

La salud en la cooperación  
al desarrollo y la acción humanitaria

INFORME 2023

# Extremadura

  
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:

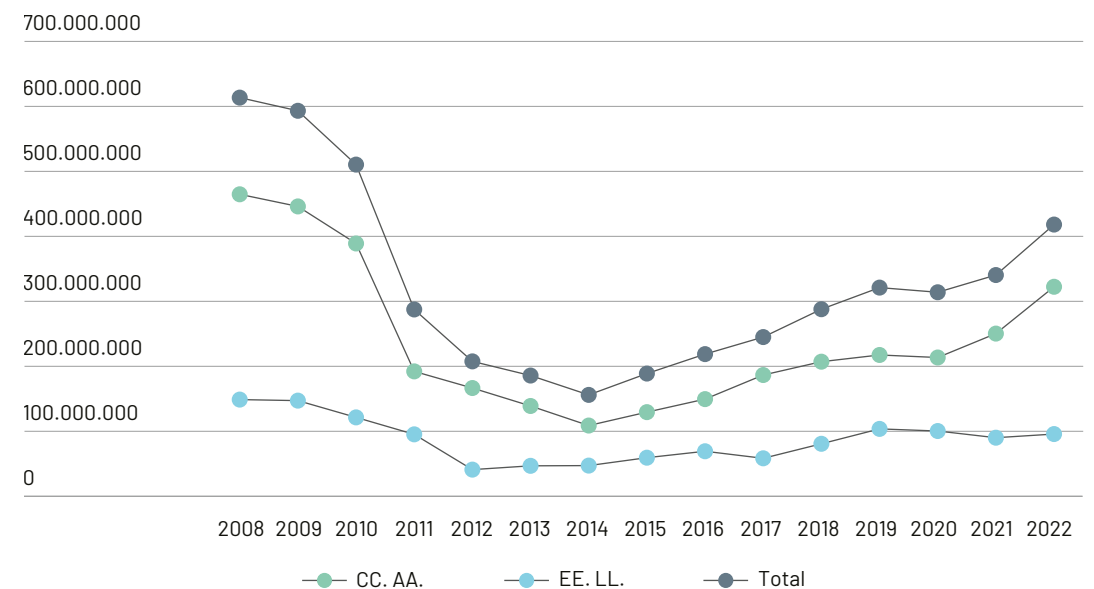
<http://www.cooperasalud.org/>

# 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 in-

crementaron sus partidas en AOD, otras muchas 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 se está 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 se ve del compromiso del 0,7 %. Se trata de una apuesta claramente insuficiente amenazada,

GRÁFICO 1. Evolución de la cooperación descentralizada

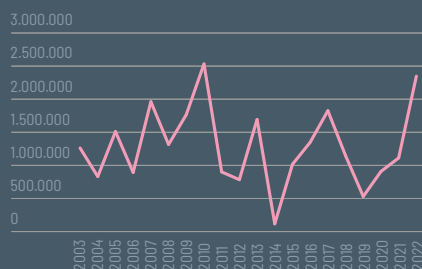


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS PUBLICADOS POR DGPOLDES-SECI

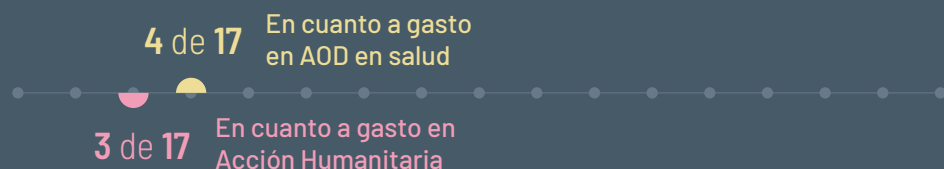
# La cooperación en salud de Extremadura en cifras 2022



