

Evaluación de los avances hasta el año 2000

Si bien en parte de los compromisos ya se ha obtenido información para el año 2000, el atraso informativo imposibilita el manejo de estos valores para todos los indicadores utilizados en este seguimiento. La alternativa continúa siendo considerar los ritmos de avance o retroceso en función de los últimos datos disponibles y seguir trabajando con la meta 2000 como punto de comparación.

En el área educativa (**Meta 1: universalización y finalización de la enseñanza básica**), la evolución al final del período muestra nuevamente un alto número de países sin información disponible en las fuentes internacionales pertinentes. En cuanto a la meta de **universalización de la enseñanza primaria** medida a través de la tasa de matriculación neta, sobre un total de 132 países con información para los que se pudo calcular el índice de avance, se observaron retrocesos en 24 países, tres de los cuales son significativos. Los avances rápidos hacia el cumplimiento de la meta 2000 se presentaron en un conjunto de 19 países (12%) mientras que otros 36 progresan a ritmo insuficiente. Respecto de la **finalización de la enseñanza básica** (implementada a través del estudio del porcentaje de niños de una cohorte que alcanzan 5º grado) de los 130 países con información menos de la mitad tiene información posterior a 1997, y en ningún caso se cuenta con la información al 2000 necesaria para la evaluación final del compromiso. Considerando los diferentes ritmos observados para los países, llama poderosamente la atención que cerca del 30% de los países experimentaron algún tipo de retroceso, frente a un 37% que evolucionaron favorablemente, aunque no todos a un ritmo suficiente (10%). Los retrocesos presentan diferente magnitud: para la República del Congo, Etiopía, Gabón, Lesotho e India el retroceso es leve mientras que para Rwanda, Mauritania y principalmente Malawi el mismo es más significativo. En el grupo de países que retrocede debe resaltarse el hecho de que 24 países que habían partido con la meta cumplida en 1990 disminuyen en su valores, algunos de ellos cayendo incluso por debajo del 80% comprometido (Hungría, Djibouti, Senegal y Zimbabwe).

La meta de 60 años del indicador de **esperanza de vida (Meta 2)** no significó un esfuerzo adicional para la gran mayoría de los países (62% de los 198 para los que se tiene información), quienes al comenzar la década de los 90 ya habían superado ese valor. Sin embargo, salvo excepciones, el resto de los países no logró superar este umbral al año 2000, e incluso un 12% de éstos ha disminuido su esperanza de vida en la década. Crecen hasta alcanzar la meta sólo 6 países: Bangladesh, Bolivia, Comoras, India, Kiribati y Pakistán. Y mejoran su situación, aunque en forma insuficiente otros 26 países. El retroceso, partiendo de una esperanza de vida menor a 60 años, se concentra en 24 países africanos, con una disminución promedio de 5 años de vida, situándose en 2000 en 44,3 años. A su vez, siete de estos países presentan un retroceso muy acentuado en el período (Botswana, Kenya, Lesotho, Namibia, Swazilandia, Zambia y Zimbabwe) con pérdidas de hasta 18 años de esperanza de vida (Botswana). Este grave deterioro en términos de expectativa de años de vida puede asociarse al importante peso de factores como el SIDA, la malnutrición y los conflictos armados que continúan afectando en particular al continente africano. Finalmente, es preocupante también la evolución de un grupo de 11 países que, habiendo comenzado el período con la meta cumplida, culminan la década con un retroceso en relación a su situación inicial.

La información para el seguimiento de la **Meta 3**, sobre mortalidad de niños menores de 1 y de 5 años al año 2000 también permite realizar un saldo final para el compromiso. La **mortalidad infantil de menores de un año** a lo largo de la década se redujo en una gran cantidad de países (80%), pero sólo la tercera parte de ellos, 47 países, logró alcanzar la meta propuesta. En 110 países los avances fueron insuficientes y en 13 no se produjeron cambios a lo

largo de la década. Al mismo tiempo se observaron retrocesos en 17 países, entre los que se destacan Iraq y Botswana por la dimensión de los mismos. La **mortalidad de niños menores de 5 años** siguió una evolución similar, de los 192 países con información disponible, 156 lograron reducir los niveles de mortalidad pero sólo 61 alcanzaron la meta. El grupo de países que retrocedió en la mortalidad infantil también presentó retrocesos en el indicador de mortalidad de menores de 5 años, y las situaciones más críticas también se dieron en Iraq y Botswana donde los niveles prácticamente se duplicaron.

