

SESIÓN NO. 49
EXTRAORDINARIA
11/12/2024

Sesión Extraordinaria N°47 celebrada por el Concejo Municipal de Atenas, el miércoles 11 de diciembre del año dos mil veinticuatro, al ser las diecisiete horas con tres minutos, en el Salón de sesiones de la Municipalidad de Atenas, con la siguiente asistencia:

REGIDORES PROPIETARIOS:

ROY ARIAS ROJAS **PRESIDE**
EVANS ARGUEDAS VALERIO
YOJANA AGUILAR SUÁREZ
ISSAC ORTIZ NUÑEZ

REGIDORES SUPLENTE:

GLENDIA RODRIGUEZ CHAVES
CARLOS LUIS ALVARADO VARGAS
JUDITH VIQUEZ ZÚÑIGA

SÍNDICOS PROPIETARIOS:

ANA MARCELA VILLAREAL CALDERÓN
LUIS GERARDO CAMPOS RODRÍGUEZ
MARÍA MAYELA SÁENZ ROJAS
CARLOS EDUARDO MADRIGAL FERNÁNDEZ
DAGOBERTO GUERRERO ARIAS

SÍNDICOS SUPLENTE:

JORGE RAFAEL RAMÍREZ RODRÍGUEZ
SONIA MARIA MARIN GONZÁLEZ
MARÍA DEL CARMEN AGUILAR MONDRAGÓN

ALCALDE: MÁXIMO CHAVES OVARES

VICEALCALDESA: MARTA LUZ CASTRO CAMPOS

SECRETARIA CONCEJO: MARJORIE MEJIAS VILLEGAS

AUSENTES

ANA LUCRECIA ARGUELLO DELGADO
GILBERTH ANDRES VÍQUEZ VÍQUEZ
SEBASTIAN VIQUEZ SANABRIA
LUIS ALBERTO RAMIREZ
ARIAM MARIA ARCE PORRAS
JORGE LUIS CASTRO MIRANDA
MARÍA GABRIELA PORRAS LÓPEZ
LUIS DIEGO CASTILLO LÓPEZ
DANICIO CEDEÑO BARRANTES
STEPHANIE DE LOS ÁNGELES SALAZAR GARCÍA
ILEANA SANCHO AVILA

VISITAS

NO HAY

ARTÍCULO ÚNICO

PRESENTACION CIUDADES AMIGABLES CON LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES-CANTON DE ATENAS

Expositores:

- ✓ *Sra. Liz Carolina Gonzalez Hidalgo, Área Rectora de Salud de Atenas*
- ✓ *Sr. Andres Salazar Fonseca, DRRSCN – Ministerio de Salud*

El Sr. Presidente da la bienvenida a los Señores, regidores, señores, síndicos y ciudadanía en general, artículo uno, artículo único presentación, Ciudades Amigables con las personas adultas mayores, cantón de Atenas, expositores, Luis Carolina González Hidalgo, área rectora de salud de Atenas y el señor Andrés Salazar Fonseca. Dirección regional de rectoría de la salud central norte. ¿Si están de acuerdo compañeros? 50 a favor artículo uno presentación de ciudades amigables con las personas adultas mayores, cantón de Atenas. Con el uso de la palabra Liz Carolina González Hidalgo, área rectora de salud, Atenas.

Acuerdo #1

SE ACUERDA APROBAR EL ORDEN DEL DÍA. APROBADO CON 5 VOTOS A FAVOR EN FIRME. CON DISPENSA DE TRÁMITE DE COMISIÓN.

La Licda Liz Carolina Gonzalez Hidalgo, área Rectora de Salud de Atenas, menciona, ahora sí, sí. Bueno, buenas tardes a todos y a todas es un gusto estar esta tarde con ustedes, muy agradecida con Dios por la oportunidad que nos da estar aquí en este momento y este y ponemos en manos de él lo que vayamos a ver el en esta sesión. Bueno. Lo que nosotros traemos, ya lo hemos conversado con la alcaldía en reuniones anteriores y la idea ahora es presentarlo al Concejo Municipal. Porque este programa esta estrategia es a nivel mundial y se ocupa de este, pues de la aprobación y del visto bueno del Concejo Municipal, entonces éste bueno, brevemente me gustaría hacerles un recuento sobre los adultos mayores en el cantón de Atenas. Traigo algunos datitos, como por ejemplo la población adulta mayor según el censo de 2011, ya sabemos que no tenemos datos más actualizados. Me encantaría traerlos del censo 2022, pero todavía no están. Hice la consulta al INECC y todavía no han salido. Entonces, pues seguimos con las proyecciones y con las estimaciones del 2011, pero según bueno, el último censo que es lo que tenemos, habían reportado, por ejemplo, que Atenas tenía un 9% de personas adultas mayores en el cantón. Si lo comparamos con cantones vecinos como Zarcerro, San Ramón como Naranjo, como Palmares, Atenas es de los cantones que mayor porcentaje de población adulta mayor tiene. Bueno tenía y sigue teniendo pasamos. Bueno, demográficamente hay un indicador que dice que todo cantón, toda ciudad que tenga más de un 7% de población adulta mayor es un cantón demográficamente envejecido. Entonces este, pues si ya en el 2011 teníamos un 9% es que les queda de espalda que qué pena sí. Este si ya en el 2011 teníamos un 9% desde ese momento ya éramos un cantón demográficamente envejecido. Esta es la población adulta mayor proyectada la cantidad en absoluto y en porcentaje proyectada según el año en el cantón de Atenas 2019 - 2022 se decía con este censo verdad del 2011 que, en Atenas en el 2022, por ejemplo, íbamos a tener un 12.43% de personas adultas mayores con 3716 personas adultas mayores. Sin embargo, cuando como el censo ya empieza a ser tan viejo, empezamos a hacer cruces con la información que tiene el área de salud, la caja. ¿Cuántos tenemos escritos por EBAIS? Y, nos damos cuenta de que el censo se quedó corto con la proyección. ¿Si quiere, podemos ver la siguiente diapositiva, vean ustedes ahí? Ahí está la cantidad de población adscrita adulta mayor, según EBAIS. En el año 2019, por ejemplo, podemos ver que bueno por distrito Concepción hay 330 y 332 adultos mayores en San Isidro, 271, en San José, en

