

Estudio socioeconómico de la atención residencial para personas en situación de dependencia en España

Informe Final

Unión de entidades
para la **promoción**
de servicios sociales
de **atención** a
personas **mayores** y
o en situación de
dependencia

Con la colaboración de:



MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030

Documento elaborado por:



Índice

0. Introducción y resumen ejecutivo	3
1. Envejecimiento de la población	18
2. Demanda de servicios de atención a la dependencia	23
3. Oferta de atención residencial y diurna	42
4. Volumen económico, precios, financiación e impacto del sector	57
5. Profesionales	70

0

Introducción y resumen ejecutivo

El objetivo del estudio es realizar un segundo estudio con un análisis comparado del sector de atención a la gente mayor en situación de la dependencia en España

- La Unión de entidades para la promoción de servicios sociales de atención a personas mayores y/o en situación de dependencia y ACRA han decidido realizar un segundo estudio con un análisis comparado del sector de atención a la gente mayor en situación de la dependencia en España, a nivel de cada CCAA.
- El principal objetivo de este proyecto es la realización de un análisis comparado de la situación del sector de atención a la dependencia en los últimos años en las diferentes CCAA de España con los siguientes ámbitos específicos (según la estructura del estudio realizado en Cataluña)
 - Envejecimiento de la población
 - Demanda del sector de la dependencia
 - Servicios y prestaciones públicas
 - Análisis económico de ingresos y gastos
 - Volumen de negocio del sector
 - Profesionales del sector de atención a la dependencia

El informe está estructurado en 5 capítulos:

01

Envejecimiento de la población

En qué medida ha incrementado la población, en que proporciones lo ha hecho en cada comunidad autónoma y como va a seguir creciendo en el futuro.

02

Demanda de servicios de atención a la dependencia

Cómo ha evolucionado la demanda en cada una de las 4 etapas de demanda de dependencia, desde la solicitud de prestación de servicio de dependencia hasta la asignación de un servicio residencial, así como sus principales implicaciones.

03

Oferta de atención residencial y diurna

Evolución de la oferta en España detallado por comunidades, estado actual y las principales implicaciones que habrá en el futuro con el incremento de personas mayores.

04

Volumen económico, precios, financiación e impacto del sector

Evolución del volumen de negocio del sector, de los precios de centros residenciales y centros de día, comparativa de precios respecto al IPC, del gasto en atención residencial y cálculo del déficit de plazas, tarifas y financiación.

05

Profesionales

Evolución del número de trabajadores afiliados del sector, de su crecimiento y del ratio de afiliados por plaza.

Se han utilizado las siguientes fuentes de información:

La recogida de datos se realizará a partir de fuentes secundarias y oficiales. Todos los análisis son a partir de datos oficiales, solo se han realizado estimaciones en puntos muy concretos e indicados correspondientemente.

INE	<ul style="list-style-type: none">• Datos de población, total, histórico y proyecciones.
IMERSO	<ul style="list-style-type: none">• Información sobre la demanda de servicios de atención a la dependencia. Solicitudes y grados de resolución, prestaciones, beneficiarios de la PIA etc.• Índices de cobertura para mayores de 65 y 80. Datos para contrastar otras fuentes de oferta de atención residencial y diurna y de volumen de negocio.
Sistema de Cuentas de la Salud	<ul style="list-style-type: none">• Datos económicos para la realización del volumen económico, precios, financiación e impacto del sector.
Seguridad Social	<ul style="list-style-type: none">• Datos de afiliación para los análisis de profesionales i impacto del sector.
Eurostat	<ul style="list-style-type: none">• Comparaciones internacionales, sobre ratios de cobertura y financiación de la dependencia respecto al PIB de países.
Envejecimiento en red	<ul style="list-style-type: none">• Datos para la explotación del capítulo de Oferta y de su financiación de atención residencial y diurna.• Datos para realizar estimaciones para cálculos de volumen económico.
DBK	<ul style="list-style-type: none">• Datos para contrastar las estimaciones y resultados económicos, financiación y de volumen del sector.

El estudio ha tenido 3 principales limitaciones:

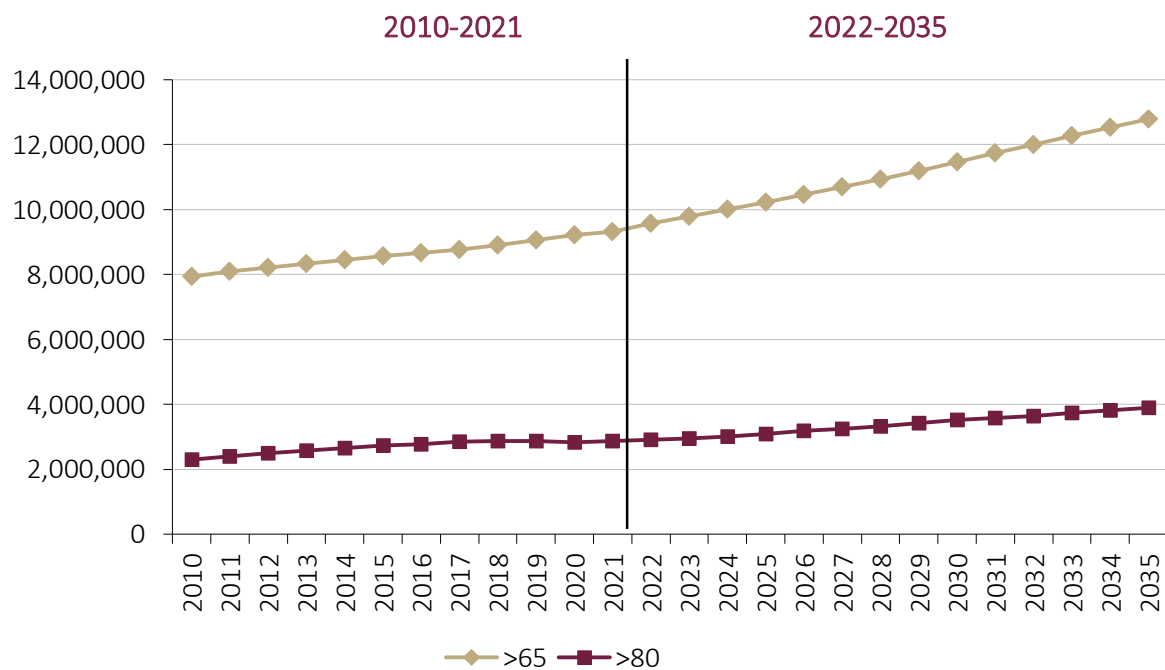
1. Elección de fuente para las plazas residenciales: Se han utilizado los datos de Envejecimiento Enred ya que el IMSERSO solo proporciona datos de plazas por titularidad y no realiza el detalle de plazas por financiación. Este hecho limita la realización de los análisis de plazas concertadas. Por este motivo se ha decidido utilizar los datos de envejecimiento Enred, donde sí aparecen las plazas por financiación.
 - No obstante, envejecimiento Enred tiene una limitación: no ofrece datos para los años 2014, 2016 y 2018. Para poder tener un análisis lineal en estos años que carecen de información se ha incorporado la media entre el año anterior y el siguiente para calcular las plazas privadas, públicas y concertadas, y también para realizar cálculos adicionales implicando dichos datos.
 - Además, existen 5,4mil plazas de descuadre entre las fuentes de envejecimiento Enred y IMSERSO.
2. En algunas series estadísticas, algún dato destaca de forma anómala sobre el conjunto de la serie. Puede tratarse de un problema puntual de recopilación de datos en ese año. De esta manera, al calcular las tendencias se ha realizado un doble cálculo: con y sin el dato anómalo, para tener una visión más realista.
3. Actualmente existen datos muy pobres y casi inexistentes sobre la financiación a la dependencia. Además estos pocos datos no ofrecen detallan entre las CCAA, hecho que perjudica el cálculo económico y financiero del sector de la dependencia. Por este motivo se han realizado estimaciones referentes a:
 - El volumen de negocio
 - La participación individual

0 Introducción y resumen ejecutivo

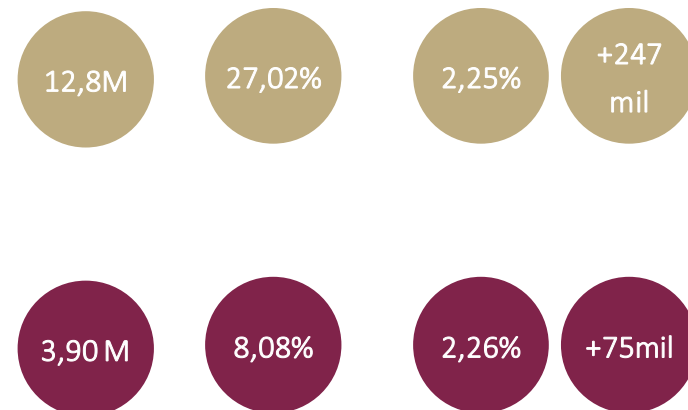
Las personas mayores de 65 años alcanzaron los 9,31 M en 2021 con un crecimiento anual promedio de 125.000 nuevos mayores, esta tasa de crecimiento anual se doblará alcanzado casi 250.000 mayores de 65 cada año hasta el 2035 (2,25% anual)

- Se prevé un incremento del envejecimiento de la población para 2035, sobre todo de habitantes mayores de 65 años que alcanzaran los 12,8 millones de personas en ese año. Este incremento será del 2,25% anual y se prevé que tendrá más crecimiento que el de los últimos 10 años.
- La población mayores de 80 años también va a crecer a un 2,26% anual y llegará hasta los 3,9 millones para 2035.

Evolución y proyección de población mayor de 65 y 80 años En valores absolutos



Población mayor % sobre población total Previsión crecimiento anual 2022-2035



Fuente: Instituto Nacional de Estadística

El SAAD atiende a 1,2M de beneficiarios, con un crecimiento sostenido del 5,2% anual en los últimos 5 años, pero todavía existe un elevado tiempo de espera de resolución de solicitudes y un 13% de personas en lista de espera, con mucha variabilidad regional

Promedio crecimiento anual 2017-2022

1.939.358

Solicitudes

93% de grado de resolución

El tiempo de resolución en 2022 fue de 377 días

+2,5%

1.450.370

Personas con derecho a prestación

75% de las solicitudes recibidas, pero con variabilidad entre CCAA

+2,7%

1.255.161

Beneficiarios Plan de Atención Individualizado

195.209 personas en lista de espera (13%), con variabilidad entre las CCAA y disminuyendo desde 2017 (-8,8% anual)

+5,2%

249.488

Personas en atención residencial

De las cuales 78.470 corresponden a prestación económica vinculada a servicio

+5,2%

94.636

Personas en atención diurna

Pero sin crecimiento en los últimos años

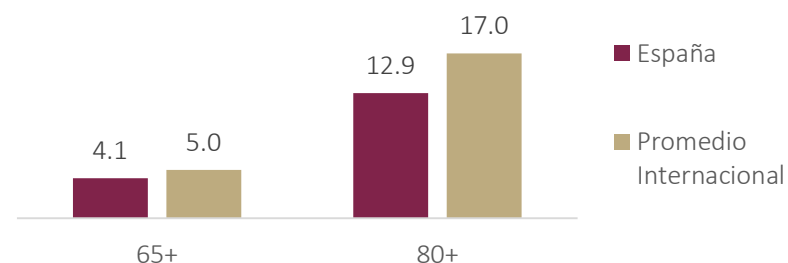
+0,8%

La oferta residencial se compone 384.251 plazas residenciales y 99.247 plazas diurnas, con un modelo de propiedad similar al promedio de los países europeos, un tamaño medio de 67 plazas por centro y un ratio de cobertura inferior al promedio europeo

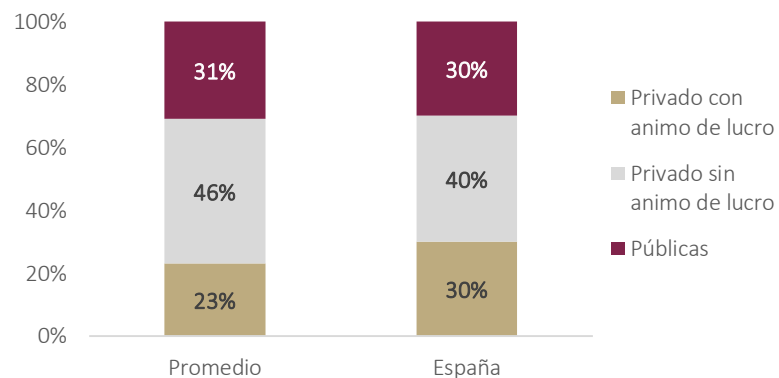
Centros y plazas de atención residencia y centro de día, 2020

	Centros	Plazas
Atención residencial	5.567	384.251
Centros de día	3.674	99.247

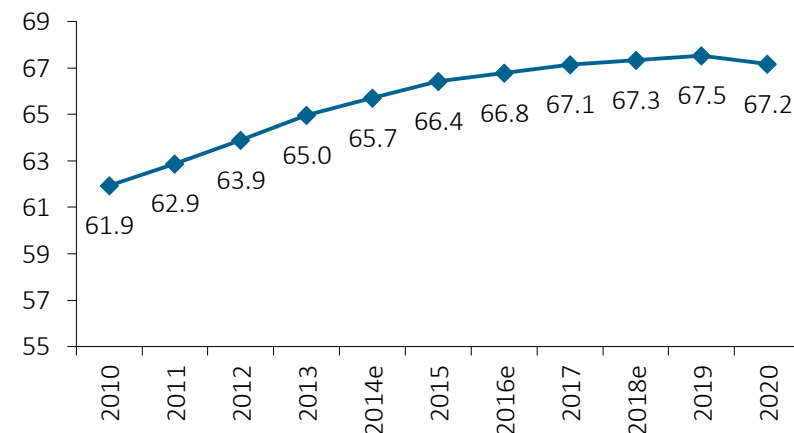
Ratio de cobertura: numero de plazas por 100 mayores de 65 y 80 años



Plazas por tipo de titularidad específica

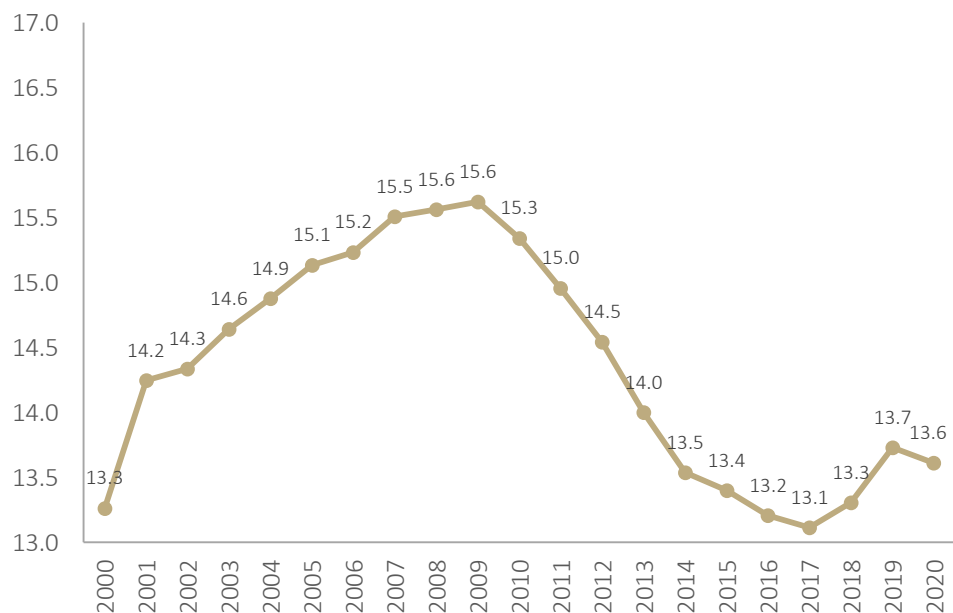


Tamaño medio de los centros residenciales, 2010 – 2020

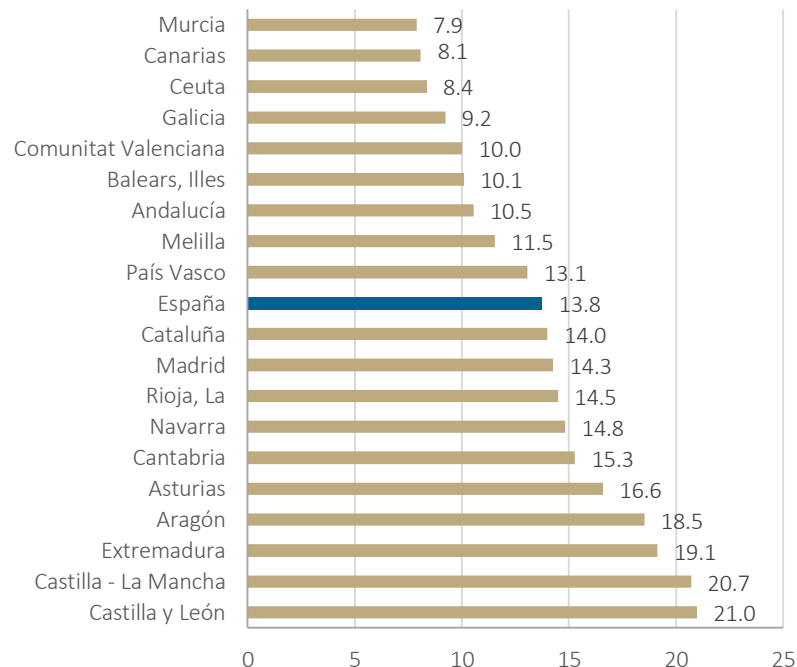


El índice de cobertura (plazas por cada 100 mayores 80 años) es muy variable entre CCAA, y ha decrecido desde 2009 porque el incremento anual de plazas no es suficiente frente al ritmo de envejecimiento

Índice de cobertura +80 total, 2004 – 2020



Índice de cobertura +80 por CCAA, 2020



Para hacer frente al envejecimiento previsto de la población española hasta 2033, será necesario crear entre 11.000 plazas anuales (mantener la cobertura actual) o 22.0000 plazas (alcanzar el promedio europeo de cobertura)

Población mayor de 65 años

Escenario 1: Mantener los ratios actuales de cobertura

Si se quiere mantener el ratio de 4,19 en el año 2033 será necesario:

- Creación de 117.062 camas (camas necesarias en 2033 – camas a 2022)
- Significando una creación anual de **11.706 camas anuales** para mantener el ratio actual

Escenario 2: Alcanzar el ratio promedio internacional de cobertura

Si se quiere llegar al ratio de 5 en el año 2033 será necesario:

- Creación de 117.062 camas (camas necesarias en 2033 – camas a 2022) para mantener el ratio de 4,19

+

- Creación de 103.620 camas adicionales para llegar del 4,19 al ratio de 5.

=

- En total es necesario la creación de **220.682 camas** en 10 años para llegar al ratio de 5, significando unas **22.068 camas anuales**

Población mayor de 80 años

Si se quiere mantener el ratio de 13,61 en el año 2033 será necesario:

- Creación de **111.788 camas** (camas necesarias en 2033 – camas a 2022)
- Significando una creación anual de **11.179 camas anuales** para mantener el ratio actual

Si se quiere llegar al ratio de 17 en el año 2033 será necesario:

- Creación de 111.788 camas (camas necesarias en 2033 – camas a 2022) para mantener el ratio de 13,61

+

- Creación de 126.676 camas adicionales para llegar del 13,61 al ratio de 17.

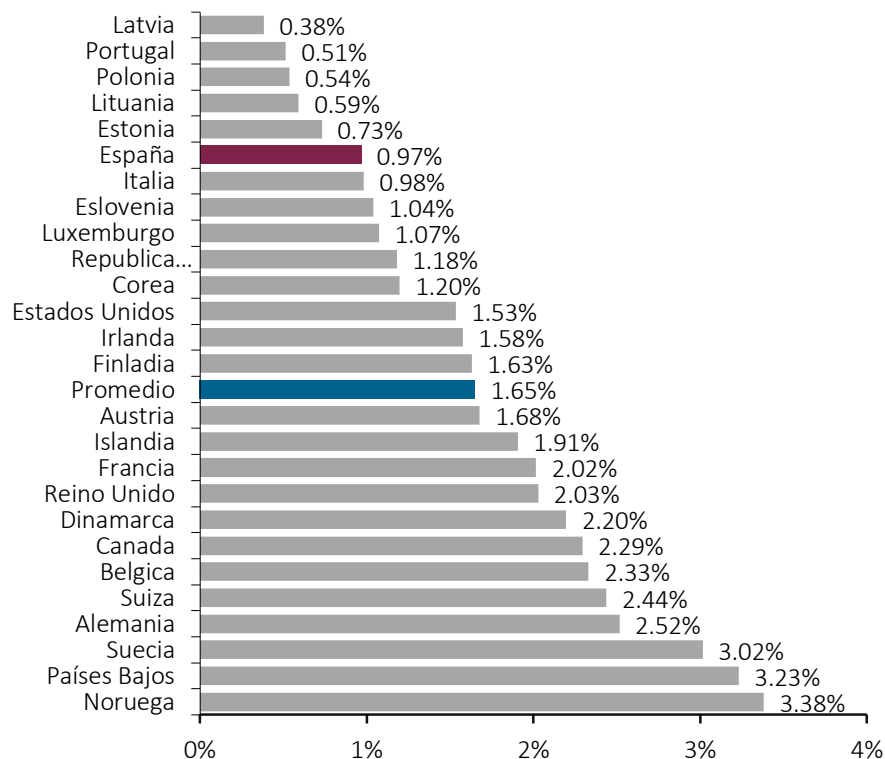
=

- En total es necesario la creación de **238.463 camas** en 10 años para llegar al ratio de 17, significando unas **23.846 camas anuales**

España tiene un porcentaje de financiación de servicios de cuidados de larga estancia sobre el PIB inferior a la media internacional hecho que pone en duda la capacidad de mejora del índice de cobertura con la actual financiación

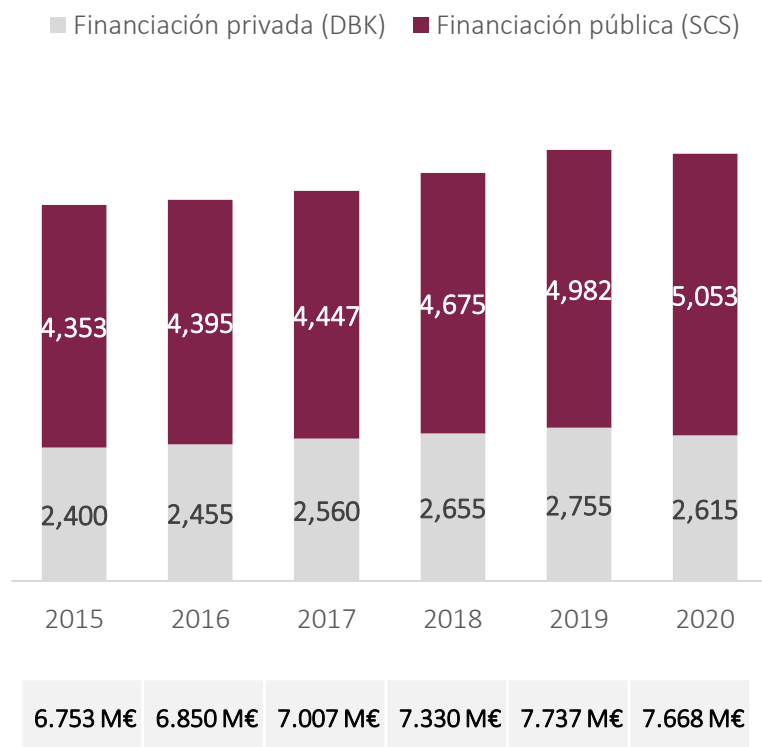
España se encuentra lejos del 2% que la UE estipula de gasto público adecuado sobre el PIB en servicios de cuidados de larga estancia, siendo uno de los países con un % menor

% Financiación (pública y privada) sobre el PIB de servicios de cuidados de larga estancia por países según datos de la OECD

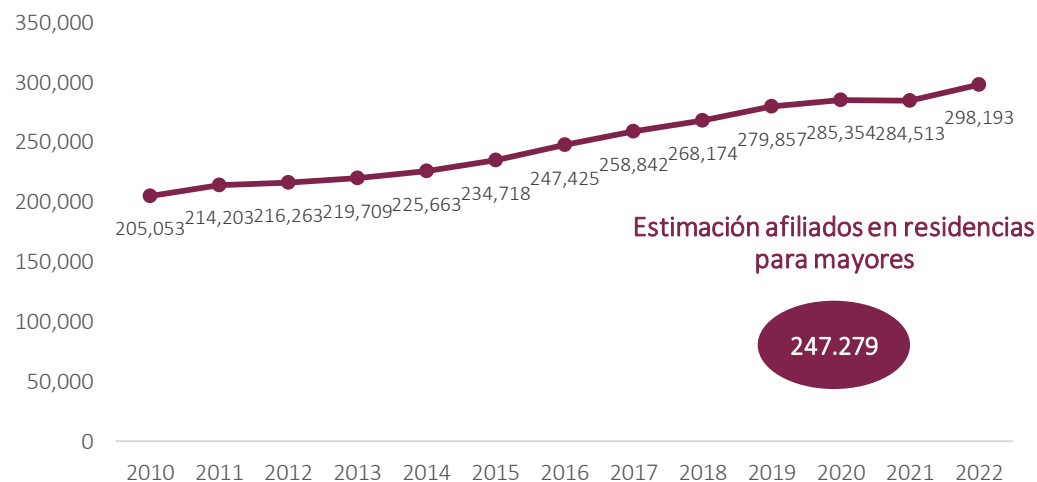


El volumen de gasto público y privado en residencias alcanzó los 7.668 M de euros en 2020, con un total de 247.279 empleados afiliados a la seguridad social

Estimación de la evolución del volumen de negocio privado y gasto público en residencias (2015-2020)



Evolución del número de afiliados a la seguridad social en el centros residenciales de mayores, discapacidad y salud mental(2010-2022)



El impacto del sector residencia se resume en 194.000 puestos de trabajo, más de 11.000 nuevas plazas con una inversión anual estimada de 732 M de euros y un volumen de gasto indirecto de 1.583 M de euros

Puestos de trabajo



Afiliados a la seguridad social
247.279

Profesionales equivalentes tiempo completo
194.839

Inversión



Estimación de plazas nuevas generadas
11.266 plazas nuevas


Estimación de inversión total
732.290.000 €

Volumen de negocio indirecto




Estimación de compras de productos y servicios
1.583 Millones de €
0,13% del PIB en España

Sin embargo, el sector de atención residencial presenta un déficit importante en plazas, número actual de profesionales de enfermería y número futuro de profesionales de enfermería

1 Déficit plazas 

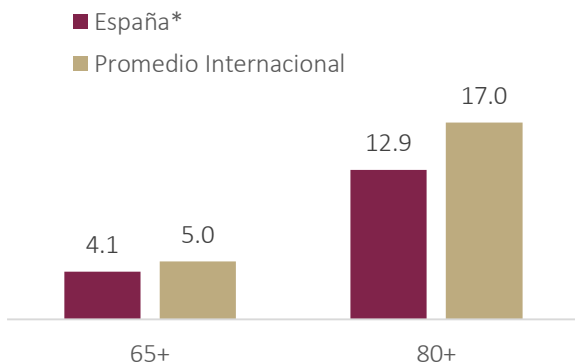
- **Déficit:** A 2020 faltan 94.413 plazas residenciales para llegar a un ratio de cobertura de 5 camas por cada 100 mayores de 65 años.
- **Volumen económico*** : A un gasto por plaza de 1.663€ el volumen económico anual que hay actualmente en déficit es de **1.884.176.645 €**.

