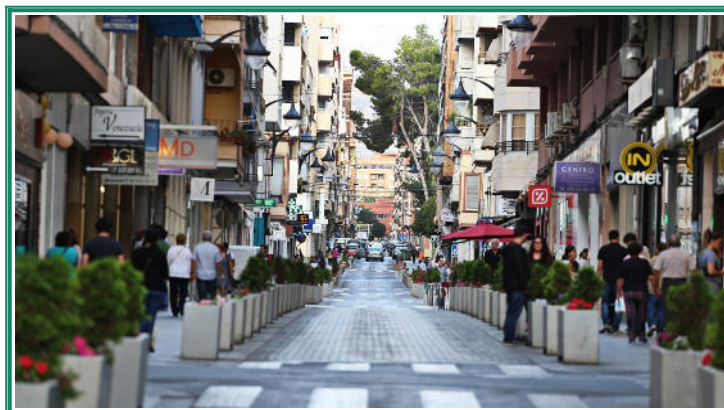


TÉCNICA	Tamaño de la muestra y perfil de las personas participantes
Grupo de discusión con personas mayores (GD1_personas mayores)	Nº=6 3 hombres y 3 mujeres mayores (edad=70/85 años)
Grupo de discusión con personas mayores (GD2_personas mayores)	Nº=6 4 hombres y 2 mujeres mayores (edad 70/85 años)
Grupo Triangular. (GD_Expertas)	N.º=3 3 profesionales y responsables del Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda. <b>*Directora del IMSSE</b> <b>*Concejala de Bienestar Social, igualdad, protección a la infancia, mujer y el mayor.</b> <b>*Jefa del Servicio de dependencia, discapacidad y mayor.</b>

*Cuadro 1. Composición de la muestra de personas participantes en el estudio cualitativo.*

La primera fase de este proyecto trata de proporcionar al ayuntamiento de Elda de un diagnóstico de situación sobre Municipio Amigable con las Personas Mayores.

A su vez, esto nos permitirá identificar las debilidades y fortalezas de la ciudad de Elda para promover y proporcionar espacios formales e informales de participación ciudadana, establecer metodologías de intervención pública y comunitaria.



## 7. Resultados.

Los resultados están divididos en los siguientes apartados: Diagnóstico sociodemográfico y económico, recursos sociales y el municipio desde la perspectiva de las personas mayores.

### 7.1 Diagnóstico sociodemográfico y económico de Elda.

Este apartado contiene la siguientes partes diferenciadas: territorio y población, estructura de la población, población de mayores e indicadores socioeconómicos.

#### 7.1.1 Territorio y población.

El municipio de Elda está situado en la provincia de Alicante y forma parte de la comarca de Medio Vinalopó (Figura 3), compuesta por 11 municipios y con una población de alrededor 169.898 personas (INE, 2021).<sup>3</sup> En concreto, la localidad de Elda se compone de un núcleo urbano principal, en el que se sitúa la originaria ciudad musulmana, y de una zona rural formada por las partidas de Aqualejas, Aqualejas Norte, Aqualejas de Río, Aqualejas sur, Casa de los Dolores, Cruz Panadero, Dr. Rico, El Cordobés, La Jaud, Lumbus, Peña del Sol y el Polígono Industrial Campo Alto (Jacobo, 2001). El núcleo urbano se caracteriza por su situación en la cuenca del río Vinalopó, que divide la ciudad en dos zonas claramente diferenciadas. Actualmente, el municipio cuenta con una población de 52.551 habitantes (INE,2021)<sup>4</sup>, de los cuales 25.618 son hombres y 26.933 son mujeres.



Figura 3. Comarca de Vinalopó Mitjà (Conselleria de d'Educació, Cultura i Sport, 2022).

4 Cifras oficiales de población según sexo. Banco de datos Territorial. Cifras oficiales de población de los municipios españoles: Revisión del Padrón Municipal: [https://bdt.gva.es/bdt/res\\_optimo.php](https://bdt.gva.es/bdt/res_optimo.php)

Del total de la población 3.095 personas son de nacionalidad extranjera, lo que supone un 5.9%. La mayoría de residentes extranjeros/as proceden de fuera de la Unión Europea (4,7%), principalmente originarios/as de América (2,6%) y África (1,3%)<sup>5</sup>

De acuerdo con los datos del Padrón recogidos por el INE, la evolución de la población de Elda ha experimentado algunos cambios destacables en los últimos años (Gráfico 1): En primer lugar, se puede apreciar un incremento significativo de la población durante el período 1999-2004, cuando alcanza su máximo de habitantes (55.576) y que viene precedido de una pérdida de población en el período anterior. La población de Elda se mantiene relativamente estable hasta 2009, año en el que comienza a perder población de manera más acusada hasta alcanzar niveles similares a los de finales de los años 90 (51.228 habitantes).

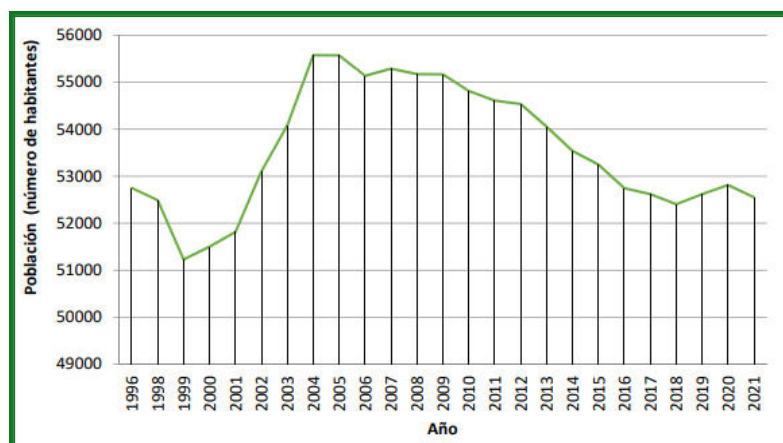


Gráfico 2. Evolución de la población en Elda (1996-2021). (Banco de datos territorial de la Comunidad Valenciana, 2022).

La pérdida de población de Elda se debe a varios factores entre los que se pueden destacar, por un lado, la pérdida de población extranjera que en 2015 es un 2,68% (2.377) inferior al año 2009 cuando alcanzó su valor máximo con 3.941 personas, suponiendo un 7,14 % de la población total. Por otro lado, cabe destacar la progresiva disminución de población joven en edad de trabajar, que en año 2021 es de 8.549 personas, lo que supone una pérdida de 5.244 personas con respecto al año 2004. Esto puede verse reflejado en el índice de renovación de población activa<sup>6</sup> que mide la capacidad de una población para sustituir a los individuos que se van jubilando. En el caso de Elda, este índice ha disminuido progresivamente hasta llegar al 75,6% en 2021, casi 90 puntos por debajo con respecto al año 2004. Además, el índice de tendencia nos indica un descenso de la natalidad y, por tanto, un menor crecimiento demográfico<sup>7</sup> en los últimos años.

5 Para más información consultar Fichas municipales: Elda, en el Instituto Valenciano de Estadística: <https://pegv.gva.es/es/fichas>

6 Relaciona el tamaño de los grupos de edad de incorporarse a la actividad con aquellos en los que se produce la salida. Se define mediante:

$$\text{Población de 20 a 29 años/población de 55 a 64 años} \times 100$$

7 Indicador de la dinámica demográfica. En la medida que presente valores inferiores a cien estará reflejando descenso de la natalidad, menor crecimiento demográfico

Datos sociodemográficos	Años			
	2004	2009	2015	2021
Población extranjera (n)	2878	3941	2377	3095
Hab. De 20-34 años (n)	13793	12204	9795	8549
Índice de renovación de la pob. Activa	165	121,9	91,5	75,6
Índice de tendencia	93,8	102,5	87,8	91,8

Tabla 1. Cambios y tendencias demográficas basados en datos del Banco de datos territorial de la Comunidad Valenciana. (2022).

### 7.1.2 Estructura de la población.

De acuerdo con lo anterior, la pirámide de población de Elda tiene una forma romboidal, propia de las sociedades envejecidas. La estructura de población del municipio es la característica del régimen demográfico actual, con una tendencia hacia el envejecimiento de la población, caracterizada por una disminución de la natalidad y una progresiva pérdida de población joven en edad de trabajar.

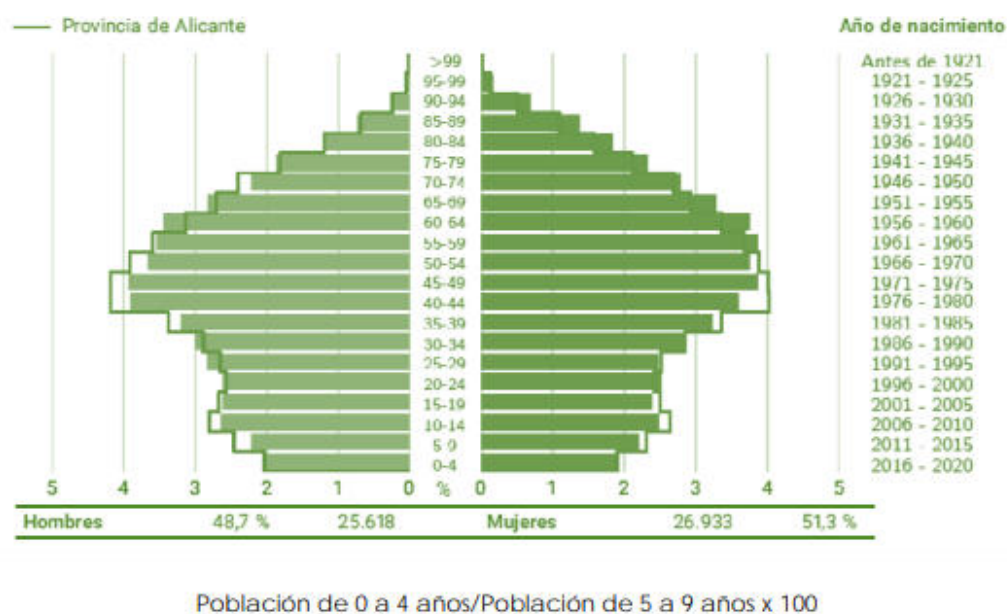


Gráfico 3. Pirámide de población de Elda por periodos de cuatro años (desde el 1921 al 2020) (Instituto valenciano de Estadística, 2022).

Por otro lado, se puede destacar un equilibrio en la distribución de la población por sexos, con un 48,75% de hombres y un 51,25% de mujeres, lo que supone un ligero predominio de las mujeres sobre los hombres en la población eldense<sup>8</sup>. En lo relacionado con la edad, se puede comprobar como el grueso de la población en el municipio de Elda se encuentra en edades comprendidas entre los 40 y 59 años, englobando al 30,09% del total de habitantes.

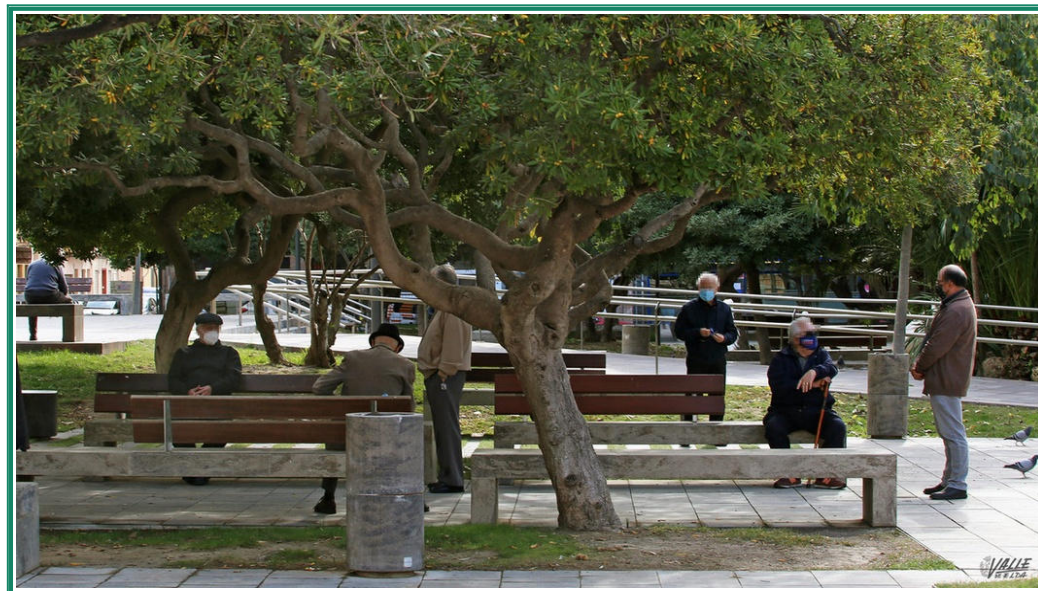
8 Cifras oficiales de población según sexo. Banco de datos territorial de la Comunidad Valenciana: [https://bdt.gva.es/bdt/res\\_optimo.php](https://bdt.gva.es/bdt/res_optimo.php)

Grupo de Edad	Población tota (n)	%
Hasta 19 años	9706	18,47
De 20 a 39 años	11928	22,70
De 40 a 59 años	15814	30,09
Más de 60 años	15103	28,74

Tabla 2. Principales grupos de edad. (Instituto Valenciano de Estadística, 2022)

### 7.1.3 Población de mayores en el municipio de Elda.

Cabe destacar especialmente los datos relacionados con la evolución de la población mayor en la ciudad de Elda. Así, el total de personas mayores de 65 años en el municipio es de 11.327, lo que supone el 21.55% de la población total. De esta población 4.797 son hombres y 6.530 son mujeres.



Grupo de edad	Hombres (n)	Mujeres (n)	Total (n)
De 65 a 69 años	1480	1726	3206
De 70 a 74 años	1168	1459	2627
De 75 a 79 años	978	1220	2198
De 80 a 84 años	619	962	1581
De 85 a 89 años	381	713	1094
De 90 a 94 años	143	355	498
De 95 a 99 años	25	85	110
Más de 99 años	3	10	13
<b>Total</b>	<b>4797</b>	<b>6530</b>	<b>11327</b>

Tabla 3. Población mayor de 65 años según sexo por número de personas (n). (Instituto Valenciano de Estadística, 2022).

