

Salud y economía: una convergencia necesaria para enfrentar el COVID-19 y retomar la senda hacia el desarrollo sostenible en América Latina y el Caribe

Alicia Bárcena

Secretaria Ejecutiva

Comisión Económica para América Latina
y el Caribe (CEPAL)

Carissa Etienne

Directora

Organización Panamericana
de la Salud (OPS)

30 de julio de 2020



**COVID-19
RESPUESTA**

El COVID-19 puso en el centro la relación estructural entre salud y economía y ha evidenciado las debilidades estructurales del sistema de salud

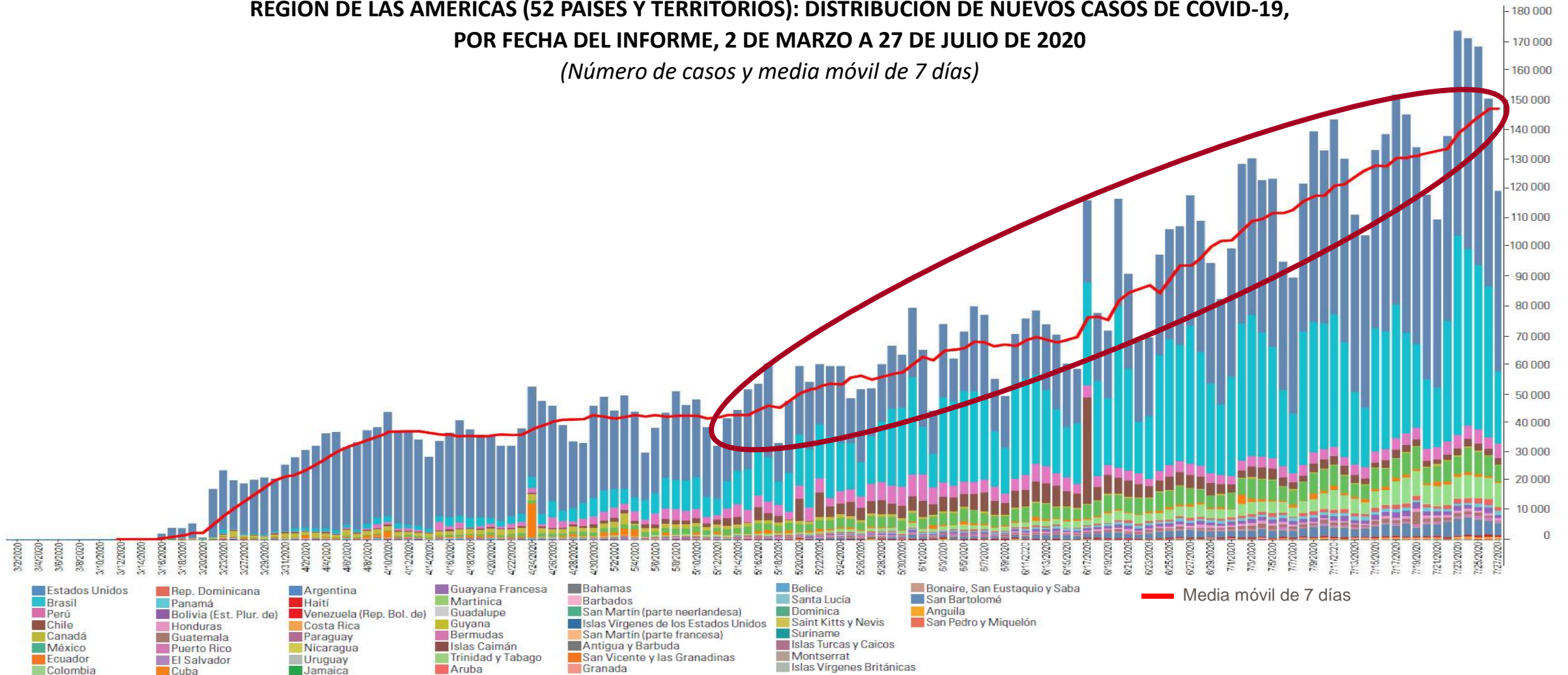
- La salud es un derecho humano y un bien **público fundamental** que debe ser garantizado por el Estado.
- El **pleno acceso** a sistemas de salud de calidad es esencial para el bienestar y un desarrollo económico inclusivo y sostenible.
- La salud es parte integral del capital humano y afecta directamente la **productividad** y el desempeño social de las personas.
- El sector salud es una **área económica** con enormes encadenamientos productivos, generador de empleo e inversión, y de creciente peso en el PIB.
- **Sistemas segmentados y fragmentados** con brechas de acceso.
- Gasto público lejos de la meta del 6,0% del PIB recomendado por la OPS y solo alcanza un promedio del **2,3% del PIB** del gobierno central.
- Más de un **tercio** del gasto de la salud proviene de pagos de bolsillo de los hogares (**34%**).
- Cerca de **95 millones** de personas realizan gastos catastróficos en salud y casi **12 millones** se empobrecen debido a estos gastos.
- La disponibilidad de médicos y de camas hospitalarias equivale a **la mitad** de los países de la OCDE.
- Atención a otras enfermedades se ha pospuesto

COVID-19 ha resultado en la mayor crisis económica y social: ha revelado los problemas estructurales del modelo de desarrollo en América Latina y el Caribe

- Muchos países de la región son el epicentro de la pandemia y encabezan las estadísticas mundiales de contagios.
- Aumenta la desigualdad, pobreza y vulnerabilidad económica y social y brechas de género y etnia han exacerbado los efectos de la pandemia en la región.
- Alto grado de urbanización potencia los contagios. Más de un tercio de la población vive en una metrópolis de un millón o más habitantes con altos índices de hacinamiento.
- Alta informalidad laboral y débiles sistemas de protección social amplifican los efectos económicos y sociales de la pandemia.
- Además, la pandemia irrumpe en un escenario económico, social y político complejo, en un contexto de bajo crecimiento y crecientes tensiones sociales.

Más de 140 mil nuevos casos diarios de COVID-19 en promedio durante la última semana

REGIÓN DE LAS AMÉRICAS (52 PAÍSES Y TERRITORIOS): DISTRIBUCIÓN DE NUEVOS CASOS DE COVID-19, POR FECHA DEL INFORME, 2 DE MARZO A 27 DE JULIO DE 2020
(Número de casos y media móvil de 7 días)

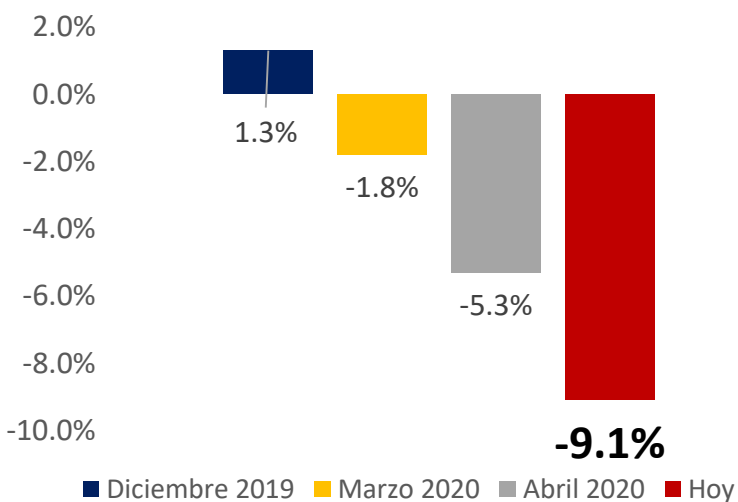


Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS), sobre la base de los datos diarios sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) proporcionados por los países.

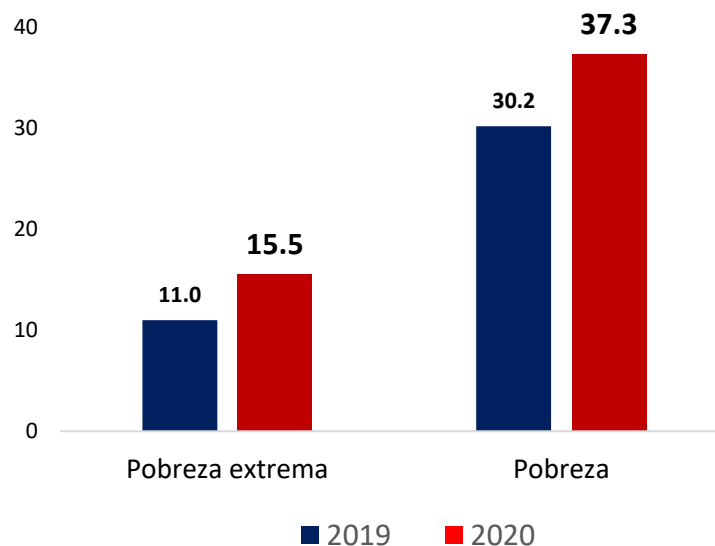
La peor crisis en un siglo: PIB -9,1%, pobreza 37,3% (231 millones) y 98 millones en pobreza extrema con una desocupación 13,5%