*Según los datos del SCS (gasto total 6.324M€)

2 Déficit profesionales 

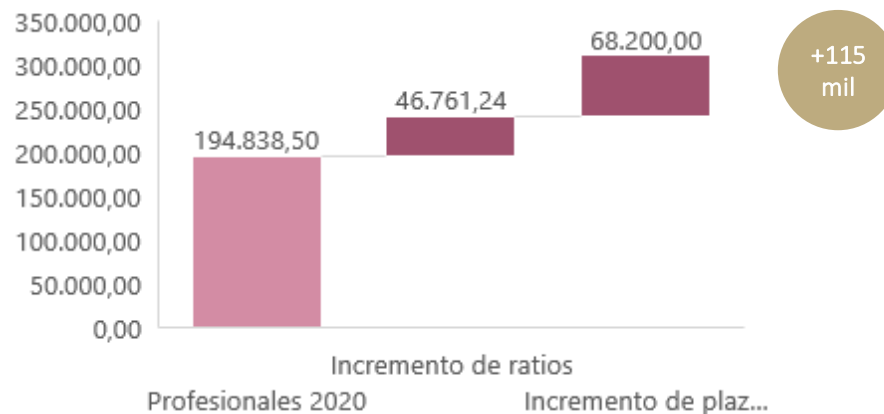
- El impacto de esta resolución sobre la oferta actual de plazas residenciales supondrá incrementar en **46.7mil nuevos profesionales** en el sector de la residencias para mayores.
- Si además la oferta de plazas de residencias para mayores crece en 110mil nuevas plazas para atender el ritmo de envejecimiento, se necesitarán **68mil profesionales adicionales** en los próximos 10 años

Índice de cobertura para mayores de 80 años



*Fuente Eurostat

Incremento estimado del número de profesionales en residencias para mayores hasta 2031, por incremento de ratios y por incremento de la oferta



Del mismo modo, el sector de atención residencial presenta un déficit importante en financiación y en actualización de tarifas concertadas y privadas

3

Déficit tarifas

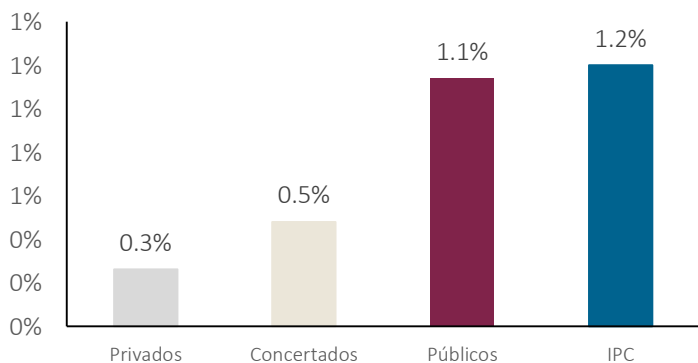
- Déficit:** El crecimiento de las tarifas de los centros residenciales y de centros de día no ha sido proporcional al incremento de IPC
- Volumen económico*:** El valor económico adicional de los precios a tarifas con crecimiento del IPC sería de **634.575.156 €** anual para los centros residenciales.

4

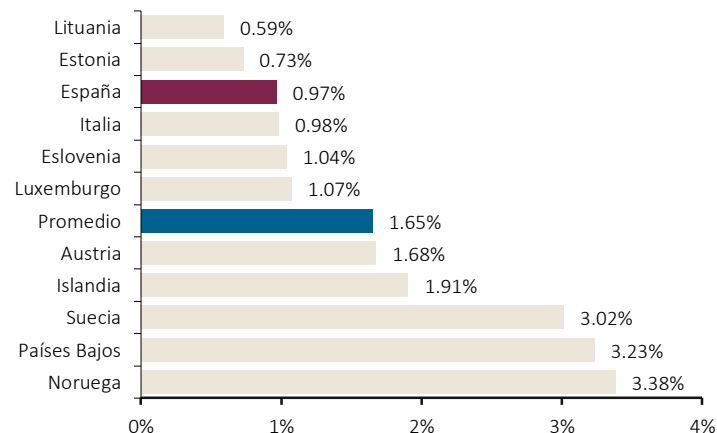
Déficit financiación

- Déficit:** Actualmente solo se financia un 0,97% del PIB, siendo la media europea de 1,65%.
- Volumen económico*:** Si incrementamos un 0,67% del PIB para llegar a la media equivale a un volumen económico de **8.194.000.000€** anual adicionales.

Incremento anual del IPC comparado con precios de residencias (2010-2020)



% Financiación sobre el PIB de los cuidados de larga duración



*Fuente INE, Eurostat

1

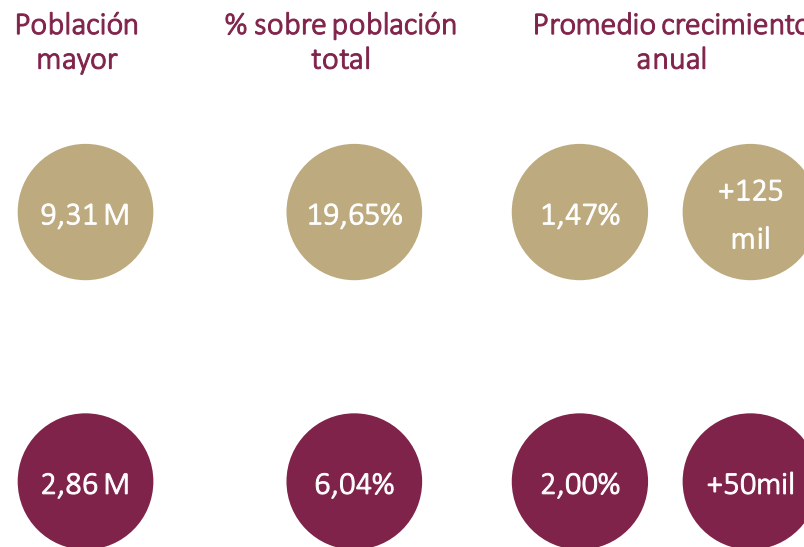
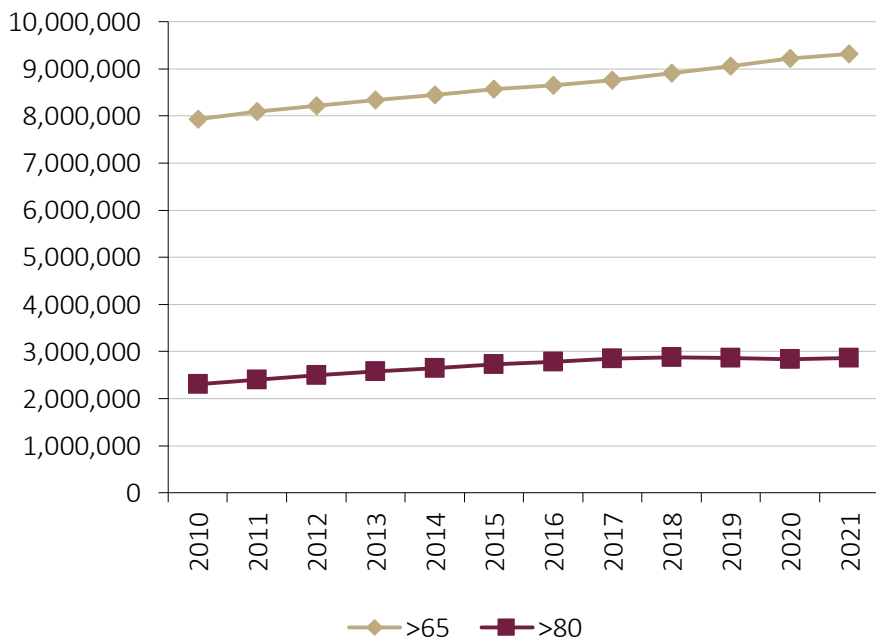
Envejecimiento de la población

1 Envejecimiento de la población

Las personas mayores de 65 años alcanzaron los 9,31 M en 2021, con un crecimiento anual promedio en los últimos 11 años de 125.000 nuevos mayores, lo que representa una tasa del 1,47% anual

La población en España se ha ido envejeciendo en los últimos 10 años fundamentalmente por el incremento del número de personas de +65 años, que han pasado de 7,9M de habitantes a 9,3M. La población de más de 80 años también ha crecido, han pasado de 2,3M de habitantes a 2,9M, pero desde 2017 su crecimiento se ha ralentizado.

Evolución total población +65 i +80, valores absolutos



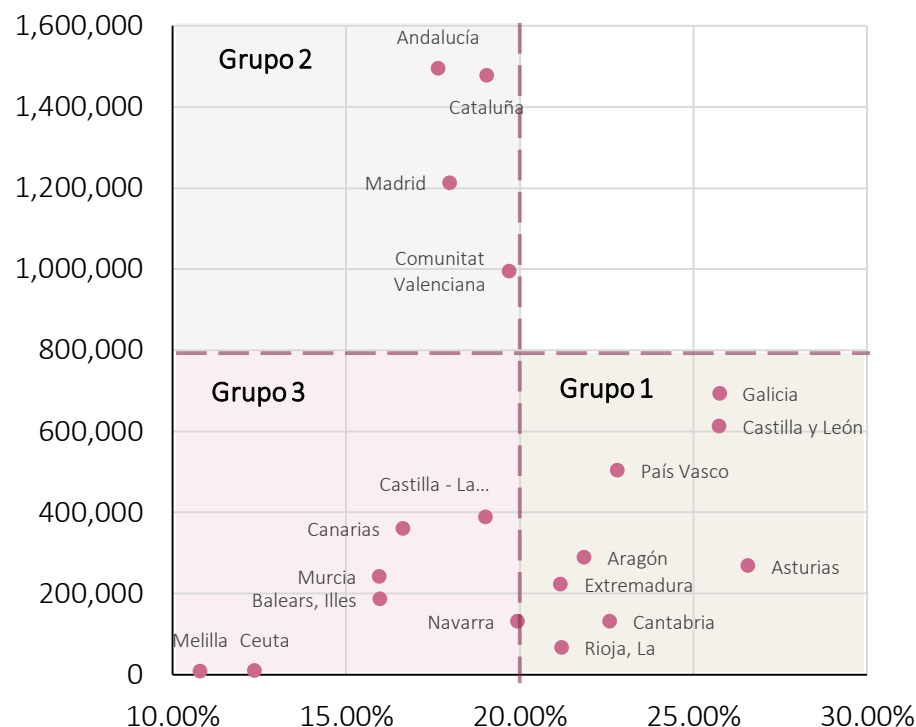
Fuente: Instituto Nacional de Estadística

1 Envejecimiento de la población

Este envejecimiento es muy asimétrico por CCAA, con tres perfiles de CCAA diferenciados

- En primer lugar, las regiones de Asturias (26,57%), Galicia (25,75%), Castilla y León (25,74%), País Vasco (22,81%), Cantabria (22,59%) y Aragón (21,84%) presentan un porcentaje de población por encima de los 65 años muy elevado. Son también aquellas comunidades con un porcentaje de población mayor de 80 años superior, siendo Castilla y León (9,20%), Galicia (8,78%) y Asturias (8,53%) aquellas con la población más envejecida.
- Por otro lado, Andalucía, Cataluña, Madrid y Valencia son las comunidades con mayor número de habitantes tanto mayores de 65 como mayores de 80 años, representando en ambos casos más de la mitad de la población total de estos dos grupos de edad.
 - Destacan principalmente Andalucía (con una población +65 de 1,49M de habitantes y una población de +80 de 422mil habitantes) y Cataluña (con una población de +65 de 1,47M de habitantes y una población de +80 de 452mil habitantes).
- Finalmente hay un tercer grupo de CCAA con una menor tasa de envejecimiento y un número absoluto de personas mayores menor: Castilla La Mancha, Canarias, Navarra, Murcia, Baleares y las ciudades de Melilla y Ceuta.

Población +65 por CCAA, en valores absolutos y relativos

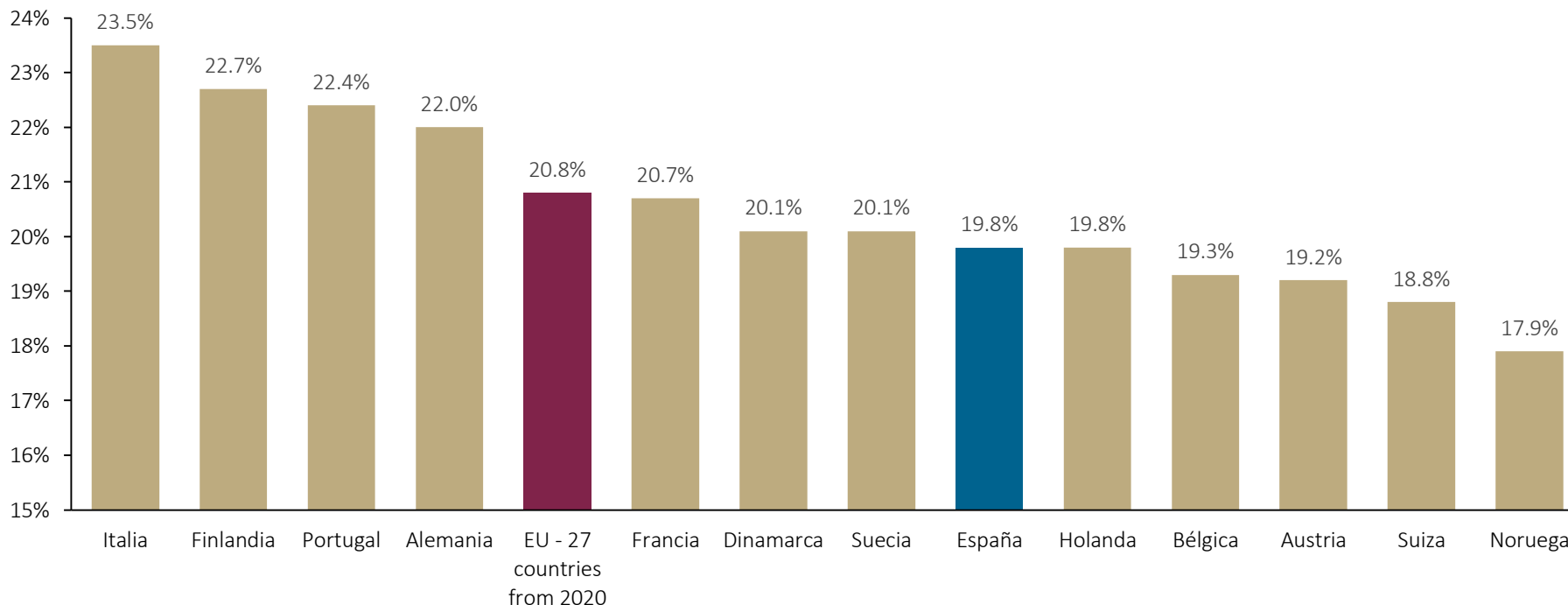


1 Envejecimiento de la población

En comparación con los principales países europeos, observamos que España está ligeramente por debajo de la media europea...

- España se encuentra por debajo de la media europea de personas mayores de 65 años comparado con el total de la población. Exactamente la media europea se encuentra en un 20,8% mientras que España tiene un 19,8%.
- Italia (23,5%), Finlandia (22,7%) y Portugal (22,4%) son de los países europeos con una mayor proporción de personas mayores.
- Noruega (17,9%), Suiza (18,8%) y Austria (19,2%) son de los países con una proporción menor

Población +65 por principales países europeos, en valor relativo sobre la población total



Fuente: The Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD)

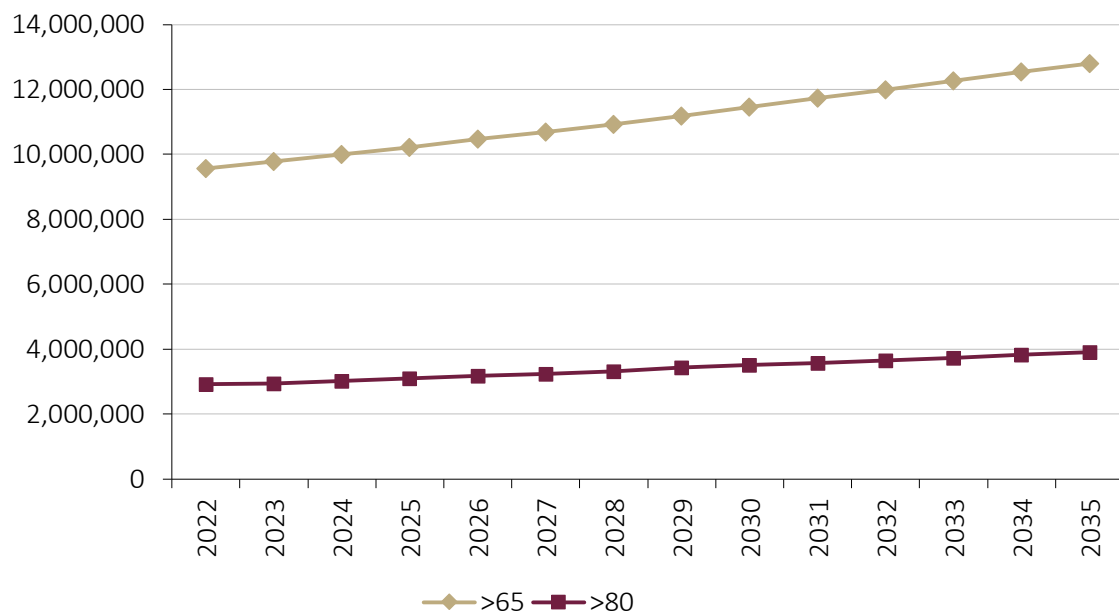
1 Envejecimiento de la población

... pero las proyecciones de la población española hasta 2035 muestran un aceleración de este patrón de envejecimiento, con casi 250.000 mayores de 65 cada año hasta el 2035 (2,25% anual)

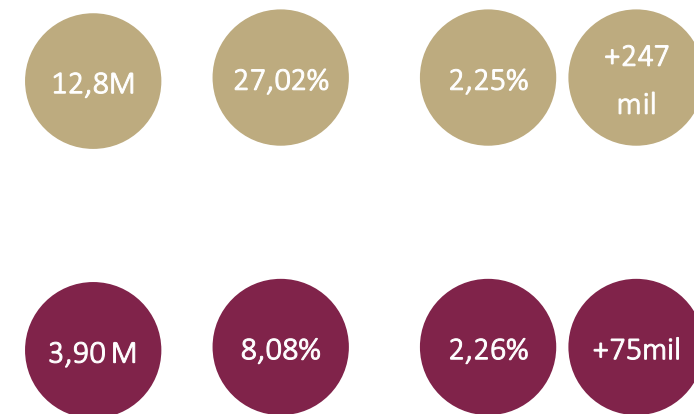
- Para el año 2035, la población de +65 años crecerá hasta representar el 27,02% de la población total, llegando a ser 12,8M de personas. El crecimiento de los próximos 10 años se espera que sea más pronunciado que el crecimiento de los 10 últimos.
- La población de más de 80 años también aumentará hasta ser el 8,08% de la población total. Aun haberse estancado su crecimiento en los últimos 5 años, se espera que este grupo poblacional continúe creciendo hasta 2035.

Proyección de población mayor de 65 y 80 años, 2022-2035

En valores absolutos



Población mayor % sobre población total Promedio crecimiento anual



Fuente: Instituto Nacional de Estadística

2

Demanda de servicios de atención a la dependencia

2 Demanda del sector de la dependencia

Para analizar la demanda de servicios de atención residencial se ha realizado un análisis en 4 etapas: desde la solicitud de prestación de servicio de dependencia hasta la asignación de un servicio residencial

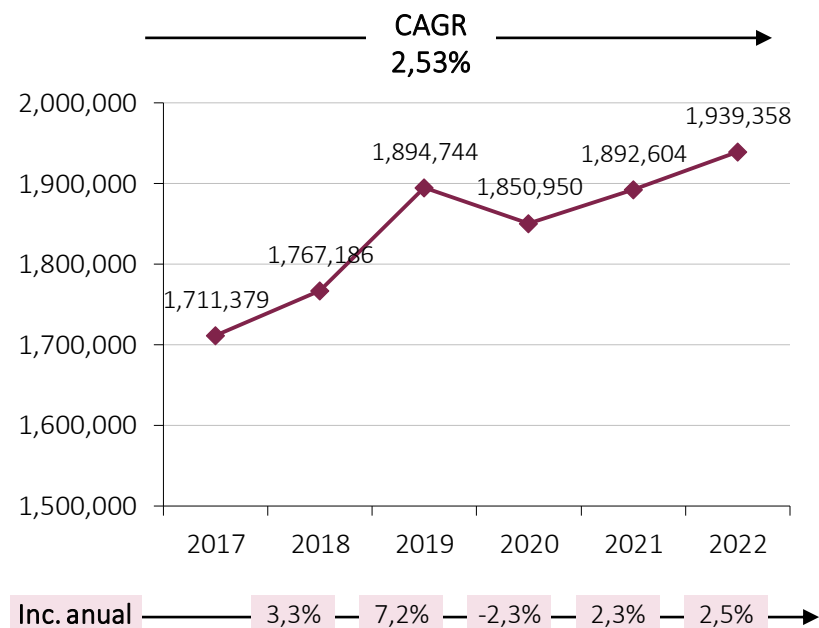


2 Demanda del sector de la dependencia

El número de solicitudes a la dependencia ha incrementado un 2,53% anual desde el 2017 llegando a los 1,94M en 2022

- El número de solicitudes presentadas durante el período 2017 – 2022 ha incrementado de forma constante en un 2,53% anual.
- El año que se experimentó un crecimiento mayor fue precisamente el año previo a la pandemia, 2019, en el que las solicitudes se incrementaron un 7,22% respecto al año anterior.
- En el año 2020 el número de solicitudes decreció un -2,31% respecto al año anterior. debido a la pandemia creada por el Sars-Cov-2.
- El crecimiento en 2022 ha sido del 2,5% anual.

