



Consejo Económico y Social

Distr. general
20 de enero de 2006
Español
Original: inglés

Comisión de Población y Desarrollo

39º período de sesiones

3 a 7 de abril de 2006

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 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 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 presentasen 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 los gastos de los donantes y el gasto interno en actividades de población realizadas en los países en desarrollo durante 2004 y se presentan estimaciones de gastos para 2005 y previsiones para 2006.

Aunque la comunidad internacional siguió distando mucho de alcanzar las metas financieras de la Conferencia fijadas para 2000, el progreso lento pero constante realizado desde entonces, debido en gran medida al aumento de los fondos destinados a la lucha contra el VIH/SIDA, ha garantizado el logro de las metas de 2005 tanto en lo referente a la asistencia de los donantes internacionales y como al gasto interno en actividades de población. La asistencia destinada por los donantes a esas

* E/CN.9/2006/1.



actividades, que en 2000 había sido de 2.600 millones de dólares, se estimó en casi 5.300 millones de dólares en 2004, lo que supuso un aumento frente a los 4.700 millones de dólares en 2003. Se calcula que el gasto interno, estimado en casi 11.000 millones de dólares en 2003, ha aumentado hasta 14.500 millones de dólares en 2004. En conjunto, la asistencia de los donantes y el gasto interno en actividades de población alcanzaron en 2004 una cifra mundial estimada de 19.800 millones de dólares. Cabe indicar, no obstante que, aunque las metas se cumplirán, no se cubrirán en absoluto las necesidades actuales, porque las metas se fijaron hace más de 10 años, con estimaciones y cálculos de las necesidades basados en la experiencia en 1993.

Se estima además que la asistencia de los donantes aumentó hasta alcanzar 6.100 millones de dólares en 2005 y se prevé que llegará a casi 6.400 millones en 2006. Un cálculo aproximado de los recursos movilizados por el conjunto de los países en desarrollo arrojó una cifra de casi 14.900 millones de dólares para 2005 y se espera que esta cifra aumente hasta 15.900 millones en 2006.

El desafío que la comunidad internacional tiene ante sí es seguir movilizando los recursos necesarios para aplicar el programa de la Conferencia en el marco de los objetivos de desarrollo del Milenio. Si bien las estimaciones indican que las metas convenidas en El Cairo se han superado ligeramente, tales metas han quedado obsoletas y pueden resultar insuficientes para hacer frente a las necesidades actuales. Así por ejemplo, nadie previó la escalada de la pandemia de SIDA. En 1994 se afirmaba que en todo el mundo había 14 millones de personas viviendo con el VIH/SIDA; en 2004 esta cifra aumentó un 186% hasta rozar los 40 millones. El Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) estima que las necesidades de recursos a nivel mundial alcanzarán en 2006 los 15.000 millones de dólares, 8.400 millones para prevención y 3.000 millones para tratamiento y atención médica. Las metas financieras de la Conferencia, 1.400 millones de dólares para 2005 y 1.500 millones para 2010 (destinados exclusivamente a actividades de prevención) están muy por debajo de las necesidades estimadas y deben revisarse para reflejar con más exactitud a las necesidades y los gastos actuales, incluidos los de tratamiento.

Si no hay un firme compromiso con las cuestiones de población, salud reproductiva y género y no se asignan suficientes recursos financieros en todos los ámbitos, es poco probable que se cumplan efectivamente las metas y los objetivos fijados en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y la Cumbre del Milenio.

Índice

	<i>Párrafos</i>	<i>Página</i>
I. Introducción	1–5	4
II. Asistencia de los donantes para actividades de población	6–19	5
A. Asistencia bilateral para actividades de población	7–9	6
B. Asistencia multilateral para actividades de población	10–13	7
C. Asistencia privada para actividades de población	14	9
D. Gastos en actividades de población por región geográfica	15	9
E. Gastos en actividades de población por categoría de actividad	16–18	10
F. Gastos en actividades de población por vías de distribución	19	12
III. Gastos internos en actividades de población	20–29	12
A. Metodología	20–22	12
B. Estimaciones y provisiones del gasto interno	23–25	13
C. Componentes de la financiación nacional de las actividades de población	26–29	15
IV. Recursos para otras actividades relacionadas con la población	30	16
V. Perspectiva general de las cuestiones relativas a la movilización de recursos	31–39	16
VI. Conclusión	40–44	19
A. Progresos en la movilización de recursos	40–42	19
B. Ámbitos fundamentales que requieren mayor atención	43–44	20

I. 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 sesiones¹ 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 Desarrollo², celebrada en El Cairo en 1994. El informe, que es uno de los documentos previstos en el programa de trabajo de la Comisión, se presenta de conformidad con lo dispuesto en las resoluciones de la Asamblea General 49/128, de 19 de diciembre de 1994, y 50/124, de 20 de diciembre de 1995, en que la Asamblea pidió que se preparasen informes periódicos sobre la corriente de recursos financieros destinados a contribuir a 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 desarrollo³ y se facilitan estimaciones de los gastos efectuados en 2004 por entidades públicas y no gubernamentales para financiar esas actividades en los países en desarrollo. También se presentan estimaciones sobre los recursos de los donantes y los países en desarrollo para 2005, así como previsiones para 2006. Los datos sobre las corrientes de recursos nacionales y de los donantes fueron reunidos por el Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos (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 por correo a 76 agentes fundamentales en el ámbito de la población y el SIDA, entre ellos países donantes del Comité de Asistencia para el Desarrollo de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), grandes organizaciones y organismos multilaterales, importantes fundaciones privadas y otras organizaciones no gubernamentales que prestan una asistencia considerable a las actividades de población. Los datos correspondientes al ejercicio económico de 2004 se basan en las respuestas recibidas hasta el 10 de enero de 2006. En consecuencia, las cifras deben considerarse provisionales, ya que pueden variar a medida que se vayan recibiendo más respuestas. La información sobre los países donantes se obtiene cada vez con mayor frecuencia de la base de datos del Comité de Asistencia para el Desarrollo 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 55 países en desarrollo de todo el mundo, en fuentes secundarias y en técnicas de estimación y predicción.

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 especificadas en el párrafo 13.14 del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo cuyo costo se ha previsto, a saber: servicios de planificación familiar, servicios básicos de salud reproductiva, prevención de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/SIDA⁴, e

investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo. En el Programa de Acción se estimó 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 costaría 18.500 millones de dólares⁵ anuales en el año 2005. Aproximadamente dos terceras partes de los gastos previstos se sufragarían 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 (párr. 13.16).

