



Consejo Económico y Social

Distr. general
19 de enero de 2010
Español
Original: inglés

Comisión de Población y Desarrollo

43º período de sesiones

12 a 16 de abril de 2010

Tema 3 del programa provisional*

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

Corrientes 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 presentado en respuesta a la petición formulada por la Comisión de Población y Desarrollo en su 28º período de sesiones 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 destinados a la ejecución del Programa de Acción.

En el informe se examina el nivel previsto de los gastos de los donantes y del gasto interno en actividades de población realizadas en los países en desarrollo durante 2008 y se presentan estimaciones de los gastos para 2009 y proyecciones para 2010. La asistencia de los donantes, que en los últimos años ha aumentado constantemente, ascendió a 8.700 millones de dólares en 2007. Se estima que en 2008 ha llegado a 10.000 millones de dólares. Habida cuenta de la actual crisis financiera mundial, sin embargo, se prevé que los niveles de financiación no seguirán mostrando la fuerte tendencia ascendente que se ha observado recientemente, sino que sólo registrarán un leve aumento, hasta los 10.200 millones en 2009, y tal vez lleguen a 10.600 millones, en 2010. Una estimación aproximada de los recursos movilizados por los países en desarrollo, como grupo, ha arrojado una cifra

* E/CN.9/2010/1.



de 23.200 millones para 2008. Se prevé que las cifras correspondientes a 2009 y 2010 sigan la misma pauta, y que sólo aumenten ligeramente hasta llegar a 23.300 millones en 2009, y luego un poco más, hasta los 25.700 millones en 2010.

Los niveles actuales de financiación están muy por debajo de lo necesario para alcanzar los objetivos del Programa de Acción y los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Esto es así en los cuatro componentes del conjunto de actividades de población presupuestadas. La crisis financiera mundial actual es un motivo de preocupación adicional, dado que no se prevé que la financiación aumente en el futuro próximo hasta los niveles que se requieren para cubrir las necesidades actuales. En 2009, se habrán hecho notar los efectos de la crisis financiera y es de suponer que los países cuyo producto interno bruto disminuyó habrán reducido sus gastos en programas de población. Esto afectará especialmente a los países más pobres, que son los menos capaces de movilizar los recursos necesarios para financiar sus programas de población.

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 (véase E/1995/27, anexo I, secc. III) de que se elaborase un informe anual sobre las corrientes de recursos financieros destinados a contribuir a la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo¹, celebrada en El Cairo en 1994. El informe es parte del programa de trabajo de la Comisión de Población y Desarrollo y se presenta de conformidad con las resoluciones de la Asamblea General 49/128 y 50/124 en que la Asamblea pidió que se presentaran informes periódicos sobre los recursos financieros destinados a la ejecución del 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 desarrollo² y se presentan estimaciones de los gastos efectuados en 2008 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 2009 y previsiones para 2010. Las actividades de recogida de datos sobre las corrientes procedentes de los donantes y los recursos internos fueron realizadas por el Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos bajo contrato con el UNFPA. A fin de crear capacidad regional para supervisar las corrientes de recursos, el UNFPA y el Instituto también trabajan con el Instituto indio de investigaciones sobre administración de la salud en la recogida de datos sobre los gastos internos. Los datos fueron evaluados y analizados conjuntamente por el Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos y el UNFPA.

3. Se envió por correo un cuestionario detallado a 168 actores clave en el ámbito de la población y la lucha contra 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 países donantes que son miembros del Comité de Asistencia para el Desarrollo de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE). Para fomentar la motivación de quienes debían facilitar información, coordinar la supervisión de las corrientes de recursos y garantizar la coherencia en el suministro de información, se obtuvo de la base de datos del Comité de Asistencia para el Desarrollo de la OCDE la máxima información posible de los países donantes. En los casos en que a la fecha de publicación no se habían recibido datos completos de los donantes principales, la información presentada en este informe se basa en estimaciones para las que se tuvieron en cuenta las pautas de financiación observadas en el pasado.

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, en fuentes secundarias, y en estimaciones y proyecciones.

¹ *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, número de venta: S.95.XIII.18), cap. I, resolución 1, anexo.

² En el presente informe, todas las referencias a los países en desarrollo incluyen también a los países de economía en transición.

5. Las corrientes de recursos financieros externos e internos para actividades de población que se analizan en el presente 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/SIDA³, e investigación básica, reunión 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 en 2007 y 2008. En 2007, ascendía a 8.700 millones de dólares. La cifra provisional para 2008 es de 10.000 millones de dólares (véase el cuadro 1). Para 2009 y 2010 se prevé una considerable disminución de la fuerte tendencia al alza de los últimos años, con niveles de financiación de 10.200 millones de dólares y 10.600 millones de dólares, respectivamente. Habida cuenta de la actual crisis financiera mundial, es posible que las cifras definitivas para 2009 y 2010 sean inferiores a estas estimaciones.

Cuadro 1

Asistencia internacional para actividades de población, por principales categorías de donantes, 2007-2010

(En millones de dólares EE.UU.)

<i>Categoría de donantes</i>	<i>2007</i>	<i>2008 (cifras provisionales)</i>	<i>2009 (estimaciones)</i>	<i>2010 (proyecciones)</i>
Asistencia bilateral				
Países desarrollados	7 488	8 950	8 788	9 202
Asistencia multilateral				
Sistema de las Naciones Unidas	62	14	103	107
Donaciones de bancos de desarrollo	52	46	75	78
Préstamos de bancos de desarrollo	577	354	354 ^a	354 ^a
Asistencia privada				
Fundaciones/ONG	554	643	837	871
Subtotal excluidos los préstamos de bancos	8 155	9 653	9 804	10 258
Total	8 732	10 006	10 158	10 612

