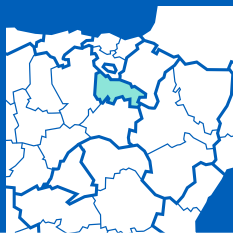


LA SALUD

EN LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO
Y LA ACCIÓN HUMANITARIA



INFORME 2020

Comunidad Autónoma de La Rioja




medicusmundi



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

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

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

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

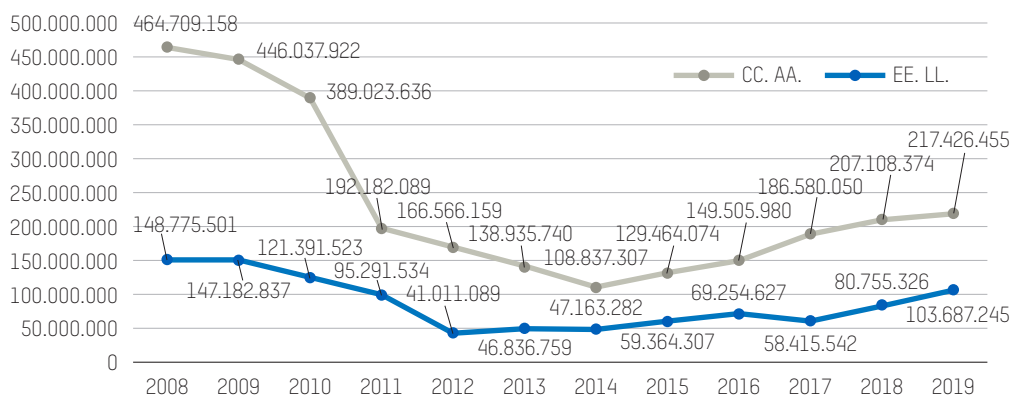


The logo for medicusmundi consists of a white, thin, curved line that arches over the text "medicusmundi". The text is in a lowercase, sans-serif font.

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 La Rioja, 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.

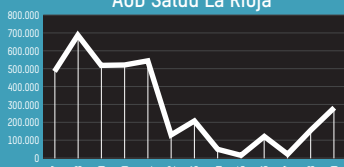
El análisis se realiza siguiendo los mismos criterios que el Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD); es decir, utilizando el criterio de cantidades desembolsadas lo que nos permite saber realmente cuánto dinero se ha destinado a cooperación cada año.

Por último, debe advertirse que los datos que se presentan a continuación son, salvo que digamos 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 LA RIOJA EN CIFRAS (2019)



AOD Salud La Rioja



13 de 17
Puesto que ocupa La Rioja entre las CC. AA. en cuanto a cifras absolutas destinadas a salud

5 de 17
Puesto que ocupa La Rioja entre las CC. AA. en cuanto a porcentaje de gasto salud

12 de 17
Puesto que ocupa La Rioja entre las CC. AA. en cuanto a gasto en Acción Humanitaria

QUIÉN DESTINA MÁS A COOPERACIÓN EN SALUD EN LA RIOJA

Gobierno de La Rioja



DISTRIBUCIÓN DE LA COOPERACIÓN EN SALUD GOBIERNO DE LA RIOJA

ÁREA
GEOGRÁFICA



53,85%

AMÉRICA DEL NORTE Y CENTRAL



46,15%

AMÉRICA DEL SUR

SECTOR



6%

SALUD GENERAL



94%

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

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

1. La Ayuda Oficial al Desarrollo de La Rioja

En 2019, tal y como se puede ver en la siguiente tabla, el Gobierno de La Rioja destinó 1.546.639 euros a Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD), 73.792 euros menos que en 2018, un descenso del 4,5%. Normalmente, este cuaderno analiza también la AOD de las entidades locales de las Comunidades Autónomas, pero en 2019 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.

