



# **El impacto social y económico de la crisis prolongada de COVID-19: análisis prospectivo regional**



**Alicia Bárcena**

Secretaria Ejecutiva

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)

22 de septiembre de 2021



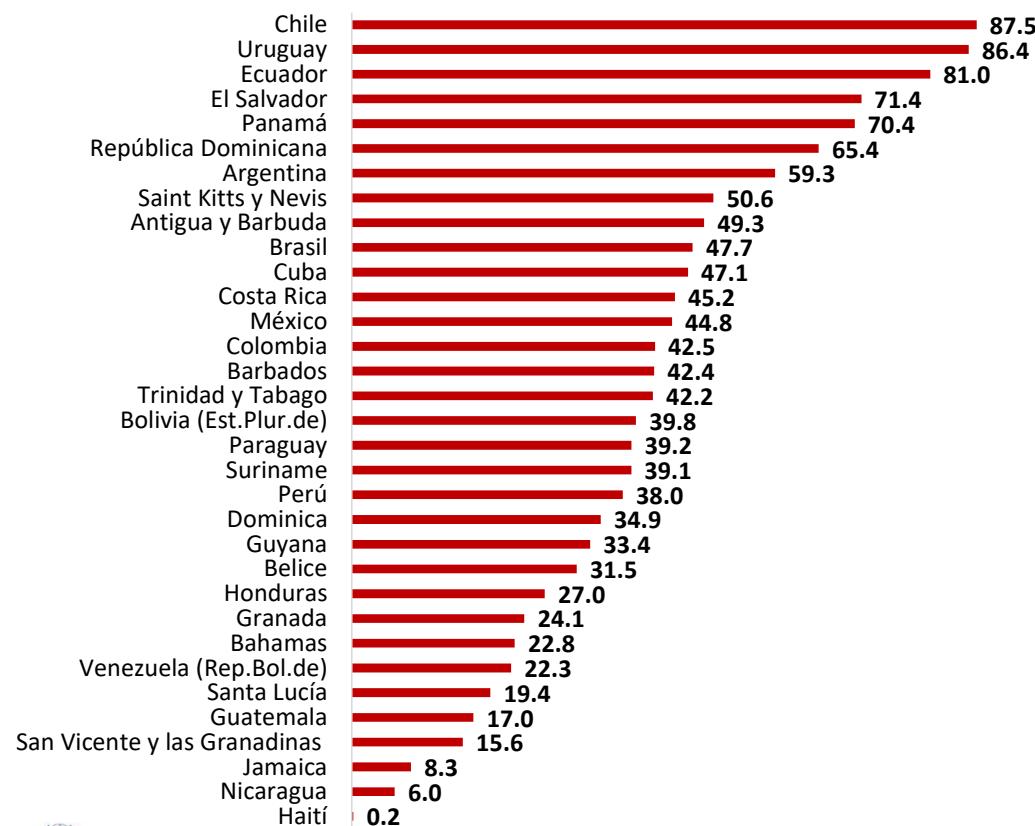
**CEPAL**

## Una crisis sanitaria prolongada

- Aumentan las **asimetrías globales**: acceso a vacunas, riqueza y financiamiento.
- COVID-19 magnificó las **debilidades estructurales de los sistemas de salud** de los países de América Latina y el Caribe.
- La **paradoja de la “recuperación”** del PIB en 2021 y 2022 implica que hay un rebote en 2021 pero con poco crecimiento genuino que no es inclusivo ni transformador.
- Aumenta **pobreza, desigualdad e informalidad y desocupación** que persistirán a por varios años y requerirán la continuidad de los apoyos gubernamentales.
- Urge **explicitar estrategias de recuperación transformadora**, con énfasis en la inversión en igualdad y sostenibilidad en sectores industriales estratégicos, incluida la manufactura farmacéutica y el financiamiento a los sistemas de salud primaria.

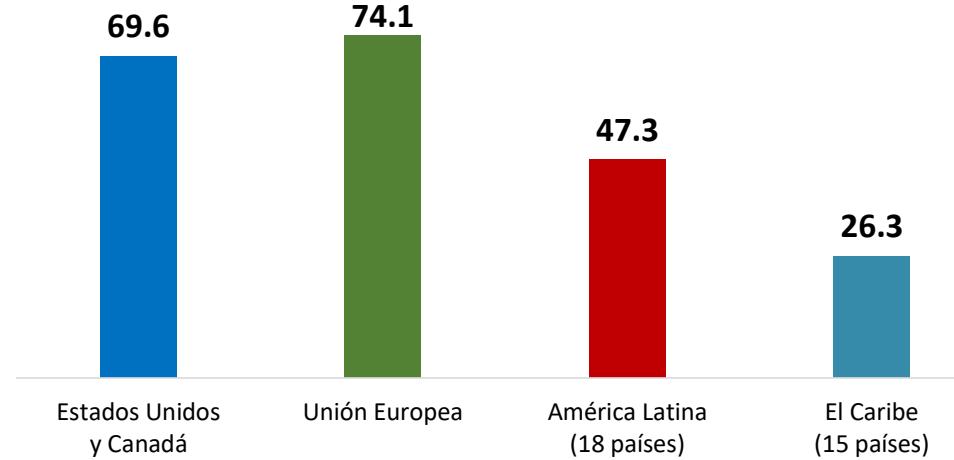
# Asimetrías en vacunación: privilegios que niegan derechos

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (33 PAÍSES): PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO



*La región no alcanzará a vacunar a 80% de su población en 2021*

PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO



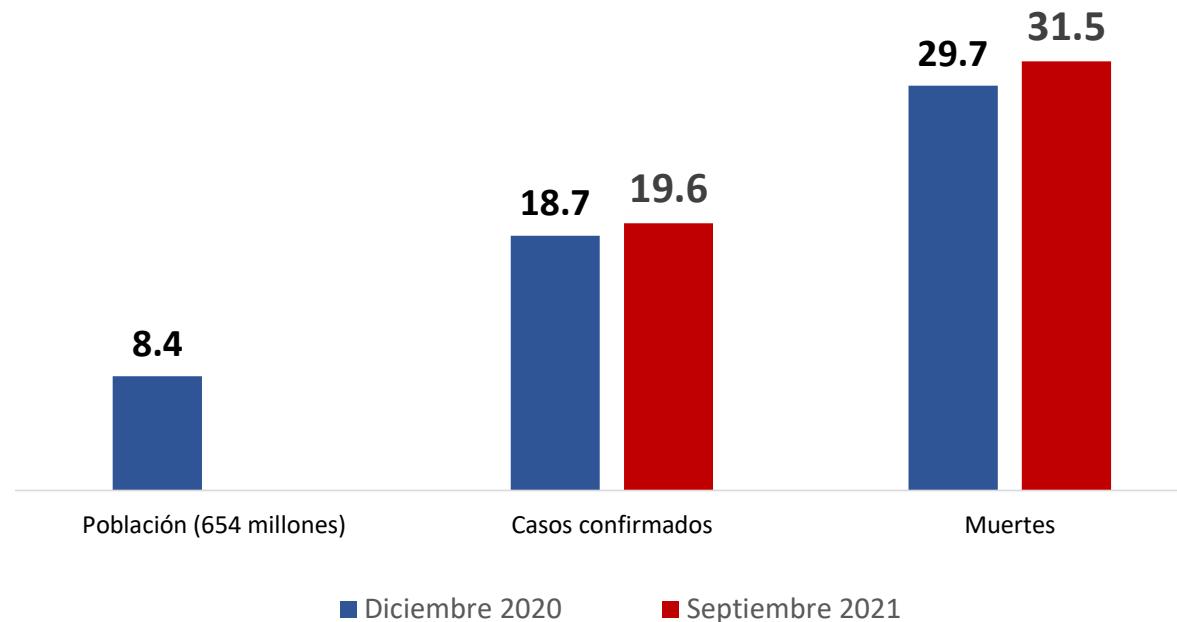
**Adquisiciones de algunos países superan sus necesidades de vacunación.** Unión Europea, Estados Unidos, Reino Unido, Canadá y Japón **concentran el 39% de los compromisos de compra**, con solo el 13% de la población mundial.

Fuente: Observatorio COVID-19 de la CEPAL, con base en *Our World in Data* [en línea] [www.ourworldindata.org](http://www.ourworldindata.org).

Nota: Registro para los países que informan el desglose de las dosis administradas (primera y segunda) al 15 de septiembre de 2021 o última fecha disponible. Datos de compromisos al 15 de septiembre.

# La región en desarrollo más impactada del mundo

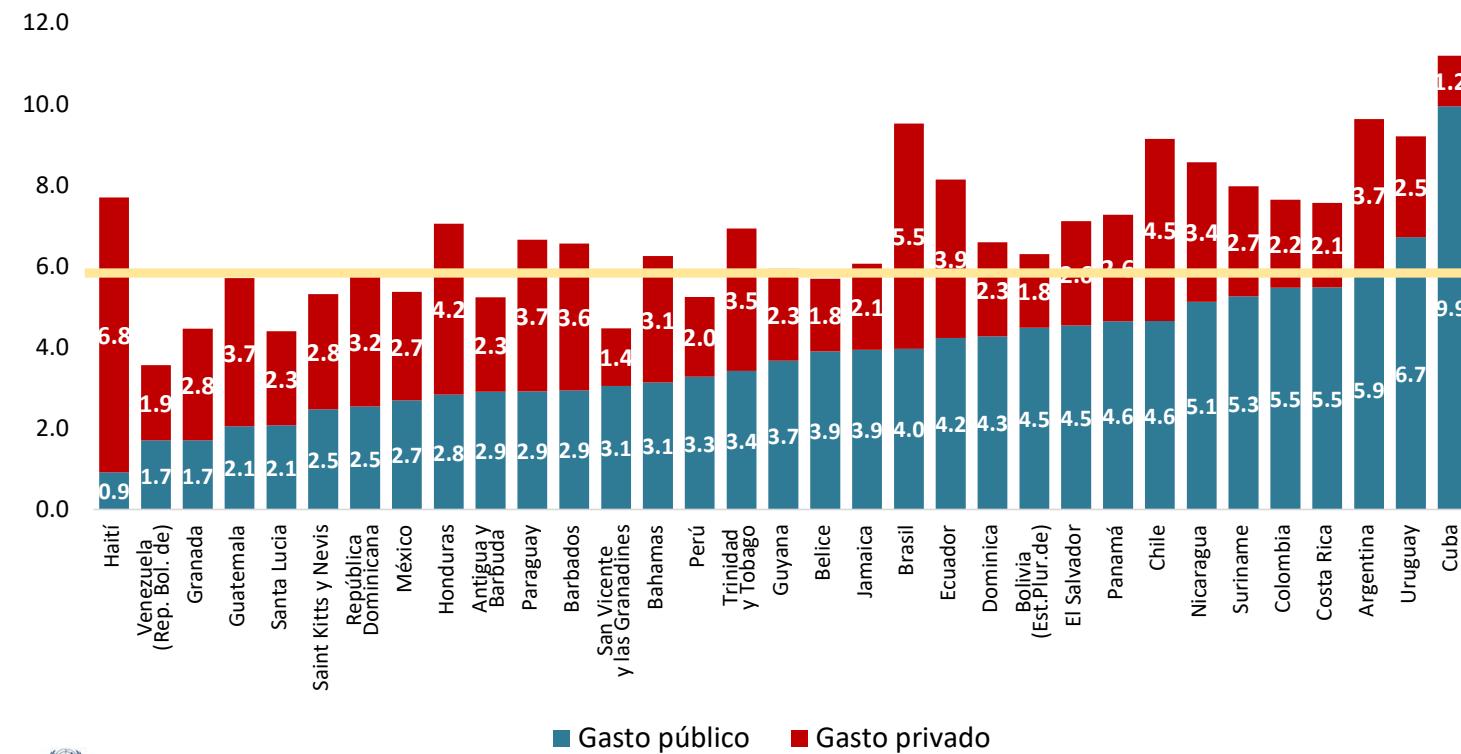
América Latina y el Caribe: Población total, casos confirmados de COVID-19 y muertes,  
Diciembre 2020 y Septiembre 2021  
(En porcentajes de la población global)



- Más de 44 millones de casos confirmados
- Cerca de 1,5 millones de muertes
- Consecuencias económicas y sociales sin precedentes

