



**Junta Ejecutiva del Programa  
de las Naciones Unidas para  
el Desarrollo y del Fondo de  
Población de las Naciones Unidas**

Distr. general  
22 de mayo de 2002  
Español  
Original: inglés

---

**Período de sesiones anual de 2002**

Ginebra, 17 a 28 de junio de 2002

Tema 2 del programa provisional

**FNUAP**

**Fondo de Población de las Naciones Unidas**

**Informe de la Directora Ejecutiva correspondiente a 2001:  
informes solicitados por la Junta Ejecutiva\***

**Índice**

	<i>Página</i>
Introducción .....	2
I. Seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva .....	2
II. Asistencia humanitaria .....	5

---

\* La reunión y el análisis de los datos actuales necesarios para proporcionar a la Junta Ejecutiva la información más reciente ha retrasado la presentación de este documento.



## Introducción

1. La presente sección del informe anual se centra en los temas solicitados expresamente por la Junta Ejecutiva: seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva, y asistencia humanitaria.

### I. Seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva

2. A lo largo de 2001, el FNUAP seguirá consolidando y ampliando su labor en el ámbito de la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva. Durante más de un decenio el Fondo ha dirigido el trabajo de abastecimiento de suministros por medio de su Iniciativa mundial sobre necesidades de anticonceptivos y logística en los países en desarrollo. En 2001 se institucionalizó completamente este proyecto dentro de la organización y el FNUAP emprendió un planteamiento estratégico para garantizar la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva en todos los países en desarrollo. Mediante el consenso logrado entre los principales asociados para el desarrollo, y conforme al mandato que se le confió en el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) y las medidas clave de la CIPD+5, el FNUAP fortaleció en 2001 su función en el abastecimiento de suministros de salud reproductiva tanto en el plano mundial como en el nacional.

3. En abril de 2001, el FNUAP puso en marcha una actividad mundial con la publicación de un informe titulado *Reproductive Health Commodity Security: Partnerships for Change, A Global Call to Action* (La seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva: alianzas para el cambio, un llamamiento general a la acción). El informe se elaboró en estrecha colaboración con varios asociados para el desarrollo. En él se esboza la amplitud de las dificultades a las que se enfrentan los países en desarrollo en el ámbito del abastecimiento de suministros de salud reproductiva y se ofrecen directrices sobre el modo en que los países en los que se están ejecutando programas, los donantes, el Banco Mundial, las organizaciones de las Naciones Unidas, las organizaciones no gubernamentales (ONG), las fundaciones y el sector privado pueden colaborar para alcanzar el objetivo de la CIPD de “acceso universal a los servicios de salud reproductiva”. El FNUAP, mediante la detección de situaciones de escasez de su-

ministrados en países en desarrollo y el intercambio de esa información con los asociados para el desarrollo, ha contribuido a que se sitúe la cuestión de la seguridad del abastecimiento en un lugar más importante del programa internacional para el desarrollo. Durante 2001, el FNUAP colaboró estrechamente con 81 países que sufrían escasez de suministros y elaboró programas por valor de 76 millones de dólares procedentes de otros recursos recibidos de los Gobiernos de los Países Bajos, el Reino Unido y el Canadá para asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva. En el plano nacional, para centrar especialmente su atención en la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva, el FNUAP está orientando a todas sus oficinas en los países, y a las instituciones nacionales homólogas pertinentes, hacia planteamientos estratégicos para asegurar el abastecimiento de suministros.

#### **Integración de la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva en los programas de los países**

4. En respuesta a la creciente demanda de suministros de salud reproductiva, y dada la gran brecha que existe entre el apoyo de los donantes y las necesidades de los países, el FNUAP ha puesto de relieve la necesidad de dar prioridad a los suministros de salud reproductiva en los programas nacionales que apoya el Fondo. Se está centrando concretamente en ayudar a los gobiernos a crear la capacidad para suministrar anticonceptivos, condones masculinos y femeninos para evitar las enfermedades de transmisión sexual, incluido el virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA), y otros suministros fundamentales de salud reproductiva. Cada programa nacional abordará la cuestión de asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva, incluidos los aspectos de evaluación de las necesidades, financiación, adquisición, regulación de la oferta y acuerdos de coordinación nacional entre los asociados para el desarrollo a fin de satisfacer, de manera efectiva y eficaz, las necesidades de abastecimiento de suministros de salud reproductiva tanto a corto como a largo plazo. Puesto que la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva tiene que estar en relación con la creación de la demanda, la comunicación relativa al cambio de conductas y el fortalecimiento de los sistemas de suministro de servicios, el FNUAP trata estas esferas en los programas de país que apoya.

