Objetivos de Desarrollo del Milenio



iPODEMOS LOGRAPLOS!





Esta es una publicación del área de Pobreza y Desarrollo Sostenible del PNUD y su elaboración contó con la participación de:

Fernando Herrera (Coordinador área de Pobreza PNUD)

Blanca Cardona (Analista de Progama PNUD)

César Caballero (Coordinador Proyecto ODM en el nivel Local PNUD)

Martha Lía Velásquez (Consultora PNUD)

Humberto Tobón (Consultor PNUD)

Álvaro Suárez (Consultor PNUD)

Carlos Alberto Garzón (Consultor PNUD)

Ariel Cifuentes (Consultor PNDH)

Olga Lucía Sierra (Consultora PNDH)

Jaime Andrés Vásquez (Asistente de Comunicaciones ODM-PNUD)

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo

- Bruno Moro (Coordinador Residente y Humanitario del SNU en Colombia y Representante Residente del PNUD)
- Bárbara Pesce-Monteiro (Directora de Programa País)
- María del Carmen Sacasa (Directora Adjunta de Programa País)

Área de Pobreza y Desarrollo Sostenible PNUD

- Fernando Herrera (Especialista Económico Coordinador de Área)
- Blanca Cardona (Analista de Programa)
- César Caballero (Coordinador Proyecto ODM en el nivel Local)

Programa Nacional de Desarrollo Humano (DNP-PNUD)

- Alfredo Sarmiento (Director)
- Ariel Cifuentes (Consultor PNDH)
- Olga Lucía Sierra (Consultora PNDH)

Diseño y diagramación:

Margarita Acosta José Rosero N.z

Ilustración y diseño de portada:

José Roberto Vélez José Rosero N.

Proyecto Objetivos de Desarrollo del Milenio en lo Local

Teléfono: (1) 2182990

Dirección: Cra 11 No 82 -38 of 604 Página web: http://odm.pnud.org.co

Contenido

I.	INTRODUCCIÓN	7
II.	PRESENTACIÓN	9
1.	LA IMPORTANCIA DE LA INFORMACIÓN	10
	¿Qué es un indicador?	10
	¿De dónde surgen los indicadores?	11
	¿Cómo se clasifican los indicadores?	11
	¿Qué caracteriza una variable?	13
2.	LOS INDICADORES QUE MIDEN LOS ODM	15
	ODM1: ERRADICAR LA POBREZA EXTREMA Y EL HAMBRE	15
	ODM2: LOGRAR LA ENSEÑANAZA PRIMARIA UNIVERSAL	18
	ODM 3: PROMOVER LA EQUIDAD DE GÉNERO Y LA AUTONOMÍA DE LA MUJER	21
	ODM 4: REDUCIR LA MORTALIDAD INFANTIL	24
	ODM 5: MEJORAR LA SALUDAD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	27
	ODM 6: COMBATIR EL VIH/SIDA, LA MALARIA Y EL DENGUE	30
	ODM 7 GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL	33
	ODM 8 FOMENTAR UNA ALIANZA MUNDIAL PARA EL DESARROLLO	37
REI	ACIÓN DE CUADROS	
	Cuadro 1: Indicadores para cada ODM	12
	Cuadro 2: Metadata ODM 1	16
	Cuadro 3: Metadata ODM 2	19
	Cuadro 4: Metadata ODM 3	22
	Cuadro 5: Metadata ODM 4	25
	Cuadro 6: Metadata ODM 5	28
	Cuadro 7: Metadata ODM 6	31
	Cuadro 8: Metadata ODM 7	35
	Cuadro 9: Metadata ODM 8	38

I. Introducción

os Jefes de Estado y de Gobierno del mundo firmaron en el año 2000 la Declaración del Milenio, que sirvió como base para concertar los Objetivos de Desarrollo del Milenio, que son un pacto entre naciones para eliminar la pobreza humana.

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio – ODM se refieren a 8 objetivos, 18 metas y 48 indicadores que deben hacerse realidad para el 2015. Este es uno de los más trascendentales compromisos asumidos por los Estados, porque se trata de rescatar de la pobreza extrema a 1.300 millones de personas que sufren hambre, viven en condiciones infrahumanas, no están cubiertas por los sistemas de salud; tienen restringido su acceso a la educación; consumen aguas mal tratadas, no poseen instalaciones de saneamiento básico; mueren por enfermedades como el VIH/SIDA, dengue, malaria; niños que fallecen antes de llegar a los 5 años por enfermedades prevalentes; mujeres agobiadas por la discriminación, el trato inequitativo y maternidades precoces.

Los diferentes países definieron sus metas para el cumplimiento de los ODM de acuerdo con su realidad. Colombia lo hizo a través del CONPES Social 91 del 2005 y el PNUD asumió las funciones de "marcador" y "director de campaña", de acuerdo con las indicaciones del Secretario General de las Naciones Unidas, respecto del progreso en los avances en los objetivos. En cumplimiento de esta misión, el PNUD apoya el seguimiento de los ODM, y para ello, además de promover su difusión, apoya la adaptación desde la perspectiva global a la realidad nacional y/o local, de acuerdo con las características, prioridades y condiciones de desarrollo de cada país o región. Este trabajo se realiza en coordinación con las agencias del Sistema de Naciones Unidas.

Por su parte, Colombia ya presentó el primer informe de avance del país en ODM – Hacia una Colombia Equitativa e Incluyente – y uno de los mensajes más claros se refiere a las profundas inequidades que subsisten entre distintas regiones del país: unas pujantes generalmente urbanas, que reciben los beneficios del progreso y otras pobres, en su mayoría rurales, y atrasadas que sólo han visto "las migajas del desarrollo". Como lo dice el libro: "En el caso de Colombia, el esfuerzo debe tener un sólido componente de trabajo por la Equidad, tanto entre grupos sociales como, muy especialmente, entre regiones".

En este contexto, las estrategias para la superación de la pobreza que implementen las autoridades locales, bien sea gobernadores, alcaldes o gabinetes de gobierno municipales y departamentales serán de vital importancia para que los Objetivos y Metas del Milenio se hagan realidad en cada rincón del territorio nacional.

Vencer las causas estructurales de la pobreza será imposible sin la conjunción de todos los sectores de la sociedad hacia este mismo fin; sin embargo, es en los mandatarios elegidos democráticamente en quienes recae la primera responsabilidad de brindar mejores condiciones de vida a la sociedad a la que pertenecen, es a ellos quienes el pueblo les ha dado la competencia de dirigirlos hacia un mayor desarrollo y es desde el nivel municipal y departamental que empieza la tarea inaplazable de paliar las necesidades de millones de seres humanos que no cuentan con los recursos para tener una vida digna.

Esta Caja de Herramientas para el desarrollo de los ODM en los territorios pretende brindar los elementos metodológicos para implementar políticas públicas con rostro humano y que, a su vez, sean efectivas en el propósito de que los Objetivos del Milenio sean una realidad para cada uno de los habitantes del país.

II. Presentación

na vez fueron señaladas las metas mundiales que se querían alcanzar en los primeros tres lustros del siglo 21, cada país emprendió la tarea de construir una línea de base que le permitió mirar su realidad frente a los ODM y definir la dimensión de su contribución a esos propósitos. Esto fue acompañado con el desarrollo de una metodología para medir los resultados.

.El esquema utilizado tanto en Colombia como en el resto del mundo, reconoció la existencia de los problemas sociales vinculados con los Objetivos de Desarrollo del Milenio, estableció metas mensurables y definió cómo se iba a monitorear su cumplimiento. Este modelo es básico para la construcción de las macropolíticas nacionales y esencial para la formulación de los planes departamentales y municipales de desarrollo.

La experiencia latinoamericana¹ en la construcción de este modelo, mostró que evidentemente hay avances en la captura de información, en su procesamiento y en la elaboración de líneas de base, lo que ha permitido concluir que efectivamente se ha reducido tanto el hambre como la desnutrición y la mortalidad infantil en la región, y que se han dado pasos a favor de una mejor equidad de género en educación y en el acceso de los habitantes a agua potable.

Las mismas evaluaciones mostraron que los países más pobres progresaron menos en la lucha contra la pobreza extrema y que existen avances insuficientes en mortalidad materna, universalización de la educación primaria, acceso al saneamiento básico y sustentabilidad ambiental.

En los procesos de medición y evaluación a nivel latinoamericano, a pesar de los desarrollos registrados en materia estadística, sin embargo, se pudieron hacer evidentes *vacíos de información sectorial que impiden construir indicadores fiables*. Ello se traduce en que los datos no coinciden entre las distintas fuentes y que los acumulados con los que trabajan los organismos internacionales no guardan concordancia con los nacionales. Incluso, al interior de los países las diferencias informativas son evidentes. La ocurrencia de este fenómeno afecta la construcción de políticas públicas capaces de ofrecer soluciones reales a los retos que proponen los ODM.

Según la CEPAL, "en general, ningún país cuenta con información sobre la totalidad de los indicadores ODM, sin embargo, se han utilizado indicadores cercanos o similares (proxy) para los informes".

Esta situación que se vive en el marco internacional se repite a nivel territorial en cada país. Pero los gobiernos y la comunidad vienen superando las dificultades buscando información de indicadores secundarios para mejorar series de datos y hacen ajustes técnicos y académicos para interpretar las cifras. Los encargados de orientar la política pública saben que más allá de la falta de datos, lo que existe es una descoordinación institucional para cruzarlos o para reportarlos.

Esta cartilla sobre "Construcción de Indicadores para los Objetivos de Desarrollo del Milenio" del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo – PNUD, es un aporte metodológico para los gobiernos departamentales y municipales y una forma de contribuir para que los planes de desarrollo estén bien formulados y que las metas que se proponen respondan a la realidad y puedan ser verificables.

1. La importancia de la información

Acceder a una información oportuna y de calidad es sustancial en el proceso de planeación. Partimos de la base de que para tener una visión objetiva de la realidad se requieren datos confiables y cifras verificables.

La información existe y se debe saber capturar, proceso que en ocasiones se vuelve engorroso porque su construcción saca a flote diferencias conceptuales, distintos niveles de coberturas, heterogeneidad de fuentes y denominadores poblacionales variables. Pero la información siempre es posible. Ella se puede encontrar en series históricas, resultados de gestión, censos o muestreos, encuestas especializadas e indicadores de fuentes identificables. También se encuentra en los registros administrativos de la propia entidad territorial y en las bases del Sisbén, que permiten hacer desagregaciones estadísticas para calcular indicadores sociales en las localidades e incluso para llegar al nivel de los hogares.

Con la información que se capture es posible avanzar en la elaboración de un *Diagnóstico*, que permite determinar la naturaleza, la dimensión y las causas del fenómeno que se está estudiando.

Una vez se tiene el Diagnóstico de la situación, se apela a los indicadores que se han identificado para elaborar una *Línea de Base*, la cual se debe entender como una cuantificación del problema y se convierte en una herramienta para administrar y usar información, con la cual se toman decisiones.

Para elaborar la Línea de Base de un fenómeno social que se quiere medir, se recomienda adoptar los siguientes pasos:

- Elegir los indicadores.
- Caracterizar la información.
- Recolectar y sistematizar la información.
- Elaborar reportes estadísticos.

¿Qué es un indicador?

