



Reporte de Coyuntura N° 10

LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

**A vísperas de una evaluación mundial
cuando el tiempo se acorta**

Mayo 2010

LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

A vísperas de una evaluación mundial cuando el tiempo se acorta

Faltan sólo cinco años para el 2015, fecha límite para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), de los cuales uno de los más importantes es la reducción de la pobreza.

El Secretario General de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) ha pedido a los líderes mundiales no fallar a los billones de personas que esperan que la comunidad internacional cumpla con la Declaración del Milenio para un mundo mejor y convocó a volverse a reunir en septiembre de 2010 para reafirmar el cumplimiento de la promesa.

De las ocho metas trazadas hace una década, siete hacen referencia a la erradicación de la pobreza, la educación primaria universal, la igualdad entre los géneros, la mortalidad infantil y materna, el avance del VIH/SIDA-paludismo y otras enfermedades, y la sostenibilidad del medio ambiente.

El objetivo 8 busca *Fomentar una Asociación Mundial para el Desarrollo*, de manera que el sistema comercial, la ayuda oficial y los préstamos, garanticen cumplir los primeros siete objetivos y, en consecuencia, se establezca un mundo más justo.

¿Cuánto se ha avanzado en Bolivia?

En Bolivia se implementó el sistema para el monitoreo y seguimiento de los ODM con el propósito de poner a disposición de los usuarios resultados plasmados en documentos de evaluación y análisis sobre el progreso de estos objetivos mundiales. A la fecha, los documentos oficiales más importantes publicados son:

- Informes sobre el progreso de los ODM, el último difundido en julio de 2008
- Estudios para cada departamento
- Informe especial sobre los pueblos indígenas originarios

Para Fundación Jubileo, los ODM se constituyen en un mínimo compromiso histórico para reducir a la mitad la pobreza extrema, a través del logro de ocho objetivos cuantificables y con plazos definidos. Han pasado 10 años desde la aprobación de la Declaración del Milenio y hoy esas disposiciones siguen siendo necesarias y vigentes.

La pobreza, continúa siendo un problema estructural, aunque algunos sectores han paliado su situación con la aplicación de políticas sociales implementadas.

Hablar de pobreza no es un tema estadístico ni de tratamiento de exclusividad del Estado. Al involucrar a personas con dignidad y derechos que sufren esta situación se transforma en un imperativo ético para la Iglesia Universal que busca el bien común y la distribución equitativa de los bienes; por tanto, nos compromete a una labor de seguimiento a las políticas públicas en la búsqueda de un desarrollo humano integral para todos.

Con base en datos oficiales de instancias estatales, este documento actualiza la información sobre los ODM; no obstante, existen algunos que no han sido actualizados por las fuentes responsables, pero se pone a disposición los últimos resultados traducidos en metas e indicadores fijados por el Estado boliviano para el cumplimiento de estos objetivos.

De los siete objetivos en los que la responsabilidad para alcanzar la meta depende de los esfuerzos del país, en tres de ellos se deben realizar mayores esfuerzos: reducir la extrema pobreza (ODM 1), mejorar la educación inicial (ODM 2) y mejorar la salud en las enfermedades endémicas (ODM 6)

En los restantes objetivos igualdad de género (ODM 3), mortalidad en la niñez y en las madres (ODM 4 y 5) y sostenibilidad del medio ambiente (ODM 7) existe mejor perspectiva de poderlos cumplir.


El objetivo 8, que es de compromiso internacional, tiende a no ser cumplido por los países desarrollados.


Existen nuevos cuestionamientos a ser planteados en el foro internacional respecto de la mejor manera de apoyar y facilitar el crecimiento; un cambio estructural que genere empleos sostenidos y equitativos; los compromisos internacionales y el apoyo a los esfuerzos nacionales para mejorar el acceso a los servicios públicos de salud y educación.

Esta inquietud también invoca aumentar el bienestar de los habitantes de los barrios marginales y asegurar su acceso a los servicios básicos; las medidas más eficaces para aumentar la seguridad alimentaria, incorporar la mitigación y la adaptación al cambio climático en las actividades más amplias destinadas a fortalecer el desarrollo sostenible, además de garantizar la sostenibilidad de la deuda.

Situación actual de los ODM en Bolivia

ODM 1 · Erradicar la pobreza extrema y el hambre

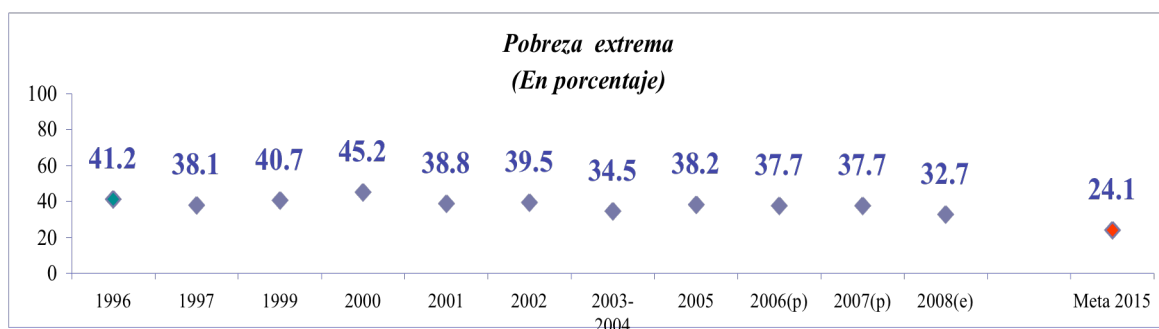
Objetivo	Meta al 2015	Situación inicial	Situación actual
 1 Erradicar la pobreza extrema y el hambre	<ul style="list-style-type: none"> Reducir a 24,1% de personas cuyos ingresos sean inferiores a 1 dólar por día (pobreza extrema) El porcentaje de niños con desnutrición crónica sea de 19%, para reducir la proporción de población que sufre de hambre 	<ul style="list-style-type: none"> En 1996, el 41,2% de la población, se encontraba en pobreza extrema. El porcentaje de niños menores de 3 años con desnutrición crónica fue de 25,6% en 1998 	<ul style="list-style-type: none"> En 2008, el 32,7% de la población se encontraba en pobreza extrema El porcentaje de niños menores de 3 años con desnutrición crónica era de 23,7% en 2008

	<p>Para alcanzar la meta de disminución de la pobreza extrema se debían reducir 17 puntos porcentuales. Hasta 2008 se cumplió con la mitad de esta meta que significó reducir la pobreza extrema en 8,5 puntos porcentuales.</p> <p>El Gobierno pretende llegar más allá de los ODM y ha anunciado erradicar la extrema pobreza. Su programa se basa en la ayuda asistencialista mediante bonos, con el consiguiente peligro de su sostenibilidad. La situación de pobreza se agrava si se toma en cuenta otras dimensiones de la pobreza, como las privaciones, la marginación social, la falta de participación. Además de asegurar empleo pleno y productivo, y trabajo decente para todos.</p> <p>La situación para reducir la desnutrición en menores de 3 años es más preocupante, sólo se redujo 1,9 puntos porcentuales y resta avanzar mucho considerando que los efectos de la crisis económica internacional tienen como consecuencia un menor acceso a los alimentos.</p>
---	---

