ZainLab

NUEVOS PERFILES Y ROLES PROFESIONALES PARA DAR RESPUESTA AL RETO DE LOS CUIDADOS

PRINCIPALES RESULTADOS Y CONCLUSIONES DEL ESTUDIO | DICIEMBRE 2021

EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA ENPLEGU SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y EMPLEO

HOME CARE LAB
Grupo SSI

¿QUÉ ES ZAINLAB?

Proyecto de investigación, acción y participación para colaborar en la respuesta al reto de los cuidados, de las personas mayores, en el escenario demográfico de corto y medio plazo.

Impulsado y financiado desde **el Dpto. de Trabajo y Empleo** y desarrollado por el **Home Care Lab (Grupo SSI),** entidad especializada en la materia, con amplia trayectoria y recono- cimiento profesional.

¿PARA QUÉ ZAINLAB?

Para avanzar - colaborar en el desarrollo de
un modelo de cuidados centrado en la persona:

- *Priorizando la atención en el entorno personal-familiar.*
- *Fomentando la autonomía cuando sea posible.*
- *Contribuyendo a optimizar el red socio sanitaria y*
- *Fortaleciendo la estructura sectorial, empresarial y profesional.*

01. Porque.. envejecer dignamente es un derecho de la ciudadanía y una obligación ética y práctica de los poderes públicos y de la sociedad.

02. Porque.. vivir más años es un éxito social, económico y científico y no debe considerarse como sobre-carga para sistema de bienestar.

¿POR QUÉ ZAINLAB?: RAZONES ÉTICAS, SOCIALES Y ECONÓMICAS.

03. Porque.. envejecemos todas las personas sin distinción y me-recemos el mismo trato.

04. Porque.. además de ser una necesidad demográfica, es una oportunidad económica y de empleo de primera magnitud.

ENFOQUE Y ÁMBITO DE ACTUACIÓN

- **Desde el diálogo y la colaboración** con las Administraciones y Servicios Públicos competentes, con las entidades privadas y con el tercer sector.
- **En el ámbito** de la generación **de empleo, la profesionalización y las oportunidades** empresariales de la **"silver economy".**

¿HACIENDO QUÉ?

- Detectando las actividades que van a tener demanda y sostenibilidad.
- Conociendo los perfiles profesionales emergentes.
- Identificando la cualificación necesaria para los puestos y nuevas tareas.
- Investigando qué y cómo cualificar o reciclar a las personas trabajadoras.

Todas ellas son cuestiones a las que quiere dar respuesta **#ZainLab**, en el marco de la Estrategia Vasca de Empleo 2030 y de los próximos planes de empleo.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Identificar nuevos perfiles y roles profesionales, así como las palancas necesarias para su implantación en el ámbito de los cuidados de las personas mayores

Para ello:

- Compartir un modelo de cuidados transformador en sintonía con los proyectos en marcha.
- Identificar necesidades que pueden estar insuficientemente satisfechas, otras que actualmente no tienen respuesta, así como nuevas demandas de las personas.
- Analizar el potencial de la tecnología y valorar su incorporación a determinadas tareas de intervención social, y de gestión de los programas y servicios de cuidados.

ACTUACIONES LLEVADAS A CABO BAJO ZAINLAB

01 ANÁLISIS DEL ESTADO DEL ARTE

Análisis estadistico, y documental, identificación de buenas prácticas

INFORME DE BASES

- Caracterización de la población mayor y del sector.
- Tendencias a 2030.
- Aproximación a necesidades, perfiles y roles profesionales (experiencias previas y proyectos piloto)

02 CONTRASTE-ES-CUCHA-DIÁLOGO

Entrevistas y mesas intersectoriales

APORTACIONES DE LAS MESAS INTERSECTORIALES

- Necesidades
- Nuevos Servicios y perfiles
- Frenos y palancas

03 ELABORACIÓN DE CONCLUSIONES

Trabajo de gabinete

INFORME NUEVOS PERFILES Y ROLES PROFESIONALES

- Retos
- Escenarios de oportunidad en el ámbito de los cuidados
- Propuesta de ámbitos de intervención

01.
Características demográficas

02.
Características socioeconómicas

03.
Condiciones de vida

ÁMBITOS DE ANÁLISIS

04.
Salud y Dependencia

05.
La actividad económica y el empleo

06.
Transformaciones en el sector

SITUACIÓN DE PARTIDA

1

Hiper-envejecimiento

2020	Total	Hom.	Muj.	% Var. 2010-2020
65-69	128.401	60.710	67.691	18,19
70-74	120.348	55.430	64.918	31,12
75-79	92.733	40.865	51.868	-2,28
80-84	69.307	27.612	41.695	1,97
+85	88.643	28.215	60.428	63,07

- Euskadi en 2020 es ya una sociedad Hiper-envejecida, con uno de los índices de envejecimiento mayor de la UE en torno al 23%.
- La población de 65 años o mas en Euskadi se acerca a las 500.000 personas. El 32%, es mayor de 80 años.
- La cohorte de edad que más ha crecido, en términos relativos, ha sido la de los mayores de 85 años, que crece entre 2010 y 2020 un 63%.

2

Feminización del envejecimiento

- Las mujeres representan el 57% de la población de 65 o mas años, pero a partir de los 80 años o más, suponen el 66%, dos tercios.
- La esperanza de vida de las mujeres es superior en casi 6 años a la de los hombres.

TENDENCIAS 2030

1. Sobre-envejecimiento:

- En 2031, 615.000 personas, el 28,2% de la población tendrá 65 o más años
- Crecimiento del 15% de la población de 75 a 84 años y del 39% de personas de 85 a 94 años.
- Los mayores de 95 años se triplicarán.

2. Continuará la elevada “feminización”, pero con una ligera reducción del desequilibrio entre sexos

- Entre 2016 y 2031 la relación de feminidad de la población de 65 y más años se reducirá de 137 a 129 mujeres por cada 100 hombres.

3. Cambios en la composición social y familiar y crisis de los cuidados

SITUACIÓN DE PARTIDA

3 Menor nivel de instrucción y brecha digital

- Sólo un 11% de las mujeres de mas de 65 años presenta estudios superiores y un 73% de este colectivo sólo tendría estudios primarios o menos.

4 Ingresos medios muy diferentes en función de la franja de edad y género

- Las cohortes entre 65 y 75 años superan la renta disponible media, mientras que a partir de los 80 años, la renta media es un 15% menor.
- Las rentas disponibles masculinas que prácticamente duplican las de las mujeres.

5 Escasa o nula actividad laboral a partir de los 65 años

- La población ocupada de 65 años o mas es de sólo el 1,6%
- Entre el 75% y 85% de los ingresos procede de las pensiones. Las rentas por trabajo aun suponen un 8% del total de ingresos en la franja de edad entre 65 y 69 años.

6 Menores niveles de pobreza, pero situaciones en aumento

- En 2019 un 21% de las prestaciones de garantía de ingresos fueron destinadas a personas mayores de 65 años, y siete de cada diez fueron mujeres.

TENDENCIAS 2030

4. Incremento del nivel educativo y competencias digitales

- En 2030, la población entre 65 y 75 años con estudios superiores podría llegar al 45%.
- La brecha digital se irá reduciendo. El 90% de las personas de 55 a 64 años utilizan actualmente Internet.

5. Prolongación de la vida laboral

- Mayor tasa de actividad por el aumento de la edad de jubilación, mayor nivel educativo, transformación del trabajo y organizaciones e impulso al emprendimiento.

6. Aumento de la clase media Vs. brecha ricos y pobres

- Por un lado, incremento de renta en todas las cohortes de edad y reducción de las diferencias por género. Por otro lado, aumento de la pobreza en hogares unipersonales de personas de edad avanzada.
- Hogares “pobres” con un gasto centrado en la manutención de la vivienda y alimentación Vs. Hogares “ricos” con alto poder adquisitivo.

SITUACIÓN DE PARTIDA

7

Cerca de una de cada 4 personas mayores vive sola

- Las mujeres suponen casi tres de cada cuatro de las personas mayores que viven solas
- La población de 85 y más años que vive sola se ha multiplicado por tres.