San José, 510, en Barrio Jesús, 428, en el centro, 856, en Mercedes, 685, en Los Ángeles 575 para un total de 3657 y si retrocedemos a la diapositiva anterior, teníamos que la estimación era 3301, o sea, andábamos por más de 300 adultos mayores más de lo que había proyectado el INEC para para ese año. Aquí traigo un poquito de. Sí. Está incluido en varios esos sí esos datos. Así me los me los dieron en el área de salud a como tienen los EBAIS, No, no sé, no sé por qué, por qué me los me los dieron así Esos son los cubos, nos los dio Luis Manuel Arguedas el encargado de remes, sí, ahí están tal cual él los pasó. Pero era solamente como muestra de que la proyección del INEC ya se había quedado corta y que tenemos más adultos mayores de lo que creían que íbamos a tener. Eso es lo que quería dar a entender con esos datitos. Tenemos yo solicité ya lo del 2023 para que esté más actualizado, entonces podemos verlo próximamente también. Ok. del total de personas adultas mayores atendidas en consulta externa, que también hemos querido rastrear un poquito, cuántas personas adultas mayores están consultando y qué y por qué consultan qué son las enfermedades que más tienen o más presentan y este y entonces nos dice, de verdad que el aumento en las en la cita en las consultas cada vez es mayor, pues pareciera como lógico, porque cada vez hay más adultos mayores y cada vez consultan más solo que de repente me gustaría también que pensemos que bonito envejecer con calidad de vida y en este país no se mide, no se mide la calidad de vida, se mide la esperanza de vida y ahora estaba leyendo hoy en el INEC, que había aumentado a 80 años. Sin embargo, no sabemos con qué calidad, porque a ver desde salud pienso que llegamos a adulto mayor, pero con un montón de enfermedades, a veces y de enfermedades crónicas no transmisibles que se pueden trabajar desde antes porque el envejecimiento empieza desde que nacemos. Bueno, hay una discusión ahí teórica conceptual se empieza desde la concepción o empieza en el momento que nacemos, pero sí es importante ver esto porque el, por ejemplo, las zonas azules han sido aquí en Costa Rica hay una zona azul, ¿verdad? Ustedes han escuchado de la de la zona azul allá en Guanacaste y Nicoya, pero el otro día discutíamos de cómo entrevistamos a muchos adultos mayores allá y dicen, bueno, lo que comemos es lo que sembramos y entonces, bueno, se reporta que eso es lo que lo que comen y que posiblemente, pero es que si no siembran no comen. Es que es que si no trabajan a los 80 años no tienen cómo vivir, ¿verdad? Entonces qué importante también cuestionarnos la calidad de vida. Sí, la esperanza excelente que esté subiendo que lleguemos a los 80 años, pero con qué calidad de vida, ¿verdad? También eso es muy importante que reflexionemos y que se brinde los que brindemos los espacios y la educación para cuidar nuestra salud ver si llegara a los 80, pero con calidad de vida. Entonces, si vemos que la bueno en la diapositiva anterior, ¿cómo van subiendo las consultas a medicina general, ¿verdad? según el año ahí los números, bueno, para los que no pueden ver, digamos, por ejemplo, en el 2017 había se dieron 45507 citas a personas adultas mayores en el 2018, 44981 ahí bajó en el 2019 aumentó a 46680 en el 2020 a 49751 y en el 2021 66632, entonces hay como aumentan las citas en consulta externa. Luego tenemos aquí el porcentaje de las principales causas de enfermedad en el área de salud en Atenas, ¿verdad? El 27% padecen, consultan por hipertensión, ese es la la enfermedad crónica no transmisible, verdad por la cual consultan más las personas adultas mayores. También tenemos un 14%. por diabetes mellitus. Bueno, también tenemos que se han estado haciendo, han consultado bastante por la pesquisa de tumor de Colón. ¿Ustedes saben que Atenas en eso siempre ha tenido indicadores bastante altos, entonces cuando se hacen las pesquisas se hacen en mayores de 50, verdad? esos test esos exámenes que son exclusivos, este que se domina en campañas más que todo, entonces también llegan bastantes adultos mayores y consultan por ese tema, y bueno, principalmente son las enfermedades crónicas no transmisibles, las que más por las que más consultan los adultos mayores en Atenas tenemos una particularidad que a mí me gusta muchísimo a nivel personal es este, me gusta mucho que es la autonomía con la que las personas adultas mayores se agrupan y se unen por afinidades. Esto no es en todos los cantones que sucede, yo recuerdo que cuando yo llegué a trabajar Atenas en el 2017, a mí me llamaba la atención y no lograba ver en estos grupos organizados en la comunidad que seguramente ustedes los habrán visto en los salones comunales, este unidos por el baile, por el bingo o por los cuentos, por el arte. Yo no lograba ver eso cómo, yo veía ahí solamente una necesidad. Y venía de otro cantón, donde había un centro diurno donde había otras posibilidades para adulto mayor y bueno pues veía como que como que quizás hacía falta algo así. En el 2018 empezamos a hacer una a visitar todos los grupos

organizados y resulta que ellos empezamos a hacer un diagnóstico que necesitaba y ellos hablaban de un lugar para seguirse reuniendo y congregarse con los amigos y me llama mucho la atención porque esa autonomía verdad es de seguirla fortaleciendo porque ya sabemos que a veces un centro de uno u otras opciones, verdad de cuidado para adulto mayor. Si piden condiciones como de pobreza y pobreza extrema, y aquí en Atenas los indicadores de pobreza y pobreza extrema. Bueno, mejor me refiero al indicador de Desarrollo Social es alto entonces que cumplan con esas condiciones, a veces es complicado y me parecía tan ahora, me parece una gran fortaleza el hecho de que existan tantos grupos organizados a nivel comunal este y organizados por ellos mismos, o sea, esa gestión, esa autogestión de esa autonomía con la que con la que se reúnen con la que. Con la que a nivel administrativo reúnen la platita para hacerse su café para hacer lo que para para hacer su fiestita para hacer sus celebraciones. Esto es toda una un aprendizaje cuando uno se acerca a ellos y a estos grupos y puede ver las dinámicas que tiene, entonces más bien ahora bueno es un veo esta cantidad de grupos como como una oportunidad para que todas las instituciones nos acerquemos y podamos llevar información para mejorar la calidad de vida o proyectos donde ellos se puedan incorporar para. Para que sean de interés de ellos, porque nosotros tenemos como la costumbre de andar pensando cuáles son los. ¿Intereses de los otros y no preguntar a ellos cuáles son sus propios intereses entonces? Eso me parece interesante y ahí en la en la diapositiva que se muestran algunos grupos de adultos mayor que nosotros hemos registrado. Por ejemplo, ahí hay 123489 grupos de adulto mayor. Sin embargo, en reunión con el alcalde la semana pasada nos decía que él registraba 19. Hay que pedirle a la muni 1920, habría que pedirle a la muni y rastrear los otros 10 grupos que nos ayudan a rastrearlos así. ¿Con el coordinador con el teléfono, con el nombre del porque así es como nosotros los contactamos, sabemos qué día se reúnen, ¿verdad? Y este y podemos llegarle más fácilmente para trabajar con ellos. Entonces, bueno, ahí está un poquito de los grupos organizados del cantón de Atenas, que me parece muy muy valioso. Ahora. Eso es un poquito de la realidad del cantón como para hacer un encuadre de lo que ahora queremos proponer, que es el tema de ciudades amigables. No sé si mi compañero Andrés quiere acercarse para que continúe con esa parte. Muchas gracias.

