

La salud en la cooperación  
al desarrollo y la acción humanitaria

INFORME 2022

# A s t u r i a s

  
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 CooperasSalud:

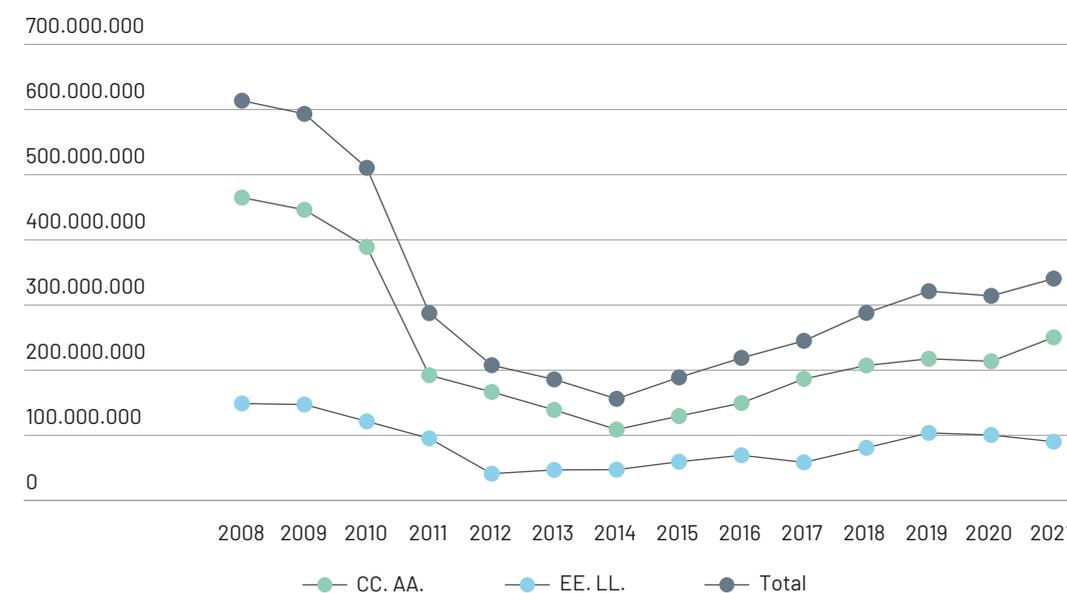
<http://www.cooperasalud.org/>

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

GRÁFICO 1. Evolución de la cooperación descentralizada

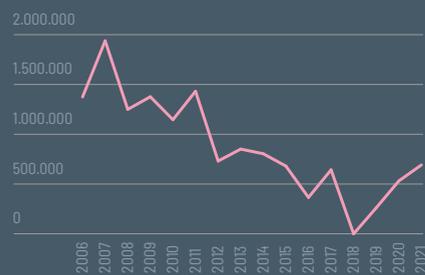


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS PUBLICADOS POR DGPOLDES-SECI

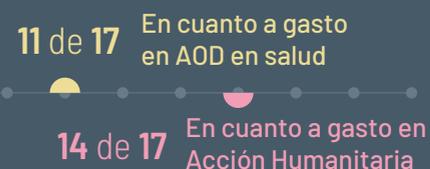
## La cooperación en salud de Asturias en cifras 2021