5. El FNUAP está realizando talleres sobre la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva para proporcionar a los representantes del Fondo y a los funcionarios públicos directrices sobre cuestiones programáticas, técnicas y sustantivas y ayudarles a elaborar y ejecutar planes de acción nacionales en este ámbito. En los talleres se tratan cuestiones relativas al abastecimiento de suministros de salud reproductiva en el contexto de la reforma del sector de la salud y de enfoques sectoriales. El FNUAP también está destacando la importancia de crear y/o fortalecer un mecanismo nacional de planificación y coordinación a fin de establecer asociaciones efectivas con otros interesados importantes en los países en desarrollo para asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva. Se están creando grupos de trabajo nacionales en este ámbito para establecer enlaces con una red internacional a fin de intercambiar información y coordinar las actividades.

6. A lo largo de 2001, una serie de países, incluidos Burundi, Camboya, Nigeria, la República Democrática Popular Lao, el Sudán y Turkmenistán, pudieron disponer del apoyo prestado por los equipos de apoyo técnico en los países y por la sede para llevar a cabo análisis de la situación y evaluaciones a fondo de las necesidades logísticas y de suministros de salud reproductiva. Varios países, incluidos Camboya, la República Democrática Popular Lao e Indonesia, han progresado ya en la creación de un grupo de trabajo sobre la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva con la ayuda de las respectivas oficinas del FNUAP en los países.

#### **Estrategia mundial y movilización de recursos**

7. Las actividades llevadas a cabo por el FNUAP con objeto de diseñar y elaborar la estrategia mundial para asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva, en estrecha consulta con los donantes y los asociados para el desarrollo, han ayudado a conseguir una promoción y una movilización de recursos más eficaces. El FNUAP consiguió sus objetivos en la promoción llevada a cabo para conseguir fondos adicionales para solucionar la creciente falta de suministros de salud reproductiva en los países en desarrollo. Los Gobiernos de los Países Bajos, el Reino Unido y el Canadá contribuyeron de manera extrapresupuestaria con unos 93 millones de dólares para ayudar a compensar los déficit de 2001 y 2002. En 2001 el FNUAP programó 76 millones de dólares para atender las solicitudes

de suministros de salud reproductiva e impedir que se agotaran las existencias. A la hora de distribuir esos recursos, los países menos adelantados recibieron, por término medio, el mayor apoyo. De igual modo, los países con una alta incidencia de VIH recibieron aproximadamente el triple de condones per cápita, en comparación con aquellos en los que la incidencia está por debajo del 2%. La ventaja comparativa del Fondo para adquirir anticonceptivos a precios reducidos, gracias al procedimiento de licitación y al volumen de compra, ayudó a los países receptores a obtener cantidades mayores que las que hubiera sido posible de otro modo. Además de proporcionar suministros de salud reproductiva, la financiación permitió al FNUAP organizar misiones de gestión logística en Camboya, Nigeria y el Sudán. El objetivo de esas misiones era ayudar a esos países a potenciar sus planteamientos para asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva y a mejorar sus sistemas de distribución. En los planos mundial y regional, el FNUAP tiene previsto prestar apoyo técnico por medio de los especialistas de sus equipos de apoyo técnico. Gracias al trabajo conjunto con los principales donantes y las agencias técnicas en el ámbito de la coordinación mundial de donantes, el FNUAP proporcionará directrices técnicas y prestará asistencia para evaluar las necesidades de suministros de salud reproductiva y analizar las carencias a fin de llevar a cabo la promoción y la movilización de recursos.

#### **Evaluación de las necesidades de abastecimiento de suministros de salud reproductiva**

8. **Necesidades nacionales.** Para evitar la escasez de suministros en los países en desarrollo, las actividades del FNUAP se centran en crear un marco en el que el apoyo de los donantes sea suficiente y previsible. Con esta finalidad, el Fondo está realizando un estudio para reunir información sobre cada país respecto de la situación de los suministros de salud reproductiva en los países en desarrollo. El objetivo del estudio es determinar si se prevé que se van a agotar las existencias y ayudar a las oficinas del FNUAP en los países a facilitar soluciones para apoyar los programas nacionales. A fin de prever la demanda, conocer los suministros disponibles y detectar el posible agotamiento de existencias, el estudio reunirá información relativa a: la actual situación de las existencias, los pedidos en tramitación, la tasa del uso de anticonceptivos y los métodos utilizados, las solicitudes de anticonceptivos con cargo a

fondos extrapresupuestarios, la información sobre la coordinación de los donantes y la información institucional para la creación de capacidad nacional. La información se utilizará para ayudar al FNUAP y a otros donantes a coordinar de manera efectiva las actividades para la provisión de suministros de salud reproductiva a partir de 2002.

