**PROPUESTAS PARA EL PLAN DIRECTOR DE LA COOPERACIÓN NAVARRA 2018-2021**

1. **PRIORIDADES GEOGRÁFICAS: INCLUIR INDIA COMO PAÍS PRIORITARIO, O EN SU DEFECTO EL ESTADO DE ANDHRA PRADESH**

Consideramos que es de justicia y equidad incluir a la India como país prioritario en cualquier política de cooperación internacional al desarrollo.

Pese a que India es un país emergente de IDH medio, es un país inmenso (representa el 73,64% de la superficie de la Unión Europea[[1]](#footnote-1) de los veintiocho), superpoblado (representa el 17,9% de la población mundial con 1.324 de millones de habitantes) y con enormes desigualdades (el 78% de la riqueza generada en 2017 fue a parar a manos del 1% de la población más rica del país[[2]](#footnote-2)).

Para hacerse una idea, la población total de los países propuestos como prioritarios en el Borrador del Plan Director del Gobierno de Navarra, es de 193,1 millones de personas, mientras que sólo la población en situación de pobreza extrema en la India es de 280 millones de personas[[3]](#footnote-3). Viendo estas cifras absolutas, cabe preguntarse ¿la cooperación debe estar al servicio de los países o de las personas?

Teniendo en cuenta las desigualdades existentes en un país como India, su gran extensión y población, cabe plantearse la posibilidad de que la priorización geográfica sea a nivel regional, donde los indicadores son más reales y en términos comparativos con otros países son más proporcionados.

Los Estado de Andhra Pradesh tiene 49,67 millones de habitantes (sólo 27 países del mundo superan esta cifra) y estaría situado en la franja de Desarrollo Humano bajo, a diferencia de India que está considerada de Desarrollo humano medio.

Los indicadores de desarrollo reflejados en el IDH 2016 expresan que la India ocupa el puesto 131 de 188, mientras que si se mira el IDH ajustado por la desigualdad (obteniendo India 0,454 puntos de IDH-D sobre 1) el IDH pierde el 28,6% de su valor. Esto refleja la distribución real de los logros de un país en salud, educación e ingresos entre sus residentes; es decir, la manera en la que afecta la desigualdad a la pérdida de calidad de vida individual y desarrollo humano. Siguiendo en esta línea creemos que es importante dejar constancia que si bien la India tiene una tasa de crecimiento de su PIB anual (2016) del 7,1%, su PIB per cápita se encuentra dentro de la media de los países calificados como desarrollo humano medio. El PIB per cápita es un muy buen indicador del nivel de vida y en el caso de India, en 2016, fue de 1.709,39 USD, por lo que se encuentra con esta cifra está en la parte final de la tabla, en el puesto 146. Sus habitantes tienen un bajísimo nivel de vida en relación a los 195 países del ranking de PIB per cápita.

En India el 75% de los hogares rurales tienen un ingreso mensual de menos de 5.000 rupias (69 euros) al mes con una media de 5 miembros por familia[[4]](#footnote-4). Según el índice de pobreza multidimensional de 2016, en el sur de Asia, India es el país que mayor pobreza multidimensional sufre (por detrás de Afganistán), con un 54%. De hecho hay más pobreza multidimensional a nivel personal en los 8 estados más pobres de India que en los 26 países más pobres de África juntos[[5]](#footnote-5)[[6]](#footnote-6). El 27,8% de la población se encuentra en situación de pobreza multidimensional extrema, es decir, con privaciones del más del 50% en educación, salud y niveles de vida, que en términos absolutos representa 348 millones de personas, comparativamente es el 68,65% de la población de la Unión Europea de los 28[[7]](#footnote-7).

