

POLICY BRIEF - CUIDADOS



Los cuidados en contexto de crisis requieren especial atención debido a los cambios en redes de apoyo, salud mental, dinámicas intra-hogares, espacialidad y recursos económicos.

Actualmente, limitar la expansión del COVID-19 llevó a los gobiernos y sociedad civil a implementar medidas como el cierre de establecimientos educacionales, el uso de cuarentenas y el teletrabajo. Esto ha implicado una sobredemanda significativa para quienes sostienen las prácticas de cuidado informal en los hogares

En este documento se hace una revisión breve de diversas políticas públicas implementadas por los Estados, a nivel internacional y en contraste a nuestro país, las cuales buscan contribuir a repensar las políticas públicas vinculadas a los cuidados en situaciones de crisis. Asimismo se recogen propuestas emanadas de diversos organismos internacionales y entidades no gubernamentales.

SOBRE ENCIC

La Encuesta Nacional de Cuidados Informales en Casa (ENCIC) busca captar *el modo en que se organizan y alteran los cuidados informales en el hogar a lo largo de Chile*. La encuesta busca conocer estrategias virtuosas de cuidado e identificar aquellos casos en que las redes están debilitadas y requieren de apoyo. A partir de sus resultados, se recomendarán formas de intervención que sostengan a las(os) cuidadoras(es) informales no remuneradas(os) que se encuentran abrumados y sobredemandados, protegiendo su salud mental y permitiendo incidir sobre el bienestar social y subjetivo.

Más información:
www.micropoliticasdelducido.cl/encic



EDUCACIÓN



Contexto

A fines de marzo de 2020 gran parte de las escuelas primarias y secundarias cerraron sus puertas producto de la pandemia, lo que según datos de la UNESCO afectó a más de **1.500 millones de estudiantes [1]**. A nivel mundial, en julio del mismo año solo cerca de 20 países reabrieron sus establecimientos educacionales [2].

En América Latina y El Caribe, UNICEF reportó que para agosto de 2020 el **98%** de los estudiantes no pudieron continuar con su educación habitual presencial, cifra que disminuyó a un **87%** para el mes de diciembre del mismo año. [3]

La evidencia ha mostrado que cuanto más se postergue el regreso a la aulas, el riesgo de deserción escolar aumenta. La UNESCO proyecta que más de **3,1 millones de niños, niñas y adolescentes de la región podrían no regresar nunca a la escuela debido al COVID-19. Esta cifra a nivel mundial alcanza según UNESCO 24 millones de estudiantes desde la educación pre-primaria hasta la terciaria [4]**.

Frente a las políticas de educación a distancia implementadas en la mayoría de los países, se hacen patentes brechas que afectan en mayor medida a estudiantes de contextos socioeconómicos más desaventajados. La UNICEF, pronosticó que algunas **desigualdades se acrecentarán debido a la pandemia**.

Al menos un tercio de los escolares del mundo (463 millones de niños/as en todo el mundo) no pudieron acceder al aprendizaje remoto cuando - producto del COVID-19 - sus escuelas cerraron. Mientras tanto, en Latinoamérica, las brechas crecerán en las dimensiones relacionadas con: **disponibilidad de recursos para el aprendizaje; involucramiento parental y acceso a dispositivos electrónicos [5]**.

Las consecuencias del confinamiento que afectan a niños, niñas y adolescentes no solo se manifiestan en el **ámbito académico, sino que a nivel de salud mental, socialización, violencia intrafamiliar e incluso nutrición**. La escuela es una institución que brinda a infantes y jóvenes posibilidad de interacciones, recreación, protección y alimentación.



EDUCACIÓN

Políticas Públicas - Programas

A pocos meses de iniciada la emergencia sanitaria se crearon políticas de emergencia que intentaban mantener los procesos de enseñanza y aprendizaje, la mayoría de los países adoptó medidas relacionadas con clases y material pedagógico disponible a través de canales de radio y televisión, asimismo los recursos educativos se impartieron mediante el uso de teléfonos móviles o plataformas web.

- 1** En Chile, Argentina, Ecuador, Panamá, Uruguay, El Salvador, México y Brasil se han puesto a disposición cartillas a los docentes, padres y madres con recomendaciones sobre el **acompañamiento que deben brindar a los niños/as para mantener su estabilidad emocional. Además existen líneas de atención operadas por profesionales en salud mental**, esta estrategia también se ha puesto en marcha en otros países como Bolivia y Uruguay [6].
- 2** El programa de Prosperidad Social de Colombia y su variante Jóvenes en Acción apoya a los jóvenes en condición de pobreza y vulnerabilidad, con la entrega de **transferencias monetarias condicionadas, para que puedan continuar sus estudios técnicos, tecnológicos y profesionales [7].**
- 3** Algunos países como Argentina, Colombia, Costa Rica, República Dominicana, Uruguay y Venezuela han realizado algunos esfuerzos para **continuar con los programas de alimentación escolar mediante la entrega de cupones o de alimentos directamente a las familias. Autobuses se han encargado de llevar conexión de internet a diferentes localidades [8, 9].**
- 4** **Escuelas de verano para preescolares y escolares dictados por colegios y universidades**, con actividades extra-programáticas cuando es posible hacerlas, . Alumnos universitarios dictan **tutorías** relacionadas con materias académicas. Además se han entregado **materiales didácticos** para niños y niñas de todas las edades, especialmente preescolares (E.E.U.U, Chile) [10, 11].
- 5** En E.E.U.U y México, **padres, madres y comunidades se han organizado para hacer clases a grupos de estudiantes**, algunos contratando profesores y otros incluso mediante el trueque entre los mismos vecinos [12].



EDUCACIÓN

Propuestas - Recomendaciones [6,11]



Dependiendo de las cifras y contagios en cada país se recomienda la **reapertura de las escuelas, para ello deben desarrollarse protocolos y lineamientos** detallados respecto a medidas sanitarias y requisitos para mantener las escuelas abiertas.



Preparar **planes de nivelación** para todos aquellos estudiantes que vuelvan a las aulas con rezagos en su enseñanza. En los formatos a distancia debe innovarse en las evaluaciones adaptativas y nuevas formas de medir el desempeño.



En el mediano plazo se debe apuntar al **acceso universal de dispositivos electrónicos con acceso a internet**, comenzando por asegurar la conectividad en los hogares más vulnerables.



Los países deben **consolidar los sistemas de seguimiento** a estudiantes a nivel individual para evitar la deserción. Además se recomienda apoyar en **costos de matrícula, uniformes, transporte y material escolar**.



Se propone hacer un **acompañamiento a cuidadores y docentes**. A los primeros en torno a **rutinas y trabajo autónomo**. A los profesores/as respecto a **su propia salud mental, así como también en cuanto a prácticas pedagógicas y capacidades tecnológicas**. Se recomienda contemplar en los planes de vacunación a docentes. Las medidas de apertura de colegios en distintos países dependerán de las políticas de inoculación de cada Estado.



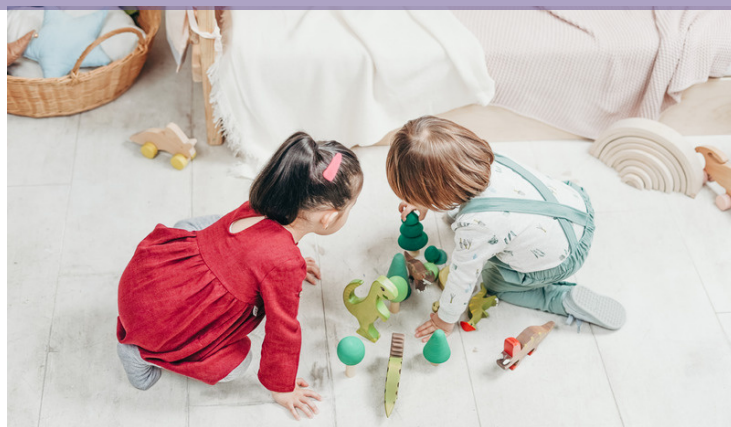


REFERENCIAS

- [1] UNESCO. 2020. *Surgen alarmantes brechas digitales en el aprendizaje a distancia*. Recuperado de: <https://es.unesco.org/news/surgen-alarmantes-brechas-digitales-aprendizaje-distancia>
- [2] Infobae. 2020. *20 países ya volvieron a las aulas y adoptaron medidas drásticas para una "nueva normalidad"*. Recuperado de: <https://www.infobae.com/educacion/2020/05/14/20-paises-ya-volvieron-a-las-aulas-y-adoptaron-medidas-drasticas-para-una-nueva-normalidad/>
- [3] UNICEF. 2020. *Lacro COVID-19 education response: update 20 COs achievements, challenges & next steps*.
- [4y 5] UNICEF.2020. *Educación en Pausa: Una generación de niños y niñas en América Latina y el Caribe está perdiendo la escolarización debido al COVID-19*. Recuperado de: <https://www.unicef.org/lac/media/18741/file/Educacion-en-pausa-web-1107-2.pdf>
- [6 y 8] PNUD/ UNICEF, 2020. *COVID-19 y educación primaria y secundaria: repercusiones de la crisis e implicaciones de política pública para América Latina y el Caribe*. Recuperado de: <https://www.unicef.org/lac/media/16851/file/CD19-PDS-Number19-UNICEF-Educacion-ES.pdf>
- [7] Oficina de Comunicaciones, Gobierno de Colombia. 2020. *Convocan a más de 105 mil estudiantes de educación superior para hacer parte de Jóvenes en Acción en 11 ciudades capitales*. Recuperado de: <https://prosperidadsocial.gov.co/Noticias/convocan-a-mas-de-105-mil-estudiantes-de-educacion-superior-para-hacer-parte-de-jovenes-en-accion-en-11-ciudades-capitales/>.
- [9] Southern Education Foundation. 2020. *Education during the COVID-19 Pandemic*. <https://www.southerneducation.org/covid-19/>.
- [10] Ministerio de Educación de Chile. 2020. *Red Tutores para Chile*. Recuperado de: <https://www.mineduc.cl/red-tutores-para-chile/>
- [11] IDRA (Intercultural Development Research Association). 2020. *Garantizar la equidad educativa durante y después de COVID-19*. Recuperado de: https://www.idra.org/education_policy/garantizar-la-equidad-educativa-durante-y-despues-de-covid-19/
- [12] Science News. 2020. *Creative school plans could counter inequities exposed by COVID-19*. Recuperado de: <https://www.sciencenews.org/article/coronavirus-covid-19-creative-school-plans-students-inequities>.



EDUCACIÓN INICIAL



Contexto

La educación fue uno de los sectores duramente golpeados durante el año 2020, producto de los efectos de contención de la pandemia provocada por COVID-19. En el caso de la educación inicial, refiriéndonos a niños y niñas menores de 4 años, la crisis ha sido aún más fuerte, generando un quiebre sin precedente no solo sobre las vidas de los niños, niñas y sus familias, sino también sobre el sistema educativo orientado a la primera infancia[1].

La Unesco ha determinado la importancia de apoyar la primera infancia, desde quienes proveen los servicios, profesores y profesoras y las familias de los niños y niñas, sobre todo en momentos de crisis[2]. Además de apoyar económicamente a estas instituciones, se ha propuesto instalar habilidades tecnológicas en profesores, así como habilidades sociales y emocionales para el apoyo de sus actividades en períodos de crisis. La salud emocional y física de educadores también debe ser apoyada[3]. La relevancia de apoyar a las instituciones que prestan servicios de cuidado para niños y niñas en su primera etapa es fundamental también desde una perspectiva económica. **Los servicios de cuidado fomentan la incorporación laboral de mujeres** y, en el caso de servicios educativos de calidad, disminuyen brechas educativas y son una inversión con retornos sociales demostrados al largo plazo[4].

El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) estima que se puede registrar **retrocesos en las tasas de no escolarización**, que nos podría llevar a una situación anterior a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), opacando el trabajo que se ha realizado en este ámbito en los últimos 20 años[5]. Es importante recordar que, **de acuerdo a la OCDE, la tasa de escolarización de niños y niñas menores de 3 años en Chile es de 21,7%, por debajo del 36,3% promedio de los países OCDE** (OCDE, Panorama de la Educación, 2019). Se estima que un **49% de los niños y niñas** en edad de asistir a un centro de educación inicial no asisten, y que un número importante de salas cunas y jardines infantiles quebrarán como efecto de la pandemia[6]. Los esfuerzos sostenidos en incrementar la cobertura y asistencia a estos centros educativos podrían ver retrocesos si no se concretan acciones para reforzarlas. Ante el actual cierre de las salas cunas y jardines infantiles por insostenibilidad económica surge la **imposibilidad de que las familias tomen la decisión de acceder** a esta alternativa de cuidado. La Unesco ha resaltado que, algunos países han tomado medidas para apoyar a los niños, niñas, adolescents y sus cuidadores y cuidadoras, tales como apoyo financiero, apoyo psicológico, y servicios de cuidado de emergencia en base a voluntarios y voluntarias[7].



