

# La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria

INFORME 2023

# A s t u r i a s

  
medicusmundi



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

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

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

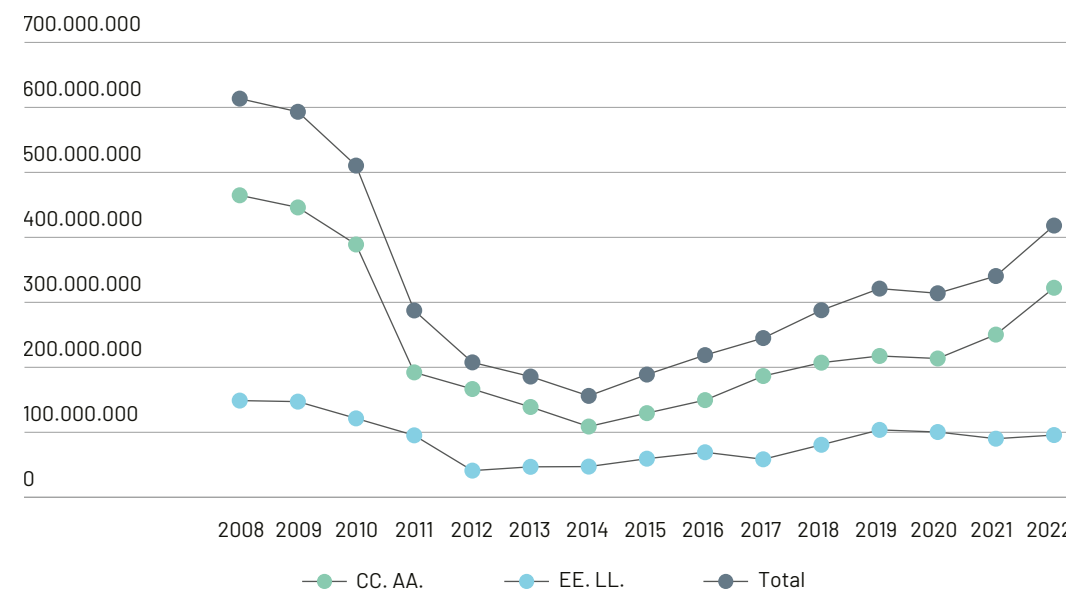
<http://www.cooperasalud.org/>

## 1. La cooperación descentralizada española

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

2014, la cooperación descentralizada experimentó un retroceso que la situó en volúmenes por debajo de los de 1998. A partir de 2015 y hasta 2019, la tendencia alcista de la cooperación descentralizada se consolida, con incrementos que superan los 25 millones de euros cada año. En 2020, la aparición de la pandemia COVID-19 repercutió claramente esta tendencia, y mientras algunas comunidades mantuvieron, o incluso incrementaron sus partidas en AOD, otras muchas

GRÁFICO 1. Evolución de la cooperación descentralizada

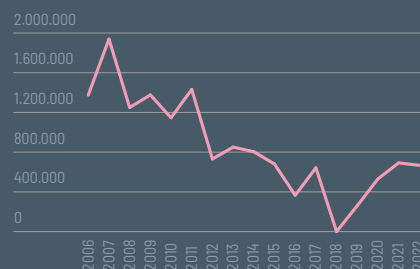


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS PUBLICADOS POR DGPOLDES-SECI

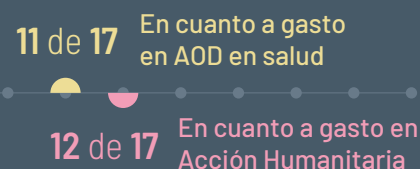
## La cooperación en salud de Asturias en cifras 2022



### AOD SALUD ASTURIAS



### PUESTO ENTRE LAS CC. AA.

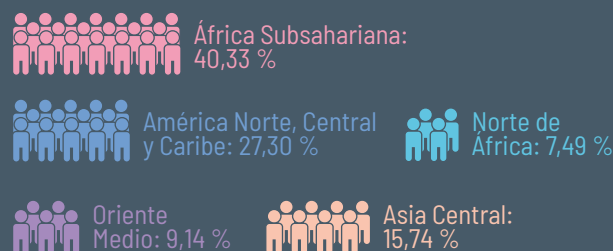


### QUIÉN DESTINA MÁS A COOPERACIÓN EN SALUD EN ASTURIAS

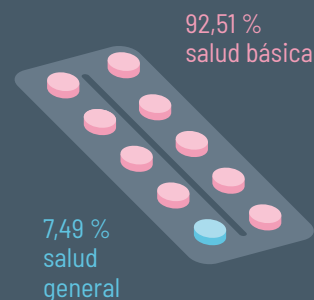


### DISTRIBUCIÓN DE LA COOPERACIÓN EN SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

#### ÁREA GEOGRÁFICA



#### SECTOR



la redujeron, y así la cooperación descentralizada global disminuyó en 7,2 millones. En 2021 vuelve a crecer en 26,5 millones de euros, alcanzando la cifra total de 340,4 millones de euros, una cifra que no se lograba desde 2010. Es una gran noticia que la cooperación descentralizada retome una senda de crecimiento, aunque aún estemos lejos de las cifras de 2008-2009. Los datos globales de crecimiento continúan en 2022, que arrojan un aumento en la AOD subestatal de casi 73 millones de euros, situándose en los 428,1 millones. A pesar de estos datos, que en otras circunstancias nos animarían a ser optimistas, lo cierto es que la cooperación descentralizada en su conjunto apenas alcanza el 0,13 % de los presupuestos autonómicos, muy lejos como vemos 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 de cooperación, manifestación programada de la solidaridad global, son prescindibles.