8

El 55% de la población mayor de 65 años considera alta su satisfacción con la vida, si bien esta valoración está condicionada por la salud

- La Satisfacción con el tiempo libre es superior para las personas de 65 o mas años. Las mujeres continúan dedicando significativamente mas tiempo al trabajo doméstico y cuidado de personas y menos al ocio activo que los hombres.
- Positiva visión de la cohesión social y de la seguridad. Mayor participación electoral pero menor implicación activa sociopolítica.
- La valoración de las relaciones personales disminuye a medida que aumenta la edad. Red próxima mas limitada y menor frecuencia de contactos personales.

9

Equipamientos similares al resto de hogares, pero menores dispositivos de ahorro y eficiencia.

10

Pautas de movilidad muy diferentes: 51% de los desplazamientos a pie, 33% utiliza el transporte público

TENDENCIAS 2030

7. El número y el peso de las personas mayores que viven solas aumentará

8. Envejecimiento activo, cambios en las pautas de consumo y vida plena

- Mayor consumo y oportunidades de la silver economy: Diseño y moda, productos de cosmética, turismo, ocio, educación, productos y servicios específicos (domótica y robótica, teleasistencia, servicios personales.).

9. Empoderamiento de este colectivo en la vida social.

10. Urbanismo amigable y equipamientos para una sociedad más longeva

- Ciudades amigables, urbanismo accesible, diseñados en base a las necesidades de las personas de mayor edad.
- Viviendas y alojamientos accesibles e innovadores. Nuevas alternativas: Boom Town; servicios bajo demanda; comunidades intergeneracionales,...

SITUACIÓN DE PARTIDA

11 Mejoran los indicadores de prevalencia de buena salud, especialmente en hombres

- Las enfermedades más recurrentes entre 65 y 84 años siguen estando relacionadas con el aparato circulatorio, Aparato respiratorio, Aparato digestivo y Neoplasias.
- El 36% de las mujeres de 75 años o mas presenta algún tipo de limitación y el 28% presenta síntomas de ansiedad o depresión, frente a un 26% y 15% de los hombres, respectivamente.
- En abril de 2021 hay 65.573 personas beneficiarias (40% mas que en 2012), con una cobertura del 83,32% sobre el total de las personas con derecho.
  - El 60% de las ayudas a la dependencia corresponden a Servicios y un 40% a Prestaciones Económicas de Cuidados en el Entorno Familiar.
- El 60% de las ayudas a la dependencia corresponden a Servicios y un 40% a Prestaciones Económicas de Cuidados en el Entorno Familiar.
  - El 23% del conjunto de servicios y prestaciones se refiere a Teleasistencia. La Atención residencial representa un 13,7%, los Centros de Día/Noche, un 7,7%, la Prestación económica a Asistente Personal, un 7,1 y la Ayuda a domicilio, un 6,7%.

12 Incremento de las personas beneficiarias por dependencia. Un 3% de la población.

- Incremento de las personas beneficiarias por dependencia. Un 3% de la población.
- Casi 2/3, son mujeres y el 71,7% tienen 65 o más años.

TENDENCIAS 2030

11. Mayor demanda de salud y bienestar y el envejecimiento saludable

- Aumento de la demanda en salud y bienestar por parte de la población de 65 años o más.
- Transformación de la oferta de bienestar y salud. Cambios en las interacciones profesional-paciente, aumento de la atención no presencial, medicina preventiva, telemedicina, teléfonos inteligentes y biosensores para diagnóstico y vigilancia, ..

12. Aumento de la esperanza de vida y del número de dependientes

- La esperanza de vida seguirá creciendo y esto implicaría, que el número de dependientes podría situarse en torno a 100.000 personas: aumentarán las enfermedades crónicas o de larga duración, mayores deterioros cognitivos y más enfermedad mental
- Las políticas de envejecimiento activo y saludable tendrán un efecto positivo sobre la reducción de la morbilidad y el aumento de la esperanza de vida sin limitaciones crónicas.

SITUACIÓN DE PARTIDA

13

Evolución desigual de la actividad económica en los servicios sociales

- En los últimos 10 años ha crecido en un 33% el número de actividades sin alojamiento mientras que las actividades con alojamiento han descendido un 7%.
- El 31% de los establecimientos de Actividades de Servicios Sociales en Euskadi (519), están destinados a mayores.

14

Complejidad para estimar el empleo en el sector

- Las fuentes de datos que recogen el empleo en el sector de servicios sociales son diversas. Pueden ser registros, como es el dato de afiliación a la Seguridad Social por CC.AA. donde se recoge un epígrafe de alta de cotización en "Actividades de Servicios Sociales!", estadísticas y encuestas elaboradas por, INE o Eustat.. En el caso de Euskadi contamos con la "Estadística de servicios sociales y acción social" donde se recoge información sobre centros, plazas, usuarios, personal (propio y subcontratado) y gastos de los centros sociales. Por su parte la EPA recoge el dato por ocupaciones (grupo 5):Trabajadores de los cuidados a las personas en servicios de salud " y "Otros trabajadores de los cuidados de las personas". Otro epígrafe (grupo 9) es el trabajo doméstico donde se estima que 1/3 es el cuida a personas mayores. Estos epígrafes son los que toma como referencia el Observatorio Vasco de Empleo-Futurelan-para elaborar sus proyecciones 2030.
- Teniendo en cuenta que ZainLab es un proyecto para explorar perfiles profesionales y conocer necesidades de formación a futuro, se ha optado por aplicar la metodología de proyecciones de Futurelan a los datos de ocupación de los epígrafes señalados.

TENDENCIAS 2030

13. Entorno competitivo

- Preferencia de envejecer y ser atendido en el domicilio. Aumentará la demanda de profesionales y nuevos servicios y de alternativas equiparables al hogar.
- Preocupación por la sostenibilidad del sistema de cuidados de larga duración por el incremento esperado de las situaciones de dependencia.
- «Desinstitucionalización» y tendencia hacia la privatización de los cuidados y servicios en un entorno competitivo.

14. Aumento de la demanda de trabajadores/as y regularización del empleo informal

- Toda Europa abordará la falta de profesionales en los cuidados. Necesidad de políticas para profesionalizar el sector.
- Junto con el aumento de la demanda, que las proyecciones de Futurelan, apuntan a un +14% entre 2020 y 2030 de los Trabajadores de los cuidados a las personas en servicios de salud y del 31% en Otros trabajadores de los cuidados a las personas, habrá que tener en cuenta las necesidades de remplazo en el sector que se sitúan, en torno al 60%.

SITUACIÓN DE PARTIDA

15

Diferentes perfiles de atención, diferentes necesidades

- Aumento del nivel de dependencia, Incremento de los procesos de demencia u otros deterioros cognitivos
- Aumento de la cronicidad y fragilidad funcional y social
- Atención integral y humana al final de la vida
- Nuevas necesidades de las personas y sus propias familias y por el incremento del número de personas en situación de dependencia y afectadas por pluripatologías crónicas y procesos neurodegenerativos importantes.
- ACP-Atender a la diversidad de situaciones existentes con diferentes perfiles de atención.

16

Modelo de cuidados distribuido y que descansa principalmente en el ámbito familiar

- El modelo de cuidados que existe en Euskadi es aún un modelo distribuido en dos espacios, salud y social, y donde el mayor volumen de los cuidados se aborda desde el ámbito familiar y desde las prestaciones económicas reconocidas en la ley de dependencia.

17

Tecnología como oportunidad

- El sector aborda una transformación tecnológica. La tecnología como un elemento de prevención, mantenimiento, apoyo y rehabilitación.

TENDENCIAS 2030

15. Cambio de modelo

- Coordinación, colaboración y co-creación
  - La colaboración entre los profesionales de la atención primaria de salud y la comunidad local será más importante que nunca.
  - Atención integrada
  - De profesional a «co-creación con la familia»
- Importancia de los aspectos emocionales, relacionales, éticos y deontológicos.
- De un modelo de residencia hospitalario a un centro de servicios moderno, con la AICP como clave, la atención biopsicosocial y centrado en la «calidad de vida»

16. Cambio de rol profesional

- Nuevas competencias y mayor cualificación. Roles mas relacionados con el asesoramiento y apoyo a otros profesionales y la capacidad de integrar prácticas.

17. Mayor digitalización de servicios

- Ante la falta futura de profesionales en el ámbito de los cuidados:
- Abordar la economía sumergida y la profesionalización del sector
- Hacer atractivo el sector para la incorporación de profesionales de disciplinas más ajenas al cuidado
- Hacer atractivo para las generaciones más jóvenes.)

