



Global Partners in Action: NGO Forum on Sexual and Reproductive Health and Development

ICPD@15 International Conference on
Population and Development

Berlin, Germany | 2-4 September, 2009

www.globalngoforum.org

Invertir en la salud, los derechos y el futuro

La inversión en las mujeres produce beneficios sustanciales de varias maneras: para las mujeres como individuos y madres, y para sus familias, comunidades y países.

Las mujeres traen al mundo y crían a la siguiente generación y son protagonistas cruciales del progreso como trabajadoras, líderes y activistas. No todas las mujeres se convierten en madres, pero toda mujer merece el derecho de decidir por sí misma si desea embarazarse y cuándo hacerlo. La capacidad de una mujer de mantenerse saludable durante toda su vida —antes, durante y después del embarazo— es clave para que ella pueda alcanzar todo su potencial.

La situación

La inversión en la mujer es una ruta rentable hacia el desarrollo sostenible.ⁱ

- > El trabajo no remunerado de las mujeres en el hogar, en las agricultura y al proveer cuidados, en todo el mundo, equivale a alrededor de un tercio del Producto Interno Bruto mundial.
- > Los ingresos de las mujeres tienen más probabilidades que los de los hombres de ser utilizados para alimentos, educación, medicina y otras necesidades familiares.
- > Las mujeres son la única fuente de ingresos en el 25 a 33 por ciento de hogares.
- > La inversión en la educación de niñas un año por sobre el promedio incrementa sus salarios futuros en 10 a 20 por ciento.
- > El crédito otorgado a mujeres incrementa el consumo del hogar al doble que el crédito a hombres.
- > La muerte o incapacidad de la madre aumenta las tasas de mortalidad y enfermedad de los niños, destruye familias, causa que los niños abandonen la escuela y disminuye la productividad económica del hogar y de la comunidad.

Los anticonceptivos cuestan, en promedio, alrededor de US\$1,55 por usuario al año en países en desarrollo.ⁱⁱ

- > En 2008, se estimó que la asistencia internacional alcanzó los US\$11,1 mil millones en “actividades para la población”, incluyendo servicios de planificación familiar, investigación, salud básica reproductiva y lucha contra el VIH/SIDA. Más del 75 por ciento del total sirvió para financiar el trabajo contra el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual.ⁱⁱⁱ
- > A su vez, los países desarrollados gastaron un estimado de US\$19,6 mil millones en actividades para la población en 2008, de los cuales alrededor del 45 por ciento fue para luchar contra el VIH/SIDA.^{iv}
- > Los fondos internacionales para planificación familiar cayeron del 40 por ciento del total de gasto de la población en 1997 a sólo 5 por ciento en 2007, mientras que el financiamiento para servicios básicos de salud reproductiva cayó de 33 por ciento a 17 por ciento durante el mismo periodo.^v
- > Cada millón que no se aporta al financiamiento de los servicios de salud reproductiva —incluyendo anticonceptivos, preservativos y equipo médico— lleva a unos 360.000 embarazos no deseados, 150.000 abortos inducidos, 800 muertes maternas, 11.000 muertes de lactantes y 14.000 muertes adicionales de niños menores de cinco años.^{vi}
- > En algunos países de bajos y medios ingresos, los hospitales gastan hasta la mitad de sus presupuestos obstétricos y ginecológicos para tratar a mujeres con complicaciones debido a abortos no seguros.^{vii}
- > Los investigadores han hallado ahorros potenciales de casi US\$25 por cada dólar gastado en planificación familiar en los centros de atención y tratamiento por VIH y SIDA.^{viii}
- > En 2001, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional estimó el impacto económico mundial de la mortalidad materna y de recién nacidos en US\$15 mil millones de producción potencial

Agosto de 2009 |

Las opiniones expresadas en esta hoja informativa no representan necesariamente el punto de vista de una organización determinada.



Global Partners in Action: NGO Forum on Sexual and Reproductive Health and Development

ICPD@15 International Conference on
Population and Development

Berlin, Germany | 2-4 September, 2009

www.globalngoforum.org

perdida por año; la mitad asociada con las mujeres y la mitad con los recién nacidos.^{ix} Indudablemente, el número ha aumentado desde ese entonces.

El compromiso de la CIPD

Los 179 países que estuvieron presentes en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) comprometieron mayores inversiones globales en atención a la salud sexual y reproductiva y educación, especialmente para niñas y mujeres, en el mundo en desarrollo: US\$17 mil millones hasta el 2000, aumentando a \$21,7 mil millones por año hasta el 2015. Un tercio vendría de los países donantes y dos tercios de los mismos países en desarrollo.^x

Aunque se ha superado la meta de los \$21,7 mil millones, la mayor parte del dinero se utiliza para evitar el VIH/SIDA y tratar y atender a aquéllos afectados, y no para ofrecer atención integral a la salud reproductiva y sexual.

El Consenso de El Cairo se comprometió a reducir la mortalidad materna a 75 por ciento por debajo de los niveles de 1990 hasta el año 2015. El acuerdo se ratificó en el 2000 con el Objetivo de Desarrollo del Milenio No. 5. Una meta del ODM5 agregada en el 2007 fue el acceso universal a salud reproductiva hasta el 2015. Colectivamente, la Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación Contra la Mujer de 1979 (CEDAW), el Programa de Acción de la CIPD, la Plataforma de Acción de la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (1995) en Beijing y los ODM constituyen los compromisos en los que se fundamentan los esfuerzos multilaterales, bilaterales y locales para invertir en las necesidades de las mujeres.^{xi}

Áreas de acción

- > Actualmente se estima que el financiamiento total necesario para proporcionar atención universal a la salud sexual y reproductiva (incluyendo necesidades de planificación familiar y salud materna, pero excluyendo los esfuerzos contra el VIH/SIDA) aumentará a US\$33,3 mil millones anualmente hasta el 2015. Ésta es una cifra considerablemente mayor que el estimado de la CIPD de 1994, en parte porque el valor del dólar ha caído y también porque las necesidades actuales no han sido satisfechas, aumentando así la necesidad futura. Se necesitarán US\$36,2 mil millones adicionales anualmente hasta el 2015 para la lucha contra el VIH/SIDA.^{xii}
- > Los programas de planificación familiar deberían involucrar a los hombres y ofrecer servicios de atención a la salud primarios y reproductivos junto con servicios de anticonceptivos; de esta manera, las instalaciones de salud logran atraer y mantener a los clientes, y también se hacen más rentables.^{xiii}
- > La provisión de servicios y equipos obstétricos de emergencia para salvar vidas de mujeres también es rentable: crea la capacidad de realizar operaciones y transfusiones debido a accidentes u otras emergencias.
- > La mortalidad materna podría reducirse en 75 por ciento mejorando el acceso de las mujeres a servicios integrales de salud reproductiva, incluyendo la planificación familiar y estrategias para evitar o tratar las complicaciones causadas por abortos, dentro de los esfuerzos para promover los derechos humanos, la reducción de la pobreza y la igualdad de género.^{xiv}
- > La comunidad internacional dedicada a la salud materna ha solicitado al gobierno de los Estados Unidos la asignación de US\$1,3 mil millones en el periodo fiscal 2010 para la salud materna y del recién nacido y US\$ 1000 millones para programas de planificación familiar, con un claro monitoreo presupuestal. Este llamado a la acción fue refrendado por Family Care International, CARE, White Ribbon Alliance, y varias otras organizaciones para la salud materna internacionales y de Estados Unidos.^{xv}



Global Partners in Action: NGO Forum on Sexual and Reproductive Health and Development