Si se observa la cooperación sanitaria, el Gobierno de La Rioja incrementó considerablemente su aportación a este sector, pasando de 160.594 euros en 2018 a 280.897 euros en 2019, un 75% más. El peso de la salud en el conjunto de la AOD riojana se sitúa en el 18,16%, que supera con creces el 11,4% de porcentaje medio de la salud en el conjunto de la cooperación descentralizada, y el 12,9% que de media destina el conjunto de los países del CAD, lo que indica que el sector de salud es un sector muy prioritario en la cooperación riojana.

Tabla 1: Datos generales de desembolso de la cooperación de La Rioja en 2019 (en euros)

	Nº ACCIONES AOD/ SALUD	AOD TOTAL DESEMBOLSADA	AOD SALUD	% SALUD
CC. AA.	35/4	1.546.639	280.897	18,16

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

En cuanto al número de acciones financiadas, el Gobierno de La Rioja contabiliza 35 acciones, de las que 4 son de salud; esto significa que el coste medio de los proyectos de salud financiados por el Gobierno de La Rioja es de 70.224,25 euros. Como comparativa, la media del conjunto de las CC. AA. es de 113.234 euros, y la media de lo destinado por la Agencia de cooperación andaluza (AACID) supera los 290.000 euros. Consideramos que, si bien es una cifra adecuada, sería deseable que la media del coste por proyecto en salud se incrementara, para poder mejorar el impacto de los proyectos.

En el análisis tradicional que se viene haciendo de las cifras de AOD desembolsadas, 2019 coloca al Gobierno de La Rioja en el 15º puesto entre las 17 CC. AA. Pero si trasladamos el análisis a lo consignado en salud, observamos que La Rioja alcanza el puesto 13 de 17, lo que vuelve a mostrar el interés que se tuvo por el sector salud en 2019. En cifras absolutas, lo destinado a salud por el Gobierno de La Rioja supone el 1,13% de todo el gasto en salud atribuido a las CC. AA. Y si se analiza el esfuerzo que realiza en salud, midiendo el porcentaje de AOD que destina a este sector, observamos que, el Gobierno de La Rioja se coloca en el 5º lugar entre las 17 CC. AA., con un porcentaje del 18,16%. Como ya se ha mencionado, este porcentaje supera de manera importante la media de las CC. AA., que como hemos apuntado es del 11,4%.

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

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 CC. AA. Por eso, en este cuaderno se analiza otra forma de medir el esfuerzo real que hacen las diferentes CC. AA. en cooperación, calculando el gasto de AOD por habitante. En 2019, el Gobierno de La Rioja destinó a AOD la cantidad de 4,92 euros por habitante, lo que la sitúa en el 6º puesto entre las comunidades autónomas, aunque muy lejos de los 22,05 euros del País Vasco, que es la comunidad que más destina por habitante. No obstante, con esta cifra, La Rioja supera, aunque por muy poco, la media de desembolso de AOD por habitante que dedican el conjunto de las CC. AA. Estos datos no hacen sino reflejar mejor el esfuerzo y el compromiso que el Gobierno de La Rioja tuvo en 2019 con la cooperación, si bien, aún estamos lejos de cumplir con los compromisos de destinar el 0,7% a cooperación, un compromiso que todas las instituciones públicas deberían asumir.

