

**PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD**

DR. MIRTA ROSES PERIAGO

Director / Directora

DR. SOCORRO GROSS-GALIANO

Assistant Director / Subdirectora

**PAHO/WHO OFFICE IN BELIZE
OFICINA OPS/OMS EN BELICE**

DR. GERARDO DE COSIO

PAHO/WHO Representative, PAHO Belize

OPS/OMS Representante, OPS Belice

**MINISTRY OF HEALTH OF BELIZE
MINISTERIO DE SALUD DE BELICE**

HON. PABLO MARIN

Minister of Health of Belize

Ministro de Salud de Belice

DR. PETER ALLEN

CEO, Ministry of Health

Director Ejecutivo, Ministerio de Salud

ARLETTE SHEPPARD

HECOPAB, Health Education Officer, Ministry
of Health

HECOPAB, Oficial de Educación de Salud,
Ministerio de Salud

RUBY MAGANA

HECOPAB, District Health Educator, Ministry
of Health

HECOPAB, Educador Distrital de Salud,
Ministerio de Salud

**SUSTAINABLE DEVELOPMENT AND ENVIRONMENTAL HEALTH AREA, PAHO/WHO
ÁREA DE DESARROLLO SOSTENIBLE Y SALUD AMBIENTAL, OPS/OMS**

DR. LUIZ AUGUSTO C. GALVÃO

Manager / Gerente

Sustainable Development and Environmental Health Area. PAHO-WHO /
Area de Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental, OPS-OMS

DR. SOFIALETICIA MORALES GARZA

Senior Advisor, MDGs & Health Targets

Asesora Principal de los ODM y Metas de Salud

<http://www.paho.org/odm/publicaciones> <http://www.paho.org/mdg/publicaciones>

faces, voices and places

of the MILLENNIUM DEVELOPMENT GOALS

rostros, voces y lugares

de los OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

empoderando vulnerables comunidades • empoderando comunidades vulnerables



**Pan American
Health
Organization**

Regional Office of the
World Health Organization



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

525 23rd Street NW
Washington DC, 20037
Phone: 202.974.3106
Fax: 202.974.3645



BELIZE

Faces, Voices and Places Belize

Rostros, Voces y Lugares Belice

faces, voices and places
of the MILLENNIUM DEVELOPMENT GOALS

rostros, voces y lugares
de los OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

empoderando a las comunidades vulnerables • empoderando comunidades vulnerables



**Pan American
Health
Organization**




Regional Office of the
World Health Organization



**Organización
Panamericana
de la Salud**



Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



The Pan American Health Organization welcomes requests for permission to reproduce or translate its publications, in part or in full. Applications and inquiries should be addressed to Editorial Services, Area of Knowledge Management and Communications (KMC), Pan American Health Organization, Washington, D.C., U.S.A. The Area of Sustainable Development and Environmental Health (SDE) will be glad to provide the latest information on any changes made to the text, plans for new editions, and reprints and translations already available.

©Pan American Health Organization, 2012. All rights reserved.

Publications of the Pan American Health Organization enjoy copyright protection in accordance with the provisions of Protocol 2 of the Universal Copyright Convention. All rights are reserved.

The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the Secretariat of the Pan American Health Organization concerning the status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries.

The mention of specific companies or of certain manufacturers' products does not imply that they are endorsed or recommended by the Pan American Health Organization in preference to others of a similar nature that are not mentioned. Errors and omissions excepted, the names of proprietary products are distinguished by initial capital letters.

All reasonable precautions have been taken by the Pan American Health Organization to verify the information contained in this publication.

However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the Pan American Health Organization be liable for damages arising from its use.

Published by
Pan American Health Organization
Pan American Sanitary Bureau, Regional Office of the
World Health Organization
525 Twenty-third Street, N.W.
Washington, D.C. 20037, U.S.A.
www.paho.org



BELIZE

BELICE





Belize






BELIZE

Belize is a Central American country that borders Mexico to the north, Guatemala to the south and west, and with a long coastline meeting the Caribbean Sea to the east. Off the coast of Belize lies the second largest barrier reef in the world, and upwards of 500 small islands locally known as Cayes. It has the lowest population density in all of Central America, giving rise to great biological diversity including lush mainland jungles and colorful marine environments.

Belize is unique in its socio-political and cultural ties to both the Caribbean and Central American regions, being a member of the Caribbean Community (CARICOM) and the Sistema de Integración Centroamericana (SICA). Its economy is primarily based on tourism, marine exports, and agricultural exports such as sugar, citrus, bananas, and papayas. Most of its trading occurs between Central American and Caribbean countries, and the United States



According to a 2010 census, the total population in Belize is estimated to be 312,698 people, with 45% of the population living in urban centers and 55% living rurally. Belize is home to a diverse range of cultures with the five largest ethnic groups being Mestizo, Creole, Maya, Garifuna and Mennonite. Though the official language is English as a result of a British colonial history, regional languages include Spanish, Creole, Maya, and Garifuna. The health situation in Belize is typical of other lower middle-income countries that are struggling to manage the double burden of communicable and non-communicable diseases. Violence and crime are also prevalent issues; the homicide rate increased from 16.4 deaths per 100,000 persons in 2000 to 41.4 deaths per 100,000 persons in 2010. These attacks are generally gang related and concentrated in the south side district of Belize City. Nonetheless, crime poses a serious threat to development and is both a cause and a result of poverty and unemployment in Belize.

BELICE

Belice es un país centroamericano que limita con México al norte, al sur y al oeste con Guatemala, y al este con el mar del Caribe. Frente a las costas de Belice, se encuentra la segunda barrera de arrecifes más grande del mundo, y más de 50 pequeñas islas conocidas localmente como Cayos. Belice tiene la menor densidad de poblacional en todo Centroamérica, dando así lugar a una gran diversidad biológica que incluye selvas exuberantes y coloridos ambientes marinos.

Belice es miembro de la Comunidad Caribeña (CARICOM) y del Sistema de Integración Centroamericana (SICA), es único en mantener lazos sociopolíticos y culturales con las regiones del Caribe y de Centroamérica. Su economía se basa primordialmente en el turismo, las exportaciones marinas, y las exportaciones agrícolas de productos como el azúcar, los cítricos, los plátanos, y las papayas. Mucho de su comercio ocurre entre los países de Centroamérica y el Caribe, así como con los Estados Unidos.

Según el censo del año 2010, la población estimada en Belice era 312.698 personas, con el 45% de la población viviendo en centros urbanos y el 55% viviendo en áreas rurales. Belice acoge a una amplia variedad de culturas- los cinco mayores grupos étnicos son los Mestizos, Criollos, Mayas, Garífunas, y Menonitas. Aunque el idioma oficial es Inglés, debido a la historia de Belice como colonia antigua británica, los idiomas regionales incluyen el Español, el Criollo, el Maya, y el africano Garífunas.

La situación de salud en Belice es similar a las de otros países de ingresos medios-bajos que están luchando para lidiar con la doble carga de enfermedades: enfermedades transmisibles y no transmisibles. La violencia y el crimen también son temas frecuentes; la tasa de homicidio ha aumentado de 16,4 muertes por cada 100.000 personas a 41,4 muertes por cada 100.000 personas en el año 2010. Estos ataques generalmente están vinculados a las pandillas y se concentran en el lado sur del distrito de la ciudad de Belice. Sin embargo, el crimen es una gran amenaza al desarrollo y es tanto la causa como el resultado de la pobreza y el desempleo en Belice.

During the year 2000 United Nations Summit, 189 Heads of State agreed upon eight anti-poverty goals known as the Millennium Development Goals. They reflect the global commitment to reduce poverty and improve the health, economic, and social conditions of vulnerable populations worldwide by 2015.

The Faces, Voices, and Places initiative was launched by the Pan American Health Organization (PAHO) with the purpose of accelerating progress toward the achievement of the Millennium Development Goals. It is an effort to build political will at the highest level while at the same time providing technical assistance to address the social and economic determinants of health for some of the most vulnerable communities. This is achieved through intersectoral and interagency collaboration that unites efforts and commitment toward the achievement of the Millennium Development Goals. It aims to look past country averages, by locating vulnerable populations and neglected issues, in order to identify barriers towards achieving this level of development by 2015.

Faces, Voices and Places

Durante la Cumbre de Naciones Unidas del año 2000, 189 jefes de Estado establecieron ocho objetivos para combatir la pobreza conocidos como los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Estos objetivos reflejan el compromiso mundial para reducir la pobreza y mejorar la situación de la salud, económica y social de las poblaciones vulnerables alrededor del mundo para el año 2015.

La iniciativa Rostros, Voces, y Lugares fue lanzada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) con el propósito de acelerar el progreso hacia el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Es un esfuerzo que busca llevar la voluntad política al más alto nivel y al mismo tiempo brindar asistencia técnica para abordar los determinantes sociales y económicos de la salud en las comunidades más vulnerables. Esto se logra mediante la colaboración intersectorial e interinstitucional que une los esfuerzos y el compromiso hacia el logro de los ODM. RVL procura ubicar poblaciones vulnerables y temas descuidados, con el fin de identificar las barreras para lograr los Objetivos de Desarrollo del Milenio para el año 2015.



In Belize, the focus of the Faces, Voices, and Places initiative has been to address the rising burden of non-communicable diseases (NCDs), recognizing them as a crosscutting issue and a barrier towards achievement of the MDGs. Originally non-communicable diseases were thought to only affect wealthy and affluent populations, but it is now widely known that this is not the case. Low middle-income countries (LMICs) such as Belize now face the double burden of communicable and chronic diseases. In fact four out of five chronic disease deaths are occurring in LMICs. Furthermore, NCDs disproportionately affect vulnerable populations within countries, therefore contributing to rising inequities .

