

Diagnosi i Pla d'Envelliment Actiu Km 0 d'Amposta, 2022-2025

ÍNDEX

1. INTRODUCCIÓ

Motivacions del Pla

Marc normatiu

Metodologia i Temporització

2. DIAGNOSI DEL PLA

Diagnosi objectiva

Diagnosi qualitativa

3. PLA D'ACCIÓ

4. ANNEX

Recull DAFO àmbit domiciliari

Recull DAFO àmbit residencial

1.INTRODUCCIÓ

Motivacions del Pla

Arran de la crisi epidemiològica de la COVID-19, s'ha generat una situació d'emergència sanitària i social que ha desencadenat en una sobrecàrrega en aquests dos pilars de l'estat del benestar i, les persones grans han estat un dels sectors més afectats d'aquestes circumstàncies.

Ens trobem, ja abans de la pandèmia, en una **realitat sociodemogràfica d'envelliment de la població** que augmenta dia a dia i que ve acompanyada d'una banda, d'una situació de **canvi de rol de la família en la cura de les persones grans**, on la responsabilitat se desplaça de l'àmbit privat del nucli familiar a l'àmbit públic de l'administració; i per l'altra, d'una **estructura social on les famílies es dispersen geogràficament** parlant, la qual cosa comporta que les persones grans es quedi en el seu entorn habitual però amb un augment important de la solitud. Altrament, l'esperança i la qualitat de vida de les persones fa que la voluntat, tan individual com comunitària de **poder garantir un envelliment actiu** sigui una característica de la nostra estructura social actual.

Segons el paradigma de l'Envelliment Actiu promogut per l'Organització Mundial de la Salut (2002), es posa èmfasi en la capacitat d'adaptació de la societat per tal d'oferir oportunitats en tres àmbits concrets: salut, participació i seguretat, per tal d'augmentar la qualitat de vida a mesura que les persones envelleixen. En aquest context, les polítiques d'envelliment actiu a nivell local tenen el potencial de transformar l'entorn, mitjançant l'oferta de recursos i serveis, potenciant l'enfortiment de les xarxes socials i la promoció de la participació de la ciutadania com agents creadors de benestar.

Així doncs, realitats com l'envelliment, el sobre envelliment, l'envelliment actiu, la soledat no volguda,..., ens obliga a les administracions públiques a treballar conjuntament per tal de poder organitzar els recursos, analitzar les mancances del sistema, potenciar les comunitats,... En definitiva, **la realitat empeny a l'administració local**, la més propera a les persones grans, **a donar resposta a unes necessitats socials que augmenten i que van més enllà de les respostes vinculades a la llei de la dependència**.

El Departament de Drets Socials possibilita, juntament amb el món local, la creació de Plans locals d'envelliment que potenciïn les capacitats de les persones grans per tal que mantinguin el màxim temps possible la seva autonomia personal. La ciutat d'Amposta des de 2007 aposta per la necessitat d'estudiar l'envelliment i la situació real de la seva població. Per aquest motiu en una periodicitat de 2-3 anys d'actualització, realitza un estudi on s'identifica la població major de 80 anys que viu sola, amb la finalitat de valorar el seu estat de dependència i quines necessitats tenen i poden tenir en un futur. I per tant, pretén, **des de l'àrea de serveis socials de l'ajuntament, fer una política preventiva més que accions reactives** davant de les complexes situacions que es gestionen en el dia a dia.

Així, doncs, en el **present document de Diagnosi i Pla d'envelliment actiu km 0**, es detallen un seguit de conceptes que fonamenten el fet **d'incorporar la perspectiva de l'envelliment actiu com una política de resposta a les noves demandes socials**. Així mateix mostra els principals resultats d'una anàlisi quantitativa i qualitativa de l'estat actual de la població de les persones grans d'Amposta. Finalment, a partir de les conclusions s'indiquen els principals àmbits temàtics que estructuraran el Pla d'Acció, per definir, prioritzar i calendaritzar la intervenció al municipi al respecte del foment de l'envelliment actiu a Amposta.

Marc Normatiu

Àmbit internacional.

En primer lloc, trobem a la **Carta dels drets fonamentals de la Unió Europea** el reconeixement dels drets de les persones grans: «La Unió reconeix i respecta el dret de les persones grans a dur una vida digna i independent i a participar en la vida social i cultural.» (art. 25).

En segon lloc, el **Pla d'Acció Internacional de Madrid sobre l'Envelliment i la Declaració Política que van ser** aprovats per la Segona Assemblea Mundial sobre l'Envelliment a l'abril de 2002, marquen un punt d'inflexió en la percepció mundial del desafiament que suposa la construcció d'una societat per a totes les edats. El document serveix de base per a la formulació de polítiques i apunta als governs, a les organitzacions no governamentals i a altres parts interessades, les possibilitats de reorientar la manera en què les seves societats perceben, es relacionen i atenen a les persones de més edat. Dit Pla d'Acció se centra en tres àmbits prioritaris: (a) les persones d'edat i el desenvolupament, (b) el foment de la salut i el benestar en la vellesa, i (c) la creació d'un entorn propici i favorable.

Per altra part, l'any 2005 **l'Organització Mundial de la Salut (OMS)** va liderar la iniciativa de la **Xarxa Mundial de Ciutats i Comunitats Amigables amb la Gent Gran**, destinat a crear entorns i serveis que promoguin i facilitin un envelliment actiu i saludable, com a resposta al ràpid envelliment de la població. I amb els objectius de: (a) Promoure ciutats i entorns accessibles i inclusius per a les persones grans que facilitin la seva participació en tots els àmbits de la vida comunitària; (b) Proporcionar criteris per a la definició, realització del procés de la diagnosi i avaluació del grau d'amigabilitat de les ciutats/comunitats vers les persones grans; (c) Aportar estratègies per a la dinamització de les plataformes de participació; (d) Oferir espais de millora contínua per a l'intercanvi de bones pràctiques i per generar processos de reflexió estratègica amb els equips de professionals que lideren els projectes; i, (e)

Desenvolupar mètodes per al seguiment i avaluació del grau de desplegament de les actuacions, per fer de les ciutats un lloc més amigable amb totes les edats.

A través de la iniciativa de l'OMS anterior, **"El Protocol de Vancouver"** acorda que una ciutat amigable compleix amb les següents característiques: (a) Reconeix la diversitat de les persones grans; (b) Respecta les seves decisions i opcions de forma de vida; (c) Promou una cultura d'inclusió compartida per persones de totes les edats; i, (d) Anticipa i respon de manera flexible a les seves necessitats i preferències relacionades amb l'envelliment actiu.

Al **2012 es va celebrar l'Any Europeu de l'Envelliment Actiu i de la Solidaritat Intergeneracional** per tal de reflexionar sobre l'augment de l'esperança de vida i assumir les oportunitats que això representa. A Catalunya, el Departament de Benestar Social i Família de la Generalitat de Catalunya es va adherir a la convocatòria, la qual va definir un seguit de línies d'actuació que van quedar definides segons tres grans blocs: (a) Participació activa de les persones grans i promoció de les relacions intergeneracionals; (b) Millora del benestar i la salut de les persones grans a partir de l'envelliment actiu; i (c) Formació contínua de les persones grans.

Per últim, **l'Horitzó 2020 de la Unió Europea**, pretén donar resposta als principals reptes socials de la Unió Europea, entre ells destaca, l'envelliment de la societat, **se centra en l'envelliment actiu, la vida autònoma i assistida**. Tot promovent la investigació i innovació multidisciplinària que combini ciències del comportament, socioeconòmiques, gerontologia, ciència digital i d'altres, per a obtenir solucions rentables i senzilles que permetin una població que envelleixi amb qualitat de vida i a les persones amb discapacitat una vida quotidiana activa, autònoma i assistida.

Àmbit estatal.

En el nivell estatal, la **Constitució de 1978 preveu a l'article 50** que "Els poders públics garantiran la **suficiència econòmica als ciutadans durant la tercera edat, mitjançant pensions adequades i actualitzades periòdicament**. Amb independència de les obligacions familiars, en promouran el **benestar mitjançant un sistema de serveis socials** que atendran els problemes específics de salut, habitatge, cultura i lleure".

Tanmateix, **l'Estratègia Nacional de les persones grans per a un Envel·liment Actiu i per al Bon Tracte 2018-2021** va ser aprovada pel Ple de Consell Estatal de Persones Grans. En el document es recullen un conjunt de propostes amb l'objectiu de desenvolupar el contingut de les Orientacions de la Unió Europea, en compliment del que disposa la Declaració del Consell de la Unió Europea (EPSCO) de 6 de desembre de 2012 i en la Comunicació de la Comissió Europea de 20 de febrer de 2013, en la qual **s'insta els Estats membres a que segueixin les orientacions que han de guiar l'envelliment actiu i la solidaritat entre les generacions**, segons les següents línies d'actuació relatives a: (a) Millorar el treball de les persones grans i allargar la seva vida laboral; (b) Promoure la participació en la societat i en els seus òrgans decisoris; (c) Facilitar una vida saludable i independent, en entorns adequats i segurs; (d) Assegurar la no discriminació, la igualtat d'oportunitats i l'atenció a les situacions de major vulnerabilitat; i, (e) Evitar el mal tracte i els abusos a les persones grans.

En l'àmbit de la normativa estatal, la **Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència**, va dotar el Sistema públic de serveis socials del marc normatiu necessari per regular l'atenció i les prestacions. La **Generalitat té competència exclusiva en aquesta matèria**, per la qual cosa les prestacions en aquest àmbit d'atenció a la dependència i la vida autònoma s'integren en el Sistema Català de Serveis Socials.

A més, determinada legislació també afecta al col·lectiu, en l'àmbit de les **pensions de la Seguretat Social**, atès que l'import i revalorització es fixa anualment en els **pressupostos**

generals de l'Estat o en normatives complementàries com són el Real Decret-Llei 5/2013, de 15 de març, de mesures per afavorir la continuïtat de la vida laboral dels treballadors de més edat i promoure l'envelliment actiu.

Àmbit autonòmic.

A nivell autonòmic, ***l'Estatut d'Autonomia preveu a l'article 18 la protecció dels drets de la gent gran***: «Les persones grans tenen dret a viure amb dignitat, lliures d'explotació i de maltractaments, sense que puguin ésser discriminades a causa de l'edat».

