

# NOTAS DE ANÁLISIS nº3

## Focus 2030

---

# SALUD Y DESARROLLO

El rol de la Ayuda oficial para el desarrollo



## **SALUD Y DESARROLLO**

### **EL ROL DE LA AYUDA OFICIAL PARA EL DESARROLLO**

---

## **ES IMPORTANTE RECORDAR**

- A lo largo de los últimos veinte años se han logrado avances significativos en el ámbito de la salud mundial, con un fuerte aumento de la esperanza de vida entre los recién nacidos, además de una disminución de la mortalidad materna de más del 45%, y un descenso del 47% de nuevas infecciones por VIH/sida.
- Los años 2000 fueron la edad de oro de la ayuda internacional en el ámbito de la salud, cuya inversión aumentó de manera progresiva a lo largo de la década. Actualmente esta se sitúa en torno a los 37.000 millones de dólares anuales.
- Durante varios años, la salud fue un sector prioritario de la Ayuda oficial para el desarrollo (AOD) en Francia. En la actualidad, los presupuestos de algunos subsectores de la ayuda a la salud en Francia están estancados o bien su tendencia es a la baja.

## “ AVANCES INDISCUTIBLES EN SALUD MUNDIAL ”

En las últimas dos décadas, el mundo ha realizado importantes progresos en el ámbito de la salud. La media de esperanza de vida al nacer se situaba en 72 años en el 2016, lo que representa un aumento de 5,5 años entre el 2000 y el 2016, lo que supone el mayor aumento registrado desde la década de los años 1960.<sup>(1)</sup>

Los países de bajos ingresos muestran actualmente el mayor crecimiento, con una ganancia media de 9 años entre el año 2000 y el 2016, alcanzando en el presente una esperanza de vida de 63 años. La región de África subsahariana presenta una tasa de crecimiento tan elevada que, a pesar de los problemas de desarrollo, su esperanza de vida que pasa de 51 años en el 2000 a los 60 años en el 2016, debido principalmente a una reducción significativa de la mortalidad infantil.

Según las proyecciones de las Naciones Unidas, la esperanza de vida media a finales del siglo XXI podría alcanzar los 89 años en los países desarrollados y los 81 años en los países en vías de desarrollo.

Las razones de esta mejora significativa y de la recuperación progresiva de los países en vías de desarrollo pueden identificarse por el efecto acumulativo de varios factores :

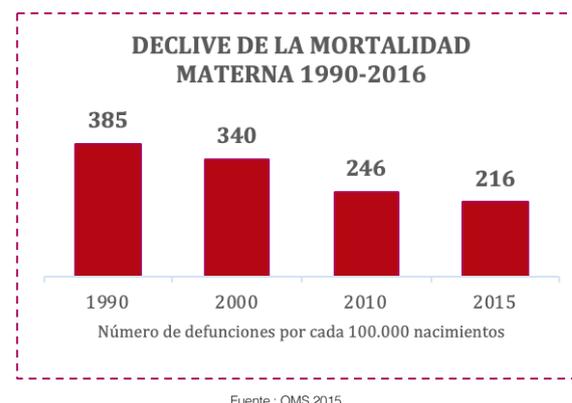
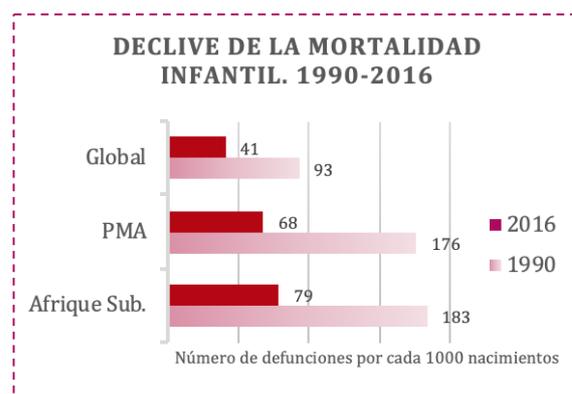
- los principales avances tecnológicos de las dos últimas décadas: nuevas vacunas, nuevas terapias antirretrovirales para el VIH (TAR), las terapias combinadas a base de artemisinina (TCA) y los mosquiteros impregnados de insecticida contra la malaria ;
- priorizar las políticas nacionales de salud en los países en vías desarrollo ;
- un fuerte crecimiento en muchos países de renta media ;

- la movilización de cantidades importantes de Ayuda oficial para el desarrollo (AOD) en favor de la salud.