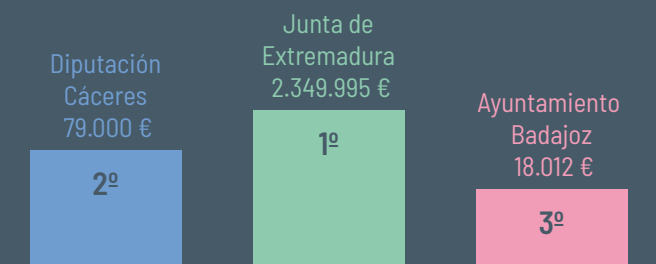
## AOD SALUD EXTREMADURA



## PUESTO ENTRE LAS CC. AA.

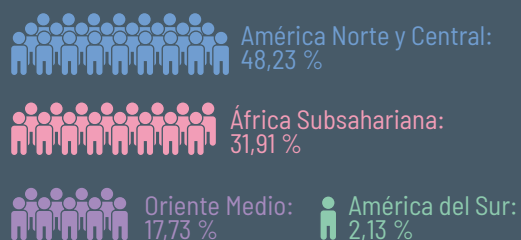


## QUIÉN DESTINA MÁS A COOPERACIÓN EN SALUD EN EXTREMADURA

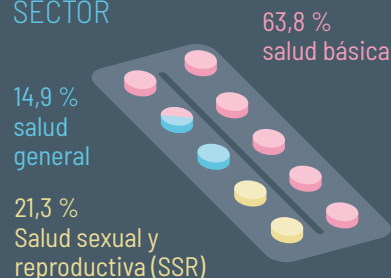


## DISTRIBUCIÓN DE LA COOPERACIÓN EN SALUD DE LA JUNTA DE EXTREMADURA

### ÁREA GEOGRÁFICA



### SECTOR



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 al desarrollo y la acción humanitaria en la Comunidad Autónoma de Extremadura, con el propósito de contribuir a mejorar su calidad, especialmente en lo que a salud y acción humanitaria (AH) se refiere, al tiempo que destaca el papel de esta política puede tener 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 **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 (MAEUC); es decir, se analizan 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 de Extremadura

En 2022, tal y como se puede ver en la tabla 1, las instituciones públicas de Extremadura, en su conjunto, han destinado a Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) 12.757.878 euros, una cifra ligeramente superior en un 1,4 % a la destinada en 2021, lo que permite continuar la tendencia de crecimiento iniciada en 2020. Este incremento no se ha dado por igual en todas las instituciones. El aumento de la ayuda en 178.843 euros se debe en su totalidad al esfuerzo de la Junta de Extremadura, que incrementa su AOD en casi 360.000 euros, con lo que compensa el des-

censo de 181.000 euros, un 18 %, de las EE. LL. extremeñas. La AOD de la Junta de Extremadura, canalizada a través de la Agencia Extremeña de cooperación Internacional al Desarrollo (AEXCID) supone el 93,5 % de toda la AOD extremeña

En cuanto a las cantidades destinadas a cooperación en salud, la Junta de Extremadura aumenta en 2022 sus cifras absolutas hasta alcanzar los 2,3 millones de euros, más del doble de lo asignado en 2021. No sucede lo mismo con las EE. LL. extremeñas que siguen con su tendencia a disminuir sus aportaciones al sector salud,

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

	Nº acc. AOD/salud	Total AOD	Total AOD salud	% AOD salud
C. A.	103/9	11.936.696	2.349.995	19,69
EE. LL.	33/5	821.182	97.012	11,81
<b>AOD TOTAL</b>	<b>136/14</b>	<b>12.757.878</b>	<b>2.447.007</b>	<b>19,18</b>

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

reduciendo su AOD sanitaria en 78.785 euros, un 45 % menos que el año anterior.

El incremento de las cifras destinadas a salud por la AEXCID tiene su reflejo en el peso que tiene la salud en el conjunto de su AOD que crece diez puntos porcentuales respecto a 2021, alcanzado el 19,69 % de toda su AOD. Este porcentaje supera el 9,76 % de la media estatal y el 11,5 % que asigna de media la cooperación autonómica, lo que es reflejo del esfuerzo que ha realizado la AEXCID por poner en valor la cooperación sanitaria.