Meta 1: Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas cuyos ingresos sean inferiores a \$us 1 por día

Indicador 1: Incidencia de pobreza extrema

	1996	1997	1999	2000	2001	2002	2003-2004	2005	2006	2007	2008	Meta 2015
Pobreza Extrema (En %)	41.2	38.1	40.7	45.2	38.8	39.5	34.5	38.2	37.7	37.7	32.7	24.1

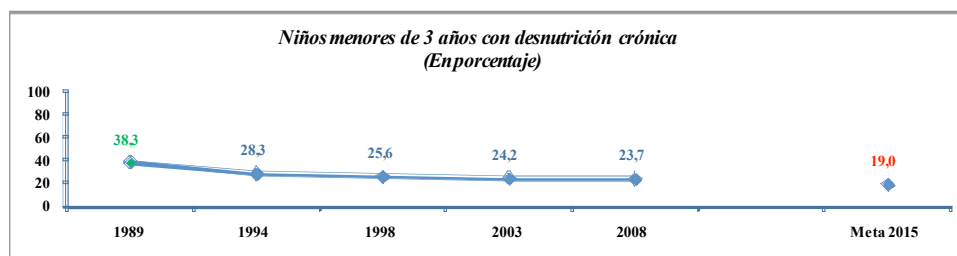


Fuente: UDAPE
(p) Preliminar
(e) Estimado

Meta 2: Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, la proporción de población que sufre de hambre


Indicador 1: Prevalencia de desnutrición en menores de 3 años


	1989	1994	1998	2003	2008	Meta 2015
Niños menores de 3 años con desnutrición crónica (En %)	38,3	28,3	25,6	24,2	23,7	19,0



Fuente: ENDSA

ODM 2 · Lograr la enseñanza primaria universal

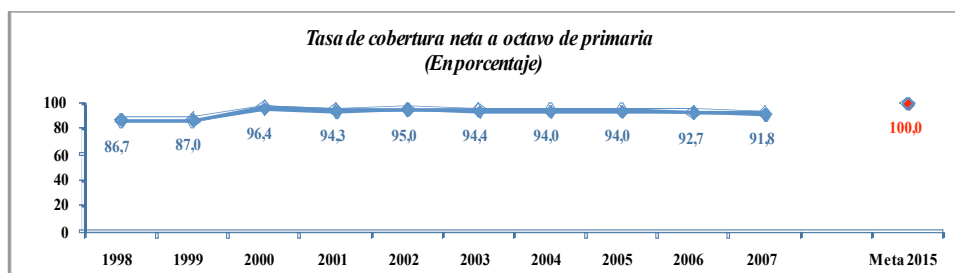
Objetivo	Meta al 2015	Situación inicial	Situación actual
 2 Lograr la enseñanza primaria universal	Asegurar, para el 2015, que 100% de niños y niñas puedan estar inscritos y concluir el ciclo de educación primaria.	En 2001 <ul style="list-style-type: none"> • 94.3% de la población entre 6 a 13 años estaba matriculada en el nivel primario • 74% de los estudiantes culminó el octavo de primaria, tanto en la educación pública como privada • 14% de los habitantes entre 15 y 44 años no sabía leer ni escribir 	En 2007 <ul style="list-style-type: none"> • 91,8% de la población entre 6 a 13 años estaba matriculada en el nivel primario • 74,7% de los estudiantes culminó el octavo de primaria, tanto en la educación pública como privada • Para el 2006, 10.8% de los habitantes entre 15 y 44 años no sabía leer ni escribir.

	<p>La tasa de cobertura de inscripción a octavo de primaria tuvo un comportamiento negativo al esperado, en vez de incrementar la cobertura ésta se redujo. Para alcanzar la meta se necesitaba incrementar 5,7 puntos porcentuales, ahora se necesitan subir 8,2 puntos porcentuales.</p> <p>Existe un incremento mínimo de 0,7 puntos porcentuales del nivel de alumnos que terminan y logran ser promovidos del octavo de primaria. Para lograr que todos los alumnos en esta edad culminen el ciclo primario y cumplan la meta, restan 25 puntos porcentuales.</p> <p>No se tienen datos oficiales actuales sobre la tasa de analfabetismo, pero el Programa Nacional de Alfabetización "Yo si puedo" logró alfabetizar a 824.101 personas hasta 2008, en su mayoría mujeres indígenas.</p> <p>No se está considerando la presión sobre la capacidad que las escuelas y el personal docente tengan para impartir educación de buena calidad y continuar la educación de los alfabetizados.</p>
---	--

Meta 3: Asegurar, para el 2015, que niños y niñas puedan concluir el ciclo completo de educación primaria

Indicador 1: Cobertura neta de primaria

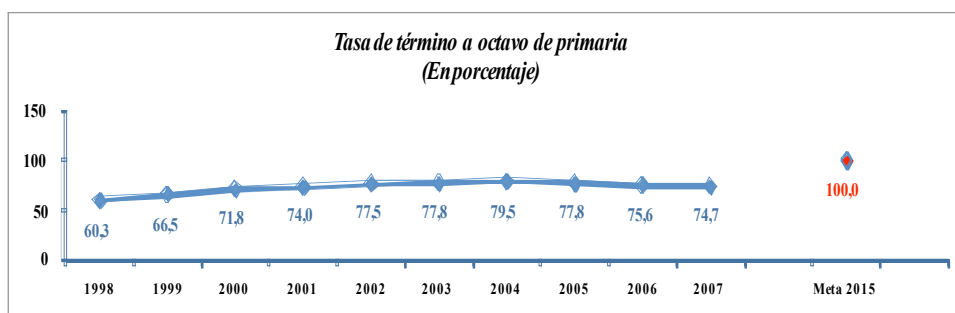
	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	Meta 2015
Tasa de cobertura neta a octavo de primaria (En %)	86,7	87,0	96,4	94,3	95,0	94,4	94,0	94,0	92,7	91,8	100,0



Fuente: UDAPE-SIE

Indicador 2: Tasa de término bruta de 8vo de primaria

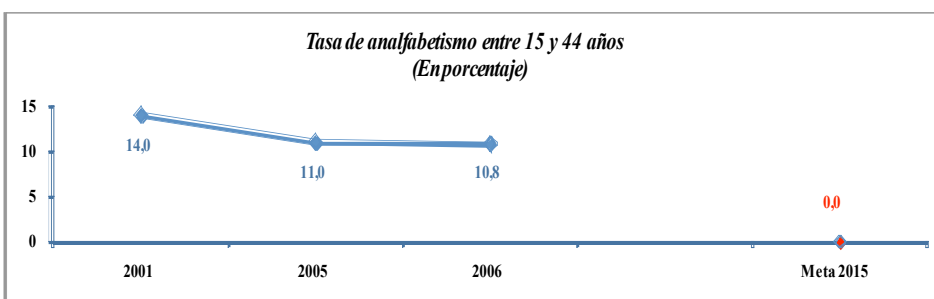
	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	Meta 2015
Tasa de término a octavo de primaria (En %)	60,3	66,5	71,8	74,0	77,5	77,8	79,5	77,8	75,6	74,7	100,0