1. **Fundamentación en base a las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible:**

El reto para alcanzar las metas del **Objetivo 1, poner fin a la pobreza en todas sus formas en todo el mundo**, de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en la India para 2030 es mayúsculo. Según fuentes como el Banco Mundial o la Agencia de Cooperación Británica apuntan que si cada uno de los 29 estados que conforman la India fuera un estado independiente, 11 de ellos se situarían entre los 20 países con mayor número de personas pobres del mundo.

Es muy importante señalar que la India está considerada como el epicentro de la desnutrición infantil en el mundo (relacionado con las dos primeras metas del **Objetivo 2**, **poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible**), ya que el 38,5% de los niños y niñas indios menores de 5 años sufren desnutrición[[8]](#footnote-8). Más de un tercio de los 150 millones de niños y niñas menores de cinco años que sufren desnutrición en el mundo se concentran en este país[[9]](#footnote-9). “Las tasas de malnutrición infantil en India son casi cinco veces más altas que en China, y el doble que en África al sur del Sahara. Casi la mitad de todos los niños -aproximadamente 60 millones- tiene un peso inferior al normal, 45% registra un retraso del crecimiento (son demasiado bajos para su edad), 20% tiene emaciación (demasiado delgados para su altura, lo que indica malnutrición aguda), 75% sufre anemia, y 57 % carece de suficiente vitamina A” [[10]](#footnote-10). Pero la subalimentación está extendida a toda la población, afectando al 14,5% de la población total de India[[11]](#footnote-11) (192 millones de personas frente a los 815 millones de personas subalimentadas en el mundo), a pesar de los esfuerzos gubernamentales por cubrir las necesidades básicas de dos tercios de la población (National Food Security Act, 2013). Todo ello con importantes desigualdades si se es mujer y/o niña de zona rural, enfrentándose a una doble discriminación cuando además de mujer se es pobre y se pertenece a un colectivo marginado, como es el caso de tribus y castas marginadas en India.

Tal y como señala el Informe Sobre el Estado de la Seguridad Alimentaria y Nutrición de 2017 de la OMS/FAO/UNICEF, la prevalencia de la subalimentación es mayor en África pero el número absoluto de personas subalimentadas es mayor en Ásia (508 milllones frente a los 243 de África).

Según los últimos datos publicados referente al **Objetivo 3, garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades,** la India tiene uno de los gastos sanitarios públicos más bajos del mundo, aproximadamente el 4,68% del PIB, frente al 8,7% de Honduras, el 9 % de Nicaragua, el 5,5% chino o el 17,14% estadounidense. En España, el gasto en sanidad pública está en torno a un 9,03%. En este sentido el 86% de la población rural y el 82% de la urbana no perciben ninguna asistencia económica en salud pública[[12]](#footnote-12). Por ejemplo, la India tiene el tercer mayor número de personas (después de Sudáfrica y Nigeria) que viven con el VIH en el mundo, 2,1 millones de personas que representan alrededor de cuatro de cada 10 personas infectadas con el virus mortal en la región Asia-Pacífico, siendo la prevalencia de la enfermedad del 0,3% en adultos (60% hombres -1,26 millones de infectados- y 40% mujeres).

