



## Congreso

**Abrimos caminos hacia el empleo.**

**Impulsamos futuros.**



**Transición demográfica:**  
necesidad de cuidados y empleo creciente,  
reconocimiento y derechos pendiente.



Congreso  
Abrimos caminos hacia el empleo.  
Impulsamos futuros.

**25 AÑOS**  
DE INCLUSIÓN LABORAL  
Y OPORTUNIDADES



**Angel Val**  
Director Gerente del Instituto Aragonés de  
Servicios Sociales



**Juan Carlos Magarzo**

Coordinador Observatorio  
en Servicio Público de Empleo Estatal



**Magdalena Díaz Gorfinkiel**

Doctora en Sociología, profesora e investigadora.  
Universidad Carlos III



**Raquel Martínez Buján**

Profesora Titular de Sociología.  
Universidade da Coruña



Congreso  
Abrimos caminos hacia el empleo.  
Impulsamos futuros.

**25 AÑOS**  
DE INCLUSIÓN LABORAL  
Y OPORTUNIDADES

# Abordando el empleo en cuidados de larga duración



Juan Carlos Magarzo

Coordinador Observatorio  
en Servicio Público de Empleo Estatal



Estudio Prospectivo

# El empleo en España en el sector de los Cuidados de Larga Duración. 2024

Observatorio de las Ocupaciones del SEPE



# Estudio prospectivo CLD

## Contenidos

### El empleo en España en el sector de los cuidados de larga duración

**Caracterización del sector:** indicadores socioeconómicos del sector. Normativa

**Mercado de trabajo:** afiliación, contratación, desempleo

**Visión de expertos consultados:** tendencias, retos estrategias, ocupaciones, carencias formativas

**La formación relacionada con el sector:** titulaciones universitarias, FP, certificados de profesionalidad

**Información de las ocupaciones implicadas según áreas:** indicadores laborales, requisitos del mercado de trabajo, necesidades formativas

