



## Consejo Económico y Social

Distr. general  
19 de enero de 2005  
Español  
Original: inglés

---

### Comisión de Población y Desarrollo

38° período de sesiones

4 a 8 de abril de 2005

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 atención a la solicitud formulada por la Comisión de Población y Desarrollo en su 28° 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 de conformidad con lo dispuesto por la Asamblea General en sus resoluciones 49/128, de 19 de diciembre de 1994, y 50/124, de 20 de diciembre de 1995, en las que pidió que se preparasen informes periódicos sobre la corriente de recursos financieros destinados a contribuir a la ejecución del 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 2003 y se presentan estimaciones de gastos para 2004 y proyecciones para 2005.

Aunque no se han logrado los objetivos financieros del Programa de Acción para 2000, es alentador observar que tanto la asistencia de los donantes internacionales como el gasto interno en actividades de población han aumentado desde entonces. La asistencia destinada por los donantes a actividades de población, que llegó a 2.600 millones de dólares de los EE.UU. en 2000, se estimó en 4.200 millones de dólares en 2003, una cifra superior a los 3.200 millones de dólares correspondiente a 2002.

---

\* E/CN.9/2005/1.

El gasto interno, que osciló entre 7.000 y 9.000 millones de dólares entre 2000 y 2002, se estimó en casi 11.000 millones de dólares en 2003. Juntos, los fondos de asistencia proporcionados por los donantes y el gasto interno en actividades de población se estimaron en total en más de 15.000 millones de dólares en 2003.

Para alcanzar el objetivo de 18.500 millones de dólares fijado para el año 2005, la comunidad internacional debería seguir aumentando los niveles de asistencia y los países en desarrollo deberían seguir movilizando más recursos internos. Las estimaciones para 2004 y las proyecciones para 2005 son alentadoras. Se calcula que la asistencia de los donantes aumentó hasta llegar a 4.500 millones de dólares en 2004 y se prevé que llegará a casi 6.400 millones de dólares en 2005. Una estimación aproximada de los recursos movilizados por los países en desarrollo en conjunto, incluida China, arrojó una cifra de 12.500 millones de dólares para 2004. Se prevé que este número aumentará a 12.700 millones de dólares en 2005.

En la actualidad, la mayor parte de los fondos se destinan a actividades relacionadas con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). A pesar de ello, estos recursos todavía no bastan para combatir adecuadamente la pandemia cada vez más extensa del SIDA. Por otra parte, es necesario que los fondos para actividades de planificación de la familia y servicios de salud reproductiva, que hasta ahora han sido insuficientes, aumenten proporcionalmente a las necesidades en estos ámbitos. El aumento considerable de los fondos destinados a luchar contra el SIDA demuestra claramente que todavía pueden obtenerse más fondos y que, si hay voluntad política para ello, también pueden obtenerse fondos para otros componentes del programa de actividades de población de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo que tienen la misma trascendencia y cuyo costo ya se ha calculado, especialmente la planificación de la familia y la salud reproductiva.

El desafío para la comunidad internacional es seguir haciendo progresos y alcanzar el objetivo fijado para 2005. Si no hay un firme compromiso con las cuestiones de población, salud reproductiva y género y no se asignan suficientes fondos a todos los ámbitos, es poco probable que se cumplan efectivamente las metas y los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y de la Cumbre del Milenio.

## Índice

	<i>Párrafos</i>	<i>Página</i>
Introducción.....	1-5	4
I. Asistencia de los donantes para actividades de población.....	6-22	5
A. Asistencia bilateral para actividades de población.....	8-12	6
B. Asistencia multilateral para actividades de población.....	13-16	8
C. Asistencia privada para actividades de población.....	17	9
D. Gastos en actividades de población por región geográfica.....	18	10
E. Gastos en actividades de población por categoría de actividad.....	19-21	11
F. Gastos en actividades de población por vía de distribución.....	22	12
II. Gastos nacionales en actividades de población.....	23-32	12
A. Metodología.....	23-25	12
B. Estimaciones y proyecciones de gastos nacionales.....	26-28	14
C. Componentes de la financiación nacional de las actividades de población.....	29-32	15
III. Recursos para otras actividades de población.....	33	16
IV. Tendencias en la movilización de recursos para actividades de población.....	34-42	17
V. Conclusión.....	43-47	20
A. Progresos en la movilización de recursos.....	43-45	20
B. Ámbitos fundamentales que requieren mayor atención.....	46-47	20

## Introducción

1. El presente informe ha sido preparado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en atención a la solicitud 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 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<sup>2</sup>, celebrada en El Cairo en 1994. El informe, que es uno de los documentos previstos en el programa de trabajo de la Comisión de Población y Desarrollo, se presenta de conformidad con lo dispuesto en las resoluciones 49/128, de 19 de diciembre de 1994, y 50/124, de 20 de diciembre de 1995, en que la Asamblea General pidió que se preparasen informes periódicos sobre la corriente de recursos financieros destinados a facilitar la ejecución del Programa de Acción.

2. En el informe se examina la corriente de fondos aportados por los países donantes para apoyar las actividades de población en los países en desarrollo<sup>3</sup> y se facilitan estimaciones de los gastos públicos nacionales y de las organizaciones no gubernamentales efectuados para financiar las actividades de población en los países en desarrollo en 2003. También se presentan estimaciones de los recursos de los donantes y los países en desarrollo para 2004, así como proyecciones para 2005. Los datos sobre las corrientes de recursos nacionales y de los donantes fueron reunidos por el Instituto Demográfico Interdisciplinario Holandés (NIDI), contratado por el UNFPA y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA). Los datos fueron evaluados y analizados conjuntamente por el NIDI y el UNFPA.

## Metodología

3. Los datos presentados en este informe sobre la asistencia proporcionada por los donantes para las actividades de población se reunieron utilizando un cuestionario detallado que se envió a 77 agentes fundamentales en el ámbito de la población y el SIDA, entre ellos países donantes del Comité de Asistencia para el Desarrollo (CAD) de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), importantes organizaciones y organismos multilaterales, importantes fundaciones privadas y otras organizaciones no gubernamentales que proporcionan asistencia considerable a las actividades de población. Los datos correspondientes al ejercicio económico de 2003 se basan en las respuestas recibidas hasta el 10 de enero de 2005. En consecuencia, las cifras deben considerarse cifras provisionales porque pueden variar a medida que se vayan recibiendo respuestas. La información sobre los países donantes se obtiene cada vez en mayor medida de la base de datos del Comité de la OCDE.

4. La información sobre las corrientes de recursos internos se basa en los datos de las respuestas a los cuestionarios enviados a una muestra de 61 países en desarrollo de todo el mundo, estudios de casos<sup>4</sup> llevados a cabo en países elegidos como parte del proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA/ONUSIDA/NIDI, fuentes secundarias y técnicas de estimación y proyección.

5. Las corrientes de recursos financieros externos e internos destinados a actividades de población que se analizan en el presente informe forman parte del conjunto de actividades de población enunciadas en el párrafo 13.14 del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo cuyo costo se ha previsto: servicios de planificación de la familia, servicios básicos de salud reproductiva, actividades de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y

del VIH/SIDA<sup>5</sup>, investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo. En el Programa de Acción se estima que la ejecución de este conjunto de actividades de población y salud reproductiva en los países en desarrollo y los países de economía en transición costará 18.500 millones de dólares<sup>6</sup> anuales para el año 2005. Aproximadamente dos terceras partes de los gastos previstos se sufragarán con fondos de los propios países y una tercera parte, es decir 6.100 millones de dólares, con fondos proporcionados por la comunidad internacional de donantes.