Tanmateix, el Govern de la Generalitat de Catalunya va acordar el 8 d'octubre de 2003 establir i promoure l'aplicació de la Carta dels Drets i Deures de les persones grans de Catalunya, aprovada pel Consell de la Gent Gran de Catalunya, el 22 de setembre de 2003. La ***Carta de Drets i Deures de les persones grans de Catalunya***, promoguda pel Departament de Benestar i Família i pel Consell de les persones grans de Catalunya, va néixer com a compliment dels compromisos presos al 4t Congrés Nacional de les persones grans de Catalunya, de les recomanacions del Llibre blanc de les persones grans activa i del Llibre blanc de la gent gran amb dependència. Respon també a les indicacions i els objectius plantejats al Pla estratègic de la Segona Assemblea Mundial de l'Envelliment. Així doncs, la Carta dels Drets i Deures de les persones grans a Catalunya *recull els cinc principis temàtics proposats per les Nacions Unides*, descrits en els documents dels drets humans per a persones d'edat. Aquests principis són:

- ***Dignitat***: "Les persones grans hem de poder viure amb dignitat i seguretat i veure'ns lliures d'explotació i maltractaments físics i/o psíquics, així com de ser tractades dignament sense discriminació per causa d'edat, gènere, ètnia, discapacitat, situació econòmica o qualsevol altra condició."
- ***Independència***: "Inclou l'accés a l'alimentació, l'aigua, l'habitatge, el vestit i l'atenció sanitària adequades, així com l'oportunitat de treball remunerat i l'accés a la capacitació i l'educació."
- ***Autorealització***: "Les persones grans hem de poder desenvolupar plenament les oportunitats i les potencialitats a partir de l'accés als recursos educatius, culturals, espirituals, d'oci i temps lliure en la societat."

- **Assistència:** "Les persones grans hem de beneficiar-nos de la cura de la família, així com tenir accés als serveis socials, sanitaris i assistencials, i gaudir dels drets humans i fonamentals, quan residim tant en la llar pròpia com en centres d'atenció o institucions."

- **Participació:** "Les persones grans hem de participar activament de la formulació i en les polítiques que afecten directament el nostre benestar, des de la solidaritat amb altres generacions, en una societat per a tothom; aquest principi ha de ser entès des del dret a la lliure associació."

Com s'ha citat a l'àmbit estatal en referència a la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de Promoció de l'autonomia personal i l'atenció a les persones en situació de dependència, la competència de la implementació d'aquesta llei recau en la Generalitat, ja que s'integra en el Sistema Català de Serveis Socials. La destaquem com una llei decisiva en matèria de persones grans, ja que és la que suposa un canvi significatiu en l'atenció de les persones grans, que són una gran part d'aquestes persones amb dependència.

D'altra banda, en matèria de serveis socials, l'actual **Sistema Català de Serveis Socials** està regulat per la Llei 12 /2007, d'11 d'octubre, i les posteriors modificacions, amb la finalitat d'assegurar el dret de les persones a viure dignament durant totes les etapes de la vida mitjançant la cobertura de llurs necessitats personals bàsiques i de les necessitats socials, en el marc de la justícia social i del benestar de les persones. Per tal de portar endavant aquesta llei el Parlament va aprovar un *Pla Estratègic de Serveis Socials, per Acord de Govern 156/2010 i una Pla de Qualitat dels Serveis Socials per Acord de Govern 231/2010*.

El Departament de Treball, Afers Socials i Famílies impulsa el *II Pla Estratègic de Serveis Socials 2020-2024* com a referència nova per a la planificació del Sistema Català de Serveis Socials (SCSS) per als propers quatre anys, per donar resposta als reptes sociodemogràfics que l'actual estat de benestar ha d'afrontar; entre altres, l'increment de l'envelliment i el sobreenvelliment.

Metodologia i Temporitzaació

Per tal d'elaborar la diagnosi i pla d'envelliment de la ciutat s'ha utilitzar la **metodologia qualitativa** amb la participació dels recursos tècnics i comunitaris de la ciutat a través de col·loquis i/o tallers participatius que han aportat la visió subjectiva de la realitat i les propostes per a millorar-la. D'altra banda també s'ha revisat determinades fonts documentals pel tal de donar cos a la **part objectiva** a partir de la qual s'ha ordenat i aglutinat la informació que es tenia d'una manera fragmentada per tal d'aconseguir un document que visibilitzi la feina que s'està fent i es comparteixi el coneixement.

1. REVISIÓ FONTS DOCUMENTALS.

Actualització del Projecte +80, estudi sobre les persones de més de 80 anys que viuen soles al municipi d'Amposta. Així mateix es revisen les dades de padró i s'extreuen dades d'Idescat en relació al perfil sociodemogràfic de les persones grans que es troben empadronades al municipi.

2. EXTRACCIÓ DE DADES QUALITATIVES.

- a. **Contactar amb les entitats i recursos referents de les persones grans.** Per tal de concretar una trobada i poder fer una presentació sobre l'elaboració del Pla d'envelliment de la ciutat, a través d'aquesta primera trobada els informem de la temporalització i metodologia que emprarem durant tot el procés i els proposem l'oportunitat que puguin ser part activa en l'elaboració de la diagnosi i del Pla.
- b. **Taller de diagnosi adreçat a les diferents àrees municipals.** En aquest punt, a meitats d'octubre es reuneixen les diferents àrees de l'ajuntament, al salo de plens, per tal d'exposar l'execució de la diagnosi i posterior redacció del Pla d'envelliment Km 0, en aquest moment també se'ls demana un recull per àrees de punts forts i dèbils de cada àrea en relació a les persones grans i l'envelliment.
- c. **Col·loquis individuals i/o grupals als recursos de la comunitats referents de la gent gran.** Aquest pas es centra en la setmana del 29 de novembre al 3 de desembre, on es realitzen un seguit de col·loquis i entrevistes amb diferents

professionals, cuidadors, familiars i usuaris, implicats en el sector de la tercera edat.

- d. Anàlisi de les dades quantitatives i qualitatives obtingudes.** En aquest pas de l'estudi, es realitza l'anàlisi de les debilitats i fortaleces de les diferents àrees de l'ens municipal, a través de les devolutives dels diversos tècnics. Tanmateix extraïem les dades dels col·loquis i entrevistes en llistats de debilitats i fortaleces del municipi d'Amposta. Amb tot, es fa una valoració de quines d'aquestes es repeteixen i en quin cas s'observen possibles contradiccions.

3. ELABORACIÓ DOCUMENT DE DIAGNOSI I PLA D'ENVELLIMENT ACTIU KM 0.

- a. Estructura i redacció del document de diagnosi.** En aquest punt s'estructura tota la informació recollida i es detalla la redacció de la diagnosi.
- b. Anàlisi de Propostes i redacció del Pla d'Acció.** De tota la informació recollida en el procés de participació s'extreuen les propostes de treball que conformen les línies de treball, els objectius i les accions del pla per als pròxims 4 anys.
- c. Sessió participativa de retorn de la diagnosi i validació de les propostes del Pla d'Acció.** En una sessió conjunta amb tots els agents i persones que van participar de la diagnosi del pla d'envelliment, s'analitza i valida les fortaleces i debilitats detectades a la diagnosi, i es fan propostes d'actuacions per a incloure al pla.
- d. Redacció definitiva del document DIAGNOSI I PLA D'ENVELLIMENT ACTIU KM 0.** Un cop validada la diagnosi i recollides les propostes d'actuació fetes pels agents implicats, es procedeix a la redacció definitiva del pla d'actuació. Aquest document serà informat al Consell Municipal de Serveis Socials i aprovat pel Ple Municipal, la qual cosa es preveu que es realitzi durant l'últim quadrimestre de l'any.

El procés de treball que s'ha seguit es concreta i temporalitza en el següent cronograma:

SEQÜÈNCIA TEMPORAL/OBJECTIUS D'ACCIÓ	SET'21	OCT'21	NOV'21	DES'21	GEN'22	FEB'22	(...)	JUN'22	JUL/AGO
Revisió fonts documentals: Projecte +80, Padró, Idescat i mapa de recursos vinculats en la gent gran									
Diagnosi qualitativa									
Tallers de diagnosi (DAFO) adreçat a les diferents àrees municipals del consistori									
Col·loquis individuals i/o grupals amb els recursos i entitats referents de les persones grans									
Anàlisi de les dades extretes del tots els col·loquis i tallers de diagnosi (DAFO)									
Anàlisi de les dades extretes de fonts documentals									
Elaboració document de Diagnosi i Pla d'Envelliment km0									
Definició de l'estructura i redacció del document de diagnosi									
Anàlisi de propostes i redacció del Pla d'Acció									
Sessió de retorn de la diagnosi i validació de les propostes del Pla d'Acció									
Redacció definitiva del document DIAGNOSI I PLA D'ENVELLIMENT KM 0									

2.DIAGNOSI

Diagnosi Objectiva

Aspectes geogràfics i econòmics.

Amposta és la capital de la comarca del Montsià. Amb 21.926 habitants, limitada al nord amb la comarca del Baix Ebre i al sud amb la comunitat valenciana. El terme municipal, el més gran de la comarca, està situat al marge dret del riu Ebre, al punt en què conflueixen la línia costanera i el delta de l'Ebre. El terme municipal inclou els pobles de Balada i Poble Nou del Delta i les urbanitzacions d'Eucaliptus i Favaret. El conjunt municipal destaca per un ric patrimoni històric i cultural.

El principal sector de l'economia de la ciutat, fins ben entrat el segle XX era l'agricultura, la majoria de les terres són de regadiu, ja que s'aprofita l'aigua de l'Ebre a través de diversos canals i sèquies. Els conreus més importants són l'arròs, l'olivera, el garrofer i les hortalisses. Actualment l'economia està diversificada. La indústria tradicional del municipi ha estat la paperera i l'agroalimentària, destacant com una de les principals empreses de la vila la Cambra Arrossera del Montsià. La cria d'animals de granja, especialment l'aviram, i la pesca fluvial tenen també força importància.