- **Necesidad de aplicar estrategias novedosas de posicionamiento-marketing que muestren claramente las oportunidades** de generación de nuevos productos y servicios dirigidos a las personas mayores y sobre todo pongan en valor el logro que supone ganar vida a los años

Profesionalización del sector de los cuidados

Poner en valor el sector de los cuidados

Continuo de atención

Oportunidades en la Silver Economy

Digitalización de las personas mayores e incorporación de Tecnología social en el ámbito de los cuidados. Ética

- Sector dicotomizado entre los servicios públicos y los servicios privados contratados directamente por particulares.
- Cambio de tendencia hacia la profesionalización a través de CP a las personas que que trabajan en el marco de la PEAP (Prestación económica de asistencia personal).
- Necesidad de articular también una formación continua de reciclaje y actualización de competencias.

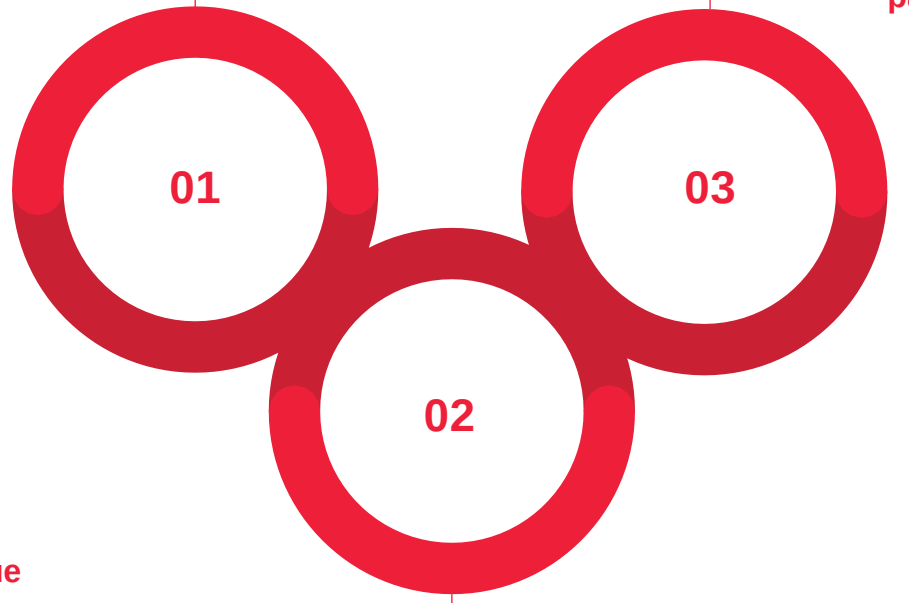
- Las personas mayores son un colectivo heterogéneo, con necesidades diferentes y los recursos para dar respuesta son múltiples y diversos .
- Necesidad de un conocimiento mutuo entre recursos (intrasectoriales e intersectoriales) para derivar al recurso adecuado.

- Tendencia hacia la reducción de la brecha digital de las personas mayores, pero **necesidad de armonización pedagógica.**
- Papel activo de los profesionales en los **procesos de transformación digital sus organizaciones.**
- **Competencias digitales** para la prestación y gestión de los servicios de cuidados
- **Importancia de la ética** con relación al uso de TIC.

VIVIENDA: RETOS

Recibir información, asesoramiento, formación y/o acompañamiento integral para el mantenimiento, conservación y adaptación:

- Ayudas-subvenciones y tramitaciones.
- Presupuestos y facturas.
- Medidas de ahorro energético.
- Posibles adaptaciones de vivienda, productos de apoyo, tecnologías domóticas y sistemas de control ambiental.
- Profesionales y empresas proveedoras/facilitadoras .



Recibir información, asesoramiento y/o acompañamiento integral para el cambio de la vivienda

- Las características más adecuadas de la vivienda, en cada caso.
- Las posibles modalidades existentes: amplia gama de alternativas como comunidades con restricciones de edad (o de adultos activos), apartamentos para mayores, cohousing, hoteles con tarifas de larga estancia, viviendas tuteladas, viviendas comunitarias, hogares compartidos, centros residenciales.
- La alternativa de vivienda seleccionada para el cambio.

Realizar las intervenciones en el hogar que se requieran (reformas, arreglos, adaptaciones, instalaciones, etc.) **para asegurar las características necesarias de la vivienda anteriormente mencionadas.**

VIVIENDA
SERVICIOS

1 - VENTANILLA ÚNICA/OFICINA DE BARRIO

- Compilar la información relativa a recursos, programas puestos al servicio del cuidado de las personas mayores
- Asesoría en diferentes aspectos y necesidades: asesoramiento social, psicológico, técnico de diferente índole: administrativo, jurídico, de mantenimiento.

2 - SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN EJECUCIÓN DE INTERVENCIONES EN EL HOGAR PARA PERSONAS MAYORES

- Acompañamiento en la detección de problemas y valoración de situación
- Proporcionaría servicios de mantenimiento, la redacción de proyectos

3 - SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SOLUCIONES TECNOLÓGICAS PARA UN HOGAR INTELIGENTE

- Diseño de servicios, productos, equipamientos contando en clave de co-creación
- Instalación de tecnologías domóticas y sistemas de control ambiental que aporten seguridad, comodidad y confort, ahorro energético, comunicaciones, autonomía, etc., e incluso enseñen su manejo..

4 - SERVICIOS INMOBILIARIOS ESPECIALIZADOS EN CAMBIO DE VIVIENDA PARA PERSONAS MAYORES

- Identificación de las necesidades
- Orientación y apoyo en la búsqueda, teniendo en cuenta las diversas alternativas disponible

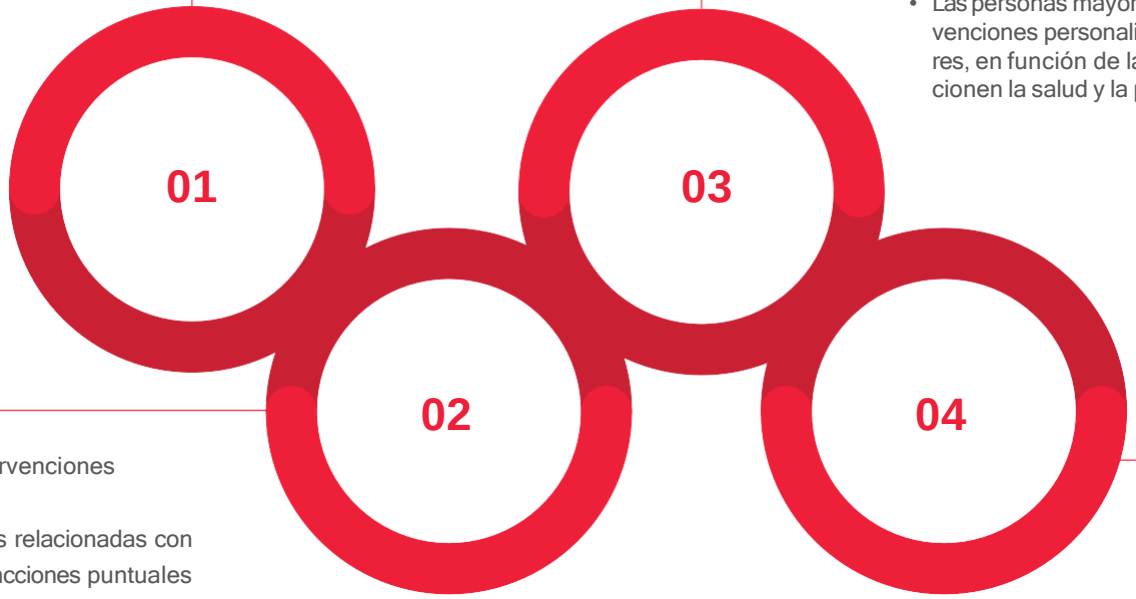
SALUD: RETOS

Disponer de una valoración integral

- Las personas mayores requieren identificar los problemas, necesidades y capacidades en las esferas clínica, funcional, mental, social y espiritual, sobre las que intervenir para favorecer su bienestar y autonomía.

Recibir intervenciones de promoción de la salud y de prevención de enfermedades

- Las personas mayores requieren disponer de intervenciones personalizadas, globales e interdisciplinares, en función de la evaluación realizada, que promocionen la salud y la prevención de enfermedades.