# Subfinanciamiento crónico, fragmentación y segmentación en el sector de la salud

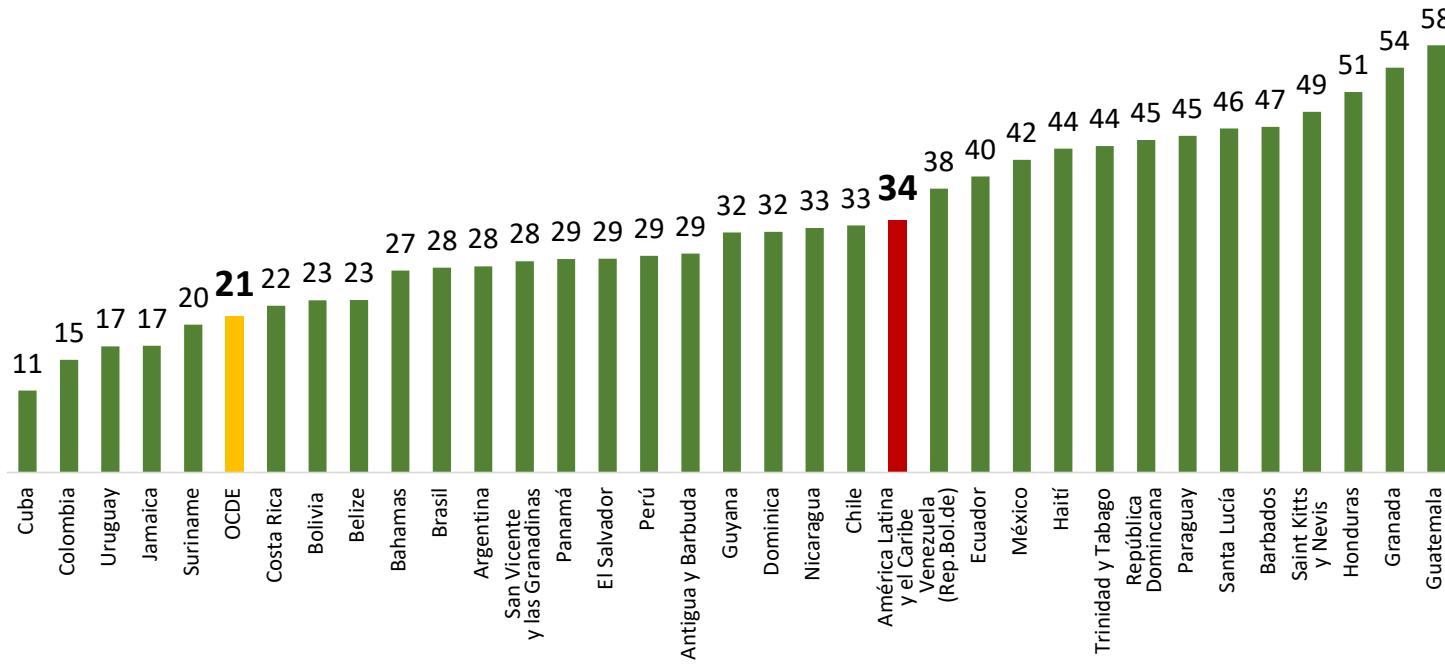
**EL GASTO PÚBLICO EN SALUD SE ENCUENTRA LEJOS DE LA META DE 6% DEL PIB ACORDADA POR LOS PAÍSES MIEMBROS DE LA OPS EN 2014**



- Solo dos países superan el 6% del PIB en gasto público en salud: Cuba y Uruguay.
- En promedio el gasto público en salud sobre el PIB es del 3,8%. Este promedio en los países de la OCDE supera el 7%

# El alto gasto de bolsillo refleja el insuficiente financiamiento público a la salud

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE. GASTO DE BOLSILLO EN SALUD COMO PORCENTAJE DEL GASTO TOTAL EN SALUD  
(En porcentajes)



- Subfinanciamiento público lleva a una alta dependencia del gasto de bolsillo, que representa el 33,6% del gasto total en salud
- El gasto de bolsillo en salud de los países de la OCDE es 21% del gasto total en salud

# La paradoja de la recuperación

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE: NIVEL DE PIB EN TÉRMINOS REALES  
(Índice base 2008=100)



Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de cifras oficiales.

