

AURRERA GOAZ

Elkar hobeto zaintzeko

AVANZAMOS

Para cuidarnos mejor



ZAINKETEN
ALDEKO
EUSKAL ITUNA

PACTO VASCO
POR LOS
CUIDADOS



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

BERDINTASUN, JUSTIZIA
ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA

DEPARTAMENTO DE IGUALDAD,
JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

Euskadin zainketen
antolaketa berri baterantz
goaz berdintasun eta
erantzunkidetasun
gehiagorekin eredu propio,
publiko eta komunitario
baterantz.

En Euskadi avanzamos hacia
una nueva organización de los
cuidados más igualitaria y
corresponsable, basada en un
modelo propio, público y
comunitario.



www.euskadi.eus/zaintzak
www.euskadi.eus/cuidados



**ELKARRIZKETA
SOZIALEKO MAHAIA
MESA DIÁLOGO SOCIAL**

**ELKARRIZKETA SOZIALEKO
MAHAIAREN AKORDIOA,
ZAINKETEN ALDEKO
ETORKIZUNeko HERRIALDE-ITUN
BATI BURUZKOA**

**ACUERDO DE LA MESA DE
DIÁLOGO SOCIAL DE EUSKADI EN
RELACIÓN CON UN FUTURO PACTO
DE PAÍS POR LOS CUIDADOS**

INTEGRANTES DE LA MESA



GOBIERNO VASCO

Trabajo y Empleo
Desarrollo Económico, Sostenibilidad
y Medio Ambiente
Educación
Igualdad, Justicia y Políticas Sociales



**ELKARRIZKETA ZIBILERA KO
MAHAIA
MESA DIÁLOGO CIVIL**

**EUSKADIKO ELKARRIZKETA ZIBILERA KO
MAHAIAREN AKORDIOA, ZAINTZEN ALDEKO
ETORKIZUNeko HERRIALDE-ITUN BATI
BURUZKOA**

**ACUERDO DE LA MESA DE DIÁLOGO CIVIL
DE EUSKADI EN RELACIÓN CON
UN FUTURO PACTO DE PAÍS POR LOS CUIDADOS**

INTEGRANTES DE LA MESA

HIREKIN (Euskadiko Gizarte Ekimeneko eta Esku Hartzeko Entitateen Federazioa / Federación de Entidades de Iniciativa e Intervención Social de Euskadi) - **FEVAS** Plena inclusión Euskadi - **EAPN EUSKADI** (Pobrezia eta giza bazterketaren aurkako europar sarea Euskadin / Red Europea de lucha contra la Pobreza y la Exclusión Social en Euskadi) - **EHLABE** (Euskal Herriko Lan Babestuen Elkarte / Inclusión SocioLaboral de Euskadi) - **LARES EUSKADI** (Egoitzen eta Pertsona Nagusiei Laguntzeko Zerbitzuen Elkartasun Sektorea- Euskadiko Elkarte / Asociación vasca de Residencias y Servicios de Atención a los Mayores, Sector Solidario) - **ELKARTEAN** (Euskadiko desgaitasun fisikoa duten pertsonen Elkarte Koordinatzailea / Asociación Coordinadora de personas con discapacidad física de Euskadi) - **EUSKOFEDERPEN** (Euskadiko Adinekoen Federazioa / Federación de Personas Mayores de Euskadi) - **SALUD MENTAL EUSKADI** - **HIRUKIDE** (Euskadiko Familia Ugarien Elkarte Federazioa / Federación de Asociaciones de Familias Numerosas de Euskadi) - **UNICEF COMITÉ PAÍS VASCO** - **ASTIALDI SAREA** (Euskal Herriko gizarte esku-hartzeko eta astialdi hezitzaileko erakundearen sarea / Red de organizaciones para la intervención social y la educación en el tiempo libre con infancia, adolescencia y juventud de Euskal Herria) - **ONCE** - **GIZATEA** (Gizarteratzeko eta Laneratzeko Euskadiko Enpresen Elkarte / Asociación de Empresas de Inserción del País Vasco) - **HARRESIAK APURTUZ** (Euskadiko etorkinei laguntza emateko GKE-en koordinakundea / Coordinadora de ONG de Euskadi de Apoyo a Inmigrantes) - **CONGDE** (Euskadiko GGKEen Koordinakundea / Coordinadora de ONGD Euskadi) - **REAS EUSKADI** (Ekonomia Alternatibo eta Solidarioen Sarea / Red de Economía Alternativa y Solidaria) - **EUSKO JAURLARITZA / GOBIERNO VASCO** (Berdintasun, Justizia eta Gizarte Politiketako saila / Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales).





**CONTRASTE CON
COMISIÓN CONSULTIVA
DE EMAKUNDE**



**CONTRASTE CON
COMISIÓN DE IGUALDAD
DEL FORO VASCO
DE MIGRACIÓN Y ASILO**



HELBURUA

Oinarriek genero-ikuspegiarekin eta atal arteko ikuspegiarekin eta berdintasun, gizarte-kohesio eta migrazio-politikekin duten koherentzia sakontzeko ikuspegia sartzea.

OBJETIVO

Incluir su perspectiva para profundizar en la coherencia de las bases con el enfoque de género e interseccional y con las políticas de igualdad, cohesión social y migraciones.



**ZAINKETEN ANTOLAKETA BERRI BATERANTZ
HACIA UNA NUEVA ORGANIZACIÓN DE LOS CUIDADOS**



ERAKUNDE AKORDIOA ZAINKETEN ALDEKO HERRI-ITUN EDO -KONPROMISORAKO

AURKEZPENA ●

Euskal administrazio publikoen, udalerrien, foru-aldundien eta Eusko Jaurlaritzaren hiru mailek antzeko oinarrien gaineko zainketa-politika bultzatzen ari gara. Oinarri horiek gure eginkizunaren euskarri dira, erakundeen plan eta programen berri ematen dute, eta Zainketei buruzko Nazioarteko Kongresuan azaroan Donostian egindako txostenetan azaldu ziren.

Berdintasun, Justizia eta Gizarte Politiketako Sailak, XII. legegintzaldiaren hasieran Bilbon egin zen gizarte-eragileekin egindako bilera batean, Sailaren zaintza-politikaren oinarriak aurkeztu zituen, gizarte-zerbitzuak, zerbitzu soziosanitarioak eta gizarte- eta hezkuntza-zerbitzuak ardatz hartuta.

0 eta 100 urte bitarteko bizitza zaintzeko eta **eredu publiko eta komunitariorako** trantsizioko politika. Beste erakunde batzuekin kontrastatutako politika, haiekin batera proiektu traktoreak, hirugarren sektore soziala eta beste eragile batzuk bultzatuta. Batzuetan, pandemia baino lehen edo pandemiari erantzuteko abian jarritako proiektu berritzaileak.

Oinarri beretan oinarritzen dira zaintzari buruzko foru- eta udal-politika, -plan eta -ekimenak, hala nola Gipuzkoa Zaintza Lurraldea 2030, Bizkaiko Iraupen Luzeko Zaintzen Trantsizio Plana eta Arabako Etxean Bai Plana. Eta trakzio-proiektuak, hala nola, Gipuzkoako eta Arabako tokiko zainketa-ekosistemak, Etxetxer zerbitzua eta Bizkaiko eskualdeko erreferentzia-zentroak, proiektu pilotua eta Etxean Bai erreferentzia-zentroa eta Arabako Gizarea ereduak, besteak beste.

Jarduera horiek eta beste batzuk, euskal administrazio publikoetako maila desberdinek parte hartzen dutenak, esperientziatik ikasten ari dira, baita pandemiaren ondorioz ere, eta oinarri partekatutako ezartzeko eta horiei buruz hausnartzen jarraitzeko aukera eman digute. Erakundeek eta gizarte-eragileek egiten jarraituko dugu, eta hori ezinbestekoa da Euskadiko zahartzeak eta aniztasunak markatutako aldaketa sakoneko testuinguruan.

Prozesu horiekin koherentziaz eta jarraitutasunez jokatzuz, eta prozesu horiek indartzeko, Iñigo Urkullu Renteria lehendakariak legegintzaldiko politika orokorreko azken osoko bilkuran iragarri zuen Elkarrizketa Sozialerako Mahaiaren Akordioari (apirilean lortutakoa) Euskadiko Elkarrizketa Zibilerako Mahaiaren Akordio bat (itxita dagoena) eta erakundearen Akordio hori (oraingoz, hiru Foru Aldundiek eta EAEko hiru hiriburuek hartzen dute parte) gehitzeko asmoa.

