



## Consejo Económico y Social

Distr. general  
3 de febrero de 2012  
Español  
Original: inglés

### Comisión de Población y Desarrollo

45º período de sesiones

23 a 27 de abril de 2012

Tema 3 del programa provisional\*

**Medidas para poner en práctica las recomendaciones  
de la Conferencia Internacional sobre la Población y  
el Desarrollo**

### **Corriente de recursos financieros destinados a contribuir a la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo**

#### **Informe del Secretario General**

#### *Resumen*

El presente informe se ha preparado en respuesta a la petición formulada por la Comisión de Población y Desarrollo en su 28º período de sesiones, en el marco de su programa propuesto, de que se elaborase un informe anual sobre la corriente de recursos financieros destinados a contribuir a la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. El informe se ha preparado también en cumplimiento de las resoluciones 49/128 y 50/124 de la Asamblea General, en las que la Asamblea pidió que se presentaran informes periódicos sobre la corriente de recursos financieros asignados para ejecutar el Programa de Acción.

En el informe se examina la cuantía de gastos de los donantes y el gasto interno en actividades de población realizadas en los países en desarrollo durante 2010 y se presentan estimaciones de los gastos para 2011 y proyecciones para 2012. La asistencia de los donantes, que en los últimos años ha aumentado constantemente, está mostrando claros signos de ralentización: se mantuvo en 10.600 millones de dólares en 2009 y aumentó ligeramente hasta 10.700 millones de dólares en 2010. Se espera que la asistencia de los donantes aumente solo ligeramente, hasta situarse en 11.400 millones de dólares en 2011 y 11.900 millones de dólares en 2012.

\* E/CN.9/2012/2.



Una estimación aproximada de los recursos movilizados por los países en desarrollo, como grupo, arrojó una cifra de 33.700 millones de dólares para 2010. Se prevé que las cifras correspondientes a 2011 y 2012 sigan la misma pauta, aumentando hasta llegar a 35.000 millones en 2011 y 38.000 millones en 2012.

Si bien el Programa de Acción establecía que una tercera parte de la financiación recaería en fuentes externas y dos terceras partes en los países en desarrollo, la situación real revela que los países en desarrollo están financiando algo más de las tres cuartas partes de los gastos de población y que los consumidores privados de esos países están aportando más de la mitad de los recursos nacionales en forma de desembolsos directos. Esto tiene importantes repercusiones en relación con el acceso, la cobertura de los grupos más marginados y el ritmo de los avances en la consecución de los principales indicadores.

Pese a los modestos incrementos, el volumen actual de financiación está por debajo de las metas necesarias para ejecutar plenamente el Programa de Acción y alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Tal es el caso de los cuatro componentes presupuestados para actividades de población en el marco de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: la planificación familiar; la salud reproductiva básica; las actividades para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA; y la investigación básica, la recopilación de datos y el análisis de políticas de población y desarrollo. Dada la actual coyuntura financiera, no es probable que la situación mejore en un futuro próximo.

# Índice

	<i>Página</i>
I. Introducción.....	4
II. Asistencia internacional para actividades de población.....	5
A. Asistencia bilateral para actividades de población.....	6
B. Asistencia multilateral para actividades de población.....	7
C. Asistencia privada para actividades de población.....	8
III. Gastos en actividades de población.....	9
A. Gastos en actividades de población por región geográfica.....	9
B. Gastos en actividades de población por categoría.....	10
C. Gastos en actividades de población, por vías de distribución.....	11
IV. Gastos internos en actividades de población.....	11
A. Metodología.....	11
B. Estimaciones y previsiones del gasto interno.....	12
C. Componentes de la financiación nacional de las actividades de población.....	14
V. Necesidades de financiación para alcanzar los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo.....	15
VI. Principales obstáculos para la consecución de los objetivos financieros de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo.....	19
VII. Conclusión.....	19
A. Progresos logrados en la movilización de recursos.....	19
B. Perspectivas futuras.....	20

## I. Introducción

1. El presente informe ha sido preparado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en respuesta a la petición formulada por la Comisión de Población y Desarrollo en su 28º período de sesiones<sup>1</sup> de que se elaborase un informe anual sobre las corrientes de recursos financieros destinados a contribuir a la ejecución del Programa de Acción aprobado en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo en El Cairo en 1994<sup>2</sup>. El informe es parte del programa de trabajo de la Comisión y se presenta en cumplimiento de las resoluciones 49/128 y 50/124 de la Asamblea General, en las que la Asamblea pidió que se prepararan informes periódicos sobre los recursos financieros asignados para ejecutar el Programa de Acción.

2. En el informe se examinan las corrientes de fondos aportados por los países donantes para apoyar las actividades de población en los países en desarrollo<sup>3</sup> y se presentan estimaciones de los gastos efectuados en 2010 por entidades gubernamentales y no gubernamentales para financiar esas actividades en los países en desarrollo. También se incluyen estimaciones relativas a los donantes y los países en desarrollo correspondientes a 2011 y previsiones para 2012. El Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos, en virtud de un contrato con el UNFPA, emprendió actividades de recopilación de datos relativos a las corrientes de recursos nacionales y de donantes. A fin de crear capacidad regional para supervisar las corrientes de recursos, el UNFPA y el Instituto Demográfico también trabajan con el Instituto de investigaciones sobre administración de la salud de la India en la recogida de datos sobre los gastos internos y, desde 2011, con el Centro Africano de Investigaciones sobre Población y Salud. Los datos han sido evaluados y analizados conjuntamente por el UNFPA y el Instituto Demográfico.

### Metodología

3. Se envió por correo un cuestionario detallado a 125 actores clave en el ámbito de la investigación sobre la población y el SIDA, entre ellos importantes organizaciones y organismos multilaterales, grandes fundaciones privadas y otras organizaciones no gubernamentales (ONG) que proporcionan una cantidad considerable de asistencia a las actividades de población, y los países donantes que son miembros del Comité de Asistencia para el Desarrollo de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE). Para contrarrestar la falta de motivación de quienes habían de facilitar información, coordinar la supervisión de las corrientes de recursos y garantizar la coherencia en el suministro de información, se ha recurrido a la base de datos del Comité de Asistencia para el Desarrollo para obtener la máxima información posible de los países donantes. A falta de datos completos de los donantes principales a la fecha de publicación, la información presentada en el informe se basa también en estimaciones, para las que se tuvieron en cuenta las pautas de financiación observadas en el pasado.

<sup>1</sup> Véase *Documentos Oficiales del Consejo Económico y Social, 1995, Suplemento núm. 7* (E/1995/27), anexo I, secc. III.

<sup>2</sup> *Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, El Cairo, 5 a 13 de septiembre de 1994* (publicación de las Naciones Unidas, núm. de venta: S.95.XIII.18), cap. I, resolución 1, anexo.

<sup>3</sup> En el presente informe, todas las referencias a los países en desarrollo incluyen a los países de economía en transición.

4. La información sobre las corrientes de recursos internos se basa en los datos proporcionados por los gobiernos y las ONG de países en desarrollo de todo el mundo y en fuentes secundarias, así como en estimaciones y proyecciones.

5. Las corrientes de recursos financieros externos e internos para actividades de población que se analizan en el informe se basan en el conjunto de actividades de población especificadas en el párrafo 13.14 del Programa de Acción cuyo costo se presupuestó. Este conjunto de actividades abarca servicios de planificación familiar, servicios básicos de salud reproductiva, actividades de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA<sup>4</sup>, e investigación básica, recopilación de datos y análisis de políticas de población y desarrollo.

## II. Asistencia internacional para actividades de población

6. La asistencia de los donantes para actividades de población siguió aumentando, aunque a un ritmo más lento que en el pasado. Tras superar los 10.000 millones de dólares en 2008, la asistencia aumentó levemente en 2009 y 2010, situándose en 10.600 millones de dólares en 2009. La cifra provisional para 2010 es de 10.700 millones de dólares (véase el cuadro 1). Se preveía que los niveles de financiación aumentarían hasta llegar a 11.400 millones de dólares en 2011 y 11.900 millones de dólares en 2012. Dado que varios donantes siguen viéndose muy afectados por la crisis financiera mundial, es probable que las cifras definitivas para 2011 y 2012 se sitúen por debajo de las estimaciones que se exponen en el cuadro 1.

Cuadro 1

### Asistencia internacional para actividades de población, por principales categorías de donantes, 2009-2012

(En millones de dólares de los Estados Unidos)

<i>Categoría de donantes</i>	<i>2009</i>	<i>2010 (provisional)</i>	<i>2011 (estimada)</i>	<i>2012 (proyectada)</i>
<b>Asistencia bilateral</b>				
Países desarrollados	9 579	9 801	10 417	10 834
<b>Asistencia multilateral</b>				
Sistema de las Naciones Unidas	36	20	40	42
Donaciones de bancos de desarrollo	95	86	106	110
Préstamos de bancos de desarrollo	295	177	177 <sup>a</sup>	177 <sup>a</sup>

<sup>4</sup> A partir de la serie de cuestionarios enviada en 1999, en el proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA y del Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos empezaron a incluirse datos sobre la atención y el tratamiento del VIH/SIDA porque el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) los necesitaba cada vez más para preparar los informes que debía presentar y porque cada vez resultaba más difícil para los encuestados proporcionar información sobre las actividades de prevención del VIH/SIDA únicamente. A partir de 2008, para asegurar la coherencia, todos los datos sobre gastos para el VIH/SIDA se obtienen directamente del ONUSIDA utilizando la definición más amplia de SIDA.

Categoría de donantes	2009	2010 (provisional)	2011 (estimada)	2012 (proyectada)
<b>Asistencia privada</b>				
Fundaciones/organizaciones no gubernamentales	622	632	693	718
Subtotal excluidos los préstamos de bancos	10 332	10 539	11 256	11 704
<b>Total</b>	<b>10 628</b>	<b>10 716</b>	<b>11 433</b>	<b>11 881</b>

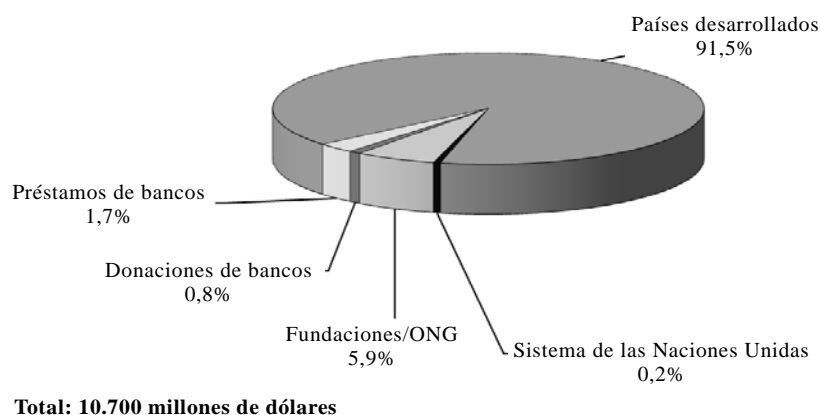
Fuente: UNFPA, 2011, *Corrientes de recursos financieros para actividades de población en 2009* y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

Nota: Debido al redondeo de las cifras, es posible que la suma no coincida con los totales indicados.

<sup>a</sup> Las cifras de los préstamos de los bancos de desarrollo correspondientes a 2011 y 2012 son estimaciones basadas en los valores de 2010.

Gráfico I

### Fuentes de la asistencia internacional para actividades de población, 2009



Fuente: Base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos (las cifras son provisionales).

Nota: Debido al redondeo de las cifras, es posible que la suma no coincida con el total indicado.

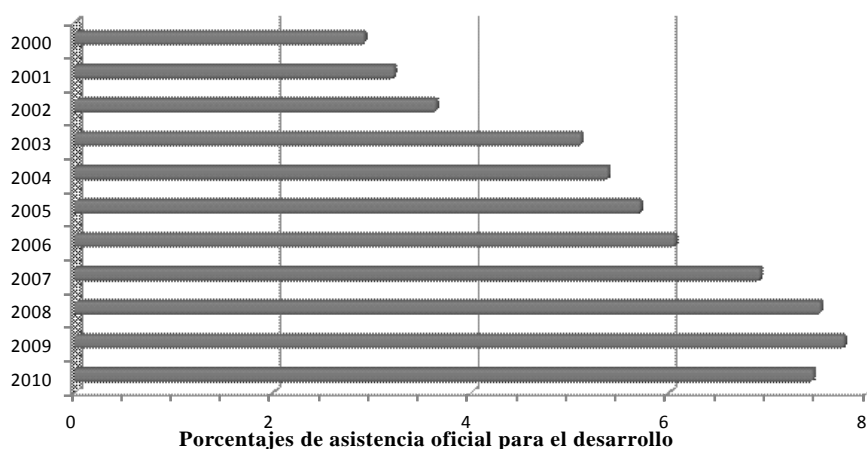
## A. Asistencia bilateral para actividades de población

7. Los países donantes suelen proporcionar la mayor parte de la asistencia para actividades de población. En 2010, se estima que la asistencia bilateral se situó en 9.800 millones de dólares, lo que supone un incremento con respecto a los casi 9.600 millones de dólares correspondientes a 2009. Pese a que diversos países donantes se enfrentaron a dificultades financieras, el total de la asistencia siguió aumentando, aunque no a los mismos niveles de antes. Se estima que, una vez se disponga de todos los datos, la asistencia de los países donantes para actividades de población pueda alcanzar los 10.400 millones de dólares en 2011. Las previsiones para 2012 sitúan esta cifra en 10.800 millones de dólares, en el supuesto de que se mantenga la tendencia al alza.

8. Según las últimas cifras de la OCDE, la asistencia oficial para el desarrollo (AOD) aumentó, pasando de 119.700 millones de dólares en 2009 a 128.500 millones de dólares en 2010. El porcentaje de AOD aportado por los países donantes, como grupo, a la asistencia para actividades de población disminuyó al 7,46% en 2010, del 7,78% en 2009 (véase el gráfico II). Hay diferencias significativas entre los países en cuanto al porcentaje de AOD que destinan a actividades de población, que varía entre el 0,62% y el 16,93%.

