

La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria

INFORME 2023

N a v a r r a

 medicusmundi



El Informe “La Salud en la Cooperación al Desarrollo y la Acción Humanitaria” es una iniciativa conjunta de medicusmundi y Médicos del Mundo que, desde el año 2002, aporta un análisis crítico de la Ayuda Oficial al Desarrollo internacional, estatal y descentralizada en el ámbito de la salud y de la acción humanitaria.

Además, incorpora las políticas, factores y situaciones más relevantes que afectan a la salud de forma más global y marcan de forma periódica la agenda internacional, junto a análisis detallados de la realidad de la salud en determinados países o regiones del mundo.

Toda la información se encuentra disponible en la herramienta en línea Cooperasalud:

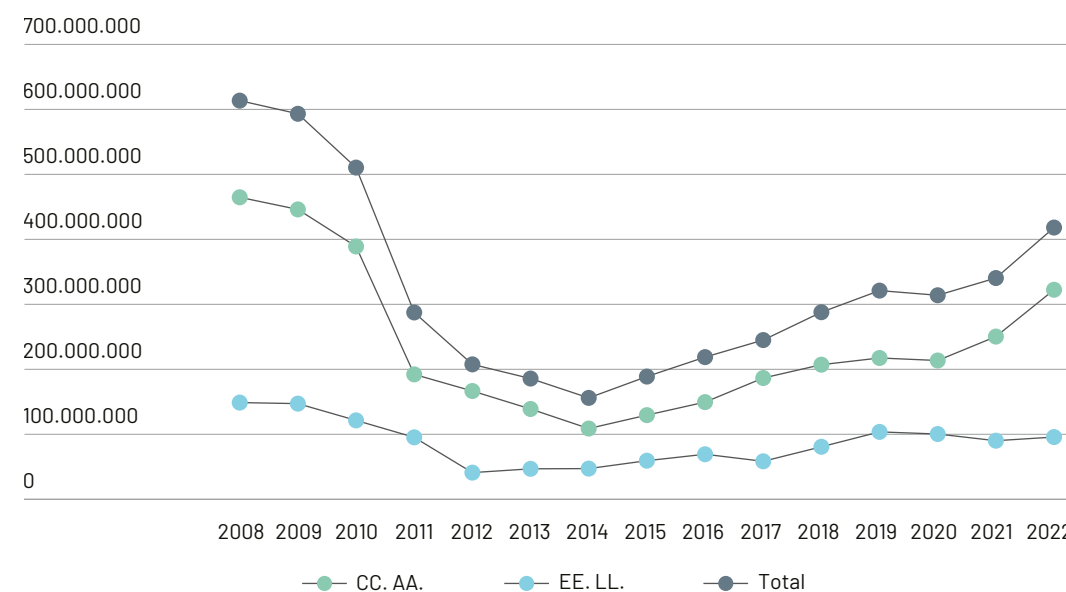
<http://www.cooperasalud.org/>

1. La cooperación descentralizada española

La cooperación descentralizada española es un elemento singular y diferenciador en positivo con respecto a la cooperación que realizan países vecinos, bien valorada a nivel internacional. Engloba la cooperación que realizan las comunidades autónomas (CC. AA.) y la de las entidades locales (EE. LL.). Entre 1994 y 2008 la cooperación descentralizada tuvo un crecimiento espectacular, que se aceleró a partir de 2005. A partir de 2009 y hasta 2014, la cooperación descentralizada experimentó un retroceso que la situó en

volúmenes por debajo de los de 1998. A partir de 2015 y hasta 2019, la tendencia alcista de la cooperación descentralizada se consolida, con incrementos que superan los 25 millones de euros cada año. En 2020, la aparición de la pandemia COVID-19 afectó claramente esta tendencia, y la cooperación descentralizada global disminuyó en 7,2 millones. En 2021, sin embargo, esta cooperación creció en 26,5 millones de euros, alcanzando los 340,4 millones de euros. 2022 es un nuevo año positivo, creciendo su AOD en

GRÁFICO 1. Evolución de la cooperación descentralizada

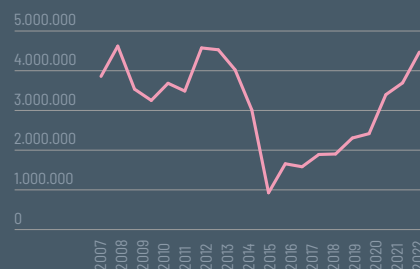


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS PUBLICADOS POR DGPOLDES-SECI

La cooperación en salud de Navarra en cifras 2022



AOD SALUD NAVARRA

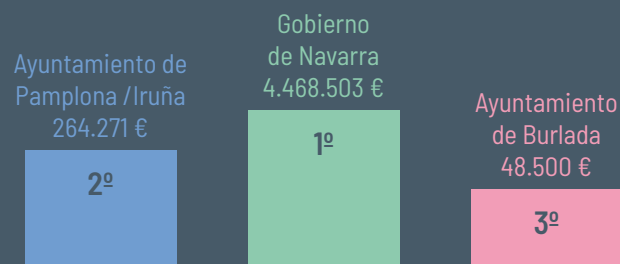


PUESTO ENTRE LAS CC. AA.

3 de 17 En cuanto a gasto en AOD en salud

3 de 17 En cuanto a gasto en Acción Humanitaria (según datos del Gobierno de Navarra)

QUIÉN DESTINA MÁS A COOPERACIÓN EN SALUD EN NAVARRA



DISTRIBUCIÓN DE LA COOPERACIÓN EN SALUD DEL GOBIERNO DE NAVARRA

ÁREA GEOGRÁFICA

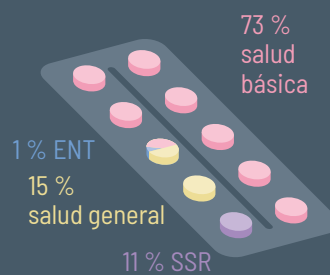
África Subsahariana: 39,60 %

América del Norte y Central: 35,11 %

América Sur: 13,43 %

Oriente Medio: 11,86 %

SECTOR



casi 73 millones de euros, y alcanzando los 428,1 millones. No obstante, debemos reflejar que esas cantidades siguen estando lejos del compromiso del 0,7 %. En el actor más importante de la cooperación descentralizada, las CC. AA., la AOD tiene un peso residual en los presupuestos que gestionan, el 0,13 %. Y a pesar de su escasa relevancia en el conjunto de los presupuestos, estamos observando con preocupación como varias CC. AA. asumen un discurso que hace de la cooperación y de la cooperación sanitaria una política prescindible a nivel autonómico y local, sin darle la importancia y el valor que merecen.

El presente informe analiza la realidad de la cooperación en la Comunidad Foral de Navarra, con el propósito de contribuir a la mejora de la calidad de la cooperación, especialmente en lo que a salud y acción humanitaria (AH) se refiere, al tiempo que destaca el papel de esta cooperación en la reducción de inequidades.

El análisis de los datos de este documento, al igual que los del informe “La Salud en la Cooperación al Desarrollo y la Acción Humanitaria”, realizado por medicusmundi y Médicos del Mundo, se basa en el criterio utilizado por el Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD) y el Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación (MAEC); es decir, se analiza los flujos de Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) de acuerdo con el criterio contable de caja —fondos desembolsados—, en lugar del de devengo —fondos

comprometidos—, que referiría a aquella ayuda que está comprometida por medio de una obligación firme, expresada por escrito, respaldada con fondos y asumida por el donante. El criterio de ayuda desembolsada nos permite conocer cada año los desembolsos efectivos realizados por un donante y medir el esfuerzo que realiza con relación a sus recursos y a otros donantes, evitando la distorsión que podría derivarse de la contabilización de compromisos plurianuales. Además, debe advertirse que los datos que se presentan a continuación son, salvo cuando se indica otra cosa, los recopilados por la Dirección General de Políticas de Desarrollo Sostenible del citado Ministerio (DGPOLDES) en su herramienta Info@OD, a partir de los datos aportados por las propias CC. AA., con vistas a asegurar su comparación. No obstante, no siempre los datos recogidos en Info@OD reflejan fielmente los importes efectivamente desembolsados por las CC. AA., o por las instituciones pertenecientes a la FEMP (Federación Española de Municipios y Provincias).

Por último, hay que destacar que 11,8 millones de euros, el 12,3 % de todos los fondos aportados por las EE. LL. españolas, está incluido en un apartado denominado “Cifra agregada de proyectos AOD de EE. LL. con menos de 100.000 habitantes”, que proporciona la FEMP, lo que impide un análisis más exhaustivo del trabajo de dichas entidades en cooperación.

2. La Ayuda Oficial al Desarrollo de Navarra

En 2022, segundo año del III Plan Director de la Cooperación Navarra, las instituciones públicas de Navarra en su conjunto han destinado a Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) 17.176.323 euros, lo que implica un crecimiento de 1.264.375 euros; es decir, el 7,9 %. Este aumento es achacable al esfuerzo del Gobierno de Navarra, que aumenta sus fondos de cooperación en cerca de 1,4 millones de euros, lo que supone un incremento del 10,2 %. Por su parte las EE. LL. navarras redujeron su presupuesto en un 14,8 %, pasando de 2.291.387 euros en 2021 a 1.952.043 euros en 2022. Como hemos explicado anteriormente, existe una falta de desglose de la cooperación que aportan los municipios de menos de 5.000 habitantes, lo que podría explicar parte de este descenso; no obstante, este hecho no justifica en ningún caso el errático comportamiento que en los últimos años está teniendo la cooperación de las EE. LL.

En 2022 la cooperación navarra en salud sigue el mismo comportamiento que la AOD general, incluso de manera más intensa. El Gobierno de Navarra destinó a salud 4.468.503 euros, 773.707 euros más que en 2021, lo que supone un incremento del 20,9 %. Este aumento se da en un contexto donde la COVID-19 está perdiendo presencia, si bien aún representa el 20 % del total de la AOD autonómica en salud, 12 puntos porcentuales menos que en 2021. Las EE. LL. navarras reducen de manera relevante los fondos destinados a salud, concretamente 124.625 euros, lo que supone destinar una cuarta parte menos de fondos que en 2022.

El Gobierno de Navarra ha aumentado el peso que tiene la salud en el conjunto de su AOD, destinando el 29,35 % del total de su AOD, superando en más de dos puntos porcentuales las cifras desembolsadas en 2021. El conjunto de las EE. LL. navarras, sin embargo, disminuyen el

TABLA 1. Datos generales de desembolso de la cooperación navarra en 2022

| | Nº acc. AOD/salud | Cantidad AOD | Cantidad salud | % salud |
|------------------|-------------------|-------------------|------------------|--------------|
| C.A. | 144/37 | 15.224.280 | 4.468.503 | 29,35 |
| EE. LL. | 100/16 | 1.952.043 | 368.383 | 18,87 |
| AOD TOTAL | 244/53 | 17.176.323 | 4.836.886 | 28,16 |

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES

peso de su cooperación sanitaria en 2,6 puntos porcentuales, alcanzado el 18,87 %. No obstante, ambos porcentajes son muy superiores tanto al 9,76 % de la media estatal como al 11,5 % que asigna de media la cooperación autonómica. Añadir que este esfuerzo no es fruto de un interés puntual, sino que es una seña de identidad de la cooperación navarra.

En cuanto al número de acciones financiadas, en 2022 el Gobierno de Navarra contabiliza 144 acciones, una menos que el año anterior, de las que 37 son de salud (5 más que en 2021). Por su parte, las EE. LL. han realizado 100 acciones, 11 menos que el año anterior, de las que 16 son de salud, 2 menos. El coste medio de los proyectos de salud financiados por el Gobierno de Navarra es de 120.770 euros, unos 5.000 euros más que en 2021, mientras que el de las EE. LL. es de 23.023 euros, 4.000 euros menos que el año anterior.

En el análisis comparativo que se realiza de las cifras absolutas de AOD desembolsadas en 2022, la Comunidad Foral de Navarra mantiene el quinto puesto de los últimos años entre las 17 CC. AA. Si se traslada ese mismo análisis comparativo a lo consignado en salud, el Gobierno de Navarra mejora un puesto respecto a 2021. Es la tercera comunidad autónoma que más dinero destina a salud, por detrás de la Comunidad Valenciana y Cataluña. En cifras absolutas, lo destinado a salud por el Gobierno de Navarra supone el 12 % de todo el gasto en salud

atribuido a las CC. AA., apenas un 1 % menos que en 2021 debido al enorme crecimiento de la cooperación sanitaria catalana. Si se analiza el esfuerzo que realiza en salud, midiendo el porcentaje de AOD que destina a este sector, el Gobierno de Navarra repite el segundo puesto de los últimos años, con el porcentaje ya mencionado de 29,35 %. Este porcentaje supone más de dos veces y medio la media que destinan el conjunto de las CC. AA., que como se ha apuntado anteriormente es del 11,54 %.

Las cifras absolutas no siempre reflejan con exactitud el interés que las instituciones tienen en la cooperación, ya que depende de multitud de factores, entre ellos la dimensión de cada Comunidad Autónoma. Por eso, se incorporan otras formas de medir el esfuerzo real que hacen las diferentes CC. AA. en cooperación, calculando el gasto de AOD por habitante y cuánto dinero se destina a cooperación respecto al presupuesto de la Comunidad Autónoma.

En 2022 el Gobierno Foral de Navarra destinó a AOD 23,09 euros por habitante, dos euros y medio más que en 2021, lo que le sitúa en segundo lugar tras los 26,12 euros que destina el País Vasco.

La tercera Comunidad Autónoma es Cataluña con 13,63 euros por habitante, muy lejos de lo aportado por País Vasco y Navarra. Los 23,09 euros por habitante en Navarra suponen 3,4 veces el dinero que de media han destinado a cooperación del conjunto de las CC. AA., que se queda en 6,82 euros por habitante. Estos datos no hacen sino reflejar el esfuerzo y el compromiso que el Gobierno de Navarra mantiene con la cooperación, compromiso que sin duda recoge el sentir de una ciudadanía solidaria. De hecho, si todas las CC.AA. realizaran el mismo esfuerzo que Navarra, la AOD de la cooperación autonómica superaría los 1.000 millones de euros, 3 veces más que lo desembolsado. En cuanto al porcentaje del presupuesto que destina a cooperación, éste se sitúa en un 0,29 % del PIB de Navarra, lo que le coloca en el segundo lugar, con un amplio camino por recorrer hasta alcanzar el compromiso del 0,7 % que todas las instituciones públicas han asumido.

Si se incorpora al análisis una perspectiva temporal, se observa que este interés creciente y sostenido en los últimos años, tanto hacia la cooperación general como hacia la cooperación sanitaria, está permitiendo al Gobierno de

TABLA 2. AOD y AOD en salud por CC. AA.

| CC. AA. | AOD total 2022 | AOD salud 2022 | % AOD a salud |
|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|
| Andalucía | 21.642.239 | 2.087.440 | 9,65 |
| Aragón | 5.826.192 | 737.789 | 12,66 |
| Asturias | 6.557.523 | 667.258 | 10,18 |
| Baleares | 6.259.307 | 975.701 | 15,59 |
| Canarias | 3.652.626 | 844.442 | 23,12 |
| Cantabria | 3.264.141 | 414.947 | 12,71 |
| Castilla y León | 4.438.105 | 268.025 | 6,04 |
| Castilla-La Mancha | 3.001.867 | 451.460 | 15,04 |
| Cataluña | 104.645.248 | 12.475.930 | 11,92 |
| Comunidad Valenciana | 61.979.949 | 7.591.523 | 12,25 |
| Extremadura | 11.936.696 | 2.349.995 | 19,69 |
| Galicia | 8.388.378 | 1.478.971 | 17,63 |
| La Rioja | 3.099.341 | 302.752 | 9,77 |
| Madrid | 4.817.392 | 409.324 | 8,50 |
| Murcia | 803.042 | 293.942 | 36,60 |
| Navarra | 15.224.280 | 4.468.503 | 29,35 |
| País Vasco | 56.863.087 | 1.383.037 | 2,43 |
| TOTAL | 322.399.413 | 37.201.039 | 11,54 |

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES

TABLA 3. Porcentaje de AOD por presupuesto autonómico y gasto AOD de las CC. AA. por habitante en 2022

| CC. AA. | AOD 2022 (desembolsada) | Presupuesto CC. AA. | % AOD | Población 2021 | AOD x hab. |
|----------------------|-------------------------|------------------------|--------------|-------------------|-------------|
| Andalucía | 21.642.239 | 40.401.786.867 | 0,054 | 8.518.053 | 2,54 |
| Aragón | 5.826.192 | 7.443.845.672 | 0,078 | 1.314.586 | 4,43 |
| Asturias | 6.557.523 | 5.354.165.578 | 0,122 | 1.006.193 | 6,52 |
| Baleares | 6.259.307 | 6.397.821.715 | 0,098 | 1.223.961 | 5,11 |
| Canarias | 3.652.626 | 9.973.597.464 | 0,037 | 2.252.464 | 1,62 |
| Cantabria | 3.264.141 | 3.342.636.835 | 0,098 | 584.406 | 5,59 |
| Castilla y León | 4.438.105 | 12.589.758.493 | 0,035 | 2.376.740 | 1,87 |
| Castilla-La Mancha | 3.001.867 | 12.222.216.790 | 0,025 | 2.050.075 | 1,46 |
| Cataluña | 104.645.248 | 49.012.465.220 | 0,214 | 7.679.410 | 13,63 |
| Comunidad Valenciana | 61.979.949 | 28.633.359.900 | 0,216 | 5.072.176 | 12,22 |
| Extremadura | 11.936.696 | 6.999.970.121 | 0,171 | 1.053.302 | 11,33 |
| Galicia | 8.388.378 | 13.117.948.261 | 0,064 | 2.691.557 | 3,12 |
| La Rioja | 3.099.341 | 1.949.893.598 | 0,159 | 315.895 | 9,81 |
| Madrid | 4.817.392 | 25.999.172.463 | 0,019 | 6.769.113 | 0,71 |
| Murcia | 803.042 | 6.962.801.971 | 0,012 | 1.522.640 | 0,53 |
| Navarra | 15.224.280 | 5.273.126.597 | 0,289 | 659.232 | 23,09 |
| País Vasco | 56.863.087 | 13.187.367.284 | 0,431 | 2.177.271 | 26,12 |
| Total | 322.399.413 | 248.861.934.829 | 0,130 | 47.267.074 | 6,82 |