II. Asistencia de los donantes para actividades de población

6. La asistencia para actividades de población ha aumentado lenta pero constantemente desde que se celebró la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Aunque dicha asistencia había llegado a un máximo de 2.600 millones de dólares en 2000, no se cumplió la meta de la Conferencia de alcanzar los 5.700 millones en 2000; los recursos movilizados constituyeron aproximadamente el 46% de la cifra que la comunidad internacional había acordado aportar para financiar el Programa de Acción. En 2003, los donantes habían aportado casi 4.700 millones de dólares. Las cifras provisionales de 2004 muestran un nuevo aumento, hasta rozar los 5.300 millones de dólares (véase el cuadro 1) y se estima que en 2005 la asistencia siguió creciendo hasta llegar a 6.100 millones de dólares. De ser así, la comunidad internacional habrá alcanzado la meta fijada por la Conferencia para 2005. Sin embargo, esta cantidad seguiría siendo muy inferior a las necesidades reales, que superan con creces las estimaciones de 1993, especialmente en lo que se refiere al VIH/SIDA. Si los donantes cumplen sus compromisos en el futuro, se prevé que en 2006 los fondos aportados aumenten hasta casi alcanzar los 6.400 millones de dólares (véase el gráfico I).

Cuadro 1

Asistencia internacional para actividades de población por principales categorías de donantes, 2003-2006

(En millones de dólares EE.UU.)

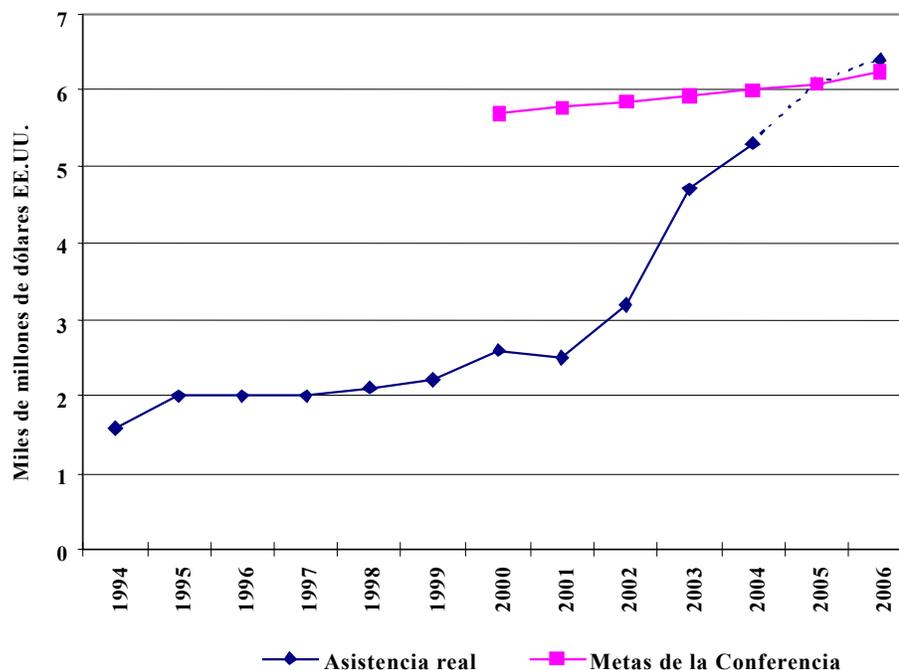
<i>Categoría de donantes</i>	<i>2003</i>	<i>2004</i>	<i>Estimaciones para 2005</i>	<i>Previsiones para 2006</i>
Países desarrollados	3 738	4 305	5 277	5 509
Sistema de las Naciones Unidas	43	60	51	54
Fundaciones/organizaciones no gubernamentales	380	404	451	471
Donaciones de bancos de desarrollo	28	223	33	34
Subtotal	4 189	4 992	5 812	6 068
Préstamos de bancos de desarrollo	501	288	288 ^a	288 ^a
Total	4 689	5 280	6 100	6 356

Fuentes: UNFPA, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2003* (Nueva York, 2005); y base de datos del proyecto sobre 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 2004 son provisionales, los de 2005 son estimaciones y los de 2006 son previsiones.

^a Se ha estimado un valor equivalente al de 2004.

Gráfico I
Asistencia para actividades de población en comparación con las metas de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, 1994-2006



Fuentes: UNFPA, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2003* (Nueva York, 2005); y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA/ONUSIDA/NIDI.

Nota: Las estimaciones para 2005 y las previsiones para 2006 se indican con una línea discontinua (- -). Los datos sobre la asistencia real en 2004 son provisionales, los de 2005 son estimaciones y los de 2006 son previsiones.

A. Asistencia bilateral para actividades de población

7. Los países donantes proporcionan la mayor parte de la asistencia para actividades de población. La asistencia bilateral ascendió a 4.300 millones de dólares en 2004, cifra superior a los 3.700 millones de dólares aportados en 2003. Varios países aumentaron sus contribuciones con respecto al año anterior. Entre los principales donantes cabe mencionar a los Estados Unidos de América, el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, los Países Bajos, el Japón, la Unión Europea, Suecia y el Canadá. Según estimaciones preliminares, los países donantes aportaron 5.300 millones de dólares para esas actividades en 2005. De acuerdo con las previsiones para 2006, esta cifra llegará a los 5.500 millones de dólares.

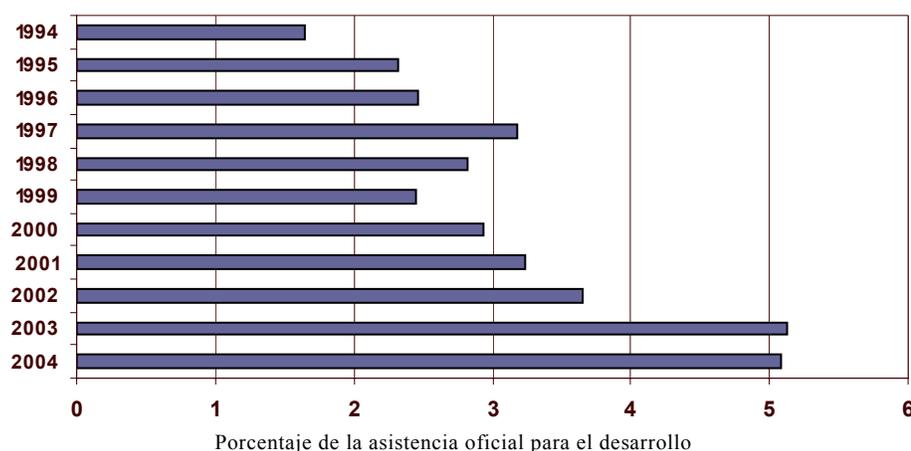
Asistencia para actividades de población como porcentaje de la asistencia oficial para el desarrollo

8. Según las últimas cifras facilitadas por la OCDE, existen indicios que apuntan a un aumento importante de la ayuda prometida por los donantes en las últimas reuniones internacionales. En 2004, la asistencia oficial para el desarrollo creció hasta

alcanzar los 79.500 millones de dólares. De acuerdo con datos provisionales, en 2004 los países donantes en su conjunto destinaron a actividades de población el 5,08% del total de su asistencia oficial para el desarrollo, porcentaje similar al de 2003 (véase el gráfico II). Sólo unos cuantos países destinan el porcentaje mínimo recomendado del 4% del total de su asistencia oficial para el desarrollo a esas actividades, y, en general, ese porcentaje varía mucho de unos países a otros.

Gráfico II

Asistencia prestada por los países donantes para actividades de población como porcentaje de su asistencia oficial para el desarrollo, 1994-2004



Fuentes: UNFPA, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2003* (Nueva York, 2005); y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA/ONUSIDA/NIDI.
Nota: Los datos de 2004 son provisionales.

Asistencia para actividades de población en relación con el producto nacional bruto (PNB)

9. En 2004, los países donantes gastaron, por término medio, 131 dólares por cada millón de dólares de su producto nacional bruto (PNB) en asistencia para actividades de población, promedio superior al de 126 dólares por cada millón en 2003. El promedio en dólares encubre grandes variaciones entre países, desde 12 dólares hasta 682 por cada millón de dólares. Los Países Bajos se situaron a la cabeza de los países donantes, con 682 dólares por cada millón de su PNB en asistencia para actividades de población. Los Países Bajos, Noruega, Dinamarca, Luxemburgo, Suecia y el Reino Unido gastaron cada uno más de 200 dólares por cada millón de dólares de su PNB en asistencia para esas actividades.

B. Asistencia multilateral para actividades de población

Donaciones

10. 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 Asistencia para el Desarrollo de la OCDE en concepto 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 gastan en actividades de población se consideran asistencia multilateral para dichas actividades. Los fondos recibidos de países en desarrollo que las organizaciones gastan en actividades de población constituyen un pequeño porcentaje del presupuesto ordinario de las organizaciones y también se consideran asistencia multilateral. En 2004 se destinaron 60 millones de dólares a asistencia multilateral, cifra superior a los 43 millones aportados en 2003. No se espera que las cuantías de fondos varíen significativamente en 2005 y 2006.

11. El UNFPA es el principal proveedor de asistencia de las Naciones Unidas en la esfera de la población y en 2004 prestó apoyo a 126 países en desarrollo. Para estimular la movilización de recursos, el UNFPA, que depende de las contribuciones voluntarias, utiliza la iniciativa del marco de financiación multianual, que promueve la gestión orientada hacia los resultados, condicionando el apoyo a los programas a la formulación de políticas y vinculando las metas 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.

12. El Banco Mundial comunicó que en 2004 había gastado 223 millones de dólares, frente a los 27 millones asignados en 2003 a donantes intermediarios para programas especiales de donaciones en el ámbito de la población.

Préstamos

13. 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 de las donaciones 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 pero 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 planificación familiar, la formulación de políticas de población, la prevención del VIH/SIDA y la preparación de encuestas y censos sobre fecundidad y salud. Según datos provisionales, en 2004 el Banco Mundial concedió préstamos para actividades de población por valor de 288 millones de dólares, lo que representa una disminución frente a los 501 millones de 2003. De esta suma, 75 millones correspondieron a créditos de la Asociación Internacional de Fomento, con tipos de interés sumamente favorables, y 213 millones a préstamos del Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento, con tipos de interés más parecidos a los del mercado.

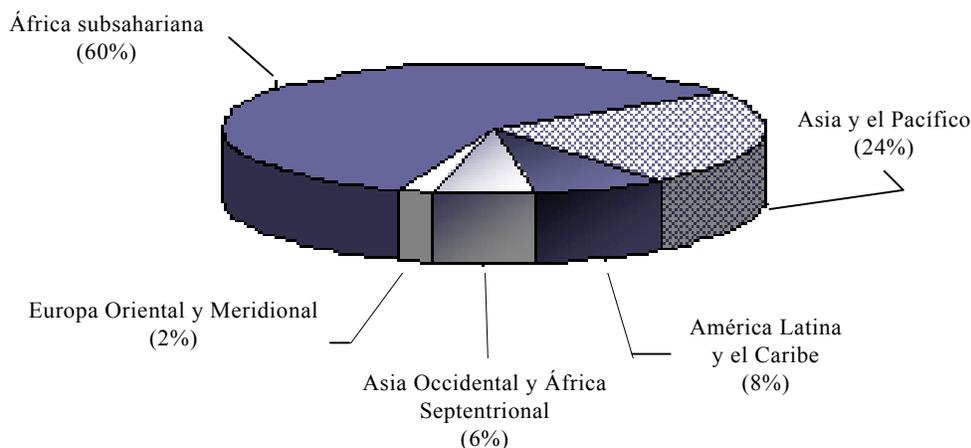
C. Asistencia privada para actividades de población

14. Las fundaciones, las organizaciones no gubernamentales y otras organizaciones privadas son también importantes fuentes de asistencia para actividades de población. En 2004, las fundaciones y las organizaciones no gubernamentales aportaron 404 millones de dólares para esas actividades, suma superior a los 380 millones de dólares aportados en 2003. Se espera que esta cifra aumente a medida que las fundaciones vayan anunciando las sumas aportadas en 2004. 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 Packard, la Fundación de la familia de Henry J. Kaiser, el Fondo de la Organización de Países Exportadores de Petróleo (OPEP) para el Desarrollo Internacional y la Fundación Rockefeller. Las principales organizaciones no gubernamentales fueron Marie Stopes International, Population Services International, la Federación Internacional de Planificación de la Familia y la Organización Japonesa para la Cooperación Internacional en la esfera de la Planificación Familiar. Se espera que en 2005 y 2006 el nivel de la asistencia privada para actividades de población se mantenga sin cambios significativos.