El Sr. Andres Salazar Fonseca, DRRSCN – Ministerio de Salud, menciona, muy buenas tardes. Muchísimo gusto. Mi nombre es Andrés Salazar, yo soy trabajador social del Ministerio de salud, soy el encargado regional de planificación estratégica en salud, y por ende, lideró la estrategia de ciudades amigables con las personas adultas mayores, que es una estrategia que no es propia del Ministerio de salud, sino que es de la organización Panamericana de la salud y que se desarrolla a nivel mundial. Para mí es muy importante siempre en estos temas tener un contexto y yo creo que la maestra más grande que yo he tenido en mi vida tiene 7 años y es mi hija y mi hija un día y yo, ella y yo nos levantábamos tempranito y yo le preguntaba qué quería desayunar, Isabel y me dijo que quería desayunar si un perrito caliente. Entonces yo le dije a Sabri que el perrito caliente lo dejábamos para más tarde que podíamos comer pintito pan, huevito, queso, fruta, juguito. Por ahí andaba. Ella tenía como cuatro añitos en ese momento, Isabel y me volvió a ver con una carita como de ok ya te entendí y le volví a preguntar, ¿saber y qué quieres desayunar? Entonces, Sabri me dijo, me gustaría como un pancito, como con una salchicha como con salsas, y entonces terminamos desayunando perrito caliente qué es lo que hace que yo cierre la oportunidad de desayunar otra cosa que no sea pinto con huevo, porque si yo agarro un pan baguette con salchichón, es lo mismo que un perrito caliente, pero eso sí, lo veo como parte de un desayuno qué es lo que hace que yo me cierre a la idea que un desayuno es pinto con huevo, es mi contexto, mi historia de vida, el lugar donde estoy, el lugar donde nací. Si yo no me logro salir de ahí, siempre voy a pensar que es un pinito con huevo. Si vamos a Nicaragua, el pinto lo comen a todas horas, no es un desayuno si vamos a Panamá, el pinto no está ni siquiera registrado con las comidas de ellos. Si vamos a China está como más difícil era pedir un pintito con huevo, incluso si nos vamos a España también es mi realidad la que muchas veces es mi marco de análisis para todo y cuando hablamos de los temas que tienen una índole social, el salirse de ese contexto es muy necesario. ¿Cómo viven las personas adultas mayores de Atenas, cómo viven las personas adultas mayores de Costa Rica? Como Liz lo decía, hay una contextualización de lo que es Atenas y tenemos una población que

crece. Que incluso para el periodo 2022 se estaría duplicando a la que en el censo del 2011 registramos. Se espera que para Costa Rica en el 2045 la población de adultos, personas adultas mayores se triplique en el país e incluso para el 2050 vamos a tener, según los datos del INECC, un retroceso en nuestra población. En vez de crecer vamos a decrecer porque la gente ya no quiere tener hijos e hijas. Tenemos un perrito, tenemos un gatito que es mucho más manejable que la inversión, es mucho menor, pero ya no queremos tener estas familias grandes a las que estamos acostumbradas. El contexto para esto de ciudades amigables es porque esto es una realidad a nivel mundial. La gente está envejeciendo, pero como decía Liz, cómo estamos envejeciendo mi referente de una persona adulta mayor es mi papá, pero mi papá es una persona pensionada, es una persona que se cuidó, que en este momento tiene una realidad muy diferente. Serán así todas las personas adultas mayores. La realidad es que no hay mucha gente que ni siquiera está con el lujo de poder decir que es pensionada. Todavía está trabajando para conseguirse la platita con la que sobrevive. Hay mucha gente que en este momento ni siquiera tiene un referente de apoyo. Heredia como gobierno local este año sacó el proyecto de teleasistencia, el proyecto de teleasistencia que es financiado por el BID. Es un proyecto que les permite a el piloto. Era de 75 personas adultas mayores. Ser acompañados por una plataforma digital que los llama todos los días para ver cómo están para ver si fueron a sus citas médicas y se tomaron el medicamento. ¿Por qué no hace teleasistencia porque son personas adultas mayores que no tienen ningún recurso de apoyo? Y, creo que eso nos va a pasar a muchos, estamos envejeciendo y si yo, por ejemplo, yo solo tuve una hija, Sabrina viene de una familia, de un lado de 6 y de 8 lados de cuatro hijos y es la única nieta es la única sobrina cuando ella envejezca no solamente va a envejecer solita, sino también va a tener un referente de personas adultas mayores a las que posiblemente va a tener que cuidar o acompañar, si es que realmente ella siente ese vínculo. Pero es una sobrecarga para estas personas. Teleasistencia nace por una realidad que vive Heredia. Los proyectos incluso de Heredia como cantón, abarca a 1500 personas adultas mayores. Pero Heredia tiene 15000 personas adultas mayores. ¿Qué pasa con las otras? Por qué no se están vinculando a los programas municipales porque muchas veces captamos a esta población que es la estereotipada la que sale a hacer ejercicio, la que puede sacar su platita para ir a cursos, no la que se tiene que dedicar al cuidado de nietos o nietas de otras personas adultas mayores o de otras personas y que en eso nos limitamos muchas ciudades amigables con las personas adultas mayores nace porque esto es una realidad mundial. Tenemos países que son países azules, países que la expectativa de vida ha ido creciendo. Costa Rica ya tiene una expectativa de vida de 89 años. Que ahorita tal vez a nosotros no nos parezca tanto, pero es que hay países, como por ejemplo los países africanos, en donde la expectativa de día llega a los 40 años. Una persona longeva es la que supera los 40 años por el montón de situaciones a nivel social, económico, conflictos militares que tienen estos países, países como Haití, incluso en la zona somos Costa Rica, Canadá, Chile y Cuba quiénes tienen esta distinción de ser países con una alta longevidad en el caso de Cuba es por la migración de personas jóvenes que se van del país para buscar las oportunidades laborales pero en el caso de Chile, de Canadá y de Costa Rica, es por una Seguridad Social una clase media fortalecida que nos garantizó a muchos tener una zona o una vivencia más cómoda que sabemos que incluso ya es compleja aquella pirámide que nos enseñaban en la escuela, que era la pirámide poblacional en donde aún estaba la gente adolescente, niños y niñas y abajo estaban las personas adultas mayores. Se revirtió. En Costa Rica ya es un trompo y se espera que para el 2045 ya tome una forma de una pirámide invertida. ¿Qué impacto tiene? Eso tiene el impacto de que las personas que están abajo y sostienen la Seguridad Social ya no van a ser suficientes para sostener a quienes vamos a estar en un proceso de pensión y ahí es posiblemente donde nos demos cuenta de una realidad que es parte de lo que hoy le venimos a hablar. Hace 45 años le habían dicho a Costa Rica que tenía que cuidar este asunto en cuanto a su condición demográfica, pero son 45 años que no hicimos acciones puntuales. La vivencia de las personas adultas mayores, no solamente en Atenas, sino en el País. Se está marcando por una realidad muy distinta, ya no es la persona adulta mayor de antes que quería que vuelva a sentaras a jugar bingo, que quería que vuelva a sentaras únicamente a hacer manualidades. Ya tenemos personas adultas mayores que participan de los grupos y quieren aprender de tecnología y quieren mantenerse dentro de la parte digital. Quieren tener participación política, incluso