El Indicador es una expresión matemática que sintetiza la información esencial relacionada con un fenómeno que ocurre en cierto momento y en un determinado espacio. Esta herramienta es esencial en los procesos de planeación, toma de decisiones y evaluación.

Se utiliza para medir y comparar resultados y se expresa en porcentajes, tasas y razones. Su verdadera importancia radica en la continuidad que pueda tener a través del tiempo.

Las principales características del Indicador son:

- *Simplicidad*, relacionada con llevar los datos a niveles comprensibles para toda la comunidad, tal como tasa de homicidios, nivel de desempleo, etc.
- Disponibilidad de información, por ejemplo sobre pobreza, población desnutrida, niños en edad escolar, etc.
- Validez, es su capacidad de medir el fenómeno que se está estudiando sin desviarse del objetivo.
- Confiabilidad, que de acuerdo con las muestras probabilísticas asegure que los resultados permiten tomar decisiones con un alto grado de certeza.
- Sensibilidad, que tenga la posibilidad de captar las dinámicas relacionadas con el fenómeno de estudio.

¿De dónde surgen los indicadores?

Los indicadores surgen durante el proceso de investigación de un fenómeno con el fin de explicarlo y dimensionarlo. Su presencia es básica para examinar el comportamiento y las relaciones entre variables; para ayudar a identificar y delimitar un problema; para analizar su trayectoria durante el tiempo; para aportar luces a las soluciones; y para llegar a conclusiones que retroalimenten los procesos.

Los indicadores planteados en el Conpes 91 para el cumplimiento de las metas de los Objetivos de Desarrollo del Milenio en Colombia, se encuentran en la siguiente tabla:

La información requerida para construir los distintos indicadores planteados por el CONPES 91 se puede conseguir a nivel territorial en las oficinas de Hacienda, Planeación, Salud, Empresas de Servicios Públicos, Hospitales, Medicina Legal, Casas de la Familia, etc. Los datos con los que se trabaje deben ser de carácter oficial y de reporte definitivo. A la información nacional se accede a través DANE, el DNP y los Ministerios.

Para tener unas bases de información mucho más depuradas se requiere que los datos se puedan desagregar territorialmente, por sexos, por áreas geográficas, etc., lo que ayudará a elaborar un análisis más profundo del fenómeno que se estudia y construir una línea de base más sólida para tomar decisiones de política pública.

A esto se debe agregar que los indicadores deben ser administrados a través de un sistema de información, lo que exige que sean sistematizados.

Al elaborar la tabla de Indicadores, es importante tener en cuenta que se le debe dar un nombre claro que lo identifique y personifique. Además, se debe definir con precisión, con el fin de que los usuarios dimensionen su alcance. Es indispensable que se dé a conocer el origen de los datos que sirvieron para su construcción. La Unidad de Medida es esencial para entender el resultado. Su periodicidad también es básica para poder emprender una evaluación.

¿Cómo se clasifican los indicadores?

Los indicadores se clasifican según su Agregación en simples y compuestos. Por el tipo de Diagnóstico se clasifican en internos y externos. Por la Información de la cual se alimentan en fuentes primarias, secundarias y terciarias.

• Indicadores simples: Se circunscriben a describir la situación respectiva, sin emitir juicios de valor sobre la misma. La variable, cuando se mide como parte del proceso de decisión -planeación, gestión, evaluación- puede ser utilizada como indicador. Para efectos del seguimiento y evaluación de la política social estos indicadores simples de seguimiento son indispensables. No obstante, cuando se requiere emitir juicios de valor para realizar la evaluación de los resultados de la política, ellos son insuficientes. Ejemplo: Tasa neta de educación, Tasa de mujeres sometidas a situaciones de maltrato. Cobertura en vacunación para niños menores de 5 años, línea de pobreza

12

 Indicadores compuestos: Los indicadores compuestos se construyen con la combinación de indicadores simples, de manera que relacionan los insumos con un producto. Las relaciones esfuerzo/logro o insumo/producto, son los instrumentos para hacer juicios de evaluación. Dentro de los indicadores compuestos se encuentran aquellos indicadores que agregan variables para dar un valor que permita explicar un fenómeno multidimensional. Ejemplo: Índice de condiciones de vida (ICV), Déficit cualitativo de las viviendas, Índice de desarrollo humano (IDH)

• Indicadores de diagnóstico externo: Miden el estado en que se encuentra

Cuadro 1 Indicadores para cada ODM

ODM relacionado con el indicador	Indicador
	1. Índice de condiciones de vida
ODM 1	2. Incidencia de la pobreza o porcentaje de pobres
ODW 1	3. Tasa de desnutrición global: Porcentaje de niños <5 años con peso menor al normal
	4. Tasa de desempleo
	5. Tasa de analfabetismo funcional (15-24)
	6. Tasa de analfabetismo (15-24)
	7. Tasa de cobertura educación inicial no formal(2-5)
	8. Tasa de cobertura escolar neta en básica (5-15) (primaria - secundaria)
	9. Tasa de cobertura escolar neta en media (16 - 17)
	10. Tasa de cobertura escolar bruta en básica (5-15) (primaria - secundaria)
	11. Tasa de cobertura escolar bruta en media (16 - 17)
ODM 2	12. Años promedio de educación (15-24)
	13. Tasa de deserción preescolar
	14. Tasa de deserción básica primaria
	15. Tasa de deserción básica secundaria
	16. Tasa de deserción Media vocacional 17. Tasa de repetición en preescolar
	18. Tasa de repetición en básica primaria 19. Tasa de repetición en básica secundaria
	20. Tasa de repetición en media vocacional
	21. Porcentaje mujeres que sufren maltrato físico o sexual por sus parejas
	22. Porcentaje mujeres que sur en mantrato asico o sexual por sus parejas 22. Porcentaje mujeres maltrato psicológico por sus parejas
	23. Proporción de mujeres en alcaldías, consejos, personerías y asambleas municipales. Cargos de elección popular
ODM 3	24. Tasa de desembleo femenino
	25. Tasa de ocupación femenina
	26. Porcentaje de participación de la mujer en el empleo público municipal
	27. Tasa mortalidad infantil (<=5 años)
	28. Tasa de mortalidad en menores de 1 año.
	29. Porcentaje de niños de 1 año que han sido vacunados con triple viral.
ODM 4	30. Porcentaje de menores de 1 año vacunados con 3 dosis de DPT.
ODM 4	31. Cobertura de afiliación al SGSS de menores de 5 años.
	32. Tasa de mortalidad por desnutrición
	33. Tasa de mortalidad por EDA (Enfermedades Diarreicas Agudas)
	34. Tasa de mortalidad por IRA (Infecciones Respiratorias Agudas)
	35. Razón de mortalidad materna (registrada).
	36. Porcentaje de atención institucional de parto.
ODM 5	37. Porcentaje de atención del parto por personal calificado.
	38. Tasa ajustada de mortalidad por cáncer de cuello uterino.
	39. Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que han sido madres o se encuentran embarazadas.
	40. Prevalencia de infección por VIH/Sida
ODM 6	41. Mortalidad anual por SIDA
	42. Incidencia de infección vertical por VIH/sida.
	43. Razón de mortalidad por dengue
	44. Déficit cualitativo de vivienda
ODM 7	45. Déficit cuantitativo de vivienda
ODM 7	46. Porcentaje hogares con acceso a agua mediante conexión a sistemas de acueducto. (Urbano y rural)
	47. Porcentaje hogares con desagüe mediante conexión a sistemas de alcantarillado (Urbano y rural)
	48. Cobertura bosques o reservas naturales protegidas en el municipio
	49. Indicador de Desempeño Fiscal
ODM 9	50. Índice de Transparencia Municipal
ODM 8	51. Proyectos de Responsabilidad Social Empresarial o Alianzas Publico Privadas
	52. Cobertura conectividad a Internet 53. Cobertura de telefonía celular o fija

la población objetivo con relación al subsector que se está analizando (Vg. Educación). También se denominan de logro porque muestran el resultado acumulado de las acciones institucionales sobre la población.

- Indicadores de diagnóstico interno: indicadores que miden la cantidad y calidad de los recursos disponibles por las instituciones que van a realizar la intervención sobre la población. También se denominan de recursos humanos, físicos y presupuestales.
- Indicadores ligados a fuentes primarias: El ideal en la construcción de la línea base es que la información utilizada sea generada por el investigador, estando esta información ligada a un objetivo claro que responda a la pregunta o problema que generó la necesidad del diagnóstico.
- **Indicadores** ligados **fuentes** secundarias: Estos son calculados por las entidades territoriales pero se alimentan de información secundaria, por tanto generalmente la información utilizada no tenía por objeto dar respuesta a las preguntas de interés caracterización del problema, lo cual nos conlleva a indicadores sesgados o con censura. Por ejemplo el utilizar el SISBEN para medir el total de hogares pobres lleva a estimaciones sesgadas en aquellos municipios donde el SISBEN se aplicó bajo la metodología de la focalización, es decir, registros de hogares pobres, por tanto los niveles de pobreza están sobrestimados.

 Indicadores defuentes terciarias: Estos indicadores generalmente son calculados por otras entidades principalmente del sector central, es la información de mayor disponibilidad y menor costo.

¿Qué caracteriza una variable?

Las variables representan rasgos, atributos, dimensiones o propiedades capaces de adoptar más de un valor o magnitud. Hay variables cualitativas que sirven para determinar un atributo (sexo, tipo de vivienda, color de piel, etc.) y cuantitativas, las que expresar numéricamente (edad, peso, etc.) y que a la vez se pueden subdividir.

Las variables son discretas o continuas. Las discretas se refieren a un número finito de valores (número de hijos, número de cuartos, número de trabajadores, etc.), en tanto las continuas toman valores infinitos de un intervalo (peso, estatura, distancias, etc.)

El Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo - PNUD presenta los indicadores relacionados con cada uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, lo cual permitirá a los encargados de elaborar y estudiar el Plan de Desarrollo tener una visión mucho más clara de cuál es el significado del ODM, cuál es su meta nacional, cuáles podrían ser las apuestas territoriales y la pertinencia de capturar información. Los indicadores fueron señalados por el Conpes 91 para los Objetivos uno a siete. Los del Objetivo ocho, han venido siendo construidos como una propuesta a Planeación Nacional para que sean tenidos en cuenta.

La pobreza tiene efectos perversos sobre la salud, la educación, el hábitat, los servicios públicos, la alimentación, el empleo y la autoestima de los núcleos familiares, impidiendo una calidad de vida digna. La pobreza se consolida no sólo por la ausencia de ingresos familiares, sino también por el abandono a que son sometidos amplios sectores sociales por parte del gobierno, al no ser priorizados dentro de sus políticas públicas.

Existen sectores de la población discriminados social y económicamente como los campesinos, indígenas, afrodescendientes y mujeres, que tienen una mayor propensión a ser atrapados por la pobreza. A estos grupos poblacionales se les niegan muchos de sus derechos.

A pesar de la persistencia de estos factores negativos, en Colombia la pobreza ha venido cediendo y pasó de representar el 55.7% en 2002 al 45% en 2006. Ello se debe a una mayor atención en la inversión pública social Sin embargo, para lograr cumplir con la meta trazada por el país frente a los ODM de llevar la pobreza al 28.5%, será necesario generar un crecimiento económico sostenido de largo plazo, superior al 7% anual, que promueva la redistribución de la riqueza privada por la vía del empleo y que comprometa los recursos del Estado en favor de los sectores sociales marginados a partir de políticas incluyentes.

