



**Panamá, 4 de junio de 2010.**

## **Introducción**

La Secretaría Técnica del Gabinete Social (STGS) de la República de Panamá, como instancia de discusión de la agenda social, formación, coordinación operativa y evaluación estratégica de la política social del Gobierno Nacional con el apoyo técnico de la Comisión Multisectorial<sup>1</sup> y del Grupo Técnico Interinstitucional de los ODM (GTI-ODM) conformado por las instituciones gubernamentales regentes de la información estadística correspondiente a los ODM<sup>2</sup>, instancia creada para la elaboración del Tercer Informe de Avances de Panamá en los ODM (2009), elaboró las respuestas solicitadas en el **“Cuestionario sobre lecciones aprendidas, progresos y retos en la realización de los Objetivos de Desarrollo del Milenio de los grupos más vulnerables dirigido a los Gobiernos.”**

El cuestionario enviado a la Secretaría Técnica del Gabinete Social (STGS) por la Sra. Magdalena Sepúlveda, Experta Independiente sobre la cuestión de los derechos humanos y la pobreza extrema, fue remitido a las diferentes instituciones, para que fuera completado, luego se convocó a un taller de trabajo en donde las diferentes instituciones discutieron las respuestas, esto con el objetivo de unificar las mismas y alinear esfuerzos técnicos a nivel interinstitucional, luego la STGS consolidó la información enviada por dichas instituciones.

Es importante destacar, que Panamá publicó su Tercer Informe de Avance en los Objetivos de Desarrollo del Milenio en el 2009, el cual brinda información reciente sobre la situación de cada uno de los ocho objetivos (el cual adjuntamos).

## **ODM 1**

### **Hambre**

#### **1. Quiénes son los más proclives a sufrir inseguridad alimentaria en su país y por qué?**

---

<sup>1</sup> Integrada por técnicos (as) que forman parte del Gabinete Social, estas son: Ministerio de la Presidencia, MIDES, MIDA, MEDUCA, MOP, MEF, MINSA, MITRADEL, MIVIOT, MINGOB, MICI, MINREX, ATP, AMPYME,

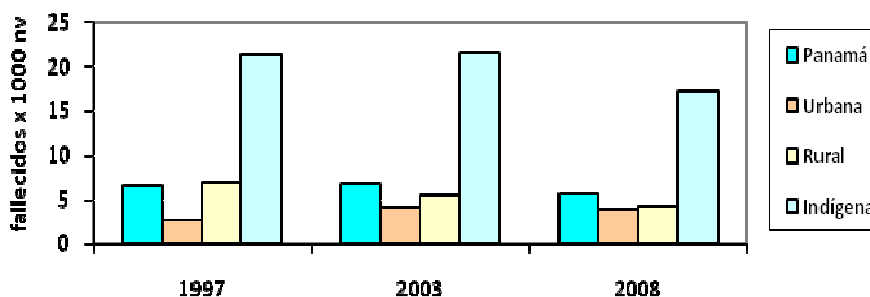
<sup>2</sup> El GTI-ODM lo conforman técnicos de las siguientes instituciones gubernamentales: ANAM, ASEP, INEC, MEF, MEDUCA, MINSA y la STGS. También participó el INAMU, aunque actualmente no forma parte del GTI ni de la Comisión Multisectorial del Gabinete Social.



Las personas que residen en las áreas indígenas y las comarcas son las más propensas a sufrir inseguridad alimentaria<sup>3</sup>. **Los Niños y niñas indígenas panameños (as) que viven en áreas rurales** tienen nueve veces más posibilidades de sufrir de desnutrición que los menores de las ciudades. De acuerdo con la Encuesta de Niveles de vida 2008, el 19.1% de los niños(as) menores de 5 años muestran retraso de crecimiento en relación con su edad (desnutrición crónica), 3.9% presenta bajo peso para su edad (desnutrición global) y cerca del 1.2% tienen bajo peso para su talla (desnutrición aguda)<sup>4</sup>.

Se utilizan las dos formas de medición reconocidas internacionalmente que son: estándares de NCHS y estándares de OMS. De acuerdo a los estándares de NCHS el porcentaje de niños menores de 5 años con insuficiencia de peso ha disminuido de 6.7% en 1997 a 5.8% en el 2008.

**Gráfico 1: Prevalencia de Bajo Peso para la edad en los niños y niñas menores de cinco años en la República. 1997,2003,2008 (Estándares de la NCHS)**



<sup>3</sup> En Panamá existen 5 comarcas indígenas que son las comarcas de Ngöbe-Buglé, Kuna Yala, Emberá Wounaan, Comarca Kuna de Madugandi y la Comarca Kuna de Wargandi existen siete pueblos indígenas: Ngöbe, Kuna, Emberá, Buglé, Wounaan, Naso-Teribe y Bri-Bri, es decir únicamente los Nasos y los Bri Bri no cuentan con un territorio delimitado legalmente como comarca. Comarca es una división política especial del territorio panameño, regida de acuerdo con las leyes especiales y las normas del pueblo indígena que la habita, la autoridad máxima de expresión y decisión es el Congreso General Indígena, cuyas resoluciones serán de obligatorio cumplimiento y su representante es el Cacique General o Caciques Generales.

<sup>4</sup> ENV 2008. MEF e INEC-CGR.



## Prevalencia de Bajo Peso para la edad en los niños y niñas

### Menores de cinco años en la república,

### Según Área: Años 1997, 2003 y 2008

(Estándares de la NCHS)

	1997	2003	2008
<b>Panamá</b>	6.7	6.8	5.8
<b>Urbana</b>	2.8	4.1	4.0
<b>Rural</b>	7.0	5.6	4.3
<b>Rural indígena</b>	21.3	21.5	17.2

**Otros Grupos poblacionales considerados como vulnerables en Panamá son:**

**Los Adolescentes y Jóvenes.** Limitado acceso al mercado laboral ;limitado acceso a la tecnología; limitado acceso a educación de calidad ;deserción escolar; embarazo precoz; enfermedades de transmisión sexual; en riesgo social: bandas, pandillas, tráfico, consumo drogas, prostitución, violencia; violación de derechos; jóvenes como objeto de derecho, etc.

**Las Mujeres.** Afectadas por la desigualdad e inequidad.

**Adultos Mayores:** Son vulnerables producto de su edad avanzada.

**Grupos con Discapacidad<sup>5</sup>;** afectados por la pobreza<sup>6</sup>, vulnerables<sup>7</sup>, y riesgo<sup>8</sup>.

<sup>5</sup>

Las poblaciones de Personas con Discapacidad, Niñez, Adolescencia y Mujer, se incorporan de manera transversal. Lo anterior, como resultado de la evolución y especialización del Sistema Integral de Protección Social, cuya población la atienden entidades autónomas tales como: Secretaría Nacional de Personas con Discapacidad (SENADIS); Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia (SENNIAF); y el Instituto Nacional de la Mujer. El MIDES, a través de la Dirección de Política Social y la Secretaría Técnica del Gabinete Social, da sustento a las actuaciones institucionales del Ministro, en su condición de Presidente de la Junta Directiva de cada una de dichas entidades autónomas.

<sup>6</sup>

Establecida como **pobreza extrema**, como aquella que satisfaga Canasta calórica de 2,297 calorías/año, que equivale a B7.639/año = B/53/mes o B/1.77/día. **Pobreza General**, como Línea de Pobreza Extrema más monto adicional para cubrir el consumo no alimenticio de servicios y bienes esenciales. Monto B/1,124/año.



## 2. Por favor, describa políticas y programas específicos de asistencia social que aseguren el acceso a la alimentación de los más vulnerables

### Políticas de Gobierno:

El Gobierno de Panamá, dentro del Sistema de Protección Social, implementó el programa **Red de Oportunidades (RO)** como una estrategia para la reducción de la pobreza extrema del país y el mejoramiento de las condiciones de vida, generando una posición de mayor igualdad y oportunidad de progreso para las poblaciones pobres. El principal objetivo de la RO es insertar a las familias que se encuentran en situación de pobreza extrema en la dinámica del desarrollo nacional, a través del fortalecimiento de sus capacidades mediante el acceso a servicios de educación, salud y nutrición, y la mejora de su calidad de vida desde una perspectiva interinstitucional. Entre sus grandes componentes están:

1. Transferencia Monetaria Condicionada (TMC): Consiste en la entrega de un apoyo monetario (inicialmente de B/.35.00 y a partir del año 2008 de B/. 50.00 mensuales) a mujeres jefas de hogar (administradoras), para ser utilizado en los servicios básicos indispensables para el desarrollo. Estas entregas están vinculadas al cumplimiento de las corresponsabilidades de uso de los servicios de salud y educación, mediante compromisos compartidos entre el Estado y las familias usuarias de la RO, lo que constituye el punto de partida para el desarrollo humano de las personas y el desarrollo colectivo de la comunidad.
2. Oferta de servicios: El Estado se compromete a entregar la Transferencia Monetaria Condicionada (TMC) a través del MIDES bimestralmente a las jefas de hogar de las familias; brindar servicios de educación; ofrecer servicios de salud primaria; capacitar a los integrantes de las familias; y facilitar la obtención de documentos de identidad personal. Estos servicios promueven el desarrollo humano y familiar.
3. Acompañamiento familiar: Son actividades para mejorar la calidad de vida de los integrantes de las familias beneficiarias, desarrolladas con el apoyo de un equipo de técnicos, promotores y profesionales que acompañan en forma personalizada el proceso de fortalecimiento humano, familiar y comunitario, optimizando el aprovechamiento de los recursos invertidos. Este componente incluye el Enlace Familiar, el Comité de Familia y el Equipo Psicosocial. El Enlace Familiar es un representante del Estado; los Comités de Familia son las organizaciones comunitarias conformadas por

<sup>7</sup>

Proceso multidimensional que confluye en el riesgo o probabilidad del individuo, hogar o comunidad de ser herido, lesionado o dañado ante cambios o permanencia de situaciones externas y/o internas. Se expresa de varias formas, ya sea como fragilidad e indefensión ante cambios originados en el entorno.

<sup>8</sup>

Relación funcional que vincula "riesgo" y "seguridad" asociada a la niñez, adolescencia y juventud quienes conviven en entornos desfavorables para su desarrollo y crecimiento con proyección positiva. La ambientación que demanda aprendizajes positivos y espacios de socialización que hagan favorable el dominio de inseguridades y miedos porque se crean mecanismos que desarrollen relaciones afectivas por vía de la promoción y prevención e induzcan procesos de cambio



familias usuarias y no usuarias; el Equipo Psicosocial está formado por profesionales especializados.

4. Infraestructura territorial: Las entidades gubernamentales focalizan sus recursos en los corregimientos de pobreza extrema, priorizando la inversión en infraestructura territorial para atender las necesidades de agua, saneamiento, electrificación rural, caminos y vías de acceso en las áreas indígenas y rurales.

Es importante destacar que dentro del Programa Red de Oportunidades, hasta 2009, se han otorgado más de 100 mil consultas de crecimiento y desarrollo a niños menores de 5 años participantes del programa.

Entre otras intervenciones relacionadas se encuentran:

La creación, a través de la Ley 36 de junio de 2009, de la Secretaría Nacional para el Plan Alimentario Nutricional (SENAPAN), la cual es la encargada de proponer, coordinar, supervisar y evaluar las acciones de promoción, prevención, reducción y habilitación de todos los programas estatales cuyo objetivo sea contribuir a garantizar la seguridad alimentaria nutricional de la población panameña, acción que expresa una institucionalización del tema, hasta el 2010 cubre aproximadamente 50 mil personas, la mayoría ubicadas en las áreas indígenas.