muchos lo que nos dicen es yo soy pensionado de 40 años de ser administrador. Quisiera seguir contribuyendo los grupos organizados de las ciudades amigables de la región central norte nos dicen, yo fui docente por toda mi vida, yo quisiera apoyar procesos, no quisiera pasar a ese lugar en donde me ponen un pedestal y a papá y a mamá no los dejo que hagan nada porque son delicaditos y yo no quiero ni siquiera que tomen decisiones. Eso es incluso una realidad o una vivencia de la violencia que vive la persona adulta mayor. No necesito golpear o robarle su pensión, es robarle su autonomía. Es en el momento en que mamá y papá me tienen que pedir permiso para ir a una actividad que yo ya les estoy violentando su realidad porque los estoy infantilizando y es parte de lo que hemos visto en los diagnósticos que hemos hecho. ¿Qué es una ciudad amigable? Es una estrategia a nivel mundial que busca brindar a las personas mayores más oportunidades de participar en la vida cotidiana. Una ciudad amigable se construye a favor de que la persona adulta mayor no dependa de nadie más y a veces son acciones que se ven complejas, pero a veces también son sencillas. Hemos tenido gobiernos locales que tenían la Oficina de asistencia social o de intervención social en el segundo piso. ¿Cuál es una acción favorable? Bajarla al primero porque las personas a vueltas mayores no tienen que hacer tanto esfuerzo porque la muchacha no tenía que bajar. Son acciones estratégicas que se realizan. ¿Es también una que ofrece a las personas mayores oportunidades de crecer y desarrollarse como un individuo mientras construyen su comunidad, que opina que participa, como decía Alice, ahora quién me puede decir a mí cómo son las carreteras de o las aceras de Atenas para una persona adulta mayor? Las personas adultas mayores tuvimos un gobierno local de San José que tomó como proyecto quitar los pollitos, los que conocemos como pollitos en Costa Rica de sus parques, porque tenían una presentación preocupante con las personas en situación de calle. Pero cuando se habló con las personas adultas mayores porque ya no las veían en los parques y en las actividades, qué fue lo que dijeron y me quitó el pollito y yo iba como a 3 cuadras de la del parque cuando yo iba al parque me gustaba hacer un descanso en el pollito porque yo me bebía con mi amiga con mi amiga en el pollito o con mi amigo en el pollito y nos los quitaron. Entonces son ciudades que se están construyendo, excluyendo a la persona adulta mayor. También es una ciudad que permite que las personas mayores se envejezcan con dignidad y autonomía. Nuevamente no son niños ni niñas. ¿Qué es lo que hemos escuchado incluso en centros diurnos? Ah es que fui a dejar a papá o a mamá a la guardería para que me lo cuiden. Eso es una expresión que minimizamos, pero también es feo. Hemos tenido espacios en donde las personas adultas mayores nos dicen yo dejé de participar del grupo porque mi hija no me deja salir a ningún lugar. En pandemia desde el Ministerio de salud recuerdo un caso que atendimos que la muchacha me llamó y me decía, vea, lo voy a poner en el speaker en voz alta, dígales a mis hermanos que son unos irresponsables porque yo a mamá la tengo encerrada. Le cerré el portón, le puse candado, yo no permito que nadie me la visite porque a mamá hay que cuidarla, díganles a mis hermanos que son unos irresponsables y yo le decía, hubieras que le iba a quedar mal, pero yo creo que la que no se está responsabilizando es usted. La va a aislar, entonces estoy pensando en salud física, pero no en su salud emocional en su salud mental para muchas personas adultas mayores, el hecho de que me pusieran un whatsapp no significaba nada, yo quiero que me vayan a ver, yo quiero verlos físicamente, tal vez no tocarlos por el tema de la pandemia, pero sí necesito contacto humano. Yo parto entonces de la historia del perrito caliente, parto de mi realidad, pero no parto de la de ellos, de lo que mi papá y mi mamá necesitan. También son ciudades que fomentan el envejecimiento saludable a través de políticas, servicios, entornos y estructuras. Ya Atenas tiene una agenda a favor de la persona adulta mayor. Ya Atenas tiene un pensarse dentro de la estructura de la persona adulta mayor como beneficiaria, lo que viene a ser ciudades amigables es apoyarles técnicamente a que estas acciones se mejoren, a que haya un diagnóstico consciente de lo que la persona está necesitando y a construir en colectivo con las demás ciudades amigables, no solamente de Costa Rica, sino con las 1000 ciudades amigables que a nivel del mundo ya participan del programa. Esas son las 36 ciudades que tenemos hasta el momento son 36 gobiernos locales que. Se comprometieron ya con la agenda de ciudades amigables y, que nuevamente no es únicamente pensando en la población, es pensando en gobiernos locales que interioricen lo que significa trabajar a favor de la persona adulta mayor. Si quieren pasamos a la siguiente. Los entornos amigables con las personas mayores o lo que pedimos dentro de la estrategia de ciudades amigables

es que podamos ser construyendo un envejecer bien en un lugar adecuado para ellos y para ellas. ¿Qué significa todo este proceso de diagnosticar con ellos y con ellas? ¿Qué significa un lugar seguro para la persona adulta mayor? ¿Qué es lo que nos han dicho en muchos espacios que Costa Rica se ha venido construyendo en un espacio que le da más prioridad a un parque de perros en una comunidad que a un parque de personas adultas mayores o un espacio adecuado para las personas adultas mayores? No tenemos nada contra las mascotas, pero sí es cierto que muchas veces se prioriza eso en lugar de tener espacios más adecuados que nos dicen que en el barrio lo que hay es una cancha y esa cancha no es accesible para las personas adultas mayores, entonces muchos proyectos dicen, bueno, vamos a dividir la cancha y siempre queda una cancha de fútbol, pero también queda un parque pensado para que la persona adulta mayor pueda transitar y buscar espacios. Mucho de lo que sucede dentro de la dinámica de las personas adultas mayores es eso es que nosotros pensamos, las infantilizamos y pensamos que yo sé lo que la persona adulta mayor quiere. En la caja de ande Heredia yo soy afiliado y por mucho tiempo intenté cuando me trasladaron Heredia al Ministerio de Salud de la región ir a hacer un trámite. Yo iba todos los días a caja ANDE y siempre estaba llenísimo. Entonces iban todos los horarios posibles y siempre me iba porque yo decía, no me está súper lleno, no lo voy a lograr. Un día le pregunté a la muchacha de seguridad, muchacha, habrá alguna oportunidad de llegar a algún horario que usted sepa que yo puedo llegar y hacer el trámite rápido y me dice, no, no pase, están acá, las cajas están vacías y yo, pero este montón de gente. A todos ellos vienen todos los días, es que como aquí él es, fue profesor y ella fue directora y entonces vienen acá. Porque hay una máquina de Capuchinos vienen y se toman un cafecito y conversan y yo decía, ahí hay proyectos, ahí hay iniciativas, la gente necesita espacios, como decía Liz, ahora encuentro para poder seguirse construyendo desde la dinámica de una persona adulta mayor. Seguir desarrollándose personalmente, capacitaciones, espacios de crecimiento personal, espacios donde sientan que pueden aportar a la comunidad, construir en sus comunidades, disfrutar de independencia y buena salud. Todo eso lo tenemos dentro de una construcción de una ciudad amigable con las personas adultas mayores. Siguiendo por favor. ¿Diríamos que una ciudad amigable con las personas adultas mayores beneficia a las personas adultas mayores, pero no es cierto, si yo aprendo a ser inclusivo con las personas adultas mayores en una comunidad que se puede adaptar, soy amigable para todas? Empiezo a pensar que no solamente el rango de personas adultas, jóvenes o adultas viven en una comunidad y empiezo a construir en base a las necesidades de las demás personas. Yo creo que este tema se marca mucho por el hecho de que yo no me veo todavía ahí, pero cuando llegue voy a decir me hubiera encantado que se hubieran hecho acciones para favor de la persona adulta mayor, las tomas de decisiones que estamos o las personas tomadoras de decisiones, muchas veces no está en ese rango y entonces no vemos las posibilidades de poder construir a favor de esta población. Ok. También se habla de desarrollar ciudades y comunidades amigables con las personas en forma comprobada, creando entornos amigables para ellos. Aquí lo trabajamos en 8 ámbitos que para Costa Rica se minimizaron a 5, pero siempre incluyen los 8 que son transporte, educación, el tema de espacios seguros, salud. Todo esto viene en un primer proceso que es parte del compromiso. Si ustedes deciden adherirse a ciudades amigables, firman el espacio como ustedes se envía a la UPS y si la UPS lo aprueba, ustedes empiezan con un proceso en donde primero hay una capacitación para instituciones y para actores clave dentro de la comunidad que le brindamos nosotros como Ministerio de Salud y que la idea es que empiecen a ver cómo podemos ir acercándonos a la persona adulta mayor para tener su opinión. ¿Ahí hay una primera etapa de un diagnóstico que es un diagnóstico que construimos entre las instituciones para acercarnos a qué opina la persona adulta mayor de esto de estos entornos que significa el transporte, por ejemplo? Tenemos un referente incluso del Valle central, pero qué significa para las comunidades que no están en el Valle central del transporte. Porque, por ejemplo, en Heredia, en Flores y en Belén, que son parte de las ciudades amigables, la gente nos refiere a un medio muy adaptable el tren y sienten que en el tren se les considera, se les da su lugar, el personal está muy sensibilizado sobre las necesidades de las flores adulta mayor o también utilizan el UBER u otros medios privados que les facilitan. ¿Pero bueno, qué pasa en comunidades en donde no existe eso? ¿Cuál es la opinión de la persona adulta mayor sobre el transporte? A veces ni siquiera es la calidad del transporte, sino también el trato que se les brinda, el respeto, el hecho de que se les