El seguimiento de la meta de reducción a la mitad de los niveles de **mortalidad materna** entre 1990 y 2000 se ha visto impedido por la carencia de información comparable en el tiempo, debido a cambios en los criterios de medición de las estadísticas internacionales en dicha materia. Los niveles de mortalidad materna cada 100.000 nacidos vivos en los diferentes países presentan un muy alto grado de heterogeneidad y por tanto las metas reflejan situaciones muy disímiles. A manera de ilustración de la situación vale la pena notar que los promedios regionales de mortalidad materna varían entre 30 (para Europa y Asia central) y 567 cada 100 mil nacidos vivos (para África Subsahariana). Como valores extremos resulta alarmante la situación de Sierra Leona y Rwanda con valores superiores a las 2.000 muertes maternas cada 100 mil nacidos vivos.

El cuadro referido a la **Meta 5** presenta el **suministro calórico per cápita** diaria como un indicador de la seguridad alimentaria. Aunque dicha meta no establece un valor determinado a alcanzar, se utilizaron las metas de FAO, que proponen un valor de oferta calórica, según el punto de partida que los países tenían en 1990. Para el año 2000, el 70% de los países con información de evolución (155) presentaba avances en este indicador. El 47% de los países alcanzó el año 2000 con meta cumplida. De los 34 (20%) países que experimentaron retrocesos, casi la mitad tienen retrocesos más significativos entre los cuales destacan Iraq, Yugoslavia y Hungría (que en 1990 tenían la meta cumplida) con caídas superiores a las 1.000 calorías diarias.

La **Meta 6** está referida a la disminución en la **malnutrición de menores de 5 años**. Para la construcción de los índices de avance se tomaron como referencia los valores más cercanos a 1990 y al último año disponible. Aún así fue muy baja la cantidad de países (80) para los cuales se pudo construir el índice (por carecer de información para dos momentos). En la distribución de países obtenida, el 60% de los países presenta avances. Entre quienes avanzaron, casi la cuarta parte (11 de 48) lo hicieron en ritmo adecuado. Las mayores proporciones de reducción entre los países que retrocedieron (23) se dieron en Angola y Costa Rica (aunque en este último caso el porcentaje de niños con desnutrición continúa siendo bajo).

En referencia a la **Meta 7**, el porcentaje de población con **acceso a servicios de salud** no ha sido actualizado por las fuentes internacionales que usualmente divulgan dicha información, por lo cual la misma es poco actual y también escasa (55 países). No pudiendo establecer el saldo final para este compromiso, se observó que de los 19 países que presentaron algún progreso, los que más avanzaron y podrían haber alcanzado la meta fueron 13 (Arabia Saudita, Camerún, Guinea, Indonesia, Irán, Jordania, Malawi, Níger, Omán, Siria, República Centroafricana, Senegal y Tailandia). Por otra parte, 8 países (Benin, Colombia, Gabón, Madagascar, Maldivas, Nigeria, Panamá y Uganda) experimentaron retrocesos. En algunos casos (Benin, Madagascar, Maldivas y Uganda) la proporción de población que carece de acceso a servicios de salud superó el 50%.