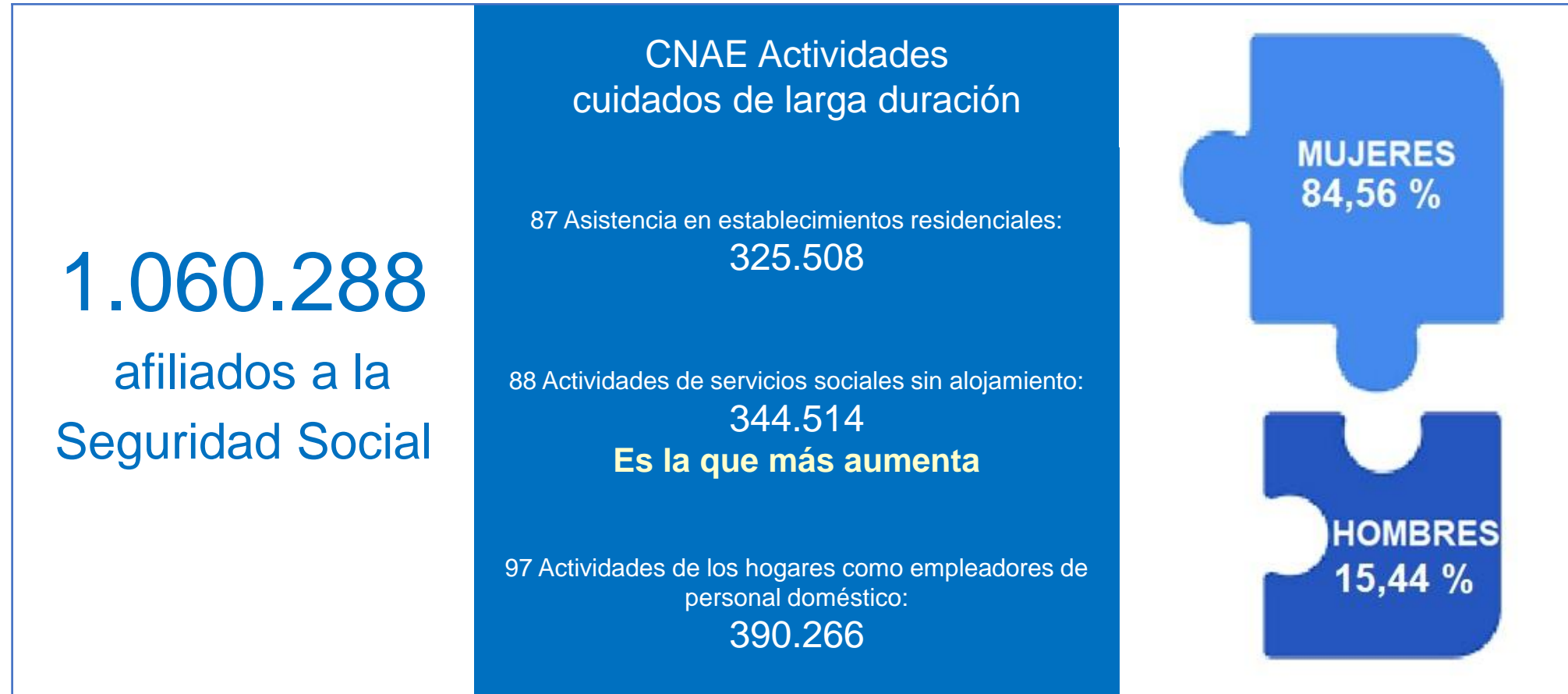
**Conclusiones**

# Estudio prospectivo CLD

## DELIMITACIÓN (CNAE)

ACTIVIDADES ECONÓMICAS (CNAE 2009) SELECCIONADAS PARA EL ESTUDIO	
<b>87</b>	<b>Asistencia en establecimientos residenciales:</b>
8710	Asistencia en establecimientos residenciales con <b>cuidados sanitarios</b> .
8720	Asistencia en establecimientos residenciales para personas con <b>discapacidad intelectual, enfermedad mental y drogodependencia</b> .
8731	Asistencia en establecimientos residenciales para <b>personas mayores</b> .
8732	Asistencia en establecimientos residenciales para personas con <b>discapacidad física</b> .
<b>88</b>	<b>Actividades de servicios sociales sin alojamiento:</b>
8811	Actividades de servicios sociales sin alojamiento para <b>personas mayores</b>
8812	Actividades de servicios sociales sin alojamiento para <b>personas con discapacidad</b>
<b>97</b>	<b>Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico</b>
9700	Actividades de los hogares como empleadores de <b>personal doméstico</b>

