

**Seminario Internacional del Mercosur Ampliado
Sobre Buenas Prácticas en Políticas Gerontológicas.**

Buenos Aires, 16, 17 y 18 de Junio de 2010

**Ciudades Amigables con las Personas
Mayores**

**"El caso de la ciudad
de La Plata"**

**Silvia Gascón
Directora de la Maestría en
Gestión de Servicios de
Gerontología.
Universidad I salud. Miembro del
Board de Help Age International**

Ciudades amigas de los mayores

- ✓ Envejecimiento + Urbanización
- ✓ Las personas mayores como recursos para sus familias y comunidades.
- ✓ Ubicando “el problema” en el lugar del problema.

Una Ciudad Amigable con la Edad

La OMS define como Ciudades Amigables con la Edad a aquellas en las que las políticas, servicios y estructuras, así como el entorno físico y social, están diseñados para apoyar y hacer que la persona mayor permanezca activa, es decir que viva con seguridad, goce de buena salud y participe plenamente en la vida comunitaria.

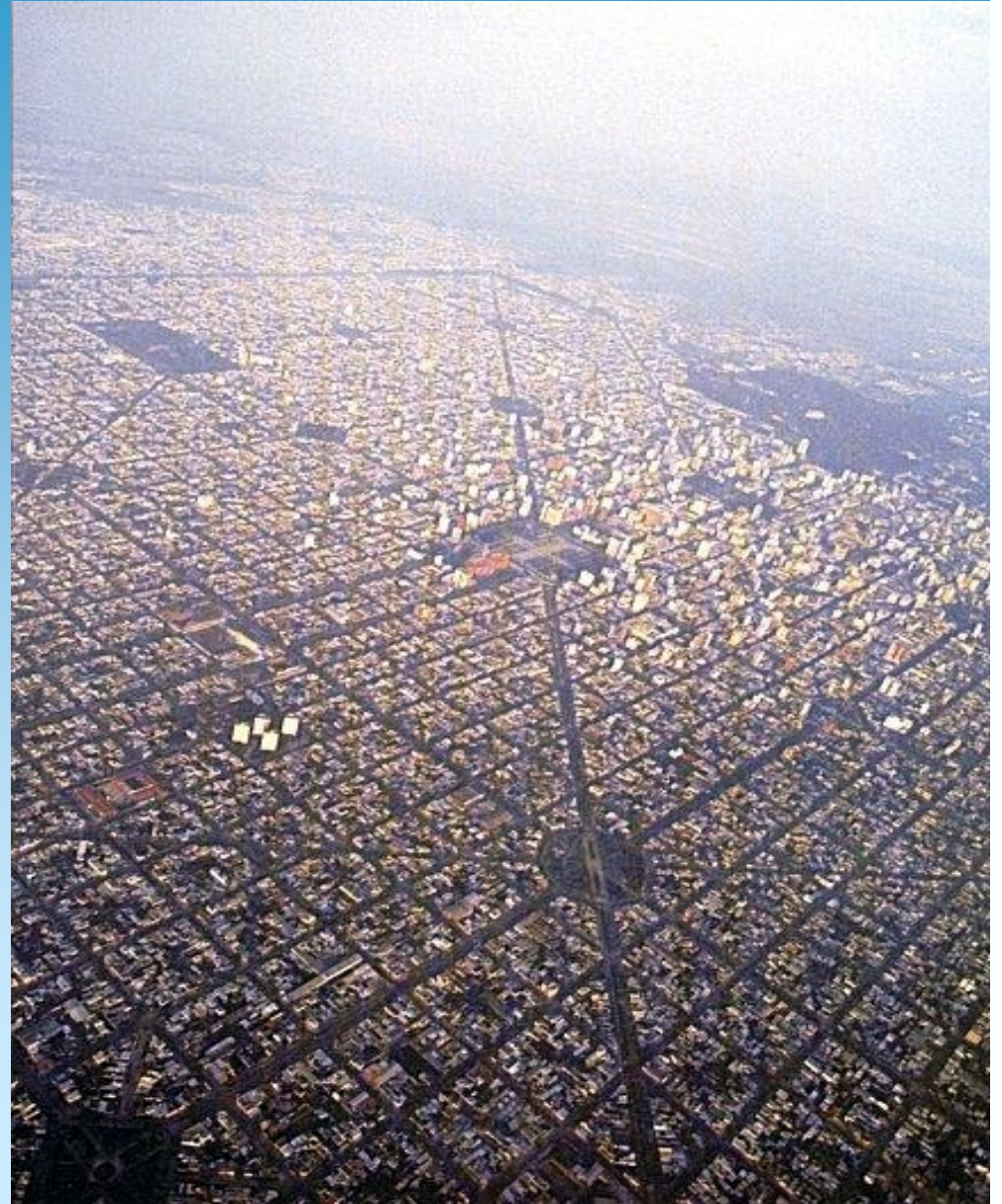
Organización Mundial de la Salud

Ciudades Amigables con la Edad

Todos los actores sociales :

- ☐ Reconocen la diversidad de las personas mayores
- ☐ Promueven su inclusión y participación en todas las áreas de la vida comunitaria
