

DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO SOBRE  
**el envejecimiento  
en Navarra**



Un programa de:

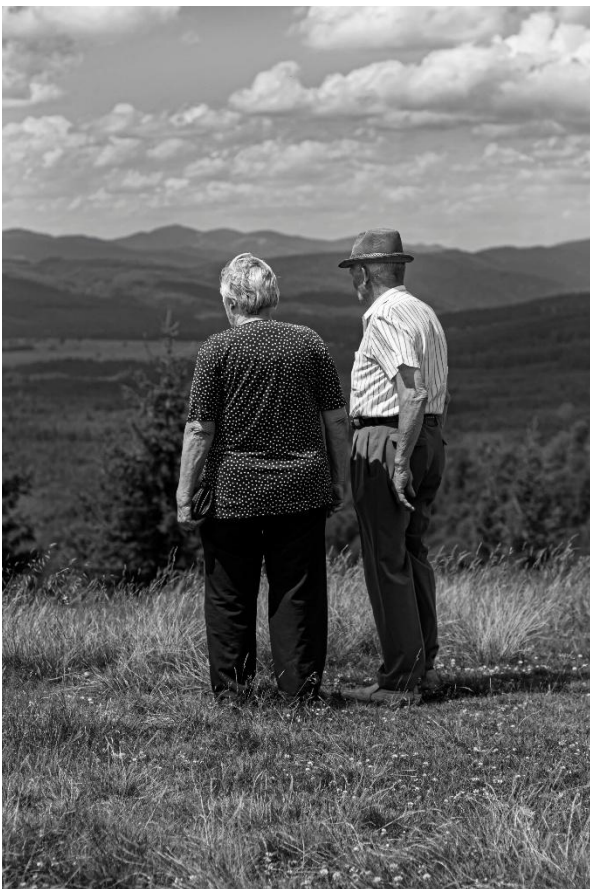


# ÍNDICE

1.1. Introducción	3
1.2. La diversidad territorial de Navarra	4
1.3. Metodología	5
1.4. El envejecimiento activo	7
1.4.1. Determinantes del envejecimiento activo	8
1.5. El estado del envejecimiento en Navarra. Principales retos derivados de los datos	10
1.6. La estrategia de envejecimiento de la Comunidad Foral de Navarra	14
1.7. Principales recursos en materia de envejecimiento	20
1.7.1. Mapa de recursos para personas mayores y/o dependientes	21
1.7.2. Convocatorias e impulso de la financiación privada	25
1.7.3. Convocatorias públicas para programas de envejecimiento	28
1.7.4. Espacios dedicados a la innovación y la investigación	32
1.7.5. Recursos dedicados a la formación	36
1.8. Modelos y espacios desde los que se impulsan programas de envejecimiento	39
1.9. Actividades y programas de envejecimiento	42
1.10. Principales brechas, oportunidades y necesidades detectadas	46
<b>Brecha 1.</b> Enfoque poco adaptado y falta de liderazgo en materia de envejecimiento	46
<b>Brecha 2.</b> Desigualdades de género en la participación y en las condiciones de envejecimiento	48
<b>Brecha 3.</b> Ausencia de un enfoque específico para el envejecimiento de las personas con discapacidad	49
<b>Brecha 4.</b> Falta de anticipación ante el envejecimiento de la población migrante	50
<b>Brecha 5.</b> Limitaciones en la capacidad técnica para impulsar y sostener programas de envejecimiento; falta de innovación social.	52
<b>Brecha 6.</b> Insuficiente incorporación de la perspectiva rural	53
<b>Brecha 7.</b> Ausencia de sistemas de evaluación de impacto de los programas de envejecimiento	55
1.11. Conclusiones	56
1.12. Buenas prácticas en programas de envejecimiento	59

## ÍNDICE

RURAL DOMUS	59
LOTURA	60
LA KUADRIKETA	60
ALBEA CON...EL ARTE, EL CINE...	61
REFORZANDO VÍNCULOS DE CRUZ ROJA	61
COMERCIOS QUE CUIDAN-ZONA MEDIA	62
RURALNAV	62
AMAIA CUIDA	63
CAMPAÑA MAYORES EN POSITIVO	6



*“Las personas mayores no solamente son receptoras, sino que tienen una aportación fundamental a los cuidados, a la transmisión del conocimiento y al mantenimiento de determinadas estructuras” MT2*

## 1.1. Introducción

El diagnóstico participativo sobre el envejecimiento en la Comunidad Foral de Navarra constituye la primera fase del proyecto ODS-LAB-ENVEJECIMIENTO, una iniciativa impulsada por la Asociación Innicia I+D Social y Colaborativo, con el apoyo del programa Innova gracias a la financiación de Fundación “Caja Navarra” y Fundación “la Caixa”. Este diagnóstico se concibe como una aportación al conocimiento aplicado en materia de envejecimiento activo, desde un enfoque comunitario y territorializado, orientado a ofrecer una fotografía actualizada de las principales brechas, retos y oportunidades existentes en Navarra en relación con las políticas, programas y recursos dirigidos a la población mayor.

El diagnóstico que se presenta aquí tiene como finalidad evaluar la situación actual de los programas y recursos de envejecimiento en el territorio, así como sistematizar el conocimiento generado por los distintos actores implicados. En primer lugar, este diagnóstico ofrece una aproximación contextual y territorial al envejecimiento en la Comunidad Foral de Navarra, incorporando el análisis de la diversidad geográfica, demográfica y funcional del territorio. A partir de este marco, se expone la metodología empleada y se analiza el estado del envejecimiento activo mediante el examen de los principales datos disponibles, las estrategias públicas vigentes y el ecosistema de recursos existentes, tanto públicos como comunitarios y privados. El diagnóstico aborda asimismo los modelos desde los que se impulsan programas de envejecimiento, las actividades desarrolladas y los mecanismos de financiación que los sostienen, para finalizar con la identificación de las principales brechas, oportunidades y necesidades detectadas, orientando la reflexión estratégica y la mejora de las intervenciones futuras, así como con unas breves conclusiones en forma de síntesis y un compendio de buenas prácticas en materia de envejecimiento identificadas gracias a las entrevistas realizadas. Desde esta perspectiva, este documento no se limita a una descripción del estado de la cuestión, sino que aspira a convertirse en una herramienta útil para la toma de decisiones, la mejora de la calidad de las intervenciones y el impulso de la innovación social en el ámbito del envejecimiento.

Por su parte, el proyecto ODS-LAB-ENVEJECIMIENTO se configura como un laboratorio de innovación social y redes colaborativas, diseñado para fomentar iniciativas sostenibles en programas de envejecimiento activo en Navarra y para fortalecer al Tercer Sector de Acción Social mediante la mejora de la calidad, la coordinación y la capacidad innovadora de las organizaciones que trabajan con personas mayores. Está liderado por entidades del tercer sector y se apoya en metodologías participativas, experimentales y orientadas a resultados.

Desde la Asociación Innicia, este proyecto se enmarca en un compromiso sostenido de apoyo al Tercer Sector de Acción Social, materializado a través de la generación de recursos públicos, estudios aplicados, procesos formativos y espacios de acompañamiento técnico. Este proyecto, refuerza esta línea de trabajo, consolidando un modelo de apoyo continuado que combina investigación, innovación y transferencia de conocimiento al conjunto del ecosistema social navarro.

Además, el proyecto contribuye de manera directa a la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 3 (salud y bienestar), 5 (igualdad de género), 10 (reducción de las desigualdades) y 17 (alianzas para lograr los objetivos), abordando el envejecimiento desde una perspectiva integral que incorpora la equidad, la cooperación intersectorial y el bienestar a lo largo del ciclo vital. En un contexto marcado por el reto demográfico del envejecimiento en Navarra y en el conjunto de Europa, ODS-LAB-ENVEJECIMIENTO representa una respuesta estructurada e innovadora, basada en la experimentación social, el liderazgo del tercer sector y la optimización de los recursos existentes, con el objetivo de generar un impacto transformador y sostenible en el territorio.

## 1.2. La diversidad territorial de Navarra.

Abarcar la realidad territorial de Navarra requiere reconocer la diversidad y complejidad de las distintas divisiones territoriales que han ido configurando el territorio a lo largo del tiempo. Estas divisiones responden tanto a elementos naturales y geográficos como a delimitaciones administrativas y funcionales vinculadas a dinámicas socioeconómicas, políticas y de prestación de servicios públicos.

En este sentido, en Navarra coexisten múltiples zonificaciones, entre las que se encuentran desde las comarcas geográficas, hasta las comarcas educativas y agrarias, así como las divisiones sanitaria, lingüística o funcional, que reflejan distintas lecturas del territorio y de sus desigualdades internas.

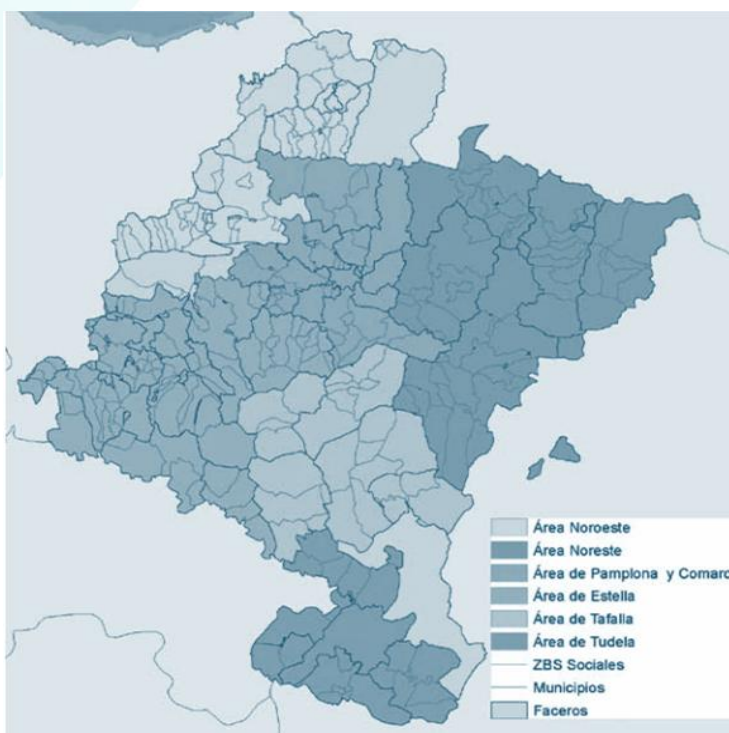
La Ley Foral 4/2019, de 4 de febrero, de Reforma de la Administración Local, incorpora la figura de las comarcas como entidades territoriales, identificándose en la Comunidad Foral un total de doce ámbitos comarcales: Baztan-Bidasoa; Comarca de Pamplona / Iruñerria; Comarca de Sangüesa / Zangozerria;

Larraun-Leitzaldea; Pirineo / Pirinioak; Prepirineo / Pirinioaurrea; Ribera / Erribera; Ribera Alta / Erriberagoiena; Sakana; Tierra Estella / Estellerria; Valdizarbe-Novenera / Izarbeibar-Novenera; y Zona Media / Erdialdea. Estas comarcas constituyen un marco de referencia territorial útil para garantizar la representatividad geográfica y la diversidad territorial en los procesos participativos del proyecto ODS-LAB-Envejecimiento, especialmente desde un enfoque rural y de equilibrio territorial, pero dicha ley no despliega un sistema comarcal operativo para la gestión de servicios.



Fuente: Boletines Desarrollo Rural, Medio Ambiente y Administración Local. Gobierno de Navarra.

Es por ello por lo que, para el análisis técnico del envejecimiento, el diagnóstico adopta como marco principal la organización del sistema de Servicios Sociales de Navarra,



Fuente: García Martínez, M. (2011). Zonificación de Navarra (Observaciones territoriales 08). Nasuvinsa.

estructurada en seis Áreas y cuarenta y cuatro Zonas Básicas de Servicios Sociales, al tratarse del modelo operativo utilizado por la Administración Foral para la planificación, evaluación y distribución de los recursos dirigidos a las personas mayores y en situación de dependencia. Estas 6 áreas; Área Metropolitana de Pamplona; Zona Media; Pirineo; Tierra Estella; Ribera Alta; Ribera Baja (García Martínez, 2011), constituyen el marco territorial de referencia del diagnóstico y han estado representadas en el trabajo de campo mediante entrevistas a agentes clave, garantizando una

cobertura territorial mínima coherente con la estructura operativa del sistema foral de Servicios Sociales.

Esta escala territorial permite captar con mayor precisión las desigualdades asociadas a la dispersión poblacional, la ruralidad, la accesibilidad a los servicios y los distintos perfiles de envejecimiento. De este modo, el diagnóstico combina una mirada amplia sobre la diversidad territorial de Navarra con una lectura operativa y funcional, asegurando la coherencia metodológica y la utilidad práctica de los resultados obtenidos.

### 1.3. Metodología.

La metodología utilizada en el proceso de diagnóstico participativo ha contado con dos fases. En primer lugar, se ha realizado una revisión bibliográfica y documental profunda, donde se han identificado los principales retos en materia de envejecimiento gracias al estudio de los programas y estrategias más relevantes en el contexto de la Comunidad Foral de Navarra. Al mismo tiempo, se ha llevado a cabo una caracterización de los recursos públicos y privados más importantes y con ello, se ha posibilitado la identificación de iniciativas innovadoras y buenas prácticas, algunas de las cuales han sido entrevistadas con la finalidad de tener un conocimiento mayor de las mismas.

La segunda fase, referente al trabajo de campo, ha contemplado la realización de un total de 18 entrevistas semiestructuradas a agentes clave del territorio que responden a cuatro bloques diferenciados en función a su rol y ámbito de actuación. Estas entrevistas han permitido recoger información cualitativa en profundidad desde una perspectiva territorial, institucional y sectorial, siendo estas las siguientes:

**Tabla 1 Resumen codificación de entrevistas**

Ámbito de referencia	Número de entrevistas	Codificación de las entrevistas
Marco institucional	3	MI1, MI2, MI3
Marco territorial	4	MT1, MT2, MT3 MT4
Entidades privadas y redes de coordinación	4	EP1, EP2, EP3, EP4
Tercer sector de acción social	7	TSAS1, TSAS2, TSAS3, TSAS4, TSAS5, TSAS6, TSAS7

La selección de las personas y entidades entrevistadas ha respondido a criterios de representatividad territorial, complementariedad de funciones y conocimiento experto, permitiendo incorporar estratégicas y operativas sobre las necesidades detectadas. Este trabajo de identificación y selección se ha llevado a cabo en un periodo de dos meses. En primer lugar, en lo que respecta al ámbito institucional, se han llevado a cabo un total de tres entrevistas contando con perfiles técnicos del ISPLN Instituto de Salud Pública de Navarra, el Centro Vidas y del Ayuntamiento de Pamplona, aportando las prioridades de la política pública, los marcos normativos vigentes y las líneas estratégicas en materia de bienestar social, salud y cuidados, contribuyendo a dar una visión transversal de la acción institucional, así como de los programas impulsados por estas entidades.

En lo que atañe al marco territorial, se ha contado con los grupos de acción local Teder, Eder y Zona Media, así como con la participación de la mancomunidad de Andía. Estos agentes desempeñan en el día a día un papel fundamental en la dinamización del territorio además de participar en la continua identificación de necesidades y soluciones innovadoras, enfrentando no solo el envejecimiento si no la despoblación rural y el crecimiento económico de las zonas en las que operan. Su contribución ha sido fundamental para identificar desequilibrios territoriales, limitaciones en el acceso a servicios y oportunidades de mejora desde una lógica de proximidad y para incorporar de forma transversal el eje de ruralidad.

El diagnóstico se ha completado con la participación de entidades de carácter privado y redes de coordinación como la Fundación Caja Navarra, la Red de promotores de los ODS en España, con la entidad Lares y con la entidad “El buen vivir” que cuenta con varios proyectos innovadores. Este grupo, caracterizado por la diversidad de perfiles ha resultado muy relevante para comprender las dinámicas de coordinación, derivación y complementariedad entre recursos públicos, sociales y privados.

Al mismo tiempo, se ha integrado la perspectiva del tercer sector de acción social, siendo el grupo más numeroso de los cuatro, incorporando entidades con experiencia directa en ámbitos específicos de intervención, como la discapacidad y los cuidados, pero también a asociaciones de jubilados y personas mayores. En ese sentido, se han hecho un total de siete entrevistas a el Pacto por el mayor de San Juan, Incluye sociedad cooperativa de iniciativa social, La Confederación Tercer Tiempo, Albea Tudela, AFAN, Arkupeak y Kaiagoen. La participación de entidades sociales ha permitido contrastar los enfoques institucionales con la realidad cotidiana de la intervención social, las necesidades de las personas y familias, así como sobre los retos asociados a la sostenibilidad de los sistemas de apoyo comunitario.

Tras analizar la información, esta se ha triangulado con la ya recogida en la fase anterior de revisión documental, sistematizando los discursos recogidos, garantizando la diversidad de enfoques y permitiendo un análisis sobre las necesidades, retos y oportunidades identificadas en el territorio desde la perspectiva territorial y de género.

## 1.4. El envejecimiento activo.

La estrategia de envejecimiento activo de Navarra (2017-2022) recoge la definición que aporta la OMS sobre el concepto. En ese sentido, según la Organización Mundial de la Salud, el envejecimiento activo y saludable, hace referencia al **proceso de optimizar las oportunidades para mejorar la salud, la participación y la seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen**. Es un concepto que puede aplicarse tanto a las personas de manera individualizada como a poblaciones o grupos de población.

El término activo hace referencia a la participación continua en la sociedad en cuestiones de distinta índole, sean económicas, cívicas o espirituales, y no se refiere únicamente a la actividad física o a la capacidad de realizar un trabajo. El término saludable debe enmarcarse en la definición de salud de la OMS, y debe ser entendido como aquello que produce un efecto positivo en las tres dimensiones de la salud: el bienestar físico, el bienestar psíquico, y el bienestar social.

Por otro lado, la capacidad funcional ha sido definida como los atributos relacionados con la salud que permiten a las personas ser y hacer lo que valoran. Un declive acelerado de la capacidad funcional conduce a la discapacidad prematura. En un proceso de envejecimiento activo y saludable el declive es más gradual y las personas pueden conservar la capacidad para desarrollar las actividades de la vida bien entradas en la vejez.

Las distintas trayectorias posibles van a depender de un conjunto de determinantes sobre los que individualmente y de forma colectiva hay grandes posibilidades de actuar.

Los agentes sociales del grupo de Tercer Sector de Acción Social que participan en el diagnóstico han identificado de forma reiterada la heterogeneidad del proceso de envejecimiento como una cuestión clave. Se subraya que la noción de “personas mayores” tiende a agrupar realidades muy distintas, en las que coinciden trayectorias vitales, estados de salud, niveles de autonomía y formas de relación con el entorno diferenciadas.

*“Hay que hablar de personas mayores y muy mayores, porque hablamos del envejecimiento, pero no tiene nada que ver la persona de 70 años o la de 90 o 95. Entonces son casi son dos grupos diferentes” TSAS2*

Desde la experiencia de las entidades, estas diferencias se traducen en patrones diversos de participación social, autocuidado y vinculación comunitaria, que evolucionan a lo largo del proceso de envejecimiento. Mientras que en determinadas etapas se mantienen altos niveles de actividad y presencia en espacios asociativos y comunitarios, en otras se observa una reducción progresiva de dicha participación, vinculada a cambios en la capacidad funcional, la salud o las necesidades de apoyo, lo que condiciona la forma en que las personas mayores acceden y permanecen en los recursos disponibles.

*“La realidad del recién jubilado no tiene nada que ver con una persona de 85 o 90 años” TSAS3*

*“Hemos hecho como 3 grupos. Uno sería de los 60 a los 75 años, que son personas muy activas, se cuidan, participan de grupos deportivos, hacen escapadas. Son menos sedentarios que el resto. Eso sería el grupo de más jóvenes. Luego está entre 75 y 80. Son menos activos, pero aún se cuidan y participan en actividades supervisadas para la memoria, y luego ya nos quedaría, pues los mayores de 80 años que normalmente se empiezan a borrar a partir de esa edad de nuestra asociación” TSAS4*

*“Cada vez los jubilados se están jubilando mejor, así que participan más en las actividades físicas, en polideportivos, senderismo etc” TSAS6*

Este análisis pone de manifiesto que el envejecimiento activo no puede abordarse desde una perspectiva uniforme, ya que la capacidad funcional y las oportunidades de participación no se mantienen constantes a lo largo del tiempo. Las aportaciones del TSAS evidencian la necesidad de avanzar hacia intervenciones flexibles y ajustadas a la diversidad de situaciones que se dan en el envejecimiento. De este modo, el envejecimiento activo que no se reduce a la actividad en sentido estricto, sino que integra muchas otras cuestiones y sobre todo adaptadas a todas las etapas de la vida.