CEPAL

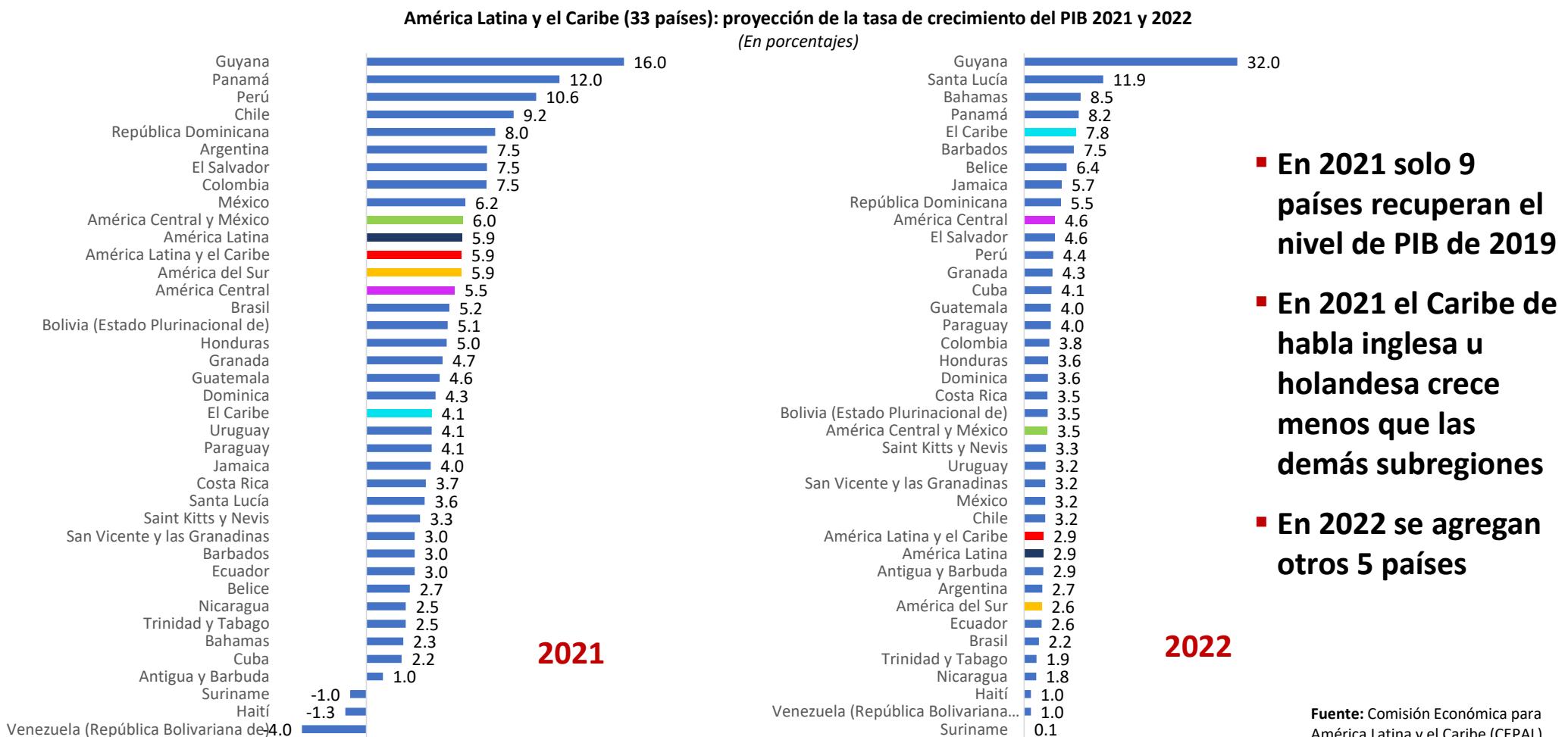
## Heterogeneidad e incertidumbre

Riesgo de retorno al bajo crecimiento prepandemia si no se reactiva la inversión con cambios estructurales

Trampas de países de ingreso medio

**La recuperación del PIB no será suficiente para una recuperación sostenible y transformadora**

# América Latina y el Caribe crecerá un 5,9% en 2021 debido en gran parte a un arrastre estadístico y para el 2022 se espera un crecimiento del 2,9%

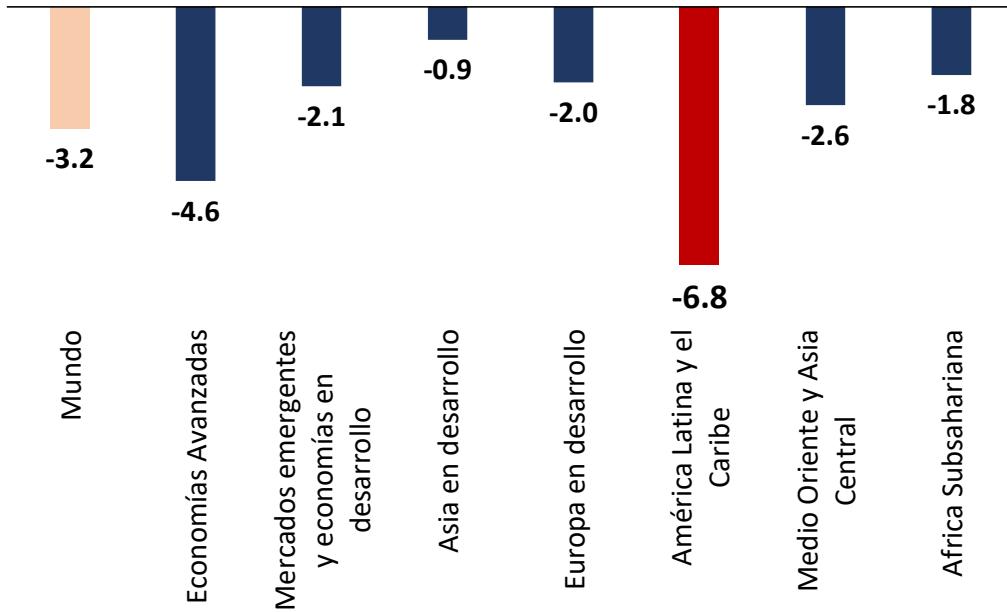


Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)

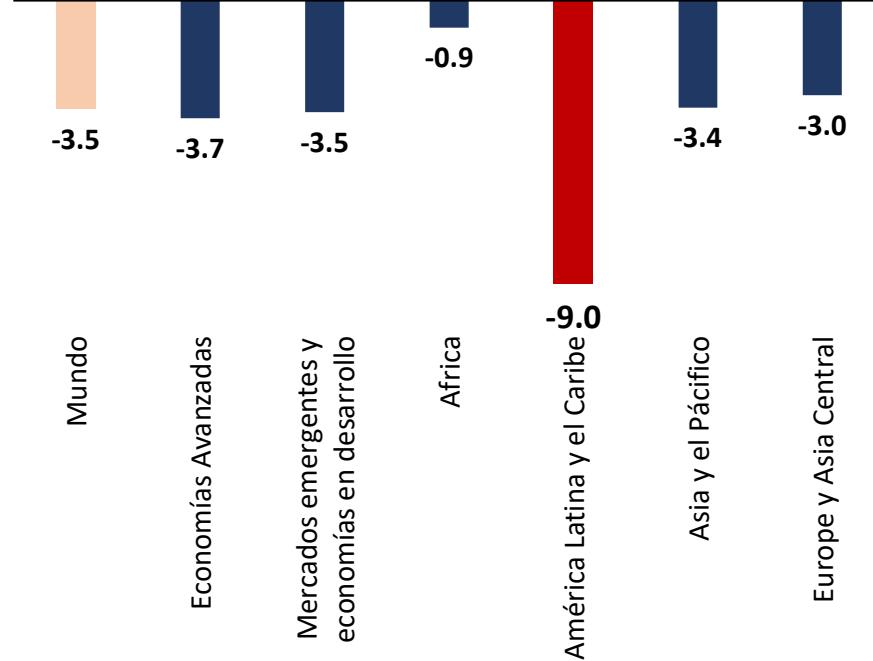
América Latina y el Caribe ha sido la región más afectada por la crisis del COVID-19, tanto en lo referente a la actividad económica como al empleo

Mundo y regiones seleccionadas: Variación del PIB y del número de ocupados en 2020  
(En porcentajes)

