



**Conferencia de las
Naciones Unidas sobre
Comercio y Desarrollo**

Distr.
GENERAL

TD/B/48/14
6 de agosto de 2001

ESPAÑOL
Original: INGLÉS

JUNTA DE COMERCIO Y DESARROLLO

58º período de sesiones

Ginebra, 1º de octubre de 2001

Tema 3 b) del programa provisional

LA REALIZACIÓN DE LAS METAS DE DESARROLLO ESTABLECIDAS
EN EL PROGRAMA DE ACCIÓN EN FAVOR DE LOS PAÍSES MENOS
ADELANTADOS PARA EL DECENIO 2001-2010: ELABORACIÓN DE UN
CONJUNTO DE INDICADORES PARA MEDIR LOS PROGRESOS REALIZADOS

Informe de la secretaría de la UNCTAD

Resumen

Para medir los resultados de la aplicación del Programa de Acción en favor de los Países Menos Adelantados para el decenio 2001-2010 hacen falta unos indicadores que estén definidos de forma clara. Cualquier intento inicial de determinar hasta dónde han llegado los países menos adelantados y sus asociados en el desarrollo en la realización de las metas cuantificables de desarrollo establecidas en el Programa de Acción plantea varios problemas. Los datos internacionales existentes para medir los progresos alcanzados en la realización de las metas de desarrollo acordadas en la III CNUPMA son terriblemente insuficientes en lo que se refiere al número de países menos adelantados que abarcan y a la calidad y actualidad de esos datos. Este problema es particularmente grave con respecto al objetivo supremo de realizar progresos apreciables de manera que se reduzca a la mitad en 2015 la proporción de personas que viven en la extrema pobreza. Y cuando se dispone de datos salta a la vista que la mayoría de los países menos adelantados se encuentra lejos de alcanzar las metas de desarrollo acordadas en la III CNUPMA.

INTRODUCCIÓN

1. Una característica importante del Programa de Acción en favor de los Países Menos Adelantados para el Decenio 2001-2010, que se adoptó en la Tercera Conferencia de las Naciones Unidas sobre los Países Menos Adelantados (III CNUPMA), celebrada en Bruselas, Bélgica, del 14 al 20 de mayo de 2001, es la inclusión de varias metas cuantificables de desarrollo.
2. Estas metas, que en adelante denominaremos las "metas de desarrollo de la III CNUPMA", son las siguientes:
 - 1) Una tasa anual de crecimiento de por lo menos el 7% y un aumento al 25% de la proporción entre las inversiones y el PIB;
 - 2) Progresos apreciables para reducir a la mitad en 2015 la proporción de personas que viven en la extrema pobreza;
 - 3) La realización de una serie de objetivos de desarrollo humano en relación con la población, la educación y formación, la salud, la nutrición y el saneamiento;
 - 4) La realización de una serie de objetivos de desarrollo de la infraestructura en relación con los transportes y las comunicaciones;
 - 5) Corrientes de ayuda oficial al desarrollo (AOD) hacia los PMA equivalentes al 0,15 o al 0,2% del producto nacional bruto (PNB) de los países donantes para la mayoría de estos países;
 - 6) Progresos realizados por estos países para su eliminación de la categoría de los PMA, medidos según ciertos umbrales cuantitativos.
3. La inclusión de estas metas cuantificables en el Programa de Acción significa que ahora es más fácil evaluar el éxito del Programa. En efecto, como se destaca en el propio Programa de Acción, "el reconocimiento, la evaluación y el seguimiento de los procesos y resultados concretos será un aspecto clave de la ejecución del Programa de Acción" (párr. 21 e)).
4. Uno de los propósitos principales de este documento es intentar describir la situación en que se encuentran los países menos adelantados y sus asociados en el desarrollo en relación con las metas de desarrollo de la III CNUPMA. Esto se hará primero viendo cuáles son los niveles actuales de realización de esas metas según los últimos datos internacionales disponibles. Esos niveles indican el camino que queda por recorrer para alcanzar las metas establecidas. Dicha descripción se hará en segundo lugar teniendo en cuenta las tendencias observadas en la década de 1990. Estas tendencias indican en qué medida los países han seguido el buen camino para lograr las metas de desarrollo de la III CNUPMA, y determinan la trayectoria "habitual" de cambio, que en general habrá que modificar si se quieren alcanzar las metas fijadas.
5. Surgen varios problemas técnicos y empíricos para intentar describir la situación actual en relación con las metas de desarrollo de la III CNUPMA. No es fácil obtener datos sobre algunos de los objetivos. Con respecto a otros es necesario decidir qué indicadores habría que utilizar exactamente para medir los progresos hechos. Además, existe una cierta ambigüedad en la

concreción de los objetivos cuantificables, sobre todo en lo que se refiere a los plazos para alcanzarlos. En consecuencia, el segundo propósito de este documento es determinar cuáles son esos problemas y, en lo posible, sugerir formas de superarlos.

6. En vista de los susodichos problemas técnicos y empíricos, el presente documento debe ser considerado como una descripción provisional de la situación de partida con respecto a la cual será posible ir evaluando los resultados del nuevo Programa de Acción. En consecuencia, el tercer propósito de este documento es recabar comentarios e ideas que ayuden a mejorar la descripción que aquí se hace.

7. Por último, debe señalarse que el Programa de Acción comprende más objetivos que las metas cuantificables de desarrollo que aquí se analizan. Por ejemplo, un objetivo importante es acabar con la marginación económica y social de los PMA en la economía mundial. Ahora bien, estos objetivos más generales todavía no han sido concretados de una forma tal que permita medir con exactitud su realización en un determinado plazo. Valdría la pena concretarlos en el futuro, sobre todo en la esfera del comercio y el desarrollo.

I. METAS DE CRECIMIENTO E INVERSIÓN

8. El Programa de Acción en favor de los PMA para el decenio de 2001-2010 dice que "los países menos adelantados, con el apoyo de sus asociados en el desarrollo, se esforzarán por lograr una tasa de crecimiento anual del PIB de por lo menos el 7% y aumentar al 25% anual la proporción entre las inversiones y el PIB" (párr. 6).

9. Las tasas de crecimiento actuales se sitúan por debajo de esta meta. Se dispone de datos internacionales sobre las tasas de crecimiento de 43 PMA en el decenio de 1990. En el período 1997-1999 solamente cinco PMA -Guinea Ecuatorial, Mozambique, Rwanda, Bhután y Cabo Verde- alcanzaron la tasa de crecimiento del PIB fijada como objetivo. En el período 1990-1999 únicamente superaron el objetivo Guinea Ecuatorial y Uganda (gráfico 1). En el mismo período la tasa de crecimiento fue menos de la mitad del objetivo fijado en 23 de los 43 PMA y disminuyó en 7 de estos países.

10. Existen datos internacionales sobre las tasas de inversión para el período 1990-1999 en 37 PMA. De estos 37 países, nueve alcanzaron el objetivo del 25% en 1997-1999: Santo Tomé y Príncipe, Guinea Ecuatorial, Lesotho, Bhután, Cabo Verde, Burkina Faso, Eritrea, República Democrática Popular Lao y Mozambique. Para todo el decenio de 1990 las tasas anuales medias de inversión superaron el objetivo en todos esos países excepto Burkina Faso y Mozambique, más Guinea-Bissau. En 12 de los 37 PMA la tasa de inversión fue por término medio inferior al 15% del PIB durante el período 1990-1999 (gráfico 2).

II. METAS DE REDUCCIÓN DE LA POBREZA

11. El Programa de Acción dice que "El objetivo supremo del Programa de Acción es realizar progresos apreciables de manera que se reduzca a la mitad en 2015 la proporción de personas que viven en la extrema pobreza y sufren del hambre, así como promover el desarrollo sostenible de los países menos adelantados" (párr. 6). Sin embargo, determinar dónde se encuentran los PMA en relación con la meta de reducción de la pobreza plantea problemas difíciles.

A. Definición de la extrema pobreza

12. Un problema fundamental es el de cómo se debe definir la "extrema pobreza". ¿Debe medirse según la pobreza de ingresos o algún otro indicador multidimensional de la pobreza, por ejemplo el índice de pobreza humana del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)? ¿Debe basarse la definición en normas internacionalmente comparables o en normas nacionales? ¿En qué punto habría que considerar "extrema" la pobreza? ¿Cuál es el plazo para reducir a la mitad el índice de pobreza?

13. ***Un criterio pragmático que se puede aplicar para responder a esos interrogantes es basarse en los trabajos que se han hecho para medir los progresos realizados en la consecución de los objetivos de desarrollo internacional y también de los objetivos de la Declaración del Milenio¹.*** Esto tiene sentido porque el Programa de Acción se basa, entre otras cosas, "en los objetivos internacionales de desarrollo,... así como en los valores, principios y objetivos de la Declaración del Milenio" (párr. 5), y su éxito se determinará, entre otras cosas, en función de "su contribución al avance de los países menos adelantados hacia los objetivos internacionales de desarrollo" (párr. 21 e)). Desde la perspectiva de los objetivos internacionales de desarrollo, la "extrema pobreza" debe medirse según la proporción de la población que vive con menos de 1,08 dólares de los EE.UU. al día a los precios internacionales de 1993 (equivalentes a 1 dólar de los EE.UU. al día a los precios internacionales en 1985) ajustados según la paridad de poder adquisitivo (PPA). Además, el plazo correcto para determinar si se hacen progresos apreciables para reducir en la mitad la incidencia de la pobreza es de 1990 a 2015 y no de 2001 a 2015².

¹ Para ello se ha tenido en cuenta la información existente en el sitio "www.developmentgoals.org", así como los resultados de la reunión de los representantes de la Oficina del Secretario General, el Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, el PNUD, el Fondo de Población de las Naciones Unidas, el UNICEF, la División de Estadística de las Naciones Unidas, la Oficina del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo, el FMI, la OCDE y el Banco Mundial celebrada en Nueva York el 21 de junio de 2001 para establecer los objetivos de desarrollo del Milenio y los objetivos de desarrollo internacional.

² Los objetivos internacionales de desarrollo son los definidos inicialmente en OCDE/CAD (1996), *Shaping the 21st Century: The Contribution of Development Cooperation*, OCDE, París, objetivos que han recibido un apoyo más amplio en FMI/OCDE/Naciones Unidas/Grupo del Banco Mundial (2000), *Un mundo mejor para todos: consecución de los objetivos de desarrollo internacional*.

14. En este documento se seguirá en general este criterio, con dos advertencias. En primer lugar, debe señalarse que el umbral de pobreza de 1 dólar al día estaba basado originalmente en un estudio de los umbrales nacionales de pobreza en el que se comprobó que estos umbrales eran más bajos en los países más pobres que en los más ricos. El umbral de pobreza se fijó en 1 dólar porque representaba el umbral más frecuente entre los países de renta baja. Pero no está claro por qué al aspirar a reducir la pobreza extrema hemos de centrarnos en esos umbrales y no en los umbrales más altos de lo que constituye la pobreza extrema en los países de renta baja-media o incluso en países más ricos. El umbral de pobreza de 2 dólares al día se considera que refleja mejor los umbrales de pobreza más comúnmente utilizados en los países de renta baja-media, de modo que vivir por debajo de ese umbral se puede considerar con razón que es "pobreza extrema" según los criterios aceptados mundialmente. En consecuencia, aunque es acertado tomar el umbral de pobreza de 1 dólar al día para observar las tendencias de la pobreza extrema, es importante no olvidar lo que ocurre con la incidencia de la pobreza de ingresos definida como un nivel de ingresos inferior a los 2 dólares al día.

15. La segunda advertencia es que es importante que la adopción de un umbral internacional de pobreza no disminuya la utilidad de los umbrales nacionales de pobreza ni coarte la libertad de las autoridades nacionales para definir la pobreza como mejor lo entiendan³.

B. Problemas de la medición de la pobreza extrema

16. Incluso si se opta por el umbral de pobreza de 1 dólar al día seguirá habiendo grandes dificultades para medir la incidencia actual de la pobreza en los países menos adelantados. En primer lugar, hay datos comparables internacionalmente sobre la pobreza en por lo menos un año del decenio de 1990 para 17 PMA solamente, y además es posible calcular las variaciones porcentuales entre el decenio de 1980 y el de 1990 con respecto a 8 PMA únicamente.

17. En segundo lugar, es imprescindible contar con buenas estimaciones de las variaciones de los niveles de los precios entre los países para poder establecer comparaciones internacionales de la pobreza. Para ello se suelen utilizar las estimaciones de la PPA, que están basadas en los datos sobre los precios obtenidos en el marco del programa de comparaciones internacionales de Summers y Heston, pero entre los 110 países que abarca ese proyecto hay muy pocos PMA. Las lagunas que presentan esas estimaciones de la PPA pueden originar grandes distorsiones en las estimaciones mundiales de la pobreza⁴.

³ Conviene recordar a este respecto que en la Guía para la preparación de la evaluación de los documentos de estrategia para la reducción de la pobreza (ERP) se admite que tanto los indicadores apropiados como las metas concretas variarán según los países, aunque sea aconsejable incluir indicadores relacionados con los objetivos de desarrollo internacional. Además, el Banco Mundial advierte que los umbrales de pobreza de 1 y 2 dólares al día son útiles únicamente como indicadores de los progresos a escala mundial, pero no sirven para medir los progresos en un país o para orientar la elaboración de las políticas y programas del país (Banco Mundial, *World Development Report 2000/01 Attacking Poverty*, pág. 17).

⁴ Véase A. Deaton, "Counting the world's poor: problems and possible solutions", 2000 (versión mimeografiada).

18. A este respecto hay que señalar que con arreglo a las estimaciones de la PPA el costo de vida es mucho mayor en los PMA africanos que en los asiáticos. En efecto, la media ponderada del producto interior bruto (PIB) por habitante (calculada a los tipos de cambio oficiales actuales) sería de 0,65 dólares al día para la población total de los PMA africanos y de 0,88 dólares al día para los PMA asiáticos a finales del decenio de 1990, mientras que si se calcula según la PPA (a precios internacionales de 1985) sería de 1,51 dólares al día en los PMA africanos y de 4,59 dólares al día en los PMA asiáticos. En efecto, si el costo de vida en los PMA asiáticos calculado según los valores internacionales de la PPA fuera más cercano al de los PMA africanos, los índices de pobreza serían unos dos tercios mayores.

19. Por último, las estimaciones del consumo medio por habitante basadas en los datos de las encuestas a los hogares no coinciden con las que se calculan utilizando los datos de las cuentas nacionales.

C. Diferencias entre las estimaciones de la pobreza de ingresos basadas en los datos de las cuentas nacionales y las basadas en los datos de las encuestas a los hogares

20. En esta sección se analizará la discrepancia entre las estimaciones de la pobreza de ingresos basadas en los datos de las cuentas nacionales y las basadas en los datos de las encuestas a los hogares⁵. Las encuestas de los ingresos y gastos familiares tienen por objeto medir la distribución de los ingresos y el consumo utilizando los datos obtenidos mediante una muestra de hogares. El consumo medio por hogar se calcula sobre la base de los gastos declarados por los propios hogares (valores en efectivo y valores imputados). Los ingresos brutos de los hogares se calculan a partir de la información proporcionada sobre los salarios y sueldos de los trabajadores y los ingresos del trabajo por cuenta propia, la renta de la propiedad y las transferencias corrientes. A continuación se puede medir la incidencia de la pobreza en la población calculando los ingresos o consumo medios de los hogares incluidos en la muestra, calculando estadísticamente la distribución del consumo de los hogares y fijando un umbral monetario de pobreza para calcular la proporción de hogares que están por debajo de ese umbral.

21. También se puede calcular el consumo privado medio por habitante a partir de los datos de las cuentas nacionales, y es sabido desde hace tiempo que los cálculos de ese consumo utilizando los datos de las cuentas nacionales difieren de los obtenidos con los datos de las encuestas a los hogares⁶. No obstante, las graves consecuencias que entraña esta divergencia desde el punto de vista del análisis de medición de la pobreza han llegado al dominio público hace muy poco, fruto

⁵ Siguiendo las convenciones actuales, en este documento se utilizará la expresión "pobreza de ingresos" para referirse a las estimaciones de la pobreza basadas en el ingreso o el consumo monetario. Ahora bien, en la práctica para las comparaciones que aquí se hacen de las estimaciones de la pobreza basadas en los datos de las cuentas nacionales y las basadas en los datos de las encuestas a los hogares se han utilizado únicamente las estimaciones de los gastos de consumo a partir de los datos de dichas encuestas. Las estimaciones basadas en los datos de las cuentas nacionales se refieren, por definición, a la pobreza de consumo privado.

⁶ Véase G. F. Pyatt, "The distribution of living standards within countries: Some reflections on an evolving international data-base", 2000 (versión mimeografiada).

del animado debate sobre los efectos de las reformas económicas en la India⁷. En este país el consumo privado medio por habitante ha crecido mucho más rápidamente según los datos de las cuentas nacionales que según los de las encuestas a los hogares. De esto se desprende necesariamente que la incidencia de la pobreza ha disminuido con mucha más rapidez según los datos de las cuentas nacionales que según los datos de las encuestas a los hogares.

22. Esta cuestión no interesa solamente a la India sino que tiene una importancia general. La existencia de esa discrepancia lleva a pensar que una gran parte de los trabajos econométricos sobre la relación entre crecimiento y pobreza pueden resultar engañosos, puesto que combinan las estimaciones del crecimiento del consumo privado según las cuentas nacionales con las estimaciones de la pobreza basadas en datos de las encuestas a los hogares. Además, esto podría llevar a enfocar mal los esfuerzos por canalizar los recursos mundiales y nacionales para reducir la pobreza.

23. En consecuencia, se ha reconocido que es de enorme importancia estudiar las dimensiones de dicha discrepancia y las formas posibles de solucionarla⁸. A raíz de estas exhortaciones a investigar estos aspectos, los trabajos realizados con vistas a la redacción de la edición de 2001 del informe *Los Países Menos Adelantados* han llegado a tres conclusiones principalmente⁹.

24. En primer lugar, la conclusión según la cual no existe ningún sesgo sistemático entre las estimaciones del consumo medio calculadas según los datos de las encuestas a los hogares y las obtenidas con los datos de las cuentas nacionales es inexacta estadísticamente. En el caso de aquellos países menos adelantados para los que existen datos se aprecian grandes diferencias entre las estimaciones de la pobreza de ingresos basadas en los datos de las encuestas a los hogares y las basadas en los datos de las cuentas nacionales (véase el gráfico 3). Estas diferencias surgen porque en países como la República Unida de Tanzania (1991), Etiopía (1981, 1995) y Malí (1989) las cifras del consumo medio según las encuestas a los hogares son entre dos y casi tres veces mayores que las estimaciones obtenidas a partir de las cuentas nacionales. En cambio, en Bangladesh las estimaciones basadas en los datos de las encuestas a los hogares son mucho menores que las cifras del consumo calculadas con datos de las cuentas nacionales. Se aprecian discrepancias similares en lo que se refiere a las tendencias cronológicas. Según los datos de las encuestas a los hogares, el consumo medio aumentó más del 17% en Etiopía entre 1981 y 1995, pero según los datos de las cuentas nacionales ese consumo disminuyó más de un 13% entre esos dos años. En Bangladesh, por el contrario, las

⁷ Véase S. S. Bhalla, "Growth and poverty in India: myth and reality", 2000 (versión mimeografiada). (<http://www.oxusresearch.com/economic/asp>); M. Ravallion, "Do national accounts provide unbiased estimated of survey-based measures of living standards?", 2000 (versión mimeografiada); M. Ravallion, "Should poverty measures be anchored in national accounts?", *Economic and Political Weekly*, 26 de agosto a 2 de septiembre de 2000, págs. 3245 a 3252.

⁸ Véase Pyatt, *op. cit.*; Banco Mundial, *op. cit.*; recuadro 1.8; y Deaton, *op. cit.*

⁹ El resto de esta sección está basado en el trabajo de M. Karshenas, "Measuring absolute poverty in the least developed countries", 2001 (versión mimeografiada).

encuestas a los hogares arrojan que el consumo medio cayó más de un 13% entre 1984 y 1991, mientras que los datos de las cuentas nacionales indican que hubo un crecimiento del consumo medio de más del 13% en el mismo período.

25. En segundo lugar, la discrepancia entre las estimaciones de la pobreza basadas en los datos de las encuestas a los hogares y las basadas en las cifras de las cuentas nacionales se da de forma sistemática entre los diferentes países. El problema de la discrepancia entre esas dos series de estimaciones no se debe simplemente a que los datos de las encuestas de los hogares subestimen los niveles y las tasas de crecimiento medios del consumo (que es el caso de la India). Como se puede ver en el gráfico 3, ese problema está relacionado más bien con lo pobre que es un país en términos de la PPA internacional. **En resumen, si uno acepta que las estimaciones basadas en los datos de las cuentas nacionales son las correctas, esto quiere decir que los datos que se utilizan actualmente para medir la incidencia de la pobreza a partir tan sólo de los datos de las encuestas a los hogares subestiman la pobreza en los países más pobres. Además, cuanto más pobre es el país, mayor es la subestimación de la pobreza que existe en él.**

26. Resulta difícil saber con exactitud por qué ocurre esto. Sin embargo, las dos principales explicaciones de este sesgo que llevan a sobreestimar el consumo medio (y subestimar la pobreza) en los países más pobres son la escasa representación de los habitantes más pobres en las encuestas a los hogares y la exageración del valor del consumo producido en el propio hogar.

27. Por último, existe también una discrepancia en las estimaciones de la elasticidad -crecimiento de la reducción de la pobreza, esto es, del ritmo al que se prevé que disminuya la incidencia de la pobreza gracias al crecimiento del consumo medio. **Si uno acepta las estimaciones de la pobreza basadas en los datos de las cuentas nacionales, cabe suponer que el crecimiento económico tendrá un efecto mucho mayor sobre la pobreza en los países más pobres que si uno acepta las estimaciones basadas en los datos de las encuestas a los hogares.** Esta diferencia surge porque, como se puede apreciar en el gráfico 3, la mayoría de las estimaciones basadas en los datos de las encuestas a los hogares de la proporción de la población que vive por debajo del umbral internacional de pobreza de 1 dólar al día en los países con un consumo privado por habitante inferior a 1.000 dólares (en PPA de 1985) sitúan esa proporción en una escala comprendida entre el 25 y el 55%. Aunque lógicamente cabría esperar tales porcentajes si los cálculos se hicieran tomando los umbrales nacionales de pobreza, sorprende mucho comprobar que dos países, uno con un consumo medio por habitante para la población total de 1 dólar al día (a precios internacionales de 1985 en PPA) y el otro con un consumo medio por habitante para la población total de 3 dólares al día, tengan alrededor del 40% de su población viviendo por debajo de un umbral internacional de pobreza de 1 dólar al día.

28. Estas conclusiones tienen una enorme importancia para el debate sobre la pobreza y las políticas para reducirla en los PMA. Las posibilidades de utilizar estimaciones de la pobreza en los PMA basadas en los datos de las cuentas nacionales y las consecuencias que tal utilización tendría para el análisis de la dinámica a largo plazo de la pobreza en tales países se están estudiando en el marco de la redacción de la edición de 2001 del informe *Los países menos adelantados*. Además esas estimaciones podrían aprovecharse para evaluar los progresos realizados en la consecución de las metas de desarrollo de la III CNUPEMA.

III. METAS DE DESARROLLO HUMANO¹⁰

29. El Programa de Acción contiene 13 metas de desarrollo humano que han sido concretadas lo suficientemente como para poder medirlas y vigilar su cumplimiento en términos cuantitativos. Se considera aconsejable que los indicadores y plazos que se utilicen para vigilar el cumplimiento de estas metas de desarrollo de la III CNUPMA sigan, en todo lo posible, los métodos empleados para vigilar el cumplimiento de los objetivos de desarrollo internacional, así como el objetivo fijado por la Cumbre Mundial sobre la Alimentación de 1996 en la esfera de la malnutrición y el objetivo establecido por la Declaración de Dakar en la esfera de la alfabetización. En lo que se refiere a las metas de desarrollo humano de la III CNUPMA que no pertenecen a esas categorías, como año base para determinar el grado de cumplimiento de tales objetivos se tomará el año corriente (que en la práctica será el año más reciente), salvo en lo que se refiere a los indicadores de la incidencia de las enfermedades, que se mide, conforme a la práctica de la Organización Mundial de la Salud (OMS), tomando como año base el año 1990.

30. Basándose en estos criterios, en el recuadro 1 se enumeran 20 indicadores que se podrían utilizar para vigilar el cumplimiento de los 13 objetivos, y en los cuadros 1, 2 y 3 se dan los resultados de un análisis que pretende indicar el grado de cumplimiento de dichas metas en los PMA y los progresos hechos por ellos en el decenio de 1990, teniendo en cuenta los plazos establecidos para su consecución y utilizando los 20 indicadores enumerados en el referido recuadro. Los países han sido clasificados en cinco categorías según los progresos hechos por cada uno de ellos en el decenio de 1990: "Llegó" (el país ha alcanzado ya el objetivo totalmente o en un 95%); "Por buen camino" (el país ha alcanzado el 95% o más del ritmo de avance necesario para conseguir el objetivo); "Retrasado" (el país ha alcanzado entre el 75 y el 94% del ritmo de avance necesario para conseguir el objetivo); "Muy retrasado" (el país ha alcanzado entre el 0 y el 74% del ritmo de avance necesario para conseguir el objetivo); y "Retrocede" (el grado de cumplimiento por el país es por lo menos cinco puntos peor en 1999 que en 1990). Este método de evaluar los avances hace que los datos tengan un margen de error de cinco puntos.

