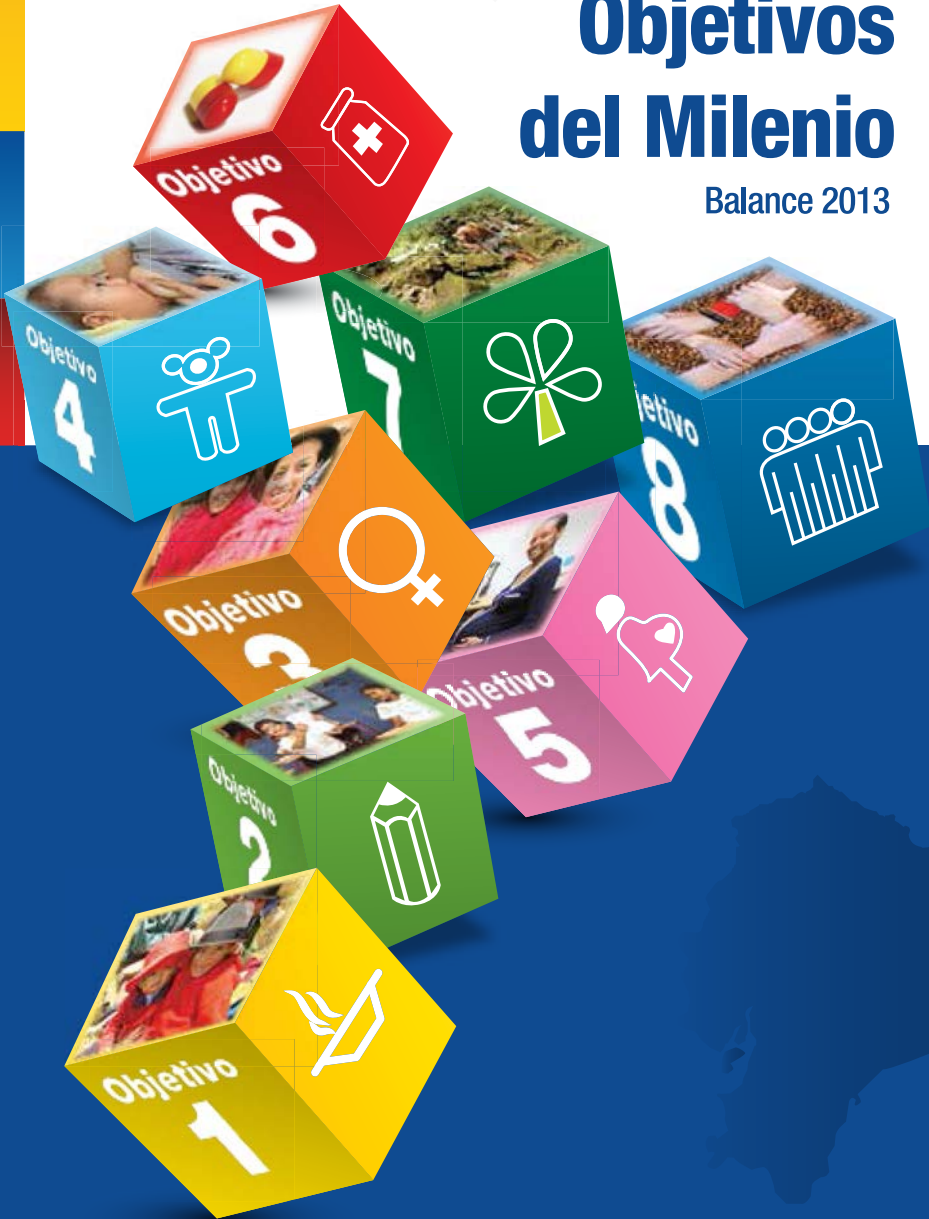


Objetivos del Milenio

Balance 2013



Secretaría Nacional
de **Planificación**
y **Desarrollo**





Objetivos del Milenio

Balance 2013



Secretaría Nacional
de **Planificación**
y **Desarrollo**



Senplades - PNUD - ONU

Objetivos del Milenio Balance 2013

Senplades - PNUD - ONU / 1 edición – Quito, 2014
48 páginas, 150mm x 210mm

Los criterios vertidos en esta obra son de exclusiva responsabilidad de la Senplades.

Los contenidos de este folleto se pueden citar y reproducir siempre que sea sin fines comerciales y con la condición de reconocer los créditos correspondientes refiriendo la fuente bibliográfica.

Publicación de distribución gratuita, no comercializable.

© Senplades, octubre 2014

Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, Senplades.
Av. Juan León Mera N° 130 y Patria
Quito, Ecuador
Tel: (593) 2 3978900
www.planificacion.gob.ec

Sistema de las Naciones Unidas en el Ecuador
Para mayor información sobre los Objetivos de Desarrollo del Milenio:
<http://www.un.org/es/millenniumgoals/>
<http://www.ec.undp.org/content/ecuador/es/home/mdgoverview>



Presentación

Desde el año 2007, el Gobierno del Ecuador desde una perspectiva crítica, técnica y política asumió el compromiso de cumplir con los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), considerando que estos objetivos y metas pueden ser tomados como base inicial pero no suficiente para sustentar la agenda programática de cambio social del país para reducir las desigualdades sociales, territoriales, económicas, ambientales y culturales.

Como parte de la recuperación del rol planificador del Estado que pone al ser humano como el centro de todos los esfuerzos de la acción pública en relación armónica con la naturaleza, nos hemos planteado metas que cumplir, somos un Gobierno que se mide y evalúa su política pública.

El presente folleto refleja el avance del Ecuador en el cumplimiento de los ODM, develando importantes resultados en la reducción de la pobreza extrema, igualdad de género, reducción de la mortalidad de los niños menores de 5 años, la erradicación de enfermedades como el paludismo y la tuberculosis, la universalización de la enseñanza primaria, la sostenibilidad del medio ambiente y el acceso de la ciudadanía a las tecnologías de la información.

Quedan pendientes algunos desafíos que implican mayores esfuerzos sobre la reducción de la mortalidad materna y la disminución de la propagación del VIH/SIDA, pero sin duda, son también temáticas prioritarias para el Gobierno Nacional en su Plan Nacional para el Buen Vivir.





Contenido

Pág.

07



OBJETIVO 1

Erradicar la extrema pobreza y el hambre

11



OBJETIVO 2

Lograr la educación básica universal

15



OBJETIVO 3 Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de las mujeres

19



OBJETIVO 4

Reducir la mortalidad de la niñez

23



OBJETIVO 5

Mejorar la salud materna

29



OBJETIVO 6 Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades

35



OBJETIVO 7

Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente

39



OBJETIVO 8

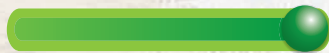
Alianzas para el desarrollo

41

ANEXOS

Antecedentes

- **Septiembre 2000:** 189 países suscriben la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas con el objetivo principal de erradicar la pobreza.
- **8 objetivos y 21 metas**
 - 9 son metas declarativas (sostenibilidad del medio ambiente, condiciones de vida en tugurios y alianza mundial para el desarrollo)
 - Todas las metas declarativas para el Ecuador se consideran cumplidas ya que son parte de los máximos sociales del Plan Nacional del Buen Vivir.
 - 12 metas con definición de medida; posibilitan seguimiento.



