

Seminario-Taller.

“Los desafíos para construir la seguridad social universal en México”

México, 10 y 11 de octubre de 2013

Cuidar y ser cuidado en igualdad: el gran reto de la protección social y de los sistemas de cuidado



NACIONES UNIDAS

CEPAL

María Nieves Rico

División de Desarrollo Social

El cuidado: definición e implicancias

El nudo del problema

El cuidado denota la **acción** social dirigida a garantizar la supervivencia social y orgánica de las personas que carecen o han perdido la autonomía personal, y que necesitan ayuda de otros para realizar los actos esenciales de la vida diaria.

Pero la necesidad de cuidados está presente en toda la población.

- ➡ El cambio demográfico en curso incide en el aumento de la demanda de servicios de cuidado
- ➡ Las condicionantes históricas actuales y un escenario de cambio de los roles de las mujeres y la limitada solidaridad familiar acompañan la denominada “Crisis de cuidado”
- ➡ Los sistemas de protección social evidencian un rezago de respuestas a las necesidades de cuidado y no aseguran el ejercicio del derecho al cuidado

¿Por qué cuidado en igualdad?

El cuidado es una función social que involucra destinatarios y proveedores

El cuidado es también el conjunto de actividades de reproducción y mantención de la fuerza de trabajo (limpieza, cocina y mantenimiento del hogar, etc.), por lo que **todas las personas cualquiera sea su condición se benefician de él**

La actual **organización social del cuidado** responde a un **modelo de cuidado familiar** que se sustenta en la **división sexual de los roles y en el trabajo no remunerado de las mujeres**, y está condicionada por:

- un importante déficit en la oferta pública de cuidado
- una limitada y segmentada provisión de mercado
- una insuficiente y segregada, aunque militante, provisión comunitaria

El cuidado es de resolución privada. Cada familia y cada sector social resuelve el cuidado como puede, y comprometiendo el bienestar de una mujer proveedora.

La organización del cuidado en la actualidad es:

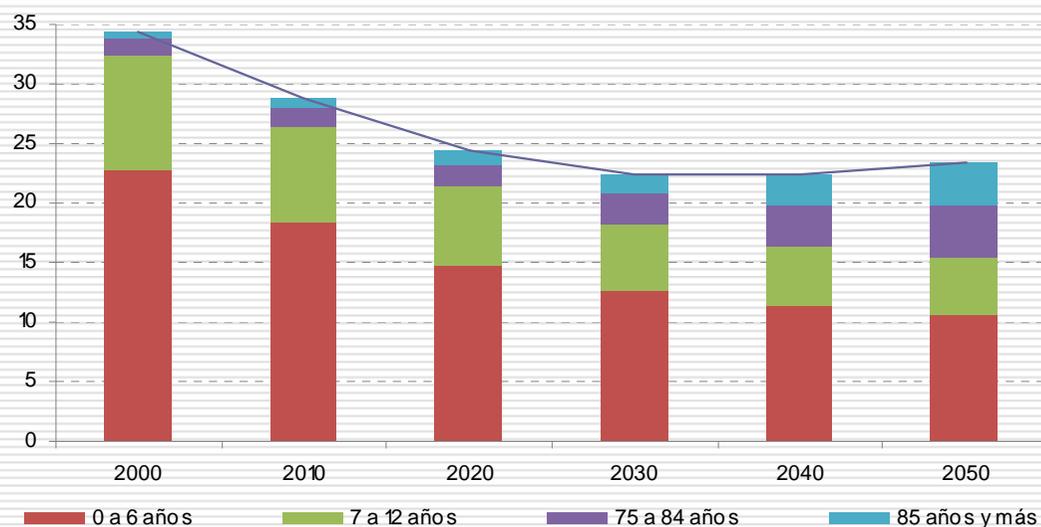
estratificada,

una fuente de reproducción de la pobreza y la desigualdad social y de género desprotege a la población desde un enfoque de derechos.