31. En relación con estos cuadros pueden hacerse tres observaciones fundamentalmente.

32. La primera es que es esencial disponer de datos para vigilar el cumplimiento de las metas de desarrollo humano en los países menos adelantados. Urge disponer de datos sobre más indicadores, y también de más datos precisos, y especialmente de más datos actuales, sobre aspectos fundamentales del desarrollo humano. Para el año 2000 se dispone de datos con respecto a sólo un indicador, y para el año 1999 sobre las tasas de alfabetización, los índices de prevalencia del VIH/SIDA y las tasas de mortalidad infantil. Para 11 de los 20 indicadores es imposible evaluar los progresos realizados en el decenio de 1990 en más del 25% de los PMA.

¹⁰ Los cuadros de esta sección están basados en las investigaciones realizadas por David Stewart en la Oficina del Informe sobre Desarrollo Humano del PNUD.

Los datos sobre la prevalencia del paludismo y la tuberculosis están basados en los casos comunicados y, en consecuencia, presentan muy poca utilidad. Algunos autores ponen en tela de juicio la exactitud de los datos sobre la desnutrición¹¹.

33. En segundo lugar, es evidente que los niveles de desarrollo humano en la mayoría de los PMA son bajísimos. Más de la cuarta parte de los niños están desnutridos en 33 de los 43 PMA para los que existen datos. De los 33 PMA africanos, 19 tienen tasas de mortalidad materna superiores a 1 por cada 100 nacidos vivos. Las posibilidades de que un niño muera antes de los cinco años son de más de 1 a 10 en 41 de los 49 PMA. Por término medio, en los PMA menos del 50% de la población femenina adulta está alfabetizada. De los 22 PMA para los que existen datos sobre la tasa neta de alumnos matriculados en la enseñanza primaria según las estadísticas de la UNESCO, en diez asisten a la escuela menos de la mitad de los niños.

Recuadro 1

Indicadores para vigilar el cumplimiento de las metas de desarrollo humano de la III CNUPEMA

1. Educación

- a) *Velar por que antes del año 2015 todos los niños, y sobre todo las niñas, los niños que se encuentran en situaciones difíciles y los que pertenecen a minorías étnicas, tengan acceso a una enseñanza primaria gratuita y obligatoria de buena calidad y la terminen (párr. 36a)*

Los indicadores clave son los siguientes: i) la tasa neta de matrícula en la enseñanza primaria (esto es, la relación entre el número de niños en edad escolar oficial, según la defina el sistema nacional de enseñanza, que están matriculados en la enseñanza primaria y la población de la respectiva edad escolar oficial); ii) la proporción de los niños matriculados en la enseñanza primaria que llegan a estudiar el 5º grado.

- b) *Aumentar de aquí al año 2015 el número de adultos alfabetizados en un 50%, en particular tratándose de mujeres, y facilitar a todos los adultos un acceso equitativo a la educación básica permanente (párr. 36b)*

Este objetivo supone que habrá un aumento del 50% respecto de las cifras actuales (medidas según los datos más recientes). Con arreglo a las normas de la UNESCO, se entiende por alfabetización la capacidad de una persona para comprender, leer y escribir un breve texto sobre su vida cotidiana, y los indicadores clave son los siguientes: i) número total de adultos alfabetizados; ii) número de varones adultos alfabetizados; y iii) número de mujeres adultas alfabetizadas. El año de referencia para alcanzar el objetivo es 1999.

¹¹ Véase P. Svedberg, "841 million undernourished?", *World Development*, 1999, vol. 27, N° 12, págs. 2081 a 2098.

- c) Suprimir las disparidades entre los géneros en la enseñanza primaria y secundaria de aquí al año 2005, y lograr antes del año 2015 la igualdad entre los géneros en relación con la educación, en particular garantizando a las niñas su acceso pleno y equitativo a una educación básica de buena calidad, así como un buen rendimiento (párr. 36c)*

Los indicadores clave son los siguientes: i) la relación entre alumnas y alumnos en la enseñanza primaria; ii) relación entre alumnas y alumnos en la enseñanza secundaria; y iii) tasa de mujeres jóvenes alfabetizadas (15 a 24 años).

2. Población y salud

- a) Facilitar cuanto antes y a más tardar para el año 2015 el acceso de todas las personas de edad apropiada, a través del sistema de atención primaria de salud, a servicios de salud reproductiva (párr. 34a)*

En los objetivos de desarrollo internacional se mide este objetivo mediante estos dos indicadores: i) la tasa de prevalencia de métodos anticonceptivos, esto es, la proporción de mujeres (normalmente mujeres casadas de 15 a 49 años) que utilizan, o cuyas parejas sexuales utilizan, cualquier tipo de método anticonceptivo, y ii) la proporción de mujeres de 15 a 24 años infectadas con el VIH.

- b) Reducir la tasa de mortalidad infantil a menos del 35 por 1.000 nacidos vivos para 2015 (párr. 38a)*

Aunque este objetivo difiere del objetivo internacional de desarrollo, que es reducir la tasa de mortalidad infantil para el 2015 en dos tercios con respecto a la cifra de 1990, se puede medir también como el número de lactantes que mueren antes de alcanzar 1 año de edad por cada 1.000 nacidos vivos en un año determinado.

- c) Reducir la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años a menos del 45 por 1.000 nacidos vivos para 2015 (párr. 38b)*

Este objetivo también difiere del objetivo internacional de desarrollo, que es reducir la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años para el año 2015 en dos tercios con respecto a la cifra de 1990, pero se puede medir de la misma manera como la probabilidad de que un recién nacido muera antes de alcanzar la edad de 5 años si está expuesto a las tasas actuales de mortalidad por grupos de edad. La probabilidad se expresa en forma de una tasa por cada 1.000 nacidos vivos.

- d) Reducir la tasa de mortalidad materna en tres cuartas partes de la tasa actual para 2015 (párr. 38c)*

El indicador principal es el número de mujeres que fallecen durante el embarazo y el parto por cada 1.000 nacidos vivos.

- e) Aumentar en un 60% la proporción de mujeres que reciben atención obstétrica y prenatal (párr. 38g)*

El indicador principal es el porcentaje de partos asistidos por personal sanitario cualificado.

- f) Reducir las tasas de infección por el VIH entre las personas de 15 a 24 años en todos los países, y en un 25% en los países más gravemente afectados, para 2005 (párr. 38f)*

Este objetivo supone que habrá una reducción con respecto a las cifras actuales y se mide según la tasa total de personas infectadas (hombres y mujeres).

- g) Reducir considerablemente las tasas de infección por paludismo, tuberculosis y otras enfermedades mortales en los PMA antes de que termine el decenio; reducir las muertes por tuberculosis y la prevalencia de esta enfermedad en un 50% para 2010; y reducir la morbilidad por paludismo en un 50% para 2010 (párr. 38i)*

Este objetivo supone que habrá una reducción con respecto a las cifras de 1990 tal como ha sugerido la OMS, y se puede medir según: i) el número de casos de tuberculosis comunicados y ii) el número de casos de paludismo comunicados.

3. Nutrición

- a) Reducir el número de personas desnutridas en un 50% para 2015 (párr. 38d)*

Este objetivo supone que habrá una reducción con respecto a las cifras de 1996, según se determinó en la Cumbre Mundial sobre la Alimentación de 1996. El indicador principal es la proporción de personas desnutridas calculada según el método de la FAO.

- b) Reducir en un 50% la tasa de malnutrición de las mujeres embarazadas y de los niños en edad preescolar en los PMA para 2015 (párr. 38h)*

No hay datos concretos acerca de las mujeres embarazadas. Un indicador clave para la segunda parte de este objetivo es la proporción de niños de menos de 5 años cuyo peso para su edad es inferior a -2 desviaciones típicas respecto de la mediana para la población internacional de referencia, esto es, la de edades comprendidas entre 0 y 59 meses. Se ha supuesto que el plazo para alcanzar este objetivo, que es también el utilizado como indicador para vigilar el cumplimiento de los objetivos de desarrollo internacional, será de 1990 a 2015.

4. Saneamiento

- a) *Reducir en un 50% para 2015 la proporción de personas que no tienen acceso a agua potable y no disponen de los medios para tenerlo (párr. 38e)*

Se ha supuesto que el plazo para alcanzar este objetivo, que es también un objetivo de desarrollo internacional, será de 1990 a 2015. El indicador clave de este objetivo es la proporción de personas que tienen acceso razonable a una cantidad suficiente de agua proveniente de una fuente mejorada, por ejemplo una toma de agua en el hogar, una fuente de agua pública, un pozo perforado, un pozo o manantial protegido o un depósito de agua de lluvia. Por acceso razonable se entiende la disponibilidad de por lo menos 20 litros por persona y día de una fuente situada a 1 km de distancia de la vivienda (véase OMS y UNICEF, *Global Water Supply and Sanitation Assessment 2000 Report*).

34. En tercer lugar, son poquísimos los PMA que van por buen camino de conseguir algunas de las metas de desarrollo humano de la III CNUPMA, aunque existen signos positivos en lo que se refiere a los objetivos de alfabetización de la mujer. En cuanto a la desnutrición, solamente 13 de los 34 PMA para los que existen datos van por buen camino de conseguir la meta de reducir el número de personas desnutridas en un 50% para 2015. En cuanto a la mortalidad infantil y a la mortalidad de los niños menores de 5 años, 10 países que suman el 27% de la población del conjunto de los PMA van por buen camino, 30 (con el 65% de la población de los PMA) están muy retrasados y tres retroceden de hecho. En lo que respecta al acceso al agua potable, 11 países, que suman la tercera parte de la población de los PMA; van por buen camino, mientras que 13 (con otro tercio más de dicha población) están retrasados o muy retrasados. Con respecto al número de alumnos matriculados en la enseñanza primaria, solamente una tercera parte de los países van por buen camino. Está aumentando el número de casos comunicados de tuberculosis y paludismo, así como los casos de VIH/SIDA, en particular las tasas de infección de mujeres.

IV. METAS EN LA ESFERA DE LOS TRANSPORTES Y LAS COMUNICACIONES

35. El Programa de Acción incluye cinco metas cuantificables relativas a la mejora de la infraestructura física en la esfera de los transportes y las comunicaciones. Estas metas son las siguientes:

- a) Ampliar las redes viarias o los enlaces por carretera en los PMA hasta alcanzar el nivel actual de otros países en desarrollo y la capacidad viaria urbana, incluido el sistema de alcantarillado y otros servicios conexos para 2010;
- b) Modernizar y ampliar las conexiones y las instalaciones ferroviarias, aumentando su capacidad hasta alcanzar el nivel de otros países en desarrollo al final del decenio;

- c) Ampliar las redes de comunicaciones de los PMA, incluyendo los servicios de telecomunicaciones y correos, y mejorar el acceso de los pobres a esos servicios en las zonas rurales y urbanas hasta alcanzar los niveles actuales de otros países en desarrollo;
- d) Aumentar los conocimientos de informática de los estudiantes de instituciones de enseñanza superior y de universidades en un 50% y de los alumnos de las escuelas primarias y secundarias en un 25% para 2015;
- e) Aumentar la densidad telefónica media a 5 líneas principales por 100 habitantes y los enlaces de Internet a 10 usuarios por 100 habitantes para el año 2010 (Conferencia Mundial de Desarrollo de las Telecomunicaciones, La Valetta, Malta, 1998) (párr. 43).

36. Con respecto al último de estos objetivos hay datos para 36 PMA, y las estimaciones son relativamente claras. Según esos datos, la situación actual está lejos de ser satisfactoria. Solamente 10 de esos países tienen más de una línea telefónica principal por 100 habitantes. Cabo Verde y Maldivas han alcanzado el objetivo, y el único otro PMA que va por buen camino es Kiribati. Es fácil obtener información sobre las conexiones por carretera y ferrocarril, *pero es imprescindible buscar la manera de uniformar esta información para poder hacer comparaciones válidas*. Por ejemplo, no sería razonable esperar que países muy poco poblados tengan la misma densidad de carreteras que otros países densamente poblados. *Es más, para vigilar la realización de estos objetivos hay que aclarar si lo que se pretende exactamente con respecto a estos objetivos es conseguir que para el año 2010 los PMA alcancen el nivel que tenían otros países en desarrollo en 2001 o el que tendrán en el año 2010*. No existen datos para todos los países sobre los usuarios de Internet, y también falta una información similar sobre los conocimientos de informática.