A. Variación del PIB



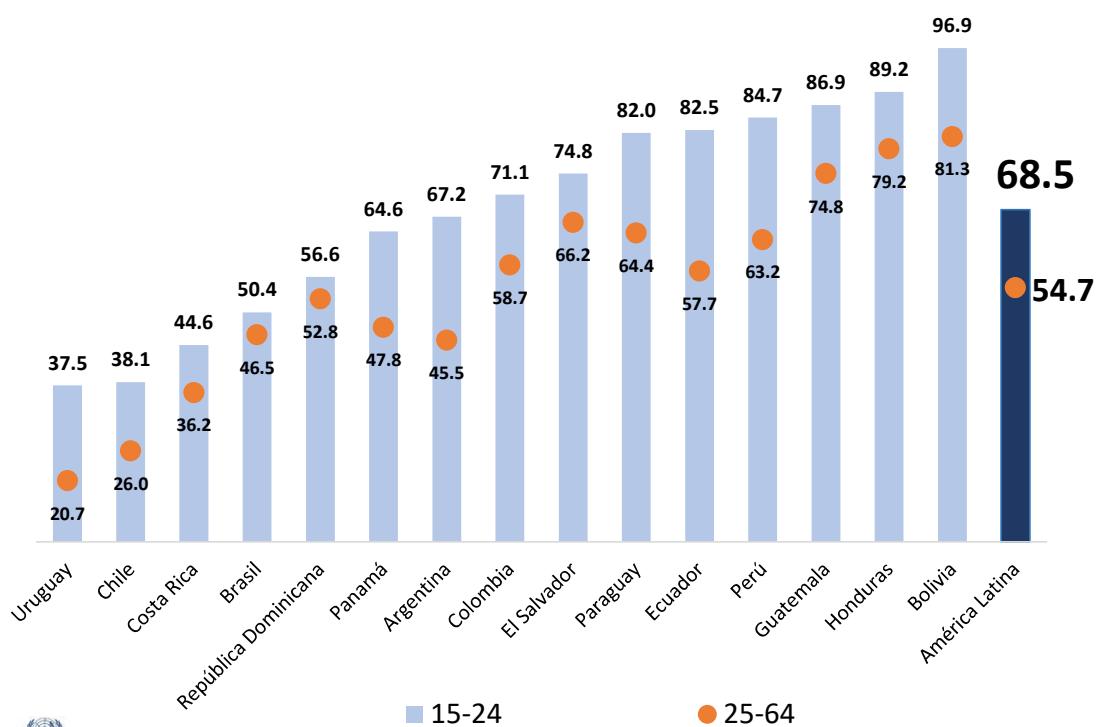
B. Variación del Empleo



Fuente: IMF WEO (julio 2021), OIT (2021), CEPAL con base a cifras Oficiales.

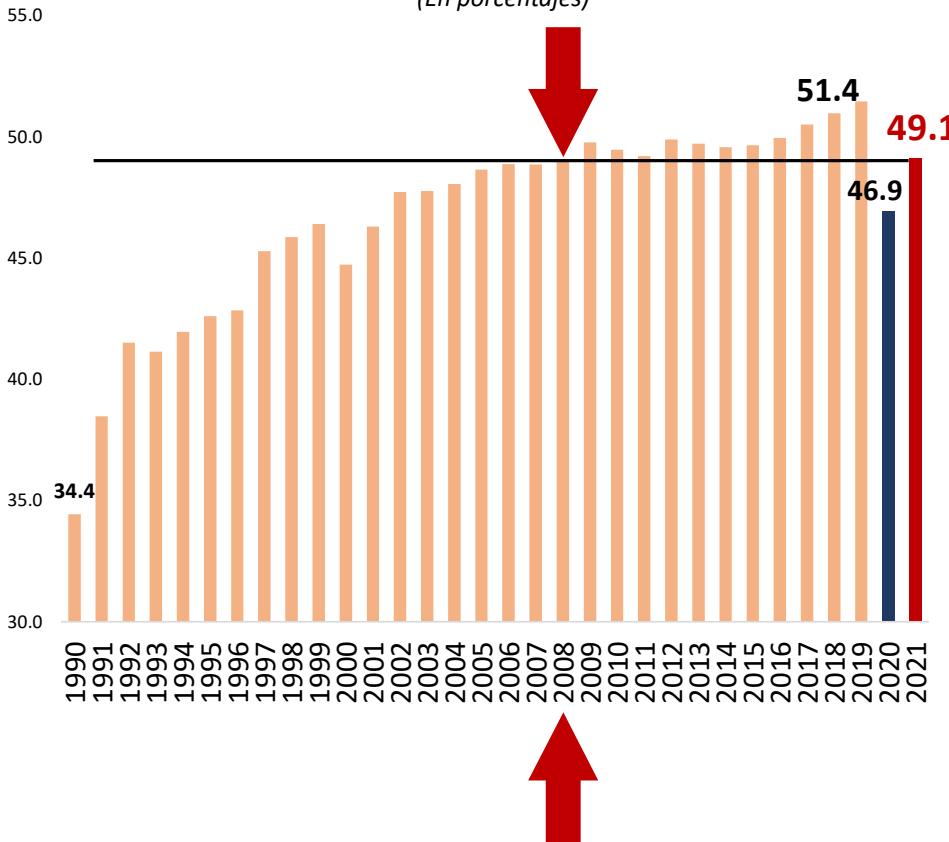
# Los más afectados: jóvenes por elevado empleo informal y mujeres cuya participación laboral retrocedió 13 años

América Latina (15 países): Porcentaje de jóvenes (15 a 24 años) y de adultos (25 a 64 años) informales por país, 2019  
(En porcentajes)



Fuente: Elaboración propia en base a datos de ILOStat

Tasa Global de Participación Femenina, 1990 a 2021  
(En porcentajes)



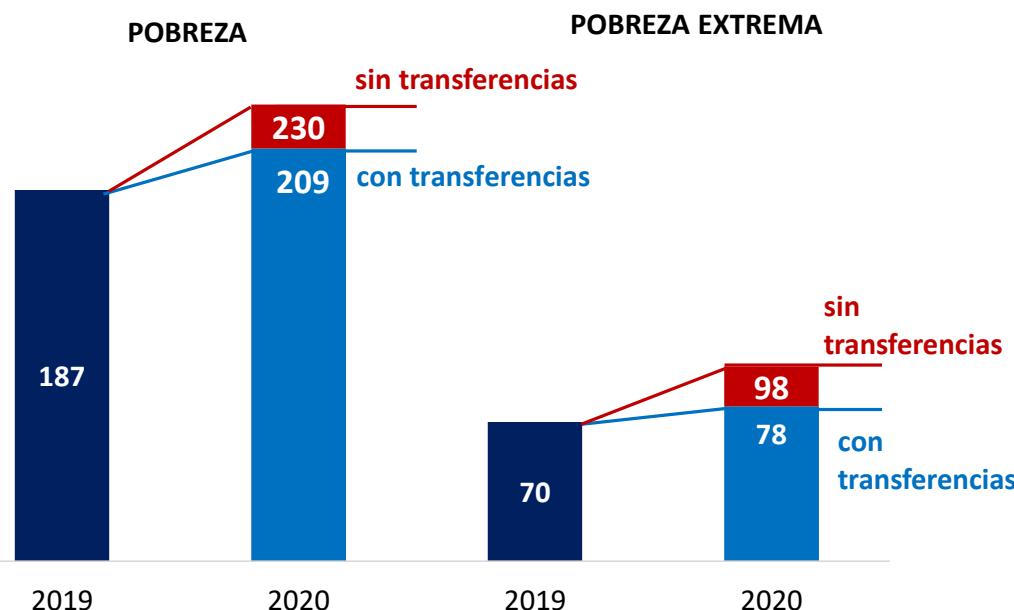
Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de información oficial.  
Nota: 2021 son estimaciones



