

LA CUESTIÓN SOCIAL EN MÉXICO

COLIMA: DISPARIDAD ENTRE MUNICIPIOS

POR MARIO LUIS FUENTES

CEIDAS
http://www.ceidas.org

En el texto "Colima, regresiones sociales", elaborado por el Centro de Estudios e Investigación en Desarrollo y Asistencia Social (CEIDAS) y publicado por este diario el 26 de junio de 2007, se identificaron, de acuerdo con cifras oficiales, varios retrocesos registrados entre 2001 y 2005 en esa entidad, por ejemplo, la cobertura de vacunación, la baja eficiencia terminal en primaria y el incremento de la tasa de mortalidad entre el sexo masculino por VIH-sida.

En esta nueva revisión, el CEIDAS indica avances y retrocesos en ese estado a la luz del cumplimiento de los Objetivos del Desarrollo del Milenio (ODM), con el fin de identificar los ámbitos de intervención más importantes para la administración estatal.

Cabe recordar los seis Objetivos del Desarrollo del Milenio, planteados por la Organización de las Naciones Unidas (ONU): erradicar la pobreza extrema y el hambre, lograr la enseñanza primaria universal, promover la equidad de género y la autonomía de las mujeres, reducir la mortalidad infantil, mejorar la salud materna y combatir el VIH-sida, el paludismo y otras enfermedades.

Reducir la mortalidad infantil.

Esta meta implica reducir en dos terceras partes la mortalidad de los niños menores de cinco años. En Colima, como se presenta en el documento *Indicadores de Resultado 2001-2005*, de la Secretaría de Salud, en 2001 la tasa de mortalidad fue de 34.19 por cada 100 mil habitantes (es decir 18 fallecimientos al año).

En 2005, aumentó a 35.61% por cada 100 mil habitantes en ese rango de edad (18 muertes anuales). Debido a que se han dado retrocesos en ese indicador, habrá que realizar esfuerzos mayores para lograr que esta tasa sea sólo de 18.99 en 2010 y de 11.39, o menos, en 2015.

En especial, el gobierno de Colima deberá atender la tasa de mortalidad por infecciones respiratorias agudas, que aumentó de 9.19 casos por cada 100 mil menores de 5 años en 2001 (cinco decesos anuales) a 11.67 en 2005 (seis).

Pero para lograr esta meta la entidad deberá avanzar en la reducción de las disparidades intermunicipales en los índices de mortandad entre menores de un año por cada mil nacidos vivos.

Mientras en el municipio de Villa de Álvarez se tiene una tasa similar a la de Chile (ocho muertes por cada mil nacidos vivos), en Ixtlahuacán es parecida a la de Georgia (28), según cifras presentadas en el Estado Mundial de la Infancia 2008 y los datos de mortalidad infantil por municipios publicadas por el Consejo Nacional de Población (Conapo).

El índice de mortandad infantil en el estado está por debajo de la media nacional (14.6 decesos por cada mil nacidos vivos), pero en el municipio de Ixtlahuacán es de 27.8.

Como factor determinante en el cumplimiento de este objetivo, se encuentra la cobertura de vacunación de niños entre uno y cuatro años, en la que Colima pasó del lugar nueve nacional al 27, es decir, una caída de 18 posiciones.

Además, de acuerdo con la Secretaría de Salud, en 2001 la cobertura de vacunación en niños menores de un año de edad fue de 99.1% en la entidad, pero cayó a 91.5% en 2005.

Erradicar la pobreza extrema

Colima, de acuerdo con el Consejo Nacional de Evaluación de la Política Social (Coneval), fue en 2005 una de las entidades con menor porcentaje de población en pobreza alimentaria en el país, con 8.9% del total de su población, es decir, 50 mil 551 personas. La meta es reducir este porcentaje a 6.68 en 2010 y a 4.45 en 2015.

