

INFORME DE LA SÉPTIMA REUNIÓN DE LA REDCUIDAR+

24 de octubre, 2022

Construyendo Comunidades de Cuidado: la corresponsabilidad pública, social y privada

La séptima reunión de la RedCUIDAR+ se enfocó en un intercambio de experiencias y buenas prácticas internacionales sobre políticas, programas, proyectos o acciones que hayan unificado efectivamente distintos recursos y esfuerzos públicos, comunitarios y privados para impulsar mejoras en el cuidado de las poblaciones con mayor demanda. Con énfasis en experiencias donde cooperativas o asociaciones de cuidadores emergen como una alternativa para ampliar la oferta de servicios de cuidado de calidad y mejorar las condiciones laborales de las personas que se dedican al cuidado de manera remunerada.

Por primera vez, la RedCUIDAR+ adoptó un formato en el que un país miembro funge como anfitrión y participa activamente en la preparación de los contenidos de la reunión y en la moderación del evento. Se espera que este ejercicio, que permitió al anfitrión presentar ante pares sus políticas y programas en curso, se repita en futuras reuniones. Las instituciones que lideran la RedCUIDAR+, la Agencia Francesa de Desarrollo (AFD), el programa EuroSOCIAL y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), agradecen a República Dominicana por su liderazgo e invitan a otros países a tomar el papel de anfitrión.

Carlos Soto Iguarán, jefe de proyectos de la división de salud y protección social de la AFD para América Latina y el Caribe se encargó de abrir y moderar la sesión que se organizó en dos tiempos: en primer lugar, un intercambio de experiencias internacionales y en segundo lugar una sesión plenaria, liderada por República Dominicana. Las palabras de bienvenida al evento estuvieron a cargo de **Carolina Alvarado**, directora de Gabinete del Ministerio de la Mujer de la República Dominicana y de **Santa Mateo**, directora de Superación Social y Género del programa Supérate. Seguidas por unas palabras de apertura de **Emma Clua** representante de alto nivel de parte de la Comisión Europea.

Rosa Cañete, directora de Análisis de Pobreza, Desigualdad y Cultura Democrática en el Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo presentó la experiencia del gobierno de República Dominicana implementando el piloto de Comunidades de Cuidado.

Inició señalando que la crisis desencadenada por la pandemia de COVID-19 puso en evidencia la importancia del cuidado y sus dimensiones de género. En particular, resaltó el hecho de que las tareas de cuidado representan un obstáculo muy importante para que las mujeres participen de manera más activa en el mercado laboral y la baja disponibilidad de servicios de cuidado para la población de menores ingresos. Por ejemplo, en los hogares que participan del programa Supérate, 85% de los niños y niñas de 0 a 5 años no tenían acceso a servicios institucionalizados de cuidados. Además, el acceso a servicios de cuidado para las personas mayores y personas con discapacidad en situación de dependencia era prácticamente inexistente.

Destacó que el diagnóstico anterior motivó al estado dominicano a avanzar hacia la puesta en marcha una política nacional de cuidado. El primer paso en esta dirección señaló Cañete— fue un convenio entre diez instituciones públicas que tienen un papel activo en la implementación del piloto Comunidades de Cuidado.

En concreto, Comunidades de Cuidado busca detonar la economía del cuidado y aumentar la oferta de servicios de cuidado fomentando la corresponsabilidad del gobierno, de la sociedad y del sector privado. La intervención consiste en ofrecer formación a mujeres del programa de protección social no contributiva Supérate para desempeñar tareas de cuidado y promover que formen cooperativas de cuidado. El gobierno por su parte podrá contratar servicios de cuidado de calidad a las cooperativas antes mencionadas para brindar servicios a las familias de Supérate con necesidades de cuidado. Potencialmente, las cooperativas podrían vender servicios de cuidado a familias de ingresos más altos. El piloto considera las siguientes acciones en el territorio: creación de mesas de cuidado; conformación de planes locales de cuidado que integren los esfuerzos de lo privado, lo social y lo público; formación y certificación en cuidado; fortalecimiento; ampliación y diversificación de los servicios de cuidado existentes; nueva oferta de servicios de cuidado domiciliario y empleo digno; estrategias de comunicación, producción y gestión de la información y normativas.

En cuanto a los avances en los dos municipios priorizados, Cañete mencionó que, en Azua, un municipio con alta pobreza en la zona rural, la mesa de cuidados ha creado de manera colectiva un plan local de cuidados. En el caso de Santo Domingo Este, en la zona metropolitana de la capital, se ha conformado la mesa local de cuidados y se ha iniciado el proceso participativo para avanzar el plan local de cuidados.