Las EE. LL. extremeñas por su parte, han disminuido un 44,8 % su presupuesto en salud, pasando de 175.797 euros en 2021 a 97.012 euros

(78.785 euros). No obstante, el conjunto de las EE. LL. sí que superan porcentualmente la media estatal pues destinan a salud el 11,81 %, un porcentaje en la media de lo destinado por la cooperación descentralizada.

En cuanto al número de acciones realizadas, la AEXCID ha financiado 103 acciones en cooperación, 7 más que en 2022. De las 103 acciones financiadas, solamente 9 son de salud, tres más que en 2021. Se trata de proyectos cuya media ronda los 261.110 euros, superando en más de 145 mil euros el resto de las acciones. Esta concentración de fondos en un número más reducido de acciones debería redundar en un mayor impacto. Las EE. LL. por su parte han realizado 33 acciones, 43 menos que el año anterior, de las que 5 pertenecen al sector salud. La media de los fondos destinados a los proyectos de salud es de 19.420 euros, 34 mil euros menos que en 2021.

En el análisis tradicional que se realiza de las cifras absolutas de AOD desembolsadas en 2022, mantiene a la Junta de Extremadura en el sexto puesto entre las 17 CC. AA. baja un puesto respecto a 2021. Como ya se viene indicando en

anteriores informes, estar en el grupo de cabeza en cuanto a desembolsos en cooperación tiene mucho valor, dado que se trata de una comunidad autónoma que cuenta con uno de los PIB per cápita más bajos de España, lo que no oculta otra realidad como es el hecho de estar aún lejos del compromiso del 0,7 %.

Si se traslada el análisis a la ayuda destinada a salud, la Junta de Extremadura se sitúa en el cuarto lugar, mejorando tres posiciones respecto a 2021. Porcentualmente, la Junta de Extremadura contribuye con el 6,31 % al total destinado por el conjunto de las comunidades autónomas a salud, 2,2 puntos porcentuales más que en 2021. En términos de esfuerzo, la AOD destinada a salud equivale al 19,69 %, diez puntos porcentuales más que en 2021 y ocho puntos porcentuales por encima de la media autonómica situada en el 11,54 %. En un hipotético ranking, estos porcentajes sitúan a la Junta de Extremadura en el puesto 4 de 17, nueve 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.

En 2022, la Junta de Extremadura destinó a AOD 11,33 euros por habitante, cifra ligeramente superior a los 10,96 euros de 2021, lo que le coloca en el 5º puesto entre las comunidades autónomas, siendo superada sólo por País Vasco que destina 26,12 euros por habitante, Navarra que destina 23,09 euros, Catalunya 13,62 euros y comunidad Valenciana que designa 12,22 euros. Lo destinado a AOD por la Junta de Extremadura, supone 4,5 euros más que la media del conjunto de las CC. AA., que es de 6,82 euros por habitante y, como ya se ha mencionado, refleja el esfuerzo y el compromiso que Extremadura tiene con la cooperación, compromiso que sin duda recoge el sentir de una ciudadanía solidaria. De hecho, si todas las CC. AA. realizaran el mismo esfuerzo

**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
<b>Extremadura</b>	<b>11.936.696</b>	<b>2.349.995</b>	<b>19,69</b>
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

**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
<b>Extremadura</b>	<b>11.936.696</b>	<b>6.999.970.121</b>	<b>0,171</b>	<b>1.053.302</b>	<b>11,33</b>
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

que Extremadura, la AOD de la cooperación autonómica alcanzaría los 517 millones, un 66 % más de la cantidad consignada en 2022. A pesar de este esfuerzo, mayor que la media autonómica, representa solo el 0,17 % de su presupuesto, porcentaje que está lejos todavía del 0,7 %.