### 1.4.1. Determinantes del envejecimiento activo.

Envejecer de manera activa y saludable, personal y colectivamente, depende de una diversidad de determinantes. La cultura condiciona la forma en la que envejecemos porque influye en todos los determinantes del envejecimiento. Determina cómo se conforman los grupos familiares, cómo se organizan los cuidados, el valor que se da a los comportamientos, a los estilos de vida, y a la imagen social de la vejez. La diversidad cultural aumenta con la presencia de minorías étnicas y con la incorporación a la comunidad de personas procedentes de otros países y regiones del mundo.

A su vez, el género es una lente a través de la que mirar también el proceso de envejecimiento, para detectar roles que asignan distintas funciones y tareas a hombres y mujeres y que generan inequidad. Ejemplos de ello son la brecha salarial y el menor acceso de las mujeres a empleos remunerados debido al rol de cuidadoras o la mayor tendencia de los hombres a involucrarse en actividades de riesgo y a consumir alcohol, tabaco y otras drogas.

Los sistemas sanitarios y los servicios sociales tienen la tarea y el deber de fomentar el envejecimiento activo y saludable desde una perspectiva de ciclo vital completo, y orientarse de manera coordinada a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y el acceso equitativo a una atención adecuada a las necesidades.

Los comportamientos, la adopción de estilos de vida saludables y la participación en el propio autocuidado, son importantes en todas las etapas del ciclo vital, también en la vejez. No fumar, hacer ejercicio, mantener una vida social activa, controlar el consumo de alcohol y de medicamentos, el manejo del estrés o una alimentación sana contribuyen a mejorar el bienestar y la calidad de vida y evitar el declive funcional y la discapacidad.

#### Determinantes del envejecimiento activo



Fuente: OMS, 2002

Fuente: Consejo Interdepartamental de Salud de Navarra. (2017-2022). Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable de Navarra. Gobierno de Navarra.

Los factores ambientales externos pueden provocar el paso de una situación de independencia a una de dependencia. Los entornos físicos inseguros con barreras físicas dificultan o impiden que las personas ancianas salgan del hogar, y las hacen más propensas al aislamiento, a la depresión y a aumentar los problemas de movilidad. Interesa potenciar entornos, urbanos y rurales, seguros y amigables que estimulen la integración social y faciliten la accesibilidad a los equipamientos, servicios y transporte.

Los determinantes sociales pueden favorecer el envejecimiento activo y saludable o pueden acelerar el deterioro y la pérdida de capacidad funcional. El apoyo social, contar con posibilidades efectivas de aprendizaje y formación a lo largo de la vida, y vivir en un entorno familiar y social seguros, sin violencias ni abusos, mejoran la salud, favorecen la integración de las personas en la comunidad y les dan seguridad.

Contar con unos ingresos suficientes para vivir, el trabajo y la protección social son los determinantes económicos más relevantes para el envejecimiento saludable. La pobreza aumenta el riesgo de mala salud y de discapacidad, y los ancianos y especialmente las ancianas, por los condicionantes de género, son más vulnerables (Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, 2017).

En este sentido, la aportación de los dinamizadores territoriales pone de manifiesto que el envejecimiento activo en los entornos rurales (aunque también en las ciudades) responde a factores de carácter estructural que no pueden abordarse únicamente mediante programas centrados en el ocio o la promoción de la salud, sino que requieren intervenciones integrales, sostenidas en el tiempo y con una inversión significativa en ámbitos clave como la vivienda, la movilidad y la conectividad.

*“Tú en la zona rural puedes hacer lo que quieres, puedes poner proyectos, todos los que tú quieras y que sean buenas ideas, pero hay cosas básicas. Si tú no te metes en vivienda y en movilidad, movilidad en cuanto a transporte y a conectividad, virtual y física, son parches del parche del parche” MT3*

## **1.5. El estado del envejecimiento en Navarra. Principales retos derivados de los datos.**

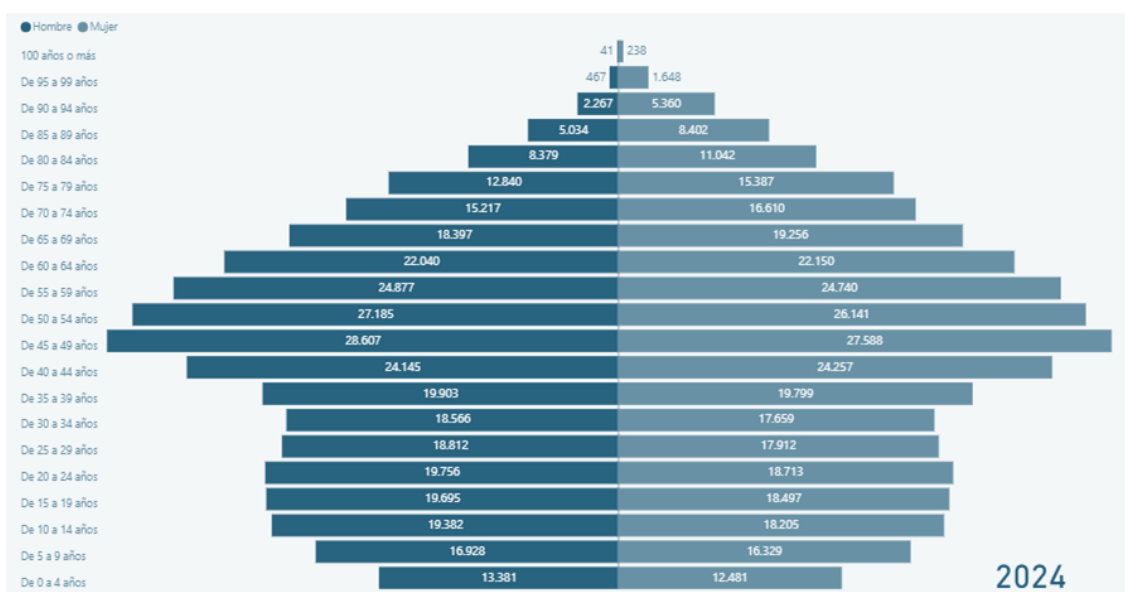
El envejecimiento poblacional es una de las transformaciones demográficas más significativas del siglo XXI, de hecho, los cambios en la estructura demográfica ocurridos en nuestro entorno en las últimas décadas no tienen precedentes. A nivel global, la población mayor de 65 años ha crecido a un ritmo vertiginoso, alcanzando en 2023 un total de 761 millones de personas, según datos de la Organización de las Naciones Unidas (ONU). Se proyecta que esta cifra se duplicará para 2050, superando los 1.600 millones de personas mayores (ONU, 2023).

En Europa, este fenómeno es aún más acusado. Según Eurostat (2025), la proporción de personas mayores de 65 años ha pasado del 16% en 2004 al 22% en 2024. Además, entre el 1 de enero de 2004 y el 1 de enero de 2024, la proporción de personas de 80 años o más aumentó en todos los países de la UE. A nivel de la UE, aumentó un 2,3 % puntos

porcentuales, del 3,8% al 6,1%. De la misma manera, España no es una excepción a esta tendencia: en 2024, la tasa de envejecimiento en el país alcanzó 142,35 personas mayores de 65 años por cada 100 menores de 16 (INE, 2025). Navarra, aunque se sitúa por debajo de la media nacional con una tasa de envejecimiento de 136,7 sigue una trayectoria ascendente preocupante (Nastat, 2023).

Según los datos publicados por Nastat a 1 de enero de 2024, la Comunidad Foral de Navarra tiene un total de 678.333 habitantes, de los cuales 592.442 son de nacionalidad española y 85.891 de nacionalidad extranjera. Su pirámide poblacional refleja un proceso de envejecimiento consolidado, donde las cohortes más amplias se sitúan entre los 45 y 65 años de edad, correspondiente a las generaciones “baby boom”. Estas franjas concentran más de 90.000 personas, mientras que la base de la pirámide apenas alcanza unas 50.000, evidenciando el escaso relevo generacional. Además, por una parte, se han producido descensos sostenidos en las tasas de natalidad y por la otra, las tasas de mortalidad se han reducido drásticamente, lo que ha conducido a importantes aumentos en la esperanza de vida, dando lugar a lo que se ha venido a denominar la revolución de la longevidad.

### Gráfico 1 Pirámide poblacional de la Comunidad Foral de Navarra



Fuente: Poblaciones Suavizadas. Estadística Continua de Población. Gobierno de Navarra.

En cuanto al envejecimiento población, Navarra presenta características demográficas que agravan los desafíos de este fenómeno social. En primer lugar, la Comunidad Foral tiene una esperanza de vida de 84,79 años (87,24 años en mujeres y 82,27 en hombres), una de las más altas de España (INE, 2024). Estos datos reflejan uno de los fenómenos sociales del envejecimiento de las sociedades actuales, siendo este el de la feminización de la vejez. Las mujeres viven más que los hombres y, por tanto, en estas edades, hay más mujeres que hombres, lo cual se refleja en la pirámide poblacional citada con anterioridad. Además, el envejecimiento en Navarra no es homogéneo. En el contexto territorial de Navarra, no se puede hablar exclusivamente de envejecimiento, sino también de

despoblación rural. Es por ello por lo que, entidades de carácter territorial incluyen esta problemática dentro de los marcos de la estrategia de despoblación vinculando sus objetivos y hoja de ruta a ambas problemáticas.

*“Vemos una realidad y que muestra una tendencia, en la que, aquellos pueblos que están más lejos de núcleos urbanos importantes como Pamplona o Tafalla están más afectados por el grado de despoblación y, consecuentemente, del envejecimiento de los municipios” MT1*

*“Con más foco empezamos a trabajar el año pasado a través de RuralNAV, que es un programa de innovación para afrontar el reto demográfico y la lucha contra la despoblación” MT2*

*“Nuestra estrategia en sí contempla siempre el envejecimiento, pero lo que se ha hecho en los últimos años, está centrado en los servicios básicos y en concreto se ha centrado en cuidados al a la tercera edad” MT3*

Existen comarcas de Navarra donde el índice de envejecimiento está mucho más acrecentado, como es el caso de las zonas rurales. Si bien este índice es de 136,7 en la Comunidad Foral, lo que implica que hay 136 personas mayores de 64 años por cada 100 menores de 16, existen comarcas donde este número se triplica. Como refleja la

Tabla 2 el Pirineo/ Pirinioak (426,9) tiene el índice de envejecimiento más alto de todas las comarcas con una gran diferencia. Este dato es seguido por la comarca de Sangüesa / Zangozerria con un índice de 255,6 y la de Tierra Estella / Estellerria con un 177,4. De la misma manera, es necesario poner atención en las zonas de la Zona Media / Erdialdea (180,4), Baztan-Bidasoa (151,3) y Larraun-Leitzaldea (151,3). Las zonas rurales, por tanto, presentan tasas mucho más elevadas que los núcleos urbanos, lo que implica mayores dificultades de acceso a servicios básicos y un riesgo superior de aislamiento.

**Tabla 2 Índice de envejecimiento activo (2022)**

<b>Pamplona / Iruñerria</b>	<b>125,2</b>
<b>Ribera / Erribera</b>	<b>126,8</b>
<b>Ribera Alta / Erriberagoiena</b>	<b>128,2</b>
<b>Prepirineo / Pirinioaurea</b>	<b>143,0</b>
<b>Sakana</b>	<b>144,2</b>
<b>Valdizarbe-Novenera / Izarbeibar-Novenera</b>	<b>146,8</b>
<b>Larraun-Leitzaldea</b>	<b>151,3</b>
<b>Baztan-Bidasoa</b>	<b>151,3</b>
<b>Zona Media / Erdialdea</b>	<b>180,4</b>
<b>Tierra Estella / Estellerria</b>	<b>177,4</b>
<b>Sangüesa / Zangozerria</b>	<b>255,6</b>
<b>Pirineo / Pirinioak</b>	<b>426,9</b>

Fuente: Nastat con datos del INE.

Al mismo tiempo, agentes clave de desarrollo rural destacan que existen otros factores a la hora de interpretar los datos sobre el índice de envejecimiento activo. En el caso de zonas como la Ribera o la Ribera Alta se señala que el aporte poblacional de las comunidades migrantes edulcora de alguna manera los datos sobre el envejecimiento. Esto se traduce en que pese a que existen zonas geográficas en Navarra donde el índice de envejecimiento no es tan alto como en otras, eso no significa que no haya que atender esta problemática puesto que sigue existiendo un porcentaje de población envejecida muy alto.

*“Aunque nuestros niveles de envejecimiento son elevados, más o menos en consonancia con lo que puede estar ocurriendo en el conjunto de Navarra, nuestra realidad demográfica hace que esos indicadores estén como disimulados. O sea, tenemos un aporte poblacional por la base que lo que hace es que los indicadores de envejecimiento no sean tan elevados.” MT2*

Los datos son muy ilustrativos al hablar de la situación del envejecimiento en Navarra, pero, además, hay que sumar la percepción que tienen en este caso los agentes territoriales de la zona al respecto. Se destaca un sentimiento de preocupación, así como una sensación de premura a la hora de impulsar proyectos que contribuyan al bienestar de las personas mayores en los hábitats rurales, facilitando el envejecimiento también en sus entornos locales y procurando el mantenimiento y el crecimiento de la población mediante el establecimiento de servicios públicos y privados.

*“Digamos que la situación que hay ahora y que va a haber en 10 años... Es que tenemos pueblos que el 90% de la población va a tener 80 años o más. La película es aterradora.”  
MT3*

*“Como el territorio tenemos una estructura de población envejecida que va a continuar creciendo en los próximos años y a una velocidad que va a ser una cuestión sobre la que trabajar e incidir. En unos años vamos a tener unos niveles de envejecimiento en nuestros pueblos que van a ser elevados y diversos” MT2*

Al mismo tiempo, otra manera de poder identificar servicios relacionados con la tasa de envejecimiento es identificando aquellas zonas donde existe un índice de dependencia mayor. La Tabla 3 refleja que la zona con un mayor índice es el Pirineo / Pirinioak con un 69,2 otra vez, seguida de Larraun-Leitzaldeia (63,1) y Sangüesa / Zangozzeria (62,2). Por su

parte la comarca con un índice de dependencia más bajo es Pamplona/ Iruñerria con un 51,8.

**Tabla 3 Índice de dependencia (2022)**

<b>Baztan-Bidasoa</b>	<b>60,2</b>
<b>Pamplona / Iruñerria</b>	51,8
<b>Prepirineo / Pirinioaurea</b>	53,7
<b>Ribera / Erribera</b>	54,5
<b>Ribera Alta / Erriberagoiena</b>	55,3
<b>Zona Media / Erdialdea</b>	56
<b>Valdizarbe-Novenera / Izarbeibar-Novenera</b>	56,2
<b>Sakana</b>	57,2
<b>Tierra Estella / Estellerria</b>	59,8
<b>Sangüesa / Zangozerra</b>	62,2
<b>Larraun-Leitzaldea</b>	63,1
<b>Pirineo / Pirinioak</b>	69,2

*Fuente: Nastat con datos del INE.*

Esta realidad es la que se ha imperado a la hora de que los agentes territoriales, las instituciones y resto de entidades dedicadas al impulso de programas de carácter asistencial de personas mayores hayan apostado por trabajar desde la perspectiva de los cuidados y lo comunitario.

*“Entonces sí que sobre todo este año hemos trabajado en relación con el ámbito comunitario, lo que es el impulso y dinamización de algunas redes de apoyo que son sobre todo colectivos, asociaciones, movimientos que trabajan el cuidado, el autocuidado y el envejecimiento activo” MT1*

Esta cuestión es importante de tener en cuenta ya que el envejecimiento no solo implica un mayor número de personas mayores, sino también un aumento en la demanda de servicios sociosanitarios, el riesgo de aislamiento social y la necesidad de adaptar entornos urbanos y rurales. La longevidad debe ir acompañada de calidad de vida, acceso equitativo a recursos y estrategias que promuevan la inclusión y la autonomía de las personas mayores. Además, esta distribución territorial evidencia la necesidad de adaptar las políticas y programas de envejecimiento a las particularidades de cada zona, promoviendo estrategias específicas para entornos rurales y urbanos, lo que supone un reto para nuestras sociedades.

A este respecto se destaca la identificación previa de esta necesidad por parte de los agentes de desarrollo local e institucional, así como la puesta en marcha de programas y proyectos específicos en el marco de una estrategia más global. Sin embargo, existe la percepción generalizada de agentes sociales sobre el hecho de haber comenzado tarde a trabajar los problemas relacionados con el entorno rural, el envejecimiento y la despoblación, dados los datos actuales que se manejan en esta materia.

*“La realidad es que nuestros pueblos van envejeciendo, sí, y eso requiere cada vez de más servicios. Y hay pueblos que no están tan preparados para que la gente envejezca” MT4*

*“Yo hubiese empezado con este tipo de iniciativas probando cosas hace 20 o 10 años como mínimo para que cuando llegue a esa situación que tenemos ya esté todo mucho más asentado, porque estamos generando una semilla, pero esto tarda muchísimo. O sea, es muchísimo dinero y hay muchísima diferencia entre localidades. Entonces en ese tiempo de adaptación de que cale tienes que poner ya servicios en marcha,” MT3*

Además, hay que tener siempre en cuenta que las personas mayores no son un bloque monolítico y homogéneo de población. Las personas mayores son diferentes entre sí y distintas de las personas mayores del pasado y es necesario reformular los conceptos del siglo XX sobre la gente mayor y los procesos de envejecimiento para adaptarlos al siglo XXI.

## 1.6. La estrategia de envejecimiento de la Comunidad Foral de Navarra.

El Gobierno de Navarra publicó en el año 2017 “La estrategia de envejecimiento de Navarra (2017-2022)” promovida por el Consejo Interdepartamental de Salud y El Plan de Acción Global 2018-2019. Esta estrategia, todavía en vigor, tiene la finalidad de promover que el envejecimiento de la población de Navarra se produzca con la máxima capacidad funcional y con la mejor de vida. Además, busca fomentar que las personas permanezcan activas, autónomas e independientes durante el mayor tiempo posible. No obstante, hay que destacar pese a estar en vigor, no se ha renovado desde hace cuatro años y el plan de acción cuenta ya con siete años desde su aprobación. A este respecto, con apuntaba uno de los agentes entrevistados, se ha identificado la necesidad de darle una mayor continuidad y seguimiento.

*“La estrategia y sus acciones siguen vigentes, pero por ahora no hay ninguna entidad persona que esté liderándola. Entonces, desde nuestro punto de vista, haría falta que se reactive el Consejo interdepartamental de salud.” M11*

Este marco de intervención cuanta con 10 áreas específicas, las cuales constan de objetivos y líneas de acción concretas, que se resumen en:

### 1. Participación y acción social

La participación supone comprometerse en cualquier objetivo social, civil, recreativo, cultural, intelectual o espiritual que brinde sentido a la existencia, contribuya a la realización plena y a la sensación de pertenencia. Por ello, la estrategia busca promover la participación activa y la toma de decisiones de las personas mayores en actividades, así como fomentar la solidaridad, las relaciones intergeneracionales y la “cultura del voluntariado” entre las personas mayores.

### 2. Educación, formación y aprendizaje

La estrategia tiene como finalidad promover el aprendizaje permanente de las personas mayores para favorecer su desarrollo personal y social, reforzando su autonomía y su

implicación activa en la vida comunitaria. Asimismo, busca potenciar su papel como agentes formadores, aprovechando su experiencia vital y su bagaje de conocimientos como recursos de transmisión intergeneracional. De igual modo, se pretende fomentar la formación y la educación sobre el envejecimiento tanto en los entornos de educación formal como en la formación continua de profesionales, con el objetivo de mejorar la comprensión y la atención a esta etapa de la vida.

### **3. Promoción de estilos de vida saludables**

La línea de actuación orientada a la promoción de estilos de vida saludables tiene como propósito impulsar hábitos y entornos que favorezcan la salud integral de las personas mayores, atendiendo a las desigualdades sociales, territoriales y de género que condicionan su bienestar. Se pretende fomentar la práctica regular de actividad física, la adopción de una alimentación equilibrada, la estimulación cognitiva, el fortalecimiento del bienestar emocional y el mantenimiento de relaciones sociales significativas. Asimismo, se busca promover la alfabetización en salud y el desarrollo de actitudes y comportamientos de autocuidado que contribuyan a una vida más activa, autónoma y satisfactoria en la etapa de envejecimiento.