Asimismo, el Despacho de la Primera Dama, Ministerio de Desarrollo Agropecuario (MIDA), SENAPAN, Ministerio de Educación (MEDUCA), el Ministerio de Salud (MINSA), Caja de Ahorros y el Fondo de Inversión Social (FIS) en coordinación interinstitucional desarrollan proyectos nutricionales en granjas y huertos con el objetivo de mejorar la situación alimentaria y nutricional de la familia panameña y propiciar cambios de hábitos alimentarios en niños y niñas en comunidades pobres.

Por su parte, el MIDA desarrolla el programa Huertas Agroecológicas Familias Unidas, el cual apoya a familias pobres de áreas rurales con asistencia técnica (capacitación), insumos, herramientas y materiales para que mejoren o establezcan huertos familiares que les pueda garantizar una producción sostenida de alimentos.

El programa de fortificación de arroz, premezcla que se presenta en forma de pequeños fideos, será comprada a finales de octubre de este año y contiene nutrientes como vitaminas B1, niacina, vitamina B6, vitamina B12, ácido fólico, hierro y zinc. (se espera implementarlo a finales de 2010).

Programa 100 a los 70 del MIDES. Pensiones Sociales Condicionadas (PSC): es una iniciativa destinada al adulto mayor de 70 años en condición de pobreza extrema que tiene como meta atender aquellos mayor de 70 años desprotegidos de la seguridad social, con tal de transferirle un monto de B/.100.00/mes que le permita contar con poder de compra para su acceso a servicios favorables a una



convivencia con dignidad. Un procedimiento de acompañamiento familiar que favorezca la atención de salud, con vida social y su reconocimiento y respeto a lo interno del hogar, familiares y comunidad.

Los Comedores comunitarios, Casas Hogares / Albergues de la Dirección de Servicios de Protección Social del MIDES: iniciativa que provee de alimentación a personas en situación de pobreza extrema son ofertados nuevos servicios complementarios, como son: sembrar las bases de la organización y la acción comunitaria que garanticen el bienestar de las familias en pobreza extrema, así como de los grupos prioritarios (niños/as, jóvenes, mujeres embarazadas y lactantes, adultos mayores y personas con discapacidad).

Entre las intervenciones del Ministerio de Salud, específicamente cabe mencionar las siguientes actividades:

- Distribución de megadosis de vitamina A a lactantes de 6 a 11 meses, niños (as) de 1 a 5 años y mujeres puérperas.
- Distribución de suplementos de hierro en forma preventiva a menores de 4 a 59 meses, escolares, embarazadas y puérperas.
- Desparasitación masiva a preescolares de 2 a 5 años y escolares de escuelas primarias oficiales.
- Estrategia de atención integral a la niñez con participación comunitaria para la promoción activa de ganancia de peso.
- Fortificación del arroz con micronutrientes, establecido por ley.
- Implementación del Programa de merienda escolar en todas las escuelas primarias oficiales.
- Implementación del Programa de almuerzo escolar en escuelas primarias oficiales en áreas de pobreza.

**3. ¿Qué procesos y mecanismos diseñados para asegurar la participación de la sociedad civil para la toma de decisiones así como para garantizar la transparencia y la rendición de cuentas se han establecido y constatado como los más útiles para mejorar el acceso a una alimentación adecuada de los más vulnerables y qué casos han sido los menos efectivos?.**

-Auditoría social en las que participan personas de las comunidades para que auditen los paquetes de servicios ofrecidos por las Organizaciones externas institucionalizadas y los equipos básicos contratados por el MINSA.

-Ley 63 de 28 de octubre de 2009 que dicta el Presupuesto General del estado para la vigencia fiscal de 2010 **ARTÍCULO 204. PRINCIPIOS DE LA ADMINISTRACIÓN PRESUPUESTARIA.** Las actuaciones de quienes participen en las distintas fases de la administración presupuestaria se regirán por los principios de legalidad, transparencia, eficiencia, eficacia, publicidad y



responsabilidad, para hacer efectivo el ejercicio periódico de la rendición de cuentas.

➤ Ley N° 6 de 22 de enero de 2002 Que dicta normas para la transparencia en la gestión pública, establece la acción de Hábeas Data y dicta otras disposiciones, establece en su capítulo VII lo relativo a la participación ciudadana en las decisiones administrativas y sus realidades.

➤ A través de los Acuerdos de la Concertación Nacional para el desarrollo, se estableció legalmente que se debe institucionalizar el sistema de participación ciudadana en el proceso de diseño y ejecución de las políticas públicas a nivel nacional, provincial, comarcal y de los gobiernos locales a objeto de que la Participación ciudadana contribuya efectivamente al fortalecimiento de la institucionalidad democrática según está establecida en el ordenamiento jurídico nacional, mediante la regulación, integración y articulación de los mecanismos e instrumentos que permitan la corresponsabilidad de la ciudadanía en la gestión de los asuntos públicos. (Ley 20 de 2008).

➤ En diversas instituciones públicas se llevan espacios de participación ciudadana, por ejemplo: El Consejo Asesor de la Primera Infancia presidido por la Primera Dama, entre otros.

➤ Las Oficinas de Subsidios Estatales y la Dirección de Inversión para el Desarrollo del Capital Social del MIDES involucran a las organizaciones de la sociedad civil, empresarial, académica y comunitaria en las ejecutorias de los programas y proyectos institucionales del Sistema de Protección Social.

### **Trabajo Decente**

#### **1. ¿Quiénes son los más proclives a trabajar en un contexto de pobreza o a verse en una situación laboral de vulnerabilidad o precariedad?**

Las mujeres los Niños, niñas y adolescentes, y en general, la población en áreas rurales.

Las mujeres en general participan menos en el mercado laboral, esto debido a que, en el imaginario social colectivo, los hombres deben ser los proveedores y las mujeres deben dedicarse al cuidado de la familia. Según la Encuesta de Hogares del año 2007, existen en el país 860,445 personas consideradas No Económicamente Activas, de las cuales el 72.7% son mujeres. La mayoría son registradas como amas de casa, un eufemismo utilizado para denominar el trabajo doméstico no remunerado que realizan las mujeres en el hogar. Dentro de los principales motivos por los que las mujeres no se incorporan al mercado laboral se encuentran las responsabilidades familiares, incluido el cuidado de los niños.

En 2008 se reportaron 89,767 niños, niñas y adolescentes ocupados en la producción de bienes y servicios del mercado, de manera remunerada o no, quienes constituyen la magnitud absoluta del trabajo infantil y adolescente. Son 41,791 personas más con relación al año 2000 cuando se registraron 47,976 NNA trabajadores. El porcentaje de NNA ocupados en el total de la población de 5 a 17



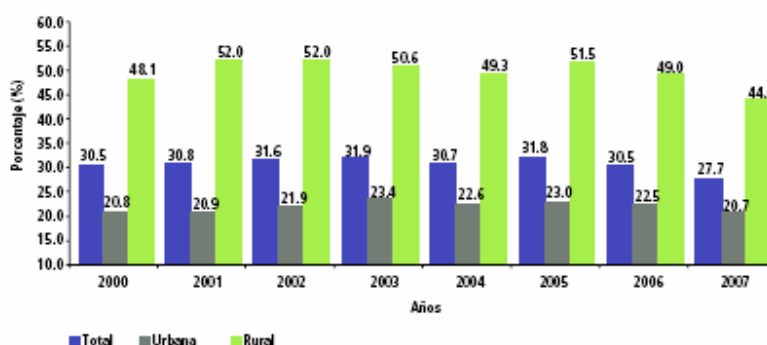


años asciende en 2008 a 10.8%, un aumento de 4.5 puntos porcentuales, respecto a la tasa de 6.4% del año 2000.

La participación de los jóvenes<sup>9</sup> en el mercado laboral, continua siendo significativamente menor que el resto de la población, incluso tiene una menor participación que las mujeres, las cuales también se encuentran en desventaja en comparación con los hombres. El desempleo juvenil continúa significativamente mayor que el del resto de la población.

Al analizar la situación del empleo por área, las categorías de trabajadores familiares y por cuenta propia tienen una mayor presencia en las áreas rurales, más del doble de lo que se registra en las áreas urbanas

**Gráfica 1.7.2 - PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN OCUPADA QUE TRABAJA POR CUENTA PROPIA O EN UNA EMPRESA FAMILIAR EN LA REPÚBLICA: Años 2000 a 2007**



Fuente: Contraloría General de la República / Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) / Encuesta de Hogares: Agosto 2001-07.

## **2. Por favor, especifique políticas específicas y programas diseñados para beneficiar a los más vulnerables.**

- El Gobierno de Panamá, dentro del Sistema de Protección Social, implementó la Red de Oportunidades (RO) como una estrategia para la reducción de la pobreza extrema del país y el mejoramiento de las condiciones de vida, generando una posición de mayor igualdad y oportunidad de progreso para las poblaciones pobres. El principal objetivo de la RO es insertar a las familias que se encuentran en situación de pobreza extrema en la dinámica del desarrollo nacional, a través del fortalecimiento de sus capacidades mediante el acceso a servicios de educación, salud y nutrición, y la mejora de su calidad de vida desde una perspectiva interinstitucional.

<sup>9</sup> Según la Política Pública de Juventud, las personas entre 15 y 29 años son considerados como jóvenes.





- El programa Mi Primer Empleo, el cual busca integrar un sistema eficiente de intermediación laboral, a través de la formación ocupacional de la población entre 18 y 29 años de edad, en especial los que presentan mayores carencias para competir en el mercado laboral.
- Programa de Apoyo a la Inserción Laboral a través de este Programa se busca inscribir a nivel nacional a buscadores de empleo con discapacidad, además del registro en la base de datos. Para esta población se desarrollarán Talleres Ocupacionales y se iniciarán los procesos de transición y adaptación al empleo, de todos los buscadores con pronóstico laboral satisfactorio.
- Productividad Rural consiste en el financiamiento, junto con los aportes de las alianzas formalmente constituidas entre asociaciones de productores rurales, procesadores y comercializadores, de los planes de negocios que estas presenten y que cumplan con los objetivos y criterios establecidos por el proyecto.
- Desarrollo Participativo y Modernización Rural-PARTICIPA El proyecto se orienta hacia la inclusión económica y social de los grupos vulnerables, el fortalecimiento de capacidades locales, participación ciudadana, organización, mercados y los negocios rurales como medio para aumentar los niveles de ingreso de una manera sostenible.
- Desarrollo de Capacidades productivas y Capital Semilla tiene como objetivo desarrollar competencias orientadas a las capacidades empresariales, emprendimiento e innovación, asociatividad y nuevos esquemas de financiamiento, de acuerdo a las potencialidades del territorio y del mercado.
- Programa de Crédito Agropecuario, Sub-Programa de Micro-Crédito busca llegar hasta el micro productor, que no tiene acceso a las entidades financieras ni a los canales de comercialización
- El programa de Mejoramiento a la Producción Artesanal, el cual está dirigido a artesanos de todo el país dotándolos de conocimientos de producción, administración y comercialización artesanal.
- El Programa Elige Tu Vida busca ayudar a la juventud, a través de una red de cooperación con la finalidad de desarrollar, compartir, discutir y ejecutar proyectos, programas y publicidad de prevención, represión, rescate y reintegro de jóvenes de las manos de la violencia y criminalidad.
- Como parte del Proyecto de UNIFEM a nivel regional se desarrolló en 6 países el Programa de la Agenda Económica de las Mujeres, siendo el



INAMU una de las contrapartes principales. Este fue gestora de acciones sociales y políticas que promuevan la autonomía económica de las mujeres en el Istmo Centroamericano, generando conocimientos, capacidades y políticas públicas eficaces que contribuyan a la disminución de la desigualdad de género en la economía.

- La creación e instalación de la Oficina de Género y Trabajo, en el Ministerio de Desarrollo Laboral, responsable de impulsar las políticas de igualdad y equidad de género a nivel nacional.