garantice un asiento y otras cosas. Todos estos se aumenten dentro de un diagnóstico que luego nos va a generar un plan de acción y ese plan de acción es interinstitucional. Se busca desde el gobierno local que se puede articular para que las instituciones nos comprometamos a diferentes acciones, por ejemplo, el tema de salud en las 9 ciudades amigables que tenemos ya en la región y en las cuales yo he participado en los procesos de diagnóstico, un elemento que. En salud siempre es que el posicionamiento del EDUS en la caja se volvió excluyente. ¿Porque es una atención virtual, pero si yo no estoy adaptado para la virtualidad, qué significa para una persona adulta mayor? ¿Si mi Nieto, mi nieta, si mi hijo o mi hija no me realiza o no me saca la cita? ¿Yo no tengo quien lo haga y entonces resulta que me sacó la cita, pero llovió y cuando llovió yo llegué al EBAIS y ya me dijeron que no me atienden y me dicen ya y saque la cita otra vez? Entonces empiezo otra vez en ese ciclo de problemas que ha permitido que en algunos cantones podamos negociar con la caja una adaptación. Por ejemplo, en Flores, ellos abrieron un espacio de oficina que funciona en el horario normal para que la persona adulta mayor llegue y ahí se le haga la cita. No nos pueden garantizar que haya espacios vacíos, eso es una realidad, pero sí por lo menos nos garantizan que hay una persona que te puede atender en físico y eso permite que la persona adulta mayor sienta que hay por lo menos 1 solución a su problema e incluso para el próximo año se esperaba que dentro de los mismos grupos de personas adultas mayores, algunos adultos que sí manejan la tecnología puedan sentarse u ubicarse dentro de la biblioteca municipal y a ciertos horarios y en ciertos días la persona adulta mayor que no sabe cómo utilizar el EDUS pueda llegar y sea otro adulto mayor quien le ayude a sacar su cita, sea quien le ayude a sacar su medicamento, por ejemplo por el EDUS, entonces al final de cuentas también proveemos una alternativa para la persona adulta mayor desde las mismas personas adultas mayores. La creación de entornos para las personas adultas mayores no parte de la nada parte de una realidad mundial y eso es parte de la década que las Naciones Unidas han establecido como la década del envejecimiento saludable. Como decía Liz, ahorita envejecemos desde el momento en que nacemos, pero muchas veces no nos preparamos para esa adultez mayor, no generamos proyectos, no nos preparamos ni siquiera económicamente en el contexto en el que estamos y la realidad ha cambiado muchísimo. Mis papás eran personas sin ni siquiera educación universitaria y a sus 40 años tenían una casa pagada. Yo soy el licenciado en trabajo social y para pedir un préstamo sumamente complejo que me lo den y además me amarro por unos 30 ó 35 años. Posiblemente llegar a mi 65 estaré en el límite para pagar una casa, si es que lo logro, entonces las realidades son muy cambiantes y eso también tenemos que tomarlo en cuenta. La agenda está alineada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, los ODS que tiene la ONU y eso nos garantiza ir pensando también en esta realidad o esta construcción de una realidad alternativa para todos los cambios que se están dando y que muchas veces no hemos contemplado dentro de diferentes espacios siguiente. Muchas gracias. Parte de la invitación que realizamos es que realmente estos proyectos se pueden ya Atenas tiene su agenda, la idea es apoyarles para que técnicamente se pueda mejorar y que, además, para que sea un proyecto conjunto con otros gobiernos locales en muchos espacios hemos tenido proyectos como este que les decía Heredia, que tiene una inversión de muchos de mucho dinero por parte del fondo de población y además del BID. En otros espacios hemos tenido proyectos más simples, pero son conscientes y son construidos desde las personas adultas mayores. Parte de lo que vemos en estos espacios es que siempre está esta dificultad de pensar dentro de lo posible. Yo empecé mi vida laboral en el hospital nacional de niños como trabajador social, trabajando en el área de genética y tamizaje un día bajé y había una niña con año y medio sin sus bracitos, un asunto de cromosomas. A mí me impactó mucho y me quedé hablando con papá y mamá de cómo educa uno a una niña que no tiene brasitos, todo lo hace con los brazos, conversamos y bueno, terminé de irme ese día con la reflexión de lo que ellos hacían y cuando me retiré les hice así y después dije, ay qué tonto, ¿cómo les hago así? Si lo pueden sentir como como algo feo, porque la niña no tiene brazos, la niña levantó su piecito y me hizo así y se despidió, yo creo que el decir no podemos está acá si como municipio logramos salir de eso y logramos construir. Yo creo que podemos salir adelante, no importa si sea un municipio grande o pequeño, sabemos que hay mucha diferencia en la inversión, pero es posible. Se puede ir construyendo en algunos espacios nos han dicho bueno, pero es que eso sería que la municipalidad se meta en temas que tal vez no son tan municipales, pero

bueno, somos gobierno local. ¿Qué hace un gobierno local? Tapamos únicamente huecos en las calles, me decía el alcalde de Poas que recientemente ellos también se suman, pero todavía no les ha salido el certificado, el hueco en la calle lo tapamos hoy y mañana no se tapó la gente mañana nos reclama y ahí veremos cómo lo solucionamos, pero cuando son vidas humanas la intervención oportuna realmente es necesaria porque al final de cuentas tal vez eso no se pueda subsanar el tema de las ciudades amigables es ir metiéndonos dentro de sus compromisos. Es ir incorporando a estas poblaciones que están aumentando y que en algún día van a demandar más de lo que demandan ahorita y que también va a haber que tener soluciones para esas demandas más rápidas de las que tenemos ahorita meterse dentro de una ciudad Autoamigable, no es recargarlos ustedes como gobierno local es reconocer lo que ya hacen, pero sí tecnificarle y meterle un empujón con respecto a lo que están haciendo otras municipalidades a nivel mundial y también lo que podemos hacer dentro de una construcción más participativa de la ciudadanía que en este momento, como les digo, está deseando incluirse en las votaciones en muchos proyectos electorales, es la población adulta mayor la que tiene más presencia es la que todavía tiene ese compromiso con su cantón, que las poblaciones más jóvenes creo que perdimos porque sentimos que ahí yo duermo y ya, pero la población adulta mayor era la que estaba más vinculada a espacios que construyeron entonces ese esto viene a abrir esa posibilidad hasta que termina la presentación, abrimos el espacio de consultas.

