

Módulo 1

¿Qué son los ODM?





INDICE

Contenido

INDICE.....	2
Contexto Internacional del Pacto Mundial.	5
Naturaleza del Acuerdo del Milenio.....	5
Contexto Internacional del Pacto Mundial.	5
Seguimiento e implementación del Acuerdo.....	5
LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO	6
LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO: Particularidad y potencial del Acuerdo del Milenio	7
LAS METAS Y SUS INDICADORES	7
Objetivo 1 Erradicar la pobreza extrema y el hambre	7
META 1.A.....	7
1.1 <i>Proporción de la población con ingresos inferiores a 1 dólar PPA (paridad del poder adquisitivo) por día.....</i>	7
1.2 <i>Coeficiente de la brecha de pobreza</i>	8
1.3 <i>Proporción del consumo nacional que corresponde al quintil más pobre de la población ...</i>	8
META 1.B	8
1.4 <i>Tasa de crecimiento del PIB por persona empleada</i>	8
1.5 <i>Relación empleo-población</i>	8
META 1.C	9
1.8 <i>Proporción de niños menores de 5 años con insuficiencia ponderal.....</i>	9
Objetivo 2. Lograr la enseñanza primaria universal.....	10
META 2A: Velar por que, para el año 2015, los niños y niñas de todo el mundo puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria	10



Objetivo 3. Promover la igualdad de género y la autonomía de la mujer	11
Meta 3A: Eliminar las desigualdades entre los géneros en la enseñanza primaria y secundaria, preferiblemente para el año 2005, y en todos los niveles de la enseñanza antes del fin del año 2015.....	11
Objetivo 4. Reducir la mortalidad infantil	11
Meta 4A: Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad de los niños menores de 5 años.....	12
Objetivo 5. Mejorar la salud materna	12
Meta 5A: Reducir, entre 1990 y 2015, la mortalidad materna en tres cuartas partes.....	12
Meta 5B: Lograr, para 2015, el acceso universal a la salud reproductiva.....	13
Objetivo 6. Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades.....	14
Meta 6A: Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la propagación del VIH/SIDA.....	14
Meta 6B: Lograr, para 2010, el acceso universal al tratamiento de la infección por VIH a quienes lo necesiten.....	15
Meta 6C: Haber comenzado a reducir, para el año 2015, la incidencia del paludismo y otras enfermedades graves.....	15
Objetivo 7. Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente.....	16
Meta 7A: Incorporar los principios del desarrollo sostenible en las políticas y los programas nacionales e invertir la pérdida de recursos del medio ambiente.....	16
Meta 7C: Reducir a la mitad, para el año 2015, el porcentaje de personas que carezcan de acceso sostenible a agua potable.....	18
Meta 7D: Haber mejorado considerablemente, para el año 2020, la vida de por lo menos 100 millones de habitantes de tugurios.....	18
Objetivo 8. Fomentar una asociación mundial para el desarrollo	18
Meta 8A: Desarrollar aún más un sistema comercial y financiero abierto, basado en normas, previsible y no discriminatorio.....	18
Meta 8B: Atender las necesidades especiales de los países menos adelantados	18



Meta 8C: Atender las necesidades especiales de los países sin litoral y de los pequeños Estados insulares en desarrollo.....	19
Meta 8D: Encarar de manera general los problemas de la deuda de los países en desarrollo con medidas nacionales e internacionales a fin de hacer la deuda sostenible a largo plazo... ..	19
Meta 8E: En cooperación con las empresas farmacéuticas, proporcionar acceso a los medicamentos esenciales en los países en desarrollo.....	19
Meta 8F: En colaboración con el sector privado, velar por que se puedan aprovechar los beneficios de las nuevas tecnologías, en particular de las tecnologías de la información y de las comunicaciones.	19
EVALUACION SOBRE EL ESTADO DE AVANCE DE LOS ODM.....	20
Buenas Noticias.....	20
Tareas pendientes	20
¿Qué se necesita para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio?	20
EL NIVEL LOCAL EN EL PLAN DE ACCIÓN MUNDIAL	21
LA IMPORTANCIA DE LA ESCALA LOCAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS ODM.....	21
El caso de Brasil.....	23
DISTANCIA AL CUMPLIMIENTO DE LOS ODM A NIVEL NACIONAL.....	24
DISTANCIA AL CUMPLIMIENTO DE LOS ODM EN BRASIL A NIVEL FEDERAL	25
DISTANCIA AL CUMPLIMIENTO DE LOS ODM EN BRASIL A NIVEL MUNICIPAL.....	26
EL CASO DE LA RIDE EN BRASIL	26



LOS ODM: PACTO MUNDIAL PARA EL DESARROLLO

Contexto Internacional del Pacto Mundial.

El año 2000 constituye un momento singular para hacer frente a los desafíos del siglo XXI. Así como la oportunidad para que los Estados Miembros formulen y afirmen un proyecto común que inspire el proceso de reformas al interior de las Naciones Unidas.

Es así como en el seno de las Naciones Unidas se celebró en septiembre del 2000 "la Asamblea o Cumbre del Milenio". La Cumbre concluye con la Declaración del Milenio (A/RES/55), la cual constituye la base jurídica, a través de la cual se desarrollarán e implementarán los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM).

Naturaleza del Acuerdo del Milenio.

En derecho internacional cuando un miembro de un organismo internacional suscribe un Acuerdo tiene el carácter de vinculante, es decir, obligatorio. Es obligatorio, por el hecho de pertenecer a ese organismo internacional (en este caso la ONU), al que se ha suscrito de manera voluntaria.

En la Cumbre del Milenio, 189 países aprobaron la declaración y 147 jefes de Estado y de Gobierno la suscribieron. Por tanto, tienen la obligación de respetar los principios y lineamientos que se relevan a través de las resoluciones, guías y directrices emanadas de la Organización y de los organismos especializados (OIT, FAO, UNESCO, OMS, FMI, entre otros).

Otras resoluciones sobre los ODM en <http://www.un.org/spanish/milenio/>

Contexto Internacional del Pacto Mundial.

Los ODM se componen, actualmente, de 8 Objetivos y 21 metas cuantificables que se supervisan mediante 60 indicadores (se han realizado algunas modificaciones a largo del trabajo de las comisiones y de los organismos especializados).

Seguimiento e implementación del Acuerdo.

Las Naciones Unidas informan sobre los progresos conseguidos hacia la consecución de los ODM a nivel mundial y a nivel de los países. Ello en coordinación, con el Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas y del PNUD. La presentación de los informes se realiza con estrechas consultas y colaboración con todas las instituciones pertinentes. Además del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo (incluidas la OMC y la UNCTAD), otros departamentos, fondos, programas y organismos especializados de las Naciones Unidas, el Banco Mundial, el FMI, la OCDE, agrupaciones y expertos regionales.

LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO



Objetivo 1. Erradicar la pobreza extrema y el hambre



Objetivo 2. Lograr la enseñanza primaria universal



Objetivo 3. Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer



Objetivo 4. Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años



Objetivo 5. Mejorar la salud materna



Objetivo 6. Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades



Objetivo 7. Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente



Objetivo 8. Fomentar una alianza mundial para el desarrollo



LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO: Particularidad y potencial del Acuerdo del Milenio

Consolidan muchos de los compromisos más importantes asumidos por separado en las cumbres y conferencias de las Naciones Unidas en la década de los 90;

Reconocen explícitamente la dependencia recíproca entre el crecimiento, la reducción de la pobreza y el desarrollo sostenible;

Consideran que el desarrollo se sustenta en la gobernabilidad democrática, el estado de derecho, el respeto de los derechos humanos, la paz y la seguridad;

Están basados en metas cuantificables con plazos y con indicadores para supervisar los progresos obtenidos; y

Combinan, en el octavo Objetivo, las responsabilidades de los países en desarrollo con las de los países desarrollados, sobre la base de una alianza mundial respaldada en la Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo celebrada en Monterrey, México, en 2002 y reafirmada en la Cumbre Mundial sobre Desarrollo Sostenible celebrada en Johannesburgo en agosto de 2002.

Fuente: Sitio oficial PNUD

LAS METAS Y SUS INDICADORES

Objetivo 1 Erradicar la pobreza extrema y el hambre

META 1.A Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas cuyos ingresos sean inferiores a 1 dólar por día.

INDICADORES

1.1 Proporción de la población con ingresos inferiores a 1 dólar PPA (paridad del poder adquisitivo) por día

Este indicador permite comparar y agregar el progreso de diferentes países en el intento de reducir el número de personas que viven en situación de pobreza extrema y supervisar las tendencias de alcance mundial.



1.2 Coeficiente de la brecha de pobreza

Este indicador mide el “déficit de pobreza” de toda la población, siendo el déficit de pobreza la cantidad per cápita de recursos que se necesitarían para situar a todas las personas por encima de la línea de pobreza mediante transferencias en efectivo orientadas en forma perfectamente selectiva.

1.3 Proporción del consumo nacional que corresponde al quintil más pobre de la población

Este indicador facilita información sobre la distribución del consumo o del ingreso del quintil más pobre de la población. Como su consumo se expresa en forma de porcentaje del consumo (o ingreso) total de los hogares, este indicador es una medida de la “desigualdad relativa”.

META 1.B Lograr empleo pleno y productivo, y trabajo decente para todos, incluyendo mujeres y jóvenes.

INDICADORES

1.4 Tasa de crecimiento del PIB por persona empleada

La tasa de crecimiento del PIB por persona empleada o de la productividad laboral se define como la tasa de crecimiento del producto final, por unidad, del producto inicial (de entrada) insumo de mano de obra. La producción o producto terminado se mide como "valor agregado", que es el valor de la producción total menos el valor de los insumos intermedios, tales como materias primas, productos semiacabados, servicios contratados e insumos energéticos.

1.5 Relación empleo-población

La relación empleo-población corresponde a una proporción de la población de un país en edad de trabajar que está empleada. Para la mayoría de los países, la población en edad de trabajar se define como las personas de 15 años y más, aunque esto puede variar de un país a otro. El empleo se define como aquellas personas por sobre un determinado rango de edad, que han realizado algún trabajo, en el período de referencia, a cambio de un pago o beneficio (o pago en especie), o estuvo temporalmente ausente en un puesto de trabajo por razones tales como enfermedad, maternidad o paternidad, vacaciones, capacitación o conflicto laboral. Trabajadores familiares no remunerados que trabajan por lo menos una hora deberían ser incluidos en el recuento del empleo, a pesar de que muchos países utilizan como límite un número mayor de horas en su definición.

1.6 Proporción de la población ocupada con ingresos inferiores a 1 dólar PPA por día

La proporción de personas empleadas que viven por debajo de US\$ 1 (PPA) por día, o de trabajadores pobres, corresponde a la proporción de personas que están empleadas, pero viven en un hogar cuyos miembros se calcula que viven por debajo de la línea internacional de pobreza de US\$ 1 (PPA) por día.



1.7 Proporción de la población ocupada que trabaja por cuenta propia o en una empresa familiar

Empleo vulnerable se define como la suma de la situación en el empleo de grupos de trabajadores por cuenta propia y trabajadores familiares. Trabajadores por cuenta propia son aquellos trabajadores que, trabajando por su cuenta o con uno o más socios, tienen el tipo de puestos de trabajo en el empleo que se define como trabajo por cuenta propia (es decir, la remuneración depende directamente de los beneficios derivados de los bienes y servicios producidos), y no han participado de forma continua a cualquiera de los empleados en trabajar para ellos durante el período de referencia. Trabajadores en empresa familiar, también conocidos como trabajadores familiares no remunerados, son aquellos trabajadores que son autónomos, como trabajadores por cuenta propia en un establecimiento orientado al mercado operado por un pariente que vive en el mismo hogar.

META 1.C Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padecen hambre.

INDICADORES

1.8 Proporción de niños menores de 5 años con insuficiencia ponderal

La malnutrición infantil, reflejada en el peso corporal, se ha elegido como indicador por varias razones: está vinculada con la pobreza, con bajos niveles de instrucción y con la falta de acceso a servicios de salud. La malnutrición infantil, aun cuando sea moderada, aumenta el riesgo de fallecimiento de los niños, inhibe su desarrollo cognitivo y repercute en su estado de salud más adelante. Una nutrición suficiente y de buena calidad es la piedra angular del desarrollo, la salud y la supervivencia de las generaciones actuales y futuras. Una nutrición sana es especialmente importante para las mujeres durante el embarazo y la lactancia, para que sus hijos puedan tener un desarrollo adecuado, tanto físico como mental. Sólo cuando se consiga un crecimiento infantil óptimo para la mayoría de la población prosperarán los esfuerzos gubernamentales por acelerar el desarrollo económico de manera sostenida.

1.9 Proporción de la población por debajo del nivel mínimo de consumo de energía alimentaria

Este indicador mide un aspecto importante de la inseguridad alimentaria de una población. El desarrollo sostenible requiere un esfuerzo concertado por reducir la pobreza, y en particular la búsqueda de soluciones al hambre y la malnutrición. La mitigación del hambre es requisito imprescindible para la reducción sostenible de la pobreza, ya que la subnutrición afecta gravemente a la productividad de la fuerza de trabajo y a su capacidad de generación de ingresos. La malnutrición puede ser el resultado de una gran variedad de circunstancias. Las estrategias de reducción de la pobreza sólo podrán ser eficaces si tienen en cuenta cuestiones como el acceso, la disponibilidad (física y económica) y la inocuidad de los alimentos.



Objetivo 2. Lograr la enseñanza primaria universal

META 2A: Asegurar que, para el año 2015, los niños y niñas de todo el mundo puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria

INDICADORES

2.1 Tasa neta de matriculación en la enseñanza primaria

Este indicador se utiliza para supervisar el progreso hacia el logro de la enseñanza primaria universal, establecido tanto en los objetivos de desarrollo del milenio como en la iniciativa Educación para Todos. Indica la proporción de niños en edad de cursar estudios primarios que están matriculados en escuelas primarias. La tasa neta de matriculación hace referencia únicamente a los niños que tienen la edad oficial para la enseñanza primaria. (En la tasa bruta de matriculación se incluyen los niños de todas las edades.) Las tasas netas de matriculación inferiores al 100% indican la proporción de niños en edad escolar que no están matriculados en la enseñanza primaria. Esta diferencia no revela necesariamente el porcentaje de alumnos que no están matriculados, ya que algunos niños podrían estar matriculados en otros niveles de enseñanza.

