

MILLENNIUM DEVELOPMENT GOALS



Governmental
initiatives



SOCHARA

Community Health

Library and Information Centre (CLIC)

Centre for Public Health and Equity

No. 27, 1st Floor, 6th Cross, 1st Main,
1st Block, Koramangala, Bengaluru - 34

Tel : 080 - 41280009

email : clic@sochara.org / cphe@sochara.org

www.sochara.org

ODM Brazil 2010

Brazil is implementing a set of structured and nationwide social policies, focused on guaranteeing the rights of citizens, reducing poverty and inequality. The results achieved contribute decisively to the accomplishment of the goals established by the United Nations Organization - UNO for the Millennium Development Goals.

Reaching the 5,564 Brazilian municipalities with social policies is only possible due to a decentralized system composed of federal, state and municipal bodies that act under an agreed way with specific responsibilities, and that have the support of the private sectors and social organizations that use public resources.

To this end, the Brazilian government built an agenda that reconciles the economic and social dimensions in the conduct of public policies. It seeks to unite the reactivation of the Brazilian productive capacity to the democratization of opportunities and to the reduction of all kinds of inequalities: social, regional, racial, gender, among others.

Economic growth and job creation make possible not only to eliminate half the proportion of poor people in the country - a constant goal of the first Millennium Goal - as well as meeting the daring goal, voluntarily assumed in 2005 of reducing this ratio to one quarter of the total population.

Likewise, other policies were essential in order hunger and malnutrition in children aged zero to four years old were, in terms of statistical average of the country, eliminated already in 2009 - although it is clear that this problem persists in certain social groups and geographic regions and should continue to be the focus of specific policies.

The Millennium Development Goals are important milestones of the work developed at all spheres of the government and carry with them a great contribution to the appraisal, to the federal partnership and to social mobilization. And it keeps, especially an idea integrated to development, based on social justice.



Brazilian social policies and the millennium development goals

	SECTORAL POLICIES	PROGRAMS/ACTIONS	PRODUCTS/RESULTS
Social Protection (social security)	General Social Security and public servant	Retirements and Pensions	24 million beneficiaries
	Health	Health Community Agents	-61% of the population covered (1) (115.4 million people)
		Family Health Teams	-51% of the population covered (1) (96.1 million people)
		Mouth Health teams	-48% of the population covered (1) (91.3 million people)
		Medical visitations	-2.5 visitations per capita/year (2)
Social promotion (opportunities and outcomes)	Social Assistance	Bolsa Família Program	-12.4 million families (51 million people)(3)
		Continuous Cash Beneficiaries (BPC)	-1.6 million disabled people; -1.5 million aged people
	Work and income (unemployment insurance)	Unemployment Insurance	7.2 million beneficiaries
	Work and income	Income generation program	-2 million credit operations made (2007)
		Minimum wage valuation	-18 million direct benefits (2010)
	Education	Child education (day care centers and kindergarten)	-4.2 million students
		(Basic and Elementary Education)	-37.6 million students
		Graduation	-1.2 million students
	Agrarian Development	Distribution of educational books	-117.5 million books(4)
		National Program for Strengthening Family Agriculture (Pronaf)	-1.7 million financing contracts

1 - INEP/MEC; MPS; Boletim do Servidor/Siape; MTE; MDA. Year: 2007

2 - Departamento de Atenção Básica, Ministry of Health. Year: 2009

3 - RIPS. IDB (2008)

4 - In 2009, according to MEC, 103.5 million books were purchased for Elementary school, 11.2 million for Secondary School and 2.8 million for literacy of young and adult people

5 - MDS. Year: 2009

MDG 1: eradicate extreme poverty and hunger

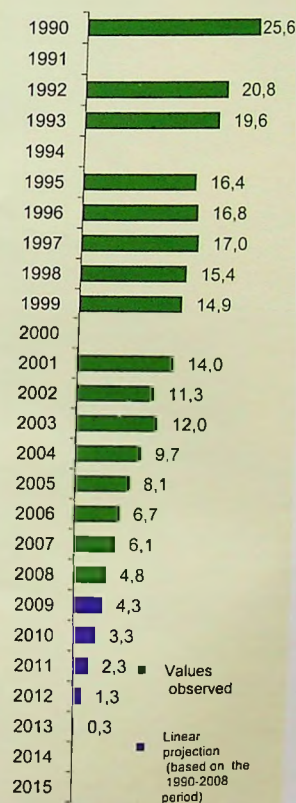
Two goals were set for 2015: to reduce the level of incidence of extreme poverty in the world population to half of that observed in 1990; and to reduce to half the proportion of hungry people. Due to its commitment to the MDGs and to the improvement of the living conditions of its population, Brazil has decided to adopt more ambitious targets.

For extreme poverty, the Brazilian goal was to reduce it by 2015 to a fourth of that observed in 1990. The new extreme poverty estimates (using the line of US\$GDP per capita 1.25 per day and the 2005 GDP per capita factors) show that the goal was achieved in 2007, and was surpassed in 2008 when the poverty rate reached 4.8 %, less than a fifth of the 25.6% in 1990. If this performance is maintained, extreme poverty will be eradicated by 2014.

As to the hungry, the Brazilian goal was to eradicate it by 2015. In 1996, 4.2% of Brazilian children aged zero to four years were well below the expected weight for their age. In 2006, that percentage had dropped to less than half, falling to 1.8%.

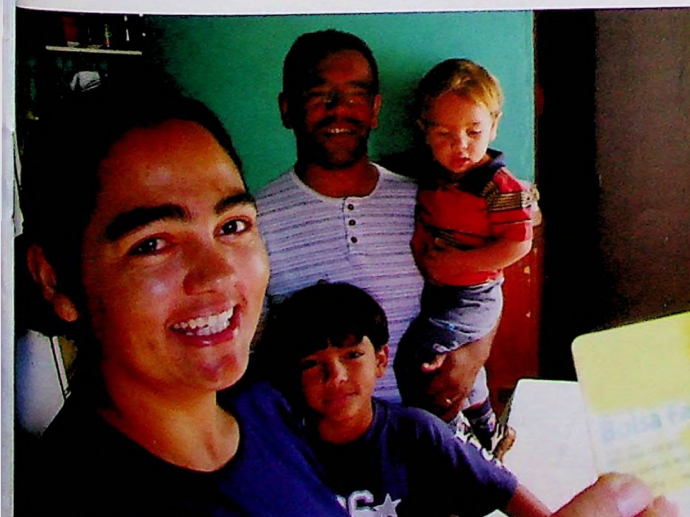
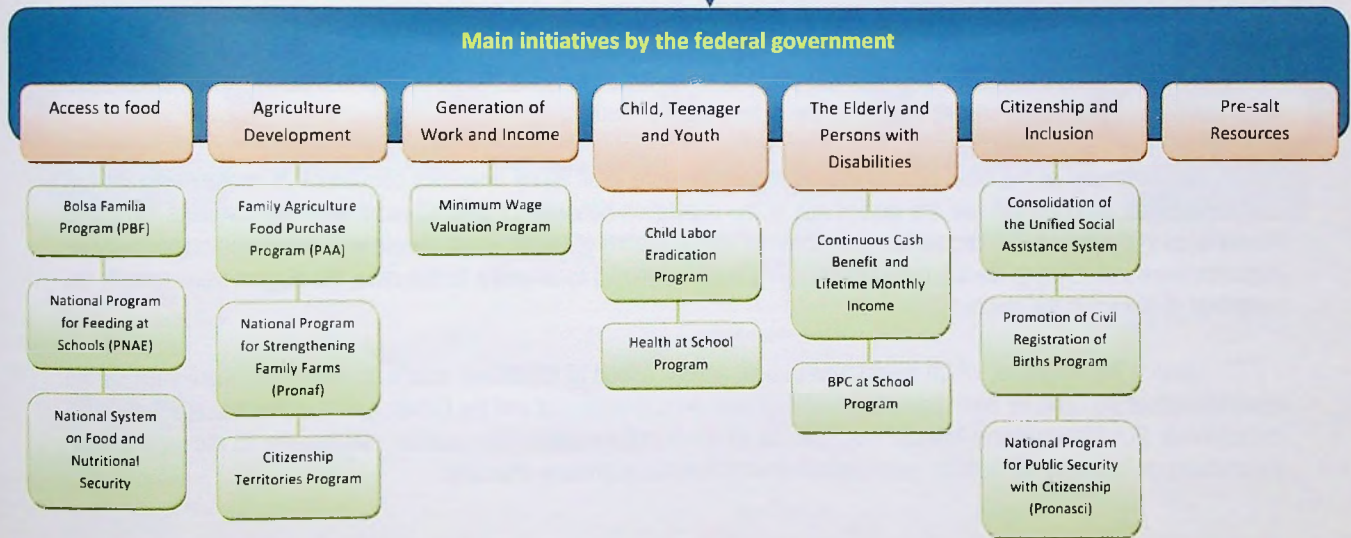
According to the two main MDG 1 indicators, Brazil has already achieved its own targets for reducing poverty and eradicating hunger, going far beyond international targets. The stabilization and economic growth combined to reduce inequality and the expansion of coverage and quality of social protection were the main responsible for these results.