La pobreza tiende a reproducirse y, por lo tanto, sus efectos se tornan cada vez más críticos, al punto de que desembocan en la miseria y el hambre.

Para medir la pobreza se utilizan los siguientes indicadores:

15

2. Los indicadores que miden los ODM



ODM 1: Erradicar la pobreza extrema y el hambre

La pobreza tiene efectos perversos sobre la salud, la educación, el hábitat, los servicios públicos, la alimentación, el empleo y la autoestima de los núcleos familiares, impidiendo una calidad de vida digna. La pobreza se consolida no sólo por la ausencia de ingresos familiares, sino también por el abandono a que son sometidos amplios sectores sociales por parte del gobierno, al no ser priorizados dentro de sus políticas públicas.

Existen sectores de la población discriminados social y económicamente como los campesinos, indígenas, afrodescendientes y mujeres, que tienen una mayor propensión a ser atrapados por la pobreza. A estos grupos poblacionales se les niegan muchos de sus derechos.

A pesar de la persistencia de estos factores negativos, en Colombia la pobreza ha venido cediendo y pasó de representar el 55.7% en 2002 al 45% en 2006. Ello se debe a una mayor atención en la inversión pública social

Sin embargo, para lograr cumplir con la meta trazada por el país frente a los ODM de llevar la pobreza al 28.5%, será necesario generar un crecimiento económico sostenido de largo plazo, superior al 7% anual, que promueva la redistribución de la riqueza privada por la vía del empleo y que comprometa los recursos del Estado en favor de los sectores sociales marginados a partir de políticas incluyentes.

La pobreza tiende a reproducirse y, por lo tanto, sus efectos se tornan cada vez más críticos, al punto de que desembocan en la miseria y el hambre.

Para medir la pobreza se utilizan los indicadores de CUADRO 2.

ODM1. ERRADICAR LA POBREZA EXTREMA Y EL HAMBRE

META	Reducir a la mitad entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas con ingreso inferior a 1 dólar diario.
UNIVERSAL	UNIVERSAL Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padecen hambre.
	• Reducir a 1.5% el porcentaje de personas con ingreso inferior a 1 dólar con Paridad de Poder Adquisitivo (PPA de 1993). Línea de base 1991: 2.8%
	• Reducir a 28.5% el porcentaje de personas en pobreza. Línea de base 1991: 53.8%
META	• Reducir a 8.8% el porcentaje de personas que viven en pobreza extrema (indigencia). Línea de base 1991: 20.4 %
	• Reducir a 3% los niños menores de 5 años con desnutrición global (peso para la edad). Línea de base 1990: 10%
	• Reducir a 7.5% las personas que están por debajo del consumo de energía mínima alimentaria. Línea de base 1990: 17%

ENTIDAD RECOLECTORA	DANE	DANE
FUENTE DE RECOLECCION 1	Programa Nacional de Desarrollo Humano con base en Encuestas de Hogares DANE	Dirección de Desarrollo Social/ Departamento Nacional de Planeación. Con base en Encuestas de Hogares DANE
UNIDAD DE MEDIDA	Puntaje	Porcentaje
PERIODICIDAD	Anual	Anual
INTERPRETACION DE LA GRAFICA DE TENDENCIA	Tendencia creciente favorable - decrecimiento desfavorable	Tendencia creciente desfavorable - decrecimiento favorable
FORMULA DE CALCULO	ICV = factor 1 + factor 2 + factor 3 + factor 4	X=(V1/V2)*100
VARIABLE 2	Indicador compuesto	Total de hogares
VARIABLE 1	Indicador compuesto	Cantidad de hogares en la linea de pobr <i>ez</i> a
CONCEPCION TÉCNICA DEL INDICADOR	El Índice de Condiciones de Vida es un de 0-100 y se calcula a través de variables de calidad de la vivienda, acceso y calidad de los servicios públicos, capital humano y tamaño y composición del hogar.	Se emplea la metodología que viene utilizando el DNP para el cálculo de pobreza: Se utiliza la linea de pobreza calculada por el DANE con base en 1988, a partir de la Encuesta de Ingresos y Gastos de 1984 para las áreas urbanas y la linea de pobreza calculada en los años 80 para el área rural. Estas líneas se comparan con los ingresos de las personas según el tercer con los ingresos de las personas según el tercer trimestre de las Encuestas de Hogares. Los ingresos no reportados son ajustados con una ecuación "Mincer", y todos los ingresos son ajustados por cuentas nacionales.
ASÍ SE LEE	La calidad de vida de un hogar se evalúa de 0 a 100, donde 0 es que no tiene calidad de vida y 100 es que tiene excelente calidad de vida	Porcentaje de la población que se encuentra en la pobreza
¿DE QUÉ SE TRATA?	Es un agregado de variables sociodemográficas que mide la calidad de vida de los hogares, según cuatro características: i) Educación del jefe del hogar; ii) Composición del hogar; iii) Conexión a servicios públicos y iv) Calidad de la vivienda	Línea de pobreza determina si un hogar cuenta con ingresos suficientes para cubrir una canasta básica de alimentos junto con otros bienes y servicios no alimentarios.
INDICADOR	INDICE DE CONDICIONES DE VIDA	INDICE DE LA POBREZA O PORCENTAJE DE POBRES

Cuadro 2 Metadata ODM 1



ODM2: Lograr la enseñanaza primaria universal

Existen más de 115 millones de niños en edad escolar que no asisten a la escuela. Estos niños son esencialmente pobres, pertenecientes a familias donde normalmente se reproduce el analfabetismo, debido a que sus padres tampoco hicieron parte del sistema educativo.

El impacto de la ausencia de escolaridad para la sociedad es especialmente grave cuando afecta a las niñas, porque de esta manera están más expuestas a sufrir discriminación e iniquidad, además de no participar de los beneficios sociales y económicos y de no tener altos compromisos con la salud reproductiva.

Para romper con el círculo de la pobreza, una de las alternativas más confiables es acudir a la educación, que es un multiplicador de calidad de vida, y en lo cual la inversión pública debe centrar todos sus esfuerzos para garantizar amplia cobertura y acercarse a la meta de la enseñanza primaria universal, y mejorar los estándares de calidad.

El esfuerzo también tiene que ir orientado a evitar la deserción escolar, adoptando mecanismos de gratuidad que incluyan transporte, alimentación, vestuario, servicios de salud y útiles escolares. Además, propiciando modelos académicos flexibles que les brinden a los niños formación desescolarizada, especialmente en aquellas regiones donde las distancias, la situación económica o las necesidades laborales así lo exigen.

Para medir este objetivo se utilizan los indicadores de CUADRO 3.

ODM2. LOGRAR LA ENSEÑANZA PRIMARIA UNIVERSAL

META Ve	/elar por que, para el año 2015, los niños y niñas de todo el mundo puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria
Ta	Tasa de analfabetismo de 1% para personas entre 15 y 24 años. Línea de base 1992: 3.77%
META	Tasa de cobertura bruta del 100% para educación básica (preescolar, básica primaria, básica secundaria) y 93% para educación media. Línea de base 1992: 76.08% y 59.11%, respectivamente.
NACIONAL	Alcanzar en promedio, 10.63 años de educación para la población entre 15 y 24 años. Línea de base 1992: 7 años de educación.
Di	Disminuir la repetición a 2.3% en educación básica y media. Línea de base 1992: 6.1%

INTERPRETACION DE LA GRAFICA DE PERIODICIDAD TENDENCIA TENDENCIA	Tendencia creciente desfavorable. Tendencia decreciente Anual Porcentaje educativas C 100 y resolución 166 de favorable Mineducación	Tendencia creciente favorable. Tendencia creciente favorable acreciente favorable acreciente desfavorable favorable
FORMULA DE DE) CALCULO	Ter X=(V1/V2)*100 Tenc	Tea X=E[V1*V2]
VARIABLE 2	Población total entre 15 y 24 años de edad	VPorcentaje de Población con respecto al total por edad
VARIABLE 1	Población analfabeta entre 15 y 24 años de edad	Número de años promedio de educación de la población local por edad, el corte se realiza entre 15 y 24 años
CONCEPCION TÉCNICA DEL INDICADOR	Es el porcentaje de la población, entre 15 y 24 años, que no sabe escribir ni leer un texto de poca dificultad.	Es el número de años promedio de educación cursados por las personas entre los 15 y 24 años de edad. Establece el grado promedio de capacidades humanas que posee el territorio y de eficacia de la política
ASÍ SE L'EE	Porcentaje de personas entre 15 Calcular cuánta es y 24 años de edad la población que que no saben leer no sabe leer ni ni escribir con escribir relación al total de personas entre esas edades.	Número de años promedio de educación cursados por las personas entre los 15 y los 24 años de edad.
¿DE QUÉ SE TRATA?	Calcular cuánta es la población que no sabe leer ni escribir	Establecer cuál es el número de años de educación de las personas entre 15 y 24 años
INDICADOR	TASA DE ANALFABETISMO (15-24 años)	AÑOS PROMEDIO DE EDUCACION (15-24 años)

ENTIDAD RECOLECTORA	Secretarias de Educación y Ministerio de Educación	Secretarias de Educación y Ministerio de Educación	Secretarias de Educación y Ministerio de Educación	Ministerio de Educación y DANE
FUENTE DE RECOLECCION	Registro instituciones educativas C 100 y resolución 166 de Mineducación	Registro instituciones educativas C 100 y resolución 166 de Mineducación	Registro instituciones educativas C 100 y resolución 166 de Mineducación	Registro instituciones educativas C 100 y resolucion 166 de Mineducación
UNIDAD DE. MEDIDA	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
PERIODICIDAD	Anual	Anual	Anual	Amal
INTERPRETACION DE LA GRAFICA DE TENDENCIA	Tendencia creciente favorable. Tendencia decreciente desfavorable	Tendencia creciente favorable. Tendencia decreciente desfavorable	Tendencia creciente favorable. Tendencia decreciente desfavorable	Tendencia creciente desfavorable. Tendencia decreciente favorable
FORMULADE	X=(V1/V2)*100	X=(V1/V2)*100	X=(V1/V2)*100	X=(V1/V2)*100
VARIABLE 2	Total de niños en edad de estudios preescolares (4 a 6 años)	Total de niños en edad de estudios básicos (7 a 15 años de edad)	Total de niños en edad de estudios medios (16 a 17 años de edad)	Total de estudiantes que cursaron el año académico correspondiente a educación básica o media
VARIABLE 1	Población que se encuentra matriculada en educación preescolar	Población que se encuentra matriculada en educación básica	Población que se encuentra matriculada en educación media	Número de estudiantes que perdieron el año académico correspondiente a educación básica o media
CONCEPCION TÉCNICA DEL INDICADOR	La tasa bruta de cobertura mide la población que se encuentra matriculada en educación preescolar frente a la población ubicada en el rango de edad normativo para cursar educación preescolar (4 a 6 años)	La tasa bruta de cobertura mide la población que se encuentra matriculada en educación básica frente a la población ubicada en el rango de edad normativo para cursar educación básica (7 a 15 años)	La tasa bruta de cobertura mide la población que se encuentra matriculada en educación media frente a la población ubicada en el rango de edad normativo para cursar educación media (16 a 17 años)	Es el porcentaje de la población que no aprueba un grado de un año a otro en educación básica y media. Es una medida que permite identificar en parte la eficiencia del sistema.
ASÍ SE LEE	Porcentaje de niños matriculados en educación preescolar con relación al total de niños en edad de cursar educación preescolar	Porcentaje de niños matriculados en educación básica con relación al total de niños en edad de cursar educación básica	Porcentaje de niños matriculados en educación media con relación al total de niños en edad de cursar educación media	Porcentaje de la población que no aprueba un grado de un año a otro en la educación básica y media
¿DE QUÉ SE TRATA?	Proporción de niños matriculados en educación preescolar	Proporción de niños marriculados en educación básica de grados 1 a 9	Proporción de niños matriculados en educación media de grados 10 a 11	TASA DE REPETICION POR NIVEL DE EDUCACION BASICA Y MEDIA TASA DE Determinar qué porcentaje de ninos repite el año escolar.
INDICADOR	TASA DE COBERTURA ESCOLAR BRUTA PARA EDUCACION PREESCOLAR	TASA DE COBERTURA ESCOLAR BRUTA PARA EDUCACION BÁSICA DE GRADOS 1 a 9 (básica primaria y básica secundaria)	TASA DE COBERTURA ESCOLAR BRUTA PARA EDUCACION MEDIA EN GRADOS 10 Y 11	TASA DE REPETICION POR NIVEL DE EDUCACION BASICA Y MEDIA

