

La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria

INFORME 2022

L a R i o j a


medicusmundi



El Informe “La Salud en la Cooperación al Desarrollo y la Acción Humanitaria” es una iniciativa conjunta de **medicmundi** 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**:

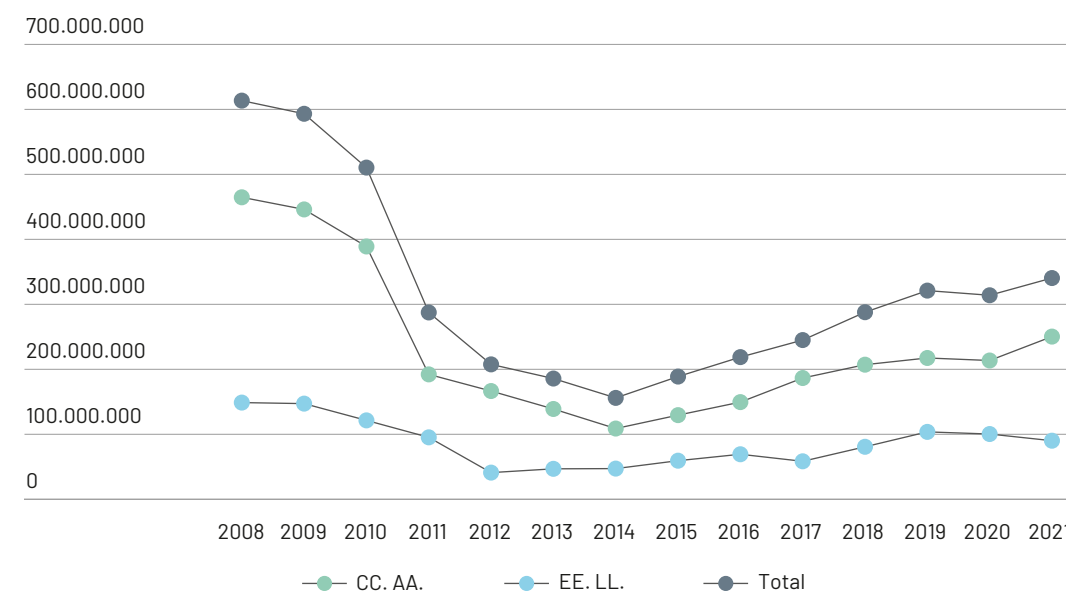
<http://www.cooperasalud.org/>

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.). 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 al alza 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.

tó un retroceso que la situó en volúmenes por debajo de los de 1998. A partir de 2015 y hasta 2019, la tendencia al alza 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.

GRÁFICO 1. Evolución de la cooperación descentralizada

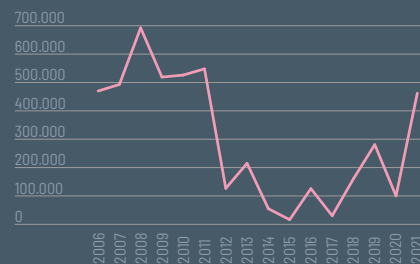


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS PUBLICADOS POR DGPOLDES

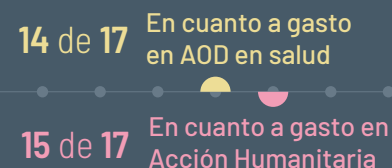
La cooperación en salud de La Rioja en cifras 2021



AOD SALUD LA RIOJA

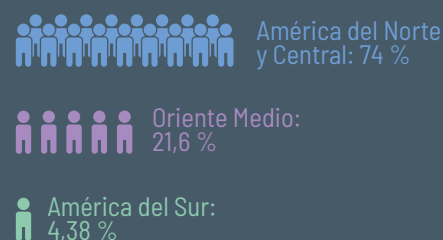


PUESTO ENTRE LAS CC. AA.

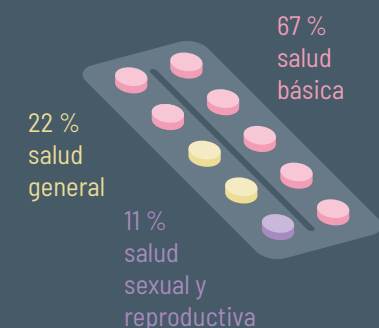


DISTRIBUCIÓN DE LA COOPERACIÓN EN SALUD DEL GOBIERNO DE LA RIOJA

ÁREA GEOGRÁFICA



SECTOR



En 2021, sin embargo, vuelve a crecer en 26,5 millones de euros, alcanzando la cifra total de 340,4 millones de euros, una cifra que no se lograba desde 2010. Es una gran noticia que la cooperación descentralizada retome una senda de crecimiento, aunque aún estemos lejos de las cifras de 2008-2009.