EDUCACIÓN INICIAL

Políticas Públicas - Programas

En Australia, el cuidado de la primera infancia **ha sido definido como un servicio de primera necesidad para quienes prestan servicios de las mismas características** (personal del servicio de salud, policías, bomberos, entre otros)[8]. Por esta razón, aún en zonas de riesgo (el equivalente a la fase 1 de cuarentena en nuestro país) los servicios de cuidado diurno continúan funcionando para padres y madres que realizan actividades prioritarias. **En el caso del estado de Nueva York, se abrió los centros de enriquecimiento regional** (Regional enrichment centers (RECs)) para apoyar las labores de cuidado de personal de salud y trabajadores de servicios esenciales. La evidencia reportada en estos centros educativos de primera infancia mostró que siguiendo los protocolos establecidos de higiene y cuidados, no se registraron brotes de contagio[9].

1

También en Australia se han definido fondos de recuperación para los centros de educación infantil, de manera de no afectar la continuidad de estudios de los más pequeños[10]. En Chile, ante la campaña “Mi Jardín puede desaparecer” se inició una negociación que culminó con que en noviembre de 2020 se aprobaron cuatro subvenciones a la educación inicial, focalizando en grupos específicos, no siendo esta medida suficiente para responder al problema generalizado que enfrentan las salas cunas y jardines infantiles en el país a la fecha.

2

En Colombia se habilitó líneas de crédito para padres y madres de familias que participan en centros educativos de primera infancia, apoyando el pago de estos servicios ante la crisis económica experimentada en el país y el mundo.

3

También es importante entregar herramientas a los programas que apoyan la crianza. En Jamaica y Brasil, donde se está implementando el programa Reach Up, desde el inicio de COVID-19, se detuvieron las visitas domiciliarias y sesiones grupales del Programa, y se reemplazó por un seguimiento telefónico (teléfonos móviles) para seguir apoyando a las familias. En estas llamadas se entregaban consejos sobre prácticas positivas de crianza y se daban ideas de actividades que no requieren materiales específicos. Las llamadas se han hecho de forma quincenal, y ellas se aprovecha de chequear la salud mental y física de cuidadoras y sus hijos e hijas[11].

4

En Cuba se desarrollaron círculos infantiles para el segundo año de vida para niños y niñas nacidos en los meses de marzo a julio de 2019, como estrategia de incorporación al sistema escolar de este grupo de niños que en específico se vio afectado por el cierre de los establecimientos educacionales de primera infancia [12].

5



EDUCACIÓN INICIAL

Propuestas - Recomendaciones



Apoyar financieramente a los establecimientos educacionales que prestan servicios de educación inicial, los cuales durante el año 2020 han visto afectada la asistencia de niños y niñas, y sus ingresos. Apoyar la reincorporación de niños/as a estos establecimientos ante el cierre o la imposibilidad de padres de pagar los establecimientos privados.



Desarrollar lineamientos claves para la apertura de los establecimientos educacionales de primera infancia, incorporando en el proceso de construcción de estos lineamientos a la comunidad educativa, entendiendo que las necesidades de salas cuna y jardines infantiles son distintas a las de otro tipo de establecimientos educacionales.



Incorporación de equipos de voluntarios/as calificados y de la comunidad educativa que apoyen en el cumplimiento de las medidas sanitarias que se deben cumplir en los establecimientos educativos, una vez que se autorice su apertura.



Definir la apertura de los establecimientos de cuidados de primera infancia (salas cunas y jardines infantiles) para padres de niños y niñas cuyos trabajos han sido calificados como esenciales, estableciendo grupos más pequeños y siguiendo los lineamientos sanitarios.



Entregar lineamientos de acción adaptados a la contingencia a los programas de apoyo a la crianza. Considerar condiciones de pobreza o ruralidad que impiden el acceso a internet, y entregar financiamiento que permita llegar de forma segura a las familias que más lo necesitan.



REFERENCIAS

- [1] Impact of the Covid-19 Pandemic on Early Childhood Care and Education. (2020). Early Childhood Education Journal, 1–4. Advance online publication. <https://doi.org/10.1007/s10643-020-01082-0>
- [2] UNESCO. 2020. Education: From disruption to recovery. Recuperado en: <https://en.unesco.org/covid19/educationresponse>
- [3] UNESCO. 2020. The impact of COVID-19 on ECCE sector: Lesson learned and promising practices from the Asia-Pacific. Recuperado en: https://en.unesco.org/sites/default/files/unesco-covid-19_ed-webinar-14-unesco-bangkok.pdf
- [4] Bina Patel Shrimali. 2020. Child Care, COVID-19, and our Economic Future. FMI, September 29, 2020. Recuperado en: <https://www.frbsf.org/community-development/publications/community-development-research-briefs/2020/september/child-care-covid-19-and-our-economic-future/>
- [5] PNUD. Coronavirus vs. Desigualdad. Las consecuencias de la pandemia de COVID-19 serán muy diferentes. Recuperado en: <https://feature.undp.org/coronavirus-vs-inequality/es/>
- [6] Carlos Said. 2020. Al menos 242 jardines infantiles prevén su quiebra para septiembre. 29 jun, 2020. La Tercera. Recuperado en: <https://www.latercera.com/nacional/noticia/al-menos-242-jardines-infantiles-preven-su-quiebra-para-septiembre/SVLB37NY2ZEYZOLUHA7MPV2PFA/>
- [7] UNESCO. 2020. New drive to protect early childhood education in the context of the COVID-19 crisis. 17 jul, 2020. Recuperado en: <https://en.unesco.org/news/new-drive-protect-early-childhood-education-context-covid-19-crisis>
- [8] Australian Government. 2020. COVID-19 restrictions and early childhood. Recuperado en: <https://www.dese.gov.au/covid-19/childcare/covid-19-restrictions-and-early-childhood-education-and-care-sector>
- [9] Day Care Council of New York. 2020. Child Care in a Pandemic. Recuperado en: <https://www.dccnyinc.org/our-work/public-policy/publications/>
- [10] Abbey R. Masonbrink and Emily Hurley. 2020. Advocating for Children During the COVID-19 School Closures. Pediatrics September 2020, 146 (3) e20201440; DOI: <https://doi.org/10.1542/peds.2020-1440>
- [11] BID. 2020. Cuatro pasos para adaptar un programa de desarrollo infantil en tiempos del COVID-19. Autores: Alexandra Bretani, Günther Fink, Susan Chang López, Christine Powell, Susan Walker. April 27, 2020. Recuperado en: <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/adaptar-programa-de-desarrollo-infantil-de-un-pais-a-otro-y-para-coronavirus/>
- [12] Granma. 2020. ¿Cómo será la nueva normalidad en la Educación, la Cultura y el Deporte en la etapa pos-COVID-19?. 19 de junio, 2020. Recuperado en: <http://www.granma.cu/cuba-covid-19/2020-06-19/como-sera-la-nueva-normalidad-en-la-educacion-la-cultura-y-el-deporte-en-la-etapa-pos-covid-19-19-06-2020-23-06-37>



MIGRANTES



Contexto

La División de Población de las Naciones Unidas estimó que, en 2019, había **11,7 millones de inmigrantes en el mundo y 40,5 millones de migrantes de América Latina y el Caribe**, lo que corresponde a un **1,8% y un 6,2%** de toda la población respectivamente. Los migrantes se han visto especialmente afectados producto de la pandemia en tres ámbitos (sin que estos sean los únicos) [1]:

1. Condiciones de habitabilidad y servicios básicos → las condiciones de habitabilidad, en particular, el hacinamiento representan un obstáculo grave en lo que respecta a prevenir los contagios y evitar que la enfermedad se propague, asimismo afectan a algunas de estas comunidades **condiciones sanitarias y alimentarias deficientes.**

2. Pérdida de empleos e informalidad → Se observa una concentración de trabajadores/as migrantes en sectores productivos con alta exposición al virus, además **el acceso al empleo de calidad es limitado** y se observa un % elevado de **informalidad** (casi el 75% de las mujeres migrantes y el 70% de los hombres trabajan en la economía informal).



3. Escasa protección médica y beneficios sociales → **No contar con contrato de trabajo y/o permiso de residencia** en el país de destino deja a muchos migrantes **fuera de la red de beneficios sociales entregados por los gobiernos.** Este fenómeno puede verse agravado producto de una serie de barreras culturales tales como, de idioma, desinformación y falta de documentación muchos migrantes tienen dificultades para acceder al sistema de salud.

Como consecuencia de la pandemia el cuidado de niños/as, adultos mayores y personas enfermas en el hogar ha cobrado relevancia, **el trabajo doméstico no remunerado ha aumentado. Según la CEPAL, las mujeres migrantes están sobrerrepresentadas en estas labores**, a su vez ellas se ven obligadas a delegar en otras el cuidado que quisieran brindar en sus propias familias o en sus países de origen [2].



MIGRANTES

Según las Naciones Unidas, **producto de la pandemia ha surgido una nueva clasificación migratoria que podría denominarse como “varados coyunturales”** constituida por las personas que han quedado **imposibilitadas de regresar a sus países de origen a causa del COVID-19**. Este grupo se han visto especialmente **afectado por el cierre de fronteras** a nivel internacional. Las Naciones Unidas reportó que en Junio de 2020 más de 150 países habían impuesto restricciones fronterizas para contener la propagación del virus [3].

Políticas Públicas - Programas

1 Perú aprobó una **cobertura sanitaria temporal** para los refugiados y los migrantes sospechosos o con resultados positivos a COVID-19. Tailandia mantiene una política implementada antes de la pandemia en la que los **migrantes** en situación irregular **se inscriban en el régimen nacional de seguro médico, lo que garantiza que reciban atención sanitaria universal** [4].

2 En Turquía, el gobierno **proporcionan formación, certificación y autorización para que los refugiados** profesionales de la salud para que puedan trabajar en centros de salud para refugiados y **presten servicios de atención primaria a de salud primaria a los refugiados e inmigrantes de forma gratuita** [5].

El Gobierno sudafricano confirmó que el **30% de las ayudas financieras a los pequeños propietarios de tiendas** de conveniencia **se destinarán a los negocios de propiedad extranjera**.

3 En Chile a través de la campaña “La humanidad somos todes” **se está desarrollando un mapeo de redes de solidaridad migrante y promigrante**. Esta iniciativa busca conocer y contactar a las distintas redes que se despliegan a nivel nacional y local sin distinciones ni discriminaciones, **para promover las instancias de apoyo que ya se están ejecutando en todos los territorios** [6].



MIGRANTES

Propuestas - Recomendaciones [7,8]



CEPAL ha planteado la idea de avanzar hacia **sistemas de protección social de carácter universal que integren los componentes contributivos y no contributivos**, la regulación del mercado laboral y la creación de sistemas de cuidado que consideren a los migrantes regulares e irregulares, especialmente a mujeres migrantes violentadas



Agilizar los procesos de regularización de inmigrantes y contemplar la posibilidad de conceder permisos de trabajo temporales o ampliar el visado para grupos indocumentados o aquellos migrantes que, en determinadas circunstancias, no pueden trabajar (por ejemplo, los solicitantes de asilo).



Garantizar una **higiene y saneamiento adecuados en el lugar de trabajo y en los medios de transporte** necesarios para llegar a los lugares de trabajo. Las **campañas de información** y concientización sobre cómo protegerse a sí mismo y a los demás deben ser **accesibles en diferentes idiomas y canales/formatos de comunicación**.



Garantizar el flujo de remesas. Reconocer a los proveedores de servicios de remesas como uno de los servicios esenciales exentos de restricciones y **flexibilizar la normativa imperante** (por ejemplo, por medio de exenciones fiscales) y la reducción de las tasas de envío de remesas. **Facilitar el uso de plataformas digitales** para el envío y la recepción de remesas.