Por otro lado, se puede observar un progresivo envejecimiento de la población desde el año 2008. El envejecimiento de la población se puede apreciar en los mayores de 90 años, población que ha aumentado en las últimas décadas considerablemente, tal y como se aprecia en el gráfico 3.

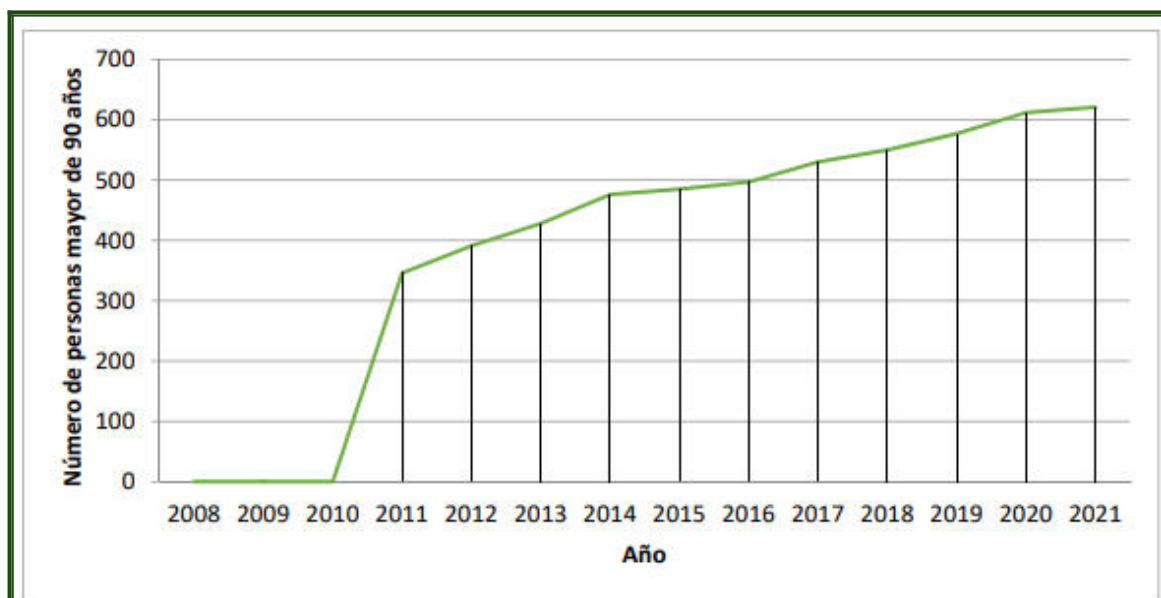


Gráfico 4. Evolución del número de personas mayores de 90 años en Elda (2008-2021). (Banco de datos territorial de la Comunidad Valenciana, 2022).

Esto puede relacionarse, además, tanto con una mayor tasa de dependencia para los mayores de 64 años (33,7%) como con un índice de envejecimiento (149,1%) superior en comparación con el resto de la comarca de Vinapoló Mitjà, donde el primer valor es 3 puntos inferior (30%) mientras que el índice de envejecimiento es de un 127,7% así como con los valores provinciales y autonómicos

(tabla 4). Por otro lado, el índice de longevidad, aunque es más o menos similar en todos los niveles territoriales, en el caso de Elda es ligeramente superior (48,5%) al resto de la Comarca (47,7%) y a la provincia de Alicante (46,7%).

	CA Valencia	Provincia de Alicante	El Vinalopó Mitjà	Elda
Tasa de dependencia	53,8	54,6	53,6	56,3
Tasa de dependencia > de 64 años <sup>9</sup>	30,3	31,1	30	33,7
Índice de envejecimiento <sup>10</sup>	128,9	132,4	127,7	149,1
Índice de longevidad <sup>11</sup>	48,1	46,7	47,7	48,5

Tabla 4. Indicadores de dependencia y envejecimiento demográfico. (Instituto Valenciano de estadística, 2022).

De acuerdo con esto, el número de pensionistas en 2019 (último año registrado) era de 10.923 personas, de los cuales 5.385 eran hombres y 5.538 mujeres, según datos del Banco territorial de la Comunidad Valenciana.



9 Relaciona la población potencialmente activa y los mayores de 64 años:

$$\text{Población de 65 años y más} / \text{población de 16 a 64 años} \times 100$$

10 Indicador específico del fenómeno del envejecimiento demográfico. Pone en relación la población mayor de 64 años con la menor de 16 años. Se define como:

$$\text{Población de 65 años y más} / \text{Población menor de 16 años} \times 100$$

11 Indicador específico del envejecimiento demográfico. Permite medir la composición y grado de supervivencia de la población mayor de 64 años. Se define como:

$$\text{Población de 75 años y más} / \text{Población de 65 años y más} \times 100$$

	Hombres	Mujeres	Total
Hasta 64 años	1022	911	1933
De 65 a 74 años	2310	2042	4352
De 75 a 84 años	1512	1551	3063
85 años y más	541	1034	1575
Total	5385	5538	10923

Tabla 5. Número de personas pensionistas según sexo y edad. (Instituto Valenciano de estadística, 2022).

Los datos obtenidos a través del Instituto Valenciano de estadística muestran que, en el año 2019, el 72,79% de las pensiones eran de jubilación, seguidas de las pensiones de viudedad (15,88%), y el resto, donde se comprenden las de incapacidad permanente, orfandad y en favor de familiares suponen un total de 1.237 (11,32%).

	Hombres	Mujeres	Total
De jubilación	84,88	61,03	72,79
De viudedad	1,28	30,08	15,88
Otras	13,83	8,88	11,32
Total	100,00	100,00	100,00

Tabla 6. Distribución de las pensiones según sexo y tipo de pensión (%). (Instituto Valenciano de Estadística, 2022).

#### 7.1.4 Indicadores socioeconómicos.

Los indicadores socioeconómicos proporcionan aquellas medidas estadísticas relacionadas con el estado de una sociedad. Con estos indicadores se trata de definir los rasgos esenciales en el plano social y económico. En siguiente tabla se muestran distintos indicadores que se han considerado importantes para describir el municipio de Elda. Sin embargo, en algunos de ellos solo se muestran valores referidos a un año:

1. Número de viviendas familiares: 27.916 (INE 2011).
2. Número de viviendas vacías: 4.923, según datos del INE (Censo de población y vivienda, 2021).
3. Hogares unipersonales: 22,87% (INE 2011).
4. Según los datos censales (INE 2011) el 56,34% de la población mayor de 16 años tiene estudios secundarios, el 19,32% tiene estudios primarios, seguidos del 10% que cuenta con estudios universitarios. Además, el 14,39% de la población son analfabetos o sin estudios.

Indicadores socioeconómicos	Año				
	2017	2018	2019	2020	2021
Población residente (n)	52620	52404	52618	52813	52551
Población de 0 a 14 años (%)	13,99	13,84	13,73	13,58	13,49
Población de 15-64 años (%)	65,98	65,70	65,39	65,23	64,96
Mayores de 64 años (%)	20,03	20,46	20,87	21,19	21,55
Edad de la población (mediana)	45,84	45,41	44,94	44,52	44,06
Población nacional/total (%)	95,80	95,59	94,91	94,21	94,11
Población extranjera/total (%)	4,20	4,41	5,09	5,79	5,89
Tamaño medio de los hogares	--	--	--	--	--
Hogares unipersonales %	--	--	--	--	--
Tasa bruta de natalidad	8,17	7,71	7,48	7,28	--
Tasa bruta de mortalidad	10,03	9,91	10,28	10,54	--
Tasa de desempleo <sup>12</sup>	26,45	24,23	23,59	27,82	24,47
Tasa de actividad <sup>13</sup>	18,43	17,38	16,66	17,77	18,98
Renta bruta anual media de los hogares (Euros) <sup>14</sup>	19.213€	19.684€	20.994€	--	--

Tabla 7. Indicadores socioeconómicos (2017-2021) (Instituto Valenciano de Estadística, 2022)

12 <https://datosmacro.expansion.com/paro/espana/municipios/valencia/alicante/elda>

13 Datos a 31 de marzo:

[http://www.argos.gva.es/bdmun/pls/argos\\_mun/DMEDB\\_MUNDATOSINDICADORES.DibujaPagina?aNMunId=3066&aNIndicador=3&aVLengua=c](http://www.argos.gva.es/bdmun/pls/argos_mun/DMEDB_MUNDATOSINDICADORES.DibujaPagina?aNMunId=3066&aNIndicador=3&aVLengua=c)

14 <https://datosmacro.expansion.com/mercadolaboral/renta/espana/municipios/valencia/alicante/elda>

## 7.2 Recursos Sociales.

EL IMSSE, es la unidad encargada de la gestión de aquellos temas relacionados con la mejora y mantenimiento de la calidad de vida y bienestar de los ciudadanos de la localidad.



El IMSSE, se organiza de acuerdo con un modelo descentralizado con el objetivo de aproximarse a toda la ciudadanía y poder así alcanzar a toda la población. El municipio cuenta con una oficina central de Servicios sociales y también con tres unidades de Trabajo Social (UTS), distribuidas de la siguiente forma.

SERVICIOS SOCIALES	UBICACIÓN Y CONTACTO
<b>Oficina central de Servicios Sociales</b>	
Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda Centro Social Severo Ochoa	C/Velázquez n.º 8. Tfno: 966989234
<b>Atención Primaria Básica</b>	
Zona básica 1. Centro Social Andrés Navarro	C/Magallanes, Plaza Nueva Fraternidad. Tfno. 966989245
Zona básica 2. Centro Social Severo Ochoa	C/Velázquez, 8 Tfno.966989245
<b>Atención Primaria de carácter específico</b>	
Servicio de atención específica a la infancia y la adolescencia (EEIA)	Centro Social Severo Ochoa .C/Velázquez,8
Servicio de atención específica a personas con problemas graves de salud mental	Centro Social Estación 4 zonas. C/ Río Salado,s/n

Cuadro 2. Organización territorial de los servicios sociales municipales. Fuente: elaboración propia a partir de los datos del Ayuntamiento de Elda: Área de Bienestar Social (2022).

### **7.2.1 Servicios Sociales de atención primaria.**

Representan la principal seña de identidad del Sistema Público de Servicios Sociales, dado su carácter universal y los cometidos esenciales que se le asignan, constituyendo un dispositivo de excepcional importancia para dar respuesta a las necesidades sociales básicas. Comprenden recursos, actuaciones y prestaciones que tienden a mejorar la calidad de vida de las personas y de la comunidad. Entre los servicios sociales de atención primaria se pueden encontrar los siguientes :

- Información, orientación y asesoramiento a los ciudadanos sobre sus derechos, y los recursos existentes en el ámbito de los Servicios Sociales.
- Prevención, detección y análisis de las situaciones de riesgo y necesidad social.
- Servicio de Ayuda a Domicilio y de Menjar y Major a Casa.
- Servicio de Teleasistencia Domiciliaria.
- Servicio de atención a las situaciones de dependencia.
- Apoyo económico a las familias que no tengan las necesidades básicas cubiertas, a través, entre otras, de: Prestaciones Económicas de Emergencia Social, Renta Garantizada de Ciudadanía, otras Ayudas para lucha contra el empobrecimiento energético y para mantenimiento de la vivienda, etc.
- Apoyo psico-social y educativo a las familias.
- Prestación de los Servicios de Convivencia y Reinserción Social, como alternativas al internamiento en instituciones.
- Cooperación y animación comunitaria, estimulando la participación de las entidades sociales en los asuntos sociales que más directamente les atañen.
- Realización de aquellas otras actuaciones que se determinen.

Además desde la Administración Local se llevan a cabo tareas de apoyo a la iniciativa social con el objetivo de proporcionar soporte a las tareas y actividades de las asociaciones y entidades de carácter social, mediante la cesión de locales y el uso de espacios y/o inmuebles municipales.

### 7.2.2 Atención a la dependencia y discapacidad.

Los servicios municipales de atención a la dependencia tienen como objeto gestionar y tramitar las prestaciones recursos y servicios dirigidos a los ciudadanos en situación de dependencia, tengan o no reconocida dicha valoración. En este sentido, el IMSSE presta los siguientes servicios (véase el Cuadro 3):

SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES DESTINADOS A PERSONAS MAYORES
Servicio de Ayuda a Domicilio
Servicio de Movilización domiciliaria
Servicio de Teleasistencia
Menjar a Casa
Major a Casa
Información y asesoramiento para ingresos en Centros
Servicio Especializado de Atención a la Dependencia (SSEAD)
Programa de Respiro Familiar

Cuadro 3. Servicios sociales municipales destinado a personas mayores. Fuente: Elaboración propia. Ayuntamiento de Elda: Área de Bienestar Social.

Además de la prestación de estos servicios, el IMSSE ha integrado en el Servicio de Teleasistencia a aquellas personas mayores que viven solas en su domicilio de manera permanente, o bien que conviven con otras personas, y que estas presenten semejantes características de edad o sean personas con diversidad funcional y no tengan reconocido el grado de dependencia. Es decir, el IMSSE asumirá el servicio de teleasistencia de personas mayores con un grado de discapacidad no reconocido en el marco de la Estrategia Municipal de Envejecimiento Activo y Lucha Contra la Soledad No Deseada<sup>15</sup>.

Por otro lado, los programas “Menjar a Casa” y “Major a Casa”, se enmarcan en los servicios municipales del área de bienestar social, destinados a las personas mayores. Así, el servicio Menjar a casa proporciona a las personas beneficiarias que lo soliciten la elaboración y reparto de comidas en el domicilio. Este servicio se ofrece de lunes a viernes (excepto festivos de carácter nacional o autonómico) y proporciona una dieta adaptada a las necesidades de cada uno de sus beneficiarios, mediante personal cualificado que supervisará y entregará en sus domicilios comidas saludables y listas para calentar que no necesitan preparación complementaria.