- Crisis de demanda y de oferta: la peor crisis de toda la historia
- Las exportaciones de la región caerán 23%
- Una década perdida: ingreso per cápita retrocederá a los niveles de 2010
- La tasa de desocupación alcanzará 13,5% y habrá 44 millones de desempleados: aumenta riesgo de segmentación, precarización y polarización en los mercados laborales
- Cierre de 2,7 millones de empresas formales

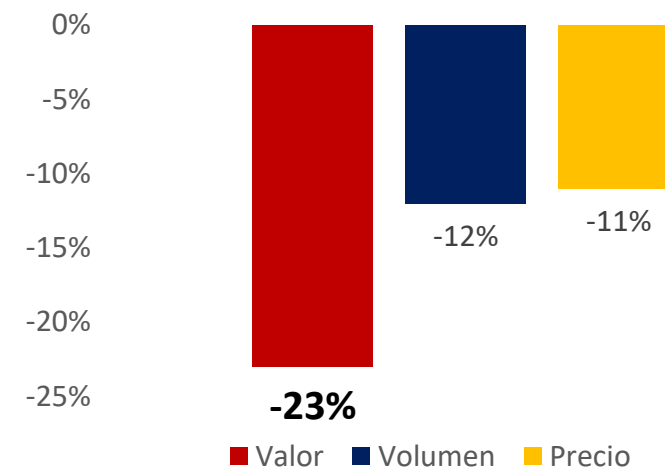
ALC: Proyecciones crecimiento



AL: Pobreza y pobreza Extrema



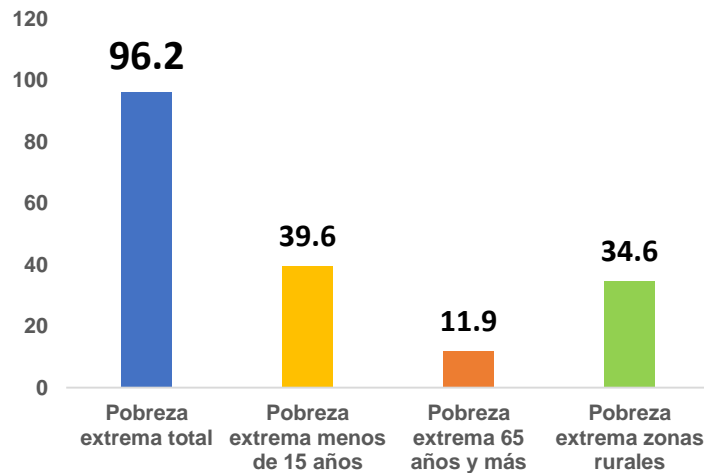
ALC: Exportaciones



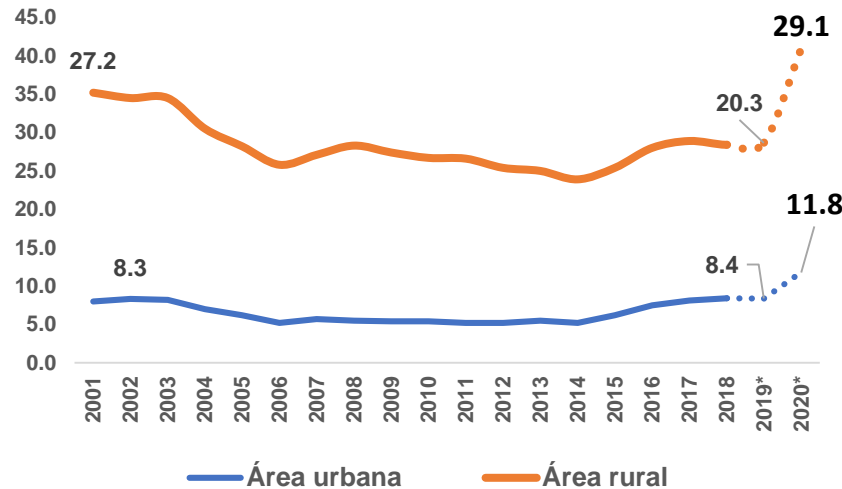
Hay riesgo de una crisis alimentaria con aumento de la vulnerabilidad de la salud

