



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

Recursos y suministros

Durante los últimos 15 años, la mayoría de los países ha establecido políticas de población, programas de planificación familiar y oficinas o ministerios para temas de género o para la mujer. La financiación para los programas de población ha excedido las proyecciones de necesidades establecidas en 1994 a causa de la atención al tratamiento y a la prevención del VIH/SIDA.

Sin embargo, la financiación de los demás aspectos necesarios para una salud reproductiva integral se ha paralizado. Se carece muchas veces de la voluntad política. Mientras tanto, la demanda aumenta: Por ejemplo, el suministro global de anticonceptivos, incluyendo los preservativos, es inadecuado y no se distribuye de acuerdo a las necesidades.

La situación actual

Las promesas del Consenso de El Cairo fueron superadas por los acontecimientos mundiales. Se ha concentrado la atención y el financiamiento en la lucha urgente contra el VIH/SIDA, aunque esto podría haber sido mejor coordinado con un servicio de salud reproductiva integral. Se deniegan los derechos humanos a la mujer cuando no le es posible abastecerse de suministros vitales, como los anticonceptivos, por falta de apoyo político o financiero, o porque la cadena de distribución está sujeta a demoras, o porque los productos superan su fecha de caducidad antes de poder ser utilizados.

- > A pesar de que la mayoría de los países mantiene en la actualidad programas de planificación familiar, muchos de ellos no cuentan con la suficiente financiación y no ofrecen una atención con la calidad necesaria para satisfacer las demandas u ofrecerla donde sea preciso. Muchos omiten el asesoramiento relacionado con la prevención de embarazos no deseados, VIH u otras infecciones de transmisión sexual.
- > La pandemia del VIH/SIDA ha aumentado enormemente la necesidad de contar con servicios y educación para una atención integral de la salud reproductiva – educar a los jóvenes sobre los factores de riesgo con el fin de evitar la propagación del virus y tratar a los infectados.
- > La demanda por servicios y atención de la salud reproductiva en 2015 será 40 por ciento mayor que en el año 2004 a causa de la creciente concientización entre la generación más grande de jóvenes del mundo, actualmente 1,5 mil millones.ⁱ
- > Aproximadamente 201 millones de mujeres en países en desarrollo desearían demorar o impedir un embarazo pero no hacen uso de anticonceptivos. Si se cubriera esta necesidad, se evitarían 52 millones de embarazos no deseados.ⁱⁱ
- > Estas necesidades no cubiertas de anticonceptivos en el África Subsahariana disminuyeron en menos de un 10 por ciento entre 1990 y 1995 y entre el 2000 y el 2005. Por el contrario, las necesidades no cubiertas disminuyeron en un tercio o más en América Latina y el Caribe, África del Norte, Asia Oeste y el Sur y Sudeste asiático.ⁱⁱⁱ
- > Los países donantes suministraron 32 mil millones de preservativos al mundo en desarrollo en el año 2007; en 1998 la cifra fue de 12 mil millones.^{iv}
- > El apoyo a los programas demográficos y de salud reproductiva disminuyó significativamente como porcentaje de la ayuda total a la salud mundial, de aproximadamente un 30 por ciento en 1994 a un 12 por ciento en el 2008.^v
- > El costo para los anticonceptivos adicionales necesarios para enfrentar la necesidad no cubierta en países en desarrollo (excluyendo entrega, personal y demás costos) ascendería a aproximadamente

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

a 450 millones de dólares para el año 2015. Para enfrentar la necesidad no cubierta de anticonceptivos de una manera integral, los países en desarrollo necesitarán de 4,1 mil millones de dólares norteamericanos adicionales cada año para el 2015.^{vi}

- > De las mujeres casadas que no usan anticonceptivos, más de tres de cada cinco en África Septentrional y Asia Occidental, casi la mitad en América Latina y más de un tercio en el Sur y Sudeste asiático y el África Subsahariana expresaron que no los usaban porque no creían correr riesgo de embarazo.^{vii}

El compromiso de la CIPD

Los 179 países que participaron en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) en 1994 convinieron en invertir 17,5 mil millones de dólares por año en educación y atención a la salud reproductiva - especialmente para mujeres - para el año 2000, y en aumentar esta cifra a 21,7 mil millones de dólares anuales para el 2015. Las naciones donantes prometieron proporcionar un tercio de ese total y las naciones en desarrollo se comprometieron en suministrar el resto. En el año 2005 se superó la cifra de estos compromisos a causa del aumento en los gastos para combatir las infecciones por VIH/SIDA. Sin embargo, la cifra prevista para la planificación familiar, suministros de sangre para transfusiones, equipos quirúrgicos y otros artículos necesarios para la atención de la salud reproductiva continúa siendo inadecuada.

El Programa de Acción de la CIPD instó a la comunidad internacional a establecer un sistema eficiente de coordinación así como servicios globales, regionales y sub-regionales para la obtención de anticonceptivos y otros artículos esenciales para los programas de salud reproductiva en los países en desarrollo. El objetivo consistió en fortalecer las alianzas entre los gobiernos, las organizaciones internacionales y el sector privado y promover el papel de éste último en el suministro de servicios y en la producción y distribución de artículos y anticonceptivos de alta calidad destinados a la salud reproductiva y a la planificación familiar.

