Evolucion de algunos determinantes de la salud

Transición Rural-Urbana en las Américas, 1950-2010

110 años de cambio demográfico en las Américas

AREA GEOGRAFICA	AMERICA DEL NORTE		AMERICA LATINA Y EL CARIBE	
	1900	2010	1900	2010
Población (millones)	102	352	92	588
Esperanza de vida al nacer (años)	48	78	29	74
Mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos)	145	7	230	20
Mediana de edad (años)	24	37	22	27
Indice de envejecimiento (No. de personas > de 65 años por 100 < de 15)	16	67	12	25

Pirámides de población de las subregiones principales de las Américas; 1900 - 2010

1900

América Latina y el Caribe América del Norte

2010

América Latina y el Caribe América del Norte

110 años de progreso en la economía y educación en las Américas

AREA GEOGRAFICA	AMERICA DEL NORTE		AMERICA LATINA Y EL CARIBE		REGION	
	1900	2010	1900	2010	1900	2010
Ingreso per cápita (en 1990 Geary-Khamis US\$)	\$4,012	\$30,596	\$1,196	\$6,973	\$2,921	\$15,660
Acceso a la educación primaria (5-14 años de edad)	94.7%	97.9%	18.7%	96.2%	61.1%	96.8%

Magnitud de la exclusión social en salud en la Región

- ✓ 230 millones de habitantes de la América Latina y el Caribe (46%) sin seguro de salud
- ✓ 125 millones (27%) sin acceso permanente a los servicios básicos de salud
- ✓ 17% de los nacimientos sin atención por personal capacitado
- ✓ 152 millones de personas carecen de acceso a agua potable o saneamiento básico
- ✓ 107 millones con barreras geográficas de acceso

Contaminación del Medio Ambiente

- 25% de la carga de enfermedad se asocia con desequilibrios ambientales
- El saneamiento básico de 70% a 78% entre 1992 y 2012
- 50% de los residuos urbanos generados en la Región no reciben disposición final adecuada
- Más de 100 millones de habitantes están expuestos a niveles insatisfactorios de calidad del aire (133.000 defunciones anuales)
- América Latina y el Caribe (2007) alrededor de 87 millones de personas quemaban biomasa como fuente principal de combustible (contaminación del aire en el hogar)
- Exposición creciente a contaminantes químicos a nivel mundial relacionado con el incremento de 10 veces entre 1970 y 2010.

Tasas de mortalidad ajustada por edad (por 100.000 habitantes) por accidentes de tránsito terrestre y homicidios, según sexo
Países seleccionados (ca. 2007)

CAUSA	ACCIDENTES DE TRANSITO		HOMICIDIOS	
Sexo	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Argentina	15,7	4,7	7,4	1,3
Brasil	37,0	8,3	53,1	4,9
Canadá	11,8	4,4	2,6	0,8
Estados Unidos	19,4	7,6	10,5	2,6
Cuba	11,5	3,0	7,0	2,6
México	22,4	5,8	14,4	1,9
Nicaragua	28,9	6,5	29,7	2,5
El Salvador	58,7	12,2	139,9	12,0
Ecuador	38,5	8,9	38,5	4,1
Colombia	34,0	7,0	108,6	8,0

Consumo actual de cigarrillos en jóvenes de 13 a 15 años. Países seleccionados de las Américas, 2003-2010

Reflexiones sobre el Progreso regional

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio en la Región:

- Erradicar la pobreza extrema y el hambre
- Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años

Los ODM

De 1990-2013:

- El número de niños menores de 5 años con peso inferior al normal descendió en **63%**
- La tasa de mortalidad infantil disminuyó en un **65%**

Inequidades urbana-rurales hacia el progreso del ODM7

Água
Potable

saneamiento

Equidad en salud es esencial para la Agenda 2030 de Desarrollo Sostenible

Progreso ODM 4: Reducir la Mortalidad Infantil

Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad infantil

Reducir en dos terceras partes la TMI

Progreso regional

Progreso por país

El estilo de desarrollo vigente tiene fuerte correlación entre crecimiento, consumo de energía y emisiones contaminantes

