

Envejecimiento saludable en el ámbito local: resultados y desafíos



Índice

3	Resumen ejecutivo
4	Introducción
6	Metodología de los talleres
8	Flujograma
9	Resultados
11	Síntesis de los resultado
13	Priorización de acciones
14	Conclusiones
15	Bibliografía
16	ANEXOS:
	Informe relativo a la consulta a los ayuntamientos de canarias sobre envejecimiento saludable
16	1. Participación de los municipios
18	2. Temas de Interés en envejecimiento saludable
19	3. Conclusiones
20	Formulario de consulta

Resumen ejecutivo

Este informe presenta los resultados de once talleres intersectoriales celebrados en Canarias para promover la implementación del documento **“Recomendaciones para trabajar el envejecimiento saludable en los municipios”** (DGSP-FECAM, 2022).

Los talleres, de carácter participativo y celebrados en todas las islas, tuvieron como propósito identificar barreras, facilitadores y propuestas de acción para trasladar al ámbito

local las recomendaciones basadas en la evidencia sobre envejecimiento saludable.

Los resultados reflejan una alta motivación institucional y la necesidad de reforzar la formación, la coordinación intersectorial y la evaluación de las acciones locales. A partir de las aportaciones se proponen líneas de acción orientadas a la capacitación profesional, la creación de grupos de trabajo intersectoriales y la mejora de la comunicación, entre otras.



Introducción

El progresivo envejecimiento de la población constituye uno de los fenómenos demográficos más relevantes del siglo XXI. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que, por primera vez en la historia, la mayoría de las personas puede aspirar a vivir más allá de los 60 años, aunque advierte que una mayor longevidad no siempre se traduce en más años de buena salud. La pérdida de capacidad funcional, frecuentemente asociada al envejecimiento, no depende tanto de la edad cronológica como de los entornos físicos, sociales y económicos en los que se ha vivido, así como de las conductas adoptadas a lo largo del curso vital¹

El Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud (OMS, 2015)¹ redefine el concepto de **envejecimiento saludable** como el proceso de **desarrollar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez**. Esta capacidad funcional se compone de la capacidad intrínseca —es decir, el conjunto de las capacidades físicas y mentales de la persona—, y de las características del entorno que influyen en la forma en que dichas capacidades se expresan. De este modo, promover el envejecimiento saludable requiere tanto intervenciones individuales como acciones sobre los entornos físicos y sociales que faciliten la participación, la autonomía y la seguridad de las personas mayores.

El envejecimiento saludable, según la OMS y la **Década de Envejecimiento saludable 2020–2030**², se plantea como un objetivo colectivo y un eje prioritario de la salud pública. Implica pasar de un modelo asistencial basado en la enfermedad a un enfoque centrado en la capacidad funcional, la equidad y la participación social. El envejecimiento no debe interpretarse como una carga, sino como una oportunidad para el desarrollo social y comunitario. Las políticas

deben fomentar la contribución activa de las personas mayores, combatir el edadismo y reducir las desigualdades acumuladas a lo largo de la vida.

En España, la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud (EPSP)³ recoge estos principios, priorizando intervenciones sobre los determinantes más influyentes en la salud de las personas mayores: la actividad física, la alimentación saludable, la prevención del consumo de tabaco y alcohol, el bienestar emocional y la seguridad frente a lesiones no intencionales. Asimismo, el Documento de Consenso sobre Fragilidad y Caídas en la Persona Mayor (Ministerio de Sanidad, 2014) y su Actualización de 2022⁴ destacan la importancia de detectar y abordar la fragilidad desde fases tempranas, dado que se trata de una condición potencialmente reversible. La evidencia más reciente del PAPPS 2024⁵ confirma que las intervenciones basadas en ejercicio físico multicomponente, alimentación adecuada y revisión terapéutica son las más eficaces para prevenir el deterioro funcional y las caídas.



En este contexto, el Gobierno de Canarias, a través del Servicio de Promoción de la Salud de la Dirección General de Salud Pública (DGSP), y la Federación Canaria de Municipios (FECAM) han asumido un compromiso conjunto para trasladar estas recomendaciones al ámbito local. Fruto de esta colaboración se elaboró el documento "Recomendaciones para trabajar el envejecimiento saludable en los municipios" (2022)⁶, que ofrece un marco común de actuación adaptado a la realidad canaria. El documento pone de relieve la necesidad de generar alianzas entre sectores como salud, servicios sociales, educación, urbanismo y deporte para crear entornos que favorezcan la autonomía, la equidad y la participación de las personas mayores en su comunidad.