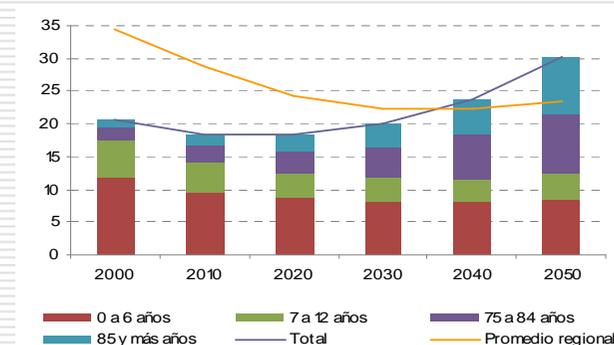
La demanda de cuidado está en aumento, pero con distinto ritmo entre países y según los grupos de edad.

El porcentaje de personas de 60 años y más se triplicará de aquí al año 2050

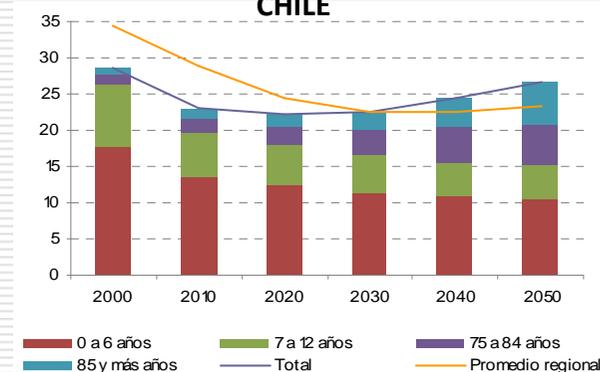
AMÉRICA LATINA: RELACIÓN DE DEPENDENCIA DE CUIDADOS^a, 2000-2050