Evolución del número de solicitudes 2017- 2022

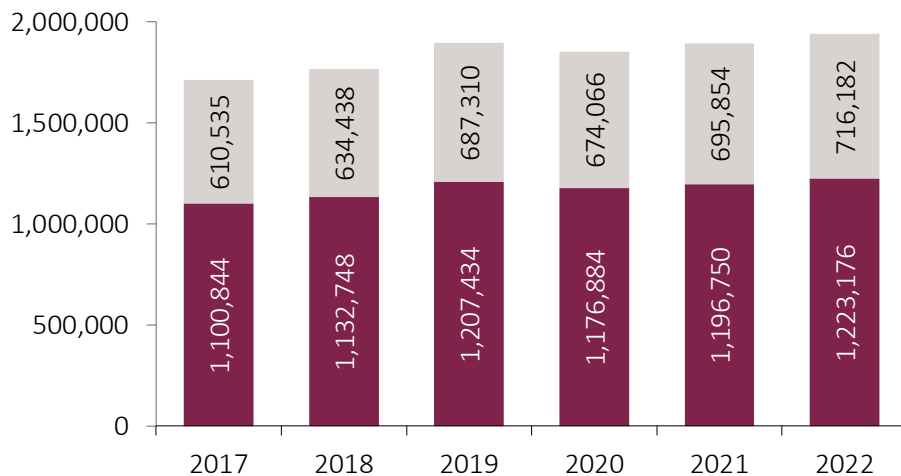


Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

La mayoría de solicitudes corresponden a mujeres (63%)

- En 2022 se han presentado un total de 1,94M solicitudes, de las cuales 1,22M (63%) fueron mujeres y 716mil (37%) hombres. Esta distribución se ha mantenido a lo largo del período, en el que las mujeres han representado el 64% de las solicitudes y los hombres el 36%.

Evolución del número de solicitudes 2017 – 2022 por sexo



Peso relativo

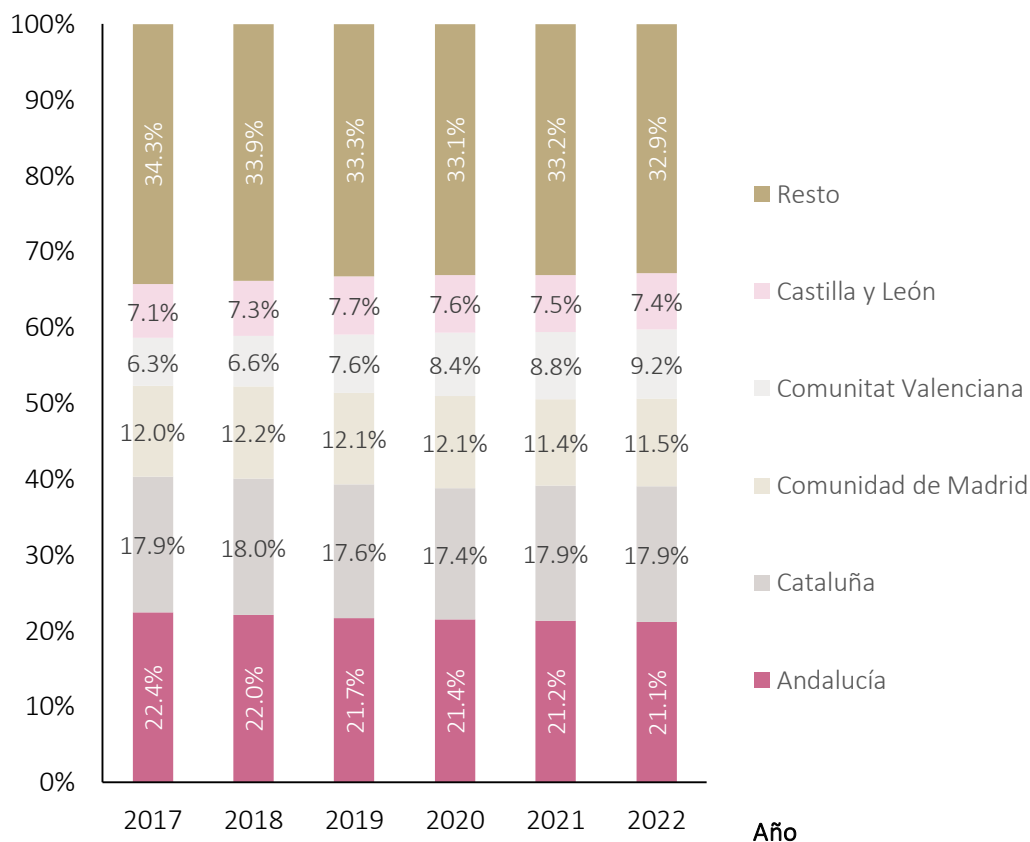
Mujeres	64%	64%	64%	64%	63%	63%
Hombres	36%	36%	36%	36%	37%	37%

Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

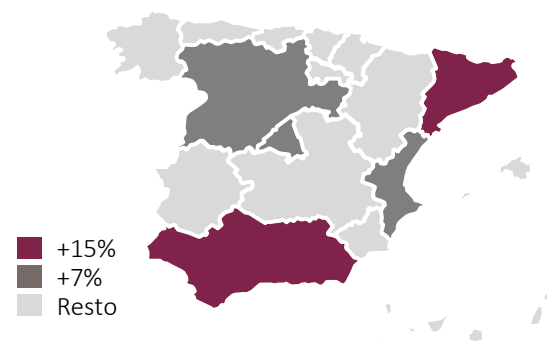
2 Demanda del sector de la dependencia

Andalucía, Cataluña, Madrid, Valencia y Castilla y León contabilizan el 67% de las solicitudes totales en España, siendo esta última la que ha presentado un mayor crecimiento durante el período 2017 – 2022

% solicitudes por CCAA sobre el total



- Andalucía lidera el número de solicitudes en 2022 con 409mil, lo que supone el 21,1% de las solicitudes totales
- Andalucía está seguida por Cataluña (346mil, el 17,9%), Madrid (224mil, el 11,5%), Comunidad Valenciana (178mil, el 9,2%) y Castilla y León (144mil, el 7,4%).
- Las 5 primeras comunidades representan el 67% de las solicitudes en España, ya que el resto no supera las 110mil solicitudes.
- No obstante, Valencia es la CCAA con mayor crecimiento en el período, con un incremento anual de las solicitudes del 10,42%,
 - Otras CCAA que también han tenido un crecimiento relevante han sido Baleares (5,85%) Murcia (4,41%) y Canarias (4,16%).



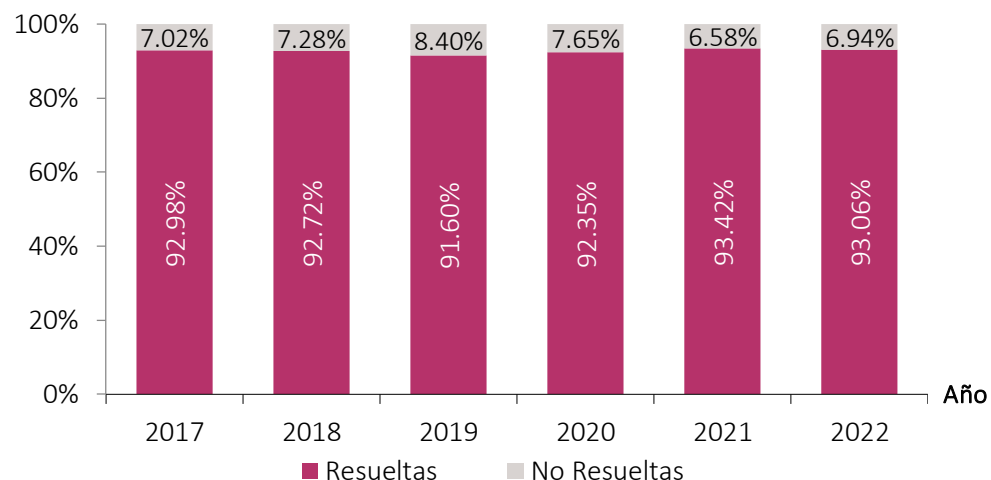
Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

El grado de resolución de las solicitudes alcanza el 93,06% (2022) y no se observan grandes diferencias entre comunidades, exceptuando Canarias que es la CCAA con menor % de resoluciones (77,15%)

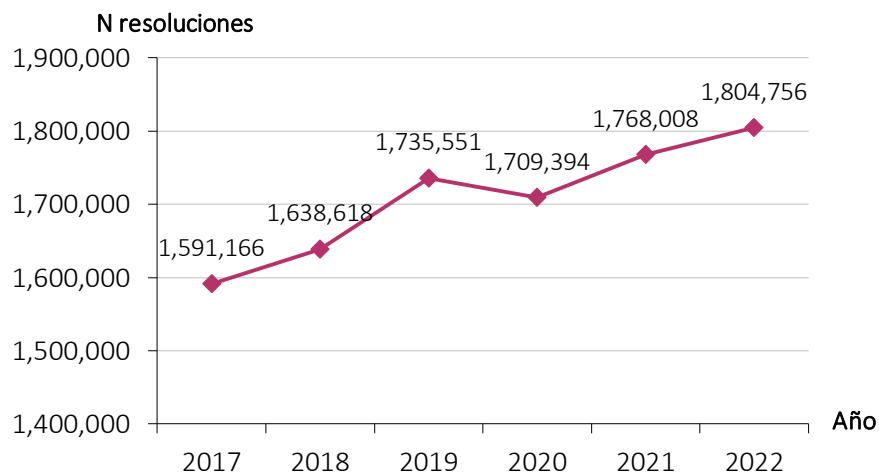
- Del total de solicitudes, el 93,06% se ha resuelto (1,8M), quedando 135mil por resolver. El número de resoluciones se ha visto incrementado en la misma magnitud que el nombre de solicitudes para el período 2017 – 2022, un 2,55% anual.
- Madrid (99,93%), La Rioja (99,61%), Navarra (99,56%), País Vasco (99,42%) y Galicia (99,38%) superan el 99% de solicitudes resueltas; por el contrario, Canarias no alcanza el 78% de resoluciones y Andalucía, Valencia y Murcia no llegan al 90%.

Evolución % resoluciones resueltas

% resueltas y no resueltas



Evolución del número de resoluciones 2017 – 2022



CCAA con menor % de resoluciones

CCAA	Solicitudes resueltas
Canarias	77,15%
Comunidad Valenciana	88,55%
Andalucía	89,25%
Región de Murcia	89,92%

Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

Según el informe de seguimiento del Plan de Choque (Secretaría de Estado y Derechos Sociales), el tiempo medio desde la solicitud de dependencia hasta la resolución de PIA es de 377 días (2022), 86 días menos que hace un año (2021)

- Actualmente existe poca información sobre el tiempo de resolución de la solicitud de dependencia en España.
- No obstante, desde el plan de reducción de lista de espera del IMSERSO (2021) se empezaron a publicar datos específicos.
- De este modo se evidencia un problema importante a parte de la lista de espera de dependencia, que es que hacen falta mas de un año para recibir la respuesta acerca la resolución de la beneficencia de las PIA.



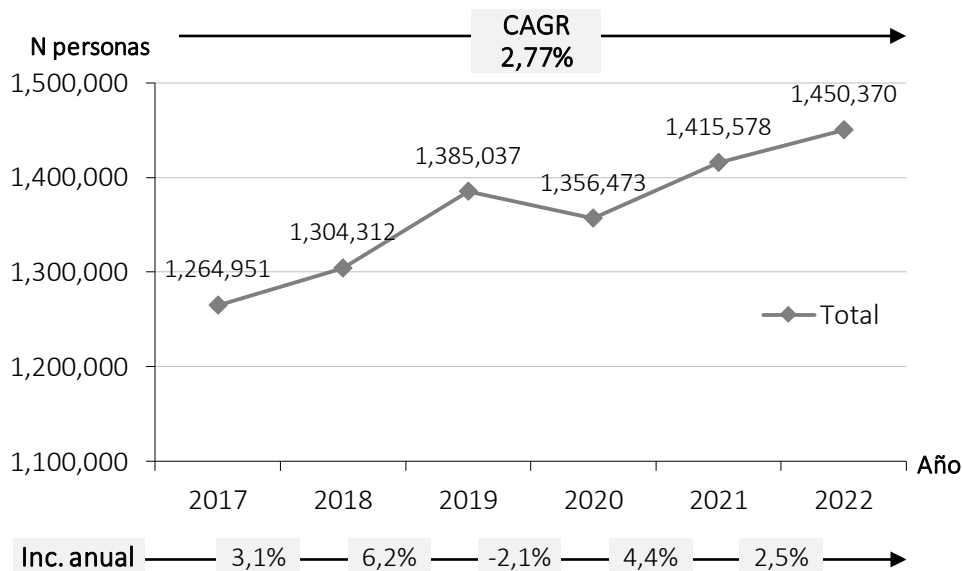
Fuente: Información extraída del documento “Informe de evaluación del sistema de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia (SAAD)” capítulo 7 pág. 162. La información se basa en el Informe de seguimiento del Plan de Choque por el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030, Secretaría de Estado de Derechos Sociales

2 Demanda del sector de la dependencia

El número de personas con derecho a prestación alcanzó 1,45 M de personas en 2022 con un crecimiento del 2,7% anual

- De las 1,8M de resoluciones el 2022, 1,45M han sido determinadas como personas con derecho a prestación, las cuales se han incrementado un 2,77% anual, especialmente en el año 2018 en el que aumentó un 6,19% respecto al año anterior. Dicho aumento ha supuesto un incremento de más de 185mil personas con derecho a prestación durante el período estudiado.
- La mayor parte de las personas con derecho a prestación residen en Andalucía (299mil), Cataluña (250mil), Madrid (172mil) y Castilla y León (111mil). Sin embargo es en Valencia donde se ha experimentado un crecimiento mayor, del 16,42%, seguida de Baleares (6,56%).

Evolución del número de personas con derecho 2017 – 2022



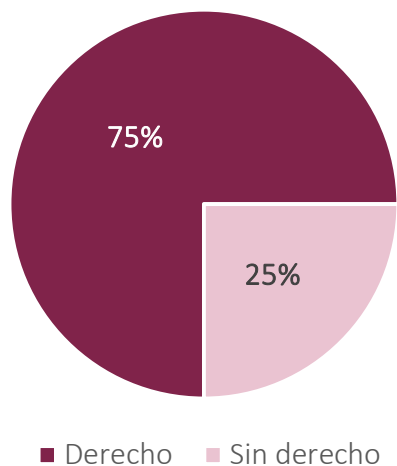
Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

2 Demanda del sector de la dependencia

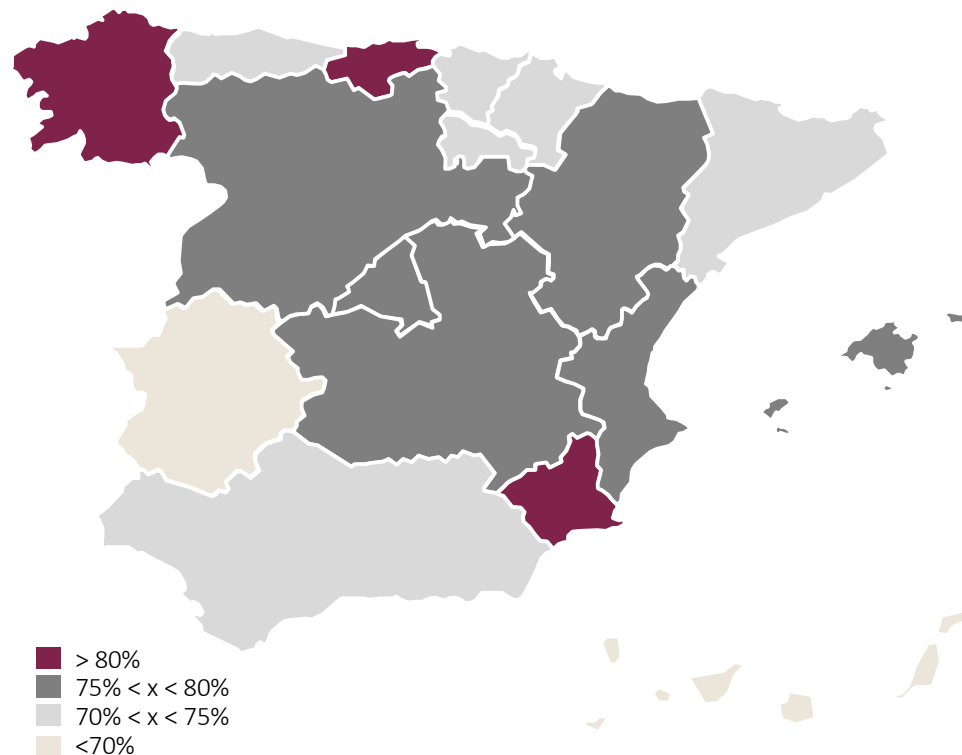
Un 75% de solicitudes generan un derecho de prestación de servicios por parte del SAAD, aunque existe una significativa variabilidad entre CCAA

- Este porcentaje es particularmente alto en Galicia, donde el 89% de las solicitudes acaban con una resolución favorable Sin embargo, en Extremadura solo el 67% acaban en derecho de prestación.

% personas con derecho del total de solicitudes



% personas con derecho del total de solicitudes, por CCAA 2022



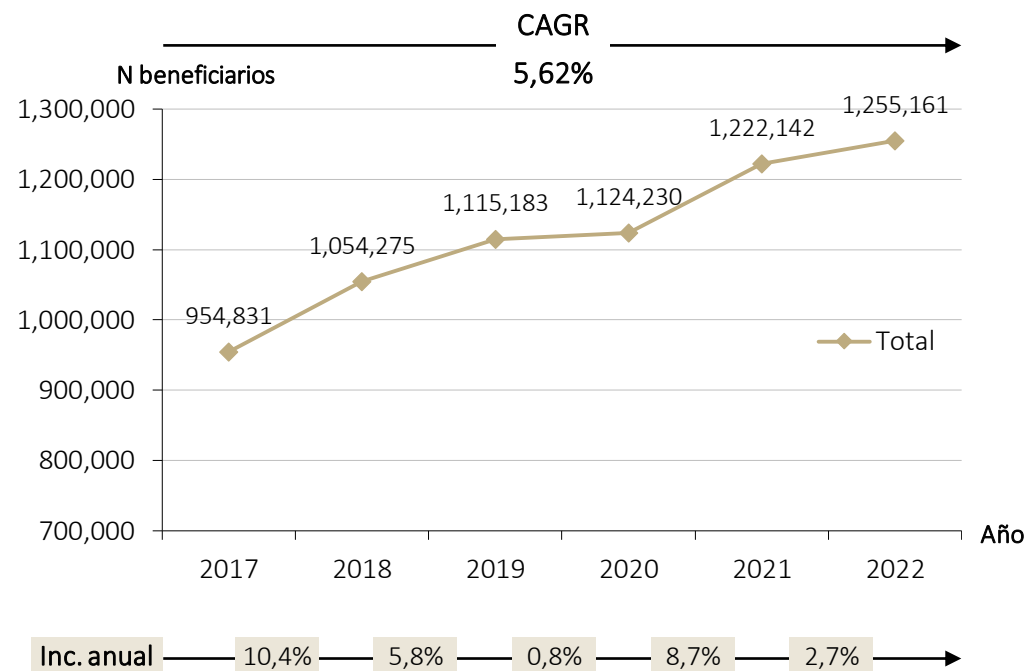
Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

2 Demanda del sector de la dependencia

El número de beneficiarios de PIA crece significativamente (5,62%) y alcanza los 1,25M de personas, pero existen 195.209 personas con derecho a prestación pero sin servicio (usuarios en lista de espera)

- Asimismo, se observa cómo el número de beneficiarios de Programas Individuales de Atención (los cuales son personas con derecho de prestación que acaban recibiendo esta prestación) aumenta significativamente en los últimos 6 años, un 5,62% anual, alcanzando los 1,25M de beneficiarios.
- De hecho, pese a que el número de solicitudes, el número de resoluciones, y el número de personas con derecho a prestación hayan disminuido en el año 2020 por causa del Covid, el número de beneficiarios ha seguido incrementándose incluso en ese año (0,81%).

Evolución en el número de beneficiarios de PIA, 2017 - 2022

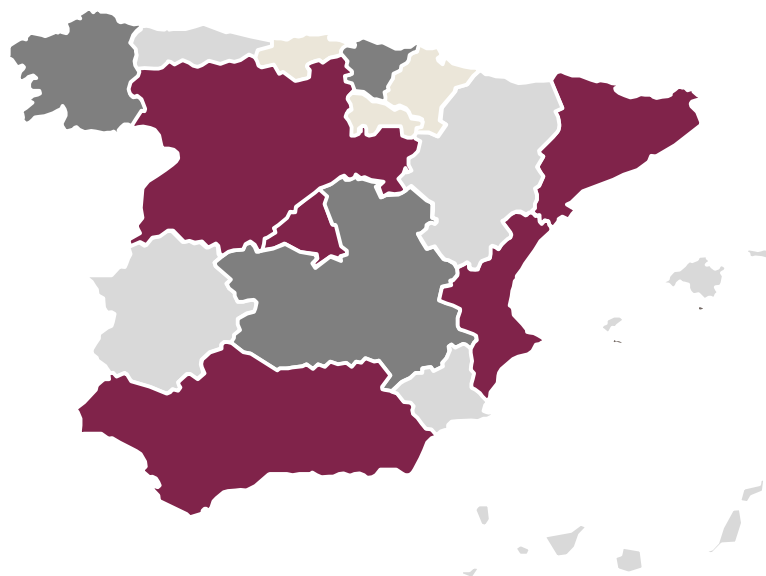


Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

2 Demanda del sector de la dependencia

Andalucía (261mil), Cataluña (178mil), Madrid (154mil) y Valencia (124mil) son las regiones que representan la mayor parte de los beneficiarios, un 57% del total, siendo Valencia la que experimenta un crecimiento mayor (15,02%)

Mapa en valores absolutos de beneficiarios con derecho a prestación, 2022



- Del total de beneficiarios en España, 261mil están en Andalucía, 178mil en Cataluña, 154mil en Madrid y 124mil en Valencia. Nuevamente, Valencia es la comunidad que mayor crecimiento ha experimentado durante el período, habiendo incrementado el número de beneficiarios un 15,02%, seguido de Canarias (9,02%) y Baleares (8,49%).