El presente informe analiza la realidad de la cooperación en la Comunidad Autónoma de Asturias, con el propósito de contribuir a la mejora de la calidad de la cooperación, especialmente en lo que a salud y acción humanitaria (AH) se refiere, al tiempo que destaca el papel de esta cooperación en la reducción de inequidades.

El análisis de los datos, 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 (MAEUC); 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 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., o por las instituciones pertenecientes a la FEMP (Federación Española de Municipios y Provincias).

Por último, hay que destacar que 11,8 millones de euros, el 12,3 % de todos los fondos aportados por las EE. LL. españolas, está incluido en un apartado denominado "Cifra agregada de proyectos AOD de EE. LL. con menos de 100.000 habitantes", que proporciona la FEMP, lo que impide un análisis más exhaustivo del trabajo de dichas entidades en cooperación.

## 2. La Ayuda Oficial al Desarrollo del Principado de Asturias

2022 es el primer año del VI Plan Director de la cooperación asturiana, que abarca el periodo 2022 – 2026 y establece como objetivo general “avanzar en la eliminación de las desigualdades que sustentan las diferentes dimensiones de la pobreza desde un enfoque feminista y de derechos humanos”. En este Plan no se prioriza el sector de la salud que solamente se mencionada exigüamente en su prioridad sectorial 3, igualdad de género. A nivel presupuestario se proyecta un incremento del 0,35 % de los recursos propios al final de la vigencia del presente Plan director, y como objetivo intermedio, un 0,18 % en 2024, siempre condicionado al cumplimiento de los compromisos de estabilidad presupuestaria que se determinen, por lo que se deja desde el inicio una puerta abierta a su incumplimiento.

En 2022 las instituciones públicas de Asturias en su conjunto han destinado a Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) 9.438.102 euros, una cifra que representa un incremento porcentual del 65,8 % respecto a lo destinado en 2021, lo que permite continuar la tendencia de crecimiento iniciada en 2020. Este incremento de 3.747.213 euros se da tanto en la AOD del Principado como en la de las EE. LL. El incremento en 1.829.774 de la AOD del Gobierno del Principado de Asturias sitúa el total en 6.557.523 euros.

**NOTA.** Estas cifras no coinciden con las publicadas por la Coordinadora de ONGD del Principado de Asturias en su “informe anual sobre la Cooperación Descentralizada al Desarrollo en Asturias 2022”, que cifran la AOD del Principado en 5.422.555 euros, 1.134.968 euros menos de lo que consta en Info@OD, la base de datos de DGPOLDES utilizada por las organiza-

ciones que elaboramos este informe. Las cifras aportadas por la Coordinadora recogen un crecimiento de apenas el 4,45 % respecto a 2021 cuya cifra de partida, 5.191.570 euros, tampoco coincide con la utilizada en este informe para 2021 que era de 4.727.749 euros.

Respecto al conjunto de las EE. LL. asturianas, después del enorme descenso sufrido en 2021, incrementan en un 199 % su AOD, pasando de 963.140 euros a 2.880.579 euros, 1.917.439 euros más que el año anterior.

Respecto a la cooperación en salud del Principado, al no estar dentro de los sectores prioritarios de su Plan Director, las cantidades destinadas a cooperación en salud no muestran la misma tendencia de crecimiento que la AOD general. En 2022 el Gobierno del Principado de Asturias destinó a salud 667.258 euros, lo que supone un descenso del 3,5 % respecto al año anterior. El incremento de las cifras de AOD general y el descenso de la cooperación sanitaria, hacen que se reduzca casi 4,5 puntos porcentuales el peso de esta última, situándose en el 10,18 % de toda su AOD. Este porcentaje supera levemente el 9,76 % de la media estatal, pero se queda por debajo del 11,5 % que asigna de media la cooperación autonómica, y recoge el esfuerzo que debe hacer la cooperación astu-

**TABLA 1.** Datos generales de desembolso de la cooperación de Asturias en 2022

	Nº acc. AOD/salud	Total AOD	Total AOD salud	% AOD salud
C. A.	91/9	6.557.523	667.258	10,18
EE. LL.	95/9	2.880.579	525.070	18,23
<b>AOD TOTAL</b>	<b>186/18</b>	<b>9.438.102</b>	<b>1.192.329</b>	<b>12,63</b>

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

riana en próximos años. Las EE. LL. asturianas por su parte, aumentan muy significativamente las cifras destinadas a salud, 2,5 veces más que en 2021, superando el medio millón de euros. Si en 2021 la salud suponía el 15,54 % de la AOD, en 2022 este porcentaje crece hasta el 18,23 %.

En cuanto al número de acciones realizadas por el Gobierno del Principado de Asturias, en 2022 financió 91 acciones en cooperación, 18 más que en el año anterior. En cuanto a salud financió 9 acciones, el mismo número que en 2021. Las EE. LL. por su parte han aumentado de manera significativa el número de acciones de cooperación que realizan, 95, 54 más que en 2021. En cuanto al sector salud las EE. LL. financiaron 9 acciones, solo 2 más que el año anterior.

En el análisis comparativo que se realiza de las cifras absolutas de AOD desembolsadas en 2022, el Gobierno del Principado de Asturias se sitúa en el 8º puesto de 17 CC. AA., mejorando tres puestos respecto a 2021.

Si trasladamos el mismo análisis a lo consiguado en salud, los 667.258 euros mantienen al Gobierno del Principado de Asturias en el puesto

11, frenando el crecimiento que se venía observando en años anteriores.

