Naciones Unidas E/CN.9/2015/5

Consejo Económico y Social

Distr. general
29 de enero de 2015
Español
Original: inglés

Comisión de Población y Desarrollo
48° período de sesiones
13 a 17 de abril de 2015
Tema 3 del programa provisional*
Medidas para seguir ejecutando el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo

Corriente de recursos financieros destinados a contribuir a la aplicación 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 una petición formulada por la Comisión de Población y Desarrollo en su 28° período de sesiones de que se elaborase un informe anual sobre la corriente de recursos financieros destinados a contribuir a la aplicación del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. El informe se presenta también 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 las corrientes de recursos financieros para facilitar la aplicación del Programa de Acción.

En el informe se examina la cuantía de los gastos de los países y los donantes en actividades de población llevadas a cabo en los países en desarrollo en 2013 y se presentan estimaciones de los gastos en 2014 y proyecciones para 2015. La asistencia de los donantes fue de 11.700 millones de dólares en 2013 y se prevé que llegue a 12.300 millones de dólares en 2014 y a 12.900 millones de dólares en 2015.

Una estimación aproximada de los recursos movilizados por los países en desarrollo, como grupo, arrojó una cifra de 52.100 millones de dólares para 2013. Se estima que esa cifra aumentará a 56.200 millones de dólares en 2014 y a 59.500 millones de dólares en 2015.

* E/CN.9/2015/1.

14-68051 (S) 090215 090215

Se ruega reciclar

Si bien algunos donantes han aumentado su financiación, otros no lo han hecho debido a limitaciones fiscales. Los países en desarrollo actualmente financian más del 75% de los gastos relacionados con la población, y los consumidores privados de muchos de esos países gastan más de la mitad de los recursos nacionales en forma de desembolsos directos. Esta circunstancia tiene importantes repercusiones en el acceso, la prestación de servicios a los grupos más marginados y el lento avance en la consecución de los objetivos.

Los niveles de financiación disponibles son inferiores a los que se necesitan para ejecutar plenamente el Programa de Acción. Esto se aplica a los cuatro componentes del conjunto de actividades de población cuyos costos se estimaron en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, a saber: la planificación de la familia, la salud reproductiva, la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA y la investigación básica, la reunión de datos y el análisis de políticas de población y desarrollo.

Ahora que la comunidad internacional está trazando el camino que se ha de seguir después de 2015 y elabora un nuevo marco de desarrollo sostenible, el elemento fundamental de ese marco debe seguir siendo el desarrollo con una dimensión humana. La dinámica de la población y la salud reproductiva son decisivas para el desarrollo sostenible y deben ser parte integrante de las estrategias de planificación del desarrollo y reducción de la pobreza. Para asegurar el éxito de la agenda para el desarrollo después de 2015 habrá que redoblar los esfuerzos por movilizar los recursos financieros necesarios para llevar a cabo los trabajos de la Conferencia que siguen pendientes.

I. Introducción

1. El presente informe fue preparado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en respuesta a la solicitud, formulada por la Comisión de Población y Desarrollo en su 28º período de sesiones (véase E/1995/27) 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, celebrada en El Cairo en 1994. El informe es parte del programa de trabajo de la Comisión y se presenta de conformidad con las resoluciones de la Asamblea General 49/128 y 50/124, en las 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 actividades de población en los países en desarrollo[1] y se presentan estimaciones de los gastos gubernamentales y no gubernamentales en dichas actividades efectuados en esos países en 2013. También se incluyen estimaciones del gasto de los donantes y los países en desarrollo en 2014 y proyecciones para 2015. Los datos sobre las corrientes de recursos nacionales y de los donantes fueron recogidos por el Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos con arreglo a un contrato con el UNFPA. A fin de crear capacidad regional para vigilar las corrientes de recursos, el UNFPA y el Instituto Demográfico también colaboraron con el Instituto de Investigación sobre Administración de los Servicios de Salud de la India y el Centro Africano de Investigaciones sobre Población y Salud (APHRC) en la reunión de datos sobre el gasto de los países. El UNFPA y el Instituto Demográfico se encargaron en forma conjunta de la evaluación y el análisis de los datos.

Metodología

3. Se envió por correo un cuestionario detallado a 122 entidades principales que desarrollan actividades relacionadas con la población y la investigación sobre el SIDA, entre ellas organizaciones y organismos multilaterales importantes, grandes fundaciones privadas y otras organizaciones no gubernamentales (ONG) que proporcionan una cantidad considerable de asistencia para actividades de población, así como a los países donantes miembros del Comité de Asistencia para el Desarrollo de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE). Para evitar el problema de la falta de motivación, coordinar la vigilancia de las corrientes de recursos y asegurar la coherencia en la presentación de informes, se obtuvo la mayor cantidad posible de información sobre los países donantes de la base de datos del Comité de Asistencia para el Desarrollo. En los casos en que para la fecha de publicación no se disponía de datos completos de los principales donantes, también se incluyó en este documento información también basada en estimaciones teniendo en cuenta las pautas de financiación de años anteriores.

4. La información sobre las corrientes de recursos internos se basa en datos proporcionados por los gobiernos y las organizaciones no gubernamentales de países en desarrollo de todo el mundo, en fuentes secundarias y en estimaciones y proyecciones.

[1] Todas las referencias a los países en desarrollo en este informe también se aplican a los países con economías en transición.

5. Las corrientes de recursos financieros externos e internos para actividades de población que se analizan en el presente informe se basan en el conjunto de actividades de población especificadas en el párrafo 13.14 del Programa de Acción y las correspondientes estimaciones de su costo. Ese conjunto comprende servicios de planificación de la familia, servicios básicos de salud reproductiva, actividades de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA[2] e investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo.

II. Asistencia internacional para actividades de población

6. La asistencia de los donantes para actividades de población ha seguido aumentando, aunque a un ritmo más lento que en años anteriores. En 2012, esa asistencia ascendió a 11.400 millones de dólares, y la cifra provisional para 2013 era de 11.700 millones de dólares (véase el cuadro 1). Las estimaciones actuales indican que los niveles de financiación aumentaron a 12.300 millones de dólares en 2014, y para 2015 se prevé un nuevo aumento de 12.900 millones de dólares. Es posible que los donantes, que siguen viéndose afectados por el lento crecimiento de la economía mundial, no puedan aumentar su financiación. En consecuencia, las cifras definitivas para 2014 y 2015 podrían ser más bajas que las estimaciones y proyecciones que figuran en el cuadro 1.

Cuadro 1
Asistencia internacional para actividades de población, por principales categorías de donantes, 2012-2015
(En millones de dólares de los Estados Unidos)

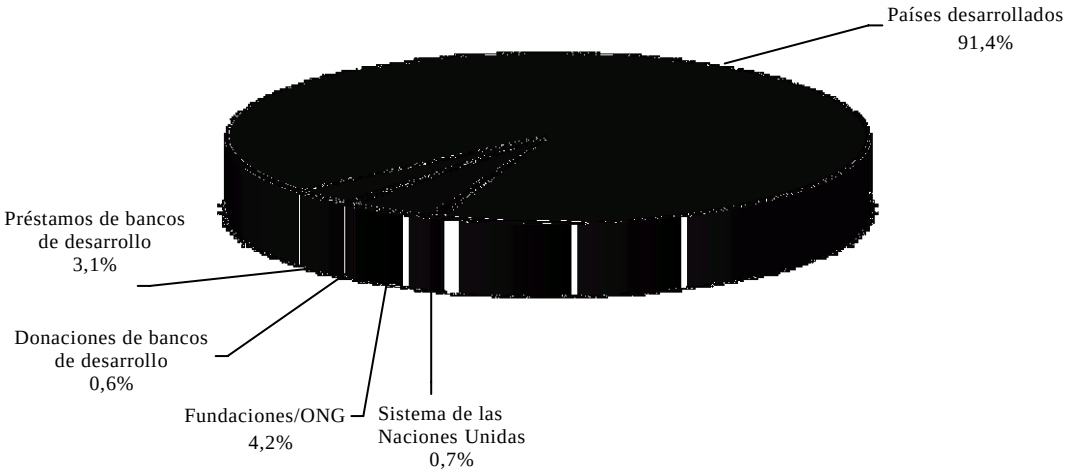
Categoría de donantes	*2012*	*2013 (Cifras provisionales)*	*2014 (Estimaciones)*	*2015 (Proyecciones)*
Asistencia bilateral				
Países desarrollados	10 257	10 725	11 146	11 682
Asistencia multilateral				
Sistema de las Naciones Unidas	84	84	88	88
Donaciones de bancos de desarrollo	82	65	85	85
Préstamos de bancos de desarrollo	336	367	367[a]	367[a]
Asistencia del sector privado				
Fundaciones/organizaciones no gubernamentales	613	493	640	640
Subtotal, excluidos los préstamos bancarios	**11 035**	**11 367**	**11 959**	**12 495**
Total	**11 371**	**11 734**	**12 326**	**12 862**

Fuente: UNFPA, 2014. *Financial Resource Flows for Population Activities in 2012* y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.
Nota: Debido al redondeo de las cifras, es posible que los totales no cuadren.

[a] Las cifras relativas a préstamos de bancos de desarrollo en 2014 y 2015 son estimaciones basadas en valores de 2013.

[2] A partir de 2008, todos los datos sobre los gastos relacionados con el VIH/SIDA se han obtenido directamente del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (UNOSIDA) utilizando la definición más amplia del SIDA.

Gráfico I
Asistencia internacional para actividades de población, en porcentajes, 2013



Total: 11.700 millones de dólares EE.UU.

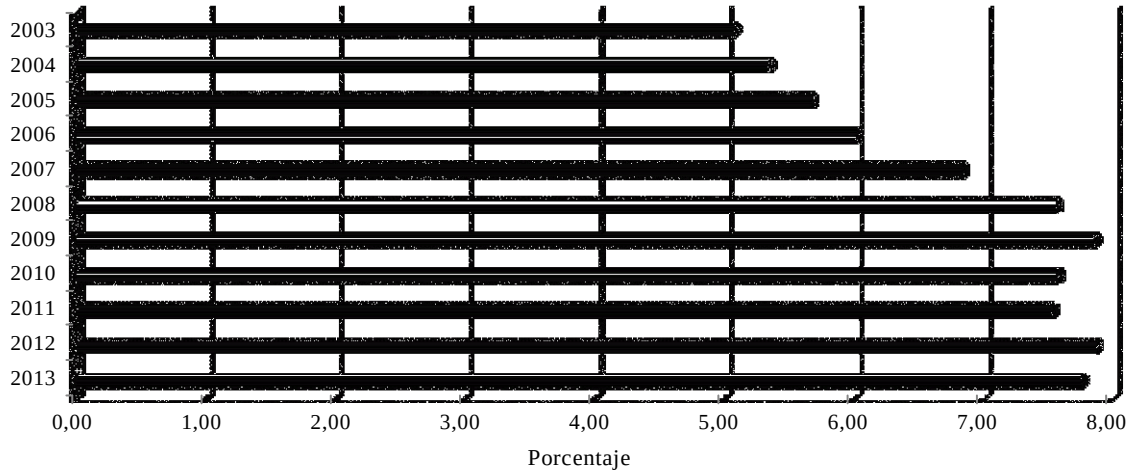
Fuente: Base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos (cifras provisionales).

A. Asistencia bilateral para actividades de población

7. Los países donantes suelen proporcionar, con mucho, la mayor parte de la asistencia para actividades de población (véase el gráfico I). La cifra provisional relativa a la asistencia bilateral, de 10.300 millones de dólares en 2012, fue de 10.700 millones de dólares en 2013, año en que esa asistencia llegó a su nivel máximo. Si se mantiene la tendencia al alza, las previsiones para 2014 sitúan esta cifra en más de 11.000 millones de dólares.

8. Según las cifras más recientes de la OCDE, en 2013 la asistencia oficial para el desarrollo (AOD) fue de 134.800 millones de dólares. El porcentaje de AOD aportado por los países donantes, como grupo, en forma de asistencia para actividades de población disminuyó del 7,9% en 2012 al 7,8% en 2013 (véase el gráfico II). Hay considerables variaciones entre países, del 0,07% al 19,53%, en cuanto al porcentaje de AOD destinado a esas actividades.

Gráfico II
Asistencia de los países donantes para actividades de población como porcentaje de la asistencia oficial para el desarrollo (AOD), 2003-2013



Fuente: UNFPA, 2014. *Financial Resource Flows for Population Activities in 2012* y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.
Nota: Las cifras de 2013 son provisionales.

B. Asistencia multilateral para actividades de población

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

Sistema de las Naciones Unidas

10. La asistencia multilateral procedente del sistema de las Naciones Unidas se compone principalmente de fondos del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), el UNFPA y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las sumas que los organismos del sistema 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 del sistema 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 esas actividades se consideran asistencia multilateral en materia de población. Los fondos recibidos de países en desarrollo que los organismos destinan a actividades de población constituyen una pequeña parte del presupuesto de los organismos en cuestión y también se consideran asistencia multilateral. Según cifras provisionales, la asistencia multilateral prestada por el sistema de las Naciones Unidas ascendió a 84 millones de dólares en 2013.

Donaciones de bancos

11. En 2013, el Banco Mundial, el único banco de desarrollo que suministró información sobre gastos en programas de donaciones especiales para actividades de

población, redujo el importe total de sus donaciones a 65 millones de dólares. En 2012, esos gastos habían sido de 82 millones.

Préstamos de bancos de desarrollo

12. 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 esa asistencia se proporciona en forma de préstamos que deben reembolsarse. Los proyectos financiados con préstamos bancarios representan compromisos multianuales que se contabilizan en el año en que se aprueban, pero que en realidad se desembolsan a lo largo de varios años. La mayoría de los préstamos destinados a actividades de población proceden del Banco Mundial, que apoya la prestación de servicios de salud reproductiva y planificación de la familia, la formulación de políticas de población, la prevención del VIH/SIDA, la preparación de encuestas sobre fecundidad y salud y el levantamiento de censos. En 2013, el Banco Mundial otorgó préstamos por un total de 367 millones de dólares para actividades de población.

C. Asistencia privada para actividades de población

13. Las fundaciones, las ONG y otras organizaciones privadas también son fuentes importantes de asistencia para actividades de población. Se estima que, en 2013, las fundaciones y las ONG aportaron 493 millones de dólares para esas actividades, frente a 613 millones de dólares en 2012. La Financiación en 2014 y 2015 dependerá en parte de la situación económica de las fundaciones y las ONG.

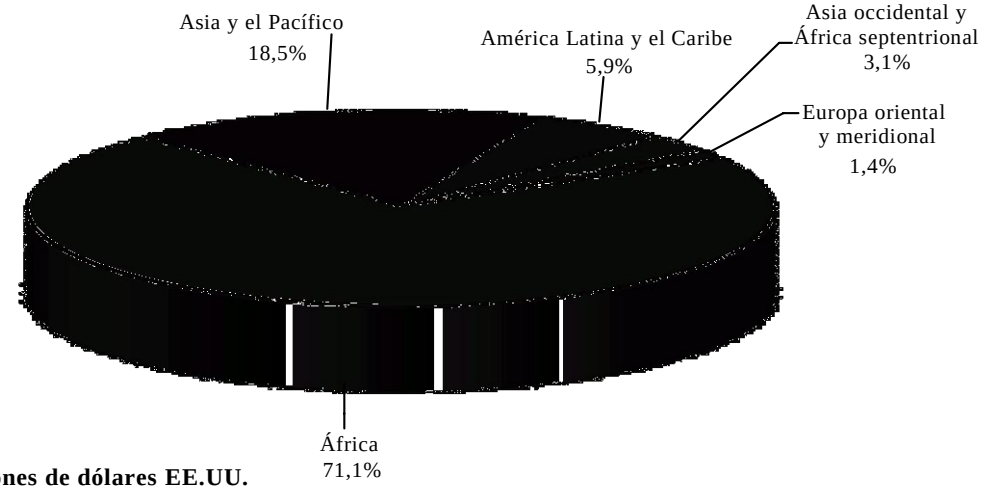
III. Gastos en actividades de población

14. Las cifras correspondientes a la asistencia internacional para actividades de población corresponden a los recursos financieros aportados por los donantes en un año determinado, mientras que las cifras de gastos corresponden a los fondos recibidos por 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 intermedio, como una organización multilateral o una ONG internacional. Los beneficiarios pueden ser gobiernos de países en desarrollo, ONG nacionales u oficinas sobre el terreno gestionadas por donantes en los países en desarrollo. La asistencia internacional en materia de población para un año determinado no equivale necesariamente a los gastos de ese año, ya que los fondos no siempre se gastan durante el año en que se reciben. Esto ocurre, en particular, cuando los fondos se encauzan a través de un donante intermedio. Así, por ejemplo, los fondos proporcionados por un donante a un país en desarrollo beneficiario en el año A se incluyen en la asistencia internacional para actividades de población en el año A y en los gastos del año A. Los fondos proporcionados por un donante a un donante intermediario en el año A, pero que ese donante intermedio ha gastado en un país en desarrollo receptor 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 se trata de grandes bloques de acuerdos de préstamo concertados en el curso de un año pero que se desembolsan, según se prevé, a lo largo de varios años.

A. Gastos en actividades de población por regiones geográficas

15. La región de África subsahariana, donde se encuentra la mayoría de los países menos adelantados, continúa siendo la principal receptora de la asistencia y recibe el 71% de toda la ayuda destinada a las cinco regiones geográficas (véase el gráfico III). Aproximadamente el 25% de la asistencia para actividades de población se asigna a actividades de población a nivel mundial e interregional, que incluyen actividades de promoción, investigación, salud reproductiva, prevención, cuidados y apoyo en relación con el VIH/SIDA y maternidad sin riesgo.

Gráfico III
Asistencia para actividades de población, en porcentajes, 2013



Total: 96.670 millones de dólares EE.UU.

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

B. Gastos en actividades de población, por categorías de actividad

16. El UNFPA hace un seguimiento de los gastos de acuerdo con las categorías de actividades de población cuyo costo se calculó en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, a saber: a) servicios de planificación de la familia; b) servicios básicos de salud reproductiva; c) actividades de prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, y d) investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo.

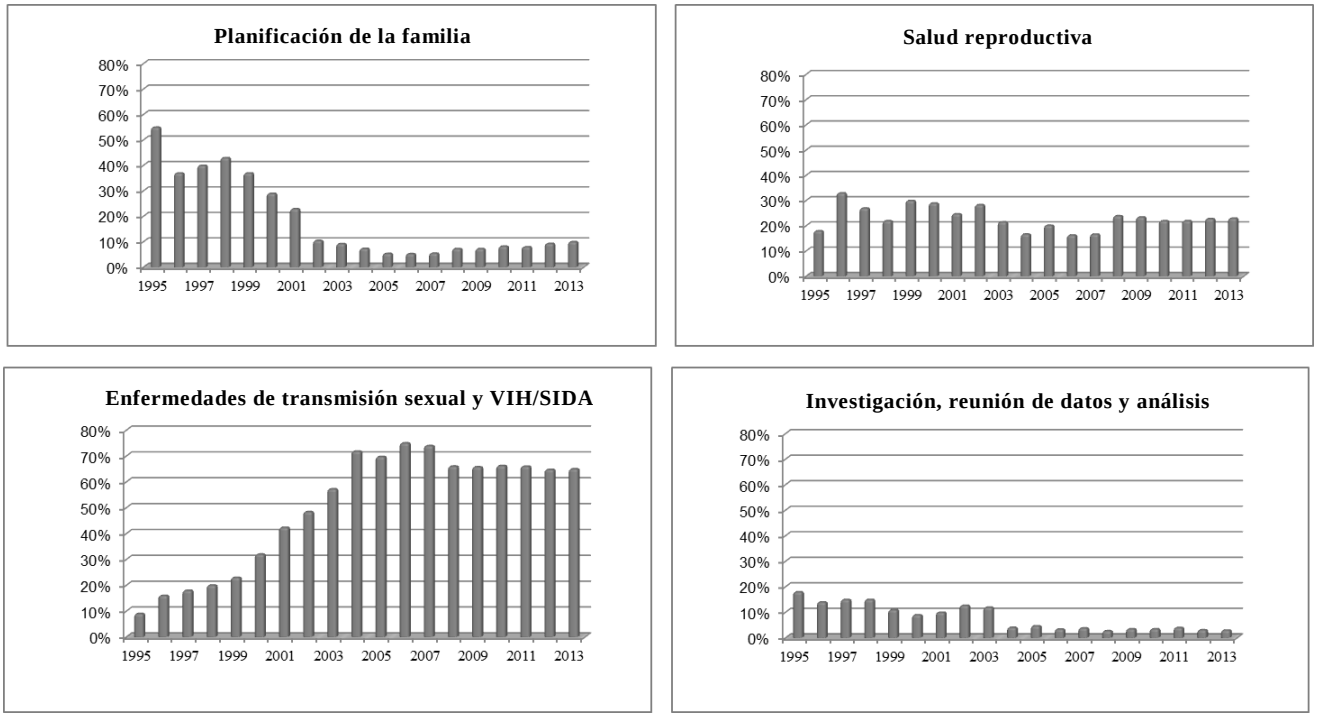
17. Como se tiende cada vez más a integrar los servicios y a aplicar enfoques sectoriales de la asistencia para el desarrollo, los países tienen cada vez más dificultades para distinguir a simple vista los gastos en actividades de población de los gastos en otras actividades relacionadas con la salud y, en el marco de las actividades de población, entre los gastos en planificación de la familia, salud reproductiva y prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. No obstante, aunque no siempre se dispone 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 antes mencionadas. La supervisión de los gastos

correspondientes a cada una de esas categorías es un componente importante de la presupuestación, la formulación de políticas y la planificación de programas.

18. El gráfico IV muestra los gastos en actividades de población como porcentaje del total de la asistencia destinada a las cuatro componentes del conjunto de actividades de población en los años comprendidos entre 1995 y 2013. La financiación de los servicios de planificación de la familia ha aumentado sostenidamente, hasta alcanzar 1.200 millones de dólares en 2013, o el 10% de la asistencia total para actividades de población. La financiación de servicios de salud reproductiva también ha ido aumentando a lo largo de los años, llegó a casi 3.000 millones de dólares en 2013, o el 23% de la asistencia total para actividades de población. La financiación de las actividades relacionadas con el VIH/SIDA, que disminuyó por primera vez en 2009, comenzó a aumentar de nuevo y llegó a casi 8.400 millones de dólares en 2013. Este componente es con mucho el principal receptor de la asistencia para actividades de población (65% del total). Es importante asegurar que se disponga de una cantidad considerable de recursos para detener la propagación del VIH/SIDA, pero también es de vital importancia movilizar fondos suficientes para la planificación de la familia y la salud reproductiva, que son fundamentales para el logro del quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio, relativo al mejoramiento de la salud materna. En este ámbito se han hecho menos progresos que con respecto a los demás objetivos. La financiación para la investigación básica, la reunión de datos y el análisis de políticas de población y desarrollo fue de 360 millones de dólares en 2013, es decir, poco menos del 3% de la asistencia total para actividades de población.

Gráfico IV

Gastos en actividades de población como porcentaje de la asistencia total para actividades de población, 1995-2013



Fuente: UNFPA, 2014, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2012* y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

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

19. La asistencia de los países donantes para actividades de población se encauza hacia los países en desarrollo receptores a través de una red heterogénea y por una de las vías siguientes: a) la vía bilateral, es decir, directamente del donante al gobierno del país en desarrollo receptor; b) la vía multilateral, por conducto de las organizaciones y órganos del sistema de las Naciones Unidas, y c) las organizaciones no gubernamentales. Estas últimas son la vía predominante de financiación. Se estimó en 2013 que cerca del 40% de la asistencia para actividades de población se había encauzado a través de ONG, en comparación con el 29% recibido por conductos bilaterales y el 31% por conductos multilaterales. Se prevé que la preferencia por las ONG como vía de financiación continuará en 2014 y 2015.

IV. Gastos internos en actividades de población

A. Metodología

20. En el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo se señalaba que los recursos internos de los países en desarrollo constituían la mayor parte de los fondos destinados a la consecución de los objetivos relacionados con la población y el desarrollo. En el Programa de Acción se estimaba que dos tercios de los fondos necesarios para financiar los programas de población procederían de fuentes internas. Por lo tanto, es imprescindible movilizar esos recursos financieros internos en medida suficiente para facilitar la plena ejecución del programa aprobado en El Cairo en 1994. El UNFPA hace un seguimiento del gasto interno en actividades de población desde 1997. Para ello utiliza principalmente cuestionarios que envía a sus oficinas en países en todo el mundo y que después se transmiten a los ministerios y a las principales ONG nacionales. Aunque la mayoría de los gobiernos hacen todo lo posible por proporcionar la información solicitada, muchos 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 información, especialmente cuando los fondos se asignan globalmente a proyectos sociales y de salud integrados o a actividades sectoriales. Por otra parte, la mayoría de los países con gobiernos descentralizados no cuentan con sistemas de contabilidad que permitan suministrar fácilmente información sobre los gastos en actividades de población a nivel subnacional. El total mundial de los gastos internos en actividades de población se ha estimado utilizando una metodología que permite incorporar las respuestas de los países encuestados, junto con información anterior sobre los gastos reales y previstos y datos de fuentes secundarias sobre los gastos internos. En los casos en que no se dispuso de esa información, las estimaciones y previsiones se han basado en el ingreso nacional, medido por el producto interno bruto (PIB), que ha resultado ser la variable más útil para explicar el aumento del gasto de los gobiernos[3].

[3] Véase Erik Beekink, *Projections of Funds for Population and AIDS Activities, 2013-2015* (The Resource Flows Project, UNFPA e Instituto Demográfico interdisciplinario de los Países Bajos La Haya, 2014).

B. Estimaciones y previsiones de los gastos internos

21. En el cuadro 2 figuran las estimaciones y proyecciones más recientes del gasto interno en actividades de población a nivel mundial correspondientes al período 2013-2015. Se estima que en 2013, ese gasto, que incluye fondos desembolsados por los gobiernos, las organizaciones no gubernamentales y los consumidores, fue de 52.000 millones de dólares. La mayor movilización de recursos ocurrió en Asia (39.500 millones de dólares), seguida del África subsahariana (7.000 millones de dólares), América Latina y el Caribe (3.300 millones de dólares), Europa oriental y meridional (1.500 millones de dólares) y Asia occidental y África septentrional (835 millones de dólares).

22. Se prevé que esas cifras aumentarán a 56.200 millones de dólares en 2014 y a 59.500 millones de dólares en 2015. Se estima que Asia movilizará la mayor cantidad de recursos financieros en 2014 y también en 2015. El 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.

23. Se estima que en 2013 el 27% 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 regiones: el 89% en Europa oriental y meridional, el 88% en el África subsahariana, el 84% en América Latina y el Caribe, el 21% en Asia occidental y África septentrional y el 9% en Asia y el Pacífico.

24. En muchos casos, 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 distorsionados a causa de un único proyecto de gran envergadura o de proyectos temporales. No obstante, esa información es útil porque da una idea de los progresos alcanzados por los países en desarrollo en la consecución de las metas del Programa de Acción en materia de financiación. Si bien las cifras reflejan la firme determinación de los países en desarrollo de movilizar recursos para actividades de población, también ocultan las pronunciadas diferencias que existen entre ellos en cuanto a su capacidad de hacerlo. La mayor parte de las corrientes de recursos internos procede de un pequeño número de países grandes o de gran tamaño. Muchos países, especialmente los del África subsahariana y los menos adelantados, que no están en condiciones de generar suficientes recursos para financiar sus propios programas de población, dependen en gran medida de la asistencia de los donantes.

Cuadro 2
Estimaciones del gasto interno en actividades de población a nivel mundial, 2013-2015

(En miles de dólares de los Estados Unidos)

	Fuente de fondos				
Año	*Gobiernos*	*ONG*	*Consumidores*[a]	*Total*	*Porcentaje gastado en relación con las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA*
2013					
África (subsahariana)	3 284 556	128 379	3 588 230	7 001 165	88
Asia y el Pacífico	13 216 806	168 493	26 089 974	39 475 273	9
América Latina y el Caribe	2 124 115	85 173	1 111 047	3 320 335	84
Asia occidental y África septentrional	478 206	63 838	292 662	834 707	21
Europa oriental y meridional	957 698	16 649	512 368	1 486 716	89
Total	**20 061 381**	**462 531**	**31 594 283**	**52 118 195**	**27**
2014					
África (subsahariana)	3 284 208	131 779	3 587 718	7 003 706	88
Asia y el Pacífico	14 627 320	171 473	28 874 329	43 673 121	9
América Latina y el Caribe	2 046 612	84 773	1 070 611	3 201 996	84
Asia occidental y África septentrional	497 338	65 360	304 371	867 068	21
Europa oriental y meridional	907 574	15 528	485 552	1 408 654	90
Total	**21 363 051**	**468 913**	**34 322 581**	**56 154 545**	**25**
2015					
África (subsahariana)	3 290 991	136 400	3 594 796	7 022 187	87
Asia y el Pacífico	15 718 433	176 789	31 028 186	46 923 408	8
América Latina y el Caribe	2 059 915	86 535	1 080 673	3 227 123	83
Asia occidental y África septentrional	521 793	67 236	319 337	908 366	21
Europa oriental y meridional	912 911	15 889	488 408	1 417 209	89
Total	**22 504 042**	**482 851**	**36 511 400**	**59 498 293**	**24**

Fuente: Base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos; véase también Erik Beekink, *Projections of Funds for Population and AIDS Activities, 2013-2015* (The Resource Flows Project, UNFPA e Instituto Demográfico interdisciplinario de los Países Bajos, La Haya, 2014).

[a] El gasto de los consumidores en actividades de población comprende únicamente los pagos directos y se basa en los promedios de cada región calculados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para los servicios de salud en general. En cada región se utilizó la relación gasto en efectivo de particulares – gasto *per capita* del gobierno para calcular el gasto de los consumidores en el caso de las actividades de población.

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

25. Los recursos internos para 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 ingreso nacional, los gobiernos de los países menos adelantados, que tienen múltiples prioridades contrapuestas en materia de desarrollo, suelen carecer de recursos suficientes para programas de población. Por ello dependen considerablemente de fondos externos procedentes de donantes. Asimismo, las ONG nacionales aportan fondos para actividades en esta esfera, pero la mayoría depende también en gran medida de los recursos internacionales. Su función principal es la promoción y la comunicación a nivel de la comunidad.

26. El gasto de los consumidores, medido sobre la base de los desembolsos directos, representa la mayor parte de los recursos destinados a actividades de población. Ese gasto representa un gran porcentaje del gasto total en atención de la salud. Aunque no se sabe cuál es el monto exacto de los gastos mundiales en salud correspondiente a actividades de población, es razonable suponer que los consumidores sufragan una parte significativa de los gastos en planificación de la familia, salud reproductiva y prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Las pocas fuentes de información disponibles sobre los gastos privados indican que hay grandes variaciones entre regiones y países y, en algunos casos, variaciones en la proporción de los gastos privados dentro de un mismo país con el correr del tiempo. A fin de estimar los gastos de los consumidores, en el proyecto sobre corrientes de recursos del UNFPA y el Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos se utilizaron los datos sobre los desembolsos directos de los hogares en salud extraídos de las cuentas nacionales por la OMS. Se supuso que la cuantía de los gastos directos en salud era igual a la de los gastos directos en bienes y servicios relacionados con la población.

V. Fondos necesarios para alcanzar los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo

27. A fin de asegurar que se dispusiera de fondos suficientes para los componentes del Programa de Acción, el UNFPA examinó las estimaciones existentes relativas a las cuatro categorías del conjunto de actividades de población y las revisó para reflejar las necesidades y gastos 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 el cuidado de personas con SIDA y la detección y el tratamiento de cánceres del sistema reproductivo, que no estaban previstas en el conjunto de actividades inicial.

28. 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. Para financiar plenamente los servicios de salud sexual y reproductiva necesarios,

incluidos los relacionados con la planificación de la familia y el VIH/SIDA, así como la realización de censos y encuestas, las actividades de registro civil y las investigaciones y la formación relacionadas con la población, la comunidad internacional tendría que haber movilizado casi 69.000 millones de dólares en 2013. Los costos son estimaciones mínimas de los fondos necesarios para cumplir los objetivos fijados en esos ámbitos por la Conferencia. Siempre habrá costos no especificados que no quedarán comprendidos en las estimaciones, así como ajustes relacionados con la creación de demanda, conservación de existencias y otros gastos.

Cuadro 3

Estimaciones actualizadas del costo de la ejecución del Programa de Acción, por subregiones, 2009-2015

(En millones de dólares de los Estados Unidos)

	2009	*2010*	*2011*	*2012*	*2013*	*2014*	*2015*
Todo el mundo	**48 980**	**64 724**	**67 762**	**68 196**	**68 629**	**69 593**	**69 810**
Servicios de salud sexual y reproductiva/planificación de la familia	23 454	27 437	30 712	32 006	32 714	33 284	33 030
Costos directos de los servicios de planificación de la familia	2 342	2 615	2 906	3 209	3 529	3 866	4 097
Costos directos de los servicios de salud materna	6 114	7 868	9 488	11 376	13 462	15 746	18 002
Costos relacionados con 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/reunión 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**
Servicios de salud sexual y reproductiva/planificación de la familia	8 482	10 612	12 596	12 675	12 764	12 184	10 731
Costos directos de los servicios de planificación de la familia	329	414	506	606	713	827	931
Costos directos de los servicios de salud materna	1 429	1 833	2 280	2 771	3 306	3 883	4 411
Costos relacionados con 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/reunión 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**
Servicios de salud sexual y reproductiva/planificación de la familia	9 055	10 278	11 027	11 753	12 124	12 820	13 533
Costos directos de los servicios de planificación de la familia	1 434	1 552	1 675	1 803	1 937	2 077	2 156
Costos directos de los servicios de salud materna	2 799	3 664	4 299	5 110	6 018	7 024	8 054
Costos relacionados con programas y sistemas	4 822	5 062	5 053	4 840	4 169	3 719	3 323

	2009	*2010*	*2011*	*2012*	*2013*	*2014*	*2015*
VIH/SIDA	7 853	10 687	10 848	11 048	11 207	11 409	11 525
Investigación básica/reunión 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**
Servicios de salud sexual y reproductiva/planificación de la familia	3 132	3 401	3 627	3 837	3 922	4 119	4 347
Costos directos de los servicios de planificación de la familia	310	343	378	414	452	492	518
Costos directos de los servicios de salud materna	958	1 182	1 431	1 706	2 009	2 340	2 680
Costos relacionados con 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/reunión 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**
Servicios de salud sexual y reproductiva/planificación de la familia	1 852	2 009	2 130	2 232	2 258	2 339	2 415
Costos directos de los servicios de planificación de la familia	178	204	231	261	292	325	346
Costos directos de los servicios de salud materna	603	735	873	1 019	1 171	1 328	1 471
Costos relacionados con programas y sistemas	1 071	1 070	1 025	953	796	686	598
VIH/SIDA	798	1095	1 112	1 131	1 146	1 163	1 183
Investigación básica/reunión de datos/análisis de políticas	145	582	177	174	97	363	123
Europa oriental y meridional	**2 204**	**3 091**	**3 508**	**3 226**	**3 275**	**3 326**	**3 542**
Servicios de salud sexual y reproductiva/planificación de la familia	933	1 137	1 334	1 510	1 645	1 824	2 004
Costos directos de los servicios de planificación de la familia	91	103	116	125	135	145	146
Costos directos de los servicios de salud materna	324	454	605	771	960	1 171	1 386
Costos relacionados con 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/reunión 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: El ONUSIDA ha actualizado sus estimaciones de costos relacionados con el VIH/SIDA para plantear una hipótesis según la cual la tasa de cobertura prevista se alcanza después de lo que indican las cifras iniciales consignadas en el cuadro. En 2009, el total relacionado con el VIH/SIDA fue de 20.000 millones de dólares. Esta cifra aumentará progresivamente hasta llegar a los 37.000 millones de dólares en 2015, cantidad ligeramente superior a la estimación inicial.

29. Las estimaciones de costos de los servicios de planificación de la familia se basan en el supuesto de que en 2015 se cubrirán necesidades actualmente no satisfechas, aunque es posible que haya una mayor demanda en esta esfera a medida que la población conozca mejor sus opciones. Las estimaciones de costos relativos a la salud reproductiva incluyen la atención prenatal, la atención en el parto, la atención por complicaciones obstétricas, las intervenciones después del nacimiento, la detección de cánceres en órganos reproductivos y el tratamiento correspondiente, así como otras intervenciones en relación con el cuidado de las madres. El cálculo de los costos relacionados con las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA abarca la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo, incluidas actividades específicas relacionadas con la prevención de la violencia contra la mujer.

30. Las estimaciones de costos de los medicamentos, los suministros y el personal necesarios para alcanzar los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo aumentan considerablemente con el tiempo porque aumenta también el número de personas que recibirán atención conforme se amplíe la cobertura de los servicios y crezca la población.

31. En las estimaciones de costos de los sistemas y programas de salud relacionados con la planificación de la familia y la salud reproductiva se tuvo en cuenta la necesidad de una inversión considerable en actividades de planificación y 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 fijados en cuanto a cobertura. Los elementos incluidos en estas estimaciones abarcan la gestión de los programas, la supervisión, la educación en cuestiones de población, el seguimiento y la evaluación, la promoción, la infraestructura de los sistemas de salud, los sistemas de información, la capacitación de recursos humanos y los sistemas de suministro de productos. Las estimaciones de costos relacionados con los sistemas y programas de salud llegaron a su nivel máximo en 2011 y a partir de ese año comenzaron a disminuir. Las estimaciones de costos también incluyen la prestación de apoyo en situaciones de crisis humanitarias, que constituirán un problema permanente para los sistemas se salud de muchos países.

32. Se estima que los costos totales correspondientes a servicios de salud sexual y reproductiva, que comprenden los componentes de planificación de la familia y salud materna (incluidos los costos directos y los costos de los programas y sistemas), habrán sido de 27.400 millones de dólares en 2010, habrán llegado a 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 del componente del VIH/SIDA se han estimado en 32.500 millones de dólares en 2010 y posteriormente aumentarán cada año hasta alcanzar los 36.200 millones de dólares en 2015.

33. Las estimaciones correspondientes al componente de reunión de datos, investigación básica y análisis de políticas de población y desarrollo se obtuvieron sumando cuatro categorías de gastos: 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 como sigue en un período de cuatro años: el 10% se asignó al año anterior al censo, el 60% al año del censo y el 15% a 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, dependiendo de la subregión, en tanto que los tamaños estimados de las muestras de hogares eran del 1%, el 0,5% o el 0,25%, según que 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 de esas encuestas cada cuatro años.

34. En cuanto al costo de las actividades de registro civil, se partió del supuesto de que el costo de registrar cada hecho o acto (nacimientos, fallecimientos, matrimonios y divorcios) y de incorporar esa información al sistema estadístico representaba la tercera parte de los costos *per capita* de los censos en cada subregión. Se calculó que los gastos en investigación y capacitación equivaldrían a un 5% del costo total anual medio de las tres categorías previas durante el período comprendido entre 2005 y 2015. Las estimaciones actualizadas de los costos del componente de reunión de datos e investigación son muy superiores a las estimaciones iniciales acordadas en El Cairo en 1994, debido, sobre todo, a que reflejan mucho mejor los costos reales de los censos. Esto es lo que ocurrió precisamente en 2010, año en que, según se estimó, los gastos habían sumado 4.840 millones de dólares, de los cuales se habían gastado 4.410 millones en el levantamiento de censos. En general, los gastos en censos representan las dos terceras partes del total (75,8%); los de encuestas, el 6,9%, y los de actividades de registro civil, el 12,5%. Se estima que el gasto medio anual durante el período de siete años será de 2.170 millones de dólares.