Mayor crecimiento del número de beneficiarios por CCAA, 2017–2022

CCAA	N 2022	CAGR 2017-2022
Comunitat Valenciana	123.794	15,02%
Canarias	29.902	9,02%
Illes Balears	25.190	8,49%
Aragón	36.341	7,24%
Asturias	28.383	5,97%
Andalucía	261.234	5,84%
Madrid	153.976	5,51%
Catalunya	177.859	4,75%
Castilla-La Mancha	64.341	4,56%
Castilla y León	110.611	4,51%
Extremadura	31.098	3,98%
Galicia	66.166	3,63%
Navarra	14.480	3,34%
Ceuta y Melilla	3.075	3,17%
La Rioja	8.420	2,63%
Cantabria	17.311	2,52%
Murcia	37.306	1,90%
País Vasco	65.674	1,14%
TOTAL	1.255.161	5,62%

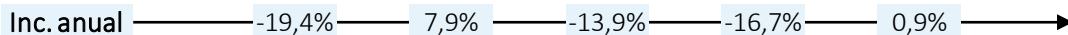
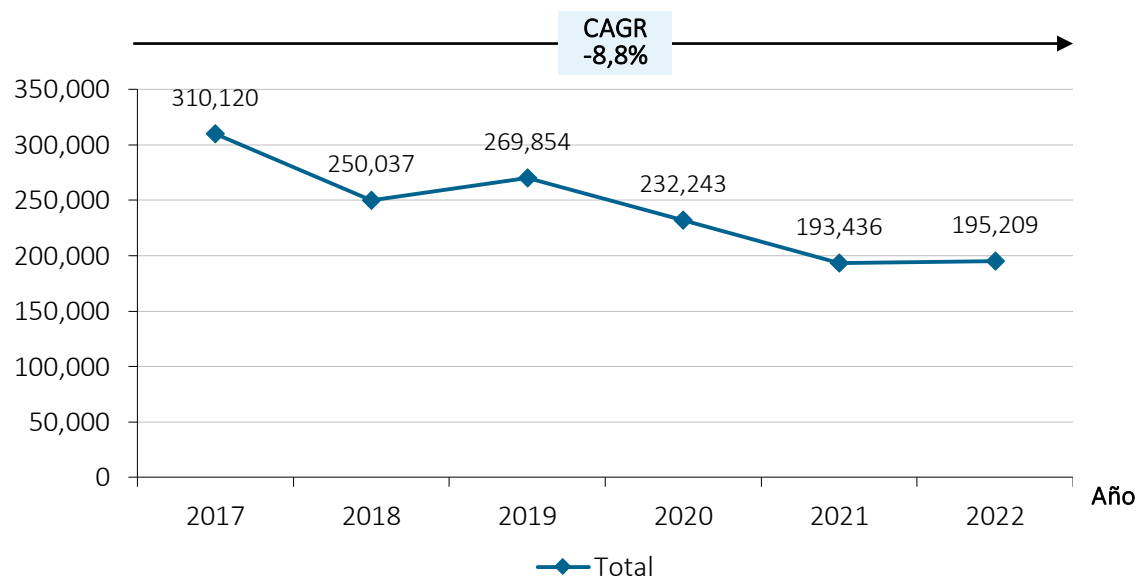
Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

2 Demanda del sector de la dependencia

La lista de espera actual para ser beneficiario de la PIA es de 195.209 personas (13% del total de personas con derecho a prestación), no obstante, ha ido disminuyendo a un ritmo del 8,8% anual desde 2017

- De todas las personas que se les valida como dependientes y que tienen derecho a recibir una prestación, 195.209 personas no la reciben. Esto significa que hay casi 200 mil personas, la mayoría personas mayores, que necesitan ayudas diarias para vivir pero que el estado no se las proporciona.
- No obstante al gran tamaño de la lista de espera, el número de personas en la lista ha estado disminuyendo en los últimos 6 años a un ritmo del 8,8% anual.

Evolución de la lista de espera de beneficiario de PIA en España, 2017 - 2022

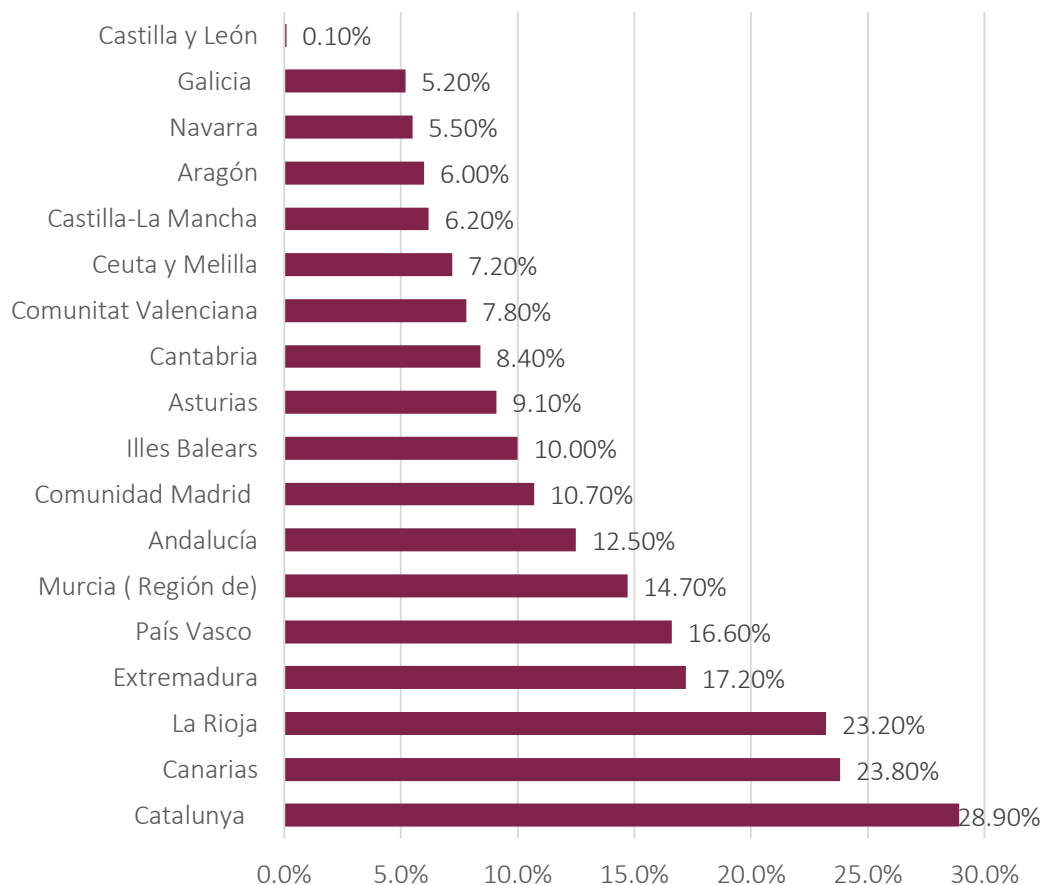


Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

2 Demanda del sector de la dependencia

Sin embargo este porcentaje de personas con derecho a prestación en espera del PIA es muy variable entre las CCAA

Lista de espera por CCAA 2022



- La CCAA con mayor lista de espera en relación a las personas con derecho a prestación son Catalunya, Canarias, La Rioja y Extremadura.
- En valores absolutos las comunidades con más personas en lista de espera son Cataluña, Andalucía, Madrid, País Vasco y la Comunidad Valenciana.
- Es importante señalar que Castilla y León no tiene lista de espera ya que otorga una prestación económica a los solicitantes nada más pedir la ayuda, aunque esta prestación sea reducida.

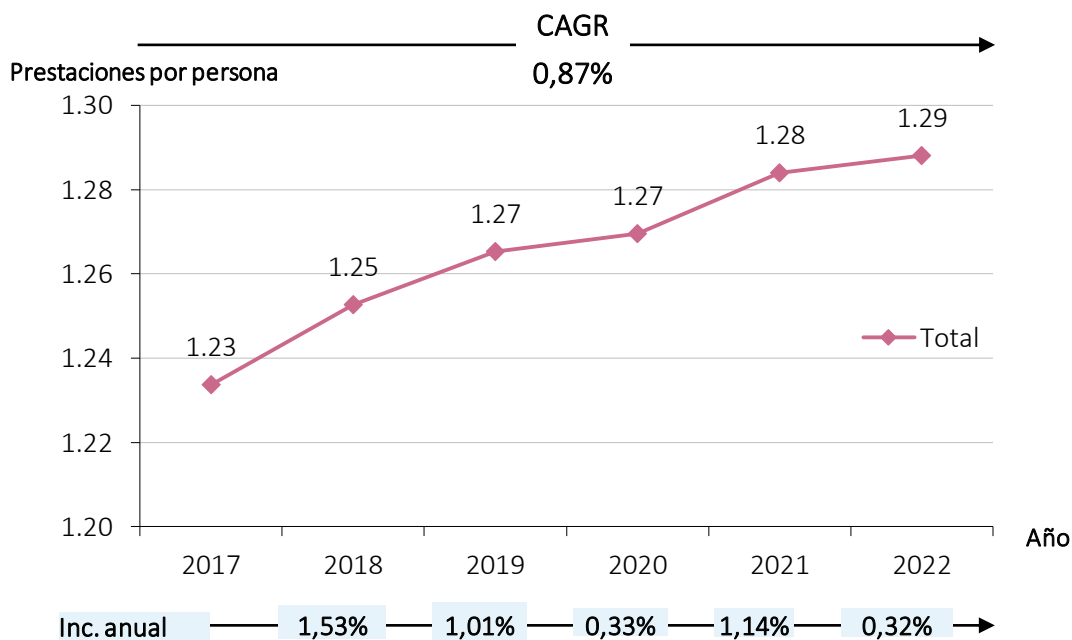
Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

2 Demanda del sector de la dependencia

El número de prestaciones por persona ha ido incrementando en España desde 2017, siendo Baleares y Cantabria las comunidades con mayor número de prestaciones por persona y Extremadura y Comunidad Valenciana las que menos

- Se observa un incremento en el número de prestaciones por beneficiario, de 1,23 el 2017 a 1,29 prestaciones por persona el 2022, un incremento del 0,87% anual durante el período.
- Baleares es la CCAA con mayor número de prestaciones por persona, 1,60, así como con el mayor crecimiento anual durante el período, 7,25%. Cantabria (1,56 prestaciones), La Rioja (1,48 prestaciones) y Andalucía (1,42) son las otras comunidades con mayor número de prestaciones por persona; Extremadura (1,08), Valencia (1,10) y Canarias (1,11) son las CCAA con menor número de prestaciones por persona. No obstante, hay comunidades con un crecimiento anual negativo: Cataluña, Extremadura, Asturias, Murcia y Madrid.

Evolución en el número de prestaciones por persona, 2017 - 2022



Prestaciones por persona y CCAA, 2022



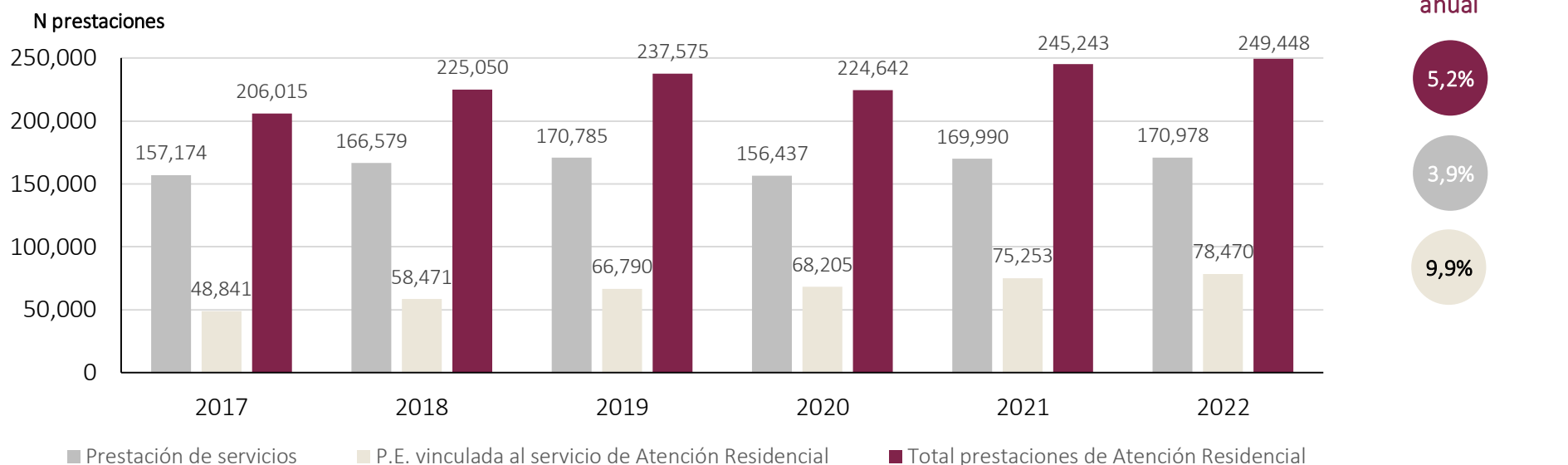
Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

2 Demanda del sector de la dependencia

Las prestaciones de atención residencial han incrementado un promedio del 5,2% anual, aunque de manera irregular, principalmente por el aumento de las prestaciones económicas vinculadas al servicio, que representan el 31% de la atención residencial

- El número de prestaciones de atención residencial (la suma de las prestaciones de servicio residencial y las prestaciones económicas vinculadas al servicio) financiadas públicamente ha aumentado desde 2017 un 5,2% anual, alcanzando las 250mil prestaciones con financiación pública.
- De las prestaciones de financiación pública, 171mil son exclusivamente prestaciones de servicio residencial. En 2022 se han recuperado los valores pre-pandemia con un crecimiento estable desde 2020.
- Las prestaciones económicas vinculadas al servicio de atención residencial (78mil) no tuvieron un gran descenso en 2020, y experimentaron un crecimiento significativo del 9,95% anual, aunque de forma irregular entre los distintos años, durante el período 2017-2022.

Nombre de prestaciones de atención residencial con financiación pública, 2017–2020

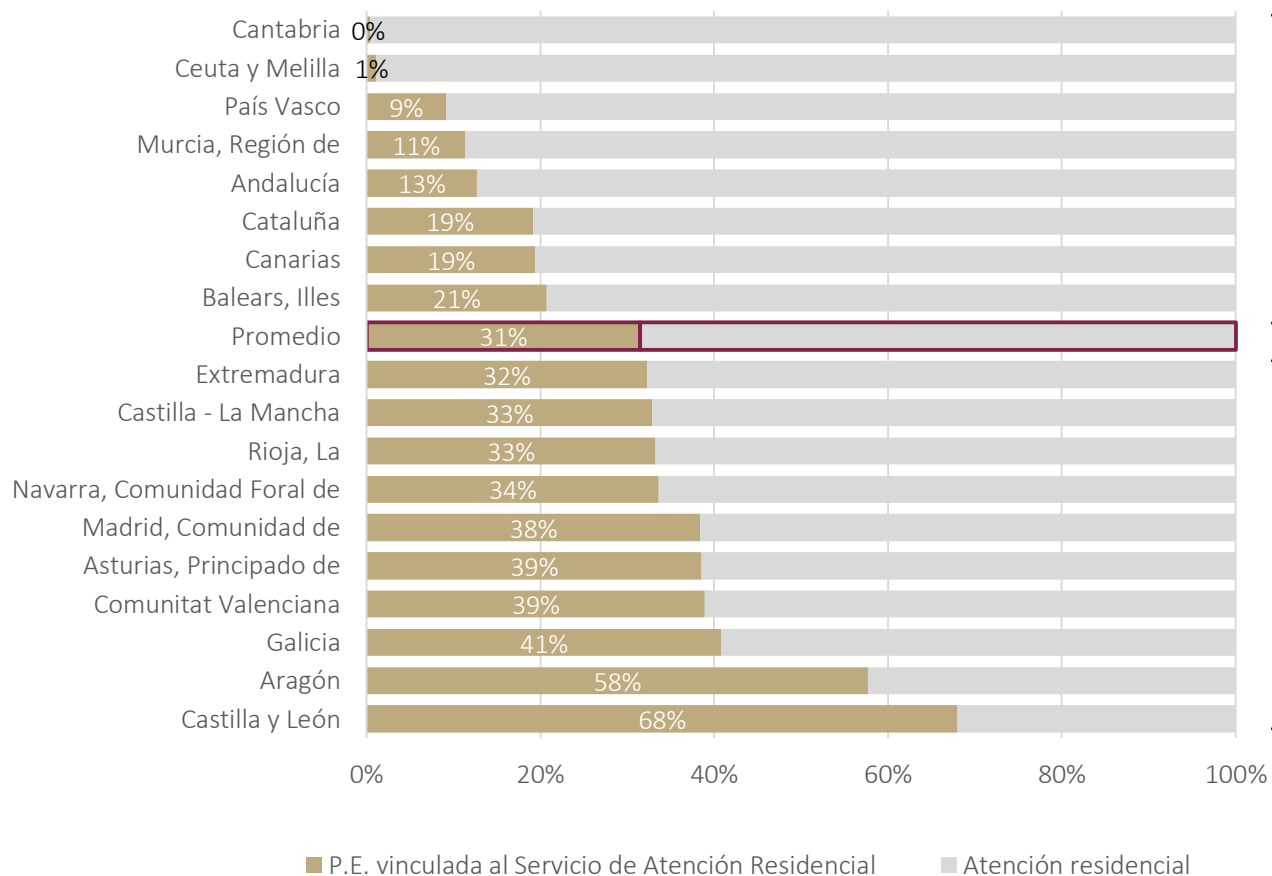


Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

2 Demanda del sector de la dependencia

En concreto, Cantabria, País Vasco, Murcia y Andalucía son las CCAA con menor proporción de prestación económica vinculado a residencia mientras que Castilla y León, Aragón y Galicia las que más

Distribución de prestaciones de atención residencial y prestaciones económicas vinculadas al servicio



Son las comunidades con una dedicación a prestaciones vinculadas al servicio de at. Residencial por debajo de la media de España

Cantabria no proporciona PE vinculadas al servicio residencial

Son las comunidades con una dedicación a prestaciones vinculadas al servicio de at. Residencial superior a la media de España

Aragón y Castilla y León destacan por ser las únicas CCAA con un porcentaje superior al 50%.

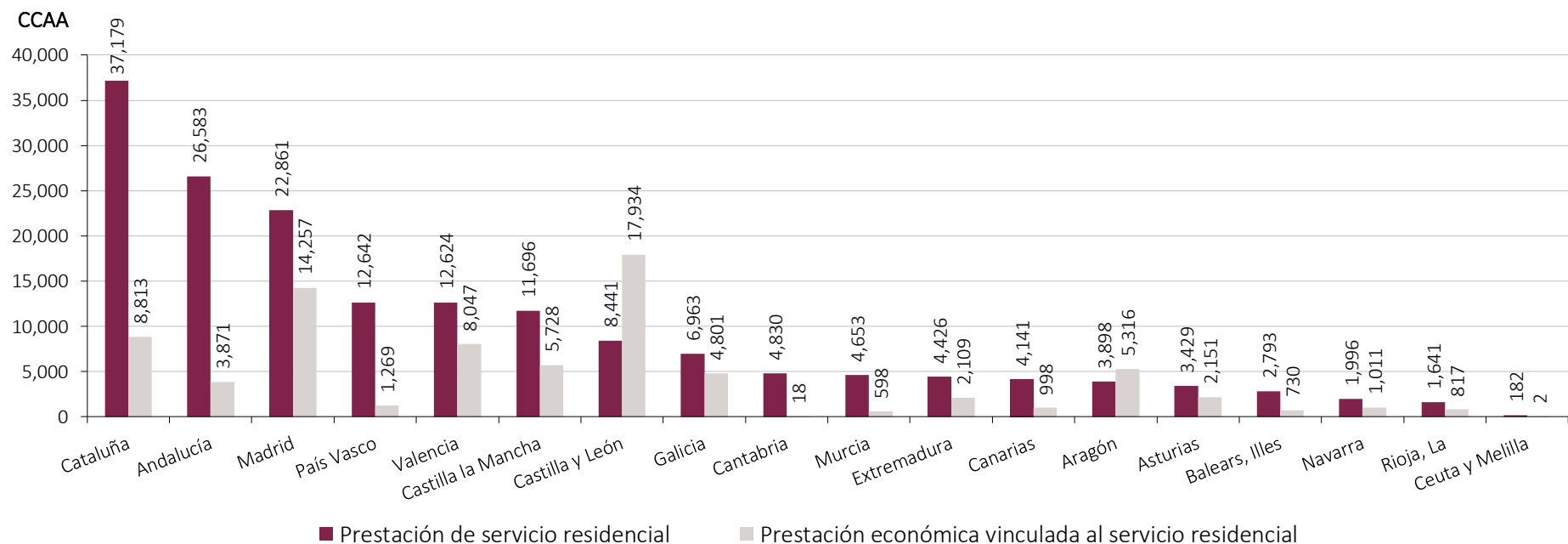
Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

2 Demanda del sector de la dependencia

En valores absolutos Cataluña, Andalucía y Madrid son las comunidades con más prestaciones de servicio residencial concedidas, mientras que Castilla y León es la que más prestaciones económicas vinculadas al servicio residencial concede

- Cataluña es la comunidad con mayor número de prestaciones públicas de servicios residenciales con 37.179, seguida de Andalucía (26.583), Madrid (22.861) y muy de lejos País Vasco (12.642) y Valencia (12.624). La Rioja, Navarra, Baleares y Asturias son las comunidades autónomas con menor número de prestaciones públicas de servicio residencial.
- En cuanto a las prestaciones económicas vinculadas al servicio residencial, Castilla y León es la comunidad que más prestaciones económicas concede, 17.934, seguida de Madrid, 14.257 y muy de lejos Cataluña, 8.813 y Valencia, 8.047. Cantabria casi no concede prestaciones económicas, únicamente 18 en 2022.

Prestación pública o concertada de servicio de residencia por CCAA, 2022



Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO);

2 Demanda del sector de la dependencia

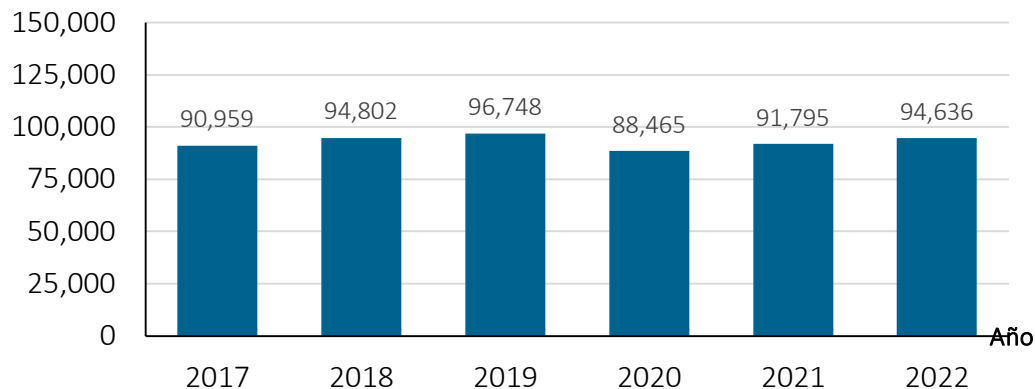
Por su parte, las prestaciones para centros de día crecen de forma muy moderada, con una tasa inferior al 1% anual

- Las prestaciones financiadas públicamente para centros de día, en cambio, han experimentado un crecimiento mucho menor, del 0,8%, alcanzando las 95mil prestaciones.
- No obstante se observa una lenta recuperación consiguiendo en 2023 los valores de 2019.

Nombre de prestaciones de centro de día/noche con financiación pública, 2017 – 2020

Promedio crecimiento anual

N prestaciones



0,8%

■ Centro de día

Incluye también los centros de noche.

Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

2 Demanda del sector de la dependencia

En resumen:

1.939.358

Solicitudes

93% de grado de resolución
El tiempo de resolución en 2022 fue de 377 días

1.450.370

Personas con derecho a prestación

75% de las solicitudes recibidas, pero con variabilidad entre CCAA

1.255.161

Beneficiarios Plan de Atención Individualizado

195.209 personas en lista de espera (13%), con variabilidad entre las CCAA y disminuyendo desde 2017 (-8,8% anual)

249.488

Personas en atención residencial

De las cuales 78.470 corresponden a prestación económica vinculada a servicio

94.636

Personas en atención diurna

Pero sin crecimiento en los últimos años

Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

3

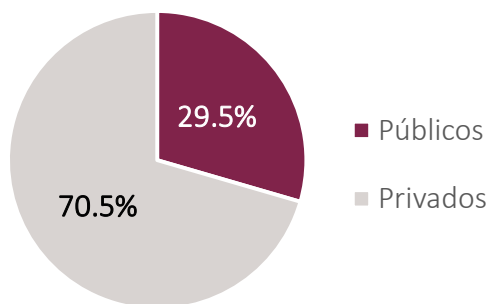
Oferta de plazas y centros residenciales

3 Oferta de plazas y centros residenciales

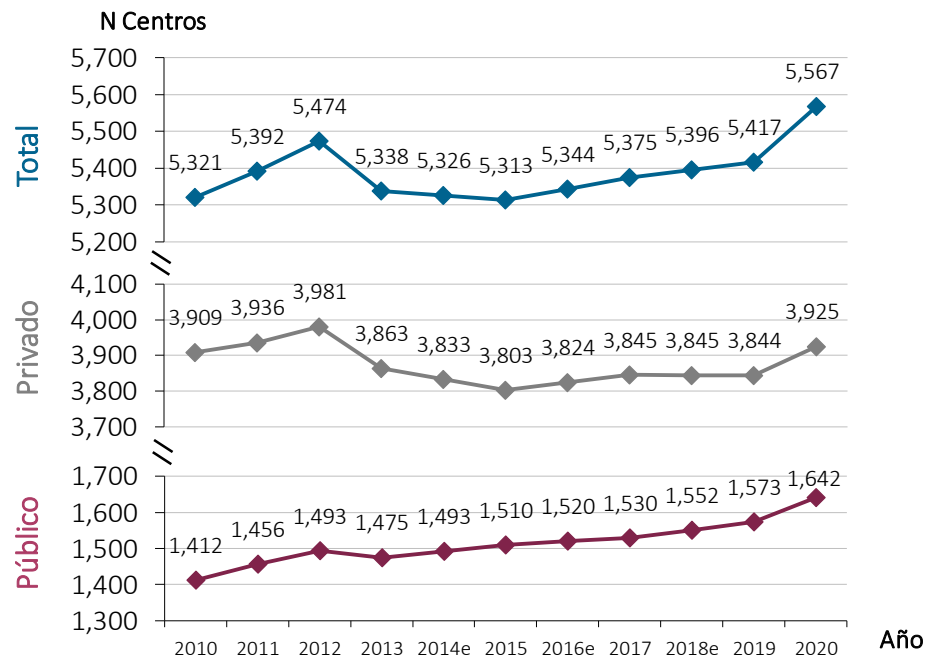
El 70,5% de los centros residenciales en España son de propiedad privada y se han mantenido alrededor de los 3.800-3.900 centros en los últimos años, por el contrario, los centros de propiedad pública han tenido una tendencia de crecimiento

- El número de centros residenciales ha aumentado un 0,43% anual desde el año 2010 hasta el año 2020 y ya supera los 5,5mil en España, siendo Cataluña la que presenta un número mayor (999 centros), seguida de Castilla y León (686), y Andalucía (668).
- Del total de centros, 3.925 centros residenciales (el 70,5% del total) son de propiedad privada, nuevamente con Cataluña al frente con 825 centros seguido de Andalucía y Castilla y León, ambas con 510 y 486 centros privados respectivamente.
- El 29,5%, 1.642 centros, son de propiedad pública, siendo Castilla La Mancha la CCAA con mayor número (284).

Distribución de centros residenciales públicos y privados por titularidad, 2020



Número de centros residenciales totales, privados y públicos 2010–2020



Nota: Los años marcados con una "e" hace referencia a valor estimado para ese año. Este valor es la media entre el año anterior y el posterior debido a que la fuente de envejecimiento en red no dispone de los datos referentes a 2014, 2016 y 2018

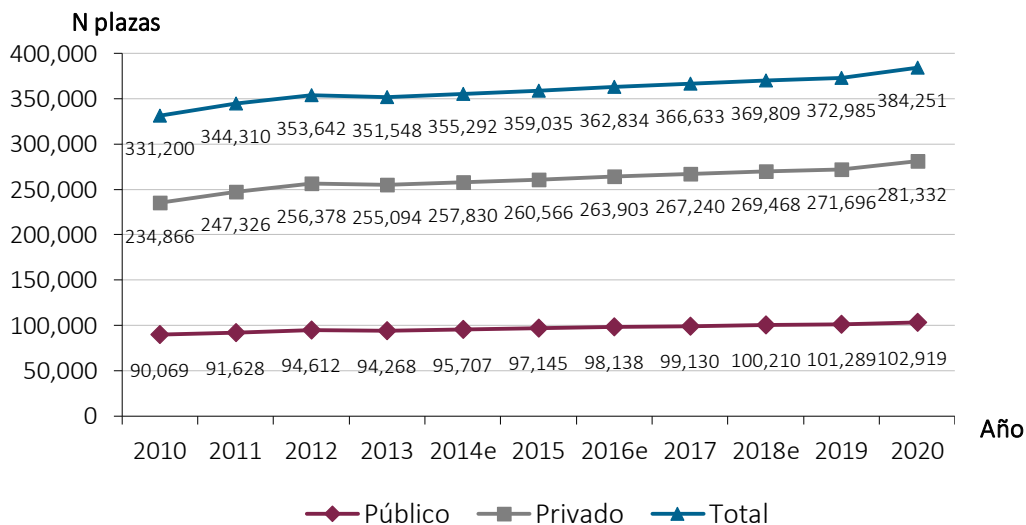
Fuente: Envejecimiento en Red, estadísticas residencias (2013-2020);

3 Oferta de plazas y centros residenciales

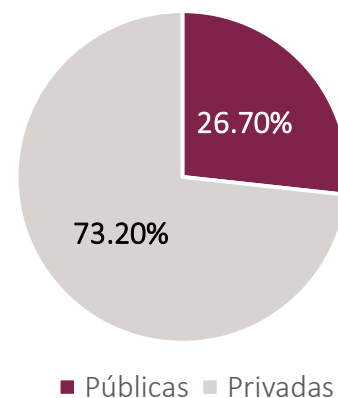
El 73,2% de las plazas residenciales en España son de propiedad privada y han crecido a un 2% anual en los últimos 10 años, las plazas públicas han crecido a un 1,5% anual

- El número de plazas residenciales ha aumentado un 1,9% anual desde el año 2010 hasta el año 2020, llegando a las 384 mil plazas según Envejecimiento EnRed. La mayoría de estas plazas residenciales se concentran en Cataluña (62mil), Madrid (51mil), Castilla y León (46mil) y Andalucía (43mil).
- De estas plazas, el 26,7% son públicas (102mil) con Catalunya al frente (12mil plazas) seguida de Castilla y León (12mil), Madrid (11mil) y Castilla La mancha (10mil). El 36,8% (143mil plazas) son privadas, y la mayoría de éstas se concentran en Madrid (30mil), Cataluña (19mil) y Andalucía (15mil).

Número de plazas residenciales totales, públicos y privados por titularidad, 2010 – 2020



Distribución de plazas residenciales totales, públicos y privados por titularidad, 2020



Fuente: Envejecimiento en Red, estadísticas residencias (2013-2020)

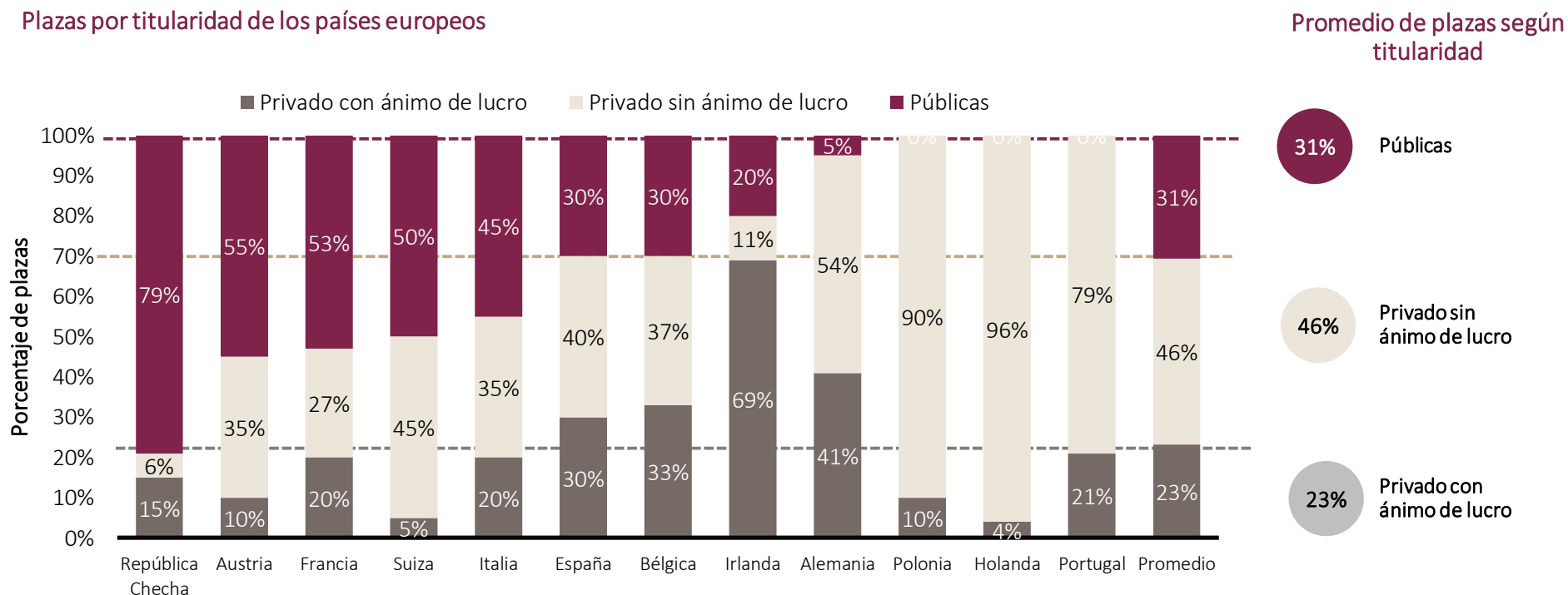
Nota: Los años marcados con una "e" hace referencia a valor estimado para ese año. Este valor es la media entre el año anterior y el posterior debido a que la fuente de envejecimiento en red no dispone de los datos referentes a 2014, 2016 y 2018

3 Oferta de plazas y centros residenciales

Si lo comparamos a nivel europeo, podemos observar que España mantiene unas proporciones similares entre las plazas publicas, privadas con animo de lucro y privadas sin animo de lucro

- España, Bélgica e Italia son los países europeos que mantienen unas proporciones de plaza publicas, privadas sin fin de lucro y de lucro mas similares.
- Países como Republica Checa, Austria y Francia tienen una mayor proporción de plazas de titularidad publica mientras que Portugal Holanda y Polonia tienen una proporción más elevada de plazas privadas con fin de lucro.
- Irlanda es un país que destaca por tener la mayoría de plazas privadas sin animo de lucro.

Plazas por titularidad de los países europeos



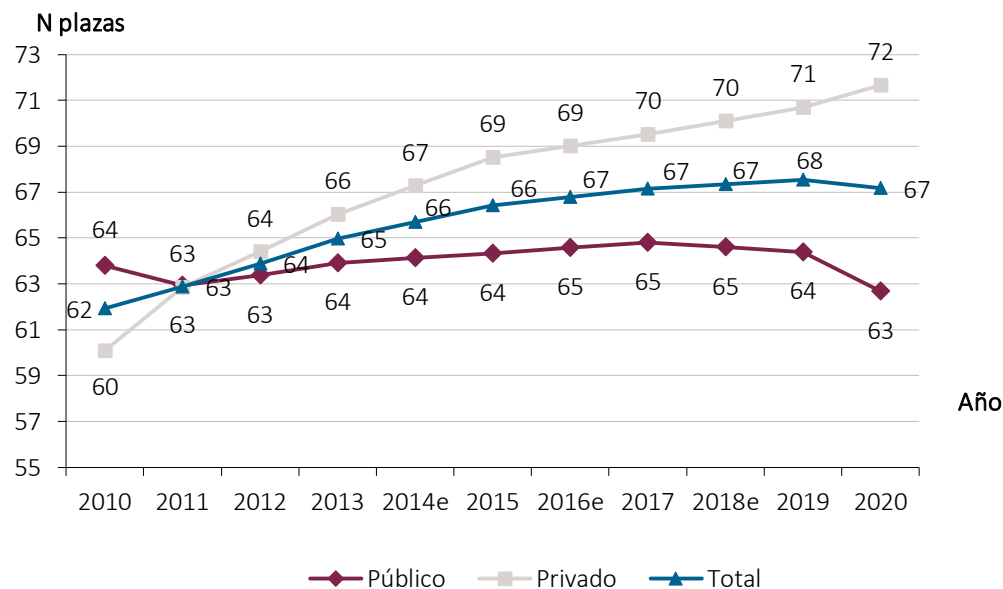
Fuente: Statista

3 Oferta de plazas y centros residenciales

El tamaño de los centros privados es superior al de los públicos, 72 plazas vs 63 plazas, siendo el tamaño promedio de los centros de España de 67 plazas

- El tamaño medio de los centros residenciales es de 67 plazas, aunque este mismo tamaño dista mucho entre CCAA ya que en Madrid es de 128 y en la rioja de 106 (las dos comunidades con un tamaño medio mayor) mientras que en Extremadura y Castilla La mancha el tamaño medio es de 60 plazas y en País Vasco 57.

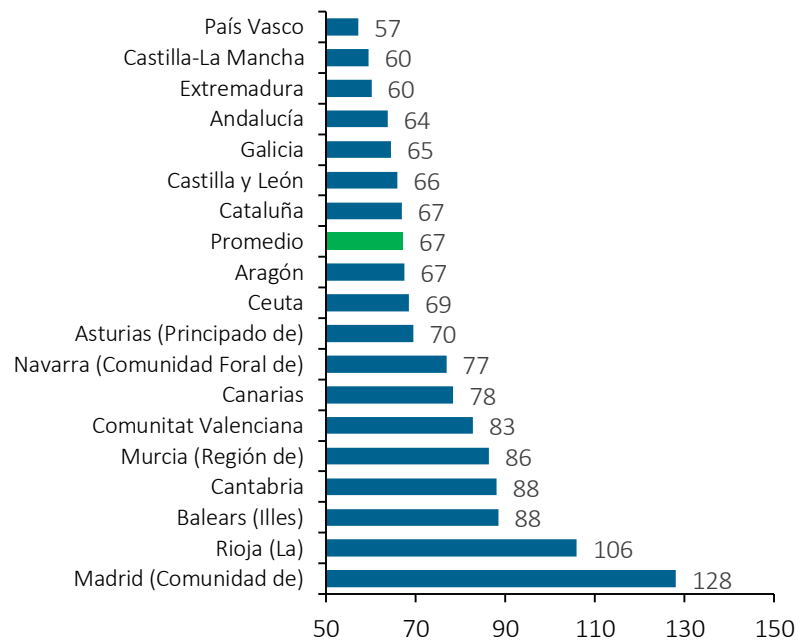
Tamaño medio de los centros residenciales totales, públicos y privados por titularidad, 2010–2020



Nota: Los años marcados con una “e” hace referencia a valor estimado para ese año. Este valor es la media entre el año anterior y el posterior debido a que la fuente de envejecimiento en red no dispone de los datos referentes a 2014, 2016 y 2018

Fuente: Envejecimiento en Red, estadísticas residencias (2013-2020); IMSERSO

Tamaño medio de los centros residenciales por CCAA, 2020



3 Oferta de plazas y centros residenciales

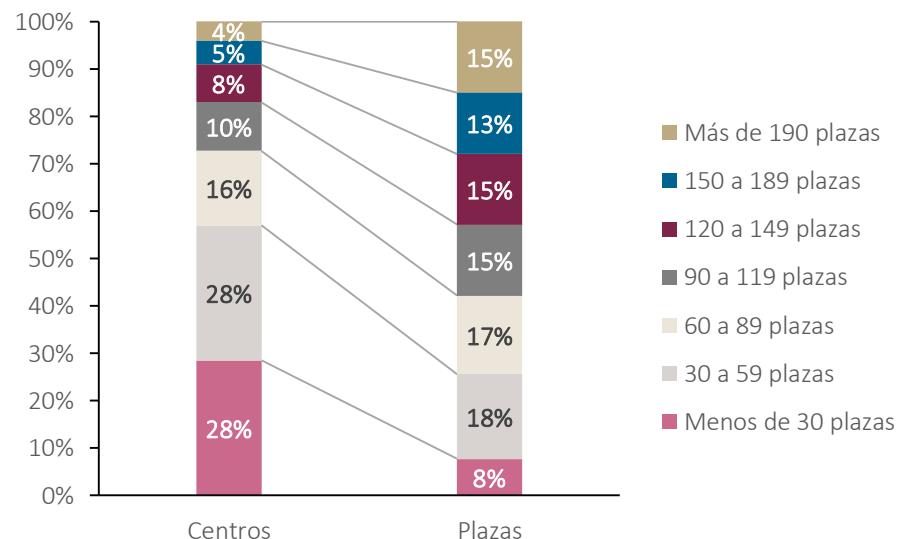
El 15% de las plazas de residencias de mayores están en centros de más de 190 plazas, estos centros de más de 190 plazas corresponden al 4% del total de centros

- El mayor número de plazas de residencia de personas mayores se encuentra en residencias de un tamaño de entre 30 y 59 plazas. Concretamente son un total de 69 mil plazas en 1.587 centros, y que representan el 18% del total de plazas de España.
- En relación a los centros, el mayor número de centros tiene menos de 30 plazas o entre 30 y 60 plazas.
 - No obstante, los centros de menos de 30 plazas, aun siendo el mayor número de centros respecto al total solo tienen un 8% del total de plazas de España.
 - Los centros de entre 120 y 150 plazas y los de más de 190 plazas representan el 15% del total de plazas cada uno, aunque los primeros representan un porcentaje mayor de centros, del 8%.

Tabla de distribución de centros y plazas por tamaño del centro, 2020

Tamaño	Centros		Plazas	
	N	%	N	%
Menos de 30 plazas	1.587	28%	29.789	8%
30 a 59 plazas	1.587	28%	68.879	18%
60 a 89 plazas	876	16%	63.872	17%
90 a 119 plazas	570	10%	57.891	15%
120 a 149 plazas	425	8%	56.074	15%
150 a 189 plazas	297	5%	49.616	13%
Más de 190 plazas	229	4%	58.538	15%
TOTAL	5.571	100%	384.659	100%

Gráfico de la distribución de centros y plazas por tamaño del centro, 2020



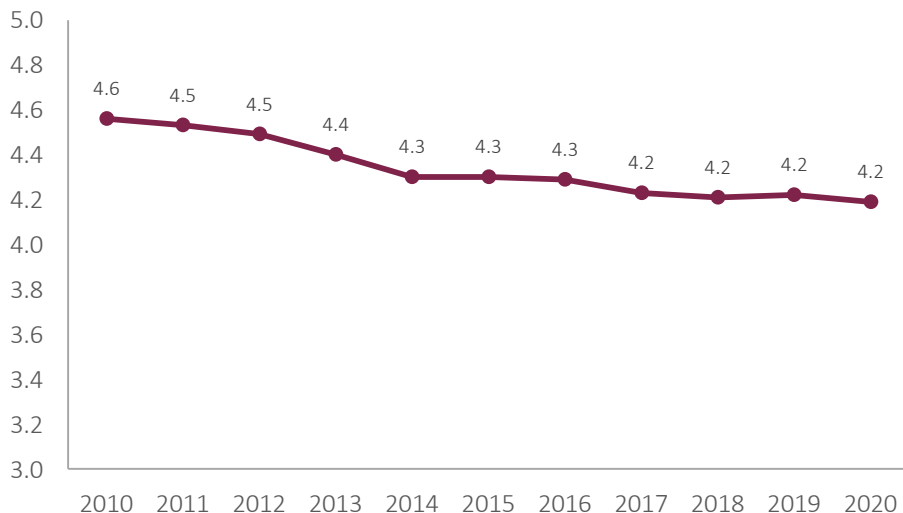
Fuente: Envejecimiento en Red, estadísticas residencias (2013-2020)

3 Oferta de plazas y centros residenciales

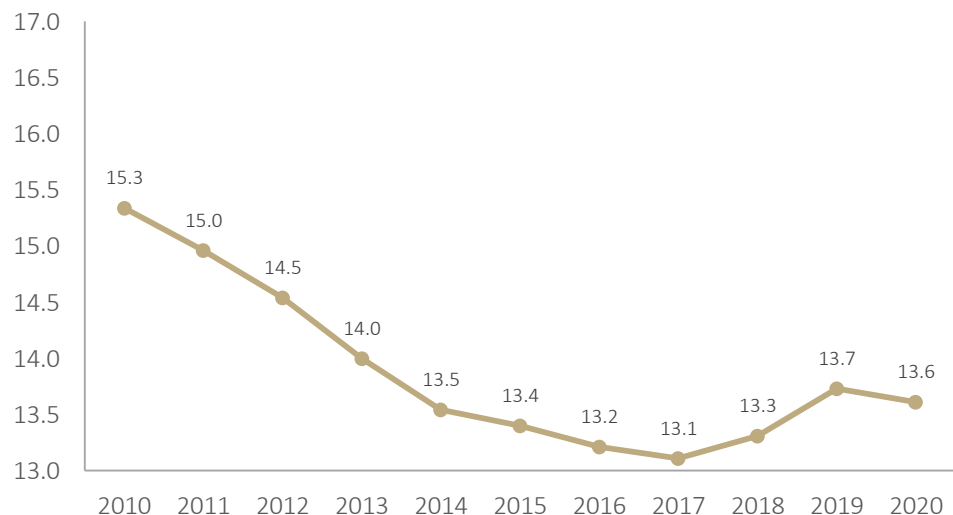
Los índices de cobertura para la población mayor de 65 y 80 años han disminuido en la última década, puesto que la oferta de plazas no ha crecido lo suficiente para compensar el incremento de la población de personas mayores

- Para los mayores de 65 años el índice de cobertura total en 2020 fue de 4,19 comparado con un 4,65 en el año 2010. El decrecimiento experimentado es debido a las plazas privadas, ya que el índice de cobertura para este tipo de plazas ha disminuido mientras que para las plazas públicas ha aumentado.
- Para los mayores de 80 años el índice de cobertura total en 2020 fue de 13,75, comparado con un 16,01 en 2010. En este caso, la tendencia a la baja se ha invertido a partir de 2018, con un ligero incremento

Índice de cobertura +65 total, público y privado, 2011 – 2020



Índice de cobertura +80 total, público y privado, 2011 – 2020



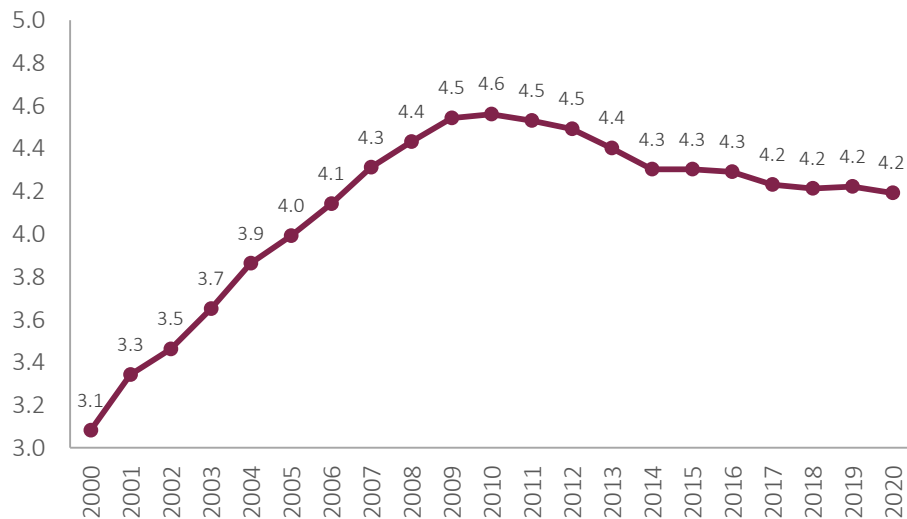
Fuente: Instituto Nacional Estadística; Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