### Avances sin precedentes en la década de los años 2000

El período 2000-2010 se describe a menudo como la edad de oro de la salud mundial. Bajo el impulso de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), tres de los cuales se centran directamente en la salud, asistimos en este decenio a la intensificación de la acción colectiva en el sector sanitario. El espectacular aumento de los fondos disponibles y la creación de nuevas iniciativas como el Fondo Mundial para la lucha contra el VIH/sida, la tuberculosis y la malaria (GFATM) en el 2003, la Alianza Mundial para el Fomento de la Vacunación y la Inmunización (GAVI) en el 2000, y Unitaid en el 2006, han dado lugar a importantes resultados y mejoras en el estado de salud de la población mundial.

La tasa de mortalidad infantil ha caído a más de la mitad si se compara con el nivel de los años 1990. El número de muertes de niños menores de cinco años ha pasado en consecuencia de 12,7 millones a 5,6 millones en 2016.<sup>(3)</sup>



(1) [http://www.who.int/gho/mortality\\_burden\\_disease/life\\_tables/situation\\_trends\\_text/en/](http://www.who.int/gho/mortality_burden_disease/life_tables/situation_trends_text/en/)

(2) <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.DYN.LE00.IN>

(3) <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>

## SALUD Y DESARROLLO

### EL ROL DE LA AYUDA OFICIAL PARA EL DESARROLLO

La tasa de **mortalidad materna ha disminuido en un 45%** desde 1990. Tal y como se muestra en el gráfico anterior, la mayor parte de esta disminución se produjo a partir de los años 2000. Los países del sur de Asia registraron el avance más significativo, con una disminución de la tasa de mortalidad de un 67% en dicho período, pasando de 538 a 176 defunciones por cada 100.000 nacimientos.<sup>(4)</sup>

Por el contrario, los progresos en materia de derechos, salud sexual y salud reproductiva (acceso a la planificación familiar, prevención de embarazos no deseados, etc.) han sido más lentos.

#### La erradicación casi total de la poliomielitis

La lucha contra la poliomielitis es un buen ejemplo del papel decisivo que puede desempeñar la solidaridad internacional a favor de la salud mundial. Las medidas adoptadas en el marco de la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Polio (GPEI, por sus siglas en inglés) han permitido la eliminación casi total de la pandemia; el número de casos ha disminuido en más de un 99% desde el lanzamiento de la GPEI en 1988.

La polio era endémica en 125 países hace treinta años y ahora sólo lo es en tres: Nigeria, Afganistán y Pakistán. En el 2016 sólo se registraron 37 casos, frente a unos 350.000 a finales de la década de 1980.

Sin embargo, el esfuerzo debe continuar hoy en día para combatir los últimos brotes de la enfermedad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el fracaso de su erradicación en los últimos bastiones de la enfermedad podría conducir a la reaparición anual de 200.000 nuevos casos durante los próximos diez años.

La lucha contra el VIH/sida, el paludismo y otras enfermedades presenta también resultados muy alentadores. Las **nuevas infecciones por VIH se han reducido en casi la mitad (47%) en los últimos veinte años**. Las muertes relacionadas con el sida también han disminuido en un 51% respecto al nivel alcanzado en el pico de la enfermedad en 2004. A finales del 2017, ONUSIDA estimó que 21,7 millones de personas recibían un tratamiento antirretroviral, cuando en 2003 solo lo recibían 800.000 personas.

El espectacular aumento del acceso al tratamiento antirretroviral y los esfuerzos en prevención han permitido reducir el número de muertes relacionadas con el sida, de 1,9 millones en 2005 a un millón en 2016.<sup>(5)</sup>

En el campo de la lucha contra el paludismo, el suministro de nuevos métodos (terapias combinadas (TCA), pruebas de diagnóstico rápido, mosquiteros impregnados, etc.) ha **evitado más de 6,2 millones de muertes entre 2000 y 2015**. Esta mejora ha beneficiado en gran medida a la región de África subsahariana, con una reducción de alrededor del 69% de la mortalidad por paludismo entre los niños menores de cinco años.

Sin embargo, el último informe sobre la malaria en el mundo, publicado en 2017, muestra un estancamiento en el progreso logrado en los últimos años contra la enfermedad. En 2016, se produjeron 445.000 muertes por paludismo, cifra similar a la de 2015 con 446.000 muertes registradas.

De igual modo, la vacunación contra el sarampión también ha salvado la vida de millones de niños y niñas. Entre 2000 y 2016, **el número de muertes relacionadas con el sarampión se redujo hasta el 84%**. Sin embargo, este avance no es irreversible, como lo demuestra la reciente explosión del número de casos de sarampión en Europa debido una tasa de cobertura de inmunización demasiado baja.

“ **EL PROGRAMA INCONCLUSO DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO (ODM) EN SALUD Y EL DESAFÍO DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)** ”

#### Terminar la labor relativa a los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)

A pesar de las notables mejoras logradas en los últimos veinte años, no debe olvidarse que la mayoría de los objetivos establecidos por los ODM relativos a la salud no se han alcanzado plenamente en 2015. Por lo tanto, para completar el programa de los ODM se requieren esfuerzos constantes.

(4) Cifras obtenidas de Evolución de la mortalidad materna: 1990-2015, gráfico 3.3, p. 21 <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/monitoring/maternal-mortality-2015/es/>  
 (5) Las estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida provienen de ONUSIDA : <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>

## SALUD Y DESARROLLO

### EL ROL DE LA AYUDA OFICIAL PARA EL DESARROLLO

Por ejemplo, el objetivo de reducir dos tercios de la mortalidad infantil no se ha alcanzado en 2015: **15.000** niños y niñas siguen muriendo todos los días antes de cumplir los cinco años. En 2015, se calcularon unas **303.000** muertes maternas, es decir, 830 mujeres al día perdieron la vida a causa de complicaciones que podrían haber sido evitadas. El sida sigue matando masivamente y representa en la actualidad la principal causa de muerte entre los adolescentes de 10 a 19 años de edad en África subsahariana.

Además, persisten muchas desigualdades entre las distintas regiones del mundo dado que la gran mayoría de estas muertes se producen en África subsahariana y en el sur de Asia.

Algunos avances parecen haberse estancado y requieren actualmente mayor movilización. Este es el caso, por ejemplo, de la lucha por el control y la eliminación del sarampión. Tras haberse realizado una serie de progresos significativos a lo largo de la década de los años 2000, la cobertura de vacunación (MCV1) se ha estancado desde el 2010 y está ralentizando considerablemente el progreso hacia la eliminación de la pandemia.

Por último, en el informe conjunto de Seguimiento de la cobertura sanitaria universal publicado en junio de 2015, la OMS y el Banco Mundial recuerdan de manera más general que 400 millones de personas en todo el mundo todavía no tienen acceso a la atención médica esencial e instan a los gobiernos a invertir más en la lucha contra las desigualdades de acceso. Entre las muchas barreras, el costo de la salud es un obstáculo importante ya que, según la OMS, más de 100 millones de personas caerían en la pobreza cada año como resultado de gastos en salud que no pueden afrontar.

### **Aumentar la equidad en materia de salud mundial en el espacio de una generación: ¡es posible!**

Garantizar tasas de mortalidad suficientemente bajas en todos los países del mundo podría convertirse en una realidad en menos de veinte años. Esto es ciertamente lo que varios expertos en salud y economistas afirman en el informe “**Salud mundial**

**2035”** publicado en 2013 por The Lancet.

Según sus autores, la comunidad internacional dispone actualmente de todas las capacidades financieras y tecnológicas necesarias para hacer frente a una reducción drástica de las tasas de mortalidad a nivel mundial.

