



100 PROPUESTAS SINDICALES para un Pacto integral y estatal de Cuidados

Septiembre 2024

I) INTRODUCCIÓN

“El cuidado es esencial para el bienestar humano, social, económico y ambiental y el desarrollo sostenible. El trabajo del cuidado, remunerado y no remunerado, es esencial para realizar cualquier otro trabajo”, indica la Organización Internacional del Trabajo (OIT) en la *Resolución relativa al trabajo decente y la economía del cuidado*¹. Es indiscutible ya el carácter esencial de los cuidados para la supervivencia y el desarrollo de personas y grupos, en cualquiera de sus esferas o actividades. Además, sobre la calidad y garantía de los cuidados se sostienen la vida digna y el bienestar común.

En los últimos años, una confluencia de factores, entre los que no fueron menores la experiencia colectiva de la pandemia con las vulnerabilidades individuales y colectivas que dejó al descubierto, o la movilización feminista y social con el empuje sindical, ha puesto una reclamación social, sindical y feminista en el centro de la agenda política: la necesidad de transformar el modelo de cuidados desde un enfoque de derechos. Es indiscutible ya el carácter esencial de los cuidados para la supervivencia y el desarrollo de personas y grupos, en cualquiera de sus esferas o actividades. Además, sobre la calidad y garantía de los cuidados se sostienen la vida digna y el bienestar común.

La cuestión de los cuidados, que abordamos en este documento bajo la forma de una batería de propuestas de medidas concretas, no es nueva en cuanto a reclamaciones sindicales. Si bien ahora se formula con nuevos términos (se habla de “economía de los cuidados”, “organización social de los cuidados”, o “agenda política de los cuidados”) desde el sindicalismo de clase de CCOO es consustancial a nuestra historia. En CCOO, las críticas a la división sexual del trabajo y a la adscripción patriarcal de los cuidados a las mujeres, junto a la demanda de corresponsabilizar y socializar desde lo público la atención y el cuidado de menores y personas dependientes, de forma que ese trabajo no remunerado se transforme en empleo digno, prestaciones sociales y servicios públicos, no nos son precisamente desconocidas: formaron parte de nuestra plataforma reivindicativa fundacional y forman parte de nuestra actuación sindical y feminista cotidiana.

Sin embargo, algo tan fundamental no ha merecido desde la política hasta ahora el tratamiento integral que le corresponde. Se han ido incorporando de manera fragmentada como desarrollo del Estado de Bienestar determinados servicios y derechos, desde la fragmentación organizativa de diferentes departamentos ministeriales y administraciones públicas: sanidad, educación, dependencia, discapacidad, servicios sociales... sin que se haya dado una respuesta integral e integradora desde los poderes y políticas públicas que garantice

el derecho efectivo de todas las personas a recibir cuidados profesionales del Estado cuando los necesiten, especialmente en aquellas edades o situaciones en que los cuidados son imprescindibles para la supervivencia y/o para una vida digna.

En CCOO hemos señalado repetidamente que los cuidados, que nos igualan como seres interdependientes, tienen como efecto no deseado constituir un doble factor desigualador de clase y de género. Nos iguala que en algún momento de nuestras vidas dependemos de cuidados ajenos para sobrevivir o para vivir dignamente, y nos desiguala la atribución de esos cuidados.

En CCOO hemos señalado repetidamente que los cuidados nos igualan, pero también profundizan las desigualdades de clase y de género. Nos igualan en la medida en que todos y todas en algún momento de nuestra vida dependemos de cuidados ajenos para sobrevivir y vivir dignamente. Pero la atribución de esos cuidados, la responsabilidad de proveerlos y su valoración inciden en la desigualdad.

Es incontrovertible que la función y el trabajo de cuidar adjudicados a las mujeres por la mentalidad patriarcal constituyen el factor estructural sobre el que se sustentan persistentes desigualdades de género y de clase, que se agravan cuando concurren otras situaciones o circunstancias personales, sociales o territoriales.

Desde CCOO hemos destacado que el actual sistema de bienestar contiene derechos, prestaciones y servicios públicos sustanciales, que valoramos plenamente y defendemos porque han sido una conquista de la clase trabajadora: educación y sanidad universales y públicas, atención a la dependencia y a la discapacidad como derecho subjetivo, una red de servicios sociales, derechos laborales en conciliación corresponsable, etc.

No partimos de cero; tenemos un Estado del Bienestar cimentado. Pero en el momento actual este modelo muestra fisuras, con **EFFECTOS INJUSTOS**, está **INCOMPLETO** en su articulación, y es **INSUFICIENTE** de cara a desafíos presentes y, sobre todo, futuros:

1) EFECTOS INJUSTOS: Mantiene un déficit de partida, un sesgo de género, ya que se asienta sobre la adscripción patriarcal de los cuidados familiares no remunerados a las mujeres y sobre la devaluación de las ocupaciones feminizadas de cuidados y atención a las personas. No en vano son estas ocupaciones las que suelen presentar salarios más bajos y mayor precariedad. Y esto comporta consecuencias inasumibles para CCOO, para el Estado social y democrático de Derecho que nos define y para la sociedad igualitaria, inclusiva y solidaria que queremos ser.

Consecuencias para las mujeres trabajadoras y para el empleo digno:

. **Les aparta del empleo, obstaculiza e interrumpe sus trayectorias laborales:** Cerca de 3 millones de mujeres se declaran inactivas en la Encuesta de Población Activa por “labores del hogar”; son mujeres 9 de cada 10 personas que se ven obligadas a trabajar a tiempo parcial por “razones de cuidado”ⁱⁱ; son mujeres 8 de cada 10 de quienes interrumpen sus carreras profesionales tomando excedencias por cuidado de menor o familiar dependiente, etc.

. **Económicas:** la brecha salarial es una de las principales consecuencias económicas de la interferencia de las “obligaciones” de cuidados en las trayectorias laborales de las mujeres, que por su impacto de género constituyen una fuente de discriminación indirecta. Por ejemplo, la feminización del tiempo parcial repercute, según nuestra estimación, de manera principal: si las mujeres asalariadas trabajasen a tiempo completo con la misma intensidad que

los hombres, la brecha se reduciría en un 70%. O los complementos salariales, muchos incompatibles con las obligaciones familiares, cuyo peso en la brecha de la nómina estimamos en un 38%. Sin olvidar otras consecuencias económicas, como la brecha en prestaciones por desempleo o en pensiones, que acentúan el mayor riesgo de empobrecimiento de las mujeresⁱⁱⁱ.

. **En salud:** además de los demostrados efectos en salud física y mental de la sobrecarga de cuidados en las cuidadoras, profesionales o informales, se ha acreditado el impacto de la doble jornada en riesgos psicosociales de las trabajadoras en general y que sufren más accidentes *in itinere*. En 2023, el 54% de los accidentes de tráfico *in itinere* los han sufrido mujeres. Desde CCOO hemos apuntado dos causas que creemos que sin duda influyen: la especial incidencia de la contratación a tiempo parcial no deseada en las trabajadoras, quienes para mantener un nivel de ingresos adecuados se ven obligadas a compaginar varios empleos, lo que aumenta el número de desplazamientos en una misma jornada y con ello la exposición al riesgo *in itinere*, y, por otro lado, las obligaciones de cuidado, que multiplican igualmente sus desplazamientos^{iv}.

- **Pobreza de tiempo:** el tiempo es limitado, es el principal recurso que tenemos; la desigualdad en el uso del tiempo es un indicador de poder. Hace tiempo que se ha demostrado el componente de género en los usos del tiempo. Las mujeres, especialmente las trabajadoras, disponen de menos tiempo propio por la asunción de cuidados no compartidos. Y, de manera más acusada, las que trabajan a tiempo parcial^v.

- **Consecuencias laborales de la desvalorización del trabajo de cuidados:** un gran número de trabajadoras de los sectores de cuidado presentan peores condiciones laborales, falta de medidas de conciliación corresponsable, indefensión frente al acoso sexual, etc. Sobre todo quienes están en las ocupaciones más precarizadas (ayuda a domicilio, auxiliares de geriatría, auxiliares de educación infantil, monitoras escolares, etc.), a quienes les afectan, de forma más intensa, los salarios medios más bajos, acusada parcialidad y temporalidad (por encima de la media), plantillas subrogadas, servicios externalizados, imposibilidad de promoción, discontinuidad en horarios y en atención a las personas usuarias, dificultades añadidas en cuidar su salud laboral, no reconocimiento de su titulación o de la penosidad de su trabajo.

- **Consecuencias en el conjunto de la sociedad y en la democracia.** Persiste aún un imaginario patriarcal que mantiene la creencia de las mujeres son cuidadoras por naturaleza y por tanto deben priorizar ese rol frente a sus empleos o deseos. Esta creencia en la posición subordinada a las necesidades familiares de cuidados de las mujeres genera efectos de discriminación indirecta en varios ámbitos y conlleva mayor riesgo de violencias machistas.

Además, implica una impugnación *de facto* de un principio fundamental en el que se asienta la democracia: el principio constitucional de la igualdad, que es el derecho de todos los seres humanos a ser iguales en dignidad, a ser tratados con respeto y consideración y a participar sobre bases iguales en cualquier área de la vida económica, social, política, cultural o civil.

2) UN SISTEMA INCOMPLETO: Experiencias como la pandemia y estudios recientes han mostrado carencias, lagunas y vacíos en los servicios y prestaciones de atención a las personas más necesitadas de cuidados.

. **En Infancia.** Hay un vacío de servicio público desde que finaliza el permiso de nacimiento (16 semanas para ambos progenitores) hasta la práctica universalización de la educación infantil que se da en el 2º ciclo de educación infantil (3-6 años). Es acusada la falta de acceso universal en el tramo 0-3 años (de 0 a 1 año, solo un 10%, en 1-2 años en torno al 20%, etc.), mientras

esta cobertura muestra desequilibrios por CCAA, por zonas en las grandes ciudades, y entre las ciudades y el entorno rural. También faltan servicios públicos gratuitos en apoyo escolar, ocio escolar, comedores gratuitos, etc., que impactan de manera especial en la infancia vulnerable^{vi}.

En derechos laborales de conciliación corresponsable, disfrutamos de nuevos derechos a partir de la transposición de la Directiva Europea 1158 en el RDL 5/2023, de 28 de junio, que introdujo en nuestra normativa laboral nuevos permisos de cuidado, entre ellos, el permiso parental de 8 semanas hasta que el/la menor tenga 8 años, aunque con un incumplimiento de la Directiva, al no contemplar su carácter retribuido, lo que sigue siendo una reclamación constante e irrenunciable de CCOO.

. **En Discapacidad:** constatamos la falta de centros, centros de días y de equipos profesionalizados. Estos déficits siguen recayendo sobre los hombros de las mujeres. Son mujeres 9 de cada 10 de quienes se encargan de la mayor parte de los cuidados dentro del hogar que reciben 2,5 millones de personas con discapacidad; el 64% los recibe de mujeres de la familia, en su mayoría, sus madres. El 50% de las personas que reciben esos cuidados señalaron necesitarlos durante ocho o más horas diarias.

. **En Dependencia:** En lista de espera a diciembre 2023 más de 290 mil dependientes –cada 13 min muere 1 dependiente de la lista de espera en 2023^{vii}. Solo 10% de las residencias son públicas. Y sobre una figura que nos preocupa mucho, la cuidadora familiar: a diciembre de 2023, el porcentaje de mujeres en el Convenio especial de Cuidadores no profesionales (77.283 personas) es del 88,2%, frente a un 11,8% de hombres. Es decir, 9 de cada 10 son mujeres^{viii}.

3) MODELO INSUFICIENTE: Al lastre democrático que supone mantener un sistema capaz de generar desigualdades *de facto* a la mitad de la población, las mujeres, y de desatender *de facto* el derecho efectivo a recibir la atención profesional de un potencial importante de personas especialmente necesitadas de cuidados (menores 0 a 3 años, dependientes, personas con discapacidad, principalmente), hay que añadir los retos que plantea prepararse para una cada vez más cercana sociedad longeva que aumentará la demanda de cuidados^{ix}.

Garantizar cuidados es un asunto público, de Estado, no particular de las familias o de las mujeres. Es una obligación del Estado social y de derecho garantizar las condiciones de vida digna a las personas. Y lo es también remover los obstáculos que impiden una igualdad plena: la adjudicación cultural de los cuidados a las mujeres, por una parte, y la dejación, por falta de cobertura, al poder económico de las familias, por otra, constituyen barreras de clase y género evidentes que hay que corregir. Los cuidados son, pues, una cuestión de Estado que deben abordarse con plenas garantías de derechos individuales y de servicios públicos.

TRANSFORMAR EL MODELO. PROPUESTA DE CCOO PARA UN PACTO INTEGRAL Y ESTATAL DE CUIDADOS

En mayo de 2023 presentamos públicamente el documento *Propuestas de CCOO Para un Pacto estatal e integral de los Cuidados*^x. Entonces ya señalamos^{xi} la necesidad de revalorizar social, económica y políticamente los cuidados.

Con nuestra Propuesta poníamos en el centro de la agenda pública, política y social, un tema que ya era central en nuestra agenda sindical feminista: la redistribución de las responsabilidades de cuidados, la dignificación de los trabajos de cuidados y la urgencia de articular un sistema público integral de cuidados de calidad basado en la atención profesionalizada y en un enfoque centrado en la persona. Indicábamos que los derechos de cuidados resultan claves para hacer efectivos otros derechos, de manera principal el derecho a la igualdad, al trabajo digno, a la educación, a la salud y a la autonomía personal.

Con nuestra Propuesta asumíamos el papel dinamizador que nos corresponde como principal agente social de igualdad del país, defendiendo que la política de cuidados debe de formar parte del Estado de bienestar, en contraposición a las posiciones neoliberales centradas en la mercantilización de éstos.

Siguiendo las prioridades establecidas por la Estrategia Europea de Cuidados^{xii} y sus orientaciones a los Estados miembros y agencias sociales, nuestra propuesta enmarca priorizar los cuidados en la primera infancia (0-3 años) e infancia vulnerable, los cuidados de larga duración (dependencia, discapacidad), junto a la mejora sustancial de servicios, del empleo y de la inversión pública, así como de la corresponsabilidad social.

Siguiendo los Objetivos de la Agenda 2030, aspiramos a transferir trabajo no remunerado a empleo público y a avanzar en la plena corresponsabilidad (meta 5.4)^{xiii}. Y siguiendo las recomendaciones de la OIT para el empleo digno en una economía del cuidado, enmarcamos nuestras propuestas en las 5 “R”^{xiv}: *reconocer, reducir y redistribuir* los cuidados no remunerados, transfiriendo ese cuidado no pagado a empleo decente; garantizando niveles de *retribución* dignos para el personal remunerado del sector de los cuidados y estableciendo mecanismos de negociación colectiva y diálogo social para la *representación* de quienes trabajan asalariadamente en los sectores de cuidados, su participación sindical, así como aumentar la inversión. Es fundamental destacar el destacado y necesario papel a desempeñar por el Diálogo Social y la Negociación colectiva, escenarios imprescindibles para garantizar el empleo digno en estos sectores.

En el plano estatal, este pasado mes de junio se presentó la *Estrategia estatal para un nuevo modelo de cuidados en la comunidad. Un proceso de desinstitucionalización (2024-2030)*^{xv}. Respecto a esta Estrategia Estatal, que conocimos en CCOO a raíz de su presentación pública, ya manifestamos^{xvi} que ha de contemplar la necesidad de adoptar medidas coordinadas en los ámbitos de la legislación laboral, la negociación colectiva y las prestaciones de Seguridad Social y los Servicios Sociales, con el concurso ineludible del Diálogo Social y su concreción, en lo laboral, a partir de la negociación colectiva, así como garantías de financiación suficiente, si se pretende efectividad en las medidas. Observábamos, además, que procesos como el de desinstitucionalización solo pueden abordarse partiendo de de la experiencia que ya ofrecen ante el Sistema de Servicios Sociales como el Sistema para la Autonomía Personal y la Atención a la Dependencia, preservando su carácter profesional y orientado a superar la tradicional división sexual del trabajo y al fomento de la corresponsabilidad.

La Propuesta de 100 medidas que presentamos es un aterrizaje en la realidad determinante para CCOO como sindicato de clase, feminista y sociopolítico. Ni podemos ni queremos declaraciones retóricas o inercias inmovilizadoras en un asunto que es esencial para la igualdad y el bienestar social y que, además, nos interpela directamente desde la igualdad efectiva, desde la solidaridad social e intergeneracional, desde la defensa del empleo digno, de los derechos laborales y sindicales, de mejoras de las condiciones de trabajo y de vida de la clase trabajadora, de los servicios públicos de calidad, etc.

ACERCA DE LAS 100 MEDIDAS PROPUESTAS. ALGUNAS CONSIDERACIONES

Cambiar de modelo es un proceso gradual. Sin duda se trata de un camino del que queda aún mucho por recorrer; surgirán nuevas propuestas sindicales de medidas, dando respuesta a las emergentes necesidades de la clase trabajadora y de la ciudadanía en general.

Pero tomamos como punto de partida algunas, más de 100, detectadas actualmente desde el trabajo conjunto de sindicalistas de los diferentes territorios, sectores y áreas de trabajo sindical especialmente concernidos, que son factibles y que significarían mejoras sustanciales en materia laboral, de derechos de las personas y de servicios públicos.

El documento de 100 Medidas que hoy presentamos, parte de un trabajo interno desarrollado durante este 12 mandato confederal y se estructura en distintos bloques: un primer bloque introductorio con carácter generalista, con medidas más estructurales que sirven de pórtico a las concreciones siguientes, ordenadas en torno al derecho a recibir cuidados profesionales, a los derechos y condiciones laborales de las personas que cuidan, al Estado garante que asegure servicios públicos de cuidado de calidad y a su gobernanza, avanzar en corresponsabilidad y, por último, a la creación de empleos cualificados en los sectores de cuidado directo que se requieren.

Una de las cuestiones cruciales para estas transformaciones necesarias es, sin duda, la inversión necesaria para abordarlas. La OIT dispone de un portal mundial sobre las políticas de cuidados^{xvii} que ofrece *“más de 60 indicadores legales y estadísticos sobre la protección de la maternidad, licencia de paternidad, licencia parental y otras licencias de cuidado y políticas de no discriminación, así como sobre los servicios de cuidados infantiles y de larga duración en más de 180 países”*. El portal también ofrece un *Simulador de inversiones en políticas de cuidados* que proyecta un cálculo de los beneficios de aumentar la inversión en políticas de cuidados relacionados con la crianza (maternidad, paternidad y permisos parentales), con la educación en la primera infancia y con servicios de cuidados de larga duración. Así, el cálculo para España estima que con una inversión adicional anual bruta del 5,08% del PIB en las políticas de atención y cuidados, podrían crearse 1,6 millones de empleos (unos 300 mil en primera infancia y unos 1,3 millones en cuidados de larga duración), la brecha de género en el empleo se reduciría en 6,8 puntos porcentuales y la salarial en 7,4 puntos porcentuales.

Otras instancias también han realizado otros cálculos. Por ejemplo, el XXIV Dictamen del Observatorio Estatal de la Dependencia nos dice, por ejemplo, que por cada millón de euros de gasto público en Dependencia se generan 41 empleos directos, sin contar con los indirectos.

Desde el sindicato tenemos claro que, para lograr este objetivo de transformación del modelo, necesitamos una financiación adecuada y progresiva que pueda mejorar tanto la calidad del empleo como la de los servicios prestados. A este respecto, estaremos vigilantes respecto a las previsiones de los PGE y a la distribución de los fondos europeos del Mecanismo de Recuperación y Resiliencia, con la previsión de reformas y actuaciones inversoras importantes en universalización de la escolarización 0 a 3 años (componente 21), las inversiones y reformas de la política palanca de la “nueva economía de los cuidados y políticas de empleo” (componente 22), que incluye la Estrategia estatal de cuidados y la mejora del sistema de

Es indiscutible que este nuevo modelo, en base a políticas de cuidados transformadoras que se sustenten sobre los cuidados profesionalizados, precisa de la creación de empleo de calidad. Para su concreción reclamamos la participación en los escenarios de Diálogo Social correspondientes (estatal, autonómicos -dado el marco competencial en estos sectores- y sectoriales).

Nuestros requerimientos apremiantes de Diálogo Social y negociación colectiva no solo son “de oficio”. Es preciso negociar sobre cuestiones anejas a un sistema integral de cuidados y a las condiciones laborales de quienes asumen el cuidado directo en los diferentes sectores y ocupaciones. Ha de definirse jurídicamente qué es cuidar profesionalmente, por sus implicaciones en la profesionalización del cuidado. Debe llevarse a la negociación colectiva la figura de “asistente personal”. Debe abordarse con garantías laborales la transición de un sistema asistencialista a un sistema basado en un “enfoque centrado en la persona”, en respetar sus deseos y cubrir sus necesidades con profesionales e infraestructuras públicas, garantizando en todo caso que estos trabajos no recaen de nuevo (oculto en un nuevo lenguaje) en las familias y en las mujeres. Una garantía que ha de tenerse también muy presente en la “desinstitucionalización” que plantea la Estrategia Estatal.

La estructura, resumida, de las 100 Medidas:

0) GENERALES

Son medidas dirigidas a articular un sistema público integral de cuidados con legislación específica y los ajustes normativos necesarios de la legislación ya existente, con una Estrategia Estatal de cuidados integral, que incluya la financiación necesaria y prevea la creación de empleo público y decente en los diferentes sectores que abarcan los cuidados: sanidad, enseñanza, servicios sociales, etc. -que estimamos en un mínimo de un millón de empleos-; que contemple empleo de cuidados de calidad, lo que implica la reducción legal de la jornada de trabajo, mejor regulación de la contratación a tiempo parcial y de las plataformas de atención y cuidado de personas.

También se incluyen medidas que se dirigen a resolver los desequilibrios territoriales, priorizar la atención centrada en la persona y en su proyecto de vida con la cobertura pública de la atención profesional que requiera su elección y extender mediante la negociación colectiva la conciliación corresponsable, entre otras.

1) DERECHO A RECIBIR CUIDADOS PROFESIONALIZADOS

Infancia. Garantizar desde el Estado y las CCAA la universalidad de los servicios de educación infantil de 0-3 años, incluir la gratuidad del coste del comedor escolar, implementar programas de actividades extraescolares, actividades vacacionales, ocio escolar y apoyo escolar de calidad, etc., son algunas de ellas.

Cuidados larga duración. Entre ellas, ampliar significativamente la oferta de recursos y plazas, crear de residencias y viviendas públicas con servicios y equipos multidisciplinares, alternativas de convivencia y habitacionales asistidas, medidas de apoyo orientadas a la adaptación de viviendas, Planes de actuación para la Soledad No Deseada, servicios multiprofesionales de geriatría en los hospitales públicos, etc.

2) DERECHOS LABORALES DE LAS PERSONAS QUE CUIDAN

Entre otras, equiparar las condiciones laborales y salariales de las de los sectores de cuidados al personal homólogo del servicio público correspondiente, realizar una valoración de puestos de trabajo de igual valor comparando los diferentes sectores, demandar a la Inspección de Trabajo un plan específico de control de las condiciones de trabajo del sector, establecer una regulación estatal de los requisitos mínimos de los centros en cuanto a currículos, espacios, ratios de profesionales, incrementar las ratios de plantilla para la cobertura asistencial con un número de trabajadores/trabajadoras mínimo por turno de trabajo, disponer garantías y fórmulas en la contratación pública para que la contratación ordinaria sea a tiempo completo,

mejorar las normas y protocolos en materia de salud y seguridad en el trabajo de las personas cuidadoras, proponer que se tengan en cuenta la penosidad por edad en determinadas ocupaciones de cuidados, a establecer según informes especializados, y se determine su coeficiente reductor a fin de que puedan optar a la jubilación anticipada sin penalización, definir la figura de asistente personal como categoría profesional e introducirla en los Convenios colectivos respectivos, etc.

3) ESTADO GARANTE: SERVICIOS PÚBLICOS DE CALIDAD Y GOBERNANZA

Entre las medidas, propuesta: priorizar los servicios profesionales de cuidados de titularidad y gestión pública directa, crear ventanillas únicas interadministrativas e interdepartamentales, instar a las administraciones locales y autonómicas a la creación de mesas de trabajo que aborden de manera integral las necesidades de los cuidados, establecer protocolos estandarizados de actuación para priorizar las intervenciones, para dar respuesta institucional a las necesidades de cuidados, integrar datos asistenciales en una historia sociosanitaria única a nivel estatal, aumentar plazas en recursos temporales para la cobertura de necesidades coyunturales de cuidados, crear un servicio de emergencia en materia de cuidados para situaciones urgentes de carácter sobrevenido.

Cuidados y nuevas tecnologías. Entre otras, garantizar la formación, cualificación y capacitación continua en nuevas tecnologías aplicadas a los cuidados de las personas trabajadoras de estos sectores, garantizar por ley que las plataformas digitales que ofertan profesionales de cuidado y atención domiciliaria a personas cumplen con las condiciones laborales y salariales de los convenios sectoriales de cuidado convencionales de referencia.

4) CONCILIACIÓN CORRESPONSABLE

Entre las medidas propuestas: campañas de sensibilización generalistas de corresponsabilidad (social, empresarial, del Estado, dirigidas a hombres, etc.), modificar la normativa a fin de garantizar que el permiso parental de 8 semanas hasta que el/la menor tenga 8 años, será retribuido en su totalidad; reconocer a efectos de permisos laborales, que las familias monoparentales y monoparentales tendrán la misma consideración que las familias numerosas, crear instalaciones y servicios públicos de cuidados (sobre todo de menores) en las Administraciones Públicas, abiertas a cubrir necesidades de conciliación corresponsable del personal trabajador, y, en caso que el servicio público lo permita, de personas usuarias, establecer espacios de encuentro, diálogo y consenso con todos los agentes implicados, en todas las administraciones autonómicas y locales, con el fin de impulsar medidas de conciliación corresponsable de manera ajustada a las características territoriales o sectoriales.

5) Acabar con la segregación de género y CREAR EMPLEOS cualificados en los sectores de cuidados (cuidados directos)

Establecer estrategias para eliminar la segregación por género en las ocupaciones de cuidados, de forma que se contribuya a desfeminizar los cuidados, tanto en el ámbito de los estudios como de la formación para el empleo.

En el ámbito de los servicios sociosanitarios, se estima que se necesita incrementar las plantillas de residencias públicas y privadas de un 50 a un 60%. **Puesto que trabajan unas 300 mil personas, estaríamos calculando unos 150/180 mil nuevos empleos. PENDIENTE CONFIRMAR**

En Ayuda a Domicilio (y también en residencias, en la que cada vez se utiliza más los contratos a tiempo parcial), habría que incrementar de forma sensible los contratos a tiempo completo, para situarlos por encima del 70%.

Previsión creación empleo en EDUCACIÓN. El informe de Educación infantil de CCOO^{xviii} incluía una demanda de incremento de personal de unos 40 mil nuevos empleos para el curso siguiente. Universalizar la oferta requeriría al menos duplicar este número. Reforzar los servicios de apoyo escolar a la infancia vulnerable, apoyo extraescolar, etc., aumentaría la necesidad de nuevos empleos de calidad.

Refuerzo de las plantillas de las administraciones públicas para agilizar la gestión y tramitación de las prestaciones y servicios de cuidados. **PENDIENTE CÁLCULO DE LA FSC?**

Desde los servicios públicos de empleo realizar un acompañamiento a las familias en la contratación de personal de cuidado en el hogar. Funcionando no solo como intermediación sino asumiendo y ayudando en los trámites (contratación, nóminas, finiquitos...) y garantías de condiciones de trabajo de las personas trabajadoras.

II) LAS 100 MEDIDAS

II) 100 MEDIDAS PARA UN PACTO INTEGRAL Y ESTATAL DE CUIDADOS

Nº	MEDIDA	GENERALES	ÁMBITO
1	Articular un sistema público integral de Cuidados con el soporte de una Ley de Cuidados , con financiación suficiente y finalista, con los ajustes normativos necesarios en otra legislación ya existente (Dependencia, Discapacidad, etc.) y estableciendo una Estrategia Estatal de Cuidados .	Derecho al cuidado Servicios públicos Políticas de cuidado	Legislación Diálogo Social
2	Consideración de los servicios sociales públicos y todos los servicios de cuidados como servicios esenciales. Finalizar aprobación Anteproyecto de Ley de condiciones básicas para la igualdad en el acceso a los servicios sociales . Un pilar esencial como es el de los cuidados, debe equipararse en el rango legislativo y jurídico al de los otros servicios públicos como son la educación y la sanidad.	Derecho al cuidado Servicios públicos	Legislación
3	Creación de empleo público y decente en los diferentes sectores que abarcan los cuidados: sanidad, enseñanza, servicios sociales, etc. Según la OIT, en sus proyecciones para España, con una inversión bruta adicional del 5% del PIB en inversión en políticas de cuidados se generarían más de 1,6 millones de empleos de aquí al	Empleo Servicios Públicos Calidad en la atención	Estatal CCAA Legislación Diálogo Social

	2030, reduciéndose la brecha de género en empleo en más de 6 puntos porcentuales y la brecha de género salarial en más de 7 pp. (Fuente: portal OIT Simulador inversiones en políticas de cuidados, 2024)		
4	Mejorar el marco regulatorio de los empleos de cuidados Implica la reducción legal de la jornada de trabajo , una mejor regulación de la contratación a tiempo parcial y la extensión de los contenidos de la llamada Ley Riders al conjunto de la economía de plataformas , incluidas las de atención a las personas y cuidados.	Empleo Estatuto de los Trabajadores	Legislación Diálogo social AENC N Colectiva
5	Detección y cierre de las brechas territoriales en el acceso a los cuidados, con el objetivo de garantizar una cartera de servicios públicos comunes en todas las CCAA y evitar desigualdades e inequidades territoriales.	Servicios públicos Acceso a los servicios Cohesión territorial	Legislación Pol. Social E Cuidados CCAA
6	Evaluar el Plan de Choque en Dependencia , garantizar su cumplimiento y retomar el Diálogo Social . Poner en marcha la ampliación y mejoras contempladas en el Plan de Choque. Detectar de los problemas más importantes en el SAAD y proponer soluciones y los recursos necesarios.	Plan de Choque Dependencia	Pol. Social Diálogo Social
7	Priorizar la atención centrada en la persona y en su proyecto de vida y avanzar en la denominada “desinstitucionalización” facilitando la elección de la prestación por la persona afectada, según dónde desea y de qué forma ser cuidada, entendiendo que los poderes públicos deben asegurar la cobertura de la atención profesional que requiere su elección.	Plan de Choque Dependencia Atención centrada en la persona Desinstitucionalización	EE Cuidados Pol. Social Diálogo Social
8	Recoger datos y evidencias de manera periódica, multidimensional y con perspectiva de género sobre los usos del tiempo , con el objeto de disponer de estadística actualizada .	Usos del tiempo	Legislación Fuentes estadísticas (INE)
9	Elaborar un mapa de la red pública de cuidados que incluya el catálogo de servicios para atención a las personas que los requieren (infancia, discapacidad, dependencia, mayores...), accesibles para quienes viven en entornos urbanos y rurales.	Servicios Públicos de Cuidados Mapa de servicios	Estatal CCAA AA locales
10	Promover y apoyar la aplicación de las nuevas tecnologías a los servicios públicos de los cuidados como herramientas complementarias y de apoyo tanto a los/las profesionales como a las personas	Nuevas tecnologías Aplicación en los cuidados	Estatal CCAA AA locales Diálogo Social

	usuarias de las diferentes modalidades de cuidados, garantizando en todo caso que se prioriza la atención personal humana y que la toma de decisiones corresponde a las personas implicadas.		
11	Establecer mediante la negociación colectiva medidas de conciliación corresponsable que mejoren las reconocidas en la legislación y que favorezcan la implicación en el cuidado familiar de manera corresponsable de las empresas y las personas trabajadoras (especialmente, de los hombres) en materia de permisos retribuidos, flexibilidad en las franjas horarias de entrada y salida, prioridad en períodos vacacionales o festivos para quien tenga responsabilidades de cuidado, etc.	Medidas conciliación corresponsable Empresas Hombres Mujeres	Diálogo Social Negociación colectiva AENC
Nº	MEDIDA	1) DERECHO A RECIBIR CUIDADOS PROFESIONALIZADOS INFANCIA	Ámbito
12	Garantizar desde el Estado y las CCAA la universalidad de los servicios de educación infantil de 0-3 años y que estos sean accesibles, de calidad y estén disponibles tanto en zonas urbanas como en zonas rurales o entornos desfavorecidos , con el fin de superar la brecha entre la finalización del permiso de nacimiento (16 semanas) y el acceso garantizado a la educación infantil 0-3 años)	Infancia 0-3 años Infancia vulnerable	Legislación Educación EE Cuidados Financiación CCAA
13	Escolarización pública y gratuita desde o años. Ampliar las plazas de gestión pública hasta la cobertura universal del primer ciclo de educación infantil 0-3 años . Hasta lograr esta cobertura universal, priorizar la accesibilidad y gratuidad de la infancia de situaciones desfavorecidas o entornos vulnerables .	Infancia 0-3 años Infancia vulnerable	Legislación Educación Pol- Social Financiación
14	Incluir la gratuidad del coste del comedor escolar desde la etapa de educación infantil y en todos los niveles de Enseñanza Obligatoria para el caso de familias con especiales dificultades sociales, económicas o de cualquier tipo.	E. infantil E. Primaria ESO	Educación Pol. Social Financiación CCAA
15	Ampliar significativamente la oferta de recursos y plazas de gestión pública e implementar programas de actividades extraescolares, actividades vacacionales, ocio escolar y apoyo escolar de calidad, gratuitas para familias con especiales dificultades	E. Infantil E. Primaria ESO	Pol. Social Financiación CCAA

	sociales, económicas o de cualquier tipo (infancias en entornos vulnerables).		
16	Exigir que la inspección educativa revise que se hace efectiva la obligación de que se incluye en todos los niveles de enseñanza obligatoria, desde el primer tramo de la educación infantil, en sus respectivos curricula escolares y adaptado a los niveles y edades, la educación en igualdad, respeto, diversidad, cuidados mutuos y autocuidado, solidaridad intergeneracional, ética del cuidado y corresponsabilidad. Potenciar la formación en estos temas de los equipos docentes y de profesionales.	E. Infantil E. Primaria ESO	Educación Estatal CCAA
17	Dotar de personal suficiente a los equipos profesionales (medicina, psicología, terapeutas, trabajo social) de coordinación y valoración infantil para la detección temprana y detección precoz	Discapacidad Infancia Acceso universal Atención centrada en la persona	Legislación Financiación CCAA Diálogo Social
18	Acortar los periodos largos de espera , simplificando y agilizando los trámites, y movilizar los recursos pertinentes para el tratamiento recomendado en función de las necesidades de la persona menor de edad.	Discapacidad Infancia Acceso universal Atención centrada en la persona	Legislación EE Cuidados Financiación CCAA
Nº	Medida	1) Derecho a recibir cuidados profesionalizados CUIDADOS LARGA DURACIÓN	Ámbito
19	Ampliar significativamente la oferta de recursos y plazas para personas con discapacidad en sus tres modalidades: centros ocupacionales, centros de día, viviendas públicas y residencias , de forma que cuenten con estos servicios públicos en todas las CCAA, capitales de provincias y zonas rurales e insulares .	Discapacidad Centros ocupacionales Centros de día Viviendas y residencias	Legislación Pol. Social Financiación CCAA
20	Plan dotacional que permita la ampliación de horarios y la flexibilización de los servicios sociosanitarios en los centros para mayores y dependientes (centros de día, etc.)	Servicios sociosanitarios de cuidados Mayores Dependencia	Pol. Social Financiación CCAA
21	Creación de residencias y viviendas públicas con servicios y equipos multidisciplinares para la atención cercana de las personas mayores y dependientes en grado menor . Es preciso repensar alternativas de convivencia y habitacionales (viviendas asistidas) que no obliguen a las personas	Dependencia Mayores Vivienda	Pol. Social CCAA AA locales

	usuarias a alejarse de su entorno vital, en zonas urbanas, rurales e insulares.		
22	En tanto perdura esta figura, garantizar que ante la resolución de persona cuidadora familiar familiar reconocida como cuidadora habitual se actúe de oficio y sus cuotas a la Seguridad social se tramiten automáticamente , para que no queden sin estar cubiertas por falta de desconocimiento o por dificultad del trámite (RDL 6/2019, de 1 de marzo, art 4.12 y 4.13).	Cuidados en el entorno familiar	Legislación Pol. Social Diálogo Social
23	En tanto perdura esta figura de forma extendida (en la actualidad, cerca de 82 mil personas, 8 de cada 10 mujeres), dar cobertura a estas personas cuidadoras informales a través de servicios de formación, asesoramiento, apoyo psicológico y revisiones de salud.	Cuidados en el entorno familiar Cuidar a quien cuida	Legislación Pol. Social Financiación CCAA AA locales
24	Creación de espacios y recursos para el “Respiro familiar” que permitan a la persona cuidadora atender sus necesidades personales y que aseguren atención profesional y seguimiento a la persona cuidada. Crear programas específicos dirigidos a las personas convivientes para mejorar sus condiciones de vida y para dotarlos de herramientas y formación que mejoren su calidad de vida: tratamientos y prevención para abordar los problemas ergonómicos, talleres y tratamientos para preservar la salud emocional y mental, poner a disposición los bonos de respiro para las familias cuidadoras que les permitan descohesiones con el cuidado del familiar, etc.	Cuidados en el entorno familiar Cuidar a quien cuida	Legislación Pol. Social Financiación CCAA AA locales
25	Mantener a las personas en situación de dependencia en el entorno habitual, especialmente en su domicilio, siempre que existan los medios y garantías de cuidado profesional , si la persona así lo solicita.	Cuidado de dependientes en domicilio Garantía de cuidados profesionalizados	EE Cuidados Financiación CCAA AA locales
26	Potenciar medidas de apoyo orientadas a la adaptación de viviendas en las que residen personas dependientes, con discapacidad o necesidades de cuidados, así como garantías de protección frente a la pobreza energética y que se les suministran los materiales orto- protésicos que necesitan (Sillas de Ruedas, Camas Articuladas Geriátricas tipo hospital,	Cuidado de dependientes en domicilio Garantía de cuidados profesionalizados Materiales ortoprotésicos	EE Cuidados Financiación CCAA AA locales

	Sillones para Personas Dependientes, Andadores plegables, ligeros y con asiento, Colchones antiescaras, etc.). Revisar los procedimientos administrativos para que sean gratuitos a las familias con necesidades económicas y que no se vean obligadas a adelantar del coste.		
27	<p>Garantizar una inversión económica suficiente y finalista, redistribuida de forma justa y destinando sus recursos a inversiones que tengan que ver con los cuidados y la dependencia. Se deben cumplir con los requisitos de control de la gestión, aportando la justificación de las inversiones y gastos, memoria económica, modificaciones de partidas presupuestarias, así como un informe de la calidad del servicio y del impacto de género de su gestión.</p> <p>Siguiendo las estimaciones de la OIT, estimaríamos en una inversión adicional bruta en políticas de cuidados hasta 2030 en 5,08% del PIB.</p>	Inversión en cuidados Dependencia	Financiación CCAA AA locales
28	Desarrollo y aplicación de Planes de actuación para abordar la Soledad No Deseada , incluyendo recursos y respuestas adaptadas a las necesidades de las personas mediante programas público-comunitarios.	Mayores Jóvenes Soledad no Deseada	EE Cuidados CCAA AA locales
29	Promover desde las Administraciones Públicas programas de envejecimiento activo para las personas mayores que favorezcan la autonomía personal, los aprendizajes que desarrollan el pensamiento, las tareas que promueven el equilibrio emocional, las actividades grupales que fomentan las relaciones sociales.	Mayores Envejecimiento Activo	EE Cuidados CCAA AA locales
30	Priorizar el acceso a la salud bucodental y visual de toda la población, estableciendo la gratuidad en función de la renta, asegurando que tienen acceso gratuito prioritario las personas mayores y dependientes, junto a otra población con necesidades y situación económica o social vulnerable.	Salud bucodental y visual Mayores Dependientes	Sanidad CCAA
31	Establecer un Plan de Salud Mental con equipos multidisciplinares y perspectiva de género. Especialización de programas para la infancia, la adolescencia, la población mayor, con discapacidad, etc.	Salud Mental Mayores	Sanidad CCAA
32	Establecer servicios multiprofesionales de geriatría en los hospitales públicos.	Mayores	Sanidad CCAA

33	Mejorar la conexión en atención geriátrica entre la Atención Primaria y la especializada.	Mayores	Sanidad CCAA
34	Garantizar en las residencias y centros de día que se fomentan los valores feministas, democráticos, laicos y universales de los cuidados. Generar espacios de convivencia respetuosos, formativos y con ocio, con perspectiva de género y participativos.	Mayores	EE cuidados CCAA AA locales
Nº	MEDIDA	2) DERECHOS LABORALES DE LAS PERSONAS QUE CUIDAN EMPLEOS DE CUIDADOS Y CONDICIONES LABORALES	Ámbito
35	Elaborar un estudio cuantitativo y cualitativo de la población ocupada en el sector de los cuidados, con datos segregados por sexo, país de origen y nacionalidad, situación administrativa y condiciones laborales.	Diagnóstico Condiciones Laborales sector	Estatal Empleo EE Cuidados
36	Equiparación de las condiciones laborales y salariales de las categorías de gerocultoras, auxiliares de ayuda a domicilio y otras categorías similares de los sectores de cuidados, al personal homólogo del servicio público correspondiente.	Revalorización de los empleos de cuidados	Estatal F Pública Diálogo Social
37	Realización de una valoración de puestos de trabajo de igual valor comparando los diferentes sectores, feminizados y masculinizados, para tener en cuenta aquellos factores de valoración fuertemente feminizados que históricamente no se han valorado adecuadamente, con la finalidad de equiparar las retribuciones.	Revalorización de los empleos de cuidados	Estatal Función pública Diálogo Social Negociación Colectiva
38	Demandar a la Inspección de Trabajo un plan específico de control de las condiciones de trabajo del sector.	Control condiciones Laborales sector	Empleo Diálogo Social
39	Regulación estatal de los requisitos mínimos de los centros en cuanto a currículos, espacios, ratios de profesionales . Aplicar ratios de niños y niñas por persona adulta recomendada por la UE: 4 en la etapa de 0-1 años; 6 de 1-6, y 8 de 2 a 3, muy alejadas de las ratios actuales en España (8 niños/as de 0 a 1 año, 13 niños/as de 1 a 2 años y 20 niños/as de 2 a 3 años (1 educador/a por cada aula)	Infancia 0-3 años	Educación CCAA

40	Considerar tiempo de trabajo el tiempo de preparación de las diferentes tareas y actividades y el tiempo de atención a familias.	Educación infantil	Educación Diálogo Social N colectiva
41	Incrementar las ratios de plantilla para la cobertura asistencial (Dependencia, Mayores) estableciendo un número de trabajadores/trabajadoras mínimo por turno de trabajo. Evaluación continua para tener en cuenta las necesidades y nivel de dependencia de las personas atendidas. Adecuación de recursos profesionales a las ratios de dependientes, acompañando una formación permanente , recualificación y los instrumentos técnicos necesarios, dirigidos a los servicios de atención de los cuidados.	Dependencia Mayores	Legislación CCAA Diálogo Social
42	Establecer garantías y fórmulas en la contratación pública para que la contratación ordinaria sea a tiempo completo , salvo causas justificadas, sin que en ningún caso los contratos a tiempo parcial superen la cifra del 25%. Así mismo se evitarán las jornadas partidas salvo causas justificadas y se establecerá una jornada mínima de 24 horas semanales, con excepciones debidamente acreditadas de mínimos de 16 horas semanales.	Dependencia Mayores	Legislación Diálogo Social AENC Negociación colectiva
43	Vigilar que las empresas asuman la obligación de sustituir a las personas que ejerzan cualquier permiso, tanto remunerado como sin remuneración. Se garantizará compensaciones adecuadas para cualquier tipo de situación de incapacidad temporal, incluidas las contingencias comunes .	Dependencia Mayores	Legislación Diálogo Social Negociación colectiva
44	Mejorar las condiciones laborales de las personas trabajadoras en el ámbito de los cuidados, de forma que se garantice que tengan trabajos de calidad y vigilancia en salud laboral, incluidos los riesgos psicosociales según su especialización, con salarios dignos y adecuación de categorías profesionales. Garantías de salarios acordes con la titulación exigida . Mecanismos para eliminar la parcialidad indeseada.	Empleos de cuidados (Enseñanza, Atención a la Dependencia, Ayuda a domicilio, Discapacidad)	Diálogo Social Negociación colectiva
45	Vigilar y denunciar que en la contratación no se produzca ninguna discriminación, segregación y prejuicios por origen, etnia, edad y género, para garantizar la igualdad de trato efectiva en el acceso al empleo.	Control condiciones Laborales sector	Empleo Diálogo Social N colectiva

46	Garantizar las condiciones de prevención de riesgos, seguridad y salud laboral de las personas trabajadoras en los domicilios particulares.	Control salud laboral sector	Empleo Diálogo Social N colectiva
47	Reforzar la inspección de trabajo en los servicios domiciliarios para garantizar que las/los profesionales sean contratados con todas las garantías laborales y que cuenten con la formación adecuada.	Garantía de cuidados profesionalizados Servicios Atención a Domicilio Condiciones laborales	Pol. Social CCAA AA locales Diálogo Social Negociación Colectiva
48	Mejorar las normas y protocolos en materia de salud y seguridad en el trabajo de las personas cuidadoras en sus diferentes profesiones y lugares de trabajos, con perspectiva de género.	Empleos de cuidados (Enseñanza, Atención a la Dependencia, Ayuda a domicilio, Discapacidad)	Legislación Diálogo Social Convenio colectivo Salud laboral
49	Para combatir las sobrecargas de trabajo se garantizará adecuadas evaluaciones ergonómicas, psicosociales y biológicas con la implementación de las pertinentes medidas y actuaciones, con perspectiva de género	Empleos de cuidados (Enseñanza, Atención a la Dependencia, Ayuda a domicilio, Discapacidad)	Legislación Diálogo Social Convenio colectivo Salud laboral
50	Proponer que se tengan en cuenta la penosidad por edad en determinadas ocupaciones de cuidados, a establecer según informes especializados, y se determine su coeficiente reductor a fin de que puedan optar a la jubilación anticipada sin penalización.	Jubilación Trabajadoras de cuidados (Enseñanza, Atención a la Dependencia, Ayuda a domicilio, Discapacidad)	Legislación Diálogo Social Pacto de Toledo
51	Definir la figura de asistente personal como categoría profesional e introducirla en los Convenios colectivos respectivos.	Discapacidad	Diálogo Social N colectiva
52	Incrementar significativamente el personal de atención a domicilio , ahora claramente insuficiente, para que la pauta de cuidados establecida por la mayoría de comunidades ACP "atención centrada en la persona", pueda ser viable, con garantías de recibir los cuidados necesarios para las personas usuarias y con garantías de condiciones laborales y salariales dignas para las profesionales.	Atención a domicilio	Po. Social AA locales Negociación colectiva
53	Realizar protocolos especiales para prevenir el acoso sexual y por razón de sexo por parte de las personas usuarias de los servicios de cuidado.	Libres de violencias Cuidar a las que cuidan	N colectiva

Nº	MEDIDA	3) ESTADO GARANTE: SERVICIOS PÚBLICOS DE CALIDAD Y GOBERNANZA	ÁMBITO
54	Priorizar los servicios profesionales de cuidados de titularidad y gestión pública directa.	Red de Servicios Públicos de Cuidados	Estatal CCAA AA locales
55	Trabajar en un diseño rápido, accesible y simplificado a toda la población de los procedimientos administrativos vinculados a los servicios y prestaciones de Cuidados, para que les resulten de fácil tramitación, homogeneizando el sistema a nivel estatal. Creación de las ventanillas únicas interadministrativas e interdepartamentales.	Gobernanza Cooperación administrativa Acceso a los recursos	Estatal CCAA AA locales
56	Creación de espacios de Información y recursos para el Cuidado, en organismos cercanos a la ciudadanía (Oficinas de Cuidados); espacios de referencia en las ciudades y zonas rurales.		
57	Instar a las administraciones locales y autonómicas a la creación de mesas de trabajo que aborden de manera integral las necesidades de los cuidados.		
58	Elaboración por parte de cada CCAA una valoración de costes de los servicios, que determine el valor real del servicio.		
59	Buscar formulas para transferir competencias (y financiación) a los ayuntamientos , nivel de la administración más cercana la ciudadanía a través de los servicios de proximidad (servicios sociales) potenciando y dotándolos de mayor capacidad resolutiva en materia de atención a las necesidades de cuidados.	Gobernanza Cooperación administrativa Acceso a los recursos	Estatal CCAA AA locales
60	Cambiar sustancialmente la dinámica actual y tender a que la gestión de la atención a mayores y personas dependientes deba de dispensarse de forma mayoritaria a través del sistema público , tendiéndose hacia un porcentaje del 75% , y justificándose claramente las necesidades de la participación privada allá donde no pueda llegar la pública (en la actualidad el sector privado asume casi el 75%). Para ello, habrá que revertir la gestión	Red de Servicios Públicos de Cuidados Mayores Dependencia	Estatal CCAA AA locales

	privada de todos los servicios públicos, así como crear los centros y servicios nuevos que sean necesarios.		
61	Proponer aumentos graduales de financiación en los PGE para garantizar la cobertura de servicios sociales y de cuidados no integrados en las carteras de servicios actuales en todas las CCAA. Garantizar la inversión equivalente en el PIB respecto a los países más desarrollados de la UE.	Financiación	Estatal CCAA Diálogo Social
62	Mejorar los canales de coordinación entre los diferentes niveles de la administración que tengan competencias en el desarrollo y presentación de servicios.	Coordinación administrativa	Legislación CCAA AA locales
63	Establecer protocolos estandarizados de actuación para priorizar las intervenciones en función de los diagnósticos, la viabilidad, la continuidad, la urgencia o la emergencia sobrevenida, para dar respuesta institucional a las necesidades de cuidados (infancia, discapacidad, dependencia, mayores, enfermedades crónicas, enfermedades o accidentes sobrevenidos que requieren cuidados)	Coordinación administrativa Respuesta institucional Cuidados	Estatal CCAA AA locales
64	Reducir los tiempos de gestión municipal y autonómica, en los procesos de valoración, reconocimiento del grado, y asignación de la prestación por Dependencia. Debería tenerse resuelto en 3 meses.	Dependencia Respuesta institucional	Estatal CCAA AA locales
65	Anular o disminuir al menos en el 50% el requisito de residir legalmente en territorio español y haberlo hecho durante cinco años , de los cuales dos deberán ser inmediatamente anteriores a la fecha de presentación de la solicitud (a excepción de los/las emigrantes retornados) como requisitos para ser reconocido/reconocida en situación de dependencia.	Dependencia Respuesta institucional	Estatal CCAA AA locales
66	Integración de datos asistenciales en una historia sociosanitaria única a nivel estatal.	Coordinación administrativa	Estatal CCAA AA locales
67	Consolidar mecanismos para la participación de residentes y familiares en los ámbitos de prestación de servicios en la atención residencial.	Red servicios públicos Respuesta institucional Participación ciudadana	Estatal CCAA AA locales
68	Recuperación y potenciación de los Consejos de Salud de zona básica para trabajar en salud comunitaria,	Respuesta institucional	AA locales

	promoción de la salud y prevención.	Participación ciudadana	
69	Promover Ciudades seguras y municipios amigables para las personas, especialmente para la infancia, las personas con movilidad reducida, las mujeres y las personas mayores. El uso de los espacios públicos no será plenamente democrático si hay colectivos de personas que ven mermadas las posibilidades de acceder a ellos.	Respuesta institucional Mayores Dependencia Discapacidad Infancia	AA locales
70	Prevenir el maltrato físico, psicológico y económico de las personas mayores, así como el edadismo , tanto en el ámbito familiar, público y el institucional, realizando campañas de sensibilización, realizando formación para la prevención y estableciendo Estrategias o Programas locales para abordar esta problemática social estructural.	Respuesta institucional Mayores	AA locales
71	Priorizar los modelos de atención centrada en la persona en los servicios profesionales de cuidados. Aumentar la oferta y la combinación de servicios profesionales de cuidados de larga duración (asistencia a domicilio, asistencia de proximidad y atención residencial). Que no sean rígidos ni excluyentes sino adaptados a las situaciones personales de la persona afectada, garantizando cobertura profesional en el caso de que requiera cuidados 24h 365 días al año.	Servicios profesionales Atención personalizada	Pol. Social CCAA AA locales
72	Aumento de plazas en recursos temporales para la cobertura de necesidades coyunturales de cuidados. Creación de un servicio de emergencia en materia de cuidados por CCAA los 365 días/24 horas de información, asesoramiento y derivación a plazas reservadas en centros públicos para situaciones urgentes de carácter sobrevenido.	Servicios profesionales Atención personalizada Emergencia	Legislación Diálogo Social AAPP
73	Dotar de partida presupuestaria y cobertura suficiente a un catálogo de ayudas técnicas, ayudas de movilidad y dispositivos de apoyo que fomente la promoción de la autonomía de las personas dependientes, incidiendo positivamente también en las personas cuidadoras.	Servicios profesionales Atención personalizada	Pol. Social CCAA AA locales
74	Establecer programas culturales, vacacionales, deportivas y de ocio que faciliten la participación de las personas con discapacidad, adecuadas a su edad, intereses y condiciones , con acompañamiento de profesionales.	Discapacidad Servicios profesionales Atención personalizada	Legislación Diálogo Social AAPP

75	Garantizar que los servicios e instalaciones de cuidados de larga duración sean accesibles para las personas con discapacidad y/o personas con dependencia.	Accesibilidad servicios Mayores Discapacidad	Estatal CCAA AA locales
76	Retirar las actuales incompatibilidades existentes entre las distintas prestaciones contempladas en el SAAD.	Accesibilidad servicios Dependencia	Estatal CCAA
	MEDIDA	3) EL ESTADO, GARANTE: SERVICIOS PÚBLICOS Y GOBERNANZA CUIDADOS Y NUEVAS TECNOLOGÍAS	Ámbito
77	Garantizar la formación, cualificación y capacitación continua en nuevas tecnologías aplicadas a los cuidados de las personas trabajadoras de estos sectores, a cargo de las empresas y administraciones públicas	Nuevas Tecnologías Cuidados Cualificación de profesionales	Diálogo social Negociación colectiva
78	Garantizar la accesibilidad y disponibilidad en equidad social y territorial de las soluciones tecnológicas aplicadas a los servicios de cuidados.	Nuevas Tecnologías Cuidados	Estatal CCAA Diálogo Social
79	Garantizar por ley que las plataformas digitales que ofertan profesionales de cuidado y atención domiciliaria a personas cumplen con los estándares de empleo digno y con las condiciones laborales y salariales de los convenios sectoriales de cuidado convencionales de referencia.	Plataformas digitales Empleos de Cuidados	Diálogo social Negociación colectiva
80	Establecer mecanismos de vigilancia para prevenir que procesos mecanizados por Inteligencia Artificial contengan sesgos discriminatorios que afecten a las personas que requieren cuidados (discapacidad, enfermedades crónicas, mayores, dependencia, etc.) y a las personas cuidadoras.	Inteligencia Artificial	Diálogo social Negociación colectiva
81	Implantar soluciones digitales accesibles en la prestación de servicios asistenciales (telemedicina, telemonitorización, etc.) que complementen y vengán a mejorar el servicio a las personas que requieran los diferentes cuidados, sin reproducir brechas digitales por género, situación social o territorial o cualquier otro factor.	Nuevas Tecnologías Cuidados	Estatal CCAA Diálogo Social

82	Garantizar servicio de teleasistencia avanzada en domicilios , con seguimiento, coordinación y control especializado desde centros sociales.		
Nº	Medida	4) CONCILIACIÓN CORRESPONSABLE	Ámbito
83	Campañas de sensibilización generalistas referidas a universalizar la ética del cuidado, la importancia de la corresponsabilidad (social, empresarial, del Estado, de mujeres y hombres), que fomenten narrativas transformadoras con el fin de avanzar hacia una cultura de corresponsabilidad del cuidado	Sensibilización Corresponsabilidad	Estatal CCAA AA locales
84	Campañas informativas sobre la corresponsabilidad, orientada especialmente a los hombres , para que conozcan sus derechos laborales en materia de conciliación , así como la importancia y los beneficios personales y sociales de involucrarse de manera corresponsable en los cuidados de menores y mayores, en las tareas domésticas y de crianza.	Sensibilización Corresponsabilidad Hombres	Estatal CCAA AA locales
85	Campañas informativas sobre la corresponsabilidad, orientada a las empresas , especialmente a pymes y micropymes, en derechos laborales de conciliación corresponsable.		
86	El permiso parental de 8 semanas hasta que el o la menor tenga 8 años, será retribuido en su totalidad .	Permiso parental 8 semanas	Legislación Diálogo Social
87	A efectos de permisos laborales, las familias monomarentales y monoparentales tendrán la misma consideración que las familias numerosas	Familias monomarentales Permisos o licencias por cuidados	Negociación Colectiva
88	Todos los permisos, licencias y derechos de conciliación de las personas trabajadoras se entenderán extendidos a las personas convivientes , tanto en el sector público como en el privado	Permisos y licencias por conciliación	Negociación Colectiva
89	Mejorar las cuantías, los requisitos y procedimientos para solicitar las prestaciones por hijo/hija a cargo sin discapacidad o con discapacidad (mayor o igual del 33%).	Prestaciones por menor a cargo	Legislación Diálogo Social
90	El permiso por cuidado de lactante estará retribuido hasta los 12 meses de la criatura.	Permisos retribuidos Permiso de lactancia	Legislación Diálogo Social Negociación colectiva
91	Las empresas y administraciones públicas ofrecerá una opción (voluntaria) de adaptación de jornada a todas aquellas personas que soliciten una reducción	Medidas conciliación corresponsable	Legislación Diálogo Social N colectiva

	de jornada por cuidados.	Ámbito laboral	
92	Incluir permisos para acompañar a familiares (nº de horas al año) a consultas de especialistas, pruebas donde te indiquen que debes ir acompañado /a, o sin definir el motivo.	Conciliación corresponsable	N colectiva
93	Establecer en el Estatuto de los Trabajadores un permiso retribuido por el tiempo indispensable para acompañamiento a consulta médica de cónyuge, pareja de hecho, hijos e hijas y ascendientes, así como personas convivientes.	Conciliación corresponsable	Legislación Diálogo social
94	Establecer permiso retribuido para la otra persona progenitora , para acompañamiento a los exámenes prenatales y clases de preparación al parto en horario laboral	Conciliación corresponsable Corresponsabilidad ámbito laboral	Legislación Diálogo Social Negociación colectiva
95	Crear instalaciones y servicios públicos de cuidados (sobre todo de menores) en las Administraciones Públicas , abiertas a cubrir necesidades de conciliación corresponsable del personal trabajador, y, en caso que el servicio público lo permita, de personas usuarias.	Conciliación corresponsable Corresponsabilidad AA Públicas	AA Públicas Diálogo social
96	Apoyar las actuaciones sindicales dirigidas a concienciar, informar y aportar medidas en la negociación colectiva dirigidas a fomentar la conciliación corresponsable, con especial énfasis en la corresponsabilidad empresarial y masculina en empresas y administraciones públicas.	Corresponsabilidad Ámbito laboral Empresas y AA Públicas	Financiación Organizaciones sindicales
97	Implicar a las Administraciones públicas para que adopten en su Plan de Igualdad, negociado y acordado con la representación legal de sus plantillas correspondiente, un Plan de conciliación corresponsable , de forma que actúen como modelo para el sector privado.	Corresponsabilidad Ámbito laboral AA Públicas	Diálogo Social Función pública Negociación colectiva
98	Establecer programas adecuados a diferentes públicos-diana (jóvenes, mayores, ámbito rural, hombres, etc.) para concienciar sobre los cuidados y servicios de cuidado como generadores de riqueza, cohesión social, bienestar, solidaridad intergeneracional y multicultural, atendiendo a la implicación corresponsable.	Corresponsabilidad Revalorización de los cuidados Inversión	Estatal CCAA AA locales
99	Establecer espacios de encuentro, diálogo y consenso con todos los agentes implicados, en todas las CCAA y	Corresponsabilidad	Estatal CCAA

	AA locales, con el fin de impulsar medidas de conciliación corresponsable de manera ajustada a las características territoriales o sectoriales.	Foros de participación	AA locales
Nº	Medida	5) Acabar con la segregación de género y CREAR EMPLEOS cualificados en los sectores de cuidados (cuidados directos)	Ámbito
100	Establecer estrategias para eliminar la segregación por género en las ocupaciones de cuidados, de forma que se contribuya a desfeminizar los cuidados , tanto en el ámbito de los estudios como de la formación para el empleo.	Romper segregación Desfeminizar cuidados	Educación Empleo CCAA Diálogo Social
101	En el ámbito de los servicios sociosanitarios, se estima que se necesita incrementar las plantillas de residencias públicas y privadas de un 50 a un 60%. Puesto que trabajan unas 300 mil personas, estaríamos calculando unos 150/180 mil nuevos empleos. PENDIENTE CONFIRMACIÓN	Creación empleos cuidados	Sanidad S Sociales EE Cuidados
102	En Ayuda a Domicilio (y también en residencias, en la que cada vez se utiliza más los contratos a tiempo parcial), habría que incrementar de forma sensible los contratos a tiempo completo, para situarlos por encima del 70% .	Creación empleos cuidados	Sanidad S Sociales EE Cuidados
103	Previsión creación empleo en EDUCACIÓN. El informe de Educación infantil de CCOO incluía una demanda de incremento de personal de unos 40 mil nuevos empleos para el curso siguiente. Universalizar la oferta requeriría al menos duplicar este número. Reforzar los servicios e apoyo escolar a la infancia vulnerable, apoyo extraescolar, etc., aumentaría la necesidad de nuevos empleos de calidad.	Creación empleos cuidados	Educación EE Cuidados
104	PENDIENTE consulta FSC sobre refuerzo de plantillas de los servicios públicos de empleo		
105	Desde los servicios públicos de empleo realizar un acompañamiento a las familias en la contratación de personal de cuidado en el hogar. Funcionando no solo como intermediación sino asumiendo y ayudando en los trámites (contratación, nóminas, finiquitos, ...) y garantías de condiciones de trabajo de las personas trabajadoras.	Servicios de empleo	Empleo CCAA

ⁱ Resolución relativa al trabajo decente y la economía del cuidado (14 de junio de 2024). Conferencia Internacional del Trabajo - 112.a reunión, Ginebra, 2024. Puede consultarse en: <https://www.ilo.org/es/resource/record-decisions/resolucion-relativa-al-trabajo-decente-y-la-economia-del-cuidado>

ⁱⁱ JORNADA A TIEMPO PARCIAL. 7 de cada 10 empleos a tiempo parcial son de mujeres. La mayor parte, involuntariamente. Según la EPA 2º T 2024, 2.942,6 mil personas trabajan a tiempo parcial, de ellas, 2.150,9 mil son mujeres (el 73,09%). Razones del tiempo parcial: La principal razón: para prácticamente la mitad, no encontrar a tiempo completo (46.03%). Es el principal motivo para el 45.01% de los hombres y el 46,41% de las mujeres. Alegan razones de cuidado el 13,23%. De este grupo, son mujeres el 91,29% (355,6 mil). Para ellas es la segunda principal razón.

ⁱⁱⁱ Informe CCOO sobre brecha salarial 2024 “Corresponsables para Ganar Más. Con más avances, sin brechas”. Puede consultarse en: <https://www.ccoo.es/12005fe3565d34454e2082f1242477a5000001.pdf>

^{iv} “Estamos a tiempo. Análisis de las estadísticas de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales en España en 2023”. CCOO. 2024. Puede consultarse en: <https://www.ccoo.es/33fd8e17affff93e3f0cc94a395b07b7000001.pdf>

^v Las mujeres trabajadoras dedican más tiempo al cuidado familiar y aumenta cuando tienen jornada parcial (doble jornada) Son más largas las jornadas de trabajo (trabajo remunerado + trabajo no remunerado + desplazamientos) de las mujeres (63,6 horas semanales) que las de los hombres (56,7 horas semanales). Los hombres dedican 14 horas a la semana al trabajo no remunerado independientemente de que trabajen a tiempo parcial o a jornada completa. Las mujeres incrementan el tiempo dedicado al trabajo no remunerado (30 horas a la semana) cuando tienen jornada a tiempo parcial. El 33,9% (1 de cada 3) de mujeres trabajadoras dedican 4 horas diarias al cuidado y educación de hijos/hijas o nietas y nietos. Similar porcentaje de hombres que trabajan dedican 2 horas diarias a esta actividad. Ellas, el doble. (Encuesta Nacional de Condiciones de Trabajo 2015, Mujeres y hombres en España, INE, 2024).

^{vi} Informe 3/2024 “Derechos, calidad de vida y atención a la infancia”. Consejo Económico y social de España, 2024. Puede consultarse en: <https://www.ces.es/documents/10180/5299170/Inf032024.pdf>

^{vii} XXIV Dictamen del Observatorio Estatal de la Dependencia.

^{viii} Informe de empleo en sector Servicios Sociales. Datos del 4º trimestre 2023. Ministerio de Derechos Sociales.

^{ix} “La población mayor de 65 años, que en la actualidad representa el 20,1% del conjunto de la población (9.527.262), representará el 25% en 2035 (12.881.952 personas) y el 30% en 2047 (15.841.916 personas). Las personas de 80 años y más, representarán el 26,9% de la población general en 2065, alcanzando la cifra de 10.120.175, de acuerdo con las proyecciones del INE”, señala la Estrategia estatal para un nuevo modelo de cuidados en la comunidad.

^x Propuesta de CCOO por un Pacto Integral y Estatal de Cuidados. Mayo 2023. Puede consultarse en: <https://www.ccoo.es/8788f3fd0193b984c5ab0ca9773d593000001.pdf>

^{xi} “Cuidar de la vida tiene valor”. 16.05.2023. Puede consultarse en: [https://www.ccoo.es/noticia:664299--%E2%80%9CCuidar de la vida tiene valor%E2%80%9D&opc_id=](https://www.ccoo.es/noticia:664299--%E2%80%9CCuidar%20de%20la%20vida%20tiene%20valor%E2%80%9D&opc_id=)

^{xii} Comisión Europea (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 {SWD(2022) 440 final. Bruselas 7.9.2022.

^{xiii} Agenda 2030. Meta 5.4: “Reconocer y valorar los cuidados y el trabajo doméstico no remunerados mediante servicios públicos, infraestructuras y políticas de protección social, y promoviendo la responsabilidad compartida en el hogar y la familia, según proceda en cada país”.

^{xiv} Informe OIT 2018 “El trabajo de cuidados y los trabajadores del cuidado para un futuro con trabajo decente” y posteriores.

^{xv} Estrategia estatal para un nuevo modelo de cuidados en la comunidad. Un proceso de desinstitucionalización (2024-2030). Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030 del Gobierno de España. Junio 2024. Puede consultarse en: <https://www.mdsocialesa2030.gob.es/derechos-sociales/docs/Estrategia-para-nuevo-modelo-cuidados-en-la-comunidad.pdf>



^{xvi} “CCOO reclama una estrategia de cuidados integral y articulada desde los cuidados profesionales”. 19.06.2024. Puede consultarse en: https://www.ccoo.es/noticia:697716--CCOO_reclama_una_estrategia_de_cuidados_integral_y_articulada_desde_los_cuidados_profesionales&opc_id=

^{xvii} Portal mundial de la OIT sobre las políticas de cuidados. Puede consultarse en: <https://webapps.ilo.org/globalcare/?language=es>

^{xviii} Propuesta de CCOO sobre el PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, Federación de Enseñanza de CCOO, 2022. Puede consultarse en: <https://fe.ccoo.es/Of9094b1d6c061b638c3d9736fc3c43e000063.pdf>