8 METAS CUMPLIDAS



3 METAS EN PROGRESO



1 META DESAFÍO



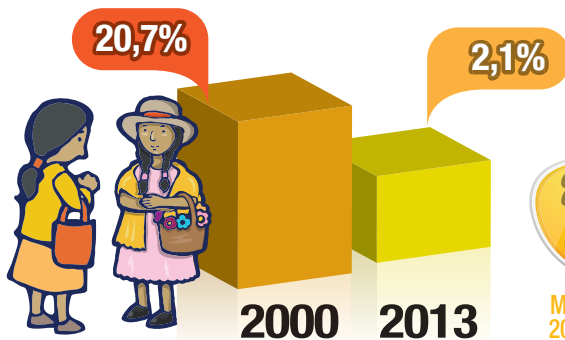
Erradicar la extrema pobreza y el hambre

Meta
1A

Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas cuyos ingresos sean inferiores a 1,00 US\$ por día.

Población con ingresos inferiores a 1,25 US\$ diarios*
(en porcentaje)

META CUMPLIDA



Erradicar la pobreza es nuestra prioridad, en Ecuador la población con ingresos inferiores a 1,25 US\$ diarios se redujo en 19 puntos entre 2000 y 2013.

Nota: *Los datos son estimaciones utilizando la metodología de paridad de poder adquisitivo (PPA) utilizada por la CEPAL y considerando el umbral de 1,25 US\$

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)-Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo.

Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).



Meta 1A

Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas cuyos ingresos sean inferiores a 1,00 US\$ por día.

Población con ingresos inferiores a 1,50 US\$ (extrema pobreza)* (en porcentaje)



Nota: * La línea de extrema pobreza a Diciembre de 2013 es 44,02 US\$, calculada a partir de la Encuesta de Condiciones de Vida - ECV.

2008
META ODM
CUMPLIDA

19,2%

3,2%

2003

2013

META ODM 2015: 9,6%

En Ecuador el indicador de pobreza extrema es más alto (1,50 US\$ por día), inclusive así hemos cumplido y superado la meta. Logramos reducir la pobreza extrema en 5 veces, en el período 2000 – 2013.



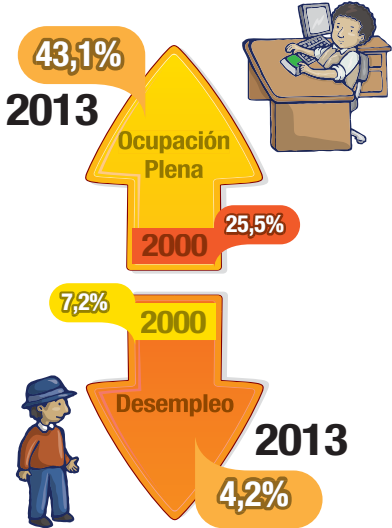
Alcanzar empleo pleno y productivo, y trabajo decente para todos, incluyendo mujeres y jóvenes.

Meta 1B

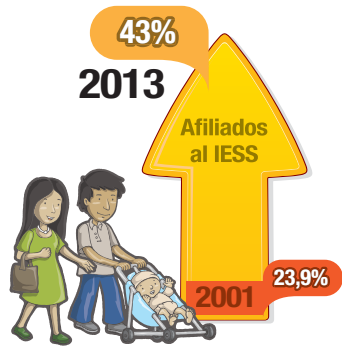


META EN PROGRESO

Tasa de ocupación plena y desempleo
(en porcentaje)



Porcentaje de la PEA afiliada a la seguridad social nacional
(en porcentaje)



Más ecuatorianos y ecuatorianas trabajan en mejores condiciones. La ocupación plena ampliamente supera al desempleo. Hemos incrementado la afiliación a la seguridad social para garantizar los derechos de los trabajadores y sus familias.

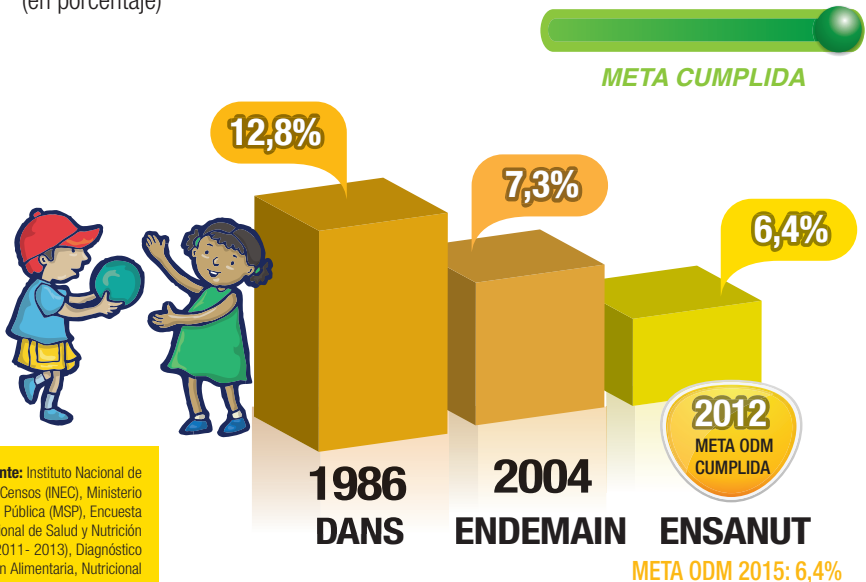
Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)-Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo.
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).



Meta 1C

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

Retardo en peso en niños/as menores de 5 años (en porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Ministerio de Salud Pública (MSP), Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2011-2013), Diagnóstico de la Situación Alimentaria, Nutricional y de Salud (DANS -1986), Encuesta Demográfica y de Salud Materna - Infantil (ENDEMAIN-2004)

Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

En Ecuador el retardo en peso en niños/as menores de 5 años ha disminuido en 6,4 puntos entre 1986 y 2012. El desafío para Ecuador es erradicar la desnutrición crónica hasta 2017

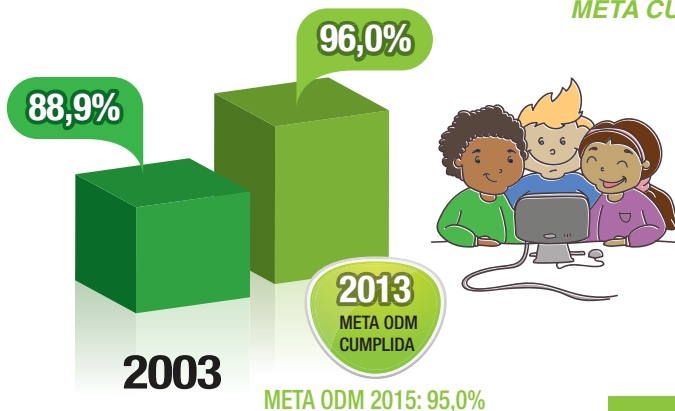


Lograr la educación básica universal

Meta 2A

Velar porque, para el 2015, todos los niños y niñas puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria.

