



Consejo Económico y Social

Distr. general
19 de enero de 2009
Español
Original: inglés

Comisión de Población y Desarrollo

42º período de sesiones

30 de marzo a 3 de abril de 2009

Tema 3 del programa provisional*

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

Declaración presentada por Population Action International, organización no gubernamental reconocida como entidad consultiva por el Consejo Económico y Social

El Secretario General ha recibido la siguiente declaración, que se distribuye de conformidad con lo dispuesto en los párrafos 36 y 37 de la resolución 1996/31 del Consejo Económico y Social.

* E/CN.9/2009/1.



Declaración*

Servicios y suministros de planificación familiar y salud reproductiva: elementos fundamentales para alcanzar los objetivos de desarrollo convenidos internacionalmente, incluidos los Objetivos de Desarrollo del Milenio

La existencia de fondos suficientes para proporcionar servicios y suministros de salud reproductiva y de planificación familiar voluntaria de calidad es esencial para alcanzar los objetivos del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

Alcanzar los objetivos del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo es fundamental para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio

La Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo se propone lograr el acceso universal a la salud reproductiva, incluida la planificación familiar, condición indispensable para la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. En particular el quinto Objetivo: Mejorar la salud materna, y la meta 5b, Lograr el acceso universal a la salud reproductiva, no se alcanzarán a menos que los servicios y suministros de planificación familiar y salud reproductiva estén disponibles y sean accesibles cuando se necesiten. Los servicios de planificación familiar y la prevención de los embarazos no deseados podrían reducir las muertes maternas entre un 25 y un 40% anuales¹. Todos los interesados pertinentes deben reconocer que, a menos que tanto hombres tengan acceso a cantidades suficientes de suministros de salud reproductiva (incluidos los de planificación familiar), el quinto Objetivo no podrá alcanzarse y la mortalidad materna continuará siendo alta.

Mejorar la salud y los derechos sexuales y reproductivos también ayuda a alcanzar el cuarto Objetivo: Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años. Espaciar los nacimientos, una posibilidad que brinda la planificación familiar, salva vidas: los niños que nacen entre 3 y 5 años después de un nacimiento previo tienen dos veces y media más probabilidades de sobrevivir que los que nacen menos de 2 años después del nacimiento anterior². Mejorar la salud reproductiva mejora también la calidad de vida de las mujeres, y una madre más saludable tiene hijos más saludables³.

* Publicado sin revisión editorial.

¹ Campbell, OMR y WJ Graham, 2006, "Strategies for Reducing Maternal Mortality: Getting On with what Works", *The Lancet*. 368:2121-2122.

² Setty-Venugopal, V. y Upadhyay, U.D. 2002, "Birth Spacing: Three to Five Saves Lives", *Population Reports, Series L, No. 13*, Baltimore, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Population Information Program, verano de 2002. Se puede consultar en: <http://www.inforhealth.org/pr/113/113.pdf>.

³ Greene, Margaret, 2008, "Poor Health, Poor Women: How Reproductive Health Affects Poverty", *Focus on Population, Environment, and Security*, número 16, junio de 2008. Washington, DC, Woodrow Wilson International Center for Scholars y USAID. Se puede consultar en: <http://www.google.com/url?sa=t&source=web&ct=res&cd=1&url=http%3A%2F%2Fwww.wilson>

Las cuestiones de población también tienen efectos sobre el logro del séptimo Objetivo: Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente⁴. La falta de acceso a la planificación familiar moderna es una de las principales causas de los 52 millones de embarazos no deseados que, según se estima, se producen al año en todo el mundo, lo cual contribuye al incremento neto anual de la población mundial, que se cifra en 80 millones de personas^{5,6}. Si bien la relación entre población y emisión de gases de efecto invernadero es compleja, el crecimiento de la población —especialmente en los países industrializados y en vías de industrialización— aumenta el consumo de energía y contribuye a la emisión de gases de efecto invernadero. En el mundo en desarrollo, el crecimiento de la población contribuye a la deforestación, la desertificación, la degradación de los océanos y las vías de navegación y el cambio climático. El crecimiento de la población también aumenta el número de personas vulnerables a los desastres naturales vinculados al clima y a otros tipos de impacto. Dado que las mujeres son particularmente vulnerables al cambio climático por su relativa falta de control sobre los recursos y la toma de decisiones, asegurarles el acceso a la salud y los derechos sexuales y reproductivos podría ayudarlas a ellas y a sus familias a enfrentar mejor los efectos negativos del cambio climático. Por lo tanto, sin perjuicio de otras medidas, los programas voluntarios que sirvan para frenar el ritmo de aumento de la población deberían formar parte de una estrategia dirigida a mejorar la sostenibilidad del medio ambiente y la resistencia al cambio climático.