2.2 Proporción de alumnos que comienzan el primer grado y llegan al último grado de enseñanza primaria

Este indicador mide la eficacia con que un sistema educativo mantiene a los alumnos desde un grado hasta el siguiente, así como su eficiencia interna. Varios factores explican los bajos resultados en relación con este indicador, entre ellos la mala calidad de la enseñanza, el desaliento por los malos resultados y los costos directos e indirectos de la escolarización. El progreso de los alumnos a grados superiores puede verse también limitado por la falta de disponibilidad de personal docente, aulas y material docente.

2.3 Tasa de alfabetización de las personas de 15 a 24 años, mujeres y hombres

La tasa de alfabetización juvenil refleja los resultados de la enseñanza primaria durante los 10 años precedentes, aproximadamente. En cuanto medida de la eficacia del sistema de enseñanza primaria, muchas veces se considera como indicador sustitutivo del progreso social y económico. En este contexto, la tasa de alfabetización es sencillamente el complemento de la tasa de analfabetismo. No es un indicador de la calidad e idoneidad del nivel de alfabetización necesario para que los individuos funcionen en una sociedad. Entre las razones por las que no se alcanza el nivel de alfabetización pueden figurar la baja calidad de la escolarización, las dificultades para asistir a la escuela o el abandono antes de llegar al quinto grado.



Objetivo 3. Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer

Meta 3A: Eliminar las desigualdades entre los sexos en la enseñanza primaria y secundaria, preferiblemente para el año 2005, y en todos los niveles de la enseñanza para el año 2015.

3.1 Relación entre niñas y niños en la educación primaria, secundaria y superior

El indicador de igualdad de oportunidades educativas, medida en función de la matriculación escolar, es una medida de la equidad y de la eficiencia. La educación es uno de los aspectos más importantes del desarrollo humano. La eliminación de la diferencia entre sexos en todos los niveles de la educación ayudaría a mejorar la condición de la mujer y a aumentar sus capacidades. La educación femenina es también un factor importante de desarrollo económico.

3.2 Proporción de mujeres entre los empleados remunerados en el sector no agrícola

Este indicador mide el grado de apertura de los mercados de trabajo a la mujer en los sectores de la industria y los servicios, lo que afecta no sólo a la igualdad de oportunidades de la mujer sino también a la eficiencia económica, mediante la flexibilidad del mercado de trabajo y, por consiguiente, la capacidad de una economía de adaptarse al cambio. Un aumento global significativo a lo largo del pasado decenio de la parte de la mujer en el empleo remunerado en el sector no agrícola indica que las mujeres trabajadoras se han integrado más en la economía monetaria mediante la participación en el sector formal y el informal. No obstante, los mercados de trabajo continúan estando fuertemente segregados. En muchos países, el trabajo productivo en condiciones de libertad, igualdad y dignidad humana es escaso, y repercute en forma desproporcionada en la mujer. Ésta tiene mucha mayor probabilidad que el hombre de estar incluida en el grupo de trabajadores familiares no remunerados y en el sector informal, aunque hay grandes diferencias entre los distintos países y en el plano regional y nacional, que corresponde muchas veces a la importancia relativa de la agricultura.

3.3 Proporción de escaños ocupados por mujeres en los parlamentos nacionales

La representación de las mujeres en los parlamentos es un aspecto de las oportunidades de la mujer en la vida política y pública y, por consiguiente, está vinculado con la emancipación de la mujer.

Objetivo 4. Reducir la mortalidad infantil



Meta 4A: Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad de los niños menores de 5 años

4.1 Tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años

Este indicador, que se relaciona directamente con la meta, mide la supervivencia de los niños. Refleja también las condiciones sociales, económicas y ambientales en que viven los niños (y otros miembros de la sociedad), incluida la atención de su salud. Como muchas veces no se dispone de datos sobre las incidencias y prevalencia de las enfermedades (datos sobre la morbilidad), las tasas de mortalidad se utilizan con frecuencia para identificar a las poblaciones vulnerables.

4.2 Tasa de mortalidad infantil

Aunque esta meta se refiere específicamente a la mortalidad de los niños menores de 5 años, la mortalidad infantil está relacionada con el seguimiento de esta meta, ya que representa un componente importante de la mortalidad de los niños menores de 5 años. Las tasas de mortalidad infantil miden la supervivencia infantil. Reflejan también las condiciones sociales, económicas y ambientales en que viven los niños (y otros miembros de la sociedad), incluida la atención de su salud. Como muchas veces no se dispone de datos sobre las incidencias y prevalencia de las enfermedades (datos sobre la morbilidad), las tasas de mortalidad se utilizan con frecuencia para identificar a las poblaciones vulnerables.

4.3 Proporción de niños de 1 año vacunados contra el sarampión

Este indicador permite medir la cobertura y la calidad del sistema de atención de salud en el país. La inmunización es un componente esencial para reducir la mortalidad de niños menores de 5 años. Los gobiernos de los países en desarrollo normalmente financian la inmunización contra el sarampión y la difteria, la pertusis (tos ferina) y el tétanos en el contexto del programa de salud básica. Entre las enfermedades de la infancia que pueden prevenirse con la vacuna, el sarampión es la principal causa de mortalidad infantil. Los programas de salud y otro tipo orientados a estas causas específicas son un medio práctico de reducir la mortalidad infantil.

Objetivo 5. Mejorar la salud materna

Meta 5A: Reducir, entre 1990 y 2015, la mortalidad materna en tres cuartas partes

5.1 Tasa de mortalidad materna

Este indicador, relacionado directamente con la meta, refleja las muertes asociadas al embarazo. Estas muertes se ven afectadas por varios factores, entre ellos la situación general de salud, el nivel de instrucción y los servicios disponibles durante el embarazo y el parto. Es importante supervisar los cambios ocurridos en las condiciones de salud relacionadas con el sexo y la reproducción.



5.2 Proporción de partos con asistencia de personal sanitario especializado

La medición precisa de la mortalidad materna resulta excepcionalmente difícil, excepto en los casos en que hay un registro completo de las muertes y sus causas. Se han propuesto varios indicadores de proceso para supervisar los progresos considerando especialmente la atención profesional recibida durante el embarazo y el parto, en particular para hacer frente a las complicaciones. El indicador más comúnmente disponible es la proporción de mujeres que dan a luz con ayuda de un proveedor de servicios de salud médicamente capacitado.

Meta 5B: Lograr, para el año 2015, el acceso universal a la salud reproductiva

5.3 Tasa de uso de anticonceptivos

La tasa de uso de anticonceptivos corresponde al porcentaje de mujeres en uniones matrimoniales o de hecho entre 15 y 49 años de edad que utilizan o cuya pareja utiliza alguna forma de anticoncepción, independiente del método.

5.4 Tasa de natalidad entre las adolescentes

La tasa de natalidad entre las adolescentes mide el número anual de nacimientos en mujeres de 15 a 19 años de edad por cada 1.000 mujeres en ese mismo grupo de edad. Representa el riesgo de la maternidad entre las adolescentes de 15 a 19 años de edad. También se le conoce como la tasa de fecundidad específica de mujeres de 15-19 años de edad.

5.5 Cobertura de atención prenatal (al menos una visita y al menos cuatro visitas)

Cobertura de atención prenatal (al menos una visita) es el porcentaje de mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en un determinado período de tiempo que recibieron atención prenatal por personal de salud calificado (médicos, enfermeras y matronas) por lo menos una vez durante el embarazo. Cobertura de atención prenatal (al menos cuatro visitas) es el porcentaje de mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en un determinado período de tiempo que recibieron atención prenatal de cuatro o más veces con cualquier proveedor (ya sea calificado o no).

5.6 Necesidades insatisfechas en materia de planificación familiar

Expresa la cantidad de mujeres casadas o en unión que desean limitar o espaciar sus familias y no están usando método anticonceptivo alguno, con respecto al total de mujeres casadas o en unión. El concepto de necesidad insatisfecha de planificación familiar denota a las mujeres que al momento de ser entrevistadas manifiestan que no quieren tener otro alumbramiento en los dos años siguientes (o nunca), pero que no están utilizando un método anticonceptivo.



Objetivo 6. Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades

Meta 6A: Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la propagación del VIH/SIDA

6.1 Prevalencia del VIH entre las personas de 15 a 24 años

La infección por el VIH da lugar al SIDA. Si no se trata, la supervivencia media desde el momento de la infección es de unos nueve años. El acceso al tratamiento es desigual, y actualmente no se dispone de una vacuna. Aproximadamente la mitad de todos los nuevos casos de VIH se encuentran entre las personas de 24 o menos años de edad.

6.2 Uso de preservativos en la última relación sexual de alto riesgo

El uso sistemático de preservativos en las relaciones sexuales no habituales reduce el riesgo de transmisión sexual del VIH. Ello reviste especial importancia para los jóvenes, que muchas veces tienen las tasas más altas de infección por el VIH porque tienen baja exposición previa a la infección y (en general) un número relativamente elevado de parejas sexuales no habituales. El uso sistemático de preservativos con las parejas sexuales no habituales es importante incluso en los países donde la prevalencia del VIH es baja, ya que puede prevenir la difusión del VIH en circunstancias en que son frecuentes las relaciones no habituales. El uso de preservativos es un indicador de la protección frente al VIH/SIDA. Igualmente importante es el aplazamiento de la edad de la primera relación sexual, la reducción del número de parejas sexuales no habituales y la fidelidad a una sola pareja.

6.3 Proporción de la población de 15 a 24 años que tiene conocimientos amplios y correctos sobre el VIH/SIDA

Este indicador refleja el éxito de los programas nacionales de información, educación y comunicación y de otras iniciativas para promover el conocimiento de métodos válidos de prevención del VIH y reducir las ideas falsas acerca de esta enfermedad. Las ideas falsas locales más frecuentes pueden determinarse teniendo en cuenta el contexto del país.

6.4 Relación entre la matrícula de niños huérfanos y la matrícula de niños no huérfanos de 10 a 14 años

El VIH/SIDA está acabando con la vida de un número cada vez mayor de adultos en el momento en que están formando sus familias y criando a sus hijos. En consecuencia, el número de huérfanos está aumentando de forma constante en muchos países, y el número menor de familiares adultos en edades de máxima producción significa que los niños huérfanos se encuentran ante un futuro cada vez más incierto. La orfandad está acompañada frecuentemente de prejuicios y de una pobreza creciente, factores que pueden poner todavía en mayor peligro el bienestar de los niños. Los niños y adolescentes huérfanos a causa del SIDA tienen mayores dificultades de acceso a servicios adecuados de nutrición, atención de salud básica, vivienda y vestido. Pueden recurrir a



estrategias de supervivencia que aumentan su vulnerabilidad al VIH. Es probable que abandonen la escuela debido a la discriminación, trastornos emocionales, incapacidad de pagar las tasas académicas o necesidad de atender a los padres o responsables de su cuidado infectados por el VIH o a los hermanos de menor edad.

Meta 6B: Lograr, para el año 2010, el acceso universal al tratamiento del VIH/SIDA de todas las personas que lo necesiten

6.5 Proporción de la población portadora del VIH con infección avanzada que tiene acceso a medicamentos antirretrovirales

Porcentaje de adultos y niños con infección avanzada por el VIH que reciben actualmente terapia antirretroviral con arreglo a los protocolos de tratamiento aprobado a nivel nacional (la OMS y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre normas del VIH/SIDA) dentro del número estimado de personas con infección avanzada por VIH.

Meta 6C: Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la incidencia del paludismo y otras enfermedades graves

6.6 Tasas de incidencia y mortalidad asociadas al paludismo

Este indicador permite a los países muy endémicos supervisar los casos de enfermedad y muerte asociados al paludismo, que han aumentado en los dos últimos decenios debido al deterioro de los sistemas de salud, la creciente resistencia a los medicamentos e insecticidas, los cambios periódicos en las pautas climatológicas, los disturbios civiles, la migración humana y el desplazamiento de la población.

6.7 Proporción de niños menores de 5 años que duermen protegidos por mosquiteros impregnados de insecticida

La iniciativa “Hacer retroceder el paludismo”, establecida a finales de 1998 por la Organización Mundial de la Salud, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia y el Banco Mundial, identifica cuatro intervenciones principales para reducir la carga del paludismo en África: Uso de mosquiteros tratados con insecticidas, cuyo uso se ha comprobado que reduce un 20% la mortalidad infantil de todo tipo en los dos primeros años; Acceso fácil a tratamiento eficaz en casa o en un lugar próximo; Suministro de medicamentos antipalúdicos a las mujeres embarazadas sin síntomas en las áreas de transmisión elevada; Mejora del pronóstico, prevención y respuesta rápida ante las epidemias de paludismo.

6.8 Proporción de niños menores de 5 años con fiebre que reciben tratamiento con los medicamentos adecuados contra el paludismo

Corresponde al porcentaje de niños de 0-59 meses que presentaron fiebre dos semanas antes de la encuesta y recibieron medicamentos contra el paludismo.

6.9 Tasas de incidencia, prevalencia y mortalidad asociadas a la tuberculosis



La detección de la tuberculosis y su cura son intervenciones fundamentales para hacer frente a los problemas de la pobreza y la desigualdad. La prevalencia y las muertes son indicadores más sensibles del cambio de la carga de la tuberculosis que la incidencia (nuevos casos), aunque los datos sobre las tendencias de la incidencia son mucho más completos y permiten hacerse una idea más cabal del efecto de la lucha mundial contra la tuberculosis.

6.10 Proporción de casos de tuberculosis detectados y curados con el tratamiento breve bajo observación directa

Como la tuberculosis es una enfermedad contagiosa transmitida a través del aire, el control primario se realiza mediante la detección y el tratamiento de casos infecciosos, lo que permite limitar el riesgo de contraer la infección. El planteamiento recomendado para el control primario es la estrategia DOTS, estrategia poco costosa que prevendría millones de casos de tuberculosis y de muertes en el próximo decenio.