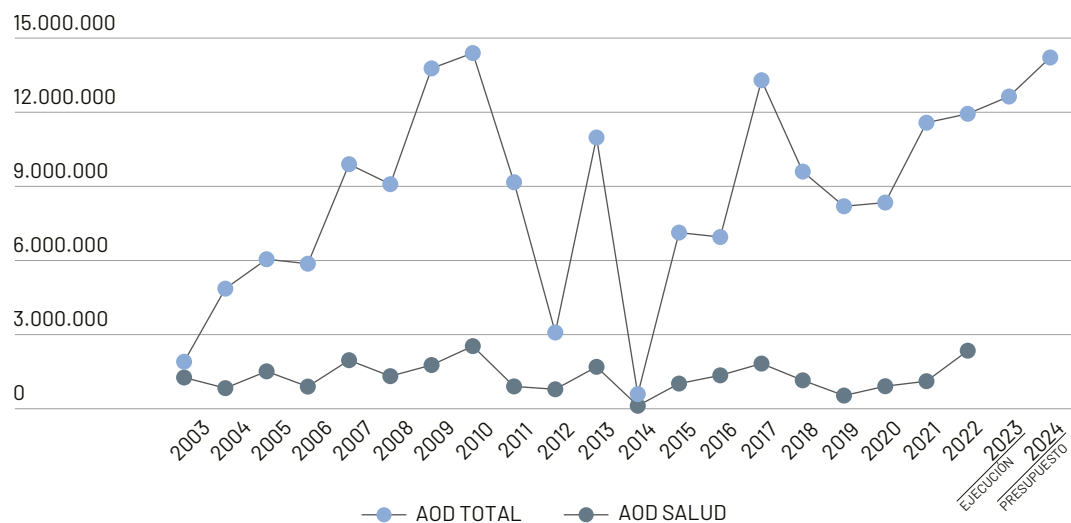
Aun siendo conscientes del esfuerzo que se está realizando, no se puede obviar, al incorporar al análisis una perspectiva temporal, los recortes aplicados a la cooperación en 2011 y 2012 fruto de la convicción de que la cooperación no era una política pública relevante y, por consiguiente, no solo no 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 de la AOD, hasta situar la cooperación en cifras (casi) precrisis, probablemente gracias a que se trata de una de las políticas mejor valoradas por la ciudadanía. Previamente a 2011, la cooperación extremeña creció constantemente hasta 2010, año en el que se alcanzó el máximo de desembolso en AOD. A partir de ese año, la cooperación extremeña cayó en picado hasta alcanzar en 2012 su cifra más baja, 3 millones de

euros. En los años posteriores, la evolución de la cooperación extremeña muestra unos dientes de sierra en los datos que contravienen principios básicos en cooperación como el de la previsibilidad de la ayuda. Esta situación se corrige en 2020 consolidándose tendencia en 2021, 2022 y 2023, no así en 2024 si nos atenemos a los presupuestos aprobados por la Junta de Extremadura.

En el periodo de tiempo caracterizado por los dientes de sierra, hay hechos destacables como lo ejecutado en 2013 y 2017 con una AOD próxima a los máximos alcanzados por la cooperación extremeña en 2009 y 2010.

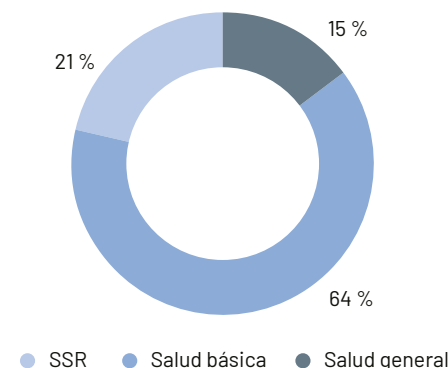
El análisis de la AOD sanitaria de la AEXCID, en base a los sectores CRS del CAD, indica que se destinaron fondos a los 3 sectores principales siendo el sector de la Salud Básica el principal receptor, con un 64 % de toda la cooperación sanitaria, seguido de la Salud Sexual y Reproductiva, con un 21 % y Salud General con un 15 %. No hay recursos asignados al nuevo sector de Enfermedades No Transmisibles, el 123, algo frecuente entre los donantes pues lleva incorporado poco tiempo. Concluir que la cooperación