Para la evaluación de la **meta 8** se presenta la evolución de los indicadores de **salud reproductiva** (proporción de embarazos y de partos atendidos por personal especializado). La información disponible para 91 países sobre la

atención a embarazos muestra que la tercera parte posee y ha mantenido niveles casi universales de cobertura, es decir, han alcanzado la meta. En lo que refiere a progresos, pueden observarse 48 países con índices de avance suficientes para alcanzar la meta 2000. Entre los 14 países que retroceden 3 lo hacen a ritmos más alarmantes (Myanmar, Kenya y Nigeria) y es preocupante el caso de Tanzania que, partiendo de niveles de atención de embarazos cercanos a la cobertura total, redujo esta cifra a la mitad en el período considerado. La tabla resumen referente a la evolución de la cobertura médica sobre los partos tiene información sobre un total de 175 países, 152 de los cuales tienen dos puntos de comparación en el tiempo. El 50% de los países con información completa presenta valores que implican el cumplimiento de la meta, es decir, coberturas de atención cercanas al 100%. Se observan 46 países que si bien avanzaron no alcanzaron el ritmo impuesto por la meta 2000. Los retrocesos alcanzan un 12% de la distribución, donde sólo China presenta un retroceso de mayor relevancia. Los ocho países que permanecen estancados lo hacen a niveles bajos de cobertura, salvo Túnez e Islas Salomón cuya cobertura es cercana al 90%.

Sobre los 58 países con información sobre casos de malaria (Meta 9), el 64% logró alcanzar la meta propuesta en 2000. Sin embargo, otro grupo importante de países retrocede, y en su mayoría lo hace en forma dramática.

Para el control y la erradicación de enfermedades (Meta 10) a través de la vacunación de niños el indicador de avance resume la situación referida a cuatro enfermedades: Tuberculosis, Difteria, Polio y Sarampión. La evolución en la década muestra que un 38% de los países para los que se cuenta con información (72 de 189) lograron alcanzar la meta en el año 2000, mientras que en un 31% de los casos hubo avances pero no suficientes. Sin embargo, un 24% retrocedieron en la década en relación a este indicador, destacándose por su mayor caída en el período Cabo Verde, Comoras, República del Congo, Djibuti y Santo Tomé y Príncipe.

En cuanto a la reducción del analfabetismo adulto a la mitad del valor de 1990 (Meta11), la gran mayoría de los países para los que se cuenta con datos ha experimentado avances. Sin embargo, sólo en dos casos el mismo ha permitido cumplir con la meta (Moldova y Tajikistán), aunque debe destacarse que su punto de inicio estaba muy próximo al cero absoluto en el indicador. En el resto de los países, la situación inicial es muy heterogénea, lo cual implicaba esfuerzos muy diferentes para llegar a reducir a la mitad la tasa de analfabetismo. Un grupo grande de países parten de niveles de alfabetización adulta casi universales, no logrando sin embargo alcanzar el 100%. En particular, 7 países presentaban en el 90 valores de analfabetismo adulto mayores a 70%, manteniéndose al llegar el año 2000 aún dos países en esa situación (Burkina Faso y Níger). Finalmente, cabe agregar que este indicador no está disponible para los países desarrollados que, por lo general, han dejado de publicar la cifra de analfabetismo en el entendido de que dicha carencia ha sido superada.

El acceso a saneamiento para toda la población (Meta 12a) ha sido cumplido como meta por 48 (32%) de los 149 países. La falta de información para muchos de ellos sobre su situación inicial, no permite evaluar en qué medida este cumplimiento ha implicado un esfuerzo adicional durante la década. Entre quienes sí tienen datos al 90, todos contaban ya con la universalización pedida. Como contrapartida, quienes inician el período con una posición deficitaria en relación a la meta (países para los que se cuenta con información), no logran en ningún caso alcanzar el umbral requerido. Entre estos, 57 países avanzan pero insuficientemente. En 3 casos (Malí, Togo y Uganda) pueden observarse retrocesos. Cabe destacar que no se cuenta con información inicial de otros 39 países que tampoco alcanzan la universalización al llegar el año 2000, pero respecto a los cuales no es posible evaluar el proceso seguido en la década.