AMÉRICA LATINA: PIB PER CÁPITA Y CONSUMO DE ENERGÍA PER CÁPITA, 2008 ^a
(En kilogramos equivalentes de petróleo y dólares de 2005 en paridad del poder adquisitivo)

El futuro. Tasa de motorización y PIB per cápita: ALC y países desarrollados, 2003-2010

Nota: El límite superior corresponde a países como Estados Unidos, Australia, España e Italia. El límite inferior corresponde a Noruega, Países Bajos, Dinamarca. Las líneas punteadas no indican proyección, sino potenciales sendas de acuerdo a los estilos de crecimiento que adopte la región.

Fuente: Elaborado por la Unidad de Cambio Climático de la DDSAH, con base en datos del World Development Indicators.

En la región existe un fuerte crecimiento de la tasa de motorización

CRECIMIENTO ANUAL DE LA MOTORIZACIÓN ENTRE 2000 Y 2010 (en porcentajes)

América Latina (ciudades seleccionadas): Concentraciones de PM10 y PM2.5, 2011^a

Microgramos por metro cúbico

A. Concentración media anual de PM10

B. Concentración media anual de PM2.5

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Organización Mundial de la Salud (OMS), *Ambient Air Pollution Database*, mayo de 2014.

a Los datos de las concentraciones de La Paz, Medellín y Río de Janeiro corresponden a 2010; los de San Salvador, Santiago de Chile, Lima, Ciudad de México, Monterrey, San José y Caracas, a 2011; los de Ciudad de Guatemala, Bogotá, Buenos Aires, São Paulo, Montevideo y Quito, a 2012; y los de Tegucigalpa, a 2013.

La Era del Desarrollo Sostenible

Welcome to the United Nations. It's your world.

Search UN Website Go

عربي 中文 English Français Русский Español

- JOBS
- ENERGY
- CITIES
- FOOD
- WATER
- OCEANS
- DISASTERS

- Main Page
- Join the Global Conversation
- What is Rio+20?
- What is Sustainability?
- Videos, Photos & More
- Media Centre
- Useful Links
- Contact
- Rio+20 Conference Website

Rio+20 Quick Links

[Live Webcast](#) | [Press Materials](#) | [Statements & Documents](#) | [Conference Schedule](#) | [Blog](#) | [Photos](#)

The Future We Want: Outcome document adopted at Rio+20

Rio Reads

In the latest of our Rio Reads series of short pieces by thinkers and influencers, Chair of the Elders Archbishop Desmond Tutu shares his thoughts on the future he wants for succeeding generations.

“The Future we Want”

Preamble:

- We recognize that **health is a precondition** for, an outcome of, and **an indicator of all three dimensions of sustainable development**. We understand the goals of sustainable development can only be achieved in the absence of a high prevalence of debilitating communicable and non-communicable diseases, and where populations can reach a state of physical, mental and social well-being. We are convinced that **action on the social and environmental determinants of health**, both for the poor and the vulnerable and the entire population, is important to create inclusive, equitable, economically productive and healthy societies. We call for the full realization of the right to the enjoyment of the **highest attainable standard of physical and mental health**.

UN SYSTEM TASK TEAM
ON THE **POST-2015** UN
DEVELOPMENT AGENDA

Realizing the Future We Want for All

Report to the Secretary-General

New York, June 2012

Figura 1. Un modelo holístico para realizar el “futuro que queremos para todos” de la Agenda de Desarrollo de la las Naciones Unidas Post-2015

De Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODMs) a Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

4 Objetivos de salud de 8 ODMs

1 Objetivo único entre 17 ODS

Objetivo 3: "Asegurar una vida sana y promover el bienestar de todos en todas las edades"
(Con 9 Metas y 4 Medios de Implementación)

Objetivo 4: Reducir la Mortalidad Infantil

Meta 3.2 Para el 2030, poner fin a las muertes prevenibles de los recién nacidos y niños menores de 5 años de edad

Objetivo 5: Mejorar la Salud Materna

Meta 3.1 Para el 2030, reducir la proporción global de la mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos

Objetivo 6: Combatir el VIH/SIDA, el Paludismo y Otras Enfermedades

Meta 3.3 Para el 2030, poner fin a la epidemia de SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas; combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles

Objetivo 7: Garantizar la Sostenibilidad Ambiental

Meta 3.9 Para el 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades por productos químicos peligrosos, el aire, el agua y la contaminación del suelo.

Objetivos de desarrollo sostenible

- Objetivo 1. Poner fin a la pobreza en todas sus formas en todo el mundo**
- Objetivo 2. Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible**
- Objetivo 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades**
- Objetivo 4. Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos**
- Objetivo 5. Lograr la igualdad entre los géneros y el empoderamiento de todas las mujeres y niñas**
- Objetivo 6. Garantizar la disponibilidad de agua y su ordenación sostenible y el saneamiento para todos**
- Objetivo 7. Garantizar el acceso a una energía asequible, segura, sostenible y moderna para todos**
- Objetivo 8. Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos**
- Objetivo 9. Construir infraestructura resiliente, promover la industrialización inclusiva y sostenible y fomentar la innovación**
- Objetivo 10. Reducir la desigualdad en y entre los países**
- Objetivo 11. Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles**
- Objetivo 12. Garantizar modalidades de consumo y producción sostenibles**
- Objetivo 13. Adoptar medidas urgentes para combatir el cambio climático y sus efectos***
- Objetivo 14. Conservar y utilizar en forma sostenible los océanos, los mares y los recursos marinos para el desarrollo sostenible**
- Objetivo 15. Proteger, restablecer y promover el uso sostenible de los ecosistemas terrestres, efectuar una ordenación sostenible de los bosques, luchar contra la desertificación, detener y revertir la degradación de las tierras y poner freno a la pérdida de la diversidad biológica**
- Objetivo 16. Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar el acceso a la justicia para todos y crear instituciones eficaces, responsables e inclusivas a todos los niveles**
- Objetivo 17. Fortalecer los medios de ejecución y revitalizar la alianza mundial para el desarrollo sostenible**

Fuente: [A/68/970](#) y Corr.1.

*Reconociendo que la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático es el principal foro intergubernamental internacional para negociar la respuesta mundial al cambio climático.

Objetivo 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

- 3.1 Para 2030, reducir la tasa mundial de **mortalidad materna** a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos
- 3.2 Para 2030, poner fin a las **muerres evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años**
- 3.3 Para 2030, poner fin a las epidemias del **SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis**, las **enfermedades transmitidas por el agua** y otras enfermedades transmisibles
- 3.4 Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por **enfermedades no transmisibles** mediante la prevención y el tratamiento y promover la **salud mental y el bienestar**
- 3.5 Fortalecer la prevención y el tratamiento del **abuso de sustancias adictivas**, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de **alcohol**
- 3.6 Para 2020, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por **accidentes de tráfico** en el mundo
- 3.7 Para 2030, garantizar el acceso universal a servicios de **salud sexual y reproductiva**, incluidos la planificación de la familia, la información y la educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y programas nacionales
- 3.8 Lograr la **cobertura sanitaria universal**, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos
- 3.9 Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por **productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo**
- 3.a Fortalecer la aplicación del **Convenio Marco** de la Organización Mundial de la Salud para el **Control del Tabaco** en todos los países, según proceda
- 3.b Apoyar las actividades de **investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos** para las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración de Doha sobre el Acuerdo ADPIC y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio en lo relativo a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos
- 3.c Aumentar sustancialmente la **financiación de la salud** y la contratación, el desarrollo, la capacitación y la retención del **personal sanitario** en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo
- 3.d Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de **alerta temprana, reducción de riesgos** y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial

Seis elementos esenciales para el cumplimiento de los objetivos de desarrollo sostenible

Los ODS en el Contexto Regional

**Analysis of the connections between SDG 3 Targets and Means of Implementation and PAHO Strategic Plan 2014-2019
(Impact Goals and Targets, Categories, Program areas, Outcomes and Outcome indicators)**

UN Sustainable Development Goals		PAHO Strategic Plan 2014-2019*				
		Impact goals and Categories	Program area and Outcomes	Impact Goal Targets or Outcome Indicators	Baseline 2013 ¹	Target 2019 (baseline+)
TARGET 3.1	3.1 – 3.1 By 2030, reduce the global maternal mortality ratio to less than 70 per 100,000 live birth	Impact Goal 3 – Ensure safe motherhood		3.1 At least an 11% reduction in the regional Maternal Mortality Ratio (MMR) achieved by 2019	48.7 per 100,000 live births (2014)	43.6 per 100,000 live births
				3.2 A relative gap reduction of at least 25% in the MMR between the top and bottom country groups of the HNI by 2019 compared to 2014		
				3.3 An absolute reduction of at least 18 excess maternal deaths per 100,000 live births between 2014 and 2019 across the HNI country gradient		
		Category 1 – Communicable Diseases	Program area 1.1 HIV/AIDS and STIs OCM 1.1 Increased access to key interventions for HIV and STI prevention and treatment	OCM 1.1.3 Number of countries and territories with at least 95% coverage of syphilis treatment in pregnant women	0	22
		Category 3 – Determinants of health and health promotion throughout the life cycle	Program area 3.1 Women’s, maternal, newborn, child, and adolescent and adult health, and sexual and reproductive health OCM 3.1 Increased access to interventions to improve the health of women, newborns, children, adolescents, and adults	OCM 3.1.2 Percentage of deliveries attended by trained personnel	95%	97%
TARGET 3.2	3.2 – By 2030, end preventable deaths of newborns and under-five children	Impact Goal 2 – Ensure a healthy start for newborns and infants		2.1 At least a 15% reduction in the regional Infant Mortality Rate (IMR) achieved by 2019	12.3 per 1,000 live births (2014)	10.5 per 1,000 live births
				2.2 A relative gap reduction of at least 10% in the IMR between the top and bottom country groups of the Health Needs Index (HNI) by 2019 compared to 2014		
				2.3 An absolute reduction of at least 3 excess infant deaths per 1,000 live births between 2014 and 2019 across the HNI country gradient		

¹ Unless otherwise indicated the baseline year is 2013

SDG 3

Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages

Target 3.7: By 2030, ensure universal access to sexual and reproductive health care services, including for family planning, information and education, and the integration of reproductive health into national strategies and programs.

The theme of this target is included in the PAHO's Strategic Plan 2014-2019 (see Annex 1).

Category 3: Determinants of Health and Promoting Health throughout the Life Course.

Program Area 3.1: Women, Maternal, Newborn, Child, Adolescent, and Adult Health, and Sexual and Reproductive Health.

Universal access to sexual and reproductive health care services

Target 3.7

Family planning can prevent up to one-third of maternal deaths, but in 2012 more than 200 million women in the Region had unmet needs for contraception. The implementation of sexual and reproductive health (SRH) policies, as part of reproductive health rights, needs to be consolidated and strengthened. Another issue is the high number of cases of sexually-transmitted infections (STIs). Annually, some 89 million new STI cases occur in the Region among people ages 15–49, with STIs affecting 1 of every 20 adolescents. In addition to causing mortality directly, these STIs contribute to a range of negative health outcomes, including infertility, stillbirths, and cancers, and may increase the risk of acquisition or transmission of HIV infection. Data limitations and lack of comprehensive national strategies for STI prevention, diagnosis, and treatment are still challenges.

The way forward includes family planning strategies, such as universal emergency contraception, availability of male and female sterilization services, health services capable to address infertility, provision of abortion care, particularly in pregnancies resulting from sexual violence. Further consideration should be given to the overuse of cesarean sections. Also, national programs on SRH should consider sexual and ethnic diversity, include STIs surveillance, address the needs of women throughout the life course, and domestic and sexual violence.

PAHO Goals and Outcomes

OCM 3.1 Increased access to interventions to improve the health of women, newborns, children, adolescents, and adults.

Achieving better health through family planning and educational strategies

SDG Sustainable Development Goals

3.7 – By 2030, ensure universal access to sexual and reproductive health care services, including for family planning, information and education, and the integration of reproductive health into national strategies and programs.

PAHO/WHO active mandates on the issue

- PAHO Strategic Plan 2014-2019 Category 3 "Determinants of health and promoting health throughout the life course"
- CD49.R14 – Plan of Action on Adolescent and Youth Health
- CD46.R15 – Regional strategic plan for HIV/AIDS/STI, 2006-2015

Strategic partners and programs

- HRP Human Reproduction, Special Programme for Research, Development and Research Training
HRP is the main instrument within the UN system for research in human reproduction, bringing together policy-makers, scientists, health care providers, and community
- IBP Initiative: scaling up what works in family planning/ reproductive health
A partnership of the WHO Dept. of Reproductive Health and Research, USAID and UNFPA, to improve family planning and reproductive health at the global and country levels

Technical documents

- PAHO Integration of Gender and Human Rights in HIV and Sexual and Reproductive Health. Training for Health Care Providers: Facilitators' Manual
- PAHO Linking Sexual and Reproductive Health and Gender Programs and Services with Prevention of HIV/STI
- PAHO Adolescent and Youth Regional Strategy and Plan of Action
- WHO Ensuring human rights in provision of contraceptive information and service: guidance and recommendations
- WHO Promoting adolescent sexual and reproductive health through schools in low income countries
- WHO Clinical practice handbook for safe abortion
- WHO Safe abortion: technical and policy guidance for health systems, second edition
- Compendium of indicators of the PAHO Strategic Plan 2014-2019

Find more information

- WHO Fact sheets: reproductive health

Measuring success

Outcome indicator	OCM 3.1.1 Percentage of unmet need with respect to modern methods of family planning. "Unmet need regarding methods of family planning" refers to the gap between women's reproductive intentions and their contraceptive behavior.
Measurement units	Percentage of women of childbearing age (aged 15-49 years), who are sexually active, not using contraceptive methods, and report they do not want more children or wish to delay next pregnancy
Frequency of measure	Biennial
Data source	National surveys and international household surveys (Demographics and Health Surveys, Multiple Indicator Cluster Surveys, Reproductive Health Surveys)
PAHO unit responsible for monitoring the indicator	Latin American Center for Perinatology (FL-CLAP/SMR)

PAHO Statistic Data on HIV/AIDS and other STI
WHO Global Health Observatory (GHO) on HIV/AIDS and other STI

Inequidades en Salud

Las poblaciones en situación de vulnerabilidad tienen un riesgo mayor de morbilidad y mortalidad en toda América Latina y el Caribe

Las desigualdades en el acceso a los servicios y cobertura universal de la salud deben ser abordadas por el sector salud

Los ODS & la Equidad

La Equidad es el principio que define a los ODS.

Nuestro objetivo es convertirnos en abogados de la salud, en y más allá del ODS 3

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible

Las alianzas

Movilizar los medios necesarios para implementar la Agenda Mundial para el Desarrollo Sostenible revitalizada.

Las personas

Poner fin a la pobreza y el hambre y para que todos los seres humanos puedan realizar su potencial con dignidad e igualdad en un medio ambiente saludable.

La prosperidad

Velar porque todos los seres humanos puedan disfrutar de una vida próspera y plena, y porque el progreso se produzca en armonía con la naturaleza.