Cuadro 3 Metadata ODM 2



ODM 3: Promover la equidad de género y la autonomía de la mujer

Existen desigualdades e inequidades por razón del sexo en Colombia y los mecanismos institucionales y constitucionales no han sido suficientes para garantizar los derechos de las mujeres. Dichas desigualdades tienden a perpetuarse, especialmente en poblaciones con bajo nivel de desarrollo y marcados índices de pobreza.

Una de las principales manifestaciones de la desigualdad de género se observa en la violencia ejercida contra las mujeres, la cual se constituye en la mayor violación a sus derechos. Dicha violencia puede ser física, psicológica y sexual, y puede ser perpetrada por su pareja, expareja, familiares, amigos y desconocidos. Por la frecuencia y magnitud de esta violencia en nuestro país, ha sido considerada un problema de derechos humanos y un problema de salud pública que el Estado debe enfrentar con estrategias adecuadas y políticas públicas integrales que apunten a la prevención, atención y sanción de dicha violencia en espacios públicos y privados.

La participación de la mujer en el mercado del trabajo también presenta grandes retos en nuestro país, a pesar de que ellas han logrado en los últimos años un mejor desempeño educativo que los hombres. En efecto, en educación superior el 54.5% son mujeres y entre quienes tienen educación media completa ellas representan el 52.8%. El nivel de analfabetismo femenino es de 9.5% y el de los hombres de 10.1%

Este mayor compromiso de las mujeres con su formación académica, no tiene una respuesta similar en el mercado laboral, pues la tasa de desempleo femenina es del 14.9% mientras la de los hombres llega al 8.9%. Además, su remuneración salarial para iguales o mayores responsabilidades es menor que la de sus pares. A ello se suma que la calidad del empleo ofrecido es mala, no tienen estabilidad y los resultados de su labor casi nunca son objeto de reconocimiento social o de prestigio personal.

El Objetivo de Desarrollo del Milenio de promover la equidad de género y la autonomía de la mujer, tiene como fin contribuir a reducir estas brechas y superar el fenómeno de "feminización de la pobreza".

Los indicadores que se utilizan son los del CUADRO 4.

ODM3. PROMOVER LA IGUALDAD ENTRE LOS SEXOS Y LA AUTONOMÍA DE LA MUJER

META UNIVERSAL	META UNIVERSAL Eliminar las desigualdades en educación primaria y secundaria, entre los géneros, preferiblemente para el año 2005, y en todos los niveles antes del fin de año 2015.
	Desarrollar con una periodicidad de al menos cinco años, la medición de la magnitud y características de la violencia de pareja en el país y definir las metas anuales de reducción
META NA CIONA	Implementar y mantener operando una estrategia intersectorial de vigilancia en salud pública de la violencia intrafamiliar, específicamente de la violencia de pareja contra la mujer, en Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla y Bucaramanga en el 2008 y en las demás capitales de departamento en el 2015.
METANACIONAL	Incorporar y mantener el seguimiento a la equidad de género en materia salarial y calidad de empleo, en el marco del Sistema de Información sobre calidad y pertinencia del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo
	Incrementar por encima del 30% la participación de la mujer en los niveles decisorios de las diferentes ramas y órganos del poder público.

ENTIDAD RECOLECTORA	Profamilia y Ministerio de Protección Social	Profamilia y Ministerio de Protección Social	Ministerio de la Protección Social e ICBF
FUENTE DE RECOLECCION	Jurgados de familia, Policia Nacional, Encuesta Nacional de Demografia y Salud (quinquenal), Medicina Legal	Jurgados de familia, Policia Nacional, Encuesta Nacional de Demografia y Salud (quinquenal), Medicina Legal	Ministerio de la Protección Social e ICBF
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje	Porcentaje	Número de entidades públicas
PERIODICIDAD	Anual	Anual	Anual
INTERPRETACION DE LA GRAFICA DE TENDENCIA	Tendencia creciente desfavorable, tendencia decreciente favorable	Tendencia creciente desfavorable, tendencia decreciente favorable	Tendencia creciente de la comparación con años anteriores es favorable, tendencia decreciente desfavorable
FORMULA DE CALCULO	X = (V1 / V2) * 100	X = (V1 / V2) * 100	Sumatoria simple de las entidades existentes con este propósito
VARIABLE 2	Número de mujeres casadas o con algún tipo de unión	Total de mujeres actualmente unidas	Número de entidades de vigilancia en salud pública de la violencia intrafamiliar
VARIABLE 1	Número de mujeres casadas o bajo otro tipo de unión que denuncian haber sido maltratadas en el titimo año	Número de mujeres actualmente unidas que informaron haber experimentado una o más formas de control por parte de la pareja.	Número de entidad pública de la vi
CONCEPCION TÉCNICA DEL INDICADOR	Del total de mujeres que tienen una relación de unión cuántas son victimas del maltrato	Se pueden hacer estimaciones sobre violencia psicológica contra la mujer en un periodo de tiempo.	Sumar las entidades que tienen estrategias intersectoriales de vigilancia en salud pública de la violencia intrafamiliar
ASÍ SE LEE	Porcentaje de mujeres maltratadas física y sexualmente por su pareja en el último año.	Porcentaje de mujeres maltratadas sicológicamente por su pareja en el último año	Cantidad de emtidades de vigilancia en salud pública de la violencia intrafamiliar y de la violencia contra la mujer.
¿DE QUÉ SE TRATA?	Determinar la incidencia de la violencia en la mujer por parte de su pareja	Expresa la proporción de mujeres unidas que en el último año han estado expuestas a violencia psicológica por parte de su pareja.	Establecer la capacidad institucional existente dentro del territorio con relación a la vigilancia de la violencia intrafamiliar
INDICADOR	FORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS CON EXPERIENCIA DE MALTRATO FÍSICO O VIOLENCIA SEXUAL POR PARTE DE SU PAREJA EN EL ÚLTIMO AÑO.	PORCENTAJE DE MUJERES UNDAS CON EXPERIENCIA DE VIOLENCIA PISCIOLÓGICA EJERCIDAMPOR LA PAREJA EN EL ULTIMO AÑO	NÚMERO DE ENTIDADES TERRITORIALES CON ESTRATEGIAS INTERSECTORIALES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

PROPORCIÓN DE MUERES OCUPADAS EN CARGOS DIRECTIVOS (Senado, Cámara, Asambieas, Concejos, Gobernaciones y Alcaldías)	Conocer la participación de la mujer en los cargos del nivel público y político	Porcentaje de mujeres que participan en los distintos niveles directivos de las entidades de las ramas ejecutiva, legislativa y judicial.	Expresa la refacion existente entre el número de mujeres ocupadas en cargos directivos y el total de cargos directivos y existentes en el área administrativa de la rama legislativa del poder publico, en los niveles departamental v municinal	Número de mujeres ocupadas en cargos directivos	Número de cargos directivos existentes en la entidad	X = (V1 / V2) * 100	Tendencia creciente favorable. Tendencia decreciente desfavorable.	Anual	Porcentaje	Departamento Administrativo de la Función Pública y Procuraduría	DAFP y Registraduría Nacional del Estado Civil
TASA GLOBAL DE PARTICIPACION DE LAS MUJERES EN EL EMPLEO	Las mujeres participan en el mercado laboral y se trata de establecer ese nivel de participación	Porcentaje de mujores en la tasa global de empleo	Expresa la relación existente entre el número de mujeres económicamente activas (empleadas y desempleadas) y el total de personas en edad de trabajar mayores de 12 años en el área urbana y de 10 años en el sector rural.	Población de mujeres económicamente activas (PEA).	Total de personas en edad de trabajar	X = (V1/V2) * 100	Tendencia creciente favorable. Tendencia decreciente desfavorable.	Trimestral	Рогсепаје	Encuesta Continua de Hogares y Encuesta Nacional de Hogares ambas producidas por el DANE.	DANE
TASA DE DESEMPLEO FEMENINO	Saber cuál es el nivel de desempleo entre las mujeres en edad de trabajar	Porcentaje de mujeres desempleadas	Express la relación existente entre el número de mujeres desempleadas y el total de la población económicamente activa (empleados) desempleados)	Total de mujeres desempleadas.	Población económicamente activa (PEA).	X = (V1 / V2) * 100	Tendencia creciente desfavorable. Tendencia decreciente favorable.	Trimestral	Porcentaje	Encuesta Nacional de Hogares y Encuesta Continua de Hogares del Dane	DANE
TASA DE OCUPACION FEMENINA	Indica el nivel de ocupación de las mujeres en el mercado laboral	Porcentaje de mujeres ocupadas	Expresa la relación entre el total de mujeres ocupadas y el total de personas en edad de trabajar.	Total de mujeres ocupadas	Población en edad de trabajar (PET)	X = (V1 / V2) * 100	Tendencia creciente favorable. Tendencia decreciente desfavorable.	Trimestral	Porcentaje	Encuesta Nacional de Hogares y Encuesta Continua de Hogares del Dane	DANE

Cuadro 4 Metadata ODM 3



ODM 4: Reducir la mortalidad infantil

Los problemas fitosanitarios, el mal cuidado de los embarazos, la falta de atención médica oportuna, el descuido en la aplicación de las dosis precisas de vacunas, la desnutrición y la extrema pobreza de las familias, son las causas para que en el mundo mueran anualmente 10.1 millones de niños menores de cinco años.

En Colombia el índice de mortalidad a 2005 era de 26 por cada mil niños nacidos vivos, lo cual puso al país en el puesto 107 en esta calificación de la Organización Mundial de la Salud. Aunque la situación interna sigue siendo grave, es evidente que se han presentado sustanciales avances en los últimos 15 años. En 1990 la tasa de mortalidad de niños menores de cinco años era de 37.4 por cada mil nacidos vivos.

