



2021

Panorama Social de América Latina



NACIONES UNIDAS

CEPAL

De una emergencia sanitaria a una crisis social prolongada

- **Después de 2 años de pandemia**, enfrentamos gran incertidumbre respecto a su evolución.
- **Estamos ante un deterioro profundo en el bienestar y la salud de las personas**, que no es coyuntural y que se asocia a debilidades estructurales de los sistemas de salud y protección social, que reproducen desigualdades, con enormes desafíos de universalidad, integralidad y sostenibilidad.
- **La pandemia ocasionó una salida contundente de las mujeres del mercado laboral** o precariedad con pérdida de ingresos y aumento en la sobrecarga del trabajo de cuidados.
- **Aumentó la pobreza por sexto año consecutivo** y la desigualdad quebrando la tendencia a la baja iniciada en 2002, **aunado a una crisis silenciosa en la educación**: problemas de continuidad, brechas de aprendizaje y aumento del abandono (3,1 millones de estudiantes en riesgo) que hacen imperativo el retorno seguro a clases presenciales
- La “recuperación” económica en 2021 (6,2% del PIB) no ha sido suficiente para mitigar los efectos sociales y laborales de la pandemia, **se proyecta un aumento de la pobreza extrema a 13,8% de la población (86 millones de personas)**

Avanzar hacia un Estado de Bienestar con mirada de futuro

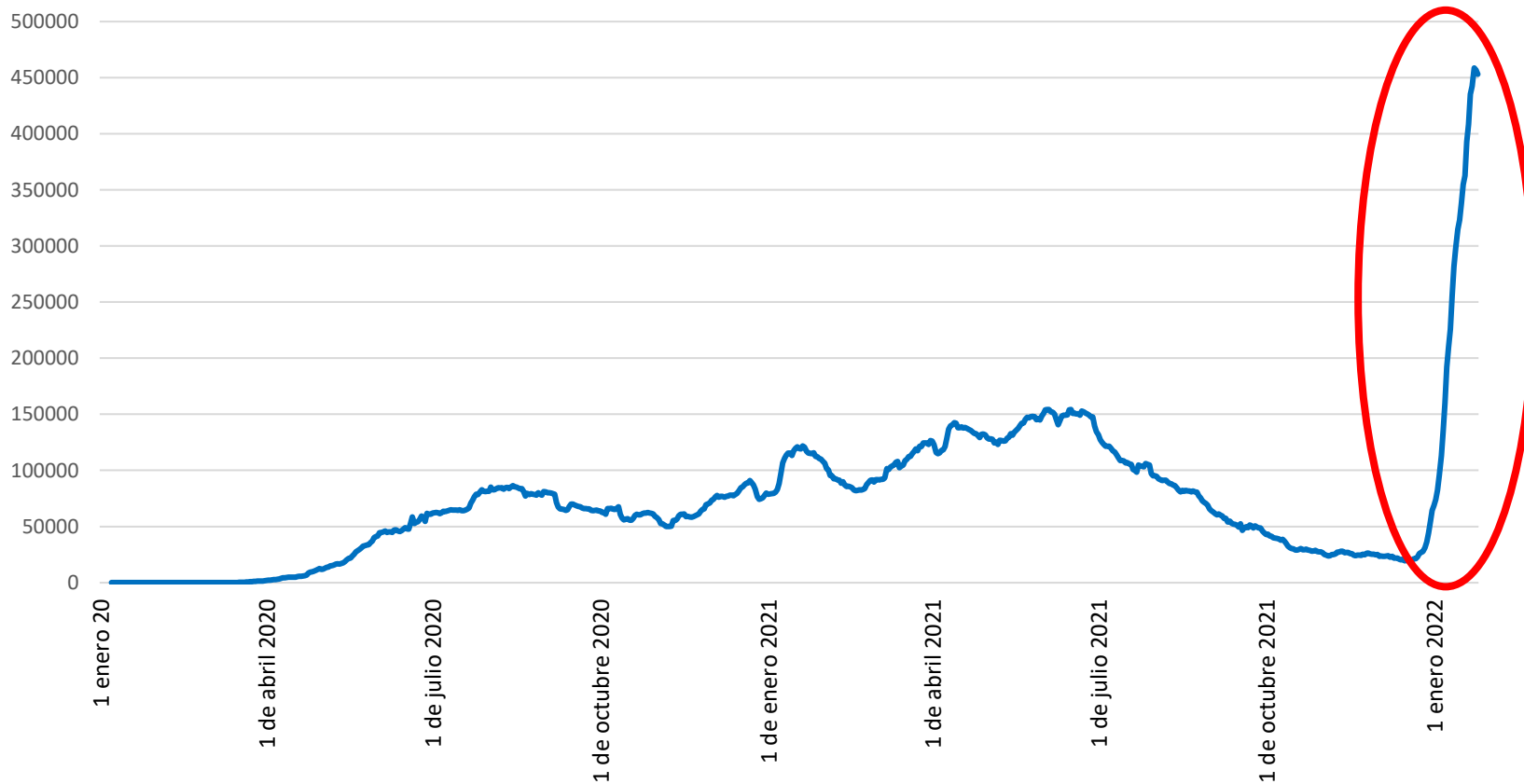
- **Los países han sido muy activos** en el gasto en transferencias y políticas laborales para contener los impactos sociales de la pandemia, especialmente en 2020.
- En 2021, las transferencias de emergencia se estiman en 45.271 millones de dólares, 50% de lo realizado en 2020 (89.685 millones de dólares). **Será necesario mantener las transferencias monetarias de emergencia al menos hasta que la crisis sanitaria esté controlada.**
- Urge explicitar estrategias de recuperación transformadora con énfasis en inversión con igualdad y sostenibilidad, pero **no habrá recuperación económica ni social si no se controla la crisis sanitaria.**
- **Se requieren nuevos pactos políticos y fiscales para lograr la sostenibilidad financiera de una protección universal** con enfoque de derechos sensible a las diferencias en el marco de una sociedad del cuidado
- **Es fundamental aumentar la inversión pública** para reestructurar los sistemas de salud y garantizar el derecho a la salud con acceso a atención oportuna y de calidad para toda la población.
- **La pandemia puede transformarse en una oportunidad histórica** para avanzar en sistemas de protección social universales, integrales, sostenibles y resilientes



Impactos en la salud de las personas frente a una crisis sanitaria prolongada y debilidades estructurales de los sistemas de salud

La incertidumbre respecto a la evolución de la pandemia en la región: nueva y agresiva ola de contagios de la variante Ómicron

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (33 PAÍSES): CASOS DIARIOS DE COVID-19, ENTRE 1 ENERO 2020 A 25 ENERO 2022
(Promedio móvil 7 días)

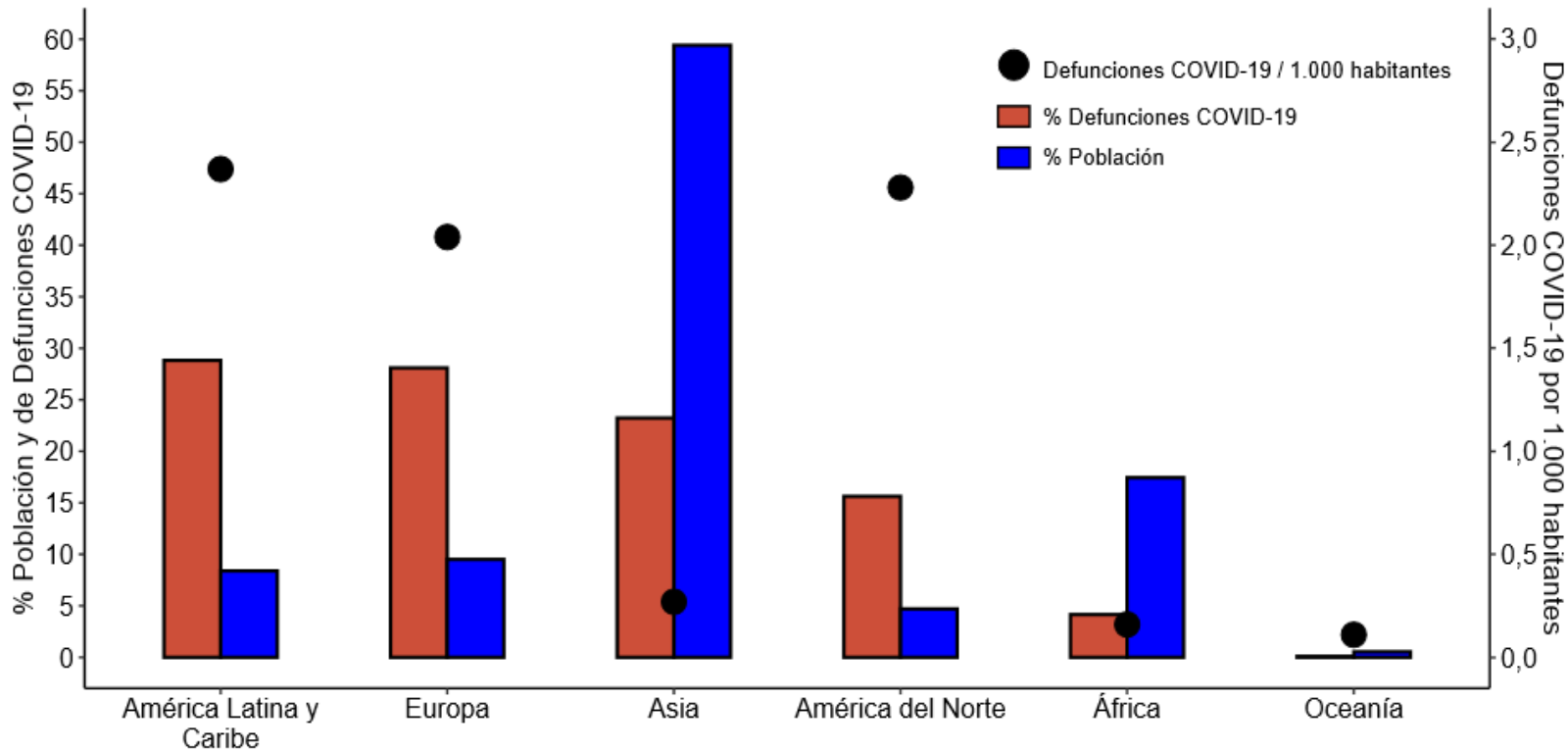


- En el mundo, en menos de dos meses, **Ómicron pasó a ser la variante predominante**
- **Se alcanzó el récord** de casos diarios en el mundo: **4.041.410** (el 20 de enero 2022)
- **América Latina y el Caribe** supera por 1ra vez la barrera de los 155.000 casos diarios, llegando a **458.612 casos** (23 de enero 2022, cifra más alta desde el inicio de la pandemia)
- Hasta el momento, la mortalidad causada por COVID-19 ha sido menor que en olas anteriores.

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base E. Mathieu y otros, "A global database of COVID-19 vaccinations", *Nature Human Behaviour*, 2021 [en línea] <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations-nature>.

La crisis sanitaria permanece vigente: América Latina y el Caribe es la región más vulnerable del mundo en esta pandemia

MUNDO: DEFUNCIONES REPORTADAS POR COVID-19 A LA OMS (HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021)



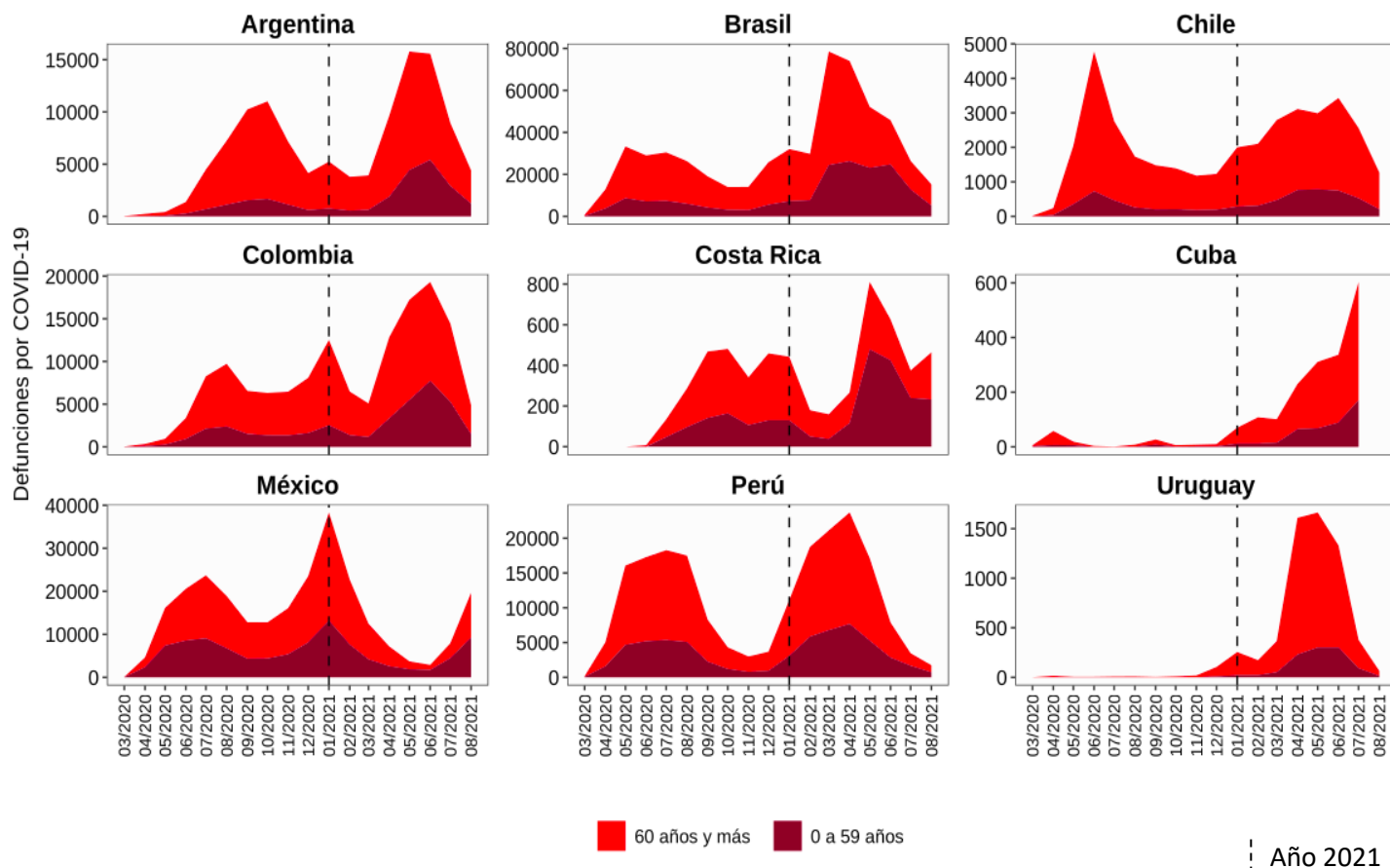
- América Latina y el Caribe presenta el **mayor número de defunciones reportadas por COVID-19** en el mundo, con cerca de 2,4 defunciones por 1.000 habitantes
- El número de defunciones en ALC cercano al **30% del total mundial**, siendo que la región representa 8,4% de la población mundial
- La región acumula el **18% de los casos confirmados** a nivel mundial, tendencia que se ha mantenido en el tiempo

Fuente: CEPAL, sobre la base de OMS (2021) para las defunciones y Naciones Unidas (2019) para la población.

^a Incluye Canadá y Estados Unidos.