D. Gastos en actividades de población por región geográfica

15. En 2004 recibieron asistencia para actividades de población un total de 144 países, cifra inferior a los 158 países que recibieron esa asistencia en 2003. La región del África subsahariana, en la que se encuentran la mayoría de los países menos adelantados, continuó siendo la principal beneficiaria de la asistencia y recibió más de la mitad de la asistencia destinada a las cinco regiones geográficas (véase el gráfico III). Los demás beneficiarios principales, por orden descendente según el monto de la asistencia recibida para actividades de población, fueron Asia y el Pacífico, América Latina y el Caribe, Asia Occidental y África Septentrional y Europa Oriental y Meridional. Con los años, las actividades de alcance mundial e interregional han venido recibiendo un porcentaje cada vez mayor de toda la asistencia para esas actividades de población. En 2004, el 43% de la asistencia se destinó a actividades mundiales e interregionales, frente al 40% de 2003, concretamente en ámbitos como 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 del gasto en actividades de población en cada una de las cinco regiones geográficas, 2004



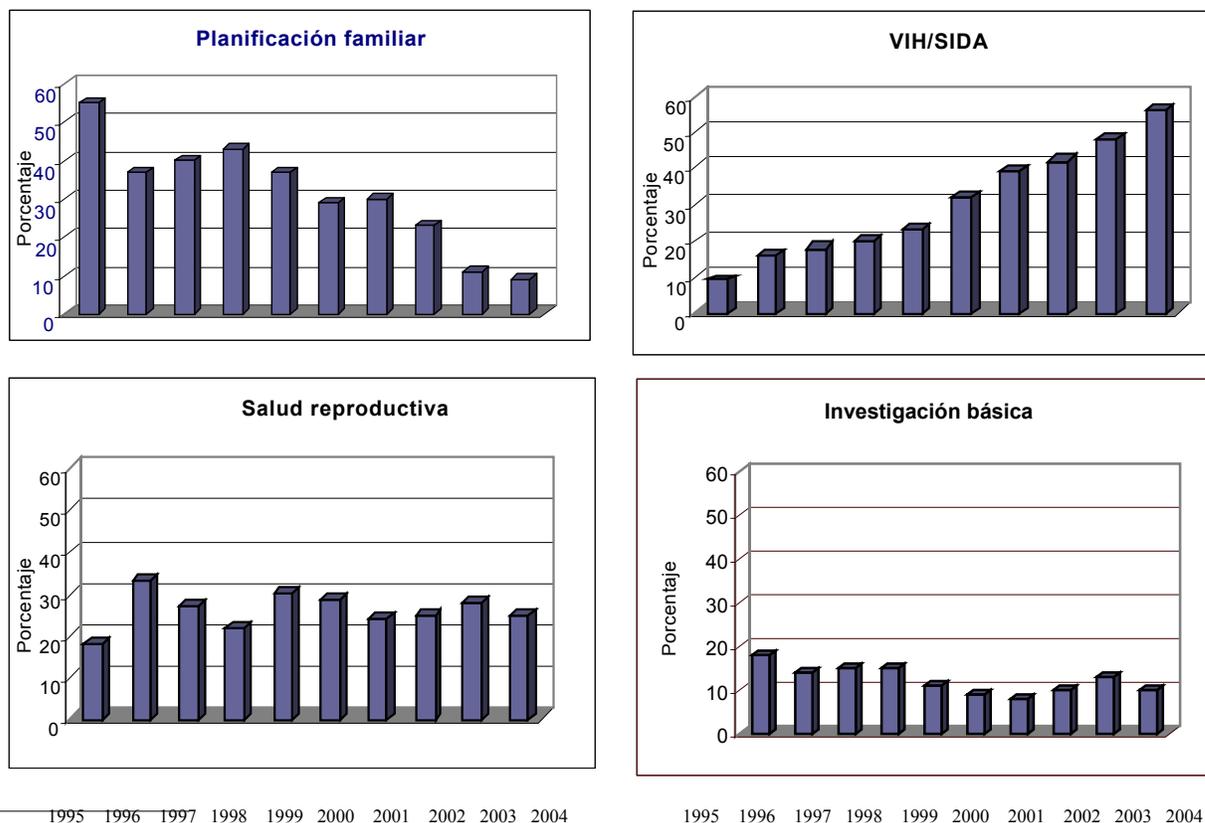
Fuente: Base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA/ONUSIDA/NIDI.

E. Gastos en actividades de población por categoría de actividad

16. El UNFPA hace un seguimiento de los gastos en 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 saber: a) servicios de planificación familiar; 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 mayor parte de la asistencia para actividades de población se destina a la lucha contra el VIH/SIDA, con un porcentaje que va en aumento (véase el gráfico IV). Atendiendo a la petición de la Conferencia de que se integraran los distintos servicios, los fondos destinados a servicios básicos de salud reproductiva aumentaron ligeramente, con algunas fluctuaciones, pasando del 18% en 1995 al 25% en 2004, cifra esta que supuso un descenso frente al 28% de 2003, mientras que los fondos destinados expresamente a servicios de planificación familiar disminuyeron de forma significativa durante el mismo período, también con fluctuaciones, pasando del 55% al 9%, frente al 11% de 2003. Ante la rápida propagación de la pandemia, la financiación de las actividades de lucha contra el VIH/SIDA ha aumentado considerablemente desde 1995, pasando del 9% de la asistencia total para actividades de población a un 56% en 2004, frente al 48% de 2003. Los fondos destinados a actividades de investigación básica han disminuido, con algunas fluctuaciones desde 1995, pasando del 18% al 10% en 2004, cifra inferior al 13% de 2003. Los porcentajes de 2004 podrían cambiar, ya que al concluir el plazo de publicación varias organizaciones aún no habían anunciado sus gastos.

Gráfico IV

Gastos en actividades de población como porcentaje del total de la asistencia destinada a esas actividades, 1995-2004



Fuentes: UNFPA, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2003* (Nueva York, 2005); y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA/ONUSIDA/NIDI.

17. Entre 1995 y 2004, disminuyeron considerablemente los fondos (en dólares) destinados a servicios de planificación familiar, en cifras absolutas. Aunque los fondos destinados a servicios de salud reproductiva y actividades de investigación básica aumentaron ligeramente durante ese mismo período, las actividades que más asistencia recibieron fueron las relacionadas con el VIH/SIDA. Dado que se está prestando mayor atención a la lucha contra la pandemia mundial de SIDA, incluido el objetivo de desarrollo del Milenio de combatir el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades (objetivo 6), y el 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 2005 y las previsiones para 2006 indican que continuará esta tendencia. De hecho, se espera que en 2005 y 2006 los países donantes sigan destinando un porcentaje importante de su asistencia para actividades de población a la lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA.

18. Debido a la creciente tendencia hacia la integración de los servicios y al uso cada vez mayor de enfoques sectoriales en la asistencia para el desarrollo, los países están teniendo más dificultades para distinguir fácilmente entre los gastos en activi-

dades de población y otros gastos relacionados con la salud y, dentro de los primeros, entre los fondos destinados a actividades de planificación familiar, salud reproductiva y lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA.

F. Gastos en actividades de población por vías de distribución

19. La asistencia para actividades 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 órganos del sistema de las Naciones Unidas; y c) la vía de las organizaciones no gubernamentales. En 2004, el 48% de la asistencia en materia de población se prestó por conducto de organizaciones no gubernamentales, el 29% por medio de programas bilaterales y el 23% a través de organizaciones multilaterales. Las cifras correspondientes a 2004 se asemejan en lo fundamental a las de 2003 y la vía de las organizaciones no gubernamentales sigue predominando en todas las regiones del mundo. Se espera que en 2005 y 2006 la asistencia en materia de población siga prestándose en gran parte mediante organizaciones no gubernamentales.

III. Gastos internos en actividades de población

A. Metodología

20. En los países en desarrollo, los recursos internos constituyen la mayor parte de los fondos destinados a conseguir los objetivos relacionados con la población y el desarrollo. Por lo tanto, la movilización de suficientes recursos financieros a nivel interno es esencial para facilitar la ejecución cabal del programa de El Cairo. Desde 1997, el UNFPA hace un seguimiento del gasto interno en actividades de población. Para ello envía cuestionarios a sus oficinas en países de todo el mundo, que posteriormente se transmiten a los ministerios y a grandes organizaciones no gubernamentales de ámbito nacional. En muchos países se contrataron consultores locales para que ayudaran a las autoridades del gobierno y las organizaciones no gubernamentales a llenar los cuestionarios. Las oficinas del ONUSIDA en los países ayudaron a seleccionar los departamentos del gobierno y las 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, sin incluir la asistencia de donantes internacionales.

21. En un principio, las encuestas sobre el gasto interno de los países se realizaban todos los años, pero desde 1999 se hacen cada dos años para reducir la carga que representan en cuanto a recursos financieros y humanos. Como parte del proyecto sobre corrientes de recursos se realizaron estudios monográficos de países para complementar las encuestas por correo. Pese a la intensa labor de seguimiento, cada vez resultaba más difícil evaluar el progreso de los países en desarrollo hacia el logro de las metas financieras de la Conferencia. Cada año eran menos los países que proporcionaban información sobre el gasto interno en actividades de población. Muchos gobiernos, entre ellos los de algunos de los países más poblados, no podían propor-

cionar los datos solicitados debido a restricciones de fondos, personal y tiempo. Además, los países que no disponían de sistemas bien desarrollados para estudiar las corrientes de recursos no podían facilitar la información solicitada, especialmente cuando se trataba de fondos vinculados a proyectos integrados de carácter social y sanitario 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 (administraciones locales).

22. A fin de resolver estos problemas y de facilitar aún más la presentación de informes, desde el ejercicio económico de 2003 el proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA, el ONUSIDA y el NIDI estudia, cada dos años, un número limitado de países seleccionados en función de su población, sus gastos en actividades de población y lucha contra el SIDA, la prevalencia del VIH/SIDA y la representación regional y, en años alternos, una muestra regionalmente representativa del resto de los países elegida por rotación. A continuación se hacen estimaciones y provisiones del total de gastos internos globales en actividades de población, 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 gasto interno; cuando no se dispone de esa información, las estimaciones y provisiones se basan en los ingresos nacionales medidos en función del producto interno bruto (PIB), que ha demostrado ser la variable que más influye en el crecimiento del gasto público⁶.

B. Estimaciones y provisiones del gasto interno

23. En el cuadro 2 se presentan las estimaciones y provisiones del gasto interno global en actividades de población para el período 2004-2006. Se aprecia un aumento constante de la financiación nacional de actividades de población en todas las regiones. Se estima que los países en desarrollo gastaron 14.500 millones de dólares en actividades de población en 2004. Asia fue la región que más fondos movilizó (11.400 millones), seguida de América Latina y el Caribe (1.500 millones), el África subsahariana (823 millones), Asia Occidental y África Septentrional (642 millones) y Europa Oriental y Meridional (211 millones).

24. Se estima que el gasto interno aumentó nuevamente hasta alcanzar los 14.900 millones de dólares en 2005 y se espera que en 2006 vuelvan a aumentar hasta 15.900 millones. Se prevén aumentos en casi todas las regiones y se espera que Asia siga movilizandando la mayor cantidad de recursos financieros tanto en 2005 como en 2006. La pauta será uniforme entre 2004 y 2006: América Latina y el Caribe ocuparán el segundo lugar, seguidos del África subsahariana, Asia Occidental y África Septentrional y Europa Oriental y Meridional.

25. Aproximadamente el 21% del total del gasto interno en actividades de población se destina a la lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. América Latina y el Caribe y el África subsahariana gastan en la lucha contra el SIDA unas tres cuartas partes y poco más de dos tercios, respectivamente, de sus fondos para actividades de población. Se espera que estas cifras no varíen prácticamente en el período 2004-2006. Las cifras correspondientes a Asia son bajas porque no hay datos completos sobre pagos directos.

Cuadro 2
Previsiones del gasto interno global en actividades de población, 2004-2006

(En miles de dólares EE.UU.)

Año/Región	Fuente de financiación				Porcentaje gastado en ETS/VIH/SIDA
	Gobiernos	ONG	Consumidores ^a	Total	
2004					
África (subsahariana)	349 467	87 480	386 143	823 090	68
Asia y el Pacífico	4 106 682	71 989	7 175 411	11 354 081	10
América Latina y el Caribe	887 861	133 841	469 855	1 491 557	78
Asia Occidental y África Septentrional	377 359	32 635	231 530	641 524	13
Europa Oriental y Meridional	148 831	8 575	53 902	211 308	44
Total	5 870 199	334 519	8 316 842	14 521 560	21
2005					
África (subsahariana)	359 831	92 393	397 745	849 970	68
Asia y el Pacífico	4 182 001	75 746	7 307 012	11 564 758	11
América Latina y el Caribe	911 067	136 228	484 002	1 531 298	77
Asia Occidental y África Septentrional	398 468	34 670	243 255	674 393	13
Europa Oriental y Meridional	165 546	9 374	59 956	234 875	45
Total	6 014 913	348 411	8 491 971	14 855 295	22
2006					
África (subsahariana)	365 741	98 292	403 704	867 738	68
Asia y el Pacífico	4 547 353	78 545	7 945 374	12 571 272	10
América Latina y el Caribe	918 790	136 280	489 342	1 544 413	77
Asia Occidental y África Septentrional	391 059	31 733	239 937	662 729	13
Europa Oriental y Meridional	173 159	9 602	62 714	245 475	45
Total	6 396 103	354 453	9 141 071	15 891 626	21

Fuente: Hendrik P. van Dalen y Mieke Reuser, "Assessing size and structure of worldwide funds for population and AIDS activities" (La Haya, Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos, 2004); y Hendrik P. van Dalen y Mieke Reuser, "Projections of funds for population and AIDS activities, 2004-2006" (La Haya, Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos, 2005).

^a Abarca únicamente los pagos directos y los promedios de cada región se calculan según las cifras de la Organización Mundial de la Salud (2004) sobre el gasto sanitario en general. 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. Para las previsiones del gasto privado en la lucha contra el SIDA en el África subsahariana y América Latina y el Caribe se empleó información adicional basada en estudios existentes.

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

26. Los gobiernos desempeñan un papel fundamental en la financiación de los programas de población y se les considera responsables de la mayoría del gasto interno en este tipo de actividades. No obstante, dado que el nivel de financiación pública 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 numerosas prioridades de desarrollo, y no están en condiciones de invertir lo necesario en actividades de población. Como consecuencia de ello, las cuestiones relacionadas con la población se excluyen a menudo de los programas sociales y sanitarios porque no hay financiación suficiente para todo o porque surgen nuevas prioridades sin garantías que aseguren la sostenibilidad y ampliación de los programas existentes. Las organizaciones no gubernamentales de ámbito nacional también financian actividades de población, pero la mayoría de ellas depende en gran medida de recursos internacionales. Su función principal consiste en realizar una labor de promoción y comunicación a nivel popular.

27. Los gobiernos y las organizaciones no gubernamentales nacionales no son las únicas fuentes del gasto interno en actividades de población. El gasto de los consumidores, es decir, los pagos directos que efectúan, constituye la parte más importante de los recursos destinados a actividades de población. El consumo privado representa un gran porcentaje de la financiación total de la atención de la salud. Aunque no se conocen las cifras exactas del gasto sanitario mundial en actividades de población, cabe suponer que los consumidores sufragan una parte significativa de los gastos en servicios 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 enormes diferencias entre regiones y 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, el ONUSIDA y el NIDI utilizó los datos de la OMS sobre los pagos directos de los hogares que figuraban en las cuentas nacionales sobre el gasto sanitario. Se dio por supuesto que las sumas gastadas directamente por los consumidores en salud coincidían totalmente con los gastos directos en bienes y servicios para la población.

28. El comportamiento de las fuentes de financiación es difícil de predecir. Cabe señalar que las cifras de 2005 y 2006 dependerán de que los gobiernos sigan o no las tendencias de gastos previstas teniendo en cuenta los gastos registrados en el pasado y los niveles de ingresos nacionales, y de que cumplan efectivamente sus compromisos. Los factores imprevistos, como los desastres naturales, los conflictos y el descontento político, pueden influir de forma significativa en el gasto interno en actividades de población. Por otra parte, estos factores también pueden hacer que aumente la asistencia internacional.

29. Aunque la cifra global de las corrientes de recursos internos es aproximada representa, la estimación más plausible, dado que muchas veces los datos son incompletos y no enteramente comparables. La información es útil porque da una idea del progreso alcanzado por el conjunto de los países en desarrollo en cuanto al logro de las metas financieras del Programa de Acción. La cifra global refleja un verdadero compromiso por parte de los países en desarrollo, pero también oculta las enormes

diferencias que existen entre los países en cuanto a su capacidad de movilizar recursos para actividades de población. La mayoría de las corrientes de recursos nacionales tiene su origen en unos cuantos 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 medida de la asistencia de los donantes.

IV. Recursos para otras actividades relacionadas con la población

30. 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 relacionadas con la población que se refieren a 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 de la meta convenida de alcanzar los 18.500 millones de dólares en 2005. Entre las actividades relacionadas con la población que han apoyado 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, el empoderamiento 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 sobre la asistencia internacional y los recursos internos para actividades de población. Si se sumaran los recursos que se invierten en estas actividades a los gastos del conjunto de actividades de población cuyo costo se ha calculado, el nivel global de apoyo al Programa de Acción sería considerablemente superior.

V. Perspectiva general de las cuestiones relativas a la movilización de recursos

31. El aumento de los recursos es un indicio alentador, pero es preciso considerar varias cuestiones importantes.

32. *Unos cuantos agentes importantes movilizan la mayor parte de los recursos.* Sólo unos cuantos donantes importantes prestan asistencia en materia de población y la mayor parte de los recursos internos se movilizan en unos cuantos países en desarrollo de gran tamaño. Por ejemplo, se prevé que los Estados Unidos de América aporten en 2005 3.100 millones de dólares, es decir, más de la mitad del total de contribuciones hechas por los donantes. La mayoría de los países en desarrollo no están en condiciones de generar recursos suficientes para financiar sus programas de población y lucha contra el SIDA. Por ejemplo, se espera que en 2005 China gaste 1.700 millones de dólares en planificación familiar, lo que representará una tercera parte del total de los gastos de los gobiernos. Los demás países en desarrollo siguen, en su mayoría, dependiendo de la asistencia de los donantes.

33. *El gasto de los consumidores desempeña un importante papel dentro del gasto interno.* Aunque no es fácil de determinar, el papel que desempeñan los consumidores en la movilización de los recursos es mucho más importante de lo que suele creerse. En muchos casos, sus gastos superan las cantidades que los gobiernos y las

organizaciones no gubernamentales gastan en actividades de población. Aunque existen variaciones entre regiones y países, si los gastos en actividades de población y lucha contra el SIDA coinciden totalmente con el gasto sanitario en general, cabe deducir que los consumidores de los países en desarrollo asumen más de la mitad de los gastos en materia de población. Los desembolsos directos de los consumidores, especialmente de los pobres, tienen consecuencias importantes para las iniciativas normativas encaminadas a reducir la pobreza y la desigualdad de los ingresos en el mundo en desarrollo.