9. **Necesidades mundiales.** El FNUAP ha preparado un cálculo mundial de las necesidades de anticonceptivos y condones para programas de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH. Esos cálculos no comprenden el suministro de otros servicios de salud reproductiva, como la maternidad y el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual. Para calcular y prever las necesidades de anticonceptivos para la planificación de la familia y de condones para impedir las infecciones por enfermedades de transmisión sexual y VIH, hacen falta diferentes hipótesis y metodologías. Mientras que las necesidades de anticonceptivos para planificación de la familia pueden calcularse utilizando la información procedente de estudios o de datos del suministro, para calcular las necesidades de condones para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH se necesita información sobre cada país acerca de la utilización de condones y las conductas sexuales fuera del matrimonio. El Fondo prevé que si los donantes siguen aportando el 41% de las necesidades totales de suministros para la planificación de la familia y de condones para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH (como ocurrió entre 1992 y 1996), se necesitará en 2002 un mínimo de 390 millones de dólares de apoyo por parte de los donantes.

#### **Promoción mundial y asociación**

10. En una conferencia celebrada en Estambul (Turquía) del 3 al 5 de mayo de 2002, se destacó la función directiva del FNUAP en promocionar la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva. Bajo el título "Afrontar el desafío de la salud reproductiva: obtener anticonceptivos y condones para la prevención del VIH/SIDA", la conferencia reunió a más de 150 personas de países en desarrollo, organismos donantes, organismos técnicos y organizaciones no gubernamentales. Fue patrocinada por el Interim Working Group, un consorcio de cuatro organizaciones con sede en los Estados Unidos de América. A lo largo de 2001, la representación del FNUAP fue fundamental en otras varias reuniones y conferencias para fomentar una

mayor conciencia y mayor compromiso político en relación con la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva, incluidos la reunión organizada por los Copartícipes en la Población y el Desarrollo en Cochin (India); el período extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA, la reunión del Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), la del proyecto Population Council Horizons y la de International Cooperation Days celebrada en Ottawa (Canadá). El FNUAP está elaborando un marco estratégico de evaluación para asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva mediante una estrecha asociación con otros organismos técnicos y donantes como la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), John Snow, Inc. (JSI), Management Sciences for Health (MSH) y el programa de tecnologías adecuadas en materia de Salud (PATH). Ese marco permitirá a los gobiernos que participen, los donantes y los organismos técnicos elaborar y aplicar una estrategia global para asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva y realizar su seguimiento.

#### **Lista de suministros de salud reproductiva**

11. La disponibilidad habitual de suministros de salud reproductiva de calidad es fundamental para que las personas puedan tomar opciones fundamentadas sobre su salud reproductiva. El FNUAP ha preparado una lista de suministros de salud reproductiva que la OMS está estudiando y se publicará en un informe conjunto. Esta lista se centra en elementos que son necesarios en el plano de la atención primaria de la salud. No obstante, por lo que respecta a algunos aspectos de la atención de la salud reproductiva, sobre todo la maternidad, es esencial que los servicios sean accesibles en el primer nivel de consulta y que los suministros necesarios para ese nivel se incluyan también en la lista.

#### **Orientación para el personal sobre el terreno sobre la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva**

12. Por lo que se refiere a la creación de la capacidad nacional, el FNUAP ha iniciado la puesta en marcha de una estrategia sobre la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva. Estas actividades cobraron impulso durante el taller celebrado en noviembre de 2001 en Mombasa (Kenya), en el que

unos 60 participantes nacionales, del FNUAP y de otros organismos, que representaban a 17 países en desarrollo ayudaron a elaborar proyectos de planes de acción para facilitar la incorporación de la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva en los programas de países como medio de fortalecer la capacidad nacional. El de Mombasa fue el primero de una serie de talleres previstos para avanzar en 2002 en la cuestión relativa al abastecimiento de suministros de salud reproductiva. Se celebrarán otros talleres previstos para 2002 en Abidján (Costa de Marfil) del 10 al 13 de junio, para los países francófonos de África, y en Beijing (China) del 21 al 25 de octubre, para los países de Asia y la región del Pacífico.

#### Base de datos de los donantes

13. El FNUAP administra una base de datos única sobre el apoyo prestado por los donantes para anticonceptivos y logística. El Fondo publica anualmente un informe basado en la información extraída de la base de datos. Ésta permite supervisar de manera periódica los niveles de abastecimiento en todo el mundo y facilita la planificación para evitar que se agoten las existencias de suministros. Por ejemplo, en el 2000 los análisis de datos descubrieron importantes casos de agotamiento de existencias que indujeron a los Gobiernos del Reino Unido, los Países Bajos y el Canadá a proporcionar fondos complementarios para evitar interrupciones en el abastecimiento de suministros. Se está ampliando la base de datos para atender cuestiones relativas a la demanda en tiempo real y para que incluya otros suministros de salud reproductiva.

#### Promoción del FNUAP

14. Durante los dos últimos años se han utilizado varias publicaciones del FNUAP para promocionar la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva y sensibilizar sobre este tema. Entre éstas se cuentan: *Global Estimates of Contraceptive Commodities and Condoms for STI/HIV Prevention 2000-2015* (Estimación mundial de suministros de anticonceptivos y condones para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH, 2000-2015); *Reproductive Health Commodity Security: Partnerships for Change, A Global Call to Action* (Seguridad en el abastecimiento de suministros de salud reproductiva: alianzas para el cambio, un llamamiento general a la acción); y *Reproductive Health Commodity Security: Partnerships for Change, The UNFPA Strategy* (Seguridad en

el abastecimiento de suministros de salud reproductiva: alianzas para el cambio, la estrategia del FNUAP). Una publicación titulada *The Role of the Logistics Manager in Contraceptive Procurement: A Checklist of Essential Action* (La función del gestor de logística en la adquisición de anticonceptivos: lista de comprobación de las actividades fundamentales) proporciona directrices para gestores de suministro en países en desarrollo.

15. Las actividades llevadas a cabo por el FNUAP a lo largo de 2001 contribuyeron a concienciar sobre la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva y a institucionalizarla tanto en el FNUAP como en otros organismos. La estrategia sobre el abastecimiento de suministros de salud reproductiva ayudará sin duda a centrar la atención de los países en los que se ejecutan programas y de los donantes en la importancia de la planificación anticipada, las actuaciones oportunas, el incremento de la financiación, la creación de la capacidad nacional y el compromiso político para hacer que los suministros de salud reproductiva de calidad sean accesibles y estén disponibles para los hombres y las mujeres en todos los países en desarrollo.

## II. Asistencia humanitaria

16. El núcleo fundamental de la asistencia humanitaria prestada por el FNUAP es responder a las necesidades de salud reproductiva de grupos afectados y vulnerables en situaciones de emergencia, desastres naturales y conflictos. En los últimos años, el Fondo ha ampliado y mejorado su labor en el ámbito de la asistencia humanitaria y la respuesta a situaciones de emergencia. Gracias al trabajo en estrecha colaboración con una serie de organismos de las Naciones Unidas y otros asociados para el desarrollo, el FNUAP se ha convertido en un agente importante para el suministro de servicios de salud reproductiva muy necesarios. Entre los asociados más importantes del Fondo se cuentan el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados, la OMS, el ONUSIDA, la Federación Internacional de Planificación de la Familia (FIPF), la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) y la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. Actualmente, el FNUAP está prestando ayuda en la dirección al Grupo de Trabajo Interinstitucional sobre salud reproductiva para los refugiados y participa activamente en otros varios grupos de trabajo en el plano mundial. Desde el 2000, el

FNUAP es miembro de pleno derecho del Comité Interinstitucional Permanente para Asuntos Humanitarios.

17. El grupo de trabajo de respuesta humanitaria de la División de Apoyo Técnico del FNUAP coordina la labor de asistencia humanitaria del Fondo. A lo largo de 2001, esta labor se centró en: a) apoyo a la salud reproductiva, b) formación y fomento de la capacidad, c) promoción, d) reunión y análisis de datos y síntesis de la información, e) coordinación interinstitucional y planificación de los programas, f) elaboración de instrumentos, y g) elaboración de proyectos. A continuación se describen los aspectos más destacados de esas actividades. El informe termina con una sección dedicada a los recursos.