COVID-19 ha afectado más a personas mayores de 60 años pero las nuevas variantes del virus han aumentado la mortalidad de los menores de 60

AMÉRICA LATINA (9 PAÍSES): NÚMERO DE DEFUNCIONES POR COVID-19 POR GRUPOS DE EDAD, AL 31 DE AGOSTO DE 2021



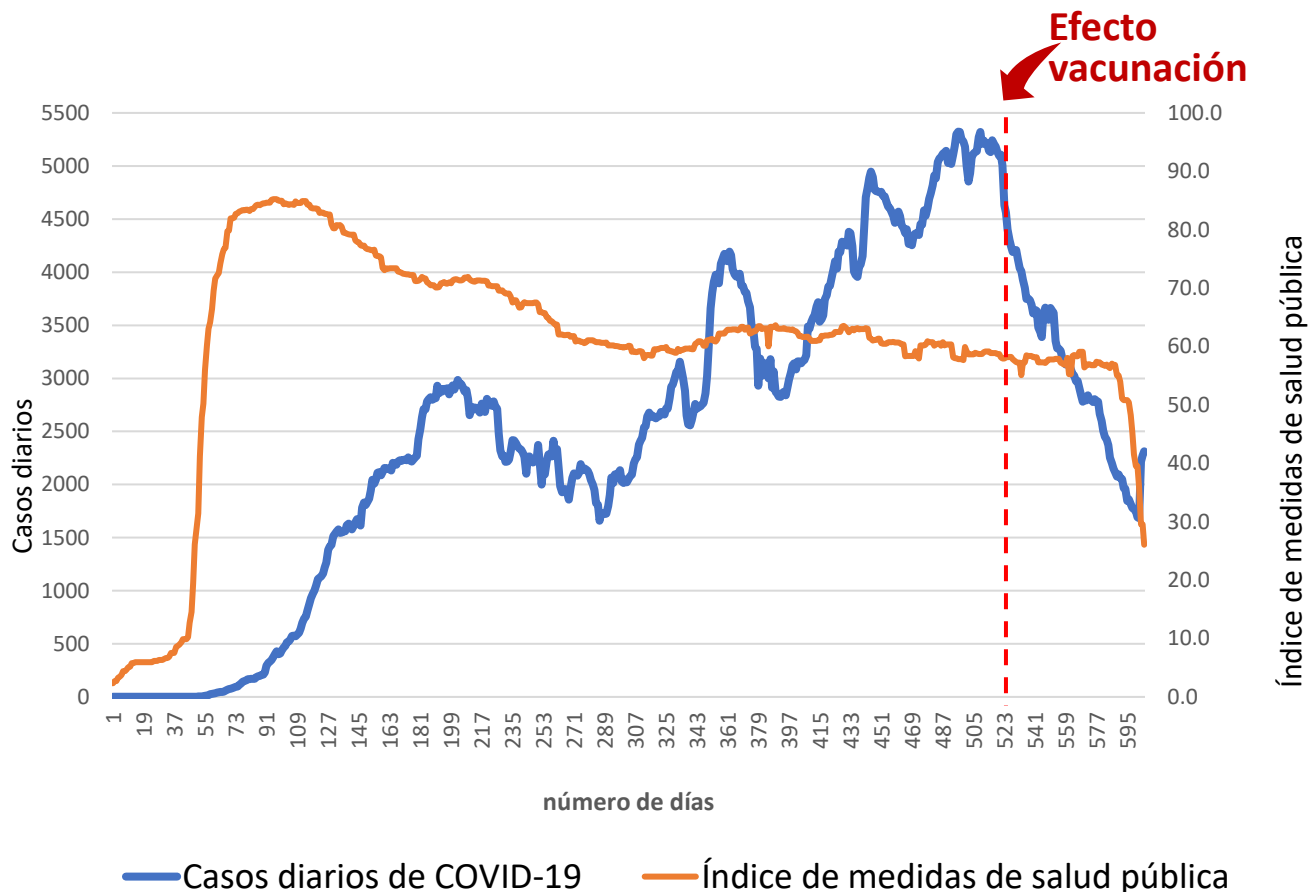
- Las nuevas variantes del virus en 2021 aumentaron la mortalidad en personas sin comorbilidades o enfermedades crónicas preexistentes y menores de 60 años
- En casi todos los países analizados fueron reportadas más defunciones por COVID-19 y de menores de 60 años en el **primer semestre del 2021 que en todo el 2020**
- En la actualidad, Ómicron es la variante predominante en la región y en escasas semanas ya está presente en la gran mayoría de los países

Fuente: CEPAL, sobre la base de datos oficiales de los países.

^a Para Costa Rica los grupos de edad corresponden a 0-64 y 65 años y más.

Los Estados han implementado distintas medidas para el control de la crisis sanitaria, siendo la vacuna la más eficaz hasta el momento

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (28 PAÍSES): ÍNDICE DE MEDIDAS DE SALUD PÚBLICA DE LOS GOBIERNOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 FRENTE A CASOS DIARIOS INFORMADOS DE COVID-19, DESDE EL 25 DE ENERO DE 2020

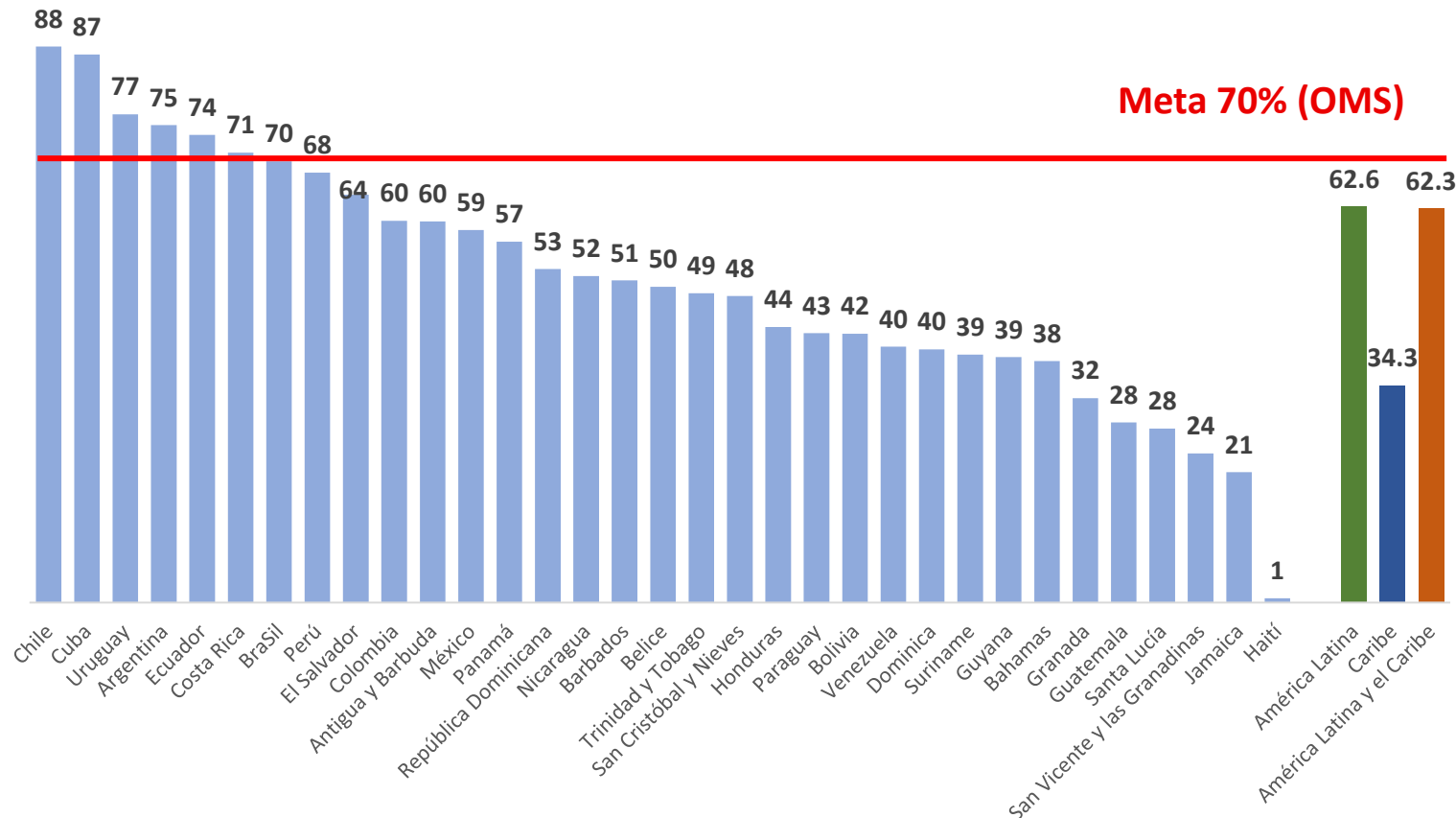


Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de datos de la Universidad de Oxford para el índice y la Organización Mundial de la Salud (OMS), para los datos diarios de la pandemia de COVID-19.

- **Medidas de los gobiernos:** implementación de medidas de salud pública y para la reorganización de los sistemas de salud
- **Las medidas restringieron significativamente la actividad económica.** En la actualidad, ello comienza a revertirse con el **despliegue de la vacunación**
- **Tendencias particulares y heterogéneas entre los países de la región** con dificultades para responder a la evolución de la crisis
- **Ante la prolongación de la crisis,** el primer nivel de atención de la salud ha adquirido mayor preponderancia: **vacunación; medidas de salud pública** (testeo, trazabilidad y aislamiento)

26 de los 33 países de la región no han vacunado al 70% del total de la población, dificultando el control de la crisis sanitaria

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (33 PAÍSES): POBLACIÓN CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 COMPLETO EN RELACIÓN CON EL TOTAL DE LA POBLACIÓN, AL 26 DE ENERO DE 2022
(En porcentajes)

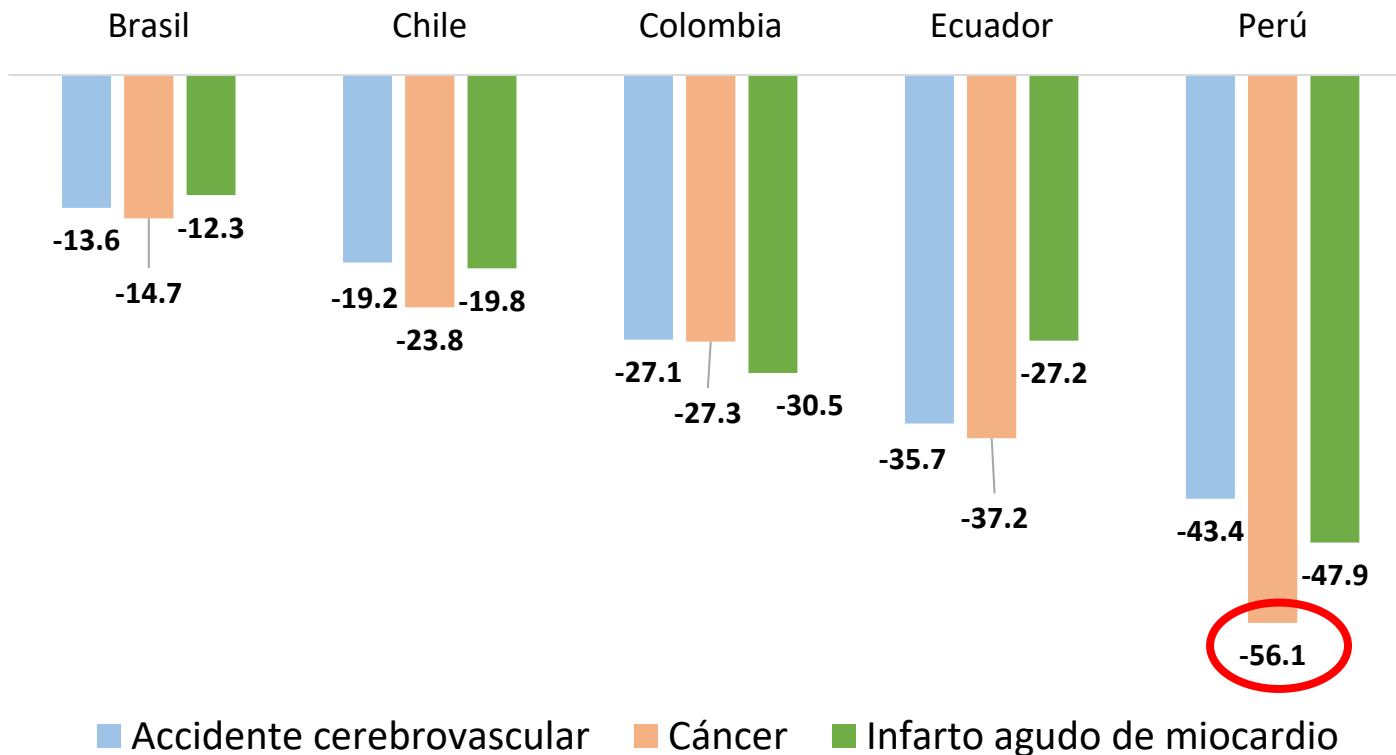


- El **62,3%** de la población de América Latina y el Caribe cuenta con esquema completo (dos dosis) al 26 de enero de 2022. **América Latina** con esquema completo de 62,6% y el **Caribe** con 34,3%
- **Desigualdades y asimetrías** entre los países desarrollados y en desarrollo, y **fragmentación regional** en compra de vacunas. Las demoras en la vacunación implican un **riesgo de nuevas variantes** del virus
- **Plan integral de autosuficiencia sanitaria** propuesto por la **CEPAL a CELAC**: enfocado en el fortalecimiento de las capacidades de producción y distribución de vacunas y medicamentos

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de "Observatorio COVID-19 en América Latina y el Caribe: acciones por país" y E. Mathieu y otros, "A global database of COVID-19 vaccinations", *Nature Human Behaviour*, 2021 [en línea] <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations-nature>.

El impacto en la salud de las personas más allá del COVID-19: el efecto de la disminución de la atención sanitaria

AMÉRICA LATINA (5 PAÍSES): REDUCCIÓN ESTIMADA DE EGRESOS HOSPITALARIOS EN 2020
EN COMPARACIÓN CON AÑOS PREVIOS PARA CADA PAÍS Y DIAGNÓSTICO ^a
(En porcentajes)



Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe, sobre la base de datos oficiales del Departamento de Informática del Sistema Único de Salud (DATASUS) del Ministerio de Salud del Brasil, el Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de Chile, la Bodega de Datos del Sistema Integrado de Información de la Protección Social (SISPRO) del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) del Ecuador y el Ministerio de Salud del Perú.

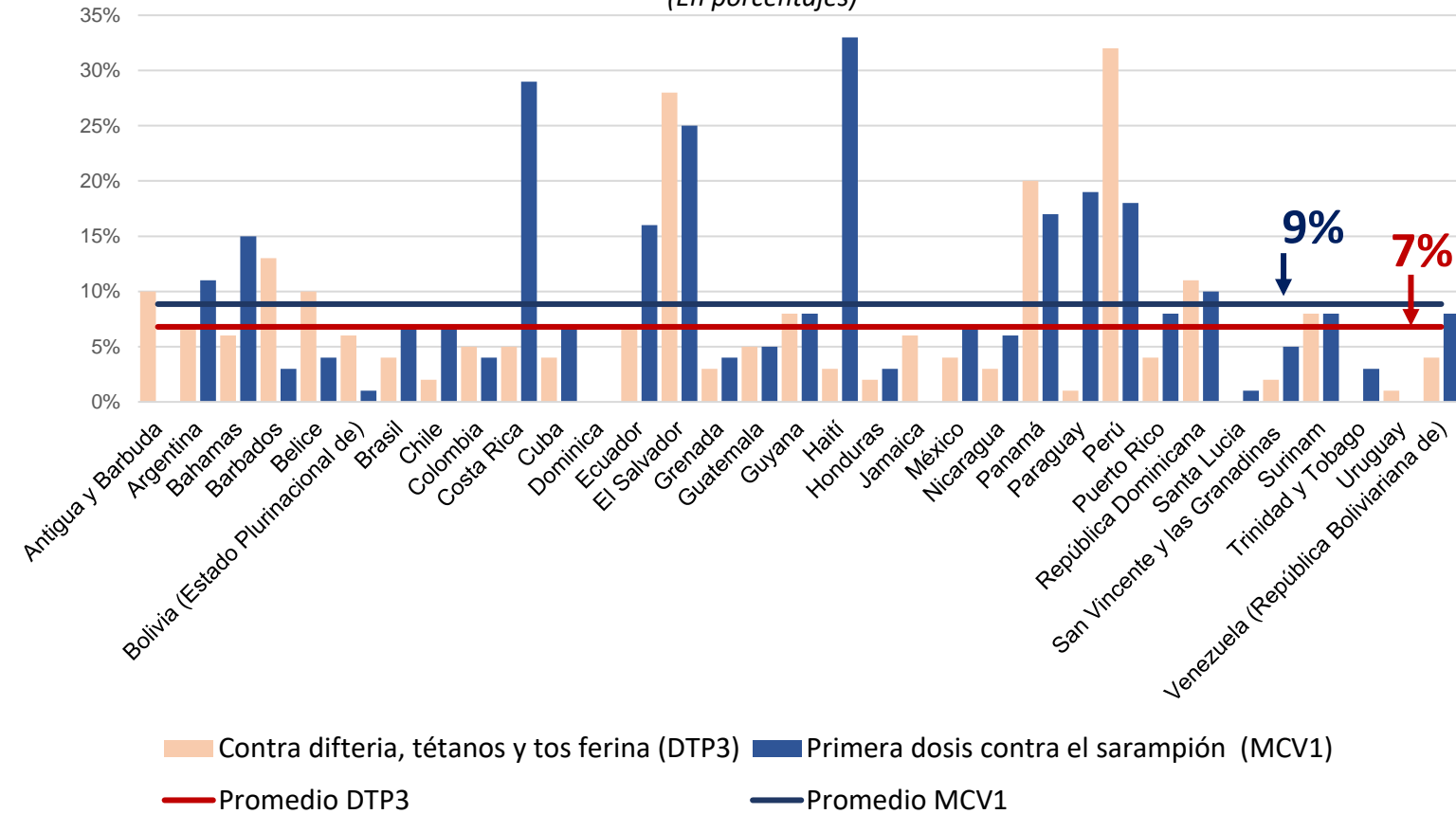
^a Se consideró el período entre enero de 2017 y diciembre de 2020.