Una inversión masiva en salud, estimada en unos **70.000 millones de dólares anuales**, reduciría las tasas de mortalidad en la mayoría de los países de bajos ingresos a niveles similares a los de los países de ingresos medios que llegan a mejores resultados, evitando así 10 millones de muertes para 2035.<sup>(6)</sup>

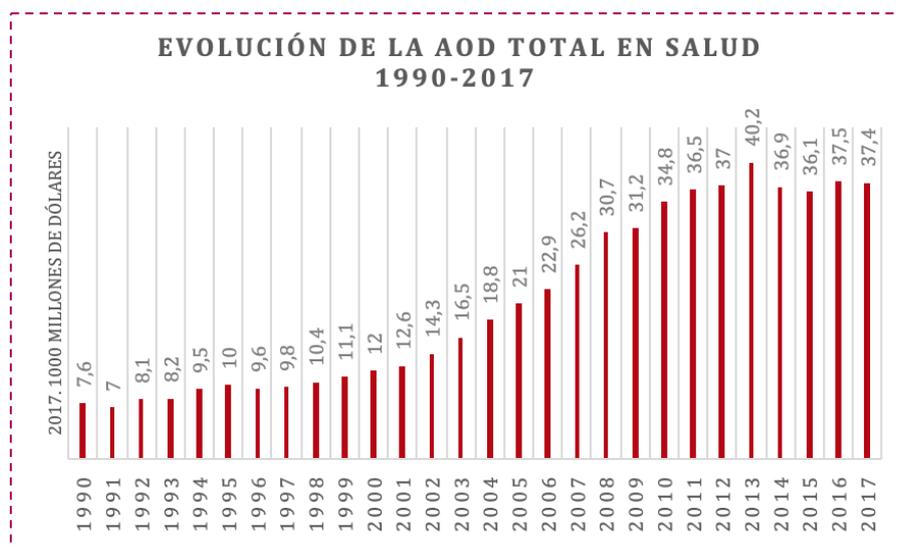
### **Implementar la agenda ampliada de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)**

A diferencia de los ODM en materia de salud, que se articulan en torno a tres grandes desafíos (salud materna, salud infantil y lucha contra las grandes pandemias), el nuevo programa de desarrollo propone un enfoque más transversal y ambicioso que pretende abarcar un gran número de problemáticas sanitarias. Por lo tanto, el ODS 3 y sus metas tienen como objetivo no sólo llevar adelante el programa de los ODM, sino también integrar nuevos desafíos que han surgido en la escena internacional y que reflejan la transición epidemiológica en curso en un gran número de países emergentes (enfermedades no transmisibles, prevención, lucha contra la contaminación, etc.).

Para muchos observadores, el principal interés de este nuevo programa radica principalmente en la consideración de temas relacionados con el fortalecimiento de los sistemas de salud, que no están suficientemente integrados en los ODM (programas de cobertura universal de salud, apoyo a los recursos humanos de la salud, cuestiones de investigación y desarrollo, etc.).

Esta agenda más amplia plantea necesariamente la cuestión del esfuerzo financiero que debe acompañarla. Más allá de los recursos internos de los Estados, también debe proporcionarse la ayuda al desarrollo, dado el papel fundamental que esta ha desempeñado en la realización de los ODM.

(6) <http://globalhealth2035.org/report>

**SALUD Y DESARROLLO**
**EL ROL DE LA AYUDA OFICIAL PARA EL DESARROLLO**


## “LA AYUDA INTERNACIONAL EN SALUD”

### Evolución de la ayuda en salud global

Paradójicamente, el lanzamiento de los ODS y la adopción de un nuevo programa de salud más ambicioso coinciden con un fenómeno de contracción de la ayuda mundial en salud que se viene observando desde hace varios años.