## I. Asistencia de los donantes para actividades de población

6. La asistencia para actividades de población ha aumentado lenta pero constantemente desde la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Aunque llegó a un máximo de 2.600 millones de dólares en 2000, no se cumplió el objetivo financiero de la Conferencia de lograr 5.700 millones de dólares para el año 2000; los recursos movilizados fueron aproximadamente el 46% de la cifra acordada que la comunidad internacional debía aportar para financiar el Programa de Acción. Para el año 2002 los donantes habían aportado 3.200 millones de dólares. En 2003 esta asistencia aumentó a 4.200 millones de dólares (véase el cuadro 1) y se estima que siguió aumentando hasta llegar a 4.500 millones de dólares en 2004.

7. Si los donantes cumplen sus compromisos y continúan aumentando sus contribuciones como prometieron, se prevé que para fines de 2005 la comunidad internacional de donantes habrá contribuido con casi 6.400 millones de dólares a las actividades de población. Eso significa que los donantes no sólo habrán logrado el objetivo fijado por la Conferencia para 2005 sino que lo habrán superado ligeramente (véase el gráfico I).

Cuadro 1

### Asistencia internacional para actividades de población por principales categorías de donantes, 2002-2005

(En millones de dólares EE.UU.)

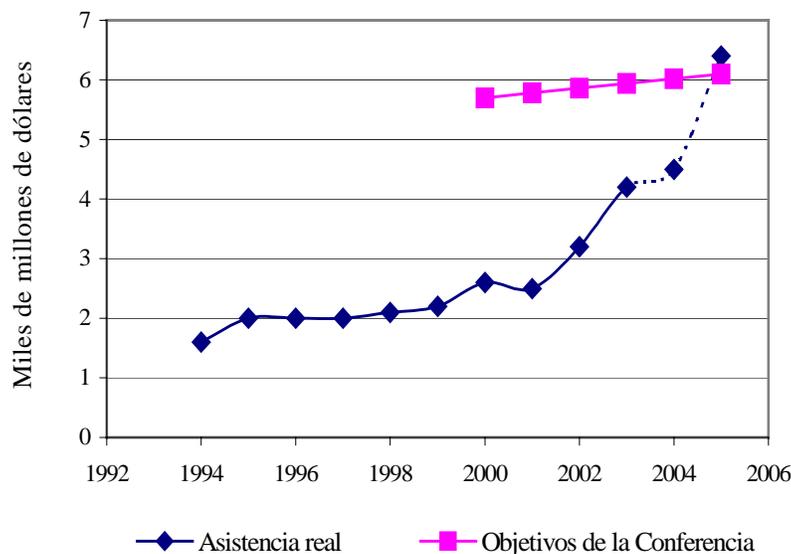
	2002	2003	Estimaciones para 2004	Proyecciones para 2005
Países desarrollados	2 314	3 334	3 383	5 221
Sistema de las Naciones Unidas	31	41	34	35
Fundaciones/organizaciones no gubernamentales	530	324	574	597
Donaciones de bancos de desarrollo	2	28	29	30
<b>Subtotal</b>	<b>2 878</b>	<b>3 727</b>	<b>4 019</b>	<b>5 883</b>
Préstamos de bancos de desarrollo	328	501	501 <sup>a</sup>	501 <sup>a</sup>
<b>Total</b>	<b>3 205</b>	<b>4 228</b>	<b>4 520</b>	<b>6 384</b>

Fuente: UNFPA, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2002* (Nueva York, 2004); y base de datos del proyecto de corrientes de recursos del UNFPA/ONUSIDA/NIDI.

Nota: Debido al redondeo de las cifras, es posible que su suma no corresponda a los totales indicados. Los datos de 2003 son provisionales, los de 2004 son estimaciones y los de 2005 son proyecciones.

<sup>a</sup> Para estos préstamos se ha estimado un valor equivalente al de 2003.

Gráfico I  
**Asistencia real para actividades de población en comparación con los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo**



Fuente: UNFPA, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2002* (Nueva York, 2004); y base de datos del proyecto de corrientes de recursos del UNFPA/ONUSIDA/NIDI.

Nota: Las estimaciones para 2004 y las proyecciones para 2005 se indican con una línea discontinua (- - -).

Nota: Los datos relativos a la asistencia real en 2003 son provisionales, los de 2004 son estimaciones y los de 2005 son proyecciones.

## A. Asistencia bilateral para actividades de población

8. Los países donantes proporcionan la mayor parte de la asistencia para actividades de población. La asistencia bilateral ascendió a 3.300 millones de dólares en 2003, una cifra superior a la de 2.300 millones de dólares aportados en 2002. La mayoría de los países aumentaron sus contribuciones con respecto al año anterior. Los Estados Unidos de América, que aportaron casi un 88% más que en 2002, continuaron siendo el donante principal, ya que contribuyeron con 1.800 millones de dólares a las actividades de población, es decir, con el 54% de los recursos aportados por los países donantes. Otros de los principales donantes en 2003 fueron, el Japón, Noruega, los Países Bajos, el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, la Unión Europea y Alemania, que aportaron más de 100 millones de dólares cada uno para las actividades de población. Según estimaciones preliminares, los países donantes aportaron 3.400 millones de dólares para esas actividades en 2004. Según las proyecciones para 2005, esta cifra llegará a 5.200 millones de dólares. El aumento previsto abarca dos importantes fuentes de fondos adicionales: el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria y el Plan de emergencia del Presidente de los Estados Unidos de América para paliar los efectos del SIDA.

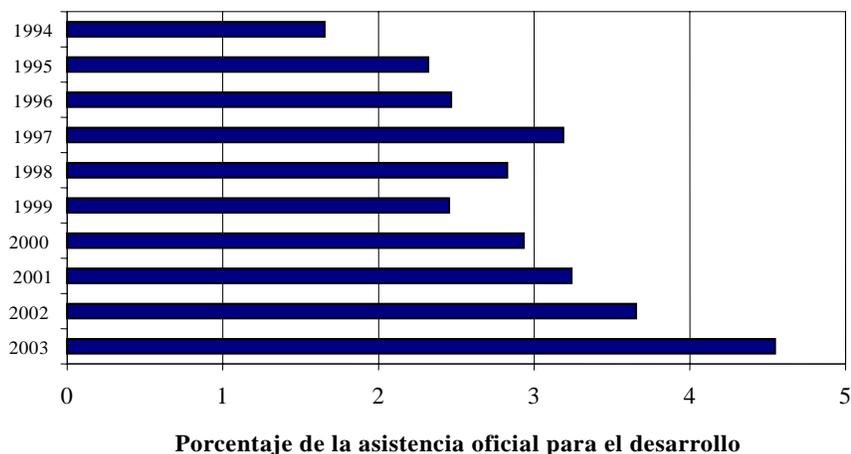
9. La Unión Europea y 17 países donantes aumentaron sus contribuciones en 2003<sup>7</sup>. Aunque tres de los países que proporcionaron más asistencia redujeron sus contribuciones calculadas en sus monedas locales, esas contribuciones resultaron calculadas en dólares de los Estados Unidos.