REFERENCIAS

- [1] CEPAL. (2019). *Panorama Social de América Latina, 2019* (LC/PUB.2019/22-P/Rev.1), Santiago.
- [2] ONU. (2020). *Nuevo resumen de políticas: 'COVID-19 y personas en movimiento'*. Recuperado de: <https://www.un.int/news/new-policy-brief-covid-19-and-people-move>
- [3] CEPAL, N. (2020). *Los efectos del COVID 19: una oportunidad para reafirmar la centralidad de los derechos humanos de las personas migrantes en el desarrollo sostenible*.
- [4] ONU. (2020). *La exclusión es cara y la inclusión rentable: cómo solventar las crisis de refugiados y migrantes durante la pandemia de coronavirus*. Recuperado de: <https://news.un.org/es/story/2020/06/1475382>
- [5] ONU. (2020). *Documento de políticas del Secretario General sobre la COVID-19 y las personas en movimiento*. Recuperado de: https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/sg_brief_c19_people_on_the_move_spanish.pdf
- [6] Universidad de Chile. 2020. *Campaña "La humanidad somos todes" lanza iniciativa de mapeo de redes de apoyo migrante y pro migrante*. Recuperado de: <https://www.uchile.cl/noticias/164452/lanzan-mapeo-de-redes-de-apoyo-migrante-y-pro-migrante>.
- [7] European Commission. 2020. *Informe # 4 – the impact of COVID-19 on remittances in EU and OECD countries*. Recuperado de: https://ec.europa.eu/home-affairs/sites/homeaffairs/files/docs/pages/00_eu_inform4_remittances_2020_en_0.pdf
- [8] United Nations Network on Migration. (2020). *Enhancing Access to Services for Migrants in the Context of COVID-19 Preparedness, Prevention, and Response and Beyond*.



APOYO A PERSONAS NO AUTOVALENTES



Contexto

Se estima que a nivel mundial el **46 % de las personas de 60 años o más tienen discapacidad y uno de cada diez niños tiene esta condición en diversos grados [6, 7]. De los 1.000 millones de personas con discapacidad [5], el 80 % vive en países en desarrollo.** Según datos de la ECLAC al año 2014 **en Latinoamérica y el Caribe vivían 70 millones de personas con discapacidad [1].** Según la OMS, este grupo de personas se ve afectada de manera desproporcionada por el brote de COVID-19 debido a:

- Encontrarse en ciertos casos con **obstáculos para seguir algunas medidas básicas de higiene**, como el lavado de las manos (por ejemplo, si los lavamanos son físicamente inaccesibles o una persona tiene dificultades físicas para frotarse bien las manos).
- **Dificultades para mantener el distanciamiento social debido al apoyo adicional que necesitan o porque están institucionalizadas.** Ante un eventual contagio de su cuidador/a se han visto obligados/as a ampliar su red de apoyo.
- La **necesidad de tocar cosas para obtener información del entorno** o para apoyarse físicamente. Además pueden enfrentarse a **dificultades para acceder a la información de salud pública** (por ejemplo, personas no videntes o sordas)
- Las personas con discapacidad pueden correr un **riesgo mayor de presentar casos más graves de COVID-19** si contraen la infección porque el virus exacerba los **problemas de salud preexistentes** como aquellos relacionados con la función respiratoria, cardíaca, o la función del sistema inmune. [8]

En muchos países las personas con discapacidad deben registrarse en una agencia gubernamental que certifica su condición, lo que les da acceso a una variedad de beneficios. Sin embargo, **dicho registro suele ser incompleto y muchas personas no están registradas oficialmente, ya sea porque no son elegibles o porque el procedimiento es inaccesible. La documentación y presentación de certificados se ha vuelto más complejo en periodo de pandemia. [4]** Además el acceso a terapias, medicamentos y tratamientos habituales ha sido especialmente difícil para este grupo de la población.

La violencia y abandono del que pueden ser víctimas personas con discapacidad ha sido más difícil de pesquisar debido a las medidas de distanciamiento social y confinamiento producto de del COVID-19.



APOYO A PERSONAS NO AUTOVALENTES

Políticas Públicas - Programas

- 1** En Argentina, los **cuidadores/as están exentos de restricciones de movimiento** para prestar apoyo a las personas con discapacidad. En Chile, UK y Francia personas con autismo y condiciones similares cuentan con **permisos especiales** para salir de sus casas. [3, 10]
- 2** En Colombia se han desarrollado **redes de apoyo comunitario** que reclutan a voluntarios que **apoyan a las personas con discapacidad y a las personas mayores con sus compras** de alimentos y de otro tipo. Asimismo, en Panamá se han asignado horarios de apertura específicos en tiendas esenciales para las personas con discapacidad y sus asistentes. [11, 12]

El Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte **difundieron información y establecieron sistemas de apoyo a los padres/madres y cuidadores de infantes con discapacidad para orientarles sobre cómo apoyar mejor el proceso educativo** de los niños, niñas y adolescentes. [3]
- 3** Argentina, **el gobierno incorporó a los trabajadores con discapacidad en una línea de promoción del empleo asalariado**, aportando ayudas económicas mensuales para subsidiar su salario. En Ecuador y México se expedieron **directrices para que las personas con discapacidad puedan continuar realizando teletrabajo**. [13]

Propuestas - Recomendaciones



Prohibir la denegación de tratamiento por motivos de discapacidad y derogar las disposiciones que impiden el acceso al tratamiento en función de la discapacidad **o cualquier otra forma de sesgo médico contra las personas con discapacidad, incluso dentro de las directrices para la asignación de recursos escasos (como los respiradores o el acceso a cuidados intensivos)**. [3]



APOYO A PERSONAS NO AUTOVALENTES

Propuestas - Recomendaciones



Proporcionar **apoyo psicosocial a las personas con discapacidad y a sus familias**. Al mismo tiempo se propone **reforzar sus redes de apoyo**. [2]



Se propone **invertir en soluciones para iniciar, acelerar y completar las estrategias de desinstitucionalización y transición a soluciones basadas en la comunidad**. [3, 6] Esto incluye la inversión y el desarrollo de servicios de apoyo e implementar servicios inclusivos a nivel local.



Garantizar la continuidad del **trabajo, la educación y la prestación de servicios de rehabilitación para las personas con discapacidad a través de las tecnologías de la información y la comunicación**. [2] Es necesario **reforzar el acceso a las tecnologías y material didáctico especial** desde el punto de vista financiero.

Adicionalmente, debe **asegurarse la prestación de servicios sanitarios esenciales** para este grupo de personas (**acceso a terapia física, controles médicos, exámenes, remedios/drogas**, entre otros.).



Poner en marcha programas de **ayuda económica para las personas que dejan de trabajar para mantener o evitar la contaminación de su(s) familiar(es) con discapacidad** y que no están cubiertos por las prestaciones de desempleo o enfermedad. Considerar pago a cuidadores por un periodo limitado o por horas de trabajo.[8]



REFERENCIAS

- [1] ECLAC - Economic Commission for Latin America and the Caribbean. (2014). Regional report on measuring disability: overview of the disability measurement procedures in Latin America and the Caribbean (LC/L.3860(CE.13/3)), Santiago.
- [2] CEPAL (2020). Persons with disabilities and coronavirus disease (COVID-19) in Latin America and the Caribbean: status and guidelines.
- [3] United Nations Human Rights (2020). COVID-19 and the Rights of persons with disabilities: Guidance.
- [4] Sakellariou, D., Malfitano, APS & Rotarou, ES Inclusión de la discapacidad en las respuestas gubernamentales al COVID-19 en América del Sur: un estudio de análisis marco. *Int J Equity Health* 19, 131 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12939-020-01244-x>
- [5] World Health Organization. (2011). World report on disability 2011. Geneva: World Health Organization.
- [6] United Nations. (2020). Policy brief: a disability-inclusive response to COVID-19.
- [7] WHO and World Bank, World Report on Disability (2011); UN DESA, Ageing and Disability; UNICEF, Children and Young People with Disabilities (2013).
- [8] OMS. (2020). Consideraciones relativas a la discapacidad durante el brote de COVID-19.
- [10 en 3] Secrétariat D'État Chargé des Personnes Handicapées. (2020). Dispositifs d'écoute et de services, guides et fiches conseils liés au confinement.
- [11 en 3] SENADIS, Panamá toma medidas para la inclusión de las personas con discapacidad frente al covid-19, 3.3.
- [12 en 3] Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Lineamientos de prevención del contagio por covid-19 y atención en salud para las personas con discapacidad, sus familias, las personas cuidadoras y actores del sector salud.
- [13] Meresman, S., & Ullmann, H. (2020). COVID-19 y las personas con discapacidad en América Latina: mitigar el impacto y proteger derechos para asegurar la inclusión hoy y mañana.



REDES COMUNITARIAS Y TRABAJO LOCAL



Contexto

En momentos en que el llamado de los gobiernos se centra en el aislamiento y la distancia social, distintas instituciones han dado cuenta de la relevancia de las comunidades (organizadas o no) para sobrellevar los efectos sociales, económicos y de salud que la pandemia por Covid-19 ha generado. Desde una perspectiva de salud, se ha resaltado la importancia de los trabajadores de salud comunitarios (Community Health Workers), quienes desde su vinculación con las organizaciones locales y la comunidad pueden educar sobre síntomas y medidas de prevención del Covid-19, promover respuestas rápidas ante un brote y apoyar en impactos secundarios de la pandemia (bajas en vacunas, problemas de violencia intrafamiliar, dificultades económicas y de acceso a alimentos, entre otras)[1]. En esta línea, se ha reforzado la relevancia de intermediar el trabajo de salud con los liderazgos existentes en los diversos territorios, como una estrategia efectiva para la promoción de buenas prácticas y el fortalecimiento del autocuidado[2]. Los y las líderes comunitarios han sido relevados como actores estratégicos o stakeholders para enfrentar la pandemia y sus efectos.

Además de las comunidades organizadas territorialmente, las comunidades educativas también han mostrado la relevancia de enfrentar en red el impacto de la pandemia. Los establecimientos educacionales pueden funcionar como eje de apoyo para las comunidades de su entorno, en un soporte continuo a niños, niñas, adolescentes, docentes y familias afectadas por la pandemia[3]. La comunidad educativa ha mostrado durante la crisis una resiliencia que ha sido destacada en diversos medios.

Dado que todas las personas son susceptibles de contraer Covid-19, en algunos contextos se ha puesto el énfasis sobre la relevancia de las comunidades ante situaciones complejas como el fallecimiento de un progenitor o la dificultad de ellos para cuidar temporalmente a sus hijos o hijas. Ante la dificultad de abuelos y abuelas de asumir estos roles de cuidado en el contexto actual (quienes normalmente asumen en lo que se conoce como Kinship care), se ha propuesto que familiares más lejanos y las comunidades sean apoyadas y preparadas para apoyar en las labores de cuidado mencionadas[4]. No solo las comunidades físicamente próximas pueden ser aliados relevantes en esta pandemia. Distintos organismos no gubernamentales y organizaciones comunitarias pueden utilizar medios virtuales para realizar encuentros, que se orienten a educar a la población, entregar contención y aminorar la ansiedad que el aislamiento y la sobreexposición a diversas fuentes de información puede generar en las personas. Los medios tecnológicos hoy permiten que las comunidades interactúen aún manteniendo la distancia social. No obstante, en este ámbito surgen preocupaciones vinculadas a la equidad, dado que no todas las personas tienen acceso a una conexión de internet estable[5].



REDES COMUNITARIAS Y TRABAJO LOCAL

Políticas Públicas - Programas

1 ·En el Estado de Nueva York, luego del cierre de los establecimientos educacionales, se desarrolló la iniciativa de programas de cuidado de niños y niñas de emergencia (Emergency child care programs (ECCs)), localizados en sedes de organizaciones comunitarias, orientado a proveer servicios de cuidado a grupos localizados y pequeños de infantes y niños y niñas menores de 5 años.

2 En Jamaica, el trabajo con líderes comunitarios se ha planteado como un eje central para la lucha contra el Covid-19. Para fortalecer su trabajo se ha decidido centrar los esfuerzos en utilizar de forma innovadora estrategias virtuales que permitan llegar de forma segura a todas las comunidades, y trabajar de forma sostenida con los líderes comunitarios[6].

3 En países como Estados Unidos e Italia, se ha puesto especial énfasis en la importancia de las comunidades, sobre todo para apoyar las necesidades de personas correspondientes a grupos de riesgo y con dificultades para la movilidad que se encuentran solas[7].

4 ·En Eslovaquia se comprometió a la comunidad en el cuidado de adultos mayores que viven solos y/o en áreas remotas. De acuerdo a los lineamientos establecidos la buena salud comienza en la comunidad[8]. La crisis sanitaria se ha transformado en una instancia para pensar en nuestros sistemas de salud y trabajar sobre sus debilidades. En este país, además, se realizó una serie de conferencias que incluían workshops de trabajo con líderes locales para el apoyo de adultos mayores y personas en riesgo.

5 En países como Ecuador se ha reportado, además, la organización comunitaria como eje fundamental para la reactivación de economías locales y la provisión de alimentos a poblaciones en riesgo de malnutrición[9].

6 En la línea de los impactos sociales, países como Italia, siguiendo un llamado de Educare, han propuesto entregar fondos a intervenciones de educación formal e informal que promuevan el desarrollo de actividades para empoderar la infancia y adolescencia, en un contexto de quiebre de la provisión de educación durante el año 2020. Los proyectos debían orientarse al desarrollo de un sentido de comunidad y el conocimiento de su territorio, patrimonio cultural y artístico local. A estos proyectos podían postular organizaciones locales formalizadas o no, y también instituciones educativas como colegios, jardines o salas cunas[10]. El financiamiento de los proyectos se orientó a reforzar el sentido de comunidad y los intercambios intergeneracionales a través del juego.