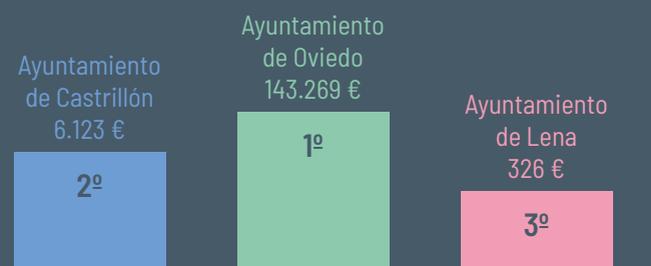
### AOD SALUD ASTURIAS



### PUESTO ENTRE LAS CC. AA.

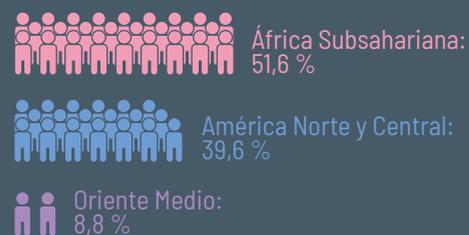


### QUIÉN DESTINA MÁS A COOPERACIÓN EN SALUD EN ASTURIAS

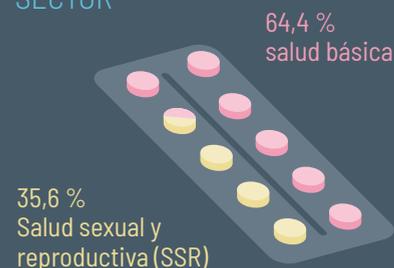


### DISTRIBUCIÓN DE LA COOPERACIÓN EN SALUD DEL GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

#### ÁREA GEOGRÁFICA



#### SECTOR



El presente informe analiza la realidad de la cooperación en la Comunidad Autónoma de Asturias, 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, 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 donan-

te 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 del Principado de Asturias

En 2021, tal y como se puede ver en la tabla 1, las instituciones públicas de Asturias en su conjunto han desembolsado en Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) 5.690.889 euros, un 3 % menos que en 2020, es decir, 177.789 euros. Sin embargo, la AOD del Gobierno del Principado de Asturias crece casi 600.000 euros en 2021, pasando a desembolsar 4,72 millones de euros. Son las EE. LL. asturianas, quienes, rompiendo su tendencia al crecimiento, disminuyen de forma muy significativa su AOD, pasando de 1,7 millones de euros en 2020 a 963.140 euros, un 44 % menos.

No obstante, se debe tener en cuenta que 2021 es el último año del V Plan Director de la Cooperación Asturiana, un Plan en el que hay que destacar dos compromisos: un crecimiento presupuestario sostenido no inferior al 8 % anual en su AOD, y destinar un mínimo del 15 % a ayuda humanitaria.

Respecto al primer compromiso, si las cantidades destinadas en 2017 hubieran aumentado al menos un 8 % cada año, la cifra de AOD que debería haberse alcanzado en 2021 por parte del Gobierno del Principado de Asturias hubiera sido de 5.696.974 euros, prácticamente un millón más de lo desembolsado.

En cuanto a las cantidades destinadas a cooperación en salud, se mantiene la misma tendencia que con la AOD general. En 2021, el Gobierno del Principado de Asturias destinó a salud 691.617 euros, un 30,2 % más que en 2020. Este incremento es proporcionalmente mayor que el aumento de la AOD total, lo que hace que el peso de la salud en la cooperación del Gobierno del Principado de Asturias se incremente hasta el 14,63 %, casi dos puntos porcentuales más que en 2020. Porcentaje que supera el 11,4 %, que de media destina el conjunto de la cooperación autonómica española, aunque ambos se quedan lejos del 17,54 % que de media destina el conjunto de los países del CAD, o del 16,8 % de la cooperación española. Las EE. LL. asturianas por su parte, redujeron un 54,5 % lo destinado en 2020, lo que supuso destinar solamente 149.718 euros a este sector. No obstante, esta cifra supone destinar el 15,54 % de su AOD a salud, porcentaje muy superior a la media de la cooperación descentralizada, y cercana al peso que tiene la salud a nivel de la cooperación estatal.

En cuanto al número de acciones realizadas, el Gobierno del Principado de Asturias ha financiado 73 acciones en cooperación, 11 más que en 2020, de las que 9 son de salud (3 más que el año anterior). Por su parte, las EE. LL. han financiado 41 acciones a cooperación, 36 menos que en 2020, de las que 7 fueron consignadas al sector salud, 6 menos que el año anterior.

En el análisis que se viene haciendo de las cifras de AOD desembolsadas, en 2021 el Gobierno del Principado de Asturias ocupa el 11º puesto de las 17 CC. AA., mejorando un puesto respecto a 2020.

**TABLA 1. Datos generales de desembolso de la cooperación de Asturias en 2021**

	Nº acciones en salud	Cantidad AOD	Cantidad salud	% salud
C. A.	73/9	4.727.749	691.617	14,63
EE. LL.	41/7	963.140	149.718	15,54
<b>TOTAL</b>	<b>114/16</b>	<b>5.690.889</b>	<b>801.334</b>	<b>14,08</b>

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

Si se traslada el mismo análisis a lo consignado en salud, se observa que los 691.617 euros también sitúan al Gobierno del Principado de Asturias en el 11º, mejorando un puesto respecto a 2020, y manteniendo el creciente interés de la Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (AACD) por el sector salud.

