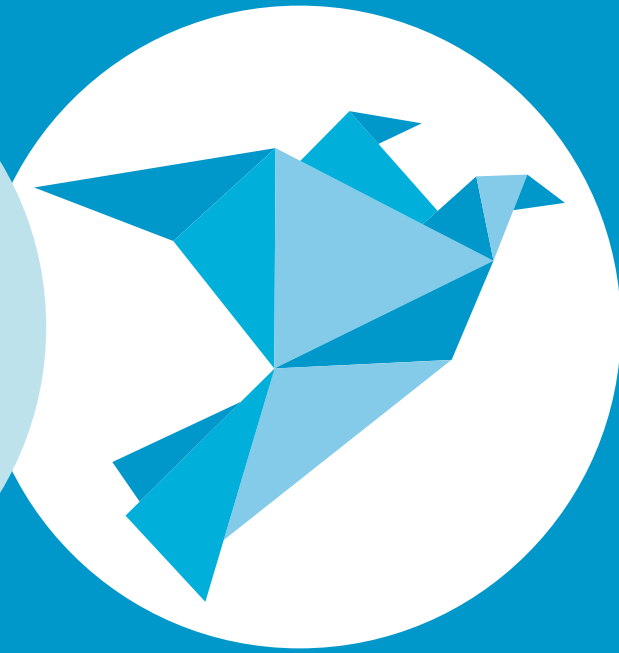


Calidad de vida de los adultos mayores en España y Europa

INDICADOR ODS-IVDS65+

Noviembre de 2021





fundación
MUTUALIDAD
ABOGACÍA

*cátedra economía
del envejecimiento*



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Riskcenter – Universitat de Barcelona

<http://www.ub.edu/riskcenter>

Dirección: Facultat d'Economia i Empresa, Avda. Diagonal 690, 08034 Barcelona

Tel.: +34 93 4021824

Responsables del equipo investigador: Dr. Ramon Alemany, Dra. Mercedes Ayuso.

Personal técnico de apoyo: Luis Enrique Céspedes

Esta publicación forma parte de la investigación realizada en el marco de la Cátedra UB-Escuela de Pensamiento Fundación Mutualidad de la Abogacía sobre Economía del Envejecimiento.

Nota

Esta publicación es un documento técnico que pretende proveer evidencia científica que sirva de soporte en la toma de decisiones en el colectivo de la población mayor. Los resultados presentados no implican ninguna postura ideológica del equipo investigador. Ni la Cátedra ni sus investigadores son responsables del uso que pueda hacerse de esta publicación.

Agradecimientos

Riskcenter agradece las ayudas recibidas en el marco de los proyectos PID2019-105986GB-C21 del Ministerio de Ciencia e Innovación, y del proyecto 2020-PANDE-00074, de la Secretaria d'Universitats i Recerca del Departament d'Empresa i Coneixement de la Generalitat de Catalunya.

Barcelona, Noviembre de 2021

Se autoriza la reproducción total o parcial del documento siempre que se cite correctamente la fuente como reconocimiento.

Índice

Resumen Ejecutivo	6
1. Introducción	8
2. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible	10
3. Indicador ODS-IVDS65+	11
4. Dominio 1: ODS 1 Fin de la pobreza	18
5. Dominio 2: ODS 2 Hambre cero	20
6. Dominio 3: ODS 3 Salud y bienestar	22
7. Dominio 4: ODS 4 Educación de calidad	24
8. Dominio 5: ODS 5 Igualdad	25
9. Dominio 6: ODS 8 Trabajo permanente y crecimiento económico	26
10. Dominio 7: ODS 9-11 Infraestructuras y comunidades sostenibles	27
11. Dominio 8: ODS 16 Paz, justicia, instituciones sociales	28
12. Indicador ODS-IVDS65+: Ranking de países en Europa	30
13. Calidad de vida de los mayores en España: cifras relevantes	32
14. Reflexiones finales	44
Referencias bibliográficas, bases de datos consultadas y atribuciones	48



Resumen ejecutivo

El aumento de la proporción de personas de 65 y más años en el conjunto de la población es un fenómeno extendido en la sociedad. Las proyecciones realizadas por las principales instituciones demográficas señalan que esta tendencia no frenará, principalmente por el efecto de la longevidad en el envejecimiento poblacional.

Ante un cambio estructural de tal magnitud se requiere que los gobiernos y la sociedad en general presten atención a dos aspectos relevantes: por un lado, el bienestar y la calidad de vida de los mayores en las diferentes etapas de su vejez; por otro, la dotación de los servicios e infraestructuras necesarios que los garanticen. Este proceso no tiene por qué ser sencillo. Los países deben tomar conciencia de aquellas áreas donde la población mayor presenta mayores desventajas y, de ser conveniente, fijar prioridades de gasto para solventarlas.

Los adultos mayores no forman un grupo único con las mismas necesidades, posibilidades y problemáticas. Es más, la experiencia de envejecer puede ser muy diferente no solo en función de las características de la persona—sexo, edad, nivel socioeconómico, etc.—, sino también en base a muchos otros factores propios del entorno social en el que los mayores se integran.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) aplicados al colectivo de la población mayor constituyen un marco de referencia a la hora de evaluar la calidad de vida en la vejez y el envejecimiento activo y saludable. Sin embargo, la amplitud de variantes que los definen de manera individualizada puede dificultar la comparativa sobre el nivel

de alcance que de los mismos se obtiene, también si la comparativa se hace a nivel supranacional.

El diseño de herramientas estandarizadas para medir el grado de cumplimiento de los ODS de forma conjunta en las personas de 65 y más años puede ayudar a los gobiernos no solo a compararse con otras unidades administrativas, sino también a compararse consigo mismos a lo largo de tiempo. Por ello, aquí proponemos el Índice ODS-IVDS65+ (ODS-Indicador de Vida Digna y Sostenible a los 65 años y más), un indicador compuesto diseñado para medir el envejecimiento digno y sostenible en la población mayor, analizando su comparativa longitudinal, por países y a lo largo del tiempo.

Este nuevo índice define el <<buen envejecer>> acorde al marco de <<envejecimiento saludable>> presentado por la Organización Mundial de la Salud. Además, usa las agrupaciones presentadas en la Agenda 2030 de las Naciones Unidas, los Objetivos de Desarrollo Sostenibles-ODS-, para estructurar las dimensiones fundamentales de la vida de las personas que se evalúan. En su construcción se toman como base las aportaciones metodológicas y las propuestas desarrolladas durante los últimos 25 años por investigaciones de organismos de investigación comunitarios y globales en el diseño de indicadores de envejecimiento activo y saludable (principalmente the Active Ageing Index) adaptándolas al marco de los ODS.

El índice ODS-IVDS65+ agrupa 11 ODS en 8 dominios que abarcan las facetas de la vida de los mayores para obtener una visión lo más completa posible de su calidad de vida. Los subindicadores que lo componen se centran en medir aspectos relevantes como la situación económico-patrimonial de la población mayor, sus hábitos en ejercicio físico y nutrición, su esperanza de vida— general y en buena salud— y sus necesidades de cuidados de larga duración, su nivel educativo y habilidades TIC, sus formas de convivencia y cuidados que prestan a semejantes, su inserción en el mercado laboral, su localización por núcleos geográficos, o sus relaciones personales y su nivel de integración social

Para evitar juicios subjetivos, todos los subindicadores tienen el mismo peso implícito dentro del valor del dominio al que pertenecen, que a su vez tiene el mismo peso implícito dentro del índice final.

Si se atiende a los resultados del índice, los adultos mayores del norte y centro de Europa tienen la mejor calidad de vida del continente, mientras que los países de los Balcanes y del Grupo de Visegrado ocupan las posiciones más bajas. La mayoría de los estados del sur de Europa ocupan puestos en la mitad de la tabla, siendo España el que ocupa la posición más alta de este grupo (12ª posición en el ranking global).

España ocupa una posición en el top 10 en 5 dominios: menor pobreza relativa (6ª posición); estado físico y nutrición adecuados (10ª posición); envejecimiento en buena salud (7ª posición); igualdad en la prestación de cuidados a mayores (3ª posición) y localización en zonas de diferente densidad poblacional (5ª posición).

España ocupa una posición aproximadamente mediana (15ª posición) en el dominio que mide la cantidad e intensidad de las relaciones sociales de los adultos mayores, mientras que ocupa posiciones bajas en el dominio que mide su nivel de educación y habilidades TIC (20ª posición) y en el dominio que capta su aportación a la economía productiva a través de la participación en el mercado laboral (25ª posición).

El posicionamiento de España no es malo, si bien pone en evidencia que existe margen de mejora, en especial en la empleabilidad de los adultos mayores. Su integración en el mercado laboral depende en gran parte de la estructura económica del país, pero también del sistema educativo en el que se han formado que, como muestran los resultados, no ha sido suficiente para garantizar su permanencia en el mercado de trabajo a largo plazo.

La mejora de la posición de España debe venir impulsada por la mejora de la calidad de vida de los mayores en todo el territorio. Al tener competencias de bienestar y salud descentralizadas, gran parte de las posibles mejoras dependen de las políticas que las Comunidades Autónomas lleven a cabo. Un ejemplo ilustrativo es la aplicación de

la ley de dependencia, pues las autonomías muestran diferencias significativas en hechos relevantes como las listas de espera para recibir las prestaciones asignadas.

La proporción que la esperanza de vida saludable a los 65 años representa sobre la esperanza de vida globalmente considerada es también distinta entre los territorios, con diferencias que pueden alcanzar hasta los 20 puntos porcentuales, evidenciando la necesidad de activar partidas relevantes de gasto para mejorar el bienestar de los mayores en esas zonas.

Se observan además diferencias relevantes entre las Comunidades Autónomas en relación a la proporción que sus adultos mayores representan en centros urbanos altamente poblados, en ciudades medias o en entornos rurales. El acceso a infraestructuras y servicios fundamentales (hospitales; pero también redes tecnológicas de amplia cobertura) viene condicionado por el lugar de residencia, por lo que debe priorizarse la inversión en la universalización de los servicios, evitando discriminaciones producidas por el lugar donde el mayor vive.

Finalmente, los resultados reflejan la relevancia de fenómenos cada vez más frecuentes en países como España, con un número creciente de mayores que vive solos. Las administraciones deberán combinar adecuadamente el mix de servicios de ayuda a domicilio, de ayuda residencial y de teleasistencia para asegurar que la persona tenga apoyo institucional si no puede valerse por sí misma, en especial cuando vive sola y/o no tiene apoyo familiar. Una situación que será cada vez más común en el futuro de nuestro país ante la reducción del tamaño de las familias.



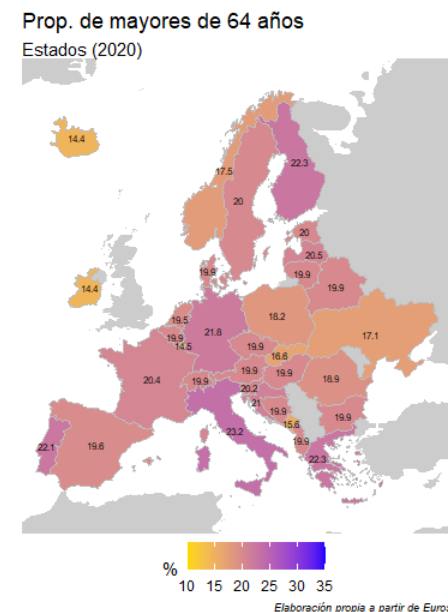
1. Introducción

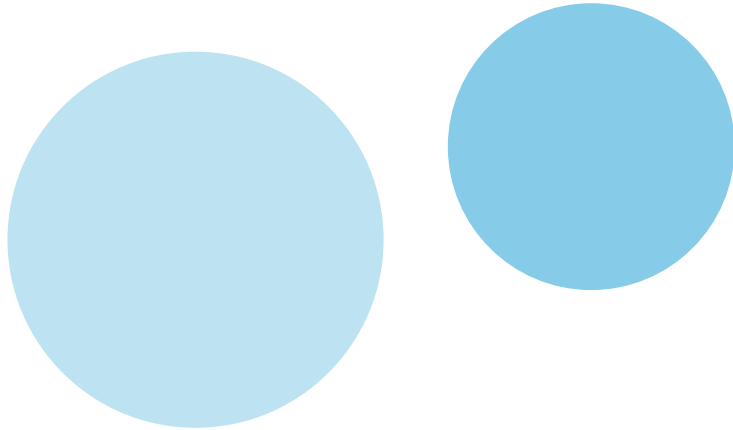
Europa y España tienen sociedades cada vez más envejecidas. Esta realidad pone de manifiesto una nueva estructura demográfica que debe ir acompañada de políticas económicas y sociales que garanticen la vida digna en la vejez.

La medición de la calidad de vida es un tema de estudio recurrente en las principales entidades supranacionales, como la Organización Mundial de la Salud, Naciones Unidas o la Unión Europea. Durante los últimos 25 años una de sus prioridades ha sido la de generar y trabajar información que permita la medición de la calidad de vida de las sociedades, usando tanto enfoques objetivos como subjetivos.

El <<envejecimiento activo>> está siendo, probablemente, el foco sobre el que giran muchas de las actuaciones que encontramos en la actualidad, poniendo de manifiesto todo lo que los adultos mayores pueden seguir aportando a la sociedad, tanto a través de su participación laboral como en el entorno asociativo. El módulo de mayores del Cuestionario de Calidad de Vida (1998) de la Organización Mundial de la Salud, el Global AgeWatch Index (2012) de HelpInternational y el Índice de Envejecimiento Activo (2012) de la Comisión Europea son solo algunos ejemplos de lo que las diversas organizaciones supranacionales vienen realizando.

La aparición de estructuras demográficas envejecidas evidencia la necesidad de cuantificar y hacer el seguimiento de la calidad de vida de los mayores, con el objetivo de diseñar las políticas más necesarias y evaluar su aplicación. Se requiere, por tanto, un cambio de paradigma en las actuaciones llevadas a cabo por las instituciones, que precisen disponer de una visión integral de la vida del adulto mayor. El framework resultante es el de <<envejecimiento saludable>>, evidenciado por la Organización Mundial de la Salud, y que busca desarrollar y mantener a edades avanzadas la capacidad funcional que hace posible el bienestar y el envejecimiento activo de la población. La estrategia tiene como objetivo volcar la atención y recursos de las sociedades y de las autoridades civiles a la mejora de la calidad de vida de los mayores. Este plan de acción presentado por la OMS sobre el envejecimiento, presenta la singularidad de encajar con el calendario de la Agenda 2030 de las Naciones Unidas, y por tanto, plantea la oportunidad de adaptar la definición de los Objetivos de Desarrollo Sostenible a la mejora de la calidad de vida en la vejez, adicionalmente a la medición que se plantea para la sociedad en general. Naciones Unidas declara la Década 2020-2030 como la década del envejecimiento saludable, sumando importancia a este objetivo.



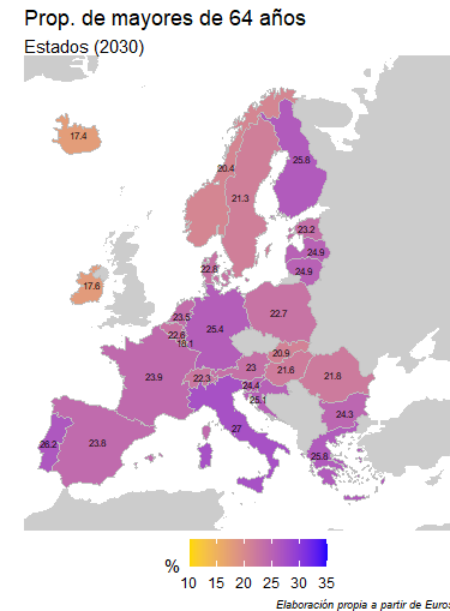


El diseño de un indicador compuesto centrado en la medición de los Objetivos de Desarrollo Sostenible en la población mayor responde a la necesidad de disponer de una herramienta robusta que permita analizar el grado de cumplimiento de los ODS en el segmento de población mayor, permitiendo la comparación entre países (Unión Europea, focalizando de manera especial para España), y permitiendo detectar aquellos aspectos en los que se necesitan actuaciones de mejora para garantizar una vida digna y sostenible en la vejez.

En 2020 el peso de las personas de 65 y más años en Europa tenía un valor promedio del 19,2% sobre el total de la población. Solo 10 años después se espera que su proporción llegue al 22,9%, un incremento del 3,8%.

