

COVID-19 Y DERECHO DE LAS MINORÍAS: PANORAMA GENERAL Y PRÁCTICAS PROMETEDORAS

¿CUÁL ES EL IMPACTO DEL COVID-19 EN MINORÍAS?

El COVID-19 tiene una amplia variedad de impactos desproporcionados y adversos en las comunidades de minorías nacionales, étnicas, religiosas y lingüísticas. Algunas minorías han sufrido tasas de mortalidad varias veces más altas que otros grupos durante la pandemia. Las medidas de emergencia, incluidos el confinamiento, en respuesta al COVID-19 han tenido un profundo impacto en las personas pertenecientes a minorías, en particular los migrantes. Las minorías también se enfrentan a mayores repercusiones de la recesión económica generada por la pandemia. En los países en que se dispone de datos oficiales, se ha confirmado que un número desproporcionado de muertes afectan a las minorías, lo que revela considerables desigualdades estructurales en la sociedad. (1)

Si bien el COVID-19 plantea un enorme desafío a toda la sociedad, el impacto sobre las minorías puede ser más grave de varias maneras, y por diversas razones. Las experiencias difieren, por supuesto, entre las diferentes comunidades y en diferentes contextos. Pero hay una serie de esferas de preocupación que han surgido rápidamente como particularmente pertinentes para las minorías en muchos lugares.

La pandemia ha sido particularmente devastadora para la vida, la salud y el bienestar de las personas de condición socioeconómica inferior, una categoría que sigue de cerca la condición de minoría en la mayoría de los países. (2) En ciertas regiones o países, es más probable que las minorías vivan en condiciones de hacinamiento, lo que hace más difícil el distanciamiento físico y el autoaislamiento, y algunas viven en condiciones de acceso inadecuado al agua y el saneamiento o estos servicios son comunitarios. El acceso limitado a la tecnología digital y las lagunas en la educación de los padres también pueden dificultar la escolarización en el hogar. (3) Las minorías que viven en la pobreza suelen ser menos capaces de hacer frente al confinamiento, ya que no tienen ahorros en efectivo o reservas de alimentos.

En muchos lugares, las minorías se encuentran en primera línea, con trabajos de riesgo y mal pagados, como la limpieza, el transporte u otros servicios que los dejan más expuestos al COVID-19. Sólo recientemente se ha observado que un número desproporcionado de trabajadores esenciales son migrantes y personas pertenecientes a minorías y que la mayoría de esos trabajadores, a pesar de ser "esenciales", suelen estar muy mal pagados.

Las mujeres pertenecientes a minorías en particular se enfrentan frente dificultades agravadas durante la crisis de COVID-19, dada la doble carga a las que se enfrentan debido a la discriminación y desigualdad de género. Por ejemplo, las mujeres, incluidas las pertenecientes a minorías están desproporcionadamente

representadas en los empleos del sector informal, que son más vulnerables a las perturbaciones que este sector pueda sufrir y que fallan a la hora de proporcionar cobertura médica o licencia pagada. El cierre de escuelas y guarderías también significa que las mujeres a menudo se enfrentan a responsabilidades en el cuidado de los niños de manera no equilibrada. Las mujeres en sectores rurales y las mujeres pobres pertenecientes a minorías suelen ser responsables de recolectar agua en espacios públicos, a menudo abarrotados, para cubrir las necesidades básicas. (4)

Al mismo tiempo, navegar en el nuevo entorno del COVID-19 puede ser más difícil para los miembros de las minorías. **La información sobre cómo prevenir y abordar el COVID-19 y la disponibilidad de servicios de salud y el alivio económico y social** puede ser más difícil de obtener, ya que a menudo no se dispone de él fácilmente **en los idiomas de las minorías**, incluidos los lenguajes de signos. (5) Las minorías no suelen estar plenamente integradas en los procesos de formulación de políticas, por lo que las preocupaciones y necesidades específicas de los miembros de esas comunidades no son suficientemente comprendidas ni abordadas. (6)

Además de estas dificultades adicionales impuestas a los miembros pertenecientes a las minorías por la pandemia, éstos también se enfrentan a una intensificación de la discriminación y abusos en diversos lugares. **Las declaraciones de emergencia y otras medidas adoptadas por los Estados han sido utilizados en algunos lugares para excluir aún más a las minorías, silenciar el trabajo de los defensores de los derechos de las minorías, y aplastar las voces disidentes.** También se ha planteado la preocupación de que los instrumentos de rastreo desplegados por motivos de salud pública puedan dar lugar a una vigilancia continua de las minorías en algunos lugares. (7)

En muchos lugares los informes muestran la estigmatización y el aumento de los actos de incitación al odio contra las minorías, y en ocasiones se ha utilizado a las minorías como chivos expiatorios del virus. Como ejemplo elocuente de lo infundadas que son estas afirmaciones, el grupo que se considera "responsable" del virus varía de un lugar a otro, siendo el objetivo quien esté marginado, socialmente desfavorecido o excluido. En varios lugares, los cristianos, judíos, musulmanes, romaníes o personas de origen asiático han sido los más afectados por este abuso. Los migrantes, refugiados y los solicitantes de asilo de diferentes grupos de minorías también han sido estigmatizados de manera similar en muchos lugares. (8)

Estas reivindicaciones, y los prejuicios endémicos, han expuesto a los miembros de las comunidades pertenecientes a minorías a la expresión del odio y a la violencia. Los informes de violencia, discriminación, denegación arbitraria de servicios, el aumento de la exclusión u otras formas de impactos negativos dispares en la crisis de COVID-19 contra las minorías son generalizados y han afectado a los romaníes, personas de ascendencia africana, personas de ascendencia asiática, refugiados, solicitantes de asilo, migrantes y apátridas, los desplazados internos y las minorías religiosas. Otras personas y grupos también están expuestos al estigma y/o discriminación como lesbianas, gays, bisexuales, transexuales o intersexuales (LGBTI), así como por razón de la casta. (9)

¿CUÁLES SON ALGUNAS PRÁCTICAS PROMETEDORAS?

Ante estas crecientes preocupaciones, varios Estados han adoptado medidas específicas para hacer frente al impacto desproporcionado de la pandemia de COVID-19 entre los miembros de las comunidades pertenecientes a minorías. A continuación, se ofrece una pequeña muestra de esas prácticas prometedoras, con la esperanza de que inspiren su replicación e innovación en todos los contextos en que se plantean estas difíciles cuestiones.

Ayuda de emergencia y prestación de servicios

- **Grecia** ha tomado medidas urgentes para abordar las consecuencias negativas de la aparición del COVID-19 y la necesidad de limitar su difusión, asignando 2.255.000,00 euros a 98 municipios del país. Las medidas específicas del gobierno griego incluyen el suministro de agua potable a las comunidades romaníes. (10)
- En **Italia**, los municipios han sido solicitados la aplicación de una ordenanza de protección civil (N.658/2020) sobre medidas urgentes de solidaridad alimentaria. Los posibles beneficiarios que corren mayor riesgo son, entre otros, los romaníes, los sintis y los caminanti. Algunas de esas comunidades viven en situaciones económicas y de vivienda críticas y no poseen la residencia ni la ciudadanía italiana. (11)
- **Portugal** anunció que todos los extranjeros con solicitudes pendientes serán tratados como residentes permanentes, hasta por lo menos el 1º de julio, para asegurar que los migrantes tengan acceso a los servicios públicos durante el brote de coronavirus. Los solicitantes, incluidos los de asilo, sólo tienen que presentar pruebas de una solicitud en curso para tener derecho a ello, lo que les permite acceder al servicio nacional de salud, a las prestaciones sociales, a las cuentas bancarias y a los contratos de trabajo y de alquiler. (12)
- En **España**, el gobierno ha formulado recomendaciones para la actuación de los Servicios Sociales en los asentamientos segregados con altos niveles de población romaní. Estas medidas incluyen el suministro de alimentos, medicinas y productos sanitarios, garantizar el suministro de servicios básicos como el agua, la electricidad y el gas y apoyar a los niños para que continúen con sus tareas escolares. Proporciona una protección adicional a los niños y niñas de estos barrios, garantizándoles una nutrición suficiente y protección frente a cualquier otra situación de riesgo. (13)
- **España** también realizó una encuesta telefónica a casi 11.000 romaníes, con el fin de comprender las cuestiones emergentes en la crisis de COVID-19 en lo que respecta a cinco áreas: salud, necesidades sociales, empleo, educación y percepción de la discriminación. La encuesta reveló que la situación de dos tercios de los romaníes con empleo remunerado ha empeorado durante la pandemia. (14)
- En el **Reino Unido**, los trabajadores sociales y sanitarios de las minorías étnicas y afrodescendientes han sido identificados como un grupo vulnerable y de riesgo porque parecen estar desproporcionadamente afectados por el COVID19 y están recibiendo prioridad para recibir máscaras y otras medidas de protección. (15)
- **Iraq**, los romaníes y los iraquíes de ascendencia africana han recibido apoyo de organizaciones no gubernamentales, el Alto Comisionado Iraquí de Derechos Humanos y la UNAMI para beneficiarse de la distribución de alimentos e inscribirse en línea en un plan de subvenciones de emergencia en efectivo establecido por el Gobierno.
- En algunas zonas del sur de **Túnez** donde se concentra el pueblo Amazigh, los gobernadores tomaron medidas para distribuir alimentos básicos en las zonas montañosas con la asistencia del Ejército Nacional y