En cifras absolutas, los 691.617 euros de la cooperación sanitaria equivalen al 2,4 % de todo el gasto en salud del conjunto de los gobiernos autonómicos, incrementando levemente el 2,25 % de 2020. El 14,63 % de la AOD desembolsada a salud en 2021 por el Gobierno del Principado de Asturias la sitúan en el 9º puesto de las 17 CC. AA., bajando un puesto respecto a 2020, y superando la media autonómica en 3,2 puntos porcentuales. El porcentaje que asigna a salud se encuentra dentro de lo que se demanda a las instituciones públicas, asignar entre el 12 % y el 15 %, y muestra de nuevo el interés que mantiene el Gobierno del Principado de Asturias por la cooperación en salud. Pero hay que entender que los enormes problemas de salud mundiales no desaparecerán cuando la COVID-19 esté controlada, por lo que es necesario seguir asignando un porcentaje similar al actual para poder responder a los grandes retos mundiales en el ámbito de la salud.

El análisis de las cifras absolutas no refleja 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, algo que puede influir en comunidades uniprovinciales como Asturias. 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.

El Gobierno del Principado de Asturias destinó a AOD 4,67 euros por habitante en 2021, algo más que los 4,08 euros de 2020, pero todavía alejado de la media del conjunto de las CC. AA., que es de 5,30 euros por habitante, y aunque le

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

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
<b>TOTAL</b>	<b>250.338.391</b>	<b>28.574.231</b>	<b>11,41</b>

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

coloca en el 7º puesto entre todas las CC. AA., visibiliza de nuevo el esfuerzo que deberá hacer el Gobierno del Principado de Asturias en cooperación durante los próximos años.

En cuanto al porcentaje del presupuesto autonómico que el Gobierno destina a cooperación, éste es de 0,090 %, por debajo de la media autonómica de 0,106 %, lo que la sitúa

**TABLA 3. Gasto AOD de las CC. AA. por habitante en 2021 y % de presupuesto AOD**

CC. AA.	AOD 2021 (desembolsada)	Presupuesto CC. AA.	% AOD	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
<b>TOTAL</b>	<b>250.338.391</b>	<b>235.264.129.737</b>	<b>0,106</b>	<b>47.215.329</b>	<b>5,30</b>

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

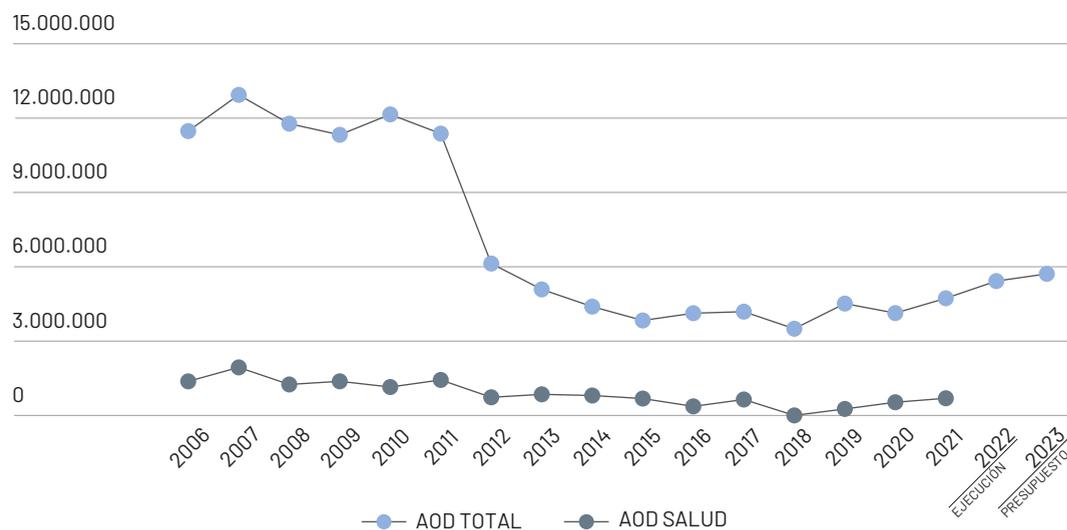
en el 8º puesto entre las 17 CC. AA. y muy lejos del 0,7 % que deberían alcanzar todas las instituciones. Estos datos no hacen sino reflejar mejor el esfuerzo y el compromiso que el Gobierno del Principado de Asturias ha tenido en 2021 con la cooperación, y los retos que tiene en los próximos años para cumplir el compromiso de destinar el 0,7 % a cooperación.