#### **Apoyo a la salud reproductiva**

18. El FNUAP ha proporcionado suministros de salud reproductiva y maternidad sin riesgo para que las poblaciones desplazadas tengan acceso a productos no contaminados y seguros, atención prenatal y posparto, y servicios de prevención de la infección por el VIH y de planificación familiar. Pese a las dificultades que entraña la combinación del socorro inmediato y los enfoques de largo plazo, el FNUAP ha logrado prestar apoyo inmediato y fortalecer la capacidad local de largo plazo.

19. En este marco, el FNUAP ha suministrado equipo de nivel de consulta a los centros de salud y ha apoyado la contratación y la capacitación de personal local. El Fondo compró y distribuyó kits de emergencia para la atención de la salud reproductiva preparados por el Grupo de Trabajo Interinstitucional, que el propio Fondo almacena y administra. En 2001 se proporcionó equipo, suministros y apoyo operacional al Afganistán, Angola, Bangladesh, las Comoras, el Congo, El Salvador, Eritrea, Etiopía, la Federación de Rusia (Cáucaso septentrional), Filipinas, Guinea, la India, Indonesia, Liberia, Madagascar, Mongolia, Mozambique, la República Centroafricana, la República Democrática del Congo, la República Islámica del Irán, la República Unida de Tanzania, Rwanda, Sierra Leona, Somalia, el Sudán, Tayikistán, el Territorio palestino ocupado, Timor Oriental, Uganda, el Yemen y Yugoslavia (Kosovo).

20. **Evaluación de las necesidades.** Con el apoyo del FNUAP, en varios países se llevaron a cabo evaluaciones de las condiciones y las necesidades en materia de salud reproductiva en situaciones de crisis; algunas

evaluaciones se realizaron en colaboración con Marie Stopes International (MSI), John Snow, Inc. (JSI), el Comité Internacional de Rescate, el ONUSIDA, y otros asociados de las Naciones Unidas. Las evaluaciones de las necesidades se llevaron a cabo en Angola, El Salvador, Eritrea, Etiopía, la Federación de Rusia (Cáucaso septentrional), Guatemala, la India, Kenya, Mongolia, la República Centroafricana, la República Democrática del Congo, la República Islámica del Irán, Sierra Leona, el Sudán, Tayikistán, Uzbekistán, el Yemen y Yugoslavia.

#### **Formación y fomento de la capacidad**

21. El FNUAP ha estado fortaleciendo considerablemente su propia capacidad de respuesta en casos de emergencia mediante la elaboración de sistemas que garanticen que las necesidades en materia de salud reproductiva estén plenamente integradas en las actividades humanitarias. El Fondo también ha orientado y capacitado a los trabajadores humanitarios en la preparación de las evaluaciones y la participación en el proceso de llamamientos unificados de las Naciones Unidas.

22. En 2001, el FNUAP siguió organizando cursos internacionales de capacitación para los coordinadores de la salud reproductiva en las situaciones de emergencia, a saber, un seminario en Mauritania y una reunión de evaluación en Túnez. Desde el 2000 se ha capacitado a más de 90 participantes de ONG locales e internacionales y a funcionarios de las Naciones Unidas establecidos en unos 30 países.

23. Con el apoyo del FNUAP, se incorporaron varios componentes de salud reproductiva en otros cursos de formación sanitaria. Por ejemplo, MSI hizo aportaciones técnicas y entregó materiales en relación con la salud reproductiva para cursos sobre la salud en los casos de emergencia dictados por Medical Emergency Relief International (MERLIN) e International Health Exchange, y JSI incluyó conferencias sobre salud reproductiva en sus cursos sobre casos de emergencia.

#### **Promoción**

24. El FNUAP ha apoyado la promoción para crear conciencia entre los donantes y los organismos de desarrollo sobre las necesidades en materia de salud reproductiva durante las crisis humanitarias. El FNUAP preparó un anuncio público gratuito sobre la salud reproductiva de la mujer y las necesidades sanitarias básicas en casos de desastres naturales, que difundió tras el te-

rrremoto de la India de enero de 2001. Más adelante el anuncio se difundió por CNN International, la BBC y otros canales de televisión de todo el mundo. A fines de 2001, el FNUAP logró inspirar en la prensa considerable interés en la difícil situación del pueblo del Afganistán, en especial en las necesidades en materia de salud reproductiva de los refugiados afganos de la región.

25. En 2001, el FNUAP mejoró y amplió su sitio en la Web sobre la respuesta de emergencia con nueva información sobre el apoyo en materia de salud reproductiva en casos de emergencia, e incluyó enlaces hacia los sitios de varios organismos asociados. Elaboró un folleto sobre las necesidades en materia de salud reproductiva en situaciones de crisis que tuvo buena acogida entre los donantes, otros organismos y la prensa.

26. El FNUAP ha establecido un acuerdo de colaboración estrecha con la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCAH), la Women's Commission for Refugee Women and Children y, en noviembre de 2001, fue uno de los organizadores del lanzamiento del proceso de llamamientos unificados de 2002 e hizo especial hincapié en las necesidades de los adolescentes refugiados y desplazados internos.

27. Durante el período del informe, en una reunión de la Unión Internacional para el Estudio Científico de la Población, celebrada en Brasil, se presentó el análisis de una encuesta realizada en el 2000 sobre la situación de las mujeres, los hombres y los jóvenes angoleños que habían sido desplazados o afectados de alguna manera por la guerra. Se ha publicado una versión ilustrada bilingüe (en portugués e inglés) del informe, que será distribuida a nivel internacional a otros asociados en el desarrollo, bibliotecas públicas, los círculos académicos, las fundaciones y los donantes. Será uno de los primeros estudios publicados sobre la salud reproductiva y la violencia en el hogar en las poblaciones desplazadas. Se está terminando un informe sobre otra encuesta amplia realizada entre las poblaciones desplazadas por la sequía en Kenya. En Etiopía se produjo un breve vídeo para crear conciencia sobre los programas de prevención del VIH y desmovilización. El Departamento de Operaciones de Mantenimiento de la Paz (DOMP) está utilizando el material filmado en Etiopía para promover la necesidad de prevenir las infecciones por el VIH en las situaciones posteriores a los conflictos.

### **Reunión y análisis de datos y síntesis de la información**

28. Como líder del Grupo de Trabajo Interinstitucional, el FNUAP ha ayudado a fortalecer la base de conocimientos sobre la salud reproductiva en situaciones de crisis y ha mejorado la programación y la planificación para imprevistos en esta esfera fundamental de la asistencia humanitaria.

29. El FNUAP ayudó al Centro Internacional para las Migraciones y la Salud, una ONG con sede en Ginebra, a preparar una evaluación amplia sobre cuestiones de salud reproductiva en el contexto de la migración forzada. La evaluación comprendió lo siguiente: el análisis de los conocimientos actuales sobre las poblaciones afectadas por la migración forzada, las cuestiones y las condiciones sanitarias, y las repercusiones de esa migración en la salud reproductiva; la determinación de datos específicos disponibles sobre cuestiones de salud reproductiva, incluido el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual, los resultados de los embarazos, y la violencia basada en el género; y el reconocimiento de las medidas que están adoptando los gobiernos nacionales, los organismos internacionales, las ONG y otras entidades para responder a ese problema. Con la asistencia del FNUAP, actualmente la Cooperativa de Auxilio Estadounidense a Cualquier Parte del Mundo (CARE) está trabajando con la Universidad Emory en un examen de los materiales escritos en que se documentan las asociaciones y las estrategias adoptadas en las situaciones de emergencia.

30. El FNUAP realizó aportaciones técnicas al Comité Internacional de Rescate para examinar y establecer sistemas de reunión de información en los campamentos de refugiados de la República Unida de Tanzania, Rwanda y Uganda con miras a facilitar los estudios comparativos. Con financiación aportada por Bélgica, un proyecto que se está ejecutando en Burundi, Colombia y la República Democrática del Congo documentará el comportamiento de los desplazados internos, en especial los adolescentes, y los riesgos que corren y su acceso a los servicios y la información en materia de salud reproductiva. El FNUAP utilizará la documentación, junto con los análisis extraídos de las estadísticas de los servicios, las encuestas, los censos y otras fuentes para seguir afinando las directrices de las intervenciones en las situaciones de emergencia, centrandolo en los jóvenes refugiados y desplazados internos.

31. En 2001, además de realizar un estudio amplio de las repercusiones de la situación de las poblaciones de pastores de Kenya desplazados por la sequía en la salud reproductiva, el FNUAP apoyó a MSI en la realización de un estudio de viabilidad sobre la comercialización de condones femeninos en Angola, una encuesta sobre conocimientos en materia de salud entre los refugiados somalíes del Yemen, e investigaciones cualitativas sobre las necesidades de los adultos jóvenes de Sierra Leona en materia de salud reproductiva.