en coordinación con la Oficina Regional de Comercio como medidas de solidaridad alimentaria para las zonas rurales.

Recolección de datos

- En el **Reino Unido**, Salud Pública de Inglaterra ha emprendido un examen de las disparidades en el riesgo y los resultados del COVID-19, incluida la investigación de las pruebas emergentes de una asociación entre el origen étnico y la incidencia del COVID-19 y los resultados adversos para la salud. (16)
- En **Estados Unidos**, el Centro de Control de Enfermedades (CDC) está reuniendo **datos para vigilar y rastrear las disparidades** entre los grupos raciales y étnicos en cuanto al número de casos de COVID-19, complicaciones y muertes, a fin de compartirlas ampliamente y fundamentar las decisiones sobre la forma de abordar las disparidades efectivamente observadas. Estos datos ayudarán a mejorar el manejo clínico de los pacientes, la asignación de recursos y la orientación de la información de salud pública. El gobierno federal se compromete a apoyar las asociaciones entre investigadores científicos, organizaciones profesionales, organizaciones comunitarias y miembros de la comunidad para abordar su necesidad de información para prevenir la aparición de COVID-19 en las comunidades de minorías raciales y étnicas. (17)
- En **Noruega** sobre la base de las conclusiones de que algunas comunidades pertenecientes a minorías tenían tasas de infección más de 10 veces por encima de la media nacional, los médicos y activistas somalíes crearon vídeos de salud pública en YouTube para llegar a la población somalí del país y compartir información y orientación sobre las medidas de protección e higiene, y sobre lo que se debe hacer en caso de que aparezcan síntomas. (18)

Informar a las minorías, incluido en sus idiomas y en el lenguaje de signos, sobre cómo prevenir y abordar la COVID-19 y sobre la disponibilidad de servicios

- En **Brasil**, el Ministerio de la Mujer, la Familia y los Derechos Humanos lanzó materiales sobre redes sociales para orientar a las comunidades romaníes y afrodescendientes a través de la crisis de los COVID-19, a fin de garantizar la promoción de los derechos de las comunidades tradicionales, incluido el acceso a la información para evitar que el COVID-19 conforme a sus costumbres tradicionales. (19)
- En **Grecia** las medidas financieras de emergencia adoptadas para hacer frente a la propagación del COVID-19 en los asentamientos romaníes incluyen la garantía del suministro de información adecuada. (20)
- En **Guyana**, el Ministerio de Salud creó vídeos de sensibilización para apoyar a los trabajadores de primera línea en actividades no médicas en idiomas minoritarios e indígenas. Se dispondrá de voluntarios, que utilizarán varios idiomas, para prestar apoyo telefónico al público, difundir información sobre el distanciamiento social, participar en el ejercicio de búsqueda de contactos y prestar apoyo emocional a los ancianos, los niños y a personas con discapacidades, lo que ha contribuido a la difusión de información a las minorías y pueblos indígenas. (21)
- En **Moldova**, la Plataforma Juvenil de Solidaridad Interétnica solicitó al Gobierno que hiciera accesible la información de COVID-19 a las minorías. Como respuesta, el Gobierno proporcionó la versión en ruso del sitio web oficial dedicado a las actualizaciones de COVID-19. Además, se han puesto a disposición folletos informativos sobre el virus y las medidas en los idiomas ucraniano, romaní y gagauz.