Fuente: UDAPE-SIE


Indicador 3: Tasa de analfabetismo entre 15 y 44 años


	2001	2005	2006	Meta 2015
Tasa de analfabetismo entre 15 y 44 años (En %)	14,0	11,0	10,8	0,0



Fuente: UDAPE

ODM 3 · Promover la igualdad de género y la autonomía de la mujer

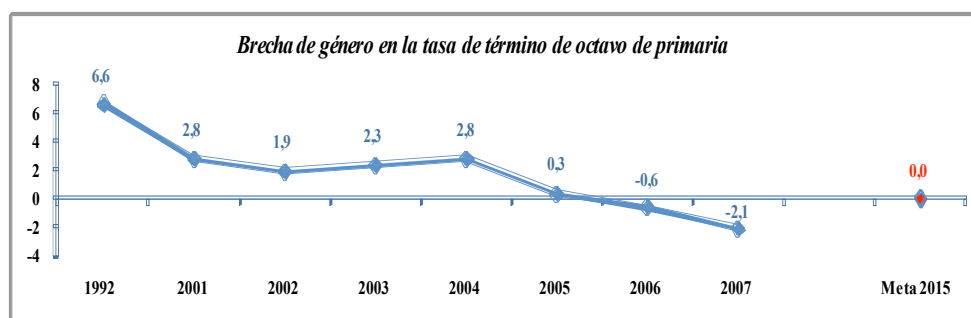
Objetivo	Metas al 2015	Situación inicial	Situación actual
 <p>Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer</p>	Eliminar la disparidad en la educación primaria y secundaria, preferentemente para 2005, y en todos los niveles de educación no más tarde de 2015.	<p>En 2001</p> <ul style="list-style-type: none"> La diferencia entre hombres y mujeres que terminan el octavo de primaria, fue desfavorable a las mujeres en 2,8 puntos porcentuales. La brecha de terminó del cuarto de secundaria fue desfavorable para las mujeres en 1,2 puntos porcentuales. 	<p>En 2007</p> <ul style="list-style-type: none"> La diferencia entre hombres y mujeres que terminan el octavo de primaria fue desfavorable a los hombres en -2,1 puntos porcentuales. La brecha de terminó del cuarto de secundaria fue desfavorable para los hombres en -1.9 puntos porcentuales.

	<p>Se bien se lograron reducir las brechas de género que desfavorecían a las mujeres en las tasas de término de octavo de primaria y cuarto de secundaria; por ahora, las brechas son desfavorables a los hombres.</p> <p>Para las mujeres, se complica culminar los ciclos de educación superior.</p> <p>No se considera en la medición la participación en la política donde la proporción de los escaños del Parlamento nacional, ocupados por mujeres, aumentó levemente; tampoco la participación de las mujeres en la fuerza de trabajo donde, si bien ha aumentado, todavía hay diferencias importantes entre los géneros en la tasa de participación, los niveles de empleo y las remuneraciones.</p>
---	---

Meta 4: Eliminar las disparidades entre los géneros en la educación primaria y secundaria, preferentemente para 2005 y en todos los niveles de educación no más tarde de 2015

Indicador 1: Brecha de género en la tasa de término bruta de 8vo de primaria

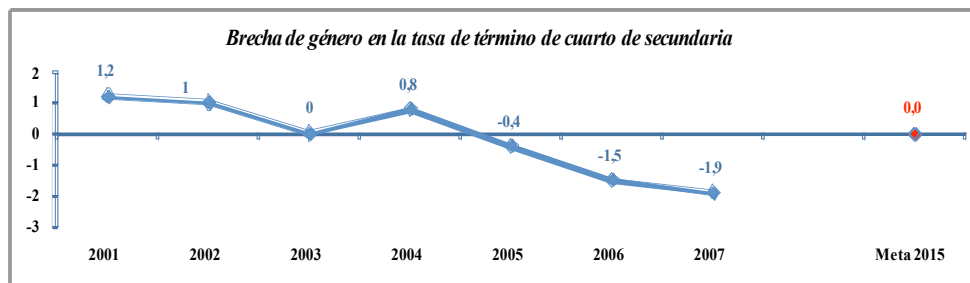
	1992	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	Meta 2015
Brecha de género en la tasa de término de octavo de primaria	6,6	2,8	1,9	2,3	2,8	0,3	-0,6	-2,1	0,0



Fuente: UDAPE


Indicador 2: Brecha de género en la tasa de término bruta de 4to de secundaria


	1992	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	Meta 2015
Brecha de género en la tasa de término de cuarto de secundaria	3,4	1,2	1	0	0,8	-0,4	-1,5	-1,9	0,0



Fuente: UDAPE

ODM 4 · Reducir la mortalidad de la niñez

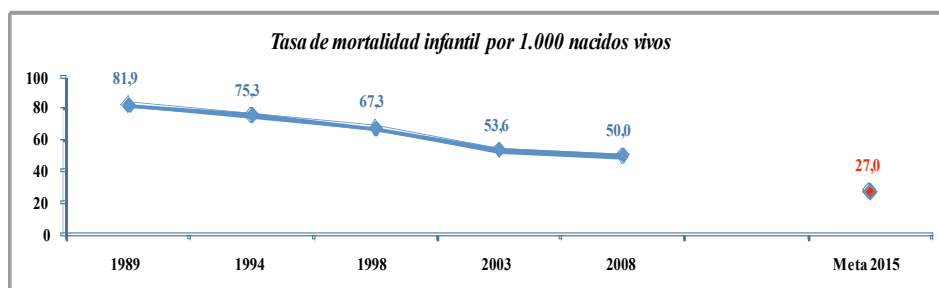
Objetivo	Meta al 2015	Situación inicial	Situación actual
 4 Reducir la mortalidad infantil	<ul style="list-style-type: none"> Reducir a 27 los niños que mueran por mil nacidos vivos. Lograr cobertura de 95% en la vacunación pentavalente en menores de un año. 	<ul style="list-style-type: none"> En 1998 morían 67 niños menores de un año, por mil nacidos vivos. En 2001, el 92% de los niños menores de un año recibieron la vacuna pentavalente (difteria, tosferina, tétanos, influenza y hepatitis B) 	<ul style="list-style-type: none"> En 2008 murieron 54 niños menores de un año, por mil nacidos vivos. En 2006, el 82,6% de los niños menores de un año recibieron la vacuna pentavalente.