15 Para más información: <http://www.elda.es/el-ayuntamiento-de-elda-mantiene-el-servicio-gratuito-de-teleasistencia-domiciliaria-a-mayores-que-iven-en-soledad-o-acompanados-de-otras-personas-con-dependencia-noreconocida/>

Por su parte, el programa Mayor a casa proporcionará a las personas que lo soliciten:

- ➔ Servicio de elaboración y reparto de comidas a domicilio de lunes a sábado (que incluirá los almuerzos de sábado y domingo), ofreciendo una dieta adaptada a sus necesidades.
- ➔ Servicio de lavandería a domicilio que consiste en la limpieza y planchado de ropa de cama y baño.
- ➔ Servicio de limpieza del hogar que consiste en la realización de todas las tareas destinadas a mantener en condiciones de orden e higiene el domicilio de la persona usuaria e incluye:
  - ✔ Limpieza de mantenimiento general de la vivienda.
  - ✔ Limpieza a fondo de diferentes dependencias del domicilio.
  - ✔ Limpieza del mobiliario en general.
  - ✔ Cambio semanal de ropa de cama y baño.

Desde el IMSSE se ha puesto en marcha el programa Respiro Familiar, destinado a los cuidadores no profesionales de personas en situación de dependencia. Este programa de apoyo a la unidad convivencial se constituye como un servicio técnico de carácter comunitario, complementario, personalizado y preventivo, que favorezca el mantenimiento de las personas atendidas en su entorno habitual. Además, proporciona un tiempo de descanso a los cuidadores no profesionales que a diario atienden a un familiar en situación de dependencia, previniendo la sobrecarga física y emocional que puede llevar al posterior desarrollo del síndrome del cuidador.

Los objetivos de este programa son:

- ◆ Mantener y aumentar la calidad de vida de los cuidadores informales y como consecuencia la de las personas que cuidan.
- ◆ Fomentar la permanencia de la persona en situación de dependencia en su entorno, retrasando al máximo posible su ingreso en alguna institución.
- ◆ Prevenir situaciones de sobrecarga en el cuidador, tanto física como psicológica y emocional.

- ◆ Sustituir a la persona cuidadora que atiende a una persona en situación de dependencia y/o con diversidad funcional durante un determinado espacio de tiempo.

### 7.2.3 Otros recursos disponibles para las personas mayores.

Además de los recursos relacionados, el IMSSE impulsa servicios destinados al mantenimiento y mejora de calidad de vida de los mayores de la localidad, así como a un aumento de su participación social a través de la organización de distintas actividades.

ÁREAS DE INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES O RECURSOS DISPONIBLES
Información	Oficina de accesibilidad
Actividades de ocio y tiempo libre	Mes de las persona mayores por día internacional de las personas mayores, bailes municipales (ordinarios, extraordinarios y conmemorativos), charlas, conferencias, talleres
Programas de sensibilización	Jornadas sobre igualdad de género en las personas mayores. Proyecto detección soledad no deseada...
Programas de formación	Aulas de la tercera Edad <sup>16</sup>
Promoción de envejecimiento saludable <sup>17</sup>	Talleres de pintura Gimnasia de mantenimiento. Bailes de Salón. Talleres de memoria.

Cuadro 4. Recursos municipales destinados a personas mayores

## 7.3 El municipio desde la perspectiva de las personas mayores.

En los siguientes apartados se analizarán, de acuerdo con los ejes propuestos por la OMS, por un lado, los problemas que plantean las personas mayores en relación con la situación del municipio. Por otro lado, se hará referencia a las posibles mejoras que los mismos proponen en cada una de las áreas identificadas. Además, señalar que en el caso de los grupos realizados con personas mayores los resultados han sido adaptados a su situación. De esta forma, no se han considerado aspectos relacionados con el trabajo puesto que las personas mayores entrevistadas están todas jubiladas. El análisis de los discursos recogidos en los grupos se ha realizado con el software Atlas.ti 22 en base a 9

16 Más información: <http://www.elda.es/el-proximo-lunes-se-abre-el-plazo-de-matriculacion-enlas-aulas-de-la-tercera-edad-de-elda-que-este-ano-llegan-a-su-edicion-numero-44/>

Aulas de la tercera edad: <http://aulasterceraedad.elda.es/actividades/>.

17 Más información: <http://www.elda.es/elda-retomara-en-los-proximos-dias-las-actividades-ytalleres-que-se-desarrollaran-en-los-centros-sociales-municipales/>

códigos. La aproximación a los discursos se ha realizado siguiendo el nexo de conceptos y códigos seleccionados que se describe en la Tabla X. Se han obtenido 299 verbatim en la codificación de Atlas.ti y de estos, se han considerado, 107 citas.

Códigos relacionados con los objetivos propuestos en la investigación. Descripción de los códigos utilizados en el análisis.

OBJETIVOS	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN
Identificar las debilidades y fortalezas de la ciudad de Elda	Situación de las personas mayores en Elda	Situación de las personas mayores residentes en Elda relacionado con el nivel adquisitivo (o la pérdida de nivel adquisitivo) y el riesgo de pobreza derivado de la jubilación o de las bajas pensiones (por jubilación o viudedad). Incluye también la identificación de los factores de riesgo que llevan a esta situación (economía sumergida y ser mujer) y la detección de situaciones de soledad y carencias materiales y no materiales.
	Vivienda	Estado del parque de viviendas de la ciudad y accesibilidad de la vivienda para personas mayores.
	Espacios verdes y parques	Situación y estado de los jardines y las zonas verdes de la ciudad. También incluye la existencia de espacios de acceso público, como aseos
	Accesibilidad urbana y seguridad	Adaptación del municipio a las necesidades de las personas mayores, estado del pavimento, aceras, edificios...Reducción de obstáculos que favorezcan la movilidad de las personas mayores. Incluye aspectos relacionados con la seguridad ciudadana y del estado de las instalaciones cedidas por el ayuntamiento.
	Transporte público y privado	Calidad y accesibilidad del transporte público en el municipio (frecuencia, horarios...) también incluye temas relacionados con el aparcamiento (disponibilidad d aparcamiento público, aparcamiento para minusválidos) y la circulación de tráfico de la ciudad.
	Recursos disponibles para personas mayores	Recursos disponibles desde la administración para mejorar la calidad de vida de las personas mayores (SAD, Teleasistencia, etc.) y recursos en general.
	Actividades de participación social y voluntariado	Oferta de actividades de participación social y voluntariado para personas mayores. Incluye las actividades llevadas a cabo por asociaciones y ayuntamiento y las quejas relacionadas con la organización de las actividades por parte de la administración. Incluye iniciativas de apoyo social.
	Información y comunicación	Canales de comunicación e información que facilitan el conocimiento y el acceso a los recursos disponibles en el municipio para personas mayores.
Contribuir al Plan de Acción para pertenecer a la Red de Municipios Amigables con las Personas Mayores	Propuestas de mejora	Propuestas llevadas a cabo que mejoren los servicios y recursos disponibles del municipio. También incluye propuestas de mejora relacionadas con el estado de la localidad (accesibilidad, estado de parques y jardines, transporte, etc.)
Promover y acompañar espacios formales e informales de participación ciudadana.		

El cuadro 5 muestra los 9 códigos relacionados con los objetivos propuestos en la investigación. A su vez, incluye una descripción de los códigos utilizados en el análisis.

### 7.3.1 Situación de las personas mayores en Elda

El IMSSE, manifiesta un especial interés por conocer la situación de las personas mayores en el municipio, con el objetivo de poder identificar las necesidades y las demandas que tiene este segmento de la población.

Es el elevado porcentaje de población mayor de 65 años, un 21,55% (11.327 personas), lo que les lleva a querer reforzar la atención a este colectivo de la sociedad.

*“Somos conscientes (...) de que es verdad que tenemos un gran interés por atender todas las necesidades de las personas mayores. Pero no tenemos datos, queremos saber exactamente... ¿Necesitamos un programa de verdad integral de detección de prevención de intervención dirigido a personas que vivan solas? No lo sabemos. Claro. (...) ¿qué hay? y ¿qué necesidades tienen? ¿qué piensan ellos, las personas mayores, qué quieren? (GD\_Expertas)*

*A la vista del Plan Estratégico 2030 del Ayuntamiento de Elda, fue muy significativo ver que un 21% de la población de Elda es mayor de 65 años. Tenemos claro que debemos reforzar en la atención a las personas mayores de forma integral (...). Los servicios y programas que llevamos son en concreto dirigidos a las personas mayores que tenemos. (GD\_Expertas) “*

En concreto, muestran especial preocupación por la situación socioeconómica de las personas mayores y en particular de las mujeres. Elda es una ciudad industrial centrada en la fabricación de calzado, caracterizada por una fuerte economía sumergida. Esto ha llevado, sobre todo a las mujeres, a que en la actualidad tengan pensiones muy bajas o carezcan de ingresos. La preocupación por esta situación queda patente en el grupo de expertas:

*Elda es una ciudad industrial, donde ha habido una migración importante de población que ha venido a trabajar en el sector de la industria del calzado, sobre todo. Y la verdad es, que hay mucha población mayor sola, que la mayoría son mujeres con una pensión muy baja porque no han cotizado. Han trabajado en el domicilio o han tenido cotizaciones muy bajitas. (GD\_Expertas)*

El problema de la economía sumergida, vinculado al trabajo femenino en la ciudad, no se limita solamente a la industria del calzado. En este sentido, una de las participantes hace referencia a esta situación y a la necesidad de cambiar de empleo para poder cotizar y poder tener acceso, posteriormente a una pensión de jubilación digna.

*Yo he sido modista toda la vida. Sí. trabajaba en casa. Llevaba la casa, los hijos.... Y en un momento dado se me despertó que tenía que cotizar, porque... claro, la modista en casa... Yo en el momento que me planteé eso, gracias a Dios he trabajado en el (...) residencia de ancianos de Elda durante 25 años y ahí yo he cotizado y me he jubilado. O sea que Elda me ha dado todo lo que he necesitado o sea que estoy feliz. (GD2\_personas mayores).*

En general, el bajo nivel de ingresos de las personas mayores en Elda y la preocupación que esto supone entre los participantes se pone de manifiesto en todos los grupos. Esto unido al hecho de ser mujer (bien por haber trabajado dentro de la economía sumergida del municipio o haberse quedado viuda) es identificado como un factor de riesgo ante situaciones de pobreza:

*Y sobre todo nos preocupa que pueda existir un empobrecimiento de las personas mayores. Por lo que ha comentado (...) de Elda, característicamente, en el sector de calzado ha existido mucha economía sumergida y eso es algo que viene de muchos años. Entonces, claro, el tema de las retribuciones una vez se jubila la persona, suelen ser bastante bajas sí, y eso ha añadido a ser mujer...(GD\_Expertas).*

*Hay muchas personas mayores, viudas, sobre todo que se convierten en pobres de la noche a la mañana. Por eso comentaba que viven en su casa, que tienen sus gastos, que se les ha muerto el marido y que pasan a ser pobres. Entonces han tenido una vida de persona acomodada o de clase media. Esto les causa mucha...tienen prejuicios a acercarse a una organización.( Yo soy pobre necesito ayuda). Tienen problemas. Nosotras lo vivimos. Si has trabajado en geriátrico muchos años verás mucha gente que le da vergüenza...Eso tiene que ser cuestión de quien lo tiene que solucionar...(GD2\_personas mayores)*

Por otro lado, otro de los aspectos por el que muestran especial preocupación son las situaciones de soledad de los mayores en el municipio. Por un lado, desde Servicios Sociales manifiestan el interés y la necesidad por conocer cuántas personas mayores viven solas en Elda. Necesitan y quieren saber cómo llegar a este segmento de la población mayor.

*A lo mejor vas a hacer una visita porque un vecino te avisa y te encuentras una persona que está al cuidado en casa, sin seguimiento médico, la casa sucia, sin nada, entonces se le ponen los recursos y servicios y la persona bien. Pero es que hay personas solas de las que no tenemos conocimiento y no tienen sus necesidades atendidas, al igual que hay personas que están solas pero tienen a alguien. (GD\_Expertas)*

En este sentido, queda plasmada la necesidad de saber cuántas personas mayores hay viviendo solas en Elda para poder cuantificar a la población mayor en situación de soledad o de

aislamiento social.

*Queremos saberlo y averiguarlo. Queremos salir de la duda, yo solo extrapolo los datos a nivel nacional, digo..."bueno, pues a nivel nacional... es esto". A nivel local..., aquí somos 52 mil habitantes.....Personas mayores que viven solas.....? pues puede que haya bastantes, pero no estoy segura. (GD\_Expertas)*

*Claro, no es algo de lo que estemos seguras, a lo mejor nos sorprendemos. Porque aquí, a la gente y a los mayores les gusta moverse y salir. Tú los ves paseando, los ves en el teatro, los ves en los bailes... pero claro, ¿y los que no vemos?. Hay algunos que no estamos viendo, pero por suerte no hemos tenido, como ha pasado otros municipios que ha fallecido alguna persona sola (...) No hemos tenido fallecidos directos que no nos hayamos dado cuenta hasta que han pasado varios días, incluso semanas o meses. Eso no ha pasado nunca aquí.(GD\_expertas).*

Por otro lado, en todos los grupos de discusión se hace referencia al papel de la familia (tanto ausentes como presentes) en el cuidado de las personas mayores. El desarrollo y mantenimiento de lazos familiares se pone en valor en varios discursos como un elemento esencial en la prevención de situaciones de aislamiento social y soledad no deseada.

