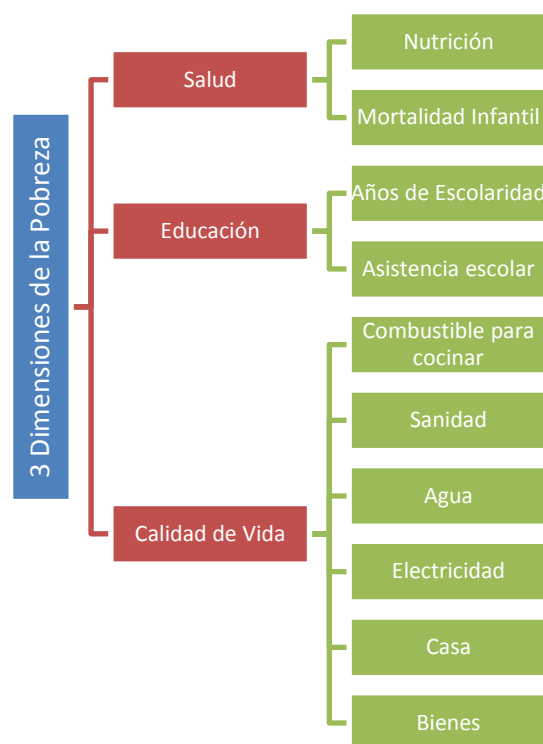


I. Pobreza Multidimensional:

Definición: Concepto basado en privaciones/carencias

IPM: la medida de privaciones severas en las dimensiones de salud, educación y nivel de vida que combina la incidencia de quien sufre privaciones con la intensidad de la carencia.

El Índice de Pobreza Multidimensional es una medida internacional de pobreza aguda que cubre a más de 100 países en desarrollo. Este complementa las bases de ingreso tradicional capturando las deprivaciones severas que cada persona enfrenta al mismo tiempo con relación a la educación, a la salud y a los estándares de vida. El índice evalúa la pobreza a nivel individual y fue creado por Oxford Poverty & Human Development Initiative (OPHI) junto el programa de Desarrollo de la UN (United Nations Development Programme).



Fuente: <http://www.ophi.org.uk/multidimensional-poverty-index/>

Medición: Define pobreza multidimensional, medición de OPHI y experiencias de otros países.

Pobreza Multidimensional: si una persona se encuentra privado en un tercio o más dentro de los diez indicadores, el índice global lo identifica como Pobre, y la intensidad de su pobreza se mide de acuerdo al número de privaciones que experimenta. En otras palabras, si una persona esta privada en 1/3 de los indicadores ponderados.

Que mide el MPI: el índice utiliza 10 indicadores para medir tres dimensiones críticas de la pobreza a un nivel individual: educación, salud y estándares de vida; en 109 países en desarrollo. Esto mide directamente las privaciones en la salud y en la educación como también los servicios primordiales tales como el agua, la electricidad, y el saneamiento, que revelan no solo cuantas personas son pobres, pero también la composición de su pobreza individual. De igual forma, refleja la suma de las privaciones ponderadas que cada persona enfrenta al mismo tiempo. Una persona que se encuentra privada en 70% de los indicadores se encuentra claramente peor que una persona que se encuentra privada en un 40% de los indicadores.

OPHI's method for multidimensional measurement

Los métodos contemporáneos calculan la pobreza y el bienestar generando una estadística sobre el porcentaje de la población que son pobres, una plantilla (H). El método de Akire Foster genera una plantilla y una clase única de medición de pobreza ($M\alpha$):

$M0$ una plantilla ajustada, refleja tanto la incidencia (% de la población que es pobre), y la intensidad de la pobreza (el número de privaciones que sufren cada uno de los hogares, A). Se calcula multiplicando la proporción de personas que son pobres por el % de las dimensiones en las que están privados ($M0 = H \times A$).

- **MI:** esta medida refleja la incidencia, intensidad y profundidad de la pobreza. La profundidad de la pobreza es el margen (G) entre la pobreza y la línea de la pobreza ($MI = H \times A \times G$).
- **M2:** esta medida refleja la incidencia, la intensidad, la profundidad de la pobreza y la inequidad entre los pobres (el margen al cuadrado, S) ($M2 = H \times A \times S$).
- **M0:** puede ser calculado con data ordinal o cardinal. La data cardinal es necesaria para calcular $M1$ y $M2$.

