

Osservatorio sociale della contrattazione territoriale RAPPORTO 2019

õPer una Cisl di prossimità. Il contributo della contrattazione socialeö

Nota di lettura

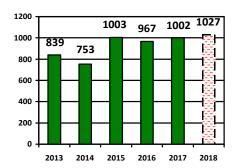
• IL REPORT 2019 DELLØOSSERVATORIO SOCIALE DELLA CONTRATTAZIONE TERRITORIALE

Il confronto del Sindacato con le istituzioni locali e il dialogo con il Terzo Settore hanno consentito di affrontare le problematiche derivanti dalla crisi, superando visioni individualistiche, favorendo processi partecipati e incentrati sulla prossimità e sui problemi vissuti dalle persone e dalle famiglie. In sintesi, le interlocuzioni intendevano aumentare la coerenza delle politiche pubbliche sia rispetto all\(\textit{g} aggravarsi dei vecchi rischi sociali, sia rispetto ai nuovi bisogni sociali.} \)

Le soluzioni condivise così definite sono state formalizzate negli accordi di contrattazione sociale raccolti nell@Osservatorio della Cisl nazionale.

Oggi serve dunque più welfare e quindi più contrattazione sociale per migliorare il Paese.

LøOsservatorio Sociale della CISL ha censito e analizzato <u>7.652 accordi (al 15/04/2019).</u> Gli accordi siglati per anno sono:



Ciò dimostra che negli anni si ha un <u>confronto stabile con le istituzioni locali</u> che porta a un rilevante numero di accordi siglati. Basti pensare che nel 2018 la contrattazione sociale ha riguardato: 17 Regioni, <u>1.509 Comuni</u>, 20,7 milioni di persone potenzialmente tutelate.

Dai dati emerge che la contrattazione sociale allarga la capacità del welfare locale e protegge i più deboli con **ungazione complementare al welfare nazionale**. Ad esempio, con riferimento al periodo 2013-2018, si rileva particolare attenzione verso:

- I CITTADINI CON PIUØ BASSO REDDITO, ATTRAVERSO LA NEGOZIAZIONE DI FISCO LOCALE, TARIFFE E PREZZI;
- LE FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI POVERTA

 , ATTRAVERSO INTERVENTI ECONOMICI E DI INCLUSIONE SOCIALE;

- I DISABILI E NON AUTOSUFFICIENTI, ATTRAVERSO LøOFFERTA DI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI E SOCIO SANITARI, DOMICILIARI, RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

• TREND DELLE AREE DI INTERVENTO E DEI BENEFICIARI

Aree di intervento

Due aree vengono trattate dal sindacato in maniera strutturale nel periodo considerato (fiscalità locale e assistenza domiciliare) e due aree risultano in forte crescita negli ultimi anni (contrasto alla povertà e abitare).

La contrattazione sociale presidia alcuni ambiti, ma non rinuncia a misurarsi con i bisogni emergenti, cogliendoli prima che il welfare di livello nazionale riesca a strutturarsi per intervenire. La contrattazione sociale, quindi, svolge una funzione complementare alle politiche nazionali, anticipando e ampliando l\u00e9area di tutela. Non solo, ma si caratterizza per una tipicità su base territoriale, rispondendo alle esigenze e alle istanze proprie della società e del mercato del lavoro locale.

Nel periodo 2013-2018, è facile osservare che løarea più ricorrente negli accordi è la **fiscalità locale** che si attesta stabilmente al di sopra del 60%.

Immediatamente dopo si colloca il **contrasto alla povertà**. È questa un

øarea che nel periodo in esame riguarda il 37,7% degli accordi siglati dalla Cisl, crescendo in maniera esponenziale rispetto al periodo precedente: nel 2012 solamente il 26% degli accordi riguardava la povertà.

Un tema storicamente affrontato dal sindacato riguarda il rafforzamento di servizi territoriali domiciliari a rilevanza sociale. Løarea <u>assistenza domiciliare sociale</u> si attesta, infatti, nel periodo 2013-2018 stabilmente al 31,8%.