La financiación proporcionada por los donantes no es suficiente

A pesar de la estrecha vinculación que existe entre la planificación familiar, la salud reproductiva y el cumplimiento del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, la financiación proporcionada por los donantes no alcanza a cubrir los compromisos y las necesidades existentes. En 2006, el total de contribuciones de los donantes destinadas a planificación familiar apenas llegó a 366 millones de dólares⁷, casi 1.000 millones menos que en 2005 y muy por debajo de los 5.200 millones que deberían aportar los donantes para poder cumplir el Programa de

center.org%2Ftopics%2Fpubs%2FECSP_Focus_Greene_web.pdf&ei=GcJrSZGxFom4sAOGx7j
cCg&usg=AFQjCNHN0Ika0OIIqy5ScK_g9GnVSxg7zA&sig2=qJcMFGGrasK0sM5lsYna3yw.

⁴ Population Action International, 2008, “What Do We Know About Population and Climate Change?”, Washington, DC, Population Action International. Se puede consultar en: http://www.populationaction.org/Issues/Population_and_Climate_Change/What_We_Know.shtml.

⁵ Singh, Susheela, Jacqueline Darroch, Michael Vlassoff, Jennifer Nadeau, 2003, “Adding it Up: The Benefits of Investing in Sexual and Reproductive Health Care”, Washington, DC y Nueva York, NY, Alan Guttmacher Institute. Se puede consultar en: <http://www.google.com/url?sa=t&source=web&ct=res&cd=1&url=http%3A%2F%2Fwww.guttmacher.org%2Fpubs%2Faddingitup.pdf&ei=871rSf6XCYHasAP11-jRCg&usg=AFQjCNEdUy2ZjJXIqspvryv6UD-ZQc7pg&sig2=u8pIvqdpLkZjwXu6NDV5w>.

⁶ División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas, 2007, “World Population Prospects: The 2006 Revision and World Urbanization Prospects: The 2007 Revision”, Nueva York, NY, Naciones Unidas. Se puede consultar en: <http://www.un.org/esa/population/unpop.htm>.

⁷ UNFPA/NIDI, 2008, “Financial Resource Flows for Population Activities in 2006: Table 4. Final Donor Expenditures for Population Assistance by Category of Population Activity, 1996-2006”. Disponible en: <http://www.resourceflows.org/index.php/articles/288>.

Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo⁸. Asimismo, el apoyo de los donantes para la compra de suministros anticonceptivos —una parte esencial de la asistencia destinada a la planificación familiar— se ha estancado en unos 210 millones de dólares por año desde 2001⁹. También están resultando escasas las contribuciones de los donantes para la salud reproductiva: en 2006 aportaron 1.500 millones de dólares, casi 1.000 millones por debajo de los 2.400 millones de dólares que les correspondía contribuir¹⁰.

En los próximos años, las dificultades financieras de los países pueden llevar a los donantes a recortar la asistencia para el desarrollo. A pesar de los desafíos, instamos a todos los donantes a honrar su compromiso de larga data de destinar el 0,7% de su ingreso nacional bruto a la asistencia para el desarrollo, y a dedicar fondos a financiar una salud reproductiva de calidad y servicios y suministros de planificación familiar voluntaria en los lugares donde hacen falta. En los casos en los que no sea posible alcanzar el objetivo del 0,7%, los donantes deben proteger de posibles recortes el apoyo esencial al desarrollo, incluido el destinado a la salud y los derechos sexuales y reproductivos, el fortalecimiento de los sistemas de salud, la educación de las niñas y la igualdad entre los géneros.

Nuevos desafíos para los gobiernos de los países del Sur

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio y las nuevas modalidades de asistencia desplazan cada vez más la titularidad de los programas de desarrollo y la determinación de sus prioridades hacia los países receptores. En vista de esta nueva realidad, alentamos a los gobiernos de todos los países en desarrollo a crear un ambiente propicio al avance de la salud y los derechos sexuales y reproductivos. Deben asegurar que los ciudadanos tengan acceso a la información y se eduquen, así como facilitarles el conocimiento de opciones de planificación familiar, incluso proporcionándoles información bien fundada sobre métodos anticonceptivos para disipar los mitos que existan al respecto. Fortalecer las actividades de promoción que realiza la sociedad civil, así como su participación en la toma de decisiones a nivel nacional en los países del Sur es fundamental para asegurar que la planificación familiar y los servicios y suministros de salud reproductiva sean una realidad tanto mundial como local.