**3. ¿Qué procesos y mecanismos diseñados para asegurar la participación de la sociedad civil en la toma de decisiones así como para garantizar la transparencia y la rendición de cuentas se han establecido y constatado como los más útiles para mejorar la situación laboral de los más vulnerables, y qué casos han sido los menos efectivos?**

- El Comité para la Erradicación del Trabajo Infantil y Protección de la Persona Adolescente Trabajadora (CETIPPAT) en atención al Primer Plan Nacional en el tema.
- A través de los Acuerdos de la Concertación Nacional para el Desarrollo (ACND), se estableció legalmente que se debe institucionalizar el sistema de participación ciudadana en el proceso de diseño y ejecución de las políticas públicas a nivel nacional, provincial, comarcal y de los gobiernos locales a objeto de que la Participación ciudadana contribuya efectivamente al fortalecimiento de la institucionalidad democrática según está establecida en el ordenamiento jurídico nacional, mediante la regulación, integración y articulación de los mecanismos e instrumentos que permitan la corresponsabilidad de la ciudadanía en la gestión de los asuntos públicos. Entre las estrategias y políticas en el tema laboral acordado en los ACND están: Promover el desarrollo del trabajo decente como prioridad básica de las políticas y estrategias económicas y sociales, participativas y democráticas. Formar y capacitar a todas las mujeres y hombres para conseguir medios de vida seguros y sostenibles, mediante el trabajo productivo, elegido libremente, entre otras.
- Diversas instituciones públicas se llevan espacios de participación ciudadana, por ejemplo: Consejo de Políticas Públicas de Juventud en el MIDES.

**ODM 2 – Lograr la enseñanza primaria universal**

**1. ¿A qué grupos de población pertenecen los menores con más probabilidad de sufrir abandono escolar en su país y por qué?**



Los grupos indígenas en área de difícil acceso, por problemas socioculturales y desnutrición. En Panamá, la tasa de deserción son relativamente superiores en los primeros años, especialmente la repitencia, que alcanza alrededor de un 10% en primer grado de primaria.

Esto se debe fundamentalmente a que estas áreas registran altos niveles de pobreza extrema, esto repercute en que los niños y niñas indígenas se vean afectados (as) por la desnutrición (crónica y severa) lo que los coloca en desventaja con respecto a otros niños al momento de adquirir conocimientos académicos, ya que los primeros años del ciclo de vida son fundamentales para el desarrollo de las personas. Además, se presentan aspectos étnico-culturales que hacen más grande el desafío para que los niñas y niños no abandonen la escuela en las áreas indígenas, por ejemplo: el idioma, otras actividades relacionadas con el trabajo infantil o la estacionalidad de empleos de los padres que tiene que emigrar en función del ciclo de cosechas, lo que les obliga a movilizar a sus hijos, del lugar donde se encuentran sus centros escolares

**Por favor, indique programas y políticas específicas que se hayan puesto en marcha para prevenir el abandono escolar entre aquellos grupos más vulnerables. ¿Existe alguna política de protección social que haya tenido un impacto sobre la tasa de abandono escolar en niñas y niños estudiantes de primaria y secundaria?**

- El programa Red de Oportunidades establece que la Transferencia Monetaria Condicionada o aporte monetario del Estado compromete a las familias usuarias a garantizar que los niños, niñas y adolescentes asistan a la escuela, lo cual contribuye al logro de la meta de universalización de la enseñanza primaria. La Red de Oportunidades permitió identificar un alto porcentaje de mujeres que no sabían leer ni escribir. Como complemento a la Red, se creó el Proyecto de Alfabetización Muévete por Panamá. Su objetivo es erradicar el analfabetismo, especialmente en las áreas indígenas, rurales y urbanas marginales. La metodología aplicada garantiza que en siete semanas, las personas aprenden a leer, escribir y realizar las operaciones matemáticas básicas, necesarias para la vida cotidiana y la inserción laboral. El proyecto opera a partir del voluntariado de jóvenes que enseñan a las personas que no saben leer ni escribir y fomenta la solidaridad intergeneracional. Los beneficiarios son la población analfabeta de 10 años y más.

Según cifras del Programa Red de Oportunidades más del 95% de las corresponsabilidades en educación (asistencia de los menores a la escuela, y asistencia de los padres y madres de estos a las reuniones de padres de familia en los centros educativos.



- El programa de Alimentación Complementaria Nutricional del MEDUCA (galleta nutricional y crema enriquecida o bebida láctea fortificada y galleta nutricional para estudiantes de la educación básica general).
- Centros de Educación Inicial Comunitarios (CEIC). Proporcionar servicio educativo y asistencial a los niños y niñas de 4 y 5 años de edad en comunidades de extrema pobreza, difícil acceso, indígena o baja matrícula, a fin de favorecer su desarrollo integral. Se orienta al padre y madre para que acompañen en la educación de sus hijos interactuando directamente con ellos en las responsabilidades educativas para contribuir de manera significativa en el desarrollo integral del niño y la niña. Atiende un mínimo de 8 estudiantes.
- Centros de Orientación Infantil y Familiar (COIF): iniciativa de servicios de protección social que contribuir con el desarrollo integral de la niñez (en edades entre 0 a 4 años). De forma consecuente se ha elaborado y desarrollado, para éstos, un plan nutricional, que tiene entre sus propósitos el control de la obesidad en la niñez; y, reducir la incidencia de desnutrición de niños y niñas menores de 5 años.
- Panamá cuenta con una Hoja de Ruta para ser un país libre de trabajo infantil y sus peores formas, la cual es un documento estratégico nacional para alcanzar las metas establecidas en la Agenda Hemisférica sobre Trabajo Decente (AHTD), esta comprende seis dimensiones: Lucha contra la Pobreza; Educación; Salud; Protección Integral de Derechos y Marco Normativo e Institucional; Sensibilización y Movilización Social; y Generación de Conocimientos y Seguimiento. En esta participan diferentes Órganos del Estado.
- Actualmente, se efectúan acciones de prevención, vigilancia, control y retiro de Trabajo infantil por debajo de la edad mínima de admisión al empleo. En cuanto al Programa de Peores formas de Trabajo Infantil, acciones concretas en la prevención de Trabajo Infantil Peligroso y formas incuestionablemente peores de Trabajo Infantil.
- Fortalecimiento al Comité para la Erradicación del Trabajo Infantil y Protección al menor Trabajador (CETIPAT), el cual mantiene una Secretaría Técnica que actualmente se encuentra adscrita a la Dirección Nacional de Inspección del Ministerio de Trabajo y Desarrollo Laboral, desde donde desarrolla sus múltiples funciones de asesoría, coordinación y concertación de políticas y programas tendientes a la prevención y erradicación del trabajo infantil, la protección y mejora de la condición social-laboral de las personas adolescentes trabajadoras.
- En adopción a las medidas tendientes al fortalecimiento de la protección integral de los niños, dentro del ambiente laboral, el MITRADEL, ha creado



dentro de su estructura organizativa una Dirección Nacional que cumpla con los fines previstos para la erradicación del trabajo infantil, así como, lo concerniente a la protección de la persona adolescente trabajadora.

- Escuela Nueva, Escuela Activa (ENEA). Sistema integral de educación primaria que ofrece servicio educativo a niños, niñas y jóvenes de comunidades rurales e indígenas; con dispersión geográfica y poblacional. Aplicando estrategias innovadoras y recursos que permiten mejorar el resultado de los aprendizajes, la calidad y eficiencia de la educación, en escuelas de escasos recursos. Se caracteriza por integrar, estratégicamente, los componentes: curricular, formación docente, gestión directiva y administrativa; además de las relaciones con la comunidad.

**1. ¿Qué procesos y mecanismos diseñados para asegurar la participación en la sociedad civil para la toma de decisiones así como para garantizar la transparencia y la rendición de cuentas se han establecido y constatado como los más útiles para permitir el acceso a la enseñanza primaria a los más vulnerables, y qué casos han sido los menos efectivos?**

- Además de las leyes de transparencia generales, en la comunidad educativa existen federaciones y confederaciones de padres y madres de familia que participan en los proyectos educativos de los centros educativos. Según la Ley 47 de Educación las Asociaciones de Padres de Familia son grupos de padres, madres de familia y/o acudientes organizados en todos los Centros Educativos de Panamá para que participen en las actividades educativas, económicas, sociales y comunitarias que se relacionen con la educación de los estudiantes.

**ODM 3 – Promover la igualdad entre los sexos y el empoderamiento de la mujer**

**1. ¿A qué colectivos o grupos pertenecen las niñas y mujeres con menos posibilidades de cursar educación secundaria o terciaria y de acceder a un empleo remunerado?**

En cuanto a la educación secundaria, cabe señalar que en Panamá las mujeres permanecen más tiempo en el sistema educativo que los hombres, lo cual es confirmado por la relación entre niñas y niños en la enseñanza secundaria a nivel nacional para el año 2007, que indica que por cada 103.3 niñas matriculadas en la enseñanza secundaria, se matriculan 100 niños.

No obstante, las jóvenes en las áreas indígenas registran menor participación (matrícula) que los hombres en educación secundaria aunque se han



registrado avances en los últimos años. Un aspecto que podría explicar este fenómeno es la migración femenina adolescente hacia los centros urbanos, en especial a la provincia de Panamá, en busca de trabajo, debido a que en sus comunidades la actividad agropecuaria es dominada por los hombres.

Las mujeres participan más que los hombres en la educación terciaria a nivel nacional (promedio), no obstante, la limitada oferta académica en las áreas rurales indígenas y a que, en la educación secundaria, las mujeres en dichas áreas están en desventajas con respecto a los hombres, se entiende que las mujeres tienen mayores limitaciones en acceder a una educación universitaria.

En Panamá, persiste la discriminación hacia la mujer en el mercado laboral debido a que, en el imaginario social colectivo, los hombres deben ser los proveedores y las mujeres deben dedicarse al cuidado de la familia. Según la Encuesta de Hogares del año 2007, existen en el país 860,445 personas consideradas No Económicamente Activas, de las cuales el 72.7% son mujeres. La mayoría son registradas como amas de casa, un eufemismo utilizado para denominar el trabajo doméstico no remunerado que realizan las mujeres en el hogar. Dentro de los principales motivos por los que las mujeres no se incorporan al mercado laboral se encuentran las responsabilidades familiares, incluido el cuidado de los niños.

Entre los años 1995 y 2007, la proporción de mujeres entre los empleados remunerados en el sector no agrícola es alrededor del 43%, a nivel del país. En el área urbana esta proporción se ubica en promedio en 45.5% para el período, y en el área rural registra un 37.3%, lo que evidencia que las mujeres del área rural tienen menos posibilidades de ingresar al mercado laboral remunerado.

**2. ¿Por favor, describa las políticas y programas de protección social que facilitan el acceso de las mujeres más vulnerables a la educación secundaria o terciaria y de acceder a un empleo remunerado.**

Para el 2006 se inicia el Programa de la Red de Oportunidades, ejecutado a través del Ministerio de Desarrollo Social (MIDES), el cual permitió identificar un alto porcentaje de mujeres que no sabían leer ni escribir. De allí, como complemento, entre 2007 y 2009, se implementa el Proyecto de Alfabetización Muévete por Panamá con el objetivo de erradicar el analfabetismo, sobre todo en las áreas rurales, indígenas y urbano marginales. Entre estas acciones se encuentran las siguientes: entre octubre del 2007 y abril del 2009, se ha logrado alfabetizar a 43,635 personas (65% son mujeres). Por su parte, el Ministerio de Educación, a través de sus programas ha alfabetizado 24,117 personas en el periodo de 2000-2008.

Existen, además, programas para favorecer el ingreso y la permanencia de las niñas y los niños en el sistema educativo: Programa Oportunidades Educativas





para Grupos Poblacionales de Comunidades Pobres y Vulnerables, Proyecto de Educación Básica y el Programa de Erradicación del Trabajo Infantil.