	<p>A cinco años de cumplir los ODM, Bolivia redujo los índices de mortalidad infantil de forma importante; a pesar de eso, continúa siendo considerado como un país en delicada situación en Latinoamérica. Queda reducir 23 puntos porcentuales, al final esta meta no es la mejor porque significaría que aun 27 niños menores de tres años morirían de cada mil nacidos vivos.</p> <p>Preocupa el descenso en la cobertura de vacunación de pentavalente en menores de un año. Si el compromiso inicial era incrementar sólo en 3 puntos porcentuales para llegar a 95% de los menores, ahora se requiere incrementar la cobertura de vacunación en 11,6 puntos porcentuales.</p>
---	--

Meta 5: Reducir en dos tercios la tasa de mortalidad de la niñez entre 1990 y 2015

Indicador 1: Tasa de mortalidad infantil por mil nacidos vivos

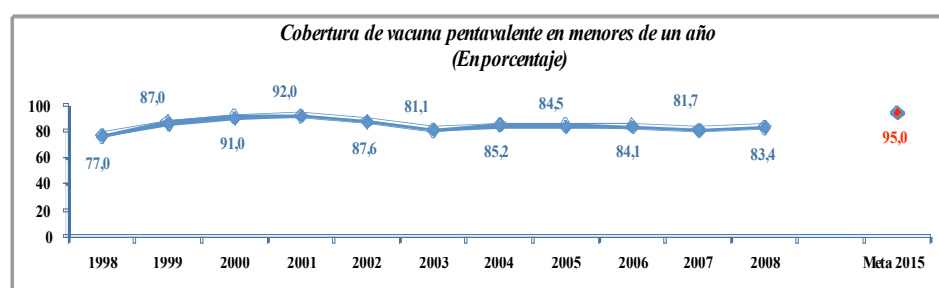
	1989	1994	1998	2003	2008	Meta 2015
Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos	81,9	75,3	67,3	53,6	50,0	27,0



Fuente: UDA PE-Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDSA


Indicador 2: Cobertura de vacuna pentavalente en menores de un año


	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Meta 2015
Cobertura de vacuna pentavalente en menores de un año (En %)	77,0	87,0	91,0	92,0	87,6	81,1	85,2	84,5	84,1	81,7	83,4	95,0



Fuente: SNIS

ODM 5 · Mejorar la salud materna

Objetivo	Meta al 2015	Situación inicial	Situación actual
 5 Mejorar la salud materna	<ul style="list-style-type: none"> La tasa de mortalidad materna sea de 104 muertes por cada cien mil nacidos vivos. El 70% de los partos sea atendido por personal de salud calificado. 	<ul style="list-style-type: none"> En 1998 morían 416 madres, por cada cien mil nacidos vivos En 2001, el 51% de los partos fue atendido por personal médico. 	<ul style="list-style-type: none"> En 2008 mueren 310 madres, por cien mil nacidos vivos En 2008, el 65% de los partos fue atendido por personal médico.

	<p>Cada cinco años es posible medir la mortalidad materna mediante la Encuesta de Demografía y Salud. En la gestión 2003 se había logrado bajar la tasa de mortalidad materna a 229, pero el último dato preliminar es preocupante ya que la tasa se incrementa a 310 madres que mueren por cada cien mil niños nacidos vivos; por tanto, para el resto del camino se deben realizar acciones que permitan reducir 206 muertes maternas para lograr la meta el 2015.</p>
---	--

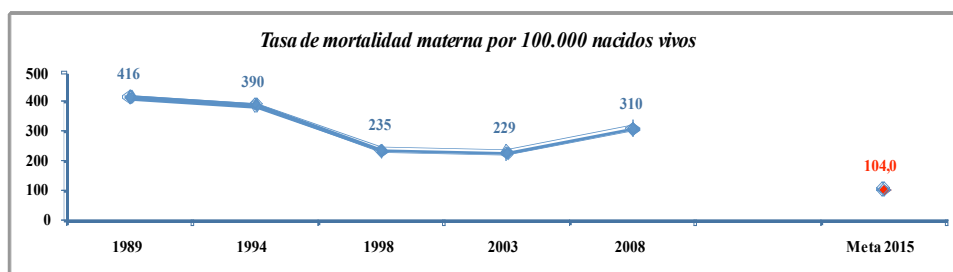
	<p>De forma sostenida se está logrando incrementar la cobertura de atención de los partos por personal médico capacitado y sólo resta cubrir 5 puntos porcentuales para alcanzar la meta.</p> <p>Se deben fortalecer las inversiones y ampliar los programas de salud pública para las madres, destinados especialmente a asegurar que las mujeres en el área rural no corran riesgo durante el parto.</p>
--	--

Meta 6: Reducir en tres cuartas partes la mortalidad materna entre 1990 y 2015

Indicador 1: Tasa de mortalidad materna por cien mil nacidos vivos

	1989	1994	1998	2003	2008
Tasa de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos	416	390	235	229	310

Meta 2015
104,0

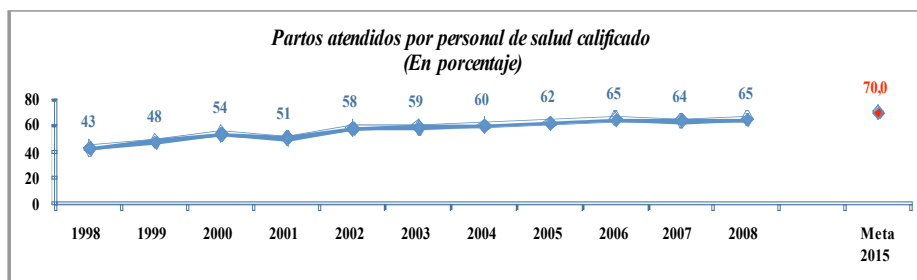


Fuente: UDAPE-ENDSA-MIN. SALUD

Indicador 2: Cobertura de partos institucionales


	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Partos atendidos por personal de salud calificado (En %)	43	48	54	51	58	59	60	62	65	64	65

Meta 2015
70,0



Fuente: UDAPE-ENDSA-MIN. SALUD

ODM 6 · Combatir el VIH-SIDA, malaria y otras enfermedades

Objetivo	Meta al 2015	Situación inicial	Situación actual
 <p>Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades</p>	<ul style="list-style-type: none"> Las personas con SIDA alcancen a 13 por cada millón de habitantes. No existan municipios infestados con chagas. 	<ul style="list-style-type: none"> En 2001, el registro de casos de SIDA fue de 9,4 por millón de habitantes. En 2003, el 56% de los municipios presentaba infestación de chagas. 	<ul style="list-style-type: none"> En 2006, el registro de casos de SIDA fue de 19,2 por millón de habitantes. El 30.4% de los municipios en el 2006 presentaba infestación de chagas.

	<ul style="list-style-type: none"> • De cada mil habitantes sólo 2 tengan malaria. • 95% de los enfermos con tuberculosis sean curados. 	<ul style="list-style-type: none"> • En 2001, por mil habitantes 4,6 tenían malaria. • En 2001, de los pacientes notificados con tuberculosis 78,1% fueron curados. 	<ul style="list-style-type: none"> • En 2008, por mil habitantes 7 tenían malaria. • En 2006, el 76% de los pacientes reportados con tuberculosis fueron curados
--	---	---	--



El número de infecciones nuevas por SIDA se incrementa. En 2005, la prevalencia de casos de sida fue de 17,1 por millón de habitantes, un año después fue de 19,2. Para alcanzar la meta de 13 casos de sida por millón de habitantes, se necesita reducir en 6,2 puntos porcentuales para revertir la trayectoria.

