

Impulsando el financiamiento sostenible para la planificación familiar y la salud reproductiva

Resumen ejecutivo: Mesa redonda ministerial de ICFP 2025

Presentación de la reunión

El 3 de noviembre de 2025, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), FP2030, el Instituto William H. Gates Sr. y el Gobierno de Colombia organizaron una Mesa Redonda Ministerial sobre financiamiento sostenible para la planificación familiar (PF) y la salud reproductiva (SR), previa a la ceremonia de apertura de la Conferencia Internacional sobre Planificación Familiar (ICFP) que se llevó a cabo en Bogotá. Esta reunión de medio día reunió a ministros y responsables políticos de alto nivel de aproximadamente veinticinco países, junto con líderes de instituciones financieras internacionales (IFI) y fundaciones, para abordar la crisis de financiamiento de la PF/SR. Los materiales y presentaciones del evento están accesibles [aquí](#).

La directora ejecutiva del UNFPA, Diene Keita, junto con el Excmo. Dr. Jaime Hernán Urrego, viceministro de Salud Pública y Protección Social del Gobierno de Colombia, abrieron el debate y destacaron el papel esencial de la inversión nacional y el compromiso político para lograr avances a largo plazo en materia de PF/SR, subrayando que el acceso a la planificación familiar es un derecho humano fundamental y una inversión clave para generar importantes beneficios sociales y económicos e impulsar la resiliencia de los países.



Foto de grupo de la reunión

La reunión permitió un intercambio substantivo y franco, en el que participaron ministros y altos representantes gubernamentales de todos los países participantes. Las intervenciones coincidieron en la necesidad imperiosa de salvaguardar el futuro de la planificación familiar y la salud reproductiva en el contexto de una grave y creciente crisis financiera mundial, en la que hasta el 70 % de la ayuda externa para la planificación familiar se encuentra ahora en peligro.



Los participantes destacaron que este momento requiere un liderazgo nacional decisivo y afirmaron que los países deben asumir una mayor responsabilidad elevando la planificación familiar a la categoría de prioridad nacional, integrándola en la cobertura médica universal (CMU) y los presupuestos nacionales, y acelerando la movilización de recursos nacionales (MRN) para garantizar el acceso sostenible, resiliente y equitativo a servicios de salud.

Reconociendo que décadas de progreso se ven ahora amenazadas por la agravación de la vulnerabilidad fiscal, los participantes señalaron la necesidad inmediata y estratégica de pasar a un modelo sólido de MRN. Los delegados de África, Asia, América Latina y otras regiones participaron en un diálogo sobre retos y riesgos, así como ejemplos y mejores prácticas de los países. Ya que muchos países habían iniciado su transición de financiamiento sostenible hace más de una década, la reunión permitió también aprender de estas lecciones.

Desafíos y riesgos comunes

Restricciones fiscales y volatilidad financiera: Muchos países operan con un margen fiscal muy limitado, con un gasto en salud per cápita persistentemente bajo. Las reducciones o cambios bruscos en el financiamiento de los donantes externos intensifican la presión sobre los recursos nacionales, ya de por sí limitados, que compiten con prioridades nacionales como el agua, el saneamiento, la educación y las necesidades más amplias de protección social.

Economía política y barreras institucionales: Obtener y mantener un presupuesto específico para la planificación familiar suele ser objeto de controversia en los procesos presupuestarios nacionales. La planificación familiar suele recibir una prioridad insuficiente por parte de los ministerios de Finanzas y los órganos legislativos, y los cambios de administración pueden interrumpir las políticas públicas, debilitar los compromisos y generar inestabilidad presupuestaria.

Fragilidad de la cadena de suministro y deficiencias en la prestación de servicios: Los persistentes retos en la cadena de suministro siguen socavando la disponibilidad de métodos anticonceptivos completos y fiables. Garantizar su acceso ininterrumpido sigue siendo difícil en entornos remotos, desatendidos y humanitarios, incluidos los contextos afectados por conflictos e inseguridad.

Normas sociales, equidad e inclusión: Las altas tasas de embarazo adolescente reflejan desigualdades estructurales más profundas y normas sociales que limitan el acceso a la información y los servicios. Se reconoce cada vez más la necesidad de entender la PF no como una cuestión que atañe solamente a las mujeres, y adoptar enfoques inclusivos que aborden las necesidades específicas de las poblaciones marginadas, incluidas las comunidades indígenas, adolescentes, y otros grupos vulnerables.

Una parte importante del encuentro se centró en identificar nuevos enfoques y alianzas para cerrar la brecha de financiación de la PF/SR. Los participantes discutieron cómo movilizar recursos entre los gobiernos, las organizaciones filantrópicas, las IFI y el sector privado.