Gráfico II

**Asistencia de los países donantes para actividades de población como porcentaje de la asistencia oficial para el desarrollo, 2000-2010**



Fuente: UNFPA, 2011, *Corrientes de recursos financieros para actividades de población en 2009* y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos..

Nota: Los datos de 2010 son provisionales.

## B. Asistencia multilateral para actividades de población

9. La asistencia multilateral para actividades de población se compone de las contribuciones realizadas por las organizaciones y los organismos del sistema de las Naciones Unidas y las donaciones y los préstamos proporcionados por los bancos de desarrollo.

### Sistema de las Naciones Unidas

10. La asistencia multilateral procedente del sistema de las Naciones Unidas se compone principalmente de fondos del ONUSIDA, el UNFPA y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las sumas que las organizaciones de las Naciones Unidas reciben de los países donantes miembros del Comité de Asistencia para el Desarrollo en concepto de asistencia para actividades de población se consideran asistencia bilateral. Los fondos generales de los organismos de las Naciones Unidas no reservados para actividades de población, los intereses devengados por los fondos y los recursos provenientes de actividades generadoras de ingresos que se gastan en actividades de población se consideran asistencia multilateral. Los fondos recibidos de países en desarrollo que los organismos destinan a actividades de población constituyen una pequeña parte del presupuesto ordinario del organismo

correspondiente y también se consideran asistencia multilateral. Las cifras provisionales para la asistencia multilateral procedente del sistema de las Naciones Unidas muestran un descenso constante, de 36 millones de dólares en 2009 a 20 millones en 2010. Esto puede deberse en parte a la ralentización económica y, en parte, a que varios organismos de las Naciones Unidas no proporcionaron información en el plazo indicado para la publicación del presente informe.

11. En 2010 el UNFPA, principal proveedor de asistencia de las Naciones Unidas en el ámbito de la población, prestó apoyo a 123 países en desarrollo. El UNFPA depende de las contribuciones voluntarias y sigue su plan estratégico para el período 2008-2013, cuyo objetivo es acelerar el progreso hacia el cumplimiento del Programa de Acción y los Objetivos de Desarrollo del Milenio, concentrándose en tres ámbitos fundamentales: población y desarrollo, salud y derechos reproductivos e igualdad entre los géneros. El plan se basa en los resultados y especifica los resultados previstos y los indicadores para medirlos.

#### **Donaciones de bancos**

12. En 2010 el Banco Mundial, único banco de desarrollo que declaró gastos en programas de donaciones especiales en actividades de población, disminuyó el importe total de sus donaciones hasta 86 millones de dólares.

#### **Préstamos bancarios**

13. Los bancos de desarrollo, que otorgan préstamos a los países en desarrollo, constituyen una importante fuente de asistencia multilateral para las actividades de población. Sus contribuciones se contabilizan por separado de las donaciones porque son préstamos que deben amortizarse. Los proyectos financiados con préstamos bancarios representan compromisos multianuales que se contabilizan en el año en que se aprueban, pero que se desembolsan de hecho a lo largo de varios años. La mayoría de los préstamos de asistencia para actividades de población proceden del Banco Mundial, que apoya la prestación de servicios de salud reproductiva y planificación familiar, la formulación de políticas de población, la prevención del VIH/SIDA y la preparación de encuestas sobre fecundidad y salud y censos. En 2010, el Banco Mundial otorgó préstamos por un total de 177 millones de dólares para actividades de población.

### **C. Asistencia privada para actividades de población**

14. Las fundaciones, las ONG y otras organizaciones privadas también son fuentes importantes de asistencia para actividades de población. Se estima que, en 2010, las fundaciones y las ONG aportaron 632 millones de dólares a las actividades de población, frente a 622 millones de dólares en 2009. Si bien se espera que esas contribuciones aumenten de nuevo en 2011 y 2012, la cuantía del incremento dependerá de cómo hayan afrontado la crisis financiera mundial las fundaciones y las ONG.

### III. Gastos en actividades de población

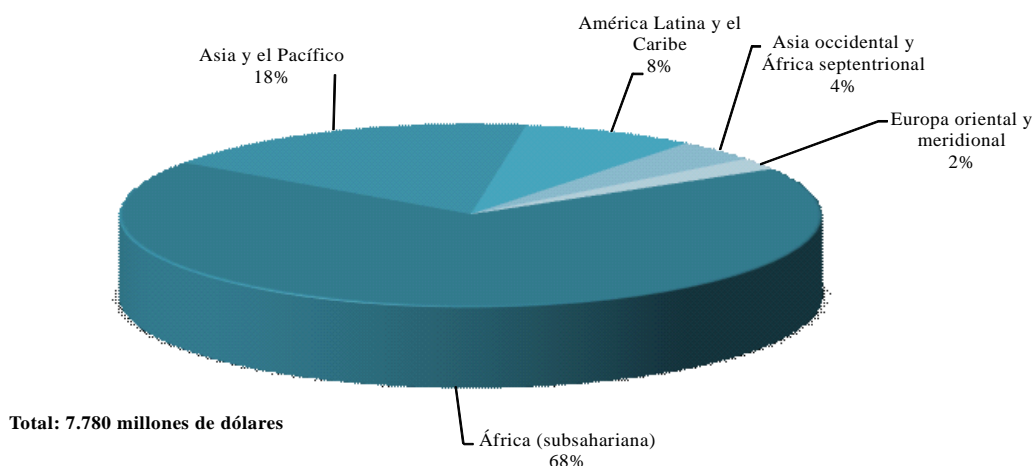
15. Las cifras correspondientes a la asistencia internacional en materia de población corresponden a los recursos financieros aportados por los donantes en un año determinado, mientras que las cifras de gastos corresponden a los fondos que han recibido los países en desarrollo en ese año. La asistencia internacional puede ser proporcionada por un donante directamente al país en desarrollo o a un donante intermediario, como una organización multilateral o una ONG internacional. Los beneficiarios pueden ser los gobiernos de países en desarrollo, ONG nacionales o las oficinas operadas por los donantes en los países en desarrollo. La asistencia internacional en materia de población para un año determinado no es necesariamente equivalente a los gastos de ese año, ya que los fondos no siempre se invierten el año en que se reciben. Esta circunstancia se produce a menudo cuando los fondos se encauzan a través de un donante intermediario. Por ejemplo, los fondos proporcionados por un donante a un país en desarrollo beneficiario en el año A se incluyen en la asistencia internacional y los gastos para actividades de población del año A. Los fondos que proporciona un donante a un donante intermediario en el año A, pero que ese donante intermediario invierte en el país en desarrollo beneficiario en el año B se incluirían en la asistencia para actividades de población en el año A y en los gastos del año B. Los préstamos de los bancos de desarrollo no se incluyen en las cifras de gastos porque reflejan grandes bloques de acuerdos de préstamos que se realizan en un solo año pero que se prevé invertir a lo largo de varios años.

#### A. Gastos en actividades de población por región geográfica

16. La región del África subsahariana, donde se encuentran la mayoría de los países menos adelantados, continúa siendo la principal beneficiaria de la asistencia y recibe el 68% de la asistencia destinada a las cinco regiones geográficas (véase el gráfico III). Aproximadamente el 31% de la asistencia total para actividades de población se destina a financiar actividades mundiales e interregionales de población, incluidas actividades de promoción, investigación, salud reproductiva, prevención, atención y apoyo en relación con el VIH/SIDA, y maternidad sin riesgo.

Gráfico III

**Asistencia para actividades de población por región geográfica, 2010**



*Fuente:* Base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos (las cifras son provisionales).

## **B. Gastos en actividades de población por categoría**

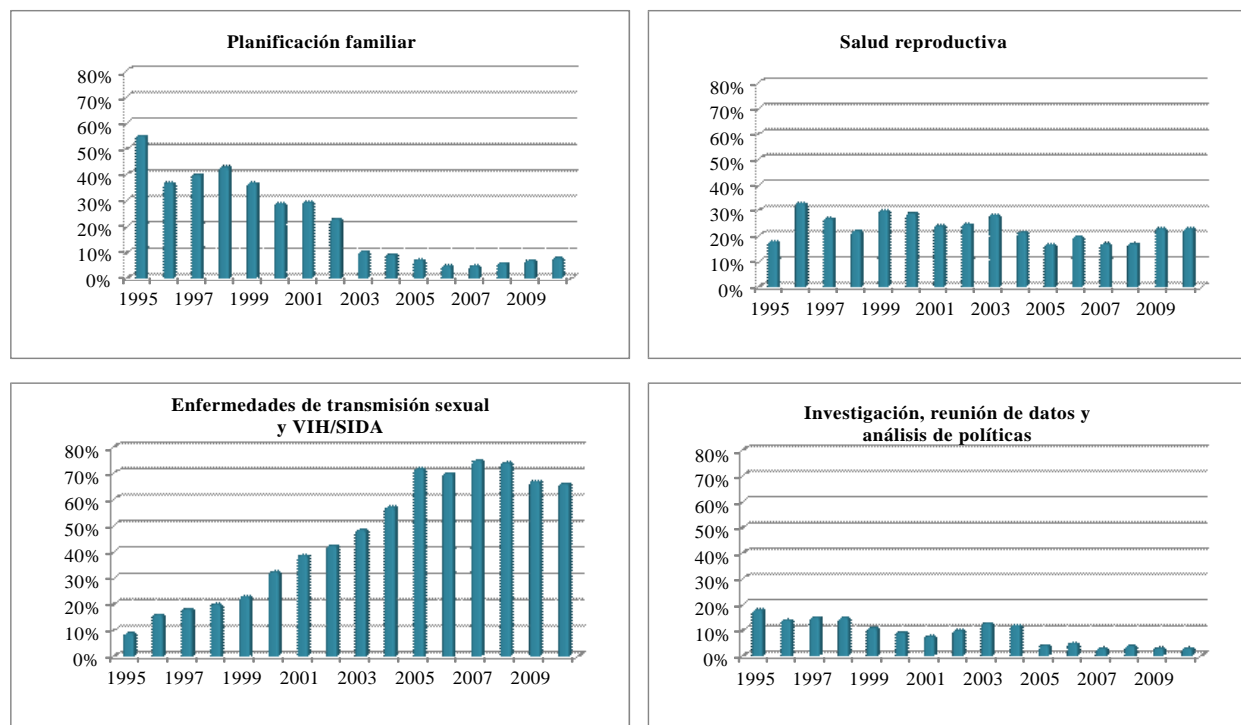
17. El UNFPA hace un seguimiento de los gastos en actividades de población según las cuatro categorías presupuestadas en el marco de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: a) servicios de planificación familiar; b) servicios básicos de salud reproductiva; c) actividades de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/SIDA; y d) investigación básica, recopilación de datos y análisis de políticas de población y desarrollo.

18. Como se tiende cada vez más a integrar los servicios y a asignar la asistencia para el desarrollo por sectores generales, los países tienen cada vez más dificultades para distinguir a primera vista entre los gastos en actividades de población y los gastos en otras actividades relacionadas con la salud y, dentro del sector de la población, entre los gastos en actividades de planificación familiar, salud reproductiva y prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Sin embargo, aunque no siempre se disponga de cifras exactas, es posible estimar el importe de los recursos que se invierten en cada una de las cuatro categorías del conjunto de actividades de población presupuestadas. La supervisión de los gastos para cada una de las categorías es un componente importante de la presupuestación, la elaboración de políticas y la planificación de programas.

19. Una vez se disponga de todas las cifras definitivas, se espera que los datos correspondientes a 2010 muestren aumentos en la financiación de las cuatro actividades de población presupuestadas, lo que es muy positivo. En valores absolutos, los fondos destinados a servicios de planificación familiar han venido aumentando últimamente y han superado de hecho el nivel de 1995, año en que el UNFPA empezó a hacer el seguimiento de las corrientes de recursos en las cuatro categorías de actividades de población presupuestadas. Aunque los fondos para servicios de salud reproductiva e investigación básica también aumentaron, las actividades relacionadas con el VIH/SIDA siguen recibiendo, con diferencia, la mayor parte de la asistencia para actividades de población. Es importante asegurar una cantidad considerable de fondos para detener la propagación del VIH/SIDA, pero también es de vital importancia movilizar recursos suficientes para la planificación familiar y la salud reproductiva, que son fundamentales para el logro del quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio centrado en la mejora de la salud materna, que está más atrasado que los demás Objetivos. La financiación para actividades de salud reproductiva aumentó de forma significativa tanto en 2008 como en 2009, y siguió creciendo en 2010. La financiación relacionada con el VIH/SIDA descendió por primera vez en 2009, aunque las cifras provisionales para 2010 apuntan a un incremento. El gráfico IV recoge los gastos para actividades de población como porcentaje del total de actividades de población para las cuatro categorías presupuestadas en los años 1995 a 2010.

Gráfico IV

### Gastos en actividades de población como porcentaje de la financiación total para actividades de población, 1995-2010



Fuente: UNFPA, 2011, Corrientes de recursos financieros para actividades de población en 2009 y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

## C. Gastos en actividades de población, por vías de distribución

20. La asistencia para actividades de población se encauza del país donante al país en desarrollo receptor mediante una red diversificada que comprende: a) la vía bilateral, que va directamente del donante al gobierno del país en desarrollo receptor; b) la vía multilateral, por conducto de organizaciones y organismos del sistema de las Naciones Unidas; y c) la vía de las ONG. Esta última es la vía predominante de financiación. Se estima que, en 2010, cerca del 41% de la asistencia para actividades de población se encauzó por conducto de las ONG, en comparación con el 32% que se encauzó por la vía bilateral y el 28% por la vía multilateral. Se prevé que esta tendencia se mantendrá en 2011 y 2012.

## IV. Gastos internos en actividades de población

### A. Metodología

21. En el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo se señaló que en los países en desarrollo los recursos nacionales constituyen la mayor parte de los fondos destinados a la consecución de los

objetivos relacionados con la población y el desarrollo. El Programa de Acción estimó que dos tercios de los fondos necesarios para financiar los programas de población procederían de los recursos internos. Por lo tanto, es esencial movilizar suficientes recursos financieros internos para facilitar la plena ejecución del programa aprobado en El Cairo en 1994. Desde 1997, el UNFPA hace un seguimiento del gasto interno en actividades de población; para ello, se usan principalmente cuestionarios que se envían a sus oficinas en todo el mundo y que después se transmiten a los ministerios y a las principales ONG nacionales. Aunque la mayoría de los gobiernos tratan de proporcionar, en la medida de lo posible, la información solicitada, a menudo no pueden hacerlo por falta de fondos, personal o tiempo. Además, los países que no disponen de sistemas bien desarrollados para seguir la evolución de las corrientes de recursos no pueden facilitar esa información, especialmente cuando los fondos se asignan globalmente a proyectos sociales y sanitarios integrados o a las actividades de un sector. Además, la mayoría de los países con gobiernos descentralizados no cuentan con sistemas de contabilidad que permitan suministrar fácilmente información sobre el gasto en actividades de población a nivel subnacional.

22. En el presente informe el total mundial del gasto interno en actividades de población se ha estimado utilizando una metodología que incorpora las respuestas de los países encuestados, junto con información anterior sobre gastos reales y previstos y datos de fuentes secundarias sobre el gasto interno. Cuando no se dispone de esa información, las estimaciones y previsiones se basan en el ingreso nacional medido por el producto interno bruto (PIB), que ha resultado ser la variable más útil para explicar el aumento del gasto de los gobiernos<sup>5</sup>.

## **B. Estimaciones y previsiones del gasto interno**

23. En el cuadro 2 se muestran las estimaciones y previsiones más recientes del gasto interno mundial en actividades de población para el período 2010-2012. Los niveles generales de recursos movilizados aumentaron en 2010 y se prevé que aumentarán en 2011 y 2012. Esto se debe en gran parte a que las cifras están muy influenciadas por varias grandes economías en expansión que, generalmente, no se han visto afectadas por la crisis financiera mundial. Se estima que los países en desarrollo gastaron 33.700 millones de dólares en actividades de población en 2010. Asia fue la región que más fondos movilizó (18.200 millones de dólares), seguida de América Latina y el Caribe (7.500 millones de dólares), el África subsahariana (4.600 millones de dólares), Asia occidental y África septentrional (2.100 millones de dólares) y Europa oriental y meridional (1.400 millones de dólares).

24. Se estima que, en 2011, el gasto interno aumentó hasta alcanzar los 35.000 millones de dólares, y se prevé que seguirá aumentando, hasta llegar a los 38.000 millones de dólares, en 2012. Se prevé que Asia haya movilizó la mayor cantidad de recursos financieros en 2011, y que lo siga haciendo en 2012. Se calcula que América Latina y el Caribe ocupará el segundo lugar en la movilización de la mayor cantidad de recursos financieros, seguida del África subsahariana, Asia occidental y África septentrional y Europa oriental y meridional.

<sup>5</sup> Véase Erik Beekink, "Financial resource flows for population and AIDS activities, 2010-2012", Proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA, el ONUSIDA y el Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos (La Haya, 2011).

25. Se estima que, en 2010, el 30% del total del gasto interno en actividades de población se destinó a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Ese porcentaje varió de manera apreciable entre las regiones: del 91% en Europa oriental y meridional al 10% en Asia occidental y África septentrional.

26. Los datos sobre las corrientes de recursos internos son estimaciones aproximadas porque a menudo la información disponible está incompleta y no es del todo comparable. Sin embargo, estas estimaciones son útiles porque dan una idea del progreso alcanzado por los países en desarrollo en la consecución de las metas sobre recursos financieros del Programa de Acción. Las cifras reflejan un compromiso genuino de los países en desarrollo, pero también ocultan las pronunciadas diferencias que existen entre los países en cuanto a su capacidad de movilizar recursos para actividades de población. Unos pocos países grandes generan la mayor parte de los recursos internos. Muchos países, especialmente los del África subsahariana y los menos adelantados, no están en condiciones de generar suficientes recursos para financiar sus propios programas de población y dependen en gran medida de la asistencia de los donantes.

## Cuadro 2

### Previsiones del gasto interno mundial en actividades de población, 2010-2012

(En miles de dólares de los Estados Unidos)

Año	Fuente de los fondos				Porcentaje gastado en relación con enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA
	Gobierno	ONG	Consumidores <sup>a</sup>	Total	
<b>2010</b>					
África (subsahariana)	2 121 709	116 235	2 321 438	4 559 382	90
Asia y el Pacífico	5 160 254	177 904	12 818 072	18 156 230	12
América Latina y el Caribe	4 266 645	77 195	3 171 390	7 515 231	30
Asia occidental y África septentrional	1 231 053	59 133	794 029	2 084 215	10
Europa oriental y meridional	882 653	15 062	454 566	1 352 281	91
<b>Total</b>	<b>13 662 314</b>	<b>445 529</b>	<b>19 559 496</b>	<b>33 667 339</b>	<b>30</b>
<b>2011</b>					
África (subsahariana)	2 131 703	122 915	2 331 765	4 586 382	90
Asia y el Pacífico	5 581 943	184 860	13 865 545	19 632 347	12
América Latina y el Caribe	4 260 002	81 162	3 176 545	7 517 709	29
Asia occidental y África septentrional	1 272 772	60 975	820 938	2 154 684	10
Europa oriental y meridional	889 065	15 952	457 868	1 362 885	90
<b>Total</b>	<b>14 135 484</b>	<b>465 863</b>	<b>20 652 662</b>	<b>35 254 008</b>	<b>29</b>
<b>2012</b>					
África (subsahariana)	2 138 024	127 326	2 338 297	4 603 647	90

Año	Fuente de los fondos				Porcentaje gastado en relación con enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA
	Gobierno	ONG	Consumidores <sup>a</sup>	Total	
Asia y el Pacífico	6 459 091	189 930	16 044 383	22 693 404	10
América Latina y el Caribe	4 279 324	83 825	3 191 097	7 554 247	29
Asia occidental y África septentrional	1 299 569	63 025	838 222	2 200 816	10
Europa oriental y meridional	904 677	16 580	465 909	1 387 166	89
<b>Total</b>	<b>15 080 686</b>	<b>480 686</b>	<b>22 877 908</b>	<b>38 439 280</b>	<b>26</b>

*Fuente:* Base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos. Véase también Erik Beekink, “Financial resource flows for population and AIDS activities, 2010-2012”, Proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA, el ONUSIDA y el Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos (La Haya, 2011).

<sup>a</sup> El gasto de los consumidores abarca únicamente los pagos directos y se basa en los promedios de cada región calculados por la OMS para los servicios de salud en general. Para cada región se utilizó la relación entre los desembolsos directos de particulares y el gasto público *per capita* para calcular los gastos de los consumidores en actividades de población.

### C. Componentes de la financiación nacional de las actividades de población

27. Los fondos nacionales para las actividades de población proceden principalmente de los gobiernos, las ONG nacionales y los consumidores privados. Se considera que la mayor parte del gasto interno en ese tipo de actividades debe correr por cuenta de los gobiernos. Sin embargo, dado que el nivel de financiación pública suele depender del nivel del ingreso nacional, los gobiernos de los países menos adelantados, que se enfrentan a numerosas prioridades contrapuestas en materia de desarrollo, suelen carecer de recursos suficientes para invertir en programas de población. Dependen considerablemente de la financiación externa procedente de donantes. Las ONG nacionales también aportan financiación para las actividades de población, pero la mayoría de ellas dependen también en gran medida de recursos internacionales. Su función principal es la promoción y la comunicación a nivel popular.

28. El gasto de los consumidores, medido a través de los pagos directos, constituye la mayor parte de los recursos destinados a actividades de población. El gasto privado de los consumidores representa un amplio porcentaje del gasto total en atención sanitaria. Aunque no se sabe cuál es el monto exacto de los gastos sanitarios mundiales correspondientes a actividades de población, es razonable suponer que los consumidores sufragan una parte significativa de los gastos de planificación familiar, salud reproductiva y prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Las pocas fuentes de información sobre el gasto privado disponibles indican que hay grandes divergencias entre regiones y países y, en algunos casos, cambios con el correr del tiempo en la proporción del gasto privado dentro de un mismo país. A fin de estimar el gasto de los consumidores, en

el proyecto sobre corrientes de recursos se usaron los datos sobre los gastos directos en salud de los hogares extraídos de las cuentas nacionales por la OMS. Se supuso que las sumas gastadas directamente en salud coincidían totalmente con el gasto directo en bienes y servicios de población.

29. El UNFPA y el Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos están formulando una estrategia para hacer un seguimiento de los gastos directos en salud sexual y reproductiva, que contribuirá a arrojar luz sobre este importante componente de la financiación nacional. En una reunión de expertos en gastos directos, celebrada en diciembre de 2011, se debatieron los métodos actuales de rastreo de estos gastos, el intercambio de experiencias y las posibilidades de recopilar datos sobre los gastos directos en salud sexual y reproductiva.

## **V. Necesidades de financiación para alcanzar los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo**

30. A fin de asegurar una financiación suficiente para la ejecución del Programa de Acción, el UNFPA examinó las estimaciones iniciales para los cuatro componentes del conjunto de medidas de población presupuestadas y preparó estimaciones revisadas para atender los costos y las necesidades actuales. Estas estimaciones revisadas, que se presentaron a la Comisión de Población y Desarrollo en su 42º período de sesiones, celebrado en 2009, sobrepasan con mucho las metas convenidas inicialmente en 1994, en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, porque tienen en cuenta tanto las necesidades como los costos actuales y porque incluyen intervenciones como el tratamiento y la atención a los pacientes con SIDA y la detección y el tratamiento de los cánceres del sistema reproductivo, que no estaban previstas en el conjunto inicial de actividades de población presupuestadas.

31. En el cuadro 3 se indican los niveles de financiación requeridos para alcanzar los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Con el fin de financiar plenamente los servicios de salud sexual y reproductiva necesarios, incluidos los servicios relacionados con la planificación familiar y el VIH/SIDA, así como los censos, las encuestas, las actividades de registro civil y las investigaciones y formación relacionadas con la población, la comunidad internacional tendría que haber movilizado casi 65.000 millones de dólares en 2010. Los costos son estimaciones mínimas necesarias para cumplir los objetivos fijados en esos ámbitos en el marco de la Conferencia. Siempre habrá costos no especificados que queden fuera del alcance de las estimaciones, así como ajustes por concepto de generación de demanda, conservación de existencias y otros gastos similares.

## Cuadro 3

**Estimaciones actualizadas de los costos de ejecución del Programa de Acción, por subregión, 2009-2015**

(En millones de dólares de los Estados Unidos)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Costos globales</b>	<b>48 980</b>	<b>64 724</b>	<b>67 762</b>	<b>68 196</b>	<b>68 629</b>	<b>69 593</b>	<b>69 810</b>
Salud sexual y reproductiva/planificación familiar	23 454	27 437	30 712	32 006	32 714	33 284	33 030
Costos directos de la planificación familiar	2 342	2 615	2 906	3 209	3 529	3 866	4 097
Costos directos de la salud materna	6 114	7 868	9 488	11 376	13 462	15 746	18 002
Costos relacionados con los programas y sistemas	14 999	16 954	18 319	17 422	15 723	13 672	10 931
VIH/SIDA	23 975	32 450	33 107	33 951	34 734	35 444	36 189
Investigación básica/recopilación de datos/análisis de políticas	1 551	4 837	3 943	2 239	1 181	864	591
<b>África subsahariana</b>	<b>20 063</b>	<b>27 075</b>	<b>29 473</b>	<b>29 869</b>	<b>30 292</b>	<b>30 022</b>	<b>28 980</b>
Salud sexual y reproductiva/planificación familiar	8 482	10 612	12 596	12 675	12 764	12 184	10 731
Costos directos de la planificación familiar	329	414	506	606	713	827	931
Costos directos de la salud materna	1 429	1 833	2 280	2 771	3 306	3 883	4 411
Costos relacionados con los programas y sistemas	6 725	8 366	9 809	9 298	8 746	7 473	5 389
VIH/SIDA	11 228	15 891	16 227	16 746	17 243	17 638	18 110
Investigación básica/recopilación de datos/análisis de políticas	353	571	651	449	285	200	139
<b>Asia y el Pacífico</b>	<b>17 549</b>	<b>23 281</b>	<b>23 923</b>	<b>23 788</b>	<b>23 862</b>	<b>24 415</b>	<b>25 245</b>
Salud sexual y reproductiva/planificación familiar	9 055	10 278	11 027	11 753	12 124	12 820	13 533
Costos directos de la planificación familiar	1 434	1 552	1 675	1 803	1 937	2 077	2 156
Costos directos de la salud materna	2 799	3 664	4 299	5 110	6 018	7 024	8 054
Costos relacionados con los programas y sistemas	4 822	5 062	5 053	4 840	4 169	3 719	3 323
VIH/SIDA	7 853	10 687	10 848	11 048	11 207	11 409	11 525
Investigación básica/recopilación de datos/análisis de políticas	641	2 316	2 048	987	530	186	187
<b>América Latina y el Caribe</b>	<b>6 366</b>	<b>7 591</b>	<b>7 439</b>	<b>7 775</b>	<b>7 699</b>	<b>7 966</b>	<b>8 320</b>
Salud sexual y reproductiva/planificación familiar	3 132	3 401	3 627	3 837	3 922	4 119	4 347
Costos directos de la planificación familiar	310	343	378	414	452	492	518
Costos directos de la salud materna	958	1 182	1 431	1 706	2 009	2 340	2 680
Costos relacionados con los programas y sistemas	1 864	1 876	1 818	1 717	1 461	1 286	1 150
VIH/SIDA	3 072	3 461	3 562	3 630	3 703	3 770	3 867
Investigación básica/recopilación de datos/análisis de políticas	162	729	250	309	74	78	106
<b>Asia occidental y África septentrional</b>	<b>2 795</b>	<b>3 685</b>	<b>3 418</b>	<b>3 538</b>	<b>3 501</b>	<b>3 865</b>	<b>3 721</b>
Salud sexual y reproductiva/planificación familiar	1 852	2 009	2 130	2 232	2 258	2 339	2 415
Costos directos de la planificación familiar	178	204	231	261	292	325	346
Costos directos de la salud materna	603	735	873	1 019	1 171	1 328	1 471
Costos relacionados con los programas y sistemas	1 071	1 070	1 025	953	796	686	598
VIH/SIDA	798	1 095	1 112	1 131	1 146	1 163	1 183
Investigación básica/recopilación de datos/análisis de políticas	145	582	177	174	97	363	123
<b>Europa oriental y meridional</b>	<b>2 204</b>	<b>3 091</b>	<b>3 508</b>	<b>3 226</b>	<b>3 275</b>	<b>3 326</b>	<b>3 542</b>
Salud sexual y reproductiva/planificación familiar	933	1 137	1 334	1 510	1 645	1 824	2 004
Costos directos de la planificación familiar	91	103	116	125	135	145	146
Costos directos de la salud materna	324	454	605	771	960	1 171	1 386
Costos relacionados con los programas y sistemas	517	579	613	614	551	508	471
VIH/SIDA	1 023	1 316	1 358	1 397	1 435	1 465	1 503
Investigación básica/recopilación de datos/análisis de políticas	248	638	816	320	195	38	35

Fuente: UNFPA, 2009, *Revised cost estimates for the implementation of the Programme of Action of the International Conference on Population and Development: A Methodological Report*.

Nota: Desde esa fecha el ONUSIDA ha actualizado sus estimaciones de gastos para el VIH/SIDA conforme a una nueva hipótesis en que la cobertura se alcanzará después de lo que indican las cifras de este cuadro. El total de 2009 para el VIH/SIDA ascendía a 20.000 millones de dólares. Esta cifra aumentará progresivamente hasta llegar a 37.000 millones de dólares en 2015, ligeramente por encima de la estimación inicial.

32. En la estimación de los costos de la planificación familiar se considera que en 2015 se cubrirán las necesidades actualmente no satisfechas, si bien es posible que haya una mayor demanda de planificación familiar a medida que la población conozca mejor las opciones existentes. Las estimaciones de costos respecto de la salud reproductiva incluyen la atención prenatal, la atención en el parto, la atención por complicaciones obstétricas, las intervenciones realizadas a los recién nacidos, la detección de cánceres en órganos reproductivos y el tratamiento correspondiente, así como otras intervenciones en relación con la atención de las madres. El cálculo de los costos respecto de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA abarca la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo, incluidos elementos destinados específicamente a la prevención de la violencia contra la mujer.

33. Las estimaciones de los costos correspondientes a los medicamentos, suministros y personal necesarios para alcanzar los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo aumentan considerablemente a lo largo del tiempo porque aumentará también el número de personas que recibirán atención conforme se amplíe la cobertura de los servicios y crezca la población.

34. Se estimó que los costos de los sistemas y programas de salud relacionados con la planificación familiar y la salud reproductiva reflejaban la necesidad de una inversión considerable en la planificación y los sistemas de salud para alcanzar el objetivo de la atención universal fijado en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Sin una inversión adecuada en sistemas y programas de salud, será imposible alcanzar los objetivos en lo concerniente al alcance. Los elementos incluidos en la estimación de costos abarcan la gestión de los programas, la supervisión, la educación, el seguimiento y la evaluación en materia de salud, la promoción, las infraestructuras de los sistemas de salud, los sistemas de información, la formación de los recursos humanos y los sistemas de suministro de productos. En las estimaciones de los costos de los sistemas y programas de salud se da por sentado que el grueso de las inversiones se efectuará entre 2009 y 2013. Sobre la base de esa hipótesis, las estimaciones de costos respecto de los sistemas y programas de salud alcanzarán su nivel máximo en 2011 y a partir de ese momento comenzarán a disminuir. Las estimaciones de costos también incluyen el apoyo durante las situaciones de crisis humanitarias, que constituyen un problema permanente para los sistemas médicos de muchos países.

35. Se cree que los costos totales correspondientes a la salud sexual y reproductiva, que incluyen los componentes de planificación familiar y salud materna (particularmente los costos directos y los costos de los programas y sistemas), ascenderán a 27.400 millones de dólares en 2010, alcanzarán su nivel máximo de 33.300 millones de dólares en 2014 y disminuirán ligeramente a 33.000 millones de dólares en 2015. Los costos totales respecto del componente del VIH/SIDA se estiman en 32.500 millones de dólares en 2010 y posteriormente se registrará un aumento cada año hasta alcanzar la cifra de 36.200 millones de dólares en 2015<sup>6</sup>.

36. Las estimaciones correspondientes al componente de recopilación de datos, investigación básica y análisis de políticas de población y desarrollo se obtuvieron

<sup>6</sup> Desde entonces el ONUSIDA ha actualizado sus estimaciones de costos para el VIH/SIDA conforme a una nueva hipótesis en que la cobertura se alcanzará después de lo que indican las cifras iniciales del cuadro 3. El total de 2009 para gastos del VIH/SIDA asciende a 20.000 millones de dólares. Esta cifra aumentará progresivamente hasta llegar a 37.000 millones de dólares en 2015, ligeramente por encima de la estimación inicial.

sumando cuatro categorías de gastos: censos, encuestas, registro civil e investigación y formación. Los gastos censales se basaron en los costos *per capita* de los censos por subregión, que variaban de 1,50 dólares en África oriental, central y septentrional a 11,70 dólares en Europa meridional. El total se distribuyó después en un período de cuatro años: el 10% en el año anterior al censo, el 60% en el año del censo y el 15% en cada uno de los dos años posteriores al censo. Los costos de las encuestas se estimaron entre 1,25 y 1,50 dólares por hogar, en función de la subregión, en tanto que los tamaños de las muestras de los hogares se estimaron en el 1%, el 0,5% o el 0,25%, según el país tuviera menos de 1 millón de habitantes, entre 1 y 25 millones o más de 25 millones. Además, se partió de la hipótesis de que todos los países en desarrollo deberían realizar una encuesta de esa índole cada cuatro años.

37. En cuanto a los costos del registro civil, se partió de la hipótesis de que el costo de procesar cada acontecimiento (nacimientos, fallecimientos, matrimonios y divorcios) y de incorporar esa información al sistema estadístico representaba la tercera parte de los costos *per capita* del censo en cada subregión. Los gastos de investigación y formación se calcularon en un 5% de los costos totales anuales medios de las tres categorías previas durante el período comprendido entre 2005 y 2015. Las estimaciones actualizadas de costos del componente de recopilación de datos e investigación son muy superiores a las estimaciones originales acordadas en El Cairo en 1994 debido, sobre todo, a que reflejan mucho mejor los costos reales de realización de los censos. Esto se aplica en especial a 2010, año en que los gastos totales llegaron a 4.840 millones de dólares, de los que 4.410 millones correspondieron a gastos censales. En total, estos gastos constituyen alrededor de las tres cuartas partes (75,8%) del total, las encuestas el 6,9% y el registro civil el 12,5%. El gasto medio anual durante el período de siete años se estima en 2.170 millones de dólares.

38. Los niveles actuales de financiación para las cuatro categorías del conjunto de actividades de población presupuestadas son considerablemente inferiores a lo que resulta necesario para satisfacer las necesidades de los países en desarrollo. Habida cuenta de la incertidumbre de la financiación futura a causa de la crisis financiera mundial, la plena ejecución del programa de El Cairo puede estar en peligro. Si se confirman las estimaciones para 2010 y si los donantes aportaron efectivamente unos 10.700 millones de dólares y los países en desarrollo movilizaron en torno a 33.700 millones de dólares en recursos internos, el monto total de 44.400 millones de dólares quedaría, con todo, aproximadamente 20.000 millones de dólares por debajo de lo que se necesitaba en 2010 para financiar programas de población en los países en desarrollo.

39. Debería incrementarse tanto la financiación nacional como la de los donantes para los cuatro componentes del conjunto de actividades de población presupuestadas a fin de garantizar la consecución de los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

## **VI. Principales obstáculos para la consecución de los objetivos financieros de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo**

40. **Repercusiones de la crisis financiera mundial.** La crisis financiera mundial sigue afectando a la cuantía de los recursos financieros asignados a actividades de población. Se ha frenado la tendencia al alza de la asistencia en materia de población y una serie de donantes especialmente afectados por la crisis han disminuido los niveles de financiación para las actividades de población. Los futuros niveles de financiación dependerán en buena medida de la incidencia de la crisis financiera tanto en los donantes como en los países en desarrollo.

41. **Dependencia de unos pocos donantes clave para la movilización de recursos.** Sólo unos pocos donantes importantes prestan asistencia en materia de población y la mayor parte de los recursos internos se movilizan en unos pocos países en desarrollo grandes. La mayoría de los países donantes no destinan sumas importantes a las actividades de población y la mayoría de los países en desarrollo no están en condiciones de movilizar recursos suficientes para los muy necesarios programas de población y de lucha contra el SIDA. Los países pobres deben atender numerosas prioridades de desarrollo simultáneas y muchos de ellos no tienen medios para realizar las inversiones necesarias en actividades de población.

42. **El gasto de los consumidores supera el de los gobiernos y las organizaciones no gubernamentales.** Aunque no es fácil de determinar, el papel que desempeñan los consumidores en la planificación familiar, la salud reproductiva y las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA es mucho mayor de lo que se suele suponer y, en muchos casos, supera el gasto de los gobiernos y las organizaciones no gubernamentales. Aunque existen diferencias entre regiones y países, si los gastos en actividades de planificación familiar, salud reproductiva y lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA son proporcionales al gasto sanitario en general, cabe deducir que los consumidores de los países en desarrollo sufragan más de la mitad de estos gastos. Los desembolsos directos de los consumidores, especialmente de los pobres, tienen consecuencias importantes para las iniciativas normativas encaminadas a reducir la pobreza y la desigualdad de los ingresos en el mundo en desarrollo.

## **VII. Conclusión**

### **A. Progresos logrados en la movilización de recursos**

43. Se han realizado progresos considerables y la financiación ha aumentado en los cuatro componentes del conjunto de actividades de población presupuestadas en el marco de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Aunque se trata de una novedad sumamente positiva, los recursos financieros movilizados en la actualidad siguen siendo insuficientes para satisfacer las crecientes necesidades hoy existentes y el volumen actual de financiación sigue siendo inferior a lo que resulta necesario para alcanzar los objetivos de la Conferencia y los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Esto es así en los cuatro componentes del conjunto de actividades de población presupuestadas. Es necesario aumentar la asistencia de los donantes y las inversiones nacionales de los países en desarrollo para atender los

crecientes gastos y necesidades, especialmente a la luz de la numerosa población juvenil. La falta de recursos suficientes sigue siendo un importante obstáculo para la plena consecución de los objetivos, tanto los de la Conferencia como los de la Cumbre del Milenio.

44. Según las estimaciones de costos revisadas que se presentaron en 2009 a la Comisión de Población y Desarrollo, en 2010 era necesario un total de 65.000 millones de dólares para financiar totalmente los servicios de salud reproductiva, incluidos los servicios de planificación familiar y de prevención del VIH/SIDA, así como los censos, las encuestas, los registros civiles y las actividades de investigación y formación en materia de población. La comunidad internacional está muy lejos de alcanzar este nivel, lo que reviste especial urgencia por el hecho de que la población mundial ha superado el umbral de los 7.000 millones de habitantes. De hecho, la necesidad de financiación es ahora más acuciante que nunca si la comunidad internacional quiere encarar los desafíos y aprovechar las oportunidades que ofrece un mundo de 7.000 millones de personas.

## **B. Perspectivas futuras**

45. Para llevar plenamente a la práctica el programa de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, es esencial que los donantes y los países en desarrollo realicen mayores esfuerzos para movilizar recursos suficientes. Dadas las necesidades actuales, se alienta a todos los gobiernos, tanto de los países donantes como de los países en desarrollo, a que reafirmen su compromiso de alcanzar los objetivos de la Conferencia Internacional y movilicen los recursos necesarios a tal efecto. Es importante que siga aumentando la financiación de las cuatro categorías de población inscritas en el Programa de Acción.

46. A fin de acelerar la ejecución del programa de El Cairo y alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio, la comunidad internacional debe seguir asegurando que la población y la salud reproductiva se consideren parte integrante de la consecución de los Objetivos y que ocupen un lugar destacado en los programas de desarrollo y las estrategias de reducción de la pobreza a nivel nacional

47. Dados los limitados recursos financieros, es esencial que los países donantes, los organismos internacionales y los países en desarrollo continúen redoblando sus esfuerzos y su colaboración para evitar las duplicaciones, detectar las lagunas de financiación y garantizar la máxima eficacia y efectividad en la utilización de los recursos. La coordinación de las políticas de financiación de los donantes y la planificación de los procedimientos contribuirán a reforzar la repercusión y la eficacia en función de los costos de las contribuciones a los programas de población.

48. El sector privado tiene una importante función que desempeñar en la movilización de recursos para la población y el desarrollo, en el control de los gastos de población y en la consecución de las metas financieras y los objetivos de equidad. La sociedad civil, especialmente las organizaciones no gubernamentales de mujeres, puede desempeñar un importante papel velando por que los gobiernos alcancen las metas financieras y los objetivos de equidad, y que los recursos lleguen a todos los segmentos de la población, en particular a los más necesitados.

49. El precio puede ser elevado, pero el costo de no movilizar suficientes recursos financieros es mucho mayor. Este no se contabiliza en dólares ni en divisas locales,

sino en forma de mortalidad materna, infantil y en la niñez, mortalidad debida al VIH/SIDA, elevada fertilidad adolescente o necesidad insatisfecha de planificación familiar. La comunidad internacional no puede sentirse satisfecha cuando los niveles de morbilidad y mortalidad resultantes de esas causas siguen siendo inaceptablemente altos en muchas partes del mundo. Reviste especial importancia garantizar la satisfacción de las necesidades de los grupos de población más vulnerables, entre ellos el creciente número de jóvenes.

50. El desafío consiste en movilizar recursos suficientes para atender las necesidades cada vez mayores, lo que es de especial importancia en la actual crisis financiera mundial. Urge reforzar la voluntad política y los esfuerzos que permitan incrementar la asistencia internacional y la financiación nacional de todas las fuentes con objeto de acelerar la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo.

---