El Sr. Presidente, menciona, muchas, bueno, primero que todo, buenas noches señor alcalde señores, regidores, síndicos, ciudadanía en general. Agradecer a Liz Carolina González Hidalgo y al señor Andrés Salazar Fonseca por esos aportes y esos datos estadísticos sobre una realidad que atañe a nuestra sociedad y que nos insta a reflexionar sobre esa variable de esos datos estadísticos que nos dice a ciencia cierta esa proyección de población adulta mayor en expansión y de seguir esa tendencia para el 2030, tendremos que tomar una serie de medidas de carácter urgente para estar a la altura de esas demandas y necesidades de ese segmento poblacional. El compañero Evans Arguedas Valerio.

El Sr. Evans Arguedas Valerio, regidor propietario, menciona, buenas tardes, señor alcalde, compañeros, regidores, síndicos, regidores, suplentes y quienes nos acompañan igual me uno al agradecimiento del compañero Roy. Excelente la explicación cómo nos permite ampliar no solamente información y conocimiento, sino en realidad a qué me refiero, ahora hablábamos de aceras, hablábamos de aceras, yo hice por ahí hace muy poco también una moción planteé, donde solicitaba un inventario a la administración para conocer el estado de las aceras del casco central y las interviniendo según la prioridad, pero ustedes vienen y hoy nos dicen que nosotros tenemos que ir incorporando, no solamente se trata de aceras, se trata de rampas, usted decía el EDUS tenemos que irnos modernizando y esa es la idea que nos mandan esa Ese es el mensaje que nos regalan, que el desarrollo tecnológico es parte de este crecimiento, pero. En verdad no se tome en cuenta. Aún a un porcentaje importante de adultos mayores que, como lo decía usted hoy en el Edu, se convirtió no en una herramienta, sino en una amenaza, pero por llamar EDUS, veámoslo de una forma más aplicable acá también, inclusive la tarjeta de débito del Banco, porque para ellos es más fácil ir al Banco con la libreta de ahorros. ¿Creo que antes era la famosa libreta, ¿verdad? Y veámoslo con algo que hoy en Atenas es tema del día a día, parquímetro, por ejemplo. No solamente por mi papá por mis tíos que me dicen yo no voy o yo a mí me da miedo parquearme en cualquier lugar tengo que buscar a alguien que me acompañe porque no sé cómo bajar la aplicación o cómo usarla. Entonces dentro de esta gama de información que ustedes nos dan, nos hacen una apertura de ir más allá de una acera, de ir más allá de una rampa es de conocer el contexto en el que hoy vivimos y me asustó esto de a partir de los 40 ya adulto mayor un dato que usaba, yo se lo entendí mal, que dice que lo entendí mal, que no estoy en ese país por eso ¿No, no, no, pero según el País que usted daba el ejemplo que según el país, la expectativa de vida y yo decía, mira, yo entrando a la segunda adolescencia y esa expectativa de vida, verdad? Yo decía no qué dicha que lo entendí mal. Muchísimas gracias en verdad.

El Sr. Presidente, menciona, muchas gracias. Compañero Salgado Valerio. Con el uso de la palabra,

el compañero Isaac Ortiz.

El Sr. Isaac Ortiz Núñez, regidor propietario, menciona, buenas noches, buenas tardes. Igual me uno a las palabras de mis compañeros excelente programa. ¿Me gusta mucho, ¿verdad? Más que hoy Atenas es una de las poblaciones pareciera que Occidente de las más de las más viejitas digámoslo así longevas. Como municipio ya tenemos un reto de aquí en adelante, verdad es velar por el bienestar de todos estos grupos, ¿verdad? Porque si hay 19, imagínense verdad y gracias a Dios existen estos 19 porque nos da la facilidad, más bien de integrarlos aún más y es más fácil ver ya. Ya empezamos con un 50% del trabajo prácticamente. Pregunto, porque en este programa no se integra el CONAPAM, que es una de las instituciones. Verdad que vela por el adulto mayor y que es primordial y que por medio del CONAPAM podemos buscar recursos también verdad para los para para poder que ellos estén, cubrir necesidades, ¿verdad? No es que CONAPAM maneja millones, pero por lo menos muchas veces un buen programa se le presenta un buen programa por allá, raspa la olla y podemos lograr algo con ellos más que todo esa es porque en esas instituciones no, no se adhieren a este programa de que nos presentan el día de hoy.

El Sr. Andres Salazar Fonseca, DRRSCN – Ministerio de Salud, menciona, el CONAPAM como institución sí está dentro de la gestión nacional del programa e igual de la estrategia nacional para un envejecimiento saludable que es el documento que nos guía a nosotros en acciones, lo que pasa es que el CONAPAM y creo que es parte de lo que venimos a abogar hoy, de irnos pensando en los cambios generacionales. El CONAPAM se nos quedó chiquitito en una Costa Rica que tal vez no tenía una población tan representativa, pero que si no crece nos vamos a enfrentar a eso que usted planteaba. La presencia de una institución que está enfocada únicamente en a nivel nacional y que tiene 1,2,3 profesionales para todo el país. No hemos logrado articular acciones porque entendemos las limitantes que tiene esa institución y por eso también nace la posibilidad de que las instituciones veamos cómo aliarnos y meternos dentro de ese entorno, ellos son los rectores a nivel nacional en el tema, pero creo que también a nivel nacional urge que se piense cómo esa institución está creciendo a la par de una población que abismalmente le está superando.

El Sr. Presidente, menciona, la compañera Glenda.

La Sra. Glenda Rodriguez, regidora suplente, menciona, sí, muy buenas tardes, señor presidente, señor alcalde, compañeros, regidores, síndicos. Ustedes que nos vienen a exponer en esta tarea a todos los que nos acompañan en esta sesión. Dos preguntitas, por ejemplo, si la municipalidad de Atenas acepta verdad ingresar a esta nueva estrategia. ¿Mi pregunta es, es un programa que se hace por etapas? ¿Porque veo que es algo bastante ambicioso si se hace por etapas y pensando en los contextos de cada municipalidad, me imagino que se tiene que adecuar a las características sociales, geográficas, ¿verdad? ¿Y mi segunda pregunta es, ya dentro de esta estrategia, por decirlo así? ¿Cómo se evalúa ustedes, nos dice aquí Atenas tiene ya una agenda? ¿Pero digamos, si ya se ingresa, cómo se evalúan esos objetivos o esos ámbitos que ustedes nos están explicando? Gracias.

