

EH

ENTERPRISING SOLUTIONS FOR HEALTH S.L.



# CUIDADORES PROFESIONALES EN ESPAÑA: FORMACIÓN, EMPLEABILIDAD Y OPORTUNIDADES DE EMPLEO

## RESUMEN EJECUTIVO



1. INTRODUCCIÓN
2. METODOLOGÍA
3. ANTECEDENTES
4. RESULTADOS
  - A. ITINERARIO PERSONALIZADO DE INSERCIÓN LABORAL
    - a) LA PROSPECCIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE EMPLEO EN EL SECTOR SOCIOSANITARIO Y DE LA DEPENDENCIA
    - b) ORIENTACIÓN PROFESIONAL. LOS PERFILES PROFESIONALES EN EL SECTOR
    - c) LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES. NECESIDADES FORMATIVAS
    - d) EMPLEABILIDAD Y BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO. INSERCIÓN LABORAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES
  - B. ANÁLISIS CUALITATIVO DEL ENTORNO LABORAL: LA VISIÓN EMPRESARIAL
  - C. ANÁLISIS DE INICIATIVAS DE FORMACIÓN Y EMPLEO A NIVEL INTERNACIONAL
5. DISCUSIÓN
6. CONCLUSIONES

El cuidado a las personas mayores y/o dependientes está tomando cada vez más relevancia en la sociedad española. La aprobación de la **Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia** es una prueba de esto.

La implantación de la ley ha puesto de manifiesto la necesidad de **contar con diversos perfiles especializados en la atención y el cuidado de las personas dependientes**, entre ellos se encuentra la figura del **cuidador profesional**.

Dicha ley define al cuidador profesional como el **trabajador que proporciona cuidados en una institución pública o entidad, con y sin ánimo de lucro, o el profesional autónomo que presta servicios a personas en situación de dependencia, ya sea en su hogar o en un centro.**



Diversos estudios han señalado que, a día de hoy, **hay una falta de profesionales cualificados para trabajar como cuidador profesional** y han analizado las distintas acciones formativas existentes para poder obtener una cualificación o certificación para realizar esta labor, detectando las necesidades de formación y aportando en algunos casos soluciones al problema.

Este estudio pretende ir más allá, ya que en él se estudia **la figura del cuidador profesional en todas sus dimensiones**, desde la **evolución que se ha producido en el sector sociosanitario** en los últimos años hasta el estudio de los **perfiles necesarios** para la correcta implementación de la Ley de la Dependencia, así como, las distintas **opciones formativas** existentes en España para el cuidador profesional y sus **posibilidades de inserción**.

Además, todo **este estudio se ha contrastado con los empresarios y trabajadores del sector, las administraciones públicas y demás actores relevantes** con el fin de conocer la realidad contada por los distintos actores implicados y verificar los resultados obtenidos en la primera parte. **Todo este análisis, ha permitido conocer la realidad del sector, detectando sus principales problemas y sus potencialidades.**

Paralelamente, se ha realizado un **análisis de las distintas iniciativas que se han llevado a cabo a escala internacional**, tanto en el ámbito de la formación como en el de la empleabilidad de los cuidadores profesionales. Para ello, se ha llevado a cabo una revisión sistemática de la literatura existente en la materia. Esta revisión ha permitido **detectar las buenas prácticas que se están desarrollando en otros países y su potencialidad para ser extrapoladas a nuestro país.**

La metodología empleada para la realización del estudio se divide en cuatro grandes apartados:

### A. Contextualización y análisis de la situación actual. Itinerario personalizado de inserción laboral.



- B. Análisis cualitativo del entorno laboral : la visión empresarial.**
- C. Análisis de iniciativas de formación y empleo a nivel internacional. Revisión de la literatura.**
- D. Discusión de Expertos.**

#### Los nuevos yacimientos de empleo



Figura I. Características de los nuevos yacimientos de empleo.

- En 1993 (libro blanco de Delors), el cuidado a las personas mayores y/o dependientes fue considerado como un NYE o sector emergente con un importante potencial generador de empleo desde la Comisión Europea y por el conjunto de estados miembros de la Unión Europea.
- Claves para el éxito:
  - Adaptación del modelo de empresa a la realidad socioeconómica del país, región o territorio
  - Profesionalidad y cualificación de los profesionales que finalmente realizan la prestación de los servicios, poniéndose de manifiesto el carácter determinante del desarrollo de programas de formación profesional que fomenten la correcta cualificación de los proveedores de los servicios.

## Factores que determinan las nuevas oportunidades de empleo

1. La evolución demográfica y el progresivo envejecimiento.
2. La necesidad social de atención a la dependencia: aumento de las personas con discapacidad (Encuesta de Discapacidad 2008)
3. Los cambios sociales y la incorporación de la mujer al mercado laboral (crecimiento población activa femenina en un 15,42% en los últimos 4 años )

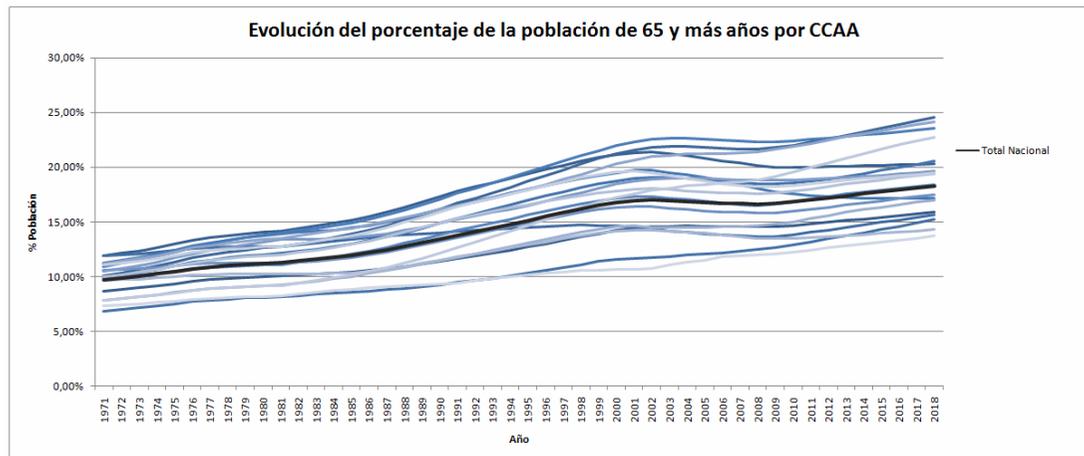
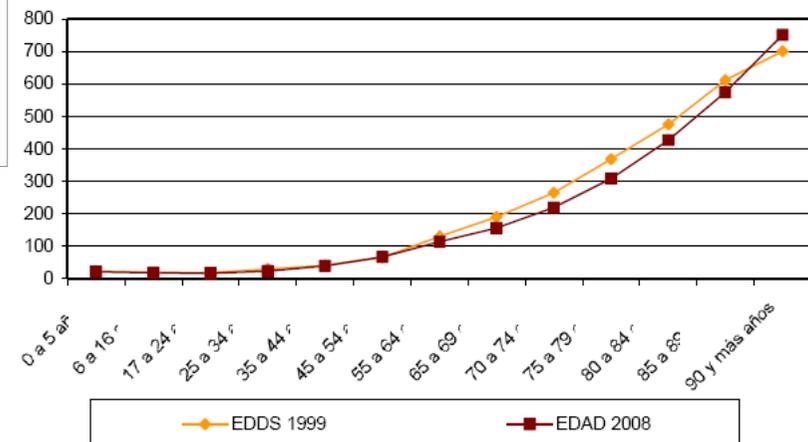


Figura 2. Evolución del porcentaje de población con 65 años y más.

Figura 3. Personas con discapacidad por grupos de edad.