El Método de Alkire Foster es único, ya que puede distinguir entre un grupo de personas pobres que sufren una sola privación en promedio y un grupo de pobres que sufren tres privaciones en promedio al mismo tiempo. Este enfoque tan flexible, puede ser utilizado en diversas situaciones, eligiendo diferentes dimensiones (educación, salud, etc), indicadores (como la cantidad de años de educación que posee una persona), y la intercesión (como por ejemplo, una persona con menos de 5 años de educación es considerada privada).

Como este método (Alkire Foster) está siendo aplicado a niveles sub-nacionales, nacionales e internacionales:

- Medidas de pobreza, bienestar y empoderamiento.
- Monitoreo y evaluación
- Focalizando servicios o transferencias monetarias condicionadas.

Algunas Experiencias:

Colombia: utiliza el MPI para monitorear

Colombia ha utilizado la metodología de pobreza multidimensional para reducir la pobreza. En el 2011, el gobierno Colombiano adoptó una nueva estrategia para reducir la pobreza, la cual establece objetivos tangibles y productos basados en restricciones presupuestarias y en prioridades. Para esto, el Presidente Juan Manuel Santos anunció como base del proceso el Plan Nacional de Desarrollo. El gobierno planea reducir la pobreza multidimensional en 13% para finales del 2014, desde 35% de toda la población en el 2008 hasta 22% en el 2014.

El MPI - Colombia, ha sido utilizado tanto para establecer objetivos específicos, como también para rastrear el proceso en el Plan Nacional de Desarrollo. Utilizan una estructura donde cada dimensión posee el mismo peso (20%), y cada indicador por igual. Basado en un análisis, se demostró que cada dimensión posee el mismo nivel de importancia para mejorar la calidad de vida.

Política de Aplicación:

Families in Action Plus: es un programa de reducción de pobreza, que en la actualidad opera en 1,102 municipios y tiene como objetivo 2.6 millones de familias (10 millones de personas). Este programa tiene tres resultados concretos:

- 1) Un aumento en el número de beneficiados de acuerdo al ratio de municipios,
- 2) Una transferencia mayor en las zonas rurales y más pobres,
- 3) Un mayor impacto en la reducción de las restricciones de liquidez de los hogares de acuerdo a la ubicación geográfica.

The UNIDOS programme: es la iniciativa principal para reducir la pobreza extrema y en la actualidad se enfoca en 350,000 familias (1,150,000 personas). Este programa enfatiza la eficiencia del enfoque y ofrece políticas específicas en las siguientes áreas:

- a) Ingresos y trabajo,
- b) Educación y capacidades
- c) Salud
- d) Nutrición,
- e) Condiciones de los hogares,
- f) Relaciones familiares,
- g) Banca y ahorro, y
- h) Accesos a la justicia.

Plan de Desarrollo Regional

| El sistema de monitoreo "Semáforo" de Colombia muestra el progreso de los indicadores | | | | | |
|---|------------|-------|--------|-----------|-----------|
| Pobreza | Línea Base | 2011 | Alerta | Meta 2011 | Meta 2014 |
| Ingreso en la pobreza (%LP) | 40.2% | 34.1% | | 35.9% | 32.0% |
| Ingreso en la Pobreza Extrema (%LI) | 14.4% | 10.6% | | 11.6% | 9.5% |
| IPM(Pobreza Multidimensional) Línea Base 2008 | 34.6% | 29.4% | | 25.7% | 22.5% |
| Familias graduadas de la pobreza extrema (UNIDOS) | 0 | 581 | | 10000 | 350000 |
| Gini (Renta) | 0.557 | 0.54 | | 0.556 | 0.544 |

Fuente: Measuring Multidimensional Poverty: Insights from Around the World – Oxford Poverty & Human Development Initiative/ Oxford Department of International Development.

Mexico: Passing a multidimensional poverty measure into law

En el 2004 se aprobó una ley General para el Desarrollo Social, la cual creó un Consejo Independiente para la Evaluación de Políticas Sociales. De esta forma, se adoptó la medición de la pobreza multidimensional en el 2009, la primera en reflejar la amplitud de la pobreza de los hogares, incluyendo factores sociales, como la salud, la educación, el acceso a la comida y el ingreso a nivel nacional, estatal y municipal. Esta medida, permitió la creación de nuevas políticas públicas para mover la población identificada como extremadamente hacia una situación fuera de la pobreza y de la vulnerabilidad.

