

La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria

INFORME 2021



A r a g ó n


medicusmundi



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

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

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

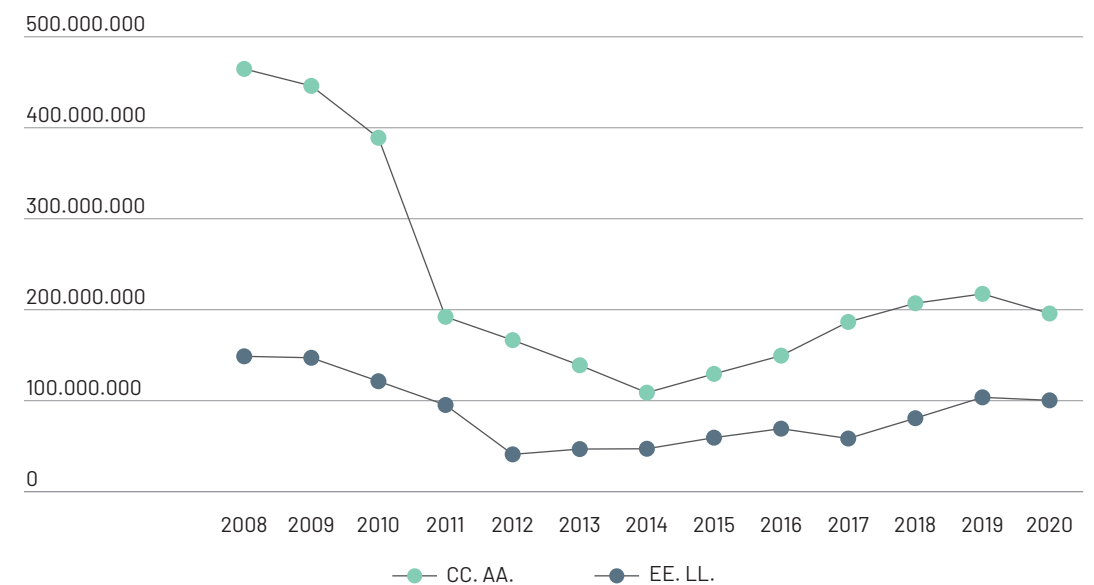
<http://www.cooperasalud.org/>

1. La cooperación descentralizada española

La cooperación descentralizada española es un elemento singular y diferenciador en positivo con respecto a la cooperación que realizan países vecinos, bien valorada a nivel internacional. Engloba la cooperación que realizan las comunidades autónomas (CC. AA.) y la de las entidades locales (EE. LL.). A lo largo de 15 años (entre 1994 y 2008), la cooperación descentralizada tuvo un crecimiento espectacular, que se aceleró a partir de 2005. En los seis años siguientes, de 2009 a 2014, la cooperación descentralizada experimentó un retroceso que la situó en volúmenes por debajo de los de 1998. A partir de 2015, la tenden-

cia alcista de la cooperación descentralizada se consolida, con incrementos que superan los 25 millones de euros cada año, hasta 2019. En 2020, año en el que la pandemia COVID-19 nos afectó enormemente, la cooperación descentralizada disminuyó, tanto la de CC. AA. como la de EE. LL. Sin embargo, aunque ambas reducen su cooperación en más de 3 millones, no lo han hecho con la misma intensidad. La cooperación autonómica ha disminuido en 2020, 3,88 millones, un 1,8% menos que en 2019. Por su parte, la cooperación local, que es prácticamente un tercio de la cooperación descentralizada, sufrió un descenso

GRÁFICO 1. Evolución de la cooperación descentralizada

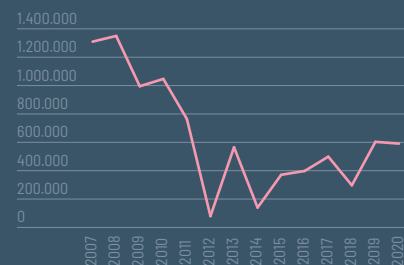


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES

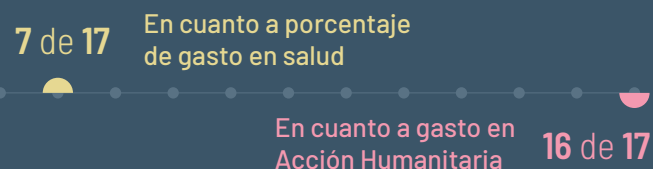
La cooperación en salud de Aragón en cifras 2020



AOD SALUD ARAGÓN



PUESTO ENTRE LAS CC. AA.

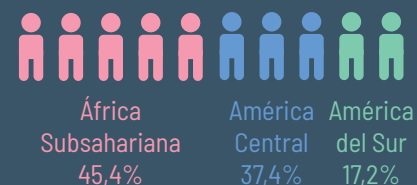


QUIÉN DESTINA MÁS A COOPERACIÓN EN SALUD EN ARAGÓN

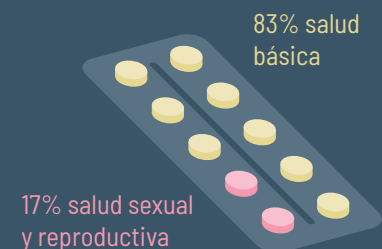


DISTRIBUCIÓN DE LA COOPERACIÓN EN SALUD DEL GOBIERNO DE ARAGÓN

ÁREA GEOGRÁFICA



SECTOR



algo menor de 3,3 millones de euros, pero al tener menos volumen de AOD, disminuye el 3,27%.

El presente informe analiza la realidad de la cooperación en la Comunidad Autónoma de Aragón, 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 **medicmundi** y Médicos del Mundo, se basa en el criterio utilizado por el Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD) y el Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación (MAEC); es decir, analizamos los flujos de Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) de acuerdo con el criterio contable de caja —fondos desembolsados—, en lugar del de devengo —fondos comprometidos—, que referiría a aquella ayuda que está comprometida por medio de una obligación firme, expresada por escrito, respaldada con fondos y asumida por el donante. El criterio de ayuda

desembolsada nos permite conocer cada año los desembolsos efectivos realizados por un donante y medir el esfuerzo que realiza con relación a sus recursos y a otros donantes, evitando la distorsión que podría derivarse de la contabilización de compromisos plurianuales. 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.

Por último, hay que destacar que el 22% 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 Federación Española de Municipios y Provincias (FEMP), lo que impide un análisis más exhaustivo del trabajo de dichas entidades en cooperación.

2. La Ayuda Oficial al Desarrollo de Aragón

En 2020, las instituciones públicas de Aragón en su conjunto han gastado en AOD 8.171.951 euros, una cifra 429.400 euros mayor que en 2019, lo que supone un incremento del 5,5%. El Gobierno de Aragón es la institución responsable de todo este incremento, ya que pasa de desembolsar 3,6 millones de euros en 2019 a cerca de 4,2 millones en 2020, un incremento del 16%. Este aumento cambia también la tendencia bianual del análisis de los desembolsos de la cooperación del Gobierno de Aragón, que al contar con desembolsos para proyectos de dos años, provocaba unos ciclos bianuales, donde uno crecía y el siguiente disminuía. 2020 era un año en el

que debería de haber descendido su desembolso por estos ciclos bianuales, pero como hemos comprobado, éste creció, lo que supone en principio un aumento del interés hacia la AOD por parte de dicho Gobierno. No obstante, y a pesar de este crecimiento, la Federación Aragonesa de Solidaridad (FAS) alertaba en su “Informe sobre la cooperación descentralizada al desarrollo en la Comunidad Autónoma de Aragón” de que este monto suponía solamente el 0,06% del presupuesto total del Gobierno de Aragón. Además, las EE. LL. aragonesas, en su conjunto, volvieron a disminuir su AOD, que pasó de 4,1 millones de euros a casi 4 millones, un descenso del 2,5%,

principalmente debido a los recortes en el Ayuntamiento de Zaragoza.

En cuanto a la cooperación en salud, los datos que arroja el estudio muestran un descenso de las cantidades destinadas a este sector tanto a nivel autonómico como local. En 2020, y después del enorme incremento del año 2019, el Gobierno de Aragón destinó a salud 590.298 euros, disminuyendo levemente en 13.090 euros lo destinado en 2019, un 2,2% menos. Las EE. LL. aragonesas, por su parte, también disminuyen sus partidas en salud, pasando de 722.008 euros en 2019 a 661.654 euros en 2020, un 8,4% menos.

En el análisis del peso que la salud tiene en la cooperación que realiza el Gobierno de Aragón, ésta sigue la tendencia de 2019 y sigue disminuyendo hasta llegar al 14,4%, mientras que en 2019 era del 16,6%. Y el peso del conjunto de la cooperación local aragonesa también disminuye: mientras que en 2019 se destinaba a este sector un 17,58%, en 2020 alcanza el 16,56%. A pesar de estos descensos, ambos porcentajes –tanto el autonómico como el local– superan el 12,09% que de media destina el conjunto de los países del CAD y el 11,08% que de media destina

TABLA 1. Datos generales de desembolso de la cooperación de Aragón en 2020

	Nº de acciones AOD/SALUD	Cantidad AOD	Cantidad salud	% salud
C. A.	92/9	4.177.323	590.828	14,14
EE. LL.	144/15	3.994.628	661.654	16,56
TOTAL	236/24	8.171.951	1.252.482	15

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

el conjunto de la cooperación autonómica. Esta apuesta permanente por el sector salud indica el alto índice de compromiso de Aragón con la salud mundial.

En cuanto al número de acciones realizadas en AOD, en 2020 el Gobierno de Aragón incrementa éste respecto a las 80 acciones de 2019, financiando 92 acciones. Las acciones de las EE. LL. también aumentan: de 136 pasan a 144. En cuanto a las acciones específicas de salud, el Gobierno de Aragón realizó 9 en 2020, 2 más que el año anterior, mientras que en el caso de las EE. LL. éstas disminuyeron, pasando de 28 a 15.

Las cifras de desembolso de AOD colocan al Gobierno de Aragón en el 9º puesto de 17 de la cooperación autonómica, subiendo 3 puestos

TABLA 2. AOD total y AOD en salud desembolsadas por CC. AA. en 2020

CC. AA.	AOD	AOD salud	% AOD salud
Andalucía	30.789.020	3.293.646	10,70%
Aragón	4.177.323	590.828	14,14%
Asturias	4.129.794	530.884	12,85%
Baleares	5.316.891	817.106	15,37%
Canarias	2.209.442	1.354.914	61,32%
Cantabria	1.608.717	139.257	8,66%
Castilla-La Mancha	517.612	87.000	16,81%
Castilla y León	4.384.650	271.324	6,19%
Cataluña	45.420.681	5.192.702	11,43%
Comunidad Valenciana	32.093.436	3.998.893	12,46%
Extremadura	8.343.899	910.228	10,91%
Galicia	6.978.818	1.212.558	17,37%
La Rioja	2.055.866	100.000	4,86%
Madrid	4.567.238	962.308	21,07%
Murcia	475.000	21.900	4,61%
Navarra	13.234.922	3.397.405	25,67%
País Vasco	47.234.466	613.633	1,30%
TOTAL	213.537.775	23.494.586	11,08%

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

respecto a 2019. Sin embargo, si trasladamos el análisis a lo consignado en salud, observamos que el Gobierno de Aragón se coloca en el 11º puesto, bajando dos puestos en comparación con 2019. En cifras absolutas, lo destinado a salud por el Gobierno de Aragón supone el 2,5% de todo el gasto en salud atribuido a las CC. AA., un porcentaje 0,15% mayor que el que se alcanzó en 2019. Si analizamos el esfuerzo que realiza en salud, midiendo el porcentaje de AOD que destina a este sector, observamos que el Gobierno de Aragón se sitúa como la séptima Comunidad, donde Canarias ocupa el primer lugar con un 61,32%.

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 el Gobierno de Aragón destinó a AOD 3,14 euros por habitante en 2020, situándose en la posición 10 entre las 17 CC. AA., mejorando un puesto respecto a 2019. Esta cifra, aunque mejora en 40 céntimos/habitante lo destinado en 2019, sigue lejos de la media del conjunto de las Comunidades, que es de 4,52

euros por habitante, y visibiliza el esfuerzo que debe continuar haciendo en cooperación el Gobierno de Aragón en el futuro.

Si se incorpora al análisis una perspectiva temporal, podemos observar que en el pasado la cooperación aragonesa era mucho más relevante. En 2011 se produjo un importante descenso de su AOD, que sigue sin recuperar los niveles previos a ese año. Este descenso de la cooperación del Gobierno de Aragón fue fruto de la convicción de que la cooperación no era una política pública relevante y, por consiguiente, era prescindible en momentos de crisis, a pesar de ser una de las políticas mejor valoradas por la ciudadanía.

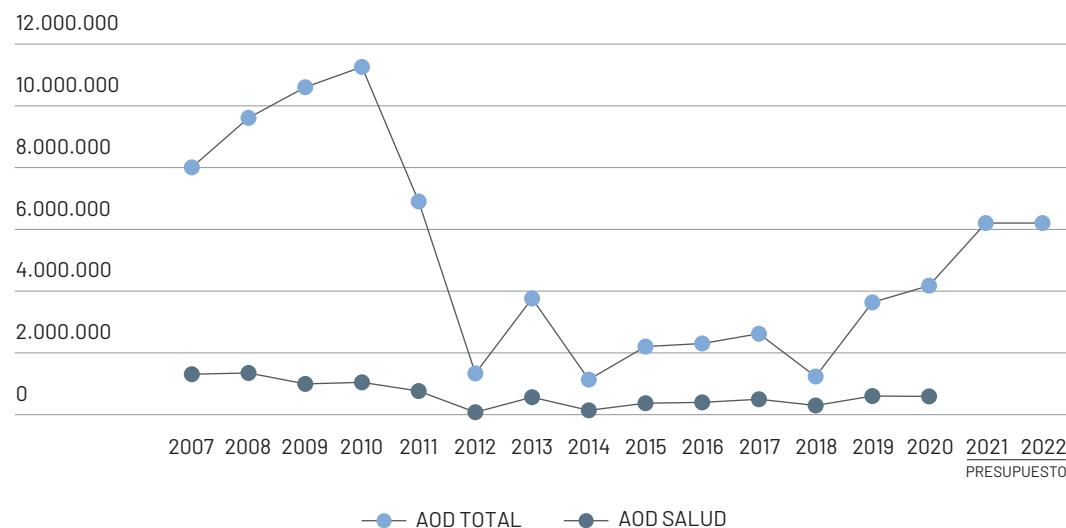
En el gráfico 2 podemos observar cómo en el año 2010, la AOD del Gobierno de Aragón alcanzó los 11,2 millones de euros, para a partir de 2011 comenzar un brusco y radical descenso que le llevó a destinar apenas 1,3 millones de euros en 2012. A partir de esa fecha la AOD aragonesa sufre subidas y bajadas, para estabilizarse en torno a los 2,2 millones de euros hasta 2019, donde comienza un crecimiento que continúa en 2020. Sin embargo, los datos de 2020 son preocupantes. En ese año, cuando la pandemia del COVID-19 ha afectado a

TABLA 3. Gasto AOD de las CC. AA. por habitante en 2020

CC. AA.	AOD 2020	Nº habitantes	AOD por habitante
Andalucía	30.789.020	8.502.217	3,62
Aragón	4.177.323	1.328.753	3,14
Asturias	4.129.794	1.011.560	4,08
Baleares	5.316.891	1.171.003	4,54
Canarias	2.209.442	2.175.952	1,02
Cantabria	1.608.717	583.655	2,76
Castilla-La Mancha	517.612	2.048.656	0,25
Castilla y León	4.384.650	2.391.404	1,83
Cataluña	45.420.681	7.722.203	5,88
C. Valenciana	32.093.436	5.047.045	6,36
Extremadura	8.343.899	1.059.262	7,88
Galicia	6.978.818	2.700.268	2,58
La Rioja	2.055.866	319.653	6,43
Madrid	4.567.238	6.778.382	0,67
Murcia	475.000	1.510.951	0,31
Navarra	13.234.922	660.887	20,03
País Vasco	47.234.466	2.219.777	21,28
TOTAL	213.537.775	47.231.628	4,52

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

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



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

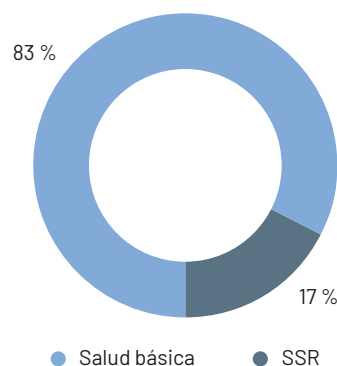
todo el planeta y a muchos otros sectores además de la salud, el Gobierno de Aragón recortó un 20% el presupuesto previsto en AOD, pasando de 5,1 millones a 4,1 millones de euros. Esta pandemia no nos ha mostrado solamente las costuras de nuestros sistemas sanitarios, económicos y sociales. Una de las lecciones más relevantes que nos deja es que necesitamos de una buena salud y protección social global, con sistemas públicos de salud que respondan a las necesidades locales y mundiales. Por ello, esperemos que el Gobierno de Aragón y las otras instituciones donantes contemplen la cooperación como una política esencial y esta reducción sufrida en 2020 dé paso a un incremento en las partidas en los próximos años, como así se prevé para 2021. Para 2022, la previsión es que esta partida se mantenga igual que en 2021, algo que preocupa.

Aunque se alcancen los 6,2 millones previstos en 2022, 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 actual de AOD de 2020 sería de apenas el 36,6% del gasto de 2010. Y estas cifras, como

ya hemos señalado, están muy alejadas del 0,7 del presupuesto del Gobierno aragonés.

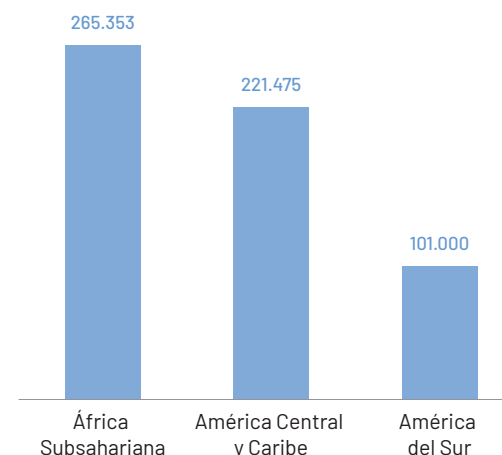
Si analizamos dónde se dirige la AOD sanitaria del Gobierno de Aragón en base a los sectores CRS del CAD, comprobamos que la salud básica recibe el 83% de los recursos destinados a este sector. Le sigue la salud sexual y reproductiva (SSR) con el 17%, siendo los dos únicos subsectores que reciben financiación y manteniendo la tendencia que empezó en 2017 de financiar solo estos sectores. Esta apuesta

GRÁFICO 3. Sectores CRS en salud



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

GRÁFICO 4. Distribución geográfica de AOD salud (en euros)



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

por la salud básica y la SSR, que están muy relacionados con la estrategia de Atención Primaria de Salud (APS), nos hace concluir que la AOD sanitaria aragonesa está bien orientada sectorialmente. Sin embargo, si se incrementaran los fondos, debería haber una apuesta también por una salud general que fortalezca los sistemas sanitarios públicos locales, y por las enfermedades no transmisibles, que son el grupo que más muertes provoca en el mundo, incluyendo los países más vulnerables.

En cuanto a la orientación geográfica, debe destacarse que, en 2020, la distribución es algo más prioritaria en la región de África Subsahariana, que recibe la mayor parte de esta ayuda, un 45,4%, aumentando su peso a casi el doble sobre el que tenía en 2019. América Central recibe el 37,4% y América del Sur el 17,2%. Esta orientación parece adecuada, pues sigue priorizando a África Subsahariana, que es donde mayores problemas de salud existen. Por otra parte, en Latinoamérica hay que asegurar que el trabajo se oriente hacia las bolsas de pobreza que existen al tratarse de la región más inequitativa del mundo.

Ya respecto a 2021, cabe mencionar la elaboración del Plan Anual de la Cooperación

Aragonesa para el Desarrollo 2021, para lo que se ha procurado impulsar un proceso participativo dirigido a los agentes de la cooperación aragonesa. Igualmente debe citarse la celebración del I Encuentro de la Cooperación Descentralizada para el Desarrollo de Aragón, que tuvo lugar los días 27 y 28 de mayo de 2021, impulsado por la Dirección General de Cooperación al Desarrollo e Inmigración del Gobierno de Aragón, con el fin de profundizar en los retos y desafíos a los que nos enfrentamos para poder desarrollar una verdadera política de solidaridad que responda a las necesidades actuales.

LAS EE. LL. ARAGONESAS Y LA SALUD

En 2020 cinco EE. LL. han destinado dinero a la cooperación sanitaria, destacando los casi 600.000 euros destinados del Ayuntamiento de Zaragoza, colocándola al tiempo como la tercera entidad local de toda España que más dinero destina a salud. De hecho, este ayuntamiento destina a salud 8.199 euros más que el propio Gobierno de Aragón. A pesar de lo anterior, observamos con preocupación la disminución progresiva de su AOD, lo que incumple lo acordado en el Pacto Aragonés por la Cooperación al Desarrollo en el Marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), 2018-2023.

Hemos de destacar que, salvo la Diputación de Teruel, el resto de estas EE. LL. aragonesas destinan más del 15% de su AOD a salud, lo que indica la importancia que tiene el sector para estas instituciones.

TABLA 4. AOD en salud de EE. LL. aragonesas en 2020 (en euros)

EE. LL.	AOD	AOD salud	% AOD salud
Ayto. Zaragoza	3.330.638	599.027	17,99
Dip. Huesca	209.819	38.099	18,16
Dip. Teruel	51.593	4.000	7,75
Ayto. Utebo	46.200	18.246	39,49
Ayto. El Grado	4.600	2.282	49,60
TOTAL	3.642.850	661.654	18,16

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

3. La Acción Humanitaria de Aragón

TABLA 5. AOD destinada a la AH por las CC. AA., 2018-2020 (en euros)

CC. AA.	2018	2019	2020
Andalucía	3.848.848	5.885.286	2.991.339
Aragón		117.891	5.242
Asturias	1.183.000		205.000
Baleares	546.749	440.000	613.000
Canarias			
Cantabria	50.000	50.000	200.000
Castilla y León		81.000	200.000
Castilla-La Mancha	190.400	60.000	124.000
Cataluña	796.889	726.330	1.190.000
Comunidad Valenciana	1.695.600	2.581.650	2.770.951
Extremadura	1.094.949	913.300	726.180
Galicia	229.675	110.108	247.398
La Rioja	130.000	90.076	50.000
Madrid	405.999	624.229	689.906
Murcia	32.500		120.000
Navarra	418.000	240.000	298.000
País Vasco	2.652.419	2.878.777	7.332.186
TOTAL	13.275.029	14.798.647	17.763.602

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

En 2020, conforme a los datos facilitados por la DGPOLDES, Aragón en su conjunto destinó únicamente del total de su AOD 18.768 euros a Acción Humanitaria (AH), fruto de la suma destinada por la Comunidad Autónoma (5.242 euros) y sus EE. LL. (13.526 euros). De este modo, Aragón figura como la Comunidad Autónoma que menos destina de todas ellas a AH (excluyendo la canaria, que no realizaría ningún desembolso).

De este modo, País Vasco figuraría en 1ª posición en volumen, con 7.332.186 euros (y el 41,28% del importe destinado por el conjunto de las CC. AA.), seguido por Andalucía, con 2.991.339 euros (y el 16,84%) y Comunidad Valenciana, con 2.770.951 euros (y el 15,60%). En el caso de Aragón, los 5.242 euros apuntados representarían tan sólo el 0,03% del importe destinado por el conjunto de CC. AA.

Se constata, de acuerdo con la tabla 5, un ligero aumento de la financiación por parte de las CC. AA. respecto a 2019. Así, destaca el aumento

TABLA 6. Gasto AH de las CC.AA. por habitante en 2020 (en euros)

CC. AA.	AH	Habitantes	AH x habitante
Andalucía	2.991.339	8.502.217	0,35
Aragón	5.242	1.328.753	0,004
Asturias	205.000	1.011.560	0,2
Baleares	613.000	1.171.003	0,52
Canarias		2.175.952	
Cantabria	200.000	583.655	0,34
Castilla y León	200.000	2.391.404	0,08
Castilla-La Mancha	124.400	2.048.656	0,06
Cataluña	1.190.000	7.722.203	0,15
C. Valenciana	2.770.951	5.047.045	0,55
Extremadura	726.180	1.059.262	0,69
Galicia	247.398	2.700.268	0,09
La Rioja	50.000	319.653	0,16
Madrid	689.906	6.778.382	0,1
Murcia	120.000	1.510.951	0,08
Navarra	298.000	660.887	0,45
País Vasco	7.332.186	2.219.777	3,3
TOTAL/MEDIA	17.763.602	47.231.628	0,38

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

notable (en 4.453.409 euros) en el caso del País Vasco. Otras Comunidades que experimentan aumentos, aunque dispares, son Baleares, Cantabria, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Galicia, Madrid y Navarra, a las que se añaden Asturias y Murcia, que han pasado de no destinar ningún importe a AH el pasado año a hacerlo en 2020.

Por el contrario, reducen su financiación Andalucía, Aragón, Extremadura y La Rioja, llamando especialmente la atención las dos primeras, con una reducción respecto a 2019 de 2.893.947 euros y de 112.649 euros, respectivamente (si bien en este último caso la reducción porcentual es mayor).