- En **Suecia**, el Organismo de Salud Pública ha publicado consejos y recomendaciones generales sobre cómo evitar la propagación de la enfermedad. Estos están disponibles en varios idiomas, incluyendo el romaní.
- En **Túnez**, el Ministerio de Salud está integrando un componente de salud mental y psicológica en su plan de respuesta durante el período de reclusión y ofrece una actualización diaria de la situación en la televisión nacional, que incluye la traducción al lenguaje de signos.
- En el distrito de Kerala, en la **India**, las autoridades del distrito han organizado voluntarios para crear campañas de sensibilización sobre COVID-19 en las aldeas tribales de Attappadi, que incluyen el suministro de jabón a los residentes. (24)
- En **Líbano**, las comunidades pertenecientes a minorías han iniciado la mayor campaña de apoyo alimentario e higiénico, en la que 700 familias reciben mensualmente un kit de alimentos primarios y artículos de higiene para afrontar adecuadamente los efectos de COVID-19. También se ha creado una línea telefónica de atención al cliente para proporcionar un contacto directo en caso de emergencia o cualquier caso de COVID-19.
- En **Bangladesh**, con el fin de prevenir una adicional crisis humanitaria en los ya vulnerables campos de refugiados Rohingya en Cox's Bazar, las voluntarias Rohingya están trabajando con ONU Mujeres para movilizar a sus comunidades y concienciar sobre COVID-19. (25)
- En **Zimbawe**, las organizaciones de la sociedad civil han traducido los consejos de la Organización Mundial de la Salud a diversos idiomas de las comunidades de minorías, que luego se imprimen y se incluyen en los paquetes de alimentos distribuidos por el Programa Mundial de Alimentos. (26)

Medidas para hacer frente a los efectos socioeconómicos de COVID-19 en las minorías

- En **España**, el Gobierno ha formulado recomendaciones para la adopción de medidas por parte de los servicios sociales durante la crisis de la COVID-19 en los asentamientos segregados con altos niveles de población romaní, entre los objetivos de esta se encuentra el de asegurar que esas familias puedan acceder a una asistencia financiera que garantice sus ingresos mientras no puedan llevar a cabo sus actividades económicas normales. (27)
- En **Suiza**, los Yenish, Sintis y Romaníes que se dedican a actividades profesionales itinerantes, se les ha concedido el derecho a un subsidio por pérdida de ingresos para los trabajadores autónomos en virtud de una de las ordenanzas Covid-19 del Consejo Federal. (28)

Prevenir y abordar los actos de discriminación y las expresiones de odio contra las minorías

- **Italia**, ha monitoreado los casos de discriminación relacionados con la emergencia de COVID-19. Desde finales de enero de 2020, se han registrado unos 30 casos: más de la mitad de ellos fueron ataques físicos acompañados de insultos, los otros fueron ataques verbales, comentarios en los medios sociales y prohibiciones. (29)
- En **Pakistán**, una ONG ha creado una encuesta en línea para que las personas documenten e informen sobre el estigma y la discriminación, incluida la discriminación derivada de COVID-19. (30)

¿Qué papel deberían desempeñar los líderes cívicos y religiosos?

En el Plan de Acción de Rabat se subraya no sólo que los líderes políticos y religiosos deben abstenerse de toda incitación, sino también que tienen un papel fundamental que desempeñar para denunciar con firmeza y prontitud la intolerancia, los estereotipos y los casos de incitación al odio. (31) La ACNUDH ha apoyado la elaboración de iniciativas basadas en la fe, que se comprometen a frenar toda incitación al odio, en particular mediante la Declaración de Beirut y sus 18 compromisos sobre "Fe religiosa para los derechos humanos". (32)

La ACNUDH también ha elaborado materiales como el desarrollo de herramientas como el **#Faith4Rights** (33) para ayudar a los gobiernos, los líderes religiosos y representantes de confesiones religiosas, la sociedad civil y las instituciones nacionales de derechos humanos, a cumplir con sus obligaciones positivas de promover el discurso basado en los derechos humanos y fortalecer la solidaridad. El conjunto de herramientas incluye ejercicios de aprendizaje entre pares y un caso para debatir sobre la epidemia, abordando el papel y las responsabilidades específicas de los líderes religiosos, cuyas acciones pueden afectar positiva o negativamente a la situación general de salud e incluso llevar a la estigmatización o discriminación de determinadas comunidades. (34)

¿Cuáles son algunas de las principales medidas que pueden adoptar los Estados y demás actores?

