

# Estrategia Europea de Cuidados

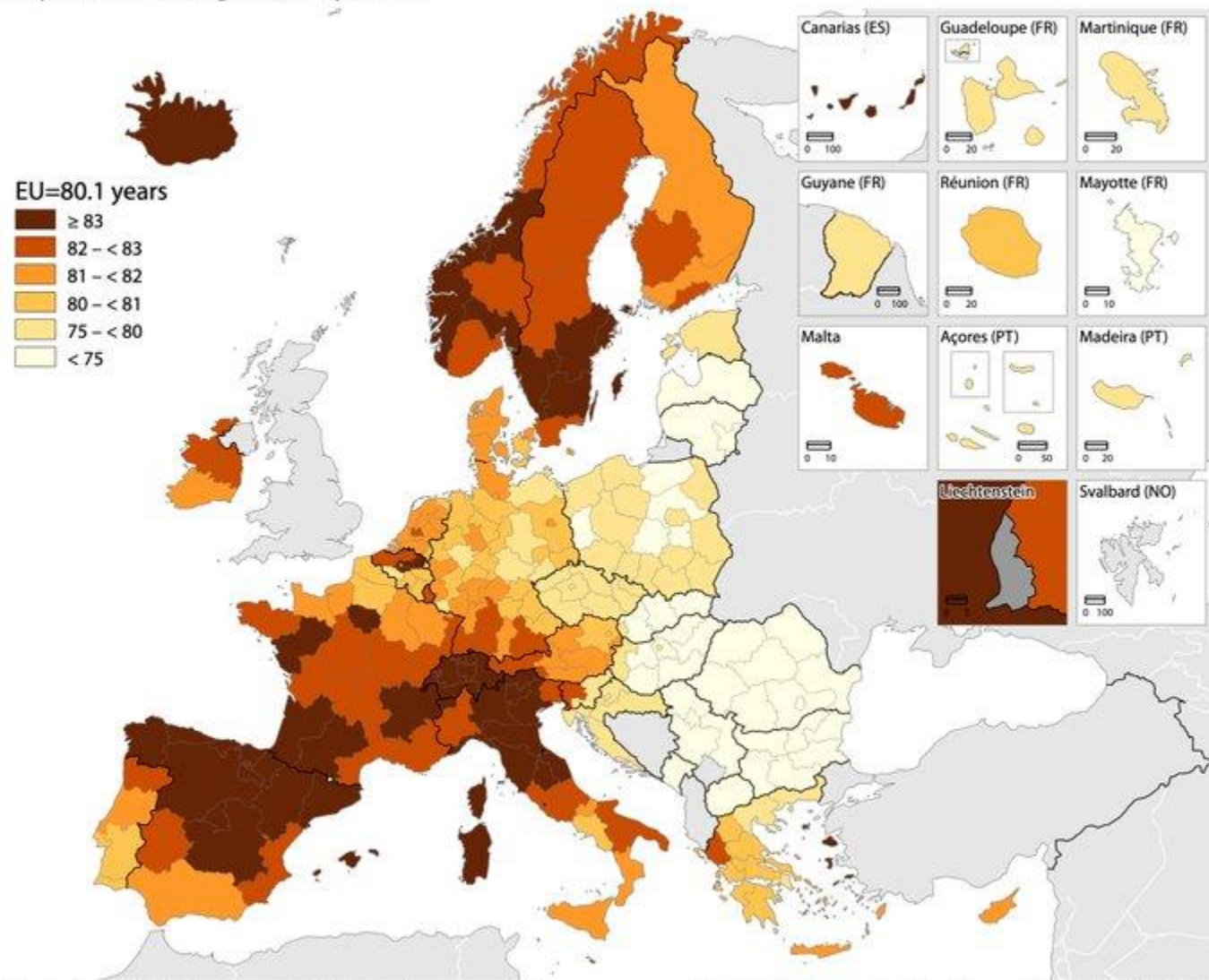
**Dolors Comas d'Argemir**

## Un nuevo contexto del envejecimiento y de los cuidados

- Elevada longevidad. Una nueva etapa vital (Alex Kalache) que nunca antes había existido
- Unas nuevas generaciones que llegan a la vejez, con más formación y conciencia de derechos
- Incremento en duración, intensidad y complejidad de los cuidados
  
- Hay que incorporar el desafío que supone la revolución de la longevidad, eliminando los estereotipos negativos asociados con la edad.
  
- Cuando las personas necesitan apoyos o cuidados. Cambio de paradigma: del paternalismo que ha predominado en el cuidado hacia las personas mayores, al reconocimiento de su capacidad de agencia, de su historia y de su identidad. La Atención Centrada en la Persona como expresión de este cambio.
  
