

La salud en la cooperación  
al desarrollo y la acción humanitaria

INFORME 2024

# Cantabria

  
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 CooperasSalud:

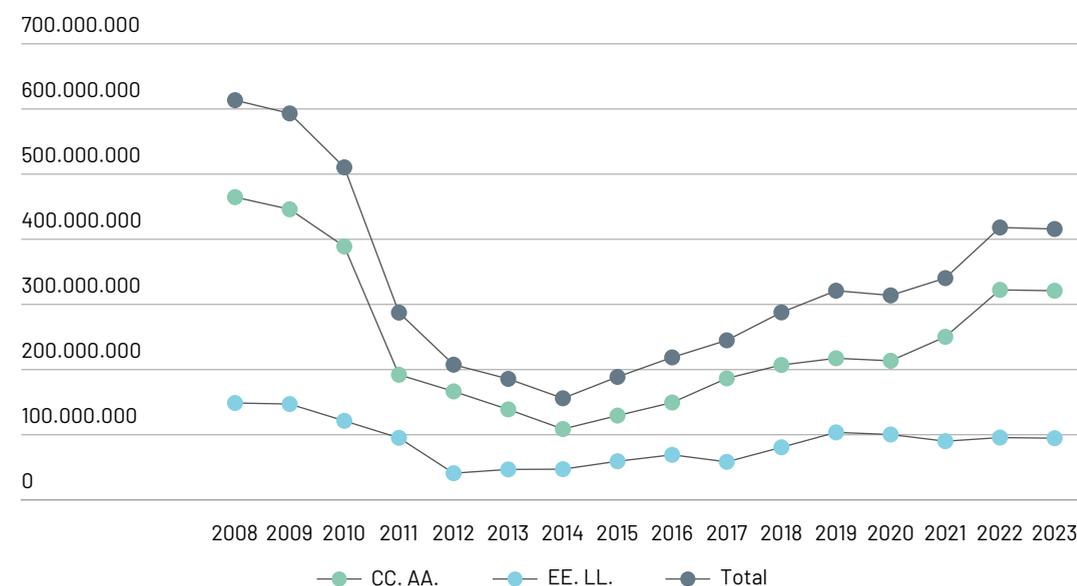
<http://www.cooperasalud.org/>

## 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.). A lo largo de 15 años (entre 1994 y 2008), la cooperación descentralizada tuvo un crecimiento espectacular, que se aceleró a partir de 2005. En los seis años siguientes, de 2009 a 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 mientras algunas instituciones mantuvieron, o incluso incrementaron sus partidas en AOD, otras muchas la redujeron, y así la cooperación descentralizada global disminuyó en 7,2 millones. En 2021 la cooperación descentralizada vuelve a crecer en 26,5 millones de euros, un incremento que

**GRÁFICO 1.** Evolución de la cooperación descentralizada

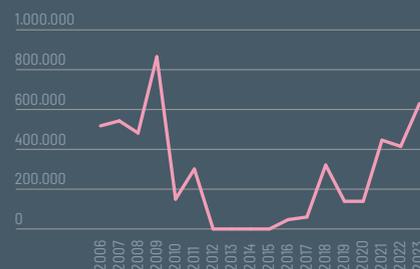


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS PUBLICADOS POR DGPOLDES-SECI

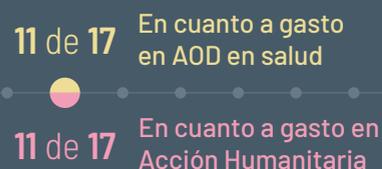
## La cooperación en salud de Cantabria en cifras 2023



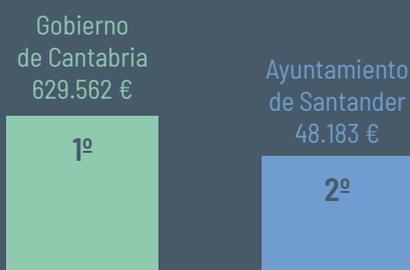
### AOD SALUD CÁNTABRA



### PUESTO ENTRE LAS CC. AA.

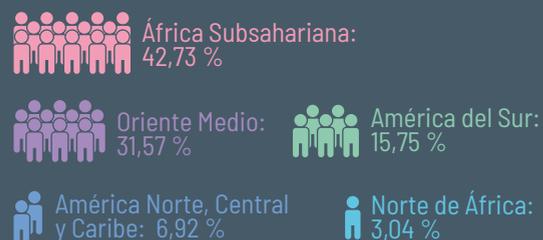


### QUIÉN DESTINA MÁS A COOPERACIÓN EN SALUD EN CANTABRIA



### DISTRIBUCIÓN DE LA COOPERACIÓN EN SALUD DEL GOBIERNO DE CANTABRIA

#### ÁREA GEOGRÁFICA



#### SECTOR



se acentuó en 2022, cuando el conjunto de la AOD descentralizada aumenta un 22 %, casi 73 millones más que en el año anterior. En 2023 la cooperación descentralizada se mantiene en cifras similares a las de 2022, situándose en 415,7 millones de euros, una disminución de apenas un 0,56 %.

A pesar de estos datos, que en otras circunstancias nos animarían a ser moderadamente optimistas, lo cierto es que en su conjunto la cooperación descentralizada apenas alcanza el 0,12 % de los presupuestos autonómicos, muy lejos como se ve del compromiso del 0,7 %. Se trata de una apuesta claramente insuficiente, amenazada, además, de fuertes recortes en algunas CC. AA. que asumen con naturalidad aparente que las políticas públicas de cooperación, manifestación programada de la solidaridad global, son prescindibles.