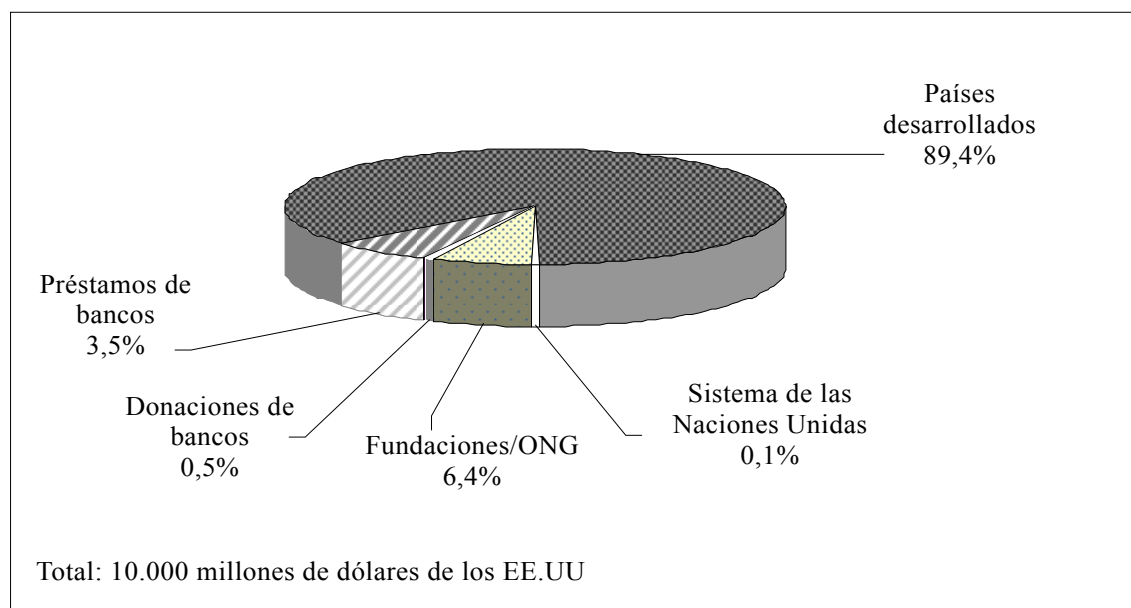
Fuente: UNFPA, *Corrientes de recursos financieros para actividades de población en 2007* (Nueva York, 2009) y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

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

^a Las cifras de los préstamos de los bancos de desarrollo correspondientes a 2009 y 2010 son estimaciones basadas en los valores de 2008.

³ A partir de la serie de cuestionarios de 1999, en el proyecto sobre corrientes de recursos 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 los necesitaba 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.

Gráfico I
Asistencia internacional para actividades de población, por fuente, 2008



Fuente: Base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos. Las cifras son provisionales.

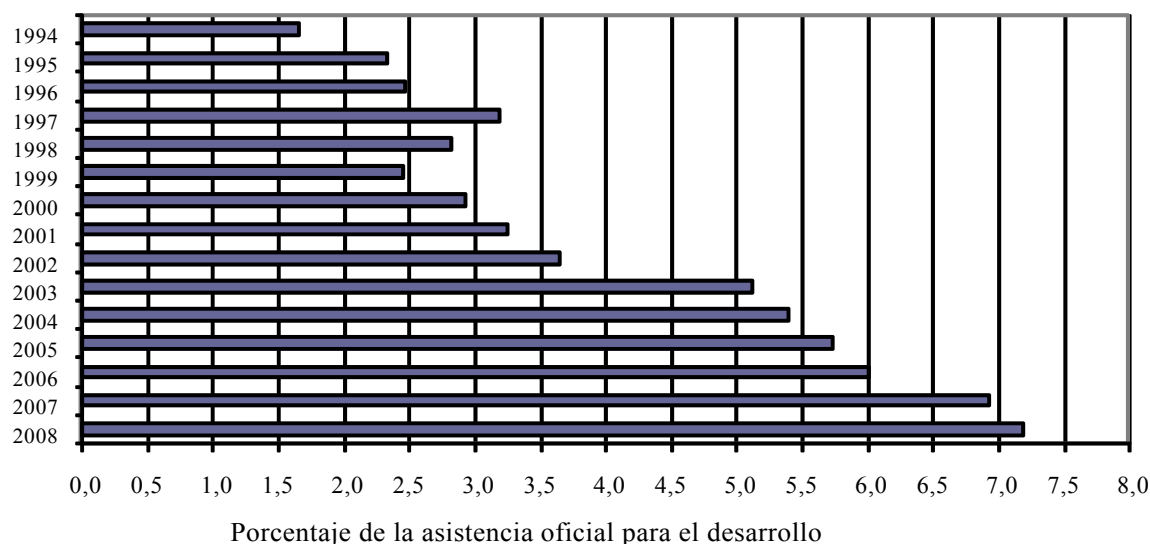
Nota: Debido al redondeo de las cifras, es posible que la suma no coincida con el total indicado.

A. Asistencia bilateral para actividades de población

7. La asistencia bilateral proporcionada por los países donantes desarrollados suele constituir la mayor porción de la asistencia para actividades de población (véase el gráfico I). Se estima que los países desarrollados proporcionaron casi 9.000 millones de dólares en 2008, lo que representa un aumento con respecto a los 7.500 millones de 2007. De acuerdo con las estimaciones preliminares, la crisis financiera habría reducido la financiación de los países donantes para actividades de población a 8.800 millones de dólares en 2009. Las previsiones para 2010 sitúan esta cifra en 9.200 millones de dólares, lo que refleja un panorama financiero más optimista para el año.

8. La asistencia oficial para el desarrollo (AOD) aumentó de 103.500 millones en 2007 a 121.500 millones en 2008. El porcentaje de AOD que los países donantes aportaron, como grupo, a la asistencia para la población aumentó del 6,93% en 2007 al 7,19% en 2008 (véase el gráfico II). Hay variaciones significativas entre los países en cuanto al porcentaje de AOD que destinan a actividades de población, que varía entre el 0,48% y el 20,59%.