Objetivo 7. Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente

Meta 7A: Incorporar los principios del desarrollo sostenible en las políticas y los programas nacionales e invertir la pérdida de recursos del medio ambiente

7.1 Proporción de la superficie cubierta por bosques

Este indicador permite medir la importancia relativa del bosque en un país. Los cambios ocurridos en la superficie cubierta por bosques reflejan la demanda de tierra para otros usos competitivos. Los bosques desempeñan varias funciones de importancia vital para la humanidad, entre ellas, el suministro de bienes (madera y productos madereros) y servicios, como protección frente a las inundaciones, hábitat para la biodiversidad, retención del carbono, protección de las cuencas hidrográficas y conservación del suelo. Grandes superficies de los bosques mundiales se han destinado a otros usos o se han degradado gravemente. Si bien continúa habiendo todavía considerables extensiones de bosques productivos, es un hecho ampliamente reconocido que este recurso no es infinito y que debe utilizarse en forma prudente y sostenible para garantizar la supervivencia de la humanidad.

7.2 Emisiones de dióxido de carbono (total, per cápita y por cada dólar PPA del PIB)

Este indicador presenta información sobre las emisiones de dióxido de carbono (CO₂), totales, por habitante, por unidad de producto interno bruto y las tasas de variación anual. Estas emisiones corresponden a las generadas por la quema de combustibles fósiles y la producción de cemento. El CO₂ es un gas incoloro, inodoro y no venenoso que se desprende de la combustión de combustibles fósiles y normalmente forma parte del aire ambiente. Se considera el principal gas de efecto invernadero, al contribuir a los cambios del clima. También se denomina anhídrido carbónico.



7.3 Consumo de sustancias que agotan la capa de ozono

Este indicador presenta información sobre el consumo de sustancias que agotan la capa de ozono. Principalmente, sobre el consumo de los tres compuestos químicos más importantes que contribuyen a la destrucción de la capa de ozono, específicamente, clorofluorocarbonos (CFC), hidroclorofluorocarbonos, (HCFC) y bromuro de metilo (metilbromuro). Además se presenta el consumo total que incluye todas las sustancias controladas por el Protocolo de Montreal.

7.4 Proporción de poblaciones de peces dentro de límites biológicos seguros

Meta 7B: Reducir la pérdida de biodiversidad, alcanzando, para el año 2010, una reducción significativa de la tasa de pérdida

7.5 Proporción del total de recursos hídricos utilizada

Este indicador presenta información sobre el volumen total de aguas subterráneas y superficiales utilizadas para uso humano en los principales sectores (agrícola, doméstico e industrial) respecto del volumen total de agua disponible, a lo largo del ciclo hidrológico, a escala nacional o regional.

Ambos términos, recursos hídricos y extracción de agua, se refieren a recursos de agua dulce en base a un período anual. La extracción de agua corresponde a la utilización del recurso hídrico y se calcula de acuerdo al uso de los tres principales sectores: agrícola, doméstico e industrial, expresado en Km³/año (un Km³ equivale a 109 m³).

7.6 Proporción de las áreas terrestres y marinas protegidas

Este indicador presenta información sobre la superficie de áreas protegidas totales (terrestres y marinas), respecto del área territorial total (terrestre y marina) de un país. Un área protegida se refiere al área terrestre o marina especialmente dedicada a la protección y mantenimiento de la diversidad biológica, así como de los recursos naturales y culturales asociados, administradas de acuerdo con criterios legales u otro medio eficaz.

7.7 Proporción de especies en peligro de extinción

La proporción de especies en peligro de extinción, se calcula en función del Índice Lista Roja (RLI) de la IUCN clasificadas en el siguiente rango: Preocupación menor, Casi amenazado, Vulnerable, En peligro, En peligro crítico, Extinción. El índice, se calcula a partir del número de especies incluidas en cada categoría y los cambios en su proporción que se generan a lo largo del tiempo, lo que indica el mejoramiento o deterioro del status de riesgo en que éstas se encuentran. El valor del índice RLI oscila entre 1 (cuando todas las especies son clasificadas como de “Preocupación Menor”) a 0 (cuando todas las especies se clasifican como “Extintas”). De acuerdo a lo anterior, una tendencia a la baja indica un nivel de aumento en el peligro de extinción, mientras que una tendencia al alza indica una disminución en este riesgo.



Meta 7C: Reducir a la mitad, para el año 2015, el porcentaje de personas que carezcan de acceso sostenible a agua potable

7.8 Proporción de la población que utiliza fuentes de abastecimiento de agua potable mejoradas

Este indicador permite supervisar el acceso a fuentes mejoradas de abastecimiento de agua, partiendo del supuesto de que es más probable que estas fuentes permitan disponer de agua apta para el consumo. El agua insalubre es causa directa de muchas enfermedades en los países en desarrollo.

7.9 Proporción de la población que utiliza servicios de saneamiento mejorados

Un saneamiento adecuado es importante para las poblaciones urbanas y rurales, pero los riesgos son mayores en las zonas urbanas, donde es más difícil evitar el contacto con los desechos.

Meta 7D: Haber mejorado considerablemente, para el año 2020, la vida de por lo menos 100 millones de habitantes de tugurios

7.10 Proporción de población urbana que vive en barrios de tugurios

Este indicador trata de ofrecer un panorama de la proporción de la población urbana que vive en condiciones de pobreza y de privación física y ambiental. La proporción real de personas que viven en barrios de tugurios se mide mediante una variable sustitutiva representada por la población urbana que vive en hogares con al menos una de las cuatro características siguientes: a) falta de acceso a un mejor abastecimiento de agua; b) falta de acceso a un mejor saneamiento; c) hacinamiento (3 ó más personas por habitación); y d) viviendas construidas con material de corta duración.]

Objetivo 8. Fomentar una asociación mundial para el desarrollo

Meta 8A: Desarrollar aún más un sistema comercial y financiero abierto, basado en normas, previsible y no discriminatorio

El seguimiento de algunos de los indicadores mencionados a continuación se efectuara por separado para los países menos adelantados, los países africanos, los países en desarrollo sin litoral y los pequeños Estados insulares en desarrollo.