CEPAL

# Sin transferencias, la pobreza hubiera sido aún mayor en 2020

América Latina: pobreza y pobreza extrema 2019 y 2020,  
con y sin transferencias monetarias /a  
(En millones de personas)



La tasa de pobreza extrema: 13,1%

Tasa de pobreza: 33,5%.

Transferencias en 32 países cubrieron a 395 millones de personas, el 59,6% de la población

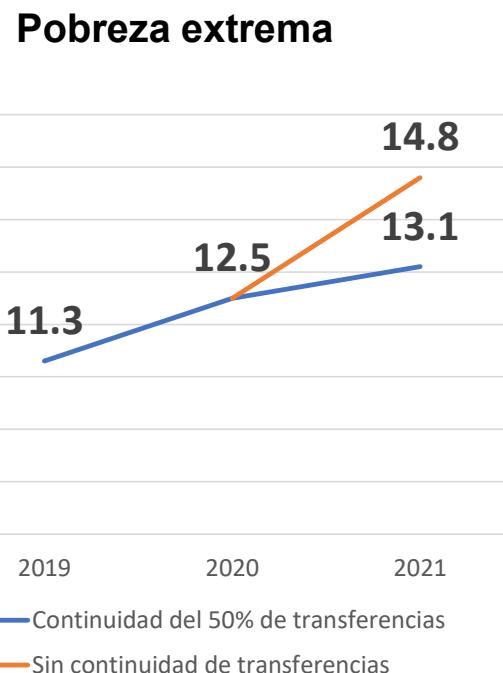
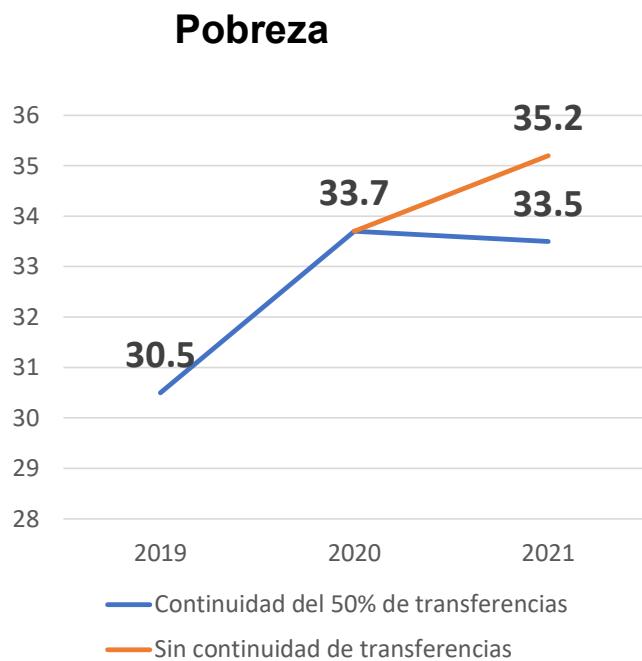
Las remesas familiares alcanzaron montos récord en México (3,8% de PIB) y Centroamérica (10,1%)

Mayor desigualdad en la distribución del ingreso: 2,9% de aumento en el Gini

Fuente: CEPAL, sobre la base del Banco de Datos de Encuestas de Hogares (BADEHOG). <sup>a</sup> Promedio ponderado de los siguientes países: Argentina, Bolivia (Estado Plurinacional de), Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay y Venezuela (República Bolivariana de). La simulación no toma en cuenta cambios en las remesas a los hogares.

# En 2021, sin continuidad de transferencias de emergencia habrán 15 millones más de personas en pobreza extrema

América Latina (18 países): Pobreza extrema y pobreza, 2019-2021  
(En porcentajes)

