



Distr.: General
31 January 2023
Russian
Original: English



ООН
КОНФЕРЕНЦИЯ ПО
ВОДНЫМ РЕСУРСАМ
2023 ГОДА

Конференция Организации Объединенных Наций по среднесрочному всеобъемлющему обзору хода достижения целей Международного десятилетия действий «Вода для устойчивого развития», 2018–2028 годы

Нью-Йорк, 22–24 марта 2023 года

Пункт 9 предварительной повестки дня*

Интерактивные диалоги

Интерактивный диалог 1: вода для здравоохранения: доступ к водоснабжению, санитарии и гигиене, включая право человека на доступ к безопасной питьевой воде и санитарным услугам (задачи 6.1, 6.2 и 6.3 цели 6 в области устойчивого развития и цели 1, 3, 4, 5 и 17)

Концептуальный документ, подготовленный Секретариатом

Резюме

Настоящий документ подготовлен в соответствии с пунктом 9 d) резолюции 75/212 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, в которой Ассамблея просила Генерального секретаря Конференции Организации Объединенных Наций по среднесрочному всеобъемлющему обзору хода осуществления Международного десятилетия действий «Вода для устойчивого развития», 2018–2028 годы, подготовить концептуальные документы по каждой из тем интерактивных диалогов с учетом идущих в рамках Ассамблеи соответствующих процессов, связанных с водными ресурсами, и других возможных материалов. Настоящий документ касается интерактивного диалога 1 по теме «Вода для здравоохранения: доступ к водоснабжению, санитарии и гигиене» (задачи 6.1, 6.2 и 6.3 цели 6 в области устойчивого развития и цели 1, 3, 4, 5 и 17). В документе изложены проблемы, текущее состояние, взаимосвязи, возможности для достижения прогресса, преобразующие решения и рекомендации, связанные с доступом к безопасной питьевой воде и санитарно-гигиеническим средствам.

* A/CONF.240/2023/1.



I. Введение¹

1. Пользование питьевой водой и санитария являются правами человека, а доступ к услугам, связанным с питьевой водой, санитарией и гигиеной, жизненно важен для здоровья, развития и социально-экономического прогресса.
2. Право человека на доступ к безопасной питьевой воде и санитарным услугам признано Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций. Безопасные и надежно организуемые водоснабжение, санитария и гигиена могут способствовать реализации и прогрессу в достижении почти всех целей в области здравоохранения и развития. Улучшение водоснабжения, санитарии и гигиены и управления водными ресурсами обеспечит положительные результаты в области здравоохранения и имеет огромное значение для профилактики заболеваний и травм. Профилактика является более справедливым и более эффективным в плане затрат решением, нежели устранение проблем со здоровьем после их возникновения.
3. Услуги по обеспечению питьевой водой и санитарно-гигиенические услуги должны быть доступны каждому в соответствии с обещанием не обойти никого вниманием. Всеобщий доступ к таким услугам обеспечивает улучшение здоровья и создает возможности для получения образования, повышения производительности труда и построения более достойного, справедливого и равноправного общества, характеризующегося сокращением неравенства между богатыми и бедными, мужчинами и женщинами, сельскими и городскими жителями и представителями различных этнических групп, коренных народов и остальным населением.
4. Цель 6 в области устойчивого развития предусматривает в качестве одной из задач обеспечение всеобщего и справедливого доступа к безопасной и доступной с экономической точки зрения питьевой воде, надлежащим средствам санитарии и гигиены для всех, а также улучшение качества воды. Показатели успеха — «доля населения, пользующегося услугами в области водоснабжения и санитарии, организованных с соблюдением требований безопасности» и «доля очищаемых сточных вод» — определяют новый уровень задач в отношении уровня услуг, который должен быть достигнут. Цель 6 также напрямую включает гигиену, которая является не только важным фактором обеспечения хорошего здоровья, но и, в виде охраны здоровья и соблюдения гигиены в период менструации, необходимым условием для достижения цели расширения прав и возможностей женщин и гендерного равенства.
5. Последствия плохого водоснабжения и слабой санитарии и гигиены в наибольшей степени сказываются на наиболее уязвимых, маргинализированных и обездоленных слоях населения, особенно на женщинах, инвалидах и лицах, относящихся к коренным народам. Доступ к адекватным услугам в области водоснабжения, санитарии и гигиены может способствовать восходящей тенденции к процветанию и благополучию и является важнейшим путем выхода из бедности для физических лиц и сообществ, ведя тем самым к повсеместному искоренению бедности во всех ее формах, как это предусмотрено целью 1 в области устойчивого развития. Увеличение доли людей, имеющих доступ к таким услугам, потребует и может привести к соответствующей активизации процессов расширения прав и возможностей, участия и социальной мобилизации.

¹ При составлении настоящего концептуального документа использовались материалы государств-членов, системы Организации Объединенных Наций и различных заинтересованных сторон. См. <https://sdgs.un.org/conferences/water2023/documentation> и www.un.org/sites/un2.un.org/files/final_water_consultation_report_19_oct.pdf.

6. Необходим «преобразующий» подход к водоснабжению, санитарии и гигиене, который позволит перекрыть все пути загрязнения окружающей среды и системно предотвратить воздействие патогенов на человеческий организм². Это соответствует подходу под названием «Единое здоровье», который охватывает мероприятия по защите здоровья людей, животных и экосистем и основывается на признании того, что они являются частью взаимосвязанного и непрерывного единого целого³. Такой подход требует взаимодействия по всем секторам — водоснабжению, здравоохранению и сельскому хозяйству — для выявления первопричин заболеваний и поиска надежных решений. Он предполагает достижение более высокого уровня обслуживания, а также более эффективное выявление рисков и управление ими. К ним относятся связанные с деятельностью человека, животноводством и промышленностью восходящие риски, которые создают угрозы в плане количества и качества воды, а также нисходящие риски, например для безопасности продуктов питания и чувствительной водной среды, связанные с недостаточной очисткой сточных вод и осадка. И это далеко не абстрактные понятия. Пандемия коронавирусного заболевания (COVID-19) высветила неотложность действий по профилактике заболеваний, которые имеют сложные пути передачи между людьми, животными и окружающей средой.

7. Необходимо срочно и резко укрепить политическую приверженность обеспечению доступа к безопасной питьевой воде, санитарно-гигиеническим услугам, усилить управление и институты, необходимые для предоставления этих услуг, и значительно увеличить объем имеющихся финансовых ресурсов. В глобальном масштабе для достижения целей в области устойчивого развития необходимо как минимум в четыре раза увеличить нынешние темпы прогресса в области водоснабжения, санитарии и гигиены⁴. В нестабильных и наименее развитых странах прогресс должен достигаться еще быстрее. Хотя большинство людей, не имеющих доступа к водоснабжению, санитарии и гигиене, проживают в странах с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего, в странах со средним и высоким уровнем дохода существуют значительные группы людей, не получающих таких услуг, причем это часто происходит из-за дискриминации⁵.

8. На фоне наличия многочисленных проблем есть примеры значительного прогресса и успеха, о чем будет сказано ниже. Многие страны, которые добились быстрых успехов в улучшении водоснабжения, санитарии и гигиены, сделали это в рамках государственного строительства. Создание институтов для поддержки предоставления таких услуг может способствовать благому управлению в целом. Приверженность устойчивому и безопасному обеспечению водоснабжения, санитарии и гигиены считается элементом социального договора

² United Nations Children's Fund (UNICEF) and World Health Organization (WHO), "Implications of recent WASH and nutrition studies for WASH policy and practice", position paper, 2019.

³ Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), United Nations Environment Programme, WHO and World Organization for Animal Health, *One Health Joint Plan of Action (2022–2026): Working Together for the Health of Humans, Animals, Plants and the Environment* (Rome, 2022). URL: <https://doi.org/10.4060/cc2289en>.

⁴ WHO and UNICEF, *Progress on Household Drinking Water, Sanitation and Hygiene 2000–2020: Five Years into the SDGs* (Geneva, 2021). URL: www.who.int/publications/i/item/9789240030848.

⁵ Kaitlan J. Mattos and others, "Reaching those left behind: knowledge gaps, challenges, and approaches to achieving SDG 6 in high-income countries", *Journal of Water, Sanitation and Hygiene for Development*, vol. 11, No. 5 (September 2021), pp. 849–858. URL: <https://doi.org/10.2166/washdev.2021.057>.

между правительствами и людьми, а также необходимым условием процветания⁶.

II. Обзор проблем, текущего состояния и взаимосвязей

9. В приведенных ниже разделах содержится краткая информация о текущем состоянии водоснабжения, санитарии и гигиены и очистки сточных вод для повторного использования. Более подробную информацию можно найти в следующих докладах: «Состояние питьевой воды в мире», «Состояние санитарии в мире», «Состояние гигиены рук в мире» и «Прогресс в области очистки сточных вод».

A. Положение с питьевой водой, санитарией и гигиеной в домашних хозяйствах

10. Чтобы соответствовать критериям питьевого водоснабжения, организованного с соблюдением требований безопасности, домохозяйства должны использовать улучшенные источники воды, которые должны размещаться в домах, быть доступны при необходимости и не содержать загрязнений, что соответствует требованиям, сформулированным в документах о признании Организацией Объединенных Наций права человека на воду⁷. Для соответствия требованиям безопасности санитарно-технические средства не должны быть общими с другими домохозяйствами, а образующиеся экскременты должны обрабатываться и утилизироваться на месте, временно храниться, а затем опорожняться и вывозиться на переработку в другом месте либо транспортироваться по канализации вместе со сточными водами и затем перерабатываться в другом месте.

