

# LA SALUD GLOBAL INFANTIL EN LA AOD ESPAÑOLA

## La cooperación descentralizada: El caso de Navarra





La política de cooperación al desarrollo descentralizada es uno de los rasgos más característicos del sistema de cooperación en España, y conlleva un factor de participación y sensibilización con las responsabilidades globales que a todos nos atañen. Es una política con gran respaldo en la sociedad Navarra, soportada por un amplio tejido asociativo, muy diverso y con una importante trayectoria de trabajo en red y por la implicación de otros agentes privados. Desde UNICEF España hemos enfatizado la relevancia de la cooperación navarra por su larga trayectoria, el compromiso político y económico, y el papel que ha jugado siempre en la construcción del sistema de cooperación española.

En los últimos años, es destacable el esfuerzo realizado para incrementar el porcentaje del presupuesto destinado a AOD en Navarra, sin embargo, hasta la fecha no se han cumplido los compromisos establecidos en el Acuerdo Programático (0,4% (2020), 0,45% (2021), 0,50% (2022), 0,60% (2023), y 0,70% (2024)).

En cuanto a los enfoques, la cooperación navarra ha armonizado la política de cooperación con la Agenda 2030 y los compromisos internacionales en materia de derechos humanos, y ha avanzado en coherencia con la cooperación española principalmente en el fortalecimiento de la ayuda humanitaria. Sin embargo, carece aún de una estrategia de infancia propia tal como se proponía desde UNICEF en el proceso de definición del III Plan Director de la Cooperación Navarra.

Dicho esto, es reseñable el esfuerzo que se ha realizado desde Navarra a la cooperación en salud, siendo la tercera Comunidad que más fondos ha destinado a este sector. Igualmente, en un escenario de pandemia mundial, es destacable los fondos destinados al Fondo de Acceso Global para Vacunas COVID-19 (COVAX) a través de UNICEF.

# Prioridades de la cooperación de Navarra

## Prioridades geográficas



Bolivia, Colombia, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Haití, India, Mali, Mozambique, Nicaragua, Perú, pueblo palestino, República Democrática del Congo, Ruanda y pueblo saharaui.

En cuanto a las **prioridades sectoriales**, se hace referencia al fortalecimiento de los servicios sociales básicos (entre los que se menciona salud), la protección del medio ambiente, el ejercicio de los derechos humanos, el refuerzo de las capacidades democráticas, la promoción de la cultura, la mejora de infraestructuras y base productiva, así como cuestiones relacionadas con la prestación de ayuda en situaciones de emergencia. **En relación con la defensa y promoción de los derechos humanos se menciona la infancia como colectivo al que prestar una especial atención.**

## Consejería responsable de Cooperación



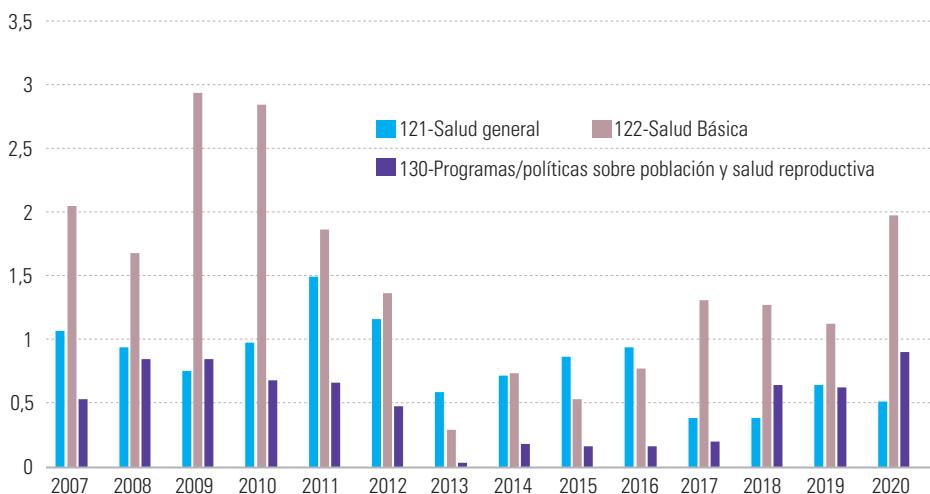
Departamento de Derechos Sociales

El **III Plan Director de la Cooperación Navarra (2021-2024)** fija 5 prioridades sectoriales entre las que figura la salud, prestando especial atención a cuestiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva, la desnutrición infantil o el acceso equitativo y de calidad a los servicios sanitarios. El Plan se articula en torno a 3 ejes estratégicos: "Eje I. Acompañamiento de procesos de desarrollo y acción humanitaria en países socios", "Eje II. Educación para el desarrollo" y "Eje III. Fortalecimiento de las capacidades del sistema de cooperación". Si bien es cierto que la salud no está identificada como un eje estratégico propiamente dicho, sí está identificada como sector prioritario y así debe orientar (junto con las 4 prioridades sectoriales restantes) las actuaciones en los distintos ejes, en especial en el primero. Más allá de las referencias a la salud sexual y reproductiva y a la desnutrición infantil antes mencionadas, no se encuentran en el texto más compromisos específicos en salud e infancia.

# Aportación de Navarra a la salud global: evolución en materia de salud

**Navarra contribuyó a la cooperación en salud con un total de 39.392.606,73€ entre los años 2007 y 2020.** A continuación, se puede observar la información en AOD bruta desembolsada en salud de Navarra desglosada en sectores CAD. Puede advertirse que los sectores CAD que adquieren más importancia son el relacionado con salud básica, seguido por salud general, aunque en algunos años se alternan la posición. Para el sector enfermedades no transmisibles no existen datos en ninguno de los años analizados. El año con cifras más bajas es 2013. La cifra más alta de la serie se registra el año 2009 en salud básica (con 2.948.100,05€).

## AOD salud Navarra (millones de euros)



## Contribución al Fondo de Acceso Global para Vacunas COVID-19 (COVAX) a través de UNICEF

**Navarra contribuyó en 2021 con una aportación de 120.000€ para COVAX a través de UNICEF, destinados a Bolivia.** Los fondos aportados a UNICEF se han utilizado para mejorar los sistemas de transporte y distribución de las vacunas, incluyendo la cadena de frío, la adquisición y distribución de suministros como jeringuillas o equipos de protección individual, la formación del personal de salud y el desarrollo de acciones de comunicación entre la población encaminadas a fomentar la confianza en la vacunación. Gracias a estas acciones se logra convertir las vacunas en vacunaciones, y se contribuye a reforzar los sistemas nacionales de salud.

Los recursos movilizados para una distribución justa y equitativa de las vacunas contra el COVID-19 en el marco del mecanismo COVAX no sólo han permitido extender esta vacunación en países de ingresos bajos y medios-bajos. Además, suponen una oportunidad para fortalecer los sistemas de salud más allá de la coyuntura actual, mejorando sus capacidades, y aumentando la aceptación de los servicios de inmunización, lo que tiene un efecto positivo en la cobertura de las **vacunas infantiles**.

Todo ello contribuirá a sistemas de salud más robustos y sostenibles a largo plazo, como elementos clave en la lucha contra la mortalidad infantil.