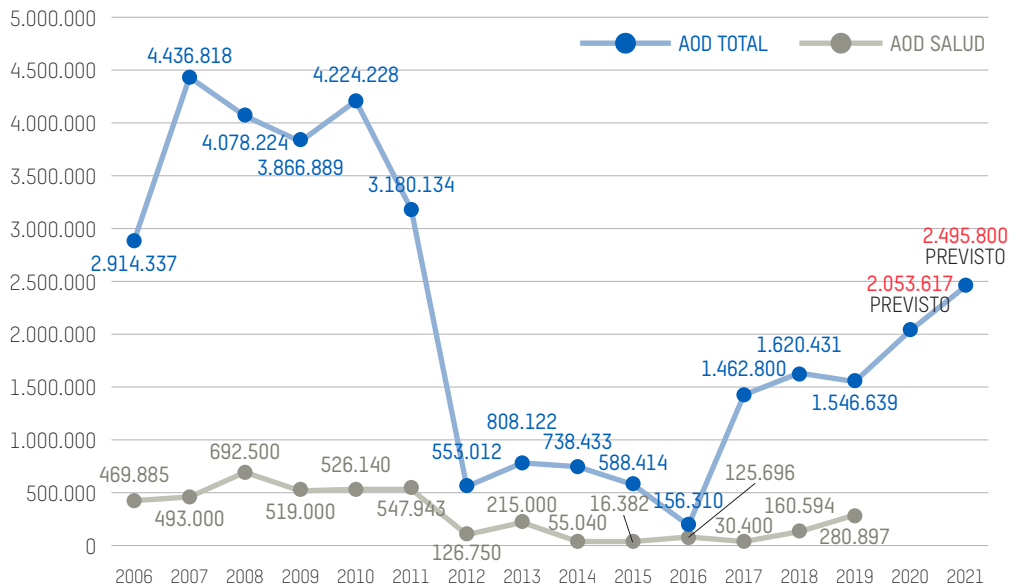
Tabla 3: Gasto AOD de las CC. AA. por habitante en 2019 (en euros)

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

Siendo conscientes del esfuerzo que se está realizando, no podemos 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 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, 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 parece va a continuar en los siguientes años.

Gráfico 1: Evolución AOD general y AOD en salud, Gobierno de La Rioja (en euros)



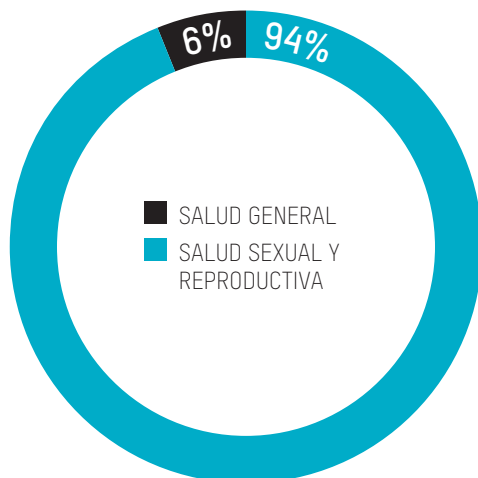
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos volcados de AOD publicados por DGPOLDES y Dirección de Cooperación y Agenda 2030 del Gobierno de La Rioja

En el gráfico 1 se puede observar cómo entre 2008 y 2010, la cooperación riojana destinaba a cooperación unos 4 millones de euros, en 2011 se inició un fuerte descenso en su financiación que le llevó a destinar apenas 550.000 euros en 2012, seguido de unos años de altibajos hasta “tocar fondo” en 2016 cuando apenas alcanzó los 150.000 euros. A partir de ese momento, comenzó una recuperación de las partidas de cooperación que se mantiene hasta hoy. Como se ve en el gráfico 1, el presupuesto para 2020 apunta unas previsiones por encima de los 2 millones de euros que, de cumplirse, supondría un incremento del 32,7%. Para 2021 el incremento presupuestario vuelve a ser relevante, y, si se cumplen los compromisos, se alcanzarán casi los 2,5 millones, con un incremento previsto respecto a 2020 del 21,5%. Consideramos esta tendencia al crecimiento sostenida en varios años muy positiva, esperando que continúe, pues aún se está lejos de las cifras alcanzadas en 2010.

Si se analiza hacia dónde se dirige la AOD sanitaria del Gobierno de La Rioja, con base en los sectores CRS del CAD de salud, Salud básica, Salud general, Salud sexual y reproductiva, y Enfermedades no transmisibles, comprobamos que la salud sexual reproductiva es prácticamente el único sector que recibe fondos en salud, con el 94% de toda la ayuda sanitaria riojana. El 6% restante se destina a salud general. Si bien es cierto, que esta distribución está condicionada por los pocos proyectos de cooperación (4) en los que se reparte la ayuda en salud, para responder mejor a las necesidades de

salud de las poblaciones más vulnerables, el crecimiento futuro de la cooperación sanitaria riojana debería equilibrar el peso entre los diferentes sectores y tener en cuenta que debe apoyar el sector de la salud básica, fundamental en el desarrollo de la atención Primaria de salud, ya que soluciona la mayor parte de los problemas de salud de una comunidad.

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, hay que destacar que es América Latina quien recibe toda la ayuda, distribuida en un 53,85% para América del Norte, Central y Caribe, y el resto para América del Sur. Esta orientación, que tiene el mismo sesgo de ser pocos proyectos, y por lo tanto limitar el análisis, debe contemplar dos cuestiones. La primera es que hay que incrementar la apuesta por África Subsahariana, ya que es donde mayores problemas de salud existen. Por otra parte, en América hay que asegurar que el trabajo se oriente hacia las bolsas de pobreza que existen, pues 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

2. La Acción Humanitaria de La Rioja

De acuerdo con lo señalado en la Ley de Cooperación 4/2004 y el IV Plan Director 2019-2022, ya en vigor desde el año que se analiza aquí, la cooperación de La Rioja destinará a Acción humanitaria (AH) al menos un 10% de su AOD total. Si bien durante el III Plan Director el gobierno de La Rioja cumplió dicho compromiso, en 2019 se ha producido una importante caída del porcentaje que se dedica a AH, que de mantenerse, la alejaría de dicho objetivo.

Así, en 2019, el gobierno de La Rioja destinó 90.075 euros, un 5,8% de toda su AOD, a AH situándola así entre las CC. AA. que menos asignan a este sector, tanto por volumen, como por habitante.

Tabla 4: 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

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 riojana, 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 en 2019 muestra que se mantiene la tendencia descendente de los últimos años, y representa un marcado recorte respecto a 2018, y especialmente a 2017.

Con este volumen de financiación, el Gobierno de La Rioja se sitúa en el grupo de cola por volumen, frente a Andalucía (con 5.885.286 euros), País Vasco (con 2.878.777 euros) y Comunidad Valenciana (con 2.581.650 euros) las tres CC. AA. que más aportan.

Tabla 5: 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

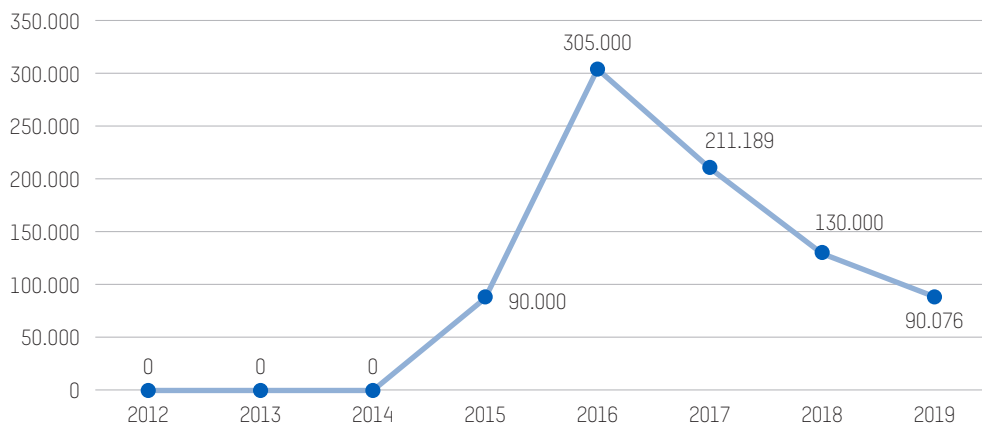
Debe indicarse que las CC. AA. han aumentado en 2019 su aportación en 1,5 millones de euros, si bien este aumento muestra grandes diferencias entre ellas. Así, seis gobiernos autonómicos incrementan los fondos que destinan a AH, mientras que siete reducen su financiación.

En cuanto al gasto en AH por habitante, éste supone en La Rioja 0,28 euros, exactamente la media de las CC. AA., pero muy alejado de País Vasco, que encabeza esta lista y que aporta 1,31 euros por habitante.

Por su parte, el porcentaje de AOD reservado a AH representa el 5,82% del total, situando a La Rioja en 7ª posición de las CC. AA. que mayor porcentaje de su AOD destinan a AH, y que encabeza Madrid con el 15,44%.

De este modo, La Rioja se sitúa por debajo del porcentaje medio que destinan las CC. AA., 6,83%, aunque por encima del porcentaje que destina a AH la Cooperación Española en su conjunto, que en 2019 ha supuesto el 2,35% de la AOD total (62 millones de euros).

Gráfico 4: Evolución de la AH, Gobierno de La Rioja (en euros)



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

El gráfico sobre la evolución de la ayuda refleja que, tras la recuperación de 2015 y 2016, el Gobierno de La Rioja empezó en 2017 a recortar los fondos asignados a AH, en 2019 apenas llegaron al 30% respecto a su máximo de 2016, cuando alcanzó los 305.000 euros.

Si se analiza en términos de porcentaje de AOD destinada a AH, vemos que se ha pasado de destinar el 14% en 2017 al 5,8% en 2019, un descenso que no se justifica ni en términos del número, complejidad e impacto en las poblaciones de las crisis humanitarias ni de la importancia que, según reflejan tanto la Ley de cooperación de 2004 como el IV Plan Director, tiene la AH para la cooperación de La Rioja.

Como viene sucediendo en los últimos años, ninguna entidad local de La Rioja asigna fondos a la AH. 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.

Respecto a la distribución geográfica no es posible saber a qué países se destinaron sus fondos, ya que los 40.000 euros aportados a UNICEF y los 50.000 aportados al convenio de Ayuda humanitaria que tienen algunas CC. AA. con la AECID son fondos que van a una bolsa común por lo que no es posible saber el destino final de dicha aportación.

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 que está afectando al mundo actualmente, se muestra aún más claramente la importancia de la cooperación para la defensa de una salud global que afecta a todas las personas del planeta. La cooperación riojana, y especialmente la sanitaria, está creciendo en los últimos años, pero solamente por parte del Gobierno de La Rioja. Pero es necesario que **la cooperación riojana en su conjunto, tanto el Gobierno de La Rioja, como las EE. LL. apuesten por incrementar las partidas de AOD y de AOD en salud de una manera constante y uniforme hasta alcanzar un 0,7% de sus presupuestos.** Asimismo, la salud debe seguir siendo un sector prioritario dentro de las prioridades de la cooperación riojana.

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. Más allá de la presente pandemia de la COVID-19, que debería de contar con fondos adicionales para poder implementar una seguridad sanitaria global, existen muchos otros problemas de salud que es necesario afrontar, no solamente por su importancia actual, sino por la importancia futura de la salud mundial. 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 prioritarias en el campo de la salud en los próximos años. 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 Rioja **deberá apostar por aumentar la CSU, tanto a nivel de la comunidad autónoma como en sus proyectos de cooperación en salud, comprometiéndose por incrementar el número de personas que acceden al sistema, dotar de los servicios suficientes que cubran las necesidades de 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 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. Tomando en cuenta el agravamiento y complejidad de las crisis humanitarias y, con ello, el consecuente aumento de necesidades, **la cooperación riojana debe aumentar de forma notable y sostenida los fondos destinados AH, con vistas a alcanzar su compromiso 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 riojana 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.

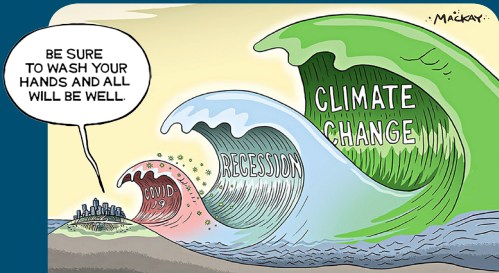
CORONAVIRUS



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



medicusmundi

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



Médicos del Mundo
C/ Conde de Vilches, 15 / 28028 Madrid
Tel. 91 543 60 33 / Fax 91 542 79 23
comunicacion@medicosdelmundo.org
www.medicosdelmundo.org

