

Avilés

CIUDAD AMIGABLE

con las personas mayores



RESUMEN EJECUTIVO

Diagnóstico

Avilés Ciudad Amigable con las personas mayores



RESUMEN EJECUTIVO

Avilés
CIUDAD AMIGABLE
con las personas mayores

Diagnóstico Avilés Ciudad Amigable con las personas mayores



ÍNDICE

1. Avilés, Ciudad Amigable con las personas mayores	4
2. Municipio de Avilés: Contexto socioeconómico	8
3. Las personas mayores en Avilés	7
4. Metodología de la investigación. Grupos focales	12
5. Resumen resultados. Fichas Áreas de investigación	22
6. Anexo. Fuentes de información consultadas	34

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%).

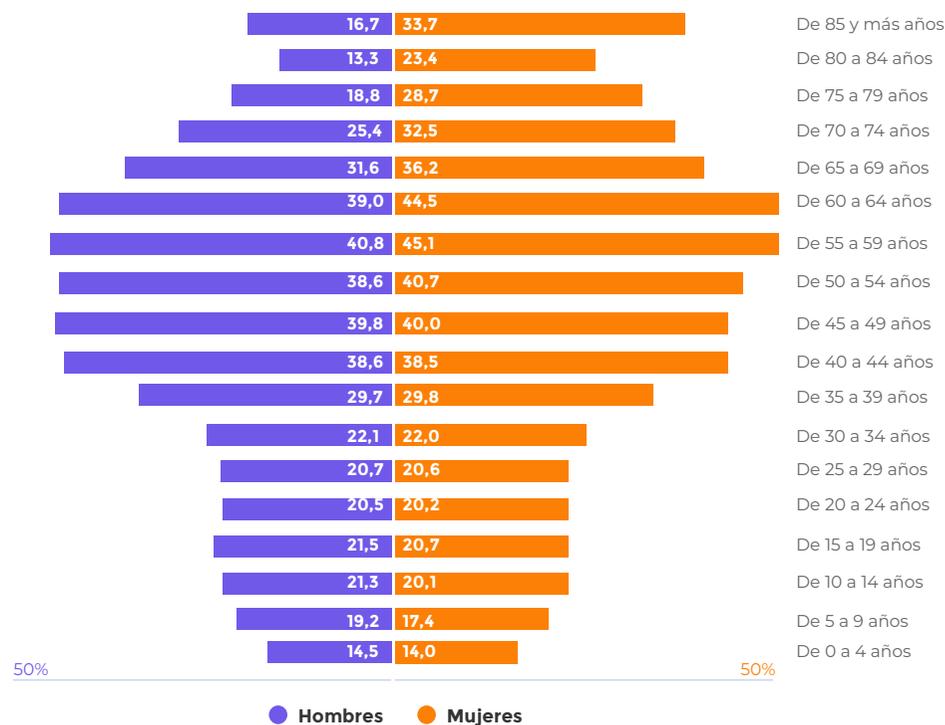
Por sexos las mujeres representan más de la mitad de la población (52,8%) y estas tienen mayor peso a medida que se avanza en edad, de modo que representan el 59,3% entre la población mayor de 65 años (20.007 personas). El progresivo envejecimiento de la población muestra una mayor esperanza de vida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



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.

PIRÁMIDE DE POBLACIÓN. AVILÉS AÑO 2021



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%**).