3 Oferta de plazas y centros residenciales

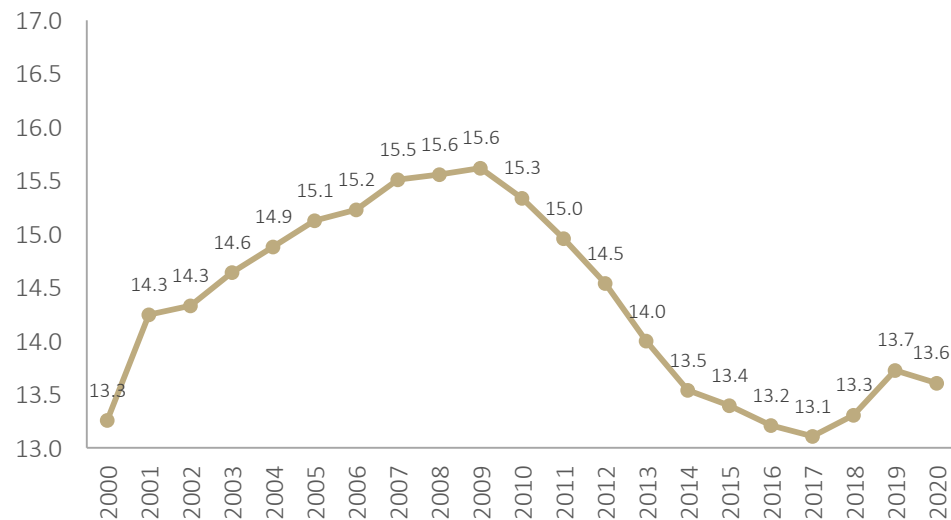
El índice de cobertura tuvo un gran crecimiento entre 2000 y 2010 pero la crisis económica supuso un cambio hacia una tendencia bajista que duró hasta el 2017 dónde se ha estabilizado y empezado a crecer ligeramente

- La evolución del índice de cobertura de plazas de residencia en relación al número de personas mayores (mayores de 65 y de 80 años) ha experimentado dos ciclos muy distintos en las dos últimas décadas.
 - Durante los años de bonanza económica que se inició en los 2000 se produjo un incremento significativo del número de plazas por 100 personas mayores.
 - Sin embargo, la crisis económica de finales de la primera década se inició una tendencia bajista que ha durado hasta 2017. En este período, el incremento anual de plazas residenciales no fue suficiente para atender el incremento anual de personas mayores, reduciendo el índice de cobertura.
 - Desde el 2017 el índice de cobertura empieza a incrementar ligeramente, especialmente entre las personas de más de 80 años (segmento más específico para la atención residencial)

Índice de cobertura +65 total, 2000 – 2020



Índice de cobertura +80 total, 2004 – 2020



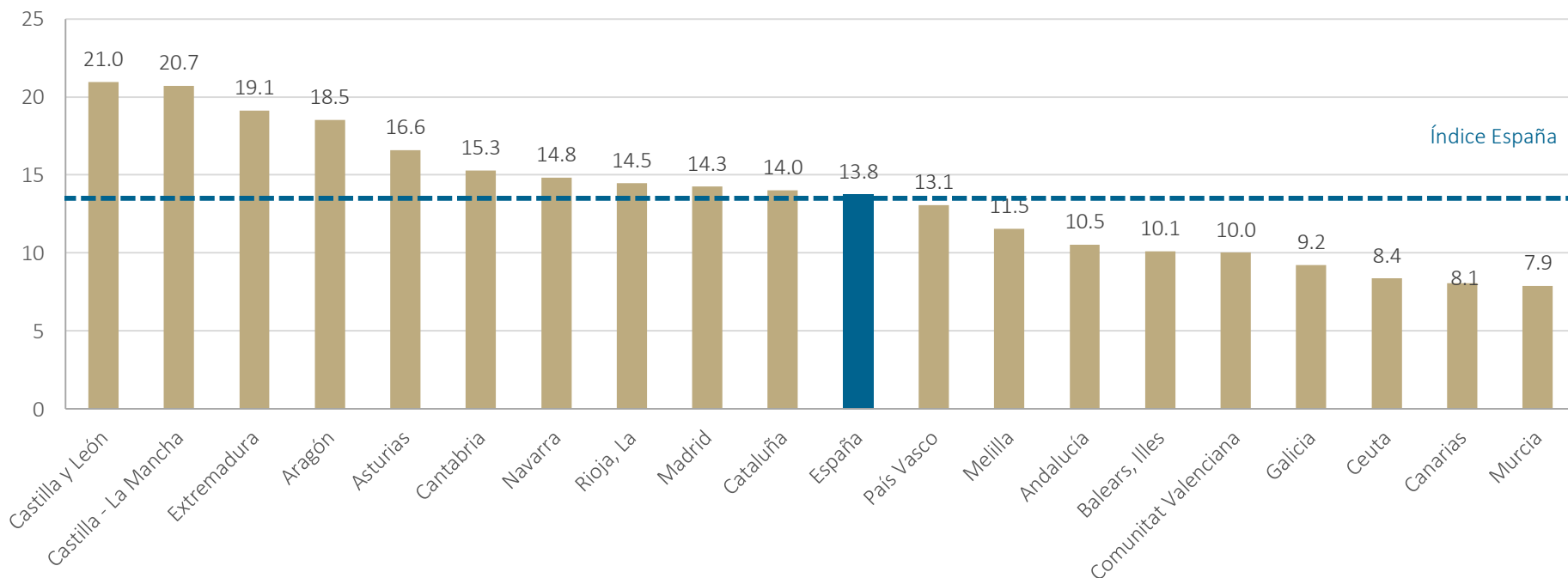
Fuente: Instituto Nacional Estadística; Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

3 Oferta de plazas y centros residenciales

El índice de cobertura de plazas sobre el total de población mayor de 80 años es muy desigual entre Comunidades Autónomas, siendo Castilla y León, Castilla la Mancha y Extremadura las que tienen un índice mayor

- El índice de cobertura en España para mayores de 80 años es de 13,75. No obstante, existe una distribución muy desigual entre las CCAA, ya que Castilla y León (20,97), Castilla la Mancha (20,70) tienen un índice de cobertura superior a 20, seguidas de Extremadura (19,13) y Aragón (18,51). Las comunidades con un índice de cobertura menor son Murcia (7,89), Canarias (8,06), Ceuta (8,37) y Galicia (9,24).

Índice de cobertura +80 por comunidades, 2020

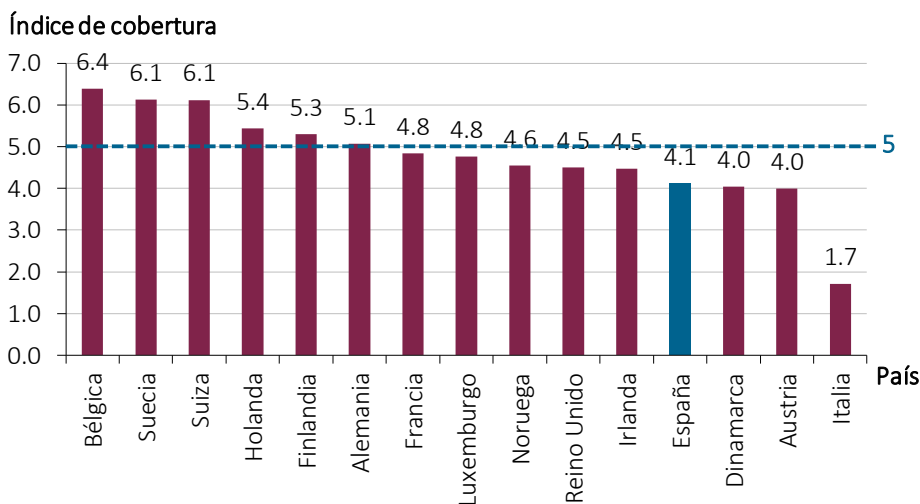


Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

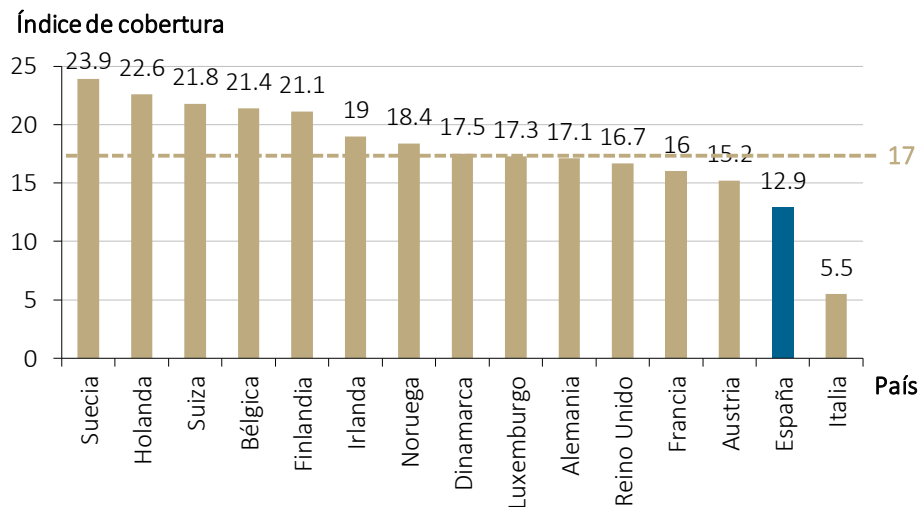
El análisis comparado de los índices de cobertura para la población mayor de 65 y 80 muestra que España se encuentra por debajo del promedio de cobertura de los servicios de atención residencial

- Estos índices están por debajo de los estándares de la OMS, ya que para la población de +65 recomiendan un índice de 5 y para la de +80 años recomiendan un índice de 17.
- Bélgica, Suecia, Suiza, Holanda, Finlandia y Alemania son los únicos países europeos que se encuentran por encima de estas recomendaciones para mayores de 65. En el caso de mayores de 80, hay más países que cumplen con los estándares, sumándose Luxemburgo, Noruega, Irlanda y Dinamarca.
- De hecho, para la población de +80 años, España se sitúa la segunda con un índice de cobertura más bajo, únicamente por delante de Italia.

Índice de cobertura +65 por países, 2020



Índice de cobertura +80 por países, 2020



Fuente: EUROSTAT

3 Oferta de plazas y centros residenciales

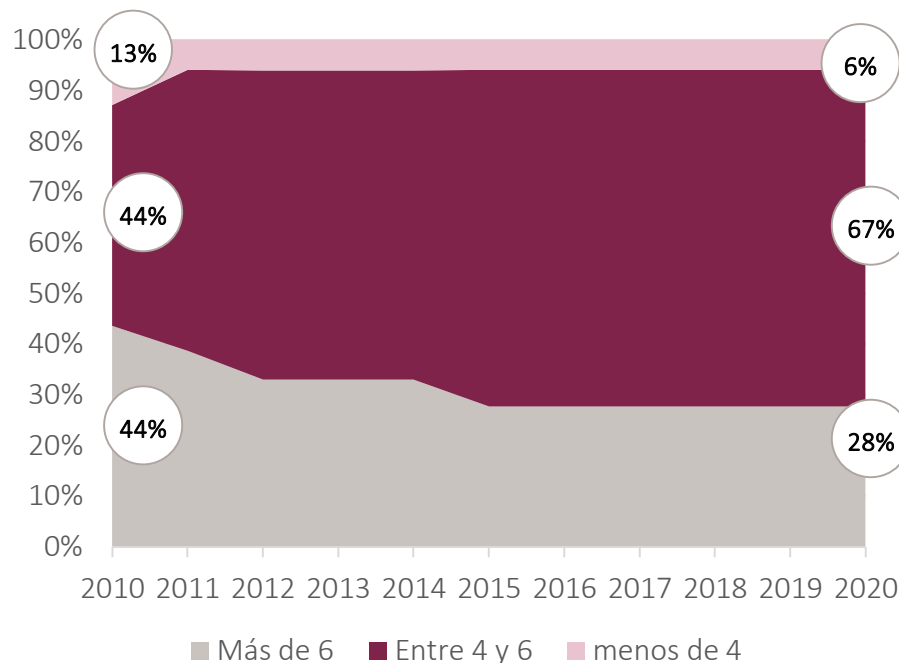
A nivel internacional existe una clara tendencia en las últimas décadas hacia un ratio de cobertura cercano al 5 plazas por 100 mayores de 65 años, tras un proceso progresivo de desinstitucionalización y promoción de la atención a domicilio

- El análisis del número de plazas de residencias por cada 100 mayores de 65 años en 18 países de la OCDE en la última década revela una reducción progresiva hacia un ratio de cobertura de 5,2 en 2020.
- Además, durante este período el número de países con una cobertura entre 4 y 6 plazas por cada 100 mayores se ha incrementado, pasado del 44% de los países al 67%.

Evolución del Índice de cobertura +65 en 18 países de la OCDE. 2010-2020



Porcentaje del número de países según el índice de cobertura (inferior a 4, entre 4 y 6 y superior a 6 plazas por 1000 mayores). 2010-2020



Fuente: OCDE.stat

Países: Australia, Austria, Belgium, Canada, Finland, France, Germany, Iceland, Ireland, Italy, Luxembourg, Netherlands, New Zealand, Norway, Spain, Sweden, Switzerland, United Kingdom.

3 Oferta de plazas y centros residenciales

Se necesitan crear 220.682 camas residenciales en 10 años para llegar al ratio de 5 camas por cada 100 mayores de 65 años, equivalente a la creación de 22.068 camas anuales hasta 2033

Estimación de camas necesarias para 2033

Año	Población +65	Camas necesarias en España R=5	Camas con R=4,19	Déficit de camas
2020	9.573.284	478.664	384.251	-94.413
2021	9.781.701	489.085	409.853	-79.232
2022	9.998.783	499.939	418.949	-80.990
2023	10.224.729	511.236	428.416	-82.820
2024	10.462.705	523.135	438.387	-84.748
2025	10.692.675	534.634	448.023	-86.611
2026	10.931.497	546.575	458.030	-88.545
2027	11.186.310	559.316	468.706	-90.609
2028	11.467.258	573.363	480.478	-92.885
2029	11.733.187	586.659	491.621	-95.039
2030	11.997.368	599.868	502.690	-97.179
2031	12.270.953	613.548	514.153	-99.395
2032	12.532.403	626.620	525.108	-101.512
2033	12.792.613	639.631	536.011	-103.620

1

Si se quiere mantener el ratio de 4,19 en el año 2033 será necesario:

- Creación de 117.062 camas (camas necesarias en 2033 – camas a 2022)
- Significando una creación anual de 11.706 camas anuales para mantener el ratio actual

2

Si se quiere llegar al ratio de 5 en el año 2033 será necesario:

- Creación de 117.062 camas (camas necesarias en 2033 – camas a 2022) para mantener el ratio de 4,19
- +
• Creación de 103.620 camas adicionales para llegar del 4,19 al ratio de 5.
- =
- En total es necesario la creación de **220.682 camas** en 10 años para llegar al ratio de 5, significando unas **22.068 camas anuales**

Fuente: INE, Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO); Envejecimiento Enred

3 Oferta de plazas y centros residenciales

Se necesitan crear 230.295 camas residenciales en 10 años para llegar al ratio de 17 camas por cada 100 mayores de 80 años, equivalente a la creación de 23.029 camas anuales hasta 2033

Estimación de camas necesarias para 2033

Año	Población +65	Camas necesarias en España R=17	Camas con R=13,61	Déficit de camas
2020	2.834.024	481.784	384.251	-97.533
2021	2.862.817	486.679	389.629	-97.049
2022	2.915.378	495.614	396.783	-98.831
2023	2.945.095	500.666	400.827	-99.839
2024	3.017.746	513.017	410.715	-102.302
2025	3.091.115	525.490	420.701	-104.789
2026	3.177.949	540.251	432.519	-107.732
2027	3.243.851	551.455	441.488	-109.967
2028	3.321.667	564.683	452.079	-112.605
2029	3.429.079	582.943	466.698	-116.246
2030	3.513.680	597.326	478.212	-119.114
2031	3.579.015	608.433	487.104	-121.329
2032	3.647.850	620.135	496.472	-123.662
2033	3.736.741	635.246	508.571	-126.676

1

Si se quiere mantener el ratio de 13,61 en el año 2033 será necesario:

- Creación de **111.788 camas** (camas necesarias en 2033 – camas a 2022)
- Significando una creación anual de **11.179 camas anuales** para mantener el ratio actual

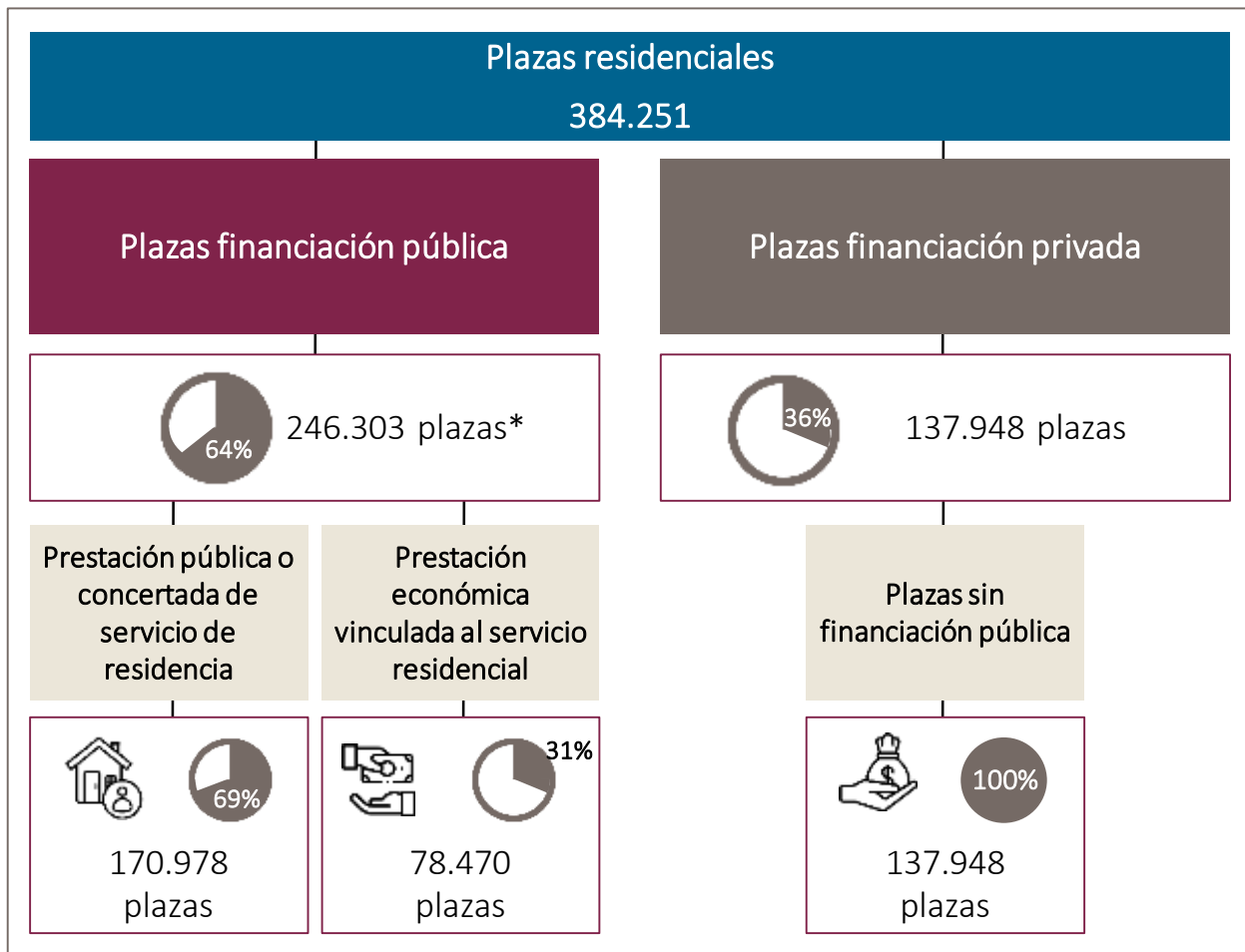
2

Si se quiere llegar al ratio de 17 en el año 2033 será necesario:

- Creación de **111.788 camas** (camas necesarias en 2033 – camas a 2022) para mantener el ratio de 13,61
- +
- Creación de **126.676 camas** adicionales para llegar del 13,61 al ratio de 17.
- =
- En total es necesario la creación de **238.463 camas** en 10 años para llegar al ratio de 17, significando unas **23.846 camas anuales**

Fuente: INE, Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO); Envejecimiento Enred

El 64% de las plazas residenciales están financiadas públicamente mediante prestaciones de servicio de residencia (69%) y prestaciones económicas vinculadas a servicio residencial (31%)



Aunque el 73,2% de las plazas de España sean de titularidad privada, solo un 36% son de financiación privada

La mayoría de las plazas están financiadas públicamente pero muchas de ellas (el 36,8%) se encuentran en residencias de titularidad privada.

Las plazas de financiación pública son a partir de prestaciones de Servicio de residencias

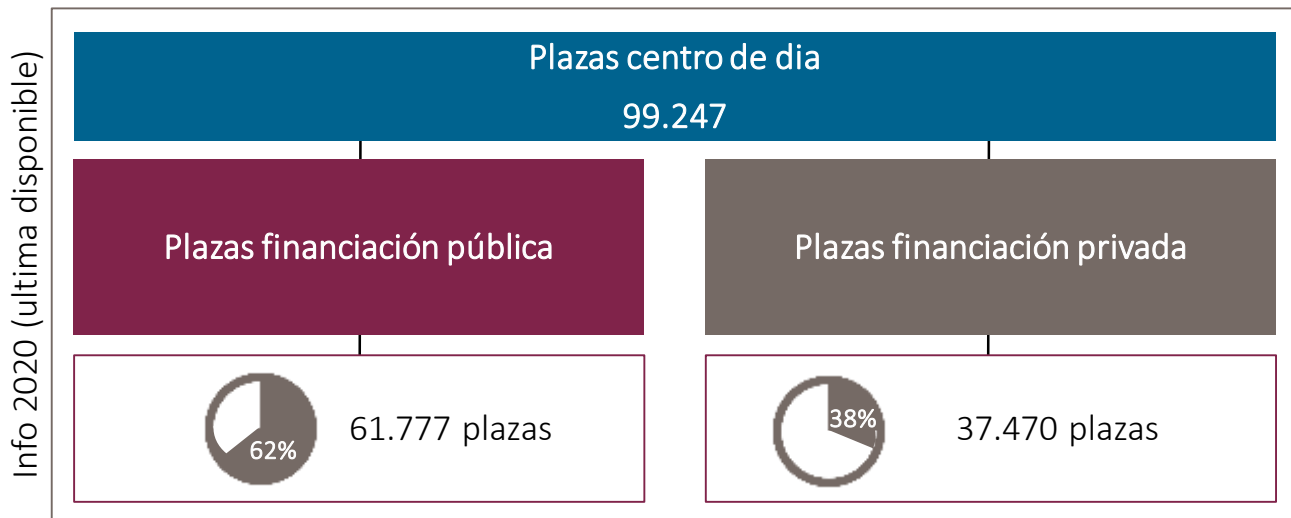
La mayoría de prestaciones son de vinculación al servicio de residencia pero también de prestación económica vinculada a servicio residencial

(*) El sumatorio de las prestaciones no equivale al número de plazas debido a que son de diferentes fuentes. El IMSESO y Envejecimiento enRed tienen un descuadre en cuanto a plazas totales

Fuente: Para dato de prestaciones -> Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO); Para dato de plazas financiación pública -> Envejecimiento Enred

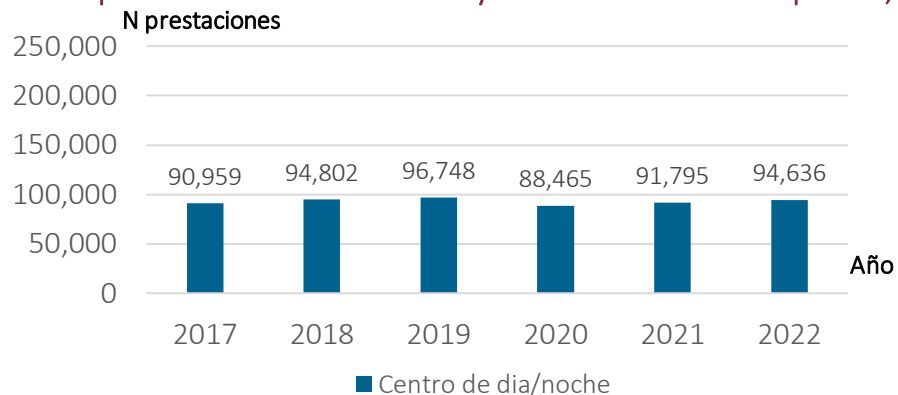
3 Oferta de plazas y centros residenciales

El 62% de las plazas de centros de día están financiadas públicamente mientras que las financiadas de forma privada el 38%



Solo incluye los centros de día

Número de prestaciones de centro de día y noche con financiación pública, 2017 – 2020



Incluye también los centros de noche.