### Factores que determinan las nuevas oportunidades de empleo

#### 4. La evolución de las políticas de atención a la dependencia:

- Evolución del sector de la dependencia en España: 1985-2004 (Libro Blanco de la Dependencia)
  - No garantía de universalidad en los servicios
  - Soluciones de carácter sectorial
  - Crecimiento de la demanda y de los usuarios, aún así insuficiencia de la oferta
  - Bajos niveles de cualificación de los trabajadores del sector

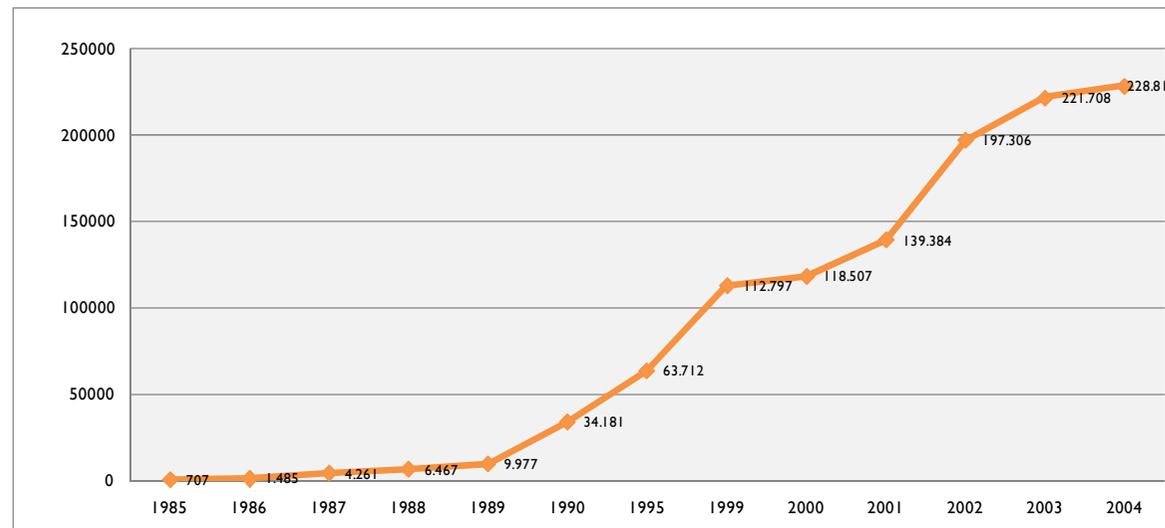


Figura 4. Evolución del número de usuarios del servicio público de ayuda a domicilio en España. 1985-2004.

## Factores que determinan las nuevas oportunidades de empleo

4. La evolución de las políticas de atención a la dependencia:
  - Ley 39/2006 de Promoción de la Autonomía Personal y la Atención a personas en situación de dependencia y desarrollo SAAD
  - Previsiones de creación de empleo en el sector sociosanitario: En 2015, el estudio de Deloitte estima que 1.394.857 dependientes estarán cubiertos por el SAAD

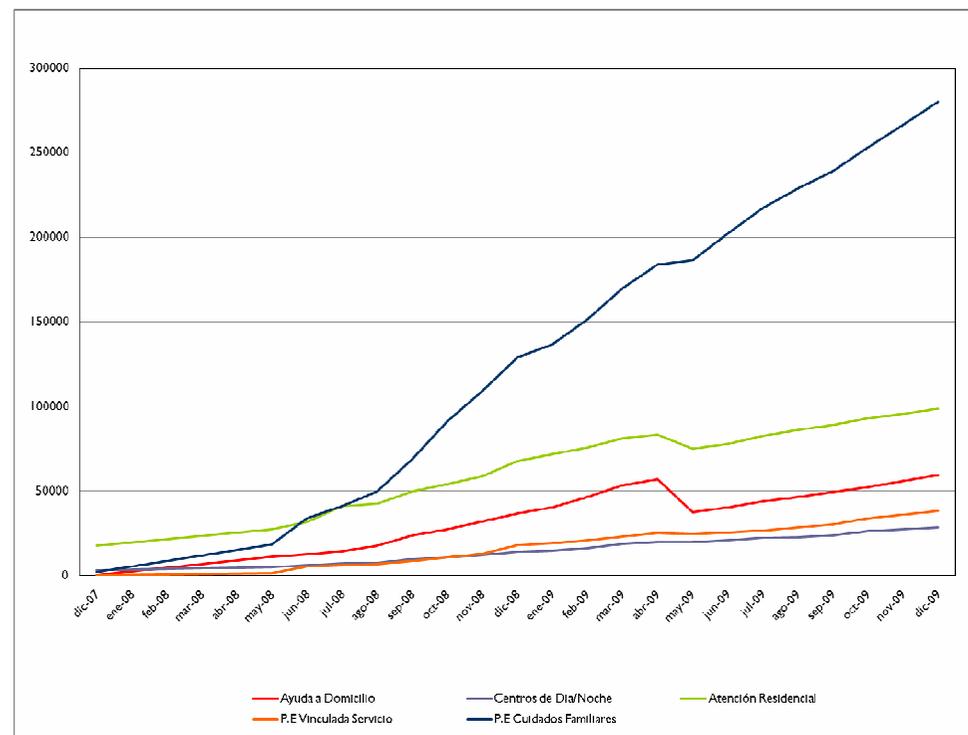


Figura 5. Evolución del número de prestaciones concedidas de diciembre de 2007 a diciembre de 2009.

## A. ITINERARIO PERSONALIZADO DE INSERCCIÓN LABORAL



## LA PROSPECCIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE EMPLEO EN EL SECTOR SOCIO SANITARIO Y DE LA DEPENDENCIA



- I. Evolución del sector sociosanitario desde una perspectiva económica (2000-2008): Las diferentes perspectivas de análisis acometidas, en términos macroeconómicos, señalan que el sector sociosanitario no sólo ha experimentado un notable crecimiento desde 2000 hasta 2008 sino que, además, este crecimiento ha sufrido en menor medida los efectos de la crisis económica que comenzó a notar el conjunto de la economía nacional a partir del II Trimestre de 2007.

	CONTRIBUCION DEL SECTOR SOCIO SANITARIO AL VALOR ANADIDO BRUTO A PRECIOS BASICOS (PRECIOS CORRIENTES) DEL SECTOR SERVICIOS Y EL CONJUNTO DE LA ECONOMIA PERIODO 2000-2008										PERIODO 2000-2008	
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007 (P)	2008 (A)	VARIACIÓN	% VARIACIÓN	
Contribución al sector servicios	7,65	7,45	7,58	7,94	8,05	8,22	8,20	8,30	8,57	0,92	11,99	
Contribución al conjunto de la economía	5,08	4,96	5,08	5,33	5,41	5,52	5,52	5,65	5,92	0,83	16,43	

Fuente: Elaboración propia a partir de Contabilidad Nacional de España. INE, 2008.

### LA PROSPECCIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE EMPLEO EN EL SECTOR SOCIOSANITARIO Y DE LA DEPENDENCIA



2. El mercado laboral en el sector sociosanitario (2000-2008): El crecimiento experimentado por el sector sociosanitario en términos económicos se ha traducido en una importante creación de empleo en los últimos años, a pesar de la desaceleración observada en el mercado español.

**Evolución de los puestos de trabajo** totales 2000-2008.

**CNAE-93**

	Periodo 2000-2008			
	2000	2008 (A)	Variación	%Variación
Actividades asociadas al sector sociosanitario	931.300	1.415.400	484.100	<b>51,98</b>
Servicios	11.063.600	14.944.500	3.880.900	35,08
<b>Total</b>	<b>17.180.200</b>	<b>21.484.200</b>	<b>4.304.000</b>	<b>25,05</b>

Fuente: Elaboración propia a partir de Contabilidad Nacional de España. INE, 2008.

**Evolución del peso de los puestos de trabajo asalariado\*** sobre el total. 2000-2008.

	2000	2008 (A)	% Empleo asalariado creado sobre el total
Actividades asociadas al sector sociosanitario	93,64	94,99	<b>97,58</b>
Servicios	85,68	86,71	<b>89,55</b>
<b>Total</b>	<b>83,89</b>	<b>86,14</b>	<b>95,11</b>

\* Indicador de la capacidad de creación de empleo de un sector.

## LA PROSPECCIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE EMPLEO EN EL SECTOR SOCIOSANITARIO Y DE LA DEPENDENCIA



### 2. El mercado laboral en el sector sociosanitario (2000-2008):

CNAE-93

**Evolución de la afiliación media al Sistema de la Seguridad Social** en el sector sociosanitario.

	2006	2007	2008	2006-2007		2007-2008		2006-2008	
				Var	%Var	Var	%Var	Var	%Var
Afiliación media al régimen general	969.478	1.166.182	1.255.487	196.704	20,29	89.305	7,66	286.009	29,50
Afiliación media al régimen especial de trabajadores autónomos	74.947	78.482	81.088	3536	4,72	2.605	3,32	6.141	8,19

Fuente: Elaboración propia a partir de Sistema Nacional de la Seguridad Social, 2008.

**Evolución de los contratos anuales totales acumulados.** Periodo 2006-2008.

	2006	2007	2008	2006-2007		2007-2008		2006-2008	
				VAR	% VAR	VAR	% VAR	VAR	% VAR
Activ. sanitarias/veterinar serv. social	83.850	92.066	87.737	8.216	9,80	-4.329	-4,70	3.887	4,64
Servicios	1.590.247	1.659.036	1.447.027	68.789	4,33	-212.009	-12,78	-143.220	-9,01
Total mercado laboral	2.177.245	2.220.384	1.902.605	43.139	1,98	-317.779	-14,31	-274.640	-12,61
Sobre servicios	5,27	5,55	6,06	0,28	5,25	0,51	9,26	0,79	14,99
Sobre el mercado laboral	3,85	4,15	4,61	0,30	7,67	0,47	11,21	0,76	19,74

Fuente: Elaboración propia a partir de las Estadísticas del Servicio Estatal Público de Empleo

## LA PROSPECCIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE EMPLEO EN EL SECTOR SOCIOSANITARIO Y DE LA DEPENDENCIA



2. El mercado laboral en el sector sociosanitario (2000-2008):

CNO-94

**Evolución de la contratación en la ocupación de “Trabajadores de los servicios personales”. Periodo 2006-2008.**

		2006	2007	2008	2006-2008	
					Var	% Var
Trabajadores de los servicios personales	Total	794.564	881.183	922.193	127.629	16,06
	Indefinidos	76.966	80.670	77.533	567	0,74
	% Indefinidos	9,69	9,15	8,41	-1,28	-13,20
Conjunto del mercado laboral	Total	18.526.772	18.622.108	16.601.237	-1.925.535	-10,39
	Indefinidos	2.177.245	2.220.384	1.902.605	-274.640	-12,61
	% Indefinidos	11,75	11,92	11,46	-0,29	-2,48

Fuente: Elaboración propia a partir de las Estadísticas del Servicio Estatal Público de Empleo

## LA PROSPECCIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE EMPLEO EN EL SECTOR SOCIOSANITARIO Y DE LA DEPENDENCIA



### 2. El mercado laboral en el sector sociosanitario (2000-2008):

CNAE-93

#### Evolución del número de personas demandantes de empleo. Periodo 2006-2008

	2006	2007	2008	2006-2007		2007-2008		2006-2008	
				Var	% Var	Var	% Var	Var	% Var
Actividades Sanitarias/ veterinarias serv sociales	88.957	88.620	103.373	-337	-0,38	14.753	16,65	14.416	16,21
Servicios	1.728.021	1.794.888	2.354.868	66.867	3,87	559.980	31,20	626.847	36,28
Total actividad económica	2.957.667	3.079.957	4.236.594	122.290	4,13	1.156.637	37,55	1.278.927	43,24

#### Paro registrado. Periodo 2006-2008.

	2006	2007	2008	2006-2007		2007-2008		2006-2008	
				Var	% Var	Var	% Var	Var	% Var
Actividades Sanitarias/ veterinarias serv. sociales	56.751	56.337	69.138	-414	-0,73	12.801	22,72	12.387	21,83
Servicios	1.224.869	1.284.250	1.776.050	59.381	4,85	491.800	38,29	551.181	45,00
Total actividad económica	2.022.873	2.129.547	3.128.963	106.674	5,27	999.416	46,93	1.106.090	54,68

## LA ORIENTACIÓN PROFESIONAL Y LOS PERFILES PROFESIONALES EN EL SECTOR



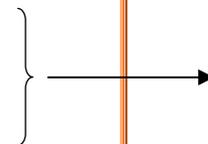
Definición de funciones



Nuevos Perfiles Profesionales

### PERFILES EN ENTORNO RESIDENCIAL

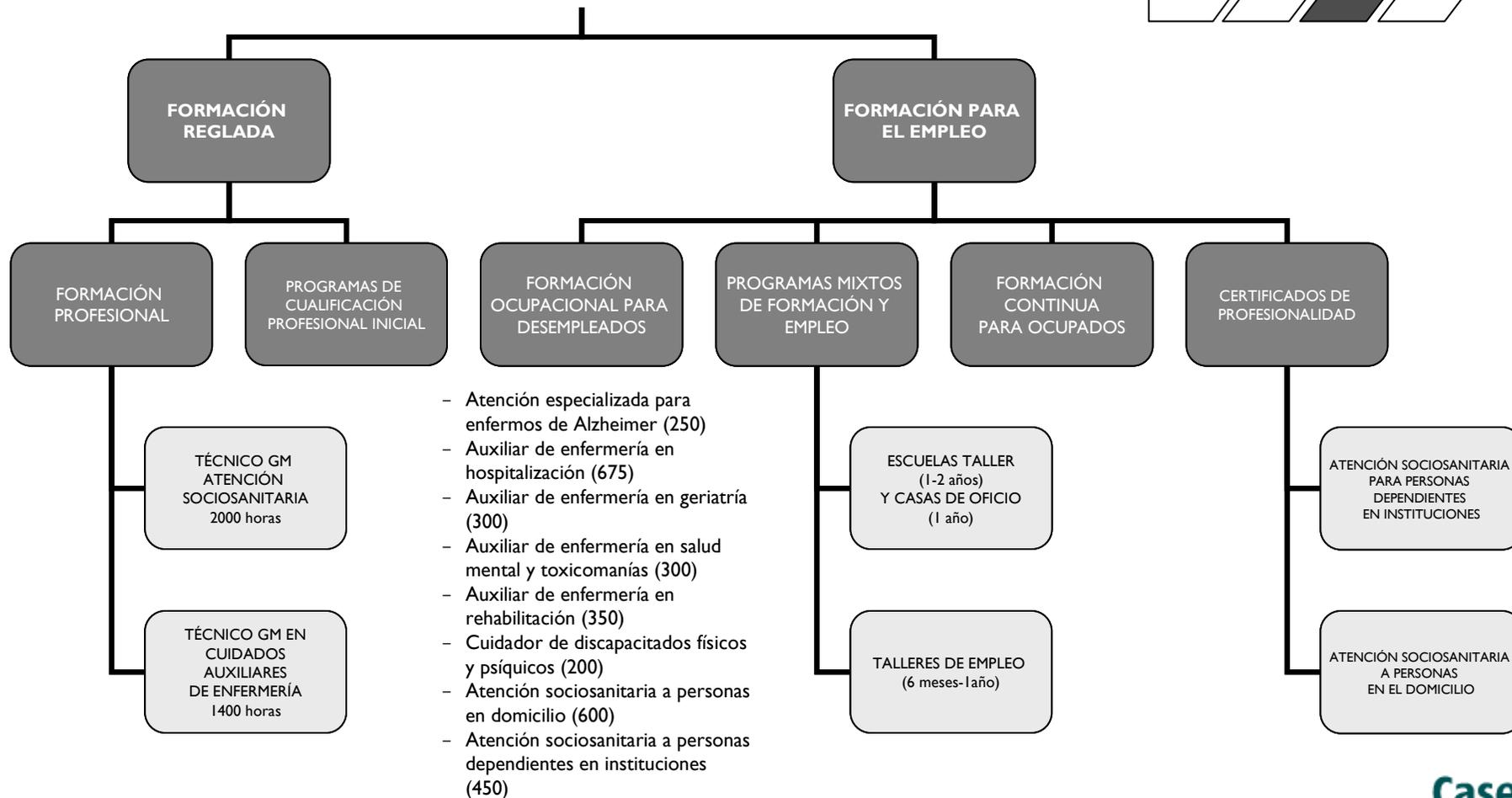
- Auxiliar de Enfermería
- Cuidador de discapacitados físicos y psíquicos
- Gerocultor
- Animador sociocultural
- Monitor de Actividades Físicas y Deportivas



### PERFILES EN ENTORNO DOMICILIARIO

- Auxiliar de ayuda a domicilio:
  - Ayuda para la higiene personal
  - Controlar los hábitos alimenticios
  - Supervisión en la toma de medicamentos
  - Ayuda para la comunicación
  - Asistencia inmediata al usuario en caso de emergencia
  - Ayuda en las actividades de la casa
  - Ayuda para el transporte fuera del domicilio y para el desplazamiento en el interior del domicilio
  - Ayuda para la administración del dinero y los bienes
  - Tareas de coordinación e información con el equipo de servicio
  - Seguimiento de los casos
  - Comunicación de incidencias y conflictos
  - Acompañamiento a visitas terapéutica

## LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES. LAS NECESIDADES FORMATIVAS EN EL SECTOR



### LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES. LAS NECESIDADES FORMATIVAS EN EL SECTOR



**Evolución alumnos matriculados en los ciclos formativos de “Cuidados Auxiliares de Enfermería” y “Atención Sociosanitaria”. Periodo 2003-2008.**

	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2003-2006	2006-2008	
						VAR	VAR	% VAR
Total	23.195	25.324	26.945	29.552	32.424	3.750	5.479	18,54
Hombres	2.461	2.392	2.514	2.730	3.096	53	582	21,32
Mujeres	20.734	22.932	24.431	26.822	29.328	3.697	4.897	18,26
Pública	14.175	15.633	17.147	19.157	21.678	2.972	4.531	23,65
Privada	9.020	9.691	9.798	10.395	10.746	778	948	9,12

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la Estadística de la Educación en España, Ministerio de Educación.

- Aumento nº matrículas 2003-2008: 39,80%
- Mujeres matriculadas: 93%
- Matrículas formación pública: 81,3% de las matriculaciones
- Matrículas formación privada 2007-2008: 1 de cada 3 plazas ofertadas

### LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES. LAS NECESIDADES FORMATIVAS EN EL SECTOR



**Evolución del número de alumnos en acciones de formación ocupacional por especialidades formativas, género y edad. Periodo 2008-2009.**

Código		Total		Hombres		Mujeres		Jóvenes		Mayores 45	
		Var	% Var	Var	% Var	Var	% Var	Var	% Var	Var	% Var
	<b>TOTAL</b>	-1.412	-11,7	191	17,02	-1.603	-14,65	-491	-18,47	-453	-0,53
SANC3007	Auxiliar de enfermería en geriatría	1.682	50,57	357	131,73	1.325	43,37	168	39,90	411	40,18
SANC4007	Auxiliar de enfermería en salud mental y toxicomanías	91	33,58	29	100	62	25,62	30	60	2	2,63
SSCS30	Auxiliar de ayuda a domicilio	-1.404	-38,53	-71	-24,57	-1.333	-39,73	-228	-49,67	-440	-37,61
SSCS01	Cuidador de discapacitados físicos y psíquicos	-794	-56,71	-73	-36,68	-721	-60,03	-199	-64,82	-177	-56,73
SANC01	Atención especializada para enfermos de Alzheimer	-784	-33,22	-32	-13,68	-752	-34,20	-184	-43,81	-223	-31,36
SANC20	Auxiliar de enfermería en hospitalización	-199	-25,68	-10	-13,51	-189	-26,96	-68	-36,56	-45	-30
SANC5006	Auxiliar de enfermería en rehabilitación	-4	-1,85	-9	-34,62	5	2,63	-10	-25	19	45,24

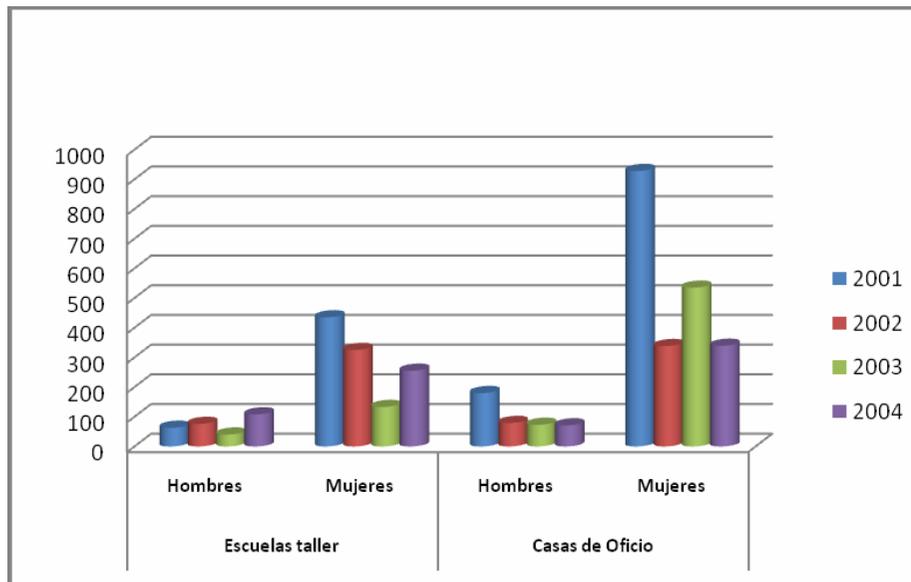
Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de datos del Servicio Estatal Público de Empleo

- Decrecimiento nº alumnos formados, excepto en “Auxiliar de Enfermería en Geriatría” (50,57%) y en “Auxiliar de Enfermería en Salud Mental y Toxicomanías”, destacando el descenso de “Auxiliar de Ayuda a Domicilio” (-38,53%)
- Importante descenso producido en la participación de las mujeres
- Descenso de participación de jóvenes (-18,47%) y ligera disminución de personas mayores de 45 años

## LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES. LAS NECESIDADES FORMATIVAS EN EL SECTOR



**Número de alumnos formados en las escuelas taller y casas de oficio del sector sociosanitario según género. Periodo 2001-2004.**



Fuente: Elaboración propia a partir del informe del INEM - Escuelas Taller y Casas de Oficio, Talleres de Empleo: Inserción laboral 2004. Evaluación de resultados.

Familia profesional	Área profesional	Especialidad
Sanidad	Cuidados auxiliares	Atención geriátrica
		Atención en salud mental
		Atención al disminuido
		Masaje y recuperación funcional
		Técnicos en urgencias sanitarias
Servicios socioculturales y a la comunidad	Asistencia social	Ayuda a domicilio
		Atención a la infancia
		Atención a colectivos marginales
		Auxiliar de trabajo social
		Dinamización sociolaboral
		Asistente personal para la autonomía

- Alumnos formados mayoritariamente mujeres: de los 3.978 alumnos formados en las escuelas taller y casas de oficio el 82,65% eran mujeres, así como el 94,05% de los 7.731 alumnos asistentes a los talleres de empleo
- No ha habido ningún patrón definido de crecimiento o disminución en el número de alumnos formados, esto puede ser debido a que las instituciones que organizan estos cursos hayan priorizados otros sectores
- Los % de inserción laboral para este tipo de formación son muy elevados: la media de inserción en 2001-2004 para escuelas taller fue 69,37% y para los talleres de empleo fue 63,59%

### LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES. LAS NECESIDADES FORMATIVAS EN EL SECTOR



**Acuerdo del Consejo Territorial** sobre Criterios comunes de acreditación para garantizar la calidad de los centros y servicios del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, publicado en el BOE de 17 de diciembre de 2008:

- Subraya la necesidad de profesionales cualificados en el cuidado a personas dependientes
- Establece los requisitos y estándares sobre recursos humanos
- Admisión hasta 2015 de cualquier certificado de acciones de formación profesional para el empleo impartidas en cada Comunidad Autónoma

#### Categorías profesionales del ámbito de la dependencia, cualificaciones y titulaciones.

Categorías profesionales del ámbito de la dependencia	Cualificación profesional	Titulaciones
<b>Cuidador, gerocultor o similar</b>	<b>Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales</b>	-Título Profesional de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería -Título Profesional de Técnico de Atención Sociosanitaria -Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales
<b>Auxiliar de ayuda a domicilio</b>	<b>Atención Sociosanitaria a Personas en el Domicilio</b>	-Título Profesional de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería -Título Profesional de Técnico de Atención Sociosanitaria -Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas en el Domicilio



**Reconocimiento de la experiencia laboral (RD 1224/2009)**

### EMPLEABILIDAD Y BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO. LA INSERCIÓN LABORAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES



Para acometer este análisis se ha contado con la nueva información facilitada por las distintas fuentes estadísticas disponibles (EPA, SEPE, Tesorería General de la Seguridad Social,), información ya adaptada a la nueva **CNAE-09** y en la que se describe de manera detallada el comportamiento del mercado laboral en las **actividades de asistencia en servicios residenciales (epígrafe 87)** y prestación de **servicios sociales sin alojamiento (epígrafe 88)** que son las que conforman el abanico de ocupaciones relacionadas con los cuidados profesionales.

#### I. El mercado laboral de las actividades relacionadas con los cuidados profesionales (2008-2009):

Evolución de la **población activa por ramas de actividad**. Periodo 2008-2009.

									IV TR 2008-2009	
	2008TI	2008TII	2008TIII	2008TIV	2009TI	2009TII	2009TIII	2009TIV	VAR	% VAR
Actividades relacionadas con los cuidados profesionales	371.400	396.300	415.700	421.600	434.100	438.500	457.500	471.000	49.400	11,72
Actividades sanitarias y de servicios sociales	1.240.700	1.296.800	1.353.700	1.390.200	1.366.300	1.380.300	1.440.700	1.423.800	33.600	2,42
Servicios	14.399.100	14.699.900	14.889.600	14.977.100	14.821.300	14.902.500	14.967.800	14.794.200	-182.900	-1,22
Total mercado laboral	22.576.500	22.806.700	22.945.100	23.064.700	23.101.500	23.082.400	22.993.500	22.972.500	-92.200	-0,40

### EMPLEABILIDAD Y BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO. LA INSERCIÓN LABORAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES



#### I. El mercado laboral de las actividades relacionadas con los cuidados profesionales (2008-2009):

Evolución de la **población activa de actividades relacionadas con el cuidado profesional**. Periodo 2008-2009.

	2008TI	2008TII	2008TIII	2008TIV	2009TI	2009TII	2009TIII	2009TIV	IV TR 2008-2009	
									VAR	% VAR
Actividades relacionadas con los cuidados profesionales	371.400	396.300	415.700	421.600	434.100	438.500	457.500	471.000	49.400	11,72
Asistencia en establecimientos residenciales	210.500	229.600	240.000	252.700	262.000	247.200	261.700	256.300	3.600	1,42
Actividades de servicios sociales sin alojamiento	160.900	166.700	175.700	168.900	172.100	191.300	195.800	214.700	45.800	27,12

Evolución de la **población ocupada** en los cuidados profesionales según rama de actividad. Periodo 2008-2009.

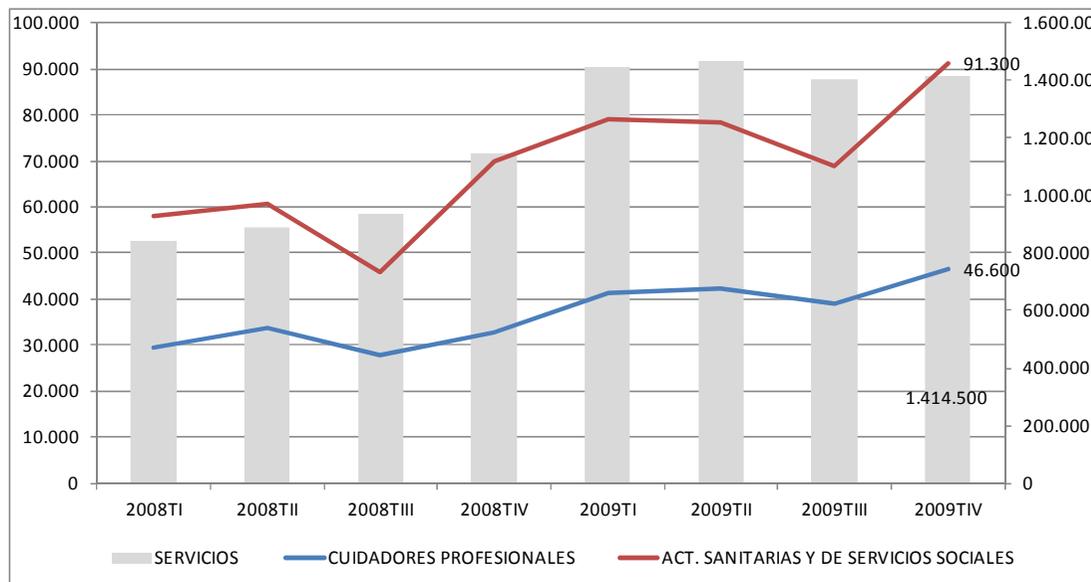
	2008TI	2008TII	2008TIII	2008TIV	2009TI	2009TII	2009TIII	2009TIV	IV TR 2008-2009	
									VAR	% VAR
Actividades relacionadas con los cuidados profesionales	342.000	362.700	387.800	389.000	392.700	396.400	418.400	424.400	35.400	9,10
Asistencia en establecimientos residenciales	191.200	208.800	226.300	235.400	237.100	223.800	243.400	234.500	-900	-0,38
Actividades de servicios sociales sin alojamiento	150.800	153.900	161.500	153.600	155.600	172.600	175.000	189.900	36.300	23,63
Total mercado laboral	20402300	20425100	20346300	19856800	19090800	18945000	18870200	18645900	-1210900	-6,10

## EMPLEABILIDAD Y BÚSQUDA ACTIVA DE EMPLEO. LA INSERCIÓN LABORAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES



### I. El mercado laboral de las actividades relacionadas con los cuidados profesionales (2008-2009):

Evolución del **paro estimado** por ramas y sectores de actividad. Periodo 2008-2009.



Esta evolución del desempleo evidencia que, a pesar del buen comportamiento experimentado en términos de empleo, la **incorporación de activos a este ámbito de creación potencial de empleo del sector**, pudiéndose deber esta realidad a factores de tan diversa naturaleza como la actual situación de crisis económica, un exceso en las previsiones iniciales o, simplemente, la falta de adecuación entre la oferta y la demanda de empleo en el sector.

Fuente: Elaboración propia a partir de la Encuesta de Población Activa. INE, 2010

### EMPLEABILIDAD Y BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO. LA INSERCIÓN LABORAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES



- I. El mercado laboral de las actividades relacionadas con los cuidados profesionales (2008-2009):

Evolución del **paro registrado** por sectores de actividad. Periodo Enero 2009 – Enero 2010.

	Actividades relacionadas con los cuidados profesionales	Servicios	Total mercado laboral
ene-09	54.662	1.936.296	3.327.801,00
ene-10	66.582	2.343.195	4.048.493,00
VAR 2009-2010	11.920	406.899	720.692,00
% VAR	21,81	21,01	21,66

Fuente: Elaboración propia a partir de las Estadísticas del Servicio Estatal Público de Empleo, 2010

## EMPLEABILIDAD Y BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO. LA INSERCIÓN LABORAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES



### 2. Las fórmulas de empleo. El empleo asalariado y el autoempleo:

Evolución del **empleo asalariado** total por ramas y sectores de actividad. Periodo 2008-2009.

	2008TI	2008TII	2008TIII	2008TIV	2009TI	2009TII	2009TIII	2009TIV	IV TR 2008-2009	
									VAR	% VAR
Actividades relacionadas con los cuidados profesionales	330.700	351.500	376.100	374.200	381.400	385.600	409.800	411.400	37.200,00	9,94
Actividades sanitarias y de servicios sociales	1.121.100	1.159.500	1.234.800	1.238.200	1.219.600	1.228.700	1.301.300	1.253.100	14.900,00	1,20
Total mercado laboral	16.817.400	16.853.000	16.746.200	16.308.200	15.843.100	15.736.800	15.650.100	15.492.600	-815.600,00	-5,00

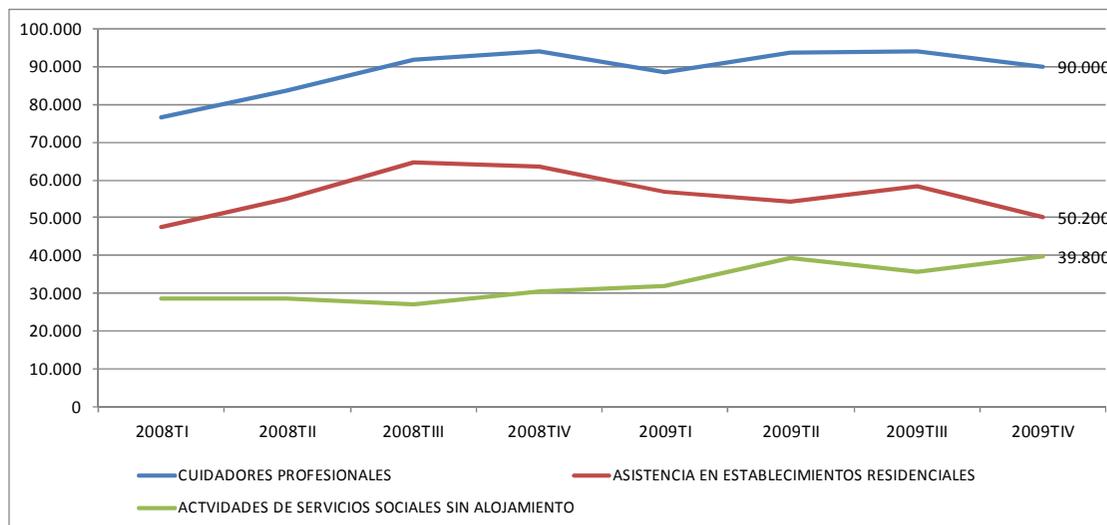
	2008TI	2008TII	2008TIII	2008TIV	2009TI	2009TII	2009TIII	2009TIV	IV TR 2008-2009	
									VAR	% VAR
Asistencia en establecimientos residenciales	188.800	205.900	223.100	228.800	234.000	221.200	241.200	230.100	1.300,00	0,57
Actividades de servicios sociales sin alojamiento	141.900	145.600	153.000	145.400	147.400	164.400	168.600	181.300	35.900,00	24,69

## EMPLEABILIDAD Y BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO. LA INSERCIÓN LABORAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES



### 2. Las fórmulas de empleo. El empleo asalariado y el autoempleo:

Evolución **empleo público** en el sector de los cuidados profesionales por ramas de actividad. Periodo 2008-2009.



Disminución del empleo público en el ámbito de los cuidados profesionales en el año 2009, concentrado en las actividades de asistencia en establecimientos residenciales, disminuyendo el nivel de ocupación en éstas en un -21,07% y perdiéndose - 13.400 empleos públicos en un año. El empleo público en el sector de las actividades de servicios sociales sin alojamiento, ha experimentado un importante aumento del 30,07%, con una creación de 9.200 nuevo empleos.

Fuente: Elaboración propia a partir de la Encuesta de Población Activa. INE, 2010

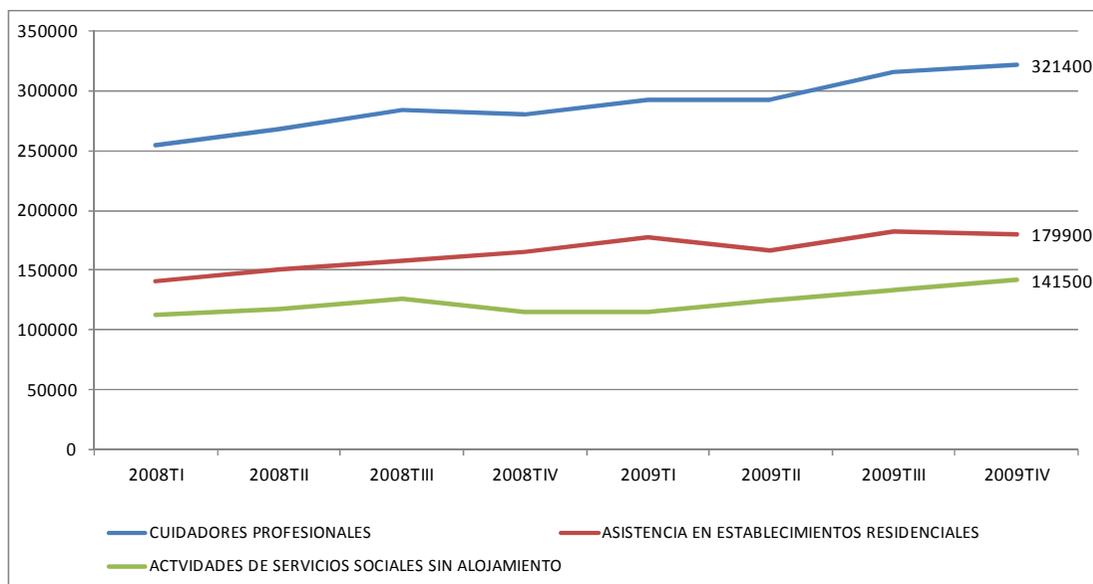
## EMPLEABILIDAD Y BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO. LA INSERCIÓN LABORAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES



### 2. Las fórmulas de empleo. El empleo asalariado y el autoempleo:

- **Empleo por cuenta ajena en el ámbito del sector privado motor de crecimiento del empleo en el ámbito de los cuidados profesionales.**
- Empleo en el sector privado **78,12%** de los empleos generados en el ámbito de actividad de los cuidados profesionales.

Evolución **empleo asalariado privado** en el sector de los cuidados profesionales por ramas de actividad. Periodo 2008-2009.



En 2009, la rama de actividad que mayor aumento experimentó fue la relacionada con las actividades de servicios sociales sin alojamiento (23,26%), más del doble de cómo lo hiciera el empleo privado en establecimientos residenciales (8,90%).

### EMPLEABILIDAD Y BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO. LA INSERCIÓN LABORAL DE LOS CUIDADORES PROFESIONALES



#### 2. Las fórmulas de empleo. El empleo asalariado y el autoempleo:

Evolución de la **afiliación media al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos** de la Seguridad Social por rama de actividad. Periodo Enero 2009-2010.

	ene-09	ene-10	2009-2010	
			Var	% Var
Asistencia en establecimientos residenciales	2.351	2.391	40	1,69
Actividades de servicios sociales sin alojamiento	3.703	3.763	60	1,61
Actividades relacionadas con los cuidados profesionales	6.054	6.154	100	1,64
Servicios	2.193.525	2.152.552	-40.972	-1,87
Mercado laboral	3.287.286	3.146.161	-141.124	-4,29

Fuente: Elaboración propia a partir de las Estadísticas de la Seguridad Social, 2009.

## B. ANÁLISIS CUALITATIVO DEL ENTORNO LABORAL: LA VISIÓN EMPRESARIAL

### 1. El cuidador profesional.

Los **requisitos** que debe cumplir el **cuidador profesional para los empresarios y para los familiares de la persona dependiente no son los mismos**. Asimismo, tampoco son los mismos que los del auxiliar de clínica, ya que el **ámbito dónde se asiste** (hogar del dependiente) marca la diferencia entre las tareas a realizar y las habilidades requeridas para ello.

Perfil demandado empresarios	Perfil demandado por dependientes / familiares
<b>Conocimientos teórico-prácticos.</b> <b>Habilidades sociales.</b> <b>Experiencia en domicilio.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mujer.</li> <li>▪ Con capacidades para realizar tareas del hogar.</li> <li>▪ Entre 25-45 años.</li> <li>▪ Imagen discreta.</li> <li>▪ Con formación.</li> </ul>

### 2. La formación.

Se detecta una **falta de profesionales cualificados** para trabajar como cuidadores. Los **talleres de empleo** retribuidos de entre 1500 y 1800 horas son considerados como el programa formativo más adecuado. Sin embargo, tanto el **número de talleres ofertados** como el **número de personas formadas** (15 por curso) son **muy escasos**. Para cubrir la demanda de personal cualificado, se deberían poner en marcha programas de formación con menor duración y mayor número de alumnos. Este tipo de formación debe tener un alto **contenido práctico y en entorno real**. Dentro de los contenidos se deben abordar las **características principales de las enfermedades** que generan la dependencia así como el comportamiento derivado de esas enfermedades.

### 3. El mercado laboral.

- Resulta muy **complejo** encontrar **profesionales** que tengan unos niveles adecuados de **formación, experiencia y vocación**, siendo los que poseen todas estas cualidades rápidamente contratados.
- La formación actual **no los cualifica para atender cualquier tipo de dependencia**.
- Algunas de las iniciativas que las empresas han puesto en marcha para la selección y contratación son:
  - Formación impartida por la empresa contratante.
  - Contratación de centros especializados de formación o elaboración de convenios con entidades formadoras.
- De manera general, se realiza una **contratación por obra y servicio y a tiempo parcial**.
- **Falta de valoración social**.

### 4. Aspectos económicos del desarrollo de actividades vinculadas con el sector.

**Remuneración muy desigual en virtud del convenio que se aplique** (Convenio Estatal: 872,30€ bruto/ mes, Convenio Provincial de Sevilla: 1.130,46€ bruto/mes).

### 5. El modelo empresarial.

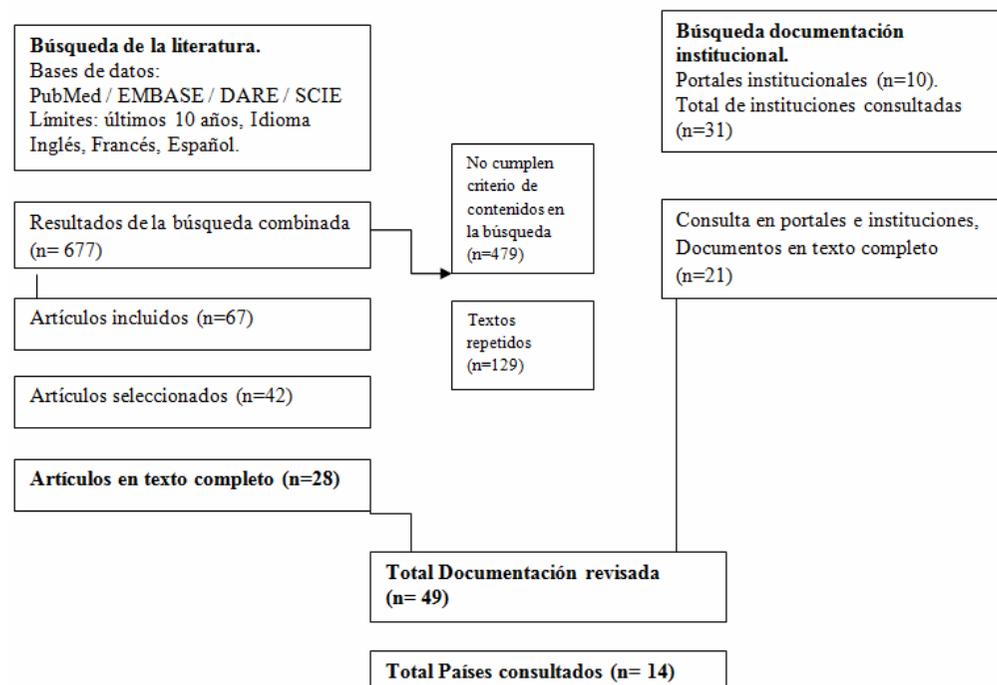
- Desde la aprobación de la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia la **actividad** de las empresas de ayuda a domicilio es **mayoritariamente la vinculada a la prestación de la ley**. La actividad puramente privada es mínima.
- **Retrasos en los pagos por parte de los Ayuntamientos**.
- Algunos **Ayuntamientos** se han visto **desbordados para gestionar la implantación del servicio de ayuda a domicilio**.

### 6. Aspectos legales.

- Los **ciudadanos carecen de información detallada de los Servicios que propone la Ley, sus limitaciones e implicaciones para con el ciudadano**.
- La **PE para cuidados en el entorno está facilitando la contratación de cuidadores de forma no regulada**, lo que fomenta la **economía sumergida en el sector**.
- La **descentralización de las competencias**, puede provocar problemas en determinados aspectos como la **cualificación de los profesionales**, ya que ésta dependerá de lo que establezca cada Comunidad Autónoma:
  - Reducción de las posibilidades de **movilidad geográfica del trabajador cualificado** en una CCAA.
  - Disparidad en la formación**, como consecuencia de la aplicación de criterios diferentes.

## C. ANÁLISIS DE INICIATIVAS DE FORMACIÓN Y EMPLEO A NIVEL INTERNACIONAL

Distribución de la búsqueda científica.



### C. ANÁLISIS DE INICIATIVAS DE FORMACIÓN Y EMPLEO A NIVEL INTERNACIONAL

Las problemáticas detectadas en la revisión internacional resultan similares a las observadas en España, enunciadas a lo largo del documento. Las principales iniciativas se relacionan con:

- **Mejoras en la formación, cualificación y acreditación** que permita mejorar la calidad de los servicios prestados por los profesionales del sector.
- **Mejora en las condiciones de trabajo e identificación de oportunidades de empleo para ciertos colectivos.** Fomentar la incorporación a este sector de grupos desfavorecidos, jóvenes desempleados, trabajadores inmigrantes, mujeres. Oferta de flexibilidad horaria en el trabajo.
- **Programas de prevención del Burnout y de otras posibles enfermedades derivadas del trabajo.**
- **Mejora de la imagen de la profesión.**
- **Aplicación de las nuevas tecnologías para la mejora de la información y la empleabilidad.** Guías informativas audiovisuales sobre el puesto de trabajo. Portales de empleo específicos.
- **Iniciativas indirectas que pueden equilibrar la demanda de los cuidadores.** Por ejemplo: la **profesionalización de los cuidadores informales** o proporcionar apoyo a estos trabajadores mediante el reconocimiento, la formación y la **legalización de actividades** desarrolladas.

### 1. Aspectos relativos a la definición de cuidador profesional.

Existe un consenso en que se percibe de diferente manera el cuidador profesional en el entorno residencial que en el entorno domiciliario, por dos cuestiones principales:

- Competencias.
- Origen.



Si bien se detectan estas diferencias en ambos perfiles, que requerirían de una **formación específica para cada uno**, en los dos se debería **reforzar** los **aspectos más sociales de los cuidados** (prevención del aislamiento y promoción de la reinserción social); **evitando** la tendencia actual a la **sanitarización** de los mismos.

Entre los asistentes hubo **discrepancias** respecto al papel del cuidador profesional en la obligación de dar **afecto como sustituto de la familia**. Sí hubo consenso en la necesidad de **estar capacitado para detectar cualquier necesidad del dependiente, incluido las afectivas y emocionales**.

### 2. Aspectos relativos al mercado laboral. *¿Qué aspectos podrían estar afectando para no haberse alcanzado las estimaciones de empleo realizadas por los agentes expertos?*

- Retraso en la implantación de la ley: menos expedientes resueltos de los previstos.
- Reconocimiento mayoritario de prestaciones económicas para cuidados en el entorno; a pesar de que la ley estipula la excepcionalidad de este tipo de prestaciones.
  - Preferencias culturales de los ciudadanos a ser cuidados por sus familias o la persona que ellos elijan.
  - Situación de recesión económica existente actualmente en España.
  - Carácter retroactivo de la prestación económica.
  - Escasa sensibilización social sobre los beneficios de los cuidados profesionales.

Resulta paradójico el hecho de que **la alta prevalencia de la PE pudiera estar propiciando el escaso desarrollo de los servicios de cuidados profesionales y viceversa**.

### 3. Aspectos relativos a los perfiles profesionales y la formación.

- Las distintas modalidades de formación existentes **capacitan en competencias técnicas** (“Qué” cuidados prestar), pero requieren **potenciar “cómo” se prestan (afecto y calidad relacional)**.
- Esta carencia parece repetirse en el **ámbito organizativo laboral**, por la **falta de reconocimiento de la actitud**, además de la aptitud.
- Se está realizando un esfuerzo en implantar **sistemas de calidad** por parte del IMSERSO. Los procesos de mejora continua podrían ser una oportunidad a futuro si se **amplía el alcance** a este tipo de aspectos.

### 4. Aspectos relativos al puesto de trabajo.

Se plantearon medidas para dar respuesta a estas circunstancias:

- Concienciación de la necesidad de equilibrar el nivel de exigencia con la remuneración (salarial y no salarial), que permita la sostenibilidad del sector.
- Aceptación de que el grado óptimo de calidad en los cuidados se alcanzará progresivamente con la maduración del sector.
- La polivalencia debe acotarse a una formación troncal y la capacitación específica debería diferenciarse en especialidades (enfermedad mental, demencias, etc.). Además, el cuidador debería contar con un equipo consultor interdisciplinar que desarrollara un plan integral de atención consensuado con la familia, que el cuidador se encargara de ejecutar.
- Fomento del empleo estable en este sector con medidas públicas.
- Campañas de sensibilización social para la mejora del reconocimiento social del cuidador profesional

### 5. Aspectos relativos al modelo empresarial SAD.

- Se requiere “**reinventar**” el **modelo de ayuda a domicilio** para hacerlo sostenible.
- Por otra parte, sería conveniente regular ciertas características de los servicios que permitieran, por una parte, **acotar** las **exigencias a los proveedores** y por otra, ofrecer **sistemas** que **aseguren el cobro a tiempo** de los servicios.
- Sería conveniente investigar **modelos de economía social** que pudieran disminuir los costes de transacción y repartir el riesgo.

### 6. Aspectos relativos a la implantación de la ley.

- El servicio de **ayuda a domicilio** parece ser más adecuado como **soporte a los cuidados proporcionados por una familia** implicada en ello. Cuando no viene a soportar a unos cuidados familiares, dada la escasa intensidad de atención actual, el servicio de ayuda a domicilio no puede resolver por sí mismo los cuidados a una persona con grado avanzado de dependencia en el hogar.
- Las prestaciones económicas, respondiendo al espíritu de la Ley de mejorar la calidad de vida del dependiente, no deberían estar contrapuestas a la provisión de servicios; al contrario deben garantizar la atención adecuada a la persona dependiente: bien a través del familiar (PE para cuidados en el entorno), bien a través de cuidados profesionales de mayor alcance diario (asistente personal o similar) o recursos. La PE ligada al entorno podría estar siendo utilizada para reconducir esta situación, contratando un mayor nº de horas, de manera más estable, a un menor coste en economía sumergida. Esta situación debería reorientarse.
- En el debate existieron discrepancias sobre si el reconocimiento mayoritario de la PE para cuidados en el entorno persistirá un largo tiempo o, al contrario, revertirá esta tendencia respondiendo al decremento esperado de cuidadores familiares disponibles.

### 7. Aspectos relativos a la Administración.

- Es necesario crecer (en cantidad y en calidad) en la capacitación de profesionales y familiares para cuidar.
- Para aumentar la disponibilidad de cuidadores profesionales capacitados, deberían mejorarse las circunstancias económicas y laborales de los mismos. Esto debería ser a expensas de reorientar la distribución de los fondos existentes, y para ello se requiere replantear el modelo.
- Se requiere definir el catálogo de servicios y prestaciones y valorar la aparición de fórmulas que hicieran posible la coexistencia de un sistema maduro y actual que potenciase: la autonomía del paciente y el cuidador a la hora de elegir servicios y los profesionales que les atendieran, la sostenibilidad económica del sistema, la coexistencia de modalidades que ofrecieran una mayor cobertura de los cuidados que se requieren, menor rotación de los mismos y mayor estabilidad laboral.
- La Administración Central y las Regionales deben actuar de manera sinérgica y coordinada, para asegurar un catálogo formativo centrado en las necesidades reales actuales, ordenando un sistema simple pero efectivo que garantice la suficiente calidad y claridad en la provisión de las titulaciones.
- La responsabilidad en la garantía de los servicios es pública. La financiación en parte y como marca la Ley, también. La provisión es una cuestión de modelos y compete a cada CCAA, dentro de la norma, la elección. No obstante, se requiere la sinergia y comprensión por todas las partes, para desarrollar con responsabilidad, un sistema capaz y sostenible.

### 8. Aspectos generales.

Parece apropiado crear un **entorno de análisis y reflexión** en el que se evalúen los resultados obtenidos con la implantación de la Ley, con el fin de detectar las potencialidades de la misma y los elementos que deben cambiar para dar solución a los problemas que han ido surgiendo.

1. **El cuidado a las personas mayores y/o dependientes** ha sido considerado como un **sector emergente** con un importante potencial generador de empleo desde la Comisión Europea. Las **claves para el éxito** de estas iniciativas se encuentran en la **cualificación de los profesionales** y en la **adaptación del modelo** de empresa **a la realidad socioeconómica** del país, región o territorio.
2. La evolución demográfica, la necesidad social de atención a la dependencia, los cambios sociales y la evolución de las políticas de atención a la dependencia justifican las **importantes expectativas de creación de empleo** existentes en el sector de los cuidados profesionales, pero también determinan y corroboran la **necesidad de realizar una fuerte apuesta por el desarrollo de las ocupaciones** relacionadas con los perfiles profesionales demandados por la sociedad.
3. El **sector sociosanitario** ha observado un **crecimiento continuo**, tanto en **términos económicos como laborales**, durante el periodo 2000-2008, más acusado en el periodo que se corresponde con la implantación de la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia (2006-2008), a pesar de la desaceleración del mercado español.
4. El mercado laboral en el **subsector de los cuidados profesionales** en los últimos años y, especialmente, en el pasado año 2009 siguió una **tendencia positiva, generando empleo incluso en una etapa de adversidad económica**. Cabe destacar que el sector empresarial privado ha sido el motor del crecimiento del empleo por cuenta ajena en el ámbito de actividad de los cuidados profesionales.
5. Existe una gran **diversidad y heterogeneidad de perfiles profesionales** vinculados al ámbito de los cuidados y la atención personal.
6. Existe una **extensa y diversa oferta formativa** en el sector de los cuidados profesionales.

7. El **acuerdo del Consejo Territorial** del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia de 2008 supone un antes y un después respecto a los **requisitos y estándares sobre la cualificación de los profesionales del sistema y reconoce la necesidad de acreditación de las competencias profesionales adquiridas con la experiencia laboral.**
8. Como corroboran los análisis tanto cualitativo como cuantitativo incluidos en el estudio, existe una **importante demanda de cuidadores profesionales cualificados** por parte de los proveedores de servicios, **que resulta difícil de cubrir.** A esta dificultad de las empresas se suman los **requerimientos del mercado** que, a menudo, se relacionan más con las **características personales y las actitudes** del cuidador que con sus aptitudes.
9. A pesar de que en todos los países revisados se ha detectado la misma problemática con respecto al empleo y la formación de los cuidadores profesionales, se han encontrado iniciativas muy inspiradoras, que no han conseguido demostrar de manera significativa una mejora evidente del empleo ofertado en este sector.
10. Para alcanzar los objetivos iniciales de convertir el **sector de los cuidados profesionales** en un **motor de desarrollo social** serán necesarias múltiples medidas entre las que destacan:
  - **Sensibilizar a la población de los beneficios de los cuidados profesionales** capacitados para ello.
  - **Mejorar de las condiciones laborales** de los cuidadores profesionales
  - **Rediseñar un modelo de atención domiciliaria sostenible.**