Sesenta años después de que la Constitución india reconociera la educación obligatoria y gratuita para los menores de 14 años, según el censo indio de 2011, un tercio de las mujeres trabajadoras urbanas son analfabetas, en comparación con el 11% de los hombres[[13]](#footnote-13), datos que se ven drásticamente mermados en las zonas rurales, 58% de mujeres trabajadoras analfabetas frente a 28% de hombres trabajadores analfabetos. Prácticamente el 100% de las niñas están escolarizadas en primaria (6-10 años), el porcentaje es de 92,75% para las niñas de los 11 a los 13 años y desciende al 51,58% para las niñas de 14 a 18 años. Mientras que las niñas asistan a la escuela primaria en aproximadamente el mismo número de chicos, la brecha se ensancha a medida que se hacen mayores y más se ven obligados a abandonar para ayudar con el trabajo en el hogar o casarse. Recientes datos muestran que un 17,3% de las niñas que abandonaron la escuela lo hicieron porque necesitaban trabajar en casa. El gasto en educación en la India ha sido inferior a la media mundial. A nivel mundial, el 4,7% del PIB se destinó a la educación en 2013, mientras que la India gastó sólo el 3,8% del PIB, según datos del Banco Mundial[[14]](#footnote-14). El Foro “Right to Education” [[15]](#footnote-15),, un colectivo de la sociedad civil de alrededor de 10.000 organizaciones no gubernamentales (ONG), manifestó que sólo el 5% de las escuelas del Gobierno cumplió con todas las normas básicas para la infraestructura establecida por la ley. Alrededor del 40% de las aulas primarias tenían más de 30 alumnos por aula, y el 60% no tienen electricidad. Además las cifras oficiales muestran que el 21% de los maestros no fueron capacitados profesionalmente. Por tanto, el Objetivo 4, garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos, es un reto pendiente en la India, ya que tiene que trabajar la inclusión efectiva de todas las castas, especialmente de las personas en situación de pobreza, de las mujeres y garantizar niveles de calidad suficientes para que aumenten los niveles educativos en todos los tramos de edad de la población.

En cuanto al **Objetivo 5, lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y niñas**, es una cuestión que se ha puesto recientemente en la agenda de la política interna de India debido a los sucesos dramáticos de violencia contra las mujeres que se viven en el país, lo cual ha movilizado a buena parte de la sociedad india. En cuanto al matrimonio infantil, India se sitúa en los porcentajes más altos, según [UNICEF](http://www.unicef.es/), existe un 56% de casos de matrimonio precozen la India rural y un29% en el área urbana. Las observaciones de la CEDAW[[16]](#footnote-16) sobre los avances en materia de reformas legislativas recogen avances significativos en este aspecto, pero recomiendan abordar integralmente la discriminación contra la mujer y promulgar una Ley sobre la violencia comunitaria que garantice un sistema integral de reparación para las víctimas. En el Índice de Brecha de Género (GIII), la India ocupa el puesto 87 de 144 según el Foro Económico Mundial[[17]](#footnote-17). También tiene una brecha de género del 68,32%, esto supone que ha disminuido la diferencia entre hombres y mujeres respecto al 2015. Muestra valores bajos en lo que respecta a educación, salud e igualdad salarial y altos en el subíndice de empoderamiento político (ya que la presidencia en la India ha estado en varias ocasiones en manos de una mujer y, aunque no tanto, en el conjunto del poder ejecutivo). Respecto al Índice de Desigualdad de Género (IDG), ocupa 130 de 155, dentro del grupo 5 por debajo de países como Bolivia, el Salvador (grupo 3) o Nicaragua (grupo 2).

El **Objetivo 6, garantizar la disponibilidad de agua y su gestión sostenible y el saneamiento para todos**, es parte esencial del mundo en el que queremos vivir. Hay suficiente agua dulce en el planeta para lograrlo, sin embargo, actualmente el reparto del agua no es el adecuado y para el año 2050 se espera que al menos un 25% de la población mundial viva en un país afectado por escasez crónica y reiterada de agua dulce. En India, más de 50 millones de personas sufren enfermedades por el suministro de agua contaminada, y unos 2 millones de niñas y niños mueren cada año. Es de destacar que es el país con el mayor número de personas que practican la defecación al aire libre, alrededor de un 600 millones en 2014, lo que conlleva gran insalubridad. Mahatma Gandhi ya decía hace más de medio siglo “El saneamiento es más importante que la independencia”. Los nuevos datos recopilados en forma conjunta entre el gobierno y la organización no gubernamental WaterAid durante la década pasada, dan luz sobre las afirmaciones oficiales de que 94% de la población en la zona rural y el 91% en la zona urbana en India tienen acceso a agua. El problema es que hasta ahora las estadísticas oficiales sobre la calidad del agua no informaban sobre su calidad, no siendo potable en el mayor número de casos. La principal fuente de contaminación es la materia orgánica fecal, los fertilizantes y pesticidas de los cultivos transgénicos, la falta de saneamiento (escasez de letrinas, más de 8.000.000 de hogares no disponen de baños y fosas sépticas), la sobreexplotación de los recursos subterráneos, los productos químicos filtrados a las fuentes de agua. La contaminación del agua subterránea con arsénico y flúor es otro peligro al que se enfrente la población rural en la india, que tiene como fuente principal de recursos económicos la agricultura, con los impactos negativos que ello comporta