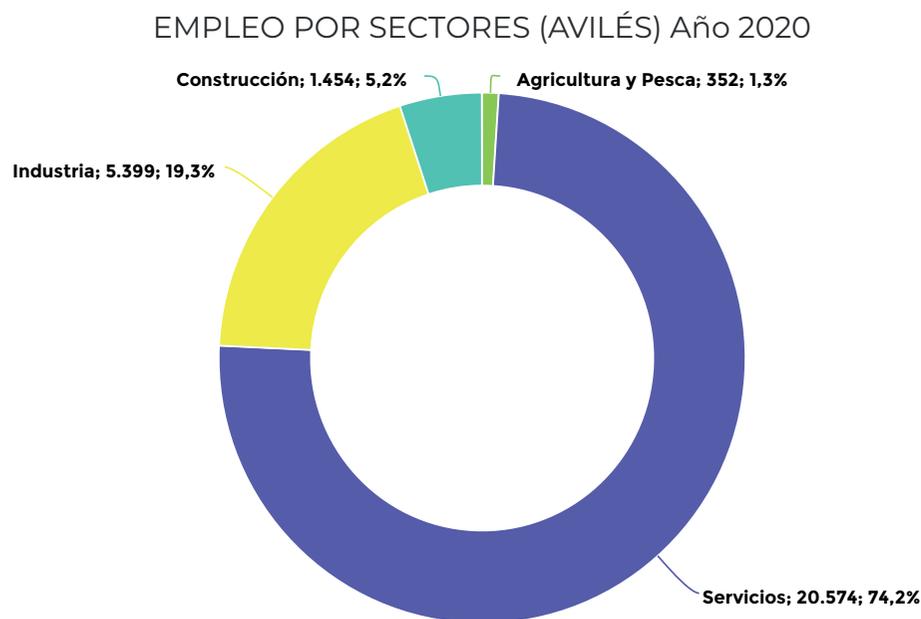
Uno de los cambios más significativos es el **aumento de las familias monoparentales (17,4%)**, una estructura familiar muy feminizada, puesto que el **80,2%** de los 4.410 de este tipo de hogar está **encabezado por una mujer**. Los **hogares unipersonales** es una realidad que tiene cada vez mayor 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.



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.