Por otra parte, desde la Dirección Nacional de Educación del MEDUCA se lleva a cabo el Proyecto Intercultural Bilingüe dirigido a adecuar los materiales didácticos bilingüismo e interculturales utilizados en los niveles de enseñanza: educación preescolar, primaria y premedia, con énfasis en los grupos étnicos Ngäbe Buglé, Emberá y Kuna Yala. Con ello se espera que las poblaciones de estas comunidades tengan mejores oportunidades de acceso y permanencia en el sistema educativo, elevando de esa forma sus niveles de escolaridad, tanto de mujeres como de hombres.

Por otro lado, el Programa Veranera II del Despacho de la Primera Dama capacita a mujeres rurales para que se conviertan en microempresarias con apoyo de los microcréditos.; el programa de mujeres emprendedoras el cual otorga microcrédito a mujeres emprendedoras en áreas rurales, Programas de Asistencia técnica, capacitación y acceso al crédito para pequeña empresa.; asesoría en la organización comunitaria y liderazgos de mujeres rurales e indígenas, entre otros.

El Programa Fortalecimiento Contigo Mujer Rural del Despacho de la Primera Dama, Ministerio de Desarrollo Agropecuario, INAMU, AMPYME E INADEH tiene como objetivo apoyar integralmente el desarrollo humano y empresarial de las mujeres rurales, para el empoderamiento de sus propios espacios a al mejoramiento de las condiciones de vidas de las familias campesinas e indígenas en general y está dirigido a mujeres rurales campesinas e indígenas y de áreas sub-urbanas.

El Programa de Género y Ambiente de la Autoridad Nacional del Ambiente (ANAM), como eje transversal en las acciones desarrolladas a nivel institucional, con la finalidad de impulsar el cumplimiento de los acuerdos nacionales e internacionales relacionados a la igualdad de oportunidades para la mujer en el país.

El Instituto Nacional de la Mujer (INAMU) trabaja en la divulgación y sensibilización para la aplicación la Ley No. 29, de 13 de junio de 2002, que garantiza la salud y la educación de la adolescente embarazada, ya que es obligatorio que en cada escuela que se reporte una menor embarazada garantizar la continuación de sus estudios mediante un sistema de módulos u otra metodología adecuada. Igualmente, en el 2010 se apoyó técnicamente el desarrollo del Programa interinstitucional denominado: Proyecto de Desarrollo Rural sostenible de la Comarca Ngobe Bugle y corregimientos rurales, pobres aledaños, para prevenir las muertes maternas, promover la atención durante el parto y prevenir el embarazo temprano (MEDUCA).





El INAMU en conjunto con la AGEM han impulsado el desarrollo de investigaciones entre las que podemos mencionar: · Estudio Exploratorio sobre el Sector Turismo con enfoque de género en seis países de Centroamérica. 2008 · Emprendimientos Económicos de las Mujeres y Acceso al crédito. 2008 · Propuesta de indicadores económicos con enfoque de género. 2008 · Estudios Nacionales y un Consolidado Regional sobre el trabajo doméstico remunerado. Auspiciado por el COMMCA 2009.- Actualización del Perfil de Género y Economía. 2009, y el Mapeo de Emprendimientos económicos de las mujeres indígenas en la Comarca Ngäbe Buglé, en 7 distritos de dicha Comarca, la cual constituye una base de datos de mujeres para el emprendimiento.

También el INAMU-AGEM (Agenda Económica de las Mujeres) en el 2008 se realizó la investigación “Propuesta de incorporación del enfoque de género en el Sistema Nacional de Inversión Pública (SINIP)”, que aborda la incorporación de la perspectiva de género en el Sistema Nacional de Inversión Pública y define los mecanismos más pertinentes para impactar con este proceso al presupuesto público en su conjunto. A nivel local, se ha capacitado a un grupo de lideresas comunitarias con el “Diplomado de Desarrollo Económico local con perspectiva de Género”.

Igualmente, se ha impulsado la Red de Entidades Públicas y Civiles Productoras y Usuarias de Información Estadística para la Incorporación del Enfoque de Género en la Estadística Nacional, conformada por cuarenta y tres (43), son organismos públicos y nueve (9), son organismos civiles responsables de alimentar el sistema de indicadores con enfoque de género ; es un esfuerzo conjunto del INAMU - INEC, impulsado como mecanismo para visibilizar los aportes económicos de las mujeres y como es afectada por diferentes factores socio económicos.

**3. ¿Qué procesos y mecanismos han sido los más efectivos para asegurar la participación de las mujeres en el proceso de toma de decisiones así como para garantizar la transparencia y la rendición de cuentas?**

- La Creación del Instituto de la Mujer (INAMU) como una entidad pública descentralizada, con personalidad jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, presupuestaria, financiera, técnica y de gestión para coordinar y ejecutar la política nacional de igualdad de oportunidades para las mujeres conforme a sus objetivos, atribuciones y funciones. Ley No. 71 de 2008 que crea el INAMU señala que esta institución será el ente encargado de la coordinación y ejecución de la política nacional de igualdad de oportunidades para las mujeres. Ratificación de convenios internacionales tales como la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación Contra la Mujer.
- En nuestro país se cuenta con el Consejo Nacional de la Mujer, (CONAMU) desde 1995, organismo de concertación entre la sociedad civil y el Gobierno,



conformado paritariamente por representantes de la sociedad civil ( Alianza de Mujeres, Consejo de Rectores, Foro Nacional de Mujeres de Partidos Políticos) y Entidades del Gobierno (tres poderes del Estado), para proponer, impulsar y difundir las políticas públicas para la igualdad y la equidad entre los géneros. El CONAMU es el máximo organismo consultor, propositivo y asesor para la promoción y desarrollo de las mujeres en la vida política, social, y económica del país.

- En el 2001 se creó la Red de Mecanismos Gubernamentales para la Promoción de la Igualdad de Oportunidades en Panamá, actualmente se cuenta con veinticinco instituciones (24) públicas, a través de oficinas de la mujer o género, unidades de enlace o programas para la mujer.
- Ley No. 4 de 29 de enero de 1999 “De Igualdad de Oportunidades para las Mujeres” y su reglamentación a través del Decreto Ejecutivo No. 53 de 2002. Dispone que las instituciones del sector público establezcan instancias que se encarguen de garantizar la transversalidad del enfoque de género en el accionar institucional de cada dependencia del Estado. En cumplimiento a esta norma legal, se han constituido oficinas, programas y unidades de enlace de la mujer en ministerios y entidades centralizadas y descentralizadas. Estos espacios están en proceso de mejorar su capacidad técnica y operativa a través de capacitaciones en género, dotación de recursos financieros y humanos que les permita realmente incidir en la planificación de las políticas públicas así como, mejoras en su inserción institucional.
- Para lograr la aplicación efectiva de las medidas especiales para mejorar la participación política de las mujeres; proteger la maternidad; garantizar la promoción social de las mujeres, el Estado Panameño ha impulsado una serie de medidas afirmativas, entre éstas las siguientes:
- Implementación del Plan de Igualdad de Oportunidades para las Mujeres (PIOM II), que considera doce (12) áreas temáticas cuya responsabilidad es de diferentes instituciones públicas y propiciar con ello la transversalización de la perspectiva de género en distintas instancias, así tenemos: Desarrollo Humano y Económico, Poder y Participación, Equidad Jurídica, Familia, Trabajo, Violencia contra las Mujeres, Salud, Vivienda, Educación y Cultura, Medios de Comunicación, Medio Ambiente.
- Unidad de Acceso a la Justicia y Género del Órgano Judicial: estructura jurídica administrativa dedicada a diseñar, aplicar y promover políticas institucionales de accesibilidad a la justicia de los grupos en situación de vulnerabilidad de sus derechos y contar en el Órgano Judicial con un organismo permanente que garantice la igualdad, de oportunidades, de la niñez, las mujeres, personas con discapacidad, en la prestación del servicio judicial.
- Observatorio Panameño contra la Violencia de Género, adscrito a la Defensoría del Pueblo con miras a, entre otros objetivos, visibilizar el fenómeno



de la violencia de género y su impacto en el desarrollo del país, así como, coadyuvar la recolección, sistematización y articulación de las estadísticas sobre violencia de género en Panamá y promover y apoyar en la coordinación y comunicación interinstitucional entre las instancias que atienden a las víctimas de la violencia de género.

- Por Ley se establece que las jóvenes embarazadas pueden continuar en el sistema educativo normalmente siempre y cuando no sean emancipadas.
- A través de la Ley No. 4 de 29 de enero de 1999 “De Igualdad de Oportunidades para las Mujeres” y su reglamentación a través del Decreto Ejecutivo No. 53 de 2002, dispone que las instituciones del sector público establezcan instancias que se encarguen de garantizar la transversalidad del enfoque de género en el accionar institucional de cada dependencia del estado. en cumplimiento a esta norma legal, se han constituido oficinas, programas y unidades de enlace de la mujer en Ministerios y entidades centralizadas y descentralizadas. Estos espacios están en proceso de mejorar su capacidad técnica y operativa a través de capacitaciones en género, dotación de recursos financieros y humanos que les permita realmente incidir en la planificación de las políticas públicas así como, mejoras en su inserción institucional.
- El Instituto Nacional de la Mujer (INAMU), a través del Proyecto de Igualdad de Oportunidades para las Mujeres, Equidad de Género y Fortalecimiento de la institucionalidad Pública y del Movimiento de Mujeres de Panamá para la implementación de Políticas Públicas nacionales en materia de equidad de género se están realizando las consultas a nivel de las Provincias y Comarcas a las OGS y ONGs y organizaciones de mujeres y de la sociedad civil para la elaboración de la Política Pública de Igualdad de Oportunidades para las Mujeres (2010), incorporando 13 ejes vinculadas a los Protocolos de Acción de la CEDAW, Belém Do Pará y ODM. Igualmente se ha apoyado el fortalecimiento de las capacidades de Autoridades Locales de Mujeres y La Junta Directiva de la Unión de Mujeres Municipalistas de Panamá (UMUPA). Creación y fortalecimiento de las redes locales en prevención y atención contra la violencia doméstica y convivencia ciudadana como una forma de empoderamiento de los derechos de las mujeres a no ser víctimas y fortalecer su desarrollo económico.
- Ley No. 22 de 14 de junio de 1997 “Por la cual se reforma el Código Electoral y se adoptan otras disposiciones” Las medidas de presión para hacer efectiva esta normativa han surgido básicamente de los movimientos de la sociedad civil, a través del Foro de Mujeres de Partidos Políticos (representado ante el Consejo Nacional de la Mujer). Estas instancias han contribuido en la implementación de la Ley N° 6 de 17 de diciembre de 2002, “Por la que se reforma el Código Electoral y adopta otras disposiciones”. A través de esta ley se conmina a destinar un mínimo de veinticinco por ciento (25%) de la suma de su subsidio estatal para el área de capacitación del cual deberán garantizar un



porcentaje mínimo del diez por ciento (10%) de este, para la capacitación de las mujeres y la reforma de la Ley N° 60 de 29 de diciembre de 2006, a través de la cual se le adjudica a las secretarías femeninas de los partidos la fiscalización de las cuotas electorales.

- Existe el Observatorio de Economía y Género de la Universidad de Panamá, en la Facultad de Economía, la cual fue formado por el programa de la AGEM e INAMU, la cual investiga y crea información científica sobre la situación de la mujer a nivel nacional.

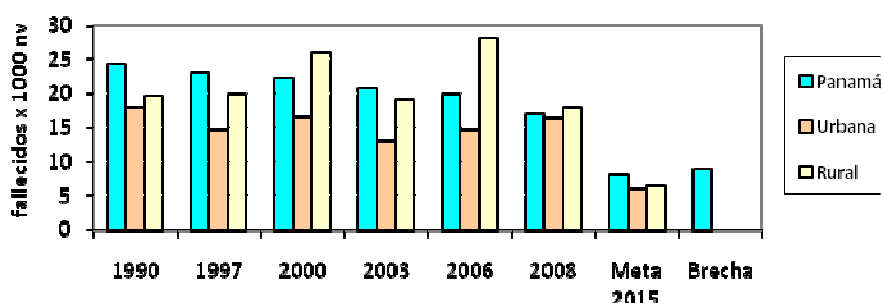
**ODM 4 (reducir la mortalidad de los niños/as), ODM 5 (mejorar la salud materna) y ODM 6 (combatir el HIV/SIDA, la malaria y otras enfermedades).**

1. **¿Qué grupos poblacionales presentan las más elevadas tasas de mortalidad infantil y materna así como la mayor tasa de casos de enfermedades graves?**

En general, la población (en especial los niños, niñas y adolescentes, mujeres) en las áreas rurales e indígenas son los más afectados por mortalidad infantil y materna y se presentan las tasas más elevadas que el resto del país de enfermedades graves.

La tendencia de la mortalidad en el **menor de 5 años** refleja una disminución con relación a 1990. No obstante, en **las áreas rurales (en especial indígenas)** se observa un incremento, que pudiera estar relacionado con la mayor accesibilidad a los servicios y por tanto, con una mejor notificación y registro de los eventos, apreciable en la disminución del subregistro tardío de defunciones. Es decir, el incremento se debe a mejora en los registros, ya que anteriormente se tenía menos presencia gubernamental. Entre los años 1995 y 2009 no se han registrado casos de muertes por sarampión en la República; no obstante, las autoridades mantienen altas coberturas en áreas consideradas de riesgo, como la Comarca Ngöbe Buglé y la provincia de Bocas del Toro.

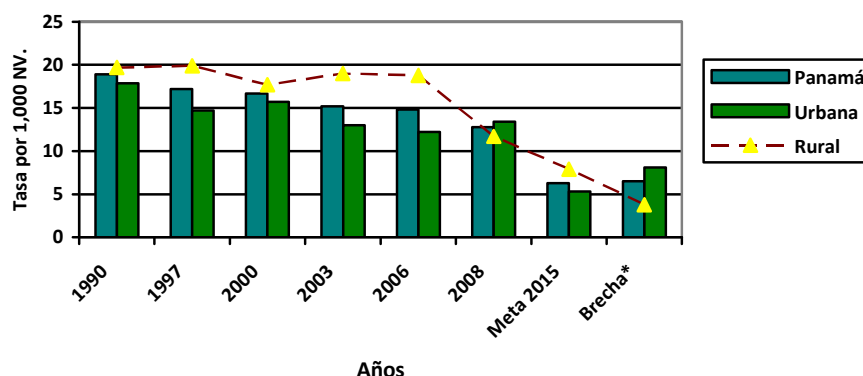
**Gráfico 2: Tasa de mortalidad de menores de 5 años por 1000 nacidos vivos**





La mortalidad infantil también muestra una tendencia descendente con relación a 1990, y la proyección para los próximos 10 años conserva esa tendencia. Sin embargo, el ritmo de reducción observado no permite asegurar el cumplimiento de esta meta para el 2015, especialmente en el área rural donde se prevé la mayor brecha en relación a la meta. De acuerdo a los análisis de país, el mayor porcentaje de mortalidad infantil ocurre en los menores de 28 días, es decir en la mortalidad neonatal.

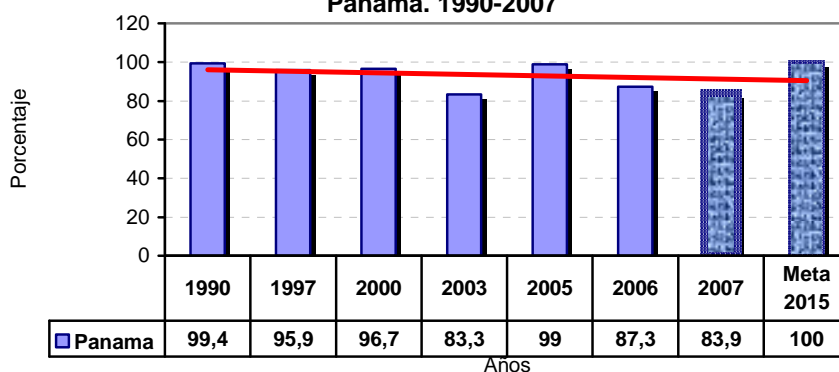
Gráfica 3: Mortalidad Infantil. Panamá. 1990-2008



Los índices de cobertura de vacunación contra el sarampión reflejan una tendencia ligeramente ascendente con relación al año 1990. De mantenerse esta tendencia, se podrá lograr la meta prevista sin dificultades. La información de estos indicadores por área de residencia no está desagregada para todo el periodo. El esquema de inmunización panameño (Programa Ampliado de Inmunización MINSA), es uno de los más amplios del mundo, el cual incluye vacunas de rotavirus, la influenza estacional, hepatitis, entre otras; Además recientemente se incluyó la vacuna contra el virus A (H1N1) y la universalización de la vacuna neomococo (contra la neumonía, meningitis y otras enfermedades respiratorias).

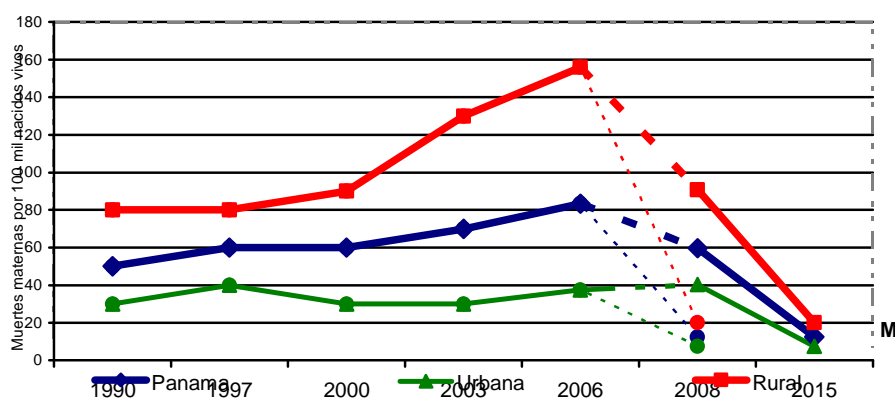


**Gráfica 4: Cobertura de vacunación contra el sarampión.  
Panamá. 1990-2007**



La tendencia de la mortalidad materna muestra un aumento con relación a la tasa del año 1990, lo cual posiblemente esté relacionado con la mayor accesibilidad de los servicios y por lo tanto con menor subregistro. No obstante, esto compromete el cumplimiento de esta meta para el país ya que la brecha estimada es amplia. La situación es aún más crítica en el área rural, donde este indicador es casi tres veces al registrado en el área urbana y la brecha entre el último valor y la meta es significativamente más amplia.

**Gráfico 5. Mortalidad materna. Panamá, 1990-2007**



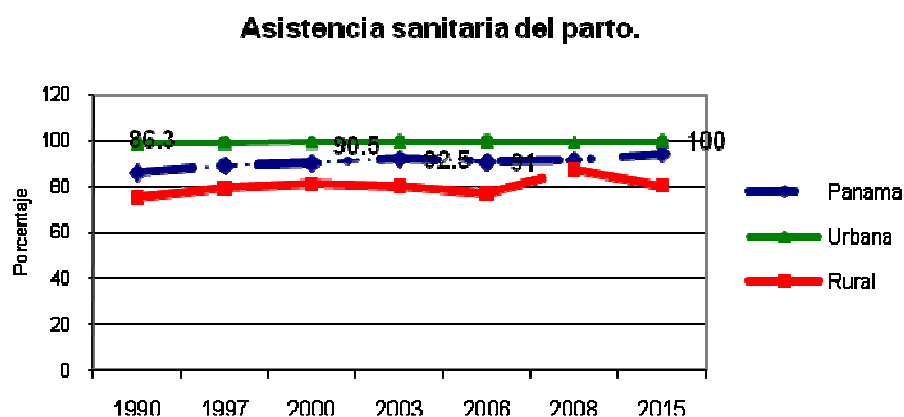
#### Asistencia sanitaria especializada del parto

Muestra una tendencia ascendente desde 1990, lo cual está en contradicción con el incremento de la Mortalidad Materna. Esto es especialmente importante en el área rural, donde la proporción es más baja que en el área urbana y la brecha para alcanzar la meta es mucho mayor. En las áreas indígenas la cobertura es aún más baja pues en el periodo 2003 – 2005 el porcentaje de partos atendidos



por personal especializado se ha mantenido alrededor del 50% en estas comunidades, lejos del indicador nacional.

**Gráfico 6.** *Porcentaje de partos con asistencia de personal sanitario especializado*



La incidencia de casos y la mortalidad por SIDA, muestran un incremento desde 1990 y la tendencia es a continuar creciendo. Los datos disponibles por el Programa Nacional de Prevención de ITS/VIH/SIDA para el 2006 y algunos estudios realizados indican que la epidemia sigue siendo de tipo concentrada<sup>10</sup> y desde el inicio, la principal vía de transmisión ha sido la sexual (67,2%), seguida por la transmisión perinatal (3,6%) y las drogas endovenosas (1,4%). Los estudios de prevalencia realizados, muestran que las mayores tasas se ubican en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y en las trabajadoras comerciales del sexo.

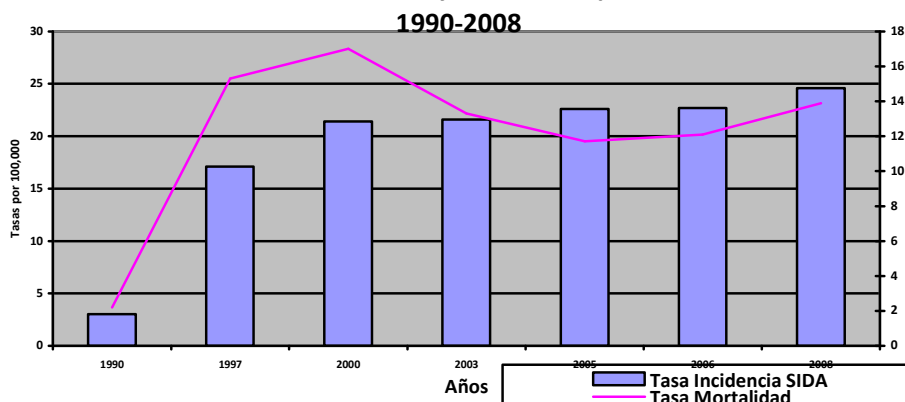
<sup>10</sup>

En las epidemias concentradas, la prevalencia del VIH es mayor de 5% en uno o más grupos de población de más alto riesgo y menor al 1% en las mujeres embarazadas en zonas urbanas.



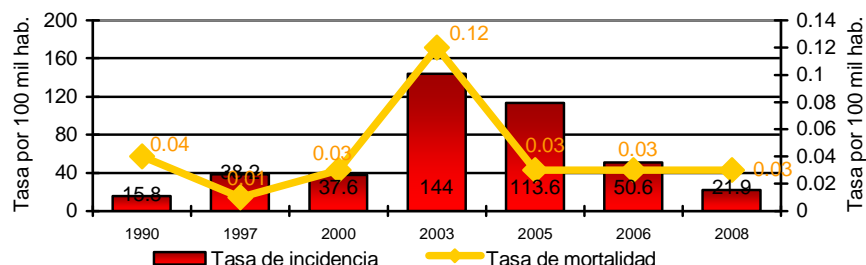


**Gráfica 6: Tasas Incidencias y Mortalidad por SIDA. Panamá**



La incidencia de esta enfermedad mostró una tendencia ascendente con relación a 1990, con un pico máximo en el año 2003. A partir de 2004, se observa una tendencia al descenso que se afianza en las cifras reportadas al 2008. Más del 90% de los casos registrados se reportan en las áreas rurales indígenas (principalmente en las comarcas de Kuna Yala y Ngobe Buglé). La mortalidad se mantiene en una meseta desde el 2005, pero con tendencia al descenso.

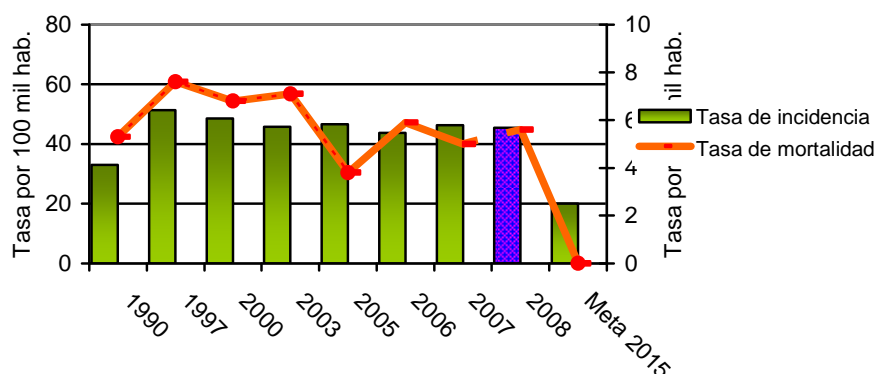
**Gráfico 7. Incidencia y mortalidad por paludismo (tasas por 100 mil habitantes)**



La incidencia de tuberculosis ha tenido un ligero incremento con respecto al año 1990, aunque se ha mantenido estable en los últimos tres años. La mortalidad por esta enfermedad también refleja una tendencia ligeramente ascendente. Este comportamiento hace que la proyección para el 2015 indique una cifra muy superior a la meta prevista para ambos indicadores. Esta situación es más crítica en las áreas rurales e indígenas donde la incidencia de la enfermedad es mayor, representando alrededor del 20% de los casos del país.

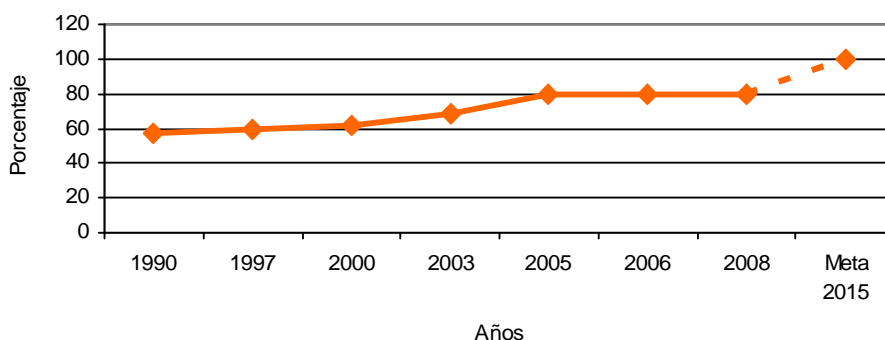


Gráfica 8: Tasas Incidencia y Mortalidad por Tuberculosis. Panamá, 1990-2008.



La proporción de enfermos curados con la estrategia TAES <sup>11</sup>(Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado) ha tenido un comportamiento favorable en comparación con el año 1990. La proyección para el 2015 muestra que debe seguir mejorando para no quedar por debajo de la meta (curar al 100% de los casos) con énfasis especial en las áreas indígenas.

Gráfico 9. Porcentaje de casos de tuberculosis detectados y curados con TAES.



<sup>11</sup>

Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES), es una estrategia aprobada por la OMS, tratamiento gratuito que se realiza en los centros de salud supervisado por promotores de salud, quienes visitan a los pacientes, incluso en sus residencias, para vigilar que cumplan con el ciclo de tratamiento y así garantizar la cura de la enfermedad.



2. **Por favor describa políticas y programas que aseguren el acceso a tratamientos y servicios médicos a los más vulnerables. Más concretamente, proporcione información de cómo los mecanismos de protección social han impactado directamente sobre las tasas de mortalidad infantil y de salud materna, especialmente entre los más vulnerables, y cómo los sistemas de protección social han reducido la incidencia de las enfermedades evitables a través de la mejora del acceso a los servicios médicos**

En el Plan Estratégico del Gobierno Nacional (2010-2014) se establece como meta estratégica el Aumento en la cobertura y calidad de servicios básicos de salud. En las últimas décadas la salud de los panameños ha mejorado notablemente. Sin embargo, los promedios nacionales esconden grandes desigualdades en resultados y acceso a servicios sanitarios en detrimento de la población rural e indígena. Estos resultados no se deben a un bajo gasto en salud sino a ineficiencias en la distribución y uso de recursos. Para eliminar estas desigualdades y disminuir las ineficiencias, la nueva administración ha priorizado el fortalecimiento de la red de atención primaria a través de la creación de nuevas instalaciones de salud llamadas MINSA-CAPSIs, la readecuación y mejoramiento de la red existente, el fortalecimiento de la Estrategia de Extensión de Cobertura en salud y el fortalecimiento de la red de hospitales de primera referencia, para asegurar la continuidad.

### **Mortalidad Infantil**

- Desarrollo e implementación de normas sobre la obligatoriedad y gratuidad de la atención a menores de cinco años.
- Inclusión de la atención de menor de cinco años en la Red de Protección social a través Paquete Atención Integral de Servicios de Salud (PAISS) cuyo objetivo es universalizar el acceso a los Programas de salud integral y mejorar la calidad de los servicios, de manera que se reduzcan las brechas especialmente entre la población pobre
- Plan Nacional de Salud Integral de Niñez y Adolescencia 2008-2012.
- Adecuación de la estrategia de AIEPI (Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia) Neonatal a las normas de atención de la mujer y a la atención del menor de un año
- Elaboración del Plan de Acción Neonatal para la reducción de la Morbilidad y Mortalidad Neonatal 2010-2015.
- Elaboración del Manual Nacional de Monitoreo y Evaluación de AIEPI Neonatal.
- Elaboración del Perfil de Salud Infantil de los Menores de cinco años en la República de Panamá.
- Curso de AIEPI Neonatal y AIEPI comunitario.
- Capacitación en Transporte Neonatal.
- Implementación de Bancos de Leche Materna Pasteurizada.
- Implementación a nivel nacional de la actualización de las Normas Técnicas y Administrativas del Programa de Salud Integral del Niño y la



Niña desde el Nacimiento a los 9 años de edad y de la Guía de Atención Integral.

- Capacitación en técnicas de reanimación neonatal al recurso humano que atiende al recién nacido durante el parto en maternidades del país y Centros de Salud.
- Propuesta de reglamentación de la Ley 50 de 23 de noviembre de 1995 "Por la cual se protege y fomenta la Lactancia Materna", presentada a las autoridades para su revisión y aprobación.
- Realización del Primer Monitoreo del Cumplimiento del Código de Sucedáneos de Leche Materna en la República de Panamá
- Diseño del proceso de formación de facilitadores en AIEPI Comunitario para el impulso de las 16 prácticas clave en la comunidad para la disminución de morbilidad y mortalidad infantil; sensibilización de actores y formación del comité de apoyo para la ejecución nacional de esta estrategia.
- Disposición asegurada de los medicamentos básicos esenciales en la estrategia de AIEPI (en sus tres ejes: Neonatal, Clínico y Comunitario) en las instalaciones de Salud del país.
- Fortalecimiento del sistema informático perinatal.
- Comisión Nacional de Muerte Materna y Perinatal Terapéutico.
- Guías de Embarazo de Alto Riesgo 2009
- Tamizaje neonatal gratuito a todos los recién nacidos como una ley instituida en el país a partir del año 2007.
- Ampliación del esquema nacional de inmunizaciones con introducción de la vacuna contra la influenza y rotavirus; mantenimiento de logros y disminución de los "bolsones" de baja cobertura.

### **Mortalidad Materna.**

- En los últimos años se ha priorizado la necesidad de disminuir la mortalidad materna. De esta forma, se ha fortalecido la vigilancia de las muertes maternas y la implementación de la Comisión Nacional de Mortalidad Materna que se encarga de investigar todas las muertes maternas, definir sus causas y tomar las medidas para su reducción.
- Implementación de cinco estudios de los Cuidados Obstétricos y Neonatales de Emergencia (CONE) en Coclé, Ngöbe Bugle, Chiriquí, Panamá metro y Panamá este. Esta estrategia, se encuentra ubicada entre los planes de acción local para la reducción de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal y para ejecutar nuevos modelos de atención en los centros de asistencia al parto basados en los nuevos enfoques priorizando las áreas pobres, indígenas, rural dispersa y urbano periférica con el fin de alcanzar la accesibilidad a los CONE. Esto incluye la atención de obstetricia y neonatología de emergencia (CONEM) básica e integral en las regiones con tasas de mortalidad materna y perinatal más elevadas. El esfuerzo sostenido en esta dirección permitirá contar con una base de datos para alimentar sistemas automatizados que brindarán información actualizada sobre las necesidades para la mejoría de los servicios CONE.



- Actualización de las normas de atención integral de la mujer.
- Desarrollo participativo de planes regionales de reducción materna en las cinco regiones sanitarias donde se realizó el CONE.
- Desarrollo e implementación de normas sobre la obligatoriedad y gratuidad de la atención del parto en mujeres en edad fértil y adolescentes escolarizadas.
- Inclusión de la atención del embarazo en la Red de Protección social a través de los PAISS.
- Capacitación a las parteras empíricas.
- El MINSA está en un proceso de reestructuración de los servicios de provisión de salud en las comarcas indígenas, lo que permitirá aumentar la cobertura efectiva y el grado de respuesta a las necesidades de salud con énfasis en la población materno infantil.
- Se proyectan también, estrategias innovadoras como el uso de la telefonía móvil, que facilitará la comunicación entre los pacientes, las instalaciones de salud y los Centros de Referencia.
- El Proyecto Telemedicina diseñado para las áreas de difícil acceso también favorecerá la accesibilidad de la atención especializada a los pacientes.
- Construcción de MINSA-CAPSi con camas, albergues para embarazadas y sus familiares y residencias a funcionarios médicos.
- Creación del Hospital Virtual para mejorar acceso a tecnología en áreas distantes.

### **VIH/SIDA y Otras Enfermedades Graves.**

- Re-formulación (basada en evidencia), validación y **lanzamiento del Plan Estratégico Multisectorial 2009-2014**, (Oct-2009).
- Elaboración, lanzamiento e Implementación del **Plan Nacional Multisectorial de Monitoreo y Evaluación en VIH y Sida 2009 – 2014**.
- Creación de matriz clínica para fortalecer el sistema de información único en M&E.
- Implementación del Sistema de Información de Atención Integral en los pacientes.
- Re-activación y fortalecimiento de la Comisión Nacional para la Prevención y Control del VIH (**CONAVIH**).
- Implementación del Principio de los “Tres Unos”:
  - Una Comisión Nacional.
  - Un Plan Estratégico Nacional Multisectorial.
  - Un Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación.
- Elaboración del Plan Nacional para la Prevención de la Transmisión Materno Infantil (PTMI) del VIH.
- Distribución a nivel nacional de más de 77,000 reactivos de pruebas rápidas para la detección del VIH a mujeres embarazadas, en el sitio donde se lleva a cabo el control prenatal y en las Salas de Parto.