- Riesgos de crisis alimentaria: más de 96 millones de personas en situación de pobreza extrema (11,8% de la población urbana y el 29% de la población rural).
- Alertas de crisis: menores ingresos de los hogares/a la canasta alimentaria sumado a menor calidad nutritiva.
- PEID del Caribe, el Corredor Seco Centroamericano, Haití y Venezuela son los más vulnerables.
- Gobiernos han tomados medidas importantes, pero son insuficientes para dar cuenta de la magnitud de la brecha. El riesgo de la crisis alimentaria es real.
- La sociedad civil está jugando un rol clave (Bancos de Alimentos, ONG, fundaciones, comunidades locales)

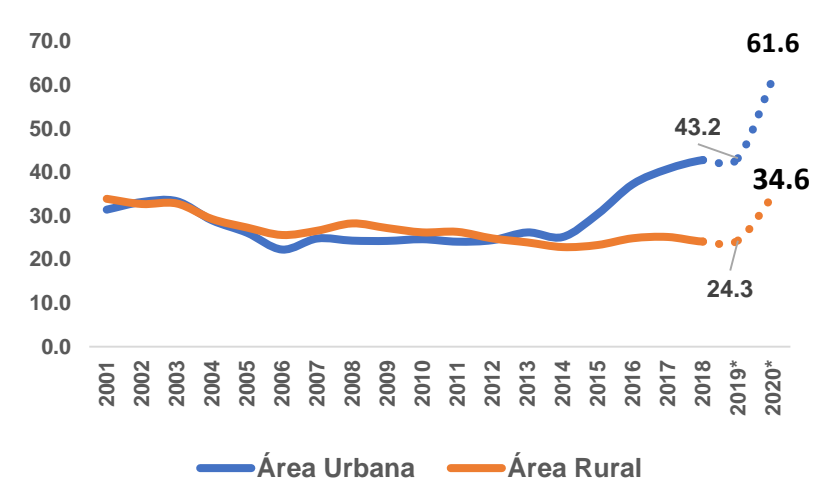
AL: Personas en situación de pobreza (millones)



AL: Pobreza extrema rural y urbana (% de las respectivas poblaciones)



AL: Pobreza extrema rural y urbana (miles de personas)



Se agudiza la desigualdad: incremento importante del índice de Gini en una región que ya era la más desigual del mundo

AMÉRICA LATINA (17 PAÍSES): VARIACIÓN PROYECTADA DEL ÍNDICE DE GINI EN 2020

Entre 1.0% y 1.9%	Guatemala Paraguay
Entre 2.0% y 2.9%	Honduras Nicaragua
Entre 3.0% y 3.9%	Bolivia Costa Rica Panamá República Dominicana
Entre 4.0% y 4.9%	Colombia Uruguay
Entre 5.0% y 5.9%	Brasil Chile El Salvador México
6.0% y más	Argentina Ecuador Perú