**GRÁFICO 2. Evolución AOD general y AOD en salud, Junta de Extremadura**



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

**GRÁFICO 3. Sectores CRS en salud**

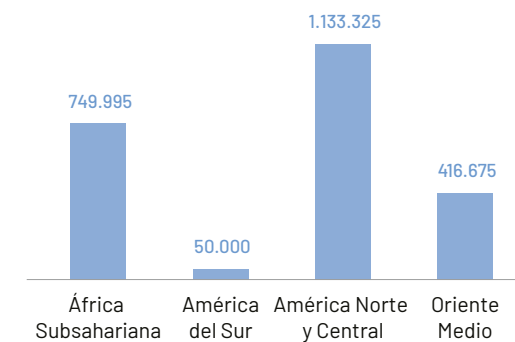


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES

extremeña tiene una distribución sectorial mucho más equilibrada que en el año 2021, algo que se debe mantener en un futuro crecimiento de la cooperación sanitaria extremeña.

La orientación geográfica de la cooperación sanitaria de la AEXCID se ve limitada por el escaso número de proyectos, nueve. Dicho esto, América Central y Caribe y América del Norte recibe el 48,23 % de toda la ayuda sanitaria de la Junta de Extremadura, seguida de África Subsahariana, que mantiene la segunda posición del año anterior con un 31,91 %. Oriente Medio se sitúa en tercer lugar con 17,73 %, y finalmente América del Sur recibe una cantidad residual que representa el 2,13 %. África del Norte, región que en 2021 estaba en primera posición, no recibe ningún desembolso en 2022. La presencia continuada de África Subsahariana es importante, ya que es la región con los mayores problemas de salud. Se puede concluir que la cooperación sanitaria extremeña tiene una buena orientación geográfica, recordando que debe asegurarse que, en el resto de las regiones y especialmente en Latinoamérica, se oriente esta cooperación hacia las bolsas de pobreza que existen, pues es la población más vulnerable también en salud.

**GRÁFICO 4. Distribución geográfica de AOD salud**



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

### LAS EE. LL. EXTREMEÑAS Y LA SALUD

Al realizar el análisis de lo desembolsado en 2022 a salud por las entidades locales (Ayuntamientos y Diputaciones), únicamente aparecen dos entidades, una menos que en 2021: la Diputación de Cáceres, que destina 79.000 euros a salud y concentra el 81,3 % de toda la ayuda sanitaria local extremeña, y el Ayuntamiento de Badajoz, que destina algo más de 18.000 euros al sector.

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 extremeñas.

**TABLA 4. AOD en salud de EE. LL. extremeñas**

EE. LL.	AOD	AOD SALUD	% SALUD
Ayto. Badajoz	91.959	18.012	19,59
Dip. Cáceres	724.000	79.000	10,91
<b>TOTAL</b>	<b>815.959</b>	<b>97.012</b>	<b>11,89</b>

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

### 3. La Acción Humanitaria de Extremadura

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 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 grave-

dad 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 forzosos, 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 la comunidad autónoma de Extremadura en 2022.

Conforme a los datos de DGPOLDES, en 2022 Extremadura destinó 1.350.000 euros a acción humanitaria (AH), que corresponden en su totalidad a lo aportado por la Junta de Extremadura, la única entidad de la comunidad que ha asignado fondos a este sector.