**Asistencia para actividades de población como porcentaje de la asistencia oficial para el desarrollo**

10. En 2003, los países donantes destinaron el 4,54% del total de su asistencia oficial para el desarrollo a actividades de población, un porcentaje superior al del 3,65% aportado en 2002 (gráfico II). Esa fue la primera vez que los países donantes, en conjunto, destinaron más del 4% establecido de la asistencia oficial para el desarrollo a actividades de población. No obstante, cabe señalar que sólo unos pocos países destinan el porcentaje recomendado del 4% o más del total de su asistencia oficial para el desarrollo a actividades de población; en 2003, sólo cinco países aportaron ese porcentaje, en comparación con ocho países en 2002. El porcentaje de asistencia oficial para el desarrollo que los países donantes destinan a actividades de población varía mucho y oscila entre el 0,04% y el 11,45%. El mayor porcentaje corresponde a los Estados Unidos, país que en 2003 destinó el 11,45% de su asistencia oficial para el desarrollo a actividades de población. Este mayor porcentaje refleja el considerable aumento de fondos destinados a combatir el VIH/SIDA. Otros países que contribuyeron con más del 4% de la asistencia oficial para el desarrollo a las actividades de población fueron los Países Bajos, Noruega, Finlandia y Luxemburgo.

11. La Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo, celebrada en 2002, dio un nuevo ímpetu a la cooperación internacional para el desarrollo y logró que no siguiera disminuyendo la asistencia. El resultado inmediato fue que en 2002 la asistencia oficial para el desarrollo aumentó en un 5% y en 2003 el total de esa asistencia aumentó hasta llegar a 68.600 millones de dólares. Sin embargo, la mayoría de países no destinaron el 4% de la asistencia para el desarrollo a actividades de población. Es especialmente necesario promover la corriente de recursos financieros destinados a los países menos adelantados.

Gráfico II  
**Asistencia prestada por los países donantes para actividades de población como porcentaje de la asistencia oficial para el desarrollo, 1994-2003**



Fuente: UNFPA, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2002* (Nueva York, 2004); y base de datos del proyecto de corrientes de recursos del UNFPA/ONUSIDA/NIDI.

Nota: Los datos de 2003 son provisionales.

### **Asistencia para actividades de población en relación con el producto nacional bruto**

12. En 2003 los países donantes gastaron, por término medio, 112 dólares por cada millón de dólares de su producto nacional bruto (PNB) en asistencia para actividades de población, un promedio superior al de 86 dólares por cada millón en 2002. El promedio en dólares encubre una gran variación entre los países, desde 1 dólar hasta 538 por cada millón de dólares. Noruega se situó a la cabeza de los países donantes, ya que gastó 538 dólares por cada millón de su PNB en asistencia para actividades de población. Los Países Bajos, Luxemburgo, Dinamarca y Suecia gastaron cada uno más de 200 dólares por cada millón de dólares de su PNB en asistencia para actividades de población.

## **B. Asistencia multilateral para actividades de población**

### **Donaciones**

13. Las fuentes de asistencia multilateral para actividades de población son las organizaciones y los organismos del sistema de las Naciones Unidas, sobre todo el ONUSIDA, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 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 la OCDE en calidad de asistencia para actividades de población se consideran asistencia bilateral. Los fondos generales de las organizaciones no reservados para actividades de población, los intereses devengados por los fondos y los recursos provenientes de actividades que generan ingresos y que se destinan a actividades de población se consideran

asistencia multilateral para actividades de población. Los fondos recibidos de países en desarrollo que las organizaciones gastan en actividades de población constituyen un pequeño porcentaje del presupuesto ordinario de un organismo y también se consideran asistencia multilateral. En 2003 se destinaron 41 millones de dólares a asistencia multilateral, una cifra superior a la de 31 millones de dólares aportados en 2002. No se prevé que las cuantías de fondos varíen considerablemente en 2004 y 2005.

14. El UNFPA es el principal proveedor de asistencia para actividades de población y en 2003 prestó apoyo a 136 países en desarrollo. Para fomentar la movilización de recursos, el UNFPA, que depende de contribuciones voluntarias, utiliza la iniciativa del marco de financiación multianual, que procura promover la gestión orientada hacia los resultados, condicionando el apoyo a los programas a la formulación de políticas y relacionando los objetivos del Programa de Acción de la Conferencia sobre la Población y el Desarrollo con los objetivos de desarrollo del Milenio en el contexto de la reducción de la pobreza.

15. El Banco Mundial comunicó que en 2003 había gastado 27 millones de dólares, a diferencia de la suma de 2 millones de dólares gastados en 2002, debido a que destinó más fondos a la lucha contra el VIH/SIDA. El Banco Interamericano de Desarrollo comunicó que en 2003 había asignado algo menos de 1 millón de dólares a donantes intermediarios para programas especiales de donaciones en el ámbito de la población.

#### **Préstamos**

16. Los bancos de desarrollo, que otorgan préstamos a los países en desarrollo, constituyen una importante fuente multilateral de asistencia para las actividades de población. Sus contribuciones se contabilizan aparte porque son préstamos que deben amortizarse. Los proyectos de los bancos de desarrollo denotan compromisos multianuales que se contabilizan en el año en que se aprueban, si bien se desembolsan en el curso de varios años. La mayoría de los préstamos de asistencia para actividades de población procede del Banco Mundial, que apoya la prestación de servicios de salud reproductiva y de planificación de la familia, la formulación de políticas de población, la prevención del VIH/SIDA y la preparación de encuestas y censos sobre fecundidad y salud. El Banco Mundial anunció que en 2003 había concedido préstamos para actividades de población por valor de 501 millones de dólares, lo que representa un aumento frente a la cifra de 328 millones autorizada en 2002. De esta suma, algo más de 239 millones correspondieron a créditos de la Asociación Internacional de Fomento, concedidos a tipos de interés sumamente favorables, y 261 millones correspondieron a préstamos del Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento, concedidos a tipos de interés más parecidos a los del mercado.

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

17. Las fundaciones, las organizaciones no gubernamentales y otras organizaciones privadas son también importantes fuentes de asistencia para actividades de población. En 2003, las fundaciones y las organizaciones no gubernamentales aportaron 324 millones de dólares para esas actividades, una suma inferior a la de 530 millones aportados en 2002. Se prevé que esta cifra aumentará a medida que las fundaciones vayan anunciando las sumas aportadas en 2003. Las principales fundaciones que anunciaron sus contribuciones antes de que venciera el plazo de publicación del