Fuente: Para dato de prestaciones -> Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO); Para dato de plazas financiación pública -> Envejecimiento Enred

4

Volumen económico, precios, financiación e impacto del sector

Es difícil determinar tanto el volumen de negocio como el volumen de financiación debido a la poca calidad de los datos y a la disparidad de datos de las dos fuentes principales, el Sistema de Cuentas de Salud (gasto público) y DBK (negocio privado)

- Al realizar el análisis del volumen de negocio del sector de la dependencia se encuentran dos fuentes de datos principales, las cuales presentan datos de volumen de negocio distintas. Ambas fuentes cuentan con limitaciones:
 - Sistema de Cuentas de Salud (SCS): según el SCS, el volumen de negocio de los centros residenciales alcanzó los 6.324M € en 2020, de los cuales 5.053M € provenían de financiación pública y 1.271M € de financiación privada. Esta fuente podría sobreestimar los datos ya que para el SCS los establecimientos de atención medicalizada y residencial también incluyen discapacidad.
 - DBK Observatorio Sectorial: Establecen que el volumen de negocio de los centros residenciales fue de 4.500M € en 2020, 2.615M € de los cuales provenientes de financiación privada y 1.885M € de financiación pública. Por el contrario, se intuye que los datos del DBK están infraestimados.
- Para el análisis de la financiación también se encuentran limitaciones debido a dos factores:
 - Los datos públicos del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) son demasiado globales y no existe detalle de los centros residenciales.
 - Los datos referentes a los copagos son poco transparentes.

Fuente: Sistema de Cuentas de Salud

Si se realiza una estimación con la información económica de DBK y del SCS, obtenemos que en 2020 hubo una financiación total a la dependencia de 7.668 M€ (34% de financiación privada) con un precio medio por plaza de 1.663€

- Para realizar la estimación se han combinado dos fuentes distintas. Para la financiación privada se ha tomado la información que proporciona DBK mientras que para la financiación pública se ha tomado la información que ofrece el Sistema de Cuentas de Salud.
- Combinando las dos series se ha obtenido un porcentaje de financiación privada sobre el total muy parecido al porcentaje de plazas financiadas privadamente. No obstante, se considera que el precio medio por plaza restante queda infravalorado.
- Los principales resultados de la estimación son: una financiación publico-privada de 7.668 M€ en 2020, un 34% de financiación privada, y una facturación media mensual de 1.663 €.

Variable	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Financiación privada (DBK)	2.400 M€	2.455 M€	2.560 M€	2.655 M€	2.755 M€	2.615 M€
Financiación pública (SCS)	4.353 M€	4.395 M€	4.447 M€	4.675 M€	4.982 M€	5.053 M€
Total establecimientos de atención medicalizada i residencial	6.753 M€	6.850 M€	7.007 M€	7.330 M€	7.737 M€	7.668 M€

• Para el cálculo de la financiación privada se ha cogido los datos de DBK

• Para el cálculo de la financiación pública se ha cogido el valor de financiación pública del SCS

Plazas (EnRed)	357.711	362.040	366.370	369.677	372.985	384.251
Facturación por plaza	18.877 €	18.921 €	19.126 €	19.827 €	20.744 €	19.957 €
Facturación mensual media	1.573 €	1.577 €	1.594 €	1.652 €	1.729 €	1.663 €
% financiación privada/ total	36%	36%	37%	36%	36%	34%

• Se considera que el precio mensual queda infraestimado

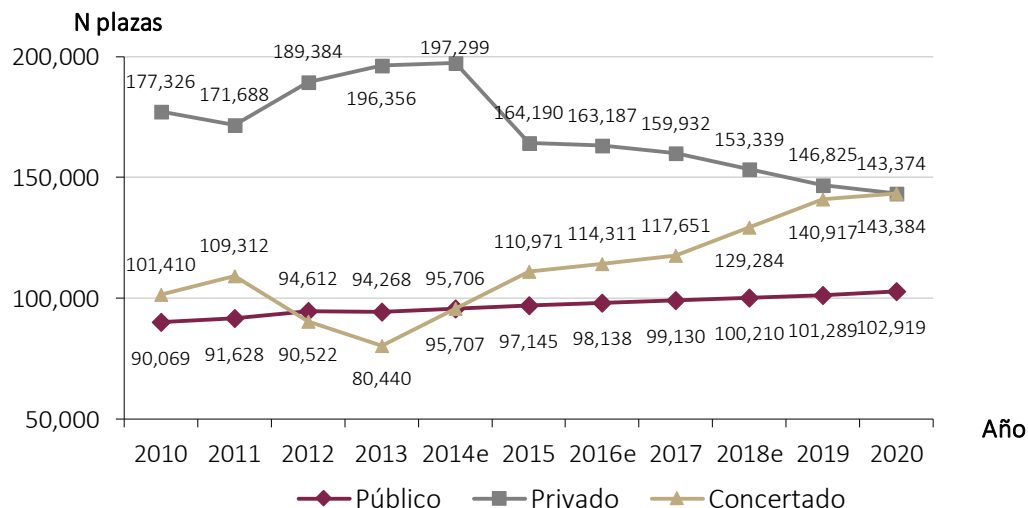
• El porcentaje de financiación privada es muy similar al de plazas de financiación privada (34% vs 36%)

Fuente: Estimación Antares Consulting

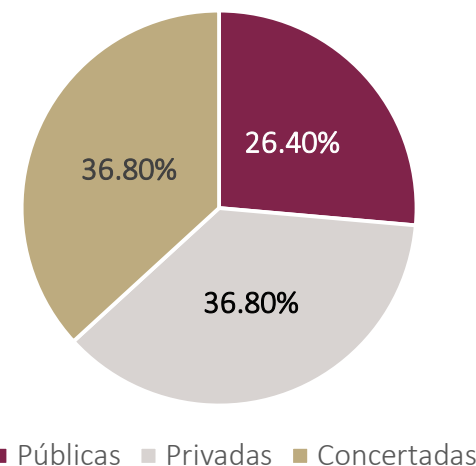
Según envejecimiento EnRed, en España el 36,8% de las plazas residenciales son de financiación privada, el 36,8% de financiación concertada y el 26,4% de financiación pública

- A 2020 la distribución de plazas por financiador se distribuye de la siguiente manera: 36,8% plazas concertadas (financiación pública en residencias de titularidad privada), un 36,8% de financiación privada y un 26,4% de financiación pública.
- Desde el 2015 hay un notable incremento de las plazas concertadas que, consecuentemente provoca que el número de plazas privadas disminuye en la misma proporción. De 2015 a 2019 las plazas de financiación privada son superiores que las concertadas pero a 2019 el número de privadas y concertadas se iguala en valores similares.
- Este factor indica que actualmente hay más plazas de financiación pública que privada, concretamente a 2020 el 63% de las plazas en España son de financiación pública.

Número de plazas residenciales públicas y privadas por financiador, 2010–2020



Distribución de plazas residenciales públicas y privados por financiador, 2020

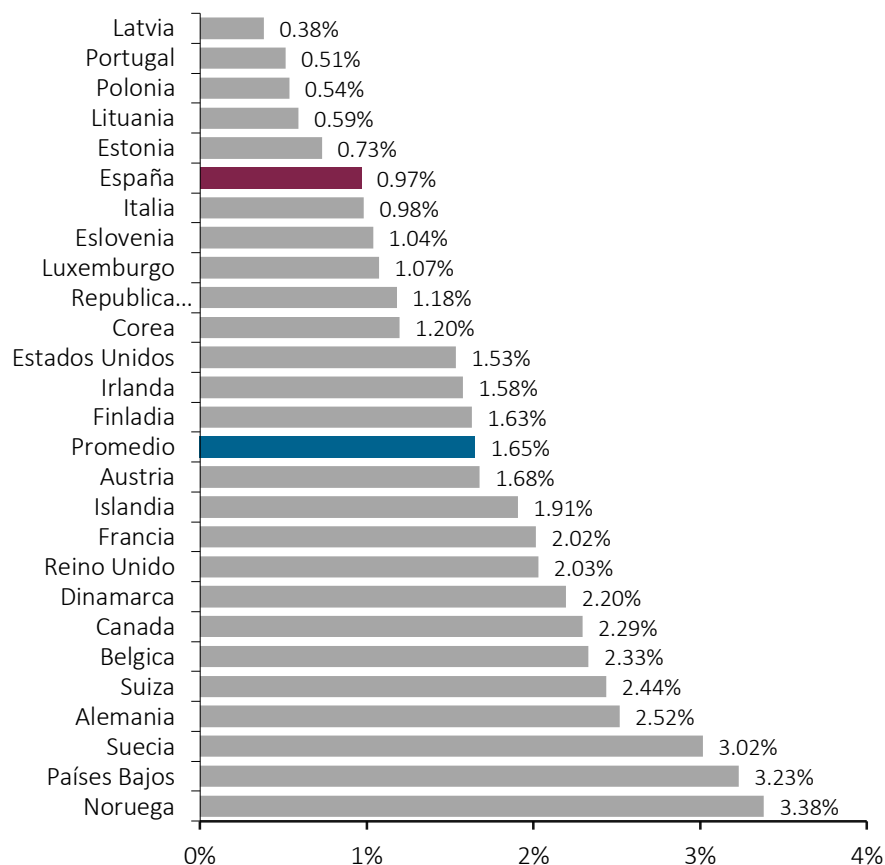


Nota: Los años marcados con una "e" hace referencia a valor estimado para ese año. Este valor es la media entre el año anterior y el posterior debido a que la fuente de envejecimiento en red no dispone de dichos datos

Fuente: Envejecimiento en Red, estadísticas residencias (2013-2020)

España se sitúa como uno de los países con menor % de financiación de servicios de cuidados de larga estancia sobre el PIB del país, comparado con los países de la OECD

% Financiación (pública y privada) sobre el PIB de servicios de cuidados de larga estancia por países según datos de la OECD



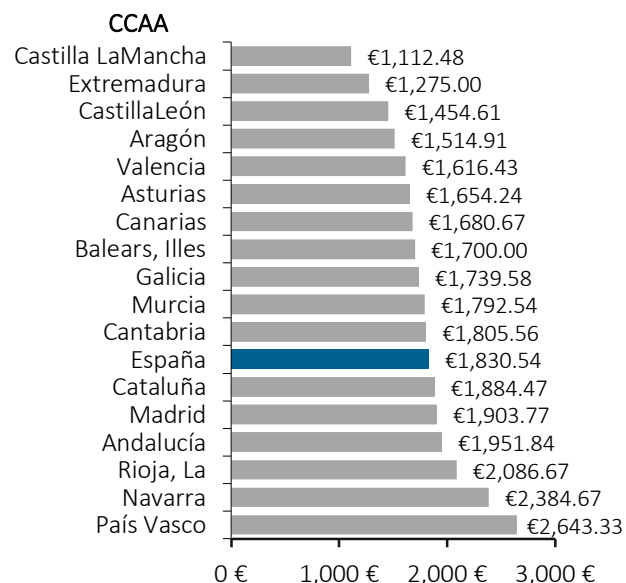
Fuente: OECD

- España se sitúa como uno de los países con un % de financiación de cuidados de larga estancia sobre el PIB del país más bajos de los países de la OECD.
 - En este sentido, España se sitúa en niveles de financiación similares a Lituania, Estonia, Eslovenia o Italia.
- El valor promedio se encuentra en 1,65% y España no llega al 1%, con una financiación del 0,97% sobre el PIB de 2020.
- Este hecho visualiza la necesidad de incrementar la financiación en un sector donde el índice de cobertura de camas residenciales está disminuyendo debido a que la oferta no crece al mismo ritmo que la demanda de camas.
 - Comparando los países con un mayor índice de cobertura tanto de camas para mayores de 65 años como mayores de 80 podemos observar que son los que tienen un % de financiación más alta respecto a su PIB, indicando una relación directa. Este es el caso por ejemplo de Suecia, Suiza o Noruega.

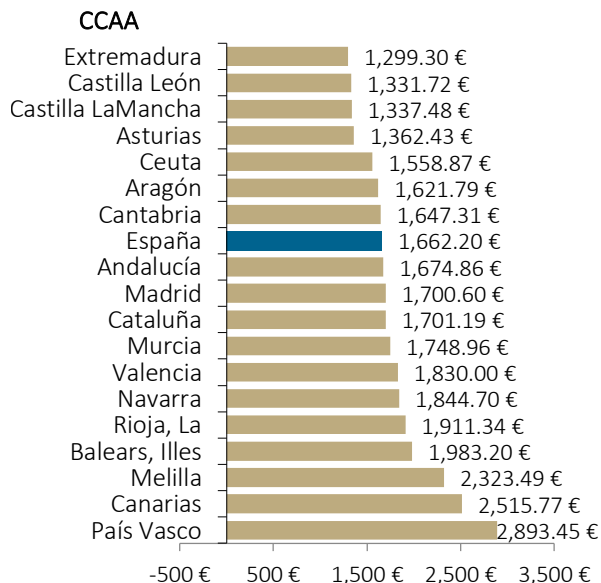
La media de coste por plaza privada en 2020 en España fue de 1.831€, siendo 1.662€ para plazas concertadas y de 1.570€ para plazas públicas; siendo País Vasco la comunidad autónoma con costes por plaza más elevados

- Los costes por plaza residencial privada en 2020 fueron de 1.831€ en España, siendo País Vasco la comunidad con unos costes mayores seguida de Navarra y La Rioja. Castilla La Mancha es la comunidad con menores costes por plaza privada.
- Los costes por plaza residencial concertada en 2020 fueron de 1.662€ en España, siendo País Vasco de nuevo la comunidad con unos costes mayores seguida de Canarias y Melilla. Extremadura es la comunidad con menores costes por plaza concertada.
- Los costes por plaza residencial pública en 2020 fueron de 1.570€ en España, siendo País Vasco de nuevo la comunidad con unos costes mayores seguida de Canarias y Baleares. La Rioja es la comunidad con menores costes por plaza pública.

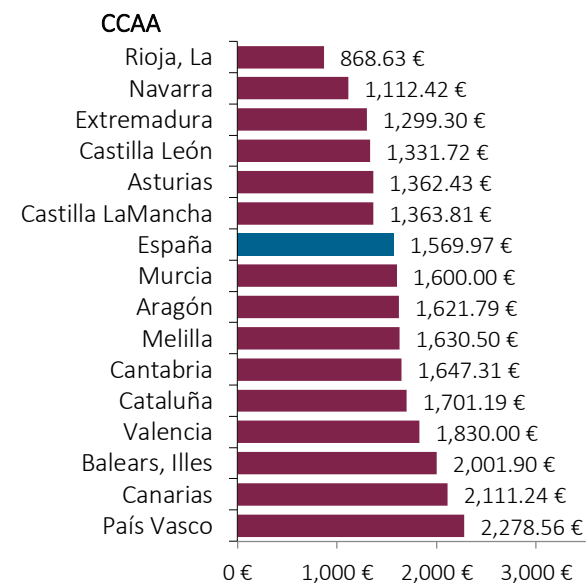
Costes residenciales privados 2020



Costes residenciales concertados 2020



Costes residenciales públicos 2020



Comentario: No hay datos para las CCAA que no están en el gráfico

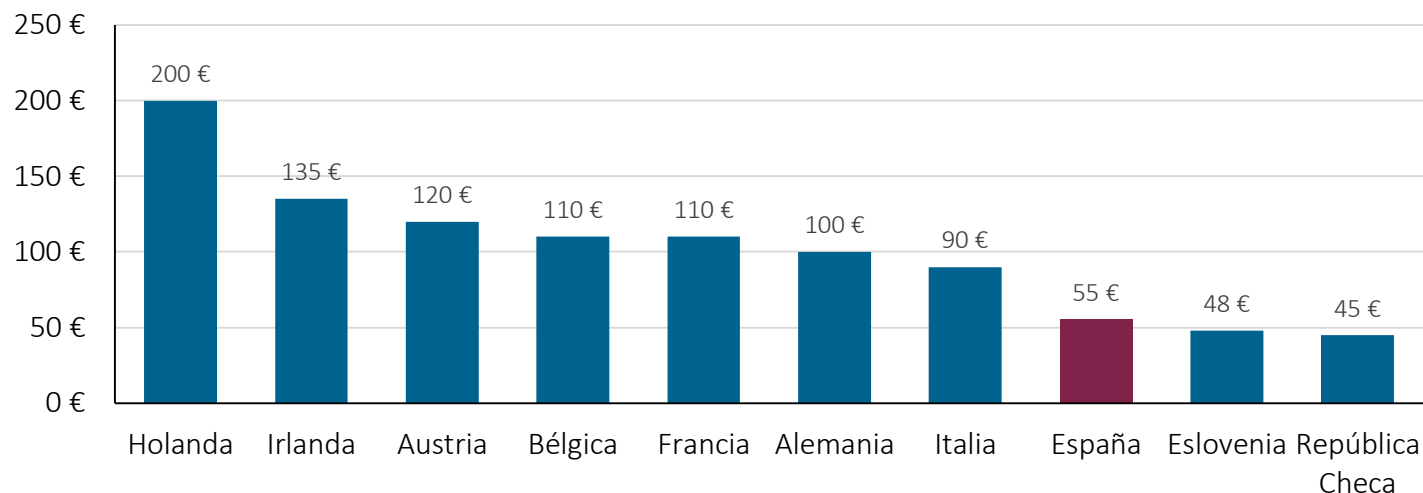
Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO); inforesidencias.com

4 Volumen económico, precios, financiación e impacto del sector

Si se analiza a nivel europeo, España tiene uno de los precios de residencia mas bajos de Europa, encontrándose en rangos de precios similares al de Eslovenia y Republica Checa

- España es uno de los países europeos con un precio mas reducido por plaza residencial. Concretamente su precio es de 55€ por día. Con este precio España se sitúa al mismo nivel de precios como Eslovenia o Republica Checa.
- Los países más nórdicos ofrecen tarifas bastante más elevadas, como por ejemplo Irlanda (135€), Austria (120€) o Bélgica (110€).

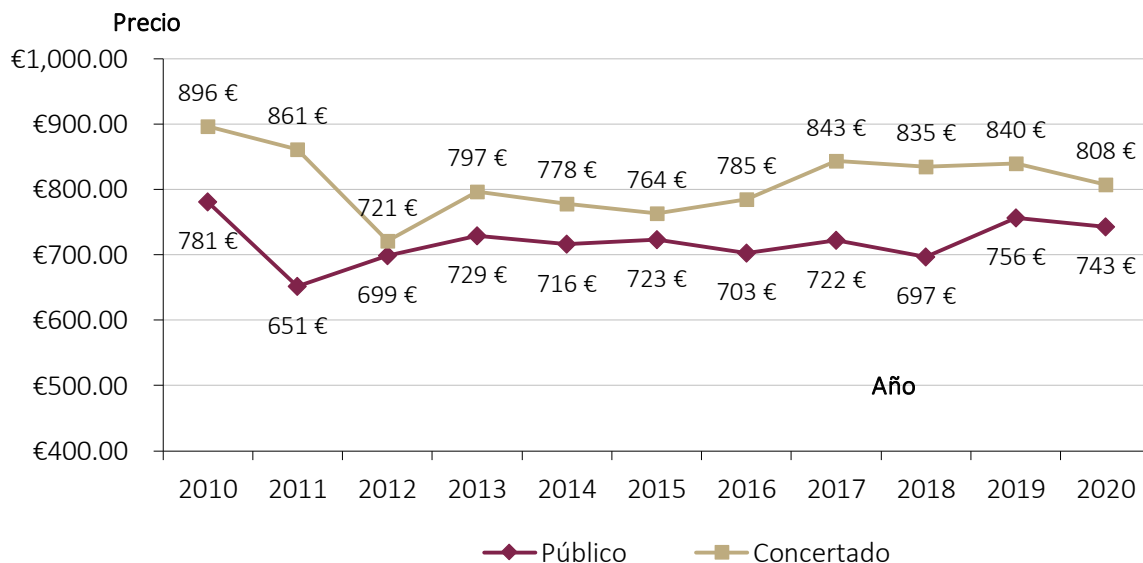
Precios residenciales diarios de países europeos



Los precios de los centros de día tienen una tendencia bajista desde el 2010 para las plazas concertadas y públicas, no obstante, los precios públicos han aumentado ligeramente desde 2018

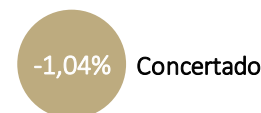
- Los precios de centros de día, por el contrario, han disminuido durante el período 2010 – 2020, especialmente los precios concertados, los cuales han caído un 1,04% anual llegando a 808 € en 2020.
- Los precios públicos no han decrecido tanto ya que se han mantenido estables de 2013 a 2018. Sin embargo el descenso desde 2010 ha sido de un 0,5% anual. Se sitúan por debajo de los precios concertados, en 743 €.
- No obstante, si se excluyen los 2 primeros años del análisis debido a que no son consistentes con la serie y, por tanto, nos lleva a un probable error estadístico, se observa un incremento positivo tanto de los precios públicos (0,77%) como e los precios concertados (1,43%).

Precios centro de día concertados y públicos, 2010 – 2020

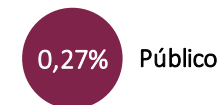
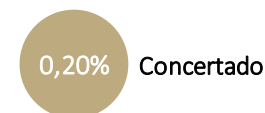


Promedio crecimiento anual

2010-2020



2013-2020

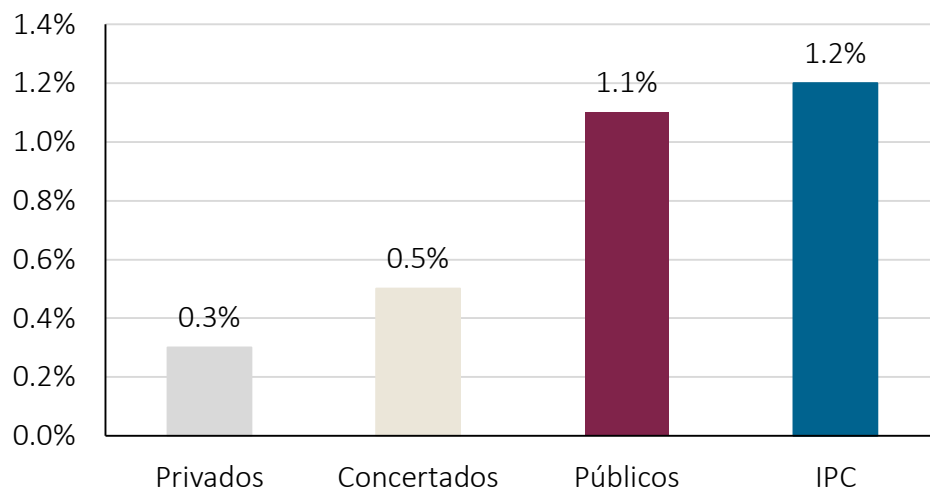


Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

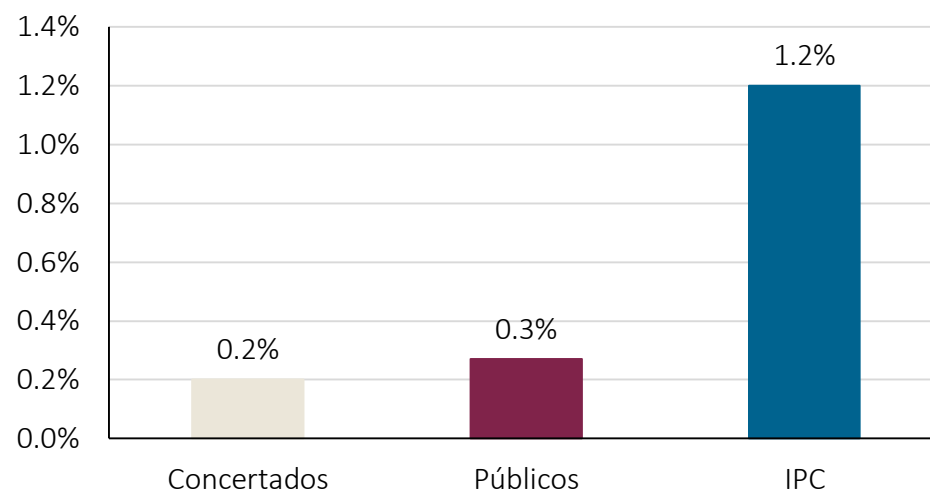
El crecimiento de las tarifas de los centros residenciales y de centros de día no ha sido proporcional al incremento de IPC, ya que este último ha crecido en mayor magnitud anualmente desde 2010

- El incremento anual de los precios residenciales desde 2010 ha sido menor al del IPC para el mismo periodo de tiempo:
 - Los privados y concertados han sido los precios que menos han crecido anualmente, al 0,3% y 0,5%, mientras que el IPC ha estado creciendo al 1,2%.
 - Los precios públicos han tenido un crecimiento anual muy parecido al IPC, alrededor del 1,1% anual. No obstante no han crecido al nivel del IPC.
- Los precios de centro de día tampoco han crecido al ritmo del IPC, sino que en vez de aumentar han disminuido.
 - Concretamente los precios concertados han decrecido al 1% anual, una diferencia del 2,2% con el IPC
 - Los precios públicos, aunque tampoco han tenido un incremento, no han decrecido tanto como los concertados. Su decrecimiento ha sido del 0,5% anual.