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 en 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. En este análisis de la AOD general y la destinada a salud con una perspectiva temporal, se observa en el gráfico 2 que hasta 2011 el Gobierno asturiano mostraba un fuerte compromiso con la cooperación, pero a partir de 2012, se inicia un periodo de fuertes recortes, que redujo en dos tercios

la AOD del Gobierno del Principado en apenas 4 años. A partir de ese momento, analizando los fondos desembolsados, se observa que la cooperación autonómica asturiana se comporta con ciertas subidas y bajadas, pero se ha mantenido en una horquilla entre 3,5 y 5 millones de euros. Este comportamiento, como ya se ha comentado, no cumple el compromiso del V Plan Director de incrementar la AOD al menos un 8 % de forma constante.

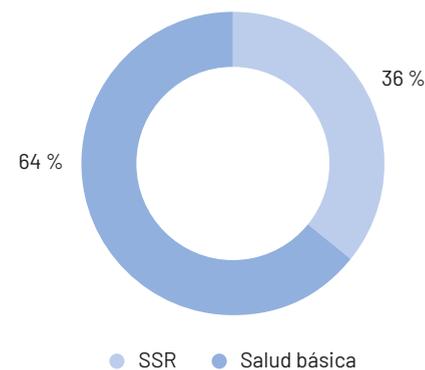
Según las previsiones del gobierno, será en 2022 cuando se sobrepase por primera vez en muchos años la barrera de los 5 millones de euros, y en 2023, la AOD asturiana parece que seguirá con su tendencia al crecimiento, aunque habrá que refrendarlo con los desembolsos. Para 2022 se espera un incremento de un 14,7 %, y para 2023 un 5,3 %. Siendo muy positivo, hay que destacar que aún queda mucho camino por hacer, ya que estas previsiones siguen estando muy alejadas de los máximos, casi 13 millones de euros, que se destinaron en 2007. De hecho, el gasto de AOD en 2021 sería de apenas el 36,5 % del gasto de ese año. Es necesario aumentar los fondos previstos de cooperación, no solo porque

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



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

**GRÁFICO 3. Sectores CRS en salud 2021**



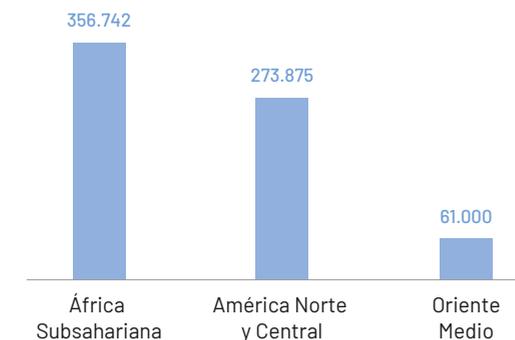
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES

se sigue en un contexto de crisis pandémica global, sino también porque la cooperación es una de las pocas herramientas para avanzar hacia un mundo más equitativo y poder afrontar los retos globales actuales.

Si se analiza hacia dónde se dirige la AOD sanitaria del Gobierno del Principado de Asturias en base a los sectores CRS del CAD, se observa que, como ya pasaba el año anterior, solamente dos sectores reciben financiación. La salud básica sigue siendo el sector que más recursos recibe, un 64 %, mientras que el otro sector financiado, la salud sexual y reproductiva, recibe un 36 %. Esta orientación sectorial continúa la tendencia en la distribución sectorial de 2019 y 2020. Esta apuesta por la salud sexual y reproductiva y la salud básica está muy relacionada con la estrategia de Atención Primaria de Salud, que soluciona la mayor parte de los problemas de salud, aunque si se incrementaran los fondos debería haber también una apuesta por la salud general, e incluso incluir propuestas para las enfermedades no transmisibles, que son las que mayor carga de mortalidad tienen en el mundo.