CUBA



CHILE

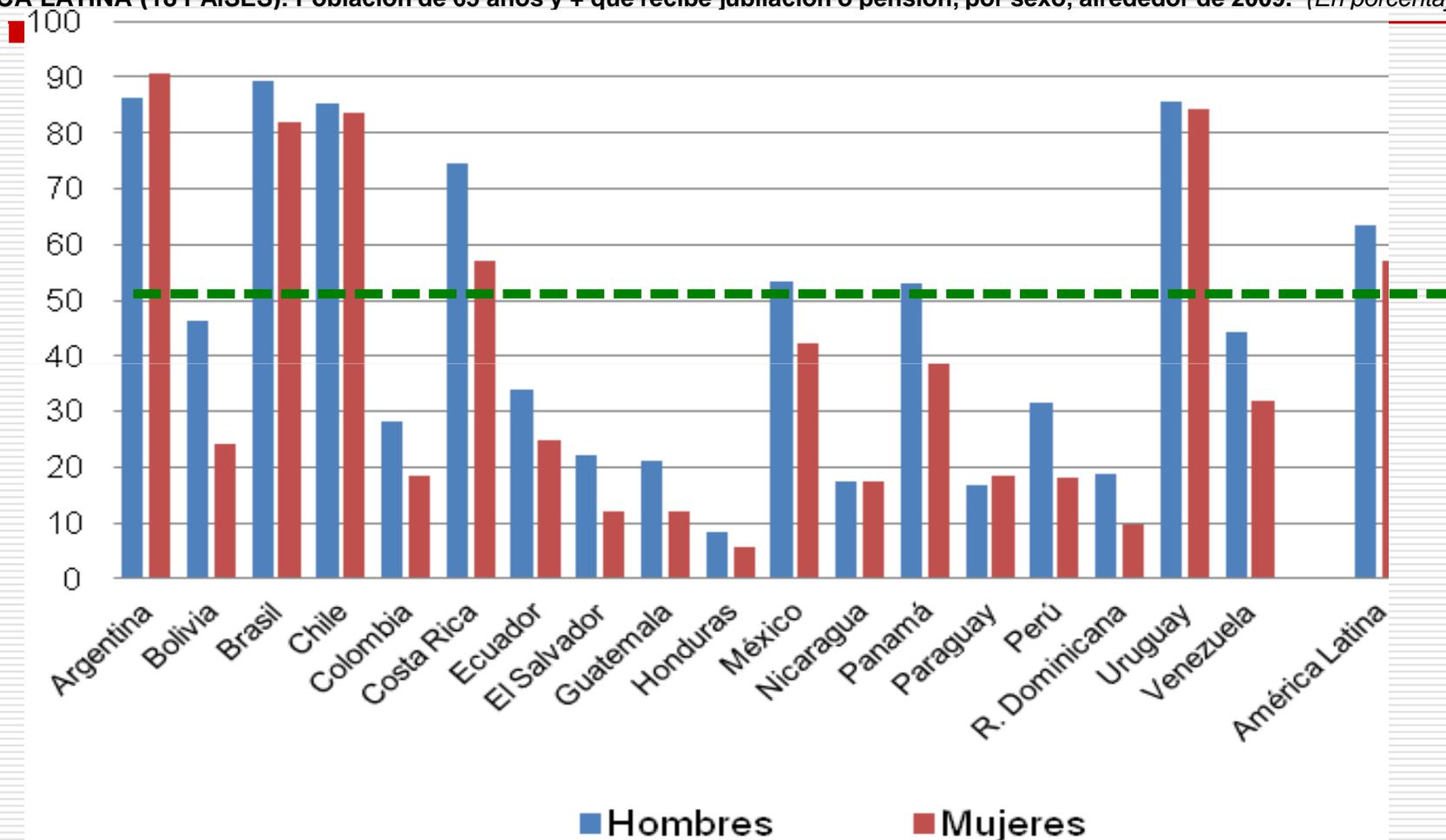


Fuente: Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) - División de Población de la CEPAL, Estimaciones y proyecciones de población, 2008.

^a Población con necesidad de cuidados por cada cien potenciales cuidadores.

La seguridad social y las pensiones benefician a menos de la mitad de los adultos mayores. Las mujeres están más desprotegidas que los varones y la mayoría de las abuelas están cuidando y protegiendo.

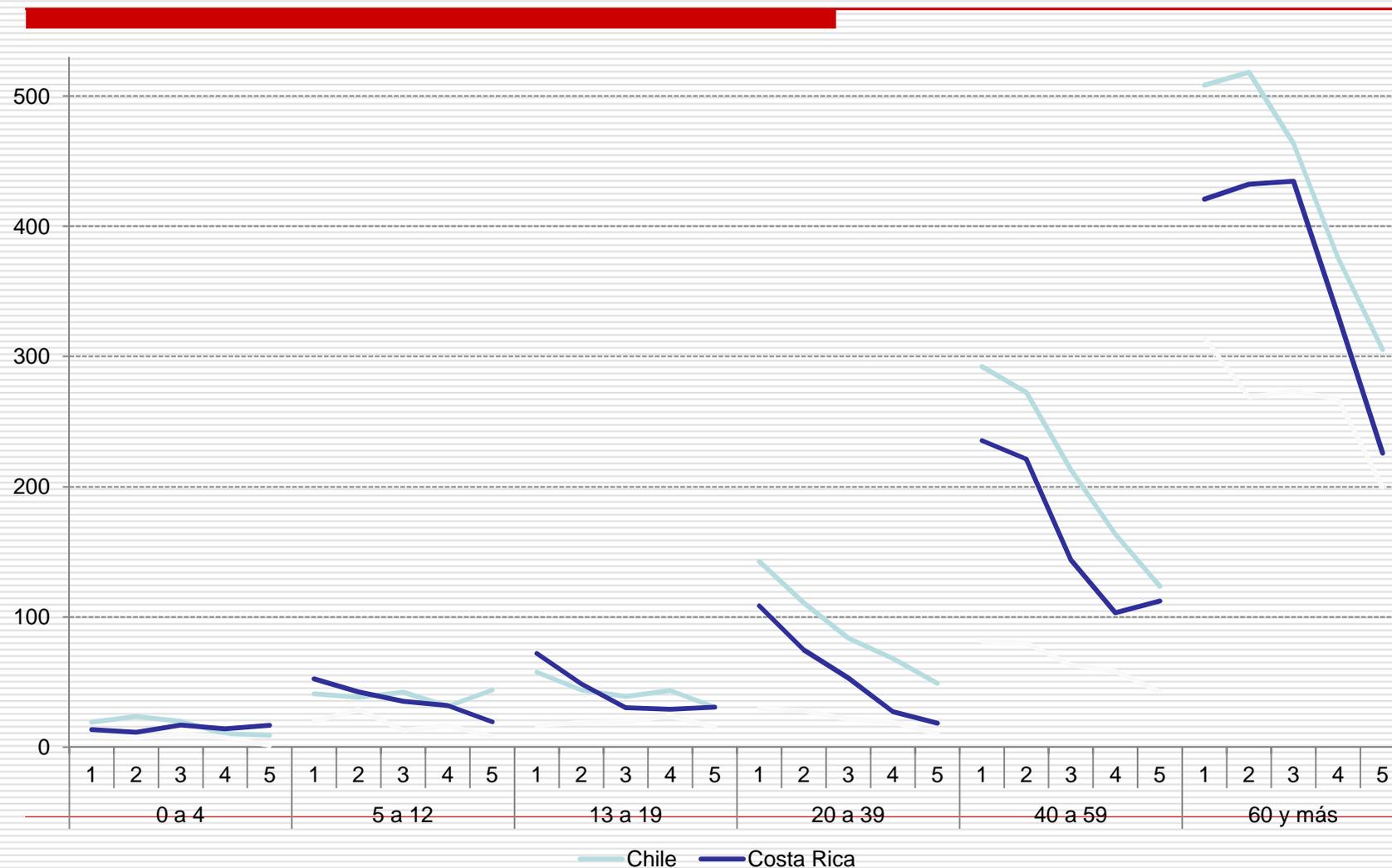
AMERICA LATINA (18 PAÍSES): Población de 65 años y + que recibe jubilación o pensión, por sexo, alrededor de 2009. (En porcentajes)



Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de tabulaciones especiales de encuestas de hogares de los respectivos países. Los datos de Bolivia corresponden a 2007, México y Venezuela a 2008; Argentina corresponde al Gran Buenos Aires; Bolivia a 8 ciudades principales y El Alto; Ecuador a las áreas urbanas; Paraguay a Asunción y Departamento Central; Uruguay a áreas urbanas.

Más personas con discapacidad en poblaciones de mayor edad y de menores ingresos sobrecarga el peso del cuidado en familias y mujeres pobres ...

Chile y Costa Rica. Personas con discapacidades según edad y quintil de ingresos (en miles)



¿Cómo se otorga y quiénes lo hacen?

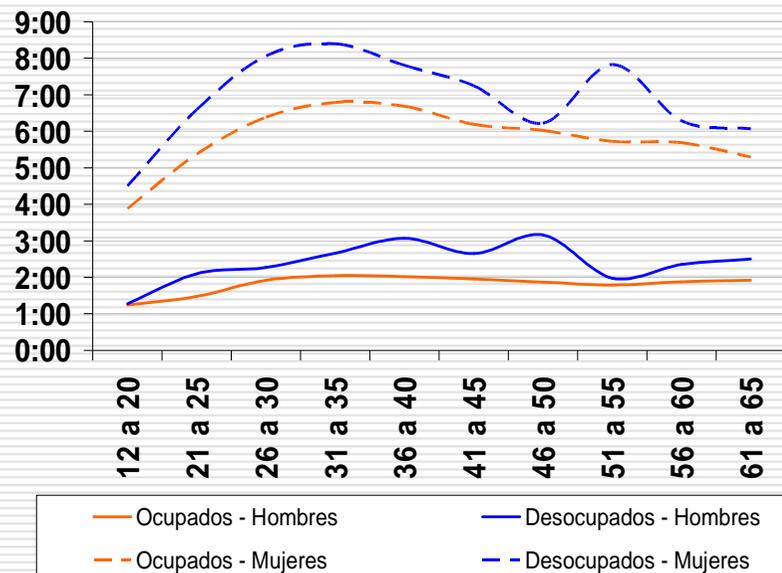
1) Trabajo de cuidado no remunerado en el hogar y en la comunidad

- Implica **donación de tiempo y energía**, responde a criterios socioculturales y tiene costos de renuncia o imposibilidad de invertir dicho tiempo en otras actividades (trabajo remunerado, ocio, participación social y política).
 - En el hogar, responde a la **división sexual del trabajo y los roles**, y a las pautas que regulan las **relaciones intergeneracionales**.
 - En la comunidad, el trabajo voluntario de cuidado suele ser portador de una perspectiva **asistencialista y maternalista**.
 - El trabajo de cuidado es relacional, pone en contacto a las personas, puede ser **voluntario** e involucrando sentimientos de afecto y protección. También indeseado y bajo presiones, incluso violencia.
-

Las mujeres son las principales proveedoras de cuidado. Rigideces de la división sexual del trabajo y resistencias al cambio de los varones.