Recibir atención y cuidado integral de la salud

Las personas mayores requieren disponer de intervenciones personalizadas en relación a:

- su situación de cronicidad u otras situaciones relacionadas con problemas agudos en la salud que plantean acciones puntuales ad hoc (rehabilitación, tratamientos ad hoc…),
- su fragilidad funcional.
- su salud psíquica y cognitiva.
- su necesidad de cuidados paliativos al final de la vida, y su espiritualidad.
- su medicación y adherencia a la misma.

Pero también de otras intervenciones especializadas, específicas pertinentes a nivel físico.

Recibir intervenciones para la mejora y/o mantenimiento de su autonomía personal

- Las personas mayores requieren disponer de intervenciones personalizadas, en función de la evaluación realizada, que tengan en cuenta las capacidades y limitaciones funcionales, así como la importancia de variables personales, ambientales y de comportamiento, en colaboración con otras personas profesionales.

SALUD
SERVICIOS

1 - SERVICIOS DE VALORACIÓN INTEGRAL

- Diagnóstico dinámico y estructurado, multidimensional e interdisciplinar, que permita detectar y cuantificar los problemas, necesidades y capacidades en las esferas clínica, funcional, mental, social y espiritual, y con ello elaborar estrategias personalizadas de intervención preventiva y/o paliativa, de carácter interdisciplinar, que promueven el bienestar y la autonomía.
- Despliegue del PAM (Plan de Atención a las Personas Mayores).

2 - SERVICIOS COMUNITARIOS Y/O A DOMICILIO, ESPECIALIZADOS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD INTEGRAL Y DE PREVENCIÓN

- Prescribir y ejecutar intervenciones personalizadas y globales en colaboración con otros servicios.
- Seguimiento de las intervenciones y parámetros de medición, gestión y análisis y compartición de información.
- Estrategias de promoción de la salud y de prevención de enfermedades, a partir de resultados globales (Big data)

3 - SERVICIOS COMUNITARIOS Y/O A DOMICILIO, ESPECIALIZADOS EN LA PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL

- Prescribir y ejecutar intervenciones personalizadas y globales, en función de la evaluación, que tengan en cuenta las capacidades y limitaciones funcionales, así como las variables personales, ambientales y de comportamiento, en colaboración con otras personas profesionales.
- Seguimiento de las intervenciones y parámetros de medición, gestión y análisis y compartición de información.

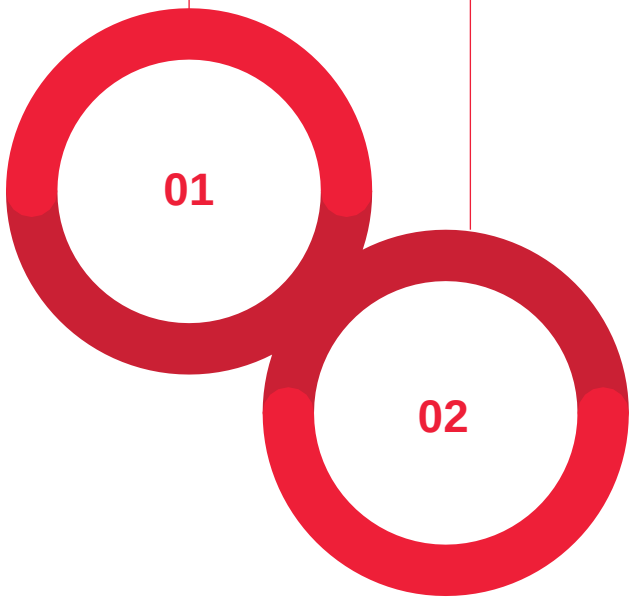
4 - SERVICIOS COMUNITARIOS Y/O A DOMICILIO, ESPECIALIZADOS EN LA ATENCIÓN Y CUIDADO

- Seguimiento, gestión y compartición de información con relación a:
  - la situación de cronicidad y problemas agudos en la salud que requieren acciones puntuales ad hoc.
  - la fragilidad funcional.
  - la salud psíquica y cognitiva.
  - La necesidad de cuidados paliativos al final de la vida y su espiritualidad.
  - La medicación y su adherencia.
- Realizar intervenciones especializadas, a nivel físico.

COMUNIDAD: RETOS

Recibir información, asesoramiento, formación y/o acompañamiento integral en relación con recursos, servicios, programas, ayudas, etc., existentes en el entorno, más o menos próximos.

- Consumo/compras
- Cultura y ocio
- Asesoramiento económico/financiero/jurídico/patrimonial.
- Digitalización
- Trabajo/empleo
- Vida plena
- Participación ciudadana
- Posibilidades de interacción con otras personas



Disponer de recursos, servicios, programas, etc. amigables y coordinados.

COMUNIDAD
SERVICIOS

1.- VENTANILLA ÚNICA/OFICINA DE BARRIO

- Compilar la información de recursos, programas y asesoramiento económico/financiero/jurídico/patrimonial.
- Acompañamiento en:
  - Consumo/compras
  - Cultura y ocio
  - Digitalización
  - Trabajo/empleo
  - Vida plena
  - Participación ciudadana

2.- SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE PREVENCIÓN Y ABORDAJE DE LA SOLEDAD NO DESEADA

- Detección de situación de soledad y/o aislamiento social
- Estrategias de prevención de la soledad y/o aislamiento social
- Programas que faciliten la creación de contactos sociales significativos (presencial y virtual) e impulsen la creación de tejido comunitario.

3 - SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN FAVORECER LA VIDA PLENA

- Apoyen la transición a una nueva etapa vital (voluntariado, etc).
- Aprendizaje a lo largo de la vida.
- Participación en actividades de interés
- Empoderar y apoyar en relación al desarrollo del proyecto personal de vida y a la vida autónoma.

4 - SERVICIOS QUE POTENCIEN LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

- Empoderar y apoyar a las personas mayores en relación a su participación en espacios de decisión de la vida pública y de la vida comunitaria.

5 - SERVICIOS QUE ORGANICEN, REORDENEN, ACONDICIONEN Y/O MANTENGAN EL ESPACIO PÚBLICO

- Detectar necesidades y efectuar intervenciones de organización, reordenación y/o acondicionamiento para un entorno físico más inclusivo que favorezca la vida comunitaria, la dinamización social de los barrios y la creación de espacios compartidos multiculturales e intergeneracionales
- Diseñen, en clave de co-creación

1 NUEVAS PERSONAS PROFESIONALES

Se trata del diseño de nuevas profesiones que den respuesta a algunos de los servicios/programas descritos, y que requerirá trabajar con los sistemas de regulación de empleo, trabajo y educación:

- GESTOR/A DE ENTORNO DE VIDA
- GESTOR/A DE REGENERACIÓN URBANA

2 NUEVOS ROLES

Se trata de ampliar la capacitación de los actuales profesionales del sector en nuevas realizaciones profesionales que den respuesta a las nuevas necesidades y servicios que se prevén en el mismo. Abriría nuevas oportunidades profesionales estando capacitados para responder a nuevas demandas hasta ahora no existentes

- CONECTOR/A COMUNITARIO/A
- ACOMPAÑANTE
- PERFIL SOCIAL CON COMPETENCIAS SANITARIAS
- PERFIL SANITARIO CON COMPETENCIAS SOCIALES
- EDUCADOR/A DIGITAL
- TÉCNICO/A DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- TÉCNICO/A DE VIDA PLENA
- PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN COLECTIVOS ESPECÍFICOS: P.E. CUIDADOS PALIATIVOS
- INFORMADOR/A-ORIENTADOR/A EN PUNTOS DE INFORMACIÓN

3 INTEGRAR A OTROS PROFESIONALES AL SECTOR: SILVERIZACIÓN

Se trata de ampliar la capacitación de los actuales profesionales de otros sectores en los elementos fundamentales del sector de los cuidados. Permite incorporar a estas personas profesionales una mirada silverizada que permita adaptar sus servicios a un colectivo que cada vez lo demanda en mayor medida.