### **Coordinación interinstitucional y planificación de los programas**

32. Desde el 2000, el FNUAP ha sido miembro del Comité Interinstitucional Permanente de Asuntos Humanitarios y ha tomado parte sistemáticamente en el procedimiento de llamamientos unificados. En 2001, tuvo éxito especialmente en la recaudación de fondos y la obtención de promesas de contribuciones para el Afganistán, Angola, Eritrea y la República Democrática del Congo. También siguió colaborando estrechamente con la OCAH y el Comité Interinstitucional Permanente mediante varios grupos de trabajo, en especial el dedicado al VIH y las situaciones de emergencia. Además siguió cooperando con el ACNUR en la ejecución de programas conjuntos y la elaboración de instrumentos de formación. Colaboró asimismo con el UNIFEM en la evaluación especializada de la situación de la mujer en casos de conflicto, con el DOMP en la evaluación y la capacitación para prevenir el VIH en las situaciones de conflicto, y con la OMS en las iniciativas de respuestas de emergencia. En 2001, participó activamente en las iniciativas del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo (GNUD) relativas a las situaciones de emergencia, por lo que participó también en la preparación del plan de acción del GNUD para la consolidación de la paz que ha sido aprobado por el Comité Ejecutivo Conjunto del GNUD, el Comité Ejecutivo de Asuntos Humanitarios y el Comité Ejecutivo de Paz y Seguridad. También contribuyó a la preparación de las notas de orientación del GNUD sobre la integración de la prevención de los conflictos en los procesos del sistema de evaluación común para los países y del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD).

33. Varios organismos de las Naciones Unidas, ONG internacionales, y funcionarios gubernamentales y ONG de Asia central y Europa participaron en la reunión consultiva regional sobre la mujer y los conflictos

organizada por el FNUAP en noviembre de 2001 en Bratislava (Eslovaquia). El tema central de la reunión fue la consideración práctica de la programación teniendo en cuenta las cuestiones de género en las situaciones de emergencia. Luego de una reunión que celebraron en 2001 la Directora Ejecutiva del Fondo y el Secretario General de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, el Fondo revisó el memorando de entendimiento entre los dos organismos para hacer más hincapié en la cooperación y la colaboración estrechas en las situaciones de emergencia y resaltar la importancia de los programas de capacitación en prestación de servicios de salud reproductiva y cuestiones relativas al VIH/SIDA.

34. Como otros ejemplos de cooperación cabe mencionar la labor con JSI y el Comité de refugiados de los Estados Unidos para proporcionar evaluaciones, capacitación y gestión en materia logística al programa de prevención del VIH de ese Comité en el Sudán; los acuerdos de colaboración con el UNIFEM para ejecutar programas en Liberia y Sierra Leona; la colaboración entre MSI y el FNUAP en la elaboración de programas destinados a los refugiados somalíes en el Yemen; la asociación con CARE y ARBEF (la filial en Rwanda de la Federación Internacional de Planificación de la Familia (FIPF)) para ampliar los servicios de planificación de la familia a las familias desplazadas por la guerra; y la colaboración con la Cruz Roja de Liberia.

### **Elaboración de instrumentos**

35. En 2001, el FNUAP coordinó el examen del paquete de servicios iniciales mínimos llevado a cabo por los miembros del Grupo de Trabajo Interinstitucional; el examen de los kits de emergencia para la atención de la salud reproductiva; y las revisiones y traducciones del folleto sobre el kit de salud reproductiva. También apoyó la traducción (al español, el francés, el portugués y el ruso) y la impresión de la publicación "Salud reproductiva en población refugiada: un manual de trabajo interagencias". Actualmente, MSI está preparando una monografía sobre las prácticas óptimas, basándose en la experiencia de los programas sobre el terreno. Con las aportaciones del FNUAP, CARE ha elaborado una serie de directrices sobre el establecimiento de asociaciones en las situaciones de emergencia que sirven a los organismos que trabajan sobre el terreno como instrumento de evaluación para la planificación estratégica, la gestión de los recursos humanos y la administración financiera.