- ☐ Respetan sus decisiones y estilos de vida
- ☐ Anticipan y responden a los cambios del envejecimiento, reconociendo necesidades y preferencias de los adultos mayores

Ciudades Amigables con la Edad



Objetivo de la Investigación

- ❑ Conocer la opinión de los actores claves acerca de las ventajas y desventajas que la ciudad ofrece para el bienestar cotidiano de las personas mayores
- ❑ Elaborar un Plan de Mejora para promover Ciudades Amigables con la Edad

Ciudades que participaron en el estudio

AMÉRICA DEL NORTE

Saanich, British Columbia
Portage La Prairie, Manitoba
Sherbrooke, Quebec
Halifax, Nova Scotia
Portland, Oregon
Mexico City, Mexico
Cancun, Mexico

CARIBE

Kingston, Jamaica
Ponce, Puerto Rico

CARIBE

Kingston, Jamaica
Ponce, Puerto Rico

AMÉRICA DEL SUR

Rio de Janeiro, Brasil
La Plata, Argentina

EUROPA

Ruhr, Alemania
Geneva, Suiza
Moscow, Rusia
Tuymazy, Rusia
Edinburgh, Escocia
Dundalk, Irlanda
London, Inglaterra
Liverpool, Inglaterra
Udine, Italia

ASIA

Tokyo, Japón
Himeji, Japón
Shanghai, China
Istanbul, Turquía
Islamabad, Pakistán
New Delhi, India
Udaipur, India
Tripoli, Lebanon
Amman, Jordan