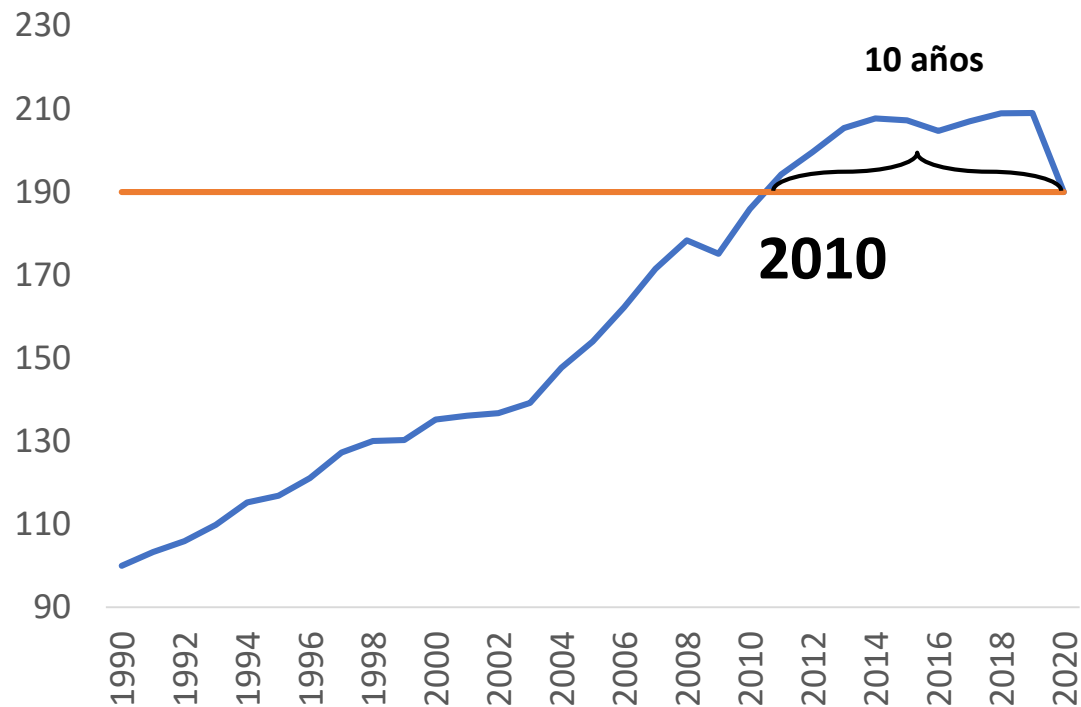
- El índice de Gini de la región se incrementaría en 4,9 puntos porcentuales de 2019 a 2020.
- El incremento variaría según país entre el 1% y el 8%.
- Ocho de cada 10 personas en la región (491 millones de personas) vivirán con ingresos por debajo de 3 líneas de pobreza : 500 dólares mensuales.

Grupos particularmente vulnerables a la pandemia y con acceso fragmentado a la salud

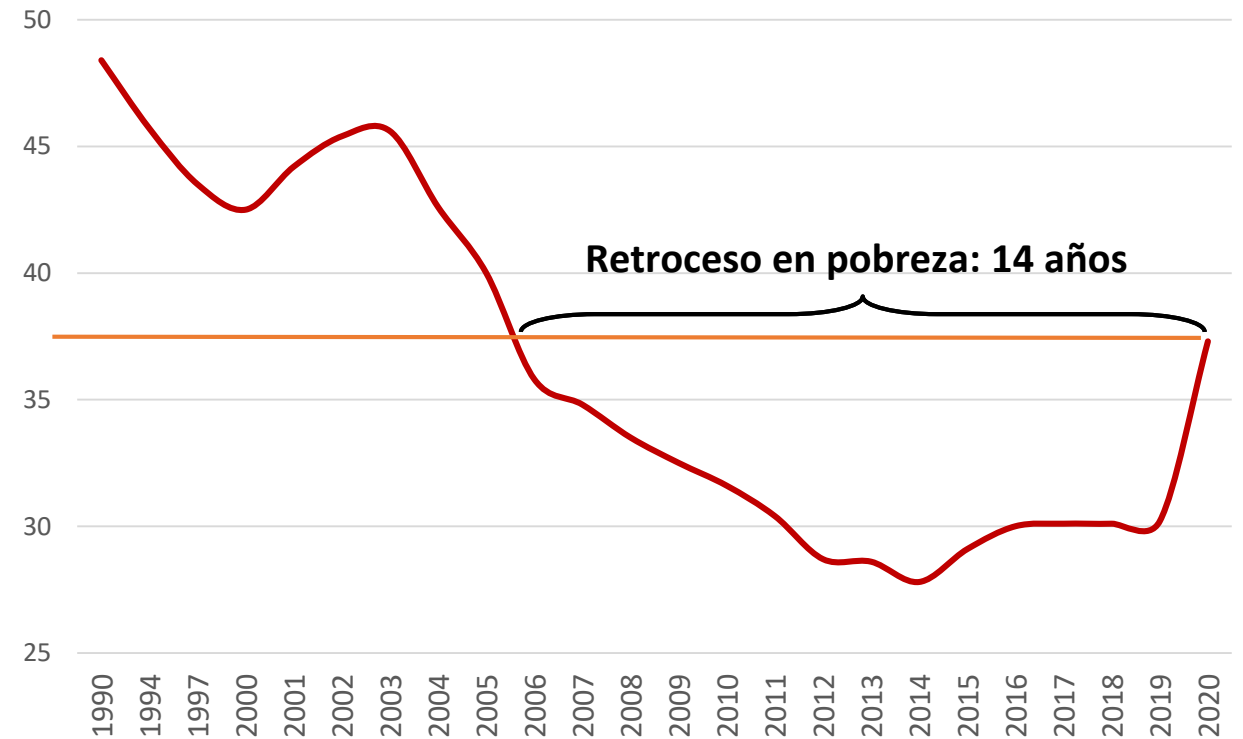
- **Personas mayores:** 85 millones (13%) expuestas a contagio y mayor riesgo de letalidad, por desprotección y co-morbilidad.
- **Trabajadores informales** 54% del empleo, mayor contagio, sin protección social.
- **Mujeres:** tanto en el sector formal como el informal y en sectores más afectados por el contagio, como salud (72,8% mujeres). Más vulnerables a pérdida de empleo, menor protección social, con aumento del trabajo no remunerado, mayor exposición a violencia doméstica y menor acceso a salud sexual y reproductiva.
- **Pueblos indígenas:** 60 millones, 9,3% de la población de más de 800 pueblos distintos. Menor protección y mayor gravedad y letalidad. Pueden desaparecer comunidades
- **Personas Afrodescendientes:** 130 millones de personas en 2015, el 21% de la población de América Latina. Más riesgos de contagio, mayor gravedad y letalidad y mayor impacto de la crisis.
- **Personas con discapacidad:** 70 millones de personas, el 12,5% en América Latina y 6,1% en El Caribe. Mayor gravedad y letalidad.
- **Migrantes:** Alta exposición al contagio, desprotegidos y discriminados, con menor acceso a salud, redes de apoyo limitadas en el destino, restringidos en su desplazamiento y posibilidad de retorno.