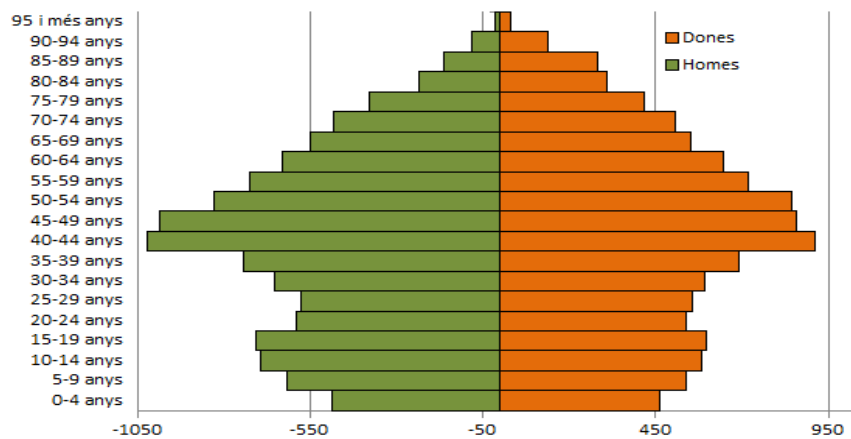
El sector terciari és el predominant. La ciutat és un recurs comercial i de serveis per a la resta de comarca i altres poblacions de fora comarca.

També destaca el sector de l'eco turisme relacionat amb el Parc Natural del Delta de l'Ebre, que experimenta un constant creixement en els darrers anys.

Una dada rellevant d'Amposta, segons el registre actualitzat d'associacions i entitats del municipi identifica que actualment hi ha 211 associacions/entitats registrades. Destacant en àmbits més significatius les culturals i esportives.

Demografia.

Per grups d'edat, la població d'Amposta es distribueix segons la següent piràmide poblacional



Com s'observa a la piràmide de població, aquesta té una estructura regressiva que es caracteritza per una cúspide més ampla comparada amb la base, fet que indica un descens abrupte de la natalitat i un envelliment continu de la població, cosa que representaria una esperança de vida alta, on el percentatge de persones grans seria major a la dels nascuts. Aquest tipus de piràmides correspon a països desenvolupats.

Segons dades de l'Idescat, a 2021 el conjunt de persones de 65 anys o més a Amposta (3.983) representa un 18,86% de la població total, molt per sota del 37,11% que representa a Catalunya. D'aquests, 45,59% són homes i 54,41% dones, mentre que a Catalunya representen un 42,92% i un 57,07% respectivament.

En els últims anys, des de l'àrea de serveis socials, s'ha fixat la mirada en el grup de població de les persones majors de 80 anys, i en concret d'aquelles que, segons dades del padró municipal, viuen soles. A Catalunya, les persones majors de 80 anys representen el 5,8% de la població, mentre que a Amposta ho fan en un 7,1%. Mentre que Amposta, en comparació a Catalunya, té un percentatge de població major de 65 anys molt per sota, està considerablement per sobre quan a la població major de 80 anys.

Segons dades Idescat, a 2021, la mitjana d'edat a Catalunya i a Amposta està en 43,0 i 42,22 respectivament, trobant-se el municipi per sota de la mitjana del territori català. És de destacar que als districtes 1 i 2 (Grau, Centre, Quintanes, Poblenou, Balada) de la ciutat l'edat mitja ascendeix a 45 anys, mentre que als districtes 3 i 4 (Acollidora, Valletes) disminueix a 42,81 i 41,29 respectivament. Podem concloure que als districtes més antics de la ciutat és on hi ha una mitjana de població més elevada, o sigui, on hi viuen persones de més edat. En definitiva, Amposta, com la majoria de municipis de països desenvolupats, està experimentant un constant envelliment i sobre envelliment de la seva població.

En els últims 20 anys, s'ha observat un fort augment de població, passant dels 16.372 habitants l'any 2000, a 21.115 l'any 2021. L'any 2000 el grup d'edat de persones de 65 anys i més representava el 18,72% de la població total, al 2020 aquest percentatge augmenta, però de manera molt moderada, sent el 18,83%.

Cal destacar que la malaltia ens ha afectat especialment perquè la nostra societat té uns índexs molt alts d'envelliment i sobre envelliment, que es preveu que vagin en augment. Segons el pla estratègic de serveis socials de Catalunya 2021-2024 es fa una previsió, que l'any 2030 la població de 65 anys i més, representarà el 22,3% del total de la població, i el 2060 serà el 29,8%. Paral·lelament hi haurà un sobre envelliment de la població, ja que guanyaran més pes les persones de més edat; així, el grup de població de 85 anys i més que actualment representa el 21,1% del total de població de

més de 65 anys, passarà a ser d'un 31,8% el 2030 i arribarà a un 44,8% el 2060. Aquesta dada suposa un repte molt important d'organització i de sostenibilitat del sistema.

La següent taula, extreta de dades d'Idescat, indica l'índex d'envelliment (població de 65 anys i més per 100 habitants de menys de 15 anys) i sobre envelliment (població de 85 anys i més per 100 habitants de 65 anys i més) de Catalunya, comparant les dades amb les del municipi d'Amposta.

	Catalunya 2021	Amposta2021
Índex d'envelliment	127,2	122,72
Índex de sobreenvelliment	16,9	17,18

L'augment del nombre de persones d'edat avançada i d'altres col·lectius amb necessitats de cura i suport, obliga el Govern a redissenyar el sistema d'autonomia personal i d'atenció de llarga durada. Per aquests fets, és urgent preveure un treball més integrat i coordinat entres les àrees de salut i de serveis socials. L'objectiu que s'ha de perseguir és saber curar i acompanyar de forma coordinada i amb coherència. Per fer una intervenció multidisciplinària centrada en les necessitats de l'usuari i no, com és habitual, centrada amb l'oferta del propi servei.

També, en la següent taula observem segons Idescat, el percentatge d'edats a Catalunya comparada amb la d'Amposta, a data 2021.

Població per grans grups d'edat	Catalunya 2021	Amposta 2021
De menys de 15 anys	15,0	15,4
De 15 a 64 anys	65,9	65,7
De 65 anys i més	19,1	18,9

Si parlem de l'envelliment i sobre envelliment de la població, és important fer referència a les dades de les persones amb valoració de dependència, per poder començar a fer referència al nivell de qualitat de vida.

Pel que fa a les persones amb valoració de dependència, a Amposta hi ha 1.428 persones amb valoració de dependència actius, dels quals 1.042 corresponen a persones de 65 anys o més, sent 703 persones de 80 anys o més. Destacar que quasi la meitat dels expedients actius de dependència corresponen a persones majors de 79 anys.

Persones en graus de dependència a la població d'Amposta majors de 65 i de 80 anys.

	Persones +65 dependència		Persones +80 dependència	
Grau I	231	33,28%	145	29,96%
Grau II	294	42,36%	207	42,77%
Grau III	169	24,36%	132	27,77%
Total	694	-	484	-

Observant la distribució del grau de dependència, podem concloure que la majoria de persones estan valorades amb GII, a la vegada que augmenten les persones amb valoració de GIII segons augmenta l'edat de les mateixes.

En el següent quadre es destaquen els diferents serveis emprats per persones majors de 65 i majors de 80 amb PIA.

	Persones +65	Persones + 80
Assistent personal	1	0
Centre de dia	34	27
Residència d'avis	126	92
Prestació al cuidador	341	232
SAD públic	22	17
PEV Centre de dia	5	4
PEV Residència	0	0
PEV SAD	68	52

Pel que fa als serveis que utilitzen, destaca que el 71% de les persones amb PIA actiu tenen 80 anys o més. El recurs més utilitzat és la Prestació al cuidador no professional, cosa que indica que un nombre important de persones amb dependència continuen sent ateses al domicili per la seva xarxa familiar. També cal remarcar que de les 126 persones que actualment fan ús de servei residencial, 92 són majors de 79 anys.

Partir d'allò existent. Projecte 80+.

Es va iniciar el procés de treball per a redactar el Pla d'Envelliment de la ciutat amb l'actualització de l'estudi "Estudi de les persones majors de 80 anys que viuen soles al municipi d'Ampostà", el qual es va iniciar en el període del 2007-2008 i s'ha anat actualitzant amb una periodicitat aproximada de 2-3 anys. Aquest estudi consta de 2 parts, una amb valoració quantitativa a través de l'extracció de dades del padró municipal, comparativa amb dades dels anys anterior, llistats d'usuaris que assisteixen als diferents recursos i serveis comunitaris; i per altra part unes entrevistes a domicili de les persones que compleixen amb els requisits de:

- Persona empadronada sola
- No assisteix a cap recurs de la comunitat.
- No fa ús de cap servei reconegut per la comunitat.

L'elaboració de projecte porta implícit fer un cribratge de les persones majors de 80 anys que viuen soles, excloent persones conegudes pels diferents serveis i recursos. S'identifiquen més persones, que aconsegueixen amb els requisits anteriors, però que no participen de cap dels recursos o serveis que existeixen. Tot possibilitant generar una nova llista, la de les persones que viuen soles i que no són conegudes per cap recurs.

Mapa de Recursos.

Recursos i serveis professionals

En aquest moment a la ciutat, per fer front a les necessitats que demanen aquests perfils, comptem amb un seguit de recursos professionals i comunitaris, que tenen com a objectiu l'atenció a les persones grans en els seus diferents àmbits i necessitats.

- **Residència d'avis d'Amposta:** té una capacitat de 160 places residencials, les quals 155 són places públiques i 5 places privades. Amposta a nivell municipal solament té aquesta residència, però també en disposa d'altres properes, que atenen a persones del municipi.
- **Centre de dia d'Amposta:** disposa de 50 places, 45 de les quals són públiques i 5 privades.
- **Hospital Comarcal Montsià:** Compta amb una Planta Sociosanitària, amb dues Unitats d'Atenció a les Persones d'Edat Avançada: la unitat de Subaguts, per a pacients amb patologia crònica i complexa, i la unitat de Mitja Estada Polivalent (MEP) amb l'objectiu de restablir les funcions i activitats que han estat afectades per diferents patologies mèdiques o quirúrgiques.
- **Servei d'Ajuda a Domicili (SAD):** s'ofereixen a nivell privats i de públic. Els privats en el nostre territori estan gestionats per Fundació privada Ulldecona, l'Onada, Cuida'ns i SATE. Per altra part el servei públic s'ofereix a través dels Serveis Socials

de l'ajuntament d'Amposta i es gestiona des de l'empresa FUSSMON. En total fan ús del SAD 118 persones, 50 en SAD municipal (22 SAD dependència i 28 en SAD social) i 68 amb Prestació vincula al SAD.

