

La salud en la cooperación
al desarrollo y la acción humanitaria

INFORME 2024

Andalucía


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:

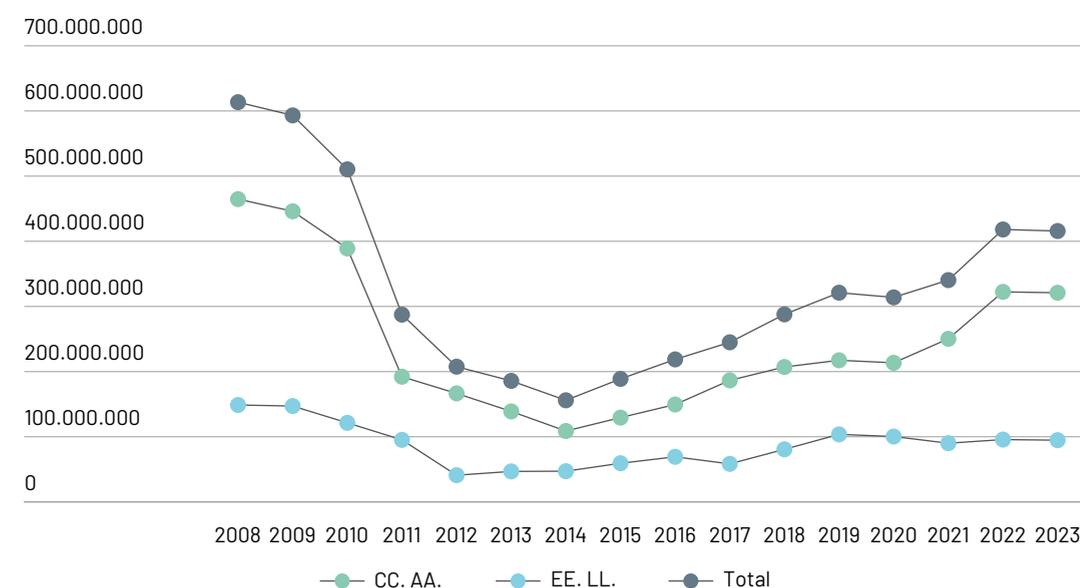
<http://www.cooperasalud.org/>

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 disminuyó en

GRÁFICO 1. Evolución de la cooperación descentralizada



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

La cooperación en salud de Andalucía en cifras 2023



AOD SALUD ANDALUZA

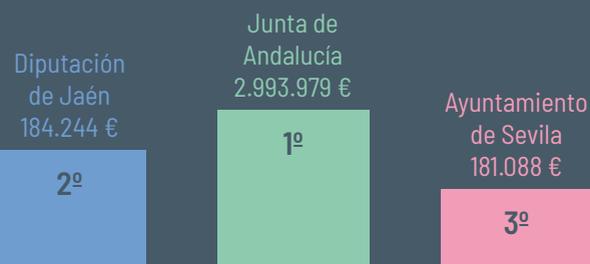


PUESTO ENTRE LAS CC. AA.

4 de 17 En cuanto a gasto en AOD en salud

9 de 17 En cuanto a gasto en Acción Humanitaria

QUIÉN DESTINA MÁS A COOPERACIÓN EN SALUD EN ANDALUCÍA



DISTRIBUCIÓN DE LA COOPERACIÓN EN SALUD DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

ÁREA GEOGRÁFICA



SECTOR



7,2 millones. En 2021 la cooperación descentralizada 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. En 2022 la AOD descentralizada recoge un aumento cercano a los 73 millones, un 22 % más que en 2021, situando la ayuda en 428,1 millones. En 2023 la cooperación descentralizada se mantiene en cifras similares a las de 2022, 415,7 millones de euros de ejecución, una disminución de apenas un 0,56 %.

A pesar de estos datos, que en otras circunstancias, nos animarían a ser moderadamente optimistas, lo cierto es que la cooperación descentralizada en su conjunto apenas sobrepasa 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 de cooperación, manifestación programada de la solidaridad global, son prescindibles.

El presente informe analiza la realidad de la cooperación en Andalucía, 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 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, destacar que 11,4 millones de euros, el 12 % 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 Andalucía

En 2023 las instituciones públicas de Andalucía en su conjunto destinaron a Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) una cifra muy similar a la del año anterior, 29.732.096 euros, que apenas supone un incremento del 0,56 % (166.163 euros) respecto a 2022. El comportamiento de las diferentes instituciones que realizan cooperación es desigual. Mientras que la Junta de Andalucía –AACID– mantiene su tendencia a recortar los fondos, las EE. LL. incrementan notablemente su AOD. La AACID destinó 20.355.174 euros a cooperación y es responsable de un recorte del 5,9 %, es decir, 1.287.065 euros menos. Las EE. LL. por su parte, aportaron 9.376.922 euros, 1.453.229 euros más que en 2022, lo que supone un incremento del 18,3 %.

Los recortes de la AACID no se trasladan al sector de la salud, que ve cómo los 2.993.979 euros asignados a este sector suponen un incremento del 43,4 % respecto a 2022; es decir 906.539 euros más. Como consecuencia de estas cifras, el peso del sector salud se sitúa en el 14,71 %, que son 5 puntos más que en 2022, superando la media del conjunto de donantes del CAD (11,17 %), así como la media del conjunto de la cooperación autonómica (12,68 %), y por supuesto al 6,9 % de media de la cooperación española.

Como ONGD sanitarias recibimos positivamente el incremento de la AOD en el sector

TABLA 1. Datos generales de la cooperación andaluza en 2023

	Nº acc. AOD/ salud	AOD total desembolsada	AOD salud	% salud
C.A. - AACID	77/10	20.355.174	2.993.979	14,71
EE. LL.	355/42	9.376.922	758.029	8,08
AOD TOTAL	432/52	29.732.096	3.752.008	12,62

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

salud si bien consideramos que, para su consolidación, requeriría un aumento sustancial de la AOD General.

Por su parte, las cantidades desembolsadas por las EE. LL. al sector de la salud se reducen en un 34,4 % respecto a 2022, lo que equivale a 758.029 euros. La disminución de los fondos destinados a salud, unido al incremento de la AOD general de las EE. LL. andaluzas, hace que el peso de la cooperación sanitaria se quede en el 8,08 %, 6,5 puntos porcentuales menos que 2022 cuando la media se situó en el 14,59 %.

