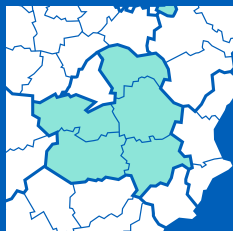


LA SALUD

EN LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO
Y LA ACCIÓN HUMANITARIA



INFORME 2020

Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha




medicumundi



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

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

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

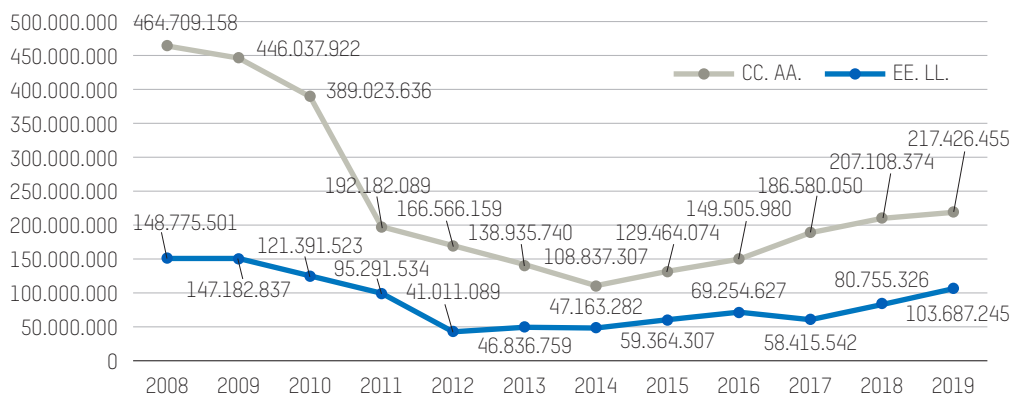
<http://www.cooperasalud.org/>

The logo for medicusmundi consists of a white, thin, curved line that arches over the text "medicusmundi". The text is in a lowercase, sans-serif font.

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, la tendencia alcista de la cooperación descentralizada se consolida, con incrementos que superan los 25 millones de euros cada año. En 2019 el aumento respecto a 2018 ha sido de 33 millones de euros, alcanzando la cifra total de 321 millones de euros. Es una gran noticia, sin duda, aunque aún estamos lejos de las cifras de 2008 - 2009.

Evolución de la cooperación descentralizada (en euros)



Fuente: Elaboración propia a partir del volcado de AOD publicado por DGPOLDES

El presente documento analiza la realidad de la cooperación en la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha, con el propósito de aportar elementos de mejora, especialmente en lo que se refiere a la cooperación en salud y la acción humanitaria, al tiempo que destaca el papel de esta cooperación en la reducción de inequidades.

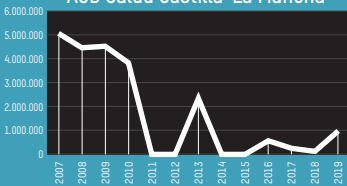
El análisis se realiza siguiendo los mismos criterios que el Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD); es decir, utilizando el criterio de cantidades desembolsadas lo que nos permite saber realmente cuánto dinero se ha destinado a cooperación cada año.

Por último, 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 (DGPOLDES, MAEUEC) en su herramienta Info@OD, a partir de los datos aportados por todas las CC. AA., con vistas a asegurar su comparación. No obstante, no siempre los datos recogidos en Info@OD reflejan fielmente los importes efectivamente destinados por las CC. AA. La herramienta ha mejorado notablemente, lo que es esencial para asegurar la transparencia y rendición de cuentas de todos los agentes de la Cooperación Española.

LA COOPERACIÓN EN SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA EN CIFRAS (2019)



AOD Salud Castilla-La Mancha



8 de 17
 Puesto que ocupa Castilla-La Mancha entre las CC. AA. en cuanto a cifras absolutas destinadas a salud

13 de 17
 Puesto que ocupa Castilla-La Mancha entre las CC. AA. en cuanto a gasto en Acción Humanitaria