*Son personas mayores que no tienen apoyo social, no tienen apoyo familiar. ¿Cómo llegas a esa gente? Claro, y encima la experiencia nos dice que a los "abuelitos" cuando se les pregunta....."nena no todo está muy bien". Porque son personas que gracias a Dios ya llevan una mochila muy gorda en su vida. Una mochila de muchos conocimientos, experiencias y de aceptación de las situaciones. Pero a lo mejor es que estamos en un estado de bienestar, pero... no es cuestión de que acepten las situaciones, si no de buscar soluciones. Y tenemos que ir por delante de ellos. (GD\_expertas)*

*Lo que sí vamos a ver, que también es importante en nuestro municipio. (Es un municipio mediano donde quiero creer, (que luego salga otra cosa...)), que los lazos familiares y el apoyo de la familia sigue estando ahí. Entonces eso también es fundamental mantenerlo. Pues, por ejemplo, te vas a municipios grandes y las personas fallecen solas, nadie se entera, todo está como cambiado, han cambiado los modelos de familia. En Elda, de forma excepcional puede haber algún caso, pero en general la gente tiene fuerte el vínculo con la familia y bueno, la familia sí que apoya. (GD\_expertas).*

*Eso. Lo que mejor funciona es la familia, que los hijos estén pendientes de los padres...Claro, aunque sea una llamadica.... "¿estas bien?" (GD2\_personas mayores).*

*(...) Pero sí, si tenemos amigos ahí, además los familiares, con capacidad para poder atender, lo lógico es que sean los familiares quienes acudan a eso. (GD2\_Personas mayores)*

### **7.3.2 Organización y gestión de los servicios sociales en el municipio.**

La nueva Ley de Servicios Sociales e inclusivos de la Comunidad Valenciana (3/2019 de Servicios Sociales Inclusivos y el Decreto 38/2020 de organización y administración), ha supuesto un cambio importante en la gestión de los recursos sociales para las Entidades Locales, sobre todo en lo relacionado con la atención al ciudadano y, en general, con todos los servicios y programas que incluye la Ley. Estos cambios legislativos recientes han modificado la gestión de las Entidades Locales que ahora son las encargadas de dirigir y ejecutar los programas incluidos en la nueva legislación. El papel de la Comunidad Autónoma es el de financiar, a través de contratos – programa todo el sistema de servicios sociales de las Entidades Locales.

*En la Comunidad Valenciana, la gestión de todo lo que es el servicio de la ley de dependencia, si bien es competencia de la Comunidad Autónoma, la gestión de la misma y la valoración de dependencia, la hacemos desde la entidad local a raíz de esta ley que fue aprobada en el 2019 (GD\_Expertas).*

*El contrato programa es un convenio firmado entre el Ayuntamiento de Elda o los Ayuntamientos, entidades locales y la Generalitat Valenciana, que viene a financiar todo lo que es el sistema de servicios sociales (GD\_Expertas).*

El convenio firmado con la Comunidad Autónoma regula las ratios de personal, la organización municipal y comarcal de los Servicios Sociales.

El IMSSE, en base a la Ley y el Decreto y tras el trabajo consensuado por el equipo técnico ha establecido dos Zonas Básicas de Servicios Sociales en el municipio, no limitado únicamente a la distribución de la población, sino también a la presión asistencial y a los siguientes parámetros:

- Total de población por distritos con expresión del total de población tanto nacional como extranjera con segregación por género y grupos de edad con expresión de sus porcentajes.
- Total de las Prestaciones Económicas Individualizadas (PEI) tramitadas desde 2020 (pre y post-confinamiento) hasta noviembre del año 2021 y su expresión en porcentaje por

distrito.

- Total de solicitudes de Renta Valenciana de Inclusión (RVI) tramitadas desde 2018 hasta noviembre del año 2021 y su expresión en porcentaje por distrito.
- Total de solicitudes Iniciales de Reconocimiento de la Situación de Dependencia y del Derecho a las Prestaciones del Sistema desde 2020 hasta noviembre del año 2021 y su expresión en porcentaje por distrito.

En cada zona trabaja un equipo multidisciplinar formado por trabajadores sociales, educadores y psicólogos además del personal administrativo propio del servicio, prestándose todos los programas y servicios conveniados con la Generalitat Valenciana.

*Elda está en el departamento 18 y tenemos organizado el municipio en dos zonas básicas. Hicimos un estudio el año pasado, o en el 2021, no recuerdo exactamente..., hicimos un estudio de carga de trabajo integral de todos los servicios y programas que llevábamos en servicios sociales, incluido lo que es la atención a las personas mayores. En concreto, Ley de Dependencia. Y bueno, según esa carga, distribuimos el municipio y asignamos dos zonas, zona básica 1 y zona básica 2. Así es como nos lo pide el decreto de mapificación del sistema de Servicios Sociales vale. Y en cada zona tenemos un equipo de trabajo multidisciplinar, que consta de cinco trabajadoras sociales, más, un educador, un psicólogo, y yo creo que no se me escapa nadie. Bueno los auxiliares administrativos están trabajando de forma integral para las dos zonas básicas y ahí se prestan en cada zona básica todos los servicios y programas que podéis ver en el contrato programa, que está también publicado. Nuestro contrato programa es digamos, donde se puede ver toda la financiación de servicios sociales que nos da la Generalitat. (GD\_expertas).*

Desde Servicios Sociales gestionan todas las solicitudes de la ley de dependencia que luego se resuelven desde la Generalitat Valenciana. Además de este servicio se presta un servicio de ayuda a domicilio municipal financiado por la Comunidad Autónoma y la Entidad Local. El SAD municipal da cobertura a aquellas personas que todavía no tienen una valoración de dependencia, pero necesitan asistencia.

*Evidentemente gestionamos todas las solicitudes de valoración de dependencia, valoramos la situación de dependencia. Y bueno, sí es cierto que la resolución viene de parte de la Generalitat. Luego tenemos un servicio de ayuda a domicilio Municipal, que está, por una parte, financiado por la Generalitat, pero es muy poco, no supera prácticamente en el 50%. Digamos que un 40% financia, pero el resto proviene*

*del interés municipal de prestarlo por aportación de la entidad local y esto es un poquito de lo que es el servicio de ayuda a domicilio. Trata de poder actuar de forma urgente, rápida para personas que lo necesitan y todavía no tienen la valoración de dependencia o por los motivos que sean. Se considera necesario, pero no entraría por el sistema de dependencia. Vale. Este es el SAD municipal. (GD\_expertas).*

Además de los servicios y programas propios acordados a través del contrato – programa con la Generalitat Valenciana, desde el Ayuntamiento de Elda se han modificado y aprobado dos programas destinados a la mejora de la calidad de vida y el bienestar de las personas mayores. Estos programas son Menjar a casa y Major a casa.

*Hemos aprobado ahora una modificación al contrato, programa que incluye todos los servicios. Hemos ampliado menjar y mayor. Entonces, en base a ese contrato programa y en base a esa zonificación, nosotros por el contrato programa llevamos una serie de servicios y programas, pero también por interés municipal, por interés municipal tanto de nuestra concejal como de nuestro alcalde. (GD\_expertas).*

Ambos programas están relacionados y consisten en la asistencia domiciliaria a las personas mayores. Por un lado, Menjar a casa proporciona un servicio domiciliario de comidas para personas mayores de 65 años, mientras que a través Major a casa además de la entrega de almuerzos, también se realizan tareas de limpieza y lavandería.

*Prestamos el servicio de menjar a casa con 25 plazas. Se trata del reparto a domicilio de comida para personas mayores de 65 años en situación de necesidad. Ahí va por valoración de necesidad. También prestamos el servicio de mayor a casa que consiste en entrega de almuerzos de lunes a domingo. Más limpieza del domicilio, más lavandería. Con 25 plazas. En estos momentos estamos pendientes de empezar porque ha habido un cambio de empresa. Antes lo prestaba la Generalitat Valenciana y ahora es a través de contrato programa.(GD\_expertas).*

En general, desde el Ayuntamiento y, concretamente, desde el IMSSE se llevan a cabo diferentes programas y proyectos destinados tanto a personas mayores como a sus cuidadores. Cabe destacar, el programa piloto Respiro Familiar, destinado a aquellas personas que atienden de manera continua a sus familiares.

*Se va a realizar este año. Se trata de un programa piloto del que estamos valorando la necesidad y la demanda también. Estamos llevando a cabo el programa Respiro Familiar. Es un programa que lo que persigue es que el beneficiario no es la persona dependiente o mayor si no que es el cuidador. Vale para*

*aquellas personas que atienden 24 horas a su madre, a su padre, a su suegra... Lo que se pretende un poquito es liberarle los fines de semana y festivos, en unas horas donde esa persona pueda destinarlo a lo que ella considera, para aliviarle de esa carga que conlleva el atender las 24 horas a una persona mayor. (GD\_Expertas)*

Destacar otros servicios desarrollado por el IMSSE, como el servicio de teleasistencia domiciliaria municipal. Señalan que, a pesar de estar incluido como una prestación a la Dependencia, el perfil no es el de persona dependiente sino el de aquella que, siendo autónoma pueda necesitar ayuda o ser atendido de forma urgente. Así Elda cuenta con dos servicios de teleasistencia; el municipal y el incluido en la Ley de Dependencia.

*También prestamos el servicio de Teleasistencia domiciliaria municipal, anteriormente prestado por otro organismo. Porque aunque la Generalitat Valenciana, lo incluye para personas que tengan reconocido algún grado de dependencia, el prestado desde el IMSSE, es para personas que valoramos que lo necesitan, ya que viven solas, son muy mayores y no tienen reconocido un grado de dependencia. Pero digamos (...) nuestra valoración, es que la de la asistencia domiciliaria, el perfil idóneo no es la persona dependiente, sino es la persona que todavía no es dependiente, no sé, que es capaz de vivir sola de forma autónoma, pero la teleasistencia le da esa seguridad y esa garantía de poder, si surge una urgencia ser atendido de forma inmediata, (...). Es un compromiso continuar, prestando ese servicio para aquellas personas que no entrarían por el por la Ley de Dependencia que ya no entrarían por la Generalitat Valenciana dentro de su catálogo de servicios y programas. O sea, cabrían dos servicios de teleasistencia. Igual un poquito como lo del SAD municipal y el SAD dependencia que también entra dentro de la de la Ley de Dependencia.(GD\_Expertas).*

La preocupación por situaciones de aislamiento social y soledad no deseada en personas mayores, de acuerdo con expuesto en el punto anterior, es una de las principales preocupaciones que tienen en el IMSSE. En este sentido se ha puesto en marcha un convenio de colaboración con Cruz Roja, para la identificación de éstas.

*Soledad, sí. Tenemos dentro del convenio que tenemos con Cruz Roja, (...) también este año les pedimos que pudieran llevar a cabo un programa de tanto de prevención como de atención, de prevención primaria y de atención a personas que se puedan encontrar en situación de soledad. Y bueno, el proyecto empieza o ha empezado este año, por una parte, una campaña dirigida a los comercios como entidades colaboradoras en la detección de personas que puedan estar solas. Y bueno, Cruz Roja también ellos llevan una serie de programas dirigidos a personas mayores. (GD\_Expertas).*

*Y también con respecto a lo de la soledad no deseada lo acabamos de iniciar, pero sí que es verdad que también uno de nuestros objetivos era que, de forma transversal, también colaborara sanidad se han ofrecido directamente desde el servicio de enfermería para colaborar en su programa de la soledad no deseada, con lo cual es súper interesante porque de alguna manera ahí pues nos estamos implicando todos. (GD\_Expertas).*

Sin embargo, a pesar de todos los recursos disponibles para las personas mayores los participantes hacen referencia a la falta de servicios destinados a ellos. Por un lado, señalan, debido al gran número de población mayor, un número insuficiente de centros (residencias, geriátricos, centros de día) específicos para mayores. Este es un problema generalizado al que hacen referencia varios de las personas entrevistadas, no solo por la carencia de instalaciones suficientes, también se refieren a las largas listas de espera y la incapacidad de poder acceder a estos servicios debido a los elevados precios.

*La falta de servicios para personas mayores, podemos hablar de residencias. Tenemos una residencia a la que la mayoría de la gente no puede acudir por sus precios. Y estaba la residencia de (...), que está llena y que es muy difícil. Lo peor, los servicios para los mayores dejan mucho que desear, mucho muchísimo. (GD2\_personas mayores).*

*La pena de todo esto es que a una persona le hace falta porque se encuentra para estar allí y no, y tiene que esperar hasta años...(GD2\_grupo de mayores).*

*Falta mucho. Centro de mayores hay uno solo. No está siendo posible. Está muy apartado para gran parte de la población de mayores y no da abasto. Hay una lista de espera tremenda. Pero es que eso, ten en cuenta que eso es de la Generalitat y entonces es un centro especialista que acoge a todos los mayores. O sea, no es una asociación ni nada...(GD1\_personas mayores).*

Por otro lado, destacan los problemas relacionados con servicios como la teleasistencia. Las largas listas de espera suponen un problema para aquellos que lo necesitan y conlleva la contratación de un servicio de teleasistencia privada, que para algunas personas tiene un coste bastante elevado.

*Entonces sí que hay servicio disponible, pero igual tienen una lista de espera muy grande ¿no? Y...Es el problema. El problema es eso que el Severo Ochoa tiene la lista larguísima...para todo ¿eh? (GD1\_personas mayores).*

*Mi marido, que se puso muy malito, solicitamos la ayuda y ya me decían es en vano...es en vano esto tarda años...la solicite, pero...mi marido falleció y se acabó o sea que aun así se rellenó todo el papeleo y se mandó, pero decían que no iba a tener...o sea que lento muy lento. Puedes estar muy bien dos meses haciendo todo el papeleo y cuando ya por fin esta todo te dicen, te puede tardar año y medio... (GD2\_personas mayores).*

*Cuando lo de la pandemia, yo lo solicité cita para el Severo Ochoa. Como ya empezó la pandemia, quedaron en llamarme, al final socia de la Cruz Roja y 25 € que pagó todos los meses, porque de ahí que me llamaron y llamé (...) Como yo, llega los fines de semana, tengo dos hijas y mis hijas, una soltera o una casada y la otra viuda y los fines de semana y ellas desaparecen. Entonces yo tuve problemas con cólico nefrítico, así no tengo dije yo no, no, no, no me atrevo a quedarme sola en mi casa. Entonces tuve que pagar y pago 25 €. (GD1\_personas mayores).*

Además, también hacen referencia a la impersonalización del servicio y la necesidad de su “reconversión” en un elemento de activo que sirva, entre otras cosas, para prevenir la soledad y el aislamiento de los usuarios y usuarias.