Zaintzaren aldeko etorkizuneko itunaren oinarriei buruzko akordioak dira guztiak. Oinarri horiek Migrazio eta Asilorako Euskal Foroaren berdintasun-batzordearekin eta Emakunderen aholku-batzordearekin ere egiaztatu dira, eta lan-prozesuak aurreikusi dira horien jarraipena eta garapen operatiboa egiteko mahaietan eta batzordeetan.

Legegintzaldiaren azken fasean bultzatutako prozesu horren ondoren, baina hasieratik eraikita, hemen aurkeztu den dokumentuak 5 oinarri eta 14 konpromiso zehazten ditu. Eta, horien artean, horiek oinarri hartuta, etorkizunean zaintzarekin herri mailako akordio edo konpromiso bat bultzatzea.

Zaintza horiek guztien ongia dira, interes orokorrekoa, eta sektore publikoak gidatu behar du antolaketa, gizonen eta emakumeen eta, oro har, gizartearen partaidetza erantzukidearekin. Eta akordio edo konpromiso kolektibo bat, emaitzak ebaluatu beharko dituen eta etengabe berritu eta eguneratu beharko dena, bereziki hurrengo bi hamarkadetan (2030 eta 2040), eraldaketa sozial eta demografiko sakoneko testuinguruan.

ERAKUNDEEN HITZARMENAREN EDUKIA ●

Akordio hau sinatu dugun euskal administrazio publikook oinarri berberak ditugu gure eraldaketarako zainketa-ereduaren gainean. Eredu hori bultzatzen jarraituko dugu, eta, horretarako, hemen biltzen diren eta politiken koherentziaren printzipioari erantzuten dioten konpromisoak hartuko ditugu.

Alde horretatik, zaintza-politika berdintasun-politika bat da, eta izan behar du, eta gizarte-kohesiora bideratua dago, biak indartuz. Eta zaintza propioaren, publikoaren, komunitarioaren eta erantzukidearen eredu bat indartzen jarraitzea, sozialki emakumeei, oro har, edo adinekoei edo migratzaileei, erantzukizun publikoa eta gizarte osoarena izan behar duen erantzukizun bat esleitzeari utziko diona.

Aipatutako erakundeen akordio hori mugarri bat da bide horretan, eta, adostutakoa oinarri hartuta, irekita dago haren irismenari eta edukiari dagokienez, bai eta harekin lotu eta garapenean parte hartu nahi duten eragile guztiei dagokienez ere. Hemen jasotzen diren oinarri eta konpromisoei dagokienez, Euskadiko Elkarrizketa Sozialerako Mahaian eta Elkarrizketa Zibilerako Mahaian lortutako akordioekin bat etorritik, Emakunderen aholku-batzordearen eta Migrazio eta Asiloko Foroko Berdintasun Batzordearen lankidetzarekin, eta bat egin nahi duten eragile guztien ekarpena irekita, zaintzekiko herrialde-itun, -akordio edo -konpromiso bat bultzatuko dugu.

HERRIALDEAREN OINARRIAK ETA KONPROMISOAK ●

ZAINKETEN DEFINIZIOARI ETA HAIEN BALIO SOZIALARI BURUZ (BIZITZARAKO ZAINKETAK)

NBE Emakumeak erakundearen Zainketen aldeko Aliantza Globalak jasotzen duen definizioaren arabera, zainketak zuzenak (garbitu, lagundu, estimatu, hezi...) eta zeharkakoak (garbitu, sukaldatu...) izan daitezke. Horrela, zaintza pertsonaleko zereginekin lotzen dira, zuzenekoak, eta etxekoak, zeharkakoak. Pertsona guztiok behar ditugu zaintzak, eta bizitza osoan ematen ditugu. Eguneroko bizitzarako eta gizarteratzeko funtsezko laguntzak dira, eta bizitzari eta ongizate fisiko eta emozionalari eusten diote, eremu pribatuan edo publikoan, etxean edo zentroetan.

Pertsonak interdependenteak gara, zaintzarako eta autozainketarako premiak eta gaitasunak ditugu. Eta guztiok dugu eskubidea, baita zaintzaileek ere, bizi-proiektua autonomiaz eta autodeterminazio-printzipioaren arabera egituratzeko laguntzak izateko. Bizitzari eusten dioten zainketek ezin dute arriskuan jarri zaintzen dutenena.

Zainketek bizitzari eusten diote, ondasun komuna eta zerbitzu pertsonala dira, pertsonetatik pertsonetara, eta interes orokorrekoak. Gizarte-zerbitzuak, hala nola osasun- eta hezkuntza-zerbitzuak, Interes Orokorreko Gizarte Zerbitzuak dira, berdintasunera eta gizarte-kohesiora bideratuak, eta erantzukizun publikoko zerbitzu gisa eratzten direnean, unibertsaltasunaren, elkartasunaren, egokitasunaren eta aurrekontu-eraginkortasunaren printzipioen arabera arautu behar dira. Hau da, denontzako sistema bat sortuz (unibertsaltasuna), arreta pertsona, familia, komunitate (elkartasuna) bakoitzaren beharretara egokituz, dauden mota guztietako baliabideak baliatuz (eraginkortasuna) eta arreta-eredu komunitarioari lotutako kalitate-parametroekin (egokitasuna).

Zainketen helburua giza bizitzaren duintasuna babestea da, pertsona guztiek ahalik eta bizi-kalitate onena, objektiboa eta subjektiboa izan dezaten, bakoitzaren lehentasunen arabera, autonomia eta parte-hartzea sustatuz, beren bizi-proiektua aukera-berdintasunean garatu ahal izan dezaten.

KONPROMISOAK. Zainketa-lana aitortzea, saritzea, murriztea, birbanatzea eta irudikatzea

1.- 5R eta Zaintzaren aldeko Aliantza Globala (NBE Emakumeak) bultzatuko ditugu. Hau da:

a) zainketa-lana aitortzea eta saritzea; b) familia-zaintzek erantzukizun publikoko zaintzari dagokionez duten pisua *murriztea*, eta hori handituz, bizi-ibilbidearen edozein etapatan zainketak behar dituzten pertsonen familia-zaintza babesteari utzi gabe, eta zaintzan emandako orduak gizonen eta emakumeen artean birbanatzea, gizonek emandako orduen pisua handituz; c) zaintzaileen ordezkariak handitzea, eragiten dieten politika publikoetan parte har dezaten ahalbidetuz, ahots propioarekin.

2.- Enpleguaren kalitatea sustatuko dugu, osasunaren eta laneko segurtasunaren arloko araurik zorrotzenak bermatuz, hasierako eta etengabeko prestakuntza bultzatuz, karrera eta ibilbide profesionalen ikuspegiak bultzatuz, eta genero-estereotipoei eta -arrakalari helduz, arreta berezia eskainiz egoera ahulenean dauden langileei, sektoreen arteko ikuspegitik.

DESBERDINTASUNA ETA ZAINTZA ESKUBIDE, BETEBEHAR ETA AUKERA GISA (ZAINKETAK BERDINTASUNEAN)

Zainketen eredu tradizionalak emakumeen eta gizonen arteko desberdintasuna sortzen eta errepikatzen du (sozialki familiei, eta, batez ere, emakumei, zaintzeko betebeharra egotzen dielako), baita jatorriarekin, adinarekin edo desgaitasunarekin lotutako beste desberdintasun batzuk ere. Faktore horiek eta beste batzuk askotan batzen dira, genero-ikuspegia eta ikuspegi intersektzionala hartzea eskatzen duten askotariko diskriminazio-egoerak konfiguraturaz.

Bizitzako lehen etapetan seme-alabak zaintzea betebeharra da, baina senitarteko helduak zaintzea haien eta zaintzen dituztenen aukera izan behar da. Hau da, librea, kritikoa, erantzunkidea, denboran mugatua eta zainduentzako eta zaintzen dituztenentzako laguntza publikoarekin. Zainketek ez dute arriskuan jarri behar zaintzailearen bizitza, osasuna eta proiektuak, eta zaintza-egoera desagokiak detektatu eta jorratu behar dira, hala nola 365 egun/24 ordu zaintzen dituzten adineko emakumeena edo barneko emakumeena, bai eta desgaitasuna, mendekotasuna edo gaixotasuna zaintzen duten pertsona eta familientzako kostua ere, egoera horiek bizitzan zehar gertatzen direnean. Senide helduekin zaintza-lanarekin lotutako zereginik ez egitea aukeratzeak ez du zerikusirik konpromisoaren eta familia-loturaren hausturarekin. Aitzitik, hori zaindu egiten da normalean, eta erraztu eta sustatu egin behar da. Komunitateek bezala, familiek ere funtsezko ekarpena egiten dute, eta hori babestu egin behar da, betiere erantzunkidetasuna azpimarratuz eta laguntza horiek zainketen profesionalizazioan egindako aurrerapenekin bateragarri eginez.