Gráfico II
Asistencia de los países donantes para actividades de población como porcentaje de la asistencia oficial para el desarrollo, 1994-2008



Fuente: UNFPA, *Corrientes de recursos financieros para actividades de población en 2007* (Nueva York, 2009) y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

Nota: Los datos de 2008 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 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 Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el virus de la inmunodeficiencia humana y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, el UNFPA, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia y la Organización Mundial de la Salud. Las sumas que los organismos de las Naciones Unidas reciben de los países donantes miembros del Comité de Asistencia para el Desarrollo por concepto de asistencia para actividades de población se consideran asistencia bilateral. Los fondos generales de los organismos no reservados para actividades de población, los intereses devengados por los fondos y los recursos provenientes de actividades que generan ingresos que se gastan en actividades de población se consideran asistencia multilateral para dichas actividades. 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 que en 2008 sólo se aportaron 14 millones de dólares, en comparación con 62 millones en 2007. Esto se debe en parte a que varios organismos de las Naciones Unidas no proporcionaron información en el plazo indicado.

11. El UNFPA, que es el principal proveedor de asistencia de las Naciones Unidas en el ámbito de la población, prestó apoyo a 158 países en desarrollo en 2008. El UNFPA depende de las contribuciones voluntarias y sigue su plan estratégico 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 estipula los resultados previstos e indicadores para medir los resultados.

Donaciones de bancos

12. El Banco Mundial es el único banco de desarrollo que declaró gastos en programas de donaciones especiales en el ámbito de la población en 2008. El importe total de las donaciones fue de 46 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 de los bancos representan compromisos multianuales que se contabilizan en el año en que se aprueban, pero que se desembolsan 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 2008, el Banco Mundial otorgó préstamos por un total de 354 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 2008, las fundaciones y las ONG aportaron 643 millones de dólares a las actividades de población, lo que constituye un aumento de 554 millones de dólares con respecto a 2007. Habida cuenta de la crisis financiera actual, no está claro si se mantendrá el nivel de asistencia privada para las actividades de población en 2009 y 2010.

III. Gastos en actividades de población

15. Las cifras correspondientes a la asistencia internacional para actividades 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 un año determinado. La asistencia internacional puede ser proporcionada por un donante, directamente al país en

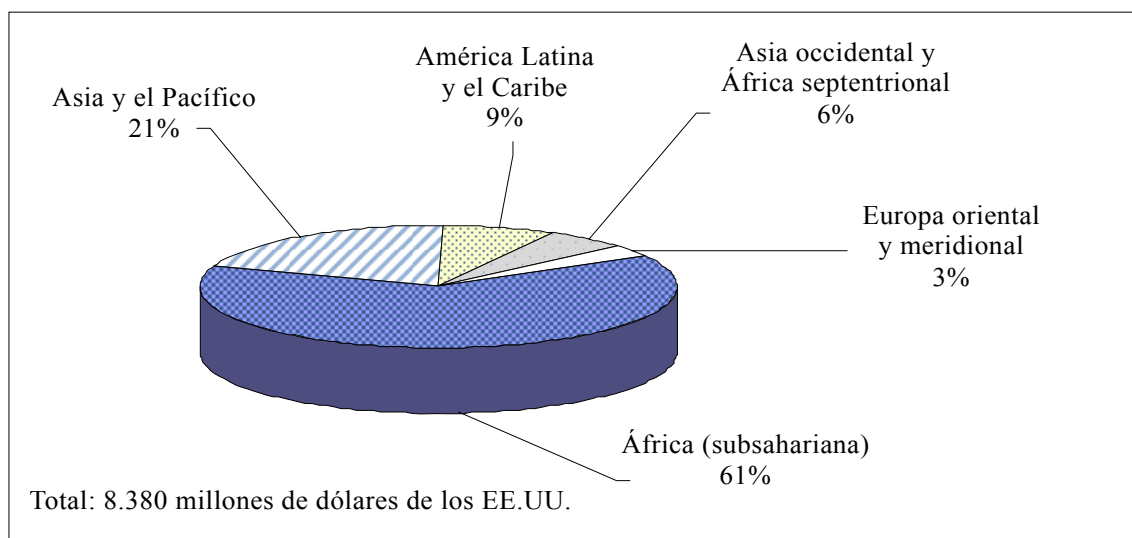
desarrollo o a un donante intermediario, como una organización multilateral o una ONG internacional. Los beneficiarios pueden ser los gobiernos de países en desarrollo, ONG nacionales o las oficinas de los donantes en los países en desarrollo. La asistencia internacional para actividades de población 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. Si los fondos se canalizan a través de un donante intermediario, es posible que no lleguen a su beneficiario el mismo año en que se aportaron. Por ejemplo, los fondos proporcionados por un donante a un país 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 se invierten en el país 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 más de la mitad de la asistencia destinada a las cinco regiones geográficas (véase el gráfico III). Cerca del 39% de la asistencia total para las actividades de población se destina a financiar actividades mundiales e interregionales de población, incluidas actividades de promoción, investigación, salud reproductiva, apoyo al Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, prevención, atención y apoyo en relación con el VIH/SIDA, y maternidad sin riesgo.

Gráfico III

Gastos en actividades de población por región geográfica, 2008



Fuente: Base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos. Las cifras son provisionales.

Nota: No se incluyen los préstamos de bancos de desarrollo.

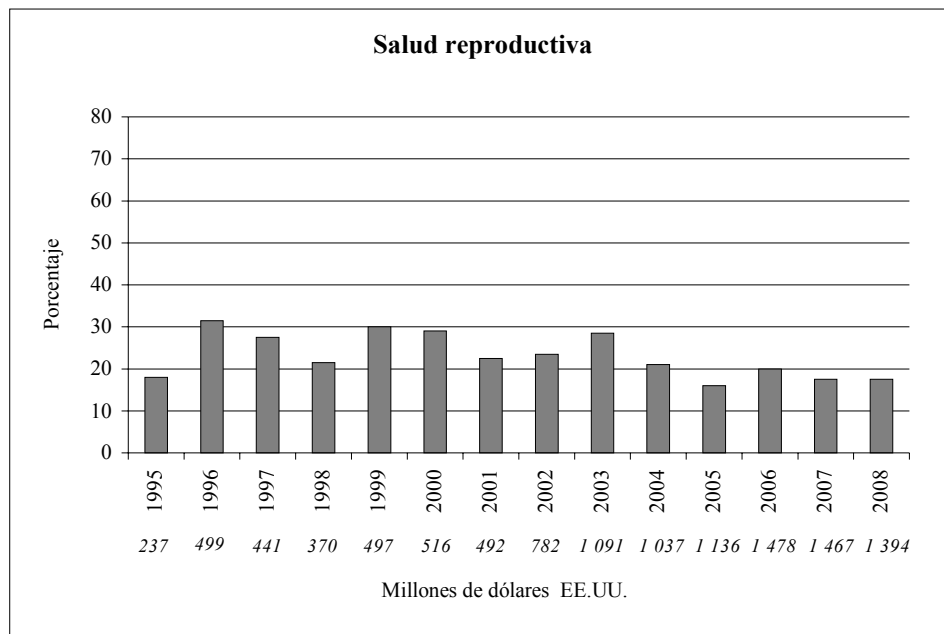
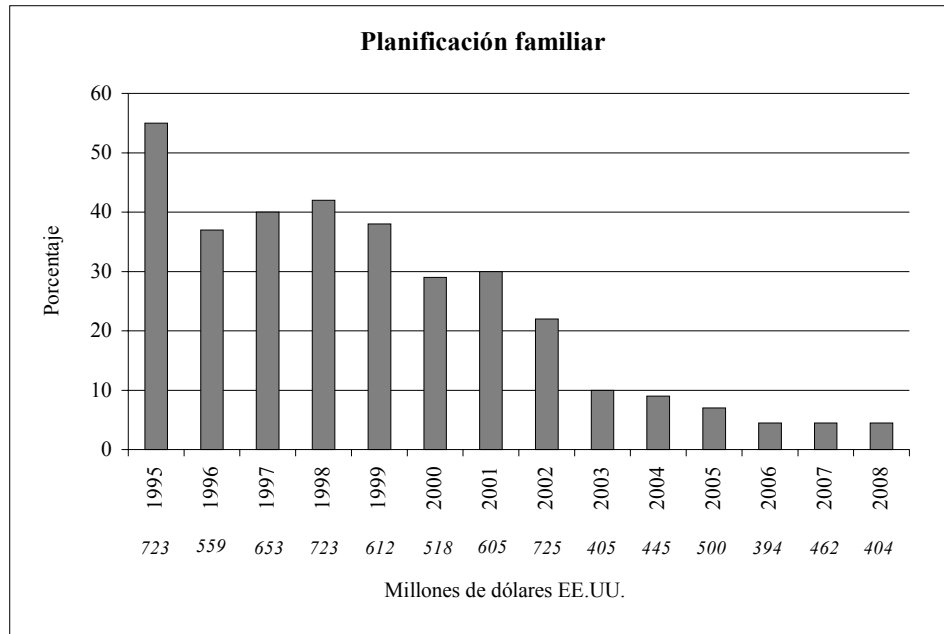
B. Gastos en actividades de población por categoría de actividad

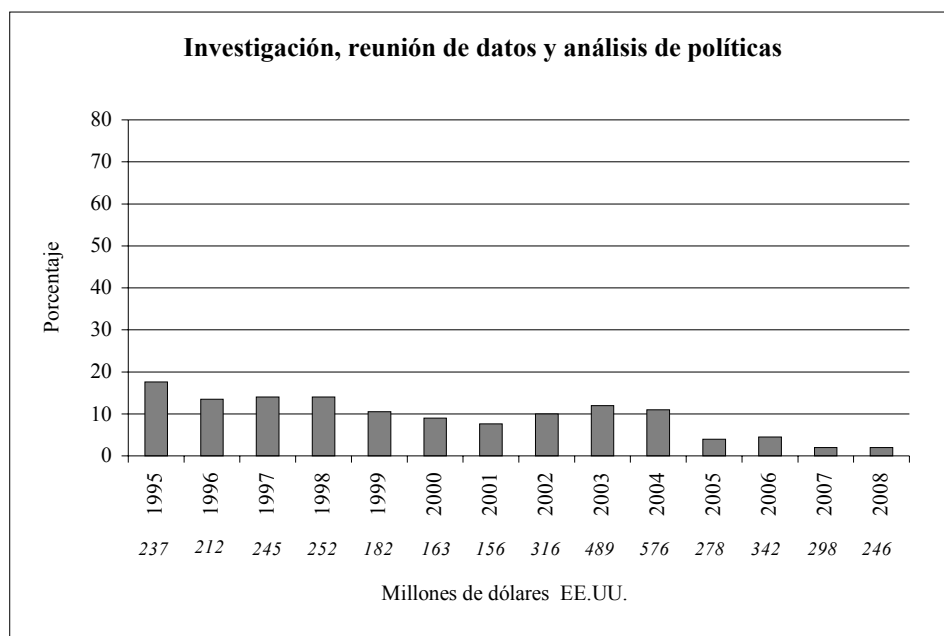
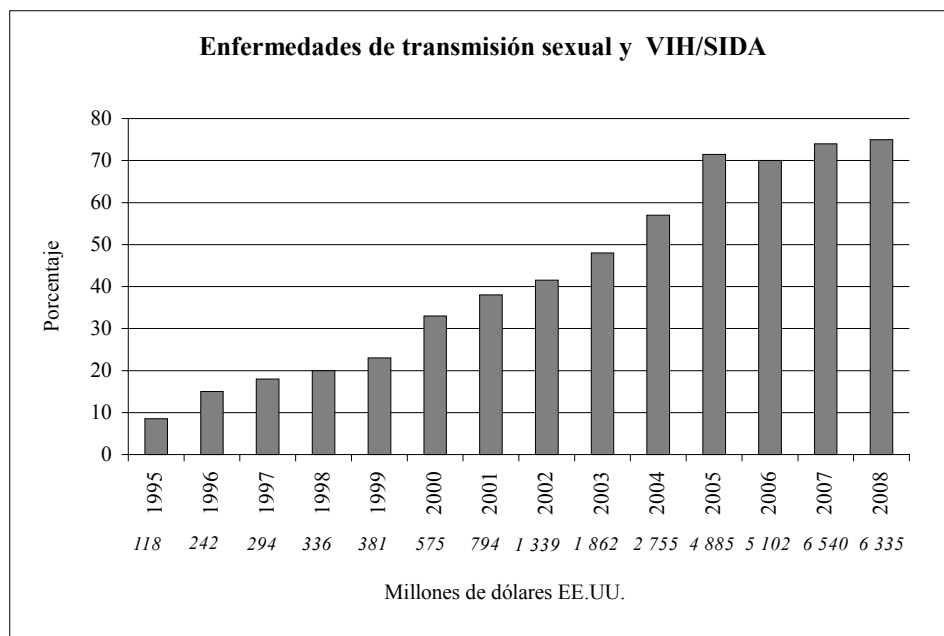
17. Como se tiende cada vez más a integrar los servicios y a asignar la asistencia para el desarrollo por sectores generales, los países tienen cada vez más dificultades para distinguir a primera vista entre los gastos en actividades de población y los gastos en otras actividades relacionadas con la salud y, dentro de los primeros, entre los gastos en actividades de planificación familiar, salud reproductiva y lucha contra 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. Supervisar los gastos para cada una de las categorías es un componente importante de la presupuestación, la elaboración de políticas y la planificación de programas.

18. El UNFPA hace un seguimiento de los gastos en actividades de población según las cuatro categorías presupuestadas: 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, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo. Aunque la financiación ha aumentado a lo largo de los años, no lo ha hecho en todo el conjunto de actividades de población presupuestadas. De hecho, el aumento en la movilización de recursos se debe en gran parte a los aumentos en la financiación para la lucha contra el VIH/SIDA. Es importante asegurar una cantidad considerable de dinero para detener la propagación del VIH/SIDA, pero también es de vital importancia movilizar los recursos suficientes para los demás componentes del conjunto de actividades de población, en particular la planificación familiar y la salud reproductiva, que son fundamentales para el logro del quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio, que es el que está más atrasado (véase el gráfico IV).

19. En valores absolutos, los fondos destinados a servicios de planificación familiar han descendido desde 1995, cuando el UNFPA empezó a hacer el seguimiento de las corrientes de recursos teniendo en cuenta las cuatro categorías de actividades de población presupuestadas en la Conferencia. Aunque los fondos para servicios de salud reproductiva e investigación básica aumentaron, las actividades relacionadas con el VIH/SIDA siguen recibiendo, con diferencia, la mayor parte de la asistencia para actividades de población. Queda todavía por ver si la financiación para la planificación familiar y la salud reproductiva habrá aumentado en 2009 y 2010 después de que la comunidad internacional reafirmó la importancia de la inversión en estos ámbitos al cumplirse el 15º aniversario de la Conferencia en 2009, y una vez que la comunidad internacional renueve sus compromisos al cumplirse el décimo aniversario de la Cumbre del Milenio en 2010.

Gráfico IV
Gastos en actividades de población como porcentaje de la financiación total, por categoría de actividades de población, 1995-2008





Fuente: UNFPA, *Corrientes de recursos para actividades de población en 2007* (Nueva York, 2009) y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

Nota: No se incluyen los préstamos de bancos de desarrollo.

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

20. La asistencia para actividades de población se encauza del país donante al receptor mediante una red diversificada que comprende: a) la vía bilateral, que va directamente del donante al gobierno del país receptor; b) la vía multilateral, por conducto de organizaciones y organismos del sistema de las Naciones Unidas; y c) la vía de las ONG. La utilización de la vía bilateral ha superado la de las ONG, que predominó en el decenio anterior. Se estima que, en 2008, cerca del 21% de la asistencia para actividades de población se encauzó por conducto de las ONG, en comparación con el 53% que se encauzó por la vía bilateral y el 26% por la vía multilateral. Se prevé que esta tendencia se mantendrá en 2009 y 2010, fundamentalmente como resultado de los programas bilaterales de lucha contra el VIH/SIDA.

IV. Gastos internos en actividades de población

A. Metodología

21. El Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo estimó que dos tercios de los fondos necesarios para financiar los programas de población procederían de los recursos internos de los países en desarrollo. Por lo tanto, es esencial movilizar suficientes recursos financieros internos para la plena ejecución del programa de El Cairo. Desde 1997, el UNFPA ha hecho un seguimiento del gasto de los países en actividades de población utilizando principalmente cuestionarios que se envían a sus oficinas en los distintos países, que a su vez los remiten a los ministerios y a las principales organizaciones no gubernamentales 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 han adoptado todavía sistemas de contabilidad que permitan suministrar fácilmente información sobre el gasto en actividades de población a nivel subnacional (niveles administrativos inferiores).

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 gobiernos⁴.

⁴ Véase Erik Beekink y Annemarie Ernsten, "Projections of funds for population and AIDS activities, 2007-2009" (La Haya, 2008).

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 2008-2010. Si bien los niveles generales de recursos movilizados aumentaron muy levemente entre 2008 y 2009 y se prevé que aumentarán de manera más notable en 2010 conforme se supere lo peor de la crisis financiera, hay que señalar que ello se debe a que se siguen movilizando importantes cantidades de recursos en la región de Asia y el Pacífico, en que pesa considerablemente la influencia de los dos grandes países menos afectados por la crisis. Se estima que los países en desarrollo gastaron 23.200 millones de dólares en actividades de población en 2008. Asia fue la región que más fondos movilizó (15.800 millones), seguida del África subsahariana (3.000 millones), América Latina y el Caribe (2.500 millones), Asia occidental y África septentrional (1.000 millones) y Europa oriental y meridional (829 millones).

24. Se estima que, en 2009, el gasto interno aumentó ligeramente hasta alcanzar los 23.300 millones, debido en particular a los efectos de la crisis financiera y a la incapacidad de muchos países de aumentar el gasto en actividades de población. A medida que pase lo peor de la crisis financiera, se espera que el gasto interno aumente a 25.700 millones en 2010. Se calcula que Asia seguirá movilizandando la mayor cantidad de recursos financieros tanto en 2009 como en 2010 y que el África subsahariana ocupará el segundo lugar, seguida de América Latina y el Caribe, Asia occidental y África septentrional y Europa oriental y meridional. Habida cuenta de la actual crisis financiera mundial, es posible que los recursos no alcancen los niveles previstos.

25. Se estima que en 2008 el 33% del total del gasto interno en actividades de población se destinó a la lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Ese porcentaje varió de manera apreciable entre las regiones: del 83% en Europa oriental y meridional al 15% en Asia y el Pacífico.

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 de la Conferencia. 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, 2008-2010

(En miles de dólares EE.UU.)

	<i>Fuente de los fondos</i>				<i>Porcentaje gastado en relación con enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA</i>
	<i>Gobierno</i>	<i>Organizaciones no gubernamentales</i>	<i>Consumidores^a</i>	<i>Total</i>	
2008					
África (subsahariana)	1 382 127	131 200	1 493 835	3 007 162	79
Asia y el Pacífico	4 496 758	148 180	11 169 947	15 814 885	15
América Latina y el Caribe	1 607 915	78 872	862 943	2 549 730	80
Asia occidental y África septentrional	579 163	57 685	373 560	1 010 408	22
Europa oriental y meridional	536 879	15 922	276 493	829 293	83
Total	8 602 842	431 859	14 176 777	23 211 478	33
2009					
África (subsahariana)	1 377 532	128 405	1 489 087	2 995 025	79
Asia y el Pacífico	4 564 348	148 043	11 337 840	16 050 231	14
América Latina y el Caribe	1 586 998	77 115	847 159	2 511 272	80
Asia occidental y África septentrional	541 146	54 819	349 039	945 003	22
Europa oriental y meridional	506 659	14 461	260 929	782 049	85
Total	8 576 683	422 842	14 284 055	23 283 580	32
2010					
África (subsahariana)	1 383 207	132 765	1 494 950	3 010 922	79
Asia y el Pacífico	5 228 282	152 198	12 987 052	18 367 533	12
América Latina y el Caribe	1 607 179	79 480	862 345	2 549 004	80
Asia occidental y África septentrional	572 891	57 884	369 515	1 000 291	22
Europa oriental y meridional	512 890	14 720	264 138	791 748	85
Total	9 304 450	437 047	15 978 001	25 719 498	29

Fuente: Base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos. Véase también Erik Beekink y Annemarie Erntsen, "Projections of funds for population and AIDS activities, 2007-2009" (La Haya, 2008).

^a El gasto de los consumidores abarca únicamente los pagos directos y se basa en los promedios de cada región calculados por la Organización Mundial de la Salud 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 cápita 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 organizaciones no gubernamentales 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 desarrollados que se enfrentan a prioridades contrapuestas en materia de desarrollo no siempre cuentan con recursos suficientes para invertir en programas de población, sino que dependen considerablemente de la financiación externa procedente de donantes. Las organizaciones no gubernamentales 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 del gasto sanitario mundial que corresponde a actividades de población, es razonable suponer que los consumidores sufragan una parte significativa de los gastos de planificación familiar, salud reproductiva y lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Las pocas fuentes disponibles de información sobre el gasto privado 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 Organización Mundial de la Salud. Se supuso que las sumas gastadas directamente en salud coincidían totalmente con el gasto directo en bienes y servicios de población.

V. Necesidades de financiación para alcanzar los objetivos del Programa de Acción

29. 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 de las metas convenidas inicialmente por la Conferencia en 1994 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 cáncer ginecológico, que no estaban previstas en el conjunto inicial de actividades de población.

30. En el cuadro 3 se indican los niveles de financiación requeridos para alcanzar los objetivos del Programa de Acción. Con el fin de financiar plenamente servicios necesarios de salud sexual y reproductiva, 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 movilizar a 49.000 millones de dólares en 2009. Los costos son estimaciones mínimas necesarias para cumplir los objetivos en estos ámbitos. 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, etc.

Cuadro 3
Estimaciones actualizadas de costos de ejecución del Programa de Acción, por subregión, 2009-2015

(En millones de dólares EE.UU.)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Costos globales	48 980	64 724	67 762	68 196	68 629	69 593	69 810
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
África subsahariana	20 063	27 075	29 473	29 869	30 292	30 022	28 980
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
Asia y el Pacífico	17 549	23 281	23 923	23 788	23 862	24 415	25 245
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

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
América Latina y el Caribe	6 366	7 591	7 439	7 775	7 699	7 966	8 320
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
Asia occidental y África septentrional	2 795	3 685	3 418	3 538	3 501	3 865	3 721
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
Europa oriental y meridional	2 204	3 091	3 508	3 226	3 275	3 326	3 542
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

Nota: El ONUSIDA ha actualizado recientemente 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. Si bien no se han publicado oficialmente las cifras por región, el total de 2009 para el VIH/SIDA asciende a 20.000 millones de dólares y aumenta progresivamente hasta llegar a 37.000 millones en 2015, ligeramente por encima de la cifra inicial.

31. 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 para la salud reproductiva incluyen la atención prenatal, la atención en el parto, las complicaciones obstétricas, las intervenciones a los recién nacidos, la detección y el tratamiento del cáncer ginecológico, así como otras intervenciones de atención materna. El cálculo de los costos correspondientes a las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA abarca elementos de prevención, tratamiento, atención y apoyo, incluidos elementos específicamente orientados a la prevención de la violencia contra la mujer.

32. Las estimaciones de los costos correspondientes a los medicamentos, suministros y personal necesarios para alcanzar los objetivos del Programa de Acción 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.

33. 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 los sistemas de salud y la planificación para alcanzar el objetivo de la atención universal. Sin una inversión adecuada en sistemas y programas de salud, será imposible alcanzar los objetivos en materia de cobertura asistencial. Los elementos incluidos en la estimación de costos abarcan la gestión de los programas, la supervisión, la educación para la salud, el seguimiento y la evaluación, la promoción, la infraestructura de los sistemas sanitarios, 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 los costos de los sistemas y programas de salud alcanzan su nivel máximo en 2011 y a partir de ese momento comienzan a disminuir. Las estimaciones de los costos también incluyen el apoyo durante las situaciones de crisis humanitarias, que constituyen un problema permanente para los sistemas de salud de muchos países.

34. Se estima que los costos totales correspondientes a la salud sexual y reproductiva, que abarcan los componentes de planificación familiar y salud materna (incluidos los costos directos y los costos de los programas y sistemas), serán de 23.500 millones de dólares en 2009, ascenderán después a un máximo de 33.300 millones de dólares en 2014 y disminuirán ligeramente a 33.000 millones en 2015. Los costos totales correspondientes al componente de VIH/SIDA se estiman en 24.000 millones de dólares en 2009, cifra que registrará un aumento cada año hasta alcanzar un máximo de 36.200 millones de dólares en 2015⁵.

35. Las estimaciones correspondientes al componente de recopilación de datos, investigación y análisis de políticas de población y desarrollo se obtuvieron sumando cuatro categorías de gastos: censos, encuestas, registro civil e investigación y formación. Los gastos en concepto de censo se basaron en los costos per cápita 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.

⁵ El ONUSIDA ha actualizado recientemente 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 del cuadro 3. Si bien no se han publicado oficialmente las cifras por región, el total de 2009 para el VIH/SIDA asciende a 20.000 millones de dólares y aumenta progresivamente hasta llegar a 37.000 millones en 2015, ligeramente por encima de la cifra inicial.

36. 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 incorporarlo al sistema estadístico representaba la tercera parte de los costos per cápita del censo en cada subregión. Los gastos de investigación y formación se calcularon en un 5% de los costos totales anuales promedio 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 al año 2010, en que los gastos totales llegarán a 4.840 millones de dólares, de los que 4.410 millones corresponderán a gastos de censos. En total, los gastos censales constituyen alrededor de las tres cuartas partes (el 75,8%) del total, las encuestas el 6,9% y el registro civil el 12,5%. El gasto promedio anual durante el período de siete años se estima en 2.170 millones de dólares.

37. Es evidente que los niveles actuales de financiación para las cuatro categorías del conjunto de actividades de población presupuestadas son considerablemente inferiores a lo necesario para satisfacer las necesidades de los países en desarrollo. De hecho, la diferencia entre los recursos efectivamente movilizados y los niveles de financiación necesarios es mayor que nunca. Los niveles de financiación no bastarán para atender a las necesidades actuales. Habida cuenta de la crisis financiera mundial, el estancamiento de los niveles de financiación y la incertidumbre de la financiación futura, la plena aplicación de la agenda de El Cairo puede estar en peligro. Si se confirman las estimaciones para 2009 y si los donantes aportaron efectivamente unos 10.000 millones de dólares y los países en desarrollo movilizaron en torno a 23.000 millones de dólares en recursos internos, el monto total queda aproximadamente 16.000 millones por debajo de lo que se necesita en 2009 para financiar programas de población en los países en desarrollo.

38. En el caso de la planificación familiar, los montos, en valores absolutos en dólares, son más bajos que en 1995. Ello tiene implicaciones importantes para hacer frente a necesidades de anticoncepción que no están cubiertas y asegurar que las mujeres puedan ejercer sus derechos reproductivos. Aunque la financiación de la salud reproductiva es considerablemente más elevada que en 1995, ha disminuido desde 2006. Ello influye también en el acceso universal a la salud reproductiva, especialmente en el acceso a servicios adecuados, aceptables y asequibles que atiendan las necesidades de las mujeres, los hombres y los adolescentes. Los niveles actuales de financiación para programas relativos al VIH/SIDA, aunque superan con creces los de los demás componentes del conjunto de actividades de población presupuestadas, siguen siendo insuficientes para la prevención y el tratamiento. El aumento de los costos de la recopilación de datos exige recursos suficientes para garantizar que los países puedan realizar censos decenales y encuestas periódicas, mantener sistemas de registro civil y proporcionar la formación y el apoyo necesarios para que la investigación pueda servir de base de la formulación de políticas y de la planificación de programas.

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

VI. Principales obstáculos para la consecución de los objetivos financieros

40. *Repercusiones de la crisis financiera mundial.* La actual crisis financiera mundial afectará a la cuantía de los recursos financieros que los gobiernos podrán asignar a actividades de población. Incluso en el mejor de los casos, el nivel de financiación no es fácil de predecir. Las estimaciones y las previsiones dependen de que los gobiernos sigan o no las pautas de gastos previstas, teniendo en cuenta los gastos registrados en el pasado y los niveles del ingreso nacional, y también de que cumplan sus compromisos. En períodos de recesión económica, los países más pobres suelen resultar especialmente afectados y es posible que no estén en condiciones de movilizar los recursos necesarios para ejecutar los programas de población. Las nuevas dificultades que se añaden a un sector público ya sobrecargado pueden suponer que algunos servicios sanitarios, como los de atención prenatal y postnatal, salud reproductiva y planificación familiar, se consideren no esenciales. La crisis financiera, plantea la posibilidad de que no se cumplan los compromisos de ayuda. Los donantes que experimentan un enlentecimiento económico podrían reducir la asistencia para actividades de población y el gasto en desarrollo con el fin de fortalecer su propia economía y prestar servicios a nivel nacional. En las estimaciones para 2009 hay indicios de que esto ya está sucediendo. La asistencia oficial para el desarrollo puede hacerse más volátil en el momento en que los países en desarrollo más la necesitan.

41. *La financiación depende en gran medida de unas pocas fuentes importantes 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 programas de población y de lucha contra el SIDA que tanta falta hacen y para la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Los países pobres deben atender a numerosas prioridades de desarrollo simultáneas y muchos de ellos simplemente no tienen medios para realizar las inversiones necesarias en actividades de población.

42. *Los consumidores asumen una parte desproporcionada de los gastos en actividades de población.* El papel que desempeñan los consumidores en el gasto en actividades de población es mucho mayor de lo que se suele suponer. En muchos casos, sus gastos superan las cantidades que los gobiernos y las organizaciones no gubernamentales destinan a actividades de población. Aunque existen variaciones entre regiones y países, si los gastos en actividades de población y de lucha contra el SIDA son directamente proporcionales al gasto sanitario en general, cabe deducir que los consumidores de los países en desarrollo sufragan más de la mitad de los gastos en actividades de población. Los desembolsos directos de los consumidores, especialmente de los pobres, tienen consecuencias importantes para las iniciativas de política encaminadas a reducir la pobreza y la desigualdad de los ingresos en el mundo en desarrollo.

