

Avilés

CIUDAD AMIGABLE

con las personas mayores



RESUMEN EJECUTIVO

EXECUTIVE SUMMARY

ESP
ENG

Diagnóstico
Avilés Ciudad Amigable
con las personas mayores

*Diagnosis of Avilés
Age-friendly City*

Nuestro agradecimiento a todas las personas mayores que han participado en los Grupos focales así como a responsables técnicos y profesionales de instituciones, entidades y empresas, sin cuya colaboración no hubiera sido posible la realización del diagnóstico.

We extend our appreciation to all the older adults who participated in the Focus Groups and to the technical and professional managers of the institutions, entities and companies, without whose cooperation this diagnosis would not have been possible.



ÍNDICE

1. Avilés, Ciudad Amigable con las personas mayores	4
2. Municipio de Avilés: Contexto socioeconómico	8
3. Las personas mayores en Avilés	13
4. Metodología de la investigación. Grupos focales	17
5. Resumen resultados. Fichas Áreas de investigación	22
6. Anexo. Fuentes de información consultadas	40



CONTENT

1. Avilés, an age-friendly city	42
2. Municipality of Avilés: Socio-economic context	46
3. Older adults in Avilés	51
4. Research methodology. Focus groups	55
5. Summary results. Research Area Fact Sheets	60
6. Annex. Information sources	78






1. AVILÉS, CIUDAD AMIGABLE CON LAS PERSONAS MAYORES

Presentación Proyecto Red Ciudades Amigables con las Personas Mayores

El Proyecto **Ciudades Amigables con las Personas Mayores** forma parte de la estrategia de la OMS para la década del Envejecimiento Saludable (2021-2030), en el marco de la Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

En España, el proyecto es coordinado por el IMSERSO y actualmente cuenta con más de 225 ayuntamientos adheridos, entre ellos el **Ayuntamiento de Avilés**, cuya **adhesión** a esta red fue aprobada por unanimidad en el **Pleno Municipal** de sesión celebrada el **21-08-2020**.

La actuación de la red está basada en tres grandes pilares:

- Diversidad**  ✓ Reconocer la diversidad de las personas mayores
- Respeto**  ✓ Respetar sus decisiones y opciones de vida
- Inclusión**  ✓ Promover una cultura de inclusión

Se trata de una iniciativa centrada en la acción local, que aborda de manera integral los diferentes aspectos que afectan a la vida diaria de las personas mayores. A través de su participación en el diagnóstico de la ciudad expresan sus necesidades, opiniones y propuestas, para ser tenidas en cuenta para la realización de un Plan de Acción Local y conseguir así una ciudad más amigable.



El fin de la Red es estimular y favorecer que las ciudades y comunidades de todo el mundo sean cada vez más amigables con las personas mayores. El proyecto pretende apoyar la creación de entornos y servicios que promuevan y faciliten un envejecimiento activo y saludable, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de las personas mayores y facilitando su participación y autonomía personal el mayor tiempo posible.



Una Ciudad Amigable con las Personas Mayores, es aquella en la que las políticas, los servicios y las estructuras relacionadas con el entorno físico y social de la ciudad se diseñan y reorganizan para apoyar y permitir a las personas mayores vivir dignamente, disfrutar de una buena salud y continuar participando en la sociedad de manera plena y activa.



Metodología, Áreas de investigación y Fases del Proyecto

El eje principal es la **participación social**. Las personas mayores son los principales protagonistas de este proceso, en el que se cuenta también con la colaboración de personas expertas y agentes especializados que se implican en el análisis de los factores que posibilitan o dificultan el envejecimiento activo.



Metodológicamente para evaluar si una ciudad es amigable con sus personas mayores esta Red utiliza una herramienta denominada **Protocolo de Vancouver**, que a través de un proceso de investigación previa ofrece un diagnóstico que servirá para elaborar un Plan de Acción y unos indicadores que permitan evaluar el impacto de su puesta en marcha y ejecución.

La propuesta metodológica de investigación del Protocolo se basa en un diagnóstico de la ciudad, donde el análisis cualitativo basado en **grupos focales** es el eje fundamental de este proceso. A través de estos grupos las personas mayores expresan sus necesidades, opiniones y propuestas en torno a 8 áreas identificadas por el Protocolo de Vancouver, para ser tenidas en cuenta para la realización de un **Plan de Acción** y conseguir así una ciudad más amigable.

FASES PROYECTO	ACTIVIDADES	DURACIÓN
<p align="center">Fase 1. PLANIFICACIÓN</p>	<p>Creación de mecanismos para lograr la participación de las personas mayores en la Red a través de los grupos focales.</p> <p>Diagnóstico inicial de la amigabilidad y de la adaptación de la ciudad a las personas mayores.</p> <p>Elaboración de un Plan de Acción Trienal para toda la ciudad, basado en los resultados del diagnóstico inicial y propuestas de mejora.</p> <p>Identificación de indicadores para seguir los progresos realizados.</p>	<p align="center">Entre 1 y 2 años</p>
<p align="center">Fase 2. EJECUCIÓN</p>	<p>Implementación del Plan previamente aprobado por la OMS y seguimiento del Plan de Acción.</p>	<p align="center">De 3 a 5 años</p>
<p align="center">Fase 3. EVALUACIÓN</p>	<p>Medición de los progresos.</p> <p>Identificación de los éxitos y deficiencias persistentes.</p> <p>Presentación de un informe sobre los progresos realizados.</p>	<p align="center">Final del año 5</p>
<p align="center">Fase 4. CICLO MEJORA CONTINUA</p>	<p>Ciudades que aporten evidencias de progresos alcanzados respecto al Plan de Acción inicial pueden pasar a una fase de mejora continua (iniciar nuevo Plan de Acción).</p>	<p align="center">Ciclos de 5 años</p>

Nota: El Ayuntamiento de Avilés se encuentra actualmente en la Fase 1

2. MUNICIPIO DE AVILÉS: CONTEXTO SOCIOECONÓMICO

Territorio y población

Avilés es un municipio situado en el litoral norte de España, localizado en el área central del Principado de Asturias. Es el tercer municipio asturiano más poblado, contando con 76.874 habitantes y una superficie de 26,81Km², lo que se traduce en una elevada densidad poblacional (2.867 habitantes por Km²).

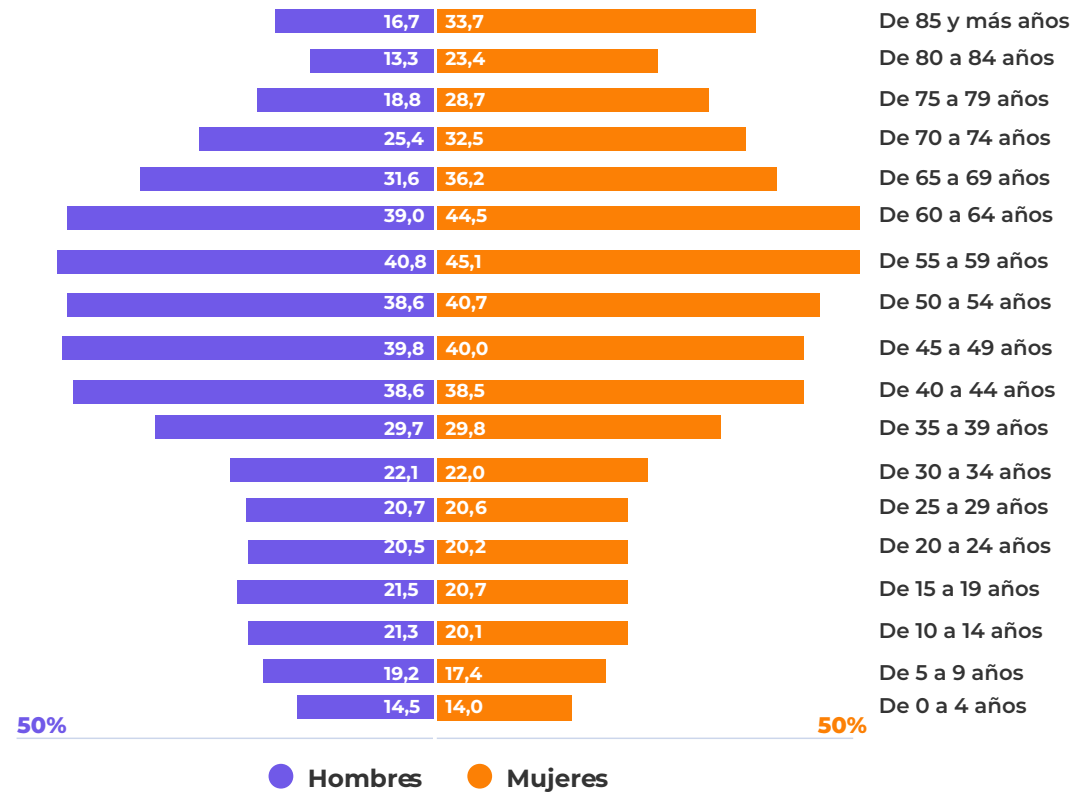
Se encuentra próximo a las ciudades de Gijón y Oviedo, las de mayor tamaño de Asturias, y está comunicado a través de una amplia red de autovías, ferrocarril y autobús. Se sitúa a solo 15 Km. del Aeropuerto de Asturias y cuenta con uno de los principales puertos pesqueros y comerciales del norte de España. Avilés se configura como centro comercial y de servicios de una comarca de aproximadamente 120.000 habitantes, ejerciendo como polo de atracción en los distintos ámbitos de la vida económica, cultural y de servicios.

Avilés presenta una pirámide de población que se caracteriza por un bajo índice de población infantil (10,9%) y una alta tasa de vejez que afecta a más de una cuarta parte de su población (26%).

Por sexos las mujeres representan más de la mitad de la población (52,8%) y estas tienen mayor peso a medida que se avanza en edad, de modo que representan el 59,3% entre la población mayor de 65 años (20.007 personas). El progresivo envejecimiento de la población muestra una mayor esperanza de vida y esta es superior para las mujeres.



PIRÁMIDE DE POBLACIÓN. AVILÉS AÑO 2021



La prolongación de la vida es uno de los logros más significativos de las sociedades modernas que entraña, a su vez, nuevos retos en el ámbito de los servicios sanitarios, residenciales, dependencia, de atención a la vida diaria o la ayuda a domicilio, generador, a su vez, de actividad económica y empleo.

La cuestión demográfica plantea importantes desafíos en el municipio constituyéndose como uno de los retos críticos la atracción y fijación de población joven en el territorio. En este contexto, a diferencia de otras ciudades, los flujos migratorios han sido más restringidos en Avilés, lo que sitúa la tasa de extranjería en un 4,2%. La llegada de personas inmigrantes contribuye a la transformación de las ciudades en diferentes aspectos (demográficos, económicos, culturales...) y su integración plantea también desafíos en aras a seguir avanzando en el desarrollo de una sociedad inclusiva.

Hogares, familia y rentas

En el ámbito familiar y composición de los hogares se han producido importantes procesos de cambio, dando lugar a configuraciones familiares más plurales que si bien no son mayoritarias van adquiriendo cada vez más visibilidad estadística y social.

A nivel familiar se ha ido reduciendo el tamaño, de modo que los núcleos familiares avilesinos que **no tienen hijos** superan ya el tercio (**36,2%**). Uno de los cambios más significativos es el **aumento de las familias monoparentales (17,4%)**, una estructura familiar muy feminizada, puesto que el **80,2%** de los 4.410 de este tipo de hogar está **encabezado por una mujer**. Los **hogares unipersonales** es una realidad que tiene cada vez mayor presencia en nuestra ciudad, de modo que de los 35.805 hogares avilesinos censados un **28,2% son unipersonales**, una cifra que prácticamente se ha duplicado en diez años y que se estima siga aumentando en los próximos años. En este tipo de hogar abundan las personas de más de 65 años (4.390 hogares), que representan un **43,5% de los hogares unipersonales**. Y a medida que se avanza en edad hay **más mujeres** que hombres, *ellas ocupan el 79% de los hogares unipersonales entre la población mayor de 65 años*, situación que podemos relacionar con su mayor esperanza de vida. En este escenario los programas dirigidos al apoyo y promoción de la autonomía personal son una pieza fundamental para mantener la autonomía y mejorar la calidad de vida de aquellas personas que puedan requerir apoyos para desarrollar las actividades esenciales de la vida diaria. Se pretende con ello prevenir o minorar el deterioro de las condiciones y calidad de vida, favoreciendo la permanencia en su hogar y con ello el desenvolvimiento en su ámbito relacional y comunitario habitual.

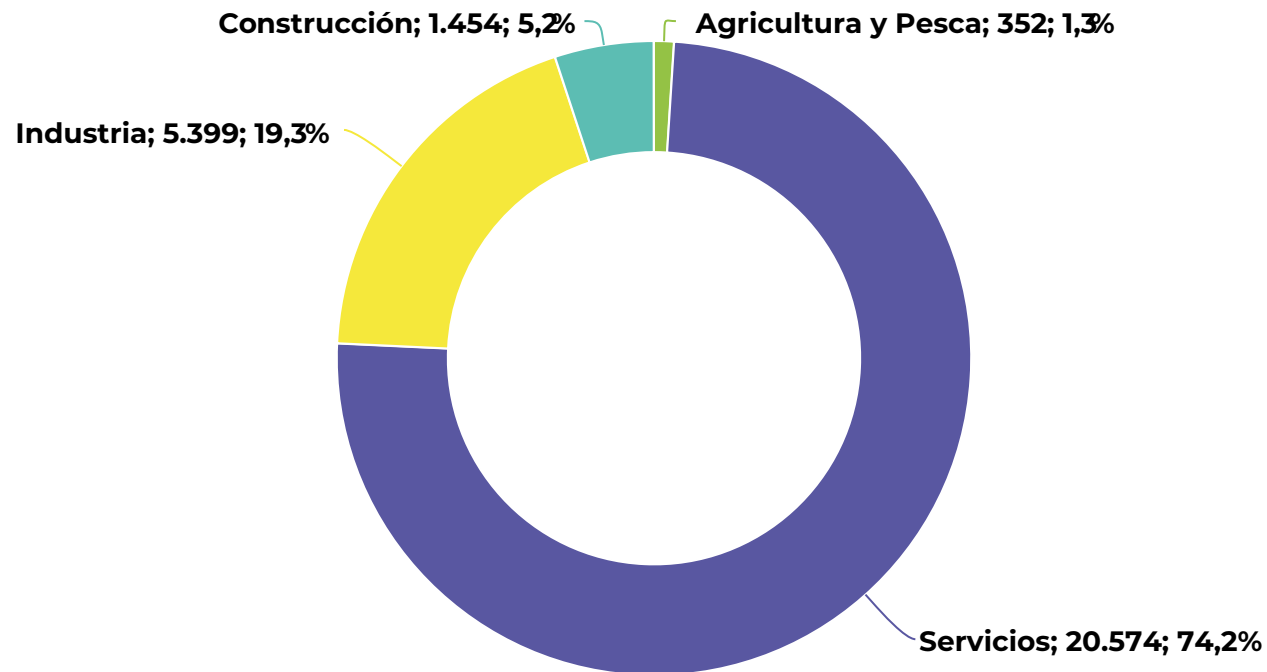
En cuanto al nivel económico, la **renta media** de la población avilesina se sitúa en **19.104 € por habitante**, posicionando al municipio avilesino como el segundo de los 78 concejos que conforman la Comunidad Autónoma de Asturias con la renta más alta.