Trantsizio sozial eta demografikoaren aurrean, eta berdintasunaren eta gizarte-kohesioaren mesedetan, ezinbestekoa da, politiken koherentziaren printzipiotik, arreta jartzea zahartzeak, bakardadeak, hauskortasunak eta mendetasunak landa-ingurunean ere zainduak eta zaintzen dituzten pertsonengan duten eraginari, bai eta emakume zaintzaile migratzaileen eta haien seme-alaben egoerari ere. Horretarako, administrazioa erregularizatzeko formulak eskatu eta ahalbidetu behar dira, hala nola errotze soziala edo prestakuntza, bai eta eskumenak gaitu eta egiaztatzea ere. Halaber, lan-merkatuari lotutako prestakuntza- eta lanbide-garapeneko prozesuak bultzatzea, bizitza pertsonala, familiakoa eta lanekoa bateragarri egiteko laguntzak ematea, edo senide zaintzaileei laguntzeko zerbitzuak haien presentziara egokitzea, laguntza-sarean duten zeregina agerian utziz. Edo seme-alabak dituzten emakume zaintzaile migratzaileen errealitatea kontuan hartzeagatik, diru-sarrerak bermatzeko, eta aukera-berdintasunerako estrategiak diseinatzean.

Eremu publikoan, Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistema, gizarte-babeseko euskal sistemaren funtsezko zutabe gisa finkatua, gure zaintza-sistema da. Gizarte Zerbitzuei buruzko abenduaren 5eko 12/2008 Legeak herritarrek zaintzarako duten eskubide subjektiboa aitortzen du, gure gizarte-zerbitzuen sistemaren (zaintza-sistemaren) katalogoan eta zorroan aurreikusitako baldintzetan, laguntzak jasotzen dituzten zaintzaileena barne, baina beharrezkoa da laguntza horiek modu eraginkorrean erabiltzea eta 6 prestazio ekonomikoak eta 38 zerbitzu sozial eta soziosanitarioak eskuratzea sustatzea, gaur egun horien zorroa barne, etorkizunean sar daitezkeenei kalterik egin gabe.

KONPROMISOAK. Zaintza-eskubidearen erabilera eraginkorra, zaintzailearen estatutua eta genero-ikuspegiaren eta ikuspegi intersektzionalaren aplikazioa sustatzea.

3.- Zainduak eta zaintzaileen zaintzeko eskubidea bermatuko dugu, Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemaren zorroko prestazioak eta zerbitzuak ebaluatuz, eguneratuz eta hedatuz, haietara iristea erraztuko duten jardueren bidez.

4.- Zaintzaileen parte-hartzearekin, familia- eta lanbide-zaintzailearen estatutu bat definituko dugu, haren eskubideak argi eta garbi ezarri, eremu pribatuan zein publikoan, bai eta eskubide horiek gauzatzeko dituzten bideak eta neurriak ere.

5.- Genero-ikuspegia eta ikuspegi intersektzionala eremu publikoan eta pribatuan aplikatzea sustatuko dugu.

6.- Diskriminazio egoerak eta zaintza-egoera desagokiak prebenitzea, detektatzea eta jorratzea bultzatuko dugu, baita zaintza-lanen testuinguruan gertatzen diren indarkeria matxistako egoerak ere.

7.- Eta trantsizio sozial eta demografikoak zaindutako pertsonengan eta emakume zaintzaileengan, adinekoengan eta migratzaileengan duen eraginari aurre egiteko jarduera-planak diseinatu eta bultzatuko ditugu, berdintasuna eta gizarte-kohesioa bultzatzera bideratutako neurri sorta zabala txertatuz, haiekin kontrastatuta eta haien lankidetzarekin hedatuta, baita landa-ingurunean ere.

ZAINKETA-EREDU PROPIO, PUBLIKO ETA KOMUNITARIOAKO TRANTSIZIOARI BURUZ (ZAINKETA PUBLIKOAK ETA KOMUNITARIOAK)

Zainketen eredu familista eta feminizatu batetik eredu batera igarotzen jarraitzeak, emakumeak zaintzeko erantzukizuna ez esleitzeari utziko dion eredu batera, zaintzak sozialki antolatzeko erantzukizuna bere gain hartzea dakar (social care). Hau da, zaintzak lidergo eta erantzukizun publikotik antolatzea, gizarte-ekimenarekin eta zaintza-diamantea deritzon beste sektore batzuekin lankidetzan: sektore publikoa, pribatua, soziala eta komunitario-familiarra. Zuzeneko kudeaketa publikoa eta gizarte-ekimenaren bidezkoa nagusi direla (7. artikulua, a letra), 12/2008 Legeak honela definitzen du Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistema: erantzukizun publikoko sistema bat da, titulartasun publiko eta pribatu itunduko prestazio, zerbitzu eta ekipamenduez osatua, baliabideen aprobetxamenduaren printzipioaren eta ekimen pribatuaren ekarpen eraginkor eta beharrezkoaren arabera, bai gizarte-ekimenarena, bai adinekoentzako zentroen kudeaketan funtsezko ekarpena egiten duten enpresena. Eta eremu pribatuan, zaintza eta kontziliazio erantzunkideak bultzatzea, laguntza publikoekin.

Gizarte Zerbitzuen Legean eskubide subjektiboak aitortzeak (eskubideen ikuspegia) eta 2008an onartu zenetik Gizarte Zerbitzuen Euskal Sisteman gastu korrante publikoa etengabe handitzeak ahalegin handia egin behar dela adierazten dute, 2030eko hamarkadan erronka demografikoari eta gero eta handiagoa den desberdintasun sozialari erantzuteko eta eredu familistak dakartzan genero-desberdintasunak zuzentzeko.

Erantzukizun publikotik, ezinbestekoa izango da zaintza-horniduraren iraunkortasun ekonomikoa bermatzea, kontuan hartuta biztanleriaren zahartzeak dakarren erronka soziala eta demografikoa, bai eta laguntza behar duten beste egoera batzuk ere (degaitasuna, gaixotasun mentala, gizarte-bazterketa).

Era berean, zaintzaren antolaketa tradizionalak berekin ekartzen dituen desberdintasunak eta diskriminazioak eragiten ez dituzten zerbitzuak eta laguntzak ematea bermatu beharko da. Horretarako, ezinbestekoa izango da zaintzaren inguruko politika publikoen genero-eragina aztertzea. Eta, era berean, unibertsaltasun-printzipioari erantzunez, baliabide horiek pertsonentzat eskuragarri izateko beharrezkoak diren baliabideen zenbatespena.

Gaur egungo eta hurrengo bi hamarkadetako testuinguru sozialean, eta zaintza-politikak bizi-bideko politika izan behar duela ahaztu gabe, funtsezkoa da zahartzeak dakarren erronkari erantzutea, eta, bereziki, mendetasun-egoeran edo -arriskuan dauden pertsonen errealitateari eta degaitasunaren bat duten pertsonen zahartzeari, hori ere gero eta handiagoa baita. Eta, horretarako, eskubideen bermean aurrera egiten jarraitzea eta, horien artean, ondo zaintzeko eskubidea.

Bestalde, arretaren ikuspegi komunitarioa zabaltzeak berekin dakar arretaren hurbiltasuna eta pertsonalizazioa bultzatzea, haren integritasuna eta jarraitutasuna bermatuz, beharrezkoa denean, bai eta hartzaileen prebentzioa eta parte-hartzea ere (4P). Kontua da komunitatean zaintzea, eta haien parte-hartzearekin, elkarri laguntzeko zerbitzu eta sare komunitarioak bultzatuz, etxean bizitzeko beharrezko laguntzarekin, herritar gehienek nahiaren arabera. Eta ekidin egiten da eredu komunitarioa berriz ere emakumeen gain jartzea, eta elkarrekin edo elkarri laguntzeko sareetan. Lidergo publikoa funtsezkoa da, baina guztiok parte hartu behar dugu: gure eskubideak erabiliz, geure burua zainduz, erantzunkideak izanez, komunitatean parte hartuz, zaintzen duena kontratatuz...