Tras el importante aumento de la financiación destinada a AH en 2021 por AEXCID, en 2022 continúa la tendencia y se incrementa en 260.000 euros, situándose en 1.350.000 euros, lo que la sitúa como la 3ª Comunidad Autónoma que más fondos destina a AH y una de las cuatro CC. AA. que destina más de un millón de euros a la AH.

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 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.

Extremadura destina el 11,3 %, dos puntos más que en 2021, y prácticamente el mismo porcentaje que en 2018 y 2019, consolidándose como una de las cooperaciones más comprometidas con la AH y situándola por encima de la media del conjunto de los países del CAD, que

**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>

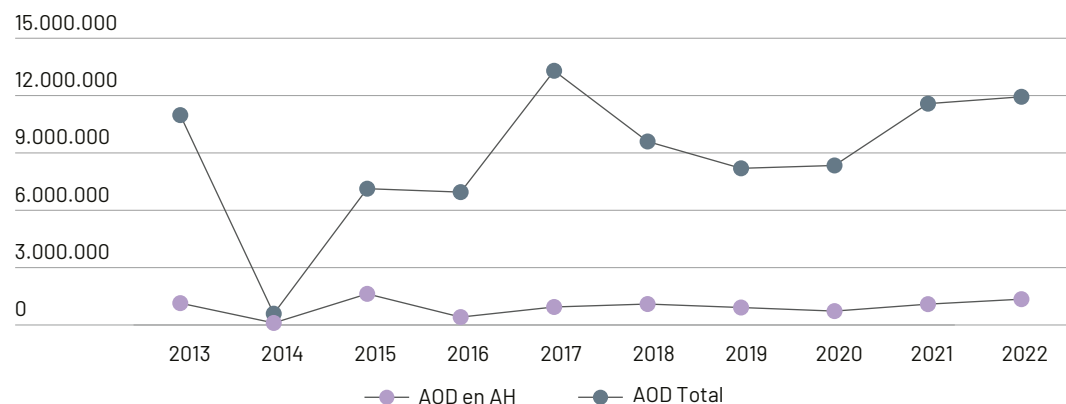
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DEL VOLCADO DE AOD PUBLICADO POR DGPOLDES

**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

**GRÁFICO 5. Evolución AOD general y AOD en AH, Junta de Extremadura (en euros)**



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

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 Extremadura sería de 1,28 euros, doblando la media del conjunto de CC. AA., de 0,57 euros y situándose como la tercera Comunidad Autónoma que más destina a AH por habitante.

El gráfico sobre la evolución de la AOD general y la ayuda destinada a AH muestra la evolución en forma de sierra de la AH hasta 2016, reflejando los altibajos que se producían en la AOD general. En 2017 se incrementan de forma importante los fondos destinados a AH, doblan-

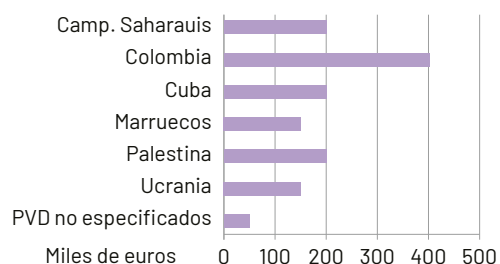
do lo destinado en 2016 y situando el porcentaje de AOD destinado a la acción humanitaria en el 7 %. En 2018, el ligero incremento de la AH, en un año en el que la AOD total de la Junta de Extremadura descendió, hizo que el porcentaje de AOD destinado a AH aumentara de manera importante hasta situarse en el 11,4 %. Desde entonces, tanto el volumen de financiación de la AH como el porcentaje de AOD destinado a la misma han sufrido pequeños altibajos, tanto en términos de volumen total como porcentual, aunque la evolución general es de crecimiento.

En cuanto a la distribución geográfica de la ayuda autonómica, Colombia es el país que más fondos recibe, 400.000 euros, seguida de Palestina, Campamentos saharauis y Cuba con 200.000 euros cada una, mientras que Marruecos y Ucrania reciben 150.000 euros cada una.