Si bien todas las respuestas deben adaptarse al contexto y las experiencias de lugares y comunidades particulares, hay una serie de elementos básicos que pueden orientar un enfoque más amplio y eficaz para hacer frente a los graves efectos del COVID-19 en los miembros de las comunidades de minorías. Estos pasos clave incluyen lo siguiente:

1. Aplicar **medidas de mitigación específicas para llegar en particular a las minorías**, así como para garantizar los mínimos básicos, como alimentos, vivienda, medicamentos y agua potable y saneamiento.
2. **Recopilar investigaciones y publicar datos** sobre los tests realizados, casos y muertes relacionadas con COVID-19 desglosados por sexo, edad, origen racial o étnico y otra condición. Elaborar **políticas basadas en pruebas** sobre esos datos que se dirijan específicamente a los más necesitados. La recolección de esos datos debe basarse en los principios de **participación, consentimiento informado y autoidentificación**.
3. Asegurarse de **que se llegue a los más vulnerables**. No se debe negar la atención de salud a nadie por el estigma o por pertenecer a un grupo marginado. Los Estados **deben garantizar la igualdad de acceso a la atención de la salud a quienes no tienen seguro médico, documentos de identidad o seguridad social**.
4. Compartir información con las comunidades, **incluido en los idiomas minoritarios** pertinentes, sobre los tests, la protección y las respuestas en materia de salud, en caso de que desarrollen condiciones de salud relacionadas con COVID-19.
5. **Sensibilizar a las minorías** mediante una amplia difusión, incluso en las zonas aisladas y rurales. En los casos en que el internet sea limitado o no esté disponible, se debe considerar la posibilidad de utilizar otros medios de divulgación, incluso a través de la radio, u otras formas de anuncios de servicio público. Al tiempo que se

respetar el distanciamiento físico, también se debe considerar la difusión puerta a puerta o a través de los líderes comunitarios y religiosos.

6. Establecer medidas socioeconómicas adicionales para hacer frente a las consecuencias más duras de la crisis sanitaria de COVID-19 que pueden sufrir las minorías debido a las precarias posiciones sociales y económicas preexistentes, incluida **la ayuda financiera de emergencia a las minorías que trabajan en la economía informal**.
7. Tener en cuenta los **riesgos específicos a los que se enfrentan las mujeres y las niñas**, sobre por razón de género, origen étnico, religioso o lingüístico, entre otros, al adoptar medidas para mitigar los riesgos para la salud que plantea el COVID-19.
8. Asegurarse de que las declaraciones de emergencia basadas en el COVID-19 **no se utilicen como argumento para apuntar a determinadas minorías o individuos pertenecientes a minorías**.
9. **Promover el respeto de la diversidad y la dignidad humana**, y prevenir y combatir las violaciones de los derechos humanos, **especialmente la violencia, la intolerancia y la incitación al odio, la pobreza, la exclusión social y la discriminación**.
10. Alentar a los líderes políticos, cívicos y religiosos a que **se pronuncien con firmeza y prontitud contra cualquier forma de intolerancia, estereotipo discriminatorio y expresiones de odio**.
11. Asegurar un **diálogo inclusivo** que contribuya a que las comunidades pertenecientes a minorías apliquen y se adhieran voluntariamente a las medidas de salud pública requeridas, incluso analizando cómo pueden adaptarse las prácticas culturales y religiosas en respuesta a las medidas preventivas de COVID-19, como la organización de servicios religiosos virtuales y otras prácticas culturales.
12. **Fortalecer la participación e inclusión de las minorías** en los esfuerzos para prevenir y combatir el COVID-19, y promover la **solidaridad** entre todas las comunidades, las minorías y las comunidades mayoritarias.