Resultados:

En el 2010, 46.2% de la población nacional vivía en pobreza multidimensional (52 millones de personas privadas en por lo menos una dimensión y con un promedio de privaciones sociales de 2.5). Esta medida se realizó a través de 4 indicadores: inequidad económica, polarización social, redes sociales, y el ratio del ingreso. Entre el 2008 y el 2010 se observa un aumento en la cobertura de los servicios básicos tales como educación, acceso a la salud, a la seguridad social, etc. No obstante, debido a la crisis económica, el balance neto de pobres aumentó en 3.2 millones en este periodo, pero al mismo tiempo, las personas en pobreza extrema se mantuvieron en 11.7 millones, ya que las políticas sociales estaban dirigidas a los grupos de pobrezas más grandes. En otras palabras, se mantiene el porcentaje de pobres, pero aquellos que son pobres, son menos pobres en el 2010 que en el 2008.

Minas Gerais, Brazil: Collecting data door to door

El Gobierno Estatal de Minas Gerais en Brasil, estableció un programa de reducción de pobreza en todo el estado que se llama Travessia centrado en la pobreza multidimensional, utilizando la metodología de Alkire Foster. Hasta la fecha, Travessia ha implementado el índice en 132 de sus municipios. Ya para el 2013, el programa había inscrito 266,114 hogares en 132 ciudades y había gastado un aproximado de US\$ 1.3 millones en investigaciones. Los resultados presentan un 25.88% de los hogares en pobreza multidimensional, 22.48% se encuentran vulnerables a la pobreza, y 9.73% de los hogares se pueden clasificar como pobres multidimensionales severos. Considerando la contribución de cada una de las dimensiones, se encontró que la educación es la responsable de un 66.42% del ranking en el MPI, seguido de los indicadores: mortalidad infantil y saneamiento, que de manera conjunta son responsables de un 14.41% del índice.

El Salvador

En el 2011, el Gobierno de El Salvador apoyado por UNDP y financiados por Grand Duke of Luxemburgo, llegó a un acuerdo para desarrollar un índice de pobreza multidimensional nacional. Este índice, tendría un uso práctico en función a la creación de políticas sociales. El nuevo índice de pobreza multidimensional propuesto (se anunciará a principios de 2014) y establecerá un vínculo con los programas de acción social del Gobierno con el fin de supervisar sus resultados, mejorarlos, y diseñar otros nuevos.

Importancia para focalización, evaluación y seguimiento de inversión social

II. EL IPM en RD: Antecedentes

La tasa de pobreza multidimensional y sus componentes se generaron a través de una encuesta para generar los resultados del IMP.

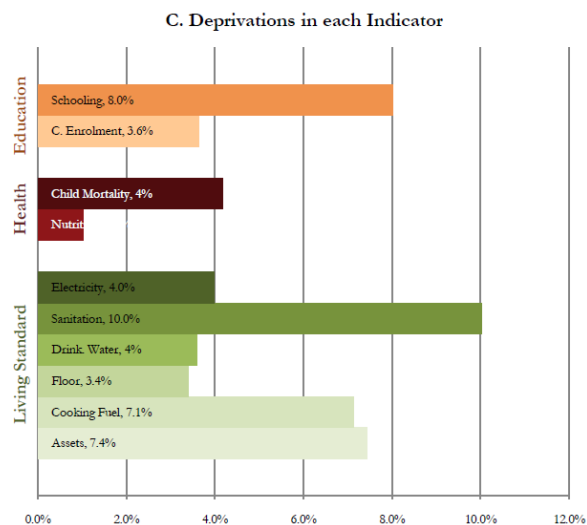
| Encuesta | Año | IPM (H*A) | Incidencia de la pobreza (H) | Intensidad promedio en los pobres (A) |
|----------|------|-----------|------------------------------|---------------------------------------|
| MICS | 2000 | 0.048 | 11.10% | 43.30% |

De igual forma se documentaron varias estadísticas descriptivas:

| | |
|---|-------|
| Índice de Pobreza Multidimensional | 0.048 |
| Porcentaje del IPM Pobre (H) | 0.111 |
| Intensidad Media de Privación (A) | 0.433 |
| Número de Personas Pobres IPM (en millones) | 1.1 |
| Porcentaje de Renta Pobre (\$1.25 por día) | 5% |
| Porcentaje de Renta Pobre (\$2.00 por día) | 15% |
| Porcentaje de Pobres (Línea de Pobreza Nacional) | 42% |
| Población (en millones) | 9.8 |
| Índice de Desarrollo Humano (IDH) | 0.777 |
| IDH Rank (104 países) | 63 |
| IDH Categoría | Medio |

Incidencia de Privaciones en cada indicador:

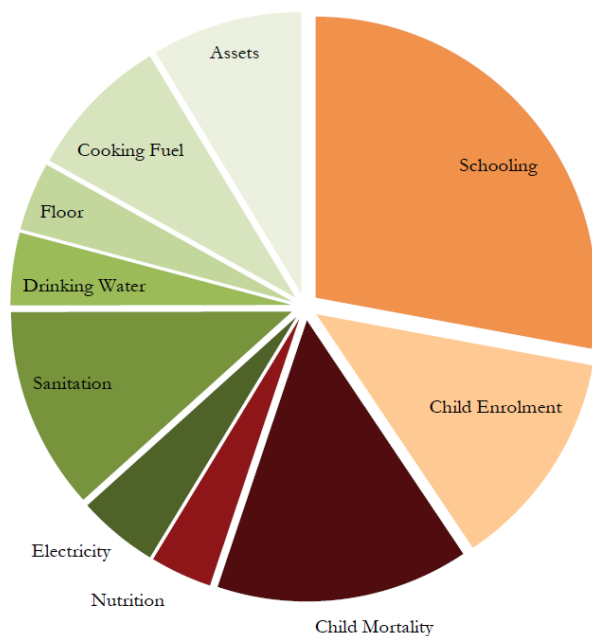
El IMP utiliza 10 indicadores para calcular la pobreza en tres dimensiones. A continuación se muestra las proporciones de la población que es pobre y se encuentra privada en cada indicador. No se incluye la privación de personas que no son consideradas como pobres.



Fuente: OPHI: MPI 2010 – Country Briefing: Dominican Republic

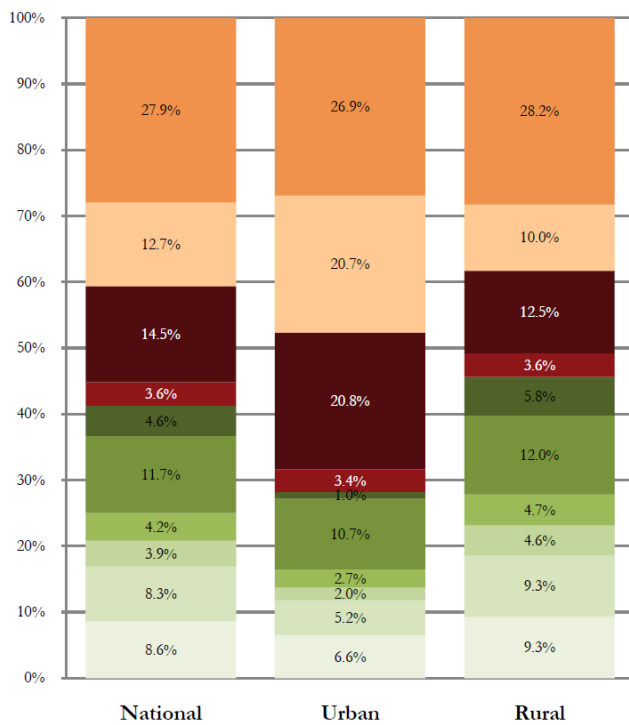
Composición

Cada parte del diagrama representa el porcentaje de contribución de cada indicador en el IMP nacional. Mientras mayor es la contribución, más grande es la participación ponderada del indicador en el índice.



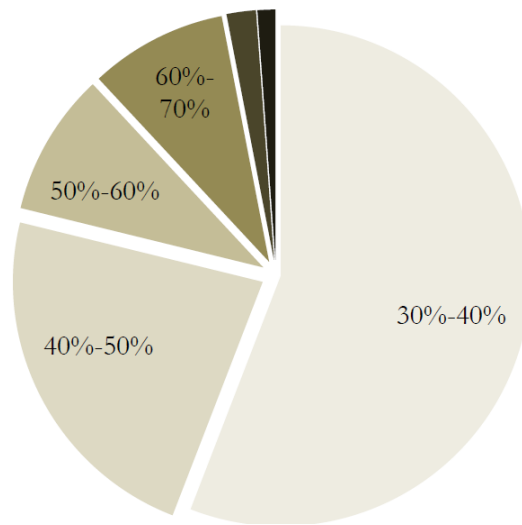
Fuente: OPHI: MPI 2010 – Country Briefing: Dominican Republic

Descomposición por región:

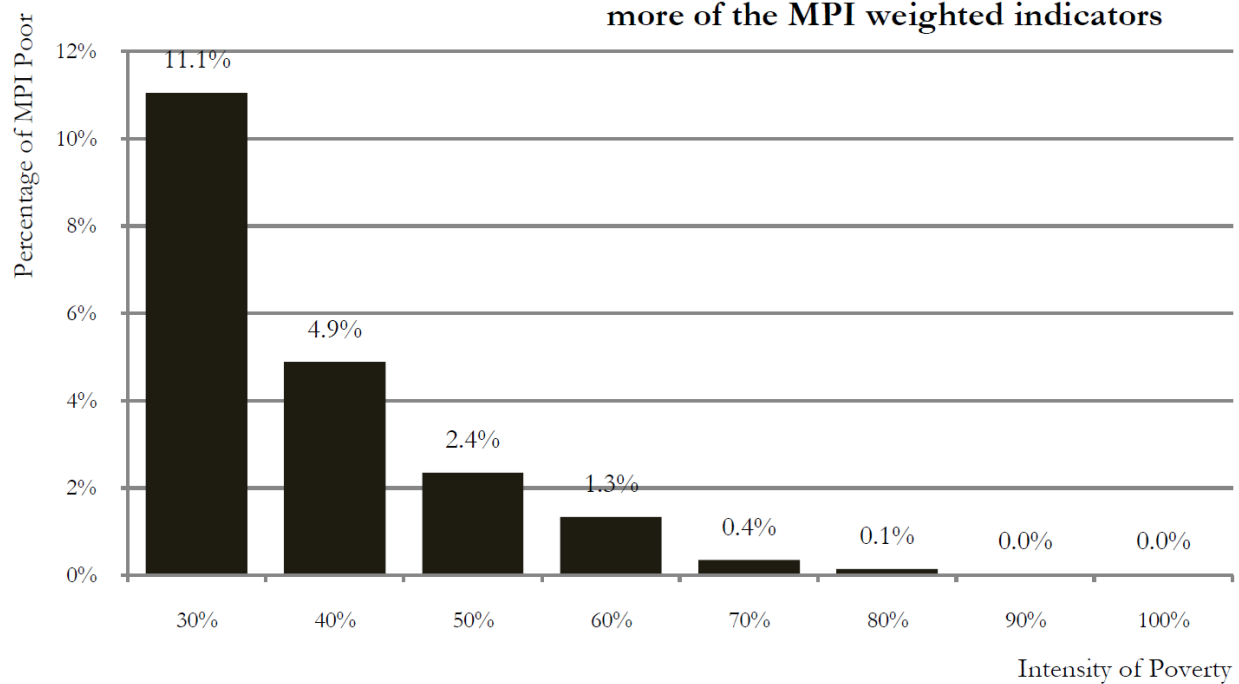


Fuente: OPHI: MPI 2010 – Country Briefing: Dominican Republic

A continuación, se presentan el porcentaje de personas que experimentan diferentes niveles de pobreza. Se clasifican los pobres en 7 grupos basados en la intensidad de la pobreza.



G. Percentage of people deprived in X% or more of the MPI weighted indicators



Fuente: OPHI: MPI 2010 – Country Briefing: Dominican Republic

Indicadores ODM, avance y seguimiento

Como se relacionan los objetivos del milenio y el índice de pobreza multidimensional

Los indicadores del IPM se han extraído de los ODM en función a la disponibilidad de data comparable internacionalmente. Los diez indicadores del IMP son idénticos, o están relacionados, a los indicadores del ODM: nutrición (ODM 1), mortalidad infantil (ODM 4), acceso al agua potable (ODM 7), acceso a saneamiento (ODM 7), y uso de fuentes de abastecimiento de combustible para cocinar (ODM 9). El índice en general puede ser desglosado en sus componentes, revelando las necesidades superpuestas de las familias y de las comunidades alrededor de una serie de indicadores. Esto permite a los hacedores de políticas a visualizar los cambios y los puntos que deben ser abordados. OPHI ha sugerido que un IMP 2015 se debe considerar para los ODM post 2015.