El presente informe analiza la realidad de la cooperación en la Comunidad Autónoma de la Rioja, con el propósito de contribuir a mejorar 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 (MAEUC); 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. 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 15,5 millones de euros, el 17,2 % 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 La Rioja

En 2021 el Gobierno de La Rioja destinó 2.973.838 euros a AOD, 917.972 euros más que el año anterior, un 44,6 % más, manteniendo esa tendencia alcista de la cooperación autonómica riojana que comenzó en 2020. Al igual que en 2019 y 2020, los datos reportados a DGPOLDES no muestran ningún desembolso en cooperación por parte de ninguna entidad local riojana y, por lo tanto, tampoco de AOD en salud. Esto es debido a la participación de las EE. LL. en el Fondo

de Cooperación, un instrumento puesto en marcha por el Gobierno de La Rioja para facilitar la participación de los municipios riojanos en la financiación de proyectos, y al que cada año se van sumando nuevos municipios.

En cuanto a la cooperación sanitaria, el Gobierno de La Rioja aumentó considerablemente su aportación a este sector, pasando de 100.000 euros en 2020 a 462.449 euros en 2021, 4,6 veces más. Un incremento lógico, debido al impacto de

TABLA 1. Datos generales de desembolso de la cooperación riojana en 2021

	Nº acciones AOD/salud	cantidad AOD	cantidad salud	% salud
C. A.	56/6	2.973.838	462.449	15,55

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

la pandemia de la COVID-19 durante ese año. De hecho, el 89 % de todos los fondos destinados a salud están relacionados con esta pandemia. Con estas cifras, el peso de la salud en el conjunto de la AOD riojana se sitúa en el 15,55 %, casi diez puntos porcentuales más que en 2020. Este porcentaje supera ampliamente el 11,4 % de porcentaje medio de la cooperación autonómica, y aunque no alcanza la media estatal de 16,8 %, demuestra que la cooperación del gobierno riojano tiene en 2021 a la salud como uno de sus sectores prioritarios. Pero hay que recordar que los enormes problemas de salud mundiales no desaparecen cuando la COVID-19 esté controlada, y es necesario mantener un porcentaje similar para poder dar respuesta a los grandes retos mundiales de salud que tenemos en estos momentos.

TABLA 2. AOD y AOD en salud desembolsadas por CC. AA. en 2021

CC. AA.	AOD 2021	AOD salud 2021	% AOD a salud
Andalucía	30.260.440	3.921.751	12,96
Aragón	6.038.023	670.009	11,10
Asturias	4.727.749	691.617	14,63
Baleares	6.428.807	1.017.211	15,82
Canarias	2.688.727	768.511	28,58
Cantabria	2.593.217	446.117	17,20
Castilla y León	5.037.110	181.589	3,61
Castilla-La Mancha	3.199.661	827.943	25,88
Cataluña	48.040.651	4.895.905	10,19
Comunidad Valenciana	46.929.238	7.073.253	15,07
Extremadura	11.606.945	1.114.407	9,60
Galicia	8.079.526	1.374.816	17,02
La Rioja	2.973.838	462.449	15,55
Madrid	4.685.194	490.733	10,47
Murcia	431.144	30.000	6,96
Navarra	13.620.562	3.694.796	27,13
País Vasco	52.997.561	913.125	1,72
TOTAL	250.338.391	28.574.231	11,41

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

En cuanto al número de acciones financiadas por el Gobierno de La Rioja, éstas aumentan considerablemente, contabilizando 56 acciones, 24 más que el año pasado, de las que 6 fueron específicas de salud, 4 más que en 2020.

A pesar de este importante incremento en AOD, en el análisis de las cifras de AOD desembolsadas en 2021 el Gobierno de La Rioja se mantiene en el puesto 14 entre las 17 CC. AA. Si se traslada el análisis a lo consignado en salud, se observa que La Rioja mejora un puesto en 2021 respecto al año anterior, y alcanza el puesto 14 de 17.

