

# **“Pacto por la persona mayor del barrio de San Juan, Pamplona. Navarra”**

**Asier Calvo Álvarez de Arcaya. Equipo de apoyo a la Estrategia de SC. Gerencia de AP  
Arantxa Legarra Zubiría. Sección Promoción de salud y salud en todas las políticas. ISPLN**

**Encuentro "Estrategias de Salud Comunitaria en Acción" - XXXVI Escuela de Salud Pública de Menorca**

## El barrio de San Juan

Población total del barrio 19.795 habitantes

Índice de envejecimiento más alto de toda la ciudad de Pamplona, el 32% de la población es mayor de 65 años

Aproximadamente 1.500 personas mayores viven solas

Población heterogénea en cuanto a situación económica o de salud y dependencia

Características comunes propias de la etapa vital: mayor deterioro físico y cognitivo, pérdida de autovalimiento a partir de los 80 años, relaciones sociales que disminuyen con los años, aislamiento social y soledad y mayor riesgo de sufrir maltrato

\*Datos Padrón Pamplona-Iruña. Abril 2024

## Reflexiones desde el centro de salud

**En el estado de salud y calidad de vida de las personas influyen:**

- su estado de salud y control de enfermedades
- el diseño urbanístico del barrio
- su poder adquisitivo
- la red social con la que se cuente
- existencia de ocio creativo, cultura accesible....

**Para intervenir sobre todo ello se necesita:**

Acción comprometida y conjunta de entidades, colectivos y servicios que influya en esos factores y se dirija directa o indirectamente a la persona mayor

### **PACTO POR LA PERSONA MAYOR DE SAN JUAN**

Surge para **diseñar propuestas para abordar conjuntamente** tres pilares del envejecimiento:  
**salud, participación y seguridad**

## Proceso seguido

2018 creación de comisión multidisciplinar en el CS para trabajar en envejecimiento

Convocatoria a los diferentes colectivos del barrio que tienen que ver con las personas mayores y propuesta de trabajar conjuntamente

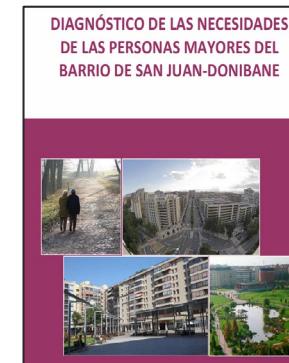
Configuración del Grupo Motor con representación de cada colectivo

Elaboración del documento de bases ***“Pacto por la persona mayor San Juan – Donibane. Adinekoaren aldeko akordioa”*** Logo identificativo

Firma del PACTO el día 23 marzo 2018 y presentación al barrio

Financiación por subvención nominativa por enmienda parlamentaria

Local propio y una profesional contratada a media jornada



## Colaboración entre instituciones, entidades y organizaciones

Centro de Salud de San Juan	DYA
Ayuntamiento de Pamplona: Unidad de Barrio, concejalía, policía Comunitaria	Asociación de Jubilados
Agrupaciones deportivas	Grupo Solera Asistencial de personas mayores
Asociación vecinal	Activistas Sociales
Asociación de comerciantes	Colegio Oficial de Psicología de Navarra
Cáritas San Juan	Bibliotecas
	Farmacias

## Algunas acciones

**Participación:** Concurso fotográfico “Envejecer viviendo. Visión Intergeneracional”, Club de lectura + 80

**Formación y aprendizaje:** Taller Brecha digital, huerto urbano, talleres intergeneracionales

**Promoción de estilos de vida saludables:** Escuela de Salud: talleres de estimulación cognitiva, actividad física, “Paseos sin prisas”, apoyo emocional

**Detección de personas mayores en riesgo:** “Campaña contra el mal trato hacia las personas mayores”, “Farmacias amigas del Pacto”

**Cuidar y cuidarse:** Campañas sobre recomendaciones frente al calor o al frío. Taller “Cuidar a quien cuida”

**Seguridad económica y social:** Sensibilización en la calle, seguridad ciudadana. Descifra tus facturas de luz y gas. Entidades bancarias: protocolo de actuación ante posibles timos y fraudes

**Barrio accesible y seguro. Viviendas seguras :** Mapeo puntos negros. Mesa redonda “Cómo y dónde queremos vivir”. Alternativas habitacionales (residencias, apartamentos, viviendas colaborativas...)

**Imagen social:** Campañas y difusión a través de los medios de comunicación

**Investigación:** Reto actual medir el impacto de las acciones desarrolladas

## Reflexiones desde el Pacto por la Persona Mayor de San Juan

La apuesta por la Acción Comunitaria precisa ir acompañada de:

- Recursos
- Formación
- Estrategias
- Presupuesto

Esto supone un **cambio de paradigma y modos de hacer** en los ámbitos sanitario, social y político y el reconocimiento de que la intervención sobre los determinantes de la salud excede las posibilidades de abordarlo solamente desde el sistema sanitario