Питьевая вода

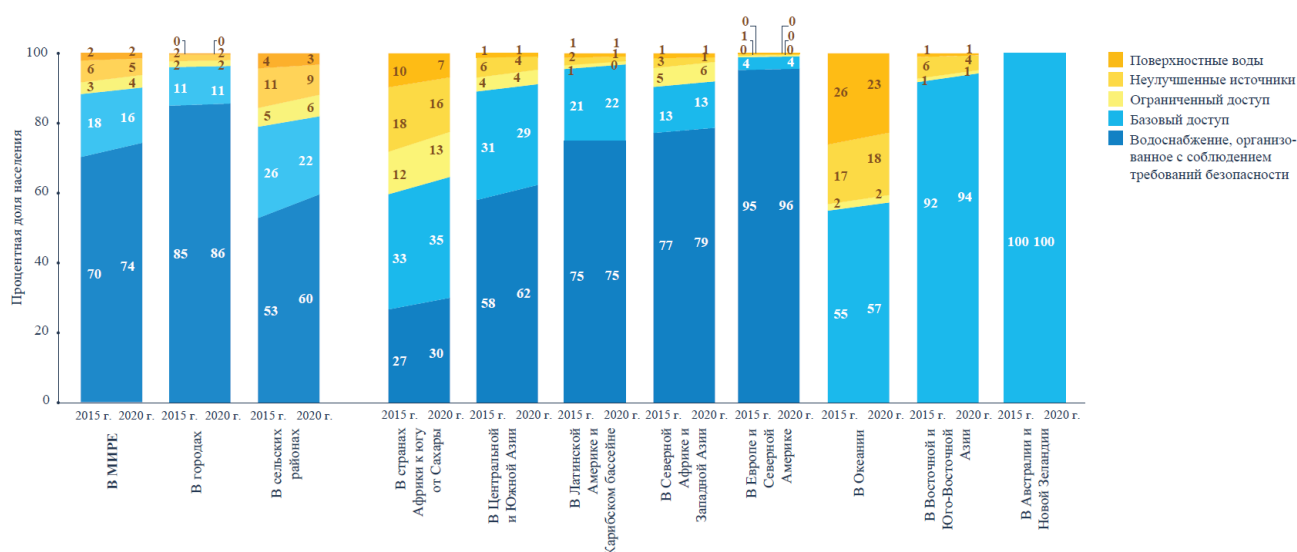
11. За последние два десятилетия инвестиции в услуги по обеспечению питьевой водой привели к значительному расширению доступа к такой воде. В 2020 году почти три четверти населения мира имели доступ к безопасным источникам питьевой воды. Однако 2 миллиарда человек по-прежнему не имели доступа к безопасным источникам питьевой воды, 771 миллион человек не пользовались основными услугами по обеспечению питьевой водой, причем в этом плане существовали большие географические различия (см. рисунок I). В сельских районах гораздо меньше людей пользуются услугами по обеспечению доступа к безопасным источникам питьевой воды, чем в городских, но численность городских жителей, не имеющих такого доступа, фактически увеличивается в связи с ростом населения⁸.

⁶ Henry Northover, Shin Kue Ryu and Timothy Brewer, “Achieving total sanitation and hygiene coverage within a generation – lessons from East Asia” (WaterAid, January 2016). URL: <https://washmatters.wateraid.org/publications/achieving-total-sanitation-and-hygiene-coverage-within-a-generation-lessons-from-east>.

⁷ WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation and Hygiene (JMP), “JMP methodology: 2017 update and SDG baselines” (March 2018). URL: <https://washdata.org/report/jmp-methodology-2017-update>.

⁸ WHO and UNICEF, *Progress on Household Drinking Water, Sanitation and Hygiene 2000–2020*.

Рисунок I
Глобальный и региональный охват услугами по обеспечению доступа к питьевой воде, 2015–2020 годы
 (В процентах)



Источник: Совместная программа Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по мониторингу водоснабжения, санитарии и гигиены.

12. Однако изменение климата усугубляет проблему нехватки воды и засухи, а наводнения нарушают системы снабжения и оказывают разрушительное воздействие на общины. Загрязняющие вещества угрожают как здоровью человека, так и целым экосистемам. Быстрая урбанизация и рост населения ограничивают возможности городов по обеспечению водой миллионов людей, живущих в неформальных поселениях и трущобах, замедляя прогресс в достижении цели 11 в области устойчивого развития. Надежность и функциональность сельских объектов водоснабжения остаются серьезной проблемой, а системы технического обслуживания, ремонта и реабилитации сельских водных технических объектов часто отсутствуют или слабы. Безопасное управление услугами по водоснабжению требует устойчивых систем для их предоставления: поставщиков услуг, которые эксплуатируют и поддерживают инфраструктуру эффективно в техническом и финансовом планах, а также всех вспомогательных элементов благоприятной среды для поддержания этих инвестиций в течение долгого времени.

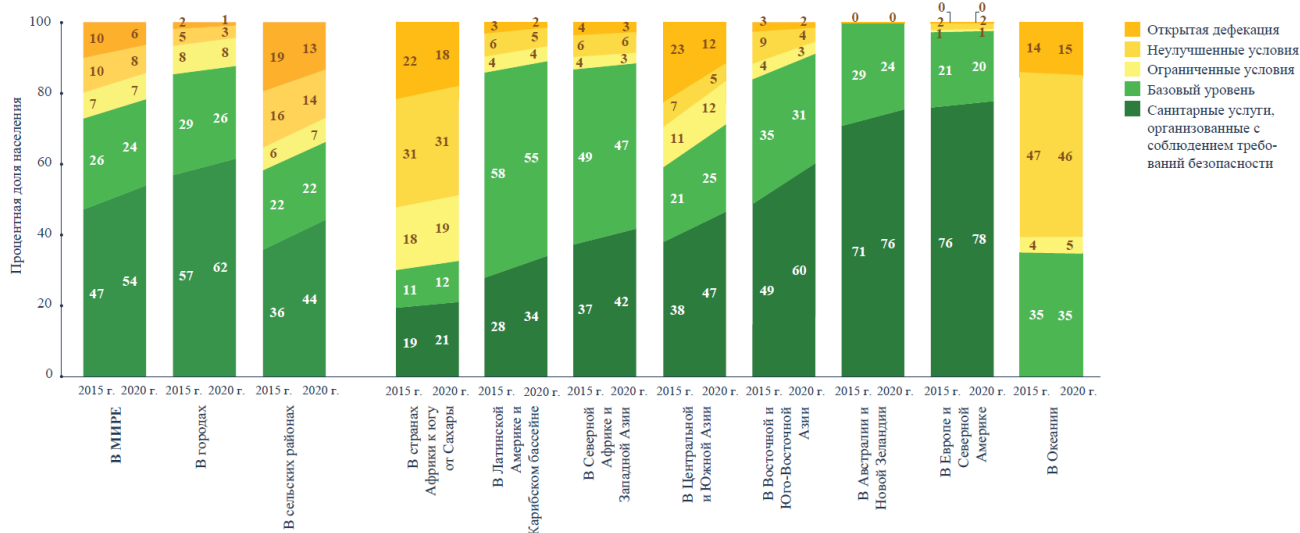
Санитария и гигиена

Санитария

13. Несмотря на достигнутый прогресс, в 2020 году почти половина населения мира — 3,6 миллиарда человек — пользовалась такими услугами в области санитарии, вследствие которых продукты жизнедеятельности человека оставались необработанными, угрожая здоровью людей и окружающей среды (см. рисунок II). По оценкам, 494 миллиона человек практикуют открытую дефекацию, при этом сельские жители, лица, относящиеся к коренным народам и к бедным

слоям населения, гораздо чаще других вообще не имеют доступа к каким-либо санитарным услугам^{9,10}.

Рисунок II
Глобальный и региональный охват услугами в области санитарии, 2015–2020 годы
(В процентах)



Источник: Совместная программа ВОЗ/ЮНИСЕФ по мониторингу водоснабжения, санитарии и гигиены.

14. Некоторые страны добились значительного прогресса в ликвидации практики открытой дефекации¹¹, но сталкиваются с трудностями в достижении и поддержании базового уровня санитарии, поскольку соответствующие сооружения должны быть достаточно прочными, чтобы прослужить несколько сезонов, а это становится еще более сложным делом в связи с изменением климата. Другая сложность состоит в том, чтобы добиться прогресса и одновременно устранить неравенство, при этом неравенство по признаку этнической принадлежности, пола, касты и других факторов все еще сохраняется.

15. Обеспечение возможностей в плане санитарии на месте и децентрализованная очистка сточных вод становятся все более частыми вариантами обеспечения безопасных санитарных условий для всех людей, даже если они живут далеко и находятся в сложных условиях. Кроме того, санузлы-контейнеры — это вариант для густонаселенных районов и лагерей беженцев. В этих вариантах основной упор делается на непрерывный цикл услуг: сбор, транспортировку, обработку отходов и их повторное использование. Однако домохозяйства, которые больше всего нуждаются в услугах по утилизации фекального осадка, часто расположены в плотной городской застройке, а рассмотрение вопросов утилизации фекального осадка не предусматривается во многих городских стратегиях и планах в области санитарии¹².

⁹ Ibid.

¹⁰ A/HRC/51/24.

¹¹ WHO and UNICEF, *Progress on Household Drinking Water, Sanitation and Hygiene 2000–2020*.

¹² См. <https://glaas.who.int>.

16. Регулирование и установление стандартов в этой сфере отсутствуют или слабы. Например, более 80 процентов стран имеют официальные национальные стандарты по очистке сточных вод, но только 62 процента стран имеют стандарт по безопасному использованию сточных вод и фекального осадка для сельского хозяйства и других производственных целей¹³.

17. Ключом к предоставлению безопасных санитарных услуг является обеспечение более официальных, безопасных, адекватно оплачиваемых и достойных рабочих мест в секторе санитарии. Необходимо гораздо больше работников санитарно-гигиенической службы, однако очень часто они в силу своей работы подвергаются таким опасностям, как патогены в фекальном осадке и сточных водах, травмы при обрушении ям, удушье от скопившихся в канализации газов, социальная стигма и злоупотребление наркотиками и алкоголем, с помощью которых они пытаются справиться с унижающими человеческое достоинство условиями санитарной работы¹⁴.

Гигиена

18. Гигиена рук играет важную роль в борьбе с болезнями, однако во многих случаях отсутствуют как доступ к средствам гигиены рук, так и поддержка необходимого в этом плане поведения. По оценкам, 3 человека из 10, т.е. 2,3 миллиарда человек во всем мире, не имеют дома устройств для мытья рук с мылом, включая 670 миллионов человек, которые вообще не имеют возможности помыть руки¹⁵.