- **Programa persones grans de la Creu Roja:** Realitza tallers d'estimulació cognitiva, cessió de productes de suport i teleassistència en conveni amb l'ajuntament.
- **Projecte "Escola del cuidar":** és un projecte comunitari, fruit del treball conjunt entre el CAP d'Aposta, l'Assocaió de Familiars de Malalts d'Alzheimer i l'EBASP. Consisteix en cuidar als cuidadors de persones en algun tipus de demència. A través de tallers que els permetin formar-se en les inquietuds que els puguin sorgir com a cuidadors i també de tallers que els facilitin un moment de gaudi i desconexió sobre el seu rol de cuidadors.
- **Equip Bàsic Acció Social (EBAS):** Els serveis socials bàsics (SSB) són la porta d'entrada al sistema de serveis socials. Estan integrats per un equip polivalent de diferents perfils professionals i entre altres ofereixen servei d'àpats a domicili, Transport Adaptat i SAD. Des dels SSB es gestiona tot el referent a l'autonomia i dependència de les persones.
- **Unitat envelliment APASA:** per a persones amb discapacitat intel·lectual a la Llar-Residència l'Àngel per tal de donar resposta a les necessitats de les persones d'edat avançada o amb alguna malaltia neurodegenerativa (demència, alzheimer, parkinson, etc).

Recursos comunitaris

- **AFAM (Associació de familiar de malalts d'alzheimer del Montsià):** Ofereixen servei com a centre de dia i realitzen tallers d'estimulació cognitiva per usuaris amb demència i/o alzheimer.

- **Casals de persones grans**
 - *Associació de jubilats i pensionistes d'Amposta*: Espai de trobada, a través d'inscripció societària que ofereix activitats diverses adaptades a les seves necessitats.
 - *Espai La Caixa*: Espai de trobada, a través d'inscripció societària que ofereix activitats diverses adaptades a les seves necessitats.

- **Biblioteca**: Dins del seu funcionament ordinari, realitza préstec bibliotecari a domicili, amb el suport d'alumnes estudiants de cicle formatiu de grau mitja d'Atenció a persones en situació de dependència.

- **Àrea d'esports**: Ofereixen preus reduïts a la piscina a les persones matriculades majors de 55 i sòcies dels casals de jubilats. Per altra part es realitzen activitats dirigides a l'aire lliure en els diferents parcs de la ciutat, també per majors de 55.

- **Universitat Rovira i Virgili**: Les aules universitàries realitzen xerrades de diferents temàtiques que imparteixen professorat de la URV.

- **Aula Sènior UNED**: És un programa formatiu dirigit a persones grans, amb una formació que permet actualitzar-se i adquirir una major comprensió i participació en la societat actual.

- **Institut Montsià**: participa juntament amb l'EBASP municipal amb el projecte del Bon dia, com estàs? un servei de seguiment mitjançant trucades setmanals, a persones que viuen soles, que ofereixen els alumnes del cicle mitja d'atenció a persones en situació de dependència.

- **Lliga contra el Càncer**: Associació que ofereix grup de suport i activitats grupals per malalts i famílies de persones amb càncer.

- **ACAF Amposta**: Associació que ofereix tallers i activitats per familiars i persones afectades per fibromiàlgia.

- **Mestresses de casa:** Associació de dones que ofereix tallers i activitats per a dones de totes les edats.
- **Creu Roja:** Organització no governamental que té per objectiu el treball relacionat amb la inclusió social, el treball, la salut, l'educació, el medi ambient i l'activitat internacional. La secció local d'Amposta, entre altres, ofereix servei d'ajut d'aliments, acompanyaments, atenció a situacions d'urgència econòmica...
- **Club Social:** Neix per iniciativa i empenta de AFMMTE (l'Associació de Familiars de Malalts Mentals de les Terres de l'Ebre) i obre les portes a tota la població de les 4 comarques de les Terres de l'Ebre. Ofereixen servei de tallers i atenció individual.

Diagnosi Qualitativa

Per a dur a terme la redacció de la diagnosi qualitativa del Pla d'envelliment es generaran espais de trobada que mitjançant el format taller o col·loqui, i a través de la tècnica participativa DAFO, s'extrauran les dades qualitatives de referència. En aquest primer punt de la diagnosi es treballa amb les debilitats "D" i fortaleces "F" i se centra en l'anàlisi intern i la situació present. Deixant en una segona vessant les amenaces "A" i les oportunitats "O" per a la creació del Pla d'envelliment, en el punt que es faci una valoració més externa i amb mirada de futur.

Es realitzen un total de 7 col·loquis individuals o grupals i 1 taller de diagnosi, tots ells fonaments amb el mateixos supòsits de consulta: com veieu des del vostre recurs l'envelliment a la ciutat d'Amposta?, i, com valoreu els recursos existents en clau de fortaleces i debilitats? Seguidament referim una taula on es mostres els perfils participants de la present diagnosi qualitativa:

Recurs tècnic, servei i/o recurs comunitari, ciutadania	Nombre persones participants
Treballadores socials EBAS Amposta	6
Treballadores familiars EBAS-FUSSMON	6
Recursos professionals i comunitaris relacionats en les persones grans	28
Hospital Comarcal d'Amposta-planta sociosanitària	4
Residència d'Avis i Centre de dia d'Amposta	4
Cuidadora professional	2
Cuidador/a familiar	3
TOTAL RECURSOS TÈCNICS, COMUNITARIS, CIUTADANIA	53

Efectivament, en aquest punt de la diagnosi subjectiva s'ha treballat a través dels col·loquis, entrevistes i tallers referits a professionals referents de l'àmbit de persones grans, on s'han extret i analitzat debilitats i fortaleces de la situació actual, en quan a la població de persones grans d'Amposta. Dins d'aquestes s'ha separat, l'envelliment en àmbit domiciliari i l'envelliment en àmbit residencial, classificant diferents ítems rellevants en cada àmbit.

Principals conclusions de l'envelliment en l'àmbit DOMICILIARI.

En aquest àmbit s'han extret conclusions en vers a 10 ítems identificats com a més rellevants dels col·loquis: cuidadores, recursos i serveis, hospitalització, solitud, maltractament, habitatge, pobresa, família, comunitat, salut mental.

Cuidadores

- Des de totes les vessants de persones cuidadores es destaquen certs punts en comú, com la precarietat dels sous, la manca d'estructura en horaris, i la falta de personal per dur a terme aquesta professió. Les mateixes persones cuidadores destaquen que tot i sentir que tenen un sou precari per la feina que

realitzen, la majoria d'elles es troben en edat superior als 40 anys i únicament mantenen la feina per vocació i por a no trobar-ne altra.

- En quant als horaris es destaca per part de les treballadores familiars una manca en el servei dels dies de cap de setmana i festius. En contrapartida les persones cuidadores en l'àmbit privat que donen servei en cap de setmana i festius es detecta una manca de temps lliure i una important pràctica d'economia submergida dins d'aquest sector.
- Pel que fa el servei de SAD's les cuidadores destaquen l'escassetat de temps, en la majoria d'aquest serveis, ja que únicament permet realitzar les tasques més assistencialistes, descuidant així la part més personal i individual de l'usuari atès que en molts casos es l'assistència més demandada per part dels usuaris.
- En quan a oferta i demanda, tots els recursos relacionats coincideixen que, en el moment en que un usuari o familiar consulta per on trobar una persona cuidadora, hi ha dificultats per trobar-ne i es deriva a les empreses privades de SAD's.
- Pel que fa a les cuidadores familiars i, donada la implicació emocional que genera el vincle amb el malalt, es destaca en la majoria dels casos malestar emocional per part de la persona cuidadora. S'inicia en la dificultat d'acceptar la malaltia del familiar, s'agreuja amb la dependència emocional de la persona dependent envers el familiar cuidador i generant tot plegat una necessitat d'espai personal, que molts cops no acaben trobant. En alguns dels casos es destaca la necessitat de medicació a causa de problemes del son i derivació en problemes de salut mental, com depressió. També destaquen la dificultat per conciliar la vida familiar i personal.
- El fet que cada dia les persones envellim fins una edat més avançada, causa que cada dia els cuidadors de les persones dependents siguin també persones més grans.

- En contrapartida com a fortaleces de les persones cuidadores es destaca la vocació i gratitud que genera en la majoria dels casos aquesta professió.

Recursos i Serveis

- Analitzant l'oferta de serveis i recursos de la població d'Amposta, destaquem un desconeixement general de la població sobre l'equip de Serveis Socials Bàsics, sobre que és i per a què serveix, fet que dificulta que les persones que no coneguin el servei, en puguin fer ús o en tinguin accés al moment en que ho necessitin. També dins de serveis socials s'observa com a debilitat, la manca d'un servei 24/365, oferint així la possibilitat a la ciutadania, d'accedir en moments d'urgència.
- Des de la vessant més comunitària es destaca la necessitat de coordinar els diversos serveis per tal d'oferir activitats diverses i que no se solapin en dates o horaris.
- Es valora positivament l'escola del cuidar dirigida a cuidadors familiars, el centre de dia i centre de malalts d'alzheimer, que els permet tenir una franja horària del dia lliure. En contra valoren insuficient les ajudes que reben com a cuidadores i la necessitat d'un servei de SAD's puntuals per a moment que aquestes ho puguin necessitar.
- En fortaleces es destaca el transport adaptat i el bus interurbà que permet que les persones es puguin desplaçar per tot el municipi en facilitat.
- També dins de fortaleces, des del grup de treball de la trobada de referents de persones grans al municipi, es destaca el paper dels agents socials com a detectors de situacions en rols patriarcal. Que provoquen situacions de maltractament.

- Per últim es destaca l'aprovació de les obres pel que fa a la infraestructura de la biblioteca municipal, per millorar barreres arquitectòniques i millores d'accessibilitat per tot tipus de diversitats.