Lo mismo ocurre en este rubro con los municipios. Mientras que el municipio de Colima tiene un Índice de Desarrollo Humano (IDH) similar al de un país como Bulgaria o al del promedio nacional, Ixtlahuacán presenta uno cercano al de Siria.

Villa de Álvarez se encuentra en el lugar 44 nacional en el Índice de Desarrollo Municipal Básico, pero Armería se encuentra en la posición 537.



Foto: Cuartoscuro/Archivo

El municipio de Colima tiene un Índice de Desarrollo Humano parecido al de un país como Bulgaria, pero otros sitios del estado, como Ixtlahuacán, se encuentra con un IDH cercano al de Siria.

DESDE EL AULA

De acuerdo con estadísticas oficiales:

31
es el lugar nacional que ocupa Colima en eficiencia terminal en primaria.

4.3
reportó como porcentaje de deserción en primaria en la entidad durante 2006.



En materia educativa, el objetivo es lograr la enseñanza primaria universal y asegurar que para 2015 todos los niños puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria. Así marcha el estado al respecto:

INDICADORES	2002-2003	2005-2006	COMO DEBERÁN ESTAR EN 2010	COMO DEBERÁN ESTAR EN 2015
Niños matriculados en primaria	76,665	72,351		Todos los niños entre 6 y 11 años
Porcentaje de deserción	2.0%	1.0%	0.68%	0%
Eficiencia terminal	87.6%	85.1%	95.86%	100%
Porcentaje de cobertura 2	90.3%	91.2%	96.76%	100%

Fuente: Estadística Histórica por estados del Sistema Educativo Nacional (SEP). HYPERLINK "http://www.sep.gob.mx/work/appsite/xestados/index.htm" "http://www.sep.gob.mx/work/appsite/xestados/index.htm" Fuente: INEGI HYPERLINK "http://www.inegi.gob.mx/est/contenidos/espanol/rutinas/epi.asp?l=medu24&s=est&c=4017&e=04" "http://www.inegi.gob.mx/est/contenidos/espanol/rutinas/epi.asp?l=medu24&s=est&c=4017&e=04" Información obtenida del documento "Sistema Educativo de los Estados Unidos Mexicanos"; Principales Cifras, Ciclo Escolar 2002-2003 y 2005-2006, Secretaría de Educación Pública.

Foto: Archivo

Enseñanza primaria universal

El CEIDAS señaló que la entidad ocupaba, según la Secretaría de Educación Pública (SEP), el lugar 31 en eficiencia terminal en primaria.

En esta nueva revisión, el CEIDAS identificó inconsistencias entre los datos de la SEP y la información del Cuarto Informe de Gobierno presentado en 2007 por el Ejecutivo Estatal.

De acuerdo con la SEP, en 2005 la eficiencia terminal en secundaria fue de 74.8% en el estado, pero la cifra no concuerda con los datos del gobierno local, los cuales señalan que fue de 84.2 por ciento.

Para 2006, las autoridades estatales detallaron que el porcentaje de eficiencia terminal fue de 86.32%, prácticamente 11% menos de lo reportado por la SEP.

En cobertura educativa, las cifras tampoco coinciden. La secretaria in-

forma que en el ciclo 2005-2006 fue de 86.1%, el gobierno estatal afirma que fue de 89.7%.

Asimismo, el Ejecutivo local asegura haber logrado en 2006 una cobertura de 95.21%, 9% más que lo reportado por la SEP.

Combatir VIH-sida

En el estado un factor de riesgo que no ha sido controlado es precisamente la mortalidad por VIH-sida: en cinco años aumentaron los decesos de hombres por esta causa.

De 11.78 muertes masculinas por cada 100 mil habitantes en 2001 (63 anuales) a 24.04 en 2005 (136).

Según el documento *Indicadores de Resultado 2001-2005*, aumentó la prevalencia de VIH en población de 15 a 24 años: en 2001 fue de 18.43 casos por cada 100 mil personas (un total de 19 fallecimientos), en 2005 fue de 25.47 (27).