Porcentualmente, el Gobierno del Principado de Asturias contribuye con el 1,79 % al total destinado por el conjunto de las comunidades autónomas a salud, 0,5 puntos porcentuales menos que en 2021. En términos de esfuerzo, la AOD destinada a salud equivale al 10,18 %, medio punto porcentual menos que en 2021 y 1,36 puntos porcentuales por debajo de la media autonómica situada en el 11,54 %. En un hipotético ranking, estos porcentajes sitúan al Principado de Asturias en el puesto 12 de 17, tres puestos por debajo del lugar que ocupaba en 2021.

Las cifras absolutas no siempre reflejan con exactitud el interés que las instituciones tienen en la cooperación, ya que depende de multitud de factores, entre ellos la dimensión de cada Comunidad Autónoma. Por eso, se incorporan otras formas de medir el esfuerzo real que hacen las diferentes CC. AA. en cooperación, calculando el gasto de AOD por habitante y cuánto dinero se destina a cooperación respecto al presupuesto de la Comunidad Autónoma.

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

CC. AA.	AOD total 2022	AOD salud 2022	% AOD a salud
Andalucía	21.642.239	2.087.440	9,65
Aragón	5.826.192	737.789	12,66
Asturias	6.557.523	667.258	10,18
Baleares	6.259.307	975.701	15,59
Canarias	3.652.626	844.442	23,12
Cantabria	3.264.141	414.947	12,71
Castilla y León	4.438.105	268.025	6,04
Castilla-La Mancha	3.001.867	451.460	15,04
Cataluña	104.645.248	12.475.930	11,92
Comunidad Valenciana	61.979.949	7.591.523	12,25
Extremadura	11.936.696	2.349.995	19,69
Galicia	8.388.378	1.478.971	17,63
La Rioja	3.099.341	302.752	9,77
Madrid	4.817.392	409.324	8,50
Murcia	803.042	293.942	36,60
Navarra	15.224.280	4.468.503	29,35
País Vasco	56.863.087	1.383.037	2,43
<b>TOTAL</b>	<b>322.399.413</b>	<b>37.201.039</b>	<b>11,54</b>

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

En 2022, el Gobierno del Principado de Asturias destinó a AOD 6,52 euros por habitante, cifra ligeramente superior a los 4,67 euros de 2021, lo que le coloca después de muchos años próximo a la media del conjunto de las CC. AA. que se sitúa en 6,82 euros por habitante en el 6º puesto entre las comunidades autónomas, siendo superada sólo por País Vasco que destina 26,12 euros por habitante, Navarra que destina 23,09 euros, Cataluña 13,62 euros y Comunidad Valenciana que designa 12,22 euros, Extremadura con 11,33 % y La Rioja con 9,81 %.

El porcentaje del presupuesto que se destina a la Política de Cooperación es del 0,12 %, un punto por debajo de la media autonómica, 6 puntos por debajo del 0,18 % comprometido para 2024 en el Plan Director y muy lejos del siguiente hito marcado en el Plan que es situar la cooperación en el 0,35 % en 2026. Este porcentaje coloca al Principado en el 7º lugar entre las 17 CC. AA.

Aun siendo conscientes del esfuerzo que se está realizando, no se puede obviar, al incorporar al análisis una perspectiva temporal, los recortes aplicados a la cooperación a partir de 2011, fruto

de la convicción de que la cooperación no era una política pública relevante y, por consiguiente, no solo no era necesario darle prioridad, sino que era prescindible. Ahora toca poner en valor el esfuerzo que se está realizando por recuperar la senda de crecimiento, aunque aún se esté muy lejos de las cantidades desembolsadas en 2010 y 2011. La cooperación asturiana se mantuvo de 2006 a 2011 entre los 11 y los 13 millones de euros, siendo 2007 el año en el que se alcanzó el máximo desembolso, 12.938.623 millones, casi el doble de lo desembolsado en 2022. Al igual que sucede con otras cooperaciones autonómicas, a partir de 2011 se producen una serie de recortes que sitúan la cooperación en una horquilla que va de los 4,5 a los 3,5 millones, fijando su mínimo en 2018. Es en 2021 cuando empieza una senda de crecimiento que se mantiene durante 2022 y que, a tenor de los presupuestos, parece que se retrocede tanto en 2023 como en 2024.

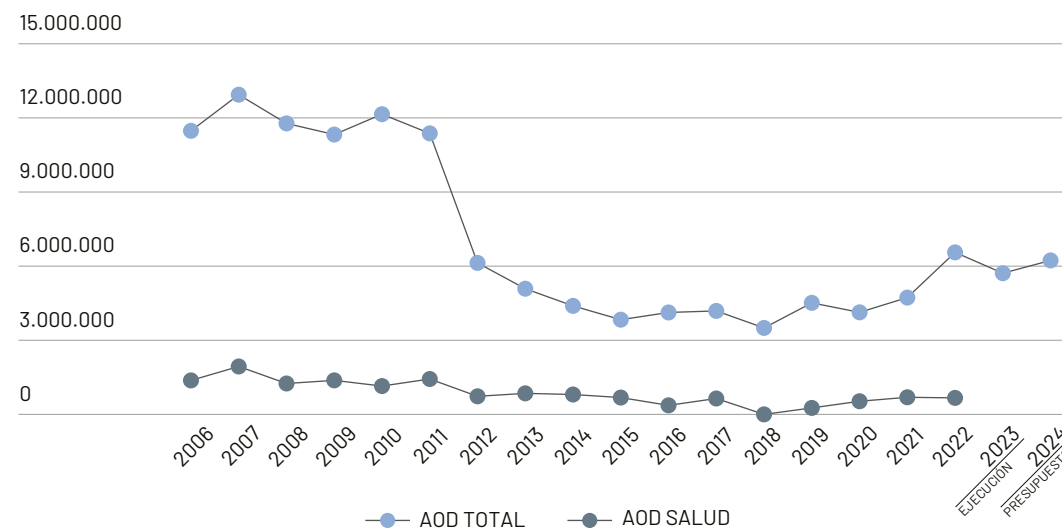
Para cumplir con los compromisos del VI Plan Director, y afrontar los retos globales actuales, sigue siendo necesario aumentar los fondos previstos de cooperación, un esfuerzo que deberá