Finalmente, en cuanto al acceso a agua potable (utilizando como indicador el acceso a fuentes de agua mejoradas) (Meta 12b), también se tiene un grupo de países (30% de 157) que comienzan el período con la meta cumplida. Entre los demás, sólo cuatro logran la universalización del acceso (Bangladesh, Bostwana, Comoras y Egipto). Un 31% de los países mejora su situación en la década, pero sin alcanzar la meta propuesta. Por otra parte, destaca el retroceso ocurrido en 8 países que habían comenzado por debajo del umbral requerido. Entre ellos Colombia, Jamaica, Trinidad y Tobago y Filipinas han desmejorado una situación inicial relativamente cercana a la universalización (en torno al 90%). Argentina por su parte también en los años 90 tenía valores cercanos a la meta, pero la evolución al 2000 muestra un retroceso más acentuado que los otros países. En el caso de Burkina Faso, Haití y principalmente Etiopía, al comenzar la década estaban en una situación muy lejana a la meta, agravándose la misma al llegar el año 2000.

		ENSEÑANZA BÁSICA	SALUD INFANTIL	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN INFANTIL	SALUD REPRODUCTIVA	SALUD Y ESPERANZA DE VIDA	AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO
		%	%	%	%	%	%
Avanza rápidamente o ya alcanzó la meta	➡	10,5	24,5	24,2	10,5	6,1	
Progresó pero no lo suficiente	➡	25,5	60,4	29,8	35,2	15,2	43,5
Retrocede significativamente	⬅	2,0	0,5	7,5	1,2	4,1	2,4
Algún retroceso	⬅	10,5	8,3	13,0	4,9	9,6	7,3
Estancado		9,8	6,3	9,9	6,2	1,5	15,3
Meta alcanzada en el punto de partida	⊙	5,9			14,2	1,5	31,5
Sin datos en 1990 pero con meta cumplida en 2000	⊙	10,5			12,3	5,6	
Meta cumplida en 1990 pero que aún progresan	⊙➡	13,1		9,9	12,3	51,3	
Meta cumplida en 1990 pero que retroceden	⬅⊙	12,4		5,6	3,1	5,1	
TOTAL		100	100	100	100	100	100
Total países con información		153	192	161	162	197	124
		%	%	%	%	%	%
RESUMEN AVANCES ⊙ + ➡ + ➡ + ⊙		54,9	84,9	64,0	72,2	74,1	75,0
RESUMEN RETROCESOS ⬅ + ⬅ + ⬅		24,8	8,9	26,1	9,3	18,8	9,7
META CUMPLIDA O LLEGANDO ⊙ + ⊙ + ➡ + ⊙		39,9	24,5	34,2	49,4	64,5	31,5

Sin duda una primera lectura de los resultados permite ver que el resumen de avances arroja saldos claramente favorables en todas las dimensiones evaluadas. Esto significa que los países mayoritariamente han avanzado en la dirección estipulada por los compromisos y las metas asumidas para el año 2000. Sin embargo la proporción de países cuyos avances en la década permitieron alcanzar efectivamente las metas, dista mucho de ser satisfactoria.

En el área de salud y esperanza de vida se observa el mejor desempeño de los países, ya que la proporción de países que logran cumplir la meta alcanza el 65%. Lamentablemente, como se ha señalado, tampoco esto puede ser visto como un gran avance pues, si se observa atentamente la tabla resumen,

puede comprobarse que, de los 197 países que presentan este buen desempeño, 113 ya tenían la meta cumplida al inicio del período. Esto obedece, como ya se dijo, a que la meta de los 60 años para la esperanza de vida es muy baja para una gran cantidad de países que ya han superado ese nivel hace tiempo.

El área de salud reproductiva le sigue en importancia ya que casi la mitad de los países se encuentra con la meta cumplida o llegando a ello. En educación básica el 40% de los países está en esta situación y las otras áreas no se supera la tercera parte de los países. En síntesis, en todas las áreas fue apreciable la insuficiencia en el ritmo de los avances.

Al analizar los retrocesos se puede ver que en seguridad alimentaria y nutrición infantil se observa la mayor proporción de deterioro (26%), es decir en 42 de los 117 países con información. En el área educativa también es significativa la proporción de países con retrocesos (25%).