V. METAS PARA LOS PAÍSES DONANTES CON RESPECTO A LA RELACIÓN AOD/PNB

37. Con respecto al compromiso 7, "Movilización de recursos financieros", se establece que "Los países donantes aplicarán lo antes posible las siguientes medidas a las que se comprometieron en la Segunda Conferencia de las Naciones Unidas sobre los Países Menos Adelantados:

- a) Los países donantes que proporcionan más del 0,20% de su PNB en forma de AOD a los PMA continuarán haciéndolo y redoblarán sus esfuerzos;
- b) Otros países donantes que han cumplido la meta del 0,15% se comprometerán a alcanzar el 0,20% rápidamente;
- c) Todos los demás países donantes que se hayan comprometido a alcanzar el objetivo del 0,15% reafirmarán su compromiso y harán cuanto esté a su alcance por lograr ese objetivo en los próximos cinco años o desplegarán todos los esfuerzos posibles por acelerar las medidas encaminadas a alcanzar ese objetivo;

- d) Durante el período de vigencia del Programa de Acción, los demás países donantes harán todo lo posible por aumentar su AOD a los países menos adelantados de manera que colectivamente su asistencia a éstos aumente apreciablemente" (párr. 83).

38. Una característica de los términos en que formuló originalmente este objetivo la II CNUPMA es que dejó cierto margen de libertad a los países donantes para decidir lo que se comprometían a hacer. Ahora bien, un problema que se plantea para vigilar si se realiza este objetivo es que no está clara cuál de aquellas opciones se comprometió a aplicar cada país.

39. Basándose en la clasificación establecida en anteriores ediciones del *Informe sobre los países menos adelantados*, los países donantes miembros del CAD/OCDE pueden dividirse en los grupos siguientes:

- Grupo 1. Países que seguirán destinando el 0,20% de su PNB a los PMA: Dinamarca, Finlandia, Noruega, Países Bajos y Suecia.
- Grupo 2. Países que se comprometerán a alcanzar el 0,20% de su PNB rápidamente: Francia e Italia.
- Grupo 3. Países que reafirman su compromiso y se comprometen a alcanzar el objetivo del 0,15% en los próximos cinco años o harán cuanto esté a su alcance por lograr dicho objetivo: todos los demás países donantes miembros del CAD/OCDE, excepto Estados Unidos y Japón.
- Grupo 4. Países que harán todo lo posible por incrementar su AOD a los PMA de manera que colectivamente su asistencia a estos países aumente apreciablemente: Estados Unidos y Japón¹².

40. Para la vigilancia futura del cumplimiento de este objetivo es importante que los países donantes aclaren si ésta es una interpretación exacta de la situación actual en que se encuentran los países donantes en relación con ese objetivo, y que además especifiquen, de ser posible, el plazo para su realización.

41. El cuadro 4 recoge las corrientes netas de AOD con destino a los PMA expresadas en porcentaje del PNB de cada uno de los donantes para 1988/89, 1998 y 1999. Del cuadro se deduce que en 1999 solamente dos países -Dinamarca y Noruega- habían alcanzado el objetivo del 0,2% del PNB. Otros tres países -Luxemburgo, Países Bajos y Suecia- superaban el objetivo de 0,15% del PNB, y de ellos los dos últimos habían bajado a menos del 0,2% por primera vez en el decenio de 1990. Todos los demás países se encontraban por debajo del objetivo del 0,15%.

¹² Véase, en particular, *Los países menos adelantados: Informe de 1990*, pág. 44, y *Los países menos adelantados: Informe de 1991*, págs. 96 y 97.

42. La realización de los objetivos establecidos en el Programa de Acción con respecto a la relación AOD/PNB exige invertir la tendencia a disminuir la ayuda que se registró en el decenio de 1990. El cuadro 5 describe seis sencillos pronósticos sobre el monto de las corrientes de AOD en el año 2005, basados en las hipótesis siguientes:

- a) La continuación de las tendencias generales a la disminución de la AOD de la década de 1990;
- b) El mantenimiento de la relación AOD/PNB en los distintos países donantes en 1999 (el último año para el que se dispone de datos);
- c) El cumplimiento gradual para el año 2010 de los objetivos de la relación AOD/PNB por todos los países donantes miembros del CAD/OCDE, con la excepción de los Estados Unidos y el Japón que seguirían teniendo en ese año la misma relación AOD/PNB que tenían en 1999;
- d) El cumplimiento gradual para el año 2007 de los objetivos de la relación AOD/PNB por todos los países donantes del CAD/OCDE, con la excepción de los Estados Unidos y el Japón que seguirían teniendo en ese año la misma relación AOD/PNB que tenían en 1999;
- e) El mismo pronóstico que "c", pero los Estados Unidos y el Japón aumentarían su relación AOD/PNB al 0,15% para el año 2010;
- f) El mismo pronóstico que "d", pero los Estados Unidos y el Japón aumentarían su relación AOD/PNB al 0,15% para el año 2007.

43. Hay que señalar que estos pronósticos se basan forzosamente en las hipótesis siguientes: i) la naturaleza de los compromisos de los países donantes se ajusta a los cuatro grupos de países enumerados más arriba; ii) las relaciones AOD/PNB comienzan a aumentar en 2002, y en 2001 (el año base) son iguales a las relaciones de 1999, el último año para el que se dispone de datos; iii) la relación AOD/PNB de Dinamarca y Noruega, que superaron el objetivo en 1999, no disminuye; iv) las tasas de crecimiento del PNB igualan las proyectadas en la publicación *Economic Outlook* 2001 de la OCDE; y v) en dos pronósticos los Estados Unidos y el Japón deciden incrementar su AOD a los PMA al 0,15% de su PNB.

44. Los pronósticos indican que las corrientes de AOD con destino a los PMA disminuirán a 4.200 millones de dólares para 2005 si se mantienen las tendencias del decenio de 1990 y aumentarán modestamente a 12.800 millones de dólares si no hay ningún cambio en las relaciones AOD/PNB con respecto a las cifras de 1999. En cambio, en 2005 serían 4.800 millones de dólares mayores que las del pronóstico sin cambio alguno, y 13.300 millones de dólares mayores que las del pronóstico de tendencias decrecientes si los países donantes miembros del CAD/OCDE aumentan gradualmente su ayuda hasta alcanzar los objetivos del 0,2 y 0,15% en 2010. Si avanzasen más deprisa para alcanzar esos objetivos en 2007, esto supondría un aumento de las corrientes de AOD en 8.300 millones de dólares con

respecto al pronóstico sin cambio alguno y en 17.000 millones de dólares con respecto al pronóstico de tendencias decrecientes. Cabría esperar aumentos considerables de las corrientes de AOD con respecto a esos dos pronósticos si también los Estados Unidos y el Japón decidieran destinar el 0,15% de su PNB a los PMA.

Recuadro 2

Criterios e indicadores para la eliminación de un país de la lista de los PMA

Criterios utilizados para establecer la lista de los PMA durante el decenio de 1990	Criterios revisados para establecer la lista de los PMA a partir de 2000
<p>1. PIB per cápita Promedio de tres años, convertido al tipo de cambio oficial de cada año. Umbral para la eliminación: más de 700 dólares (1991), más de 800 dólares (1994), más de 900 dólares (1997).</p>	<p>1. PIB per cápita Promedio de tres años, convertido al tipo de cambio oficial de cada año. Umbral para la eliminación: más de 1.035 dólares.</p>
<p>2. Índice ampliado de la calidad material de vida (IACMV) Es la media simple de cuatro índices basados en los indicadores siguientes: <i>a) Salud: esperanza de vida al nacer</i> <i>b) Nutrición: ingesta calórica diaria per cápita</i> <i>c) Educación: tasas de matriculación primaria y secundaria combinadas</i> <i>d) Educación: tasa de alfabetización de adultos</i> Umbral para la eliminación: superior a 52 (1991, 1994 y 1997)</p>	<p>2. Índice ampliado de la calidad material de vida (IACMV) Es la media simple de cuatro índices basados en los indicadores siguientes: <i>a) Salud: tasa de mortalidad infantil (niños menores de cinco años)</i> <i>b) Nutrición: ingesta calórica diaria per cápita en porcentaje de las necesidades diarias</i> <i>c) Educación: tasas de matriculación primaria y secundaria combinadas</i> <i>d) Educación: tasa de alfabetización de adultos</i> Umbral para la eliminación: superior a 68</p>
<p>3. Índice de diversificación económica (IDE) Es la media simple de cuatro índices basados en los indicadores siguientes: <i>a) Porcentaje de la industria manufacturera en el PIB</i> <i>b) Porcentaje del empleo en la industria</i> <i>c) Consumo anual de energía comercial per cápita</i> <i>d) Índice de concentración de las exportaciones de mercancías de la UNCTAD</i> Umbral para la eliminación: superior a 25 (1991), superior a 29 (1994 y 1997)</p>	<p>3. Índice de vulnerabilidad económica (IVE) Es la media de cinco índices basados en los indicadores siguientes: <i>a) Porcentaje de la industria manufacturera y de los servicios privados en el PIB</i> <i>b) Índice de concentración de las exportaciones de mercancías de la UNCTAD</i> <i>c) Un indicador de la inestabilidad de la producción agrícola</i> <i>d) Un indicador de la inestabilidad de las exportaciones de bienes y servicios</i> <i>e) Número de habitantes (en logaritmos)</i> Umbral para la eliminación: inferior a 31</p>

	<p>4. Consideraciones suplementarias (cualitativas)</p> <p>Si alguno de los tres criterios (ingreso per cápita, calidad de vida, vulnerabilidad) se acerca al umbral de eliminación de un país, se impone trazar un perfil de la vulnerabilidad de ese país con objeto de que los miembros del CPD puedan pronunciarse con conocimiento de causa sobre su inclusión en la lista de los PMA o su eliminación de ella.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

VI. AVANCE HACIA LA ELIMINACIÓN DE LA LISTA DE LOS PMA

45. El Programa de Acción en favor de los Países Menos Adelantados para el Decenio 2001-2010 afirma que su éxito se determinará, entre otras cosas, en función de su contribución a "su eliminación de la lista de los PMA" (párr. 21e). Teniendo esto en cuenta, una evaluación del avance hacia la eliminación de esa lista puede ofrecer otra vía útil para valorar los resultados del Programa de Acción.

46. El Comité de Políticas de Desarrollo (CPD), del Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas es quien decide la inclusión de un país en la lista de países menos adelantados o su eliminación de ella, así como los criterios y umbrales que deben aplicarse para tomar estas decisiones. Las estadísticas preparadas cada tres años sirven de base para que el CPD pueda decidir según un procedimiento un tanto complejo en qué medida un determinado país menos adelantado ha hecho progresos suficientes y constantes para superar obstáculos e insuficiencias estructurales que justifiquen su eliminación de la lista. Observar el avance hacia esa eliminación como un aspecto más de la vigilancia de la aplicación del Programa de Acción no debe prejuzgar esas decisiones, que son de la competencia exclusiva del CPD, ni tampoco las decisiones acerca de los criterios y umbrales aplicables, que también son de su competencia.

47. El recuadro 2 indica los criterios y umbrales utilizados en el decenio de 1990, así como los criterios revisados en el año 2000, para decidir la posible eliminación de un país de la lista de los PMA. Actualmente los criterios para determinar la inclusión en esa lista o su eliminación de ella son los siguientes: la cuantía del ingreso, medida por el PIB per cápita; el nivel de desarrollo de los recursos humanos, medido por el índice ampliado de la calidad material de vida (IACMV); y el nivel de vulnerabilidad económica, medido por el índice de vulnerabilidad económica (IVE). Los umbrales actuales para la eliminación de un país de la lista de los PMA son los siguientes: PIB per cápita superior a 1.035 dólares; un IACMV superior a 68, y un IVE superior a 31. El CPD, para tomar una decisión al respecto, aplica el principio de que es

necesario que se cumplan por lo menos dos de los tres criterios para que el país de que se trate pueda ser eliminado de la lista y que además los cumpla en dos exámenes consecutivos¹³.

48. El gráfico 4 muestra dónde se encontraban los PMA a finales del decenio de 1990 con respecto a esos umbrales de eliminación, basándose los cálculos en el examen que hizo de la lista el CPD en 2000 con respecto al IACMV y al IVE¹⁴ y en datos más recientes sobre el PIB por habitante. Del gráfico se desprende claramente que sólo 10 países cumplieron uno o dos de los umbrales para ser eliminados de la lista. Para 37 de los 49 PMA el PIB por habitante fue inferior a los dos tercios del umbral, mientras que para 33 PMA el IACMV fue inferior a los dos tercios del umbral correspondiente.

49. Es difícil analizar los progresos hechos en el decenio de 1990 a causa de las modificaciones introducidas en los índices. Sin embargo, Botswana es el único país que ha sido eliminado hasta el momento de la lista de los PMA. Los países que actualmente reunirían los requisitos para ser eliminados de esa lista son todos pequeños países en desarrollo insulares. Estos países afrontan importantes obstáculos estructurales debido a su situación geográfica y a su vulnerabilidad a los choques externos, pero han hecho progresos, en gran parte gracias al desarrollo del turismo, en lo que se refiere a los criterios del ingreso por habitante y los recursos humanos para que se los pueda eliminar de la lista.

