

17/11/2025

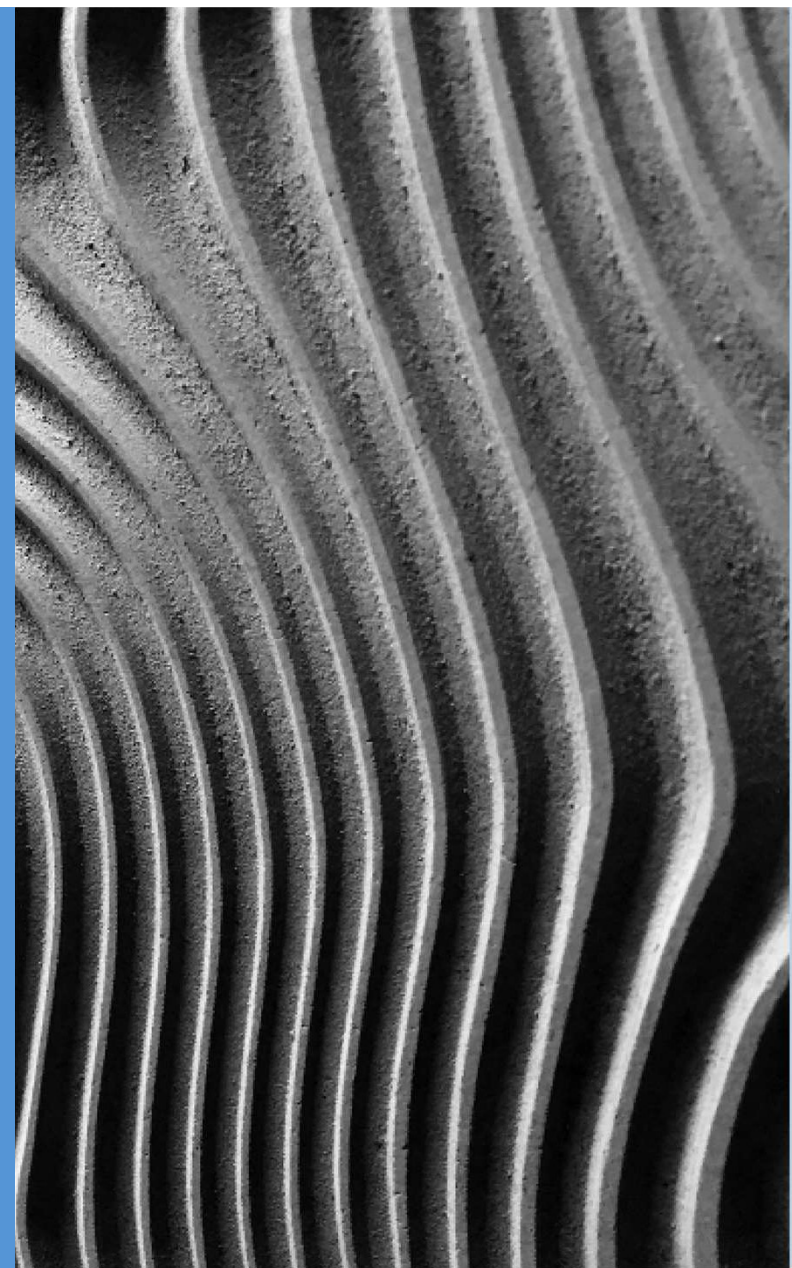
Un registre viu de les persones grans a Andorra: una eina per analitzar, acompanyar i anticipar.

Autora

Meritxell Moya



ANDORRA
RECERCA +
INNOVACIÓ



Envelliment actiu i saludable: Procés d'optimitzar oportunitats de salut, participació i seguretat per millorar la qualitat de vida a mesura que les persones envelleixen – OMS

La fragilitat: No és només una qüestió mèdica sinó multidimensional: combina aspectes físics, cognitius, emocionals i socials.

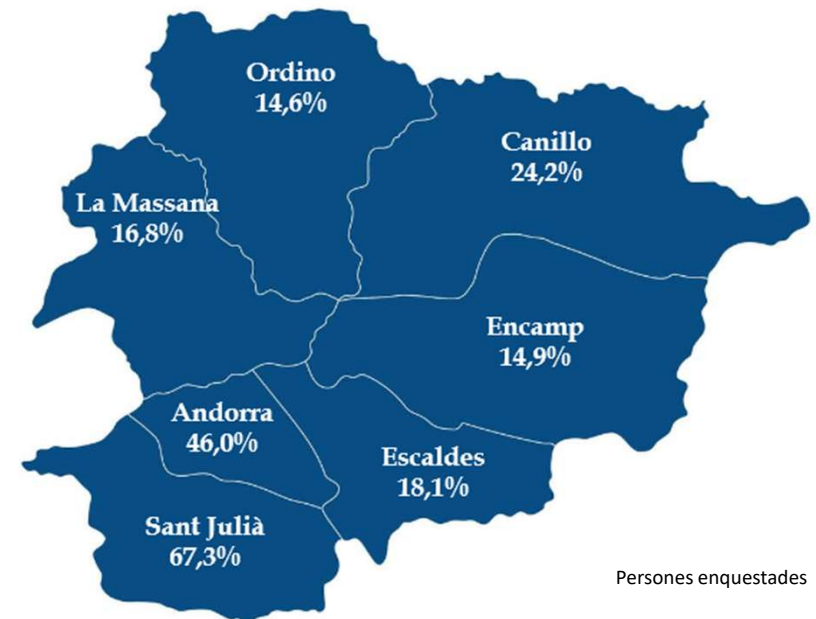
Què és el registre de les persones grans d'Andorra?

01

Què és?

És una base de dades “viva” per conèixer, prevenir i cuidar

- Neix com a iniciativa del Ministeri d'Afers Socials, Joventut i Igualtat en col·laboració amb Comuns (actualment d'Andorra i Sant Julià) i Andorra Recerca + Innovació
- Total de persones de les quals es té informació: 9.931
- Total de persones enquestades: 4.393



Objectius:

- Conèixer millor la realitat de les persones grans al país → Recollida de dades a través d'una enquesta
- Detectar situacions de risc i vulnerabilitat → Mantenir un registre actualitzat no una fotografia puntual
- Planificar polítiques i serveis més ajustats a les necessitats reals

Per què és necessari?

02

15,4%

Població de 65 anys

+ 80

Increment constant

-

Disminució de la
natalitat

+

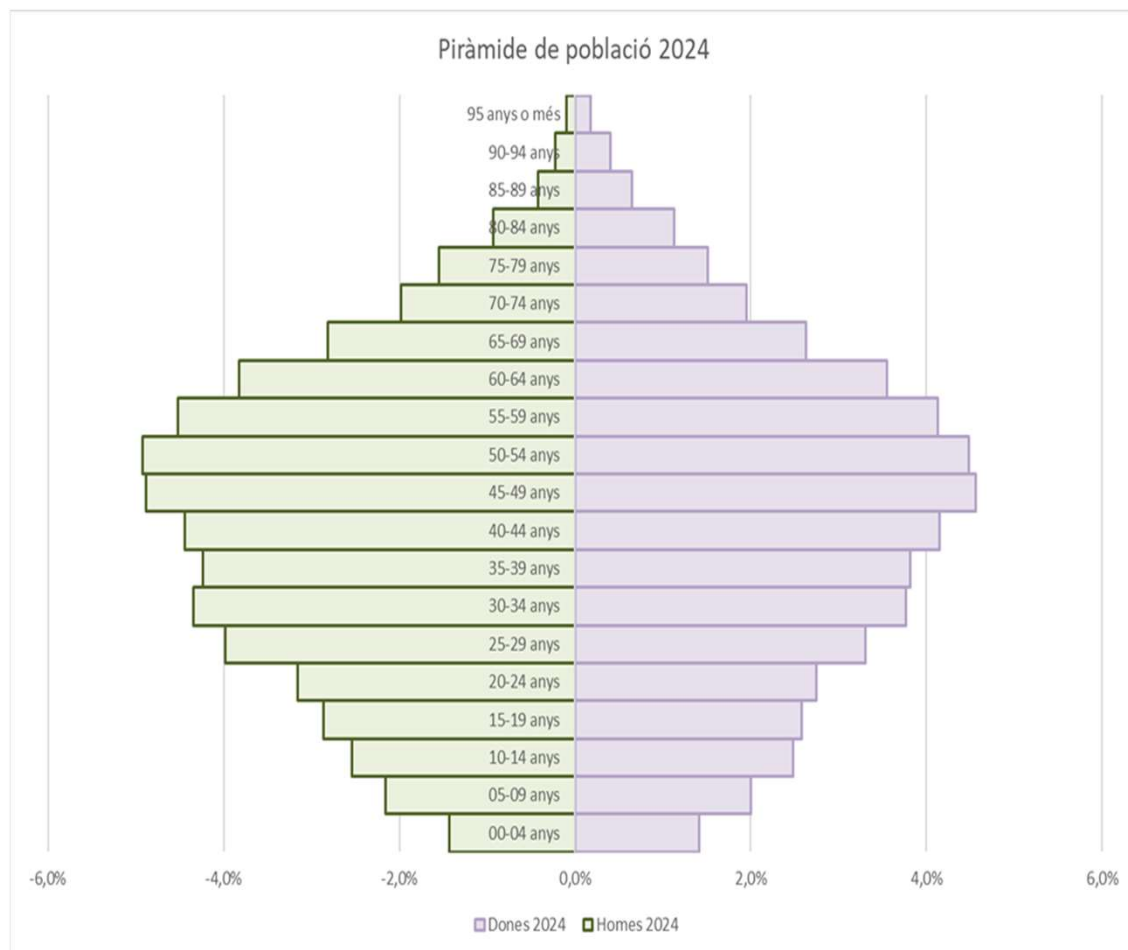
Més dependència i
necessitats de cures

+

Solitud no desitjada

+

Pressió sobre els
serveis socials i
sanitaris



La població major de 65 anys tindrà els propers anys un creixement en tots els escenaris - Recaño, J. (2025).



7.000 – 9.000 persones

(Pes: 21%-25% al 2036)

Esperança de vida:

A l'alça

Homes +1,9 (82,6)

Dones +1,3 (87,5)

Fecunditat:

Indicador conjuntural de fecunditat: 0,84

Metodologia

03

Enquesta personal (inicial) de 30-40 min.

Color	Significat	Exemple de contingut
	Informació general	Indica que no hi ha variables que recullin vulnerabilitat o risc sinó que només recullen informació general però útil per poder fer creuaments estadístics o informes informatius.
		
	Sense risc	Indica que no hi ha risc en el bloc corresponent.
	Risc moderat	Indica risc moderat.
	Risc alt	Indica risc greu.



Cens + nom i cognoms

Cognoms:

Imprimir fitxa

Nom:

Veure fitxa

Sexe /Edat:

Convivència:

Telèfon:

Email:

Parròquia:

Dades censals i
domicili

Condicions de
l'habitatge

Sociodemogràfiques i
de convivència

Xarxes
familiars

Escala de
solitud

Dades de Salut
(Malalties)

Activitats de la
vida diària

Activitats
instrumentals

Estat
cognitiu

Ús dels
serveis

Oci
i suggeriments

Dades
Econòmiques
(Ingressos)

Dades persona de
contacte

Històric
Gestions
(2025-08-01)

Eliminar

Tancar

Cens + nom i cognoms

Cognoms:

Imprimir fitxa

Nom:

Veure fitxa

Sexe /Edat:

Home / 89

Convivència:

Persona SOLA

Telèfon:

Email:

Parròquia:

Dades censals i domicili

Condicions de l'habitatge

Sociodemogràfiques i de convivència

Xarxes familiars

Escala de solitud

Dades de Salut (Malalties)

Activitats de la vida diària

Activitats instrumentals

Estat cognitiu

Ús dels serveis

Oci i suggeriments

Dades Econòmiques (Ingressos)

Dades persona de contacte

Històric Gestions (2025-08-01)

Eliminar

Tancar

Escala ESTE II

Solitud emocional: absència de vincles íntims o de confiança (com pot ser la parella, la família propera o amics molt propers).

Solitud social: manca de connexió amb una xarxa més àmplia (amics, veïns, comunitat o grups socials).

Cens + nom i cognoms

Cognoms:

Nom:

Sexe /Edat:
Home / 89

Convivència:
Persona SOLA

Telèfon:

Email:

Parròquia:



Condicions de l'habitatge

Sociodemogràfiques i de convivència

Xarxes familiars

Escala de solitud

Dades de (Malalties)

Activitats de la vida diària

Activitats instrumentals

Estat cognitiu

Ús dels serveis

Oci i suggeriments

Dades Econòmiques (Ingressos)

Dades persona de contacte

Històric Gestions (2025-08-01)

ADV → És un instrument estandarditzat que permet avaluar si una persona és capaç de realitzar de manera independent una sèrie d'activitats bàsiques: menjar, rentar-se, vestir-se, anar al bany, desplaçar-se, mantenir la continència.

Cens + nom i cognoms

Cognoms:

Imprimir fitxa

Nom:

Veure fitxa

Sexe /Edat:

Home / 89

Convivència:

Persona SOLA

Telèfon:

Email:

Parròquia:

Dades censals i
domiciliCondicions de
l'habitatgeSociodemogràfiques i
de convivènciaXarxes
familiarsEscala de
solitudDades de Salut
(Malalties)Activitats de la
vida diàriaActivitats
instrumentalsEstat
civilÚs dels
serveisOci
i suggerimentsDades
Econòmiques
(Ingressos)Dades persona de
contacteGestió
(2025-08-01) Eliminar Tancar

AI → inclou activitats una mica més complexes: fer la compra, cuinar, gestionar diners, fer la bugada, utilitzar el telèfon, gestionar la medicació, desplaçar-se fora de casa.

Cens + nom i cognoms

Cognoms:

Imprimir fitxa

Nom:

Veure fitxa

Sexe /Edat:

Convivència:

Telèfon:

Email:

Parròquia:

Dades censals i
domiciliCondicions de
l'habitatgeSociodemogràfiques i
de convivènciaXarxes
familiarsEscala de
solitudDades de Salut
(Malalties)Activitats de la
vida diàriaActivitats
instrumentalsEstat
cognitiuÚs dels
serveisOci
i suggerimentsDades
Econòmiques
(Ingressos)Dades persona de
contacteHistòric
Gestions
(2025-08-01) Eliminar Tancar

- Registra quan es van actualitzar les dades i qui ho va fer.
- Permet anotar canvis observats en la situació de la persona.
- Genera una data de referència automàtica per a la propera visita o trucada, segons el nivell de fragilitat detectat.
- Facilita un seguiment personalitzat i dinàmic de cada cas.

Risc global i visites futures

04

Objectiu → **prioritzar les visites i trucades de seguiment** segons el nivell de risc o fragilitat detectat a partir de l'enquesta.



Es basa en una **escala ponderada de vulnerabilitat global (IGV)**.

Estructura del model i interpretació:

Puntuació IGV	Grau de risc	Tipus de seguiment
≥ 70 punts	 Risc molt alt	Visita presencial cada 2 mesos
55–69 punts	 Risc alt	Trucada o visita cada 6 mesos
40–54 punts	 Risc mitjà	Trucada cada 12 mesos
< 40 punts	 Risc baix	Seguiment anual o cada 24 mesos

Resultats

05

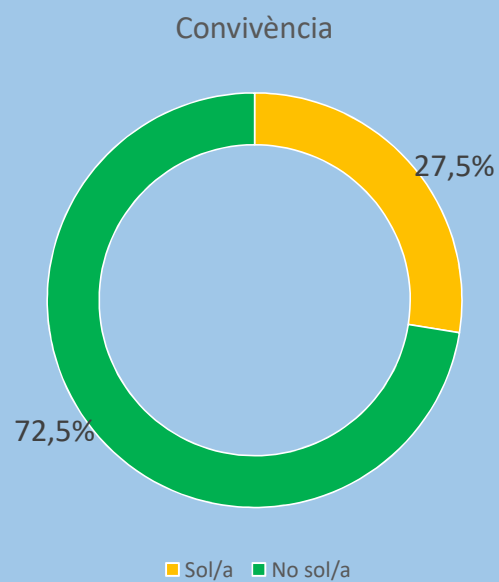
Aquest registre ens permet:

Anàlisi estadística i territorial (per parròquia, edat, sexe, nivell de risc).

Creuaments temàtics per identificar perfils (ex. dones soles majors de 80 anys amb fragilitat funcional).

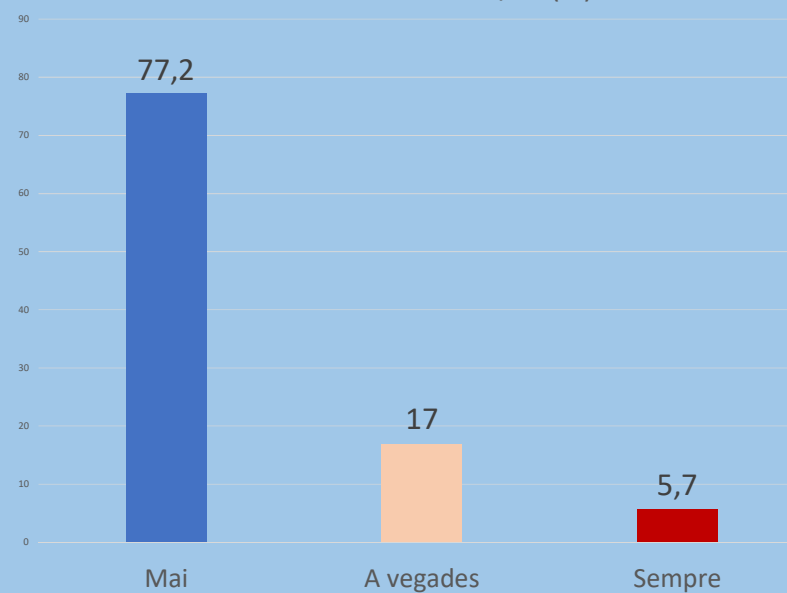
Planificació de recursos (serveis d'ajuda domiciliària, teleassistència, transport adaptat, etc.).

Resultats I:



N= 4.393

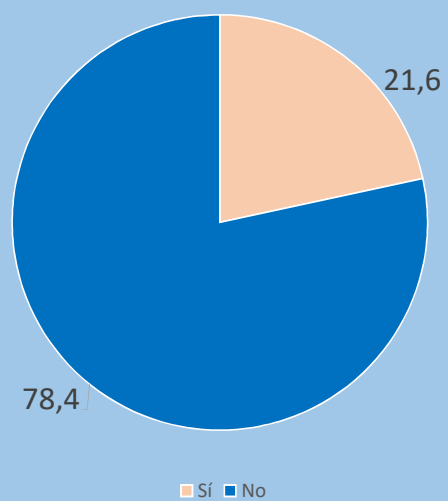
Andorra. Se sent sol/a? (%)



N= 2.001

Resultats II:

Andorra. Problemes de mobilitat (%)

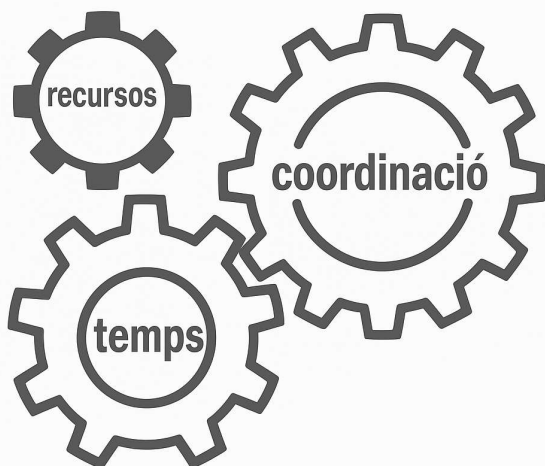


N= 2.001

Limitacions i fortaleeses

06

Limitacions



El repte de la **coordinació entre institucions** (Comuns, Govern, AR+I i altres agents).

La **formació d'enquestadors/es** per garantir fiabilitat i empatia en l'entrevista.

Importància i fortaleces

- ✓ Criteri d'avaluació/resultats: La BBDD compta amb un sistema d'exportació de dades que permet mesurar resultats amb relació la situació actual.
- ✓ Criteri de transferibilitat: L'experiència amb Andorra i SJ té elements i característiques que poden facilitar la seva replicabilitat a altres parròquies i adaptació
- ✓ Criteri de treball en xarxa: Poder desenvolupar relacions i accions conjuntes amb diferents entitats i agents de la comunitat (persones que podrien fer de radars, voluntaris, etc.).
- ✓ Permet optimitzar recursos humans, adaptant la freqüència de visites segons la vulnerabilitat real.
- ✓ Ambient facilitador: Es va a buscar a la persona per conèixer la seva situació i les seves necessitats

Conclusió

Una eina viva per conèixer i acompanyar l'envelliment al país - **no només per comptar persones**

És un projecte que **transforma dades en acció social**

Permet **anticipar, prevenir i cuidar millor**

Construeix una **visió col·lectiva de l'envelliment a Andorra**

Bibliografia

- Lawton, M. P., & Brody, E. M. (1969). *Assessment of older people: Self-maintaining and instrumental activities of daily living*.
- Olivares Crespo, M., Ramos, M., & García, F. (2017). *ESTE-II: Escala de soledad emocional y social de Terol*.
- Russell, D. W. (1996). *UCLA Loneliness Scale (Version 3)*.
- World Health Organization (2002). *Active Ageing: A Policy Framework*.
- Recaño, J. (2025). *Informe de Projeccions de població d'Andorra 2024–2036*. Govern d'Andorra.



Gràcies per la vostra
atenció