A pesar del enorme incremento en AOD sanitaria de 2021, en cifras absolutas, lo destinado a salud por el Gobierno de La Rioja supone el 1,6 % de todo el gasto en salud atribuido a las CC. AA., aunque multiplica por 4 el 0,42 % del año anterior. Si analizamos el esfuerzo que realiza en salud, midiendo el porcentaje de AOD que destina a este sector, se observa que el Gobierno de La Rioja se coloca en el 7º lugar entre las 17 CC. AA., con un porcentaje del 15,55 %, mejorando 8 puestos respecto a 2020.

TABLA 3. Gasto AOD de las CC. AA. por habitante en 2021

CC. AA.	AOD 2021 (desembolsada)	Presupuesto CC. AA.	% AOD del presupuesto	Población 2021	AOD x hab
Andalucía	30.260.440	40.188.042.635	0,075	8.472.407	3,57
Aragón	6.038.023	7.454.031.859	0,081	1.326.261	4,55
Asturias	4.727.749	5.237.551.819	0,090	1.011.792	4,67
Baleares	6.428.807	5.881.551.715	0,109	1.173.008	5,48
Canarias	2.688.727	9.531.472.032	0,028	2.172.944	1,24
Cantabria	2.593.217	3.078.036.808	0,084	584.507	4,44
Castilla y León	5.037.110	12.291.444.522	0,041	2.383.139	2,11
Castilla-La Mancha	3.199.661	12.051.090.090	0,027	2.049.562	1,56
Cataluña	48.040.651	42.322.990.970	0,114	7.763.362	6,19
Comunidad Valenciana	46.929.238	26.138.651.984	0,180	5.058.138	9,28
Extremadura	11.606.945	6.423.894.820	0,181	1.059.501	10,96
Galicia	8.079.526	13.396.505.623	0,060	2.695.645	3,00
La Rioja	2.973.838	1.891.434.677	0,157	319.796	9,30
Madrid	4.685.194	25.231.240.972	0,019	6.751.251	0,69
Murcia	431.144	6.753.606.724	0,006	1.518.486	0,28
Navarra	13.620.562	4.870.520.378	0,280	661.537	20,59
País Vasco	52.997.561	12.522.062.107	0,423	2.213.993	23,94
TOTAL	250.338.391	235.264.129.737	0,106	47.215.329	5,30

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

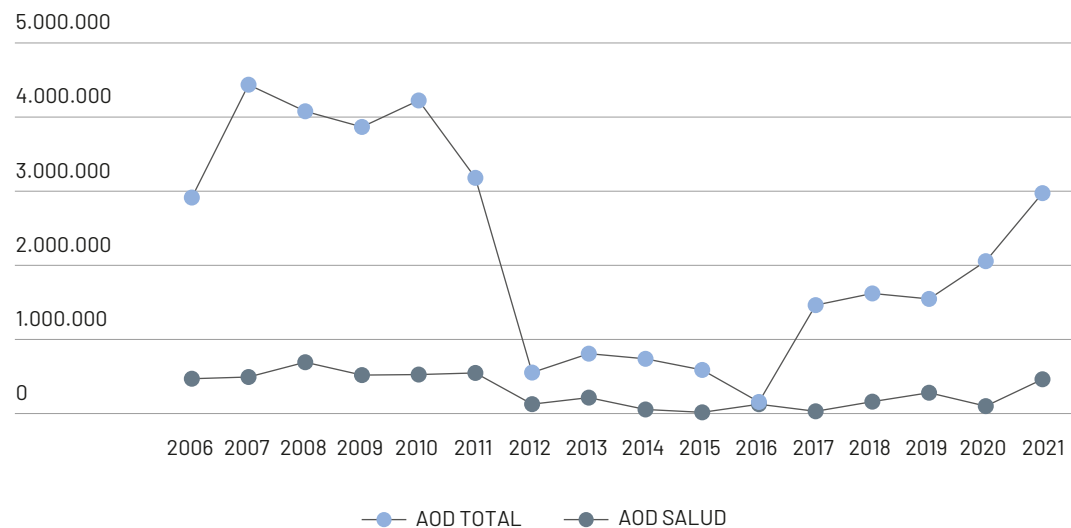
Pero las cifras absolutas no reflejan exactamente el interés que las instituciones tienen en la cooperación, ya que depende de multitud de factores, entre ellos la dimensión de cada Comunidad Autónoma. Por eso, se analizan otras formas de medir el esfuerzo real que hacen las diferentes CC. AA. en cooperación, calculando el gasto de AOD por habitante y cuánto dinero se destina a cooperación respecto al presupuesto de esa Comunidad Autónoma. En 2021, el Gobierno de La Rioja destinó a AOD 9,3 euros por habitante, casi 3 euros más que en 2020. Esta cifra la mantiene como la 4ª Comunidad Autónoma, aunque muy lejos de los 23,94 euros de Euskadi, que sigue siendo la Comunidad que más destina por habitante en 2021. Con esta cifra, La Rioja supera en 4 euros la media de desembolso de AOD por habitante que dedican el conjunto de las CC. AA., que se sitúa en 5,30 euros.