La funcionaria cerró su intervención destacando el papel de la cooperación técnica y financiera no reembolsable de parte de Friedrich Ebert Stiftung, Naciones Unidas, la Agencia Francesa de Desarrollo, SISCA, el Banco Mundial y el Banco Interamericano de Desarrollo.

Francisca Perales, subsecretaria de Servicios Sociales en el Ministerio de Desarrollo Social y Familia de Chile resaltó en su presentación que el Programa Red Local de Apoyos y Cuidados inició en 2015 en solo 12 comunas del país y que actualmente se ha expandido a 90 comunas (26% de las comunas del país). Dicho programa está dirigido a personas con dependencia funcional moderada o severa y la persona que brinda cuidados principalmente. Actualmente atiende a 5,196 diadas (conjunto entre persona con dependencia y el cuidador principal) y un presupuesto de 11.2 millones de dólares.

Perales agregó que el programa tiene cuatro componentes. El primero, el Plan de Cuidados consiste en la evaluación de la situación, la construcción de un plan, la derivación y el seguimiento. El segundo es la Atención Domiciliaria que consiste en la provisión de un asistente de cuidados por 8 horas semanales. El tercero se refiere a servicios especializados que incluye bienes y servicios acordes a las necesidades, por ejemplo, servicios profesionales, especie y ayudas técnicas. La gestión comunitaria es el cuarto componente y es transversal a los anteriores. Su principal objetivo es potenciar los recursos que hay en un territorio y concretamente consiste en cuatro pasos: el levantamiento de un diagnóstico comunitario, la vinculación y contacto con organizaciones sociales, la elaboración e implementación de un plan de trabajo y el monitoreo de la evolución del plan.

La funcionaria concluyó presentando el piloto de Comunidades que Cuidan que actualmente se implementa en la Región de Magallanes.

Priscila Llancafil, directora de Mujeres y Género de Trelew en Argentina presentó el proyecto Cuidando en Clave de Género que está enfocado en implementar medidas y acciones que aseguren el derecho a cuidar y ser cuidado desde una perspectiva de género y diversidad. Dicho proyecto tiene cuatro ejes: mapear y georreferenciar los espacios de cuidado existentes, una campaña sobre la corresponsabilidad de cuidados, fortalecer los espacios de cuidado y la certificación de cuidadoras agrupadas en cooperativas de cuidado.

A continuación, **Olga Vicente**, directora de Educación de Trelew en Argentina presentó el proyecto Trelew Ciudad de Cuidados cuyo objetivo principal es contribuir a la creación de una red de comunidades de cuidados que brinden servicios de cuidado a la primera infancia, personas adultas mayores y con discapacidad. Agregó que el proyecto fue implementado por la Universidad del Chubut con el apoyo de varias instituciones de gobierno y la Universidad Tres de Febrero con financiamiento de Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD.

La funcionaria, detalló que Trelew Ciudad de Cuidados se implementó en etapas: un diagnóstico de las necesidades de cuidado a nivel local, seguido por una capacitación para crear cooperativas de trabajo con lo que se buscaba potenciar la inserción laboral de personas que estaban en situación de vulnerabilidad social. Como resultado del diagnóstico que utilizó 100 entrevistas y grupos focales se encontró que los servicios de cuidado se prestaban de manera privada, en algunos casos en condiciones precarias y solo en el caso de infancia temprana había algunos servicios públicos. Sobre la capacitación, detalló que la Universidad del Chubut realizó dos tipos de programa, uno enfocado en primera infancia y otro en adultos mayores y personas con discapacidad. Agregó que hubo un proceso de acompañamiento o incubación de las cooperativas y que se crearon cuatro cooperativas de cuidado.

Vicente relató que el papel del municipio de Trelew en este proyecto consistió en ser corresponsable del proceso de diseño y desarrollo del proyecto, mediador en la generación de espacios, co-diseñador de políticas públicas de cuidados de personas con orientación al asociativismo y garante de los derechos de los trabajadores y de los potenciales destinatarios/usuarios de los servicios de cuidado.

Adicionalmente fue necesario hacer una revisión de las ordenanzas vigentes. Lo anterior incluye la creación de un registro de cuidadores y cooperativas de cuidado, la mesa intersectorial de cuidados promueve la creación y acompañamiento técnico de una red de organizaciones que brindan cuidados. Fomenta también la firma y ejecución de acuerdos para contratar los servicios de cooperativas con el municipio y las provincias. Además,

impulsa campañas de comunicación comunitarias y crea una contribución solidaria para financiar cuidados a personas que no pueden solventar su costo.

Guy Fontaine, director de Desarrollo e Innovación del Sector Personas Adultas Mayores en el Grupo SOS de Francia presentó la perspectiva de un emprendedor social sobre las cooperativas de cuidado. Explicó que el Grupo SOS administra 113 establecimientos de servicios a adultos mayores y que, aunque la mayoría son residencias para adultos mayores, centraría la atención en los servicios en el domicilio enfocados en que las personas permanezcan en su comunidad.