Canarias presenta particularidades que justifican una respuesta coordinada. Según proyecciones del Instituto Nacional de Estadística (INE)⁷, la población mayor de 65 años en el archipiélago aumentará un 35 % para el año 2027, alcanzando las 425.000 personas, lo que supondrá el 19 % del total⁷. Este crecimiento se acompaña de un incremento notable en el grupo de mayores de 80 años, lo que refuerza la necesidad de fortalecer las capacidades locales para abordar la fragilidad, prevenir la depen-

dencia y mantener la capacidad funcional.

En este marco, y en consonancia con la Estrategia de Promoción de la Salud 2025-2032, se diseñó un conjunto de talleres intersectoriales con la finalidad de impulsar, adaptar e implementar las acciones propuestas en las "Recomendaciones para un envejecimiento saludable en los municipios". Estos talleres, desarrollados en las siete islas, han permitido analizar de forma participativa las barreras y oportunidades para la aplicación de las recomendaciones, promoviendo el diálogo entre los ámbitos municipal, sanitario, social y comunitario.

El presente informe recoge los resultados de este proceso de trabajo conjunto, que constituye un paso decisivo para consolidar en Canarias las estrategias y acciones para un Envejecimiento Saludable, alineadas con los marcos internacionales, nacionales y autonómico: Estrategia de Promoción de la Salud 2025-2032, y basadas en la evidencia científica y en la participación de los actores locales. Su propósito es traducir la evidencia en acción, reforzando la coordinación interinstitucional, la formación de profesionales, la participación ciudadana y la creación de entornos saludables y equitativos para todas las edades.



Metodología de los talleres

Con el objetivo de impulsar, reorientar o implementar las acciones del Documento, así como medir los indicadores recomendados, se diseñaron 11 talleres de trabajo (uno o dos por isla), guiados por técnicos de la DGSP y la FECAM, dirigidos a los técnicos municipales, profesionales de los centros de salud, responsables de los servicios sociosanitarios de Canarias y agentes afines que pudieran aportar información (geriatras, ONG...) donde se trabajó con el documento.

El objetivo principal del taller era identificar las limitaciones y soluciones propuestas por los participantes para poner en marcha las acciones recomendadas en la publicación. Los objetivos secundarios fueron potenciar el trabajo intersectorial entre los ámbitos municipales, sanitarios e insulares, así como el establecimiento de sinergias de los actores que puedan estar implicados. Para ello se propuso al grupo que compartiera sus correos electrónicos a fin de favorecer posteriores contactos cuando procediera.

Los participantes de la jornada-taller fueron convocados por una parte a través de la FECAM, siendo invitados los 88 municipios, por otra parte la DGSP participó la reunión a las Gerencias de Atención Primaria, las Gerencias de Servicios Sanitarios y a través de ellas a todos los centros de salud de Canarias, así como a las distintas Áreas de Salud, Cabildos y resto de agentes interesados.

En el desarrollo de la jornada-taller se usaron técnicas de exposición y dinámicas grupales. Se comenzó con la técnica de presentación del ovillo, en la que se organiza a los participantes en un círculo y uno de ellos coge la punta de un ovillo de lana y se lo lanza a otro, diciendo en

voz alta su nombre y la expectativa que tiene del evento. La persona que la recibe hace lo mismo, y así sucesivamente hasta completar la telaraña.

Seguidamente por parte de los Técnicos de la FECAM y la DGPA fue expuesto el documento a través de una presentación visual y posteriormente se procedió a trabajar mediante dos técnicas de trabajo en grupo: la técnica de tormenta de ideas, procedimiento creativo en el que se reúne a un grupo de personas para generar una gran cantidad de ideas en un período corto de tiempo, y la lluvia de ideas inversa que insta a un grupo a pensar en los problemas en lugar de en las soluciones. Esta última, debido a que naturalmente pensamos en problemas, es una forma de conseguir que un grupo anticipe los problemas que pueden ocurrir durante un proyecto.

La idea central fue fomentar la creatividad y generar un flujo de ideas sin limitaciones, críticas o prejuicios. Los comentarios fueron resumidos en frases o palabras por una de las docentes en una pizarra, que luego se fotografió para su posterior análisis



Se les proporcionaron 6 preguntas, las tres primeras desde un escenario imaginario.

- ☑ ¿ Cómo podríamos no promover el envejecimiento saludable en tu entorno?
- ☑ ¿ Cómo no poner en marcha los indicadores elegidos por el grupo de trabajo?
- ☑ ¿ Cómo podríamos no generar sinergias entre los diferentes ámbitos implicados?

Las 3 segundas buscando soluciones:

- ☑ ¿ Cómo podríamos promover el envejecimiento saludable en tu entorno?
- ☑ ¿ Cómo poner en marcha los indicadores elegidos por el grupo de trabajo?
- ☑ ¿ Cómo podríamos generar sinergias entre los diferentes ámbitos implicados?

La combinación de la exposición y la participación permitió obtener una visión completa de las resistencias y las soluciones planteadas.