Horas diarias (de lunes a viernes) dedicadas al trabajo remunerado y no remunerado según ocupación, sexo y edad

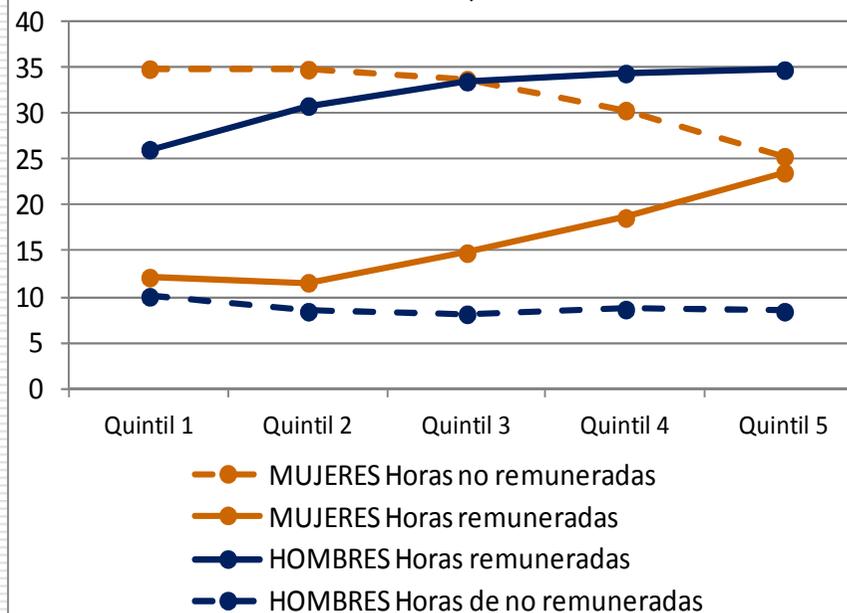
ECUADOR 2007



Fuente: CEPAL sobre tabulaciones especiales en base al módulo de uso del tiempo de la encuesta de hogares. Panorama Social, 2009

Horas semanales (de lunes a viernes) dedicadas a labores remuneradas y a labores domésticas y de cuidado no remuneradas según sexo y quintiles de ingreso

ECUADOR, 2010

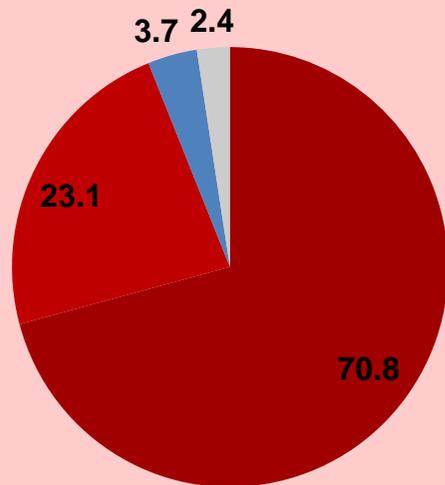


Fuente: CEPAL sobre la base de tabulaciones especiales de la Encuesta sobre Uso del Tiempo 2010 de Ecuador.

¿Cómo se otorga y quiénes lo hacen?