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES Y DEL INE

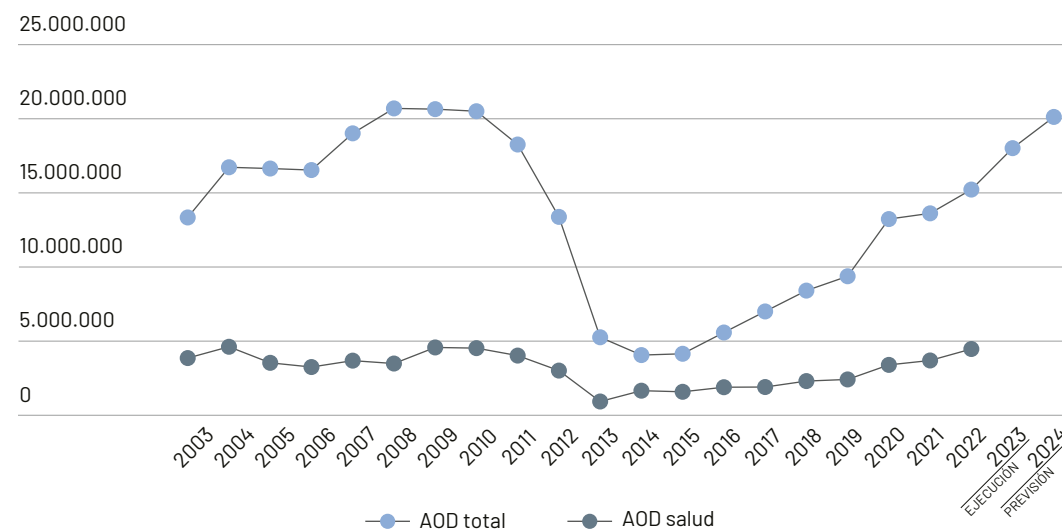
Navarra recuperar los fuertes recortes que se produjeron en los peores años de la crisis económica, los que van del 2012 al 2019. En estos años, especialmente a partir de 2013 que la AOD toca suelo y hasta 2017, el esfuerzo del Gobierno Foral de Navarra por mantener niveles presupuestarios “aceptables” fue insuficiente. La crisis oficialmente concluyó en 2014-2015, si bien la economía española tardó varios años más en recuperar los niveles previos a la crisis en algunos temas como es el caso de la AOD, cuya recuperación se sitúa en torno a 2019. A partir de 2018 la cooperación navarra comienza una recuperación lenta pero constante, muy positiva, que parece tendrá continuidad en los próximos años, lo que permitirá alcanzar en 2024 cifras muy similares a las de 2010, año récord para la cooperación navarra.

En los años 2008-2010, el Gobierno de Navarra destinó a cooperación más de 20,5 millones de euros. La crisis económica se deja sentir en 2011 si bien no será hasta 2013 – 2014 que toca suelo, manteniéndose en zona valle hasta 2017 que consolida lo que viene siendo hasta la fecha un crecimiento sostenido con picos importantes en

los últimos ejercicios. El crecimiento proyectado para 2023 es de 2,8 millones de euros y para 2024 de 2,1 millones respecto a 2023. En apenas 5 años, se duplicaría las cifras desembolsadas en 2019, algo tremendamente positivo, y que muestra, una vez más, el compromiso de los últimos años del Gobierno de Navarra con la cooperación. Si se analiza la cooperación sanitaria, vemos que en 2022 se está recuperando prácticamente el presupuesto que se destinaba en 2009 y 2010 a salud, lo que muestra el compromiso mencionado del Gobierno de Navarra con este sector.

Si se analiza hacia dónde se dirige la AOD sanitaria del Gobierno de Navarra, en base a los cuatro sectores CRS del CAD de salud, salud básica, salud general, salud sexual y reproductiva y enfermedades no transmisibles (ENT), se observa que la salud básica aumenta su peso en 14 puntos porcentuales respecto a 2021, siendo con diferencia el sector que más fondos recibe, el 73 % del total. Le sigue la salud general con un 15 %, 5 puntos porcentuales menos que el año anterior. La salud sexual y reproductiva (SSR), que era el segundo sector en 2021, sufre

GRÁFICO 2. Evolución AOD general y AOD en salud, Gobierno de Navarra



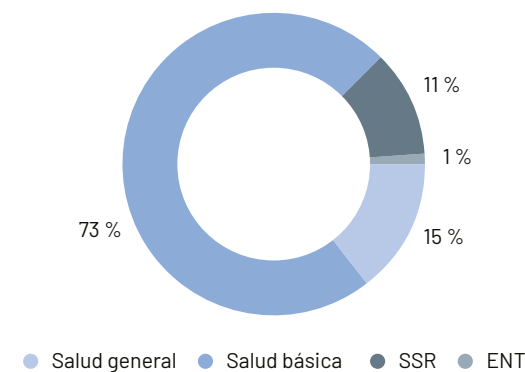
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES Y CONSEJO NAVARRO DE COOPERACIÓN

un descenso considerable de diez puntos porcentuales, y recibe el 11 % de la cooperación autonómica navarra en salud. Las ENT aparecen por primera vez en este análisis, aunque con una cifra residual del 1 %. Esta orientación sectorial, basculada hacia la salud básica, que soluciona la mayor parte de los problemas de salud de las comunidades, nos parece adecuada ya que responde sin duda a las necesidades de salud

de las poblaciones más vulnerables. Sin embargo, en el futuro habrá que intentar un mayor equilibrio entre sectores, incrementando especialmente los desembolsos hacia la SSR.

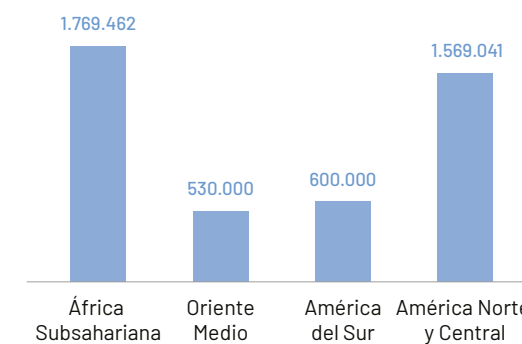
En cuanto a la orientación geográfica, hay que destacar que en 2022 es África Subsahariana la región mundial que más ayuda sanitaria recibe, con un 39,6 %, recuperando los 8 puntos porcentuales que perdió en 2021. Le sigue de cerca América del

GRÁFICO 3. Sectores CRS en salud



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES

GRÁFICO 4. Distribución geográfica de AOD salud



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES

Norte, con un 35,11 %, que es la que más crece en 2022, unos 15 puntos porcentuales más. En tercera posición se sitúa América del Sur con 13,43 %, perdiendo 20 puntos porcentuales respecto a 2021. Y, por último, Oriente Medio recibe el 11,8 % restante. Esta orientación es adecuada, ya que prioriza la cooperación sanitaria para África Subsahariana, que es donde mayores problemas de salud existen. Por otra parte, en América hay que seguir asegurando que el trabajo se oriente hacia las bolsas de pobreza que existen, pues es la región más inequitativa del mundo.

A nivel institucional, 2022 ha sido un año importante. Por un lado se cumplían los 30 años del programa de cooperación en Navarra; por otro, era el primer año completo de implementación del III Plan Director de la Cooperación Navarra, al haberse aprobado en el Parlamento en marzo de 2021.