Una vez finalizadas las 11 sesiones en las diferentes islas, con la información disponible, el equipo evaluador en dos sesiones presenciales analizó las respuestas. Se comenzó examinando cada una de las ideas aportadas por cada uno de los 11 grupos, asignándoles etiquetas o códigos de ideas. Se identificaron patrones y tendencias de las ideas agrupándolas por dichos patrones y tendencias similares. Una vez agrupadas, se evaluó la coherencia y relevancia de los temas identificados descartando duplicidades. Este procedimiento se realizó con la información de cada una de las 7 islas. Finalmente se consensuaron las ideas de todas ellas en una propuesta concreta, general y común con la que se formularon las acciones a realizar en la siguiente fase.



Flujograma

Descripción de las Etapas del Flujograma



Resultados

A continuación se resumen las principales necesidades detectadas y soluciones propuestas durante los talleres, así como las acciones recomendadas tras el análisis de las mismas.

Necesidades detectadas	Soluciones	Acciones
Déficit de formación profesional de los participantes en relación a las acciones con evidencia para promocionar el envejecimiento saludable	Ofrecer formación adaptada a cada ámbito dirigida a: <ul style="list-style-type: none"> » Aumentar el conocimiento de acciones con evidencia para aumentar el impacto en promoción de envejecimiento saludable 	Plan de capacitación: <ul style="list-style-type: none"> » Ámbito sanitario (curso ya creado) » Ámbito municipal » Ámbito insular (residencias sociosanitarias)
Escasa implementación de la acción comunitaria: <ul style="list-style-type: none"> » Diagnóstico de salud » Mapeo de activos » Participación ciudadana 	Ofrecer formación dirigida a los profesionales orientada a adquirir herramientas y habilidades para mejorar la acción comunitaria	Proseguir impulsando los cursos de capacitación del Ministerio (Acción Comunitaria).
No promover el edadismo: <ul style="list-style-type: none"> » Trabajo intergeneracional » Brecha de educación 	Promover la conciencia sobre el edadismo: <ul style="list-style-type: none"> » Campaña de sensibilización » Investigación a proponer 	Materializar y diseñar campañas contra el edadismo. Crear sinergias con las instituciones que trabajan con la persona mayor
Escasa coordinación en el desarrollo de acciones: <ul style="list-style-type: none"> » Intrainstitucional » Interinstitucional 	Hacernos eco de esta realidad	Proponer grupos de trabajo intersectorial en envejecimiento saludable
Escasez de recursos: <ul style="list-style-type: none"> » Económicos » Humanos » Físicos 	Dotación económica a las acciones de promoción de la salud del ámbito local, plantear alternativas	Diseñar estrategias que permitan optimizar los recursos entre municipios.
Falta de motivación profesional	Plantear estrategias para aumentar la motivación, incentivos económicos, etc.	Difundir el documento de análisis a las distintas administraciones para que tomen las medidas oportunas
Escasa implicación: <ul style="list-style-type: none"> » de los mayores » de la familia 	Desarrollar estrategias para aumentar la motivación de los mayores y la familia: <ul style="list-style-type: none"> » Valorar posibles incentivos 	Difundir el documento de análisis a las distintas administraciones para que tomen las medidas oportunas. Crear sinergias con las instituciones que trabajan con la persona mayor



Difusión escasa o ineficaz	Potenciar la difusión	Potenciar las vías de comunicación de los ámbitos (como canariasaludable)
Escasa planificación : Ausencia de longitudinalidad y continuidad en los proyectos	Planificar y priorizar las acciones, basadas en las necesidades detectadas para dar longitudinalidad a los proyectos	Difundir el documento de análisis a las distintas administraciones para que tomen las medidas oportunas
Escasa implicación política	Aumentar la sensibilización política a través de la creación de espacios de encuentro y reflexión	Difundir el documento de análisis a las distintas administraciones para que tomen las medidas oportunas. Crear sinergias con las instituciones que trabajan con la persona mayor
Incorporar perspectiva de género	Incorporar la equidad en todo el proceso	Revisar que se cumpla la equidad en todas las acciones que se desarrollen
Ausencia de agentes mediadores o figuras de enlace entre las instituciones	Definir, crear una figura referente, nexo entre administraciones	Recomendar la creación de dichas figuras en todos los foros donde actuemos
Ausencia de Red de entidades de envejecimiento saludable	Crear Red/Distintivo que premie a la entidad con mejor proyecto de Envejecimiento Saludable	Comenzar la creación de la Red. Diseñar el distintivo. Valorar incorporar a las instituciones que trabajan con la persona mayor
Estabilidad laboral de los profesionales que permita la continuidad de los proyectos	Hacernos eco de esta realidad	Difundir el documento de análisis a las distintas administraciones para que tomen las medidas oportunas
Escaso enfoque de promoción de salud desde las entidades locales	Aumentar la sensibilización de las entidades locales con la promoción de la salud. Avanzar en la implementación de la EPSP	Potenciar la adhesión de entidades locales e insulares a la <u>SPSP</u>

Los indicadores que se utilizarán para la evaluación y seguimiento de las acciones derivadas de este informe serán los propuestos en el documento "Recomendaciones para trabajar el envejecimiento saludable en los municipios" (DGSP-FECAM, 2022).

Síntesis de los resultados

1. Capacitación

Los participantes señalaron un **déficit de formación profesional** en relación con las acciones con evidencia para la promoción del envejecimiento saludable, especialmente en el ámbito local y sociosanitario.

Como respuesta, se propone **ofrecer formación adaptada a cada ámbito de actuación**, con el objetivo de aumentar el conocimiento sobre intervenciones efectivas y mejorar el impacto de las acciones desarrolladas.

Las acciones recomendadas incluyen el desarrollo de un **plan de capacitación diferenciado** para:

- ☑ el ámbito sanitario (curso ya existente),
- ☑ el ámbito municipal,
- ☑ y el ámbito insular, incluyendo recursos sociosanitarios.

Asimismo, se detectó una escasa implementación de la acción comunitaria, especialmente en aspectos como el diagnóstico de salud, el mapeo de activos y la participación ciudadana. Para abordarlo, se propone reforzar la formación orientada a dotar a los profesionales de herramientas prácticas, así como proseguir impulsando los cursos de capacitación del Ministerio, especialmente en materia de acción comunitaria.

2. Coordinación

Uno de los problemas más recurrentes identificados fue la **escasa coordinación en el desarrollo de las acciones**, tanto a nivel intrasistémico como interinstitucional, lo que dificulta la eficiencia y continuidad de las intervenciones.

Como solución, se plantea **visibilizar esta realidad y promover espacios de trabajo compartidos**, recomendando de forma prioritaria la **creación de grupos de trabajo intersectoriales en envejecimiento saludable**, que permitan alinear esfuerzos entre administraciones y agentes implicados.

También se señaló la **ausencia de figuras de enlace o agentes mediadores** entre instituciones. En este sentido, se propone definir y promover la creación de **figuras referentes** que actúen como nexo entre los distintos niveles administrativos, recomendando su incorporación en todos los foros y espacios de coordinación donde se aborde el envejecimiento saludable.

3. Gobernanza y liderazgo

Los talleres pusieron de manifiesto limitaciones relacionadas con la **escasez de recursos económicos, humanos y físicos**, así como con la **falta de estabilidad laboral de los profesionales**, factores que dificultan la continuidad y sostenibilidad de los proyectos.

Entre las soluciones propuestas se incluye:

- ☑ la **dotación económica específica** para acciones de promoción de la salud en el ámbito local,
- ☑ el diseño de **estrategias de optimización de recursos entre municipios**,
- ☑ y la difusión del presente documento de análisis a las distintas administraciones para favorecer la adopción de medidas estructurales.

Asimismo, se identificó una **escasa implicación política** y un limitado enfoque de promoción de la salud desde algunas entidades locales. Para



revertir esta situación, se propone aumentar la sensibilización política mediante la creación de espacios de encuentro y reflexión, avanzar en la implementación de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención (EPSP), así como la Estrategia autonómica de Promoción y Bienestar y **potenciar la adhesión de entidades locales e insulares** a dicha estrategia.

Finalmente, se destacó **la ausencia de una Red de entidades de envejecimiento saludable**, proponiéndose la creación de una **Red de Municipios Promotores del Envejecimiento Saludable**, junto con un distintivo que reconozca las buenas prácticas, incorporando a las instituciones que trabajan con la persona mayor.

4. Participación y comunidad

En el ámbito comunitario, se detectó una **escasa implicación tanto de las personas mayores como de sus familias** en las acciones desarrolladas, así como una difusión limitada o poco eficaz de las iniciativas existentes.

Como líneas de mejora, se propone:

- ☑ desarrollar estrategias motivacionales dirigidas a la población mayor y a su entorno familiar, valorando posibles incentivos,
- ☑ potenciar las vías de comunicación existentes, como el portal Canariasaludable,
- ☑ y reforzar la colaboración con las instituciones que trabajan directamente con las personas mayores.

Asimismo, se subrayó la necesidad de **no promover el edadismo**, abordando la brecha educativa y fomentando el trabajo intergeneracional. Para ello, se plantea el diseño y materialización de **campañas de sensibilización**, así como la creación de sinergias con las entidades implicadas.

De manera transversal, se destacó la importancia de **incorporar la perspectiva de género y la equidad** en todas las acciones, recomendando revisar de forma sistemática que estos principios se cumplan en el diseño, implementación y evaluación de las intervenciones.