REDES COMUNITARIAS Y TRABAJO LOCAL

Propuestas - Recomendaciones



Establecer fondos de fortalecimiento de las organizaciones comunitarias



Educar a líderes locales en prevención y acción ante brotes de Covid-19 en sus hogares



Promover el apoyo entre vecinos y vecinas, poniendo especial énfasis en las necesidades de grupos más vulnerables.



Promover el desarrollo de las economías locales, fortaleciendo negocios de barrio y servicios locales.



Coordinar acción conjunta entre organizaciones comunitarias y stakeholders locales y externos.



Establecer alianzas con empresas privadas de comunicación para asegurar una conexión de internet estable a familias más vulnerables y en ruralidades, permitiendo llegar a todos y todas con programas y políticas públicas diseñadas para un funcionamiento remoto.



REFERENCIAS

- [1] Centers for Disease Control and Prevention. Engaging Community Health Workers to Support Home-based care for people with COVID-19 in low-resource setting. Updated Jan. 12, 2021. Recuperado en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/home-based-care.html>
- [2] UN-HABITAT. 2020. Community organizations are indispensable partners in the COVID-19 crisis. Nairobi, 15 May, 2020. Recuperado en: <https://unhabitat.org/community-organizations-are-indispensable-partners-in-the-covid-19-crisis>
- [3] OECD. COVID-19 Policy Tracker: Overview of OECD and G20 countries' employment and social-policy response to the Covid-19 crisis (.xlsx). Recuperado en: <http://www.oecd.org/employment/publicationsdocuments/policybriefs/>
- [4] Save the children. 2020. Guidance for alternativa care provision during COVID-19. Recuperado en: https://resourcecentre.savethechildren.net/node/18217/pdf/guidance_for_alternative_care_covid_19_1.pdf
- [5] Urban Institute. 2020. COVID-19: Policies to protect people and communities. October 15, 2020. Recuperado en: <https://www.urban.org/features/covid-19-policies-protect-people-and-communities#chapter-2>
- [6] UN-HABITAT. 2020. Community organizations are indispensable partners in the COVID-19 crisis. Nairobi, 15 May, 2020. Recuperado en: <https://unhabitat.org/community-organizations-are-indispensable-partners-in-the-covid-19-crisis>
- [7] Seattle University. 2020. Supporting our community during challenging time. <https://www.seattleu.edu/cce/supporting-our-neighbors-during-covid-19/>
- [8] EuroHealthNet Magazine. 2020. Supporting older people in remote areas in a post COVID-19 time. Recuperado en: <https://eurohealthnet-magazine.eu/supporting-older-people-in-remote-areas-in-a-post-covid-19-time/>
- [9] King's College London. 2020. Community organizing during the COVID-19 pandemic in Ecuador. Angie Clara Farfán García, Guest Author. 7 december, 2020. Recuperado en: <https://www.kcl.ac.uk/community-organizing-during-the-covid-19-pandemic-in-ecuador>
- [10] Avviso pubblico EduCare. 2020. Recuperado en: <https://infobandi.csvnet.it/famiglia-governo-avviso-pubblico-educare/>



MUJERES



Contexto

El año 2020 nos mostró que algunas medidas efectivas para detener el avance de una pandemia, tienen consecuencias importantes sobre el desarrollo económico a corto, mediano y largo plazo, y sobre el bienestar de adultos, niños, niñas y adolescentes[1]. **Las medidas de confinamiento y aislamiento físico (aislamiento social) impiden que muchas personas salgan a trabajar, así como la crisis económica mundial implica un aumento del desempleo.** En este proceso, existen grupos específicos que se ven más afectados, y algunos se encuentran marginados de las ayudas estatales, como es el caso de los trabajadores y trabajadoras informales[2], que corresponde además a un sector altamente feminizado[3]. **Aún en el caso del trabajo formal, sectores como el de las trabajadoras particulares, alta o completamente feminizados, se vieron duramente golpeados ante las medidas de confinamiento y aislamiento social.** En el caso de Chile, el Estudio longitudinal Empleo Covid-19: Datos de empleo en tiempo real, dio cuenta de que 7 de cada 10 empleos de trabajadoras de casa particular se perdieron en el primer semestre del 2020[4]. Si bien a mediados del año el gobierno buscó estrategias para incluir a este grupo en los beneficios de la Ley de Protección del Empleo, poco se ha hecho para seguir las trayectorias laborales de este grupo. Esta cifra coincide con lo reportado a nivel mundial, donde se estima que de las trabajadoras domésticas se ha perdido un 72% de los empleos, y que del total de trabajadoras domésticas, un 80% corresponde a mujeres[5].

Esta situación específica da cuenta de la vulnerabilidad particular de las mujeres ante situaciones de crisis. En términos de otros sectores laborales altamente feminizados, se ha reportado en diversas partes del mundo, incluido Chile, sobre cómo las mujeres conforman la mayor parte del personal sanitario de cuidados, **lo que sitúa a las mujeres en una particular situación de exposición constante al virus**[6].

Adicional a esto, **se ha reportado ampliamente sobre cómo la crisis desatada por la pandemia agudizó la crisis de los cuidados, impactando en los hogares y en la decisión de participación laboral de las mujeres**[7].



MUJERES



Contexto

En términos generales, se ha visto un incremento de la carga por cuidados de hijos(as) y trabajo doméstico sobre las mujeres, lo que en algunos casos se ha sumado a cargas adicionales por teletrabajo. A nivel mundial, se ha visto que **ante la pérdida masiva de empleos en el mundo, la brecha entre hombres y mujeres ha aumentado**. En algunos casos ambos fenómenos han sido vinculados, dado que siendo las mujeres quienes más realizan las labores de cuidado informal, sus posibilidades de empleo y económicas se ven constreñidas a ejercer estas funciones por sobre su incorporación al mundo laboral formal[8].

Además, desde diversas organizaciones y el mismo Ministerio de la Mujer en Chile, **se han levantado las alarmas sobre el incremento de la violencia doméstica, como producto de los prolongados confinamientos**[9]. Las mujeres se enfrentan un riesgo mayor de pérdida de empleo o de ingresos, de ser víctimas de violencia y de sufrir explotación durante períodos de crisis y confinamiento[10].

Algunos estudios han reportado que las políticas públicas de respuesta a los efectos de la pandemia por Covid-19 han carecido de un enfoque de género transversal[11]. Desde una perspectiva de la representatividad, organismos internacionales han hecho un llamado a incluir de forma equitativa en sus equipos de asesores de política pública a personas de ambos sexos[12].

En Chile, en junio 2020, se definió la Agenda de Género Covid-19, documento construido en colaboración con diversas instituciones y redes de investigación desde distintas disciplinas. **El resultado de este trabajo es un proyecto de Ley que permita enfrentar catástrofes nacionales con perspectiva de género**[13]. En el documento generado se incluyen medidas específicas a abordar en las temáticas de trabajo, violencia de género, salud, salud sexual y salud reproductiva, territorio, agua, educación, migrantes, las cuales se estructuran como urgentes, a mediano plazo y a largo plazo.



MUJERES

Políticas Públicas - Programas

1 En Australia, en el marco del Programa por el desarrollo y liderazgo de las mujeres (Women's Leadership and Development Program)[14], se destinó fondos especiales **para apoyar financieramente a mujeres durante la crisis de Covid-19.**

2 En Bulgaria, **se adoptó un programa nacional para prevenir y proteger a mujeres y niños y niñas contra la violencia doméstica.** Bulgaria enfrenta problemas de violencia doméstica y de subreporte de la misma, y dentro de las reformas realizadas en el marco de los desafíos impuestos por la pandemia, se definió como central la coordinación institucional, de manera de hacer seguimiento efectivo a casos y dar respuesta oportuna a quienes requieren apoyo[15].

3 En Brasil, **el Ministerio de Salud desarrolló el Plan de Apoyo a la Gestión Saludable y el Puerperio, orientado a ampliar la cobertura y fortalecer la atención de mujeres embarazadas y en puerperio durante la pandemia de Covid-19.** En Panamá, se realizó un llamado desde el Ministerio de Salud a madres lactantes para que no dejen de amamantar a sus hijos, estableciendo lineamientos para mantener la lactancia ante potenciales contagios[16].

4 En Colombia, se aprobó recursos adicionales (\$60.000 millones de pesos colombianos) **para apoyar a las mipymes del sector turístico,** uno de los más afectados por la crisis económica y restricciones a la movilidad, a causa del COVID-19. **Dentro de este fondo se creó un subcupo especial para empresas lideradas por mujeres**[17]

5 En el Estado de Hawai (Estados Unidos) **se generó el documento "Plan de Recuperación Económica con una enfoque feminista"** (A Feminist Economic Recovery Plan for COVID-19)[18]. Dentro de las **recomendaciones de este documento** se encuentra: incluir a las mujeres en todos los niveles de consulta pública y toma de decisiones, establecer medidas de recuperación económica con enfoque de género, levantar información desagregada sobre el impacto económico de la pandemia sobre las mujeres, apoyar la independencia económica de las mujeres y la redistribución de las tareas no remuneradas de cuidado, eliminar la brecha de género digital existente en mujeres de bajos y medianos ingresos, reformar los sistemas de inmigración garantizando los derechos de inmigrantes que han generado problemas focalizados para mujeres que prestan servicios.



MUJERES

Políticas Públicas - Programas

6

Países como de África han movilizado **transferencias directas de dinero a mujeres embarazadas o en período de lactancia materna**, si bien no existe consenso a nivel de políticas públicas sobre el efecto de estas transferencias[19]. Desde una perspectiva de primera infancia, sin duda apoyan a las labores de cuidado, altamente feminizadas. Sin embargo, algunos organismos han levantado alertas en relación a cómo estas transferencias pueden significar un incentivo para no incorporarse al mundo laboral[20]. En ese sentido, se ha reportado la importancia de apoyar a las mujeres mediante transferencias económicas durante la pandemia, pero apoyar posteriormente mediante la re-incorporación laboral específica de las mujeres a mercados laborales en recuperación[21].

7

El Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas, en conjunto a UN Women, creó el dashboard COVID-19 Global Gender Response Tracker que **monitorea políticas públicas tomadas por los gobiernos durante la crisis del COVID-19 con un enfoque o respuesta integrada de género**. Las políticas públicas se enmarcan en tres grandes temáticas: Se enfoca en la seguridad económica de las mujeres, apoya directamente el cuidado no remunerado y aborda la violencia contra las mujeres[22]. De las 2517 medidas recolectadas en países de los distintos continentes, 574 corresponden a la subregion de América Latina y 32 a Chile.

8

En Ucrania se anunció la creación de un Fondo para la Mujer, **orientado a entregar recursos concursables para apoyar la actividad económica de mujeres independientes**. El capital se orienta a financiar ideas que tengan un efecto rápido (2 a 3 meses) y que puedan ser reeplicables a otras regiones y comunidades[23].



MUJERES

Propuestas - Recomendaciones



Transferencias directas orientadas a mujeres jefas de hogar y mujeres trabajadoras (formales e informales), quienes las estadísticas han demostrado se encuentran en una situación de especial vulnerabilidad ante la crisis en curso, durante períodos de confinamiento y ante el cierre de establecimientos, lo que implica que mujeres no puedan salir a trabajar ni recibir ingresos.



Apoyo a la **reincorporación laboral de mujeres en el proceso de recuperación económica del país**, estableciendo bolsas específicas de trabajo para mujeres y entregando incentivos al sector privado para la contratación de mujeres[24].



Extender medidas de apoyo a jefas de hogar, emprendedoras y trabajadoras informales, y alivianar sus cargas tributarias. **Generar fondos o capitales concursables orientados a la recuperación económica de mujeres independientes y/o jefas de hogar** que trabajan en el sector informal.



Apoyar las labores de cuidado en trabajadoras de servicios esenciales, sobre todo quienes trabajan en los servicios de salud.