En cuanto a la orientación geográfica, se debe destacar que, en 2021, África Subsahariana recibe más de la mitad de los recursos destinados a salud por el Gobierno del Principado de Asturias, en concreto un 51,6 %, cuando en 2020

**GRÁFICO 4. Distribución geográfica de AOD salud en 2021**



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES LAS EE. LL. ASTURIANAS Y LA SALUD

solamente recibía el 19,5 %. La región de América Norte y Central recibe el 39,6 % de la AOD sanitaria autonómica, mientras que Oriente Medio recibe el 8,8 % restante. Esta orientación nos parece muy adecuada ya que es en África Subsahariana donde mayores problemas de salud existen, y por lo tanto era necesario que fuera una de las regiones prioritarias de la AOD en salud del Gobierno del Principado de Asturias. En cuanto a América Latina, hay que asegurar que la cooperación sanitaria vaya dirigida a las bolsas de pobreza, ya que es la región más inequitativa.

En 2021 solo tres EE. LL. asturianas destinaron fondos a AOD sanitaria. Por cifras absolutas se debe destacar el Ayuntamiento de Oviedo, que destina a cooperación en salud 143.269 euros, el 96 % del total de la salud de las EE.LL. asturianas.

En cuanto al peso de la salud, y tal y como se ve en la tabla 4, las tres entidades superan con creces los porcentajes que destinan al sector de la salud tanto el conjunto de donantes como la cooperación descentralizada. De hecho, destinan como mínimo el 20 % de su AOD a cooperación sanitaria, mostrando la importancia que le dan al sector.

Hay que tener en cuenta que es posible que otras EE. LL. asturianas hayan destinado fondos para la cooperación sanitaria en 2021, porque,

como se ha indicado anteriormente, este análisis viene sesgado porque en la documentación remitida por la DGPOLDES el 17,2 % de toda la AOD de las EE. LL. españolas —22 millones de euros— no ha sido desagregado, por lo que no se especifica la entidad local que lo ha desembolsado, ni el sector al que se ha destinado, y algunos de esos montos podrían haber sido desembolsados por entidades asturianas.

**TABLA 4. AOD en salud de EE. LL. asturianas**

EE. LL.	AOD general	AOD salud	% AOD salud
Ayto. de Castrillón	30.663	6.123	19,97
Ayto. de Lena	826	326	39,47
Ayto. de Oviedo	664.149	143.269	21,57
Ayto. de Gijón	261.502		
Ayto. de Carreño	6.000		
<b>TOTAL</b>	<b>963.140</b>	<b>149.718</b>	<b>15,54</b>

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

### 3. La Acción Humanitaria de Asturias

Además de la Estrategia Asturiana de AH de 2013, la Cooperación Asturiana cuenta con el V Plan Director 2017-2021 de la región como marco de trabajo, que recoge el compromiso de destinar entre el 15 % y el 20 % de su AOD a AH.

Conforme a DGPOLDES, Asturias en su conjunto destinó en 2021 del total de su AOD 52.087 euros a AH, fruto de la suma destinada por la Comunidad Autónoma (50.000 euros) y el Ayun-

tamiento de Castrillón (2.087 euros), la única entidad local asturiana que destina fondos, aunque se trata de una cantidad testimonial.

Con estos datos, Asturias figura entre las CC. AA. que menos destinan a AH, ocupando el puesto 14º. No obstante, si se utilizan los datos de la Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo, el total destinado a AH sería 1.447.821 euros, lo que representa el 30 % de toda su AOD y la

**TABLA 5. 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
<b>TOTAL</b>	<b>14.798.647</b>	<b>17.763.602</b>	<b>19.818.571</b>

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

situaría como la 4ª Comunidad Autónoma por volumen de financiación.

Como muestra la tabla 5, en 2021 se ha producido un importante incremento de la financiación de la Acción Humanitaria por parte de las CC. AA. respecto a 2020 (26,46 %), lo que confirma la tendencia su crecimiento para el conjunto de las CC. AA. Destaca el aumento notable de Cataluña (1.620.000 euros) y Euskadi (1.487.814 euros). Otras Comunidades que experimentan aumentos son: Aragón, Cantabria, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Comunidad Valenciana, Extremadura, Galicia y Madrid.