**TABLA 3. Gasto AOD de las CC. AA. por habitante en 2022 y % de presupuesto AOD**

CC. AA.	AOD 2022 (desembolsada)	Presupuesto CC. AA.	% AOD	Población 2021	AOD x hab.
Andalucía	21.642.239	40.401.786.867	0,054	8.518.053	2,54
Aragón	5.826.192	7.443.845.672	0,078	1.314.586	4,43
Asturias	6.557.523	5.354.165.578	0,122	1.006.193	6,52
Baleares	6.259.307	6.397.821.715	0,098	1.223.961	5,11
Canarias	3.652.626	9.973.597.464	0,037	2.252.464	1,62
Cantabria	3.264.141	3.342.636.835	0,098	584.406	5,59
Castilla y León	4.438.105	12.589.758.493	0,035	2.376.740	1,87
Castilla-La Mancha	3.001.867	12.222.216.790	0,025	2.050.075	1,46
Cataluña	104.645.248	49.012.465.220	0,214	7.679.410	13,63
Comunidad Valenciana	61.979.949	28.633.359.900	0,216	5.072.176	12,22
Extremadura	11.936.696	6.999.970.121	0,171	1.053.302	11,33
Galicia	8.388.378	13.117.948.261	0,064	2.691.557	3,12
La Rioja	3.099.341	1.949.893.598	0,159	315.895	9,81
Madrid	4.817.392	25.999.172.463	0,019	6.769.113	0,71
Murcia	803.042	6.962.801.971	0,012	1.522.640	0,53
Navarra	15.224.280	5.273.126.597	0,289	659.232	23,09
País Vasco	56.863.087	13.187.367.284	0,431	2.177.271	26,12
	<b>322.399.413</b>	<b>248.861.934.829</b>	<b>0,130</b>	<b>47.267.074</b>	<b>6,82</b>

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

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



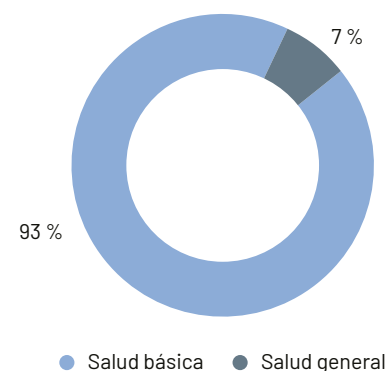
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES

multiplicarse sobre todo a partir de 2025, si se quiere alcanzar el 0,35 % en 2026.

El análisis de la AOD sanitaria del Gobierno del Principado de Asturias, en base a los sectores CRS del CAD, indica que se destinaron fondos a dos de los sectores principales, siendo el sector de la Salud Básica el principal receptor, con un 93 % de toda la cooperación sanitaria, seguido de la Salud General con un 7 %. La salud sexual y reproductiva, que tradicionalmente era el segundo sector sanitario de la cooperación asturiana,

en 2022 no recibe fondos, a pesar de que en el nuevo Plan Director se destaca como prioridad estratégica “Asegurar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos”. Tampoco hay recursos asignados al sector de Enfermedades No Transmisibles, el 123, algo frecuente entre los donantes pues lleva incorporado poco tiempo. Si bien esta apuesta por la salud básica está muy relacionada con la estrategia de Atención Primaria de Salud, que soluciona la mayor parte de los problemas de salud, se necesita una distribución más uniforme entre los tres sectores sanitarios.

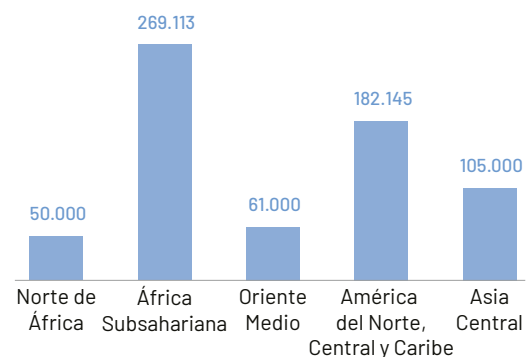
**GRÁFICO 3. Sectores CRS en salud 2022**



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

En cuanto a la orientación geográfica, hay que destacar que en 2022 los recursos destinados a salud por el Gobierno del Principado de Asturias mantienen las tendencias de 2021, aunque hay una mayor dispersión. África Subsahariana mantiene el primer puesto y recibe la mayor parte de la cooperación sanitaria, el 40,3 %. La región de América Norte y Central sigue estando en segundo lugar con el 27,3 %. Aparece este año en tercer lugar Asia Central, que recibe 15,7 % de la AOD sanitaria autonómica, mientras que Oriente Medio se coloca cuarta con el 9,14 %, y el Norte de África recibe el 7,5 % restante.

**GRÁFICO 4. Distribución geográfica de AOD salud desembolsado en 2022**



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

Se puede concluir que la cooperación sanitaria del Gobierno del Principado de Asturias tiene en 2022 una buena orientación geográfica pues dedica sus recursos principalmente 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, pues es la región más inequitativa del mundo.

### LAS EE. LL. DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

En 2022, al igual que en 2021, solamente tres EE. LL. asturianas asignaron fondos a salud, si bien este año las cifras absolutas son mucho más elevadas pues se contabilizan 525.070 euros, 381.801 euros más que el año anterior.