Más de una década perdida: al cierre de 2020, el nivel del PIB per cápita retrocede 10 años y los niveles de pobreza 14 años

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE: EVOLUCIÓN DEL PIB PER CÁPITA
(Índice 1990=100)



AMÉRICA LATINA : EVOLUCIÓN DE LA POBREZA
(En porcentajes)



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

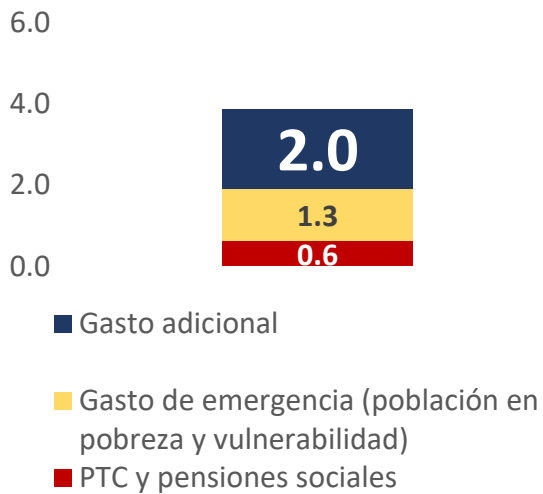
Convergencia de las políticas de salud económicas y sociales

- **No hay apertura económica posible sin que la curva de contagios haya sido controlada**, y no hay reactivación posible sin un plan claro que evite el repunte de los contagios a partir de testeo, trazabilidad y confinamiento.
- Las **medidas sanitarias** dirigidas a controlar la pandemia (entre ellas cuarentena y distanciamiento) deben articularse con las **medidas sociales y económicas** dirigidas a atenuar los efectos de la crisis, pues estas últimas facilitan el cumplimiento de las medidas sanitarias.
- Sin controlar la pandemia es imposible pensar en la reapertura.
- Orientar la **reactivación** a cerrar brechas en los determinantes socio-económicos de la salud y del sistema de salud hacia la universalidad.