Programas como la Alianza para el Suministro de Anticonceptivos del UNFPA, el Mecanismo Mundial de Financiamiento (GFF) y los bancos de desarrollo regionales fueron destacados como canales fundamentales para proporcionar financiamiento externo y asistencia técnica para reforzar la MRN. El diálogo se amplió más allá de los presupuestos de salud tradicionales, trazando una hoja de ruta para promover instrumentos de financiamiento innovadores, como los planes nacionales de salud y seguridad social, y los bonos de impacto social, con el fin de garantizar un financiamiento predecible, adecuado y sostenible. Los siguientes temas emergieron de las presentaciones de la reunión sobre cómo promover el financiamiento sostenible y el acceso a la PF/SR a través de la MRN y de enfoques para reforzar tanto los servicios como los sistemas:

Enfoques eficientes de movilización de recursos nacionales (MRN)

- **Medidas presupuestales específicas:** Establecer presupuestos específicos para productos y servicios de PF/SR es un enfoque fundamental para normalizar la responsabilidad del gobierno y los gastos públicos.
- **Financiamiento de impacto estratégico:** Aplicar impuestos nuevos o específicos (por ejemplo, sobre las bebidas azucaradas, el tabaco, el alcohol, el tiempo de emisión y los datos móviles) para crear fondos restringidos para la cobertura médica o la salud de las mujeres.
- **Pactos y fondos de contrapartida:** Aprovechar las alianzas con organismos de desarrollo y donantes mediante acuerdos y mecanismos de financiación de contrapartida para incentivar y aumentar los compromisos financieros nacionales.
- **Integración en los sistemas de salud:** Utilizar el seguro social y de salud, así como las reformas de la cobertura médica universal (CMU), para integrar los suministros y servicios de salud reproductiva en el paquete de servicios estándar, repartiendo los costos y garantizando la sostenibilidad a largo plazo.
- **Incidencia estratégica:** Desarrollar y presentar con argumentos basados en datos “casos de inversión” y el “costo de la inacción” a los responsables políticos y a los tesoros nacionales, posicionando la planificación familiar como un motor esencial del crecimiento económico, el desarrollo y la creación de empleo, y no solo como una problemática de salud.
- **Participación del sector privado:** Promover las alianzas público-privado para mejorar la divulgación, ampliar el acceso y fomentar el autocuidado (por ejemplo, con productos en venta libre) mediante políticas adecuadas, aliviando parte de la carga financiera del sistema público.

Enfoques eficientes para reforzar sistemas y servicios

- **Fortalecimiento de sistemas:** Implementar sistemas integrales de gestión logística para obtener datos en tiempo real sobre los niveles de existencias y mejorar la eficiencia de las adquisiciones. Esto también implica integrar la PF/SR en la atención de salud primaria para lograr una mayor eficiencia.
- **Datos y rendición de cuentas:** Utilizar datos sólidos y en tiempo real para la toma de decisiones y establecer plataformas conjuntas de rendición de cuentas y comités directivos en los que participen altos funcionarios de finanzas y salud para monitorear las asignaciones y las deficiencias.
- **Ampliación y calidad de servicios:** Ampliar la cobertura mediante unidades móviles para llegar a las poblaciones desatendidas y remotas, fortalecer la infraestructura de salud local y utilizar enfoques como el reparto de tareas (por ejemplo, con la participación de farmacias y enfermeras) para optimizar la oferta de servicios.
- **Políticas públicas y voluntad política:** Elevar la PF/SR a una prioridad nacional mediante el apoyo político de alto nivel, la coordinación multisectorial y la garantía de que las políticas y los planes adopten un enfoque de género y equidad.

Conclusión

Este encuentro crucial para el liderazgo y el intercambio de los países demostró una determinación colectiva de traducir la voluntad política en presupuestos predecibles y resultados medibles. El UNFPA, FP2030 y el Instituto Gates reafirmaron su liderazgo y su compromiso para colaborar con los gobiernos que invierten sus propios recursos en esta agenda. Este consenso destacó que el financiamiento de la PF/SR debe elevarse como una prioridad política urgente dentro de los procesos presupuestarios nacionales para evitar que se deje de lado este tema frente a necesidades sanitarias contrapuestas. Se hizo un llamado a la acción firme y colectivo para que se tomaran medidas inmediatas con el fin de garantizar la disponibilidad de productos y servicios de PF/SR que permiten salvar vidas, haciendo hincapié en el intercambio continuo Sur-Sur, tripartita e internacional para avanzar hacia un modelo de financiamiento sostenible y dirigido por los mismos países.