50. Si continúan las tendencias del decenio de 1990, las posibilidades de eliminación de la lista de la mayoría de los PMA durante el decenio 2001-2010 son escasas¹⁵. Por supuesto, la realidad puede ser mejor o peor. En efecto, uno de los propósitos primordiales del Programa de Acción en favor de los Países Menos Adelantados para el Decenio 2001-2010 es conseguir que no se materialice esta catastrófica hipótesis. Los esfuerzos que hagan los PMA y sus asociados en el desarrollo para aplicar el nuevo Programa de Acción deberán estar dirigidos a crear este futuro mejor.

¹³ Debe señalarse que los umbrales para la inclusión en la lista de los PMA no coinciden con los umbrales para la eliminación de la lista. En el examen que hizo el CPD en 2000 de la lista de los PMA, los umbrales de inclusión que se aplicaron fueron los siguientes: PIB per cápita, 900 dólares; índice ampliado de la calidad material de vida, 59; e índice de vulnerabilidad económica, 36.

¹⁴ Comité de Políticas de Desarrollo de las Naciones Unidas, "Informe sobre el segundo período de sesiones (3 a 7 de abril de 2000)", Documentos Oficiales del Consejo Económico y Social, 2000, Suplemento N° 13 (E/2000/33).

¹⁵ Con respecto al criterio del PIB per cápita véase el cuadro 4 de la publicación Los países menos adelantados: Informe de 2000.

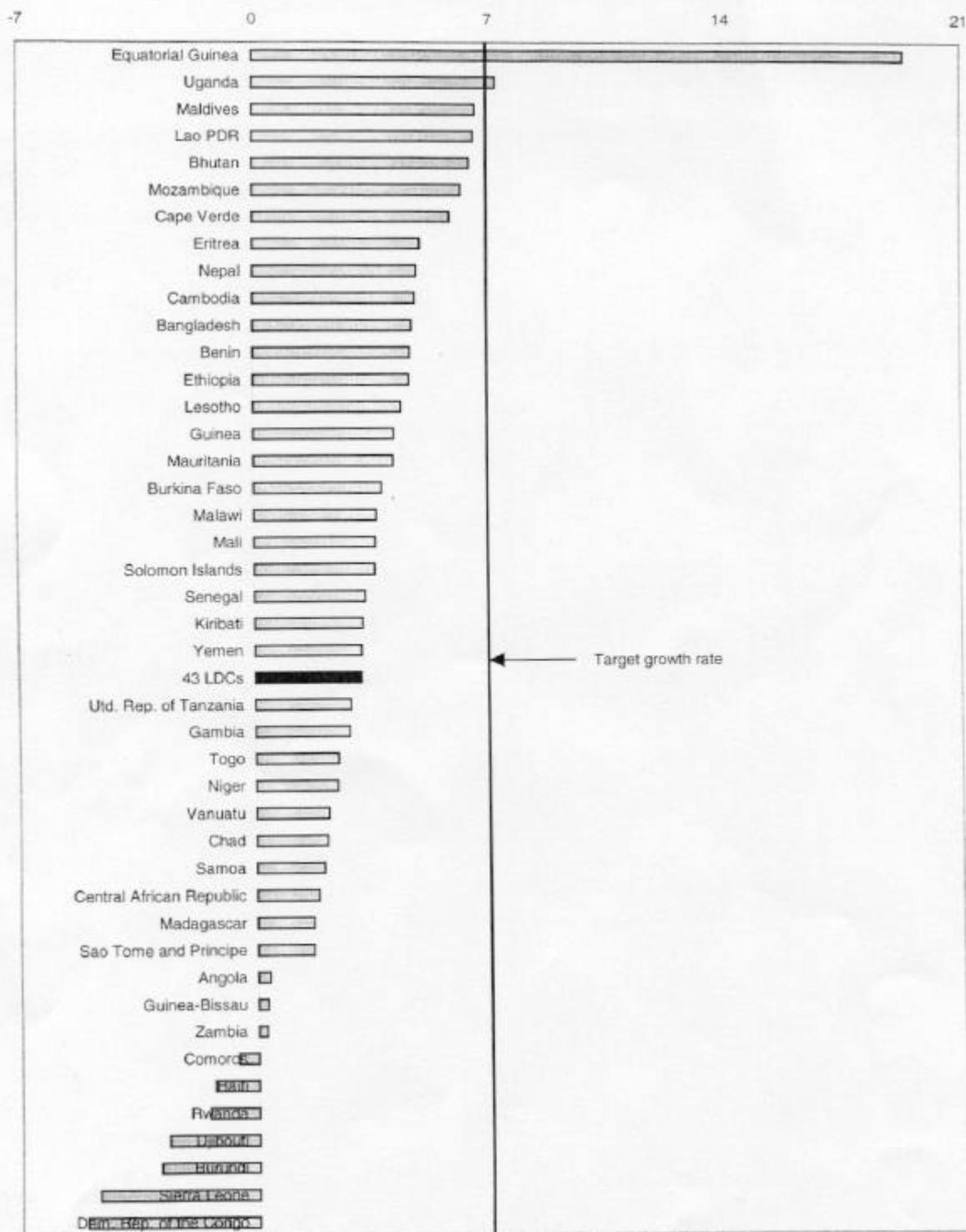
VII. CONCLUSIONES

51. De este documento pueden extraerse cinco conclusiones principalmente.
52. La primera es que no todas las metas cuantificables de desarrollo incluidas en el Programa de Acción en favor de los Países Menos Adelantados para el Decenio 2001-2010 están especificadas de forma tal que sea posible vigilar su cumplimiento. Aunque las metas de desarrollo de la III CNUPMA son equivalentes a los objetivos internacionales de desarrollo y a los objetivos de la Declaración del Milenio, es lógico que se especifiquen de la misma forma y que se apliquen los métodos que se están poniendo a punto para vigilar esos otros objetivos. En aquellos casos en que las metas de desarrollo de la III CNUPMA están definidas de forma concreta en el Programa de Acción, habrá que decidir qué indicadores se utilizarán y los plazos de realización de esas metas. En este documento se hacen varias sugerencias en la medida de lo posible. No obstante, habrá que precisar las metas relativas a los transportes y las comunicaciones, así como las establecidas para los países donantes con respecto a la relación AOD/PNB.
53. En segundo lugar, los datos internacionales de que se dispone para vigilar la consecución de las metas de desarrollo de la III CNUPMA son totalmente insuficientes por lo que se refiere a los países menos adelantados que abarcan, así como a su calidad y actualidad. Habrá que hacer grandes esfuerzos para reunir datos de forma sistemática con el fin de que se pueda hacer una vigilancia coherente de la realización de las metas incluidas en el Programa de Acción. Construir una base de datos con este fin exigirá una cierta coordinación con las autoridades estadísticas nacionales y con los organismos especializados de las Naciones Unidas. Esta labor debería coordinarse con los trabajos que se llevan a cabo para definir los objetivos de desarrollo de la Declaración del Milenio y los objetivos internacionales de desarrollo. Los datos deberían servir también de base para los trabajos sustantivos sobre los PMA, incluida la preparación del informe anual sobre estos países.
54. En tercer lugar, el problema de los datos es particularmente agudo en relación con el objetivo supremo de realizar progresos apreciables de manera que se reduzca a la mitad en 2015 la proporción de personas que viven en la extrema pobreza. Es posible que las encuestas actuales a los hogares subestimen la pobreza en los países más pobres y también la contribución positiva que hace el crecimiento económico a la reducción de la pobreza en esos países. En el marco de la preparación de la edición de 2001 del *Informe sobre los países menos adelantados* se está trabajando en la elaboración de estimaciones de la pobreza de ingresos basada en los datos de las cuentas nacionales, estimaciones que pueden ayudar a rectificar los problemas de los datos y así poder hacer un análisis preciso de la relación entre la pobreza de ingresos y el desarrollo en los países menos adelantados. Tales estimaciones podrían servir también de base para vigilar la evolución de la pobreza de ingresos en los PMA, aunque se trate de una cuestión diferente.
55. En cuarto lugar, incluso cuando hay datos es evidente que la mayoría de los países menos adelantados no están yendo por el buen camino para alcanzar las metas de desarrollo de la III CNUPMA. Para que esos progresos sean mayores será indispensable que tanto los propios

países menos adelantados como sus asociados en el desarrollo hagan esfuerzos sustanciales, superiores a los que hicieron en el decenio de 1990 y, en lo posible, basados en las experiencias exitosas y en políticas diferentes de las aplicadas en esa década.

56. Por último, los indicadores combinados que miden la aproximación a los umbrales de eliminación son indicadores que podrían ayudar a vigilar el éxito en la aplicación del Programa de Acción.

Chart 1. Real GDP growth rate in LDCs, 1990-1999
 (Per cent per annum)

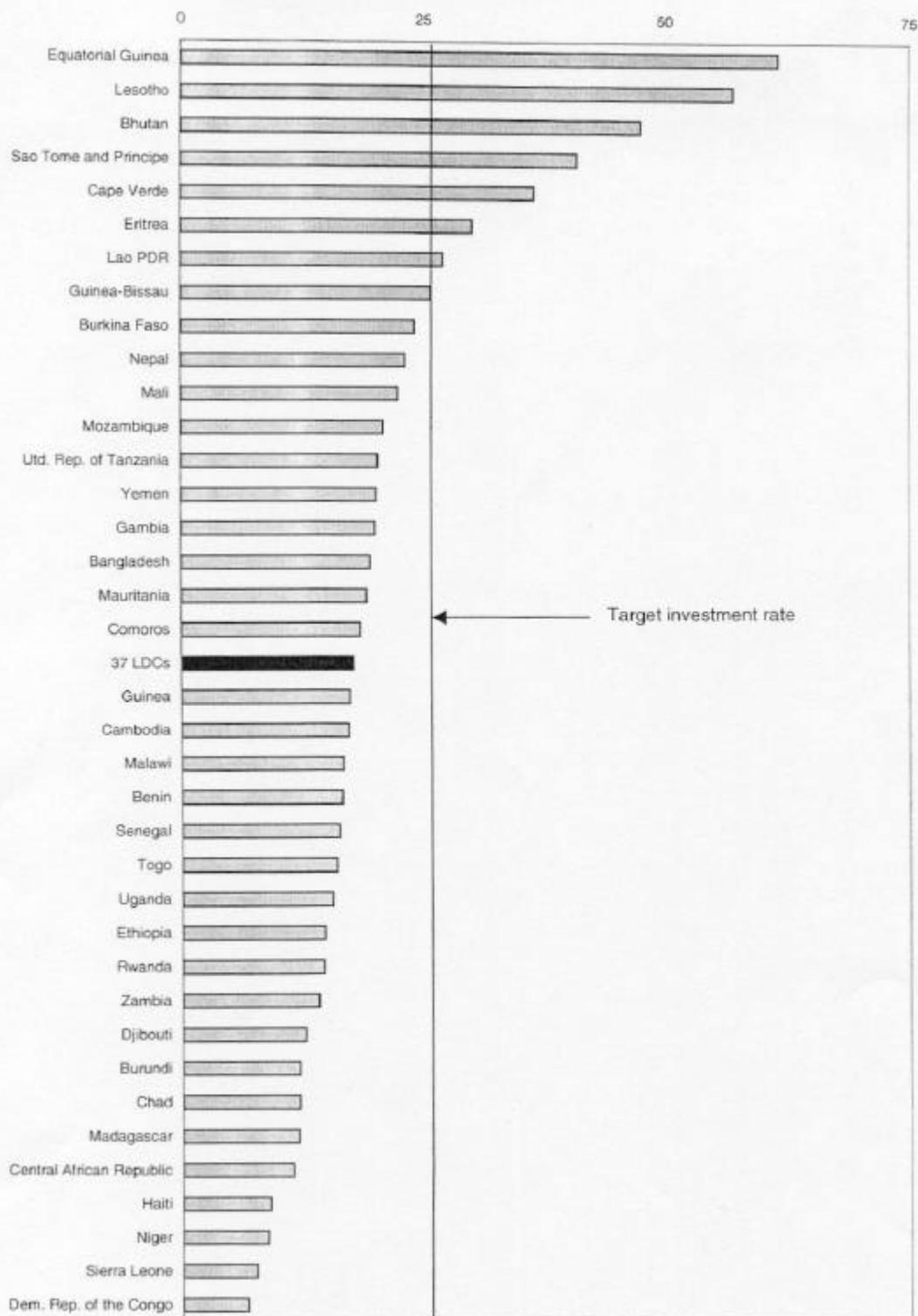


Source: World Bank, WDI 2001, CD-Rom.

Note: 1990-1998 growth rate for the Democratic Republic of the Congo and Maldives;
 1991-1998 growth rate for Djibouti; 1992-1999 growth rate for Eritrea.