Los gobiernos del Sur deben hacer de los servicios y suministros de salud reproductiva una prioridad y movilizar nuevas fuentes de financiamiento para satisfacer sus necesidades. Instamos a los gobiernos de África a hacer realidad los compromisos que contrajeron en Maputo y a destinar el 15% de su presupuesto nacional a financiar el sector de la salud. Atendiendo a la demanda, los gobiernos de los países del Sur deben asegurar que haya una línea especial dentro del presupuesto para financiar la provisión de suministros de salud reproductiva, incluidos los anticonceptivos. Es necesario que los recursos de esa línea del presupuesto estén

⁸ Las necesidades financieras se refieren a las estimaciones de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo para 1994 ajustadas para tener en cuenta la inflación. Estas estimaciones están siendo actualizadas por el UNFPA.

⁹ UNFPA, 2008, “Donor Support for Contraceptives and Condoms for STI/HIV Prevention 2007”, Nueva York, UNFPA. Se puede consultar en: http://www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/796_filename_updated_donor_support_report.pdf.

¹⁰ UNFPA/NIDI, 2008, “Financial Resource Flows for Population Activities in 2006: Table 4. Final Donor Expenditures for Population Assistance by Category of Population Activity, 1996-2006”. Se puede consultar en: <http://www.resourceflows.org/index.php/articles/288>.

protegidos y se gasten según lo previsto. Los grupos de la sociedad civil y el público en general deben poder participar plenamente en los procesos de consulta y adopción de decisiones relativos al presupuesto nacional y en las decisiones sobre políticas a nivel nacional y subnacional. Los gobiernos de países con ingresos bajos y medianos pueden presentar al Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria propuestas que incluyan la compra de preservativos masculinos y femeninos, así como otros suministros anticonceptivos y de salud reproductiva. El Fondo Mundial debe mantener y aumentar los esfuerzos por dejar en claro, en sus directrices y en conversaciones con los interesados, que apoya la adquisición de suministros de salud reproductiva en todos los casos en que los países demuestren resultados positivos en la lucha contra el VIH.

Los cambios en las modalidades de asistencia han generado nuevos retos y oportunidades en la provisión de servicios y suministros de calidad en el ámbito de la salud reproductiva y la planificación familiar. Existen pruebas de que la transición del sistema en el cual los donantes hacían contribuciones en especie al de apoyo al presupuesto o al sector de la salud, en el cual los países receptores de la ayuda son responsables de la adquisición de los suministros de planificación familiar y salud reproductiva, puede poner en peligro la seguridad anticonceptiva¹¹. Los gobiernos del Sur deben continuar aumentando su capacidad en materia de adquisiciones, logística y distribución de suministros de salud reproductiva de calidad. Las iniciativas dirigidas a fortalecer los sistemas de salud deben consolidar los sistemas eficientes de coordinación de las adquisiciones y la distribución de anticonceptivos y otros productos básicos. Los donantes deben usar distintos mecanismos de financiamiento según el contexto y las necesidades de cada país, y estar preparados para proporcionar donaciones en especie cuando sea necesario.

Conclusión

Lograr el acceso universal a los servicios y suministros de salud reproductiva y de planificación familiar es fundamental para alcanzar los objetivos del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Para que los Objetivos de Desarrollo del Milenio se conviertan en una realidad, deben corregirse las insuficiencias que existen actualmente en el financiamiento destinado por los donantes a la salud reproductiva y la planificación familiar, y ponerse a disposición de toda la población servicios y suministros de calidad. Los gobiernos de los países del Sur deben dar carácter prioritario a la salud reproductiva y la planificación familiar, crear un entorno favorable a la participación de la sociedad civil y el público en general en la planificación del desarrollo y aumentar su capacidad para asegurar la salud reproductiva y la seguridad anticonceptiva.

¹¹ Oritz, Christine, Nadia Olson, Mark McEuen, Paula Dowling. 2008. "Primer: Ensuring Reproductive Health Commodity Security within a Sector Wide Approach", Arlington, VA, USAID Deliver Project, Task Order 1. Puede consultarse en: http://deliver.jsi.com/dhome/countries/countrypubs?p_persp=PERSP_DLVR_CNTRY_BD.