



Consejo Económico y Social

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

Comisión de Población y Desarrollo

42º período de sesiones

30 de marzo a 3 de abril de 2009

Tema 3 del programa provisional*

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 presentado en respuesta a la petición formulada por la Comisión de Población y Desarrollo en su 28º período de sesiones de que se elaborase un informe anual sobre la corriente de recursos financieros destinados a contribuir a la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. El informe se ha preparado también en cumplimiento de las resoluciones 49/128 y 50/124 de la Asamblea General, en las que la Asamblea pidió que se presentaran informes periódicos sobre la corriente de recursos financieros destinados a contribuir a la ejecución del Programa de Acción.

En el informe se examina el nivel previsto de los gastos de los donantes y el gasto interno en actividades de población realizadas en los países en desarrollo durante 2007 y se presentan estimaciones de gastos para 2008 y proyecciones para 2009. En los últimos años, la asistencia de los donantes ha aumentado constantemente, y en 2006 ascendió a 7.400 millones de dólares. Se prevé que en 2007 rebase los 8.000 millones de dólares y tal vez siga aumentando hasta llegar a 11.000 millones de dólares en los dos próximos años. Esas estimaciones optimistas presuponen que los donantes seguirán aumentando su financiación. Según una estimación aproximada, los recursos movilizados por los países en desarrollo en su

* E/CN.9/2009/1.



conjunto ascendieron a 18.500 millones de dólares en 2007. Se prevé que esta cifra se eleve a 19.600 millones de dólares en 2008 y a 20.500 millones de dólares en 2009. Esas cifras también se basan en la hipótesis de que los países en desarrollo seguirán aumentando los recursos para actividades de población. No obstante, habida cuenta de la actual crisis financiera mundial, no hay ninguna certeza de que los países seguirán incrementando su financiación para actividades de población.

Han transcurrido 15 años desde que se fijaron las metas financieras de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Al hacer balance de los progresos realizados merced a la Conferencia al cabo de 15 años de su celebración, se observa que, si bien los recursos movilizados han aumentado, los fondos globales son considerablemente inferiores a lo que se precisa para atender a las necesidades actuales y los costos, que han crecido de manera espectacular desde que se acordaron las metas en 1994. Las metas y los objetivos del Programa de Acción de la Conferencia no se han alcanzado plenamente y, si bien se han realizado importantes progresos, no se está en camino de cumplir los compromisos contraídos en relación con los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). La falta de recursos suficientes para atender las necesidades existentes es un obstáculo fundamental para el logro de los objetivos de la Conferencia y los ODM.

En respuesta al llamamiento hecho por la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo de que se examinaran y actualizaran las estimaciones de costos para garantizar que se atendiera a las necesidades existentes y que las estimaciones de costos estuvieran más en consonancia con las necesidades de financiación con miras al logro de los ODM, en el informe se presentan las estimaciones revisadas de los costos correspondientes a los cuatro componentes del conjunto de actividades de población de la Conferencia. Es de destacar que, sin voluntad política, sin un compromiso renovado y sin recursos suficientes para atender las decisiones existentes, no será posible alcanzar los objetivos de la Conferencia ni de la Cumbre del Milenio.

Índice

	<i>Página</i>
I. Introducción.....	4
II. Asistencia de los donantes para actividades de población.....	5
A. Asistencia bilateral para actividades de población.....	8
B. Asistencia multilateral para actividades de población.....	9
C. Asistencia privada para actividades de población.....	10
D. Gastos en actividades de población por región geográfica.....	10
E. Gastos en actividades de población por categoría de actividad.....	10
F. Gastos en actividades de población por vías de distribución.....	13
III. Gasto interno en actividades de población.....	13
A. Metodología.....	13
B. Estimaciones y proyecciones del gasto interno.....	14
IV. Estimaciones de costos revisadas para atender a necesidades actuales.....	17
V. Conclusión.....	21
A. Progresos en la movilización de recursos.....	21
B. Ámbitos fundamentales que requieren mayor atención.....	22

I. Introducción

1. El presente informe ha sido 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 la corriente de recursos financieros destinados a contribuir a la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo², celebrada en El Cairo en 1994. El informe es parte del programa de trabajo de la Comisión de Población y Desarrollo y se presenta en cumplimiento de las resoluciones 49/128 y 50/124 de la Asamblea General, en las que la Asamblea pidió que se prepararan informes periódicos sobre la corriente de recursos financieros destinados a contribuir a la ejecución del Programa de Acción.

2. En el informe se examina la corriente de fondos aportados por los países donantes para apoyar las actividades de población en los países en desarrollo³ y se presentan estimaciones de los gastos efectuados en 2007 por entidades gubernamentales y no gubernamentales para financiar esas actividades en los países en desarrollo. También se presentan estimaciones sobre los recursos de los donantes y los países en desarrollo para 2008 y proyecciones para 2009. Los datos sobre las corrientes de recursos nacionales y de los donantes fueron reunidos por el Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos, contratado por el UNFPA. Los datos fueron evaluados y analizados conjuntamente por el UNFPA y el Instituto.

Metodología

3. Se envió por correo un cuestionario detallado a más de 100 participantes fundamentales en las actividades de población y lucha contra el SIDA, entre ellos, importantes organizaciones y organismos multilaterales, grandes fundaciones privadas y otras organizaciones no gubernamentales (ONG) que prestaban una asistencia considerable a las actividades de población y países donantes del Comité de Asistencia para el Desarrollo de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE). Para hacer disminuir 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 recurrió a la base de datos del Comité de Asistencia para el Desarrollo de la OCDE para obtener la máxima información posible de los países donantes. En vista de que a la fecha de publicación no se disponía de información completa sobre algunos de los donantes principales, los datos incluidos en el presente informe se basan en estimaciones, teniendo en cuenta las pautas de financiación en el pasado.

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

5. Las corrientes de recursos financieros externos e internos para actividades de población que se analizan en el presente informe forman parte del conjunto de actividades de población especificadas en el párrafo 13.4 del Programa de Acción de

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

² *Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, El Cairo, 5 a 13 de diciembre de 1994* (publicación de las Naciones Unidas, número 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.

la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, cuyo costo se ha calculado. Este conjunto comprende servicios de planificación de la familia, servicios básicos de salud reproductiva, actividades de prevención de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y del VIH/SIDA⁴, e investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo. En el Programa de Acción se estimó que la ejecución de este conjunto de actividades de población y salud reproductiva en los países en desarrollo y los países de economía en transición costaría 18.500 millones de dólares anuales para 2005 y 20.500 millones de dólares para 2010. Aproximadamente las dos terceras partes de los gastos proyectados se sufragarían con fondos de los países en desarrollo y la tercera parte, es decir, 6.100 millones de dólares en 2005 y 6.800 millones de dólares en 2010, con fondos proporcionados por la comunidad internacional de donantes.