- **Disminución en el acceso de la población a la salud: pronunciado descenso en egresos hospitalarios** para determinados diagnósticos.
- En **Perú disminuyó 56,1%** de los egresos hospitalarios asociados a la atención del cáncer en 2020.
- Cerca de **8,6% de los hogares de la región no tuvieron acceso a atención de salud.**
- Más del 30% de los países de la región informan **disrupciones en todos los tipos de servicios de salud y un 55% respecto de la atención primaria.**
- Los obstáculos para acceder a la salud son desiguales, haciéndose **urgente avanzar hacia la salud universal.**

El avance silencioso de la crisis que impacta la salud y el bienestar en forma desigual de grupos que han sido invisibilizados

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (33 PAÍSES): ESTIMACIÓN DE LA DISMINUCIÓN EN INMUNIZACIÓN RUTINARIA, VACUNAS CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS FERINA (DTP3) Y PRIMERA DOSIS CONTRA EL SARAMPIÓN (MCV1), ENERO A DICIEMBRE DE 2020

(En porcentajes)



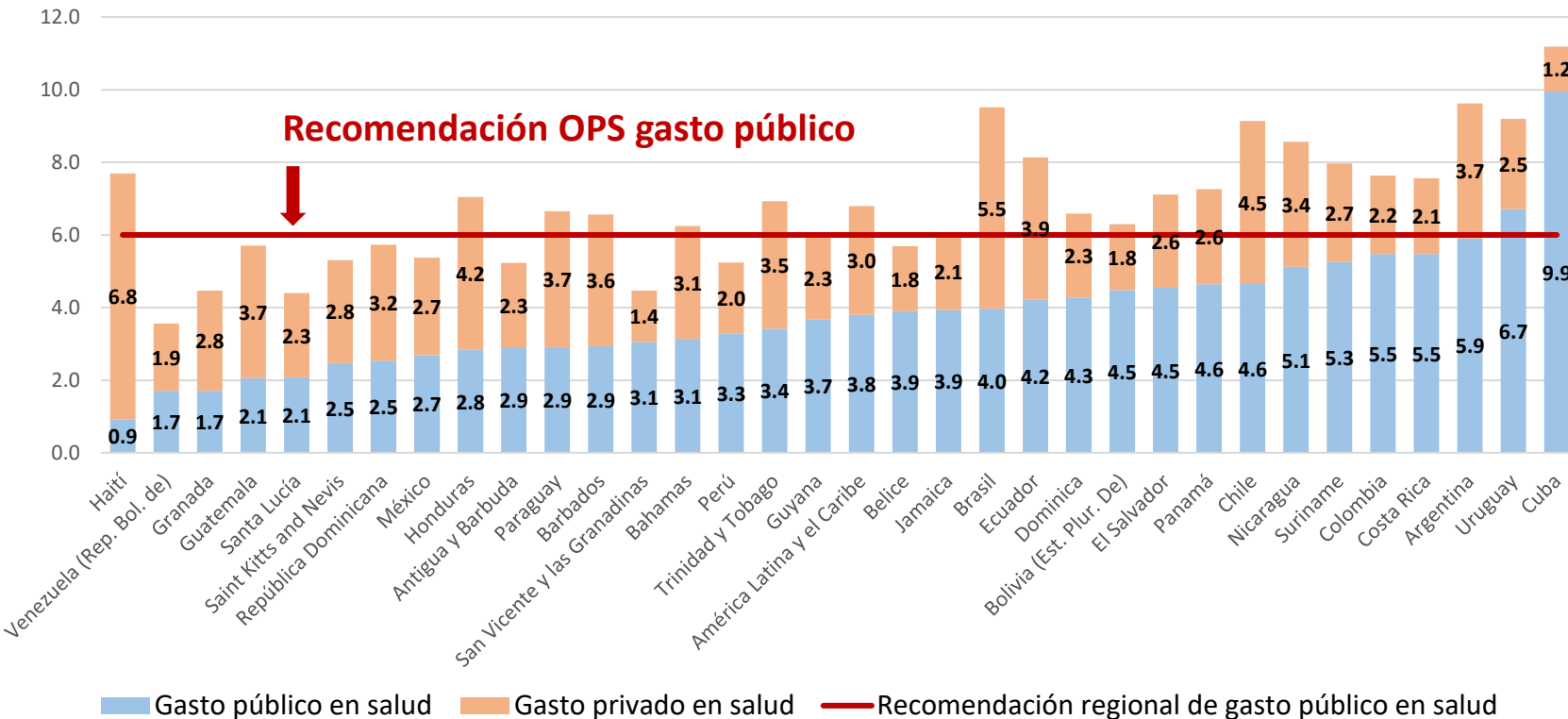
- **Niñas, niños y adolescentes:** entre un 9% y un 7% (equivalente a 2,3 y 1,8 millones) sin inmunización rutinaria.
- **Infantilización de la pobreza**
- **Salud mental:** impactos por medidas de salud pública y muerte de cuidadores
- **Educación e interrupción de clases**
- **Pueblos indígenas:** procesos de **vacunación** no accesibles ni culturalmente pertinentes
- **Personas con discapacidad:** ausencia de información estadística desagregada de casos confirmados y muertes por COVID-19
- **Urgen políticas integrales que articulen** las políticas de salud, económicas y sociales

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe, sobre la base de Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), "Global COVID-19 Routine Childhood Vaccination Disruption 2020", Seattle, 2021 [en línea] <http://ghdx.healthdata.org/record/ihme-data/global-covid-19-routine-childhood-vaccination-disruption-2020>.

Nota: La vacuna DTP3 protege contra difteria, tétanos y tos ferina, y se aplica a niños y niñas menores de 7 años. La vacuna MCV1 corresponde a la primera dosis de la vacuna contra el sarampión y se aplica entre los 12 y los 15 meses.

Los sistemas de salud enfrentan importantes debilidades estructurales: subfinanciamiento crónico, segmentación y fragmentación

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (33 PAÍSES): GASTO TOTAL EN SALUD DEL GOBIERNO GENERAL Y COMPOSICIÓN PÚBLICA Y PRIVADA, 2018
(En porcentajes del PIB)



- **Subfinanciamiento crónico:** problemas de disponibilidad de recursos en servicios de atención
- La región tienen un **bajo gasto público en salud** (3,8% del PIB, frente al 6% recomendado por OPS) y alto gasto de bolsillo (33,6% del gasto total en salud frente a 21% de los países OCDE)
- **Sistemas segmentados:** subsistemas especializados en diferentes estratos de la población, que entregan servicios de distinta calidad
- **Atención y organización fragmentada:** servicios de salud con desigualdad cantidad y calidad de los recursos

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Organización Mundial de la Salud (OMS), Global Health Expenditure Database [en línea] <https://apps.who.int/nha/database/Select/Indicators/en>



**En 2020, aumentó la pobreza por sexto año consecutivo.
Aumenta también la desigualdad, poniendo fin a una
tendencia a la baja que venía observándose desde 2002**

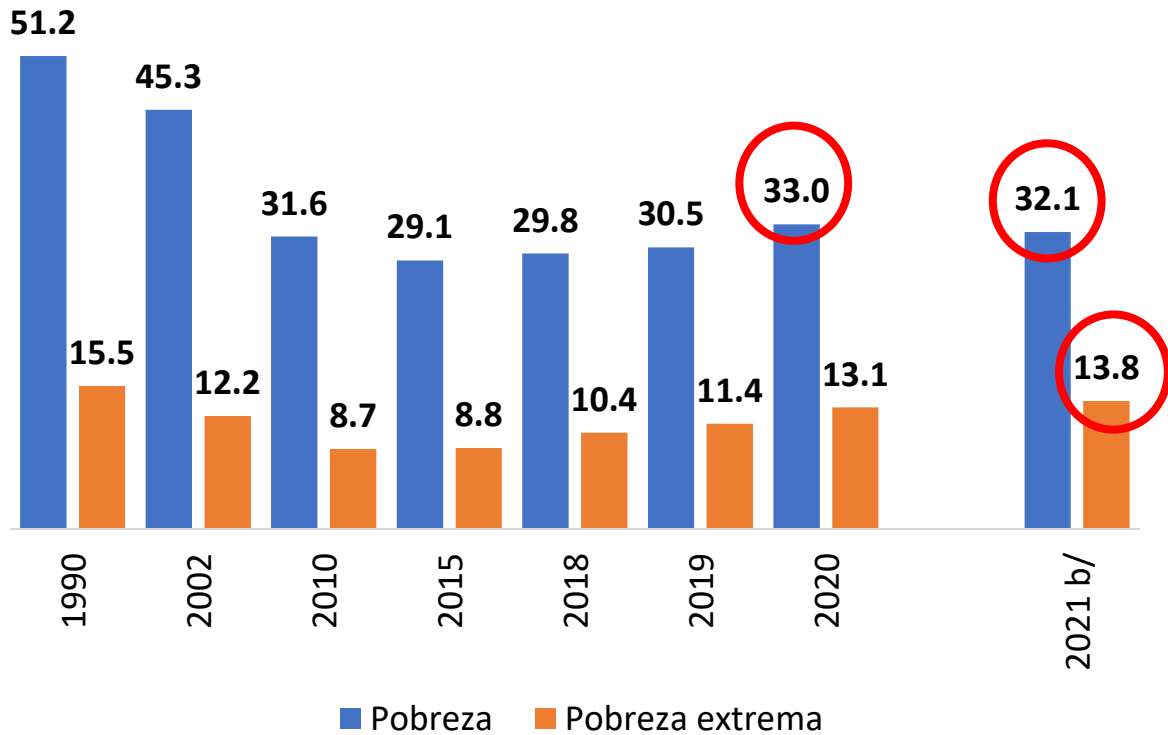


NACIONES UNIDAS

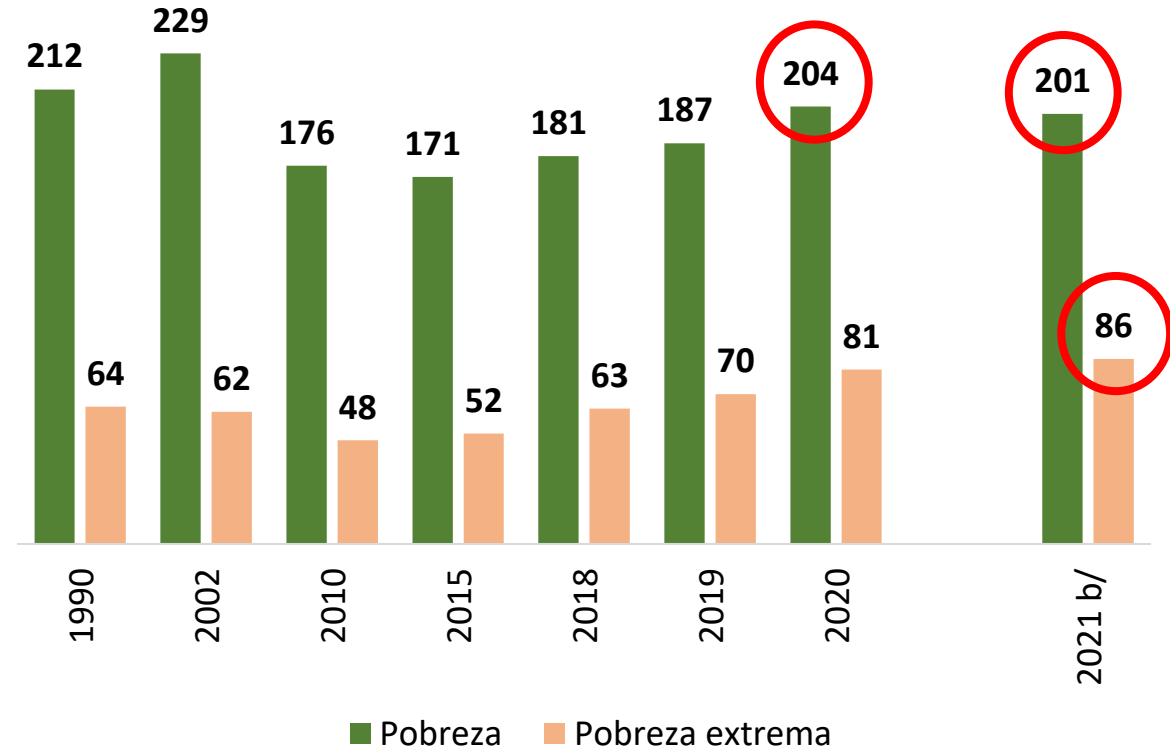
CEPAL

En 2020, la pobreza y la pobreza extrema aumentaron por sexto año consecutivo. En 2021, a pesar de la recuperación, se proyecta un retroceso de 27 años con aumento de la pobreza extrema

POBREZA Y POBREZA EXTREMA EN AMÉRICA LATINA, 2014-2021
(En porcentajes)



POBREZA Y POBREZA EXTREMA EN AMÉRICA LATINA, 2014-2021
(En millones de personas)

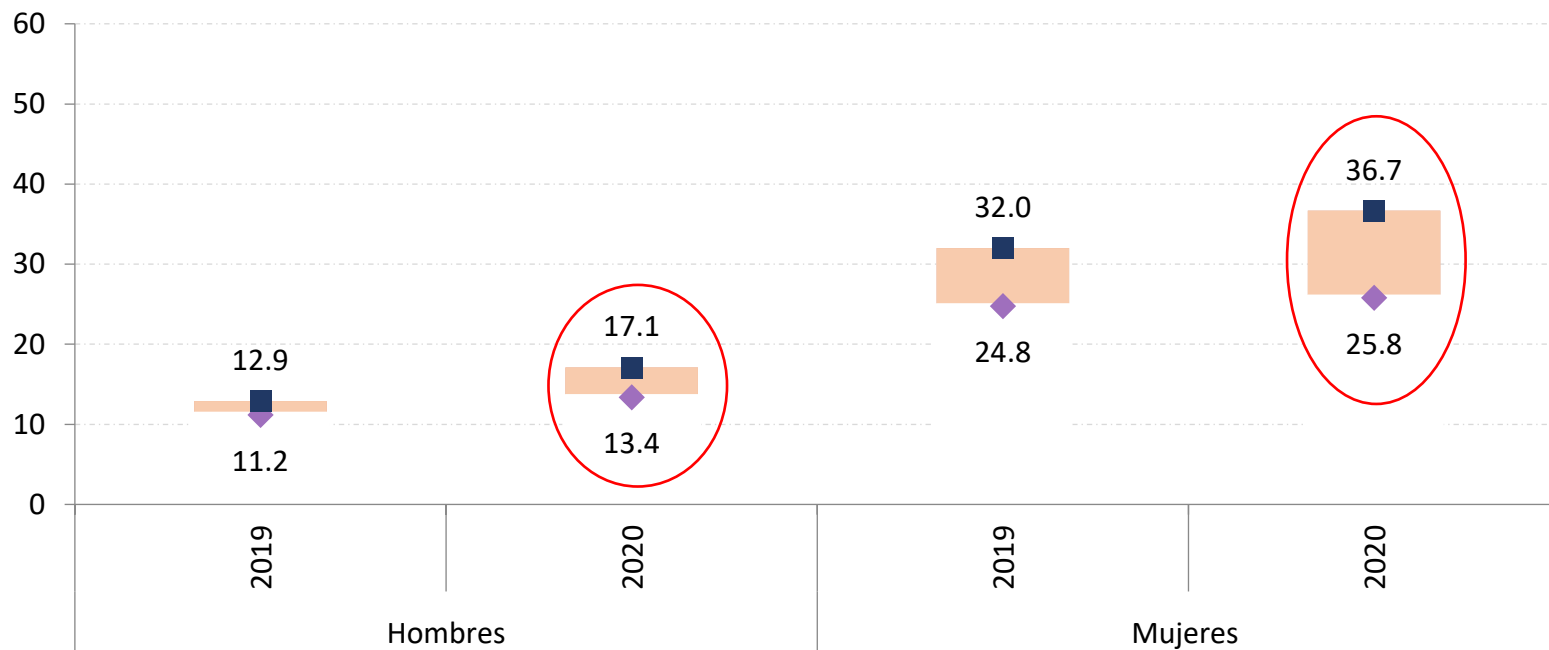


Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Banco de Datos de Encuestas de Hogares (BADEHOG).

b/ proyección.