El presente informe analiza la realidad de la cooperación en Cantabria, 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 que esta política puede tener 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, analizamos 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. Normalmente los datos que se presentan en estos informes 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., o por las instituciones pertenecientes a la FEMP (Federación Española de Municipios y Provincias).

Por último, hay que destacar que 11,4 millones de euros, el 12 % 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 Cantabria

En 2023 las instituciones públicas cántabras destinaron en su conjunto 4.025.406 euros a AOD, lo que representa un incremento del 11 % en comparación con 2022. La contribución del Gobierno de Cantabria es la responsable de este incremento, ya que pasó de destinar 3.264.141 euros en 2022 a 3.665.406 euros en 2023, un aumento del 12,3 %, es decir, 401.265 euros más. Por otro lado, la cooperación proveniente del conjunto de EE. LL. cántabras mantiene las mismas cantidades, 360.000 euros, ya que, al igual que en 2022, solamente aparece desagregado el Ayuntamiento de Santander, pero hay que tener presente el posible sesgo mencionado anteriormente de la falta de información de muchos ayuntamientos de menos de 100.000 habitantes, entre los que puede haber algunos de la comunidad cántabra.

En cuanto a las cantidades asignadas a cooperación en salud, el Gobierno de Cantabria ha destinado 629.562 euros, aplicando un incremento del 51 % respecto a 2022, lo que equivale a 214.615 euros. Este incremento tiene su reflejo en el peso que la salud tiene en la cooperación del Gobierno de Cantabria, que alcanza el 17,18 % de toda su AOD, 4,47 puntos porcentuales más que en 2022. Este porcentaje supera la media del conjunto de donantes del CAD (11,17 %), la media del conjunto de la cooperación autonómica (12,68 %), y es dos veces y medio más que la media (6,9 %) de la cooperación española.

La cooperación sanitaria local se limita a la del Ayuntamiento de Santander, que asciende

**TABLA 1. Datos generales de desembolso de la cooperación cántabra en 2023**

	Nº acc. AOD/salud	Cantidad AOD	Cantidad salud	% salud
C. A.	50/10	3.665.406	629.562	17,18
EE. LL.	20/4	360.000	48.183	13,38
<b>AOD TOTAL</b>	<b>70/14</b>	<b>4.025.406</b>	<b>677.745</b>	<b>16,84</b>

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

a 48.183 euros, disminuyendo un 4,5 % (2.310 euros) respecto del año anterior. Dada la trayectoria de este Ayuntamiento en cooperación en salud, la reducción aplicada puede ser algo coyuntural. La AOD del Ayuntamiento de Santander es de 360.000 euros y el peso del sector salud es del 13,38 %, un porcentaje adecuado que también supera el peso que las instituciones más relevantes en cooperación destinan a la cooperación en salud.

Las acciones de cooperación financiadas por el Gobierno de Cantabria disminuyen de forma significativa, pasando de 57 acciones en 2022 a 50 el año siguiente, 7 menos. Sin embargo, el número de sus acciones destinadas a salud se incrementan en 3. La media de cada proyecto sanitario es de 62.956 euros, aumentando en 3.788 euros la media de 2022. Por su parte, el Ayuntamiento de Santander ha financiado 20 acciones, 5 más que en 2022, cuatro de ellas han sido consignadas al sector salud manteniendo la misma cifra que el año anterior.

En el análisis comparativo de las cifras absolutas de AOD desembolsadas en 2023, el Gobierno de Cantabria se coloca en el decimotercer puesto entre las 17 CC. AA., mejorando una posición respecto a la que ocupaba en 2022. Si trasladamos el análisis a lo consignado en salud, las cifras destinadas por el Gobierno de Cantabria en 2023 lo sitúan en la undécima posición, mejorando dos respecto al año anterior, y manteniendo su tendencia a mejorar de los últimos años.

Las cantidades destinadas a salud por el Gobierno de Cantabria suponen el 1,55 % de todo el gasto en salud atribuido a las CC. AA., cuando el año anterior alcanzó el 1,11 %. En términos de esfuerzo, la AOD autonómica cántabra destinada a salud, como ya se ha mencionado, equivale al 17,18 % del total de su AOD, un porcentaje que se queda muy por encima de la media autonómica, 4,3 puntos porcentuales más que el 12,89 % de la

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

CC. AA.	AOD 2023	AOD salud 2023	% AOD a salud
Andalucía	20.355.174	2.993.979	14,71
Aragón	5.809.559	284.936	4,90
Asturias	5.909.153	604.286	10,23
Baleares	6.178.584	907.360	14,69
Canarias	655.118	179.869	27,46
<b>Cantabria</b>	<b>3.665.406</b>	<b>629.562</b>	<b>17,18</b>
Castilla y León	7.055.502	1.501.661	21,28
Castilla-La Mancha	3.452.537	250.000	7,24
Cataluña	93.065.663	15.125.680	16,25
C. Valenciana	66.852.207	7.888.632	11,80
Extremadura	11.206.377	833.632	7,44
Galicia	9.335.461	1.546.895	16,57
La Rioja	2.608.787	225.768	8,65
Madrid	4.913.380	664.712	13,53
Murcia	236.000		0,00
Navarra	17.301.325	5.541.809	32,02
País Vasco	57.028.711	1.513.610	2,65
<b>TOTAL</b>	<b>315.628.944</b>	<b>40.692.391</b>	<b>12,89</b>

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

media. En un hipotético ranquin, estos porcentajes sitúan al Gobierno de Cantabria en el cuarto puesto de 17, mejorando 3 puestos respecto a 2022, y visibilizando la importancia que la cooperación cántabra da a la cooperación sanitaria.

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 2023 destinó a AOD 6,2 euros por habitante, superando en 0,61 euros los 5,59 euros de 2022. Una cifra que le coloca en el noveno puesto entre las comunidades autónomas, por debajo de los 6,51 euros de media que destinan el conjunto de las CC. AA. Aunque es importante el esfuerzo que realiza el Gobierno de Cantabria en cooperación, hemos de decir que este esfuerzo no solo está por debajo de comunidades más

ricas como País Vasco, que destina 25,59 euros por habitante, o Navarra, que destina 25,50 euros, sino que también está por debajo de otras comunidades menos ricas como Extremadura, que asigna 10,64 euros por habitante a cooperación, o la Rioja, con 8,05 euros, lo que indica el margen de mejora que aún tiene la cooperación autonómica cántabra.

Si se analiza en base al presupuesto del Gobierno de Cantabria, lo destinado a la política de cooperación representa el 0,105 %, un porcentaje ligeramente inferior al 0,123 % de media autonómico y muy lejos del compromiso del 0,7 % que todas las instituciones deberían destinar a cooperación para conseguir alcanzar, o al menos, acercarnos, a los objetivos que la comunidad internacional se ha propuesto para los próximos años.

Si se analiza la AOD autonómica cántabra con una perspectiva temporal, se puede observar las fluctuaciones que ha sufrido la cooperación cántabra durante los últimos 20 años, que le ha impedido mantener una apuesta continuada por una cooperación que ayude a

**TABLA 3.** Porcentaje de AOD por presupuesto autonómico y gasto AOD de las CC. AA. por habitante en 2023

CC. AA.	AOD 2023 (desembolsada)	Presupuesto CC.AA.	% AOD	Población 2023	AOD x hab
Andalucía	20.355.174	41.077.207.630	0,050	8.631.981	2,36
Aragón	5.809.559	7.800.013.830	0,074	1.350.124	4,30
Asturias	5.909.153	5.903.686.960	0,100	1.009.548	5,85
Baleares	6.178.584	7.133.371.720	0,087	1.232.500	5,01
Canarias	655.118	11.059.201.630	0,006	2.239.523	0,29
<b>Cantabria</b>	<b>3.665.406</b>	<b>3.507.353.720</b>	<b>0,105</b>	<b>591.274</b>	<b>6,20</b>
Castilla y León	7.055.502	12.752.807.820	0,055	2.391.466	2,95
Castilla-La Mancha	3.452.537	11.571.457.310	0,030	2.102.797	1,64
Cataluña	93.065.663	47.156.286.930	0,197	8.023.743	11,60
C. Valenciana	66.852.207	28.959.359.590	0,231	5.322.272	12,56
Extremadura	11.206.377	7.162.130.880	0,156	1.053.700	10,64
Galicia	9.335.461	14.154.837.620	0,066	2.706.577	6,59
La Rioja	2.608.787	1.898.969.370	0,137	324.142	8,05
Madrid	4.913.380	28.142.467.640	0,017	7.004.389	0,70
Murcia	236.000	7.770.713.380	0,003	1.570.183	0,15
Navarra	17.301.325	5.748.951.170	0,301	678.354	25,50
Pais Vasco	57.028.711	14.314.935.460	0,398	2.228.278	25,59
<b>TOTAL</b>	<b>315.628.944</b>	<b>256.113.752.660</b>	<b>0,123</b>	<b>48.460.851</b>	<b>6,51</b>

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

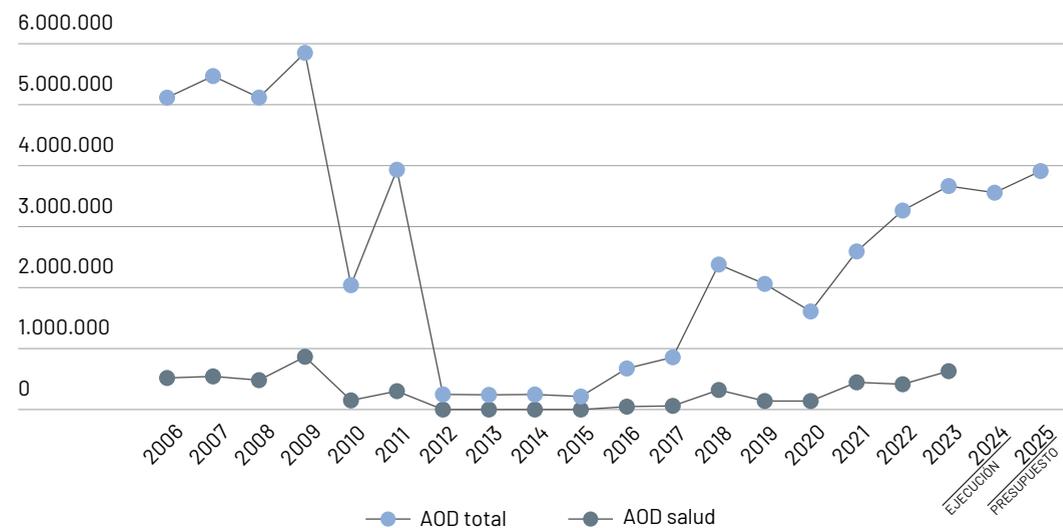
equilibrar las inequidades mundiales y reducir el riesgo de las amenazas globales que pueden afectar a toda la humanidad, incluyendo a la población cántabra.