En este año se ponen en marcha dos nuevos instrumentos. Por un lado, los convenios estratégicos con las Agencias de Naciones Unidas presentes en Navarra, por otro se recupera el programa de jóvenes “Ve, participa y cuéntanos”. Estos dos instrumentos se suman a la Cooperación Técnica puesta en marcha en 2021 y al abanico de instrumentos tradicionales con los que ya contaba la cooperación navarra y que es previsible que se complete próximamente con la puesta en marcha de Estrategias Mixtas.

Dentro de la línea prevista para la mejora de las capacidades de los agentes de la cooperación navarra, se ha avanzado en las guías de la aplicación de los enfoques transversales (género, derechos humanos, diversidad cultural y sostenibilidad medioambiental) en los diferentes instrumentos.

En el ámbito conceptual se ha actualizado la Estrategia de Educación para el Desarrollo conjuntamente con las organizaciones del sector, después de 10 años de vigencia de la anterior, lo que refuerza la apuesta de la cooperación navarra por un pilar fundamental de su política de cooperación para, tal y como se recoge en el Plan Director, generar “una sociedad más com-

prometida y consciente de las desigualdades, las interdependencias de un mundo globalizado y las causas y consecuencias que las generan”

Presupuestariamente aunque se cumple con el compromiso mínimo recogido en el Plan Director, lamentablemente no se ha avanzado más decididamente en lo previsto en el Acuerdo Programático (0,50 %) ni se ha marcado el camino para llegar al 0,7 % de forma firme. Sin embargo, es necesario poner en valor la progresiva recuperación del presupuesto de cooperación en los últimos años y el disponer de un horizonte claro sobre el presupuesto mínimo a futuro.

LAS EE. LL. NAVARRAS Y LA SALUD

En 2022, 4 EE. LL. navarras, además de la Federación Navarra de Municipios y Concejos, han destinado fondos a AOD sanitaria, una más que en 2021. Destaca, un año más, el Ayuntamiento de Pamplona que, aunque reduce en algo menos de la mitad lo que destinó en 2021, sigue destinando un 16,9 % de su AOD a salud, 264.271 euros, situándola como la quinta entidad local a nivel estatal que más dinero destina a este sector. Destacar también que las 4 EE. LL. navarras que han destinado recursos a salud tienen este sector como prioritario, superando el 15 %, que es el compromiso que todas las instituciones deberían tener con la cooperación sanitaria. Solamente la Federación Navarra de Municipios y Concejos mantiene un peso bajo de su cooperación sanitaria, con menos del 5 % del total de su AOD destinado a salud.

TABLA 4. AOD en salud de EE. LL. navarras

| | AOD TOTAL | AOD SALUD | %AOD SALUD |
|------------------------------------|------------------|----------------|--------------|
| Ayto Burlada | 83.000 | 48.500 | 58,43 |
| Ayto Pamplona /Iruña | 1.561.452 | 264.271 | 16,92 |
| Ayto Peralta | 12.000 | 12.000 | 100 |
| Ayto Tafalla | 47.000 | 32.000 | 68,09 |
| Fed. Navarra Municipios y Concejos | 233.592 | 11.613 | 4,97 |
| TOTAL | 1.937.043 | 368.383 | 19,02 |

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES

3. La Acción Humanitaria de Navarra

2022 ha sido un año especialmente complejo para el ámbito humanitario, marcado por el conflicto de Ucrania, el agravamiento de la violencia y otros conflictos, el incremento de las catástrofes naturales y el empeoramiento de la crisis alimentaria, lo que ha llevado a un aumento sin precedentes de las necesidades humanitarias. Una de cada 23 personas en el mundo, 339 millones de personas, 65 millones más que el año anterior, han necesitado ayuda y protección humanitaria, más del doble que hace cuatro años.

Los conflictos de Ucrania, Sahel Central, la cuenca del lago Chad y Oriente Medio, han generado y mantenido las crisis humanitarias más importantes en 2022. A finales de ese año, el conflicto de Ucrania había generado 5,9 millones de personas desplazadas internas y 5,7 millones de personas refugiadas, el desplazamiento de personas más rápido desde la segunda guerra mundial. Más allá del impacto en Ucrania, el conflicto ha intensificado la magnitud y la gravedad de la crisis alimentaria que sufren muchos países, al disparar los precios y exacerbar los problemas de acceso a los alimentos en un contexto de gran vulnerabilidad de un gran número de países, que todavía no se han recuperado del impacto de la pandemia de COVID-19.

Además, la crisis climática y los fenómenos meteorológicos extremos han exacerbado la sequía en el Cuerno de África, la peor en las últimas 4 décadas, han causado lluvias e inundaciones fuertes en Asia, África Oriental y África Occidental, lo que ha generado millones de desplazamientos forzados, contribuyendo al agravamiento de las crisis alimentarias, lo que ha llevado a un incremento en la vulnerabilidad de las personas, las enfermedades y las epidemias en todo el mundo.

Es en este contexto humanitario en el que hay que enmarcar la acción humanitaria que ha realizado la Comunidad Foral de Navarra en 2022.

El III Plan Director de la Cooperación Navarra, contempla destinar para el periodo 2021-2024 el 12,5 % de su AOD para ayuda humanitaria, por lo que era de esperar que el mismo marcara un cambio de tendencia en la AH navarra acercándola a dicho porcentaje. Sin embargo, según los datos recogidos por DGPOLDES, Navarra en su conjunto, Gobierno Foral y EE. LL., destinó 130.000 euros en 2022, casi 4 veces menos que en 2021, lo que supone un fuerte recorte, tanto de la cooperación del Gobierno Foral de Navarra como de sus entidades locales.

Con estos datos, la Comunidad Autónoma de Navarra pasa de ser la 11ª comunidad que más fondos destinaba a AH en 2021 a ser la 15ª en 2022. Sin embargo, los datos de la propia cooperación navarra muestran una imagen completamente diferente, e indican que el gobierno foral aprobó subvenciones por un valor de 1.394.608 euros (es decir 1.324.608 euros más de lo recogido por DGPOLDES) triplicando lo asignado en 2021, lo que representaría el 9,16 % de toda su AOD y la situaría como la 3ª Comunidad Autónoma por volumen de financiación.

Aunque se viene observando una diferencia entre los datos de ambas instituciones desde hace años, ésta es especialmente significativa en 2022, ya que según DGPOLDES aportaría 3 veces menos que en 2021, mientras que, según el Gobierno Foral de Navarra, aportaría 3 veces más que en 2021, lo que distorsiona cualquier comparativa que se quiera hacer con otras Comunidades Autónomas, mostrando a la cooperación navarra en la cola del grupo, cuando debería estar en el grupo de cabeza.