En 2020 aumentó la proporción de mujeres que no recibe ingresos propios. Si se excluyen las transferencias no contributivas del Estado, fueron el 36,7%

AMÉRICA LATINA (PROMEDIO PONDERADO DE 12 PAÍSES): PERSONAS SIN INGRESOS PROPIOS SEGÚN RECEPCIÓN DE TRANSFERENCIAS NO CONTRIBUTIVAS, POR SEXO, ALREDEDOR DE 2019 Y 2020^a
(En porcentajes)



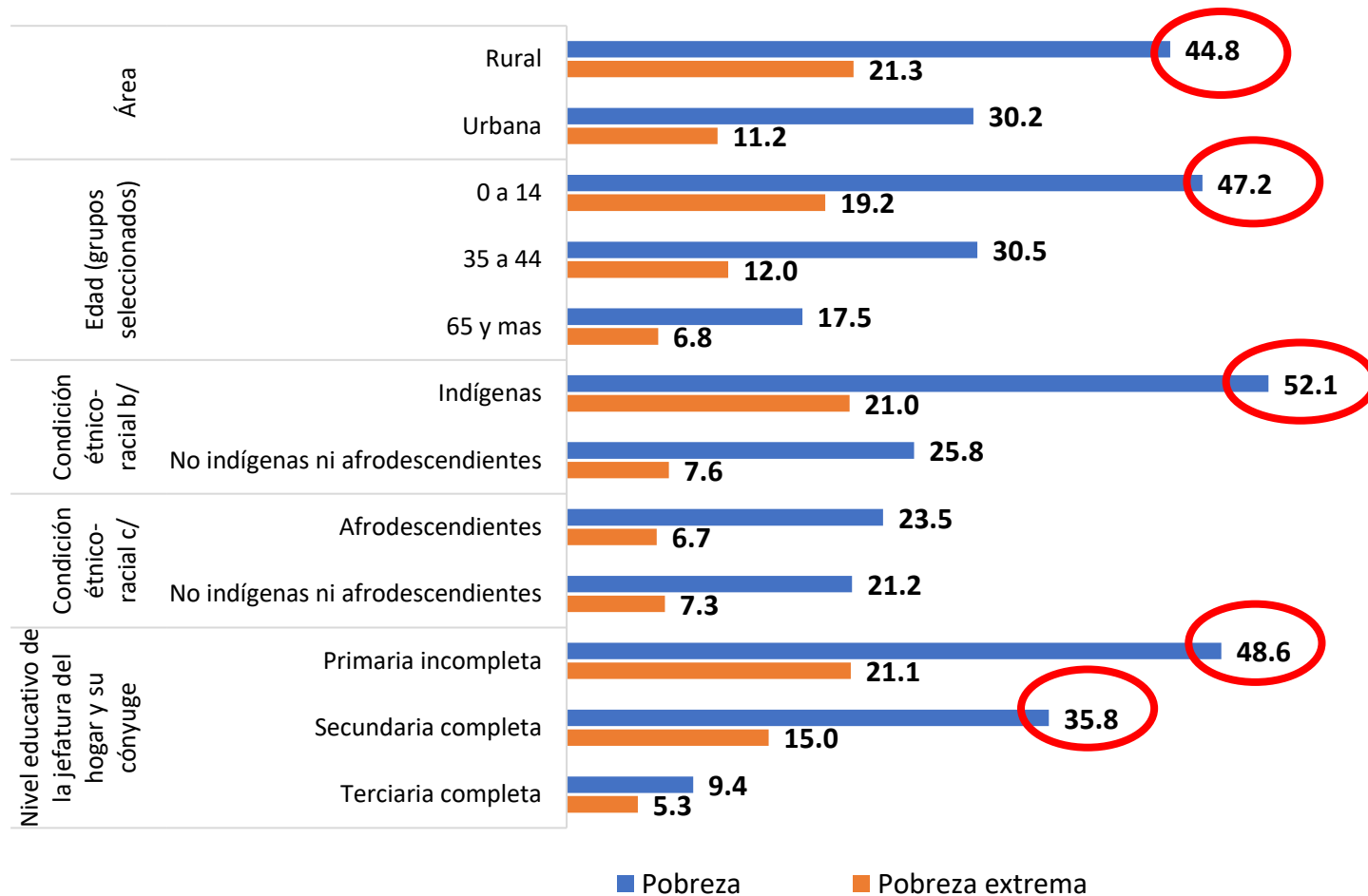
◆ no reciben ningún tipo de ingreso propio

■ no reciben ingresos propios si se excluyen las transferencias no contributivas del Estado

- En 2020, la tasa de pobreza alcanzó un 33% y el índice de feminización de la pobreza un 112%
- La proporción de hombres que no recibe ingresos propios si se excluyen las transferencias es bastante menor que la de las mujeres (17,1% vs. 36,7%)
- Las mujeres en la región dependen en mayor medida de las transferencias no contributivas del Estado como fuente única de ingresos: la proporción de mujeres sin ingresos propios se reduce a 25,8% con transferencias

Persisten brechas de pobreza en áreas rurales, pueblos indígenas y la niñez

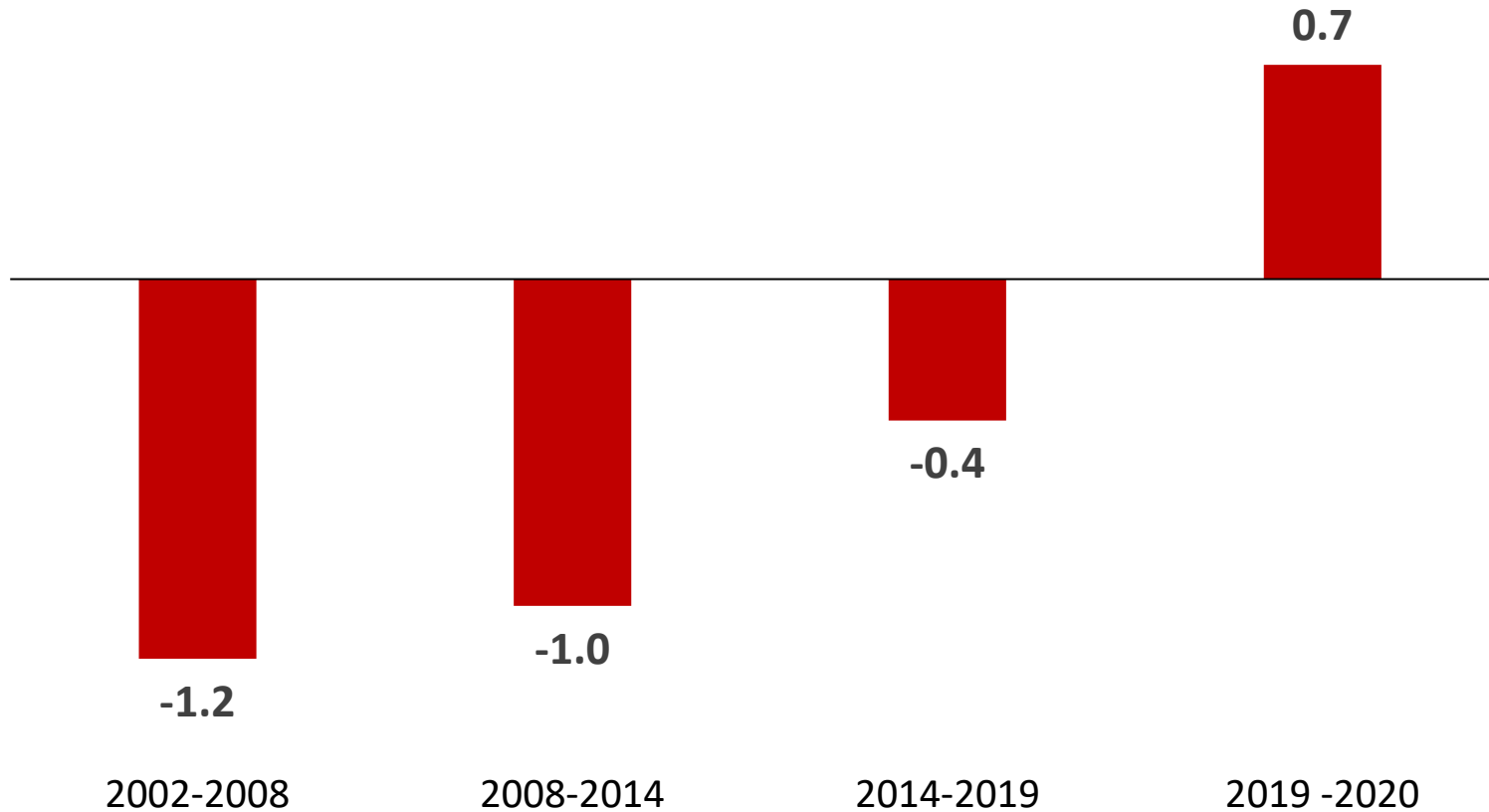
AMÉRICA LATINA: INCIDENCIA DE LA POBREZA Y LA POBREZA EXTREMA SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y DISTINTAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS, 2020
(En porcentajes)



- En las áreas rurales alcanzó el **44,8%**, 15 puntos porcentuales más que en áreas urbanas (30%)
- La tasa de pobreza **en la infancia** (0 a 14 años) **alcanza al 47%**, 2,7 veces superior a la registrada en el grupo de 65 años y más
- En 2020, la tasa de pobreza de las **personas indígenas** ascendió al 52,1% (**5,4 puntos porcentuales más que en 2019**)
- Pobreza en hogares cuyos jefes no completaron la **educación primaria fue 49%**, **5,2 veces superior** a hogares cuyos jefes completaron la educación terciaria (9,4%)
- La incidencia de la pobreza en hogares cuyos jefes de hogar **completaron la secundaria aumentó casi 9 puntos porcentuales** en 2020, **alcanzando al 35,8%**

La desigualdad aumentó entre 2019 y 2020 y se quebró una tendencia decreciente que venía observándose desde 2002

AMÉRICA LATINA (15 PAÍSES): VARIACIÓN EN EL COEFICIENTE DE GINI, 2002 A 2020
(Valores en tasas de variación anualizadas, promedios simples regionales^a)



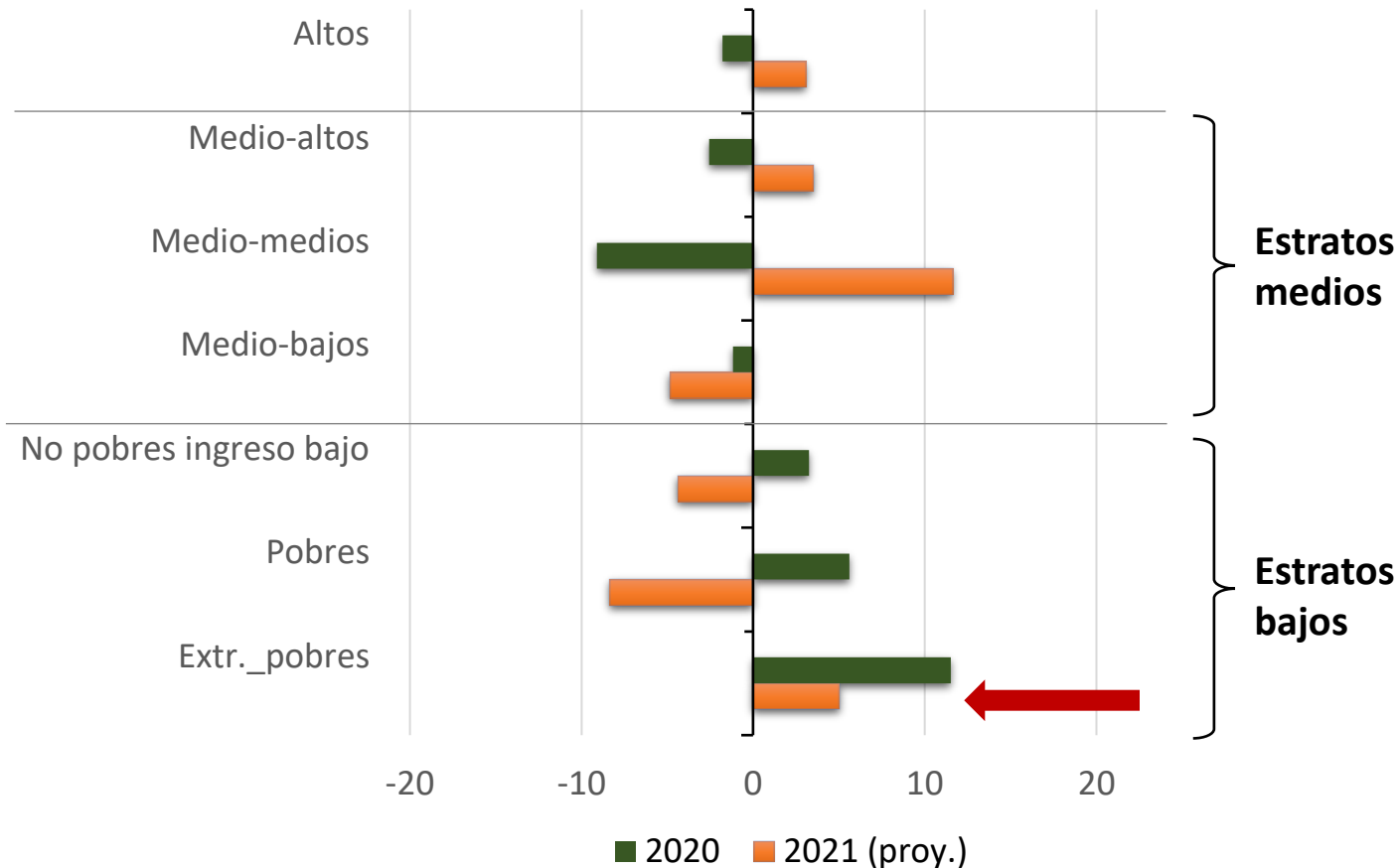
- El Coeficiente de Gini aumentó en 0,7 para el promedio regional entre 2019 y 2020
- El deterioro en la situación distributiva en 2020 está vinculado a las repercusiones de la pandemia del COVID-19

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Banco de Datos de Encuestas de Hogares (BADEHOG).

^a Promedios simples calculados sobre la base de información del año más cercano con datos disponibles para cada uno de los 15 países.