Targeting physical inactivity, a common risk factor to many leading NCDs, the idea of healthy municipalities was introduced to community members in two urban centers in Belize: the political capital, Belmopan, and the northern coastal town of Corozal. The objective of these preliminary discussions was to raise awareness about NCD prevention and physical inactivity, and to conduct a participatory diagnosis by identifying the strengths, challenges, and perceived barriers to healthy living in these two cities. In addition to this exploration into community perspectives on NCDs, the Young Professional worked to identify and document community level best practices, to enhance south-south collaboration towards achieving the MDGs.

“NCDs UNDERMINE SOCIAL AND ECONOMIC DEVELOPMENT THROUGHOUT THE WORLD, THREATEN THE ACHIEVEMENT OF INTERNATIONALLY AGREED DEVELOPMENT GOALS AND INCREASE INEQUALITIES BETWEEN COUNTRIES AND POPULATIONS...” - NCD ALLIANCE, 2012





En Belice, el enfoque de la iniciativa Rostros, Voces, y Lugares ha sido hacia el combate de las enfermedades no transmisibles (ENT), reconociendo que la única manera de abordarlas es mediante acciones intersectoriales ya que se convierten en barreras hacia el logro de los ODM. Originalmente se pensaba que las enfermedades no transmisibles sólo afectaban a las poblaciones prosperas y ricas, pero ahora se sabe que esto no es el caso. Países de ingreso medios-bajos, como Belice, ahora enfrentan el doble peso de las enfermedades transmisibles y las enfermedades crónicas. De hecho, cuatro de cada cinco muertes a causa de una enfermedad crónica ocurre en países de ingresos medios y bajos. Además, las ENT afectan a poblaciones vulnerables de una manera desproporcional y además contribuyen al aumento de la inequidad.

Uno de los factores de riesgo de las ENT es la inactividad física, la idea de "Municipios Saludables" se impulsó en dos centros urbanos en Belice: la capital política: Belmopán, y el pueblo norteño, Corozal. El objetivo de promover el modelo de municipios saludables fue crear conciencia entre las personas sobre la prevención de las ENT y sobre los factores de riesgo, con especial atención en la inactividad física. Este proceso se inició con un diagnóstico participativo para identificar los retos y obstáculos percibidos por los habitantes para tener una vida saludable. Además de llevar a cabo este diagnóstico exploratorio de las perspectivas en la comunidad sobre las ENT, la Joven Profesional trabajó para identificar y documentar las mejores prácticas comunitarias con el objetivo de propiciar una colaboración Sur-Sur hacia el logro de los ODM.

**“ LAS ENT DEBILITAN EL DESARROLLO
ECONÓMICO Y SOCIAL ALREDEDOR DEL
MUNDO, AMENAZAN EL LOGRO DE
OBJETIVOS APROBADOS
INTERNACIONALMENTE Y AUMENTAN
LAS INEQUIDADES ENTRE PAÍSES Y
POBLACIONES...” - ALLIANCE NCD, 2012**

The Millennium Development Goals



ERADICATE
EXTREME POVERTY
AND HUNGER

ERRADICAR LA
POBREZA EXTREMA
Y EL HAMBRE



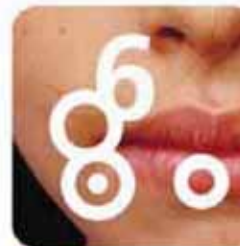
ACHIEVE
UNIVERSAL
PRIMARY
EDUCATION

LOGRAR
LA ENSEÑANZA
PRIMARIA
UNIVERSAL



IMPROVE
MATERNAL HEALTH

MEJORAR LA
SALUD MATERNA



COMBAT HIV/AIDS,
MALARIA AND
OTHER DISEASES

COMBATIR
EL VIH/SIDA,
EL PALUDISMO
Y OTRAS
ENFERMEDADES



Los Objetivos de Desarrollo del Milenio



PROMOTE GENDER
EQUALITY AND
EMPOWER WOMEN

PROMOVER LA
IGUALDAD ENTRE
LOS GÉNEROS
Y LA AUTONOMÍA
DE LA MUJER



REDUCE CHILD
MORTALITY

REDUCIR
LA MORTALIDAD
INFANTIL



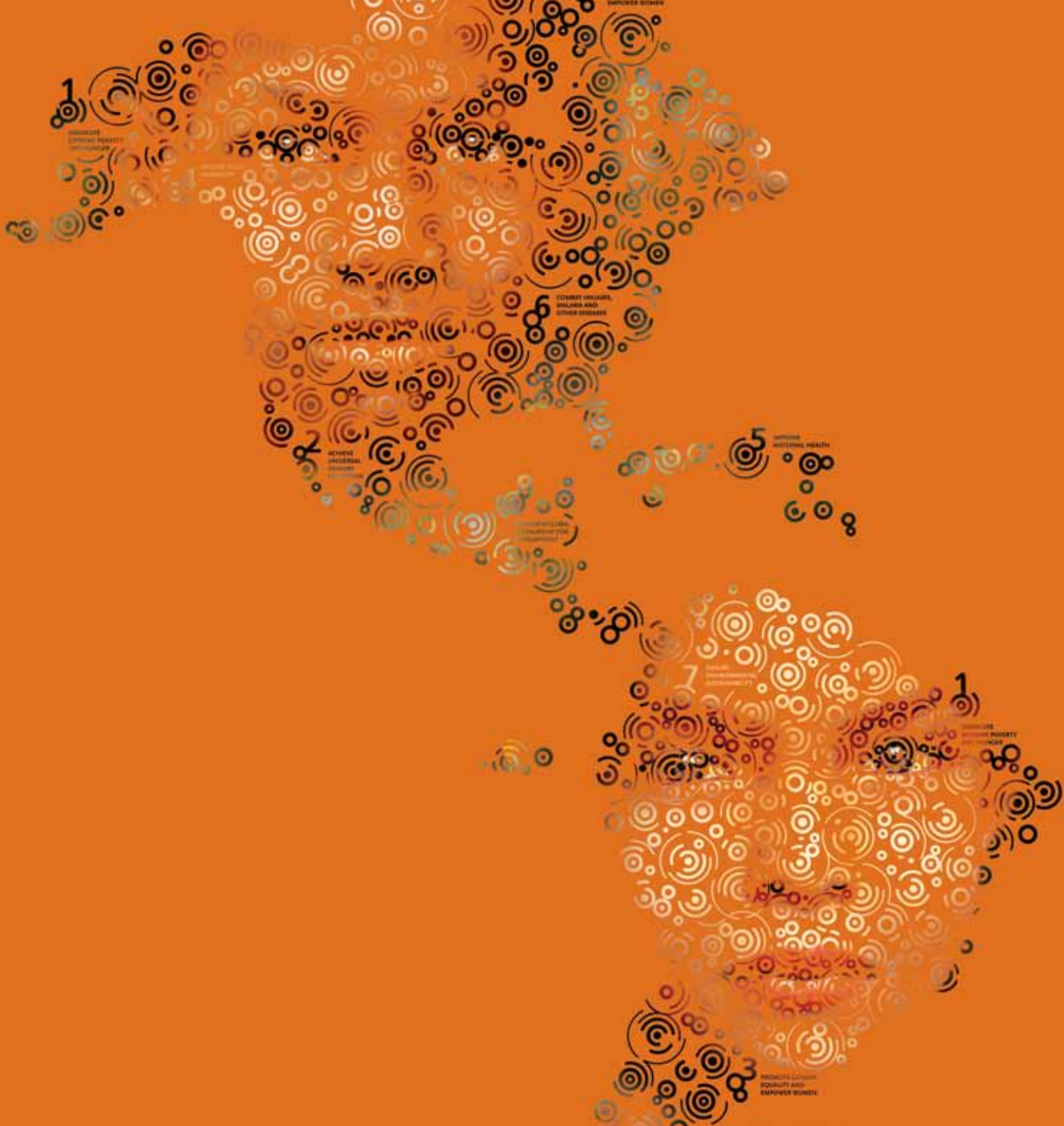
ENSURE
ENVIRONMENTAL
SUSTAINABILITY

GARANTIZAR LA
SOSTENIBILIDAD
DEL MEDIO
AMBIENTE



DEVELOP A GLOBAL
PARTNERSHIP FOR
DEVELOPMENT

FOMENTAR UNA
ASOCIACIÓN
MUNDIAL PARA EL
DESARROLLO



ERADICATE POVERTY
MALABAR AND
OTHER REGIONS

IMPROVE
NUTRITIONAL HEALTH

QUALITY
EDUCATION

ERADICATE
POVERTY
AND HUNGER

PROMOTE
GENDER
EQUALITY AND
EMPOWER WOMEN

METHODOLOGY OF FVP

IDENTIFICATION OF THE COMMUNITY

COMMUNITY PARTICIPATORY DIAGNOSIS

WORK PLAN IMPLEMENTATION

MONITORING AND EVALUATION

SUSTAINABILITY AND REPLICATION



METODOLOGÍA DE RVL

IDENTIFICACIÓN DE LA COMUNIDAD

DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO EN LA COMUNIDAD

IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO

MONITOREO Y EVALUACIÓN

SOSTENIBILIDAD Y REPLICACIÓN

MDG 1**ERADICATE EXTREME POVERTY AND HUNGER**

Millennium Development Goal 1 aims to half the number of people living in poverty and experiencing extreme hunger by 2015. In Belize, the percentage of people living below the poverty line has increased from 34.1% of the population in 2002 to 41.3% of the population in 2009. This data indicates Belize is not on track to achieve the target of 16.8% by 2015. This poverty trend has occurred in spite of a rise in GDP per capita during this time frame. These data combined suggest a rise in income inequality within Belize, which is supported in the rising GINI index from 0.40 in 2004 to 0.42 in 2009. Increasing disparities in income indicate that vulnerable populations within the country have not seen the benefits of recent economic growth. This may be explained by the concentrated construction and growth in areas such as San Pedro and Placencia, which has failed to impact the wider economy. Further explanations for the poverty increase in Belize include: recent global economic recession, natural disasters such as hurricane Dean in 2007, and major rural flooding in 2008.

