

NECESIDADES GENERADAS POR LA PANDEMIA EN AMÉRICA LATINA



¿DE QUÉ SE TRATA?

Este informe aporta información sobre los desafíos entorno a la salud y alimentación de los países de Latinoamérica en donde **Acción contra el Hambre** interviene con sus programas de apoyo humanitario. Realizado en base a la experiencia desarrollada durante las primeras fases de la pandemia por COVID-19, el análisis contempla los retos de la pandemia para la región durante los próximos tres años.

PRINCIPALES DIFICULTADES DURANTE LA COVID-19 EN EL PAÍS

- Acceso extremadamente limitado a los servicios de salud en zonas aisladas (como la Amazonía).
- Limitada disponibilidad de camas de cuidados intensivos.
- Fragilidad en la atención en otras áreas clave, como la salud materno-infantil o la desnutrición.
- Capacidades de diagnóstico se han visto rápidamente desbordadas.

LA FRAGILIDAD DE LOS SISTEMAS SANITARIOS Y DE SUS SISTEMAS DE INFORMACIÓN HACEN SUPONER QUE **EL NÚMERO REAL DE CONTAGIOS Y DECESOS SEA MUCHO MAYOR DEL QUE SE REGISTRA OFICIALMENTE.**

¿CUÁLES SON LOS DESAFÍOS A ENFRENTAR?

VIOLENCIA DE GÉNERO

Durante la pandemia se ha incrementado la conflictividad y la violencia hacia la Mujer. En el Perú, se registraron **13.075 casos de violencia contra la mujer**, violencia familiar y personas afectadas por hechos de violencia sexual durante el periodo marzo-julio 2020. Cifra superior en comparación a otros países de la región.

AFECTACIÓN EN EL EMPLEO

Las medidas de protección social no han sido suficientes para compensar el impacto en la pérdida de empleos y la creciente informalidad en hombres y mujeres. A raíz de la pandemia, **1.2 millones de personas han perdido su empleo en el Perú.**

La vulnerabilidad económica es más aguda para aquellas mujeres más excluidas del sistema económico y social, como son las mujeres jefas de hogar, las mujeres sin hogar, las mujeres migrantes, las trabajadoras informales, las trabajadoras sexuales, las mujeres supervivientes de violencias basadas en género.

PROBLEMAS DE ACCESO A SERVICIOS BÁSICOS

En gran parte de los territorios de América Latina, la población no tiene acceso a servicios básicos como el agua y saneamiento. En Lima, de 9 millones de habitantes, **1,5 millones no tienen acceso a sistema de alcantarillado.**

CRISIS ECONÓMICA

La COVID-19 ha causado la mayor crisis económica y social de la región en décadas. Se estima que la economía se contraerá en un 5,2%, la tasa de desempleo subirá al 11,5% y la tasa de pobreza aumentaría 4,4 puntos porcentuales durante 2020 (llegando al 34,7%), lo que significa **un incremento de 28,7 millones de personas en situación de pobreza.**

En el Perú, se prevé que la pobreza aumentará a 29.5%, siendo los hogares no pobres pertenecientes a la clase media los más afectados (clase media podría reducirse de 40.7% a 34.2%).

¿QUÉ PROPONE ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE PARA GESTIONAR Y SUPERAR LA CRISIS?

Priorizar la atención de las necesidades vitales en relación con los sistemas alimentarios, medios de vida y el cuidado de la salud.

PRIORIDAD
Frenar el hambre, al mismo tiempo que impulsamos y acompañamos cambios más profundos que buscan el cierre de brechas estructurales.

ACCIÓN FOCALIZADA
En personas que sufren múltiples formas de exclusión, como los niños y niñas, mujeres, población LGBTI, personas migrantes, población indígena y afrodescendiente, trabajadores y trabajadoras informales de las áreas urbanas.

EJES DE TRABAJO
Diseñar proyectos integrales de salud, agua, saneamiento, seguridad alimentaria y nutricional para **personas, territorios y sistemas**, de acuerdo con sus diferentes alcances, y utilizando metodologías y actividades específicas para cada uno.

TRABAJAREMOS JUNTO A LAS PERSONAS, TERRITORIOS Y SISTEMAS

Priorizamos la atención de las necesidades vitales en relación con los sistemas alimentarios, medios de vida y el cuidado de la salud.



PERSONAS

- Búsqueda activa, identificación y tratamiento de casos de desnutrición infantil.
- Facilitar el acceso al agua segura, saneamiento básico y productos de higiene.
- Asistencia psicosocial.
- Formación en habilidades personales y capacitación técnica.
- Distribución de equipamientos, insumos productivos, soportes, infraestructuras y subvenciones directas o microcréditos.
- Servicios de atención de los casos de violencia basada en género.
- Campañas para fomentar la buena convivencia entre población migrante y receptora.



TERRITORIOS

- Fortalecimiento de las capacidades técnicas y operativas de atención sanitaria.
- Programas públicos y redes comunitarias de apoyo para la promoción de la salud.
- Programas territoriales de reactivación productiva, empleo, emprendimiento y (re)inserción.
- Fomento de sistemas agroalimentarios sostenibles y resilientes.
- Apoyo a la creación y fortalecimiento de PYMES.
- Mejora de infraestructuras hidrosanitarias locales.
- Convivencia e integración entre poblaciones locales y población migrante.



SISTEMAS

- Investigación y generación de evidencias en alianza con la academia.
- Divulgación regional de buenas prácticas identificadas en diferentes países y territorios.
- Foros y espacios de participación nacionales e internacionales.
- Fomento del trabajo en red y alianzas multi-actor en las que confluyan sector público, privado y sociedad civil.

FINANCIAMIENTO PARA EL LOGRO DE METAS

64.2 millones de euros para poder llegar a **765.654 personas** que sufrirán las consecuencias de la crisis sanitaria durante los próximos tres años.

META LATAM

	AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE	SEGURIDAD ALIMENTARIA	SALUD Y NUTRICIÓN	GESTIÓN DE RIESGOS	OTROS
POBLACIÓN META	407 582	327 357	200 898	42 800	22 402
FINANCIAMIENTO (€)	10 000 000 €	30 000 000 €	20 000 000 €	15 000 000 €	5 000 000 €

META PERÚ

	AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE	SEGURIDAD ALIMENTARIA	SALUD Y NUTRICIÓN	GESTIÓN DE RIESGOS	TOTAL
POBLACIÓN META	107 220	28 582	87.455	2 000	225 257
FINANCIAMIENTO (€)	3 795 906 €	1 077 778 €	1 176 316 €	150 000 €	6 200 000 €

ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE EN EL PERÚ se centrará en desarrollar intervenciones que permitan la implementación de soluciones comunitarias de salud pública, con enfoque intercultural y de género, para suplir carencias históricas en el ejercicio del derecho a la salud y a la seguridad alimentaria, como son por ejemplo el establecimiento de comités comunitarios anti COVID-19, reactivación de comedores populares, sistemas de vigilancia (nutricional, epidemiológica, otros) comunitaria etc.