### **4. Servicios sociales, de salud y comunitarios**

El sistema sanitario y social requiere una transformación estructural orientada hacia un enfoque integrado, proactivo y centrado en los cuidados. Esta reorientación es imprescindible ante el incremento de personas mayores con patologías crónicas y/o en situación de dependencia, demandando una mayor coordinación entre los servicios de salud y los servicios sociales. Entre los objetivos del programa destacan: garantizar una atención sanitaria, social y comunitaria de calidad, continua y coordinada; mejorar la capacidad funcional y la calidad de vida de las personas mayores mediante la prevención del deterioro y el aislamiento; y fortalecer los sistemas de detección de situaciones de riesgo derivadas de factores familiares, económicos, habitacionales, de violencia o de pérdida de autonomía.

### **5. Cuidar y cuidarse**

La permanencia de las personas mayores en su propio hogar constituye la opción preferida por la mayoría, lo que conlleva la necesidad de prestar cuidados de diversa duración e intensidad. Sin embargo, los cambios en la estructura familiar limitan la capacidad de las familias para asumir estas tareas, que continúan recayendo mayoritariamente en las mujeres. En este contexto, es esencial reforzar la calidad y cantidad de los servicios de apoyo, los recursos de respiro y las redes de voluntariado, como medios para sostener el bienestar tanto de las personas cuidadas como de las cuidadoras. Los objetivos de esta línea de actuación se orientan a mejorar la calidad de vida de quienes cuidan, promoviendo servicios y apoyos al cuidado, así como avanzar hacia una distribución más equitativa de las responsabilidades entre mujeres y hombres, cuestionando los estereotipos de género que aún persisten en el ámbito de los cuidados.

### **6. Seguridad económica, social y laboral**

La seguridad económica y social constituye un pilar esencial del bienestar en la vejez, al garantizar que las personas mayores puedan satisfacer sus necesidades básicas de forma sostenible y con dignidad. La estabilidad de los ingresos determina en gran medida la salud y la calidad de vida, mientras que la seguridad en el entorno social se vincula con la confianza, la autonomía y la protección frente a abusos, fraudes o situaciones de vulnerabilidad. Asimismo, la seguridad laboral a lo largo de la vida activa resulta decisiva para un envejecimiento saludable, siendo necesario adecuar las condiciones de trabajo a los cambios físicos y cognitivos asociados a la edad y prevenir los riesgos musculoesqueléticos y psicosociales. En este marco, los objetivos se centran en garantizar prestaciones económicas suficientes para las personas mayores en situación de precariedad, promover el buen trato y la sensibilización frente al abuso, y favorecer la adaptación de los entornos laborales al proceso de envejecimiento.

### **7. Ciudades, pueblos y barrios accesibles, activos y seguros**

Las proyecciones demográficas de la Unión Europea para 2030 anticipan que tres de cada diez personas superarán los 65 años y que la mayoría residirá en áreas urbanas, acentuando el envejecimiento en las ciudades y el despoblamiento de las zonas rurales. Las ciudades y comunidades amigables con las personas mayores constituyen un eje estratégico para favorecer la autonomía, la participación social y el bienestar, mediante espacios accesibles, seguros y conectados con los servicios básicos. Los objetivos de esta línea son: fortalecer el equilibrio territorial a través de políticas urbanas y rurales que faciliten la permanencia de las personas mayores en su entorno; promover entornos limpios, inclusivos y saludables que estimulen la actividad física y la socialización; y fomentar la accesibilidad mediante sistemas de transporte seguros, asequibles y sostenibles que favorezcan la autonomía y prevengan el aislamiento.

### **8. Viviendas y residencias activas y seguras**

La mayoría de las personas mayores expresan su deseo de envejecer en su propio hogar, de manera autónoma, activa e integrada en su entorno afectivo y comunitario. Este propósito implica adaptar los espacios residenciales y urbanos a nuevas realidades demográficas y funcionales, incorporando soluciones innovadoras en materia de vivienda, accesibilidad, transporte, tecnologías de apoyo y diseño urbano inclusivo. Los objetivos de esta línea se orientan a fomentar el envejecimiento en casa mediante la rehabilitación y adaptación de viviendas, promoviendo nuevas formas de acceso a la propiedad y al alquiler ajustadas a las necesidades de las personas mayores, así como desarrollando modelos residenciales activos y saludables que aseguren la continuidad de los cuidados y la participación en la vida social.

### **9. Información y comunicación social; Imagen social positiva**

El acceso a la información constituye un requisito esencial para que las personas mayores puedan ejercer su autonomía, tomar decisiones libres e informadas y participar activamente en la vida social y comunitaria. Para ser efectiva, la información debe adaptarse a las distintas capacidades funcionales del colectivo, evitando que la

<desinformación o la falta de accesibilidad generen situaciones de dependencia o exclusión social. Del mismo modo, resulta imprescindible combatir los estereotipos y prejuicios asociados a la edad que distorsionan la imagen del envejecimiento, promoviendo una representación positiva, diversa y realista de las personas mayores. Los objetivos de esta línea se orientan a garantizar el acceso equitativo y adaptado a la información necesaria para la toma de decisiones autónomas, y a fomentar una percepción social basada en la igualdad, el respeto y la valoración del papel activo de las personas mayores en la sociedad.

## **10. Investigación, innovación y desarrollo regional**

Las personas mayores, cada vez más formadas y con mayor capacidad adquisitiva, representan un colectivo de consumo creciente que impulsa la demanda de nuevos productos y servicios en ámbitos como la educación, el ocio, los cuidados, la rehabilitación o las tecnologías asistidas. En coherencia con la Estrategia de Especialización Inteligente de Navarra (S3), la Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable apuesta por integrar la innovación tecnológica y los servicios centrados en la calidad de vida. Los objetivos de esta línea se centran en fomentar la investigación sobre las necesidades y determinantes del envejecimiento activo, incorporando la perspectiva de equidad y género, y en promover un desarrollo económico e innovador vinculado al envejecimiento como motor de progreso social y territorial.

Por otro lado, **El Plan de Acción Global 2018-2019** desarrolla y concretas acciones dentro de la Estrategia de envejecimiento activo y saludable de Navarra para ese periodo se aprobó junto con la Estrategia en la reunión del Consejo Interdepartamental de Salud de 23 de marzo de 2018. A ese respecto, el Plan determina acciones claves en diez áreas de actuación, que a su vez se estructuran en tres ejes:

### **Eje 1. Proyectos de vida activos y saludables**

- Estilos de vida y entornos saludables
- Aprendizaje y ocio
- Imagen social y sociedad positiva
- Participación social

### **Eje 2. Entornos amigables con las personas mayores y desarrollo regional**

- Ciudades, pueblos y barrios amigables
- Innovación y desarrollo regional
- Investigación y formación

### **Eje 3. Servicios y prestaciones sociales y económicas**

- Servicios de salud, sociales y comunitarios
- Cuidar y cuidarse

- Seguridad económica y alojamientos adecuados

Además, para garantizar su continuidad, el Plan tiene en cuenta órganos y herramientas de gobernanza como una comisión directiva formada por las titulares de las direcciones de Medio Ambiente y Ordenación del Territorio, de la Agencia Navarra de la Autonomía y del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra (ISPLN), y una comisión de seguimiento formada por personal técnico de las mismas direcciones. La coordinación recae en el ISPLN.

Tanto la estrategia de Envejecimiento como el plan de acción demuestran el compromiso de la Comunidad Foral de Navarra de atender al reto actual y futuro sobre el envejecimiento activo de la población y su vinculación con las problemáticas que le rodean.

No obstante, la participación de diversos agentes clave en el diagnóstico participativo ha permitido el dialogo y la identificación de una serie de carencias con las que cuenta la Estrategia de envejecimiento activo de Navarra. En primer lugar, como se refleja en el apartado anterior, las proyecciones demográficas reflejan que el envejecimiento poblacional será un problema más acrecentado en un futuro no muy lejano, lo que nos empuja a la tarea de adaptar los servicios públicos a las necesidades sociales y así utilizar los recursos tanto públicos como privados de la manera más efectiva. Al contar con sociedad cada vez más heterogéneas es necesario atender a la diversidad creciente también dentro del envejecimiento activo.

Es por ello por lo que, dentro del marco del envejecimiento poblacional existe el reto de atender las necesidades de las personas con discapacidad en general y discapacidad intelectual de forma específica, cuya esperanza de vida también aumenta de la misma manera que aumenta la de la población general.

*“Hay un grupo de población muy específico como es el de las personas con síndrome de Down, que su esperanza de vida y su calidad de vida ha aumentado en estos últimos años y cada vez van aumentando más. Años atrás a partir de cierta edad tenían unas necesidades de apoyo asociadas a una gran dependencia y no vivían tantos años. Pero en todos los grupos, ya sea en general o en discapacidad intelectual, independientemente de si haya asociado alguna otra dificultad, está aumentando (la esperanza de vida)” TSAS1*

*“Como está aumentando la esperanza de vida también en las personas con discapacidad intelectual, también se está retrasando esa esa etapa de pre-envejecimiento y envejecimiento” TSAS1*

Nos encontramos por tanto ante otro reto social, que no se ha contemplado en la estrategia de envejecimiento pero que sin embargo según los agentes especializados en la materia que participan en el diagnóstico es necesario abordar. La forma de atenderlos debe ser, por tanto, la adaptación de recursos a esta necesidad teniendo en cuenta las especificidades con las que cuentan las personas con discapacidad en este caso intelectual.

*“Detectamos que no hay estrategias enfocadas a la discapacidad intelectual para trabajar en esta etapa de envejecimiento” TSAS1*

*“Detectamos que haría falta la creación de recursos donde se pudiera trabajar el área de cuidados de la persona, ya que en esta etapa de envejecimiento es un área importante que apoyar, pero que también que se pudiera trabajar en el proyecto de vida de la persona que tienen que ir enfocado a seguir participando en la Comunidad y a seguir desarrollando otras áreas de su vida. Ahí hay un vacío” TSAS1*

Se destaca que la falta de enfoque en esta materia no es exclusiva de la Estrategia de Envejecimiento si no que otros agentes vinculados al TSAS que no trabajan con este grupo poblacional, pero si con programas de envejecimiento no lo han contemplado hasta el momento, aunque valoran la posibilidad de hacerlo en el futuro.

*“Hay este tipo de personas en algunos centros, pero son muy poquita y se tratan como personas mayores. Y de hecho muchas veces realmente presentan rasgos de personas mayores al uso. Entonces no, en principio no hemos hecho nada. Yo creo que abordar esta línea de trabajo me parecería muy interesante” EP3*

Otra de las carencias identificadas gracias a las entrevistas realizadas en el trabajo de campo es la ausencia de una perspectiva relacionada con la población migrante residente en Navarra que también va a vivir un proceso de envejecimiento o que se encuentra inmerso en él. Si bien no hay todavía estudios sobre la permanencia o no de este tipo de población en la Comunidad Foral en edades avanzadas, existen algunos indicios que nos hacen empezar a poner el foco en esta materia. Como se ha reflejado con anterioridad algunas zonas geográficas de Navarra tienen pirámides poblacionales menos envejecidas gracias al aporte que hace la comunidad migrante.

*“Si realmente sacáramos de las pirámides de población todo este aporte poblacional (migración), veríamos como las estructuras de lo que son los nuestros pueblos estarían mucho más envejecidas” MT2*

El aporte de la población migrante es una realidad, pero su presencia en el tejido social no. Algunas de las entidades entrevistadas hacen alusión a esa no participación de la población migrante mayor en los clubs de jubilados de la siguiente forma:

*“Solamente se acercan aquellos que su pareja es de la asociación o que se ha hecho de la asociación. Entonces tenemos muy poquitos” TSAS4*

*“A lo mejor más adelante, ya cuando realmente envejezcan arraigados aquí, pues sí, pero es que los que participan” TSAS4*

Esta falta de presencia puede deberse a como apuntan algunos agentes, al hecho de que las personas migrantes son todavía jóvenes para pertenecer a estos espacios y asociaciones donde se juntan las personas mayores. Sin embargo, se reconoce que es una cuestión que habrá que atender en un futuro.

En conclusión, se puede destacar que es un reto futuro el hecho de abordar el envejecimiento de la población migrante que vive en la Comunidad Foral de Navarra desde la perspectiva cultural, social, ambiental y de adaptación de los recursos públicos a estas nuevas realidades.

*“La gente que ha llegado no ha venido para irse, ha venido para quedarse y así lo manifestaban también. Es un tema con el que va a haber que trabajar a nivel profesional, a nivel también de las propias personas, de conocimiento de recursos y posiblemente de generar otros nuevos” MT2*

*Además, como se recoge en las entrevistas a la hora de abordar el reto del envejecimiento:*

*“Necesitamos materializar la diversidad, es decir, incorporar todas las voces del territorio, independientemente de su cohorte y que pueden aportar valor a este elemento” EP1*

## 1.7. Principales recursos en materia de envejecimiento.

A la hora de responder a la cuestión sobre cómo se ha materializado la estrategia de envejecimiento en Navarra, es importante comenzar afirmando que esta comunidad cuenta con un ecosistema amplio de recursos públicos, comunitarios y privados orientados a la atención y promoción del envejecimiento activo. Las entrevistas realizadas evidencian que, junto a una elevada disponibilidad de recursos, se está produciendo una evolución de los modelos de intervención hacia enfoques más comunitarios, participativos y centrados en la persona, impulsados de manera conjunta por las administraciones públicas, el tercer sector y agentes privados, además de una visión clara que gira en torno a la innovación social.

*“El envejecimiento es uno de los principales retos a los que hay que hacer frente en los próximos años. La población navarra está envejeciendo y que hay que dar respuesta a esto desde la innovación social” MI2*

*“Navarra en general es una comunidad que tiene como muchos recursos para atender a las personas mayores, si bien es verdad que los modelos están cambiando”; “Se están haciendo muchas cosas a nivel público que de alguna manera van acompañando el problema del reto demográfico que va a tener Navarra en estos años, además se está en el camino de ir haciendo cosas diferentes” EP2*

Este apartado ofrece una visión estructurada de los principales recursos existentes en Navarra en materia de envejecimiento, incluyendo tanto dispositivos de atención directa como instrumentos de planificación, financiación, innovación y formación. El objetivo es disponer de un marco de referencia que permita contextualizar el análisis posterior de brechas, oportunidades y necesidades vinculadas al envejecimiento en la Comunidad Foral.

## 1.7.1. Mapa de recursos para personas mayores y/o dependientes.

El gobierno de Navarra publicó en el año 2025 el [\*Mapa de recursos para personas mayores y/o dependientes\*](#), una herramienta de planificación estratégica en política social que permite disponer de una visión integral, territorializada y basada en indicadores sobre la atención a las personas mayores en el conjunto del territorio.

El documento identifica y analiza todos los recursos de atención directa existentes, incorporando tanto servicios de carácter residencial y asistencial como actuaciones orientadas al envejecimiento activo, la permanencia en el hogar y la participación social según 6 Áreas y 44 Zonas Básicas de Servicios Sociales. En términos cuantitativos, en Navarra existen más de 5.900 recursos residenciales, cerca de 1.600 dispositivos de asistencia diurna (incluyendo centros de día y estancias diurnas), más de 10.900 servicios de teleasistencia y alrededor de 5.000 actuaciones de atención domiciliaria, que comprenden tanto el Servicio de Atención Domiciliaria como las ayudas a personas cuidadoras. A estos servicios se suman 2.900 programas específicos de envejecimiento activo y una elevada participación en el asociacionismo de personas mayores, que alcanza más de 60.000 vinculaciones, lo que pone de manifiesto el peso del tejido comunitario y asociativo en la promoción del envejecimiento activo en Navarra.

Este *Mapa de recursos* es muy vinculante a la hora de dimensionar los insumos existentes en materia de envejecimiento, permitiendo además hacer análisis más certeros y aterrizados sobre las necesidades desde las perspectivas rural y urbana, una cuestión que los agentes de desarrollo local y otras entidades participantes en este diagnóstico han dejado ver en las entrevistas. La recopilación de servicios es un trabajo en muchos casos prioritario que conlleva una carga importante de trabajo para estos agentes.

*“Se está trabajando en un mapa digital de recursos de cuidados. Un directorio para que toda la información esté accesible en un mismo lugar más dirigido a población”* MT1

*“Se ha hecho un repositorio digital como un ecosistema digital de cuidados en el que en lo que pretendemos es volcar todo tipo de iniciativas y de recursos, es decir, diagnósticos que existan, estudios que afecten a la comarca de Tierra Estella, pero algunos están a nivel foral”* MT3

*“Una de las acciones que hemos hecho este año ha sido construir una un mapa de recursos que pone el foco, sobre todo en el tema de personas mayores, no en exclusiva, pero sí que se ha focalizado recoger recursos importantes para esta etapa.”* MT2

Además, estos agentes coinciden en el hecho de que recopilar este tipo de información resulta muy complicado debido a la volatilidad de los recursos en el medio rural, al grado de dificultad que supone contar con diferentes agentes para hacerlo, y a la diversidad de servicios que impide muchas veces realizar una categorización efectiva.

*“Es muy complejo y también es muy difícil acceder a los datos para ahora mismo decir cada uno de los municipios, qué distancia tienen a una farmacia, a un consultorio. Además, todo se está modificando constantemente, si hay o no urgencias, si hay o no pediatría, si hay acceso a un centro para personas discapacitadas de salud mental” MT1*

*“En temas de envejecimiento activo, a la hora de realizar un mapeo de los recursos que están disponibles en cada pueblo, ha sido muy complicado por qué la entidad o la organización encargada de realizarlos en cada pueblo es diferente. En unos puede ser el servicio social de base, en otros pueblos es el ayuntamiento, en otros pueblos es una colaboración con la residencia. Entonces es como difícil categorizarlo” MT2*

No obstante, si bien los servicios de carácter residencial y asistencial han experimentado un aumento sostenido en los últimos años en la Comunidad Foral de Navarra, en coherencia con el incremento del número de personas con dependencia reconocida y con la expansión del peso relativo de los servicios frente a las prestaciones económicas (Departamento de Derechos Sociales, Economía Social y Empleo, 2024) se ha identificado determinados discursos que hacen hincapié en la adecuación del modelo de provisión de dichos recursos.

*“Necesitamos que el Gobierno Navarra saque un sistema de concertación que se ha quedado obsoleto en el que llevamos años ya luchando y que se supone que se va a actualizar en noviembre” EP3*

En este contexto, las entidades especializadas en enfermedades neurodegenerativas, como el Alzheimer y otras demencias, aportan una lectura complementaria del sistema de recursos asistenciales, especialmente en lo relativo a la atención a las personas cuidadoras y a los apoyos no residenciales. Desde estas entidades se señala que el incremento de diagnósticos, cada vez más tempranos, y el envejecimiento progresivo de la población están modificando el perfil de las personas atendidas y ampliando la demanda de servicios de acompañamiento psicológico y psicoeducativo dirigidos a las familias. Tal y como expresan desde una de las asociaciones entrevistadas, lo que sitúa a las personas cuidadoras como usuarias estructurales del sistema de atención.

*“No hay una persona enferma sin nadie detrás” TSAS5*

Esta realidad se acentúa en el medio rural, donde las dificultades de acceso a recursos especializados obligan a adaptar modelos de atención itinerantes y dependientes de la coordinación con la atención primaria y los servicios sociales. En este sentido, se señala que, poniendo de relieve que la cobertura asistencial no puede evaluarse únicamente en términos de disponibilidad formal de recursos, sino también de accesibilidad efectiva y continuidad en la atención.

*“Vimos esta necesidad y vamos aumentando esta atención en zonas rurales porque detectamos una enorme necesidad” TSAS5*

Como se ha ido relegando en las líneas anteriores, Navarra, cuenta con una gran red de recursos asistenciales y comunitarios, no obstante, las entrevistas ponen de manifiesto

que la cobertura efectiva de estos dispositivos no siempre alcanza a todas las personas que los necesitan. Esta limitación no se explica únicamente por la ausencia de recursos formales, sino también por dificultades asociadas a la dispersión territorial, la capacidad operativa de las entidades y la complejidad de llegar de manera continuada a determinados municipios, especialmente en el medio rural.