Los países donde los mayores representan una proporción mayor son Italia (23,2%), Finlandia (22,3%), Grecia (22,3%) y Portugal (22,1%). España se encuentra también por encima de la media, con el 19,6%. Los países con menos adultos mayores son Islandia (14,4%), Irlanda (14,5%), Macedonia del Norte y Luxemburgo (14,5%).

El envejecimiento de la población europea es generalizado en todos los países, con tendencias crecientes. Los mayores llegarán a representar más de un cuarto de la población en seis países en 2030: Italia (27%), Portugal (26,3%), Grecia (25,8%), Finlandia (28,8%) y Alemania (25,4%). España no estará lejos de la cabeza pues se espera que el 23,8% de la población tenga más de 64 años en esa fecha. Solo en tres países hablaremos de porcentajes por debajo del 20%: Islandia (17,5%), Irlanda (17,6%) y Luxemburgo (18,7%).



DOCUMENTOS DE INTERÉS

- World Health Organization (WHO). 1997. WHOQOL: Measuring quality of life. Division of Mental Health and Prevention of Substance Abuse.
- World Health Organization (WHO). 2002. Active ageing: A policy framework. Geneva.
- Zaidi et al. 2013. Project: 'Active Ageing Index (AAI)' Active Ageing Index 2012 Concept, Methodology and Final Results.
- HelpAge International. 2013. Global Agewatch Index 2013: purpose, methodology and results.
- World Health Organization (WHO). 2020. Decade of Healthy Ageing 2020-2030.



2. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible

La Asamblea General de las Naciones Unidas adoptó en 2015 la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Es un plan de acción que busca avanzar hacia sociedades con un crecimiento económico inclusivo, mayor cohesión y justicia social, en paz y con un horizonte medioambiental sostenible.¹ Las acciones de la Agenda se encuadran en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), generados en sustitución de los objetivos de desarrollo del milenio (ODM).

Enmarcado en la Agenda 2030 y sus ODS, la Organización Mundial de la Salud propuso el Decenio del Envejecimiento Saludable y la Década de 2020-2030 fue proclamada como tal por las Naciones Unidas en 2020. El envejecimiento saludable de la OMS busca crear ambientes y oportunidades que permitan a las personas mayores ser y hacer lo que valoren en su vida, bajo el espíritu de <<no dejar a nadie atrás>> tan presente en la Agenda 2030.

ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

El envejecimiento saludable tiene como objetivo desarrollar y mantener a edades avanzadas la capacidad funcional que hace posible el bienestar.

La capacidad funcional viene determinada por la capacidad intrínseca de una persona (es decir, por la combinación de todas sus capacidades físicas y mentales), por el entorno en el que vive (entendido en su sentido más amplio e incluyendo el entorno físico, social y político) y por las interacciones entre ambos.

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE - ODS-

Se definen 17 ODS que tratan temas desde la erradicación de la pobreza, la reducción de la desigualdad, el crecimiento económico sostenible o la vivienda digna, entre otros.² Si bien los ODS son universales, cada estado podrá adecuar sus políticas domésticas para enfrentar sus retos específicos. Para ello, se promueve el diseño de políticas transversales que den respuesta a problemas tan interconectados y que ayuden a cumplir con los objetivos marcados.

Desde la OMS se ha distinguido una serie de ODS claves para promover y monitorizar un envejecimiento saludable:

- Fin de la pobreza (ODS 1).
- Hambre cero (ODS 2).
- Salud y bienestar (ODS 3).
- Educación de calidad (ODS 4).
- Igualdad (ODS 5).
- Trabajo permanente y crecimiento económico (ODS 8)
- Industria, innovación e infraestructura (ODS 9).
- Reducción de las desigualdades (ODS 10).
- Ciudades y comunidades sostenibles (ODS 11).
- Paz, justicia e instituciones sólidas (ODS 16).
- Alianzas para lograr objetivos (ODS 17).



METODOLOGÍA DE AGREGACIÓN

La metodología seguida para la construcción del índice es la misma que la usada en el Active Ageing Index (2012). Los indicadores individuales se agregan en dominios y éstos, a su vez, en el indicador compuesto. Esta metodología, centrada en dominios, es similar a la usada para calcular el Índice de Desarrollo Humano (IDH) del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo.

El creciente impulso institucional por medir y seguir la evolución de la calidad de vida de los adultos mayores está ligado al aumento de la proporción de habitantes mayores de 65 años en las poblaciones occidentales, en especial la europea. Si a principios de 2020 unos 90,5 millones de personas tenían 65 o más años, las proyecciones estiman que en 2050 esta cifra será un 43% superior, hasta los 129,8 millones de personas.³

El objetivo de la investigación realizada es medir la calidad de vida de los adultos mayores europeos. Para ello se ha diseñado un índice centrado en los Objetivos de Desarrollo Sostenible destacados por la OMS, con datos provenientes fundamentalmente de Eurostat y del Banco Central Europeo para los países de la Unión Europea. En el análisis para España se usa adicionalmente de manera significativa la información facilitada por el Instituto Nacional de Estadística (INE) y otras instituciones.

En el diseño se han incorporado 30 subindicadores relacionados con los ODS, agrupados en 8 dominios equiponderados implícitamente. La selección de cada indicador, y la estructura del índice, permiten clasificar y comparar el desempeño de cada país en comparación con el resto, en el presente y en el pasado, así como evaluar el grado de cumplimiento de cada objetivo de desarrollo sostenible. El índice busca una interpretación sencilla, de manera que en términos generales mayores valores van asociados a mejores posiciones. Para el caso de España se presenta además un análisis detallado de otras variantes que, sin haber sido directamente incluidas en el indicador, sí que ayudan a obtener un perfil más detallado del estado actual en cuanto al alcance y cumplimiento de los ODS en la población mayor.

En las siguientes páginas se presenta el análisis específico de cada dominio, con sus resultados desagregados por países. Realizado el análisis específico para dominio se presenta el resultado obtenido para el indicador compuesto y su evolución en el tiempo. En la parte final del análisis se detallan los aspectos más relevantes obtenidos para España en el marco de la investigación.

3. Indicador ODS-IVDS65+



Criterios y requerimientos

Comparabilidad a nivel europeo

Un criterio importante en la selección de subindicadores ha sido la disponibilidad de información para el mayor número de países europeos. Por ello, los datos usados provienen en exclusiva de instituciones comunitarias como Eurostat y el Banco Central Europeo (solo en reducidas ocasiones se han realizado imputaciones para algún país y subindicador por falta de información sobre la base de la proximidad cultural y geográfica).

Monitorización de tendencias en el tiempo

La mayoría de subindicadores escogidos permiten ser actualizados de forma recurrente, ya sea anual o trianualmente, para permitir la actualización del índice y capturar su evolución.

Calidad de los datos y disponibilidad en el tiempo

El índice está compuesto por datos con una fiabilidad y robustez elevada, derivada de las fuentes oficiales escogidas.

Medir el progreso de fomentar el desarrollo de su población senior

El índice busca poner en valor las áreas donde los países aseguran un desarrollo saludable de sus mayores, acorde a los ODS, así como hacer patente las áreas donde deben mejorar.

Asignación de valor normativo a los juicios

Para facilitar la lectura del indicador y sus dominios, todos los subindicadores se han definido de forma positiva, con valores que oscilan entre 0 y 100. De esta forma, cuánto mayores sean los valores que tome a nivel particular cada subindicador, y el índice global en general, mejor será la posición que ocupa el país analizado.

Parsimonia sobre el número de subindicadores seleccionados

La construcción del índice se ha realizado con la idea de mantener los mismos subindicadores con el paso del tiempo. El número escogido ha buscado balancear la información relevante y, a la vez, ser parsimonioso.

Consistencia del indicador

Para medir la consistencia de las puntuaciones dentro de cada dominio y del índice final se ha usado el coeficiente alfa de Cronbach. El coeficiente alfa de Cronbach es una medida de consistencia en la construcción de indicadores compuestos. Cuanto más cercano esté de uno mejor interpretación se obtiene para los subindicadores incluidos en el índice, en el sentido de garantizar que todos ellos aportan información relevante y en la misma dirección en la construcción del índice global.

Estabilidad de los pesos y del indicador en el tiempo

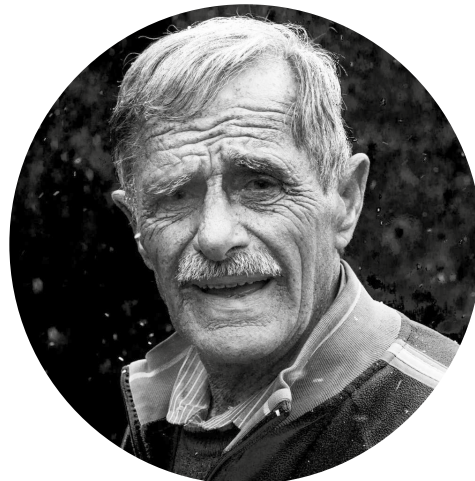
Los pesos explícitos han sido calibrados con los últimos datos disponibles de los subindicadores, con el objetivo que reflejen unos valores implícitos equiponderados. Para asegurar que los valores explícitos escogidos devuelven unos pesos implícitos estables se ha replicado el cálculo del indicador para diferentes años (2015, 2016 y 2019) sin que se observen variaciones significativas (estabilidad del indicador). No obstante, sí que se observan algunos cambios en la posición que algunos países ocupan dentro del ranking, como consecuencia del cambio de valor en los subindicadores.



Metodología de agregación

1. Todos los subindicadores se expresan en sentido positivo, es decir, se considera mejor cuanto más alto es su valor.
2. Si los datos se mueven entre 0 y 10, se multiplican por 10 sus valores para tener un rango de 0 a 100 y facilitar la interpretación. En este tipo de indicadores, 100 es el valor utópico máximo y por ello no debe interpretarse como un óptimo.
3. Se calcula la media aritmética ponderada de los dominios. Los pesos usados son únicos para cada subindicador, pues aseguran que su valor final en el dominio sea equiponderado. Se obtienen subíndices para el cumplimiento de cada ODS (dominio).

Se calcula el índice final como una media aritmética ponderada del valor de los subíndices.





Pesos en la construcción del ODS-IVDS65+

En la construcción del indicador no se han incorporado juicios subjetivos sobre la relevancia de cada ODS y, por tanto, se ha dado la misma importancia a cada subindicador dentro un dominio, y a cada dominio dentro del índice (equiponderación). Este proceso se justifica por la ausencia de evidencia teórica o empírica suficiente que justifique la conveniencia de otorgar ponderaciones mayores o menores a los diferentes dominios a la hora de definir un indicador que permita medir el alcance de una vida digna y sostenible en la vejez. Además de esta forma garantizamos que se da la misma relevancia a todos los dominios, independientemente de su naturaleza (económica, social, educacional, laboral, de salud, etc..).

Los pesos usados para cada subindicador y dominio han sido calibrados con el objetivo de que el resultado final sea un valor que realmente equipondera a sus componentes.

Peso explícito: Es el peso que se atribuye a cada subindicador y a cada dominio para ser posteriormente agregado. Son obtenidos a partir de atribuir la misma ponderación a cada subindicador y dominio y, después, mediante un sistema de ecuaciones con restricciones, reajustar sus valores de forma que su valor implícito sea equiponderado.

Peso implícito: Es el peso obtenido de multiplicar el subindicador o dominio por su peso correspondiente y dividirlo por el total del dominio o el índice final.



ODS 1 - FIN DE LA POBREZA

Porcentaje de personas de 65 o más años con una renta mediana superior en un 50% a la renta mediana equivalente estatal.

Ratio entre personas que cobran una pensión de vejez y personas de 65 y más años.

Ratio entre personas que cobran una pensión de supervivencia y personas de 65 y más años.

Proporción entre la riqueza neta mediana en los hogares con cabeza de familia de 65 o más años y la riqueza neta mediana en los hogares con cabeza de familia menor de 65 años.

Porcentaje de personas de 65 o más años sin limitaciones para llevar a cabo sus actividades de cuidado personales.

ODS 2 - HAMBRE CERO

Porcentaje de personas de 65 o más años con normopeso.

Porcentaje de personas de 65 o más años que realiza actividad física en tiempo de ocio.

Porcentaje de personas de 65 o más años que consume fruta fresca 3 veces o más por semana.

Porcentaje de personas de 65 o más años que consume verduras, ensaladas y hortalizas 3 veces o más por semana.

ODS 3 - SALUD Y BIENESTAR

Número de plazas residenciales en centros de cuidados de larga duración por cada 100 personas de 65 o más años.

Esperanza de vida a los 65 años.

Esperanza de vida a los 85 años.

Esperanza de vida en salud a los 65 años.

Porcentaje de personas de 65 o más años con limitaciones moderadas o severas que reciben asistencia a domicilio.

ODS 4 - EDUCACIÓN DE CALIDAD

Porcentaje de personas de 55-74 años que han completado, al menos, la segunda etapa de educación.

Porcentaje de personas de 65-74 años que ha usado internet los últimos 3 meses.

ODS 5 - IGUALDAD

Porcentaje de personas de 65 o más años que no cuida de personas mayores o personas con dolencias crónicas.

Porcentaje de personas de 65 o más años que no viven solas.

ODS 8 - TRABAJO PERMANENTE Y CRECIMIENTO ECONÓMICO

Porcentaje de ocupados de 55 y más años.

Tasa de actividad entre personas de 65-74 años.

ODS 9-10-11 - INFRAESTRUCTURAS - REDUCCIÓN DESIGUALDADES

Proporción de personas de 65 o más años en ciudades de densidad alta.

Proporción de personas de 65 o más años en ciudades de densidad media.

Proporción de personas de 65 o más años en entornos rurales.

ODS 16 - PAZ, JUSTICIA, INSTITUCIONES SÓLIDAS

Porcentaje de personas de 65 o más años que se reúnen más de una vez al mes con sus amigos.

Porcentaje de personas de 65 o más años que se reúnen más de una vez al mes con sus familiares.

Porcentaje de personas de 65 o más años que participan en actividades de voluntariado a través de alguna organización.

Porcentaje de personas de 65 o más años que pueden pedir ayuda a familiares, amigos y vecinos.

Satisfacción media con sus relaciones personales.

Porcentaje de personas de 65 o más años que hace turismo por razones personales.

Porcentaje de personas de 65 o más años que participan en actividades de partidos políticos, en una manifestación, etc.

Dominios principales -ODS-
y subindicadores por dominio
seleccionados para el **ODS-IVDS65+**



Dominio 1 - ODS 1

Fin de la pobreza

El primer dominio mide la prevención de la pobreza en la población mayor. El cumplimiento del ODS 1 se centra fundamentalmente en la medición de criterios de naturaleza económica, como el nivel de renta y riqueza en este grupo poblacional, y el acceso a pensiones de vejez y supervivencia suficientes y dignas. Además considera aquellas situaciones en las que los mayores podrían necesitar afrontar gastos no suficientemente cubiertos a nivel público, como ocurre con los cuidados de larga duración.

En promedio, el 12,8% de los mayores en los diferentes países tienen una renta mediana superior en un 50% a la renta del total de la población, con 10 países por encima de ese porcentaje. A la cabeza se encuentran Luxemburgo (30,6%), Italia (22,1%), Portugal (21,4%) y España (21,2%), mientras que en la cola están Chequia (4,7%), Eslovaquia (5,5%) y Malta (5,6%). Nótese que cuando hablamos de renta nos referimos a cualquier ingreso derivado del empleo (por cuenta ajena o propia), réditos de inversiones y propiedades, transferencias entre hogares y transferencias sociales como pensiones de vejez y de supervivencia.

En el 90% de los países estudiados, los hogares con adultos mayores como cabeza de familia tienen una riqueza superior a aquellos hogares con cabezas de familia menores de 65 años. La proporción entre la riqueza neta mediana en los hogares con cabeza de familia mayores de 64 años respecto a la de hogares con cabeza de familia menores de 64 años es en España del 137,3%, superior a la media europea del 107,2%. España solo tiene a seis países por delante: los Nórdicos, Luxemburgo, Francia e Irlanda. A la cola están Chipre, Letonia y Polonia, con porcentajes inferiores (del 54%, 29,8% y 23,8%, respectivamente). La riqueza recoge la diferencia entre todos los activos, tanto reales (inmuebles, vehículos, enseres de valor y negocios) como financieros (depósitos, inversiones, préstamos hechos, planes de pensiones, etc.), y los pasivos (deuda con terceros) de un hogar.

Si se atiende al ratio entre personas de 65 y más años que cobran una pensión de vejez en Europa (fundamentalmente jubilación), tanto bajo cobertura pública como privada, se puede confirmar que las pensiones llegan a una gran mayoría de los adultos mayores. En solo tres estados se da que menos del 80% de mayores cobra estas pensiones, entre los que se encuentra España: Croacia (79,4%), Malta (74,1%) y España (52,9%). En el caso de nuestro país, el hecho de que muchas mujeres mayores no hayan estado insertadas en el mercado laboral, y por tanto no cobren pensión de jubilación, y el escaso desarrollo de los sistemas privados de pensiones justifican este resultado.