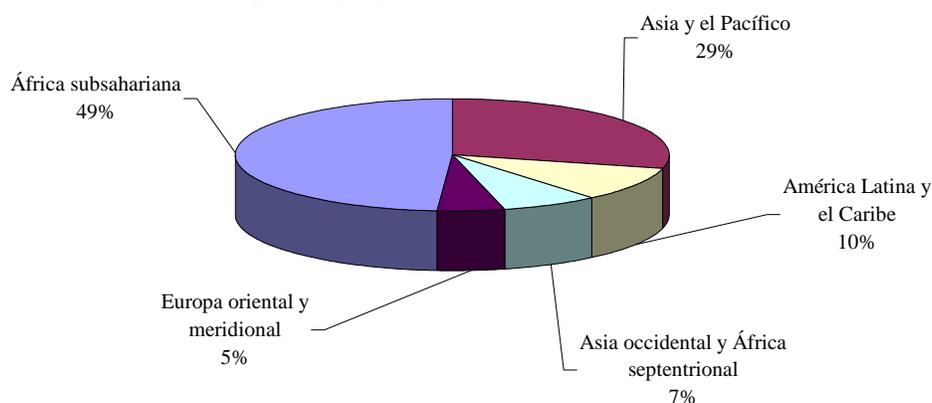
informe fueron la Fundación Bill y Melinda Gates, la Fundación William y Flora Hewlett y la Fundación de la familia de Henry J. Kaiser, así como el Fondo de la Organización de Países Exportadores de Petróleo (OPEP) para el Desarrollo Internacional. Las principales organizaciones no gubernamentales fueron Marie Stopes International, los Servicios Internacionales de Población, la Federación Internacional de Planificación de la Familia y la Organización Japonesa para la Cooperación Internacional en materia de Planificación de la Familia. Se prevé que en los años 2004 y 2005 la asistencia privada para actividades de población se aproximará a la prestada en 2002.

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

18. En 2003 recibieron asistencia para actividades de población 158 países, cifra superior a la de 151 países que recibieron esta asistencia en 2002. La región del África subsahariana, en la que se encuentran la mayoría de los países menos adelantados, continuó siendo el destino principal de la asistencia y recibió casi la mitad de toda la asistencia destinada a las cinco regiones geográficas (gráfico III). Los siguientes destinos más importantes de asistencia para actividades de población fueron: Asia y el Pacífico, América Latina y el Caribe, Asia occidental y África septentrional y Europa oriental y meridional. A lo largo de los años, las actividades mundiales e interregionales han venido recibiendo un porcentaje cada vez mayor de toda la asistencia para actividades de población. En 2003, igual que en 2002, el 40% de la asistencia se destinó a actividades mundiales e interregionales relacionadas con la promoción; la investigación; la salud reproductiva; el apoyo al Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria; los programas de prevención, atención y apoyo en relación con el VIH/SIDA; y la maternidad sin riesgo.

Gráfico III

**Porcentaje de la asistencia para actividades de población recibida por cada una de las regiones geográficas en 2003**



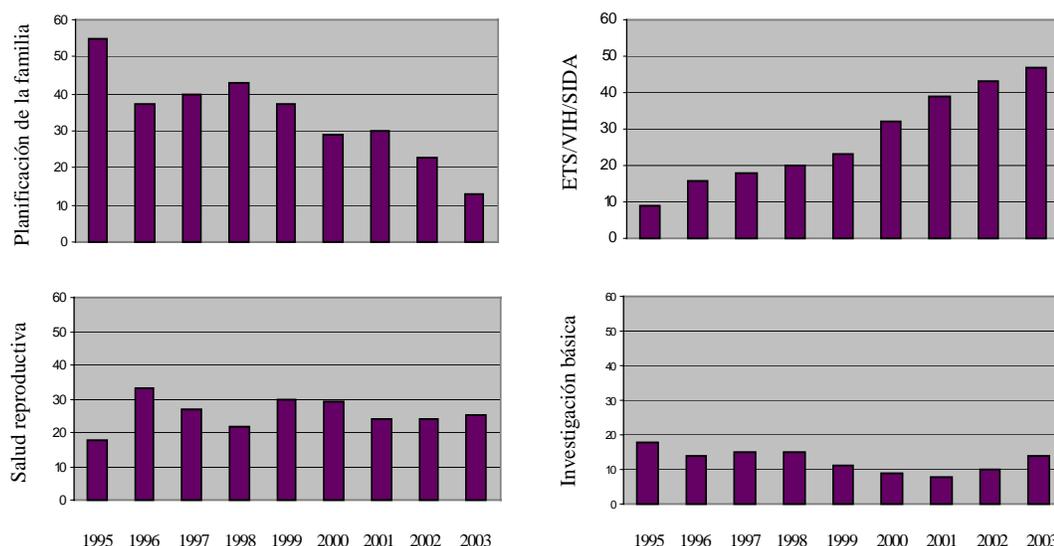
Fuente: Base de datos del proyecto de corrientes de recursos del UNFPA/ONUSIDA/NIDI.

## E. Gastos en actividades de población por categoría de actividad

19. El UNFPA hace un seguimiento de los gastos de las actividades de población teniendo en cuenta las cuatro categorías de servicios siguientes cuyo costo se calculó en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: a) servicios de planificación de la familia; b) servicios básicos de salud reproductiva; c) actividades para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA; y d) investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo. La parte cada vez mayor de la asistencia para actividades de población se destina a actividades de lucha contra el VIH/SIDA. De hecho, el 83% del aumento de los fondos aportados por los donantes para actividades de población entre 2002 y 2003 fueron fondos para luchar contra el SIDA. Atendiendo a la petición de la Conferencia de que se integraran los servicios se aumentaron los fondos destinados a los servicios básicos de salud reproductiva, con algunas fluctuaciones, del 18% en 1995 al 25% en 2003, más que el 24% asignado en 2002, mientras que los fondos destinados expresamente a los servicios de planificación de la familia disminuyeron durante el mismo período y oscilaron entre el 55% y el 13%, menos que el 23% asignado en 2002 (gráfico IV). Ante la rápida propagación de la pandemia del VIH/SIDA, la financiación de las actividades de lucha contra el VIH/SIDA ha aumentado considerablemente desde 1995, de un 9% de la asistencia total para actividades de población a un 47% en 2003, más que el 43% asignado en 2002. Los fondos destinados a actividades de investigación básica han disminuido, con algunas fluctuaciones, desde 1995, del 18% al 14% en 2003, más que el 10% asignado en 2002.

Gráfico IV

**Gastos en distintas categorías de actividades de población como porcentaje del total de la asistencia destinada a esas actividades, 1995-2003**



Fuente: UNFPA, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2002* (Nueva York, 2004); y base de datos del proyecto de corrientes de recursos del UNFPA/ONUSIDA/NIDI.

20. Los fondos destinados a los servicios de planificación de la familia calculados en dólares, en cifras absolutas, disminuyeron de 723 millones en 1995 a 461 millones en 2003, es decir un 36%. Los fondos destinados a servicios de la salud reproductiva y actividades de investigación básicas aumentaron un 275% y un 110%, respectivamente, entre 1995 y 2003; sin embargo, las actividades que más asistencia recibieron fueron las actividades de lucha contra el VIH/SIDA, 13 veces más en cifras absolutas en dólares entre 1995 y 2003. Puesto que se está prestando mayor atención a la lucha contra la pandemia mundial del SIDA, como se desprende del objetivo de desarrollo del Milenio de luchar contra el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades, del establecimiento del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria y del Plan de emergencia del Presidente de los Estados Unidos para paliar los efectos del SIDA, las estimaciones para 2004 y las proyecciones para 2005 indican que continuará esta tendencia. De hecho, se prevé que en 2004 los países donantes habrán destinado casi el 60% de su asistencia para actividades de población a actividades de lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA; y se prevé que esta cifra aumentará al 66% en 2005.