2) El empleo en el sector cuidado representa el 6,7% del total. Es muy heterogéneo en composición y condiciones, y está principalmente conformado por mujeres

AMÉRICA LATINA (14 PAÍSES): DISTRIBUCIÓN DE LOS OCUPADOS DEL SECTOR CUIDADOS, SEGÚN SEXO ALREDEDOR DE 2010. (En porcentajes)



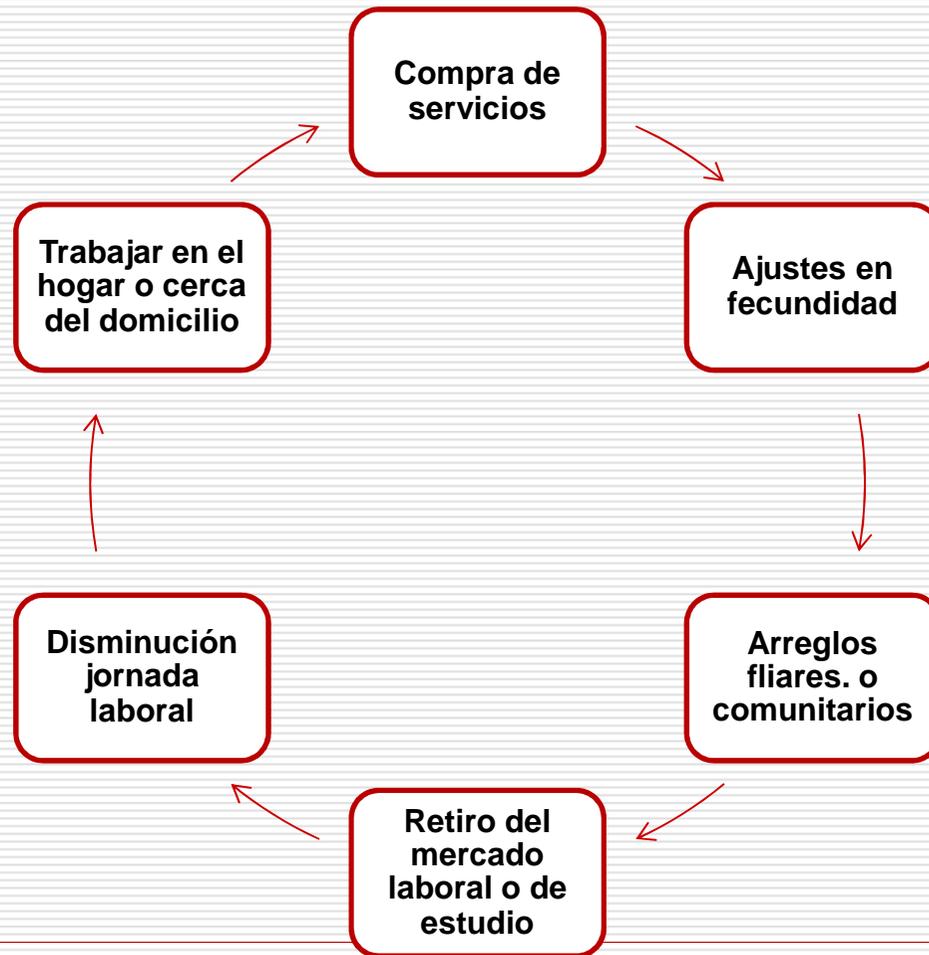
- Mujeres - Servicio doméstico
- Mujeres - Resto cuidadores
- Hombres - Servicio doméstico
- Hombres - Resto de cuidadores

En todo **el sector** hay mayor presencia de mujeres en edad reproductiva, pertenecientes a hogares con niños pequeños y jefas de hogar. Y son más pobres que el resto de las ocupadas.

Servicio doméstico: bajo nivel educativo, concentración migrantes, indígenas y afrodescendientes. Bajos salarios. Débil e injusta legislación.

Educación y salud: alto nivel educativo, mayoría en sector público.

Cuidado y trabajo: Estrategias de las mujeres frente a las escasas opciones públicas



Políticas de cuidado: respuesta al aumento de necesidades y demandas, y a la trizadura de viejos e injustos órdenes

Contexto: *Crisis del cuidado* : momento histórico en que se reorganiza simultáneamente el trabajo salarial-remunerado y el trabajo doméstico no remunerado, mientras se mantienen la división sexual del trabajo en los hogares y la segmentación de género en el mercado laboral. Cambios demográficos, socioeconómicos y culturales, y transformaciones en las familias.

Sistemas de cuidado: conjunto de acciones públicas y privadas intersectoriales que se desarrollan de forma articulada para brindar atención directa a las personas y apoyar a las familias en el cuidado y el bienestar de los miembros del hogar.