No data available for Afghanistan, Liberia, Myanmar, Somalia or Tuvalu.

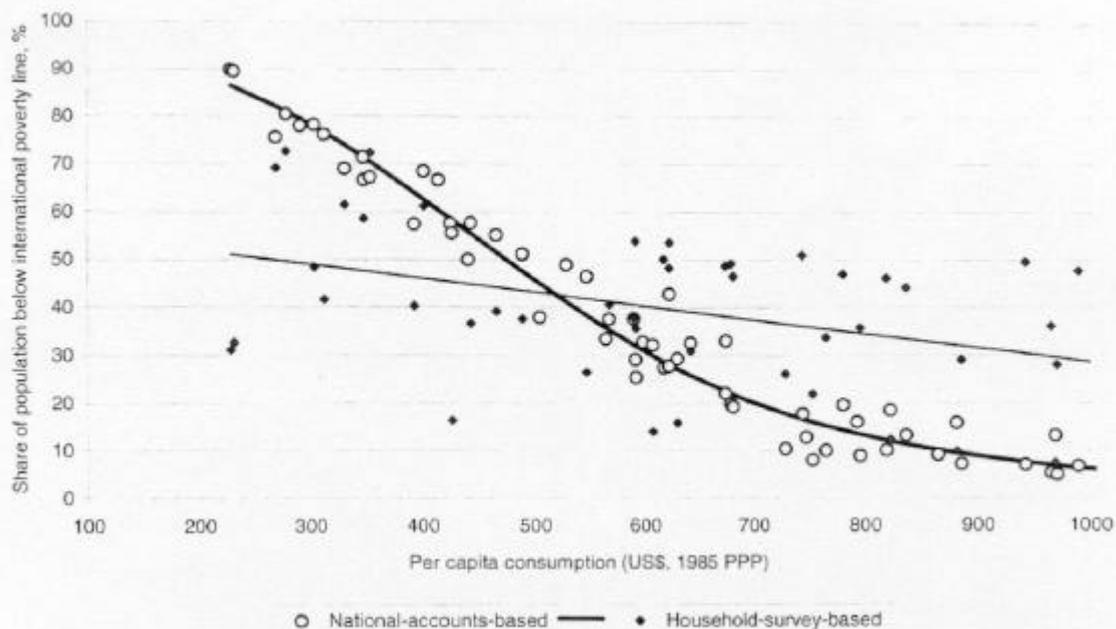
Chart 2. Investment rate in LDCs, 1990-1999
 (Annual average ratio of gross capital formation to GDP, percentage)



Source: UNCTAD secretariat estimates based on World Bank, WDI 2001, CD-Rom.

Note: 1990-1998 average for Cambodia, Democratic Republic of the Congo and Lesotho; 1991-1997 average for Djibouti; 1992-1999 average for Eritrea; 1995-1996 average for Lao People's Democratic Republic. No data available for Afghanistan, Angola, Kiribati, Liberia, Maldives, Myanmar, Samoa, Solomon Islands, Somalia, Sudan, Vanuatu or Tuvalu.

Chart 3. Relationship between income poverty and per capita private consumption:
National-accounts-based and household-survey-based poverty estimates
(Share of population living on less than \$1 a day, percentage)



Source: World Bank, WDI 2001, CD-Rom and World Bank Global Poverty Monitoring Website for household-survey-based poverty estimates; Karshenas, op. cit, for national-accounts-based poverty estimates
Note: The international poverty line is \$1 a day at 1985 PPP. All the poverty estimates are based on the consumption expenditure.

Table 1. UNLDC III human development goals: Where LDCs stand

	Education								Nutrition	
	Universal enrolment and completion of primary education (% of school age population)		Adult literacy rate (% of total population)			Gender inequality in education (female rate as % of male rate)			Undernourished people	Malnourished children
	Net primary enrolment rate	Children reaching Grade 5	Total	Female	Male	Primary enrolment (by 2005)	Secondary enrolment (by 2005)	Youth literacy		
									1994-8	1995-7
Afghanistan	--	--	36%	20%	50%	50%	38%	57%	70%	48%
Angola	34%	--	--	--	--	90%	--	--	43%	42%
Bangladesh	--	--	41%	29%	62%	86%	52%	65%	38%	56%
Benin	64%	55%	39%	24%	55%	58%	42%	48%	14%	25%
Bhutan	--	--	--	--	--	--	--	--	--	38% ^x
Burkina Faso	33%	70%	23%	13%	33%	65%	56%	59%	32%	36%
Burundi	29%	--	47%	39%	56%	84%	57%	93%	68%	37% ^x
Cambodia	100%	49%	39%	21%	59%	86%	58%	56%	33%	52%
Cape Verde	--	--	74%	65%	65%	98%	104%	93%	--	14% ^x
Central African Republic	--	--	45%	33%	59%	64%	41%	76%	41%	27%
Chad	52%	59%	41%	32%	50%	51%	27%	80%	38%	36%
Comoros	--	--	50%	52%	66%	72%	79%	94%	--	26%
Dem. Rep. of the Congo	61%	55%	60%	49%	72%	74%	--	83%	61%	34%
Djibouti	32%	75%	63%	53%	75%	75%	71%	89%	--	18%
Equatorial Guinea	--	--	82%	73%	92%	--	--	97%	--	--
Eritrea	30%	70%	53%	39%	67%	81%	71%	76%	65%	44%
Ethiopia	35%	51%	37%	32%	43%	55%	71%	96%	49%	47%
Gambia	65%	--	36%	29%	43%	77%	63%	74%	16%	26%
Guinea	42%	59%	--	--	--	60%	36%	--	29%	--
Guinea-Bissau	--	--	38%	18%	58%	--	--	60%	--	23% ^x
Haiti	56%	--	49%	47%	51%	94%	95%	100%	62%	28%
Kiribati	--	95%	--	--	--	--	--	--	--	13% ^x
Lao People's Dem. Rep.	76%	55%	47%	32%	63%	82%	68%	69%	29%	40% ^x
Lesotho	66%	71%	63%	50%	72%	112%	144%	120%	23%	16%
Liberia	--	--	53%	37%	69%	--	--	64%	46%	--
Madagascar	61%	22%	66%	59%	73%	99%	100%	91%	40%	40%
Malawi	--	64%	59%	45%	74%	91%	57%	74%	32%	30%
Maldives	--	--	96%	96%	96%	98%	106%	101%	--	43%
Mali	31%	84%	40%	33%	47%	69%	47%	82%	32%	40%
Mauritania	61%	64%	42%	31%	52%	89%	82%	67%	13%	23%
Mozambique	40%	33%	43%	28%	59%	71%	56%	60%	58%	26%
Myanmar	--	--	84%	80%	89%	97%	100%	99%	7%	39%
Nepal	--	--	40%	23%	58%	74%	65%	54%	25%	47%
Niger	25%	73%	15%	8%	23%	64%	56%	42%	46%	50%
Rwanda	--	60%	66%	59%	73%	99%	78%	95%	39%	27%
Samoa (Western)	96%	85%	80%	79%	81%	99%	112%	101%	--	--
Sao Tome and Principe	--	--	--	--	--	--	--	--	--	16%
Senegal	60%	87%	36%	27%	46%	63%	60%	69%	23%	23%
Sierra Leone	--	--	--	--	--	68%	59%	--	43%	29% ^x
Solomon Islands	--	85%	--	--	--	86%	69%	--	--	21% ^x
Somalia	--	--	--	--	--	--	--	--	75%	26%
Sudan	--	94%	57%	45%	69%	85%	87%	85%	18%	34% ^x
Utd. Rep. of Tanzania	48%	81%	75%	66%	84%	99%	83%	94%	41%	27%
Togo	83%	--	56%	40%	74%	71%	35%	66%	18%	25%
Tuvalu	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Uganda	--	--	66%	56%	72%	84%	60%	84%	30%	28%
Vanuatu	--	--	--	--	--	96%	74%	--	--	30% ^x
Yemen	--	--	45%	24%	67%	40%	26%	53%	35%	46%
Zambia	75%	--	77%	70%	85%	95%	--	94%	45%	24%

Table 1. UNLDC III human development goals: Where LDCs stand (continued)

	Population and health									Sanitation
	Child mortality		Maternal health		Reproductive health		Disease prevalence			
	Infant mortality rate (IMR) (per 1,000 live births)	Under-five mortality rate (UFMR) (per 1,000 live births)	Maternal mortality rate (per 100,000 live births)	Births attended by skilled health staff	Contraceptive prevalence	Female HIV/AIDS prevalence in age group 15-24 (by 2015)	HIV/AIDS prevalence in age group 15-24 (by 2005)	Malaria prevalence (per 100,000 people)	Tuberculosis prevalence (per 100,000 people)	
	1999	1995	1995	1995-9	1992-2000	1990a	1995a	1997	1999		2000
Afghanistan	165	257	819	8%	--	--	--	1533d	14	13%
Angola	172	295	1308	17%h	--	3%	2%	1381a	102	38%
Bangladesh	58	89	598	54%	54%	0%	0%	53	58	97%
Benin	99	156	984	60%	--	2%	2%	1156i	41	63%
Bhutan	80	107	502	16%	--	--	--	470	64	62%
Burkina Faso	106	199	1379	27%k	12%	5%	4%	4878e	19	62%
Burundi	106	176	1591	20%	--	12%	9%	16344c	101	65%
Cambodia	86	122	690	31%	--	4%	3%	960	158	30%
Cape Verde	54	70	188	--	--	--	--	5	50	74%
Central African Republic	113	172	1205	46%k	--	14%	11%	2513f	140	60%
Chad	119	195	1497	11%	--	3%	2%	4787	38	27%
Comoros	64	86	573	52%k	--	--	--	2472d	238	96%
Dem. Rep. of the Congo	129	207	939	--	--	5%	4%	291	120	45%
Djibouti	104	149	520	--	--	14%	11%	747	697	100%
Equatorial Guinea	109	160	1494	--	--	1%	0%	3136e	97	43%
Eritrea	66	100	1131	21%	--	--	--	2545e	218	46%
Ethiopia	119	176	1841	10%k	8%	12%	10%	668	116	24%
Gambia	81	75	1071	44%	--	2%	2%	2730d	114c	62%
Guinea	115	161	1224	35%h	6%	1%	1%	10400	65	48%
Guinea-Bissau	129	200	914	--	--	2%	2%	15494g	156d	49%
Haiti	83	129	1122	20%k	28%	3%	4%	--	124h	46%
Kiribati	53	72	--	--	--	--	--	--	333	47%
Lao People's Dem. Rep.	93	111	653	--	--	0%	0%	1101	42	90%
Lesotho	93	134	529	40%k	--	26%	19%	--	272c	91%
Liberia	157	235	1016	--	--	2%	1%	--	66	--
Madagascar	95	156	583	47%h	19%	0%	0%	2882	87	47%
Malawi	132	211	576	50%h	22%	15%	11%	4786f	230	37%
Maldives	60	83	385	55%h	--	--	--	4	65	100%
Mali	143	235	630	24%	3%	2%	2%	3681	39	65%
Mauritania	120	183	874	58%k	--	1%	0%	9429e	154c	37%
Mozambique	127	203	975	44%	--	10%	11%	--	104	60%
Myanmar	79	112	165	57%h	33%	2%	1%	246	90	88%
Nepal	75	104	826	10%h	29%	0%	0%	31	106	81%
Niger	182	275	923	18%h	8%	1%	1%	10007	34	59%
Rwanda	110	180	2318	22%k	--	11%	8%	21103	93	41%
Samoa	21	26	16	52%h	--	--	--	--	13	99%
Sao Tome and Principe	59	76	--	--	--	--	--	6286	321	--
Senegal	58	118	1198	47%k	13%	2%	1%	7577a	94	78%
Sierra Leone	182	316	2065	--	--	3%	2%	--	72	28%
Solomon Islands	22	29	99	89%h	--	--	--	--	71	71%
Somalia	125	211	1582	--	--	--	--	42g	44	--
Sudan	87	109	1402	69%h	8%	--	--	5018	80	75%
Utd. Rep. of Tanzania	90	141	1050	35%k	24%	8%	6%	3458	160	54%
Togo	80	143	983	51%h	24%	8%	4%	8765i	28	54%
Tuvalu	40	58	--	--	--	--	--	--	180	100%
Uganda	83	131	1056	38%k	15%	8%	6%	3285	142	60%
Vanuatu	37	46	32	70%h	--	--	--	--	98	88%
Yemen	86	119	860	22%k	21%	--	--	--	73	69%
Zambia	112	202	867	47%h	25%	18%	13%	34000d	4825	64%

Sources: (1) UNESCO: Correspondence on net enrolment rates, March 2001, Paris. (2) UNESCO: World Education Report 2000: The right to education - towards education for all throughout life, Paris. (3) World Bank, World Development Indicators 2001, CD-Rom, Washington, DC. (4) FAO: State of world food insecurity 2000 (www.fao.org/focus/e/sofi00/sofi001-e.htm). (5) Kenneth, H., C. Abou Zahr, and T. Wardlaw: Estimates of maternal mortality for 1995, Bulletin of the WHO 79 (3): 182-193. (6) WHO: WHO global database on coverage of maternal care, Department of Reproductive Health and Research, January 2001, Geneva. (7) UNAIDS (www.unaids.org/epidemic_update/report/Final_Table_Eng_Xcel.xls). (8) UNICEF: The state of the world's children 2001, 2001, New York, NY. (9) WHO/UNICEF/WSSCC: Global water supply and sanitation assessment report 2000, 2000.

