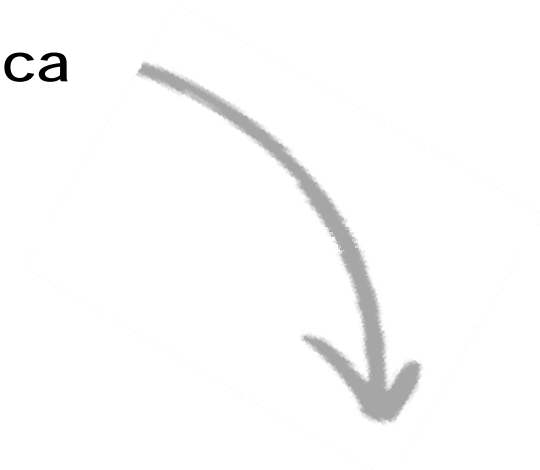




Consulta la buena práctica



**CENTRO INTERNACIONAL  
PARA LA LONGEVIDAD BRASIL**  
VERANOPOLIS, CIUDAD PARA  
TODAS LAS EDADES



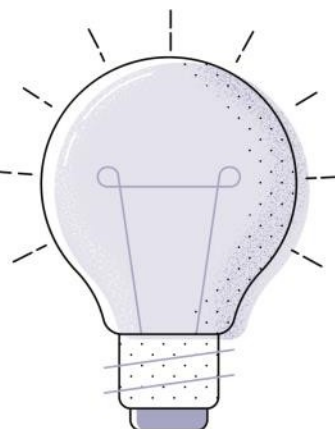
# ÍNDICE

1. RESUMEN DE LA BUENA PRÁCTICA .....	3
2. ÁMBITO DE ACTUACIÓN .....	3
3. PERSONAS BENEFICIARIAS .....	4
4. TIPO DE ACTIVIDAD .....	4
5. ÁMBITO TERRITORIAL .....	5
6. DESCRIPCIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA .....	5
7. JUSTIFICACIÓN .....	7
8. OBJETIVOS .....	9
9. PALABRAS CLAVES .....	10
10. TEMPORALIZACIÓN .....	11
11. HITOS .....	11
12. RECURSOS .....	11
13. FINANCIACIÓN .....	12
14. ALINEACIÓN CON OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS) .....	13
15. COHERENCIA CON LOS PRINCIPIOS DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA (AICP) .....	14
16. COHERENCIA CON LOS CRITERIOS COMPLEMENTARIOS .....	17

# 1. RESUMEN DE LA BUENA PRÁCTICA

Ciudad para Todas las Edades es uno de los muchos estudios desarrollados en el Proyecto Veranópolis, Estudios en Envejecimiento, Longevidad y Calidad de Vida, actualmente organizado en el Instituto Moriguchi Centro de Estudios do Envejecimiento. La primera investigación realizada en 1994 fue un estudio de cohorte poblacional con personas mayores longevas (80 años y más) para caracterizar los determinantes relacionados con el envejecimiento exitoso y la longevidad con calidad de vida.

A lo largo de estos más de 28 años de investigación ininterrumpida se ha contado con la participación de personas investigadoras y colaboradoras. A través de los proyectos de investigación realizados, hemos aprendido más sobre el envejecimiento saludable y exitoso, así como de la longevidad con calidad de vida, donde ha sido necesaria tanto la colaboración de la comunidad científica y académica, como la política municipal y comunitaria. Veranópolis, Ciudad para Todas las Edades utiliza una metodología científica contrastada basada en la perspectiva de las personas mayores en las que se analiza el sentir de la comunidad sobre diferentes aspectos de la ciudad y, a partir de las opiniones de estas personas, se trabaja con la iniciativa pública en proyectos que pretenden reforzar los principios del envejecimiento activo y saludable establecidos por la OMS.



## 2. ÁMBITO DE ACTUACIÓN

Detallar el ámbito de actuación marcando con una X la opción u opciones que correspondan de la siguiente tabla:

<b>Personalización, integralidad y coordinación:</b> <i>experiencias aplicadas de atención o de intervención que favorezcan la autonomía personal, la independencia funcional, el bienestar y la participación de las personas que tienen necesidad de apoyos.</i>	
<b>Productos de apoyo y TIC:</b> <i>diseño y/o implementación de tecnologías, productos de apoyo y TIC para favorecer la autonomía, la independencia, el bienestar y la seguridad, tanto de las personas que tiene necesidad de apoyos como de las personas que les atienden o cuidan.</i>	
<b>Entorno físico y comunitario:</b> <i>experiencias que desarrollen el diseño arquitectónico, mejoras relacionadas con el entorno residencial de la persona, actuaciones ambientales dirigidas a favorecer la accesibilidad, etc.</i>	
<b>Desarrollo organizativo y profesional:</b> <i>Innovaciones organizativas, metodológicas o normativas que medien o favorezcan la aplicación del modelo, a través de cambios normativos, instrumentos de evaluación, adaptaciones en los sistemas de organización y gestión de los centros y recursos, coordinación sociosanitaria, metodologías e instrumentos de atención personalizada, adaptación de perfiles profesionales y formas de actuación.</i>	