## 3. La Acción Humanitaria de Asturias

2022 ha sido un año especialmente complejo para el ámbito humanitario, marcado por el conflicto de Ucrania, el agravamiento de la violencia y otros conflictos, el incremento de las catástrofes naturales y el empeoramiento de la crisis alimentaria, lo que ha llevado a un

El Ayuntamiento de Gijón irrumpe con fuerza y ocuparía el primer lugar destinando 308.500 euros a Salud, el 11,57 % de su AOD y el 58,7 % del total de la ayuda sanitaria de las EE. LL. asturianas. En segundo lugar estaría el Ayuntamiento de Oviedo, primera entidad local durante muchos años, que aumenta su partida para cooperación sanitaria hasta alcanzar los 174.108 euros, el 16,93 % de su AOD y el 33,15 % del total de la ayuda sanitaria de las EE. LL. asturianas. En tercer lugar está el Ayuntamiento de Avilés, que aunque muestre cifras absolutas más modestas, suponen el 20,84 % de toda su cooperación.

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

EE. LL.	AOD	AOD salud	% salud
Ayto. Avilés	203.778	42.462	20,84
Ayto. Gijón	2.666.800	308.500	11,57
Ayto. Oviedo	1.028.176	174.108	16,93
<b>TOTAL</b>	<b>3.898.755</b>	<b>525.070</b>	<b>13,47</b>

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

Subrayar que este análisis de las entidades locales está sesgado porque en la documentación remitida por la DGPOLDES, el 12,3 % de toda la AOD proveniente de las EE. LL., 11,2 millones de euros, no ha sido desagregado, por lo que no se especifica la entidad local que lo ha desembolsado, ni el sector de AOD que se ha subvencionado, y algunos de esos montos podrían haber sido desembolsados por entidades locales asturianas.

aumento sin precedentes de las necesidades humanitarias. Una de cada 23 personas en el mundo, 339 millones de personas, 65 millones más que el año anterior, han necesitado ayuda y protección humanitaria, más del doble que hace cuatro años.

Los conflictos de Ucrania, Sahel Central, la cuenca del lago Chad y Oriente Medio, han generado y mantenido las crisis humanitarias más importantes en 2022. A finales de ese año, el conflicto de Ucrania había generado 5,9 millones de personas desplazadas internas y 5,7 millones de personas refugiadas, el desplazamiento de personas más rápido desde la segunda guerra mundial. Más allá del impacto en Ucrania, el conflicto ha intensificado la magnitud y la gravedad de la crisis alimentaria que sufren muchos países, al disparar los precios y exacerbar los problemas de acceso a los alimentos en un contexto de gran vulnerabilidad de un gran número de países, que todavía no se han recuperado del impacto de la pandemia de COVID-19.

Además, la crisis climática y los fenómenos meteorológicos extremos han exacerbado la sequía en el Cuerno de África, la peor en las últimas 4 décadas, han causado lluvias e inundaciones fuertes en Asia, África Oriental y África Occidental, lo que ha generado millones de desplazamientos forzados, contribuyendo al agravamiento de las crisis alimentarias, lo que ha llevado a un incremento en la vulnerabilidad

de las personas, las enfermedades y las epidemias en todo el mundo.

Es en este contexto humanitario en el que hay que enmarcar la acción humanitaria que ha realizado Asturias en 2022.

Conforme a los datos de DGPOLDES, en 2022 la cooperación asturiana en su conjunto, Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (AACD) y EE. LL., destinó 844.324 euros a AH, fruto de la suma destinada por el Gobierno del Principado de Asturias, 359.200 euros y sus entidades locales, 485.124 euros.

Con estos datos, Asturias figura entre las CC. AA. que menos destinan a AH, ocupando el puesto 12º. No obstante, si se utilizan los datos de la AACD, el total destinado por ésta a AH sería 1.346.000 euros (unos 100.000 euros más que en 2021) lo que representa el 14,26 % de toda su AOD y la situaría como la 4ª Comunidad Autónoma por volumen de financiación.

Como muestra la tabla 5, en 2022 se ha producido un importante incremento de la financiación de la acción humanitaria por parte de las CC. AA. respecto a 2021, cuando también creció con relación a 2020. La AH se consolida

**TABLA 5. AOD destinada a la AH por las CC. AA., 2020-2022 (en euros)**

CC. AA.	2020	2021	2022
Andalucía	900.000	0	1.099.082
Aragón	5.242	336.553	550.431
Asturias	205.000	50.000	359.200
Baleares	613.000	531.444	950.000
Canarias		0	
Cantabria	200.000	331.825	97.506
Castilla y León	200.000	592.922	200.000
Castilla-La Mancha	124.400	255.400	371.390
Cataluña	1.190.000	2.810.000	4.009.770
Comunidad Valenciana	2.770.951	2.812.862	7.966.597
Extremadura	726.180	1.089.600	1.350.000
Galicia	247.398	659.987	491.697
La Rioja	50.000	50.000	80.000
Madrid	689.906	1.064.979	920.062
Murcia	120.000	105.000	30.000
Navarra	298.000	308.000	70.000
País Vasco	7.332.186	8.820.000	8.548.097
<b>TOTAL</b>	<b>15.672.263</b>	<b>19.818.571</b>	<b>27.093.832</b>