In addition to the rise in national poverty rates there has been a shift in poverty distribution throughout Belize. Rates by district reveal that Corozal and Orange Walk have seen the greatest increase since 2002. Although the poverty rate in Toledo has been decreasing, it still remains the district with the highest percent of people living below the poverty line. As the Faces, Voices, and Places initiative advocates for looking past the national averages, it is equally important to interpret district averages with caution. For example, the population poverty rate in the Belize district is the lowest in the country at 28.8%. However this district average masks the fact that the Southside region of Belize City has the most impoverished urban population in the country, characterized by high unemployment and violent crime. Indeed, almost half of the population of urban poor resides in the Belize district.

“THE WAY TO RECTIFY POVERTY IN BELIZE IS BY IMPROVING THE SOCIAL INFRASTRUCTURE, THE ACCESSIBILITY OF WATER FOR THE VILLAGERS, SAFE TOILET FACILITIES, BETTER HOUSING AND EFFECTIVE PRIMARY HEALTH CARE.” – JASON CHAVEZ, LETTERS TO THE EDITOR, AMANDALA NEWS



ODM 1**ERRADICAR LA POBREZA EXTREMA Y EL HAMBRE**

Para el año 2015, el Objetivo de Desarrollo del Milenio 1 intenta reducir la cantidad de personas que viven en pobreza y que están experimentando hambre. En Belice, el porcentaje de personas que viven bajo la línea de pobreza se ha incrementado de 34,1% en el año 2002 a 41,3 % de la población en el año 2009. Por esto no se proyecta llegar a la meta de 16,8% para el año 2015. Este incremento de la pobreza ha ocurrido a pesar del aumento en el PIB per capita durante este periodo de tiempo. Estos datos nos indican un aumento en la desigualdad de ingresos en Belice. Al utilizar el coeficiente de Gini este análisis corrobora que aumentó la desigualdad de ingresos de 0,40 en el año 2004 a 0,42 en el año 2009. Esto indica que existen poblaciones vulnerables dentro del país que no han visto los beneficios recientes del crecimiento económico. Esto puede explicarse por la rápida expansión en áreas como San Pedro y Placencia, donde todavía el crecimiento económico no ha logrado impactar su economía. Otras explicaciones para el aumento de la pobreza en Belice incluyen: la reciente recesión económica mundial, los desastres naturales como el huracán Dean en el año 2007, y una inundación grande en el año 2008.

Además del aumento en las tasas de pobreza nacionales hubo un viraje en la distribución de la pobreza en todo Belice. Las tasas por distrito muestran que Corozal y Orange Walk han visto el mayor aumento desde el año 2002. Aunque en Toledo la tasa de pobreza ha estado descendiendo, aún con ello sigue siendo el distrito con el porcentaje más alto de personas viviendo bajo la línea de pobreza. La iniciativa RVL aboga por trascender los promedios nacionales para identificar la vulnerabilidad a nivel subnacional, poniendo especial atención, en el caso de Belice, en identificar los bolsones de pobreza al interior de los distritos. Por ejemplo, la tasa de pobreza en el distrito de Belice es la más baja en el país en 28,8%. Sin embargo, este promedio esconde el hecho de que la región al sur de la ciudad de Belice tiene la población urbana más pobre en el país, con altas tasas de desempleo y crimen violento. De hecho, casi la mitad de la población en condiciones de pobreza urbana en Belice vive en este distrito.

“ LA MANERA DE REMEDIAR LA POBREZA EN BELICE ES MEJORANDO LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL, LA ACCESIBILIDAD AL AGUA SEGURA PARA LOS HABITANTES, PROVEER RETRETES, OFREÇER VIVIENDAS ADECUADAS Y UNA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EFICAZ.” – JASON CHAVEZ, LETTERS TO THE EDITOR, AMANDALA NEWS



MDG 2**ACHIEVE UNIVERSAL PRIMARY EDUCATION**

The targets for MDG 2 strive to ensure that every boy and girl is able to complete an entire course of primary education from grade 1 to 8. In Belize the percentage of children aged 5 to 12 that are attending primary school has declined from 90.3% in 1992 to 83.7% in 2009. A large challenge for the Ministry of Education has been to maintain high enrollment rates with a growing population of children in the primary school age group. Currently almost half (46%) of the population in Belize is under the age of 19. Additionally, the recent decline in net enrollment is likely linked to increased in poverty rates. Although tuition is free for primary education in Belize there are a number of direct costs to the families including uniforms, books, and transportation. This indicator is not currently on track to reach 100% net enrollment by 2015. Investment in education and youth is essential for successful development of Belize and cannot be underestimated.

On the other hand, the proportion of students starting grade one who reach grade eight has risen from 87.2% in 2002 to 91.9% in 2009 and is on track to reach 100% by 2015. Completion rate for boys is lower than it is for girls, and this gap has increased since 2002, suggesting that male underachievement is a growing concern.

To improve school effectiveness and increase net enrollment, The "Quality Child Friendly Schools Initiative" has been launched in all districts of Belize, with collaboration between the Ministry of Education, Youth, and Sports and UNICEF. This program began two years ago in ten pilot schools located the rural areas of Toledo and in Belize City's Southside. This initiative takes a participatory approach to examining school quality involving the students, parents, and wider community in the process of evaluating and planning for better education in Belize.

"ONCE WE IDENTIFY THESE CHALLENGES AND WEAKNESSES THEN WE DEVELOP WHAT IS CALLED A SCHOOL IMPROVEMENT PLAN. AGAIN IT IS INCLUSIVE OF EVERYBODY, INCLUDING CHILDREN, BECAUSE IF YOU LOOK AT A SCHOOL, WHAT SPACE DO THEY MAKE IN TERMS OF ALLOWING CHILDREN TO HELP MAKE DECISIONS? WE TEND TO ALL BELIEVE THAT WE NEED TO DO IT FOR THEM." –NELSON LONGSWORTH, DIRECTOR OF QUALITY ASSURANCE AND DEVELOPMENT SERVICES, MINISTRY OF EDUCATION



ODM 2**LOGRAR LA ENSEÑANZA PRIMARIA UNIVERSAL**

Las metas del ODM 2 tienen el objetivo de asegurar que cada niño y niña complete la educación primaria, desde el primer grado hasta el octavo. En Belice el porcentaje de niños y niñas entre 5 y 12 años que asiste a la escuela primaria ha disminuido de 90,3% en 1992 a 83,7% en el 2009. Ha sido un desafío para el Ministerio de Educación mantener tasas altas de matrícula con una población de niños en edad escolar que crece más y más. Actualmente, casi la mitad de la población en Belice (46%) está compuesta de menores de 19 años. Adicionalmente, el reciente descenso en las tasas netas de matrícula se debe al aumento en tasas de pobreza. Aunque la enseñanza primaria es gratuita en Belice, las familias tienen una serie de costos obligatorios como uniformes, libros, y transporte. Parece que Belice no está en camino para lograr un 100% de matrícula para el año 2015. Las inversiones en la educación de niños, niñas y jóvenes es esencial para el desarrollo de Belice y no debe ser subestimada.

Por otra parte, la proporción de estudiantes que empiezan en el primer grado y culminan el octavo grado ha aumentado de 87,2% en el año 2002 a 91,9% en el año 2009 y está en marcha para alcanzar el 100% para el 2015. La tasa de culminación es menor para niños que para niñas, y esta brecha ha crecido desde el año 2002, indicando que el rendimiento masculino es un problema preocupante.

Para mejorar la eficacia escolar y aumentar la tasa neta de matrícula, la iniciativa RVL se ha implementado en todos los distritos de Belice, gracias a la colaboración entre el Ministerio de

Educación, el de la Juventud y Deportes y UNICEF. Este programa comenzó hace dos años en 10 escuelas piloto ubicadas en zonas rurales de Toledo y en la zona sur de la ciudad de Belice. Esta iniciativa adopta un enfoque participativo para examinar la calidad de las escuelas involucrando a los estudiantes, los padres, y a la comunidad en general en el proceso de evaluar y planear una mejor educación en Belice.



“APENAS IDENTIFICAMOS ESTOS DESAFÍOS Y DEBILIDADES PODEMOS DESARROLLAR UN PLAN PARA MEJORAR LA EDUCACIÓN. ESTE PLAN INCLUYE A TODOS, ESPECIALMENTE A LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS, PORQUE SI MIRAS A LAS ESCUELAS, ¿CUÁNTA LIBERTAD SE LE DA AL NIÑO PARA QUE AYUDE A TOMAR DECISIONES SOBRE SU EDUCACIÓN? SIEMPRE CREEMOS QUE NOSOTROS TENEMOS QUE HACERLO POR ELLOS.” –NELSON LONGSWORTH, MINISTRO DE EDUCACIÓN

MDG 3**PROMOTE GENDER EQUALITY AND EMPOWER WOMEN**

The share of women in non-agricultural wage employment increased from 38.7% in 1995 to 41.7% in 2007. The target is to achieve 50% by 2015, so the modest increase over this twelve-year time frame does not suggest this goal will be achieved without significant acceleration. According to the Global Gender Gap Report 2011, the issue of wage equality also exists in Belize, with women continuing to receive lower wages than men for similar work.

Though men still significantly outnumber women in positions of political leadership in Belize, there have been gains in the recent years. In the last general election two women were appointed as Ministers in the House of Representatives.

This should be celebrated as a small but significant victory for women's equality in Belize, and for the inclusion of women at the highest level of decision-making. In 2009 the National Women's Commission and the Women's Issue Network launched the "Women in Politics Project" with financial support from the United Nations Fund for Women. This thirteen-week leadership course educates women in areas such as parliamentary procedures, politics and the media, and campaign financing. This initiative plays an important role in both capacity building and advocating for women's role in politics.

Various community level NGOs should also be applauded in their efforts to build awareness and to advocate for the empowerment of women in all corners of Belize. The Toledo Mayan Women's Association (TMWA) is an example of one such NGO that has worked with vulnerable populations of women in rural areas of the Toledo district for the last thirteen years. Targeting indigenous women, especially single mothers and women with lower educational achievements, the TMWA's main program areas address economic and social determinants of health through skill building, literacy training, leadership, and conflict resolution programs. As described by the TMWA executive director the association aims to "assist Mayan women in Toledo to have more confidence to participate in public spaces, to become action oriented, and to become financially empowered at home and in their respective communities."

Finally, in the area of educational attainment, women are meeting and surpassing men. For example in 2011 the female-to-male ratio for enrollment in secondary and tertiary education was measured as 1.85 to 1.10 respectively. While challenges to attaining gender equity in Belize certainly exist, this type of data is encouraging, and suggests advancement towards achieving MDG 3.



ODM 3**PROMOVER LA IGUALDAD DE GÉNERO Y LA AUTONOMÍA DE LA MUJER**

La participación de mujeres en empleos no agrícolas se incrementó de 38,7% en el año 1995 a 41,7% en el año 2007. La meta es llegar a un 50% para el año 2015, así que el aumento moderado durante este periodo de doce años nos indica que esta meta no será lograda si no hay una aceleración significativa. Según el Informe Global de la Brecha de Género 2011, el problema de la desigualdad salarial también existe en Belice, y las mujeres continúan recibiendo salarios más bajos que los hombres aun en trabajos similares.

Aunque los hombres aun sobrepasan la cantidad de mujeres en posiciones de liderazgo en Belice, se ha visto un avance en años recientes. En la última elección general, dos mujeres fueron nombradas Ministras en la Cámara de Representantes, lo cual debe ser celebrado como un logro pequeño pero significativo para la igualdad de las mujeres en Belice, y para la inclusión de las mujeres en los niveles más altos del proceso de toma de decisión. En el año 2009, el Consejo Nacional de la Mujer y La Red de Asuntos de la Mujer lanzaron el proyecto "Mujeres en la Política" con el apoyo financiero del Fondo de las Naciones Unidas para la Mujer. Este curso de liderazgo de trece semanas educa a las mujeres en áreas tales como los procedimientos parlamentarios, la política, los medios de comunicación, y el financiamiento de campañas. Esta iniciativa desempeña un papel muy importante tanto en la capacitación como en la defensa del papel de la mujer en la política.

Varias Organizaciones de la sociedad civil a nivel comunitario merecen un reconocimiento por sus esfuerzos para concientizar y abogar por el empoderamiento de las mujeres en Belice. El Consejo de

Mujeres Maya de Toledo (TMWA, por sus siglas en inglés) es un ejemplo de una ONG que ha trabajado los últimos 13 años con poblaciones vulnerables en áreas rurales pobres. Esta organización trabaja con mujeres indígenas, especialmente madres solteras y mujeres con menos educación, abordando los determinantes sociales y económicos de la salud mediante programas de capacitación, alfabetización, liderazgo, y resolución de conflictos. De acuerdo al director ejecutivo de TMWA, el Consejo de Mujeres Mayas tiene como objetivo "ayudar a las mujeres de Toledo para que tengan más confianza para participar en lugares públicos, para que tomen acción, y para que sean exitosas financieramente en sus hogares y en sus respectivas comunidades."

Finalmente, en el área de rendimiento escolar, las mujeres están teniendo un desempeño escolar igual o mejor que los hombres. Por ejemplo en el año 2011, la proporción de mujeres con respecto a los hombres que se matricularon en educación secundaria y terciaria fue 1,85, mientras que la proporción de hombres frente a las mujeres fue de 1,10. Aunque existen desafíos para obtener la igualdad de género en Belice, los datos sugieren un progreso en el logro del ODM 3.



MDG 4**REDUCE CHILD MORTALITY**

The under-5 mortality rates and infant mortality rates in Belize have been gradually improving since the early 1990s however the progress will need to be accelerated to reach the MDG targets are set at 8 deaths per 1,000 live births and 5.9 deaths per 1,000 live births respectively. The most recent data indicate that the under-five mortality rate decreased from 24.8 in 2006 to 16.9 in 2010, and the infant mortality rate has decreased from 19.6 in 2006 to 13.3 in 2010. Recent progress is encouraging but maintaining these lower rates is crucial, as the numbers have been fluctuating without sustained reduction since the early 1990s. It widely recognized that child mortality rates are closely linked to poverty and living conditions, so the recent increases in poverty levels intensifies the challenge of keeping babies and children healthy in Belize. Malnutrition and diet are important contributors to under-5 mortality. Current projects are focused on advocating for exclusive breastfeeding, increasing access to micronutrients, and growth monitoring in rural communities.

The percent of children immunized against measles was 98.0% in 2010 and is successfully on track to reach the 100% target by 2015. This achievement can be contributed to the government's commitment to the national vaccination schedule, use of mobile clinics, as well as the dedicated work of community organizations to increase rates in underserved populations.

Low breast-feeding rate in Belize are cause for concern as the last assessment in 2006 indicated that only 10% of mothers were exclusively breastfeeding their babies for the first six months. A collaborative effort between the Ministry of Health, UNICEF, and PAHO has launched the "Baby-Friendly Hospital Initiative" to combat the low breastfeeding rates in Belize. Combined with "Breast is Best" campaigns, which advocate for exclusive breastfeeding, the initiative offers training for hospitals and staff to offer the best possible level of care and education for breastfeeding for new and expecting mothers. The process of capacity building and advocacy has helped to garner support and awareness for breastfeeding throughout Belize.

"THERE ARE NUMEROUS CHILDHOOD CONDITIONS THAT COULD BE ELIMINATED. WE COULD CUT DOWN ON ADMISSIONS TO THE HOSPITAL IF WE WOULD BREAST FEED EXCLUSIVELY AND THEN INTRODUCE THE COMPLIMENTARY FEEDS AT 6 MONTHS" - PENNY CASASOLA, NURSE/MIDWIFE



ODM 4 REDUCIR LA MORTALIDAD INFANTIL

Las tasas de mortalidad de niños menores de 5 años y las tasas de mortalidad infantil en Belice han estado mejorando gradualmente desde inicios de la década de los 90. No obstante, se tendrá que acelerar el progreso para lograr las metas de los ODM. Los datos más recientes indican que la tasa de mortalidad de niños menores de 5 años ha disminuido de un 24,8% en el año 2006 a un 16,9% en el año 2010, y la tasa de mortalidad infantil ha disminuido de un 19,6% en el año 2006 a un 13,3% en el año 2010. Los progresos recientes son alentadores, pero es crucial poder mantener estas tasas bajas, ya que las cifras han fluctuado sin una reducción continua desde inicios de los años 1990. Se reconoce que las tasas de mortalidad de niños están estrechamente vinculadas a la pobreza y a las condiciones de vida, y por esta razón, los recientes aumentos en los niveles de pobreza intensifican el reto de mantener a los niños y bebés sanos en Belice. La desnutrición y la dieta son contribuyentes importantes a la mortalidad de niños menores de 5 años. Los proyectos actuales se centran en la promoción de la lactancia materna exclusiva, el aumento del acceso a los micronutrientes y el monitoreo del crecimiento en comunidades rurales.

El porcentaje de niños inmunizados contra el sarampión fue un 98,0% en el año 2010 y está en camino de alcanzar un 100% para el año 2015. Este logro se puede atribuir al compromiso del gobierno con el programa nacional de vacunación, el uso de consultorios móviles, como también al esfuerzo y trabajo de las organizaciones comunitarias para aumentar las tasas de inmunización en poblaciones marginadas.

Las tasas bajas de lactancia materna en Belice son una preocupación. El último estudio en el año 2006 indicó que solo 10% de madres dan de lactar a sus bebés exclusivamente durante los primeros seis meses. Un esfuerzo colectivo entre el Ministerio de Salud, UNICEF, y la OPS ha lanzado "La Iniciativa Hospital Amigo del Niño" para combatir las tasas bajas de lactancia materna en Belice. Junto con campañas como "El Pecho es Lo Mejor", que promueve la lactancia materna exclusiva, la iniciativa Hospital Amigo del Niño ofrece entrenamiento al personal de los hospitales para ofrecer el mejor nivel de atención y educación sobre la lactancia materna a mujeres embarazadas y nuevas madres. El proceso de capacitación y promoción ha ayudado a conseguir apoyo y concientización sobre la lactancia materna en Belice.

“HAY UNA AMPLIA VARIEDAD DE CONDICIONES QUE PUEDEN SER ELIMINADAS. PODRÍAMOS REDUCIR LA CANTIDAD DE PERSONAS EN LOS HOSPITALES SI DIERAMOS DE LACTAR EXCLUSIVAMENTE A NUESTROS BEBÉS Y LES DIERAMOS ALIMENTOS COMPLEMENTARIOS A PARTIR DE LOS 6 MESES” – PENNY CASASOLA, ENFERMERA/PARTERA



MDG 5**IMPROVE MATERNAL HEALTH**

The maternal mortality rate in Belize has remained relatively constant since 1995 and therefore is not on track to achieve the target by 2015. The rate has increased from 41.8 deaths per 100,000 live births in 2006 to 55.3 deaths per 100,000 live births in 2010. However, it is important to point out that due to strengthening of the maternal health program, in 2011, there were not reported maternal deaths in Belize. In a country like Belize with a relatively small population, this indicator should be interpreted with caution. For example, the actual number of recorded maternal deaths only increased by 1 death between 2006, and 2010.

There appears to be a qualitative improvement in the area of maternal mortality, as the cause of maternal deaths has changed from direct obstetric emergencies to more indirect circumstances such as heart disease or other existing conditions. This suggests that routine obstetric emergencies are being properly handled. Indeed, the proportion of births attended by skilled personnel increased from 79% in 1995 to 95% in 2008, which is on track to achieve the target of 100% by 2015.

Contraceptive use can also be linked to maternal health and wellbeing. Regional disparities exist with the Belize district having the highest measured contraceptive use 47.5% and Toledo having the lowest at 23.4%. It is recognized that health education can play an important role in family planning and use of contraceptives. To target the adolescent population, the Ministry of Education strategically incorporated "Health and Family Life Education" (HFLE) into its primary and secondary school curriculum. Based on CARICOM regional framework and adapted for the needs of Belize, the HFLE is a "comprehensive, life skills based program" which touches on topics such as "practicing responsible decision making about social and sexual behaviour" and "fostering the development of knowledge, skills and attitudes that make for healthy family life".





ODM 5 MEJORAR LA SALUD MATERNA

La tasa de mortalidad materna en Belice ha permanecido relativamente constante desde el año 1995 y por esto no se proyecta llegar al ODM 5 para el año 2015. La tasa ha aumentado de 41,8 muertes por cada 100.000 nacidos vivos en el año 2006 a 55,3 muertes por cada 100.000 nacidos vivos en el año 2010. Cabe mencionar que dado el fortalecimiento del programa de salud materna en el 2011 no se reportó ninguna muerte materna en Belice. Pero este indicador se debe interpretar con cautela porque Belice es un país con una población relativamente pequeña. Por ejemplo, el número actual de muertes maternas solo aumentó en una muerte entre el año 2006 y el año 2010.

Se puede apreciar una mejora en el área de la salud materna. Las causas de muertes maternas, cuando las hay, ya no se deben a complicaciones obstétricas directas sino a circunstancias más indirectas como enfermedades cardíacas y otras condiciones pre-existentes. Esto sugiere que las emergencias obstétricas de rutina están siendo manejadas en forma apropiada. De hecho, la proporción de nacimientos atendidos por personal capacitado aumentó de 79% en el año 1995 a 95% en el año 2008, lo cual está en camino de alcanzar el objetivo de 100% para el año 2015.

El uso de anticonceptivos también puede estar ligado a la salud materna y al bienestar general. Las disparidades regionales existen en la región con respecto a la mortalidad materna, con el distrito de Belice teniendo el mayor uso de anticonceptivos (47,5%) y Toledo teniendo el índice bajo en 23,4%. Se sabe que la educación sobre la salud puede desempeñar un papel importante en el uso de anticonceptivos y en la planificación familiar. Para llegar a la población adolescente, el Ministerio de Educación ha incorporado "Educación en Vida Familiar" (HFLE, por sus siglas en inglés) en el currículo de primaria y secundaria. Basado en el marco regional de CARICOM y adaptado a las necesidades de Belice, HFLE es un "programa para la adquisición de habilidades para la vida" que trata varios temas como "tomar decisiones responsables con respecto al comportamiento sexual y social" y "fomentar el desarrollo del conocimiento, las habilidades, y las actitudes" que ayudan a tener una vida familiar sana.



MDG 6**COMBAT HIV/AIDS, MALARIA, AND OTHER DISEASES****HIV/AIDS**

In Belize, the HIV/AIDS related targets are on-track but are highly dependent on foreign funding even though the Minister of Health also made a significance contribution to this program. The number of laboratory confirmed new HIV infections peaked in 2004 at 457 but has seen an encouraging decline especially over the last four years. The number of new infections measured for 2011 was 226, approximately half of the peak number in 2004.

New HIV cases are not distributed evenly throughout the country. The Belize District has the highest burden of HIV with 64.7% of the new cases in 2011 followed by the Cayo and Stann Creek districts with 15.4% and 9.7% of new cases respectively. Recently the National HIV/AIDS program in Belize has taken the "Treatment as Prevention" approach and updated the ARV guidelines to 500 CD4 count from the previous 350 CD4 count. This will increase the number of people living receiving ARVs and as evidence has shown, will help to halt the spread of this disease. Rapid testing of HIV has also been expanded to all districts of Belize, including the rural clinics and health centers. AIDS related stigma and discrimination continues to be challenged through advocacy and awareness campaigns, free testing days, and the inclusion of HIV testing in health fairs and wellness days.

HIV Testing and Counseling is offered to all registered pregnant women in Belize. In 2011, 92.2% of registered pregnant women were tested for HIV with a total positive detection rate of 0.97%. 100% of HIV positive registered pregnant women received ARVs while pregnant and during delivery. Despite these precautions 4 cases of vertical transmission were recorded in 2011 generating a MTCT rate of 6.2%; a slight decrease compared to previous years.

MALARIA

There have been significant improvements in malaria control and prevention over the last decade, putting Belize on track to achieve the malaria related MDG 6 targets. The total number of recorded cases of malaria has dropped from 844 cases in 2006 to 150 cases in 2010. The incidence rate decreased from 2.8 malaria cases per 1,000 people in 2006 to 0.5 cases per 1,000 people in 2010. The districts of Belize with the highest incidence of malaria in 2006, Cayo, Stann Creek, and Toledo also saw the greatest reduction in malaria cases over this time period. The national malaria program has been successful in eradicating malaria by using a combination of early-detection and rapid laboratory testing, semi-supervised treatment, and vector control methods such as spraying for mosquitoes particularly in endemic areas.



ODM 6

COMBATIR EL VIH/SIDA, EL PALUDISMO, Y OTRAS ENFERMEDADES VIH/SIDA

Las metas con respecto al VIH/SIDA en Belice están cerca de lograrse pero dependen altamente del financiamiento externo, pese a que el Ministerio de Salud contribuye sustancialmente. El número de nuevas infecciones de VIH se elevó en el año 2004 a 457 pero se ha visto que están declinando satisfactoriamente, especialmente los últimos 4 años. En el 2011 el número de nuevas infecciones fue 226, aproximadamente la mitad del punto máximo en el año 2004.

Los nuevos casos de VIH no se distribuyen uniformemente en el país. El distrito de Belice tiene el índice más alto de VIH con un 64,7% de nuevos casos en el año 2011, seguido por los distritos de Cayo y Stann Creek con un 15,4% y un 9,7% de nuevos casos respectivamente. Recientemente, el programa nacional sobre el VIH/SIDA en Belice ha adoptado el método "Tratamiento como Prevención" y ha actualizado los lineamientos de las Terapias Antirretrovirales (TARV) elevando el recuento de los CD4 de 350 a 500. Esto aumentará el número de personas recibiendo TARVs, y por consecuencia ayudara a frenar la propagación de esta enfermedad. Se han extendido pruebas más rápidas de detección a todos los distritos de Belice, incluyendo las clínicas rurales y los centros de salud. El estigma y la discriminación con respeto al SIDA siguen siendo combatidos mediante campañas de promoción, días de pruebas gratis, y la inclusión de pruebas de detección en los Días del Bienestar y las Ferias de Salud.

Se ofrecen pruebas de detección de VIH y asesoramiento a todas las mujeres embarazadas registradas en Belice. En el año 2011, 92,2% de mujeres embarazadas se hicieron la prueba de VIH y tuvieron una tasa positiva de 0,97%. El 100% de las mujeres embarazadas con VIH recibieron TARV mientras estuvieron embarazadas y durante el parto. A pesar de estas precauciones, 4 casos de transmisión vertical fueron registrados en el año 2011 generando una tasa de Transmisión Materno-infantil (TMI), de 6,2%; una reducción leve comparada con años anteriores.

EL PALUDISMO

Se han dado mejoras significativas en el control y la prevención del paludismo en la última década, poniendo a Belice en camino de alcanzar las metas del ODM 6 relacionadas con el paludismo. El número total de casos registrados de paludismo ha disminuido de 844 casos en el año 2006 a 150 casos en el año 2010. La tasa de incidencia disminuyó de 2,8 casos de paludismo por cada 1.000 personas en el año 2006 a 0,5 casos por cada 1.000 personas en el año 2010. Cayo, Stann Creek, y Toledo, los distritos en Belice con los índices más altos de paludismo en el año 2006, vieron la mayor reducción en casos de paludismo durante este tiempo. El programa nacional para el paludismo ha tenido éxito en erradicar el paludismo usando una combinación de detección temprana y analices rápidos de laboratorio, tratamientos semisupervisados, y métodos de control de vectores tales como la fumigación de los mosquitos especialmente en zonas endémicas.



MDG 7**ENSURE ENVIRONMENTAL SUSTAINABILITY**

The percentage of the population with an improved water source in Belize increased from 43.6% in 1995 to 76.4% in 2006, and this progress is on track to reaching the target of 100% of the population by 2015, although constant maintenance of new and existing structures is critical. Progress towards the goal of improved sanitation facilities has been slower, reaching 70% in 2008.

In July of 2011 the UNDP and government of Belize completed and released an Acceleration Framework for MDG 7.c. to step up progress by identifying and addressing current challenges. Many of the challenges to improving water and sanitation coincide with the issues that hinder poverty reduction. For example, natural disasters and economic recession have moved funds away from water and sanitation projects over the last decade. With the help of this focused framework it may be possible for Belize to speed up the progress to ensure adequate facilities in all districts of Belize. Remote and rural areas of Belize experience the greatest disparity in access to improved sanitation and potable drinking water.

The sustainable management of natural resources is a prevalent topic in Belize. Numerous government and non-government organizations strive to balance preserving the rich biodiversity in Belize with growing industry and an expanding population. The Toledo Institute for Development & Environment (TIDE) is one such organization that pairs ecosystems management and biodiversity conservation with community development and empowerment. One of their unique initiatives incorporates environmental activism with sports and recreation through the annual Fresh Water Cup. This football tournament sponsored by TIDE requires each team to create an environmental project that will benefit their community and help to protect valuable watersheds within the Maya mountain Marine Corridor. TIDE's outreach and education team then assists the athletes in implementing and monitoring their projects.

“WE KNOW THAT THE PEOPLE LIVING IN THIS AREA ARE FOOTBALL ENTHUSIASTS...IF WE CAN GET THEM EXCITED ABOUT THE ENVIRONMENT THROUGH FOOTBALL WE CAN HAVE A WIN-WIN SITUATION” – MR. WIL MAHEIA, FORMER EXECUTIVE DIRECTOR



ODM 7

GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD DEL MEDIO AMBIENTE

El porcentaje de población con agua potable en Belice aumentó de 43,6% en el año 1995 a 76,4% en el año 2006. Se proyecta que se alcanzará la meta de 100% de la población para el año 2015, aunque el mantenimiento continuo de estructuras nuevas y existentes es crítico. El progreso hacia la mejora de servicios sanitarios ha sido más lento, alcanzando 70% en el año 2008.

En julio del año 2011 el PNUD y el gobierno de Belice completaron e implementaron un Marco de Aceleración del ODM 7.c. para acelerar el progreso mediante la identificación y la atención a los desafíos actuales. Muchos de los desafíos en la mejora del agua y el saneamiento coinciden con los obstáculos que previenen la reducción de la pobreza. Por ejemplo, los desastres naturales y la recesión económica han quitado fondos para proyectos de agua y saneamiento en los últimos 10 años. Con la ayuda de esta metodología de aceleración en el cumplimiento del ODM 7 se podrá acelerar el progreso para garantizar servicios adecuados en todos los distritos de Belice. Las zonas rurales y remotas de Belice experimentan la mayor disparidad en el acceso a servicios mejorados de saneamiento y agua potable.

El manejo sostenible de los recursos naturales es un tema principal en Belice. Numerosas organizaciones no-gubernamentales y gubernamentales luchan por equilibrar la conservación de la rica biodiversidad en Belice con la industria en crecimiento y la población en expansión. Una de estas organizaciones, El Instituto Toledo para el Desarrollo y el Medio Ambiente (TIDE, por sus siglas ingles), une la gestión de ecosistemas y la conservación de la biodiversidad con el desarrollo comunitario y el empoderamiento. Una de sus iniciativas incorpora el compromiso ambiental con el deporte y la recreación, mediante la Copa anual (Agua Fresca). Este torneo de fútbol patrocinado por TIDE requiere que cada equipo lleve a cabo un proyecto ambiental que beneficie a su comunidad y le ayude a proteger las valiosas cuencas hidrográficas dentro del Corredor Marino de la Montaña Maya. Luego, el equipo de educación y alcance de TIDE asiste a los atletas en la implementación y el seguimiento de sus proyectos.

“SABEMOS QUE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN ÉSTA ÁREA SON APASIONADOS POR EL FÚTBOL...SI PODEMOS LOGRAR QUE SE ENTUSIASMEN POR EL MEDIO-AMBIENTE A TRAVÉS DEL FÚTBOL PODEMOS TENER UNA GANANCIA PARTIDA DOBLE ” – SR. WIL MEHEIA, EX-DIRECTOR EJECUTIVO



MDG 8**DEVELOP A GLOBAL PARTNERSHIP FOR DEVELOPMENT**

Belize is working to integrate their national economy into global trade, and to sustainably manage national debt. Progress has been made in reducing the amount of debt service as % of exports from 21.8% to 15% in 2009. In terms of regional partnerships, Belize is in an interesting position, being a member of both the Caribbean Community (CARICOM) and the Central American Integration System (SICA) trade agreements.

The number of persons with Internet connection has only increased from 6 per 100 persons in 2000 to 11 per 100 persons in 2008, and is highly concentrated in urban centers. Cell phone use has been on the rise, as the number of cellular subscribers has increased from 6.7 persons per 100 in 2000 to 53.2 per 100 in 2008. Though the trends are moving in the right directions faster progress is needed to meet the goal of rapid global information sharing and communication.

Recently an innovative collaboration has been formed between the country's major cell phone provider Belize Telemedia Ltd. (BTL) and the Ministry of Health, which capitalizes on the increased cell phone use in Belize. An agreement was formed to allow the Ministry of Health to send out text messages to all BTL cell phone users to promote events such as National HIV Testing Day, among others. This is a novel partnership that has the potential to positively affect the reach of health promotion nation wide



ODM 8 FOMENTAR UNA ASOCIACIÓN MUNDIAL PARA EL DESARROLLO

Belice está trabajando para integrar su economía nacional al comercio mundial y manejar su deuda nacional de una manera sostenible. Se ha avanzado en la reducción del servicio de la deuda como porcentaje de las exportaciones del 21,8 % a 15% en el año 2009. En términos de las asociaciones regionales, Belice se encuentra en una posición muy interesante, siendo miembro de la Comunidad del Caribe (CARICOM) y los acuerdos comerciales del Sistema de Integración Centroamericana (SICA).

El número de personas con conexión al Internet sólo se ha incrementado de 6 por cada 100 personas en el año 2000 a 11 por cada 100 personas en el año 2008, y está altamente concentrado en los centros urbanos. El uso de los teléfonos celulares ha subido, ya que el número de usuarios ha aumentado de 6,7 personas por cada 100 en el año 2000 a 53,2 por 100 en el año 2008. Aunque las tendencias se están moviendo en la dirección correcta se necesita un avance más rápido para cumplir con el objetivo del intercambio rápido de información y comunicación.

Recientemente se ha formado una alianza innovadora entre el Ministerio de Salud y Belize telemedia Ltd. (BTL, por sus siglas en inglés), la compañía de celulares más grande del país, quien se capitaliza con el incremento del uso de los teléfonos celulares en Belice. Se desarrolló un acuerdo para permitir que el Ministerio de Salud pudiera enviar mensajes de texto a todos los usuarios de BTL para promover eventos tales como el Día Nacional de la prueba del VIH, la semana nacional de vacunación entre otros. Esta alianza permite impulsar la promoción de la salud en todo el país.



The Faces, Voices, and Places initiative recognizes the crosscutting issues of non-communicable diseases (NCDs), and non-communicable conditions (NCCs as violence and road safety) as barriers towards achieving the MDGs. These issues are also more prevalent in among vulnerable populations and therefore contributing to rising health inequities.

In Belize, NCDs such as heart disease, stroke, cancer, chronic respiratory diseases, and diabetes are becoming increasingly prevalent. NCDs are estimated to account for 62% of all deaths in Belize, and a third of these deaths are among people under the age of 60. Diabetes and heart disease are becoming the leading causes of death in and are also large contributors to morbidity. In 2008 a study performed by the Central American Diabetes Initiative documented the prevalence of NCD risk factors in Belize. It was found that 75.1% of Men and 80.4% of women reported less than 60 minutes of physical activity per week. The combined prevalence of obesity and overweight individuals was 65.2%, and 28.7% of the study population were determined to be hypertensive. These findings support the justification for an increased emphasis on preventative programs to combat the rising burden of NCDs.

To address the risk factor of poor diet, the Ministry of Health has recently developed National Food Based Dietary Guidelines. This educational tool is based around culturally relevant and locally available foods. The new guidelines “convert scientific information on nutritional requirements and food composition into simple, population-based language”, thereby increasing knowledge about healthy food choices in Belize.

NCCs are external factors that cause injury and ill health such as road traffic accidents and violence. Reducing road traffic injuries has become a priority at the national level in Belize. Hospitalized cases from transport accidents have decreased in the recent years from 289 in 2006 to 148 in 2010. Males are disproportionately involved in transport accidents, accounting for 70% of the hospitalizations in 2010. Reported road traffic fatalities have also decreased during this time period from 68 deaths in 2006 to 48 deaths in 2010. Males accounted for 83% of the transport related deaths in 2010. The decline in these numbers is encouraging; increased speed limit enforcement will be an important method of further reducing transport injuries and deaths. Additionally, an increased focus on improving infrastructure for pedestrians and bicyclists can improve safety for non-motorized transportation, which can reduce injuries and promote physical activity through active transportation.

Violent crime is prevalent in Belize, having one of the highest homicide rates in the region. In general these violent crimes are gang related and primarily occur among young men in the south side of Belize City. The causes of violent crime in Belize are complex, and involve a combination of social and structural determinants including poverty, inequity, and discrimination.

Reported cases of domestic violence have increased from 968 cases in 2006 to 1,477 cases in 2010. Approximately half of the total cases reported in 2010 were in the Belize District and of the reported domestic violence cases, 60% were repeat occurrences. These statistics provide justification for investing in programs to reduce violence in Belize, especially among populations of young urban men.



La iniciativa Rostros, Voces y Lugares, reconoce que las Enfermedades No Transmisibles (ENT), y las Condiciones No transmisibles (CNC como la violencia y la seguridad vial), son obstáculos para el logro de los ODM. Tanto las ENT como las CNT son más frecuentes entre las poblaciones vulnerables y, por lo tanto, contribuyen a aumentar las desigualdades en la salud.

En Belice, las Enfermedades No Transmisibles, tales como las enfermedades del corazón, derrames cerebrales, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y la diabetes son cada vez más frecuentes. Se calcula que las ENT representan 62% de todas las muertes en Belice, y una tercera parte de estas muertes ocurren entre personas menores de 60 años de edad. La diabetes y las enfermedades cardiovasculares se están convirtiendo en las principales causas de muerte y también contribuyen en mayor medida a la morbilidad. En el año 2008 un estudio realizado por la Iniciativa Centroamericana de Diabetes reportó el aumento de los factores de riesgo de las ENT en Belice. Se encontró que 75,1 % de los hombres y el 80,4 % de las mujeres dijeron hacer menos de 60 minutos de actividad física por semana. El aumento de la obesidad y el sobrepeso en las personas fue 65,2 %, y el 28,7 % de la población estudiada fue diagnosticada con hipertensión. Estos hallazgos apoyan la necesidad de dar un mayor énfasis en los programas de prevención para combatir el aumento de las ENT.

Para mejorar el factor de riesgo de una dieta poco saludable, el Ministerio de Salud ha desarrollado recientemente la Guía Alimentaria basada en Alimentos Nacionales. Esta herramienta educativa está diseñada tomando en cuenta el punto de vista cultural y los alimentos disponibles a nivel local. Las nuevas pautas traducen la información científica sobre requisitos nutritivos y la composición de los alimentos a un lenguaje simple, aumentando así el conocimiento de la población para elegir alimentos saludables en Belice.

Las Condiciones No Trasmisibles son factores externos que causan lesiones y enfermedades como los accidentes de tránsito y la violencia. Una prioridad a nivel nacional en Belice ha sido la reducción de las lesiones causadas por accidentes de tránsito. Los casos de hospitalizados por accidentes de tránsito han disminuido en los últimos años de 289 en el año 2006 a 148 en el año 2010. Los varones implicados en accidentes de transporte, representan el 70% de las hospitalizaciones en el año 2010. Se informó también que las muertes por accidentes de tránsito han disminuido durante este período de tiempo de 68 muertes en el año 2006 a 48 muertes en el año 2010. Los hombres representaron el 83% de las muertes relacionadas con el transporte en el año 2010. La disminución de estos números es alentadora; medidas como hacer cumplir la velocidad límite serán muy importantes para reducir aún más las lesiones y las muertes. Además, poner mayor atención a la infraestructura existente para proteger a los peatones y a los ciclistas puede reducir aún más las lesiones y muertes y mejorar la seguridad vial al tiempo que promueve la actividad física.

El problema de la violencia es notorio en Belice, que tiene uno de los más altos índices de homicidios en la región. En general estos crímenes violentos están relacionados con las pandillas y ocurren principalmente entre los hombres jóvenes del lado sur de la Ciudad de Belice. Las causas de la delincuencia violenta en Belice son complejas, y envuelven una combinación de determinantes sociales y estructurales, como la pobreza, la iniquidad y la discriminación.

Las denuncias de casos de violencia doméstica han aumentado de 968 casos en el año 2006 a 1.477 casos en el año 2010. Aproximadamente la mitad del total de casos reportados en el año 2010 ocurrieron en el distrito de Belice. De las denuncias sobre casos de violencia doméstica el 60% fueron reincidencias. Estas estadísticas ponen el acento en la necesidad de invertir en programas para reducir la violencia en Belice, especialmente entre los hombres jóvenes en zonas urbanas.



SENIOR STEPS – DANCING FOR HEALTH

BELMOPAN, BELIZE

MDG PLUS

In Belize the population of older adults is increasing, however structures and facilities to support the aging population are scarce. The National Council on Ageing recognized that there was a dire need for a community level program to get this population exercising, and to combat social isolation. A targeted intervention was necessary as older adults were being missed by many existing health promotion activities.

The Senior Steps Dancing for Health program began as a pilot project two years ago in the city of Belmopan with collaboration between the National Council on Ageing, the Ministry of Health, PAHO, and Help Age. The initiative is based on the concept of using low-impact line dancing to provide a cardio workout; to increase coordination and flexibility; and to provide an active social experience for the participants.

The members ranging from ages of around 60 to 90 years and meet once a week for a two-hour, high energy dance class. Today the Senior Steps dancing for health program is virtually self-sufficient due to the dedication of its thirty-some regular attendants. When asked how the Senior Steps program has affected their health, group members' responses included: loss of weight, lowered cholesterol, increased mobility in joints, reduced arthritis pain, social benefits of new friends, heightened awareness of health issues "as we age", and better diet through the sharing of nutrition tips and recipes. Members also commented that they were less likely to engage in unhealthy eating because they knew they would have to "work that much harder the next week to burn it off" and reported that there was a group motivation to stay fit. This initiative has helped to mobilize the older community in Belmopan, combating negative stigma and increasing community consciousness around healthy aging.

COMMUNITY HEALTH WORKER NETWORK

ALL DISTRICTS OF BELIZE

MDG 4, 5 AND 6.

In Belize, the main objective of the Community Health Worker (CHW) program is to maintain a network of health workers that can identify the health needs of rural and remote communities, and to help develop and implement programs at the local level. Recruited from the communities in which they work the CHWs play an important role in bridging the gap between the health system and the communities, and translating and delivering health education in the local context. The program is based strongly on the principles of Primary Health Care and community participation.

In Belize, notable successes of the CHW program have been seen in the areas of child health and maternal health. In addition to health education, the CHWs distribute oral rehydration salts to combat child morbidity and mortality due to gastrointestinal diseases. They have also been instrumental in increasing child vaccination rates, helping to organize mothers and children to attend the mobile clinic days in their villages. CHWs also assist mothers in scheduling and attending antenatal visits at the district hospitals; they look for signs of pregnancy complications, and promote family planning through education and the distribution of condoms and contraceptives.

The CHW network has also been an integral portion of the Ministry of Health's campaign to reduce malaria. Known as Voluntary Collaborators, certain CHWs collect blood smears from suspected

PASOS POR LA SALUD

BELMOPÁN, BELICE

ODM PLUS

La población de adultos mayores en Belice se está incrementando, sin embargo las instalaciones de apoyo a esta población que envejece son escasas. El Consejo Nacional del Adulto Mayor, reconoció que había una necesidad urgente de desarrollar un programa comunitario para lograr que esta población haga ejercicio y para combatir el aislamiento social. Fue necesario desarrollar un programa de promoción de la salud con intervenciones precisas y focalizadas en las necesidades de los adultos mayores.

El programa de baile de adultos mayores "Pasos por la Salud", comenzó como un proyecto piloto hace dos años en la ciudad de Belmopán, con colaboración del Consejo Nacional del Adulto Mayor, el Ministerio de Salud, la OPS, y la organización denominada "Ayuda a Envejecer". La iniciativa se basa en el concepto de la utilización de baile en fila, para proporcionar un entrenamiento cardiovascular; para aumentar la coordinación y la flexibilidad; y para promover una experiencia social activa entre los participantes.

Los participantes en la clase fluctúan entre los 60 y los 90 años, se reúnen una vez a la semana durante dos horas, para tomar una clase de baile de alta energía. Hoy el programa de baile "Pasos por la Salud" es prácticamente auto suficiente debido a la dedicación de más de 30 asistentes regulares. Cuando se le preguntó cómo el programa estaba impactando su salud, los miembros dieron las siguientes respuestas: pérdida de peso, bajar el colesterol, el aumento de la movilidad de las articulaciones, reducción del dolor de la artritis, ha contribuido a una mayor integración social al hacer nuevos amigos, ha contribuido a crear conciencia sobre la importancia de prevenir las enfermedades y cuidar la salud, a medida que avanzamos en edad. También nos ha ayudado a tener una dieta más saludable mediante el intercambio de consejos sobre nutrición y recetas. Los miembros también comentaron que al estar en la clase de baile tenían menos probabilidades de comer mal porque sabían que si estaban con sobrepeso iban a tener que "trabajar mucho más duro para bajarlo" e informaron que existía una motivación de grupo para mantenerse en forma. Esta iniciativa ha contribuido a movilizar a la comunidad adulta en Belmopán, combatiendo el estigma negativo y promoviendo la concientización para envejecer saludablemente.

LA RED DE TRABAJADORES DE SALUD COMUNITARIOS

TODOS LOS DISTRITOS DE BELICE

ODM 4, 5 Y 6.

En Belice, el principal objetivo del programa "Trabajador de Salud Comunitario" (TSC) es mantener una red de trabajadores de salud que pueda identificar las necesidades de las comunidades de las zonas rurales y remotas, y ayudar a desarrollar y ejecutar programas a nivel local. Reclutados en las comunidades en las que trabajan, los TSC desempeñan un papel importante en reducir la brecha entre el sistema de salud y las comunidades, y ofrecer educación para la salud en el contexto local, traduciendo a un lenguaje comunitario los conceptos claves. Este programa se basa en los principios de la Atención Primaria de Salud y en la participación de la comunidad.