QUIÉN DESTINA MÁS A COOPERACIÓN EN SALUD EN CASTILLA-LA MANCHA

Ayuntamiento de Albacete



207.183

2

Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha



424.396

1

Diputación de Cuenca



18.000

3

DISTRIBUCIÓN DE LA COOPERACIÓN EN SALUD DE LA JUNTA DE CASTILLA-LA MANCHA

ÁREA GEOGRÁFICA



44% AMÉRICA DEL NORTE Y CENTRAL



27% ÁFRICA SUBSAHARIANA



15% AMÉRICA DEL SUR



13% ORIENTE MEDIO

SECTOR



59% SALUD BÁSICA



27% SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



14% ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

LA SALUD EN LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LA ACCIÓN HUMANITARIA MEDICUSMUNDI Y MÉDICOS DEL MUNDO

1. La Ayuda Oficial al Desarrollo de Castilla-La Mancha

En 2019, tal y como se puede ver en la siguiente tabla, las instituciones públicas de Castilla-La Mancha en su conjunto han gastado en Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) 3.972.217 euros, una cifra que es un 24,5% menor que la destinada en 2018, que fue de 5,2 millones de euros. La Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha disminuyó su aportación a AOD en 185.615 euros, un 6,1%, después del gran incremento que tuvo en 2018. Pero son las EE. LL. castellanomanchegas las responsables de la mayor parte de este descenso, pasando de 2,2 millones de euros en 2018 a 1,1 millones en 2019, la mitad que el año anterior. No obstante, y según un estudio de la Coordinadora de ONGD de Castilla-La Mancha, en 2020 se vuelven a recuperar las cifras de 2018, concretamente las EE. LL. destinarían 2,3 millones de euros. La explicación más lógica es que esta variación puede deberse a que este análisis es de desembolso real en el año, y no de presupuesto, que puede ser desembolsado a lo largo de varios años.

En cuanto a la cooperación en salud, los datos que arroja el estudio muestran un importante incremento, un 74,5% en las cantidades destinadas a este sector por parte del conjunto de las instituciones públicas castellanomanchegas. La Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha es la responsable de la mayor parte de este crecimiento. En 2019 la Junta destinó a salud 424.396 euros, aumentando en 254.663 euros lo destinado en 2018, un incremento del 150%. Si se analiza el peso que tiene la salud en la cooperación de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, éste aumenta de forma considerable, pasando del 11,4% en 2018 al 14,96% en 2019.

Por su parte, las EE. LL. castellanomanchegas aumentan levemente sus partidas en salud, pasando de 204.733 euros en 2018 a 235.183 euros en 2019, un 14,8% más. El descenso de la cooperación local en su conjunto y el aumento de lo destinado a salud hacen que el peso de ésta aumente de forma muy relevante, pasando de destinar a este sector el 9,16% de toda su AOD en 2018 a un 24,18% en 2019. Ambos porcentajes, el de la Junta y el de las EE. LL., superan con creces el 11,4% de media de la cooperación descentralizada, y el 12,9% del conjunto de los países del CAD, lo que indica que el sector de la salud es un sector prioritario en la cooperación castellanomanchega en 2019.

**Tabla 1: Datos generales de desembolso de la cooperación de Castilla-La Mancha en 2019
(en euros)**

	Nº ACCIONES AOD/ SALUD	AOD TOTAL DESEMBOLSADA	AOD SALUD	% SALUD
CC. AA.	60/9	2.835.819	424.396	14,96%
EE. LL.	52/9	1.136.398	235.183	24,18%
TOTAL	112/18	3.972.217	659.579	17%

Fuente: Elaboración propia a partir del volcado de AOD publicado por DGPOLDES

En cuanto al número de acciones realizadas en AOD, en 2019 tanto la Junta como las EE. LL. han disminuido su número respecto a 2018. La Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha ha financiado 60 acciones en cooperación, 8 más que las EE. LL. Si hablamos de las acciones específicas de salud, tanto la Junta como las EE. LL. han aumentado el número de acciones financiando ambas 9 acciones relacionadas con la salud.

En el análisis tradicional que venimos haciendo de las cifras de AOD desembolsadas, 2019 sitúa a la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha en el 13º puesto entre las 17 CC. AA., disminuyendo un puesto respecto a 2018.

Si se traslada el análisis a lo consignado en salud, la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha se coloca en el 12º puesto, mejorando uno con relación a 2018, pero lejos de su posición de 2016, cuando fue la 9ª comunidad en gasto sanitario. En cifras absolutas, el incremento destinado a salud por la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha en 2019 supone el 1,71% de todo el gasto en salud atribuido a las CC. AA., un porcentaje que casi triplica el que se alcanzó en 2018. Si se analiza el esfuerzo que realiza en salud, midiendo el porcentaje de AOD que destina a este sector, observamos que la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha mejora 4 puestos colocándose en la octava posición en cuanto a porcentaje destinado a salud por las CC. AA., con un 14,97%, 3,5 puntos porcentuales por encima de la media autonómica, aunque aún muy alejada del primer puesto de Navarra, que, con un 25,77%, lidera este ranquin.

Tabla 2: AOD y AOD en salud por CC. AA. en 2019 (en euros)

CC. AA.	AOD	AOD SALUD	% AOD SALUD
Andalucía	57.436.328	7.250.697	12,62%
Aragón	3.634.699	603.388	16,60%
Asturias	4.513.744	261.000	5,78%
Baleares	5.530.712	824.607	14,91%
Cantabria	2.060.468	139.379	6,76%
Canarias	969.157	181.933	18,77%
Castilla y León	4.414.390	435.108	9,86%
Castilla-La Mancha	2.835.819	424.396	14,97
Cataluña	29.511.448	6.339.830	21,48%
Comunidad Valenciana	28.606.109	1.937.348	6,77%
Extremadura	8.194.952	532.948	6,50
Galicia	6.606.027	1.010.226	15,29%
La Rioja	1.546.639	280.897	18,16%
Madrid	4.042.719	905.802	22,41%
Murcia	30.743		
Navarra	9.376.553	2.416.075	25,77%
País Vasco	48.115.948	1.435.808	2,98%
TOTAL	216.676.292	24.798.325	11,44%

Fuente: Elaboración propia a partir del volcado de AOD publicado por DGPOLDES

Otra forma de medir el esfuerzo que hacen las diferentes CC. AA. en cooperación es calcular el gasto en AOD por habitante. Lo hacemos dividiendo lo destinado a AOD entre el número de habitantes de la comunidad. El resultado de este ejercicio es que la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha destinó a AOD 1,39 euros por habitante en 2019, situándose en la posición 14 entre las 17 comunidades autónomas. Esta cifra está muy lejos de la media del conjunto de las CC. AA. que es de 4,62 euros por habitante.

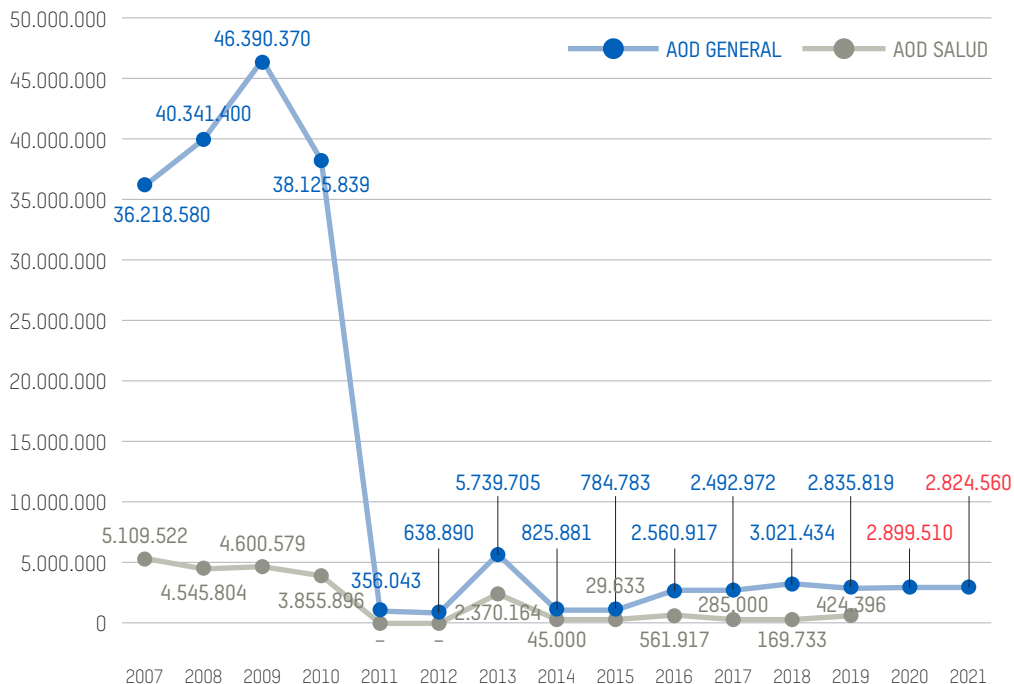
Tabla 3: Gasto AOD de las CC. AA. por habitante en 2019 (en euros)

CC. AA.	AOD	Nº HABITANTES	AOD X HABITANTE
Andalucía	57.436.328	8.446.561	6,80
Aragón	3.634.699	1.324.397	2,74
Asturias	4.513.744	1.019.993	4,43
Baleares	5.530.712	1.198.576	4,61
Canarias	969.157	2.220.270	0,44
Cantabria	2.060.468	581.949	3,54
Castilla y León	4.414.390	2.402.877	1,84
Castilla-La Mancha	2.835.819	2.038.440	1,39
Cataluña	29.511.448	7.609.499	3,88
Comunidad Valenciana	28.606.109	4.998.711	5,72
Extremadura	8.194.952	1.062.797	7,71
Galicia	6.606.027	2.698.764	2,45
La Rioja	1.546.639	314.487	4,92
Madrid	4.042.719	6.685.471	0,60
Murcia	30.743	1.494.442	0,02
Navarra	9.376.553	652.526	14,37
País Vasco	48.115.948	2.181.919	22,05
TOTAL	216.676.292	46.931.679	4,62

Fuente: Elaboración propia a partir del volcado de AOD publicado por DGPOLDES

Si se incorpora al análisis una perspectiva temporal, podemos observar que no siempre ha sido así, y en el pasado la cooperación castellanomanchega tenía un mayor peso. Hubo un brusco descenso de su AOD a partir de 2010, del cual se está aún muy lejos de recuperar. En 2018 se volvía hacia una cierta senda de crecimiento, que se ha estancado tanto en 2019 como en los presupuestos de 2020 y 2021. Este descenso de la cooperación de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha fue fruto quizás 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, aun siendo una de las políticas mejor valoradas por la ciudadanía.

Gráfico 1: Evolución AOD general y AOD en salud, Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (en euros)

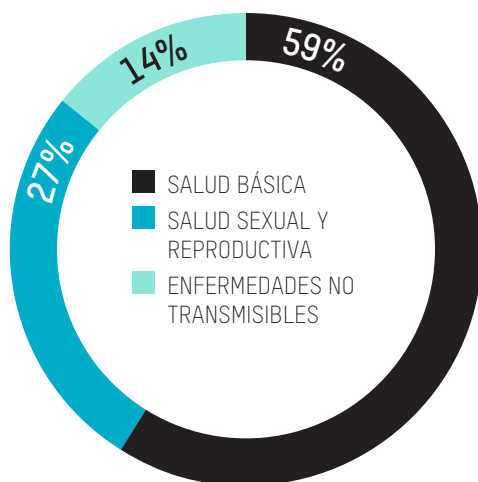


Fuente: Elaboración propia a partir del volcado de AOD publicado por DGPOLDES

En el gráfico 1 se puede observar cómo en 2009, la AOD de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha alcanzó los 46,3 millones de euros, para a partir de 2010 comenzar un brusco y radical descenso que le llevó a destinar apenas 356.000 euros en 2011. A partir de esa fecha la AOD castellanomanchega sufre de muchas subidas y bajadas, lo que dificulta la predictibilidad de su ayuda. Para 2020 y 2021 se prevé un estancamiento de la ayuda de la Junta, en torno a los 2,9 millones de euros. Es necesario incrementar la AOD, y debemos destacar que aún queda mucho camino para la mejora, ya que estas previsiones siguen estando muy alejadas de los máximos que se destinaron en 2009. De hecho, el gasto de AOD en 2019 sería de apenas el 6,1% del gasto de 2009.

Si se analiza donde se dirige la AOD sanitaria de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, en base a los sectores CRS del CAD, comprobamos que la Salud básica sigue destacando entre los 3 sectores, con el 59% de los recursos de la AOD sanitaria destinadas a este sector, el mismo porcentaje que en 2018. Le sigue la Salud sexual y reproductiva (SSR) con un 27% cuando no recibió ningún desembolso en 2018. Finalmente, las Enfermedades no transmisibles, el nuevo subsector CAD, reciben el 14% de toda la ayuda sanitaria. Debemos destacar la ausencia de financiación de la Salud general en 2019, cuando en 2018 era, junto a la Salud básica los únicos sectores financiados. Esta orientación sectorial debería ser más equilibrada e incluir a la Salud general en futuros crecimientos de la AOD sanitaria.

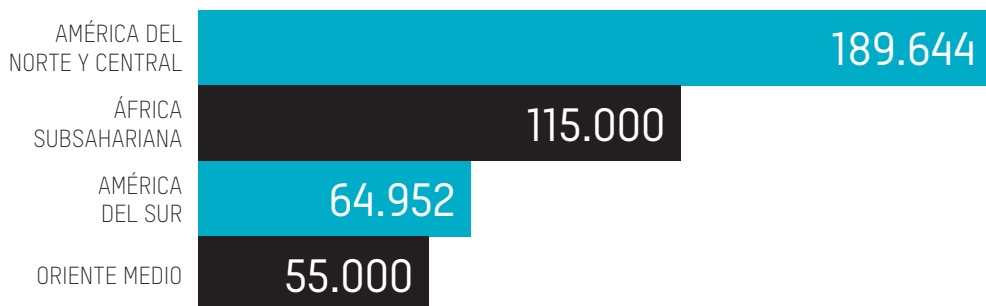
Gráfico 2: Sectores CRS en salud en 2019



Fuente: Elaboración propia a partir del volcado de AOD publicado por DGPOLDES

En cuanto a la orientación geográfica, debemos destacar que es el continente americano quien recibe la mayor parte de esta ayuda, con casi el 60%, repartido entre América del Norte y Central con el 44,6% de la AOD sanitaria y América del Sur con el 15,3%, le siguen de lejos África Subsahariana con el 27,1% de los fondos y Oriente Medio con el 13%. Esta orientación, sin ser mala, debe contemplar 2 posibles mejoras. La primera es que hay que incrementar el peso en África Subsahariana, ya que es donde mayores problemas de salud existen. Por otra parte, en Latinoamérica hay que asegurar que el trabajo se oriente hacia las zonas con mayores bolsas de pobreza, ya que es la región más inequitativa del mundo.

Gráfico 3: Distribución geográfica de AOD salud en 2019 (en euros)



Fuente: Elaboración propia a partir del volcado de AOD publicado por DGPOLDES

Las EE. LL. de Castilla-La Mancha y la salud

En 2019 3 EE. LL. han destinado fondos al sector de la salud, una más que en 2018. De nuevo destaca el Ayuntamiento de Albacete, que con 207.183 euros se ha situado como la 5ª entidad local de toda España por fondos destinados a cooperación en salud, mejorando una posición respecto a 2018. Esto supone que el 35% del total de la AOD de este Ayuntamiento se ha destinado a salud.

Las otras instituciones locales que destinaron dinero a cooperación sanitaria son el Ayuntamiento de Ciudad Real, con un 7,93% de su AOD destinada a salud y la Diputación de Cuenca con un peso de la salud en cooperación del 7,08%.

Tabla 4: AOD en salud de EE. LL. castellanomanchegas en 2019 (en euros)

EE. LL.	AOD	AOD SALUD	% SALUD
Ayto. de Albacete	592.156	207.183	34,99
Dip. de Cuenca	254.093	18.000	7,08
Ayto. de Ciudad Real	126.056	10.000	7,93
TOTAL	972.305	235.183	24,18

Fuente: Elaboración propia a partir del volcado de AOD publicado por DGPOLDES

2. La Acción Humanitaria de Castilla-La Mancha

Castilla-La Mancha no cuenta en la actualidad con ningún Plan Estratégico ni Operativo Anual que enmarque su actuación en este ámbito.

Tabla 5: AOD destinada a la AH por las CC. AA. 2017-2019 (en euros)

CC. AA.	2017	2018	2019
Andalucía	979.840	3.848.848	5.885.286
Aragón	269.799		117.891
Asturias	150.000	1.183.000	
Baleares	369.851	546.749	440.000
Canarias	30.000		
Cantabria	55.000	50.000	50.000
Castilla y León	115.000		81.000
Castilla-La Mancha	170.400	190.400	60.000
Cataluña	218.131	796.889	726.330
Comunidad Valenciana	499.366	1.695.600	2.581.650
Extremadura	862.811	1.094.949	913.300
Galicia	511.162	229.675	110.108
La Rioja	211.189	130.000	90.076
Madrid	564.047	405.999	624.229
Murcia	50.000	32.500	
Navarra	536.750	418.000	240.000
País Vasco	3.420.898	2.652.419	2.878.777
TOTAL	9.014.244	13.275.029	14.798.647

Fuente: Elaboración propia a partir del volcado de AOD publicado por DGPOLDES

En 2019, la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, la Diputación de Cuenca y el Ayuntamiento de Ciudad Real constituyen las tres administraciones financiadoras de Acción Humanitaria (AH) de la región, destinando a la misma un total de 83.000 euros y situándola así entre las CC. AA. que menos desembolsan tanto por volumen, como por habitante y porcentaje de AOD.

La llegada de la pandemia de la COVID-19 en 2020 ha puesto de manifiesto la importancia de responder de forma rápida y efectiva a las emergencias. Esto es especialmente importante en contextos humanitarios complejos. La ayuda adicional que aporten entidades comprometidas con la AH, como debiera ser el caso de la cooperación castellanomanchega, va a ser determinante para la salida de una crisis sanitaria que se superpone a otras crisis humanitarias a las que se enfrentan muchos países.

La AOD destinada a AH por la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha en 2019 es de 60.000 euros, lo que implica un marcado recorte de 130.400 euros respecto al año anterior.

No obstante, lo anterior difiere de la Resolución de 6 de febrero de 2019, de la Dirección General de Acción Social y Cooperación, por la que se publica el crédito presupuestario disponible durante 2019, para atender las obligaciones de contenido económico derivadas de las subvenciones para financiar proyectos de acción humanitaria y de emergencia [publicada en el Diario Oficial de Castilla-La Mancha, año XXXVIII, número 30, de 12 de febrero de 2019], crédito que ascendería a los 255.400 euros. Dicho importe coincide con el reflejado en el listado de proyectos de AH aprobados para la convocatoria 2019 dado a conocer por la propia Dirección General.

Con los 60.000 euros indicados inicialmente, la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha se sitúa en penúltima posición en volumen (descartando las tres regiones que no contemplan ningún importe: Asturias, Canarias y Murcia), con el 0,41% del importe destinado por el conjunto de las CC. AA., listado encabezado por Andalucía (con 5.885.286 euros, el 39,77%), País Vasco (con 2.878.777 euros, el 19,45%) y Comunidad Valenciana (con 2.581.650 euros, el 17,45%).

Debe indicarse que las CC. AA. han aumentado en 2019 su aportación en 1,5 millones de euros, si bien este aumento muestra grandes diferencias entre ellas. Así, seis gobiernos autonómicos incrementan los fondos que destinan a AH, mientras que siete reducen su financiación. Las principales CC. AA. por volumen de financiación, Andalucía, Comunidad Valenciana y País Vasco, han incrementado estos fondos.

Tabla 6: Gasto AH de las CC. AA. por habitante en 2019 (en euros)

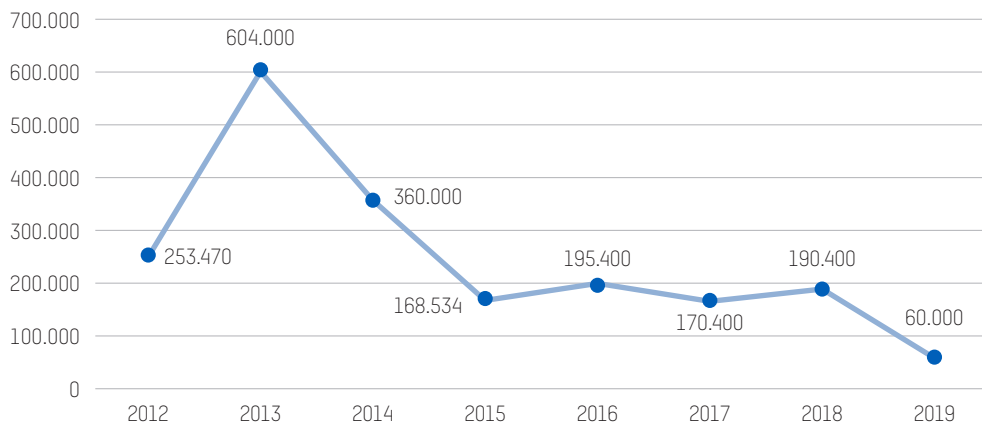
CC. AA.	AH	HABITANTES	AH X HABITANTE
Andalucía	5.885.286	8.446.561	0,69
Aragón	117.891	1.324.397	0,08
Asturias		1.019.993	
Baleares	440.000	1.198.576	0,36
Canarias		2.220.270	
Cantabria	50.000	581.949	0,08
Castilla y León	81.000	2.402.877	0,03
Castilla-La Mancha	60.000	2.038.440	0,02
Cataluña	726.330	7.609.499	0,09
Comunidad Valenciana	2.581.650	4.998.711	0,51
Extremadura	913.300	1.062.797	0,85
Galicia	110.108	2.698.764	0,04
La Rioja	90.076	314.487	0,28
Madrid	624.229	6.685.471	0,09
Murcia		1.494.442	
Navarra	240.000	652.526	0,36
País Vasco	2.878.777	2.181.919	1,31
TOTAL/MEDIA	14.798.647	46.931.679	0,28

Fuente: Elaboración propia a partir del volcado de AOD publicado por DGPOLDES

En cuanto al gasto en AH por habitante, supone en Castilla-La Mancha 0,02 euros, lo que la sitúa como la Comunidad Autónoma que menos destina bajo este criterio. Si se calcula con base a los datos del propio gobierno de Castilla-La Mancha, ésta ascendería a 0,12 euros lo que la situaría en sexta posición, todavía por debajo de los 0,28 euros de la media del conjunto de CC. AA.

Por su parte, el porcentaje de AOD reservado a AH representa el 2,12% del total, situando a Castilla-La Mancha en penúltimo lugar respecto al conjunto de CC. AA. que destinan algún importe a AH, porcentaje encabezado por Madrid (15,44%). Lo anterior supone, al tiempo, que la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha ha disminuido de nuevo de forma notable en 2019 el porcentaje indicado respecto al año anterior, cuando dicha cifra se situó en el 6,2% del total.

Gráfico 4: Evolución de la AH, Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (en euros)



Fuente: Elaboración propia a partir del volcado de AOD publicado por DGPOLDES

De este modo, Castilla-La Mancha no alcanza con el indicado 2,12% la ayuda destinada a AH por parte de la Cooperación Española en su conjunto, que en 2019 ha supuesto el 2,35% de la AOD total (62 millones de euros). De nuevo, si utilizamos los datos que aporta la cooperación castellanomanchega, 255.400 euros, el porcentaje de AOD destinado a AH ascendería a 9% mucho más cercano al compromiso de la Cooperación Española de destinar al menos el 10%.

Para 2020, según recoge la Coordinadora de ONGD de Castilla-La Mancha, la Junta habría ejecutado un presupuesto de 255.400 euros para AH, lo que representaría el 8,8% de la AOD destinada a AH.

El gráfico sobre la evolución de la ayuda refleja de nuevo el marcado descenso ya apuntado respecto al año anterior, además de confirmar la tendencia iniciada ya en 2014 en el mismo sentido e implicar que el importe destinado en 2019 supone algo menos del 10% respecto a su máximo de 2013, cuando alcanzó los 604.000 euros.

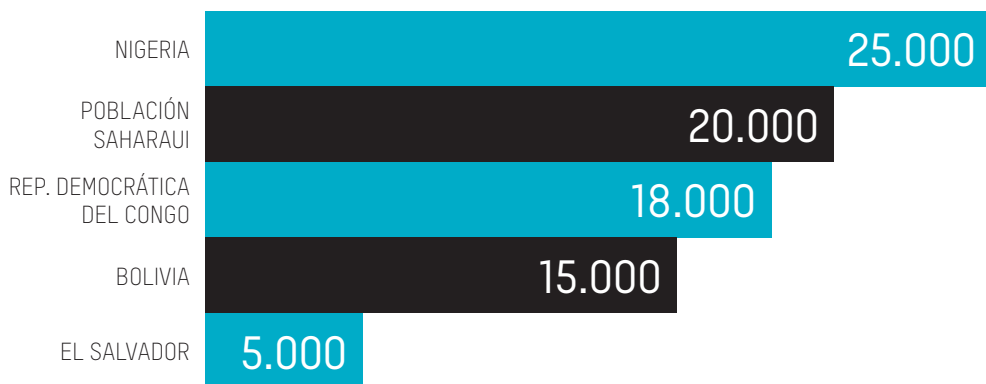
En cuanto a las EE. LL. españolas que más apoyan la AH se encuentra en primer lugar el Ayuntamiento de Madrid, seguido por el de Barcelona y la Diputación de Vizcaya. De las doce que más financian dicha acción, se encuentran cinco del País Vasco y dos andaluzas.

Más allá de lo anterior, debe apuntarse que si bien la financiación de las EE. LL. crece de forma relevante en términos globales, dichos incrementos se concentran en seis CC. AA.: Andalucía, Asturias, Castilla-La Mancha, Canarias, Cataluña, Madrid y País Vasco, siendo estas últimas

cuatro las que acumulan mayores crecimientos. En el caso de Castilla-La Mancha los importes finales siguen siendo discretos dado que, con independencia de dicho crecimiento, su situación de partida es inferior a la de otras CC. AA.

La Diputación de Cuenca y el Ayuntamiento de Ciudad Real, son las únicas entidades locales que aportan fondos a la AH, aunque en ambos casos se trata de cantidades casi testimoniales, 18.000 euros en el caso de la primera y 5.000 euros en el del segundo.

Gráfico 5: Distribución geográfica de la AH de Castilla-La Mancha (en euros)



Fuente: Elaboración propia a partir del volcado de AOD publicado por DGPOLDES

Respecto a la distribución geográfica figura en primer lugar Nigeria, seguido por la población saharauí, República del Congo, Bolivia y, en último lugar, El Salvador. Ello supone que África Subsahariana, con 43.000 euros, la región que sufre un mayor número de crisis humanitarias y que tiene las mayores necesidades humanitarias, es la región prioritaria frente al continente americano que recibió 20.000 euros. Por lo que creemos que la orientación geográfica es la adecuada.

Por último, la ayuda se canaliza únicamente a través de ONGD nacionales del país donante, a proyectos de asistencia de emergencia para población desplazada en el Norte de Nigeria, alimentos de primera necesidad para el pueblo saharauí y respuesta de emergencia ante el deslizamiento de tierras en Bolivia, por parte de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha; menores desplazados y retornados por el conflicto armado en la República del Congo, por parte de la Diputación de Cuenca; y ayuda de emergencia a El Salvador, por parte del Ayuntamiento de Ciudad Real.

3. Conclusiones y recomendaciones

1. La salud es un sector que los expertos consideran 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, se muestra aún más la importancia de la cooperación para la defensa de una salud global que afecta a todas las personas del planeta. La cooperación sanitaria de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha tiene una aceptable orientación sectorial y geográfica, aunque debe aumentar la apuesta por África Subsahariana, y mejorar la predictibilidad de su ayuda. Es necesario que **se incrementen las partidas de AOD de una manera constante** y uniforme hasta alcanzar un 0,7% de los presupuestos de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. Asimismo, **la salud debe seguir siendo un sector prioritario dentro de las prioridades de la cooperación castellanomanchega.**
2. Hasta 2030, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) van a marcar las prioridades tanto a nivel local y nacional como a nivel internacional. El Gobierno de Castilla-La Mancha ya está dando pasos en la implantación de los mismos. **Esperamos que la Junta tenga en cuenta a las ONG, al sector social y a la sociedad civil para avanzar en la Agenda 2030.**
3. El objetivo 3 de los ODS, “garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”, es donde se van a enmarcar las acciones de salud durante los próximos años y el mayor reto a nivel mundial que ha fijado la comunidad internacional será conseguir la cobertura sanitaria universal (CSU). Pretende 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. La Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha **deberá apostar por aumentar la CSU, tanto en la propia Comunidad Autónoma como en sus proyectos de cooperación en salud, apostando por aumentar las personas que accedan al sistema, dotar de los servicios necesarios a la población y disminuir 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 y entendiendo la salud como un bien público global, teniendo presentes los determinantes sociales y comerciales de la salud, incluyendo el cambio climático.**

4. ■ Tomando en cuenta el agravamiento y complejidad de las crisis humanitarias y, con ello, el consecuente aumento de necesidades, **la cooperación castellanomanchega debe recuperar el importe destinado a AH, aumentando de forma notable y sostenida su contribución, con vistas a alcanzar el compromiso de la comunidad internacional y de la Cooperación Española de asignar al menos el 10% del total de su AOD a esta ayuda.**

5. ■ La respuesta a la pandemia de la COVID-19 no debe hacerse a costa de dejar desatendidos a los millones de personas afectadas por crisis humanitarias. Por ello, **el apoyo a esta pandemia por parte de la cooperación castellanomanchega no puede hacerse a expensas de los fondos ya previstos para otras crisis humanitarias, sino mediante fondos adicionales.**

LA SALUD MUNDIAL EN TIEMPOS DE CORONAVIRUS

MORTALIDAD MUNDIAL

CARDIOVASCULAR: 17.900.000

CÁNCER: 9.000.000

DIABETES: 1.640.000

HEPATITIS B-C: 1.300.000

TUBERCULOSIS: 1.200.000

VIH/SIDA: 690.000

MALARIA: 405.000



La inequidad en salud es el mayor problema que tenemos en el mundo y la pandemia de la COVID-19 puede aumentar la brecha entre las personas más pobres y las más ricas.

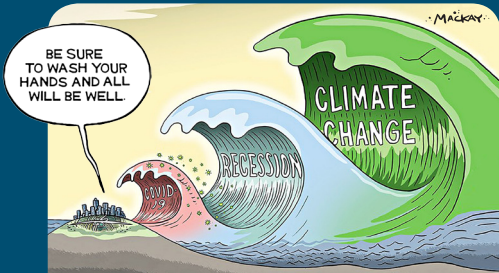
CORONAVIRUS



LA ENFERMEDAD INFECCIOSA MÁS LETAL EN 2020 (2% DEL TOTAL) AFECTANDO A TODOS LOS PROGRAMAS DE SALUD



830 MUJERES Y 14.500 MENORES MUEREN CADA DÍA Y LA COVID-19 PUEDE AUMENTAR ESAS CIFRAS



HA AFECTADO A TODOS LOS SECTORES: ECOLOGÍA, ECONOMÍA, PROTECCIÓN SOCIAL...



NECESITAMOS FORTALECER SISTEMAS PÚBLICOS DE SALUD Y APS, Y TRABAJAR LOS DETERMINANTES SOCIALES Y COMERCIALES DE LA SALUD



Organización Mundial de la Salud

NECESITAMOS UNA GOBERNANZA EN SALUD GLOBAL, FUERTE, INDEPENDIENTE Y TRANSPARENTE



EL DERECHO A LA SALUD DE TODAS LAS PERSONAS DEBE ESTAR POR ENCIMA DE INTERESES COMERCIALES



medicumundi

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
comunicacion@medicosdelmundo.org
www.medicosdelmundo.org

Con el apoyo de:



DIPUTACIÓN DE ALBACETE