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

**TABLA 6.** Gasto AH de las CC.AA. por habitante en 2022 (en euros)

CC. AA.	AH	Habitantes	AH x habitante
Andalucía	1.099.082	8.518.053	0,13
Aragón	550.431	1.314.586	0,42
Asturias	359.200	1.006.193	0,36
Baleares	950.000	1.223.961	0,78
Canarias		2.252.464	0,00
Cantabria	97.506	584.406	0,17
Castilla y León	200.000	2.376.740	0,08
Castilla-La Mancha	371.390	2.050.075	0,18
Cataluña	4.009.770	7.679.410	0,52
Comunidad Valenciana	7.966.597	5.072.176	1,57
Extremadura	1.350.000	1.053.302	1,28
Galicia	491.697	2.691.557	0,18
La Rioja	80.000	315.895	0,25
Madrid	920.062	6.769.113	0,14
Murcia	30.000	1.522.640	0,02
Navarra	70.000	659.232	0,11
País Vasco	8.548.097	2.177.271	3,93
<b>TOTAL/MEDIA</b>	<b>27.093.832</b>	<b>47.267.074</b>	<b>0,57</b>

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

como un sector prioritario para el conjunto de las CC. AA. Las principales financiadoras de este sector son de nuevo País Vasco, que, aunque disminuye ligeramente los fondos aportados, se mantiene por encima de los 8 millones de euros, concretamente 8.548.097 euros, seguida de Comunidad Valenciana, que casi triplica su financiación llegando a los 7.966.597 euros, y Cataluña que la incrementa casi un 40 % hasta situarse en 4.009.770 euros. Extremadura y Andalucía también asignan más de un millón de euros a la AH y crecen con respecto a 2021.

Entre las comunidades que reducen su financiación destacan Navarra, Castilla y León y Cantabria, con reducciones en torno al 75 % de los fondos destinados a AH con respecto a 2021.

Si se analiza el porcentaje de AOD destinado a la AH, la media del conjunto de las Comunidades Autónomas se sitúa en el 8,4 %, pero hay grandes diferencias entre ellas. 6 comunidades destinan más del 10 % de su AOD a acción humanitaria, 5 comunidades están por encima del 4 % superando así el porcentaje que destina el conjunto de la cooperación española y solo 5 están por debajo del dicho porcentaje.

Asturias destina el 5,48 %, cuatro puntos más que en 2021, y un punto menos que en 2020. Aunque este porcentaje es superior al destinado por el conjunto de la cooperación española, 3,88 %, está muy alejado del 15 % previsto en el VI Plan Director de la Cooperación Asturiana. De nuevo, si se utilizan los datos de la AACD, el porcentaje destinado sería el 20,53 %, lo que la situaría como una de las cooperaciones más comprometidas con la AH, por encima de la media del conjunto de los países del CAD, que destinaron el 10,93 % en 2022 y del compromiso internacional de destinar el 10 % a AH.

Si se analiza el gasto en AH por habitante, lo que permite medir el esfuerzo real que hace cada Comunidad Autónoma en Asturias sería de 0,36 euros, lejos de la media del conjunto de CC. AA., de 0,57 euros. De nuevo, los datos de la AACD ofrecerían unos resultados totalmente diferentes, con un gasto de 1,34 euros por habitante, sería la tercera Comunidad Autónoma con mayor gasto por habitante, por detrás de País Vasco y Comunidad Valenciana.

**ACOTACIÓN SOBRE LOS DATOS**

Como ya se ha indicado, y como ha sucedido en años anteriores, las cifras recogidas a través de la herramienta Info@OD de DGPOLDES no concuerdan con las apuntadas desde la cooperación asturiana. Partiendo de lo anterior, y una vez consultada la AACD en relación con la financiación en 2022 para proyectos de ayuda humanitaria y emergencia, ésta informa de que el total asignado es 1.346.000 euros. Sin embargo, tal y como refleja la tabla 7, de los 14 proyectos financiados, en la herramienta info@OD de DGPOLDES sólo se habría consignado con el código CRS 700

de AH cuatro proyectos, el resto se han asignado a otros sectores.

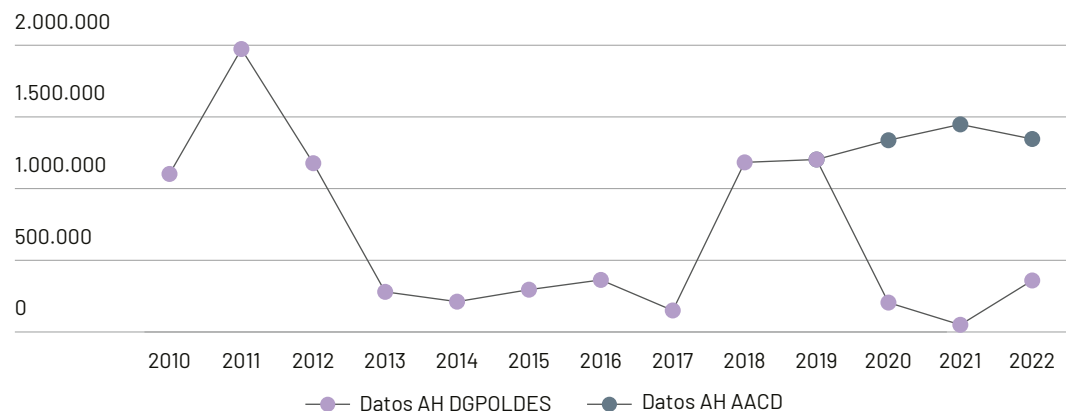
Dado que los datos reflejados por DGPOLDES responden a los aportados por las propias CC. AA., es necesario una reflexión entre instituciones, con el objetivo de que se visibilice adecuadamente el esfuerzo que el Gobierno del Principado de Asturias realiza en acción humanitaria, ya que los datos de DGPOLDES son los que se comparten con los organismos internacionales y los que permiten comparar el esfuerzo en AH de las diferentes instituciones del Estado español.