En Belice, se han visto notables éxitos del programa TSC en la salud infantil y la salud materna. Además de la educación para la salud, los TSC distribuyen sales de rehidratación oral para combatir la deshidratación infantil debida a las enfermedades gastrointestinales. Desempeñaron un papel muy importante para aumentar las tasas de vacunación infantil, ayudando a las madres y los niños a asistir a la clínica móvil en sus aldeas. Los TSC también ayudan a las madres para pro-

cases, or any community member with a prolonged fever. They then provide rapid testing, and treatment of suspected cases to reduce the spread of the disease. CHWs also promote preventative measures of vector control, such as keeping yards and houses clean and eliminating mosquito breeding grounds.

GATE PROJECT, PLENTY BELIZE

MDG 1, 2 AND 7

Plenty Belize initiated the GATE Project in the southern district of Toledo as a multifaceted approach towards improving nutrition, introducing sustainable agriculture techniques, and raising awareness about environmental preservation. This initiative took shape in the form of a replicable, organic school gardening program.

The major achievement of the GATE Project has been the implementation and maintenance of 46 organic school gardens in the rural district of Toledo since its initiation in 2002. Using a participatory approach the Plenty Belize staff work closely with the school principals, the parent teacher associations, the students, and the greater community to provide technical support in the development of organic school gardens. Staff members also work with the teachers to integrate the garden into the school curriculum, providing a hands-on learning tool for the students. The organic garden is then used as a method of teaching about sustainable agriculture, environmental protection, and proper nutrition.

The project diversifies the type of learning available at the primary schools by introducing a hands-on approach to education, which many students respond very well to. These out of the classroom learning experiences can help to increase the number of students that complete their primary education by tailoring to different learning styles. By concurrently working to enhance the school feeding programs, the GATE project provides healthy nutritious produce for the students while they are at school. It also provides a replicable model that encouraging the students and their families to create their own organic gardens at home.



gramar y asistir a las visitas de atención prenatal en los hospitales de distrito; están atentos para identificar señales de complicaciones en el embarazo, y promueven la planificación familiar mediante la educación y la distribución de condones y anticonceptivos.

La Red de Trabajadores de Salud Comunitarios también ha sido parte importante del Ministerio de Salud en la campaña para reducir la malaria. Conocidos como colaboradores voluntarios, algunos TSC recogen muestras de sangre de casos sospechosos, o identifican a los miembros de la comunidad con fiebre prolongada. A continuación, proporcionan pruebas rápidas, y tratamiento de los casos sospechosos para reducir la propagación de la enfermedad. Los TSC también promueven medidas preventivas de control de vectores y plagas, como el de mantener jardines y casas limpias y eliminar los nidos de mosquitos.

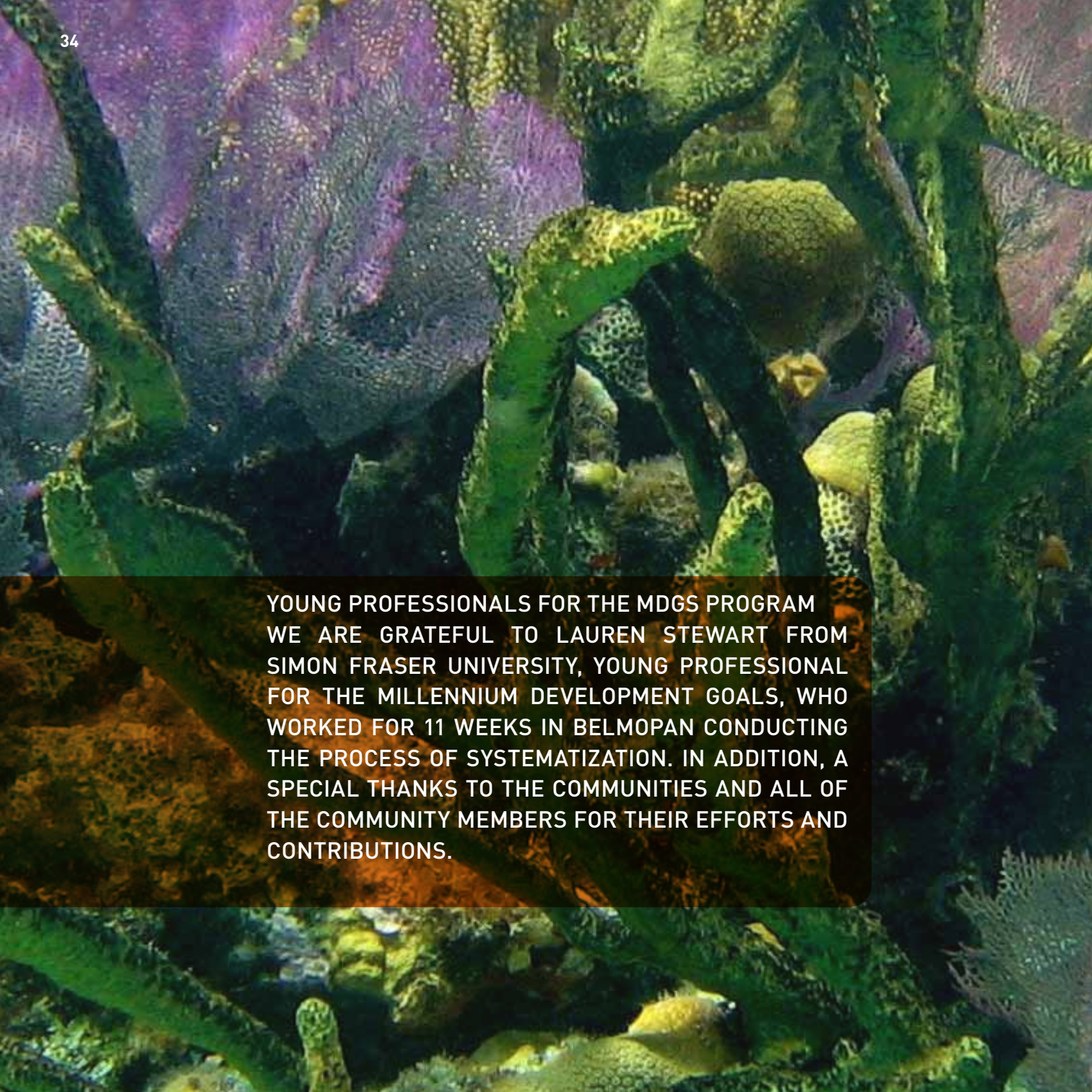
PROYECTO GATE, PLENTY BELIZE

ODM 1, 2 Y 7

La ONG Plenty Belize inició el proyecto GATE en el distrito de Toledo sur como un enfoque múltiple para mejorar la nutrición, introduciendo técnicas de agricultura sostenible, y la creación de conciencia sobre la preservación del medio ambiente. Esta iniciativa se concretó en un programa escolar de jardinería orgánica con capacidad de ser replicado.

El principal logro del proyecto GATE ha sido el de la implementación y mantenimiento de 46 huertos escolares orgánicos en el distrito rural de Toledo desde su inicio en 2002. Mediante un enfoque participativo, el personal de Plenty Belize trabajó estrechamente con los directores de escuela, las asociaciones de padres y maestros, con estudiantes, y la gran comunidad para proporcionar apoyo técnico en el desarrollo de huertos escolares ecológicos. Los funcionarios también trabajaron con los maestros para integrar el jardín en el programa de estudios en la escuela, aportando una herramienta de aprendizaje de formación práctica para los estudiantes. El jardín orgánico se utiliza, entonces, como un método de enseñanza de agricultura sostenible, la protección del medio ambiente y una nutrición adecuada.

Este proyecto diversifica el tipo de aprendizaje disponible en las escuelas primarias mediante la introducción de un enfoque práctico a la educación al cual muchos estudiantes responden muy bien. Estas experiencias de aprendizaje fuera del aula pueden ayudar a aumentar el número de estudiantes que completan su educación primaria mediante la adaptación de diferentes estilos de aprendizaje. Al mismo tiempo se trabaja para mejorar los programas de alimentación escolar, el proyecto GATE ofrece productos saludables y nutritivos para estudiantes en la escuela. Además, proporciona un modelo replicable que alienta a los estudiantes y sus familias a crear sus propios jardines orgánicos en su casa.



YOUNG PROFESSIONALS FOR THE MDGS PROGRAM
WE ARE GRATEFUL TO LAUREN STEWART FROM
SIMON FRASER UNIVERSITY, YOUNG PROFESSIONAL
FOR THE MILLENNIUM DEVELOPMENT GOALS, WHO
WORKED FOR 11 WEEKS IN BELMOPAN CONDUCTING
THE PROCESS OF SYSTEMATIZATION. IN ADDITION, A
SPECIAL THANKS TO THE COMMUNITIES AND ALL OF
THE COMMUNITY MEMBERS FOR THEIR EFFORTS AND
CONTRIBUTIONS.

LOS JÓVENES PROFESIONALES DE LOS ODM
ESTAMOS MUY AGRADECIDOS CON LAUREN
STEWART DE LA UNIVERSIDAD SIMON FRASER, UNA
JÓVEN PROFESIONAL DE LOS ODM QUIEN TRABAJÓ
POR 11 SEMANAS CONDUCIENDO EL PROCESO DE
SISTEMATIZACIÓN EN BEMPOMÁN. ADEMÁS, UN
AGRADECIMIENTO ESPECIAL PARA LAS COMUNIDADES
Y A TODOS SUS MIEMBROS POR SU ESFUERZO Y
CONTRIBUCIÓN/