Altro tema, per rilevanza nel quinquennio, è la dimensione della **abitare**. Anche questo tema vede una crescita rilevante, specialmente negli ultimi 4 anni di analisi: mentre nel 2013 il dato si attestava al 24%, nel periodo 2013-2018 si colloca, in media, quasi al 30%.

Da rilevare che nelløarea delle politiche sociali circa la metà (49,7%) degli accordi sono rivolti alløintero <u>nucleo familiare</u> e non esclusivamente alla singola persona, confermando løattenzione della Cisl per la dimensione familiare. Questo tipo di accordi sono molto frequenti in Lombardia (63,1%), Toscana (53,3%) e Marche (41,3%).

Beneficiari

In relazione ai beneficiari dell\(\text{\pi}\)azione sindacale di contrattazione sociale, tra il 2013 ed il 2018 si pu\(\text{o}\) notare come:

le <u>persone anziane non-autosufficienti</u> siano stabilmente collocate tra i beneficiari con una percentuale di accordi che li riguarda che ha toccato il suo massimo nel 2013, superando il 44% e poi stabilizzandosi intorno al 30% per crescere negli ultimi due anni fino a superare il 38%; tale dato può essere letto in maniera coordinata con l\(\frac{a}{a}\) tenzione che, specularmente, cresce

verso i <u>disabili</u>: dal 20% del primo anno al 32,6% delløultimo. Da segnalare løincremento di accordi per garantire løinserimento nei servizi socio educativi dei bambini disabili (rappresentano il 19,4% degli accordi sottoscritti in materia di politiche sociali per questa platea). Ciò porta a rilevare come løattenzione si sia spostata da un ambito più prettamente legato alla rilevanza della non-autosufficienza in età avanzata, a uno più attento alle dimensioni funzionali, a prescindere dalløetà).

- Gli <u>adulti in difficoltà</u> nel periodo analizzato raddoppiano la propria presenza (dal 12% al 24,4%). Per tale categoria, si è intervenuto, in via negoziale, per affrontare le questioni legate al contrasto della povertà (44,4%) e al sostegno delloinclusione sociale (21,6%) oppure per loabitazione (9,3%);
- Stanno assumendo una rilevanza degna di nota alcuni gruppi di beneficiari che allainizio del periodo in esame vedevano una presenza molto bassa. Si tratta, ad esempio, degli **stranieri** (dal 5% al 16%) e dei **giovani** (dal 6% al 13,5%).

• FOCUS DISABILITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA

Løanalisi dei dati delløOsservatorio offre un focus specifico sulla non-autosufficienza. Løapprofondimento aiuta ad analizzare nel dettaglio dove e come løazione negoziale e di rappresentanza sociale interviene per tutelare e pormuovere il benessere delle persone non autosufficienti e delle loro famiglie.

Gli accordi sostengono importanti processi di innovazione delle risposte ai bisogni:

- IL SUPPORTO AI CAREGIVERS IN COLLEGAMENTO CON LA RETE DEI SERVIZI (FORMAZIONE E REGOLARIZZAZIONE DI QUELLI FORMALI E INFORMAZIONE/ORIENTAMENTO/ACCOMPAGNAMENTO DEI FAMILIARI);
- LA DOMICILIARIETAØ ÕAPERTAÖ OVVERO NON SOLO ASSISTENZA, MA MOBILITAØ (trasporto sociale, barriere architettoniche), ACCESSIBILITAØ DEI SERVIZI, SVILUPPO DI CO-HOUSING (es. condomini solidali, regolamentazione case famiglia);
- LO SVILUPPO DI SERVIZI SOCIO-SANITARI A GARANZIA DELLA CONTINUITA ASSISTENZIALE OSPEDALE/TERRITORIO E DEI PERCORSI ASSISTENZIALI E DELLA MEDICINA DI INIZIATIVA (es. infermiere di famiglia, ambulatori sociali, ecc.)

Løazione territoriale nelløambito della non-autosufficienza per essere veramente efficace non può però prescindere da una legge quadro nazionale adeguatamente finanziata dalla fiscalità generale.