*“La pena es que a veces no llega el recurso todo lo que nos gustaría llegar” TSAS5*

Como expresan desde una de las entidades especializadas en acompañamiento a familiares de personas con demencia, los recursos no siempre llegan de forma efectiva lo que evidencia una brecha entre planificación, despliegue y conocimiento de recursos por parte de la población. Esta situación refuerza la necesidad de avanzar hacia modelos que pongan el acento en la accesibilidad, la proximidad y la coordinación sociosanitaria, con especial atención a aquellos contextos donde la demanda existe, pero no siempre se traduce en atención efectiva.

La heterogeneidad que caracteriza a Navarra, marcada por el eje rural urbano, se traduce en importantes diferencias territoriales en la distribución de los recursos para personas mayores. Las zonas urbanas y periurbanas, especialmente Pamplona y su comarca, concentran una mayor densidad de servicios y programas, mientras que determinadas áreas rurales y periféricas presentan niveles de cobertura inferiores, particularmente en lo relativo a programas de envejecimiento activo, participación comunitaria y asociacionismo estructurado. En lo que respecta al cuidado y a la profesionalización de estos, el eje rural urbano cuenta con hándicaps importantes a la hora de por ejemplo contar con profesionales cualificados ya que el aislamiento, la falta de vivienda o de transporte agravan la situación y encarecen el precio del cuidar. Al mismo tiempo existen agentes de desarrollo local que hablan directamente de la necesidad de establecer criterios de ruralidad en el diseño, la ejecución y la evaluación de los programas de envejecimiento activo y afirman estar trabajando ya en ellos con el Gobierno de Navarra.

*“Trabajar en un entorno rural es mucho más complejo, tanto por el acceso a profesionales, por el acceso a técnicos, por el acceso a personal de atención directa... Hoy en día contratar a personas está complicado y en la zona rural es mucho más complicado y mucho más costoso” EP3*

*“Desde la propia administración a través de la Dirección General, este año están trabajando en cómo incorporar criterios de ruralidad a las convocatorias de ayudas como algo transversal y nos han solicitado colaboración” MT1*

Estas desigualdades territoriales ponen de relieve la necesidad de reforzar los servicios de proximidad y las intervenciones comunitarias en los entornos rurales, donde el envejecimiento poblacional se combina con mayores dificultades de acceso a los recursos, pero también como recogen las entrevistas de fomentar la formación y el impulso a microempresas en el entorno rural que den respuesta a esas necesidades de cuidados.

*“Hay que hacer hincapié en todo el tema de la formación a esa atención y del impulso a la creación de esas microempresas porque esas cosas son importantes desde el punto de vista rural” MT4*

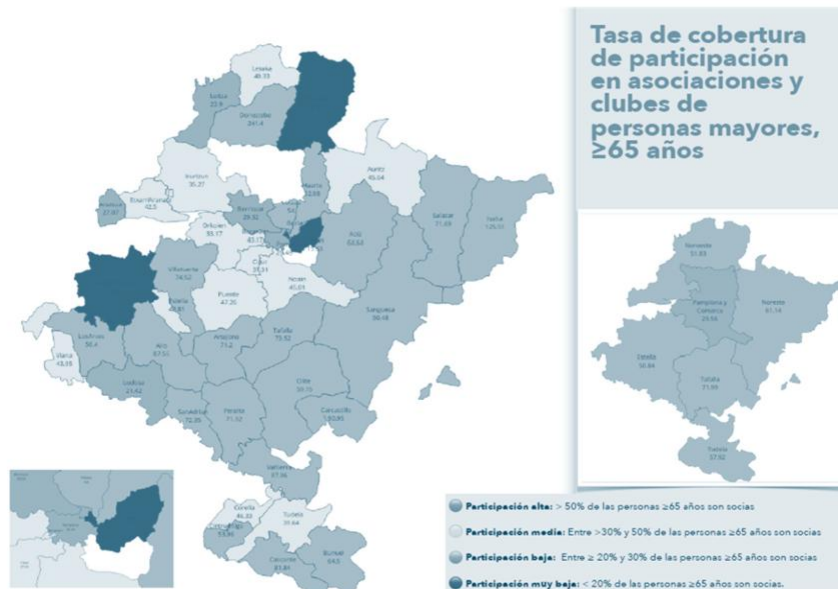
Como se ha recogido en apartados anteriores, la Estrategia de Envejecimiento activo de Navarra carece de una perspectiva que tenga en cuenta la realidad de las personas que llegan a edades avanzadas con discapacidad y en concreto con discapacidad intelectual. No obstante, algunas entidades del TSAS han identificado que pese a la no existencia de una estrategia integral para atender el envejecimiento dentro de este colectivo concreto y ya empiezan a adaptarse algunos de los recursos que ya existen para la población general. Además, en ese sentido se señala la necesidad de potenciar la coordinación entre los diferentes recursos públicos, como es el caso de la discapacidad y lo sanitario.

*“Antes, cuando ya llegaba un momento que la persona necesitaba un recurso residencial, ya en la etapa de tercera edad, iba a una residencia de tercera edad sin que hubiera una especialización. Ahora el recurso vivienda ya se está abriendo a una especialización mayor” TSAS1*

*“A nivel de salud las personas con discapacidad intelectual suelen desarrollar dificultades en áreas que están interconectadas y hace falta que haya una intervención más integral. No existen procedimientos de coordinación entre diferentes especialidades” TSAS1*

Por último, hay que destacar que los programas de envejecimiento activo y a la participación social son elementos estratégicos para la prevención de la dependencia, la promoción de la autonomía personal y la lucha contra la soledad no deseada. En Navarra existe una elevada cifra de personas mayores vinculadas a entidades y asociaciones lo que refleja un capital social significativo, que constituye una base sólida para el desarrollo de iniciativas comunitarias. Sin embargo, el propio mapa permite identificar zonas en las que este potencial no se traduce aún en una oferta suficiente de programas estructurados, lo que señala ámbitos de mejora y oportunidades de intervención futura.

**Gráfico 1 Tasa de cobertura de participación en asociaciones y clubes de Mayores de mayores de 65 años**



Fuente: Mapa de recursos para personas mayores y/o dependientes

## 1.7.2 Convocatorias e impulso de la financiación privada

En Navarra existen dos importantes financiadores privados, siendo estos Fundación Caja Navarra y Fundación la Caixa, que entre otras temáticas potencian programas dedicados al envejecimiento y la atención a las personas mayores.

La intervención de la Fundación Caja Navarra en el ámbito de las personas mayores es multifacética, combinando actuaciones de gestión directa de recursos comunitarios, impulso metodológico, y apoyo indirecto a iniciativas sociales, configurando un papel relevante dentro del ecosistema de atención y promoción del envejecimiento activo en la Comunidad Foral de Navarra.

Esta entidad desarrolla una intervención basada en un modelo comunitario de envejecimiento activo, participación social y prevención de situaciones de vulnerabilidad, que se articula principalmente a través de los denominados Centros Convive para Personas Mayores. Este modelo representa una evolución respecto a los enfoques tradicionales de atención a la vejez, al situar a las personas mayores como agentes activos en la vida comunitaria, y no únicamente como usuarias de servicios.

*“En estos últimos años hemos reconvertido esos clubs de jubilados que se habían quedado obsoletos, a los que iban personas ya muy mayores, los hemos reconvertido en centros de participación comunitaria. Esos centros están basados en la participación de las personas mayores en el desarrollo de todo lo que pasa dentro del centro a través de consejos de participación” EP2*

La actuación de la Fundación se orienta a favorecer la autonomía personal, la participación social y el bienestar integral, abordando de forma simultánea dimensiones sociales, relacionales, culturales y preventivas. Los centros funcionan como espacios abiertos al entorno, integrados en los barrios y conectados con otros recursos comunitarios, lo que permite reforzar las redes sociales de las personas mayores y reducir situaciones de aislamiento y soledad no deseada. Esta lógica participativa contribuye a fortalecer el sentimiento de pertenencia, la corresponsabilidad y la continuidad de la participación social en edades avanzadas, alineándose con los principios del envejecimiento activo y la atención centrada en la persona. Uno de los grandes retos identificados es el de poder extender el modelo convive y adaptarlo a los entornos rurales:

*“El gran reto impactar en el territorio, porque en Pamplona y comarca es donde más cosas hay y queremos replicar el modelo en otras entidades locales” EP2*

Desde el punto de vista funcional, los Centros Convive ofrecen una programación amplia y diversificada de actividades, que incluye acciones culturales, formativas, recreativas y de promoción de la salud. Estas actividades se orientan tanto al mantenimiento de capacidades físicas y cognitivas como al fortalecimiento de las relaciones sociales y la participación comunitaria. De manera complementaria, se desarrollan iniciativas vinculadas al acceso a la información, el acompañamiento social y la orientación hacia recursos sociosanitarios, lo que refuerza el papel preventivo de los centros ante situaciones de fragilidad o dependencia incipiente. De igual manera, algunos de los centros Convive cuentan también con servicios de comedor, no solo como un recurso de apoyo sino como espacio que fomente las relaciones personales, favorezca la socialización cotidiana y permita la detección temprana de situaciones de vulnerabilidad social.

Esta combinación de actividades, servicios y acompañamiento sitúa a los Centros Convive como dispositivos de proximidad clave dentro del ecosistema de atención comunitaria a las personas mayores, donde un punto central es su articulación en red. Los centros tienen relación directa con servicios sociales de base, los recursos sanitarios, asociaciones vecinales y entidades del tercer sector, así como administraciones públicas. Además, la Fundación Caja Navarra se reafirma en su compromiso de extender los centros convive por todo el territorio de la Comunidad Foral de Navarra, priorizando el acompañamiento a entidades que gestionan espacios de personas mayores con la finalidad de que el modelo sea también una realidad en las zonas rurales.

*“Queremos ofrecer a centros de toda de todo el territorio la posibilidad de acompañarlos, asesorarles para el desarrollo del modelo Convive” EP2*

Sin embargo, también se identifican barreras concretas a la hora de extender este modelo mediante el asesoramiento. Se señala que los centros caracterizados por el trabajo en red y el modelo participativo tienen que venir acompañados de un cambio de mentalidad con respecto a la forma de operar que tienen los clubes actualmente. Un cambio que por otra parte sea también de carácter generacional. Como se señala, la predisposición a realizar modificaciones en el funcionamiento de los centros y clubes de jubilados deben de estar presente en ese proceso de acompañamiento.

*“El perfil de acompañamiento tiene que ser específico, tienen que estar dispuestos a cambiar algunas cosas, a trabajar más en comunidad, a salir de los clubs” EP2*

La predisposición al cambio se identifica como un elemento necesario para iniciar procesos de acompañamiento y trabajo conjunto con las entidades por parte de Fundación Caja Navarra. Si bien muchos clubes y asociaciones cuentan con personas activas que ejercen funciones de dinamización, lo que constituye un activo organizativo relevante, las formas internas de organización y los procesos de toma de decisiones pueden entrar en tensión con la lógica de trabajo en red que promueven los centros Convive. Aunque las personas mayores ocupan un lugar central en la acción de estas entidades, el modelo comunitario requiere avanzar hacia una mayor implicación en el entorno y hacia dinámicas de coordinación interinstitucional. En este sentido, algunas entidades a nivel asociacionismo rural, señalaban durante las entrevistas, por un lado, la existencia de mecanismos propios de participación y detección de intereses de las personas socias y, por otro, la necesidad de reforzar la coordinación entre entidades para facilitar el desarrollo de programas y actividades conjuntas.

*“Entonces nos reunimos una vez a la semana y vamos tratando los diferentes temas. Las actividades se proponen a iniciativa de la junta, pero intentando detectar lo que se percibe por los socios, no en las diferentes excursiones y charlas, pues se toma contacto con ellos. Además, tenemos un buzón de sugerencias” TSAS4*

*“Sería interesante fomentar la coordinación y cooperación entre nuestras propias entidades. Igual hasta podíamos hacer cosas conjuntas que favorecieran a todos los socios, claro” TSAS4*

Por otro lado, La Fundación “la Caixa” articula su apoyo al tercer sector social en la Comunidad Foral de Navarra a través de las Convocatorias de Proyectos Sociales, que se desarrollan como instrumentos de financiación de concurrencia competitiva dirigidos a entidades sin ánimo de lucro que desarrollan iniciativas de impacto social en el territorio. Dentro de estas convocatorias,

las personas mayores constituyen un ámbito específico de actuación, reconocido formalmente junto a otros colectivos en situación de vulnerabilidad social.

Las iniciativas dirigidas a personas mayores se enmarcan en un enfoque orientado a la mejora de la calidad de vida, la inclusión social y la prevención de situaciones de exclusión, priorizando proyectos que aborden necesidades sociales complejas desde una perspectiva integral. Este ámbito permite financiar actuaciones centradas tanto en la promoción del envejecimiento activo como en el acompañamiento a personas mayores en contextos de vulnerabilidad, fragilidad social o aislamiento. De manera complementaria, la convocatoria incorpora un conjunto de líneas transversales de intervención que pueden integrarse en proyectos dirigidos a personas mayores, entre las que destacan la promoción de hábitos saludables y el bienestar emocional, la inclusión digital, el acceso a la cultura como herramienta de cohesión social, la convivencia comunitaria y la prevención de situaciones de riesgo. Este planteamiento favorece el diseño de proyectos multidimensionales que trascienden una visión asistencial del envejecimiento y refuerzan su dimensión social, relacional y comunitaria.

Esta convocatoria se caracteriza por la elección de proyectos basados en la calidad técnica, su impacto social, viabilidad y alineación con los objetivos de esta, lo que además de situar a la Fundación “La Caixa” como uno de los principales financiadores privados en Navarra, implica una continua revisión de los programas de actividades que se presentan, evaluando su impacto y su innovación de forma periódica. Esta cuestión puede estar relacionada con la percepción que tienen algunos clubs de jubilados de esta convocatoria de ayudas. Pese a mostrar interés en la convocatoria de ayudas dichos clubs han desestimado su participación por la complejidad que supone la convocatoria teniendo en cuenta que la mayoría no tiene personal técnico contratado para ello.

*“Caixa, por ejemplo, estuvimos preguntándoles a ver y ya nos dijeron que bueno, que tendríamos que presentar los programas específicos. La verdad es que lo vemos complejo y difícil porque claro, hay que ponernos de acuerdo y demás.” TSASA*

### 1.7.3 Convocatorias públicas para programas de envejecimiento

En el análisis del envejecimiento en Navarra es fundamental atender no solo a las necesidades sociales, demográficas y comunitarias detectadas, sino también al marco de políticas públicas y de financiación que sostiene la intervención social con personas mayores. Las convocatorias públicas impulsadas por el Gobierno de Navarra constituyen un instrumento clave para el mantenimiento y fortalecimiento del tejido social, ya que permiten dar continuidad a la labor desarrollada por entidades sociales, asociaciones de personas mayores y administraciones locales que actúan de manera directa en los territorios. Como recogía el *Mapa de recursos para personas mayores y/o dependientes (2025)* el peso del tejido comunitario y asociativo en la promoción del envejecimiento activo en Navarra se caracteriza por una elevada participación e implicación de las personas mayores, que alcanza más de 60.000 vinculaciones. Para el sostenimiento de la actividad y el mantenimiento de estas entidades, existen varias líneas de subvenciones que cumplen la función de garantizar la estabilidad de recursos, la

profesionalización de las entidades y la permanencia de espacios de participación y socialización de las entidades de personas mayores. Su análisis nos permite comprender hasta qué punto la respuesta pública actual contribuye a sostener la red comunitaria existente y a dar cobertura o no a los retos emergentes vinculados al envejecimiento en Navarra.

En primer lugar, la Subvención “Programa Global Mayores” impulsada por el Departamento de Derechos Sociales a través de la Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas está dirigida a entidades sin ánimo de lucro domiciliadas en Navarra, como clubs, asociaciones y federaciones de personas mayores, así como a entidades de voluntariado que desarrollen programas con este colectivo, para promover un envejecimiento activo y saludable. No pueden ser beneficiarias las residencias, centros de día u otros recursos de alojamiento, ni las administraciones públicas locales o entidades vinculadas a ellas. Esta subvención financia tanto el funcionamiento ordinario de las entidades (por ejemplo, gastos de personal o gestión) como el desarrollo de actividades socioculturales y programas dirigidos a la participación y bienestar de las personas mayores. En la convocatoria de 2025, el Gobierno de Navarra ha destinado aproximadamente 1.324.611 € a la línea del Programa Global, que es la partida principal de esta subvención dentro de un conjunto mayor de ayudas para envejecimiento activo y saludable.

Por otro lado, se encuentra la Subvención a entidades sociales para la promoción del envejecimiento saludable impulsada por el Departamento de Salud a través del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra que tiene por objeto apoyar a fundaciones, cooperativas de iniciativa social y asociaciones sin ánimo de lucro que desarrollen programas comunitarios que promuevan un envejecimiento activo y saludable en Navarra, mediante acciones que mejoren la participación social, la promoción de estilos de vida saludables y la prevención de problemas asociados al envejecimiento. Para la convocatoria de este tipo en el ejercicio 2025, el presupuesto asignado a estas subvenciones en los Presupuestos Generales de Navarra asciende a 135.000 € para financiar programas comunitarios de promoción del envejecimiento saludable.

En tercer lugar, encontramos la Subvención a entidades locales para la promoción del envejecimiento activo también financiada por el Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra está destinada a entidades locales de Navarra para subvencionar acciones o programas que fomenten la prevención, promoción y mantenimiento de la salud y el envejecimiento activo y saludable en su ámbito territorial, en consonancia con las prioridades marcadas por el Departamento de Salud. Para la convocatoria correspondiente al periodo 2024–2025, estas ayudas iban acompañadas de una autorización de gasto de 180.000 € en los presupuestos forales. La última subvención que promueve el departamento de Salud a través del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra es la subvención para programas comunitarios de prevención y promoción de la salud 2025 apoya a entidades locales, fundaciones, cooperativas y asociaciones sin ánimo de lucro que desarrollen programas para promover estilos de vida saludables y transiciones vitales saludables, favoreciendo la colaboración entre servicios sociosanitarios y entidades de la zona. Esta convocatoria forma parte de una serie de ayudas mayores del Departamento de Salud que en conjunto pueden ascender a varios millones de euros, con un total de 2.353.055 € autorizado en una de las líneas destinadas a programas comunitarios de salud y equipamiento para envejecimiento activo, según información oficial del Gobierno de Navarra.

En último lugar, destaca el Departamento de Cultura, Deporte y Turismo, a través del Instituto Navarro de Deporte y Actividad Física (INDAF) que publica la Subvención a Entidades Locales para la promoción de los Programas de actividad física para personas mayores de 60 años apoya a entidades locales para el desarrollo de programas de actividad física dirigidos a personas mayores, entendida como una herramienta de promoción de la salud, mejora de la autonomía y bienestar físico. Para la convocatoria 2025-2026, parte de estas ayudas ha contado con dotaciones específicas que pueden rondar los 100.000€ en el conjunto de las cuantías asignadas para este fin, incluyendo aportaciones tanto del Instituto de Salud Pública como de otras partes implicadas en la gestión e impulso de estas políticas públicas.

Las convocatorias en Navarra dirigidas a promover el envejecimiento activo y saludable presentan diferentes enfoques y niveles de dotación presupuestaria. La Subvención “Programa Global Mayores” del Departamento de Derechos Sociales es una de las líneas con mayor dotación pública (más de 1,3 M€) específicamente orientada a entidades sociales sin ánimo de lucro que trabajan con personas mayores, financiando su funcionamiento y actividades ordinarias. Como se ha reflejado en las entrevistas, es esta subvención la que cubre la mayoría de los gastos de las entidades de jubilados y jubiladas, ya que además subvenciona parte del funcionamiento de estas. Esto en una primera instancia, es valorado de forma muy positiva por entidades como la confederación de entidades de personas mayores.

*“El programa global lo bueno que tiene es que permite que los clubs sigan existiendo porque subvenciona a funcionamiento” TSAS3*

*“El programa global como tal tiene opción de subvención que abarca a todas las edades porque tiene desde opciones de senderismo a cursos de memoria, a excursiones, a un viaje, a cursos de tecnología. O sea, que la realidad es que es muy abierta” TSAS3*

Por otro lado, la Subvención para programas comunitarios de promoción del envejecimiento saludable del Departamento de Salud cuenta con un presupuesto de 135.000€ para apoyar proyectos comunitarios, mientras que la Subvención a entidades locales del mismo Departamento tiene autorizada una partida de 180.000€, focalizada en acciones preventivas y de promoción dentro del entorno local. Por otra parte, las subvenciones para programas de actividad física para mayores de 60 años también representan un componente presupuestario específico del ámbito deportivo y de salud comunitaria, con cuantías agrupadas alrededor de los 100.000€ u otras estimaciones visibles en las convocatorias.