TABLA 5. AOD destinada a la AH por las CC. AA., 2020-2022

| CC. AA. | 2020 | 2021 | 2022 |
|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Andalucía | 900.000 | 0 | 1.099.082 |
| Aragón | 5.242 | 336.553 | 550.431 |
| Asturias | 205.000 | 50.000 | 359.200 |
| Baleares | 613.000 | 531.444 | 950.000 |
| Canarias | | 0 | |
| Cantabria | 200.000 | 331.825 | 97.506 |
| Castilla y León | 200.000 | 592.922 | 200.000 |
| Castilla-La Mancha | 124.400 | 255.400 | 371.390 |
| Cataluña | 1.190.000 | 2.810.000 | 4.009.770 |
| Comunidad Valenciana | 2.770.951 | 2.812.862 | 7.966.597 |
| Extremadura | 726.180 | 1.089.600 | 1.350.000 |
| Galicia | 247.398 | 659.987 | 491.697 |
| La Rioja | 50.000 | 50.000 | 80.000 |
| Madrid | 689.906 | 1.064.979 | 920.062 |
| Murcia | 120.000 | 105.000 | 30.000 |
| Navarra | 298.000 | 308.000 | 70.000 |
| País Vasco | 7.332.186 | 8.820.000 | 8.548.097 |
| TOTAL | 15.672.263 | 19.818.571 | 27.093.832 |

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES

Como en años anteriores, en las tablas de las CC. AA. se utilizan los datos de DGPOLDES para poder comparar los datos aportados por las Comunidades Autónomas.

Como muestra la tabla 5, en 2022 se ha producido un importante incremento de la financiación de la acción humanitaria por parte de las CC. AA. respecto a 2021, cuando también creció con relación a 2020. La AH se consolida como un sector prioritario para el conjunto de las CC. AA. Las principales financiadoras de este sector son de nuevo País Vasco, que, aunque disminuye ligeramente los fondos aportados, se mantiene por encima de los 8 millones de euros, concretamente 8.548.097 euros, seguida de Comunidad Valenciana, que casi triplica su financiación llegando a los 7.966.597 euros, y Cataluña que la incrementa casi un 40 % hasta situarse en 4.009.770 euros. Extremadura y Andalucía también asignan más de un millón de euros a la AH y crecen con respecto a 2021.

Según estos datos, entre las comunidades que reducen su financiación destacan Castilla y León, Cantabria y Navarra, con reducciones en

torno al 75 % de los fondos destinados a AH con respecto a 2021.

Si se analiza el porcentaje de AOD destinado a la AH, la media del conjunto de las Comunidades Autónomas se sitúa en el 8,4 %, pero hay grandes diferencias entre ellas. 6 comunidades destinan más del 10 % de su AOD a acción humanitaria, 5 comunidades están por encima del 4 % superando así el porcentaje que destina el conjunto de la cooperación española y solo 5 están por debajo del dicho porcentaje.

Siguiendo con el análisis de los datos de DGPOLDES, Navarra destina el 0,46 % de su AOD a AH, dos puntos menos que en 2021. Si se utilizan los datos del Gobierno Foral de Navarra, el porcentaje destinado sube hasta el 9,16 %, lo que la situaría en el grupo de las cooperaciones más comprometidas con la AH, muy cerca de la media del conjunto de los países del CAD, que destinaron el 10,93 % en 2022 y del compromiso internacional de destinar el 10 % a AH, aunque sigue algo alejado del 12,5 % previsto en el III Plan Director de la Cooperación Navarra.

TABLA 6. Gasto AH de las CC. AA. por habitante en 2022

| CC. AA. | AH | Habitantes | AH x habitante |
|----------------------|-------------------|-------------------|----------------|
| Andalucía | 1.099.082 | 8.518.053 | 0,13 |
| Aragón | 550.431 | 1.314.586 | 0,42 |
| Asturias | 359.200 | 1.006.193 | 0,36 |
| Baleares | 950.000 | 1.223.961 | 0,78 |
| Canarias | | 2.252.464 | 0,00 |
| Cantabria | 97.506 | 584.406 | 0,17 |
| Castilla y León | 200.000 | 2.376.740 | 0,08 |
| Castilla-La Mancha | 371.390 | 2.050.075 | 0,18 |
| Cataluña | 4.009.770 | 7.679.410 | 0,52 |
| Comunidad Valenciana | 7.966.597 | 5.072.176 | 1,57 |
| Extremadura | 1.350.000 | 1.053.302 | 1,28 |
| Galicia | 491.697 | 2.691.557 | 0,18 |
| La Rioja | 80.000 | 315.895 | 0,25 |
| Madrid | 920.062 | 6.769.113 | 0,14 |
| Murcia | 30.000 | 1.522.640 | 0,02 |
| Navarra | 70.000 | 659.232 | 0,11 |
| País Vasco | 8.548.097 | 2.177.271 | 3,93 |
| TOTAL/MEDIA | 27.093.832 | 47.267.074 | 0,57 |

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES

Si se analiza el gasto en AH por habitante, lo que permite medir el esfuerzo real que hace cada Comunidad Autónoma, en Navarra sería de 0,11 euros, lejos de la media del conjunto de CC. AA., de 0,57 euros y en el grupo de cola de las CC. AA. que menos asignan a AH por habitante.

De nuevo, el análisis de los datos del Gobierno Foral de Navarra aporta unos resultados totalmente diferentes, con un gasto de 2,12 euros por habitante, lo que la situaría como la segunda Comunidad Autónoma con mayor gasto por habitante, por detrás de País Vasco.

ACOTACIÓN SOBRE LOS DATOS

Como ya se ha indicado, y como ha sucedido en años anteriores, las cifras recogidas a través de la herramienta Info@OD de DGPOLDES no concuerdan con las apuntadas desde la cooperación navarra. Partiendo de lo anterior, y una vez consultada la cooperación navarra en relación con la financiación en 2022 para proyectos de ayuda humanitaria y emergencia, ésta informa de que el total asignado es 1.394.608 euros. Sin embargo, tal y como refleja la tabla 7, de los 7 proyectos financiados, en la herramienta info@OD de DGPOLDES sólo se habría consignado un proyecto con el código CRS 700 de AH, el resto se han asignado a otros sectores.