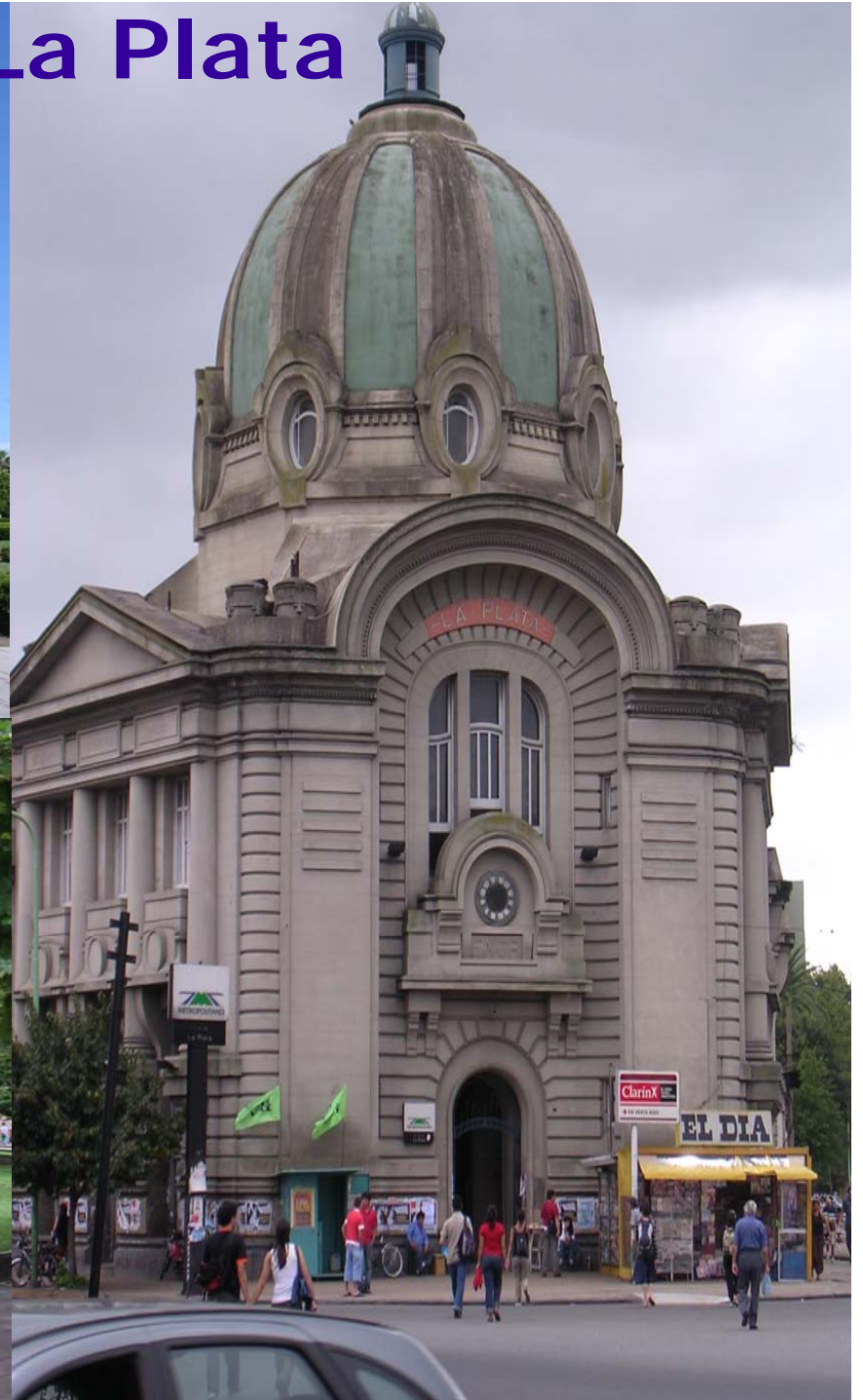
OCEANIA

Melbourne, Australia
Melville, Western Australia

AFRICA

Nairobi, Kenya

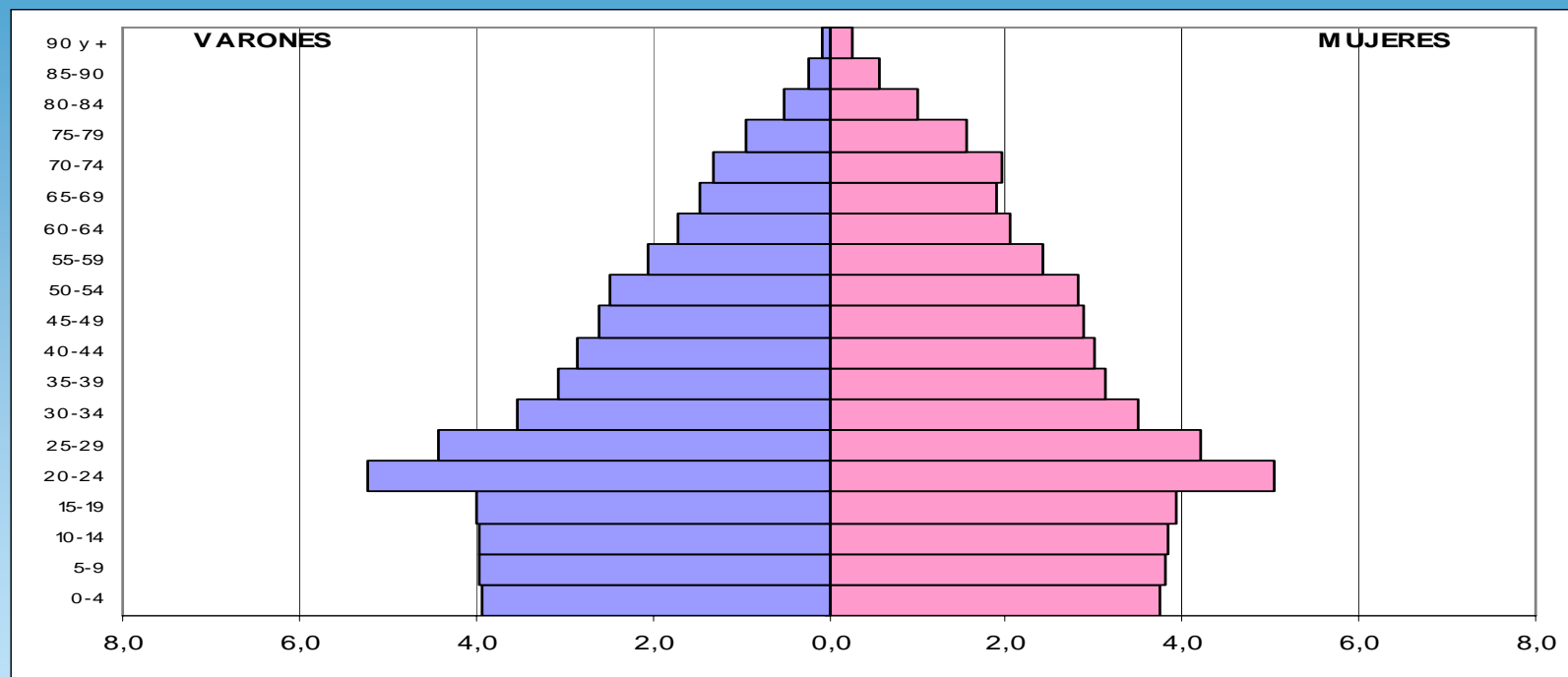
Ciudad de La Plata



Universidad I salud.OMS

2006 - 2007

La Plata una ciudad en etapa avanzada de la transición demográfica



Censo 2001

El 15% de la población tiene más de 60 años

El 2.7% de la población tiene más de 80 años

Metodología

- ❑ **Protocolo Internacional:** Consensuado en Seminario Internacional de Vancouver
- ❑ **Técnica utilizada:** Grupos Focales
- ❑ **Ocho** grupos de personas mayores de 60 a 74 años y de 75 años y más, de diferentes barrios, centro y periferia
- ❑ **Un** grupo de cuidadores informales de personas mayores dependientes
- ❑ **Tres** grupos de proveedores de servicios para personas mayores del sector público, no gubernamental y privado

Principales temas indagados

- ☐ Espacios libres y edificios
- ☐ Transporte
- ☐ Viviendas
- ☐ Participación Social
- ☐ Respeto e inclusión Social
- ☐ Participación cívica y empleo
- ☐ Comunicación e información
- ☐ Servicios sociales y de salud



Aspectos positivos. Opinión unánime

La belleza de la ciudad, con sus espacios verdes y arboledas, con edificios de estilo y con un diseño urbanístico privilegiado.

Aprecian la arboleda, los parques y plazas, el trazado urbanístico y el estilo de sus edificios públicos

La solidaridad de la comunidad, tanto de la gente como de las familias platenses son rasgos amigables de la ciudad con la edad.



Aspectos positivos. Opinión unánime

Valoran la cantidad de actividades culturales y educativas la oferta de centros de jubilados una gran variedad de propuestas comunitarias estatales, privadas, no gubernamentales y autogestionadas por las mismas personas mayores

Principales barreras - Opinión Unánime

- ☐ Veredas rotas
- ☐ Transporte público inadecuado, incluyendo las deficiencias en el servicio de taxis
- ☐ Inseguridad
- ☐ Barreras económicas y burocráticas para el acceso a la salud
- ☐ Inaccesibilidad a los edificios públicos
- ☐ Tránsito complicado

La casi totalidad de personas mayores dependientes no hace compras, ni siquiera de vestimenta y zapatos. Las únicas salidas son a consultorios médicos y trámites personales excepcionales



Veredas

- ❑ Las veredas rotas y ocupadas por carteles, puestos callejeros, y otros obstáculos que también dificultan el andar de las personas mayores
- ❑ Faltan rampas.
- ❑ La ciudad está sucia.

"Ahora, si quiero salir a caminar porque el médico me lo recomienda, no puedo porque las veredas están hechas pedazos"



Transporte

- ☐ Dificultades para subir a los colectivos por los escalones altos, el deterioro de las unidades.
- ☐ Tendencia a no utilizar el transporte público, tren y colectivo

"Es difícil subir y bajar, tienen escalones muy altos, paran lejos del cordón de la vereda. Además ni bien te subiste arrancan y te cuesta mantener la estabilidad adentro"



Seguridad

- ❑ El principal problema es la inseguridad, por la ola de crímenes y delitos.
- ❑ Los que viven en la casa de toda la vida, grande y con jardín, debieron enrejear las viviendas. Temen salir
- ❑ Los que viven en departamentos se sienten más seguros, pero tienen miedo a vivir solos

"Es una ciudad insegura, se ataca principalmente a las personas mayores"

Salud



- ❑ Se quejan de las esperas y de mala atención en el sector público
- ❑ Del costo de co-pagos, gastos de taxis
- ❑ Mensajerías y costo de medicamentos
- ❑ Falta de espacio y carencia de asientos en las salas de espera

"Para atenderme en la Obra Social son muchos trámites y lejos de mi casa"

"En el hospital público hay que esperar mucho para que te atiendan. Hay que ir de madrugada y por ahí no te dan turno"

Tránsito complicado

- ❑ Velocidad de los autos y ómnibus
- ❑ Dificultad para cruzar por falta de semáforos
- ❑ Los peatones no respetan las sendas peatonales

"Tengo dificultad para cruzar las calles por falta de semáforos. Los autos van a mucha velocidad y no respetan los semáforos, las bicicletas y las motos van a contramano"

Vivienda

- ☐ Problemas de accesibilidad en sus viviendas, tales como escaleras, escalones o desniveles
- ☐ Prefieren la casa de toda la vida, grande y con jardín, pero no están seguros
- ☐ No hay opciones de viviendas en caso de necesitar otro tipo de comodidades

“Yo no dejaría mi casa, trataría que mis hijos me pagaran una persona para que me ayude”

Principales diferencias de opinión

Expectativas y Responsabilidades - Autoridades locales

Las medidas que se deben tomar para la solución de los problemas son complejas y exceden su responsabilidad, debido a que **involucra a otros actores**

Es difícil encontrar una solución al arreglo de las veredas, debido a la superposición de jurisdicciones gubernamentales y a las limitaciones económicas de los "frentistas" (propietarios de las viviendas) que son los que deben hacer la mayoría de los arreglos

Es difícil encontrar una solución al problema del transporte, debido a los problemas de crédito económico de empresarios y trabajadores del sector

Principales diferencias de opinión

Expectativas y Responsabilidades - Autoridades locales

El Consejo de la Tercera Edad de la Municipalidad ofrece un ámbito de participación cívica y pública a las personas mayores

Las personas mayores de la ciudad de La Plata **son demasiado exigentes** respecto de los servicios que se les ofrecen

Perciben más ventajas y situaciones neutras en las distintas dimensiones indagadas por esta investigación, que los no gubernamentales y los privados.

Principales diferencias de opinión

Expectativas y Responsabilidades – Organizaciones de la Sociedad Civil

Las autoridades deben diseñar el plan maestro, estratégico, que encare estos problemas y proporcione las soluciones.

La participación de las personas mayores es fundamental.

Son “usados” y tratados con autoritarismo en los ámbitos políticos.

Las personas mayores no están organizados para hacer valer sus derechos, reclaman y exigen poco.

La participación debe ser de tipo corporativo, haciendo valer el peso electoral que las personas mayores tienen en la ciudad, debido a su alta proporción en el total del padrón electoral.

La participación debe dirigirse a presionar por la defensa de sus intereses, es decir, sugieren aumentar la fuerza de sus demandas a través de la organización.