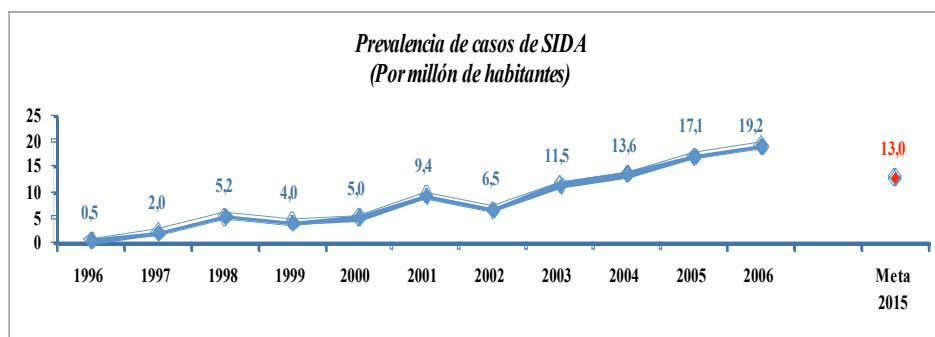
Los datos oficiales para el seguimiento de las enfermedades de tuberculosis y chagas no han sido actualizados; sin embargo, algunos informes manifiestan que continúa siendo un problema serio. En el caso específico de la tuberculosis, es motivo de preocupación el incremento de casos de farmacoresistentes.

En 2008, siete de cada mil habitantes de zonas endémicas tienen malaria, en muchas zonas hay pruebas de que se han hecho progresos importantes, pero la serie de datos denota una repercusión clara en el número de casos.

Meta 7: Haber detenido y comenzado a reducir, la propagación del VIH/SIDA, para el año 2015

Indicador 1: Prevalencia de casos de SIDA por millón de habitantes

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	Meta 2015
Prevalencia de casos de SIDA por millón de habitantes	0,5	2,0	5,2	4,0	5,0	9,4	6,5	11,5	13,6	17,1	19,2	13,0

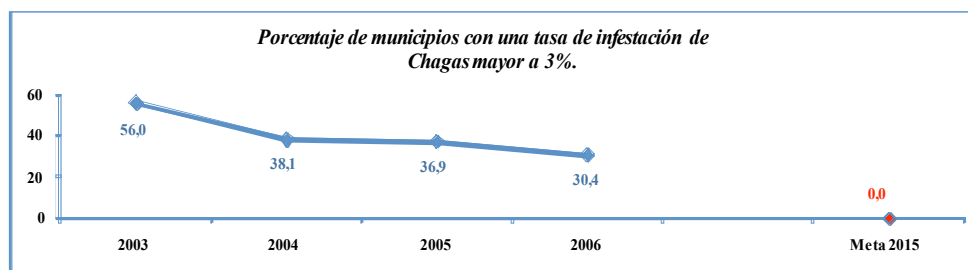


Fuente: MIN SALUD

Meta 8: Haber detenido y comenzado a reducir la incidencia de la malaria y otras enfermedades importantes para el año 2015

Indicador 1: Porcentaje de municipios con una tasa de infestación de Chagas mayor a tres por ciento

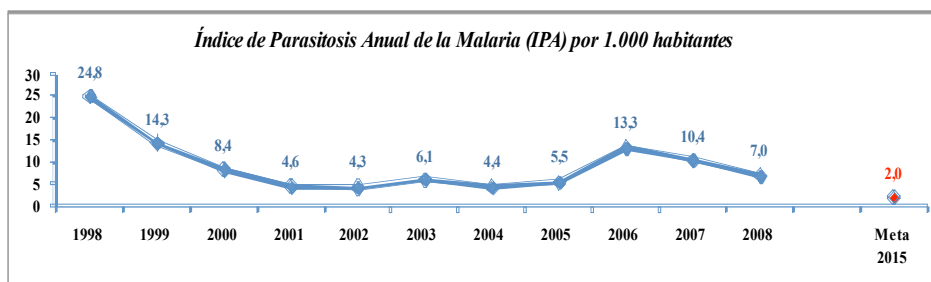
	2003	2004	2005	2006	Meta 2015
Porcentaje de municipios con una tasa de infestación de Chagas mayor a 3%.	56,0	38,1	36,9	30,4	0,0



Fuente: MIN SALUD

Indicador 2: Índice de Parasitosis Anual de la Malaria (IPA) por mil habitantes

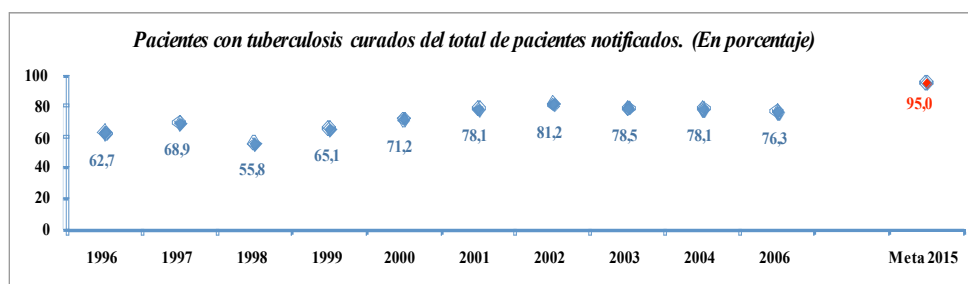
	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Meta 2015
Índice de Parasitosis Anual de la Malaria (IPA) por 1.000 habitantes	24,8	14,3	8,4	4,6	4,3	6,1	4,4	5,5	13,3	10,4	7,0	2,0



Fuente: MIN SALUD



Indicador 3: Porcentaje de pacientes con tuberculosis curados del total de evaluados

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2006	Meta 2015
Pacientes con tuberculosis curados del total de pacientes notificados. (En %)	62,7	68,9	55,8	65,1	71,2	78,1	81,2	78,5	78,1	76,3	95,0



Fuente: MIN SALUD

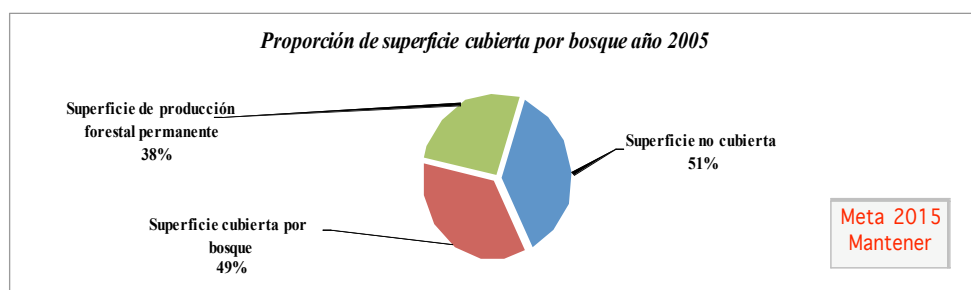
ODM 7 • Garantizar la Sostenibilidad del Medio Ambiente