Tasa neta de matrícula en Educación Básica (en porcentaje)



Los esfuerzos del Gobierno Nacional han permitido garantizar el acceso de todos los niños y niñas a la Educación Básica. Hemos superado una discriminación histórica, ya no hay diferencias entre mestizos, indígenas y afroecuatorianos.

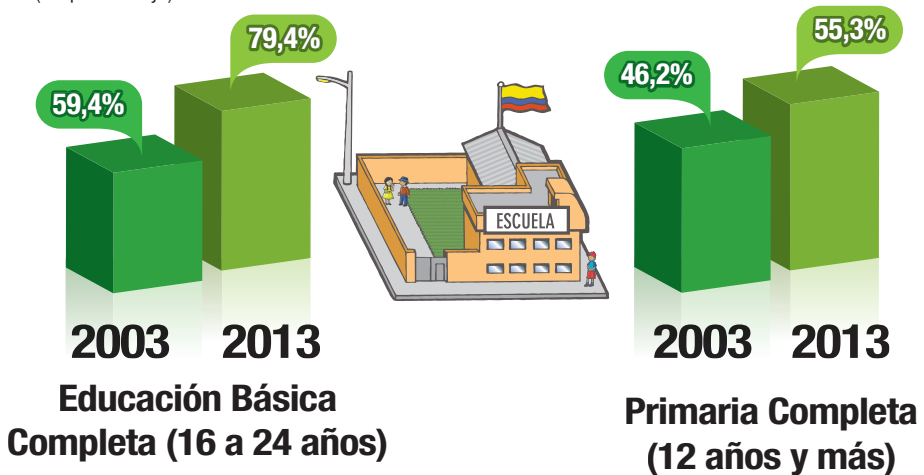
Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)-Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo.
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).



Meta 2A

Velar porque, para el 2015, todos los niños y niñas puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria.

Personas que tienen Educación Básica Completa y Primaria Completa (en porcentaje)



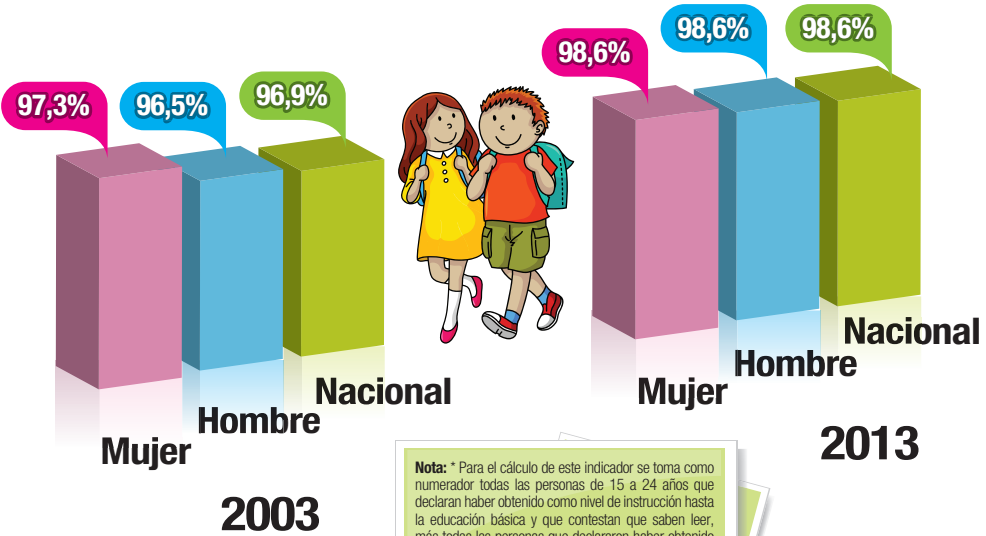
Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo.
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

El PNBV 2013-2017 tiene como meta que el 95% de las personas entre 16 y 24 años culminen la Educación Básica hasta 2017.



Velar porque, para el 2015, todos los niños y niñas puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria.

Tasa de Alfabetismo de 15 a 24 años*
(en porcentaje)



Nota: * Para el cálculo de este indicador se toma como numerador todas las personas de 15 a 24 años que declararon haber obtenido como nivel de instrucción hasta la educación básica y que contestan que saben leer, más todas las personas que declararon haber obtenido un nivel de instrucción de secundaria o superior. El denominador son las personas de 15 a 24 años.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)-Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo.
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

Estamos a un paso de erradicar el analfabetismo, entre el 2000 y 2013 se redujo la tasa de analfabetismo de personas de 15 años y más, en 22%.





Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de las mujeres

Meta 3A

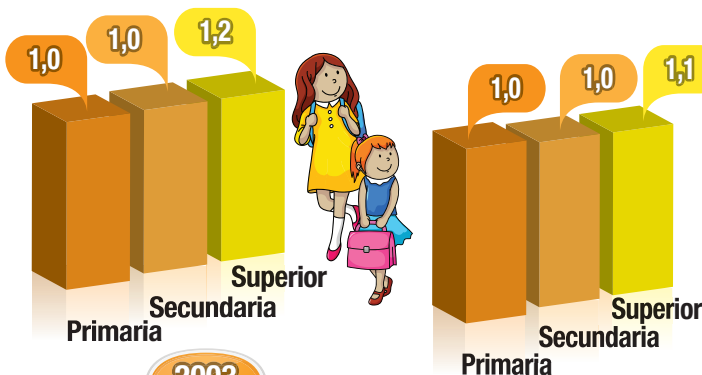
Eliminar las desigualdades entre los sexos en la enseñanza primaria y secundaria, preferiblemente para el año 2005, y en todos los niveles de la enseñanza para el año 2015

Relación entre niñas y niños en la enseñanza, primaria, secundaria y superior*

(brecha de género)



META CUMPLIDA



2003
META ODM
CUMPLIDA

2013

Nota: * El valor igual a 1 hace referencia al mismo número de hombres y mujeres matriculados, el excedente de 1 corresponde a la proporción en la que superan las mujeres a los hombres en la tasa de matrícula en educación primaria, secundaria y superior

En Ecuador la igualdad en el acceso a la educación es una meta cumplida. En los últimos años, el acceso a la educación superior ha sido mayor para las mujeres

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)-Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo.

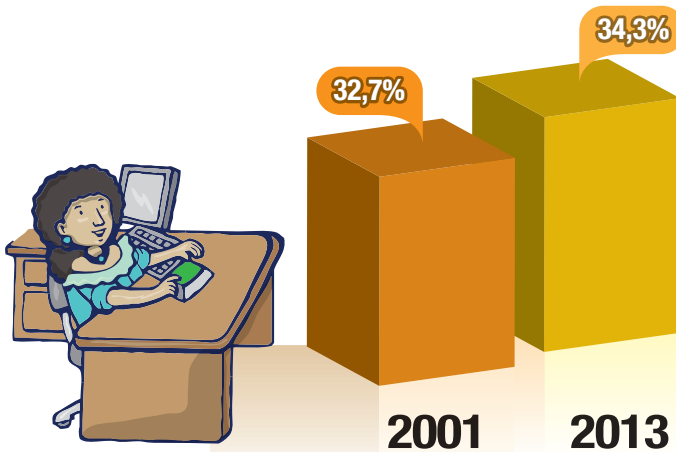
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).



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

Proporción de mujeres en el empleo asalariado del sector no agrícola (con respecto al total de personas asalariadas en el sector no agrícola) (en porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)-Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo.
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

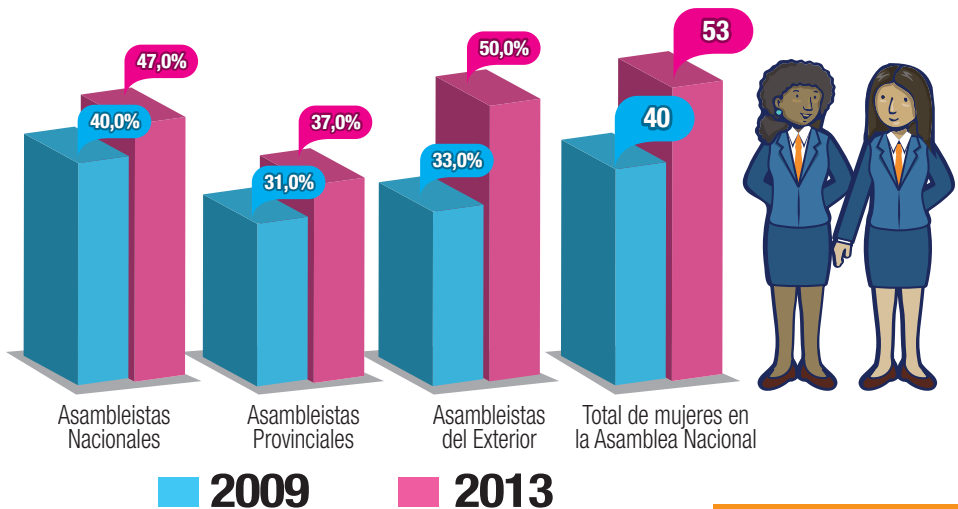
En Ecuador, la proporción de mujeres en el empleo asalariado del sector no agrícola no se ha incrementado significativamente en los últimos años. Todavía existen desafíos importantes para el país en este tema.



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

**Meta
3A**

Proporción de escaños ocupados por mujeres en los parlamentos nacionales (en porcentaje)



Durante las elecciones seccionales de febrero de 2014, el 58% de candidatos fueron hombres y 42% mujeres. La participación de las mujeres es cada vez más equitativa.

Fuente: Consejo Nacional Electoral (CNE).
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).



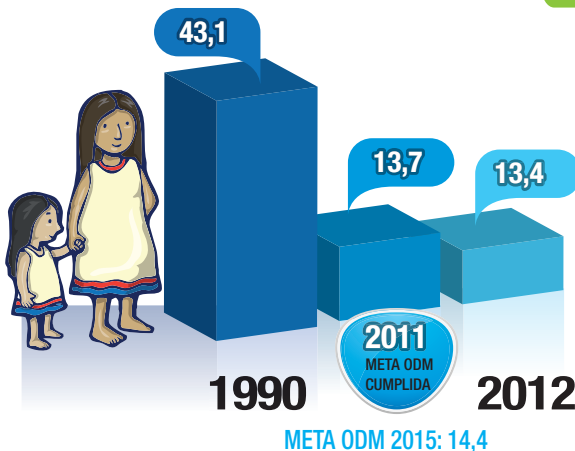


Reducir la mortalidad de la niñez

Meta
4A

Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad de los niños menores de 5 años.

Tasa de mortalidad de la niñez (menores de 5 años)*
(por 1.000 nacidos vivos)



Nota: * Información obtenida a partir de los registros oportunos y tardíos de nacimientos.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Estadísticas Vitales.
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

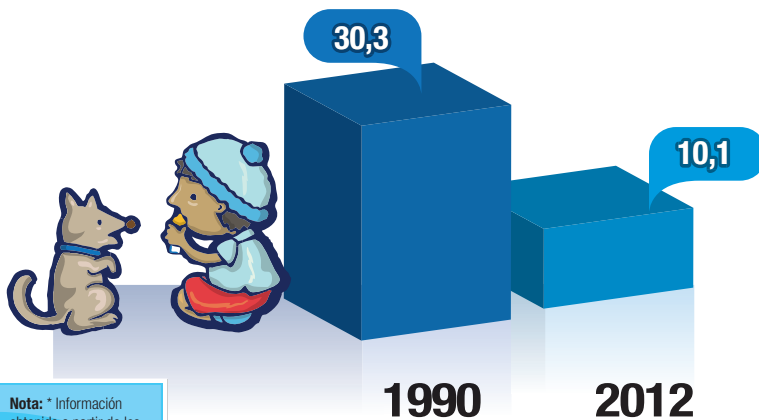
En 2011 Ecuador se ubicó dentro de los cinco países latinoamericanos con menor mortalidad de la niñez, superado solo por Cuba, Costa Rica, Chile y Uruguay.



Meta 4A

Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad de los niños menores de 5 años.

Tasa de mortalidad infantil (menores a un año)* (por 1.000 nacidos vivos)



Nota: * Información obtenida a partir de los registros oportunos y tardíos de nacimientos.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Estadísticas Vitales.
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

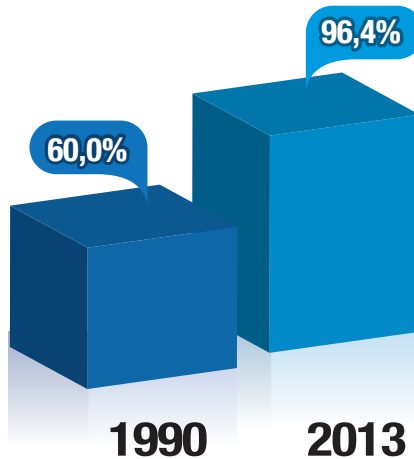
En Ecuador, la mejora de la calidad de los sistemas de salud y atención integral, han permitido alcanzar importantes avances en temas de reducción de la mortalidad infantil. En los últimos 12 años se ha logrado reducir en un 45%.



Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad de los niños menores de 5 años.

Meta
4A

Cobertura de vacunación ASA-SRP en niños menores de 9 meses y de 12 a 23 meses*
(en porcentaje)



Nota: * Las siglas ASA hacen referencia a la vacuna antisarampión, a partir de agosto de 1999 se introduce la vacuna SRP (sarampión, rubéola y paperas). Hasta 1998 la información corresponde a menores de 9 meses, desde 1999 (año en el que se introduce la SRP) la información corresponde a infantes entre 12 y 23 meses.

Hemos logrado reducir y detener la propagación de enfermedades en niños menores de 5 años. Cerca del 96% de niños entre 12 y 23 meses han sido inmunizados contra el sarampión a 2013.

Fuente: Ministerio de Salud Pública (MSP)-Programa Ampliado de Inmunización (PAI).

Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).





Mejorar la salud materna

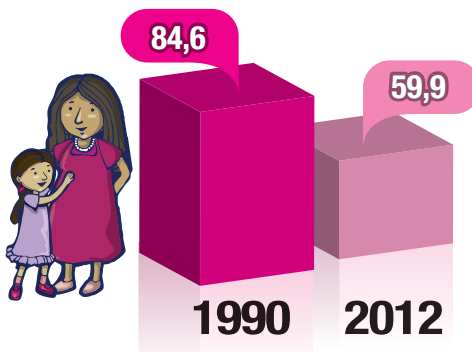
Meta
5A

Reducir entre 1990 y 2015, la mortalidad materna en tres cuartas partes.

Razón de mortalidad materna*
(por 100.000 nacidos vivos)



1 META DESAFÍO



**META ODM
2015: 21,2**

Nota: * De acuerdo a resolución N° SCSIS 001- 2012 se acordó que la metodología para el cálculo de la mortalidad materna a partir del año 2011, sería usar como denominador las estimaciones de nacidos vivos.

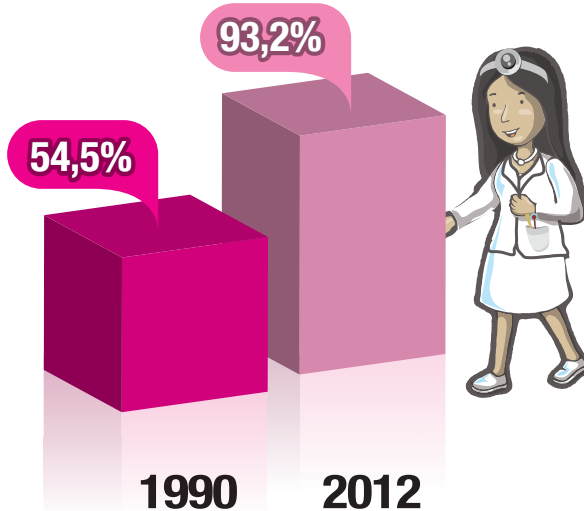
En Ecuador, durante el período 2011 - 2012 la razón de mortalidad materna disminuyó en 10 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos. La mejora en el registro de las muertes ha tendido a aumentar la tasa; sin embargo, los esfuerzos para su reducción se comienzan a evidenciar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Estadísticas Vitales.
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

**Meta
5A**

Reducir entre 1990 y 2015, la mortalidad materna en tres cuartas partes.

Proporción de partos con asistencia de personal de salud cualificado público - privado*
(en porcentaje)



Nota: * Se considera personal cualificado a Médicos/as, Obstetras y Enfermeras.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Estadísticas Vitales.

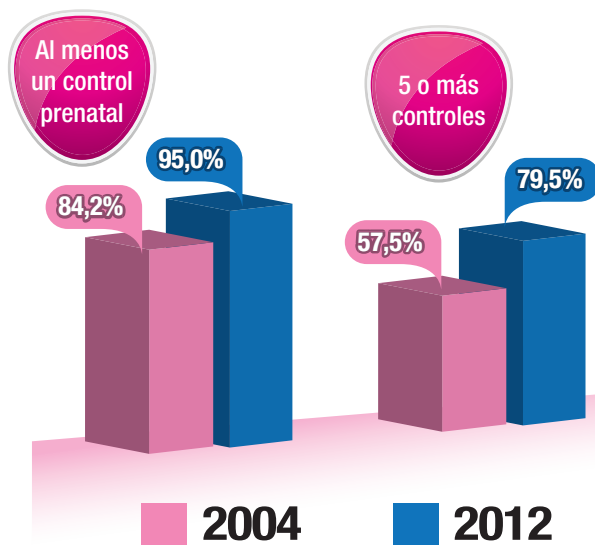
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

El fortalecimiento y expansión de los servicios integrales de salud han permitido un incremento notable de la proporción de partos con asistencia de personal de salud cualificado.

Reducir entre 1990 y 2015, la mortalidad materna en tres cuartas partes.

Meta
5A

Cobertura de atención prenatal (en porcentaje)



Garantizamos la salud materno-infantil. Los controles oportunos han permitido tomar acciones de prevención y promoción; a 2012 la cobertura de atención prenatal (al menos un control) se incrementó en 10 puntos, en relación a 2004.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC - Ministerio de Salud Pública (MSP), Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2011-2013), Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil (ENDEMAIN- 2004).

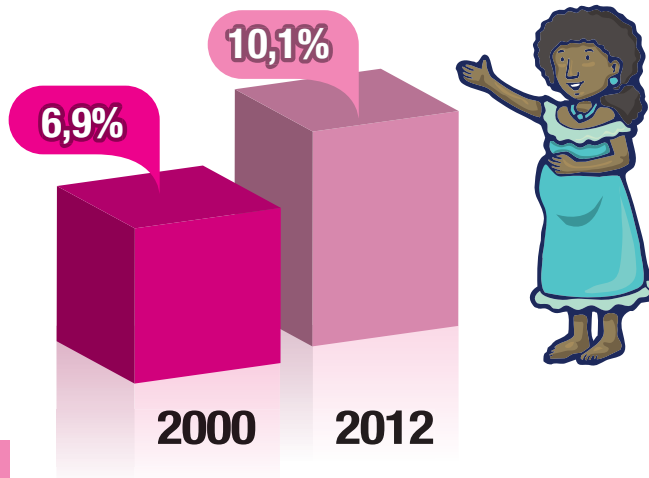
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).



**Meta
5B**

Lograr, para el año 2015, el acceso universal a la salud reproductiva.

Nacimientos en mujeres de 12 a 17 años (en porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Estadísticas Vitales.
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

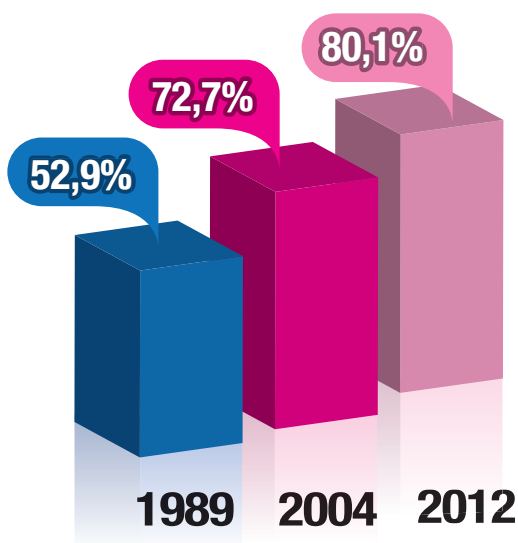
Durante 2013, más de 90.000 adolescentes y jóvenes fueron formados en temas de salud sexual y reproductiva. A pesar de los avances, todavía existen retos en la reducción del embarazo adolescente.



Lograr, para el año 2015, el acceso universal a la salud reproductiva.

Meta
5B

Uso de métodos anticonceptivos por mujeres casadas o unidas* (en porcentaje)



Nota: *Indicador mide la relación entre las mujeres en edad fértil (15 a 49 años) casadas o unidas que declaran usar algún método anticonceptivo en el año t y el total de mujeres en edad fértil casadas o unidas en el año t, expresado como porcentaje

Promovemos la planificación familiar. El porcentaje de mujeres casadas o unidas que utilizan métodos anticonceptivos aumentó en 27 puntos entre 1989 y 2012

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Ministerio de Salud Pública (MSP), Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2011-2013), Encuesta Demográfica y de Salud Materna - Infantil (ENDEMAIN 1989-2004).

Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).



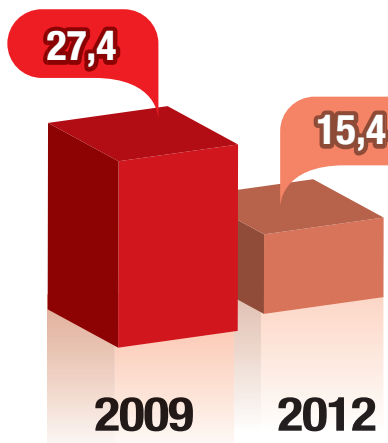


Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades

**Meta
6A**

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

Tasa de incidencia del VIH *
(por 100.000 habitantes)



META CUMPLIDA



2011
META ODM
CUMPLIDA

Nota: * En el caso de la incidencia del VIH desde 1990 - 2010 se calcula el indicador a través del modelamiento SPECTRUM, a partir del 2011 se utilizan Registros Administrativos. La incidencia hace referencia al número de casos nuevos de VIH que aparecen en un tiempo determinado.

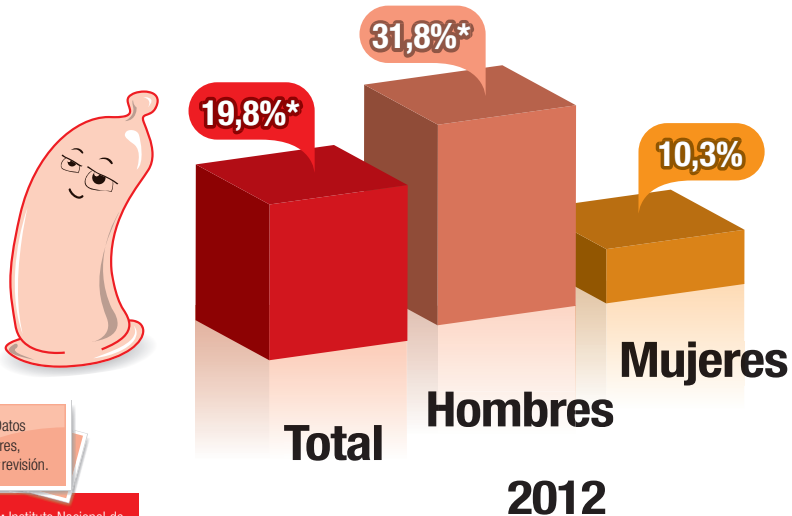
Hemos logrado reducir la propagación del VIH. Entre 2010 y 2012 la tasa de incidencia del VIH pasó de 26,4 a 15,4. Lo que implica que existen menos casos nuevos de VIH durante estos últimos años.

Fuente: Ministerio de Salud Pública (MSP) – Estrategia Nacional de VIH/Sida-ITS.
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

**Meta
6A**

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

Uso de preservativo en la última relación sexual (12-49 años)
(en porcentaje)



Nota: * Datos preliminares, sujetos a revisión.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Ministerio de Salud Pública (MSP), Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2011- 2013).
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

En Ecuador, a 2012, únicamente el 19,8% de las personas usaron un preservativo en al última relación sexual. Para cumplir la meta es preciso que la población tenga un conocimiento adecuado sobre la enfermedad, sus mecanismos de contagio y la forma de prevenirlo.

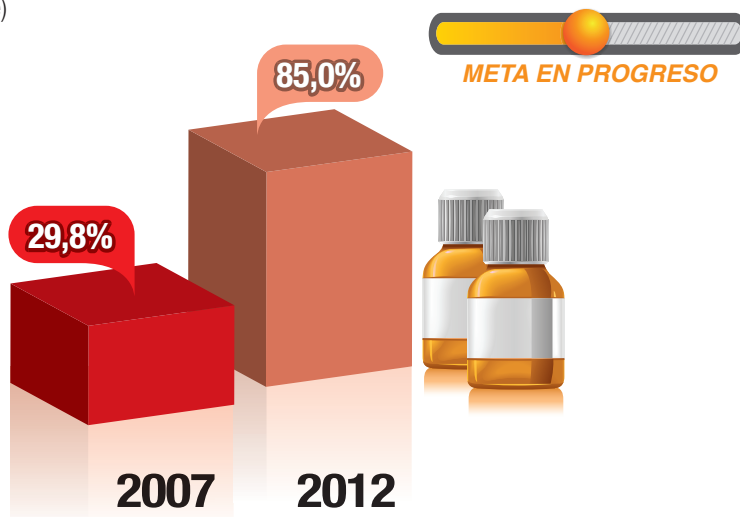


Lograr, para el año 2010 el acceso universal al tratamiento del VIH/SIDA de todas las personas que lo necesiten.

**Meta
6B**

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

(en porcentaje)



Garantizamos el derecho a la salud de las personas portadoras de VIH. Entre 2007 y 2012, se triplicó la población con acceso a medicamentos antirretrovirales.

Fuente: Ministerio de Salud Pública (MSP) – Estrategia Nacional de VIH/Sida-ITS.
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).



**Meta
6C**

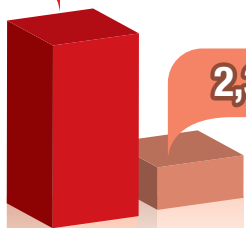
Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la incidencia del paludismo y otras enfermedades graves

Tasa de mortalidad e incidencia del paludismo *
(por 100.000 habitantes)



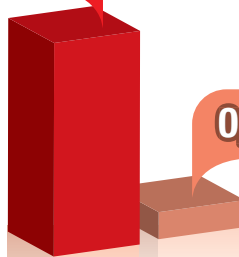
Nota: * Datos actualizados al 20 de febrero del 2014

220,3



Tasa de Incidencia Paludismo

0,27



Tasa de mortalidad por Paludismo

2004

2012

Logramos reducir la propagación de enfermedades ligadas con la pobreza, la tasa de mortalidad por paludismo disminuyó entre 2002 y 2012 en 98%.

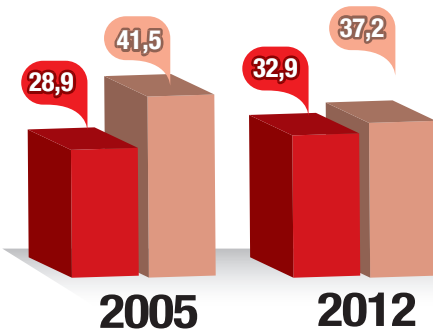
Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) – Estadísticas Vitales, Ministerio de Salud Pública (MSP).

Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

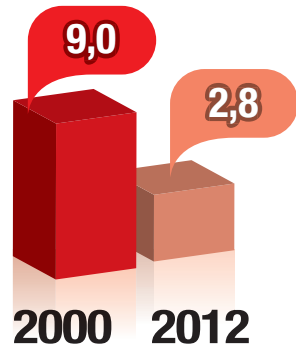
Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la incidencia del paludismo y otras enfermedades graves

**Meta
6C**

Tasa de prevalencia e incidencia de la tuberculosis*
(por 100.000 habitantes)



Tasa de mortalidad por tuberculosis
(por 100.000 habitantes)



-  Tasa de Incidencia Tuberculosis
-  Tasa de Prevalencia Tuberculosis

Nota: * En el caso de la incidencia de la Tuberculosis antes del 2005 el indicador era calculado por Sistema de Vigilancia Epidemiológica a través del CIE-10, desde el 2005 se crea la Estrategia Nacional de Tuberculosis quienes realizan el cálculo a través de la clasificación mundial dada por OMS.
A partir de 1997 se utiliza la clasificación CIE-10 para el cálculo de la tasa de mortalidad por tuberculosis, hasta antes de esta fecha se utiliza la clasificación CIE-9

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) – Estadísticas Vitales, Ministerio de Salud Pública (MSP).
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

Entre 2000 y 2012 se redujo la tasa de mortalidad por tuberculosis en 6,2 puntos porcentuales.





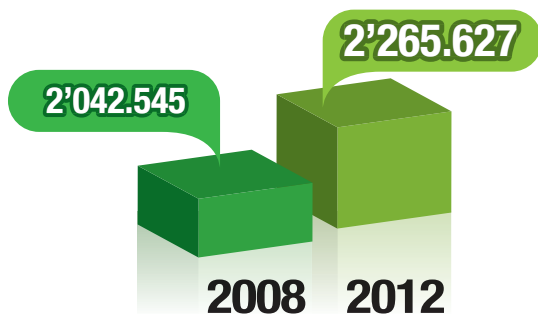
Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente

Meta
7A

Reducir la pérdida de biodiversidad, alcanzando, para el año 2010, una reducción significativa de la tasa de pérdida.

Superficie cubierta por bosques y vegetación protectores*

(en hectáreas)



Nota: * El indicador mide la superficie de Bosques Protectores y Vegetación Protectora naturales o cultivados cuya función principal es la conservación del suelo y la vida silvestre, de acuerdo a la señalado en el Art. 6 del Capítulo III de la Ley Forestal y de Conservación de Áreas naturales y Vida Silvestre.

Garantizamos los derechos de la naturaleza. Entre 2008 y 2012 se incrementó en un 10% la superficie cubierta por bosques y vegetación protectores.

Fuente: Ministerio de Ambiente (MAE).

Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).



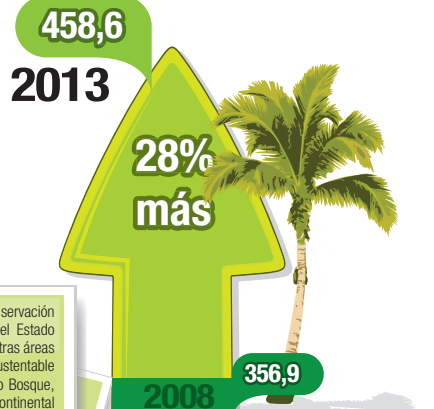
Meta 7A

Reducir la pérdida de biodiversidad, alcanzando, para el año 2010, una reducción significativa de la tasa de pérdida.

Proporción de territorio continental bajo conservación o manejo ambiental*
(en porcentaje)



Superficie de territorio marino costero bajo conservación o manejo ambiental*
(en miles de hectáreas)



Nota: * área del territorio continental bajo conservación incluye al Patrimonio de Áreas Naturales del Estado (PANE), bosques y vegetación protectores, y otras áreas bajo conservación y/o manejo ambiental sustentable como son las incluidas en el Programa Socio Bosque, las áreas de manglar de la costa continental ecuatoriana y los humedales de sitios RAMSAR. El área del territorio marino costero bajo conservación es el territorio que se encuentra a 10 km desde el punto de marea más alta.

Fuente: Ministerio de Ambiente (MAE).

Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

La proporción de territorio continental bajo conservación creció en 19% entre 2008 y 2013; mientras que la superficie de territorio marino costero bajo conservación incrementó en 28% para el mismo periodo.

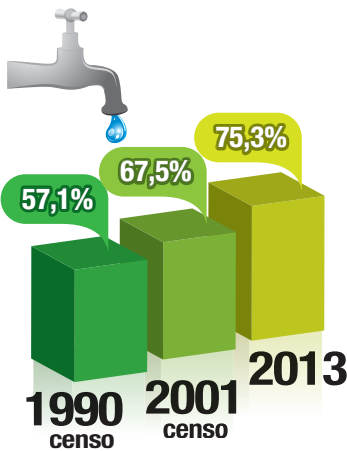


Reducir a la mitad para el año 2015, el porcentaje de personas que carezcan de acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento.



META CUMPLIDA

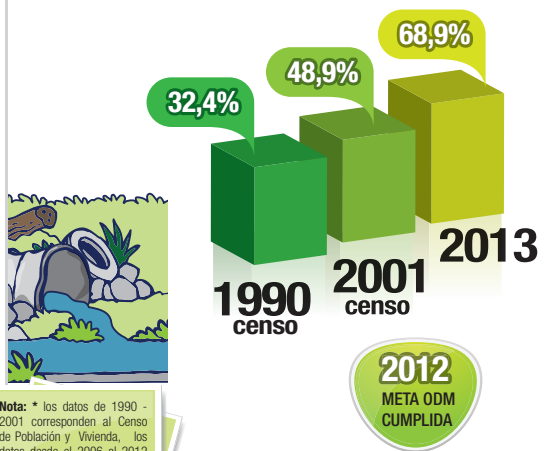
Proporción de hogares con acceso a agua entubada por red pública*
(en porcentaje)



META ODM 2015: 78,5%

Incrementamos el acceso a servicios básicos; la proporción de hogares con acceso a red pública de agua y servicios de saneamiento creció en 9% y 18% respectivamente entre 2006 y 2013.

Proporción de hogares con acceso a servicios de saneamiento*
(en porcentaje)



META ODM 2015: 66,2%

Nota: * los datos de 1990 - 2001 corresponden al Censo de Población y Vivienda, los datos desde el 2006 al 2012 son con fuente ENEMDU.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)-Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo.
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).



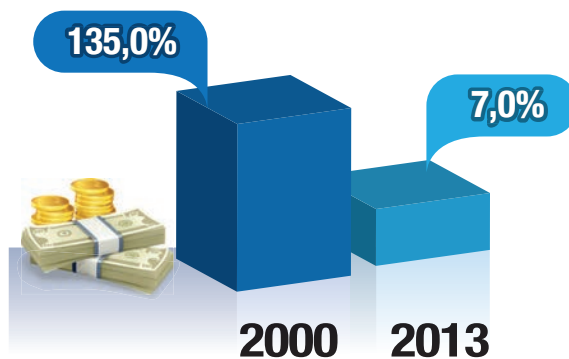


Alianzas para el Desarrollo

Meta 8A

Abordar en todas sus dimensiones 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.

Servicio de la deuda externa / exportaciones de bienes y servicios (en porcentaje)



Hemos privilegiado el gasto social a la deuda pública, priorizando el ser humano antes que la deuda. Hemos reducido a más de la mitad el servicio de deuda en relación a las exportaciones de bienes y servicios entre 2006 y 2013.

Fuente: Banco Central del Ecuador
Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

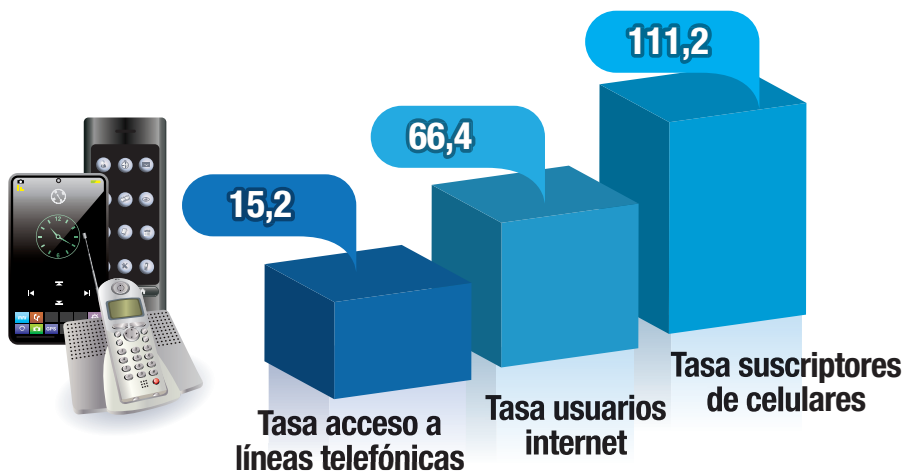


Meta 8B

En colaboración con el sector privado, dar acceso a los beneficios de las nuevas tecnologías, en particular los de las tecnologías de la información y de las comunicaciones.

Líneas telefónicas, suscriptores a celular y usuarios de internet

(por cada 100 habitantes)



2013

Fuente: Secretaría Nacional de Telecomunicaciones (SENATEL), Ministerio de Telecomunicaciones y Sociedad de la Información (MINTEL).

Elaboración: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades).

En Ecuador el acceso a nuevas tecnologías se ha incrementado notablemente entre 2004 y 2013. La tasa de suscriptores de celulares creció en 83 puntos, mientras la tasa de usuarios de internet incrementó en 63 puntos.



8 METAS CUMPLIDAS

- > Reducción de la pobreza extrema
- > Erradicación del hambre (desnutrición)
- > Tasa neta de matrícula en educación básica
- > Eliminar las desigualdades entre los sexos en todos los niveles de enseñanza
- > Reducción de la mortalidad en niños menores de 5 años.
- > Detener la propagación del VIH – SIDA
- > Reducción de la incidencia de paludismo y tuberculosis
- > Acceso sostenible a servicios de agua y saneamiento.

3 METAS EN PROGRESO

- > Acceso universal a la salud reproductiva
- > Acceso a medicamentos antirretrovirales (VIH)
- > Alcanzar trabajo decente para todos

1 META DESAFÍO

- > Reducción de la mortalidad materna



METAS

Indicadores para el seguimiento

Erradicar la extrema pobreza y el hambre

<p>1A. Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas cuyos ingresos sean inferiores a 1,00 US\$ por día.</p>	<p>Porcentaje de población con ingresos a 1,00 US\$ diario (PPP)</p>
	<p>Población con ingresos inferiores a 1,50 US\$ (extrema pobreza)</p>
	<p>Tasa de ocupación plena y Proporción de la PEA afiliada a la seguridad social</p>
<p>1B. Alcanzar empleo pleno y productivo, y trabajo decente para todos, incluyendo mujeres y jóvenes.</p>	<p>Proporción de niños menores de 5 años con peso inferior al normal</p>
<p>1C. Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padecen hambre</p>	

Indicadores para el seguimiento



META

Lograr la enseñanza primaria universal

<p>2A. Asegurar que, para el año 2015, los niños y niñas de todo el mundo puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria.</p>	<p>Tasa neta de matrícula a Educación General Básica</p>
	<p>Porcentaje de personas que tienen educación básica completa y primaria completa</p>
	<p>Tasa de alfabetización de 15 a 24 años, mujeres y hombres</p>

Indicadores para el seguimiento



META

Promover la igualdad entre los géneros y el empoderamiento de la mujer

<p>3A. Eliminar las desigualdades entre los sexos en la enseñanza primaria y secundaria, preferiblemente para el año 2005, y en todos los niveles de enseñanza para el 2015.</p>	<p>Relación entre niñas y niños en la enseñanza primaria, secundaria y superior.</p>
	<p>Proporción de mujeres en el empleo asalariado del sector no agrícola</p>
	<p>Proporción de escaños ocupados por mujeres en los parlamentos nacionales</p>



META

Indicadores para el seguimiento

Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años

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

Tasa de mortalidad de la niñez (menores de 5 años)

Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año)

Cobertura de vacunación ASA-SRP en niños menores de 9 meses y de 12 a 23 meses



METAS

Indicadores para el seguimiento

Mejorar la salud materna

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

Razón de mortalidad materna

Proporción de partos con asistencia de personal de salud cualificado

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

Embarazo adolescente (Nacimientos en mujeres de 12 a 17 años)

Tasa de uso de anticonceptivos

Cobertura de atención prenatal



METAS

Indicadores para el seguimiento

Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades

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

Tasa prevalencia del VIH

Uso de preservativos en la última relación sexual

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

Proporción de la población portadora del VIH que tiene acceso a medicamentos antirretrovirales

6C. Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la incidencia de paludismo y otras enfermedades graves

Tasa de incidencia y mortalidad por paludismo

Tasas de incidencia, prevalencia y mortalidad por tuberculosis

Indicadores para el seguimiento

Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente



METAS

7A. Reducir a la mitad, para el año 2015, el porcentaje de personas sin acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento.

Proporción de superficie cubierta por bosques (millones de Ha.)

7C. Reducir a la mitad, para el año 2015, el porcentaje de personas sin acceso sostenible al agua potable y servicios básicos de saneamiento.

Proporción de territorio continental bajo conservación o manejo ambiental.

Superficie de territorio marino costero bajo conservación o manejo ambiental

Proporción de hogares con acceso a agua entubada por red pública y Proporción de hogares con acceso a servicios de saneamiento

Indicadores para el seguimiento

Fomentar una alianza mundial para el desarrollo



METAS

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

Seguimiento por separado para países menos desarrollados, países africanos, países en desarrollo sin litoral y los pequeños Estados insulares en el desarrollo. No aplicable a Ecuador

8B. Atender las necesidades especiales de los países menos adelantados

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

8D. Abordar en todas sus dimensiones los problemas de la deuda de los países menos desarrollados con medidas nacionales e internacionales a fin de hacer la deuda sostenible a largo plazo

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

8F. En colaboración con el sector privado, dar acceso a los beneficiarios de las nuevas tecnologías de la información y de las comunicaciones

Líneas de teléfono fijo por cada 100 habitantes

Abonados celulares por cada 100 habitantes

Usuarios internet por 100 habitantes



Este documento contiene la evaluación del cumplimiento de los indicadores, para medición de los avances en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) para Ecuador. La información se ha actualizado a 2013 y contiene la información dispuesta por el Acuerdo Ministerial No. SNPD-0067-2014, RO 303 del 4 de Agosto de 2014.