Establecer programas de cuidado (gubernamentales o con voluntarios) para el **apoyo remoto de personas de tercera edad y con requerimientos especiales**, de manera de alivianar la carga de cuidados de mujeres que de otra manera cubrirían los roles de apoyo



Promover la equidad en los equipos de asesores expertos y formuladores de políticas públicas, asegurando paridad de género, para paliar los efectos de la pandemia por Covid-19, con un enfoque transversal de género en las respuestas gubernamentales



REFERENCIAS

- [1] UN-WOMEN. 2020. Pandemia, políticas públicas y desigualdades de género en Uruguay. 2020. Recuperado en: <https://www2.unwomen.org/-/media/field%20office%20americas/documentos/publicaciones/2020/07/medidas%20de%20politica%20publica-%20onu%20mujeres%20-%20julio2020.pdf?la=es&vs=5117>
- [2] OCDE. 2020. Supporting livelihoods during the COVID-19 crisis: closing the gaps in safety nets. Recuperado en: <https://www.oecd.org/coronavirus/policy-responses/supporting-livelihoods-during-the-covid-19-crisis-closing-the-gaps-in-safety-nets-17cbb92d/>
- [3] BID. 2020. Cómo es el mercado laboral para las mujeres en América Latina y el Caribe. Recuperado en: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Como-es-el-mercado-laboral-para-las-mujeres-en-America-Latina-y-el-Caribe.pdf>
- [4] Carlos Pérez y Rosario Mendía. 2020. ¿Cuál es el futuro del trabajo doméstico? El empleo más golpeado por la crisis. 31 de julio, 2020. La Tercera. Recuperado en: <https://www.latercera.com/tendencias/noticia/cual-es-el-futuro-del-trabajo-domestico-el-empleo-mas-golpeado-por-la-crisis/J5XZXWZFBFEDHOV7JLEH6DALL4/>
- [5] UN-WOMEN. 2020. COVID-19 and its economic toll on women: The story behind the numbers. September 16, 2020. Recuperado en: <https://www.unwomen.org/en/news/stories/2020/9/feature-covid-19-economic-impacts-on-women>
- [6] PNUD. 2020. Coronavirus vs. desigualdad. Las consecuencias de la pandemia de COVID-19 serán muy diferentes. Recuperado en: <https://feature.undp.org/coronavirus-vs-inequality/es/>
- [7] Interamerican Commission of Women. 2020. COVID-19 in Women's Lives: The Global Care Emergency. Recuperado en: <https://www.oas.org/es/cim/docs/CuidadosCOVID19-EN.pdf>
- [8] Wenham, Clare, Julia Smith, Rosemary Morgan. 2020. COVID-19: the gendered impacts of the outbreak. Gender and COVID.19 Working Group, The Lancet, Vol 395, 10227, p.846-848. March 14, 2020. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30526-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30526-2)
- [9] PNUD. 2020. Coronavirus vs. desigualdad. Las consecuencias de la pandemia de COVID-19 serán muy diferentes. Recuperado en: <https://feature.undp.org/coronavirus-vs-inequality/es/>



REFERENCIAS

- [10] OECD. 2020. Women at the core of the fight against COVID-19 crisis. Recuperado en: https://read.oecd-ilibrary.org/view/?ref=127_127000-awfnqj80me&title=Women-at-the-core-of-the-fight-against-COVID-19-crisis
- [11] Wenham, Clare, Julia Smith, Rosemary Morgan. 2020. COVID-19: the gendered impacts of the outbreak. Gender and COVID.19 Working Group, The Lancet, Vol 395, 10227, p.846-848. March 14, 2020. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30526-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30526-2)
- [12] <https://asiapacific.unwomen.org//media/headquarters/attachments/sections/library/publications/2020/policy-brief-the-impact-of-covid-19-on-women-en.pdf?la=en&vs=1406>
- [13] Senado de la República de Chile. 2020. Agenda Género COVID-19. Recuperado en: https://www.senado.cl/senado/site/mm/20200623/asocfile/20200623134514/agenda_g_nero_covid_22_de_junio_1.pdf
- [14] Australian Government. 2020. Women's Leadership and Development Program . Recuperado en: <https://pmc.gov.au/office-women/grants-and-funding>
- [15] WHO. 2020. Bulgaria launches new national programme amid pandemic on violence against women and children. Recuperado en: <https://www.euro.who.int/en/health-topics/health-emergencies/pages/news/news/2020/05/bulgaria-launches-new-national-programme-amid-pandemic-on-violence-against-women-and-children>
- [16] SELA. 2020. COVID-19: Resumen de las principales medidas, acciones y políticas. Recuperado en: <http://www.sela.org/es/centro-de-documentacion/base-de-datos-documental/bdd/62873/covid-19-resumen-de-las-principales-medidas-estados-miembros-sela>
- [17] SELA. 2020. COVID-19: Resumen de las principales medidas, acciones y políticas. Recuperado en: <http://www.sela.org/es/centro-de-documentacion/base-de-datos-documental/bdd/62873/covid-19-resumen-de-las-principales-medidas-estados-miembros-sela>
- [18] Hawai'i State Commission on the Status of Women. 2020. Building bridges, not walking backs. A feminist economic recovery plan for COVID-19. Department of Human Services, State of Hawai'i. Recuperado en: <https://humanservices.hawaii.gov/wp-content/uploads/2020/04/4.13.20-Final-Cover-D2-Feminist-Economic-Recovery-D1.pdf>
- [19] IMF. 2020. Policy Responses to COVID-19. Disponible en: [https://www.imf.org/en/Topics/imf-and-covid19/Policy-Responses-to-COVID-19\[1\]](https://www.imf.org/en/Topics/imf-and-covid19/Policy-Responses-to-COVID-19[1])BID. 2020. ¿Cómo es el mercado laboral para las mujeres en América Latina y el Caribe? Recuperado en: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Como-es-el-mercado-laboral-para-las-mujeres-en-America-Latina-y-el-Caribe.pdf>



REFERENCIAS

- [20] Interamerican Commission of Women. 2020. COVID-19 in Women's Lives: The Global Care Emergency. Recuperado en: <https://www.oas.org/es/cim/docs/CuidadosCOVID19-EN.pdf>
- [21] PNUD. 2020. COVID-19 Global Gender Response Tracker. Disponible en: <https://data.undp.org/gendertracker/>
- [22] EU-Neighbours. 2020. EU to support women in Ukraine in overcoming COVID-19 crisis . 15 jun, 2020. Recuperado en: <https://euneighbours.eu/en/east/stay-informed/news/eu-support-women-ukraine-overcoming-covid-19-crisis>
- [23] UN-WOMEN. 2020. Women and COVID-19: Five things governments can do now. March 26, 2020. Recuperado en: <https://www.unwomen.org/en/news/stories/2020/3/news-women-and-covid-19-governments-actions-by-ded-bhatia>



AUTOCAUIDADO



Contexto

La implementación de medidas como confinamiento y distanciamiento social, que fueron las más comunes a partir de la declaración de la pandemia, se constituyeron como un reto importante sobre la salud mental y física de la población en general. Cuando se hizo evidente que las medidas asociadas a la cuarentena se alargarían por meses se incrementaron aun más las tensiones asociadas a como se gestionaría la cotidianidad en el nuevo contexto y se vieron reducidos muchos de los recursos externos que servían de apoyo en las actividades relacionadas con el autocuidado. La noción de autocuidado incorpora acciones realizadas por una persona en la búsqueda de su bienestar a nivel corporal y mental [1,2].

En relación a la salud mental, investigaciones centradas en los efectos sobre la salud mental de epidemias anteriores ya permitían prever importantes efectos a nivel individual y colectivos que iban desde síntomas aislados como el insomnio hasta panoramas complejos como el trastorno por estrés pos traumático [3].

Estos efectos son diferenciados en la población y pueden verse agravados en personal médico de primera línea, personas que se han infectado o tienen familiares que se han infectado y en los adultos mayores quienes en las primeras etapas de la pandemia fueron identificados como la población más vulnerable y por ello sufrieron mayor aislamiento [3,4].

También el género y las preocupaciones asociadas a las posibles pérdidas de empleos, gestiones de teletrabajo y cuidados en el hogar han sido identificados como agravantes sobre la salud mental: en EEUU un 83% de las mujeres frente al 36% de los hombres habían experimentado un aumento en los estados de ánimo deprimidos y en España una encuesta a madres trabajadoras adelantada por la ONG MalasMadres indicó que el 86% de las mujeres se sienten apáticas, tristes, desmotivadas y más cansadas que antes del confinamiento, identificando como causa las tensiones del teletrabajo con el cuidado, las tareas domésticas, la educación de hijos e hijas, y la incertidumbre sobre la vuelta a la escuela [5].

En el ámbito físico según los datos de la OMS condiciones como obesidad, la diabetes e hipertensión son factores de mal pronóstico en personas infectadas con coronavirus por lo que a pesar de las restricciones de la movilidad siguen siendo un elemento protector un estilo de vida saludable tanto en la alimentación como la actividad física. En este aspecto los retos para mantener hábitos de vida saludable pasan por el acceso a los alimentos, el agua y combustible hasta la gestión de tiempos y espacios apropiados para realizar actividades físicas y el ajuste de estas a las distintas necesidades de los miembros del hogar [6].



AUTOCAUIDADO

Políticas Públicas - Programas

- 1** Gran número de países enfatizaron y reforzaron las líneas telefónicas para brindar apoyo psicológico tanto a adultos como adolescentes y niños. Adicionalmente se difundieron a través de páginas web gubernamentales, y campañas de radio y televisión recomendaciones para el manejo de la ansiedad y el duelo tanto en adultos como niños. En Colombia resalta el impulso al llamado cuidado intergeneracional, a través de un Decálogo se plantean formas en que niños y adultos mayores pueden incorporarse a las tareas de cuidado desde sus propias capacidades [7].
- 2** En cuanto a la actividad física lo más común fueron recursos a través de páginas web para actividades físicas que podrían realizarse desde casa, el formato más utilizado fueron videos creados por fisioterapeutas y que se segmentaron de acuerdo a las necesidades de distintos grupos etarios, en Chile resalta "Elige vivir sano" y otros ejemplos son la Campaña "YoMeMuevoEnCasa" en España, "Aislamiento saludable" en Colombia.
- 3** Ante la necesidad de mantener el distanciamiento social varias iniciativas se enfocaron en el desarrollo de herramientas digitales innovadoras que nacieron en Hackatones, entre ellas destacan la italiana Cefaleremo que es un sitio web que contiene información optimista sobre la situación del COVID-19 y NeighborCall que es una plataforma para conectar a través de conversaciones diarias a los que están aislados con su comunidad y su vecindario [8].
- 4** El Ministerio de las Culturas en Chile, a través del Museo Histórico Nacional, lanzó la campaña #MiMemoriaEsHistoria, que invita a los habitantes de todo el país a dejar registro de sus experiencias durante la pandemia por Covid-19, enviando testimonios escritos, audiovisuales y/o fotográficos [9].
- 5** En algunos países se gestionaron sistemas de bandas horarias o espacios con aforo controlado para que las personas pudiesen realizar actividades al aire libre, en Chile por ejemplo las comunas en Fase 2 cuenta con la banda de dos horas para realizar actividad física sin necesidad de un permiso, llamada Elige vivir bien. De igual forma en Fase 1 se extiende permiso para personas que por alguna condición previa requieran al menos una vez a la semana salir al aire libre.



AUTOCUIDADO

Propuestas - Recomendaciones



Aunque el autocuidado se piensa como acciones desarrolladas de forma individual las redes de apoyo han mostrado ser indispensables para que las personas mantengan muchos hábitos que favorecen tanto la salud física como mental por lo que es importante planificar iniciativas en las que se favorezca el intercambio con otros, bien sea a través de la virtualidad o presencialmente con medidas de protección adecuadas. Compartir a través de expresiones artísticas o relatos las diferentes experiencias en relacionadas con la pandemia pueden ser potentes para contrarrestar la experiencia del aislamiento [2,4].



En el caso de las personas que ejercen labores de cuidado, éstas experimentan tensiones asociadas a las medidas de confinamiento y la sobrecarga de tareas por lo que es necesario por una parte incorporar esta observación para el diseño de estrategias específicas para ellas y por otra, que al momento de diseñar recomendaciones para niños o adultos dependientes estas no impliquen una sobrecarga mayor para sus cuidadoras. Estimular la redistribución de tareas de cuidado y del hogar y favorecer la corresponsabilidad es una forma de impulsar el autocuidado de las mujeres [5].



Explorar las posibilidades que ofrecen los recursos digitales se hace mas relevantes en el contexto del distanciamiento social, lo digital pueden ofrecer todavía un amplio espacio para la innovación en herramientas de autocuidado físico y mental. Sin embargo no se debe limitar la innovación a un enfoque basado en la conectividad ya que este puede ser un elemento de exclusión en el caso de adultos mayores que enfrentan la brecha digital o poblaciones que se enfrentan dificultades en el acceso bien sea por falta de conectividad como por ausencia de dispositivos [3,4].



El elemento ludico facilita la incorporación de nuevos hábitos es por ello que iniciativas como la app "StopTheVirus: juego para quedarse en casa" pueden ser un punto de partida para desarrollar estrategias que incorporan lo digital, el juego, el intercambio con el otro a la vez que permite el aprendizaje del autocuidado y protección contra el COVID19.