Aunque existe una cobertura significativa de programas orientados al envejecimiento activo, la promoción de la salud y la actividad física, la financiación se encuentra fragmentada por departamentos, tipos de entidad y enfoques sectoriales, lo que puede generar solapamientos en determinadas líneas de intervención, especialmente en actividades comunitarias y de promoción de hábitos saludables, y, al mismo tiempo, vacíos en ámbitos que requieren enfoques más integrales y sostenidos en el tiempo. De igual manera, se ha identificado casi de forma generalizada que las entidades muestran de manera abierta un desconocimiento de la existencia de algunas de estas subvenciones, lo que les impide poder presentar sus programas y conseguir financiación.

*“Nosotros pedimos al Gobierno de Navarra el plan global del mayor y luego tenemos un convenio con el Ayuntamiento de Tudela. Fuera de estas dos, no conocíamos nada, aunque nos han dicho que hay algo en salud” TSAS4*

De igual manera se destaca que las entidades y clubs de jubilados tienen dificultades para poder tramitar todos los requerimientos relacionados con las subvenciones públicas. Por un lado, debido a la falta de capacitación digital y tecnológica, pero también por la excesiva burocracia y la falta de conocimientos al respecto. Además, algunas de las entidades entrevistadas afirman que han podido sacar determinadas tareas relacionadas con las subvenciones gracias a contar con personas socias que tenían conocimientos previos.

*“Hay una realidad compartida tanto en lo rural como en lo urbano que tiene que ver con la dificultad que tienen las asociaciones con todo lo que es trámites y la tecnología y lo que supone una subvención. Esa realidad es compartida por el 90% de las asociaciones” TSAS3*

*“Falta de conocimiento de las convocatorias, excesiva burocracia” TSAS6*

*“Que es mucho trabajo, mucho trabajo en subvenciones” TSAS7*

*“Nosotras hemos tenido una socia que se ha encargado de todo eso durante muchos años, del papeleo y subvenciones porque si no imposible, salió el año pasado y ya te digo que es para darle un homenaje” TSAS7*

Por último, se destaca que las entidades de personas mayores han identificado una competitividad mayor en las convocatorias de subvenciones y por lo tanto una disminución del dinero recibido de las mismas. Esto muestra que cada vez hay más competencia en materia de programas de envejecimiento susceptibles a ser financiados y que por lo tanto las entidades tienen la tarea de analizar que pueden hacer mejor en el marco de sus proyectos y que innovaciones pueden introducir en sus programas.

*“Nosotros cada vez recibimos menos dinero de subvenciones y vamos a tener que subir el precio a los socios, la cuota. Eso tenemos pendiente saber que estamos haciendo peor para recibir menos dinero” TSAS6*

En ese sentido, existen también determinados cuestionamientos acerca de esta forma de financiación a las entidades y clubs de personas mayores. Mientras estos clubs valoran de forma positiva el marco de las subvenciones, a excepción de esa pérdida de retribución económica expuesta con anterioridad, existen agentes que se cuestionan si este modelo de subvenciones genera un impacto positivo real, ya que no se está siendo capaz por el momento de medir el impacto y el alcance de las actividades subvencionadas en estas convocatorias.

*“No sé si hacemos bien sosteniendo tantas asociaciones de mayores si de verdad no sabemos el impacto que produce, aunque sea como política de subvenciones es un montón de dinero público que se va” TSAS2*

Al mismo tiempo, las entidades que intervienen con población discapacitada y que como se señalaba con anterioridad identifican una falta de estrategia sobre cómo abordar el envejecimiento en este grupo poblacional, han señalado la inexistencia de recursos específicos en materia de subvenciones públicas con las que afrontar los retos del envejecimiento en la discapacidad intelectual. Si bien se reconoce que existe un trabajo en áreas como la

participación, la imagen social de la vejez o la inclusión de las personas discapacitadas en la sociedad, la forma compartimentada de las subvenciones en marcos estancos hace que no cuenten con demasiados recursos a los que acceder.

*“Y menos mal que por lo menos tenemos el acceso a esas subvenciones de salud o de entidades bancarias, porque la verdad es que en ese en ese perfil o en ese grado sí que vemos cierta carencia” TSAS1*

*“Estamos a través de programas a través de pequeñas subvenciones intentando trabajar un poco áreas como la participación la inclusión, la lucha contra el edadismo” TSAS1*

En conjunto, el análisis de subvenciones públicas destinadas al envejecimiento activo en Navarra pone de manifiesto la existencia de una de financiación amplia y diversa que sostiene y contribuye de manera significativa al del tejido comunitario y asociativo de personas mayores, garantizando la continuidad de espacios de participación, socialización y promoción de la salud en los territorios. Sin embargo, se evidencia, por un lado, la fragmentación de las líneas de financiación por departamentos y por el otro un desigual conocimiento y aprovechamiento de estas convocatorias por parte de las entidades destinatarias, condicionado en gran medida por barreras burocráticas, limitaciones en competencias digitales y una creciente complejidad administrativa. A todo ello se suma un contexto de mayor competitividad en el acceso a los recursos públicos, que genera incertidumbre sobre la sostenibilidad económica de los clubes y asociaciones y plantea interrogantes sobre la capacidad del actual modelo para dar respuesta a los retos del envejecimiento desde enfoques integrales y sostenidos en el tiempo.

Finalmente, se identifica como elemento crítico la ausencia de sistemas sistemáticos de evaluación del impacto de las actividades subvencionadas, lo que limita la posibilidad de valorar su efectividad real y de orientar la financiación pública hacia modelos de intervención más eficientes, innovadores y alineados con las necesidades actuales y futuras de las personas mayores en Navarra y la falta de una línea de subvenciones que contemple el envejecimiento en la discapacidad.

**Tabla 4 Resumen principales convocatorias públicas para el envejecimiento.**

Departamento	Organismo	Subvención	Enlace
Departamento de Derechos Sociales	Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas	Subvención "Programa Global Mayores" a entidades sin ánimo de lucro que intervienen en el área de personas mayores	<a href="https://www.navarra.es/es/tramites/on/-/line/subvencion-programa-global-mayores-a-entidades-sin-animo-de-lucro-que-intervienen-en-el-area-de-personas-mayores?back=true&amp;pageBackId=5722676">https://www.navarra.es/es/tramites/on/-/line/subvencion-programa-global-mayores-a-entidades-sin-animo-de-lucro-que-intervienen-en-el-area-de-personas-mayores?back=true&amp;pageBackId=5722676</a>
Departamento de Salud	Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra	Subvenciones a entidades sociales para la promoción del envejecimiento saludable	<a href="https://www.navarra.es/es/tramites/on/-/line/subvencion-para-programas-comunitarios-de-promocion-envejecimiento-activo-y-saludable?back=true&amp;pageBackId=5722676">https://www.navarra.es/es/tramites/on/-/line/subvencion-para-programas-comunitarios-de-promocion-envejecimiento-activo-y-saludable?back=true&amp;pageBackId=5722676</a>

Departamento de Salud	Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra	Fuente: Elaboración propia. Subvenciones a entidades locales para promoción del envejecimiento saludable	<a href="https://www.navarra.es/es/web/servicios-empleado/tramites/on/-/line/Subvencion-a-entidades-locales-para-envejecimiento-activo-AGENDA-21?back=true&amp;pageBackId=7572859">https://www.navarra.es/es/web/servicios-empleado/tramites/on/-/line/Subvencion-a-entidades-locales-para-envejecimiento-activo-AGENDA-21?back=true&amp;pageBackId=7572859</a>
Departamento de Salud	Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra	Subvención para programas comunitarios de prevención y promoción de la salud 2025	<a href="#">Subvención para programas comunitarios de prevención y promoción de la salud 2025</a>
Departamento de Cultura, Deporte y Turismo.	Instituto Navarro de Deporte y Actividad Física (INDAF)	Subvención a Entidades Locales para la promoción de los Programas de actividad física para personas mayores de 60	<a href="#">Subvención a Entidades Locales para la promoción de los Programas de actividad física para personas mayores de 60 años 2025-2026 - Servicios del personal</a>

## 1.7.4 Espacios dedicados a la innovación y la investigación.

### 1.7.5. Recursos dedicados a la formación.

La formación es uno de los pilares más importantes del envejecimiento activo y como se ha reflejado con anterioridad, forma parte de la estrategia de envejecimiento activo de Navarra 2017-2022 bajo el eje “Educación, formación y aprendizaje”. A este respecto la Comunidad Foral de Navarra cuenta con varios dispositivos públicos orientados a la promoción de la salud, el autocuidado y el fortalecimiento de capacidades personales, que inciden de manera indirecta pero significativa en la calidad de vida de las personas mayores. Entre ellos destacan la Escuela de Salud y la estrategia de capacitación digital “Kliko Tecnología a tu ritmo”, ambos impulsados con alcance comunitario y territorial.



Fuente: Logotipo Escuela de Mayores. Portal Salud Navarra.

La Escuela de Salud de Navarra, se coordina e impulsa desde el Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra y constituye un instrumento estable de educación para la salud dirigido a la ciudadanía. Las escuelas de salud están estructuradas en distintas líneas según etapas vitales y situaciones específicas, entre las que se incluye de forma explícita la Escuela de Mayores. Su objetivo se orienta a mejorar la capacidad de las personas para gestionar su salud y bienestar, fomentando el autocuidado, la corresponsabilidad y la toma de decisiones informadas en relación con procesos de salud y enfermedad.

Su metodología está basada en el enfoque participativo y comunitario, combinando el conocimiento técnico y profesional con la experiencia que tienen las propias personas mayores que participan en las escuelas. La formación en formato de talleres, cursos o sesiones grupales se desarrolla de forma presencial y online y se implementa mediante la colaboración de diferentes agentes como lo son las entidades locales, asociaciones y los recursos comunitarios. Esto permite que su adaptación a contextos territoriales y poblacionales concretos sea más factible. Estas medidas de colaboración se han hecho visibles dentro de las entrevistas realizadas:

*“Hay toda una red de distribución para hacer accesible a la población la programación trimestral de actividades. Además, también hay centros de salud que acuden a nosotros o a nosotras y nos piden poder organizar un taller. En ese sentido hay mucha preocupación en ofertar y celebrar esos talleres tanto en Pamplona como en las zonas rurales” MI1*

En cuanto a la periodicidad, esta depende de la demanda, el conocimiento que tengan las entidades de este recurso y en muchas ocasiones de la voluntariedad de los agentes que las solicitan. Mientras que existen entidades locales, centros de salud y asociaciones que conocen este tipo de recursos hay otras que por el contrario no son conscientes de su existencia.

*“En nuestro caso, la escuela de salud se repite dos veces al año, en primavera y en otoño”*  
TSAS2

*“No, nosotros no sabíamos de estas cosas de salud” TSAS7*

Cabe destacar que las entidades de personas mayores también llevan a cabo sus propias actividades relacionadas con el cuidado y el autocuidado, así como con la salud y el envejecimiento en general y que son por tanto ajenas a las Escuelas de Salud. Lo que puede interpretarse como que, ante la falta de conocimiento de determinados recursos, las entidades tratan de suplir estas carencias mediante el desarrollo de sus propias actividades.

*“También hacemos lo que llamamos dilemas al final de la vida. Aquí vamos organizando mensualmente unas charlas o conferencias desde lo espiritual, por ejemplo, ha estado un notario con nosotros y nos ha explicado lo que es el testamento que pueden hacer las personas mayores al final de la vida y cosas más de tipo más emocional” TSAS4*

El modelo de Escuelas de Salud refuerza la dimensión preventiva del sistema sociosanitario y contribuye a promover un envejecimiento más activo y autónomo, pero, sin embargo, se pone de relieve que su impacto en las personas mayores depende en gran medida de factores de acceso, como la proximidad territorial, la capacidad de movilización comunitaria y, de forma creciente, las competencias digitales necesarias para participar en formatos online.

En este punto, la alfabetización digital surge como un punto clave para garantizar la equidad en el acceso a este u otro tipo de recursos formativos y para ello se encuentra desarrollado el programa “Kliko Tecnología a tu ritmo” configurado como la principal estrategia pública de Navarra para la reducción de la brecha digital, mediante una oferta centralizada de formación gratuita en competencias digitales, tanto en modalidad presencial como online. Esta iniciativa se orienta a facilitar el acceso progresivo a la tecnología a toda la ciudadanía, con especial relevancia para colectivos que presentan mayores dificultades de acceso o uso, entre ellos las personas mayores.



Fuente: Anuncio publicitario Kliko. Gobierno de Navarra.

Kliko articula itinerarios formativos de distintos niveles, desde la alfabetización digital básica hasta competencias más avanzadas, con un enfoque flexible que permite adaptar el ritmo de aprendizaje a las necesidades individuales. Desde el punto de vista del envejecimiento, esta estrategia constituye un recurso habilitador clave para el acceso a servicios digitales esenciales, incluidos los relacionados con la salud, la administración electrónica y la participación social.

La digitalización en el marco del acceso a recursos públicos de envejecimiento tales como actividades, pero también desde la perspectiva del acceso a las subvenciones públicas por parte de las entidades de personas mayores, es uno de los retos más repetidos en las entrevistas realizadas. La brecha digital hace mucho más complicado el desarrollo de actividades en los clubs de personas mayores.

*“Pero bueno, sí que es verdad que existe esa dificultad de lo telemático” MT1*

*“El primer hándicap es telemático o informático. Nosotros hemos estado varios años haciendo formación en nuevas tecnologías, pero la realidad es que hay muchísima gente que el uso del ordenador y de la tecnología les ha venido con el móvil. Entonces ahí tienen un hándicap muy común” TSAS3*

*“A nuestra asociación viene mucha gente que dice: ponme esta aplicación que no sé. Y nosotros cada vez estamos intentando digitalizar más las cosas porque eso también nos facilita la organización y el trabajo. Entonces la gente mayor necesita eso” TSAS4*

Al mismo tiempo y en relación con la cuestión de la formación se ha identificado la necesidad de dotar de mayor publicidad y accesibilidad a los proyectos de formación en competencias digitales, ya que como señalaba uno de los agentes entrevistados en muchas ocasiones las entidades de personas mayores no son conscientes de la existencia de estos recursos.

*“Hace falta que las personas mayores se culturicen con el tema digital y ahí falta publicidad y accesibilidad, o sea, la posibilidad de poder ir a un sitio y de encontrar eso. Para mí eso y formación, eso es importantísimo porque cada vez es más necesario.”*

TSAS4

A modo de síntesis, Navarra cuenta con instrumentos públicos consolidados para la formación en salud y competencias digitales que inciden positivamente en el envejecimiento activo. No obstante, el diagnóstico participativo evidencia que su impacto es desigual y está condicionado por factores como el conocimiento efectivo de los recursos, la capacidad de activación por parte de entidades y agentes locales, la proximidad territorial y la persistencia de la brecha digital. Las entrevistas ponen de manifiesto que las dificultades de acceso a herramientas y competencias tecnológicas limitan tanto la participación de las personas mayores en actividades formativas como la propia capacidad de las entidades para organizar iniciativas y acceder a recursos públicos, generando dinámicas de desigualdad indirecta. La finalidad debe ser promover un envejecimiento activo más equitativo, territorialmente equilibrado y adaptado a los retos demográficos y tecnológicos actuales.

tecnológicos actuales.

## **1.8. Modelos y espacios desde los que se impulsan programas de envejecimiento.**

Las actividades y programas dirigidos al envejecimiento han experimentado una evolución progresiva en su concepción, diseño e implementación, en relación estrecha con los cambios demográficos. Las entrevistas han manifestado esa transformación desde una concepción de las políticas y programas de envejecimiento vinculados casi en exclusiva a una lógica asistencial, centrada en la atención a situaciones de dependencia, fragilidad o enfermedad, a través de recursos como residencias, centros de día o servicios especializados de carácter sociosanitario a como veremos más adelante, más abiertas, participativas y comunitarias. La realidad es que no son excluyentes, sino que ambas coinciden en el tiempo y son en este caso, necesarias.

*“Los temas de envejecimiento generalmente han estado como muy vinculado al tema asistencial, servicios sociales, recursos como residencias, centros de día. En recursos asistenciales ya hay agentes que trabajan en ello, pero se abre otra serie de ámbitos de trabajo en los que se puede articular, y creo que es un trabajo más a nivel comunitario”*

MT2

*“Los programas de envejecimiento han ido como por etapas. Al principio se focalizaba sobre todo en demanda muy concreta, cuando hay una demencia, cuando hay una necesidad de valorar la dependencia, etcétera, hay toda una cartera de servicios sociales que van hacia el cubrir esa necesidad con todo el despliegue que supone, a niveles residenciales, de centro de día, etcétera, etcétera.”* MI3

Como se ha reflejado en los apartados referentes a los recursos destinados al envejecimiento, existen diferentes agentes con capacidad para programar, impulsar y dirigir actividades enfocadas al envejecimiento activo. Antes de entrar en el contenido de

estas actividades, se han identificado tres modelos diferentes a la hora de impulsar programas de envejecimiento activo. En primer lugar, el ya citado modelo convive, impulsado desde las entidades privadas y extendido por Pamplona y comarca (aunque con aspiraciones de replicarse a nivel rural).

En segundo lugar, el que se promueve gracias a la implicación de recursos materiales y personales del Ayuntamiento de Pamplona. En este caso el Ayuntamiento cuenta con una técnica municipal dedicada a atender las demandas de las personas mayores, lo que

## RED MAYORES

Somos barrio.  
Hacemos barrio.



Pamplona  
te cuida

Ayuntamiento de Pamplona | Iruñeko Udako

Fuente: Anuncio publicitario  
Red Mayores. Ayuntamiento de Navarra.

garantiza tener en cuenta de una manera más efectiva todas las peticiones y solicitudes gracias a la dinamización y coordinación de lo que se ha denominado como “redes de mayores”.

*“Las redes de mayores es el conjunto de profesionales o de asociaciones que trabajamos de manera comunitaria las necesidades de las personas mayores. Estas redes se articulan a nivel de barrio y mi relación con ellos es muy directa en cuanto a que organizamos juntos las actividades” MI3*

*“Yo organizo las actividades de las redes de mayores, unas 60-65 actividades al trimestre, en base a las necesidades que me van planteando o que van surgiendo” MI3*

Y, en tercer lugar, los clubs de jubilados, entidades gestionadas por socios y socias que acceden a las diferentes subvenciones públicas. En este punto se destaca las diferencias existentes entre los núcleos urbanos con mayores recursos para la planificación, como es el caso del Ayuntamiento de Pamplona y los núcleos rurales, donde esos recursos son menores, por lo menos a nivel técnico. En ese sentido la atención por parte de los ayuntamientos a los clubs de jubilados en el medio rural es dispar:

*“Es verdad que, a nivel municipal, en algunos pueblos tienen una cobertura estupenda por parte de su ayuntamiento y también hay algunos ayuntamientos que los tienen abandonados” MI3*

Cabe destacar que en este marco de “clubs de jubilados” estos cuentan con la ayuda y predisposición de la Confederación Navarra de Personas Mayores, cuya creación se impulsó en el marco de la necesidad de coordinar, fomentar y defender los intereses de las personas mayores y que brinda apoyo, asesoramiento y formación a los mismos.

Entre estos tres modelos y en consonancia con el *Mapa de recursos para personas mayores* las zonas rurales cuentan con un asociacionismo mayor que los núcleos urbanos. Esta cuestión puede deberse a como apunta la Confederación Navarra de Personas Mayores, al hecho de que los pueblos tienen menor

acceso a servicios y actividades relacionadas con el envejecimiento y que por lo tanto la participación y la asociación a clubes de jubilados esta más normalizada, ya que estas entidades no solo dinamizan los pueblos, sino que aportan la posibilidad a los asociados de tener actividades de ocio y tiempo libre. En el caso de la mancomunidad de Andía, se afirmaba en las entrevistas que las asociaciones de jubilados tienen presencia en todos los municipios de la zona.

# T3RCER TIEMPO

Confederación Navarra de Personas Mayores  
Nafarroako adinekoen Konfederazioa

Fuente: Logotipo Tercer Tiempo. Confederación Navarra de Personas Mayores.

*“En el ámbito rural, en municipios de tamaño medio y pequeño, la realidad es que no hay mucho donde rascar. Entonces es más fácil que la gente jubilada se una al club de jubilados” TSAS3*

*“Asociaciones hay en todos los municipios y muy activos y se acaba de constituir la última este año y ahora mismo están 60 personas socias” MT4*

No obstante, el modelo de club de jubilados también presenta problemáticas específicas. En primer lugar, los clubs de jubilados tienen una imagen que muchas veces no corresponde con la realidad. Esto nos puede llevar a afirmar que la imagen social negativa que tiene la vejez puede influir en cómo se perciben a sí mismas las personas mayores, tratando a veces de desmarcarse incluso de esa categoría.

*“Hay personas que no quieren meterse en un club porque tiene una imagen muy de mayores jugando al mus, cuando la realidad es que en la mayoría de las ocasiones no es así, una vez que te acercas ves que se unen muchas realidades, no, pero sobre todo el de poder estar con gente es importante” TSAS3*

Entre las problemáticas identificadas en torno a este modelo de asociacionismo articulado mediante clubes de jubilados destaca la capacidad de dinamización. Varios agentes señalan que la continuidad de estas entidades depende en gran medida de disponer de personas activas, formadas y con motivación para sostener e impulsar la programación. En ausencia de este liderazgo informal o comunitario, los clubes tienden a una progresiva pérdida de actividad, con riesgo de desaparición. Asimismo, esta dimensión se relaciona con la intensificación de la carga administrativa, particularmente asociada a la tramitación y justificación de subvenciones, que puede afectar a la sostenibilidad organizativa: los perfiles dinamizadores, al asumir tareas burocráticas crecientes, acaban en ocasiones abandonando su implicación en la entidad

*“Que también las asociaciones, si no las dinamiza alguien, si no hay gente que las dinamice, se caen” MT4*

*“El presidente decía que era una carga bastante grande de papeles, burocrática. Él decía; es que estoy trabajando más ahora jubilado como presidente de la asociación, que cuando trabajaba” MT2*

*“Hace falta una persona dinamizadora, dinamizadores o personas que trabajen en el terreno, y que puedan hacer esa gestión de contacto con una persona con otra...” MI3*

Por otro lado, también se apuntan algunas soluciones a las problemáticas de sostenibilidad de los clubs de jubilados y es a través de la implicación de cada vez más personas jóvenes, rompiendo los estereotipos y a la imagen social que tiene la vejez y los espacios asociados a las personas mayores.

*“Lo más importante de la visión a cambiar de los clubs es hacerles entender que puede integrar a todas las edades de las personas jubiladas” TSAS3*

El análisis pone de manifiesto que los programas de envejecimiento en Navarra se impulsan desde modelos diversos que combinan enfoques asistenciales y comunitarios, públicos y asociativos, y urbanos y rurales, configurando un ecosistema plural y complementario. Esta coexistencia responde tanto a la heterogeneidad de las trayectorias de envejecimiento como a las distintas capacidades institucionales y organizativas de los territorios.

Sin embargo, el diagnóstico evidencia tensiones vinculadas a la sostenibilidad de los modelos más comunitarios, especialmente en el ámbito rural y en los clubs de jubilados, donde la falta de apoyos técnicos, la carga burocrática y los estereotipos asociados a la vejez condicionan su continuidad. En este contexto, se refuerza la necesidad de avanzar hacia modelos de apoyo y dinamización más estables, que reconozcan el valor del asociacionismo, faciliten el relevo generacional y consoliden programas de envejecimiento activo capaces de adaptarse a la diversidad territorial y social existente.

## 1.9. Actividades y programas de envejecimiento.

Los discursos recogidos ponen de manifiesto que, en el campo del envejecimiento, no nos encontramos dentro de un proceso lineal de transición hacia enfoques más amplios, sino de la convivencia y, en ocasiones, la tensión entre dos orientaciones. Por un lado, se mantiene una centralidad asistencial, ligada a respuestas vinculadas al cuidado y a la atención de necesidades inmediatas. Por otro, se observa un conjunto de actuaciones asociadas al envejecimiento activo que, según algunos agentes, estaría evolucionando con mayor intensidad, ampliando marcos, formatos y espacios de participación. En ese sentido, los relatos apuntan a un desplazamiento parcial del foco: sin abandonar la dimensión asistencial, se abren vías de intervención comunitarias, preventivas y centradas en la participación social.

Esta cuestión se ha evidenciado gracias a que el concepto de envejecimiento activo ha aparecido descrito como un marco difuso y cambiante, en el que conviven programas específicos con planteamientos más transversales, lo que en ocasiones dificulta la

delimitación de objetivos, enfoques y prioridades. En este contexto, algunos agentes identifican el momento actual como una etapa de redefinición o incluso de crisis de los programas de envejecimiento, marcada por la necesidad de revisar los modelos existentes y avanzar hacia propuestas más integradas, coherentes y adaptadas a las nuevas realidades del envejecimiento.

*“Con los temas de envejecimiento activo nos hemos dado cuenta de que es un tema fluido. Hay veces que cuando hablas de envejecimiento activo estás hablando de un programa específico, otras veces estás hablando de algo como muy general. Entonces que hay veces que cuesta componer el foco en cuestiones concretas” MT2*

*“Veo que estamos como en un periodo de crisis en cuanto a los programas de envejecimiento” MI3*

Uno de los primeros elementos que alimenta la idea de crisis en los programas y actividades de envejecimiento activo es la duda sobre su capacidad de llegar a todo el mundo. Teniendo en cuenta la pluralidad de modelos y de agentes con capacidad para diseñar, impulsar y ejecutar actividades, los discursos apuntan a una cobertura que tiende a concentrarse en perfiles ya vinculados y recurrentes. Es importante destacar que está limitada capacidad de alcance no se atribuye necesariamente a la falta de utilidad de las actividades, sino también a condicionantes estructurales del propio diseño: determinados formatos, por definición, operan con cupos reducidos o con lógicas que dificultan la incorporación de más participantes.

*“Tenemos impresiones de que a las actividades viene siempre la misma gente” TSAS2*

*“Se llega a un porcentaje bajo, pero porque el propio diseño de la actividad no permite que entre más gente” TSAS2*

A ello se suma una evolución del catálogo de propuestas: junto a actividades de carácter más estable y reiterativo (mantenimiento físico, estimulación cognitiva, yoga), se observa una tendencia hacia iniciativas más especializadas que, si bien pueden enriquecer la oferta, también pueden segmentar la participación y limitar aún más el volumen de personas alcanzadas.

*“Hay cosas que siempre se repiten, gimnasia, mantenimiento, estimulación cognitiva, yoga, actividades más físicas. Pero luego cada vez están viendo actividades mucho más especializadas” MI3*

En ese sentido, el análisis de la oferta y la demanda de actividades dirigidas al envejecimiento pone de manifiesto una paradoja recurrente: si bien existe una programación amplia y diversificada de talleres, recursos y actividades orientadas al envejecimiento activo, siempre que hablemos del ámbito no rural que cuenta con su propia idiosincrasia, su aprovechamiento efectivo se ve limitado por déficits de coordinación, comunicación y adecuación a las expectativas reales de las personas mayores. Las entrevistas evidencian que, en numerosos casos, las actividades no alcanzan la participación esperada debido al desconocimiento entre agentes y recursos del territorio, lo que deriva en una infrautilización de la oferta existente y en una pérdida de eficiencia del

sistema. Este desconocimiento por parte de otros agentes que no organizan dichos programas también se extiende al entorno rural, aunque con otras limitaciones.

*“Sí que hay una oferta muy grande de actividades y de talleres y de recursos para el envejecimiento activo, pero muchas, el recurso quedaba vacío porque no había habido nadie que se apuntara. Imagínate, lo presenta la residencia y no se apunta nadie, sin embargo, desde el servicio social de base dirían, si yo hubiera sabido esa información se lo hubiera recomendado a tal persona, tal persona, tal persona.” MT2*

Sin embargo, la programación de actividades no siempre responde a los intereses, motivaciones y trayectorias vitales de la población destinataria, así como la distancia detectada entre las percepciones de las juntas directivas o equipos organizadores y las demandas expresadas por las personas usuarias de los centros. Esta última cuestión está más relacionada con el modelo de club de jubilados que existe en la actualidad, no obstante, es una cuestión que se ha identificado en las entrevistas y resulta importante resaltar.

*“Muchas actividades se programan de forma rutinaria, que no responden a las expectativas de todas las personas” MT2*

*“En los 3 sitios donde hemos trabajado había como una distancia tremenda entre lo que pensaba la gente que está involucrada en las juntas, vale, y lo que pensaba la gente usuaria del centro en general” MT2*

Asimismo, persisten barreras de carácter cultural, como los prejuicios asociados a determinadas actividades vinculadas a la estimulación cognitiva o al cuidado, que dificultan la participación, especialmente en entornos rurales.

*“Hay muchas personas que no se acercan a determinadas actividades por prejuicio. O sea, yo si voy a este tipo de actividad de estimulación cognitiva, se van a pensar que tengo un problema porque se me empieza a ir la olla. Eso pasa mucho todavía en los pueblos” MT2*

En paralelo, varios agentes señalan un déficit en los sistemas de seguimiento y evaluación: se registra, cuando existe, la satisfacción o la asistencia, pero apenas se dispone de métricas que permitan estimar el impacto en resultados relevantes (salud, bienestar, reducción de consumo de fármacos o efectos económicos asociados), lo que deja sin responder una cuestión clave: ‘¿sirven estos recursos?’.

*“Creemos que no se está midiendo el impacto, no el nivel de satisfacción, ni cuántos asistentes van, ni cuántas actividades haces. Esto es una de las cosas que echamos en falta, saber cómo se mide el impacto que tiene nuestra actividad. Tú puedes organizar 50 sesiones de baile, se lo pasan muy bien, pero eso ¿en qué redunda? quiero decir, en términos de salud, en términos económicos de que ahorras fármacos, ¿en qué? TSAS2*

En el diseño de las actividades de envejecimiento se pone de manifiesto una cuestión transversal y es la participación desigual de hombres y mujeres en los distintos programas que se llevan a cabo. Los perfiles de carácter más institucional han subrayado que los datos con los que cuentan confirman esa tendencia de una mayor presencia de mujeres en

las actividades organizadas, lo que refuerzan la idea de que la participación está ampliamente feminizada.

*“Los datos demuestran que las mujeres son las que acuden a las a las actividades” MI3*

De igual manera, los agentes territoriales entrevistados, constatando esta realidad, hacen alusión a cuestiones relativas a la forma de socialización previa y diferenciada que han experimentado tanto hombres como mujeres. Además, se añade que la participación femenina es más estructurada, mientras que la masculina requiere otros códigos de acceso, lo que refuerza la percepción de una menor asistencia de los hombres a los espacios tradicionales de envejecimiento activo.

*“Se hacen cosas y se llega mejor a las mujeres que participan más en cualquier tipo de actividad. La participación de los hombres es diferente, la ocupación del tiempo libre es diferente, el tipo de espacios que usan es diferente. Creo que la permeabilidad de unas y otros es totalmente distinta.” MT2*

*“Las mujeres vienen a la mañana, pero por las tardes ya es difícil verlas. Las tardes de los hombres totalmente y si hacemos la foto de las partidas de las cartas, vamos a encontrar pocas mujeres”MT4.*

Finalmente, el TSAS, aporta una mirada próxima a la experiencia cotidiana de las asociaciones y clubes de personas mayores. Las aportaciones procedentes de este ámbito evidencian de forma clara en primer lugar que la implicación de las mujeres es mucho mayor que la de los hombres, donde estas constituyen una mayoría significativa entre las personas socias y participantes. Al mismo tiempo, se señala que tipo de actividades cuentan con más hombres y en cuales acuden más las mujeres el hecho de que algunas de las actividades ofertadas responden a intereses históricamente asociados a lo femenino, como las vinculadas al cuidado, la salud o determinadas prácticas corporales, mientras que aquellas que atraen a más hombres se relacionan con el ejercicio al aire libre, el senderismo, las actividades manuales o las iniciativas comunitarias de carácter práctico. Esta segmentación esta especialmente marcada en generaciones de mayor edad, aunque se reconoce una evolución lenta hacia patrones menos rígidos.

*“Nuestra asociación, somos de cada 10 personas, casi 7 son mujeres y 3 somos hombres” TSAS4*

*“Sí que detecto que en general las mujeres son mucho más activas y participativas”  
TSAS4*

*“Socialmente el yoga y pilates está asociado, para que me entiendas, a mujericas y en actividades de senderismo y montañismo hay muchísimos hombres” TSAS3*

Se identifica, por lo tanto, por un lado, la incapacidad de generar propuestas que conecten de forma simultánea con ambos perfiles (hombres y mujeres) a la vez o incluso propuestas que interesan más a los hombres. Esta cuestión choca con la experiencia que han demostrado algunas entidades para identificar cuáles son las actividades que engancharían a un número de hombres mayor que el actual.

*“Los hombres normalmente les gusta mucho todo lo manual, lo mecánico o controlan además más” TSAS3*

*“Mi sensación es que hay que venderlo diferente, posiblemente” TSAS3*

El análisis pone de relieve que, pese a la amplitud y diversidad de la oferta existente, persisten límites en su capacidad de alcance efectivo, tanto por condicionantes estructurales de los propios formatos como por déficits de coordinación, comunicación y ajuste a las expectativas reales de las personas mayores. A ello se suman desigualdades en la participación, especialmente en términos de género, y una escasa sistematización de mecanismos de evaluación que permitan valorar el impacto de las actividades más allá de la asistencia o la satisfacción. En este contexto, los relatos apuntan a la necesidad de repensar los programas de envejecimiento desde enfoques más integrados, flexibles y basados en la evidencia, capaces de responder a la diversidad de trayectorias vitales y de reforzar el sentido y la utilidad social de las propuestas desarrolladas. Además, los discursos permiten afirmar que el diseño de las actividades, los espacios de socialización y las trayectorias vitales previas influyen de manera determinante en la forma en que hombres y mujeres se relacionan con los programas de envejecimiento en Navarra.

## 1.10. Principales brechas, oportunidades y necesidades detectadas.

### Brecha 1. Enfoque poco adaptado y falta de liderazgo en materia de envejecimiento

*“Me encantaría que activase la estrategia porque creo que es muy completa, que toca muchas de las dimensiones e inquietudes que hay en esta etapa de vital” MI1*

El concepto envejecimiento activo ha evolucionado en los últimos años, sin embargo, como refleja el diagnóstico no logra adaptarse plenamente a la diversidad de trayectorias vitales, edades, capacidades funcionales y contextos territoriales de las personas mayores que viven y envejecen en Navarra.

Las aportaciones del TSAS y de los agentes territoriales muestran que el envejecimiento no es un proceso homogéneo y que las necesidades, intereses y oportunidades de participación varían de forma significativa a lo largo del ciclo vital, especialmente a partir de edades avanzadas. Esta dificultad se apuntala por la coexistencia no siempre articulada de modelos asistenciales y comunitarios. Tal y como recoge el diagnóstico ambos enfoques resultan necesarios, pero su convivencia genera tensiones y solapamientos, **sin una integración clara que permita ofrecer respuestas coherentes y progresivas a las distintas etapas del envejecimiento.**

A todo esto, se suma la desigualdad territorial. Mientras en entornos urbanos se concentran recursos técnicos, capacidad de planificación y modelos comunitarios más estructurados, en el medio rural la promoción del envejecimiento activo depende en gran medida del asociacionismo y del voluntariado, con menor apoyo técnico estable.

Esta brecha no se traduce en una ausencia de recursos, sino en la cristalización de la dificultad e incapacidad de **adecuarlos de forma flexible, territorializada y ajustada a la diversidad real de las personas mayores y a la progresión de sus necesidades.**

Aunque Navarra cuenta con una Estrategia de Envejecimiento Activo y un Plan de Acción formalmente vigentes, existen debilidades en los mecanismos de liderazgo, seguimiento y coordinación interdepartamental. Esta carencia se vuelve relevante en un contexto caracterizado por un ecosistema amplio y diverso de agentes, recursos y modelos de intervención como es el caso de Navarra, donde confluyen entidades del TSAS, asociaciones de jubilados y clubs, entidades que hacen intervención sociosanitaria, dinamizadores territoriales o ayuntamientos entre otros.

La pluralidad de actores con capacidad de programar actividades es positiva, sin embargo, **no siempre se traduce en un uso óptimo de los recursos, sino que en ocasiones genera duplicidades y vacíos de cobertura.** Los relatos recogidos muestran déficits de coordinación y comunicación entre agentes, que derivan en infrautilización de actividades, desconocimiento de la oferta existente y pérdida de eficiencia del sistema. Además, esta brecha se expresa de forma desigual según el territorio: los municipios con mayor capacidad técnica pueden articular redes comunitarias más consolidadas, mientras que otros dependen de apoyos puntuales, lo que refuerza la necesidad de una gobernanza más activa y vertebradora.

### **Oportunidades de mejora**

#### **1. Refuerzo del liderazgo y la gobernanza del envejecimiento activo**

Las debilidades detectadas en los mecanismos de liderazgo, seguimiento y coordinación interdepartamental abren una oportunidad para reforzar la gobernanza del envejecimiento activo en Navarra, dotando a la Estrategia existente de mayor capacidad vertebradora en un contexto caracterizado por la pluralidad de agentes, recursos y modelos de intervención. Además, al asumir y entender que el envejecimiento no es un proceso homogéneo se ofrece la oportunidad de diferenciar con mayor claridad las intervenciones dirigidas a personas en transición a la jubilación, personas mayores autónomas, personas con fragilidad incipiente y personas en etapas avanzadas del envejecimiento, evitando propuestas uniformes poco ajustadas a la diversidad real de necesidades.

#### **2. Mejorar la convivencia entre enfoques asistenciales y comunitarios**

La coexistencia de modelos asistenciales y comunitarios, actualmente poco articulados, abre la oportunidad de avanzar hacia enfoques más integrales que permitan transitar de la participación social al acceso a apoyos de mayor intensidad sin rupturas, solapamientos ni estigmatización social. Además, esta oportunidad nos brinda la ocasión perfecta para evitar duplicidades, vacíos de cobertura o de infrautilización de actividades y recursos al mejorar los mecanismos de comunicación, coordinación y planificación.

### **Propuestas de mejora**

- Actualización de la Estrategia de Envejecimiento Activo de Navarra
- Fortalecer los espacios de gobernanza interdepartamental vinculados a la Estrategia de Envejecimiento.
- Impulsar mecanismos estables de coordinación territorial entre entidades del TSAS, servicios sociales de base, ayuntamientos y agentes sanitarios, que faciliten el intercambio de información y la planificación conjunta.
- Desarrollar herramientas compartidas (directorios, agendas comunes, protocolos de derivación comunitaria) que reduzcan la infrautilización de recursos y mejoren la eficiencia del sistema.
- Promover diagnósticos locales periódicos y participativos que permitan ajustar la oferta de actividades a las necesidades cambiantes de la población mayor en cada territorio.

## **Brecha 2. Desigualdades de género en la participación y en las condiciones de envejecimiento**

La perspectiva de género aplicada en el diagnóstico muestra que las desigualdades acumuladas a lo largo del ciclo vital influyen de manera clara en como envejecen las personas. Esta situación se traduce, por un lado, en una feminización de la vejez asociada a mayor longevidad y exposición a situaciones de vulnerabilidad y, por otro, en una participación claramente feminizada en los programas y actividades de envejecimiento activo.

Los discursos institucionales y del TSAS coinciden en señalar que las mujeres participan más y de forma más estructurada en las actividades ofertadas, mientras que la participación masculina es menor y responde a códigos de acceso distintos, vinculados a trayectorias de socialización diferenciadas y a intereses específicos. Esta segmentación se ve reforzada por el diseño de actividades que, en muchos casos, se asocian a intereses tradicionalmente feminizados, dificultando la incorporación de hombres, especialmente en generaciones de mayor edad.

**La brecha de género no se limita a una diferencia cuantitativa en la participación, sino que refleja un problema en el diseño de programas y espacios de envejecimiento activo que no logran conectar de forma equitativa con ambos perfiles.** Por lo tanto, la pregunta que debe atravesar siempre cualquier diseño es ¿Cómo atraer a más hombres (si la actividad esta feminizada) a este programa de envejecimiento?

### **Oportunidades identificadas**

#### **1. Reducción de desigualdades futuras en condiciones de envejecimiento**

La incorporación del enfoque de género de forma transversal en el diseño de los programas constituye una oportunidad para prevenir desigualdades futuras en las condiciones de envejecimiento, tanto en términos de participación social como de bienestar, redes de apoyo y

autonomía. Para ello es necesario la formación en perspectiva de género, así como sobre los beneficios directos de su aplicación a los programas sean diseñados por parte del asociacionismo de personas mayores y no cuenten con ese conocimiento aplicado.

## 2. Aprovechamiento de espacios y actividades con mayor atracción masculina

La experiencia de las entidades muestra que determinados tipos de actividades y espacios resultan más atractivos para los hombres, lo que ofrece una oportunidad para ampliar la base de participación masculina a partir de intereses ya identificados, sin reforzar estereotipos ni segmentaciones más estancas.

## 3. Reactivación de los clubs de jubilados a través de la revisión de programas de envejecimiento

La identificación de patrones de participación diferenciados entre hombres y mujeres abre la oportunidad de revisar el diseño de los programas de envejecimiento activo, incorporando una perspectiva de género que tenga en cuenta trayectorias de socialización, intereses y formas de participación diversas, especialmente en generaciones de mayor edad. Esto puede contribuir directamente a la reactivación y el cambio de dinámicas de los clubs de jubilados incorporando enfoques novedosos y nuevos participantes.

### **Algunas propuestas de mejora**

- Diversificar la oferta de actividades incorporando propuestas que conecten con intereses y trayectorias masculinas sin reforzar estereotipos, así como espacios mixtos que favorezcan la participación conjunta.
- Visibilizar referentes masculinos en actividades comunitarias y asociativas para favorecer procesos de identificación y normalización de la participación.
- Incorporar un análisis de género en el diseño de actividades de envejecimiento activo, revisando formatos, lenguajes, horarios y contenidos para evitar sesgos implícitos.
- Introducir estrategias de comunicación diferenciadas que tengan en cuenta los distintos códigos de acceso y socialización de hombres y mujeres.

### **Brecha 3. Ausencia de un enfoque específico para el envejecimiento de las personas con discapacidad**

*“A nivel de salud de las personas con discapacidad intelectual suelen desarrollar dificultades en áreas que están interconectadas y hace falta que haya una intervención más integral” TSAS1*

El diagnóstico participativo pone de relieve un vacío relevante en la incorporación del envejecimiento de las personas con discapacidad, particularmente de aquellas con discapacidad intelectual, en las políticas y programas generales de envejecimiento activo. El aumento sostenido de la esperanza de vida de este colectivo está retrasando las etapas de pre-

envejecimiento y envejecimiento, configurando nuevas trayectorias vitales que no encuentran un encaje claro en los recursos y estrategias actualmente disponibles.

Tal y como señalan los agentes especializados, en primer lugar, la Estrategia de Envejecimiento Activo de Navarra no contempla de forma específica las necesidades asociadas al envejecimiento en la discapacidad intelectual, lo que genera una falta de orientación y de marcos de intervención ajustados. Esta ausencia no es exclusiva del ámbito estratégico, sino que se reproduce en la práctica de los programas de envejecimiento, donde las personas con discapacidad intelectual, cuando están presentes, tienden a ser abordadas desde enfoques generalistas, sin una adaptación específica a sus necesidades funcionales, relacionales y vitales.

Las entidades especializadas identifican, además, una carencia de recursos que integren el apoyo a los cuidados con el mantenimiento del proyecto de vida, la participación comunitaria y el desarrollo de capacidades en la etapa de envejecimiento. Esta fragmentación dificulta la continuidad de apoyos a lo largo del ciclo vital y limita las posibilidades de seguir participando de forma activa en la comunidad.

A esta brecha se suma la ausencia de líneas de financiación pública específicamente orientadas al envejecimiento en la discapacidad intelectual. Si bien las entidades logran sostener determinadas actuaciones a través de subvenciones vinculadas a salud, participación o inclusión social, la compartimentación de las convocatorias en marcos sectoriales estancos restringe el acceso a recursos adecuados para abordar el envejecimiento de manera integral.

Cabe destacar que estas limitaciones adquieren más relevancia en el medio rural, donde la disponibilidad de servicios especializados es más reducida, cuestión que incrementa el riesgo de desigualdad territorial en el acceso a apoyos y refuerza la necesidad de adaptar los modelos de envejecimiento activo a contextos y perfiles diversos.

### **Oportunidades identificadas**

#### **1. Ajuste de recursos y protocolos para evitar abordajes generalistas**

El tratamiento generalista de estas personas en recursos de mayores apunta la oportunidad de revisar criterios, metodologías y protocolos de atención para introducir adaptaciones específicas vinculadas a discapacidad intelectual, sin crear itinerarios segregados, pero sí ajustados, realistas y orientadas a un uso más efectivo de los recursos tanto públicos como privados.

#### **2. Activación de pilotos**

Al tratarse de un reto emergente y poco desarrollado, existe una gran oportunidad para impulsar experiencias piloto de intervención y evaluación en envejecimiento y discapacidad intelectual, con capacidad posterior de transferencia a recursos generales de envejecimiento activo. Algunos de estos pueden estar vinculados con el desarrollo de modelos integrados que combinen apoyos al cuidado con participación comunitaria, continuidad de roles y desarrollo de capacidades en la etapa de envejecimiento.

## Algunas propuestas de mejora

- Incorporar el envejecimiento de las personas con discapacidad en las estrategias y planes de envejecimiento activo, evitando su tratamiento residual o voluntarista en manos de las entidades del TSAS
- Diseñar recursos y programas específicos que integren cuidados, autonomía, participación comunitaria y proyecto de vida, adaptados a las necesidades de este colectivo en etapas de envejecimiento.
- Favorecer la coordinación entre los recursos destinados a la discapacidad intelectual y los recursos generales de personas mayores, evitando itinerarios paralelos o excluyentes.

## Brecha 4. Falta de anticipación ante el envejecimiento de la población migrante

*“La gente que ha llegado no ha venido para irse, ha venido para quedarse y así lo manifestaban también. Es un tema con el que va a haber que trabajar a nivel profesional, a nivel también de las propias personas, de conocimiento de recursos y posiblemente de generar otros nuevos” MT2*

Como reflejan los datos demográficos expuestos en el diagnóstico, así como las aportaciones cualitativas recogidas, la población migrante contribuye actualmente a matizar los indicadores de envejecimiento en determinadas zonas de Navarra, especialmente en la Ribera y la Ribera Alta, ya que su aporte poblacional corresponde a grupos etarios más jóvenes. No obstante, no hay que perder de vista que este efecto puede tender a ocultar la presencia de un volumen significativo de población envejecida y, al mismo tiempo, a posponer la planificación del envejecimiento futuro de la población migrante residente.

A este respecto, el diagnóstico muestra que la presencia de personas migrantes mayores en los espacios dedicados al asociacionismo de las personas mayores es muy limitado, concentrándose fundamentalmente en aquellos casos en los que existe un vínculo previo con la población autóctona. Esta baja participación puede responder no tanto a una ausencia de envejecimiento de la población migrante si no a un desajuste temporal y cultural entre los recursos existentes y las trayectorias vitales de la población migrante, que en su mayoría se encuentra todavía en etapas previas del ciclo vital.

En este contexto, se identifica una **ausencia de enfoques específicos orientados a anticipar el envejecimiento de la población migrante desde perspectivas culturales, sociales y comunitarias**, así como una falta de estrategias que favorezcan el conocimiento de los recursos, la adaptación de los programas y **la incorporación progresiva de esta diversidad en los modelos de envejecimiento activo**. Los agentes reconocen este fenómeno como un reto emergente, su abordaje aparece como un reto futuro y las entrevistas lo señalan como una realidad una realidad estructural y no coyuntural.

## Oportunidades identificadas

1. Existe una gran posibilidad de anticipación

Una parte significativa de la población migrante se encuentra todavía en etapas previas del envejecimiento lo que se traduce en la oportunidad de anticipar modelos, evitar respuestas reactivas y diseñar estrategias progresivas de inclusión, con la finalidad de adaptar los servicios a las distintas realidades existentes y así hacerlos más efectivos. La necesidad de adaptar los recursos a trayectorias migratorias diversas ofrece además la oportunidad para cuestionar modelos homogéneos y avanzar hacia enfoques más flexibles, inclusivos y ajustados a la realidad social contemporánea

## 2. Renovación de los clubs de jubilados

La incorporación gradual de población migrante a los espacios de envejecimiento activo, como los clubs de jubilados, puede contribuir a diversificar y revitalizar el asociacionismo, introduciendo nuevas formas de participación, generación de nuevos vínculos y dinámicas comunitarias activas que aporten ideas novedosas.

### **Algunas propuestas de mejora**

- Incorporar una mirada sobre el envejecimiento de la población migrante en los diagnósticos y planes de envejecimiento, anticipando necesidades futuras.
- Adaptar los programas de envejecimiento activo desde una perspectiva intercultural, revisando barreras lingüísticas, culturales y relacionales.
- Fomentar estrategias de acercamiento comunitario que faciliten el conocimiento mutuo y la participación de personas migrantes mayores en recursos existentes
- Promover espacios de participación inclusivos que no reproduzcan modelos culturales cerrados o poco permeables a la diversidad.
- Incorporar en los espacios de asociacionismo actividades orientadas al reconocimiento y puesta en valor de la diversidad cultural como elemento facilitador de la convivencia y la participación

### **Brecha 5. Limitaciones en la capacidad técnica para impulsar y sostener programas de envejecimiento; falta de innovación social.**

*“A la gente que viene a la asociación lo que le gusta es disfrutar, es el jolgorio, estamos aquí para pasarlo bien” TSAS7*

El análisis del ecosistema de recursos y financiación muestra que, pese a la existencia de múltiples convocatorias públicas y privadas, su aprovechamiento efectivo está condicionado por barreras administrativas, desconocimiento de líneas de ayuda y limitaciones en capacidades técnicas y digitales de las entidades y también de la ciudadanía.

Esta brecha se manifiesta con especial intensidad en los clubes de jubilados y entidades pequeñas, cuya sostenibilidad depende de personas voluntarias que asumen simultáneamente tareas de dinamización, gestión y burocracia. La sobrecarga administrativa asociada a la

tramitación y justificación de subvenciones provoca, en ocasiones, el abandono de estos perfiles clave, debilitando la estructura organizativa. En el caso de los clubs de jubilados esta cuestión relativa al aprovechamiento efectivo de los recursos públicos y privados se materializa en la falta de conocimiento de la existencia de determinadas subvenciones, como es el caso de aquellas que impulsa el Departamento de Salud o los programas de digitalización del Gobierno de Navarra. Además, su acceso a subvenciones de carácter privado se ve limitada debido a la falta de innovación en las propuestas y planteamientos en materia de envejecimiento.

Asimismo, la falta de coordinación e intercambio de información entre agentes limita el acceso de las personas mayores a actividades disponibles, generando infrautilización de recursos y desigualdades indirectas en la participación.

### **Oportunidades identificadas**

#### **1. Mayor aprovechamiento de recursos públicos y privados**

La existencia de múltiples líneas de financiación, tanto públicas como privadas, abre una oportunidad para incrementar su impacto real mediante una mejor adecuación entre convocatorias, capacidades técnicas de las entidades y necesidades del territorio, reduciendo situaciones de infrautilización de recursos. Por ello resulta una gran oportunidad realizar trabajo para visibilizar los recursos existentes entre el tejido comunitario y asociativo de Navarra, como es el caso de la formación en digitalización y las subvenciones públicas y privadas existentes. Además, el impulso de la formación en digitalización debe entenderse no solo como requisito administrativo, sino como herramienta para simplificar procesos, mejorar la comunicación entre agentes y ampliar el acceso de la ciudadanía a los recursos existentes.

#### **2. Impulso de la innovación social**

La limitada incorporación de enfoques innovadores en las propuestas presentadas a subvenciones públicas impide que los clubs sean capaces de acceder a subvenciones de carácter privado. Se señala una oportunidad para promover la innovación social desde el ámbito comunitario, adaptando modelos, formatos y metodologías a las nuevas realidades del envejecimiento si se consiguen establecer alianzas con agentes territoriales que impulsen esa innovación. Esta oportunidad puede revertir positivamente en el cambio de modelos de envejecimiento activo, así como en la reactivación y dinamismo de los clubs de jubilados que son fundamentales en el medio rural.

### **Propuestas de mejora**

- Mejorar la visibilización y accesibilidad de las líneas de financiación existentes
- Reforzar el acompañamiento técnico a clubs y asociaciones, incluyendo apoyo en gestión, justificación, planificación y uso de herramientas digitales.
- Promover alianzas con agentes territoriales para el desarrollo de propuestas innovadoras.

- Desarrollar acciones formativas adaptadas en competencias administrativas y digitales dirigidas a personas voluntarias y juntas directivas.

## **Brecha 6. Insuficiente incorporación de la perspectiva rural**

*“Un lugar donde vivir, trabajar y disfrutar” MT1*

El diagnóstico evidencia que, si bien las políticas y estrategias públicas en materia de envejecimiento activo presentan un enfoque universal, aunque adaptado a la Comunidad Foral de Navarra, su diseño e implementación no incorporan de manera suficiente las casuísticas del medio rural, sobre todo en lo que respecta al asociacionismo y a las subvenciones públicas. Si bien hay que destacar que el Gobierno de Navarra ha dado grandes pasos en su intervención en el medio rural, como en el caso del Centro para el envejecimiento activo de Allo, estas propuestas y metodologías novedosas no han llegado todavía a entidades asociativas como son los clubs de jubilados.

Esta limitación puede traducirse en una aplicación desigual de las políticas públicas, que tiende a reproducir modelos pensados desde lógicas urbanas en contextos territoriales con características demográficas, sociales y organizativas claramente diferenciadas. Las aportaciones del TSAS y de los agentes territoriales ponen de relieve que en el medio rural el envejecimiento activo se apoya de forma predominante en el asociacionismo local, el voluntariado y la iniciativa comunitaria, con una menor presencia de apoyo técnico estable y de estructuras profesionales consolidadas, aunque existan. Esta realidad contrasta con los entornos urbanos, donde existe mayor capacidad de planificación, especialización de recursos y articulación de redes comunitarias.

Aunque el asociacionismo en zonas rurales es elevado y cumple una función clave de dinamización comunitaria, el diagnóstico muestra dificultades estructurales para sostener servicios y profesionales en estos entornos, debido a factores como el aislamiento, la falta de vivienda, el transporte y el mayor coste de la provisión de cuidados. Esta realidad afecta tanto a la continuidad de los programas como a la posibilidad de escalar modelos comunitarios innovadores desde entornos urbanos hacia el medio rural, reforzando la necesidad de criterios de ruralidad en el diseño, ejecución y evaluación de las políticas de envejecimiento activo. Asimismo, la dispersión territorial, la menor población y las limitaciones en movilidad condicionan de forma significativa el acceso a actividades y recursos, lo que dificulta la participación continuada de las personas mayores y refuerza dinámicas de desigualdad territorial. Estas condiciones no siempre son tenidas en cuenta en el diseño de programas, calendarios, formatos de intervención o criterios de financiación, lo que reduce su adecuación y efectividad en el medio rural.

La insuficiente mirada rural también se expresa en los mecanismos de gobernanza y planificación, donde los municipios con menor capacidad técnica dependen de apoyos puntuales o de iniciativas aisladas, sin una estructura estable que garantice continuidad y equidad territorial.

En este contexto, la brecha no responde a una ausencia de recursos, sino a la falta de enfoques diferenciados que reconozcan la diversidad territorial como un elemento central en la elaboración de las políticas públicas de envejecimiento.

## Oportunidades identificadas

### **1. Incorporación de forma estructural la perspectiva rural**

La existencia de desajustes entre modelos de intervención y la realidad del medio rural abre la oportunidad de integrar de manera sistemática criterios de ruralidad en la planificación de políticas públicas de envejecimiento, superando enfoques que no tienen en cuenta la diversidad territorial. **Además, se identifica la oportunidad de revisar los formatos, frecuencias y escalas de los programas de envejecimiento activo, de las subvenciones públicas para acceder a los programas de envejecimiento, ajustándolos a contextos donde la participación requiere mayor flexibilidad organizativa. Además, no hay que perder de vista que la conexión entre envejecimiento y despoblación permite identificar una oportunidad para alinear las políticas de envejecimiento activo con otras estrategias de desarrollo rural, reforzando su impacto social y territorial.**

### **2. Reducir desigualdades territoriales mediante apoyos técnicos diferenciados**

La desigual capacidad técnica entre municipios pone de manifiesto la oportunidad de articular apoyos específicos para territorios rurales con menor estructura administrativa, evitando que el acceso a programas y recursos dependa exclusivamente de la capacidad local de gestión. Además, teniendo en cuenta el peso que adquieren el voluntariado y las entidades locales en el medio rural se identifica la oportunidad de reconocer y fortalecer estos agentes como pilares del envejecimiento activo, dotándolos de mayor apoyo técnico y estabilidad sin desvirtuar su carácter comunitario. Esta cuestión puede revertir directamente en solucionar la infrautilización o inaccesibilidad de determinados recursos en el medio rural para avanzar hacia una distribución más equitativa de la oferta, incorporando criterios de proximidad, itinerancia o cooperación intermunicipal. Además, la dependencia de apoyos puntuales en algunos municipios rurales abre la oportunidad de consolidar estructuras de coordinación y gobernanza territorial que aporten continuidad, planificación compartida y coherencia entre niveles autonómico y local mediante la implicación de los agentes de desarrollo local.

## Propuestas de mejora

- **Articular el envejecimiento activo con las estrategias de desarrollo rural y cohesión territorial**
- Incorporar criterios de ruralidad en el diseño, financiación y evaluación de programas de envejecimiento activo, reconociendo los mayores costes y dificultades operativas
- Fomentar la formación y el apoyo a entidades que se encuentran en el medio rural
- Apoyo técnico en materia de innovación social a entidades del medio rural
- Aprovechar experiencias piloto rurales como base para escalar políticas
- Crear figuras técnicas de apoyo itinerante al envejecimiento activo rural
- Fomento de los ecosistemas locales para dar respuesta a las problemáticas desde una visión comunitaria

## Brecha 7. Ausencia de sistemas de evaluación de impacto de los programas de envejecimiento

El diagnóstico recoge de forma explícita la falta de mecanismos de evaluación que permitan medir el impacto real de las actividades de envejecimiento activo más allá de indicadores de asistencia o satisfacción. Los propios agentes cuestionan la capacidad del sistema para conocer en qué medida los programas influyen en resultados relevantes como la salud, el bienestar, la reducción de consumo de fármacos o la eficiencia económica.

Esta carencia limita la posibilidad de orientar la financiación pública hacia modelos más eficaces, innovadores y sostenidos en el tiempo, y dificulta la toma de decisiones basada en evidencia en un contexto de creciente complejidad y competencia por los recursos.

### Oportunidades identificadas

#### 1. Medir es evaluar, evaluar es mejorar

La inexistencia de mecanismos de medición más allá de la satisfacción nos brinda la oportunidad de mejorar todavía más el alcance de las políticas y los programas de envejecimiento a una escala local y asociativa, Para ello resulta indispensable la formación en evaluación de impacto, lo que permitirá una mejora en la eficacia y la eficiencia de los recursos públicos.

### Propuestas de mejora

- Incorporar marcos comunes de evaluación de impacto en las convocatorias públicas
- Definir indicadores compartidos relacionados con salud, bienestar, autonomía, participación y eficiencia del gasto público
- Potenciar la formación en evaluación dentro del marco de las subvenciones publicas

## 1.11. Conclusiones

### Conclusión 1: El envejecimiento no es homogéneo

Las personas mayores en Navarra envejecen de formas muy diversas y, por lo tanto, las respuestas que se construyen para paliar el envejecimiento deben ser también distintas entre sí. Para ofrecer respuestas adaptadas, sostenidas en el tiempo y sensibles a la heterogeneidad que caracteriza la Comunidad Foral de Navarra es necesario entender que **el envejecimiento activo no responde a un estado fijo ni homogéneo, sino a un proceso cambiante cuya expresión depende de las condiciones sociales, comunitarias e institucionales existentes en cada etapa.**

Es por ello por lo que los programas de envejecimiento deben construirse de forma dinámica y participativa y evolucionar atendiendo a la capacidad funcional y las oportunidades que tengan las personas mayores de involucrarse a lo largo de su ciclo vital. Preservar su participación en espacios que fomenten actividades dirigidas al

envejecimiento activo, permite que las personas mayores tengan un envejecimiento más gradual y, sobre todo sostiene una vinculación con la comunidad.