Estas reducciones drásticas se han logrado gracias a una mejor asistencia sanitaria, innovaciones médicas y políticas públicas de mayor cobertura, así como programas nutricionales. Las autoridades han comprendido que la mayoría de las causas de muerte infantil son prevenibles y se tiene la certeza de que se llegará a la meta de 17 muertes de infantes de menos de cinco años por cada mil niños nacidos vivos antes de 2015.

Una forma de lograrlo, es ampliando la cobertura de vacunación, pero también brindándoles a los niños una alimentación adecuada que enfrente la desnutrición, que además de ser una causa de muerte, también es un facilitador para que otras enfermedades actúen.

Los indicadores que se utilizan para este ODM son los del CUADRO 5.

ODM4. REDUCIR LA MORTALIDAD INFANTIL EN MENORES DE CINCO AÑOS

META UNIVERSAL	Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años.
	• Reducir la mortalidad en menores de 5 años, a 17 muertes por 1000 nacidos vivos. Línea de base 1990: 37.4 muertes por 1000 nacidos.
METANACIONAL	• Reducir la mortalidad en menores de 1 año, a 14 muertes por 1000 nacidos vivos. Línea de base 1990: 30.8 muertes por 1000 nacidos.
	• Alcanzar y mantener las coberturas de vacunación en el 95%, con el Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI) para los menores de 5 años, en todos los municipios y distritos del país. Línea de base 1994: 92%, promedio de la vacunación del PAI.

ENTIDAD RECOLECTORA	Profamilia y DANE	Profamilia y DANE	Secretaría de Salud, Ministerio de la Protección Social y Instituto Nacional de Salud
FUENTE DE RECOLECCION	Profamilia, DANE y Secretarias de Salud	Profamilia, DANE y Secretarias de Salud	Programa MIPAISOFT de Minprotección
UNIDAD DE MEDIDA	1000 nacidos vivos	1000 nacidos vivos	Porcentaje
PERIODICIDAD	Anual y Quinquenal	Anual y Quinquenal	Anual
INTERPRETACION DE LA GRAFICA DE TENDENCIA	Tendencia creciente desfavorable. Tendencia decreciente favorable	Tendencia creciente desfavorable. Tendencia decreciente favorable	Tendencia creciente favorable. Tendencia decreciente desfavorable
FORMULA DE CALCULO	X = (V1/V2) * 1000	X = (V1 / V2) * 1000	X = (V1 / V2) * 100
VARIABLE 2	Total de nacidos vivos para el mismo año	Total de nacidos vivos registrados para el mismo año	Población de niños menores de un año en el momento de la vacunación
VARIABLE 1	Número de muertes ocurridas en un año en población menor de 5 años	Número de muertes en menores de 1 un año de edad registradas en el período	Número de niños y niñas vacunados contra triple viral
CONCEPCION TÉCNICA DEL INDICADOR	Expresa el número de muertes ocurridas en menores de 5 años por 1000 nacidos vivos.	Expresa la relación de las muertes en población menor de 1 año en función de los nacimientos ocurridos en el mismo período.	Cuando el indicador el 100% todos los niños han sido vacunados y cuando es 9% ninguno ha sido vacunado. Cuando supera el 100% es porque se vacunaron niños en extraedad o de otros municipios
ASÍ SE LEE	Tasa de cada mil niños que mueren antes de cumplir 5 años	Tasa de cada mil niños que mueren antes de cumplir l año	Porcentaje de niños menores de un año vacunados con triple viral
¿DE QUÉ SE TRATA?	Es una medida de la probabilidad de morir antes de los 5 años de vida	Indica la probabilidad de muerte de la población menor de I año.	Expresa la proporción de niños y niñas de un año que han sido vacunados con triple viral.
INDICADOR	TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE CINCO AÑOS	RAZÓN DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO (mortalidad infantil)	PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE UN AÑO VACUNADOS CON TRIPLE VIRAL

)RA	al al	n n					
ENTIDAD RECOLECTORA	Ministerio de la Protección Social y Instituto Nacional de Salud	Ministerio de la Protección Social					
FUENTE DE RECOLECCION	Programa MIPAISOFT de Minproteccionsocial	Registros Minprotección social					
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje	Porcentaje					
PERIODICIDAD	Anual	Anual					
INTERPRETACION DE LA GRAFICA DE TENDENCIA	Tendencia creciente favorable-decreciente desfavorable.	Tendencia creciente favorable-decreciente desfavorable.					
FORMULA DE CALCULO	X=(V1/V2)*100	X=(V1/V2)*100					
VARIABLE 2	Total de población de niños y niñas de 1 año.	Total de población de niños y niñas menores de cinco años					
VARIABLE 1	Total de niños de 1 año vacunados 3 dosis de DPT	Número de menores de 5 años afiliados al Sistema General de Seguridad Social					
CONCEPCION TÉCNICA DEL INDICADOR	Cuando el indicador el 100% todos los niños han sido vacunados y cuando es 0% ninguno ha sido vacunado. Cuando supera el 100% es porque se vacunaron niños en extraedad o de otros municípios	El indicador se basa en la cantidad de niños menores de cinco años vinculados al sistema de salud frente a la población total de niños de esa edad					
ASÍ SE LEE	Porcentaje de niños y niñas menores de 1 año con tres dosis de DPT	Porcentaje de niños afiliados y atendidos en el SGSS					
¿DE QUÉ SE TRATA?	Expresa la proporción de niños y niñas de un año que han sido vacunados con DPT	COBERTURA DE AFILIACION AL SGSS DE MENORES DE CINCO AÑOS Infantil					
INDICADOR	PORCENTAJE DE MENORES DE UN AÑO VACUNADOS CON DPT	COBERTURA DE AFILIACION AL SGSS DE MENORES DE CINCO AÑOS					



ODM 5: Mejorar la saludad sexual y reproductiva

Naciones Unidas ha dicho en sus informes que 137 millones de mujeres en el mundo no tienen satisfechas sus necesidades de planificación y que otras 64 millones utilizan métodos de anticoncepción de muy baja eficacia.

En Colombia hay un inicio temprano de las relaciones sexuales producto de valores culturales y estereotipos sociales. La presencia de este problema creció drásticamente en la década de los años 90, pasando de 12.8% a 19.1%. En el primer lustro de este siglo, el indicador llegó a 20.5%, muy lejos de la meta trazada por el país de detener el crecimiento del porcentaje de adolescentes que han sido madres o están en embarazo, y llevarlo a un nivel inferior al 15%.

El sexo y la maternidad tempranos son, entre otros factores, el resultado de políticas públicas excluyentes, que no promueven suficiente información sobre salud sexual reproductiva y métodos anticonceptivos. Que tampoco brindan fácil acceso a la atención y no divulgan las normas que protegen a las mujeres y sus familias desde el Sistema de Salud.

La educación sexual se ha orientado desde la perspectiva de la salud, la prevención y la cultura. En el caso colombiano, el Ministerio de Protección Social dictó su política nacional de salud sexual y reproductiva, en la que los temas centrales se relacionan con la maternidad segura, planificación familiar, salud sexual y reproductiva de los adolescentes, cáncer de cuello uterino, infecciones de transmisión sexual incluyendo VIH/sida y la violencia doméstica y sexual.

Por su lado, la mortalidad materna en ciertos estratos socioeconómicos y en distintas regiones del país, es la consecuencia de la violación de derechos humanos básicos, que se materializan porque el Estado no genera las condiciones para que las mujeres accedan a servicios de salud apropiados durante el embarazo, parto y puerperio. La mortalidad materna es, además, una tragedia de salud pública, que en el caso colombiano ha mejorado sustancialmente. En 2002 la mortalidad promedio en Colombia era de 178 casos por cada cien mil nacidos vivos y en 2005 bajó a 73/100.000. Pese a esta mejoría, hay casos preocupantes como los de Amazonas (158/100.000), Valle (90/100.000) y Tolima (85/100.000). La meta nacional propuesta para 2015 es llevar el indicador a 45/100.000 n.v.

Los indicadores que se utilizan son los del CUADRO 6.

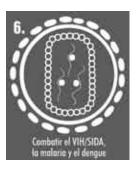
ODM5. MEJORAR LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

META UNIVERSAL	Reducir entre 1990 y 2015, la tasa de mortalidad materna en tres cuartas partes.
	Reducir la razón de mortalidad materna a 45 muertes por 100.000 nacidos vivos. Línea de base 1998: 100 por 100.000 nacidos vivos
	Incrementar al 90% el porcentaje de mujeres con cuatro o más controles prenatales. Línea de base 1990: 66%
META	Incrementar la atención institucional del parto y por personal calificado al 95%. Línea de base 1990: 76.3% atención institucional del parto; 80.6% atención del parto por personal calificado.
NACIONAL	Incrementar la prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción en la población sexualmente activa al 75%, y entre la población de 15 a 19 años al 65%. Línea de base 1995: 59% y 38.3 %, respectivamente.
	Detener el crecimiento del porcentaje de adolescentes que han sido madres o están en embarazo, manteniendo esta cifra por debajo de 15%. Línea de base 1990: 12.8%.
	Reducir la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino a 5.5 muertes por 100.000 mujeres. Línea de base 1990: 13 por 100.000 mujeres.

ENTIDAD RECOLECTORA	Secretaría de salud, Ministerio de la Protección Social y DANE	Profamilia y Ministerio de la Protección Social	Profamilia y Ministerio de la Protección Social
FUENTE DE RECOLECCION	SIVIGILA depurada por DANE Registros de estadisticas vitales: Nacimientos y defunciones DANE	Profamilia: Encuesta Nacional de Demografia y Salud y DANE	Profamilia: Encuesta Nacional de Demografia y Salud y DANE
UNIDAD DE MEDIDA	Tasa de cada 100.000	Porcentaje	Porcentaje
PERIODICIDAD	Anual	Quinquenal	Quinquenal
INTERPRETACION DE LA GRAFICA DE TENDENCIA	Tendencia oraciente desfavorable- decreciente favorable	Tendenda creciente favorable-decreciente desfavorable.	Tendencia creciente favorable- decreciente desfavorable.
FORMULA DE CALCULO	X=(V1*100000/2)	X= (V1/V2) *100	X= (V1/V2) *100
VARIABLE 2	Total de nacidos vivos en el período de referencia	Total de mujeres encuestadas cuyo último hijo nacidos vivo entre bs 0 y 59 messes anteriores a la encuesta	Total de nacimientos ocurridos en los 5 años que preceden la encuesta. Sólo se incluye el último nacimiento de hijo vivo de cada mújer.
VARIABLE 1	Total de muentes maternas registradas	Numero de mujeres que recibieron atención prenatal en el embanzo del último hijo nacido vivo en los 5 años anteriores a la encuesta.	Número de nacimientos courridos en los 5 años que preceden la encuesta que son atendidos en una institución de salud. Sólo se inchuye el último nacimiento de cada hijo vivo de cada muier.
CONCEPCION TÉCNICA DEL INDICADOR	Express la relación de las muertes de mujeres por causa de la matemidad o de factores asociados a la misma en función de los nacimientos courridos en un mismo período.	Expresa la proporción de mujeres que en el embarazo del último hijo nacido vivo en los cinco años anteriores a la encuesta tuvo cuatro controles prenatales o más.	Expresa la proporción de los partos atendidos en una institución de salud en un período determinado,
ASÍ SE LEE	Tasa de Mujeres que mueren durante el parto o como consecuencia de este por cada 100.000 nacidos vivos	Porcentajo de mujeres que recibieron cuatro o más controles prenatales	Porcentaje de partos atendidos en una institución de salud
¿DE QUÉ SE TRATA?	Express por cada cien mil nacidos vivos las mujeres que mueren al momento del parto como consecuencia del parto. Es una expresión del riesgo de las mujeres de motir por el proceso reproductivo.	Es un indicador del acosso del control prenatal y de su calidad en términos de la intensidad de las prestaciones.	Expresa el acceso de las mujeres a los sistemas de salud para que sea atendido el parto.
INDICADOR	RAZON DE MORTALIDAD MATERNA	PORCENTAJE DE MUJERES CON CUATRO CONTROLES PRENATALES O MAS	PORCENTAJE DE ATENCION INSTITUCIONAL DEL PARTO

Profamilia y Ministerio de la Profección Social	Profamilia y Ministerio de la Protección Social	Profamilia y Ministerio de la Protección Social	Instituto Nacional de Cancerología y DANE
Profamilia: Encuesta Nacional de Demografía y Salud y DANE	Profamilia: Encuesta Nacional de Demografía y Salud y DANE	Profamilia: Encuesta Nacional de Demografía y Salud y DANE	Registros de estadísticas vitales: Defunciones. DANE
Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Tasa de cada 100.000
Quinquenal	Quinquenal	Quinquenal	Anual
Tendencia creciente favorable- decreciente desfavorable.	Tendencia creciente desfavorable- decreciente favorable	Tendencia creciente favorable- decreciente desfavorable	Tendencia creciente desfavorable- decreciente favorable
X= (V1/V2) 1100	X=(V1/V2) *100	X=(V1/V2) *100	X= (V1*100000/V2)
Total de nacimientos ocurridos en el mismo período, incluye todos los nacimientos de hijos nacidos vivos.	Total de mujeres de 15 a 19 años en el mismo momento.	Total de mujeres actualmente unidas y sexualmente activas no unidas encuestadas	Total de mujeres en edad férfil.
Número de nacimientos atendidos por médico o enfermera/partera de los ocuridos en los 5 años que preceden la encuesta. Incluye todos los nacimientos de hijos nacidos vivos.	Número de mujeres de 15 a 19 años que han sido madres o se encuentran en embarazo de su primer hijo en un momento dado.	Número de mujores actualmente unidas y sexualmente activas no unidas que al momento de la encuesta se encontraban utilizando un método anticonceptivo modemo, modemo.	Número de muertes por cáncer de cuello uterino registradas en un año.
Expresa la proporción de los parbos atendidos por personal calificado en un período determinado. A nivel internacional se entiende por personal calificado todo aquel que ha recibido formación especial para la atención segura del parto.	Expresa la proporción de mujeres adolescentes que son madres o se encuentran embarazadas en un momento del tempo. Es un indicador de la exposición de las adolescentes a la maternidad.	Expresa la proporción de mujeres actualmente unidas y sexualmente activas no unidas que al momento de medición se encontraban haciendo uso de un método anticonceptivo moderno.	Número de mujeres muertas por cáncer de cuello uterino con relación a las mujeres en edad fértil.
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado	Porcentaje de mujeres adolescentes embarazadas	Porcentaje de mujeres sexualmente activas que utilizan protección anticonceptiva	Tasa por cada cien mil mujeres en edad ferti que mueren por cáncer de cuello uterino
De los partos que fueron atendidos por personal profesional en condiciones de alta salubridad	Establecer el nivel de embarazos de mujeres adolescentes, consideradas entre los 15 y los 19 años de edad.	Es un indicador del nivel de protección anticonceptiva entre las mujeres sexualmente activas	Es un indicador de la probabilidad de muente de las mujeres por esta causa.
PORCENTAJE DEATENCION DEL PARTO POR PERSONAL CALIFICADO	PORCENTAJE DE ADOLESCENTES QUE HAN SIDO MADRES O ESTÂN EN EMBARAZO DE SU PRIMER HIJO	PREVALENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN MUJERES ACTUALMENTE UNDAS Y SEXUALMENTE ACTIVAS NO UNIDAS	TASAAJUSTADA DE MORTALIDAD POR CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Cuadro 6 Metadata ODM 5



ODM 6: Combatir el vih/sida, la malaria y el dengue

El número de infectados a nivel mundial por VIH/SIDA se acerca a los 40.4 millones de personas, que para entidades como ONUSIDA y la Organización Mundial de la Salud, es una cifra preocupante que demuestra que *"la epidemia continúa superando los esfuerzos mundiales para contenerla"*.

La cantidad de personas que mueren de SIDA continúa aumentando. En 2001 fueron 2,2 millones y en 2006 la cifra alcanzó los 2,9 millones, de los que 0.5 millones eran niños.

Para ONUSIDA, América Latina es de las regiones más atrasadas en prevención, debido a que no se tratan abiertamente temas como el sexo o las drogas intravenosas, aunque en esta región se han generado avances desde el punto de vista del tratamiento.

En Colombia se notificaron entre 1983 y 2006, un total de 54.805 casos de personas infectadas con VIH/SIDA, de acuerdo con la base de datos del Instituto Nacional de Salud, pero según el Ministerio de la Protección Social, la cifra real podría ser de 180.000, debido a que mucha gente no notifica la ocurrencia de esta enfermedad.

Los impactos del VIH/SIDA en la sociedad moderna, ha obligado a adoptar medidas urgentes de tratamiento y prevención. Se está produciendo una "feminización" del VIH/SIDA en Colombia. Del patrón de transmisión homosexual de las décadas de los años 80 y 90, se está transitando hacia una transmisión por coito heterosexual, afectando especialmente a las mujeres jóvenes, quienes están siendo afectadas en mayor proporción que los hombres de su misma edad.

Según estadísticas de ONUSIDA, Ministerio de Protección Social y el Instituto Nacional de Salud, en 2006 la infección afectó al 0,66% de mujeres entre 15 y 49 años y al 0,7% de los hombres en ese mismo rango de edades.

El hecho de que el virus del VIH/SIDA se esté incubando especialmente entre las mujeres en edad fértil, significa que hay un problema adicional: *la amenaza de aumento de casos de Sida pediátrico*, por el contagio madre – hijo, la cual ocurre en el embarazo, con probabilidades del 35%; durante el parto (65%) y en la lactancia (20%). Al final de 2004 se estimaba que en Colombia había entre 4.000 y 8.000 niños infectados con el VIH.

La situación que se vive en Colombia es una réplica de la tendencia mundial, donde la proporción de mujeres infectadas con VIH/Sida ha aumentado del 41% en 1997 a 50% en 2004. El 40% por ciento de las infecciones se da entre personas de 15 a 24 años de edad.

Los indicadores esenciales son los del CUADRO 7.

ODM6. COMBATIR EL VIH / SIDA, EL PALUDISMO Y OTRAS ENFERMEDADES

META	Detener y comenzar a reducir, para el año 2015 la propagación de la epidemia del VIH/SIDA.
UNIVERSAL	Detener y comenzar a reducir, para el año 2015, la incidencia de paludismo y otras enfermedades graves.
	Para 2015 haber mantenido la prevalencia de infección por debajo del 1,2%, en población general de 15 a 49 años de edad. Línea de Base 2004: 0.7%
	Establecer una línea de base en el quinquenio 2005-2010 para lograr medir la mortalidad por VIH/SIDA y reducirla en 20% durante el quinquenio 2010-2015.
	Reducir en 20% la incidencia de transmisión madre-hijo durante el quinquenio 2010- 2015, en comparación con el quinquenio 2005 – 2010.
META	Para 2010 aumentar en un 15% la cobertura de terapia antirretroviral a las personas que la requieran, y para 2015 aumentar esta cobertura en un 30%. Línea de Base 2003: 52,3%.
NACIONAL	Reducir en 85% los casos de mortalidad por malaria. Línea de base 1998: 227 casos.
	Reducir en 45% la incidencia de malaria en municipios con malaria urbana. Línea de Base 2003: 17,4 / 1.000 habitantes.
	Reducir en 80% los casos de mortalidad por dengue. Línea de base 1998: 229 casos.
	Reducir a menos del 10% y mantener en estos niveles los índices de infestación de Aedes en los municipios categoría especial, 1 y 2 por encima de 1.800 mts. sobre el nivel del mar. Línea de base 2003: 30%.

INDICADOR	¿DE QUÉ SE TRATA?	ASÍ SE LEE	CONCEPCION TÉCNICA DEL INDICADOR	VARIABLE 1	VARIABLE 2	FORMULA DE CALCULO	INTERPRETACION DE LA GRAFICA DE TENDENCIA	PERIODICIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE DE RECOLECCION	ENTIDAD RECOLECTORA
PREVALENCIA DE INFECCION POR VIH/SIDA EN POBLACION GENERAL	Indica la presencia de la infección entre la población	Porcentaje de personas con VIH / SIDA entre 15 y 49 años	Expresa la proporción de personas viviendo con la infección por VIH en la población de 15 a 49 años de edad.	Número de infecciones por VIH en personas de 15 a 49 años de edad.	Número de personas entre 15 y 49 años que se practican la prueba diagnostica	X = (V1/V2)*100	Si la tendencia es creciente es desfavorable. Si la tendencia es decreciente es favorable	Bianual	Porcentaje	Estudios de vigilancia centinela.	Ministerio de la Protección Social, ONUSIDA y OMS
MORTALIDAD ANUAL POR SIDA	Muestra la ocurrencia de muertes cada año por VIH /Sida	Porcentaje de muerte por infección del VIH /Sida	Expresa el numero de muertes causadas por el Sida reportadas por el DANE anualmente, en función del total de la población	Número de muertes por Sida registradas en un año	Total de población	X = (V1/V2)*100	Si la tendencia es creciente es desfavorable. Si la tendencia es decreciente es favorable	Anual	Porcentaje	Certificados de Defunción DANE	Instituto Nacional de Salud, ONUSIDA y OMS
INDICE DE INFECCION POR VIH/SIDA ADQUIRIDO POR TRANSMISION VERTICAL	Deja ver la presencia de la enfermedad entre la población infantil por la transmisión madre - hijo	Porcentaje de la infección por VIH y/o Sida en menores de cinco años	Expresa el número de casos de infección por VIH y/o Sida reportados anualmente en menores de cinco años.	Número de infecciones por VIH y/o Sida en menores de cinco años.	Total de Población menor de cinco años	X= (V1/V2)*100	Tendencia creciente desfavorable- decreciente favorable	Anual	Porcentaje	Ministerio de la Protección Social- Instituto Nacional de Salud. Proyecto Madre- Hijo.	Secretaria de salud, Ministerio de la protección social e Instituto de Nacional de Salud

INDICADOR	¿DE QUÉ SE TRATA?	ASÍ SE LEE	CONCEPCION TÉCNICA DEL INDICADOR	VARIABLE 1	VARIABLE 2	FORMULA DE CALCULO	INTERPRETACION DE LA GRAFICA DE TENDENCIA	PERIODICIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE DE RECOLECCION	ENTIDAD RECOLECTORA
COBERTURA DE TERAPIA ANTIRRETROVIRAL	Existencia de política de salud para mejorar las condiciones de vida de los infectados por VIH / SIDA	Porcentaje de personas infectadas por VIH / Sida que reciben tratamiento de retrovirales	Expresa el número de personas recibiendo terapia antirretroviral, en función del número de personas diagnosticadas con VIH y/o Sida que requieren de este tratamiento.	Número de personas recibiendo terapia antirretroviral	Número de personas diagnosticadas con VIH y/o Sida que requieren tratamiento antirretroviral.	X=(V1/V2)*100	Tendencia creciente favorable-decreciente desfavorable	Anual	Porcentaje	EPS, ARS, Direcciones Territoriales de Salud. Fondo Nacional de Medicamentos de Alto Costo.	Programas Departamentales de VIH/Sida. Ministerio de la Protección Social. Instituto de Seguros Sociales y demás EPS y ARS
NUMERO DE MUERTES POR MALARIA	Es la ocurrencia de casos por malaria en un sitio que se encuentra en zona de riesgo.	Cantidad de muertes que se producen por malaria	Expresa el volumen absoluto de muertes por malaria ocurridos en un período determinado	Cantidad de muertes	Cantidad de muertes por malaria cada año	Conteo de casos de muerte ocurridos durante el periodo	Comparación con series anteriores. Si la tendencia es creciente es desfavorable y si es decreciente es favorable	Anual	Número de casos	Registros de estadísticas vitales: Defunciones DANE. Secretaría de Salud	Secretaría de salud, DANE e Instituto Nacional de Salud
NUMERO DE CASOS DE MALARIA GENERADOS EN MUNICIPIOS CON MALARIA URBANA	Establecer la presencia de malaria en las zonas urbanas	Cantidad de personas infectadas por malaria	Expresa el volumen absoluto de personas infectadas por malaria ocurridos en un período determinado	Cantidad de infectax aí	Cantidad de infectados por malaria cada año	Conteo de casos de infección ocurridos durante el periodo	Comparación con series anteriores. Si la tendencia es creciente es desfavorable y si es decreciente es favorable	Anual	Número de casos	Registros de estadísticas vitales: Defunciones DANE. Secretaria de Salud	Secretaría de salud, DANE e Instituto Nacional de Salud
NÚMERO DE MUERTES POR DENGUE	Es la ocurrencia de casos por dengue en un sitio que se encuentra en zona de riesgo.	Cantidad de muertes que se producen por dengue	Expresa el volumen absoluto de muertes por dengue ocurridos en un periodo determinado	Cantidad de muertes	Cantidad de muertes por dengue cada año	Conteo de casos ocurridos durante el periodo	Comparación con series anteriores. Si la tendencia es creciente es desfavorable y si es decreciente es favorable	Anual	Número de casos	Registros de estadísticas vitales: Defunciones DANE. Secretaría de Salud	Secretaría de salud, DANE e Instituto Nacional de Salud
NÚMERO DE MUNICIPIOS CATEGORIA ESPECIAL, I Y 2 QUE MANTIENEN LOS INDICES AEDICOS POR DEBAJO DEL 10%	Mostrar el nivel de control de casos por dengue elásico y hemorrágico en las grandes ciudades.	Porcentaje de incidencia de los indices aédicos	Expresa la proporción de municipios del país de categoria E, 1 y 2, que tienen indices aédicos que no favorece la transmisión del dengue	Número de municipios en riesgo de categoría E, 1 y 2 que mantienen los índices aédicos por debajo del 10%	Total de municipios en riesgo de transmisión de dengue.	X = (V1/V2)*100	Si la tendencia es creciente es desfavorable y si es decreciente es favorable	Anual	Porcentaje	Registros de vigilancia entomológica. Registros de estadísticas vitales: Definiciones DANE. Secretaría de Salud	Secretaria de salud, DANE e Instituto Nacional de Salud

Cuadro 7 Metadata ODM 6



ODM 7 Garantizar la sostenibilidad ambiental

En el mundo viven 930 millones de personas en tugurios, que representan la radiografía más precisa de la pobreza urbana. En Colombia, 1,3 millones de hogares vivían en asentamientos precarios en 2003. De acuerdo con estadísticas del gobierno nacional, el 63% de ellos presentaron carencias habitacionales de tipo cualitativo, mayoritariamente relacionadas con alcantarillado y hacinamiento. Un 20% habitaba viviendas localizadas en zonas de riesgo y un 17% en unidades no susceptibles de mejorar.

Las áreas de tugurios carecen de servicios y equipamientos públicos, además enfrentan graves problemas sociales relacionados con la violencia, el desempleo, los bajos ingresos, el hambre y la desnutrición, enfermedades gastrointestinales y prevalencia de conflictos relacionados con la salud sexual y reproductiva.

Ante la perspectiva de que en 2020 se incremente la población urbana de Colombia en un 30%, el gobierno nacional consideró prioritario intervenir institucionalmente para reducir el porcentaje de hogares que viven en estos asentamientos precarios, como una forma de aportar al propósito mundial de combatir la pobreza y brindarles a millones de personas la posibilidad de una vida digna.

A pesar de que en la última década la cobertura del servicio de acueducto se ha incrementado en 24 puntos en el sector rural, el cubrimiento en 2006 fue del 66%, lo cual indica que alrededor de 3.9 millones de habitantes no tenían acceso directo al agua potable. Esta situación tiene implicaciones socioeconómicas, ambientales y salubres, que han llevado al gobierno colombiano a trazar como meta la vinculación de 2.3 millones de personas más al sistema de agua potable antes de 2015, para tener un cubrimiento del 81.6%

En cuanto a saneamiento básico rural, la cobertura en 2006 era del 58% y se espera llegar en 2015 a una meta del 70%, o sea, se requiere vincular al sistema a 1.9 millones de habitantes, mezclando para ello soluciones técnicas novedosas, especialmente porque la población se encuentra dispersa.

Para cumplir con las metas nacionales de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, se requiere adoptar esquemas de eficiencia institucional para garantizar la prestación del servicio y elaborar modelos de sostenibilidad financiera, incluidos los subsidios, para que las empresas prestadoras no entren en crisis.

Adicionalmente, se deben incorporar esquemas ambientales que propendan por la protección del recurso hídrico, entre ellos el control de la deforestación, la disminución de las fuentes contaminantes y la implementación de sistemas de tratamiento de efluentes y de descargas de residuos líquidos de origen doméstico.

Garantizarle un servicio de agua potable a la comunidad es una de las grandes preocupaciones de los gobiernos, dado que en el mundo hay 1.200 millones de personas que no tienen fácil acceso a este recurso. Para que ello sea posible se debe garantizar la construcción de las infraestructuras para potabilizar y conducir el agua. Pero el verdadero escollo está en tener y proteger las fuentes hídricas. Por ello, la estrategia es controlar la deforestación y proteger los humedales, que son ecosistemas valiosos para la vida del hombre en términos económicos y sociales.

Los humedales son esponjas naturales que almacenan el agua y luego la liberan de manera paulatina. Ellas garantizan la recarga de los acuíferos. Impiden procesos erosivos por escorrentías. Son fundamentales para la recreación y el turismo. Impiden el exceso de carga orgánica en el agua y hacen posible el abastecimiento seguro de los sistemas de acueducto.

Sin embargo, y a pesar de la importancia de los humedales, ellos están amenazados por la construcción de represas y desvío de ríos y quebradas. Por el acelerado proceso de urbanización y por la ampliación de las fronteras agrícolas en desmedro de las áreas boscosas. A ello se le suman acontecimientos contaminantes por agroquímicos, colmatación y desecación.

Los indicadores para este ODM son los del CUADRO 8.

ODM7. GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL

	Incorporar los principios del desarrollo sostenible en las políticas y los programas nacionales, y propender por la reducción del agotamiento de los recursos naturales y de la degradación
	de la calidad del medio ambiente. En particular, en la proporción del país cubierta por bosques naturales, la proporción y el estado de las áreas del país destinada a la conservación de
META	ecosistemas a través de un Sistema de Parques Nacionales Naturales y la eliminación del consumo de Sustancias Agotadoras de la Capa de Ozono (SAO).
UNIVERSAL	Reducir a la mitad el porcentaje de personas que carecen de acceso al agua potable y saneamiento básico.
	Mejorar considerablemente la vida de los habitantes de tugurios.
	Reforestar 30.000 hectáreas de bosques anualmente. Línea de base 2003: 23.000 hectáreas anuales.
	Consolidar las áreas Protegidas del Sistema de Parques Nacionales Naturales, incorporando 165.000 nuevas hectáreas al sistema, y formulando planes de manejo socialmente acordados
	para la totalidad de las áreas.
META	Eliminar para el 2010 el Consumo de Sustancias Agotadoras de la Capa de Ozono. Línea Base 2003: Consumo de 1000 ton.
NACIONAL	Incorporar a la infraestructura de acueducto, a por lo menos 7,7 millones de nuevos habitantes urbanos, e incorporar 9,2 millones de habitantes a una solución de alcantarillado urbano.
	Incorporar 2,3 millones de habitantes a una solución de abastecimiento de agua y 1,9 millones de habitantes a una solución de saneamiento básico, incluyendo soluciones alternativas para
	las zonas rurales, con proporciones estimadas del 50% de la población rural dispersa.
	Reducir a 4% el porcentaje de hogares que habitan en asentamientos precarios. Línea de base 2003: 1.346.000 hogares (16%)

ENTIDAD RECOLECTORA							IDEAM – Ministerio de	Ambiente, Vivienda y	Desarrollo Territorial								
FUENTE DE RECOLECCION						IDEAM – Ministerio	de Ambiente.	Vivienda y Desarrollo	Territorial	THE COLUMN							
UNIDAD DE MEDIDA								Porcentaje									
PERIODICIDAD								Cada siete años									
INTERPRETACION DE LA GRAFICA DE TENDENCIA						Si la pendiente	es ascendente es	desfavorable y es	descendente es	favorable							
FORMULA DE CALCULO	$TD = [(A2-A1)/A1] \times 100$	TDA = TD / (T2-T1)	A1 = Superficie total de la	cobertura analizada para	el año en referencia				A2 = Superficie total de la	cobertura analizada en el	año de final o de cambio.		E = I	11 = 11empo micial o de referencia		T2 = Tiempo final o de	cambio
VARIABLE 2						Superficie total	de la cobertura	analizada en el	año de final o	de cambio.							
VARIABLE 1						Superficie total	de la cobertura en	bosque analizada	para el año en	referencia							
CONCEPCION TÉCNICA DEL INDICADOR		Proporción de la superficie de bosques – PSB es el	area de bosque natural en un año de referencia como una proporción de la	superficie continental del	país. Tasa de deforestación	-TD es la diferencia entre	el area del año inicial de	referencia y el año final de	bosque natural como un	porcentaje de la del año	de referencia. La tasa de deforestación anual – TDA	se estima como la TD	dividida entre el número de	años entre los cuales se calcula el cambio	en la cobertura.		
ASÍ SE LEE							Porcentaje de	bosque natural	existente								
¿DE QUÉ SE TRATA?						Muestra el nivel	de detorestación	y la afectación	de los bosdues	naturales							
INDICADOR					PROPORCION DE	LA SUPERFICIE	CUBIEKIA	POR BOSQUE	NATURAL	Y TASA DE	DEFORESTACION						