Zaintza-eredu hori eraikitzeak lidergoa eta erantzukizun publikoa bultzatzen jarraitzea eta sektoreen arteko lankidetzaren indartzea eskatzen du. Komunitarioa partekatutako gune bat da, eta bertan sektore eta aktore protagonista guztiek jardun behar dute, zerbitzuak ematen dituen ekimen pribatua barne. Aldi berean, familien, herritarren eta Euskadiko Hirugarren Sektore

Sozialaren zaintzari egiten zaion ekarpena balioetsi behar da, ekimen informalen bidez, hala nola elkarri laguntzeko tokiko sareak, batzuetan babes publikoarekin sortuak, eta formalak, hala nola familia-elkarteak, boluntario antolatuak edo erantzukizun publikoko zerbitzuen horniduran parte hartzea. Balioan jartzeak berekin dakar gizarte-ekimenarekin lankidetzan aritzea gizarte-zerbitzuen eremuan, erantzukizun publikoko gizarte-zerbitzuak emateko lankidetzan, horien iraunkortasuna bermatzea eta elkarriketa zibila hedatzea, besteak beste.

Zaintzen eredu propioa eraikitzeak, Zaintzen aldeko Aliantza Globalak planteatzen duen bezala, erantzunak herrialde, lurralde, gizarte edo komunitate bakoitzaren ezaugarri, behar eta gaitasunetara egokitzea eskatzen du, horiek aprobetxatuz. Gure gizartearen aberastasuna, gizarte- eta komunitate-loturen garrantzia, lan komunitarioaren tradizioa (auzolana) edo, oro har, enpresek eta, bereziki, gizarte-ekonomiak esparru jakin batzuetan egiten duten ekarpena bezalako gaitasunak. Ongizatearen eredu mediterraneo (familista) alde batera uzteak ez du esan nahi Eskandinaviako eredu bat hartu behar denik (kudeaketa publiko zuzeneko), baizik eta geure bidea bilatu behar dugu eta gure kapital soziala zaindu behar dugu.

Azken batean, zaintzen eredu propioa, publiko eta komunitario bateranzko trantsizioa burutzea da helburua, eredu unibertsala, bermatua, irisgarria eta eskuragarria, ekitatez, lurralde osoan eta hiri-eremuan zein landa-eremuan, gizonen eta emakumeen erantzunkidetasunetik, lidergo publikotik eta sektoreen arteko lankidetzatik abiatuta, hirugarren eta laugarren sektoreak nagusituta. Eredu propioa, euskal gizartearen ezaugarri eta gaitasunetara egokitua, elkarlanerako eta lan komunitarioarako tradizioa (auzolana) eta gizarte garrantzitsua dituen. Eredu hori bat dator alderdi honetan eta beste batzuetan, NBE Emakumeen Zaintzen aldeko Aliantza Globalaren premisekin, 2030 Agendarekin (3. eta 5. garapen-helburuak) eta Zaintzen Europako Estrategiarekin.

KONPROMISOAK. Zaintzen sistema publikoko inbertsioa areagotzen jarraitzea eta haren eraldaketa kualitatiboan aurrera egitea, berrikuntza, kalitatea eta etengabeko hobekuntza sustatuz.

Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistema sustatuko dugu, kuantitatiboki eta kualitatiboki.

8.- Sistemaren zerbitzu eta prestazioetako urteko gastu publiko arrunta handituko dugu, ahalegina handituz, Gizarte Zerbitzuen II. Plan Estrategikoak aurreikusten duen bezala.

9.- Kalitatea eta etengabeko hobekuntza sustatuko ditugu, politika publikoak ebaluatuz eta eremu horretan gizarte-berrikuntza indartuz.

KONPROMISOAK. Arreta-piramidea alderantzikatzea, komunitatean lehen eta bigarren mailako arreta indartuz, eta egoitza-arreta hobetzen jarraitzea.

10.- Lehen eta bigarren mailako arreta indartuko dugu komunitatean, eta Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemako gastu arrunt publikoan duen pisua areagotuko dugu pixkanaka, egoitza-zentroen aldean. Hala ere, arreta hobetu egingo da zentro horietan, eta etxea eta inguruneari irekitako komunitatea izango dira.

ZAINKETA-POLITIKAREN EZAUGARRIEI BURUZ (ZEHARKAKOA, SISTEMIKOA, PREBENTIBOA ETA INKLUSIBOA)

Politiken koherentzia-printzipioari jarraiki, zaintza-politika berdintasuna eta gizarte-kohesioa bultzatzeko politika bat da eta izan behar du. Gainera, izan behar du: ZEHARKAKOA, bizi-ibilbidea, hainbat eremu edo kontingentzia (mendekotasuna, desgaitasuna, babesgabetasuna, bazterketa) eta arlo desberdinak barne hartuz, zerbitzu sozial, sanitario eta soziosanitarioetatik hasita; SISTEMIKOA, kasu bakoitzean dagoen laguntza-sarea ebaluatuz eta hobetuz; INKLUSIBOA, pertsona guztiei, zainduen eta zaintza-egoerei arreta emanez; eta PREBENTIBOA, autonomia sustatuz eta galerari aurea hartuz.

ZEHARKAKOA. Osasuna osasun-sistematik, hezkuntza-sistemaren hezkuntzatik eta gizarte-zerbitzuen sistemaren zaintzatik haratago doa. Gizarte-babeseko beste sistema batzuk eta eragileak konprometitzen dituen euskal osasun-plan bat dagoenez, zaintza-politikak, zaintzen euskal sistemaz (gizarte-zerbitzuez) gain, beste sistema eta arlo batzuk ere hartu behar ditu bere

baitan. Besteak beste, osasuna (zainduen eta zaintzaileen osasuna sustatuz), hezkuntza (zaintzarako eta autozainketarako heziz bizitzaren lehen etapetatik), lana eta enplegua (kalitatezko enpleguak sortuz negozioazio kolektiboaren eta elkarrizketa sozialaren bidez), etxebizitza eta hirigintza (zaintzarako etxebizitza egokiak eta hiri zaintzaileak bultzatuz). Gainera, badago ekimenen bat barne-begirada udal-antolamenduari berari txertatzen diona tokiko plan batean. Barne-begirada horrek zaintzako zeharkako planen dimentsioa izan behar du.

Zaintzaren zeharkako politikak, berdintasuneko eta gizarte-kohesioko politikaren barruan, gizarte-babeseko euskal sistema zeharkatu behar du, enplegu-sistemak, diru-sarrerak bermatzeko sistemak eta gizarteratzeko sistemak barne, bai eta etxebizitzaren gizarte-babeseko politika ere, lurraldearen plangintza edo hiri-antolamendua barne, eta interes orokorreko zerbitzu pertsonalen hiru sistemen garapena eta artikulazioa (gizarte-, osasun- eta hezkuntza-zerbitzuak), bereziki toki-mailan eta ikuspegi sistemikoarekin. Gainera, zeharkako politikak jaso behar ditu, hala nola familia (bereziki kontziliazio erantzukidea eta familia zaintzaileentzako laguntza sustatzera bideratutako neurriak) eta migrazioarena, harrerako euskal eredia bultzatuz, aukera-berdintasuna sustatuz eta gizarte-igogailua martxan mantenduz.

SISTEMIKOA. Zainketak hainbat sektoretako (publikoa, pribatua, soziala, komunitario-familiarra) eta eremuetako (soziala, sanitarioa) laguntza gutxi gorabehera artikulatuak biltzen dituzten sare edo ekosistemetan egituratzen dira. Lidergoak eta erantzukizun publikoak ez dituzte sare horiek ahuldu behar. Aitzitik, horiek indartzen lagundu behar du, haien egituraketa eta artikulazioa hobetuz eta zainketa-ekosistemak bultzatuz. Ikuspegi ekosistemiko hori hainbat ekimenek txertatzen dute; esate baterako, Gipuzkoa Zaintza Herrilab-ek, Gipuzkoako Foru Aldundiak gidatuta, Bizkaiko Foru Aldundiaren Etxetic zerbitzuak edo Arabako Foru Aldundiaren Gizarea ereduak, harremanetan zentratuta.