Fontaine señaló que en Francia el nivel de formación requerido para los cuidadores a domicilio depende del tipo de apoyo que necesitan las personas que reciben los cuidados. Además, la educación continua es una manera de adaptar las cualificaciones requeridas al tipo de enfermedad o discapacidad atendida. Agregó que existen tres niveles de trabajadores de acuerdo con las tareas que realizan y el nivel de dependencia de la persona que recibe servicios. El primer tipo son los trabajadores que realizan actividades de limpieza del hogar, estos no requieren capacitación. El segundo y el tercer tipo asisten a las personas con las actividades de la vida diaria. Los *home carers*, necesitan tener un diploma del estado específico (que se obtiene antes del bachillerato). Para el tercer nivel, los *home caregivers* requieren tener una certificación del estado y además 2 años más de formación si tienen bachillerato y 3 años más para las personas con un grado de enfermería.

Agregó que en el caso de los servicios a domicilio los gobiernos subnacionales provinciales son responsables de los servicios domésticos y de *home carers* mientras que los servicios de asistencia personal que contratan *caregivers* o personal de enfermería son responsabilidad de agencias regionales. Las personas en situación de dependencia suelen requerir una combinación de servicios y esto representa un reto de coordinación para las empresas que como Grupo SOS ofrecen servicios. Entre otras dificultades, porque son diferentes fuentes las que financian cada tipo de servicios. Para servicios domésticos, las personas retiradas reciben recursos de los fondos de pensiones para comprar servicios. Para los *home services* las personas retiradas que desarrollan dependencia reciben recursos para comprar servicios a los gobiernos provinciales. Los gobiernos provinciales pueden agregar pagos directos a los proveedores de servicios vinculados a objetivos de calidad. Para los servicios de *home care* los gobiernos regionales contratan de manera anual a los proveedores de servicios.

Fontaine remarcó que desde hace años existen dificultades para reclutar recursos humanos calificados en Francia, por cada dos trabajadores que se jubilan solamente uno entra al mercado laboral en el caso de los trabajadores que brindan asistencia. Agregó que hay migración de trabajadores del Norte de África sobre todo para tomar posiciones de trabajadores domésticos.

Concluyó mencionando dos lecciones para países que están por construir un sistema de cuidados es desarrollar un sistema de financiamiento sencillo. Además remarcó la importancia de anticipar cuando se diseña el financiamiento del sistema como la demanda por servicios aumentará como resultado del proceso de envejecimiento de cada país.

Marco Stampini, especialista líder en Protección Social del Banco Interamericano de Desarrollo motivó la discusión plenaria presentando tres temas. El primero se refiere a la posibilidad de una mayor continuidad de los servicios cuando los usuarios reciben servicios de una cooperativa versus cuando contratan de manera directa a un cuidador. El segundo tema se refiere a que las cooperativas podrían ofrecer una mayor remuneración a los

trabajadores dado que no tiene fines de lucro y los costos administrativos serían potencialmente menores que en una empresa privada. Finalmente, invitó a discutir sobre la duración y el tipo de la capacitación para los cuidadores y remarcó la importancia de la capacitación para desarrollar calidad de los servicios y para el reconocimiento de la profesión.

Ángel Cuello, analista Sectorial del Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo de República Dominicana moderó la sesión plenaria que giró en torno a dos preguntas de interés para el país anfitrión: ¿Cómo han logrado articular los esfuerzos públicos, comunitarios y privados para impulsar mejoras en el cuidado de las poblaciones meta? y ¿Qué rol juegan las cooperativas en la oferta de servicios del Sistema de Cuidados? Tras el intercambio entre pares se programaron reuniones bilaterales con diferentes países para profundizar aprendizajes mutuos.

Las palabras de cierre estuvieron a cargo de Francesco María Chiodi, coordinador de políticas sociales del Programa de la Unión Europea Eurosocial. Resaltó el cuidado como un derecho (a cuidar y ser cuidado), como un trabajo que remunerado o no remunerado debe ser reconocido, valorado y dignificado y la consideración de los sistemas de cuidado como cuarto pilar del sistema de bienestar social. También el hecho de que la organización social de los cuidados requiere la corresponsabilidad entre el gobierno, el sector social y el privado. Finalizó comentando que Eurosocial está terminando sus funciones, pero reiteró que en los próximos meses empezará una nueva etapa del programa y aseguró que el cuidado seguirá siendo un tema fundamental en dicha etapa.

Enlace a materiales del evento:

https://cursos.iadb.org/es/comunidades_cuidado

En este sitio pueden acceder a los documentos marco de la estrategia piloto “Comunidades de Cuidado”: <https://mepyd.gob.do/comunidades-de-cuidado>

En esta página pueden encontrar más información sobre Trelew Ciudad de cuidados

<https://trelewciudaddecuidados.udc.edu.ar>

Participantes

	País	Nombre
1	Argentina	Inti Costanzo
2	Argentina	Leandro Bleger
3	Argentina	Marina Veleda
4	Argentina	Olga Vicente
5	Argentina	Priscila Llancafil
6	Barbados	Jacqui Wiltshire
7	Barbados	Kim Bobb-Waithe
8	BID	Alexander Chaverri

9	BID	Ana Bernal Stuart
10	BID	Beatrice Fabiani
11	BID	Carolina Freire
12	BID	Diego Gutierrez
13	BID	Donghyun Leuliet-Kang
14	BID	Fiorella Benedetti
15	BID	Hugo Godoy
16	BID	Mario Sanchez
17	BID	Martha Guerra
18	BID	Natalia Aranco
19	BID	Patricia Jara
20	BID	Santiago Leon
21	Bolivia	Lorena Godoy
22	Brasil	Adriana Haas Villas Bôas
23	Brasil	Alessandra Soares
24	Brasil	Alexandre Araujo
25	Brasil	Antonio Fernandes Toninho Costa
26	Brasil	Cristiane Lang
27	Brasil	Danilo Vergani
28	Brasil	Fabio Dias
29	Brasil	Francisco Nascimento
30	Brasil	Luis Vasconcelos
31	Brasil	Maria Fernandes
32	Brasil	Rafaela Lisboa Dantas de Albuquerque Ferreira
33	Brasil	Renato Gomes
34	Brasil	Ysabelle Castro
35	Chile	Camila Rogel
36	Chile	Florencia Signorini
37	Chile	Francisca Perales
38	Chile	Ingrid Melipillan
39	Chile	Javiera Oyarzo Pereira
40	Chile	Mirentxu J. Cabrera
41	Chile	Paola Fernandez
42	Chile	Tamara Van Hemelryck
43	Chile	Valentina Palacios
44	Colombia	Claudia Vargas
45	Colombia	Elisa Ferrari
46	Colombia	Nathalia Solís Arrieta
47	Colombia	RUTH MIREYA SUAREZ PORRAS
48	Colombia	Sandra Angarita Trujillo

49	El Salvador	Claudia Barahona de Melara
50	El Salvador	Irma Yolanda Núñez
51	El Salvador	Vilma Geraldina Cornejo Iraheta
52	Eurosocial	Andrea Monaco
53	Eurosocial	Emma Clua
54	Eurosocial	Virginia Tedeschi
55	Eurosocial	Francesco Chiodi
56	Eurosocial	Francesca Capparucci
57	Expertise France	Alfonso Martinez Saenz
58	France	Guy Fontaine
59	Guatemala	Pilar Chuc Mellado
60	México	Adriana Soto
61	México	Alejandra Soriano
62	México	Alma Luisa Rodríguez Leal Isla
63	México	Ana Rosa Arias
64	México	Guillermo Andres Cruz Rojas
65	México	Thania Yli Ramírez Alpizar
66	México	Josué Jasán Vargas Olmos
67	Panamá	Nischma Villarreal
68	Paraguay	Adriana Asilvera
69	Paraguay	Bettina Paola Díaz Avila
70	Paraguay	Vanessa Nazareth Valleau Vazquez
71	Perú	Andy Centeno
72	Perú	Frank Guzmán
73	Perú	Karen Ulloa Meza
74	Perú	Lorena Prieto
75	Perú	María Luz Sotomayor Garnica
76	Perú	Mary Jessen Vigil
77	Perú	Nadya Villavicencio
78	Perú	Nancy Nerida Aucahuasi Dongo
79	Perú	Nilver Abel Colque Mamani
80	Perú	Rosmery Rivera
81	Perú	Susan Fiestas
82	Perú	Wily Alvarez
83	República Dominicana	Arelis Tolentino
84	República Dominicana	Arlene Sabaris
85	República Dominicana	Carolina Alvarado
86	República Dominicana	Diana Carolina Mejia de Moronta
87	República Dominicana	Emily Ega
88	República Dominicana	Nisaly Brito

89	República Dominicana	Pamela Suero
90	República Dominicana	Rosa Cañete
91	República Dominicana	Saoni Brea Contreras
92	SISCA	Gabriela Ramírez
93	Uruguay	A Maciel
94	Uruguay	Ana Yanil Rojas
95	Uruguay	Fernanda Oviedo
96	Uruguay	Florencia Krall
97	Uruguay	Gimena Estevez
98	Uruguay	Gimena Rodriguez
99	Uruguay	Luciana Vila
100	Uruguay	Manuel Piriz
101	Uruguay	Manuel Rivero
102	Uruguay	Nathalia Balmelli