II. Asistencia de los donantes para actividades de población

6. La asistencia de los donantes para actividades de población sigue aumentando. En 2006 se cifró en 7.400 millones de dólares. La cifra provisional para 2007 es de 8.100 millones de dólares (véase el cuadro 1). Las cifras proyectadas para 2008 y 2009 ascienden a unos 11.000 millones de dólares (véase el gráfico 1). No obstante, habida cuenta de la actual crisis financiera mundial, no hay certeza de que los donantes cumplan sus compromisos previstos para el futuro y sigan aumentando la financiación, tal como han hecho en los últimos años. Es posible que las cifras definitivas para 2008 y 2009 muestren disminuciones en la financiación por concepto de asistencia para actividades de población.

Cuadro 1

Asistencia internacional para actividades de población, por principales categorías de donantes, 2006-2009

(En millones de dólares EE.UU.)

Categoría de donantes	2006	Cifras provisionales para 2007	Estimaciones para 2008	Proyecciones para 2009
Países desarrollados	6 626	6 971	9 812	9 891
Sistema de las Naciones Unidas	105	50	123	127
Fundaciones/ONG	406	479	475	491
Donaciones de bancos de desarrollo	131	52	153	158
Subtotal	7 267	7 551	10 564	10 667
Préstamos de bancos de desarrollo	113	577	577*	577*
Total	7 380	8 129	11 141	11 244

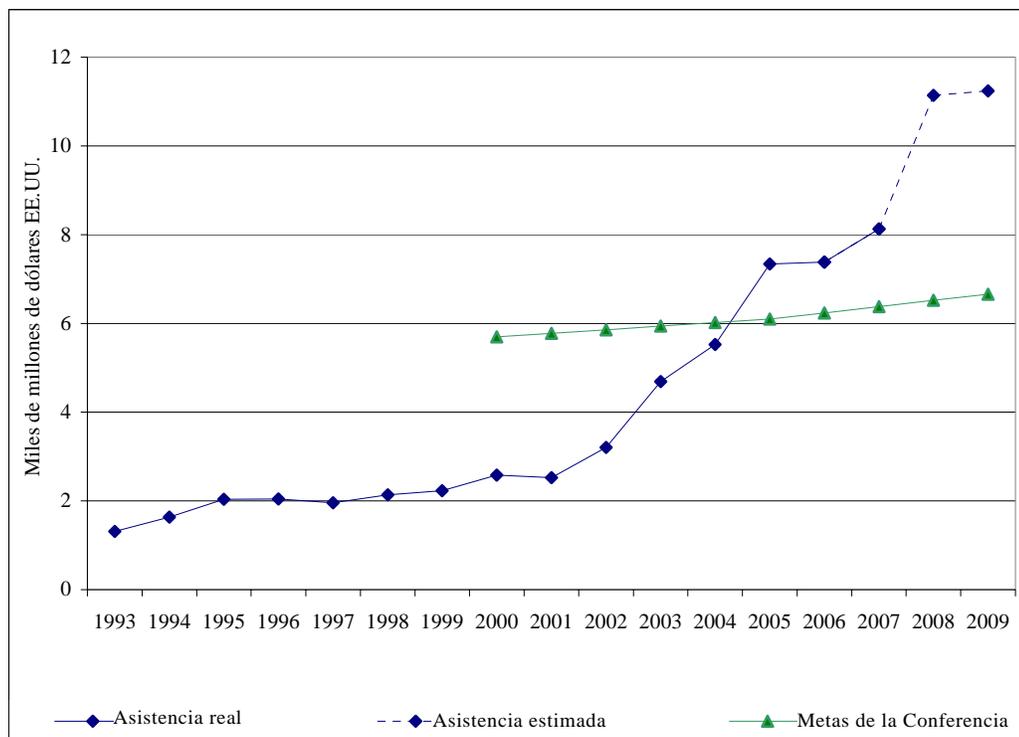
Fuente: UNFPA, 2008. *Financial Resource Flows for Population Activities in 2006*, y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

Nota: Debido al redondeo de las cifras, es posible que su suma no coincida con los totales indicados.

* Las cifras correspondientes a 2008-2009 respecto de los préstamos de los bancos de desarrollo constituyen estimaciones basadas en los valores de 2007.

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

Gráfico 1
Asistencia para actividades de población en comparación con las metas de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo



Fuente: UNFPA, 2008. *Financial Resource Flows for Population Activities in 2006*, y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

Nota: Los datos sobre la asistencia real en 2007 son provisionales, los de 2008 son estimaciones y los de 2009 son proyecciones.

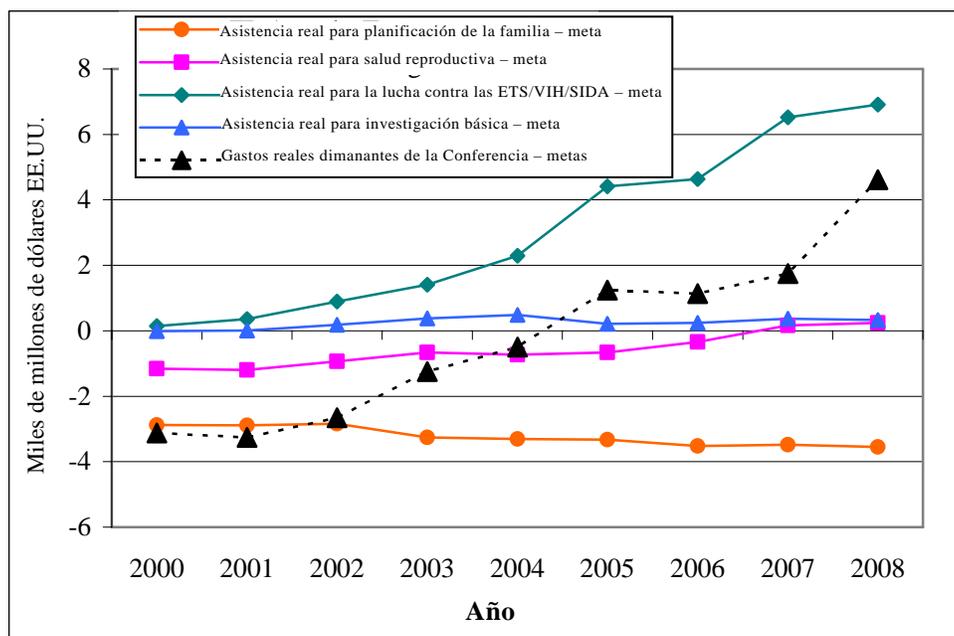
7. Es importante destacar que, aunque las metas financieras de la Conferencia se han rebasado, si se realiza un examen más detallado de cómo se asignan los fondos respecto de los cuatro componentes del conjunto de actividades de población cuyos costos se han calculado y se compara con las metas concretas de las diferentes categorías, se observará que el incremento de los fondos para hacer frente al VIH/SIDA enmascara el hecho de que la financiación para los demás componentes está por debajo de las metas convenidas. En el gráfico 2 se compara la asistencia real para actividades de población con las metas de la Conferencia respecto de la planificación de la familia, la salud reproductiva, las ETS/VIH/SIDA y la investigación básica, la reunión de datos y el análisis de políticas de población y desarrollo. Queda claro que la financiación para la planificación de la familia está muy por debajo de las metas de la Conferencia, en tanto que los fondos para hacer frente a las ETS/VIH/SIDA están considerablemente por encima de las metas. Esa diferencia puede explicarse en parte por el hecho de que las metas de la Conferencia respecto de las ETS/VIH/SIDA incluían únicamente actividades de prevención, en tanto que, en la actualidad, los donantes informan sobre financiación para el tratamiento y la atención, además de sobre las actividades de prevención, ya que sus