PREBENTIBOA. Komunitatean lehen eta bigarren mailako arreta indartzea, egoitza-sarrerak saihestuz edo atzeratuz, egoitza-arreta hobetzen laguntzen du. Gainera, nahi ez diren hauskortasun- eta bakardade-egoerak detektatzea eta horiei heltzea. Eta adineko autonomoekiko politikak bultzatzen eta finkatzen jarraitzea, haien autonomia eta parte-hartze soziala sustatzeko.

INKLUSIBOA. Funtsezkoa da genero-ikuspegia eta ikuspegi intersektzionala aplikatzea, eta adierazi dugu, halaber, oso garrantzitsua dela diskriminazio egoerekin (adineko emakumeak, emakume migratzaileak, etab.) normalean lotuta dauden zaintza-egoera desegokiak prebenitzea, detektatzea eta jorratzea. Eta hartzaileen, zainduen eta zaintzaileen zaintza-politiketan parte hartzea bultzatzen jarraitzea, haiek ordezkatzeko dituzten erakundeen bitartez eta zuzenean.

KONPROMISOAK. Erakundeen zaintza-politika bultzatzea, zeharkakoa, sistemikoa, prebentiboa eta integratzailea

11.- Zainketei buruzko zeharkako plana egin eta garatuko dugu, gizarte-zerbitzuez (zainketa-sistema) gain, osasuna, hezkuntza, enplegua, etxebizitza edo hirigintza (hiri zaintzaileak) barne hartuko dituen, besteak beste. Plan horrek eta beste batzuek horiek sustatzen dituen erakundearen barrura begiratuko dute.

12.- Ikuspegi sistemikoa duten ekimenak bultzatuko ditugu komunitate edo bizitegi-ingurunean, ezaugarri komunak izango dituen zaintzako tokiko ekosistemen sare bat eratu arte (laguntza-sareen sareak). Horretarako, partekatutako ikaskuntza eta proiektu pilotuen monitorizazioa, ebaluazioa, sistematizazioa eta eskalatzea sustatuko ditugu, beharrezko egokitzapenekin.

13.- Adineko autonomoekiko politikak finkatzen eta hedatzen jarraituko dugu, haien parte-hartzea eta gizarteratzea sustatzeko, eta haiekin batera beren bizi-proiektua garatzeko laguntzak sortuko ditugu, maila pertsonalean, bikotean edo kolektiboan.

AUTOZAINKETARI, ERANTZUKIDETASUNARI ETA KONTZILIAZIOARI BURUZ (ESKUBIDEEN, KONTZILIAZIOAREN ETA ERANTZUKIDETASUNAREN IKUSPEGIA)

Zainketek eskubideak eskatzen dituzte, baita harreman eta erantzukizun partekatuek ere, autozainketa barne. Eta bateragarriak izan behar dute guztien aukera-berdintasunarekin, seme-alabak zaintzera behartuta dagoenaren edo libreki zaintzearen aldeko bizi-proiektuak arriskuan jarri gabe, modu arduratsuan eta familia helduen laguntzarekin.

Berdintasunean eta gizarte-kohesioan aurrera egiteko, zainketa-politika ikuspegi horretatik garatu behar da, generoaren eta atal arteko ikuspegian integratuta, eta zainketa-lana modu desberdinean banatzeak emakumeentzat dakarren aukera-kostuari aurre egin behar zaio. Bere bizitzako dimentsio askotan kostu handia, hala nola lan-merkatuan sartu eta irautea, jasotzen duten ordainsaria eta karrera profesionala egiteko aukerak (soldata-arraila), prekarietate ekonomikoa izateko arrisku handiagoa, oraingoa eta etorkizuneko, eta eragin negatiboa bere osasunean, ongizatean eta garapen pertsonalean, aisialdirako sarbidean eta pertsonen arteko harremanetan.

Eskubideen ikuspegia, norberaren bizitza-proiektu baten eta pertsona bakoitzarengan oinarritutako laguntza-sistema baten esparruan, funtsezkoa da aukera-berdintasunerako, erabakiak hartzeko eta parte-hartze eta gizarteratze osorako. Irisgarritasuna funtsezko elementua da, halaber, hura bermatzeko, inguruaren egokitzapenean aurrera eginez: irisgarritasun unibertsala, arrazoizko doikuntzak, aurreiritziak eta estigmak ezabatzea, gizartea sentibilizatzea, etab.

Eremu publikoan, adierazi den bezala, eskubideen ikuspegiak berekin dakar zaintza publikoak garatzea, zaintzen duenaren zaintza barne. Arlo pribatuan, enpresetan kontziliazio erantzukidea bultzatzea eta administrazio publikoen sustapen-neurriak kontziliazio erantzukidera bideratzen jarraitzea dakar. Eta, era berean, familiako zaintza erantzukidea ezartzea, kasu guztietan edozein laguntza publiko jasotzeko baldintza gisa. Hau da, bai familiak bizitzako lehen etapetan seme-alabak zaintzeko betebeharrean laguntzea, bai senitarteko helduak zaintzeko aukeran laguntzea.

KONPROMISOAK. Gizonen erantzunkidetasuna eta kontziliazio erantzukidea bultzatzea

14.- Gizonak zaintza-lanetan eta kontziliazio erantzukidean inplikatzeko neurriak bultzatzen jarraitzea, betiere gizonentzako eta emakumeentzako baimenen eta laguntzen (aldi baterako) berdintasunaren eta bateraezintasunaren printzipiotik abiatuta.





ACUERDO INSTITUCIONAL PARA UN FUTURO PACTO O COMPROMISO DE PAÍS POR LOS CUIDADOS

PRESENTACIÓN ●

Los tres niveles de las administraciones públicas vascas, municipios, Diputaciones Forales y Gobierno Vasco, venimos impulsando la política de cuidados sobre bases similares. Bases que sostienen nuestro quehacer, vienen informando planes y programas institucionales y se expresaron en las ponencias presentadas en el Congreso Internacional sobre Cuidados celebrado en noviembre en Donostia-San Sebastián.

El Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales ya presentó en un encuentro con agentes sociales, celebrado en Bilbao al comienzo de la XII legislatura, las bases de la política de cuidados del Departamento, centrada en los servicios sociales, sociosanitarios y socioeducativos.

Una política de cuidados de curso vital, de *0 a 100 años*, y de transición hacia **un modelo público y comunitario**. Una política contrastada con otras instituciones e impulsada mediante proyectos tractores junto con ellas, el tercer sector social y otros agentes. Proyectos innovadores puestos en marcha, en algunos casos, antes de la pandemia o como respuesta a ella.

En idénticas bases descansan las políticas, planes e iniciativas forales y municipales de cuidados, como Gipuzkoa Zaintza Lurraldea 2030, el Plan de Transición en los Cuidados de Larga Duración de Bizkaia y el Plan Etxean Bai de Araba. Y proyectos tractores como los ecosistemas locales de cuidados en Gipuzkoa y Araba, el servicio Etxetic y los centros comarcales de referencia en Bizkaia, o el proyecto piloto y centro de referencia Etxean Bai y el modelo Gizarea en Araba, entre otros.

Estas y otras actuaciones, participadas por distintos niveles de las administraciones públicas vascas, están favoreciendo aprendizajes desde la experiencia, también a raíz de la pandemia, y nos han permitido establecer bases compartidas y seguir reflexionando sobre ellas. Algo que las instituciones y agentes sociales seguiremos haciendo y que resulta imprescindible en un contexto en profunda transformación marcado por el envejecimiento y la diversidad crecientes en Euskadi.

En coherencia y continuidad con estos procesos y para reforzarlos, el Lehendakari Iñigo Urkullu Rentería anunció, en el último pleno de política general de la legislatura, el propósito de sumar al Acuerdo de la Mesa de Diálogo Social, alcanzado en el mes de abril, un Acuerdo de la Mesa de Diálogo Civil de Euskadi, ya cerrado, y este Acuerdo institucional, en el que, de momento, participan las tres Diputaciones Forales y las tres capitales vascas.

Todos constituyen acuerdos sobre las bases de un futuro pacto por los cuidados. Bases que han sido también contrastadas con la comisión de igualdad del Foro Vasco para la Migración y Asilo y con la comisión consultiva de Emakunde, previéndose procesos de trabajo para su seguimiento y desarrollo operativo en el seno de las Mesas y comisiones.