Hospitalització

- Un dels ítems importants a tenir en compte dins del sector de les persones grans és la salut, i en aquest cas es valora molt positivament l'existència de Places Sociosanitàries d'Atenció Intermitja integrades a l'Hospital Comarcal d'Amposta.
- Aquestes Unitats disposen de zones comunes com menjador, espais per a fomentar l'autonomia, l'entreteniment i la socialització. Actualment menys activitats amb interacció en familiars per restriccions degut a la pandèmia COVID, de manera que el treball d'autonomia en famílies per preparar el retorn al domicili es veu parcialment afectat.
- Actualment encara hi ha normes per visites dels familiars, el que fa que els pacients passin estones sols i demanin més atenció dels professionals per necessitats emocionals i d'acompanyament. També dificulta la tasca mèdica que molts cops ha de comunicar-se per telèfon per donar la informació de l'evolució al familiar. Tot plegat contribueix a la dificultat en la gestió del temps dels professionals.
- Pel que fa a recursos humans, la fuga de professionals, a altres Hospitals, CAPs, etc.. ha estat important en aquestes Unitats. Actualment s'ha recuperat la especialitat geriàtrica, amb nous professionals que estan en procés d'adaptació a la metodologia de treball de les dues Unitats. La mateixa situació es dona amb el personal d'infermeria.
- Actualment és necessari una formació geriàtrica d'acord al Pla de Salut de Catalunya 2011-2015, que es basi amb l'Atenció a la Cronicitat i Centrada en la Persona, per a tot l'equip de professionals.

Solitud

- En quan a la solitud es fa referència a la demanda d'informació i formació cap als professionals que treballen directament en aquest sector, ja que identifiquen una manca de coneixement en quan al treball en referència.
- Des de serveis sanitaris s'observa una gran quantitat de persones grans que assisteix a visites mèdiques sense cap suport, a través del gestor de casos en l'àmbit sanitari. En molts casos es detecten situacions de solitud no volguda i es treballa juntament amb la treballadora social de salut o l'equip de serveis socials bàsics.
- Des de l'Hospital es detecta, a causa de la COVID, un increment notable de persones deprimides per manca d'interacció i contacte social, per altra part des de la residència d'avis destaquen que en molts casos quan arriben a les residències han perdut molta capacitat cognitiva i física a causa de la solitud al domicili i la manca d'interacció.

Maltractament

- Com a punt important en aquest ítem destaquem l'existència del protocol d'intervenció en situacions de maltractament en persones grans a les Terres de l'Ebre, però per contra és un protocol que encara no s'ha implementat.
- Per altra banda des dels professionals es demana informació i formació relacionada en aquest ítem per tal de poder tenir les eines oportunes en el moment que ho puguin necessitar

Habitatge

- Pel que fa a habitatge per poder tenir un envelliment digne al domicili tots els agents implicats coincideixen amb el mateix, que no es disposa d'habitatges

adaptats, ni productes de suport per poder fer una assistència de qualitat. Des de l'hospital, en el moment que es dona l'alta hospitalària i es deriva al fisioterapeuta a domicili, es detecta manca de recursos per poder treballar als domicilis i es detecten persones soles que no poden obrir la porta en el moment que arriba el professional.

Pobresa

- Principalment des de la figura de les treballadores familiars que són les que tenen accés directe i quasi diari als domicilis es detecten necessitats bàsiques no cobertes, com per exemple neveres i domicilis amb escassetat de menjar. Domicilis gelats per por a no poder fer-se càrrec del rebut de la llum, en contrapartida des d'aquest punt es treballa de forma coordinada amb serveis socials per donar resposta aquests usuaris i pal·liar la situació a través de les ajudes oportunes.

Família

- Pel que fa a la família coincideixen des de tots els àmbits en què davant una situació de dependència d'un familiar, en la majoria de les famílies, s'observen discussions i desacords per part de dos o més membres de la unitat familiar, ja que es difícil que la responsabilitat sigui compartida i en la major part dels casos, s'observa manca de responsabilitat per alguna o més parts implicades.
- Per altra part en l'àmbit de cuidadores familiars s'observa una forta dificultat per poder organitzar la vida familiar i la vida personal.
- En quan a beneficis des de les treballadores socials de serveis socials es destaca l'elevat percentatge de familiars que assumeixen les cures dels seus familiars en edats avançades.

Comunitat

- Pel que fa a l'ítem comunitari és un dels que faria de potenciador per poder millorar en la resta d'ítems, donat que una xarxa forta, facilitaria la implicació de tots els agents i milloraria correlativament en la resta d'ítems.
- Donat que Amposta és un municipi considerablement petit en quant a habitants i infraestructures, fa que els professionals que treballen en l'àmbit de les persones grans es coneixin. Seria necessari facilitar, aquest punt de trobada per conèixer-se tots i crear sentiment d'apoderament i pertinença al grup de canvi i millora.
- A través d'aquest treball es podria fer front a les debilitats que s'han detectat a la diagnosi, com en el cas que es detecta una manca en delimitar i definir polítiques d'actuació entre diferents agents socials. Millorar circuits per prevenir i avançar el treball en demències i deteriorament funcional, etc.
- Des de la part comunitària es reclama un punt de divulgació i informació per a persones grans, ja que actualment les xarxes socials han suprimit molts d'aquest espais físics, però en el cas de les persones grans, segueix sent necessari la comunicació a través d'espais físics, donat que tenen més dificultats per accedir a través de les noves tecnologies.

Salut Mental

- Es destaca l'Associació de familiars de malalts mentals de les Terres de l'Ebre com a punt de suport.
- Per altra part en l'àmbit de salut mental també cal destacar la importància de "Cuidar als cuidadors", en tots els àmbits que hem anomenat des dels més implicats en àmbit familiar, en les dificultats d'acceptar la demència del

familiar, com en la salut mental de les treballadores implicades en la cura a domicili en les situacions i pressió que els pugui repercutir.

Principals conclusions de l'envelliment en l'àmbit RESIDENCIAL.

En aquest àmbit s'han extret conclusions en vers a 7 ítems identificats com a més rellevants dels col·loquis: cuidadores, places residencials, solitud, maltractament, família, treball cooperatiu, salut mental.

Cuidadores

- En l'àmbit residencial una de les debilitats més destacades per part de tots els professionals són les ràtios, que són massa baixes per poder oferir una atenció més individualitzada i provoquen sentiment d'estrès en el professional.
- El calendari laboral, en concret a la residència d'Amposta, és de 10h diàries partides en jornada de matí i tarda, cosa que en alguns casos dificulta la conciliació de la vida laboral, personal i familiar.
- Igual que en al cas dels cuidadors de l'àmbit domiciliari, destaquen el fet d'un treball vocacional.

Places Residència

- Pel que fa a places, les treballadores familiars en destaquen la limitació, fet que produeix que tinguin llistes d'espera de més de 60-70 usuaris. En contrapartida, apunten que moltes de les reserves de plaça no són reals, donat que n'hi ha que es fan "per si de cas" i que quan arriba el moment, fan renúncia. Aquest fet dificulta la feina dels professionals de la residència.

- Com a fortalesa, es fa referència a l'existència de places públiques i privades, tant de residència com de centre de dia al propi municipi, facilitant el contacte amb els familiars.

Solitud

- Des de la residència es pretén donar resposta al sentiment de solitud, un dels objectius principals és “fer sentir a les persones com a casa”.
- No obstant, que els mateixos professionals reconeixen que el suport que han d'oferir als residents en les AVD's els resta força temps per poder realitzar altres tipus d'acompanyament més individualitzat.

Maltractament

- En quan a aquest ítem destaca la falta de coneixement i difusió del protocol de maltractaments de persones grans a Terres de l'Ebre.
- També afirmen que no sempre poden respectar el ritme de la persona per la manca de professionals i la logística del centre.

Família

- Tant en la trobada de referents com al col·loqui amb els professionals de la residència, es dona importància a què s'hauria de treballar el pre-ingrés tant amb la família com amb l'usuari, per treballar el dol que suposa l'ingrés.
- També afirmen la necessitat de canviar la visió que la societat encara té dels centres residencial, que molts cops s'entenen com a abandonament dels familiars.

Treball cooperatiu

- Des del punt de vista dels professionals caldria intensificar el treball en equip, que el treball per pautes no sempre fa possible. Caldria trobar un model de treball entremig i un espai on poder compartir inquietuds i buscar solucions a aquesta forma conjunta (durant la pandèmia les reunions d'equip s'han vist reduïdes). Cal destacar, que en el cas del centre de dia, apunten que estan satisfets amb el treball cooperatiu que estan duent a terme actualment, i fan reunions d'equip setmanals.

Salut Mental

- El fet que en l'àmbit de la salut mental no hi hagi recursos residencial per a persones majors de 64 anys, i es deriven als recursos ordinaris de persones grans, es mostra com una debilitat per la manca de formació, recursos i capacitat d'atenció dels professionals dels centres residencials. El treball encaminat a mantenir i augmentar la pròpia autonomia personal, es mostra com una possible benefici en la millora de la salut mental dels usuaris.

Recapitulant...

De la **diagnosi** presentada podem recapitular, a mode d'aspectes clau, els següents punts que ens possibiliten l'elaboració d'un pla d'envelliment actiu al nostre municipi:

- Posada en **funcionament d'un grup motor** àmpliament representatiu de tots els àmbits relacionats amb les persones grans d'Amposta. Durant el procés d'elaboració de la diagnosi ja s'han anat generant relacions i sinèrgies entre entitats, persones i professionals dels recursos i serveis que hi han participat. Com a exemple, s'ha realitzat una formació bàsica per a l'abordatge i prevenció del maltractament a les persones grans, que era una necessitat expressada per la majoria.
- El fet que la diagnosi identifiqui com a fortaleces **l'existència de serveis específics d'atenció a les persones (residència i centre de dia), associacions i entitats** que realitzen activitats dirigides a aquest sector de població, programes municipals específics.
- Posada en funcionament a principis de juliol del **Casal Cívic de la gent gran**, com a nova infraestructura de dinamització de les propostes incloses al Pla d'Envelliment actiu de la ciutat.