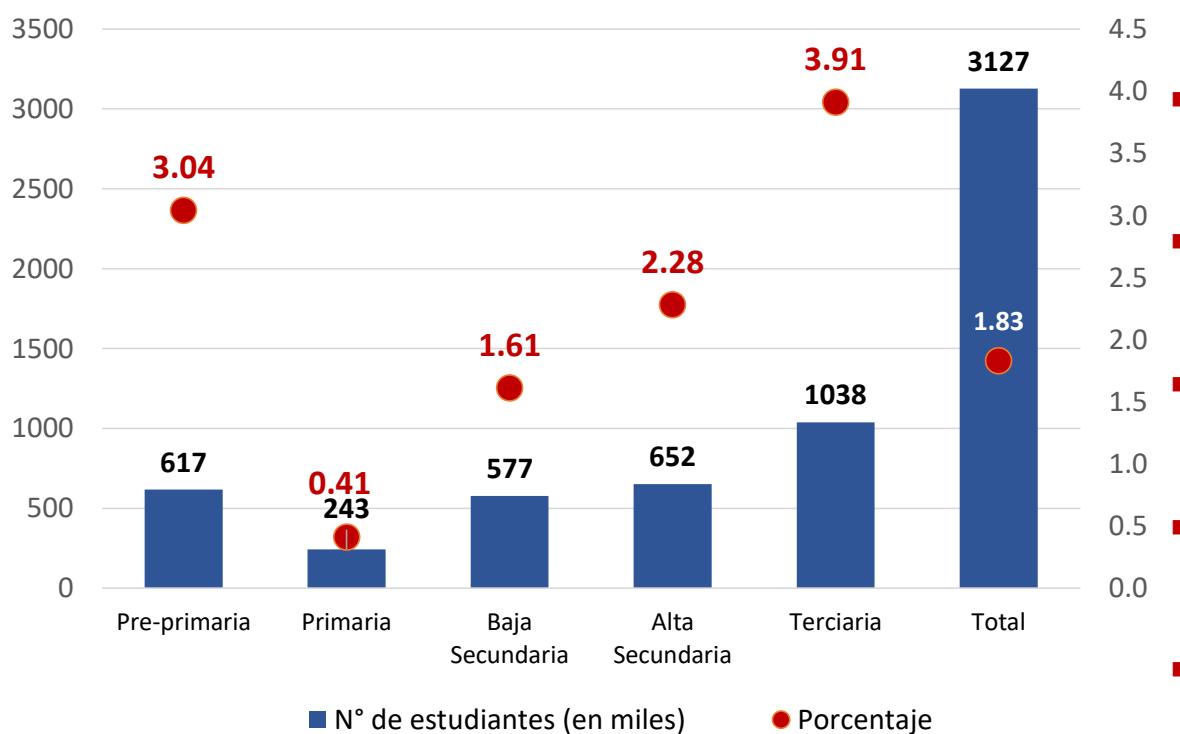


- Con este nivel de gasto hasta el final de 2021, **el gasto anual sería de solo 0,8% del PIB de 2020**
- Esto es algo más de la **mitad del gasto de 2020**: 1,55% del PIB de 2019
- Disminuiría la cobertura de 49% al 29% de la población; es decir, de 326 a 231 millones de personas, entre 2020 y 2021 En enero-junio de 2021,

Source: Economic Commission for Latin America and the Caribbean (ECLAC), on the basis of Household Survey Data Bank (BADEHOG).

# El riesgo de una generación perdida

América Latina y el Caribe (30 países): estudiantes en riesgo de no retornar a la educación, proyecciones a junio 2020  
(en miles de estudiantes y porcentajes)

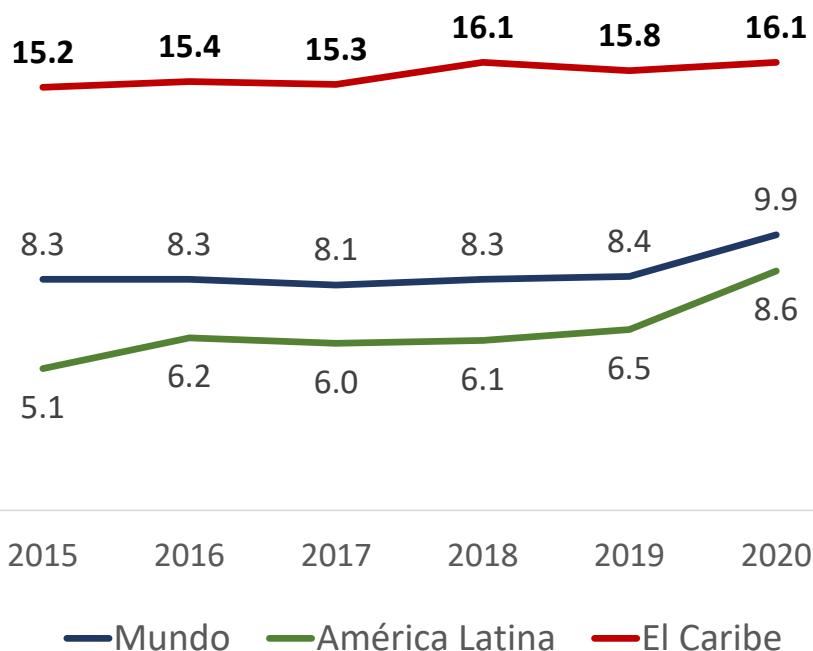


- 167 millones de estudiantes perdieron hasta un año de escolaridad presencial con impacto en su aprendizaje
- 3,1 millones de jóvenes, niñas y niños en riesgo de abandono escolar
- Inseguridad alimentaria: alimentación escolar
- Mayores efectos de la brecha digital: 66 millones de hogares no conectados
- 5 años de retroceso en la reducción de la tasa de fecundidad adolescente
- Aumento de violencia y exposición a trabajo infantil

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), "How many students are at risk of not returning to school?: Advocacy paper", UNESCO COVID-19 Education Response, París, 30 de julio de 2020.

# Mayor inseguridad alimentaria

**Incidencia de la inseguridad alimentaria, 2015-2020  
(En porcentajes)**



**Incidencia de inseguridad alimentaria grave, y moderada y severa, 2020**

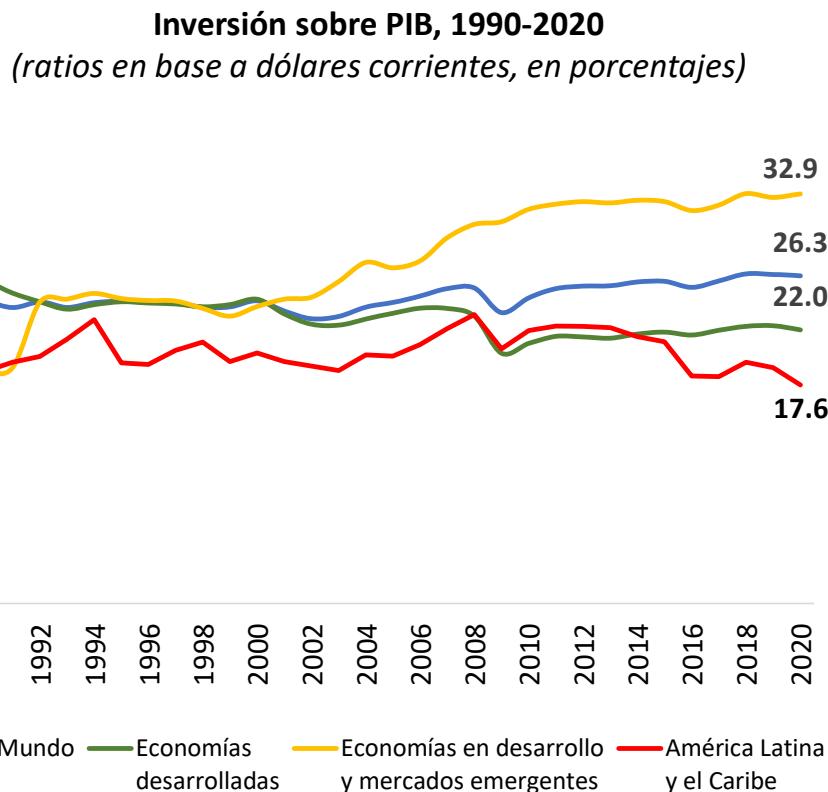
	<b>Incidencia de inseguridad alimentaria grave (%)</b>	<b>Inseguridad alimentaria moderada y severa(%)</b>
Mundo	11.9	30.4
<b>ALC</b>	<b>14.2</b>	<b>40.9</b>
Caribe	39.2	71.3
Centroamérica	11.2	37.5
América del Sur	12.9	39.2



C E P A L Fuente: FAO (2021), *The State of Food Security and Nutrition in the World 2021*.