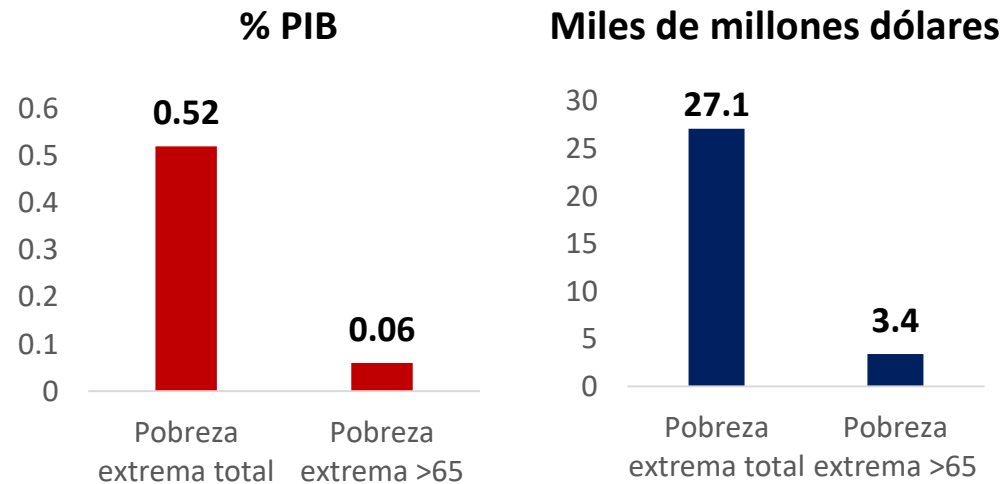
Cinco propuestas

1. Ingreso básico de emergencia por 6 meses a toda la población en pobreza (1 línea de pobreza) complementado con un bono contra el hambre a toda la población en extrema pobreza (70% línea de pobreza extrema).
2. Políticas sociales universales, progresivas y distributivas.
3. Ampliación de plazos y períodos de gracia en los créditos a Mipymes, especialmente las que producen alimentos, cofinanciamiento parcial de la nómina salarial.
4. Políticas fiscales y monetarias expansivas que sostengan un periodo más largo de gasto (que será estructural) con instrumentos no convencionales.
5. Acceso a financiamiento en condiciones favorables para países de renta media.