3. PLA D'ACCIÓ

En la següent proposta del Pla d'Acció del Pla d'envelliment s'estableix els següents **principis generals** bàsics:

- *Treball en xarxa* per compartir i garantir el reconeixement del bagatge i l'experiència i amb la voluntat de donar transversalitat.
- *Transparència i equitat*, tot garantint els principis propis de la intervenció pública.
- *Visió sistèmica i planificació equilibrada*, tenint en compte les diversitats, les necessitats i les realitats.
- *Governança compartida* en el desplegament i seguiment del pla.
- *Flexibilitat*, sense perdre de vista els objectius fixats però actuant amb criteris de flexibilitat per tal d'anar adaptant la planificació, implementació i seguiment de les actuacions a la realitat canviant

Tanmateix, l'estructura del Pla d'Acció, segons les conclusions extretes de la diagnosi, s'organitza en **4 àmbits generals** que engloben les conclusions i aportacions extretes de les diferents processos participatius, i que són:

- Millora de la qualitat de vida de les persones en els processos d'envelliment.
- Treball comunitari amb i per a les persones grans.
- Persones grans, habitatge, mobilitat i espais públics.
- Benestar i salut de les persones grans.

Àmbit temàtic 1: Millora de la qualitat de vida de les persones en el processos d'envelliment

OBJECTIU	ACCIÓ	PRESSUPOST BAIX ≤500 MITJÀ 500- 2000 ALT≥2000	ÀREES MUNICIPALS/ INSTITUCIONS PROMOTORES	TEMPORITZACIÓ
Millorar l'atenció de les persones al seu domicili.	Augmentar les hores del servei de SAD	ALT	Àrea de Serveis Socials Departament de Drets Socials	2022- 2025
	Incorporar hores de SAD's per emergències i caps de setmana .	ALT	Àrea de Serveis Socials Departament de Drets Socials	2024-2025
	Creació d'un programa d'acompanyament a visites mèdiques.	ALT	Àrea de Serveis Socials Departament de Drets Socials i de Salut	2na Fase Pla d'envelliment
	Taller de suport als cuidadors per a la gestió del final de vida de les persones dependents.	MITJÀ	Àrea de Serveis socials Departament de salut	2023-2025
Sensibilitzar als familiars de les necessitats de les persones grans i del procés d'envelliment.	Ampliació de l'Escola del Cuidar.	MITJÀ	Àrea de Serveis Socials Àrea bàsica de salut AFAM	2022-2025
	Creació de canals i mitjans de comunicació i difusió de: l'etapa vital d'envelliment, drets i deures, bon tracte i hàbits saludables.	ALT	Àrea de Serveis Socials Xarxa comunitària	2022
	Grup de suport entre els familiars de les persones que ingressen a una residència.	MITJÀ	Àrea de Serveis Socials Residència d'Avis	2023
Donar resposta a les necessitats de les persones cuidadores.	Revisió del model d'atenció a domicili als cuidadors no professionals.	BAIX	Àrea de Serveis Socials	2022
	Creació d'un servei de respir familiar, al domicili.	ALT	Departament de Drets	2na Fase Pla d'envelliment

			Socials	
	Consolidació de l'Escola del cuidar	MITJÀ	Àrea de Serveis Socials Àrea bàsica de salut AFAM	2023-2025
	Impulsar accions de treball conjunt relacionades amb l'assetjament sexual de les persones cuidadorES	BAIX	Xarxa comunitària	2024-2025
	Creació d'accions per a visibilitzar i posar en valor la seva tasca .	MITJÀ	Àrea de Serveis Socials	2024
	Fomentar espais d'autoorganització	BAIX	Xarxa comunitària	2024
Pal·liar el sentiment de solitud no volguda.	Impuls per a la creació d'una borsa de voluntariat	MITJÀ	Xarxa Comunitària	2023
	Augment dels serveis d'atenció domiciliària	ALT	Àrea de Serveis Socials Dept de Drets Socials	2022
	Projecte Bon dia, com estem?	BAIX	Àrea de Serveis Socials Institut Montsià	2022
	Projecte de compres i acompanyament	BAIX	Àrea de Serveis Socials Institut Montsià	2022
Prevenir situacions de maltractament a persones grans i actuar en cas que es detecti alguna situació.	Formació específica a professionals de diferents àmbits.	MITJÀ	Àrea de Serveis Socials Xarxa comunitària	2022-2025
	Creació d'un grup de treball interdisciplinari i específics per a casos de maltractament de persones grans.	BAIX	Àrea de Serveis Socials Xarxa comunitària	2022
	Incloure la mirada de les persones grans als plans de polítiques de dones i LGTBIQ+.	BAIX	Àrea de Drets socials i ciutadania	2023
	Sensibilització a la població vers les formes de maltractament.	BAIX	Àrea de Serveis Socials	2023-2025
Promoure l'estudi per un model de recursos residencials no assistencials amb serveis compartits per a les persones grans.	Detectar els agents implicat interessats en aquest nou model.	BAIX	Àrea de Serveis Socials	2022 - 2025
	Generar un punt de trobada, de tots els agents implicats per definir un nou model d'habitatge per a les persones grans	BAIX	Àrea de Serveis Socials Xarxa Comunitària	2023-2025

Reduir els índex de pobresa en les persones grans.	Campanya comunitària d'informació dels recursos existents.	BAIX	Àrea de Serveis Socials	2022-2025
	Estudi persones majors de 80 anys que viuen soles, incloent ítems de la situació econòmica.	BAIX	Àrea de Serveis Socials	2022-2025
	Detecció de casos de pobresa energètica i valorar la seva participació al Projecte Reconnecta't.	BAIX	Àrea de Serveis Socials	2022-2025
Detectar situacions d'emergència i solitud.	Servei de teleassistència públic	ALT	Àrea de Serveis socials Dept. de Drets Socials	2022-2025
	Programa de detecció de situacions de solitud no volguda	BAIX	Àrea de Serveis socials Xarxa Comunitària	2023-2025
Millorar la formació dels agents que intervenen amb les persones grans des d'un mirada integral de la geriatria.	Formació específica en dèficits de salut de les persones grans en quan a salut mental, discapacitat intel·lectual, deteriorament cognitiu i físic.	ALT	Àrea de Serveis Socials	2023-2025
	Formació específica en geriatria per a professionals (ACP, snoezelen, cures paliatives, empatia, destreses socials...)	ALT	Xarxa comunitària	2022-2025
	Potenciar formació específica a persones cuidadores (canvis posturals, intel·ligència emocional, acreditació del nivell d'estudis d'altres països, acreditació del temps treballat, assessorament).	ALT	Xarxa comunitària	2022-2025
Donar resposta als conflictes familiars que es generen a causa del procés d'envelliment d'algun dels seus membres.	Servei de mediació familiar.	ALT		2na Fase Pla d'envelliment

Àmbit temàtic 2: Treball comunitari amb i per a les persones grans

OBJECTIU	ACCIÓ	PRESSUPOST BAIX ≤500 MITJÀ 500-200 ALT≥2000	ÀREES MUNICIPALS/ INSTITUCIONS PROMOTORES	TEMPORITZACIÓ
Potenciar treball grupal dels participants de les administracions amb implicació local.	Aplicar criteris comuns de treball, fer procediments, valoració i avaluació de serveis.	BAIX	Àrea de serveis socials Xarxa Comunitària	2022-2025
	Potenciar l'ús de l'eina Salut+Social, incloent-hi altres sectors d'intervenció (CAS, CSM, centre de dia, residència) per aconseguir una millor atenció integral	BAIX	Àrea de serveis socials Àrea bàsica de salut	2023-2025
	Creació d'espais formals de reunions d'equip interdisciplinari.	BAIX	Xarxa comunitària	2022-2025
Treballar l'ingrés a la residència de forma conjunta entre RA i SSB.	Treball conjunt RA-SSB quant a inscripció a llistes d'espera.	BAIX	Àrea de serveis socials Residència d'avis	2022-2025
	Treball conjunt RA-SSB quant a percepció de l'ingrés a RA.	BAIX	Àrea de serveis socials Residència d'avis	2022-2025
Promoure el voluntariat amb i per a persones grans.	Donar suport a la creació d'una borsa de voluntariat propiciant el contacte intergeneracional, xarxes de suport mutu i treball cooperatiu.	BAIX	Xarxa comunitària	2023-2025
	Suport a les entitats que realitzen treball voluntari en l'àmbit de les persones grans.	BAIX	Xarxa comunitària	2022-2025
Consolidar i millorar la relació entre els recursos comunitaris en relació a l'envelliment actiu.	Creació d'espais amb tots els referents de la ciutat que treballen amb persones grans de l'àmbit professional i/o comunitari.	BAIX	Xarxa Comunitària	2022-2025
	Creació d'un grup de treball de persones grans dins del marc del consell municipal de Serveis Socials.	BAIX	Àrea de Serveis Socials	2022
	Foment de la participació de les persones grans en els diversos òrgans municipals.	BAIX	Ajuntament Xarxa comunitària	2022-2025
	Creació i difusió de la cartera de serveis existents a tots els agents implicats en l'atenció a les persones grans.	BAIX	Xarxa comunitària	2022-2023
	Creació d'un espai polivalent al Casal de les persones grans, per a ús de la	BAIX	Àrea de Serveis Socials	2022-2023

	població en general i dels professionals de l'àmbit de les persones grans.			
	Impuls del treball impartit entre recursos socioeducatius i programes adreçats a les persones grans, per exemple projecte Bon dia! Com estem? i compres i acompanyament.	BAIX	Àrea de Serveis Socials Àrea d'Educació Institut Montsià	2022-2025
Crear espais sociocomunitaris per a la participació, dinamització i promoció social.	Posada en marxa del programa de dinamització del Centre Cívic de persones grans.	ALT	Àrea de Serveis Socials Xarxa Comunitària	2022-2025
	Potenciar els projectes existents, i modificar-los, si cal, per introduir la mirada de les persones grans i en clau interseccional.	BAIX	Xarxa comunitària	2022-2025
	Posada en funcionament d'activitats que estableixin vincles intergeneracionals a la residència i centre de dia de persones grans.	BAIX	Residència i centre de dia	2022-2025
	Inici del projecte d'horts comunitaris "Lo Tros", establint vincles intergeneracionals.	ALT	Ajuntament d'Amposta Xarxa Comunitària	2022-2025
Fer una diagnosi de l'envelliment actiu i saludable a la ciutat.	Creació d'un mapa de recursos específics d'envelliment actiu i saludable	BAIX	Àrea de Serveis socials Xarxa Comunitària	2022
Detectar situació d'emergència i solitud.	Servei de teleassistència públic	ALT	Àrea de Serveis socials Departament de Drets Socials	2022-2025
	Programa de detecció de situacions de solitud no volguda	BAIX	Àrea de Serveis socials Xarxa Comunitària	2023
Fomentar la participació activa de les persones grans.	Dinamització del Casal Cívic de persones grans, amb activitats de participació activa.	ALT	Àrea de Serveis socials Xarxa Comunitària	2022-2025
	Creació d'un aula d'Alfabetització digital intergeneracional en col·laboració del punt Òmia.	ALT	Àrea de Serveis Socials Xarxa Comunitària Punt Omnia Institut Montsià Fundació la Caixa Voluntariat	2022-2023
	Espais d'informació físics en llocs estratègics, accessibles per a les persones grans.	ALT	Casal de Jubilats Xarxa Comunitària	2023