- PROFESIONALES DE LA SALUD INTEGRAL (BIOPSICOSOCIAL-ESPIRITUAL:
- GESTOR/A DE PATRIMONIO
- GESTOR/A DE MANTENIMIENTO DE VIVIENDA
- GESTOR/A DE SOSTENIBILIDAD
- ADMINISTRADOR/A DE FINCAS
- PROFESIONALES DE LA ARQUITECTURA
- PROFESIONALES DEL DISEÑO
- PROFESIONALES DE LA CONSTRUCCIÓN
- ASESORES/AS ECONÓMICO/A-FINANCIERO/A-JURÍDICO/A-PATRIMONIAL
- DOCENTES

01. El envejecimiento como una oportunidad

- Oportunidad multisectorial para nuevos empleos y nuevo modelo de cuidados
- Necesidad de: mirada innovadora del envejecimiento, empoderamiento de las personas mayores y adaptación de los sistemas asistenciales públicos

02. Prestigiar el cuidado:

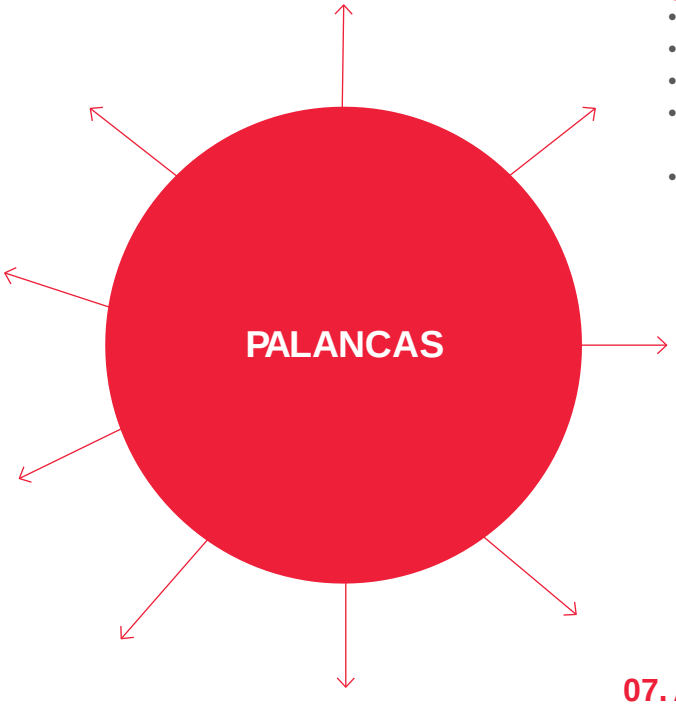
- Dignificar las profesiones del ámbito de los cuidados desde lo social y económico

03. Activar las administraciones para que tengan una actitud más proactiva en este ámbito:

- Activar procesos transversales administrativos.
- Simplificar procedimientos
- Velar por la equidad
- Propiciar una coordinación efectiva de los recursos públicos destinados a los cuidados (ACP)
- Adaptar la fiscalidad a la reorientación de una sociedad longeva

04. Innovar en soluciones

- Fomentar la multidisciplinariedad.
- Recursos sociales intermedios para las personas que deben ser dadas de alta en el sistema de salud y no pueden volver a su domicilio
- Aprovechar las TiCs y que los/as tecnólogos/as entiendan las necesidades a cubrir



05. Compartir y escalar proyectos de éxito: implementación de la I+D+i

- Promover y replicar proyectos piloto de éxito
- Impulsar pilotos de coordinación que abarquen más que las Unidades de Atención Primaria Sociosanitaria.
- Mayor transferencia del conocimiento. Utilizar los movimientos y agentes sociales ya existentes.
- Conocimiento técnico entre recursos.

06. Formación y competencias para atender las necesidades

- Planes formativos adaptados a las necesidades reales Adquisición de competencia digitales y en materias transversales
- Actualización de titulaciones
- Formación continua de las y los profesionales
- Formación para el empleo

07. Accesibilidad universal

08. Lo digital como palanca:

- Que todos los servicios incluyan la capacitación digital
- Convivencia de lo digital con lo analógico (para personas que no tengan competencias digitales)

09. Colaborar y co-crear

- Implicar a observatorios públicos y empresas privadas
- Tercer sector: colaboración público-privada
- Procesos participativos en el diseño y ejecución de los planes (participación de usuarios)
- Activar a la ciudadanía
- Promover el voluntariado

Limitaciones administrativas, normativas, presupuestarias

- Burocracia, procesos administrativos lentos y complejos
- Corporativismo y resistencia al cambio
- Capacidad presupuestaria (recursos económicos disponibles) y normativa

Carencias en la personalización de los servicios

- No se puede entender a las personas mayores como un colectivo homogéneo
- Falta de flexibilización de los puestos de trabajo para adaptarse a las necesidades
- Necesidad de "dar voz" a los profesionales de los cuidados en cuanto a necesidades reales,..
- Necesidades reales/ Necesidades percibidas

Barreras en la sociedad

- Necesidad de sensibilización a la ciudadanía
- Falta participación ciudadana real
- Edadismo

Insuficiente coordinación interdisciplinar y herramientas de gestión

- No existe un modelo de atención multidisciplinar e intersectorial
- Falta de proactividad de los departamentos y de comunicación transversal.
- Falta de habito de trabajo en común.
- Desconocimiento entre sistemas: recursos, funciones, etc.
- Necesidad de mejorar la colaboración y coordinación público-privada

Falta profesionales, de nuevos perfiles y competencias

- Escasez de profesionales para cuidar
- Necesidad de especializar las cualificaciones para adaptarlas a las necesidades
- La regulación de las nuevas titulaciones tiene un componente técnico pero también político
- Falta de competencias digitales en los profesionales
- Menor hábito de gestión del dato en el ámbito social
- LOMLOE: la formación para el empleo pasa a educación
- Riesgo de desmotivación por falta de avance

Barreras en las personas

- Barreras personales (estado de ánimo)
- Brecha digital social y cultural
- Desorientación en el momento que surge la dependencia

Para identificar las oportunidades de empleo que se abren en los próximos años en el ámbito de los cuidados, se han tenido en cuenta las tendencias demográficas y las necesidades detectadas que permiten aproximar una propuesta de nuevos servicios a crear, ya sea, desde profesiones más tradicionales o desde la exploración de nuevos perfiles profesionales. Los factores explicativos que se han considerado para el análisis han sido: el incremento esperado de la demanda, derivada principalmente de factores sociodemográficos y de la interacción de otros factores (económicos, tecnológicos, políticos...); la necesidad de reemplazo de gran parte de los y las profesionales actuales en el cuidado a las personas mayores, por razones de jubilación o salidas profesionales, el aumento o mejora actual de las ratios de atención domiciliaria desde los servicios públicos, la profesionalización de los cuidados "no profesionales" prestados en los hogares por personal doméstico. Y como complemento a todo ello, tener en cuenta otras oportunidades derivadas de la exploración de nuevos servicios, pudiendo éstos ser cubiertos por profesiones actuales "silverizadas" o por nuevos perfiles profesionales. En este último caso algunos perfiles están ya en fase de pilotaje en algunos municipios.

1

TENDENCIAL. Incremento del número de empleos actuales en un escenario tendencial

Las proyecciones del modelo de estimación de la demanda a 2030 por profesiones elaborado por Futurelan- Observatorio de Prospectiva de Lanbide, toma como datos de partida los que aporta la EPA y tiene en cuenta para el cálculo de las proyecciones, la evolución histórica y las perspectivas de crecimiento a futuro (tendencias demográficas, económicas, tecnológicas, organizativas,..). En la próxima década según este ejercicio de prospectiva, las proyecciones de Futurelan para las ocupaciones de servicios sociales ("Trabajadores de los cuidados a las personas en servicios de salud" y "Otros trabajadores de los cuidados a las personas") apuntan a un crecimiento medio respecto de 2020 del 22,8%. (8.152 empleos)

2

REEMPLAZO. Oportunidades de empleo por reemplazos (jubilaciones + rotación)

Euskadi afronta un acelerado proceso de envejecimiento de la fuerza laboral, estimándose que cerca de 500.000 personas se jubilarán en los próximos 10 años, el 51% de las personas trabajadoras en la actualidad. En las ocupaciones de servicios sociales (las señaladas en el apartado anterior), el ratio de reemplazo es aun mayor, ya que a las jubilaciones previstas por edad proyectada, el Observatorio toma en cuenta que el ratio medio de rotación en este sector es más elevado que en otros sectores. El resultado, por tanto, en este caso señala que será necesario reemplazar, por los motivos mencionados, al 60% de las personas (un 11% más que la prevista de media para el conjunto de la fuerza laboral de Euskadi). (21.338 empleos).