Las excepciones a este crecimiento en la financiación de la AH, son Murcia, Baleares, Andalucía y Asturias, aunque según sus propios datos, las tres últimas han incrementado su financiación en 2021.

En cuanto a las principales financiadoras de la AH, Euskadi 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 Asturias, los 50.000 euros apuntados representarían el 0,25 % del importe destinado por el conjunto de las CC. AA., lo que la situaría en el 15º puesto, como una de las CC. AA. menos comprometidas con la Acción Humanitaria. Por el contrario, si se utilizan los datos de la cooperación asturiana, sería el 7,31 %, lo que la situaría en el 4º puesto, pasando a ser una de las CC. AA. más comprometidas con la AH.

En relación con el porcentaje de AOD destinado a AH, según los datos de DGPOLDES, éste representaría el 1,06 % del total, muy alejado del 15 % previsto en el actual Plan Director. No obstante, si se utilizan los datos de la AACD, el porcentaje destinado sería el 30 % superando ampliamente el objetivo de la propia cooperación asturiana de destinar como máximo el 20 % de su AOD a AH, así como la media de las CC. AA., que se sitúa en el 7,92 % y el compromiso internacional de destinar el 10 % a AH.

Si se analiza el gasto en AH por habitante, lo que permite medir el esfuerzo real que hace cada Comunidad Autónoma en Asturias sería de 0,05 euros, quedando así muy alejada de la media del conjunto de CC. AA., de 0,42 euros. De

**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
País Vasco	8.820.000	2.213.993	3,98
<b>TOTAL/MEDIA</b>	<b>19.818.571</b>	<b>47.215.329</b>	<b>0,42</b>

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

nuevo, los datos de la AACD ofrecerían unos resultados totalmente diferentes, con un gasto de 1,43 euros por habitante, lo que la situaría como

la segunda Comunidad Autónoma con mayor gasto por habitante, por detrás de País Vasco, que gasta 3,3 euros.

## 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 asturiana.

Partiendo de lo anterior, y una vez consultado el Servicio de Cooperación de la AACD en relación con la financiación en 2021 para proyectos de ayuda humanitaria y emergencia, éste informa de que el total asignado es 1.447.821 euros. Sin embargo, tal y como refleja la tabla 7, de los 17 proyectos de AH financiados, sólo se habría consignado con el código CRS 700 de AH un proyecto,

15 se han asignado a otros sectores y uno no aparece en la herramienta info@OD de DGPOLDES.

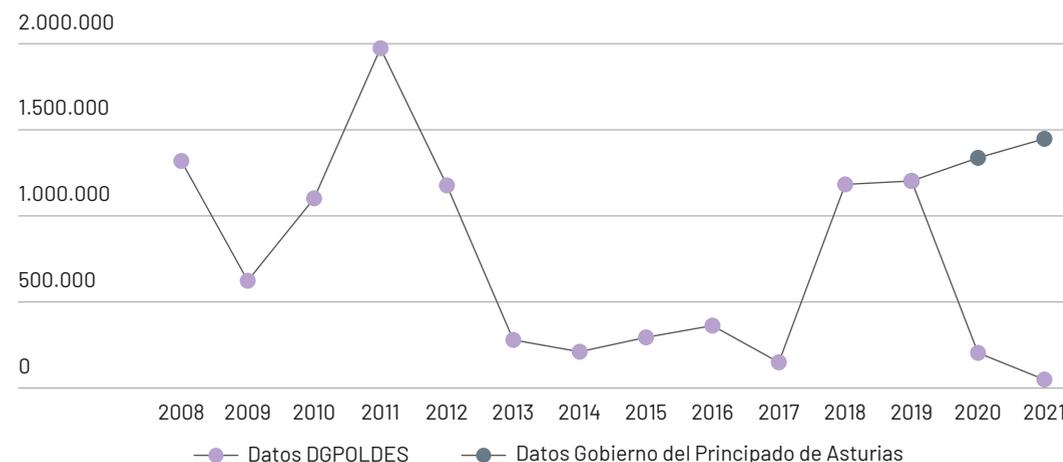
Dado que los datos reflejados por DGPOLDES responden a los aportados por las propias CC. AA., es necesario una reflexión entre instituciones, con el objetivo de que se visibilice adecuadamente el esfuerzo que el Gobierno del Principado de Asturias realiza en acción humanitaria, ya que los datos de DGPOLDES 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 7.** Proyectos de AH del Gobierno del Principado de Asturias, 2021