sistemas de cuentas no pueden desglosar los recursos destinados a las actividades de prevención de los destinados al tratamiento y la atención. Además, la financiación de la salud reproductiva también ha estado sistemáticamente por debajo de las metas de la Conferencia y sólo ha rebasado ligeramente la meta a partir del ejercicio económico de 2007. La financiación para investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo se ha mantenido en los niveles establecidos en las metas o ligeramente por encima de ellos.

8. Algunos temen que la mayor proporción de fondos destinados a las actividades de lucha contra el SIDA desvíe la atención de la financiación que es necesario aportar a los otros tres elementos del conjunto de medidas de población cuyo costo se ha calculado. Ello resulta particularmente evidente en el caso de la financiación para planificación de la familia, cuyo monto en dólares, en cifras absolutas, disminuyó en relación con 1995. Si no se invierte esa tendencia, la disminución de los recursos para planificación de la familia tendrá consecuencias graves para la capacidad de los países de atender a la demanda de esos servicios y podría menoscabar las iniciativas para impedir los embarazos no deseados y reducir la mortalidad derivada de la maternidad y la mortalidad infantil.

Gráfico 2

Asistencia en materia de población por comparación con las metas de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, por categoría de población



Fuente: UNFPA, 2008. *Financial Resource Flows for Population Activities in 2006*, y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

Nota: Los datos sobre la asistencia real en 2007 son provisionales y los de 2008 son estimaciones.

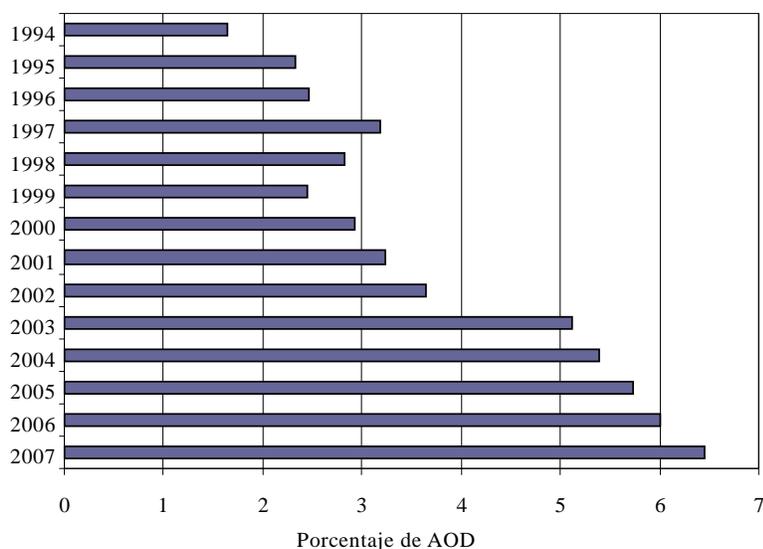
A. Asistencia bilateral para actividades de población

9. Los países donantes suelen proporcionar la mayor parte de la asistencia para actividades de población. Se estima que la asistencia bilateral pasó de 6.600 millones de dólares en 2006 a 7.000 millones de dólares en 2007. Según estimaciones preliminares, en 2008 los países donantes aportaron 9.800 millones de dólares para actividades de población. De acuerdo con las proyecciones, para 2009 esta cifra ascenderá a 9.900 millones de dólares.

10. Tras varios años de aumentos alentadores, la asistencia oficial para el desarrollo (AOD) disminuyó de 103.900 millones de dólares en 2006 a 103.500 millones de dólares en 2007. El porcentaje del total de la AOD que el conjunto de los países donantes destinó a actividades de población pasó del 6,07% en 2006 al 6,46% en 2007. Existen importantes diferencias de un país a otro en relación con el porcentaje de AOD que se destina a actividades de población, ya que varía entre el 0,11% y el 13,15%.

Gráfico 3

Asistencia prestada por los países donantes para actividades de población como porcentaje de su AOD, 1994-2007



Fuente: UNFPA, 2008. *Financial Resource Flows for Population Activities in 2006*, y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

Nota: Los datos de 2007 son provisionales.

B. Asistencia multilateral para actividades de población

Donaciones

11. Las fuentes de la asistencia multilateral para actividades de población son las organizaciones y los organismos del sistema de las Naciones Unidas, sobre todo el ONUSIDA, el UNFPA, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las sumas que las organizaciones de

las Naciones Unidas reciben de los países donantes miembros del Comité de Asistencia para el Desarrollo de la OCDE por concepto de asistencia para actividades de población se consideran asistencia bilateral. Los fondos generales de los organismos no destinados a actividades de población, los intereses devengados por los fondos y los recursos procedentes de las actividades de generación de ingresos que se destinan a actividades de población se consideran asistencia multilateral para dichas actividades. Los fondos recibidos de países en desarrollo que los organismos destinan a actividades de población constituyen una pequeña parte del presupuesto ordinario del organismo correspondiente y también se consideran asistencia multilateral. Las cifras provisionales respecto de la asistencia multilateral muestran una disminución considerable, ya que se pasó de 105 millones de dólares en 2006 a 50 millones de dólares en 2007. Ello obedece en parte al hecho de que varios organismos de las Naciones Unidas no facilitaron información antes del plazo establecido para su publicación.