21. Debido a la creciente tendencia hacia la integración de los servicios y al uso cada vez mayor de enfoques sectoriales en la prestación de asistencia para el desarrollo, los países tienen cada vez más dificultades para distinguir fácilmente los gastos en actividades de población y otros gastos relacionados con la salud y, dentro de los gastos en materia de población, entre los fondos destinados a actividades de planificación de la familia, salud reproductiva y lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA.

## **F. Gastos en actividades en materia de población por vía de distribución**

22. La asistencia para actividades en materia de población se encauza del país donante al receptor mediante una red diversificada, que comprende las vías siguientes: 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 organizaciones no gubernamentales. En 2003, el 50% de la asistencia en materia de población se canalizó por la vía de las organizaciones no gubernamentales, el 28% por programas bilaterales y el 22% por organizaciones multilaterales. Si bien el porcentaje de la asistencia para actividades de población canalizado por medio de las organizaciones no gubernamentales ha disminuido desde 2002, dicha vía sigue predominando en todas las regiones del mundo. Se espera que en 2004 y 2005 la asistencia en materia de población siga canalizándose en gran parte mediante las organizaciones no gubernamentales.

## **II. Gastos nacionales en actividades de población**

### **A. Metodología**

23. 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. Por lo tanto, la movilización de

unos recursos nacionales suficientes es esencial para facilitar la ejecución cabal del programa de El Cairo. Desde 1997, el UNFPA hace un seguimiento de los gastos nacionales en actividades de población. Para ello envía cuestionarios a todas sus oficinas en los países, que posteriormente se transmiten a ministerios y a grandes organizaciones no gubernamentales de ámbito nacional. En muchos países, se contrataron consultores locales para que trabajaran con las autoridades del gobierno y las organizaciones no gubernamentales en la preparación de los cuestionarios. Las oficinas del ONUSIDA en los países ayudaron a seleccionar departamentos gubernamentales y organizaciones no gubernamentales encargados de aportar datos sobre los gastos en actividades de lucha contra el VIH/SIDA. Se pidió a los encuestados que se centraran en el conjunto de actividades de población de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo cuyo costo se había previsto y que informaran únicamente sobre los recursos financieros internos, no sobre la asistencia de donantes internacionales.

24. En un principio, las encuestas sobre los gastos nacionales se realizaban todos los años, pero desde 1999 se realizan cada dos a fin de reducir la carga que representan en cuanto a recursos financieros y humanos. Como parte del proyecto sobre corrientes de recursos se realizaron estudios monográficos para complementar las encuestas por correo. Pese a la intensa labor de seguimiento realizada, cada vez resultaba más difícil evaluar el progreso de los países en desarrollo en cuanto al logro de los objetivos financieros de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Cada año había menos países que proporcionaran información sobre el gasto interno en actividades de población. Muchos gobiernos, entre ellos los de algunos de los países más poblados, no podían proporcionar los datos solicitados debido a restricciones de fondos, personal y tiempo. Además, los países que no disponían de sistemas desarrollados para estudiar las corrientes de recursos no podían proporcionar la información solicitada, especialmente cuando se trataba de fondos vinculados a proyectos sociales y de salud y a enfoques sectoriales. Por otra parte, los países con sistemas de contabilidad descentralizados sólo podían proporcionar datos sobre los gastos a nivel nacional, y no sobre los gastos en actividades de población a nivel subnacional (de las administraciones locales).

25. A fin de resolver estos problemas y de facilitar aún más la presentación de información, para el ejercicio económico 2003 el proyecto sobre corrientes de recursos patrocinado conjuntamente por el UNFPA, el ONUSIDA y el NIDI se centró en un grupo de 61 países seleccionados en función de su población, sus gastos en actividades de población y lucha contra el SIDA, la prevalencia del VIH/SIDA y su representación regional. La muestra abarcaba el 88% de la población de los países en desarrollo y los países de economía en transición. Los gastos nacionales globales en actividades de población se estimaron para 2003 y 2004, y se proyectaron posteriormente para 2005, utilizando una metodología que incorporaba las respuestas de ese grupo central de países junto con información anterior sobre gastos reales y previstos, y datos de fuentes secundarias sobre gastos nacionales; cuando no se disponía de esa información, las estimaciones y proyecciones se basaron en los ingresos nacionales medidos en función del producto interno bruto (PIB), que demostró ser la variable más influyente para explicar el crecimiento del gasto público<sup>8</sup>.

## B. Estimaciones y proyecciones de gastos nacionales

26. En el cuadro 2 se presentan estimaciones y proyecciones de los gastos nacionales globales en actividades de población para 2003-2005. Se muestra un aumento estable de la financiación nacional de actividades de población en casi todas las regiones. Este aumento parece más fuerte entre 2003 y 2004 que entre 2004 y 2005. Se estima que los países en desarrollo gastaron 11.000 millones de dólares en actividades de población en 2003. Asia fue la región que más fondos movilizó (8.100 millones), seguida de América Latina y el Caribe (1.700 millones), el África subsahariana (503 millones), el Asia occidental y el África septentrional (411 millones) y Europa oriental y meridional (212 millones).

27. Se estima que los gastos nacionales aumentaron de 11.000 millones de dólares en 2003 a 12.500 millones en 2004, y se espera que en 2005 vuelvan a aumentar hasta alcanzar los 12.700 millones de dólares. Se prevén aumentos en todas las regiones, salvo en el África subsahariana, donde se espera un aumento del gasto en 2004 y un ligero descenso en 2005. Se prevé que Asia seguirá movilizandando la mayor cantidad de recursos financieros tanto en 2004 como en 2005. La pauta será la misma entre 2003 y 2005: América Latina y el Caribe ocuparán el segundo lugar, seguidos del África subsahariana, el Asia occidental y el África septentrional y Europa oriental y meridional.

28. Aproximadamente una cuarta parte del total de los gastos nacionales en actividades de población se destina a la lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. América Latina gasta en la lucha contra el SIDA aproximadamente las tres cuartas partes de sus fondos para actividades de población y el África subsahariana poco más de la mitad. Se espera que estas cifras no varíen prácticamente entre 2003 y 2005.

Cuadro 2

### Proyecciones de los gastos nacionales globales en actividades de población, por regiones 2003-2005

(En miles de dólares EE.UU.)

Año/Región	Fuente de Financiación			Total	Porcentaje destinado a ETS/VH/SIDA
	Gobierno	ONG	Consumidores <sup>a</sup>		
<b>2003</b>					
África (subsahariana)	229 411	73 116	200 735	503 262	56,1
Asia y el Pacífico	2 935 656	69 811	5 128 592	8 134 059	10,3
América Latina y el Caribe	879 161	100 916	701 570	1 681 647	79,8
Asia occidental y África septentrional	235 416	31 179	144 546	411 141	17,4
Europa oriental y meridional	149 679	8 235	54 184	212 098	44,5
<b>Total</b>	<b>4 429 324</b>	<b>283 256</b>	<b>6 229 626</b>	<b>10 942 206</b>	<b>24,0</b>

Año/Región	Fuente de Financiación			Total	Porcentaje destinado a ETS/VH/SIDA
	Gobierno	ONG	Consumidores <sup>a</sup>		
<b>2004</b>					
África (subsahariana)	277 663	133 476	242 955	654 093	57,8
Asia y el Pacífico	3 268 048	131 262	5 709 281	9 108 591	12,3
América Latina y el Caribe	957 181	137 580	763 830	1 858 591	73,7
Asia occidental y África septentrional	305 676	49 212	187 685	542 573	18,3
Europa oriental y meridional	205 211	14 562	74 286	294 059	45,6
<b>Total</b>	<b>5 013 779</b>	<b>466 091</b>	<b>6 978 037</b>	<b>12 457 907</b>	<b>24,9</b>
<b>2005</b>					
África (subsahariana)	261 097	136 128	228 460	625 685	55,2
Asia y el Pacífico	3 336 461	134 496	5 828 797	9 299 753	13,0
América Latina y el Caribe	963 946	138 957	769 229	1 872 132	73,4
Asia occidental y África septentrional	314 030	50 178	192 815	557 023	18,3
Europa oriental y meridional	212 881	15 054	77 063	304 997	45,7
<b>Total</b>	<b>5 088 414</b>	<b>474 813</b>	<b>7 096 363</b>	<b>12 659 590</b>	<b>25,1</b>

Fuente: Hendrik van Dalen y Mieke Reuser, "Assessing size and structure of worldwide funds for population and AIDS activities", La Haya, 2004.