En cuanto al porcentaje del presupuesto que el Gobierno destina a cooperación, éste es de 0,157 % del total del presupuesto, muy lejos del 0,7 % que deberían alcanzar todas las instituciones, aunque superando por poco la media

autonómica de 0,106 %. Este porcentaje le coloca en el 5º lugar entre las 17 CC. AA. Estos datos no hacen sino reflejar mejor el esfuerzo y el compromiso que el Gobierno de La Rioja tuvo en 2021 con la cooperación, si bien aún está lejos de cumplir con el compromiso de destinar el 0,7 % a cooperación, un compromiso que todas las instituciones públicas deberían asumir.

Siendo conscientes del esfuerzo que se está realizando, no se puede obviar, al incorporar al análisis una perspectiva temporal, que estos incrementos aún están lejos de poder compensar el fuerte descenso que hubo sobre todo entre 2011 y 2012, fruto de la convicción de que la cooperación no era una política pública relevante y, por consiguiente, no solo no era necesario darle prioridad, sino que era prescindible en momentos de crisis, a pesar de ser una de las políticas mejor valoradas por la ciudadanía. A partir de 2017 la cooperación riojana comienza una recuperación lenta pero constante, muy positiva, y que ha seguido manteniéndose hasta 2021. No se dispone de los datos sobre la ejecución de la AOD del Gobierno de la Rioja para 2022. En cuanto a 2023, los anexos del

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

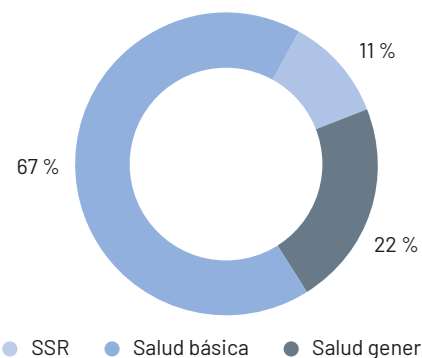


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES

presupuesto de la comunidad apuntan la cifra de 2.015.000 euros, lo que, de confirmarse, supondría revertir los avances del último año.

En el gráfico 2 se puede observar cómo entre los años 2008 y 2010, la cooperación riojana destinaba a cooperación más de 4 millones de euros, para luego comenzar un radical descenso que le llevó a destinar apenas 550.000 euros en 2012, alcanzando su mínimo en 2016 con 156.000 euros. A partir de ese momento, comenzó otra vez a incre-

GRÁFICO 3. Sectores CRS en salud básica

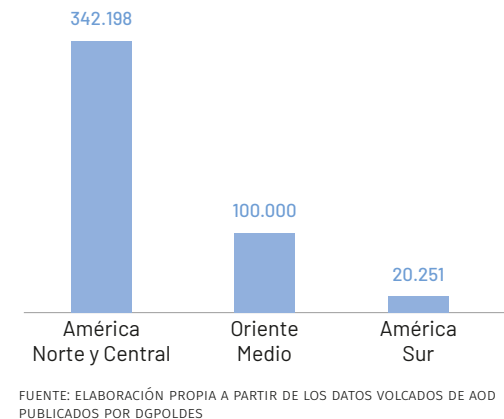


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES

mentar las partidas de cooperación. Como se ve en el gráfico, el presupuesto para el año 2021 que apuntaba una previsión cercana a los 2,5 millones de euros, no solo se cumplió, sino que aumentó considerablemente. Pero preocupa que, una vez terminada la parte más crítica de la pandemia de la COVID-19, la cooperación riojana retroceda en su financiación, cuando durante esta pandemia se debería haber aprendido lo importante que es mantener la cooperación, no solo en momentos de crisis, sino en todo momento, para intentar reducir las consecuencias de las amenazas globales que sufre la población mundial.