Este porcentaje sitúa la cooperación de las EE.LL. en salud lejos de la media del conjunto de la cooperación autonómica (12,68 %), de la media del conjunto de donantes del CAD (11,17 %) y únicamente supera la media de la cooperación española (6,9 %). Esta cifra puede verse alterada sensiblemente si tenemos en cuenta que hay 11,4 millones de euros no desagregados que pueden ocultar la ayuda realizada por EE. LL. del territorio de Andalucía.

Los recortes aplicados impactan de manera notable en el número de acciones financiadas. La AACID ha subvencionado 77 acciones, 16 menos que el año anterior, por un importe medio de 264.352 euros, 31.640 euros más que el año anterior lo que se puede traducir en un mayor impacto. De las 77 acciones solo 10 son de salud, 3 más que en 2022. El importe medio de las acciones de salud se sitúa en 299.397 euros, cifra muy similar a la de 2022 cuya media fue de 298.205 euros. Por su parte, las EE. LL. han financiado 355 acciones de cooperación, 81 menos que en 2022, un descenso que también sufre la cooperación sanitaria. Las 42 acciones realizadas en 2023 suponen 31 acciones menos que las del año anterior. El importe medio de las intervenciones en salud es de 18.048 euros,

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

CC. AA.	AOD 2023	AOD salud 2023	% AOD a salud
Andalucía	20.355.174	2.993.979	14,71
Aragón	5.809.559	284.936	4,90
Asturias	11.311.241	604.286	5,34
Baleares	6.178.584	907.360	14,69
Canarias	655.118	179.869	27,46
Cantabria	3.665.406	629.562	17,18
Castilla y León	7.055.502	1.501.661	21,28
Castilla-La Mancha	3.452.537	250.000	7,24
Cataluña	93.065.663	15.125.680	16,25
C. Valenciana	66.852.207	7.888.632	11,80
Extremadura	11.206.377	833.632	7,44
Galicia	9.335.461	1.546.895	16,57
La Rioja	2.608.787	225.768	8,65
Madrid	4.913.380	664.712	13,53
Murcia	236.000		0,00
Navarra	17.301.325	5.541.809	32,02
País Vasco	57.028.711	1.513.610	2,65
TOTAL	321.031.033	40.692.391	12,68

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

2.210 euros más que la media de las acciones del año anterior.

En el análisis comparativo de las cifras absolutas de AOD desembolsadas en 2023, la Junta de Andalucía se mantiene en el 4º puesto de 17 CC. AA., detrás de País Vasco, Comunidad Valenciana y Cataluña. Si trasladamos el mismo análisis a lo consignado en salud, los 2.993.979 euros sitúan también a la Junta de Andalucía en el cuarto puesto, mejorando uno con respecto a 2022.

Los 2.993.979 euros destinados por la AACID a salud, equivale al 7,3 % de lo destinado a salud por el conjunto de los gobiernos autonómicos, un porcentaje 1,7 puntos porcentuales por encima del porcentaje de 2022, mostrando una leve mejoría del peso de la cooperación sanitaria andaluza en el conjunto de la cooperación autonómica en salud. En términos de esfuerzo, lo destinado a salud por la Junta de Andalucía equivale al 14,71 % de toda su AOD, cinco puntos porcentuales más que en 2022, y algo más de 2 puntos porcentuales por encima de la media autonómica situada en el 12,68 %.

En un hipotético ranquin, estos porcentajes sitúan a la Junta de Andalucía en el puesto 7 de

17, mejorando 7 posiciones respecto a 2022. Por lo tanto, la AACID ha hecho un esfuerzo considerable para cumplir con las expectativas, lo cual es alentador. Para consolidar y ampliar estos logros, será importante que la Junta continúe en esta línea y aumente de manera significativa la Ayuda Oficial al Desarrollo en los próximos años.

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 2023 la Junta de Andalucía destinó a AOD 2,36 euros por habitante, 18 céntimos menos que en 2022 y 4,26 euros por debajo de la media del conjunto de CC.AA. lo que la sitúa en el puesto 13 entre las 17 CC. AA., un puesto por debajo de lo conseguido en 2022. El esfuerzo que realiza la Junta de Andalucía no solo está por

TABLA 3. Porcentaje de AOD por presupuesto autonómico y gasto AOD de las CC. AA. por habitante en 2023

CC. AA.	AOD 2023 (desembolsada)	Presupuesto CC.AA.	% AOD	Población 2023	AOD x hab
Andalucía	20.355.174	41.077.207.630	0,050	8.631.981	2,36
Aragón	5.809.559	7.800.013.830	0,074	1.350.124	4,30
Asturias	11.311.241	5.903.686.960	0,192	1.009.548	11,20
Baleares	6.178.584	7.133.371.720	0,087	1.232.500	5,01
Canarias	655.118	11.059.201.630	0,006	2.239.523	0,29
Cantabria	3.665.406	3.507.353.720	0,105	591.274	6,20
Castilla y León	7.055.502	12.752.807.820	0,055	2.391.466	2,95
Castilla-La Mancha	3.452.537	11.571.457.310	0,030	2.102.797	1,64
Cataluña	93.065.663	47.156.286.930	0,197	8.023.743	11,60
C. Valenciana	66.852.207	28.959.359.590	0,231	5.322.272	12,56
Extremadura	11.206.377	7.162.130.880	0,156	1.053.700	10,64
Galicia	9.335.461	14.154.837.620	0,066	2.706.577	6,59
La Rioja	2.608.787	1.898.969.370	0,137	324.142	8,05
Madrid	4.913.380	28.142.467.640	0,017	7.004.389	0,70
Murcia	236.000	7.770.713.380	0,003	1.570.183	0,15
Navarra	17.301.325	5.748.951.170	0,301	678.354	25,50
Pais Vasco	57.028.711	14.314.935.460	0,398	2.228.278	25,59
TOTAL	321.031.033	256.113.752.660	0,125	48.460.851	6,62

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

debajo de comunidades más ricas como País Vasco, que destina 25,59 euros por habitante, o Navarra, que destina 25,50 euros, sino que también está a mucha distancia de comunidades menos ricas como Asturias, que asigna 11,2 euros por habitante a cooperación (4,7 veces más que Andalucía), Extremadura, con 10,64 euros, o la Rioja, con 8,05 euros.

Si se analiza en base al presupuesto de la Junta de Andalucía, lo destinado a la política de cooperación es el 0,05 %, 7 puntos por debajo de la media autonómica (0,125 %), lo que le coloca en el puesto 13 de 17 de todas las CC. AA., un puesto que no le corresponde ni por historia, ni por importancia y peso dentro del conjunto de las CC. AA. Por lo tanto, sigue vigente la recomendación a la Junta de Andalucía para que incremente considerablemente los presupuestos en base a una hoja de ruta creíble y pactada con todos los actores.

Si se incorpora al análisis una perspectiva temporal, se puede observar las grandes fluctuaciones que ha sufrido la cooperación

andaluza durante una década, la que coincide con la crisis económica. En estos años, especialmente a partir de 2011 que la AOD toca suelo, el esfuerzo de la Junta de Andalucía por mantener niveles presupuestarios “aceptables” es notable. La crisis económica oficialmente concluyó en 2014-2015, por lo que es un argumento muy débil para justificar los recortes continuados que está sufriendo la cooperación de la Junta de Andalucía sobre todo a partir de 2020, año que irrumpe un hecho excepcional como la pandemia.

Entre 2002 y 2009, la Junta de Andalucía experimentó un período de crecimiento de su AOD hasta alcanzar los 99.333.442 euros, siendo la comunidad que más fondos destinaba a cooperación, el 0,29 % de su presupuesto, que en ese año era de 33.764 millones de euros. Sin embargo, en 2011, los recortes llevaron a una disminución del 82 % en los fondos destinados a la cooperación, reduciéndose a 14.498.908 euros. Estos recortes fueron significativamente más altos que la media del conjunto de las comunidades autónomas, que experimentaron

una reducción de 32 puntos porcentuales en el mismo período. Estos años de recortes pueden haber sido impulsados por la percepción de que la cooperación no era una política pública prioritaria, a pesar de ser una de las políticas mejor valoradas por la ciudadanía.

A partir de 2012 y hasta 2020, la AOD de la Junta de Andalucía fluctúa entre los 30,6 millones de 2014 y los 57,4 millones de 2019. A partir de 2020, en plena crisis de un problema global como la pandemia de la COVID-19 y cuando más necesaria es la cooperación, los recortes se suceden año tras año, destinando cifras que están por debajo de la ayuda consignada en los peores años de la crisis económica. La pandemia resaltó la importancia de la solidaridad y la cooperación, especialmente en áreas como la salud y el desarrollo sostenible. No es muy coherente que, ante un problema global, que necesita una respuesta internacional rápida y potente de todas las instituciones para evitar sus consecuencias, la respuesta sea reducir la cooperación internacional.

Entre 2020 y 2023 los recortes siguen siendo una constante. La AOD pasa de 57,4 millones en 2019 a 20,3 millones en 2023, lo que supone un recorte del 64,63 %. En este mismo periodo, el presupuesto general de la Junta de Andalucía pasa de 38.540 millones a 45.603 millones, lo que supone un incremento del 18,32 %.

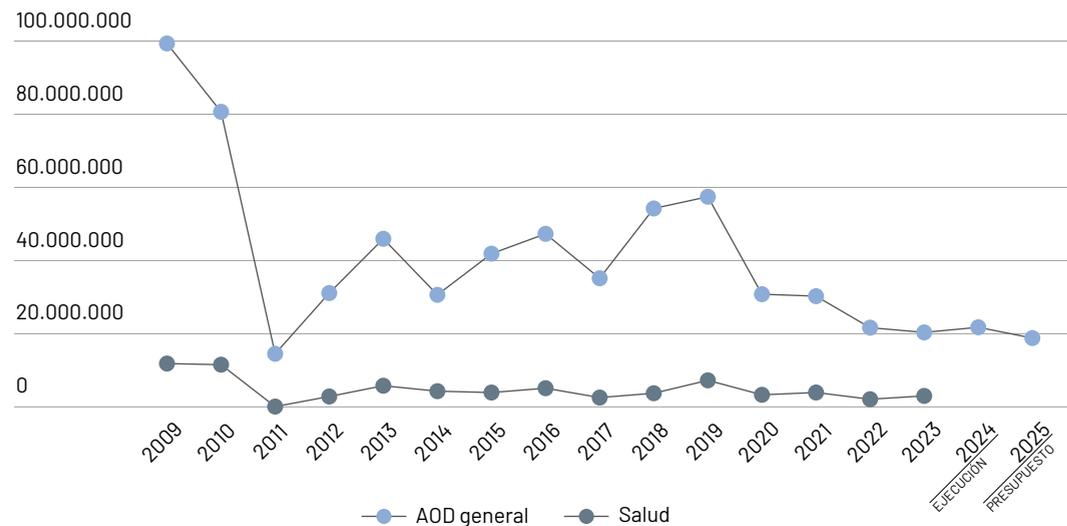
El presupuesto que aparece en el “Plan Anual de la Cooperación Andaluza” para 2024 apenas aumenta en un 4 % lo ejecutado en 2023, lo que situaría la cooperación en 21,75 millones de euros. Sin embargo, en 2025, según la resolución de 24 de enero de 2025, la dotación presupuestaria global máxima para la financiación de proyectos de cooperación internacional disminuiría de nuevo, situándose como máximo en 20 millones de euros.

El IV Plan Andaluz de Cooperación para el Desarrollo 2024-2027 está en proceso de elaboración y se espera que sea aprobado próximamente. Este plan debe incluir entre sus objetivos no solo contribuir a la lucha contra

la pobreza, la desigualdad y la promoción del desarrollo humano sostenible, en línea con la Agenda 2030, sino también un compromiso presupuestario a la altura de lo que la ciudadanía y los diferentes actores demandan. Las más de 450 aportaciones de diversos actores, incluyendo ONGD, sindicatos, universidades y otros organismos, al borrador del IV Plan Andaluz de Cooperación para el Desarrollo, no son sino el reflejo del valor que la ciudadanía andaluza otorga a la cooperación para el desarrollo. Según diversos estudios y encuestas, la ciudadanía andaluza muestra un alto nivel de apoyo y aprecio por las iniciativas de cooperación internacional y desarrollo sostenible. Este apoyo se refleja en la percepción positiva de la importancia de la cooperación para mejorar las condiciones de vida tanto a nivel local como global. La valoración positiva de la cooperación para el desarrollo también se debe a la conciencia creciente sobre la interdependencia global y la necesidad de solidaridad en un mundo cada vez más conectado. La ciudadanía andaluza reconoce la importancia de contribuir a la lucha contra la pobreza, la desigualdad y la promoción de los derechos humanos a través de políticas de cooperación.

Si lo que se analiza es la evolución de la cooperación sanitaria, se observa que los mejores momentos coinciden, como es lógico, con los años en los que la cooperación andaluza tuvo los mayores presupuestos, 2009 y 2010. En 2011 toca suelo con un presupuesto de poco más de 78.000 euros para a partir de ese momento fluctuar durante una década entre los 2,5 millones de 2017 y los 7,2 millones de 2019. Los 2.087.440 euros destinados a cooperación sanitaria en 2022, es la cifra más baja, si exceptuamos 2011, de la serie histórica que se remonta a 2002. Los 2.993.979 euros de 2023 destinados a salud, suponen un incremento del 43,42 % que, si bien no llega a absorber los recortes de 2022, es un paso positivo. Este aumento que muestra un esfuerzo por mejorar la inversión en el sector salud, si no se mantiene

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



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

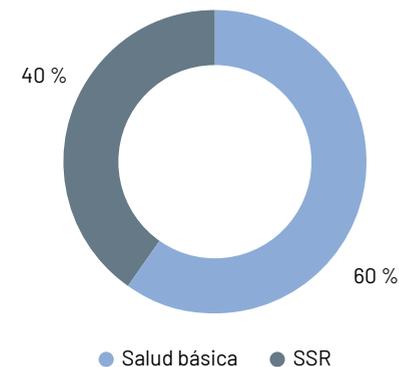
en el tiempo no asegura una financiación adecuada y sostenible.

El III Plan Andaluz de Cooperación para el Desarrollo (PACODE) 2020-2023, prorrogado hasta el 31 de diciembre de 2024, contemplaba un incremento gradual del presupuesto de la Junta de Andalucía para cooperación al desarrollo. Concretamente el plan de acción de la política pública andaluza en materia de solidaridad internacional, la lucha contra la pobreza y la implementación de la Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) preveía una “recuperación paulatina de las dotaciones presupuestarias, que permitan avanzar hacia el objetivo del 0,7 % de los Presupuestos de la Junta de Andalucía, en cumplimiento de la Meta 17.2. de la Agenda 2030. En cualquier caso, el objetivo es que el presupuesto aumente al menos proporcionalmente a lo que lo haga el presupuesto de la Junta de Andalucía”. Lo destinado en 2023 a cooperación equivale al 0,05 %. Como ya se ha indicado, en este mismo periodo, el presupuesto general de la Junta de Andalucía pasa de 38.540 millones a 45.603 millones, lo que supone un incremento

acumulado del 18,32 %. Es obvio que se ha producido un incumplimiento flagrante del compromiso adquirido en el PACODE. En 2020 el presupuesto de cooperación era de 30.260.440 euros. De haberse aplicado el incremento del presupuesto general de la Junta de Andalucía a cooperación, en 2021 se tenía que haber producido un incremento del 4,28 %, situando la AOD en 31.556.454 euros. En 2022 el aumento hubiera sido del 9,4 %, arrojando un total de 34.524.758 euros; y en 2023 el incremento tendría que haber sido del 4,7 % con lo que el presupuesto hubiera sido de 36.147.423 euros. La realidad es que el presupuesto ejecutado en 2023 ha sido de 20.355.174 euros. Añadir finalmente que como recoge también el PACODE, el mantenimiento de unos apoyos presupuestarios constantes permite no descapitalizar en términos de recursos humanos a los agentes andaluces de cooperación y situar a Andalucía ante la oportunidad de significarse como actor principal en el nuevo escenario estratégico marcado por la Agenda 2030.

Sectorialmente, en 2023, al igual que sucediera en 2022, la AOD de salud de la AACID

GRÁFICO 3. Sectores CRS en salud

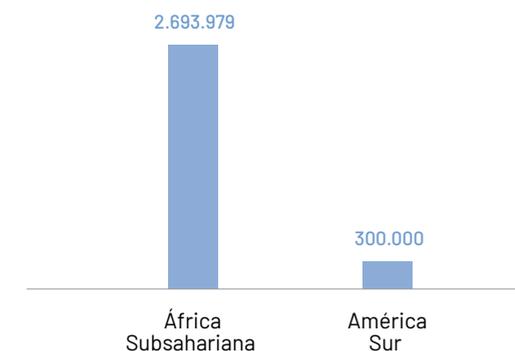


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS VOLCADOS DE AOD PUBLICADOS POR DGPOLDES

se ha destinado a dos de los cuatro subsectores del CAD; concretamente a Salud Básica que absorbe el 60 % del total y Salud Sexual y Reproductiva (SSR) que recibe el 40 % restante. Salud General y Enfermedades no Transmisibles (ENT) no aparecen entre los sectores de salud que reciben fondos de cooperación. Si bien estamos de acuerdo en priorizar la Salud Básica pues implica priorizar la atención primaria de salud (APS), que es el nivel fundamental de asistencia sanitaria que se pone al alcance de todas las personas, y que se focaliza en la prevención, curación, rehabilitación y promoción de la salud, es preciso apoyar también en su justa medida la Salud General pues es lo que nos va a permitir consolidar un sistema de salud sólido, accesible y equitativo. Respecto a las acciones de SSR, su financiación es esencial para el bienestar físico, mental y social de las personas, así como para construir una sociedad más equitativa y saludable. No obstante, si buscamos una respuesta integral a los problemas de salud, es necesario que la AOD sanitaria andaluza tengan en cuenta los otros dos sectores.

En cuanto a su distribución geográfica, en 2023 la cooperación sanitaria andaluza vuelve a estar totalmente volcada hacia el continente africano. África Subsahariana recibe el 90 % de

GRÁFICO 4. Distribución geográfica de AOD salud



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

toda la AOD sanitaria, 5 puntos porcentuales más que en 2022. El 10 % restante se destina a América del Sur, mientras que en 2022 se asignó al Norte de África. Esta distribución es adecuada, pues África Subsahariana es la región con los mayores problemas de salud. En cuanto a la presencia en regiones de América Latina, es necesario asegurar que esas iniciativas se focalizan hacia las personas más empobrecidas, que son quienes tienen peores índices de salud en una región que se considera que es la que tiene mayores desigualdades del planeta.