*Un tema importante surgió el día que iba a venir (...) y yo no sé cómo estaba...ese botón hay que convertirlo en un botón de vida, no en un botón de muerte. Me explico, la soledad es un tema también de la fundación y hay muchas, muchas que viven solas y además están y son mayores. Ese botón les sirve para si se caen o piden algo, aprietan, pero (...)porque hay personas, hablo de Elda, que mueren y mueren solas y te enteras a la semana o a los 22 días...no es caro y hay compañías de seguros que te lo ofrecen ellas (...) Es un botón de vida o sea si tu todos los días señora María como está, muy bien, ala pues nada a seguir. (GD2\_personas mayores).*

En los discursos también se señala que la falta de recursos económicos de muchas personas les impide contratar o contar con una persona que les cuide. En este sentido consideran necesarios más recursos y ayudas económicas para las personas mayores.

*Luego también ayuda para las personas mayores también hay muy pocas, hay muchas personas mayores que no tienen medios para tener una persona para que la cuide y también todo eso también es un problema muy grande. (GD2\_personas mayores).*

Como veremos más adelante, esto puede relacionarse con la falta de información o la incapacidad de acceso a la información adecuada cuando las personas mayores necesitan de algún

tipo de ayuda. También puede vincularse al uso de unos medios de comunicación inadecuados que obstaculizan el acceso a la información necesaria para este colectivo.

### **7.3.3 Participación social y actividades comunitarias destinadas a personas mayores.**

El IMSSE también gestiona e impulsa la dinamización de los Clubs de personas jubiladas a través de subvenciones que se utilizan para que estas entidades realicen sus actividades. También se llevan a cabo actividades propias de dinamización y participación destinadas a personas mayores como viajes, talleres de cocina o bailes y reuniones semanales.

*Luego también nosotros, de forma transversal, llevamos todo lo que es la dinamización de los clubs de jubilados del municipio, el asesoramiento para las solicitudes de subvenciones y también convocamos anualmente subvenciones por concurrencia competitiva para clubs de jubilados para financiar sus actividades. (GD\_Expertas).*

*También llevamos actividades comunitarias. Por ejemplo, celebramos el mes del Mayor con muchísimas actividades. Este año hemos hecho desde cine, hemos hecho un viaje a Madrid para personas mayores de 65 años. Hemos hecho una actividad muy bonita que es cocinando con mi abuelo abuela, que es un poquito una actividad que hemos hecho una obra de teatro, hemos hecho actividades de dinamización de los clubs de jubilados para intentar un poquito movilizarlos. Y también gestionamos. También llevamos a cabo todos los días, todos los sábados y domingos del año, un baile para mayores con música en directo. (GD\_Expertas).*

Esta variedad de actividades y recursos disponibles son valorados positivamente por las personas mayores puesto que les permiten poder mantener una vida activa y participar de la vida social de la localidad. El entretenimiento y las actividades de ocio disponibles, así como los servicios que tienen a su alcance son destacados en ambos grupos de discusión. En este sentido, cabe señalar el papel tanto de las asociaciones como la colaboración y ayuda que le presta el Ayuntamiento a la hora de poder ofertar y desarrollar las distintas actividades que se llevan a cabo en el municipio.

*Ese entretenimiento se ha formado desde la asociación, pero...Sin la colaboración del Ayuntamiento no podría ser un punto clave para la gente, así como yo de mayor.(GD1\_personas mayores).*

*Si por supuesto, al ayuntamiento debemos agradecerle mucho su colaboración y entonces hace que estas asociaciones que tenemos pues que sean un sitio de acogida para las personas mayores. (GD1\_personas mayores).*

Permite llevar a cabo un amplio abanico de actividades y hace que la oferta desde las asociaciones sea amplia y variada, lo que favorece la participación de las personas mayores, por un lado, con el entorno y la vida social de la localidad y, por otro, la ampliación y mantenimiento de sus relaciones sociales. Esta participación, en sus palabras, les hace « la vejez más llevadera».

*Tenemos momentos de juego, tenemos charlas, tenemos con el taller de memoria, también tenemos ahora hay un grupo muy bien formado de amas de casa y tenemos actividades culturales, tenemos muchos momentos culturales. (GD1\_personas mayores).*

*También hacemos un taller de poesía y, en fin, procuramos entretenernos con lo que nos gusta, estar activas y estar por supuesto, porque eso nos mantiene la mente despierta y nos hace pues eso, que nuestra vejez, digámoslo así, es una palabra muy fea, pero es así pues que sea más, más llevadera. (GD1\_personas mayores).*

*Tenemos gimnasia cuatro días a la semana. Una más movida para los que están mejor y otras que están peor que van con sus dos muleticas que nada más el venir con las dos muleticas ya las ha sacado de su casa, después ahí harán dos movimientos nada más. Tenemos memoria cuando el Ayuntamiento recuperemos una sala que nos ha tenido que ocupar. Hoy continúa en el campeonato de petanca, un campeonato de parchís. Los domingos hemos hecho baile muchos domingos, ahora se ha parado un poco porque hay menos asistencia, pero vamos...se recuperará. Viajes hacemos semana sí, semana no, hacemos viajes de un día (...) (GD1\_personas mayores).*

*Tenemos actividad ahí... tenemos muchísimas, pero sobre todo y como habéis dicho yo allí, allí somos 150 socios, pues yo tengo 150 amigos estoy seguro. (GD1\_personas mayores).*

Sin embargo, hay alguna queja puntual con la organización de actividades concretas, por ejemplo, las llevadas a cabo durante la Semana del Mayor. Aquí son varias personas las que se quejan de la falta de organización por parte del Ayuntamiento. Aquí las quejas también se relacionan con la falta de adaptación a las circunstancias de las personas mayores en lo relacionado, por ejemplo, con la alimentación.

*Hace poco se hizo una junta, hace tres o cuatro domingos que para los mayores porque era el mes de los mayores. Y vamos a ver, eso fue para mí el desastre más grande que he visto en toda mi vida cuando ya llegamos allí (...) cada uno tuvimos que llevar nuestras mesas, nuestras sillas, nuestro parchís. Porque cuando llegamos a las 10:00 de la mañana había una señora con una olla exprés haciendo chocolate. Pero si eso no*

*lo hacemos ni en las amas de casa. Estuvo horrible, si estuvisteis vosotros, estuvo horrible. ¿Es así o no es así? Te vamos a poner música. Si no está todo en la música es aquello había que animarlo...(GD1\_personas mayores).*

*Teníamos que haber protestado yo protesté. Porque lo que no se puede hacer es hacer a clubs de jubilados en la semana del mayor una alimentación tan nociva. Hay que hacer, es mejor un bocadillo, hacer... vamos en el club que yo estoy el que no tiene 300 de azúcar es porque tiene 600 (...). Mira yo, en Alicante se hizo así, (...) ¡Sabéis lo que nos pusieron? Fruta, pedazo de fruta, zumo de naranja, botellas de agua. Y aquello era bueno. Era para los mayores. (GD1\_personas mayores).*

En último lugar, la pandemia derivada de la COVID19 y el confinamiento ha tenido consecuencias graves tanto en los niveles de participación social como en las relaciones sociales.

*Porque la verdad que lo del COVID ha dejado una huella en cuanto a la animación de funcionamiento de los clubes de jubilados y se está intentando ahora pues dinamizar los y que ahora se pongan en marcha. Que la gente empiece a participar (GD\_Expertas).*

*La pandemia cortó un poco... la costumbre era ir allí y al que vieras (...), pero dos besos hay que darle dos besos a todo el mundo. ¿Habrà algo más bonito que un abrazo y un beso? (GD1\_personas mayores) .*

*Hay quien, aún hay quien está dando viajes... Aún hay gente que no se atreve a salir. Y Hay gente que me viene allí a lo mejor a que les demos digamos en consiste la asociación, que es lo que hacemos y vienen con su mascarilla que yo...(GD1\_Personas mayores).*

Las consecuencias de la pandemia se han notado, sobre todo, en los niveles de participación y en la predisposición de algunas personas mayores a asistir a diferentes actividades:

*Mira yo he llevado el campeonato de parchís en las amas de casa. Unos diez o 11 años. Nosotros jugábamos teníamos un tope de 40 personas. Luego los tuve que ampliar a 48. Porque es que claro, la que siempre se apunta las mismas. Entonces lo hicimos eso, este año y siempre hemos empezado después (...) de la fiesta de septiembre. Ahora vamos a empezar en noviembre, porque a la gente le cuesta arrancar, apuntarse, cuando antes había bofetadas por apuntarte(...)Y aún no se anima. O sea, en ese aspecto si que... (GD1\_personas mayores).*

*Las actividades del mes del mayor fueron una pena, hicimos cine y solo fueron diez personas. A todavía había miedo. Se va con mascarilla, pero este año ya está la cosa como más normal. Lo veo contentos,*

*animados. No, ya no tienen tanto miedo. (GD\_expertas).*

### **7.3.4 Accesibilidad urbana y seguridad.**

Actualmente se están llevando a cabo en el municipio distintas obras destinadas a mejorar la accesibilidad en distintas zonas de la ciudad. Para llevar esto a cabo, desde la Administración Local se ha contado con la participación de asociaciones que, de forma activa, señalan las dificultades de accesibilidad que hay en el municipio. Esto facilita la labor del Ayuntamiento a la hora de planificar las obras.

*Todas las obras que se hacen ahora se prevé que sean accesibles e incluso se tienen en cuenta a las asociaciones como AMFI , reivindicado. Se les pregunta donde es donde más dificultades encuentran para que las calles queden rebaje cero o como deben de ser todas las esquinas. todos eso están haciendo en los últimos años. (...). (GD\_Expertas).*

*Están renovando muchas calles, aceras, ensanchando porque algunas eran muy estrechas, muy antiguas, con farolas en medio. Y bueno, la dificultad de vivir para todos, no sólo para los mayores, también para los papás y mamás que vamos con los carritos. Pero sí que es cierto que era una ciudad que estaba muy envejecida en ese sentido y que se está renovando muchas calles y haciéndolo todo más accesible. (GD\_Expertas).*

*Se está trabajando ahora, en este momento desde el departamento de obras se están realizando muchas obras en la ciudad gracias a poder utilizar los remanentes de tesorería, pues hemos podido invertir mucho dinero para poder para poder renovar acerado y asfalto, hacer plataforma única. Se están renovando las grandes avenidas de la ciudad para que sean plataformas únicas y para que sean accesibles para todos y todas. Ese es un trabajo que se está haciendo ahora. (GD\_Expertas).*

Uno de los principales objetivos relacionados con la mejora de la accesibilidad en la ciudad, está relacionado con la progresiva eliminación del tráfico y peatonalización del centro del municipio:

*O sea, estamos en el entorno urbano adecuando a las necesidades actuales y la previsión es que la zona de nuestro centro de Elda. Con el tiempo desaparece de golpe, pasa a ser peatonal y ya no pueden pasar los coches. Vamos, que se quede todo en el exterior como en otras ciudades. (GD\_Expertas).*

En general son varias personas que se expresan sobre la necesidad de reacondicionamiento del municipio, sobre todo en lo relacionado con las aceras y el pavimentado. Esto es valorado

positivamente por las personas mayores participantes, ya que facilita la movilidad de las personas mayores.

*Lo demás sí, porque las calles todas tienen sutiles bajadas en las esquinas, excepto algunas calles que luego no las tienen, pero de los demás sí, porque las calles son anchas o bien son peatonales muchas. (GD 2\_personas mayores).*

*Pues, por ejemplo, las aceras, normalmente están muy bien, las rampitas de las aceras están muy bien hechas porque yo he tenido a mi marido en silla de ruedas y yo por las aceras...(GD2\_personas mayores).*

También se señalan algunos puntos donde aún no se ha procedido a llevar a cabo la mejora o el mantenimiento, por ejemplo, en lo que se refiera a la conservación de aceras, (en cuanto a baldosas que se mueven o están mal colocadas), así como anchura en algunas calles, lo que dificulta el acceso con andadores, carritos de bebé, etc.

*Si...por las aceras tienes que ir mirando al suelo. Como miré para arriba le fastidio porque es que te puedes caer fácilmente porque están todos arriba y abajo. (GD 1\_personas mayores).*

*(...)y por la gran avenida por las aceras por las calles y se mueven los baldosines, entonces a ver, es que en el ayuntamiento las personas no van andando por el pueblo, me pregunto. (GD2\_personas mayores).*

*Es difícil, porque yo he ido con el cochecito de mi nieto y cuando te viene una canalera ya te tienes que desviar, si viene alguien se tiene que bajar...ahora hay algunos tramos han ido haciendo las aceras un poquito más anchas entonces ya dos personas ya puedes, pero normalmente dos personas no, no. (GD1\_personas mayores).*

En los edificios públicos, como el Ayuntamiento, también se ha valorado positivamente la accesibilidad. En este caso, también aparecen discursos que hablan de la dificultad de acceso y mantenimiento de otros edificios públicos como, por ejemplo, aquellos cedidos a asociaciones. Esto dificulta tanto el acceso como la participación de las personas mayores en sus espacios de encuentro, provocando la separación y aislamiento de los centros.