12. El UNFPA es el principal proveedor de asistencia de las Naciones Unidas en la esfera de la población y en 2007 prestó apoyo a 159 países en desarrollo. El UNFPA, que depende de las contribuciones voluntarias, utiliza un marco de financiación multianual, que promueve la gestión orientada a los resultados, condicionando el apoyo a los programas a la formulación de políticas y vinculando las metas de la Conferencia con los ODM en el contexto de la lucha contra la pobreza, a fin de estimular la movilización de recursos.

Préstamos

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 de los bancos representan compromisos multianuales que se contabilizan en el año en que se aprueban, pero que se desembolsan 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 de la familia, la formulación de políticas de población, la prevención del VIH/SIDA y la preparación de encuestas sobre fecundidad y salud y censos. En 2007, el Banco Mundial otorgó préstamos por un total de 577 millones de dólares para actividades de población.

C. Asistencia privada para actividades de población

14. Las fundaciones, las ONG y otras organizaciones privadas son también fuentes importantes de asistencia para actividades de población. Se calcula que, en 2007, las fundaciones y las ONG aportaron 479 millones de dólares para esas actividades, monto superior a los 406 millones de dólares aportados en 2006. No se prevé que el nivel de la asistencia privada para actividades de población registre cambios significativos en 2008 ni en 2009.

D. Gastos en actividades de población por región geográfica

15. La región del África subsahariana, donde se encuentra la mayoría de los países menos adelantados, continúa siendo la principal beneficiaria de la asistencia y recibe más de la mitad del total destinado a las cinco regiones geográficas. Más del 40% de la asistencia para actividades de población se destina a financiar actividades mundiales e interregionales de población, incluidas actividades de promoción, investigación, salud reproductiva, apoyo al Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, prevención, atención y apoyo en relación con el VIH/SIDA y maternidad sin riesgo.

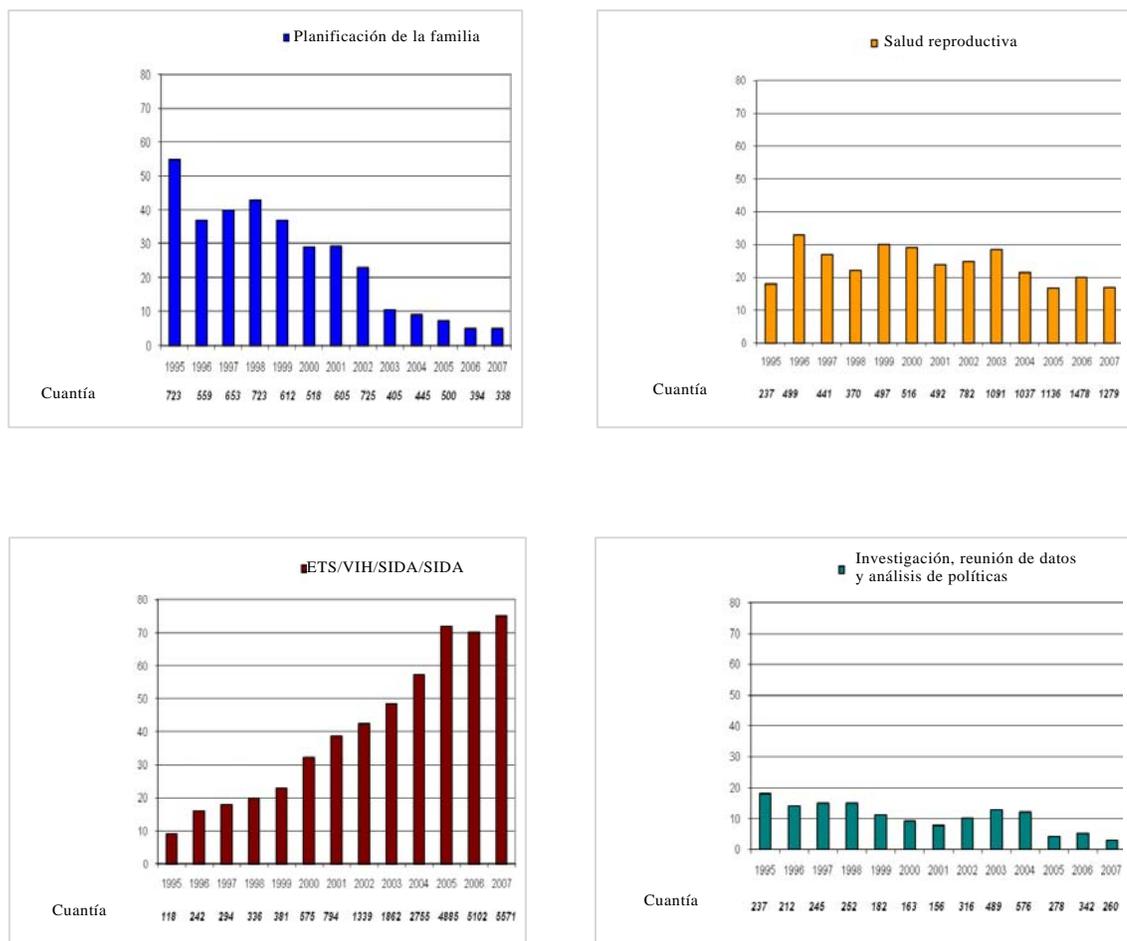
E. Gastos en actividades de población por categoría de actividad

16. El UNFPA hace un seguimiento de los gastos en actividades de población teniendo en cuenta las cuatro categorías de servicios siguientes cuyo costo se calculó en la Conferencia: a) servicios de planificación de la familia; b) servicios básicos de salud reproductiva; c) lucha contra las ETS/VIH/SIDA; y d) investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo. La mayor parte de la asistencia para actividades de población se destina a la lucha contra el VIH/SIDA, con un porcentaje que va en aumento. La financiación de los servicios de planificación de la familia disminuyó considerablemente, ya que pasó del 40% en 1997 al 5% en 2007, al tiempo que la financiación de los servicios básicos de salud reproductiva disminuyó del 33% al 17% durante el mismo período. Ante la rápida propagación del VIH/SIDA, los fondos destinados a las actividades de lucha contra esa pandemia aumentaron considerablemente, ya que pasaron de representar el 16% del total de la asistencia para actividades de población en 1997 al 75% en 2007. Los fondos para actividades de investigación básica disminuyeron, con algunas fluctuaciones, del 15% en 1997 al 3% en 2007 (gráfico 4).

17. En valores absolutos, los fondos destinados a servicios de planificación de la familia han descendido desde 1995, cuando el UNFPA empezó a hacer el seguimiento de las corrientes de recursos teniendo en cuenta las cuatro categorías de actividades de población cuyo costo se calculó en la Conferencia. Aunque los fondos para servicios de salud reproductiva e investigación básica aumentaron, las actividades relacionadas con el VIH/SIDA siguen recibiendo el mayor porcentaje de la asistencia para actividades de población. En vista del aumento de la atención prestada a la lucha contra la pandemia mundial del SIDA, incluido el Objetivo de Desarrollo del Milenio de combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades, del establecimiento del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria y del Plan de emergencia del Presidente de los Estados Unidos para paliar los efectos del SIDA, las estimaciones para 2008 y las proyecciones para 2009 indican que esta tendencia continuará. De hecho, se espera que en 2008 y 2009 los países donantes sigan destinando un porcentaje importante de su asistencia para actividades de población a la lucha contra las ETS y el VIH/SIDA.

Gráfico 4
Gastos en algunas actividades de población como porcentaje de la asistencia total destinada al conjunto de esas actividades, 1995-2007

(En millones de dólares EE.UU.)



Fuente. UNFPA, 2008. *Financial Resource Flows for Population Activities in 2006*, y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos.

18. Como consecuencia de la creciente tendencia a la integración de los servicios y de la frecuencia cada vez mayor con que la asistencia para el desarrollo se asigna a sectores generales, 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 de los primeros, entre los gastos en actividades de planificación de la familia, salud reproductiva y lucha contra las ETS/VIH/SIDA.

F. Gastos en actividades de población por vías de distribución

19. La asistencia para actividades de población se encauza del país donante al receptor mediante una red diversificada que comprende: a) la vía bilateral, que va directamente del donante al gobierno del país receptor; b) la vía multilateral, por conducto de organizaciones y órganos del sistema de las Naciones Unidas; y c) la vía de las ONG. La utilización de la vía bilateral ha superado la de las ONG, que predominó en el decenio anterior. En 2007, sólo alrededor de la tercera parte de la asistencia para actividades de población se encauzó por conducto de las ONG, por comparación con el 41% que se encauzó por la vía bilateral y el 27% por la vía multilateral. Se prevé que esta tendencia se mantendrá en 2008 y 2009, fundamentalmente como resultado de los programas bilaterales de lucha contra el SIDA.

III. Gasto interno en actividades de población

A. Metodología

20. En los países en desarrollo, los recursos internos constituyen la proporción mayor de los fondos necesarios para conseguir los objetivos relacionados con la población y el desarrollo. La movilización de suficientes recursos financieros internos es esencial para facilitar la plena ejecución del programa de la Conferencia. Desde 1997, el UNFPA hace un seguimiento del gasto interno en actividades de población. Para ello, se usan principalmente cuestionarios que se envían a las oficinas del UNFPA en países de todo el mundo y que después se transmiten a los ministerios y a las principales ONG nacionales. En muchos países se contrataron consultores locales para que ayudaran a las autoridades y las ONG a llenar los cuestionarios. La experiencia demuestra que a menudo muchos gobiernos no pueden proporcionar los datos solicitados porque no disponen de fondos, personal o tiempo. Además, los países que no tienen sistemas bien desarrollados para seguir la evolución de las corrientes de recursos no pueden facilitar información, especialmente cuando los recursos forman parte de fondos comunes para proyectos sociales y sanitarios integrados y cuando se asignan a sectores completos. Por otra parte, los países con sistemas de contabilidad descentralizados sólo pueden proporcionar datos sobre los gastos a nivel nacional, pero no sobre los gastos en actividades de población a nivel subnacional (administraciones locales).

21. En las estimaciones del total mundial de gastos internos en actividades de población que figuran en el presente informe se ha utilizado una metodología que incorpora las respuestas de los países encuestados, junto con información anterior sobre gastos reales y previstos y datos de fuentes secundarias sobre gasto interno; cuando no se dispone de esa información, las estimaciones y proyecciones se basan en el ingreso nacional medido por el producto interno bruto (PIB), que ha demostrado ser la variable más útil para explicar el crecimiento del gasto público⁵.

⁵ Véase Erik Beekink y Annemarie Ernsten, *Projections of Funds for Population and AIDS Activities, 2007-2009*, La Haya, 2008; Marieke van der Pers y Erik Beekink, *Projections of Funds for Population and AIDS Activities, 2006-2008*, La Haya, 2007; Hendrik van Dalen y Daniel Reijer, *Projections of Funds for Population and AIDS Activities, 2005-2007*, La Haya, 2006; Hendrik van Dalen y Mieke Reuser, *Projections of Funds for Population and AIDS Activities, 2004-2006*, La Haya, 2005; y Henrik van Dalen y Mieke Reuser, *Assessing Size and Structure of Worldwide Funds for Population and AIDS Activities*, La Haya, 2004.

B. Estimaciones y proyecciones del gasto interno

22. En el cuadro 2 se muestran las últimas estimaciones y proyecciones del gasto interno mundial en actividades de población para el período 2007-2009. Se aprecia un aumento constante de la financiación nacional de actividades de población en todas las regiones de 2007 a 2009. Se estima que los países en desarrollo gastaron 18.500 millones de dólares en actividades de población en 2007. Asia fue la región que más fondos movilizó (11.200 millones), seguida del África subsahariana (3.000 millones), América Latina y el Caribe (2.600 millones), Europa oriental y meridional (922 millones) y Asia occidental y África septentrional (839 millones).

23. Se estima que el gasto interno aumentó nuevamente hasta alcanzar los 19.600 millones de dólares en 2008 y se prevé que en 2009 volverá a aumentar, hasta llegar a 20.500 millones. Se calcula que Asia seguirá movilizand la mayor cantidad de recursos financieros, tanto en 2008 como en 2009. Se espera que el África subsahariana ocupe el segundo lugar, seguida de América Latina y el Caribe. Europa oriental y meridional ocupó el cuarto lugar en 2008 y el quinto en 2009, después de Asia occidental y África septentrional. Habida cuenta de la actual crisis financiera mundial, es posible que los recursos no alcancen los niveles proyectados.

24. En 2007 un 45% del total del gasto interno en actividades de población se destinó a la lucha contra las ETS/VIH/SIDA. Ese porcentaje varió de manera apreciable entre las regiones: de más del 92% en el África subsahariana al 22% en Asia y el Pacífico. Las cifras correspondientes a Asia son bajas porque no hay datos completos sobre pagos directos.

Cuadro 2

Proyecciones del gasto interno mundial en actividades de población, 2007-2009

(En miles de dólares EE.UU.)

Año	Fuente de los fondos				Porcentaje gastado en ETS/VIH/SIDA
	Gobierno	ONG	Consumidores*	Total	
2007					
África (subsahariana)	1 359 816	118 814	1 490 314	2 968 944	92
Asia y el Pacífico	3 169 144	135 987	7 872 153	11 177 284	22
América Latina y el Caribe	1 594 955	129 196	826 184	2 550 335	85
Asia occidental y África septentrional	479 915	49 543	309 545	839 003	29
Europa oriental y meridional	598 943	14 373	308 456	921 772	75
Total	7 202 773	447 913	10 806 651	18 457 338	45

Año	Fuente de los fondos				Porcentaje gastado en ETS/VIH/ SIDA
	Gobierno	ONG	Consumidores*	Total	
2008					
África (subsahariana)	1 378 101	132 589	1 509 223	3 019 913	91
Asia y el Pacífico	3 435 751	145 579	8 534 406	12 115 736	19
América Latina y el Caribe	1 600 051	134 015	839 864	2 573 930	83
Asia occidental y África septentrional	554 777	55 822	357 831	968 429	28
Europa oriental y meridional	629 154	16 219	324 014	969 387	73
Total	7 597 833	484 224	11 565 338	19 647 395	41
2009					
África (subsahariana)	1 386 251	138 245	1 517 645	3 042 141	91
Asia y el Pacífico	3 636 998	151 206	9 034 302	12 822 506	18
América Latina y el Caribe	1 605 960	135 579	844 333	2 585 872	83
Asia occidental y África septentrional	575 805	57 797	371 394	1 004 996	28
Europa oriental y meridional	646 348	16 987	332 869	996 205	72
Total	7 851 362	499 814	12 100 544	20 451 720	40

Fuente: Erik Beekink y Annemarie Ersten, *Projections of Funds for Population and AIDS Activities, 2007-2009*, La Haya, 2008. Véanse también Marieke van der Pers y Erik Beekink, *Projections of Funds for Population and AIDS Activities, 2006-2008*, La Haya, 2007; Hendrik van Dalen y Daniel Reijer, *Projections of Funds for Population and AIDS Activities, 2005-2007*, La Haya, 2006; Hendrik van Dalen y Mieke Reuser, *Projections of Funds for Population and AIDS Activities, 2004-2006*, La Haya, 2005; y Henrik van Dalen y Mieke Reuser, *Assessing Size and Structure of Worldwide Funds for Population and AIDS Activities*, La Haya, 2004.

* Los datos abarcan únicamente los pagos directos y se basan en los promedios de cada región calculados por la OMS (2004) para los gastos en servicios de salud en general. Para cada región se utilizó la relación entre los desembolsos directos de particulares y los gastos públicos per cápita para calcular los gastos de los consumidores en actividades de población.

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

25. Los gobiernos desempeñan un papel fundamental en la financiación de los programas de población. Se considera que la mayor parte del gasto interno en ese tipo de actividades debe correr por su cuenta. No obstante, dado que el nivel de financiación pública suele depender del nivel del ingreso nacional, es poco probable que los gobiernos de los países menos adelantados puedan gastar grandes sumas en actividades de población. Los países pobres deben atender a numerosas prioridades de desarrollo simultáneas y no cuentan con recursos para invertir lo necesario en actividades de población. Como consecuencia de ello, las cuestiones de población se excluyen a menudo de los programas sociales y sanitarios porque no hay financiación suficiente para todo o porque surgen nuevas prioridades sin garantías que aseguren la sostenibilidad y ampliación de los programas existentes. Las ONG

nacionales también contribuyen a la financiación de actividades de población, pero la mayoría dependen en gran medida de recursos internacionales. Su función principal es la labor de promoción y la comunicación a nivel popular.

26. Los gobiernos y las ONG nacionales no son las únicas fuentes de recursos internos para las actividades de población. El gasto de los consumidores, es decir, los pagos directos que efectúan, constituye la parte más importante de los recursos destinados a actividades de población. El consumo privado representa un porcentaje alto de los gastos totales de atención de la salud. 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 de la familia, salud reproductiva y lucha contra las ETS y el VIH/SIDA. Las pocas fuentes de información disponibles sobre el gasto privado indican que hay grandes diferencias entre regiones y países y, en algunos casos, también entre distintas épocas dentro de un mismo país. Para estimar los gastos de los consumidores, en el proyecto sobre las corrientes de recursos se usaron los datos de la OMS sobre los pagos directos de los hogares que figuraban en las cuentas nacionales sobre el gasto sanitario. Se supuso que las sumas gastadas directamente en salud eran proporcionales a los gastos directos en bienes y servicios de población.

27. El comportamiento de las fuentes de financiación no resulta fácil de predecir. Las cifras correspondientes a 2008 y 2009 dependerán de que los gobiernos sigan o no las pautas de gastos previstas, teniendo en cuenta los gastos registrados en años anteriores y los niveles del ingreso nacional y de que se cumplan sus compromisos. Los factores imprevisibles, como los desastres naturales, los conflictos y las perturbaciones políticas, pueden influir de manera considerable en el gasto interno en actividades de población. Por otra parte, tales circunstancias también pueden servir para incrementar la asistencia internacional. La actual crisis financiera mundial puede afectar a la cuantía de los recursos financieros que los gobiernos asignan a actividades de población.

28. Aunque los datos sobre las corrientes de recursos internos a nivel mundial son aproximados, constituyen la estimación que parece más razonable, dado que a menudo la información disponible es incompleta y no del todo comparable. La información es útil porque da una idea del progreso alcanzado por el conjunto de los países en desarrollo en la consecución de las metas sobre recursos financieros del Programa de Acción de la Conferencia. La cifra global refleja un compromiso genuino de los países en desarrollo, pero también oculta las pronunciadas diferencias que existen entre los países en cuanto a su capacidad de movilizar recursos para actividades de población. La mayoría de las corrientes de recursos nacionales tiene su origen en unos cuantos países grandes. Muchos países, especialmente los del África subsahariana y los menos adelantados, no pueden generar suficientes recursos para financiar sus propios programas de población y dependen en gran medida de la asistencia de los donantes.

IV. Estimaciones de costos revisadas para atender a necesidades actuales

29. Las metas financieras de la Conferencia se fijaron hace unos 15 años y no sirven para atender a las necesidades actuales, que han aumentado de manera espectacular desde que se acordaron las metas. En aquel momento, la situación en materia de población y de salud en el mundo era muy diferente de la actual. La crisis del VIH/SIDA es peor de lo previsto y la mortalidad de los lactantes y otros niños y la mortalidad derivada de la maternidad siguen manteniéndose en niveles inaceptablemente elevados en muchas partes del mundo. Los costos de la atención de la salud han aumentado de manera espectacular y se considera que la falta de progresos en relación con las metas de la Conferencia obedece a una serie de problemas, como la falta de inversiones en desarrollo y el apoyo a los sistemas y programas de salud. Dado que muchos países de todo el mundo se preparan para la serie de censos de 2010, los costos por concepto de reunión y difusión de datos han aumentado considerablemente. Además, el valor del dólar en la actualidad es mucho más bajo de lo que era en 1993. Por ello, las metas de la Conferencia, cifradas en 18.500 millones de dólares en 2005 y 20.500 millones de dólares para 2010, sencillamente no son suficientes para atender a las actuales necesidades de los países en desarrollo en la esfera de la planificación de la familia, la salud reproductiva, las ETS/VIH/SIDA y la investigación básica, la reunión de datos y el análisis de políticas de población y desarrollo.

30. El aumento considerable de los costos y de las necesidades por comparación con las estimaciones iniciales de la Conferencia exige una revisión y una actualización de las necesidades de recursos para financiar en el momento presente los programas de población y salud reproductiva de los países en desarrollo. Han de movilizarse recursos suficientes para cumplir cabalmente el programa de la Conferencia. Ello resulta particularmente importante con miras al logro por la comunidad internacional de los ODM. Ciertamente, las cuestiones de la población y la salud reproductiva son esenciales para el desarrollo y el logro de los ODM. En la Cumbre Mundial 2005, los dirigentes de todo el mundo se comprometieron a lograr “el acceso universal a la salud reproductiva para 2015, según lo estipulado en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, integrar ese objetivo en las estrategias encaminadas a alcanzar los objetivos de desarrollo convenidos internacionalmente, incluidos los que figuran en la Declaración del Milenio, y orientarlos a reducir la mortalidad materna, mejorar la salud materna, reducir la mortalidad infantil, promover la igualdad entre los géneros, luchar contra el VIH/SIDA y erradicar la pobreza” (resolución 60/1 de la Asamblea General, párr. 57 g)).

31. En respuesta a lo que se indicaba en el párrafo 13.15 del Programa de Acción de la Conferencia en el sentido de que “las estimaciones deberían revisarse y actualizarse” y que las metas financieras de la Conferencia deberían armonizarse con los costos calculados en relación con los ODM, el UNFPA procedió a revisar las estimaciones de los cuatro componentes del conjunto de actividades de población cuyo costo se había calculado y preparó estimaciones revisadas para atender a los costos y necesidades que existían a la sazón. Los resultados de dicha actuación aparecen en el cuadro 3.

Cuadro 3
Estimaciones de costos revisadas de la Conferencia Internacional
sobre la Población y el Desarrollo, por subregión, 2009-2015

(En millones de dólares EE.UU.)

<i>Región/año</i>	<i>2009</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>
Costos globales							
Salud reproductiva/planificación de la familia	23 454	27 437	30 712	32 006	32 714	33 284	33 030
Costos directos de la planificación de la familia	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/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
Salud reproductiva/planificación de la familia	8 482	10 612	12 596	12 675	12 764	12 184	10 731
Costos directos de la planificación de la familia	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/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
Salud reproductiva/planificación de la familia	9 055	10 278	11 027	11 753	12 124	12 820	13 533
Costos directos de la planificación de la familia	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/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
Salud reproductiva/planificación de la familia	3 132	3 401	3 627	3 837	3 922	4 119	4 347
Costos directos de la planificación de la familia	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/reunión de datos/análisis de políticas	162	729	250	309	74	78	106

Región/año	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Asia occidental y África septentrional	2 795	3 685	3 418	3 538	3 501	3 865	3 721
Salud reproductiva/planificación de la familia	1 852	2 009	2 130	2 232	2 258	2 339	2 415
Costos directos de la planificación de la familia	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/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
Salud reproductiva/planificación de la familia	933	1 137	1 334	1 510	1 645	1 824	2 004
Costos directos de la planificación de la familia	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/reunión de datos/análisis de políticas	248	638	816	320	195	38	35

32. Tal como se esperaba, las estimaciones revisadas muestran cifras mucho más elevadas que las de las metas iniciales convenidas en el marco de la Conferencia en 1994, ya que tienen en cuenta las necesidades actuales y los costos actuales. De acuerdo con la práctica previamente seguida, esos costos no tienen en cuenta la inflación. Los costos se consideran estimaciones mínimas que resultan necesarias para alcanzar los objetivos de la Conferencia en las esferas de la planificación de la familia, la salud reproductiva, las ETS/VIH/SIDA y la investigación básica, la reunión de datos y el análisis de políticas de población y desarrollo. Siempre habrá costos no especificados que queden fuera del alcance de las estimaciones, así como ajustes por concepto, entre otras cosas, de generación de demanda y conservación de existencias.

33. En las estimaciones de costos respecto de la planificación de la familia se da por sentado que las necesidades actualmente no satisfechas serán atendidas en 2015, si bien es posible que haya una mayor demanda de planificación de la familia a medida que se conozcan más 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 ETS/VIH/SIDA abarca elementos para la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo, incluidos elementos destinados específicamente a la prevención de la violencia contra la mujer.

34. Las estimaciones de los costos correspondientes a los medicamentos, suministros y personal necesarios para alcanzar los objetivos de la Conferencia aumentan considerablemente a lo largo del tiempo debido a que también aumenta el

número de personas que se proyecta que recibirán atención a medida que el alcance de los servicios se amplíe en paralelo al incremento de la población.

35. Se estimó que los costos de los sistemas y programas de salud relacionados con la planificación de la familia y la salud reproductiva se hacían eco de la necesidad de una inversión considerable en sistemas de salud y en planificación para alcanzar los objetivos de la Conferencia en relación con la atención universal. 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 costos respecto 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 elementos de los sistemas y programas de salud alcanzarán su nivel máximo en 2011 y a partir de ese momento comenzarán a disminuir. Las estimaciones de costos también incluyen el apoyo durante las situaciones de crisis humanitarias, que constituyen un problema permanente para los sistemas médicos de muchos países.

36. Los costos totales correspondientes a la salud sexual/reproductiva, que incluyen los componentes de planificación de la familia y de salud materna (particularmente los costos directos y los costos de los programas y sistemas), se estiman en 23.500 millones de dólares en 2009, tras de lo cual alcanzarán su nivel máximo de 33.300 millones de dólares en 2014 y disminuirán ligeramente a 33.000 millones en 2015. Los costos totales respecto del componente del VIH/SIDA se estiman en 24.000 millones de dólares en 2009, tras de lo cual se registrará un aumento cada año hasta alcanzar la cifra máxima de 36.200 millones de dólares en 2015.