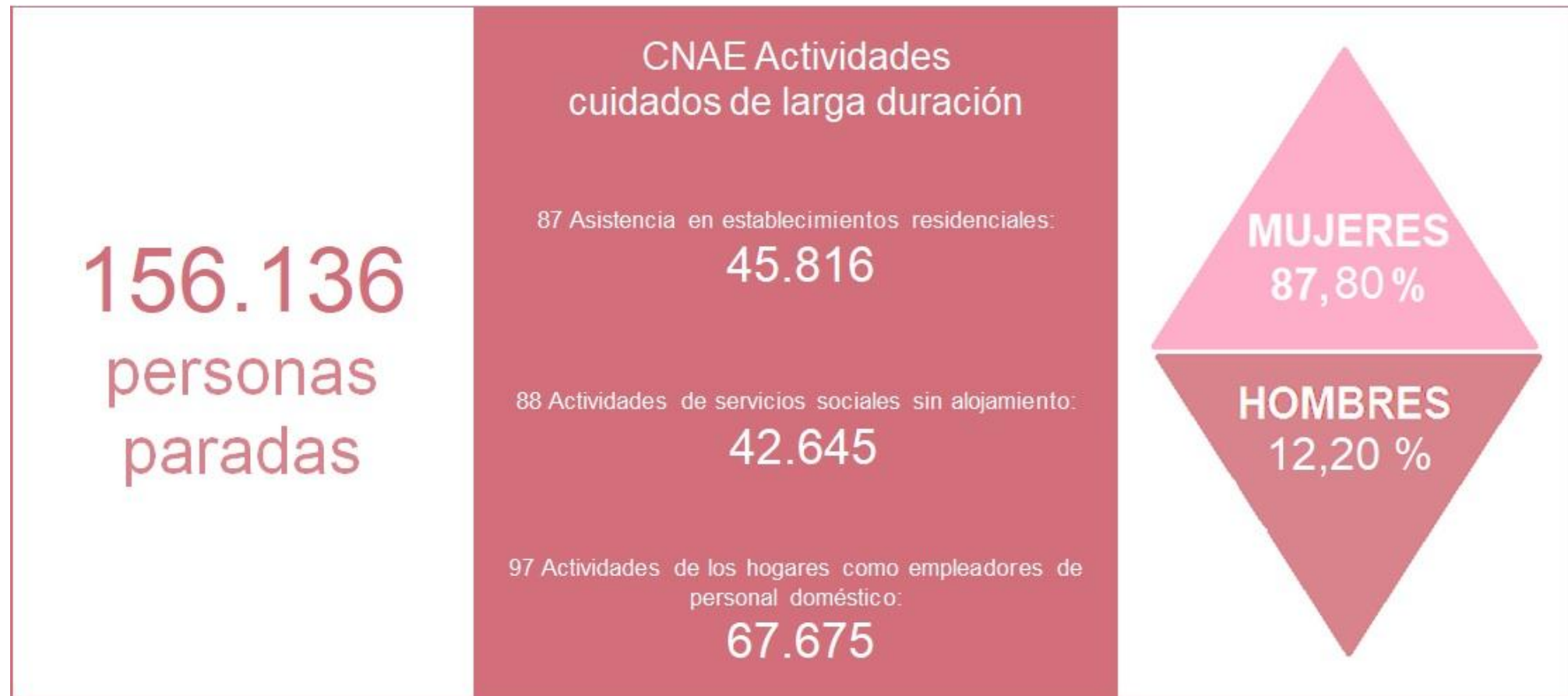
## Afiliados sector cuidados larga duración



# Contratos sector cuidados larga duración



## Paro sector cuidados larga duración



# Estudio prospectivo CLD

## CARACTERIZACIÓN

### Marco normativo

- ❖ Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.
- ❖ *European Care Strategy*.
- ❖ Estrategia Estatal de Cuidados .
- ❖ Proyectos estratégicos para la recuperación y transformación económica (PERTE): Economía social y de los cuidados
- ❖ Estrategia estatal para un nuevo modelo de cuidados en la comunidad. proceso de desinstitucionalización (2024-2030).

#### **Nueva Ley de Dependencia:**

- [Ley de promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia y Ley General de Derechos de las Personas con Discapacidad y de su Inclusión Social](#)

### Panorámica

- Veloz envejecimiento de la población y aumento de la tasa de dependencia de mayores de 64 años.
- Aumento de la esperanza de vida y de la longevidad (octogenarios).
- Mayor número de hogares unipersonales y soledad no deseada.
- Creciente peso del sector en el PIB.
- Previsiones de aumento del gasto en cuidados de larga duración en la UE.
- Aumento de las necesidades de empleo en toda la UE.
- Escasez de trabajadores de los cuidados.

# Estudio prospectivo CLD

## Información de Expertos: problemática y retos

- PRECARIEDAD LABORAL EN GENERAL. Sector poco atractivo
  - **Salarios** reducidos respecto de la media. Inferiores al sector sanitario.
  - **Estabilidad** laboral reducida y alta **parcialidad** (en los servicios sin alojamiento).
  - Condiciones laborales duras y **riesgos laborales** de las personas cuidadoras
  - Falta de prestigio y escasa **valoración del empleo** en los cuidados de larga duración.
- Elevada **feminización** del sector.
- Alta presencia del sector **privado** (77 %) y poca del **público**. Falta financiación y colaboración público-privada.