Unidad de Parques Nacionales Naturales - Ministerio de Ambiente, Vivienda y Dilo Territ.	Unidad de Parques Nacionales Naturales – Ministerio de Ambiente, Vivienda y Dilo Territ.	Empresas de Servidos Públicos, Departamento Nacional de Planeación, DANE y Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial	Empresas de Servidos Públicos, Departamento Nacional de Planeación, DANE y Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Temtional	DNP y Gobernación	DNP y Gobernación
Unidad de Parques Nacionales Naturales – Ministerio de Ambiente, Vivienda y Dilo Territ.	Unidad de Parques Nacionales Naturales – Ministerio de Ambiente, Vivienda y Dilo Territ.	SISBEN y DANE: Encuesta de Calidad de Vida y Encuesta Nacional de Hogares.	SISBEN y DANE: Encuesta de Calidad de Vida y Encuesta Nacional de Hogares.	SISBEN y Secretaría de infraestructura y vivienda	SISBEN y Secretaría de infraestructura y vivienda
Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Número de viviendas
Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual
Tendencia creciente favorable-decreciente desfavorable.	Tendencia creciente favorable-decreciente desfavorable.	Tendencia creciente favorable-decreciente desfavorable.	Tendencia creciente favorable-decreciente desfavorable.	Tendencia creciente desfavorable-decreciente favorable	Tendencia creciente desfavorable-decreciente favorable
X=(V1/V2)*100	X=(V1/V2)*100	X=(V1/V2)*100	X=(V1/V2)*100	X=(V1/V2)*100	X = VI-V2
Superficie total de la cobertura vegetal analizada para el año en referencia	Número de parques existentes	Total viviendas urbanas / rurales	Número total de viviendas urbanas y rurales, según el caso.	Total de viviendas del municipio	Número de viviendas del municipio
Superficie total de la cobertura de bosques y reservas naturales protegidas por ley o norma de uso de suelo analizada para el año en referencia	Número de parques que tiene plan de manejo	Número de viviendas en la zona urbana y rural con conexión a acueducto por tubería permanente	Número total de viviendas en las zonas urbanas y rurales con conexión a alcantarillado, pozos sépticos y letrinas.	Número de viviendas con pisos inadecuados + Numero de viviendas con paredes inadecuadas	Número de hogares del municipio
Describe la proporción de la superficie cubierta por bosques o reservas naturales protegidas por ley o norma de uso de suelo con relación al total de la cobertura vegetal del municipio.	Número de parques que tiene plan de manejo frente al número de parques existentes	Viviendas que fienen el servido de acueducto cuando recibe el agua por tubería u otro ducto que está conectado a una red y cuyo suministro es relativamente permanente puesto que cuenta con un depósito construido para su almacenamiento, frente al total de las viviendas urbanas y rurales.	La cobertura es el resultado de dividir el número total de viviendas en las zonas urbanas con conexión a alcantarilado sobre el número total de viviendas urbanas. Lo mismo se aplica para las viviendas en áreas rurales en cuando a conexiones alcantarilado, pozos senticos y letrinas, sebuicos y letrinas.	Total de viviendas que se encuentran con déficit cualitativo frente al total de viviendas	Es el total de hogares conformados frente a las viviendas existentes en el territorio
Porcentaje de hectáreas de bosque o reservas naturales protegidas del município con relación al total de áreas verdes.	Porcentaje de parques con plan de manejo socialmente acordado	Porentaje de viviendas con conexión a acueducto	Porcentaje de viviendas con conexión a alcantarillado en las áreas urbanas y rurales	Porcentaje de viviendas que no cuenta con pisos o paredes de calidad	Cantidad de viviendas que se requieren
Conocer cómo está protegiendo el territorio sus áreas verdes a través de reservas o parques naturales	La participación de la comunidad en la decisión sobre sus parques	Indica el acceso de las viviendas urbanas y rurales al sistema de acueducto	Indica el acceso de las viviendas urbanas y rurales al sistema de alcantarilado o desfogue de residuos liquidos	Medir Ia existencia de viviendas de baja calidad	Establece las necesidades de unidades de vivienda
PORCENTALE DE LA SUPERFICIE TERRESTRE BAJO PROTECCION DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES NATURALES	PORCENTAJE DE PARQUES CON PLANES DE MANEJO SOCIALMENTE ACORDADOS	COBERTURADE ACUEDUCTO	COBERTURA DE	DÉFICIT CUALITATIVO DE VIVIENDA	DÉFICIT CUANTITATIVO DE VIVIENDA VIVIENDA

Cuadro 8 Metadata ODM 7



ODM 8 Fomentar una alianza mundial para el desarrollo

En 1990 solamente un millón de personas en el mundo tenían acceso a la conexión a Internet. En 2007 esa cifra alcanza los 1.117 millones. Un crecimiento inusitado que se logró gracias a la masificación de las tecnologías de información y comunicación, a la democratización para su acceso y a la reducción de costos.

Las TIC son una oportunidad para el desarrollo de los países y una de las condiciones esenciales para poder participar activamente en el mercado global, donde es necesario cerrar las brechas para que el intercambio de bienes y servicios y de capitales se de con el menor número de asimetrías posibles.

En el 2000 Colombia adoptó la *Agenda de Conectividad* como una política estratégica para adaptar tecnologías informáticas. Si bien el país ha avanzado de una manera importante al presentar tasas promedio de crecimiento anual en usuarios al Internet del 40.2% entre 1992 y 2003, la disparidad urbano - rural se mantuvo y las asimetrías regionales se acentuaron.

El interés del gobierno para 2015 es que el 60% de la población tenga acceso equitativo a Internet por banda ancha.

Las interrelaciones económicas, las interdependencias informativas, las conexiones políticas, las redes sectoriales, los entramados sociales y la especialización de las tareas, han creado la urgencia de modificar los tradicionales conceptos de planeación, para adentrarse en la dinámica de alianzas o constitución de bloques.

Las alianzas, los bloques o los acuerdos son el resultado de un diálogo entre partes que pretenden marchar juntos en la búsqueda de un mismo propósito, debido a que resulta más fácil y más rápida su consecución, que enfrentar el reto de manera individual. Los poderosos bloques económicos de Europa y Asia, las alianzas políticas y los acuerdos comerciales, muestran una realidad inocultable que es necesario acoger y de la que se debe aprender. Por esta razón, en el escenario nacional se habla de modelos de planeación ecorregionales, o de asociaciones subregionales, o de alianzas estratégicas para desarrollar ciertas tareas y ejecutar determinadas políticas.

Los indicadores que se están discutiendo y proponiendo a Planeación Nacional son los del CUADRO 9.

ODM8. FOMENTAR UNA SOCIEDAD MUNDIAL PARA EL DESARROLLO

	Políticas comerciales acerca del ingreso de productos de países menos desarrollados en mercados de países más desarrollados
	Alivio de la deuda de los países pobres muy endeudados
META HAIWEDSAL	Concesión de una asistencia oficial de desarrollo más generosa a los países que expresen su determinación de reducir la pobreza
META ONIV ENSAL	Cooperación con los países en desarrollo en el progreso de asuntos nacionales como la inserción laboral de los jóvenes.
	Proporcionar acceso a medicamentos esenciales
	Aprovechamiento de los beneficios de las nuevas tecnologías, en particular las de información y comunicaciones.
META NACIONAL	METANACIONAL CONPES 91 no definió las metas para Colombia, pero se han ido construyendo indicadores a nivel territorial relacionados con desempeño fiscal, transparencia,

ENTIDAD RECOLECTORA	Planeación Nacional y Secretaria de Hacienda	Transparencia por Colombia
FUENTE DE RECOLECCION	Encuestas para cálculo del Indicador de Desempeño Fiscal. Secretaría de Hacienda/ Secretaría de Planeación	Encuestas para la elaboración del ITM. Veeduria Ciudadana/ Secretaría de Gobierno/ Comité de Planeación Territorial
UNIDAD DE MEDIDA	Puntaje	Puntaje
PERIODICIDAD	Anual	Anual
INTERPRETACION DE LA GRAFICA DE TENDENCIA	Tendencia creciente favorable-decreciente desfavorable.	Tendencia creciente favorable-decreciente desfavorable.
FORMULA DE CALCULO		
VARIABLE 2	Indicador	Indicador
VARIABLE 1	Indicador	Indicador
CONCEPCION TÉCNICA DEL INDICADOR	Puntaje agrregado sobre desempeño en recaudo de impuestos, endeudamiento, gastos de funcionamiento y otros factores, con releción a la eficiencia fiscal y administrativa del municipio	Sumatoria de tres factores que la transparencia en el ejercicio público de las administraciones
ASÍ SE LEE	Puntaje que mide el desempeño en recaudo de impuestos, endeudamiento, gastos de funcionamiento y otros factores, con relación a la eficiencia fiscal y administrativa del municinio	Puntaje agregado que mide la transparencia
¿DE QUÉ SE TRATA?	Mide la eficiencia en el manejo de los dineros públicos	Indicador compuesto que desarrolla Transparencia por Colombia y la Federación Colombiana de Municípios estudiando 3 factores: Visibilidad, Participación Cudadana y Transparencia Normativa e Institucional
INDICADOR PROPUESTO NO APROBADOS POR EL CONPES 91	INDICADOR DE DESEMPEÑO FISCAL	INDICE DE TRANSPARENCIA

PROYECTOS DE empresa privada en el desarrollo SOCIAL social directo del municipio ALIANZAS PUBLICO- y la atención PRIVADAS wulnerable.	Participación de la inversión de empresas privadas en proyectos sociales	Porcentaje de la inversión de empresas privadas en proyectos sociales con relación al total de la inversión pública y privada en proyectos sociales	Inversión de empresas privadas en proyectos sociales	Total de la inversión en proyectos sociales	X= (V1/V2)*100	Tendencia creciente favorable-decreciente desfavorable.	Anual	Porcentaje	SISBEN, Planeación Nacional, Planeación Territorial y Sec. de Hacienda	Planeación y Hacienda
Hogares con acceso a internet	Porcentaje de hogares con acceso físico a Internet	Porcentaje de hogares con acceso físico a Internet con relación al número de hogares	Número de hogares con acceso a internet	Número total de hogares	X= (V1/V2)*100	Tendencia creciente favorable-decreciente desfavorable.	Anual	Porcentaje	Censos / Empresas de Servicios de Internet	DANE y Ministerio de Comunicaciones
Hogares con acceso a telefonia fija o por celular.	Porcentaje de hogares con acceso al menos a una conexión a telefonía celular o fija	Porcentaje de hogares con acceso al menos a conexión a telefonía celular o fija con relación al total de hogares	Número de hogares con acceso al menos a una conexión a telefonía celular o fiia	Total número de hogares	X=(V1/V2)*100	Tendencia creciente X=(V1/V2)*100 favorable-decreciente desfavorable.	Anual	Porcentaje	Censos / Empresas de Telefonia Celular y Fija	DANE y Ministerio de Comunicaciones

Cuadro 9 Metadata ODM 8

Objetivos de Desarrollo del Milenio



iPODEMOS LOGRARLOS!