- Reto de proporcionar un cuidado integrado y de calidad, desde la perspectiva de los derechos humanos, y repensando un sistema de CLD que son frágiles, que han de integrar servicios sociales y sanitarios y adecuarlos a las necesidades y preferencias de las personas que necesitan cuidados. Y un entorno que facilite

# Life expectancy at birth, 2021

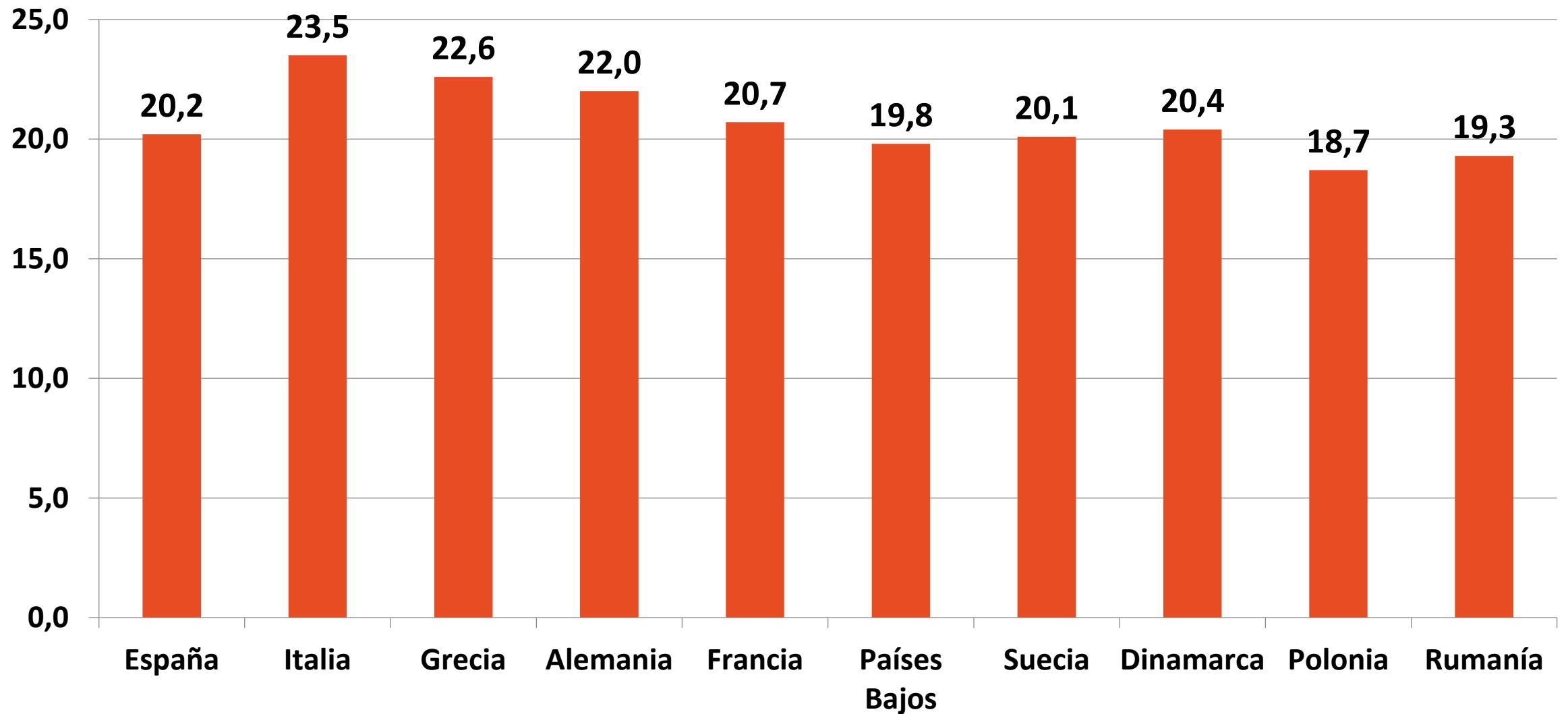
(by NUTS 2 region; in years)



Estonia, Cyprus, Latvia, Luxembourg and Malta are single regions at this level of detail. Data not available for Bosnia and Herzegovina, Moldova, Albania, Türkiye and Ukraine. Data are present for other candidate countries: Montenegro, North Macedonia and Serbia.  
Source: Eurostat (dataset code demo\_r\_mlifexp)

Administrative boundaries: © EuroGeographics © UN-FAO © Turkstat  
Cartography: Eurostat - IMAGE, 03/2023

## Población con más de 64 años (porcentaje)



# Los CLD en el contexto europeo

- **Los CLD en las políticas sociales**
  - Se inician más tarde que otras políticas
  - Generan menos derechos
  - Elevada tolerancia del trabajo no regulado
- **La pandemia como motor impulsor de un cambio de modelo.**
  - Estrategia Europea de Cuidados.
- **Los cuidados como un bien general (más allá de los colectivos específicos)**
  - Inversión social
  - Generadores de empleo: actualmente 6,3 millones en la UE
  - Beneficios para toda la ciudadanía

# Los CLD en el contexto europeo

- **Rol de las políticas públicas**
- **Diferencias en inversión pública**
  
- **Regímenes de bienestar**
  - Nórdico. Cobertura universal desde servicios sociales municipales y coordinación sistema sanitario
  - Continental, vinculado a la Seguridad Social. Combinación de prestaciones económicas y servicios
  - Postsocialista. Cuidados familiares y asistencia para quienes no tienen recursos
  - Mediterráneo. Transición de sistema familiar y asistencial a sistema universalista
  
- **Tendencia común a la desinstitucionalización, promoviendo el cuidado en el hogar, con servicios de atención domiciliaria y comunitarios**
  
- **El peligro de la refamiliarización. Los cuidados familiares son preponderantes**
  
- **El copago**

## Los debates comunes, centrados en cuatro objetivos

- Mejora continua de la calidad de la atención y del empleo. El ámbito domiciliario como lugar de cuidados)
- Sostenibilidad financiera (vínculos entre sistema social y sanitario, sistemas de provisión mixtos, tendencia a reforzar el copago)
- Inversión en prevención para la mejora de una esperanza de vida libre de discapacidad
- Avances en el reparto de la carga de cuidados entre hombres y mujeres. Tensión respecto a quién cuida a la persona dependiente y quién cuida a la cuidadora.

## Actuaciones comunes en la UE en relación a los CLD

### ■ Informes diversos

- Ageing Report (2015, 2018)
- Atención sanitaria y CLD (Comisión Europea, 2015, 2016, 2018)
  - La población de personas dependientes de más de 65 años se incrementará de 42 a 52 millones (2070) y la población beneficiaria, de 19,5 a 32,5 millones de personas.
  - Complejidad en comparar los modelos nacionales: modelos mixtos que cruzan la protección social y los cuidados informales
- Pilar Europeo de Derechos Sociales (2017). Se reconoce el derecho social a CLD que sean asequibles y de calidad.
  - Supone un reconocimiento de la contingencia de la dependencia y el derecho a la protección social
  - No un derecho que se pueda materializar a escala Europea, pero sí un derecho a proteger con lógica similar.

### ■ La pandemia precipita la Estrategia Europea de Cuidados, con recomendaciones a los Estados.



## Estrategia Europea de Cuidados

- **La Estrategia Europea de Cuidados es definida por la Comisión Europea, con unos precedentes impulsores**
  - Parlamento Europeo. Audiencia sobre “A European Care Strategy: How to improve the lives of carers and their dependents”, convocada por el Committee on Employment and Social Affairs y el Committee on Women’s Rights and Gender Equality, con la asistencia de tres miembros de la Comisión Europea: Vice-President of the European Commission for Democracy and Demography; European Commissioner for Jobs and Social Rights, y European Commissioner for Equality. 24 de marzo de 2022.
  - Comité Económico y Social Europeo
  - Consejo Europeo
  - Comité de las Regiones
  - Conferencia sobre el Futuro de Europa (mayo 2022)
- **Comunicación de la Comisión al Parlamento Europeo, al Consejo, al Comité Económico y Social Europeo y al Comité de las Regiones sobre la Estrategia Europea de Cuidados (7 de septiembre de 2022).**
  - Recomendaciones a los Estados miembros
  - La pandemia expone las debilidades estructurales existentes y la necesidad de mejorar los sistemas asistenciales.
    - Bienestar de quienes reciben cuidados y quienes cuidan
    - Participación de las mujeres en la vida laboral y conciliación familiar y laboral

## Constataciones

- **Los cuidados siguen siendo inasequibles e inaccesibles**
  - Más de 1/3 de personas con necesidades de CLD no recurren a ellos porque no los pueden pagar
  - Muchas familias empobrecen para poder suministrar cuidados.
  
- **Actualmente 30,8 millones de personas necesitan CLD. En 2050 pueden llegar a 38,1 millones**
  
- **Los servicios asistenciales inadecuados tienen un impacto desproporcionado en las mujeres**
  - En Europa las responsabilidades asistenciales no remuneradas impiden a **7,7 millones de mujeres** participar en el mercado laboral, frente a solo 450.000 hombres. Esto contribuye a la brecha de género en materia de empleo (11 puntos porcentuales), la brecha salarial de género (13%) y la brecha de género en las pensiones (29%). 7,8 millones de mujeres con trabajo a tiempo parcial.
  
- **Se insta a reforzar el acceso a unos servicios asistenciales accesibles, asequibles y de calidad**
  1. Mejorar los servicios asistenciales: **estrategia de desinstitucionalización**
  2. Mejorar condiciones de trabajo y equilibrar mujeres y hombres
  3. Mejorar equilibrio entre responsabilidades laborales y de cuidado
  4. Invertir en cuidados
  5. Mejorar el conocimiento sobre la aplicación del modelo

# 1. Mejorar los servicios asistenciales

- **Debilidades a superar**
- **Asistencia integrada centrada en la persona**
  - Oferta de servicios acordes a las necesidades de las personas
  - Hacer un tránsito de la atención residencial a la atención domiciliaria, con cuidados basados en al comunidad
  - Aprovechar las oportunidades de la transición digital.
- **En resumen: revertir la tendencia a la institucionalización. Desinstitucionalizar**

## 2. Sector asistencial con más resiliencia y equilibrio entre hombres y mujeres

### ■ **Constataciones**

- Sector con un gran potencial de crear empleos. En la UE, una de cada 6 ofertas de empleo está relacionada con CLD
- En 2050 se necesitarán 1,6 millones más de trabajadoras
- Escasez de mano de obra y fuga hacia otros sectores. Enfermería y asistencia domiciliaria

### ■ **Mejoras laborales**

- Mejoras en salarios y condiciones laborales desde el diálogo social
- Carreras profesionales
- La mejora en condiciones laborales hará más atractivo el sector para los hombres

### ■ **Las trabajadoras en casas particulares.**

- Regularización

### 3. Mejorar el equilibrio entre responsabilidades asistenciales

- Cuidados informales. Han de ser una elección, no una necesidad.
- Los CLD proporcionados sin remuneración equivalen al **2,5% del PIB de la UE**
- 52 millones de personas prestan CLD en las familias (80% de los cuidados)
- Consecuencias en la salud de las mujeres
- Medidas de apoyo a las cuidadoras familiares.

## 4. Invertir en cuidados

- **Invertir en cuidados tiene efectos positivos,**
  - Bienestar y dignidad de quienes reciben cuidados
  - Participación de las mujeres en el ámbito laboral
  - Creación de empleo
- **El promedio de inversión en la UE es de 1,7% del PIB (países hasta el 3%). Es una cifra relativamente baja si se compara con el valor de las horas de CLD sin remuneración (2,5% del PIB).**
- **Mecanismos de financiación estables y sostenibles de los proveedores**
- **Promover la economía social, por su enfoque centrado en las personas y su rol en las comunidades locales.**

## 5. Mejorar la base empírica y hacer seguimiento de los progresos.

- Datos fiables y comparables
- Indicadores comunes

## 6. Conclusión

- La forma de valorar los cuidados debe reflejar la forma en que queremos que se valore a los niños, las personas de edad avanzada, las personas con discapacidad y los cuidadores.



## Cambios en el modelo de atención a la dependencia

- **Estrategia Europea de Cuidados.** La desinstitucionalización como gran eje estratégico
  
- **Principios básicos para un nuevo modelo de atención a la dependencia**
  - Primero las personas. Atención Centrada en la Persona
  - Servicios suficientes para envejecer en el hogar y no sobrecargar las familias
  - Permanecer en el entorno comunitario
  - Pasar de la institucionalización en residencias a las viviendas con servicios (paradigma *housing*).
  - Residencias: pequeñas, grupos de convivencia y lo más parecidas a los hogares
  - Necesidad de dignificar el trabajo de las cuidadoras profesionales (**sector ocupacional en expansión**)
  
- **En qué se queda atrás**
  - Los cuidados son servicios, no derechos
  - Se promueve insuficientemente los cuidados profesionales y poco la participación de los hombres
  - Definición común de dependencia y discapacidad
  - Revalorización de los cuidados
  
- **Peligros: La refamiliarización**

## Para acabar: de hoy hacia el próximo futuro

**“No olvidemos a los muertos, no olvidemos nuestros fracasos ni nuestros éxitos durante la pandemia, porque nos ayudará a imaginar un futuro y a actuar juntos para crearlo” (Siri Hustvedt)**

**MUCHAS GRACIAS**

**dolors.comasdargemir@urv.cat**