

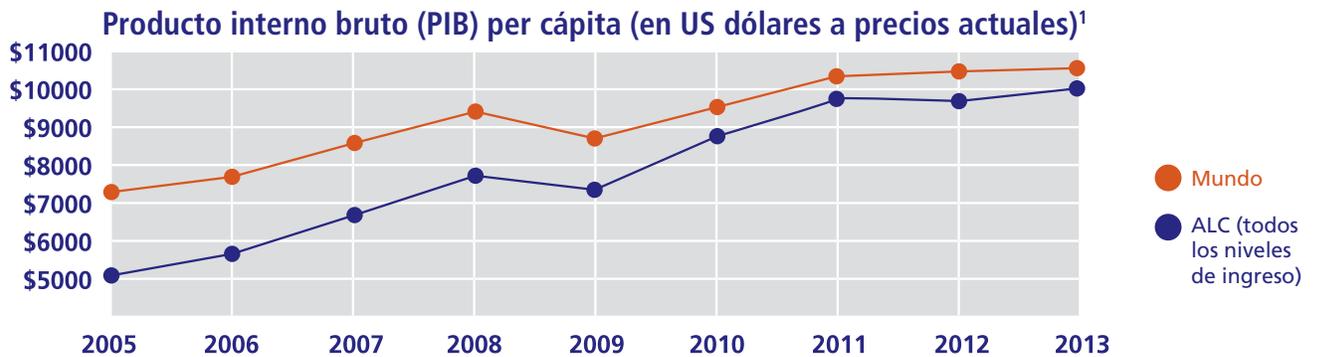
# El dinero importa en países de renta media

## Fondos para la salud sexual y reproductiva en América Latina y el Caribe (ALC)

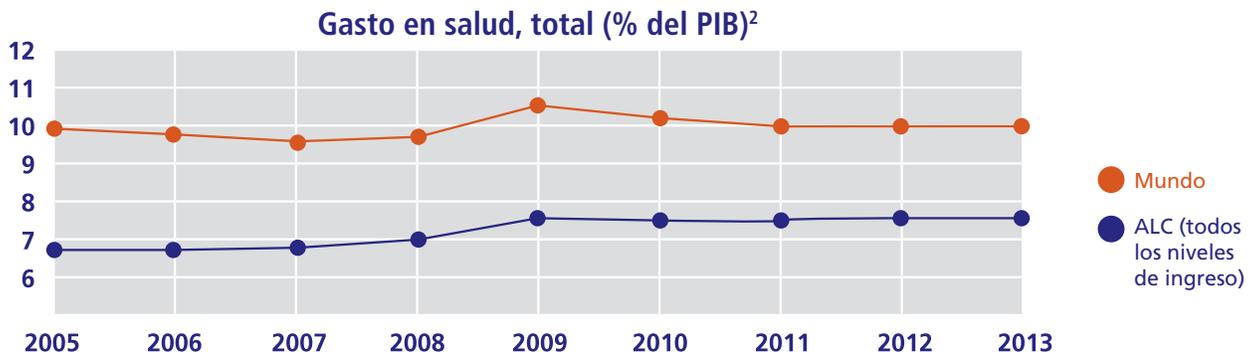
A pesar de un marcado incremento económico en América Latina en los últimos años, el gasto público en salud es aún insuficiente y muy por debajo de la media mundial. La ayuda oficial al desarrollo (AOD) también se ha visto reducida para la región, específicamente para

el sector salud. La consecuencia de la reducción de la AOD y la inadecuada financiación del sector salud en la región es un gasto de bolsillo muy elevado que impacta en la lucha contra la pobreza y exacerba la ya marcada inequidad de América Latina y el Caribe.

### 1. Mercado crecimiento económico de ALC



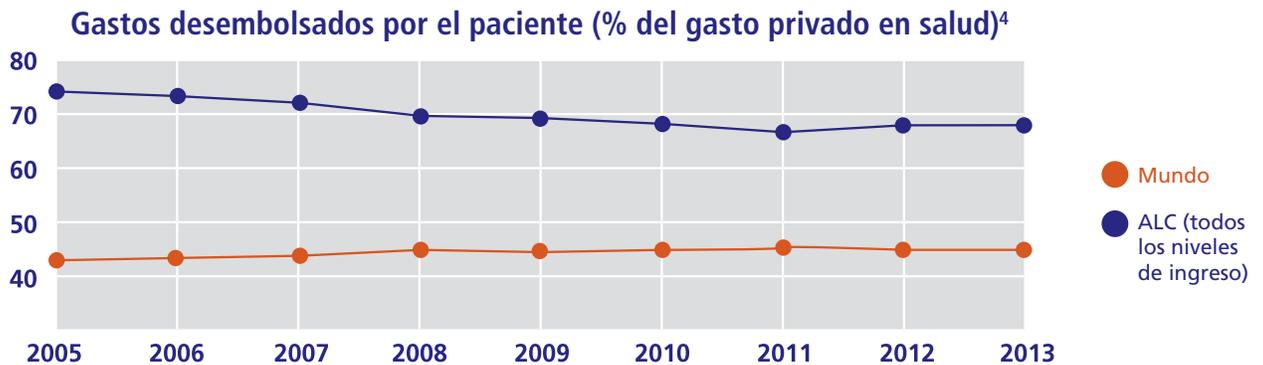
### 2. Porcentaje del gasto en salud menor que la media mundial — estancado desde el 2009



### 3. AOD a ALC sólo una pequeña parte del total internacional — y en decremento



#### 4. Gasto de bolsillo en salud más elevado que la media mundial



#### Fondos necesarios para la financiación del Programa de Acción de El Cairo<sup>5</sup>

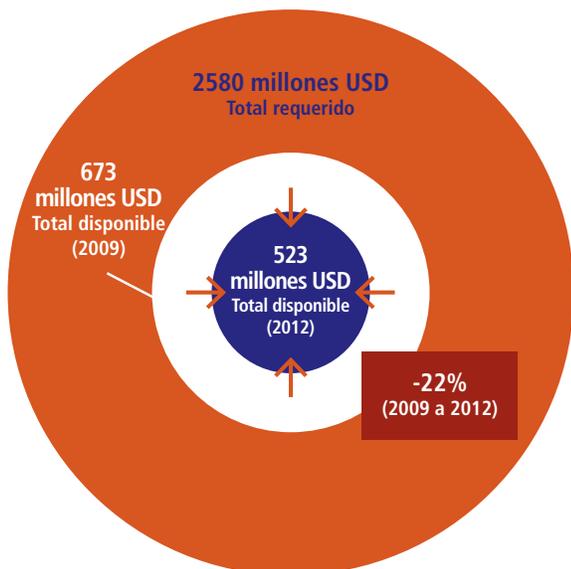
El Programa de Acción de El Cairo — un acuerdo firmado por 179 gobiernos en 1994 — propuso una agenda ambiciosa para asegurar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. Según la revisión del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, por sus siglas en inglés) de los fondos necesarios para cubrir el

Programa de Acción en América Latina y el Caribe (ALC), fueron necesarios 7,77 mil millones de USD en 2012, de los cuales — como se estipuló en el Programa de Acción — 1/3 lo habrían de movilizar los donantes internacionales y 2/3 debía de venir de los países de ALC.

#### Fondos disponibles para la financiación del Programa de Acción en la región<sup>6</sup>

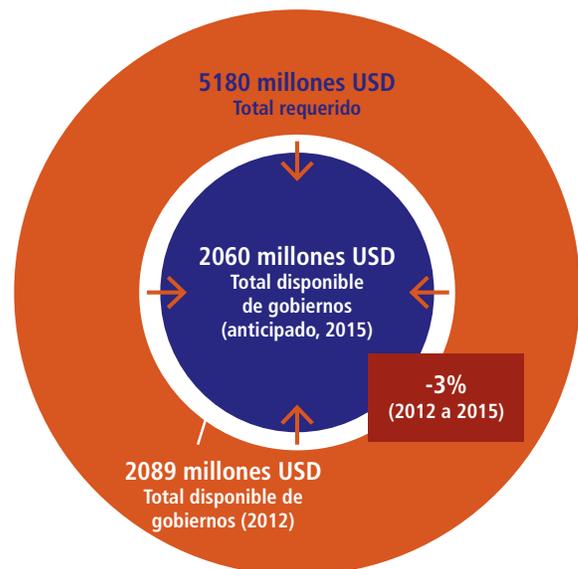
##### AOD para el Programa de Acción de El Cairo (2012)

Una brecha de 2 mil millones de USD y una reducción del 22% desde el 2009



##### Recursos domésticos en ALC (2012)

Una brecha de más de 2 mil millones de USD y un decremento esperado del 3% desde el 2012 al 2015



● 5% del total mundial requerido

● 12% del total mundial requerido

## Recomendaciones

### Para donantes internacionales

La financiación internacional del Consenso de Montevideo<sup>9</sup> debe responder a los recursos estimados necesarios para el Programa de Acción para la región y a la división de responsabilidades acordada (1/3 del total).

En línea con las recomendaciones de la sociedad civil para el documento cero para la Conferencia Internacional sobre Financiación para el Desarrollo, la comunidad internacional debe establecer cronogramas regionales sobre sus proyecciones de financiación para salud sexual y reproductiva que aseguren el incremento de los fondos. El porcentaje de los fondos para ALC con respecto a los fondos a nivel global debe incrementarse del 5% actual al 12% necesario para la región.<sup>10</sup>

Los donantes que siguen manteniendo un interés en la región — como USAID o la Cooperación Española — deben revisar su financiación actual para salud sexual y reproductiva para ALC. Su contribución es extremadamente importante.

Los donantes europeos que han graduado a los países de la región deben asegurar un porcentaje mínimo de los fondos a convocatorias globales para ALC y países de renta media y, en algunos casos, revisar sus decisiones de graduación y asegurar planes adecuados de transición que cuenten con la participación de la sociedad civil.

Los bancos multilaterales deben incluir específicamente objetivos de financiación para la salud sexual y reproductiva en ALC, como la inclusión de países prioritarios en ALC en el Global Financing Facility o la expansión del programa de Salud Mesoamericana 2015<sup>11</sup> a otros países, asegurando una adecuada financiación para sociedad civil.

UNFPA debe seguir financiando y asegurando la publicación de *Financial Resource Flows for Population Activities* (informe global sobre asistencia en materia de población), preparado por el Instituto Interdisciplinario Holandés de Demografía (NIDI, por sus siglas en holandés). Además UNFPA debe seguir asegurando una aportación adecuada para su programa regional para América Latina.

## Gasto de bolsillo<sup>7,8</sup>: Un gasto de bolsillo del 33,5% que sigue en aumento

- Uno de cada 3 dólares que se gasta en ALC para financiar servicios e insumos de salud sexual y reproductiva proviene de los bolsillos de los ciudadanos.
- En ALC, la mayoría de los insumos anticonceptivos son adquiridos con recursos de los hogares. Los anticonceptivos figuran en la lista de los medicamentos más vendidos en farmacias en los mayores países de la región como Argentina, Brasil, Colombia, México, Perú y Venezuela. Esto configura un primer desafío porque el gasto de bolsillo constituye la forma más regresiva de financiar la salud.

En general los donantes deberían priorizar recursos que (1) apalanquen recursos a nivel nacional; (2) financien a los más necesitados y marginalizados que no están cubiertos de forma adecuada por recursos nacionales y (3) aseguren la financiación para las organizaciones de sociedad civil que trabajan en temas de *advocacy* y que dependen de la cooperación internacional para seguir trabajando en derechos.

### Para los gobiernos de ALC

Desarrollar planes nacionales de financiación para salud sexual y reproductiva que aseguren la integración de planes y presupuestos con otras estrategias y presupuestos generales, incluyendo los de educación, jóvenes y género.

Proteger la financiación por medio de recursos blindados, fuentes vinculadas o el crecimiento de fondos garantizados.

Consolidar la demanda y garantizar la rendición de cuentas. Las estrategias que promueve la Comisión sobre la Información y la Rendición de Cuentas para la Salud de las Mujeres y el Niño, llamadas *country accountability frameworks*, ofrecen una referencia de ayuda para el desarrollo de dichos planes.

Explorar estrategias de financiación como reservar los ingresos por impuestos para la salud sexual (*earmarking*); destinar impuestos a sectores como el tabaco a la salud sexual y reproductiva; reorganizar presupuestos (impuestos del sector financiero o militar, por ejemplo); o reestructurar la deuda<sup>12</sup>.

## Referencias

- <sup>1</sup> Banco Mundial, *GDP Per Capita (Current US\$)*. <http://data.worldbank.org/indicador/NY.GDP.PCAP.CD/countries/1W-ZJ?display=graph> (accedido 5 de mayo 2015).
- <sup>2</sup> Banco Mundial, *Gasto en salud, total (% del PIB)*. <http://datos.bancomundial.org/indicador/SH.XPD.TOTL.ZS/countries/1W-ZJ?display=graph> (accedido 5 de mayo 2015).
- <sup>3</sup> Banco Mundial, *Ayuda oficial neta para el desarrollo recibida (US\$ a precios actuales)*. <http://datos.bancomundial.org/indicador/DT.ODA.ODAT.CD/countries/1W-ZJ?display=graph> (accedido 5 de mayo 2015).
- <sup>4</sup> Banco Mundial, *Gastos desembolsados por el paciente (% del gasto privado en salud)*. <http://datos.bancomundial.org/indicador/SH.XPD.OOPC.ZS/countries/1W-A5-A4-ZJ?display=graph> (accedido 5 de mayo 2015).
- <sup>5</sup> Fondo de Población de Naciones Unidas (2014) *Financing the ICPD Programme of Action: Data for 2012, Estimates for 2013/2014, Projections for 2015*. Nueva York: UNFPA. <http://www.unfpa.org/admin-resource/financing-icpd-programme-action-2014>
- <sup>6</sup> A base de Fondo de Población de Naciones Unidas e Instituto Interdisciplinario Holandés de Demografía (2012) *Financial Resource Flows for Population Activities in 2012*. Nueva York: UNFPA. <http://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/GPAR%202012%20Sept.pdf>
- <sup>7</sup> Tobar, Federico (2013) *La trampa del ingreso medio: Una crisis de crecimiento en el aseguramiento de insumos de salud sexual y reproductiva en América Latina y el Caribe*. Nueva York: UNFPA. <http://lac.unfpa.org/sites/lac.unfpa.org/files/pub-pdf/Financi%C3%B3n%20de%20los%20insumos%20de%20Salud%20Reproductiva%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20El%20Caribe-1.pdf>
- <sup>8</sup> Fondo de Población de Naciones Unidas e Instituto Interdisciplinario Holandés de Demografía (2012) *Financial Resource Flows for Population Activities in 2012*. Nueva York: UNFPA. <http://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/GPAR%202012%20Sept.pdf>
- <sup>9</sup> La Conferencia Regional sobre Población y Desarrollo de América Latina y el Caribe se celebró en 2013 en Montevideo, Uruguay, con el fin de evaluar la implementación del Programa de Acción de El Cairo. Los representantes de 38 países de América Latina y el Caribe adoptaron un acuerdo histórico, el Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo.
- <sup>10</sup> Fondo de Población de Naciones Unidas e Instituto Interdisciplinario Holandés de Demografía (2012) *Financial Resource Flows for Population Activities in 2012*. Nueva York: UNFPA. <http://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/GPAR%202012%20Sept.pdf>
- <sup>11</sup> La iniciativa Salud Mesoamérica 2015 trata de una colaboración entre los sectores público y privado con el objetivo de reducir las brechas en salud de los que viven en condiciones de pobreza extrema en Centroamérica.
- <sup>12</sup> Grupo de Trabajo de Alto Nivel para la CIPD (2015) *Policy Considerations for Financing Sexual and Reproductive Health and Rights in the Post-2015 Era*, 7. Nueva York: High-Level Task Force for ICPD. <http://icpdtaskforce.org/resources/HLTFFinancingSRHRBrief.pdf>

---

**International Planned Parenthood Federation/Western Hemisphere Region**  
125 Maiden Lane, 9th Floor, New York, NY 10038-4730 | T: 212 248 6400 | F: 212 248 4221 | E: [info@ippfwhr.org](mailto:info@ippfwhr.org) | [www.ippfwhr.org](http://www.ippfwhr.org)

La Federación Internacional de Planificación Familiar/Región del Hemisferio Occidental es una líder en el movimiento internacional para garantizar el acceso a la atención de la salud sexual y reproductiva como un derecho humano para todos.