<b>Acciones de comunicación:</b> aquellas experiencias relacionadas con medios de comunicación dirigidas a romper los estereotipos e imágenes erróneas sobre la vejez, discapacidad, enfermedad, etc., que propongan una visión que ponga en valor a las personas.	x
<b>Generación de conocimiento:</b> iniciativas dirigidas a la investigación, evaluación, publicaciones, entornos académicos que favorezcan la generación de conocimiento y visibilicen los avances en nuevos modelos de atención y/o cuidados.	x
<b>COVID-19:</b> se refiere a aquellas iniciativas que hayan nacido o se hayan tenido que ajustar específicamente en el marco de la pandemia del virus de la COVID-19.	

### 3. PERSONAS BENEFICIARIAS

Detallar las características de las personas beneficiarias marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Personas mayores	x
Personas con discapacidad	
Personas en situación de dependencia	
Familias	
Profesionales	
Sociedad en general	
Otro/s	
Describa las características principales de las personas beneficiarias de la experiencia: Todas las personas del municipio se benefician de la buena práctica. A pesar de que el foco de la investigación sean las personas mayores, o sea, la búsqueda del punto de vista de las personas mayores sobre los aspectos de la ciudad a considerar, las acciones que serán realizadas beneficiarán a personas de todas las edades.	

### 4. TIPO DE ACTIVIDAD

Detallar el tipo de actividad de su entidad marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Centro residencial	
Comunidades, viviendas, domicilios	
Centros ocupacionales	
Centros de día	
TAD, SAD	
Escuelas, universidades y otros centros educativos	x
Lugares y centros de trabajo	
Políticas públicas	
Transporte	
Ocio	
Cultura	
Deporte	
Otro/s	

Describa el tipo de actividad de la entidad que lleva a cabo la buena práctica:

La metodología científica de la práctica, es decir, las entrevistas con los 864 personas mayores, la realización de los 3 foros públicos, grupos focales y entrevistas domiciliarias, además del análisis de los datos y la producción del informe de todas las actividades, fue desarrollada por los investigadores del Proyecto Veranópolis, Estudios en Envejecimiento, Longevidad y Calidad de Vida, hoy estructurado como un Instituto Moriguchi que tiene como misión: "Promover la calidad de vida en el envejecimiento en su plenitud, entendiendo las etapas de desarrollo de la persona a través de la investigación, la docencia, la asistencia especializada, la difusión y la promoción del conocimiento en la sociedad."

## 5. ÁMBITO TERRITORIAL

Detallar el ámbito territorial de su entidad marcando con una X la opción que corresponda, especificando la zona de actuación:

Local (Especificar municipio):	
Provincial (Especificar provincia):	
Autonómico y regional (Especificar comunidad autónoma y/o región):	
Estatal	
Unión Europea	
Internacional	X

Indique el lugar/es en los que se desarrolla la buena práctica:

La práctica se desarrolló en el municipio de Veranópolis, en la región sur de Brasil. Según el Censo Brasileño de 2010, la población de Veranópolis era de 22.810 habitantes, de los cuales 3.493 (15,3%) tenían 60 años o más. De estos, 1.519 (6,6%) son hombres y 1.974 (8,7%) son mujeres. La población anciana rural estaba compuesta por 734 individuos, 342 hombres y 392 mujeres. La buena práctica buscó una muestra de ancianos, cuyo número se calculó con base en el Censo de 2010 y constaba de al menos 836 participantes, respetando las proporciones de hombres y mujeres, grupos de edad y residencia en áreas urbanas y rurales de esta población de ancianos.

## 6. DESCRIPCIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA

Describa a continuación, de forma detallada, en qué consiste la buena práctica, metodología empleada, fases de implementación, etc. (máximo 2.000 palabras):

El Proyecto Veranópolis Estudios en Envejecimiento, Longevidad y Calidad de Vida, actualmente organizado en el Instituto Moriguchi Centro de Estudios do Envejecimiento, es un centro de investigación que busca, a través de diferentes proyectos realizados, aprender sobre el envejecimiento saludable y exitoso y la longevidad con calidad de vida, con la colaboración de varias personas de la academia, la política municipal y la comunidad.

Actualmente, de la inmensa cantidad de ciudades brasileñas, Veranópolis es citada como una de las pocas ciudades que contribuye a los estudios epidemiológicos de base poblacional, es decir, aquellos que investigan a las personas mayores residentes en la comunidad para obtener información sobre sus condiciones de vida y determinantes de salud.

La implementación del proyecto Veranópolis, Ciudad para Todas las Edades fue posible por la implicación de diferentes actores uno de ellos es el Centro Internacional para la Longevidad de Brasil (ILC-Brasil). El ILC-Brasil es un think-tank independiente con sede en Rio de Janeiro, inaugurado en 2012. Su misión es promulgar ideas y orientaciones políticas para abordar el envejecimiento de la población basándose en la investigación y la experiencia a nivel internacional con vistas a promover el envejecimiento activo. ILC-Brasil pone especial énfasis en el desarrollo e intercambio del conocimiento, de estrategias basadas en la evidencia, de la movilización social y de redes profesionales internacionales, todo ello centrado además en Brasil y el Estado de Rio de Janeiro.