Percentage of population surviving with less than US\$ PPC 1.25/day



MDG 1 – End Poverty and Hunger

Main initiatives by the federal government



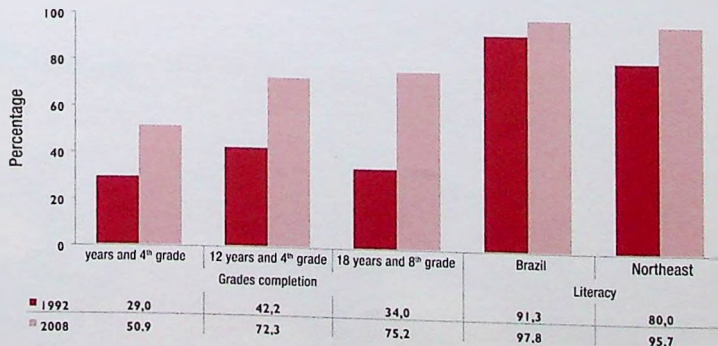
MDG 2: universalize primary education

The universal access to compulsory education has advanced in Brazil. Over the past few years differences were reduced as to the attendance to the primary and secondary education, in regional terms, between white and black / brown, from rural areas compared to the urban one, as well as on the income level of students.

But it remains as the main educational challenge to ensure to all young Brazilians completion of primary education. It is observed that, although still low, the percentage of the population between 11 and 12 years who can complete 4th grade has widened in the period. The largest increase occurred among the 18 years old young people who completed primary school. Increases were also found in literacy rates among young people aged 15 to 24 years. In this case, the biggest gains refer to the expansion of literacy in the Northeast.

Despite the advances, which reflect government actions aimed at expanding access to basic education, such as the establishment of the Fund for Basic Education Administration and Development and the Enhancement of the Status of Education Professionals (Fundeb) providing financial resources for all levels and modalities of education, still remains as the main educational challenge to ensure all Brazilian young people the completion of primary education.

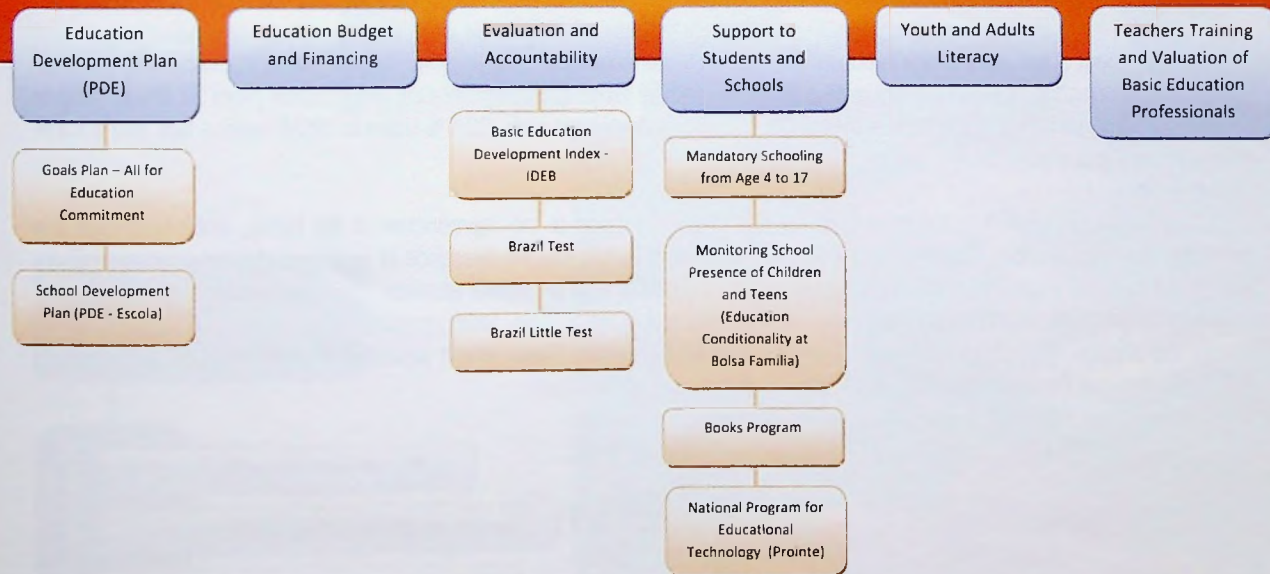
Percentage of population with 11, 12 and 18 years old and completion of the 4th grade and 8th grade literacy rate of the population between 15 to 24 years, Brazil and Northeast 1992 and 2008



Source: PNADs 1992 and 2008

MDG 2 – Universal Basic Education

Main initiatives by the federal government



MDG 3: Promote gender equality and autonomy to women

The target set by the UN to eliminate gender disparities in education, is not considered, in Brazil, as a central aspect to reach the goal of promoting women's autonomy. They have better indicators both in terms of access and attendance in schools.

Detriment of the advantages in education, women remain disadvantaged in other fields of social life, especially the labor market and occupation of positions of power, prestige and social value. Despite increased participation (from 52.8% in 1998 to 57.6% in 2008), women are still far less present in the labor market than men (80.5% share in 2008) receive less and assume more precarious positions.

Women are related to the private space and to tasks related to the reproduction of the family, while from men it is expected much more often the work in public spaces. Thus, it is still low the presence of women in formal spaces of power and decision. In the Legislature, along the last elections the scenario of persistent absence of women has little changed. In the Chamber of Deputies, women barely reach 9% of the seats and in the Senate, never reached 15%. Finally, the phenomenon domestic violence against women persists in Brazil, which victimizes thousands of Brazilian women each year and has been the object of investment by the federal government.



MDG 3 – Gender Equality and Autonomy for Women

Main initiatives by the federal government

II Policies for Women National Plan - PNP

National Pact for Fighting Violence Against Women

Work and Entrepreneurship for Women Program

Productive Organization for Female Farmers

Maternity Leave Increase

National Program for Strengthening Family Farms (Pronaf Woman)

Measures for Fighting Human Trafficking



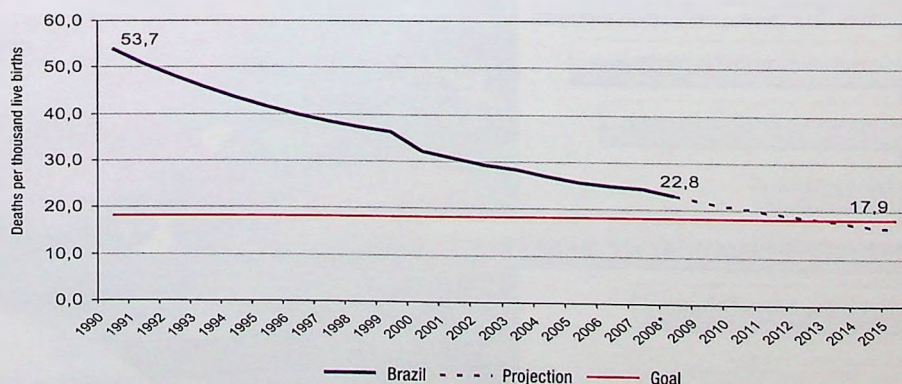
MDG 4: reduce child mortality

From 1990 until 2008, the average reduction in Brazil's child mortality rate was 58%, reaching a level of 22.8 deaths per thousand live births. With regard to mortality of children under one year of age (child mortality), the national rate was of 19 deaths per thousand live births. From 1990 to 2008, there was a 60% reduction. Keeping the current reduction, Brazil will achieve the predicted goals ahead of schedule set for the MDGs: 17.9 deaths per thousand LB up to 2015 for child mortality and 15.7 deaths per thousand LB for child mortality, i.e. two thirds of the rate from 1990 to 2015.

However, the reduction presented is not uniform in all regions of Brazil. The rate of child mortality in the Northeast region was 2.5 times higher than that of the South in 1990, decreasing to 2.2 times in 2008. The infant mortality rate, in turn, showed similar differences: 2.7 times between the northeast and south in 1990 and falling to 2.1 times in 2008.

The Federal Government launched in 2009 a program to accelerate the reduction of child mortality in the Northeast and North regions, which have the highest rates in the country. In these areas, the objective of *Compromisso Mais Nordeste e Mais Amazônia Legal pela Cidadania* is to reduce by 5% per annum in 2009 and 2010, the rates of neonatal mortality (0-27 days) and child mortality in 256 priority municipalities in the two regions.

Child mortality (per thousand live births).
Brazil, 1990 to 2008* and projection up to 2015



Source: CGIAE/DASIS/SVS/MS

* Preliminary data



MDG 4 – Reducing Child Mortality

Main initiatives by the federal government

Family Health Strategy (ESF)

Policies and Actions Directed for Health Care for Children

Monitoring of Child and Fetus Mortality

National Program for Immunization (PNI)

Commitment for Accelerating the Reduction of Inequalities in the Northeast Region and Legal Amazon
– Pact for the Reduction of Child Mortality

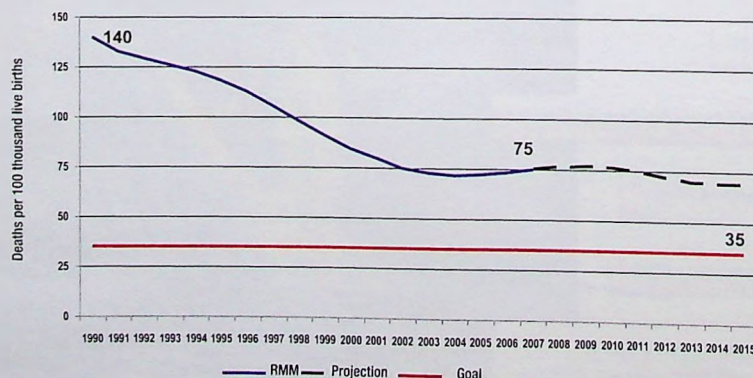


MDG 5 – improve mother's health

To achieve the MDG 5 goals, Brazil has advanced in actions aimed at improving prenatal and delivery care of good quality. In the period 1996 to 2007, the percentage of pregnant women who had not undergone prenatal consultation, showed a considerable fall, dropping from 6.3% to 1.9% according to the Information System on Live Births (Sinasc). In the same period the percentage of pregnant women who had at least four consultations increased from less than 60% to 89%.

These and other actions were responsible for the decrease in a little over of half of the maternal mortality ratio (MMR). Of 140 deaths per 100,000 LB observed in 1990, the ratio declined to 75 deaths per 100,000 LB. Despite the sharp decline, maternal mortality is still high in Brazil. In 2015 Brazil will present MMR at or below 35 deaths per 100 000 LB up to 2015, which represents three quarters of the estimated value for 1990.

Maternal mortality rate (per thousand live births) *. Brazil, from 1990 to 2007 and projection by 2015



Source: CGIAE/DASIS/SVS/MS

Note: Adjusted values



MDG 5 – Maternal Health Improvement

Main initiatives by the federal government

National Policy for Integral Health Care for Women (PNAISM)

National Pact for the Reduction of Maternal and Neonatal Mortality

National Policy for Sexual and Reproductive Rights

Commitment for Accelerating the Reduction of Inequalities in the Northeast Region and Legal Amazon – Pact for the Reduction of Child Mortality

Urgent Mobile Care Service (SAMU)



MDG 6: combat HIV AIDS, malaria and other diseases

Actions such as universalization of free access to anti retroviral therapy in public health, decentralization and expansion of control of diseases are essential to achieve the achievement of the objectives proposed for the sixth MDG.

AIDS/HIV

From the identification of the first case in 1980 until June 2009 544,846 AIDS cases were reported in Brazil, of which 65.4% among men and 34.6% among women. Incidence rates were increasing until 2000 and are stabilized since then. Over the past eight years, an average of 35,000 cases per year have been identified. A positive result for the goal of stopping by 2015 the spread of HIV / AIDS and begun to reverse the current trend is the decrease by 41.7% in the incidence of AIDS cases in children under five years of age in the period from 1997 to 2007.

Tuberculosis

Since 2004, the incidence rate of tuberculosis is declining in Brazil, as well as mortality with shows a reduction of the value since 1999. The incidence rate in 2008 was of 37 cases per 100,000 inhabitants. Brazil currently detects 78% of estimated cases of tuberculosis. In 2008, 70,646 new cases of the disease have been detected.

Malaria

The use of new drugs and the concentration and continuity of actions in the municipalities with higher incidence of malaria in the Amazon region has also contributed to the improvement in indicators that measure the severity of the disease in the period from 2000 to 2008: the number of admissions fell from 20,830 cases to 3647 (82.5%), while the mortality rate decreased from 0.04 deaths per 100 cases of malaria to 0.02, a fall of 50%.

Leprosy

Leprosy has a tendency to stabilize the detection rates in Brazil, but still at levels much higher in the North, Midwest and Northeast regions, and the country had in 2008 39,047 new reported cases, corresponding to 20.59 cases per 100,000 inhabitants. Of these, 2,913 cases were in children younger than 15 years, reflecting a coefficient of 5.89 per 100,000 inhabitants in this age group

**MDG 6 – Fighting HIV/Aids,
Malaria and Other Diseases**

Main initiatives by the federal government

National Plan for STDs, Aids and Viral Hepatitis

National Plan for Malaria Control (PNCM)

National Plan for Tuberculosis Control (PNCT)

National Plan for Hansen's Disease Control (PNCH)



MDG 7: assure environmental sustainability

To reach the seventh and the broader Millennium Development Goal targets were set on reversing the loss of environmental resources, reducing the proportion of people without access to clean water and sanitation and improving the living conditions of inhabitants at precarious settlements.

Brazil has already reached the goal of halving the proportion of people without access to drinking water in urban areas, with the percentage of population served by water from a general network with indoor plumbing in 2008 at around 91.6%. The coverage of sanitation services increased significantly even though it is still far below the water coverage. 80.5% of urban population has sewage disposal through the general network or septic tank.

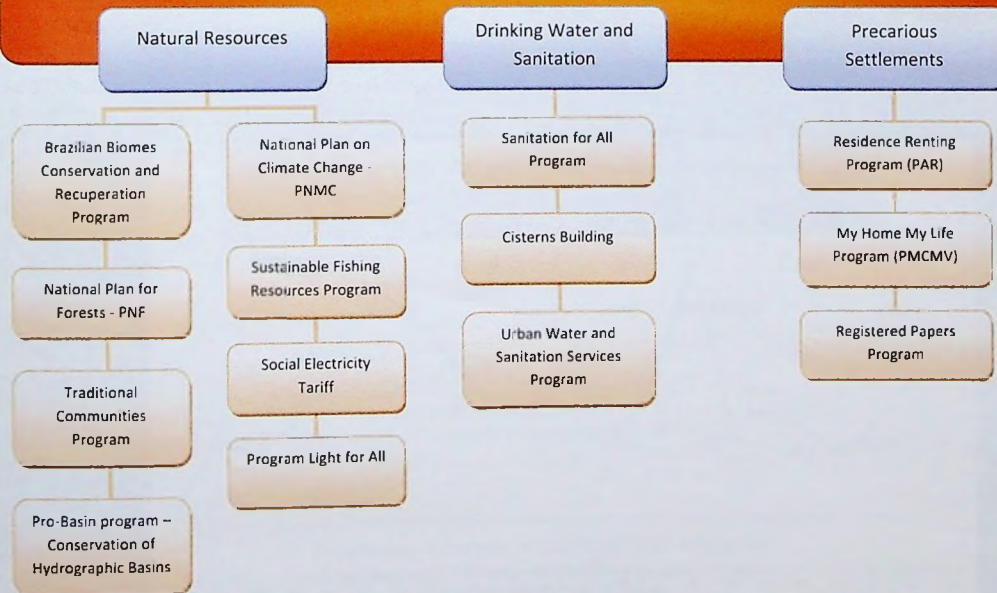
The country has also experienced a substantial improvement with regard to housing conditions. The proportion of people living in urban households with adequate housing conditions increased from 50.7% in 1992 to 65.7% in 2008.