37. Las estimaciones correspondientes al componente de investigación básica, reunión de datos 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 en concepto de censos se basaban en los costos per cápita de los censos por subregión, que variaban desde 1,50 dólares en África oriental, central y septentrional a 11,70 dólares en Europa meridional. El total se distribuyó después durante 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 entre 1,25 y 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%, en función de si el país de que se tratara tenía 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. En cuanto a los costos del registro civil, se partió de la hipótesis de que el costo de procesar cada acontecimiento (nacimientos, fallecimientos, matrimonios y divorcios) y de incorporarlo al sistema estadístico representaba la tercera parte de los costos del censo per cápita respecto de cada subregión. Los gastos de investigación y formación se calcularon en un 5% de los costos totales anuales promedios de las tres categorías previas durante el período comprendido entre 2005 y 2015.

38. Los resultados son considerablemente más elevados que los de estimaciones anteriores. Ello obedece principalmente al hecho de que las cifras actuales corresponden con más precisión que antes a los costos reales de la realización de censos. Eso afecta particularmente al año 2010, en que los gastos totales llegarán a 4.840 millones de dólares, de los que 4.410 millones corresponderán a gastos de censos. En total, los gastos de censo constituyen alrededor de las tres cuartas partes (el 75,8%) del total, las encuestas el 6,9% y el registro civil el 12,5%. El gasto promedio anual durante el período de siete años se estima en 2.170 millones de dólares.

39. Los niveles actuales de financiación están muy por debajo de las estimaciones de costos revisadas. Se calcula que alrededor del 11% de los costos revisados de la planificación de la familia/salud reproductiva, el 35% de los correspondientes a la lucha contra el VIH/SIDA y el 14% de los correspondientes a investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo quedarán abarcados por la asistencia en materia de población en 2009. Resulta más difícil prever la cuantía de recursos nacionales que se movilizarán para cada componente de la Conferencia. Está claro que el volumen de financiación no será suficiente para atender a las necesidades actuales. Tanto la financiación de los donantes como la financiación nacional deberían incrementarse en los cuatro componentes del conjunto de actividades de población de la Conferencia cuyo costo se ha calculado para garantizar la consecución de los objetivos de la Conferencia y de los ODM.

40. habida cuenta del firme compromiso de la comunidad internacional, el porcentaje de financiación más elevado se dedica actualmente a las actividades relacionadas con las ETS/VIH/SIDA. No obstante, la falta de financiación suficiente para la planificación de la familia y la salud reproductiva menoscabará los esfuerzos que se realizan para impedir los embarazos no deseados y reducir la mortalidad infantil y la derivada de la maternidad. El aumento de los costos de la reunión de datos exige recursos suficientes para garantizar que los países realizan periódicamente censos y encuestas, mantienen sistemas de registro civil y proporcionan la formación y el apoyo necesarios en materia de investigación como base de la formulación de políticas y de la planificación de programas.

V. Conclusión

A. Progresos en la movilización de recursos

41. Los 15 años transcurridos desde la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo constituyen una buena oportunidad para hacer balance de los progresos realizados con miras al logro de las metas financieras convenidas en El Cairo. Ha aumentado la corriente de recursos financieros para prestar asistencia en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia, pero ello ha sido primordialmente consecuencia del incremento de la financiación de las actividades de lucha contra el VIH/SIDA, lo que incluye tanto la prevención como el tratamiento. Sin embargo, incluso esos aumentos no satisfacen las necesidades actuales en materia de lucha contra el VIH/SIDA, que son mucho mayores de lo previsto en el momento en que se establecieron las metas. La financiación para la planificación de la familia, que ha estado disminuyendo de manera sistemática, está muy por debajo de las metas sugeridas en la Conferencia y tampoco satisface las

necesidades actuales en esa esfera. Además, no se han realizado inversiones suficientes en los sistemas de salud de los países en desarrollo para permitir la consecución de las metas de la Conferencia. La situación del mundo en materia de población y de salud difiere mucho hoy de la de 1994, año en que se convinieron las metas de la Conferencia. Nadie había previsto la intensificación de la pandemia del SIDA. Los costos de la atención de la salud se han disparado desde entonces. Además, la falta de inversiones suficientes en los primeros 15 años transcurridos desde la Conferencia ha dado lugar a que muchos países se hayan quedado muy rezagados en el proceso de consecución de las metas de la Conferencia y requieran importantes inversiones para acelerar ese proceso. Como consecuencia de ello, las metas de la Conferencia no son suficientes para atender a las necesidades actuales de los países en desarrollo.

42. Las estimaciones de costos revisadas que figuran en el presente informe están más en consonancia con el cálculo de los costos de los ODM y tienen por objeto mostrar con más precisión los recursos financieros que actualmente se necesitan para facilitar el logro de las metas de la Conferencia y de los ODM. El volumen actual de financiación está muy por debajo de las metas revisadas y más realistas que resultan necesarias para alcanzar los objetivos de la Conferencia y de los ODM. Ello es así en el caso de los cuatro componentes del conjunto de actividades de población cuyos costos se han calculado. La falta de fondos suficientes sigue siendo el principal obstáculo para la plena consecución de los objetivos de la Conferencia y de la Cumbre del Milenio.

B. Ámbitos fundamentales que requieren mayor atención

43. Para poder ejecutar cabalmente el programa de la Conferencia es esencial que los donantes y los países en desarrollo sigan promoviendo la movilización de recursos. La ejecución del Programa de Acción de la Conferencia, especialmente el objetivo de salud reproductiva, es esencial para la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados directamente con las conclusiones sobre cuestiones de salud, sociales y económicas, en particular las referentes a los niños, las madres, el VIH/SIDA, el género y la pobreza.

44. La tarea que tiene ante sí la comunidad internacional al cabo de 15 años de la celebración de la Conferencia es reafirmar su compromiso de alcanzar los objetivos de El Cairo y los ODM mediante la movilización de los recursos necesarios en todas las esferas del conjunto de actividades de población de la Conferencia cuyos costos se han calculado: servicios de planificación de la familia, servicios de salud reproductiva, actividades de lucha contra las ETS/VIH/SIDA e investigación básica, reunión de datos y análisis de políticas de población y desarrollo. Sin una voluntad política y sin un firme compromiso respecto de las cuestiones de población, salud reproductiva y género, no es probable que se cumplan los objetivos y las metas de la Conferencia y de la Cumbre del Milenio.