Si se analiza hacia dónde se dirige la AOD sanitaria del Gobierno de La Rioja, se observa que prioriza la salud básica, que recibe un 67 % del total de la AOD del gobierno riojano. Le sigue con un 22 % la salud general, y la salud sexual y reproductiva que recibe un 11 %. Si bien no es una mala orientación ya que la salud básica es un elemento prioritario para la mejora de la salud de las poblaciones más vulnerables, en el futuro crecimiento de la cooperación sanitaria riojana esta orientación sectorial debería ser algo más equilibrada.

GRÁFICO 4. Distribución geográfica de AOD salud



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

En cuanto a la orientación geográfica, hay que destacar que en 2021 América del Norte y Central es la región que más dinero recibe en salud, el 74 % del total. Le sigue Oriente Medio con el 21,6 %, y América del Sur, con casi un 4,38 %. Hay que destacar que África Subsahariana no tiene presencia en la cooperación sanitaria riojana. Y es necesario que la cooperación riojana priorice más África Subsahariana, ya que es la región con mayores problemas de salud, asegurando que, en el resto de las regiones, especialmente en Latinoamérica, se oriente hacia las bolsas de pobreza que existen, pues es la población más vulnerable también en salud.

3.- La Acción Humanitaria de La Rioja

El análisis sobre la AH de La Rioja parte del IV Plan Director de Cooperación de La Rioja 2019-2022, que recoge el compromiso de asignar el 10 % de la AOD a Acción Humanitaria (AH), y tiene como referente los compromisos adquiridos en la Primera Cumbre Mundial Humanitaria celebrada en mayo de 2016 en Estambul, en la que se sentaron las bases para ofrecer una acción humanitaria de mejor calidad.

En 2021, según los datos de DGPOLDES, el Gobierno de La Rioja ha sido la única institución riojana que ha destinado fondos a Acción Humanitaria, 50.000 euros, lo que la situaría en el grupo de las CC. AA. menos comprometidas con la AH.

No obstante, como ya sucedió en 2020, los datos de la cooperación riojana son mucho más elevados. Así, su Plan Anual de Cooperación para el Desarrollo 2021 sitúa la financiación de la AH en 315.000 euros, incrementando ligeramente dicha aportación con respecto a 2020, cuando destinó 254.999 euros. El objetivo de este incremento es responder de manera integral a los

efectos de la pandemia de la COVID-19 a través de 5 convenios de Acción Humanitaria.

Para este informe, excepto cuando se indique lo contrario, se utilizan los datos de DGPOLDES, dado que los 265.000 euros de diferencia corresponden a proyectos que han sido asignados a otros sectores que no son la AH en la herramienta info@OD de DGPOLDES, como salud o seguridad alimentaria, y si se incluyeran, se estaría realizando un doble cómputo de fondos.

Los 50.000 euros aportados por el Gobierno de La Rioja suponen el 1,68 % de toda su AOD y la sitúa entre las CC. AA. que menos asignan a este sector, tanto por volumen, como por habitante.

De este modo, el Gobierno de La Rioja ocuparía el 15º puesto por volumen de financiación si se utilizan los datos de DGPOLDES y el 11º con los datos del propio Gobierno.

Como muestra la tabla 4, en 2021 se ha producido un importante incremento de la financiación de la AH por parte de las CC. AA. respecto a 2020 (26,46 %), lo que confirma la

TABLA 4. AOD destinada a la AH por las CC. AA., 2019-2021 (en euros)

CC. AA.	2019	2020	2021
Andalucía	5.885.286	2.991.339	0
Aragón	117.891	5.242	336.553
Asturias		205.000	50.000
Baleares	440.000	613.000	531.444
Canarias			0
Cantabria	50.000	200.000	331.825
Castilla y León	81.000	200.000	592.922
Castilla-La Mancha	60.000	124.000	255.400
Cataluña	726.330	1.190.000	2.810.000
Comunidad Valenciana	2.581.650	2.770.951	2.812.862
Extremadura	913.300	726.180	1.089.600
Galicia	110.108	247.398	659.987
La Rioja	90.076	50.000	50.000
Madrid	624.229	689.906	1.064.979
Murcia		120.000	105.000
Navarra	240.000	298.000	308.000
País Vasco	2.878.777	7.332.186	8.820.000
TOTAL	14.798.647	17.763.602	19.818.571

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

tendencia al crecimiento de la AH del conjunto de las CC. AA. Destaca el aumento notable de Cataluña (1.620.000 euros) y País Vasco (1.487.814 euros). Otras Comunidades que experimentan aumentos son: Aragón, Cantabria, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Galicia, Madrid, Comunidad Valenciana y Navarra.