# Estudio prospectivo CLD

## Información de Expertos: problemática y retos

- **Déficit** de trabajadores, sobre todo cuidadores. **Fuga** de trabajadores cualificados (Enfermeros, médicos, auxiliares de enfermería).
- Falta de **cualificación, profesionalización y regulación**.
- Mucho empleo informal y sumergido. Muchos cuidadores no profesionales. Empleados domésticos como cuidadores.
- **Deficiencia** de atención en el entorno **rural**.
- **Ineficiente** coordinación sociosanitaria. Falta mayor integración servicios sociales ↔ sanitarios



# Estudio prospectivo CLD

## Información de Expertos: tendencias y estrategias

**Estrategia estatal para un nuevo modelo de cuidados en la comunidad.  
Un proceso de desinstitucionalización (2024-2030).**

Desinstitucionalización “Vivir como en casa”. Residencias adaptadas como hogares.

Mayor atención domiciliaria.

Atención centrada en la persona. Fomento de la autonomía personal. 1 plan  
↔ 1 persona

Plataforma vidas. Vida en comunidad. Cohousing y co-living. Unidades de convivencia.

Agrupación de las personas por intereses comunes.

Mayor nivel de tecnología (TIC). IA, teleasistencia, telemedicina, sensorización, domótica, robótica, señalética, Apps, IoT, comunicación por maquinaria...



# Estudio prospectivo CLD

## Información de Expertos: estrategias

- ✓ Mejorar las condiciones laborales y **salarios**. Cuidar a los cuidadores.
- ✓ Mejorar **prestigio** social del sector. Mayor implicación de la comunidad, vecindario...
- ✓ Formación y **acreditación** de empleados del hogar que realizan cuidados.
- ✓ Planes **formativos** adecuados en todos los niveles. Establecimiento de **itinerarios** formativos.
- ✓ Mas formación en **Atención Centrada en la Persona** y en tecnologías de apoyo.
- ✓ Mayor **implicación** de las Administraciones Públicas.



# Estudio prospectivo CLD

## Información de Expertos: estrategias

- ✓ Mayor presencia de **economía** social y proyectos **cooperativos**.
  - Cohesión social
  - Transición del empleo informal a formal.
  - Proximidad y conexión con territorio.
  - Mejores condiciones laborales y salarios más equitativos.
  - Priorizar calidad y solidaridad por delante del lucro.
  
- ✓ Promover la actuación **multiprofesional** de los profesionales implicados en el sector. **Sinergias** para mejorar la eficiencia en la atención y en las condiciones de trabajo.



# Estudio prospectivo CLD

## Nueva Ley de Dependencia

- **Modelo centrado en la persona:** Prestaciones y servicios adaptados a necesidades individuales. Se promueve la permanencia en el hogar. **Más ayuda a domicilio.**
- **Simplificación de trámites:** 33 % automático de discapacidad a toda persona con dependencia.
- **Eliminación de incompatibilidades:** Se suprimen restricciones para combinar prestaciones y servicios.
- **Nuevos derechos:** teleasistencia universal, atención libre de sujeciones físicas y ayudas para accesibilidad.
- Mayor desarrollo de la **tecnología**.
- **Ampliación de servicios:** asistencia personal, préstamo de productos de apoyo y cuidados en viviendas compartidas.
- Ampliación de servicios de los **centros de día**.
- Atención sanitaria **integral:** coordinación entre los servicios sanitarios y sociales.
- Fomento de la **formación:** impulso a la formación y acreditación de las personas cuidadoras profesionales.