Meta 8B: Atender las necesidades especiales de los países menos adelantados

Asistencia oficial para el desarrollo (AOD)

8.1 AOD neta, total y para los países menos adelantados, en porcentaje del ingreso nacional bruto de los países donantes del Comité de Asistencia para el Desarrollo (CAD) de la OCDE

8.2 Proporción de la AOD total bilateral y por sectores que los donantes del CAD de la OCDE destinan a servicios sociales básicos (enseñanza básica, atención primaria de la salud, nutrición, abastecimiento de agua potable y servicios de saneamiento)



8.3 Proporción de la AOD bilateral de los donantes del CAD de la OCDE que no está condicionada

8.4 AOD recibida por los países en desarrollo sin litoral como proporción de su ingreso nacional bruto

8.5 AOD recibida por los pequeños Estados insulares en desarrollo como proporción de su ingreso nacional bruto

Meta 8C: Atender las necesidades especiales de los países sin litoral y de los pequeños Estados insulares en desarrollo

8.6 Proporción del total de importaciones de los países desarrollados (por su valor y sin incluir armamentos) procedentes de países en desarrollo y países menos adelantados, admitidas libres de derechos

8.7 Aranceles medios aplicados por países desarrollados a los productos agrícolas y textiles, y a las prendas de vestir procedentes de países en desarrollo

8.8 Estimación de la ayuda agrícola en países de la OCDE como porcentaje de su producto interno bruto

8.9 Proporción de la AOD destinada a fomentar la capacidad comercial

Meta 8D: Encarar de manera general los problemas de la deuda de los países en desarrollo con medidas nacionales e internacionales a fin de hacer la deuda sostenible a largo plazo.

8.10 Número total de países que han alcanzado el punto de decisión y número total de países que han alcanzado el punto de culminación en la Iniciativa para la reducción de la deuda de los países pobres muy endeudados (PPME) (acumulativo)

8.11 Alivio de la deuda comprometido conforme a la Iniciativa para la reducción de la deuda de los países pobres muy endeudados y la Iniciativa para el alivio de la deuda multilateral

8.12 Servicio de la deuda como porcentaje de las exportaciones de bienes y servicios

Meta 8E: En cooperación con las empresas farmacéuticas, proporcionar acceso a los medicamentos esenciales en los países en desarrollo

8.13 Proporción de la población con acceso sostenible a medicamentos esenciales a precios asequibles

Meta 8F: En colaboración con el sector privado, velar por que se puedan aprovechar los beneficios de las nuevas tecnologías, en particular de las tecnologías de la información y de las comunicaciones.

8.14 Líneas de teléfono fijo por cada 100 habitantes

8.15 Abonados a teléfonos celulares por cada 100 habitantes

8.16 Usuarios de Internet por cada 100 habitantes



EVALUACION SOBRE EL ESTADO DE AVANCE DE LOS ODM

Buenas Noticias

Ha habido una notable reducción en materia de pobreza en el mundo, se han logrado mejoras significativas en matriculación escolar y en la paridad de géneros, hay un progreso evidente en la reducción de la mortalidad infantil y materna, así como en el aumento de los tratamientos contra el VIH y en garantizar la sostenibilidad medioambiental. Si bien hay buenas noticias respecto a la alianza mundial en las áreas donde algunos países han cumplido con sus compromisos, otros pueden hacer más.

Tareas pendientes

Los países que lograron reducciones rápidas en las tasas de pobreza no están necesariamente haciendo los mismos progresos en materia de igualdad de género y de sostenibilidad medioambiental. La falta de progresos en reducir el VIH entorpece los adelantos relativos a la mortalidad tanto materna como infantil. Además, la atención dada a la calidad de la educación y de los servicios de salud puede haberse resentido en el apuro de querer abarcar más.

Los progresos en materia de ODM también se ven amenazados por la combinación de altos precios alimenticios y del impacto de la crisis financiera y económica internacional. El crecimiento económico disminuyó en muchos países conjuntamente con una reducción de las inversiones extranjeras directas, de las remesas, del índice de exportaciones, y de la cantidad de turistas, lo que llevó a importantes pérdidas de puestos de trabajo.

Una reducción sostenida de la pobreza y del hambre corre peligro por la vulnerabilidad ante el cambio climático, especialmente en lo relativo a la producción agrícola. En las situaciones de conflicto y de post conflicto las capacidades institucionales débiles enlentecen también el progreso en materia de ODM, y la urbanización y el crecimiento rápidos de las viviendas de los barrios marginados hacen presión sobre los servicios sociales.

¿Qué se necesita para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio?

- Existen sinergias importantes entre los ODM – la aceleración de un objetivo generalmente acelera el progreso de los otros.
- Los compromisos en materia de políticas determinan el éxito de los ODM.
- Las reducciones rápidas de la pobreza y del hambre son el resultado de un crecimiento per cápita alto impulsado por la productividad agrícola, la creación de empleo y la distribución equitativa de los ingresos, los bienes y las oportunidades
- La meta de reducir mundialmente la pobreza a la mitad podría alcanzarse para 2015, pero es necesario también enfatizar la reducción de la cantidad absoluta de personas pobres.



- Es posible hacer mejoras rápidas cuando las inversiones por parte de los proveedores en la educación, la salud, el agua y el saneamiento están apoyadas por políticas de manejo de demanda, especialmente en la eliminación de cuotas al usuario.
- Asegurar que las niñas tengan un acceso incondicional a la salud, a la educación y a los bienes productivos ayuda a progresar en varios ODM.
- Las intervenciones específicas, incluyendo los programas de protección social y de empleo, son esenciales para acelerar el logro de los ODM.
- El apoyo para diversificar los medios de vida separándolos de las actividades que se ven afectadas por el clima es una estrategia esencial para cumplir los ODM.
- La movilización de recursos nacionales es la fuente principal de un financiamiento sostenible de los ODM.
- La alianza mundial debe hacer un mayor esfuerzo para lograr un entorno internacional propicio y coherente.

EL NIVEL LOCAL EN EL PLAN DE ACCIÓN MUNDIAL

Apoyar el desarrollo de los países y una gobernanza eficaz. El logro de los ODM está condicionado a los compromisos de los países con los Objetivos y las Metas. La elección de las políticas y qué tan bien éstas sean implementadas determinan el progreso que se puede lograr en materia de ODM. Las estrategias de desarrollo tienen que ser creadas localmente, en base a un amplio consenso nacional conseguido mediante consultas y una participación significativa de los actores no gubernamentales, incluyendo los grupos vulnerables. Las estructuras políticas representativas, las instituciones responsables y los empleados públicos con incentivos adecuados son la esencia de una implementación eficaz de los ODM. En los conflictos, según el contexto local, los mecanismos informales de gobernanza y los actores no estatales tienen que ser reconocidos formalmente como instituciones descentralizadas para suministrar servicios. Se necesita crear capacidades institucionales y restablecer las funciones básicas del gobierno en las situaciones de post conflicto. Como lo indica esta Evaluación, la aceleración en un ODM tiene un impacto positivo sobre los demás, lo que implica la necesidad de apoyar los enfoques multisectoriales. Es preciso destacar la importancia de la coordinación entre los ministerios y los organismos de planificación y de implementación de los diferentes niveles (nacional y regional).

LA IMPORTANCIA DE LA ESCALA LOCAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS ODM



Existe numerosa evidencia de que en las últimas décadas el crecimiento económico en Latinoamérica no ha ido acompañado de mejoras en la distribución del ingreso, ni en lograr un equilibrio territorial en cuanto al acceso a los recursos, sino que por el contrario, ha estado acompañado por desigualdades. Los diagnósticos e indicadores Regionales analizados (Índice de Desarrollo Humano-IDH; América Latina y el Caribe. Panorama Medioambiental-GEOLAC; Panel Intergubernamental sobre Cambio Climático-IPCC) evidencian la necesidad de redoblar los esfuerzos por alcanzar los ODM.

Los ODM, son considerados como los lineamientos básicos para ayudar a superar la pobreza, ya que establecen una meta de referencia que permite mejorar las condiciones de vida de la población y avanzar en los objetivos de lograr el desarrollo. Existe una relación de dependencia entre pobreza y desarrollo, la primera es vista como un freno o barrera al desarrollo y el último es considerado el principal factor a atender para lograr superar la pobreza.

De acuerdo a la evidencia de disparidades a nivel territorial es contradictorio considerar como suficiente alcanzar los ODM sólo a nivel nacional para lograr superar la pobreza y conseguir el desarrollo, ya que el concepto mismo de desarrollo, es un fenómeno que tiene componentes geográficamente localizados y sistémicos. Siguiendo esta línea argumental, a nivel nacional el concepto de desarrollo global es sólo una abstracción construida sobre promedios y desconoce las profundas disparidades que se producen a escalas subnacionales.

Por ello “las grandes diferencias y desigualdades entre comunas en cuanto a sus su infraestructura, sus procesos de desarrollo, el acceso a información y su conectividad, indican que el cumplimiento de los ODM debe ser abordado desde lo local. Principalmente, a través de políticas públicas específicas que se diseñen y se impulsen desde el nivel local. Y para ello, el mundo municipal debe estar preparado.”¹

En consecuencia, es a nivel local donde los ODM deben presentar mayores logros, no solo para el año 2015, sino que también para un periodo de tiempo mayor. Para ello se debe involucrar a los niveles administrativos superiores mediante el desarrollo de políticas orientadas a una mayor desconcentración, descentralización y mejoras en gestión de los recursos.

Trabajar los indicadores de ODM a nivel local aumenta las posibilidades de que las metas puedan concretarse dado que, los organismos locales son verdaderos conocedores de las necesidades y potencialidades de sus áreas de influencia. Además, permiten la participación e interacción ciudadana en los diversos proyectos locales y nacionales construyendo un proceso más democrático y participativo.

¹ Luis Costa, Encargado de Proyectos del PNUD. <http://www.pnud.cl/boletin/Nov-Dic-2006/2.asp>



El caso de Brasil

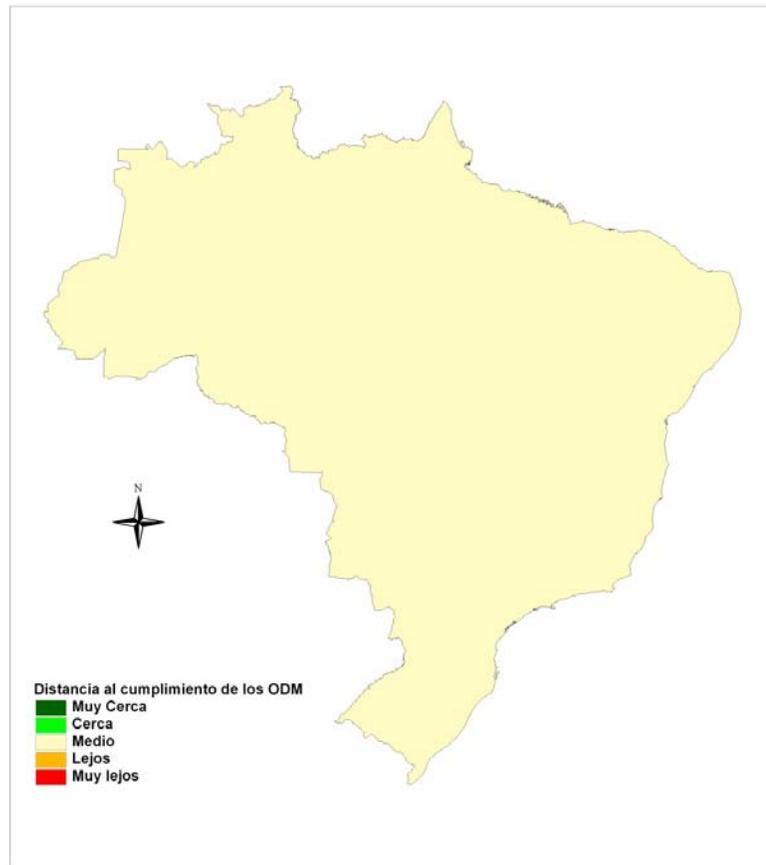
La idea de estos mapas es mostrar las disparidades territoriales que ocultan los promedios nacionales de los países, las cuales se van manifestando a medida que se va desagregando espacialmente. Para ello utilizamos el índice de distancia al cumplimiento que es la diferencia estandarizada entre los valores del último Censo y la meta al 2015.

En este caso tenemos Brasil, que según el Índice Distancia al Cumplimiento de los ODM, estaría en término medio. Sin embargo, si desagregamos el país en Unidades Federativas, se aprecia claramente dos cosas: Primero, existe una evidente disparidad entre el norte y el sur del país, donde el sur está mucho más cerca del cumplimiento de los ODM, en cambio el norte está Lejos o muy Lejos de cumplirlos. Segundo, de acuerdo a lo señalado anteriormente, pareciera indicar que el país refleja a nivel nacional el promedio de estas dos áreas opuesta.

Continuando con la desagregación, a nivel municipal, se aprecian islas en ambas zonas del país, es decir, dentro de las áreas muy lejos de cumplir, existen municipios con mayores posibilidades de cumplimiento, lo que señala que zona de la Unidad Federal debe ser estudiada. Y viceversa, en las zonas con altas posibilidades de avance es posible encontrar municipios que están lejos o muy lejos de cumplir con los ODM.

Esto nos señala la importancia que tiene la escala de análisis, sobre todo en la gestión de políticas públicas de los municipios que deber articular sus demandas sociales con las entidades superiores de gobierno que poseen condiciones, en promedio, similares o peores a los de los municipios.