**TABLA 7.** AH asignada por el Gobierno del Principado de Asturias, 2022

Entidad receptora	País	Importe	Código CRS asignado según DGPOLDES
PROCLADE	Haiti	50.800	998 - Sin asignar
ACPP	Palestina	50.000	999 - Sin asignar
ACNUR	Chad	50.000	122 - Salud básica
Farmamundi	Uganda	50.000	122 - Salud básica
medicumundi	Honduras	49.200	700 - Ayuda Humanitaria
ACNUR	Colombia	125.000	700 - Ayuda Humanitaria
UNICEF	Bolivia	165.000	999 - Sin asignar
UNRWA	Palestina	61.000	122 - Salud básica
CRE	Pobl. Saharaui	50.000	999 - Sin asignar
Comité Solidario Pobl. Arabe	Oriente Medio, sin especificar	80.000	430 - Otros multisectorial
Soldepaz	Colombia	30.000	999 - Sin asignar
Asoc. Solid. Pbl Saharaui	Pobl. Saharaui	400.000	430 - Otros multisectorial
UNICEF	Malí	80.000	700 - Ayuda Humanitaria
ACNUR	Afganistán	105.000	700 - Ayuda Humanitaria

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

**GRÁFICO 5. Evolución AOD general y AOD en AH, Generalitat Valenciana (en euros)**



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

Tomando como referencia los datos aportados por la AACD, el compromiso de la cooperación asturiana de destinar al menos el 15 % de su AOD a la acción humanitaria se cumple ampliamente desde hace varios años. Si los proyectos se consignaran correctamente en la herramienta de DGPOLDES, el Gobierno del Principado de Asturias aparecería como una de las Comunidades Autónomas más comprometidas con la AH, tanto por volumen como por porcentaje de AOD.

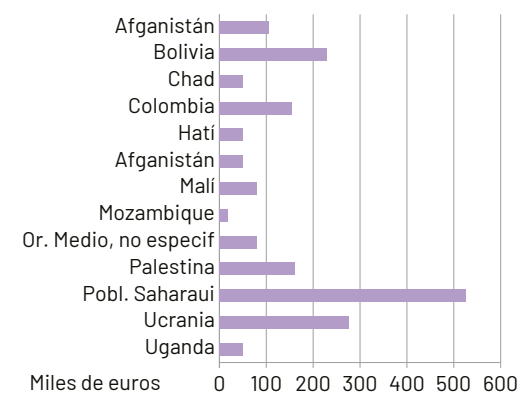
El gráfico 5 sobre la evolución de la acción humanitaria muestra que tras la fuerte caída de 2013 que redujo su financiación en un 75 %, ésta se mantuvo en niveles bajos hasta 2018, cuando tuvo un fuerte crecimiento, multiplicando por 5 los fondos destinados en 2017 y situando de nuevo la AH de la cooperación asturiana por encima del millón de euros, algo que no sucedía desde 2012. Si se utilizan los datos de la AACD, de 2018 a 2021 se ha mantenido la tendencia alcista, con incrementos anuales del 10 %, tendencia que se ha roto en 2022 con un ligero descenso. Por el contrario, los datos de DGPOLDES mostrarían un pronunciado descenso en 2020, y 2021 seguido de un importante crecimiento en 2022.

En cuanto a la distribución geográfica de la cooperación asturiana en su conjunto, AACD y entidades locales, según los datos apuntados por la AACD, la población saharauí es, de nuevo, el

principal receptor con 525.000 euros, casi el 30 % de todos los fondos, seguido por Ucrania con 276.500 euros y el 15 % de los fondos y Bolivia, con 230.000 euros y el 13 % de los fondos. Palestina, que en 2021 fue la segunda por volumen de financiación, en 2022 es la cuarta, con 160.000 euros.

La mayoría de los países que reciben fondos, y que también los recibían en 2021, son aquellos identificados como prioritarios por la cooperación asturiana, lo que permite abordar las respuestas humanitarias con una mirada a medio plazo asegurando una mayor eficacia en las mismas.

**GRÁFICO 6. Distribución geográfica de la AH del Principado de Asturias en 2022**



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

Por regiones, África del Norte con el 29 % de los fondos y América del Sur con el 21 % son los principales destinos de su AH, mientras que Europa recibe el 15 % y Oriente Medio el 13 %. África Subsahariana, la región con las mayores necesidades humanitarias y que se enfrenta al mayor número de crisis, ha pasado de ser la segunda región por porcentaje de financiación en 2021 a ser la quinta, con tan sólo el 11 % de los fondos es, por tanto, la región en la que se debería focalizar un futuro crecimiento de la AH asturiana.

Si se analiza el conjunto de las EE. LL. del Estado español, la financiación destinada a AH

**TABLA 8. Principales EE. LL. que financian la AH en 2022 (en euros)**

Agente	AOD desembolsada/prevista en el año
Ayto. Oviedo	335.000
Peñamellera Baja	1.500
Ayto. Gijón	148.624

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

sigue creciendo, doblando los fondos destinados en 2021 hasta situarse en 11,2 millones de euros. No obstante, dicho crecimiento se da de forma desigual y solo en el conjunto de las EE. LL., de 7 comunidades autónomas, entre ellas Asturias.

El análisis de los fondos aportados por las entidades locales asturianas a la AH, en base a los datos de DGPOLDES, muestra un fuerte crecimiento con respecto a 2021, cuando apenas aportaron 2.000 euros. Los ayuntamientos de Oviedo y Gijón vuelven a situar la AH como uno de los sectores prioritarios de su cooperación, recuperando niveles de financiación no vistos desde 2017. Los 335.000 euros aportados por el Ayuntamiento de Oviedo la posicionan como la 6ª entidad local que más fondos destina a AH del conjunto de CC. AA., y los 148.624 euros del Ayuntamiento de Gijón como la 12ª. Esperamos que esta recuperación marque un cambio de tendencia y consolide de nuevo la AH como un sector prioritario de ambos ayuntamientos.