La evidencia de la vulnerabilidad. La crisis económica y social llevó a amplios sectores de ingresos medios a la pobreza y pobreza extrema

AMÉRICA LATINA: VARIACIÓN ANUAL DE LA POBLACIÓN SEGÚN ESTRATO DE INGRESO, 2020 Y 2021^a
(En millones de personas)



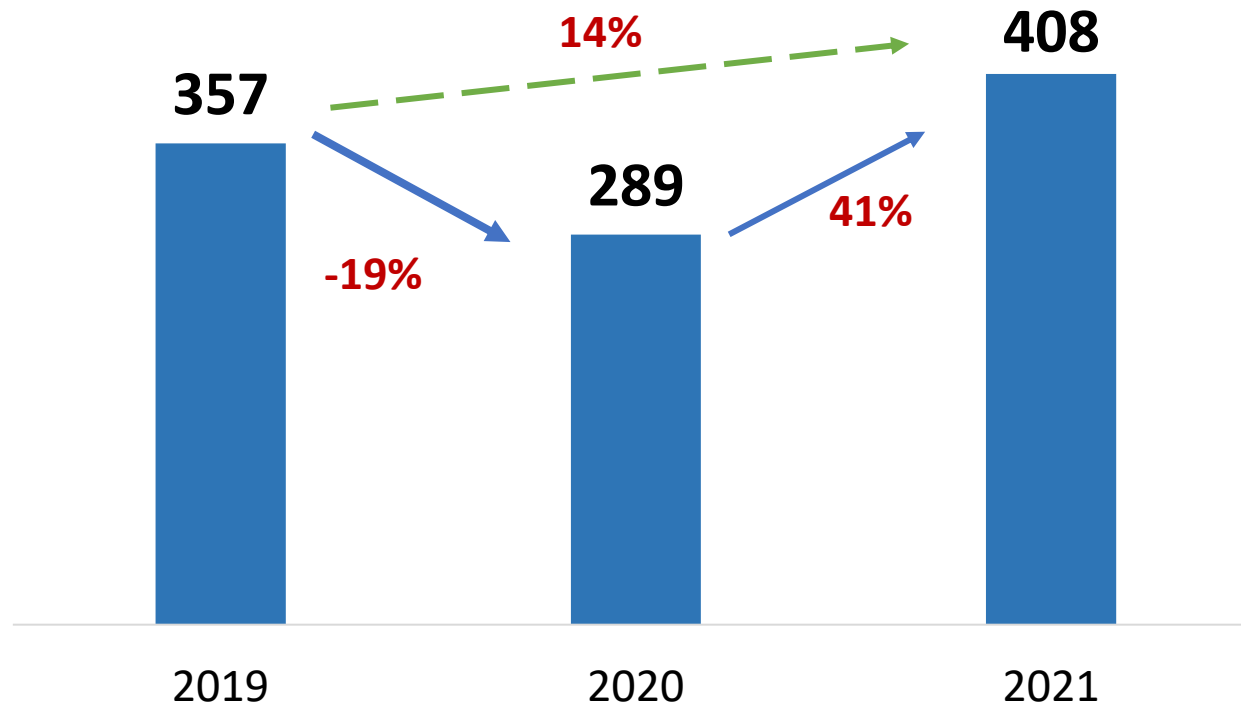
- **En 2020**, los estratos extremadamente pobres, pobres y bajos no pobres crecieron con población de estratos medios que disminuyeron sus ingresos sin acceso a protección social no contributiva.
- **En 2021**, el tamaño de los estratos altos, medios-altos y medios-medios se recuperó de la mano del crecimiento económico y la protección social; pero los extremos pobres siguieron creciendo.
- **En 2022**, una baja en el crecimiento y eventual reducción del gasto en transferencias puede ampliar aun más las brechas y la vulnerabilidad.

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Banco de Datos de Encuestas de Hogares (BADEHOG).

^a Valores de 2021 corresponden a una proyección.

Entre 2019 y 2021, el patrimonio de los millonarios en siete países de la región aumentó un 14%

AMÉRICA LATINA (7 PAÍSES/a): EVOLUCIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS BILLONARIOS,
2019, 2020 Y 2021/b
(Valores en miles de millones de US\$ 2021/c)



- Luego de una caída del 19% entre 2019 y 2020, la riqueza de los billonarios creció en 41% entre 2020 y 2021
- En 7 países de la región en 2021, **104 personas poseen, en promedio, un patrimonio alrededor del 11% del PIB** de sus países

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Forbes [en línea] <https://www.forbes.com/billionaires/>.

^a Argentina, Brasil, Chile, Colombia, México, Perú, Venezuela (R. Bolivariana de)

^b Todos los casos contienen información para 2021 y al menos un año de 2020 o 2019. En los casos con falta de datos se imputa así: Dato faltante en 2020: Se imputa valor de 2019. Dato faltante en 2019: Se imputa valor de 2020

^c Inflación US\$ 2019-2020= 1.25% Inflación US\$ 2020-2021= 2.26%

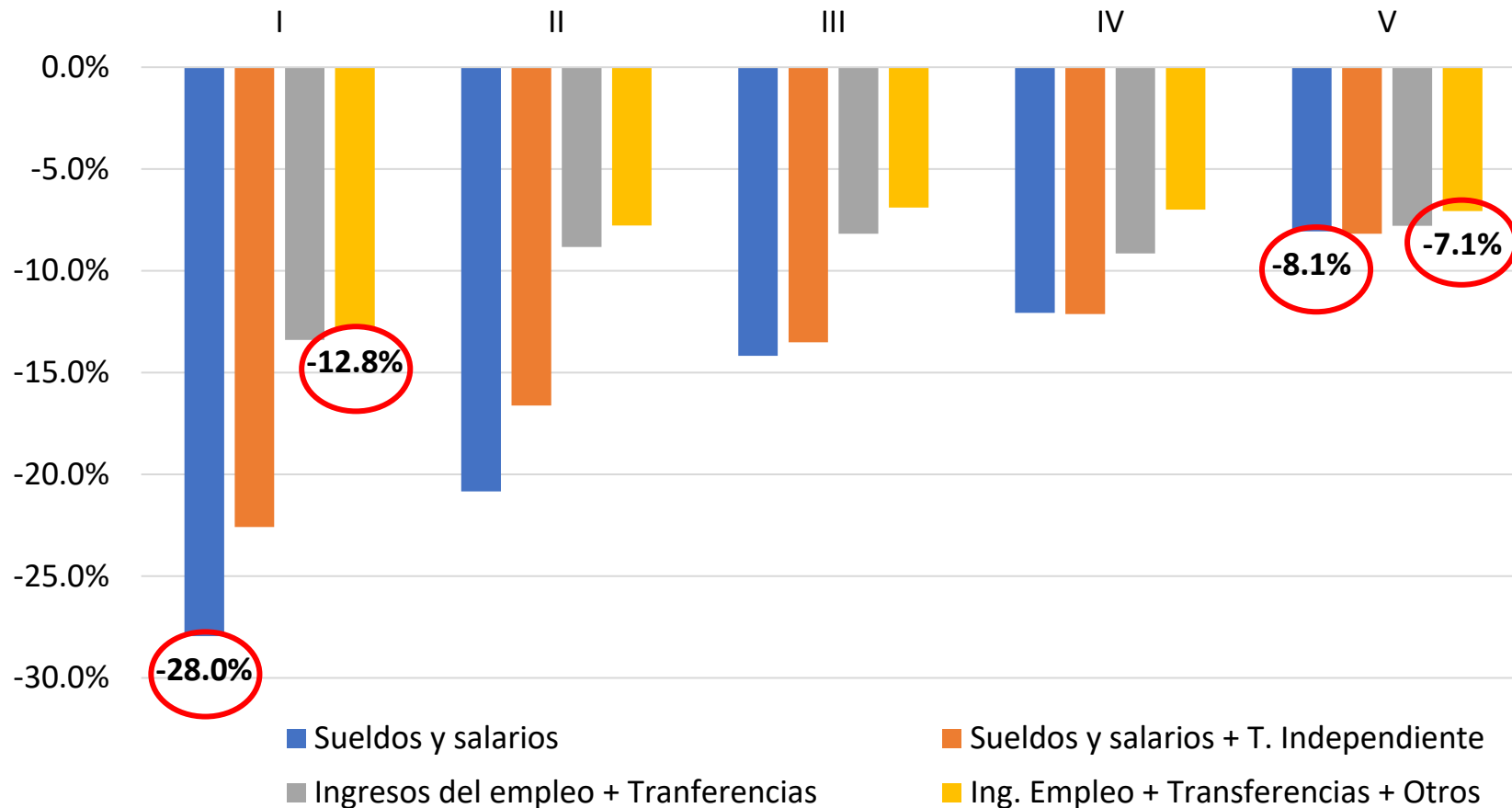


Profundos impactos sociales y laborales de la pandemia



Los quintiles más pobres fueron los más afectados por la caída de ingresos, especialmente, por la pérdida de trabajo asalariado

AMÉRICA LATINA (14 PAÍSES): VARIACIÓN DEL INGRESO MEDIO CONSIDERANDO DISTINTAS FUENTES DE INGRESO, POR QUINTILES, 2020
(En porcentajes, promedios simples)



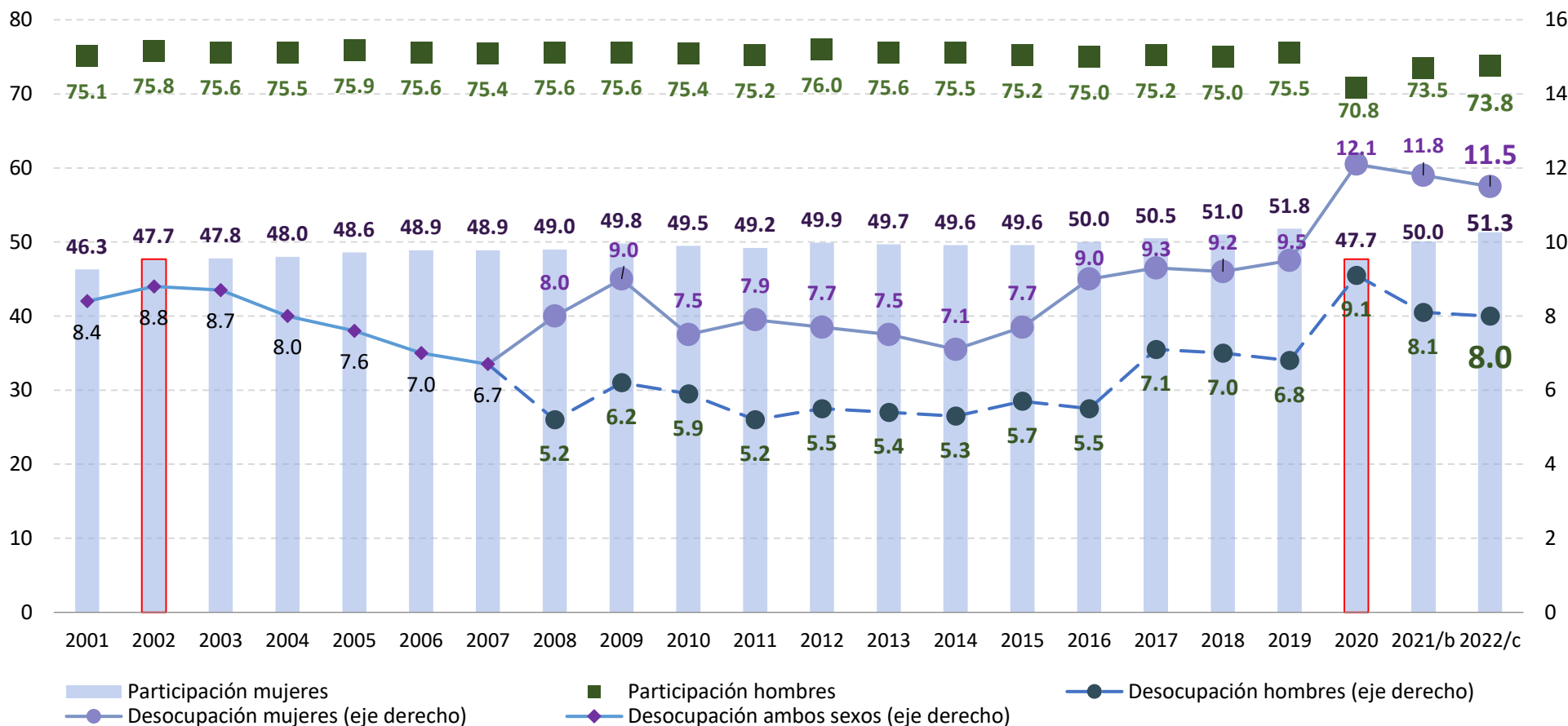
- **Los ingresos del trabajo en sueldos y salarios** disminuyeron 28,0% en el primer quintil y 8,1% en el quintil de mayores ingresos
- Al incluir todas las fuentes de ingreso, incluidas las transferencias, la brecha se achica: disminución de 12,8% en el primer quintil y 7,1% en el quinto quintil.

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Banco de Datos de Encuestas de Hogares (BADEHOG).

La recuperación económica ha sido insuficiente para generar los niveles pre-pandemia del empleo. Una de cada dos mujeres continúa fuera del mercado laboral

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (PROMEDIO PONDERADO DE 24 PAÍSES ^a) EVOLUCIÓN DE LA TASA DE PARTICIPACIÓN Y TASA DE DESOCUPACIÓN, SEGÚN SEXO, 2001-2021

(En porcentajes)



2020

18 años de retroceso en la participación laboral de las mujeres

2022

Recuperación desigual

Sectores masculinizados se recuperan con mayor velocidad

Mujeres sufren más el desempleo

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

a/ Países considerados: Argentina, Bahamas, Barbados, Belice, Bolivia (Estado Plurinacional de), Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Jamaica, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Trinidad y Tabago, Uruguay y Venezuela (República Bolivariana de). Las cifras de 2019 no incluyen a la República Bolivariana de Venezuela.

b/ Estimaciones para 2021 del Balance Preliminar de las Economías de América Latina y el Caribe 2021

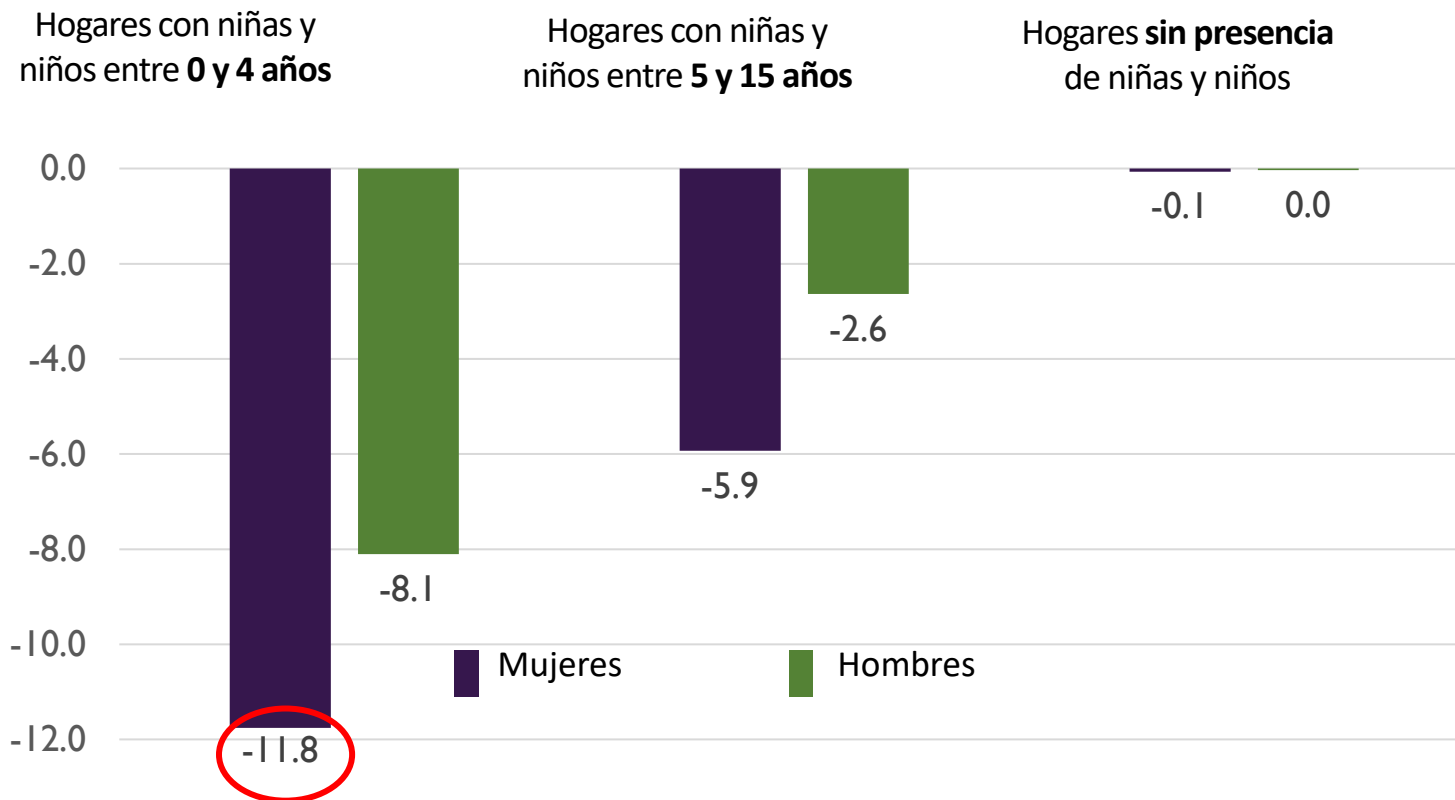
c/ Valores proyectados para 2022 en el Balance Preliminar de las Economías de América Latina y el Caribe 2021.