Las EE. LL. andaluzas y la salud

A pesar de mantener el mismo número de entidades (13) que destinan fondos a la salud, el monto total se ha reducido en 398.883 euros, lo que representa una disminución del 34,5 %. Además, solo tres entidades locales destinan más de 100.000 euros a cooperación sanitaria en 2023, dos menos que en 2022. La Diputación de Jaén, con 184.244 euros, y el Ayuntamiento de Sevilla, con 181.088 euros, repiten en la lista, mientras que la Diputación de Granada se suma con 132.425 euros. El Ayuntamiento de Málaga, aunque recorta casi la mitad de su cooperación sanitaria, se sitúa en cuarta posición. Solamente la Diputación de Jaén se encuentra

entre las 10 EE. LL. españolas que más fondos han destinado a salud en 2023, concretamente en el décimo lugar.

En cuanto al peso de la salud en los presupuestos de cooperación de estas entidades, es dispar. En algunas de ellas la salud tiene un peso importante, dado que hay bastantes instituciones locales andaluzas que destinan a cooperación menos de 20.000 euros. La Diputación de Jaén, el Ayuntamiento de Sevilla y la Diputación de Granada destinan más del 18 % a salud. Y aunque en 2023 los porcentajes del Ayuntamiento de Málaga, de las Diputación de Huelva y sobre todo de la Diputación de Córdoba son muy bajos, el conjunto de las EE. LL. andaluzas destinan un más que aceptable 14,13 % a salud.

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

EE.LL.	AOD TOTAL	AOD SALUD	% SALUD
Ayto. Aracena	15.000	10.000	66,67
Ayto. Casares	62.000	4.050	6,53
Ayto. Málaga	1.000.000	86.754	8,68
Ayto. Monachil	14.297	14.297	100
Ayto. Montilla	47.605	10.393	21,83
Ayto. Posadas	3.000	3.000	100,00
Ayto. Sevilla	797.118	181.088	22,72
Ayto. Torreperogil	6.500	6.000	92,31
Dip. Cádiz	283.653	55.200	19,46
Dip. Córdoba	874.700	11.577	1,32
Dip. Granada	698.950	132.425	18,95
Dip. Huelva	793.033	59.000	7,44
Dip. Jaén	770.569	184.244	23,91
TOTAL	5.366.425	758.029	14,13

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

3. La Acción Humanitaria de Andalucía

2023 ha sido un año realmente desafiante en términos de crisis humanitarias. Comenzó con los devastadores terremotos en Siria y Turquía a principios de año, en abril se desató un intenso conflicto en Sudán que ha sumido a millones de personas en una situación desesperada, en septiembre las inundaciones en Libia provocaron miles de muertos, y en octubre, estalló el conflicto de Gaza que está teniendo consecuencias catastróficas para la población.

En 2023 había 117,3 millones de personas desplazadas forzadas, de los que al menos 27,2 millones se vieron obligadas a huir durante ese año. Esta cifra supone un incremento del 8 % con respecto a finales de 2022. La inseguridad alimentaria aguda ha sido otro problema crítico, afectando a 281,6 millones de personas en 59 países y territorios. Aunque las crisis de in-

seguridad alimentaria se intensificaron en dos puntos concretos, la Franja de Gaza y Sudán, existe un grupo de países que concentra los niveles de inseguridad alimentaria más elevados desde hace 8 años, entre los que están Afganistán, RD del Congo, Etiopía, Nigeria, Siria y Yemen.

En su respuesta a estas crisis humanitarias, las organizaciones humanitarias encuentran cada vez más restricciones para realizar su trabajo. Los alimentos se utilizan como arma de guerra y los ataques contra la población, la infraestructura civil y contra el personal humanitario son cada vez más frecuentes. Gaza es el último ejemplo, pero no el único.

Es en este contexto humanitario en el que hay que enmarcar la acción humanitaria que ha realizado la comunidad autónoma de Andalucía en 2023.

ACOTACIÓN SOBRE LOS DATOS

Un año más, las cifras recogidas a través de la herramienta Info@OD de DGPOLDES no concuerdan con las apuntadas desde la cooperación andaluza. La información disponible desde DGPOLDES, indica que la Junta de Andalucía habría destinado 700.000 euros a la AH en 2023, frente al 1.899.145 euros que reporta la AACID.

Desde la misma explican que sigue habiendo un problema con las diferentes codificaciones que existen para analizar la AOD (PACI, códigos CRS, ODS), especialmente con relación a la ayuda humanitaria. Las intervenciones concedidas por la AACID en el marco de la AH tienen sectores, y en algunos casos el uso de códigos CRS distintos al 700 de acción humanitaria son más apropiados. Así de los 8 proyectos que financia la AACID, 2 están codificados con el código CRS de Salud básica, 1 a Gobierno y sociedad civil y otro a Abastecimiento de agua y saneamiento.

Para facilitar la comparativa entre CC. AA., en este informe sobre la AOD andaluza se ha decidido utilizar los datos de DGPOLDES e incluir referencias a los datos de la AACID cuando se considera pertinente.

Conforme a los datos de DGPOLDES, en 2023 la cooperación andaluza en su conjunto (Comunidad Autónoma y EE. LL.) destinó 812.468 euros a acción humanitaria (AH), la mitad de lo destinado en 2022. De esta cantidad, 700.000 euros corresponden a la Junta de Andalucía, lo que representaría el 3,44 % de toda su AOD, y 124.468 euros a las entidades locales.

Los datos de DGPOLDES situarían a Andalucía como la 9ª Comunidad Autónoma por volumen de financiación, 4 puestos menos que en 2022 y en el grupo de las comunidades que destina menos de un millón de euros a la AH. Como se ha indicado antes, si se utilizan los datos de la AACID, el total destinado a AH sería 1.899.145 euros lo que representa el 9,33 % de

TABLA 5. AOD destinada a la AH por las CC. AA., 2021-2023

CC. AA.	2021	2022	2023
Andalucía	0	1.099.082	700.000
Aragón	336.553	550.431	651.245
Asturias	50.000	359.200	1.114.900
Baleares	531.444	950.000	878.713
Canarias	0		0
Cantabria	331.825	97.506	283.268
Castilla y León	592.922	200.000	244.000
Castilla-La Mancha	255.400	371.390	416.390
Cataluña	2.810.000	4.009.770	6.312.092
Comunidad Valenciana	2.812.862	7.966.597	8.537.767
Extremadura	1.089.600	1.350.000	1.548.279
Galicia	659.987	491.697	796.011
La Rioja	50.000	80.000	50.000
Madrid	1.064.979	920.062	1.132.458
Murcia	105.000	30.000	225.000
Navarra	308.000	70.000	600.000
País Vasco	8.820.000	8.548.097	10.050.525
TOTAL	19.818.571	27.093.832	33.542.670