**Urge promover una recuperación transformadora,  
con énfasis en la inversión en igualdad y sostenibilidad,**

# Sostener las políticas fiscales expansivas: transferencias e inversión



- **Políticas fiscales expansivas para sostener protección social e inversión que está en su mínimo en 3 décadas**
- Aumentar el espacio fiscal **evitando evasión fiscal y reduciendo gastos tributarios.**
- **Recaudación progresiva:** robustecer y extender el alcance de los impuestos sobre la renta, la propiedad y la riqueza.
- **Equiparar a los estándares internacionales,** las regalías (explotación de recursos no renovables) y los impuestos a la economía digital.
- Incorporar el **enfoque de género en todo el ciclo fiscal.**

# Políticas de recuperación e inversión ante un contexto que desafía la ortodoxia

***Sectores que promueven cambio técnico, generan empleos y  
reducen la restricción externa y la huella ambiental***

- Transición energética hacia renovables
- Invertir en servicios básicos y en salud primaria
- Electromovilidad sostenible en ciudades
- Inclusión digital para la sostenibilidad: incluir 66 millones de hogares
- **Industria manufacturera de la salud: con mirada regional**
- Agroecología, restauración de ecosistemas terrestres y marinos
- Economía circular
- Turismo sostenible

# La urgencia de mayor coordinación regional para la autosuficiencia sanitaria

- Dadas las asimetrías en vacunación y la alta dependencia de las importaciones CELAC solicitó a CEPAL la elaboración de un **Plan de Autosuficiencia Sanitaria para la región.**
- La región por unanimidad acordó las siete líneas de acción y priorizar al corto plazo el abastecimiento de vacunas y medicamentos via mecanismos regionales y subregionales incluyendo **COVAX y el Fondo Rotatorio de Vacunas de OPS.**
- Dar prioridad a la **coordinación estratégica entre salud, economía, finanzas e industria** para abordar el subfinanciamiento crónico de la salud, la investigación y el desarrollo tecnológico y vincularlo con una políticas de desarrollo farmacéutico.
- Es imperativo impulsar el desarrollo de una industria farmacéutica partiendo por fortalecer la **coordinación entre los sistemas de regulación existentes** (Entidades Nivel IV y la red PARF de OPS) y las capacidades existentes en países de la región.

# Plan de autosuficiencia sanitaria

Corto plazo		OBJETIVOS	Mediano y largo plazo
Acelerar los procesos de vacunación		Fortalecimiento/generación de capacidades tecnológicos y productivas	
Mejorar el acceso a vacunas	Facilitar el proceso de inoculación	Asegurar un mercado estable de gran escala	Fortalecer la investigación y desarrollo en la región
			Facilitar la producción local y las cadenas regionales

## INVENTARIO DE CAPACIDADES

- Desarrollos de vacunas e investigaciones en curso en la región
- Capacidades de producción de vacunas
- Empresas farmacéuticas
- Cámaras y asociaciones
- Sistemas de regulación
- Flexibilidades en DPI
- Patrocinadores primarios de ensayos clínicos
- Sistemas de salud primaria

## LÍNEAS DE ACCIÓN

1. Mecanismos de convergencia y reconocimiento regulatorio
2. Plataforma regional de ensayos clínicos
3. Mecanismo inmediatos de compra de vacunas a nivel regional
4. Consorcios para desarrollo y producción de vacunas
5. Flexibilidades normativas para acceder a propiedad intelectual
6. Desarrollo de un mercado regional estable de medicamentos a partir de compras públicas, fortaleciendo mecanismos regionales y subregionales.
7. Sistemas universales de acceso a la salud primaria destinados

*EN ESTRECHA COORDINACIÓN CON LA OPS Y EL SECTOR SALUD DE LOS PAÍSES DE LA REGIÓN*

# Acceso igualitario y universal a la vacunación

## Apoyar el desarrollo de la atención primaria

- A través de la Estrategia de salud universal, suscrita por los países de la región, **OPS** ha llamado a fortalecer la atención primaria de salud para mejorar su capacidad resolutiva y disminuir barreras de acceso.
- Mejorar los procesos de planificación, operación y gestión de programas de vacunación y acceso a medicamentos esenciales en los niveles locales y territorios.
- Eliminar el déficit y la ineficiente distribución de los recursos humanos y fortalecer las capacidades técnicas en el primer nivel de atención
- De acuerdo a la propuesta de OPS, destinar al menos un 30% del presupuesto del sector público a la atención primaria

## Promover la acción regional en torno al fortalecimiento de la atención primaria

- Acompañar los esfuerzos de fortalecimiento de la atención primaria en curso y apoyar los nuevos asociados a los retos derivados del impacto de COVID-19
- A través del involucramiento de los organismos del salud existentes como OPS y su Consejo Directivo de ministros de salud
- Y otras entidades subregionales como COMISCA y reuniones de ministros de la Comunidad Andina (Organismo Andino de Salud), Alianza del Pacífico, Mercosur, CARICOM (CARPHA)

# Una recuperación transformadora con énfasis en la inversión para la igualdad y la sostenibilidad

- **Transformar el Estado:** transitar hacia Estados de Bienestar, restructurar los sistemas de educación y salud hacia una sociedad del cuidado
- **Propuestas de corto plazo:** mantenimiento de las transferencias, ingreso básico de emergencia, bono o entrega en especie contra el hambre, canasta básica digital, apoyo a las mipymes
- **Políticas industriales y tecnológicas:** apoyo a sectores dinamizadores de un gran impulso inversor para la sostenibilidad
- **Integración regional:** crucial para la recuperación en el corto plazo y transitar hacia un desarrollo más inclusivo y sostenible
- **Nuevo contrato social /fiscal** que estimule inversión, empleo, igualdad y acción climática
- **Debate inclusivo para superar el déficit de solidaridad internacional**



# El impacto social y económico de la crisis prolongada de COVID-19: análisis prospectivo regional



**Alicia Bárcena**

Secretaria Ejecutiva

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)

22 de septiembre de 2021



CEPAL