Durante la década 2000-2010, el despliegue de los ODM estuvo acompañado de un crecimiento fuerte y constante de las cantidades de ayuda asignadas al sector de la salud. Durante este período, la Asistencia para el Desarrollo de la Salud (ADS) aumentó en promedio un 11,4% anual, pasando de 12.000 millones de dólares en 2000 a casi 35.000 millones de dólares al final del decenio (véase el gráfico anterior).

Desde el 2010, el crecimiento de la ADS se ha ralentizado considerablemente, alcanzando un 1,2% de crecimiento anual promedio en los últimos 5 años, estabilizándose ahora en alrededor de 37.000 millones de dólares por año. En 2017, el Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) estima la ayuda mundial en salud en 37.400 millones de dólares.

Algunas voces vinculan este estancamiento con el síntoma de fatiga de los donantes tras un periodo de diez años de inversiones prioritarias en el sector. Otros, por el contrario, consideran que en un contexto

general de limitación presupuestaria de ayuda al desarrollo, el mantenimiento de los niveles de ayuda a la salud (que representan todavía más del 25% de la ayuda total) es una señal de compromiso sostenido de la comunidad internacional a favor de la salud mundial.

### Principales donantes en ayuda a la salud

Estados Unidos es, con diferencia, la mayor fuente de financiamiento para la ADS, con una aportación de 12.400 millones de dólares en 2017, es decir, un tercio del total de la ayuda a la salud. Destaca también el Reino Unido, con una contribución de 3.300 millones de dólares, aunque ante las circunstancias actuales habrá que examinar el impacto negativo del Brexit en estos volúmenes de ayuda.<sup>(7)</sup> Alemania, Francia y Japón se encuentran también entre los principales donantes al sector de la salud. Por último, cabe mencionar también a Canadá y a Luxemburgo, que en términos de su contribución al total de la AOD, destinan una parte importante a la salud, con una participación del 19,2% y del 15,8% respectivamente.<sup>(8)</sup>

Los donantes multilaterales desempeñan un papel importante en la AOD en materia de salud. En 2017, el Banco Mundial y la OMS desembolsaron respectivamente 1.600 millones de dólares y 2.300 millones de dólares, mientras que los fondos desembolsados a través del Fondo Mundial (GFATM)

(7) Véase IHME, Informe sobre la financiación de la salud en 2017, <http://www.healthdata.org/policy-report/financing-global-health-2017>, p. 23.

(8) Véase cifras de Donor Tracker: <https://donortracker.org/deep-dive/global-health>

## SALUD Y DESARROLLO

### EL ROL DE LA AYUDA OFICIAL PARA EL DESARROLLO

y la Alianza Mundial Gavi ascendieron a 4.600 millones y 1.500 millones de dólares, respectivamente.<sup>(9)</sup>

Por último, cabe destacar la importancia de las fundaciones en la financiación del sector de la salud y, en particular, el rol de la Fundación Gates (BMGF). Con una aportación de 3.300 millones de dólares en 2017, la financiación de la Fundación al campo de la salud es equiparable a la ayuda británica, lo que la sitúa en términos de importancia como el segundo contribuyente bilateral del sector.

#### Distribución geográfica y sectorial

En cuanto a la distribución de la ayuda sanitaria, África subsahariana sigue siendo la mayor región receptora de fondos, con casi 12.300 millones de dólares en 2016.

Aunque la lucha contra el VIH sigue recibiendo una financiación considerable (9.100 millones de dólares en 2017), su participación en el total de la AOD destinada a la salud ha ido disminuyendo desde el 2012, lo que ha beneficiado a otros subsectores. En 2017, la salud materna, neonatal e infantil recibió 11.600 millones de dólares, es decir, el 31% del total de la ayuda para la salud, lo que implica que es ahora el primer sector de intervención de la AOD en materia de salud.

#### La ayuda francesa a la salud mundial

La estrategia de cooperación sanitaria francesa se basa en un enfoque diversificado que consiste en apoyar una multitud de prioridades estratégicas en lugar de centrarse en unos pocos sectores específicos.