Principales diferencias de opinión

Cuidadores Informales / Personas Mayores

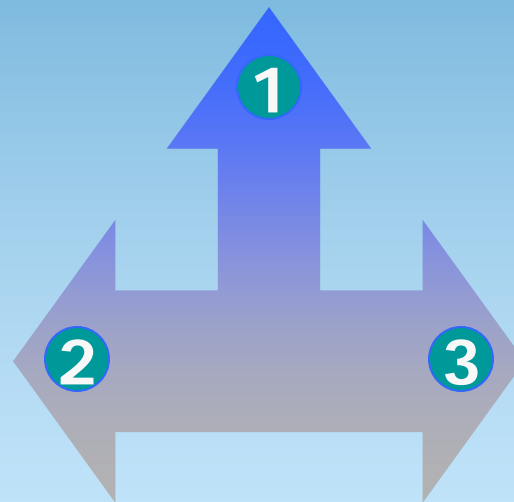
Poco pueden hacer para resolver estos problemas. El gobierno municipal y las autoridades gubernamentales responsables de los servicios involucrados, son los que tienen que tomar las medidas correspondientes para el adecuado mantenimiento de la estructura urbana, tanto de los servicios de red y de transporte, como de los espacios públicos y de las arboledas.

Como Seguimos?

Presentación del Estudio al
Nuevo Gabinete Municipal

Diagnóstico

- ☐ Validación del diagnóstico
- ☐ Mapa de los actores
- ☐ Matriz FODA



Plan estratégico:

- ☐ Capacitación de los A.M;
- ☐ Identificación de prioridades;
- ☐ Diseño del plan;
- ☐ Criterios de Evaluación.

Diagnóstico

Mapa de Actores



Diagnóstico

FODA

Ejemplo de resultados del diagnostico, La Plata (ISalud, 2007):

Las entrevistas concluyen (ISalud, 2007) en un consenso en el que todos los actores claves entrevistados valoran las ventajas de la ciudad por sus espacios verdes, belleza del entorno urbano, destacada oferta de actividades culturales, educativas y sociales dirigidas a las personas mayores. También dicen que la dinámica ciudadanía facilita las relaciones sociales y su integración a la vida de la comunidad. La percepción de las desventajas subraya las dificultades de la vida cotidiana acerca de la inseguridad, las veredas rotas y falta de arreglos, la inadecuación del transporte público, la falta de cumplimiento con las normas de tránsito, la inaccesibilidad a los edificios, la falta de respeto por los adultos mayores . **Entre los grupos, se observa diferencias de opinión acerca de quienes tiene la responsabilidad para resolver estos problemas. La perspectiva de los adultos mayores, proveedores privados y no gubernamentales opinan que es el gobierno municipal y las autoridades gubernamentales quienes deben tomar decisiones para lograr las mejoras. Los funcionarios estatales, por su parte, consideran que las medidas involucradas exceden sus responsabilidades y que las personas mayores tienen demandas altas.**

Afirman que los adultos mayores deberían tener una participación activa en el proceso de mejora de los problemas citados.

Principios Orientadores

- ❑ **Bottom up;**
- ❑ **Reconocimiento de posibilidades y potencialidades de las PAM, así como de sus debilidades.**
- ❑ **Modelo de gestión participativa que integra Gobierno Local, Comunidad y Universidad.**

Plan Estratégico

- ❑ **Planificación: una manera de organizar un proyecto antes de su implementación**
- ❑ **Exige decidir con anticipación, prever y seleccionar actividades y establecer indicadores confiables de monitoreo y evaluación**

Plan Estratégico

Tipos y niveles de participación

- ☐ A. Desde el inicio en el diseño: medio
- ☐ B. En la ejecución: alta
- ☐ C. En la evaluación: alta

Plan estratégico

Criterios de Prioridades

- ☐ Nivel de responsabilidad
- ☐ Fecha de realización: se fijarán metas de 1 a 5 años.
- ☐ Número de áreas municipales involucradas
- ☐ Número de actores sociales no estatales involucrados
- ☐ Existencia de normativas
- ☐ Nivel de recursos aplicables
- ☐ Impacto para los adultos mayores

Para que un tema sea **prioritado** debe:

Existir responsabilidad del gobierno municipal, ser realizado en menos de 2 años

Sugerido por lo menos por 4 grupos dos de ellos de A.M

Criterios de Prioridades

		Temas de sugerencia	Criterios							Decisión de dejar D, de conservar X	Número de prioridad
Tópico			Nivel de responsabilidad Organización, Municipal, Provincial, Nacional, Individual	Fecha de realización <1 año, 1 a 2 años, 2 a 5 años, > 5 años	Número de Secretaría / Direcciones 0, 1, 2, >2	Número de actores sociales no gubernamentales involucrados 3 a 5 años	Existencia de legislación específica: sí, no	Nivel de recursos aplicables Porcentaje del presupuesto: % o \$	Impacto para los adultos mayores: 0 a 8 (sug+desventajas)		
									A.M Proveedores		
Espacios exteriores	Caminar en la ciudad	Espacios públicos: Arreglo de las veredas	I / M	1-2	1: Secretaría de Gestión Pública	?	SI		4 - 3		
		Disfrutar de bancos	M	<1	1: Infraestructura	0	NO		1 - 1		
		Accesibilidad: a las calles con semáforos		<1		0	No		2 - 1		
		mejor iluminación		2 a 5			No		3 - 0		
		Seguridad: forma organizativa	O	1-2	0	1 o 2	no		1 - 2		
		Educación	o-p-f-m	>5					0 - 2		

Plan estratégico

Ejes para pensar el Plan de Acción

- ✓ Organización del transporte y Ordenamiento del tránsito.
- ✓ Colocación de semáforos, construcción de sendas para bicicletas y rampas para bajar los cordones.
- ✓ Expendio de tarjetas magnéticas para evitar el uso de monedas que en los colectivos les hace perder la estabilidad.
- ✓ Hacer campañas de educación vial.
- ✓ Reforestación de los árboles cuyas raíces rompen las veredas. Créditos o eximición de impuestos a frentistas.
- ✓ Adecuada señalización de precios con letras de tamaño legible.
- ✓ Preservación de la seguridad a través de la lucha contra el delito.
- ✓ Mas accesibilidad al sistema de salud.

Desarrollo del Plan de Acción

Primeros pasos

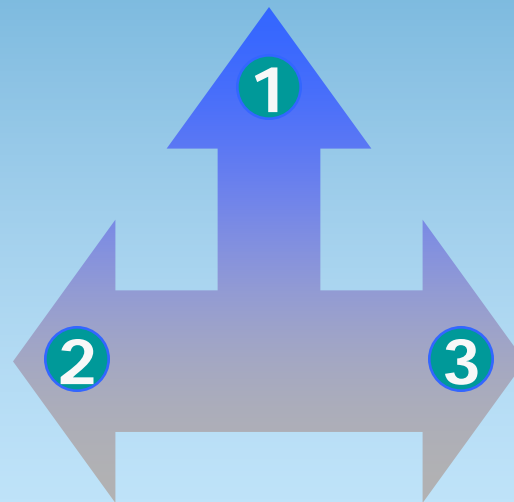
- ✓ Se presentó el estudio a las nuevas autoridades municipales
- ✓ Se decidió aplicar la Guía elaborada por la OMS, la que será instrumentada por los propios adultos mayores
- ✓ Se convocará a los diversos actores sociales para conformar el Consejo de Ciudades Amigables con la Edad.
- ✓ Las personas mayores incluirán sus propuestas en los consejos que elaboran el presupuesto participativo.
- ✓ Se establece el 1ro de octubre, Día Internacional del Adulto Mayor, para hacer el lanzamiento de “La Plata Ciudad Amigable con la Edad”.

Desarrollo del Plan de Acción

Próximos Pasos

Fortalecimiento y capacitación
del grupo motor

Organización de
Audiencias Públicas para
consensuar contenidos y
metodologías del
Plan de Acción



Presentar el
Plan de Acción
y lograr apoyos
financieros

Cómo recorreremos este camino?

Indagando lógicas colectivas

Registrando la propia potencia

Siempre con otros.



Cada vez más solidarios con otros.

**Cada vez con más conciencia de que
podemos más.**

Cada vez haciendo más.

Cada vez anhelando más.

Muchas gracias

Silvia Gascón
Universidad I salud
sgascon@isalud.edu.ar