3

AUMENTO DE LOS RATIOS. Aumento de los ratios de atención domiciliaria

El índice de cobertura (personas usuarias/población>=65*100) del SAD en Euskadi en 2019 era de 1,64, mientras que la media para España era de 4,93 (según datos SISAAD). Con todas las salvaguardas que deberían hacerse no solo de ratios si no también de tiempo de atención, la intención es señalar que si avanzan las políticas de cuidado en domicilio, harán falta más personas para cubrir los servicios. Por ello se ha querido tener en cuenta esta circunstancia y elaborar una aproximación al aumento de empleos (5.000)

4

PROFESIONALIZACIÓN. La profesionalización de los cuidados prestados en los hogares por personal doméstico

En 2020, había en Euskadi un total de 22.825 personas registradas como empleadas domésticas. Se estima que aproximadamente 1/3, podría estar realizando labores de cuidados. Profesionalizar estos cuidados, a través de los Certificados de Profesionalidad permitirá mejorar la calidad de la atención, dignificar el sector y las condiciones laborales. Tomando como referente ese tercio de dedicación a los cuidados, el número de personas a profesionalizar en los próximos años se situará en torno a las 7.500.

5

NUEVOS PERFILES PROFESIONALES. Nuevas actividades de servi- cios abordadas por nuevos perfiles profesionales

Del miso modo, la transformación del modelo de cuidados apunta a la posibilidad de gene- ración de nuevos perfiles profesionales que busca construir respuestas innovadoras a las demandas existentes y futuras, a partir de elementos del diálogo con sectores tangentes, hasta la fecha, no integrados en el ámbito de los cuidados. (escenario de extensión de pilotos: 2.649)

6

SILVERIZACÍÓN DE PROFESIONES TRADICIONALES. Nuevas actividades de servicios abordadas por profesiones tradicionales “silverizadas”

Se basa en la apuesta por la incorporación de nuevas actividades de servicios que serían abordadas por profesiones tradi- cionales “silverizadas”, es decir orientadas a cubrir necesidades específicas de cuidado o atención a personas mayores. Con- templa la adquisición de competencias que permitan desarrollar nuevos roles profesionales a través de la reorientación de profesiones actuales tanto en lo que respecta a perfiles tradicionales del cuidado (auxiliares de ayuda a domicilio, enfermería, trabajadoras sociales, educadoras sociales, etc..) como a perfiles procedentes de otras actividades económi- cas no asociados directamente al cuidado (arquitectos, psicólogos, administradores de fincas, comerciantes, abogados, gestorías,..). En este caso no se ha podido elaborar una aproximación numérica por carecer de los datos de partida

01 TENDENCIAL 8.152

GRUPO PROFESIONAL DE TRABAJADORES DE LOS CUIDADOS A LAS PERSONAS EN SERVICIOS DE SALUD	OTROS TRABAJADORES DE LOS CUIDADOS A LAS PERSONAS (TRABAJADORES A DOMICILIO)
Crecimiento por aumento de demanda: 14% Empleos en 2020: 18.321 **Crecimiento del empleo a 2030: + 2.708**	Crecimiento por aumento de demanda: 31% Empleos en 2020: 17.394 **Crecimiento del empleo a 2030: + 5.444**

02 REEMPLAZO 21.338

GRUPO PROFESIONAL DE TRABAJADORES DE LOS CUIDADOS A LAS PERSONAS EN SERVICIOS DE SALUD	OTROS TRABAJADORES DE LOS CUIDADOS A LAS PERSONAS (TRABAJADORES A DOMICILIO)
Empleos en 2020: 18.321 Tasa de reemplazo previsible (jubilaciones +rotación 60%) **Personas trabajadoras a reemplazar: 10.661**	Empleos en 2020: 17.394 Tasa de reemplazo previsible (jubilaciones +rotación 60%) **Personas trabajadoras a reemplazar: 10.677**

03 AUMENTO RATIOS 5.000

OTROS TRABAJADORES DE LOS CUIDADOS A LAS PERSONAS (TRABAJADORES A DOMICILIO)
Empleos en 2020: 17.394 Pasar ratio de cobertura de 1,6 a 4,9 (datos 2019) **Aumento de los ratios de atención del SAD: +5000**

04 PROFESIONALIZACIÓN 7.500

PERSONAL DOMÉSTICO
Empleos en 2020: 22.825 1/3 se dedica al cuidado. Proyección de empleos **Profesionalizar 1/3 del trabajo doméstico: 7.500**

05 NUEVOS PERFILES 2.649

NUEVOS PERFILES EN PROYECTOS PILOTOS LOCALES
Perfiles proyectados tomando como referencia ratio de cobertura de pilotos:: • Acompañante: 1.350 • Conector/conectora comunitaria:1.125 • Gestor/a de mantenimiento: 172. **Extender los nuevos perfiles al conjunto de la CAPV: 2.649**

06 SILVERIZACIÓN

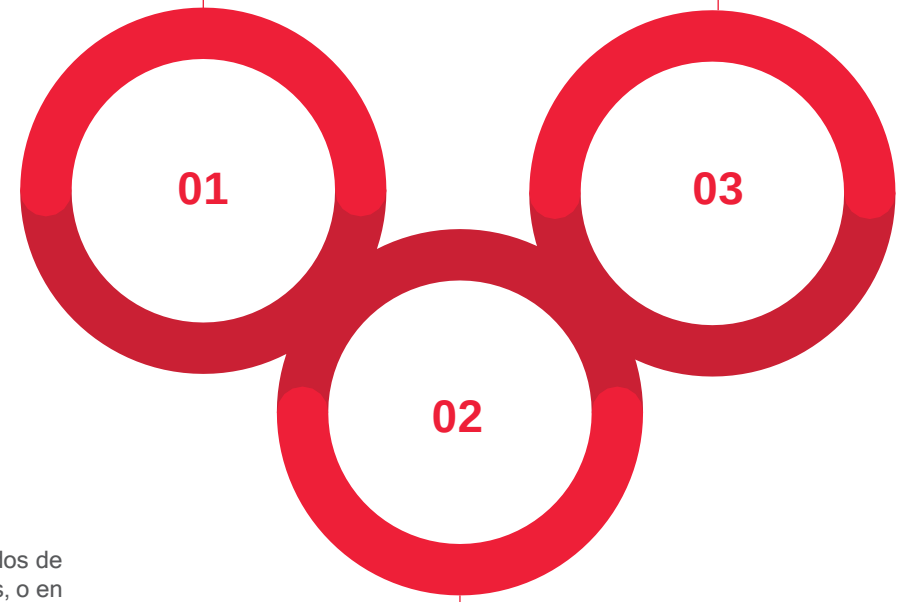
RECUALIFICACIONES		
VIVIENDA	VIDA PLENA EN COMUNIDAD	SALUD
Administradores/as de fincas Gremios de rehabili- tación de viviendas Arquitectos/as Diseñadores/as de interiores	Trabajadores/as sociales Personal de ayuda a domicilio: Técnicas y técnicos de participación ciudadana Profesionales de la educación social	Personal sanitario Gerocultores/as y Auxiliares de ayuda a domicilio Terapeutas ocupa- cionales, Educado- res/as sociales

Como conclusión del análisis de oportunidades de empleo realizado teniendo en cuenta las hipótesis manejadas, es que **se estiman en más de 40.000 las oportunidades de empleo que van a surgir en el ámbito de los cuidados en el horizonte del año 2030**

PROPUESTA DE TRES PILARES DE INTERVENCIÓN

PROFESIONALIZAR LA ACTIVIDAD DEL CUIDADO

Aflorar desde el empleo doméstico, el empleo de cuidado y articular un sistema de formación continua.



NUEVOS PERFILES PROFESIONALES

Experimentar con nuevos perfiles profesionales valorados como pertinentes y por tanto, con posibilidad de extenderse al conjunto de la CAPV

INTRODUCIR NUEVAS COMPETENCIAS

Nuevas competencias en los perfiles profesionales ligados de forma directa con la prestación de servicios de cuidados, o en los perfiles profesionales de actividades y servicios que aportan de forma indirecta a un modelo de cuidados que tiene en cuenta a la persona y sus necesidades.