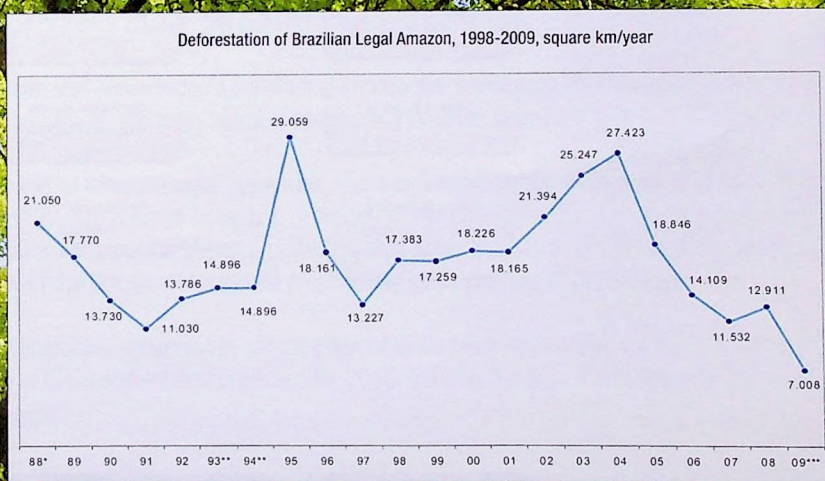
As for reversing the loss of environmental resources, there is a trend to decrease deforestation in Amazon obtained as from 2005. The creation of Protected Areas (PAs) has been one of the benchmarks of the Brazilian strategy to protect biodiversity, with an increase of 69% compared to the total protected area from 2002 to 2009. In 2009 there were 923 PAs in the country accounting for 17.3% of the Brazilian continental area, mostly located in the Amazon biome.

The country also has drastically reduced the consumption of CFCs from 10,000 tons of PDO in 1995 to 290 tons in 2008, with complete elimination of CFC consumption predicted for 2010, fulfilling the goal of the Montreal Protocol.

MDG 7 – Ensuring Environmental Sustainability

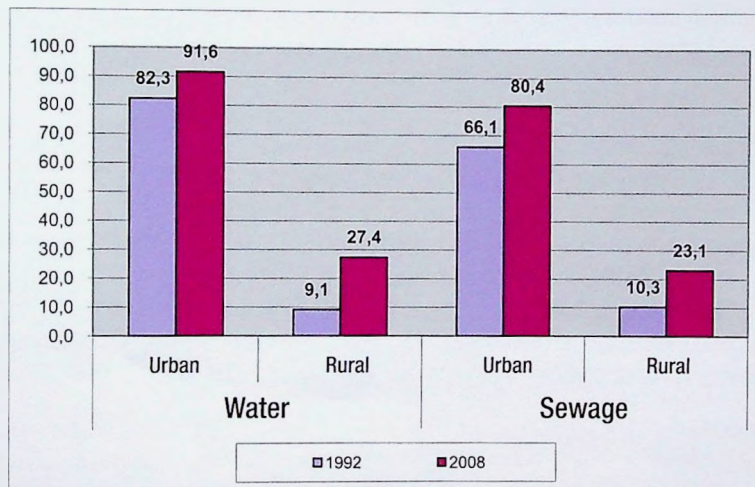
Main initiatives by the federal government



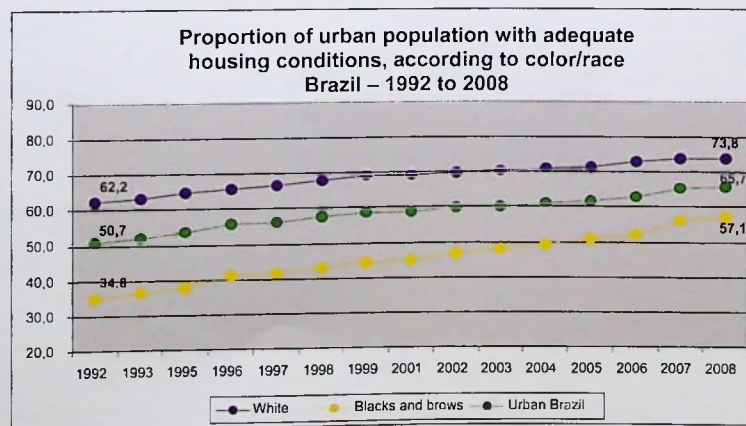


Source: INPE- Instituto de Pesquisas Espaciais, Elaboração: IPEA. (1) average between 1977 and 1988; (2) Average between 1993 and 1994; (3) estimated

**Percentage of People with Access to the water from the general network with internal plumbing and sewage disposal through the general network or septic tank ,
Brazil, 1992 and 2008**



* Excluding the rural population in the states of RO, AC, AM, RR, PA and AP.
Source: IBGE, PNAD, Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios. Elaboração IPEA



Source: IBGE, PNAD, Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios. Elaboração IPEA

MDG 8: Establish a world partnership towards development

Sustained economic growth, reduction of external vulnerability, political stability and improvement of social policies have allowed the country a more proactive role in the international scenario, based on the sharing of knowledge and successful experiences for development.

Brazil has acted on two fronts. On the one hand, it has worked effectively, through proposals, for the construction of an international agenda for development and has expanded its participation in international organizations and programs, seeking to propose and negotiate changes in the rules of global governance. On the other hand, it has offered various actions for development, particularly in four areas: training, health, agriculture and humanitarian assistance. Between 2003 and 2009, the Brazilian government promoted the negotiation, approval and implementation of more than 400 agreements, arrangements, protocols and memoranda of understanding with the governments of developing countries in Latin America, Caribbean, Africa, Asia and Oceania. This same period witnessed a growth over 150% in the number of beneficiary countries of the Brazilian cooperation (from 21 to 56 countries), with a portfolio of projects and activities of US\$90 million.

**DMG 8 – Establish a
Worldwide Partnership for
Development**



Ministério do Desenvolvimento
Social e Combate à Fome

Secretaria de
Assuntos Estratégicos
da Presidência da República

Casa Civil

OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO



Iniciativas
gubernamentales

ODM Brasil 2010

El Brasil implementa un conjunto de políticas sociales estructuradas y de alcance nacional, enfocado en la garantía de los derechos de los ciudadanos, en la reducción de la pobreza y de las desigualdades. Los resultados alcanzados contribuyen decisivamente para el cumplimiento de las metas establecidas por la Organización de las Naciones Unidas – ONU para los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

Alcanzar los 5.564 municipios brasileños con políticas sociales sólo es posible debido a un sistema descentralizado compuesto por órganos federales, estatales y municipales que actúan de forma pactada, con responsabilidades específicas, y que cuentan con el apoyo de los sectores privados y de las organizaciones sociales que utilizan recursos públicos.

Para tal, el gobierno brasileño construyó una agenda que concilia las dimensiones económicas y sociales en la conducción de las políticas públicas. Busca unir la reactivación de la capacidad productiva brasileña a la democratización de oportunidades y a la reducción de todos los tipos de desigualdades: sociales, regionales, raciales, de género, entre otras.

El crecimiento de la economía y la generación de empleos posibilitaron no solamente eliminar por la mitad la proporción de la población pobre en el país – meta constante del primer objetivo del Milenio – como también cumplir la meta más osada, asumida voluntariamente en 2005, de reducir esta proporción para un cuarto de la población total.

De la misma forma, otras políticas fueron fundamentales para que el hambre y la desnutrición en niños de cero a cuatro años de edad fuesen, en términos de la media estadística del país, eliminadas ya en 2009 – aunque esté claro que este problema persista en determinados grupos sociales y regiones geográficas y debe continuar siendo foco de políticas específicas.

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio son importantes balizadores del trabajo desarrollado en todas las esferas de gobierno y traen consigo un gran aporte para la evaluación, para la aparcería federativa y para la movilización social. Y guarda, especialmente, una idea integrada del desarrollo, basada en la justicia social.



Políticas sociales brasileñas y los objetivos del desarrollo del Milenio

	POLÍTICAS SECTORIALES	PROGRAMAS/ACCIONES	PRODUCTOS/RESULTADOS
Protección Social (Seguridad Social)	Previsión Social General y Servicio Público	Jubilaciones y Pensiones	24 millones de beneficiarios
	Salud	Agentes Comunitarios de Salud Equipos de Salud de la Familia Equipos de Salud Bucal Consultas Médicas	61% de la población cubierta ⁽¹⁾ (115,4 millones de personas) 51% de la población cubierta ⁽¹⁾ (96,1 millones de personas) 48% de la población cubierta ⁽¹⁾ (91,3 millones de personas) 2,5 consultas por cápita/año ⁽²⁾
	Asistencia Social	Programa Ayuda Familia Beneficiarios de Prestación Continuada (BPC)	12,4 millones de familias (51 millones de personas) 1,6 millones de personas con deficiencia 1,5 millones de personas adultos mayores
	Trabajo y renta (Seguro de desempleo)	Seguro de desempleo	7,2 millones de beneficiarios
Promoción Social (Oportunidades y Resultados)	Trabajo y ingresos	Programa de generación de ingresos Valorización del Salario Mínimo	2 millones de operaciones de crédito realizadas (2007) 18 millones de Beneficios directos (2010)
	Educación	Infantil (guardería y preescolar) Educación Básica (Enseñanza Fundamental y Media) Graduación Distribución de Libros Didácticos	4,2 millones de alumnos 37,6 millones de alumnos 1,2 millones de alumnos 117,5 millones de libros
	Desarrollo Agrario	Programa Nacional de Fortalecimiento de la Agricultura Familiar (Pronaf)	1,7 millones de contratos de financiamiento

1 - INEP/MEC; MPS; Boletín del Servidor/Siape; MTE; MDA. Año: 2007

2 - Departamento de Atención Básica, Ministerio de Salud. Año: 2009

3 - RIPS, IDB (2008)

4 - En 2009, de acuerdo con el MEC, fueron adquiridos 103,5 millones de libros para la enseñanza Fundamental, 11,2 millones para la enseñanza Media y 2,8 millones para alfabetización de jóvenes y adultos

5 - MDS. Año: 2009

ODM 1: erradicar la extrema pobreza y el hambre

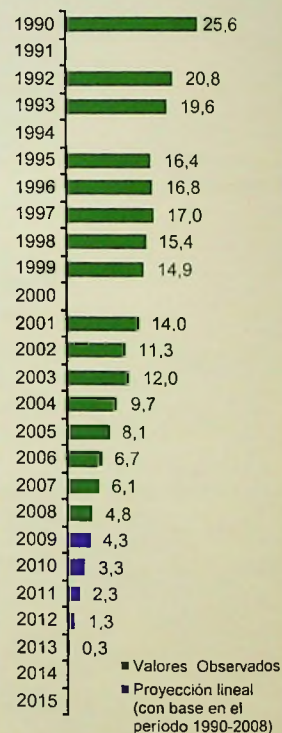
Dos metas fueron establecidas para 2015: la reducción del nivel de incidencia de la pobreza extrema en la población mundial a la mitad de lo observado en 1990; y la reducción a la mitad de la proporción de personas que pasan hambre. En función de su compromiso con los ODM y con la mejoría de las condiciones de vida de su población, el Brasil decidió adoptar metas más ambiciosas.

Para la pobreza extrema, la meta brasileña era de hasta 2015 reducirla a un cuarto de lo observado en 1990. Las nuevas estimativas de pobreza extrema (usando la línea de PPC 1,25 dólares EE. UU./día y los factores PPC de 2005) revelan que la meta fue alcanzada en 2007, y superada en 2008, cuando la incidencia de pobreza llegó a 4,8%, menos de un quinto de los 25,6% de 1990. Si fuere posible mantener ese desempeño, la pobreza extrema será erradicada hasta 2014.

Para el hambre, la meta brasileña era la de erradicarla hasta 2015. En 1996, el 4,2% de los niños brasileños de cero a cuatro años tenían peso muy por debajo de lo esperado para su edad. En 2006, ese porcentaje se había reducido a menos de la mitad, pasando al 1,8%.

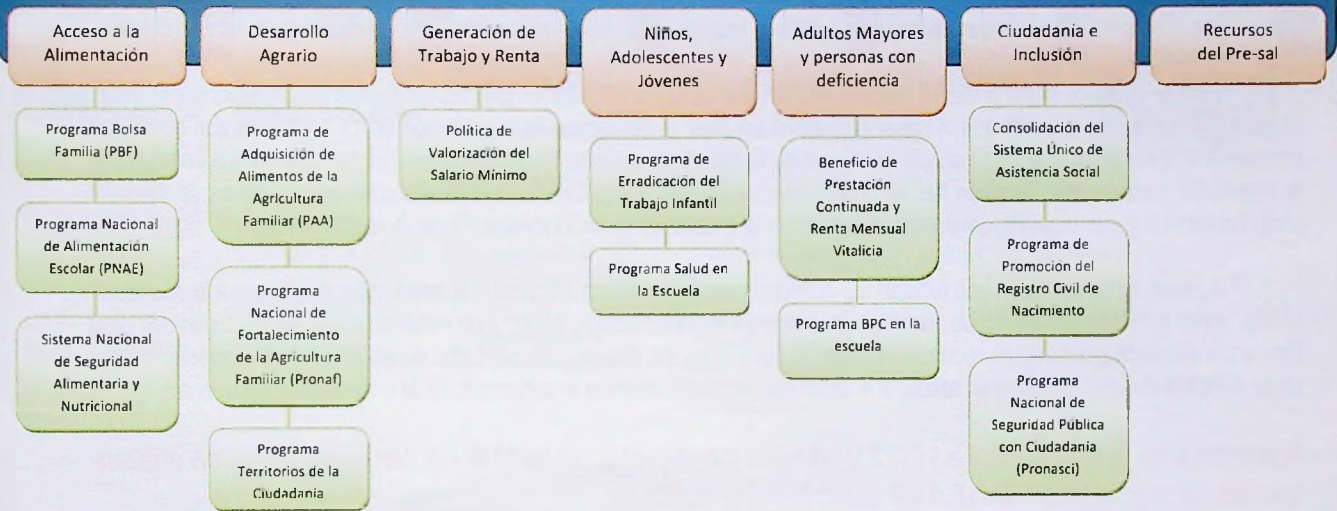
Según los dos principales indicadores del ODM 1, el Brasil ya ha alcanzado sus propias metas de reducción de la pobreza y erradicación del hambre, yendo mucho más allá de las metas internacionales. La estabilización y el crecimiento económico conjugados a la reducción de la desigualdad y a la ampliación de la cobertura y de la calidad de la protección social fueron los principales responsables de esos resultados.

Porcentaje de la población
Sobreviviendo con menos de
1,25 dólares EE. UU./día



ODM 1 - Erradicar la extrema pobreza y el hambre

Principales iniciativas del gobierno federal



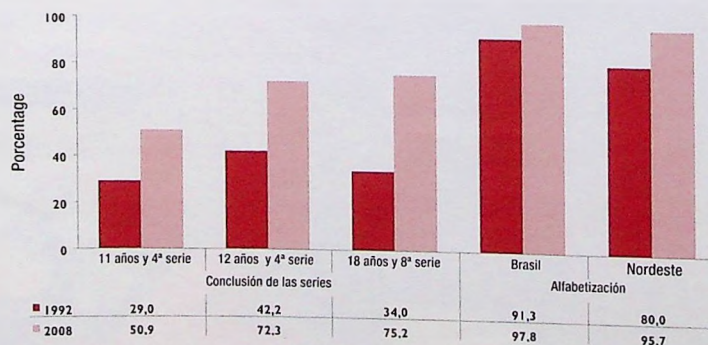
ODM 2: universalizar la educación primaria

La universalización del acceso a la educación obligatoria ha avanzado en el Brasil. A lo largo de los últimos años, se redujeron las diferencias en lo referente a la frecuencia a las enseñanzas fundamental y media, en términos regionales, entre blancos y negros/pardos, del área rural en comparación a la urbana, así como en función del nivel de renta de los estudiantes.

Pero permanece como principal desafío educacional asegurar a todos los jóvenes brasileños la conclusión de la enseñanza fundamental. Se observa que, a pesar de todavía ser bajo, el porcentaje de la población de 11 y 12 años que consiguen concluir la 4ª serie o curso se ha ampliado en el periodo. El mayor aumento se dio entre los jóvenes de 18 años que concluyeron la enseñanza fundamental. También fueron constatados aumentos en los índices de alfabetización entre jóvenes de 15 a 24 años. En este caso, las mayores ganancias se refieren a la ampliación de la alfabetización en la región Nordeste.

A pesar de los avances, que reflejan las acciones gubernamentales volcadas a la ampliación del acceso a la educación básica, como la institución del Fondo Nacional de Desarrollo de la Educación Básica y de Valorización de los Profesionales de la Educación (Fundeb) que asegura recursos financieros para todos los niveles y modalidades de enseñanza, se mantiene todavía como principal desafío educacional asegurar a todos los jóvenes brasileños la conclusión de la enseñanza fundamental.

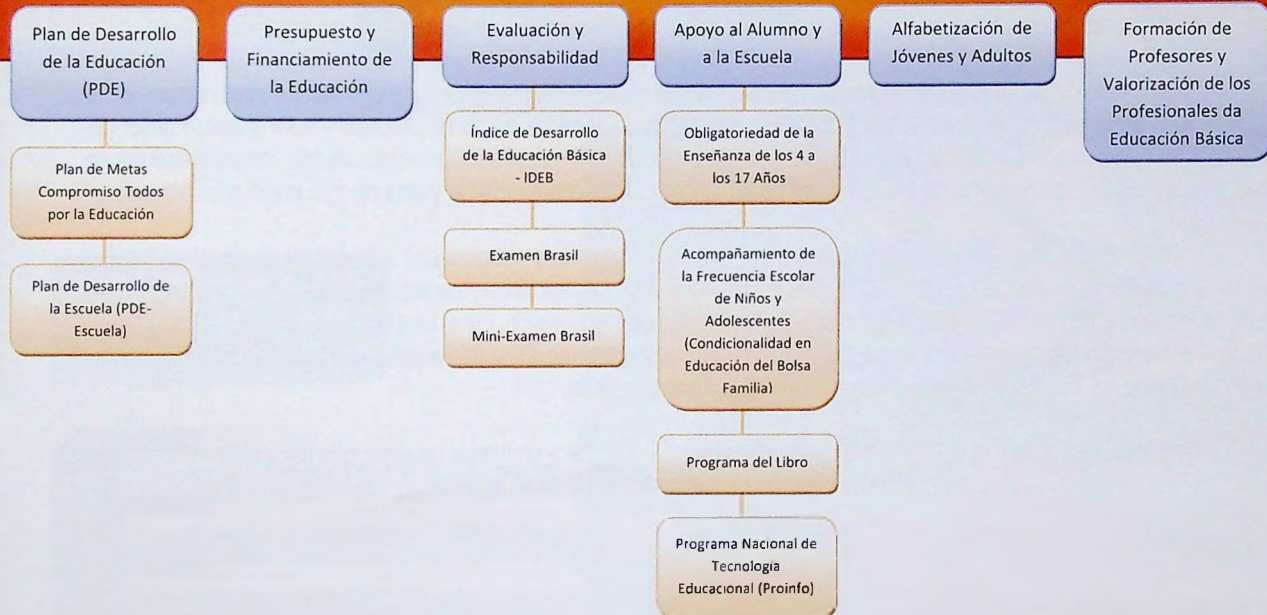
Porcentaje de la población de 11, 12 y 18 años y conclusión de la 4ª serie y 8ª serie y Tasa de alfabetización de la población de 15 a 24 años, Brasil y Nordeste 1992 y 2008



Fuente: PNADs 1992 y 2008

ODM 2 – Universalización de la Educación Primaria

Principales iniciativas del gobierno federal



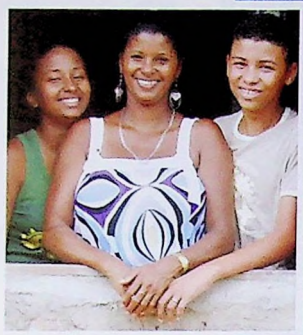
ODM 3: Promover la igualdad entre los sexos y la autonomía de las mujeres

La meta establecida por la ONU, de eliminar las disparidades entre los sexos en la educación, no se configura, en la realidad brasileña, como aspecto central para el alcance del objetivo de promoción de la autonomía de las mujeres. Ellas presentan mejores indicadores tanto en lo que se refiere al acceso en relación a la permanencia en las escuelas.

En detrimento de las ventajas en el campo educacional, las mujeres permanecen en desventaja en otros campos de la vida social, con destaque para el mercado de trabajo y la ocupación de espacios de poder, prestigio y valor social. A pesar del aumento de su participación (de 52,8%, en 1998, para 57,6% en 2008), las mujeres todavía están mucho menos presentes en el mercado de trabajo que los hombres (participación de 80,5% en 2008), cobran menos y ocupan más posiciones precarias.

Las mujeres son relacionadas al espacio privado y a las atribuciones relacionadas a la reproducción de la familia, mientras que de los hombres se espera mucho más frecuentemente la actuación en los espacios públicos. Con eso, todavía es baja la presencia de las mujeres en los espacios formales de poder y decisión. En el Legislativo, a lo largo de las últimas elecciones el escenario de perseverante ausencia femenina poco se transformó. En la Cámara de los Diputados, las mujeres mal alcanzan el 9% de los escaños y, en el Senado Federal, nunca han llegado al 15%.

Finalmente, persiste en el Brasil el fenómeno de la violencia doméstica contra las mujeres, que hace víctimas a millares de brasileñas cada año y viene siendo objeto de inversiones por parte del gobierno federal.



**ODM 3 – Promover Igualdad
entre los Sexos y Autonomía
de las Mujeres**

Principales iniciativas del gobierno federal

II Plan Nacional de Políticas para las Mujeres – PNPM

Pacto Nacional por el Enfrentamiento a la Violencia contra las

Programa Trabajo y Emprendedorismo de las Mujeres

Programa Organización Productiva de Mujeres

Ampliación de la Licencia por Maternidad

Programa Nacional de Fortalecimiento de la Agricultura Familiar (Pronaf)

Medidas de Enfrentamiento al Tráfico de Personas



ODM 4: reducir la mortalidad en la infancia

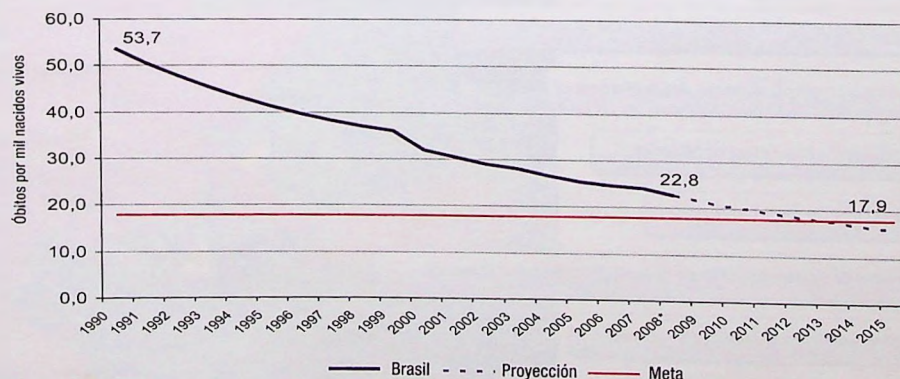
De 1990 hasta 2008, la reducción media en el Brasil de la tasa de mortalidad en la infancia fue del 58%, alcanzando el nivel de 22,8 óbitos por mil nacidos vivos. Con relación a la mortalidad de menores de un año (mortalidad infantil), la tasa nacional fue de 19 óbitos por mil nacidos vivos. De 1990 a 2008, fue registrada reducción de 60%.

Mantiéndose la reducción actual, el Brasil alcanzará antes de lo previsto las metas establecidas para ese ODM: 17,9 óbitos por mil NV hasta 2015 para la mortalidad en la infancia y 15,7 óbitos por mil NV para la mortalidad infantil, o sea, dos tercios de la tasa de 1990 para la de 2015.

No obstante, la reducción presentada no es uniforme en todas las regiones del Brasil. La tasa de mortalidad en la infancia en la región Nordeste era 2,5 veces mayor que la del Sur en 1990, con reducción para 2,2 veces en 2008. La mortalidad infantil, por su vez, presentaba diferencias semejantes: 2,7 veces entre el nordeste y el sur en 1990 y descenso para 2,1 veces en 2008.

El Gobierno Federal lanzó en 2009 un programa para acelerar la reducción de la mortalidad infantil en las regiones Nordeste y Norte, que poseen las más altas tasas del país. En estas áreas, el objetivo del Compromiso Más Nordeste y Más Amazonia Legal por la Ciudadanía es reducir en, 5% al año, en 2009 y 2010, las tasas de mortalidad neonatal (0 a 27 días) e infantil en 256 municipios prioritarios en las dos regiones.

Mortalidad en la infancia (por mil nacidos vivos).
Brasil, 1990 a 2008* y proyección hasta 2015



Fuente: CGIAE/DASIS/SVS/MS

* Dato preliminar



ODM 4 – Reducir la Mortalidad en la Infancia

Principales iniciativas del gobierno federal

Estrategia Salud de la Familia (ESF)

Políticas y Acciones Volcadas para la Atención a la Salud de los Niños

Vigilancia de la Mortalidad Infantil y Fetal

Programa Nacional de Inmunizaciones (PNI)

Compromiso para Acelerar la Reducción de las Desigualdades en la Región Nordeste y en la Amazonia Legal – Pacto por la Reducción de la Mortalidad Infantil

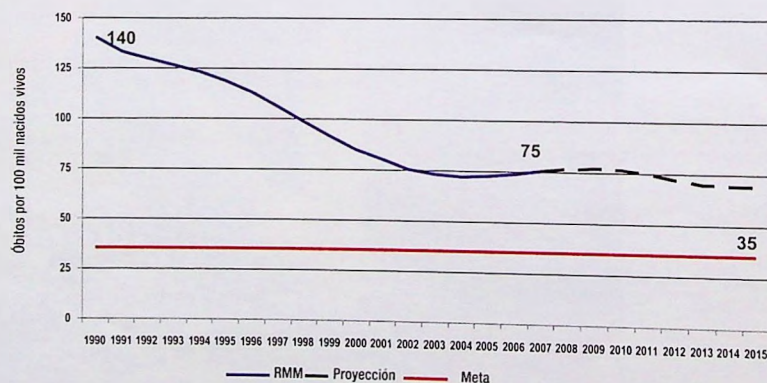


ODM 5 – mejorar la salud materna

Para alcanzar las metas del ODM 5, el Brasil ha avanzado en acciones dirigidas para la mejoría de la atención prenatal y en la asistencia al parto de buena calidad. En el periodo de 1996 a 2007, el porcentaje de mujeres embarazadas que no habían realizado ninguna consulta de prenatal, presentó un descenso considerable, cayendo del 6,3% para el 1,9%, según el Sistema de Informaciones de Nacidos Vivos (Sinasc). En el mismo periodo el porcentaje de mujeres embarazadas que tuvieron por lo menos cuatro consultas aumentó, de menos del 60% para el 89%.

Esas y otras acciones fueron responsables por la disminución en un poco más de la mitad de la razón de mortalidad materna (RMM). De 140 óbitos por 100 mil NV observado en 1990, la razón declinó para 75 óbitos por 100 mil NV. A pesar del declive acentuado, la mortalidad materna todavía es alta en el Brasil. En 2015 el Brasil deberá presentar RMM igual o inferior a 35 óbitos por 100 mil NV hasta 2015, lo que corresponde a tres cuartos del valor estimado para 1990.

Razón de mortalidad materna (por mil nacidos vivos)*. Brasil, 1990 a 2007 y proyección hasta 2015



Fuente: CGIAE/DASIS/SVS/MS

Nota: Valores ajustados



ODM 5 – Mejorar la Salud Materna

Principales iniciativas del gobierno federal

Política Nacional de Atención Integral a la Salud de la Mujer

Pacto Nacional por la Reducción de la Mortalidad Materna y Neonatal

Política Nacional de Derechos Sexuales y Reproductivos

Compromiso para Acelerar la Reducción de las
Desigualdades en la Región Nordeste y en la Amazonia Legal
– Pacto por la Reducción de la Mortalidad Infantil

Servicio de Atendimento Móvil de Urgencia (SAMU)



12715
DEV-100 pio

ODM 6: combatir el EL VIH SIDA, la malaria y otras dolencias

Ações como a universalização do acesso gratuito à terapia antirretroviral na rede pública de saúde, a descentralização e expansão das ações de controle de doenças são essenciais para o alcance dos objetivos propostos para o sexto ODM.

SIDA/VIH

Desde la identificación del primer caso, en 1980 hasta junio de 2009, fueron notificados 544.846 casos de SIDA en el Brasil, de los cuales, 65,4% entre hombres y 34,6% en mujeres. Las tasas de incidencia fueron crecientes hasta 2000 y están estabilizadas desde entonces. En los últimos ocho años fueron identificados, en media, 35 mil casos por año. Un resultado positivo para el alcance de la meta de detener hasta 2015 la propagación del VIH/SIDA y comenzando a invertir la tendencia actual es la disminución en 41,7% la incidencia de casos de sida en niños menores de cinco años de edad en el período de 1997 a 2007.

Tuberculosis

Desde 2004, la tasa de incidencia de la tuberculosis está disminuyendo en el Brasil, así como la mortalidad que presenta reducción de valores desde 1999. La tasa de incidencia en 2008 fue de 37 casos por 100 mil habitantes. Actualmente, el Brasil detecta 78% de los casos estimados de tuberculosis. En 2008, fueron registrados 70.646 casos nuevos de la dolencia.

Malaria

La utilización de nuevas drogas y la concentración y continuidad de las acciones en los municipios con mayor incidencia **de malaria en la región amazónica también ha contribuido** para la mejoría en los indicadores que miden la gravedad de la dolencia, en el periodo de 2000 a 2008: el número de internaciones tuvo reducción de 20.830 casos para 3.647 (82,5%), mientras que la letalidad disminuyó de 0,04 óbitos por 100 casos de malaria para 0,02, descenso del 50%.

Hanseniasis

La Hanseniasis presenta tendencia de estabilización de los coeficientes de detección en el Brasil, pero todavía en niveles muy altos en las regiones Norte, Centro-Oeste y Nordeste, habiendo el país, en 2008, notificado 39.047 casos nuevos, correspondiendo a 20,59 casos por 100.000 habitantes. De esos, 2.913 casos fueron en menores de 15 años, reflejando en un coeficiente de 5,89 por 100.000 habitantes en esta franja etaria.

**ODM 6 – Combatir el
VIH/SIDA, la Malaria y Otras
Dolencias**

Principales iniciativas del gobierno federal

Programa Nacional DST, Sida y Hepatitis Virales

Programa Nacional de Control de la Malaria (PNCM)

Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (PNCT)

Programa Nacional de Control de la Hanseniasis (PNCH)



ODM 7: garantizar la sostenibilidad ambiental

Para el alcance del séptimo y más amplio Objetivo de Desarrollo del Milenio fueron establecidas metas relativas a la reversión de la pérdida de recursos ambientales, a la reducción de la proporción de la población sin acceso al agua potable y al alcantarillado sanitario y a la mejora de las condiciones de vida de los habitantes de asentamientos precarios.

El Brasil ya alcanzó la meta de reducir por la mitad la proporción de la población sin acceso al agua potable en áreas urbanas, con el porcentaje de la población servida por agua de red general con canalización interna en 2008 girando en torno de 91,6%. La cobertura de servicios de alcantarillado sanitario incluso habiendo aumentado significativamente, todavía es muy inferior a la cobertura de agua. El 80,5% de la población urbana posee alcantarillado sanitario por red general o fosa séptica.

El país también experimentó una mejora substancial en lo que se refiere a las condiciones habitacionales. La proporción de personas residentes en domicilios urbanos con condiciones de vivienda adecuadas pasó de 50,7% en 1992 para 65,7% en 2008.

En lo referente a la reversión de la pérdida de recursos ambientales, se observa la tendencia de descenso de la destrucción de floresta de la Amazonia obtenido a partir de 2005. La creación de Unidades de conservación (UCs) ha sido uno de los pilares de la estrategia brasileña para proteger la biodiversidad, con un aumento de 69% en relación al área total protegida de 2002 a 2009. En 2009 había en el país 923 UCs correspondiendo a 17,3% del área continental brasileña, la mayoría localizada en el bioma Amazonia.

El país también redujo drásticamente el consumo de CFCs de 10.000 toneladas de PDO en 1995, para 290 toneladas en 2008, con la eliminación completa del consumo de CFC prevista para 2010, cumpliendo la meta del Protocolo de Montreal.

ODM 7 – Garantizar la Sostenibilidad Ambiental

Principales iniciativas del gobierno federal

Recursos Ambientales

Programa de Conservación y Recuperación de los Biomas Brasileños

Programa Nacional de Florestas – PNF

Programa Comunidades Tradicionales

Programa Pro-cuencas – Conservación de Cuencas

Plan Nacional sobre Cambio del Clima – PNMC

Programa Recursos Pesqueros Sostenibles

Tarifa Social de Energía Eléctrica

Programa Luz para Todos

Agua Potable y Alcantarillado

Programa Saneamiento para Todos

Construcción de Cisternas

Programa Servicios Urbanos de Agua y Alcantarillado

Asentamientos Precarios

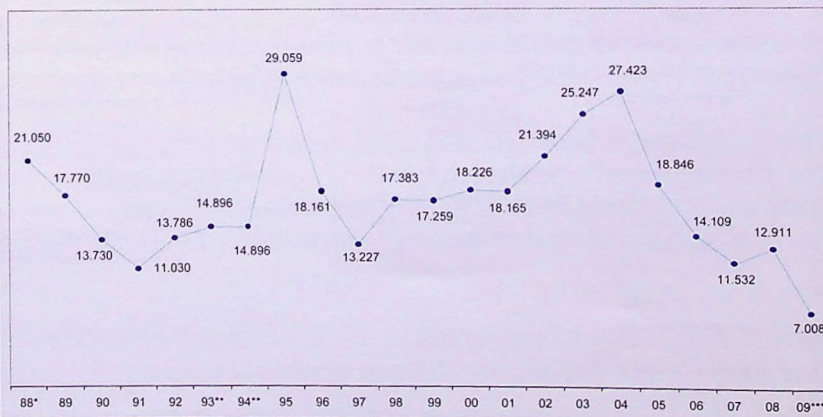
Programa de Arrendamiento Residencial (PAR)

Programa Mi Casa Mi Vida (PMCMV)

Programa Papeles Arreglados

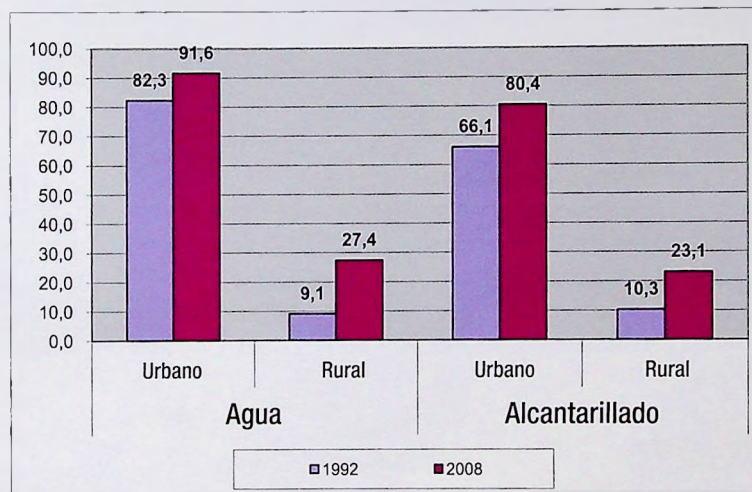


Dstrucción de floresta de la Amazonia Legal Brasileña, 1998-2000, Km²/año

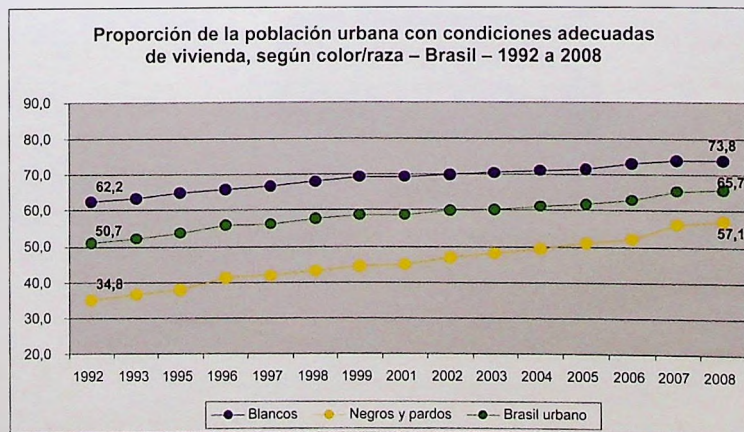


Fuente: INPE- Instituto de Pesquisas Espaciais. Elaboração IPEA: (1) promedio entre 1977 y 1988; (2) promedio entre 1993 y 1994; (3) tasa estimada.

Porcentaje de Personas con acceso al agua de red general con canalización interna y alcantarillado de red colectora o fosa séptica por situación censitaria, Brasil, 1992 y 2008



* Excluye la población rural de los estados de RO, AC, AM, RR, PA y AP.
Fuente: IBGE, PNAD, Pesquisa Nacional por Muestreo de Domicilios. Elaboración IPEA



Fuente: IBGE, PNAD, Pesquisa Nacional por Muestreo de Domicilios. Elaboración IPEA

ODM 8: establecer una aparcería mundial para el desarrollo

El crecimiento económico sostenido, la reducción de la vulnerabilidad externa, la estabilidad política y el perfeccionamiento de las políticas sociales ha permitido al país una actuación más proactiva en el escenario internacional, basada en el compartimiento de conocimientos y de experiencias de éxito de desarrollo.

El Brasil ha actuado en dos frentes. Por un lado, ha colaborado efectivamente, de forma propositiva, para la construcción de una agenda internacional a favor del desarrollo y expandido su participación en organismos y programas internacionales, procurando proponer y negociar mudanzas en las reglas de gobernanza global. Por otro, ha ofrecido diversas acciones para el desarrollo, sobretudo, en cuatro áreas: capacitación, salud, agricultura y asistencia humanitaria. Entre 2003 y 2009, el gobierno brasileño promovió la negociación, aprobación e implementación de más de 400 acuerdos, ajustes, protocolos y memorandos de entendimiento con gobiernos de países en desarrollo de la América Latina, Caribe, África, Asia y Oceanía. Ese mismo período testimonió un crecimiento superior al 150% en el número de países beneficiarios de la cooperación brasileña (de 21 para 56 países), con una cartera de proyectos y actividades del orden de 90 millones EE. UU.

**ODM 8 – Establecer una
Aparcería Mundial para el
Desarrollo**



Ministério do Desenvolvimento
Social e Combate à Fome

Secretaria de
Assuntos Estratégicos
da Presidência da República

Casa Civil