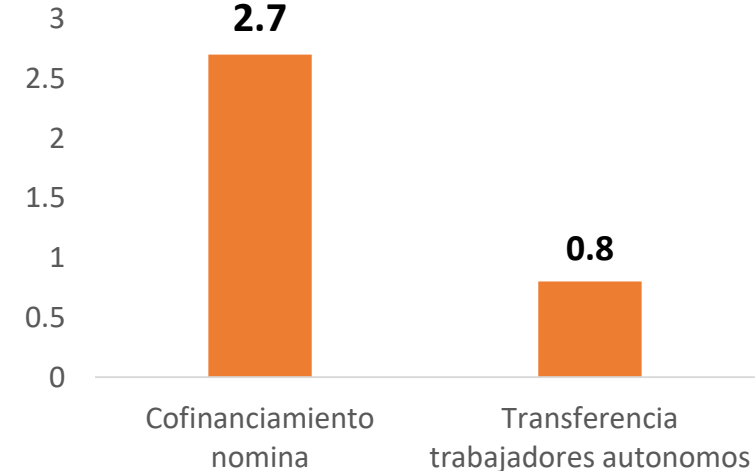
IBE por 6 meses % PIB



Bono contra el hambre

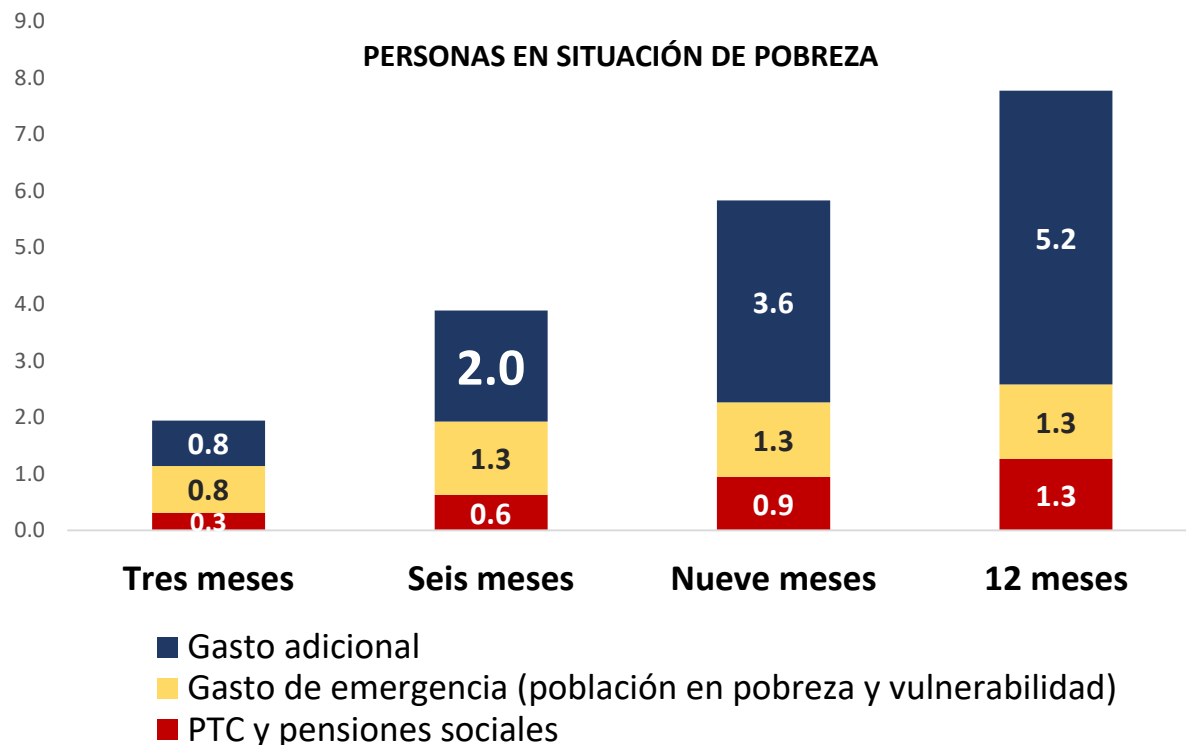


Medidas empresas % PIB



Un ingreso básico de emergencia para satisfacer necesidades básicas y sostener el consumo de los hogares en situación de pobreza

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (18 PAÍSES): ESTIMACIÓN DEL COSTO ADICIONAL DE LAS TRANSFERENCIAS MONETARIAS EQUIVALENTES A UNA LÍNEA DE POBREZA PARA ENFRENTAR EL IMPACTO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19, SEGÚN DURACIÓN ^a
(En porcentajes del PIB)



Fuente: CEPAL.

^a Estimación basada en una caída del 9,1% del PIB en 2020 y considerando una población pobre de 230,9 millones en el mismo año. No se toman en cuenta los costos administrativos necesarios para efectuar las transferencias.

- Países han aumentado duración, cobertura y monto de transferencias de emergencia para proteger ingresos de la población pobre y vulnerable.
- El gasto de emergencia en transferencias monetarias y en especie equivale a 1,3% del PIB.
- Ingreso básico de emergencia a todas las personas en situación de pobreza equivalente a una línea de pobreza (143 dólares de 2010) por 6 meses tendría un costo de 2% del PIB regional y 3,6% por 9 meses.
- Complementar con un bono contra el hambre equivalente al 70% una línea de regional pobreza extrema (67 dólares en 2010).
- El costo total del bono se ha reestimado en 27,1 miles de millones de dólares, equivalente a 0,52% del PIB regional.

Cambiar la estrategia de desarrollo es esencial para una recuperación económica inclusiva y sostenible en América Latina y el Caribe

- **Acceso universal a la salud: financiamiento solidario (independiente de la capacidad de pago), inversión en infraestructura y capacidades humanas.**
- **Nuevas tecnologías: eficiencia y productividad en los sistemas de salud (infraestructura digital, telemedicina, trazabilidad y testeo). Evidencia científica es vital.**
- **Abordar los determinantes económicos y sociales de la salud, reducir la vulnerabilidad mediante protección social y fortalecer la atención primaria.**
- **Salud como un bien público y salud pública como eje principal del sistema sanitario con políticas fiscales expansivas que garanticen financiamiento sostenible para cerrar brechas.**
- **Reforzamiento y expansión de los esquemas de integración productiva regional en industria farmacéutica e insumos sanitarios y médicos.**

Control, reactivación y reconstrucción para superar las debilidades estructurales de las economías y sociedades

Salud y economía: una convergencia necesaria para enfrentar el COVID-19 y retomar la senda hacia el desarrollo sostenible en América Latina y el Caribe

Alicia Bárcena

Secretaria Ejecutiva

Comisión Económica para América Latina
y el Caribe (CEPAL)

Carissa Etienne

Directora

Organización Panamericana
de la Salud (OPS)

30 de julio de 2020



OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



**COVID-19
RESPUESTA**