Incremento anual precios residencia de mayores (CAGR 2010-2020)



Incremento anual precios centros de día (CAGR 2013-2020)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE)

En términos de financiación, falta transparencia y datos claros del copago actual de las CCAA, es decir, de la contribución individual de las comunidades en términos de financiación a la dependencia

- Esta falta de transparencia la evidencia el Tribunal de Cuentas que textualmente indica:
 - *“Las CCAA tampoco disponen de una nítida separación entre los ingresos correspondientes a la gestión de la dependencia y los ingresos correspondientes a otros servicios sociales.*

Asimismo, como regla general, las CCAA no han establecido los instrumentos contables, en particular sistemas de contabilidad analíticas, que serían necesarios para cuantificar con exactitud el coste de la dependencia con separación de otros costes de servicios sociales que proporcionan a la ciudadanía.

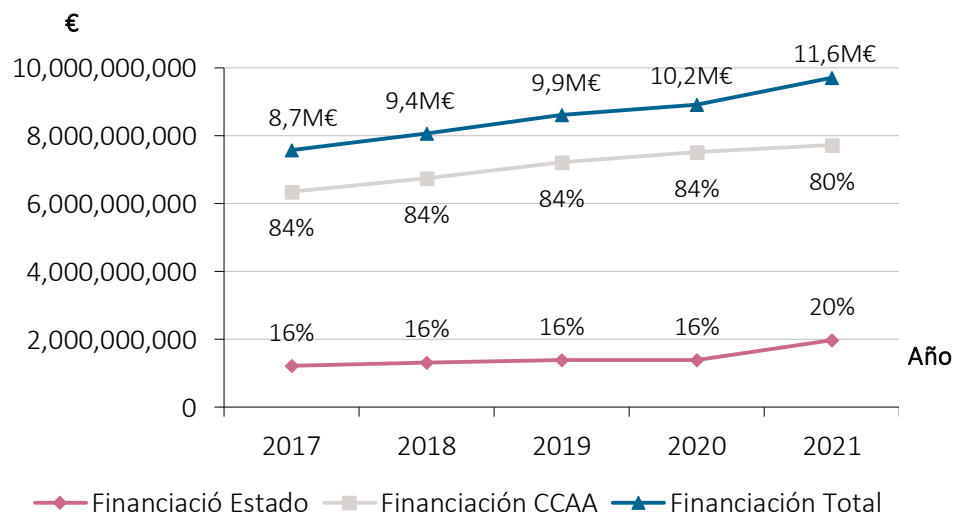
Por otra parte, los sistemas contables establecidos actualmente tampoco permiten cuantificar con exactitud la aportación de los beneficiarios al coste total de la dependencia”.
- Una de las consecuencias directas de la poca transparencia y detalle de financiación por parte de la CCAA es la dificultad por parte del Estado de tasar la financiación exacta en dependencia y por servicio social.

Fuente: Información extraída del documento “Informe de evaluación del sistema de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia (SAAD)” capítulo 5.3 pág. 95.

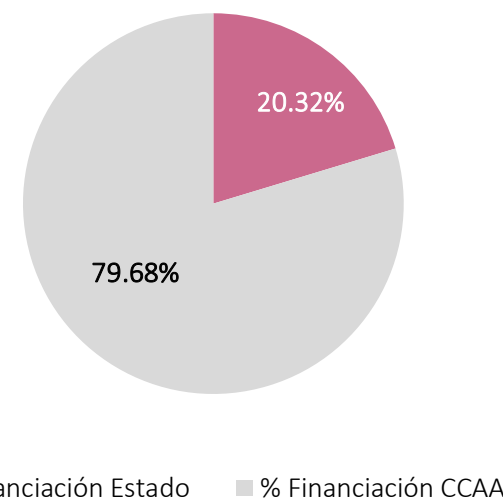
El 79,68% de la financiación pública fue responsabilidad de las CCAA mientras que el Estado contribuyó en un 20,32% de la financiación en dependencia de 2021

- El Estado contribuye en un 20,32% de la financiación en dependencia, porcentaje que se ha incrementado un 12,8% anual desde 2017 hasta llegar a los 1.972M de € en 2021. Las CCAA sufragaron el 79,68% restante, por un valor de 7.732M de €, cifra que se vio incrementada en un 5,04% anual durante el período.
- El porcentaje de financiación por parte del Estado fue especialmente elevado en Galicia (32,19%) y Castilla y León (27,16%). En cambio, en números totales Andalucía es la CCAA que más dinero recibe, 387M de €, seguida de Cataluña, 281M de €, Madrid, 275M de € y Castilla y León, 191M de €.

Financiación por parte del Estado y CCAA, 2017–2021



% Financiación por parte del Estado y CCAA, 2021



Fuente: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)

En conclusión, el déficit del sector se resume en 3 grandes puntos



1

Déficit plazas

- **Déficit:** A 2020 faltan 94.413 plazas residenciales para llegar a un ratio de cobertura de 5 camas por cada 100 mayores de 65 años.
- **Volumen económico*:** A un gasto por plaza de 1.663€ el volumen económico que hay actualmente en déficit es de **1.884.176.645 €**.



2

Déficit tarifas

- **Déficit:** El crecimiento de las tarifas de los centros residenciales y de centros de día no ha sido proporcional al incremento de IPC
- **Volumen económico*:** El valor económico adicional de los precios a tarifas con crecimiento del IPC sería de **634.575.156 €** para los centros residenciales.



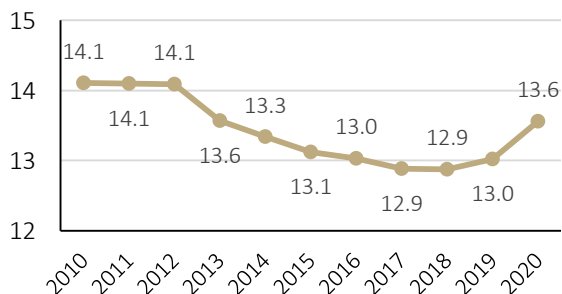
3

Déficit financiación

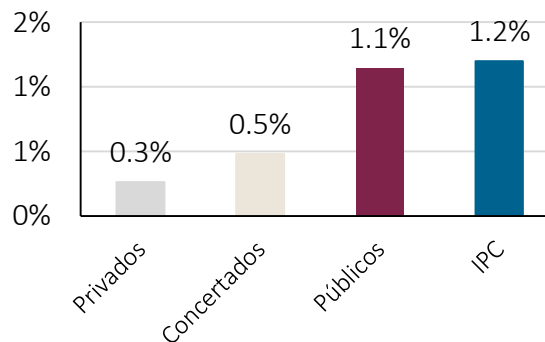
- **Déficit:** Actualmente solo se financia un 0,97% del PIB, siendo la media europea de 1,65%.
- **Volumen económico*:** Si incrementamos un 0,67% del PIB para llegar a la media equivale a un volumen económico de **8.194.000.000€** adicionales.

*Según los datos del SCS (gasto total 6.324M€)

Índice de cobertura para mayores de 80 años

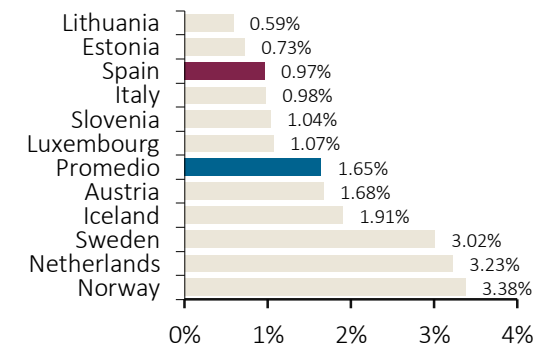


Incremento anual del IPC comparado con precios de residencias (2010-2020)



% Financiación sobre el PIB de SCLE*

*Servicios de cuidados de larga estancia



El impacto del sector en 2022 se resume en puestos de trabajo, inversión y volumen de negocio indirecto

Puestos de
trabajo



Afiliados a la seguridad social
247.279

Profesionales equivalentes tiempo
completo
194.839

Inversión



Estimación de plazas
nuevas generadas
11.266 plazas nuevas

Estimación de inversión total
732.290.000 €

Volumen de negocio
indirecto



Estimación de compras de
productos y servicios
1.583 Millones de €
0,13% del PIB en España

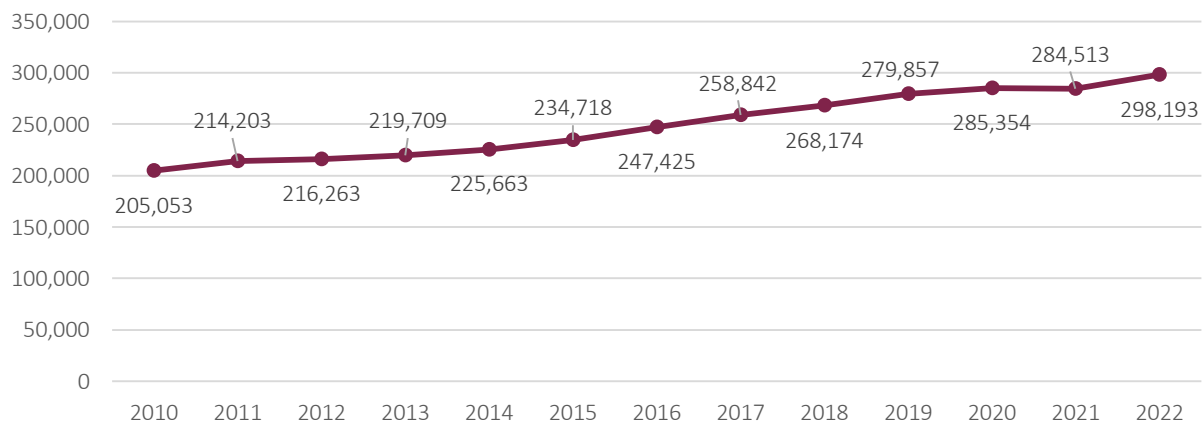
5

Profesionales

El número de afiliados a la seguridad social en el grupo de asistencia en establecimientos residenciales de todo tipo (incluyendo personas mayores) ha crecido desde 2010 alcanzando un total de 298.193 afiliados a 2022

- La estadística de afiliados de la Seguridad Social solos ofrece los datos para el Código CNAE 87: Asistencia en establecimientos residenciales, lo que significa un perímetro superior a las residencias de personas mayores ya que incluye:
 - Código 8710 'Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios'.
 - Código 8720 'Asistencia en establecimientos residenciales para personas con discapacidad intelectual, enfermedad mental y drogodependencia'.
 - Código 8731 'Asistencia en establecimientos residenciales para personas mayores'.
 - Código 8732 'Asistencia en establecimientos residenciales para personas con discapacidad física'.

Incremento del número de afiliados



Promedio crecimiento anual

3,2%

Fuente: Seguridad Social: estadísticas. Histórico 2009-2022. CNAE 87

Aunque no existen datos precisos sobre el número de profesionales empleados en los centros residenciales para mayores, se puede estimar en una cifra entre 194mil profesionales y 246mil afiliados a la seguridad social en 2020

Afiliados a la seguridad social

- A partir de los datos de afiliación a la seguridad social en el código 87, podemos estimar el número de afiliados en residencias para mayores.
- El número de plazas de residencias mayores supone el 86,5% de las plazas de residenciales incluidas en dicho código (salud mental, discapacidad y mayores).
- Por lo tanto, podríamos estimar que el número total de **personas afiliadas a la seguridad social en residencias de mayores está en torno a las 248.000 persona en 2020**

Profesionales equivalentes a tiempo completo

- A partir de los ratios exigidos de número de profesionales equivalente a tiempo completo por plaza de residencia podemos también estimar el número total de profesionales.
- Dado que en ratio promedio en España es de 0,5 profesionales por plaza y el número total de plazas residenciales para mayores alcanzó las 384.251, podemos estimar que el **número de profesionales equivalentes a tiempo completo se sitúa en torno a los 194.000**

Afiliados a las seguridad social



Profesionales a tiempo completo



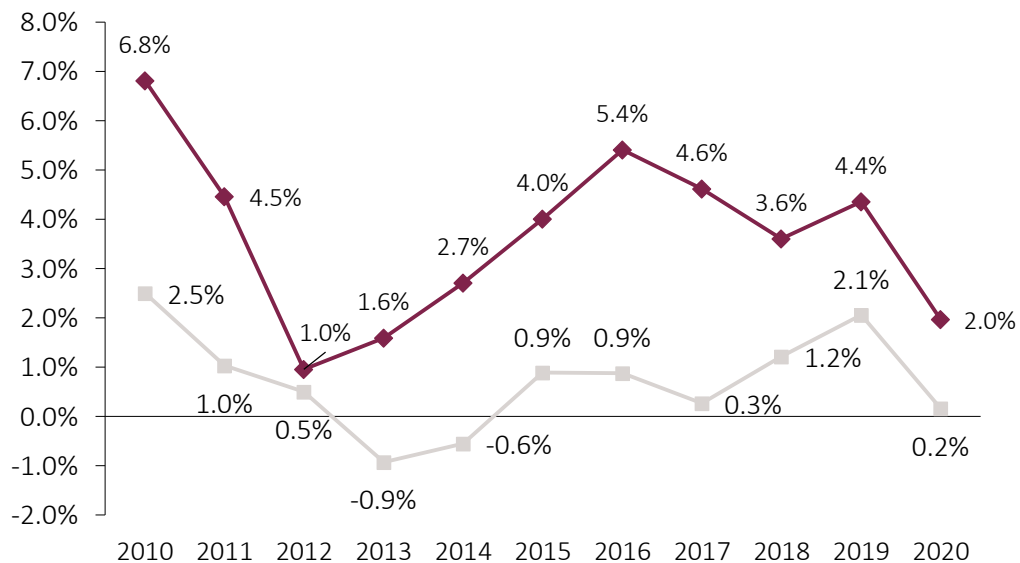
Número de afiliados por profesional a tiempo completo



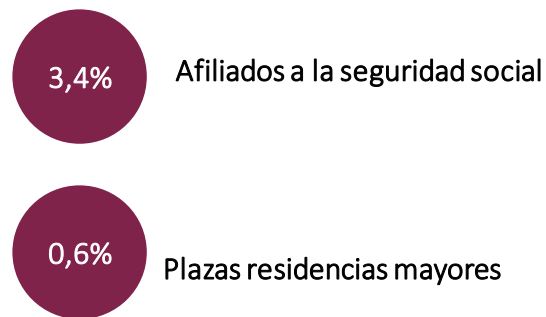
El ritmo de crecimiento de los afiliados a la seguridad social en centros residenciales ha sido superior al crecimiento de plazas en la última década, lo que significa un incremento de la dotación de profesionales por plazas en las residencias para mayores

- El incremento de la dotación de persona por plaza en os últimos 10 años es un análisis indirecto, pues se compara el crecimiento de la afiliación en los centros todos los centros residenciales s(mayores, discapacidad y salud mental) y el incremento de las plazas para mayores. Así pues, aunque no se trata de un dato directo sobre la dotación de personal por plaza, si muestra una clara tendencia

Incremento anual del número de afiliados en centros residenciales (mayores, salud mental y discapacidad) y de plazas de mayores , 2010-2020



Promedio crecimiento anual



Fuente: Seguridad Social: estadísticas. Histórico 2009-2022. CNAE 87

Sin embargo, la reciente resolución sobre los criterios comunes de calidad y acreditación incrementa los requisitos de profesionales por plaza de forma progresiva hasta 2031, lo que supondrá unas necesidades adicionales 46mil profesionales con las plazas actuales

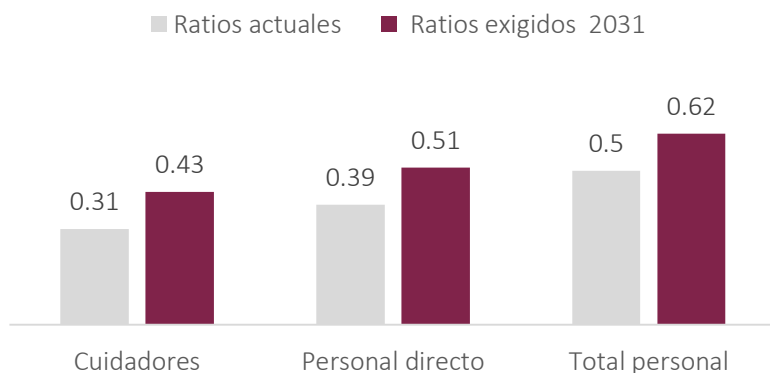
Nuevos requisitos

- La resolución de 28 de julio de 2022, de la Secretaría de Estado de Derechos Sociales sobre criterios comunes de acreditación y calidad de los centros y servicios del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia establece nuevos requisitos de profesionales por plaza en las residencias para mayores.
- En este caso, se establece un incremento global del 24% del número de profesionales por plaza, siendo más elevado para cuidadores (38%) y personal directo (30%)

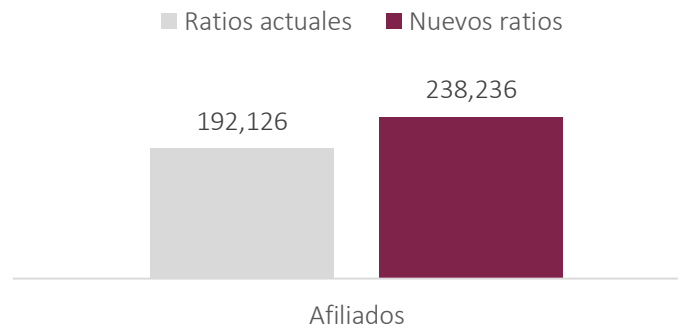
Impacto

- El impacto de esta resolución sobre la oferta actual de plazas residenciales supondrá incrementar en 46.110 nuevos profesionales en el sector de la residencias para mayores.
- Y todo ello sin contar el efecto de crecimiento de plazas necesario en los próximos años.

Ratio de profesional por plaza actual y según la nueva resolución de 28 de julio 2022



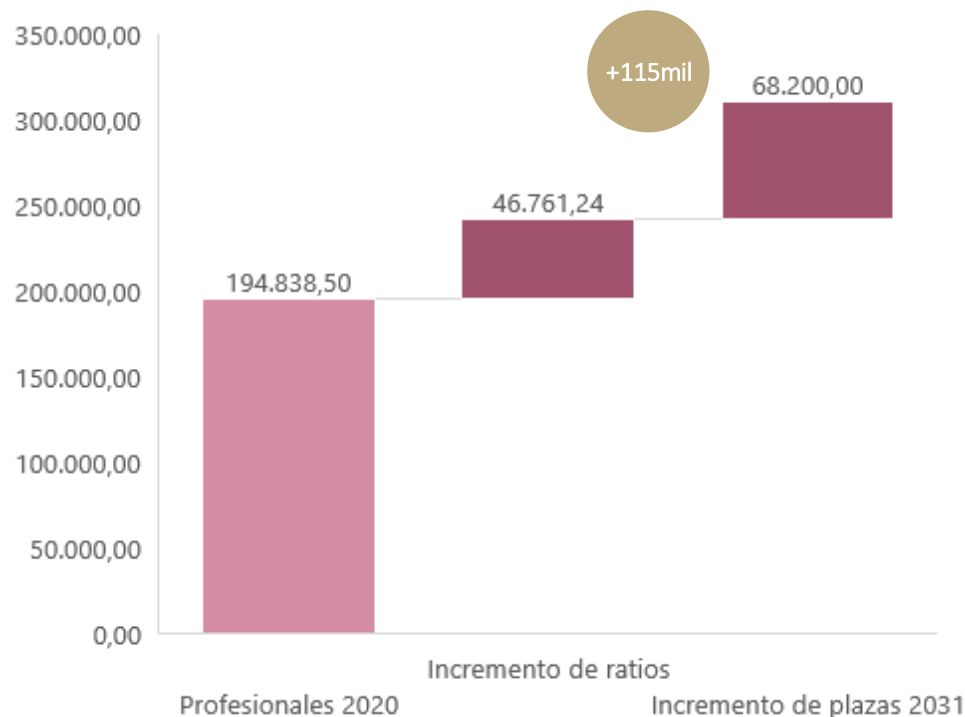
Incremento del número de afiliados según los nuevos ratios de profesionales por plaza



Si además la oferta de plazas de residencias para mayores crece en 110mil nuevas plazas para atender el ritmo de envejecimiento, se necesitarán 68mil profesionales adicionales en los próximos 10 años

- Tal y como se ha visto en capítulos anteriores, para hacer frente al envejecimiento previsto de la población española hasta 2031, será necesario crear 110.000 plazas en los próximos 10 años. Este incremento anual de 11mil plazas permitiría atender a los nuevos mayores, pero no permitiría incrementar el ratio de cobertura (número de plazas por 100 mayores).
- En este escenario se necesaria 68,2mil nuevos profesionales, que deberían añadirse a los 46,7mil por el incremento de ratios , lo que supone unas necesidades de **115mil nuevos profesionales en los próximos 10 años**.
- Si además, se pretende alcanzar los ratios de cobertura de plazas por cada 100 mayores promedio en Europa, se necesaria incrementar el número de plazas en 220mil en los próximos años, lo que supondría un incremento total de **183mil profesionales en los próximos 10 años**

Incremento estimado del número de profesionales en residencias para mayores hasta 2031, por incremento de ratios y por incremento de la oferta



Y este incremento de necesidades de profesionales se producirá en un contexto de escasez de profesionales de enfermería

- A pesar de su importancia, falta un análisis de necesidades detallado para el sector de las residencias en España, donde los estudios se han centrado sobre todo en el campo sanitario preferentemente en lugar de la dependencia.
 - Por parte del Ministerio de Sanidad, se han elaborado y actualizado la planificación de médicos hasta el 2035, pero la última publicación sobre planificación de profesionales de enfermería es del periodo 2010-2025.
 - Por su parte, el CSIF ha estimado un aumento de la plantilla de enfermería, adecuado a las necesidades actuales y con una mayor dotación de recursos e investigación y estima que la plantilla debe ampliarse en unas 120mil enfermeras y al menos 45 TCE, para aproximarnos al ratio medio de los países de la OCDE
- Según ha indicado la OMS, el personal de enfermería en todo el mundo no guarda proporción con el necesario para lograr la cobertura sanitaria universal y las metas de los ODS:
 - La escasez mundial de profesionales de la enfermería, estimada en 6,6 millones en 2016, se había reducido ligeramente, hasta los 5,9 millones, en 2018.
 - Las pautas de envejecimiento del personal sanitario en algunas regiones amenazan la estabilidad del personal de enfermería.
 - Si se desea subsanar la escasez de personal de aquí a 2030 en todos los países el número total de graduados en enfermería tendría que incrementarse de media en un 8% anual, y tendría que mejorarse la capacidad para emplear y fidelizar a esos graduados.

Fuente: OMS: Situación de la enfermería en el mundo, 2020.

Unión de entidades para la **promoción** de servicios sociales de **atención** a personas **mayores** y o en situación de **dependencia**

Con la colaboración de:



MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030

Documento elaborado por:

