



Consejo Económico y Social

Distr. general
29 de noviembre de 2017
Español
Original: francés

Comisión de Desarrollo Social

56° período de sesiones

31 de enero a 7 de febrero de 2018

Seguimiento de la Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social y del vigésimo cuarto período extraordinario de sesiones de la Asamblea General: tema prioritario: estrategias de erradicación de la pobreza para lograr el desarrollo sostenible para todos

Declaración presentada por el Observatoire Mauritanien des Droits de L'Homme et de la Démocratie, organización no gubernamental reconocida como entidad consultiva por el Consejo Económico y Social*

El Secretario General ha recibido la siguiente declaración, que se distribuye de conformidad con lo dispuesto en los párrafos 36 y 37 de la resolución [1996/31](#) del Consejo Económico y Social.

* La presente declaración se publica sin revisión editorial.



Declaración

Estrategia de erradicación de la pobreza en Mauritania

El Observatoire Mauritanien des Droits de L'Homme et de la Démocratie es una organización sin fines de lucro reconocida como entidad consultiva por el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas desde 2015.

I. Contexto

Reducción de la pobreza: se ha registrado un descenso constante en la tasa de pobreza, que disminuyó del 51% en 2000 al 46,70% en 2004, al 42% en 2008 y al 31% en 2014.

Esta notable mejora permite sin duda encomiar la política del Gobierno en materia de erradicación de la pobreza en Mauritania; sin embargo, esa política se enfrenta a grandes desafíos, como la urbanización no planificada, la falta de datos estadísticos fiables y la escasa participación del sector privado en el mercado del empleo y su baja contribución al presupuesto del Estado.

Perjuicios sanitarios de la urbanización no planificada

El análisis del proceso de urbanización de las grandes ciudades de Mauritania ofrece un interesante panorama de la interacción entre la salud y el entorno urbano al examinar cuestiones relativas al acceso a servicios esenciales como el agua potable, el saneamiento y la recogida de la basura doméstica y su relación con el desarrollo de ciertas patologías que exponen a la población urbana a múltiples riesgos sanitarios. Los problemas de salud que sufre la población y las enfermedades que se presentan con mayor frecuencia en los barrios estudiados son buenos ejemplos de la situación de contaminación ambiental generalizada que se vive en las ciudades. Los riesgos para la salud que afrontan las personas son evidencia de las adversas condiciones ambientales de los barrios estudiados, muy afectados por la pobreza y la precariedad. La propagación de varias enfermedades se debe a la presencia de factores adversos relacionados con el saneamiento de los entornos domésticos y sus intermediaciones y unas prácticas de higiene insuficientemente establecidas. Los espacios más insalubres y expuestos a riesgos ambientales son los que generan más problemas de salud y enfermedades recurrentes. El hecho de que la morfología patológica coincida con la morfología ambiental confirma la interacción existente entre salud y medio urbano en Mauritania. Además, la aparición de patologías urbanas también está vinculada a la escasez de instalaciones sanitarias y a los estilos de vida de la población, influidos en gran medida por circunstancias sociales que se derivan del fenómeno de la pobreza. Las consecuencias de la gestión inadecuada de los aspectos sanitarios de los espacios urbanos son, por lo tanto, muy alarmantes. Sin embargo, es importante tener en cuenta las limitaciones de un estudio transversal que generalmente refleja el contexto del período de observación.

Efectos de la urbanización no planificada en el desarrollo económico

La tasa de urbanización ha aumentado del 22,7% en 1977 al 48,3% en 2013, es decir, se ha duplicado en 36 años. Según las estimaciones de la División de Población de las Naciones Unidas, Mauritania pasará a ser un país mayoritariamente urbano hacia 2025. Ese año la población será de 4.690.927 habitantes, y en 2030 tendrá 5.278.457 habitantes. Por lo tanto, si no se toman medidas respecto de la urbanización se corre el riesgo de que se produzca una inseguridad alimentaria inesperada.

Este proceso de urbanización avanza a expensas de los pastos y tierras cultivables, lo que tendrá repercusiones graves sobre los sectores ganadero y agrícola y, por consiguiente, reducirá las oportunidades de empleo, intensificará la presión sobre los sectores minero, pesquero y público y saturará el sector informal.

II. Estrategia de erradicación de la pobreza hasta 2030

A pesar de los avances logrados, todavía hay que afrontar retos a varios niveles: i) el sistema educativo; ii) el sistema sanitario y de prevención de la malnutrición y la inseguridad alimentaria; iii) la pobreza de la población rural en particular; y iv) las desigualdades de género.

Cualquier estrategia de erradicación de la pobreza ha de tener en cuenta esos retos y llevar a cabo sin demora una reforma de la política territorial que proteja las tierras de pastoreo y cultivo y prevea la continuidad de los puestos de trabajo existentes mediante la formación continua y el desarrollo de la capacidad de supervisión de los inspectores de trabajo.

La falta de una política eficiente en materia de estadística da pie a un círculo vicioso interminable en el que los órganos oficiales se ven incapaces de establecer en todo el territorio nacional mecanismos de estudio estadístico para analizar los cambios en los datos económicos y demográficos que sirvan de fundamento para la toma de decisiones adecuadas.

Ahora bien, para garantizar la eficiencia de la política de erradicación de la pobreza es imprescindible eliminar la exclusión social, lo que exige crear un mecanismo de supervisión y coordinación mediante el cual se establezcan objetivos, indicadores y puntos de referencia para medir la pobreza, orientaciones dirigidas al Gobierno y todos sus asociados interesados, así como planes de acción nacionales para combatir la pobreza.

Con respecto a la gobernanza, han de tomarse medidas, dirigidas especialmente a mejorar el desempeño de la administración tributaria y racionalizar la gestión del gasto público. También se necesita mejorar la gobernanza en los ámbitos político, democrático y ambiental.

A. Datos sobre educación

La tasa de acceso a la educación preescolar ha aumentado, según el informe del Estado sobre el sistema educativo, del 5,0% en 2004 al 9,3% en el curso 2014-2015. En la educación básica, la tasa bruta de matriculación (TBM) estimada en 2013 era del 72,4%, frente al 68,4% de 2000 y al 44,7% de 1988, según datos del Censo General de Población y Vivienda. La TBM presenta una diferencia favorable a las niñas desde 2000. Con respecto a la educación secundaria, y según la misma fuente, la TBM en 2013 era del 30,9%, frente al 24,2% del año 2000.

La oferta de formación técnica y profesional ha experimentado un aumento significativo en el último decenio: según el informe del Estado sobre el sistema educativo de 2014, el número de alumnos pasó de 1.902 en 2004 a 7.602 en 2014, lo que supone una tasa de crecimiento medio anual de casi el 15%. El 30,5% de esos alumnos fueron admitidos en centros privados.

La oferta pública de enseñanza superior se compone de 12 centros educativos. De acuerdo con el informe del Estado sobre el sistema educativo de 2014, el número de estudiantes que cursaban estudios de enseñanza superior en 2014 era de 25.454,

frente a los 11.474 de 2004, lo que constituye una tasa de crecimiento anual del 8,3% durante el período.

Con respecto a la alfabetización, según los datos relativos a 2013 del Censo General de Población y Vivienda, la tasa de analfabetismo se situaba en el 36,3%, frente al 46,9% de 2000, lo que representa una reducción de diez (10) puntos (41,0% para las mujeres y 31,3% para los hombres).

B. Salud y nutrición

A pesar de los esfuerzos realizados, es necesario hacer frente a ciertos problemas, en particular los relativos a la mortalidad materna e infantil, la lucha contra las enfermedades, la organización de los servicios sanitarios, la capacitación y gestión de los recursos humanos, la financiación del sector sanitario y el suministro de medicamentos de calidad y de reactivos, artículos médicos fungibles y vacunas.

En lo que respecta a la nutrición, las encuestas permanentes sobre las condiciones de vida de 2008 y 2014 mostraron una mejora general de la situación nutricional de los niños menores de 5 años, especialmente en las zonas urbanas.

C. Protección social

Se debe contemplar la posibilidad de aplicar un programa a largo plazo y una hoja de ruta para la creación de un sistema de protección social integral, incluso mediante el establecimiento de un registro social que sirva de base para las distintas intervenciones de protección social dirigidas a las personas que viven en la pobreza absoluta, los ancianos, y las personas con trastornos mentales y discapacidad.

D. Viviendas y edificios públicos

Todo este sector afronta limitaciones relacionadas con la falta de una estrategia nacional de ordenación territorial, desarrollo regional y vivienda en todas sus dimensiones, y la carencia de infraestructuras, lo que dificulta que las poblaciones urbanas y rurales puedan acceder a los mercados y los servicios básicos.

III. Recomendaciones

- Diversificación de la economía y promoción del sector privado, a fin de reducir la vulnerabilidad de nuestro país a las convulsiones económicas exógenas y su dependencia de la asistencia oficial para el desarrollo;
- Desarrollo de la capacidad de los recursos humanos y modernización de la administración;
- Mejora de los servicios sanitarios básicos y de salud maternoinfantil;
- Mejora de la calidad de la educación y la capacitación y de su idoneidad para las necesidades del mercado de trabajo;
- Oferta de empleo para los jóvenes;
- Erradicación de la pobreza, y acceso a otros servicios sociales básicos (agua potable, electricidad, etc.);
- Cohesión y protección social.