La cooperación al desarrollo en Cantabria comenzó a tomar forma el 4 de abril de 2007, con la aprobación de la Ley de Cooperación Internacional para el Desarrollo de Cantabria, que instauró la obligación de planificar estratégicamente esta política, procediéndose a la elaboración del I Plan Director de Cooperación para el Desarrollo de Cantabria que comprendió el periodo 2009-2012. Con la aprobación de la Ley se dotó de un marco legal a la cooperación que la impulsó hasta situarla en 2009, primer año del Plan Director, en 5.850.388 euros, cifra récord en la historia de la cooperación cántabra. En 2010 se produce un fuerte descenso de la cooperación autonómica cántabra que le hace perder el 65,1 % de su presupuesto, dejando la cooperación en 2.039.289 euros. En 2011, en plena crisis económica, el gobierno cántabro, haciendo valer lo recogido en el Plan Director,

incrementa el presupuesto de cooperación en un 51,8 %, situándola en 3.933.283 euros. El cambio de tendencia fue un espejismo, un hecho puntual. En 2012, último año de vigencia del I Plan Director, la cooperación cántabra recorta los presupuestos de cooperación un 93,87 % dejando el presupuesto en 240.960 euros; y no será hasta 2018, coincidiendo con el primer año del II Plan Director de la Cooperación cántabra, que la AOD repunte con un presupuesto de 2.378.474 euros, si bien no se produce una tendencia alcista hasta 2021, tras superar un recorte del 22 % aplicado en 2020. Estos recortes a una de las políticas mejor valoradas por la ciudadanía se realizaron en un contexto en el que, si bien una crisis económica mundial impactó con fuerza, no justificaba la magnitud de los mismos, como demuestra el comportamiento contrario que tuvieron otros donantes.

La tendencia alcista iniciada en 2021 parece consolidarse si nos atenemos a los datos y al presupuesto de 2025, que sitúa el presupuesto de cooperación en 3.911.468 euros, primer año

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



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

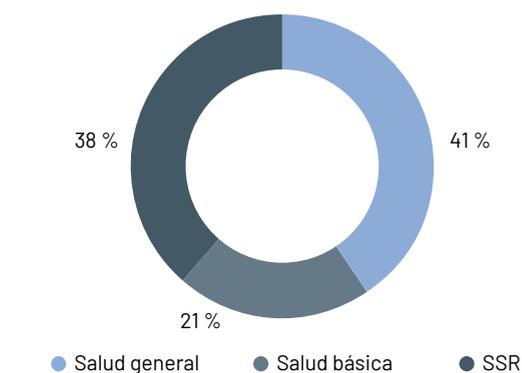
del Plan Bienal de Cooperación al Desarrollo 2025-2026. Si bien celebramos esta tendencia al crecimiento, hemos de considerar que la cifra desembolsada en 2023, 3.665.406 euros, supone poco más del 62 % de lo desembolsado en 2009, 15 años antes.

Si nos centramos en cómo ha evolucionado la cooperación sanitaria, vemos que prácticamente replica el comportamiento que ha tenido la AOD general, aunque condicionada por la aparición de la pandemia de la COVID-19, que provocó que la salud fuera uno de los sectores más financiados en la cooperación del Gobierno de Cantabria.

Aunque la tendencia de la cooperación cántabra es positiva, su historia en dientes de sierra nos obliga a hacer una reflexión sobre la necesidad de incrementar los desembolsos en cooperación, y en especial en cooperación sanitaria. La cooperación es una de las pocas herramientas que tenemos para conseguir que los derechos humanos mejoren en todo el planeta, y que existen objetivos comunes globales

que necesitan de la cooperación. Resulta asombroso como en tan poco tiempo se están olvidando las enseñanzas que nos dio la pandemia de la COVID-19. Esta enfermedad nos mostró que, en un mundo globalizado, nuestra sociedad no se puede aislar de lo que sucede en el resto del mundo. Pensar que podemos vivir en una

**GRÁFICO 3.** Sectores CRS



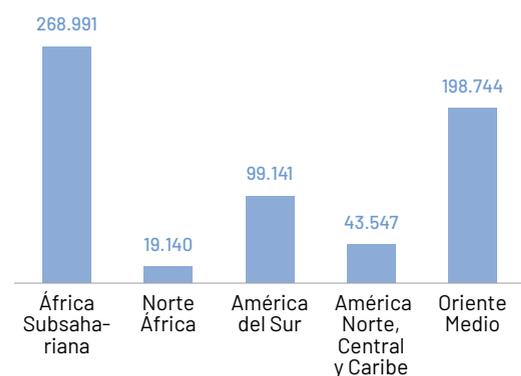
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES

burbuja en un mundo donde los problemas globales necesitan respuestas globales, solo puede llevar en el futuro a más sufrimiento.

Sectorialmente, en 2023, y en base a los sectores CRS del CAD de salud, salud básica, salud general, salud sexual y reproductiva (SSR) y enfermedades no transmisibles (ENT), el Gobierno de Cantabria asignó fondos a los 3 sectores más relevantes. El sector de la Salud Básica fue el más financiado, con un 41 %, seguido de cerca por el de la Salud Sexual y Reproductiva, con un 38 %. La Salud General se colocó en el tercer lugar, con un 21 %. Consideramos esta distribución muy adecuada. Esta mayor apuesta por la salud básica y la salud sexual y reproductiva supone reforzar los subsectores que inciden en el fortalecimiento de los sistemas sanitarios basados en la Atención Primaria de Salud. Pero el considerar también a la Salud General consigue que la cooperación cántabra consiga un adecuado equilibrio entre los diferentes sectores, que mejora la atención integral que se debe prestar a la población.

En cuanto a su distribución geográfica, el análisis en 2023 de la cooperación sanitaria del Gobierno de Cantabria se ve limitado por el número de proyectos, siete. Existe una gran dispersión geográfica, pero África Subsahariana es la región más financiada, con un 42,7 % del

**GRÁFICO 4.** Distribución geográfica de AOD salud



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

total. Le sigue Oriente Medio con un 31,6 %, región que en 2022 estaba en primera posición. Ya más alejadas se sitúan las dos regiones americanas, América del Sur con un 15,8 %, seguida de América Central con un 6,9 %. En última posición aparece el Norte de África, con un 3 %. Consideramos que la cooperación sanitaria cántabra está muy bien distribuida geográficamente en 2023, ya que prioriza África Subsahariana, la región con mayores problemas de salud. En el resto de las regiones, especialmente en Latinoamérica, debe asegurar que su cooperación en salud se oriente hacia las bolsas de pobreza que existen, pues es la población más vulnerable también en salud.

#### Las EE. LL. cántabras y la salud

En 2023, al igual que sucedió el año anterior, solamente hemos podido analizar la AOD destinada por el Ayuntamiento de Santander, 360.000 euros de los que 48.183 euros fueron a salud. Esto supone que el 13,38 % del total de su AOD se ha destinado a cooperación sanitaria. Como se ha mencionado anteriormente, este porcentaje supera la media de los porcentajes que el conjunto de las diferentes instituciones ha destinado a salud.

Subrayar de nuevo que este análisis de las entidades locales está sesgado porque en la documentación remitida por la DGPOLDES, el 12,3 % de toda la AOD proveniente de las EE. LL., 11,2 millones de euros, no ha sido desagregado, por lo que no se especifica la entidad local que lo ha desembolsado, ni el sector de AOD que se ha subvencionado, y algunos de esos montos podrían haber sido desembolsados por entidades locales cántabras.

**TABLA 4.** AOD en salud de EE. LL. cántabras en 2022 (en euros)

EE.LL.	AOD	AOD SALUD	% SALUD
Ayto. de Santander	360.000	48.183	13,38
<b>TOTAL</b>	<b>360.000</b>	<b>48.183</b>	<b>13,38</b>

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

## 3. La Acción Humanitaria de Cantabria

2023 ha sido un año realmente desafiante en términos de crisis humanitarias. Comenzó con los devastadores terremotos en Siria y Turquía a principios de año, en abril se desató un intenso conflicto en Sudán que ha sumido a millones de personas en una situación desesperada, en septiembre las inundaciones en Libia provocaron miles de muertos, y en octubre, estalló el conflicto de Gaza que está teniendo consecuencias catastróficas para la población.

En 2023 había 117,3 millones de personas desplazadas forzadas, de los que al menos 27,2 millones se vieron obligadas a huir durante ese año. Esta cifra supone un incremento del 8 % con respecto a finales de 2022. La inseguridad alimentaria aguda ha sido otro problema crítico, afectando a 281,6 millones de personas en 59 países y territorios. Aunque las crisis de inseguridad alimentaria se intensificaron en dos puntos concretos, la Franja de Gaza y Sudán, existe un grupo de países que concentra los

niveles de inseguridad alimentaria más elevados desde hace 8 años, entre los que están Afganistán, RD del Congo, Etiopía, Nigeria, Siria y Yemen.

En su respuesta a estas crisis humanitarias, las organizaciones humanitarias encuentran cada vez más restricciones para realizar su trabajo. Los alimentos se utilizan como arma de guerra y los ataques contra la población, la infraestructura civil y contra el personal humanitario son cada vez más frecuentes. Gaza es el último ejemplo, pero no el único.

Es en este contexto humanitario en el que hay que enmarcar la acción humanitaria que ha realizado la comunidad autónoma de Cantabria en 2023.

Conforme a los datos de DGPOLDES, en 2023 la cooperación cántabra en su conjunto, Gobierno de Cantabria y EE. LL., destinó 294.468 euros a AH, fruto de la suma destinada por el Gobierno de Cantabria, 283.268 euros y sus entidades locales, 11.200 euros.

**TABLA 5.** AOD destinada a la AH por las CC. AA., 2021-2023 (en euros)

CC. AA.	2021	2022	2023
Andalucía	0	1.099.082	700.000
Aragón	336.553	550.431	651.245
Asturias	50.000	359.200	1.114.900
Baleares	531.444	950.000	878.713
Canarias	0		0
Cantabria	331.825	97.506	283.268
Castilla y León	592.922	200.000	244.000
Castilla-La Mancha	255.400	371.390	416.390
Cataluña	2.810.000	4.009.770	6.312.092
Comunidad Valenciana	2.812.862	7.966.597	8.537.767
Extremadura	1.089.600	1.350.000	1.548.279
Galicia	659.987	491.697	796.011
La Rioja	50.000	80.000	50.000
Madrid	1.064.979	920.062	1.132.458
Murcia	105.000	30.000	225.000
Navarra	308.000	70.000	600.000
País Vasco	8.820.000	8.548.097	10.050.525
<b>TOTAL</b>	<b>19.818.571</b>	<b>27.093.832</b>	<b>33.542.670</b>

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

Con estos datos, la Comunidad Autónoma de Cantabria se sitúa como la 11ª Comunidad Autónoma que más fondos destina a AH, y estaría en el grupo de las comunidades que menos destinan a la acción humanitaria.

Para entender mejor el alcance de la cooperación cántabra, es importante conocer y analizar la AH del conjunto de las CC. AA. en 2023. Tal y como sucedió en 2022, se ha producido un fuerte incremento de los fondos destinados a AH, 6,4 millones de euros más que en 2022. Como es habitual, el crecimiento en las CC. AA. se da de forma desigual, con Cataluña y el País Vasco aportando casi dos tercios de dicho crecimiento. Asturias, Comunidad Valenciana, Galicia y Navarra, completan el grupo de las CC. AA. que más incrementan su aportación a la AH. En el otro extremo, están Andalucía, Baleares y La Rioja, que la reducen.