Desde esta perspectiva, resulta necesario orientar las políticas públicas y las intervenciones del Tercer Sector hacia modelos flexibles y adaptativos, capaces de responder a las distintas etapas y situaciones que atraviesan las personas mayores. La promoción del envejecimiento activo requiere reconocer que la participación, el autocuidado y la vinculación social adoptan formas cambiantes con el paso del tiempo y deben ser acompañadas con apoyos ajustados.

Conclusión 2: El envejecimiento en Navarra no se afronta de forma aislada, sino como parte de un reto demográfico más amplio marcado por la despoblación rural y la desigualdad territorial.

El envejecimiento de la población en Navarra se configura como un fenómeno estructural y territorialmente desigual, estrechamente vinculado a otros retos demográficos como la despoblación rural y la feminización de la vejez. La elevada esperanza de vida de la Comunidad Foral, una de las más altas del Estado, se traduce en una presencia creciente de personas mayores, especialmente mujeres, en los tramos de edad avanzada, lo que introduce necesidades específicas en materia de cuidados, salud y apoyo comunitario.

Este proceso no se manifiesta de manera homogénea en el territorio. Las comarcas rurales y alejadas de los principales núcleos urbanos presentan índices de envejecimiento muy superiores a la media foral, llegando a triplicarla en algunos casos, como en el Pirineo. Esta realidad genera mayores dificultades de acceso a servicios básicos, incrementa el riesgo de aislamiento social y tensiona los sistemas de apoyo existentes.

Ante este escenario, los agentes territoriales no abordan el envejecimiento como un fenómeno aislado, sino que lo integran dentro de estrategias más amplias orientadas al reto demográfico, la lucha contra la despoblación y el mantenimiento de servicios esenciales. Esta aproximación evidencia una comprensión integral del problema, en la que el envejecimiento se trabaja de forma transversal y articulada con otros desafíos estructurales del territorio.

Además, uno de los primeros focos en los que se ha empezado a trabajar integra tres problemáticas concretas, la despoblación, el envejecimiento y la feminización de los cuidados.

Conclusión 3 Existencia de un marco estratégico sólido, pero con debilidades en su liderazgo y seguimiento

La Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable de Navarra presenta un planteamiento integral y coherente, alineado con los enfoques internacionales sobre envejecimiento activo. Sin embargo, la ausencia de un liderazgo claro y de mecanismos efectivos de

seguimiento y actualización limita su capacidad de adaptación a los cambios demográficos y sociales actuales, tal y como señalan los propios agentes institucionales.

#### Conclusión 4 Insuficiente incorporación de la diversidad dentro del propio envejecimiento

La Estrategia no contempla de forma específica el envejecimiento de colectivos con necesidades diferenciadas, como las personas con discapacidad, especialmente intelectual, cuyo aumento de esperanza de vida plantea retos concretos en materia de cuidados, apoyos, proyecto de vida y participación comunitaria. Esta ausencia genera vacíos en la planificación y en la adecuación de los recursos existentes.

Además, el diagnóstico pone de relieve que el envejecimiento de la población migrante residente en Navarra constituye un reto emergente que no ha sido incorporado de forma explícita en la Estrategia. Aunque actualmente su impacto es limitado, los agentes coinciden en que se trata de una cuestión ineludible a medio plazo, que requerirá enfoques interculturales y adaptaciones en los recursos públicos y comunitarios.

#### Conclusión 5: El asociacionismo de personas mayores necesita nuevos perfiles

El asociacionismo de personas mayores constituye uno de los pilares del envejecimiento activo en Navarra, especialmente en el medio rural, donde los clubes y asociaciones actúan como espacios clave de socialización, participación y dinamización comunitaria. Sin embargo, los discursos recogidos evidencian que la sostenibilidad de este tejido asociativo depende, en gran medida, de la disponibilidad de personas con capacidad de liderazgo, dinamización y gestión, perfiles que no siempre están garantizados en la actualidad.

La continuidad de muchas asociaciones se apoya en un número reducido de personas altamente implicadas, que asumen simultáneamente tareas de programación, coordinación y tramitación administrativa. Esta concentración de responsabilidades, unida al incremento de las exigencias burocráticas y a la progresiva digitalización de los procesos (especialmente en el acceso y justificación de subvenciones), genera situaciones de sobrecarga que, en algunos casos, derivan en el abandono de los cargos y en la pérdida de actividad de las entidades.

Al mismo tiempo, se identifica una brecha entre la imagen social que aún arrastran algunos clubes de jubilados y la diversidad real de perfiles, intereses y trayectorias que caracterizan hoy a las personas mayores. Esta percepción limita la incorporación de personas jubiladas más jóvenes y refuerza dinámicas organizativas poco permeables a la renovación. En este contexto, el diagnóstico subraya la necesidad de impulsar una apertura del asociacionismo hacia nuevos perfiles, tanto en términos generacionales como de competencias, favoreciendo la participación de personas con capacidades de dinamización comunitaria, mediación, gestión y uso de herramientas digitales. Mas que de la imagen social de la vejez

hablamos de la consecuencia que la imagen social de la vejez tiene en la percepción social de los clubes de jubilados.

Es por ello por lo que, el asociacionismo de personas mayores no solo requiere recursos económicos, sino también apoyos técnicos estables, procesos de acompañamiento y estrategias de relevo que permitan fortalecer su papel como agente comunitario. Avanzar hacia modelos más abiertos, intergeneracionales y conectados con otros recursos del territorio se presenta como una oportunidad para reforzar el impacto social de estas entidades y garantizar su contribución al envejecimiento activo en un contexto de cambio demográfico y social.

### Conclusión 6: Navarra tiene recursos, pero hay que hacerlos llegar mejor a la población

Tras el desarrollo de este diagnóstico, se puede afirmar que la Estrategia de Envejecimiento en Navarra se ha materializado en un ecosistema amplio y diverso de recursos públicos, comunitarios y privados que cubren distintas dimensiones del envejecimiento activo. Las entrevistas realizadas confirman que Navarra dispone de una elevada disponibilidad de dispositivos y programas, y que en los últimos años se está produciendo una evolución progresiva de los modelos de intervención hacia enfoques más comunitarios, participativos y centrados en la persona.

No obstante, el propio volumen y diversidad de recursos existentes plantea retos en términos de articulación, coherencia y aprovechamiento efectivo. Los discursos recogidos ponen de manifiesto que, junto a la abundancia de iniciativas, resulta necesario reforzar los mecanismos de coordinación y alineación estratégica para evitar solapamientos, mejorar la eficiencia y garantizar que los recursos disponibles respondan de manera ajustada a las necesidades reales de la población mayor.

En este sentido, el análisis de los recursos permite identificar un escenario en transición, en el que conviven modelos tradicionales con propuestas innovadoras impulsadas desde la administración pública, el tercer sector y agentes privados, con una creciente orientación hacia la innovación social. Esta combinación sitúa a Navarra en una posición favorable para avanzar en la mejora de la respuesta al envejecimiento, siempre que se refuercen los procesos de planificación compartida y se consolide una visión común sobre el uso estratégico de los recursos existentes.

## 1.12. Buenas prácticas en programas de envejecimiento

*“Algo que me ronda mucho es que hay mucha gente haciendo muchas cosas con muchas ideas. Igual no sabemos, no estamos sabiendo comunicarlo de la mejor manera” TSAS1*

A continuación, se presentan una serie de buenas prácticas que pueden contribuir al desarrollo de programas, iniciativas o recursos dedicados al envejecimiento activo y que han sido identificados en las entrevistas realizadas:

### RURAL DOMUS

Rural Domus es una iniciativa conjunta del Hospital San Juan de Dios y la Clínica Josefina Arregui, apoyada por el Programa Innova ejecutada durante los años 2024 y 2025. Su propósito ha sido desarrollar un modelo innovador de cuidados en el entorno rural, situando a las personas en el centro y fortaleciendo a quienes las acompañan.



Fuente: Logotipo Rural Domus.

El proyecto se ha desplegado en tres fases:

- Diseño de un modelo de cuidados rurales adaptado a las realidades de cada zona.
- Formación especializada dirigida a personas cuidadoras.
- Creación de micro cooperativas promovidas por las propias personas cuidadoras, para generar empleo, autonomía y redes de apoyo sostenibles.

Rural Domus se ha desarrollado en Sakana, Corella y Cintruénigo, atajando la problemática de los cuidados desde la perspectiva de la territorialidad, mientras se fomenta la cohesión social y el acceso equitativo a los cuidados en toda Navarra. Esta iniciativa se consolida como un modelo replicable que fortalece el sistema de cuidados y promueve la autonomía y el empoderamiento de las personas cuidadoras en el entorno rural.

## LOTURA



Fuente: Presentación proyecto Lotura. Fundación Caja Navarra.

LOTURA, una iniciativa impulsada por AJE Navarra-La Bajera y financiada por el Programa INNOVA 2025.

Lotura significa unión, conexión y vínculo y busca crear espacios de encuentro entre la experiencia de las personas mayores y la energía de las generaciones más jóvenes, favoreciendo el intercambio de conocimientos, aprendizajes y valores.

La iniciativa responde a la necesidad de fortalecer la cohesión social y el relevo generacional, promoviendo el diálogo entre distintas etapas de la vida y poniendo en valor la sabiduría de quienes han contribuido al desarrollo de Navarra. Las empresas asociadas a La Bajera impartirán 34 talleres y formaciones en cerca de 20 centros de personas mayores de toda Navarra, incluyendo zonas rurales

## LA KUADRIKETA

Es un proyecto impulsado por El Buen Vivir en colaboración de Cederna Garalur que impulsa un concurso no competitivo de cuadrillas en municipios de la Montaña Navarra para el fomento de la cohesión social y la revitalización rural.

La Kuadriketa es una iniciativa de innovación rural con el fin es generar un contexto positivo en la Montaña Navarra. Su objetivo es activar a la ciudadanía, a través de las cuadrillas, mediante el aprendizaje lúdico en base al patrimonio cultural local y la generación de sentimiento de identidad y pertenencia en los municipios participantes de la Montaña Navarra. Cada concurso a nivel municipal se adaptará a las características locales y las pruebas serán diversas para poner en valor distintos tipos de habilidades (conocimiento, capacidad lógica, competencias artísticas, disposición para la colaboración, etc.). Como colofón, se celebrará una final entre los municipios. Se trata de un proyecto poliédrico que combina la promoción de la participación ciudadana y la cultura comunitaria.



Fuente: Logotipo Kuadriketa.

## ALBEA CON...EL ARTE, EL CINE...

ALBEA con el ARTE

Visita exposición de  
**JAN DIEZ**

Museo Muñoz Sola  
jueves 15 de enero, 17:30 h.  
Nos acompañará el autor.

Colaboran Nafarroako Gobernua Gobierno de Navarra Tudela Ayuntamiento

Fuente: Cartel publicitario ALBEA.

ALBEA, la Asociación de Jubilados y Pensionistas de Tudela, desarrolla un ciclo de actividades socioculturales bajo la denominación “Albea con el arte”, que se articula mediante visitas a exposiciones y encuentros con artistas locales en espacios como el Museo Muñoz Sola de Arte Moderno, donde recientemente se realizó una visita guiada a la muestra *ELLAS* del pintor Jan Díez. Asimismo, esta programación se mantiene en contacto con los museos y artistas de Tudela para programar con una cadencia mínima bimensual diversas actividades artísticas, de forma que cada 2-3 meses se ofrecería al menos un evento cultural de este tipo.

Además de estas iniciativas vinculadas al arte plástico, ALBEA amplía su oferta cultural con actividades de literatura, organizando encuentros con escritores locales y facilitando la participación de autores de la

ciudad en tertulias y presentaciones que enriquecen el capital simbólico de la comunidad; por otra parte, la programación incluye también un apartado denominado “Albea con el cine”, que integra proyecciones y experiencias audiovisuales en su agenda de actividades regulares.

## REFORZANDO VÍNCULOS DE CRUZ ROJA



Fuente: Reforzando Vínculos Cruz Roja.

El proyecto *Reforzando Vínculos*, dinamizado por Cruz Roja Española en colaboración con administraciones locales como el Gobierno de Navarra y Ayuntamientos como el de Tudela, se ha implementado en Navarra como parte de una estrategia comunitaria para promover la autonomía de las personas

mayores y prevenir la soledad no deseada mediante el fortalecimiento de redes de apoyo en el entorno cotidiano, buscando articular la participación activa de la comunidad, la coordinación con servicios públicos y el mapeo de recursos locales para responder a las necesidades individuales y colectivas de las personas mayores en su propio entorno comunitario.

La actividad de *Reforzando Vínculos* en Navarra se ha traducido también en experiencias culturales y de encuentro que refuerzan los vínculos intergeneracionales y la visibilidad de las personas mayores como protagonistas de su propia historia. Un ejemplo es el cortometraje *El viaje de Ana*, en el que participan mayores de localidades como Tudela, Burlada y Cascante, y que se articula como resultado de talleres y procesos comunitarios promovidos por Cruz Roja Navarra

con más de cincuenta entidades colaboradoras y alrededor de 250 participantes. Esta iniciativa refleja la vocación del proyecto de integrar actividades lúdicas y culturales en la vida comunitaria, reforzando las relaciones sociales y la participación activa de las personas mayores

## COMERCIOS QUE CUIDAN-ZONA MEDIA

La campaña *Comercios que Cuidan* pone el foco en esos lugares cotidianos que, sin hacer ruido, sostienen la vida en los pueblos. Comercios donde comprar pan, fruta o cualquier encargo se convierte también en una conversación, en una

escucha atenta o en una ayuda discreta. Detrás de cada mostrador hay personas que conocen a su clientela, que preguntan cómo están y que detectan cuándo alguien necesita algo más que un producto. Así, el comercio de proximidad aparece como un espacio donde el cuidado forma parte del día a día.

La campaña se estructura en tres partes:

Parte 1: La clientela: Los comercios de la Zona Media no son solo lo que ves; representan otra forma de cuidarnos y construir comunidad.

Parte 2: Al otro lado: En la tienda, aunque cada día empieza igual, nunca es igual: aquí no solo se vende algo, sino que se escucha y se da consejo.

Parte 3: Comercios que cuidan: Los comercios guardan algo que no se pesa ni se cobra: el tiempo compartido, la ayuda y el consejo. Porque cuidar también es eso.

La campaña muestra que cuidar no siempre implica grandes acciones, sino tiempo compartido, palabras oportunas y presencia constante. En la Zona Media de Navarra, los comercios son mucho más que puntos de venta: son lugares donde se tejen relaciones, se acompaña y se refuerza el sentimiento de pertenencia, recordando que la vida en los pueblos se sostiene, en gran parte, gracias a estas relaciones cercanas.



Fuente: Campaña Comercios que Cuidan.  
Consortio de Desarrollo Zona Media

## RURALNAV



Fuente: Logotipo RURALNAV. Gobierno de Navarra.

RuralNAV es un programa de innovación rural impulsado por los Grupos de Acción Local de Navarra (Consortio EDER, Zona Media, Cederna-Garalur y TEDER) con financiación del Departamento de Cohesión Territorial del Gobierno de Navarra. Está alineado con la Estrategia Navarra de Lucha contra la

Despoblación y su objetivo general es afrontar el reto demográfico y la despoblación en los territorios rurales mediante iniciativas innovadoras que transformen esos espacios y contribuyan a mantener y revitalizar su población. El proyecto se desarrolla en el marco de la cooperación entre la administración regional y los actores locales, aplicando metodologías colaborativas y adaptadas a las especificidades territoriales de cada comarca de Navarra. La intervención de los Grupos de Acción Local se considera clave por su conocimiento del medio rural y su cercanía operativa con las necesidades locales. Sus objetivos y ámbitos de actuación se centran en:

- Fijación de población en el medio rural
- Mejora del acceso a servicios esenciales
- Cohesión social
- Innovación territorial
- Impacto económico y social

## AMAIA CUIDA

Amaia Cuida es una herramienta digital destinada a facilitar la implementación de la Atención Centrada en la Persona (ACP) en contextos de cuidado, especialmente en residencias y centros de mayores. Se presenta como una tecnología basada en inteligencia artificial que apoya la recogida, procesamiento y utilización de información relevante para el cuidado personalizado, con el objetivo de simplificar tareas administrativas, mejorar la calidad de los cuidados y situar a la persona en el centro de las decisiones de atención.



Fuente: Logotipo Amaia Cuida.

La plataforma se orienta a tres funciones principales: Acogidas personalizadas, historias de vida digitalizadas y planes de atención y vida.



Fuente: Banner Amaia Cuida.

Amaia Cuida se presenta como un aliado tecnológico para profesionales del sector del cuidado, al aportar estructuras que permiten dedicar más tiempo a la interacción directa con las personas

cuidadas y menos a tareas administrativas, contribuyendo así a la consolidación de prácticas centradas en la persona.

En la actualidad se encuentra desarrollando un proyecto conjunto para la adaptación de la aplicación a la tercera edad en discapacidad intelectual

## CAMPAÑA MAYORES EN POSITIVO

Campaña de sensibilización impulsada por el Departamento de Salud del Gobierno de Navarra, enmarcada en la Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable, cuyo objetivo es promover una imagen social positiva y realista de las personas mayores.

La iniciativa busca combatir estereotipos negativos asociados a la vejez y poner en valor el envejecimiento como una etapa activa, diversa y con capacidad de aportación a la comunidad. Para ello, se utilizaron materiales divulgativos y acciones comunicativas dirigidas tanto a las propias personas mayores como al conjunto de la ciudadanía.



**DETRÁS DE CADA PERSONA HAY UNA HISTORIA.  
DELANTE, PUEDE HABER MUCHAS MÁS.**

Hacerse mayor hoy es cuidarse, activarse y volver a enamorarse. Es descubrir, hablar de derechos, construir nuevos sueños...

Egun, nagusitzea nori bere burua zaintzea, aktibatzea eta berriro maitemintzea da. Ezaquitzea da, eskubidez hitz egitea, amets berriak eraikitzea...

**MAYORES EN POSITIVO  
ADINEKOAK POSITIBOAN**

MÁS DE TI GORA  
CONTRA VIDA MEJOR  
BIZIAREN BARRIOA

Navarroako Gobernua  
Gobierno de Navarra

Fuente: Campaña Mayores en Positivo.  
Portal Salud Navarra.

## 1.13. Bibliografía

ADACEN. (2020.). *Modelo integral de atención al envejecimiento activo en el ámbito rural. Proyecto Allo*. Asociación de Daño Cerebral de Navarra.

Consejo Interdepartamental de Salud de Navarra. (2017-2022). *Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable de Navarra*. Gobierno de Navarra.  
[https://gobiernoabierto.navarra.es/sites/default/files/estrategia\\_de\\_envejecimiento\\_activo\\_y\\_saludable\\_de\\_navarra\\_2.pdf](https://gobiernoabierto.navarra.es/sites/default/files/estrategia_de_envejecimiento_activo_y_saludable_de_navarra_2.pdf)

Eurostat. (2025). *Demografía en Europa*. <https://ec.europa.eu/eurostat/web/interactive-publications/demography-2025>

Instituto Nacional de Estadística (INE). (2024). *Indicadores demográficos 2024*.  
<https://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=1418>

Instituto de Estadística de Navarra (Nastat). (2023). *Sistema de indicadores de Navarra*. Gobierno de Navarra. <https://nastat.navarra.es/es/indicadores/sistema-de-indicadores-de-navarra>

Organización de las Naciones Unidas (ONU). (2023). *Perspectivas del envejecimiento mundial 2023*. <https://www.un.org/en/global-issues/ageing>

Gobierno de Navarra. (2025). *Mapa de recursos para personas mayores y/o dependientes de Navarra* (31 de octubre de 2025). Navarra, España.

Departamento de Derechos Sociales, Economía Social y Empleo. (2024). *VII Informe anual sobre la Dependencia en Navarra*. Gobierno de Navarra.

García Martínez, M. (2011). *Zonificación de Navarra* (Observaciones territoriales 08). Nasuvinsa.  
[https://www.nasuvinsa.es/sites/default/files/assets/files/Observaciones\\_territoriales/08%20Zonificacion.pdf](https://www.nasuvinsa.es/sites/default/files/assets/files/Observaciones_territoriales/08%20Zonificacion.pdf)

DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO SOBRE  
**el envejecimiento  
en Navarra**



Un programa de:

