

La salud en la cooperación
al desarrollo y la acción humanitaria

INFORME 2025

País Vasco


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/>

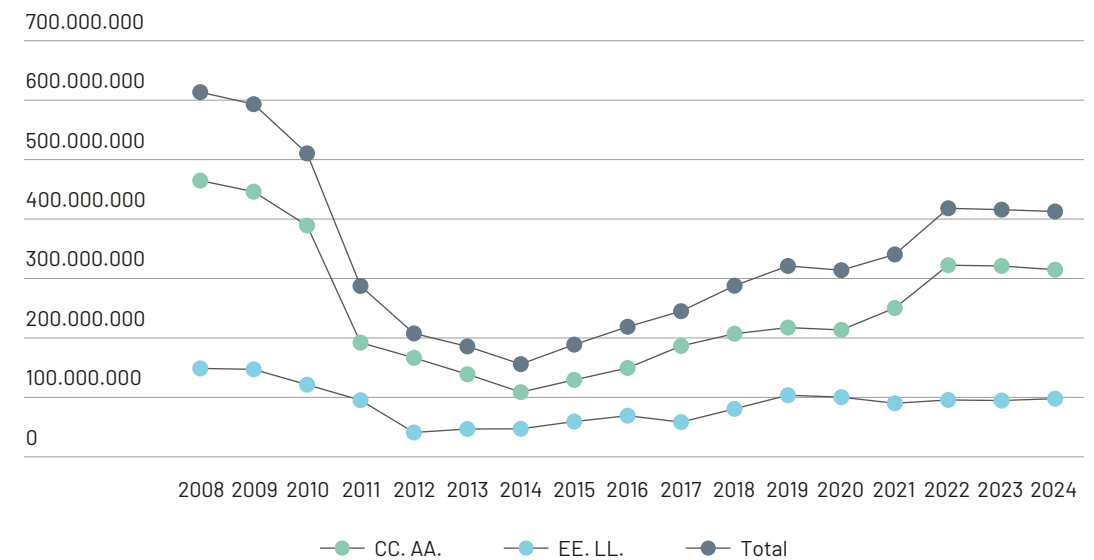
1. La cooperación descentralizada española

La cooperación descentralizada es un elemento singular y diferenciador en positivo con respecto a la cooperación que realizan países vecinos, bien valorada a nivel internacional. Engloba la cooperación que realizan las comunidades autónomas (CC. AA.) y la de las entidades locales (EE. LL.). A lo largo de 15 años (entre 1994 y 2008), la cooperación descentralizada tuvo un crecimiento espectacular, que se aceleró a partir de 2005. En los seis años siguientes, de 2009 a 2014, la cooperación descentralizada experimentó un retroceso que la situó en volúmenes por debajo de los de 1998. A partir de 2015 y hasta 2019, la tendencia al alza de la cooperación descentralizada se consolida, con incrementos que superan los 25 millones de euros cada año. En 2020, la aparición de la pandemia COVID-19 afectó claramente esta tendencia. Mientras algunas instituciones mantuvieron o incluso incrementaron sus partidas en AOD, otras muchas la redujeron y la cooperación descentralizada global dis-

minuyó en 7,2 millones. Pero en 2021 y 2022 la cooperación descentralizada crece de forma muy relevante, situando esta ayuda en 428,1 millones, aún con los efectos de la pandemia muy presentes. 2023 es un año de estabilización manteniendo unas cifras similares a las de 2022, con una disminución de apenas un 0,56 %, situación que se repite en 2024, donde la reducción es de apenas el 0,72 % respecto al año anterior, alcanzado la cifra de 412,6 millones de euros.

A pesar de estos datos, que en otras circunstancias nos animarían a ser moderadamente optimistas, lo cierto es que en su conjunto la cooperación descentralizada apenas alcanza el 0,12 % de los presupuestos autonómicos, muy lejos como se ve del compromiso del 0,7 %. Se trata de una apuesta claramente insuficiente, amenazada, además, de fuertes recortes en algunas CC. AA. que asumen con naturalidad aparente que las políticas públicas de cooperación, manifestación programada de la solidaridad global, son prescindibles.

GRÁFICO 1. Evolución de la cooperación descentralizada

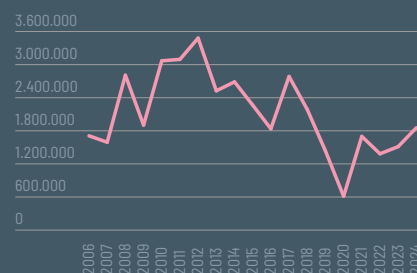


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS PUBLICADOS POR DGPOLDES-SECI

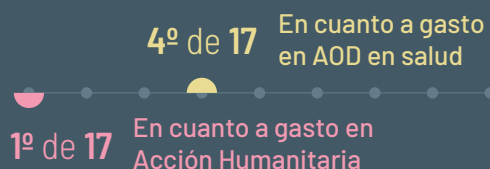
La cooperación en salud del País Vasco en cifras 2024



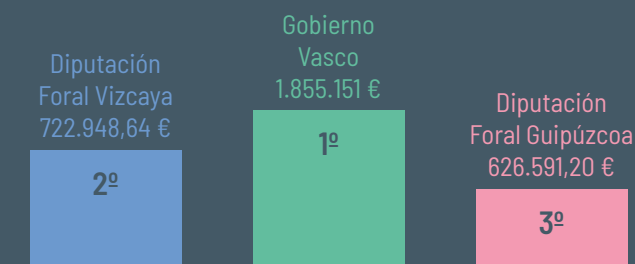
AOD SALUD VASCA



PUESTO ENTRE LAS CC. AA.

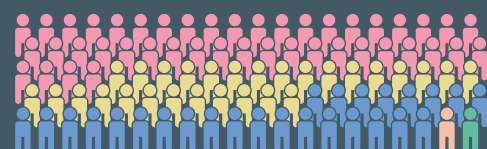


QUIÉN DESTINA MÁS A COOPERACIÓN EN SALUD EN EL PAÍS VASCO



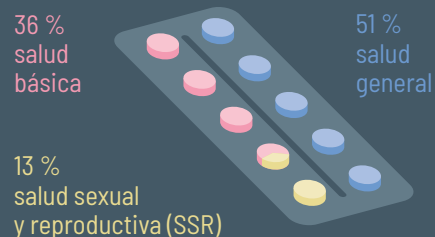
DISTRIBUCIÓN DE LA COOPERACIÓN EN SALUD DEL GOBIERNO VASCO

ÁREA GEOGRÁFICA



África Subsahariana: 43,38 %
 PVD No especificado: 28,12 %
 América Norte y Central: 26,15 %
 Norte de África: 1,17 %
 Europa: 1,17 %

SECTOR



En un contexto globalizado, la cooperación descentralizada genera beneficios a medio y largo plazo para toda la población del planeta, incluido para quienes vivimos en los países más enriquecidos. Por ello, resulta imprescindible que esta cooperación refuerce sus argumentos, haga más visibles sus resultados y demuestre con claridad su utilidad, todavía poco conocida por buena parte de la sociedad. Solo así podrá consolidarse como una cooperación más eficiente, más eficaz y con un impacto más profundo.

El presente informe analiza la realidad de la cooperación en Euskadi, con el propósito de contribuir a la mejora de la calidad de su cooperación, especialmente en lo que a salud y acción humanitaria (AH) se refiere, al tiempo que destaca el papel que esta política puede tener 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 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. Normalmente los datos que se presentan en estos informes 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., o por las instituciones pertenecientes a la FEMP (Federación Española de Municipios y Provincias).

Por último, es necesario reconocer el esfuerzo realizado por la cooperación local española para mejorar la calidad del análisis de sus datos de AOD. En 2024 se ha producido un avance metodológico significativo que permite reducir el problema, recurrente en años anteriores, de la falta de desagregación de las aportaciones de los municipios menores de 100.000 habitantes. Este progreso facilita un examen más preciso y consistente de la información disponible. Las cifras no desagregadas correspondientes a 2024 ascienden a 6.099.605 euros (el 6,2 % del total de la AOD local), lo que representa aproximadamente la mitad del volumen no desagregado en ejercicios previos, favoreciendo así este análisis de la AOD de las EE. LL.

NOTA AL ANÁLISIS DE LOS DATOS

Debemos de explicar que los datos que aquí se analizan son los reportados a la DGPOLDES, datos que no concuerdan exactamente con los publicados por la Agencia Vasca de Cooperación y Solidaridad (AVCS) en su memoria de 2024, donde se afirma que en el año 2024 se ejecutaron 61.651.489 euros (55.425.130 euros a través de la AVCS y 6.226.359,30 euros desde otros departamentos) Esta cifra es 330.311 euros más alta que la que aparece asignada al Gobierno vasco en DGPOLDES. Si bien es cierto que no es una cantidad muy relevante en relación al monto total de cooperación, apenas un 0,5 % del total asignado a este sector, sigue poniendo de manifiesto la necesidad de una mejor comunicación entre agencias para reflejar fielmente los esfuerzos que se hacen desde el Gobierno vasco en cooperación, a pesar de las mejoras de los últimos años en este sentido.

2. La Ayuda Oficial al Desarrollo de País Vasco

En 2024, las instituciones públicas del País Vasco destinaron 87.410.541 euros a Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD), lo que supone un aumento del 8,4 % respecto a 2023. El Gobierno vasco, a través de la Agencia Vasca de Cooperación y Solidaridad (AVCS), continúa siendo la institución que más fondos destina con 61.321.178 euros, equivalentes al 70,15 % del total, un peso muy similar al de 2023. La AVCS incrementó de forma significativa su AOD en 7,5 % (4,29 millones), mientras que las entidades locales vascas (EE. LL.) aumentaron sus aportaciones en 10,6 %, destinando 26.089.363 euros (incremento de casi 2,5 millones de euros). Dentro de estas, las Diputaciones Forales aportaron 14.645.762 euros (56,1 %), confirmando su papel central en la cooperación vasca, frente a los 11.443.601 euros de los ayuntamientos. A pesar de este compromiso, que sitúa al País Vasco como referente estatal, aún queda recorrido para alcanzar el 0,7 % establecido en la Ley 3/2024, de Cooperación y Solidaridad, por lo que será necesario mantener un crecimiento sostenido en los próximos años.

La situación cambia de forma notable cuando se analiza la cooperación específica en salud. El patrón observado en 2024 confirma una tendencia histórica: los incrementos en AOD no se traducen en un compromiso proporcional con

el sector salud. Aunque los desembolsos brutos crecen, el porcentaje destinado a salud sigue siendo insuficiente. El Gobierno vasco asignó 1.855.151 euros a salud, un 22,5 % más que en 2023, pero muy lejos de representar un esfuerzo adecuado en relación con su AOD total. En el caso de las EE. LL., la cooperación sanitaria casi duplica la de 2023, alcanzando 1.830.645 euros, pero el problema vuelve a aparecer cuando se analiza su peso relativo.

En 2024, la AVCS destinó a salud solo el 3,03 % de su AOD, apenas medio punto más que en 2023, mientras que las EE. LL. alcanzaron un 7,02 %, casi cuatro puntos más que el año anterior. Sin embargo, ninguno de estos porcentajes se aproxima a la media autonómica (11,49 %), y la AVCS queda incluso por debajo del 6,9 % de media estatal. Aunque el crecimiento es positivo, el ritmo es claramente insuficiente.

Estos valores están muy lejos del 12 % mínimo que consideramos necesario para contribuir de forma efectiva a afrontar los desafíos de la salud global que afectan también a la ciudadanía vasca. La escasa prioridad otorgada al sector salud dentro de la AOD vasca es un fenómeno persistente desde que existen análisis comparativos, y se ha acentuado especialmente desde 2019.

NOTA: Este análisis del sector salud debe entenderse teniendo en cuenta un elemento metodológico clave y es que la AVCS asigna los códigos CRS en coherencia con sus prioridades estratégicas, entre las que destaca la equidad de género. Como consecuencia, varias iniciativas vinculadas a la salud sexual y reproductiva se clasifican como acciones de empoderamiento de las mujeres o de derechos humanos, y no como intervenciones sanitarias. Si estas iniciativas se contabilizaran como AOD sanitaria, podrían añadirse 1,6 millones de euros a las cifras que el Gobierno vasco destina a salud, lo que prácticamente duplicaría el volumen registrado mediante códigos CRS. Sin embargo, incluso con este ajuste, el esfuerzo seguiría siendo insuficiente: el peso relativo

de la salud apenas alcanzaría el 5,6 %, todavía muy lejos del umbral del 12 % que consideramos necesario para contribuir de forma efectiva a afrontar los desafíos de la salud global.

Cuando el análisis se realiza utilizando las metas del ODS 3, las iniciativas orientadas a salud suman 4.015.678 euros, más del doble de lo que reflejan los códigos CRS. En este caso, el porcentaje destinado al sector sanitario ascendería al 6,5 % de la AOD. Para este cálculo se han utilizado los datos reportados por la AVCS a DGPOLDES, lo que permite una comparación homogénea con el resto de las comunidades autónomas.

La metodología que utiliza el informe para analizar la AOD sectorial se basa en la Clasificación CRS (Creditor Reporting System) y en un conjunto de directrices estandarizadas por el CAD/OCDE que permiten comparar, agregar y evaluar la ayuda por sectores de forma homogénea entre donantes. Este sistema exige que la clasificación sectorial refleje el objetivo primario de la intervención, no el tipo de instrumento ni el actor ejecutor. Si bien podría realizarse una correspondencia entre cada código CRS con metas ODS, no lo hacemos por entender que las dos clasificaciones no fueron diseñadas para coincidir, y por tanto existe una asimetría estructural que genera ambigüedades, solapamientos y pérdidas de información.

TABLA 1. Datos generales de desembolso de la cooperación vasca en 2024

	Nº acc. AOD/salud	Cantidad AOD	Cantidad salud	% salud
C.A.	425/10	61.321.178	1.855.151	3,03
EE. LL.	663/57	26.089.363	1.830.645	7,02
AOD TOTAL	1008/67	87.410.541	3.685.796	4,22

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

En cuanto al número de acciones financiadas, el Gobierno vasco contabiliza 425 intervenciones en 2024, 53 más que en 2023. Sin embargo, solo 10 de ellas son de salud, lo que representa apenas el 2,3 % del total. Por su parte, las EE. LL. vascas realizaron 663 acciones, 70 más que el año anterior, de las cuales 57 corresponden al sector salud, 20 más que en 2023 y equivalentes al 8,6 % del total. En términos económicos, el coste medio de los proyectos de salud financiados por el Gobierno vasco desciende de forma notable, pasando de 216.230 euros por acción a 185.551 euros, es decir, 30.679 euros menos. En cambio, la media de los proyectos de salud financiados por las EE. LL. aumenta un 29 %, situándose en 32.116 euros.

Si se realiza un análisis comparativo entre Comunidades Autónomas a partir de las cifras brutas de AOD desembolsadas en 2024, el Gobierno vasco mantiene el tercer puesto entre las 17 CC. AA. Su posición histórica en los primeros lugares confirma un compromiso sostenido con las políticas de cooperación desde que existen datos comparados.

Pero si se analiza el esfuerzo relativo, es decir, el porcentaje de su AOD dedicado a salud, la situación es mucho menos favorable: con un 3,03 %, el Gobierno vasco se sitúa en última posición entre todas las CC. AA., y muy lejos de la siguiente comunidad autónoma, que es la Rioja con un 5,26 %, y aún más de la media autonómica del 11,49 %. Estos datos deberían impulsar una reflexión sobre el papel que la salud debe desempeñar en la cooperación vasca, especialmente en un contexto global donde los desafíos sanitarios son crecientes y requieren un compromiso proporcional a su relevancia.

La escasa prioridad otorgada al sector salud se aprecia con mayor nitidez cuando se compara el peso que la cooperación vasca tiene en el conjunto de la cooperación autonómica general con el peso que alcanza específicamente

TABLA 2. AOD y AOD en salud desembolsadas por CC. AA. en 2024

CC. AA.	AOD 2024	AOD salud 2024	% AOD a salud
Andalucía	20.100.028	1.198.925	5,96
Aragón	1.475.823	188.467	12,77
Asturias	6.553.352	926.258	14,13
Baleares	9.681.164	1.024.650	10,58
Canarias	3.206.354	911.843	28,44
Cantabria	3.254.669	498.467	15,32
Castilla y León	5.639.518	1.066.357	18,91
Castilla-La Mancha	3.353.855	235.326	7,02
Cataluña	90.573.710	12.669.939	13,99
Comunidad Valenciana	66.245.636	6.981.994	10,54
Extremadura	5.979.841	599.639	10,03
Galicia	8.300.491	948.770	11,43
La Rioja	3.368.368	177.245	5,26
Madrid	5.321.047	1.174.534	22,07
Murcia	1.087.556	269.937	24,82
Navarra	19.295.635	5.468.669	28,34
País Vasco	61.321.178	1.855.151	3,03
TOTAL	314.758.224	36.196.171	11,49

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

en salud. En cifras absolutas, los 1,8 millones de euros destinados por las instituciones vascas a cooperación sanitaria representan solo el 5,1 % del total que las comunidades autónomas españolas dedican a salud. Sin embargo, su AOD general supone el 19,5 % del total autonómico, es decir, casi cuatro veces más que su contribución relativa en el ámbito sanitario. Esta brecha evidencia que, pese al liderazgo histórico del País Vasco en cooperación al desarrollo, la salud continúa ocupando un lugar claramente secundario dentro de sus prioridades, muy por debajo de lo que cabría esperar de una comunidad con su peso y trayectoria en la AOD.

Es cierto que las cifras absolutas no reflejan por sí solas el grado de compromiso de cada comunidad autónoma con la cooperación, ya que dependen de múltiples factores, entre ellos su tamaño poblacional y la dimensión de sus presupuestos. Por ello incorporamos indicadores que permiten medir mejor el esfuerzo real, como el gasto de AOD por habitante y el porcentaje del presupuesto autonómico destinado a cooperación. En 2024, el Gobierno vasco volvió a incrementar sus recursos para cooperación

y destinó 27,37 euros por habitante, 1,78 euros más que en 2023 y más de cuatro veces la media autonómica (6,43 euros). Este nivel de esfuerzo sitúa a Euskadi en el segundo puesto entre las 17 comunidades autónomas, solo por detrás de Navarra, que alcanza 28,23 euros por habitante. Si se analiza la AOD en relación con el presupuesto general, Euskadi se coloca en primer lugar, con un 0,407 % de su presupuesto destinado a cooperación. Este porcentaje supera ampliamente tanto la media autonómica como la media estatal, aunque sigue lejos del 0,7 % comprometido en la Ley 3/2024, de 15 de febrero, de Cooperación y Solidaridad.

Si se incorpora una perspectiva temporal al análisis de la AOD vasca, se observa que esta no ha experimentado la fuerte volatilidad que caracteriza a otras comunidades autónomas, lo que refleja un compromiso sostenido con la cooperación, lo que no significa que no haya atravesado momentos críticos.

Durante sus primeros años, la AOD del Gobierno vasco siguió una trayectoria de crecimiento continuado, alcanzando en 2012 los 54,4 millones de euros. Pero 2013, y bajo el argumento

TABLA 3. Porcentaje de AOD por presupuesto autonómico y gasto AOD de las CC. AA. por habitante en 2024

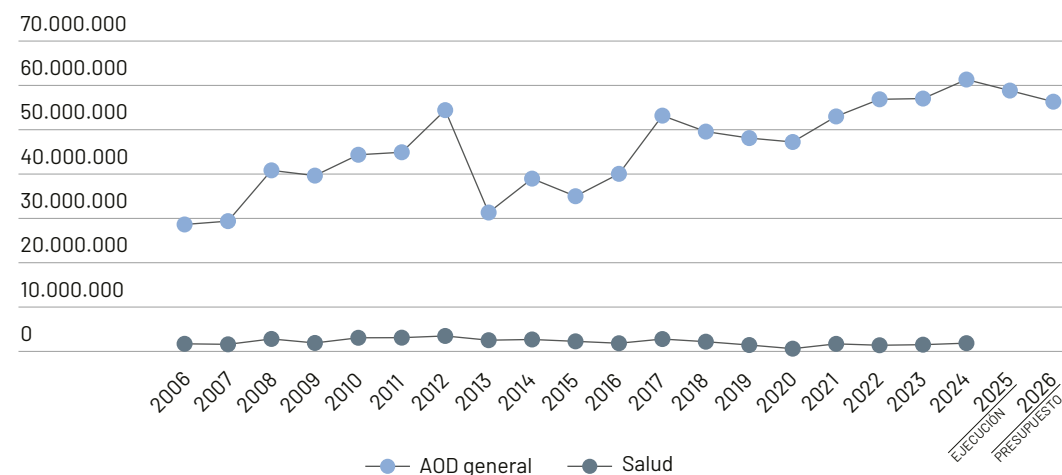
CC. AA.	AOD 2024 (desembolsada)	Presupuesto CC. AA.	% AOD	Población 2024	AOD x hab
Andalucía	20.100.028	42.026.092.290	0,048	8.674.251	2,32
Aragón	1.475.823	8.095.119.100	0,018	1.353.379	1,09
Asturias	6.553.352	6.284.088.930	0,104	1.014.191	6,46
Baleares	9.681.164	7.320.653.450	0,132	1.244.757	7,78
Canarias	3.206.354	11.970.645.240	0,027	2.257.957	1,42
Cantabria	3.254.669	3.547.667.850	0,092	593.365	5,49
Castilla y León	5.639.518	13.480.865.050	0,042	2.399.487	2,35
Castilla-La Mancha	3.353.855	11.555.202.170	0,029	2.122.070	1,58
Cataluña	90.573.710	47.176.286.930	0,192	8.120.596	11,15
Comunidad Valenciana	66.245.636	30.245.304.110	0,219	5.415.735	12,23
Extremadura	5.979.841	7.508.147.250	0,080	1.053.072	5,68
Galicia	8.300.491	14.802.926.970	0,056	2.715.606	3,06
La Rioja	3.368.368	1.967.216.470	0,171	327.062	10,30
Madrid	5.321.047	30.584.355.910	0,017	7.122.734	0,75
Murcia	1.087.556	7.819.336.860	0,014	1.585.291	0,69
Navarra	19.295.635	6.355.410.180	0,304	683.404	28,23
País Vasco	61.321.178	15.080.502.610	0,407	2.240.145	27,37
TOTAL	314.758.224	265.819.821.370	0,118	48.923.102	6,43

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

de la crisis económica, la AOD del Gobierno vasco cae en picado, recortando un 42,5 % su AOD. A partir de 2014 se inicia una recuperación sostenida, con algunos picos intermedios, que culmina en 2024 con 61,3 millones de euros, la

cifra más alta de toda la serie histórica. No obstante, y pese a la aprobación en 2024 de la Ley que blinda el objetivo del 0,7 %, las proyecciones para 2025 y 2026 apuntan a ligeros retrocesos, que frenan la expansión necesaria para avanzar

GRÁFICO 2. Evolución AOD general y AOD en salud, Gobierno vasco



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

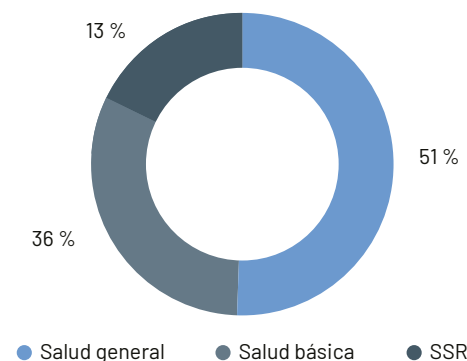
hacia dicho compromiso. Estas previsiones deben interpretarse con cautela, ya que solo recogen los datos de la AVCS y no incluyen las aportaciones de otros departamentos del Gobierno vasco, que tradicionalmente tienen un peso más relevante en la AOD que en la mayoría de las comunidades autónomas.

El análisis de la evolución del gasto en salud revela un comportamiento claramente diferenciado respecto al conjunto de la AOD vasca, con varias etapas bien marcadas pero con un patrón constante, la salud ha permanecido en un segundo plano dentro de la cooperación del Gobierno Vasco.

Hasta 2012, las cifras absolutas destinadas a cooperación sanitaria siguieron una tendencia ascendente, alcanzando ese año su máximo histórico, 3,4 millones de euros. Sin embargo, incluso en ese periodo de expansión, el peso relativo de la salud dentro de la AOD vasca nunca superó el 7 %. A partir de ese año, la tendencia del gasto en salud sufre un progresivo descenso de sus cifras alcanzando su mínimo histórico en 2020, con 613.633 euros. A partir de 2012, el gasto en salud inicia una caída sostenida, que culmina en 2020 con 613.633 euros, el nivel más bajo de toda la serie. Solo tras el impacto de la pandemia de la COVID-19 se observa un cambio de tendencia, con un repunte que lleva a 1,8 millones de euros en 2024. Aun así, esta cifra representa solo el 53,3 % de lo destinado en 2012, lo que evidencia que la recuperación es parcial y que el sector continúa en una posición mejorable.

Resulta difícil de justificar que el porcentaje asignado a salud en la cooperación del Gobierno vasco haya sido históricamente tan reducido, nunca por encima del 8,1 %, en una comunidad donde el compromiso con la salud es incuestionable. Euskadi cuenta con un sistema público, Osakidetza, que es referente en equidad sanitaria, y destina a salud 5.327 millones de euros en 2026, el 32 % de su presupuesto, con un crecimiento acumulado del 45 % en los últimos ocho años. Este peso contrasta de forma llamativa con el 3,03 % que la salud representa dentro de la

GRÁFICO 3. Sectores CRS en salud



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

AOD en 2024, muy por debajo de la media del conjunto de donantes, que habitualmente se sitúa entre el 11 % y el 15 %

A la luz de estos datos, es imprescindible que la cooperación del Gobierno vasco incremente de manera significativa el peso del sector sanitario. No solo porque la salud es un pilar esencial para el desarrollo humano, especialmente entre las poblaciones más vulnerables, sino porque la pandemia de la COVID-19 ha demostrado con claridad que los desafíos de la salud global afectan también a la ciudadanía vasca. Reforzar la cooperación en salud no es únicamente un acto de solidaridad internacional: es una inversión estratégica en protección colectiva.

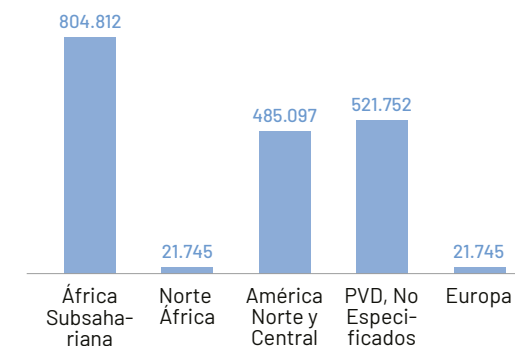
Sectorialmente, en 2024 la AOD de salud de la Agencia Vasca de Cooperación y Solidaridad se ha concentrado, como viene siendo tradicional, en tres de los cuatro subsectores del CRS del CAD de salud: salud básica, salud general, y salud sexual y reproductiva (SSR). Ese año la salud general vuelve a ser la que ocupa el primer lugar, con más de la mitad de los recursos destinados a salud, un 51 %. La salud básica sigue ocupando el segundo lugar con un 36 %, 5 puntos porcentuales menos que en 2023, mientras que la SSR solamente recibe un 13 %, aunque aumenta en 3 puntos porcentuales respecto al año anterior. Sigue llamando la atención la escasa apuesta

por la SSR, especialmente en una cooperación donde el enfoque de género es la prioridad estratégica más destacada. Como ya señalábamos el año pasado, un eventual y necesario crecimiento del sector sanitario debería orientarse hacia un mayor equilibrio entre subsectores, reforzando particularmente la SSR y recuperando el subsector olvidado de las enfermedades no transmisibles (ENT). Ambos ámbitos son esenciales para fortalecer los sistemas públicos de salud y para responder a las necesidades de las poblaciones más vulnerables, los dos ejes que deberían guiar cualquier política coherente de cooperación sanitaria.

En cuanto a la orientación geográfica, aunque en 2024 se ha reducido casi a la mitad la financiación no especificada geográficamente, esta sigue representando el 28,1 % de la AOD en salud, lo que introduce sesgos relevantes en el análisis territorial. Las causas son similares a las del año anterior: por un lado, la aportación a COVAX, destinada a acelerar el desarrollo y la producción de pruebas, tratamientos y vacunas y garantizar su acceso equitativo, una contribución que valoramos positivamente; y por otro, la inclusión de la atención sanitaria a menores acogidos temporalmente¹, que por su naturaleza no puede asignarse a un país o región concreta.

La distribución geográfica de la AOD sanitaria vasca en 2024 mantiene una pauta coherente con las prioridades globales del sector. África Subsahariana continúa siendo el principal destino, concentrando el 43,38 % del total, aumentando casi un punto porcentual respecto a 2023. En segundo lugar, se sitúa América del Norte y Central, con el 26,15 %, mientras que Europa y el Norte de África reciben únicamente asignaciones marginales. Desde una perspectiva de coherencia geográfica, esta orientación puede considerarse adecuada ya que África

GRÁFICO 4. Distribución geográfica de AOD salud



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

subsahariana es la región con mayores déficits estructurales en salud, y por tanto la concentración de recursos en este espacio responde a criterios de necesidad y alineamiento con las prioridades internacionales.

No obstante, la interpretación de estos datos exige cautela. Como ya señalábamos el año anterior, el número de intervenciones con asignación geográfica explícita es reducido, lo que implica que uno o dos proyectos de gran volumen pueden modificar de forma sustancial la distribución regional. Esta limitación metodológica condiciona la lectura de los datos y subraya la necesidad de ampliar el volumen y la estabilidad de las intervenciones para obtener patrones más robustos.

Las entidades locales vascas y la salud

En 2024, once entidades locales vascas han destinado fondos a AOD sanitaria, tres más que en 2023, lo que confirma una tendencia de ampliación del número de actores comprometidos con este sector. Además de las Diputaciones Forales, que analizaremos más adelante,

¹ Como en 2023, dentro de estas actividades se incluye la desarrollada en un acuerdo por la propia Osakidetza para la atención quirúrgica en Euskadi de menores de Guinea Bissau. Esta actividad, que supone el 6 % de la cooperación sanitaria vasca en 2024, podría haberse incluido en la cooperación sanitaria destinada a África Subsahariana, a pesar de no desarrollarse en el propio país africano. No obstante, y en aras de mantener un mismo criterio en el análisis entre las diferentes CC. AA., lo mantenemos en el grupo de actividades no especificadas geográficamente.

TABLA 4. AOD en salud de EE. LL. vascas

EE. LL.	AOD TOTAL	AOD SALUD	% SALUD
Ayto. Beasain	227.000	20.000,00	8,81
Ayto. Bilbao	3.732.191	98.320,50	2,63
Ayto. Donostia	2.352.891	212.429,05	9,03
Ayto. Durango	168.810	34.962,83	20,71
Ayto. Ordizia	96.769	12.000,00	12,40
Ayto. Vitoria	3.389.573	26.999,84	0,80
Ayto. Zarautz	317.063	49.393,21	15,58
Ayto. Zumarraga	100.000	7.000,00	7,00
Dip. Foral Álava	1.272.803	20.000,00	1,57
Dip. Foral Guipúzcoa	4.475.312	626.591,20	14,00
Dip. Foral Vizcaya	8.897.647	722.948,64	8,13
TOTAL	25.030.059	1.830.645,27	7,31

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

destaca especialmente el Ayuntamiento de Donostia/San Sebastián, que supera los 200.000 euros destinados a salud y registra un incremento del 68 % respecto al ejercicio anterior, consolidándose como uno de los principales financiadores locales.

También el Ayuntamiento de Bilbao se aproxima a los 100.000 euros desembolsados, aunque el peso relativo de la salud en su política de cooperación sigue siendo muy reducido, situándose en torno al 2,6 %.

En cuanto al peso que la salud tiene dentro de la cooperación de cada ayuntamiento, destacan Durango y Zarautz, con 20,71 % y 15,58 % respectivamente, seguidos de Ordizia con 12,4 %. Son los únicos tres ayuntamientos en los que la salud supera el 10 % del total de su AOD, lo que evidencia un compromiso significativo, pero todavía minoritario dentro del conjunto municipal vasco.

En el ámbito local, resulta imprescindible subrayar el papel de las Diputaciones Forales, cuya implicación en cooperación es especialmente relevante pues concentran el 56,1 % de toda la AOD local del País Vasco, configurándose como actores estructurales del sistema. Esta centralidad se confirma también en perspectiva estatal. Según la tabla comparativa, la Diputación Foral de Vizcaya es la entidad provincial

que más recursos destina a AOD en todo el Estado, con casi 8,9 millones de euros. Le siguen, dentro del propio País Vasco, la Diputación Foral de Guipúzcoa, cuarta del ranking con 4,4 millones, y la Diputación Foral de Álava, octava con 1,2 millones.

Sin embargo, al analizar específicamente la cooperación sanitaria, el panorama se vuelve más heterogéneo. La Diputación Foral de Vizcaya es también la que más recursos destina al sector, con 722.949 euros, situándose como la primera entidad local española en volumen absoluto de AOD sanitaria. La Diputación Foral de Guipúzcoa aporta una cifra algo menor (626.591 euros), pero su compromiso relativo es mayor, dado que la salud representa el 14 % de su AOD, frente al 8,1 % de Vizcaya. Por el contrario, la Diputación Foral de Álava apenas destina 20.000 euros a salud en 2024, prácticamente la mitad que en 2023, lo que reduce el peso del sector a un 1,57 % de su AOD. Esta caída sitúa a Álava en una posición claramente rezagada respecto a las otras dos diputaciones y limita su aportación al conjunto de la cooperación sanitaria vasca.

En conclusión, las EE. LL. vascas deben reforzar y homogeneizar su compromiso por la cooperación sanitaria, lo que les permitiría contribuir a luchar contra los grandes desafíos que existen actualmente en la salud global.

TABLA 5. 10 diputaciones que más destinan a AOD en España

DIPUTACIÓN	AOD	AOD SALUD	% SALUD
Dip. Foral Vizcaya	8.897.647	722.949	8,13
CI Gran Canaria	6.468.840	-	0,00
Dip. Barcelona	5.055.128	60.000	1,19
Dip. Foral Guipúzcoa	4.475.312	626.591	14,00
Dip. Valencia	1.600.009	172.669	10,79
CI Tenerife	1.287.453	210.000	16,31
Dip. Córdoba	1.283.077	63.092	4,92
Dip. Foral Álava	1.272.803	20.000	1,57
Dip. Zaragoza	1.238.683	326.767	26,38
Dip. Sevilla	1.224.956	259.670	21,20

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

3. La Acción Humanitaria de País Vasco

El año 2024 ha evidenciado un agravamiento sin precedentes de las crisis humanitarias, marcado por el aumento de la violencia contra la población civil, las trabas al acceso humanitario y los ataques sistemáticos contra el personal y las infraestructuras sanitarias. La magnitud de las necesidades —más de 323 millones de personas requiriendo asistencia— contrasta con una reducción significativa de la financiación internacional, que ha dejado sin cobertura a millones de personas en situación crítica.

La combinación de fenómenos climáticos extremos, violencia generalizada y ataques contra la población civil y el personal humanitario ha reducido la resiliencia de las comunidades y multiplicado los desplazamientos masivos. Regiones como África Oriental y Meridional, Oriente Medio y Asia concentran las mayores necesidades, reflejando cómo la crisis climática y los conflictos prolongados están profundizando la vulnerabilidad y poniendo en riesgo la supervivencia de millones de personas.

En 2024, la financiación humanitaria internacional alcanzó los 36.367 millones de dólares, lo que supone un descenso respecto a 2023 en un contexto de crisis cada vez más complejas. Aunque Estados Unidos incrementó

significativamente su aportación y se consolidó como principal donante (38,9 % del total), la mayoría de los grandes donantes redujeron sus contribuciones, consolidando una tendencia de caída que afecta gravemente a la capacidad de respuesta del sector.

Por último, el sector salud en la acción humanitaria atraviesa una crisis crítica de financiación en un momento en que las necesidades sanitarias se han intensificado por conflictos, desastres naturales y brotes epidémicos. En 2024, los fondos destinados a salud por la comunidad internacional se redujeron en 651 millones de dólares respecto a 2023, dejando sin cobertura a millones de personas.

Es en este escenario global donde debe situarse la acción humanitaria de la cooperación vasca en 2024.

Según los datos de DGPOLDES, la cooperación vasca destinó 13.218.595 euros a acción humanitaria (AH), lo que representaría un incremento de algo más del 10 % con respecto a 2023. De esta cantidad, 11.547.463 euros corresponden al Gobierno vasco, que incrementa su financiación en 1,5 millones de euros, mientras que las entidades locales vascas destinan 1.671.132 euros, lo que supone una ligera reducción con respecto a 2023.

ACOTACIÓN SOBRE LOS DATOS

Tal y como se ha indicado anteriormente en este informe, se han detectado diferencias en la asignación de los códigos CRS del CAD a los proyectos de AH entre el volcado de DGPOLDES y los datos de la AVCD y de la Diputación Foral de Guipúzcoa.

Según los datos de la memoria de actividad de la AVCD de 2024, el total asignado a acción humanitaria por el Gobierno Vasco asciende a 12.193.564 euros, frente a los 11.547.463 euros apuntados por DGPOLDES.

Según los datos de la resolución de la convocatoria de proyectos de la D.F de Guipúzcoa para 2024 se aprobaron proyectos por un valor de 439.996,71 euros, mientras que DGPOLDES no recoge ningún proyecto de AH.

Todos los proyectos aprobados bajo la línea D: Proyectos de ayuda de emergencia y acción humanitaria, en el volcado de DGPOLDES han sido asignados a códigos CRS que no son de AH (700), como por ejemplo a Salud básica (122), Gobierno y Sociedad Civil (151).

En este informe se utilizan los datos de DGPOLDES ya que permiten comparar los datos entre CC. AA. Es importante asignar correctamente los códigos CRS cuando se reporta para asegurar que se pone en valor el esfuerzo real de la entidad con respecto a la AH.

TABLA 6. AOD destinada a la AH por las CC. AA., 2022-2024 (en euros)

CC. AA.	2022	2023	2024
Andalucía	1.099.082	700.000	1.575.000
Aragón	550.431	651.245	275.000
Asturias	359.200	1.114.900	175.000
Baleares	950.000	878.713	1.832.639
Canarias		0	1.310.000
Cantabria	97.506	283.268	415.445
Castilla y León	200.000	244.000	797.745
Castilla-La Mancha	371.390	416.390	502.390
Cataluña	4.009.770	6.312.092	4.960.000
Comunidad Valenciana	7.966.597	8.537.767	7.827.473
Extremadura	1.350.000	1.548.279	529.000
Galicia	491.697	796.011	903.288
La Rioja	80.000	50.000	200.000
Madrid	920.062	1.132.458	803.244
Murcia	30.000	225.000	187.000
Navarra	70.000	600.000	510.000
País Vasco	8.548.097	10.050.525	11.547.463
TOTAL	27.093.832	33.542.670	34.350.687

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

Para comprender adecuadamente el alcance de los recursos que la cooperación vasca destina a Acción Humanitaria (AH), resulta necesario situarlos en el marco más amplio del conjunto de las comunidades autónomas. Según los datos de DGPOLDES, en 2024 las CC. AA. destinaron 34.350.687 euros a AH, casi un millón más que en 2023, consolidando así la tendencia de crecimiento observada en los últimos años.

Como en años anteriores, este incremento se distribuye de forma desigual. Nueve gobiernos autonómicos reducen su financiación, mientras que ocho la incrementan. Entre estas últimas, cuatro comunidades, País Vasco, Canarias,

Baleares y Andalucía, concentran el 82 % del crecimiento total, lo que evidencia su papel tractor dentro del sistema autonómico. En el grupo de comunidades que recortan su aportación, destacan por la magnitud de la reducción Cataluña, Extremadura, la Comunidad Valenciana y Asturias.

Si se analiza el peso relativo de la AH dentro de la AOD autonómica, la media del conjunto de las CC. AA. se sitúa en 10,91 %, ligeramente por encima del 10,45 % registrado en 2023. Este promedio permite afirmar que, en términos agregados, las comunidades autónomas cumplen el compromiso internacional de destinar al menos el 10 % de su AOD a acción humanitaria.

TABLA 7. Gasto AH de las CC.AA. por habitante en 2024 (en euros)

CC. AA.	AH 2024	Población 2024	AH x hab
Andalucía	1.575.000,00	8.674.251	0,18
Aragón	275.000,00	1.353.379	0,20
Asturias	175.000,00	1.014.191	0,17
Baleares	1.832.639,09	1.244.757	1,47
Canarias	1.309.999,96	2.257.957	0,58
Cantabria	415.444,80	593.365	0,70
Castilla y León	797.745,00	2.122.070	0,38
Castilla-La Mancha	502.390,00	2.399.487	0,21
Cataluña	4.960.000,00	8.120.596	0,61
Comunidad Valenciana	7.827.473,00	5.415.735	1,45
Extremadura	529.000,00	1.053.072	0,50
Galicia	903.288,35	2.715.606	0,33
La Rioja	200.000,00	327.062	0,61
Madrid	803.244,47	7.122.734	0,11
Murcia	187.000,00	1.585.291	0,12
Navarra	510.000,00	683.404	0,75
País Vasco	11.547.462,69	2.240.145	5,15
	34.350.687,36	48.923.102	0,70

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

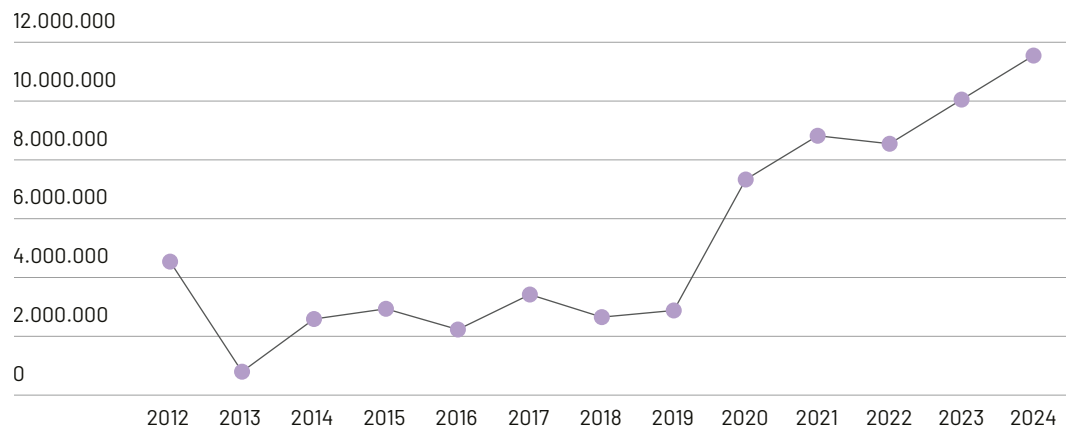
Los datos de DGPOLDES posicionan al País Vasco como la primera comunidad autónoma por volumen de financiación, puesto que detenta desde 2020, aportando un tercio de lo destinado por el conjunto de las CC. AA. y confirmando su liderazgo estructural en el ámbito de la AH.

En términos relativos, la acción humanitaria representa el 18,83 % de la AOD del Gobierno Vasco, lo que supone un incremento de 1,2 puntos respecto a 2023 y prolonga la tendencia ascendente de los últimos ejercicios. Este porcentaje la sitúa como la tercera comunidad autónoma por peso relativo, solo por detrás de Canarias (40,86 %) y Baleares (18,93 %), y muy por encima tanto de la media autonómica (10,91 %), como del compromiso del 10 % recogido en la

Estrategia de Acción Humanitaria de la Agencia Vasca de Cooperación, prórroga 2024-2026.

Si se analiza el gasto en AH por habitante, indicador que permite medir con mayor precisión el esfuerzo real de cada comunidad autónoma, el País Vasco vuelve a situarse como la comunidad más comprometida. En 2024 destina 5,15 euros por habitante a acción humanitaria, una cifra que multiplica por siete la media autonómica (0,70 euros) y que es 3,5 veces superior a la de la segunda comunidad con mayor aportación per cápita, Baleares. Esta diferencia evidencia no solo el liderazgo vasco en volumen absoluto, sino también un esfuerzo relativo excepcionalmente elevado en comparación con el resto del sistema autonómico.

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



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE DGPOLDES

El gráfico 5 sobre la evolución de la acción humanitaria muestra que, tras la fuerte caída de 2013, que redujo su financiación en un 82 %, ésta tuvo una rápida recuperación en 2014, aunque sin llegar a recuperar lo destinado en 2012. Este nivel de financiación, en torno a los 2-3 millones de euros se mantuvo hasta 2020, año en el que se triplicó tanto los fondos destinados, como el porcentaje asignado a la AH que pasó del 5,9 % al 15,5 %. Desde entonces la financiación destinada a AH ha seguido creciendo de forma sostenida, especialmente en los últimos dos años, con incrementos de 1,5 millones tanto en 2023 como en 2024. Este crecimiento ha tenido su reflejo en el porcentaje de AOD destinado a AH, con incrementos del 2,6 % en 2023 y del 1,2 % en 2024, lo que da muestra del fuerte compromiso que el Gobierno vasco ha mantenido a lo largo del tiempo con la acción humanitaria.

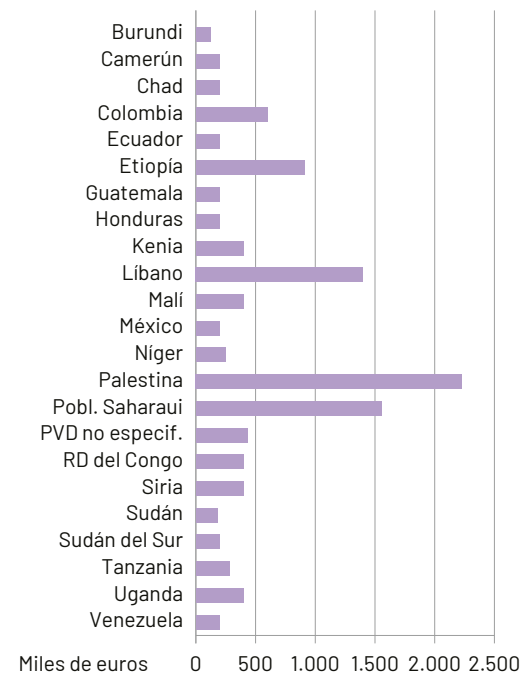
En cuanto a la distribución geográfica de la AH del Gobierno vasco, Palestina, Campamentos saharauis y Líbano se mantienen como los principales receptores de fondos, recibiendo más de un millón de euros cada uno, además los tres incrementan su financiación. Palestina, que sigue viviendo una de las peores catástrofes humanitarias de las últimas décadas, es la que

menos crece, aunque sigue siendo la principal receptora de fondos, 2.228.399 euros. Le sigue de nuevo los campamentos de personas refugiadas saharauis con 1.552.350 euros (1.229.997 euros en 2023) y Líbano con 1.399.999 euros (1.200.000 euros en 2023).

Según los datos publicados por DGPOLDES, tal y como viene sucediendo en años anteriores, se financian 22 países, de los que 14 reciben entre 200.000 y 400.000 euros, 2 países reciben menos de 200.000 euros y cinco países y territorios reciben más de 600.000 euros. Es importante que la cooperación vasca mantenga estos niveles de financiación por país para responder adecuadamente a las necesidades humanitarias de las poblaciones más afectadas por las crisis.

Como en años anteriores, la distribución de la AH, se focaliza en las dos regiones con las mayores necesidades humanitarias, Oriente Medio y África Subsahariana, entre ambas reciben el 70 % de lo destinado a AH, por lo que se trata de una financiación bien orientada. Oriente Medio recibe 4.028.398 euros y África Subsahariana 3.936.835 euros, ambas incrementan ligeramente los fondos que reciben con respecto a 2023. Les siguen a cierta distancia el Norte

GRÁFICO 6. Distribución de la AH asignada por el Gobierno vasco por países y territorios, 2024



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE DGPOLDES

de África con 1.552.350, el 13 % de los fondos, América del Sur con un millón de euros, el 9 % y América central y caribe con 599.582 euros, el 5 % de todos los fondos.

La AH de las EE. LL. vascas

El análisis de la acción humanitaria del conjunto de las entidades locales de las comunidades autónomas muestra un incremento global de los fondos asignados, que alcanzan los 9.502.603 euros en 2024, es decir, 630.507 euros más que en 2023. Sin embargo, esta imagen de crecimiento agregado oculta diferencias significativas entre territorios: las entidades locales de nueve comunidades autónomas reducen sus aportaciones (con Cataluña, Baleares y Aragón como las que aplican los recortes más acusados), mientras que las de ocho comunidades aumentan su financiación, destacando especialmente Canarias, Extremadura, Madrid, Navarra y Andalucía.

El conjunto de las entidades locales del País Vasco se encuentra entre las CC. AA. que reducen su financiación, aunque se trata de un recorte de apenas el 4 %, por lo que sigue estando entre las CC. AA. cuyas entidades locales más destinan a la AH, 1,6 millones de euros en 2024 lo que la consolida como la 3ª comunidad autónoma por volumen de financiación, puesto que ocupa desde 2022.

Este compromiso de las entidades locales vascas con la AH se refleja también en el ranking de las principales financiadoras, ya que 3 de ellas, la Diputación Foral de Vizcaya, y los ayuntamientos de Vitoria-Gasteiz y Bilbao, se encuentran entre las 10 EE. LL. que más aportan a la AH, siendo además, la comunidad autónoma que más entidades tiene en esta lista.

Por volumen de financiación destacan la Diputación Foral de Vizcaya que vuelve a ser la entidad local que más dinero destina a este sector, seguida por el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz, y el Ayuntamiento de Bilbao. También hay que destacar la aportación de la Diputación Foral de Álava, que pasa de no destinar nada a la AH en 2023 a destinar 159.291 euros en 2024. En la cara opuesta está la Diputación Foral de Guipúzcoa, que, según los datos de DGPOLDES, no destina nada en 2024, frente a los 346.086 euros que destinó en 2023. Aunque, tal y como ya se ha explicado, los datos de la propia diputación indican que se han destinado 439.997 euros, lo que la situaría como la segunda entidad vasca por volumen de financiación. De ahí la importancia de reportar y codificar adecuadamente los proyectos de AH.