Gasto Público

En la siguiente tabla resumen puede observarse, por un lado, la evolución que ha seguido el gasto social (salud y educación) y, por otro, los gastos en defensa y servicios de deuda.

	AUMENTO DEL GASTO EN EDUCACIÓN	AUMENTO DEL GASTO EN SALUD	REDUCCIÓN DEL GASTO EN DEFENSA	REDUCCIÓN DEL GASTO EN SERVICIO DE DEUDA EXTERNA
	GASTO PÚBLICO EN EDUCACIÓN COMO % DEL PNB	GASTO PÚBLICO EN SALUD COMO % DEL PBI	GASTO MILITAR COMO % DEL PBI	SERVICIO TOTAL DE LA DEUDA COMO % DEL PBI
	1985/87-1995/97	1990-1998	1990-2000	1990-2000
1 Progreso significativo (mayor a 1%)	29,6	21,5	27,7	34,5
2 Algún progreso (menor a 1%)	32,0	39,2	45,5	19,1
3 Estancamiento	4,0	6,2	8,9	0,9
4 Retroceso leve (menor a 1%)	17,6	24,6	11,9	10,0
5 Retroceso significativo (mayor a 1%)	16,8	8,5	5,9	35,5
Total países	125	130	101	110
AVANCES Y RETROCESOS AGRUPADOS				
Avances	61,6	60,8	73,3	53,6
Retrocesos	34,4	33,1	17,8	45,5

A la luz de la nueva información se mantiene lo ya observado en la edición anterior, hay una evolución favorable del gasto público en todas las áreas. Sólo en los gastos referentes a los servicios de la deuda externa se observa cierto equilibrio entre avances y retrocesos.

En lo que refiere a los casos extremos en el área del gasto en educación pueden observarse incrementos superiores al 2,5% en educación en: Jamaica, Bolivia, Paraguay, Polonia, Letonia, Lesotho, Santa Lucía y Moldova y reducciones superiores al 5% en: Mongolia y Suriname.

Alemania, Bolivia, Belarús, Colombia, Estonia, Israel y Samoa son los países con mayores aumentos (superiores al 2% del PBI) en los gastos dedicados a la salud, Los países con mayores reducciones (superiores al 2% en) son Georgia, Kirguistán y Macedonia ERY.

Como ya se ha dicho, los gastos militares y los intereses de la deuda externa, son generalmente acusados de representar gastos que interfieren con la adjudicación de recursos al área social. De allí que la reducción de los mismos sea considerada como logros para el desarrollo social. Con la última información disponible, los países ubicados en los extremos de la distribución de acuerdo a estos parámetros son: Kuwait, Federación de Rusia, Omán y Mozambique con reducciones del gasto militar superiores al 5%, En contrapartida los países con aumentos del gasto militar superior al 2% del producto son Argelia, Burundi, Sri Lanka y principalmente Angola (15%), En lo referente a los servicios de la deuda externa puede observarse que han disminuido su participación en el producto en más de 10% en Guyana y República del Congo; y han aumentado en dimensiones similares en Angola, Nicaragua y Eslovaquia.

Finalmente, el cuadro referente a la Asistencia Oficial al Desarrollo (AOD), permite observar nuevamente que la mayor parte de los países donantes (11 de 22) presentan retrocesos entre 1990 y 2001 en el porcentaje de PNB adjudicado a la ayuda externa, Noruega, Países Bajos y Suecia, aun cuando disminuyen su aporte, todavía mantienen su nivel de ayuda por encima del 0,7% comprometido. Dinamarca también se mantiene por encima de este nivel y aumenta su aporte en referencia a lo aportado en 1990. Luxemburgo se destaca por un aumento sustantivo en la ayuda ofrecida entre 1990 y 2001 y supera en el porcentaje estipulado por el compromiso, alcanzando por tanto a cumplir la meta. En general, los países que han cumplido el compromiso lo continúan haciendo a pesar ciertas variaciones en los porcentajes observados al interior del período. Y por otro lado, los países que experimentan retrocesos son gobiernos que nunca han cumplido el compromiso a lo largo del período. ■