# Estudio prospectivo CLD

Áreas en las que se distribuyen las ocupaciones del sector

Área gerencia y administración

Área sanitaria

Área servicios sociales

Área cuidados / Asistencia directa a las personas

Área servicios generales

Necesidad de potenciar la actuación multidisciplinar y coordinación entre profesionales



# Estudio prospectivo CLD

## Ocupaciones más relevantes y con dificultad de cobertura

### ÁREA SANITARIA

#### Enfermeros/as

- **Alta dificultad de cobertura.**
- **Fuga** de profesionales a otros países. Peores condiciones en Cuidados que en Sanidad.
- **18.243** contratos en 2024 (**2,77 %** del sector). **-42,66 %** desde 2015

#### Médicos

- **Dificultad de cobertura.**
- **Fuga** de profesionales a otros países.
- 3.077 contratos en 2024 (0,47 %). 9,27 % desde 2015

#### Fisioterapeutas

- **Dificultad de cobertura.**
- Muy presente en atención domiciliaria, en rehabilitación, sobre todo.
- Uso de tecnologías robóticas y de seguimiento remoto.
- 4.859 contratos en 2024 (0,74 %). **-12,20 %** respecto de 2015

#### Logopedas

- **Dificultad de cobertura.**
- Uso de Inteligencia Artificial junto con acompañamiento a la persona.
- 1.041 contratos en 2024 (0,16 %). 36,44 % desde 2015.



# Estudio prospectivo CLD

## Ocupaciones más relevantes y con dificultad de cobertura

### ÁREA SERVICIOS SOCIALES

#### Psicólogos

- Deben potenciar psicología social para favorecer prevención e inclusión.
- 6.435 contratos en 2024 (0,98 %). 64,66 % respecto de 2015.

#### Terapeutas ocupacionales

- **Muy requerida y con dificultad de cobertura.** Pocos egresados, muy demandados.
- Promueven la independencia y autonomía de las personas.
- 3.789 contratos en 2014 (0,57 %). -0,79 % desde 2015

#### Trabajadores sociales

- **Dificultad de cobertura.**
- Identificación, valoración de necesidades.
- Organización de centros y acompañamiento social.

#### Educadores sociales

- Promoción de la autonomía y participación social. Acompañamiento socioeducativo en los ciclos vitales.
- Orientación y educación a los cuidadores/as.

• Ambas ocupaciones: **42.412 contratos (6,43 %). 68,19 %** desde 2015.

#### Educadores físico-deportivos

- Ejercicio físico para personas dependientes y para cuidadores/as.
- Promueven el envejecimiento activo y la recuperación funcional.
- Titulación universitaria, pero mal representados en la CNO-11. Se asimilan erróneamente con instructores deportivos (FP).



# Estudio prospectivo CLD

Ocupaciones más relevantes y con dificultad de cobertura

ÁREA ASISTENCIA DIRECTA A LAS PERSONAS

Auxiliares de enfermería / gerocultores / auxiliares de ayuda a domicilio / cuidadores en centros residenciales

- Son los CUIDADORES/AS profesionales.
- **Alta dificultad de cobertura.**
- Nivel formativo: FP Grado Medio o Certificado de Profesionalidad.
- **383.569** contratos en 2024 (**58,19 %** del sector). **23,96 %** respecto de 2015.



## Otras ocupaciones relevantes

- ❖ **Directores de residencias** → Dificultad de cobertura
- ❖ **Animadores comunitarios, socioculturales, integradores sociales** → Dificultad de cobertura
- ❖ **Monitores de actividades recreativas.**
- ❖ **Expertos en TI:**
  - Técnicos en domótica o robótica
  - Ingenieros informáticos
  - Programadores informáticos
  - Técnicos en Apps
- ❖ **Ocupaciones de servicios generales:**
  - Cocineros/as y ayudantes de cocina
  - Limpiadores/as
  - Conductores/as
- ❖ **Necesidad creciente de:** abogados, ingenieros, arquitectos, juristas



# Estudio prospectivo CLD

## ROLES ESPECIALES EN LOS CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN



- Atención centrada en la persona. Desinstitucionalización
- Fomento de la autonomía personal
- Ejercidos por distintos profesionales
- Coordinación interprofesional

### ❑ Profesionales de referencia

- Acompañamiento diario y plan de vida personalizado.
- Empoderamiento de la persona.
- En algunas CCAA → Obligatorio **Trabajadores sociales**. En otras, cuidadores/as u otros (psicólogos, enfermeros, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales).