ÁMBITOS A INTEGRAR	
1. DIGITALIZACIÓN	La revolución tecnológica debe ser un espacio de oportunidad para integrarla en el cuidado. No sustituirá a la persona en el cuidado pero ayudará a prevenir, intervenir y permitir que el trabajador o trabajadora dedique una mayor atención a la relación personal. A futuro, existirá una reducción de la brecha digital debida a la llegada de profesionales y personas usuarias con un conocimiento previo de internet (actualmente un 90% de personas entre 55 y 65 ya utiliza internet). La tecnología deberá permitir la "optimización" de las tareas rutinarias en favor de una mayor atención personal y humana propia del cuidado y que sólo la persona profesional puede ofrecer. Un correcto registro digital de actuaciones permite del mismo modo mayor seguridad y una actuación más precisa en la persona usuaria. Este contexto exigirá a los y las profesionales de una mayor competencia digital, capacidad de análisis e incluso capacidad de programar aplicativos que faciliten su labor. Además, en un contexto digitalizado, las personas profesionales podrán necesitar realizar labores facilitadoras y pedagógicas con las personas usuarias para lo que deberá adquirir habilidades específicas
2. GESTIÓN DEL DATO	Este entorno tecnológico generará una gran cantidad de información y de datos cruzados entre diferentes sistemas interconectados. Dominar las principales tecnologías de análisis y procesamiento de grandes volúmenes de datos, así como, otras herramientas para poner en valor los datos analizados permitirá a las organizaciones una mejor toma decisiones. Una buena persona profesional del sector deberá ser capaz de comprender y utilizar métodos analíticos que permita encontrar oportunidades de mejoras en la calidad de la gestión, eficiencia, seguridad y precisión en la atención. Se impondrán las diferentes técnicas de Machine Learning para encontrar oportunidades de desarrollo en las empresas. Hoy en día es más importante que nunca disponer de una estrategia de gestión de datos sólida, ya que las organizaciones confían cada vez más en activos intangibles para crear valor.
3. INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN	En el sector de los cuidados el modelo de atención está siendo revisado y requiere de buenos equipos investigadores, con una una mirada puesta en el futuro. La transformación del modelo de apoyos y cuidados de larga duración, deberá darse a través de la implementación de soluciones innovadoras de transición hacia servicios de apoyo comunitarios, y personalizados que permitan el intercambio de conocimiento, extracción de aprendizajes y evidencias y la identificación de mejoras en el sistema. La investigación, por un lado, y la práctica basada en los mejores resultados científicos con actuaciones que mejoren la seguridad de la persona, por otro, son los pilares básicos de una atención de calidad . Siempre con el paradigma de humanización. En este contexto adquiere gran importancia el avanzar en los nuevos modelos de los cuidados aprovechando el conocimiento y la coordinación de espacios promoviendo sinergias entre el mundo de la educación, social, sanitario. Se necesitarán profesionales que sean capaces de evolucionar con las diferentes transformaciones como aquellas surgidas de la demanda de viviendas y alojamientos innovadores, soluciones de movilidad personalizadas, etc.

ÁMBITOS A INTEGRAR	
4. ENTORNO SALUDABLE: FORTALEZA FÍSICA Y MENTAL	El proceso de sobre envejecimiento se intensificará y generará una mayor tasa de actividad de esta población, habrá un contexto en el que una alta fuerza laboral actual deberá ser relevada. Además, las organizaciones prevén un incremento en la edad de jubilación. Es decir, la gestión de la edad en las organizaciones cogerá un mayor peso y con ello la generación de entornos de trabajo saludables estarán cada vez más presentes. El nivel de exigencia de las personas usuarias, así como la evolución de su perfil cada vez más orientado hacia las enfermedades de salud mental, enfermedades crónicas o de larga duración, etc., requerirá poner especial atención en el autocuidado de los y las profesionales, con base en una fortaleza física y mental. Cuidarse a sí mismo es el primer paso para las personas que son cuidadoras, ya que hay un alto riesgo de presentar alguna enfermedad en el transcurso de su profesión, lo que lleva a la necesidad de realizar actividades personales que beneficien la salud física y emocional.
5. ESPIRITUALIDAD	La espiritualidad se centra en tres características fundamentales de la persona humana: la búsqueda de sentido, conexión y trascendencia Cuando se enfrentan enfermedades graves o terminales, las preguntas por el sentido de la vida, la búsqueda de un propósito y la importancia de la conexión con los seres queridos o con lo trascendente brotan naturalmente en la relación El desarrollo de la espiritualidad está reconocido como factor que contribuye a la salud de muchas personas y es especialmente acuciante en la etapa final de la vida. Se trata de dar respuesta a una dimensión más trascendente del ser. Para afrontar específicamente las necesidades espirituales de las personas mayores es preciso, además, que el profesional personalmente haya realizado un trabajo de afrontamiento, desarrollando en sí mismo una conciencia sensible a las necesidades de esta dimensión.
6. BIOÉTICA	Es necesario incluir la dimensión ética en el desarrollo y ejercicio profesional mediante la adquisición de competencias para ello. Esta competencia permite enfrentarse a los diferentes conflictos en valores en el ejercicio de la profesión. Se trata de ofrecer a la persona profesional conocimientos relativos a Bioética, autonomía y derechos de la persona usuaria, confidencialidad, etc. La persona profesional debe proteger la información a la que tiene acceso, proteger también la intimidad y privacidad ante la persona usuaria. Es importante para los y las profesionales adquirir la capacidad de gestión de la autonomía y los derechos existentes en la toma de decisiones que tengan lugar en su ejercicio profesional. Es necesario trabajar con la persona profesional para que sea capaz de poner una mirada ética en su proceso de trabajo.

ÁMBITOS A INTEGRAR

7. CAMBIO ROL: RESKILLING Y UPSKILLING

Los nuevos retos exigen un cambio en el rol del profesional que necesitará incorporar nuevas competencias de forma constante.

Necesitamos reinventar los perfiles profesionales para acercarlos a lo que demandarán las empresas en un futuro cercano. Para ello, se habla de dos caminos: aprender nuevas habilidades que se adapten mejor a sus puestos actuales o adquirir nuevas habilidades para un trabajo completamente diferente.

La capacidad de aprender será una competencia clave en la transformación de la persona profesional en entornos de incertidumbre y continuo cambio.

8. CULTURA SOSTENIBLE Y SALUDABLE

Las empresas con una cultura corporativa sostenible son resistentes y crean valor económico, se reconocen por ser ecosistemas saludables y parte de comunidades fuertes.

Una mirada sostenible incluso en la atención a las personas usuarias (consumos de energía, reciclajes, etc…) puede resultar de gran apoyo.

Para ello la persona profesional deberá conocer y capacitarse poder tener esta perspectiva.

Aumentará una demanda en la salud y bienestar por parte de la población mayor de 65 años que irá transformando la oferta.

9. CAMBIO DE MODELO DE GESTIÓN

Existe un aumento de generaciones con un mayor nivel educativo y más recursos para afrontar situaciones. Se constata como las personas usuarias y/o sus familias cuentan cada vez con mayores expectativas tanto en la calidad vida que desean como en la profesionalidad de los cuidados que reciben. Cuidados de mayor calidad y que se adapten mejor a las circunstancias individuales.

Se debe impulsar la implantación de la AICP como palanca clave en la atención a la persona.

El aumento del coste de los cuidados provocará cambios en la cobertura de servicios con nuevas fórmulas de atención de las necesidades.

La sociedad cambiará su estrategia: urbanismo amigable, viviendas accesibles e innovadores, desarrollo de nuevas soluciones de movilidad.

La capacidad de conectar los diferentes sectores intervinientes en la calidad de los servicios será una competencia fundamental en el sector.

Todo este contexto requiere poner foco en el impulso de las competencias gestoras de los y las profesionales así como en la mejora continua de los servicios.

10. INTERCULTURALIDAD

Nos encontramos ante un entorno cada vez más globalizado y multicultural. El sector de los cuidados no es ajeno a este contexto y, es por ello que tanto las personas usuarias que acceden a los servicios como las personas profesionales que los atienden responden cada vez en mayor medida a una diversidad cultural importante.

Esta circunstancia requerirá mayor conocimiento de estas realidades permitiendo de ese modo una mejor adaptación e integración de su potencial sin limitaciones que puedan venir generadas por la identidad, formación, nacionalidad y cultura.