Objetivo	Meta al 2015	Situación inicial	Situación actual
	<ul style="list-style-type: none"> Mantener en 49% la superficie nacional cubierta por bosque. La superficie de áreas protegidas sea de 17,1 millones de hectáreas. No hay consumo de sustancias que agotan la capa de ozono (clorofluorocarburos) 78,5% de la población tenga acceso al agua potable. 64% de la población tenga acceso a servicios de saneamiento básico 	<ul style="list-style-type: none"> No había dato sobre la superficie cubierta por bosque En 2001 existían 16,8 millones de hectáreas en áreas protegidas. En 2001 se consumían 80,3 toneladas de sustancias que agotaban la capa de ozono En 2001, la población que se abastecía adecuadamente de agua potable fue de 72% En 2001, la población que tenía acceso y cobertura de servicio sanitario fue de 40,7% 	<ul style="list-style-type: none"> En 2006, la superficie nacional cubierta por bosque fue de 49% En 2006 existían 17,1 millones de hectáreas en áreas protegidas. En 2006, se consumían 36,4 toneladas de sustancias que agotan la capa de ozono. En 2008, la población que se abastecía adecuadamente de agua potable fue de 74,6% En 2008, la población que tenía acceso y cobertura de servicio sanitario fue de 48,4%
	<p>Lamentablemente, los impactos más graves del cambio climático los experimentan los grupos vulnerables; por ello, al menos los ODM ayudan a crear conciencia para controlar estos cambios, por ello se ha planteado mantener los porcentajes de superficies cubiertas por bosque, al menos de 49%, y la superficie de áreas protegidas nacionales en 17,1 millones de hectáreas hasta el 2015.</p> <p>Para contrarrestar el calentamiento del planeta ahora se exige que los países en vías de desarrollo tengan conciencia en la adopción de modalidades de desarrollo con bajos niveles de emisiones de gases de efecto invernadero y, a su vez, enfrentar sus problemas de crecimiento económico. Esta lógica exigencia debe ser acompañada por los países desarrollados, con una consecuente solidaridad internacional. Bolivia está en ese camino y restaría reducir 36,4 toneladas de potencial de agotamiento de ozono PAO, hasta el 2015.</p> <p>Respecto de las coberturas:</p> <p>En agua potable se avanzó poco menos de la mitad para lograr que 78,5% de la población tenga acceso al agua en 2015. Resta por avanzar 3,9 puntos porcentuales.</p> <p>En saneamiento, hasta la fecha, se avanzó un tercio. Se incrementó la cobertura en 7,7 puntos porcentuales. En ambos casos, el avance es lento.</p>		

Meta 9: Incorporar los principios del desarrollo sostenible en las políticas y programas nacionales y revertir la pérdida de recursos del medio ambiente

Indicador 1: Proporción de superficie cubierta por bosque

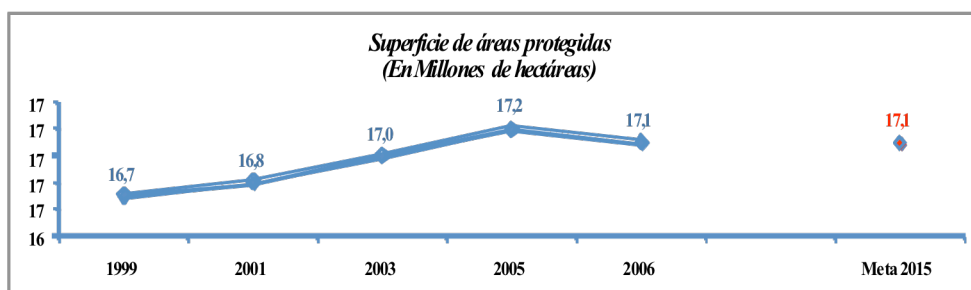
Proporción de superficie cubierta por bosque año 2005	Millones de Hectáreas	Porcentaje
Superficie total	109,8	100%
Superficie no cubierta	56,4	51%
Superficie cubierta por bosque	53,4	49%
Superficie de producción forestal permanente	41,7	38%



Fuente: Elaboración propia con datos de Informe Nacional sobre el Estado del Medio Ambiente

Indicador 2: Proporción de superficie de áreas protegidas nacionales

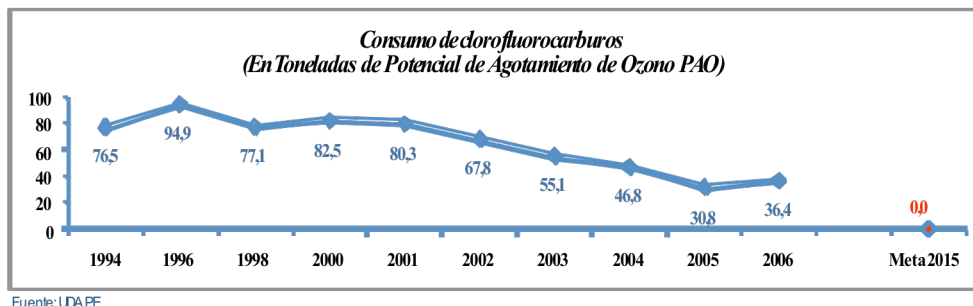
	1999	2001	2003	2005	2006	Meta 2015
Superficie de áreas protegidas (En Millones de hectáreas)	16,7	16,8	17,0	17,2	17,1	17,1



Fuente: UDAPE-SERNAP

Indicador 3: Consumo de clorofluorocarburos

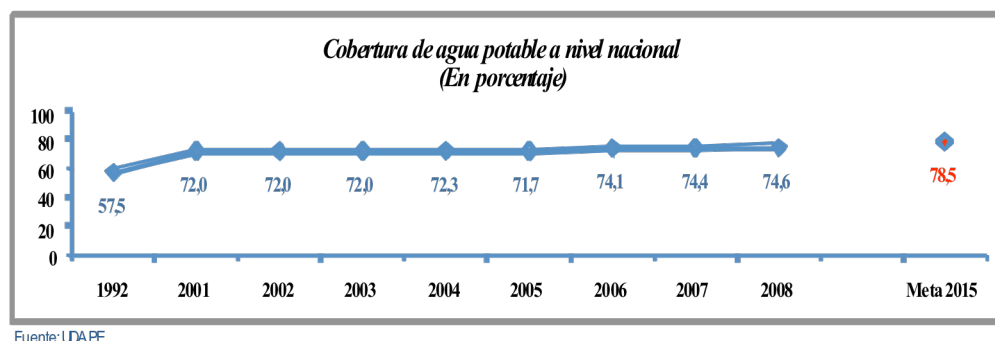
	1994	1996	1998	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	Meta 2015
Consumo de clorofluorocarburos en (Toneladas de Potencial de Agotamiento de Ozono)	76,5	94,9	77,1	82,5	80,3	67,8	55,1	46,8	30,8	36,4	0,0



Meta 10: Disminuir a la mitad el porcentaje de personas sin acceso sostenible a agua potable y a servicios básicos de saneamiento para el año 2015

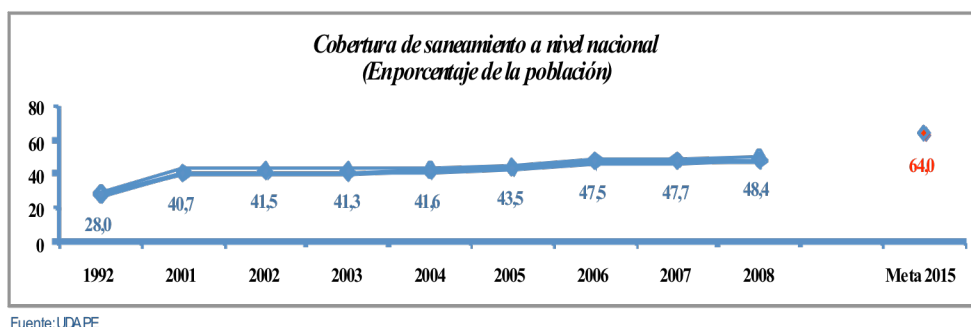
Indicador 1: Cobertura de agua potable (% población)

