



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



RESUMEN EJECUTIVO

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE LOS

OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

PERÚ - 2008

15 de Octubre 2009



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



INFORME DE SEGUIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO 2004- 2008

1	Introducción	7
2	ODM 1 Erradicar la Pobreza Extrema y el Hambre	9
2.1	Meta 1A: Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas cuyos ingresos estén por debajo de la línea de pobreza nacional	9
2.1.1	Indicador 1.1: Proporción de la población con ingresos inferiores a la línea de pobreza extrema ..	9
2.1.2	Indicador 1.2 Coeficiente de la Brecha de Pobreza	10
2.1.3	Indicador 1.3. Proporción del consumo nacional que corresponde al quintil más pobre de la población.....	11
2.2	Meta 1B. Lograr empleo pleno y trabajo decente para todos, incluyendo mujeres y jóvenes.....	12
2.2.1	Indicador 1.4. Tasa de crecimiento del PBI por persona ocupada	12
2.2.2	Indicador 1.5. Relación Ocupados /Población en edad de trabajar	13
2.2.3	Indicador 1.6. Proporción de la población ocupada con ingresos inferiores a la línea de pobreza extrema	13
2.2.4	Indicador 1.7 Proporción de la población ocupada que trabaja por cuenta propia o como trabajador familiar no remunerado	13
2.3	Meta 1.C. Reducir a la mitad entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padecen hambre.	15
2.3.1	Indicador 1.8. Proporción de niños menores de 5 años con insuficiencia ponderal	15
2.3.2	Indicador 1. 9. Proporción de niños menores de 5 años con desnutrición crónica	15
2.3.3	Indicador 1.10. Proporción de la población que presenta déficit calórico	16
3	ODM 2: Lograr la Educación Primaria Universal	18
3.1	Meta 2A Asegurar que, para el año 2015, los niños y niñas de todo el mundo puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria	18
3.1.1	Indicador 2.1: Tasa neta de matrícula en la educación primaria	18
3.1.2	Indicador 2.2 Conclusión de la educación primaria	18
3.1.3	Indicador 2.5.: Alfabetismo de la población entre 15 y 24 años de edad	19
4	ODM 3: Promover la igualdad de género y la autonomía de la mujer	20
4.1	Meta 3 Eliminar la desigualdad entre los géneros en la enseñanza primaria y secundaria, preferiblemente para el año 2005, y en todos los niveles de enseñanza antes del fin del 2015.....	20
4.1.1	Indicador 3.1: Relación entre niñas y niños en la enseñanza primaria, secundaria y superior	20
4.1.2	Indicador 3.2: Proporción de mujeres entre los empleados remunerados en el sector no agrícola.	20
4.1.3	Indicador 3.3. Proporción de escaños ocupados por mujeres en el parlamento	21
4.1.4	Indicador 3.4: Violencia contra la mujer.....	21
5	ODM 4: Reducir la mortalidad de los niños menores de cinco años.....	23
5.1	Avances Meta 4.A: Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015 la mortalidad de los niños menores de cinco años.	23
5.1.1	Indicador 4.1: Tasa de mortalidad de niños menores de cinco años.....	23
5.1.2	Indicador 4.2: Tasa de mortalidad infantil.....	23
5.1.3	Indicador 4.3: Tasa de mortalidad neonatal	23
5.1.4	Indicador 4.4: Cobertura de vacunación contra el sarampión	24
6	ODM 5 Mejorar la Salud Materna	26
6.1	Meta 5.A: Reducir, entre 1990 y 2015, la mortalidad materna en tres cuartas partes	26
6.1.1	Indicador 5.1: Razón de mortalidad materna.....	26
6.1.2	Indicador 5.2: Proporción de partos con asistencia de personal sanitario especializado	27
6.2	Meta 5.B: Lograr para el año 2015, el acceso a la salud reproductiva	28
6.2.1	Indicador 5.3: Tasa de uso de anticonceptivos.....	28
	Indicador 5.4: Tasa de natalidad entre las adolescentes.....	28



- 6.2.2 Indicador 5.5: Cobertura de atención prenatal (al menos una consulta y al menos cuatro consultas)..... 28
- 6.2.3 Indicador 5.6: Necesidades insatisfechas en materia de planificación familiar 28
- 7 ODM 6: Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades 30
- 7.1 Meta 6 A: Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la propagación del VIH/SIDA..... 30
 - 7.1.1 Indicador 6.1 Prevalencia del VIH entre las personas de 15 a 24 años 30
 - 7.1.2 Indicador 6.2 Uso de preservativo en la última relación sexual de alto riesgo 32
 - 7.1.3 Indicador 6.3 Uso de preservativo en la última relación sexual de alto riesgo 33
- 7.2 Meta 6 B: Lograr, para el año 2010, el acceso universal al tratamiento del VIH/SIDA de todas las personas que lo necesiten..... 35
 - 7.2.1 Indicador 6.5 Proporción portadora del VIH con infección avanzada que tiene acceso a medicamentos antirretrovirales. 35
- 7.3 Meta 6 C: Haber detenido y comenzado a reducir la incidencia del paludismo y otras enfermedades graves 36
 - 7.3.1 Indicador 6.6 Tasas de incidencia y mortalidad asociadas al paludismo..... 36
 - 7.3.2 Indicadores 6.7 y 6.8: Protección de niños menores de 5 años que duermen protegidos por mosquiteros impregnados de insecticida y de niños con fiebre que reciben tratamiento con los medicamentos adecuados contra el paludismo. 37
 - 7.3.3 Indicador 6.9: Tasas de incidencia, prevalencia y mortalidad asociadas a la tuberculosis 37
 - 7.3.4 Indicador 6.9: Proporción de casos de tuberculosis detectados y curados con el tratamiento breve bajo observación directa 38
- 8 ODM 7: Garantizar la Sostenibilidad del Medio Ambiente 40
- 8.1 Meta 7 A: Incorporar los principios del desarrollo sostenible en las políticas y los programas nacionales e invertir la pérdida de recursos del medio ambiente. 40
 - 8.1.1 Indicador 7.A.1: Uso de energía por unidad del PBI..... 40
 - 8.1.2 Indicador 7.A.2: Emisiones de dióxido de carbono (total, per cápita y por cada dólar PPA del PIB) 41
 - 8.1.3 Indicador 7.A.3: Emisiones de sustancias agotadoras de la capa de ozono 41
 - 8.1.4 Indicador 7.A.4: Porcentaje de la población que utiliza combustibles sólidos 42
 - 8.1.5 Indicador 7.A.5: Proporción de hogares que eliminan la basura arrojando a la calle o quemándola 43
 - 8.1.6 Indicador 7.A.6: Proporción del total de recursos hídricos utilizados 43
- 8.2 Meta 7B: Reducir la pérdida de biodiversidad, alcanzando, para el año 2010, una reducción significativa de la tasa de pérdida 45
 - 8.2.1 Indicador 7.B.1: Proporción de la superficie de tierra cubierta por bosques..... 45
 - 8.2.2 Indicador 7.B.2: Proporción de poblaciones de peces que están dentro de los límites biológicos seguros 46
 - 8.2.3 Indicador 7.B.3: Proporción de las áreas terrestres y marinas protegidas 46
 - 8.2.4 Indicador 7.B.4: Proporción de especies en peligro de extinción 47
- 8.3 Meta 7 C: Reducir a la mitad, para el año 2015, el porcentaje de personas sin acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento 48
 - 8.3.1 Indicadores 7.C.1 y 7.C.2: Proporción de la población con acceso a fuentes mejoradas de abastecimiento de agua potable y a servicios de saneamiento mejorado 48
- 8.4 Meta 7 D: Para el 2020, haber logrado una mejora en las vidas de al menos 100 millones de habitantes de los asentamientos humanos y tugurios 51
 - 8.4.1 Indicador 7.D.1: Proporción de la población urbana que vive en tugurios..... 51
- 9 ODM 8 Fomentar una alianza mundial para el desarrollo..... 53
- 9.1 Meta 8A: Desarrollar aún más un sistema comercial y financiero abierto, basado en normas previsibles y no discriminatorias..... 53
 - 9.1.1 Indicador 8.A.1: Grado de inserción en la economía internacional 53
- 9.2 Meta 8B Atender las necesidades especiales de cooperación internacional de los países en desarrollo 57



9.3	Meta 8D Abordar en todas sus dimensiones los problemas de la deuda de los países en desarrollo con medidas nacionales e internacionales a fin de hacer la deuda sostenible a largo plazo.....	59
9.3.1	Situación de la deuda pública.....	59
9.3.2	Operaciones de reperfilamiento de la deuda pública.....	61
9.4	Meta 8 E En colaboración con las empresas farmacéuticas, facilitar el acceso a los medicamentos a precios razonables, en los países en desarrollo.....	62
9.5	Meta 8 F En colaboración con el sector privado, dar acceso a los beneficios de las nuevas tecnologías, en particular los de las tecnologías de la información y de las comunicaciones.....	63
10	Principales Acciones desde el Estado.....	67
11	Desafíos.....	69
1.1	ODM1: Erradicar la Pobreza Extrema y el Hambre.....	69
1.2	ODM 2: Lograr la Educación Primaria Universal.....	69
1.3	ODM 3: Promover la igualdad de género y la autonomía de la mujer.....	69
1.4	ODM 4: Reducir la mortalidad de los niños menores de cinco años.....	70
1.5	ODM 5 Mejorar la Salud Materna.....	70
1.6	ODM 6: Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades.....	70
1.7	ODM 7: Garantizar la Sostenibilidad del Medio Ambiente.....	71
1.7.1	Meta 7A: Incorporar los principios del desarrollo sostenible en las políticas y los programas nacionales e invertir la pérdida de recursos del medio ambiente.....	71
1.7.2	Meta 7B: Reducir la pérdida de biodiversidad, alcanzando, para el año 2010, una reducción significativa de la tasa de pérdida.....	71
1.7.3	Meta 7C Reducir a la mitad para el año 2015, el porcentaje de personas sin acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento.....	72
1.7.4	Meta 7 D Haber mejorado considerablemente, para el año 2020, la vida de por lo menos 100 millones de habitantes de tugurios.....	72
1.8	ODM 8 Fomentar una alianza mundial para el desarrollo.....	72

Gráficos

Gráfico 2-1	Tasa de pobreza extrema 2002-2008 por departamentos.....	10
Gráfico 2-2	Brecha de la Pobreza.....	10
Gráfico 2-3	Tasa de crecimiento del PBI por persona ocupada.....	12
Gráfico 2-4	Insuficiencia ponderal en niños menores de 5 años.....	15
Gráfico 3-1	Tasa neta de matrícula en la educación primaria de niños y niñas con edades entre 6 y 11 años, según sexo, área urbano-rural y nivel de pobreza, 2008.....	18
Gráfico 3-2	Tasa de conclusión de la educación primaria, según sexo, área urbano-rural y nivel de pobreza, 2008.....	19
Gráfico 3-3	Tasa de alfabetismo en la población con edades entre 15 y 24 años, según sexo, área urbano-rural y nivel de pobreza, 2008.....	19
Gráfico 5-1	Evolución de la mortalidad neonatal, infantil y de la niñez (1990-2006).....	24
Gráfico 5-2	Tasa de mortalidad infantil por departamento (2006.....	24
Gráfico 5-3	Cobertura de Vacunación Infantil contra sarampión por departamento (2008).....	25
Gráfico 6-1	Tendencia de la Razón de Mortalidad Materna.....	26
Gráfico 7-1	Comportamiento de la epidemia de VIH/SIDA en el Perú.....	31
Gráfico 7-2	Incidencia acumulada de VIH/Sida según regiones, Perú 1983-2008.....	31
Gráfico 7-3	Sida: Distribución por edad y sexo, Perú, 1983-2009.....	32
Gráfico 7-4	Frecuencia de uso de condón en mujeres que usan métodos anticonceptivos. Perú 2000 y 2004-6.....	33
Gráfico 7-5	Uso de condón en última relación sexual en mujeres de 15 a 49 años, Perú 2000 y 2004-6.....	33
Gráfico 7-6	Incidencia anual de malaria total (IPA), por <i>Plasmodium vivax</i> (IVA) y <i>Plasmodium falciparum</i> (IFA), Perú 1980-2008.....	37
Gráfico 7-7	Morbilidad, incidencia de tuberculosis y tuberculosis BK positivo en el Perú, 1990-2007.....	38



Gráfico 7-8	Casos nuevos de tuberculosis multidrogorresistente (TB MDR) y extremadamente resistente (TB XDR) en el Perú, 1997-2008.	39
Gráfico 8-1	Porcentaje de Hogares según una o más carencias y sin carencias, 2001 al 2008.	51
Gráfico 8-2	Viviendas urbanas según número de carencias, según regiones naturales, 2008.	52
Gráfico 8-3	Viviendas según tipo de déficit cualitativo, según regiones naturales, 2008.	52
Gráfico 8-4	% de Viviendas según índices de calidad, 2001-2008.	52
Gráfico 9-1	Deuda Pública en % de PBI, 2002-2008.	59
Gráfico 9-2	Servicio de Deuda en % de exportaciones Bienes y Servicios, 2002-2008.	61
Gráfico 9-3	Promedio de mediana de precios de medicamentos Comerciales, Genéricos y Públicos según quintiles (muestra 28 productos comunes).....	62
Gráfico 9-4	Porcentaje de disponibilidad de medicamentos según Años 2003-2008.	62
Gráfico 9-5	Acceso a Telefonía Fija según Regiones, Variación %, 2002-2004 y 2004-2008.	65
Gráfico 9-6	Acceso a Telefonía Pública, Variación%, 2002-2004 y 2004-2008.	66
Gráfico 9-7	Acceso a Telefonía Movil, según regiones, N° de Líneas por 100 habitantes, 2004-2008.	66

CUADROS

Cuadro 2-1	Resumen Indicadores Pobreza Extrema y Pobreza Total.	9
Cuadro 2-2	Resumen Indicadores Empleo.	12
Cuadro 2-3	Tasa de ocupación de la Población en Edad de Trabajar, 2001-2008.	13
Cuadro 2-4	Proporción de la población ocupada con ingresos inferiores a la línea de pobreza extrema.	13
Cuadro 2-5	Proporción de la población ocupada que trabaja por cuenta propia ¹⁷ o como trabajador familiar no remunerado.	14
Cuadro 2-6	Resumen Indicadores Hambre.	15
Cuadro 3-1	Resumen de indicadores: educación.	18
Cuadro 4-1	Resumen Indicadores igualdad de género y autonomía de la mujer.	20
Cuadro 4-2	Mujeres entre los empleados remunerados en el sector no agrícola, de 14 a más años de edad del área urbana, 2001-2008.	21
Cuadro 4-3	Porcentaje del ingreso mensual de las mujeres con 13 y más años de estudios aprobados respecto a los hombres, según ámbitos geográficos, 2001-2008.	21
Cuadro 4-4	Porcentaje de puestos ocupados por mujeres en procesos electorales parlamentarios.	21
Cuadro 4-5	Porcentaje de puestos ocupados por mujeres en los procesos electorales municipales y regionales.	21
Cuadro 4-6	Violencia física hacia las mujeres ejercida por el cónyuge 2000-2006.	22
Cuadro 4-7	Violencia hacia las mujeres según área urbano rural, 2000-2007.	22
Cuadro 5-1	Resumen Indicadores Mortalidad Infantil.	23
Cuadro 6-1	Resumen Indicadores Mortalidad Materna.	26
Cuadro 6-2	Porcentaje de partos atendidos por personal profesional según las ENDES 2000, ENDES 2004 - 2006.	27
Cuadro 6-3	Resumen Indicadores Salud Reproductiva.	28
Cuadro 6-4	Necesidad insatisfecha de planificación familiar ENDES 2000, 2004 - 2006.	29
Cuadro 7-1	Resumen Indicadores VIH/SIDA.	30
Cuadro 7-2	Conocimiento adecuado * de formas de prevención de VIH y desconocimiento del VIH en mujeres de 15 a 24 años, Perú 2000 y 2004-6.	34
Cuadro 7-3	Resumen Indicadores acceso tratamiento VIH/SIDA.	35
Cuadro 7-4	Número de atenciones y nivel de cobertura registrados por los establecimientos de salud del MINSA en el ámbito nacional en el servicio de TARGA.	35
Cuadro 7-5	Resumen Indicadores reducir incidencia de paludismo y otras enfermedades graves.	36
Cuadro 8-1	Resumen Indicadores principios de desarrollo sostenible.	40
Cuadro 8-2	Uso de energía por unidad de PBI.	40
Cuadro 8-3	Emisiones de dióxido de carbono (total, per cápita y por cada dólar PPA del PIB).	41
Cuadro 8-4	Consumo de sustancias agotadoras de la capa de ozono.	42



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



Cuadro 8-5	Consumo de Leña, Bosta/Yareta, Carbón Vegetal y Carbón Mineral, 1990-2007, con proyección al 2015 (TJ)	43
Cuadro 8-6	Formas de eliminación de la basura en el hogar	43
Cuadro 8-8	Disponibilidad del recurso agua y su relación con la población y consumo (1992)	44
Cuadro 8-9	Disponibilidad del recurso agua y su relación con la población y consumo (2009)	44
Cuadro 8-9	Resumen Indicadores principios de biodiversidad.....	45
Cuadro 8-10	Superficie de tierras cubiertas de bosques según regiones naturales, 2002-20008 (1 000 ha)	45
Cuadro 8-11	Biomásas (miles de tn) CPUE (kg/viaje) Arte de Pesca: Cortina.	46
Cuadro 8-12	Evolución de la Superficie del territorio bajo protección para conservar la diversidad biológica, 1990.2008	47
Cuadro 8-13	Resumen Indicadores acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento	48
Cuadro 8-14	Cobertura de servicios de agua potable y saneamiento por regiones áreas urbana, 1993-2007	48
Cuadro 8-15	Cobertura de servicios de agua potable y saneamiento por regiones área rural, 1993-2007 ...	49
Cuadro 8-16	Cobertura de servicios de agua potable y saneamiento en centros poblados con menos de 201 habitantes	50
Cuadro 8-17	Resumen Indicadores acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento	51
Cuadro 9-1	Grado de Inserción Comercial del Perú en la Economía Internacional. Comercio de Mercaderías – Millones de Dólares	53
Cuadro 9-2	Exportación de bienes y servicios en millones de dólares, 2002-2008 y Variaciones %.....	53
Cuadro 9-3	Variación porcentual exportación por grupo de productos, 2000-2004 y 2004-2008	54
Cuadro 9-4	Exportación por grupo de productos – FOB, en millones de dólares. 2000, 2004, 2008.....	55
Cuadro 9-5	Exportación de bienes por bloques comerciales en millones de dólares. 2004, 2008 y Variación %	56
Cuadro 9-6	Flujos de Cooperación Internacional No Reembolsable , 2005-2007	57
Cuadro 9-7	Cooperación Internacional No Reembolsable según ODM, 2005-2007	57
Cuadro 9-8	Cooperación Internacional No Reembolsable Oficial y Privada, según Principales Donantes, 2006-2005	58
Cuadro 9-9	Estructura Deuda Pública Externa. % del total, 2002-2008.....	59
Cuadro 9-10	Deuda Pública: Estructura por Fuente Financiera, 2002-2008	60
Cuadro 9-11	Estructura Deuda Pública Interna, % del total, 2002-2008	60
Cuadro 9-12	Indicadores básicos	64
Cuadro 9-13	Indicadores Urbano- Rural, % de penetración	65



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO PERÚ - 2008

1 Introducción

En el período 2004 a 2008, el país ratificó y fortaleció los espacios constituidos entre los años 2001 y 2004 para la construcción de acuerdos entre el gobierno, la sociedad civil y las fuerzas políticas, tales como la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza y el Acuerdo Nacional¹. Los compromisos suscritos en la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas, fueron incorporados plenamente como orientación general de la política social del Estado a todos sus niveles.

Se elaboraron de manera concertada, estrategias y planes tales como la Estrategia y el Plan Nacional de Superación de la Pobreza, la Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria, la Estrategia de Desarrollo Rural, el Plan Nacional de Acción para la Infancia y la Adolescencia, el Plan Nacional de Derechos Humanos, por mencionar aquellos más vinculados al Objetivo de Desarrollo del Milenio N° 1. Varios de estos documentos incluyen metas e indicadores en concordancia con los ODM.

Otros documentos concertados en el espacio del Acuerdo Nacional y que también han sido un referente importante en esta etapa son: el Pacto Social por la Inversión y el Empleo Digno y el Compromiso por la Mejora de la Calidad del Gasto a favor de la Infancia (ambos del año 2005). Este último incidió en que, a partir del 2006, se incluyera anualmente en la Ley de Equilibrio Financiero, la protección de los recursos para acciones claves vinculadas a la infancia y se estableciera su prioridad para la asignación presupuestal.

El reconocimiento de la importancia de la participación de la sociedad en la elaboración de las políticas públicas ha sido otro de los consensos alcanzados en estos años. Se abrió también el espacio a la participación en la gestión de los programas sociales, ya sea en la etapa de priorización de proyectos como fue el caso por ejemplo del Programa A Trabajar Urbano o excepcionalmente en la propia conducción de los mismos como sucede en el Programa Juntos en que el Consejo Directivo es un órgano mixto conformado por representantes de Estado y sociedad civil.

Un paso importante en el actual periodo, es la aprobación de doce políticas nacionales de obligatorio cumplimiento (DS 027-2007), en particular, las referidas a inclusión, aumento de capacidades sociales y empleo y MYPE, así como metas explícitas para la actual gestión de gobierno al 2011, en cuanto a reducción de la pobreza y la desnutrición, y en relación a generación de empleo (por referirnos solamente a las que están orientadas al cumplimiento del ODM 1).

Estas metas han sido luego incorporadas a un instrumento clave de gestión pública como el Marco Macroeconómico Multianual desde el año 2008 (MMM 2009-2011) y a otro nuevo instrumento, el Marco Social Multianual (MSM 2009-2011), formulado por primera vez ese mismo año, en cumplimiento a lo dispuesto en el Plan de Reforma de Programas Sociales (DS 029-2007). En el MSM se incluye incluso una meta no considerada en el MMM referida a la disminución de la desigualdad. Finalmente, en la ley de Presupuesto para el Año 2009, se han ratificado las metas al 2011 referidas a desnutrición crónica y otros temas sociales priorizados (salud materna y neonatal, logros de aprendizaje, acceso a agua potable y disposición sanitaria de excretas, tiempo de acceso a centros de salud y educativos, entre otras). Con todo ello se ha elevado de manera importante el nivel de compromiso del Estado con el cumplimiento de metas orientadas a superar las brechas sociales y ya no sólo a mantener los equilibrios macroeconómicos.

¹ El Acuerdo Nacional fue creado en marzo del 2002 como espacio de diálogo y concertación entre los partidos políticos, la sociedad civil y el Gobierno, habiendo llegado a concordar 31 políticas de Estado y varios compromisos sobre temas de política económica, política social y otros vinculados a coyunturas específicas.



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



La prioridad puesta en estas metas relacionadas a la situación de la infancia y en particular a la desnutrición crónica infantil, es expresión no sólo del compromiso asumido por el Perú a través de la Declaración del Milenio y de los consensos alcanzados en el Acuerdo Nacional, como ya ha sido mencionado, sino que también es fruto del impulso que se ha dado a este tema en el país en los últimos años desde distintos espacios de sociedad civil y de concertación. Entre ellos: las Once acciones prioritarias a favor de la infancia (recogida por el Acuerdo Nacional en el 2005 e incorporada anualmente en la Ley de Equilibrio Financiero desde el año 2006 como ya se ha señalado), propuesto por la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza; la Campaña Los Niños y las Niñas Primero en el Presupuesto Público² (desarrollada a nivel nacional entre 2005 y 2007 buscando incidir en la prioridad de la infancia el presupuesto nacional y los presupuestos participativos); la Alianza por el Derecho Ciudadano³ (con sus campañas por la identidad de los niños y niñas desde el 2004); y la Iniciativa contra la Desnutrición Infantil⁴ (que logró que todos los candidatos presidenciales en el 2006 firmaran un compromiso para reducirla en cinco puntos porcentuales al 2011).

Asimismo, han sido muy importantes en estos años los esfuerzos de las agencias de Naciones Unidas en el Perú y de otros organismos de la cooperación internacional, vinculados a estos temas, para contribuir a afirmar estas prioridades. También es necesario señalar que un paso importante para el involucramiento de las regiones en esta concertación de esfuerzos, fue la suscripción de la Declaración de los Presidentes Regionales en marzo del 2007, en la que se comprometen a contribuir al logro de la meta nacional de reducción de la desnutrición infantil. Posteriormente, entre 2007 y 2008, la Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales-ANGR presentó varias propuestas al gobierno nacional en relación a la atención a la infancia, en particular en salud y educación. Finalmente, en julio del 2008, el Acuerdo Nacional ratificó nuevamente su compromiso con las prioridades a favor de la infancia y la lucha contra la desnutrición infantil.

El proceso de elaboración del presente informe se inicia en agosto de 2008. Participaron en estrecha colaboración, representantes del Estado, de las Agencias del Sistema de Naciones Unidas, de la sociedad civil, de universidades, organismos de cooperación internacional y personalidades diversas. La Secretaría Técnica de la Comisión Interministerial de Asuntos Sociales asumió un rol protagónico y decisivo, convocando a los sectores, participando en reuniones técnicas de discusión de avances y haciendo seguimiento de los procesos de cada uno de los grupos de trabajo.

El Informe completo de avances en el cumplimiento de los Objetivos del Milenio se encuentra a disposición de los que deseen consultarlo, en la página web del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo. El presente documento constituye un resumen ejecutivo, que esperamos pueda aportar en la difusión de los Objetivos del Milenio y en el compromiso de cada uno de nosotros por su cumplimiento.

² Esta campaña fue promovida por la Asociación Nacional de Centros-ANC y 36 organizaciones de la sociedad civil que trabajan a favor de la infancia. Mayor información en: www.anc.org.pe

³ La Alianza para el Derecho Ciudadano-ADC es un colectivo que agrupa a 20 instituciones de la sociedad civil, el Estado y la cooperación internacional, con el objetivo de abordar de manera integral la problemática de la indocumentación en el país. Mayor información en: www.alianzaciudadana.org.pe

⁴ La Iniciativa contra la Desnutrición Infantil es un espacio que reúne a instituciones de la sociedad civil y la cooperación internacional (OPS, FAO, PMA, UNICEF, UNFPA, USAID, MCLCP, ADRA, PRISMA, FG, CARITAS, IIN y CARE), con el propósito de hacer incidencia política para colocar el tema de nutrición en la agenda política del país. Mayor información en: www.caritas.org.pe; www.care.org.pe



2 ODM 1 Erradicar la Pobreza Extrema y el Hambre⁵

2.1 Meta 1A: Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas cuyos ingresos estén por debajo de la línea de pobreza nacional.

Al 2008, la meta de reducción de la pobreza extrema se ha cumplido en el 92% a nivel nacional, sin embargo las desigualdades entre áreas urbanas y rurales se han incrementado.

Cuadro 2-1 Resumen Indicadores Pobreza Extrema y Pobreza Total

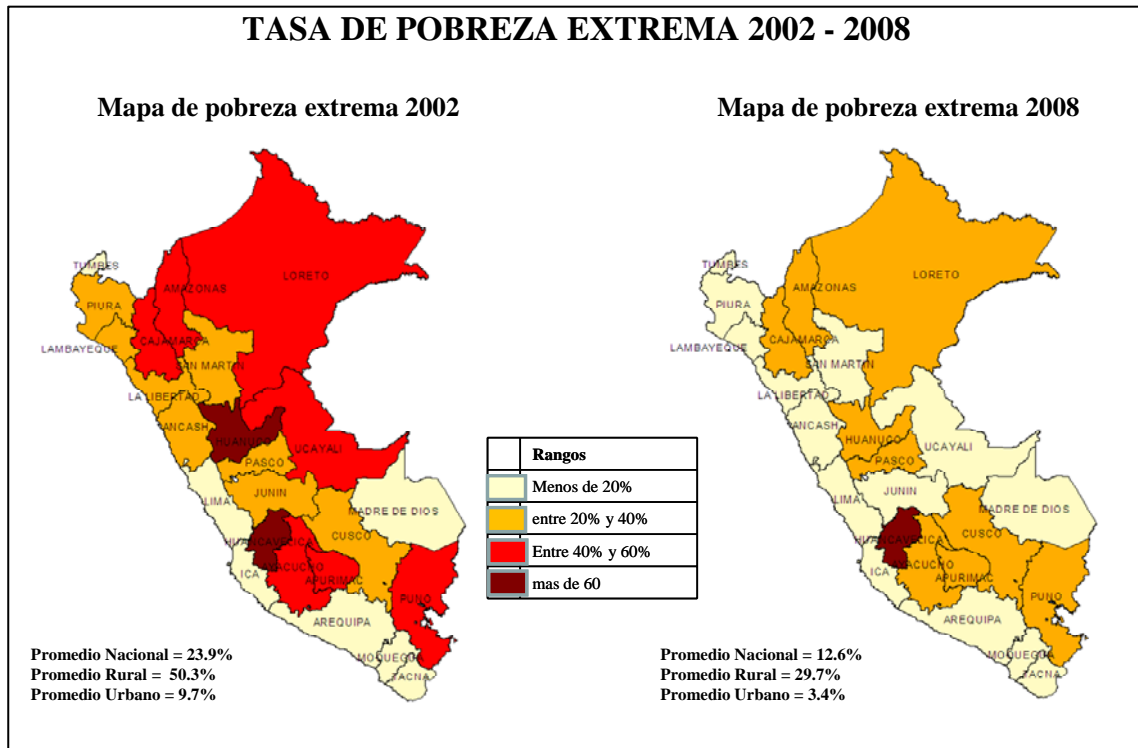
Indicadores	Año Base	2002	2008	Meta al 2015
Tasa de pobreza extrema	23.0 (1991)	23.9 9.7 (Urbana) 50.3 (Rural)	12.6 5.8 (Urbana) 21.0 (Rural)	11.5
Tasa de Pobreza Total	54.4 (1991)	54.4 42.0 (Urbana) 78.4 (Rural)	36.2 23.5 (Urbana) 59.8 (Rural)	27.3
Brecha de la pobreza total		16.2 (2004) 10.6 (Urbana) 26.6 (Rural)	11.1 5.8 (Urbana) 21.0 (Rural)	
Proporción del consumo nacional que corresponde al quintil más pobre		5.6	5.8	

2.1.1 Indicador 1.1: Proporción de la población con ingresos inferiores a la línea de pobreza extrema

La meta de reducción a la mitad del porcentaje de personas cuyos niveles de ingresos están por debajo de la línea de pobreza extrema, está a punto de cumplirse en el Perú, pasando de 23% en el año 1991 a 12,6% en el año 2008, siendo la meta reducir esta proporción a 11,5% al 2015. A nivel nacional, se ha reducido la incidencia de pobreza en todos los departamentos del Perú, salvo en Huancavelica.

⁵ La redacción de los acápites 2 y 3 así como la revisión del conjunto del Informe del Objetivo 1 ha estado a cargo de Roxana García-Bedoya, y la redacción del acápite 1 de Adelaida Prado, para lo cual se ha recogido los aportes de los participantes del Grupo de Trabajo cuyos integrantes se detallan en Anexo.

Gráfico 2-1 Tasa de pobreza extrema 2002-2008 por departamentos



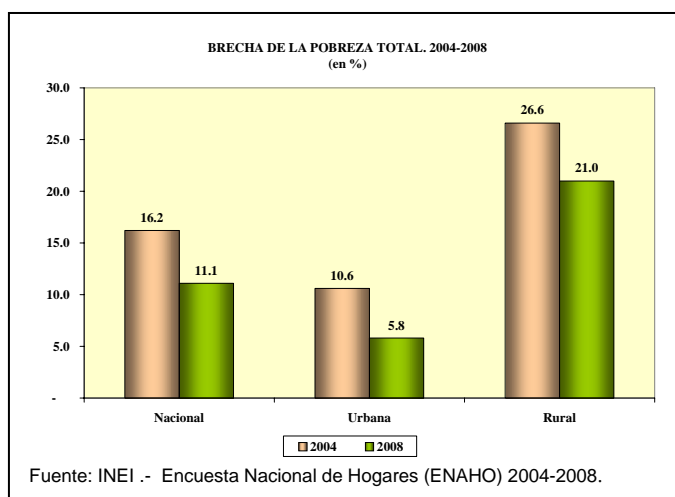
La reducción de la pobreza extrema fue más pronunciada en las áreas urbanas que en las rurales, mostrando las áreas rurales de Sierra y Selva, elevados porcentajes de población en situación de pobreza extrema: 37,4% y 20,7% respectivamente.

Entre los años 2001 y 2008, la reducción en la incidencia de la pobreza extrema fue mayor en los hogares monoparentales encabezados por mujeres, que pasó de 18,6% a 7,4%.

2.1.2 Indicador 1.2 Coeficiente de la Brecha de Pobreza

Entre el 2004 y el 2008, la brecha de la pobreza en promedio se redujo en 5,1 puntos porcentuales. Si bien se registra una disminución en la brecha de pobreza en el área rural, de 5,6%, esta es aún elevada (21%).

Gráfico 2-2 Brecha de la Pobreza





PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



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

Entre los años 2001 y 2008, el consumo agregado del 20% más pobre de la población, se redujo en 0.7%, siendo de 5,8%. Entre el año 2004 y 2008 la situación de desigualdad mejora muy levemente, manteniéndose aún una elevada desigualdad.

En el año 2008, la tasa de pobreza extrema de la población cuya lengua materna es distinta al castellano fue cerca de tres veces la del promedio nacional y 1,7 veces mayor de la de pobreza total. Esta diferencia se mantiene dentro del área rural, donde la pobreza extrema es 1,8 veces más elevada entre la población que utiliza lenguas nativas. La superación de los niveles de pobreza de la población indígena representa un reto para el país y conlleva el reconocimiento y respeto de sus derechos y patrones culturales

2.2 Meta 1B. Lograr empleo pleno y trabajo decente para todos, incluyendo mujeres y jóvenes

Al 2008, la tasa de ocupación de la población en edad de trabajar fue de 70% y la cuarta parte de la población ocupada tenía ingresos inferiores a la línea de pobreza extrema.

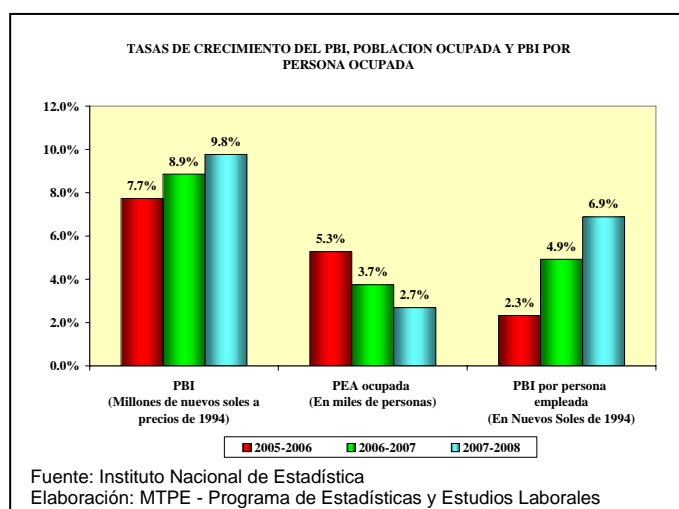
Cuadro 2-2 Resumen Indicadores Empleo

Indicadores	Año Base	2004	2008	Meta al 2015
Tasa de crecimiento del PBI por persona ocupada		2.3 (2005-2006)	6.9 (2007-2008)	
Tasa de ocupación		67.9 61.8 (Urbana) 81.2 (Rural)	70.3 65.5 (Urbana) 80.8 (Rural)	
% de población ocupada con ingresos inferiores a la línea de pobreza extrema		29.6 16.9 (Urbana) 50.8 (Rural)	25.8 14.5 (Urbana) 45.7 (Rural)	
% de la población ocupada que trabaja por cuenta propia o como trabajador familiar no remunerado		52.0 38.2 (Urbana) 74.9 (Rural)	48.9 35.4 (Urbana) 72.6 (Rural)	

2.2.1 Indicador 1.4. Tasa de crecimiento del PBI por persona ocupada

Por efecto del crecimiento económico, la tasa de PBI por persona ocupada ha sido creciente, llegando a 6,9% entre el 2007 y el 2008. Sin embargo, la tasa de crecimiento de la población ocupada tuvo una tendencia decreciente, pasando de 5,3% en el período 2005-2006, a 2,7% entre los años 2007 y 2008.

Gráfico 2-3 Tasa de crecimiento del PBI por persona ocupada



**PERÚ**Presidencia
del Consejo de MinistrosComisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST

2.2.2 Indicador 1.5. Relación Ocupados /Población en edad de trabajar

Se registró un incremento en la tasa de ocupación de 66,7% en el año 2005 a 70,3% en el 2008, siendo mayor en el área de Lima Metropolitana.

Cuadro 2-3 Tasa de ocupación de la Población en Edad de Trabajar, 2001-2008

Ámbito geográfico	2001	2004	2005	2006	2007	2008
Total	64.9	67.9	66.7	68.5	70.2	70.3
Lima Metropolitana 1/	58.4	59.8	56.7	60.2	63.8	64.2
Resto país	67.9	71.6	71.3	72.3	73.1	73.2

1/ Comprende: Provincia de Lima y Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: INEI.- Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG) 2001-2008.

2.2.3 Indicador 1.6. Proporción de la población ocupada con ingresos inferiores a la línea de pobreza extrema

Se aprecia una reducción global paulatina de la proporción de la población ocupada con ingresos inferiores a la línea de pobreza extrema, de 29.1% a 25.8% entre el 2001 y el 2008. A pesar de ello, el 45.7% de la población ocupada del área rural, percibió ingresos por debajo de la línea de pobreza extrema en el año 2008. Los más afectados en términos de percepción de ingresos, son las mujeres y los jóvenes que se insertan por primera vez al mercado laboral, mostrando un diferencial de 11 puntos porcentuales entre el porcentaje de varones y mujeres ocupados con ingresos por debajo de un dólar de paridad.

Cuadro 2-4 Proporción de la población ocupada con ingresos inferiores a la línea de pobreza extrema

Ámbito geográfico	2001	2004	2005	2006	2007	2008
Total	29.1	29.6	29.5	28.7	25.8	25.8
Lima Metropolitana 1/	11.9	9.6	7.3	8.4	8.8	8.2
Área de residencia						
Urbana	17.3	16.9	16.2	15.2	14.5	14.5
Rural	49.6	50.8	51.6	51.3	45.8	45.7

1/ Comprende: Provincia de Lima y Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: INEI.- Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG) 2001-2008.

2.2.4 Indicador 1.7 Proporción de la población ocupada que trabaja por cuenta propia o como trabajador familiar no remunerado

En el Perú cerca de la mitad de la población ocupada se autogenera un empleo o brinda sus servicios sin recibir una remuneración por ello, sin que en la última década se hayan producido cambios relevantes en este sentido. La situación más crítica se encuentra en las áreas rurales, donde cerca de las tres cuartas partes de la población están en calidad de trabajador independiente o no remunerado, afectando principalmente a la población femenina ocupada.



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



Cuadro 2-5 Proporción de la población ocupada que trabaja por cuenta propia^{1/} o como trabajador familiar no remunerado

Ámbito geográfico	2001	2004	2005	2006	2007	2008
Total	51.5	52.0	51.0	50.7	48.7	48.9
Lima Metropolitana ^{2/}	32.0	30.2	28.9	28.5	26.6	27.1
Área de residencia						
Urbana	38.5	38.2	37.3	36.4	35.3	35.4
Rural	74.0	74.9	73.5	74.6	72.3	72.6

^{1/} No incluye a la población con nivel de educación superior

^{2/} Comprende: Provincia de Lima y Provincia Constitucional del Callao.

Fuente: INEI .- Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG) 2001-2008.

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

Al 2008, la meta de desnutrición global registra el 81% de cumplimiento, sin embargo la desnutrición crónica afecta a más del 20% de los niños y niñas menores de 5 años y el 30,9% de la población tiene déficit calórico.

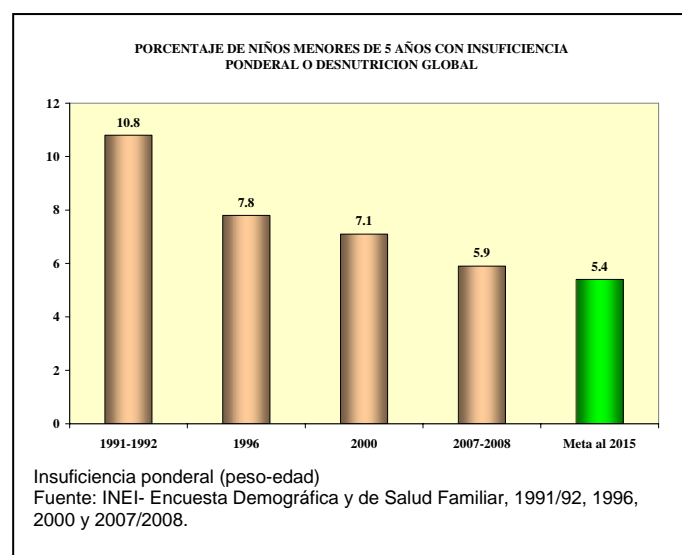
Cuadro 2-6 Resumen Indicadores Hambre

Indicadores	Año Base	2000	2008	Meta al 2015
Desnutrición infantil global	10.8 (1992)	7.1 3.2 (Urbana) 11.8 (Rural)	5.9 (2007-2008) 3.3 (Urbana) 9.5 (Rural)	5.4
Desnutrición infantil crónica	36.5 (1992)	25.4 13.4 (Urbana) 40.2 (Rural)	21.9 11.8 (Urbana) 33.3 (Rural)	16.0 (meta nacional al 2011)
Déficit calórico	22.3 (1998)	35.8 (2002) 29.4 (Urbana) 47.7 (Rural)	30.9 24.8 (Urbana) 42.5 (Rural)	

2.3.1 Indicador 1.8. Proporción de niños menores de 5 años con insuficiencia ponderal

En el Perú, el porcentaje de niños y niñas con peso por debajo al peso normal para su edad, se ha reducido de 10,8% en el año 1991, a 5,9% en el periodo 2007-2008, acercándose a la meta de 5,4%, establecida para el 2015. Sin embargo es preciso destacar que en las áreas rurales, este indicador permanece alto, llegando a afectar entre el 2007-2008 a un 9,5% de las niñas y niños menores de 5 años, en especial a las niñas.

Gráfico 2-4 Insuficiencia ponderal en niños menores de 5 años

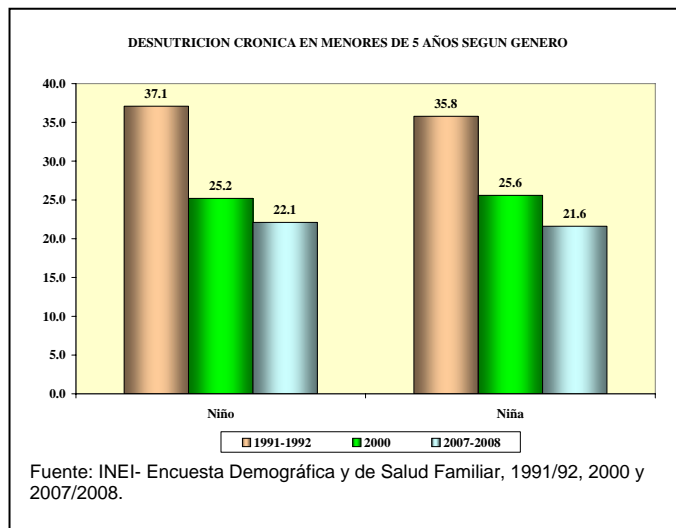
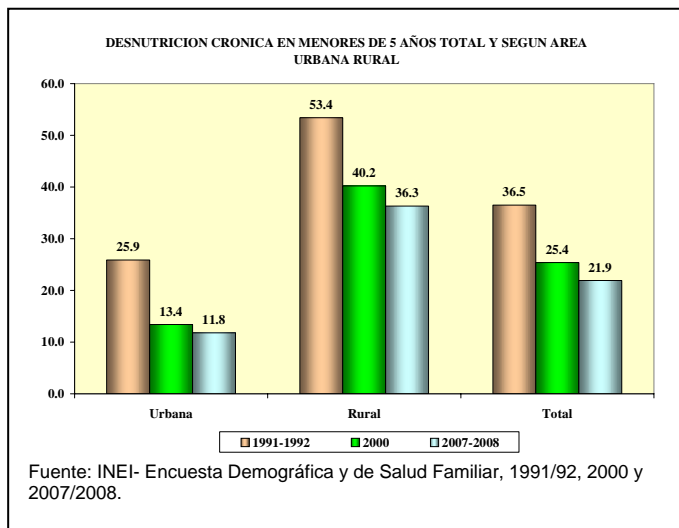


2.3.2 Indicador 1. 9. Proporción de niños menores de 5 años con desnutrición crónica

Entre los años 1991-1992 y 2007-2008 se aprecia una disminución de la desnutrición infantil crónica, pasando de 36,5% a 21,9% respectivamente. A pesar de ello, aún se observan grandes disparidades entre las áreas urbanas (11,8%) y rurales (36,3%).

La anemia en niños es otro indicador crítico que afecta al 56.8% de niños menores de tres años. En los últimos años no se ha observado una mejora significativa.

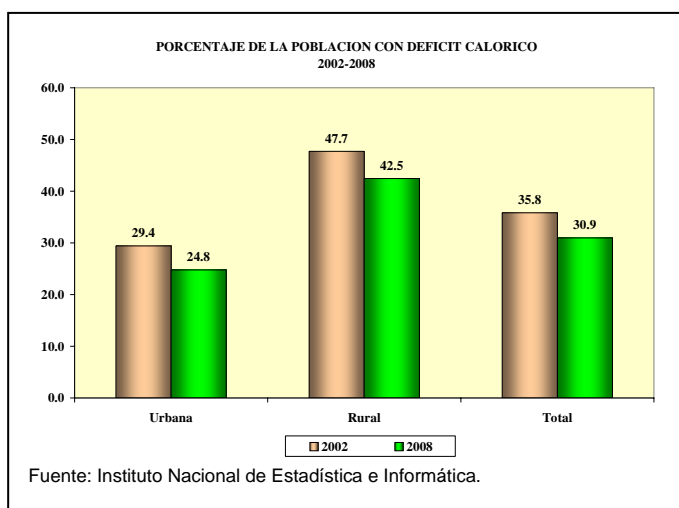
Gráfico 2-8 Tasa de desnutrición crónica en niños menores de 5 años por ámbito urbano y rural y por género



2.3.3 Indicador 1.10. Proporción de la población que presenta déficit calórico

En el año 2008, la tasa de personas con déficit calórico fue 30,9%, lo que indica un descenso del 4,9% con relación a la tasa del año 2002, que fue de 35,8%. En ámbitos rurales un 42.5% de personas todavía no alcanza a consumir los requerimientos mínimos calóricos recomendados.

Gráfico 2-9 Proporción de la población que presenta déficit calórico





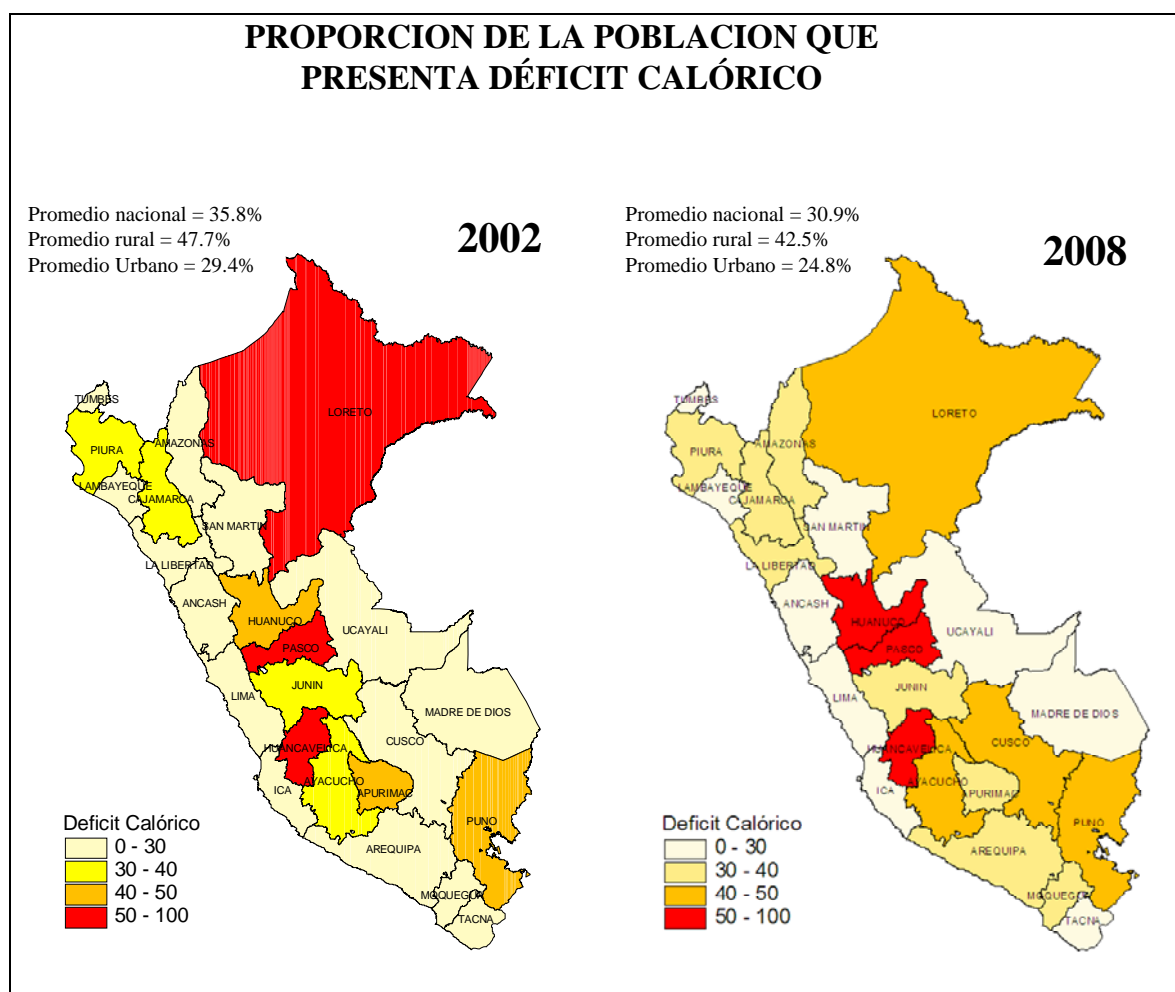
PERÚ

Presidencia del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



Gráfico 2-10 Mapa de Déficit Calórico 2002 - 2008



3 ODM 2: Lograr la Educación Primaria Universal

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

En el Perú, la universalización de la educación primaria es un objetivo casi cumplido. En los últimos diez años, la tasa neta de matrícula¹ ha fluctuado entre el 90.6%¹ y el 94.2%.

Cuadro 3-1 Resumen de indicadores: educación

Indicador	1994	2004	2008	Meta
Tasa neta de matrícula en primaria (edades entre 6 y 11 años)	94,2	90,9	94,2	100,0
Tasa de conclusión de primaria con edades entre 12 y 14 años	56,3	72,4	77,7	
Tasa de conclusión de primaria con edades entre 15 y 19 años	81,3	92,3	94,1	
Tasa de alfabetismo de la población con edades entre 15 a 24 años	97,8	97,0	97,6	100,0

Fuentes: INEI - Encuesta Nacional de Hogares 2004 y 2008.

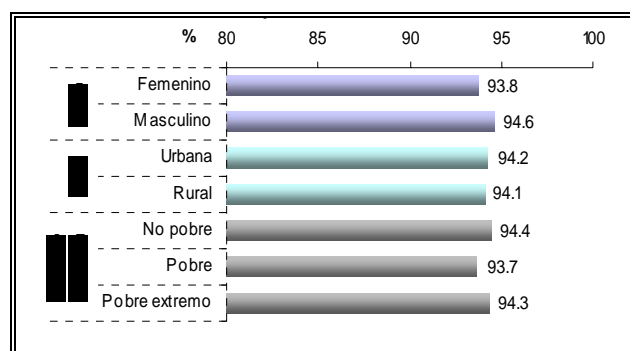
Cuánto - Encuesta Nacional de Niveles de Vida 1994

3.1.1 Indicador 2.1: Tasa neta de matrícula en la educación primaria

Al 2008 se ha alcanzado una tasa neta de matrícula de niños y niñas con edades entre los 6 y los 11 años de 94,2, lográndose un incremento de 3,3 puntos respecto al año 2004, observándose disimilitudes entre las regiones.

A nivel nacional, el acceso de varones y mujeres a la educación primaria es prácticamente equivalente y las brechas de cobertura por área de residencia y nivel de pobreza parecen haberse cerrado. La diferencia en el acceso de hombres y mujeres surge, sin embargo, cuando se miran las tasas en la zona rural. En efecto, en el año 2008, la tasa de matrícula neta en el área rural alcanzó al 95.2% de los varones, en contraste con el 93% que se registró para las mujeres.

Gráfico 3-1 Tasa neta de matrícula en la educación primaria de niños y niñas con edades entre 6 y 11 años, según sexo, área urbano-rural y nivel de pobreza, 2008



Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares 2008.

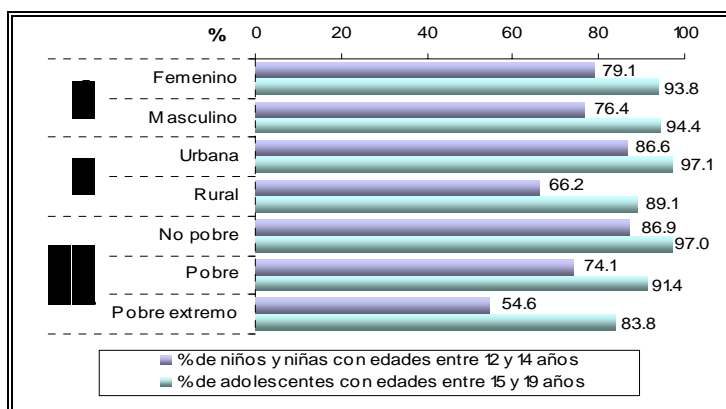
3.1.2 Indicador 2.2 Conclusión de la educación primaria

La tasa de conclusión en la edad normativa, es decir de 12 a 14 años), ha evolucionado sostenida y positivamente (de 56.3% en 1994 a 77.7% en el año 2008). La información sobre la población de 15 a 19 años de edad indica que, no obstante el atraso de de 3 a 7 años que una proporción de poco más del 16% registra en la culminación de la primaria en el año 2008, la conclusión también está muy cerca de la universalización.

La brecha entre varones y mujeres ha sido prácticamente revertida en ambos grupos de edades, subsistiendo, sin embargo, diferencias de género entre la población de 15 a 19 años de edad, en el área rural.

La asociación entre ruralidad y pobreza continúa gravitando en la probabilidad de completar el nivel. La tasa de conclusión de los niños y las niñas pobres y pobres extremos de 12 a 14 años de edad, es, respectivamente, 12.8 y 32.3 puntos porcentuales menor que entre la población no pobre, y, entre los y las adolescentes de 15 a 19 años, son 5.6 y 13.2 puntos más bajas.

Gráfico 3-2 Tasa de conclusión de la educación primaria, según sexo, área urbano-rural y nivel de pobreza, 2008

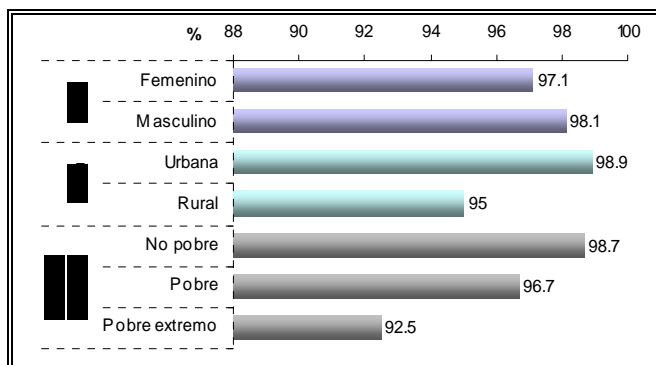


Fuente: INEI – Encuesta Nacional de Hogares 2008

3.1.3 Indicador 2.5.: Alfabetismo de la población entre 15 y 24 años de edad

El alfabetismo de la población entre 15 a 24 años se muestra sin mayores diferencias entre las regiones, mostrando porcentajes entre 95 y 99,1%. La Región Cajamarca tiene el porcentaje más bajo de alfabetismo, con un 92,9%. La relación negativa entre ruralidad y pobreza persiste, a pesar de los logros alcanzados y esto se evidencia cuando observamos que entre los pobres extremos, una de cada diez personas entre los 15 y 24 años de edad es analfabeta.

Gráfico 3-3 Tasa de alfabetismo en la población con edades entre 15 y 24 años, según sexo, área urbano-rural y nivel de pobreza, 2008



Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares 2008.

A nivel nacional, la brecha entre hombres y mujeres, parece estar casi cerrada. Sin embargo, en el área rural la brecha subsiste aún. En el año 2008, la tasa de alfabetismo alcanzó al 92.9% de las mujeres de la zona rural, mientras que entre los varones ésta fue del orden del 96.8%.



4 ODM 3: Promover la igualdad de género y la autonomía de la mujer

4.1 Meta 3 Eliminar la desigualdad entre los géneros en la enseñanza primaria y secundaria, preferiblemente para el año 2005, y en todos los niveles de enseñanza antes del fin del 2015

Cuadro 4-1 Resumen Indicadores igualdad de género y autonomía de la mujer

Indicadores	2001	2004	2008	Meta 2015
Relación entre niñas y niños en la matrícula enseñanza primaria,	1,007	0,997	0,998	1
Relación entre niñas y niños en la matrícula enseñanza secundaria	0,957	0,984	1,019	1
Relación entre niñas y niños en la matrícula en enseñanza superior	1,150	0,985	1,047	1
Proporción de mujeres entre los empleados remunerados en el sector no agrícola	34%	34,8%	37,5%	
	1990-1992	2001-2006	2006-2011	
Proporción de puestos ocupados por mujeres en los procesos electorales parlamentarios	7.5%	18.3%	29.17%	

Fuente: INEI. Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO) 2002-2008.

Fuente: Oficina Nacional de Procesos Electorales.

4.1.1 Indicador 3.1: Relación entre niñas y niños en la enseñanza primaria, secundaria y superior

La población de 6 a 11 años de edad, según la normatividad del Sector Educación debe asistir a los diferentes grados de educación primaria. En el caso peruano, se puede afirmar que en el acceso a la enseñanza primaria la brecha de género está por cerrarse (0,998), mientras que en la secundaria (1,019) y en la educación superior (1,047) se ha cumplido la meta. Sin embargo, en las áreas rurales persisten las desigualdades de género al interior del país, las bajas coberturas en la educación secundaria (76%) y superior (23%); así como los problemas de repitencia deserción y baja calidad⁶.

Aproximadamente el 6% de la población entre 6-16 años no asiste al colegio. Cuando los hogares afrontan problemas económicos son las niñas (14%) quienes con mayor frecuencia dejan de asistir (11% niños). Asimismo, cuando se trata de problemas de orden familiar o quehaceres domésticos, la brecha en contra de las mujeres rurales alcanza los 10 puntos: 16% para las adolescentes y 6% para los varones de su misma edad; lo que reproduciría antiguos esquemas sobre la división sexual del trabajo que asigna y responsabiliza a las mujeres del trabajo doméstico, prepara a las niñas para su perpetuación y excluye a los niños de estas actividades.

4.1.2 Indicador 3.2: Proporción de mujeres entre los empleados remunerados en el sector no agrícola.

La presencia de mujeres en empleos remunerados no agrícolas o de mayor productividad, muestra una lenta tendencia al alza en la década (de 34% a 37,5%), lo que contribuiría a mejorar la autonomía de las mujeres.

⁶ Ver ODM 2.



Cuadro 4-2 Mujeres entre los empleados remunerados en el sector no agrícola, de 14 a más años de edad del área urbana, 2001-2008

Ámbito	2001	2004	2008
Costa	35,0%	35,4%	38%
Sierra	33,1%	31,6%	36,8%
Selva	29,1%	35,9%	34%
Total	34%	34,8%	37,5%

Fuente: INEI. Encuesta Nacional de Hogares (ENAH), 2001-2008.

En términos de ingresos, las mujeres perciben el 62% del ingreso mensual, respecto del percibido por los varones; siendo la costa la región más desigual (59,3%), seguida de la sierra (66,1%) y la selva (74,6%).

Cuadro 4-3 Porcentaje del ingreso mensual de las mujeres con 13 y más años de estudios aprobados respecto a los hombres, según ámbitos geográficos, 2001-2008

Ámbito geográfico	2001	2004	2008
Total	63,6	61,7	62,0
Lima Metropolitana(*)	60,2	60,2	58,9
Resto del país	67,0	62,5	64,9
Región natural			
Costa	60,8	58,6	59,3
Sierra	69,2	66,4	66,1
Selva	70,0	86,0	74,6

(*) Comprende provincia de Lima y provincia Constitucional del Callao. tasa femenina es inferior a la masculina.

Fuente: INEI. Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) 2002-2008.

4.1.3 Indicador 3.3. Proporción de escaños ocupados por mujeres en el parlamento

Se observa un significativo incremento de mujeres en el Parlamento en las últimas elecciones del 2006, respecto de las 2001.

Cuadro 4-4 Porcentaje de puestos ocupados por mujeres en procesos electorales parlamentarios

1990-1992	2001-2006	2006-2011
7.5%	18.3%	29.17%

Fuente: Oficina Nacional de Procesos Electorales.

Situación distinta se observa en los gobiernos a nivel distrital, provincial y regional, donde por el contrario, disminuyó el porcentaje de mujeres alcaldesas y la única mujer presidenta regional, asumió el cargo en reemplazo del presidente elegido, que dejó el cargo.

Cuadro 4-5 Porcentaje de puestos ocupados por mujeres en los procesos electorales municipales y regionales

Puesto	1999-2002	2003-2006	2007-2010
Alcaldesas distritales	2.93%	2.91%	2.79%
Alcaldesas provinciales	5.15%	2.57%	2%
Presidentas regionales	-	12%	0%(*)

(*)La región Lambayeque es actualmente presidida por una mujer, elegida como vicepresidenta, asumió el cargo en reemplazo.

Fuente: JNE, PROMUJER, Defensoría del Pueblo.

4.1.4 Indicador 3.4: Violencia contra la mujer

Es lamentable que más del 40% de la población femenina, entre los 15 y 49 años, manifieste haber sufrido violencia por su cónyuge, situación que no ha variado significativamente desde el año 2000.

⁷ Defensoría del Pueblo. Informe Defensorial N° 122. "La Cuota de género en el Perú: Supervisión de las Elecciones Regionales y Municipales Provinciales 2006".



Cuadro 4-6 Violencia física hacia las mujeres ejercida por el cónyuge 2000-2006

2000	2004-2006
41.2%	40.9%

Fuente: INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-Endes.

El 9.3% de las mujeres expresa que fue obligada por su cónyuge a tener relaciones sexuales⁸. El porcentaje de mujeres afectadas en el área urbana es mayor que en el nivel rural, lo cual rompe con el mito que sólo las mujeres pobres y rurales sufren violencia, evidenciando que es un problema transversal a los distintos estratos socioeconómicos y ámbitos geográficos⁹.

Cuadro 4-7 Violencia hacia las mujeres según área urbano rural, 2000-2007

Área	2000	2005	2007
Urbano	42	42,5	42
Rural	39,6	38,1	38,6

Fuente: INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-Endes.

⁸ INEI, ENDES Continua 2004-2006. Informe Principal. Lima, INEI 2007.

⁹ ENDES 2000, 2005 y 2007



5 ODM 4: Reducir la mortalidad de los niños menores de cinco años

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

El indicador señala que las metas están alcanzadas como promedio nacional. Igualmente, la cobertura de vacunación de niños y niñas menores de 1 año tiene niveles que hacen factible su cumplimiento.

Cuadro 5-1 Resumen Indicadores Mortalidad Infantil

INDICADOR	1990	2000	2004	2006	Meta al 2015
Mortalidad infantil	57	33	24	18	19
Mortalidad en la niñez	78	47	32	25	26
Cobertura de vacunación contra el Sarampión en niños y niñas de 1 año	60%	97%	90%	90%*	95%

Fuentes: INEI para tasas de mortalidad en base a Censo Nacional 2007 y Encuestas ENDES 1996, 2000, 2004/2006, MINSA para cobertura de vacunación:

*Cobertura de vacunación contra sarampión corresponde a 2008

El panorama optimista por el progreso en el cumplimiento de la meta de reducir la mortalidad en dos terceras partes, se torna preocupante al analizar el avance desagregado de los indicadores por ámbitos territoriales y variables económicas o sociales, que revelan la enorme desigualdad interna del país.

5.1.1 Indicador 4.1: Tasa de mortalidad de niños menores de cinco años

La mortalidad en niños menores de cinco años de edad muestra una reducción del 68% entre al año 2006, habiéndose alcanzado la meta ocho años antes de la fecha comprometida. Del total de 1 719 muertes de niños y niñas entre uno a cuatro años de edad registradas por el MINSA en 2006, el 35% corresponde a infecciones (15% por infecciones respiratorias agudas, 7% por enfermedad diarreica aguda y 13% por otras infecciones), 24% a accidentes, 5% a desnutrición y 37% a otras causas.

5.1.2 Indicador 4.2: Tasa de mortalidad infantil

La mortalidad infantil del país se redujo en 69% al 2006; sin embargo, cada año mueren alrededor de 11 mil niños menores de un año¹⁰. En al año 2006 el MINSA registró 5 837 muertes de menores de 1 año¹¹, el 43% de las cuales, fueron por causas perinatales, 18% por infecciones (9.2% por infecciones respiratorias, 2.6% por enfermedad diarreica aguda, 13% por malformaciones congénitas y 6.5% por otras infecciones), 10% por accidentes respiratorios, 2% por desnutrición y 14% por otras causas.

5.1.3 Indicador 4.3: Tasa de mortalidad neonatal

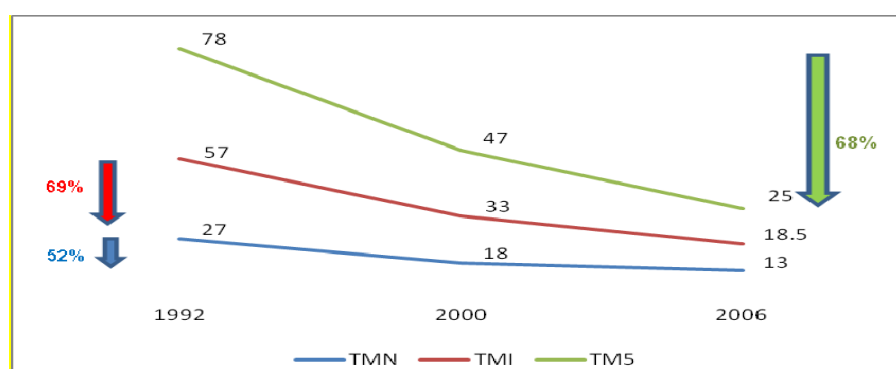
La mortalidad neonatal representa el 72% de la mortalidad infantil y es el mayor desafío para mantener el progreso en la reducción. Sin embargo, se estima que cerca del 40% de sus causas podrían solucionarse con medidas de tecnología simple y bajo costo, que pueden realizarse a nivel de los establecimientos de salud del primer nivel de atención, la familia y la comunidad¹².

¹⁰ INEI: El Censo del 2007 estimó 599, 155 nacimientos

¹¹ Solo considera las muertes registradas y tiene una omisión de casi 70% de muertes en relación a los datos del Censo del 2007.

¹² Incluyen medidas como el secado del recién nacido y su abrigo adecuado.

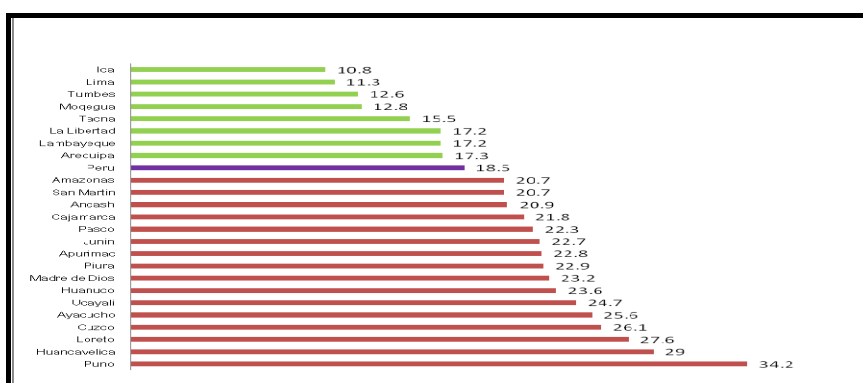
Gráfico 5-1 Evolución de la mortalidad neonatal, infantil y de la niñez (1990-2006)



Fuentes: INEI. Censo Población 2007. Encuestas ENDES 1996, 2000, 2004/2006. Estadísticas Sanitarias Mundiales. OMS. 2009

El análisis desagregado de los indicadores de este ODM por regiones geográficas y variables socio económicas, muestran el enorme grado de desigualdad e inequidades del país. La tasa de mortalidad infantil muestra diferencias entre uno a tres puntos entre departamentos, con la mejor situación en Lima (11.3) e Ica (10.8) frente a 29 en Huancavelica y 34 en Puno.

Gráfico 5-2 Tasa de mortalidad infantil por departamento (2006)



Fuente: INEI. Perú. Mortalidad Infantil y sus diferenciales por departamento, provincia y distrito 2007.2009.

El análisis desagregado de la mortalidad infantil evidencia grandes brechas entre variables de este ODM. Así por ejemplo, a pesar de que las brechas urbano-rural se han reducido, la mortalidad infantil y de la niñez del área rural es el doble de la mortalidad urbana. Por otro lado, las tasas de mortalidad muestran una mayor mortalidad para la selva y sierra, en comparación con la costa, destacando la menor mortalidad de los Departamentos de Lima e Ica. También es importante señalar que la mortalidad neonatal, infantil y de la niñez está influenciada por condiciones asociadas a la educación de la madre, pobreza y lugar de residencia.

5.1.4 Indicador 4.4: Cobertura de vacunación contra el sarampión

El 2008 el país alcanzó una cobertura promedio nacional de vacunación contra el sarampión de 90% en niñas y niños de 12 a 24 meses de edad. Esta cobertura se mantiene como promedio nacional por encima del 80% desde hace 13 años, con un comportamiento fluctuante y tendencia a disminuir en los últimos dos años¹³.

La cobertura de vacunación infantil contra el sarampión en 2008 varía entre 69% a 100% a nivel de los Departamentos, diferencias que aumentan a 43% - 100% entre provincias. Existen 171 distritos con coberturas inferiores a 50% y 3 con coberturas de 0%¹⁴.



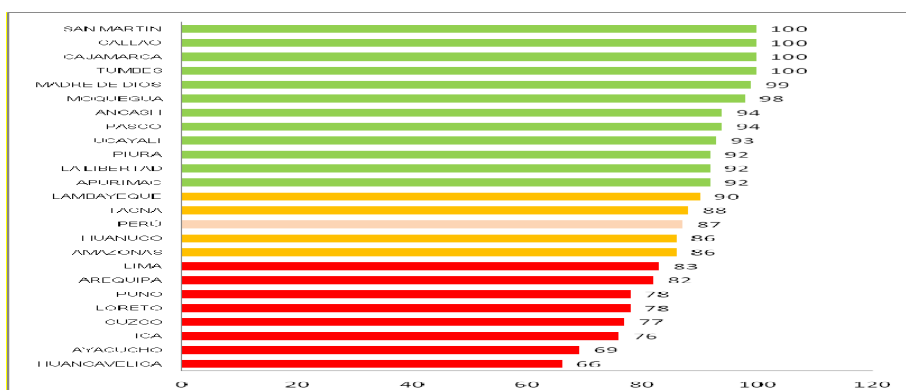
PERÚ

Presidencia del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



Gráfico 5-3 Cobertura de Vacunación Infantil contra sarampión por departamento (2008)



Fuente: MINSA. Coberturas según tipo de Biológico 2002-2008. 2009.

13 En el año 2006 hubo una campaña nacional de reforzamiento con lo que se consiguió coberturas excepcionalmente altas, seguidas de un declino posterior.

14 Distritos de Lincha y San Joaquín en la provincia de Yauyos, departamento de Lima y distrito de Pacocha en la provincia de Ilo, departamento de Moquegua. Coberturas 0% de vacunación, revelan que se carece de oferta de vacunación y los niños son vacunados en municipios aledaños, o que no se ha vacunado a ningún niño. Ambas situaciones muestran las enormes inequidades en la atención.

6 ODM 5 Mejorar la Salud Materna

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

No se disponen de datos actualizados sobre mortalidad materna. En cifras absolutas, del año 1997 al 2008 se aprecia un descenso de muertes anuales de 769 a 509.

Cuadro 6-1 Resumen Indicadores Mortalidad Materna

Meta 5 A: Reducir entre 1990 y 2015 la mortalidad materna en tres cuartas partes					
Indicadores	1992	1996	2000	2004	2008
Razón de mortalidad materna	nd	265	185	nd	nd
				2004 - 2006	2005 - 2007
% de partos con atención de personal profesional de la salud	52.5%	56.4%	59.3%	71.1%	72.6%

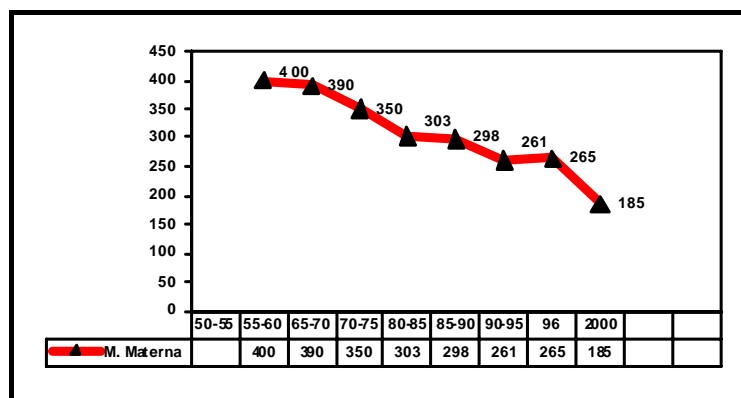
Fuente: ENDES 2000 - ENDES 2004 - 2006, ENDES

6.1.1 Indicador 5.1: Razón de mortalidad materna

A la fecha no se dispone de datos actualizados sobre el indicador de muertes maternas, por lo que lo analizaremos desde dos de sus componentes: magnitud y naturaleza epidemiológica:

- Magnitud, en cifras absolutas, del año 1997 al 2008 se aprecia un descenso, de 769 a 509 muertes anuales según el sistema de vigilancia epidemiológica y el sistema de registros vitales maternos¹⁵
- Naturaleza epidemiológica, al analizar las muertes maternas según causa genérica, en el año 2007, al igual que en años anteriores, la hemorragia fue la primera causa de mortalidad (41%), seguido por toxemia (19%), sepsis (6%), aborto (6%), parto obstruido (1%). Para el año 2008, la hemorragia representa el 35.6% de las causas de mortalidad materna, habiendo disminuido en 6 puntos porcentuales respecto al año anterior.

Gráfico 6-1 Tendencia de la Razón de Mortalidad Materna



FUENTE: INEI - ENDES

¹⁵ MINSa-DGE. RENACE. 2009



6.1.2 Indicador 5.2: Proporción de partos con asistencia de personal sanitario especializado

En las estimaciones realizadas en la ENDES 2005 – 2007, el 72,6% de partos fueron institucionales, correspondiendo a la zona urbana 92.3% y a la rural 48.3%. Entre los años 2004 – 2006 el 71% de los partos fue atendido por personal de salud, lo que significa un incremento de 12% respecto de los partos atendidos en el año 2000 (59%).

En los años 2004 – 2006, se reporta que el 93.2% de los partos para la zona urbana y el 45.0% para la zona rural, fueron atendidos por personal de salud. Para el año 2000, en la zona urbana 69.5% de los partos fueron atendidos por personal de salud, mientras que en zonas rurales solo el 20.2% recibía este tipo de atención. Existe una gran diferenciación según quintiles, mientras que sólo el 30% de las mujeres del quintil más pobre, se atendió en un establecimiento de salud al momento del parto, el 97,1% de mujeres del quintil menos pobre lo hizo.

Cuadro 6-2 Porcentaje de partos atendidos por personal profesional según las ENDES 2000, ENDES 2004 - 2006

Indicador	2000 %	2004 – 2006 %
% partos atendidos por personal profesional	59.0	71.0
% partos atendidos zona urbana	69,5	93,2
% partos atendidos zona rural	20,2	45,0

Fuente: ENDES 2000 – ENDES 2004 – 2006

La incorporación del enfoque intercultural, y la implementación de las “casas de espera”, que a la fecha suman 401 distribuidas a nivel nacional, así como la atención del parto en posición vertical, están permitiendo aumentar la cobertura del parto institucionalizado en las zonas rurales y dispersas. Sin embargo, el 58% de las muertes ocurren en establecimientos de salud y 42% en domicilio. Queda la ardua tarea de dotar a los establecimientos de salud de la capacidad resolutive que corresponda para satisfacer la demanda.

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

Si bien el 99% de mujeres en edad fértil tiene conocimiento de métodos anticonceptivos, sólo el 71% de ellas utiliza alguno de ellos, sea moderno (48%) o tradicional (23%). Existe correlación entre uso de métodos anticonceptivos, área de residencia y nivel educativo. No se ha avanzado significativamente en reducir la tasa de natalidad en adolescentes. El Perú está a 8% de cumplir con la meta de lograr total cobertura en atención prenatal.

Cuadro 6-3 Resumen Indicadores Salud Reproductiva

Meta 5 B Lograr, para el año 2015 el acceso universal a la salud reproductiva			
Indicadores	1986	2000	2004-2006
Tasa de uso de anticonceptivos	46%	69%	71%
% de adolescentes que están gestando o que son madres		13%	12%
Cobertura de atención prenatal		84%	92%
Necesidades insatisfechas en planificación familiar		10%	8%

6.2.1 Indicador 5.3: Tasa de uso de anticonceptivos

El 48% de mujeres casadas o unidas usan métodos anticonceptivos modernos y el 23% métodos tradicionales. Los mayores niveles de uso de métodos anticonceptivos se encuentran entre las mujeres que tienen educación secundaria o más, las que tienen dos o tres hijos y entre las residentes del área urbana. En estos grupos de población más del 74% de mujeres unidas son usuarias de algún método anticonceptivo. Estos porcentajes se mantienen relativamente estables desde el año 2000.

Indicador 5.4: Tasa de natalidad entre las adolescentes.

No se aprecian cambios significativos en la fecundidad de las adolescentes en los últimos seis años, ya que 10% han tenido hijos y 2% están gestando, cifras similares a las obtenidas en el 2000. Las estadísticas disponibles, muestran que la mortalidad materna en adolescentes, con ligeras fluctuaciones, mantiene porcentajes similares respecto a la mortalidad materna general. El año 2004 representó el 13% y el 2008 el 15% del total de la mortalidad materna.

6.2.2 Indicador 5.5: Cobertura de atención prenatal (al menos una consulta y al menos cuatro consultas)

Entre el 2004-2007, el 92% de mujeres tuvo Atención Prenatal, lo que indica ocho puntos porcentuales más que el reporte del año 2000. El 50.7% fueron atendidas por obstetrices, 31.3% por médicos y 9% por enfermeras.

La atención prenatal es mayor en el área urbana (92%) que en el área rural (72%). En Lima Metropolitana alcanza el 96% y en el resto de la costa es de 89%, en la sierra 29% y en la selva 71%. Asimismo, la APN es mayor en madres con mayor autonomía en el hogar (86%) que en las madres con menor autonomía (57%). Casi todos los embarazos en mujeres con estudios superiores (99%) tienen APN, en contraste con el 57% en mujeres sin educación.

6.2.3 Indicador 5.6: Necesidades insatisfechas en materia de planificación familiar

Para el periodo 2004 - 2006, el 8% de mujeres en unión en el país tenían insatisfecha su necesidad de planificación familiar, siendo mayor en las áreas rurales y entre las mujeres sin educación.



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



Cuadro 6-4 Necesidad insatisfecha de planificación familiar ENDES 2000, 2004 - 2006

Indicador	2000	2004 - 2006
Necesidad insatisfecha de planificación familiar (%)	10	8

Fuente: ENDES 2000 - ENDES 2004 - 2006, ENDES



7 ODM 6: Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades

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

En el Perú, el VIH/Sida se comporta como epidemia concentrada, caracterizada por una prevalencia en población general, inferior al 1%, pero con una prevalencia en grupos de alto riesgo mayor al 10%, situación que se ha mantenido a través del tiempo. Se ha reducido a 25%, el porcentaje de casos detectados en el nivel avanzado

Cuadro 7-1 Resumen Indicadores VIH/SIDA

Indicadores	2000	2004-2006
6.1 Prevalencia del VIH entre las personas de 15 a 24 años	Se mantiene prevalencia menor al 1%	
6.2 Uso de preservativos en la última relación sexual de alto riesgo	8,2%	11,2%
6.3 Proporción de la población de 15 a 24 años que no tiene conocimientos sobre el VIH/SIDA	12%	7,8%

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

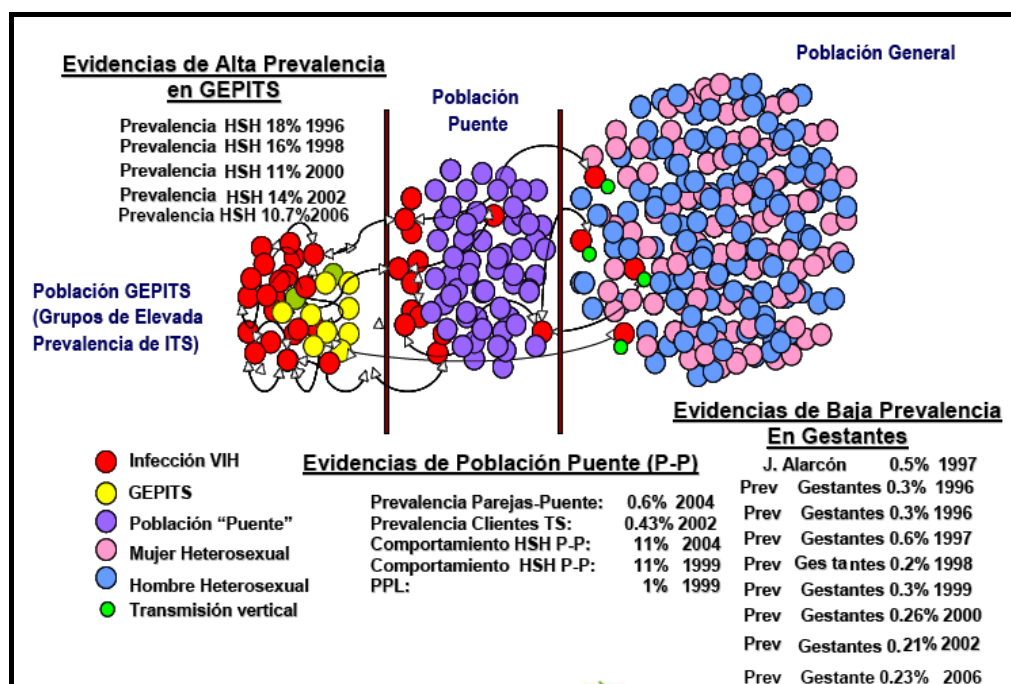
El comportamiento del VIH/Sida en el Perú es el de una epidemia concentrada, caracterizada por una prevalencia en población general, inferior al 1%, situación que se ha mantenido a través del tiempo, pero con una prevalencia en grupos de alto riesgo (hombres que tienen sexo con hombres [HSH], trabajadoras y trabajadores sexuales) mayor al 10%. Hasta mayo del 2009 se han notificado 23 249 casos de SIDA y 35 130 casos de VIH, desde el primer caso reportado en 1983. El 50% se infecta a una edad temprana. Lima y Callao concentran el 73% de los casos reportados. La mediana de edad de la detección de la infección es de 31 años; sin embargo 40% de los casos de VIH/Sida tienen entre 14 y 25 años de edad.

La vigilancia epidemiológica del VIH/Sida para población general se realiza en gestantes de 15 a 24 años. Para el 2006, la prevalencia nacional es de 0,23%, cifra similar a las de las mediciones previas. Lima y Callao presentan prevalencias más elevadas que el promedio nacional y aportan el mayor número de casos. Un estudio¹⁶ realizado entre el 2003 y 2004 en parejas de gestantes en cuatro ciudades del país, encontró una prevalencia de VIH de 0,8%. Resultados similares a los encontrados en el estudio PREVEN realizado con 638 miembros de 27 comunidades amazónicas, que encontró prevalencias de 0,7% en varones y de 0,0% en mujeres entre 18 a 29 años. Sin embargo, estudios recientes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia han encontrado una elevada prevalencia de VIH (7,5%) en población indígena de la etnia Chayaita en la Amazonía peruana¹⁷. Se requieren estudios adicionales sobre muestras representativas para entender como está la epidemia y su dinámica en estas comunidades.

¹⁶ Clark JL, Konda KA, Munayco CV, Pun M, Lescano AG, Leon SR, Pajuelo J, et al. [Prevalence of HIV, herpes simplex virus-2, and syphilis in male sex partners of pregnant women in Peru](#). BMC Public Health. 2008; 8:65.

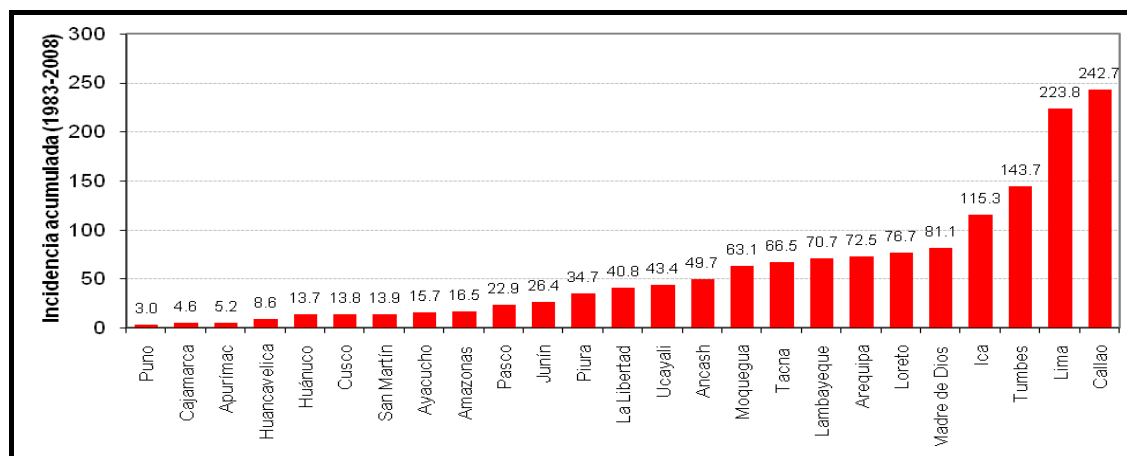
¹⁷ Zavaleta C, Fernandez C, Konda K, Valderrama Y, Vermund SH, Gotuzzo E. [High prevalence of HIV and syphilis in a remote native community of the Peruvian Amazon](#). Am J Trop Med Hyg. 2007; 76(4): 703-5.

Gráfico 7-1 Comportamiento de la epidemia de VIH/SIDA en el Perú.



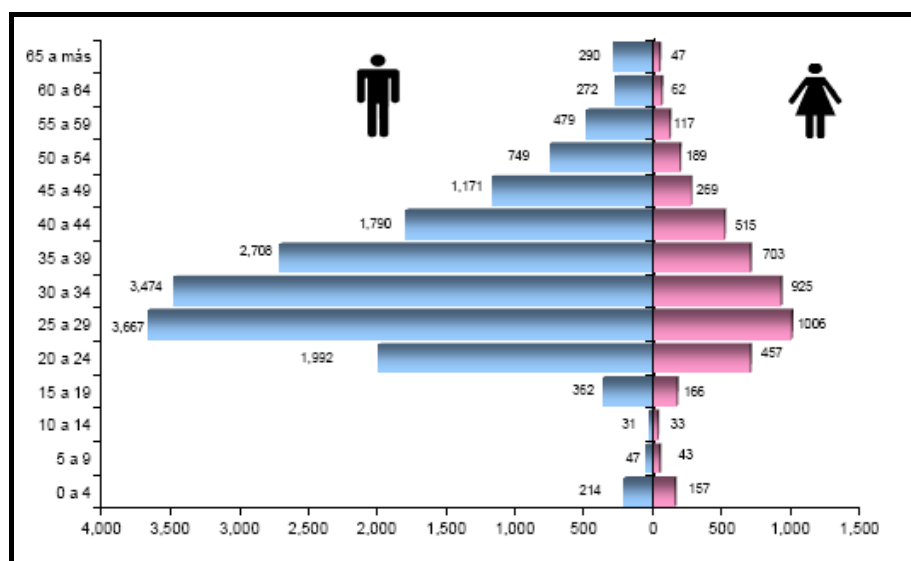
Fuente: DGE-MINSA.

Gráfico 7-2 Incidencia acumulada de VIH/Sida según regiones, Perú 1983-2008



Fuente: DGE-MINSA

Gráfico 7-3 Sida: Distribución por edad y sexo, Perú, 1983-2009



* Actualizado a abril del 2009.

Fuente: Dirección General de Epidemiología, Ministerio de Salud.

7.1.2 Indicador 6.2 Uso de preservativo en la última relación sexual de alto riesgo

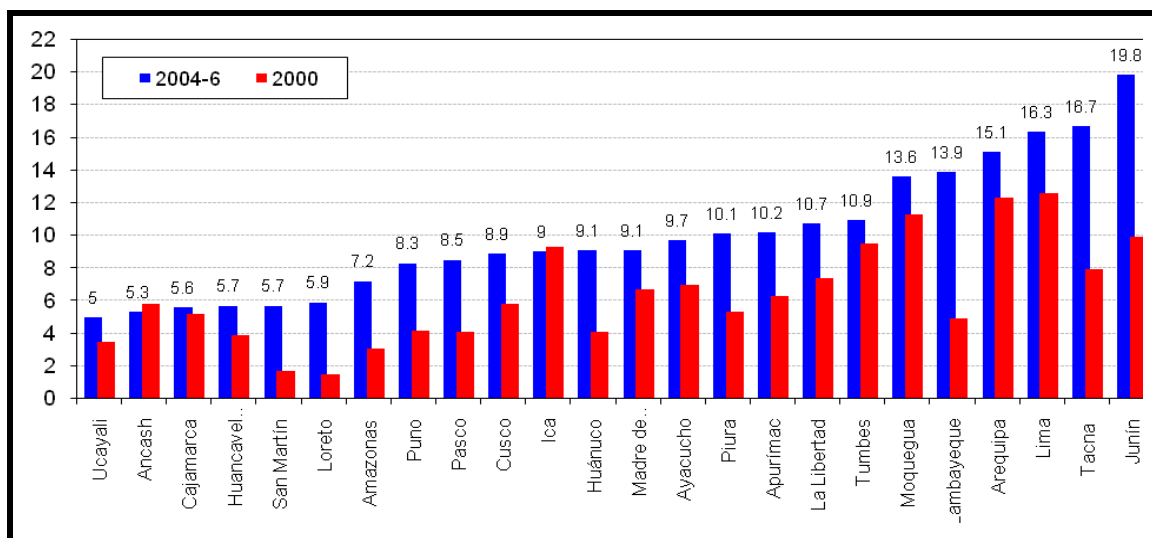
Una de las medidas más eficaces para la reducción de la transmisión del VIH en personas sexualmente activas es el uso del condón, el cual se ha extendido como método anticonceptivo en el Perú, de 8,2% en el año 2000 a 11,2% entre el 2004 al 2006; sin embargo, departamentos de la Amazonía peruana como Ucayali, Loreto y Amazonas, mantienen prevalencias de uso inferiores al 8%.

El uso de condón en la última relación sexual en mujeres casadas a nivel nacional muestra tendencia creciente: 1,9% en el año 1992; 5,8% en 1996; 6,6% en el 2000 y 8,3% entre el 2004 al 2006. Hay un mayor uso del condón en relaciones con parejas con las que no se convive, aumentando de 17,9% en el 2000 a 30,3% en el 2004-6. Si bien se evidencia un aumento en el uso de condón en todos los estratos, su uso es mayor en zonas urbanas (15,3%) que rurales (4,7%), en población con educación superior (21,9%) que las que no tienen educación alguna (1,5%) y en la población con mayores recursos económicos (22,1%) que los más pobres (2,3%).

Son los varones (44,6%) quienes usan más frecuentemente el condón en su última relación sexual que las mujeres (18,7%), según el estudio Preven, realizado en el año 2007 con 5 921 adultos jóvenes de 18 a 29 años en ocho ciudades del Perú. Así mismo, en los grupos de alto riesgo como los HSH, el uso de condón en su última relación sexual ha pasado de 24,3% en 1996 a 54,1% en el 2002¹⁸.

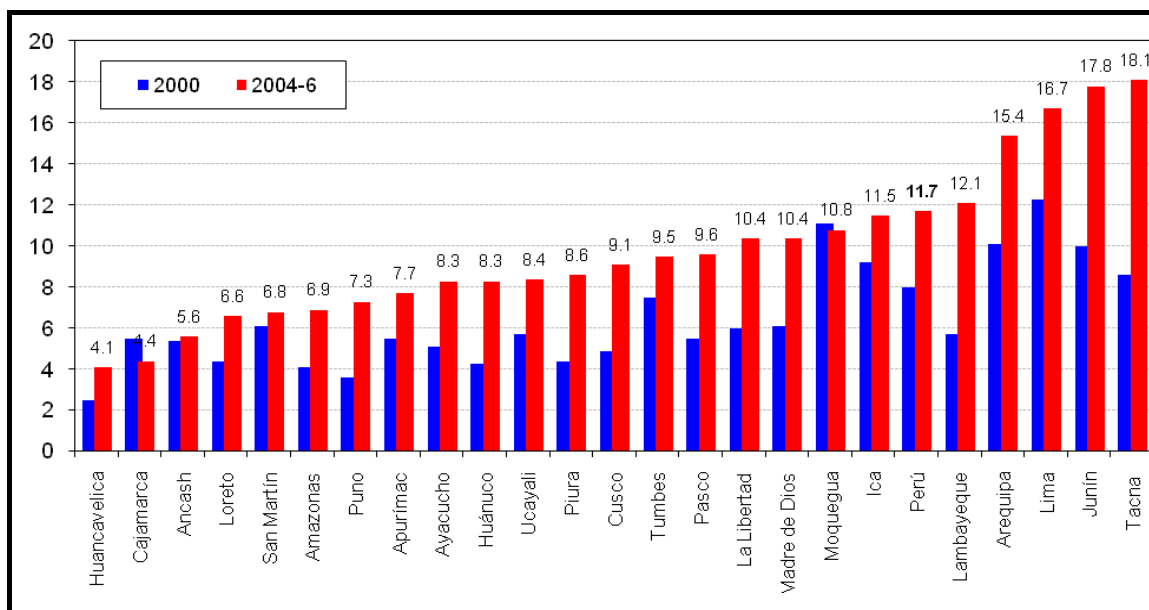
¹⁸ DGE-Minsa

Gráfico 7-4 Frecuencia de uso de condón en mujeres que usan métodos anticonceptivos. Perú 2000 y 2004-6.



Fuente: ENDES 2000 y ENDES Continua 2004-6

Gráfico 7-5 Uso de condón en última relación sexual en mujeres de 15 a 49 años, Perú 2000 y 2004-6.



Fuente: ENDES 2000 y 2004-6.

7.1.3 Indicador 6.3 Uso de preservativo en la última relación sexual de alto riesgo

En el periodo 2004-2006, se redujo a 7,8% el porcentaje de mujeres entre 15 a 24 años a nivel nacional desconocían la existencia del SIDA, porcentaje que fue de 12% para el año 2000. El conocimiento de las formas efectivas de prevención del VIH en esta población aumentó de 18,9% a 21,1%, con diferencias similares a las observadas en relación con el uso de condón¹⁹.

¹⁹ ENDES



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



Cuadro 7-2 Conocimiento adecuado * de formas de prevención de VIH y desconocimiento del VIH en mujeres de 15 a 24 años, Perú 2000 y 2004-6.

	Desconoce VIH/sida	No conoce ninguna forma	Conoce una forma de prevención	Conoce dos o tres formas de prevención
ENDES 2000				
15-19 años	12.4	28.0	42.6	16.9
19-24 años	11.8	23.4	44.3	20.6
Total 15-49 años	12.7	24.7	45.7	18.9
ENDES 2004-6				
15-19 años	8.7	25.2	48.0	18.1
19-24 años	6.6	19.9	48.8	24.6
Total 15-49 años	9.6	22.3	47.4	20.6

* Se consideró conocimiento adecuado cuando la encuestada afirmaba que las formas de prevención del VIH/Sida son la abstinencia sexual, la fidelidad y el uso de condón.

Fuente: ENDES 2000 y 2004-6.



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

En el Perú, el 96% de las personas registradas en el sistema del Minsa, recibe Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad (TARGA). 96% a fines de 2008. La cobertura del TARGA de acuerdo a la metodología estandarizada de ONUSIDA fue de 42% para el 2006.

Cuadro 7-3 Resumen Indicadores acceso tratamiento VIH/SIDA

Indicadores	2004	2008
Proporción de la población portadora del VIH con infección avanzada que tiene acceso a medicamentos antirretrovirales	25%	96%

7.2.1 Indicador 6.5 Proporción portadora del VIH con infección avanzada que tiene acceso a medicamentos antirretrovirales.

El tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) fue uno de los objetivos principales del MINSa en el control del VIH/Sida a partir del año 2004. Así, de una baja cobertura de 25% a personas con necesidad de tratamiento de fuentes públicas en el 2004, se pasó a una del 96% a fines el año 2008.

Sin embargo, si se usa la metodología estandarizada a nivel internacional por ONUSIDA para evaluar la cobertura del TARGA, que es diferente a la usada por el MINSa, se estima que la cobertura real del TARGA en el Perú para el 2006 fue de 42% (con un intervalo de confianza de 31 a 54%)²⁰. Esta variación es debida a que se incluye en el denominador al total estimado de personas con VIH que requieren TARGA y no sólo a las registradas en el sistema del MINSa.

En todas las regiones del país se ha implementado al menos un centro de atención integral, donde se brinda tratamiento permanente y gratuito. El costo de medicamentos en el Perú es uno de los más bajos de Latinoamérica y el Caribe, debido al mecanismo de compra corporativa.

Cuadro 7-4 Número de atenciones y nivel de cobertura registrados por los establecimientos de salud del MINSa en el ámbito nacional en el servicio de TARGA

	2007	2008
N° de atenciones TARGA adultos	5 890	9 894
N° de atenciones TARGA niños y niñas	247	376
Nivel de cobertura TARGA adultos	94%	96%
Nivel de cobertura TARGA niños y niñas	96%	97%

Fuente: Defensoría del Pueblo. Informe Defensorial 143: Fortaleciendo la respuesta frente a la epidemia del VIH/Sida. Supervisión de los servicios de prevención, atención y tratamiento del VIH/Sida. Lima: Defensoría del Pueblo; 2009.

²⁰ UNAIDS. [2008 Report on the global AIDS epidemic](#). Geneva: UNAIDS; 2008.

7.3 Meta 6 C: Haber detenido y comenzado a reducir la incidencia del paludismo y otras enfermedades graves

En el Perú, la tasa de mortalidad asociada a la malaria no es muy alta y no constituye un indicador sensible, por el subregistro existente. Las tasas de incidencia y morbilidad de la tuberculosis se mantienen en el año 2007 relativamente similares a las registradas en el año 2004.

Cuadro 7-5 Resumen Indicadores reducir incidencia de paludismo y otras enfermedades graves

Indicadores	Años		
	1991	2004	2008
Paludismo			
6.6 Tasas de morbilidad	1,53	2,97	1,48
Tasa de mortalidad	No constituye indicador sensible		
6.7 Proporción de niños menores de 5 años que duermen protegidos por mosquiteros impregnados de insecticida	No hay información disponible		
6.8 Proporción de niños menores de 5 años con fiebre que reciben tratamiento con los medicamentos adecuados contra el paludismo	No hay información disponible		
Tuberculosis	1992	2004	2007
6.9 Tasas de morbilidad	256,1	124,4	125,1
Tasa de incidencia	243,2	107,7	106,5
Tasa de mortalidad	Disminución en 43% en tasa de mortalidad		

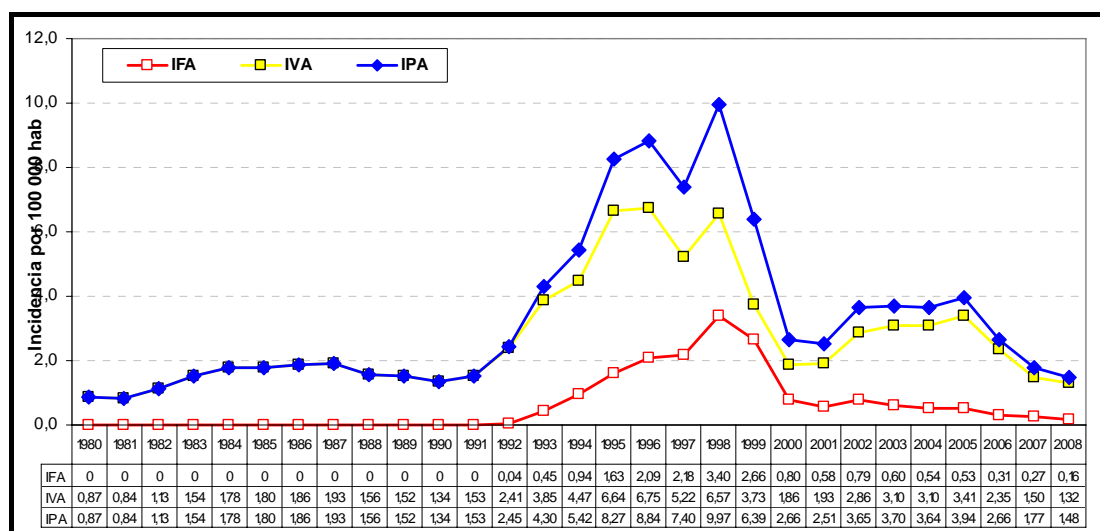
7.3.1 Indicador 6.6 Tasas de incidencia y mortalidad asociadas al paludismo

La tasa de mortalidad por malaria no es un indicador sensible, por ser muy baja y por el subregistro de las defunciones: entre los años 1998 y 2008 se encontró en rangos de 0,22 a 0,01 x 100 000 habitantes. Hubo 2 casos registrados de muerte por malaria el año 2008, en Ucayali y Loreto.

La tasa de morbilidad asociada con malaria, calculada mediante la Incidencia Parasitaria Anual (IPA), descendió hasta llegar a 1,48 en el 2008. Anteriormente, la tendencia fue ascendente desde 1991 (1,53) hasta 1998 (9,97), empezando la malaria desde ahí a caer, hasta el año 2004 (2,97), con un leve repunte en el año 2005 (3,94) asociado con un nuevo fenómeno del Niño - como en 1998.

Los casos de malaria por *P. vivax*, se distribuyen principalmente en dos nichos ecológicos: el primero, en la selva, donde Loreto (16 922 casos) concentra más de la mitad de todos los casos reportados en el Perú durante el 2008, seguido por Madre de Dios (4 514) y Junín (2 391); el segundo, en la costa norte, donde la Dirección de Salud Luciano Castillo en Piura reportó 4 037 casos y Tumbes 2 778. Para *P. falciparum* Loreto reportó el 99,2% de los casos (4 450/4 488).

Gráfico 7-6 Incidencia anual de malaria total (IPA), por *Plasmodium vivax* (IVA) y *Plasmodium falciparum* (IFA), Perú 1980-2008.



Fuente: Dirección General de Epidemiología, Ministerio de Salud.

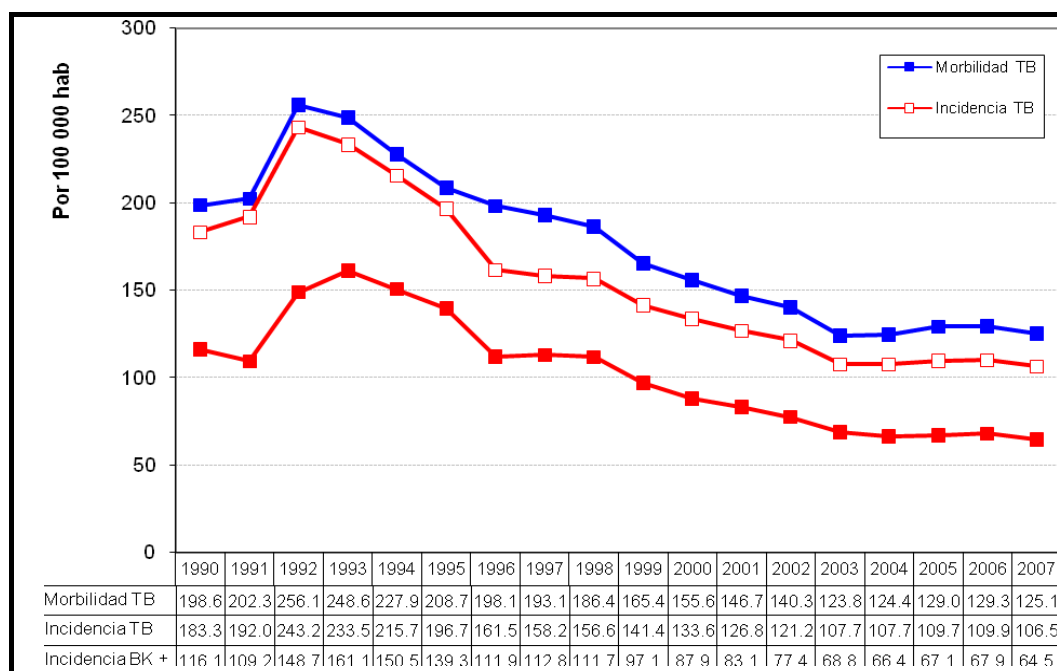
7.3.2 Indicadores 6.7 y 6.8: Protección de niños menores de 5 años que duermen protegidos por mosquiteros impregnados de insecticida y de niños con fiebre que reciben tratamiento con los medicamentos adecuados contra el paludismo.

No se cuenta con información disponible sobre la proporción de áreas de riesgo de malaria que usan medidas efectivas de prevención como el uso de mosquiteros impregnados con insecticidas. Para el año 1998 se repartieron 102 mil mosquiteros impregnados, para el 2002 sólo 22 mil y en el 2007 28 400. Así mismo no se cuenta con sistemas de información específicos sobre el número de niños febriles que reciben tratamiento adecuado contra la malaria.

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

Entre los años 1992 y 2007, en el Perú se redujo la tasa de morbilidad asociada con la tuberculosis en un 51,2%, (de 256.1 en 1992 a 125.1 en 100 mil personas en el 2007). En tanto que entre los años 2004 al 2007, la tasa de morbilidad se incrementó ligeramente. El porcentaje de disminución de mortalidad en Perú fue de 43%. Es necesario tener en cuenta que el impacto epidemiológico de las intervenciones en tuberculosis, se visualiza en periodos que van de 7 a 10 años.

Gráfico 7-7 Morbilidad, incidencia de tuberculosis y tuberculosis BK positivo en el Perú, 1990-2007.



Fuente: Estrategia Sanitaria Nacional para la Prevención y Control de la Tuberculosis, Ministerio de Salud.

7.3.4 Indicador 6.9: Proporción de casos de tuberculosis detectados y curados con el tratamiento breve bajo observación directa

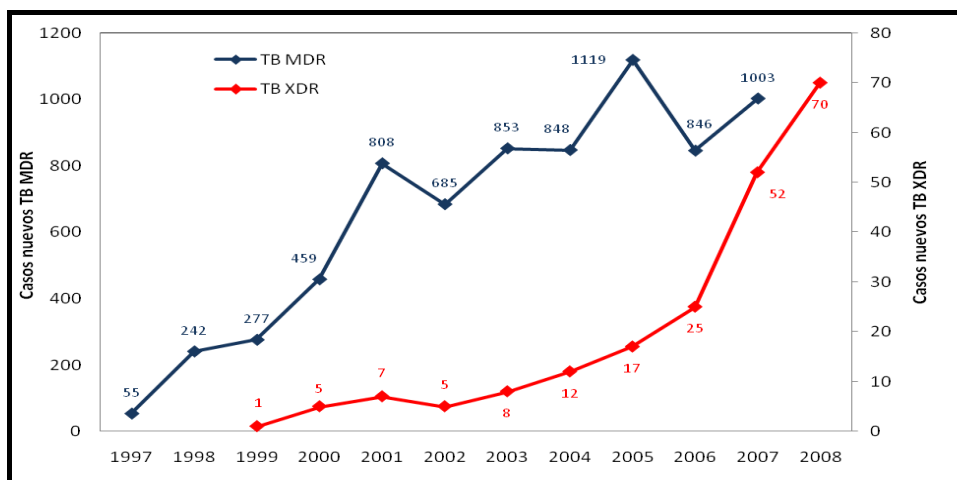
Entre los años 1990 al 2007 (es decir luego 18 años de aplicación de la Estrategia DOTS), el Perú muestra un porcentaje de disminución de casos estimados de TB en todas sus formas y de TBP FP, la forma contagiante, de 49.1 y 49.6 %.

En el caso de tuberculosis multidrogorresistente (TB MDR) se pasó de tener 55 casos nuevos en 1997, a tener 1 003 en el 2007. El primer caso de TB XDR^{21,22} fue notificado el año 1999, y hasta el 30 de junio 2009 se notificaron 227 casos acumulados, de los cuales el 85 % se concentran en los distritos de La Victoria, Lima Cercado, San Martín de Porres, San Juan de Lurigancho, Ate, Santa Anita y El Agustino.

²¹ Bonilla C, et al. Management of Extensively Drug Resistant Tuberculosis in Peru: Cure is Possible. Plos One 2008; Vol 3:8:2957 published online 2008 august 13 (www.plosone.org).

²² Mitnick C, et al. Comprehensive treatment of extensively drug resistant tuberculosis. N Engl J Med 2008 359:6

Gráfico 7-8 Casos nuevos de tuberculosis multidrogorresistente (TB MDR) y extremadamente resistente (TB XDR) en el Perú, 1997-2008.



Fuente: Estrategia Sanitaria Nacional para la Prevención y Control de la Tuberculosis, Ministerio de Salud.

Con la aplicación de un esquema de tratamiento altamente eficaz para TB MDR, se consiguió conversión bacteriológica del esputo al sexto mes de tratamiento en el 93% de los casos²³, lo que permite estimar que el 80 % de ellos tendrán condición de egreso curado al concluir el tratamiento, comparado con los resultados de las cohorte del antiguo esquema de tratamiento en el periodo 1997-2004 que sólo alcanzaban a curar 4 de cada 10 personas que ingresaban a tratamiento. La tasa de letalidad en TB MDR disminuyó de 16,2% el año 1997 a 2,8 % en el 2008.

Actualmente se está diagnosticando al 84% de los casos estimados de TB MDR, proyectándose un éxito terapéutico del 80% de estos casos (meta al 2011). En la cohorte del año 2005 el éxito terapéutico es menor, castigado por los abandonos. Sin embargo, en el momento actual, por estos resultados y la reducción de la letalidad, el Programa estima que la TB MDR estaría ingresando en una meseta epidemiológica²⁴.

Hasta el año 2004 las pruebas de sensibilidad a medicamentos antituberculosis de segunda línea, que permiten identificar esta forma severa de tuberculosis, se realizaban en número limitado en el laboratorio del Estado de Massachusetts (USA). A partir del año 2005 estas pruebas de sensibilidad se realizan en el Instituto Nacional de Salud Pública de nuestro país, permitiendo identificar pacientes que antes pasaban desapercibidos. En la actualidad la proporción de curación en este grupo de pacientes se encuentra en 60%.

²³ Bonilla C, et al. Bacteriological sputum conversion to the sixth month of MDR TB treatment. Int J of Tuberc Lung Dis. Paris 2006: Abstract book 37 th world conference on lung health of the UICTER.

²⁴ Rich M, et al. Representative drug susceptibility patterns for guiding design of retreatment regimens for MDR TB. Int J Tuberc Lung Dis 2006. 10 (3): 290-296



8 ODM 7: Garantizar la Sostenibilidad del Medio Ambiente

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

Tendencia decreciente en el uso de energía por unidad del PBI y en las emisiones de dióxido de carbono per cápita. Se alcanzó de manera anticipada meta de no consumir CFC. Disminuyó el porcentaje de hogares que arrojan su basura a la calle o la queman. Se incrementó el consumo de combustibles sólidos. Se redujo significativamente la relación disponibilidad de recurso agua/población entre los años 1992 y 2009

Cuadro 8-1 Resumen Indicadores principios de desarrollo sostenible

Indicadores	2004	2007
Uso de energía por unidad del PBI (Intensidad TJ/10 ⁶ US\$ 1994)	7,8	6,5
Emisiones de dióxido de carbono per cápita	0,85	0,81
Emisiones de sustancias agotadoras de la capa de ozono	El consumo de clorofluorocarbonos (CFC) fue de cero en el 2007, alcanzándose la meta programada para el 2010 de manera anticipada.	
Consumo de combustibles sólidos	Incremento en 11,93% desde 2004 a 2007	
% de hogares que elimina la basura arrojándola a la calle a	1998 38,7%	2006 30,8%
Disponibilidad de recurso agua y su relación con la población y consumo	1992 408,841	2009 120,129

8.1.1 Indicador 7.A.1: Uso de energía por unidad del PBI

Este indicador muestra una tendencia decreciente a lo largo del periodo, habiendo disminuido de 10,0 TJ/106 US\$ a 6,5 TJ/106 US\$ entre los años 1990-2007. En el peor escenario de la proyección al año 2015, el valor máximo sería de 6,8 TJ/106 US\$ (con base en el año 1994²⁵).

Cuadro 8-2 Uso de energía por unidad de PBI

Año	Intensidad (TJ/10 ⁶ US\$ 1994)
1990	10,0
2000	8,4
2004	7,8
2005	7,1
2006	6,8
2007	6,5
2015 (*)	6,3 – 6,8

Fuente: Ministerio de Energía y Minas, OPIC-OGP.
Nota (*) Se establecen dos escenarios al 2015, uno optimista y otro conservador.

²⁵ Las proyecciones han sido revisadas recientemente en base al Informe Preliminar del Plan Referencial de Energía 2009-2021, que estaba siendo elaborado por el Ministerio de Energía y Minas durante el periodo de recolección de información para el presente informe (Mayo-Junio 2009).



8.1.2 Indicador 7.A.2: Emisiones de dióxido de carbono (total, per cápita y por cada dólar PPA ²⁶ del PIB)

Entre los años 1990-2007 se registra un incremento de las emisiones totales y per cápita de dióxido de carbono (CO₂). La tendencia se revierte al evaluar las emisiones por miles de dólar del Producto Interno Bruto (PIB) medido en base a la Paridad de Poder Adquisitivo (PPA)

Cuadro 8-3 Emisiones de dióxido de carbono (total, per cápita y por cada dólar PPA del PIB)

Año	Total (Miles de Toneladas de CO ₂ equivalente)	Per cápita	Por Mil dólares del PIB PPA
1990	15.846,50	0,73	0,22
2000	22.699,49	0,89	0,18
2004	23.084,31	0,85	0,14
2005	21.859,35	0,80	0,12
2006	22.150,06	0,80	0,11
2007	22.810,77	0,81	0,10
2015	36,396 - 39,747	1,22 – 1,33	0,09 – 0,11

Fuente: Balance Nacional de Energía 2007 y IMF 2009.

Al no figurar actualmente en el Anexo I del Protocolo de Kyoto, el Perú no se compromete a cumplir una meta de reducción de emisiones de Gases de Efecto Invernadero (GEI)²⁷.

8.1.3 Indicador 7.A.3: Emisiones de sustancias agotadoras de la capa de ozono

El consumo de clorofluorocarbonos (CFC) ²⁸ fue de cero (0) en el 2007, alcanzándose la meta programada para el 2010 de manera anticipada. El consumo de las demás sustancias agotadoras de la capa de ozono ha tenido un comportamiento similar al de los CFC. Por otro lado, el consumo de Hidroclorofluorocarbonos (HCFC) se ha ido incrementando, al haber estado previsto el uso de esta sustancia como sustituto temporal de los CFC que se dejaban de usar.

²⁶ PPA quiere decir paridad de poder adquisitivo y se define como "un método para medir el poder adquisitivo relativo de las monedas de diferentes países respecto de los mismos tipos de bienes y servicios", según el Banco Mundial (<http://www.worldbank.org/depweb/spanish/modules/glossary.html#p>). La PPA permite efectuar comparaciones más exactas de los niveles de vida en los distintos países al neutralizar las diferencias de precios de bienes y servicios entre un país y otro.

²⁷ A diferencia del IODM 2004, no fue posible recoger información sobre producción. En contraste con dicho informe, en el presente sí se considera las emisiones por consumo de cemento. No se considera los sectores denominados Cambio de Uso del Suelo, Uso del Suelo y Gestión Forestal.

²⁸ Las cantidades presentadas en los cuadros xx son proporcionadas por la Oficina Técnica de Ozono del Perú (OTO/PERU), adscrita al Ministerio de la Producción y se registran en los Informes anuales denominados Marchas de la Ejecución del Programa de País, que son presentados en el marco del Protocolo de Montreal al Programa Acción Ozono de la Oficina Regional para Latinoamérica y el Caribe del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente. Estos datos son obtenidos a partir de información de importaciones proporcionada por la Intendencia Nacional de Aduanas de la SUNAT, la misma que es conciliada con información obtenida de los permisos de importación solicitados y concedidos por la Oficina Técnica de Ozono. Todas las unidades son presentadas en toneladas métricas. En cada caso se multiplicaron los valores calculados por el potencial de destrucción de ozono y se sumaron, obteniéndose potenciales de destrucción de ozono-toneladas (ODP-tons), que es la unidad internacional de medida para este tipo de sustancias.

Cuadro 8-4 Consumo de sustancias agotadoras de la capa de ozono.

Cuadro 7.A.3.1: Consumo de clorofluorocarbonos (CFC) y Halones (en ODP-tons)			Cuadro 7.A.3.2: Consumo de otros CFCs y tetracloruro de carbono (CCl4) (en ODP-tons)		
Año	CFCs (11, 12, 113, 114, 115)	Halones (1211,1301,2402)	Año	Otros CFCs	CCl4 (tetracloruro de carbono)
1990	801	57	1990	0	53
2000	347	0	2000	0	1
2004	146	0	2004	0	0
2005	128	0	2005	0	0
2006	87	0	2006	0	0
2007	0	0	2007	0	0
2015	0	0	2015	0	0
Fuente: Informe Anual de Marcha de la Ejecución del Programa País, Oficina Técnica de Ozono, Perú			Fuente: Ministerio de la Producción (PRODUCE) 2007, 2006 y 2005.		

Cuadro 7.A.3.3: Consumo de metil cloroformo (CH3-CCl3) e hidroclorofluorocarburos (HCFC) (en ODP-tons)			Cuadro 7.A.3.4: Consumo de bromuro de metilo (CH3-Br) (en ODP-tons)	
Año	CH3-CCl3	HCFC	Año	CH3-Br
1990	4	11	1990	1
2000	0	9	2000	29
2004	0	15	2004	0
2005	0	22	2005	0
2006	0	12	2006	0
2007	0	76	2007	0
2015	0	Nivel base	2015	0
Fuente: Ministerio de la Producción (PRODUCE) 2007, 2006 y 2005.			Fuente: Ministerio de la Producción (PRODUCE) 2007, 2006 y 2005.	

8.1.4 Indicador 7.A.4: Porcentaje de la población que utiliza combustibles sólidos

En el año 2007 el consumo final total de energía fue 518 982 TJ, lo que representa un aumento de 4,73% con respecto a 2004. En general, el consumo de combustibles sólidos aumentó en 11,93% desde 2004 a 2007. En cuanto a los combustibles sólidos de biomasa, la leña ha tenido un crecimiento sostenido desde el año 2004, aumentando su participación en 10,32%²⁹.

²⁹ En cuanto al consumo por fuentes, los informes de BNE se elaboran a partir de datos que publica el INEI: datos de la Dirección General de Hidrocarburos; de la Dirección General de Electricidad; datos recolectados de fuentes privadas como empresas mineras, petroleras e industriales; datos del Banco Central de Reserva; y datos del Ministerio de Transportes y Comunicaciones; además de datos propios del Ministerio de Energía y Minas. El IODM 2004 mostraba proyecciones decrecientes hacia 2015. Las proyecciones más recientes (elaboradas en 2009) hacia dicho año, como se puede ver en el Cuadro 7.A.1. La explicación de la discrepancia entre las estimaciones reportadas en 2004 y las del presente Informe radica en que los valores estimados de consumo final de combustibles sólidos. Las proyecciones más actuales están basadas en el Informe Preliminar del Plan Referencial de Energía 2009-2021, elaborado por el Ministerio de Energía y Minas.

Cuadro 8-5 Consumo de Leña, Bosta/Yareta, Carbón Vegetal y Carbón Mineral, 1990-2007, con proyección al 2015 (TJ)

Coadro 7.A.4.1: Consumo de Leña, Bosta/Yareta, Carbón Vegetal y Carbón Mineral, 1990-2007, con proyección al 2015 (TJ)				
Año	Leña	Bosta y Yareta	Carbón Vegetal	Carbón Mineral
1990	89.754	10.751	1.762	2.678
2000	68.541	10.692	2.354	1.598
2004	73.000	10.682	2.285	19.973
2005	71.531	10.368	2.281	15.336
2006	74.495	10.243	2.255	15.336
2007	80.530	11.047	2.370	24.630
2015*	115.591 - 129.784	18.576 - 20.227	4.369 - 5.587	44.643 - 47.855

Fuente:
Ministerio de Energía y Minas (2008, 2007 y 2006). Balance Nacional de Energía 2005, 2006 y 2007 (Tres informes anuales).
MEM 2009.

8.1.5 Indicador 7.A.5: Proporción de hogares que eliminan la basura arrojando a la calle o quemándola³⁰

La proporción de hogares que eliminan la basura arrojándola a la calle o quemándola, se ha reducido entre 1998 y 2006 de 38,7% a 30,8%.

Cuadro 8-6 Formas de eliminación de la basura en el hogar

Cuadro 7.A.5.1: Formas de Eliminación de la basura en el hogar						
AÑO 1998 (ENAH0)						
FORMAS DE ELIMINACION DE LA BASURA*	Hogares		Urbana		Rural	
	Total	%	Hog	%	Hog	%
Total	5.316.395,00		3.471.670,70		1.844.724,30	
Echan a la calle	81.663,20	1,54	68.960,60	1,99	12.702,60	0,69
Echan al campo	1.203.500,50	22,64	261.857,70	7,54	941.642,80	51,05
La queman	774.370,50	14,57	302.983,00	8,73	471.387,50	25,55
Proporción que arroja o quema la basura	2.059.534,20	38,74	633.801,30	18,26	1.425.732,90	77,29
<i>Fuente: Encuesta Nacional de Hogares 1998-II trimestre</i>						
<i>*Un hogar puede haber respondido más de una alternativa</i>						
AÑO 2006 (ENCO)						
FORMAS DE ELIMINACION DE LA BASURA	TOTAL		URBANO		RURAL	
	Hogares	%	Hogares	%	Hogares	%
Total	6.522.712,25		4.878.306,00		1.644.406,00	
Lo arroja en la calle, parque, terreno abandonado, chacra	1.312.718,00	20,13	362.179,00	7,43	950.539,00	57,80
La quema	698.767,00	10,71	260.162,00	5,34	438.605,00	26,70
Proporción que arroja o quema la basura	2.011.485,00	30,84	622.341,00	12,77	1.389.144,00	84,50

8.1.6 Indicador 7.A.6: Proporción del total de recursos hídricos utilizados

Los recursos hídricos en el Perú provienen de tres vertientes: la vertiente del Pacífico, la vertiente del Atlántico y la vertiente del Titicaca. En el año 1992, la vertiente del Pacífico, que concentraba el 1% de la disponibilidad total, consumía aproximadamente el 82% del recurso agua, contando con un aprovechamiento del 47.66% de la disponibilidad. En la vertiente del Atlántico, esta relación era mucho menor, llegando a consumir tan solo el 0.07% de la disponibilidad. La disponibilidad para el consumo de la vertiente del Atlántico fue de hasta 400 388

³⁰ Esta sección ha recibido aportes significativos del Ingeniero Abel Bellido, experto en temas de residuos sólidos y saneamiento.

**PERÚ**Presidencia
del Consejo de MinistrosComisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST

Hm³ por habitante anualmente. Si comparamos las cifras totales de la disponibilidad para el 2009, sumado con los datos actuales sobre población, esta relación decreció notablemente, de 408 841 Hm³ a 120 119 Hm³.

Cuadro 8-7 Disponibilidad del recurso agua y su relación con la población y consumo (1992)

Vertiente	Poblacion		Disponibilidad (D)		Consumo (C)		Relación D/P (m ³ /hab)	Relación C/D (%)
	(hab)	(%)	(Hm ³)	(%)	(Hm ³)	(%)		
Pacífico	14.482.025	60%	34.625	1%	16.501	87%	2.391	47,66%
Atlántico	8.360.061	35%	3.347.270	99%	2.367	12%	400.388	0,07%
Titicaca	1.154.099	5%	6.996	0%	104	1%	6.062	1,49%
Total	23.996.185	100%	3.388.891	100%	18.972	100%	408.841	0,56%

Fuente: Jaime Suclla et al.: "Estudio Básico Situacional de los Recursos Hídricos del Perú", Ministerio de Agricultura, Dirección de Aguas y Suelos, Lima, Junio de 1992: Información disponible en la Autoridad Nacional del Agua - ANA.

Cuadro 8-8 Disponibilidad del recurso agua y su relación con la población y consumo (2009)

Vertiente	Poblacion		Disponibilidad (D)		Consumo (C)		Relación D/P (m ³ /hab)	Relación C/D (%)
	(hab)	(%)	(Hm ³)	(%)	(Hm ³)	(%)		
Pacífico	NA	NA	35.569	1%	NA	NA	NA	NA
Atlántico	NA	NA	3.347.270	99%	NA	NA	NA	NA
Titicaca	NA	NA	6.996	0%	NA	NA	NA	NA
Total	28.220.764		3.389.836	100%			120.119	

Fuente: Jaime Suclla et al.: "Estudio Básico Situacional de los Recursos Hídricos del Perú", Ministerio de Agricultura, Dirección de Aguas y Suelos, Lima, Junio de 1992: Información disponible en la Autoridad Nacional del Agua - ANA; Población: INEI.



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

La proporción de cobertura forestal se ha visto reducida para el periodo analizado. El % de áreas protegidas está por sobre el nivel del umbral para garantizar la conservación de una proporción significativa de la diversidad total. Dos de las especies capturadas por las principales pesquerías muestran tendencia desfavorable en términos de estado de conservación. Se cuenta con una relación de 301 especies de fauna y 777 especies de flora amenazadas.

Cuadro 8-9 Resumen Indicadores principios de biodiversidad

Indicadores	2000	2008
% de superficie cubierta de bosques	53,85%	53,49%
% de las áreas terrestres y marinas protegidas	14,3%	14,24%
Comparación de la Biomasa y CPUE desde el año 2000, respecto del promedio de 10 años (1998-2008).	Tendencia favorable para las siguientes especies: anchoveta, pota, cabinza, pejerrey y lorna Tendencia desfavorable para jurel y merluza	
% de especies en peligro de extinción (2008)	Fauna: 301 especies amenazadas: 65 mamíferos, 172 aves, 26 reptiles y 38 anfibios, distribuidas en las siguientes categorías: En Peligro Crítico (23), En Peligro (71), Vulnerable (116), y Casi Amenazada (91) Flora: 777 especies amenazadas: 404 corresponden a las órdenes Pteridofitas, Gimnospermas y Angiospermas; 332 a la familia Orchidaceae; y 41 a la familia Cactaceae. distribuidas de la siguiente manera: En Peligro Crítico (194), En Peligro (73), Vulnerable (391), y Casi Amenazado (119).	

8.2.1 Indicador 7.B.1: Proporción de la superficie de tierra cubierta por bosques

Al año 2008 la superficie de bosques naturales es de 68,7 millones de hectáreas, reflejando una reducción respecto de la superficie registrada para el año 2000, ascendente a 69.2 millones de hectáreas³¹. Actualmente, la superficie de cobertura forestal equivale al 53.49% del territorio nacional, mientras que en el año 2000 la proporción fue 53,85%³².

Cuadro 8-10 Superficie de tierras cubiertas de bosques según regiones naturales, 2002-2008 (1 000 ha)

Categoría	Periodo					
	1990		2000		2008	
	Has	%	Has	%	Has	%
Superficie de bosques naturales	68.820,11	53,55%	69.213,26	53,85%	68.742,06	53,49%
Superficie de bosques en selva [1]	65.183,11	50,72%	68.529,37	53,32%	64.686,28	50,33%
Superficie de bosques en sierra [2]	421,55	0,33%	333,00	0,26%	893,65	0,70%
Superficie de bosques en costa [3]	3.215,46	2,50%	350,89	0,27%	3.162,14	2,46%

Fuentes: FAO e INRENA 2005; INRENA-IFFS 2008.

La deforestación anual en la Amazonía peruana, entre los años 1990 y 2000, fue de 149 632 hectáreas, con un acumulado de 7,2 millones de hectáreas deforestadas - sólo en la Amazonía - para dicho periodo. Para el periodo 1996-2001, la tasa anual de deforestación en tres zonas representativas de la Amazonía peruana ascendió a 136.000 hectáreas³³.

³¹ Nótese que el valor correspondiente al año 2000 ha sido corregido respecto de lo reportado en el IODM 2004, a saber, 78.8 millones de hectáreas. En verdad, esta cifra (78.8 millones de hectáreas) era la superficie estimada hasta la década de 1960. La fuente usada es el Informe de FAO e INRENA (2005).

³² Las pequeñas diferencias porcentuales (0.36%) a escala de 1:1000,000 del mapa forestal no tienen mayor significancia.

³³ CENTRO DE DATOS PARA LA CONSERVACIÓN - UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA, LA MOLINA (2004).



8.2.2 Indicador 7.B.2: Proporción de poblaciones de peces que están dentro de los límites biológicos seguros

El número de especies de organismos marinos macroscópicos identificados en el mar peruano es de 2 916 especies: 1 070 peces, 1 018 moluscos, 480 crustáceos, 120 equinodermos y 228 macroalgas. Las pesquerías han registrado 320 especies: 243 peces, 37 moluscos, 27 crustáceos, 4 equinodermos y 9 macroalgas, tanto como captura objetivo, como captura incidental. Sólo 52 de estas 320 especies, tienen algún tipo de regulación pesquera (talla mínima, época de veda, tamaño de malla y/o cuota de pesca).

Al no contar con toda la información necesaria para aplicar algunos de los métodos existentes para estimar variables que reflejen directamente el estado de todas las poblaciones de peces, se propone un indicador operacional, en base a información disponible consistente y actualizada para siete principales especies objetivo de las pesquerías nacionales y que representan más del 94% del volumen total de capturas.

Para las cuatro principales especies capturadas por las pesquerías nacionales, como son la "anchoveta" (*Engraulis ringens*), el "jurel" (*Trachurus murphyi*), la "pota" o "calamar gigante" (*Dosidicus gigas*) y la "merluza" (*Merluccius gayi* peruanus), se cuenta con datos de biomasa anual,

Para las tres principales especies capturadas por la pesquería artesanal, la "cabinza" (*Isacia conceptionis*), el "pejerrey" (*Odontesthes regia*) y la "lorna" (*Sciaena deliciosa*), se está considerando como indicador la Captura por Unidad de Esfuerzo (CPUE), que representa la abundancia relativa de estos recursos.

Cuadro 8-11 Biomosas (miles de tn) CPUE (kg/viaje) Arte de Pesca: Cortina.

AÑO	BIOMASAS (miles de toneladas)				CPUE (kg/viaje) - Arte de Pesca: Cortina		
	Anchoveta	Jurel	Pota	Merluza	Cabinza	Pejerrey	Lorna
1990	3.829	5.972		462			
2000	9.439	702	117	101	35,7	73,3	54,1
2004	11.242	240	596	184	54,1	144,4	50,8
2008	10.903	110	1.029	181	48,9	128,8	59,4
Promedio (1998-2008)	8972,0	368,3	584,5	154,7	43,8	121,5	50,6
Desviación Estándar	2722,7	342,2	372,5	42,9	9,1	54,7	10,8
Coefficiente de Variación	30,3	92,9	63,7	27,7	20,9	45,1	21,3

Comparando la Biomasa y CPUE desde el año 2000, respecto del promedio de 10 años (1998-2008) indican valores sobre el promedio, es decir, una situación saludable del stock. Desde el año 2000 la anchoveta ha mostrado una tendencia crecientemente favorable en términos de su estado de conservación. En el caso del jurel, la tendencia es crecientemente desfavorable, en base al Cuadro 12. La pota comienza con un nivel bastante por debajo del promedio y muestra niveles por encima del promedio desde el año 2000. En el caso de la merluza, se nota una tendencia creciente desde el año 2000. Las especies de captura artesanal (cabinza, pejerrey y lorna) muestran niveles por encima del promedio para el periodo 2000-2008.

8.2.3 Indicador 7.B.3: Proporción de las áreas terrestres y marinas protegidas

La superficie de áreas bajo protección para conservar la diversidad biológica ha evolucionado a lo largo del tiempo con una tendencia a estabilizarse alrededor de 14%-15% del territorio nacional. En el 2004 se registraron 56 Áreas Naturales Protegidas (ANP) con una superficie de 16,4 millones de hectáreas, que representaban el 12,74% del territorio nacional. A fines de 2008, el Sistema Nacional de Áreas Naturales Protegidas por el Estado (Sinanpe) incluía 63 áreas naturales protegidas por el Estado (ANP) y otras 20 Áreas de Conservación Regional y Áreas de Conservación Privada, que siendo administradas por autoridades regionales o por privados, operan con la promoción y bajo la supervisión de la Autoridad Nacional (Sernanp).

La única Área Natural Protegida que incluye superficie marina es la Reserva Nacional de Paracas, cuya extensión marina asciende a 57 110,04, lo que representa apenas 0,09% del mar territorial peruano, calculado en 65'150.000 ha, según la tesis de las 200 millas. Hay una propuesta de Reserva Nacional denominada Sistema de Islas, Islotes y Puntas Guaneras (RNSIIPG), cuyo expediente indica una superficie de 125 550,97 ha,



cuya área marina es 122 348,42 ha. De concretarse la aprobación de esta ANP, la proporción de mar territorial protegido ascendería tan sólo a 0,27%.

En el Perú, al 2008, las áreas bajo protección tienen una extensión de más de 18 millones de hectáreas, lo que representa el 14,24% del territorio nacional. Aunque no hay una meta explícita para este indicador, sí se debe resaltar que a partir de las curvas de relación especie/área, algunos expertos han calculado en 10% del territorio de un país el nivel de "umbral" para garantizar la conservación de una proporción significativa de la diversidad total del mismo, siempre que el sistema de áreas protegidas funcione adecuadamente³⁴.

Cuadro 8-12 Evolución de la Superficie del territorio bajo protección para conservar la diversidad biológica, 1990.2008

CATEGORIA	1990			2000			2008		
	N°	SUPERFICIE (HAS)	% DEL PAIS	N°	SUPERFICIE (HAS)	% DEL PAIS	N°	SUPERFICIE (HAS)	% DEL PAIS
Parques Nacionales	8	3.459.319,00	2,69%	8	3.459.319,00	2,69%	12	7.967.119,02	6,20%
Santuarios Nacionales	6	48.113,10	0,04%	6	48.113,10	0,04%	7	263.982,06	0,21%
Santuarios Históricos	3	35.392,00	0,03%	3	35.392,00	0,03%	4	41.279,38	0,03%
Reservas Nacionales	8	2.946.686,00	2,29%	8	3.221.376,00	2,51%	11	3.298.711,97	2,57%
Reservas Paisajísticas	0	-	0,00%	0	-	0,00%	2	651.818,48	0,51%
Reservas Comunales	1	34.744,70	0,03%	1	34.744,70	0,03%	7	1.753.868,63	1,36%
Refugios de Vida Silvestre	0	-	0,00%	0	-	0,00%	2	8.591,91	0,01%
Bosques de Protección	6	389.986,99	0,30%	6	389.986,99	0,30%	6	389.986,99	0,30%
Cotos de Caza	2	124.735,00	0,10%	2	124.735,00	0,10%	2	124.735,00	0,10%
Zonas Reservadas	5	3.416.753,00	2,66%	17	11.071.197,00	8,61%	10	3.543.286,40	2,76%
Total ANPE	39	10.455.729,79	8,14%	51	18.384.863,79	14,30%	63	18.043.379,84	14,04%
Áreas de Conservación Regional	-	-	0,00%	-	-	0,00%	3	150.833,16	0,12%
Áreas de Conservación Privada	-	-	0,00%	-	-	0,00%	16	104.964,30	0,08%
Total Áreas Complementarias	0	-	0,00%	0	-	0,00%	19	255.797,46	0,20%
Total Áreas bajo Protección	39	10.455.729,79	8,14%	51	18.384.863,79	14,30%	82	18.299.177,30	14,24%

Fuentes: Datos de 2008: INRENA, Intendencia de Áreas Naturales Protegidas (2008). : Información proporcionada por personal del SERNANP, 02/Junio/2009. Datos de 2000 y 1990: FAO & INRENA (2005).

8.2.4 Indicador 7.B.4: Proporción de especies en peligro de extinción

Éste es un indicador nuevo, no reportado en 2004, que agrupa a las especies amenazadas según las normas legales vigentes en el país.

Desde el año 2004 hasta el 2008, la lista de especies amenazadas de fauna silvestre consta de 301 especies: 65 mamíferos, 172 aves, 26 reptiles y 38 anfibios, distribuidas en las siguientes categorías: En Peligro Crítico (23), En Peligro (71), Vulnerable (116), y Casi Amenazada (91).

Aunque no es posible establecer la proporción de especies amenazadas por no conocerse el universo de especies que alberga el país, la lista se incrementó en 79 especies de fauna en 2004, lo que representa un incremento de 26% respecto de 1999.

La lista de especies amenazadas de flora silvestre vigente en 2008, aprobada en 2006, incluye 777 especies, de las cuales 404 corresponden a las órdenes Pteridofitas, Gimnospermas y Angiospermas; 332 a la familia Orchidiaceae; y 41 a la familia Cactaceae. Estas especies están distribuidas en las categorías de amenaza de la siguiente manera: En Peligro Crítico (194), En Peligro (73), Vulnerable (391), y Casi Amenazado (119).

³⁴ Portilla, Alfredo (2001); p. 347. Debe resaltarse que hay expertos que o no recomiendan el uso de este valor o recomiendan que se use con suma precaución y no como una "regla".



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

Las metas establecidas para el año 2015 son las que presenta el Plan Nacional de Saneamiento 2006 – 2015, correspondiendo al agua potable 82 % y al saneamiento 77 %. Ello hace que para alcanzar la meta de agua potable al 2015 se tenga que incrementar en 12,8 puntos porcentuales en relación al año 2007, mientras que en cuanto a saneamiento debe incrementarse en 19,1 puntos porcentuales

Cuadro 8-13 Resumen Indicadores acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento

Indicador	1993 (a)	2007 (b)	2015 (c)
	%	%	%
Cobertura de agua potable en el área urbana	81,1	85,3	87,0
Cobertura de saneamiento en el área urbana	60	77,0	84,0
Cobertura de agua en el área rural	6,9	32,0	70,0
Cobertura de saneamiento en el área rural	24,6	13,1	60,0
Cobertura total de agua potable	58,9	69,2	82,0
Cobertura total de saneamiento	49,4	57,9	77,0

Fuente: (a) INEI. Censo 1993
(b) INEI. Censo 2007. (No considera pozo negro, ciego /letrinas en saneamiento en el área rural)
(c) Plan Nacional de Saneamiento 2006 – 2015

8.3.1 Indicadores 7.C.1 y 7.C.2: Proporción de la población con acceso a fuentes mejoradas de abastecimiento de agua potable y a servicios de saneamiento mejorado

La meta de lograr que el 87% de hogares cuenten con agua potable en el área urbana, para el año 2015, ha sido alcanzada en 10 departamentos y está a punto de ser alcanzada en otros tres. Respecto a la meta de lograr que el 84% de los hogares urbanos tengan acceso a saneamiento, sólo ha sido alcanzado en 5 departamentos.

Cuadro 8-14 Cobertura de servicios de agua potable y saneamiento por regiones áreas urbana, 1993-2007

Departamento	1993			2007		
	Cobertura en el área urbana de:		Población en el área urbana 3/	Cobertura en el área urbana de:		Población en el área urbana 3/
	Agua potable1/	Alcantarillado 2/		Agua potable1/	Alcantarillado 2/	
Total	81,1	60,0	15 458 599	85,3	77,3	18 021 277
Amazonas	77,2	40,3	119 517	85,9	74,2	95 484
Ancash	83,7	59,0	548 028	92,6	84,7	545 208
Apurímac	67,5	39,8	133 949	87,3	77,7	120 275
Arequipa	87,4	60,0	785 858	91,2	80,2	949 586
Ayacucho	81,5	35,0	236 774	85,8	73,3	243 104
Cajamarca	83,6	58,6	311 135	89,5	84,4	358 516
Cusco	88,1	55,8	471 725	93,4	86,0	522 252
Huancavelica	76,0	24,7	100 439	89,7	69,4	73 211
Huánuco	73,1	51,5	252 778	80,7	75,1	247 431
Ica	86,3	51,3	472 232	85,3	70,5	582 298
Junín	83,5	48,1	678 251	86,1	73,3	712 906
La Libertad	87,0	65,5	870 390	81,8	75,2	1 124 527
Lambayeque	86,2	56,3	709 608	84,8	78,3	851 615
Lima	82,6	71,7	6 178 820	87,8	84,1	8 058 921



PERÚ

Presidencia
del Consejo de MinistrosComisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST

Departamento	1993			2007		
	Cobertura en el área urbana de:		Población en el área urbana 3/	Cobertura en el área urbana de:		Población en el área urbana 3/
	Agua potable1/	Alcantarillado 2/		Agua potable1/	Alcantarillado 2/	
Loreto	61,2	48,2	398 422	58,8	53,8	521 471
Madre de Dios	61,8	30,1	38 433	90,3	47,5	68 591
Moquegua	85,3	67,5	106 601	97,6	85,0	110 683
Pasco	78,4	36,1	133 383	64,1	56,0	127 919
Piura	80,2	43,1	976 798	83,6	63,2	1 102 225
Puno	68,2	38,8	423 253	75,0	66,1	534 761
San Martín	55,4	31,1	335 942	78,2	54,9	353 852
Tacna	90,8	71,5	195 949	97,8	84,5	244 027
Tumbes	76,1	44,7	136 287	80,5	62,7	164 813
Ucayali	42,7	27,4	204 795	55,8	54,2	307 601

1/ Comprende la población censada en las viviendas particulares ocupadas con las personas presentes donde el abastecimiento de agua procede por red pública dentro o fuera de la vivienda.

2/ Comprende la población censada en las viviendas particulares ocupadas con las personas presentes donde el servicio higiénico está conectado a red pública dentro o fuera de la vivienda

3/ Comprende la población censada en las viviendas particulares ocupadas con personas presentes

Fuente: INEI – Censos Nacionales:

Si bien algunos departamentos muestran logros significativos, entre los años 1993 y 2007, en cuanto a cobertura de agua potable en el área rural, la meta propuesta de que el 70% de familias cuenten con este servicio aún no es alcanzada en ningún departamento. La brecha es mucho más alta respecto al saneamiento.

8.3.1.1 Coberturas de de servicios de agua potable y saneamiento en el área rural

Cuadro 8-15 Cobertura de servicios de agua potable y saneamiento por regiones área rural, 1993-2007

Departamento	1993			2007		
	Cobertura en el área rural de:		Población en el área Rural 3/	Cobertura en el área rural de:		Población en el área Rural 3/
	Agua potable1/	Saneamiento 2/		Agua potable1/	Saneamiento 2/	
Total	6,9	24,6	6 589 757	32,0	13,1	8 166 386
Amazonas	5,3	41,8	217 148	24,5	17,2	276 386
Ancash	5,7	24,6	405 995	53,1	21,0	502 777
Apurímac	10,8	18,8	248 048	44,0	9,9	279 783
Arequipa	10,7	34,4	130 948	43,3	26,1	181 429
Ayacucho	15,4	10,5	255 733	40,2	12,4	360 582
Cajamarca	6,4	35,7	948 673	47,2	9,5	1 013 626
Cusco	9,3	11,9	557 038	42,3	20,9	624 700
Huancavelica	12,0	6,4	284 723	23,8	7,9	375 185
Huánuco	3,2	14,0	401 711	17,4	13,6	506 237
Ica	15,3	42,1	93 454	50,4	17,2	116 889
Junín	8,8	27	357 590	29,9	17,9	496 915
La Libertad	5,4	26,7	399 871	28,7	10,6	474 287
Lambayeque	2,9	45,6	211 187	22,6	8,2	253 156
Lima	13,0	25,4	207 488	40,8	25,7	294 796
Loreto	0,9	19,6	288 860	5,7	4,8	355 307
Madre de Dios	1,3	29,6	28 575	19,6	15,2	33 950
Moquegua	12,7	17,7	22 146	36,7	27,9	45 795
Pasco	10,4	11,5	92 912	18,3	12,3	144 036
Piura	6,1	9,1	411 466	28,1	8,7	562 876
Puno	4,4	31,6	656 596	18,0	8,0	715 730
San Martín	3,3	34,1	216 445	27,6	7,0	364 741
Tacna	6,7	43,9	22 404	29,8	33,6	39 941
Tumbes	8,7	17,6	19 234	47,0	18,7	31 237
Ucayali	0,9	23,8	110 015	7,9	7,1	116 025

1/ Comprende la población censada en las viviendas particulares ocupadas con las personas presentes donde el abastecimiento de agua procede por red pública dentro o fuera de la vivienda.

2/ Comprende la población censada en las viviendas particulares ocupadas con las personas presentes donde el servicio higiénico está conectado a red pública dentro o fuera de la vivienda. El Censo del año 1993 para el área rural además incluye a los pozos sépticos, pozo ciego o negro/ letrinas.

3/ Comprende la población censada en las viviendas particulares ocupadas con personas presentes

Fuente: INEI – Censos Nacionales:



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



Cuadro 8-16 Cobertura de servicios de agua potable y saneamiento en centros poblados con menos de 201 habitantes

Servicios de la vivienda		Población	%	
Centro poblado con menos de 201 habitantes	Servicio de agua	Tiene	699 491	21,3
		No tiene	2 587 023	78,7
	Servicio de desagüe	Tiene	218 850	6,7
		No tiene	3 067 664	93,3
Población total		3 286 514	100,0	

Fuente: Censo INEI 2007

8.4 Meta 7 D: Para el 2020, haber logrado una mejora en las vidas de al menos 100 millones de habitantes de los asentamientos humanos y tugurios

Al año 2008 se ha incrementado la proporción de hogares sin carencias, disminuyendo el porcentaje de viviendas de baja calidad. Las viviendas de la Selva Urbana muestran la mayor incidencia de carencias y tienen la mayor proporción de viviendas de baja calidad.

Cuadro 8-17 Resumen Indicadores acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento

Indicador	2001	2008
	%	%
% de Viviendas sin Carencias	43,6	53,7
% de Viviendas de Baja Calidad	45	37

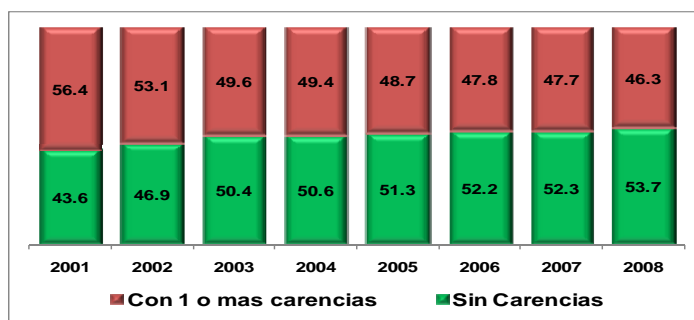
Fuente: INEI. Censo 2007.
Enaho 2001, 2008

8.4.1 Indicador 7.D.1: Proporción de la población urbana que vive en tugurios

Para el año 2007, se calcula un déficit total de 1 967 150³⁵ viviendas. De este total, 389 712 son por déficit cuantitativo, por crecimiento de nuevos hogares y las otras 1 577 438, por déficit cualitativo, por ser viviendas incompletas o inadecuadas, en su estructura física y por carencia de servicios básicos.

Entre el año 2001 y el 2008, se ha incrementado el porcentaje de viviendas que no presentó carencias (43,6% a 53,7%) respectivamente, beneficiando de este modo a cerca de 650 mil hogares.

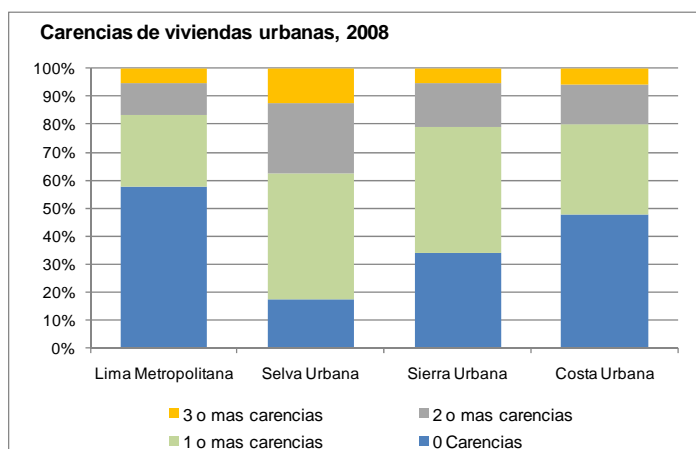
Gráfico 8-1 Porcentaje de Hogares según una o más carencias y sin carencias, 2001 al 2008.



La población que presenta menos carencias se encuentran en Lima Metropolitana, situación que comprende cerca al 60% de la población; seguida de la Costa Urbana con 48% de la población, siendo la población localizada en la Selva Urbana, la más afectada, con 3 ó más carencias.

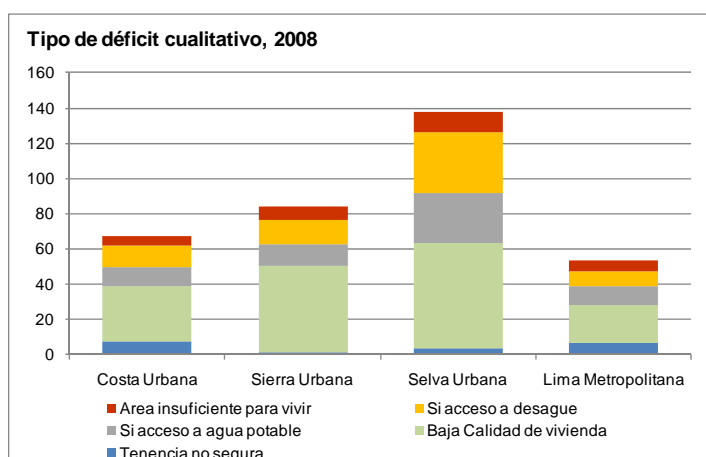
35 El Ministerio de Vivienda Construcción y Saneamiento y el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, están realizando el cálculo del déficit habitacional, a partir de los resultados del Censo de Población y Vivienda 2007. El resultado presentado es el dato preliminar obtenido para esta variable.

Gráfico 8-2 Viviendas urbanas según número de carencias, según regiones naturales, 2008.



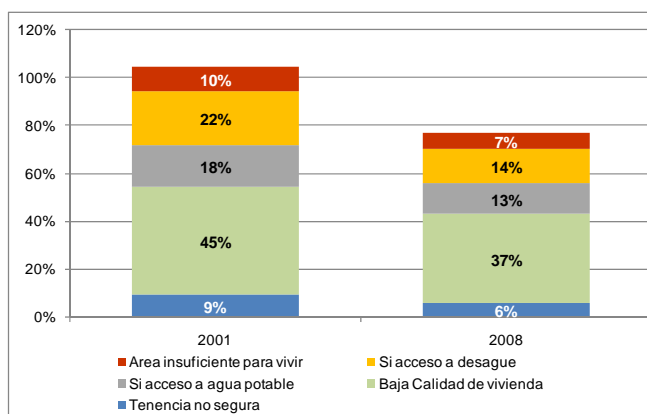
Las viviendas de la Selva Urbana muestran los mayores índices de carencias, en cuanto a baja calidad de la vivienda, carencias de servicios de agua y saneamiento y áreas insuficientes para vivir.

Gráfico 8-3 Viviendas según tipo de déficit cualitativo, según regiones naturales, 2008.



El porcentaje de viviendas de baja calidad disminuye de 45% en el año 2001 a 37% en el 2008. La tenencia no segura de viviendas, disminuye de 9% en el año 2001, a 6% en el 2008, siendo Lima Metropolitana y la Costa Urbana, las áreas geográficas donde se presentan mayores caídas.

Gráfico 8-4 % de Viviendas según índices de calidad, 2001-2008



9 ODM 8 Fomentar una alianza mundial para el desarrollo

9.1 Meta 8A: Desarrollar aún más un sistema comercial y financiero abierto, basado en normas previsibles y no discriminatorias.

9.1.1 Indicador 8.A.1: Grado de inserción en la economía internacional

Entre 2004 y 2008 las importaciones y exportaciones crecieron en 165.2%, alcanzando los US\$ 59 968.3 millones de dólares americanos. El grado de apertura de la economía, que recoge la participación de las Exportaciones e Importaciones de bienes y servicios en relación al Producto Bruto Interno, pasó de 0.34 en 2000 a 0.39 en 2004 y a 0.51 en 2008.

Cuadro 9-1 Grado de Inserción Comercial del Perú en la Economía Internacional. Comercio de Mercaderías – Millones de Dólares

Año	Exportaciones	Importaciones	Total	Var %
2000	6 954.9	7 357.6	14 312.5	
2004	12 809.2	9 804.8	22 613.9	58.0
2008	31 529.4	28 438.9	59 968.3	165.2
Fuente: INEI y BCRP.				

9.1.1.1 Indicador 8.A.2: Exportaciones per cápita

Las exportaciones per cápita de bienes y servicios van en la misma línea creciente. En 2004 las Exportaciones per cápita alcanzaban los US\$ 549, que fue ampliamente superado en los siguientes cuatro años cuando se alcanzó un record de US\$ 1 246 per cápita y un incremento de 127%.

9.1.1.2 Indicador 8.A.3: Crecimiento de las Exportaciones

La exportación de bienes y servicios en el Perú creció en los últimos años a tasas exponenciales. En 2004 dicho monto alcanzó los US\$ 14 802.4, siendo claramente superado hacia 2008, cuando se alcanzó los US\$ 35 165.9, un incremento de 138%.

Cuadro 9-2 Exportación de bienes y servicios en millones de dólares, 2002-2008 y Variaciones %

Millones de dólares	2000	2004	2008	Var% 2000-04	Var%2004-08
Bienes	6 955	12 809	31 529	84	146
Servicios	1 555	1 993	3 637	28	82
Total	8 510	14 802	35 166	74	138
Población	25 662 617	26 958 549	28 214 000	5.0	4.7
Per cápita	331.6	549.1	1246.4	66	127
Fuente: BCRP					

9.1.1.3 Indicador 8.A.4: Estructura de las Exportaciones de bienes

En la dinámica exportadora del Perú, destacan tanto el crecimiento de las exportaciones de los productos tradicionales (159% entre 2004 y 2008) como de los no tradicionales (117% entre 2004 y 2008).

Cuadro 9-3 Variación porcentual exportación por grupo de productos, 2000-2004 y 2004-2008

	2000-04	2004-08
1. Productos tradicionales	91.5	158.7
Pesqueros	15.6	62.3
Agrícolas	30.6	110.7
Mineros	121.2	161.9
Petróleo y derivados	69.7	312.3
2. Productos no tradicionales	70.2	116.8
Agropecuarios	103.2	138.8
Pesqueros	56.8	124.3
Textiles	55.9	84.7
Maderas y papeles, y sus manufacturas	74.2	98.4
Químicos	95.5	150.8
Minerales no metálicos	102.4	86.0
Sidero-metalúrgicos y joyería	47.7	132.1
Metal-mecánicos	41.0	138.0
Otros 2/	101.2	103.2
3. Otros 3/	23.2	44.9
4. TOTAL EXPORTACIONES	84.2	146.1
Fuente: BCRP		

9.1.1.4 Indicador 8.A.5: exportaciones no tradicionales

Las exportaciones no tradicionales con mayor crecimiento en los últimos cuatro años, fueron las pertenecientes al sector químico, que creció 151%; seguido por el sector agropecuario y metal-mecánico, ambos con una tasa de crecimiento de 138%.

Productos químicos como ácido sulfúrico, óxido de zinc, fosfato dicálcico, soda cáustica, preparaciones para el lavado y láminas de polietileno impresas, tuvieron como mercados de destino a Chile, Colombia, Ecuador y Bolivia.

El sector agropecuario no tradicional representa un poco más del 25% de las exportaciones no tradicionales. Los mercados de destino fueron Estados Unidos (31%), España (12%) y Países Bajos (10%). Los productos más dinámicos en 2008 fueron espárragos frescos, en conserva y congelados; páprika, uvas frescas, alcachofas y pimientos en conserva, bananos orgánicos, así como alimentos elaborados como la leche evaporada, galletas dulces y alimentos para camarones.

Respecto al sector pesquero, los destinos comerciales más importantes fueron España (17%), China (15%) y Estados Unidos (14%). Destacaron los embarques de pota congelada y en conserva, de conchas de abanico congeladas y los de conservas de pescado.

Las exportaciones textiles redujeron su participación de 31 a 27% entre 2004 y 2008. Sobresalen las exportaciones de camisas de punto, blusas, jerseys, suéteres y chalecos, así como pantalones. Los principales mercados en 2008 fueron Estados Unidos (40%) y Venezuela (32%).

9.1.1.5 Indicador 8.A.6: Exportaciones tradicionales

En 2007 y 2008 los precios de las materias primas alcanzaron niveles record, situación que cambió drásticamente para la segunda mitad del 2008, con la caída significativa de los precios de metales y petróleo, contrariamente, el oro recuperó su tendencia al alza, registrando US\$ 821 por onza en diciembre de 2008.

Con esta evolución de las cotizaciones internacionales, el índice de términos de intercambio de comercio exterior en 2008 fue de 119.6, superior al registrado en 2004 (99.5) pero inferior a los 137.9 de 2007.



El sector de exportación tradicional de crecimiento más dinámico entre 2004 y 2008 fue el de petróleo y derivados que creció en 312% (lo había hecho en 70% entre 2000 y 2004).

El sector minero, por otro lado, sigue siendo claramente el sector más representativo de las Exportaciones tradicionales con el 78% en 2008, un nivel similar al registrado en 2004. El sector pesquero, en cambio, cedió su posición de segundo sector exportador tradicional al de petróleos y derivados.

Cuadro 9-4 Exportación por grupo de productos – FOB, en millones de dólares. 2000, 2004, 2008

	2000	Part% /1	2004	Part% /1	2008	Part% /1
1. Productos tradicionales	4 804	100	9 199	100.0	23 796	
Pesqueros	955	19.9	1 104	12.0	1 791	7.5
Agrícolas	249	5.2	325	3.5	685	2.9
Mineros	3 220	67.0	7 124	77.4	18 657	78.4
Petróleo y derivados	381	7.9	646	7.0	2 663	11.2
2. Productos no tradicionales	2 044	100.0	3 479	100.0	7 543	
Agropecuarios	394	19.3	801	23.0	1 912	25.3
Pesqueros	177	8.7	277	8.0	622	8.2
Textiles	701	34.3	1 092	31.4	2 018	26.8
Maderas y papeles, y sus manufacturas	123	6.0	214	6.2	425	5.6
Químicos	212	10.4	415	11.9	1 041	13.8
Minerales no metálicos	47	2.3	94	2.7	176	2.3
Sidero-metalúrgicos y joyería	265	13.0	391	11.2	908	12.0
Metal-mecánicos	97	4.7	136	3.9	324	4.3
Otros	29	1.4	58	1.7	118	1.6
3. Otros	107		131		190	
4. TOTAL EXPORTACIONES	6 955		12 809		31 529	
1/ Sobre sector correspondiente						
Fuente: BCRP						

9.1.1.6 Indicador 8.A.7: Principales socios comerciales

En los últimos cuatro años el Perú ha diversificado el destino de sus exportaciones, lo que le permite enfrentar con mayor solvencia los efectos de crisis económicas globales.

A nivel de bloques comerciales, se registra un crecimiento de participación del NAFTA en cerca de 95% y del bloque asiático, con un crecimiento de 206% entre 2004 y 2008.

La Comunidad Andina alcanzó un crecimiento record de 232% y 8.5% de participación sobre las Exportaciones totales en 2008. Suiza incrementó su adquisición de bienes provenientes de Perú en 1 109%, constituyéndose en el tercer país más importante como destino comercial para las Exportaciones peruanas. Estados Unidos, continúa siendo el socio comercial más importante del Perú, aunque con una menor participación relativa que declinó de 29.3 a 19.0% entre 2004 y 2008. China en cambio viene surgiendo como el segundo destino exportador, con una participación cercana al 12% para 2008, consistentemente superior a la de 2004, que fue de 9.8%.



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



Cuadro 9-5 Exportación de bienes por bloques comerciales en millones de dólares. 2004, 2008 y Variación %

	2004		2008		Var 2004-08
	Total	Participación	Total	Participación	
NAFTA	4106.3	33.2	7990.6	25.6	94.6
UE	2996.6	24.2	5479.7	17.6	82.9
Asia	2440.3	19.7	7483.1	24.0	206.6
CAN	794.9	6.4	2636.6	8.5	231.7
MERCOSUR	402	3.3	1052.3	3.4	161.8
OTROS					
Chile	634.6	5.1	1837.7	5.9	189.6
Suiza	282.1	2.3	3410.3	10.9	1108.9
Resto de mercados	711.6	5.8	1272.2	4.1	78.8
Total	12368.4	100.0	31162.5	100.0	
Fuente: SUNAT, BCRP					

**PERÚ**Presidencia
del Consejo de MinistrosComisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST

9.2 Meta 8B Atender las necesidades especiales de cooperación internacional de los países en desarrollo

Los flujos de cooperación oficial se redujeron 44,4% entre el 2005 y el 2007, mientras que la cooperación privada se incrementó en 112,07%. Los flujos de cooperación total decrecieron en 21,8% en el mismo período:

Cuadro 9-6 Flujos de Cooperación Internacional No Reembolsable , 2005-2007

Tipo de Cooperación	2005	2006	2007 (1)
Cooperación Oficial	500,174,082	340,124,706	278,109,439
Cooperación Privada	84,435,578	155,491,399	179,064,397
Total	584,609,660	495,616,105	457,173,835

(1) Las cifras del año 2007 han sido procesadas con la información disponible al 09-06-2008.

Una cuarta parte de los flujos de cooperación se orientaron al ODM 1, mientras que el 14,2% estuvo dirigido al ODM 7, referido a la sostenibilidad del medio ambiente.

Cuadro 9-7 Cooperación Internacional No Reembolsable según ODM, 2005-2007

ODM	2005 %	2006 %	2007 %
I.- Erradicar la pobreza extrema y el hambre	32.9	29.8	25.9
II.-Lograr la educación primaria universal	3.9	3.4	5.2
III.-Promover la igualdad de genero y la autonomía de la mujer	3.4	3.5	6.6
IV.-Reducir la mortalidad infantil	3.2	2.5	3.6
V.-Mejorar la salud materna	2.0	2.3	3.5
VI.-Combatir el VIH / SIDA , malaria y otras enfermedades	3.0	5.1	7.1
VII.-Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente	12.4	8.6	14.2
VIII.-Fomentar una asociación mundial para el desarrollo	9.3	3.2	5.1
<Ningún tema milenio asignado>	29.9	41.6	28.7
Total	100	100	100

Fuente: APCI

Con respecto a los principales donantes hacia el Perú, tanto de Cooperación Oficial como de Cooperación Privada, se tiene a países como Estados Unidos, Unión Europea, España, Italia, Alemania, Bélgica y Suiza.

**PERÚ**Presidencia
del Consejo de MinistrosComisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST

Cuadro 9-8 Cooperación Internacional No Reembolsable Oficial y Privada, según Principales Donantes, 2006-2005

Cooperación Oficial			Cooperación Privada		
Estados Unidos de America	163,971,103	211,394,189	Estados Unidos de America	45,094,219	33,741,667
Unión Europea	38,391,666	54,822,644	España	44,065,058	25,388,909
España	22,882,198	47,050,854	Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte	12,587,663	3,921,316
Italia	14,302,562	17,770,790	Holanda	11,534,600	3,718,399
Alemania	12,601,878	29,003,535	Alemania	11,518,517	3,897,670
Bélgica	12,054,992	13,569,604	Suiza	5,421,773	2,888,072
Suiza	10,104,596	14,299,871	Bélgica	5,173,225	2,508,199

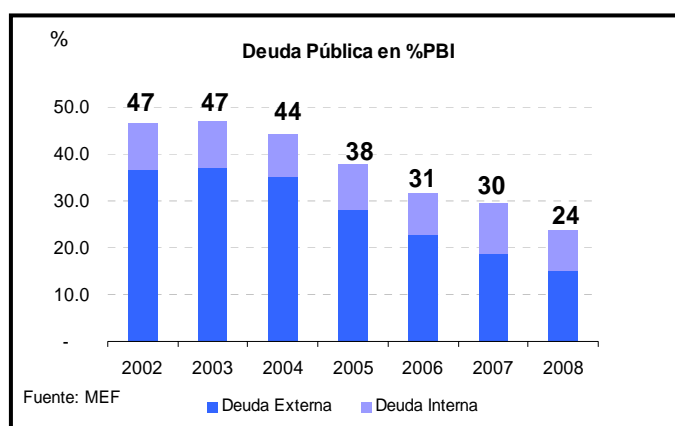
Fuente: Situación y Tendencias de la Cooperación Internacional del Perú 2005 y 2006.

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

9.3.1 Situación de la deuda pública

El Perú ha realizado avances notables en el tema del endeudamiento público. El saldo de deuda pública (externa e interna) se redujo de 47% del PBI en el año 2002 a 24% del PBI al cierre de 2008. El saldo de deuda pública externa, pasó de 36,5% del PBI en el año 2002 a 15,1% del PBI en el año 2008. La deuda interna se redujo de 10,2% del PBI en el año 2002 a 8,7% del PBI en el año 2008.

Gráfico 9-1 Deuda Pública en % de PBI, 2002-2008



La composición en el saldo de la deuda pública total, pactado a tasas de interés fija, ha pasado de 43% en el año 2002 a 65% en el año 2008. Asimismo, la participación de la deuda pública en nuevos soles ha subido de 8% en el año 2002 a 36% en el año 2008, respecto al total de deuda pública.

La deuda pública externa, por tipos de tasas, muestra una mayor participación en tasas de interés fijas, pasando de un 47% en el año 2002 hasta un 61% en el 2008, lo que permite mayor predictibilidad en el pago de la deuda. Asimismo, se observa una mayor participación de la deuda en dólares y una menor participación de deuda en euros y yenes.

Cuadro 9-9 Estructura Deuda Pública Externa. % del total, 2002-2008

	2002	2008
Por Tasas	100	100
Fija	47	61
Variable	53	39
Por Monedas	100	100
Dólares US\$	55	68
Yen	16	14
Euro	14	11
Otras	14	7

Fuente: MEF

En el año 2008, los principales acreedores de la deuda pública externa fueron los organismos internacionales con 41% (26% de la deuda pública total), los tenedores de bonos con 36% (23% de la deuda pública total) y el Club de París con 22% (14% de la deuda pública total). En el año 2002, la mayor parte de la deuda, correspondía al Club de París con 40% y luego los organismos internacionales con 34%, mientras los tenedores de bonos solo tenían el 21%.



Cuadro 9-10 Deuda Pública: Estructura por Fuente Financiera, 2002-2008

Por fuente financiera	2 002		2 008	
	Mill.US\$	Part.%	Mill.US\$	Part.%
Externa	20 715	84	19 237	63
Club de París	8 188	33	4 170	14
Org. Internacionales	7 044	29	7 926	26
Bonos	4 424	18	6 880	23
Banca comercial	11	0	186	1
Proveedores	946	4	56	0
América Latina	62	0	15	0
Europa del Este	40	0	3	0
Interna	3 826	16	11 114	37
Banco de la Nación	1 284	5	826	3
ONP	1 057	4	2 949	10
Soberanos	426	2	6 192	20
COFIDE	93	0	122	0
BCR	780	3	0	0
Otros	187	1	1 026	3
Total	24 541	100	30 352	100

Fuente: MEF

Con respecto a la deuda interna, en el año 2008, como fuente de financiamiento, la participación de los bonos soberanos fue la más importante con 56% (20% de la deuda pública total); luego, los bonos de reconocimiento para el pago de pensiones con un 27% (10% de la deuda pública total) y los créditos del Banco de la Nación con 7% (3% de la deuda pública total).

Parte de la deuda interna por bonos de reconocimiento al 2008 asciende a US\$ 2 949 millones de dólares. Esta deuda ha venido aumentando con respecto al año 2002, principalmente por razón de una mayor inflación, pues esta deuda se ajusta por inflación y por una mayor colocación de bonos de reconocimiento.

Se ha evidenciado un avance notable en la estructura de la deuda pública interna, tanto por tasas de interés como por monedas. En lo que se refiere a tasas se ha podido trasladar parte importante de la deuda interna a tasas fijas, por razón de una mayor participación de los bonos soberanos. Con respecto a las monedas, la mayor estabilidad económica y fortaleza del tipo de cambio ha permitido una mayor aceptación de instrumentos en Nuevos Soles teniendo para el 2008 casi la totalidad de la deuda pública interna en moneda local.

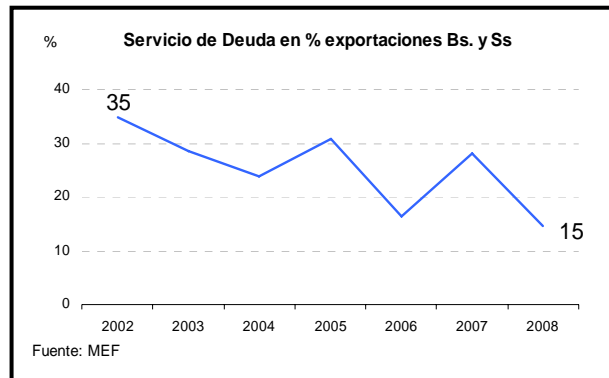
Cuadro 9-11 Estructura Deuda Pública Interna, % del total, 2002-2008

	2002	2008
Por Tasas	100	100
Fija	20	73
Variable	80	27
Por Monedas	100	100
Nuevos Soles	52	99
Dólares Americanos	48	1

Fuente: MEF

El servicio de la deuda externa pública en el 2008 representó el 15% del valor de las exportaciones de bienes y servicios, cifra inferior al 35% registrado en el año 2002, debido principalmente al importante incremento de las exportaciones de bienes, como resultado de una mejora en los términos de intercambio y a mayores volúmenes de exportación.

Gráfico 9-2 Servicio de Deuda en % de exportaciones Bienes y Servicios, 2002-2008



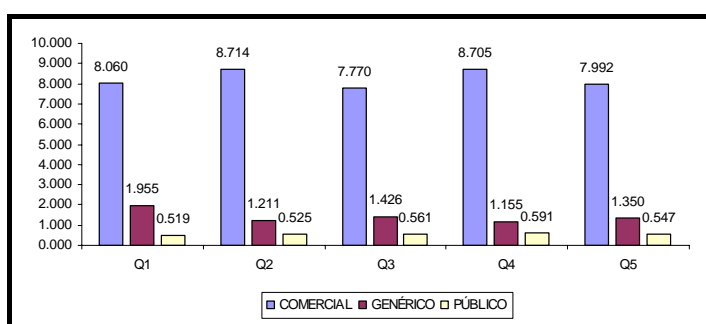
9.3.2 Operaciones de reperfilamiento de la deuda pública

Entre los años 2005 y 2008, el Perú realizó operaciones exitosas de reperfilamiento de la deuda pública externa e interna como parte de una estrategia para suavizar los pagos en el tiempo y minimizar las dificultades por riesgo cambiario y/o variaciones de tasas de interés.

9.4 Meta 8 E En colaboración con las empresas farmacéuticas, facilitar el acceso a los medicamentos a precios razonables, en los países en desarrollo

En el Perú, el sector privado canaliza el 70% de los medicamentos a usuarios finales y el sector público canaliza el 30% restante³⁶. El acceso a los medicamentos está condicionado por la capacidad adquisitiva de los usuarios. Los intentos de mejorar el acceso a medicamentos, disminuyendo los precios, a través de la exoneración de los aranceles a la importación e impuesto a las ventas en algunos grupos terapéuticos³⁷, no tuvieron efecto esperado.

Gráfico 9-3 Promedio de mediana de precios de medicamentos Comerciales, Genéricos y Públicos según quintiles (muestra 28 productos comunes)

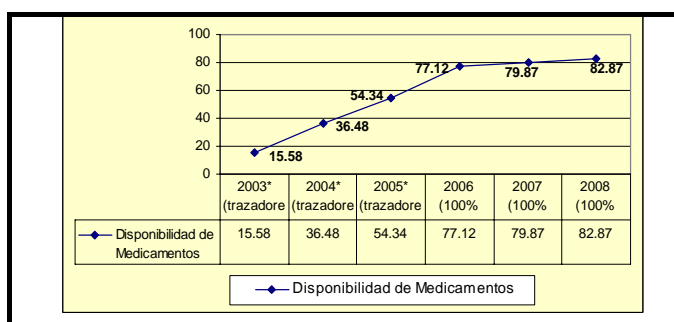


Fuente: DIGEMID, 2008

- **Disponibilidad**

Se ha mejorado la disponibilidad de medicamentos en los establecimientos del Ministerio de Salud, en el transcurso de los últimos cinco años, de tener 20% de disponibilidad de medicamentos en el año 2003, se pasó a tener el 82.87% en el año 2008. El porcentaje de disponibilidad de medicamentos en la población de los quintiles Q1 y Q2, es de 71.07% para el año 2008.

Gráfico 9-4 Porcentaje de disponibilidad de medicamentos según Años 2003-2008



Fuente:

³⁶ Fuente: Público, Programación para 2008; Privado, IMS; Empresas prestadoras de salud, SEPS.

³⁷ Decreto Supremo N° 73-2001 EF (derechos aduaneros); La Ley N° 24750 y DS N° 008-2008 EF (liberación de aranceles e IGV, para medicamentos para VIH SIDA y oncológicos); La Ley N° 28553 y DS N° 005-2008 EF (liberación de aranceles e IGV, para medicamentos para el tratamiento de la diabetes)

**PERÚ**Presidencia
del Consejo de MinistrosComisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST

9.5 Meta 8 F En colaboración con el sector privado, dar acceso a los beneficios de las nuevas tecnologías, en particular los de las tecnologías de la información y de las comunicaciones.

El acceso a tecnologías de la información y las comunicaciones ha tenido en el Perú un importante crecimiento en los últimos años y ha reforzado la tendencia observada en el periodo 2000-2004. En la mayor parte de los casos las diferencias con las regiones menos favorecidas y con el área rural se han reducido. Aún existe un déficit de infraestructura a nivel nacional, calculado para 2007 en US\$ 4 500 millones, déficit que debe ser cubierto para posibilitar un acceso más democrático a las tecnologías de información.

9.5.1.1 Telefonía fija

Para 2008, existían en Perú 10.29 líneas telefónicas fijas por cada 100 habitantes. Ello significó un incremento de 40.31% frente a 2004 (donde habían 7.33 líneas) mayor a la variación registrada entre 2000 y 2004 que fue de 18.5%.

Un enfoque urbano-rural, señala que el acceso a telefonía fija en el área rural ha tenido un incremento relativo resaltante. Entre 2004-2008 se pasó de 0.5% a 1.5% de hogares rurales con acceso a telefonía fija y se revirtió la tendencia negativa registrada entre 2000 y 2004 de -0.1%. Mientras que en 2004 el porcentaje de hogares de Lima Metropolitana con acceso a telefonía fija era 108 veces el porcentaje equivalente de los hogares rurales - una brecha aún mayor que las 82 veces de 2000-, para 2008 dicha brecha se redujo a 40 veces. La brecha aún se mantiene alta pero se refleja también una mayor velocidad de las áreas rurales del país en el proceso de acceder al servicio de telefonía fija.

9.5.1.2 Telefonía pública

El acceso a la telefonía pública, ha logrado también un incremento importante en sus índices de penetración. Para 2008, existían 7.0 teléfonos públicos por cada 1000 habitantes. Ello significó un incremento de 32.0% frente a 2004 (donde habían 5.3 líneas).

9.5.1.3 Telefonía móvil

El incremento en el acceso a los servicios de telefonía móvil es bastante significativo. Para 2008, existían 74.93 terminales móviles por cada 100 habitantes. Ello significó un incremento de 408.2% frente a 2004 (donde habían 14.7 líneas) bastante mayor a la ya importante variación registrada entre 2000 y 2004 que fue de 187.7%.

El enfoque urbano-rural, muestra también una tendencia significativa de reducción de las brechas de acceso. En 2000 y 2004 el porcentaje de hogares de Lima Metropolitana con acceso a telefonía móvil era 78 y 22 veces el porcentaje equivalente de los hogares rurales. Para 2008 dicha brecha se redujo a sólo 3 veces reflejando no sólo un incremento absoluto significativo sino también una mejor distribución del servicio entre ambos ámbitos.

9.5.1.4 Internet y PCs

Para 2008, ocho de cada 100 hogares en el Perú contaban con conexión a Internet. Ello significó un incremento de 300% frente a 2004 (donde dos de cada 100 hogares tenían dicho servicio). En el año 2008, el 66.9% de los usuarios accede a Internet desde una cabina pública, mientras que el 18.1% lo hace desde el hogar.

Por otro lado el acceso al servicio de Internet en las áreas rurales³⁸ registra un ligero incremento de 7 a 8% entre 2007 y 2008.

³⁸ Personas a partir de los 6 años

**PERÚ**Presidencia
del Consejo de MinistrosComisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST

Existe una brecha en el acceso a las tecnologías de información entre hombres y mujeres. En 2007, 31.8% de hombres frente a un 24.6% de mujeres hacían uso de Internet y para 2008 ambas tasas se incrementaron de modo equivalente: 32.2% para hombres y 25% para mujeres.

Finalmente la presencia de computadores personales en los hogares peruanos ha seguido la misma tendencia positiva. Para 2008, existían 16.5 computadores personales por cada 100 hogares. Ello significó un incremento de 117.1% frente a 2004 (donde habían 7.6 computadores).

Se observa una fuerte reducción de las brechas existentes entre las áreas urbanas y rurales. En 2000 y 2004 el porcentaje de hogares de Lima Metropolitana con al menos una PC era 88 y 40 veces el porcentaje equivalente de los hogares rurales respectivamente. Para 2008 dicha brecha se redujo a 19 veces, una reducción bastante alentadora.

Cuadro 9-12 Indicadores básicos

	2000	2004	2008/p
Líneas de teléfono fijo por cada 100 habitantes /1	6.19	7.33	10.29
Abonados a teléfonos móviles por cada 100 habitantes /1	5.12	14.74	74.93
Hogares con internet por cada 100 hogares/2	0.5	2.0	8.0
Hogares con computadora por cada 100 hogares / 2	4.40	7.60	16.50
		2007	2008/p
Personas con acceso a internet		28.1	28.5
/1 OSIPTEL			
/2 INEI, Encuesta Nacional de Hogares - ENAHO			
/p Preliminar			
Numero de Telefonos Públicos	2000	2004	2008
# líneas / 1000 hab	85866	143777	196659
Fuente: Osiptel, empresas operadoras.	3.2	5.3	7

Cuadro 9-13 Indicadores Urbano- Rural, % de penetración

Telefonía Fija	Lima Metropolitana	Resto Urbano/1	Area Rural
2000	49.0	23.7	0.6
2004	54.1	25.8	0.5
2008/p	59.7	31.0	1.5
Telefonía Móvil			
2000	15.7	5.3	0.2
2004	34.2	14.9	1.5
2008/p	75.6	70.3	25.3
Hogares con Conexión a Internet			
2000	1.6	0.4	0
2004	5.9	0.9	0
2008/p	18.6	6.8	0.08
Hogares con Computador			
2000	8.8	4.9	0.1
2004	15.8	9.1	0.4
2008/p	29.7	20.3	1.6
Población con acceso a Internet			
	Lima Metropolitana	Resto Urbano/1	Area Rural
2007	44.2	34.7	7
2008/p	44.7	34.7	8

1/ No incluye Lima Metropolitana.
/p Información preliminar

Fuente: INEI- Encuesta Nacional de Hogares

Gráfico 9-5 Acceso a Telefonía Fija según Regiones, Variación %, 2002-2004 y 2004-2008

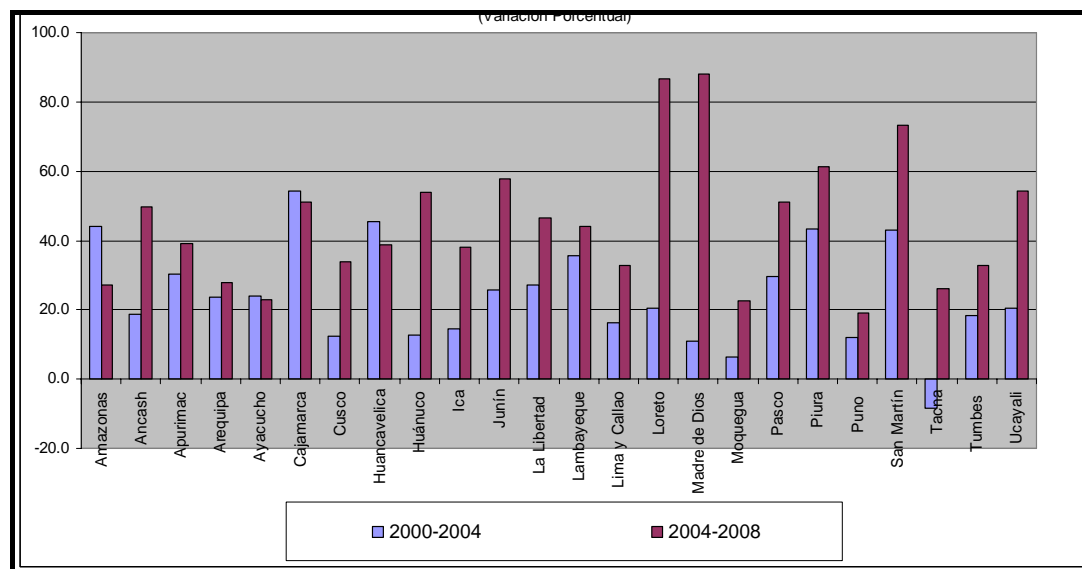


Gráfico 9-6 Acceso a Telefonía Pública, Variación%, 2002-2004 y 2004-2008

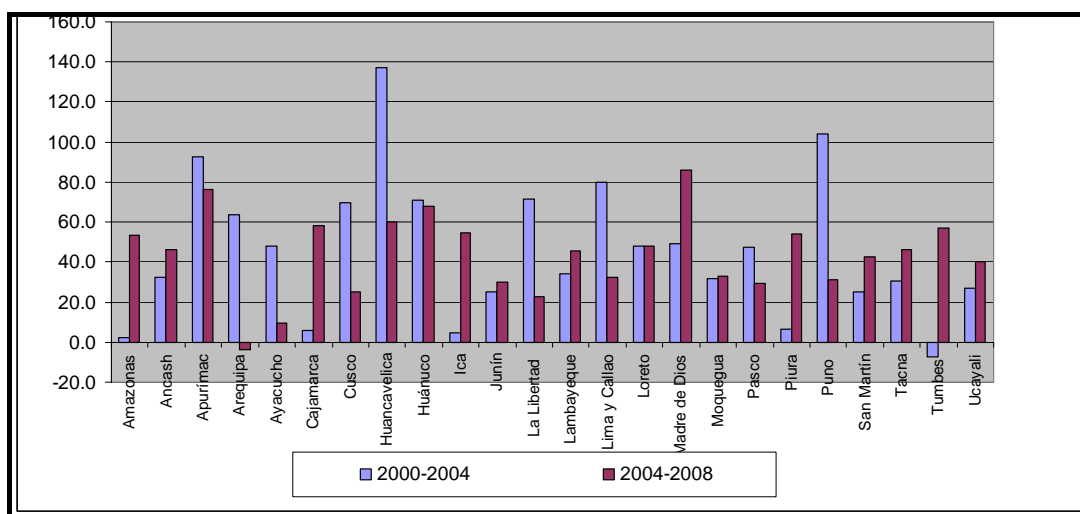
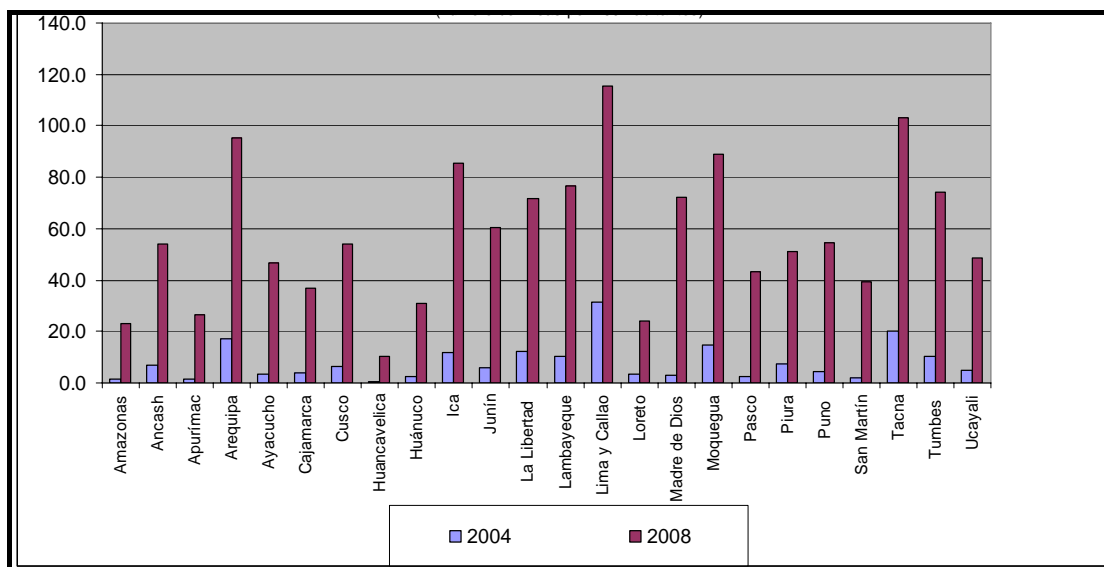


Gráfico 9-7 Acceso a Telefonía Móvil, según regiones, N° de Líneas por 100 habitantes, 2004-2008



**PERÚ**Presidencia
del Consejo de MinistrosComisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST

10 Principales Acciones desde el Estado

Normatividad/Programa/Plan/Estrategia	Sector	ODM
Juntos (DS N° 032-2005-PCM modificado por DS N° 062-2005-PCM).	Presidencia del Consejo de Ministros	ODM 1, ODM 2, ODM 4, ODM 5
Estrategia Crecer (DS 055-2007-PCM).	Presidencia del Consejo de Ministros	ODM 1, ODM2, ODM 4, ODM 5, ODM 7
Seguro Integral de Salud	Ministerio de Salud	ODM 4, ODM 5, ODM 6, ODM 8
Presupuesto por Resultados	Ministerio de Economía y Finanzas	ODM 1, ODM 2, ODM 4
Programa Nacional de Movilización por la Alfabetización (Pronama)	Ministerio de Educación	ODM 2, ODM 4
Programa Estratégico "Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de Educación Básica Regular"	Ministerio de Educación	ODM 1, ODM 2
Ley de Igualdad de Oportunidades entre Mujeres y Hombres, Ley N°28983, aprobada por el Congreso de la República en marzo de 2007	Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social	ODM 3, ODM 1
Programa TARGA	Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud	ODM 6, ODM 8
Programa Agua para Todos	Ministerio de Vivienda	ODM 4, ODM 7
Agro Rural (fusiona Pronamachcs, incluye programas con experiencias exitosas como Marenass, el Proyecto Sierra Norte y Sierra Sur, Corredor Puno-Cusco y Aliados)	Ministerio de Agricultura	ODM 1
Mi Chacra Productiva	Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social	ODM 1
Programa de Reparaciones Colectivas a las comunidades víctimas de la violencia, a cargo de la Comisión Multisectorial de Ato Nivel-CMAN	Presidencia del Consejo de Ministros	ODM 1
PRO-JOVEN y Construyendo Perú (Mintra)	Ministerio de Trabajo	ODM 1
Programa Nacional contra la Violencia hacia la Mujer Centros Emergencia Mujer	Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social	ODM 3,
Hospital Amigo de la Madre y el Niño	Ministerio de Salud	ODM 4
Programa Ampliado de Vacunaciones	Ministerio de Salud	ODM 4
Estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)	Ministerio de Salud	ODM 4
Programa de Salud Básica Para Todos y el Programa de Administración Compartida-CLAS	Ministerio de Salud	ODM 4
Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud	Congreso de la República	ODM 4
Plan Nacional Concertado en Salud	Ministerio de Salud	ODM 4
Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia (PNAIA)	Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social	ODM 4
Apoyo a la Reforma de Sector Salud – PAR Salud (1ra. Etapa)	Ministerio de Salud	ODM 5
Norma Técnica para el Manejo de la TB MDR	Ministerio de Salud	ODM 6
Plan Estratégico de la Respuesta Nacional para el Control de la Tuberculosis 2008- 2018	Estado, Sociedad Civil y Organizaciones Sociales	ODM 6
Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de ITS y VIH/Sida (ESNITSS),	Ministerio de Salud	ODM 6
Programa Nacional de Educación Sexual	Ministerio de Educación	ODM 6
Proyecto "Políticas y programas sobre VIH/Sida en el lugar de trabajo en Pe	Ministerio de Trabajo	ODM 6



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



Estrategia Sanitaria Nacional para la Prevención y Control de la Tuberculosis	Ministerio de Salud	ODM 6
Creación del Comité Nacional Perú Alto a la Tuberculosis	Estado, Cooperación Internacional, Organizaciones Sociales	ODM 6
Decreto Legislativo 1002 (del año 2008) y el Decreto Legislativo N° 1058 (de 2008), que promueven la inversión en la generación eléctrica basada en energías renovables, Ley 28054, de promoción del mercado de biocombustibles y su reglamento (Decreto Supremo 013-2005-EM), Reglamento para comercialización de biocombustibles (Decreto Supremo 021-2007-EM).	Ministerio de Energía y Minas	ODM 7
Oficina Técnica de Ozono	Ministerio de la Producción	ODM 7
Autoridad Nacional del Agua: Decreto Legislativo N° 1083, que promueve el aprovechamiento eficiente y la conservación de los recursos hídricos (28/06/08) y el Decreto Legislativo N° 1081 que crea el Sistema Nacional de Recursos Hídricos (28/06/08)	Ministerio del Ambiente	ODM 7
Sistema Nacional de Áreas Naturales Protegidas	Ministerio del Ambiente	ODM7
Programa Agua para Todos (D.S. N° 006-2007-Vivienda) Programa Apoyo a la Reforma del Sector Saneamiento Programa de agua potable y saneamiento en la Amazonía	Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento (MVCS)	ODM 7
Plan Nacional de Vivienda Programa Mi Vivienda Programa Techo Propio Banmat Programa Mi Barrio Programa Mejorando Mi Pueblo Programa Mi Lote Programa Mi Quinta Programa La Calle de Mi Barrio Programa de Formalización de la Propiedad Informal. Normas técnicas y administrativas destinadas a superar limitaciones y agilizar actividades de construcción y facilitar el acceso al crédito.	Ministerio de Vivienda y Construcción y Saneamiento	ODM 7
Tratado de Libre Comercio con EEUU Acuerdos Comerciales con Centroamérica, Corea del Sur y Japón.	Ministerio de Relaciones Exteriores	ODM 8
Adhesión a la Declaración de París y Seguimiento a la Agenda de Acción de Accra (AAA)	Ministerio de Relaciones Exteriores	ODM 8
Plan Anual de Cooperación Internacional No Reembolsable* los años 2006 y 2007-2008	Ministerio de Relaciones Exteriores	ODM 8
Marco Macroeconómico Multianual 2010-2012	Ministerio de Economía y Finanzas	ODM 8
Programa Anual de Endeudamiento Público y Administración de Deuda 2009	Ministerio de Economía y Finanzas	ODM 8
Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico Quirúrgicos (Sismed)	Ministerio de Salud	ODM 8



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



11 Desafíos

1.1 ODM1: Erradicar la Pobreza Extrema y el Hambre

Desafíos pendientes:

- Desarrollo de conciencia del derecho a alimentación de calidad y tratamiento integral de dimensiones de seguridad alimentaria.
- Involucramiento de todos los peruanos en la lucha contra la pobreza, sobre la base de una cultura de equidad.
- Implementación de políticas activas de redistribución del ingreso.

Los nuevos desafíos

- Poner en marcha medidas para evitar que la crisis internacional, la apertura comercial, el cambio climático y el alza estructural del precio de los alimentos afecten la lucha contra la pobreza y la seguridad alimentaria.
- Diseñar políticas y programas específicos orientados a disminuir la inequidad y en particular la brecha urbano-rural.

1.2 ODM 2: Lograr la Educación Primaria Universal

- Resolver la mejora en la calidad de educación.
- Cerrar brechas: regionales, rural/urbano, pobreza y género
- Atender el tema del analfabetismo funcional.
- Ampliar oferta pública de educación inicial. Cerrar brecha para la tasa de conclusión de la educación primaria en edad normativa y mejorar tasas de cobertura y conclusión educación secundaria.
- Incrementar el gasto público en educación

1.3 ODM 3: Promover la igualdad de género y la autonomía de la mujer

- Desarrollar y aprobar el Sistema Funcional de Igualdad de Género, fortaleciendo las competencias rectoras del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, al margen de los cambios de gestión.
- Desarrollar estrategias para garantizar la permanencia y culminación de estudios de las niñas y adolescentes, especialmente las de las zonas rurales.
- Aplicar la primera encuesta sobre el uso del tiempo, a fin de contar con información seria sobre la jornada remunerada y no remunerada de mujeres y varones, según nivel de pobreza, grado de instrucción, y ámbito de residencia.
- Desarrollar estrategias comunicacionales y de medidas temporales para promover la igualdad salarial entre mujeres y varones; así como supervisión y sanción por parte de la autoridad de de trabajo, no solo de la igualdad salarial, sino también de las condiciones laborales.
- Promover cambios en la cultura organizacional de los partidos políticos, ubicación de las mujeres en posiciones elegibles y acciones afirmativas en su interior.



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



- Desarrollar acciones dirigidas a la modificación de costumbres, prácticas y concepciones culturales que promueven y justifican la violencia contra la mujer; así como educar sobre nuevos modelos de masculinidad y feminidad.
- Fortalecer la capacidad de respuesta de las comisarías ante eventos de violencia contra la mujer.

1.4 ODM 4: Reducir la mortalidad de los niños menores de cinco años

- Establecer una línea base y metas desagregadas para los indicadores del ODM 4.
- Fortalecer las intervenciones en la atención de salud, para garantizar la sobrevivencia de los recién nacidos.
- Fortalecer la gestión de la estrategia de inmunizaciones en los niveles regionales y locales de bajas coberturas, mejorar la cadena de frío y ampliar tanto la oferta como promover la demanda de las vacunaciones infantiles.

1.5 ODM 5 Mejorar la Salud Materna

- Asegurar el financiamiento para la ejecución del Plan Estratégico Nacional para la reducción de la Mortalidad Materna y Perinatal 2009-2015
- Comprometer a los gobiernos regionales y locales a incorporar en su agenda, actividades a favor de la reducción de la mortalidad materna. Coordinar con las universidades formadores de profesionales de la salud para incorporar en la currícula de pre y postgrado las políticas y estrategias para la reducción de la mortalidad materna
- Mejorar la capacidad resolutoria de los establecimientos de salud y dotarlos con los recursos y las competencias adecuadas para dar respuesta a la demanda en los diferentes niveles del sistema de salud.
- Garantizar el adecuado registro de la información
- Coordinar con el INEI los criterios para el levantamiento de datos y análisis de los mismos

1.6 ODM 6: Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades

VIH/SIDA

- Continuar la vigilancia en las poblaciones de mayor prevalencia y en la población general, e incorporar a nuevos grupos de riesgo.
- Fortalecer las acciones que promuevan el acceso de las gestantes al control prenatal oportuno y con un diagnóstico oportuno.
- Implementar estrategias comunicacionales con participación multisectorial, informando a la población de las ventajas de un diagnóstico precoz y la eficacia de la profilaxis.
- Lograr, para el año 2010, el acceso universal al tratamiento del VIH/SIDA de todas las personas que lo necesiten. Acercar los servicios y TARGA a la población que lo requiere. Garantizar el abastecimiento oportuno de insumos y medicamentos a nivel local.

Malaria

- Vigilancia permanente factores críticos relacionados con la malaria, para hacer los cambios respectivos en las políticas de medicamentos y de uso de insecticidas.
- Implementación del descarte de malaria por gota gruesa o pruebas rápidas en el control prenatal en zonas endémicas.



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



Tuberculosis

- Proteger al personal de salud de los riesgos de contagio de tuberculosis.
- Evaluar estrategias para detener el crecimiento progresivo que están experimentando los casos de TB MDR y XDR.
- Asegurar el abastecimiento adecuado y oportuno de los medicamentos antituberculosos en los centros de salud.

1.7 ODM 7: Garantizar la Sostenibilidad del Medio Ambiente

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

Sector Energético

- Implementar medidas para promover la producción, el transporte y la distribución del gas natural;
- Fomentar la inversión en generación eléctrica basada en recursos hídricos y otros recursos renovables
- Mejorar la eficiencia energética en sectores más intensivos en uso de energía, como transporte y la industria;

Gestión de las Sustancias Agotadoras de la Capa de Ozono:

- Implementación del proyecto "Plan Terminal de Refrigerantes en el Perú"
- Realización de Campañas de Difusión y Concientización con Capacitación de Docentes para que se conviertan en capacitadores en temas vinculados al Protocolo de Montreal

Gestión de residuos sólidos.

- Establecimiento del sector residuos sólidos.
- Fortalecer las capacidades de las municipalidades para la prestación de los servicios domiciliarios de limpieza pública.
- Implementar campañas orientadas a incrementar el nivel de conciencia y sensibilización de la población, teniendo como objetivo el cambio en hábitos referidos a la disposición de residuos.

Gestión de recursos hídricos:

- Creación de un marco legal institucional integrado que permita la gestión óptima de los recursos hídricos a nivel nacional.
- La evaluación conjunta de los recursos hídricos a nivel nacional permitirá formar el plan nacional de vulnerabilidad contra el cambio climático en cuanto a posibles fenómenos naturales que comprometan la disponibilidad de los recursos hídricos.

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

Gestión forestal:

- Completar el ordenamiento del patrimonio forestal nacional, con la delimitación de los bosques de protección, los bosques de producción en reserva y los bosques para aprovechamiento futuro.
- Diseñar e implementar un Sistema de Información y Control Forestal y de Fauna Silvestre que permita monitorear todos los eslabones de la cadena de valor forestal y atraiga inversiones al sector.



- Implementar mecanismos que permitan la toma de decisiones adecuadas sobre las especies amenazadas listadas en los Apéndices II y III de CITES.

Gestión de las Áreas Naturales Protegidas se puede mencionar los siguientes:

- Fortalecer las capacidades gerenciales de los jefes y funcionarios de las ANP, hasta ahora enfocadas en el control, incluyendo la generación de condiciones laborales seguras y atractivas para el personal de las ANP.
- Diseñar e implementar mecanismos de financiamiento, novedosos y tendientes a cubrir la brecha financiera del Sinanpe y a promover una redistribución de recursos más eficiente entre las diversas áreas protegidas.
- Definir la Política y la Estrategia Nacionales de Turismo en ANP, con el objeto de promover una afluencia mayor y más ordenada, y atraer mayores inversiones.

Finalmente, se lista los principales desafío relacionados a la gestión de peces.

- Desarrollar indicadores de tipo ecosistémico que consideren la variabilidad de mediano y largo plazo de las condiciones ambientales, aspecto relevante para un ecosistema muy dinámico como el del mar peruano.
- Determinar los puntos biológicos de referencia de las 20 principales especies de las pesquerías nacionales, que explican más del 98% de los desembarques.

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

- Asegurar la Inversión en agua potable y saneamiento. El déficit en el subsector requiere por lo menos de una inversión de US\$ 4042 millones para cerrar la brecha al 2015³⁹.
- Atención a poblaciones rurales y urbano marginales

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

- Lograr el acceso progresivo de los sectores de bajos ingresos a una vivienda digna y saludable, bajo diferentes modalidades de intervención, así como la articulación de programas y proyectos en apoyo al proceso de descentralización nacional.
- Mejoramiento de los procesos de administración y seguimiento de los programas de vivienda, así como el fortalecimiento de las capacidades de los gobiernos regionales y locales para su realización.
- Dictar disposiciones específicas para atender el mejoramiento y la destugurización del parque existente, para lo cual se encuentra en trámite de aprobación propuestas legales.

1.8 ODM 8 Fomentar una alianza mundial para el desarrollo

- Mantener los esfuerzos en vigorizar la política de suscripción de acuerdos comerciales.
- Impulsar el desarrollo del mercado de capitales doméstico mediante la consolidación del mercado de deuda pública.
- Es necesario optimizar al máximo los recursos de cooperación de manera que se obtengan los mejores resultados sociales. Por lo tanto, se requiere tener una buena focalización, y buenos sistemas de monitoreo y seguimiento.

³⁹ Plan Estratégico Sectorial Multianual 2008 - 2015



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Comisión Interministerial de Asuntos
Sociales - CIAS
Secretaría Técnica - ST



- **Cooperación Sur-Sur**
- Fortalecer mecanismos y modalidades de cooperación entre los cuales está la cooperación horizontal o denominada Sur – Sur.
- Identificar la oferta que podemos brindar como país y canalizar recursos de Organismos Internacionales y de fuentes bilaterales, utilizando mecanismos de triangulación que permitan ejecutar acciones de cooperación.