



Consejo Económico y Social

Distr. general
13 de febrero de 2013
Español
Original: inglés

Comisión de Población y Desarrollo

46° período de sesiones

22 a 26 de abril de 2013

Tema 3 del programa provisional*

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

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

Informe del Secretario General

Resumen

El presente informe se ha preparado en respuesta a la petición formulada por la Comisión de Población y Desarrollo en su 28° período de sesiones, en el marco de su programa provisional, de que se elaborase un informe anual sobre la corriente de recursos financieros destinados a contribuir a la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. El informe se ha preparado también en cumplimiento de las resoluciones de la Asamblea General 49/128 y 50/124, en las que la Asamblea pidió que se presentaran informes periódicos sobre la corriente de recursos financieros asignados para 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 2011 y se presentan estimaciones de los gastos para 2012 y proyecciones para 2013. La asistencia de los donantes sigue aumentando, aunque no de una forma tan marcada como antes. La asistencia de los donantes casi alcanzó los 11.000 millones de dólares en 2010 y ascendió a 11.600 millones de dólares en 2011. Se prevé que crezca hasta 11.900 millones de dólares en 2012 y hasta 12.300 millones de dólares en 2013.

* E/CN.9/2013/1.



Una estimación aproximada de los recursos movilizados por los países en desarrollo, como grupo, arrojó una cifra de 54.700 millones de dólares para 2011. Se prevé que las cifras correspondientes a 2012 y 2013 sigan la misma pauta, aumentando hasta llegar a 55.400 millones de dólares en 2012 y 58.900 millones de dólares en 2013.

Si bien algunos donantes han aumentado los niveles de financiación, muchos no han sido capaces de hacerlo por estar sufriendo los efectos de la crisis económica. Los países en desarrollo están financiando actualmente más de las tres cuartas partes de los gastos de población, y los consumidores privados de esos países están aportando bastante más de la mitad de los recursos nacionales en forma de desembolsos directos. Esto tiene importantes repercusiones en relación con el acceso, la cobertura de los grupos más marginados y el lento avance en la consecución de los objetivos.

Los niveles de financiación no alcanzan la cuantía necesaria para ejecutar plenamente el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y conseguir los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Tal es el caso de los cuatro componentes presupuestados para actividades de población en el marco de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: la planificación familiar; la salud reproductiva básica; las actividades para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA; y la investigación básica, la recopilación de datos y el análisis de políticas de población y desarrollo.

Índice

	<i>Página</i>
I. Introducción	4
II. Asistencia internacional para actividades de población	5
A. Asistencia bilateral para actividades de población	7
B. Asistencia multilateral para actividades de población	8
C. Asistencia privada para actividades de población	9
III. Gastos en actividades de población	9
A. Gastos en actividades de población por región geográfica	9
B. Gastos en actividades de población por categoría	10
C. Gastos en actividades de población, por vías de distribución	12
IV. Gastos internos en actividades de población	12
A. Metodología	12
B. Estimaciones y previsiones del gasto interno	13
C. Componentes de la financiación nacional de las actividades de población	15
V. Necesidades de financiación para alcanzar los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo	16
VI. Principales obstáculos para la consecución de los objetivos financieros de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo	20
VII. Conclusión	20
A. Progresos logrados en la movilización de recursos	20
B. Perspectivas futuras	21

I. Introducción

1. El presente informe fue preparado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en respuesta a la petición formulada por la Comisión de Población y Desarrollo en su 28º período de sesiones¹ de que se elaborase un informe anual sobre las corrientes de recursos financieros destinados a contribuir a la ejecución del Programa de Acción aprobado en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo celebrada en El Cairo en 1994². El informe es parte del programa de trabajo de la Comisión y se presenta en cumplimiento de las resoluciones de la Asamblea General 49/128 y 50/124, en las que la Asamblea pidió que se prepararan informes periódicos sobre los recursos financieros asignados para contribuir a la ejecución del Programa de Acción.

2. En el informe se examinan las corrientes de fondos aportados por los países donantes para apoyar las actividades de población en los países en desarrollo³ y se presentan estimaciones de los gastos efectuados en 2011 por entidades gubernamentales y no gubernamentales para financiar esas actividades en los países en desarrollo. También se incluyen estimaciones relativas a los donantes y los países en desarrollo correspondientes a 2012 y previsiones para 2013. El Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos, en virtud de un contrato con el UNFPA, emprendió actividades de recopilación de datos relativos a las corrientes de recursos nacionales y de donantes. A fin de crear capacidad regional para supervisar las corrientes de recursos, el UNFPA y el Instituto Demográfico también trabajan con el Instituto de Investigaciones sobre Administración de la Salud de la India y el Centro Africano de Investigaciones sobre Población y Salud en la recopilación de datos sobre los gastos internos. Los datos han sido evaluados y analizados conjuntamente por el UNFPA y el Instituto Demográfico.