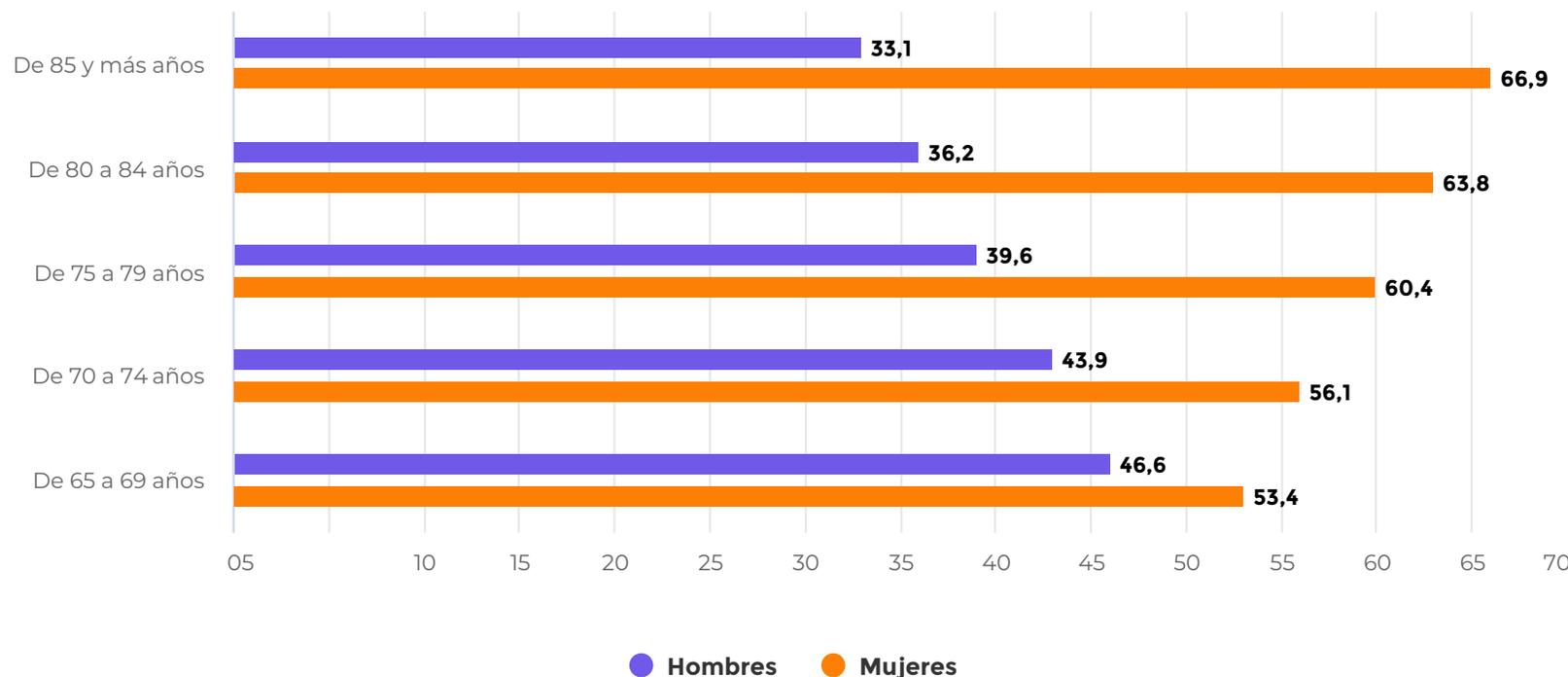
3. LAS PERSONAS MAYORES EN AVILÉS

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%)*.

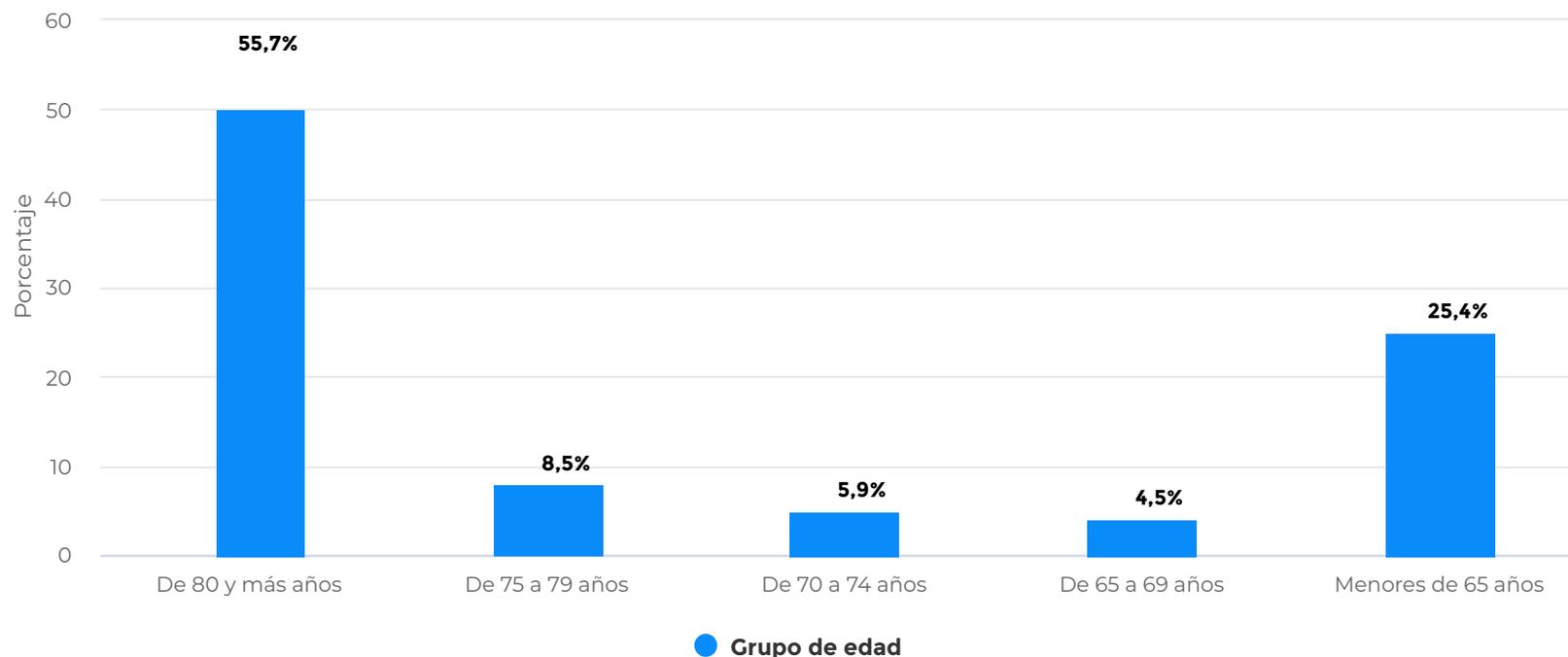
En lo económico, la **renta neta media** de los **hogares avilesinos** se situó **30.400 €** (Encuesta de Condiciones de Vida). *Las pensiones contributivas son una de las principales fuentes de los hogares*. La mayor parte de la acción protectora de la Seguridad Social se destina a las *pensiones por 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.