	1992	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Meta 2015
Cobertura de agua potable a nivel nacional (En %)	57,5	72,0	72,0	72,0	72,3	71,7	74,1	74,4	74,6	78,5





Indicador 2: Cobertura de saneamiento básico (% población)

	1992	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Meta 2015
Cobertura de saneamiento a nivel nacional (En % población)	28,0	40,7	41,5	41,3	41,6	43,5	47,5	47,7	48,4	64,0



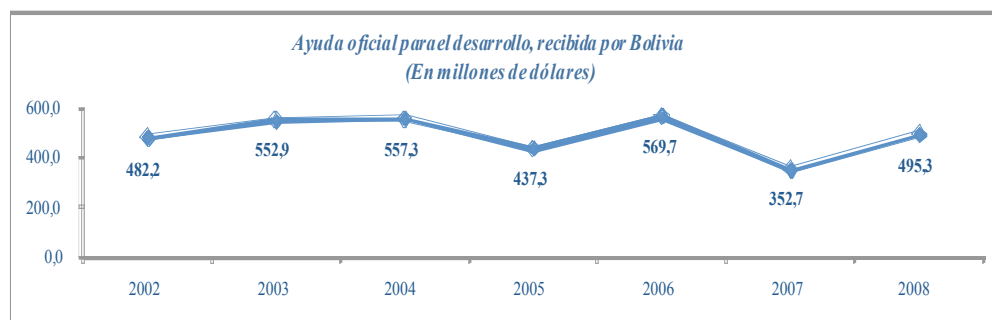
ODM 8 · Implementar alianzas globales para el desarrollo

Objetivo	Meta al 2015	Situación inicial	Situación actual
	<ul style="list-style-type: none"> Debe existir eficacia, calidad, previsibilidad y estabilidad en la ayuda oficial para el desarrollo. Hasta el 2015, los países más ricos deben aportar para la ayuda oficial para el desarrollo, el 0,7% de su Ingreso Nacional Bruto Debe existir sostenibilidad de la deuda externa e interna 	<ul style="list-style-type: none"> En 2002, la ayuda oficial para el desarrollo recibida por Bolivia fue de 482,2 millones de dólares. En 2001, los países más ricos aportaban para la ayuda oficial para el desarrollo, 0,22% de su Ingreso Nacional Bruto. En 1998 El saldo de la deuda externa e interna fue de 5.487,2 millones de dólares. 	<ul style="list-style-type: none"> En 2008, la ayuda oficial para el desarrollo recibida por Bolivia fue de 495,3 millones de dólares. En 2008, los países más ricos aportaban para la ayuda oficial para el desarrollo, 0,31% de su Ingreso Nacional Bruto En 2009, el saldo de la deuda externa e interna fue de 7.665,7 millones de dólares.

	<p>Los países miembros del Comité de Ayuda al Desarrollo de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), compuesta por 30 países más industrializados, han quedado lejos de cumplir el objetivo de otorgar 0,7% del Ingreso Nacional Bruto. El aporte es de apenas 0,31%. Bolivia ha recibido 495 millones de dólares durante la gestión 2008, superior en 40% a la recibida durante la gestión 2007, que fue la menor del reciente periodo: 352 millones de dólares.</p> <p>La deuda externa se redujo en 39%, producto de las condonaciones en el marco de la iniciativa de alivio de deuda multilateral respecto de 1998. En cambio, la deuda interna se incrementó en 483%, en el mismo periodo. Hasta 2009, el saldo total, deuda externa más deuda interna, se incrementó en 2.178 millones de dólares desde 1998.</p>
---	---

Meta 13: Atender las necesidades especiales de los países menos adelantados Indicador 1: Ayuda oficial para el desarrollo recibida por Bolivia

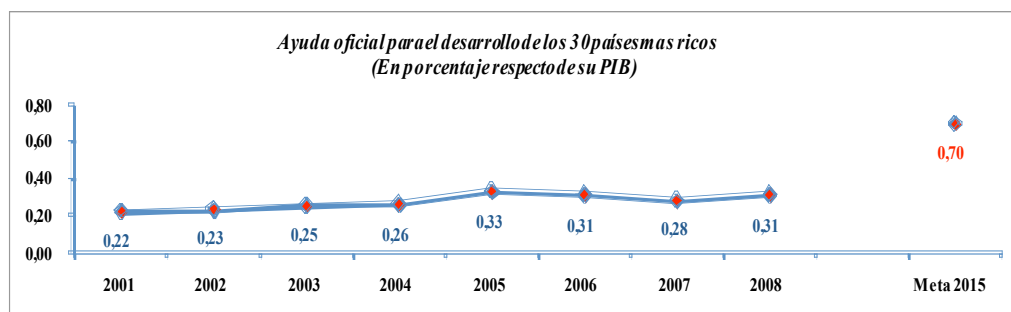
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Ayuda oficial para el desarrollo, recibida por Bolivia (En millones de dólares)	482,2	552,9	557,3	437,3	569,7	352,7	495,3



Fuente: Fundación Jubileo con datos de Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE)

Indicador 2: Porcentaje de ayuda oficial para el desarrollo de los 30 países mas ricos respecto de su PIB

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Meta 2015
Ayuda oficial para el desarrollo de los 30 países mas ricos respecto de su PIB (en %)	0,22	0,23	0,25	0,26	0,33	0,31	0,28	0,31	0,70

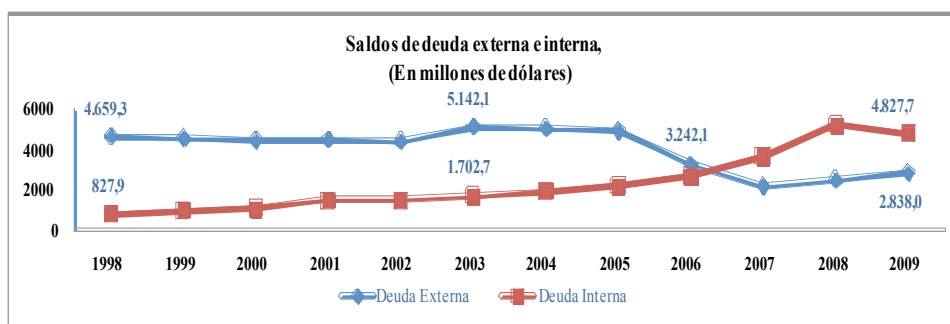


Fuente: Fundación Jubileo con datos de Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE)

Meta 15: Encarar en todas sus dimensiones los problemas de la deuda de los países en desarrollo con medidas nacionales e internacionales a fin de que la deuda sea sostenible a largo plazo