Metodología

3. La información sobre la asistencia internacional para actividades de población se obtuvo mediante un cuestionario detallado enviado por correo a 121 actores clave en el ámbito de la investigación sobre la población y el SIDA, entre ellos importantes organizaciones y organismos multilaterales, grandes fundaciones privadas y otras organizaciones no gubernamentales (ONG) que proporcionan una cantidad considerable de asistencia a las actividades de población, y los países donantes que son miembros del Comité de Asistencia para el Desarrollo de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE). Para contrarrestar la falta de motivación de quienes habían de facilitar información, coordinar la supervisión de las corrientes de recursos y garantizar la coherencia en el suministro de información, se ha recurrido a la base de datos del Comité de Asistencia para el Desarrollo para obtener la máxima información posible de los países donantes. Dado que en la fecha de publicación no se disponía de datos completos correspondientes a

¹ Véase *Documentos Oficiales del Consejo Económico y Social, 1995, Suplemento núm. 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, núm. de venta: S.95.XIII.18), cap. I, resolución 1, anexo.

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

2011 y 2012 sobre algunos de los principales donantes, la información presentada en el informe se basa también en estimaciones, para las que se tuvieron en cuenta las pautas de financiación observadas en el pasado.

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

5. Las corrientes de recursos financieros externos e internos para actividades de población que se analizan en el informe se basan en el conjunto de actividades de población especificadas en el párrafo 13.14 del Programa de Acción cuyo costo se presupuestó. Este conjunto de actividades abarca servicios de planificación familiar, servicios básicos de salud reproductiva, actividades de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA⁴, e investigación básica, recopilación de datos y análisis de políticas de población y desarrollo.

II. Asistencia internacional para actividades de población

6. La asistencia de los donantes para actividades de población siguió aumentando, aunque a un ritmo más lento que en el pasado. En 2010, la asistencia de los donantes casi alcanzó los 11.000 millones de dólares. La cifra provisional para 2011 es de 11.600 millones de dólares (véase el cuadro 1). Se esperaba que los niveles de financiación ascendieran hasta los 11.900 millones de dólares en 2012 y llegaran a 12.300 millones de dólares en 2013. Es posible que los donantes que siguen bajo los efectos de la crisis financiera mundial no sean capaces de aumentar los niveles de financiación y que las cifras definitivas para 2012 y 2013 estén por debajo de las estimaciones que figuran en el cuadro 1.

Cuadro 1

Asistencia internacional para actividades de población, por principales categorías de donantes, 2010-2013

(En millones de dólares de los Estados Unidos)

<i>Categoría de donantes</i>	<i>2010</i>	<i>2011 (provisional)</i>	<i>2012 (estimada)</i>	<i>2013 (proyectada)</i>
Asistencia bilateral				
Países desarrollados	10 079	10 685	10 814	11 200
Asistencia multilateral				
Sistema de las Naciones Unidas	20	44	22	22
Donaciones de bancos de desarrollo	86	43	93	96
Préstamos de bancos de desarrollo	177	313	313 ^a	313 ^a

⁴ A partir de 2008, para asegurar la coherencia, todos los datos sobre gastos para el VIH/SIDA se obtienen directamente del ONUSIDA utilizando la definición más amplia de SIDA.

Categoría de donantes	2010	2011 (provisional)	2012 (estimada)	2013 (proyectada)
Asistencia privada				
Fundaciones/organizaciones no gubernamentales	632	528	683	705
Subtotal, excluidos los préstamos de bancos	10 816	11 300	11 612	12 023
Total	10 994	11 613	11 925	12 336

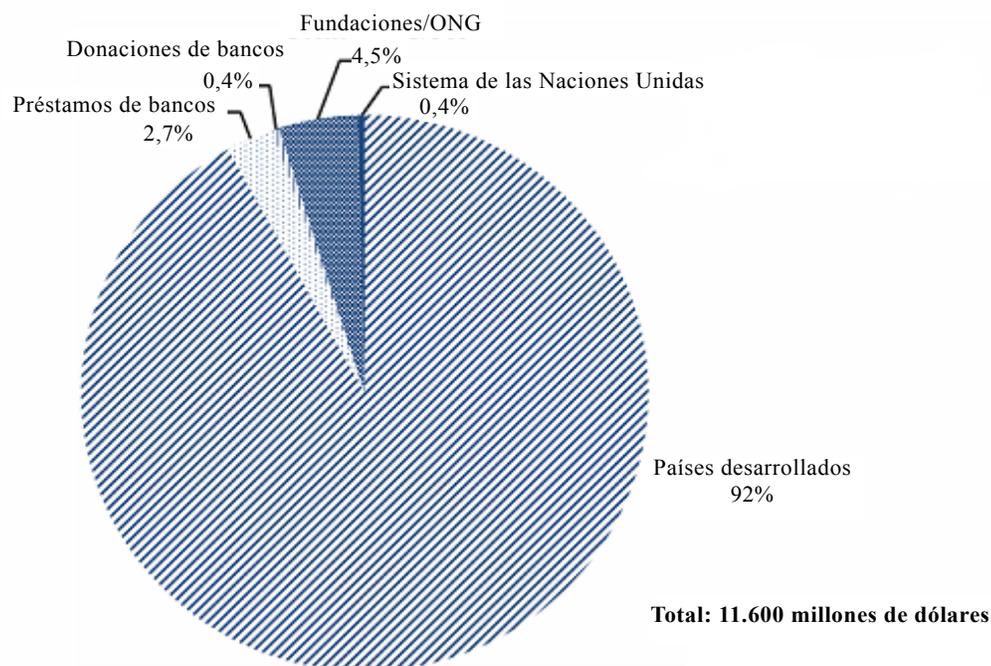
Fuente: UNFPA, 2012, *Corrientes de recursos financieros para actividades de población en 2010* y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

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

^a Las cifras de los préstamos de los bancos de desarrollo correspondientes a 2012 y 2013 son estimaciones basadas en los valores de 2011.