19. Задача 6.2 целей в области устойчивого развития предусматривает необходимость уделять «особое внимание потребностям женщин и девочек», однако их потребности в плане здоровья и гигиены во время менструации часто остаются неудовлетворенными в силу гендерного неравенства, дискриминационных социальных норм, культурных табу, бедности и дефицита базовых услуг. Это оказывает далекоидущее негативное воздействие на их жизнь, ограничивая их мобильность, свободу и выбор; отрицательно влияя на посещаемость школы и участие в школьной и общественной жизни; ставя под угрозу их безопасность; и вызывая стресс и беспокойство. Эти проблемы особенно остро проявляются в условиях гуманитарных кризисов. В решении проблемы здоровья и гигиены во время менструации необходимы четкое руководство со стороны правительственных структур и ответственная позиция министерств; однако во многих случаях вопросы здоровья и гигиены в связи с менструацией остаются за рамками мандатов министерств, отвечающих за здравоохранение, образование, общественные работы и вопросы женщин¹⁶.

В. Положение дел с водоснабжением, санитарией и гигиеной вне дома

20. Людям необходим доступ к услугам водоснабжения, санитарии и гигиены независимо от того, где они находятся. Сюда входят медицинские учреждения, школы, рабочие места, места приготовления пищи, рынки, лагеря беженцев и

¹³ Ibid.

¹⁴ World Bank, International Labour Organization, WaterAid and WHO, “Health, safety and dignity of sanitation workers: an initial assessment” (Washington, D.C., World Bank, 2019). URL: <https://documents1.worldbank.org/curated/en/316451573511660715/pdf/Health-Safety-and-Dignity-of-Sanitation-Workers-An-Initial-Assessment.pdf>.

¹⁵ UNICEF and WHO, *Progress on Household Drinking Water, Sanitation and Hygiene 2000–2020*.

¹⁶ UNICEF, *Guidance on Menstrual Health and Hygiene* (New York, 2019).

тюрьмы. Данные по многим из этих отличных от мест проживания семей местам часто отсутствуют. Медицинские учреждения и школы — два особенно важных примера мест, по которым имеются данные.

Медицинские учреждения

21. В 2021 году 1,7 миллиарда человек во всем мире не имели базовых услуг водоснабжения в своих медицинских учреждениях, включая 857 миллионов человек, пользовавшихся услугами медицинских учреждений, в которых вообще отсутствовало водоснабжение. В целом услуги водоснабжения в сельских медицинских учреждениях хуже, чем в городских, в государственных учреждениях хуже, чем в частных, и в небольших медицинских центрах хуже, чем в больницах. Почти одна пятая часть медицинских учреждений в наименее развитых странах вообще не обеспечена какими-либо услугами в этом плане¹⁷.

22. В странах, по которым имеются данные, в 2021 году каждое десятое медицинское учреждение не было обеспечено санитарными услугами. В половине медицинских учреждений мира отсутствовали базовые гигиенические услуги с использованием воды и мыла или спиртового средства для протирания рук в местах оказания помощи пациентам и в туалетах. Во многих медицинских учреждениях отсутствовали базовая очистка от элементов окружающей среды и безопасная сортировка и утилизация медицинских отходов.

Школы

23. Миллионы детей посещают школы, в которых нет элементарного доступа к питьевой воде. В 2021 году 546 миллионов детей не были обеспечены базовыми услугами по предоставлению питьевой воды, включая 288 миллионов детей, у которых в школах вообще отсутствовал доступ к питьевой воде. По оценкам, 539 миллионов детей посещали школы, в которых отсутствовали базовые санитарные условия, а 240 миллионов детей посещали школы, в которых вообще не было санузлов. Почти в половине школ мира отсутствовали базовые гигиенические услуги (устройства для мытья рук, мыло и вода). Это означает, что в 2021 году 802 миллиона детей не имели базовых гигиенических услуг в школе, включая 480 миллионов детей, которые посещали школы, где гигиенические услуги не предоставлялись вообще¹⁸.

С. Положение дел с водоснабжением, санитарией и гигиеной в нестабильных условиях и сложных гуманитарных ситуациях

24. Нестабильность представляет собой серьезную угрозу для достижения целей в области устойчивого развития. В 2020 году в условиях нестабильности находились почти четверть населения мира и более трех четвертей всех людей, живущих в крайней нищете¹⁹. В 2020 году вероятность доступа к безопасной питьевой воде и услугам санитарии, организованным с соблюдением требований безопасности, для людей, живущих в условиях нестабильности, была в два

¹⁷ UNICEF and WHO, *Progress on WASH in Health Care Facilities 2000–2021: Special Focus on WASH and Infection Prevention and Control (IPC)* (Geneva, 2022). URL: [www.who.int/publications/i/item/progress-on-wash-in-health-care-facilities-2000-2021--special-focus-on-wash-and-infection-prevention-and-control-\(ipc\)](http://www.who.int/publications/i/item/progress-on-wash-in-health-care-facilities-2000-2021--special-focus-on-wash-and-infection-prevention-and-control-(ipc)).

¹⁸ UNICEF and WHO, *Progress on Drinking Water, Sanitation and Hygiene in Schools: 2000–2021 Data Update* (New York, 2022). URL: <https://data.unicef.org/resources/jmp-wash-in-schools-2022>.

¹⁹ Organisation for Economic Co-operation and Development, *States of Fragility 2022* (Paris, 2022). URL: <https://doi.org/10.1787/c7fedf5e-en>.

раза ниже, чем для людей, живущих в стабильных условиях. Они также в три раза чаще практиковали открытую дефекацию. Перемещенные лица и мигранты в целом имеют гораздо меньше шансов получить базовые услуги водоснабжения и санитарии, чем остальное население²⁰.

25. Хотя большинство людей, живущих в лагерях беженцев, получают питьевую воду из защищенных или очищенных источников, лагеря во многих странах не в состоянии справиться с поставленными после чрезвычайной ситуации задачами по обеспечению людей мылом и туалетами. В таких ситуациях уязвимость женщин перед сексуальным насилием возрастает многократно.

26. В условиях нестабильности лишь в половине школ имеются базовые системы водоснабжения и санитарии. В 2021 году более половины детей, не получивших в своих школах базовых услуг по обеспечению питьевой водой, проживали в условиях нестабильности²¹. Пятая часть медицинских учреждений в условиях нестабильности вообще не располагала услугами по водоснабжению и санитарии (вдвое больше, чем в среднем по миру)²².

27. Люди, живущие в условиях нестабильности, чаще страдают от политических, экономических и экологических кризисов. Услуги в области водоснабжения, санитарии и гигиены в таких условиях часто оказываются слабыми. Кроме того, вода и санитария могут даже способствовать нестабильности. В анализах на тему глобальной безопасности вода все чаще упоминается как стратегический ресурс, который при ненадлежащем управлении может стать источником конфликта, а в крайних случаях — угрозой национальной и региональной безопасности. Неспособность правительств предоставлять услуги в области водоснабжения, санитарии и гигиены в качестве общественного блага может влиять на общественный договор, приводя к нестабильности. Неравномерное предоставление таких услуг может также подпитывать недовольство и негативно влиять на социальную сплоченность сообществ²³.

D. Положение дел с очисткой сточных вод для повторного использования

28. По оценкам, чуть более половины бытовых сточных вод сбрасывается в окружающую среду без надлежащей очистки, что угрожает здоровью населения и окружающей среде. Сточные воды, сбрасываемые в канализацию, с большей вероятностью подвергаются безопасной очистке, чем отходы из отстойников и других типов автономных систем. По оценкам, во всем мире примерно три четверти канализационных стоков подвергаются безопасной очистке, тогда как более половины от объема сточных вод, образующихся в домохозяйствах, имеющих отстойники, не подвергаются безопасной очистке из-за неправильного проектирования, эксплуатации или обслуживания автономных систем²⁴.

²⁰ UNICEF and WHO, *Progress on Household Drinking Water, Sanitation and Hygiene 2000–2020*.

²¹ Ibid.

²² UNICEF and WHO, *Progress on WASH in Health Care Facilities 2000–2021*.

²³ UNICEF, *Water Under Fire Volume 1: Emergencies, Development and Peace in Fragile and Conflict-affected Contexts* (New York, 2019). URL: www.unicef.org/media/58121/file/Water-under-fire-volume-1-2019.pdf.

²⁴ United Nations Human Settlements Programme (UN-Habitat) and WHO, *Progress on Wastewater Treatment: Global Status and Acceleration Needs for SDG Indicator 6.3.1 – 2021* (Geneva, 2021). URL: www.unwater.org/app/uploads/2021/09/SDG6_Indicator_Report_631_Progress-on-Wastewater-Treatment_2021_EN.pdf.

29. Промышленные сточные воды могут содержать широкий спектр токсичных металлов и химических веществ. Однако по 80 процентам населения мира не существует официальной информации о доле очищенных сточных вод, а по 95 процентам населения мира — о доле очищенных промышленных сточных вод. Имеющиеся ограниченные данные позволяют предположить, что около трети всех сточных вод и промышленных сточных вод перед сбросом проходят определенную обработку²⁵.

30. Улучшение ситуации в плане обращения со сточными водами и их очистки имеет определяющее значение для уменьшения сброса опасных загрязняющих веществ (питательных веществ, тяжелых металлов, фармацевтических препаратов, таких как противовоспалительные средства, анальгетики, антибиотики, гормоны, и микропластик) в окружающую среду. Загрязнение химическими и органическими веществами из промышленных источников может быть стойким, и такие вещества могут накапливаться в воздухе, воде и почве.

Е. Положение дел с разработкой политики, планированием и распределением ресурсов

31. Страны, которые находятся на пути к достижению национальных целей по охвату населения услугами по обеспечению питьевой водой, с большей вероятностью располагают людскими и финансовыми ресурсами для реализации своих планов и с большей вероятностью имеют функциональные регулирующие органы и системы надзора. Страны же, которым необходимо ускориться в достижении своих целей, не имеют достаточных людских и финансовых ресурсов для реализации своих планов, с меньшей вероятностью имеют функциональные регулирующие органы и имеют более низкий уровень выполнения внутренних обязательств по капитальным затратам, чем страны, которые находятся на пути к достижению целей. Хотя многие страны официально утвердили соответствующие стратегии, лишь немногие из них воплотили их в обеспеченные сметами расходов планы, которые предусматривают наличие достаточных финансовых и людских ресурсов для их реализации (см. рисунок III по городскому сектору)²⁶.