Si se analiza el porcentaje de AOD destinado a la AH, la media del conjunto de las Comunidades Autónomas se sitúa en el 10,45 %, pero hay grandes diferencias entre ellas. 8 comunidades destinan más del 10 % de su AOD a acción humanitaria, 4 comunidades están por encima del

6 % superando así el porcentaje que destina el conjunto de la cooperación española y 5 destinan menos del 4 %.

Según los datos de DGPOLDES, el gobierno de Cantabria destina el 7,73 % de su AOD a la acción humanitaria, esto supondría un incremento de casi 5 puntos con respecto a 2022, cuando destinó el 2,99 %. Aunque se trata de un incremento muy importante, el porcentaje asignado sigue por debajo de la media de las CC. AA. y del compromiso de destinar el 15 % de su AOD a la AH recogido en el III Plan Director de la Cooperación de Cantabria 2023-2026.

Si se analiza el gasto en AH por habitante, lo que permite medir el esfuerzo real que hace cada Comunidad Autónoma, en Cantabria sería de 0,48 euros, por debajo de la media del conjunto de CC. AA., 0,69 euros, lo que la situaría como la 9ª Comunidad Autónoma en gasto por habitante.

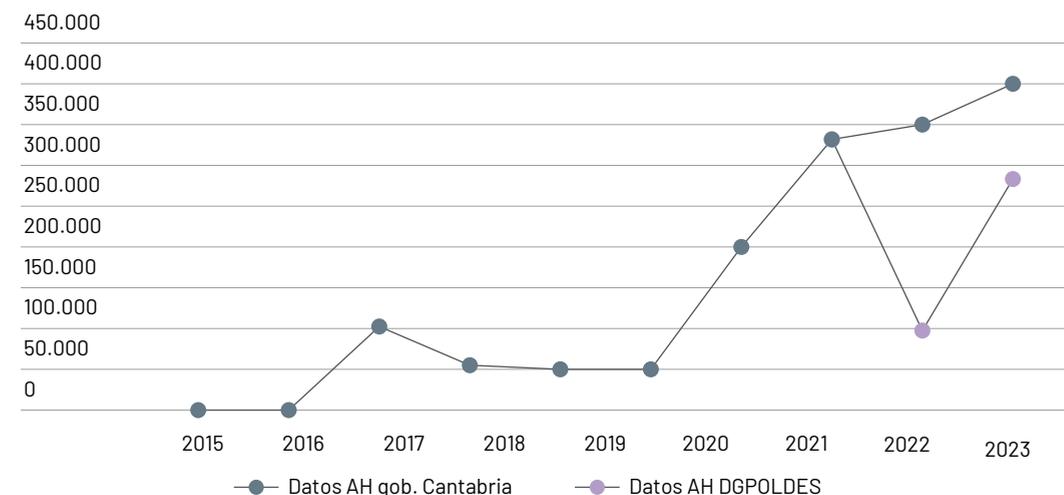
Si utilizamos los datos de DGPOLDES, estos 0,48 euros suponen un importante incremento con respecto a 2022, cuando destinó 0,17 euros, mientras que, si utilizamos los datos de la cooperación cántabra, se habría producido un descenso de 0,12 céntimos.

**TABLA 6. Gasto AH de las CC.AA. por habitante en 2023 (en euros)**

CC. AA.	AH 2023	Población 2023	AH x hab.
Andalucía	700.000	8.631.981	0,08
Aragón	651.245	1.350.124	0,48
Asturias	1.114.900	1.009.548	1,10
Baleares	878.713	1.232.500	0,71
Canarias	0	2.239.523	0,00
<b>Cantabria</b>	<b>283.268</b>	<b>591.274</b>	<b>0,48</b>
Castilla y León	244.000	2.391.466	0,10
Castilla-La Mancha	416.390	2.102.797	0,20
Cataluña	6.312.092	8.023.743	0,79
C. Valenciana	8.537.767	5.322.272	1,60
Extremadura	1.548.279	1.053.700	1,47
Galicia	796.011	2.706.577	0,29
La Rioja	50.000	324.142	0,15
Madrid	1.132.458	7.004.389	0,16
Murcia	225.000	1.570.183	0,14
Navarra	600.000	678.354	0,88
País Vasco	10.050.525	2.228.278	4,51
	<b>33.542.670</b>	<b>48.460.851</b>	<b>0,69</b>

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

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



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES Y DEL GOB. DE CANTABRIA.

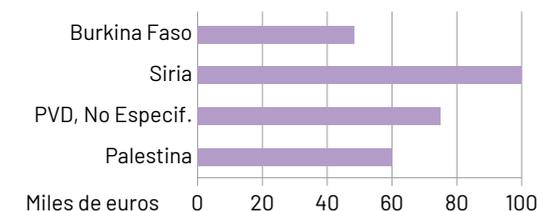
Según los datos de DGPOLDES, no es hasta 2016 cuando el Gobierno de Cantabria empieza a asignar fondos a la AH, 102.468 euros, lo que equivale al 15 % de toda su AOD. Los siguientes tres años se mantuvieron en valores mínimos, en torno a 50.000 euros, para, a partir de 2020, cuando se cuadruplicaron los fondos destinados a AH, se inicia una senda de crecimiento, con altibajos según los datos de DGPOLDES, y de crecimiento sostenido según los datos del propio gobierno cántabro.