Objetivos del Milenio (ODM)

“Los objetivos de desarrollo del Milenio se enunciaron en la Declaración del Milenio en el año 2000. El primer marco de monitoreo consistió en una lista de 18 metas y 48 indicadores que debían responder a 8 objetivos específicos y en la Cumbre Mundial del 2005 se acordó agregar 4 nuevas metas al marco de monitoreo vigente a la fecha (empleo productivo, acceso a servicios de salud reproductiva, acceso a tratamiento para el VIH y biodiversidad):

- 1) La erradicación de la pobreza y el hambre;
- 2) El logro de la educación primaria universal
- 3) La promoción de la igualdad entre los sexos;
- 4) La reducción de la mortalidad infantil;
- 5) El mejoramiento de la salud materna;
- 6) El combate del VIH/SIDA y otras enfermedades;
- 7) La sostenibilidad del medioambiente, y;
- 8) El fomento a una alianza mundial para el desarrollo.

El marco oficial de monitoreo para los Objetivos de Desarrollo del Milenio, vigente a partir de enero del 2008 contiene 21 metas y 60 indicadores reenumerados correlativamente de acuerdo a los respectivos objetivos y metas.

| N | OBJETIVO/META/INDICADOR | Preexistente, eliminado, modificado o nuevo* | Previa numeración* |
|----------|---|--|--------------------|
| | <u>Objetivo 1. Erradicar la pobreza extrema y el hambre</u> | | |
| Meta 1.A | Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas cuyos ingresos sean inferiores a 1 dólar por día | Meta 1 | |
| 1.1 | Proporción de la población con ingresos inferiores a 1 dólar PPA (paridad del poder adquisitivo) por día (1a) | Preexistente | 1 |
| 1.2 | Coefficiente de la brecha de pobreza (según línea | Preexistente | 2 |
| 1.3 | Proporción del consumo nacional que corresponde al quintil más pobre de la población | Preexistente | 3 |
| Meta 1.B | Alcanzar empleo pleno y productivo, y trabajo decente para todos, incluyendo mujeres y jóvenes | Meta nueva | |

| | | | |
|--|---|--------------|-----|
| 1.4 | Tasa de crecimiento del PIB por persona ocupada** | Nuevo | - |
| 1.5 | Tasa de ocupación** | Nuevo | - |
| 1.6 | Proporción de la población ocupada con ingresos inferiores a 1 dólar PPA por día | Nuevo | - |
| 1.7 | Proporción de la población que trabaja por cuenta propia o como trabajadores familiares auxiliares con respecto al empleo total** | Nuevo | - |
| Meta 1.C | Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padecen de hambre | Meta 2 | |
| 1.8 | Proporción de niños menores de 5 años con peso inferior al normal** | Preexistente | 4 |
| 1.9 | Proporción de la población por debajo del nivel mínimo de consumo de energía alimentaria | Preexistente | 5 |
| Objetivo 2. Lograr la enseñanza primaria universal | | | |
| Meta 2.A | Asegurar que, para el año 2015, los niños y niñas de todo el mundo puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria | Meta 3 | |
| 2.1 | Tasa neta de matrícula en educación primaria** | Preexistente | 6 |
| 2.2 | Proporción de alumnos que comienzan el primer grado y llegan al último grado de educación primaria (2a)** | Reformulado | 7 |
| 2.3 | Tasa de alfabetización de las personas de 15 a 24 años, mujeres y hombres | Preexistente | 8 |
| Objetivo 3. Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer | | | |
| Meta 3.A | Eliminar las desigualdades entre los sexos en la enseñanza primaria y secundaria, preferiblemente para el año 2005, y en todos los niveles de la enseñanza para el año 2015 | Meta 4 | |
| 3.1 | Relación entre niños y niñas en la enseñanza primaria, secundaria y superior | Preexistente | 9 |
| 3.2 | Proporción de mujeres en el empleo asalariado del sector no agrícola** | Preexistente | 11 |
| 3.3 | Proporción de escaños ocupados por mujeres en los parlamentos nacionales | Preexistente | 12 |
| Objetivo 4. Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años | | | |
| Meta 4.A | Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad de los niños menores de 5 años | Meta 5 | |
| 4.1 | Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años | Preexistente | 13 |
| 4.2 | Tasa de mortalidad infantil | Preexistente | 14 |
| 4.3 | Proporción de niños de 1 año vacunados contra el sarampión | Preexistente | 15 |
| Objetivo 5. Mejorar la salud materna | | | |
| Meta5.A | Reducir, entre 1990 y 2015, la mortalidad materna en tres cuartas partes | Meta 6 | |
| 5.1 | Razón de mortalidad materna** | Preexistente | 16 |
| 5.2 | Proporción de partos con asistencia de personal de salud cualificado** | Preexistente | 17 |
| Meta5.B | Lograr, para el año 2015, el acceso universal a la salud reproductiva | Meta nueva | |
| 5.3 | Tasa de uso de anticonceptivos | Preexistente | 19c |
| 5.4 | Tasa de fecundidad adolescente** | Nuevo | - |