*Si, el ayuntamiento tiene rampa, hombre yo claro no me fijo en eso porque es gracias a Dios... es que cuando tienes una dificultad, cuanto más te fijas. Pero claro que, por ejemplo. (GD1\_personas mayores).*

*No, no, yo también tengo, pero yo al club, yo mi club, lo considero mi club estamos en el centro, pero*

*estamos marginados porque está en un alto, con veintitantas escaleras para personas que van... (GD1\_personas mayores).*

*Yo hay una cosa que no sé si es para esto, pero yo pienso porque...las actividades, pero el sitio se ha quedado para mi obsoleto porque está en un sitio muy difícil porque está cerca del geriátrico y subir esas cuestras, gente que viene de San Francisco tiene que subir, yo pienso que habría otro sitio aquí en Elda para poner otro sitio, para que no tuvieran que subir...(GD2 Personas mayores).*

Algunas personas también comentan el estado de deterioro y falta de mantenimiento de edificios como el Mercado Municipal

*Mira hace cuatro años se nos cayó el techo del agua del mercado por había un embozo y cayo aquello no era agua aquello era un petróleo negro, aquello era un olor horrible...aquello era agua por todos los sitios. (...)Aquello era horrible y me costó ir más al ayuntamiento a pedir que a China y lo conseguimos pero que ha pasado con lo de la luz, pero entonces dice que hay que cambiar el contador de la luz porque muchos enchufes a consecuencia de eso pues no funcionan. Por activa y por pasiva se lo he dicho al alcalde, me falta venir el presidente del gobierno para decírselo. Si, vamos a ponerlos no sé qué, vamos a ponerlos no se cual...y no llega. Cada vez que viene, cada vez que viene, (...). Ahora llega el invierno y no podemos enchufar nada porque nos morimos de frío ¿Qué va a pasar? Que no vamos a ir, porque allí te hielas porque es una planta baja y la planta baja...entonces claro...yo ya no sé qué hacer para que el alcalde...(GD1\_personas mayores).*

Desde el IMSSE, son conscientes de estos problemas y están trabajando para poder solucionarlo lo antes posible.

*Si que hay un club que de hecho tengo una reunión la semana que viene para ver de qué se vayan a otro espacio y compartan con otra asociación que no utiliza tanto el espacio y que está casi siempre cerrado para que se vayan allí mientras alquilamos otro en un edificio que sea planta baja y accesible, porque ese edificio es demasiado antiguo y hay que arreglarle el tejado y demás. Y no se puede poner ascensores, era muy complejo. Entonces espero que antes de que termine el año este club, el que tenga dificultades esté en un sitio accesible, que de hecho la plaza de delante de ese local se ha hecho accesible hace poco. También se ha reformado esa plaza del local donde quiero que estén. (GD\_Expertas).*

En lo relacionado con la seguridad pueden identificarse situaciones de preocupación en algunas zonas de la ciudad. Aquí son varias las personas mayores que se sienten inseguras, sobre todo, al pasar por ahí cuando ya ha anochecido.

*Eh, cuando nos salimos que antes era las 12 de la noche y ahora es a las 10, a las diez hemos terminado cada uno se va a su casa. Pues bueno, el pedazo de ahí de la plaza Castelar hasta mi calle... (...)Tienes que ir mirando porque...O sea...no las llevas todas contigo, llevas un poco de...recelo. (GD1\_personas mayores).*

*Escúchame, yo llevo en la mano la llave y cuando he oído pasos me he vuelto...y he visto a gente joven y perdonar, pero es que...son las nueve o las nueve menos cuarto porque yo a las nueve suelo estar en casa, te da un poco de miedo, porque en las calles hay poca gente y te da miedo. (GD1\_personas mayores).*

*Una cosa que yo echo en falta muchas veces es que debería de ir los municipales de vez en cuando paseando por el pueblo a partir de las 20:00 de la noche o por ahí deberían de... no, en coche, en coche van todos muy bien sino paseando porque hay veces que... a una socia a las 8 de la noche, hace antes de la pandemia, la tiraron a quitar a una pobre mujer y como esa un montón de veces, luego te tiran al suelo y a parte de lo que te roban es el daño que te hacen. (GD1\_personas mayores).*

### **7.3.5 Espacios verdes y parques.**

En general, la opinión sobre el estado de los parques es unánime. Gran parte de las personas entrevistadas opinan que el estado de estos entornos es todavía insuficiente para las personas mayores. Hacen referencia a la escasez y concentración de espacios verdes en las zonas del centro y a la falta de mantenimiento de estas áreas que les impide poder disfrutar de sus instalaciones.

*Espacios verdes y los parques, Elda espacios verdes tiene, pero lo que ocurre es que los tiene concentrados. Elda tiene dos espacios verdes en una misma zona, la plaza de Castelar, la bien conocida plaza de Castelar y la Plaza de la Concordia, más conocida por La Cruz de los Caídos. Estas son, en su día fueron los empleados porque tenían mucho verde, (...), tenían a sus cuidadores, o sea sus guardias de jardines, pero eso era cuando yo era un niño(...) ¿Qué ocurre? se han hecho modificaciones y se han hecho modificaciones para mi gusto, hablo en personal, mal hechas, para mi mal hechas, porque lo que se ha hecho no ha sido remodelar el parque sino destruirlo, lo que han hecho ha sido destruir el parque. (GD1\_personas mayores).*

*Podría decir que la Plaza Castelar, si no se ha levantado un árbol, se levanta una, una esto, lo otro. El banco no te puede sentar porque está roto, porque la han ensuciado, porque no hay silla, porque no hay*

*nada. Eso es horrible. (GD 1\_ Personas mayores).*

En el caso de los parques construidos en otras zonas más nuevas de la ciudad, aparecen discursos que muestran desagrado con el acceso para las personas mayores.

*En los del barrio de la estación, la huerta nueva del barrio de la estación que tiene senderos, senderos que se han hecho que se ha hecho de tanto bajar, un abuelo si baja se cae es un verdadero desastre. Es un espacio público que podría ser tan utilizable. (GD2\_Personas mayores).*

En particular, son varias personas entrevistadas las que hacen referencia a la falta de limpieza y la suciedad acumulada que hay en estas zonas, lo que provoca, que en ocasiones estén infrautilizadas y se deterioren aún más.

*Que opino, que zonas verdes, parques, pues están algunos muy abandonados y hay pocos y muchos el mantenimiento está muy abandonado, limpieza, hay mucha suciedad (GD2\_personas mayores).*

*Luego tenemos una zona verde infrautilizada porque no la cuidamos y somos los ciudadanos los que no la cuidamos, que es el parque del río Vinapoló. El río Vinapoló desde el antiguo barrio que es una zona deportiva hasta cerca de la depuradora hay, calculo que unos tres kilómetros a derecha y a izquierda hay una zona de parques estupenda, en el centro de los antiguos molinos, que podríamos decir que es el centro hay un espacio para recrearse para pasar la tarde...(GD2\_personas mayores).*

Por otro lado, también se quejan sobre la falta de aseos públicos o, en su caso, que estos estén cerrados o en mal estado. Son varias personas las que destacan la importancia de un aseo público en los parques y zonas verdes, especialmente en el caso de las personas mayores.

*Si es un jardín, lo primero que se tiene que hacer cuando se hace un jardín es que ponga unos aseos (GD1\_personas mayores).*

*Los servicios están cerrados en todos los sitios de los parques de la cruz de los caídos de la plaza Castelar todo eso está cerrado y yo pienso que los servicios deben de estar abiertos, pero con un mantenimiento, (...) ese servicio siempre está limpio para entrar...pero no es posible que en una ciudad tan grande como la nuestra que no haya servicio en un parque. (GD2\_personas mayores).*

*Luego si tenemos pequeños parquecitos en puntos puntuales donde, se han construido otro tipo de viviendas y luego se ha reservado el espacio, pero eso, eso...eso es para el vecindario, pequeños sitios y plazas*

nuevas que se han hecho, por ejemplo, la plaza donde tenemos nosotros nuestra sede el club de jubilados de la nueva fraternidad (...) y que pasa pues que las personas que van allí a la plaza, que se sientan en los bancos no tienen ningún servicio público para hacer sus cosas. Dentro en el centro sí, porque el centro es un centro social donde hay personas trabajando, entonces allí tienen servicio, pero servicios privados. (GD2\_personas mayores).

A pesar de los aspectos negativos con respecto al mantenimiento y estado de los parques en lo relacionado con el deterioro de las instalaciones y la falta de aseos públicos **adaptados y con acceso restringido**, la mayoría hacen referencia a una falta generalizada de civismo y **una necesidad de creación de más puestos de trabajo para la seguridad y limpieza de estos aseos**.

*Esta medianamente bien, esta cuidada por quien tiene que cuidarla, pero esta descuidada por quienes la utilizamos (...) con el gamberreo y que todo lo tiramos por la hierba cuando hay papeleras a mansalva (GD2\_personas mayores).*

*Papeleras y hay de todo. Papeleras cerca y de todo, pero son personas que no tienen su civismo y hacen las cosas un poco...y el hecho de que nos quejemos de que los perros hagan eso...es que hay personas que no cumplen la normativa de recogerlo...cogiendo a personas en ese momento que es muy difícil y ponerle una multa...(GD2\_personas mayores).*

*Yo por ejemplo pienso que parques sí que hay, lo que pasa que ya es cuestión de civismo. Esa es la pura verdad y que sería estupendo que, como dice la compañera, una persona que esté ahí un poquito como dando, no sé, un respeto a ese parque. Que busque la papelera que no haya que tirarla al suelo, cualquier cosa, el perrito...(...) Y sobre los perritos horrible, lo que mires, farolas, papeleras, bancos todo este sellado con la marca del meadito del perrito. Es una vergüenza para mi es una vergüenza. (GD2\_personas mayores).*

Esta falta de civismo e irresponsabilidad no solo se encuentra en los parques, sino que se extiende a otras áreas de la ciudad y se relaciona también con otros comportamientos incívicos por parte de gente joven, como el botellón.

*¿Por qué esta sucio?¿Nadie lo vigila? Porque llegan los chavales que se han acostumbrado a su botellón y sus historias...si vais por la avenida de (...) eso da pena, ahí hay de todo, de todo, condones, botellas vacías, botellas rotas, es que no se cuida. (...) hay botellas de todo tipo por todos lados, la policía municipal esta para algo, que los coja y los remiende y que los sancione (GD2\_personas mayores).*

Finalizando este apartado, se quejan de la necesidad de papeleras más grandes por la zona y la necesidad de centros de día y residencias en la localidad, no es las afueras, ya que les supone una dificultad la movilidad y consideran que hay pocas ayudas al respecto.

### **7.3.6 Transporte público y privado.**

En lo relacionado con el transporte público, el primer problema al que se hace referencia es el horario y la frecuencia de los autobuses manifestando la **necesidad de unificación de rutas y de mayor frecuencia en temporadas como el verano.** El reciente cambio de horarios de autobús y el cambio de frecuencia de los autobuses ha provocado un descontento general, sobre todo, entre aquellos que tienen que hacer un uso frecuente del transporte público, por ejemplo, para ir al Hospital que se encuentra en el extrarradio de la ciudad.

*El servicio es horrible. Yo reconozco que los conductores, todos muy amables, muy simpáticos, pero no tienen culpa ellos... es que ya te digo... y a parte el servicio de horarios, bueno, ahí ya ni te cuento. Tú vas a la parada y te sientas...cuando quieran llegar...(GD1\_personas mayores).*

*(...) antes sí que era cada media hora y era estupendo. Pero ahora el recorrido es cada 3/4 de hora. A ver cómo sabes a qué hora que coincide...yo por desgracia tuve a mi marido enfermo con un cáncer en el hospital. Y yo sabía que 10:15, 10:45 tenía el zapatero, subida bajada siempre lo podía coger a los cuartos y a la media, luego ya cambiaron cada tres cuartos de hora y entonces por el móvil lo llevo puesto a ver a qué hora sale de tal sitio y un desastre, yo cada media hora y antes sabía los coches que hacían el turno cambiado ahora es el mismo autobús el que te da la vuelta.(GD1\_personas mayores).*

*(...)Soy voluntaria de la AECC y subía al hospital y siempre cogía el autobús en plaza Castelar y cada media hora había un autobús. Luego lo cambiaron y era cada hora en la calle de abajo y luego se tiraba una hora esperando. Media hora esperando en la rotonda de los moros y cristianos, que tardaba una hora para llegar al hospital. Es un desastre, porque ahora no tenemos, oye en media hora está aquí el autobús...no hay que esperarse una hora y luego la parada aquella...cojo un taxi (GD2\_personas mayores).*

Señalan la falta de conexiones y enlaces con algunos barrios de la ciudad lo que provoca que algunas zonas estén incomunicadas.

*Hay barriadas donde no pasa el autobús, no tienes oportunidad de tener una parada de autobús porque no pasa, por allí no pasa el autobús. Hay que mejorar los servicios...(GD2\_personas mayores).*

Con respecto a la accesibilidad del transporte público, por un lado, se hace referencia a la existencia de pequeños autobuses urbanos adaptados a personas con movilidad reducida o que se desplacen en silla de ruedas. Sin embargo, el cambio a autobuses más modernos impide a las personas con problemas temporales de movilidad, por ejemplo, que usen muletas, acceder al autobús. Además, también se quejan de la incomodidad de los nuevos vehículos.

*Sí, porque hay (...) En Elda concretamente no se si la han adaptado ya, porque hace tiempo que no lo tomo, pero si que hay dos pequeños que están adaptados para silla de ruedas o personas con movilidad reducida, llevan su rampa (GD2\_personas mayores).*

*Yo lo que veo negativo para las personas mayores es...el servicio de autobuses que tenemos no es todo lo asequible que tiene que ser para una persona mayor. Te voy a decir por qué: han cambiado los autobuses que antes no es que fueran grandes, pero eran más cómodos que los que han puesto hoy en día modernos. ¿Qué sucede? Yo ahora llevo unas muletas 15 días, si Dios quiere pronto me las quitarán, pero yo me he dado cuenta, subiéndome al autobús, que las personas mayores no pueden subir bien en el autobús. Dicen que han puesto un tipo de escalera, eso no la abren nunca. Luego ponen unos asientos tan pequeños que la gente mayor que se quiera un poco mover y yo que estoy gordita, pues oye...(GD1\_personas mayores).*

Otro de los problemas que se plantean en ambos grupos de discusión está relacionado con el transporte privado y la falta de espacios de aparcamiento. En este caso, algunas personas proponen un período de estacionamiento limitado que regule el tiempo que pueden estar aparcados los vehículos y **mayores aparcamientos públicos.**

*Una de una de las normas para estos aparcamientos, para que sean más flexibles y haya más. O sea, que toque a todos, lo pueden aparcar. En Petrel hicieron los aparcamientos, o sea, un sistema en donde tú podías aparcar durante una hora. (GD1\_personas mayores).*

*Claro, aquí hay vehículos que están los siete días de la semana en el medio y no los tocan. Entonces claro, yo donde vivo y tengo uno de mis hijos que viene a vernos. Y resulta que a lo mejor al cabo de media hora te dice... estoy dando vueltas, no puedo aparcar. Tiene que haber una regulación de que si tú tienes un vehículo ahí aparcado sabes que te dura una hora...(GD1\_personas mayores).*

Se elogia también en los discursos las zonas habilitadas para aparcamiento adaptados a personas discapacitadas.