	Iniciar i consolidar programes d'estimulació cognitiva en diferents nivells, des de l'entrenament de la memòria fins al deteriorament cognitiu.	ALT	Àrea de serveis socials ABS Amposta Associació de familiars de malalts d'Alzheimer (AFAM)	2023
	Generar tallers amb l'àrea de cultura per la recuperació de la memòria històrica: històries de vida.	MITJÀ	Àrea de cultura Associacions del municipi	2023
	Programa de treball intergeneracional entre usuaris/àries de la RA i CD i espais d'atenció a la infància i joventut.	ALT	Àrea de serveis socials Àrea d'educació Residència d'Àvis Centre de dia	2023-2025
Potenciar i difondre les activitats relacionades amb l'envelliment actiu per part de la comunitat..	Impuls i coordinació d'una agenda d'activitats per un envelliment actiu a la ciutat.	BAIX	Àrea de Serveis socials Xarxa Comunitària	2022-2025
	Difusió de l'agenda d'activitats per a un envelliment actiu per diferents canals de comunicació.	MITJÀ	Xarxa Comunitària	2023-2025
	Campanyes de sensibilització i desestigmatització del procés d'envelliment en general (edatisme) i d'aspectes específics com la salut mental, discapacitat psíquiques...	MITJÀ	Xarxa comunitària	2023-2025
	Potenciar programes i recursos adreçats a les persones grans en els que actualment hi ha participació de l'administració local.	ALT	Residència i centre de dia de persones grans, Casal cívic de les persones grans, UNED sènior, aula extensió universitària URV, Institut Montsià (Bon dia) , Àrea d'esports (Parcs de Salut), Hort comunitari "Lo tros", Biblioteca, AFAM i Àrea bàsica de Salut (Escola del cuidar), Punt Omnia, etc.	2022-2025

Àmbit temàtic 3: Les persones grans i l'habitatge, la mobilitat i els espais públics

OBJECTIU	ACCIÓ	PRESSUPOST BAIX ≤500 MITJÀ 500-2000 ALT≥2000	ÀREES MUNICIPALS/ INSTITUCIONS PROMOTORES	TEMPORITZACIÓ
Visualitzar la situació dels habitatges en quan a condicions d'habitabilitat i accessibilitat.	Creació d'ítems de valoració de l'habitabilitat	BAIX	Àrea d'urbanisme Àrea de Serveis Socials	2022-2025
	Visites domiciliàries per valorar els habitatges on hi visquin persones majors de 65 anys.	BAIX	Àrea de Serveis Socials Padró municipal	2022-2025
	Visualització de la situació dels habitatges en quan a condicions d'habitabilitat i accessibilitat.	BAIX	Àrea de Serveis Socials	2022-2025
	Identificar i quantificar la necessitat d'habitatges adaptats.	ALT	Àrea de Drets socials i ciutadania	2024-2025
	Difusió dels recursos existents entre professionals d'atenció directa.	BAIX	Àrea de Serveis Socials Xarxa Comunitària	2022-2025
	Coordinació amb el SSB per l'accés als recursos existents.	BAIX	Àrea de Serveis Socials Xarxa Comunitària	2022-2025
Afavorir l'adequació dels habitatges que no compleixen el mínim d'habitabilitat.	Difusió dels recursos existent entre professionals d'atenció directa i la població en general	ALT	Àrea de Serveis Socials	2023-2025
Millorar l'accessibilitat universal i la mobilitat a la ciutat.	Incloure la mirada de les persones grans al Pla d'accessibilitat municipal.	BAIX	Àrea de Serveis Socials Àrea de drets i ciutadania	2022-2025
	Difusió de l'existència de transport públic i altres serveis relacionats amb la mobilitat	BAIX	Àrea de Serveis Socials Àrea de drets i ciutadania	2022-2025
	Millora de la mobilitat per l'espai públic incorporant la perspectiva de les persones grans	BAIX	Àrea d'urbanisme i Serveis Àrea de Serveis Socials	2022-202
Possibilitar l'accés a l'habitatge públic entre les persones grans	A l'hora d'aplicar els criteris en la distribució dels habitatges públics incloure la mirada de les necessitats de les persones grans per garantir que s'enclogui aquest col·lectiu i això els millori la qualitat de vida	BAIX	Ajuntament	2022-2025

Àmbit temàtic 4: Benestar i salut de les persones grans

OBJECTIU	ACCIÓ	PRESSUPOST BAIX ≤500 MITJÀ 500-2000 ALT ≥2000	ÀREES MUNICIPALS/ INSTITUCIONS PROMOTORES	TEMPORITZACIÓ
Treballar entre SS, hospital i família el procés de l'alta domiciliària.	Preparació de les famílies per marxar a casa en la nova situació post-hospitalització.	BAIX	Àrea de Serveis Socials Hospital Comarcal Xarxa comunitària	2022-2025
Millorar els nivells de comunicació entre diferents agents en el procés d'ingrés hospitalari.	Revisar els protocols de derivació entre serveis residencials i hospitalaris.	BAIX	Serveis residencials i hospitalaris.	2023-2025
	Treball en xarxa i traspass d'informació entre la Residència, els familiars i l'hospital.	BAIX	Residències d'avis Hospital Comarcal Àrea de Serveis Socials	2022-2025
Augmentar els serveis que possibilitin un final de vida digna a casa.	Creació de nous serveis domiciliaris, socials i de salut que minoren la necessitat d'hospitalització.	ALT	Àrea de Serveis Socials Departament de Drets Socials Departament de Salut	2023-2025
	Augmentar l'oferta de material de suport a les famílies, promovent el reciclatge i donació de material de suport privat.	ALT	Xarxa comunitària	2a Fase del pla d'envelliment
Redimensionar com un agent de proximitat els SSB i les ABS com a portes d'entrada al sistema social i sanitari.	Afavorir espais de coordinació i coneixement mutu entre SSB i ABS.	BAIX	Àrea de Serveis Socials Atenció bàsica de salut	2022-2025
	Campanyes per donar a conèixer els SSB i ABS a com agents de proximitat.	MITJÀ	Àrea de Serveis Socials Atenció bàsica de salut	2023-2025
	Treball conjunt amb altres serveis.	BAIX	Xarxa comunitària	2022-2025
Participar activa i coordinadament en el programa de benestar emocional local	Treball conjunta amb el CAP Amposta i d'altres agents per a la detecció i prescripció d'alternatives comunitàries saludables.	BAIX	CAP Amposta Àrea de Serveis Socials Xarxa comunitària	2022-2025
	Potenciar la prescripció social	BAIX	Departament de Salut Xarxa comunitària	2022-2025

4. ANNEX

La informació recopilada de la diagnosi qualitativa extreta, amb l'eina DAFO, del col·loqui, entrevistes i trobada es mostra en els quadres següents, a través de les sigles d'abreviatures, detallarem d'on provenen les diferents aportacions de la diagnosi.

- Col·loqui amb les treballadores socials de serveis socials d'Amposta (TS).
- Col·loqui amb les treballadores familiars de SAD's (TF).
- Trobada amb referents de persones grans, professionals i comunitaris (TR).
- Col·loqui amb professionals de la 3ra planta de l'Hospital Comarcal d'Amposta (HCA).
- Col·loqui amb professionals del Centre de dia i Residència d'Avis (CD i RA).
- Entrevista a cuidadores (C).
- Entrevista a cuidadores familiars (CF).

En primer lloc es mostra allò recollit via DAFO de l'àmbit domiciliari i després de l'àmbit residencial.

Recull DAFO àmbit domiciliari

	Fortaleses	Debilitats
Cuidadores	<ul style="list-style-type: none"> • Plenitud i vocació per la feina (TF). • Gràtitud i vincle per part dels usuaris (TF). • Cuidadores de les fundacions tutelars donen suport a les hospitalitzacions (HCA). 	<ul style="list-style-type: none"> • SAD's manca de temps, treball assistencialista (TF) • Manca d'atenció als usuaris en cap de setmana i festius (TF) i (TR). • Conveni col·lectiu de gerocultors precari (TF). • Augment de sous parat o mínim (TF).
Oferta de serveis i recursos	<ul style="list-style-type: none"> • Existència de transport adaptat (TR). • Existència de bus interurbà (TR). • Paper dels agents socials com a detectors de situacions en rols patriarcals, que provoquen 	<ul style="list-style-type: none"> • Manca de servei de teleassistència públic (TS). • Falta oferta de servei, en l'etapa d'inici de la jubilació. (TF) • Desconeixement general de la població sobre que són i que fan els serveis socials (TR) • Serveis Socials no està obert en cap de setmana i festius (TR).
Hospitalització	<ul style="list-style-type: none"> • Existència de les unitats socio sanitàries (Subaguts i MEP) integrades a l'Hospital Comarcal, amb atenció per part de diferents perfils professionals: medicina geriàtrica, teràpia ocupacional, fisioteràpia, 	<ul style="list-style-type: none"> • Metges especialistes en geriatria nous, i en procés d'adaptació al centre i a l'entorn (TR) i (HCA). • Quan el pacient arriba a l'hospital, arriba molts cops aguditzat per manca de suport o control al domicili (TR).
Solitud	<ul style="list-style-type: none"> • Existència de la figura de la Gestora de casos Salut al CAP d'Amposta (TS). • Projecte Bon dia, compartim? (TR). 	<ul style="list-style-type: none"> • Manca d'informació i formació sobre la solitud a les persones grans (TS). • Persones grans que va sola a les visites mèdiques, sense cap suport (TR). • Risc de persones soles al domicili sense sortir de casa i sense suport (HCA) i (C). • A causa de la COVID increment de persones deprimides per manca d'interacció i contacte
Maltractament	<ul style="list-style-type: none"> • Protocol d'intervenció en situacions de maltractament a les Terres de l'Ebre (TS). • Creació del grup de treball de prevenció del maltractament en persones grans Grup de treball 	<ul style="list-style-type: none"> • Manca d'informació i formació sobre el maltractament a les persones grans (TS). • Manca d'informació i formació sobre l'acceptació de la pròpia voluntat de les persones grans (TS). • Persones soles tot el dia tancades a casa sense suport (C).