²⁵ Ibid.

²⁶ <https://glaas.who.int>.

Рисунок III

Положение дел с разработкой политики и планированием в области городского водоснабжения и санитарии



Источник: Глобальный анализ и оценка состояния санитарии и питьевого водоснабжения, проводимый механизмом «ООН-Водные ресурсы».

Ф. Взаимосвязи

Осуществление прав человека

32. Генеральная Ассамблея в 2010 году признала право человека на воду и санитарии, а в 2015 году признала санитарии в качестве отдельного права человека. Эти права человека гарантированы для всех — независимо от дохода, пола, наличия или отсутствия инвалидности, возраста, этнической принадлежности или любого другого статуса. Из принципов прав человека можно почерпнуть четкие указания в отношении правовой, нормативной и политической среды, а также институциональной практики.

33. Право на воду предполагает предоставление каждому человеку доступа к достаточному количеству безопасной и доступной в физическом и экономическом планах воды для удовлетворения его личных и домашних потребностей. Право на санитарии предполагает для каждого человека возможность иметь во всех сферах жизни физический доступ к недорогим, безопасным, гигиеничным, надежным и приемлемым с социальной и культурной точек зрения санитарным услугам, которыми можно пользоваться отдельно от других лиц, сохраняя чувство собственного достоинства.

34. Физическое наличие — это не то же самое, что доступ. Не все общество может пользоваться услугами водоснабжения или санитарными услугами, если такие услуги слишком дороги, ненадежны, негигиеничны, небезопасны с точки зрения расположения, не приспособлены для групп с ограниченными возможностями или детей или не разделены по половому признаку, когда речь идет о туалетах, душах и умывальниках. Маргинализированные группы часто

остаются без внимания, а иногда сталкиваются с дискриминацией, пытаясь получить доступ к услугам водоснабжения, санитарии и гигиены.

35. Государства являются носителями обязательств по предоставлению услуг в области водоснабжения и санитарии людям, которые являются правообладателями. Правообладатели должны иметь возможность отстаивать свои права, а носители обязательств должны гарантировать равные права на воду и санитарию без какой-либо дискриминации. Соблюдение прав человека должно быть интегрировано в планы развития по всем секторам и на всех уровнях. Правительства должны применять правозащитный подход к повышению уровня водоснабжения и санитарии, гарантируя, чтобы никто не был забыт²⁷.

Связь со здоровьем и благополучием (цель 3 в области устойчивого развития)

36. Хорошее здоровье включает в себя не только отсутствие болезней, но и состояние полного психического и физического благополучия. Безопасные и надежно организуемые водоснабжение, санитария и гигиена и безопасное обращение со сточными водами неразрывно связаны со здоровьем и способствуют достижению цели 3 в области устойчивого развития путем профилактики заболеваний, поддержки физического и психического благополучия, а также содействию обеспечению питания, безопасности пищевых продуктов и продовольственной безопасности. Водоснабжение, санитария и гигиена не только предотвращают конкретные заболевания, но и способствуют повышению устойчивости систем здравоохранения, повышают готовность к пандемиям, решают проблему устойчивости к противомикробным препаратам и улучшают результаты в отношении здоровья в целом.

37. Отсутствие водоснабжения, санитарии и гигиены является причиной 1,4 миллиона смертей в год²⁸, в том числе от инфекционных заболеваний (таких, как диарея и острые респираторные заболевания) и от хронического недоедания. Плохо организованные водоснабжение, санитария и гигиена являются основной причиной холеры — острого диарейного заболевания, от которого человек может погибнуть в течение нескольких часов, если его не лечить; в 2022 году непрекращавшиеся вспышки холеры были зафиксированы в 29 странах²⁹. Повторяющиеся приступы диареи могут способствовать снижению усвоения питательных веществ и белков детьми, что приводит к низкому соотношению «рост-возраст» или задержке роста. В 2020 году почти четверть детей в мире в возрасте до пяти лет страдали от задержки роста, что сказывалось как на их когнитивном, так и физическом развитии³⁰.

38. Водоснабжение, санитария и гигиена — это ключ к борьбе с остающимися без внимания тропическими болезнями, такими как передаваемые через почву гельминтозы (глисты), шистосомоз и трахома. Вода также является средой обитания для ряда переносчиков болезней, таких как комары, переносящие малярию и денге. Благоприятные условия для размножения комаров могут создаваться в результате плохого управления водными ресурсами, сточными водами,

²⁷ “Human right to water and sanitation”, United Nations fact sheet. URL: www.unwater.org/water-facts/human-rights-water-and-sanitation.

²⁸ Jennyfer Wolf and others, “Burden of disease attributable to unsafe drinking water, sanitation and hygiene in domestic settings: a global analysis for selected adverse health outcomes”, *The Lancet* (forthcoming).

²⁹ WHO, “Cholera - global situation” (accessed 20 December 2022). URL: www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON426.

³⁰ UNICEF, WHO and World Bank Group, *Levels and Trends in Child Malnutrition: Key Findings of the 2021 Edition of the Joint Child Malnutrition Estimates* (Geneva, WHO, 2021). URL: www.who.int/publications/i/item/9789240025257.

дренажными системами и твердыми отходами, что приводит к быстрому распространению таких заболеваний, как денге. В последние десятилетия заболеваемость денге в мире увеличивалась в геометрической прогрессии; сейчас, по оценкам, в зоне риска находится половина населения Земли.

39. Услуги в области водоснабжения, санитарии и гигиены также снижают необходимость лечения инфекционных заболеваний антибиотиками, продлевая жизненный цикл противомикробных препаратов, являющихся последней линией обороны. Мытье рук, соблюдение правил асептики и утилизация медицинских отходов являются важнейшими условиями профилактики инфекций в медицинских учреждениях. Ненадлежащий уровень водоснабжения, санитарии и гигиены в медицинских учреждениях связан с распространением инфекций, устойчивых к противомикробным препаратам, в связи с чем пациенты и персонал подвержен риску серьезных инфекционных заболеваний, которые с трудом поддаются лечению³¹.

40. Изменение климата приводит к увеличению распространения многих инфекционных болезней, включая диарейные заболевания, холеру и остающиеся без внимания тропические болезни. Например, затопление ведет к повышению мобильности патогенных микроорганизмов. Пандемия COVID-19 продемонстрировала критически важное значение водоснабжения, санитарии и гигиены в домашних хозяйствах, школах и медицинских учреждениях для усилий по подготовке к будущим пандемиям, их профилактике и борьбе с ними.

41. Химические загрязнители в питьевой воде представляют собой серьезную проблему для здоровья независимо от их происхождения: природного или антропогенного. К ним относятся свинец (из труб и ручных насосов, применяемых в домашних хозяйствах), нитраты (из канализационных загрязнителей или сельскохозяйственных стоков), ртуть и тяжелые металлы (из горнодобывающей и другой промышленности), а также фтористые соединения и мышьяк (естественно присутствующие в грунтовых водах во многих местах). По оценкам, до 220 миллионов человек могут использовать питьевую воду с повышенным содержанием мышьяка. Длительное употребление питьевой воды с высоким содержанием мышьяка и продуктов питания, произведенных с использованием загрязненной воды, может приводить к поражениям кожи и раку, а воздействие мышьяка во время внутриутробного развития и в раннем детском возрасте связывают с нарушениями когнитивного развития и повышенной смертностью среди взрослых в молодом возрасте^{32,33}. Загрязнение рек Амазонии ртутью в результате кустарной добычи золота приводит к врожденным дефектам у детей коренных народов. Коренные народы также непропорционально сильно страдают от загрязнения воды в результате разливов нефти³⁴.

42. К другим загрязнителям питьевой воды, которые начинают вызывать обеспокоенность, относятся фармацевтические препараты, пестициды, перфторалкильные и полифторалкильные вещества и микропластик. Некоторые химические загрязнители могут не представлять угрозы для здоровья в количествах, обычно встречающихся в питьевой воде, хотя и могут вызывать проблемы со вкусом и цветом, что может заставить пользователей отказаться от улучшенных

³¹ FAO, World Organization for Animal Health and WHO, *Technical Brief on Water, Sanitation and Hygiene and Wastewater Management to Prevent Infections and Reduce the Spread of Antimicrobial Resistance* (2020).

³² World Health Organization fact sheet on arsenic. URL: www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/arsenic.

³³ Joel Podgorski and Michael Berg, "Global threat of arsenic in groundwater", *Science*, vol. 368, No. 6493 (22 May 2020), pp. 845–850.

³⁴ См. www.ohchr.org/en/special-procedures/sr-toxics-and-human-rights.

источников водоснабжения и использовать более эстетически приемлемые, но небезопасные источники воды, включая поверхностные воды.

43. Плохие санитарные условия повышают риски для здоровья, характерные именно для женщин. Например, женщины, страдающие от глистных инфекций и других заболеваний, могут быть подвержены анемии и недоеданию, повышающим риск материнской смертности. Женщины, не имеющие нормальных санитарных условий, могут прибегать к вредным механизмам приспособления к имеющимся условиям, таким как задержка мочеиспускания или недостаточное потребление воды, что приводит к инфекциям мочевыводящих путей. Водоснабжение, санитария и гигиена плохого качества в медицинских учреждениях не только создают угрозу для безопасных родов, но и удерживают женщин от обращения в такие учреждения при деторождении³⁵.

Связь с качественным образованием (цель 4 в области устойчивого развития)

44. Каждый ребенок имеет право на качественное образование, которое включает доступ к услугам в области водоснабжения, санитарии и гигиены во время пребывания в школе. Включение водоснабжения, санитарии и гигиены в школах в цели в области устойчивого развития отражает растущее признание их важности в качестве ключевых компонентов формирования «безопасной, свободной от насилия, инклюзивной и эффективной среды обучения» и как элемента всеобщего доступа к водоснабжению, санитарии и гигиене, подчеркивающего необходимость в доступе к ним вне дома.