Las excepciones a este crecimiento en la financiación de la AH, son Murcia, Baleares, Andalucía y Asturias que experimentan ligeros descensos y La Rioja que se mantiene sin cambios, aunque, según los datos de las cuatro últimas, han incrementado su financiación en 2021.

En cuanto a las principales financiadoras de la AH, País Vasco figuraría en 1ª posición, con 8.820.000 euros (y el 44,50 % del importe destinado por el conjunto de las CC. AA.), seguido por la Comunidad Valenciana, con 2.812.862 euros y Cataluña con 2.810.000 euros (representando

cada una el 14 % de lo destinado por las CC. AA.). En el caso de La Rioja, los 50.000 euros apuntados representarían tan sólo el 0,25 % del importe destinado por el conjunto de las CC. AA a AH.

Como ya se ha mencionado, si se analiza el porcentaje de AOD destinado a AH por la cooperación riojana, éste apenas alcanza el 1,68 % un porcentaje algo inferior al de 2020, cuando se situó en el 2,43 %, y muy alejado, tanto de la media de las CC. AA., el 7,92 %, como de su propio compromiso de asignar el 10 % de su AOD a Acción Humanitaria. En cuanto al resto de CC.AA., destacan Murcia (con el 24,35 %), Madrid (con el 22,73 %) y País Vasco (con el 16,64 %).

No obstante, si utilizamos los datos aportados por la cooperación riojana, dicho porcentaje sería del 10,6 %, lo que la situaría entre las CC. AA. que más porcentaje asignan a AH y superaría ligeramente su objetivo de destinar el 10 % de su AOD a AH.

ACOTACIÓN SOBRE LOS DATOS

Como ya se ha indicado, y como sucedió en 2020, las cifras recogidas a través de la herramienta Info@OD de DGPOLDES no concuerdan con las apuntadas desde la cooperación riojana. Partiendo de su Plan Anual 2021, el total desembolsado por el Gobierno de La Rioja es 315.000 euros, frente a los 50.000 euros recogidos por DGPOLDES.

Esta diferencia se explica porque, como muestra la tabla 5 de los 5 convenios financiados, solo uno se ha consignado con el código 720 - Ayudas de emergencia, en la herramienta info@OD de DGPOLDES, el resto se han asignado a otros sectores como salud o seguridad alimentaria.

Dado que se trata de un error de asignación de código y que su modificación afectaría al cóm-

puto de los fondos asignados a otros sectores, para este análisis comparado se deben mantener los proyectos tal y como se han volcado en la herramienta de DGPOLDES.

Por último, los datos reflejados por DGPOLDES responden a los aportados por las propias CC. AA., por lo que es necesario una reflexión entre instituciones, con el objetivo de que se visibilice adecuadamente el esfuerzo que el Gobierno de La Rioja 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.

TABLA 5. Proyectos de AH financiados según datos DGPOLDES y Gob. de La Rioja

	DGPOLDES	Gob. La Rioja	Código CRS
Convenio AECID		100.000	160 - Otros servicios e Infraestructuras Sociales
Convenio ARARASD	-	15.000	520 - Ayuda alimentaria para el desarrollo / Ayuda a la seguridad alimentaria
Convenio Unicef	50.000	50.000	720 - Ayudas de emergencia
Convenio UNRWA	-	100.000	122 - Salud básica
Convenio Cruz Roja	-	50.000	140 - Abastecimiento de agua y saneamiento
TOTAL	50.000	315.000	

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

TABLA 6. Gasto AH de las CC. AA. por habitante en 2021 (en euros)

CC. AA.	AH	Habitantes	AH x habitante
Andalucía	0	8.472.407	0,00
Aragón	336.553	1.326.261	0,25
Asturias	50.000	1.011.792	0,05
Baleares	531.444	1.173.008	0,45
Canarias	0	2.172.944	0,00
Cantabria	331.825	584.507	0,57
Castilla y León	592.922	2.383.139	0,25
Castilla-La Mancha	255.400	2.049.562	0,12
Cataluña	2.810.000	7.763.362	0,36
Comunidad Valenciana	2.812.862	5.058.138	0,56
Extremadura	1.089.600	1.059.501	1,03
Galicia	659.987	2.695.645	0,24
La Rioja	50.000	319.796	0,16
Madrid	1.064.979	6.751.251	0,16
Murcia	105.000	1.518.486	0,07
Navarra	308.000	661.537	0,47
Pais Vasco	8.820.000	2.213.993	3,98
TOTAL/MEDIA	19.818.571	47.215.329	0,42