### ❑ Gestores/as de casos

- Coordinación de proyectos y planificación de apoyos.
- En personas con discapacidad se llaman facilitadores.
- Trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales, enfermeros o psicólogos.

### ❑ Conectores/as comunitarios

- Vinculación y participación de la persona en la comunidad. Mapeo de oportunidades del entorno. Valorado por administración local.
- Educadores sociales / Trabajadores sociales, principalmente.

### ❑ Asistentes personales

- Realiza cuidado directo o no. Pero favorece autodeterminación de la persona, toma de decisiones y participación en actividades.
- **Faltan** muchos asistentes personales.



# Estudio prospectivo CLD

## Roles especiales en los cuidados de larga duración

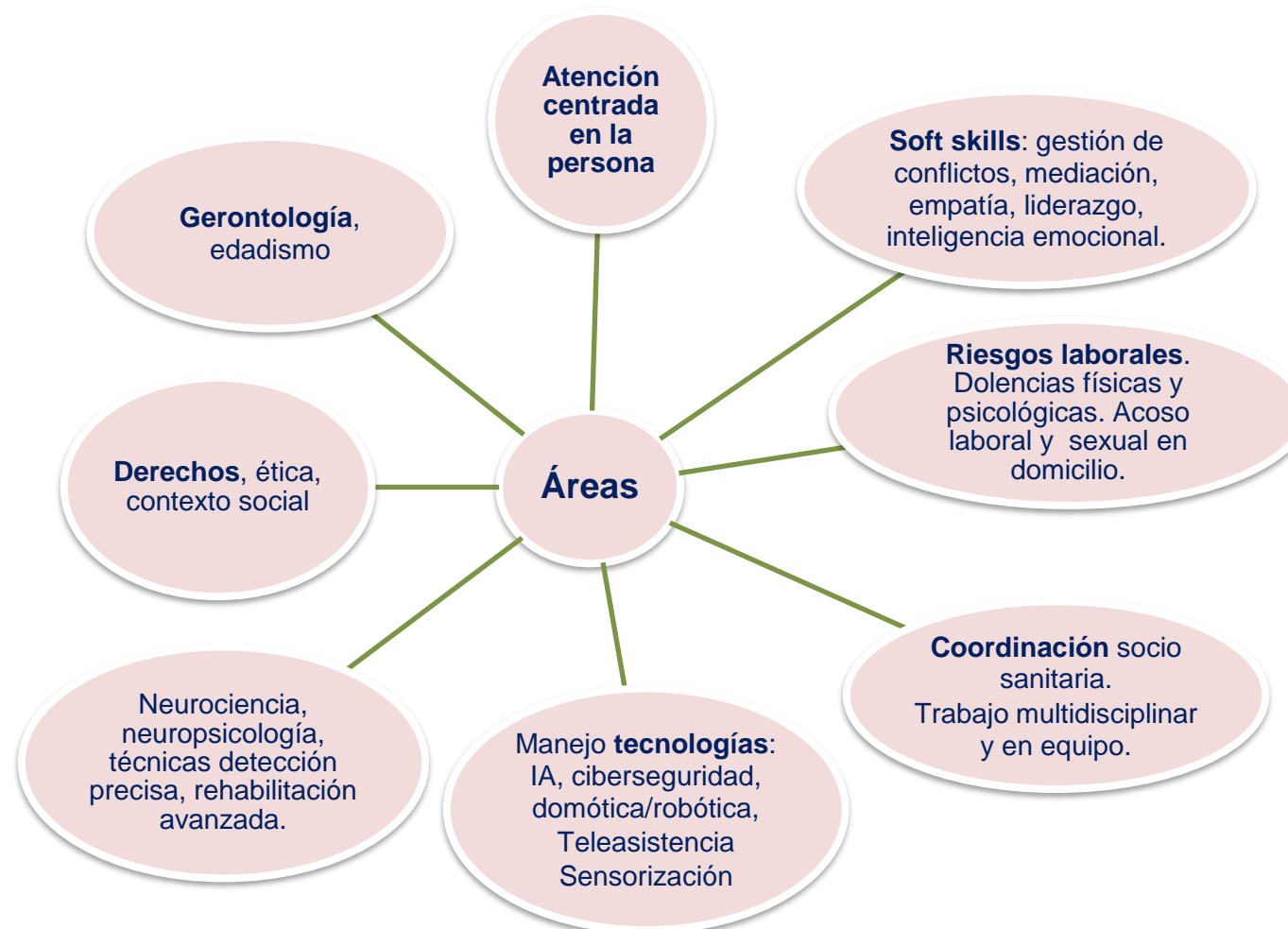
### Otros roles en los cuidados de larga duración.

- Coordinadores o responsables de Unidades de Convivencia
- Gestores/as organizacionales
- Promotores/as de cambio
- Supervisores/as
- Expertos conductuales
- Mediadores, que buscan desarrollar entornos de aprendizaje y de vida positivos.
- Líderes en la práctica (asimilables a facilitadores).
- Expertos por experiencia (asimilables a supervisores).
- Equipos para la Promoción de la Autonomía Personal (EPAP).



# Estudio prospectivo CLD

## Información de Expertos: **necesidades formativas**



## CONCLUSIONES

- ✓ Se potencia el nuevo modelo de **desinstitucionalización**. Reducción de atención asistencial. Atención centrada en la persona. Autonomía personal y vida en comunidad.
- ✓ Mayor atención **domiciliaria** y creación de unidades de **convivencia**.
- ✓ Creciente presencia de **tecnología** digital: teleasistencia, telemedicina, sensores, IoT, IA, domótica, robótica.
- ✓ Aumenta el **empleo** en el sector. Pero aún hay muchos cuidadores no profesionales y empleados domésticos que realizan cuidados.
- ✓ **Dificultad** para cubrir puestos vacantes, sobre todo cuidadores, por precariedad en el empleo y dolencias físicas y psicológicas. Hay que aumentar esfuerzos en la **retención de talento**, principalmente mejorando las condiciones laborales.
- ✓ Elevada proporción de **mujeres** y personas **extranjeras**. Edad promedio superior a la del total del mercado laboral.
- ✓ Los cuidadores son la base del sector, también tienen presencia profesionales **universitarios**: psicólogos, trabajadores y educadores sociales, terapeutas ocupacionales, enfermeros, médicos, fisioterapeutas, logopedas, educadores físico-deportivos.
- ✓ Necesidad de mejorar la **coordinación** socio sanitaria y los equipos **multidisciplinares**.
- ✓ Aparecen nuevos **roles** competenciales: profesionales de referencia, gestores de casos, conectores comunitarios, asistentes personales...
- ✓ Carencias **formativas** en atención centrada en la persona, competencias personales y de trabajo multidisciplinar y coordinación, tecnologías digitales.



*¡MUCHAS GRACIAS!*

Estudio prospectivo:

[El empleo en España en el sector de los Cuidados de Larga Duración. 2024](#)

[Observatorio de las Ocupaciones del  
Servicio Público de Empleo Estatal \(SEPE\)](#)



# Las transformaciones del sector del cuidado y retos hacia su profesionalización



Magdalena Díaz Gorfinkiel

Doctora en Sociología, profesora e investigadora.  
Universidad Carlos III

# Modelos alternativos de cuidados



Raquel Martínez Buján

Profesora Titular de Sociología.  
Universidade da Coruña

**MUCHAS GRACIAS**