45. Наличие функциональных и частных школьных туалетов может положительно влиять на здоровье и результаты обучения, особенно среди девочек. Доступ к средствам гигиены во время менструации необходим для того, чтобы девочки не прекращали учебу. Тем не менее глобальный охват базовыми санитарно-гигиеническими услугами в школах вырос в период с 2015 года по 2021 год всего на 1,14 процента³⁶.

Связь с гендерным равенством (цель 5 в области устойчивого развития) и правами инвалидов

46. По оценкам, во всем мире в 8 из 10 домохозяйств, где нет водопровода, за сбор воды отвечают женщины и девочки³⁷. Переноска воды особенно распространена в отдаленных, сельских и маргинализированных общинах, таких как общины коренных народов. Вследствие сбора воды женщины и девочки подвержены усталости, травмам (включая риск повреждения скелета и мышечной системы, а также опущения матки) и рискам для их личной безопасности, включая сексуальное посягательство³⁸. В случае с девочками это влияет на посещаемость школы и завершение школьного образования. Безопасное водопользование

³⁵ UNICEF and WHO, *State of the World's Sanitation: An Urgent Call to Transform Sanitation for Better Health, Environments, Economies and Societies* (2020). URL: www.who.int/publications/i/item/9789240014473.

³⁶ UNICEF and WHO, *Progress on Drinking Water, Sanitation and Hygiene in Schools: 2000–2021 Data Update*.

³⁷ UNICEF and WHO, *Safely Managed Drinking Water* (Geneva, 2017). URL: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/325897>.

³⁸ Jo-Anne Geere and others, “Carrying water may be a major contributor to disability from musculoskeletal disorders in low income countries: a cross-sectional survey in South Africa, Ghana and Vietnam”, *Journal of Global Health*, vol. 8, No. 1 (June 2018). URL: **Error! Hyperlink reference not valid..**

подразумевает наличие воды в помещениях, что значительно способствует обеспечению гендерного равенства.

47. От плохих санитарных условий больше всех страдают наиболее уязвимые и обездоленные слои населения, особенно женщины и инвалиды. Когда на работе отсутствуют надлежащие санитарные условия, это может отбить у женщин охоту работать, что дополнительно ограничивает участие женщин в трудовой деятельности и их доступ к ресурсам. Точно так же отсутствие общественных туалетов снижает мобильность женщин и их участие в общественной жизни и в экономике. Было доказано, что плохие санитарные условия являются препятствием для посещения школы и зачисления в школу во многих странах. Это в первую очередь касается девочек, особенно после полового созревания, когда их потребность в соблюдении гигиены во время менструации может быть не удовлетворена. Работники санитарных служб, зачастую подвергающиеся стигматизации и маргинализации, сталкиваются с неприемлемыми рисками для здоровья и унижениями в нездоровой и неконтролируемой среде³⁹.

48. Способность поддерживать личную гигиену играет важную роль в усилении чувства достоинства и ощущения приватности и безопасности, особенно среди женщин и инвалидов, и в избавлении от ощущений, связанных с отвращением и стыдом⁴⁰. Обеспечение нормального здоровья и гигиены во время менструации может помочь устранить барьеры и поддержать девочек и женщин, превратив их в полноценных участниц жизни общества⁴¹.

Связь с охраной окружающей среды, смягчением последствий изменения климата, сопротивляемостью и адаптацией (цели 13, 14 и 15 в области устойчивого развития)

49. Безопасное водоснабжение и санитарное обеспечение с учетом фактора климатических условий может как повысить устойчивость к последствиям изменения климата, так и способствовать сокращению выбросов парниковых газов и минимизировать экологическое воздействие неочищенных и/или плохо утилизированных отходов жизнедеятельности человека. Межправительственная группа экспертов по изменению климата утверждает, что «наиболее эффективными мерами по снижению уязвимости в ближайшей перспективе являются программы, реализующие и улучшающие базовые медико-санитарные меры в обществе, такие как обеспечение доступа к чистой воде и санитарии»⁴².

50. Ускорившееся таяние ледников, изменение частоты, масштабов и сроков наводнений, более частые и сильные засухи, сокращение запасов грунтовых вод и уменьшение их пополнения, а также ухудшение качества воды в результате экстремальных явлений — все это усилилось в результате антропогенного изменения климата. Эти последствия изменения климата оказывают значительное

³⁹ UNICEF and WHO, *State of the World's Sanitation*.

⁴⁰ UNICEF and WHO, *State of the World's Hand Hygiene: A Global Call to Action to Make Hand Hygiene a Priority in Policy and Practice* (New York, UNICEF, 2021). URL: www.who.int/publications/i/item/9789240036444.

⁴¹ UNICEF, *Guidance on Menstrual Health and Hygiene*.

⁴² Kirk Smith and others, “Human health: impacts, adaptation, and co-benefits”, *Climate Change 2014: Impacts, Adaptation, and Vulnerability. Part A: Global and Sectoral Aspects. Contribution of Working Group II to the Fifth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change*, Christopher Field and others, eds. (Cambridge, United Kingdom and New York, Cambridge University Press, 2014). URL: www.ipcc.ch/site/assets/uploads/2018/02/WGIIAR5-Chap11_FINAL.pdf.

влияние на доступ к безопасной питьевой воде и представляют собой угрозу для успехов, достигнутых в последние годы⁴³.

51. Если санитарно-технические сооружения плохо построены или не приспособлены к неблагоприятным погодным условиям, в периоды сильных дождей и наводнений они могут сбрасывать сточные воды, содержащие азот и фосфор из человеческой мочи и фекалий, в окружающую среду. Помимо загрязнения питьевой воды, это также может приводить к эвтрофикации водоприемников из-за их обогащения питательными веществами, что способствует росту водорослей и снижению содержания кислорода в системах водоснабжения⁴⁴. Частично очищенные и неочищенные сточные воды, например поступающие с плохо функционирующих муниципальных очистных сооружений, ферм, заводов и других источников, приводят к ухудшению качества водоприемников, влияя на качество окружающей воды, связанные с водой экосистемы и приводя к загрязнению морей (вызывая, в частности, прибрежную эвтрофикацию).

52. Сообщества с низким уровнем дохода наиболее уязвимы перед последствиями нарушения работы систем водоснабжения и санитарии, вызванного изменением климата. Эти сообщества часто проживают в районах, подверженных наводнениям, и очень страдают от засухи и других экстремальных климатических явлений.

53. Сектора водоснабжения, санитарии и гигиены вносят свою лепту в выбросы парниковых газов; только на сектор водоснабжения приходится, по оценкам, до 5 процентов общего объема выбросов⁴⁵. Разумные инвестиции в сектор обеспечения питьевой водой и санитарии могут способствовать смягчению последствий изменения климата, одновременно снижая затраты и повышая устойчивость⁴⁶. Это включает, например, обнаружение и устранение утечек воды в трубопроводных системах, сокращение потерь за счет водосберегающих технологий (таких, как водомеры и высокоэффективные приборы и приспособления), поощрение использования «серых» сточных вод для внутренних и наружных нужд, таких как смыв в туалете, в целях уменьшения использования очищенной и перекачиваемой воды, повышение энергоэффективности процессов транспортировки и очистки воды и т. д. Природосберегающие решения, такие как использование болот, могут улучшить качество воды и снизить потребность в энергоемкой очистке воды⁴⁷. Безопасное и эффективное обращение со сточными водами и их повторное использование могут смягчить последствия изменения климата за счет предотвращения выбросов парниковых газов как непосредственно в результате распада неочищенных отходов, сбрасываемых в окружающую

⁴³ Intergovernmental Panel on Climate Change, *Climate Change 2022: Impacts, Adaptation and Vulnerability — Contribution of Working Group II to the Sixth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change*, Hans-Otto Pörtner and others, eds. (Cambridge University Press, 2022). URL: www.ipcc.ch/report/sixth-assessment-report-working-group-ii.

⁴⁴ Florian Thevenon and others, “Spatio-temporal distribution of organic and inorganic pollutants from Lake Geneva (Switzerland) reveals strong interacting effects of sewage treatment plant and eutrophication on microbial abundance”, *Chemosphere*, vol. 85, No. 5 (2011). URL: <https://archive-ouverte.unige.ch/unige:17240>.

⁴⁵ См. Wen-Wei Li, Han-Qing Yu and Bruce Rittmann, “Chemistry: reuse water pollutants”, *Nature*, vol. 528 (3 December 2015). Available at www.nature.com/articles/528029a.

⁴⁶ UNICEF, “Why water, sanitation and hygiene must be top of your climate agenda”. URL: www.unicef.org/documents/why-water-sanitation-and-hygiene-must-be-top-your-climate-agenda.

⁴⁷ World Bank, *A Catalogue of Nature-based Solutions for Urban Resilience* (Washington, D.C., World Bank Group, 2021). URL: <https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/36507>.

среду, так и косвенно в результате экономии энергии, необходимой для этапов очистки⁴⁸.

III. Обзор возможностей для достижения прогресса и преобразующие решения

54. Существующие и будущие проблемы, с которыми сталкивается и столкнется мир, требуют быстрой разработки и внедрения инновационных и преобразующих решений. Однако у нас уже есть успешные примеры водоснабжения, санитарии и гигиены, реализуемых в больших масштабах. Многие правительства уже проявляют лидерство и осуществляют на практике решения, основанные на фактических данных.

55. Необходимо перейти от «проектной» поддержки и соответствующего предоставления услуг к укреплению национальных и местных систем, необходимых для масштабного предоставления надежных, устойчивых и инклюзивных услуг, - услуг, которые могут привлечь финансовые средства пользователей, государственные бюджетные ассигнования и частные финансовые средства.

56. Ключевое значение имеют ведущая роль правительств и их готовность возглавить процесс перемен. Такая ведущая роль должна поощряться и поддерживаться коалицией партнеров — частного сектора, финансовых институтов, гражданского общества, научных кругов, доноров, неправительственных организаций (НПО), — работающих в тесном сотрудничестве и подотчетных друг другу. В отличие от ситуации с обычным проектным подходом, ориентированным на охват, здесь необходимо время для того, чтобы системные изменения закрепились и результаты проявились на местах. Правительства должны формировать культуру преобразований и создавать системы, способствующие сотрудничеству между секторами. Доноры должны проявлять терпение, уметь адаптироваться к ситуации и ориентироваться на процесс, сотрудничая с другими заинтересованными сторонами в оказании поддержки правительствам, играющим ведущую роль. Правительства должны также признать, что инвестиции в водоснабжение, санитарии и гигиену — это инвестиции «без сожалений», которые способствуют достижению многочисленных целей в области устойчивого развития и выполнению обязательств в области прав человека.

57. Ниже представлены возможности для достижения прогресса с использованием структуры Глобальной рамочной программы ускоренного достижения цели 6 в области устойчивого развития.

A. Финансирование

58. В качестве общественных благ, приносящие пользу здоровью, а также содействующих социальному и экономическому развитию, водоснабжение, санитария и гигиена требуют стратегического, целенаправленного государственного финансирования. Государственное финансирование, включая целевые субсидии, было и остается критически важным даже в странах с хорошо развитой рыночной экономикой.

59. Существует множество источников финансирования водоснабжения, санитарии и гигиены, к которым правительства могут иметь доступ и которые они могут сочетать, включая налоги, трансферты от внешних доноров, тарифы и

⁴⁸ UN-Habitat and WHO, *Progress on Wastewater Treatment: Global Status and Acceleration Needs for Sustainable Development Goal Indicator 6.3.1* (Geneva, 2021).

сборы с пользователей. Государственные инвестиции должны использоваться стратегически для привлечения и оптимизации других инвестиций. При этом нельзя забывать о том, что большая часть средств для финансирования водоснабжения, санитарии и гигиены в итоге поступает от самих домохозяйств в виде оплаты тарифов и сборов с пользователей. Некоторые пользователи могут платить значительно больше, покупая воду из автоцистерн или устанавливая резервуары для хранения воды, если они сталкиваются с перебоями в водоснабжении по водопроводу, а во многих районах мира домохозяйства инвестируют в собственные системы снабжения питьевой водой и санитарии. Однако зависимость определенных слоев населения от самообеспечения может приводить к неравенству; государство должно играть определенную роль как в регулировании систем на уровне домохозяйств, так и в оказании им поддержки и в их финансировании^{49,50}.

60. Государственное финансирование может принимать различные формы привлечения финансовых ресурсов на условиях возврата, такие как кредиты, облигации и другие финансовые инструменты. Правительства могут вступать в отношения государственно-частного партнерства, чтобы получить доступ к финансированию и экспертным знаниям частного сектора. Правительства также могут обратиться к возможностям финансовой системы в целом, например путем создания финансовых продуктов для предпринимателей, заинтересованных в работе в этом секторе, использования потенциала финансовых технологий (финтех)⁵¹ и содействия повышению кредитоспособности коммунальных предприятий и местных органов власти, желающих получить займы. В стратегиях должно быть четко прописано, на что должны выделяться средства, когда и как будут использоваться государственные средства, как будет достигаться равномерное распределение средств и как будет координироваться финансирование.

61. Во многих странах приоритеты политики и распределение государственных средств не совпадают. Правительствам бывает трудно преодолеть инерцию в части структуры расходов, а учреждения, которые должны использовать бюджетные ассигнования, зачастую слабы. В результате мы имеем дело с низкими показателями исполнения бюджета в секторе водоснабжения; обзоры государственных расходов в секторе водоснабжения показывают, что в среднем фактически расходуются лишь 72 процента бюджетных ассигнований⁵². Кроме того, взаимозависимость между услугами в сфере водоснабжения и санитарии, секторами ирригации и гидроэнергетики в большинстве стран остается непризнанной, и большинство из них не могут принять четких инвестиционных решений, основанных на их интеграции.

⁴⁹ John Butterworth and Sally Sutton, *Self-Supply: Filling the Gaps in Public Water Supply Provision* (Rugby, United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland, Practical Action Publishing, 2021).

⁵⁰ Batsirai Majuru, Marc Suhrcke and Paul Hunter, "How do households respond to unreliable water supplies? A systematic review", *International Journal of Environmental Research and Public Health*, vol. 13, No. 12 (December 2016). URL: www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5201363.

⁵¹ John Ikeda and Ken Liffiton, "Fintech for the water sector: advancing financial inclusion for more equitable access to water" (World Bank Group, 2019). URL: **Error! Hyperlink reference not valid.**

⁵² Global Water Security and Sanitation Partnership (GWSP), *GWSP 2022 Annual Report: 5 Years of Working Together Toward a Water-Secure World* (World Bank Group, 2022). URL: <http://documents.worldbank.org/curated/en/099102211102224772/IDU0a8831b08028b604d070aa0104893aa4ceda2>.

62. Транспарентность и подотчетность имеют ключевое значение, и правительства должны разработать механизмы для проведения консультаций с заинтересованными сторонами по поводу решений о финансировании и обнаруживать связанную с ними информацию.

63. Независимо от характера источников финансирования — государственного или частного — важно, чтобы поставщики услуг имели хорошие финансовые показатели. Финансово успешные поставщики услуг сосредоточены на сокращении потерь воды (за счет улучшения систем сбора и обнаружения и устранения утечек), оптимизации использования энергии и оптимизации кадровых ресурсов. Повышение эффективности работы поставщиков услуг имеет решающее значение для кредитоспособности, привлечения инвестиций как из государственного, так и из частного секторов и снижения зависимости от государственных трансфертов и помощи в целях развития.

64. Отмечается постоянное несоответствие между финансовыми данными и расходами, связанными с водоснабжением, санитарией и гигиеной, которое можно устранить за счет использования методологии TrackFin, разработанной ВОЗ для составления счетов в отношении водоснабжения, санитарии и гигиены⁵³.

В. Данные и информация

65. Для стимулирования политической приверженности, информационного обеспечения разработки политики и принятия решений, выявления наиболее уязвимых групп населения, обеспечения возможности осуществления целенаправленных инвестиций, позволяющих добиться максимальных результатов в области здравоохранения, охраны окружающей среды и экономики, и для своевременной корректировки курса правительств необходимы надежные, последовательные и дезагрегированные (в том числе по возрасту и полу) данные по водоснабжению, санитарии и гигиене. Для многих правительств улучшение сбора и анализа данных является первым шагом к определению потребностей, недостатков и инвестиционных приоритетов в области водоснабжения, санитарии и гигиены.

66. Точный и регулярный мониторинг, сбор данных и управление ими, включая использование дополнительных источников данных, таких как метеорологические и долгосрочные климатические прогнозы, необходимы для эффективного целевого использования ресурсов, выделяемых на обеспечение питьевой водой, организованное с соблюдением требований безопасности, с учетом конкретных проблем, включая изменение климата, снижение качества воды и вспышки заболеваний. Необходимо также мобилизовать дополнительные источники данных, включая гражданскую науку и знания коренных народов.

67. Надежные, открытые и общедоступные данные и отчеты по снабжению питьевой водой и услугам в области санитарии повышают ответственность перед потребителями, уменьшают возможности для коррупции и стимулируют здоровую конкуренцию между коммунальными предприятиями или ответственными учреждениями. Тем не менее проведенное механизмом «ООН — водные ресурсы» в 2021–2022 годах исследование в рамках Глобального анализа и оценки санитарии и питьевой воды показало, что намного менее половины стран имеют регулирующие органы, которые публикуют общедоступные отчеты по городскому водоснабжению, и еще гораздо меньше стран имеют регулирующие

⁵³ UN-Water and WHO, *Reflecting on TrackFin 2012–2020: Key Results, Lessons Learned and the Way Forward* (Geneva, WHO, 2021). URL: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/341793>.

органы, которые публикуют такие отчеты по сельскому водоснабжению или санитарии⁵⁴. Правительства должны требовать от всех крупных потребителей раскрытия информации об использовании воды (заборе, сбросе и повторном использовании).

68. Правительствам следует решить проблему постоянного предоставления данных о гигиене. У ВОЗ имеются инструменты для сбора данных о гигиене рук в секторе здравоохранения, а обследования домашних хозяйств все чаще включают стандартизированный модуль в отношении мытья рук.

69. Хотя многие страны располагают данными об очистке канализационных сточных вод, относительно немногие имеют данные о сборе, обработке и утилизации фекального осадка из автономных санитарно-технических сооружений, таких как отстойники и уборные, что является одним из важнейших компонентов безопасной организованной санитарии. Ощущается также нехватка независимых нормативных данных — агрегированных на национальном уровне — по всем этапам санитарной цепочки, особенно в отношении услуг, не связанных с канализацией. Лишь 32 процента стран сообщили о наличии регулирующих органов в области санитарии/очистки сточных вод, которые в полной мере принимают корректирующие меры в городских районах; в сельских районах этот показатель составил всего 23 процента⁵⁵.

С. Развитие потенциала

70. Развитие потенциала крайне важно для создания прочной основы для эффективного управления, финансирования, предоставления услуг, инноваций и управления данными, что необходимо для устойчивого предоставления услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены на равноправной основе. Важно также создавать такую экономическую модель водоснабжения, санитарии и гигиены, которая могла бы способствовать экономическому росту и процветанию.

71. Для создания сильного сектора водоснабжения, санитарии и гигиены потребуется более многочисленная, разнообразная и гендерно сбалансированная рабочая сила, имеющая более совершенные навыки, но развитие потенциала в этом контексте не сводится лишь к обучению. Оно включает в себя: а) развитие людских ресурсов, гарантирующее, чтобы учреждения, на которые возложены задачи по надзору и предоставлению услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены, нанимали надлежащий по составу и численности и адекватно подготовленный, обученный и мотивированный персонал и чтобы проводилось адекватное обучение, позволяющее решать проблемы текучести кадров и приобретения новых знаний; б) совершенствование организационной структуры, гарантирующее, чтобы учреждения были наделены достаточными полномочиями и использовали эффективные системы и процедуры; и в) наличие ресурсов, гарантирующее доступ учреждений к достаточным финансовым, материальным и техническим ресурсам.