**ODS 13 Adoptar medidas urgentes para combatir el cambio climático y sus efectos**

Las personas viven en su propia piel las consecuencias del cambio climático, que incluyen cambios en los patrones del clima, el aumento del nivel del mar y los fenómenos meteorológicos más extremos. Las emisiones de gases de efecto invernadero causadas por las actividades humanas hacen que esta amenaza aumente. Las personas más pobres y vulnerables son los más perjudicados. India es el tercer emisor mundial de gases con efecto invernadero por detrás de China y Estados Unidos y ha registrado en los últimos años un aumento de fenómenos atmosféricos extremos como inundaciones y sequías. Las consecuencias se traducen en la pérdida de las cosechas por culpa del calentamiento global. De aquí a 2080, se calcula que se perderán dos terceras partes de las cosechas.

**CONCLUSIÓN**: el análisis de las dificultades que existen para avanzar con 7 Objetivos de Desarrollo Sostenible en la Agenda de Desarrollo Post-2015, que a su vez son derechos humanos básicos fundamentales para el progreso y desarrollo de un país, y las cifras macros y relativas en el acceso a estos derechos humanos en India que se han detallado a lo largo de este análisis, planteamos la necesidad de que la Gobierno de Navarra incluya a India como país prioritario para la cooperación navarra.

1. **Fundamentación en base a los indicadores de los países prioritarios señalados en el borrador del nuevo Plan Director**

Probablemente no exista ninguna nación tan compleja, contradictoria y con una diversidad mayor que la India. Una potencia en franco desarrollo, pero donde las desigualdades son evidentes e incomprensibles; tiene más supermillonarios que Japón y también el mayor número de pobres en el mundo.  Es la cara y cruz de una moneda donde la cruz es la indigencia extrema y la cara la riqueza más opulenta.

De los 10 países prioritarios de los planes anteriores y que pretenden mantenerse en el nuevo Plan Director, de acuerdo con el informe del PNUD del 2016, seis de ellos tienen un IDH inferior a India, en tanto que los cuatro restantes están en posiciones superiores. EL IDH es un índice compuesto que mide el promedio en el rendimiento de las tres dimensiones básicas del desarrollo humano: vida larga y saludable, conocimientos y nivel de vida digno.

\*Datos relacionados al Estado de Palestina correspondientes al informe PNUD 2016.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAÍSES | Posición IDH | IDHAjustado por desigualdad | IDG (Índice de desarrollo humano relativo al género) | Esperanza vida al nacer (años) | Media de años de escolaridad | INB per cápita | Coeficiente Gini (desigualdad ingresos) | Población en situación de pobreza extrema (%)(tasa de incidencia de pobreza sobre la base de 1,9$/día % de la población) |
| El SALVADOR | 117 | 0.529 | 0.958 | 73.51 | 6.5 | 3.920 | 41.8 | 2.2 |
| BOLIVIA | 118 | 0.478 | 0.934 | 69.12 | 8.3 | 3.070 | 48.4 | 7.1 |
| NICARAGUA | 124 | 0.479 | 0.961 | 75.4 | - | 2.100 | 47.1 | 3.2  |
| GUATEMALA | 125 | 0.450 | 0.959 | 73.41 | 7.1 | 3.790 | 48.7 | 8.7 |
| INDIA | 131 | 0.454 | 0.53 | 68.56 | 5.4 | 1.670 | 35.2 | 21.2 |
| RUANDA | 159 | 0.339 | 0.992 | 67.12 | 3.8 | 700 | 50.4 | 59.5 |
| HAITÍ | 163 | 0.298 | - | 63.33 | - | 780 | 60.8 | 23.5 |
| MALI | 175 | 0.293 | 0.786 | 57.96 | 1.9 | 770 | 33.0 | 49.7 |
| RD CONGO | 176 | 0.297 | 0.832 | 64.62 | - | 1.710 | 42.1 | 37 |
| MOZAMBIQUE | 181 | 0.280 | 0.879 | 58.3 | 2.4 | 480 | 45.60 | 62.9 |
| PUEBLO PALESTINO\* | 114 | 0.581 | 0.867 | 73.1 | 9.1 | - | 34.5 | - |