34. *Se están dedicando más fondos a la lucha contra el SIDA.* Se ha registrado un notable aumento de los fondos dedicados a la lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA en detrimento de otras actividades de población. Cuando en 1995 el UNFPA comenzó a analizar por primera vez los gastos en las cuatro categorías relacionados con la población previstas en el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, los fondos destinados a la lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA representaban el 9% de la asistencia total para actividades de población; en 2004, el porcentaje era del 56%. Es interesante señalar que las metas aprobadas en la Conferencia para 2005 implicaban la aportación del 8% de toda la asistencia en materia de población para actividades de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA, el 62% para servicios de planificación familiar, el 29% para servicios básicos de salud reproductiva y el 1% para investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo. Teniendo en cuenta que se está prestando cada vez más atención a la lucha contra la pandemia mundial de SIDA, incluido el objetivo de desarrollo del Milenio de combatir el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades, y el 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, se prevé que continúe la tendencia a destinar más fondos a la lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA, especialmente entre los países donantes. Esos fondos se destinan tanto a actividades de prevención como de tratamiento y cuidado, incluyen en particular cantidades sustanciales para financiar la terapia antirretroviral. Puesto que en las metas financieras de El Cairo sólo figuran contribuciones para actividades de prevención, la consecución de las metas puede atribuirse en parte a la financiación de la terapia antirretroviral. Los sistemas de contabilidad de muchas organizaciones hacen que sea extremadamente difícil consignar los gastos en actividades exclusivamente de prevención. Algunos temen que la mayor proporción de fondos destinada a las actividades de lucha contra el SIDA impida que se preste suficiente atención a la financiación de los otros tres elementos del conjunto de actividades de población de la Conferencia cuyo costo se ha calculado. Ello resulta particularmente evidente en el caso de los fondos destinados a actividades de planificación familiar, cuyo monto en dólares, en cifras absolutas, disminuyó en relación con 1995. La proporción del total de la asistencia destinada a servicios de planificación familiar disminuyó del 55% en 1995 al 9% en 2004 y no se prevé que registre ningún cambio significativo en 2005 y 2006. Si no se corrige esta tendencia, la disminución de la financiación de los servicios de planificación familiar 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.

35. *Las necesidades y los costos actuales están aumentando considerablemente en comparación con las estimaciones iniciales de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo.* Las metas financieras de la Conferencia se fijaron hace más de 10 años, con estimaciones de gastos basadas en la experiencia disponible en 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 inaceptables en muchas partes del mundo. Además, desde entonces se han disparado los precios de la atención médica. Por otra parte, el valor del dólar en 2005 es muy inferior al de 1993. Como resultado de ello, es posible que los 18.500 millones de dólares fijados por la Conferencia como meta para 2005 no sean suficientes para satisfacer las necesidades actuales de los países en desarrollo en materia de planificación familiar, salud reproductiva, lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA e investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo.

36. *Las actividades de población y salud reproductiva son decisivas para el desarrollo y la consecución de los objetivos de desarrollo del Milenio.* Aunque no se incluye expresamente en los objetivos de desarrollo del Milenio, la salud reproductiva es un elemento esencial para su consecución. Como declaró el Secretario General Kofi Annan en el discurso que pronunció durante 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 pueden lograrse si no se abordan directamente las cuestiones relativas a la población y la salud reproductiva. Esto significa que hay que hacer mayores esfuerzos para promover los derechos de la mujer y mayores inversiones en educación y salud, incluso en salud reproductiva y planificación familiar” (comunicado de prensa SG/SM/8562, de 17 de diciembre de 2002). En la Cumbre Mundial 2005, los líderes mundiales 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)). El compromiso de la comunidad internacional de alcanzar los objetivos de desarrollo del Milenio debe incorporar la meta de la Conferencia de lograr la universalización de los servicios de salud reproductiva para asegurar la financiación de los servicios de planificación familiar y salud reproductiva además de aumentar los fondos para actividades de lucha contra el VIH/SIDA.

37. *Prioridades de desarrollo.* Como se ha dicho anteriormente, los países pobres deben atender numerosas prioridades de desarrollo y muchos de ellos simplemente no están en condiciones de invertir lo necesario en actividades de población. Como consecuencia de ello, las cuestiones relacionadas con la población se excluyen a menudo de los programas sociales y sanitarios porque no hay financiación suficiente para todo, o porque surgen nuevas prioridades sin garantías que aseguren la sostenibilidad y ampliación de los programas existentes. Las cuestiones relacionadas con la población y la salud reproductiva no se pueden pasar por alto. Es fundamental movilizar suficientes recursos para proteger las inversiones hechas en los programas

existentes. La satisfacción de las necesidades de servicios de salud reproductiva es un elemento esencial de la labor mundial encaminada a salvar vidas de hombres y mujeres protegiendo su salud reproductiva.

38. *La nueva imagen de la cooperación para el desarrollo.* El desarrollo ha dejado de verse unánimemente como esfera de competencia de los organismos especializados en asistencia bilateral y multilateral. Cada vez está más extendida la idea de que la financiación para el desarrollo va mucho más allá de la mera asistencia e incluye también la movilización de recursos financieros internos, la movilización de recursos internacionales, el comercio internacional, la creciente cooperación técnica y financiera internacional para el desarrollo, la gestión de la deuda internacional y la solución de los problemas sistémicos de los sistemas monetario, financiero y comercial internacionales. Ya no se puede depender de la asistencia oficial para el desarrollo como instrumento fundamental para promover el desarrollo. La población debe considerarse parte integrante del desarrollo y las cuestiones de población han de ocupar un lugar preeminente en los planes de desarrollo y las estrategias de reducción de la pobreza de los países.

39. *Repercusión y eficiencia de la utilización de los recursos.* Dado que los recursos financieros son limitados, la rentabilidad y la eficiencia de los programas adquieren más importancia. No basta con movilizar recursos: tanto los donantes como los beneficiarios deben asegurarse de que esos recursos se utilizan en beneficio de todos, especialmente de los pobres. La coordinación de las políticas de los donantes y la detección de lagunas en la financiación son igualmente esenciales. Resueltos a adoptar medidas de largo alcance y susceptibles de seguimiento para modificar la forma en que se presta y administra la ayuda, los ministros de diversos países desarrollados y en desarrollo encargados de promover el desarrollo, así como los jefes de varias instituciones multilaterales y bilaterales de desarrollo, se comprometieron, de conformidad con lo expresado en la Declaración de París sobre la Eficacia de la Ayuda (marzo de 2005)⁷, a aumentar la repercusión de la ayuda para reducir la pobreza y la desigualdad, aumentar el crecimiento, crear capacidad y acelerar la consecución de los objetivos de desarrollo del Milenio. En la Declaración se abordaron importantes cuestiones como la implicación, la armonización, la convergencia, los resultados y la responsabilidad mutua.