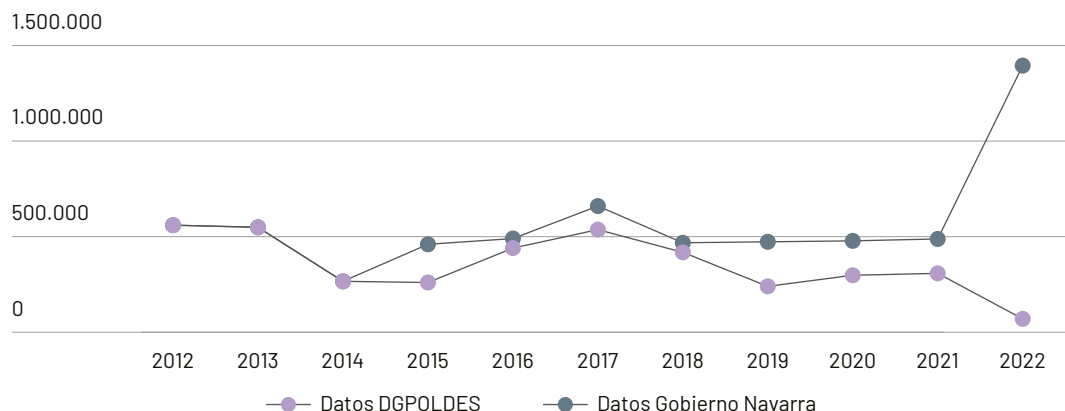
TABLA 7. AH asignada por el Gobierno Foral de Navarra, 2022

| Entidad receptora | País | Importe | Código CRS asignado según DGPOLDES |
|-------------------------|-----------------|---------|---------------------------------------|
| Acción contra el Hambre | Moldavia | 70.000 | 720 - Ayudas de emergencia |
| Acción contra el Hambre | Siria | 69.608 | 140 - Agua y saneamiento |
| ANAS | Pobl. Saharaui | 45.000 | 930 - Ayuda a refugiados país donante |
| ANARASD | Pobl. Saharaui | 400.000 | 430 - Otros multisectorial |
| UNRWA - Comité español | Palestina | 330.000 | 122 - Salud básica |
| ACNUR - Comité español | Rep. Dem. Congo | 260.000 | 112 - Educación básica |
| UNICEF - Comité Español | Mali | 220.000 | 122 - Salud básica |

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES Y POR EL GOBIERNO FORAL DE NAVARRA

Dado que los datos reflejados en la herramienta info@OD de DGPOLDES responden a los aportados por las propias CC. AA., es necesario una reflexión entre instituciones, con el objetivo de que se visibilice adecuadamente el esfuerzo que el Gobierno de Foral de Navarra realiza en acción humanitaria, ya que los datos de DGPOLDES son los que se comparten con los organismos internacionales y los que permiten comparar el esfuerzo en AH de las diferentes instituciones del Estado español.

GRÁFICO 5. Evolución de la AH, Gobierno de Navarra (en euros)



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES Y POR EL GOBIERNO FORAL DE NAVARRA

Tomando como referencia los datos aportados por la cooperación navarra, en 2022 ésta ha hecho un esfuerzo importante por seguir avanzando hacia su compromiso de destinar el 12,5 % de su AOD a la acción humanitaria. Si los proyectos se consignaran correctamente en la herramienta de DGPOLDES, el Gobierno Foral de Navarra aparecería como una de las Comunidades Autónomas más comprometidas con la AH, tanto por volumen como por porcentaje de AOD.

El análisis de la evolución de la AH a partir de los datos aportados por el Gobierno Foral de Navarra, muestra, como ya se ha indicado antes, un importante aumento de la misma en 2022, multiplicando por 4 lo aportado en los últimos tres años cuando se mantuvo en torno a los 470.000 euros y situándose, por primera vez, por encima del millón de euros. Este incremento ha tenido su reflejo en el porcentaje de AOD destinado a AH, el 9,16 % un porcentaje que no se

TABLA 8. Principales EE. LL. que financian la AH en 2022 (en euros)

| Agente | AOD desembolsada/prevista en el año |
|-----------------------|-------------------------------------|
| Ayto. Madrid | 5.116.500 |
| Dip. Alicante | 1.150.000 |
| Ayto. Barcelona | 777.072 |
| Dip. Foral Vizcaya | 480.000 |
| Dip. Foral Guipuzcoa | 352.550 |
| Ayto. Oviedo | 335.000 |
| Ayto. Zaragoza | 315.184 |
| Ayto. Vitoria/Gasteiz | 200.320 |
| Ayto. Bilbao | 188.756 |
| Ayto. Córdoba | 186.401 |

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES

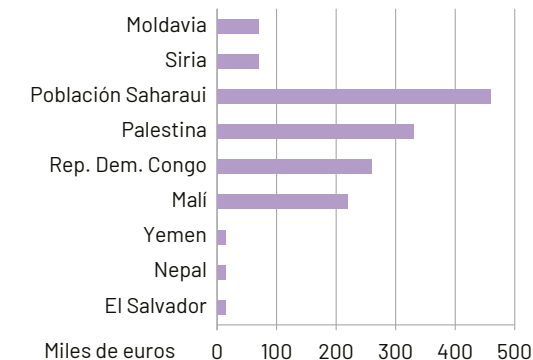
alcanzaba desde 2017, y que, si se consolidara en los próximos años, como parece indicar el presupuesto de 2023, la situaría muy cerca de cumplir su compromiso de destinar el 12,5 % de su AOD a acción humanitaria, recogido en el III Plan Director de la Cooperación Navarra 2021-2024, posicionándola como una de las principales CC. AA. por volumen y porcentaje de financiación.

Si se analiza el conjunto de las EE. LL. del Estado español, la financiación destinada a AH sigue creciendo, doblando los fondos destinados en 2021 hasta situarse en 11,2 millones de euros. No obstante, dicho crecimiento se da de forma desigual y solo en el conjunto de las EE. LL., de 7 comunidades autónomas.

En cuanto a la financiación destinada a AH por las EE. LL. navarras, ésta se reduce casi un 300 %, pasando de 169.500 euros en 2021 a 60.000 euros en 2022, siendo el Ayuntamiento de Pamplona/Iruña la única entidad local que aporta fondos a la AH.

Tras los importantes incrementos en la financiación local en 2020 y 2021, la caída de 2022 la sitúa entre las comunidades autónomas cuyas entidades locales asignan menos fondos a

GRÁFICO 6. Distribución geográfica de la AH de Navarra en 2022



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES Y POR EL GOBIERNO FORAL DE NAVARRA

la AH. Los ayuntamientos de Burlada y Tafalla que, aunque con pequeñas financiaciones, venían apoyando la AH, no asignan fondos en 2022.