Notes: For definition of indicators see Box 1. The target fulfillment year for the reduction of HIV/AIDS in young women differs from the target fulfillment year of HIV/AIDS reduction in young persons overall, because the target for young women is part of the reproductive health goal which is set for 2015, whereas the overall target for young persons is a specific health goal that is set for 2005. Values correspond with headline years and periods, unless otherwise specified. If the value does not correspond with the specified year or period, the corresponding year or period is specified with a lower-case letter, where a: late 1999; b: 1998; c: 1997; d: 1996; e: 1995; f: 1994; g: 1993; h: 1992; i: 1991; j: 1990; k: 1989; l: 1988; x: date refers to a year or period other than that specified, differs from the standard definition or refers to only part of the country.

Table 2. UNLDC III human development goals: Progress in the 1990s

	Education								Nutrition	
	Universal enrolment and completion of primary education (% of school age population)		Adult literacy rate (% of total population)			Gender inequality in education (female rate as % of male rate)			Undernourished people	Malnourished children
	Net primary enrolment rate	Children reaching Grade 5	Total	Female	Male	Primary enrolment (by 2005)	Secondary enrolment (by 2005)	Youth literacy		
Base line years	1990	1990	1999	1999	1999	n.a.	n.a.	n.a.	1995	1990
Afghanistan	--	--	Lagging	On track	Lagging	Far behind	--	Lagging	Slipping back	--
Angola	--	--	--	--	--	--	--	--	On track	--
Bangladesh	--	--	Far behind	Lagging	Far behind	--	--	Far behind	Far behind	--
Benin	On track	--	On track	On track	On track	Far behind	Far behind	Far behind	On track	--
Bhutan	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Burkina Faso	Far behind	--	On track	On track	Lagging	Far behind	--	Far behind	Far behind	--
Burundi	Slipping back	--	Lagging	On track	Far behind	Far behind	--	On track	Slipping back	--
Cambodia	--	--	Lagging	On track	Far behind	--	Far behind	Far behind	On track	--
Cape Verde	--	--	Lagging	Far behind	On track	--	--	On track	--	--
Central African Republic	--	--	On track	On track	Lagging	--	--	On track	On track	--
Chad	Far behind	Far behind	On track	On track	On track	Far behind	Far behind	On track	On track	--
Comoros	--	--	Far behind	Far behind	Far behind	--	On track	Far behind	--	--
Dem. Rep. of the Congo	Lagging	--	Lagging	On track	Lagging	--	--	On track	Slipping back	--
Djibouti	Far behind	Slipping back	Far behind	Lagging	Far behind	Far behind	Far behind	On track	--	--
Equatorial Guinea	--	--	Lagging	Lagging	On track	--	--	Achieved	--	--
Eritrea	Far behind	--	Far behind	On track	Far behind	--	--	On track	--	--
Ethiopia	Far behind	--	Lagging	On track	Far behind	Slipping back	Slipping back	Achieved	--	--
Gambia	On track	--	On track	On track	On track	Lagging	Lagging	Far behind	On track	--
Guinea	Far behind	--	--	--	--	Far behind	Far behind	--	On track	--
Guinea-Bissau	--	--	Lagging	On track	Lagging	--	--	Far behind	--	--
Haiti	On track	--	Lagging	Lagging	Far behind	--	--	Achieved	Far behind	--
Kiribati	--	On track	--	--	--	--	--	--	--	--
Lao People's Dem. Rep.	On track	--	Lagging	On track	Far behind	Far behind	Far behind	On track	Far behind	--
Lesotho	Slipping back	--	Far behind	On track	Far behind	Achieved	Achieved	Achieved	Far behind	--
Liberia	--	--	Lagging	On track	Lagging	--	--	Far behind	Far behind	--
Madagascar	Slipping back	--	Far behind	Far behind	Far behind	Achieved	Achieved	On track	Slipping back	--
Malawi	--	--	Far behind	Lagging	Far behind	On track	Far behind	Far behind	On track	--
Maldives	--	--	Achieved	Achieved	Achieved	--	--	Achieved	--	--
Mali	Far behind	On track	On track	On track	On track	Far behind	Slipping back	On track	Slipping back	--
Mauritania	On track	Slipping back	Far behind	Far behind	Far behind	On track	Far behind	Far behind	On track	--
Mozambique	Slipping back	--	Lagging	On track	Far behind	Far behind	Far behind	Far behind	On track	--
Myanmar	--	--	Far behind	Far behind	Far behind	--	--	Achieved	On track	--
Nepal	--	--	Lagging	On track	Far behind	Lagging	Lagging	Far behind	Slipping back	--
Niger	Far behind	On track	Lagging	On track	Lagging	Far behind	Far behind	Far behind	Far behind	--
Rwanda	--	--	Lagging	Lagging	Far behind	--	--	On track	Far behind	--
Samoa	--	--	Far behind	Far behind	Far behind	Achieved	Achieved	Achieved	--	--
Sao Tome and Principe	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Senegal	On track	Far behind	Lagging	On track	Far behind	Lagging	Far behind	Far behind	Far behind	--
Sierra Leone	--	--	--	--	--	--	--	--	Far behind	--
Solomon Islands	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Somalia	--	--	--	--	--	--	--	--	Slipping back	--
Sudan	--	--	Lagging	On track	Far behind	On track	On track	On track	On track	--
Utd. Rep. of Tanzania	Far behind	Far behind	Lagging	Lagging	Lagging	Achieved	On track	On track	Slipping back	--
Togo	On track	--	Far behind	On track	Far behind	Far behind	Far behind	Far behind	On track	--
Tuvalu	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Uganda	--	--	Far behind	Lagging	Far behind	Far behind	Far behind	Lagging	Slipping back	--
Vanuatu	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Yemen	--	--	On track	On track	Far behind	--	--	Lagging	Far behind	--
Zambia	Slipping back	--	Lagging	Lagging	Lagging	--	--	On track	Slipping back	--

Table 2. UNLDC III human development goals: Progress in the 1990s (continued)

	Population and health									Sanitation
	Child mortality		Maternal health		Reproductive health		Disease prevalence			
	Under-5 mortality rate (PQA)	Under-5 mortality rate (PQA)	Maternal mortality rate	Births attended by skilled health staff	Contraceptive prevalence	Female HIV/AIDS prevalence in age group 15-24 (by 2010)	HIV/AIDS prevalence in age group 15-24 (by 2005)	Malaria prevalence (per 100,000 people)	Tuberculosis prevalence (per 100,000 people)		Access to safe water
Base line years	1990	1990	1990	1990	n.a.	1990	1990	1990	1990	
Afghanistan	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	On track	Achieved	--
Angola	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	On track	Far behind	--
Bangladesh	On track	On track	--	Far behind	Lagging	--	--	Slipping back	Slipping back	Achieved
Benin	Far behind	Far behind	--	On track	--	--	--	Slipping back	Far behind	--
Bhutan	On track	On track	--	--	--	--	--	Lagging	Far behind	--
Burkina Faso	Far behind	Far behind	--	Far behind	Far behind	--	--	Lagging	Far behind	--
Burundi	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	Slipping back	Slipping back	--
Cambodia	Far behind	Far behind	--	Slipping back	--	--	--	On track	Slipping back	--
Cape Verde	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	Achieved	On track	--
Central African Republic	Far behind	Far behind	--	Slipping back	--	--	--	Achieved	Slipping back	Far behind
Chad	Far behind	Far behind	--	Far behind	--	--	--	Slipping back	Lagging	--
Comoros	On track	On track	--	On track	--	--	--	--	On track	Achieved
Dem. Rep. of the Congo	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	--	Slipping back	--
Djibouti	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	Slipping back	Slipping back	Achieved
Equatorial Guinea	Far behind	Lagging	--	--	--	--	--	Achieved	Slipping back	--
Eritrea	On track	On track	--	--	--	--	--	--	Slipping back	--
Ethiopia	Far behind	Far behind	--	--	Far behind	--	--	Slipping back	On track	Far behind
Gambia	On track	On track	--	--	--	--	--	Slipping back	--	--
Guinea	Lagging	Lagging	--	Far behind	Far behind	--	--	Slipping back	Slipping back	Far behind
Guinea-Bissau	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	Slipping back	Slipping back	--
Haiti	Lagging	Far behind	--	Slipping back	Far behind	--	--	--	Lagging	Far behind
Kiribati	On track	On track	--	--	--	--	--	--	Slipping back	--
Lao People's Dem. Rep.	Lagging	On track	--	--	--	--	--	Slipping back	Far behind	--
Lesotho	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	--	Slipping back	--
Liberia	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	--	On track	--
Madagascar	Far behind	Far behind	--	Slipping back	Far behind	--	--	--	Slipping back	Far behind
Malawi	Far behind	Far behind	--	--	Far behind	--	--	Slipping back	Slipping back	Lagging
Maldives	On track	On track	--	--	--	--	--	Achieved	Far behind	Achieved
Mali	Far behind	Far behind	--	--	Far behind	--	--	Slipping back	Slipping back	On track
Mauritania	Far behind	Far behind	--	On track	--	--	--	Slipping back	On track	Far behind
Mozambique	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	--	Far behind	--
Myanmar	Far behind	Far behind	--	On track	Lagging	--	--	On track	Far behind	Far behind
Nepal	On track	On track	--	Far behind	Far behind	--	--	Achieved	Slipping back	On track
Niger	Far behind	Far behind	--	Far behind	Far behind	--	--	Slipping back	Achieved	Far behind
Rwanda	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	Slipping back	Far behind	--
Samoa	Achieved	Achieved	--	--	--	--	--	--	Achieved	Achieved
Sao Tome and Principe	Lagging	Lagging	--	--	--	--	--	--	Slipping back	--
Senegal	On track	Lagging	--	Far behind	Far behind	--	--	Slipping back	Slipping back	On track
Sierra Leone	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	--	Slipping back	--
Solomon Islands	Achieved	Achieved	--	--	--	--	--	--	On track	--
Somalia	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	Achieved	Slipping back	--
Sudan	Far behind	Far behind	--	--	Far behind	--	--	Slipping back	Slipping back	On track
Utd. Rep. of Tanzania	Far behind	Far behind	--	Slipping back	Far behind	--	--	Achieved	Slipping back	Far behind
Togo	Far behind	Far behind	--	Lagging	Far behind	--	--	Achieved	On track	Far behind
Tuvalu	Far behind	Far behind	--	--	--	--	--	--	On track	Achieved
Uganda	Far behind	Lagging	--	Far behind	Far behind	--	--	--	Far behind	Far behind
Vanuatu	On track	On track	--	--	--	--	--	--	Slipping back	--
Yemen	Far behind	Far behind	--	Far behind	Far behind	--	--	--	--	Far behind
Zambia	Far behind	Far behind	--	Far behind	Far behind	--	--	Slipping back	Slipping back	On track

Source: Same as table 2.

Note: For definition of "achieved", "on track", "lagging", "far behind", and "slipping back" see text.