Entidad receptora	País	Importe	Código CRS asignado según DGPOLDES
AAAPS	Pobl. Saharaui	400.000	430 - Otros multisectorial
Farmacéuticos Mundi	Kenia	49.856	122 - Salud básica
Vía AECID	PVD, no especificado	50.000	910 - Costes administrativos donantes
ACPP	Palestina	50.000	430 - Otros multisectorial
Medicus Mundi	Honduras	52.500	430 - Otros multisectorial
Cruz Roja Española	Pobl. Saharaui	47.644	112 - Educación básica
ACNUR	Chad	125.000	140 - Abastecimiento de agua y saneamiento
UNICEF	Bolivia	165.000	430 - Otros multisectorial
UNRWA	Palestina	61.000	122 - Salud básica
CSCA	Oriente Medio, no especificado	72.000	430 - Otros multisectorial
Cruz Roja Española	Pobl. Saharaui	50.000	930 - Ayuda a refugiados en el país donante
Soldepaz Pachakuti	Colombia	30.000	151 - Gobierno y Sociedad Civil, general
UNICEF	Senegal	79.500	122 - Salud básica
UNRWA	Palestina	100.000	520 - Ayuda a la seguridad alimentaria
Fundación Pájaro Azul	R.D. Congo	15.321	122 - Salud básica
Cruz Roja Española	Haití	50.000	730 - Ayuda a la reconstrucción y rehabilitación
UNICEF	Mali	50.000	No incluido en DGPOLDES

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

**GRÁFICO 5.** Evolución de la AH y AOD Total, Gobierno del Principado de Asturias (en euros)



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES Y DE LA AACD.

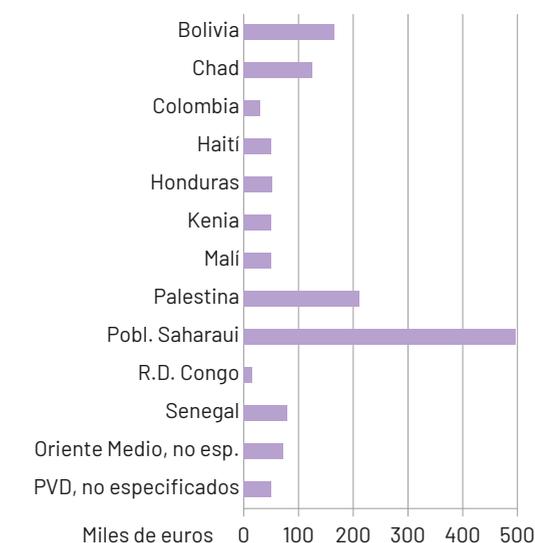
Tomando como referencia los datos aportados por la AACD, el compromiso de la cooperación asturiana de destinar entre el 15 y el 20 % de su AOD a la acción humanitaria se cumple con creces desde 2020, cuando el Gobierno del Principado de Asturias destinó a AH 1.377.309 euros, lo que representó el 33,35 % de su AOD, porcentaje que ha bajado ligeramente en 2021, situándose en el 30 %. Con estos datos, si los proyectos se consignaran correctamente en la herramienta de DGPOLDES, Asturias sería la primera Comunidad Autónoma por porcentaje de AOD.

El gráfico 5 sobre la evolución de la acción humanitaria muestra que tras la fuerte caída de 2013 que redujo su financiación en un 75 %, ésta se mantuvo en niveles bajos hasta 2018, cuando tuvo un fuerte crecimiento, multiplicando por 5 los fondos destinados en 2017 y situando de nuevo la AH de la cooperación asturiana por encima del millón de euros, algo que no sucedía desde 2012. Desde 2018 se ha mantenido la tendencia alcista, con incrementos anuales del 10 %, queda por ver si se mantendrá dicha tendencia en los próximos años o no.

Los datos de los que se dispone para 2022 y la previsión presupuestaria para 2023 indican que los fondos destinados a la Acción Humanitaria se mantienen con pequeñas variaciones.

Así en 2022, se han asignado 1.396.000 euros a la AH, lo que supone una pequeña reducción con respecto a 2021, tanto en términos de volumen como de porcentaje.

**GRÁFICO 6.** Distribución geográfica de la AH del Gobierno de Asturias en 2021



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES Y DE LA AACD.

En cuanto a la distribución geográfica de la cooperación asturiana si se utilizan los datos apuntados por la AACD, la población saharauí es el principal receptor, con 497.644 euros, algo más de un tercio de todos los fondos, seguido por Palestina con 211.000 euros, lo que equivale al 14,5 % de toda la AH. Les sigue a cierta distancia Bolivia, con 165.000 euros y Chad con 125.000 euros. Por regiones, África del Norte con el 34 % de los fondos y África Subsahariana con el 22 % son los principales destinos de su AH, mientras que América Central y del Sur recibe el 20 % y Oriente Medio el 19 %.

**TABLA 8. Principales EE. LL. que financian la AH en 2021 (en euros)**

Agente	AOD desembolsada/ prevista en el año
Cabildo Insular de Gran Canaria	1.225.000
Ayto. de Barcelona	1.160.000
Dip. Foral de Vizcaya	494.998
Dip. Foral de Guipúzcoa	359.973
Ayto. de Madrid	231.000
Dip. Foral de Álava	179.686
Consell Insular de Mallorca	171.278
Ayto. de Bilbao	170.000
Ayto. de Pamplona/Iruña	150.000
Ayto. de Valencia	149.510

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

Dado que el continente africano es el que se enfrenta a las mayores crisis humanitarias, la focalización de los fondos de la cooperación asturiana en este continente es muy adecuada.

Si se analiza el conjunto de las EE. LL. del Estado español, aunque en términos generales la financiación destinada a AH crece de forma importante con relación a 2020, alcanzando los 5,8 millones de euros y recuperando así el volumen de financiación de 2019, dicho crecimiento se da de forma desigual, con importantes aumentos por parte de las EE. LL. de Aragón, Canarias, Castilla-La Mancha, Baleares, Cataluña, Murcia y País Vasco. Mientras que las EE. LL. de Andalucía, Castilla y León, Comunidad Valenciana, Madrid, Extremadura y Asturias, la reducen.

El análisis de los fondos aportados por las EE. LL. asturianas a la AH, muestra un fuerte descenso con respecto a 2020, hasta convertirse en una financiación meramente testimonial, ya que ha pasado de destinar 109.000 euros en 2020 a tan solo 2.087 euros en 2021, aportación realizada por el Ayuntamiento de Castrillón.

Preocupa que ninguno de los ayuntamientos que tradicionalmente ha aportado fondos a la AH como son Avilés, Gijón y Oviedo han destinado fondos a la AH. Esto podría deberse tanto a un error en la asignación de códigos CRS, como ha sucedido con la AACD o simplemente a un desinterés de las EE. LL. asturianas por la AH.

## 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. Es necesario, sobre todo, que **se cumplan los compromisos de los incrementos en las partidas de AOD y de AOD en salud de una manera constante** y uniforme hasta alcanzar un 0,7 % de los presupuestos del Gobierno del Principado de Asturias. Asimismo, la salud debe seguir considerándose un sector prioritario, destinando al menos la media de los países donantes y de las CC. AA., en una horquilla entre el 12 % y el 15 % de su AOD.

**2.** Esta pandemia también 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 del Principado de Asturias tenga en cuenta a las ONG, al sector social y a la sociedad civil para avanzar en la Agenda 2030 en Asturias, y sobre todo seguir apostando por las ONG como actor relevante de la cooperación asturiana.**

**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 ac-

ciones 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. Asturias **deberá apostar por aumentar la CSU, tanto en su territorio, 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. Asegurar fondos suficientes y el cumplimiento de los compromisos adquiridos en materia de financiación es más importante que nunca. **Por todo ello, la Cooperación Asturiana debe seguir cumpliendo con su compromiso de destinar al menos el 15 % 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