### Elaboración de proyectos

36. En materia de elaboración de proyectos, las siguientes actividades también recibieron el apoyo del FNUAP: a) un programa de emergencia de apoyo a la salud reproductiva para el Afganistán y los países limítrofes; b) dos proyectos en la República Democrática del Congo centrados en los servicios y la educación para la juventud en materia de salud reproductiva, y la atención obstétrica de emergencia; c) una iniciativa sobre condones femeninos y un programa para la juventud de servicios de salud reproductiva y prevención del VIH en Sierra Leona; d) un proyecto de prevención del VIH para los jóvenes desplazados de Liberia; y e) un programa de capacitación en las cuestiones de género y el VIH para el personal médico de mantenimiento de la paz.

### Disponibilidad de recursos

37. En el 2000, la Junta Ejecutiva aprobó financiación de carácter urgente, lo que permitió que el FNUAP programara hasta 1 millón de dólares de los EE.UU. anuales con cargo a recursos ordinarios mediante un fondo rotatorio. La financiación de carácter urgente ofrece la flexibilidad de utilizar los fondos cuando se ha comprometido el apoyo de donantes para un componente del procedimiento de llamamientos unificados del FNUAP pero éste no lo ha recibido aún. Desde el establecimiento de la financiación con carácter urgente, los Gobiernos de Alemania, Australia, Austria, Bélgica, el Canadá, los Estados Unidos de América, Italia, Luxemburgo, Noruega, los Países Bajos, el Reino Unido y la República Checa, han prestado asistencia para varios proyectos. Además, han suministrado apoyo la Fundación pro Naciones Unidas, la Fundación David y Lucile Packard, Chevron y el Comité pro FNUAP de los Estados Unidos.

38. En respuesta a la crisis del Afganistán, el FNUAP movilizó más de 10 millones de dólares de los EE.UU. En 2001, mediante las contribuciones directas de los donantes o la utilización de otros recursos de emergencia, el FNUAP pudo apoyar las actividades de los proyectos del procedimiento de llamamientos unificados en el Afganistán, África occidental, Angola, Burundi, Eritrea, Indonesia (para la crisis de Maluku), Europa sudoriental, la Federación de Rusia (Cáucaso septentrional), la República Democrática del Congo, la República Popular Democrática de Corea, Sierra Leona, Somalia, Tayikistán y Uganda. Prestaron mucho apoyo los Países Bajos, Luxemburgo, Bélgica e Italia. Los

fondos se utilizaron para salvar vidas, incluso mediante la prestación de atención obstétrica de emergencia y servicios de salud reproductiva a los refugiados y los desplazados internos.

39. El FNUAP ha preparado también proyectos para el procedimiento de llamamientos unificados de 2002 en los países siguientes: Afganistán, Angola, Burundi, Eritrea, Etiopía, Guinea, Indonesia, Liberia, la República Democrática del Congo, la República Popular Democrática de Corea, Sierra Leona, Somalia, Sudán, Tayikistán

### Experiencia adquirida

40. Una de las conclusiones fundamentales es que el apoyo directo al abastecimiento de suministros de salud reproductiva, por ejemplo, el abastecimiento de kits de emergencia para la atención de la salud reproductiva a los países que hacen frente a situaciones de emergencia no sólo salva vidas sino que también contribuye al bienestar de las madres y los recién nacidos; ayuda a prevenir las enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA; y libera a las autoridades sanitarias de los gobiernos destinatarios de la carga de asignar recursos adicionales de sus presupuestos ya insuficientes. Tanto los donantes como los gobiernos destinatarios y otros asociados en el desarrollo que dependen de los suministros del FNUAP para prestar sus servicios, mejorar la calidad de los servicios de salud reproductiva y asegurar su disponibilidad para los grupos de población desatendidos asignan enorme valor al abastecimiento de suministros de salud reproductiva por parte del FNUAP.

41. El FNUAP ha tenido éxito en la ampliación de sus operaciones de asistencia de emergencia. Sus logros en la evaluación de las necesidades de salud reproductiva, la asistencia técnica para el restablecimiento de los servicios básicos y de salud reproductiva, el abastecimiento de suministros de emergencia, la capacitación para la atención de los partos sin riesgos, el fomento de la capacidad, las actividades de investigación y las tareas de promoción han ayudado mucho a los asociados en el desarrollo y al público en general a comprender la importancia fundamental de las cuestiones relativas a la salud reproductiva durante las emergencias y en las situaciones posteriores a los desastres. También han contribuido a alcanzar la meta general del FNUAP de institucionalizar y poner en marcha los servicios de salud reproductiva en las situaciones de emergencia.