VI. Conclusión

A. Progresos en la movilización de recursos

40. **Los recursos destinados a la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia han ido aumentando lentamente a lo largo de los años, aunque no han alcanzado el nivel originalmente previsto para lograr los objetivos de El Cairo. De hecho, la financiación del Programa de Acción siempre ha estado por debajo de las metas establecidas. El reciente aumento de las contribuciones ha sido fundamentalmente consecuencia del aumento de los fondos destinados a la lucha contra el VIH/SIDA, incluidas tanto las actividades de prevención como de tratamiento. Sin embargo, ese aumento sigue resultando insuficiente para satisfacer las necesidades actuales en materia de lucha contra el VIH/SIDA, que son mucho mayores que lo previsto en El Cairo en 1994. Los fondos destinados a actividades de planificación familiar, que han disminuido de manera constante,**

están por debajo de la meta de 11.500 millones de dólares propuesta para 2005 y no permiten satisfacer las necesidades actuales en la materia.

41. Si bien las cifras provisionales indican que tanto los donantes como los países en desarrollo van camino de alcanzar las metas fijadas (5.300 y 14.500 millones de dólares, respectivamente, en 2004) y tal vez hasta hayan superado ligeramente el objetivo de 18.500 millones de dólares establecido para 2005, estos datos pueden inducir a error, ya que los recursos movilizados no satisfacen de manera adecuada las necesidades actuales, que se han incrementado considerablemente desde la Conferencia y que ahora incluyen el tratamiento del VIH/SIDA. En efecto, 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 la Conferencia.

42. El verdadero peligro es que la suma fijada como meta no baste para satisfacer las necesidades mundiales en las cuatro esferas mencionadas en la Conferencia. Ello es cierto incluso en la esfera de la lucha contra el VIH/SIDA, donde se ha registrado la mayor parte del aumento de la financiación, ya que, de acuerdo con las estimaciones más recientes del ONUSIDA, en 2006 se necesitarán 15.000 millones de dólares para sufragar un amplio conjunto de actividades de prevención, tratamiento y cuidado, apoyo a niños huérfanos y vulnerables, gastos de programas y recursos humanos⁸. Si no se corrige la tendencia a destinar nuevos recursos para las actividades de planificación familiar, podrían menoscabarse los esfuerzos por prevenir los embarazos no deseados y reducir la mortalidad materno-infantil.

B. Ámbitos fundamentales que requieren mayor atención

43. 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, sobre todo en lo que respecta a la pobreza y la magnitud de la propagación de la pandemia de VIH/SIDA. Para acelerar la ejecución del programa de la Conferencia y lograr los objetivos de desarrollo del Milenio, la comunidad internacional debe continuar:

- Asegurando que las cuestiones de población y salud reproductiva se consideren parte fundamental del logro de los objetivos de desarrollo del Milenio y que ocupen un lugar destacado en los planes de desarrollo y las estrategias de lucha contra la pobreza de los países.
- Movilizando suficientes recursos para ejecutar cabalmente el Programa de Acción y asegurar que las cuestiones relativas a la planificación familiar y la salud reproductiva reciban la atención que merecen en estos momentos en que la atención se está centrando más en la lucha contra el VIH/SIDA.
- Estableciendo una alianza efectiva entre los países donantes y receptores basada en la confianza mutua, la rendición de cuentas y la coordinación de los donantes en apoyo de los objetivos nacionales.

- **Prestando más atención a la eficacia en función de los costos y a la eficiencia de los programas para que los recursos lleguen a todos los sectores de población, especialmente a los más necesitados.**
- **Reforzando el papel del sector privado en la movilización de recursos para actividades de población y desarrollo, en la vigilancia de los gastos en materia de población y en la verificación del cumplimiento de las metas financieras y de equidad.**

44. **El reto a que se enfrenta la comunidad internacional es continuar movilizan- do los recursos necesarios para ejecutar el programa de la Conferencia. Es particularmente importante alcanzar la meta de destinar el 0,7% del producto nacional bruto a la asistencia oficial para el desarrollo y asegurar que los nue- vos mecanismos de financiación y programación, como los enfoques sectoriales y las estrategias de lucha contra la pobreza, dispongan de suficientes recursos para las actividades de población y salud reproductiva. También es importante que se asignen suficientes recursos a todo el conjunto de actividades de pobla- ción de la Conferencia cuyo costo se ha calculado, a saber: servicios de planifi- cación familiar, servicios de salud reproductiva, lucha contra las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA, e investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo. El programa de la Conferencia en materia de población y salud reproductiva es un medio tanto de influir en el cambio macrodemográfico como de reducir la pobreza a nivel de los hogares y ayudar a conseguir los objetivos de desarrollo del Milenio. No debemos perder esta oportunidad.**

Notas

¹ Véase *Documentos Oficiales del Consejo Económico y Social, 1995, Suplemento No. 7* (E/1995/27), anexo I, secc. III.

² *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.

³ En este informe, todas las referencias a los países en desarrollo incluyen también a los países de economía en transición.

⁴ A partir de la serie de cuestionarios enviados en 1999, en el proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA, el ONUSIDA y el NIDI empezaron a incluirse datos sobre la atención y el tratamiento en relación con el VIH/SIDA porque el ONUSIDA los necesitaba para preparar los informes que debía presentar y porque a los encuestados les resultaba cada vez más difícil proporcionar información sobre las actividades de prevención del VIH/SIDA únicamente.

⁵ Todas las cifras en dólares corresponden a dólares de los Estados Unidos.

⁶ Véase Hendrik P. van Dalen y Mieke Reuser, “Assessing size and structure of worldwide funds for population and AIDS activities” (La Haya, Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos, 2004), y Hendrik P. van Dalen y Mieke Reuser, “Projections of funds for population and AIDS activities 2004-2006” (La Haya, Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos, 2005).

⁷ Disponible en <http://www.mfdr.org/sourcebook/2-1Paris.pdf>.

⁸ Véase ONUSIDA, “Resource needs for an expanded response to AIDS in low —and middle— income countries”, agosto de 2005.