Las pensiones de supervivencia (fundamentalmente viudedad) son menos comunes en Europa, pero tienen una elevada penetración en nuestro país. Si se atiende al ratio entre personas de 65 y más años que cobran una pensión de viudedad, el país donde más la reciben es Luxemburgo, con un 54%, y a la cola están Estonia (2,6%), Lituania y Noruega (5,8%). En España el porcentaje es del 31,4%, por encima del valor mediano (25,7%), compensando en cierta medida la menor tasa de penetración que tienen las pensiones de jubilación.

El porcentaje de mayores que declara llevar a cabo sus actividades de cuidado personales sin limitaciones recoge de manera indirecta la no necesidad de recursos para llevar a cabo dichas actividades. En los países del norte y del centro de Europa viven los adultos mayores que declaran tener menos limitaciones, seguidos de los países sur-europeos en la mitad de la tabla y los países de Europa del este y los Balcanes en la mitad inferior del ranking.

Finalmente, los países donde los adultos mayores tienen menos probabilidad de caer en pobreza relativa, acorde a este dominio, son Luxemburgo, Francia, Portugal y Austria. España ocupa un meritorio sexto lugar, por delante de países como Alemania, Finlandia y Suecia. La clasificación la cierran Letonia, Estonia, Malta y Bulgaria.

1 FIN DE LA POBREZA



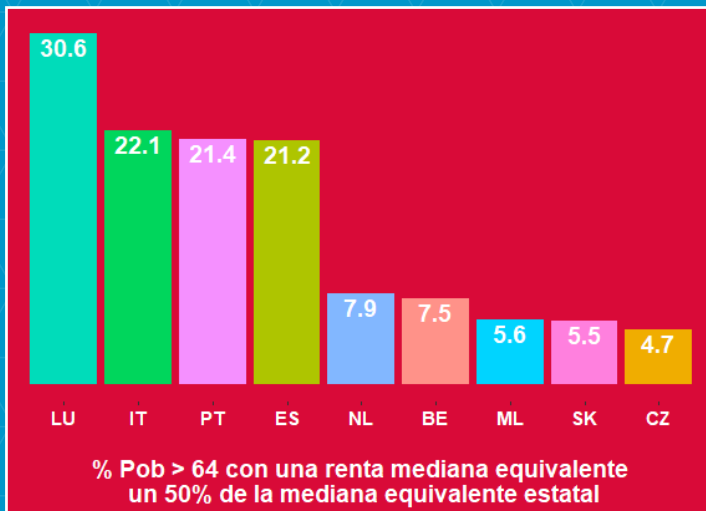
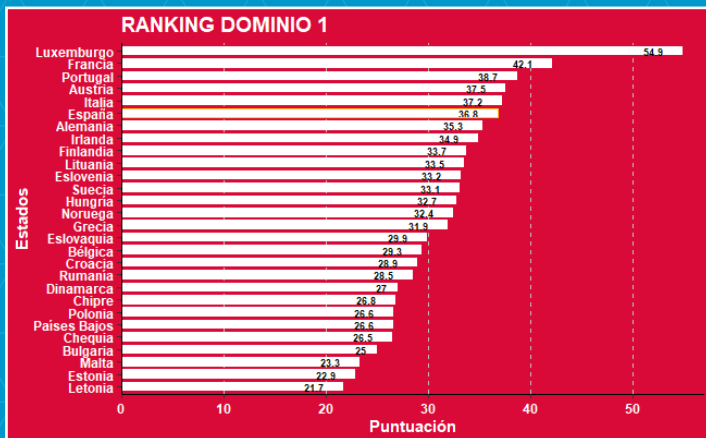
El promedio, el 51,5% desarrolla su cuidado personal sin dificultades



Los países sudeuropeos tienen los mayores con más renta relativa



El 16 de los 28 países, los mayores tiene una riqueza neta mediana superior a la de los menores de 64 años.



SELECCIÓN DE INFORMACIÓN

La información para el subindicador de renta ha sido obtenida de Eurostat (Encuesta de Renta y Condiciones de Vida -EU-SILC).

Los datos de riqueza han sido obtenidos del Banco Central Europeo (Encuesta Financiera de las Familias -HFCS).

La información sobre la penetración de la cobertura de pensiones proviene de Eurostat (Protección Social- Spr).
La información sobre la ausencia de limitaciones en el desempeño de las actividades básicas de la vida diaria provienen de Eurostat (Encuesta Europea de Salud-EHIS).



Dominio 2 - ODS 2

Hambre cero

2 HAMBRE CERO



El segundo dominio captura el estado nutricional y físico de la población mayor. El cumplimiento del ODS 2 requiere velar ante su inseguridad alimentaria para minimizar y revertir patrones de malnutrición, así como evitar situaciones prolongadas de sedentarismo.

El primer subindicador incluido contempla el porcentaje de personas de 65 y más años con normopeso. En ninguno de los Estados de la UE se observan porcentajes superiores al 50% de los adultos mayores manteniendo lo que se considera un peso normal, si bien Dinamarca (44,2%) y Noruega (42,2) se acercan. En promedio, tienen un peso considerado normal el 33,9% de los europeos. Respecto a los países del sur de Europa, España es el que presenta el dato más preocupante, pues solo el 31% de los adultos mayores tienen dicho peso, mientras que en Portugal lo declaran el 35% y en Italia el 40,4%.

El segundo subindicador refleja el porcentaje de mayores activo físicamente (no sedentario) en su tiempo de ocio. El porcentaje de adultos mayores que realizan ejercicio físico varía mucho entre países. En Eslovaquia, Rumania, Dinamarca y Estonia más del 90% de la población mayor declara hacer ejercicio físico de forma rutinaria, mientras que en otros países, como Croacia, Lituania y Portugal, este porcentaje no supera el 35%. En España 2 de cada 3 mayores declaran estar activos físicamente en su tiempo de ocio, más que cualquier país del sur de Europa y de otros países, como Noruega, Austria y Francia.

Para capturar la calidad de sus comidas, usamos dos subindicadores habitualmente usados en el contexto de la dieta mediterránea. El primero es el consumo de fruta fresca 3 veces o más por semana. En el 60% de los países de la UE al menos un 75% de los mayores consumen fruta fresca con dicha frecuencia. La lista la encabezan países mediterráneos como Italia (96,1%), España (94,5%), Portugal (91,6%) y Chipre (89,9%), siendo Grecia el país más alejado de este grupo que con un 74,9% ocupa la posición 17. En contraste, las últimas posiciones las ocupan países Balcánicos y Bálticos como Letonia (50,7%), Bulgaria (50,8%) y Lituania (51%).

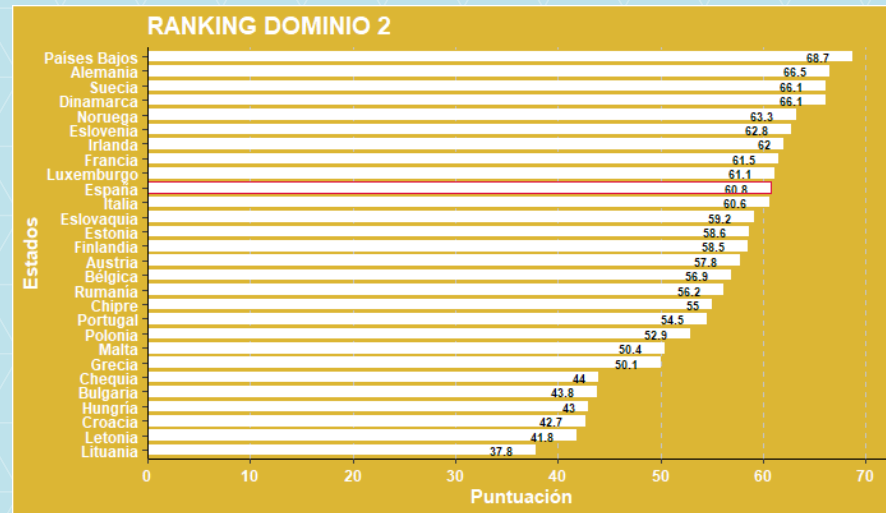
El segundo subindicador alimentario utilizado es el consumo de verduras, ensaladas y hortalizas 3 veces o más por semana. En el 90% de los países más de 2 de cada 3 ciudadanos mayores declara consumir esos alimentos con dicha frecuencia. Solo en Bulgaria, Lituania y Hungría los adultos mayores declarantes serían menos, alcanzando solo el 61,8%, 60,2% y 56,4%, respectivamente. El valor mediano es del 80,5% y en un tercio de los países los adultos mayores declaran consumir estos alimentos 3 o más veces por semana entre el 89% y el 96%. España ocupa la 8ª posición, con un 90%, detrás de Portugal y delante de Noruega.

Acorde con los resultados agregados para el dominio, los países donde los adultos mayores tienen menos probabilidad de caer en malnutrición y sedentarismo son los Países Bajos, Alemania, Suecia y Dinamarca, mientras que a la cola se sitúan Lituania, Letonia y Croacia. España ocupa el 10º lugar, por detrás de Francia y Luxemburgo y por delante de Italia.

SELECCIÓN DE INFORMACIÓN

Los datos para todos los subindicadores provienen de Eurostat y han sido extraídos de la Encuesta de Renta y Condiciones de Vida (EU-SILC). Teniendo en cuenta la forma como se publica la información se han realizado las necesarias ponderaciones por tamaños poblacionales asociados a los diferentes intervalos de edad, para obtener las cifras finales totales usadas para los diferentes subindicadores.





El consumo de frutas, verduras, ensaladas y hortalizas está generalizado en los países de la UE, sobre todo en los países del área mediterránea y del norte-centro de Europa.



Daneses (44,2%), noruegos (42,2%) y belgas (40,9%) tienen el mayor porcentaje de mayores con peso considerado normal. Chequia (24,2%), Lituania (26,6%) y Malta (27,3%) tienen el menor porcentaje de mayores con normopeso. El dato de España es también bajo, del 31%.



España, en la posición 11, es el país del sur de Europa donde más ejercicio físico hacen los mayores. En promedio el 59,5% lleva a cabo actividad física en su tiempo de ocio.



Dominio 3 - ODS 3

Salud y bienestar

El tercer dominio está relacionado con la medición de la longevidad, total y en buen estado de salud. En su composición se tiene en cuenta el valor esperado de años de vida y el acceso a servicios sociosanitarios que pueden ayudar a los adultos mayores a envejecer saludablemente.

El primer subindicador recoge la esperanza de vida a los 65 años. Los europeos de 65 años se espera que vivan en promedio entre 16,3 y 22 años más según el país de residencia, con un valor mediano de 20,3 años. Los países a la cabeza son Francia y España, con 22 años más, seguidos de Italia (21,4 años) y Malta (21,1 años). Los países con menor número esperado de años de vida a los 65 años son Bulgaria (16,3 años), y Rumania y Hungría (ambos 16,9 años).

El segundo subindicador, relacionado estrechamente con la medición de la longevidad, es la esperanza de vida a los 85 años, es decir, el cálculo de las probabilidades de supervivencia condicionando a que las personas ya han alcanzado esa edad. La clasificación sigue estando encabezada por Francia y España, para los que se esperan 7,9 años más de vida, seguidos de Malta (7,5 años) e Italia (7,2 años más). A la cola se vuelve a encontrar Bulgaria (5,2 años), por debajo de Croacia (5,7 años) y Hungría (5,8 años).

En la medición del bienestar resulta fundamental tener en cuenta no solo el número esperado de años de vida, sino también aquel en el que la persona vive en buena salud. El tercer subindicador recoge la esperanza de vida en salud a los 65 años. Se espera que los adultos mayores vivan más tiempo en buena salud en Suecia (16,2 años), Noruega (15,9 años), Malta (14,8 años), Irlanda (13,6 años) y España (12,4 años). Por el contrario, los valores más bajos en relación al promedio de años en buena salud a los 65 años los encontramos en Letonia y Eslovaquia (4,7 años, respectivamente) y Croacia (4,8 años).

El cuarto subindicador recoge el porcentaje de personas mayores con limitaciones moderadas o severas que recibe asistencia a domicilio.

Si bien en Malta la reciben el 38,1%, y en Francia y Bélgica el 37,2% (al menos 1 de cada 3 personas con estas limitaciones), en otros Estados no la reciben ni 1 de cada 10 personas, como ocurre en Estonia (7,7%), Letonia (8,7%), Eslovaquia (8,9%) y Lituania (9%).

El último subindicador cuantifica las plazas residenciales en centros de cuidados de larga duración por cada 100 personas de 65 y más años. Los mayores de Luxemburgo, Países Bajos y Suecia son los que disponen de mayor número de camas, con 8,1 camas, 7,2 y 7 por cada 100 personas, respectivamente. España, junto a Portugal, ocupa una posición intermedia con 4,3 camas. A la cola se encuentran Bulgaria (0,1 camas), Grecia y Chipre (0,2 camas), y Rumania, Croacia y Polonia (1,1 camas).

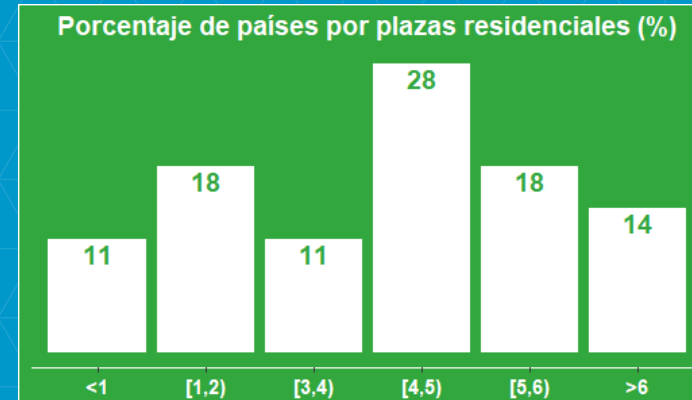
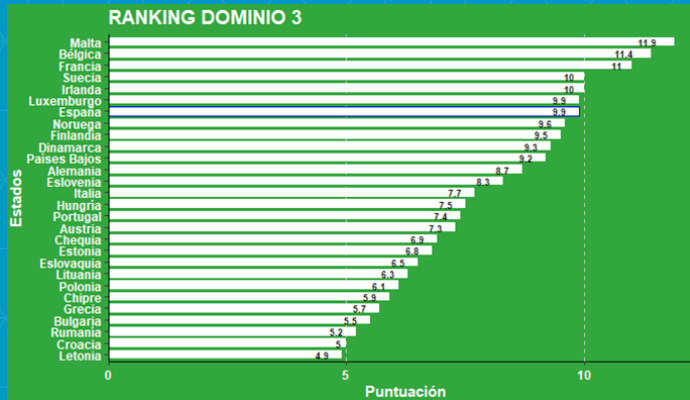
Una vez realizada la agregación de resultados, los países que encabezan la clasificación en este dominio son Malta, Bélgica, Francia y Suecia. España ocupa la 7ª posición, claramente por delante de países de nuestro entorno como Italia (14ª posición), y Portugal (16ª posición).

SELECCIÓN DE INFORMACIÓN

Las esperanzas de vida a los 65 y 85 años han sido extraídas de Eurostat (Estadísticas de Mortalidad, demo_mor) al igual que la esperanza de vida en salud a los 65 años (Hlth_hlye).

Los datos relacionados con el acceso a servicios de cuidados de larga duración provienen de Eurostat (Apartado de <<Recursos sanitarios>> -Hlth_res).

La densidad de plazas en centros de cuidados a largo duración relativizada al número de potenciales usuarios ha sido obtenida de Eurostat (Encuesta Europea de Salud -EHIS).



Los mayores dependientes bálticos son los que menos asistencia a domicilio reciben

+65

En los países la esperanza de vida a los 65 años está por encima de 20 años.
En 7 de ellos se espera que vivan en salud más de un 50% de ese

+85

En mediana, los adultos de 85 años esperan vivir 6,7 años más
En 8 países la esperanza de vida a los 85 años está por encima de 7 años



Dominio 4 - ODS 4

Educación de calidad

El cuarto dominio mide la habilidad de los mayores para seguir aprendiendo, así como para retener y desarrollar habilidades. El objetivo es que puedan conservar su identidad, su autonomía, su capacidad para tomar decisiones y, por tanto, puedan fijar objetivos propios. Para ello se requiere que estén alfabetizados y puedan acceder libremente a espacios de participación, en especial, en el ámbito digital.

El primer subindicador recoge el porcentaje de personas de 55-74 años que han completado, al menos, la segunda etapa de educación en sus respectivos países. Lituania, Letonia, Chequia y Estonia encabezan en este caso la lista con porcentajes del 93,6%, 90,7%, 89,1% y 86,7%, respectivamente. Por el contrario, son los países del sur de Europa los que ocupan las peores posiciones. En Portugal, solo el 24,4% de la población en ese rango de edad completaron la educación secundaria, el 26,7% en Malta, el 40,3% en España y el 44,3% en Italia.

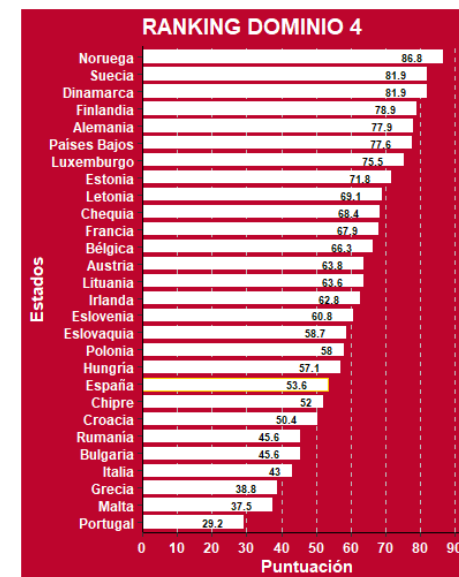
El segundo subindicador recoge el porcentaje de población entre 65 y 74 años que usó internet los últimos 3 meses. En este caso, son los países del Norte de Europa los que encabezan la lista, con Noruega (93%) y Dinamarca y Holanda (89%, respectivamente) a la cabeza. Por el contrario, los menores porcentajes los encontramos en Bulgaria (21%), Grecia (29%) y Rumanía (31%).

En términos de calidad educativa y habilidades TIC en los adultos mayores los países nórdicos ocupan las primeras posiciones, con Noruega, Suecia, Dinamarca y Finlandia encabezando la lista en este dominio. España se encuentra en la mitad inferior de la tabla, en la posición 20ª.

SELECCIÓN DE INFORMACIÓN

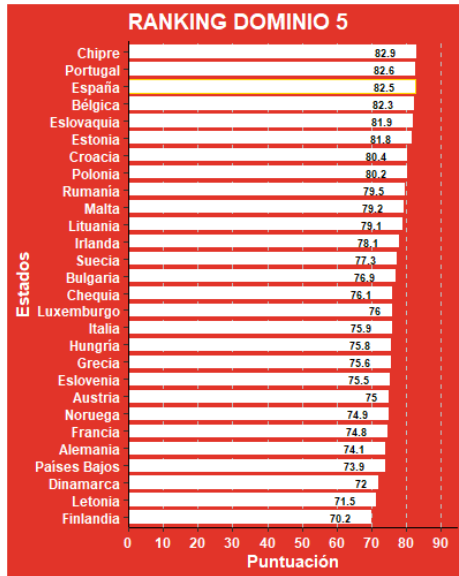
El primer subindicador ha sido construido a partir la European Union Labour Force Survey -EU-LFS-, de Eurostat.

El segundo subindicador utiliza información de las Encuestas anuales de Hábitos Electrónicos, recogidas en la Sección de uso ICT -Isoc_i- de Eurostat.



Las últimas 6 posiciones para el porcentaje de adultos mayores que completaron la segunda etapa de educación básica las ocupan países del sur de Europa

Dominio 5 - ODS 5 Igualdad



El promedio, 2 de cada 3 adultos mayores en Europa no vive solo. No obstante, es un dato que requiere ser observado en el tiempo, ante la diferente longevidad de hombres y mujeres, e el menor de hijos que se observa en países como España.

El quinto dominio cuantifica aspectos concretos relacionados con la igualdad en áreas específicas de la vida de los adultos mayores: los cuidados entre mayores, y las formas de convivencia (mayores viviendo solos), con las situaciones de desigualdad que pueden derivarse.

El primer subindicador recoge el porcentaje de personas mayores de 64 años que no cuida de personas mayores o personas con dolencias crónicas. Los porcentajes más altos (y por tanto, menor nivel de cuidados prestado entre similares) se encuentran en Rumanía (96,3%), Eslovaquia (91,2%), Irlanda (90,8%), y España y Lituania (90,7%). Los porcentajes más bajos (y, por tanto, mayor nivel de cuidados prestado entre similares) se encuentran en Dinamarca (69,4%), Finlandia (75,7%) y Luxemburgo (81,1).

El segundo subindicador mide el porcentaje de personas mayores de 64 años que no viven solas en los respectivos países. Donde menos viven solas las personas mayores es en Bélgica (78,3%), Portugal (77,3%) y Chipre (76,7%). España ocupa la 5ª posición, con el 75,8%. En Letonia (59,5%), Hungría (65,1%) y Eslovenia (65,3%) es donde menos viven acompañadas. Es importante remarcar que en Europa, en promedio, a día de hoy, más de 2 de cada 3 adultos mayores viven acompañados.

Las puntuaciones para este dominio están muy próximas entre países. La clasificación la encabezan Chipre, Portugal y España, mientras que en las posiciones finales encontramos Finlandia, Letonia y Dinamarca.

SELECCIÓN DE INFORMACIÓN

El primer subindicador se ha construido a partir de Eurostat (Encuesta Europea de Salud -EHIS-).

El segundo subindicador recoge información de Eurostat (Encuestas agrupadas en las Estadísticas de Hogares -lfst_hh).



Dominio 6 - ODS 8

Trabajo permanente

El sexto dominio, relacionado con el ODS 8, recoge la participación de los adultos mayores en el mercado laboral, y la consiguiente aportación a la economía productiva.

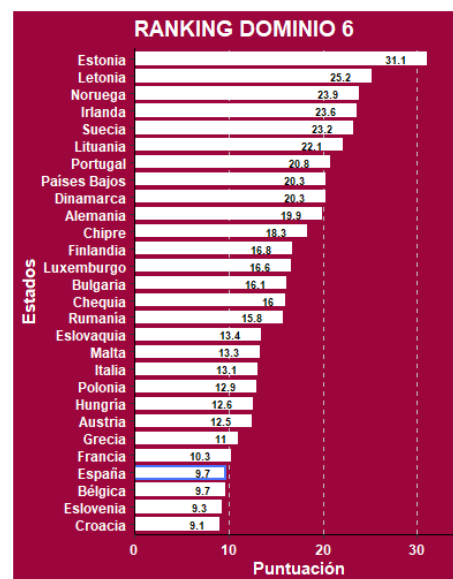
El primer subindicador indica el porcentaje de ocupados de 55 años y más en cada país. Los mayores valores los encontramos en los países nórdicos y bálticos, con Estonia (38,2%), Noruega (36,5%), Suecia (34,9%) y Lituania (34,8%) a la cabeza. Los menores valores aparecen en Grecia (18,6%), Croacia (20,2%) y Eslovenia (21,7%), aunque España no está distante de estos bajos porcentajes, ocupando la posición 23 (con el 23%).

El segundo subindicador refleja la tasa de actividad en personas de 65 y 74 años, por encima habitualmente de las edades legales de jubilación. Los países con más personas activas en esta franja de edad son Estonia (28,4%), Letonia (21,6%) e Irlanda (19,7%). Los países con valores más bajos son Eslovenia y Bélgica (4,5%), aunque muy cerca de España (4,6%) y Croacia (4,8%). España tiene casi la mitad de personas activas entre 65 y 74 años que Grecia (8%) e Italia (9,1%) y casi 4 veces menos que Portugal (17,1%).

En términos globales del dominio, los países con mayor presencia de adultos mayores insertados en el mercado laboral son Estonia, Letonia, Noruega e Irlanda. España es el 4º país donde menos participan los mayores, solo por encima de Croacia, Eslovenia y Bélgica.

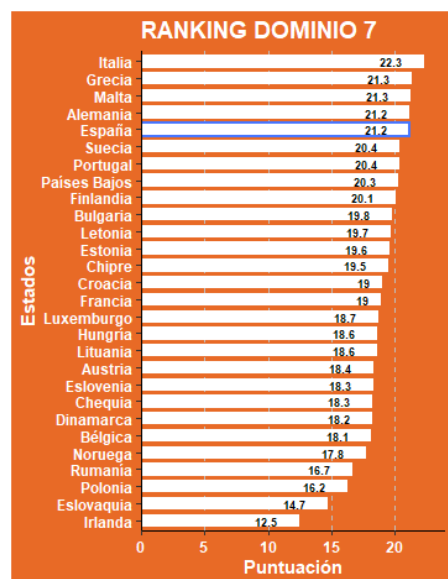
SELECCIÓN DE INFORMACIÓN

Los datos usados para los dos subindicadores provienen de Eurostat y fueron extraídos de la European Union Labour Force Survey -EU-LFS-.



Dominio 7 - ODS 9-11

Infraestructuras



El séptimo dominio se centra en cuantificar la proporción de adultos mayores en zonas de diferente densidad poblacional, que intrínsecamente pueden estar caracterizadas por diferencias relevantes en términos de acceso a servicios y prestaciones para cubrir las necesidades de los adultos mayores.

Este dominio cuenta con tres subindicadores, donde cada uno mide la proporción de personas mayores de 64 años en entornos diferentes: el urbano altamente poblado, el urbano con densidad poblacional media, y el rural.

En el entorno urbano altamente poblado, la proporción de habitantes que son mayores de 64 es, en promedio, del 17,6%. A la cabeza están Italia (21,4%), y Alemania y Luxemburgo (20,2%), mientras que al final de la tabla están Irlanda (12,2%), Noruega (13,7%) y Dinamarca (14,5%). En urbes con densidad poblacional media, Italia e Irlanda ocupan la primera y última posición, respectivamente.

Respecto a la proporción de mayores en el medio rural, el promedio europeo es del 20,6%. Los mayores porcentajes se encuentran en España (26,7%) y Portugal (24,4%), mientras que los menores valores aparecen en Eslovaquia (14%) e Irlanda (14,3%).

El dominio recoge en este caso la agregación de las tres zonas donde viven los adultos mayores, atendiendo a la densidad poblacional del lugar donde residen.

SELECCIÓN DE INFORMACIÓN

Los tres subindicadores buscan capturar cómo se reparten los adultos mayores en el territorio y, sobre todo, ver si hay países con regiones altamente envejecidas. Esto intrínsecamente permite identificar áreas donde se debe hacer un esfuerzo para adecuar infraestructuras y cartera de servicios.

La construcción del dominio se ha realizado cruzando datos de población en las tres categorías de densidad poblacional de regiones -alta, media y rural- (RCI), en base a la clasificación de <<grado de urbanización>> según la población de los municipios y sus áreas colindantes de Eurostat y los datos de población por grupos amplios (demo_pop) de Eurostat.



Dominio 8 - ODS 16

Paz, justicia e instituciones sólidas

El octavo y último dominio busca capturar la integración en la sociedad de los adultos mayores, analizando la intensidad de su vida social y pública. Las relaciones sociales y la participación en la sociedad cobran un protagonismo fundamental en la definición del envejecimiento activo de las Naciones Unidas.

El primer subindicador recoge el porcentaje de personas mayores de 64 años que se reúnen más de 1 vez al mes con amigos. Chipre (88,1%) y Grecia (86,7%) ocupan las primeras posiciones, mientras que Polonia (44,5%) y Lituania (47,7%), las últimas. Los españoles ocupan la 11ª posición, con un 71,6%.

El segundo subindicador se centra en el porcentaje de mayores de 64 años que se reúne con sus familiares al menos 1 vez al mes. De nuevo, Chipre (91,5%) seguido en este caso de Malta (84,3%) ocupan las primeras posiciones; Letonia (53,7%) y Estonia (49,9%), las últimas. España se coloca en este caso en la 6ª posición, con un porcentaje del 81,8%.

El tercer subindicador muestra el porcentaje de personas mayores de 64 años que pueden pedir ayuda a familiares, amigos y vecinos. El valor mediano en Europa es muy elevado, del 95%. A la cabeza están Irlanda (98,1%) y Eslovaquia (98%). Por debajo del 90% hay 8 países, con Luxemburgo (80,3%) al final. España ocupa la posición 8ª, con el 96%.

El cuarto subindicador califica de 0 a 100 la satisfacción media de los adultos mayores con sus relaciones personales. La satisfacción promedio en Europa es de 80,7 puntos sobre 100. El mayor nivel de satisfacción lo encontramos en Suecia (90/100). Al final están Bulgaria (61/100), y Grecia (70/100). España ocupa la posición 12ª, con una valoración de 82 puntos sobre 100.

Calidad de vida de los adultos mayores en España

El quinto subindicador recoge el porcentaje de personas mayores de 64 años que participan en actividades de voluntariado a través de alguna organización. El valor mediano europeo es del 9,5%. A la cabeza está Noruega (38,3%), mientras que al final aparecen Rumanía (1,3%) y Bulgaria (3%). España ocupa la posición 17ª, con el 9%.

El sexto subindicador indica el porcentaje de adultos mayores que participan en actividades políticas. El valor mediano en Europa es del 5,2%. A la cabeza aparece Suecia (24,5%), y al final Rumanía (1,4%). España ocupa la posición 22ª, con el 3,4%.

El séptimo subindicador recoge la proporción de adultos mayores que hace turismo por razones personales. El valor mediano europeo es del 45,5%. La primera posición la encontramos en Suecia (76,5%), mientras que la última es para Rumanía (12,1%) y Bulgaria (13,3%). España ocupa en este caso la posición 16ª, con el 42,8%.

Resumiendo los resultados para este dominio, en términos agregados los adultos mayores tienen una vida social y política más activa en los países del Norte de Europa (destacando Suecia, Holanda y Noruega). Los países donde los mayores son menos activos política y socialmente son Rumanía y Bulgaria. España ocupa una posición intermedia, la 15ª.

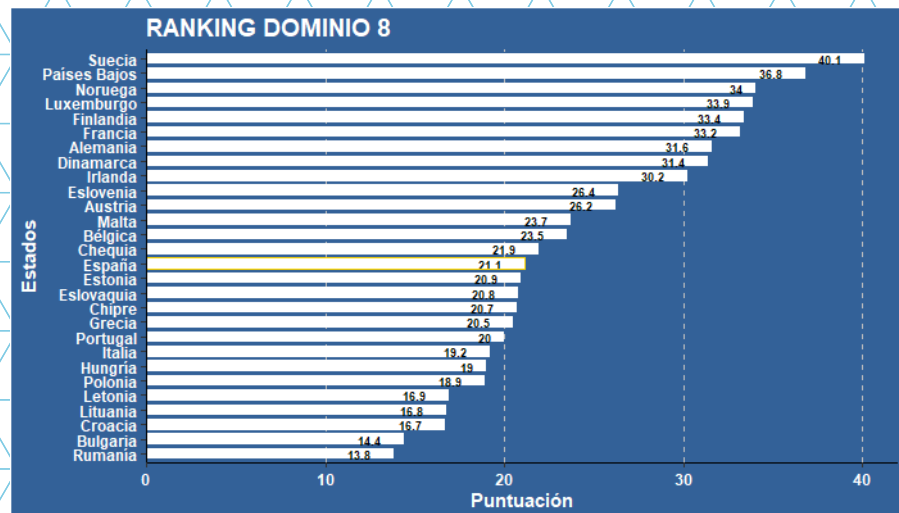
SELECCIÓN DE INFORMACIÓN

Toda la información para este Dominio se ha extraído de Eurostat.

Los datos de los subindicadores 1, 2, 5 y 6 provienen de las Encuestas de Renta y Condiciones de Vida (EU-SILC).

Los datos para los subindicadores 3 y 4 provienen de los Indicadores de Bienestar Personal (ilc_pwb).

El subindicador 7 se ha construido en base al apartado de Datos anuales de Viajes de Residentes de la UE (tour_dem).



Los mayores del sur de Europa son los que más se reúnen con sus familiares. En España el 81,8% lo hace al menos 1 vez al mes



Los adultos mayores en Polonia y los países bálticos son los que tienen una vida social y política menos activa



La satisfacción mediana de los adultos mayores en Europa con sus relaciones personales es de 81 puntos sobre 100



En 13 países más del 50% de los adultos mayores declara hacer turismo por razones personales



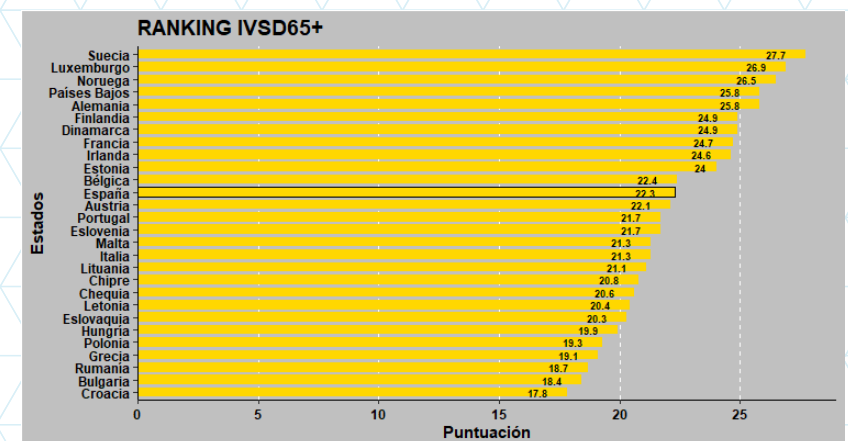
ODS-IVDS65+

Ranking de países en Europa

El indicador ODS-IVDS65+ muestra que los adultos mayores del norte y centroeuropa tienen la mejor calidad de vida del continente. La clasificación la encabezan Suecia, Luxemburgo, Noruega, Alemania y Países Bajos. Aunque España ocupa una posición media en la tabla, la posición 12 de 28, es el primer país del sur de Europa en la lista, seguido de Portugal (P14) e Italia (P16). En la parte final se encuentran los países de los Balcanes y los del Grupo de Visegrado, con Croacia en última posición, y Bulgaria y Rumanía justo por encima.

Como se aprecia en el gráfico, entre el 9º y el 10º clasificados se observa el salto en calidad de vida más notable, con cambios más graduales en el resto de posiciones.

Para medir la consistencia de las puntuaciones dentro de cada dominio y del índice final se ha usado el coeficiente alfa de Cronbach. Las componentes del índice devuelven valores consistentes, alcanzando un alfa de 0,81, (valor estandarizado= 0,86). El mismo cálculo se ha realizado para los subindicadores dentro de cada dominio con valores elevados en su mayoría, entre 0,75 y 0,85. Recordemos que el coeficiente alfa de Cronbach es una medida de consistencia en la construcción de indicadores compuestos. Cuanto más cercano este de uno, mejor interpretación se obtiene para los subindicadores incluidos en el índice de referencia, en el sentido de garantizar que todos ellos aportan información relevante y en la misma dirección en la construcción del índice global.

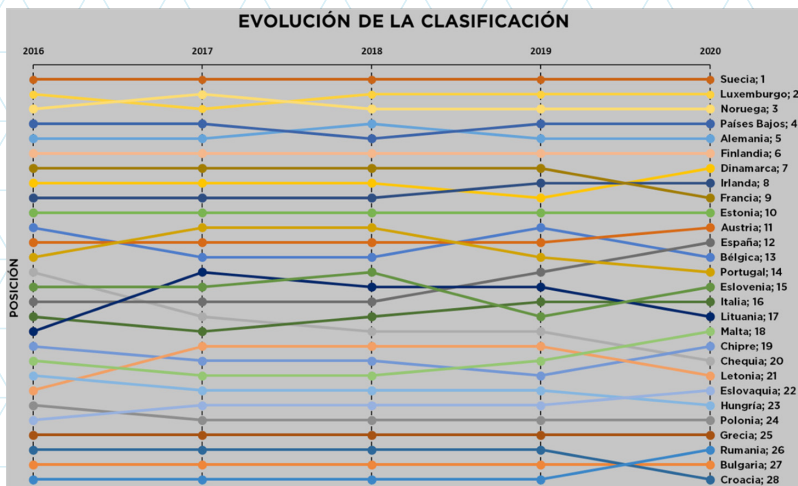


MAPA DE CALOR

	1	2	3	4	5	6	7	8	ÍNDICE
Suecia	12	3	5	2	13	5	6	1	1
Luxemburgo	1	9	6	7	16	13	16	4	2
Noruega	14	5	8	1	22	3	24	3	3
Países Bajos	23	1	11	6	25	8	8	2	4
Alemania	7	2	12	5	24	10	4	7	5
Finlandia	9	14	9	4	28	12	9	5	6
Dinamarca	20	4	10	3	26	9	22	8	7
Francia	2	8	3	11	23	24	15	6	8
Irlanda	8	7	4	15	12	4	28	9	9
Estonia	27	13	19	8	6	1	12	16	10
Bélgica	17	16	2	12	4	26	23	13	11
España	6	10	7	20	3	25	5	15	12
Austria	4	15	17	13	21	22	19	11	13
Portugal	3	19	16	28	2	7	7	20	14
Eslovenia	11	6	13	16	20	27	20	10	15
Malta	26	21	1	27	10	18	3	12	16
Italia	5	11	14	25	17	19	1	21	17
Lituania	10	28	21	14	11	6	18	25	18
Chipre	21	18	23	21	1	11	13	18	19
Chequia	24	23	18	10	15	15	21	14	20
Letonia	28	27	28	9	27	2	11	24	21
Eslovaquia	16	12	20	17	5	17	27	17	22
Hungría	13	25	15	19	18	21	17	22	23
Polonia	22	20	22	18	8	20	26	23	24
Grecia	15	22	24	26	19	23	2	19	25
Rumania	19	17	26	24	9	16	25	28	26
Bulgaria	25	24	25	23	14	14	10	27	27
Croacia	18	26	27	22	7	28	14	26	28

El mapa de calor muestra, visualmente, la posición de cada país en cada dominio- ODS- y en el índice total (ODS-IVDS65+). Las mejores posiciones aparecen tintadas en verde y las peores en rojo.

La clasificación de los países es muy estable en las posiciones iniciales y finales de la tabla. Los países del medio muestran una mayor fluctuación en sus puntuaciones y posiciones.



4. Calidad de vida de los mayores en España: cifras



La calidad de vida de los mayores en España se coloca en una situación promedio en comparación con la del resto de países europeos. Ahora bien, dentro de España se observan experiencias de envejecimiento distintas, con valores diferenciados para los diferentes subindicadores analizados y otras variantes asociadas al envejecimiento activo y saludable, en función de la Comunidad Autónoma donde reside el adulto mayor.

PENSIÓN DE JUBILACIÓN

La pensión media de jubilación en España en 2020 se situó en 1.172 euros mensuales. Diez Comunidades Autónomas presentan pensiones medias por debajo de la media estatal, con comunidades como la extremeña y la gallega donde el pensionista cobra aproximadamente un 17% menos que la media española. Entre las Comunidades Autónomas con mayores pensiones destacan País Vasco y Asturias, con pensiones hasta un 23% superiores.

La mayoría de análisis de cuantías de pensión usan la media para medir su suficiencia. Sin embargo, el estudio por cuartiles refleja asimetrías relevantes entre los pensionistas. En el conjunto de CC.AA. (con la excepción del País Vasco) la cuantía de pensión cobrada por el 50% de la población jubilada es inferior a la pensión media.

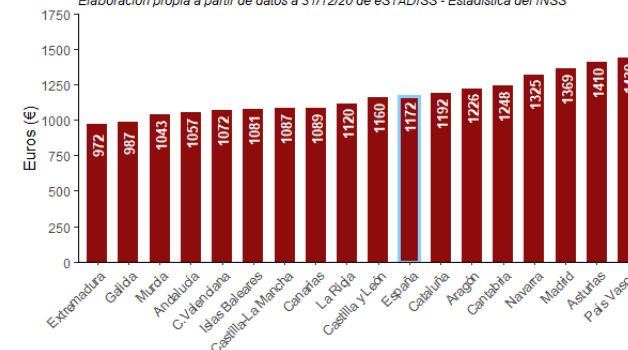
Cuando nos centramos en las pensiones más bajas, en nueve CC.AA. el 25% de los pensionistas cobran pensiones por debajo de 600-650€.

Respecto a la pensión mediana, la menor se encuentra en Galicia, entre 700-750€, y la mayor en País Vasco y Asturias, entre 1.300-1.400€. Ocho Comunidades Autónomas tienen pensiones medianas de entre 800-850€.

Finalmente, respecto a la pensión máxima cobrada por el 75% de los pensionistas (tercer cuartil), se encuentran diferencias notables que oscilan entre el máximo en Extremadura de 1.000-1.100€ y el máximo de 2.000-2.100 euros de País Vasco o Asturias, seguido de Madrid (1.900-2.000€) y Navarra (1.800-1.900€). Nótese que el 25% de la población jubilada estaría por encima de estas cantidades.

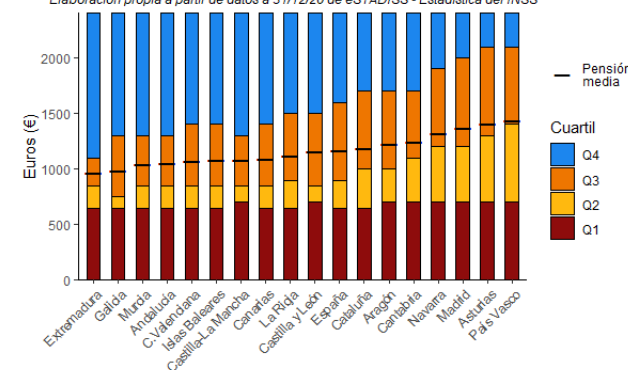
Pensión media CCAA (2020)

Elaboración propia a partir de datos a 31/12/20 de eSTADISS - Estadística del INSS



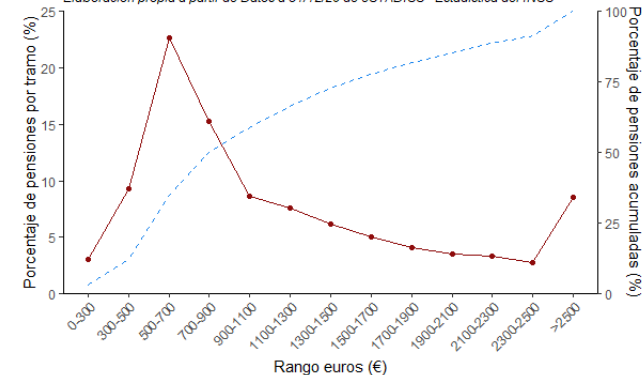
Distribución cuartílica de las pensiones de jubilación (2020)

Elaboración propia a partir de datos a 31/12/20 de eSTADISS - Estadística del INSS



Distribución de la cuantía de pensiones (2020)

Elaboración propia a partir de Datos a 31/12/20 de eSTADISS - Estadística del INSS



PENSIONES DE VIUEDAD

La pensión de viudedad estatal media es de 730,08€ mensuales y la mediana de entre 650-700€. Son más altas en País Vasco, Madrid y Asturias y más bajas en Galicia, Baleares y Murcia.

DEPENDENCIA

En España hay 1.356.473 personas con un grado de dependencia reconocido. Las Comunidades Autónomas con más personas con dependencia reconocida son Andalucía (285.089), Cataluña (230.320) y Madrid (161.936); por el contrario, La Rioja (10.806), Navarra (14.462) y Cantabria (21.022) son las que menos personas dependientes tienen.

De todas las personas con un grado de dependencia reconocido, solo el 82,9% cobra la prestación correspondiente. El 17,1% restante está en lista de espera. Las Comunidades con un menor porcentaje de personas dependientes sin cobrar prestación son Castilla y León (0,1%), Navarra (5,5%), Galicia (7,3%) y Castilla-La Mancha (7,6%); las mayores listas de espera se observan en Cataluña (31,9%), la Rioja (29,3%), Andalucía (19,8%) y Cantabria (18,5%).

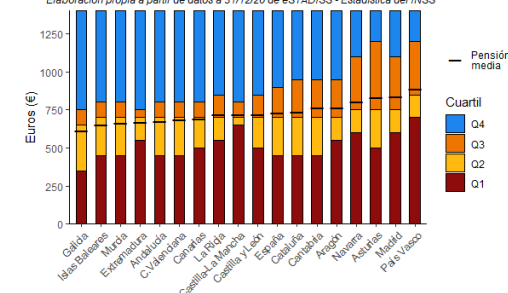
RIQUEZA NETA DE LOS HOGARES

El hogar promedio español tiene una riqueza neta (activos reales y financieros) de 251.900€, muy por encima del valor de su mediana de 115.000€. En comparación, un hogar donde la persona cabeza de familia tiene entre 65 y 74 años goza de una riqueza neta promedio de 368.500€ y una riqueza mediana de 180.500€, valores un 46,3% y un 57% superiores a los del total poblacional. El colectivo de personas mayores de 75 años tiene también una riqueza neta superior a la del resto de hogares: sus activos promedio son de 333.800€ y los medianos de 129.500€, un 32,5% y un 12,6% respectivamente, por encima del valor total.

Calidad de vida de los adultos mayores en España

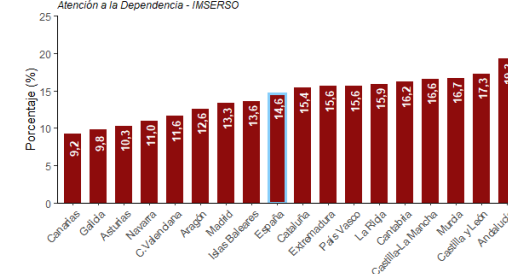
Distribución cuartílica de las pensiones de viudedad (2020)

Elaboración propia a partir de datos a 31/12/20 de eSTAD/ISS - Estadística del INSS



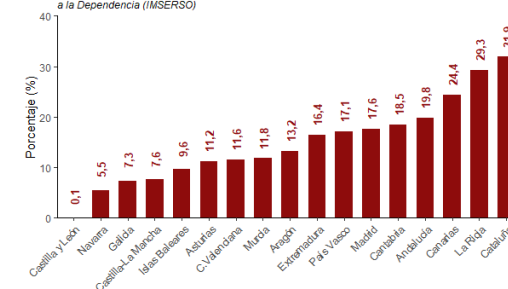
Porcentaje de adultos >65 años dependientes (2020)

Elaboración propia a partir de datos a 12/2020 del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia - IMSERSO



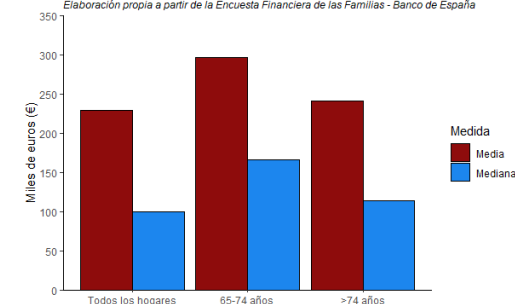
Porcentaje de dependientes sin prestación (2020)

Elaboración propia a partir de datos a 12/2020 del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia - IMSERSO



Riqueza neta de los hogares (2017)

Elaboración propia a partir de la Encuesta Financiera de las Familias - Banco de España



EJERCICIO FÍSICO

Acorde a la Encuesta Nacional de Salud de España de 2017, el 36% de los españoles ocupaba su tiempo libre en actividades sedentarias. Los datos indican que las personas mayores de 64 años se vuelven más sedentarias a medida que envejecen.

ÍNDICE DE MASA CORPORAL

La distribución del peso de los españoles en 2017 refleja porcentajes relevantes de población con sobrepeso y obesidad, un 37,1% y un 17,4%, respectivamente. El 43,3% presentan normopeso o peso normal, y el 2,2% están por debajo del peso deseado.

La situación se agrava para el colectivo de adultos mayores, con mayores porcentajes poblacionales por encima del peso considerado normal. De esta forma, entre 65 y 84 años, aproximadamente un 45% tiene sobrepeso y un 24% tiene obesidad; y solo el 28,8% tiene un peso normal. Entre las personas mayores de 84 años, el 2,3% tienen un peso insuficiente, el 40,1% tiene sobrepeso y el 18,2% padece obesidad; el 39,4% tiene un peso normal.

Los adultos mayores presentan, por tanto, una mayor proporción de personas con sobrepeso y obesas que la población general, en especial en los colectivos de personas de 65-74 años y de 75-84 años. En esos grupos de edad, 7 de cada 10 personas tiene un índice de masa corporal por encima del considerado normal y, aproximadamente, 1 de cada 4 padece obesidad.