El Sr. Andres Salazar Fonseca, DRRSCN – Ministerio de Salud, menciona, ok si es un programa en etapas. Si hay una primera parte que es más esta previsión de cómo estamos que es necesario para evaluar después, entonces sí hay una primera etapa, sí se contextualiza, tenemos municipalidades que, por ejemplo, han generado su política pagándola, pero otras que las han construido, el mismo personal municipal o grupos organizados, entonces sabemos que va a ir un poquito más lento, entonces nosotros vamos de la mano con ese gobierno local y con las posibilidades que tenga. Una vez que se tiene hay un ciclo nosotros hacemos este primer contexto, generamos acciones, después se evalúan esas acciones para volver a generar otra vez el ciclo. Entonces sí, se espera que la población que participe luego nos pueda decir, funcionó o no funcionó si pretendemos no generar 20 proyectos, por ejemplo, para el tema transporte generemos uno, pero uno que funcione, uno que realmente nos diga a nosotros hasta dónde podemos realizar cambios y

una vez que generamos eso, pues tal vez podamos generar más, pero en una primera etapa siempre le pedimos a los gobiernos locales que se midan mucho para que no sea una falsa expectativa con la población. Y que les hablemos de que ah bueno vamos a cambiar el transporte en Atenas, eso no está tan fácil por parte de las instituciones públicas, pero sí podríamos hacer capacitaciones a los chóferes, sí podríamos acercarnos a las empresas para generarles una conciencia incluso hay aparatos que otros gobiernos locales nos han prestado para que los mismos choferes sientan desde la perspectiva de una persona adulta mayor, cómo es montarse al bus, cómo es viajar en un trayecto complicado y eso nos puede generar cambios a largo plazo, no a corto, pero si vamos entendiendo que esa es una parte de lo que tenemos que hacer y que lo que se necesita es empezar acciones ya.

La Sra. Liz Carolina Gonzalez Hidalgo, Área Rectora de Salud de Atenas, menciona, a mí sí me gustaría comentar aquí que se suben los resultados de los proyectos a la página web de la OPSE, incluso ellos mismos divulgan en la página verdad los alcances que van teniendo las municipalidades, los cantones a nivel mundial y este y otra cosa es que bueno, esto es muy esto es más técnico que ojalá sean proyectos sistemáticos porque , bueno, aquí sabemos que es de gestión social, la muni ha generado y genera todos los años acciones como la conmemoración del Día Internacional del adulto mayor y entonces se les hace el baile, se les hacen acciones, se coordina con programas que tiene la caja para poder traerles, a caja es Jackelin, ajá, el área de ciudadano de oro para que vengan a trabajar con grupos de adulto mayor el diferentes temas asociados a la actividad física, alimentación saludable y entre otros, pero si la importancia de generar proyectos sistemáticos, verdad? porque una acción aislada no genera nada, verdad? ósea, cómo medimos el efecto que tuvo un día de recreación, verdad? No, por ejemplo, ahora con el comité de Deportes estamos el este comité de Deportes aprobó un proyecto que está en SICOP para contratar un profesional en educación física que vaya a los grupos. De adulto mayor a hacer actividad física con los adultos mayores. Eso es sistemático, eso se da todas las semanas, ojalá hasta 2 veces a la semana, eso funciona no una vez al año o una vez al mes o una vez, verdad cada 6 meses. Lo que me refiero es que entre más proyectos sistemáticos propongamos verdad que sean que podamos medir. Ojalá, como decía Andrés, con un forms ok como era en este momento y cómo mejoró verdad y que los mismos usuarios digan cómo ha mejorado el servicio son proyectos a los que tenemos que apuntar, ¿verdad? A esos a los que son sistemáticos y se puede cuantificar, medir los cambios, eso es algo importante de considerar, tal vez más a la hora de proponer verdad las acciones o de dar recurso verdad para proyectos que se considere esto.

El Sr. Presidente, menciona, una pequeña consulta. Me pareció escucharle que Nicoya en nuestro país es el que está digamos dentro de la región azul. En ese sentido. Usted tiene alguna estadística del cantón de Atenas sobre la longevidad de sus moradores.

La Sra. Liz Carolina Gonzalez Hidalgo, Área Rectora de Salud de Atenas, menciona ¿La pregunta es si Atenas está en zona azul o que está en visto?

El Sr. Presidente, menciona, ¿correcto? Correcto, digamos, porque hay una, hay una longevidad importante en el cantón que supera los 76, incluso hasta los 80 años.

La Sra. Liz Carolina Gonzalez Hidalgo, Área Rectora de Salud de Atenas, menciona No, no sé si vos sabes Andrés, pero nada más se tiene de momento que es demográficamente envejecida.

El Sr. Presidente, menciona el dato que manejamos de algunas familias que son muy longevas en el cantón.

El Sr. Andres Salazar Fonseca, DRRSCN – Ministerio de Salud, menciona, también tema de longevidad no se mide portales en la edad que llegan, sino la cantidad y como decía Liz, en algún momento ya hay más de un 10% de la población ateniense que es personas adultas mayores, entonces también nosotros tenemos como referente a Nicoya, pero Nicoya no es el cantón que tiene

más personas adultas mayores en Costa Rica, Atenas, esta entre los primeros sí sé que está, pero lamentablemente no, no sé decirle en qué posición, pero sí está entre los primeros, también por la migración se volvió una zona muy atractiva por el clima para venir a envejecer. Hay mucha población que va a acercarse al cantón en este momento. Entonces sí, sé que están hechos los primeros y Costa Rica tiene muchos cantones como Santo Domingo, Heredia como Belén, que están empezando a ser muy atractivos para que la persona.

El Sr. Presidente, menciona, don Andrés, eso viene a ser un valor agregado que hay que potenciar de la manera más objetiva y racional posible con el adulto mayor, el compañero Gerardo Campos.

El Sr. Gerardo Campos, sindico propietario, menciona, buenas noches, señor alcalde, señora alcaldesa, señor regidores, señor presidente, señores, invitados, también, compañeros, síndicos y regidores y suplentes, y a la gente que nos ve a través de radio tenas la pregunta, es más, como una es sí o no es más sencillita, entonces tal vez no es necesaria tanta explicación, pero lleva una introducción. La introducción es que en algún punto de la presentación Liz está hablando, por ejemplo, de que la importancia de la calidad. Sobre la cantidad de personas con adultos mayores y que como esas se está cuidando la calidad de las personas en lugar de estarse o más bien de que se está enfocando mucho en la en que hay. Pero o k hay montón, pero no se sabe cómo están de calidad y Por otro lado está hablando también don Andrés de que cómo ha cambiado la esté la pirámide social desde una pirámide normal, un triángulo de apuntando hacia arriba, hacer ahora un triángulo apuntando hacia abajo. Entonces, la pregunta es, cómo y yo sé que, pues la presentación misma no se explicó, no se dijo nada al respecto de lo que voy a decir, pero como o si hay en alguna etapa, tal vez no en la presentada, pero si en alguna etapa de este proyecto de ciudades amigables, algo que considera el hecho de que va a ser necesario recurso que va a ser necesario, que venga de generaciones nuevas. Entonces está o hay alguna parte contemplada de cómo atraer personas jóvenes para que formen parte de las poblaciones o incentivar a la natalidad para que entonces se vuelva a recuperar esa situación y que no y que no sigamos con este problema que ya es casi inevitable que no vamos a tener pensión o si no está incluido por el momento, considerando que es algo importante que debería estar tomado en cuenta, ya que se está enfocando en la calidad de la vida de esas personas de auto mayores.