| | | | |
|----------|--|--------------|-----|
| 5.5 | Cobertura de atención prenatal (al menos una consulta y al menos cuatro consultas) | Nuevo | - |
| 5.6 | Necesidades insatisfechas en materia de planificación familiar | Nuevo | - |
| | Objetivo 6. Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades | | |
| Meta 6.A | Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la propagación del VIH/SIDA | Meta 7 | |
| 6.1 | Prevalencia del VIH/SIDA entre las personas de 15 a 24 años (6a) | Reformulado | 18 |
| 6.2 | Uso de preservativos en la última relación sexual de alto riesgo | Preexistente | 19b |
| 6.3 | Proporción de la población de 15 a 24 años que tiene conocimientos amplios y correctos sobre el VIH/SIDA | Preexistente | 19b |
| 6.4 | Relación entre la asistencia escolar de niños huérfanos y la de niños no huérfanos de 10 a 14 años | Reformulado | 20 |
| Meta 6.B | Lograr, para 2010, el acceso universal al tratamiento del VIH/SIDA de todas las personas que lo necesiten | Meta nueva | |
| 6.5 | Proporción de la población portadora del VIH con infección avanzada que tiene acceso a medicamentos antirretrovirales | Nuevo | - |
| Meta 6.C | Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la incidencia del paludismo y otras enfermedades graves | Meta 8 | |
| 6.6 | Tasa de Incidencia y mortalidad asociadas al paludismo (6b) | Reformulado | 21 |
| 6.7 | Proporción de niños menores de 5 años que duermen protegidos por mosquiteros impregnados de insecticida (6c) | Reformulado | 22 |
| 6.8 | Proporción de niños menores de 5 años con fiebre que reciben tratamiento con los medicamentos adecuados contra el paludismo (6d) | Reformulado | 22 |
| 6.9 | Tasa de incidencia, prevalencia y mortalidad asociadas a la tuberculosis (6e) | Reformulado | 23 |
| 6.1 | Proporción de casos de tuberculosis detectados y curados con DOTS (tratamiento breve bajo observación directa) | Preexistente | 24 |
| | Objetivo 7. Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente | | |
| 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 | Meta 9 | |
| 7.1 | Proporción de la superficie cubierta por bosques | Preexistente | 25 |
| 7.2 | Emissiones de dióxido de carbono (total, per cápita y por cada dólar PPA del PIB) (7a) | Reformulado | 28a |
| 7.3 | Consumo de sustancias que agotan la capa de ozono | Nuevo | - |
| 7.4 | Proporción de poblaciones de peces que están dentro de límites biológicos seguros | Nuevo | - |
| 7.5 | Proporción del total de recursos hídricos utilizada | Nuevo | - |
| Meta 7.B | Reducir la pérdida de biodiversidad, alcanzando, para el año 2010, una reducción significativa de la tasa de pérdida | Meta nueva | |
| 7.6 | Proporción de las áreas terrestres y marinas protegidas (7b) | Reformulado | 26 |
| 7.7 | Proporción de especies en peligro de extinción | Nuevo | - |
| Meta 7.C | Reducir a la mitad, para el año 2015, el porcentaje de personas sin acceso sostenible al agua potable y a los servicios básicos de saneamiento | Meta 10 | |
| 7.8 | Proporción de población que utiliza fuentes mejoradas de abastecimiento de agua potable (7c)** | Reformulado | 30 |