REFERENCIAS

- [1] Muñoz, N. (2009) Reflexiones sobre el cuidado de sí como categoría de análisis en salud. *SALUD COLECTIVA*, Buenos Aires, 5(3):391-401.
- [2] Diaz, A. (2020) *Cuidado del cuerpo y la salud mental en el marco de la pandemia del COVID 19*. OPS/OMS Ecuador.
- [3] Ramirez, J. ; Castro, D.; Lerma, C.; Yela, F. y Escobar, F. (2020). *Consecuencias de la pandemia COVID 19 en la salud mental asociadas al aislamiento social*. Scielo Preprint. DOI: 10.1590/SciELOPreprints.303
- [4] Lena Dahlberg (2021): *Loneliness during the COVID-19 pandemic*, *Aging & Mental Health*, DOI: 10.1080/13607863.2021.1875195
- [5] Comisión Interamericana de Mujeres (2020). *COVID-19 en la vida de las mujeres: Emergencia global de los cuidados*. Secretaría General de la Organización de los Estados Americanos
- [6] Organización Mundial de la Salud (s.f.) #SanosEnCasa. <https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome>
- [7] Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (2020) *Ahora el cuidado frente al covid-19 es intergeneracional*. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Ahora-el-cuidado-frente-al-covid-19-es-intergeneracional.aspx>.
- [8] World Economic Forum (2020) *Critical Frontier: Leveraging Technology to combat COVID-19*. En colaboración con The Boston Consulting Group.
- [9] Museo Histórico Nacional (2020) *MINISTERIO DE LAS CULTURAS INVITA A LA CIUDADANÍA A REGISTRAR SUS HISTORIAS DE CONFINAMIENTO*. <https://www.mhn.gob.cl/sitio/Contenido/Noticias/96330:Ministerio-de-las-Culturas-invita-a-la-ciudadania-a-registrar-sus-historias-de-confinamiento/>



CUIDADORES Y CUIDADORAS



Contexto

Cuando hablamos de cuidadores y cuidadoras, es importante distinguir entre distintos tipos y diversas necesidades. Sin embargo, algo claro es que **durante crisis humanitarias y de salud, sus actividades se vuelven más desafiantes**[1] y requieren de apoyos específicos de parte de los gobiernos, en cuanto las familias, sobre todo aquellas en condiciones de extrema vulnerabilidad, son la fuente de resiliencia de niños, niñas y adolescentes, y personas dependientes de ellos y ellas[2]. Así, es posible distinguir, al menos, a cuidadores y cuidadoras de niños y niñas en primera infancia, niños y niñas en etapa escolar, adolescentes, niños y niñas con necesidades educativas especiales (transitorias o permanentes) y otras condiciones de salud, adultos en condiciones de dependencia, y adultos mayores de 60 años en condiciones de dependencia.

En el caso de los cuidadores y cuidadoras de niños y niñas, distintas investigaciones han dado cuenta del efecto de la pandemia sobre la salud mental y física de los(as) cuidadores(as)[3], y el incremento de estrés que estos han experimentado producto del confinamiento, cierre de establecimientos educacionales y el incremento de la carga de los cuidados[4]. Un estudio del DIW Berlin (en cooperación con el Instituto Max Planck para el Desarrollo Humano y el DIMAP infratest) midió el bienestar de los padres y madres en junio del 2020, en un momento en que salas cunas y jardines infantiles aún no abrían sus puertas o lo hacían de forma limitada. El estudio encontró que la satisfacción de los padres, especialmente de madres y parejas con niños y niñas en primera infancia, se redujo significativamente en los meses de confinamiento, así como la calidad del cuidado de los niños y niñas y la vida familiar se vio complementamente afectada por la pandemia[5]. **Estudios alrededor del mundo han dado cuenta del burnout que experimentaron padres y madres al asumir las labores de cuidado, labores educativas y mantener sus trabajos (o buscar alguna actividad que generara ingresos)**[6]-[7], en el contexto de confinamiento y cierre de establecimientos que generó la pandemia. Cuidadores de niños y niñas con necesidades educativas especiales transitorias y permanentes, trastorno del espectro autista, entre otros, enfrentaron momentos de alta dificultad durante los largos períodos de aislamiento y confinamiento.

La situación vivida durante la pandemia nos entrega una ocasión especial para poder orientar las políticas laborales a un enfoque que priorice las actividades familiares, distinguiendo las distintos retos propios de las etapas de la vida de los niños y niñas. Los cuidados deben ser reconocidos en su dimensión macrosocial, como una responsabilidad de las políticas públicas que involucra ámbitos transversales.



CUIDADORES Y CUIDADORAS



Contexto

Se ha reconocido como políticas públicas en esta línea incrementan el bienestar de trabajadores y trabajadoras y sus familias, lo que se estima tiene un efecto a largo plazo en el desarrollo de niños y niñas. Medidas sencillas como establecer un horario laboral familiar, aumentan la productividad de los padres y madres trabajadoras, al concentrar sus tareas en tiempos más cortos pero más productivos, y permitir desarrollarse con sus familias.[8].

Es importante recordar que La Comisión Internacional ha definido el cuidado como un derecho y una actividad que aporta valor a la cadena productiva de los países[9]. Cuando hablamos de cuidadores y cuidadoras, también debemos pensar en otros actores con derecho al cuidado, tales como personas con discapacidades inhabilitantes o personas no autovalentes. **En este sentido, cuidadoras y cuidadores de adultos mayores no autovalentes se vieron afectados ante el cierre de establecimientos diurnos y nocturnos de cuidado, y cuidadores y cuidadoras de personas con discapacidades inhabilitantes vivieron situaciones de dificultad ante las medidas de confinamiento.** En el caso de Estados Unidos, se estima que 43,5 millones de personas son cuidadores de algún miembro de la familia con discapacidad o enfermedad, y un estudio realizado en 2020 reportó importantes incrementos del estrés de cuidadores y cuidadoras de una muestra representativa de esta población[10]

En los últimos años se ha generado una importante discusión en torno a la importancia de apoyar las labores de cuidado (no remuneradas). Uruguay ha dado el ejemplo para América Latina, siendo el primer país de la región en crear un **Sistema Nacional de Cuidados** que promueve la implementación de políticas públicas destinadas a atender las necesidades de personas mayores de 65 años en situación de dependencia, niños de 0 a 3 años y personas con discapacidad severa[11], valorizando a los y las cuidadores, entendiendo el cuidado de las personas que no tienen autonomía como una responsabilidad de la sociedad. En el caso de Chile, en 2017 se crea Chile Cuida es parte del Sistema de Protección Social y entrega apoyo a niños, niñas y adultos en situación dependencia, sus cuidadores y cuidadoras, sus hogares y su red de apoyo, funcionando en 20 de las 346 comunas del país, y dirigido a los hogares pertenecientes al 60% más vulnerable del país. Este programa se orienta principalmente a adultos mayores en situación de dependencia, por lo que se estima queda mucho por avanzar hacia un sistema nacional de los cuidados que apoye a las necesidades específicas de los diversos grupos que requieren de este derecho. El Programa de pago de cuidadores de personas con discapacidad entrega un monto de \$28.000 mensuales a cuidadores y cuidadoras[12], lo que se encuentra lejos de las recomendaciones internacionales de apoyo a estas labores.



CUIDADORES Y CUIDADORAS

Políticas Públicas - Programas

1 En el caso de Perú, a partir del 18 de mayo **se autorizó a niños y niñas menores de 14 años a salir acompañados de un adulto a menos de 500 metros de sus casas.** Horas de salida para cuidadores[13]. A partir del 28 de mayo, en España, **se autorizó la salida de población infantil menor de 14 años, acompañados de un adulto, durante 1 hora, una vez al día.** Un adulto puede salir con hasta 3 niños a su cargo. La distancia máxima a recorrer es de 1 kilómetro del domicilio del menor, y no estaba permitido el uso de espacios recreativos infantiles al aire libre[14].

2 En Guatemala, el Ministerio de Educación **lanzó un Seguro Médico Escolar orientado a cubrir las necesidades de 2.6 millones de niños y niñas de preprimaria y primaria.** Este seguro permite el acceso a salud las 24 horas del día, aún cuando los establecimientos educacionales no estén en funcionamiento[15].

3 En Nueva Zelanda, se fortaleció Plan de Acción para el Apoyo a Cuidadores (Mahi Aroha - Carers' Strategy Action Plan 2019-2023)[16], el cual **reconoce desde 2019 la relevante contribución de los cuidadores y cuidadoras al desarrollo del país, y durante la pandemia toma medidas específicas para apoyar su rol, dando cuenta de las dificultades de cuidar en el contexto de la crisis sanitaria.** Dentro de las acciones desplegadas, se encuentran una serie de guías de apoyo a diversos tipos de cuidadores y cuidadoras, apoyo en la entrega de alimentos, apoyo financiero y subsidios a cuidadores y cuidadoras, y apoyo a su salud mental y física. En Chile, el Ministerio de Salud generó la guía "Consideraciones especiales en el manejo y tratamiento de las Personas con discapacidad durante la pandemia Sars-Cov-2" para mejorar la respuesta en la atención de salud de las personas con discapacidad en el contexto de la emergencia sanitaria[17]. El Servicio Nacional del Adulto Mayor, SENAMA, por su parte, ha generado líneas de apoyo a cuidadores de adultos mayores dependientes[18]. En el caso del Subsistema Chile Crece Contigo, se generaron guías específicas para el apoyo de cuidadores y cuidadoras de niños y niñas menores de 9 años[19]. En el caso de los alimentos, se ha ofrecido Canastas de alimentos reforzadas para familias con niños y niñas, las cuales se han distribuido principalmente por medio de JUNJI[20]

4 Diversos organismos internacionales han reconocido **que la crisis de los cuidados presenta además una importante brecha de género, siendo mujeres y niñas quienes más prestan actividades de cuidado de niños, niñas, adolescentes y dependientes.** Organizaciones no gubernamentales, como UNICEF, recomiendan programar transferencias directas de dinero a mujeres y niñas, para mitigar el impacto de la pandemia sobre estos grupos que asumen las prácticas de cuidado, y asegurar una mejor recuperación de grupos particularmente golpeados por la crisis[21].



CUIDADORES Y CUIDADORAS

Políticas Públicas - Programas

5 En el caso de Canadá, **se creó un programa de salud mental para cuidadores**, estableciendo no solo una línea directa de apoyo sino también atención gratuita con profesionales de salud mental a cuidadores y cuidadoras que requieran apoyo[22]comparar con saludablemente. En el caso de Chile, el programa Saludablemente cubre parte de estas funciones, si bien no se encuentra focalizado en la salud mental de cuidadores y cuidadoras, por lo que no necesariamente los especialistas que atienden en el sistema se encuentran capacitados para atender las necesidades específicas de este grupo. En Alemania se creó una línea de soporte a cuidadores y cuidadoras del servicio médico[23], quienes se han visto expuestos a situaciones de estrés prolongado y trauma durante la pandemia.

6 En Irlanda se reforzó el Emergency Care Plan[24], **el cual se orienta a cuidadores y cuidadoras familiares que tienen a personas dependientes**. En este programa, cuidadores y cuidadoras reportan las necesidades de las personas que cuidan, y ante una emergencia que le suceda al cuidador o cuidadora (como contagio por COVID-19), se activa una cadena de acciones de emergencia para apoyar los cuidados de esas personas dependientes. Dentro de las acciones se encuentra nominar a dos personas (familiares o miembros de su comunidad) que puedan apoyar en las labores de cuidado ante emergencia del cuidador o cuidadora.

7 En República Checa, **se entregó pagos a cuidadores** (caregiver allowances), recibiendo un pago uno de los padres (padre o madre) que cumplan con labores de cuidado principal de niños o niñas menores de 10 años o personas dependientes, ante el cierre de los establecimientos educacionales y de cuidados diurnos. El pago corresponde al 70% del pago mensual de los empleados, y para el caso de las personas independientes se asignó un pago de CZK 400 (U\$1855)[25].

8 En Portugal existe la figura de cuidador informal, quienes luego de cumplir con ciertos requisitos, ingresan al sistema nacional de cuidadores informales. Estos cuidadores reciben un **subsidio de apoyo al cuidador informal mensual** de 438,81 euros[26], orientado a apoyar a cuidadores y cuidadoras pertenecientes a las familias más vulnerables del país. Durante la pandemia, se reforzó la atención remota para la recepción de solicitudes de apoyo.

9 En Islandia, las familias con niños menores de 18 años recibieron un pago único en Junio de 2020, por ISK 30 000 (U\$241) o ISK 42 000 (U\$323) por niño o niña dependiente[31].