Priorización de acciones

Como resultado de los talleres, se priorizan una serie de acciones estratégicas dirigidas a reforzar las capacidades técnicas, la coordinación interinstitucional y la equidad territorial. Además, se plantea la formación de grupos de trabajo intersectoriales para la implementación de los indicadores del documento base, fomentar la formación continua y evaluar el impacto de las intervenciones.

Las acciones clave a desarrollar por parte de la DGSP son las siguientes:

1. Repetir la edición del curso sobre envejecimiento saludable y fragilidad, ya creado para el ámbito sanitario, y considerar la posibilidad de un formato audiovisual, incluyendo como destinatarios al personal de las residencias sociosanitarias.
2. Crear un curso online sobre envejecimiento saludable y fragilidad, así como otro curso específico sobre formación en ejercicios multicomponentes, dirigidos a los técnicos municipales.
3. Impulsar la difusión y participación en cursos de capacitación impartidos por el Ministerio, tales como el de Acción Comunitaria, e identificar nuevas capacitaciones orientadas al envejecimiento saludable, para su incorporación en nuestra plataforma Moodle.
4. Desarrollar un curso sobre mapeo de activos y técnicas de participación ciudadana.
5. Diseñar y llevar a cabo campañas contra el edadismo, centradas en la intergeneracionalidad.
6. Evaluar, junto con la Dirección General del Mayor, las líneas de colaboración entre ambas instituciones.
7. Proponer la creación de grupos de trabajo intersectorial en envejecimiento saludable.
8. Difundir, de manera coordinada con la Dirección General del Mayor, el documento de análisis a las distintas administraciones para que tomen las medidas oportunas y mejorar la implicación política.
9. Potenciar las vías de comunicación en los distintos ámbitos, como el portal Canariasaludable.
10. Promover que se cumpla la equidad en todas las acciones que se desarrollen.
11. Iniciar, en coordinación con la Dirección General del Mayor y los municipios, la creación de la Red de Municipios Promotores del Envejecimiento Saludable, comenzando con la creación de un distintivo.
12. Medir resultados de la implantación a través de proyectos de investigación
13. Fomentar la adhesión de entidades locales e insulares a la Estrategia de promoción de la salud y prevención en el Sistema Nacional de Salud (EPSP).

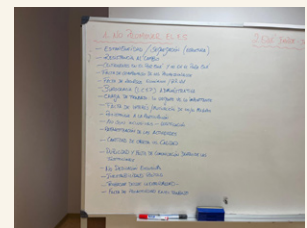
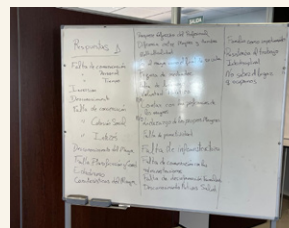
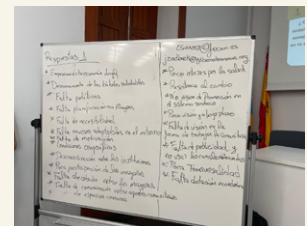
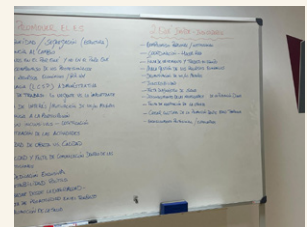
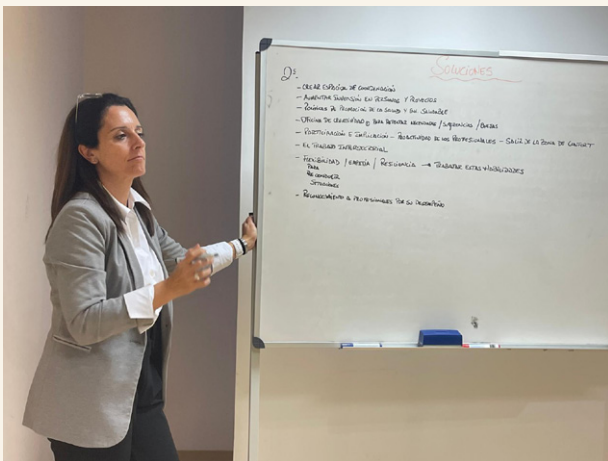
Estas acciones buscan fortalecer la capacitación y la colaboración interinstitucional para promover un envejecimiento saludable y equitativo en la comunidad.



Conclusiones

Los talleres realizados han permitido recoger las aportaciones técnicas y experiencias de distintos ámbitos implicados en el envejecimiento saludable. La metodología participativa favoreció la identificación de barreras comunes, propuestas viables y oportunidades de sinergia. El compromiso institucional y la colaboración de los agentes implicados son claves para avanzar. Este informe constituye el punto de partida para una implementación efectiva de las recomendaciones del documento “Recomendaciones para trabajar el envejecimiento saludable en los municipios”.