Mercado laboral y actividad económica

En su estructura económica Avilés cuenta **27.719 empleos**, concentrando los **servicios** el **74,2%** del empleo y destacando que la **industria**, con un **19,3%** del empleo, sigue teniendo cierto peso en su estructura productiva, una de las señas de identidad de Avilés como ciudad industrial y una de las características de la economía local que diferencia al municipio de la mayor parte de las ciudades de España.

EMPLEO POR SECTORES (AVILÉS) Año 2020



Uno de los efectos más evidentes de las crisis económicas es el impacto que tiene sobre el desempleo, hecho que ha estado muy presente en la historia reciente de Avilés, que ha vivido situaciones de crisis de profundo calado provocadas por fenómenos como la reconversión industrial o la crisis internacional. Más recientemente, en el año 2020, se produce una situación extraordinaria y excepcional, la declaración de la pandemia por COVID-19 ha impactado en el nivel de empleo, con el consiguiente aumento de las cifras de desempleo.

El año 2021 se cerró con **5.423 personas desempleadas** registradas en la Oficina de Empleo de Avilés perteneciente al *Servicio Público de Empleo del Principado Asturias (SEPEPA)*, y de ellas un **57,4%** eran **mujeres**. Por su parte, los datos de la EPA arrojan una **tasa de actividad** para Asturias del **50,68%** y una **tasa de paro** del **12,52%**.

En cuanto a la composición del tejido empresarial avilesino este puede asimilarse al que se observa a nivel regional, marcado por el predominio de pequeñas empresas, con un importante peso de micropymes. *Más de la mitad de las **67.573 empresas asturianas activas** no tienen personal asalariado y un 41% tiene entre 1 y 9 personas asalariadas.* En el caso de Avilés existen una importante presencia de empresas multinacionales, lo que la diferencia de otras ciudades españolas de tamaño similar.

Por sectores de actividad, *el mayor volumen de empresas corresponde a los servicios con un 83%; la construcción concentra el 11,9% de las empresas y, finalmente, con un 5,1% se situaría la industria.* Las pequeñas y medianas empresas son por tanto el principal soporte del tejido económico y la creación y consolidación empresarial se constituye como uno de los ejes estratégicos de las políticas económicas locales.

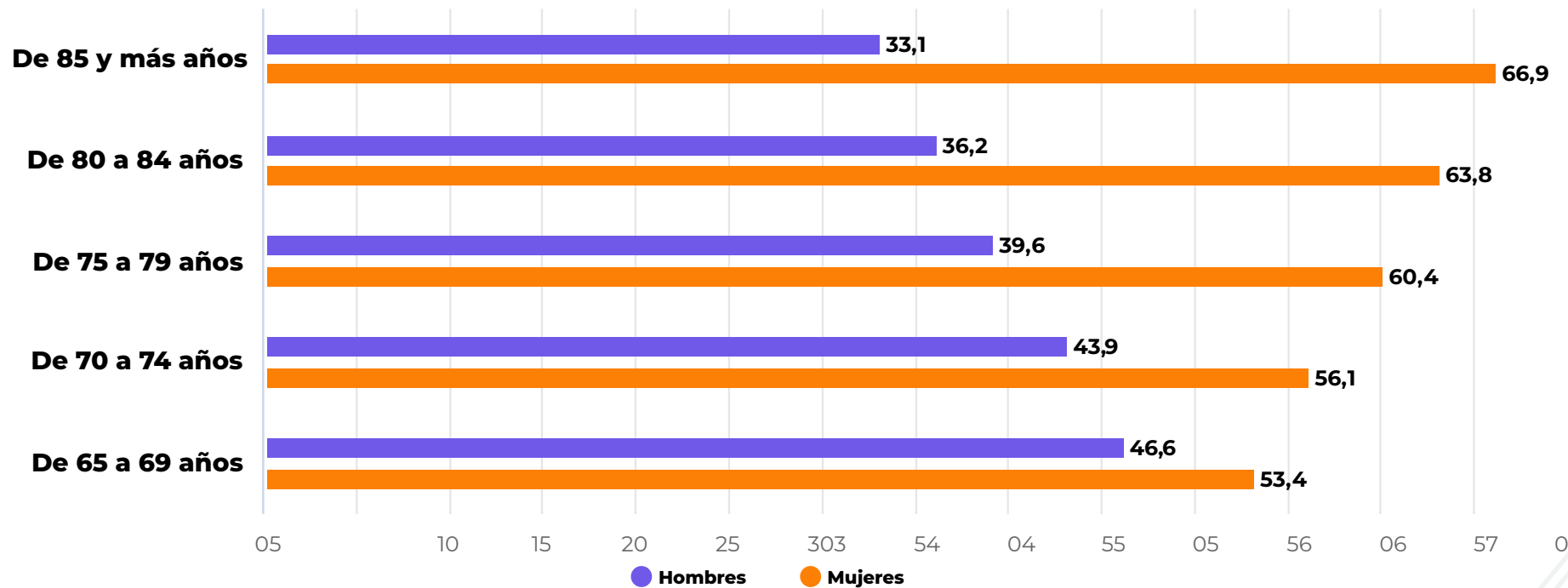


3. LAS PERSONAS MAYORES EN AVILÉS

Características sociodemográficas y económicas

La OMS define el **envejecimiento activo** como “el proceso en que se optimizan las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen”. Desde esta perspectiva asegurar el derecho a la vida activa y de calidad a nuestros mayores es uno de los grandes desafíos de los Estados de bienestar, que deben hacer frente al progresivo envejecimiento de la población.

% POBLACIÓN DE 65 Y MÁS AÑOS POR EDAD Y SEXO. Avilés 2021



Desde hace décadas el envejecimiento viene configurando una nueva pirámide de población, que refleja fenómenos demográficos como la baja natalidad o la mayor esperanza de vida. En **Avilés** el grupo de **personas mayores** que representa el **26%** del total de la población está conformado por **20.007** personas y de ellas un **tercio (33,5%)** son octogenarias (6.693 personas). Las *mujeres* tienen un gran peso entre la población mayor, de modo que *representan aproximadamente el 60% de las personas de 65 y más años y a medida que suman años aumenta su presencia*.

Los **hogares unipersonales** han ido conformando una nueva realidad social en las formas de convivencia donde la presencia de personas mayores es cada vez mayor. En el padrón municipal de 2021 se encuentran registradas **5.442 personas mayores de 65 años que viven solas**, lo que supone *más de una cuarta parte del total de este grupo edad* (20.573 personas empadronadas con 65 y más años), *con una presencia mayoritaria de mujeres (75,6%)*.

En lo económico, la **renta neta media** de los **hogares avilesinos** se situó **30.400 €** (Encuesta de Condiciones de Vida). *Las pensiones contributivas son una de las principales fuentes de los hogares*. La mayor parte de la acción protectora de la Seguridad Social se destina a las *pensiones por jubilación y de viudedad*, por lo que las personas mayores son las principales beneficiarias. En **Asturias** la **pensión media** se situó en **1.216,18 €/mes** correspondiendo la cuantía más alta a la **pensión por jubilación**, que se elevó a **1.430 €**. En cuanto a las **pensiones no contributivas** (personas que no hayan cotizado o lo hayan hecho de forma insuficiente - jubilación, invalidez -), en **Avilés** los **importes medios mensuales** fueron próximos a los **500 €**; un tipo de pensión con presencia mayoritaria de **mujeres (64,4%)**.



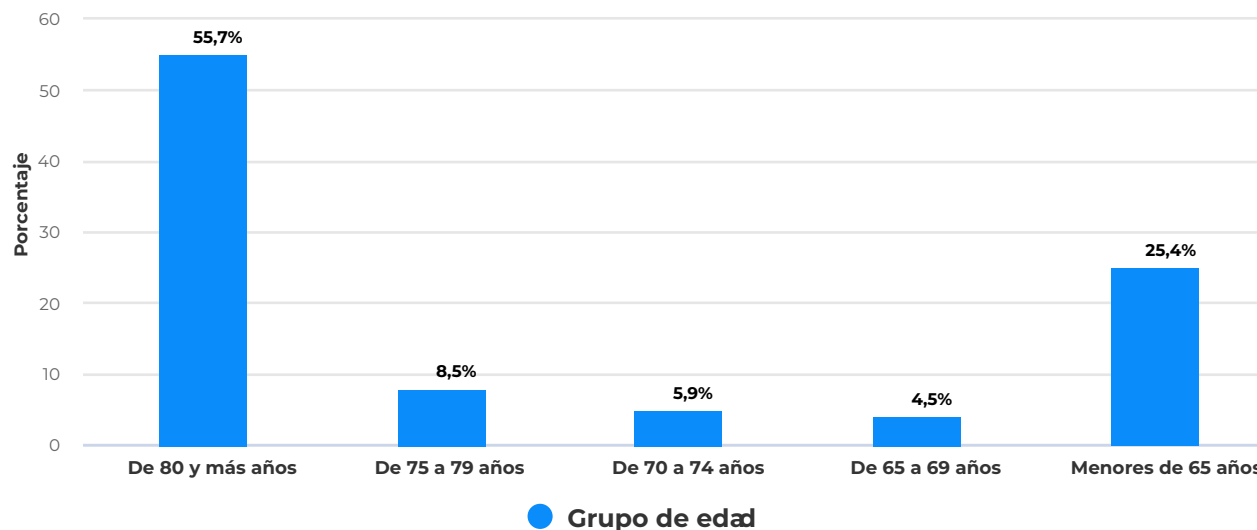
Salud, discapacidad y dependencia

La **salud** es un factor fundamental para valorar la calidad de vida de la población y adquiere gran relevancia entre las personas mayores, ya que a medida que avanzamos en edad se van modificando hábitos de la vida diaria, pudiendo surgir necesidades relacionadas con la reducción de la movilidad, mayor dependencia o necesidades de atención, además de poder encontrar limitaciones relacionadas con las posibilidades de actividad, desarrollo o participación social. En general, la *población adulta asturiana hace una valoración positiva de su salud, que lo califican de bueno o muy bueno (67,1%)*. Dicha percepción varía en función de factores como el sexo, edad, lugar de residencia, nivel de estudios o clase social, de modo que la percepción más negativa de la salud se da entre las mujeres, personas mayores y entre quienes viven en el área central. Las personas de clases sociales más desfavorecidas y con menor nivel de estudios muestran también valoraciones menos satisfactorias respecto a la salud auto percibida.

Con la edad aumenta la proporción de personas con problemas de salud crónicos o de larga duración, así como con limitaciones para la realización de actividades de la vida diaria. Predominan las causas físicas y las enfermedades crónicas; entre las personas mayores tienen mayor prevalencia la artrosis, artritis o reuma, tensión alta o dolores de espalda (lumbares, cervicales). El colesterol, las cataratas o la depresión forman también parte de las enfermedades crónicas frecuentemente declaradas por las personas mayores.

La **Discapacidad** es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Su reconocimiento, regulado por *Real Decreto 1971/1999*, tiene como finalidad garantizar el acceso a las ayudas y prestaciones para personas con discapacidad y para que sea reconocida hay que obtener un grado de limitaciones en la actividad de al menos un 33%. *En Asturias hay 123.517 personas con grado de discapacidad reconocido y de ellas 17.402 correspondían al Área III, de la que es cabecera Avilés*. En el municipio se estima que hay **9.637 personas con discapacidad reconocida** y de ellas **más de la mitad (56,2%)** eran **personas de 65 o más mayores**.

DEPENDENCIA POR GRUPOS DE EDAD. Avilés 2021



En el ámbito de la **Dependencia** la Ley 39/2006, conocida como la Ley de la Dependencia, supuso un importante avance en el desarrollo de la protección social en España, ya que garantiza un nuevo derecho de ciudadanía. *En Asturias hay 29.763 personas con derecho a Dependencia y de ellas 2.555 pertenecen al municipio de Avilés, destacando que aproximadamente dos tercios son mujeres.*

A partir de los 65 años aumenta el número de personas dependientes, que representan el 75% del total de dependientes en Avilés.

Respecto al tipo de servicios prestados a las personas dependientes predomina el **Servicio de Ayuda a Domicilio** y en cuanto a prestación económica la más numerosa es la referida a **cuidados en el entorno familiar**, lo que da idea de la importancia que tiene garantizar el apoyo a la permanencia en el hogar y la familia como principal soporte en la atención de los cuidados. El municipio cuenta con una amplia red de servicios, prestaciones y recursos destinados a facilitar la autonomía y la permanencia de la persona en su entorno sociofamiliar y comunitario, potenciando, a su vez, la promoción del envejecimiento activo.



4. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN. GRUPOS FOCALES

Grupos Focales

El **Protocolo de Vancouver**, desarrollado en el marco del Proyecto *Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores*, propone una metodología de investigación basada en **grupos focales**, en los que la **participación** de las **personas mayores** es un elemento esencial.

El diagnóstico se realiza siguiendo las indicaciones del Protocolo y en su desarrollo se ha combinado la dimensión cualitativa (grupos focales) y cuantitativa (fuentes estadísticas).

El trabajo es fruto de **un proceso colaborativo** en el que las personas mayores han sido las principales protagonistas, contando además con la colaboración de profesionales y proveedores de servicios. A todas ellas se les facilitó un guión de preguntas claves en torno a las 8 áreas de investigación propuestas con objeto de tratar los aspectos positivos, barreras y propuestas de mejora en cada una de ellas.



Datos Ficha Grupos Focales


Nº Grupos Focales	10
Nº sesiones/Grupo	2
Horas/sesión	2
Horario	
Mañanas (10:30 h - 12:30)	4
Tardes (16:30 h - 18:30 h)	6
Lugares	
CSPM Las Meanas	4
CSPM Llaranes	2
CSPM Jardín De Cantos	1
CSPM La Luz	1
CC Los Canapés	2
Meses	
Febrero	5
Marzo	5
<p><i>Nota: El proceso (captación, presentación, realización de trabajo de campo) se desarrolló entre finales del año 2021 y primer trimestre de 2022, en un contexto caracterizado por la situación de pandemia por COVID-19</i></p>	



Perfil Participantes Personas Mayores en Grupos Focales

	Nº	%
Nº Participantes	80	100%
Sexo		
Hombres	32	40,0%
Mujeres	48	60,0%
Edad		
Hasta 64 años	14	17,7%
De 65 a 69 años	17	21,5%
De 70 a 74 años	14	17,7%
De 75 a 79 años	17	21,5%
De 80 y más años	17	21,5%
Situación laboral		
Jubilado/a	61	87,1%
En activo (trabajo a tiempo completo)	4	5,7%
En desempleo	5	7,1%
Estudios		
Educación Primaria (sin finalizar /Finalizada)	30	40,0%
Educación Secundaria / FP Grado Superior	25	33,3%
Estudios Universitarios	20	26,7%
Convivencia		
Vive solo/a	21	28,4%
En pareja	25	33,8%
Con hijos/as	19	25,7%
Otras (otros familiares,...)	9	12,2%
Nivel económico		
Menos de 700 €	7	10,0%
De 701 € a 900 €	8	11,4%
De 901 € a 1.200 €	11	15,7%
De 1.201 € a 1.600 €	12	17,1%
Más de 1.600 €	32	45,7%
Nota: % calculados en función del nº de respuestas obtenidas (sin considerar la categoría NS/NC)		





Además de las personas mayores han participado **31 profesionales de 24 instituciones, entidades y empresas** ubicadas en el municipio cuya actividad está relacionada con la atención y prestación de servicios a las personas mayores, en diferentes ámbitos:

- Personal técnico de los servicios públicos municipales y regionales en las áreas clave de este estudio (urbanismo, vivienda, parques y jardines, transporte, cultura, ocio y tiempo libre, participación ciudadana, servicios sociales, salud, seguridad y policía). Y especialmente profesionales que trabajan directamente en la atención (responsables de centros sociales, de mayores, de centros de salud, etc.).
- Empresariado y comerciantes.
- Entidades sociales, Asociaciones relacionadas con la atención a personas mayores desde diferentes ámbitos (salud, ocio y tiempo libre...).

El contar con la presencia de diferentes profesionales y ámbitos permite ofrecer una visión de la ciudad más amplia y complementar diferentes puntos de vista sobre las áreas que conforman el objeto de estudio.

Instituciones / Entidades / Profesionales / Proveedores de Servicios participantes en el Diagnóstico

<p>AYUNTAMIENTO DE AVILÉS Servicios municipales Área Promoción Social (Observatorio Socioeconómico, Servicios Sociales, Educación - Telecentros -, Salud, Vivienda, Educación, Juventud, Deporte, Participación Ciudadana), Medio Ambiente, Cultura, Policía Local, Urbanismo</p>
<p>CONSEJERÍA DE DERECHOS SOCIALES Y BIENESTAR (Equipo Territorial Área III)</p>
<p>SESPA Área Sanitaria III (Servicio de Salud del Principado de Asturias)</p>
<p>AFESA Asociación de familiares y personas con enfermedad mental de Asturias. Salud Mental Avilés</p>
<p>ASOCIACIÓN CORAL AVILESINA</p>
<p>AZVASE, S.L.</p>
<p>CÁRITAS ARCIPESTRAL DE AVILÉS</p>
<p>CASINO DE AVILÉS</p>
<p>CENTRO DE MAYORES Y PENSIONISTAS LAS MEANAS. LOS GLAYUS</p>

<p>CENTRO DE PERSONAS MAYORES JARDÍN DE CANTOS</p>
<p>CENTRO MUNICIPAL DE PERSONAS SIN HOGAR. GRUPO 5</p>
<p>COMISIONES OBRERAS. UNIÓN COMARCAL DE AVILÉS</p>
<p>CRUZ ROJA ESPAÑOLA AVILÉS</p>
<p>DIFAC. Asociación de Discapacitados Físicos de Avilés y Comarca.</p>
<p>DOMUS VI. RESIDENCIAS PARA MAYORES</p>
<p>ERA. Establecimientos Residenciales para Ancianos de Asturias</p>
<p>FISIOAVILÉS</p>
<p>FRUTAS CHABE</p>
<p>FUNDACIÓN SAN MARTÍN Oficina Municipal de Vivienda</p>
<p>FUNDACIÓN SECRETARIADO GITANO</p>
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN AGUSTÍN</p>
<p>ORTOPEDIA AVILÉS</p>
<p>RESIDENCIA NELVA 3º EDAD</p>
<p>SOCIEDAD COOPERATIVA RADIO TAXI VILLA DEL ADELANTADO</p>



5. RESUMEN DE RESULTADOS. FICHAS ÁREAS DE INVESTIGACIÓN

ÁREA ESPACIOS LIBRES. EDIFICIOS		
Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Amplias zonas de paseo y descanso. Amplias zonas verdes. Ciudad acogedora.	Mal estado y falta de mantenimiento de pavimentos, baldosas, deficiencias en aceras y bordillos (baldosas sueltas, pavimentos deslizantes, rebaje inadecuado de bordillos, rampas escasas, con deficiencias).	Reparación y mantenimiento (baldosas rotas, alcantarillas rotas o sin tapar, raíces de árboles que levantan el pavimento o dificultan el paso, zonas de acumulación de agua -charcos-).
Limpieza, tranquilidad, seguridad.	Falta iluminación en accesos concretos (escaleras, peldaños). Fallos en el alumbrado (lámparas estropeadas), y deficiente regulación horaria del apagado/encendido.	Mejoras en accesos y paso en las aceras y vía pública (ej. las terrazas ocupan mucho espacio de la vía pública, más amplias desde la pandemia).
Mejoras en imagen ciudad (acondicionamiento de accesos y entradas a la ciudad).	Iluminación escasa, baja intensidad, pendiente mejoras en algunos barrios (ej. Valliniello).	Iluminación de accesos y peldaños (escaleras de acceso a plazas, escalones).
Mejoras importantes en accesibilidad de la ciudad y edificios públicos.	Terrazas demasiado amplias, ocupan o limitan espacio de la vía pública demandado para pasear o zonas bajo soportales reclamadas para pasear o protegerse de la lluvia.	Contenedores más manejables (ligeros, más bajos, barra/pedal apertura). Sotorramiento (evitar dificultad de visibilidad).
Mejoras en rehabilitación de barrios (aceras, edificios, servicios).	Contenedores mal ubicados, que dificultan la visibilidad a peatones y vehículos. Deficiencias contenedores (mal funcionamiento de la barra/pedal, peso de la tapa, dificultad si se necesita bastón de apoyo al no poder manejar bien su apertura).	Más zonas de descanso y bancos, comodidad (con respaldo, no de cemento), a la sombra (verano). Ampliar dotación en zonas de afluencia (ej. Paseo de la ría).
Avances en iluminación, instalación bombillas LED (mejor iluminación y ahorro energético).	Insuficiente dotación equipamiento mobiliario urbano (pocas papeleras y falta de paneles informativos de concienciación vial).	Instalación baños portátiles en diversos puntos de la ciudad (centro, barrios). Ampliación dotación equipamiento urbano (fuentes, papeleras,...).
Buena valoración del servicio Jardinería.	Falta y/o carencia en algunos casos de recursos específicos al aire libre, como fuentes, baños públicos, más zonas de descanso con bancos/asientos.	Espacios de encuentro al aire libre para personas mayores (no reunirse solo en centros cerrados para realización de actividades).
Buena acogida de los huertos urbanos.	Falta de zonas de protección frente sol o lluvia.	Apertura de sendas peatonales en nuevas zonas, barrios (ej. Valliniello, senda peatonal a Ermita de La Luz).



ÁREA ESPACIOS LIBRES. EDIFICIOS

Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Recuperación de espacios para la actividad y ejercicio físico al aire libre.	Riesgos en espacios con obras de acondicionamiento, dificultades de acceso y de paso.	Zonas verdes en obras de nueva edificación. Creación bosque autóctono (por ej. entre San Cristóbal y zona de viviendas unifamiliares de Campelo, en El Quirinal). Ampliación de sendas en colaboración con municipios limítrofes.
	Existencia de algunos edificios públicos con barreras arquitectónicas exteriores (ej. acceso a Museo Historia Urbana).	Obras. Evitar los riesgos que entraña la ocupación de ambas aceras en la realización de obras en vía pública, sin dejar paso libre (evitar tener que atravesar la calle entre la maquinaria, con riesgo de caídas).
	Barrios poco o mal conectados con el centro de la ciudad (zona centro es de fácil tránsito pero al alejarse del centro hay más dificultades para desplazarse, especialmente para las personas con movilidad reducida o no muy seguras en sus apoyos).	Patrulla urbana, que preste ayuda a tareas de vigilancia y mantenimiento (avisos de incidencias, aspectos a corregir).
	Suciedad generada por excrementos de perros en vía pública, parques y jardines.	Eficiencia energética y sostenibilidad. Sustitución de bombillas por otras LED, mejorar iluminación en el centro y los barrios. Instalación de paneles solares en zonas de paseo, descanso y vías de acceso transitadas.
	Ruido nocturno.	Mejora medioambiental: contaminación, ruidos, malos olores (alcantarillado).
		Imagen ciudad. Colocación de toldos (decorados) en edificios céntricos abandonados.
		Maquetas presentación de grandes proyectos urbanísticos de la ciudad, visibles a la ciudadanía para poder opinar acerca de los cambios y mejoras propuestas.
		Asesoramiento/Guías uso aparatos gimnasia en parques. Contar con la figura de monitor y señalética para buen uso de este equipamiento.
		Civismo: refuerzo con campañas dirigidas a jóvenes (ruidos, uso de parques y espacios públicos), campañas de sensibilización para una mejor convivencia con mascotas (limpieza de orines y excrementos por parte de sus dueños).

ÁREA TRANSPORTE

Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Avilés ciudad muy peatonal (facilita movilidad y reduce peligros). Amplias zonas peatonales y bien comunicada.	Abandono de la estación de autobuses (mal conservada) y del entorno y aparcamiento FEVE (abandono exterior, socavones, mal funcionamiento ascensor con averías que tardan en repararse).	Fomento del carril para peatones en paseos urbanos. Habilitación de espacios y carriles para bicis y patines.
Nuevas pantallas informativas sobre horarios y frecuencia de autobuses.	Dificultad barreras de acceso (tornos) en las estaciones. Dificultad para manejar máquinas expendedoras de billetes (complejidad sobre todo en las máquinas de RENFE).	Ayuda en el uso de máquinas y apps para la venta de billetes.
Mejora de la oferta de plazas de aparcamiento (incremento con la apertura de centros comerciales).	Falta de atención personalizada y profesional en los servicios (en ventanilla de bus y tren).	Mejora de la atención personal: ayuda, resolución de dudas, acompañamiento en pasos de difícil acceso.
Medidas que mejoran el desplazamiento en vehículo particular (señalización, iluminación de los cruces, información pertinente).	Escasa y mala información de rutas, horarios, frecuencias (sobre todo de autobuses).	Información detallada y puntual del servicio de bus: plano de rutas y horarios en las marquesinas, App sencilla del servicio transporte local (saber cuándo llega, trayecto, paradas).
Mejora del servicio de taxi, amabilidad y buen trato de los profesionales.	Escasa frecuencia de autobuses para desplazamiento desde los barrios.	Mejora de la rentabilidad servicio de autobús. Valorar uso de buses más pequeños. Incentivar uso bus.
Incorporación de rampas de acceso en algunas rutas de tren.	Elevado precio del autobús (es desde barrios periféricos el único medio transporte si no se dispone de vehículo particular).	Billete Único de autobús para desplazamientos por la región. No caducidad bonos descuento.
	Desconocimiento de ayudas al transporte. Abonos de transporte caducan en poco tiempo y son caros	Bus urbano comarcal (que permita desplazarse a concejos limítrofes sin incrementar el coste).
	Paradas de buses en espacios no habilitados y adaptados.	Instalación y mantenimiento de nuevas marquesinas (asientos y protección frente a la lluvia, viento mientras se espera).
	Ausencia de servicios concretos, a ubicaciones que consideran de interés y necesarias (Parque Principado, HUCA, tanatorio).	Establecimiento de parada específica en centros de mayores y residencias.



ÁREA TRANSPORTE		
Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
	Deficiencias aparcamiento: escasez de plazas y elevado coste parking. Parquímetro local: pocas plazas, caro, pocas plazas accesibilidad.	Parkings: habilitación de nuevos parking disuasorios. Apertura parking Centro Niemeyer durante todo el día. Reducción coste del aparcamiento del Hospital San Agustín. Autobuses lanzadera desde aparcamientos disuasorios.
	Falta de sincronización en algunos semáforos (mal regulados).	Sincronización de semáforos, adecuación paso de personas mayores y con escasa movilidad (ej. cercanía a centros de salud, residencias y centros de mayores).
	Punto negro: paso de Larrañaga.	Habilitación zonas de paso seguro en el acceso a la ría. Uso y respeto de pasos de peatones.
	Situaciones de riesgo en su rol de peatón: semáforos "cazapeatones" (poco tiempo para cruzar) contenedores que dificultan visibilidad, circulación indebida de bicicletas, patines, monopatines.	Semáforos adaptados (con sonido, para personas ciegas).
	Deficiencias accesibilidad y seguridad: hacer badenes más suaves, eliminación de barreras; señales luminosas de advertencia y control de velocidad, adaptación transporte urbano.	Colocación señales luminosas de advertencia y control de velocidad.
	Elevado coste servicio taxi y falta de vehículos adaptados.	Servicio taxi: Promoción servicios de taxi compartido. Aumento nº taxis adaptados.
	Falta de puntos SOS en carretera.	Cursos de reciclaje y adaptación a nuevas normas de tráfico para personas mayores.
	Falta de respeto de conductores en pasos y semáforos, exceso de velocidad.	Tarjetas identificativas en los vehículos de familiares que transportan a mayores, para aparcar delante de la vivienda y acompañarles a su domicilio.



ÁREA VIVIENDA

Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Valoración positiva de su domicilio como espacio para vivir.	Precio de la vivienda caro (tanto en compra como alquiler).	Información detallada sobre campañas específicas de ayudas: rehabilitación, reformas, alquiler. Jornadas formativas/campañas de difusión sobre líneas de ayuda y normativa aplicable sobre la eliminación de barreras arquitectónicas en los edificios y en las viviendas (dirigidas a propietarios y comunidades de vecinos y a administradores de fincas).
Importantes mejoras en viviendas de nueva construcción (materiales, aislamiento, buen equipamiento).	Escasa oferta de vivienda en alquiler. Desconocimiento de programas específicos municipales "Avilés Alquila".	Mayor difusión e información sobre el Programa Avilés Alquila. Dar confianza al arrendador/a sobre la fianza y seguro.
Mejoras en accesibilidad.	Aspectos que desincentivan el alquiler vivienda. falta confianza de personas arrendatarias (fianza o seguro de la vivienda).	Plan de accesibilidad en las comunidades de vecinos. Asesoramiento personalizado.
Ayudas para la rehabilitación, reformas, adaptación y accesos a vivienda y rehabilitación de fachadas.	Edificios muy antiguos, con importantes barreras accesibilidad (carencia de ascensores, en algunos edificios sin posibilidad de instalarlos por falta de hueco - barrio La Luz-). Barreras arquitectónicas en exteriores: ausencia de rampas, escaleras estrechas y con peldaño alto.	Portales: acceso sin llaves (como en hoteles: tarjetas con código). Iluminación accesos portal. Colocación de extintores.
Buena labor de la Fundación San Martín (Oficina Municipal de Vivienda).	Problemas de construcción relacionados con el deterioro de las fachadas (abandono de algunos edificios emblemáticos).	Fijación de un plazo máximo para la rehabilitación de las casas/fachadas.
Labor informativa de los Servicios Sociales municipales.	Deficiencias en algunas obras de accesibilidad acometidas (ej. rampas inadecuadas, puertas que ofrecen resistencia).	Reorganización de los útiles y productos habituales a una altura que no suponga dificultades de acceso.
Mayor conocimiento y demanda de servicios de apoyo en el domicilio (Ayuda a domicilio).	Barreras/Deficiencias interior vivienda: baños (acceso con escalón, escaso tamaño, bañeras, sin espacio para ayudas técnicas, ausencia de elementos de apoyo - alzas, barandillas, termostatos, antideslizantes , agarraderas-), cocina (riesgo en cocina de gas - inflamación, peso bombonas -), puertas estrechas.	Asesoramiento y apoyo profesional (terapeutas ocupacionales) acerca de los riesgos en el hogar y cómo mejorar la seguridad y fomentar la autonomía en la vivienda.
Servicios de apoyo en el domicilio (Ayuda a domicilio).	Viviendas antiguas no adaptadas ocupadas por personas mayores que ante situaciones de movilidad reducida se ven obligadas a abandonar su domicilio habitual.	Nuevas viviendas: equiparlas para que puedan ser energéticamente autosuficientes.



ÁREA VIVIENDA		
Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
	Desconocimiento de las ayudas para reformas y adaptaciones de la vivienda habitual.	Fomento de ayudas aislamiento térmico (ahorro energético).
	Desconocimiento del servicio gratuito de préstamo de elementos técnicos que faciliten movilidad y autonomía en el hogar.	Cuidado de jardines (privados de uso público).
	Falta de autonomía para la realización de algunas tareas domésticas y recados (dificultades para compatibilizar un desplazamiento seguro y el transporte de objetos - durante tareas como barrer, uso de andador y compras - carro-).	Recuperación notificaciones en domicilio (ej. notificación de la renovación sepulturas ya no se recibe).
	Falta de asesoramiento personalizado para acometer las adaptaciones en el interior de la vivienda.	Mejora / reducción del tiempo de espera y tramitación más ágil para el acceso a centros residenciales.
	Sobreprotección familiar o institucional que puede llegar a dificultar la autonomía de la persona.	Zona rural: aprovechar mejor su potencial para fomentar viviendas y centros residenciales adaptados a necesidades de personas mayores.
	Dificultades para la realización de determinadas gestiones y trámites (bancos, centros de salud, supermercados), especialmente los que requieren uso electrónico.	
	La soledad no deseada.	
	Mayores situaciones de vulnerabilidad en las mujeres (menos ingresos, viven más en soledad por mayor esperanza de vida).	
	Desconocimiento funcionamiento centros de día.	
	Desconocimiento de establecimientos alternativos a la vivienda particular (residencias, pisos tutelados, cohousing,...). Generan cierto rechazo, planteamiento solo si es única opción y a futuro.	
	Tiempo de espera para acceder a una residencia es largo.	
	Desaprovechamiento de la zona rural como espacio para fomentar viviendas y centros residenciales adaptados.	



ÁREA PARTICIPACIÓN SOCIAL

Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Buena oferta cultural, educativa, deportiva, de ocio, social.	Desconocimiento de la amplia oferta de actividades y servicios programados desde diferentes instituciones, entidades, asociaciones.	Mejorar medios de difusión para informar de las actividades: aprovechar paneles informativos del Ayuntamiento, elaboración de boletín local informativo con la programación que se distribuya en centros sociales de mayores, aprovechar el calendario local (Navidad) para acercar la oferta de actividades a casa.
Valoración general positiva de aspectos relacionados con la programación de actividades (frecuencia, ubicación, disponibilidad de información).	Necesidad de hacer adaptaciones de la oferta para personas que por razones de salud o cognitivas tienen dificultad para participar en las actividades programadas y cuyo perfil no requiera recursos más específicos.	Nuevos talleres y actividades en residencias y centros de mayores: de costura, talla de madera, manualidades, baile ó recuperar los servicios religiosos en el CR El Nudo.
Buena valoración de los paneles informativos ubicados al lado del Ayuntamiento (vinilos) y de otros formatos divulgativos (folletos, dípticos,...).	Existen pocos centros de ocio específicos para personas mayores / escasez de oferta específica para mayores durante las fiestas locales.	Actividades conjuntas con la Asociación Parkinson (no tener que desplazarse a la sede; supone coste económico).
Satisfacción con el profesorado, monitores y atención en los centros a los que acuden.	Escasa actividad sociocultural para personas con discapacidad.	Cursos en colaboración con entidades/ONG, sobre jubilación saludable, cómo optimizar el ocio y tiempo libre.
Actividades intergeneracionales y de ocio dirigidas a personas del servicio de Ayuda a domicilio (adaptada en horario a necesidades de las personas mayores).	Dificultad de las personas con movilidad reducida para salir de su domicilio y acudir a las actividades. Aislamiento de su entorno cercano.	Actividades adaptadas a personas con cierto deterioro físico y/o cognitivo, para que puedan participar de alguna de ellas de forma activa.
		Recuperación en la celebración de las fiestas locales, tradiciones y actividades de su interés.
		Descentralización de la oferta (cultural, deportiva), llevándola a otros barrios (baile, canto, piscina).



ÁREA PARTICIPACIÓN SOCIAL		
Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
		Actividades adaptadas (ej. recorridos adaptados "Por tu salud Camina") para extender la propuesta a personas que no encajan en la actividad actual.
		Aumentar los huertos urbanos.
		Paseos por Avilés para conocer la historia.
		Ampliación de actividades y espacios que promuevan el ejercicio físico y mental (actividades en polideportivos, senderismo, carril bici, por ciudad y hacia las playas más próximas).



ÁREA RESPETO E INCLUSIÓN

Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Ciudad tranquila.	Situaciones en las que no se tiene en cuenta a las personas mayores. No se les brinda las atenciones que se tenían con ellas (ceder paso, acompañarles al cruzar, ...), esperas de turno (comercios, médico,...) que puede ocasionar molestias físicas.	Educación en valores, inculcando respeto y convivencia. Talleres de civismo y educación ciudadana.
Respeto convivencia con personas mayores, relación cordial.	Crispación social (referencia al contexto de pandemia). Falta de civismo y respeto social.	Formación a funcionarios y personal de atención al público sobre el trato a las personas.
Buena vecindad.	Soledad no deseada. Riesgos de vivir solos (caídas, temor a incidentes domésticos y no ser atendidos o que le ayude no llegue a tiempo - policía, ambulancia -, mayor temor fines de semana).	Atención a la soledad. Destinar más recursos a las personas que viven solas (temor a sufrir percances y no poder ser atendidas a tiempo).
Red familiar.	La soledad no deseada derivada de procesos de pérdida puede generar aislamiento. Situación que afecta más a las mujeres (mayor nº de hogares unipersonales encabezados por una mujer, mayor esperanza de vida).	Integrar en la programación ordinaria a las personas mayores que viven solas.
Entorno cercano atento a sus necesidades (se destaca la cercanía y atención personalizada y buen trato del pequeño comercio).	Mujeres de edades avanzadas más vulnerabilidad a situación de exclusión por menor nivel de ingresos.	Promoción de más actividades intergeneracionales (tertulias, juegos, actividades compartidas con las personas más jóvenes de la ciudad), llevándolas a los diferentes barrios.
	Situación de la pandemia por COVID-19 con efectos negativos en la inclusión social (cierres de centros frecuentados por personas mayores, suspensión de la actividad ordinaria, ruptura de rutinas, aislamiento).	Reserva de espacios para personas con movilidad reducida en eventos (desfiles, fiestas, conciertos), polideportivos, centros culturales.



ÁREA RESPETO E INCLUSIÓN		
Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
	Cambios en la forma de relacionarse con la Administración y otros organismos y entidades. Incorporación de las TIC preocupa por la brecha digital que genera y riesgos para la inclusión social del colectivo de mayores.	Atención prioritaria por parte de la administración (especialmente para la realización de trámites) y en servicios bancarios, supermercados, centros médicos.
	Desconocimiento y falta de manejo de los medios telemáticos cada vez más extendidos (teléfonos interactivos, máquinas dispensadoras billetes, cajeros automáticos, solicitud cita previa por teléfono o internet).	Formación (manejo básico) de nuevas tecnologías: internet, teléfono móvil/tablet.
	Sentimiento de exclusión de los servicios públicos y privados por no disponer de información y orientación profesional personalizada.	Visitas programadas dirigidas a las personas residentes o usuarias de los centros de mayores, asilos/residencias, para participar de espacios comunes de la ciudad: excursiones, visitas guiadas (museos, exposiciones).
	Escaso reconocimiento público de la persona mayor por su contribución a la sociedad.	Reconocimiento (homenaje, visibilidad) a la figura de la persona mayor.



ÁREA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y EMPLEO

Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Voluntariado. Valoración muy positiva de los servicios que ofrece (acompañamiento, formación, prevención, asilo, manutención,...).	La edad como barrera de acceso al mercado laboral (a mayor edad más dificultad). Ofertas no adaptadas a sus capacidades, necesidades.	Generación de colaboraciones entre centros de mayores y entidades que promueven voluntariado y servicios de atención ciudadana.
Accesibilidad, interés y variedad de oportunidades de voluntariado en la ciudad.	Desconocimiento del trabajo voluntario.	Aprovechar la riqueza cultural (tradicción oral, artesanía, etc.) para promover la participación ciudadana con intercambios intergeneracionales.
Experiencia satisfactoria de quienes participan en actividades de voluntariado.	Dificultad para dar el paso, salir y participar en actividades de voluntariado. Escasa participación en asociaciones y actividades de voluntario.	Dotación de más plazas la oferta cultural, deportiva, educativa promoviendo la participación.
Fomento de la participación ciudadana de las personas mayores a través de diferentes medios (centros sociales de mayores, asociaciones vecinales, campañas de información, folletos explicativos, portal web municipal,...).	Desequilibrio de género y edad en el ámbito del voluntariado (mayor participación de mujeres y de personas adultas y mayores).	Publicitar más la oferta de actividades (p. ej. organizando más ferias de asociaciones, difundiendo la existencia de éstas).
Red social entre el vecindario especialmente en barrios (les mantiene activos, les ayuda a relacionarse, evita la soledad no deseada).	Falta de relevo en el tejido asociativo.	Promoción del voluntariado de vecindad (persona cercana a quien acudir en caso de necesidad).



ÁREA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y EMPLEO		
Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Reconocimiento social labor voluntariado.		Refuerzo de nuevas actividades de voluntariado: risoterapia en hospitales; maestros de apoyo -personas jubiladas-, educadores, acompañamiento a espectáculos y actividades en la ciudad.
		Promoción de charlas interesantes por parte de las AA. Vecinales. Actividades conjuntas con AA.VV. y organizaciones de la ciudad (visitas, exposiciones, concursos, juegos)
		Impulsar participación juvenil en las asociaciones (relevo).

ÁREA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Valoración positiva del SAC (Servicio de Atención Ciudadana).	Dificultades formatos de presentación del contenido informativo (comprensión, tamaño letra) no adecuados a las necesidades visuales de las personas mayores.	Refuerzo del SAC y acercarlo a barrios periféricos.
Valoración positiva del "boca a boca" como principal medio de difusión y comunicación.	Dificultad acceso y manejo medios telemáticos cada vez más extendidos (portal web). Existencia de pocas publicaciones impresas.	Abrir una línea telefónica directa para incidencias, averías, dudas.
Valoración positiva de otros medios y formatos divulgativos: calendario local, MUPIs y vinilos municipales, dípticos, folletos con la oferta y programación cultura, deportiva, ocio,... y Centro Exposiciones El Atrio.	Dificultad para manejo página web municipal (compleja, poco intuitiva para personas con poca destreza digital, colapso en convocatorias o trámites masivos).	Formación en servicios digitales, uso de la tecnología (teléfono móvil, sobre todo) a través de AA. VV, centros de mayores.
Utilización de los canales informativos de radio y prensa como medios habituales de consulta y puesta al día de las noticias.	Brecha digital derivada del uso masivo de medios telemáticos.	Puesta a disposición servicios de apoyo para la realización de trámites electrónicos y vía web.
	Carencia de programas de digitalización específicos para personas mayores.	Servicio rápido y móvil como Telegram, Tokapp, Whatsapp, para que la información llegue a su móvil directamente de forma ágil y sencilla.
	Información insuficiente. Necesidad de reforzar la difusión y dar mayor información de servicios, recursos y ayudas (ej. rehabilitación vivienda, Programa PACAS...) así como de las actividades programadas por centros, asociaciones.	Campañas específicas dirigidas a las personas mayores con información de interés para éstas: dependencia, movilidad, ayudas.
		Canal directo, al que reportar y preguntar (p. ej: policía de barrio, oficina de atención ciudadana en cada barrio).



ÁREA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN		
Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
		Concejales de barrio, que visiten, pregunten y tomen nota de necesidades. Otro recurso municipal para hacer llegar la información especialmente relevante para las personas mayores podría ser el Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD).
		Elaboración de boletín local (distribución por barrios) y buzoneo.
		Puntos de Información (en bibliotecas, centros sociales, servicios municipales, etc.) para comunicación en doble sentido: información hacia la ciudadanía y recogida de propuestas, incidencias, demandas.
		Recuperación de la hemeroteca. Prensa en espacios públicos.
		Más comunicación entre los servicios municipales para trasladar mensajes conjuntos de interés para la población.
		Personalización de la atención (humanizarla).
		Seguir impulsando la participación ciudadana; al participar en uno/otro programa (AA.VV. por ejemplo) se informan, socializan, están más activos.



**ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD.
SERVICIOS SOCIALES**

Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Ciudad dotada de recursos comunitarios y de ocio donde las personas mayores pueden envejecer manteniendo actividad social y de cuidados hasta edades avanzadas.	Desconocimiento de las prestaciones y servicios a los que pueden tener derecho en función del cumplimiento de una serie de requisitos.	Creación/habilitación espacios de atención social (centros de día y residenciales) más pequeños y mejor repartidos por la ciudad (no en las afueras). Ubicados en los barrios.
Amplia red de prestaciones y servicios sociales.	Demora en el tiempo de respuesta y solicitud a sus demandas sociales. Respuesta insuficiente a sus demandas.	Aumentar los servicios de ayuda a domicilio y teleasistencia (que lleguen a mayor número de personas).
Dotación de centros sociales por diferentes barrios de la ciudad.	Estigmatización del área de Servicios Sociales (se asocia solo a determinados colectivos). Se desconoce la labor que desempeñan y donde acudir para informarse.	Disponer de un sistema sencillo a modo de recordatorio de citas.
Conocimiento de la labor y programación de los centros sociales y de personas mayores. Valoración positiva y participación.	Suspensión y/o restricción de actividades en los centros sociales por la pandemia por COVID-19, muchas de ellas sin retomar. Horarios más restringidos, pendiente vuelta a la normalidad.	Promoción de espacios y actividades de baile (actividad que les resulta muy atractiva y que ha desaparecido de la oferta de los centros).
Valoración positiva de la accesibilidad y asequibilidad económica (copago) de los servicios sociales.	Limitaciones oferta de los centros sociales de personas mayores. Necesidad de ampliar actividades e incorporar nuevas propuestas de actividad.	Talleres y actividades intergeneracionales.



ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD. SERVICIOS SOCIALES		
Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Satisfacción con el Servicio de Ayuda a domicilio y la Teleasistencia.	Escasez de centros de día y residencias, alta demanda, larga lista de espera y alto coste.	Recuperación de los talleres de memoria en Centros Sociales Personas Mayores.
Buena valoración por parte de las personas que conocen y participan en el programa "Cuidando a las personas cuidadoras" (poco conocido).	Desconocimiento general del programa municipal "Cuidando a las personas cuidadoras".	Bono social eléctrico en hogares con bajos recursos económicos.
	Carga que supone las tareas de cuidados en el entorno familiar de personas dependientes (mayores, infancia,...) para las mujeres.	Amparo y protección para familias afectadas por desahucios, alquileres, hipotecas.



ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD. SALUD

Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Buena valoración del funcionamiento y atención de la Fundación Hospital Avilés (especialistas), del Hospital Universitario San Agustín y del servicio de hospitalización domiciliaria.	Desconocimiento de la figura del trabajador social y labor que desempeña en el sector sanitario (atención primaria, hospital,...).	Refuerzo del papel de profesionales - trabajadores sociales - desde los centros de salud, hacia otros programas y actividades que se realizan en la ciudad (desde áreas como Servicios Sociales, deporte, cultura, etc.)
Buen conocimiento del servicio de los servicios de urgencia, como usarlo y de los diferentes tipos de profesionales/ servicios del área sanitaria. Conocimiento número de teléfono de atención y puntos de atención urgente.	Desconocimiento de todos servicios que se facilitan desde los centros de salud (ej. programas de promoción de la salud como el PACAS - programa de paciente activo Asturias, prescripción ejercicio físico,...).	Figura del médico de familia de confianza. Atención personalizada de calidad, centrada en la persona.
Satisfacción con las y los profesionales del sector sanitario. Amabilidad, cercanía y trato afectuoso hacia las personas mayores.	Retroceso general de la atención sanitaria a partir de la pandemia por COVID-19 (saturación, exceso de atención telefónica, retraso citas médicas, sobre todo con especialistas...).	Especialistas en Gerontología en centros sociales, de salud, etc.
Valoración positiva de la capacidad de respuesta de los servicios salud y sociales ante las necesidades individuales. Se facilita la información suficiente con respecto a los horarios y circuitos de atención sanitaria.	Problemas de gestión de la atención primaria, intensificados desde la pandemia (falta de personal - administrativo, médico, alta rotación).	Recuperación de la realización de pruebas especializadas: colonoscopia; mamografías...
Valoración positiva del servicio de solicitud de cita previa vía web.	Larga lista de espera en servicios especializados, agravada desde la pandemia.	Homologación/Protocolización de procesos para mejorar colas y listas espera.
Valoración positiva de la accesibilidad y asequibilidad económica (copago) de los servicios sanitarios.	Problemas relacionados con la consulta (durante y posteriormente tanto en atención primaria como en hospital): el lenguaje muy técnico, poco comprensible, pautas poco claras, dudas sin resolver.	Mejorar información y detallar explicación sobre el tratamiento a seguir, patología, efectos secundarios, contraindicaciones, hábitos de vida y de alimentación de interés para la salud de estas personas. Línea de seguimiento del tratamiento indicado y de revisiones futuras.

ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD. SALUD		
Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
Satisfacción con el Programa municipal "Por tu salud camina".	Falta de tiempo para la atención médica personalizada en la consulta. Tiempo asignado es insuficiente para poder informar adecuadamente a sus pacientes, hacer seguimiento y revisión de los tratamientos.	Refuerzo programas de prevención. El PACAS es una buena idea, pero poco conocido.
	Falta de coordinación entre diferentes servicios salud.	Diferenciar y mejorar la atención a pacientes crónicos, proximidad.
	Excesiva autoatención y automedicación (más acusada desde la pandemia ante las restricciones de las consultas).	Mejora de la atención telefónica (1ª línea de acceso al servicio).
	Inseguridad de las personas mayores respecto a su protección financiera y su seguridad económica. Dudas no siempre resueltas tras la atención recibida en consulta en el centro de salud o del hospital.	Trabajar la Salud mental, no sólo física.
		Talleres de psicomotricidad.
		Plan específico de planificación familiar para mayores: comunicación personal, cuidados, buenos hábitos, prevención riesgos.
		Trabajar hábitos alimenticios. Campaña de alimentos y consumo responsable.



6. ANEXO. FUENTES DE INFORMACIÓN CONSULTADAS

Fuentes Consultadas (Dimensión cuantitativa)			
Entidad	Enlace	Documentación / Estadísticas	Periodo
Astursalud. Portal de Salud del Principado de Asturias	www.astursalud.es	Encuesta de Salud del Principado de Asturias (ESA)	2017
Ayuntamiento de Avilés Servicios municipales	www.aviles.es	Datos de servicios municipales relacionados con las Áreas de investigación Observatorio Socioeconómico de Avilés (Información estadística municipal) Memoria de actividad Promoción Social	2021 2021 2021
INE Instituto Nacional de Estadística	www.ine.es	Demografía y población (Padrón continuo) Censo de población y viviendas (datos último censo publicado) Mercado laboral (EPA) Encuesta continua de hogares (ECH) Encuesta de condiciones de vida (ECV) Atlas de distribución de renta de los hogares Tasa AROPE (Tasa de riesgo de pobreza o exclusión social) Economía. DIRCE (Directorio central de empresas)	2021 2011 2021 2020 2021 2020 2021 2021



Ministerio de Hacienda y Función Pública Agencia Tributaria	sede.agenciatributaria.gob.es	Estadísticas declarantes IRPF por municipios. Detalle municipios + de 1.000 hab. (Rentas)	2019
OBSERVASS Observatorio Asturiano de Servicios Sociales	www.observass.com	Estadísticas Discapacidad y Dependencia	2021
SADEI Sociedad Asturiana de Estudios Económicos e Industriales	www.sadei.es	Territorio y medio ambiente (superficie) Población(Padrón de habitantes, Movimiento natural de la población) Catálogo de publicaciones (La renta de los municipios asturianos) Mercado Laboral (empleo) Sociedad. Protección y servicios sociales (pensiones y otras prestaciones económicas)	2021 2020 -2021 2018 2020 2021
Socialasturias Consejería de Derechos y Bienestar del Principado de Asturias	socialasturias.asturias.es	Prestaciones del Sistema Público de Servicios Sociales	2021
Trabajastur Portal del Servicio Público de Empleo	trabajastur.asturias.es	Estadísticas de empleo (Informes periódicos. Paro registrado por municipios)	2021
Nota: Últimos datos disponibles a fecha de informe (septiembre 2022). Datos municipales y/o de Asturias.			




1. AVILÉS, AN AGE-FRIENDLY CITY

Presentation of the Age-Friendly Cities Network Project

The **Age-Friendly Cities** project is part of the WHO Decade of Healthy Ageing strategy (2021-2030) in the context of the 2030 Agenda and the Sustainable Development Goals.

In Spain, the project is coordinated by the IMSERSO, with over 225 affiliated town councils, including the **Avilés City Council**, whose **membership** in the network was unanimously adopted at the **Plenary meeting** held on **21 August 2020**.

The network is built on three key pillars:

- Diversity**  ✓ Recognise the diversity of older people
- Respect**  ✓ Respect their decisions and life choices
- Inclusion**  ✓ Advocate a culture of inclusion

This initiative focuses on local actions that comprehensively address the various aspects affecting the daily life of the elderly. Participation in the city's diagnosis has enabled the older adults to express their needs, opinions and proposals, ensuring that these are considered when drafting a Local Action Plan to achieve a friendlier city.



The Network seeks to promote and encourage cities and communities worldwide to be increasingly age-friendly. The project aims to support the creation of environments and services that encourage and facilitate active and healthy ageing, helping to improve the quality of life of older adults and facilitate their engagement and personal autonomy for as long as possible.

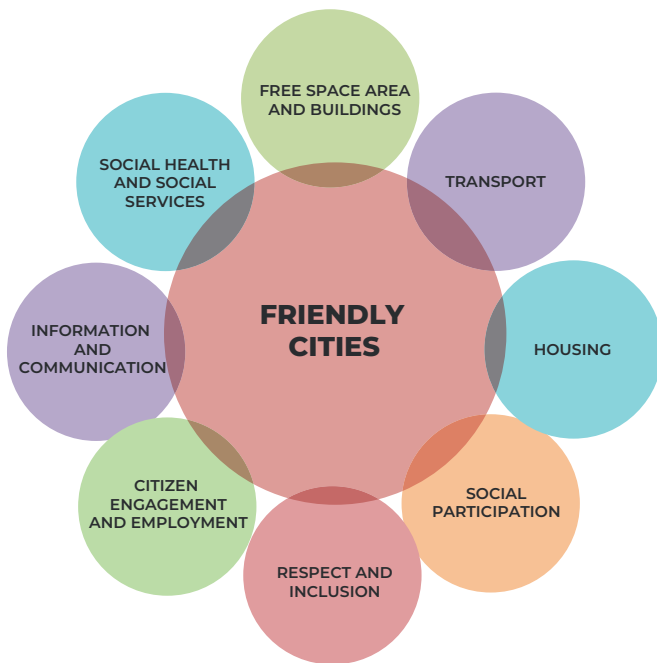


An Age-friendly City is one where the policies, services and structures related to the city's physical and social environment are designed and reorganised to support and enable older adults to live in dignity, enjoy good health and participate fully and actively in society.



Methodology, Research Areas and Project Phases

The main focus is **social participation**. Older adults are the critical actors in this process, in which experts and specialised agents also cooperate in analysing the factors that enable or hinder active ageing.



Methodologically, this Network uses a tool known as the **“Vancouver Protocol”** to assess whether a city is age-friendly. This process involves preliminary research into the diagnosis that can be used to develop an Action Plan and various indicators to determine the effect of its implementation and execution.

The Protocol’s proposed research methodology is based on a city-wide diagnosis, with a qualitative analysis of **focus groups** at its core. These focus groups allow the elderly to express their needs, opinions and proposals regarding the eight areas identified in the Vancouver Protocol. This ensures that these are considered when implementing an Action Plan to achieve a friendlier city.

PROJECT PHASES	ACTIVITIES	DURATION
<p>Phase 1. PLANNING</p>	<p>Create mechanisms to enable the participation of older adults in the Network through focus groups.</p> <p>Initial diagnosis of the city's age-friendliness and level of adaptation.</p> <p>Draft a three-year Action Plan for the city based on the outcome of the initial diagnosis and improvement proposals.</p> <p>Identify indicators to monitor progress.</p>	<p>1 to 2 years</p>
<p>Phase 2. EXECUTION</p>	<p>Implement the Plan previously approved by the WHO and monitoring of the Action Plan.</p>	<p>3 to 5 years</p>
<p>Phase 3. EVALUATION</p>	<p>Measure progress.</p> <p>Identify successes and persistent shortcomings.</p> <p>Submit a progress report.</p>	<p>End of year 5</p>
<p>Phase 4. CYCLE OF CONTINUOUS IMPROVEMENT</p>	<p>Cities providing evidence of progress towards the initial Action Plan may move on to a continuous improvement phase (start a new Action Plan).</p>	<p>5-year cycles</p>

Note: Avilés City Council is currently in Phase 1

2. AVILÉS MUNICIPALITY: SOCIOECONOMIC CONTEXT

Territory and population

Avilés is a municipality on the northern coast of Spain, in the centre of the Principality of Asturias. It is the third most populous Asturian municipality, with 76,874 inhabitants and an area of 26.81 km², resulting in a high population density (2,867 inhabitants per km²).

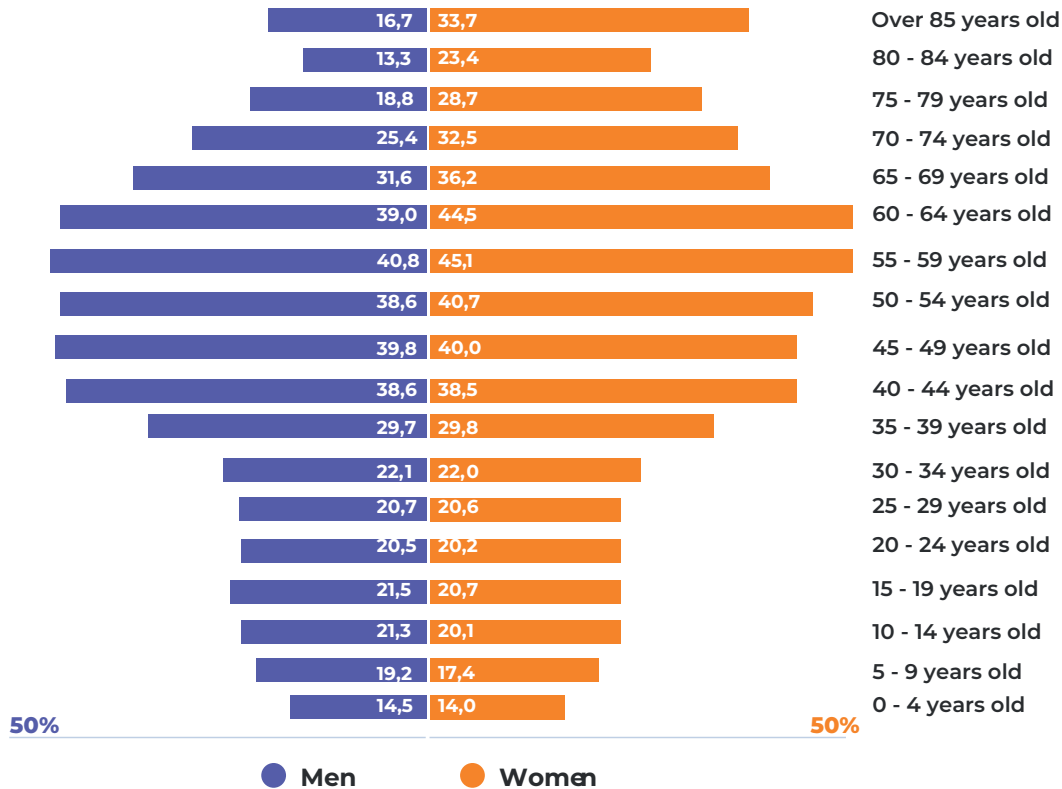
It is close to Gijón and Oviedo, the two largest cities in Asturias, and well-connected by an extensive network of motorways, rail and buses. It is located just 15 km from Asturias Airport. It boasts one of the leading fishing and commercial ports in northern Spain. Avilés is a commercial and service hub for a region of approximately 120,000 inhabitants, serving as a pole of attraction for various economic, cultural and service activities.

Avilés' population pyramid is characterised by a low child population density (10.9%) and a high elderly population (over a quarter at 26%).

By gender, women represent more than half of the population (52.8%) and carry more weight as their age increases. Indeed, they account for 59.3% of the over-65 population (20,007 people). The progressive ageing of the population is due to greater life expectancy, which is higher in women.



POPULATION PYRAMID. AVILÉS 2021.



Life extension is one of the most significant achievements of modern societies, bringing its challenges in health, residential, dependency, daily care or home-help services, which, in turn, creates economic activity and employment.

The demographic issue poses fundamental challenges in the municipality. Indeed, attracting and retaining youth in the territory is a critical challenge. Unlike other cities, migratory flows in Avilés have been more limited, with foreigners accounting for 4.2% of the population. The arrival of immigrants contributes to the transformation of various aspects of the cities, including demography, economics, and culture. Their integration also poses challenges to the advancement of an inclusive society.



Households, family and income

In terms of family and household composition, there has been a significant shift towards more pluralistic family patterns, albeit not a majority, evidenced by increasing statistical and social visibility.

The family size is growing smaller. Over a third of the families in Avilés (**36.2%**) are **childless**. Significant changes include **increased single-parent families (17.4%)** with a highly feminised family structure. Indeed, **80.2%** of the 4,410 single-parent households are **headed by a woman**. The number of **single-person households** is also increasing in our city. Out of the 35,805 registered homes in Avilés, **28.2% are single-person**. This figure has virtually doubled in ten years and is expected to continue growing in the coming years. A more significant proportion of **people over 65** live in this type of household (4,390), accounting for **43.5% of single-person homes**. As the population grows older, there are **more women** than men. Women account for 79% of single-person households of people over 65 years, probably due to their longer life expectancy. In this context, the programmes aimed at supporting and promoting personal autonomy are crucial to maintaining their independence and improving the quality of life of people who may require support to carry out day-to-day tasks. This is intended to prevent or lessen the deterioration of the living conditions and quality of life, enabling them to remain in their home and community in familiar surroundings.

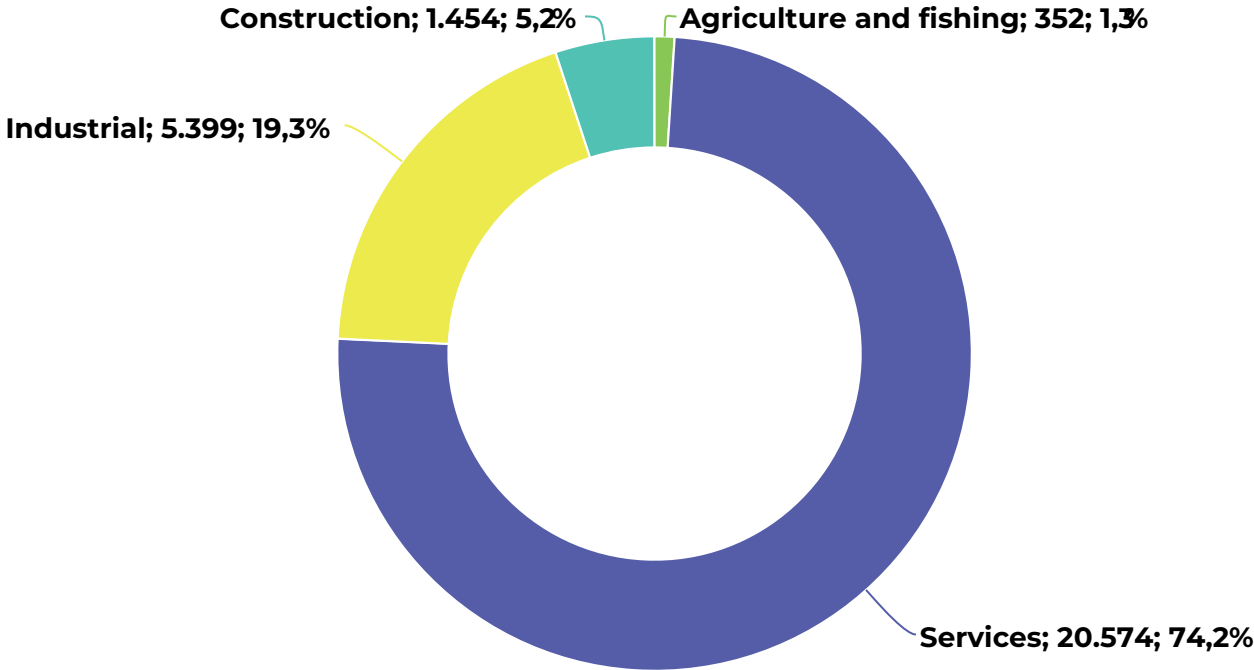
Regarding the financial aspect, the **average income** of the people of Avilés is around **€19,104 per capita**, i.e., the municipality of Avilés boasts the second highest income of the 78 counties that shape the Autonomous Community of Asturias.



Labour market and economic activity

Regarding the economic structure, Avilés has **27,719 people employed**, with the **service sector** accounting for **74.2%**. Notably, with **19.3%** of employment, the **industrial sector** has a robust, productive structure, one of the hallmarks of Avilés as an industrial city. Indeed, this feature of the local economy sets the municipality apart from most Spanish cities.

EMPLOYMENT BY SECTORS (AVILÉS) 2020



One of the more visible consequences of economic crises is their effect on unemployment. Avilés has experienced many far-reaching downturns in its recent history due to industrial restructuring or a global crisis. More recently, in 2020, the COVID-19 pandemic, an extraordinary and exceptional situation, substantially impacted employment, leading to increased unemployment.

In 2021, the Avilés Employment Agency, attached to the *Public Employment Service of the Principality of Asturias (SEPEPA)*, closed the year with **5,423 unemployed people**, of which **57.4%** were **women**. Meanwhile, according to the EPA (Labour Force Survey), Asturias' **employment level** was **50.68%**, with an **unemployment rate** of **12.52%**.

Avilés' business fabric is similar to the regional level, with a predominance of small businesses and a strong focus on micro-SMEs. *More than half of the **67,573 active Asturian companies** do not have salaried staff, and 41% have between 1 and 9 salaried workers.* Avilés has a substantial presence of multinational companies, distinguishing it from other Spanish cities of similar size.

By activity sectors, *the majority of companies are in the service sector (83%), construction (11.9%), and, lastly, industry (5.1%). Small- and medium-sized companies comprise a significant part of the economic fabric.* Business creation and consolidation is a major strategic priority of local economic policies.

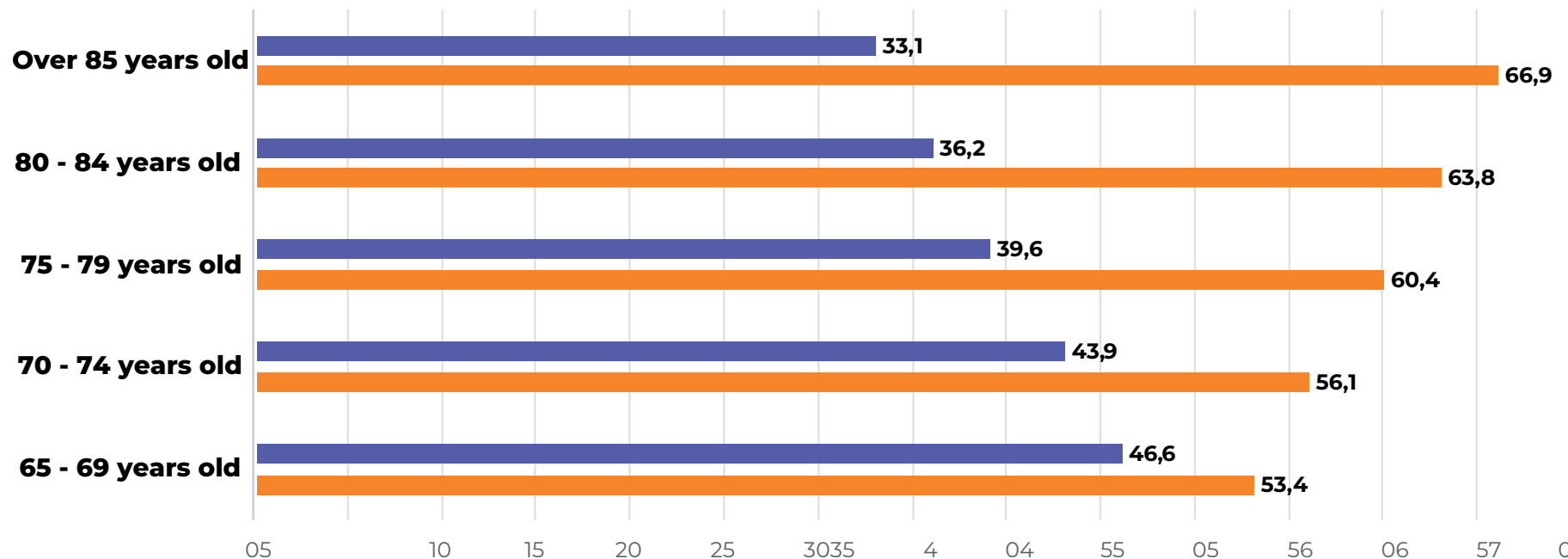


3. OLDER ADULTS IN AVILÉS

Socio-demographic and economic characteristics

The WHO defines **active ageing** as “the process of optimising opportunities for health, participation and security in order to enhance quality of life as people age”. Given the gradual ageing of the population, one of the main challenges of welfare states is ensuring the right of older adults to an active and quality life.

% POPULATION OVER 65 YEARS OLD BY AGE AND SEX. Avilés 2021



For decades, ageing has shaped a new population pyramid due to demographic phenomena such as low birth rates or increased life expectancy. There are **20,007 older adults in Avilés**, which account for **26%** of the population. And of those, **a third (33.5%) are octogenarians (6,693 people)**. *Women constitute a more significant proportion of the older population, accounting for approximately 60% of people over 65. As the population ages, there are even more women than men.*

Single-person households have been shaping a new social reality in terms of new forms of coexistence with a more significant presence of older people. According to the 2021 municipal census, *there were **5,442 people over 65 living alone**, i.e., more than one-quarter of this age group (20,573 people over 65 registered), with an overwhelming presence of women (75.6%).*

Economically, the **median net income** of an **Avilés household** was **€30,400** (Living Conditions Survey). *Contributory pensions are one of the primary sources of income for these households. Social Security allocates a substantial part of its social protection measures to retirement and widow's pensions. This means that the elderly are the primary beneficiaries. In Asturias, the median pension was €1,216.18/month, the highest possible retirement pension, which has subsequently increased to €1,430. The average monthly non-contributory pension (paid to people who have made none or insufficient contributions - retirement, disability) amounts to almost €500 in Avilés. Women are the primary beneficiaries of this type of pension (64.4%).*



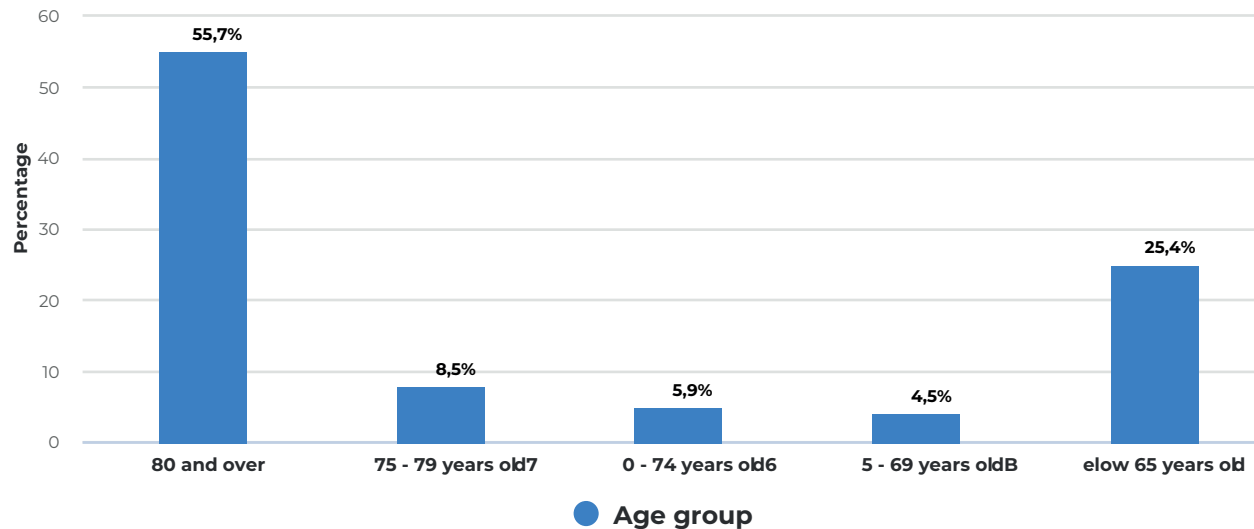
Health, disability and dependency

Health is a core factor for assessing the population's quality of life, particularly for older adults. As we age, our daily habits are modified, and people may have special needs due to reduced mobility, greater dependency or medical conditions. Furthermore, the opportunities for activity, development and social participation are more limited. Overall, *the Asturian adult population have a favourable view of their health, considering it good or very good (67.1%)*. This perception varies depending on sex, age, place of residence, educational level or social class. Women, older adults and those living in the centre of the county have the most negative perception of health. The most underprivileged people with the least schooling have the most negative perception of their health.

The number of people with chronic or long-term health problems increases with age, as do the limitations for performing everyday activities. Physical causes and chronic diseases are the most common. Osteoarthritis, arthritis or rheumatism, high blood pressure or back pain (lumbar, cervical) are more prevalent among older adults. Cholesterol, cataracts or depression are also chronic diseases frequently mentioned by the elderly.

Disability is a general term that encompasses impairments, activity limitations, and participation restrictions. *Royal Decree 1971/1999* regulates the recognition of disability. It seeks to ensure that people with disabilities can access grants and support schemes. To be eligible, the person must have an activity limitation level of 33% or more. *There are 123,517 people in Asturias with a recognised disability, and 17,402 reside in Area III, of which Avilés is the head. It is estimated that 9,637 people with recognised disabilities live in the municipality, more than half (56.2%) of whom are over 65.*

DEPENDENCY BY AGE GROUP. Avilés 2021



Regarding **Dependency**, Law 39/2006, known as the Dependency Law, was a significant breakthrough in social protection in Spain, given that it enshrined a new citizen's right. *There are **29,763 people in Asturias with the right to Dependency**, of which **2,555** reside in the municipality of **Avilés**. Approximately **two-thirds** are women.*

The number of dependent people increases starting at 65 years of age, accounting for 75% of the total number of dependent persons in Avilés.

The **Home-help Service** is the primary provider of services for dependent people. Regarding economic benefits, the largest is **family care**, which reflects the importance of guaranteeing support to allow older adults to remain at home, with the family as the primary caregiver. The municipality provides a wide range of services, benefits and resources to enable the autonomy and permanence of the person in their social, family and community environment, promoting active ageing.



4. RESEARCH METHODOLOGY. FOCUS GROUPS

Focus Groups

The **Vancouver Protocol**, developed under the Age-Friendly Cities and Communities Project, proposes a **focus group**-based research methodology in which the **participation** of **older adults** is essential.

The diagnosis is made following the Protocol. Its implementation requires a combination of qualitative (focus groups) and quantitative (statistical sources) approaches.

This work results from a **collaborative process** in which older adults were the leading figures. This process also involved professionals and service providers. They were given a script with crucial questions focusing on the eight (8) proposed research areas to address the positive aspects, hurdles and proposals for improvement in each of them.

Focus Group Data Sheet

No. Focus Groups	10
No. sessions/Group	2
Hours/session	2
Schedule	
Morning (10:30 a.m. - 12:30 p.m.)	4
Evening (4:30 p.m. - 6:30 p.m.)	6
Venues	
CSPM Las Meanas	4
CSPM Llaranes	2
CSPM Jardín De Cantos	1
CSPM La Luz	1
CC Los Canapés	2
Months	
February	5
March	5
<p><i>Note: The process (recruitment, presentation, field work) was implemented between the end of 2021 and the first quarter of 2022, in a context characterised by the COVID-19 pandemic.</i></p>	



Profile of Older Adults Participants in Focus Groups

	N°	%
N° Participants	80	100%
Gender		
Men	32	40,0%
Women	48	60,0%
Age		
Up to 64 years	14	17,7%
65 to 69 years	17	21,5%
70 to 74 years	14	17,7%
75 to 79 years	17	21,5%
80 and over	17	21,5%
Employment status		
Retired	61	87,1%
Active (full-time job)	4	5,7%
Unemployed	5	7,1%
Education		
Primary Education (Not completed/completed)	30	40,0%
Secondary Education / Advanced VET	25	33,3%
University Degree	20	26,7%
Coexistence		
Single	21	28,4%
With a partner	25	33,8%
With children	19	25,7%
Others (other relatives, etc.)	9	12,2%
Income		
Less than €700 €	7	10,0%
€701 to €900	8	11,4%
€901 to €1,200	11	15,7%
€1,201 to €1,600	12	17,1%
Over €1,600	32	45,7%
Note: Calculated as a % of the number of replies obtained (not including NS/NA category)		





Apart from the elderly, **31 professionals from 24 institutions, entities and companies** in the municipality providing care and support services to older adults participated, including:

- Technical personnel from municipal and regional public services in the study's focus areas (urban planning, housing, parks and gardens, transport, culture, leisure and recreation, citizen engagement, social services, health, security and law enforcement). And, especially, professionals who work directly in care services (managers of social centres, older adult centres, health centres, etc.).
- Entrepreneurs and retailers.
- Social entities, age care associations working in different fields (health, leisure and recreation, etc.).

Bringing together professionals from different sectors will help achieve a broader vision of the city and complement different viewpoints relating to the scope of this study.

Institutions / Entities / Professionals / Service providers participating in the Diagnosis

<p>AVILÉS CITY COUNCIL Municipal services: Social Advancement (Socio-economic Observatory, Social Services, Education - Telecentres-, Health, Housing, Education, Youth, Sports, Citizen Engagement), Environment, Culture, Municipal Police, Urban Planning</p>
<p>REGIONAL MINISTRY OF SOCIAL RIGHTS AND WELFARE (Area III Territorial Team)</p>
<p>SESPA Health Area III (Health Service of the Principality of Asturias)</p>
<p>AFESA Asociación de familiares y personas con enfermedad mental de Asturias. Salud Mental Avilés</p>
<p>ASOCIACIÓN CORAL AVILESINA</p>
<p>AZVASE, S.L.</p>
<p>CÁRITAS ARCIPESTRAL DE AVILÉS</p>
<p>CASINO DE AVILÉS</p>
<p>CENTRO DE MAYORES Y PENSIONISTAS LAS MEANAS. LOS GLAYUS</p>

<p>CENTRO DE PERSONAS MAYORES JARDÍN DE CANTOS</p>
<p>CENTRO MUNICIPAL DE PERSONAS SIN HOGAR. GRUPO 5</p>
<p>COMISIONES OBRERAS. UNIÓN COMARCAL DE AVILÉS</p>
<p>CRUZ ROJA ESPAÑOLA AVILÉS</p>
<p>DIFAC. Asociación de Discapacitados Físicos de Avilés y Comarca.</p>
<p>DOMUS VI. RESIDENCIAS PARA MAYORES</p>
<p>ERA. Establecimientos Residenciales para Ancianos de Asturias</p>
<p>FISIOAVILÉS</p>
<p>FRUTAS CHABE</p>
<p>FUNDACIÓN SAN MARTÍN Oficina Municipal de Vivienda</p>
<p>FUNDACIÓN SECRETARIADO GITANO</p>
<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN AGUSTÍN</p>
<p>ORTOPEDIA AVILÉS</p>
<p>RESIDENCIA NELVA 3º EDAD</p>
<p>SOCIEDAD COOPERATIVA RADIO TAXI VILLA DEL ADELANTADO</p>

5. SUMMARY OF FINDINGS. RESEARCH AREA FACT SHEETS

FREE SPACE AREA. BUILDINGS		
Advantages/Positive Aspects	Obstacles/Negative Aspects	Suggested Improvements
Extensive walking and rest areas. Large green areas. Welcoming city.	Poor condition and inadequate maintenance of paving, tiles, pavement and kerbs (loose tiles, slippery pavements, insufficient kerb reduction, few and poorly maintained ramps).	Repair and Maintenance (broken tiles, broken or coverless utility holes, tree roots lifting pavements or making walking difficult, standing water -puddles-).
Cleanliness, peace, safety.	Lack of lighting in specific accesses (stairs, steps). Faulty street lighting (broken lamps) and inadequate on/off switching control.	Improved access and broader pavements and public roads (e.g., pavement terraces take up too much public space (street), especially since the pandemic).
Improved city image (upgrading the accesses and entry points to the city).	Poor lighting, low intensity, pending improvements in some neighbourhoods (e.g., Valliniello).	The lighting of accesses and steps (access stairs to squares, steps).
Significant upgrades to improve accessibility in the city and public buildings.	Terraces are too large, occupy or limit free space on public streets or areas under arcades used for walking or sheltering from the rain.	More user-friendly waste bins (lighter, lower, opening bar/pedal). Undergrounding (prevents lack of visibility).
Rehabilitation of suburban areas (pavements, buildings, services).	Poorly placed waste bins, reducing visibility for pedestrians and vehicles. Poorly maintained waste bins (bar/pedal malfunction, heavy lid, need to use a prop stick as opening the bin is unwieldy).	More rest areas and benches, comfort (with backrest, not made with concrete), in the shade (summer). Expand facilities in high-influx areas (e.g., Paseo de la Ría (River Walk).
Advances in lighting and installation of LED bulbs (better lighting and energy savings).	Need for more urban furniture (few waste bins and lack of road awareness information panels).	Installation of portable toilets across the city (city centre, suburbs). Expansion of urban facilities (fountains, bins, etc.).
Positive evaluation of the gardening service.	Lack and absence of certain outdoor facilities, including fountains, public toilets, and more rest areas with benches/seats.	Outdoor meeting spaces for older adults (not just indoor centres for their activities).
Favourable acceptance of urban gardens.	Lack of areas protected from sun or rain.	New pedestrian paths in new areas and suburbs (e.g., Valliniello, a pedestrian path to Ermita de La Luz).



FREE SPACE AREA. BUILDINGS		
Advantages/Positive Aspects	Obstacles/Negative Aspects	Suggested Improvements
Recover open-air spaces for activities and physical exercise.	Risks in spaces with ongoing refurbishment works, access and walking challenges.	Green areas in newly built neighbourhoods. Creation of native forest (e.g., between San Cristóbal and the Campelo single-family housing area at El Quirinal). Expansion of trails in partnership with neighbouring municipalities.
	Existence of some public buildings with exterior architectural barriers (e.g., access to the Urban History Museum).	Works. Prevent risks from occupying space on both pavements when executing works on public streets without leaving room for free passage (prevents having to cross the street, wandering around machinery at risk of falls).
	Suburban areas need to be better connected to the city centre (the city centre area is easy to move about; however, the further from the centre, the more difficult it gets, particularly for unstable people or with reduced mobility).	Urban patrols support surveillance and maintenance tasks (notice of incidents, shortcomings to be corrected).
	Public streets, parks and gardens fouled by dog droppings.	Energy efficiency and sustainability. Replacing light bulbs with LED lamps improves street lighting in the city centre and suburbs. Installation of solar panels around walking areas, rest areas and busy access roads.
	Noise at night.	Environmental improvement: pollution, noise, foul odours (sewage).
		City's image. (Decorated) awnings on abandoned city centre buildings.
		Scale models of the city's large urban projects for public viewing so they can propose changes and improvements.
		Advice/Guides for using gym equipment in parks. Require the presence of an instructor and signage explaining the correct use of the equipment.
		Citizenship: reinforced by campaigns targeting young people (noise, use of parks and public spaces) and awareness campaigns for better coexistence with pets (cleaning urine and dog droppings by owners).

TRANSPORT AREA		
Advantages/Positive Aspects	Obstacles/Negative Aspects	Suggested Improvements
Avilés is a highly pedestrian-friendly city (facilitates mobility and reduces hazards). Broad, well-connected pedestrian areas.	Abandoned bus station (poorly maintained), surroundings and FEVE's car park (neglected outside area, potholes, broken lift that still needs to be repaired).	Promotion of pedestrian lanes on urban walks. Bike lanes and skating spaces.
New information screens on bus schedules and frequency.	User-unfriendly access through barriers (turnstiles) at stations. User-unfriendly ticket vending machines (complex system, especially the RENFE machines).	Help using ticket vending machines and apps.
More parking spaces (thanks to the opening of new shopping centres)	Lack of personalised, professional services (at the bus and train vending counter).	Improved personalised attention: support, solving doubts, assistance with inaccessible stairs.
Measures to improve commute by a private vehicle (signage, crossing lighting, relevant information).	Scarce and poor information on routes, schedules and frequencies (primarily buses).	Timely, detailed information on bus service: map of routes and schedules in the bus shelter, user-friendly, local transport App (arrival times, routes, stops).
Improved taxi service, friendliness and civil treatment of drivers.	Low frequency of buses to commute from the suburbs.	Improved profitability of the bus service. Consider using smaller buses. Encourage bus use.
Incorporate access ramps on some train routes.	High bus fare (the only means of transport from suburban areas, other than a private vehicle).	Single bus ticket for trips within the region. Discount vouchers without expiry dates.
	Lack of knowledge of transport subsidies. Transport passes are expensive and valid for a short time.	Regional urban bus (allows users to commute between neighbouring counties without increased cost).
	Bus stops in unconditioned and non-adapted spaces.	Installation and maintenance of new bus shelters (benches and protection against rain and wind).
	Lack of certain services to locations of interest (Parque Principado, HUCA, funeral home).	Create a new stop at centres and residences for older adults.



TRANSPORT AREA		
Advantages/Positive Aspects	Obstacles/Negative Aspects	Suggested Improvements
	Problems with car parks: shortage of places and expensive fares. Local parking metre: few places, expensive, few accessible parking places.	Car parks: creation of new deterrent car parks. Opening of the Centro Niemeyer car park (24/7). Discounted price at the San Agustín Hospital car park. Shuttle buses from deterrent car parks.
	Lack of synchronisation in certain traffic lights (poorly regulated).	Traffic light synchronisation and adaptation of crossings to the needs of older adults with limited mobility (e.g., close to health centres, senior adult residences and centres).
	Black spot: Larrañaga pedestrian crossing.	Adaptation of safe crossings to access the estuary. Use and respect for pedestrian crossings.
	Risk situations for pedestrians: pedestrian unfriendly traffic lights (little time to cross), waste bins that hinder visibility, inappropriate bicycle, scooter and skateboard traffic.	Adapted traffic lights (acoustic for visually-impaired people).
	Poor accessibility and security: lower speed bumps, barrier removal, luminous warning and speed control signs, and adapted urban transport.	Placement of luminous warning and speed control signs.
	Expensive taxi service and need for adapted vehicles.	Taxi service: Promotion of shared taxi services. Increase in the number of adapted taxis.
	Lack of emergency call boxes on the road.	Recycling courses and adaptation to new traffic regulations for older adults.
	Drivers' disregard at crossings and traffic lights, speeding.	Card identifying vehicles transporting older adults, enabling them to park in front of the house and accompany them to their homes.



HOUSING AREA		
Advantages/Positive Aspects	Obstacles/Negative Aspects	Suggested Improvements
Positive evaluation of their home as a living space.	Expensive housing (both purchase and rental).	Detailed information on specific grants campaigns: renovation, reforms, rent. Training sessions/dissemination campaigns on financial support and applicable regulations on removal of architectural barriers in buildings and homes (targeting owners, homeowners' associations and property managers).
Significant improvements for building new homes (building materials, insulation, good amenities).	Shortage of rental housing. Lack of knowledge about specific municipal programmes such as "Avilés Alquila".	Broader dissemination and information about the Avilés Alquila programme. Reassure the landlord about the lease deposit and insurance.
Improved accessibility.	Factors that discourage the rental of housing. Lack of trust by tenants (lease deposit or home insurance).	Homeowners' association accessibility plan. Personalised advice.
Grants for home renovation, reforms, adaptation, access and rehabilitation of façades.	Very old buildings with significant accessibility barriers (lack of lifts in certain buildings without the possibility of installing them due to lack of space - La Luz neighbourhood-). Exterior architectural barriers: lack of ramps, narrow stairs with high steps.	Entranceway: keyless access (as in hotels: code cards). Entranceway lighting. Installation of fire extinguishers.
Good work of the Fundación San Martín (Municipal Housing Agency).	Construction issues related to the deterioration of the façades (abandonment of some landmark buildings).	Set a maximum period for house/façade restoration.
Provision of information by the municipal Social Services.	Deficiencies in some accessibility works (e.g., inadequate ramps, hard-to-open doors).	Reposition frequently used tools and products to an easily-accessible height.
Greater understanding of and demand for home-help services.	Barriers/deficiencies within the home: bathrooms (accessed by steps, small bathtubs, no space for technical assistive devices, absence of supportive elements - seat risers, railings, thermostats, non-slip materials, handles-), kitchen (risk of gas stoves -combustion, the weight of gas cylinders-), narrow doors.	Professional advice and support (occupational therapists) on risks at home, enhancing safety and promoting autonomy at home.
Home-help services.	Old non-adapted homes occupied by older adults who, due to reduced mobility, are forced to leave their habitual residence.	New housing: set them up to be energy self-sufficient.



HOUSING AREA		
Advantages/Positive Aspects	Obstacles/Negative Aspects	Suggested Improvements
	Lack of knowledge about grants for reforming and adapting habitual residences.	Promote thermal insulation grants (energy saving).
	Lack of knowledge about the free technical device loan service to facilitate mobility and autonomy at home.	Gardening (private and public gardens).
	Lack of autonomy to carry out certain household chores and errands (difficulty in simultaneously moving safely and carrying objects - e.g., sweeping, using a walker or pushing the shopping cart).	Resume home-delivered notifications (e.g., cemetery renewal notifications are no longer delivered to the home).
	Lack of personalised advice to adapt the home interior.	Improved/reduced waiting and faster processing to access residential care centres.
	Overprotection of family or institutions that may hinder the person's autonomy.	Rural area: capitalise on its potential to promote homes and residential centres adapted to the needs of older adults.
	Difficulties in carrying out specific tasks and formalities (banks, health centres, supermarkets), especially those requiring electronic means.	
	Unwanted loneliness.	
	Women are more vulnerable (less income, loneliness).	
	Lack of knowledge about how day centres operate.	
	Lack of knowledge about alternative arrangements to private housing (residences, supervised flats, co-housing, etc.). It triggers some rejection and is acceptable only if there is no other option and in the future.	
	Long wait times to access a residence.	
	Failure to take advantage of the rural area as a space to promote adapted housing and residential centres.	

SOCIAL PARTICIPATION AREA

Advantages/Positive Aspects	Obstacles/Negative aspects	Suggested improvements
Good cultural, educational, sports, leisure and social offerings.	Lack of knowledge about the wide range of activities and services scheduled by various institutions, entities and associations.	Improve the communication channels for reporting on activities: use the City Council's information panels, publish a local newsletter with information on the activities scheduled, circulate the newsletter in social centres for older adults, and make the most of age the local calendar to bring these activities closer to home.
Overall positive evaluation of aspects related to the scheduling of activities (frequency, location, availability of information).	Need to adapt the offer for people who, for health or cognitive reasons, have difficulty participating in scheduled activities and do not require more specific resources.	New workshops and activities in older adult residences and centres: sewing, wood carving, handicrafts, dancing or recommencement of religious services at CR El Nodo.
Positive evaluation of the information panels located next to the City Hall (vinyl) and other informational materials (brochures, diptychs, etc.).	There are few specific leisure centres for older adults/shortage of specific activities for the elderly during local festivals.	Joint activities with the Parkinson Association (avoid going to their headquarters; involves an economic cost).
Positive feedback on teaching staff, instructors and care at the centres.	Limited sociocultural activity for people with disabilities.	Courses on healthy retirement and optimisation of leisure time in partnership with various organisations and NGOs.
Intergenerational and leisure activities targeting people from the Home-help service (schedule tailored to the needs of older adults).	Difficulties for people with reduced mobility to leave their homes and participate in activities. Isolation from their immediate circle.	Activities adapted to people with some physical and/or cognitive impairment.
		Renewed celebration of local festivals, traditions and activities of their interest.
		Decentralisation of the offer (cultural, sports), taking them to other neighbourhoods (dancing, singing, swimming pool).