- Campaña de promoción de la prueba de VIH, con cobertura nacional, acompañada con la capacitación del personal de salud encargado de la consejería pre y post prueba.
- Descentralización de servicios de atención pediátrica a niños VIH+
- Proyecto Regional de VIH y Sida el cual crea y fortalece al Laboratorio Regional de Referencia (LRR-Instituto Gorgas) (COMISCA).
- Descentralización del tratamiento a pacientes con SIDA mediante la creación de las Clínicas de Tratamiento Antirretroviral (11 en existencia).
- Incremento porcentual de 58.4% para la compra de medicamentos antirretrovirales y reactivos de pruebas pronósticas.
- Compra de medicamentos antirretrovirales de primera línea a través del Fondo Estratégico de la OPS/OMS.
- Planificación de la compra de medicamentos ARV's, e insumos de laboratorio relacionados con el VIH.
- Adquisición de 6,040 pabellones (mosquiteros) impregnados con piretroides
- Implementación del uso de mosquiteros impregnados con pieretroides: 6649 distribuidos en seis regiones del país (Chiriquí, Darién, Ngobe Bugle, Kuna Yala, Veraguas y Coclé.
- Un total de 773 niños beneficiados con la estrategia del uso de mosquiteros impregnados con piretroides.
- Control de criaderos con larvicidas BT (*Bacillus Thuringensis*).
- Mejoramiento del ambiente y eliminación de criaderos con participación comunitaria.
- Rociado cuatrimestral.
- Vigilancia activa para detección temprana de casos.
- Tratamiento oportuno.
- Fortalecimiento de la estrategia Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado.
- Se han fortalecido las acciones de prevención y control en las comarcas Ngobe Buglé, Chiriquí y Veraguas mediante la capacitación y actualización de asistentes y promotores de la salud.
- Se fortalece la calidad de la atención de los privados de libertad mediante la capacitación y actualización de los funcionarios de salud que atienden esta población.
- Se ha hecho especial énfasis en la estrategia TAES a poblaciones indígenas en el cordón fronterizo Panamá –Costa Rica.

**3. ¿Qué procesos y mecanismos diseñados para asegurar la participación de la sociedad civil en la toma de decisiones así como para garantizar la transparencia y la rendición de cuentas se han establecido y constatado como los más útiles para ampliar el acceso la cobertura y la calidad de los servicios de salud a los más vulnerables, y qué casos han sido los menos efectivos?**

- Auditoría social en las que participan personas de las comunidades para que auditen los paquetes de servicios ofrecidos por las Organizaciones



externas institucionalizadas y los equipos básicos contratados por el MINSA.

- Ley N° 6 de 22 de enero de 2002 Que dicta normas para la transparencia en la gestión pública, establece la acción de Hábeas Data y dicta otras disposiciones.

## **ODM 7 Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente.**

- 1. ¿Qué grupos poblacionales se ven más afectados por la pérdida de biodiversidad, cuáles tienen menos acceso a fuentes de agua potable y servicios de saneamiento básicos, y son más proclives a vivir en barriadas núcleos de pobreza?**

La pérdida de la biodiversidad en nuestro país, al igual que en otras partes del mundo, está ligada principalmente a factores como la eliminación o alteración del hábitat y a la sobreexplotación del recurso. Los grupos de población que se ven más afectados por dicha disminución en la riqueza biológica, son aquellos que presentan altos índices de pobreza y se localizan en las comarcas indígenas y las comunidades locales, las cuales tienen una alta dependencia para su subsistencia, de los recursos de los ecosistemas que los rodean.

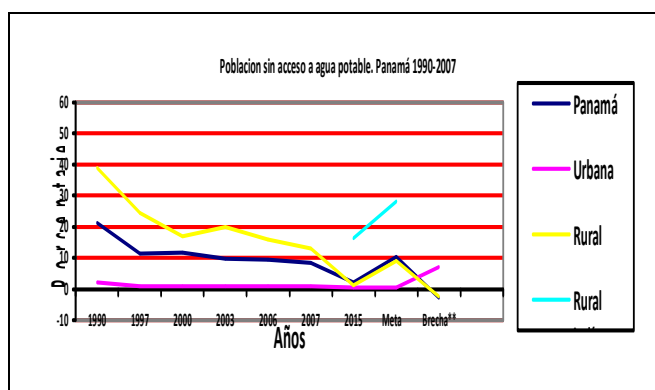
Los grupos poblacionales que tienen menos acceso a fuentes de agua potable y servicios de saneamiento básicos, y son más proclives a vivir en barriadas núcleos de pobreza, son aquellos con bajo nivel de ingresos o sin fuentes de ingresos, que les permitan tener una vivienda digna, ubicados principalmente en las áreas indígenas, rurales y marginales de las urbes. Estas últimas, se ven incrementadas por los efectos migratorios del campo a la ciudad, por falta de oportunidades en el medio local.

La proporción de población **sin** acceso a agua potable ha decrecido notablemente desde el año 1990. Esto ha estado influido por el notable incremento del acceso al agua potable en el área rural indígena, que de continuar con ese ritmo permitiría cumplir, e incluso sobrepasar, la meta en los próximos diez años. Sin embargo, en el área urbana se observa un incremento de la proporción de población que No dispone de ese servicio, haciendo que la proyección para el 2015 quede por encima de la meta prevista para esta área.





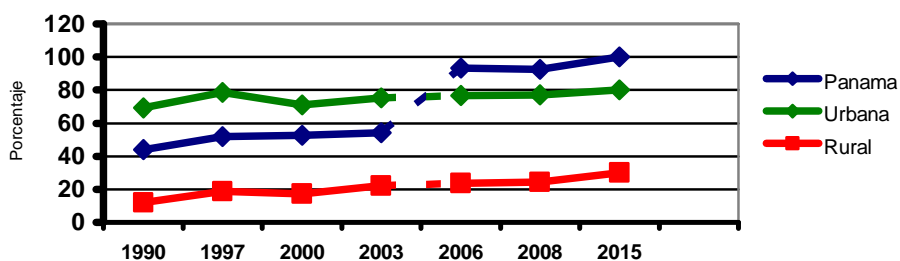
Gráfico 10. Proporción de la población **sin** acceso sostenible a fuentes mejoradas de abastecimiento de agua en zonas urbanas y rurales.



El acceso a servicios básicos de saneamiento (con disposición sanitaria de excretas) ha mostrado un incremento desde 1990, con la excepción del área urbana donde se observa una ligera disminución. Este comportamiento compromete el logro de la meta prevista para el 2015, especialmente para el área rural, donde se observa la mayor brecha para alcanzar la meta.

Gráfico 11. Proporción de la población con acceso a servicios de saneamiento mejorados en zonas urbanas.

**Acceso a servicios de saneamiento en Panamá,  
1990-2007**





2. **Por favor, describa políticas y programas específicos que sirvan para el beneficio de los más vulnerables para: reducir la pérdida de biodiversidad, mejorar el acceso al agua potable y al saneamiento y para garantizar viviendas seguras. Por favor, detalle cómo los mecanismos de protección social han mejorado directamente la situación de vulnerabilidad de los residentes de áreas pobres y cómo ayudaron a proporcionar el acceso seguro a una vivienda adecuada.**

El Plan Estratégico del Gobierno Nacional 2010-2014 reconoce la importancia de los Recursos Naturales, Panamá a través de la Autoridad del Ambiente (ANAM) se propone priorizar en una gestión ambiental eficiente y eficaz para enfrentar el doble desafío de promover el crecimiento económico sostenido y proteger el ambiente y los recursos naturales, que son fundamentales para dotar a la población, como deber del Estado, de un ambiente saludable y adecuado para la vida y el desarrollo sostenible del país.

Panamá cuenta con instrumentos de gestión ambiental, como la Política Nacional de Biodiversidad, la cual tiene entre sus objetivos desarrollar e implementar herramientas y procedimientos que impulsen el aprovechamiento integral, equilibrado y conservacionista de los recursos biológicos y genéticos en el ámbito nacional, dirigidos a mejorar la economía de las comunidades en estado de pobreza; la Política Nacional de Recursos Hídricos, orientada a asegurar la disponibilidad del recurso hídrico en calidad y cantidad; la Política Nacional Forestal, que cumple una importante función en la conservación del recurso hídrico, la Política Nacional de Gestión Integral de Residuos No Peligrosos y Peligrosos, dirigida a promover el manejo ambientalmente racional y sostenible de los residuos; la Política Nacional de Supervisión, Control y Fiscalización Ambiental, para asegurar el cumplimiento de la normativa ambiental; la Política Nacional de Cambio Climático, que entre sus objetivos contempla apoyar a las comunidades en medidas de adaptación y mitigación ante los efectos del cambio climático; por ejemplo, proyectos de cosecha de agua, instalación de biodigestores, letrinas aboneras, paneles solares para sistemas de extracción de agua, entre otros.

Igualmente, se ejecutan programas dirigidos a la utilización de nuevas tecnologías que permitan hacer un uso más eficiente y racional de los recursos naturales. Otro ejemplo de programa que busca reducir la pérdida de biodiversidad y a la vez ayudar a mejorar la calidad de vida de aquellas poblaciones con altos niveles de pobreza, por ejemplo, la cría en cautiverio de especies de valor cinegético, lo que permite suplir las necesidades básicas de proteína, sin extraer el recurso del medio silvestre.

En cuanto al acceso al agua potable, el Gobierno Nacional en los últimos años ha desarrollado el Programa para la construcción de acueductos rurales por un monto aproximado de 15 millones de dólares. Con ello, se han construido más de 150 acueductos rurales en diferentes comunidades que viven en condiciones de



pobreza o pobreza extrema. Adicionalmente, se desarrolló un Programa de vigilancia de la calidad de agua rural. En las áreas urbanas se han construido plantas de tratamiento de agua potable duplicando la disponibilidad del acceso al agua, de 125 a 250 millones de galones por día, beneficiando a más de un millón de personas.

Para mejorar la disponibilidad de servicios básicos de saneamiento se han construido mediante diferentes mecanismos cerca de 7.000 letrinas en comunidades rurales y alcantarillados sanitarios que benefician a más de 6.000 familias del área rural y a más de 150.000 personas en poblaciones mayores a los 1.500 habitantes. Se encuentra en marcha el proyecto de saneamiento de la ciudad y Bahía de Panamá que incluye el tratamiento de las aguas residuales y un mayor número de construcciones de letrinas en la población rural y rural indígena.

En el tema ambiental, la Autoridad Nacional del Ambiente realiza diversas intervenciones entre las que destacan:

- Programa de Negocios e Inversiones Ambientales
- Programa de Voluntarios Ambientales
- Red de Cooperación para la Educación Ambiental No Formal, instalada el 19 de enero de 2005, con 317 socios en la actualidad.
- Comités de administración de cuencas hidrográficas.

Se requiere elevar el ambiente a política de Estado, de manera que las políticas públicas aborden de manera equilibrada, los desafíos sociales, económicos y ambientales, indicativo de que se está transitando por la ruta hacia el desarrollo sostenible.

Por su parte, en el Programa de Desarrollo Sostenible de la Provincia de Darién, coordinado por el Ministerio de la Presidencia, participan diversas instituciones. Esta provincia presenta indicadores socioeconómicos inferiores al promedio nacional, y habitan varios grupos de indígenas y poblaciones negras vulnerables dentro de un contexto de fragilidad ambiental. El "Programa Darién" se conceptualizó tomando como premisa el resguardo de los ecosistemas naturales y de las comunidades locales que podrían ser impactadas por los proyectos de inversiones de infraestructura programada por el Gobierno Nacional.

La Región de Darién cuenta con instrumentos de planificación estratégica de corto, mediano y largo plazo como: Estrategia de Desarrollo Sostenible, Plan Indicativo de Ordenamiento Territorial Funcional y el Sistema de Información Geográfico. Este Programa actúa en los tres pilares del desarrollo sostenible: en lo económico, social y ambiental.

Se han adelantado varios programas de vivienda (MIVIOT), Urbanización e infraestructura dirigidos a mejorar las deficientes condiciones de habitabilidad



presentes en algunas zonas del país, entre se encuentran: el Programa de PARVIS Mejorado, el cual es va dirigido a familias que participan en la Red de Oportunidades, y a personas que habiten en lugares poblados alrededor de ciudades intermedias. El PROMEBA (MIVIOT) busca el mejoramiento de la infraestructura (calles, redes de agua, saneamiento, equipamiento urbano), también busca contar con una activa interacción psicosocial para la organización de los vecinos, fortalecimiento de las organizaciones y capacitaciones. De igual forma el MIVIOT lidera el Programa de Asistencia Habitacional, el mismo consiste en un subsidio no retornable de materiales para la construcción de una unidad básica o mejoramiento de una vivienda.