La pérdida de empleo afectó más a mujeres en hogares con niñas y niños

Es urgente consolidar sistemas integrales de cuidado

AMÉRICA LATINA (12 PAÍSES/a): VARIACIÓN EN LOS NIVELES DE OCUPACIÓN ENTRE 2019 Y 2020, SEGÚN SEXO Y PRESENCIA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL HOGAR, PARA LA POBLACIÓN DE 20 A 59 AÑOS DE EDAD
(En porcentajes)

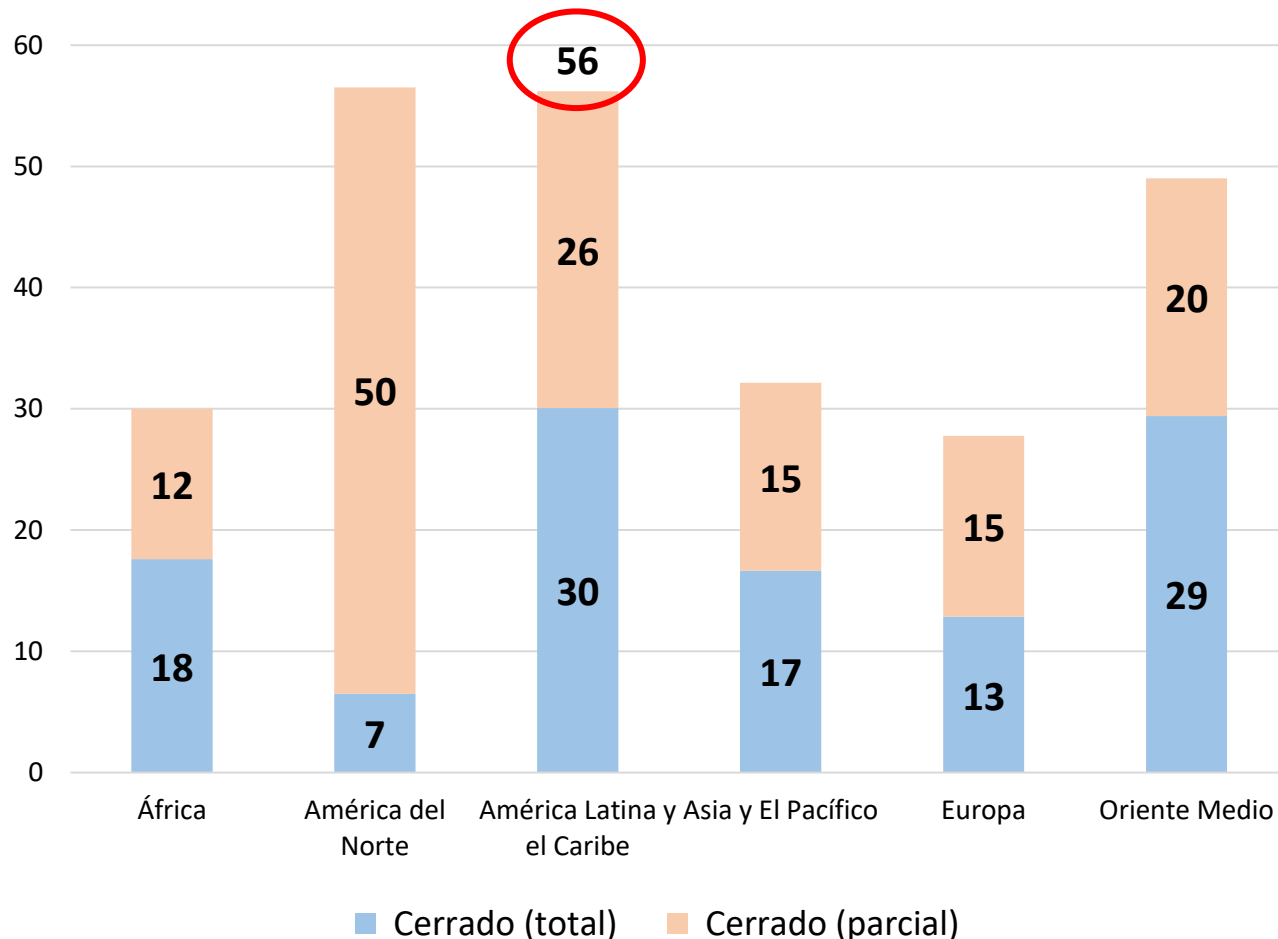


- Las mayores caídas en los niveles de ocupación ocurrieron entre las mujeres de hogares con niñas y niños entre 0 y 4 años (-11,8%)
- La crisis ha exacerbado las desigualdades de género preexistentes, no solo debido al aumento de la precariedad, sino también por la necesidad de servicios de cuidado que trajo aparejada
- El cierre de las escuelas y el paso a la educación a distancia también tuvieron un impacto disruptivo en la sociedad

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Banco de Datos de Encuestas de Hogares (BADEHOG)
a/ Promedio ponderado para Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, México, Paraguay, Perú, República Dominicana y Uruguay b El dato promedio 2019, considera a todos los países antes mencionados considerando dicho año, a excepción de Chile y México, que incluyen información de 2017 y 2018 respectivamente.

El riesgo de una generación pérdida: los impactos de la pandemia y cierre escolar en el bienestar de niñas, niños y adolescentes comprometen su desarrollo integral

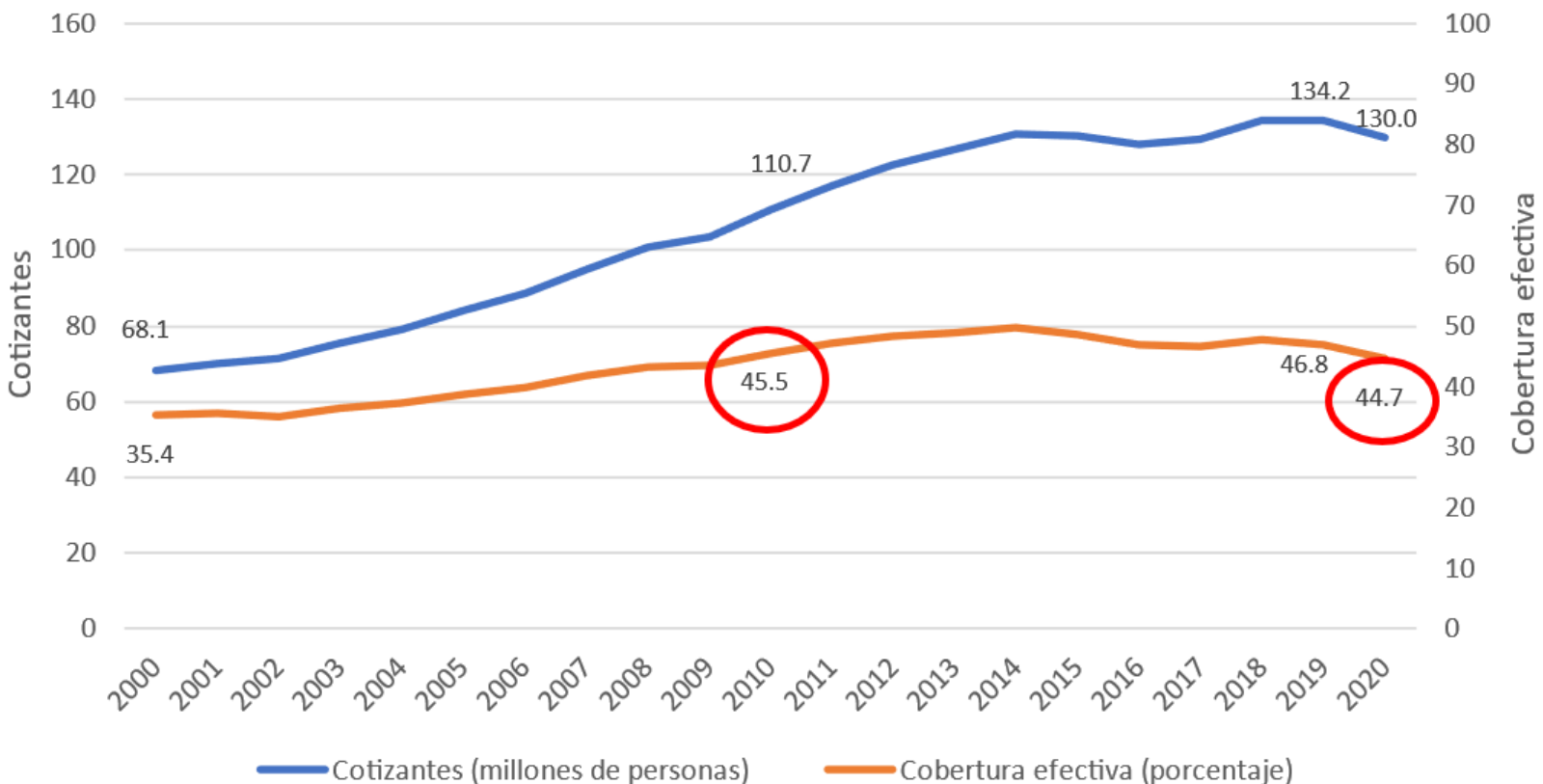
TIEMPO DE CIERRE COMPLETO O PARCIAL DEL SISTEMA EDUCATIVO PRESENCIAL, ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA Y SUPERIOR, DEL 16 DE FEBRERO DE 2020 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021
(En número de semanas)



- América Latina y el Caribe es una de las regiones del mundo que lleva más tiempo de interrupción de clases presenciales: en promedio, cerca de 56 semanas de interrupción total o parcial
- Se han generado brechas en el desarrollo de habilidades cognitivas, la pérdida de oportunidades de aprendizaje y el riesgo de aumento del abandono escolar
- El cierre escolar ha impactado sobre la sobrecarga de las tareas de cuidado de las mujeres
- Urge avanzar hacia sistemas más resilientes e inclusivos y superar el funcionamiento en modo de emergencia
- Retorno seguro a clases presenciales es urgente en 2022

La crisis sanitaria ha generado un retroceso de una década en la cobertura de los sistemas de pensiones

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (15 PAÍSES): COBERTURA EFECTIVA DE LA POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA (PEA) EN LOS SISTEMAS DE PENSIONES, 2000-2020
(En porcentajes y millones de personas)



- La cobertura de pensiones de la población económicamente activa en 2020 llegó a 44,7%, una caída de 2,1 puntos porcentuales respecto a 2019 y un retroceso de 10 años
- En 12 países se quebró la tendencia de cobertura de afiliados y cotizantes en salud, la que bajó de 77,1% al 70,4% entre 2019 y 2020
- Los mayores impactos en la cobertura en salud se dan en las personas jóvenes, en áreas rurales y deciles más bajos de ingresos
- Pensiones en la vejez: más de un cuarto de la población de personas mayores, en 13 países de la región, habría carecido de acceso a pensiones en la vejez durante la pandemia

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de datos administrativos de cada país y CEPAL, "Estimaciones y proyecciones de población a largo plazo 1950-2010: revisión 2019" [en línea] <https://www.cepal.org/es/temas/proyecciones-demograficas/estimaciones-proyecciones-excel>.



**La protección social ha sido fundamental para
contener los impactos sociales de la pandemia**

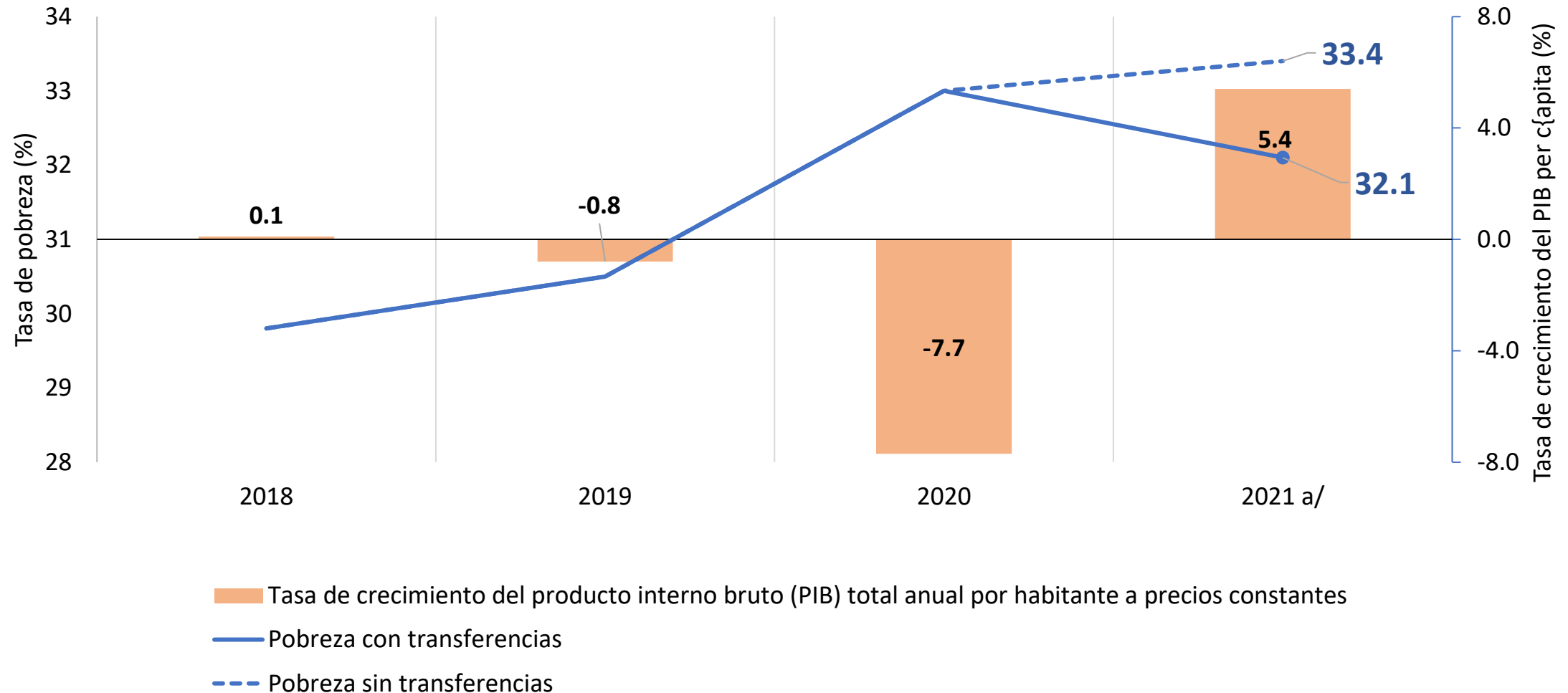


NACIONES UNIDAS

CEPAL

En 2021, la tasa de pobreza aumentaría sin transferencias de emergencia, a pesar del crecimiento del PIB per cápita

TASA DE POBREZA Y TASA DE CRECIMIENTO DEL PIB PER CÁPITA, SIN Y CON TRANSFERENCIAS DE EMERGENCIA POR COVID-19, 2018 A 2021



Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Banco de Datos de Encuestas de Hogares (BADEHOG).

a/ proyección



NACIONES UNIDAS

CEPAL

En 2021, las transferencias de emergencia se estiman en 45.271 millones de dólares, en torno a la mitad de lo comprometido en 2020

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (33 PAÍSES): COBERTURA, NÚMERO DE MEDIDAS Y GASTO EN EN TRANSFERENCIAS DE EMERGENCIA (MONETARIAS Y EN ESPECIE), 2020-2021

(Distribución en porcentajes, total en millones de dólares corrientes)

	2020	2021
Número de medidas	401	468
Cobertura (%)	50,2	47,2
Cobertura (millones de personas)	325,9	309,3
Gasto (millones de dólares corriente ^b)	89.685	45.271

- Entre marzo 2020 y octubre 2021, los países de la región han adoptado **468 medidas de protección social no contributiva de emergencia**; 44,2% de ellas son transferencias monetarias
- **Cobertura** alcanzó 50,2% (325,9 millones de personas) en 2020 y disminuyó a 47,2% (309,3 millones) en 2021
- **Insuficiencia**: solo un país tiene un monto mensual superior a la línea de pobreza (Chile) y **4 países superan la línea de pobreza extrema**
- Es necesario **mantener las transferencias monetarias de emergencia** en 2022 o hasta que la crisis esté controlada

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Observatorio COVID-19 en América Latina y el Caribe [en línea] <https://www.cepal.org/es/temas/covid-19>; “Desarrollo Social y COVID-19 en América Latina y el Caribe” [en línea] <https://dds.cepal.org/observatorio/socialcovid19/listamedidas.php>; “Medidas de protección social para enfrentar el COVID-19”, Desarrollo Social y COVID-19 en América Latina y el Caribe [base de datos en línea] <https://dds.cepal.org/observatorio/socialcovid19/listamedidas.php> Fondo Monetario Internacional (FMI), Banco Central de Venezuela, e información oficial de los países.