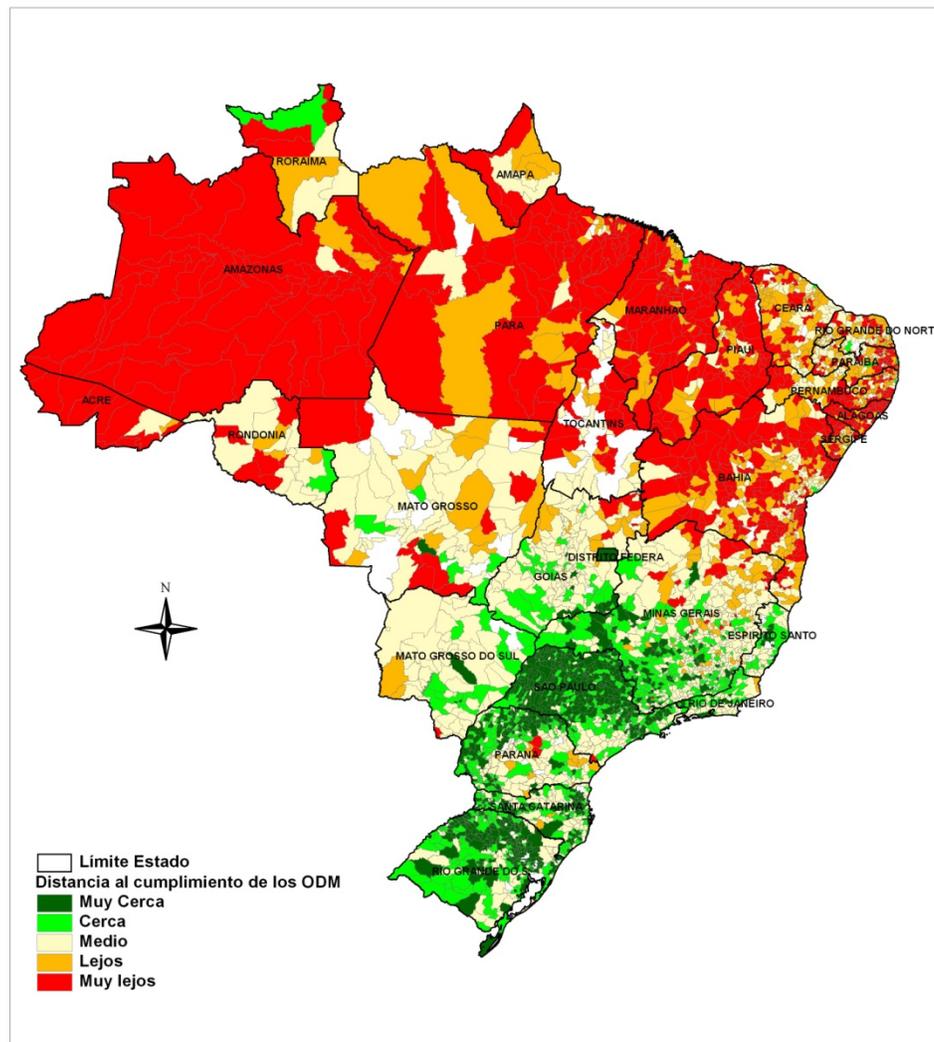
DISTANCIA AL CUMPLIMIENTO DE LOS ODM A NIVEL NACIONAL



DISTANCIA AL CUMPLIMIENTO DE LOS ODM EN BRASIL A NIVEL FEDERAL



DISTANCIA AL CUMPLIMIENTO DE LOS ODM EN BRASIL A NIVEL MUNICIPAL



EL CASO DE LA RIDE EN BRASIL

La Región Administrativa Integrada de Desarrollo del Polo Petrolina y Juazeiro (RIDE Petronila/Juazeiro), es una región semiárida del nordeste brasilero, caracterizado por la agricultura de riego especialmente focalizada al procesamiento de fruta de exportación y seguido por municipios con actividad forestal. Abarca más de 700.000 habitantes en una superficie de unos 34.000 km². Abarca cinco municipios de **Pernambuco**: Petrolina (ciudad más grande de RIDE), Laguna Grande, Santa María de Boa Vista y Orocó y cuatro municipios de **Bahía**: Juazeiro, Casa Nova, y Sobradinho Curaçá.

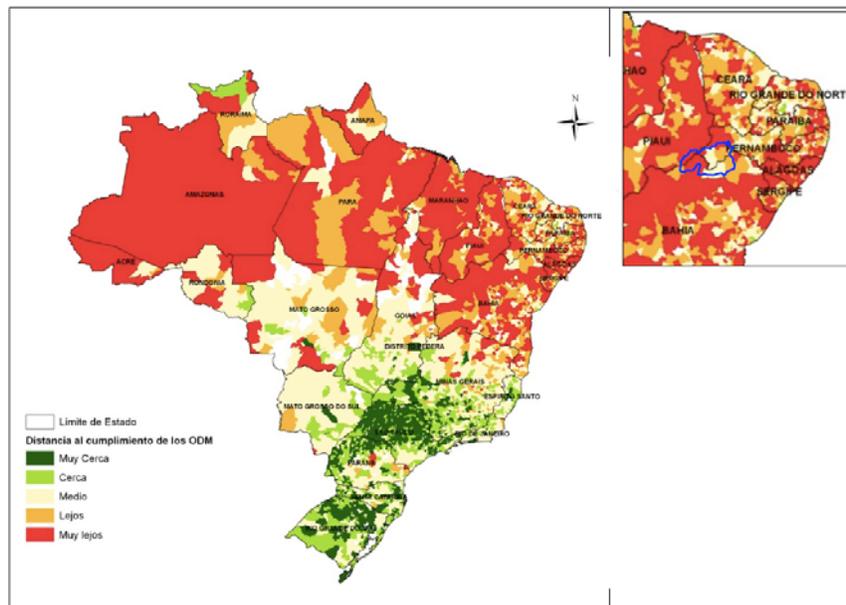


Esta región fue creada el 2002 con el objetivo de establecer mecanismos de gestión integrada para el desarrollo de la región. Junto con su creación se constituyó un Consejo Administrativo con el objeto de promover el desarrollo y reducir las desigualdades regionales, promover la realización de planes regionales de desarrollo, coordinar proyectos y programas comunes a los municipios y promover la instalación de servicios e infraestructura integrada. El Decreto de reglamentación instituye también un Programa Especial de Desarrollo del Polo Petronila y Juazeiro.

Entre los municipios que componen la RIDE se puede observar una relativa heterogeneidad en el cumplimiento de los ODM (Mapa 1). En Pernambuco sólo Petronila se caracteriza como un municipio de cumplimiento “medio”, mientras que Laguna Grande, Santa María de Boe Vista y Orocó se caracterizan por estar “lejos” de cumplir las metas de los ODM. En Bahía las heterogeneidades son aún mayores, Juaziero y Sodradingho son municipios de cumplimiento “medio”, mientras que Curaçá está “lejos” y Casa Nova “muy lejos” de cumplir las metas de los ODM.

MAPA1

DISTANCIA AL CUMPLIMIENTO DE LOS ODM EN BRASIL-FOCO EN RIDE



Sin embargo, a pesar de estas disparidades la creación de RIDE y la implementación de nuevos planes y programas ha permitido que la región atraiga no sólo más recursos para



fomentar la inversión, sino también mayores flujos de transferencias federales. En efecto, los programas gubernamentales pasaron en 2005 de 83 programas a 99 el 2010, cubriendo área como la salud, asistencia social, educación, derechos de la ciudadanía, gestión ambiental, vivienda, trabajo entre otros. Con ello RIDE tiene el potencial para presentar mejoras significativas en el avance y cumplimiento de los ODM.

ODM 02 - Meta 2A - Indicador Brasil "c." Proporção de pessoas de 11 e 12 anos que tenham concluído a 4a série do ensino fundamental e pessoas de 18 anos que concluíram este nível de ensino

Tabela 28: Taxa de conclusão do ensino fundamental das pessoas de 15 a 17 anos

		1991	2000
PE	Petrolina	17	30
PE	Lagoa Grande	8	12
PE	Santa Maria da Boa Vista	1	15
PE	Orocó	5	13
BA	Juazeiro	9	25
BA	Curaça	3	6
BA	Casa Nova	3	8
BA	Sobradinho	13	26

Fonte: Portal ODM; Fonte de dados: Ministério da Educação – INEP IBGE - Censo Demográfico.