VI. Examen de la situación 20 años después de la celebración de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo

35. Al pasar revista a los 20 años transcurridos desde la celebración de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo se reafirmó el consenso de El Cairo en el sentido de que el aumento de la igualdad social, económica y política y del acceso y los derechos en materia de salud sexual y reproductiva constituía la base para promover el bienestar individual, reducir el crecimiento de la población y fomentar el desarrollo sostenible.

36. El informe del Secretario General titulado Marco de medidas para el seguimiento del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo después de 2014 (A/69/62) ponía de relieve los importantes logros alcanzados en el período comprendido entre 1994 y 2014. Los datos obtenidos de 176 países y de reuniones de expertos e investigaciones académicas, así como de una serie de consultas regionales y temáticas, indicaban que se habían hecho progresos en muchas esferas y que millones de personas habían salido de la pobreza extrema; la mortalidad materna se había reducido en todo el mundo; un mayor número de niños, especialmente de niñas, asistía a la escuela, y cada vez eran más las mujeres que tenían acceso a la educación y el empleo.

37. A pesar de los considerables adelantos logrados, el progreso ha sido desigual. Lo cierto es que no todo el mundo se ha beneficiado como resultado del desarrollo y las desigualdades y la discriminación persisten. En muchos países, solo los segmentos más ricos de la población se han beneficiado, y en las comunidades más pobres ha habido pocos avances. La tasa de mortalidad materna sigue siendo inaceptablemente alta en muchas partes del mundo. La mujer sigue siendo objeto de

malos tratos físicos y/o sexuales. Las niñas siguen contrayendo matrimonio antes de los 18 años, lo cual les impide continuar su educación y aprovechar otras oportunidades.

38. El Programa de Acción es tan pertinente hoy día como lo era en 1994. Aún queda mucho por hacer. La comunidad internacional debe reafirmar su determinación de cumplir lo prometido en El Cairo en 1994. Se necesitan nuevas inversiones para asegurar que los beneficios del desarrollo lleguen a todos los sectores de la población, especialmente los más pobres y vulnerables, que a menudo se quedan atrás.

VII. Conclusión

Perspectivas para el futuro

39. El total de recursos financieros destinados a actividades de población en los países en desarrollo fue de aproximadamente 63.800 millones de dólares en 2013. Los donantes aportaron 11.700 millones de dólares, y los países en desarrollo movilizaron 52.100 millones de dólares.

40. Ahora que la comunidad internacional está marcando el camino que seguirá después de 2015 y trazando un nuevo marco de desarrollo sostenible, el elemento fundamental de ese marco debe seguir siendo el desarrollo con una dimensión humana. La dinámica de la población, incluido el número, la edad, la circulación y la ubicación de las poblaciones, afectan el desarrollo económico, el empleo, la distribución de los ingresos, la pobreza, la protección social y las pensiones. También afecta a las iniciativas destinadas a asegurar el acceso universal a la salud, la educación, la vivienda, los servicios de saneamiento y abastecimiento de agua, la alimentación y la energía. Influye asimismo en la sostenibilidad de las ciudades y las zonas rurales, las condiciones ambientales y el cambio climático. Estos vínculos se ven afectados por la capacidad de las mujeres y los jóvenes de adoptar libremente decisiones bien fundamentadas sobre la procreación, el matrimonio y la migración, y su participación en la vida social, económica y política de sus comunidades.

41. La dinámica de la población y la salud reproductiva son decisivas para el desarrollo sostenible y deben ser parte integrante de las estrategias de planificación del desarrollo y reducción de la pobreza. Abordar los trabajos pendientes de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo relacionada con la población y la salud reproductiva contribuirá al éxito de la agenda para el desarrollo después de 2015 y a la consecución de los objetivos de desarrollo sostenible, incluida la erradicación de la pobreza y el hambre, el logro de la igualdad entre los géneros y el empoderamiento de las mujeres y las niñas.

42. En el período posterior a 2015, a tarea de transformar el mundo para atender mejor las necesidades de la población de todos los países requerirá que se redoblen los esfuerzos para movilizar los recursos financieros necesarios y hacer frente a las crecientes necesidades de hoy día, en particular en las esferas en que, en el Programa de Acción, se calculaba el costo de las actividades de población, es decir, la planificación de la familia, la salud reproductiva, la prevención y el tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA y la investigación básica y la reunión de datos. Es indispensable que todos los donantes y los países en

desarrollo —no solo aquellos que gastan más en actividades de población— movilicen recursos suficientes para lograr los objetivos fijados en el Programa de Acción.

43. Los países donantes, los organismos internacionales y los países en desarrollo deben seguir redoblando sus esfuerzos y su colaboración para evitar la duplicación, detectar lagunas en materia de financiación y asegurar la máxima efectividad y eficiencia en la utilización de los recursos. La coordinación de las políticas de financiación de los donantes y los procedimientos de planificación contribuirán a intensificar el impacto y la eficacia en función de los costos de las contribuciones a los programas de población. Es indispensable asegurar que se cubran las necesidades de todos los segmentos de la población, en especial las de los grupos pobres.

44. La comunidad internacional debe renovar su compromiso político con los principios de igualdad, derechos y dignidad que sentaron las bases para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio y que ahora sirven de guía para la nueva agenda mundial de desarrollo sostenible; y debe movilizar los recursos financieros necesarios para llevar a cabo, en el período posterior a 2015, las tareas previstas en el Programa de Acción.