	Fortaleses	Debilitats
Habitatge	<ul style="list-style-type: none"> • Qualitat de vida de les persones grans que viuen a casa, quan a confort i comoditat (TR). 	<ul style="list-style-type: none"> • Manca habitatges adaptats (TS). • Manca de productes de suport per facilitar el treball de cuidadores. (TF), (TR), (C) i (CF). • Derivacions hospitalàries del professional fisioterapeuta a domicili, manca de productes de suport o impossibilitat d'accés al domicili a causa de la solitud del usuari (HCA).
Pobresa	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinació àgil amb els serveis socials bàsics (TF). 	<ul style="list-style-type: none"> • S'observen necessitats bàsiques no cobertes (TF). • Domicilis sense confort climàtic per poder a no poder pagar la llum si fan ús de sistemes de calefacció/aire acondicionat (TF).
Família	<ul style="list-style-type: none"> • Les famílies, de forma natural, assumeixen les cures (TS). 	<ul style="list-style-type: none"> • Diversitat d'opinions entre familiars i amb pròpia persona interessada (HCA). • Discussions entre membres de la unitat familiar (TF, HCA, CP i CF). • Manca de responsabilitat familiar equilibrada (CF). • Dificultats per organitzar la vida familiar i personal (CF).
Comunitat	<ul style="list-style-type: none"> • Facilitat de coordinació entre alguns recursos (TS) i (TR). • Afavoreix ser un territori petit per a conèixer-se entre professionals (TR). 	<ul style="list-style-type: none"> • Recursos assistencialistes (TS). • Actuació personal, manca posar en comú forma de treballar (TS). • Manca delimitar i definir polítiques d'actuació (TS). • Millorar circuits per preveure i avançar el treball davant demències, deteriorament
Salut mental	<ul style="list-style-type: none"> • Existència de l'Associació de familiars de malalts mentals a les Terres de l'Ebre (TF). 	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultat per acceptar la malaltia, tant per part de la persona afectada com de la família (CF)

Recull DAFO àmbit residencial

	Fortaleses	Debilitats
Cuidadores	<ul style="list-style-type: none"> Treball vocacional (TR) 	<ul style="list-style-type: none"> Ràtios baixes, causat per la falta de professionals per una atenció de qualitat (CDiRA). Professionals col·lapsats per aquestes ràtios baixes (CDiRA). Manca de personal per poder donar una resposta individualitzada (CDiRA). Dificultats per a la conciliació familiar, personal i laboral de les persones treballadores
Places residencials	<ul style="list-style-type: none"> Existència de servei de residència i centre de dia al propi municipi (TS). Equip tècnic molt format (TR). 	<ul style="list-style-type: none"> Places limitades (TF). Llista d'espera (TF). Tràmit de reserva de plaça, no és real (TR). Dèficits en alguns perfils professionals (infermeria i altres) (TR).
Solitud	<ul style="list-style-type: none"> Fer sentir a les persones com a casa (CDiRA). Funcionament de l'Escola del Cuidar 	<ul style="list-style-type: none"> Els usuaris expressen que al centre de dia parlen poc (TF). Usuaris moltes hores asseguts sense motivacions (CDiRA). Usuaris associen residència en final de vida (CDiRA). Manca de treball individual amb els usuaris (CDiRA).
Maltractament	<ul style="list-style-type: none"> Existència del Protocol en situacions de maltractament a les TTEE (TR). Creació del grup de treball de prevenció del maltractament en persones grans 	<ul style="list-style-type: none"> Usuaris moltes hores asseguts sense motivacions (CDiRA). Molts usuaris per a pocs professionals, fan anar en pressa als usuaris (CDiRA). Desconeixement de l'existència del Protocol de maltractament i manca de desplegament del mateix (CDiRA).
Família		<ul style="list-style-type: none"> Dol de les famílies a causa de l'ingrés (TR) i (CDiRA) Manca de treball preingrés amb les famílies i usuaris (TR) i (CDiRA) Visió de les famílies que la residència és un abandonament. (CDiRA) Desconeixement i desconfiança per part dels familiars a causa de no poder accedir a la

	Fortaleses	Debilitats
Treball cooperatiu		<ul style="list-style-type: none"> • Pautes individualitzades de treball, manca de cooperació d'equip (CDiRA). • Manca de reunions d'equip (CDiRA).
Salut mental	<ul style="list-style-type: none"> • Fomentar autonomia dins del possible (CDiRA). 	<ul style="list-style-type: none"> • Derivació als 65 anys des de Salut Mental a les residències. (TR) • Manca de recursos i formació, per atendre usuaris amb malaltia mental. (TR)

Les demandes següents són detectades per part de la xarxa comunitària d'Amposta però no formen part del pla municipal ja que sobrepassen les competències municipals:

- Millorar les condicions laborals dels treballadors de l'àmbit de les persones grans.
- Millorar la Llei de la dependència.
- Promoció per a l'ampliació dels SSB cap un servei de 365 dies per 24h.
- Desplegament del Protocol de maltractament de persones grans a les TTEE.
- Augment de places sociosanitàries (de llarga estada).
- Ampliació de places CD i RA.
- Explorar possibilitat servei salut mental + persones grans.
- Revisar les ràtios en els diferents serveis d'atenció a les persones grans.
- - Conveni laboral únic per a professionals de l'àmbit de la salut i social, tant a nivell d'atenció primària com de serveis especialitzats.
- - Creació de canals de denúncia de possibles situacions de maltractament a persones grans, que siguin àgils, flexibles i anònims.
- - Obligatorietat de disposar, en tots els serveis que atenen a persones grans, dels certificats d'antecedents de delictes sexuals, actualitzats periòdicament.
- - Repensar els recursos residencials i de salut mental existents, per tal que puguin atendre l'especificitat de les persones majors de 65 anys amb malaltia mental.

PERSONES PARTICIPANTS A LA DIAGNOSI

Recollint aquesta taula i compartint-la, és una manera de fer visible les persones que amb les seves aportacions han fet possible l'elaboració d'aquesta diagnosi i pla d'envelliment actiu Km0

Cognoms i nom	Entitat
Albiol, Irene	Departament de Drets Socials
Alfara, Lídia	Àrea Serveis Socials Ajuntament Amposta
Almo Roig, Coral	Cuidadora familiar
Arayo, Josefa	ACAF Terres de l'Ebre
Arnau, Sergi	Fundació Privada Ulldecona
Bel, Laura	CAP Amposta
Belda, Enric	Àrea Serveis Socials Ajuntament Amposta
Beltri, Ana	Club social
Brull, Jordi	UNED
Brunet, Nuria	CAP Amposta
Careaga, Cristina	Cuidadora professional

Castell, Ariadna	Àrea Gestió Tributària Ajuntament Amposta
Chipre, Laura	Àrea Joventut. Ajuntament Amposta
Coelo, Antonio	Fundació Pere Mata
Cueto, Celia	Centre de dia Gent Gran Amposta
Domingo, Rut	Hospital Comarcal Amposta
Duran, Angels	Ass. de familiars de malalts mentals de TTEE
Eixarch, Assumpta	Àrea Serveis Socials Ajuntament Amposta
Espelta, Dolors	AFAM
Espuny, Paula	Àrea Serveis Socials Ajuntament Amposta
Fibla, Emi	CAP Amposta
Gallego, Andrea	Centre de dia Gent Gran Amposta
Garcia, Benjamín	Àrea Esports Ajuntament d'Amposta
Ginovart, M.Pilar	Hospital Comarcal Amposta
Gisbert, Teresa	Associació Mestresses de casa Amposta
Guàrdia, Francesc	CAP Amposta

Guillamon, Rosa	Lliga contra el càncer
Gutiérrez, Jose	Espai La Caixa
Maqueda, Francisca	Cuidadora familiar
Marti, Miriam	Residència gent gran Amposta
Martin, Tamara	APASA
Masdeu, Maria Jesús	Hospital Comarcal Amposta
Mèlich, Xavi	Àrea Serveis Socials Ajuntament Amposta
Monforte, Cristina	Club social
Montserrat, Pilar	Creu Roja Amposta
Montserrat, Sara	Àrea Educació. Ajuntament Amposta
Pages, Mireia	Residència gent gran Amposta
Palacios, Ana	Àrea Dona i LGTBI Ajuntament Amposta
Pardo, Oscar	URV
Pech, Manel	APASA
Porta, Anna	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa

Príncep, Merce	Àrea Serveis Socials Ajuntament Amposta
Puigcerver, Anna	Centre de dia Gent Gran Amposta
Reche, Tere	Creu Roja Amposta
Reverté, Davinia	Àrea Serveis Socials Ajuntament Amposta
Reverter, Miriam	Hospital Comarcal Amposta
Rieres, Maite	Institut Montsià
Roca, Cinta	Cuida'ns
Rodríguez, Anna	Residència gent gran Amposta
Rodríguez, Montse	Àrea Serveis Socials Ajuntament Amposta
Roselló, Jaume	Àrea Serveis Socials Ajuntament Amposta
Ruiz, Ramon	Ass. de jubilats i pens. Ruiz Salgado
Serret, Joana	Biblioteca Sebastià Joan Arbó
Serret, Neus	Àrea Serveis Socials Ajuntament Amposta
Solé, Cinta	Departament de Drets Socials
Subirats, Maite	Àrea Cultura Ajuntament Amposta

Tomàs, Montse	Hospital Comarcal Amposta
Viladot, Carla	APASA
Sorolla, Anna Maria	Hospital Comarcal Amposta
Fort, Anna	Fundació Pere Mata

IMATGES CORRESPONENTS A LA SESSIÓ DE RETORN DE LA DIAGNOSI I ELEBORACIÓ PARTIUCIPADA DE LES PROPOSTES A INCORPORAR AL PLA D'ACCIÓ