| | | | |
|--|--|--------------|----|
| 7.9 | Proporción de población que utiliza servicios de saneamiento mejorados** | Preexistente | 31 |
| Meta 7.D | Haber mejorado considerablemente, para el año 2020, la vida de por lo menos 100 millones de habitantes de tugurios | Meta 11 | |
| 7.1 | Proporción de población urbana que vive en tugurios (7d) | Reformulado | 32 |
| Objetivo 8. Fomentar una alianza mundial para el desarrollo | | | |
| Meta 8.A | Desarrollar aún más un sistema comercial y financiero abierto, basado en normas, previsible y no discriminatorio. Incluye el compromiso de lograr una buena gestión de los asuntos públicos, el desarrollo y la reducción de la pobreza, en los planos nacional e internacional. | Meta 12 | |
| Meta 8.B | Atender las necesidades especiales de los países menos adelantados. Incluye el acceso libre de aranceles y cupos de las exportaciones de los países menos adelantados; el programa mejorado de alivio de la deuda de los países pobres muy endeudados (PPME) y la cancelación de la deuda bilateral oficial, y la concesión de una asistencia oficial para el desarrollo más generosa a los países que hayan expresado su determinación de reducir la pobreza. | Meta 13 | |
| Meta 8.C | Atender las necesidades especiales de los países en desarrollo sin litoral y de los pequeños Estados insulares en desarrollo (mediante el Programa de Acción para el desarrollo sostenible de los pequeños Estados insulares en desarrollo y las decisiones adoptadas en el vigésimo segundo periodo extraordinario de sesiones de la Asamblea General). | Meta 14 | |
| Meta 8.D | 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. | Meta 15 | |
| | Asistencia oficial para el desarrollo (AOD) | | |
| 8.1 | La AOD neta, total y para los países menos adelantados, en porcentaje del ingreso nacional bruto de los países donantes del Comité de la Asistencia para el desarrollo (CAD) de la OCDE | Preexistente | 33 |
| 8.2 | Proporción de la AOD total bilateral y por sectores que los donantes del CAD de la OCDE destinan a servicios sociales básicos (enseñanza básica, atención primaria de la salud, nutrición, abastecimiento de agua potable y servicios de saneamiento) | Preexistente | 34 |
| 8.3 | Proporción de la AOD bilateral de los donantes del CAD de la OCDE que no está condicionada | Preexistente | 35 |
| 8.4 | AOD recibida por los países en desarrollo sin litoral como porcentaje de su ingreso nacional bruto | Preexistente | 36 |
| 8.5 | AOD recibida por los pequeños Estados insulares en desarrollo como proporción de su ingreso nacional bruto | Preexistente | 37 |
| | Acceso a los mercados | | |
| 8.6 | Proporción del total de importaciones de los países desarrollados (por su valor y sin incluir armamentos) procedentes de países en desarrollo y países menos adelantados, admitidas libres de derechos | Preexistente | 38 |
| 8.7 | Aranceles medios aplicados por países desarrollados a los productos agrícolas y textiles, y a las prendas de vestir procedentes de países en desarrollo | Preexistente | 39 |

| | | | |
|----------|--|--------------|----|
| 8.8 | Estimación de la ayuda agrícola en países de la OCDE como porcentaje de su producto interno bruto | Preexistente | 40 |
| 8.9 | Proporción de la AOD destinada a fomentar la capacidad comercial | Preexistente | 41 |
| | Sostenibilidad de la deuda | | |
| 8.1 | Número total de países que han alcanzado el punto de decisión y número total de países que han alcanzado el punto de culminación en la iniciativa para la reducción de la deuda de los países pobres muy endeudados (PPME) (acumulativo) | Preexistente | 42 |
| 8.11 | Alivio de la deuda comprometida conforme a la iniciativa para la reducción de la deuda de los países pobres muy endeudados y la Iniciativa para el alivio de la deuda multilateral | Preexistente | 43 |
| 8.12 | Servicio de la deuda como porcentaje de las exportaciones de bienes y servicios | Preexistente | 44 |
| Meta 8.E | En cooperación con las empresas farmacéuticas, proporcionar acceso a medicamentos esenciales en los países en desarrollo a precios asequibles. | Meta 17 | |
| 8.13 | Proporción de la población con acceso sostenible a medicamentos esenciales a precios asequibles | Preexistente | 46 |
| Meta 8.F | En cooperación 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 | Meta 18 | |
| 8.14 | Líneas de teléfono fijo por cada 100 habitantes (8a) | Reformulado | 47 |
| 8.15 | Abonados a teléfonos celulares por cada 100 habitantes (8b) | Reformulado | 47 |
| 8.16 | Usuarios de Internet por cada 100 habitantes | Preexistente | 48 |

Fuente:

<http://www.cepal.org/cgi-bin/getProd.asp?xml=/mdg/noticias/paginas/6/35556/P35556.xml&xsl=/mdg/tpl/p18f-st.xsl&base=/mdg/tpl/top-bottom.xsl>