- **RED GLOBAL**

- *Adelina Comas-Herrera-Assistant Professorial Research Fellow. Care Policy and Evaluation Centre (CPEC). London School of Economics*
- *Fernando Consuegra- Coordinador General de SARTU.*
- *Alvaro Mosquera-Responsable servicio psicosocial de Aspaldiko y centros sociales municipales de Portugalete. Profesor Universidad de Deusto.*
- *Jose Ezkerra-Presidente de Lares-Euskadi.*
- *Jaime García- Fundación EDE*
- *Maite Sancho- Experta en ACP.*
- *Sara de la Rica- Catedrática y profesora de la EHU/UPV. Directora de la Fundación ISEAK*
- *Felix Arrieta- Profesor de la Universidad de Deusto. Director Deusto Forum Gipuzkoa*
- *Joseba Zalacain- Director de SIIS- Fundación Eguia-Careaga*
- *Teresa Martínez- Consejería de Derechos sociales y Bienestar. Principado de Asturias*

- **ENTREVISTAS**

- *José Antonio de la Rica - Director de Atención Sociosanitaria. Dpto de Salud-Gobierno Vasco.*
- *Marian Olabarrieta - Directora de Servicios Sociales. Dpto de Igualdad, Justicia y Servicios Sociales. Gobierno Vasco.*
- *Ignacio de la Puerta. Director de Planificación Territorial y Agenda Urbana. Dpto de Planificación Territorial, Vivienda y Transportes. Gobierno Vasco.*
- *Pablo García Astrain. Director de Vivienda, Suelo y Arquitectura. Dpto de Planificación Territorial, Vivienda y Transportes. Gobierno Vasco.*
- *Leyre Madariaga. Directora de Transformación Digital y Emprendimiento. Dpto de Desarrollo Económico, Sostenibilidad y Medio ambiente.*
- *Gloria Múgica- Directora General. Lanbide*
- *Maite Martínez -Granado. Directora de Activación Laboral. Lanbide*
- *Juan Felipe García. Director de Empleo. Diputación Foral de Álava*
- *Susana González - Directora de Empleo. Diputación Foral de Bizkaia*
- *Belen Larrión - Directora de Protección a la Infancia e Inclusión Social- Diputación Foral de Gipuzkoa.*
- *Patxi Leturia - Jefe de Servicio de Protección Social a la Mujer Víctima de Violencia Machista e Inclusión Social. Diputación Foral de Gipuzkoa*
- *Rakel San Sebastian - Directora General. Fundación Adinberri.*
- *Idoia Sanz- Responsable de Silver Economy. Fundación Adinberri.*
- *Mari Jose Barriola. Responsable del área de Economía Circular. Tknika.*
- *Arantza Zamora. Responsable del laboratorio BioTk. Tnika.*
- *Dorleta Goiburu - Técnica de Eudel.*
- *Boni Cantero - Directora del Departamento de Políticas Sociales, Personas Mayores e Infancia. Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz.*
- *Txema Duque. Subdirector técnico de Servicios Sociales. Ayuntamiento de Bilbao*

- *Mikel Kerexeta. Director del Área de Servicios Sociales. Ayuntamiento de Getxo*
- *Almudena Estebarena - Jefa de Servicio de Personas Mayores y Discapacidad. Ayuntamiento de Donostia-San Sebastián*
- *Jone Pariza- Técnica del Área de Acción Social. Ayuntamiento Barakaldo*
- *Oihane Ugarte - Trabajadora Social. Ayuntamiento Laudio*
- *Iñaki Barrenetxea - Técnico del Área social. Mancomunidad Arratia*
- *Junta Directiva del Colegio Profesional de Trabajo Social*

• MESAS INTERSECCIONALES

• GOBIERNO VASCO

Departamento de Trabajo y Empleo

- *Alfonso Gurpegui- Viceconsejero de Empleo e Inclusión*
- *Paco Pedraza- Director de Empleo e Inclusión*
- *Helena Flores- Técnica de la Dirección de Empleo e Inclusión*

Departamento de Justicia, Igualdad y Políticas Sociales

- *Marian Olabarrieta. Directora de Servicios Sociales*

Departamento de Planificación Territorial, Vivienda y Transportes

- *Mertxe Fernández- Técnica de la Dirección de Vivienda, Suelo y Arquitectura*
- *Ainara Sertutxa:-Técnica de la Dirección de Vivienda, Suelo y Arquitectura*
- *Maite Mendizabal. Arquitecta del Servicio de Regeneración Urbana. Dirección de Planificación Territorial y Agenda Urbana*
- *Uralde Montón. Arquitecta del Servicio de Regeneración Urbana. Dirección de Planificación Territorial y Agenda Urbana.*
- *Nafarrate. Arquitecto Técnico del Servicio de Regeneración Urbana . Dirección de Planificación Territorial y Agenda Urbana.*

Departamento de Desarrollo Económico, Sostenibilidad y Medio Ambiente

- *Ana Vitorica-Responsable Programas para la Transformación Digital*

• BetiOn

- *Leire Tamara- Coordinadora comunitaria*

• EHU/UPV

- *Jon Irazusta-Doctor en Biología y Profesor de Fisiología. Facultad de Medicina y Enfermería EHU-UPV*

• Kronigune

- *Ane Fullaondo. Investigadora*

• Lanbide

- *Montserrat Fernández- Área de Orientación Laboral*

• Tnika

- *Arantza Zamora*
- *Gorka Gaztelumendi-*
- *Jonathan Chinchilla-*

- *Irantzu Tellería*
- *Beatriz Zamacola*
- *Maria Calleja*

- **OSAKIDETZA**

OSI Bilbao-Basurto

- *Joseba Olaguenaga Mate*

OSI Bidasoa

- *Montse Pérez- Médica en el servicio de Hospitalización a domicilio del Bidasoa. Referente de Innovación*

OSI Donostialdea

- *Carlos Barriuso-Director de Integración*

OSI Alto Urola-Goierri

- *Ana Calvo- Directora Médica*
- *Olga Doiz- Directora de Personal.*

- **DIPUTACIONES FORALES**

Diputación Foral de Alava

- *Patricia Andrés- Jefa de servicio del Instituto Foral de Bienestar Social.*
- *Belén Otero- Técnica de la Dirección de Fomento del Empleo, Comercio y Turismo.*

Diputación Foral de Bizkaia

- *Susana González. Directora de Empleo*

Diputación Foral de Gipuzkoa

- *Belén Larrión- Directora de Protección a la Infancia e Inclusión Social*
- *Idoia Sanz- Responsable de Silver Economy en Fundación Adinberri*

- **AYUNTAMIENTOS Y AGENCIAS DE DESARROLLO LOCAL**

Ayuntamiento de Bilbao

- *Eider Bilbao- Arquitecta de Viviendas Municipales de Bilbao*

Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz

- *Elena Prado- Psicóloga del Servicio de. Personas Mayores*

Ayuntamiento de Donostia-San Sebastián

- *Begoña Calleja- Servicio Municipal de Apoyo Técnico y Acompañamiento a la mejora de la amigabilidad a las asociaciones de jubilados/as de Donostia*

Ayuntamiento de Portugalete

- *María José Blanco. Vicealcaldesa y Concejala Delegada Servicios Sociales*

Ayuntamientos Beterri_Buruntza

- *Andoni Zulaika- Técnico de Empleo Social y Emprendizaje*

Debegesa

- *Esther Zarrabeitia- Arquitecta responsable del Área de Urbanismo y Rehabilitación*

- **ENTIDADES**

APTES- Asociación para la Promoción de la Tecnología Social

- *Adriana Martínez- Managing Director*

Colegio Profesional de Educadoras y Educadores Sociales de Bizkaia

- *Iratxe Aguilar*

Colegio Profesional de Abogados de Bizkaia

- *Antonio Tena*

EFEKEZE- Sociedad científica de Enfermería familiar y comunitaria de Euskadi

- *Junta Directiva*

Helduak Adi

- *Antonio Campos. Presidente*

Tecnalia

- *Jose Alberto Martínez. Project Manager en la División de Salud*

Urbanbat

- *Arrate Presilla-Arquitecta*

Zahartzaroa- Asociación Vasca de Geriatría y Gerontología

- *Pilar Sorando- Presidenta*

ZainLab