Para alcanzar el objetivo, la tasa de mortalidad deberá ser de 10.25 casos en 2010, y menor de 6.14 cinco años después.

Otro asunto que deberá ser atendido por el gobierno del estado de Colima es la mortalidad por tuberculosis pulmonar, debido a que mantiene tasas muy altas.

Cifras de la Secretaría de Salud indican que en 2001 los índices de mortandad por esa causa fue de 33.44 por cada 100 mil habitantes mayores de 15 años. Para 2005 ese indicador se redujo a 27.17 casos.

Aunque a la baja, para lograr la meta, la tasa de fallecimientos por esta causa en 2015 deberá ser menor de 11.14 muertes por cada 100 mil habitantes mayores de 15 años.

Equidad de género

Los ODM plantean lograr la equidad de género en primaria para 2005.

REZAGO

En la meta de reducir la mortalidad Infantil y en dos terceras partes la de niños menores de cinco años entre 1990 y 2015, la entidad sigue a la zaga.

INDICADORES	2001		2005		CÓMO DEBERÁN ESTAR EN 2010		2015	
	TASA*	TOTAL	TASA*	TOTAL				
Mortalidad de menores de cinco años	34.19	18	35.61	18	18.99		11.39	
Mortalidad por enfermedades diarreicas en menores de cinco años	12.87	6	9.73	5	7.15		4.29	
Mortalidad por infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años	9.19	5	11.67	6	5.11		3.06	
Mortalidad infantil (defunciones por cada 1,000 nacimientos)	H 21.75 M 17.04	H 114 M 84	H 18.27 M 14.16	H 90 M 68	H 12.09 M 9.48	H 7.25 M 5.68		
Cobertura de vacunación con esquema completo en niños de un año de edad (porcentaje)**	99.1%		91.5%		100%			

*Tasa por 100 mil habitantes en ese grupo de edad.
Fuente: Indicadores de Resultado 2001-2005, Secretaría de Salud (2006).

Lo mismo pasa con el objetivo de combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades.

INDICADORES	2001		2005		CÓMO DEBERÁN ESTAR EN 2010		2015	
	TASA	TOTAL	TASA	TOTAL				
Prevalencia de VIH en población de 15 a 24 años de edad (por 100 mil habitantes en ese rango de edad)	18.43	19	25.47	27	10.25		6.14	
Mortalidad por VIH/SIDA en población de 25 a 44 años de edad (por 100 mil habitantes)	8.24	12	13.09	21	4.64		2.74	

Fuente: Indicadores de Resultado 2001-2005, Secretaría de Salud (2006).

En 2002, 48.3% de los estudiantes colimenses de primaria eran hombres, y 50.3% de secundaria, mujeres. En 2005 este porcentaje se mantuvo en primaria. Si esas cifras se mantienen este objetivo está próximo a cumplirse en la entidad.

Sin embargo, lo que no está resuelto en el estado de Colima es la igualdad entre hombres y mujeres en los puestos gubernamentales. Actualmente, en ninguno de los diez municipios gobiernan mujeres, y en la LV Legislatura de 25 diputados sólo seis son féminas (24%).

Mejorar la salud materna

En este rubro la meta consiste en reducir la mortalidad materna en tres cuartas partes en 2015. Colima tiene el menor número, en el país, de decesos de este tipo (9.58 defunciones por cada 100 mil nacimientos, o una muerte al año).



(* Este texto se elaboró con material del Centro de Estudios e Investigación en Desarrollo y Asistencia Social.

METODOLOGÍA

La selección de los indicadores para elaborar esta investigación se apejó a los siguientes criterios: 1) provienen de fuentes oficiales o de organismos internacionales; 2) son datos con representatividad nacional; 3) son datos con rastreadibilidad, con la misma metodología en los últimos 10 años.