Table 3. UNLDC III human development goals: Summary of progress in the 1990s

		Number of LDCs according to progress categories ¹					
		Achieved	On track	Lagging	Far behind	Slipping back	No data
Education	Net primary enrolment	0 (0%)	7 (8%)	1 (8%)	9 (23%)	5 (8%)	27 (56%)
	Children reaching Grade 5	0 (0%)	3 (3%)	0 (0%)	3 (8%)	2 (0%)	41 (88%)
	Adult literacy rate - Total	1 (0%)	7 (9%)	19 (48%)	12 (37%)	0 (0%)	10 (6%)
	Adult literacy rate - Female	1 (0%)	23 (49%)	9 (35%)	6 (10%)	0 (0%)	10 (6%)
	Adult literacy rate - Male	1 (0%)	6 (4%)	9 (22%)	23 (68%)	0 (0%)	10 (6%)
	Gender equality in primary enrolment (by 2005)	4 (8%)	3 (7%)	3 (5%)	13 (20%)	1 (9%)	25 (50%)
	Gender equality in secondary enrolment (by 2005)	3 (3%)	3 (10%)	2 (4%)	13 (18%)	2 (11%)	26 (54%)
	Gender equality in youth literacy	7 (18%)	14 (29%)	3 (9%)	15 (38%)	0 (0%)	10 (6%)
	Nutrition	Undernourished people	0 (0%)	13 (25%)	0 (0%)	11 (33%)	10 (31%)	15 (11%)
Malnourished children		0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	49 (100%)
Population and health	Infant mortality rate (POA)	2 (0%)	10 (27%)	4 (3%)	33 (70%)	3 (5%)	0 (0%)
	Under-5 mortality rate (POA)	2 (0%)	10 (26%)	5 (6%)	32 (68%)	4 (7%)	0 (0%)
	Maternal mortality rate	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	49 (100%)
	Births attended by skilled health staff	0 (0%)	4 (9%)	1 (1%)	10 (39%)	5 (11%)	29 (40%)
	Contraceptive prevalence	0 (0%)	0 (0%)	2 (28%)	16 (44%)	0 (0%)	31 (28%)
	Female HIV/AIDS prevalence in age group 15-24 (by 2015)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	49 (100%)
	HIV/AIDS prevalence in age group 15-24 (by 2005)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	49 (100%)
	Malaria prevalence (per 100,000 people)	8 (11%)	4 (14%)	2 (2%)	0 (0%)	18 (50%)	17 (22%)
	Tuberculosis prevalence (per 100,000 people)	3 (5%)	8 (11%)	2 (2%)	10 (17%)	24 (62%)	2 (3%)
Sanitation	Access to safe water	6 (21%)	5 (13%)	1 (2%)	12 (36%)	0 (0%)	25 (29%)

Source: Based on table 2.

¹ For definition of categories see text. Numbers in brackets represent percentage of LDC population in category.

Table 4. Net ODA flows from DAC countries^a to least developed countries, 1988-1989, 1998 and 1999

	1988-89			1998			1999		
	\$ million	Percentage of donor's total	Percentage of donor's GNP	\$ million	Percentage of donor's total	Percentage of donor's GNP	\$ million	Percentage of donor's total	Percentage of donor's GNP
Australia	189	18	0.07	158	16	0.04	171	17	0.04
Austria	57	20	0.05	86	19	0.04	71	14	0.03
Belgium	282	43	0.18	243	28	0.10	166	22	0.07
Canada	574	25	0.11	338	20	0.06	308	18	0.05
Denmark	358	38	0.35	554	33	0.32	548	32	0.32
Finland	254	39	0.24	105	26	0.08	104	25	0.08
France	1 443	26	0.15	1 003	17	0.07	900	16	0.06
Germany	1 254	26	0.10	1 164	21	0.05	1 098	20	0.05
Greece	..	..	..	7	4	0.01	4	2	0.00
Ireland	18	34	0.06	91	46	0.14	92	37	0.12
Italy	1 347	40	0.16	815	36	0.07	393	22	0.03
Japan	1 700	19	0.06	1 550	15	0.04	2 556	17	0.06
Luxembourg	..	..	..	29	26	0.17	29	25	0.16
Netherlands	624	29	0.28	802	26	0.21	622	20	0.16
New Zealand	13	14	0.03	27	21	0.06	32	24	0.06
Norway	364	38	0.42	493	37	0.34	452	33	0.30
Portugal	73	75	0.17	141	55	0.13	124	45	0.11
Spain	74	19	0.02	126	9	0.02	148	11	0.02
Sweden	567	34	0.31	446	28	0.20	407	25	0.17
Switzerland	209	36	0.11	263	29	0.09	263	27	0.10
United Kingdom	744	28	0.09	996	26	0.07	715	21	0.05
United States	1 109	12	0.02	1 333	15	0.02	1 448	16	0.02
TOTAL DAC	11 252	24	0.08	10 770	21	0.05	10 650	19	0.05

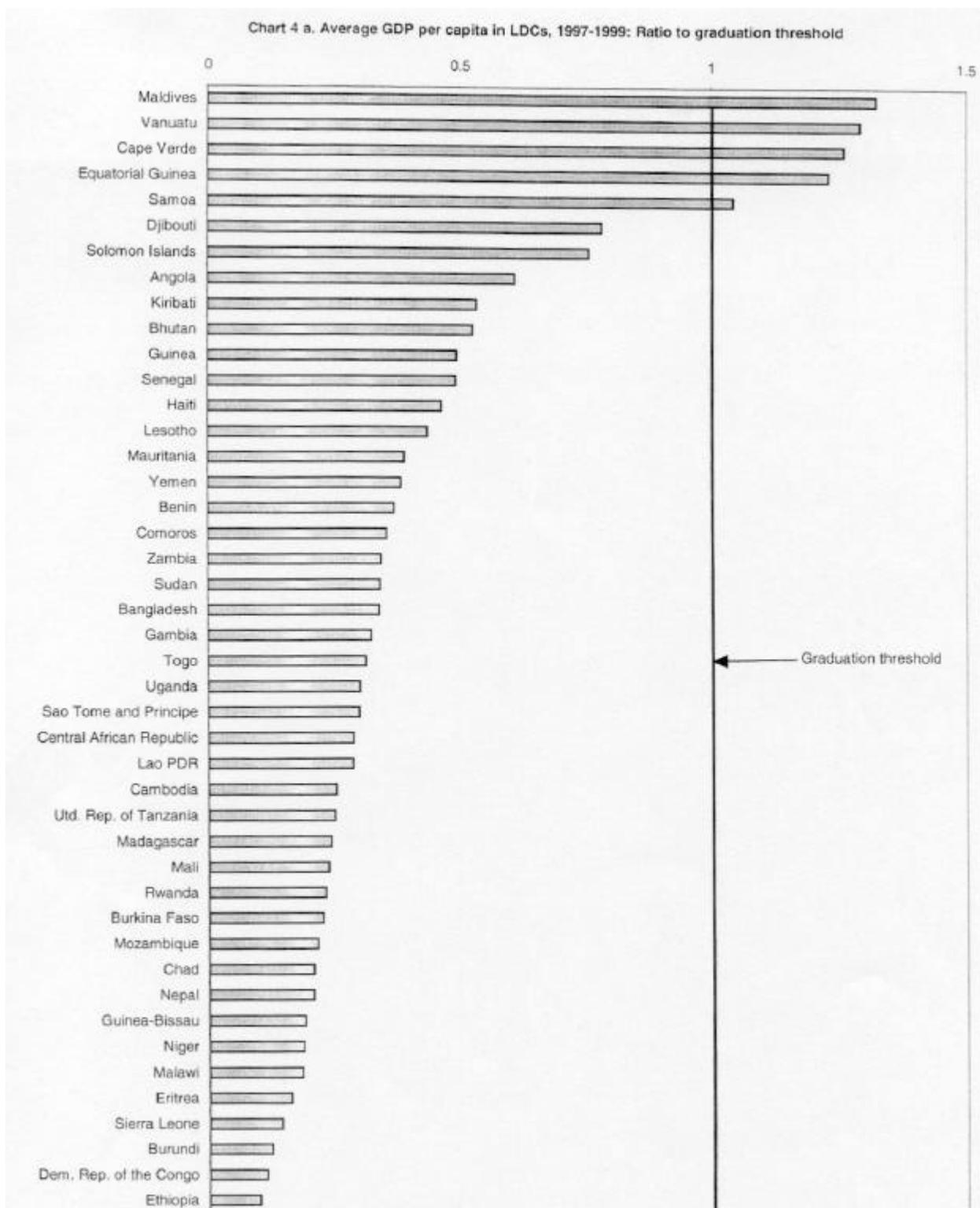
Source: OECD-DAC on-line database

^a Including imputed multilateral flows, i.e. making allowance for contributions through multilateral organizations, calculated using the geographical distribution of multilateral disbursements for the year of reference.

Table 5. Net ODA disbursements of OECD/DAC donors to LDCs in 2005 under different scenarios
 (\$ million, constant 1999)

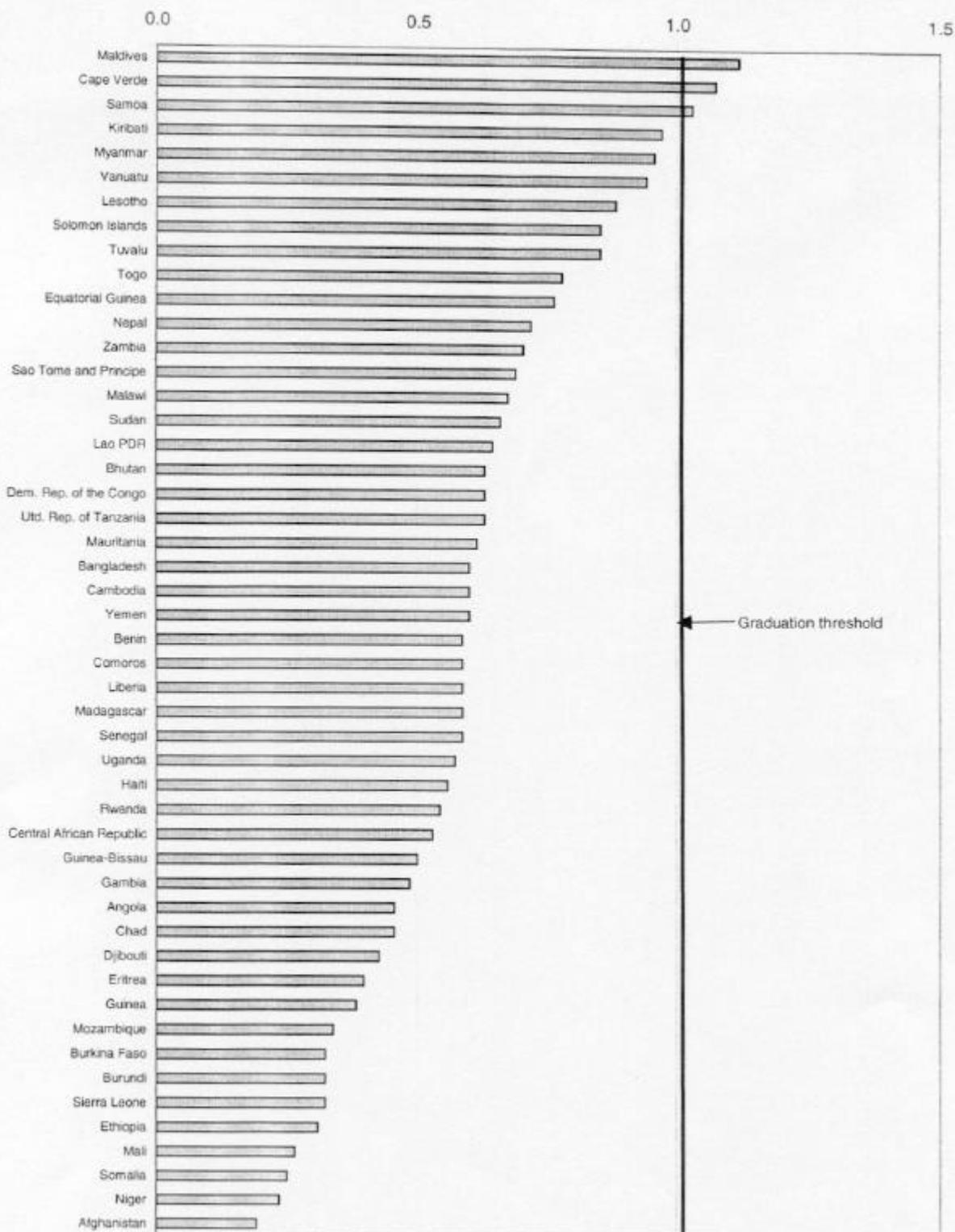
	1999	2005
Scenario 1: If OECD/DAC donors continue overall ODA trend decrease of the 1990s	10'650	4'190
Scenario 2: If OECD/DAC donors maintain their ODA levels of 1999	10'650	12'810
Scenario 3: If OECD/DAC donors gradually fulfil their ODA targets by 2010	10'650	17'433
Scenario 4: If OECD/ DAC donors gradually fulfil their ODA targets by 2007	10'650	21'114
Scenario 5: As scenario 3, and Japan and United States increase their ODA to 0.15% of their GNP	10'650	26'871
Scenario 6: As scenario 4, and Japan and United States increase their ODA to 0.15% of their GNP	10'650	33'902

Source: UNCTAD Secretariat estimates based on OECD/DAC online database (www.oecd.org/dac).
 Note: For detailed assumptions see text.



Source: UNCTAD secretariat estimates based on World Bank WDI 2001, CD-Rom.
 Note: Averages of GDP per capita in current dollars, official exchange rates. 1997-1998 averages for Democratic Republic of the Congo, Djibouti and Maldives. No data available for Afghanistan, Liberia, Myanmar, Somalia or Tuvalu.

Chart 4b: Augmented physical quality of life index in LDCs, 1997: Ratio to graduation threshold



Source: United Nations, 2000, op. cit.