En relación con el porcentaje de AOD destinado a AH, éste representaría el 0,13% del total, confirmando a Aragón como la Comunidad Autónoma que menos destinaría sólo por detrás de Canarias, que no destina ningún importe. En términos porcentuales, destacan sin embargo Murcia (con el 25,26%), Castilla-La Mancha (con el 24,03%) y País Vasco (con el 15,52%).

A su vez, el gasto en AH por habitante en Aragón se quedaría en los 0,004 euros, destacando en este caso País Vasco (con 3,3 euros), seguido por Extremadura (con 0,69 euros) y Comunidad Valenciana (con 0,55 euros). La modesta media del conjunto de CC. AA. se sitúa en 0,38 euros.

ACOTACIÓN SOBRE LOS DATOS

Más allá de los datos apuntados, revisando en detalle en el caso de Aragón la Orden de 27 de noviembre de 2020, de su Consejería de Ciudadanía y Derechos Sociales, por la que se resuelve la convocatoria de subvenciones en materia de cooperación para el desarrollo correspondiente al año 2020, su Anexo I recoge además entre las subvenciones concedidas a ayudas de emergencia y humanitaria un importe de 147.290 euros, que correspondería a un proyecto concedido a la Fundación Promoción Claretiana para el Desarrollo (PROCLADE) en Haití, de un año de duración.

Sin embargo, de acuerdo con los datos recogidos por DGPOLDES, dicha iniciativa se incorpora en la asignación 122 del CAD referida a la salud básica y no a AH.

Partiendo de lo anterior, y una vez consultado el Servicio de Cooperación aragonés, éste confirma que el total asignado a AH por el Gobierno de Aragón en 2020 asciende a 418.656,50 euros.

Sin embargo, tal y como refleja la tabla 7, con excepción de un proyecto sin identificar por importe de 8.549,18 euros destinado a Argelia, sólo los 5.242 euros identificados por la herramienta Info@od

TABLA 7. AH asignada por el Gobierno de Aragón, 2020

PAÍS	Importe concedido	Código CRS asignado en Info@od/DGPOLDES
Argelia	8.191,55 €	16050 - Ayuda multisectorial para servicios sociales básicos
Argelia	56.638,35 €	16051 - Ayuda multisectorial para servicios sociales básicos
Argelia	42.745,92 €	16052 - Ayuda multisectorial para servicios sociales básicos
Argelia	8.549,18 €	Sin identificar
Bolivia	50.000,00 €	12264 - Control COVID-19
Haití	147.290,00 €	122 - Salud básica
Mozambique	26.814,87 €	122 - Salud básica
Nicaragua	23.185,13 €	122 - Salud básica
Senegal	50.000,00 €	122 - Salud básica
Territorios administrados por la Autoridad Palestina	5.241,50 €	72011 - Servicios básicos de salud en emergencias
	418.656,50 €	

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES Y COMPARTIDO POR EL SERVICIO DE COOPERACIÓN ARAGONÉS

se habrían consignado correctamente a un código CRS referido a AH, en particular, al código 72011 para “Servicios básicos de salud en emergencias”.

Dado que los datos reflejados por DGPOLDES responden a los aportados por las propias CC. AA., se trata de una debilidad del sistema que sería conveniente subsanar para asegurar que todas las cooperaciones autonómicas figuran adecuadamente en el cómputo de la Cooperación Española.

Según el Plan Anual de la Cooperación Aragonesa para el Desarrollo 2020, debe destinarse el 10% para ayudas de emergencia y humanitaria. Además, la dotación del Gobierno de Aragón del Fondo de Solidaridad con los países más desfavorecidos, tal y como se recogía en la Ley 10/2019, de 30 de diciembre, de Presupuestos de la Comunidad Autónoma de Aragón para el ejercicio 2020, asciende a 5.150.200 euros.

Considerando los 418.656,50 euros trasladados por la cooperación aragonesa, éstos representarían el 10,02% del total de AOD de Aragón de 2020 (4.177.323 euros).

Lo anterior respondería al hecho de que el indicado Plan Anual considere ámbitos de espe-

cial incidencia “(...) la AH, el enfoque transversal de género y los proyectos que mejoren las condiciones de vida de las mujeres, los proyectos en África y las actuaciones que se concentren en la disminución de los efectos de la COVID-19 entre quienes son más vulnerables”. A esto se suma que el mismo Plan indica que la AH se va a ver reforzada en 2020 por la elaboración de la I Estrategia de AH y de Emergencia de Aragón 2020-2023, afirmando que dicha Estrategia “se configura como una herramienta que busca reforzar el compromiso institucional y social con la acción humanitaria y de emergencia en Aragón”.

Igualmente, el Plan Anual 2020 menciona en su introducción, entre otros, el Pacto Aragonés por la Cooperación al Desarrollo en el Marco de los ODS, 2018-2023, ya citado. Firmado en el seno de las Cortes de Aragón y en el Ayuntamiento de Zaragoza, como marco de trabajo en materia de cooperación al desarrollo de estas instituciones, éste continúa vigente durante 2020 y con ello entre las medidas a adoptar, una vez más, destinar el 10% de los fondos de Cooperación al Desarrollo a la AH.

El gráfico sobre la evolución de la ayuda refleja claras oscilaciones desde 2012, destacando el máximo alcanzado en 2017 durante el periodo analizado (con 269.799 euros), para luego descender bruscamente en 2018, volver a subir —aunque de forma más moderada— en 2019 (con 117.891 euros), para luego sufrir nuevamente una fuerte caída.

En cuanto a la distribución geográfica y sectorial de la ayuda, y conforme a DGPOLDES, los 5.241,50 euros apuntados se destinarían a la Asociación Comité Español de la Agencia de Naciones Unidas para la población refugiada de Palestina en Oriente Próximo (UNRWA) para el proyecto “Garantizando el derecho a la salud en la Franja de Gaza a través de la provisión de material de protección y desinfección frente a la COVID-19”, en los Territorios Administrados por la Autoridad Palestina, con 1 año de duración.

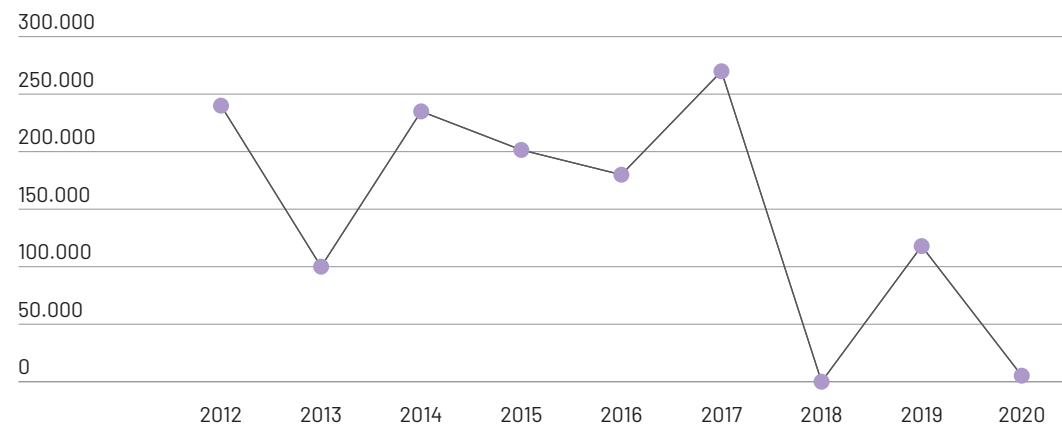
En el caso de los 147.290 euros asignados a salud básica conforme a la resolución de la convocatoria de subvenciones apuntada, éstos se destinarían como se ha indicado a la Fundación PROCLADE para el proyecto: “Ayuda de emergencia a las familias de Nazón, Cazale y Sabambón afectadas por el agravamiento de la crisis sanitaria y alimentaria derivadas del COVID-19”, en Haití, también con 1 año de duración.

En 2020, sólo dos EE. LL. aragonesas, los Ayuntamientos de Calatayud y Utebo, habrían destinado fondos a AH.

De entre las diez EE. LL. españolas que más apoyarían la AH se encuentra, en primer lugar, el Ayuntamiento de Madrid, seguido por el de Barcelona y el de Sevilla. En ellas destacarían, por CC. AA., dos de Andalucía y dos de País Vasco.

En general se apunta un ligero descenso de la financiación por parte de las EE. LL., desta-

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



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

cando los aumentos de Baleares, Castilla y León, Comunidad Valenciana y Navarra, junto a Cantabria y Extremadura, que pasan de no destinar nada a AH en 2019 a hacerlo un año más tarde. En cuanto a los descensos, destacan los de Canarias, Madrid y País Vasco, manteniéndose La Rioja y Murcia como las dos Comunidades en las que sus EE. LL. no destinan ningún importe a AH.

Continuando con los datos apuntados por DGPOLDES y en el caso de las EE. LL. aragonesas, el Ayuntamiento de Calatayud habría destinado 5.000 euros para un proyecto de ayuda humanitaria en un país en vías de desarrollo (PVD) no especificado. Por su parte, el Ayuntamiento de Utebo habría destinado un total de 8.526 euros distribuidos del siguiente modo: 6.579 euros para un proyecto de “Rehabilitación de la lavandería del Hospital de Nemba para prevenir la COVID-19 y reducir las infecciones hospitalarias”, en Ruanda, y 1.947 euros para “Proyecto de emergencias por tormenta tropical Amanda y COVID-19”, en El Salvador.

Respecto a la previsión para 2021 de la Consejería de Ciudadanía y Derechos Sociales, ésta recoge para emergencia y humanitaria dos proyectos: uno concedido a ARAPAZ-MPDL Aragón, para Mauritania, Campamentos de personas refugiadas saharauis en Argelia y personas refugiadas sirias en El Líbano, por un importe de

135.636,00 euros; otro concedido a la Asociación Comité Español de la UNRWA, para la población refugiada de Palestina de la Franja de Gaza, con un importe de 103.269,69 euros.

Conforme a la suma anterior, que asciende a 238.905 euros, y contando con una previsión total de AOD para 2021 de 6.204.698 euros, el Gobierno de Aragón destinaría dicho año a AH el 3,85% del total de su AOD.