En cuanto al porcentaje de AOD que destinan a la AH, hay grandes diferencias entre los 6 principales donantes, la Dip. Foral de Álava y el Ayuntamiento de Vitoria asignan más del 10 % a la AH, el primero el 12,5 % y el segundo, el 11,4 %, le sigue de cerca la Dip. Foral de Guipúzcoa con el 9,8 % (si utilizamos los datos de la propia diputación). A cierta distancia están la Dip. Foral de Vizcaya, que destina el 7,2 % a AH, el Ayuntamiento de Donostia, con el 6,9 % y por último,

el Ayuntamiento de Bilbao que se queda en el 4,7 %, las tres deben seguir haciendo un esfuerzo por avanzar hacia el compromiso internacional de destinar el 10 % de su AOD a la AH.

En total se han financiado 43 proyectos, de los que 32 destinan menos de 35.000 euros por proyecto, 6 destinan entre 70.000 y 80.000 euros y 5 destinan más de 120.000 euros. Hay que valorar positivamente que un tercio de los proyectos reciban más de 70.000 euros, algo muy poco habitual en otras comunidades autónomas y que pone de relieve el compromiso de la entidades locales vascas con la AH.

En cuanto a la distribución geográfica de la AH de las EE. LL. vascas, éstas destinan fondos a 19 países y territorios, siendo los principales receptores los campamentos de población saharauí con 330.983 euros, Palestina con 292.250 euros, Sudán con 120.000 euros y Níger con

105.660 euros, todas ellas crisis humanitarias que requieren especial atención, por la gravedad de la situación o por tratarse de crisis olvidadas.

TABLA 8. EE. LL. vascas que financian la AH en 2024 (en euros)

EE. LL.	AH 2024
Dip. Foral Vizcaya	639.997
Dip. Foral Álava	159.291
Ayto. Zumárraga	3.000
Ayto. Zarautz	36.449
Ayto. Vitoria/Gasteiz	386.316
Ayto. Getaria	430
Ayto. Errenteria	35.000
Ayto. Durango	10.870
Ayto. Donostia	110.778
Ayto. Bilbao	259.000
Ayto. Besain	30.000
Total	1.671.132

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE DATOS DE DGPOLDES

4. Conclusiones y recomendaciones

1 LA AOD VASCA SIGUE CRECIENDO EN 2024

El Gobierno vasco en 2024 incrementó su AOD un 7,5 %, destinando 27,37 euros por habitante, lo que supone el 0,407 % de su presupuesto, pero aún lejos del compromiso del 0,7 %.

1

CRECER Y BLINDAR

El Gobierno vasco debe seguir la senda de crecimiento de AOD e intensificarla, consensuando un plan plurianual vinculante en cooperación, que permita aumentar su AOD de forma progresiva, para alcanzar el 0,7 % en 2030.

2 LA AOD EN SALUD CRECE, PERO SU PESO ES INSUFICIENTE

Aunque las cifras absolutas en salud crecen un 22,5 % respecto a 2023, los 1,8 millones que el Gobierno vasco destinó a cooperación sanitaria en 2024 supone solo un 3,03 % de su AOD total, porcentaje muy lejano al 11,49 % de media autonómica.

2

AUMENTAR EL COMPROMISO EN SALUD

La Agencia Vasca de Cooperación y Solidaridad debe asumir la salud como prioritaria en cooperación, y establecer un marco estratégico que incremente su financiación hasta conseguir que la salud tenga un peso de su AOD de al menos el 12 %.

3 LA PRIORIDAD

La meta central de cualquier política sanitaria global es avanzar hacia la Cobertura Sanitaria Universal (CSU), garantizando que todas las personas puedan acceder a servicios esenciales de calidad sin afrontar dificultades financieras.

3

MEJORA GLOBAL

El Gobierno vasco debería reforzar su apoyo a las demandas e iniciativas que fortalezcan los sistemas públicos de salud equitativos, especialmente en APS, tanto en los proyectos de cooperación como en Euskadi.

4

4 HAY UN MAYOR INTERÉS DE LA AOD LOCAL EN SALUD

11 EE. LL. vascas han desembolsado fondos para salud, destacando por sus cifras el papel de las Diputaciones forales de Vizcaya y Guipúzcoa y del Ayuntamiento de Donostia. Pero solo el 7,1 % de la cooperación local vasca se destina a salud.

INCREMENTAR EL PESO DE LA SALUD EN LA AOD LOCAL VASCA

Las EE. LL. vascas deben reforzar su compromiso con la salud, un sector crítico para el desarrollo humano y la reducción de las desigualdades.

5

5 LAS CIFRAS DE LA AH VASCA

La financiación de la AH a nivel global atraviesa una crisis profunda. En este contexto, el Gobierno vasco destinó 11.547.463 euros a AH, el 18,83 % de su AOD, superando ampliamente su compromiso de destinar el 10 %.

MAYOR ESTABILIDAD

El Gobierno vasco debe seguir sosteniendo este compromiso, garantizando niveles de financiación iguales o superiores a los actuales a medio y largo plazo.

6

6 MEJORAR LA VISIBILIDAD DE LA AH VASCA

La acción humanitaria vasca, especialmente la de sus EE. LL. está ligeramente infrarrepresentada en los datos reportados a DGPOLDES, no reflejando el esfuerzo real de las entidades locales.

COORDINAR LA GESTIÓN DE LOS DATOS

La cooperación vasca y DGPOLDES deben establecer un sistema de validación de datos y asegurar que los proyectos humanitarios se codifiquen correctamente bajo el código CRS 700 evitando la infrarrepresentación de su esfuerzo en los datos estatales.



EL COSTE DE NO ACTUAR

CUANDO LAS PRIORIDADES GLOBALES VAN EN LA DIRECCIÓN EQUIVOCADA.

Por cada dólar destinado a cooperación internacional, destinamos más de 50 a gasto militar.

GASTO MUNDIAL

Gasto anual en Naciones Unidas (2023)

46.000 MILLONES USD

Gasto militar mundial (2023)

2,4 BILLONES \$

1 BILLÓN equivale a 1 millón de millones

2 400 000 000 000

Invertir en sostenibilidad, salud y educación no sólo es ético sino que genera un retorno anual del 20% si se hace con amplia cobertura y calidad.

NO ACTUAR SALE MUCHO MÁS CARO QUE ACTUAR

CONSECUENCIAS DEL INFRAFINANCIAMIENTO

BIENES PÚBLICOS GLOBALES EN CRISIS

- Salud global
- Sistemas de datos
- Protección social
- Lucha contra pandemias

- Cambio climático
- Desinformación
- Ciberataques
- Inestabilidad geopolítica

AUMENTO DE “MALES PÚBLICOS GLOBALES”



SE PUEDE HACER MEJOR

Reformar la arquitectura financiera global permitiría ahorrar:

30 BILIONES DE \$ AL AÑO

30 000 000 000 000

x10 todo el gasto mundial en cooperación internacional.



**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

informacion@medicosdelmundo.org

www.medicosdelmundo.org