<sup>a</sup> El gasto de los consumidores en actividades de población se compone estrictamente de los pagos directos que efectúan y los promedios de cada región se calculan según las cifras de la OMS correspondientes al año 2004 y relativas a los gastos generales en salud. Para cada región se utilizó la relación entre los desembolsos directos de particulares y el gasto público per cápita para calcular el gasto de los consumidores en actividades de población.

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

29. Los gobiernos desempeñan un papel fundamental en la financiación de los programas en materia de población. Se les considera responsables de la mayoría de los gastos nacionales en este tipo de actividades. No obstante, dado que el nivel de financiación de los gobiernos suele depender del nivel de ingresos nacionales, los gobiernos de los países menos adelantados normalmente no pueden permitirse gastar grandes sumas en actividades de población. Los países pobres deben atender a una serie de prioridades de desarrollo que compiten entre sí, y simplemente no pueden hacer las inversiones necesarias en actividades de población. Como consecuencia, los temas relacionados con la población suelen excluirse de los programas sociales y de salud debido a la falta de fondos o al surgimiento de nuevas prioridades cuando no se dispone de las salvaguardias necesarias para asegurar la sostenibilidad y expansión de los programas existentes. Las organizaciones no gubernamentales de ámbito nacional también contribuyen a la financiación de actividades de población, pero la mayoría de ellas depende en gran medida de recursos internacionales.

Su función principal consiste en realizar actividades de promoción y comunicación a nivel popular.

30. Los gobiernos y las organizaciones no gubernamentales nacionales no son las únicas fuentes del gasto nacional en actividades de población. De hecho, son los consumidores los que más gastan. El consumo privado representa un gran porcentaje de la financiación total de la atención de la salud. Aunque no se conocen las cifras exactas relativas al gasto mundial del sector de la salud en actividades de población, cabe suponer que una parte significativa de los gastos en planificación familiar, salud reproductiva y atención a los afectados por enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA la sufragan los consumidores. Las pocas fuentes disponibles de información sobre el gasto privado indican que hay enormes diferencias entre las regiones y los países y, en algunos casos, entre distintas épocas dentro de un mismo país. En su estimación de los gastos del sector privado, el proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA, y el ONUSIDA y el NIDI utilizó los datos sobre desembolsos directos de los hogares que figuraban en las cuentas nacionales en materia de salud recopiladas por la OMS. Se supuso que los gastos directos de los consumidores en salud coincidían totalmente con los desembolsos directos en bienes y servicios para la población. Los análisis demuestran que el gasto de los consumidores, es decir, los pagos directos que efectúan, representa la parte más importante de los recursos destinados a actividades de población.

31. Cabe señalar que las cifras para 2004 y 2005 dependerán de si los gobiernos siguen los modelos de gastos previstos teniendo en cuenta los gastos registrados en el pasado y los niveles de ingresos nacionales, y de si cumplen efectivamente sus compromisos. Factores imprevistos, como el tsunami que asoló recientemente a varios países de Asia, sin duda influirán de forma significativa en los gastos nacionales en actividades de población. Por otra parte, se espera que la tragedia haga aumentar la asistencia internacional, por lo que todavía no se sabe si ello afectará de modo significativo al total de gastos tanto nacionales como de los donantes, en actividades de población.

32. Aunque la cifra global relativa a las corrientes de recursos internos sea aproximada, es la más plausible, dado que muchas veces los datos son incompletos y no enteramente comparables. La información es útil puesto que da una idea del progreso alcanzado por el conjunto de los países en desarrollo en cuanto al logro de los objetivos en materia de recursos financieros previstos en el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. La cifra global refleja un verdadero compromiso por parte de los países en desarrollo, pero también oculta las enormes diferencias existentes entre los países en cuanto a su capacidad de movilizar recursos para actividades de población. La mayor parte de las corrientes de recursos nacionales tiene su origen en unos pocos países grandes. Muchos países, especialmente los del África subsahariana y los menos adelantados, no pueden generar suficientes recursos para financiar sus propios programas de población y dependen en gran parte de la asistencia de donantes.

### **III. Recursos para otras actividades de población**

33. Tanto los países donantes como los países en desarrollo han indicado que un monto considerable de las corrientes de recursos se destina a otras actividades de población que abordan los objetivos más amplios en materia de población y desarrollo

del programa de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo pero cuyo costo no se ha calculado y que no forman parte del objetivo convenido de 18.500 millones de dólares para 2005. Entre las actividades relacionadas con la población que apoyan los países se cuentan la mitigación de la pobreza; los sistemas de atención primaria de la salud; la supervivencia y la salud infantil; la educación elemental, incluida la de las mujeres y las niñas; la potenciación de la mujer; el desarrollo rural y la generación de ingresos. Dado que estas actividades no forman parte del conjunto de actividades de población cuyo costo se ha calculado, su financiación no está incluida en los cálculos de la asistencia internacional y los recursos nacionales para actividades de población. Si los recursos que se invierten en estas actividades se sumaran a los gastos del conjunto de actividades de población cuyo costo se ha calculado, el nivel global de apoyo al Programa de Acción de la Conferencia sería considerablemente superior.

#### **IV. Tendencias en la movilización de recursos para actividades de población**

34. El seguimiento permanente de los recursos financieros movilizados para actividades de población en los países en desarrollo ha permitido observar una serie de tendencias interesantes, a saber: a) el notable aumento de los fondos destinados a la lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA, en detrimento de otras actividades de población; b) el importante papel de financiación que desempeña un número relativamente pequeño de donantes; c) la movilización de la mayor parte del total de recursos nacionales por un pequeño número de países en desarrollo; d) la importancia del gasto de los consumidores dentro de los gastos nacionales; e) el aumento de las necesidades y los costos actuales en comparación con las estimaciones de costos originales de 1993; y f) el reto que supone la financiación de la planificación de la familia y los servicios de salud reproductiva en el contexto de los objetivos de desarrollo del Milenio.