Los datos del gobierno de Cantabria para 2021, 2022 y 2023 confirman ese cambio de tendencia con nuevos incrementos de los fondos aportados a la AH, aunque no tan importantes como en 2020. Aunque se trata de incrementos relevantes en términos de volumen total, la imagen cambia cuando se analiza el porcentaje de AOD asignado a AH. El incremento en términos porcentuales entre 2020 y 2021 es muy pequeño, ya que, si en 2020 se asignaba el 12,43 % de la AOD a AH, en 2021 era el 12,80 %. Por el contrario, en 2022 el porcentaje desciende dos puntos, situándose en el 10,72 %, porcentaje que apenas crece en 2023, hasta situarse en el 10,91 %.

Es de esperar que la puesta en marcha del III Plan Director de Cooperación al Desarrollo de la Comunidad Autónoma de Cantabria 2023-2026 en el que se incluye el compromiso de destinar el 15 % de su AOD a acción humanitaria, sirva de impulso para avanzar hacia el cumplimiento de dicho compromiso.

En cuanto a la distribución geográfica de la cooperación cántabra, Siria es el principal receptor con 100.000 euros, el 35 % de todos los fondos, seguido por Palestina con 59.990 euros, el 21 % de los fondos, y Burkina Faso con 48.278 euros, el 17 % de los fondos. Esta distribución podría variar dependiendo del destino de los

**GRÁFICO 6. Distribución geográfica de la AH del Gobierno de Cantabria en 2023**



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

75.000 euros correspondiente al convenio de las CC. AA. con la AECID y que supone el 26 % de la financiación.

Por regiones, Oriente Medio con el 56 % (12 puntos menos que en 2022) vuelve a ser la región que más fondos recibe, seguida de África Subsahariana con el 17 %, 13 puntos porcentuales más que en 2022. Aunque es importante que Oriente Medio, la región que se enfrenta a un número cada vez más elevado de crisis complejas, siga recibiendo financiación, es importante que cualquier crecimiento de la AH cántabra se dirija hacia África Subsahariana.

#### La AH de las EE. LL. cántabras

El análisis del conjunto de las EE. LL. de las CC. AA. indica que reducen de forma significativa los fondos destinados a AH, los 11,2 millones de 2022 se quedan en 8,8 millones de euros en 2023. A nivel de comunidad autónoma, sólo las entidades locales de 5 comunidades reducen su financiación, Madrid, Comunidad Valenciana, Andalucía, Asturias y Murcia, mientras que el resto la incrementan.

Si se analiza la aportación de las EE. LL. a la AH por Comunidad Autónoma, las entidades

**TABLA 7. Entidad local cántabra que financia la AH en 2023 (en euros)**

Entidad local	Importe
Ayuntamiento de Santander	11.200

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

locales de Cantabria se encuentran en el grupo de las comunidades cuyas entidades locales menos portan a la AH, en concreto, 11.200 euros lo que las sitúan en el 16º puesto por volumen de financiación solo por delante de Murcia.

El análisis de los fondos aportados por las entidades locales cántabras a la AH, en base a los datos de DGPOLEDDES, indica que se trata de una financiación prácticamente testimonial, con altibajos. Así se ha pasado de no asignar fondos a la AH en 2022, a destinar 11.200 euros en 2023, que, aunque se trata de una cantidad pequeña, es más del doble de lo que se destinó en 2020 y 2021, cuando se asignaron unos 5.000 euros.

La escasa financiación que destinan las entidades locales cántabras a la AH y su imprevisibilidad resultan difíciles de entender en el contexto actual de crecientes necesidades humanitarias.

## 4. Conclusiones y recomendaciones

**1.** *La cooperación al desarrollo, en tanto que política pública, además de contribuir a potenciar el crecimiento económico, consolidar la democracia, las libertades y el estado del bienestar de los países empobrecidos, es un canalizador de la solidaridad de la ciudadanía. En 2023, el Gobierno de Cantabria destinó a Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) la cantidad de 3.665.406 euros, que equivale solamente al 0,105 % del presupuesto de la C. A., 6 veces y medio menos que el 0,7 % que todas las instituciones deberían alcanzar.*

**Es necesario, como un primer paso, incrementar los desembolsos de AOD del Gobierno de Cantabria de forma constante e intensa, y para ello sería imperativo la elaboración de una hoja de ruta consensuada, meditada y consistente que fije una senda de expansión de los recursos de la AOD, que permita entender cómo va a evolucionar su composición para alinearse con este compromiso como camino para destinar en un futuro no muy lejano el 0,7 % del presupuesto autonómico.**

**2.** *La salud es un sector clave que debe ser prioritario para cualquier donante, ya que impacta directamente en el bienestar y el desarrollo de las personas y las comunidades. En un contexto como el actual, con un recuerdo tan reciente de la COVID-19, es aún más evidente la importancia de la cooperación para la defensa de una salud global que afecta a todas las personas. El Gobierno de Cantabria destinó 629.562 euros a salud, una cifra suficiente para el volumen de cooperación manejada, aunque ésta última debería crecer. La AOD destinada a salud por el Gobierno de Cantabria se sitúa en el 17,18 % del total, un porcentaje muy por encima de la media de lo destinado por la media de los países del CAD (11,17 %), o la media del conjunto de la cooperación autonómica (12,68 %).*

**Fortalecer la cooperación en salud no solo mejora la calidad de vida, sino que también contribuye a la estabilidad y el desarrollo sostenible a nivel global. Es imperativo que la Cooperación del Gobierno de Cantabria mantenga a la salud como uno de sus sectores más relevantes, en coherencia con lo relevancia que la salud y el bienestar tienen para la propia población de Cantabria, una salud que es sinónimo de solidaridad, calidad, accesibilidad y equidad en la atención sanitaria.**