El Sr. Andres Salazar Fonseca, DRRSCN – Ministerio de Salud, menciona, específicamente, el proyecto no lo tiene porque al final de cuentas es también acciones más país. Hay, por ejemplo, políticas en Chile y en Canadá que sí son de captación de población migrante. A nosotros incluso hay que reconocer que las migraciones nos han ayudado muchísimo a mantener las tasas de natalidad. No se contempla, dependería de los gobiernos locales si lo quieren meter dentro de sus proyectos a nivel país nos urge hacer una reconsideración. La OPS nos ha dicho que no se resuelve teniendo más hijos e hijas, porque nuevamente el tema es la calidad de vida que están teniendo. Y de la manera en la que estamos proporcionando acciones en países europeos, por ejemplo, se ha promocionado el tema de la natalidad, pero fortaleciendo el sistema educativo y el sistema público. Es tan bueno que yo no veo la necesidad de incidir a mi hijo o a mi hija en un sistema privado o subvenciones para el tema de fármacos o medicinas. También está el tema de los permisos de paternidad y de natalidad. Llegan hasta 6 meses en algunos países en donde yo puedo generar un vínculo muy asertivo para nosotros hay temas que sí se pueden ir trabajando. Por ejemplo, yo soy el enlace nacional en el tema de masculinidades igualitarias y promotoras de paz para el Ministerio y algo que hemos intentado trabajar en algunos cantones es como los hombres adultos mayores, están viviendo esa masculinidad. La mayoría de los grupos que vemos organizados en las comunidades son de mujeres. Qué pasa con los adultos mayores, no existen si existen, pero como nos pasaba en San Rafael de hereda ya teníamos las sesiones y la misma señora nos decían, ahí están sentados todos en el parque desde temprano. ¿Bueno, cómo los captamos? ¿Algo que sí tiene el proyecto que tal vez no va en la línea que vos decías es, sí, es ese pensarse de las comunidades, qué es valioso para la población ateniense? Puede ser que para una comunidad en específico no sea

tan atractivo atraer nueva gente, somos una sociedad, una comunidad más conservadora que queremos como mantenernos más, no queremos que se generen condominios otras cosas. Es acercarnos a la gente para ver qué es lo que necesitan y a nivel de eso sí, son actividades más macros y tendríamos que verlas ya como país.

El Sr. Presidente, menciona, muchas gracias, Don Andrés. Respetables señores del Concejo Municipal. Después de escuchar las disertaciones. Los expositores. Por la licenciada Liz Carolina González Hidalgo, del área de salud de Atenas y don Andrés Salazar Fonseca. La dirección regional de rectoría de la salud central norte. El Ministerio de salud sobre la elaboración de una estrategia para impulsar el fortalecimiento de ciudades amigables con las personas adultas mayores y por poseer nuestro cantón, una variable estadística considerable y en aumento de la población adulta mayor es que considero muy oportuno el impulso, el incentivar una estrategia de ciudades amigables con las personas adultas mayores, fundamentado en los siguientes considerandos. A la facultad municipal amparado en el código municipal, artículo cuatro, inciso h. Que indica promover un desarrollo local, participativo e inclusivo que contemple la diversidad de las necesidades y los intereses de la población. Artículo e inciso que protege y abriga a las personas adultas mayores. B por el papel preponderante de la organización Panamericana de la salud, que impulsa la estrategia de ciudades amigables con las personas adultas mayores y que la define como aquel espacio o lugar que adapta los servicios y las estructuras físicas para ser más inclusivas, ajustándose activamente a la necesidad de su población. Para mejorar la calidad de vida de ésta cuando envejece, optimizando los recursos para mejorar la salud, la seguridad, la inclusión de las personas adultas mayores a la comunidad. Sí, porque esa acción parte de la estrategia nacional para un envejecimiento saludable bajo la tutela del Ministerio de salud. Que, según datos estadísticos que arroja la Encuesta Nacional de hogares. Hena del 20 a 22. El País enfrenta un aceleramiento de envejecimiento poblacional que supera las proyecciones realizadas por el por el Instituto de estadísticas y censos INEC, señalando que las proporciones de personas de 65 años o más alcanza el 13,63% de la población. Alrededor de 710417 personas adultas mayores. Superando en más de 200000 personas las estimaciones establecidas donde nuestro cantón. De acuerdo con lo expresado por Liz Carolina, no escapa a esta realidad demográfica que esta municipalidad cuenta con Recursos Humanos que puedan asumir esa estrategia a través del departamento de gestión social, mismo que ha venido trabajando en actividades positivas y visibilizadas en pro de esta población. F da la importancia de gestionar una posible declaratoria de ciudades amigables con las personas adultas mayores y por reducir elementos de gran sensibilidad social que apuntan directamente a una población. Que va en aumento en nuestro cantón. Por esto compañeros considerándooos es que presento la siguiente moción, trasladar esta petitoria a la comisión de Asuntos Sociales del Concejo Municipal ampliada con la comisión de la coma, así como solicitarle a la administración contar con la colaboración de los departamentos de gestión social, gestor, jurídico, administrador financiero y Recursos Humanos, el departamento de planificación y gestión cultural y turística para que puedan colaborar a estas comisiones con realizar los estudios y análisis pertinentes para buscar una posible viabilidad de impulsar y acogernos a la estrategia de formar parte de ciudades amigables con las personas adultas mayores. Si están de acuerdo compañeros en recibirla. Sin votos a favor el acuerdo sería trasladar esta petitoria a la comisión de Asuntos Sociales del Consejo Municipal, ampliada con la comisión de la COMAD. Asimismo, como solicitarle a la administración contar con la colaboración del departamento de gestión social, gestor jurídico, administrador financiero y Recursos Humanos, el departamento de planificación y gestión cultural y turística para que éstos puedan colaborar a estas comisiones con realizar los estudios y análisis pertinentes para buscar una posible viabilidad de impulsar y acogernos a la estrategia de formar parte de ciudades amigables con las personas adultas mayores. ¿Están de acuerdo compañeros? Sin votos a favor agradecerle a don Andrés Carolina por todos sus aportes. A ustedes por la presencia al ser las 6.4 minutos damos por finalizada la sesión extraordinaria.

Acuerdo #2

SE ACUERDA DAR POR RECIBIDA LA MOCION PRESENTADA POR EL SR ROY ARIAS ROJAS.

Acuerdo #3

SE ACUERDA TRASLADAR ESTA PETITORIA A LA COMISIÓN DE ASUNTOS SOCIALES DEL CONCEJO MUNICIPAL AMPLIADA CON LA COMISIÓN DE LA COMAD, ASÍ COMO SOLICITARLE A LA ADMINISTRACIÓN CONTAR CON LA COLABORACIÓN DE LOS DEPARTAMENTOS DE GESTIÓN SOCIAL, GESTOR, JURÍDICO, ADMINISTRADOR FINANCIERO Y RECURSOS HUMANOS, EL DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN CULTURAL Y TURÍSTICA PARA QUE PUEDAN COLABORAR A ESTAS COMISIONES CON REALIZAR LOS ESTUDIOS Y ANÁLISIS PERTINENTES PARA BUSCAR UNA POSIBLE VIABILIDAD DE IMPULSAR Y ACOGERNOS A LA ESTRATEGIA DE FORMAR PARTE DE CIUDADES AMIGABLES CON LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES. DEFINITIVAMENTE

La sesión se cierra al ser las dieciocho horas con cuatro minutos, del once de diciembre del 2024, damos por finalizada la sesión del día de hoy, agradeciéndole a todos los presentes su asistencia.