Tras este proceso impulsado en la última fase de la legislatura, pero construido desde su inicio, el documento que aquí se presenta explicita 5 bases y 14 compromisos. Y entre ellos impulsar, sobre estas bases, un futuro pacto o compromiso de país con los cuidados.

Cuidados que constituyen un bien común, de interés general, cuya organización ha de ser liderada por el sector público con la participación, corresponsable, de hombres y mujeres y de la sociedad en su conjunto. Y un pacto o compromiso colectivo cuyos resultados deberán evaluarse y que deberá renovarse y actualizarse permanentemente, y en particular en las dos próximas décadas (2030 y 2040) en un contexto de profunda transformación social y demográfica.

CONTENIDO DEL ACUERDO INSTITUCIONAL ●

Las administraciones públicas vascas que suscribimos el presente acuerdo compartimos unas mismas bases sobre el modelo de cuidados en cuya transformación trabajamos y que vamos a continuar impulsando, adoptando para ello los compromisos que aquí se recogen y que responden al principio de coherencia de políticas.

En este sentido, la política de cuidados es, y debe ser, una política de igualdad y orientada a la cohesión social, reforzando ambas. Y para ello seguir reforzando un modelo de cuidados propio, público, comunitario y corresponsable, que deje de atribuir socialmente a las mujeres en general, o a las mayores o las migrantes, una responsabilidad que ha de ser pública y de toda la sociedad.

Este acuerdo entre las instituciones mencionadas representa un hito en ese camino y, sobre la base de lo acordado, está abierto en su alcance y contenido, a cuantos agentes quieran vincularse al mismo y participar en su desarrollo. Sobre las bases y compromisos que aquí se recogen, en coherencia con los acuerdos alcanzados en la Mesa de Diálogo Social y la Mesa de Diálogo Civil de Euskadi, con la colaboración de la comisión consultiva de Emakunde y la comisión de igualdad del Foro de Migración y Asilo, y abiertas a la contribución de cuantos agentes quieran sumarse y aportar a esta tarea, impulsaremos un pacto, acuerdo o compromiso de país con los cuidados.

BASES Y COMPROMISOS DE PAÍS ●

SOBRE LA DEFINICIÓN DE LOS CUIDADOS Y SU VALOR SOCIAL (CUIDADOS PARA LA VIDA)

De acuerdo con la definición que recoge la Alianza Global por los Cuidados, de ONU Mujeres, los cuidados pueden ser directos (asear, acompañar, estimular, educar...) e indirectos (limpiar, cocinar...). Se vinculan así a tareas de cuidado personal, los directos, y domésticas, los indirectos.

Todas las personas necesitamos cuidados y solemos prestarlos a lo largo de la vida. Constituyen apoyos esenciales para la vida diaria y la inclusión social, y sostienen la vida y el bienestar físico y emocional, ya se presten en la esfera privada o en la pública, en el domicilio o en centros.

Las personas somos interdependientes, con necesidades y capacidades de cuidado y autocuidado. Y todas tenemos derecho, también las personas cuidadoras, a contar con apoyos para articular el propio proyecto de vida con autonomía y según el principio de autodeterminación. Los cuidados, que sostienen la vida, no pueden comprometer la de quienes cuidan.

Los cuidados sostienen la vida, son un bien común y un servicio personal, de personas a personas, y de interés general. Los servicios sociales, como los sanitarios y educativos, constituyen Servicios Sociales de Interés General que se orientan a la igualdad y la cohesión social y que cuando se configuran como servicios de responsabilidad pública, deben regirse por los principios de universalidad, solidaridad, adecuación y eficiencia presupuestaria. Es decir, generando un sistema para todas y todos (universalidad), adecuando la atención a las necesidades de cada persona, familia, comunidad (solidaridad), aprovechando los recursos de todo tipo existentes (eficiencia) y con parámetros de calidad vinculados al modelo comunitario de atención (adecuación).

La meta u horizonte de los cuidados es proteger la dignidad de la vida humana, haciendo que todas las personas puedan mantener la mejor calidad de vida posible, objetiva y subjetivamente, de acuerdo con sus preferencias individuales promoviendo su autonomía y participación, para que puedan desarrollar, en igualdad de oportunidades, su proyecto de vida.

COMPROMISOS. Reconocer, recompensar, reducir, redistribuir y representar el trabajo de cuidados

1.- Impulsaremos las 5R de la OIT y la Alianza Global por los Cuidados, de ONU Mujeres. Es decir: a) *el reconocimiento y recompensa* del trabajo de cuidados; b) la reducción del peso de los cuidados familiares respecto al cuidado de responsabilidad

pública, aumentando éste sin dejar de apoyar el cuidado familiar de personas que necesiten cuidados en cualquier etapa del itinerario vital, y la redistribución de las horas dedicadas al cuidado entre hombres y mujeres, aumentando el peso de las dedicadas por los hombres; c) y la representación de las personas cuidadoras, posibilitando que participen, con voz propia en las políticas públicas que les afectan.

2.- Promoveremos la calidad del empleo a través de la garantía de las normas más estrictas en materia de salud y seguridad en el trabajo, el impulso de la formación inicial y continua, y de las perspectivas de carrera e itinerarios profesionales y el abordaje de los estereotipos y la brecha de género, prestando especial atención a las personas trabajadoras en situación de mayor vulnerabilidad desde un enfoque intersectorial.

SOBRE LA DESIGUALDAD Y EL CUIDADO COMO DERECHO, OBLIGACIÓN Y OPCIÓN (CUIDADOS EN IGUALDAD)

El modelo tradicional de cuidados genera y reproduce la desigualdad entre mujeres y hombres -porque atribuye socialmente a las familias, y a la postre a las mujeres, la obligación de cuidar- así como otras desigualdades asociadas al origen, la edad o la discapacidad. Estos y otros factores con frecuencia se suman, configurando situaciones de discriminación múltiple que requieren adoptar un enfoque de género e interseccional.

El cuidado de hijas e hijos en las primeras etapas de la vida constituye una obligación, pero cuidar a personas familiares adultas debe ser una opción, suya y de quienes cuidan. Es decir, un ejercicio libre, crítico, corresponsable, limitado en el tiempo y con apoyos públicos para las personas cuidadas y para las que cuidan. Los cuidados no deben comprometer la vida, la salud y los proyectos de quien los presta, y se han de detectar y abordar las situaciones inadecuadas de cuidado como la de las mujeres mayores que cuidan 365 días/24 horas o la de las mujeres internas, así como el coste para las personas y familias cuidadoras de la discapacidad, la dependencia o la enfermedad, cuando estas situaciones cursan a lo largo de la vida. Optar por no realizar tareas vinculadas al trabajo de cuidados con personas familiares adultas, nada tiene que ver con la ruptura del compromiso y el vínculo familiar. Al contrario, este habitualmente se preserva y se debe facilitar y promover. Como las comunidades, las familias realizan una contribución fundamental que se ha de apoyar, incidiendo siempre en la corresponsabilidad y compatibilizando estos apoyos con los avances en la profesionalización de los cuidados.

Ante la transición social y demográfica y en aras de la igualdad y la cohesión social es imprescindible, desde un principio de coherencia de políticas, prestar atención al impacto del envejecimiento, la soledad, la fragilidad y la dependencia en las personas cuidadas y cuidadoras, también en medio rural, así como a la situación de las mujeres cuidadoras migrantes y sus hijos e hijas. Esto pasa por reclamar y posibilitar fórmulas de regularización administrativa como el arraigo social o por formación, así como la habilitación y la certificación de competencias. También por impulsar procesos formativos y de desarrollo profesional conectados al mercado de trabajo, apoyos para la conciliación de la vida personal, familiar y laboral, o la adaptación de los servicios de apoyo a familiares cuidadores a su presencia, haciendo así visible su papel en la red de apoyos. O por tener presente la realidad de las mujeres cuidadoras migrantes con hijos e hijas al diseñar estrategias de garantía de ingresos, garantía infantil y otras para la igualdad de oportunidades.

En la esfera pública, el Sistema Vasco de Servicios Sociales, consolidado como pilar fundamental del sistema vasco de protección social, es nuestro sistema de cuidados. La ley 12/2008, de 5 de diciembre, de Servicios Sociales reconoce el derecho subjetivo de la ciudadanía a los cuidados, en los términos previstos en el catálogo y la cartera de nuestro sistema de servicios sociales (sistema de cuidados), incluyendo el de quienes cuidan a recibir apoyos, pero es necesario promover su ejercicio efectivo y el acceso a las 6 prestaciones económicas y a los 38 servicios, sociales y sociosanitarios, que incluye actualmente su cartera, sin perjuicio de los que puedan incluirse en el futuro.