Áreas de acción

- > Ni siquiera los mejores programas pueden tener éxito sin los productos correctos y el personal capacitado para hacer uso de los mismos. Se necesita una fuerte determinación política y la inversión de por lo menos 750 mil millones de dólares tanto de parte de los donantes como de los gobiernos para hacer frente a la creciente necesidad mundial de servicios y artículos de alta calidad y asequibles para el 2015, incluyendo anticonceptivos, artículos quirúrgicos y medicinas.^{viii}
- > Muchas veces se carece de información confiable de los países en relación con el suministro y la demanda de artículos para la salud reproductiva, lo cual también sucede con la capacidad de recoger, analizar y presentar la información. Como parte de un fortalecimiento general de los sistemas de atención de la salud es necesaria una capacidad nacional para conseguir suministros y servicios confiables.
- > Los mecanismos de coordinación y monitoreo son generalmente débiles a nivel de país. Los países en desarrollo deberían establecer una mejor recopilación de información, una planificación eficaz y sistemas de comunicación y monitoreo para asegurar la entrega del producto correcto al destinatario correcto, en el momento y en el lugar adecuados.
- > Es importante garantizar que las mujeres tengan a su alcance la mayor cantidad posible de métodos anticonceptivos, para que estén en condiciones de emplear el método adecuado a sus necesidades (por ejemplo, un método temporal o permanente de anticoncepción, o un método hormonal o de barrera), tomando en cuenta su tolerancia individual a los efectos secundarios.^{ix}
- > En el África Subsahariana existe una necesidad urgente de capacitación, compromiso y remuneraciones adecuadas para el personal dedicado al cuidado de la salud. Allí el 70 por ciento de

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

las mujeres no tienen ningún contacto con profesionales de la Salud después del parto – a pesar de que éstos podrían suministrarles los anticonceptivos que necesitarían para posponer los futuros embarazos.^x

- > De manera de que ambos sean más eficaces, los programas de prevención del VIH/SIDA deberían estar totalmente integrados con los de la planificación familiar y otros programas de servicios de salud reproductiva.
- > Este tipo de programas deberían involucrar también a los hombres, ya que los centros multifuncionales atraen y mantienen mejor a los clientes y son más rentables que los servicios que cumplen con un solo propósito.
- > La educación sexual para los jóvenes debe ser universal y adecuada a la edad, de manera que puedan tomar decisiones informadas en relación a su comportamiento sexual, factores de riesgo, matrimonio y embarazo.^{xi}

ⁱ Federación Internacional de Planificación de la Familia, *Los anticonceptivos en encrucijada*, FIPF, julio de 2009, Pág. 4.

ⁱⁱ FIPF, *Los anticonceptivos...* Pág: 2

ⁱⁱⁱ Instituto Guttmacher, "Facts About the Unmet Need for Contraception in Developing Countries" Hoja informativa, Instituto Guttmacher, Nueva York, mayo de 2007, [Hhttp://www.guttmacher.org/pubs/2007/07/09/FB_unmetNeed.pdf](http://www.guttmacher.org/pubs/2007/07/09/FB_unmetNeed.pdf)H (acceso el 7 de agosto de 2009).

^{iv} UNFPA "Donor Support for Contraceptives and Condoms for STI/HIV Prevention" UNFPA, Nueva York, Pág. 27, [Hhttp://www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/796_filename_updated_donor_support_report.pdf](http://www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/796_filename_updated_donor_support_report.pdf)H (acceso el 17 de agosto de 2009)

^v Banco Mundial, "World's Progress on Maternal Health and Family Planning is Insufficient". Banco Mundial, Washington D.C, julio 9 de 2009, [Hhttp://www.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/NEWS/0,,contentMDK:22241448~pagePK:64257043~piPK437376~theSitePK:4607,00.html](http://www.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/NEWS/0,,contentMDK:22241448~pagePK:64257043~piPK437376~theSitePK:4607,00.html)H (acceso el 17 de agosto de 2009)

^{vi} Comisión de Población y Desarrollo (CPD), "The Flow of financial resources for assisting in the implementation of the Programme of Action of the International Conference on Population and Development", Informe de la XLII sesión, Informe del Secretario General 2009, E/CN.9/2009/5, Nueva York, 21 de enero de 2009, Pág. 14-19; y UNFPA Comunicación Interna.

[Hhttp://daccessdds.un.org/UNDOC/GEN/N09/215/67/PDF/N921567.pdf?OpenElement](http://daccessdds.un.org/UNDOC/GEN/N09/215/67/PDF/N921567.pdf?OpenElement)H (acceso el 19 de agosto de 2009)

^{vii} Instituto Guttmacher, "Facts..." (acceso el 7 de agosto de 2009).

^{viii} UNFPA, "From Procuring Supplies to Supplying Know-How", UNFPA, Nueva York, mayo de 2009,

[Hhttp://www.unfpa.org/public/suhttp://www.unfpa.org/public/supplies/pid/2617pplies/pid/2617](http://www.unfpa.org/public/suhttp://www.unfpa.org/public/supplies/pid/2617pplies/pid/2617)H (acceso el 17 de agosto de 2009).

^{ix} Instituto Guttmacher, "Facts..." (acceso el 7 de agosto de 2009).

^x UNFPA, "Contraceptives Save Lives" Hoja informativa, UNFPA, Nueva York, 2008, [Hhttp://www.who.int/pmnch/events/2008/contraceptive.pdf](http://www.who.int/pmnch/events/2008/contraceptive.pdf)H (acceso el 5 de agosto de 2009)

^{xi} UNFPA, "Contraceptives..." (acceso el 5 de agosto de 2009)