43. *La planificación familiar recibe menos fondos.* En valores absolutos en dólares, los fondos para la planificación familiar fueron menores que en 1995. Si no se invierte esta tendencia, la disminución de los recursos para planificación familiar tendrá consecuencias graves para la capacidad de los países de atender la demanda de esos servicios y podría malograr las iniciativas para impedir los embarazos no

deseados y reducir la mortalidad materna e infantil. La prestación de servicios modernos de planificación familiar entraña toda una gama de beneficios para las mujeres, sus familias y la sociedad. Al atender a las necesidades en este sentido se contribuye a reducir el número de embarazos no deseados, abortos espontáneos y abortos inducidos⁶.

44. *Las actividades de población y salud reproductiva son fundamentales para el desarrollo y la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.* En la Cumbre Mundial de 2005, los dirigentes de todo el mundo se comprometieron a lograr “el acceso universal a la salud reproductiva para 2015, según lo estipulado en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, integrar ese objetivo en las estrategias encaminadas a alcanzar los objetivos de desarrollo convenidos internacionalmente, incluidos los que figuran en la Declaración del Milenio, y orientados a reducir la mortalidad materna, mejorar la salud materna, reducir la mortalidad infantil, promover la igualdad entre los géneros, luchar contra el VIH/SIDA y erradicar la pobreza” (resolución 60/1 de la Asamblea General, párr. 57 g)). Los Objetivos de Desarrollo del Milenio, especialmente la erradicación de la pobreza extrema y el hambre, no se lograrán si no se abordan los problemas relacionados con la población y la salud. Esto incluye la promoción de los derechos de la mujer y mayores inversiones en educación y sanidad, incluidas la salud reproductiva y la planificación familiar.

45. *El nuevo entorno de la asistencia.* La prestación de ayuda está cambiando. Dado que los recursos financieros son limitados, la rentabilidad y la eficiencia de los programas cobran cada vez más importancia. No basta con movilizar recursos: tanto los donantes como los beneficiarios deben asegurarse de que los recursos se utilizan en beneficio de todos, especialmente de los pobres. La coordinación de las políticas de los donantes y la detección de deficiencias en la financiación son igualmente esenciales. Resueltos a modificar la forma en que se presta y administra la ayuda, los ministros de fomento de países desarrollados y en desarrollo encargados de promover el desarrollo y los jefes de instituciones multilaterales y bilaterales de desarrollo aprobaron la Declaración de París sobre la Eficacia de la Ayuda (marzo de 2005), encaminada a aumentar los efectos de la asistencia en la reducción de la pobreza y la desigualdad, la promoción del crecimiento, el fortalecimiento de la capacidad y la aceleración del logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

VII. Conclusión

A. Progresos logrados en la movilización de recursos

46. A pesar de los considerables progresos logrados, los recursos financieros movilizados en la actualidad no son suficientes para satisfacer las crecientes necesidades de hoy en día. El volumen actual de financiación está muy por debajo de las metas revisadas y más realistas que resultan necesarias para alcanzar los objetivos del Programa de Acción y los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Así sucede en el caso de los cuatro componentes del conjunto de actividades de

⁶ Guttmacher Institute y UNFPA, *Adding it Up: The Costs and Benefits of Investing in Family Planning and Maternal and Newborn Health* (Nueva York, 2009).

población presupuestadas. La falta de fondos suficientes sigue siendo el principal obstáculo para la plena consecución de los objetivos.

47. Motivo de especial preocupación es la disminución de la proporción de recursos que se destinan a servicios de planificación familiar, tendencia que, de no revertirse, comprometerá seriamente la capacidad de los países de atender a la demanda de esos servicios y podría malograr las iniciativas para impedir los embarazos no deseados y reducir la mortalidad materna e infantil. También es muy importante garantizar un nivel suficiente de inversiones para apoyar la ronda de censos de 2010.

B. Perspectivas futuras

48. La falta de recursos suficientes para atender las necesidades que aún no están cubiertas es un importante obstáculo para el logro de los objetivos del Plan de Acción y los Objetivos de Desarrollo del Milenio. La actual crisis financiera mundial es motivo de especial preocupación ya que no se prevé que la financiación continúe aumentando al ritmo necesario para cubrir las necesidades actuales de los países en desarrollo. Es esencial que todos los gobiernos, tanto de los países donantes como de los países en desarrollo, reafirmen su compromiso de alcanzar los objetivos del Programa de Acción y de movilizar los recursos necesarios para hacerlo teniendo en cuenta las necesidades actuales. Es importante aumentar la financiación para las cuatro categorías de actividades de población y, sobre todo, asegurar que las cuestiones relativas a la planificación familiar y la salud reproductiva reciban la mayor atención que se merecen y que se requiere para alcanzar el quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio.

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

50. Habida cuenta de la disponibilidad limitada de recursos financieros, es esencial que los países donantes, los organismos internacionales y los países beneficiarios sigan colaborando y haciendo todo lo posible para evitar la duplicación de esfuerzos, detectar las deficiencias en la financiación y garantizar que los recursos se utilicen de la manera más eficaz y eficiente posible. La coordinación de las políticas de financiación de los donantes y los procedimientos de planificación propiciará mejores resultados y una mayor rentabilidad de las contribuciones a los programas de población.

51. El sector privado tiene un papel importante en la movilización de recursos para la población y el desarrollo y en la supervisión del gasto en actividades de población. La sociedad civil, en particular las organizaciones no gubernamentales de mujeres, puede aportar una importante contribución tratando de asegurar que los gobiernos cumplan las metas financieras y apliquen criterios de equidad y que los recursos lleguen a todos los sectores de población, especialmente a los más necesitados.

52. El desafío reside en movilizar suficientes recursos para atender a necesidades cada vez mayores. Esto es particularmente importante en el contexto de la actual crisis financiera mundial. Urge conseguir una mayor voluntad política y redoblar los esfuerzos para generar una asistencia internacional adicional y aumentar la financiación nacional a fin de acelerar la aplicación del Programa de Acción y alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio.