35. La proporción del total de los fondos disponibles para actividades de población que se destina a la lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA, ha aumentado regularmente desde que el UNFPA comenzó a analizar los gastos en función de las cuatro categorías de población previstas en el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, del 9% en 1995 al 47% en 2003. Se prevé que para 2005 ese porcentaje será superior a la mitad de los fondos destinados a asistencia en materia de población. Parece ser que los otros tres elementos del conjunto de actividades de población de la Conferencia cuyo costo se ha calculado no están recibiendo la atención que se merecen debido a la campaña de lucha contra el SIDA. Esto es especialmente evidente en el caso de la financiación de la planificación de la familia, que ha disminuido en cifras absolutas desde 1995. La proporción del total de la asistencia en materia de población destinada a servicios de planificación de la familia disminuyó del 55% en 1995 al 13% en 2003, y no se espera que aumente ni en 2004 ni en 2005. Si no se invierte esta tendencia, la disminución de fondos para la planificación de la familia tendrá consecuencias graves sobre la capacidad de los países de atender a la demanda de dichos servicios y podría menoscabar los esfuerzos por impedir los embarazos no deseados y reducir la mortalidad materna e infantil. Se prevé que la tendencia a destinar más fondos a la lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA será especialmente fuerte en los países donantes. Teniendo en cuenta el firme compromiso

adoptado por los Estados Unidos para financiar proyectos de lucha contra el VIH/SIDA, como se refleja en el Plan de emergencia del Presidente de los Estados Unidos para paliar los efectos del SIDA, se espera que en 2005 el 66% de los fondos de los donantes se asigne a actividades de lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Es interesante señalar que los objetivos aprobados en la Conferencia para 2005 implicaban la aportación del 8% del total de la asistencia en materia de población a la lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA, el 62% a los servicios de planificación de la familia, el 29% a los servicios básicos de salud reproductiva y el 1% a investigación, recopilación de datos y análisis de políticas de población y desarrollo. En aquel entonces nadie había previsto la magnitud de la propagación de la pandemia del SIDA. En 1994 se calculaba que 14 millones de personas vivían con el VIH/SIDA; en 2004, según los datos más recientes del ONUSIDA correspondientes a diciembre de ese año, esa cifra había aumentado un 186%, a casi 40 millones de personas.

36. El logro de los objetivos financieros de la Conferencia depende en gran parte de lo que decidan unos cuantos agentes de financiación principales, puesto que la mayoría de los recursos provienen de unos pocos donantes principales. Por ejemplo, se prevé que en 2005 los Estados Unidos aporten 3.200 millones de dólares, es decir, más de la mitad del total de las contribuciones de los donantes.

37. La mayor parte de los recursos nacionales destinados a actividades de población procede de unos pocos países en desarrollo grandes. Por ejemplo, se espera que en 2005 China gaste 1.700 millones de dólares en actividades de planificación de la familia, lo que representará una tercera parte del total de los gastos de los gobiernos. La mayoría de los países en desarrollo no están en condiciones de generar recursos suficientes para financiar los programas en materia de población y de SIDA, tan necesarios en sus países.

38. Aunque no es fácil de determinar, el papel que desempeñan los consumidores en la movilización de recursos para actividades de población es mucho más importante de lo que se suele pensar, y en muchos casos es muy superior al gasto de los gobiernos y las organizaciones no gubernamentales en ese ámbito. Aunque existen diferencias entre las distintas regiones y países, si el gasto en actividades de población y de lucha contra el SIDA concuerda completamente con el gasto general en materia de salud cabe suponer que los consumidores en los países en desarrollo asumen 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 políticas encaminadas a reducir la pobreza y la desigualdad de ingresos en el mundo en desarrollo.

39. Los objetivos financieros de la Conferencia se fijaron hace más de 10 años, con estimaciones de gastos basadas en la experiencia adquirida hasta 1993. Desde entonces, la situación de la población y de la salud en el mundo ha cambiado drásticamente. La crisis del VIH/SIDA es mucho peor de lo que se pensaba y las tasas de mortalidad materna, neonatal e infantil siguen siendo inaceptablemente altas en muchas partes del mundo. Además, desde entonces se han disparado los precios de los servicios de salud. Por otra parte, el valor del dólar en 2005 es muy inferior al de 1993. En el Programa de Acción se indicaba que las estimaciones deberían revisarse y actualizarse sobre la base de un enfoque global como el que se esbozó en el programa de El Cairo. La cuestión que se plantea es si los 18.500 millones de dólares fijados como objetivo por la Conferencia para 2005 serán suficientes para atender el

umento de la demanda de los países en desarrollo en materia de planificación de la familia, salud reproductiva, lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA e investigación, recopilación de datos y análisis de políticas de población y desarrollo, a fin de lograr “la promoción y aceleración del desarrollo social y económico, la mejora de la calidad de vida para todos, el fomento de la equidad y el pleno respeto de los derechos individuales contribuyendo, de este modo, al desarrollo sostenible” (párr. 13.21 del Programa de Acción).

40. La salud reproductiva no está expresamente incluida en los objetivos de desarrollo del Milenio. No obstante, como declaró el Secretario General Kofi Annan en el discurso que pronunció en la serie de sesiones a nivel ministerial de la quinta Conferencia de Asia y el Pacífico sobre Población (Bangkok, 16 de diciembre de 2002): “Los objetivos de desarrollo del Milenio, en particular la erradicación de la extrema pobreza y el hambre, no se pueden lograr si no se abordan directamente las cuestiones relativas a la población y la salud reproductiva. Esto significa que se deben hacer mayores esfuerzos para promover los derechos de la mujer, y mayores inversiones en educación y salud, inclusive en salud reproductiva y planificación de la familia” (comunicado de prensa SG/SM/8562, de 17 de diciembre de 2002). El compromiso de la comunidad internacional de lograr los objetivos de desarrollo del Milenio debe incorporar el objetivo de la universalización de los servicios de salud reproductiva, fijado en la Conferencia, para poder asegurar la financiación de la planificación de la familia y de los servicios de salud reproductiva además de aumentar los fondos para actividades de lucha contra el VIH/SIDA.

41. El 7 de junio de 2004, en la consulta mundial de alto nivel convocada por el UNFPA y el ONUSIDA, en colaboración con Family Care International, que se celebró en la Fundación Rockefeller de Nueva York bajo el lema “Compromiso de Nueva York: vincular el VIH/SIDA y la salud sexual y reproductiva”, los participantes instaron, entre otras cosas, a que se reafirmaran los vínculos entre el VIH/SIDA y la salud sexual y reproductiva así como su relación con cuestiones más amplias de salud pública, desarrollo y derechos humanos, conforme a lo acordado por la comunidad internacional en una serie de compromisos, incluidos el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas (véase la resolución 55/2 de la Asamblea General) y la Declaración de compromiso en la lucha contra el VIH/SIDA (véase el anexo de la resolución S-26/2 de la Asamblea General); a que se asegurara que esos vínculos quedaran reflejados en los planes y presupuestos nacionales de desarrollo, incluso en las reformas del sector de la salud, en los documentos de estrategia de lucha contra la pobreza, en los enfoques sectoriales y en instrumentos de las Naciones Unidas como la evaluación común para los países y el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo; y a que se movilizaran los recursos necesarios para apoyar la creciente interrelación entre los programas de lucha contra el VIH/SIDA y de promoción de la salud sexual y reproductiva.

42. Cabe señalar que en octubre de 2004, en una reunión especial de la Asamblea General para celebrar el décimo aniversario de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, los Estados miembros pertenecientes a la Unión Europea y la Comisión Europea se comprometieron a aportar 75 millones de dólares para asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva en 2005.