La metodología fue adecuada al contexto de Veranópolis y aprobada por el Comité de Ética en Investigación (CEP) de la Universidad Federal de Rio Grande do Sul (UFRGS). Esta investigación se considera un estudio transversal de base poblacional que tiene como población de investigación individuos de ambos sexos, con edad igual o superior a 18 años, residentes en el municipio de Veranópolis. De interés específico es la población mayor de 60 años.

De octubre de 2015 a marzo de 2016, la investigación de campo recopiló datos cuantitativos, a través de dos cuestionarios estructurados, con una muestra representativa de personas mayores de Veranópolis; y datos cualitativos, a través de la metodología característica de foros públicos, grupos focales y entrevistas en profundidad.

Para la investigación cuantitativa, se calculó una muestra representativa de personas mayores de Veranópolis, con base en el censo de 2010 (3.493 personas mayores), compuesta por 836 participantes, estratificados por sexo y grupo etario.

Se utilizó para ello, una muestra de conveniencia procedente de participantes en foros públicos, grupos focales y entrevistas en profundidad. Se realizaron tres Foros Públicos: 1° y 2° foros dirigidos únicamente a personas mayores y 3° foro con la participación de personas de diferentes grupos de edad, mayores de 18 años. Los grupos focales estaban compuestos por, en promedio, de 8 a 10 personas mayores cada uno.

Se organizaron por sexo y grupo de edad, de la siguiente manera:

- Grupo 1, hombres y mujeres de 60 a 74 años;
- Grupo 2, hombres y mujeres de 75 años y más;
- Grupo 3, solo hombres de 60 a 74 años;
- Grupo 4, hombres de 75 años y más;
- Grupo 5, solo mujeres de 60 a 74 años; y
- Grupo 6, mujeres de 75 años y más.

Para escuchar a las personas mayores con mayores limitaciones funcionales, se realizaron entrevistas en profundidad. Para ello, se solicitó a los centros de salud y otras entidades de la ciudad que facilitaran un listado con el nombre y teléfono de estas personas mayores. Las personas investigadoras acudieron a los domicilios de estas familias y realizaron 15 entrevistas en profundidad a personas mayores en estas condiciones.

El Protocolo de Río se utilizó como instrumento tanto en la investigación cuantitativa como cualitativa. Este instrumento aborda 8 temas relacionados con la ciudad: (1) entorno físico, (2) transporte, (3) vivienda, (4) oportunidades de participación, (5) respeto e inclusión social, (6) comunicación e información, (7) oportunidades de aprendizaje y (8) apoyo y cuidado.

En la investigación cualitativa (foros públicos, grupos focales y entrevistas en profundidad), todas las discusiones y entrevistas fueron grabadas (solo audio), pero no se identificó a nadie en la grabación. Se almacenó en dispositivos de archivos móviles (unidad USB) y se mantuvo accesible solo para la comunidad investigadora/académica. La discusión fue transcrita y posteriormente, la grabación fue eliminada. Los datos cualitativos fueron sometidos a análisis de contenido. Fueron codificados por temas y analizados en varios pasos por dos investigadoras independientes para aumentar la exhaustividad y garantizar una interpretación rigurosa de los datos.

Los resultados de la investigación fueron presentados en formato de informe de investigación y puestos a disposición en el sitio web de la Red Global de Comunidades Amigas de los Ancianos de la Organización Mundial de la Salud y sirvieron de base para el desarrollo del Plan de Acción de políticas públicas del municipio de Veranópolis.

## 7. JUSTIFICACIÓN

Especifique el motivo o causa que motivó la puesta en marcha de la iniciativa:

En diciembre de 2014, la propuesta de este proyecto fue aceptada por el Ayuntamiento a través de la Secretaría de Asistencia Social de Veranópolis y el Consejo Municipal de la Tercera Edad (CMI). En enero de 2015, se registró en acta la aprobación del proyecto en el CMI. A partir de ese momento, se desarrollaron los procedimientos para la realización de la investigación científica, basados en el Protocolo de Río. En octubre de 2015, el proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Federal de Rio Grande do Sul y, efectivamente, fue posible iniciar el reclutamiento de participantes voluntarias para la investigación. Se invitó a personas voluntarias a participar en la investigación a través de anuncios en radios, grupos sociales, centros de salud y periódicos locales.

La implementación del proyecto Veranópolis, Ciudad para Todas las Edades fue factible gracias a alianzas con el Municipio de Veranópolis, el Consejo Municipal de la Tercera Edad (CMI), el apoyo financiero del Instituto CPFL Energia y el asesoramiento científico de investigadores del Hospital Comunitario São Peregrino Lazziozi (HCSPL -AVAES) y el Centro Internacional para la Longevidad Brasil (ILC-Brasil). En la ciudad de Veranópolis se puede constatar diferentes aspectos sociales y económicos que colaboraron para que la ciudad conquistase el título de "la tierra de la longevidad de Brasil". Entre ellos, destacamos: trabajo distribuido en diferentes sectores, alimentación equilibrada, comportamiento/ocio, inexistencia de fumadores y "una copa de vino" para acompañar las comidas.

Referente al comportamiento/ocio el responsable por los corazones de la ciudad y secretario de la Salud del Municipio, el Dr. Waldemar de Carli afirma en la Revista Manchete Comportamiento por Lopes (1995, pp.46): "antiguamente las personas caminaban mucho porque todo era distante y tampoco existían carreteras, sin embargo, aun viviendo actualmente en la ciudad las personas mantienen los hábitos adquiridos durante la época de las colonias y respetan mucho la naturaleza". El Dr. De Carli también afirma que ciertamente la longevidad del municipio es el resultado de un conjunto de causas, pero una de ellas que emociona el secretario es el tranquilo comportamiento entre jóvenes y mayores, proporcionando armonía familiar. También con relación a este aspecto, se constató que el 99% de las personas mayores conservan el primer matrimonio o no volvieron a casarse después de la viudedad.

En el proyecto, también se utilizó metodología cuantitativa. En este caso, se partió de una muestra de 864 personas mayores, y se extrapolaron inferencias a la población, es decir, a todas las personas mayores de la ciudad.

Al iniciar la investigación se establecieron cuatro hipótesis:

- Hipótesis 1: Personas de diferentes grupos de edad evalúan aspectos de la ciudad de forma diferente.
- Hipótesis 2: Cuanto mayor es el grupo de edad del individuo, mayor es la percepción de aspectos negativos de la ciudad.
- Hipótesis 3: Las personas con mayor poder adquisitivo y mayores ingresos por lo general evalúan la ciudad de manera más positiva que las personas con menor poder adquisitivo y menores ingresos.
- Hipótesis 4: Las personas que califican su salud como excelente generalmente califican la ciudad de manera más positiva que las personas que califican su salud como regular o mala.



## 8. OBJETIVOS

Indique el Objetivo General y los Objetivos Específicos de la iniciativa:

Objetivo General: Hacer de Veranópolis una ciudad amiga de las personas mayores y de todas las edades, basada en los principios del envejecimiento activo establecidos por la OMS.

Objetivos Específicos:

1. A través de encuestas primarias y secundarias, identificar el perfil sociodemográfico de la población, así como los puntos positivos y negativos, limitaciones potenciales y existentes en relación con la buena calidad de vida de las personas mayores (medidas basales, es decir, antes de las intervenciones).
2. Contribuir a la inclusión de las personas mayores en las actividades del Consejo de los Derechos de las Personas Mayores y potenciar la participación de las personas mayores en la formulación, implementación y evaluación de las políticas públicas.
3. Fortalecer el reconocimiento de que los entornos amigables con las personas mayores favorecen a las personas de todas las edades a medida que envejecen y promueven el diálogo entre generaciones.
4. Contribuir al reconocimiento de las necesidades y derechos específicos de las personas mayores.
5. Desarrollar acciones encaminadas a ayudar a superar los obstáculos identificados ya mantener y mejorar los puntos positivos.
6. Desarrollar un panel de indicadores para monitorear y evaluar la implementación del plan de acción.

## 9. PALABRAS CLAVES

Describa cuatro "palabras claves" relacionadas con su buena práctica y porqué tienen importancia, por ejemplo: palabra clave "Personalización", porque llevamos a cabo una atención personalizada, centrada en las características e idiosincrasia de cada una de las personas, teniendo en cuenta su opinión, intereses, valores, costumbres...

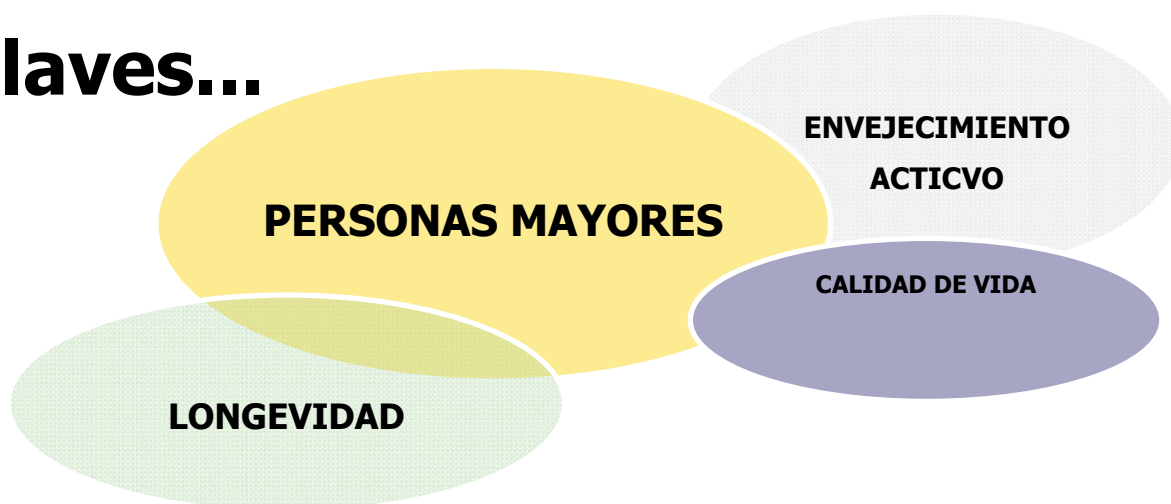
Palabra clave -1-: Personas Mayores, es el objetivo del estudio, y el punto de vista de las personas con 60 años o más sobre los aspectos positivos, barreras y brechas en el cotidiano de la ciudad de Veranópolis, es el punto de partida para las propuestas del plan de acción