*Si, eso sí que lo hay (aparcamientos adaptados para personas con discapacidad). Que se utilice bien o se utilice mal...pero haberlos ha ilos y muchos y además la persona minusválida o discapacitado lo tiene muy fácil para que le concedan un aparcamiento particular, lo tiene muy fácil, va al ayuntamiento, lo solicita y en 48h tiene su espacio (GD2\_personas mayores).*

Otro de los problemas identificados en cuanto al transporte y al tráfico es, de nuevo, el comportamiento incívico por parte de algunos ciudadanos, lo que ocasiona molestias tanto en el uso del transporte público, sobre todo en el acceso a los autobuses, como en el vecindario, relacionado con ruidos, contaminación acústica y exceso de velocidad.

*Pero yo vivo en...la plaza Sagasta, donde está la seguridad social y ahí se va uno toda la mañana. Cuando tenía la pierna mal he cogido el autobús, es raro el día que el coche pueda parar en su parada tiene que parar siempre en medio. Un día se cansó el chofer y cogió y le hizo la foto porque es que, es que no puede. No, un desastre, en eso un desastre...(GD1\_personas mayores).*

*Y ahí, ya se lo he dicho muchas veces a los concejales, unos badenes y verás como...Y cuando bajan, embalados con la moto de Padre Manjón la calle abajo. Bueno, pues en verano horrible, horrible...(GD1\_personas mayores).*

Finalizando este apartado, también cabe indicar la inquietud de parte de las personas entrevistadas para que se organicen talleres de educación vial dirigidos a personas mayores y un mayor control para renovar el carnet de conducir, aparte de la necesidad de querer dar mayor facilidad de acceso a información relacionada con el transporte adaptado, ya sea vía telefónica o web.

### **7.3.7 Vivienda.**

El mayor problema identificado con la vivienda está relacionado con el estado del parque de viviendas. Es decir, en las viviendas de antigua construcción no se consideró asignar el espacio apropiado para la posterior adaptación de los edificios a las necesidades de las personas mayores. La construcción masiva de viviendas **en el siglo XX ha dado lugar** a un parque de viviendas que, actualmente, presenta grandes dificultades a la hora de adaptar los edificios a las necesidades de movilidad de las personas mayores.

*Y luego otros problemas... Como se construyó de forma masiva para poder atender aquella población que venía, pues la mayoría de las casas pues tienen barreras arquitectónicas. Y eso es todo por la integración de las personas mayores. Cuando llega un momento que tienen alguna dificultad en cuanto a su autonomía*

personal, el tema de la vivienda también es un problema. (GD\_Expertas).

*En Elda eso es un gran problema en los edificios medianamente altos, incluso hay edificios con cuatro plantas a los que no se les exigía un ascensor, por eso he dicho que es motivo de la especulación o de la mala gestión porque eso pasa por (...) porque para hacer un edificio hay que presentar documentación hay que presentar unas cosas y eso tiene que ir a un ayuntamiento donde hay técnicos que estudian, estudian todo eso y esos técnicos deberían en su momento de haber exigido unas normas, pero no existían esas normas... actualmente ya en las ordenanzas municipales a partir de ciertas alturas ya se exige unas condiciones de accesibilidad para personas con movilidad reducida. (GD2\_personas mayores).*

Como consecuencia, a la hora de instalar elementos que faciliten el acceso o salida del edificio, como ascensores, los vecinos se quejan de la falta de espacio y **adaptabilidad** que hay en los edificios para llevar esto a cabo:

*Es que como estamos diciendo, ¿dónde colocas un elevador? ¿Dónde pones un ascensor? Si que puedes ponerlo, porque la tecnología lo permite todo, pero tenemos que ponerlo haciendo como las escaleras de incendios. Este edificio lo tiene, ¿Dónde lo tiene? ¿En el interior? No, lo tiene en el exterior. Porque en el exterior, donde ellos tienen sus balcones, que son una maravilla de balcones, pues ahí poner una estructura exterior, pero ahí, pero perdiendo parte de su vivienda, porque hay que derribar, hay que ceder terreno de dentro de las viviendas para poder poner las cosas...o sea derribando. (GD2\_personas mayores).*

Actualmente esto está causando problemas de acceso a la vivienda, relacionados, sobre todo con la capacidad de salir del edificio para personas con movilidad reducida.

*Los que viven ahí es que tienen un problema es que no habéis visto a una persona en un piso de cuatro alturas y tener que llegar la cruz roja para sacarlo de ahí y que..??. ¿que no le preocupa a nadie eso?, a mi si...(GD2\_personas mayores).*

Ante la imposibilidad de poder salir de la vivienda como consecuencia de la falta de accesibilidad, algunas personas hacen referencia a las casas como. La única opción posible para personas que no pueden vivir en su residencia habitual es mudarse e irse a vivir con los hijos, dejando su casa vacía.

*Hay mucha gente mayor que sus pisos, sus cuartos y sus quintos se han convertido en cárceles. Y es que hay que decirlo, porque esta gente está ahora a lo mejor con una inmovilidad. Nosotros acabamos*

*viviendo, pero es que hay mucha gente que no vemos que está muy mal. Es que eso hay que conocerlo, que está muy mal, que no puede salir y que sus viviendas son cárceles porque les da el sol les da la sombra, pero es que eso hay que decirlo, alguien se tiene que encargar de solucionar esas cosas. Optan por irse a casa de la hija y dejan el piso vacío (...)* (GD2\_personas mayores).

Tal y como puede comprobarse a través del discurso de uno de los participantes, la adaptación de los edificios permite a los vecinos poder salir de su casa y retomar una actividad diaria que, de otra forma, sería imposible.

*Ahora, eso no lo sabe nadie porque nosotros...esto hace cinco años lo hubiéramos hecho, nos hubiéramos adelantado cinco años porque hay personas que no salían a la calle porque no podían* (GD1\_personas mayores).

Sin embargo, en ambos grupos de discusión refieren la falta de motivación o interés por parte de la comunidad de vecinos de adaptar el edificio a las nuevas necesidades de sus inquilinos, lo que impide que pueda llevarse a cabo la construcción de elementos que favorezcan el acceso a la vivienda.

*Yo vivo enfrente de la plaza de toros, en un segundo piso que tiene entre planta y no tiene ascensor y tengo un hueco de ascensor grandísimo, pero como somo cuatro, ahí la única que lo ha querido mover soy yo y como ellas no quieren...(GD1\_personas mayores).*

*Es lo que me pasa a mí con 24 vecinos. Vivo en un edificio antiguo al lado del matadero, en un edificio que es un tercero y de 24 vecinos solo quieren ocho. ¿Qué pasa? A ocho nos sale una cantidad de números. Claro. ¡Tendría que ponerlo con llave, pero no se puede poner con llave...(GD1\_personas mayores).*

En lo relacionado con el papel de las administraciones en este sentido, algunas de las personas entrevistadas manifiestan el acceso a subvenciones que permiten la construcción de distintos elementos que facilitan la adaptación de la vivienda. El grupo de expertas, informa de que en Elda hay una Oficina de Accesibilidad con técnicos especialistas(arquitecto técnico) dirigido a toda la población y que asesora, entre otras a las comunidades de vecinos.

*Si existe, porque yo tengo un familiar que vive en una en un edificio de cuatro plantas y solicitaron poner en un ascensor y han conseguido la subvención de la Generalitat Valenciana o sea que hoy en día existen ayudas, que no son del todo inmediatas que hay que aguantar un poquito, pero que existen.* (GD2\_personas mayores).

*A través del convenio de AFI financiamos la Oficina Técnica de Accesibilidad, donde hay un arquitecto que gratuitamente ayuda tanto a comunidad de propietarios como a particulares, a adaptar viviendas o incluso poner ascensor y demás no todo se financia a través del Ayuntamiento o a través del convenio una asociación de discapacidad física. Pero es para para todas las personas mayores y personas con dificultades de movilidad. (GD\_Expertas).*

Otros plantean soluciones alternativas como ampliar el parque de vivienda social, enfocado a personas mayores, rehabilitando edificios abandonados del centro de la ciudad y creando viviendas para compartir enfocadas a los mayores. Estas propuestas de vivienda compartida también son contempladas desde la Administración Local.

*Hay casas de planta baja, (...) que están absolutamente abandonadas que son nidos de ratones, de suciedad. El ayuntamiento lo puede hacer, no hace falta que se gaste dinero el ayuntamiento, de créditos, de la Generalitat, de subvenciones... esas casas las arreglas, son de planta baja, hay muchas casas, no son una, ni dos, ni siete. Que las reacondicionen...que las utilicen para vivienda social para mayores que están encerrados. (GD2\_Personas mayores).*

*Personas que no pueden vivir con la pensión que tienen, para compartirlas...eso es un tema que hay que poner...si juntas tres y la compartes, los gastos, la pensión esa se multiplica por tres. (GD2\_ personas mayores).*

*Incluso ahora que se está llevando tanto, pues lo de compartir la vivienda de personas jóvenes hay mucho, ¿no? Pero se pueden hacer proyectos muy bonitos. Pero claro, se necesita la participación ellos en todo el proceso y la necesidad real. Si tú haces o planificas un proyecto para algo que tú crees que es muy bonito porque está funcionando en otro lado, pero la idiosincrasia de este pueblo así no es. Pues no vamos a llegar a ningún lado y además las personas mayores tienen que participar desde el principio y para eso necesitamos conocer. (GD\_Expertas).*

Algunas personas opinan que se debería fomentar el intercambio intergeneracional en este tipo de viviendas, incluyendo a personas jóvenes que pudieran ayudar a las más mayores con problemas de movilidad dentro del edificio.

### **7.3.8 Información y comunicación.**

En lo relacionado con la forma de informarse por parte de las personas mayores y, por otro lado, con los canales de comunicación de los que disponen para enterarse tanto de las actividades a

las que pueden tener acceso como de los recursos y servicios que pueden ser usuarios, pueden destacarse varios aspectos. En lo relacionado con la información disponible sobre las actividades que se llevan a cabo desde el Ayuntamiento, señalan que la información llega de forma selectiva, es decir, no todo el mundo se entera, o se entera tarde, de las actividades que se llevan a cabo.

*Has visto lo que ha pasado con el viaje a Madrid en el mes del Mayor, no se entera nadie. Se llenó antes de antes de abrirlo. Pero claro, si tú pones un autobús para que asistan, como ha pasado, no te enteras, te lo dicen, podéis apuntaros y cuando vas a apuntarse ya no hay plazas, o sea que nada más real...el boca a boca...del que sea que tenía que llevar eso pues claro lo dijo a las personas más allegadas y claro...el autobús lleno. (GD1\_personas mayores).*

Esto puede relacionarse, por un lado, con el tipo de canales de comunicación que se utilizan desde el Ayuntamiento. El uso de redes sociales como canales de información puede ser un obstáculo a la hora de acceder a la información sobre las actividades y recursos que se llevan a cabo desde el Ayuntamiento.

*Lo que hacemos es decirlo en los medios de comunicación todos los años, durante todo el año. Incluso hacemos resúmenes cuando termina el año. Eso sale en Facebook, en la radio Elda, en la tele Elda, en todos los medios que hay, los que no tienen acceso a eso, pues no se enterarán seguramente hasta que no tienen un problema y se acercan al Severo Ochoa que es donde están los servicios sociales tienen un problema de dependencia con su familiar o lo que sea, entonces vienen y se informan. También está en la página web y luego los clubes de jubilados. Si que conocen los recursos que hay, los cuales los colectivos, las asociaciones, hacen de altavoz. Pero puede ser que haya gente que no se entere, porque no tiene redes sociales, porque no escucha la tele, la radio y demás.(GD\_Expertas).*

*Aquí está Cruz Roja que es muy grande, está Cáritas ellos también conocen los recursos y cuando alguien va allí y le dicen acércate al Severo Ochoa, pregunta, Pero puede ser que lo que no sabemos nosotras que es a qué personas mayores no estamos llegando o a qué población no estamos llegando. (GD\_Expertas)*

Por otro lado, y relacionado con el punto anterior sobre los recursos disponibles para mayores. Señalan que tanto la falta de información como la lentitud de la tramitación provoca una infrutilización de éstos. Además, de considerar que el Ayuntamiento debería dar ayudas económicas en la gestión de teleasistencia privada.

*Mira, te respondo, en marzo del 19 (...). En palabras de ella el tema de ayudas a los mayores en un*

90% no se solicita. Y por lo tanto ese presupuesto ahí se queda. Eso no es ni más ni menos que por falta de información, las ayudas están, pero la gente no sabe ni como pedir las, la parafernalia que lleva eso para solicitarla y tal, en Elda los servicios sociales yo creo que están colapsados, como los de Petrel o (...) eso es un verdadero desastre, total, y que se pierda el 90% del presupuesto de un departamento de la comunidad valenciana porque no se solicitan ayudas pues tendrían que hacérselo mirar (GD2\_personas mayores).

En Elda (...) por lo visto los expedientes se duermen, se duermen y no hay manera de solucionarlo. El tema de ayudas de los audífonos, de la boca y tal hay abuelos que no se pueden cambiar los dientes porque no tienen pasta, no tienen dinero...(...) Pero antes eso que no tener dientes, eso es un tema de salud importante que yo muchas veces a (...) y a todos (...) las prótesis, no hay información...(GD2\_ mayores).

Por último, se considera que puede ser beneficioso que las personas profesionales trabajen con mayores sobre habilidades sociales y otro tipo de talleres.