**3.** *En un mundo globalizado, la salud está intrínsecamente conectada con otros sectores como la economía, el género, la ecología y la protección social. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que se extienden hasta 2030, establecen prioridades claras a nivel local, nacional e internacional para abordar estos desafíos interrelacionados. La integración de la salud en las políticas de desarrollo sostenible es crucial para garantizar un enfoque holístico que promueva el bienestar de las personas y el planeta.*

**La cooperación cántabra debe estar comprometida con la implementación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Asegurar un enfoque inclusivo y participativo es uno de los desafíos que requiere de un diálogo constante con los actores de la sociedad civil, cuya participación activa no solo fortalece la democracia, sino que también enriquece las soluciones y estrategias para un desarrollo más justo y equitativo.**

**4.** *El ODS3, “garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”, canaliza las acciones prioritarias en el campo de la salud. La meta más importante dentro de este objetivo es alcanzar la cobertura sanitaria universal (CSU); es decir, conseguir que “todas las personas reciban los servicios esenciales*

de salud que necesitan de calidad, sin estar expuestos a dificultades financieras”, lo que obliga a los países a disponer de recursos y políticas adecuadas.

**El Gobierno de Cantabria deberá dotar con recursos económicos y humanos suficientes el sistema de salud, aplicar políticas que de verdad antepongan el derecho a la salud a otros intereses comerciales o políticos y disminuir los gastos individuales en salud, que en España alcanzan de media el 23 %.**

**5.** Las crisis complejas y los conflictos cronificados desde hace años, la violencia, el impacto de la crisis climática, la crisis económica y la pobreza extrema mantienen a millones de personas en un estado de crisis permanente y una fragilidad extrema, desde Ucrania, Territorio ocupado palestino, Afganistán y Sudán hasta Yemen, Burkina Faso, Myanmar, Haití o la República Democrática del Congo. En 2023 había 117,3 millones de personas desplazadas forzadas, lo que supone un incremento del 8 % con respecto a finales de 2022; y 281,6 millones de personas se enfrentaban a altos niveles de inseguridad alimentaria aguda en 59 países y territorios.

**La acción humanitaria cántabra, a su nivel, puede desempeñar un papel relevante en la respuesta a estas crisis complejas y conflictos cronificados, especialmente a través de programas de salud que aborden las necesidades urgentes de personas desplazadas o refugiadas, programas destinados a personas afectadas por inseguridad alimentaria o necesitadas de agua potable y saneamiento, en áreas afectadas por conflictos y crisis climáticas.**

**6.** Según los datos de DGPOLDES, la cooperación cántabra aportó 283.268 euros a proyectos destinados a proporcionar asistencia inmediata en situaciones de crisis, como desastres naturales, conflictos armados y otras emergencias que afectan a comunidades vulnerables.

**La cooperación cántabra debe incrementar su financiación de manera sostenida, al menos para cumplir su compromiso de destinar el 15 % de su AOD a AH, con una mirada a largo plazo, e incorporando en las convocatorias instrumentos plurianuales ya que estos proyectos son cruciales para garantizar que las personas afectadas por situaciones de crisis reciban los recursos esenciales que necesitan para sobrevivir.**

## LA SALUD EN EL MUNDO

**EL 55 % DE LA POBLACIÓN MUNDIAL NO TIENE CUBIERTA SUS NECESIDADES BÁSICAS DE SALUD**



Solo el 10 % de las metas de los ODS para 2030 se cumplirán en esa fecha, destacando en negativo el estancamiento de la Cobertura Sanitaria Universal y la mortalidad materna: Se necesitan más recursos, fortalecer los sistemas públicos de salud, priorizar la APS y trabajar los determinantes sociales y comerciales de la salud.

**ES IMPERATIVO ACORDAR UN TRATADO PANDÉMICO EFICAZ PARA DEFENDERNOS DE FUTURAS PANDEMIAS**



Necesitamos un Tratado Pandémico que supere los egoísmos que se han mostrado en anteriores pandemias, gestionado a través de una gobernanza pública fuerte, con perspectiva de género, que oriente las soluciones de una forma equitativa e inclusiva, que aborde los obstáculos creados por la propiedad intelectual y que se base en la evidencia.

**LA FALTA DE PERSONAL SANITARIO ES UN SERIO PROBLEMA PARA EL DESARROLLO DE LOS SISTEMAS SANITARIOS**



Faltan 10 millones de profesionales sanitarios en el mundo, sobre todo en países de renta media y baja, y se necesitan 1,8 millones para reemplazar al personal que se va a jubilar en los próximos años, lo que obliga a asumir una respuesta global, con una adecuada planificación, formación y gestión del personal.

**EN 2030 LA SALUD MENTAL MUNDIAL PODRÁ COSTAR 6 BILLONES DE DÓLARES**



Los problemas de salud mental son de los que menos atención reciben de la comunidad internacional. En 2019 el 13 % de la población mundial sufrieron algún tipo de trastorno mental, siendo el 52,4 % mujeres. Es necesario ampliar el acceso a servicios de salud mental, reducir el estigma y proporcionar un apoyo integral y continuo.

**EL ACCESO HUMANITARIO CADA VEZ MÁS RESTRINGIDO**



Los ataques contra la población, la infraestructura civil y contra el personal humanitario son cada vez más frecuentes, por ello es fundamental respetar y hacer respetar el Derecho internacional humanitario para salvaguardar el acceso a la población civil y proteger al personal humanitario.



**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