CUIDADORES Y CUIDADORAS

Políticas Públicas - Programas

10 En Corea del Sur, se definió la provisión de cuidado infantil (child care) urgente en centros diurnos para casos en que ambos padres trabajan y tienen niños o niñas menores de 12 años. En casos en que los servicios de cuidado no se podían prestar, **se entregaron servicios de cuidado en casa (at-home-childcare service)**[27]. En Nueva Zelanda, **trabajadores de servicios esenciales con niños y niñas entre 5 y 14 años, fueron provistos de fondos para el pago de servicios de cuidado en casa** (in-home childcare services)[28].

11 En República Checa **se decretó la extensión del programa de licencia familiar pagada, permitiendo que padres y madres trabajadoras de niños y niñas de hasta 13 años de edad recibieran pago de una licencia** por nueve días seguidos (16 para padres de hogares uniparentales) en caso de cierre de establecimientos educacionales. El pago de la licencia corresponde al 80% de los ingresos, y también se extiende a personas que cuidan a personas con discapacidad o no autovalentes, en casos en que los centros de cuidado cierran por un período. También se incluyó un beneficio de CZK 424 por día para trabajadores independientes que cuidan a niños y niñas entre 6 y 13 años, y no pueden trabajar. En Nueva Zelanda, **los trabajadores y trabajadoras dependientes e independientes, que no pueden ir a trabajar por cuidar de un niño, niña, adolescente o adulto no autovalente, reciben un subsidio de apoyo COVID** ("COVID-19 Leave Support Scheme"), pagado por el Estado y correspondiente a NZD 585.80 por semana (U\$418)[29].

12 En Finlandia padres y madres empleados pueden tomar una **licencia parental pagada para cuidar a niños y niñas menores de 16 años** que normalmente asistirían a centros educativos. El pago se hace a través del empleador, quien recibe un reembolso del Estado. Sin embargo, el beneficio también se encuentra disponible para trabajadores independientes. Esta extensión del beneficio se observa en otros países (Grecia, Alemania, Lituania, Luxemburgo, entre otros). En el caso de Finlandia, además, los cuidadores y cuidadoras tienen derecho al pago de un subsidio temporal ("Temporary financial assistance due to an epidemic outbreak" benefit). El beneficio corresponde al pago no diferenciado de EUR 723.50 por mes, y se paga por medio del servicio de seguridad social, mientras los establecimientos educativos se encuentren cerrados[9]. En el caso de Chile, la **Ley N° 21.247 establece beneficios para padres madres y cuidadores de niños o niñas durante la pandemia del Covid-19**, permitiendo que madres, padres o cuidadores de niñas y niños, menores de seis años, puedan acogerse al Seguro de Cesantía bajo la Ley de Protección del Empleo[30]



CUIDADORES Y CUIDADORAS

Propuestas - Recomendaciones



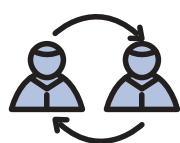
Crear un **panel de multisectorial orientado a reconocer el impacto de la pandemia en los cuidados**, y sobre todo en el bienestar de cuidadores y cuidadoras, y a recomendar políticas públicas que permitan mitigar el impacto sobre los cuidados. Es importante que los Estados reconozcan la crisis de los cuidados en curso, y establezcan un compromiso para tomar medidas que mitiguen la crisis[40]. Asegurar paridad de género de los y las participantes de este panel multisectorial.



Reconocer a mujeres que desarrollan labores de cuidado no remunerado en políticas de protección social y en la entrega de subsidios al cuidado en períodos de emergencia. Por otra parte, generar estrategias de apoyo a los cuidados que permitan que grupos como mujeres y niñas puedan finalizar sus estudios e incorporarse al mundo laboral.



Articular alianzas estratégicas con el mundo privado para la flexibilización laboral[23], para apoyar permisos parentales específicos en caso de emergencia de salud, y para generar estrategias de trabajo por producto o de jornada reducida, que permitan conciliar trabajo y cuidados[41]. Promover las semanas de trabajo comprimidas (compressed workweeks) en las industrias donde sea posible, entregando flexibilidad a padres y madres para sobrellevar las labores de cuidado y las labores de educar en casa o home-schooling. Desde la perspectiva de los empleadores, comprimir las actividades no merma la productividad de los trabajadores[42].



Promover el trabajo en red y el soporte comunitario, organismos como UNICEF proponen generar grupos comunitarios de cuidado en base a voluntarios o pago compartido de los servicios de cuidado para grupos reducidos, que pueden ser subsidiados en parte por el Estado[43], o cooperativas de cuidado subsidiadas por el Estado (care cohort or co-op)[44]. Es decir, proveer de alternativas de cuidado público[45]. Evaluar la pertinencia del establecimiento de centros de cuidado con base en organizaciones comunitarias o en centros educativos de primera infancia que cuenten con las características de prevención necesarias para atender a hijos e hijas de personal de servicios esenciales.



CUIDADORES Y CUIDADORAS

Propuestas - Recomendaciones



Distribuir libros y materiales de aprendizaje a hogares y comunidades, para apoyar las labores de crianza[41].



Establecimiento de un permiso paternal para que padres y madres puedan dedicar tiempo exclusivo a las labores de cuidado de sus hijos e hijas, sobre todo en períodos de brotes de coronavirus a nivel regional. En el caso de cuarentenas prolongadas, estos permisos deben considerar una mantención del ingreso promedio mensual que implique un incentivo para continuar trabajando una vez que se abran los centros educativos, evitando que sobre todo mujeres dejen sus trabajos.



REFERENCIAS

- [1] UNICEF. 2019. Caring for the caregivers. Implementer's guide. Recuperado en: <https://www.unicef.org/media/69866/file/Implementers-Guide-Prototype.pdf>
- [2] UNICEF. 2020. Caring for Caregivers during the COVID-19 crisis. Key messages, practical guidance, case studies and information sheets to promote caregivers' mental health, including special considerations for adolescent caregivers. Recuperado en: <https://www.unicef.org/media/84131/file/CFC-COVID-19.pdf>
- [3] Khushboo Sheth, Kate Lorig, Anita Stewart, José Prodi, Phillip Ritter. 2020. Effects of COVID-19 on Informal Caregivers and the Development and Validation of a Scale in English and Spanish to Measure the Impact of COVID-19 on Caregivers. Journal of Applied Gerontology. <https://doi.org/10.1177/0733464820971511>
- [4] Brooks et al., 2020. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. The Lancet 395, 912-920. DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
- [5] Die Friedrich-Ebert-Stiftung. 2020. Blog: Corona & Care. Corona & Care: Wer kümmert sich? Um wen wird sich gekümmert - und um wen nicht? Disponible en: <https://www.fes.de/themenportal-gender-jugend-senioren/gender-matters/gender-blog/beitrag-lesen/eltern-im-corona-herbst>
- [6] Energici, Alejandra, Rojas, Sebastián, Schongut-Grollmus, Nicolás, Alarcón, Samanta. 2020. CUIDAR. Reporte de Resultados Generales. Doi: 10.13140/RG.2.2.25083.54568
- [7] Brooks et al., 2020. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. The Lancet 395, 912-920.
- [8] Die Friedrich-Ebert-Stiftung. 2020. Blog: Corona & Care. Corona & Care: Wer kümmert sich? Um wen wird sich gekümmert - und um wen nicht? Disponible en: <https://www.fes.de/themenportal-gender-jugend-senioren/gender-matters/gender-blog/beitrag-lesen/eltern-im-corona-herbst>
- [9] Interamerican Commission of Women. 2020. COVID-19 in Women's Lives: The Global Care Emergency. Recuperado en: <https://www.oas.org/es/cim/docs/CuidadosCOVID19-EN.pdf>
- [10] Shet, Khushboo, Lorig, Kare, Stewart, Anita, Parodi, José, Ritter, Philip. 2020. Effects of COVID-19 on informal caregivers and the development and validation of a scale in English and Spanish to measure the impact of COVID-19 on caregivers. Journal of Applied Gerontology. SAGE Journals. <https://doi.org/10.1177/0733464820971511>
- [11] Gobierno de Uruguay. Sistema nacional de Cuidados. Disponible en: <https://www.bps.gub.uy/13300/sistema-nacional-de-cuidados.html>
- [12] Chile Atiende. <https://www.chileatiende.gob.cl/fichas/49627-programa-de-pago-de-cuidadores-de-personas-con-discapacidad-estipendio>
- [13] SELA. 2020. COVID-19: Resumen de las principales medidas, acciones y políticas. Recuperado en: <http://www.sela.org/es/centro-de-documentacion/base-de-datos-documental/bdd/62873/covid-19-resumen-de-las-principales-medidas-estados-miembros-sela>



REFERENCIAS

- [14] Gobierno de España. Guía de facilitación de acceso a las medidas. Orden SND/370/2020, 25 de abril 2020. Recuperado en: <https://www.mscbs.gob.es/ssi/covid19/ninos/home.htm>
- [15] SELA. 2020. COVID-19: Resumen de las principales medidas, acciones y políticas. Recuperado en: <http://www.sela.org/es/centro-de-documentacion/base-de-datos-documental/bdd/62873/covid-19-resumen-de-las-principales-medidas-estados-miembros-sela>
- [16] New Zealand's Ministry of Social Development. The New Zealand Carer's Strategy. Recuperado en: <https://www.msd.govt.nz/about-msd-and-our-work/work-programmes/policy-development/carers-strategy/index.html>
- [17] MINSAL. 2020. Consideraciones en el manejo y tratamiento de las personas con discapacidad durante la pandemia SARS-COV.2. Recuperado en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/07/PacientesDiscapacidad090720.pdf>
- [18] <http://www.senama.gob.cl/manual-y-videos-de-apoyo-al-cuidador>
- [19] <http://www.crececontigo.gob.cl/covid19/>
- [20] JUNAEB. 2020. Mineduc completará la entrega de 12 millones de canastas de alimentos para niños y adolescentes. 13 de agosto, 2020. Recuperado en: <https://www.junaeb.cl/archivos/51920>
- [21] UNICEF. 2020. Five Actions for Gender Equality in the COVID-19 Response. Recuperado en: <https://www.unicef.org/media/66306/file/Five%20Actions%20for%20Gender%20Equality%20in%20the%20COVID-19%20Response:%20UNICEF%20Technical%20Note.pdf>
- [22] Government of Canada. COVID-19: Resources for seniors and their caregivers. Recuperado en: <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19/resources-older-adults-caregivers.html#a3>
- [23] Deutsche Welle. 2020. Corona: Auch Ärzte und Pflegekräfte brauchen Hilfe. Dezember 28, 2020. Recuperado en: <https://www.dw.com/de/corona-auch-ärzte-und-pflegekräfte-brauchen-hilfe/a-55887730>
- [24] Family Carers Ireland. Emergency Scheme. Disponible en: <https://familycarers.ie/carer-supports/help-advice/emergency-care-scheme>
- [25] Czech Republic. Government and institution measures in response to COVID-19. Last updated, 18 november, 2020. Recuperado en: <https://home.kpmg/xx/en/home/insights/2020/04/czech-republic-government-and-institution-measures-in-response-to-covid.html>
- [26] Segurança Social Portugal. Subsídio de apoio ao cuidador informal principal . Recuperado en: <http://www.seg-social.pt/subsidio-de-apoio-ao-cuidador-informal-principal>
- [27] OECD. COVID-19 Policy Tracker: Overview of OECD and G20 countries' employment and social-policy response to the Covid-19 crisis (.xlsx). Recuperado en: <http://www.oecd.org/employment/publicationsdocuments/policybriefs/>
- [28] New Zealand Herald. Covid-19 coronavirus: government will fund home-based childcare for essential workers. 25 mar, 2020. Recuperado en: <https://www.nzherald.co.nz/nz/covid-19-coronavirus-government-will-fund-home-based-childcare-for-essential->



REFERENCIAS

workers/3ZHUZSAPJXORIPVKUZHM2X4BVI/

[29] OECD. COVID-19 Policy Tracker: Overview of OECD and G20 countries' employment and social-policy policy response to the Covid-19 crisis (.xlsx). Recuperado en: <http://www.oecd.org/employment/publicationsdocuments/policybriefs/>

[30] OECD. COVID-19 Policy Tracker: Overview of OECD and G20 countries' employment and social-policy policy response to the Covid-19 crisis (.xlsx). Recuperado en: <http://www.oecd.org/employment/publicationsdocuments/policybriefs/>

[31] Chile Atiende. Suspensión de contrato para el cuidado de niñas y niños. Última actualización: 7 de enero 2020. Recuperado en: <https://www.chileatiende.gob.cl/fichas/81151-suspension-de-contrato-para-el-cuidado-de-niñas-y-niños>

[32] AFC. Ley de Crianza Protegida. Recuperado en: <https://www.afc.cl/ley-proteccion-al-empleo/ley-crianza-protegida/>

[33] OECD. COVID-19 Policy Tracker: Overview of OECD and G20 countries' employment and social-policy policy response to the Covid-19 crisis (.xlsx). Recuperado en: <http://www.oecd.org/employment/publicationsdocuments/policybriefs/>