Palabra clave -2-: Longevidad, este es el principal factor considerado en la población estudiada. Veranópolis es conocida como la Tierra de la Longevidad y las investigaciones realizadas desde 1994 en la ciudad siempre han tenido como objetivo identificar las razones por las que esta población es tan longeva en comparación con otras ciudades de Brasil.

Palabra clave -3-: Envejecimiento Activo, se ha identificado que una de las principales razones de la longevidad de Veranópolis es que las personas se mantienen activa, haciendo lo que desean con quienes desean.

Palabra clave -4-: Calidad de vida, salud, bienestar físico, buen clima, son de los aspectos considerados por las personas que participaron del estudio como influyentes en la calidad de vida y a su vez en la longevidad.

### Claves...



## 10. TEMPORALIZACIÓN

Indique la fecha de inicio de la buena práctica (mes y año):

Año de inicio: 2015  
Mes de inicio: mayo

## 11. HITOS

Describir hitos importantes, como, por ejemplo, premios, reconocimientos recibidos por la iniciativa que se presenta. Si no los hubiera, indicar no procede.

Las experiencias del municipio con el proyecto Veranópolis - Ciudad para Todas las Edades fueron presentadas en la ciudad de Sharjah, en los Emiratos Árabes Unidos, durante la Conferencia Internacional 'Sharjah Age-friendly Conference', realizada en septiembre de 2019.

La invitación a participar provino del Emirato de Sharjah a miembros de la red global de Ciudades Amigas de las Personas Mayores de la Organización Mundial de la Salud (OMS), para un intercambio de experiencias y buenas prácticas entre las 380 ciudades de 37 países que fueron reconocidas por la OMS. En la ocasión, el alcalde de Veranópolis Waldemar De Carli y el Dr. Berenice Werle, médica geriatra, presidenta de la sección Rio Grande do Sul de la Sociedad Brasileña de Gerontología y Geriatría, ambas investigadoras del proyecto participaron de la Conferencia.

## 12. RECURSOS

Describir los recursos necesarios para llevar a cabo la experiencia, en cuanto a personal necesario y recursos materiales:

- Personal necesario para llevar a cabo la experiencia:  
1 persona investigadora responsable, socia académico  
8 personas investigadoras experimentadas que se encargaron de realizar investigaciones de campo (entrevistas a 864 adultos mayores, grupos focales y entrevistas en profundidad), análisis de estudios e informes.  
1 persona experta en estadística, responsable de realizar los cálculos de tamaño de muestra y análisis estadístico del estudio.  
2 personas coordinadoras de los proyectos Ciudad para Todas las Edades, responsables de hablar en foros públicos e involucrar a la comunidad para participar de la investigación.

- Recursos materiales necesarios para llevar a cabo la experiencia:  
 2000 hojas de manualidades  
 30 bolígrafos  
 24 insignias para identificar ponentes e investigadores  
 864 sobres tamaño A4 para almacenar entrevistas de investigación cuantitativa  
 06 grabadoras de audio para ser utilizadas en investigaciones cualitativas (foros públicos, grupos focales y entrevistas en profundidad)  
 1 impresora  
 2 computadoras  
 6 noches de hotel  
 6 billetes de avión ida y vuelta  
 3 refrigerios para ser servidos en foros públicos, aproximadamente 300 personas en total.

## 13. FINANCIACIÓN

Detallar el tipo de financiación con el que cuenta la buena práctica, marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Recursos propios	
Cuota de personas usuarias	
Ingresos derivados de la prestación de servicios/productos	
Subvenciones	
Otros	X
Especificar otras fuentes de financiación diferentes: donación del Instituto CPFL energía vía deducción del impuesto sobre la renta al fondo municipal de ancianos de Veranópolis.	

## 14. ALINEACIÓN CON OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

Elegir el objetivo/s de desarrollo sostenible a los que contribuya la buena práctica, marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Acabar con la pobreza	
Hambre cero	
Salud y bienestar	x
Educación de calidad	
Igualdad de género	
Agua limpia y saneamiento	
Energía asequible y no contaminante	
Trabajo decente y crecimiento económico	
Industria, innovación e infraestructura	
Reducción de las desigualdades	
Ciudades y comunidades sostenibles	
Producción y consumo responsables	
Acción por el clima	
Vida submarina	
Vida de ecosistemas terrestres	
Paz, justicia e instituciones solidarias	
Alianzas para lograr los objetivos	
No procede / No aplica	

## 15. COHERENCIA CON LOS PRINCIPIOS DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA (AICP)



### Principio de Autonomía

Se promueve la capacidad de autogobierno de las personas y su derecho a tomar sus propias decisiones acerca de su plan de vida, así como a que sus preferencias sean atendidas, también cuando presentan situaciones de gran dependencia, pudiendo hacer elecciones entre diferentes alternativas.