La paz

Propiciar sociedades pacíficas, justas e inclusivas que estén libres de temor y la violencia.

El planeta

Proteger contra la degradación, la gestión sostenible de los recursos y medidas urgentes para hacer frente al cambio climático

Vínculos entre salud y la agenda mayor de los ODS

Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos

Meta 1.3: Implementar sistemas de protección social para todos

Meta 2.2: Erradicar la desnutrición, alcanzar la metas de reducción de retraso en el crecimiento y emaciación infantil

Meta 4.2: Garantizar el acceso a servicios de desarrollo y atención de la primera infancia, y a la educación pre-primaria

Meta 5.2: Erradicar todas las formas de violencia contra las mujeres y las niñas

Meta 6.1: alcanzar el acceso universal y equitativo a agua potable segura y asequible

Meta 16.1: reducir todas las formas de violencia y tasas relacionadas de muerte en todo el mundo

Otros objetivos y metas 10 (inequidad), 11 (ciudades sostenibles), 13 (cambio climático)

Las Colaboraciones Multisectoriales son necesarias – *y son posibles*

La Declaración de Alma Ata (1978) hizo un llamado a:

- Una estrategia integral de salud que proporcionara servicios de salud y abordara las causas subyacentes sociales, económicas y políticas de la salud
- Reconocer que los avances significativos en la esperanza de vida saludable alcanzados en el siglo pasado en los países desarrollados

Iniciativas regionales muestran que las colaboraciones multisectoriales pueden ser exitosas

Implementando la visión

Nuestro objetivo es convertirnos en abogados de la salud, en y más allá del ODS 3

Retos

Prácticas de trabajo en Silos

Restricciones Financieras

Barreras de Comunicación

Abordajes

Desarrollo de Capacidad Regional

Desarrollo de Redes de trabajo

Pactuar objetivos comunes con otros sectores para mejorar la salud

Estrategias

Incorporar principios y practicas de STP

Traducir la agenda a la práctica, desarrollando acciones concretas

Acciones

Designación de un Grupo de Tareas y de Trabajo sobre STP/ODS

Entrenamiento Regional sobre STP

Foro Regional sobre Salud Urbana en Medellín, Colombia

Conference UIPES en Curitiba, Brasil

AN ILLUSTRATION OF THE GOALS AS PROPOSED BY THE OPEN WORKING GROUP ON SDGS IN JULY 2014

GOAL 1

End poverty in all its forms everywhere

GOAL 2

End hunger, achieve food security and improved nutrition, and promote sustainable agriculture

GOAL 3

Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages

GOAL 4

Ensure inclusive and equitable quality education and promote lifelong learning opportunities for all

GOAL 5

Achieve gender equality and empower all women and girls

GOAL 6

Ensure availability and sustainable management of water and sanitation for all

GOAL 7

Ensure access to affordable, reliable, sustainable and modern energy for all

GOAL 8

Promote sustained, inclusive and sustainable economic growth, full and productive employment, and decent work for all

GOAL 9

Build resilient infrastructure, promote inclusive and sustainable industrialization, and foster innovation

GOAL 10

Reduce inequality within and among countries

GOAL 11

Make cities and human settlements inclusive, safe, resilient and sustainable

GOAL 12

Ensure sustainable consumption and production patterns

GOAL 13

Take urgent action to combat climate change and its impacts*

GOAL 14

Conserve and sustainably use the oceans, seas and marine resources for sustainable development

GOAL 15

Protect, restore and promote sustainable use of terrestrial ecosystems, sustainably manage forests, combat desertification and halt and reverse land degradation, and halt biodiversity loss

GOAL 16

Promote peaceful and inclusive societies for sustainable development, provide access to justice for all and build effective, accountable and inclusive institutions at all levels

GOAL 17

Strengthen the means of implementation and revitalize the global partnership for sustainable development

* Acknowledging that the United Nations Framework Convention on Climate Change is the primary international, intergovernmental forum for negotiating the global response to climate change.

Muchas Gracias