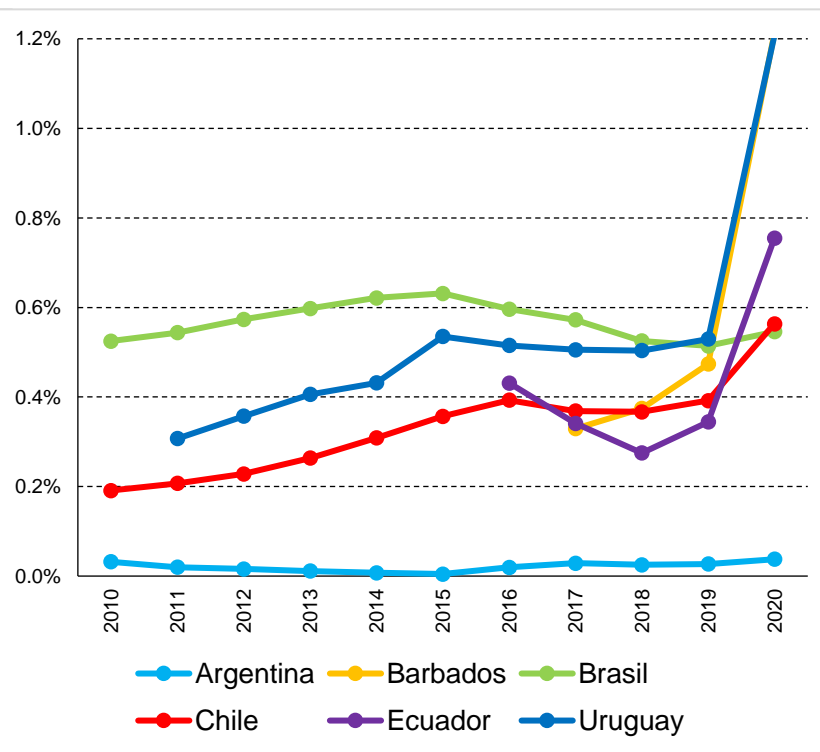
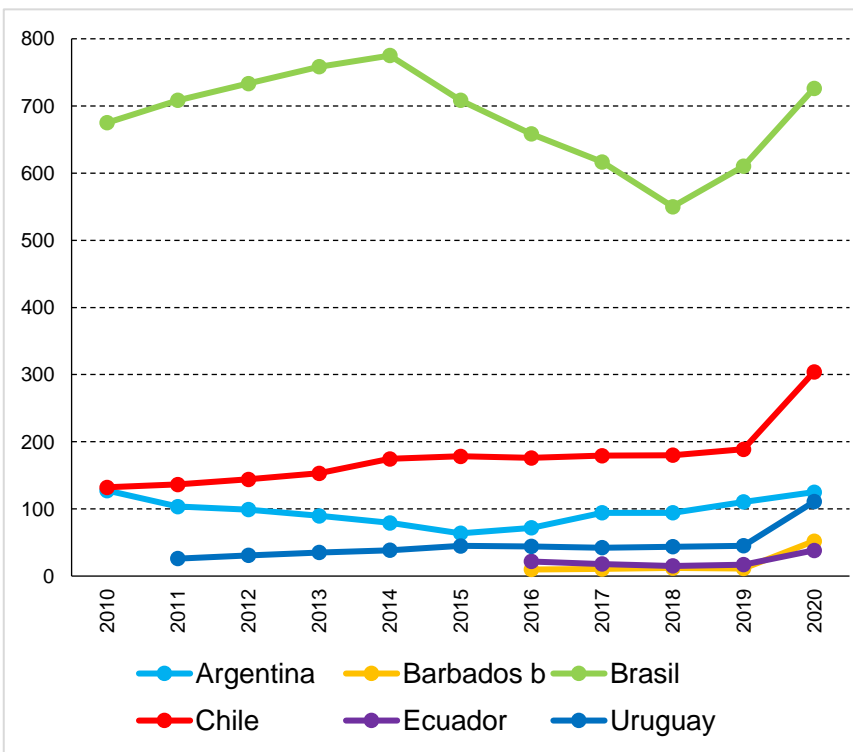
a

Los seguros de desempleo han sido una herramienta central de apoyo a los desempleados durante la pandemia

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (6 PAÍSES): SEGUROS DE DESEMPLEO Y CUENTAS DE AHORRO INDIVIDUAL PARA DESEMPLEO, 2010-2020


A. DESTINATARIOS
(En miles)

B. DESEMBOLSOS
(En porcentajes del PIB)



- En 2020, aumentó tanto la cantidad de destinatarios que cobraron el seguro de desempleo y los desembolsos por prestaciones
- 6 países que cuentan con seguros de desempleo realizaron diversas adaptaciones para enfrentar la crisis: flexibilización de requisitos para el acceso al seguro, extensión de las prestaciones y aumento de sus montos

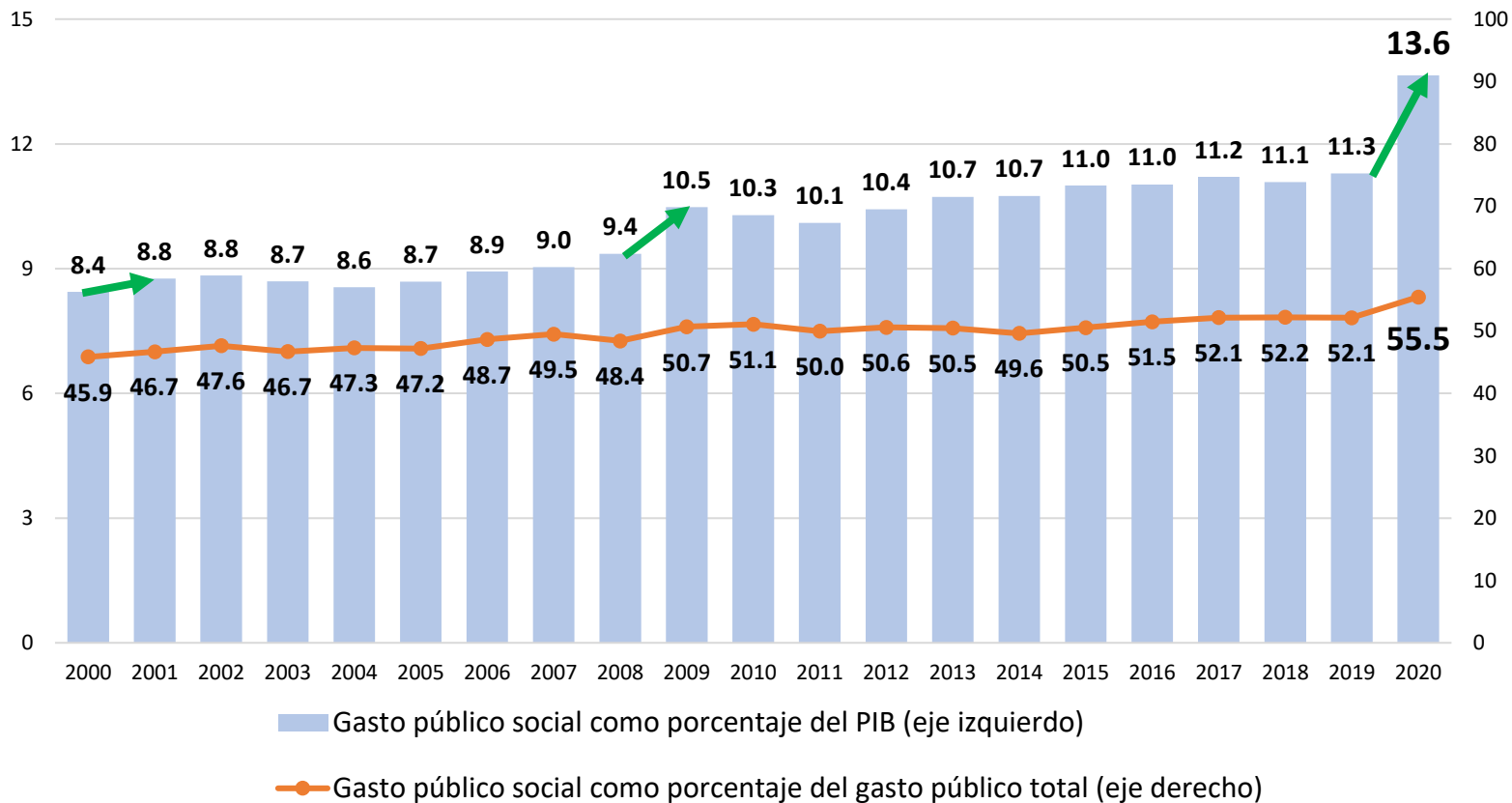
Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de información oficial de los países.



**Ante la crisis, los países de la región
incrementaron su nivel de gasto social y de
políticas laborales**

En América Latina el gasto social del gobierno central alcanzó su máximo histórico de 13,6% del PIB en 2020

AMÉRICA LATINA (17 PAÍSES): GASTO SOCIAL DEL GOBIERNO CENTRAL, 2000-2020 a/
(En porcentajes del PIB y del gasto público total)



- El gasto social aumentó **2,3 puntos del PIB**
- La participación del gasto social en el gasto público total creció de **52,1% en 2019 a 55,5% en 2020**, reafirmando su relevancia en el gasto público total
- El crecimiento real del gasto social fue de **15,2%**, **52% en protección social** y **13% en salud**
- El desafío es mantener **niveles de gasto social sostenibles** para atender los impactos de la pandemia

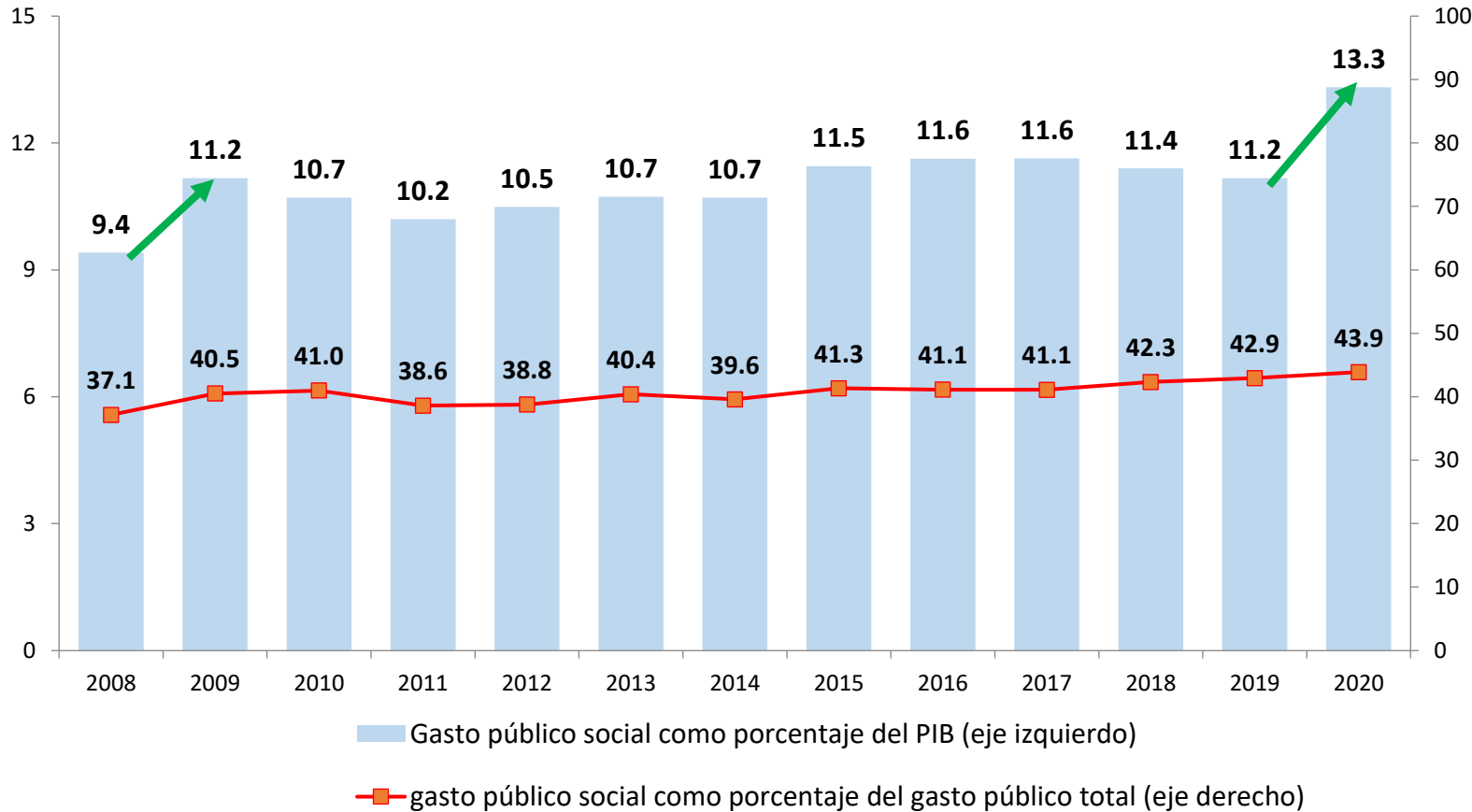
Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de información oficial de los países.

a/ Los promedios corresponden a la media aritmética de los valores de 17 países de América Latina: Argentina, Bolivia (Estado Plurinacional de), Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana y Uruguay. La cobertura del Estado Plurinacional de Bolivia corresponde a administración central y la del Perú a gobierno general. Los datos de Bolivia (Estado Plurinacional de) corresponden a 2018. Los datos de Colombia a 2019 y los datos de Panamá a 2017.

Nota: Este nivel de gasto social alcanzado responde a un alza de los montos de gasto social y a las tasas anuales de variación negativas que registra el crecimiento del PIB en los países de América Latina en el período.