Dado que esta BP es un estudio sobre la calidad de vida de una ciudad en específica de Brasil, se tomaron los testimonios de las personas mayores que participaron en el estudio, para saber cómo se promueven los diferentes principios en Veranópolis.

Cuando se le preguntó cómo es entrar a los edificios, caminar alrededor de ellos y encontrar la salida sin dificultad, la mayoría de las personas participantes respondieron que es fácil. Sin embargo, una parte de las personas mayores reportó alguna dificultad, afirmando que hay una falta de señalización en el interior de algunos edificios comerciales y en algunos de ellos no hay ascensor.

- Calificando el transporte público si es cómodo y accesible para personas con problemas de movilidad, el 71,7% de los encuestados respondió que no utilizan el transporte y no sabrían dar una opinión. Las demás valoraciones fueron: 14,0% "bueno", 9,3% "malo" y 5,0% "regular".
- Con respecto a las personas conductoras, si son educadas y respetan las normas de tránsito: el 46,5% de los encuestados respondió "bien", el 32,1% "regular" y el 10,4% "débil". Un porcentaje del 11,0% no supo contestar.
- Sobre la cuestión de si hay suficientes plazas de aparcamiento para coches cerca de los servicios, un número expresivo de personas mayores, 596 o el 69,0% calificó como "débil", solo 68 encuestados o el 7,9% piensa "bueno" y 16,2% "regular". Un porcentaje del 6,9% no respondió a esta cuestión.
- En cuanto al servicio de taxi, si es confiable y económico, El 49,5% de las personas mayores no supo responder, el 37,8% la consideró "buena", el 9,5% "razonable" y el 3,1% "débil".

## Principio de Individualidad

Se reconoce que cada persona es única y diferente del resto, por tanto, las actuaciones responden a criterios de personalización y flexibilidad.

Esta BP consiste en un estudio de las condiciones específicas de una ciudad y como estas influyen en la longevidad de las personas. Por lo que en el estudio en si no se propone acciones que respondan a los criterios de personalización. Durante el estudio se tomaron en cuenta las opiniones individuales, las mismas así se plantean.

## Principio de Independencia

Se reconoce que todas las personas poseen capacidades que deben ser identificadas, reconocidas y estimuladas con el fin de que, apoyándonos en ellas, se puedan prevenir o minimizar las situaciones de discapacidad o de dependencia.

Para el desarrollo de un entorno que favorezca el envejecimiento activo, es fundamental identificar de la forma más amplia posible las opiniones de residentes sobre los aspectos positivos, las barreras y las carencias. A su manera, cada comunidad es única, lo que hace que la consulta local asegure que las decisiones tomadas sean apropiadas para esa comunidad.

A través de metodologías de investigación cuantitativa y cualitativa, que se complementan y sirven como lupa de la realidad, fue posible dar voz a las personas mayores de Veranópolis, indagando en la experiencia de su momento de vida actual, es decir, lo que hacen, lo que les gusta, cómo se sienten, cómo se relacionan con las personas y el mundo que les rodea y qué tipo de demandas presentan en relación con los temas de una ciudad amigable con personas de todas las edades.

## Principio de Integralidad

Se contempla a la persona como un ser multidimensional en el que interactúan aspectos biológicos, psicológicos y sociales entendidos como una globalidad a la hora de actuar con las personas. Para garantizar la actuación óptima en todos estos ámbitos, el conjunto de recursos sociosanitarios y de otros sectores deben planificarse, diseñarse y organizarse, no con el eje puesto en los servicios, sino girando alrededor de las personas para que la atención y los apoyos lleguen de manera integrada a quienes los precisan.

El estudio se ha llevado de una manera integral, en particular, porque se estudian las perspectivas y el sentir de las personas mayores de los diferentes recursos en la ciudad Veranópolis para avanzar en un entorno más amigable, pero desde la optimización social y los diferentes servicios disponibles. Asimismo, estudiamos la diversidad basada en el respeto, entendiendo la integralidad desde un concepto plural.

## Principio de Participación

Se reconoce que las personas tienen derecho a participar en la elaboración de sus planes de atención y de apoyo a su proyecto de vida. Y también a disfrutar en su comunidad, de interacciones sociales suficientes y gratificantes y acceder al pleno desarrollo de una vida personal y social plena y libremente elegida.

Al abordar la convivencia y participación en la comunidad, se preguntó a las personas mayores si participaban con frecuencia, es decir, al menos una vez al mes, en grupos o asociaciones o si realizaban algún trabajo voluntario. La mayoría de las personas mayores (76,7%) respondió positivamente a esta pregunta. Las principales actividades realizadas por estas personas mayores fueron: reunión con amistades (69,7%), trabajo voluntario (52,8%), asociación comunitaria (52,5%), grupo religioso (48,6%), grupo de deportes (18,7%) y grupo de personas mayores. (18,4%).