DEPENDENCIA POR GRUPOS DE EDAD. Avilés 2021



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**.

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

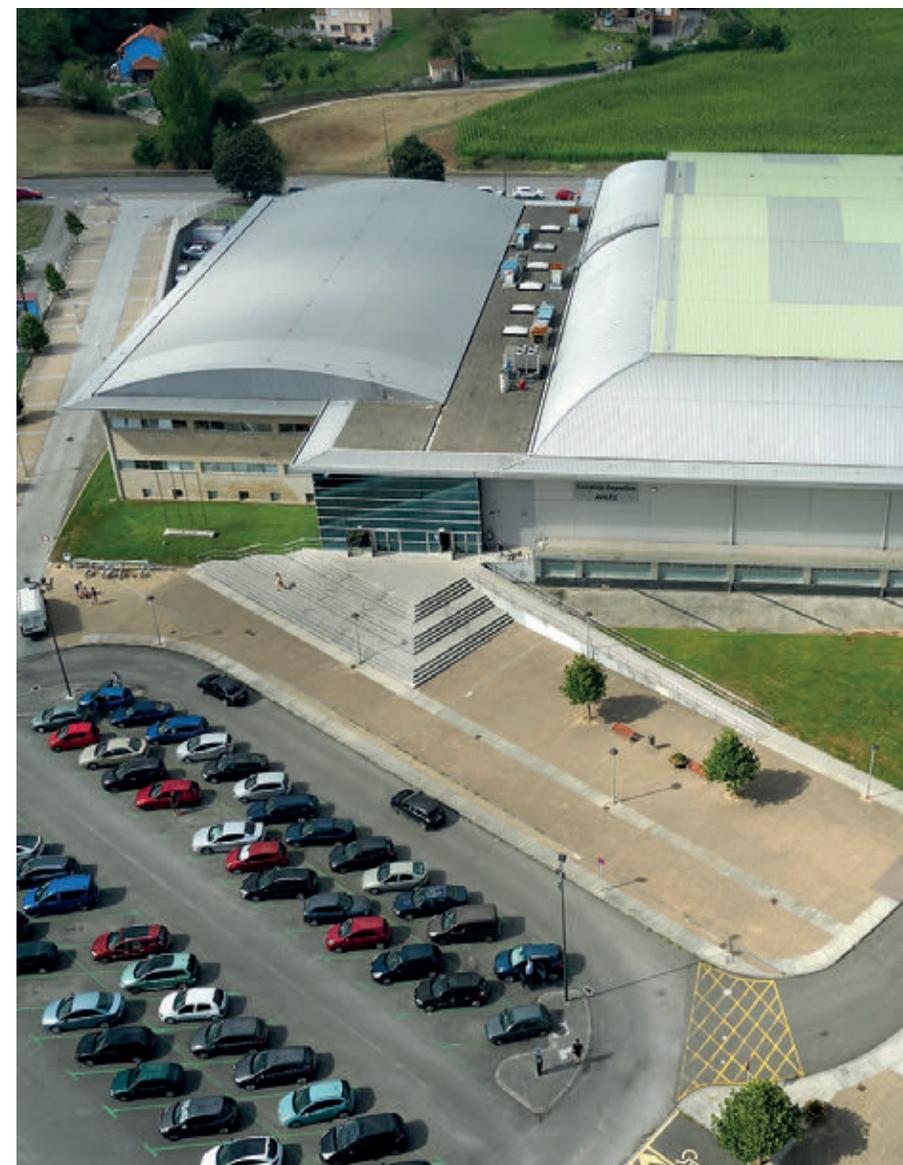
Grupos Focales

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	
N° Grupos Focales	10
N° 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 Persona 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