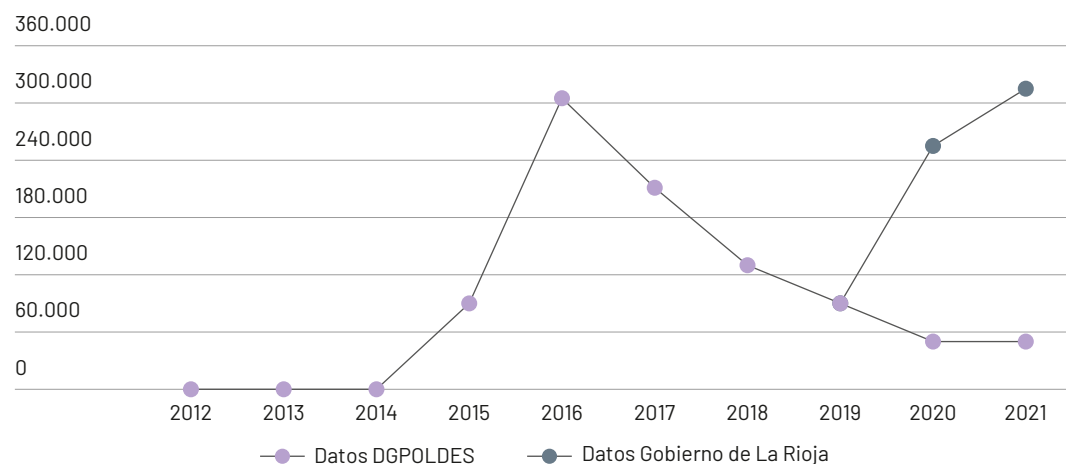
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES

En cuanto al gasto en AH por habitante del Gobierno de La Rioja, éste supone 0,16 euros, cantidad que subiría hasta los 0,99 euros por habitante, más del doble del gasto medio por habitante, 0,42 euros, en el caso de reflejar adecuadamente el importe destinado a este sector en la herramienta de DGPOLDES, lo que la situa-

ría entre las CC. AA. que más destinan a AH por habitante y por tanto, más comprometidas con la misma.

El gráfico 5 sobre la evolución de la ayuda muestra una AH en forma de “v” invertida, con el pico de financiación en 2016, cuando se destinaron 305.000 euros a AH, para a partir de entonces

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



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

iniciar un pronunciado descenso. Si se utilizan los datos del Gobierno de La Rioja, a partir de 2019 se ha producido una fuerte recuperación de su financiación, hasta situarla en 2021 por encima del máximo de 2016, año en el que también se destinó el mayor porcentaje de su AOD a AH, el 23,7 %. Cabe esperar que esta tendencia al alza se mantenga en los próximos años.

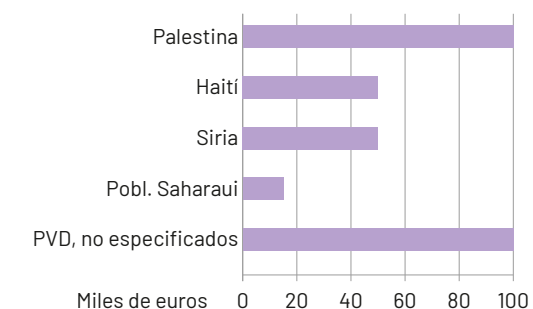
Respecto a la distribución geográfica de su AH, si se utilizan los datos del Gobierno de La Rioja, Palestina es la principal receptora de fondos, con 100.000 euros, el 32 % de los mismos, seguida de Haití y Siria, que reciben 50.000 euros cada uno, el 16 % de los fondos, mientras que la población saharauí apenas recibe el 5 %. Por último, el 32 % restante corresponde al Convenio de AH entre las CC. AA. y la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), al tratarse de un fondo común no es posible conocer el destino final de dicha aportación.

En cuanto a lo presupuestado en 2022 el Gobierno de La Rioja tiene previsto asignar algo más de 800.000 euros mediante convenios con entidades especializadas para llevar a cabo intervenciones de AH en Palestina, Sudán del Sur, Venezuela, Cuba, Sáhara Occidental y Ucrania.

Así mismo, siguiendo las recomendaciones del Consejo Regional de Cooperación para el Desarrollo, el Gobierno de La Rioja tiene previsto crear en 2022 un Comité Regional de Ayuda Humanitaria y de Emergencia dentro del propio Consejo Regional.

Por último, en cuanto a la previsión presupuestaria para 2023, no se disponen de datos por lo que no es posible valorar si se mantiene el crecimiento de 2022 o se trata de algo puntual.

GRÁFICO 6. Distribución geográfica de la AH de La Rioja en 2021



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

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 el contexto de una pandemia mundial como la actual, 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 del Gobierno de la Rioja necesita una mejor orientación geográfica y algo más de equilibrio sectorial. Es necesario que **se incrementen las partidas de AOD de una manera constante** y uniforme hasta alcanzar un 0,7 % de los presupuestos del Gobierno. Asimismo, **la salud debe mantenerse como un sector prioritario dentro de la cooperación riojana, entorno al 15 % de su AOD.**

2. Esta pandemia también nos ha mostrado 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. **Esperamos que el Gobierno de la Rioja tenga en cuenta a las ONG, al sector social y a la sociedad civil para avanzar en la Agenda 2030 en la Rioja.**

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 co-

bertura 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. La Rioja **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**, que en España alcanzan el 23 %. 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. Las crisis humanitarias han seguido aumentando en complejidad y gravedad en las últimas décadas. Los conflictos siguen siendo el principal motor de las necesidades, mientras que las catástrofes naturales aumentan. Asegurar fondos suficientes y el cumplimiento de los compromisos adquiridos en materia de financiación es más importante que nunca. **Por todo ello, la Cooperación de La Rioja debe seguir cumpliendo con el compromiso de destinar el 10 % del total de su AOD a la AH y de emergencia y asegurar que los fondos efectivamente desembolsados para AH son adecuadamente reflejados en la herramienta Info@OD.**

LA SALUD EN EL MUNDO

COVID-19



La COVID-19 sigue siendo una prioridad de la salud mundial. Hasta octubre de 2022 se notificaron 580 millones de casos y más de 6,4 millones de muertes directas. Ha interrumpido la prestación de servicios de salud esenciales y ha llevado a retrocesos en algunos indicadores de salud.

¿NUEVO? TRATADO PANDÉMICO MUNDIAL



En 2024 se aprobará un nuevo Tratado pandémico que, en teoría, deberá de protegernos de futuras pandemias. La respuesta no puede ser exclusivamente técnica: se deben analizar las causas económicas, sociales y políticas que provocan la expansión de estas pandemias.

LA SALUD EN 2030, TAN CERCA, TAN LEJOS



Solo un 27% de los 1.000 millones de personas que se esperaba que alcanzaran por primera vez la Cobertura Sanitaria Universal en 2023 lo van a conseguir. Los objetivos de salud previstos en 2030 no se van a cumplir. La inequidad, y la falta de una apuesta clara por la salud mundial, siguen siendo los mayores problemas globales.

CONTRIBUCIÓN MUNDIAL A LA SALUD



El conjunto de donantes, y España entre ellos, han priorizado la salud en su cooperación, alcanzando el 17,54% de toda su AOD. Queda por ver si este interés se mantendrá en futuros años.

DIGITALIZACIÓN DE LA SALUD



La digitalización de la salud puede ser una oportunidad o una barrera en el acceso a la salud. La brecha digital, que afecta al 45% de la población mundial, o la invisibilidad de algunas poblaciones marginadas pueden ser nuevos factores de inequidad.

EMERGENCIAS SIN ATENDER



Además de Ucrania, existen otras muchas crisis humanitarias que no reciben el apoyo necesario y que tienen un fuerte impacto en la salud de las poblaciones afectadas. Pero las aportaciones de la comunidad internacional a los llamamientos que hizo Naciones Unidas para cubrir esas necesidades solo alcanzaron el 53% del total.



**Federación de Asociaciones
de Medicus Mundi en España**

C/ Lanuza, 9. Local
28028 Madrid

Tel.: 91 319 58 49 / 902 101 065
federacion@medicumundi.es
www.medicumundi.es



Médicos del Mundo

C/ Conde de Vilches, 15
28028 Madrid

Tel.: 91 543 60 33 / Fax: 91 542 79 23
informacion@medicosdelmundo.org
www.medicosdelmundo.org