ICPD@15 International Conference on
Population and Development

Berlin, Germany | 2-4 September, 2009

www.globalngoforum.org

ⁱ Los hechos de esta sección provienen de Gill, K., R. Pande and A. Malhotra, "La Mujer da Vida para el Desarrollo", International Center for Research on Women, Washington DC, 24 de julio, 2007, pp. 37-41 (acceso 5 de agosto, 2009)

ⁱⁱ Levine, Ruth et al., "Anticonceptivo", *Prioridades de Control de Enfermedades en Países en Desarrollo*, 2da ed., Nueva York, El Banco Mundial y Oxford University Press, Nueva York, 2006, <http://www.prb.org/pdf09/familyplanningsaveslives-backgroundunder.pdf>, p.1082 (acceso 18 de agosto, 2009)

ⁱⁱⁱ Comisión sobre la Población y el Desarrollo, "Flujo de recursos financieros como asistencia a la implementación del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo", Informe del Secretario General, 42ª sesión del CPD, Naciones Unidas, Nueva York, 21 de enero, 2009, p. 5 <http://daccessdds.un.org/doc/UNDOC/GEN/N09/204/61/PDF/N0920461.pdf?OpenElement>

^{iv} Comisión sobre la Población y el Desarrollo, "Flujo..." p 12 (acceso 20 de agosto, 2009)

^v Comisión sobre la Población y el Desarrollo, "Flujo..." p. 10 (acceso 20 de agosto, 2009)

^{vi} UNFPA, "Asegurar los suministros de que dependen las personas," UNFPA, Oct. 18, 2004, <http://web.unfpa.org/publications/detail.cfm?ID=201&filterListType=> (acceso 5 de agosto, 2009)

^{vii} Gill, K., "La Mujer..." (acceso 5 de agosto, 2009)

^{viii} Stover, John, Leanne Dougherty, y Margaret Hamilton, "Are Cost Savings Incurred by Offering Family Planning at Emergency Plan HIV/AIDS Care and Treatment Facilities?": The Futures Group/POLICY Project, Washington DC 2006, <http://www.prb.org/pdf09/familyplanningsaveslives-backgroundunder.pdf> pp. 9-10, (acceso 18 de agosto, 2009)

^{ix} Agencia Estadounidense para el Desarrollo Internacional, "Justificación presupuestal al Congreso de USAID para el Año Fiscal 2002: Programa, rendimiento y prospectos – El Pilar de la Salud Mundial", USAID, Washington DC, 2001 (acceso 5 de agosto, 2009)

^x UNFPA, *Resumen del Programa de Acción de la CIPD*, UNFPA, 1994, <http://www.unfpa.org/icpd/summary.cfm> (acceso 5 de agosto, 2009)

^{xi} *The Lancet*, series Maternal Survival y Women Deliver (2006/2007), Informe de la Salud en el Mundo 2005 y publicaciones de UNFPA. (acceso 6 de agosto, 2009)

^{xii} Comisión sobre la Población y el Desarrollo, "Flujo..." p. 18 (acceso 20 de agosto, 2009)

^{xiii} Greene, Margaret E., Manisha Mehta, Julie Pulerwitz, Deirdre Wulf, Akinrinola Bankole, y Susheela Singh. "Participación de los hombres en la salud reproductiva: Contribuciones al desarrollo," documento de información para el informe *Opciones públicas, decisiones privadas: Salud sexual y reproductiva y los Objetivos de Desarrollo del Milenio*. 2006 Nueva York: Project del Milenio de las Naciones Unidas. (acceso 6 de agosto, 2009)

^{xiv} *The Lancet*, Resumen Ejecutivo, series de Maternal Survival, Londres, septiembre de 2006, p. 1. (acceso 5 de agosto, 2009)

^{xv} Family Care International, "Nueva 'solicitud' financiera al gobierno de los Estados Unidos", Noticias y Eventos de Women Deliver, Nueva York, 5 de enero, 2009, http://www.womendeliver.org/news/09_financial.htm (acceso Aug. 10, 2009)