COMPROMISOS. Promover el ejercicio efectivo del derecho al cuidado, un estatuto de la persona cuidadora y la aplicación del enfoque de género e interseccional

3.- Garantizaremos el derecho a los cuidados, de quien es cuidada y cuida, mediante la evaluación y actualización y despliegue de las prestaciones y servicios de la cartera del Sistema Vasco de Servicios Sociales, y mediante actuaciones que faciliten el conocimiento y acceso a unas y otros.

4.- Definiremos, con la participación de las personas cuidadoras, un estatuto de la persona cuidadora familiar y profesional, estableciendo con claridad sus derechos, tanto en la esfera privada como pública, así como los canales y medidas de que disponen para hacerlos efectivos.

5.- Promoveremos la aplicación del enfoque de género e interseccional, en la esfera pública y la privada, comenzando por realizar, desde esta perspectiva, un diagnóstico del sistema público de cuidados.

6.- Impulsaremos la prevención, detección y abordaje de situaciones de discriminación múltiple y situaciones inadecuadas de cuidado, usualmente ligadas, así como de las situaciones de violencia machista en el contexto de los cuidados.

7.- Y diseñaremos e impulsaremos planes de actuación para abordar el impacto de la transición social y demográfica en las personas cuidadas y de las mujeres cuidadoras, mayores y migrantes, incorporando una batería amplia de medidas orientadas a impulsar la igualdad y la cohesión social, contrastadas con ellas y desplegadas con su colaboración, también en medio rural.

SOBRE LA TRANSICIÓN A UN MODELO DE CUIDADOS PROPIO, PÚBLICO Y COMUNITARIO (CUIDADOS PÚBLICOS Y COMUNITARIOS)

Continuar transitando desde un modelo familista y feminizado de cuidados a un modelo que deje de atribuir la responsabilidad de cuidar a las mujeres, implica asumir la responsabilidad de organizar los cuidados socialmente (social care). Es decir, organizar los cuidados desde el liderazgo y la responsabilidad pública y en cooperación con la iniciativa social y otros sectores del denominado diamante de cuidados: sectores público, privado, social y comunitario-familiar. Con prevalencia de la gestión pública directa y a través de la iniciativa social (artículo 7, letra a), la ley 12/2008 define el Sistema Vasco de Servicios Sociales como un sistema de responsabilidad pública integrado por prestaciones, servicios y equipamientos de titularidad pública y privada concertada, en razón del principio de aprovechamiento de recursos y de la contribución efectiva y necesaria de la iniciativa privada, tanto de la iniciativa social como de las empresas cuya contribución es clave en ámbitos como la gestión de centros para personas mayores. Y en la esfera privada, impulsar el cuidado y la conciliación corresponsables y con apoyos públicos.

El reconocimiento de derechos subjetivos (enfoque de derechos) en la Ley de Servicios Sociales y el aumento continuado, desde su aprobación en 2008, del gasto corriente público en el Sistema Vasco de Servicios Sociales expresan un esfuerzo que se ha de reforzar para responder al reto demográfico en el horizonte de la década de 2030 y a la creciente desigualdad social, así como para corregir las desigualdades de género que entraña el modelo familista.

Desde la responsabilidad pública será imprescindible garantizar la sostenibilidad económica de la provisión de cuidados teniendo en cuenta el reto social y demográfico que conlleva el envejecimiento de la población, así como otras situaciones necesitadas de apoyos (discapacidad, enfermedad mental, exclusión social).

Se deberá garantizar, asimismo, la provisión de servicios y apoyos que no (re)produzcan las desigualdades y discriminaciones que conlleva la organización tradicional de los cuidados. Para ello será imprescindible llevar a cabo un análisis del impacto de género de las políticas públicas en torno a los cuidados. Y también una estimación de los recursos necesarios para hacerlos asequibles a las personas respondiendo al principio de universalidad.

En el contexto social actual y de las dos próximas décadas, sin olvidar que la política de cuidados ha de ser una política de curso vital, resulta fundamental dar respuesta al desafío que representa el envejecimiento y, de modo particular, a la realidad de las personas en situación o riesgo de dependencia y al envejecimiento, también creciente de las personas con discapacidad. Y, para ello, continuar avanzando en la garantía de derechos y, entre ellos, el derecho al buen cuidado.

Por otro lado, desplegar el enfoque comunitario de atención implica impulsar *la proximidad y la personalización* de la atención, garantizando su integralidad y continuidad, cuando sea necesaria, así como *la prevención y la participación* de las personas destinatarias (4P). Se trata de cuidar en la comunidad, y con su participación, impulsando servicios y redes comunitarias de ayuda mutua, para vivir en casa con los apoyos necesarios, según el deseo de la mayoría de la población. Y evitando que impulsar el modelo comunitario recaiga nuevamente sobre las mujeres que son aún quienes cuidan mayoritariamente en los hogares y en las asociaciones o redes de ayuda mutua. El liderazgo público es clave, pero todos y todas debemos ser parte: ejerciendo nuestros derechos, cuidándonos, siendo corresponsables, participando en la comunidad, contratando a quien cuida...

Construir este modelo de cuidados implica continuar impulsando el liderazgo y la responsabilidad pública y reforzar la cooperación entre sectores. El comunitario es un espacio compartido en el que deben interactuar todos los sectores y actores protagonistas, incluida la iniciativa privada que provee servicios. Al mismo tiempo, se debe poner en valor la contribución a los cuidados de las familias, la ciudadanía y el Tercer Sector Social de Euskadi, mediante iniciativas informales como las redes de apoyo o ayuda mutua a nivel local, a veces generadas con apoyo público, y formales como las asociaciones de familias, el voluntariado organizado o la participación en la provisión de servicios de responsabilidad pública. Ponerla en valor implica optar por la colaboración con la iniciativa social en el ámbito de los servicios sociales y la cooperación en la provisión de servicios sociales de responsabilidad pública, el aseguramiento de su sostenibilidad y desplegar el diálogo civil, entre otros aspectos.

Construir un modelo propio de cuidados, implica, como plantea la Alianza Global por los Cuidados, adaptar las respuestas a las características, necesidades y capacidades de cada país, territorio, sociedad o comunidad, aprovechándolas. Capacidades como la riqueza de nuestro tejido social, la importancia de los vínculos sociales y comunitarios, la tradición del trabajo comunitario (auzolana), o la contribución de las empresas en general y de la economía social en particular, en determinados ámbitos. Abandonar un modelo mediterráneo (familista) de bienestar no implica adoptar un modelo escandinavo (de gestión pública directa), sino buscar nuestro propio camino y preservar nuestro capital social.

En definitiva, se trata de culminar la transición hacia un modelo propio, público y comunitario de cuidados, universal, garantizado, accesible y asequible, con equidad, en todo el territorio y tanto en el ámbito urbano como rural, desde la corresponsabilidad de hombres y mujeres, el liderazgo público y la cooperación entre sectores, con prevalencia del tercer y cuarto sector. Un modelo propio, adecuado a las características y capacidades de la sociedad vasca que cuenta con una tradición de colaboración y trabajo comunitario (auzolana) y un importante tejido social. Un modelo alineado en este y otros aspectos, con las premisas de la Alianza Global por los Cuidados, de ONU Mujeres, con la Agenda 2030 (ODS 3 y 5) y con la Estrategia Europea de Cuidados.

COMPROMISOS. Continuar aumentando la inversión en el sistema público de cuidados y avanzar en su transformación cualitativa, promoviendo la innovación, la calidad y la mejora continua

Impulsaremos el Sistema Vasco de Servicios Sociales, cuantitativa y cualitativamente.

8.- Aumentaremos el gasto corriente público anual en los servicios y prestaciones del sistema, incrementando el esfuerzo, tal y como prevé el II Plan Estratégico de Servicios Sociales.

9.- Promoveremos la calidad y la mejora continua, mediante la evaluación de políticas públicas y el fortalecimiento de la innovación social en este ámbito.

COMPROMISOS. Invertir la pirámide de atención, reforzando la atención primaria y secundaria en la comunidad, y continuar mejorando la atención residencial

10.- Reforzaremos la atención primaria y secundaria en la comunidad, aumentado progresivamente su peso en el gasto corriente público en el Sistema Vasco de Servicios Sociales respecto al de los centros residenciales, sin dejar de mejorar la atención en estos, concibiéndolos como un hogar y una comunidad abierta al entorno.

SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA POLÍTICA DE CUIDADOS (TRANSVERSAL, SISTÉMICA, PREVENTIVA E INCLUSIVA)

Atendiendo al principio de coherencia de políticas, la política de cuidados es y debe ser una política de impulso de la igualdad y la cohesión social. Ha de ser además una política: **TRANSVERSAL**, abarcando el curso vital, diferentes ámbitos o contingencias (dependencia, discapacidad, desprotección, exclusión) y áreas, comenzando por los servicios sociales, sanitarios y sociosanitarios; **SISTÉMICA**, evaluando y mejorando la red de apoyo disponible en cada caso; **INCLUSIVA**, atendiendo a todas las personas, cuidadas y cuidadoras, y situaciones de cuidado; y **PREVENTIVA**, promoviendo la autonomía y previniendo su pérdida.

TRANSVERSAL. La salud va más allá del sistema sanitario, la educación del sistema educativo y los cuidados del sistema de servicios sociales. Como existe un plan vasco de salud que compromete a otros sistemas de protección social y agentes, la política de cuidados debe abarcar, además del sistema vasco de cuidados (servicios sociales), otros sistemas y áreas. Entre ellas las de salud (promoviendo la salud de las personas cuidadas y cuidadoras), educación (educando para el cuidado y el autocuidado desde las primeras etapas de la vida), trabajo y empleo (generando empleos de calidad mediante la negociación colectiva y el diálogo social), vivienda y urbanismo (impulsando viviendas adecuadas para el cuidado y ciudades cuidadoras). Existe ya además alguna iniciativa que incorpora la mirada interna, hacia la propia organización municipal, en un plan local. Mirada interna que ha de ser una dimensión de los planes transversales de cuidados.

La política transversal de cuidados, encuadrada en una política de igualdad y cohesión social, debe atravesar el sistema vasco de protección social incluyendo los sistemas de empleo, garantía de ingresos y para la inclusión social, así como la política de protección social de la vivienda, incluida la planificación del territorio o la ordenación urbana, y el desarrollo y articulación de los tres sistemas de servicios personales de interés general (servicios sociales, sanitarios y educativos), particularmente a nivel local y con perspectiva sistémica. Debe además incluir políticas transversales como la de familias - en particular las medidas orientadas a promover la conciliación corresponsable y el apoyo a personas familiares cuidadoras- y la migratoria, impulsando el modelo vasco de acogida, promoviendo la igualdad de oportunidades y manteniendo el ascensor social en funcionamiento.

SISTÉMICA. Los cuidados se estructuran en redes o ecosistemas que concitan los apoyos, más o menos articulados, de distintos sectores (público, privado, social, comunitario-familiar) y áreas (social, sanitaria). El liderazgo y la responsabilidad pública no debe debilitar estas redes. Muy al contrario, debe contribuir a reforzarlas, mejorando su estructuración y articulación, impulsando ecosistemas de cuidados. Iniciativas como Gipuzkoa Zaintza Herrilab, liderada por la Diputación Foral de Gipuzkoa, el servicio Etxetic de la Diputación Foral de Bizkaia o el modelo Gizarea de la Diputación Foral de Araba, de atención centrada en las relaciones, incorporan esta perspectiva ecosistémica.

PREVENTIVA. Reforzar la atención primaria y secundaria en la comunidad, evitando o retrasando ingresos residenciales, contribuye a mejorar la atención residencial. Además, detectar y abordar las situaciones de fragilidad y soledad no deseada. Y continuar propiciando y consolidar políticas con las personas mayores autónomas, orientadas a promover su autonomía y participación social.

INCLUSIVA. Es clave aplicar el enfoque de género e interseccional y ya hemos señalado también la importancia de prevenir, detectar y abordar situaciones inadecuadas de cuidado usualmente ligadas con situaciones de discriminación múltiple (mujeres mayores, mujeres migrantes, etc.). Y continuar impulsando la participación en las políticas de cuidado de sus destinatarias, personas cuidadas y cuidadoras, a través de las organizaciones que les representan y directamente.

COMPROMISOS. Impulsar una política institucional de cuidados transversal, sistémica, preventiva e inclusiva

11.- Elaboraremos y desplegaremos un plan transversal de cuidados que, además de los servicios sociales (sistema de cuidados), integre las áreas de salud, educación, empleo, vivienda o urbanismo (ciudades cuidadoras), entre otras. Este y otros planes incluirán también una mirada hacia dentro de la institución que los promueve.

12.- Impulsaremos las iniciativas con perspectiva sistémica, en medio comunitario o residencial, hasta configurar una red de ecosistemas locales de cuidado (red de redes de apoyo) con características comunes, promoviendo con ese fin el aprendizaje compartido y la monitorización, evaluación, sistematización y escalado, con las adaptaciones necesarias, de proyectos piloto.

13.- Consolidaremos y continuaremos desplegando las políticas CON las personas mayores autónomas, orientadas a promover su participación e inclusión social, generando junto con ellas y ellos apoyos para el desarrollo de su proyecto de vida en el plano personal, de pareja o colectivo.

SOBRE AUTOCUIDADO, CORRESPONSABILIDAD Y CONCILIACIÓN (ENFOQUE DE DERECHOS, CONCILIACIÓN Y CORRESPONSABILIDAD)

Los cuidados implican derechos y también relaciones y responsabilidades compartidas, incluido el autocuidado. Y deben ser compatibles con la igualdad de oportunidades de todas y todos, sin comprometer los proyectos de vida de quien está obligado a cuidar de hijos e hijas u opta por cuidar libremente, de forma corresponsable y con apoyos de personas familiares adultas.

Avanzar en igualdad y cohesión social implica que la política de cuidados se desarrolle desde este enfoque, integrado en el enfoque de género e interseccional y abordando el coste de oportunidades que supone para las mujeres la distribución desigual del trabajo de cuidados. Un coste relevante en muchas dimensiones de su vida como el acceso y permanencia en el mercado laboral, la retribución que perciben y las posibilidades de realizar una carrera profesional (brecha salarial), un mayor riesgo de precariedad económica, presente y futura, y un impacto negativo en su salud, bienestar y desarrollo personal, acceso al ocio y relaciones interpersonales

El enfoque de derechos, en el marco de un proyecto de vida propio y un sistema de apoyos centrados en cada persona, es fundamental para la igualdad de oportunidades, la toma de decisiones y la participación e inclusión plenas. La accesibilidad constituye también un elemento indispensable para garantizarla, avanzando en la adaptación del entorno: accesibilidad universal, ajustes razonables, erradicación de prejuicios y estigmas, sensibilización social, etc.

En la esfera pública, como se ha señalado, el enfoque de derechos implica desarrollar los cuidados públicos, incluido el cuidado de quien cuida. En la privada supone impulsar la conciliación corresponsable en las empresas y seguir orientando las medidas de promoción de las administraciones públicas hacia la conciliación corresponsable. Y también establecer el cuidado familiar corresponsable como condición de posibilidad de cualquier apoyo público en todos los supuestos. Es decir, tanto si se trata de apoyar a las familias en la obligación de cuidar de hijos e hijas en las primeras etapas de la vida, como en la opción de cuidar de personas familiares adultas.

COMPROMISOS. Impulsar la corresponsabilidad de los hombres y la conciliación corresponsable

14.- Continuar impulsando las medidas dirigidas a la implicación de los hombres en el trabajo de cuidados y de conciliación corresponsable, siempre desde el principio de igualdad e incompatibilidad (temporal) de permisos y ayudas a hombres y mujeres.

EUSKO JAURLARITZA

BERDINTASUN, JUSTIZIA
ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA



GOBIERNO VASCO

DEPARTAMENTO DE IGUALDAD,
JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES



Arabako Foru Aldundia
Diputación Foral de Álava



Ayuntamiento
de Vitoria-Gasteiz
Vitoria-Gasteizko
Udala



DONOSTIA
SAN SEBASTIÁN

AURRERA GOAZ

Elkar hobeto zaintzeko

AVANZAMOS

Para cuidarnos mejor



**ZAINKETEN
ALDEKO
EUSKAL ITUNA**

**PACTO VASCO
POR LOS
CUIDADOS**



**EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO**

BERDINTASUN, JUSTIZIA
ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD,
JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

www.euskadi.eus/zaintzak
www.euskadi.eus/cuidados