En el próximo informe daremos seguimiento al grado de cumplimiento de éstos y otros compromisos asumidos por las administraciones públicas de Aragón.

Por último, cabe mencionar la siguiente acción, prevista igualmente en el marco de la cooperación aragonesa. Así, el Plan Anual de la Cooperación Aragonesa para el Desarrollo 2020 contempló la puesta en marcha de un grupo de trabajo para la mejora del funcionamiento del Comité Autonómico de Emergencias de Aragón, en el marco de la I Estrategia de Acción Humanitaria y de Emergencias de Aragón 2020-2023. En este sentido, el 7 de septiembre se llevó a cabo una reunión para impulsar los distintos grupos de trabajo, donde se ofrecieron los liderazgos de los mismos. Sin embargo, no se ha llevado a cabo con posterioridad ninguna actuación más, estando pendiente el impulso del grupo de trabajo citado.

4. 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 como la que está afectando al mundo actualmente, se muestra aún con más claridad la importancia de la cooperación para la defensa de una salud global. Y aunque la cooperación sanitaria aragonesa disfruta de una buena distribución sectorial y geográfica, **es necesario que se incrementen estas partidas de una manera constante y uniforme** hasta alcanzar el 0,7% de los presupuestos del Gobierno de Aragón y de las instituciones locales, **manteniendo el peso que la salud tiene** en el conjunto de su AOD. Para ello, es imprescindible el **cumplimiento del Pacto Aragonés por la Cooperación al Desarrollo en el Marco de los ODS** —firmado por todos los grupos presentes en 2018—, así como la aprobación de una nueva ley de cooperación aragonesa en esta legislatura.

2. Esta pandemia nos ha mostrado la estrecha relación de la salud con otros sectores, como la economía, la ecología o la protección social. Hasta 2030, los ODS van a marcar las prioridades tanto a nivel local y nacional, como a nivel internacional. El Gobierno de Aragón ya está dando pasos en la implantación de los mismos. **Esperamos que el Gobierno de Aragón tenga en cuenta a las ONG, al sector social y a la sociedad civil para avanzar en la Agenda 2030, tanto para Aragón como para la cooperación con otros países.**

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 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 expuestas a dificultades financieras”, lo que obliga a los países a disponer de recursos y políticas adecuadas. Aragón **deberá apostar por aumentar la CSU, tanto internamente como en sus proyectos de cooperación en salud, apostando por aumentar las personas que accedan al sistema, dotando 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 APS, y entendiendo la salud como un bien público global, teniendo presentes los determinantes sociales y comerciales de la salud, incluyendo el cambio climático.**

4. Las crisis humanitarias han seguido aumentando en complejidad y gravedad en las últimas décadas. Los conflictos siguen siendo el principal motor de las necesidades, mientras que las catástrofes naturales aumentan. Al tiempo, la interacción entre ambos está acentuando las vulnerabilidades y desigualdades, empeorando la COVID-19 aún más al aumentar el número de personas necesitadas. Asegurar financiación suficiente y el cumplimiento de los compromisos adquiridos en materia de financiación es más importante que nunca. **Por todo ello, la Cooperación aragonesa debe asegurar que los fondos efectivamente desembolsados para AH son adecuadamente reflejados en la herramienta Info@od, asegurando además el cumplimiento del reiterado compromiso de destinar el 10% del total de su AOD a la AH y de emergencia.**

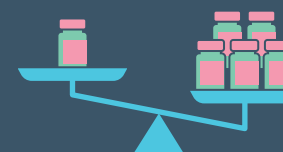
LA SALUD EN EL MUNDO

COVID-19



La pandemia constituye la primera preocupación de la salud mundial. Por segundo año consecutivo es la enfermedad infecciosa por una sola causa que ha provocado más muertes, además de agravar la situación del resto de enfermedades. La pandemia está lejos de controlarse a nivel global.

INEQUIDAD



El nacionalismo de vacunas contra la COVID-19 ha impedido su reparto equitativo. La vacuna supone un cambio en la evolución de la pandemia sólo en aquellos países que han podido acceder a ellas. El acaparamiento de vacunas revela el fracaso de la comunidad internacional ante la pandemia y una inadecuada gobernanza mundial de salud.

OBJETIVO DE DESARROLLO SOSTENIBLE 3



Las metas previstas para el ODS 3, incluida la cobertura sanitaria universal, no se cumplirán a menos que exista un mayor compromiso. Los avances de los últimos años en algunos indicadores no evitan el incremento de la inequidad agrandado por la COVID-19, volviendo a dejar atrás en muchos países a los grupos pobres y vulnerables.

RECURSOS



Los 21.296 millones de dólares destinados a salud por el conjunto del CAD en 2019 representan el 12,09% del total de la AOD, un 5,4% menos que en 2018. Este porcentaje destinado a salud es el menor en los últimos 10 años.

CAMBIO CLIMÁTICO



El cambio climático es un factor determinante para la salud de las personas en cualquier parte del planeta y va a empeorar en los próximos años. Algunos de sus efectos más importantes sobre la salud son: aumento del potencial de transmisión de enfermedades infecciosas, inseguridad alimentaria y movimientos migratorios debidos a fenómenos extremos. Los países que menos contaminan sufren más las consecuencias.



**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