En cuanto a la distribución geográfica del conjunto de la cooperación navarra, según los datos del gobierno navarra, la población saharai con 460.000 euros y Palestina con 330.000 euros son los principales receptores de fondos, seguido de República Democrática del Congo con 230.000 euros y Malí con 230.000 euros. A cierta distancia se encuentran Siria y Moldavia con unos 70.000 euros cada uno y Nepal, Salvador y Yemen con 15.000 euros cada uno.

El gobierno navarro tiene una AH muy focalizada en pocos países, lo que permite mayor impacto en las respuestas humanitarias que se financian. Lo contrario que sucede con el ayuntamiento de Pamplona, que tiende a asignar una cantidad fija, 15.000 euros, a cada uno de los proyectos que financia.

Por último, hay que destacar que la región que más fondos recibe en 2022 es África Subsahariana, una orientación acertada ya que se trata de la región con mayores necesidades humanitarias y la más infrafinanciada.

4. Conclusiones y recomendaciones

1. La salud es un sector clave para el desarrollo de las personas y los pueblos, y por lo tanto debería tener esa consideración para cualquier donante. En un contexto como el actual, con el recuerdo tan reciente de la pandemia de COVID-19, es aún más evidente la importancia de la cooperación para la defensa de una salud global que afecta a todas las personas. La cooperación sanitaria navarra está bien orientada tanto sectorial como geográficamente, lo cual es lógico como hemos visto al analizar su histórico. **Resaltar también el esfuerzo presupuestario que viene realizando en los últimos años, consolidando una senda de crecimiento hacia el 0,7% sólida, según compromiso adquirido en el Plan Director.**

2. Vivimos en un mundo global, donde es fácil comprobar la estrecha relación de la salud con otros sectores, como economía, ecología o protección social. Hasta 2030, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) van a estar marcando las prioridades tanto a nivel local y nacional como a nivel internacional. El Gobierno de Navarra ya está dando pasos en la implantación de los mismos. **Esperamos que el Gobierno de Navarra siga teniendo en cuenta a las ONG, al sector social y a la sociedad civil para avanzar en la Agenda 2030 en Navarra, como actor relevante de la cooperación navarra.**

3. El objetivo 3 de los ODS, “garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”, es donde se van a enmarcar las acciones de salud durante los próximos años y el mayor reto a nivel mundial que ha fijado la comunidad internacional será conseguir la cobertura sanitaria universal (CSU, cuyo objetivo es que “todas las personas reciban los servicios

esenciales de salud que necesitan de calidad, sin estar expuestos a dificultades financieras”. Por lo tanto, obliga a los países a disponer de recursos y políticas adecuadas. Navarra **deberá apostar por aumentar la CSU, tanto en su propia comunidad, como en sus proyectos de cooperación en salud, apostando por aumentar las personas que accedan al sistema, dotar de los servicios suficientes que cubran las necesidades de la población y disminuyendo los gastos individuales en salud**, lo que provoca que en España el gasto privado en salud alcance el 29%. Para ello, deberá **fortalecer los sistemas públicos de salud, priorizando las acciones de Atención Primaria de Salud y entendiendo la salud como un bien público global, teniendo presentes los determinantes sociales y comerciales de la salud, incluyendo el cambio climático.**

4. 2022 ha sido un año marcado por el conflicto de Ucrania, el agravamiento de otras crisis complejas, la violencia, las catástrofes naturales, muchas de ellas derivadas de la crisis climática y del empeoramiento de la crisis alimentaria, lo que ha llevado a un incremento sin precedentes de las necesidades humanitarias. A principios de 2022 había 274 millones de personas que precisaban asistencia humanitaria, un año después la cifra se elevaba hasta los 339 millones de personas. Ante este contexto, asegurar fondos suficientes y el cumplimiento de los compromisos adquiridos en materia de financiación es más importante que nunca. **Por todo ello, la cooperación navarra debe desplegar la totalidad de los instrumentos previstos en el Plan Director y seguir avanzando hacia el cumplimiento del compromiso establecido en dicho Plan de destinar el 12,5% de su AOD a AH.**

LA SALUD EN EL MUNDO

UNA TRIPLE AMENAZA PARA LA SALUD MUNDIAL QUE REQUIERE DE UNA RESPUESTA GLOBAL



- La **pandemia de COVID-19**, que ha tenido un impacto significativo en la atención médica.
- Los **conflictos bélicos**, que interrumpen los servicios de salud.
- La **crisis climática**, la mayor amenaza para la salud mundial en el siglo XXI.

ONE HEALTH: UN ENFOQUE INTEGRAL DE SALUD



El enfoque One Health (Una sola Salud), conecta la salud de las personas con la salud animal y la salud del planeta, y es una opción para afrontar numerosas enfermedades infecciosas, no transmisibles, problemas derivados del cambio climático, o la resistencia antimicrobiana.

A MITAD DE CAMINO A 2030, EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE SALUD DE LOS ODS ES MUY INCIERTO



Para 2030, el 10 % de las metas del ODS de salud se han cumplido o están en camino de cumplirse, el 60 % necesita medidas de aceleración para conseguirse, un 20 % hay muchas dudas de que se vayan a conseguir, y del 10 % restante no hay datos. Más del 55 % de la población mundial no tienen cubiertos sus servicios esenciales de salud, y las personas que incurrir en gastos catastróficos en salud superan los 1.000 millones.

CONTRIBUCIÓN MUNDIAL A LA SALUD



El conjunto de los países de la OCDE destinan en torno al 15 % de su AOD total al sector salud. Pero además se necesita reforzar una gobernanza pública mundial. El nuevo Tratado Pandémico de 2024 debería de asumir una respuesta conjunta bajo un enfoque de derechos.

LA SANIDAD NO PUEDE SER OBJETIVO MILITAR



Las necesidades humanitarias siguen creciendo, y la comunidad internacional solo cubre la mitad. El acceso sanitario a las personas en contextos de conflicto es cada vez más difícil y es más frecuente el uso de la población civil como arma de guerra y los centros sanitarios como objetivo. Es necesario que todos los países ratifiquen los Convenios de Ginebra y reforzar las medidas de protección del personal humanitario y sanitario en cualquier conflicto.



**Federación de Asociaciones
de Medicus Mundi en España**
c/ Lanuza, 9. Local
28028 Madrid
Tel.: 91 319 58 49 / 902 101 065
federacion@medicusmundi.es
www.medicusmundi.es



Médicos del Mundo
c/ Conde de Vilches, 15
28028 Madrid
Tel.: 91 543 60 33
informacion@medicosdelmundo.org
www.medicosdelmundo.org