Tras la elaboración del presente informe, se ha iniciado la consulta a los municipios canarios para definir los temas de trabajo prioritarios del futuro grupo intersectorial de envejecimiento saludable, consolidando así la implementación progresiva de las recomendaciones recogidas (**Anexo**)



Imágenes de las diferentes dinámicas de los talleres



Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud [Internet]. Ginebra: World Health Organization; 2015 [citado 2026 Ene 12]. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/186466>
2. Década del Envejecimiento Saludable: Informe de referencia. (2023). [Technical reports]. OPS. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57049>
3. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Estrategia de promoción de la salud y prevención en el Sistema Nacional de Salud: en el marco del abordaje de la cronicidad en el SNS [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2014 [citado 2026 Ene 12]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/estrategiaSNS/docs/EstrategiaPromocionSaludyPrevencionSNS.pdf>
4. Ministerio de Sanidad. Actualización del documento de consenso sobre prevención de la fragilidad en la persona mayor (2022) [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2022 [citado 2026 Ene 12]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/envejecimientoSaludable/fragilidadCaidas/estrategiaSNS/docs/ActualizacionDoc_FragilidadyCaidas_personamayor.pdf
5. Pliego, R. A. G., de Hoyos Alonso, M. C., Herreros, Y. H., Díez, J. M. B., Iturbe, A. G., Benito, M. Á. A., ... & Sánchez, C. M. (2024). Actividades preventivas en el mayor. Actualización PAPPS 2024. Atención Primaria, 56, 103132. DOI: 10.1016/j.aprim.2024.103132
6. Servicio Canario de la Salud; Federación Canaria de Municipios (FECAM). Recomendaciones para trabajar el envejecimiento saludable en los municipios [Internet]. 2022 [citado 2026 Ene 12]. Disponible en: https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/514799b1-06b8-11ee-b2e4-f99c148d0733/RecomendacionesEnvejecimiento_2022.pdf
7. Instituto Nacional de Estadística (INE). Proyecciones de población 2024-2074 [Internet]. 24 jun 2024 [citado 2026 Ene 12]. Disponible en: <https://www.ine.es/dyngs/Prensa/es/PROP20242074.htm>



ANEXO: INFORME RELATIVO A LA CONSULTA A LOS AYUNTAMIENTOS DE CANARIAS SOBRE ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

Con el compromiso de dar continuidad a las iniciativas previas en materia de envejecimiento saludable, este informe analiza las respuestas de los ayuntamientos respecto a la **creación de un grupo de trabajo en este ámbito**.

Asimismo, se **identifican y priorizan los temas de mayor interés para los municipios**, con el objetivo de enfocar nuestros esfuerzos en las áreas más relevantes y atender nuevas propuestas y demandas sobre envejecimiento saludable.

Los datos que se proporcionan se basan en la información recopilada a través de un formulario de consulta *Googleform* incluido como anexo.

1. Participación de los municipios

El formulario fue remitido a las 88 alcaldías de Canarias el 19 de febrero de 2025, dándoles de plazo de respuesta hasta el 7 de marzo.

Se recibieron 57 respuestas procedentes de **46 municipios** de las siete islas que se detallan a continuación:

Tenerife (17)

- » Adeje
- » Arafo
- » Arona
- » El Rosario
- » El Sauzal
- » Granadilla de Abona
- » Icod de los Vinos
- » La Orotava
- » La Victoria de Acentejo
- » Los Silos
- » San Cristóbal de La Laguna
- » San Miguel de Abona
- » Santa Cruz de Tenerife
- » Santa Úrsula
- » Santiago del Teide
- » Tegueste
- » Tacoronte

Gran Canaria (12)

- » Agaete
- » Agüimes
- » Arucas
- » Artenara
- » Ingenio
- » San Bartolomé de Tirajana
- » Santa Lucía de Tirajana
- » Santa María de Guía
- » Telde
- » Vega de San Mateo
- » Teror
- » Valleseco

La Palma (8)

- » Barlovento
- » Breña Baja
- » El Paso
- » Fuencaliente de la Palma

- » Los Llanos de Aridane
- » Santa Cruz de La Palma
- » San Andrés y Sauces
- » Villa de Mazo

La Gomera (1)

- » Agulo

El Hierro (3)

- » El Pinar de El Hierro
- » Frontera
- » Valverde

Lanzarote (3)

- » Arrecife
- » Tías
- » Tinajo

Fuerteventura (2)

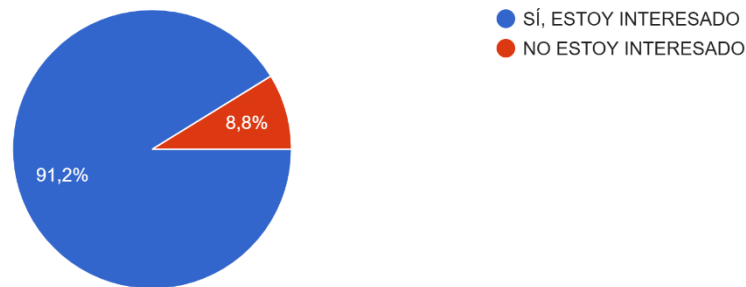
- » La Oliva
- » Pájara



De los 46 municipios, 42 de ellos (91,2%) han manifestado interés en formar parte del grupo de trabajo sobre envejecimiento saludable, lo que demuestra un compromiso activo con la mejora de la calidad de vida de las personas mayores en los municipios.