En el Caribe, el gasto social del gobierno central también alcanza su máximo histórico (13,3% del PIB en 2020) como respuesta a la pandemia de COVID-19

EL CARIBE(5 PAÍSES): GASTO SOCIAL DEL GOBIERNO CENTRAL, 2000-2020 a/
(En porcentajes del PIB y del gasto público total)



- El gasto social **aumentó 2,1 puntos del PIB**
- Proporcionalmente, el alza es similar a la de la crisis subprime
- El **crecimiento real del gasto social fue de 10%, 16% en protección social y 20% en salud**
- La **participación del gasto social crece**, pero se mantiene 12 puntos bajo la de los países latinoamericanos

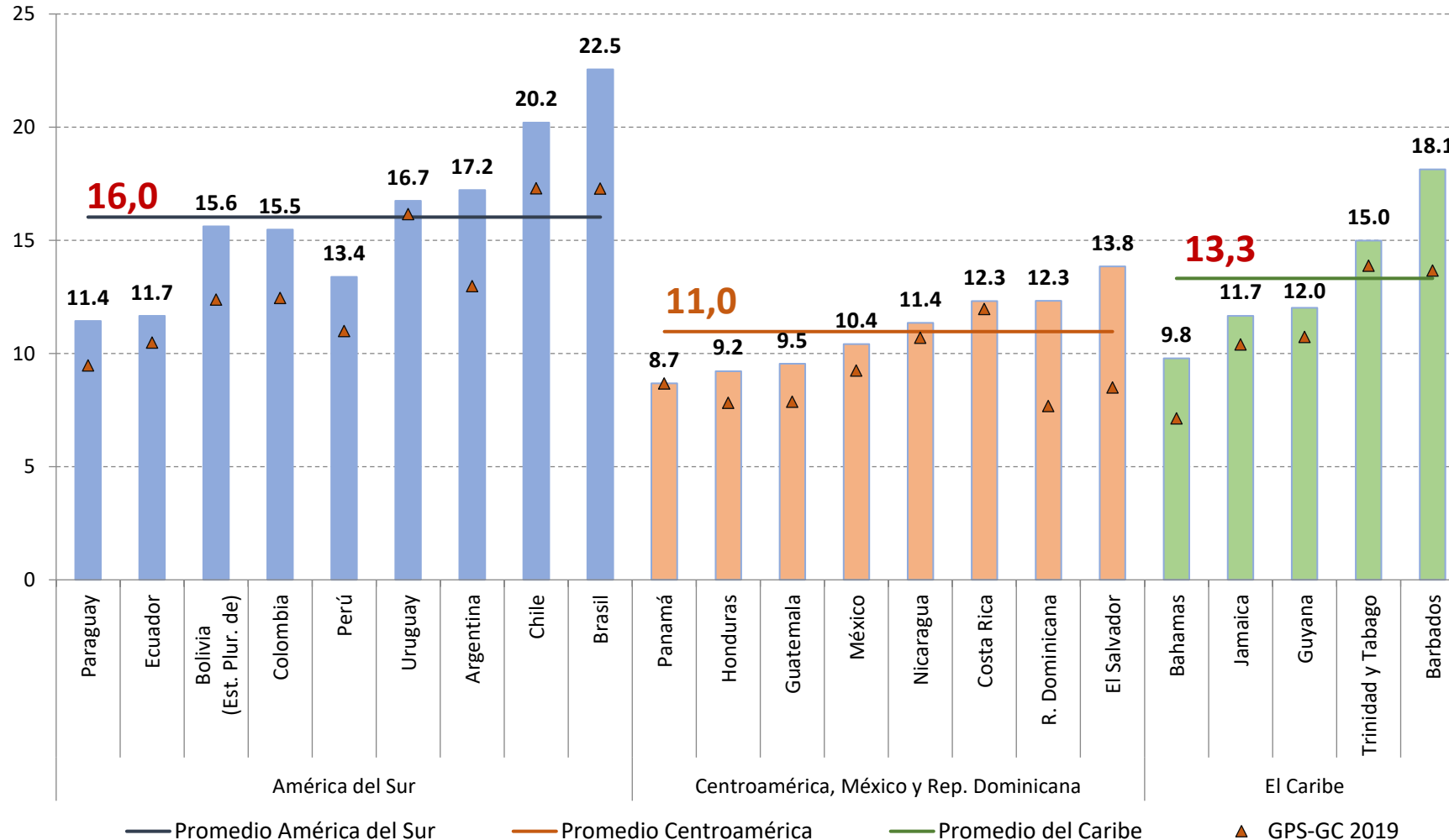
Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de información oficial de los países.

a/ Los promedios corresponden a la media aritmética de los valores de cinco países del Caribe: Bahamas, Barbados, Guyana, Jamaica y Trinidad y Tabago.

Nota: Este nivel de gasto social alcanzado responde a un alza de los montos de gasto social y a las tasas anuales de variación negativas que registra el crecimiento del PIB en los países de América Latina en el período.

En 2020, se mantiene una alta heterogeneidad entre países y subregiones. Mientras algunos países superan el 20% del PIB, otros no llegan al 10%

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (22 PAÍSES): GASTO SOCIAL DEL GOBIERNO CENTRAL, TOTAL Y SUBREGIONES, 2020 a/
(En porcentajes del PIB)



- Cuatro países destinan más del 17% del PIB al gasto público social del gobierno central, mientras otros 4 no llegan al 10%
- Sudamérica es la subregión con mayor gasto promedio y mayor heterogeneidad
- Cinco países aumentaron su nivel de gasto entre 4 y 5 puntos porcentuales del PIB
- En términos relativos, las mayores alzas se dieron en: El Salvador y República Dominicana

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de información oficial de los países.

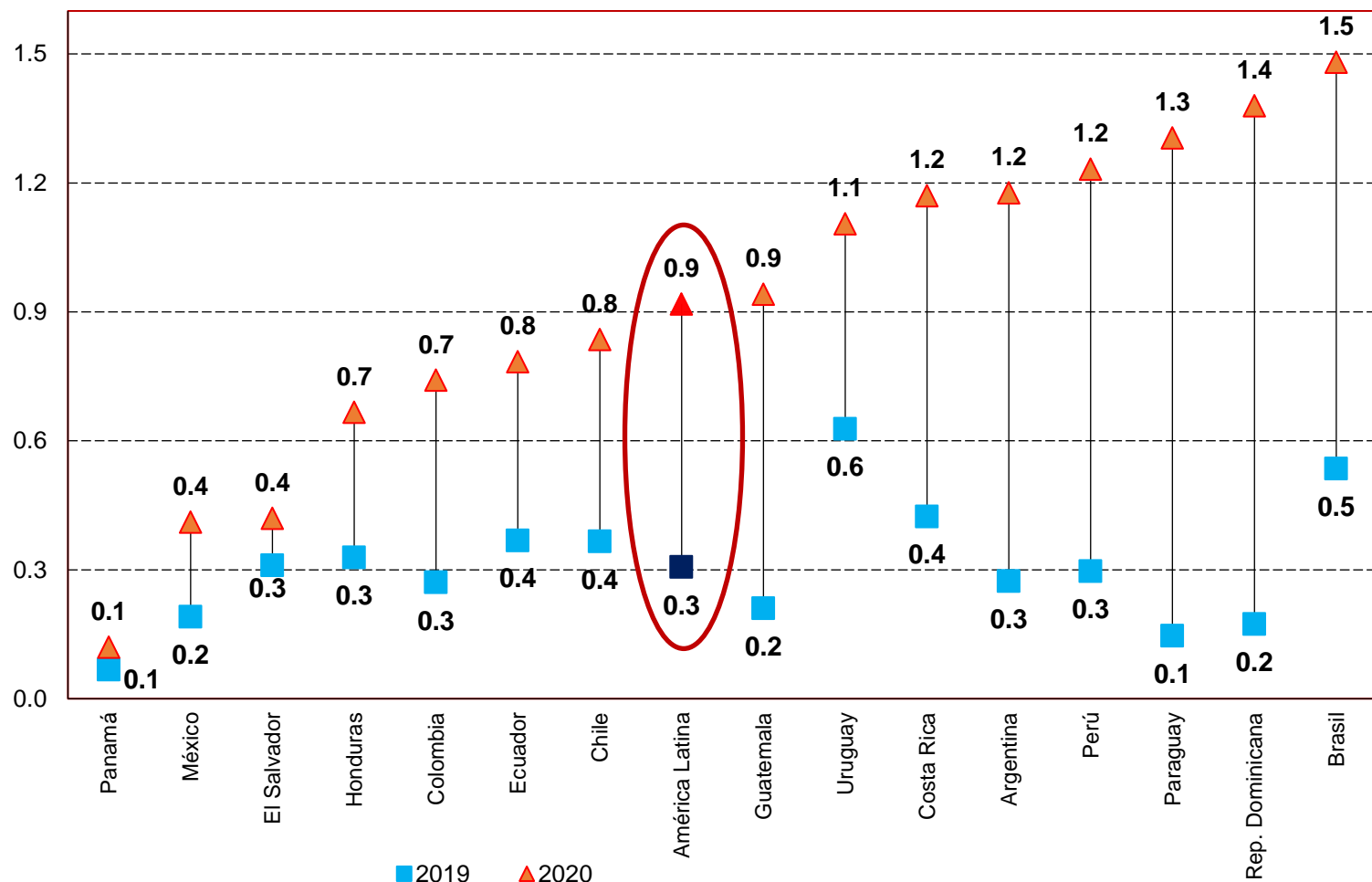
a/ Los datos de Bolivia (Estado Plurinacional de), Colombia y Nicaragua corresponden a 2018. Los datos de Panamá corresponden a 2017. La cobertura de Bolivia (Estado Plurinacional de) corresponde a administración central y la del Perú a gobierno general. Los datos del Uruguay no incluyen los del Banco de Previsión Social.

b Para efectos de comparación, se incluyen como referencia los niveles de gasto público social de 2018, publicados en la edición de 2019 del Panorama Social de América Latina (CEPAL, 2019a).

En América Latina, el promedio del gasto público en políticas laborales alcanzó un 0,9% del PIB en 2020, tres veces el valor previo a la pandemia

AMÉRICA LATINA (15 PAÍSES): GASTO PÚBLICO EN POLÍTICAS LABORALES, 2019 Y 2020

(En porcentajes del PIB)

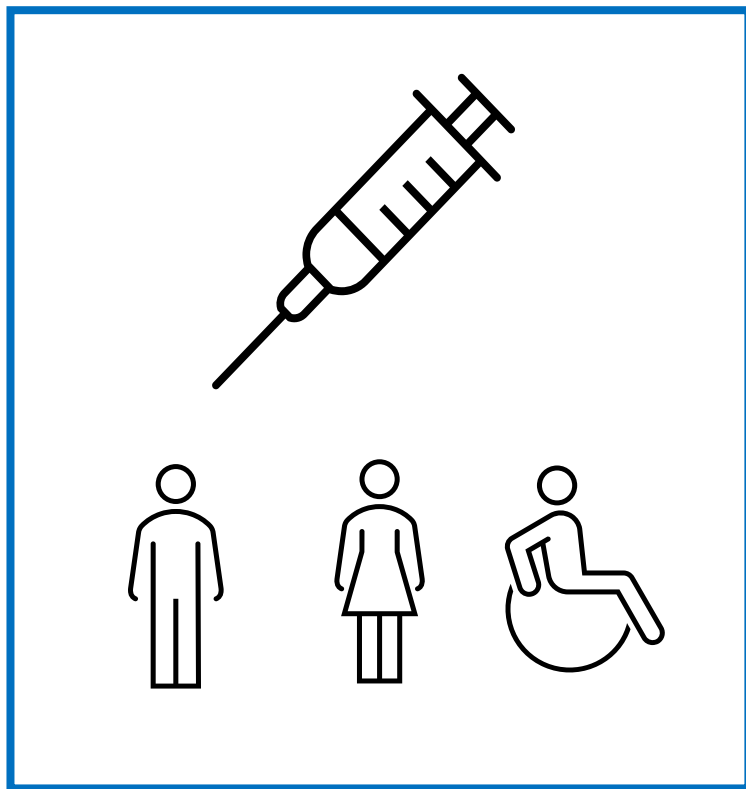


- **Todos los países incrementaron su gasto dirigido a políticas laborales.** Destacan Paraguay y República Dominicana
- El mayor gasto se concentró en **programas para la protección del ingreso** en situación de desempleo (**de 0,09% a 0,55% del PIB**), los que en 8 países concentran 60% o más del gasto en políticas laborales
- El gasto en **incentivos laborales** creció de 0,01% a 0,14% del PIB, y 4 países destinan más del 40% a estas políticas



Sin control de la crisis sanitaria la recuperación económica no será sostenible. Urge avanzar en una recuperación transformadora, con énfasis en la inversión con igualdad y sostenibilidad

La pandemia continua y se complejiza: el desafío es implementar masivos planes de vacunación y fortalecer el sistema de salud primaria



- **La CEPAL, en línea con la OMS, llama a todos los países de la región a vacunar con esquema completo al menos al 70% de su población a mediados de 2022 y evitar que surjan nuevas variantes**
- Para ello se requiere **potenciar y masificar los planes de vacunación en la región: Las vacunas son un bien público global, por lo que se debe garantizar su acceso, sin dejar a nadie atrás**
- Incrementar **las campañas de información y comunicación** orientadas a **fortalecer la confianza** de la población en las vacunas
- **Urge fortalecer el acceso a vacunas** y los mecanismos de cooperación y coordinación regional sanitarios - **Plan de Autosuficiencia Sanitaria de CELAC** preparado por la CEPAL
- **Es crítico fortalecer la salud primaria e incluir nuevas funciones** para el control sanitario (trazabilidad, fiscalización)

La sociedad del cuidado: horizonte para una recuperación sostenible con igualdad de género

Sociedad del cuidado:

cuidar a quienes lo requieren, a quienes brindan cuidados, garantizar la posibilidad del autocuidado y el cuidado del planeta

Potencial transformador

- **Nuevo estilo de desarrollo basado en la igualdad y la sostenibilidad**
- Distribución equitativa del poder, los recursos y el tiempo entre mujeres y hombres
- Inversión en la economía del cuidado:
 - Aumenta eficiencia económica: productividad, empleo y recaudación
 - Mejora bienestar: capacidades y presentes y futuras

Recuperación económica transformadora con más **empleo** para las **mujeres** en **sectores estratégicos**



Acceso universal a servicios de cuidado de **calidad** especialmente para niños y niñas entre 0 y 6 años

Corresponsabilidad entre Estado, sector privado, comunidad y familias y entre hombres y mujeres

La pandemia es una oportunidad histórica para un nuevo pacto social que brinde protección, certidumbre y confianza

- **La desigualdad conspira en contra de la recuperación:** a mayor desigualdad, mayores impactos de la crisis sanitaria sobre el bienestar (nutrición, salud, educación, empleo, pobreza)
- Vienen años de menor crecimiento económico y si no se mantienen los esfuerzos para proteger el bienestar de la población, serán mayores los aumentos en pobreza y desigualdad
- **Un nuevo contrato social** debe avanzar y fortalecer la institucionalidad de los sistemas de protección social para que sean **universales, integrales, sostenibles y resilientes**
- Urge **reestructurar los sistemas de salud**, avanzar hacia la **salud universal**, con acceso oportuno y de calidad para toda la población, y con el Estado como garante del derecho a la salud. Se requiere un **financiamiento sostenible** y una **organización eficiente** de los servicios de salud, con **una atención primaria de salud fortalecida**
- **Es crítico el retorno seguro a clases presenciales en 2022, fortalecer la conectividad digital** para abordar la **crisis silenciosa en la educación** y cumplir el compromiso de los gobiernos para invertir **en el desarrollo integral de la infancia**

Un Estado de Bienestar para una sociedad del cuidado: clave para el gran impulso para la sostenibilidad

- **Un Estado de Bienestar que se adapte a una nueva estructura de riesgos y genere certidumbre**, amplie el horizonte de los derechos e integre y articule las nuevas herramientas y oportunidades tecnológicas y digitales.
- **Que aborde los nudos estructurales que reproducen las brechas de desigualdad, de género, étnico-raciales, generacionales y territoriales**, para transitar a un nuevo estilo de desarrollo basado en la igualdad y la sostenibilidad.
- Con **inclusión social** y una **institucionalidad** que viabilice **sistemas universales, integrales, resilientes y sostenibles de protección social** con garantías de: ingresos, seguridad alimentaria y nutricional, acceso a salud, educación, vivienda y servicios básicos de calidad con una canasta digital, y cuidados.
- Con **inclusión laboral mediante políticas activas en el mercado de trabajo, de formalización laboral, de fortalecimiento y expansión de los seguros de desempleo, y de inversión en infraestructura social y de cuidados** que activen sinergias en desarrollo social y económico.
- Ese Estado de Bienestar es una **precondición para transitar hacia modalidades más sostenibles de consumo y producción** con mayores niveles de cohesión social y cuidado del medioambiente.

Sin igualdad no habrá desarrollo sostenible, y sin un pacto fiscal que garantice la sostenibilidad financiera de la protección social, no será posible iniciar el camino

- **Los estratos medios tienen fuertes restricciones de acceso a servicios públicos** de salud, educación y de cuidado, accediendo muchas veces por vía del sector privado, a costa de altos niveles de endeudamiento
- **Un pacto social requiere de un nuevo contrato fiscal** con progresividad, acompañado de objetivos muy concretos como darle **sostenibilidad financiera a una protección social universal y con niveles de suficiencia adecuados** que incluya al conjunto de la población
- **Un nuevo pacto fiscal fortalece ambos pilares de un desarrollo social inclusivo:** promueve la necesaria estabilidad para alcanzar un crecimiento inclusivo y permite el financiamiento de las políticas públicas que generan igualdad e inclusión
- **Dichos pactos (social y fiscal) deben contribuir a una recuperación inclusiva y transformadora,** que abone a la igualdad de género, promoviendo una fiscalidad progresiva y sostenible, y asegurando recursos suficientes para una inversión social que viabilice **el bienestar y el goce de derechos por parte de toda la población**

a



2021

Panorama Social de América Latina



NACIONES UNIDAS

CEPAL