SOCIAL PARTICIPATION AREA		
Advantages/Positive Aspects	Obstacles/Negative aspects	Suggested improvements
		Adapted activities (e.g., adapted tours "Por tu salud Camina") to broaden the offer for people who are not suited for the current activity.
		Expand the number of urban gardens.
		Tours of Avilés to learn about its history.
		Expansion of activities and forums that promote physical and mental exercise (in sports centres, hiking, bike lanes, walks around the city and to the nearest beaches).



RESPECT AND INCLUSION AREA		
Advantages/Positive Aspects	Obstacles/Negative Aspects	Suggested Improvements
Peaceful city.	Situations in which older adults are not included. They are not shown the civility that was common in the past (giving way, helping them cross the street, etc.) or waiting their turn (shops, doctor's visits, etc.), which can cause physical discomfort.	Values education, instilling respect and harmony. Civility and citizen education workshops.
Respectful coexistence with older adults, friendly relationship.	Social tension (in the context of the pandemic). Lack of civility and social respect.	Training on civil treatment for government officials and citizen service staff.
Neighbourliness.	Unwanted loneliness. Risks of living alone (falls, fear of domestic incidents and not receiving assistance or not promptly - police, ambulance -, greater fear on weekends).	Attention to loneliness. Allocate more resources to people living alone (fear of suffering mishaps and not receiving timely care).
Family network.	Unwanted loneliness from bereavement can generate isolation. Women are especially affected by this situation (women head more single-person households).	Older adults living alone should be part of the regular programmes.
The people closest to them should be attentive to their needs (mainly, keeping an eye on them, personal attention and civil treatment of small shops).	Older women are more vulnerable to exclusion due to lower income levels.	Promote more intergenerational activities (gatherings, games, activities shared with the youngest people in the city) in different neighbourhoods.
	The COVID-19 pandemic harmed social inclusion (older adult centres closed, interruption of regular activities, disrupted routines, and isolation).	Spaces set apart for people with reduced mobility at events (parades, festivals, concerts), sports and cultural centres.
	Changes in the way of relating to the Administration and other bodies and entities. The uptake of ICT is a concern as it generates a digital divide and risks to the social inclusion of older adults.	Priority attention from the administration (particularly to complete formalities), banking services, supermarkets and health centres.



RESPECT AND INCLUSION AREA		
Advantages/Positive Aspects	Obstacles/Negative Aspects	Suggested Improvements
	Lack of knowledge and electronic management skills (interactive telephones, ticket vending machines, cash points, phone or online appointment requests).	(Basic) training on new technologies: Internet, mobile phone, tablet.
	Feeling excluded from public and private services due to lack of timely information and personalised professional guidance.	Scheduled visits targeting residents or users of older adult centres, nursing homes and/or residences to encourage the use of common spaces in the city: excursions and guided tours (museums, exhibitions).
	Lack of public recognition for the contribution of older adults to society.	Recognition (tributes, visibility) of older adults.



CITIZEN ENGAGEMENT AND EMPLOYMENT AREA

Advantages/Positives aspects	Obstacles/Negative aspects	Suggested improvements
Volunteering. Very positive evaluation of the services (assistance, training, prevention, asylum, subsistence, etc.).	Age is a barrier to labour market participation (the older the person, the more difficult it is). Offers are not geared to their skills and needs.	Partnerships between older adult centres and organisations promoting volunteering and citizen care services.
Accessibility, interest and variety of volunteer opportunities in the city.	Lack of knowledge about volunteer work.	Leverage cultural wealth (oral tradition, crafts, etc.) to promote intergenerational citizen engagement.
Positive evaluation of people engaging in volunteer activities.	Hesitancy in taking the step, going out and participating in volunteer activities. Low participation in associations and volunteer activities.	Provision of additional places in cultural, sports and educational activities to encourage participation.
Promote greater engagement of older adults through various means (social centres for older adults, neighbourhood associations, information campaigns, explanatory brochures, municipal website, etc.).	Gender and age imbalance in the volunteering sector (greater participation of women, adults and older adults).	Publicise more the activities (e.g., organising more association fairs and advertising their occurrence).
Neighbourhood social network (keeps them active, helps them interact with others, prevents unwanted loneliness).	Lack of replacement in the associations.	Promote neighbourhood volunteering (someone close to whom the person can turn to when needed).



CITIZEN ENGAGEMENT AND EMPLOYMENT AREA		
Advantages/Positives aspects	Obstacles/Negative aspects	Suggested improvements
Social recognition of volunteer work.		Bring in new volunteer activities: laughter therapy in hospitals; support teachers -pensioners-, educators; escort to shows and activities in the city.
		Neighbourhood associations promote interesting lectures. Joint activities between neighbourhood associations and the city's various organisations (visits, exhibitions, contests, games)
		Encourage youth engagement in associations (replacement).



INFORMATION AND COMMUNICATION AREA

Advantages/Positive aspects	Obstacles/Negative aspects	Suggested improvements
Positive evaluation of SAC (Citizen Attention Service).	Difficulties with the formats used in the information material (comprehension, font size), which are not suitable for older adults with visual impairment.	Strengthen SAC and bring it closer to outlying neighbourhoods.
Positive evaluation of "word of mouth" as the primary means of dissemination and communication.	Difficulty accessing and using increasingly widespread electronic means (web portal). Lack of printed publications.	Open a hotline for incidents, breakdowns, and doubts.
Positive evaluation of other media and information material formats: local calendar, MUPIs and municipal vinyl, leaflets, brochures with cultural, sports and leisure activities and schedules, and El Atrio Exhibition Centre.	Difficulty managing the municipal website (complicated, not very intuitive for people with few digital skills, saturated when used for formalities and calls for proposals).	Training in digital services and use of technology (particularly mobile phones) through neighbourhood associations and older adult centres.
Use radio and press as habitual means for consultation and keeping abreast of the news.	Digital gap from the massive use of electronic media.	Provide support services to complete electronic procedures and via the web.
	Lack of digitisation programmes for older adults.	Fast mobile services such as Telegram, Tokapp, and Whatsapp, so the information reaches their mobile phones directly, quickly and simply.
	Insufficient information. Need to strengthen dissemination and provide more information on services, resources and grants (e.g., housing renovation, PACAS Programme, etc.) as well as activities scheduled at centres and associations.	Specific campaigns targeting older adults with information of interest to them: dependency, mobility, grants.
		Direct hotline to report and clarify doubts (e.g., neighbourhood police, citizen service office in each neighbourhood).



INFORMATION AND COMMUNICATION AREA		
Advantages/Positive aspects	Obstacles/Negative aspects	Suggested improvements
		Ward councillors who will visit, ask and duly note their needs. The Home-help service (SAD) is another municipal resource for conveying information especially relevant to older adults.
		Publish a local newsletter (distributed by neighbourhoods) and door drops.
		Information points (libraries, social centres, municipal services, etc.) to enable two-way communication: inform citizens and collect proposals, incidents and demands.
		Reopen the newspaper archive. Press in public spaces.
		Better communication between municipal services to convey joint messages of interest to the population.
		Personalise attention (humanise it).
		Continue encouraging citizen engagement by participating in one or more programmes (for instance, neighbourhood associations) to get information, socialise and be more active.

**SOCIAL AND HEALTH SERVICES AREA.
SOCIAL SERVICES**

Advantages/Positive aspects	Obstacles/Negative aspects	Suggested improvements
A city with community and leisure resources where older adults may age whilst enjoying social and care activities into old age.	Lack of knowledge about the benefits and services to which they may be entitled if they meet the requirements.	Create/enable smaller social care spaces (daycare and residential centres) spread across the city (neighbourhoods).
A vast network of benefits and social services.	Untimely requests and response time to their social demands. Insufficient response to their demands.	Increased home-help and telecare services (reaching more people).
Creation of social centres in different neighbourhoods across the city.	Stigmatisation of the Social Services area (linked to specific groups only). Their work is unknown. They do not know where to go for information.	Implement a user-friendly appointment reminder system.
Knowledge about the work and older adult programmes available at social centres. Positive evaluation and participation.	Suspension and/or restriction of activities at social centres due to the COVID-19 pandemic, many of which have not been continued. More limited schedules, restricted hours, pending return to normality.	Promote dance spaces and activities (an activity highly appealing to them and no longer offered at the centres).
Positive evaluation of accessibility and affordability (co-payment) of social services.	Limited offers for older adults at social centres. Need to expand activities and add new activities.	Intergenerational activities and workshops.



SOCIAL AND HEALTH SERVICES AREA. SOCIAL SERVICES		
Advantages/Positive aspects	Obstacles/Negative aspects	Suggested improvements
Positive evaluation of accessibility and affordability (co-payment) of social services.	Shortage of daycare centres and residences, high demand, long waiting lists and high cost.	Resume the memory workshops at Social Centres for Older Adults.
Positive evaluation of people acquainted with the "Cuidando a las personas cuidadoras" (Caring for Caregivers) programme and who participate in it.	General lack of knowledge about the municipal "Cuidando a las personas cuidadoras" programme.	Social electricity voucher for low-income households.
	Women's burden of family care for dependent people (older adults, children, etc.).	Support and protection for families affected by evictions, rents and mortgages.

SOCIAL AND HEALTH SERVICES AREA. HEALTH

Advantages/Positive aspects	Obstacles/Negative aspects	Suggested improvements
Positive evaluation of the running and care provided by Fundación Hospital Avilés (specialists), Hospital Universitario San Agustín and home care service.	Lack of knowledge about social workers and their work in the health sector (primary care, hospital, etc.).	Strengthen the role of professionals -social workers - from the health centres, participating in other programs and activities in the city (Social Services, sports, culture, etc.)
Good knowledge about emergency services, how to use them and the different types of professionals/services available in the health sector. Knowledge of the attention helpline and emergency care points.	Lack of knowledge about the services provided by the health centres (e.g., health promotion programmes such as PACAS - Asturias active patient program, prescription of physical exercise, etc.).	Trustworthy general practitioner. People-centred, quality personalised care.
Positive feedback on health care professionals. Kindness, closeness and likeable treatment towards older adults.	General decline of healthcare services following the COVID-19 pandemic (saturation, excessive use of helplines, delayed medical appointments, especially with specialists, etc.).	Gerontologists available at social centres, health centres, etc.
Positive evaluation of the health and social services response to individual needs. Adequate information is provided regarding schedules and healthcare circuits.	Primary care management problems worsened following the pandemic (lack of staff -clerical, medical, high turnover).	Resumption of specialised tests: colonoscopy, mammograms, etc.
Positive evaluation of the online appointment service.	Long waiting list for specialist services, aggravated since the pandemic.	Approval/Protocolisation of processes to minimise queues and waiting lists.
Positive evaluation of accessibility and affordability (co-payment) of health services.	Health check-related problems (during and after in primary care and hospital): highly specialised language, difficult to understand, unclear guidelines, unresolved doubts.	Provide better information and a detailed explanation about the treatment, pathology, side effects, contraindications, lifestyle and eating habits to improve the health of older adults. Monitor the treatment and future medical checks.



SOCIAL AND HEALTH SERVICES AREA. HEALTH		
Advantages/Positive aspects	Obstacles/Negative aspects	Suggested improvements
Positive feedback about the municipal “Por tu salud camina” programme.	Lack of time for personalised medical care during the visit. The time allotted needs to be increased to inform patients adequately and monitor and review their treatments.	Boost prevention programmes. PACAS is a good idea but has yet to be discovered.
	Lack of coordination between different health services.	Differentiate and improve care for chronic patients, proximity.
	Excessive self-care and self-medication (more prevalent since the pandemic due to restrictions on in-person visits).	Improved telecare (Initial contact point of the service).
	Insecurity of older adults regarding their financial protection and economic security. Unresolved doubts following the care received during the health centre or hospital visit.	Focus on Mental health, not just physical.
		Psychomotricity workshops.
		Specific family plan for older adults: interpersonal communication, care, good habits, risk prevention.
		Changes in dietary habits. Food and responsible consumption campaign.

6. ANNEX. INFORMATION SOURCES

Consulted sources (Quantitative data)			
Entity	Link	Documentation / Statistics	Period
Astursalud. Principality of Asturias Health Portal	www.astursalud.es	Principality of Asturias Health Survey (ESA)	2017
Avilés City Council Municipal services	www.aviles.es	Research-related data on municipal services Avilés Socio-economic Observatory (Municipal statistical information) Social Promotion Activity Report	2021 2021 2021
INE National Statistics Institute	www.ine.es	Demographics and population (Continuous Register) Population and housing census (last published census data) Labour market (EPA) Continuous Household Survey (ECH) Living Conditions Survey (LCS) Household Income Distribution Map AROPE rate (Risk of poverty or social exclusion rate) Economy. DIRCE (Central Company Directory)	2021 2011 2021 2020 2021 2020 2021 2021



Ministry of Finance and Public Service Tax Office	sede.agenciatributaria.gob.es	Personal income tax statistics by municipalities. Municipalities with over 1,000 inhabitants. (Income)	2019
OBSERVASS Asturian Observatory of Social Services	www.observass.com	Disability and Dependency Statistics	2021
SADEI Asturian Economic and Industrial Studies Company	www.sadei.es	Territory and environment (area)	2021
		Population (Census, Natural population movement)	2020 -2021
		Catalogue of publications (The income of Asturian municipalities)	2018
		Labour Market (employment)	2020
Society. Social protection and services (pensions and other financial benefits)	2021		
Socialasturias Regional Ministry of Rights and Welfare of the Principality of Asturias	socialasturias.asturias.es	Public Social Service System benefits	2021
Trabajastur Public Employment Service Portal	trabajastur.asturias.es	Employment statistics (Regular reports. Unemployment by municipalities)	2021
Note: Latest data available as of the reporting date (September 2022). Municipal and/or Asturias-level data.			

ELABORACIÓN / REPORTING

Resumen ejecutivo / Executive Summary

Observatorio Socioeconómico del Ayuntamiento de Avilés. / *Socio-economic Observatory of Avilés City Council.*

Trabajo de campo / Fieldwork

Estrategiatic Consultoría y Coaching Tecnológico. / *ICT strategy. Technology Consulting and Coaching.*

Edición / Edition

Ayuntamiento de Avilés. Área de Promoción Social. / *Avilés City Council. Social Promotion Area.*

Diseño y maquetación / Design and layout: Astel Publicidad y Diseño.



Impresión sobre papel libre de cloro / Printed on chlorine-free paper: Gráficas Asturcopia.

Depósito legal / *Legal deposit:* AS 03300-2022

Portal web municipal / Municipal website: www.aviles.es