¿Quieres formar parte del grupo de trabajo sobre envejecimiento saludable? Si ya eras miembro de este grupo de trabajo, contesta también a esta cuestión.

57 respuestas



Tomando este dato como referencia, el grupo de trabajo sobre envejecimiento saludable quedaría configurado por los siguientes municipios:

MUNICIPIOS QUE CONFORMAN EL GRUPO DE TRABAJO SOBRE ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

Tenerife (17)

- » Adeje
- » Arafo
- » Arona
- » El Rosario
- » El Sauzal
- » Granadilla de Abona
- » Icod de los Vinos
- » La Orotava
- » La Victoria de Acentejo
- » Los Silos
- » San Cristóbal de La Laguna
- » San Miguel de Abona
- » Santa Cruz de Tenerife
- » Santa Úrsula
- » Santiago del Teide
- » Tegueste

» Tacoronte

La Palma (8)

- » Barlovento
- » Breña Baja
- » El Paso
- » Fuencaliente de la Palma
- » Los Llanos de Aridane
- » Santa Cruz de La Palma
- » San Andrés y Sauces
- » Villa de Mazo

La Gomera (1)

- » Agulo

El Hierro (2)

- » El Pinar de El Hierro
- » Valverde

Gran Canaria (9)

- » Agaete
- » Agüimes
- » Arucas
- » San Bartolomé de Tirajana
- » Santa Lucía de Tirajana
- » Santa María de Guía
- » Telde
- » Vega de San Mateo
- » Valleseco

Fuerteventura (1)

- » La Oliva

Lanzarote (3)

- » Tías
- » Tinajo



2. Temas de Interés en envejecimiento saludable

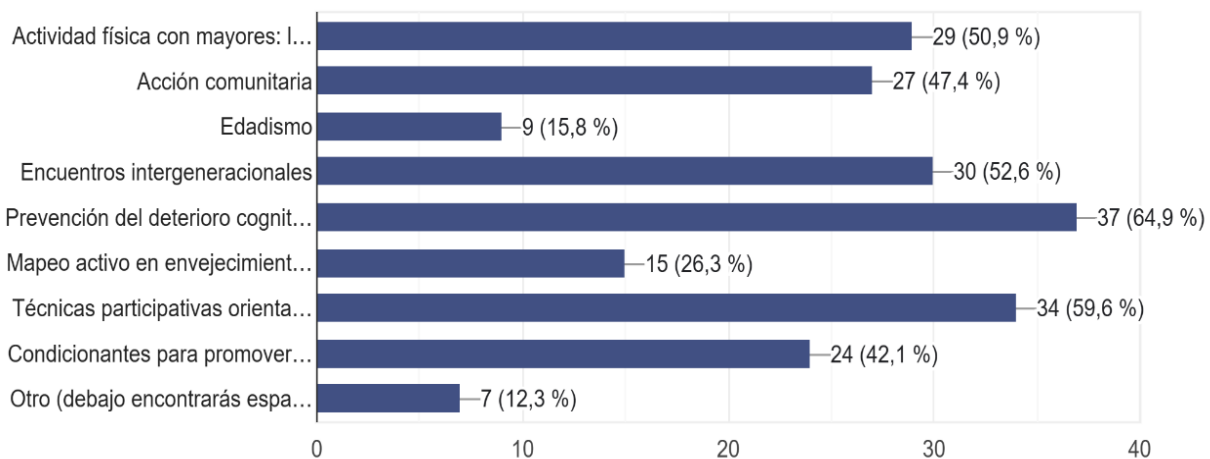
Las temáticas más elegidas por los ayuntamientos para trabajar en el envejecimiento saludable incluyen (por orden de preferencia):

- » **Prevención del deterioro cognitivo**, seleccionado por un 64,9%
- » **Técnicas participativas orientadas a aumentar la red social y la integración comunitaria**, elegido por el 59,6%.
- » **Encuentros intergeneracionales**: Iniciativas para fortalecer la relación entre generaciones (52,6%)

Si bien estas tres opciones son las seleccionadas con mayor frecuencia, le siguen muy de cerca la **actividad física con mayores: integrada por programas de ejercicio multicomponente** (elegido por un 50% de los encuestados) y la **acción comunitaria** (47,4%).