Ventana de oportunidad para:

- una arquitectura estatal para una protección social inclusiva
- articular agendas, actores y sectores
- contribuir al pacto social, de género y generacional,
- avanzar hacia una mayor igualdad y erradicar la pobreza

Innovar

Principios rectores de los sistemas de cuidados, como estrategias colectivas de resolución de necesidades y demandas

- ❑ **Igualdad** en el acceso al cuidado de todas las personas en su condición de titulares de derechos sin exclusión o discriminación. Reconocimiento del derecho a cuidar, a ser cuidado y a autocuidarse
 - ❑ **Universalización progresiva del cuidado**, que debe conformar un pilar de la **matriz de protección** social, articulando enfoques universales con acciones afirmativas y políticas selectivas que prioricen colectivos con mayor necesidad frente a la falta de cuidados, y que gradualmente alcancen a toda población.
 - ❑ **Solidaridad** del financiamiento, que se estructura mediante la tributación y las contribuciones a la seguridad social, apuntando a la progresividad redistributiva y a la solidaridad intergeneracional
 - ❑ **Corresponsabilidad** en distribución y redistribución de los roles y de los recursos entre mujeres y hombres en el seno de las familias, y de la sociedad, para una respuesta igualitaria a las demandas de cuidado, y el cierre de brechas.
-

¿Con qué contamos en América Latina?

- ❑ **Avances jurídicos;** normas constitucionales (Bolivia, Ecuador, Venezuela).
- ❑ Consolidación de la idea de avanzar hacia **sistemas o redes de servicios** de cuidado integrando servicios públicos y privados (Costa Rica, Uruguay)
- ❑ Lenta ampliación cobertura **servicios de cuidado**, aunque sigue siendo baja, con una institucionalidad débil y presupuesto insuficiente
- ❑ **Transferencias económicas a las familias** para financiar servicios de cuidado (Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, Honduras, Panamá y Uruguay)
- ❑ **Cuidados en los programas de superación de la pobreza, condicionalidades y prestaciones que no buscan modificar, reemplazar o complementar el rol cuidador de las mujeres, y sin articulación con oferta pública/privada.**
- ❑ **Cuidados en leyes laborales. Conciliación y criterios elegibilidad restrictivos**