Gráfico I

Fuentes de la asistencia internacional para actividades de población, 2011



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

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

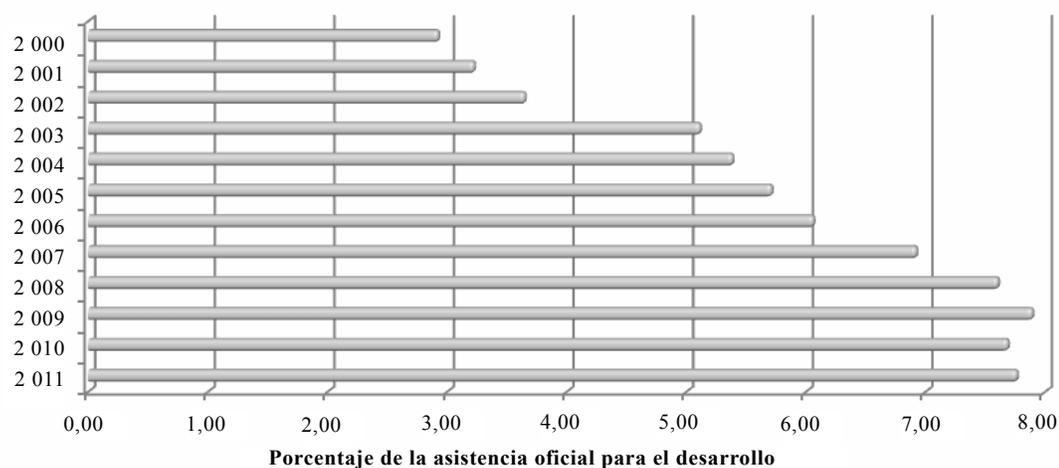
A. Asistencia bilateral para actividades de población

7. Los países donantes suelen proporcionar la mayor parte de la asistencia para actividades de población. En 2011, se estima que la asistencia bilateral rozó los 10.700 millones de dólares, lo que supone un incremento con respecto a los 10.000 millones de dólares correspondientes a 2010. Pese a que diversos países donantes se enfrentaron a dificultades financieras, el total de la asistencia siguió aumentando, aunque no a los mismos niveles de antes. Se estima que, una vez se disponga de todos los datos, la asistencia de los países donantes para actividades de población pueda alcanzar los 10.800 millones de dólares en 2012. En el supuesto de que se mantenga la tendencia al alza, las previsiones para 2013 sitúan esta cifra en 11.200 millones de dólares.

8. Según las últimas cifras de la OCDE, la asistencia oficial para el desarrollo (AOD) aumentó de 128.500 millones de dólares en 2010 a 134.000 millones de dólares en 2011. El porcentaje de AOD aportado por los países donantes, como grupo, a la asistencia para actividades de población ascendió al 7,77% en 2011, del 7,69% en 2010 (véase el gráfico II). Hay diferencias significativas entre los países en cuanto al porcentaje de AOD que destinan a actividades de población, que varía entre el 0,07% y el 19,34%.

Gráfico II

Asistencia de los países donantes para actividades de población como porcentaje de la asistencia oficial para el desarrollo, 2000-2011



Fuente: UNFPA, 2012, *Corrientes de recursos financieros para actividades de población en 2010* y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

Nota: Los datos de 2011 son provisionales.

B. Asistencia multilateral para actividades de población

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

Sistema de las Naciones Unidas

10. La asistencia multilateral procedente del sistema de las Naciones Unidas se compone principalmente de fondos del ONUSIDA, el UNFPA y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las sumas que los organismos de las Naciones Unidas reciben de los países donantes miembros del Comité de Asistencia para el Desarrollo en concepto de asistencia para actividades de población se consideran asistencia bilateral. Los fondos generales de los organismos de las Naciones Unidas no reservados para actividades de población, los intereses devengados por los fondos y los recursos provenientes de actividades generadoras de ingresos que se gastan en actividades de población se consideran asistencia multilateral. Los fondos recibidos de países en desarrollo que los organismos destinan a actividades de población constituyen una pequeña parte del presupuesto del organismo correspondiente y también se consideran asistencia multilateral. Las cifras provisionales para la asistencia multilateral procedente del sistema de las Naciones Unidas muestran un aumento, de 20 millones de dólares en 2010 a 44 millones de dólares en 2011.

11. En 2011 el UNFPA, principal proveedor de asistencia de las Naciones Unidas en el ámbito de la población, prestó apoyo a 123 países en desarrollo. El UNFPA depende de las contribuciones voluntarias y sigue su plan estratégico para el período 2008-2013, cuyo objetivo es acelerar el progreso hacia el cumplimiento del Programa de Acción y los Objetivos de Desarrollo del Milenio, concentrándose en tres ámbitos fundamentales: población y desarrollo, salud y derechos reproductivos e igualdad entre los géneros. El plan se basa en los resultados y especifica los resultados previstos y los indicadores para medirlos.

Donaciones de bancos

12. En 2011, el Banco Mundial, único banco de desarrollo que declaró gastos en programas de donaciones especiales en actividades de población, disminuyó el importe total de sus donaciones hasta 43 millones de dólares.

Préstamos bancarios

13. Los bancos de desarrollo, que otorgan préstamos a los países en desarrollo, constituyen una importante fuente de asistencia multilateral para las actividades de población. Sus contribuciones se contabilizan por separado de las donaciones porque son préstamos que deben amortizarse. Los proyectos financiados con préstamos bancarios representan compromisos multianuales que se contabilizan en el año en que se aprueban, pero que se desembolsan de hecho a lo largo de varios años. La mayoría de los préstamos de asistencia para actividades de población proceden del Banco Mundial, que apoya la prestación de servicios de salud reproductiva y planificación familiar, la formulación de políticas de población, la prevención del VIH/SIDA y la preparación de encuestas sobre fecundidad y salud, así como de censos. En 2011, el Banco Mundial otorgó préstamos por un total de 313 millones de dólares para actividades de población.

C. Asistencia privada para actividades de población

14. Las fundaciones, las ONG y otras organizaciones privadas también son fuentes importantes de asistencia para actividades de población. Se estima que, en 2011, las fundaciones y las ONG aportaron 528 millones de dólares a las actividades de población, frente a 632 millones de dólares en 2010. La financiación en 2012 y 2013 dependerá de cómo hayan afrontado la crisis financiera mundial las fundaciones y las ONG.

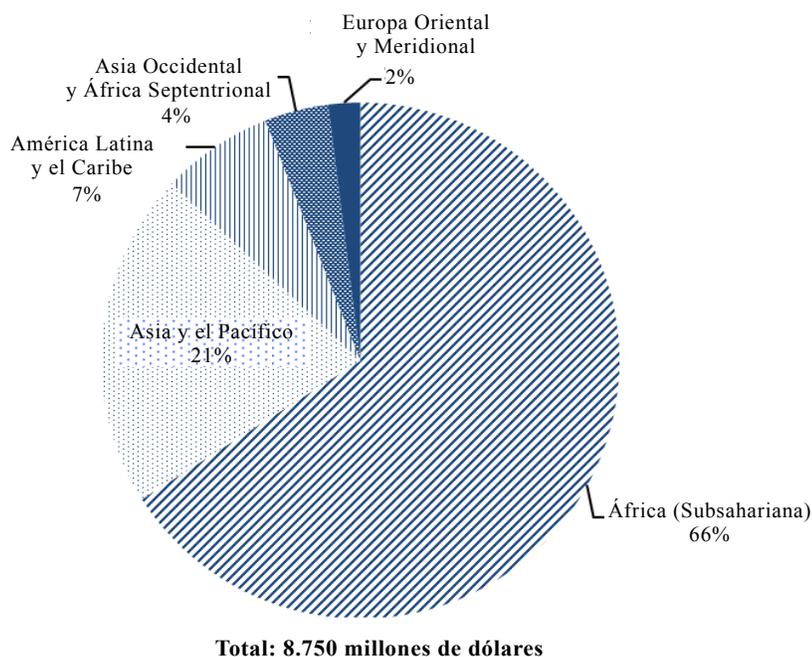
III. Gastos en actividades de población

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

A. Gastos en actividades de población por región geográfica

16. La región de África Subsahariana, donde se encuentran la mayoría de los países menos adelantados, continúa siendo la principal beneficiaria de la asistencia y recibe el 66% de la asistencia destinada a las cinco regiones geográficas (véase el gráfico III). Aproximadamente el 26,5% de la asistencia total para actividades de población se destina a financiar actividades mundiales e interregionales de población en materia de promoción, investigación, salud reproductiva, prevención, atención y apoyo en relación con el VIH/SIDA, y maternidad sin riesgo.

Gráfico III
Asistencia para actividades de población por región geográfica, 2011



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

B. Gastos en actividades de población por categoría

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

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

19. Una vez se disponga de todas las cifras definitivas, se espera que los datos correspondientes a 2011 muestren, en comparación con los de 2010, aumentos en la financiación destinada a la salud reproductiva y el VIH/SIDA, y descensos en la destinada a la planificación familiar, y los datos y la investigación básicos, aun

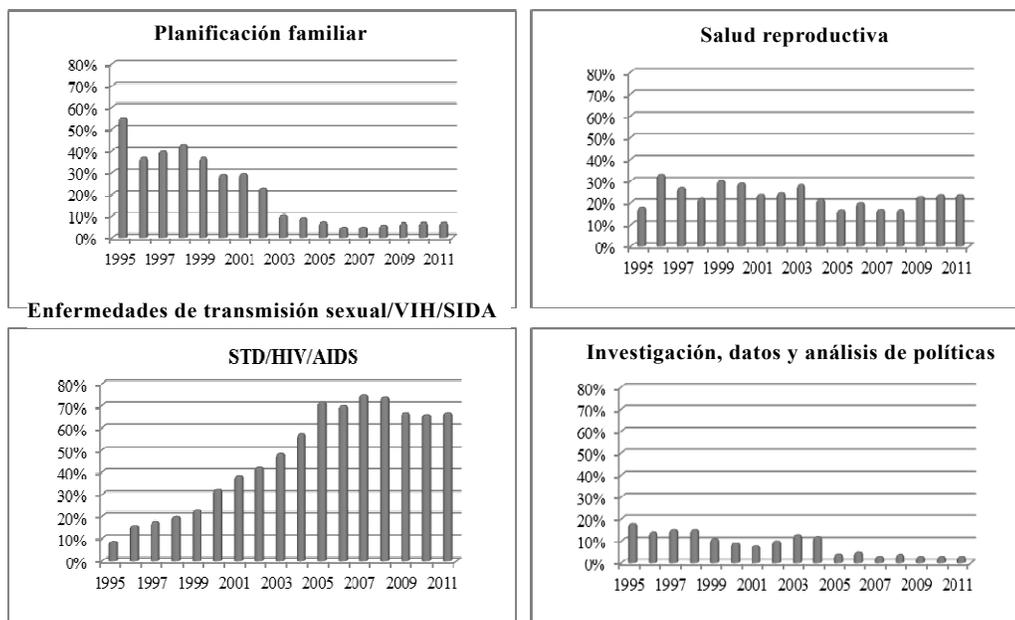
cuando es probable que la proporción de los gastos siga siendo la misma que en 2010. Los fondos destinados a servicios de planificación familiar, que, en valores reales, han aumentado recientemente y han superado de hecho el nivel de 1995, año en que el UNFPA empezó a hacer el seguimiento de las corrientes de recursos en las cuatro categorías de actividades de población presupuestadas, descendieron en 2011. La financiación destinada a salud reproductiva ha crecido ostensiblemente desde 2007. La financiación destinada al VIH/SIDA, que por primera vez fue a menos en 2009, ha empezado a crecer de nuevo. Aunque la financiación para la salud reproductiva aumentó, las actividades relacionadas con el VIH/SIDA siguen recibiendo, con diferencia, la mayor parte de la asistencia para actividades de población. Es importante asegurar una cantidad considerable de fondos para detener la propagación del VIH/SIDA, pero también es de vital importancia movilizar recursos suficientes para la planificación familiar y la salud reproductiva, que son fundamentales para el logro del quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio centrado en la mejora de la salud materna, que está más atrasado que los demás Objetivos. El gráfico IV recoge los gastos para actividades de población como porcentaje del total de la asistencia destinada a esas actividades para las cuatro categorías presupuestadas en los años comprendidos entre 1995 y 2011.

20. En julio de 2012, el Gobierno del Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte y la Fundación Bill y Melinda Gates, junto con el UNFPA y otros asociados, organizaron la Cumbre de Londres sobre la Planificación Familiar, una iniciativa pionera encaminada a propiciar compromisos a escala mundial en materia de políticas, financiación, productos básicos y prestación de servicios en apoyo de los derechos de las mujeres y las niñas de los países más pobres del mundo a utilizar información, servicios y suministros relacionados con los métodos anticonceptivos sin coacciones ni discriminación para 2020. Gracias a los compromisos de más de 150 dirigentes de los países donantes y los países en desarrollo, los organismos internacionales, la sociedad civil, las fundaciones y el sector privado, se dispondrá de más recursos para distribuir anticonceptivos a otros 120 millones de mujeres, con un costo estimado de 4.300 millones de dólares. Más de 20 países en desarrollo se comprometieron a ocuparse de las barreras en el ámbito de las políticas, la financiación y la distribución que impiden que las mujeres accedan a información, servicios y suministros relacionados con los métodos anticonceptivos. Los donantes suscribieron nuevos compromisos financieros para sufragar estos planes por valor de 2.600 millones de dólares, suma que supera los objetivos financieros de la Cumbre. Se estima que, para 2020, las iniciativas colectivas lograrán que se reduzca en 200.000 el número de mujeres que mueren durante el embarazo y el parto, en más de 110 millones el número de embarazos no deseados, en más de 50 millones el número de abortos, y en casi 3 millones el número de niños que mueren durante el primer año de vida⁵.

⁵ Véase

<http://www.londonfamilyplanningsummit.co.uk/1530%20FINAL%20press%20release.pdf>.

Gráfico IV
Gastos en actividades de población como porcentaje de la asistencia total para actividades de población, 1995-2011



Fuente: UNFPA, 2012, *Corriente de recursos financieros para actividades de población de 2010* y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

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

21. La asistencia para actividades de población se encauza del país donante al país en desarrollo receptor mediante una red diversificada que comprende: a) la vía bilateral, que va directamente del donante al gobierno del país en desarrollo receptor; b) la vía multilateral, por conducto de organizaciones y organismos del sistema de las Naciones Unidas; y c) la vía de las ONG. Esta última es la vía predominante de financiación. Se estima que, en 2011, cerca del 38% de la asistencia para actividades de población se canalizó a través de las ONG, en comparación con el 36% que se encauzó por vía bilateral y el 26% que se recibió por vía multilateral. Se prevé que esta tendencia se mantendrá en 2012 y 2013.

IV. Gastos internos en actividades de población

A. Metodología

22. 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. Con arreglo al Programa, se estimó que dos tercios de los fondos necesarios para financiar los programas de población procederían de los recursos internos. Por lo tanto, es esencial movilizar suficientes recursos financieros internos para facilitar la plena ejecución del

programa aprobado en El Cairo en 1994. Desde 1997, el UNFPA hace un seguimiento del gasto interno en actividades de población. Para ello, se usan principalmente cuestionarios que se envían a sus oficinas en todo el mundo y que después se transmiten a los ministerios y a las principales ONG nacionales. Aunque la mayoría de los gobiernos tratan de proporcionar, en la medida de lo posible, la información solicitada, a menudo no pueden hacerlo por falta de fondos, personal o tiempo. Además, los países que no disponen de sistemas bien desarrollados para seguir la evolución de las corrientes de recursos no pueden facilitar esa información, especialmente cuando los fondos se asignan globalmente a proyectos sociales y sanitarios integrados o a las actividades de un sector. Por otra parte, la mayoría de los países con gobiernos descentralizados no cuentan con sistemas de contabilidad que permitan suministrar fácilmente información sobre el gasto en actividades de población a nivel subnacional.

23. En el presente informe, el total mundial del gasto interno en actividades de población se ha estimado utilizando una metodología que incorpora las respuestas de los países encuestados, junto con información anterior sobre gastos reales y previstos y datos de fuentes secundarias sobre el gasto interno. Cuando no se dispone de esa información, las estimaciones y previsiones se basan en el ingreso nacional medido por el producto interno bruto, que ha resultado ser la variable más útil para explicar el aumento del gasto de los gobiernos⁶.

B. Estimaciones y previsiones del gasto interno

24. En el cuadro 2 se muestran las estimaciones y previsiones más recientes del gasto interno mundial en actividades de población para el período 2011-2013. Los niveles globales de financiación movilizados aumentaron considerablemente en 2011, hasta alcanzar los 54.700 millones de dólares, debido en gran medida a los cuantiosos gastos registrados en China en concepto de planificación familiar, los nuevos datos del ONUSIDA y los nuevos datos sobre pagos directos de la OMS. La mayor movilización de recursos se produjo en Asia (39.400 millones de dólares), seguida de África Subsahariana (6.900 millones de dólares), Europa Oriental y Meridional (4.100 millones de dólares), América Latina y el Caribe (3.400 millones de dólares), y Asia Occidental y África Septentrional (952 millones de dólares).

25. Se prevé que las cifras sigan aumentando, en especial si los gastos en planificación familiar se mantienen al mismo nivel: 55.400 millones de dólares en 2012 y 58.900 millones de dólares en 2013. Se prevé que Asia movilice la mayor cantidad de recursos financieros en 2012, y que lo siga haciendo en 2013. Se calcula que África Subsahariana ocupará el segundo lugar en la movilización de recursos financieros, seguida de América Latina y el Caribe, Europa Oriental y Meridional, y Asia Occidental y África Septentrional.

26. Se estima que, en 2011, el 32% del total del gasto interno en actividades de población se destinó a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Ese porcentaje varió de manera apreciable entre las regiones, del 96% en Europa Oriental y Meridional al 10% en Asia y el Pacífico.

⁶ Véase Erik Beekink, "Financial resource flows for population and AIDS activities, 2010-2012", Proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA, el ONUSIDA y el Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos, La Haya, 2013.

27. Los datos sobre las corrientes de recursos internos son estimaciones aproximadas porque a menudo la información disponible está incompleta y no es del todo comparable. Las cifras también dependen en gran medida de la actividad en un ejercicio determinado, ya que los resultados globales del año pueden quedar sesgados a causa de un único proyecto de gran envergadura o de proyectos temporales. Sin embargo, esa información es útil porque da una idea del progreso alcanzado por los países en desarrollo en la consecución de las metas sobre recursos financieros del Programa de Acción. Las cifras reflejan un compromiso genuino de los países en desarrollo, pero también ocultan las pronunciadas diferencias que existen entre los países en cuanto a su capacidad de movilizar recursos para actividades de población. Unos pocos países grandes generan la mayor parte de los recursos internos. Muchos países, especialmente los de África Subsahariana y los menos adelantados, no están en condiciones de generar suficientes recursos para financiar sus propios programas de población y dependen en gran medida de la asistencia de los donantes.