Los temas menos elegidos por los municipios son el **edadismo**, el **mapeo de activos en envejecimiento** y los **condicionantes para promover un envejecimiento saludable**.

TEMAS DE INTERÉS PARA TRABAJAR EN EL ENVEJECIMIENTO Por favor, selecciona 3 opciones
57 respuestas



3. Conclusiones

La cantidad de respuestas recibidas en esta consulta evidencia una sólida voluntad por parte del ámbito municipal para colaborar en iniciativas orientadas al envejecimiento saludable.

No obstante, se considera oportuno subdividir el grupo de trabajo según las temáticas priorizadas. Para ello, se plantea la realización de una nueva consulta con las áreas que han despertado mayor interés, lo que permitirá la adscripción más eficiente de los participantes según sus competencias, experiencia o capacidad de contribución en cada temática.

Sin más datos que aportar,

Federación Canaria de Municipios



FORMULARIO DE CONSULTA



ESTRATEGIA CANARIA "ISLAS Y MUNICIPIOS PROMOTORES DE SALUD"

Creación del Grupo de trabajo sobre Envejecimiento Saludable: consulta a los Ayuntamientos

B
I
U
↔
✖

El creciente envejecimiento de la población mayor de 65 años en Canarias representa un desafío importante que exige la implementación de estrategias integrales y colaborativas para fomentar un envejecimiento saludable. Ante esta realidad, desde la FECAM y la Dirección General de Salud Pública del Gobierno de Canarias, reafirmamos nuestro compromiso de dar continuidad a las acciones desarrolladas en años anteriores, situando el trabajo intersectorial como eje central de nuestra labor.

A través de este formulario, te invitamos a formar parte de un grupo de trabajo sobre envejecimiento saludable, con el objetivo de planificar iniciativas que promuevan la salud y mejoren la calidad de vida de los mayores en nuestra comunidad autónoma. Además, buscamos identificar y priorizar los temas de mayor interés para los municipios, a fin de orientar nuestros esfuerzos hacia aquellas áreas de mayor relevancia.

Gracias por tu colaboración





Ref: N.H. / páginas 6/8

Asunto : Consulta creación grupo de
trabajo grupo envejecimiento saludable**Municipio ***

Elige

Nombre *

Tu respuesta

Apellidos *

Tu respuesta

Cargo *

Tu respuesta

Correo electrónico *

Tu respuesta

Teléfono de contacto *

Tu respuesta

¿Quieres formar parte del grupo de trabajo sobre envejecimiento saludable? Si ya eras miembro de este grupo de trabajo, contesta también a esta cuestión. *

- SÍ, ESTOY INTERESADO
- NO ESTOY INTERESADO



TEMAS DE INTERÉS PARA TRABAJAR EN EL ENVEJECIMIENTO *

Por favor, selecciona 3 opciones

- Actividad física con mayores: los ejercicios multicomponente (fuerza, equilibrio, flexibilidad y resistencia)
- Acción comunitaria
- Edadismo
- Encuentros intergeneracionales
- Prevención del deterioro cognitivo
- Mapeo activo en envejecimiento saludable
- Técnicas participativas orientadas a aumentar la red social y la integración comunitaria
- Condicionantes para promover un envejecimiento saludable
- Otro (debajo encontrarás espacio para detallar cuáles)

Por favor, dinos qué otro/s tema/s trabajarías en envejecimiento *

Tu respuesta



AVISO LEGAL *

Gracias por utilizar nuestro formulario. Desde la Federación Canaria de Municipios (FECAM), queremos informarte sobre cómo gestionamos tus datos personales, en el marco de la actividad federativa en la que figures como destinatario. En este caso, necesitamos recabar los datos que se solicitan para nuestra comunicación con el ayuntamiento al que perteneces ya sea por correo electrónico, teléfono, y poder suministrarle, así, documentación e información que pueda ser de su interés, y de esta manera colaborar a cumplir con nuestros fines federativos, dispuestos en nuestros Estatutos, destinados a nuestros asociados que son los 88 ayuntamientos de Canarias.

I. RESPONSABILIDAD DE LOS DATOS

De conformidad con lo establecido en Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados en el presente formulario, pasarán a un fichero de titularidad de la FECAM; pudiendo ejercer su derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cualquier momento, mediante escrito, acompañado de copia de documento oficial que le identifique dirigido a Federación Canaria de Municipios – Avenida Veinticinco de Julio, Nº 47, 38004 S/C de Tenerife, también lo puede presentar a través de nuestra sede electrónica o vía e-mail a la dirección: lopdp@fecam.es

II. TIPOS DE DATOS RECOPIRADOS

Los datos recopilados son los que figuran en el cuestionario que da causa a esta cláusula, y se conservarán durante el tiempo necesario para la finalidad descrita.