## V. Conclusión

### A. Progresos en la movilización de recursos

43. El objetivo de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo de movilizar 17.000 millones de dólares antes del año 2000 para ejecutar programas de salud reproductiva no se cumplió. El volumen de recursos destinados a ejecutar el Programa de Acción de la Conferencia ha aumentado desde 1994, pero no ha alcanzado el nivel necesario para cumplir los objetivos fijados en El Cairo. Ni los donantes ni los países en desarrollo alcanzaron las metas acordadas. En 2003, la financiación de los donantes ascendía a 4.200 millones de dólares, y los recursos nacionales aproximadamente a 11.000 millones. Si bien el aumento se considera un signo alentador, para muchos países menos adelantados que no pueden generar suficientes recursos, la falta de fondos sigue siendo el principal impedimento para la plena ejecución del Programa de Acción y el cumplimiento de los objetivos del programa de El Cairo.

44. El aumento de la asistencia oficial para el desarrollo logrado tras la aprobación del Consenso de Monterrey en la Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo<sup>9</sup> demuestra que es posible aumentar sustancialmente los recursos a fin de cumplir los objetivos necesarios. Una serie de países ya están destinando el 4% de su asistencia oficial para el desarrollo a actividades de población, lo que demuestra que, con un poco de voluntad el resto de los donantes también puede hacerlo.

45. Si los donantes cumplen sus compromisos declarados para el futuro, las proyecciones para 2005 muestran que, gracias en gran parte al aumento de la financiación de programas de lucha contra el VIH/SIDA por parte de algunos de los donantes principales, y al gasto de los consumidores en los países en desarrollo, podrá cumplirse el objetivo de conseguir 18.500 millones de dólares. Si las proyecciones no fallan, los donantes habrán contribuido 6.400 millones de dólares del total previsto de 6.100 millones y los países en desarrollo habrán movilizado 12.700 millones de dólares, cifra superior al objetivo de 12.400 millones. Ello significa que, tanto los donantes como los países en desarrollo habrán superado los objetivos financieros de la Conferencia para 2005. Sólo queda la duda de si estas sumas serán suficientes para atender las necesidades de planificación de la familia y salud reproductiva, teniendo en cuenta que la mayor parte del aumento se deberá al incremento de los fondos para actividades de lucha contra el VIH/SIDA.

### B. Ámbitos fundamentales que requieren mayor atención

46. Para poder ejecutar cabalmente el programa de la Conferencia es esencial que los donantes y los países en desarrollo sigan promoviendo la movilización de recursos. La situación en materia de población y salud ha cambiado drásticamente desde que se celebró la Conferencia, especialmente en lo que respecta a la pobreza y la salud reproductiva y a la magnitud de la propagación de la pandemia del VIH/SIDA. Para acelerar la ejecución del programa de El Cairo, y especialmente para cumplir sus objetivos financieros, así como para lograr los objetivos de desarrollo del Milenio, la comunidad internacional debe luchar con renovado empeño por:

- **Consolidar la voluntad política y el compromiso de cumplir los objetivos financieros de El Cairo para poder lograr los objetivos de la Conferencia, esenciales para el cumplimiento de los objetivos de desarrollo del Milenio.**
- **Seguir movilizando suficientes recursos para poder ejecutar cabalmente el Programa de Acción de la Conferencia y asegurar que el aumento del porcentaje destinado a planificación familiar y salud reproductiva concuerde con los porcentajes acordados.**
- **Asegurar que la atención de las cuestiones de población y salud reproductiva se considere una parte fundamental del logro de los objetivos de desarrollo del Milenio y que estas cuestiones ocupen un lugar destacado en los planes nacionales de desarrollo y las estrategias para la reducción de la pobreza.**
- **Asegurar que las cuestiones relativas a la planificación de la familia y la salud reproductiva reciban la atención que se merecen en un momento en que la atención se está centrando más en la lucha contra el VIH/SIDA.**
- **Establecer una asociación efectiva entre los países donantes y los receptores sobre la base de la confianza mutua, la rendición de cuentas y la coordinación de los donantes en apoyo de los objetivos de los países.**
- **Prestar más atención a la eficacia en función de los costos y a la eficiencia de los programas para que los recursos puedan llegar a todos los sectores de población, especialmente a los más necesitados.**
- **Reforzar el papel del sector privado en la movilización de recursos para actividades de población y desarrollo, en el seguimiento de los gastos en materia de población y en la verificación del cumplimiento de los objetivos financieros y de equidad.**

47. El programa de población y salud reproductiva de El Cairo es un medio de influir tanto en el cambio macrodemográfico como en la reducción de la pobreza a nivel de los hogares. El reto que se plantea a la comunidad internacional es no desviarse de los objetivos financieros de la Conferencia para 2005 en relación tanto con los donantes como con los países en desarrollo. Es particularmente importante alcanzar el objetivo de destinar el 0,7% del producto nacional bruto (PNB) a la asistencia oficial para el desarrollo y asegurar que los nuevos mecanismos de financiación y programación, como los enfoques sectoriales y las estrategias para la reducción de la pobreza, incluyan suficientes recursos para los programas de población y salud reproductiva. También es importante que se asignen suficientes recursos a todo el conjunto de actividades de población de la Conferencia cuyo costo se ha calculado: servicios de planificación de la familia, servicios de salud reproductiva, lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA e investigación, recopilación de datos y análisis de las políticas de población y desarrollo.

*Notas*

- <sup>1</sup> Véase *Documentos Oficiales del Consejo Económico y Social, 1995, Suplemento No. 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, número de venta: S.95.XIII.18), cap. I, resolución 1, anexo.
- <sup>3</sup> En este informe todas las referencias a los países en desarrollo incluyen también a los países de economía en transición.
- <sup>4</sup> Se han hecho estudios en los siguientes países: Brasil, China, Egipto, Etiopía, India, Indonesia, Nigeria, Pakistán, Perú, Polonia, Senegal, Sudáfrica, Tailandia, República Islámica del Irán y República Unida de Tanzania.
- <sup>5</sup> A partir de la serie de cuestionarios enviados en 1999, en el proyecto de corrientes de recursos del UNFPA, el ONUSIDA y el NIDI empezaron a incluirse datos sobre la atención y el tratamiento del VIH/SIDA porque el ONUSIDA los necesitaba para los informes que debía presentar porque a los encuestados se les hacía cada vez más difícil proporcionar información sólo sobre las actividades de prevención del VIH/SIDA.
- <sup>6</sup> Todas las referencias en dólares corresponden a dólares de los Estados Unidos.
- <sup>7</sup> Hay que tener en cuenta las fluctuaciones monetarias en 2003 que pueden haber contribuido al aumento calculado en dólares de los Estados Unidos. El tipo de cambio explica parte del aumento, aunque no todo, ya que 13 países aumentaron sus contribuciones calculadas en su moneda local. Un país empezó a contabilizar sus contribuciones en euros por primera vez en 2003.
- <sup>8</sup> Véase Hendrik van Dalen y Mieke Reuser, "Assessing size and structure of worldwide funds for population and AIDS activities", La Haya, 2004.
- <sup>9</sup> *Informe de la Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo, Monterrey (México), 18 a 22 de marzo de 2002* (publicación de las Naciones Unidas, número de venta S.02.II.A.7), cap. I, resolución 1, anexo.