La mitad de la población en India no tiene baño. Los servicios públicos de agua son los peores de toda Asia. Ninguna ciudad proporciona a sus habitantes 24 horas continúas de suministro hídrico. Mumbai y Delhi, son las que proporcionan mayor abastecimiento de agua a sus ciudadanos: 12 horas al día[[18]](#footnote-18).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAÍSES | Indicador de desnutrición infantil (Prevalencia de desnutrición, peso para la edad (% de niños menores de cinco años) | Indicador de desnutrición adultos (prevalencia de desnutrición % de la población) | Tasa Mortalidad materna por cada 100 mil nacidos vivos | Muertes de niños menores de 5 años debido a H2O insalubre (x100.000) | Médico por cada mil habitantes | Tasa de alfabetización varones adultos (% hombres 15 años o más) | Tasa de alfabetización mujeres adultas (% mujeres de 15 años o más) |
| El SALVADOR | 5 | 12,3 | 54 | 82 | 1,596 | 90,01 | 86,217 |
| BOLIVIA | 4,5 | 20,2 | 206 | 245 | 0,473 | 95,523 | 88,583 |
| NICARAGUA | 5,7 | 17 | 150 | 102 | 0,914 | 78,096 | 77,916 |
| GUATEMALA | 12,6 | 15,6 | 88 | 126 | 0,897 | 86,756 | 76,371 |
| INDIA | 29,4 | 14,5 | 174 | 316 | 0,758 | 82.14 | 65.46 |
| RUANDA | 11,7 | 41,1 | 290 | 970 | 0,064 | 72,445 | 64,664 |
| HAITÍ | 11,6 | 46,8 | 359 | 428 | 0,236 | 53,355 | 44,6 |
| MALI | 27,9 | 4 | 587 | 880 | 0,085 | 45,066 | 22,196 |
| RD CONGO | 12,3 | 28,2 | 442 | 220 | 0,095 | 86,434 | 72,877 |
| MOZAMBIQUE | 15,6 | 26,6 | 489 | 388 | 0,055 | 67,355 | 36,452 |
| PUEBLO PALESTINO | 7.4 | - | - | - | - | 99.4 | 99.3 |

En relación al sector salud, el 25% de los desnutridos del mundo, viven en la India: 217 millones[[19]](#footnote-19). El 50 % de los niños en India tiene un retraso en el crecimiento, la gran mayoría debido a la mala alimentación. 61 millones de niños con desnutrición crónica, y 8 millones tienen desnutrición aguda grave[[20]](#footnote-20). La India tiene el indicador de desnutrición infantil más elevado con respecto a los diez países prioritarios de los planes anteriores.

40.000 niños mueren por diarrea al año de los cuales 316 (de cada 100.000) mueren debido al agua insalubre situando la India casi en equivalencia a Mozambique donde se registraron 388 muertes infantiles debido a la misma causa. Hay 37,7 millones de indios que sufren enfermedades de origen hídrico, ya sea por mala calidad del agua, enfermedades que se trasmiten, o simplemente por falta de acceso a los recursos. De estos, la inmensa mayoría son rurales, tribales y mujeres[[21]](#footnote-21). El 50% de las mujeres en India tienen anemia debido a la mala alimentación[[22]](#footnote-22).