Un elemento destacable de la AH de la Junta de Extremadura es su focalización en pocos países y con cantidades importantes. No obstante, preocupa que no se destinen fondos a ninguna de las crisis humanitarias y emergencias de África Subsahariana, la región con las mayores necesidades humanitarias.

Si se analiza el conjunto de las EE. LL. del Estado español, la financiación destinada a AH sigue creciendo, doblando los fondos destinados

**GRÁFICO 6. Distribución geográfica de la AH, cooperación extremeña (en euros)**



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

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.

En cuanto a las entidades locales extremeñas, según los datos de DGPOLDES, ninguna entidad local extremeña ha asignado fondos a AH en 2022. El análisis de la financiación de la EE. LL. que se viene realizando en los últimos años indicaba que la financiación de este sector se había convertido en algo testimonial. En 2022 incluso esa financiación testimonial ha desaparecido. Preocupa que este abandono de la acción humanitaria por parte de las entidades locales extremeñas no sea

algo temporal, algo especialmente preocupante en el actual contexto humanitario.

Los datos que se tienen para 2023 indican que se mantienen los niveles de financiación de la AOD general y la AH en particular. Por el contrario, los datos para 2024 muestran un recorte del 25 % de la AOD de la Junta de Extremadura lo que probablemente implicará también un descenso en los fondos destinados a la AH. Como ha indicado la Coordinadora de Extremeña ONGD, “la decisión de la Junta de Extremadura llega en un momento crítico a nivel global, con crecientes conflictos y amenazas que ponen en riesgo la vida de millones de personas”.

## 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 un recuerdo tan reciente de la pandemia, es aún más evidente la importancia de la cooperación para la defensa de una salud global que afecta a todas las personas. La cooperación sanitaria extremeña tiene una buena orientación sectorial y geográfica. Pero es necesario que se comprometa a **incrementar las partidas de AOD de una manera constante** y uniforme hasta alcanzar un 0,7 % de los presupuestos de la Junta. 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., en una horquilla entre el 12 % y el 17 %.

**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. **Esperamos que la**

**Junta de Extremadura mantenga su apuesta para que las ONG, el sector social y la sociedad civil extremeña participen activamente para avanzar en la Agenda 2030 en Extremadura, y sobre todo debe seguir teniendo las ONG como un actor relevante de la cooperación extremeña.**

**3.** El objetivo 3 de los ODS, “garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”, es el marco en el que se realizan las acciones de salud. El mayor reto a nivel mundial es 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”, lo que obliga a los países a disponer de recursos y políticas adecuadas. Extremadura **debe seguir apostando, por aumentar la CSU, tanto en su territorio como en sus proyectos de cooperación en salud, aumentando el número de personas que acceden al sistema de salud, dotando de servicios suficientes que cubran las necesidades de la población y disminuyendo los gastos individuales en salud**, que en España alcanzan

el 29,7 % en 2022. 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 extremeña debe seguir cumpliendo con el compromiso de destinar el 10 % del total de su AOD a la AH y de emergencia.**

**5.** La propuesta de presupuestos presentada por la Junta de Extremadura para 2024, suponen el mayor recorte histórico a las Políticas de Cooperación realizado por la Junta a la solidaridad global. Los fondos previstos para Educación, AH y Cooperación Internacional, a pesar de contar la C. A. con el mayor presupuesto de su historia, se ven recortados en una cuarta parte con respecto al año anterior, dejando el porcentaje de Ayuda Oficial al Desarrollo en un 0,13 %.

La propuesta de presupuestos presentada por la Junta de Extremadura se desmarca de los compromisos que señala la nueva Ley de Cooperación Extremeña, aprobada en marzo de este año con el apoyo del Partido Popular, que define de forma clara e inexcusable destinar el 0,7 % del presupuesto general a proteger los derechos humanos y la solidaridad global antes de 2030.

## 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@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