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

toda su AOD (frente al 10,62 % de 2022 en el que destinaron 2.298.348 euros, según datos de la AACID) y la situaría como la 4ª Comunidad Autónoma por volumen de financiación. Tanto si se analizan los datos de DGPOLDES como los de la AACID, se observa un recorte del 36,3 % respecto a 2022, lo que equivale a unos 400.000 euros. Esta disminución tanto en volumen como en porcentaje puede indicar una tendencia preocupante de cara al futuro

Para entender mejor el alcance de la cooperación andaluza, es importante conocer y analizar la AH del conjunto de las CC. AA. en 2023. Tal y como sucedió en 2022, se ha producido un incremento de 6,4 millones en los fondos destinado a AH en 2022. Como es habitual, el crecimiento en las CC. AA. se da de forma desigual, con Cataluña y el País Vasco aportando casi dos tercios de dicho crecimiento. Asturias, Comunidad Valenciana y Galicia completan el grupo de las CC. AA. que más incrementan su aportación a la AH. En el otro extremo, están Andalucía, Baleares y La Rioja, que la reducen.

Si se analiza el porcentaje de AOD destinado a la AH, la media del conjunto de las Comunida-

des Autónomas se sitúa en el 10,45 %, pero hay grandes diferencias entre ellas. 8 comunidades destinan más del 10 % de su AOD a acción humanitaria, 4 comunidades están por encima del 6 % superando así el porcentaje que destina el conjunto de la cooperación española y 5 destinan menos del 4 %.

Como ya se ha indicado, según los datos de DGPOLDES, en 2023, la Junta de Andalucía destina el 3,44 % de su AOD a la acción humanitaria, muy alejada de la media del conjunto de la CC. AA., 10,45 %, lo que la situaría como una de las cooperaciones menos comprometidas con la AH. Por otra parte, con los datos de la AACID, destinaría el 9,33 %, no muy lejos de la media del conjunto de las CC. AA. y del compromiso internacional de destinar el 10 % a AH.

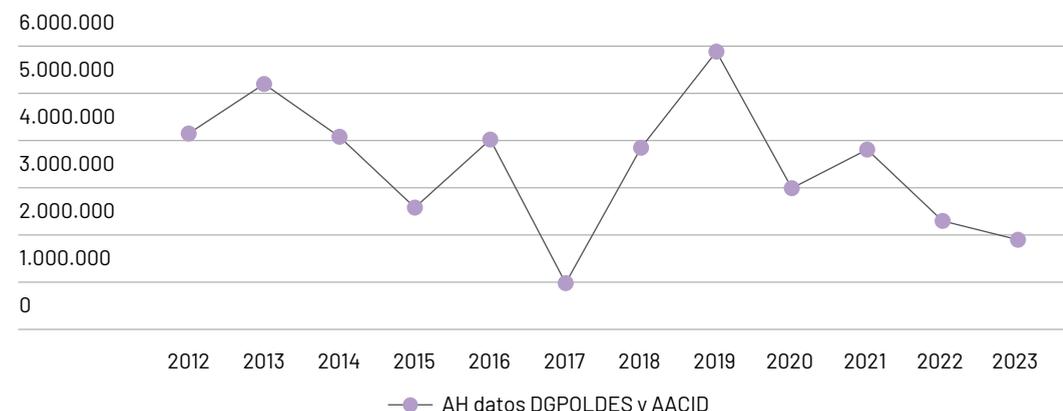
Si se analiza el gasto en AH por habitante, lo que permite medir el esfuerzo real que hace cada Comunidad Autónoma, en Andalucía sería de 0,08 euros, incluso utilizando los datos de la AACID, apenas se asignarían 0,22 euros por habitante, muy alejado de lo destinado por la media del conjunto de CC. AA., 0,69 euros, y de las comunidades más comprometidas como

TABLA 6. Gasto AH de las CC. AA. por habitante en 2023 (en euros)

CC. AA.	AH 2023	Población 2023	AH x hab.
Andalucía	700.000	8.631.981	0,08
Aragón	651.245	1.350.124	0,48
Asturias	1.114.900	1.009.548	1,10
Baleares	878.713	1.232.500	0,71
Canarias	0	2.239.523	0,00
Cantabria	283.268	591.274	0,48
Castilla y León	244.000	2.391.466	0,10
Castilla-La Mancha	416.390	2.102.797	0,20
Cataluña	6.312.092	8.023.743	0,79
C. Valenciana	8.537.767	5.322.272	1,60
Extremadura	1.548.279	1.053.700	1,47
Galicia	796.011	2.706.577	0,29
La Rioja	50.000	324.142	0,15
Madrid	1.132.458	7.004.389	0,16
Murcia	225.000	1.570.183	0,14
Navarra	600.000	678.354	0,88
País Vasco	10.050.525	2.228.278	4,51
	33.542.670	48.460.851	0,69

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

GRÁFICO 5. Evolución de la AH, Junta de Andalucía (en euros)



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

País Vasco, Comunidad Valenciana, Extremadura y Asturias.

Mientras los 0,08 euros la sitúan como la 16ª Comunidad autónoma en gasto por habitante, los 0,22 euros de la AACID la situarían como la 11ª Comunidad autónoma, en ambos casos, se encuentra en el grupo de las comunidades que menos aportan por habitante.

Esto muestra que, en términos de gasto por habitante, la cooperación andaluza tiene todavía mucho recorrido para alcanzar al menos el gasto medio de las CC. AA.

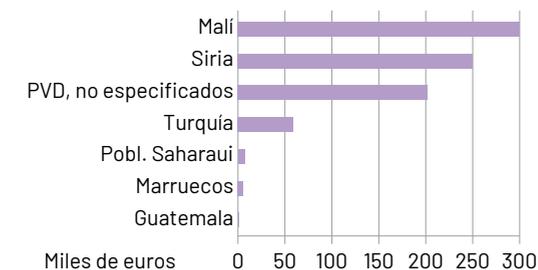
Según los datos publicados por la Junta de Andalucía, el gráfico sobre la evolución de la ayuda andaluza muestra que, aunque en términos generales, la AH se ha mantenido como un sector importante para la cooperación andaluza, con aportaciones nunca inferiores al millón de euros, se han producido también fuertes fluctuaciones, especialmente entre 2015 y 2020. Desde entonces, tras una pequeña recuperación en 2021, lleva dos años de recortes, y es probable que 2024 vea más de lo mismo.