## 4. Conclusiones y recomendaciones

**1.** La salud es un sector clave para el desarrollo de las personas y los pueblos, y por lo tanto debería tener esa consideración para cualquier donante. En un contexto como el actual, con el recuerdo tan reciente de la pandemia de COVID-19, es aún más evidente la importancia de la cooperación para la defensa de una salud global que afecta a todas las personas. La cooperación asturiana debe **cumplir con los compromisos de los incrementos en las partidas de AOD, y de AOD en salud, de una manera constante** y uniforme hasta alcanzar un 0,35 % de los presupuestos del Gobierno del Principado de Asturias en 2026, como hito intermedio en la hoja de ruta del 0,7 % en 2030. Asimismo, **la salud debe considerarse un sector prioritario**, destinando

a este sector al menos la media de los países donantes y de las CC. AA., que se sitúa en una horquilla de entre el 12 % y el 15 %.

**2.** Vivimos en un mundo global, donde es fácil comprobar 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. EL Gobierno del Principado de Asturias ya está dando pasos en la implantación de los mismos, así, **en diciembre de 2023 se creó una nueva dirección para la Agenda 2030. Esperamos que el Gobierno del Principado de Asturias mantenga su apuesta**



para que las ONG, el sector social y la sociedad civil asturiana participen activamente para avanzar en la Agenda 2030 en Asturias, y sobre todo debe seguir teniendo a las ONG como un actor relevante de la cooperación asturiana.

3. El objetivo 3 de los ODS, “garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”, es donde se van a enmarcar las acciones de salud durante los próximos años y el mayor reto a nivel mundial que ha fijado la comunidad internacional será conseguir la cobertura sanitaria universal (CSU, cuyo objetivo es que “todas las personas reciban los servicios esenciales de salud que necesitan de calidad, sin estar expuestos a dificultades financieras”). Por lo tanto, obliga a los países a disponer de recursos y políticas adecuadas. Asturias **deberá apostar por aumentar la CSU, tanto internamente, como en sus proyectos de cooperación en salud, apostando por aumentar las personas que accedan al sistema, dotar de los servicios suficientes que cubran las necesidades de la población y disminuyendo los gastos individuales en salud**, lo que provoca que en España el gasto privado en salud alcance el 29 %. 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. 2022 ha sido un año marcado por el conflicto de Ucrania, el agravamiento de otras crisis complejas, la violencia, las catástrofes naturales, muchas de ellas derivadas de la crisis climática y del empeoramiento de la crisis alimentaria, lo que ha llevado a un incremento sin precedentes de las necesidades humanitarias. A principios de 2022 había 274 millones de personas que precisaban asistencia humanitaria, un año después la cifra se elevaba hasta los 339 millones de personas. Ante este contexto, asegurar fondos suficientes y el cumplimiento de los compromisos adquiridos en materia de financiación es más importante que nunca. **Por todo ello, la Cooperación asturiana debe seguir avanzando hacia el cumplimiento de su compromiso de destinar el 15 % del total de su AOD a la AH y de emergencia y asegurar que los fondos efectivamente desembolsados para AH son adecuadamente reflejados en la herramienta Info@OD.**

## LA SALUD EN EL MUNDO

### UNA TRIPLE AMENAZA PARA LA SALUD MUNDIAL QUE REQUIERE DE UNA RESPUESTA GLOBAL



- La **pandemia de COVID-19**, que ha tenido un impacto significativo en la atención médica.
- Los **conflictos bélicos**, que interrumpen los servicios de salud.
- La **crisis climática**, la mayor amenaza para la salud mundial en el siglo XXI.

### ONE HEALTH: UN ENFOQUE INTEGRAL DE SALUD



El enfoque **One Health (Una sola Salud)**, conecta la salud de las personas con la salud animal y la salud del planeta, y es una opción para afrontar numerosas enfermedades infecciosas, no transmisibles, problemas derivados del cambio climático, o la resistencia antimicrobiana.

### A MITAD DE CAMINO A 2030, EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE SALUD DE LOS ODS ES MUY INCIERTO



Para 2030, el 10 % de las metas del ODS de salud se han cumplido o están en camino de cumplirse, el 60 % necesita medidas de aceleración para conseguirse, un 20 % hay muchas dudas de que se vayan a conseguir, y del 10 % restante no hay datos. Más del 55 % de la población mundial no tienen cubiertos sus servicios esenciales de salud, y las personas que incurrir en gastos catastróficos en salud superan los 1.000 millones.

### CONTRIBUCIÓN MUNDIAL A LA SALUD



El conjunto de los países de la OCDE destinan en torno al 15 % de su AOD total al sector salud. Pero esta cifra es insuficiente para asumir los retos que tiene la salud global. El nuevo Tratado Pandémico de 2024 debería de asumir una respuesta conjunta bajo un enfoque de derechos.

### LA SANIDAD NO PUEDE SER OBJETIVO MILITAR



Las necesidades humanitarias siguen creciendo, y la comunidad internacional solo cubre la mitad. El acceso sanitario a las personas en contextos de conflicto es cada vez más difícil y es más frecuente el uso de la población civil como arma de guerra y los centros sanitarios como objetivo. Es necesario que todos los países ratifiquen los Convenios de Ginebra y reforzar las medidas de protección del personal humanitario y sanitario en cualquier conflicto.



**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  
informacion@medicosdelmundo.org  
www.medicosdelmundo.org