Cuadro 2

Previsiones del gasto interno mundial en actividades de población, 2011-2013

(En miles de dólares de los Estados Unidos)

Año	Fuente de los fondos				Porcentaje gastado en relación con enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA
	Gobierno	ONG	Consumidores ^a	Total	
2011					
África (Subsahariana)	3 244 374	119 916	3 567 490	6 931 780	95
Asia y el Pacífico	11 249 700	157 910	27 944 254	39 351 864	10
América Latina y el Caribe	2 190 262	80 799	1 133 654	3 404 715	85
Asia Occidental y África Septentrional	542 511	60 014	349 920	952 445	36
Europa Oriental y Meridional	2 669 365	16 025	1 374 723	4 060 113	96
Total	19 896 212	434 664	34 370 040	54 700 916	32
2012					
África (Subsahariana)	3 250 975	124 244	3 574 325	6 949 545	95
Asia y el Pacífico	12 111 345	163 021	30 084 582	42 358 948	9
América Latina y el Caribe	2 141 461	83 007	1 113 961	3 338 428	85
Asia Occidental y África Septentrional	574 241	62 626	370 385	1 007 252	35
Europa Oriental y Meridional	1 154 684	16 114	594 662	1 765 460	92
Total	19 232 706	449 012	35 737 916	55 419 634	28
2013					
África (Subsahariana)	3 256 879	128 392	3 580 431	6 965 702	95
Asia y el Pacífico	13 087 626	168 559	32 509 662	45 765 847	9
América Latina y el Caribe	2 155 652	85 173	1 124 654	3 365 478	84
Asia Occidental y África Septentrional	590 291	63 838	380 738	1 034 867	35

Año	Fuente de los fondos				Porcentaje gastado en relación con enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA
	Gobierno	ONG	Consumidores ^a	Total	
Europa Oriental y Meridional	1 168 394	16 649	601 723	1 786 766	91
Total	20 258 841	462 611	38 197 207	58 918 660	26

Fuente: Base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos; véase también Erik Beekink, "Financial resource flows for population and AIDS activities, 2011-2013", La Haya, 2013.

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

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

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

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

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

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

31. En el cuadro 3 se indican los niveles de financiación requeridos para alcanzar los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Con el fin de financiar plenamente los servicios de salud sexual y reproductiva necesarios, incluidos los servicios relacionados con la planificación familiar y el VIH/SIDA, así como los censos, las encuestas, las actividades de registro civil y las investigaciones y formación relacionadas con la población, la comunidad internacional tendría que haber movilizado casi 68.000 millones de dólares en 2011. Los costos son estimaciones mínimas necesarias para cumplir los objetivos fijados en esos ámbitos en el marco de la Conferencia. Siempre habrá costos no especificados que queden fuera del alcance de las estimaciones, así como ajustes por concepto de generación de demanda, conservación de existencias y otros gastos similares.

Cuadro 3

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

(En millones de dólares de los Estados Unidos)

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

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Europa Oriental y Meridional	2 204	3 091	3 508	3 226	3 275	3 326	3 542
Salud sexual y reproductiva/planificación familiar	933	1 137	1 334	1 510	1 645	1 824	2 004
Costos directos de la planificación familiar	91	103	116	125	135	145	146
Costos directos de la salud materna	324	454	605	771	960	1 171	1 386
Costos relacionados con los programas y sistemas	517	579	613	614	551	508	471
VIH/SIDA	1 023	1 316	1 358	1 397	1 435	1 465	1 503
Investigación básica/recopilación de datos/análisis de políticas	248	638	816	320	195	38	35

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

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

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

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

34. En las estimaciones de los costos de los sistemas y programas de salud relacionados con la planificación familiar y la salud reproductiva se tuvo en cuenta la necesidad de una inversión considerable en la planificación y los sistemas de salud para alcanzar el objetivo de la atención universal fijado en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Sin una inversión adecuada en sistemas y programas de salud, será imposible alcanzar los objetivos en lo concerniente al alcance. Los elementos incluidos en la estimación de costos abarcan la gestión de los programas, la supervisión, la educación, el seguimiento y la evaluación en materia de salud, la promoción, las infraestructuras de los sistemas de salud, los sistemas de información, la formación de los recursos humanos y los sistemas de suministro de productos. En las estimaciones de los costos de los sistemas y programas de salud se da por sentado que el grueso de las inversiones se efectuará entre 2009 y 2013. Sobre la base de esa hipótesis, las estimaciones de costos respecto de los sistemas y programas de salud alcanzan su nivel máximo en 2011 y a partir de ese momento comienzan a disminuir. Las estimaciones de costos

también incluyen el apoyo durante las situaciones de crisis humanitaria, que constituyen un problema permanente para los sistemas médicos de muchos países.

35. Se cree que los costos totales correspondientes a las actividades de salud sexual y reproductiva, que comprenden los componentes de planificación familiar y salud materna (incluidos los costos directos y los costos de los programas y sistemas), ascenderán a 27.400 millones de dólares en 2010, alcanzarán su nivel máximo de 33.300 millones de dólares en 2014 y disminuirán ligeramente a 33.000 millones de dólares en 2015. Los costos totales respecto del componente del VIH/SIDA se estimaron en 32.500 millones de dólares en 2010, cifra que aumentaría posteriormente cada año hasta alcanzar 36.200 millones de dólares en 2015⁷.