72. Кадровая политика в санитарном секторе, в частности, нуждается в усиленном регулировании и формализации. Необходима постепенная формализация условий труда для охраны здоровья и обеспечения безопасности работников, защиты их прав и обеспечения достойных условий труда, как это предусмотрено целью 8 в области устойчивого развития. Мобилизация частного сектора для извлечения выгоды из «экономики санитарии» требует повышения

⁵⁴ См. <https://glaas.who.int>.

⁵⁵ Глобальный анализ и оценка состояния санитарии и питьевого водоснабжения по странам за 2018–2019 годы.

квалификации поставщиков услуг и их способности реагировать на изменение состояния окружающей среды и климата⁵⁶.

73. Необходимо также перевод на профессиональную и официальную основу управления водоснабжением в сельских районах за счет создания штата профессиональных бурильщиков скважин, техников по ручным насосам, прорабов и менеджеров для замены низкоквалифицированных добровольцев, которые исторически обеспечивали водоснабжение в сельских районах^{57,58}.

74. Потенциал является ключевым фактором обеспечения успеха инициатив в области гигиены рук. Существуют серьезные пробелы в плане потенциала, мешающие продвижению и устойчивому внедрению практики гигиены рук. Во многих случаях странам необходимо инвестировать в совершенно новые навыки, такие как те, которые требуются для создания благоприятной политической среды, пропаганды гигиены рук, стимулирования участия частного сектора, а также регулирования этой практики и обеспечения ее применения в соответствии с целями политики.

D. Инновации

75. Обеспечение всеобщего доступа к услугам водоснабжения, санитарии и гигиены требует инновационных решений, которые поддерживают равноправное и универсальное предоставление услуг и помогают распространить такие услуги на самые труднодоступные районы и группы населения. Например, правительства должны думать не только о традиционных канализационных системах, установка которых требует больших затрат и времени, и не только о линейных санитарных цепочках экономики замкнутого цикла, в которых вода и отходы перерабатываются и используются повторно. Инновации необходимы и в институциональных подходах, например за счет разработки новых моделей управления обслуживанием пунктов водоснабжения в сельских районах. Большое значение имеют финансовые инновации, такие как новые финансовые инструменты для домохозяйств, предприятий и правительств. Правительства могут способствовать инновациям посредством разумного регулирования, внедрения критериев и стандартов эффективной работы, которые снижают риск, но не подавляют новые идеи и не угнетают предпринимательство^{59,60,61}.

76. Инновации должны также подразумевать учет традиционных знаний коренных народов, которые на протяжении многих поколений обеспечивают устойчивое управление водными ресурсами и чьи знания, основанные на обычаях, могут способствовать более эффективному управлению⁶².

⁵⁶ UNICEF and WHO, *State of the World's Sanitation*.

⁵⁷ Harold Lockwood and Anna Le Gouais, "Professionalising community-based management for rural water services", briefing note (The Hague, IRC, 2015).

⁵⁸ Kerstin Danert and Cheikh Hamidou Kane, *A Turning Point for Manual Drilling in the Democratic Republic of Congo* (St. Gallen, Switzerland, Rural Water Supply Network, 2020), URL: www.unicef.org/drcongo/media/4581/file/COD-report-manual-drilling.pdf.

⁵⁹ UNICEF and WHO, *State of the World's Sanitation*.

⁶⁰ UNICEF, WHO and World Bank, *State of the World's Drinking Water: An Urgent Call to Action to Accelerate Progress on Ensuring Safe Drinking Water for All* (Geneva, WHO, 2022). URL: www.who.int/publications/i/item/9789240060807.

⁶¹ UNICEF and WHO, *State of the World's Sanitation*.

⁶² [A/HRC/51/24](http://www.unhcr.org/refugees/51/24).

Е. Управление

77. Эффективное управление требует лидерства, четкой политики, надежного регулирования, транспарентности и координации. Правительства должны создавать сильные институты для координации и регулирования деятельности государственных учреждений, поставщиков и получателей услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены и генерировать общественные блага. Задачи в области водоснабжения, санитарии и гигиены должны быть включены в национальную политику, стратегии и планы и должны быть подкреплены людскими и финансовыми ресурсами.

78. Во многих странах имеются значительные недочеты в политике. Например, в четверти стран, где до сих пор практикуется открытая дефекация, отсутствуют конкретные политика и планы по решению этой проблемы. Также в четверти всех стратегий и планов в области городской санитарии не предусмотрено решение важнейшего вопроса утилизации фекального осадка. И даже в тех случаях, когда такие стратегии есть, немногие страны располагают достаточными людскими и финансовыми ресурсами для их реализации. Хотя большинство стран реагируют на необходимость соблюдения предусмотренного целями в области устойчивого развития принципа «никто не должен быть забыт» и почти все страны сообщают о политических мерах по обеспечению бедных слоев населения водой, лишь чуть более половины стран сообщают о том, что они определились со средствами для финансирования этих мер⁶³.

79. Во многих странах нормативные акты могут существовать, но по тысяче разных причин не выполняются. Общая проблема кроется в институциональных механизмах и основополагающих мандатах различных учреждений. Например, ответственность за контроль качества воды может лежать на правительственном министерстве, которое имеет ограниченные правоприменительные полномочия по отношению к отдельному правительственному министерству, предоставляющему услуги водоснабжения. Правоприменение также может быть слабым в тех случаях, когда имеет место дублирование и несколько учреждений уполномочены регулировать одни и те же услуги, не имея четкого разграничения полномочий. В секторе санитарии четко определенные шаги и институциональные механизмы во всей цепочке услуг санитарии позволили добиться успеха во многих странах^{64,65}.

80. Сектор здравоохранения зачастую пренебрегает водоснабжением, санитарией и гигиеной как мерой профилактики и вместо этого сосредоточивается на клинической диагностике и уходе, вакцинах и лекарствах. Тем не менее сектор здравоохранения должен выполнять важнейшие функции обеспечения того, чтобы инвестиции в водоснабжение, санитарию и гигиену действительно защищали здоровье и снижали нагрузку на систему здравоохранения. Эти функции включают интеграцию вопросов водоснабжения, санитарии и гигиены во все стратегии и программы здравоохранения, где эта деятельность необходима для первичной профилактики; содействие разработке защищающих здоровье норм и стандартов, связанных с водоснабжением, санитарией и гигиеной; практику непрерывного, систематического сбора, анализа и интерпретации данных, связанных со здоровьем (наблюдение за состоянием здоровья населения), для целевого инвестирования в водоснабжение, санитарию и гигиену в районах с высокой заболеваемостью и предотвращения вспышек заболеваний; включение деятельности по продвижению и мониторингу водоснабжения, санитарии и

⁶³ См. <https://glaas.who.int>.

⁶⁴ UNICEF and WHO, *State of the World's Sanitation*.

⁶⁵ UNICEF, WHO and World Bank, *State of the World's Drinking Water*.

гигиены в планы медико-санитарного обслуживания на местном уровне; и обеспечение водоснабжения, санитарии и гигиены в медицинских учреждениях для пациентов, медицинского и обслуживающего персонала. Необходимо преодолеть такие проблемы, как укоренившиеся структуры финансирования, конкурирующие между собой меры стимулирования и непоследовательность в отношении структур реализации и институциональных механизмов.

81. Правительствам необходимо признать, что гигиена, включая охрану здоровья и гигиену во время менструации, является важнейшим вопросом государственной политики и что для достижения прогресса необходимы лидерство, ответственность, цели, стратегии, дорожные карты и целевые бюджеты.

IV. Рекомендации

82. Ниже представлены рекомендации с сопутствующими предложениями по действиям, которые могут быть отслеживаться в период до 2030 года. Эти действия требуют лидерства со стороны национальных правительств, координации между министерствами и секторами и отношений партнерства с гражданским обществом, частным сектором и научными кругами.

A. Финансирование

Рекомендация 1

Правительствам следует разработать четкие политические цели для принятия решений о финансировании, разработать стратегии финансирования с учетом затрат и увеличить государственные расходы на водоснабжение, санитарии и гигиену, признавая их ценность в качестве общественных благ. Это предполагает:

- Понимание всех затрат на предоставление услуг водоснабжения, санитарии и гигиены и принятие обоснованных, основанных на фактах решений о распределении средств и установлении тарифов и сборов с пользователей
- Партнерство с заинтересованными субъектами финансовой системы (такими, как банки и кредитные агентства) и донорами
- Создание благоприятных условий для использования как внутреннего, так и международного коммерческого финансирования на условиях возврата
- Нарработку опыта и знаний для целей соблюдения требований финансирования борьбы с изменением климата и получения доступа к таким средствам для расширения услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены
- Бюджетирование расходов, связанных с благоприятной системой регулирования

Рекомендация 2

Партнерам по процессу развития следует увеличить инвестиции в сектор водоснабжения, санитарии и гигиены, изыскивая пути создания систем, укрепления потенциала и институциональных возможностей в партнерстве с правительствами и действуя в духе цели 17 в области устойчивого развития

Рекомендация 3

Правительствам следует поощрять и поддерживать улучшение финансовых показателей поставщиков услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены, а партнерам по процессу развития следует поддерживать эти усилия

Возможные отслеживаемые действия

- Разработка национальной стратегии финансирования
- Разработка инструментов экономического регулирования в сфере водоснабжения
- Увеличение объема государственных инвестиций
- Увеличение инвестиций в укрепление систем со стороны партнеров по процессу развития
- Увеличение объема помощи в целях развития, направляемой через государственные финансовые системы
- Повышение эффективности работы поставщиков услуг (с использованием стандартных глобальных показателей)
- Создание счетов в отношении водоснабжения, санитарии и гигиены для отслеживания расходов

В. Данные и информация

Рекомендация 4

Правительствам следует поддерживать институционализацию сбора данных и мониторинга в рамках национальных систем, использование последовательных методик, включая стандартизацию определений и вопросов, а также транспарентный обмен собранными данными и их использование. Это предполагает:

- **Выявление недостатков в сборе и анализе данных и определение приоритетных областей, в которых отсутствующие данные являются сдерживающим фактором, с особым упором на установление сообществ и лиц, которые рискуют остаться неохваченными при предоставлении услуг**
- **Превращение сбора данных и транспарентного обмена ими в обязательное требование для всех поставщиков услуг, получающих государственное финансирование**
- **Приоритетное внимание к сбору данных, имеющих отношение к равенству, включая данные с разбивкой по полу и информацию о маргинализированных группах**