1 <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/racial-ethnic-minorities.html>
https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/mm6915e3.htm?s_cid=mm6915e3_w
<https://www.bbc.com/news/uk-52255863>
 "Espero que la pandemia de COVID-19 afecte a los afroamericanos en mayor medida que a otros grupos socialmente más aventajados", dice la Dra. Lisa Cooper, internista y epidemióloga social de la Escuela de Salud Pública Bloomberg de la Universidad Johns Hopkins. "Esto se debe a que, como grupo, los afroamericanos de los Estados Unidos tienen tasas más altas de pobreza, inseguridad alimentaria y de la vivienda, desempleo o subempleo, y condiciones médicas crónicas y discapacidades."
<https://www.hsj.co.uk/workforce/trust-treating-all-bame-staff-as-vulnerable-and-at-risk/7027500.article>
<https://www.ft.com/content/5fd6ab18-be4a-48de-b887-8478a391dd72>
 2
https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/un_policy_brief_on_human_rights_and_covid_23_april_2020.pdf
 3 <https://www.gi-escr.org/esc-rights-updates-geneva/cescr-april-2020>
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/racial-ethnic-minorities.html>
 4 <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25809&LangID=E>
 5 <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25757&LangID=E>
 6 <https://www.unhcr.org/news/latest/2020/3/5e69eea54/coronavirus-outbreak-test-systems-values-humanity.html>
 7 <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25801&LangID=E>
<https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25802&LangID=E>
<https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25722&LangID=E>
<https://fra.europa.eu/en/publication/2020/covid19-rights-impact-april-1>
 8 <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25782&LangID=E>
<https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25757&LangID=E>
<https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25800&LangID=E>
<https://www.voacambodia.com/a/linked-to-viral-outbreak-cambodian-muslims-facing-backlash/5341035.html>
<https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25814&LangID=E>
<https://www.unhcr.org/news/latest/2020/3/5e69eea54/coronavirus-outbreak-test-systems-values-humanity.html>
<https://www.amnesty.org/en/latest/news/2020/04/libya-historic-discrimination-threatens-right-to-health-of-minorities-in-the-south-amid-covid19/>
 9 <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25746&LangID=E>
<https://www.ohchr.org/EN/Issues/Minorities/Pages/UNNetworkRacialDiscriminationProtectionMinorities.aspx>
 10 <https://diavgeia.gov.gr/doc/ΨΗΛΒ46ΜΤΛ6-ΕΙΖ?inline=true>
 11 Carta de la Misión Permanente de Italia en mayo de 2020
 12 <https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-portugal-idUSKBN21F0N7>
 13 <http://www.fnmc.es/2020/03/31/documento-tecnico-de-recomendaciones-de-actuacion-de-los-servicios-sociales-ante-la-crisis-por-covid-19-enasentamientos-segregados-y-barrios-altamente-vulnerables/>
<https://www.gitanos.org/actualidad/archivo/131006.html>
 14 <https://www.gitanos.org/actualidad/archivo/131067.html>

- 15 <https://www.hsj.co.uk/workforce/trust-treating-all-bame-staff-as-vulnerable-and-at-risk/7027500.article>
- 16 <https://www.gov.uk/government/news/review-into-factors-impacting-health-outcomes-from-covid-19>
- 17 <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/racial-ethnic-minorities.html>
- 18 <https://www.ft.com/content/5fd6ab18-be4a-48de-b887-8478a391dd72>
- 19 <https://www.gov.br/pt-br/noticias/assistencia-social/2020/03/ministerio-lanca-material-nas-redes-sociais-para-orientar-quilombolas-ciganos-e-indigenas-sobre-o-novo-coronavirus>
- 20 <https://diavgeia.gov.gr/doc/ΨΗΛΒ46ΜΤΛ6-ΕΙΖ?inline=true>
- 21 Minority Rights Group International
- 22 <http://gismoldova.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html?fbclid=IwAR1mmttfcaCMzH9ckGoC Da8DwD9TorjWa3B5yQFkyObSiu7kQcesnwf5GCK#/b8a5ead53f214b649ac4ec45e4b4c65f>
- 23 Carta de la Misión Permanente de Suecia en abril de 2020
- 24 <https://www.edexlive.com/news/2020/mar/26/how-these-kerala-youngsters-are-ensuring-that-the-attappadis-tribal-folk-are-safe-from-covid-19-10893.html>
- 25 <https://www.unwomen.org/en/news/stories/2020/4/feature-women-mobilize-to-prevent-covid-19-in-rohingya-refugee-camps>
- 26 Minority Rights Group international
- 27 <http://www.fnmc.es/2020/03/31/documento-tecnico-de-recomendaciones-de-actuacion-de-los-servicios-sociales-ante-la-crisis-por-covid-19-en-asentamientos-segregados-y-barrios-altamente-vulnerables/>
- <https://www.gitanos.org/actualidad/archivo/131006.html>
- 28 Carta de la Misión Permanente de Suiza en mayo de 2020
- 29 Carta de la Misión Permanente de Italia en abril de 2020
- 30 www.stigmasurvey.com
- 31 <https://undocs.org/A/HRC/22/17/Add.4>, appendix, para. 36.
- 32 Consultar <https://www.ohchr.org/EN/Issues/FreedomReligion/Pages/FaithForRights.aspx>, and in particular Commitment VII on incitement to hatred: <https://www.ohchr.org/EN/Issues/FreedomReligion/faith4rights-toolkit/Pages/Module7.aspx>
- 33 <https://www.ohchr.org/Documents/Press/faith4rights-toolkit.pdf>
- 34 Véanse