

LA AOD ESPAÑOLA Y LA SALUD GLOBAL INFANTIL

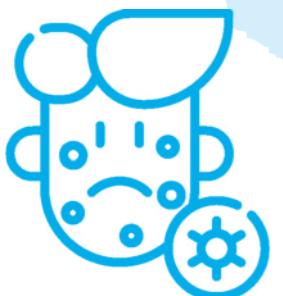
El impacto de la pandemia del COVID-19 en la salud infantil



Por primera vez en 30 años, las tasas de vacunación sistemática de la infancia **han disminuido**.



La **cobertura** esperada de vacunación ha disminuido un **7%** para 2020. Tanto en el caso de las vacunas contra el tétanos, la difteria y la tos ferina como el sarampión



Los **casos de sarampión** a nivel mundial aumentaron un **79%** en 2022 en comparación con 2021.



La **seguridad sanitaria** ha mejorado solo en **6 de los 20 países** analizados entre 2019 y 2021 (Canadá, España, Etiopía, Mozambique, Nueva Zelanda y Perú).

El aporte de España a la Salud Global

Del total de AOD desembolsada en Salud, solo el **13%** se destinó a Salud Infantil entre 2016 y 2020.



Las aportaciones anuales de España al sector de la Salud prácticamente no cambiaron desde 2016 (65 millones de euros) con un pico en 2020 de 111 millones de euros.

El ODS 3 "Salud y bienestar" ocupa la **6^a posición** con 374.380.671€ en comparación con los otros ODS entre los totales de los últimos 5 años.



Poco más del 7%, es el porcentaje más alto de la AOD aportado a **salud**, desde 2006 a 2020.

La **Estrategia de Infancia** de la Cooperación Española publicada en el año 2015 preveía una **evaluación bienal que no ha tenido lugar** por el momento.



Un estudio realizado por **POLITICALWATCH** con el apoyo de **UNICEF España**.

Objetivo del estudio: profundizar sobre el impacto que la pandemia provocada por el COVID-19 ha tenido en la intersección entre salud e infancia, con una mirada retrospectiva para entender la evolución de la situación y el rol de la Cooperación Española

Marco temporal del análisis: 2006-2020.

Países analizados: (13 desarrollados y 7 en vías de desarrollo): Alemania, Bolivia, Canadá, España, Estados Unidos, Etiopía, Finlandia, Francia, Guatemala, Italia, Malí, México, Mozambique, Nueva Zelanda, Países Bajos, Perú, Portugal, Reino Unido, Suecia y Suiza.

RECOMENDACIONES



Priorizar. España necesita hacer una reflexión sobre la priorización a nivel sectorial de su política de desarrollo, tanto para identificar y definir los ámbitos de mayor valor añadido e impacto, como para evitar la dispersión que ha sido identificada por diversos actores del sistema. La salud global, con énfasis en poner fin a las muertes maternas, neonatales e infantiles prevenibles, es uno de estos ámbitos de mayor valor añadido e impacto, lo que se ve reforzado en el contexto actual.

Invertir. Incrementar el porcentaje de AOD destinado tanto a salud como específicamente a salud infantil, lo que idealmente tendría que ir de la mano de la apuesta por el multilateralismo (que ya se ha visto en los **Prepuestos Generales del Estado 2022**) dado el retorno de inversión demostrado por los mecanismos multilaterales a la hora de abordar los retos globales de salud.

Medir impacto. Integrar indicadores de mortalidad materna e infantil entre los criterios clave para la selección de países prioritarios. Fortalecer los sistemas de seguimiento de los sistemas sanitarios, asegurando que integren indicadores de seguimiento de las acciones para poner fin a las muertes prevenibles maternas, neonatales e infantiles, desde un enfoque comunitario y de fortalecimiento de los sistemas de salud, con énfasis en las acciones de promoción de la salud, incluyendo hábitos adecuados y prevención de enfermedades.



ESCANEAR PARA
VER EL INFORME
COMPLETO