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

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

38. Los niveles actuales de financiación son inferiores a lo requerido para satisfacer las necesidades de los países en desarrollo. Habida cuenta de la incertidumbre de la financiación futura a causa de la crisis financiera mundial, la

⁷ Con posterioridad, el ONUSIDA ha actualizado sus estimaciones de costos para el VIH/SIDA conforme a una nueva hipótesis en que la cobertura se alcanzará después de lo que indican las cifras iniciales del cuadro 3. El total de 2009 para gastos relacionados con el VIH/SIDA asciende a 20.000 millones de dólares. Esta cifra aumentará progresivamente hasta llegar a 37.000 millones de dólares en 2015, ligeramente por encima de la estimación inicial.

plena ejecución del programa de El Cairo puede estar en peligro. Debería incrementarse tanto la financiación nacional como la de los donantes para los cuatro componentes del conjunto de actividades de población presupuestadas a fin de garantizar la consecución de los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

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

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

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

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

VII. Conclusión

A. Progresos logrados en la movilización de recursos

42. Los recursos financieros destinados a actividades de población en los países en desarrollo ascendieron aproximadamente a 66.300 millones de dólares en 2011. Los donantes aportaron 11.600 millones de dólares y los países en desarrollo movilizaron 54.700 millones de dólares, la mayor suma jamás recaudada, lo que

constituye un motivo de gran satisfacción. No obstante, antes de que la comunidad internacional se dé por satisfecha en cuanto a la reducción del desfase entre los recursos necesarios y los fondos movilizados, cabe destacar que el considerable aumento de los recursos internos se debe al gran volumen de gasto en actividades de planificación familiar registrado en 2011 en China, así como a los nuevos datos relativos al VIH/SIDA y a los pagos directos. El desfase bien podría ampliarse en 2013 si no se mantienen los proyectos de planificación familiar de 2011. Hay que señalar que la asistencia destinada a actividades de población no está aumentando al mismo ritmo que en el pasado, y muestra claros indicios de estancamiento.

43. Es esencial que todos los donantes y los países en desarrollo, y no solo un pequeño número de donantes clave, movilicen los recursos suficientes para mantener el rumbo y subsanar por completo el desfase, a fin de que se puedan alcanzar los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo.

44. Reviste especial importancia que se movilicen los recursos financieros suficientes para satisfacer las necesidades actuales en los cuatro componentes del conjunto de medidas de población presupuestadas, que van en aumento. Aunque es evidente que se debe incrementar la financiación destinada a actividades de planificación familiar, salud reproductiva, enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA para garantizar que se atiendan las necesidades de todos los segmentos de la población, en especial de los pobres, hay que destacar que los niveles de financiación para investigación básica y recopilación de datos también deben elevarse para responder a la demanda de información que sirve de base para la programación en todos los ámbitos, incluidos los de la planificación familiar, la salud reproductiva y el VIH/SIDA. Contar con una sólida base de datos constatados contribuirá a asegurar una planificación y una presupuestación adecuadas, lo que permitirá que los más necesitados se beneficien de los programas y servicios apropiados.

45. Es de suma importancia que se movilicen los recursos financieros suficientes para satisfacer las necesidades actuales en los componentes de planificación familiar, salud reproductiva, enfermedades de transmisión sexual/VIH/SIDA e investigación básica y recopilación de datos, que van en aumento. También es importante garantizar que se cubran las necesidades de todos los segmentos de la población, en especial de los pobres.

46. La falta de financiación suficiente sigue siendo un obstáculo importante para la consecución de los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

B. Perspectivas futuras

47. Las dinámicas relativas a la población y la salud reproductiva son cruciales para el desarrollo y deben formar parte de la planificación en este ámbito, así como de las estrategias de reducción de la pobreza. A medida que la comunidad internacional se acerca al vigésimo aniversario de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y se prepara para marcar las pautas al respecto después de 2014, es esencial que todos los donantes y los países en desarrollo, y no solo los actores clave, redoblen los esfuerzos para movilizar los recursos suficientes a fin de que se ejecute plenamente el programa en materia de población y desarrollo

de la Conferencia. Se alienta a todos los gobiernos, tanto de los países donantes como de los países en desarrollo, a que reafirmen su compromiso de alcanzar los objetivos de la Conferencia y movilicen los recursos necesarios a tal efecto.

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

49. Si no se dispone de suficientes recursos financieros, es de esperar que la mortalidad infantil, la mortalidad en la niñez, la mortalidad materna, la mortalidad debida al VIH/SIDA, las elevadas tasas de fertilidad entre los adolescentes y las necesidades no satisfechas en materia de planificación familiar sigan registrando cotas inaceptables en muchas partes del mundo. Reviste especial importancia garantizar la satisfacción de las necesidades de los grupos de población más vulnerables, entre ellos el creciente número de jóvenes.

50. El problema al que se enfrenta la comunidad internacional estriba en movilizar los recursos adicionales necesarios en todos los componentes presupuestados para actividades de población, a saber, servicios de planificación familiar, servicios de salud reproductiva, actividades de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/SIDA, e investigación básica, recopilación de datos y análisis de políticas de población y desarrollo. La asignación de recursos a las actividades de población debe superar los niveles actuales, tanto en el ámbito internacional como nacional, para satisfacer las necesidades presentes.

51. La Cumbre de Londres sobre la Planificación Familiar, celebrada en 2012 constituyó un avance en este sentido. En ella se recaudaron 2.000 millones de dólares de los países en desarrollo y 2.600 millones de dólares de los países donantes con miras a ofrecer servicios voluntarios de planificación familiar a otros 120 millones de mujeres y adolescentes en los países en desarrollo de aquí a 2020. Para atender por completo las necesidades no satisfechas se necesitan compromisos políticos y recursos adicionales.