## Principio de Inclusión social

Se reconoce que las personas deben tener la posibilidad de permanecer y participar en su entorno, disfrutar de interacciones positivas y variadas y tener acceso y posibilidad de acceder y gozar de los bienes sociales y culturales.

La mayoría de las personas mayores entrevistadas informaron, al principio, sentirse inserta en la comunidad, valorada y respetada.

Cuando se profundizó el tema del respeto a los derechos y valoración de las personas mayores en foros comunitarios, grupos focales y entrevistas a profundidad, surgieron varios discursos que revelaron la existencia de prejuicios hacia las personas mayores por parte de los más jóvenes, denunciando el conflicto y el distanciamiento entre generaciones.

## Principio de Continuidad de atención

Se reconoce que las personas deben tener acceso a los apoyos que precisan de manera continuada, coordinada y adaptada permanentemente a las circunstancias de su proceso.

- Calificando las oportunidades que tienen los adultos mayores para aprender a estar saludables y mantenerse en forma, el 83,4% respondió que tienen buenas oportunidades, el 10,9% que las oportunidades son razonables y el 4,7% que son pocas.
- Al preguntar si los familiares y amigos más cercanos del anciano están disponibles cuando necesitan ayuda, el 95,5 % cree que sí, el 3,7 % responde "razonable" y el 0,8 % cree que no.
- Cuando se les preguntó si los vecinos son amables y serviciales, el 88,7% respondió "bien", el 9,5% "regular" y el 1,4% "mal".
- Cuando se preguntó a los mayores sobre la existencia de servicios de apoyo como los centros de día, el 39,9% consideró que había pocos y sólo el 15,9% respondió



## Principio de Continuidad de atención

“bueno” y el 6,3% “regular”. Un número importante de ancianos (328 personas o 38,0 %) no pudo informar sobre la existencia de este tipo de servicio.

- Calificar si el servicio de salud local proporciona una buena atención, El 77,2% de los ancianos respondieron “bueno”, el 16,9% “regular” y el 4,4% “malo”.

# 16. COHERENCIA CON LOS CRITERIOS COMPLEMENTARIOS



## Criterio de Innovación

Desde la experiencia se plantean cambios con respecto a los modelos tradicionales de atención o se cuestionan los enfoques clásicos relacionados con la imagen de las personas o con el modo de desarrollar intervenciones o actuaciones.

Con base en el modelo de investigación desarrollado, los ancianos participaron en la construcción de propuestas de nuevos proyectos, que fueron contenidos en el Plan de Acción Municipal y acordado con las secretarías municipales responsables de desarrollar las propuestas.

Las opiniones de los ancianos, habitantes de la ciudad, sobre los aspectos positivos, barreras y brechas, guiadas por un protocolo de temas (Protocolo de Río), asegura que las decisiones públicas sean adecuadas para una determinada comunidad. Además, involucrar a los residentes hace que sea más fácil obtener su apoyo e involucrarlos como socios en la acción.

## Criterio de Transferibilidad

La experiencia contiene elementos y características que facilitan su generalización, replicabilidad o adaptación.

La metodología de la práctica siguió los parámetros establecidos por el Protocolo de Río, desarrollado por el Centro Internacional para la Longevidad Brasil (ILC-Brasil). Esta metodología fue adaptada al contexto de Veranópolis, posibilitando, al final de la práctica, en 2016, que Veranópolis se adhiriera a la Red Global de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores de la OMS. La Red se creó en 2010 con el objetivo de conectar ciudades, comunidades y organizaciones de todo el mundo con una visión común de hacer de su comunidad un gran lugar para envejecer. Actualmente incluye 1333 ciudades y comunidades en 47 países, cubriendo a más de 298 millones de personas en todo el mundo.

## Criterio de Trabajo en Red

Para el desarrollo de la experiencia se han establecido relaciones y acciones conjuntas con distintas entidades y agentes de la comunidad.

Antes de la investigación de campo, el socio académico (Associação Veranense de Assistência em Saúde) fue responsable de elaborar un inventario de recursos, servicios y programas destinados a las personas mayores para completar el retrato de la comunidad. Se identificaron 17 servicios y programas, de los cuales 9 son públicos, 4 público-privados, 1 privado y 3 de carácter filantrópico. Siete servicios están dirigidos exclusivamente a personas mayores y los demás incluyen a personas de todas las edades. Diez servicios son apoyados por voluntarios. Aproximadamente, más de mil adultos mayores participan o se benefician de los servicios ofrecidos. Además, se logró el involucramiento de varias entidades a través de la creación de un comité que involucró a las 10 secretarías municipales con el objetivo principal de discutir acciones emblemáticas, monitorear y supervisar la implementación del Plan de Acción. También se creó un comité de la sociedad civil con acciones dirigidas a las personas mayores, con 9 entidades representadas.