Рекомендация 5

Партнерам по процессу развития следует изменить способ измерения результатов своей деятельности, сосредоточившись на мерах по оказанию более надежных, устойчивых и инклюзивных услуг (измеряемых не по затратам, а по результатам)

Возможные отслеживаемые действия

- Создание системы сбора и анализа государственных данных, соответствующей определению водоснабжения и санитарии, организованных с соблюдением требований безопасности
- Публичная отчетность о работе поставщиков услуг и прогрессе в деле охвата необслуживаемых групп населения
- Создание партнерами по процессу развитию систем мониторинга, позволяющих измерить вклад в изменение систем

С. Развитие потенциала**Рекомендация 6**

Правительствам следует формировать надежные и компетентные институты и способную и мотивированную рабочую силу с помощью целого ряда подходов для укрепления потенциала, основанных на инновациях, партнерстве и сотрудничестве. Это предполагает:

- Проведение оценки имеющегося потенциала в отношении политики и стратегий в области водоснабжения, санитарии и гигиены, выявление недостатков и разработку стратегий по наращиванию потенциала
- Применение подходов, позволяющих преодолеть ограниченность ресурсов, таких как использование потенциала частного сектора в полной мере, привлечение опыта и ресурсов НПО и учреждений, занимающихся вопросами развития, а также внедрение коллегиального обучения
- Наращивание потенциала в секторах здравоохранения и образования для поддержки сектора водоснабжения, санитарии и гигиены
- Диверсификацию имеющейся рабочей силы и формирование многообразного и гендерно сбалансированного кадрового резерва будущих специалистов в области водоснабжения и санитарии
- Укрепление потенциала в целях непрерывного оказания услуг во время потрясений, таких как стихийные бедствия

Рекомендация 7

Необходимо наращивать потенциал в технических областях, имеющих конкретное отношение к услугам в области водоснабжения, санитарии и гигиены, а также создавать благоприятные условия для устойчивого оказания услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены. Это предполагает:

- Повышение компетентности в вопросах долгосрочного планирования и составления бюджета, улучшения возмещения расходов, получения дохода и обеспечения финансовой устойчивости

- **Перевод на профессиональную основу предоставления услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены и их поддержку посредством развития потенциала, в частности применительно к малым системам и системам в сельских районах**
- **Разработку стандартов, правил и профессиональных сертификатов, поддерживающих повышение уровня профессионализма**
- **Укрепление потенциала для интеграции вопросов сопротивляемости к изменению климата и смягчения его последствий в планирование, проектирование и предоставление услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены**

Возможные отслеживаемые действия

- Разработка национальных планов по наращиванию потенциала
- Создание национальных учебных заведений, предлагающих обучение по вопросам водоснабжения, санитарии и гигиены и очистки сточных вод
- Установление стандартов, правил и профессиональных сертификационных требований для поставщиков услуг и монтажников

D. Инновации

Рекомендация 8

Правительствам следует поощрять инновации и эксперименты в области водоснабжения, санитарии и гигиены посредством поддерживающей государственной политики и соответствующего регулирования в сочетании с тщательным мониторингом и оценкой, демонстрационными и пропагандистскими мероприятиями. Это предполагает:

- **Регулярное обновление нормативных положений с учетом изменений в доказательной базе и появления новых технологий и парадигмы обслуживания**
- **Поощрение инновационных методов и подходов, а также инноваций в технологиях и поддержку в создании прототипов, проведении демонстрационных мероприятий, в вопросах проверки и расширения масштабов**
- **Активное внедрение четких спецификаций и целей для инновационных продуктов и методологий**

Возможные отслеживаемые действия

- Формирование благоприятствующих инновациям политики и механизмов финансирования
- Создание механизмов для разработки и тестирования новых технологий и методологий, включая определение спецификаций и целей и поддержку приближенного к реальности адаптивного обучения под руководством правительства и при поддержке инвестиций от государственного сектора и партнеров по процессу развития

Е. Управление

Рекомендация 9

Правительствам следует создавать благоприятную политическую атмосферу во многих секторах (включая сектора водоснабжения, здравоохранения, образования и другие соответствующие сектора), которая способствует продвижению в направлении всеобщего доступа при более высоких уровнях обслуживания в домохозяйствах, медицинских учреждениях и школах для всех. Это предполагает:

- Установление амбициозных, но достижимых национальных целевых показателей охвата населения услугами в области водоснабжения, санитарии и гигиены и показателей уровня услуг
- Обеспечение отсутствия пробелов в политике и наличие политики в сфере водоснабжения, санитарии и гигиены в сельских районах и в городах, а также в области очистки сточных вод и утилизации фекального осадка
- Обеспечение того, чтобы национальные и субнациональные планы развития включали целевые показатели и стратегии для достижения национальных целей
- Уточнение институциональных ролей и обязанностей, разъяснение того, какие модели оказания услуг разрешены
- Включение вопросов водоснабжения, санитарии и гигиены в регулярную деятельность по планированию, составлению бюджетов и программам и мониторинг в секторе здравоохранения и образования с целью предоставления качественных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены в школах и медицинских учреждениях
- Обеспечение обмена данными наблюдения за состоянием здоровья населения в секторе здравоохранения для принятия взвешенных решений в части предоставления услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены и поддержки усилий по предотвращению вспышек заболеваний, а также включение мероприятий по продвижению и мониторингу деятельности в области водоснабжения, санитарии и гигиены в программы здравоохранения⁶⁶
- Обеспечение того, чтобы политика, нормативные механизмы, стратегии и модели реализации были инклюзивными и гендерно чувствительными, позволяли обеспечивать реальное участие женщин в принятии решений и управлении и вели к расширению их социальных, политических и экономических прав и возможностей
- Обеспечение представительства маргинализированных групп, в том числе коренных народов, в координационных органах
- Совершенствование механизмов подотчетности, включая подотчетность перед пользователями, и содействие вовлечению гражданского общества в обеспечение большей подотчетности

⁶⁶ Например, в контексте Протокола по проблемам воды и здоровья к Конвенции по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер 1992 года.

Рекомендация 10

Правительствам следует решать остающиеся без внимания вопросы политики, имеющие особое значение для подсекторов водоснабжения, санитарии и гигиены, посредством:

- **Обозначения санитарии в качестве одной из основных услуг, за которую правительство отвечает и может быть привлечено к ответственности, и установления стандартов качества услуг по всей санитарной цепочке (как относящихся к канализации, так и не относящихся к ней)**
- **Превращения вопроса гигиены в вопрос государственной политики, включая как доступность услуг, так и модели поведения, в сочетании с соответствующим регулированием и правоприменением**

Возможные отслеживаемые действия

- Установление достижимых национальных целевых показателей
- Создание правительством рабочих групп по вопросам политики с участием представителей различных секторов и министерств
- Включение вопросов водоснабжения, санитарии и гигиены и очистки сточных вод в национальные и субнациональные планы и стратегии с параметрами, соответствующими целям обеспечения доступа к безопасным источникам питьевой воды и услугам санитарии, очистки сточных вод и достижения всеобщего базового уровня гигиены
- Разработка новой политики по отдельным секторам, где это целесообразно

Рекомендация 11

Правительствам следует постепенно укреплять существующие институты в области водоснабжения, санитарии и гигиены, заполнять институциональные пробелы и способствовать координации и сотрудничеству. Это предполагает:

- **Укрепление их систем, поддерживающих услуги водоснабжения, санитарии и гигиены, в рамках параметров политики, определяющих, какие модели предоставления услуг следует использовать, и уточнение ролей и мандатов**
- **Поддержку в деле улучшения оперативной деятельности поставщиков услуг и создания моделей управления, способствующих устойчивому, профессиональному предоставлению услуг**
- **Создание благоприятной и предсказуемой системы регулирования, подкрепленной законодательной базой и четкой политикой, включая стандарты качества услуг**
- **Обеспечение того, чтобы обязательное применение нормативных положений уравнивалось технической помощью для поставщиков услуг, по мере необходимости**
- **Установление нормативных положений, защищающих всех потребителей, допускающих и поощряющих постоянное совершенствование, инновации и возмещение расходов, а также способствующих предоставлению услуг людям, живущим в бедности, и тем, кто маргинализован или уязвим, в соответствии с правами человека на воду и санитарно и обязательством «не обходить никого вниманием»**

Возможные отслеживаемые действия

- Назначение ведущих учреждений по каждому виду услуг в области санитарии, гигиены и водоснабжения как в городских, так и в сельских районах
- Создание регулирующих органов для целей водоснабжения и санитарии в сельских и городских районах
- Регулярные координационные мероприятия с участием многочисленных правительственных министерств и партнеров по процессу развития

V. Наводящие вопросы

1. Какие пробелы в данных сдерживают планирование, инвестиции и мониторинг применительно к прогрессу в достижении целей в области устойчивого развития? Какая поддержка необходима правительствам для их устранения?
2. Как мы можем формировать энтузиастов водоснабжения, санитарии, гигиены и очистки сточных вод в национальных и местных органах власти и использовать их для более ускоренных действий?
3. Какого рода политика в области водоснабжения, санитарии и гигиены и очистки сточных вод необходима для стимулирования действий, инвестиций и подотчетности? Являются ли политика в каждом отдельном секторе наиболее эффективной мерой?
4. Какой должна быть роль партнеров по процессу развития и частного сектора в поддержке мер по повышению квалификации и наращиванию институционального потенциала?
5. Как мы можем строить общую работу правительственных министерств и ведомств (по здравоохранению, сельскому хозяйству, водным ресурсам) в плане оптимизации инвестиций в водоснабжение, санитарию и гигиену и обеспечения их вклада в здоровье, продовольственную безопасность, равенство и государственное строительство?
6. Какие конкретные действия мы можем предпринять для укрепления доверия и транспарентности в секторе водоснабжения, санитарии и гигиены при обеспечении участия всех заинтересованных сторон и консультаций с ними?
7. Как лучше всего отслеживать действия в следующие восемь лет? Какие наиболее важные действия необходимо отслеживать правительствам и партнерам по процессу развития?