Más y mejores servicios de cuidado

- El desafío de la calidad
- El desafío de la inversión pública

Pilares para promover derechos e igualdad

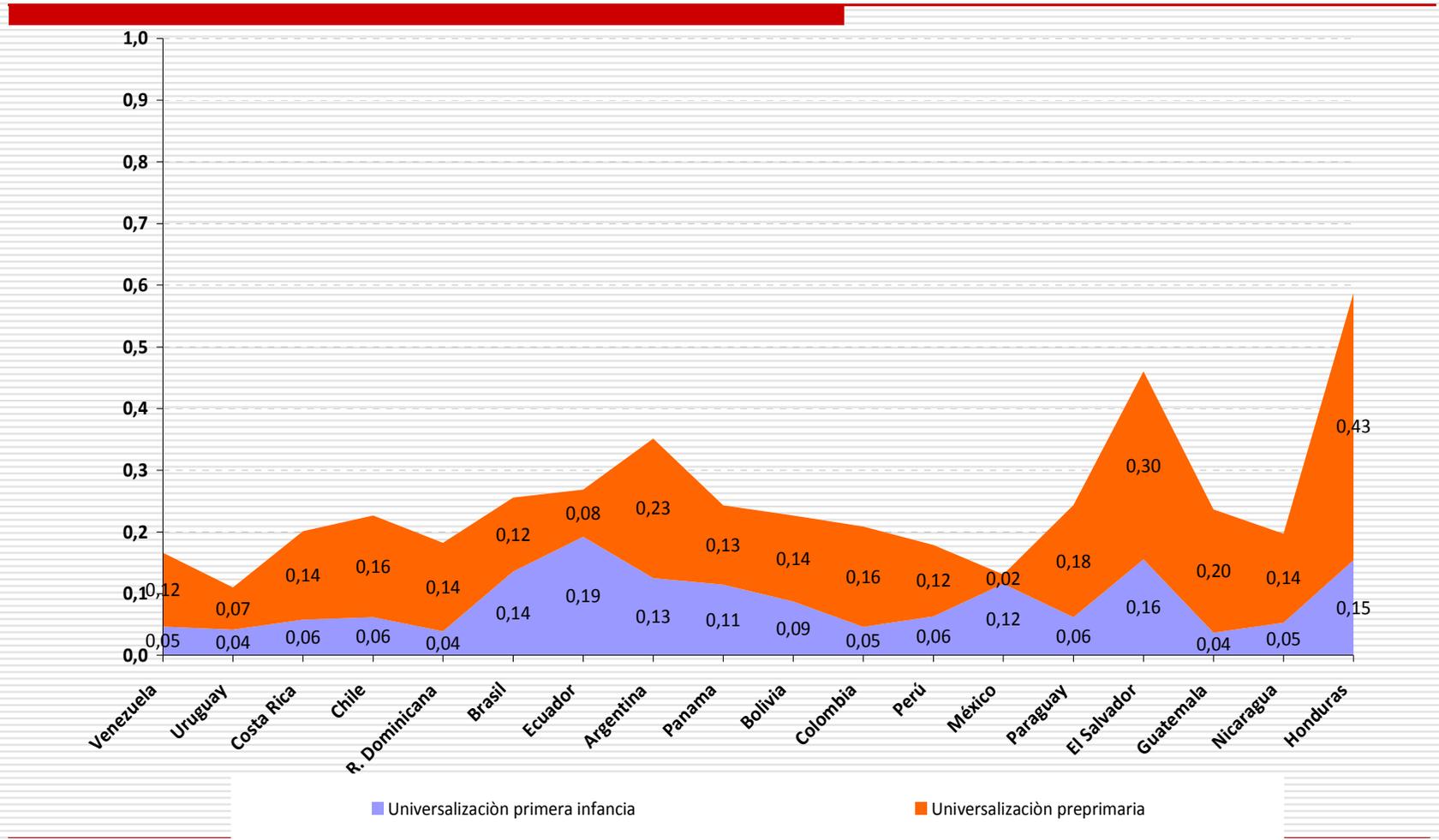
El desafío de la calidad

- ❑ Desarrollar desde el Estado **estándares de calidad** para los servicios públicos y privados de cuidado por los que deben regirse todas las organizaciones y entidades partícipes.
 - ❑ Los estándares se refieren a los niveles máximos o mínimos de calidad deseados, es decir, son la norma técnica utilizada para evaluar la calidad de un servicio.
 - ❑ Para que sean aplicables y aplicados, conviene que participen en su elaboración los proveedores y los usuarios de estos servicios.
 - ❑ La institucionalización de los servicios a través de la elaboración de estándares de calidad, permite limitar las desigualdades de acceso
-

El desafío de la inversión pública

- ❑ En 1996 la Comisión Europea recomendó a los países invertir al menos el 1% de su PIB en servicios de cuidado infantil. Solo 7 países cumplían en 2009.
 - ❑ Debido al financiamiento público, en los países nórdicos las flias. cubren entre el 10 y el 15% del costo total de la educación infantil, en Europa continental entre el 25 y el 30% y en Irlanda el 51%, con consecuencias sobre la igualdad de acceso.
 - ❑ En América Latina y el Caribe de 14 países analizados, en 2013 ningún programa llegaba al 1% dl PIB. Solo 4 superaban los 100 millones de dólares (PAMI Argentina; Atención domiciliaria personas con dependencia severa, Chile; De cero a siempre, Colombia; y Estancias infantiles para trabajadoras, México)
 - ❑ Los gastos públicos deben dirigirse directamente a los servicios y a la estructura de cuidado. La inversión directa, comparada con la ayuda distribuida a las flias permite mejor control sobre el uso de los fondos, economías de escala, mejor calidad del servicio, mejor formación del personal y mayor igualdad y no discriminación en el acceso.
-

América Latina (18 países): Costo de la incorporación de los niños y niñas (0 a 3 y 3 a 6) al sistema educativo, alrededor de 2008 (en % del PIB)



Gracias



NACIONES UNIDAS

CEPAL

María Nieves Rico
División de Desarrollo Social