El aumento de la cobertura de agua potable y programas de sanamiento urbano y rural forman parte del eje de la Estrategia Social del Gobierno Nacional dentro de las cuales incluyen la consolidación del sector agua potable y saneamiento, además se propone implementar programas de inversiones necesarias para alcanzar las metas del milenio, así como la optimización de las operaciones de los sistemas y ampliación de cobertura. Uno de los proyectos que destaca es el Proyecto de Renovación Urbana de Curundú (MIVIOT, MEDUCA, MIDES, Ministerio de Gobierno y Justicia, MINSA, MOP, ANAM, entre otras), abarcan la conformación y revestimiento del cauce del río Curundú para eliminar los problemas de inundaciones, la construcción de una red colectora de aguas servidas, apartamentos con acceso a adecuado sistemas de acueductos, entre otros beneficios.

Con respecto al Instituto de Acueductos y Alcantarillados Nacionales (IDAAN) se plantean las siguientes estrategias para mejorar la eficiencia y eficacia en la cobertura y calidad de prestación de los servicios a la población, así como, para dar cumplimiento a los objetivos y metas del milenio (ODM), el subsector debe enfrentar los siguientes retos:

- En cuanto al marco legal e institucional del sector de agua potable y saneamiento, se promoverá su consolidación total, apoyando acciones orientadas fortalecer la rectoría del subsector, dentro del MINSA y el ente regulador (ASEP)
- En materia de la prestación de los servicios de agua y saneamiento se adoptarán políticas referidas para: (a) implementar un estudio de priorización de las inversiones del sector de agua potable y saneamiento para contar con una cartera de proyectos bancables a nivel de factibilidad y diseño final; (b) aumentar la eficiencia de los operadores de los servicios; (c) racionalizar los sistemas tarifarios existentes; (d) atender los requerimientos de disposición final y tratamiento de aguas servidas para reducir los impactos ambientales.
- Es imperioso mejorar la eficiencia operacional y situación financiera del IDAAN, transformándolo en una empresa pública del estado con visión



empresarial, gestión desconcentrada, autosuficiente, así como con las capacidades técnicas requeridas en todos los órdenes de la gestión.

- Uno de los mayores determinantes de la salud y particularmente de la salud infantil es el acceso a fuentes continuas de agua de calidad. En tal sentido, una de las principales prioridades del Gobierno es la construcción de acueductos y letrinas y el manejo de residuos sólidos, el proyecto de agua y saneamiento en comunidades pobres. En lo que corresponde a la eficiencia de la prestación de los servicios en sectores rurales, se implementarán programas de capacitación comunitaria para operar y mantener los servicios, y se fortalecerá el aparataje institucional de apoyo técnico del MINSA, para atender las demandas no rutinarias de operación de los servicios y para la reposición o rehabilitación de los sistemas.
- Implementar el programa de inversiones necesarias para alcanzar las Metas del Milenio al 2015. Tales inversiones estarán orientada prioritariamente a las provincias centrales (Coclé, Herrera, Los Santos y Veragua), así como a Bocas del Toro y Chiriquí. También será necesario atender las ciudades de Arraiján, La Chorrera, David y Colón quienes presentan un alto desarrollo urbano y crecimiento poblacional. Así mismo, deberán hacerse intervenciones de gran impacto, tanto para la optimización de las operaciones de los sistemas, como en la ampliación de cobertura en los barrios periurbanos de la ciudad de Panamá.
- La política financiera será replanteada, tanto a nivel de la sostenibilidad de los prestadores de servicio, como en su racionalidad y eficiencia en materia de inversiones.

**3. ¿Qué procesos y mecanismos diseñados para asegurar la participación de la sociedad civil en la toma de decisiones así como para garantizar la transparencia y la rendición de cuentas se han constatado como los más útiles?**

- Programa de Monitoreo de la Efectividad en el Manejo de Áreas Protegidas (PMEMAP).
- Programa de Negocios e Inversiones Ambientales.
- Programa de Voluntarios Ambientales.
- La Ley de Urbanismo, esta orientado a establecer el marco regulador del ordenamiento territorial para el desarrollo urbano con el fin de procurar el crecimiento armónico de los Centros poblados y brindar a sus habitantes una mejor calidad de vida dentro de su ambiente geográfico en todo el territorio nacional, preservando el patrimonio cultural y salvaguardando la sostenibilidad ambiental, de igual manera, se propone la descentralización de la planificación urbana, facilitar la actualización de planes locales, fortalecer la participación ciudadana en la elaboración de instrumentos de planificación urbana a nivel Nacional,



Regional y Local y establecer la forma específica de los procesos de regulación del suelo de acuerdo a las normas establecidas por el Ministerio de Vivienda a través de la Dirección General de Desarrollo Urbano. Bajo esta Ley se crean los la Junta de Planificación Municipal, cuya responsabilidad será participar en la elaboración, ejecución y modificación de los planes de ordenamiento territorial a nivel local, en las cuales participan miembros de la sociedad civil a nivel local.

#### **ODM 8 Fomentar una alianza mundial para el desarrollo.**

**Por favor describa como la Asistencia Oficial para el Desarrollo está teniendo un impacto positivo en términos de realización de los ODM en su país. ¿Son apropiadas la cantidad, cualidad, transparencia y previsibilidad de las ayudas?.**

Es importante aclarar que el seguimiento los indicadores ODM relacionadas con la Asistencia Oficial para el Desarrollo se efectúa principalmente para: los países menos adelantados, los países africanos, los países en desarrollo sin litoral y los pequeños Estados insulares en desarrollo, es decir, en el caso de Panamá por no ser considerado en ninguno de los grupos de países o Estados señalados, no se analiza esta información para los informes de avance de los ODM.

Igual que otros recursos asignados para el desarrollo de un país, la Cooperación Internacional para el Desarrollo (CID), es un recurso escaso que debe ser gestionado procurando su efectividad para obtener mayor eficacia y eficiencia, priorizando intervenciones en las áreas de mayor importancia estratégica para el desarrollo económico y social.

Por sus características de país de renta media alta, el volumen de la CID que nuestro país accede es relativamente menor a la que está a disposición de otros países, ello implica que este recurso le sea doblemente escaso, situación que conlleva a la necesidad de asignar y utilizar los recursos de la CID con coherencia y racionalidad. Además, en Panamá el 20% más rico consume, poco más de la mitad del consumo total del país, por lo que afrontar la desigualdad es uno de los mayores retos, en el cual la necesidad de Asistencia Oficial para el Desarrollo juega un papel importante.

Algunos ejemplos de Asistencia Oficial para el desarrollo en Panamá son:

- Plan Nacional de Gestión Integrada del Recurso Hídrico (PNGIRH) (BID) ejecutada por ANAM, tiene como objetivo apoyar la formulación del Plan Nacional de Gestión Integrada de Recursos Hídricos (PNRH), para asegurar que el aprovechamiento del agua contribuya a incrementar el ingreso nacional y a disminuir la pobreza, con respeto pleno al medio ambiente.
- Programa de Caminos Rurales en Panamá (BID) ejecutada por el Ministerio de Obras Públicas (MOP) con el fin de contribuir a la mejora de la





transitabilidad accesibilidad e integración física de las zonas rurales, a través de la mejora de los caminos rurales.

A continuación se presenta una descripción general de la situación del país con respecto a las metas de relacionadas con accesibilidad de medicamentos y tecnología de información.

En lo que respecta al tema de medicamentos, otros de los temas relacionados en el ODM 8, Panamá no cuenta con toda la información requerida para el seguimiento de este indicador, ya que no se dispone de un listado oficial de medicamentos esenciales unificado, lo que limita el seguimiento de los precios a nivel privado.

A nivel del sector público, el Ministerio de Salud y la Caja de Seguro Social son las principales instituciones que brindan atención médica y suministran medicamentos a la población. La Caja de Seguro Social registra un aumento en la cobertura de población protegida, ya que pasó de menos de la mitad en el año 2000 (46.1%) a un 77.5% en 2008, lo que implica que más personas pueden, en principio, tener acceso a medicamentos con solo estar afiliadas al sistema de seguridad social.

En general, el Estado brinda medicamentos a sus ciudadanos (de forma gratuita para las personas pobres y no gratuitas, para quienes tienen capacidad de pago). Existen dificultades para garantizar la disponibilidad de algunos medicamentos de forma permanente debido a factores como: a) el incumplimiento de los proveedores en la entrega de los pedidos y b) en ocasiones, los actos públicos para la adquisición (licitaciones públicas, compras directas) no son lo suficientemente ágiles. Estos obstáculos provocan desabastecimientos momentáneos de ciertos medicamentos, que obligan a los pacientes a adquirirlos en el sector privado, en donde los precios son más altos.

Con respecto a las tecnologías de Información la Autoridad de los Servicios Públicos (ASEP) propone las leyes de telecomunicaciones panameñas han permitido el aumento de operadores en el mercado, lo cual se ha traducido en disminuciones en las tarifas. La Telefonía Móvil Celular en Panamá inició en el año 1996 con la operación de Redes Digitales 2G (TDMA). A partir de 2002, se inicia la evolución a 2.5G a través de las tecnologías GSM y CDMA, permitiendo la transmisión de voz y datos sobre la misma infraestructura de red. A mediados del año 2007, La ASEP inicia la Apertura del Mercado Móvil, a través de la divulgación de la Licitación PCS, a nivel nacional e internacional, lo que permitió la entrada de nuevos operadores al mercado. En el 2008 se inician el despliegue de Redes 3G (UMTS/HSDPA) y aparece el concepto "BANDA ANCHA MOVIL". A la fecha, en Panamá existen más de 6 millones de Líneas Móviles activas, superando esta cifra por más de diez (10) veces a la cantidad de líneas fijas activas.





## **POLÍTICAS Y PROGRAMAS.**

- Lanzamiento de la Política Nacional de Medicamentos en Diciembre de 2009.
- Participación en el Plan de salud de Centroamérica y Rep. Dominicana 2010-2015 con líneas de acción definidas para mejorar la gestión y suministros de medicamentos con énfasis en el primer nivel de atención y participación en la región.
- En lo que se refiere a las tecnología de Información se puede afirmar que las leyes de telecomunicaciones panameñas han permitido el aumento de operadores en el mercado, lo cual se ha traducido en disminuciones en las tarifas.
- La competencia entre las empresas de telefonía fija se ve fortalecida por la Ley de Portabilidad Numérica desde 2003, que permite que los usuarios cambien de operador y conserven su número telefónico fijo; próximamente se iniciará la portabilidad numérica en la telefonía celular.
- El Gobierno Nacional, a través de la Autoridad Nacional para la Innovación Gubernamental, impulsa un proyecto para el establecimiento de la Red Nacional de Acceso Universal a Internet mediante tecnología inalámbrica, este es un proyecto abierto y gratuito que tiene entre sus objetivos disminuir la brecha digital. Este proyecto cubrirá a las cabeceras de provincias y algunas ciudades secundarias, cubrirá instalaciones como centros educativos y de salud, hospitales, plazas o parque entre otras.
- Para afrontar la disparidad en el acceso de la cobertura de la telefonía fija, el Gobierno Nacional promulgó la Ley de Servicio y Acceso Universal en el año 2008, que establece que todas las empresas de telecomunicaciones tendrán que destinar el 1% de su facturación bruta anual al desarrollo de infraestructuras y servicios que permitan conectar a los poblados rurales y las comarcas indígenas a las redes de comunicaciones.
- Para contribuir a cerrar la brecha digital y de acceso a la información se han creado desde el año 2000 las INFOPLAZAS, centros comunitarios para el acceso a la información por medio de Internet y de material en formato multimedia. Las INFOPLAZAS son, físicamente, locales habilitados con computadoras con acceso a Internet.