La ayuda en salud provista por Francia contribuye así a la lucha contra las grandes pandemias (VIH/sida, tuberculosis, malaria), a la financiación de la salud materno-infantil, a la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, a la lucha contra las enfermedades tropicales desatendidas, así como a muchos otros aspectos relacionados con el refuerzo de los sistemas de salud.

Desde 2012, Francia se comprometió con las cuestiones de protección social en el ámbito de la

salud y trabaja activamente en la escena diplomática para promover el concepto de cobertura sanitaria universal (CSU) a nivel mundial.

Otra característica de la ayuda sanitaria francesa es el tránsito mayoritario por el canal multilateral a través de la financiación y la participación en numerosas iniciativas internacionales como el Fondo Mundial (GFATM), Unitaïd (promoción de acceso a medicamentos) o la Alianza Gavi.

#### Volumen de la ayuda francesa a la salud

La estrategia francesa de cooperación internacional en el ámbito de la salud, concebida en 2012 y actualizada en 2017, establecía una asignación anual en salud de 1.000 millones de euros. Sin embargo, el nivel actual de la AOD para la salud todavía no ha alcanzado este objetivo. Según las estimaciones del proyecto Donor Tracker, las contribuciones de la ayuda francesa en materia de salud ascendieron en 2016 a 944 millones de dólares (816 millones de euros). La nueva estrategia francesa para la salud mundial 2017-2021 no contiene por su parte ningún compromiso financiero.<sup>(10)</sup>

También hay una voluntad por parte del Estado de recurrir cada vez más a préstamos bancarios. Esta nueva tendencia es particularmente preocupante para muchas ONG francesas, para las cuales el aumento del volumen de los préstamos no puede de modo alguno sustituir a las subvenciones necesarias para apoyar a los sistemas de salud pública en los países menos adelantados.

#### Los principales compromisos de Francia a favor de la salud mundial

- **Fondo Mundial (GFATM):** compromiso de 1.080 millones de euros en tres años (2017-2019), es decir, 360 millones de euros al año.
- **Alianza Gavi:** compromiso de 100 millones de euros en préstamos en condiciones favorables para el período 2016-2020. 150 millones de euros en el marco de la Facilidad Financiera Internacional para la Inmunización (IFFIm) para el período 2022-2026.

(9) Véase IHME, Informe sobre la financiación de la salud en 2017, <http://www.healthdata.org/policy-report/financing-global-health-2017>, p. 24  
 (10) [http://www.diplomatie.gouv.fr/IMG/pdf/fiche\\_reperes\\_sante\\_mondiale\\_cle89ea7b.pdf](http://www.diplomatie.gouv.fr/IMG/pdf/fiche_reperes_sante_mondiale_cle89ea7b.pdf)

## SALUD Y DESARROLLO

### EL ROL DE LA AYUDA OFICIAL PARA EL DESARROLLO

- **UNITAID: contribución de 255 millones de euros para el trienio 2017-2019 (85 millones por año. Queda constatada una reducción gradual de la contribución francesa).**
- **Compromisos de Muskoka: 500 millones de euros adicionales en el periodo 2011-2015 para la salud materno-infantil. En 2016 y 2017, sólo se renovaron 10 millones de euros anuales para el Fondo francés Muskoka.**

#### Movilización de las ONG francesas

En Francia existen numerosas asociaciones de solidaridad internacional especializadas en el sector de la salud. En 2015, una decena de ONG francesas que cubren diferentes temas de salud (lucha contra las pandemias, nutrición, salud materno-infantil, derechos sexuales y reproductivos, cobertura de salud universal, etc.) decidieron unir sus fuerzas en el seno del Collectif Santé Mondiale para defender y promover la financiación de la salud mundial por parte de Francia.