## Criterio de Perspectiva de Género

La iniciativa considera de forma transversal y sistemática las diferentes situaciones, condiciones, aspiraciones y necesidades de mujeres y hombres, incorpora objetivos y actuaciones específicas de género o contempla su impacto por género (personas destinatarias y profesionales).

La práctica no distingue por género, por el contrario, las personas mayores tuvieron iguales oportunidades de opinar independientemente de su sexo, con la aplicación del mismo protocolo de investigación. En la investigación cuantitativa, que identificó el sexo de las personas mayores, 473 eran mujeres y 363 hombres. En la investigación cualitativa referente a los grupos focales, se trabajó con 6 grupos, conformados según género y grupo etario, como se describe a continuación. Sin embargo, las opiniones de las personas mayores no fueron clasificadas desde el punto de vista de género.

- Grupo 1: hombres y mujeres de 60 a 74 años
- Grupo 2: hombres y mujeres de 75 años y más
- Grupo 3: hombres, 60-74 años
- Grupo 4: hombres, 75 años o más
- Grupo 5: mujeres, 60-74 años
- Grupo 6: mujeres, 75 años o más

## Criterio de Evaluación y Resultados

La experiencia cuenta con un sistema de evaluación y medición de resultados sobre:

## Criterio de Evaluación y Resultados

- 1) Efectividad y cumplimiento de objetivos
- 2) Impacto social
- 3) Sostenibilidad y viabilidad técnica y económica

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este criterio complementario):

La práctica concluyó su principal objetivo, o sea, hacer de Veranópolis una ciudad amiga de las personas mayores y de las personas de todas las edades, a partir de los principios del envejecimiento activo establecidos por la OMS. Desde 2017 viene desarrollando diferentes proyectos específicos para el cuidado de las personas mayores y las demandas que presentan en la investigación de campo, como, por ejemplo, un curso de informática, reformas en aceras públicas mejorando la accesibilidad, curso teórico y práctico sobre medicamentos plantas, entre otras descritas en el informe del Plan de Acción al que se puede acceder en:

<https://extranet.who.int/agefriendlyworld/relatorio-dos-projetos-emblematicos-do-plano-de-acao-2017-2019-veranopolis-cidade-para-todas-as-idades/veranopolis-uma-cidade-para-todas-as-idades/>

La medida del impacto social se puede calcular a través de la cantidad de personas de la comunidad que pudieron ser escuchadas a través de la metodología de investigación (entrevistas directas, foros públicos, grupos focales, entrevistas en profundidad), es decir, más de mil personas. Sin embargo, el desarrollo de la práctica solo fue posible gracias al apoyo financiero privado, es decir, la práctica no es autosostenible.

(Describir cómo se han evaluado los resultados de la experiencia?)

La práctica se desarrolló a través de dos metodologías de investigación, una denominada cuantitativa y otra cualitativa. En la investigación cuantitativa, los datos fueron recolectados a través de una entrevista individual a partir de dos cuestionarios estructurados que abordaron cuestiones sociodemográficas, algunos aspectos de la vida cotidiana y aspectos de la ciudad sobre: transporte, vivienda, entorno físico, respeto social e inclusión, comunicación e información, oportunidades de aprendizaje, apoyo y cuidado, oportunidades de participación. En la investigación cualitativa se aplicaron tres métodos: foros públicos con gran cantidad de personas, grupos focales con menor cantidad de personas y entrevistas individuales en profundidad, con 15 personas mayores con mayores limitaciones funcionales. Los resultados de la práctica fueron evaluados utilizando un método científico. Los datos de la investigación cuantitativa se ingresaron en bases de datos electrónicas (Excel y SPSS) y las variables continuas se describieron mediante media y desviación estándar y las variables categóricas se describieron mediante frecuencias absolutas y relativas. Los datos de la investigación cualitativa, o sea, los audios de los grupos focales, foros y entrevistas en profundidad, fueron transcritos y codificados en planillas de Excel y sometidos a análisis de contenido. Fueron codificados por temas y analizados en varios pasos por dos investigadores independientes para aumentar la integridad/exhaustividad y garantizar una interpretación rigurosa de los datos.

(Describir qué resultados se han obtenido?)

Los resultados se describen en el informe final de la medida de línea de base para el

## **Criterio de Evaluación y Resultados**

desarrollo de una Ciudad Más Amigable con las Personas Mayores, al que se puede acceder a través del siguiente enlace:

<https://extranet.who.int/agefriendlyworld/wp-content/uploads/2016/10/Veranopolis-Baseline-Assessment.pdf>

## **Ambiente facilitador y otros criterios**

En cuanto al entorno, aspectos socio-espaciales, comunitarios, ergonómicos y de otra tipología.

La práctica buscó conocer las opiniones y sugerencias de las personas mayores del municipio sobre 8 temas relevantes en la creación de un ambiente favorable para un envejecimiento exitoso: transporte, vivienda, entorno físico, respeto social e inclusión, comunicación e información, oportunidades de aprendizaje, apoyo y cuidado, oportunidades de participación.