1	AFESA, Asociación de familiares y personas con enfermedad mental de Asturias. Salud Mental Avilés.	13	DOMUS VI. Residencias para mayores
2	ASOCIACIÓN CORAL AVILESINA	14	ERA. Establecimientos residenciales para ancianos de Asturias
3	AZVASE, S.L.	15	FISIOAVILÉS
4	CÁRITAS ARCIPRESTAL DE AVILÉS	16	FRUTAS CHA-BE
5	CASINO DE AVILÉS	17	FUNDACIÓN SAN MARTÍN
6	CENTRO DE MAYORES Y PENSIONISTAS LAS MEANAS. Los Glayus	18	FUNDACIÓN SECRETARIADO GITANO
7	CENTRO PERSONAS MAYORES JARDÍN DE CANTOS. Consejería de	19	ORTOPEDIA AVILES
8	Derechos Sociales y Bienestar	20	POLICÍA LOCAL Ayuntamiento de Avilés
9	CENTRO MUNICIPAL DE PERSONAS SIN HOGAR. Grupo 5	21	RESIDENCIA NELVA 3ª EDAD
10	COMISIONES OBRERAS. Unión Comarcal de Avilés	22	SESPA. ÁREA SANITARIA III
11	CRUZ ROJA ESPAÑOLA. Avilés	23	SOCIEDAD COOP. RADIO TAXI VILLA DEL ADELANTADO
12	DIFAC. Asociación de Discapacitados físicos de Avilés y Comarca.	24	SERVICIO DE VALORACION DEPENDENCIA EQUIPO TERRITORIAL. ÁREA III. Consejería de Derechos Sociales y Bienestar
		25	TELECENTROS. Ayuntamientos de Avilés

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 al sol o la 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 señalítica 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).



ÁREA TRANSPORTE		
Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
	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.
	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 PARTICIPACIÓN SOCIAL

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 buen trato.
Buena vecindad.	Soledad no deseada. Riesgos de vivir solos (caídas, temor a incidentes domésticos y no ser atendidos o que le ayuda 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 número de hogares unipersonales encabezados por una mujer).	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.
	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.



ÁREA PARTICIPACIÓN SOCIAL

Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
	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.
	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 n° 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 PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y EMPLEO

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.



ÁREA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y EMPLEO		
Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
		Canal directo, al que reportar y preguntar (p. ej: policía de barrio, oficina de atención ciudadana en cada barrio).
		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).



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 (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.
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".	Desconocimiento general del programa municipal "Cuidando a las personas cuidadoras".	Bono social eléctrico en hogares con bajos recursos económicos.



ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD. SERVICIOS SOCIALES.		
Ventajas/Aspectos positivos	Barreras/Aspectos negativos	Propuestas de mejora
	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.
		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).

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 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.

ANEXO. FUENTES DE INFORMACIÓN CONSULTADAS

Fuentes Consultadas (Dimensión cuantitativa)			
Entidad	Enlace	Documentación / Estadísticas	Periodo
Astursalud Portal de Salud del Principado de Asturias	https://www.astursalud.es	Encuesta de Salud del Principado de Asturias (ESA)	2017
Ayuntamiento de Avilés Servicios municipales	https://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	https://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	https://observass.com	Estadísticas Discapacidad y Dependencia	2021
SADEI Sociedad Asturiana de Estudios Económicos e Industriales	https://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- 21 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.			

ELABORACIÓN

Resumen ejecutivo

Observatorio Socioeconómico del Ayuntamiento de Avilés.

Trabajo de campo

Estrategiatic Consultoría y Coaching Tecnológico

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.

Edición: Ayuntamiento de Avilés. Área de Promoción Social.

Diseño y maquetación: Astel, Publicidad y Diseño.

Impresión sobre papel libre de cloro: Gráficas Asturcopia, S.L.



Depósito legal: A03300-2022

Portal web municipal <https://aviles.es>