Como dato positivo, si se analiza el porcentaje de AOD destinado a AH con una mirada temporal, se observa que la Junta de Andalucía ha destinado de media, algo más del 9 % del total de su AOD a la acción humanitaria, muy

cerca del compromiso de destinar el 10 % a AH, con algunos picos que le ha llevado a destinar entorno al 13 % de su AOD. Como ya se ha indicado, en 2023, se ha destinado el 9,33 %, un porcentaje que se queda ligeramente por debajo de su compromiso de destinar al menos el 10 % de su AOD a AH.

En cuanto a la distribución geográfica de la AH andaluza en su conjunto (Junta de Andalucía y entidades locales) si se utilizan los datos de la AACID, Malí y Palestina son los principales receptores de fondos, con 599.145 euros el primero y 600.000 euros el segundo, seguidos por Burkina Faso con 300.000 euros y Siria

GRÁFICO 6. Distribución geográfica de la AH, Cooperación de Andalucía (en euros)



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

con 250.000 euros. Muy alejados de estos se encuentra Turquía con 58.925 euros y los campamentos de población saharauí, Marruecos y Guatemala con financiaciones testimoniales.

Los 202.000 euros para los que no se especifica los países de destino, corresponden a una aportación de 100.000 euros a Cruz Roja y otras dos al Fondo Andaluz de Municipios para la Solidaridad Internacional por un total de 102.000 euros.

Como era de esperar, África Subsahariana y Oriente Medio son las regiones que más financiación reciben, 899.145 euros la primera y 850.000 euros la segunda, lo que supone el 86 % de toda la financiación destinada a la AH por la cooperación andaluza.

Esto indica que la cooperación andaluza está bien orientada, dado que las dos regiones donde se da el mayor número de crisis humanitarias son las que reciben más fondos.

La AH de las EE. LL. andaluzas

El análisis del conjunto de las entidades locales de las CC. AA. indica que reducen de forma significativa los fondos destinados a AH, los 11,2 millones de 2022 se quedan en 8,8 millones de euros en 2023. A nivel de comunidad autónoma, sólo las entidades locales de 5 comunidades reducen su financiación, entre ellas las andaluzas, mientras que el resto la incrementan.

Como se ha mencionado, la aportación de las EE. LL. andaluzas a la AH, ha sufrido un importante recorte, pasando de 515.789 euros en 2022 a 124.468 euros en 2023. El Ayuntamiento de Córdoba y la Diputación de Cádiz son los

que realizan mayores recortes, ya que pasan de destinar 186.401 euros el primero y 122.500 euros el segundo a no destinar nada. En el lado opuesto está la Diputación de Jaén, que pasa de no destinar nada, a destinar 50.000 euros, es de esperar que estas aportaciones se mantendrán en 2024.

Además de estos recortes, preocupa que la tendencia es a realizar pequeñas aportaciones, así, de los 11 proyectos financiados, 9 reciben entre 1.000 y 6.000 euros y solo dos proyectos reciben 50.000 euros cada uno. Por lo que es importante incrementar las aportaciones por proyecto para que pueda haber un mínimo impacto de los mismos.

Por último, respecto a la previsión de la AH de la Junta de Andalucía para 2024, los datos preliminares aportados por la AACID indican que se han financiado proyectos por un importe de 1.500.000 euros, lo que supondría casi 400.000 euros menos que en 2023, continuando con los recortes en la AH iniciados en 2022, algo incomprensible en el contexto actual de crisis humanitarias.

TABLA 7. Principales EE. LL. de Andalucía que financian la AH en 2023 (en euros)

Entidades locales	Importe
Ayto. Casares	2.000
Ayto. San Juan del Puerto	2.000
Dip. Córdoba	6.000
Dip. Huelva	14.468
Dip. Granada	50.000
Dip. Jaén	50.000
TOTAL	124.468

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE DATOS DE DGPOLDES

4. Conclusiones y recomendaciones

1. *La cooperación al desarrollo, en tanto que política pública, además de contribuir a potenciar el crecimiento económico, consolidar la democracia, las libertades y el estado del bienestar de los países empobrecidos, es un canalizador de la solidaridad de la ciudadanía. En 2023, las instituciones públicas de Andalucía en su conjunto destinaron a AOD 29.732.096 euros. La AACID contribuye con 20.355.174 euros (tras aplicar un recorte de 5,9 %), y las EE. LL. aportan 9.376.922 euros (tras un incremento del 18,3 % respecto a 2022). Para 2024 la AACID ha previsto un incremento del 4 %, que no compensa los recortes de 2023. Por otro lado, las previsiones iniciales para 2025 apuntaban a un recorte del 13,6 %, que será algo menor si se aplica lo recogido en la resolución de 24 de enero de 2025 en la que comprometen 20 millones de euros.*

La elaboración del IV Plan Andaluz de Cooperación para el Desarrollo (PACODE) es una oportunidad para elaborar una hoja de ruta meditada y consistente que fije una senda de expansión de los fondos destinados a AOD que permita avanzar hacia el objetivo del 0,7 % de los Presupuestos de la Junta de Andalucía, tal y como recogía el III PACODE. Además, unos presupuestos expansivos permiten no descapitalizar en términos de recursos humanos los agentes andaluces de cooperación y situar a Andalucía ante la oportunidad de significarse como actor principal en el nuevo escenario estratégico marcado por el último periodo de la Agenda 2030.

2. *La salud es un sector clave que debe ser prioritario para cualquier donante, ya que impacta directamente en el bienestar y el desarrollo de las personas y las comunidades. 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. En ese sentido, los 2.993.979 euros que destinó la Junta de Andalucía a una cooperación sanitaria bien orientada geográficamente y sectorialmente suponen el 14,7 % del total de su AOD, un porcentaje adecuado que supera la media de los países del CAD (11,17 %), la media del conjunto de la cooperación autonómica (12,68 %), y el 6,9 % de media de la cooperación española.