Indicador 1: Saldo de la deuda externa e interna en millones de dólares

	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Deuda Externa	4.659,3	4.573,4	4.460,6	4.496,8	4.399,9	5.142,1	5.046,0	4.941,9	3.242,1	2.188,9	2.485,0	2.838,0
Deuda Interna	827,9	983,6	1.087,0	1.498,3	1.488,5	1.702,7	1.951,5	2.210,1	2.675,5	3.672,6	5.256,3	4.827,7



Fuente: Fundación Jubileo con datos del BCB

**Bolivia: Situación de los Indicadores de los Objetivos de Desarrollo del Milenio
y perspectiva de cumplimiento de las metas hasta el 2015**

Objetivo	Indicador	Situación inicial	Situación actual ultimo dato	Meta 2015	Para alcanzar la meta	Avance hasta 2007	Cuánto falta hasta 2015	Descripción
ODM 1. Erradicar la Pobreza Extrema y el Hambre	Reducir el porcentaje de la pobreza extrema	41.2 (1996)	32.7 (2008)	24.1	-17.1	-8.5	-8.6	Se deben reducir 17,1 pp, se han reducido 8,5 pp, y falta reducir 8,6 pp
	Reducir el porcentaje de prevalencia de desnutrición en menores de 3	25.6 (1998)	23.7 (2008)	19.0	-6.6	-1.9	-4.7	Se debe reducir 6,6 pp, se han reducido 1,9 pp, y falta reducir 4,7 pp
ODM 2. Lograr la Enseñanza Primaria Universal	Incrementar el porcentaje de cobertura de inscripción a octavo de primaria	94.3 (2001)	91.8 (2007)	100	5.7	-2.5	8.2	Se debe incrementar en 5,7 pp, contrariamente se han reducido 2,5 pp, y falta incrementar 8,2 pp
	Incrementar el porcentaje de la tasa de término de octavo de primaria	74.0 (2001)	74.7 (2007)	100	26.0	0.7	25.3	Se debe incrementar en 26 pp, se ha incrementado 0,7 pp, y falta incrementar 25,3 pp
	Reducir el porcentaje de la tasa de analfabetismo entre 15 y 44 años	14 (2001)	10.8 (2006)	0	-14	-3.2	-10.8	Se debe reducir 14 pp, se han reducido 3,2 pp, y falta reducir 10,8 pp
ODM 3. Promover la Igualdad de Género y la Autonomía de la Mujer	Eliminar la brecha de género en la tasa de término de octavo de primaria	2.8 (2001)	-2.1 (2007)	0	n.a.	n.a.	n.a.	La forma de calculo de la brecha de genero es: Tasa de termino de hombres menos tasa de termino de mujeres, entonces una brecha positiva favorece a los varones y una brecha negativa favorece a las mujeres, la meta es cero
	Eliminar la brecha de género en la tasa de término de cuarto de secundaria	1.2 (2001)	-1.9 (2007)	0	n.a.	n.a.	n.a.	
ODM 4. Reducir la Mortalidad de la Niñez	Reducir la tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos	67.3 (1998)	50 (2008)	27	-40.3	-17.3	-23.0	Se deben reducir 40,3 pp, se han reducido 17,3 pp, y falta reducir 23 pp
	Incrementar el porcentaje de la cobertura de vacunación de pentavalente en menores de un año	92 (2001)	83.4 (2008)	95	3.0	-8.6	11.6	Se debe incrementar en 3 pp, contrariamente se han reducido 8,6 pp, y falta incrementar 11,6 pp
ODM 5. Mejorar la Salud Materna	Reducir la tasa de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos	416 (1989)	310 (2008)	104	-312	-106	-206	Se debe reducir 312 muertes maternas, se han reducido 106 muertes maternas y falta reducir 206 muertes maternas
	Incrementar el porcentaje de cobertura de partos institucionales	51 (2001)	65 (2008)	70	19	14	5	Se debe incrementar en 19 pp, se ha incrementado 14 pp, y falta incrementar 5 pp
ODM 6. Combatir el VIH-SIDA, Malaria y otras Enfermedades	Detener y reducir la prevalencia de casos de SIDA por millón de habitantes	9.4 (2001)	19.2 (2006)	13	n.a.	10	-6.2	Contrariamente se ha incrementado en 10 pp, falta reducir 6,2 pp
	Reducir el porcentaje de municipios con una tasa de infestación de Chagas mayor a 3%.	56 (2003)	30.4 (2006)	0.0	-56	-25.6	-30.4	Se deben reducir 56 pp, se han reducido 25,6 pp, y falta reducir 30,4 pp
	Detener y reducir el Índice de Parasitosis Anual de la Malaria (IPA) por 1.000 habitantes	4.6 (2001)	7.0 (2008)	2.0	-2.6	2.4	-5	Se debe reducir en 2,6 pp, contrariamente se ha incrementado en 2,4 pp, y falta reducir 5 pp
	Incrementar el porcentaje de pacientes con tuberculosis curados del total de notificados.	78.1 (2001)	76.3 (2006)	95	16.9	-1.8	18.7	Se debe incrementar en 16,9 pp, contrariamente se han reducido en 1,8 pp, y falta incrementar 18,7 pp
ODM 7. Garantizar la Sostenibilidad del Medio Ambiente	Mantener la proporción de superficie cubierta por bosque		49% (2005)	49%	n.a.	n.a.	n.a.	Se debe mantener el 49%
	Incrementar la proporción de superficie de áreas protegidas nacionales en millones de hectáreas	16.8 (2001)	17.1 (2006)	17.1	0.3	0.3	0	Se debe mantener las 17 millones de hectáreas
	Reducir el consumo de clorofluorocarburos en Toneladas de Potencial de Agotamiento de Ozono PAO	80.3 (2001)	36.4 (2006)	0.0	-80.3	-43.9	-36.4	Se deben reducir 80,3 TM de PAO, se han reducido 43,9 TM de PAO, y falta reducir 36,4 TM de PAO
	Incrementar la cobertura de agua potable a nivel nacional (% población)	72.0 (2001)	74.6 (2008)	78.5	6.5	2.6	3.9	Se debe incrementar 6,5 pp, se ha incrementado 2,6 pp, y falta incrementar 3,9 pp
	Incrementar la cobertura de saneamiento a nivel nacional (% población)	40.7 (2001)	48.4 (2008)	64.0	23.3	7.7	15.6	Se debe incrementar en 23,3 pp, se ha incrementado 7,7 pp, y falta incrementar 15,6 pp
ODM 8. Implementar alianzas globales para el desarrollo	Ayuda oficial para el desarrollo, recibida por Bolivia (En millones de dólares)	482.2 (2002)	495.3 (2008)		n.a.	n.a.	n.a.	
	Ayuda oficial para el desarrollo de los 30 países mas ricos porcentaje respecto de su ingreso nacional bruto	0.2 (2001)	0.3 (2008)	0.7	0.5	0.1	0.4	Se debe incrementar 0,5 pp, se ha incrementado 0,1 pp, y falta incrementar 0,4 pp
	Saldo de la deuda externa e interna en millones de dólares	5487.2 (1998)	7665.7 (2009)		n.a.	n.a.	n.a.	

Fuente: Elaboración propia con datos de UDAPE, MIN. SALUD, SNIS, BCB

n.a.: No aplicable

pp: Puntos porcentuales