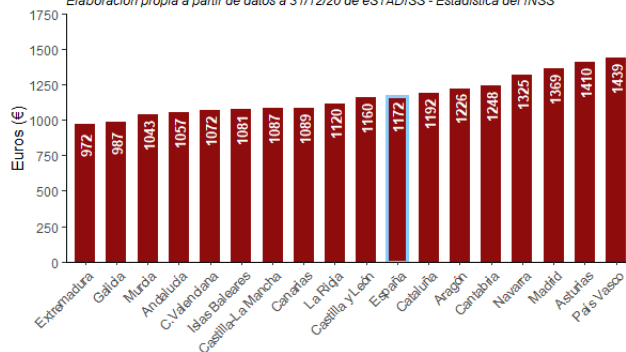
DIETA

El 80,2% de los adultos mayores entre 65 y 74 años consume fruta fresca (excluyendo zumos) cada día, mientras que el 14,2% las consume entre 3-6 veces por semana. El 4,8% consume carne cada día, mientras que el 56,5% la consume entre 3-6 veces por semana y el 34,9% lo hace 1 ó 2 veces por semana. El 48% consume pescado entre 3-6 veces por semana y el 43,4% lo hace entre 1 ó 2 veces (el 6,4% lo consume menos de una vez semanalmente). El consumo de verduras, ensaladas y hortalizas es diario para el 48,5% y el 43,6% las consume entre 3-6 veces por semana.

Los adultos de entre 65 y 74 tienen una dieta muy similar a la de los adultos de 75 y más años.

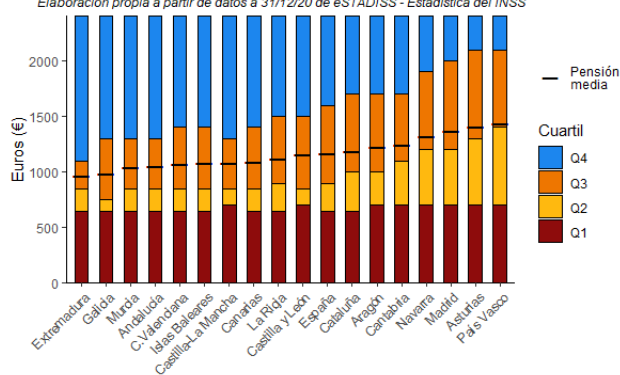
Pensión media CCAA (2020)

Elaboración propia a partir de datos a 31/12/20 de eSTADISS - Estadística del INSS



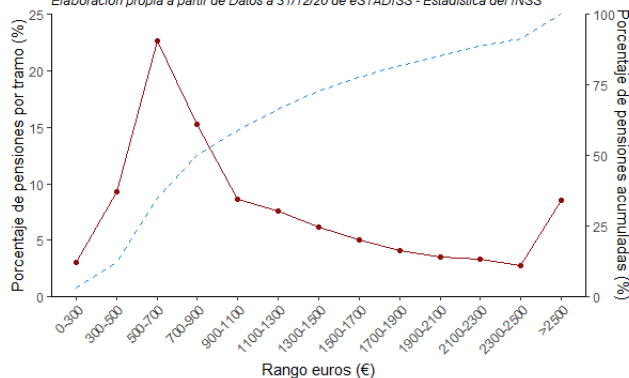
Distribución cuartílica de las pensiones de jubilación (2020)

Elaboración propia a partir de datos a 31/12/20 de eSTADISS - Estadística del INSS



Distribución de la cuantía de pensiones (2020)

Elaboración propia a partir de Datos a 31/12/20 de eSTADISS - Estadística del INSS



ESPERANZAS DE VIDA

En 2019, la esperanza de vida a los 65 años para ambos sexos en España fue 21,6 años. La autonomía con la esperanza de vida más baja fue Andalucía, 20,4 años, mientras que Madrid tiene la más alta, 22,5 años. Siete Comunidades Autónomas tienen esperanzas de vida a los 65 años por debajo de la media nacional y 8 por encima.

Si se considera la esperanza de vida a los 85 años, la media nacional para ambos sexos, en 2019, fue de 7,2 años. La diferencia entre la Comunidad con una esperanza de vida menor a dicha edad, Murcia (6,3 años), y la que la tiene mayor, Madrid (7,5 años), es de 1,2 años. Las esperanzas de vida a los 85 años tienen un menor rango de variación que las observadas a los 65 años. Solo cuatro Comunidades están por encima de la media nacional: Madrid, Castilla y León, Navarra y Galicia.

A la hora de medir el bienestar de los adultos mayores, un subindicador fundamental es la esperanza de vida en salud. En 2017, se esperaba que una persona de 65 años en España viviera 21,4 años más, y que de estos años el 55% (10,1 años) fueran sin limitaciones funcionales o de discapacidad.

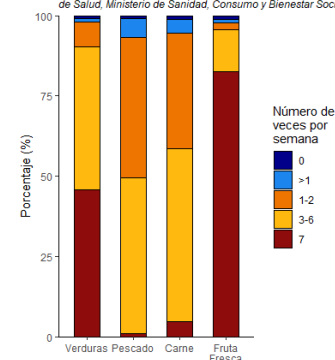
No obstante, las disparidades regionales son grandes. La diferencia entre la Comunidad con menor y mayor esperanza de vida en buena salud es de 9 años. En las posiciones finales encontramos Murcia (5,2 años), Asturias (8 años) y Extremadura (8,2 años), mientras que La Rioja (14,2 años), Cantabria (13,4 años) y las Illes Balears (13 años) son las CC.AA. donde las personas de 65 años viven más tiempo sin limitaciones físicas o psíquicas.

Las Comunidades Autónomas donde la esperanza de vida en salud representa una mayor proporción respecto a la esperanza de vida son, por tanto, La Rioja, Illes Balears y Cantabria, con más de un 60%. Por el contrario, Murcia, Asturias, Extremadura son las Comunidades donde la esperanza de vida en salud representa un menor porcentaje, por debajo del 45%.

Calidad de vida de los adultos mayores en España

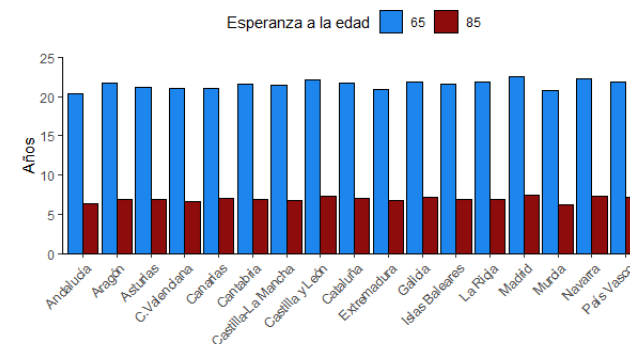
Consumo semanal de alimentos >74 años (2017)

Elaboración propia a partir de datos de la Encuesta Nacional de Salud, Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social



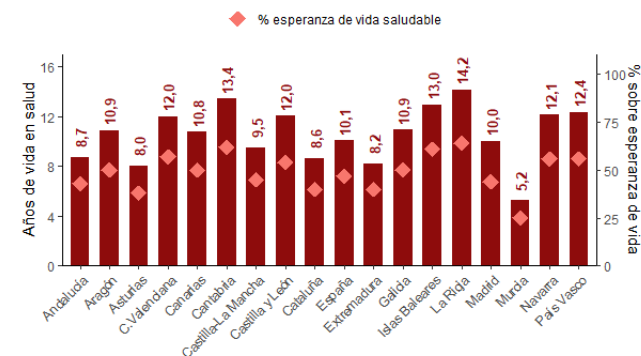
Esperanza de vida (2019)

Elaboración propia a partir de datos de la Encuesta Nacional de Salud, Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social



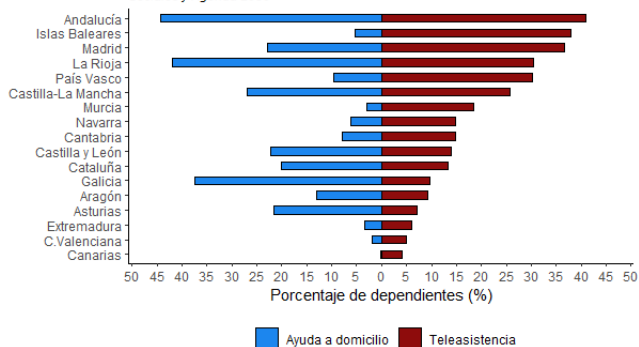
Esperanza de vida saludable a los 65 años (2017)

Elaboración propia a partir de datos del Instituto Nacional de Estadística



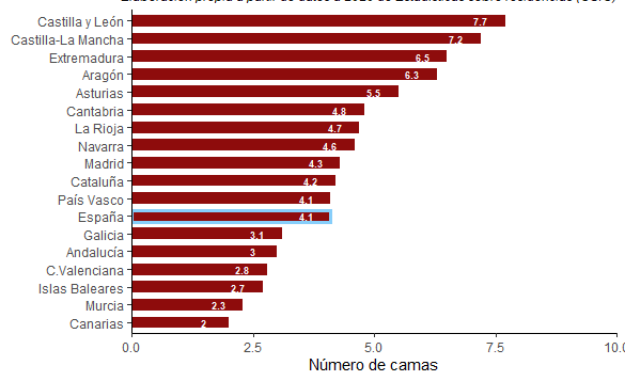
Dependientes con ciertas prestaciones (2020)

Elaboración propia a partir de datos del IMSERSO - Ministerio de Asuntos Sociales y Agenda 2030



Plazas residenciales por cada 100 adultos >64 años (2020)

Elaboración propia a partir de datos a 2020 de Estadísticas sobre residencias (CSIC)



De 65 y más años	%
Analfabetos	3,8%
Estudios primarios incompletos	16,1%
Educación primaria	30,4%
Primera etapa de educación secundaria y similar	23,8%
Segunda etapa de educación secundaria, con orientación general	6,9%
Segunda etapa de educación secundaria con orientación profesional (incluye educación postsecundaria no superior)	3,4%
Educación superior	15,6%

SERVICIOS ASISTENCIALES PARA ADULTOS MAYORES

En 2020 se ofertaron 384.251 plazas residenciales en España, 4,1 plazas por cada 100 personas mayores de 65 o más años. Las Comunidades con más plazas por cada 100 habitantes adultos mayores son Castilla y León (7,7), Castilla-La Mancha (7,2), Extremadura (6,5) y Aragón (6,3); mientras que las Comunidades con menos plazas son Canarias (2), Murcia (2,3), Illes Balears (2,7) y la Comunidad Valenciana (2,8).

El 22,7% de las personas con dependencia reconocida reciben servicios de teleasistencia. A nivel autonómico, hay una serie de Comunidades donde más de un 25% de las personas dependientes reciben este servicio: Andalucía (41%), Illes Balears (38%), Madrid (37%), La Rioja (31%), País Vasco (30%) y Castilla-La Mancha (26%). En contraste, hay otras Comunidades donde este servicio no llega al 10%: Canarias (4%), C. Valenciana (5%), Extremadura (6%), Asturias (7%) y Aragón (9%).

Un 22,5% de las personas dependientes reconocidas a nivel estatal reciben ayuda a domicilio. Más de un tercio de sus personas dependientes reciben este servicio en tres Comunidades: Andalucía (44%), La Rioja (42%) y Galicia (38%). En cinco Comunidades lo reciben entre un 20% y un 30% y en las nueve restantes sus perceptores no llegan al 15%. En las posiciones finales se encuentran Canarias (0,1%), la C. Valenciana (2%), Murcia y Extremadura (3%), Illes Balears (5%) y Navarra (6%).

EDUCACIÓN

Entre los mayores de 64 años, el nivel educativo más común en España es el de <<educación primaria>> (30,4%), seguido de <<primera etapa de educación secundaria y similar>> (23,8%) y de <<estudios primarios incompletos>> (16,1%). El analfabetismo es del 3,8%, mientras que un 15,6% declara haber llegado a completar la educación superior.





HÁBITOS DIGITALES - USO DE LAS TICs

Según la Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de la Información y Comunicación en los Hogares del INE, en 2020 en España aproximadamente un 70% de la población ha usado internet en los últimos tres meses. La población adulta mayor de entre 65 y 74 años usa notablemente menos internet que la población general, donde un 93,2% declaró usar internet en los últimos tres meses.

Acorde a la misma encuesta, de las 4.329.488 personas de 75 años y más que viven en España, el 30,6% había usado internet alguna vez, el 28,7% lo había usado durante el último año, el 22,8% lo hacía una vez por semana, el 17,1% lo habían usado al menos 1 vez al día y el 15% decía usarlo varias veces al día.

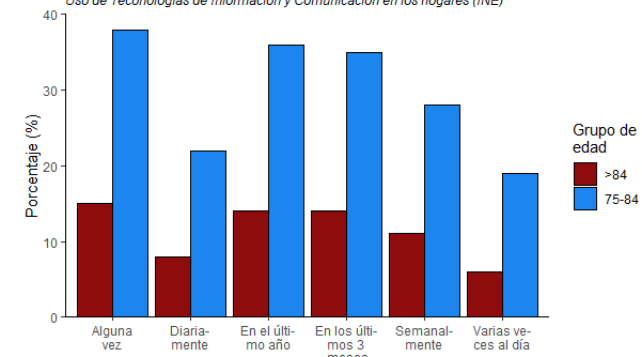
La recurrencia al uso de internet es también diferente según el tamaño poblacional del municipio de residencia. La frecuencia de uso suele ser mayor en áreas con más habitantes (más de 50.000), mientras que es casi siempre menor en los municipios de menos de 10.000 habitantes.

CUIDADORES INFORMALES: MAYORES CUIDANDO A MAYORES

Acorde a la Encuesta Nacional de Salud (ENSE), a nivel estatal, un 11,2% de la población cuida a personas mayores o con dolencias crónicas. El porcentaje de adultos mayores que son cuidadores de personas similares está por debajo de la media nacional, con el porcentaje más alto el observado entre los 65 y los 74 años, del 10,2%. El porcentaje de cuidadores mayores se reduce al 7,7% entre los 75 y los 84 años, y al 4,8% para los adultos con 85 y más años.

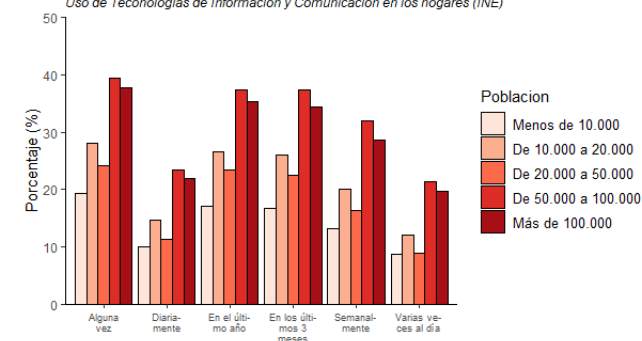
Frecuencia de uso de internet (2020)

Elaboración propia a partir de la Encuesta de Equipamientos y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los hogares (INE)



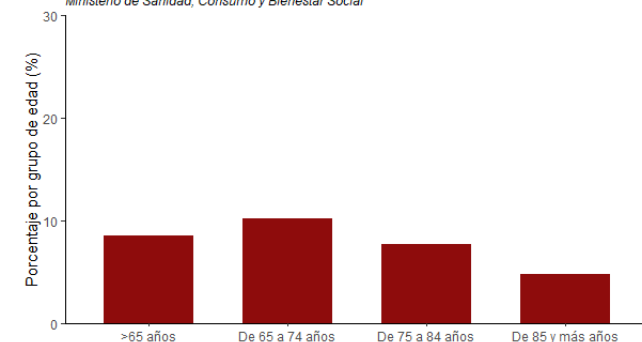
Frecuencia de uso de internet para adultos >65 años por tamaño del municipio (2020)

Elaboración propia a partir de la Encuesta de Equipamientos y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los hogares (INE)



Cuidado de mayores o personas con dolencias crónicas (2017)

Elaboración propia a partir de datos de la Encuesta Nacional de Salud, Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social



FORMA DE CONVIVENCIA: VIVIR EN SOLITARIO

En 2019, el 10,3% de la población residente en España vivía sola. Una mayor proporción de los mayores de 64 años viven solos en comparación con la población general. Cuanto más adultas son las personas, mayor es el porcentaje que viven en solitario, un 15,5% de las personas entre 65-69 años, un 22,2% de las personas entre 75-79, y el 35% de los mayores de 84.

Por autonomías, las Comunidades con más adultos mayores viviendo solos son Navarra, Castilla y León, La Rioja y Extremadura. En Canarias, Galicia y Murcia, por el contrario, es donde el porcentaje es menor, con valores inferiores al 20%.

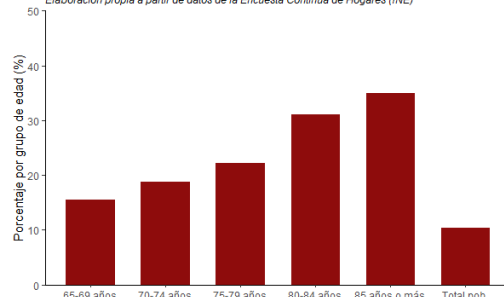
TRABAJO Y OCUPACIÓN

En España, solo el 19,6% de la población mayor de 55 años está ocupada laboralmente. A nivel autonómico, el mayor porcentaje lo encontramos en Castilla y León (23,3%), seguida de Asturias (23%), País Vasco (21,9%) y La Rioja (21,5%). Por el contrario, los porcentajes más bajos de población ocupada a partir de los 55 años los encontramos en Castilla-La Mancha (18,4%), Andalucía (18,6%), Cataluña (18,7%) y Canarias (19 %).

La tasa de actividad de la población activa es 50,1% para las personas de 60 a 64 años. Pocos adultos mayores siguen activos de los 65 años en adelante, pues entre 65 y 69 años solo el 9,2% sigue en el mercado laboral, mientras que no llega al 1% entre los mayores de 70 años.

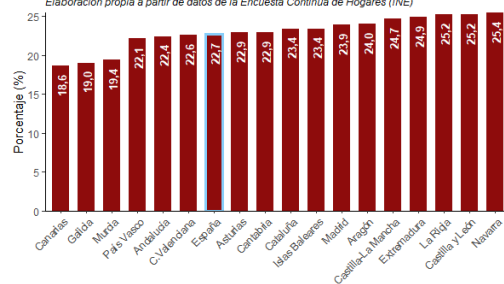
Adultos mayores que viven en solitario (2019)

Elaboración propia a partir de datos de la Encuesta Continua de Hogares (INE)



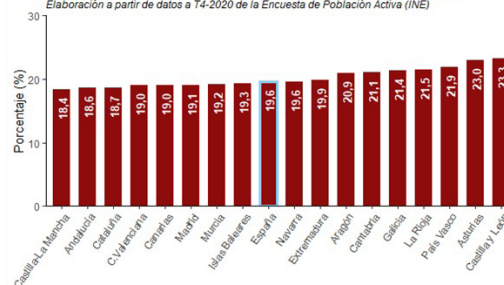
Adultos >65 años que viven en solitario por CCAA (2019)

Elaboración propia a partir de datos de la Encuesta Continua de Hogares (INE)



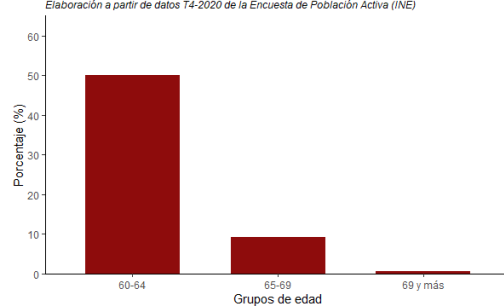
Porcentaje de mayores de 55 años ocupados (2020)

Elaboración a partir de datos a T4-2020 de la Encuesta de Población Activa (INE)



Adultos mayores activos laboralmente (2020)

Elaboración a partir de datos T4-2020 de la Encuesta de Población Activa (INE)



SATISFACCIÓN CON EL HOGAR-VIVIENDA

Según la OCU (2017), y en base a resultados de encuesta, el 82% de las personas entre 65 y 84 años quiere quedarse en su vivienda tanto tiempo como pueda; incluso aquellos que presentan un alto grado de dependencia (un 74%, en este caso). No obstante, si bien el 86% de los encuestados afirmaba que su hogar estaba en buen o excelente estado de adecuación para sus necesidades, el 28% preveía que necesitaría equipamiento especial o nuevas infraestructuras para vivir adecuadamente.

En 2013, según la Encuesta de Condiciones de Vida del INE, la satisfacción media de los mayores de 64 años con sus hogares era de 7,5 puntos sobre 10. Un 27,2% estaba muy satisfecho (puntuación entre 9 y 10) y un 47,4% estaba notablemente satisfecho (puntuación entre 7 y 8). Del cuarto restante, el 21,4% daba una puntuación entre 5 y 6, mientras que solo el 3,9% valoraba su vivienda como deficiente.

INSEGURIDAD EN LA VIA PÚBLICA

Dos tercios de los adultos mayores se sienten seguros cuando pasean solos por la noche. No obstante, según la Encuesta de Condiciones de Vida del INE de 2019 (Apartado de seguridad física y personal), el 11,1% de las personas de 65 y más años declaró padecer problemas de delincuencia o vandalismo en su zona. Cabe remarcar que la proporción de personas mayores que declaran padecer esta situación es ligeramente inferior a la de la población general, que es del 11,6%.

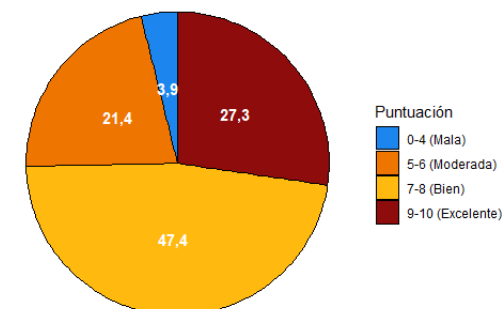
USO DE TRANSPORTE PÚBLICO

El 61,4% de los mayores de 64 años no usan con regularidad el transporte público (Encuesta de Condiciones de Vida, Módulo año 2014). No obstante, es el colectivo que más lo utiliza, después de los jóvenes de entre 16 y 29 años.



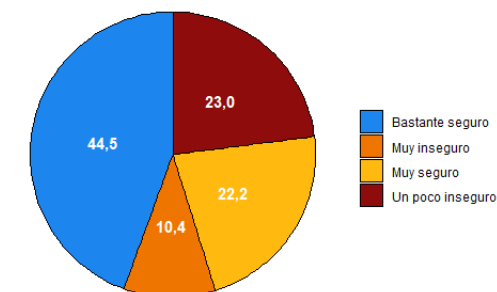
Nivel de satisfacción con la vivienda (2013)

Elaboración propia a partir de datos de la Condiciones materiales de vida (INE)



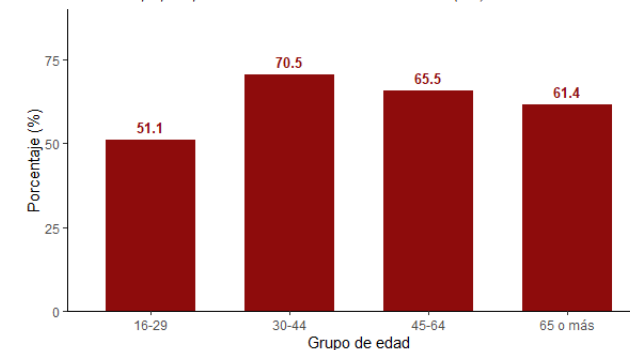
Nivel de seguridad que sienten los adultos >65 años al pasear solos de noche (2013)

Elaboración propia a partir de datos de la Encuesta de Condiciones de Vida (INE)



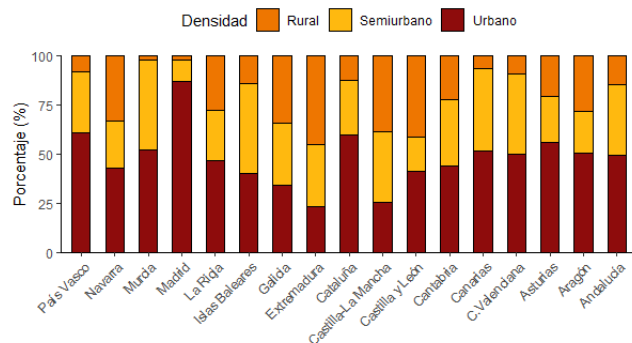
Personas que no usan con regularidad el transporte público (2014)

Elaboración propia a partir de la Encuesta de condiciones de vida (INE)



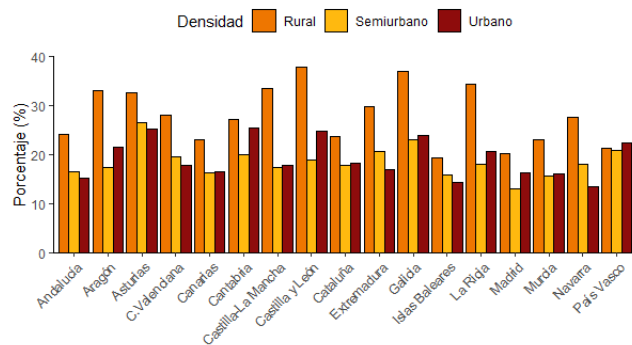
Adultos >65 según lugar de residencia (2020)

Elaboración propia a partir de datos a 2020 del Padrón Continuo (INE) y la clasificación de densidad de población de los municipios según Eurostat a 2019



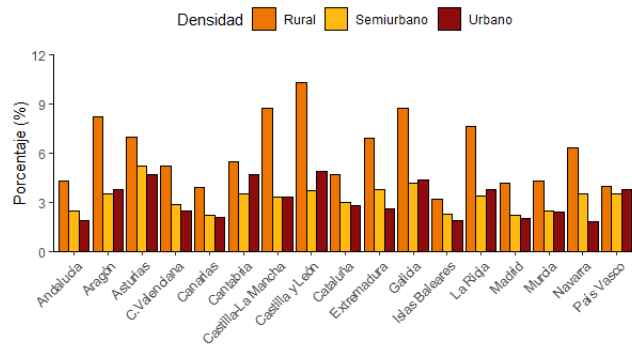
Pob >64 años sobre población de municipios (2020)

Elaboración propia a partir de datos a 2020 del Padrón Continuo (INE) y la clasificación de densidad de población de los municipios según EuroStat a 2019



Pob >84 años sobre población de municipios (2020)

Elaboración propia a partir de datos a 2020 del Padrón Continuo (INE) y la clasificación de densidad de población de los municipios según EuroStat a 2019



ENTORNO DONDE SE ENVEJECE

Eurostat utiliza tres categorías para medir el grado de urbanización de un municipio (Local Administrative Units) en un primer nivel: i) ciudades o áreas altamente pobladas; ii) ciudades pequeñas o zonas con una densidad de población intermedia y, finalmente, iii) áreas rurales o zonas de baja densidad poblacional.

En España, y atendiendo a la definición anterior (siguiendo los criterios de Eurostat), el 53% de los mayores de 64 años viven en ciudades de densidad alta; el 29% en ciudades de densidad media, y el 17% en entornos rurales. A nivel autonómico, la distribución es muy heterogénea. Las Comunidades donde más adultos mayores viven en ciudades son Madrid (87%), País Vasco (61%) y Cataluña (60%), estando los porcentajes más bajos en Extremadura (23%), Castilla-La Mancha (25%) y Galicia (34%). Respecto al medio rural, la mayor proporción de adultos mayores se localiza en las CC.AA. de Extremadura (45%), Castilla y León (41%), Castilla-La Mancha (39%) y Galicia (34%). Los valores más bajos los encontramos en Madrid y Murcia (2%), Canarias (7%) y País Vasco (9%). Si se hace el cálculo análogo para mayores de 84 años se obtienen resultados muy similares.

Los adultos mayores representan una proporción diferente de la población municipal según el medio sea urbano o rural. En promedio, los mayores de 64 años representan una proporción mayor respecto al total en el medio rural que en entornos urbanos de densidad alta y media. Es decir, en los municipios rurales vive proporcionalmente más población adulta mayor (el mismo resultado se obtiene si se estudia la proporción de mayores de 84 años sobre la población total).

Las Comunidades Autónomas donde la concentración de población mayor de 64 años en zonas rurales es mayor son: Castilla y León (37,8%), Galicia (36,9%), La Rioja (34,3%) y Castilla-La Mancha (33,5%). Illes Balears (19,3%), Madrid (20,1%), Murcia (23%) y Canarias (23,1%) representan los porcentajes más bajos.

TURISMO SOCIAL

En 2018, el programa de Turismo Social del IMSERSO ofreció 938.000 plazas para el conjunto de las distintas modalidades de viaje. Por tanto, relativizando al tamaño poblacional, aproximadamente un 10% de los mayores de 64 años pudieron disfrutar de este tipo de actuaciones.

No obstante, el número de solicitudes para participar en el programa fue notablemente superior (3.993.540 solicitudes), un 45% de los adultos mayores. El menor porcentaje de solicitudes se dio en Murcia (32%) y los mayores en Asturias y País Vasco (53%).

Aproximadamente el 25% de los solicitantes tenían entre 70 y 74 años, el 22% entre 65 y 69 años, y el 18% entre 75 y 79 años. Destacar que casi el 10% de los solicitantes fueron mayores de 84 años.

AMIGOS Y FAMILIARES

El 32,5% de los adultos mayores en España se reúne semanalmente con sus amigos, y el 24,2% lo hace diariamente (Encuesta de Condiciones de Vida, Módulo año 2015). Aproximadamente, 1 de cada 10 nunca se reúne con sus amigos (12,3%).

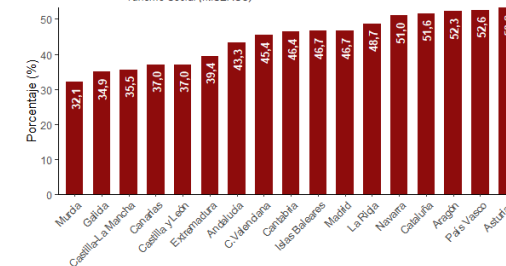
La frecuencia con la que se reúnen con familiares es diferente de la que se reúnen con amigos, pues solo el 2,5% de los adultos mayores nunca se reúne con sus familiares. El 37,7% lo hace semanalmente y el 31,2% de manera diaria.

El 88,2% de los adultos mayores afirman poder pedir ayuda a sus amigos, familiares o conocidos en caso de necesidad.

Calidad de vida de los adultos mayores en España

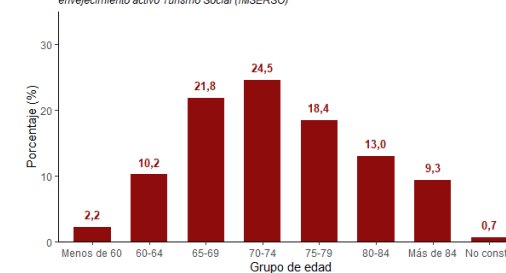
Porcentaje adultos >65 años solicitantes de turismo (2019)

Elaboración propia a partir de datos a 2019 del Programa de promoción del envejecimiento activo: Turismo Social (IMSERSO)



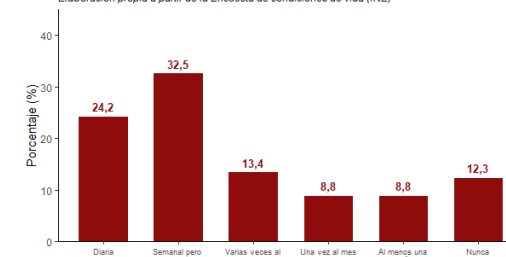
Edad de los acreditados para participar en programas de Turismo Social (2020)

Elaboración propia a partir de datos a 2019 del Programa de promoción del envejecimiento activo Turismo Social (IMSERSO)



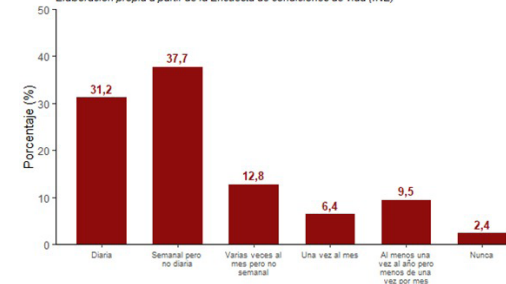
Frecuencia con que adultos >65 años se reúnen con amigos (2015)

Elaboración propia a partir de la Encuesta de condiciones de vida (INE)



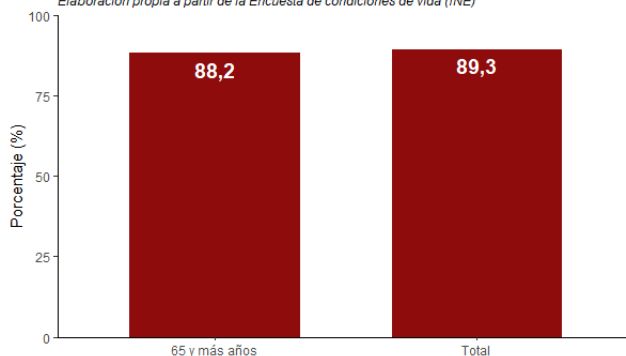
Frecuencia con que adultos >65 años se reúnen con familiares (2015)

Elaboración propia a partir de la Encuesta de condiciones de vida (INE)



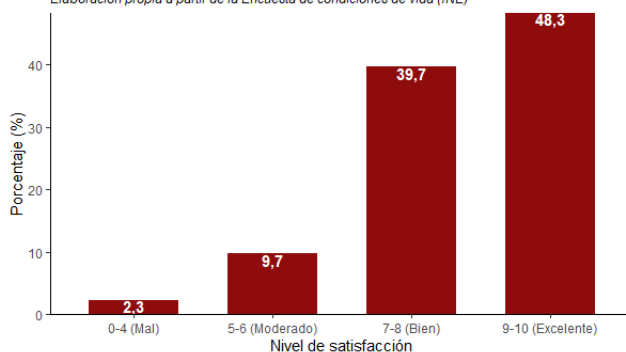
Posibilidad de pedir ayuda a familiares, amigos y vecinos (2018)

Elaboración propia a partir de la Encuesta de condiciones de vida (INE)



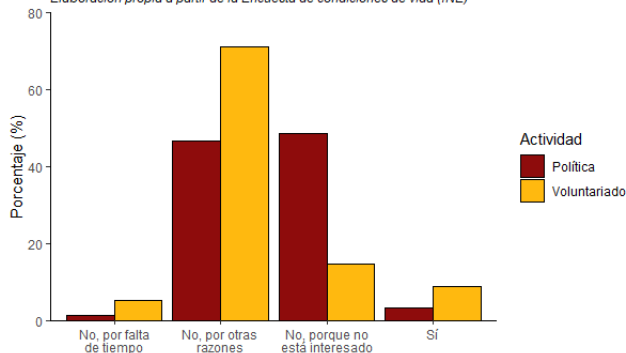
Satisfacción con sus relaciones personales en adultos >65 años (2018)

Elaboración propia a partir de la Encuesta de condiciones de vida (INE)



Participación de adultos mayores en actividades sociales y políticas (2015)

Elaboración propia a partir de la Encuesta de condiciones de vida (INE)



SATISFACCIÓN CON SUS RELACIONES PERSONALES

La satisfacción de los adultos mayores en España respecto a sus relaciones personales es de 8,2 sobre 10. No obstante, casi el 50% puntúa sus relaciones personales entre un 9 y un 10, y solo un 2,3% las valora muy negativamente (puntuación entre 0 y 4).

PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIONES

La participación de los adultos mayores en actividades políticas y de voluntariado es baja.

Solo el 3,4% de los adultos mayores declara participar en partidos políticos u otros actos políticos, como manifestaciones, etc. Un 48,6% declara no participar por no estar interesado y el 46,7% por otras razones.

La participación en actividades de voluntariado a través de alguna asociación o agrupación es del 9%. El 14,8% dice no participar por falta de interés; el 5,3% por falta de tiempo, y el 70,9% por otras razones ajenas al tiempo o interés.



5. Reflexiones finales

El indicador ODS-IVDS65+ nace ante la oportunidad de contextualizar el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible en el colectivo de la población mayor en Europa. Todo ello en un momento estratégico, coincidiendo con el inicio de la Década 2020-2030 de envejecimiento saludable de la Organización Mundial de la Salud y las Naciones Unidas. El progresivo envejecimiento de la población y el cada vez mayor peso del colectivo de adultos mayores de 65 años en las sociedades desarrolladas justifica sin duda la conveniencia del trabajo realizado.

Seleccionar la información a incluir en la definición del indicador a la vez que hacerlo con la rigurosidad necesaria no ha sido un trabajo sencillo. Aunque el número de variantes a incluir en el desarrollo de un indicador compuesto parecería sencillo si atendemos al número de características recogidas en los ODS, la investigación se complica si planteamos definir un criterio que permita posicionar a todos los países de la Unión Europea con información suficiente y sostenible en el tiempo. Los dominios finalmente incluidos permiten garantizar ambos requisitos, utilizando en todos los casos información generada por organismos nacionales y supranacionales que permiten suponer la continuidad de la información en el tiempo.

La metodología utilizada en la construcción del indicador es sencilla y ha sido ya validada en su utilización en la construcción de indicadores tan usados como el Active Ageing Index de la Unión Europea. No obstante, y a diferencia de este índice que integra juicios subjetivos en la definición de las ponderaciones, en la generación del indicador ODS-IVDS65+ hemos optado por equiponderar todas las dominios, dando la misma relevancia a las ocho variantes (ODS) consideradas: i) Fin de la Pobreza; ii) Hambre cero; iii) Salud y bienestar, iv) Educación de calidad; v) Igualdad; vi) Trabajo permanente y crecimiento económico; vii) Infraestructuras, y viii) Paz, justicia e instituciones sólidas.

Para cada una de estas variantes o dominios se han seleccionado un conjunto de subindicadores (30 en total) para los que se demuestra la suficiente consistencia de cara a validar la calidad del índice ODS-IVDS65+ como herramienta de clasificación y medición del

cumplimiento de los objetivos de desarrollo sostenible en la población mayor.

España ocupa una posición intermedia-alta en el conjunto de los países de la Unión Europea (puesto 12), en una lista encabezada por los países del Norte de Europa (con Suecia, Luxemburgo, Noruega y los Países Bajos ocupando las primeras posiciones, seguidos de Alemania, Finlandia, Dinamarca y Francia). Sin embargo, por dominios, presenta cambios de posición relevantes que nos permiten señalar aquellos aspectos sobre los que probablemente todavía queda mucho por hacer, sobre todo, en los aspectos relacionados con la educación y formación de los mayores, y el desarrollo de políticas que incentiven su permanencia en el mercado laboral.

En términos de pobreza en la población mayor (ODS1), España ocupa la 6ª posición en el ranking, solo precedida de países como Luxemburgo, Francia, Portugal, Austria e Italia. La población mayor en España, como en nuestros países vecinos, concentra elevados porcentajes de riqueza, sobre todo por la cultura de estos países en términos de poseer vivienda en propiedad. El porcentaje de personas que cobra pensión de jubilación en España es bajo si lo comparamos con otros países (sobre todo, por el menor número de mujeres pensionistas y el escaso desarrollo de los sistemas privados-complementarios de pensiones) pero es alto el porcentaje de personas cobrando pensión de viudedad. La tasa de sustitución de las pensiones de jubilación, cercana al 73%, es también elevada si la comparamos con otros países de la Unión Europea, aunque deberían matizarse las diferencias que pueden darse entre colectivos, teniendo en cuenta la elevada asimetría que existe en la distribución de las pensiones por cuantías (con un 50% de la población jubilada cobrando de manera generalizada pensiones por debajo de la pensión media).

España pierde posiciones en el ranking (Posición 10) cuando nos centramos en el ODS2, asociado a la nutrición y la realización de ejercicio físico en nuestros mayores. Las primeras posiciones son en este caso para los países del Norte de Europa, incluidas Alemania y Francia. Los adultos mayores presentan en España buenas cifras

en términos de consumo de fruta fresca y verduras pero sus niveles de obesidad y masas corporales superiores al normopeso son muy acusados (de hecho ocupa la peor posición en el conjunto de países del Sur de Europa). Aunque 2 de cada 3 mayores en nuestro país declara hacer ejercicio físico (sobre todo andar) de forma rutinaria, los niveles de sobrepeso recomiendan la necesidad de avanzar en la investigación de las políticas nutricionales necesarias para reducirlos.

Cuando hablamos de bienestar y salud en términos de esperanza de vida, longevidad y cuidados de larga duración (ODS3) España vuelve a mejorar posiciones y se coloca de nuevo en la 6ª posición de la tabla, sobre todo por su elevado número esperado de años de vida a partir de los 65 y 85 años (comportamiento que comparte con Francia), también en buen estado de salud. Sin embargo, en términos de las plazas residenciales que se ofrecen para cuidados de larga duración, relativizadas a la población de 65 y más años, España se encuentra en la mitad de la tabla, con 4,3 camas por cada 100 personas, prácticamente la mitad de las que se ofertan en países del Norte de Europa como Luxemburgo, Países Bajos y Suecia, que encabezan la lista.

España cae a la posición 20 cuando nos centramos en el nivel educativo de la población mayor y en el uso de las tecnologías de la información. Al igual que pasa con otros países cercanos del Sur de Europa como Portugal o Italia, el porcentaje de personas que completaron la educación secundaria no es elevado (en España, incluso un 16,1% de los mayores de 65 años no acabaron la educación primaria). El uso de las TICs, aunque creciente, tampoco es elevado, lo que puede dificultar el desarrollo de políticas de bienestar (como la e-salud) que giran de manera prioritaria en torno al uso de las nuevas tecnologías. Enseñar a nuestros mayores a utilizarlas debe ser prioritario, rompiendo barreras a veces infundadas sobre sus limitaciones cognitivas, que deben ser trabajadas con el desarrollo de programas formativos adaptados a la edad de la persona.

Cuando nos centramos en el nivel de cuidados prestado por adultos mayores a similares, y en el nivel de convivencia (personas que no viven solas), todo ello dentro del ODS5, España se sitúa en las primeras posiciones del ranking (posición 3), sobre todo, por el papel que aun continúan ocupando los hijos en el cuidado de los mayores, y por la buena posición que ocupa nuestro país cuando evaluamos el porcentaje de adultos mayores que viven acompañados. No obstante el

cambio que se está produciendo en España respecto a la composición de la estructura familiar (menor número de hijos) y el envejecimiento de las parejas (aunque las mujeres vivan más) sugiere mantener este dominio también en el punto de mira, con especial atención al número de personas que viven solas (unidades familiares unipersonales) y las derivaciones que de ello pueden producirse (menor nivel de cuidados y empeoramiento en su nutrición, entre otros).

El Dominio 6 (ODS8), relacionado con la población mayor ocupada laboralmente hablando, coloca a España en su peor posición, la 23ª. Se trata, sin duda, de un resultado muy relevante y preocupante, sobre todo si tenemos en cuenta no solo lo que la actividad laboral puede suponer en el mayor de cara a su envejecimiento activo, sino también desde el punto de vista de la aportación a la productividad del país y a la sostenibilidad de nuestro estado de bienestar (fundamentalmente, pensiones y salud). La salida temprana del mercado laboral es uno de los grandes problemas que tenemos en nuestra sociedad cuando comparamos con países de nuestro entorno, siendo necesario activar políticas de empleo para los trabajadores senior acompañadas, de ser necesario, de los correspondientes planes formativos.

En España, el porcentaje de personas mayores de 64 años viviendo en ciudades de densidad alta (53%) y de densidad media (29%) es claramente superior al localizado en entornos rurales (17%), lo que favorece su posición en el Dominio 7 relacionado con el acceso a infraestructuras y servicios (ODS 9 a 11). No obstante, cuando analizamos la composición poblacional dentro de cada uno de los hábitats, observamos que en el entorno rural el porcentaje de mayores respecto al que lo componen alcanza valores muy significativos, con claras diferencias además por Comunidades Autónomas. El peso de la población mayor en el hábitat rural requiere de la necesaria atención por parte de las políticas públicas, acrecentado además por el fenómeno de la despoblación, que favorece que ese peso relativo sea cada vez mayor.

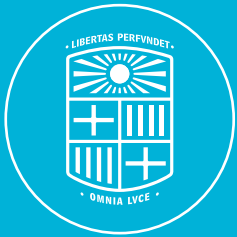
Finalmente, el último dominio incluido en el indicador, relacionado con el ODS16, dirigido a medir el nivel de integración de los adultos mayores en la vida social y política de los diferentes países, vuelve a colocar a España en una posición intermedia de la clasificación (posición 15ª), encabezada por los países del norte de Europa (Suecia, Holanda y Noruega). Si bien los adultos mayores en nuestro país se reúnen de forma bastante frecuente con amigos y familiares, y



pueden obtener ayuda de los mismos si la necesitan, no ocurre lo mismo cuando se cuantifica su nivel de participación en actividades de carácter político o de asociacionismo, con niveles de participación bajos. Además, y aunque manifiestan su deseo de participar en actividades de turismo social (viajes del IMSERSO) la tasa de cobertura de la demanda realizada es inferior al 25% (del 23,5% en el año 2018).

A modo de síntesis, el indicador compuesto ODS-IVDS65+ permite evidenciar las áreas en las que los diferentes países han de concentrar esfuerzos para mejorar la calidad de vida y el bienestar de su población mayor. En el caso de España los mensajes más relevantes se centrarían en:

- 1) Necesidad de potenciar la permanencia de la población adulta en el mercado laboral;
- 2) Necesidad de diseñar planes formativos para la población mayor que favorezcan no solo su permanencia en el mercado de trabajo sino también el acceso y uso de las nuevas tecnologías de información;
- 3) Necesidad de diseñar sistemas sostenibles de pensiones, salud y cuidados de larga duración que tengan en cuenta la heterogeneidad que existe en la población y las asimetrías en términos económicos;
- 4) Necesidad de avanzar en el estudio de planes nutricionales y de ejercicio físico que reduzcan los niveles de sobrepeso que existen en la actualidad en la población mayor, favoreciendo el seguimiento de dietas equilibradas, que además contribuyan a reducir la fragilidad del adulto;
- 5) Necesidad de potenciar planes sociales y de salud que favorezcan no solo el aumento de la esperanza de vida en la población mayor, sino también el aumento de su esperanza de vida en buena salud.
- 6) Necesidad de favorecer políticas de cuidados de larga duración dirigidas a aumentar la oferta de plazas en centros residenciales, y otras actuaciones, que cubran la potencial reducción de ayuda informal, a la vez que se favorece la calidad de vida de los cuidadores;
- 7) Necesidad de potenciar todas aquellas actuaciones que favorezcan la autonomía del mayor en sus viviendas;
- 8) Necesidad de hacer un seguimiento exhaustivo de las personas que viven solas, sobre todo en relación al alcance de la cobertura necesaria de cuidados y bienestar nutricional;
- 9) Necesidad de valorar el nivel y la calidad de las infraestructuras en función del peso que la población mayor tiene en cada hábitat poblacional, con especial atención a las zonas rurales;
- 10) Necesidad de potenciar políticas que favorezcan la participación de nuestros mayores en la vida social, favoreciendo el envejecimiento activo, y todas aquellas actuaciones que contribuyan a mejorar el país en las diferentes dimensiones, incluida la económica.



Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación. Agenda 2030 (2020). <http://www.exteriores.gob.es/Portal/es/PoliticaExteriorCooperacion/Agenda2030/Paginas/Inicio.aspx>
2. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Integración de los ODS (2020). <https://www.undp.org/content/undp/es/home/2030-agenda-for-sustainable-development.html>
3. Ageing Europe – Looking at the lives of older people (2020). Eurostat. ISBN 978-92-76-21520-2.
4. World Health Organization (2020) Decade of Healthy Ageing 2020–2030. https://www.who.int/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/final-decade-proposal/decade-proposal-final-apr2020-en.pdf?sfvrsn=b4b75ebc_5

Bases de datos consultadas

EuroStat

Income and living conditions (ilc).

Degree of urbanisation (degurb).

European Health Interview Survey (EHIS).

Social protection (spr).

Health care resources (hlth_res).

Mortality (national level) (demo_mor).

Healthy life years by sex (from 2004 onwards) (hlth_hlye).

Educational attainment level and transition from education to work (based on EU-LFS).

ICT usage in households and by individuals (isoc_i).

Households statistics - LFS series (lfst_hh).

LFS series - detailed annual survey results (lfsa).

LFS series - detailed quarterly survey results (from 1998 onwards) (lfsq).

2018 and 2013 - Personal well-being indicators (ilc_pwb).

Annual data on trips of EU residents (tour_dem).

Instituto Nacional de Estadística (INE)

Encuesta continua de hogares (ECH).

Encuesta de condiciones de vida (ECV).

Encuesta continua de hogares (ECH).

Encuesta de población activa (EPA).

Encuesta sobre equipamiento y uso de tecnologías de la información y la comunicación en los hogares (TIC-H).

Encuesta de turismo de residentes (ETR).

Apartado <<Demografía y población>>.

eSTADISS - Estadísticas del INSS.

Estadísticas de pensiones.

European Central Bank (ECB).

Eurosystem Household Finance and Consumption Network.

Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC).

Estadísticas sobre residencias.

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Encuesta Nacional de Salud.

Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso).

Información estadística destaca del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD).

Atribuciones

Los siguientes autores de www.flaticon.com diseñaron los iconos usados en el presente report: Becris (pág. 1), Kiranshastry (págs. 15, 17, 19, 20, 21, 22, 23, y 25), Those Icons (págs. 15 y 23), xnimrodx (pág. 15), lcongreek26 (pág. 15), Eucalyp (pág. 17), Freepik (págs. 17, 18, 21, 22 y 25), bqlqn (pág. 20) y GOWI (pág. 25).