Fortalecer la cooperación en salud no solo mejora la calidad de vida, sino que también contribuye a la estabilidad y el desarrollo sostenible a nivel global. Es imperativo que la Cooperación andaluza siga considerando la salud como uno de los sectores más relevantes, en coherencia con lo que recoge el III PACODE. El compromiso con la salud y el bienestar de la comunidad es sinónimo de solidaridad, calidad, accesibilidad y equidad en la atención sanitaria, además de una apuesta por el fortalecimiento de los sistemas públicos sanitarios, la atención primaria de salud y el trabajo con los determinantes de salud.

3. *En un mundo globalizado, la salud está intrínsecamente conectada con otros sectores como la economía, el género, la ecología y la protección social. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que se extienden hasta 2030, establecen prioridades claras a nivel local, nacional e internacional para abordar estos desafíos interrelacionados. La integración de la salud en las políticas de desarrollo sostenible es crucial para garantizar un enfoque holístico que promueva el bienestar de las personas y el planeta.*

La cooperación andaluza está comprometida con la implementación de los ODS y ha tomado medidas significativas para responder a sus retos. Sin embargo, los recortes aplicados de manera continuada en cooperación restan

coherencia a una respuesta que debe ser integral, integradora, inclusiva y participativa. Las más de 450 aportaciones de diversos actores al borrador del IV Plan Andaluz de Cooperación para el Desarrollo, además de ser el reflejo del valor que la ciudadanía andaluza otorga a la cooperación para el desarrollo, son una oportunidad para enriquecer el diálogo con los actores de la sociedad civil, cuya participación activa no solo fortalece la democracia, sino que también enriquece las soluciones y estrategias para un desarrollo más justo y equitativo.

4. El ODS3, “garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”, canaliza las acciones prioritarias en el campo de la salud. La meta más importante dentro de este objetivo es alcanzar la cobertura sanitaria universal (CSU); es decir, conseguir que “todas las personas reciban los servicios esenciales de salud que necesitan de calidad, sin estar expuestos a dificultades financieras”, lo que obliga a los países a disponer de recursos y políticas adecuadas.

La Junta de Andalucía deberá dotar con recursos económicos y humanos suficientes al sistema de salud público andaluz, aplicar políticas que, de verdad, antepongan el derecho a la salud a otros intereses comerciales o políticos y disminuir los gastos individuales en salud, que en España alcanzan el 23 %, apostando por mejorar la CSU tanto en su territorio como en las acciones de cooperación en salud.

5. Las crisis complejas y los conflictos cronificados desde hace años, la violencia, el impacto de la crisis climática, la crisis económica y la pobreza extrema mantienen a millones de personas en un estado de crisis permanente y una

fragilidad extrema, desde Ucrania, Territorio ocupado palestino, Afganistán y Sudán hasta Yemen, Burkina Faso, Myanmar, Haití o la República Democrática del Congo. En 2023 había 117,3 millones de personas desplazadas forzadas, lo que supone un incremento del 8 % con respecto a finales de 2022; y 281,6 millones de personas se enfrentaban a altos niveles de inseguridad alimentaria aguda en 59 países y territorios.

La acción humanitaria andaluza, a su nivel, puede desempeñar un papel relevante en la respuesta a estas crisis complejas y conflictos cronificados. Esto permitiría aumentar el número de programas de salud que aborden las necesidades urgentes de personas desplazadas o refugiadas, programas destinados a personas afectadas por inseguridad alimentaria o necesidades de agua potable y saneamiento, en áreas afectadas por conflictos y crisis climáticas.

6. Según los datos de DGPOLED, la cooperación andaluza aportó 700.000 euros a proyectos destinados a proporcionar asistencia inmediata en situaciones de crisis, como desastres naturales, conflictos armados y otras emergencias que afectan a comunidades vulnerables. Los proyectos están dirigidos a proporcionar alimentos, agua potable, refugio, atención médica y otros servicios esenciales para las personas afectadas.

La cooperación andaluza debe incrementar su financiación de manera sostenida y con una mirada a largo plazo, incorporando en las convocatorias instrumentos plurianuales ya que estos proyectos son cruciales para garantizar que las personas afectadas por situaciones de crisis reciban los recursos esenciales que necesitan para sobrevivir.

LA SALUD EN EL MUNDO

EL 55 % DE LA POBLACIÓN MUNDIAL NO TIENE CUBIERTA SUS NECESIDADES BÁSICAS DE SALUD



Solo el 10 % de las metas de los ODS para 2030 se cumplirán en esa fecha, destacando en negativo el estancamiento de la Cobertura Sanitaria Universal y la mortalidad materna: Se necesitan más recursos, fortalecer los sistemas públicos de salud, priorizar la APS y trabajar los determinantes sociales y comerciales de la salud.

ES IMPERATIVO ACORDAR UN TRATADO PANDÉMICO EFICAZ PARA DEFENDERNOS DE FUTURAS PANDEMIAS



Necesitamos un Tratado Pandémico que supere los egoísmos que se han mostrado en anteriores pandemias, gestionado a través de una gobernanza pública fuerte, con perspectiva de género, que oriente las soluciones de una forma equitativa e inclusiva, que aborde los obstáculos creados por la propiedad intelectual y que se base en la evidencia.

LA FALTA DE PERSONAL SANITARIO ES UN SERIO PROBLEMA PARA EL DESARROLLO DE LOS SISTEMAS SANITARIOS



Faltan 10 millones de profesionales sanitarios en el mundo, sobre todo en países de renta media y baja, y se necesitan 1,8 millones para reemplazar al personal que se va a jubilar en los próximos años, lo que obliga a asumir una respuesta global, con una adecuada planificación, formación y gestión del personal.

EN 2030 LA SALUD MENTAL MUNDIAL PODRÁ COSTAR 6 BILLONES DE DÓLARES



Los problemas de salud mental son de los que menos atención reciben de la comunidad internacional. En 2019 el 13 % de la población mundial sufrieron algún tipo de trastorno mental, siendo el 52,4 % mujeres. Es necesario ampliar el acceso a servicios de salud mental, reducir el estigma y proporcionar un apoyo integral y continuo.

EL ACCESO HUMANITARIO CADA VEZ MÁS RESTRINGIDO



Los ataques contra la población, la infraestructura civil y contra el personal humanitario son cada vez más frecuentes, por ello es fundamental respetar y hacer respetar el Derecho internacional humanitario para salvaguardar el acceso a la población civil y proteger al personal humanitario.



**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