A continuación, figuran las principales recomendaciones formuladas por esas organizaciones. El colectivo exige a Francia:

- asignar el 0,1% de la RNB\* a la salud mundial (o el 15% de su AOD en aportes para la salud) ;
- seguir cumpliendo con sus compromisos del Fondo Mundial (GFATM) ;
- aumentar la contribución anual de Francia al UNITAID a 110 millones de euros anuales ;
- anunciar un compromiso financiero significativo y permanente para desarrollar su estrategia 2016-2020 en materia de derechos, salud sexual y salud reproductiva ;
- destinar 250 millones de euros de aquí a 2022 a la lucha contra la malnutrición ;
- comprometerse a destinar al menos 50 millones de euros anuales en 2017 para promover el acceso universal a la atención médica y consolidar los sistemas sanitarios (recursos humanos en el ámbito de la salud, gobernanza de las políticas, mecanismos de financiación permanente, etc.). 2017 en faveur de l'accès universel aux soins et de la consolidation des systèmes sanitaires (ressources humaines en santé, gouvernance des politiques, mécanismes de financement pérennes...).

\* La Renta nacional bruta (RNB) es un valor cercano al Producto Interior Bruto (PIB). Corresponde a la suma de los ingresos (salarios e ingresos financieros), más el valor neto de los impuestos y subvenciones recibidos del extranjero.

**SALUD Y DESARROLLO****EL ROL DE LA AYUDA OFICIAL PARA EL DESARROLLO**

OMS, UNICEF, UNFPA, Grupo del Banco Mundial, División de Población de las Naciones Unidas (2015) Evolución de la mortalidad materna: 1990-2015, [Trends in maternal mortality: 1990 to 2015](#)

---

IHME (2018), [Rapport sur le financement de la santé 2017](#)

---

Collectif Santé Mondiale (agosto 2017), *Agir pour la santé mondiale. Le rôle indispensable de la France*. [Agir pour la santé mondiale. Le rôle indispensable de la France](#) (versión en francés)

---

MAEDI (2017), [Stratégie de la France en santé mondiale 2017-2021](#) (versión en francés)

---

Nations unies (2015), [Rapport 2015 sur les Objectifs du Millénaire pour le Développement](#)

---

OMS, Datos y estadísticas de la OMS, [Observatoire de la santé mondiale](#)

---

OMS (2018), Estadísticas Sanitarias Mundiales 2014, [World Health Statistics 2018](#)

---

OMS, Banco Mundial (2015), [Tracking universal health coverage: First global monitoring report](#) (versión en inglés)

---

The Lancet Commissions (2014), *Salud Global 20135: Un mundo convergiendo en el lapso de una generación*. [Global health 2035: a world converging within a generation](#)

---

## Focus 2030

---

Focus 2030 es una asociación sin fines de lucro que acompaña a organizaciones de la solidaridad internacional en ámbitos como la comunicación, la movilización y la incidencia política con el propósito de acelerar la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas de aquí a 2030.

Trabajamos con el ánimo de introducir en la agenda política, mediática y ciudadana los principales retos del desarrollo internacional, las desigualdades mundiales y la lucha contra la pobreza, y para la adopción de políticas públicas ambiciosas, transparentes y eficaces.

Focus 2030 opera principalmente en Francia y España, y concentra sus acciones en tres áreas de trabajo :

- un área de DATOS que produce y analiza recursos cualitativos y cuantitativos a través de la realización de encuestas de opinión sobre la solidaridad internacional, y de la publicación de cifras y acontecimientos relacionados con los entresijos del desarrollo internacional;
  - un área de INNOVACIÓN que acompaña y financia campañas y estudios innovadores sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible y sobre la financiación del desarrollo;
  - un área de DESARROLLO que reúne de forma regular a la comunidad de actores del desarrollo (ONG, think tanks, organizaciones internacionales, instituciones públicas) con el ánimo de intercambiar información y diseñar acciones colectivamente.
- 

**Director editorial** : Fabrice Ferrier, Director de Focus 2030

# NOTAS DE ANÁLISIS

## FOCUS 2030

---

EDICIÓN SEPTIEMBRE 2018

[www.focus2030.org](http://www.focus2030.org)