[34] Interamerican Commission of Women. 2020. COVID-19 in Women's Lives: The Global Care Emergency. Recuperado en: <https://www.oas.org/es/cim/docs/CuidadosCOVID19-EN.pdf>

[35] SHRM. 2020. COVID-19 Reveals the value of caregiving benefits. By Stephen Miller, CEBS. May 13, 2020. Recuperado en: <https://www.shrm.org/resourcesandtools/hr-topics/benefits/pages/coronavirus-pandemic-reveals-the-value-of-caregiving-benefits.aspx>

[36] Mercer. 2020. Creative Ideas to Support Working Parents During the Caregiver Crisis. 30 July, 2020. Recuperado en: <https://www.mercer.us/our-thinking/healthcare/creative-ideas-to-support-working-parents-during-the-caregiver-crisis.html>

[37] SHRM. 2020. Why Intel Enhanced Paid-Parental and caregiving leave. Stephen Miller, CEBS. May 13, 2020. Recuperado en: <https://www.shrm.org/ResourcesAndTools/hr-topics/benefits/Pages/why-Intel-enhanced-paid-parental-and-caregiving-leave.aspx>

[38] UNICEF. 2019. Caring for the caregivers. Implementer's guide. Recuperado en: <https://www.unicef.org/media/69866/file/Implementers-Guide-Prototype.pdf>

[39] Mercer. 2020. Creative Ideas to Support Working Parents During the Caregiver Crisis. 30 July, 2020. Recuperado en: <https://www.mercer.us/our-thinking/healthcare/creative-ideas-to-support-working-parents-during-the-caregiver-crisis.html>

[40] OECD. 2020. Women at the core of the fight against COVID-19 crisis. Version 1st April 2020. Recuperado en: <https://www.oecd.org/coronavirus/policy-responses/women-at-the-core-of-the-fight-against-covid-19-crisis-553a8269/#section-d1e1119>

[41] IBRD-IDA. World Bank Group. 2020. 15 Ways to support young children and their families in the COVID-19 response. Recuperado en: <https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/33646/15-Ways-to-Support-Young-Children-and-their-Families-in-the-COVID-19-Response.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



PUEBLOS ORIGINARIOS



Contexto

En Chile, las políticas públicas orientadas a la prevención y tratamiento del coronavirus COVID-19 han carecido de una mirada específica a las necesidades de los pueblos originarios que en el país habitan[1]. Debido a la conjunción de una serie de variables estructurales, los pueblos indígenas, afrodescendientes y minorías étnicas se encuentran en una posición particularmente vulnerable en relación a la crisis sanitaria en curso[2]. Se ha advertido que la crisis actual de la pandemia de COVID-19 puede profundizar las desigualdades y la exclusión social, económica y laboral que sufren los pueblos indígenas[3]. En el caso de una pandemia, además, existen ciertos determinantes de la salud que implican que ciertas poblaciones se vean más afectadas que otras, y las poblaciones indígenas son un grupo que ha mostrado ser más afectado, producto de situaciones de pobreza e inequidades históricas de acceso a servicios de calidad[4].

Diversas instituciones y asociaciones han dado cuenta de la invisibilización de los pueblos originarios en estadísticas y en las políticas desarrolladas por el gobierno de Chile[5]. Más aún, algunos medios han evidenciado que ante la ausencia de una política pública con mirada específica hacia los pueblos originarios, diversos grupos se han organizado para detener el ingreso del virus a sus comunidades[6]. Esta experiencia se ha repetido en otras comunidades indígenas de América Latina. La comisión económica para América Latina y el Caribe ha resaltado la importancia de tomar medidas específicas para proteger y visibilizar la crisis derivada por la pandemia para los pueblos originarios[7].

El Informe Anual de Derechos Humanos resaltó la problemática específica enfrentada por los pueblos indígenas en relación a la crisis social y económica provocada por la pandemia de coronavirus. No solo presentan determinantes de la salud que los hace más vulnerables, sino que también, al tener una mayor probabilidad de tener un empleo informal, se encuentran en condiciones de fragilidad específica y riesgo de falta de acceso a alimentos o servicios primarios[8]



PUEBLOS ORIGINARIOS

Políticas Públicas - Programas

1 ·Canadá estableció un fondo especial para focalizar y fortalecer la prevención del contagio en poblaciones indígenas. · En Nueva Zelanda se ha reconocido que el impacto de la crisis económica y social derivada de la pandemia tendrá un impacto desigual en distintos grupos, siendo los pueblos indígenas uno de los más afectados[9]. Por esta razón, el gobierno ha establecido el Plan Maori para la contención del Covid-19[10].

2 La Organización Mundial de la Salud ha desplegado un plan focalizado para apoyar el trabajo con pueblos indígenas en distintos países de América Latina, principalmente en Amazonía[11]. En esta misma zona, la Organización Mundial de la Salud (OMS), instruyó técnicamente al Ministerio de Salud para la elaboración de un Plan de Contingencia nacional enfocado en las comunidades indígenas. Dentro de las acciones establecidas se encuentra la distribución de kits de higiene y alimenticios, vacunas y comunicación en lengua indígena para medidas de protección". En Perú, además, se han donado concentradores de oxígeno y equipo de protección personal a las comunidades[12].

3 En Australia se ha resaltado la importancia de realizar un trabajo diferenciado con comunidades indígenas, ya la respuesta por el bien de la mayoría no aplica para un trabajo efectivo y justo con las comunidades indígenas, que representan justamente a una minoría étnica[13]. Por esta razón, se ha desarrollado un Plan de Respuesta de Emergencia al COVID-19 para pueblos originarios (Management Plan for Aboriginal and Torres Strait Islander Populations)[14]. El Plan contempla la identificación de los grupos étnicos, bloquear el ingreso de contagios a las comunidades, y planes de acción específicos en conjunto a los profesionales de salud que trabajan en los territorios para el manejo de casos de coronavirus.

4 En el caso de Chile, este policy brief no encontró políticas públicas, directrices ni agenda vinculada a un trabajo específico con pueblos originarios y COVID-19. Al ingresar al sitio web de Corporación Nacional de Desarrollo Indígena (CONADI) no se encuentran referencias al tratamiento específico de COVID-19 en pueblos originarios. En el caso del Ministerio de Salud, se encuentra evidencia de la existencia de una Residencia Sanitaria en la ciudad de Arica la cual fue inaugurada con la realización de una "Pawa" (rogativa aymara). Esta residencia sanitaria es de uso exclusivo para personas de pueblos originarios quienes podrán realizar su aislamiento en forma segura y manteniendo sus tradiciones[15].



PUEBLOS ORIGINARIOS

Propuestas - Recomendaciones



Reconocer a las instituciones representativas de los pueblos indígenas, a las autoridades y gobiernos como los representantes legítimos de los pueblos indígenas. Sumarse a las atribuciones específicas de las autoridades de cada pueblo originario, empoderándolos para proteger a su población ante cualquier tipo de emergencia, de acuerdo con sus formas organizativas y prácticas culturales[16]. Es importante fomentar la participación social y las alianzas estratégicas con los pueblos originarios, los afrodescendientes y otros grupos étnicos, y asegurar la representatividad, la construcción conjunta, el compromiso y las alianzas[17].



Incluir respuestas culturalmente apropiadas y capacitar a los indígenas practicantes tradicionales de la atención de la salud, y al personal de servicio de salud tradicional que trabaja en los territorios, en todas las acciones pertinentes para la prevención y acción[18]. Los planes de acción humanitaria que se lleven a cabo deben contar con la plena participación de las organizaciones representantes de los pueblos originarios del país.



Generar un sistema de información actualizada sobre la situación de las subregiones y con datos desagregados, por sexo, edad y origen étnico.



REFERENCIAS

- [1] Centro de estudios interculturales e indígenas. 2020. Covid-19 y sus efectos en los Pueblos Originarios. 24 jul, 2020. Recuperado en: <http://www.ciir.cl/ciir.cl/covid-19-y-sus-efectos-en-los-pueblos-originarios/>
- [2] PAHO-OPS. 2020. Consideraciones relativas a los pueblos indígenas y afrodescendientes y otros grupos étnicos durante la pandemia de la COVID-19. Recuperado en: <https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-relativas-pueblos-indigenas-afrodescendientes-otros-grupos-etnicos>
- [3] OCHA. 2020. Pueblos indígenas y COVID-19 en América Latina. Un enfoque humanitario. Septiembre, 2020. Recuperado en: <https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/PUEBLOS%20INDIGENAS%20Y%20COVID-19.pdf>
- [4] OCDE. 2020. Panorama de la salud: Latinoamérica y el Caribe 2020. Recuperado en: <https://www.oecd.org/health/panorama-de-la-salud-latinoamerica-y-el-caribe-2020-740f9640-es.html>
- [5] El desconcierto. 2020. Asociaciones de indígenas denuncian a Contraloría la ausencia de estadísticas sobre fallecidos y enfermos por COVID-19 de pueblos originarios 31 de julio, 2020. Recuperado en: <https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2020/07/31/asociaciones-de-indigenas-denuncian-a-contraloria-la-ausencia-de-estadisticas-sobre-fallecidos-y-enfermos-por-covid-19-de-pueblos-originarios.html>
- [6] Paulina Acevedo. 2020. Chile: pueblos originarios se enfrentan al covid-19 con prácticas ancestrales. Observatorio Ciudadano, 31 may, 2020. Recuperado en: <https://observatorio.cl/chile-pueblos-originarios-se-enfrentan-al-covid-19-con-practicas-ancestrales/>
- [7] CEPAL. 2020. El impacto del COVID-19 en los pueblos indígenas de América Latina- Abya Yala. Recuperado en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46543/2/S2000817_es.pdf
- [8] INDH. 2020. Informe Anual del Instituto Nacional de Derechos Humanos
- [9] Asia Pacific Foundation of Canada. 2020. A Plan for All Won't Work for All: COVID-19 and Māori in New Zealand. April 30, 2020. Recuperado en: <https://www.asiapacific.ca/publication/plan-all-wont-work-all-covid-19-and-maori-new-zealand>
- [10] New Zealand Ministry of Health. 2020. Initial COVID-19 Māori Response Action Plan. Recuperado en: <https://www.health.govt.nz/publication/initial-covid-19-maori-response-action-plan>



REFERENCIAS

- [11] Fondo para el Desarrollo de Pueblos Indígenas de América Latina y el Caribe. 2020. Estas son las medidas que se han tomado en comunidades indígenas del Amazonas durante pandemia. 29 julio, 2020. Recuperado en: <http://www.filac.org/wp/comunicacion/actualidad-indigena/estas-son-las-medidas-que-se-han-tomado-en-comunidades-indigenas-del-amazonas-durante-pandemia/>
- [12] ONU. 2020. La ONU pone en marcha su Plan de Acción para combatir el coronavirus en la Triple Frontera Amazónica. 8 de Septiembre, 2020. Recuperado en: <https://news.un.org/es/story/2020/09/1480132>
- [13] The conversation. 2020. The answer to Indigenous vulnerability to coronavirus: a more equitable public health agenda. Apr, 2020. Recuperado en: <https://theconversation.com/the-answer-to-indigenous-vulnerability-to-coronavirus-a-more-equitable-public-health-agenda-135048>
- [14] Australian Government. 2020. Australian Health Sector Emergency Response Plan for Novel Coronavirus (COVID-19). Recuperado en: <https://www.health.gov.au/sites/default/files/documents/2020/03/management-plan-for-aboriginal-and-torres-strait-islander-populations.pdf>
- [15] MINSAL, Chile. 2020. Subsecretaria de Salud Pública inaugura cuadrillas y residencia para pueblos originarios en Arica. 1 de diciembre, 2020. Recuperado en: <https://www.minsal.cl/subsecretaria-de-salud-publica-inaugura-cuadrillas-y-residencia-para-pueblos-originarios-en-arica/>.
- [16] OCHA. 2020. Pueblos indígenas y COVID-19 en América Latina. Un enfoque humanitario. Septiembre, 2020. Recuperado en: <https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/PUEBLOS%20INDIGENAS%20Y%20COVID-19.pdf>
- [17] PAHO-OPS. 2020. Consideraciones relativas a los pueblos indígenas y afrodescendientes y otros grupos étnicos durante la pandemia de la COVID-19. Recuperado en: <https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-relativas-pueblos-indigenas-afrodescendientes-otros-grupos-etnicos>
- [18] UN. Department of Economic and Social Affairs. 2020. Pueblos indígenas y la pandemia del Covid-19: consideraciones. Recuperado en: https://www.un.org/development/desa/indigenouspeoples/wp-content/uploads/sites/19/2020/04/COVID_IP_considerations_Spanish.pdf