En materia de educación, el promedio de años de escolaridad en India es de 5,4 años de estudios, le sigue Ruanda, Mozambique y Mali. Todos los demás están muy por encima (6, 7, 8 e incluso 9 años de promedio de escolaridad). Respecto a la tasa de alfabetización de las mujeres en India con el 65.46% de mujeres de 15 años o más escolarizadas se sitúa en el quinto país con menos porcentaje con respecto a los otros países prioritarios. La tasa de alfabetización de los hombres es más elevada que la tasa de las mujeres, aun así sitúa la India en el sexto país de la lista por detrás de El Salvador, Bolivia, Guatemala, RD Congo y Pueblo Palestino.

Respecto a otros indicadores del mismo informe del PNUD y del Banco Mundial, los resultados en relación a la esperanza de vida al nacer son los siguientes: en India es de 68 años por debajo de El Salvador, Bolivia, Nicaragua, Guatemala y Pueblo Palestino. Y la población en situación de pobreza extrema es de 21.2%, la sexta más alta, pero la primera en cifras absolutas.

1. <http://europa.eu/about-eu/facts-figures/living/index_es.htm> [↑](#footnote-ref-1)
2. <https://www.oxfamindia.org/pressrelease/2093> [↑](#footnote-ref-2)
3. <http://hdr.undp.org/sites/default/files/HDR2016_SP_Overview_Web.pdf> [↑](#footnote-ref-3)
4. [Socio Economic and Caste Census 2011](http://www.secc.gov.in/staticReport) [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. <https://www.indianeconomy.net/splclassroom/what-is-multidimensional-poverty-index/> [↑](#footnote-ref-6)
7. <http://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr_2016_report_spanish_web.pdf> [↑](#footnote-ref-7)
8. <http://www.fao.org/3/a-I7695s.pdf> [↑](#footnote-ref-8)
9. [United States Census Bureau, International Database (2015)](http://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=13&A=separate&RT=0&Y=2015&R=-1&C=IN) [↑](#footnote-ref-9)
10. <http://www.bancomundial.org/es/news/feature/2013/05/13/helping-india-combat-persistently-high-rates-of-malnutrition> [↑](#footnote-ref-10)
11. <http://www.fao.org/3/a-I7695s.pdf> [↑](#footnote-ref-11)
12. [MOSPI, Government of India (2015)](http://mospi.nic.in/Mospi_New/upload/nss_pr_health_30june15.pdf) [↑](#footnote-ref-12)
13. <http://www.nmew.gov.in/showfile.php?lid=295> [↑](#footnote-ref-13)
14. <http://data.worldbank.org/indicator/SE.XPD.TOTL.GD.ZS/countries/1W-IN?display=graph> y <http://www.indiaspend.com/budget-2015-modis-moment-of-reckoning/jaitley-slashes-education-health-spending-67467> [↑](#footnote-ref-14)
15. <http://righttoeducation.in/> [↑](#footnote-ref-15)
16. <http://tbinternet.ohchr.org/_layouts/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=CEDAW/C/IND/CO/4-5&Lang=Sp> [↑](#footnote-ref-16)
17. <http://reports.weforum.org/global-gender-gap-report-2016/> [↑](#footnote-ref-17)
18. *Water and Sanitation Program (2008). Benchmarking urban water utilities in India.* [↑](#footnote-ref-18)
19. FAO [↑](#footnote-ref-19)
20. WHO [↑](#footnote-ref-20)
21. WHO [↑](#footnote-ref-21)
22. *Artículo Amartya Sen en The Guardian.* [↑](#footnote-ref-22)