### **7.3.9 Problemas de acceso a servicios.**

Relacionado con lo anterior son varias las personas que refieren problemas para acceder a determinados servicios como el banco y los servicios sociales (pedir cita para el médico, por ejemplo) o para que les atiendan de manera presencial y personalizada en las entidades locales, como el Ayuntamiento. Esta dificultad de acceso a la información y el cambio en la forma de atender es consecuencia, entre otras cosas, de las medidas adoptadas durante la pandemia y el confinamiento.

En primer lugar, la mayoría de las personas mayores entrevistadas manifiestan las dificultades que encuentran para ir al banco a sacar dinero o a hacer cualquier otra gestión. La falta de una atención personalizada y adaptada a las personas mayores dificulta, en la mayoría de los casos, el acceso a este servicio. Además, la digitalización y la teleasistencia bancaria les impiden, en ocasiones, entender que es lo que tienen que hacer y cómo hacerlo.

Antes en el banco, había personas que te atendían, ahora no hay nadie. Ahora si tú quieres hablar con alguien, te asignan un gestor, un gestor que dentro de quince días te llamará por teléfono para que tú vayas...(GD1\_ mayores).

Un atraco a mano armada. Hubo una gran reclamación a nivel nacional que gracias a eso hay bancos que han cambiado. Puedo asegurar de que el Banco de Santander, en ese aspecto, para mí es lo mejor que hay. Yo no tengo cuenta en el Santander, pero resulta que ahí, a la hora que vayas, te atienden en casa, en los otros sitios que tienes un horario limitado (...)Y si tiene prisa tienes que coger y que te asignen una gestora y

*esa gestora te llamará por teléfono y a la semana siguiente te da cita, si es urgente te aguantas. Esto ha sido a raíz de la pandemia, lo de las citas y la gestora...(GD1\_ mayores).*

*Y lo del pueblo pues eso, el obstáculo también del problema de las personas mayores es el problema de los bancos, de los cajeros pues tenemos un problema muy grande, porque la mayoría de las personas mayores no sabemos manejar o no se ve, no sabemos manejar bien los cajeros y ese es el problema. ...(GD1\_ mayores).*

Lo mismo sucede con otros servicios públicos a la hora de hacer gestiones en el Ayuntamiento o poder ir al médico.

*El Ayuntamiento está igual que Bankia y para hablar con alguien que necesita un permiso, no es como antes que tomabas turno y esperabas Ahora no, está el guardia, el guardia en la puerta y te dicen bueno, es que no te dicen nada ya le atenderemos, ya te llamarán. (GD1\_ mayores).*

*Otra cosa que para mí también es importante, para mí y para todas las personas...el servicio de la Seguridad Social es horripilante. No puedes llamar por teléfono. Eso de llamar por teléfono. Eso era como comprar un décimo de lotería y que te toquen todos los millones. Puedes llamar 200 veces que ninguna de las veces te lo cogen (GD1\_ mayores).*

*Llegas allí y claro yo estos días creo que me ha hecho falta y yo digo es que el teléfono es que ni cogértelo, servicios para que vea el médico ¿tiene usted para tal día? Sí, tres semanas. Oiga, que yo me encuentro mal hoy. Tiene usted que venir a urgencias. ¿A urgencias? ¿Dónde? a padre Manjón o la doctora la llamará por teléfono. Pero como con una doctora voy hablar por teléfono si yo tengo que explicarle un montón de cosas que yo no soy una persona muy influyente en palabras y en nada. Que hay muchas personas que saben hablar muy bien y saben hacerlo todo muy bien. ¡Yo no! Entonces yo cuando yo voy al ambulatorio me encuentro que digo bueno, me tocará hoy o no me tocará hoy. Así como eso, todo (GD1\_ mayores).*

### **7.3.10 Propuestas de mejora.**

En la siguiente tabla se muestran de forma resumida las propuestas de mejora sugeridas en cada uno de los grupos de discusión y relacionadas con los ámbitos de intervención analizados:

ÁREA DE INTERVENCIÓN	PROPUESTAS DE MEJORA
Espacios verdes y parques	Incrementar el número de papeleras en las zonas verdes y parques. Sancionar conductas incívicas (como botellón y no recoger excrementos de las mascotas, basura etc.). Instalar aseos públicos en los parques. Favorecer el mantenimiento de los aseos y las zonas verdes con la contratación de personas destinadas a su limpieza. Mejorar la accesibilidad de determinadas zonas verdes.
Transporte público y privado	Limitación horaria del aparcamiento público. Aumentar la frecuencia y el número de autobuses, sobre todo en las áreas incomunicadas de la ciudad. Instalar dispositivos (como badenes) que obliguen a reducir la velocidad en determinadas zonas.
Vivienda	Crear un parque de vivienda pública y social para personas mayores y con posibilidad de intercambio intergeneracional. Incrementar el número de residencias en la localidad.
Participación social, recursos y servicios	Reducir las listas de espera a servicios públicos como teleasistencia. Incrementar el número de ayudas económicas para personas mayores. Incrementar el número de actividades (sobre todo viajes) por parte del ayuntamiento, ya que las asociaciones no pueden asumir este gasto.
Información y comunicación	Apertura de una oficina del mayor que les proporcione, de forma anónima y segura, información sobre los distintos recursos y servicios

Cuadro 6. Principales propuestas de mejora identificadas por las personas mayores residentes en Elda.

## **8. Recomendaciones.**

Las recomendaciones que se proponen en el siguiente apartado, de acuerdo tanto con los

resultados obtenidos a través del análisis de los diferentes grupos de discusión y del seminario participativo, como con la matriz DAFO (cuadro X) desarrollada y según las recomendaciones de autores/as como Pozo Querol (2022):

- Con el objetivo de conocer cuál es la realidad de las personas mayores residentes en Elda y cuáles son sus necesidades se propone aquí realizar un cuestionario dirigido a las personas mayores con la finalidad de poder identificar las carencias y necesidades que hay en el municipio y así poder proponer soluciones reales que mejoren la calidad de vida y el bienestar de los mayores de la localidad. Por otro lado, la realización de una encuesta nivel municipal proporcionará a los Servicios Sociales el conocimiento necesario para poder implementar de la manera adecuada los programas y proyectos que desean llevar a cabo. Además, les ayudará a poder elaborar una estrategia realista que les permitirá focalizar sus esfuerzos en aquello que las personas mayores consideran realmente necesario.
- Desarrollo de actividades intergeneracionales en las que se fortalezcan tanto los lazos familiares y de apoyo así como la participación de la familia en la detección de situaciones de aislamiento social y de soledad no deseada. En el desarrollo de estas actividades se puede contar con la participación de los diferentes Clubs de Jubilados y Asociaciones en las que participen tanto personas mayores como adultos, jóvenes y niños/as del municipio. El propósito de estas actividades es el desarrollo de un tejido social que ponga en valor a las personas mayores y su situación en el municipio. De esta forma no solo se puede fomentar el modelo AICP en el colectivo de mayores sino, al desarrollar un tejido social, en toda la localidad.
- Continuar ofreciendo un servicio gratuito de teleasistencia<sup>18</sup> y fomentar programas de teleasistencia avanzada para personas mayores.
- Desarrollo de reuniones informativas con asociaciones y clubs de personas jubiladas así como con organizaciones del tercer sector con el objeto de comunicar e informar periódicamente sobre cuáles son los recursos disponibles y las actividades que se llevan a cabo en el municipio. En este sentido la elaboración de folletos informativos periódicos (por ejemplo,

---

<sup>18</sup> Noticia de Prensa del 2022: El Ayuntamiento de Elda asume el servicio gratuito de teleasistencia domiciliaria a mayores que viven en soledad o acompañados de otras personas con dependencia no reconocida. Excmo. Ayuntamiento de Elda. <http://www.elda.es/el-ayuntamiento-de-elda-mantiene-el-servicio-gratuito-de-teleasistencia-domiciliaria-a-mayores-que-viven-en-soledad-o-acompanados-de-otras-personas-con-dependencia-no-reconocida/>

bajo suscripción) destinados a las personas mayores puede facilitar el acceso tanto a la información (por parte de los mayores) como a población mayor vulnerable (por parte de servicios sociales).

DEBILIDADES	AMENAZAS
<p>Participación de las personas mayores- y de las asociaciones que los representan -en los programas destinados a su bienestar.</p> <p>Falta de adaptación personalizada del parque de vivienda a la situación de las personas mayores y con posibilidad de intercambio intergeneracional.</p> <p>Escasa participación de las personas mayores sobre las decisiones sobre el parque urbano. -zonas verdes, parques, etc.-</p> <p>Escasez de servicios destinados a personas mayores- residencias, parques de vivienda social, oficina del mayor,etc.-</p>	<p>Desconocimiento de la situación de las personas mayores de 65 años en Elda-especialmente en el caso de las mujeres mayores-</p> <p>Desconocimiento del número de personas mayores de 65 años que viven solas en Elda.</p> <p>Incremento de la población mayor de 65 años en Elda.</p>
FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<p>Desarrollo de programas municipales de atención domiciliaria a personas mayores de 65 años (Menjar a casa y Major a casa)</p> <p>Desarrollo de programas junto con entidades del tercer sector y comercios municipales con el objetivo de detectar situaciones de soledad no deseada en personas mayores.</p> <p>Existencia de una red comunitaria y de proximidad fuerte- comercio local, asociaciones,etc.-</p> <p>Interés municipal por el desarrollo de programas de envejecimiento activo y mejora de la calidad de vida de las personas mayores.</p>	<p>Desarrollo de programas destinados a las personas mayores de 65 años residentes en Elda.</p> <p>Adhesión a la Red de Ciudades Amigables con las personas mayores.</p> <p>Reforzar la atención al colectivo de personas mayores de 65 años residentes en el municipio.</p> <p>Desarrollo de propuestas intergeneracionales que favorezcan el tejido social entre personas de diferentes edades.</p> <p>Diseño de programas específicos innovadores que consideren la inclusión de la perspectiva de género, nuevas tecnologías, etc.</p> <p>Diseño de programas de acción social que promuevan el intercambio generacional.</p> <p>Diseño de programas dirigidos a mujeres mayores.</p> <p>Fomento de programas de teleasistencia avanzada.</p>

Cuadro 7. Matriz DAFO: mejora de la situación de las personas mayores residentes en Elda

## 9.Conclusiones.

En general se puede comprobar que existe unanimidad entre los problemas identificados por

las personas mayores y la administración local. Es decir, hay conocimiento por parte de Servicios Sociales de las necesidades y demandas del colectivo de mayores residentes en Elda.

Por otro lado, también debe ponerse en valor la predisposición de la Administración Local por conocer cuál es la situación de los mayores en el municipio, lo que favorece tanto el desarrollo de actividades, programas y proyectos destinados a mejorar su situación como la necesidad de conocer en profundidad a que segmentos de esta población no llegan y a continuar identificando cuáles son sus demandas y necesidades para poder proponer nuevas líneas de trabajo destinadas a mejorar su calidad de vida y bienestar.



## **10.Referencias.**

---

Ajuntament d'Alcoi. (s. f.). Diagnóstico Alcoi, ciudad amigable con las personas mayores (p. 185).  
Ajuntament d'Alcoi.

Ayuntamiento de Elda. (2022). Agenda Urbana Elda. Por una ciudad para todos y todas. (p. 74).  
Ayuntamiento de Elda.

Ayuntamiento de Elda. Área de Bienestar Social (2022). Servicios sociales.  
<http://www.elda.es/servicios-sociales/>

Conselleria d'Educació, Cultura i Sport (2022). Datos comarcales complementarios.  
[http://aplicaciones.edu.gva.es/abc/i\\_guiadecentros/es/comarcas.asp?form1=310](http://aplicaciones.edu.gva.es/abc/i_guiadecentros/es/comarcas.asp?form1=310)

Foster, L., & Walker, A. (2013). Gender and active ageing in Europe. *European Journal of Ageing*,  
10(1), 3-10. DOI: 10.1007/s10433-013-0261-0.

IMSERSO (2012). La red de ciudades y comunidades amigables con las personas mayores en España.  
Secretaría general del IMSERSO.

IMSERSO (2016). Protocolo Vancouver. Adaptación al contexto español. (p. 32). Secretaría general  
del IMSERSO.

IMSERSO. (2021). Red de ciudades y comunidades amigables con las personas mayores en España.  
Informe de actividades 2013-2021. (p. 12). Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030.

IMSERSO (2022). Red de Ciudades y Comunidades Amigables en España— Ciudades Amigables—  
Instituto de Mayores y Servicios Sociales. (s. f.). Ciudades Amigables. Recuperado 19 de diciembre de  
2022, de <https://ciudadesamigables.imserso.es/ayuntamientos-participantes/red-ciudades-comunidades-amigables-espana>

Institut Valencià d'Estadística. (2022). Elda ficha municipal edición 2022. Generalitat Valenciana.

INE (2021). Indicadores Urban Audit para Conurbaniciones. <https://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=24455>

NU (2002). Informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre el envejecimiento, Madrid, 8 a 12 de abril  
de 2002. (2002). <https://www.un.org/es/conferences/ageing/madrid2002>.

OMS (2021). Ageing and health. <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/ageing-and-health>.

Pozo Guerol, M. (2022). Guía de recomendaciones para la participación de las personas mayores en la red de ciudades y comunidades amigables. (p. 14). Ministerio de derechos sociales y Agenda 2030.

United Nations. Division for the Advancement of Women. (2002). Gender dimensions of Ageing (Women 2000, p. 21). United Nations. Division for the Advancement of Women. <http://www.un.org/womenwatch/daw>

World Health Organization. (2022). Ageing and health. World Health Organization. Recuperado 19 de diciembre de 2022, de <https://www.who.int/newsroom/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

World Health Organization. (2007). Ciudades globales amigables con los mayores: Una guía. Global age-friendly cities: aguide, 73.

World Bank (2022). Population ages 65 and above (% of total population) | Data. (s. f.). Recuperado 19 de diciembre de 2022, de <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UPTO.ZS>

