



=ONU=
CONFERENCIA
SOBRE EL
AGUA 2023

Distr. general
31 de enero de 2023
Español
Original: inglés

**Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Examen
Amplio de Mitad de Período del Logro de los
Objetivos del Decenio Internacional para la Acción
“Agua para el Desarrollo Sostenible” (2018-2028)**

Nueva York, 22 a 24 de marzo de 2023

Tema 9 del programa provisional*

Diálogos interactivos

**Diálogo interactivo 1: agua para la salud: acceso al agua,
el saneamiento y la higiene, incluidos los derechos
humanos al agua potable y al saneamiento (metas 6.1, 6.2
y 6.3 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y Objetivos
1, 3, 4, 5 y 17)**

Documento conceptual preparado por la Secretaría

Resumen

El presente documento fue preparado en cumplimiento del párrafo 9 d) de la resolución [75/212](#) de la Asamblea General, en el que la Asamblea solicitó al Secretario General de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Examen Amplio de la Implementación de los Objetivos del Decenio Internacional para la Acción “Agua para el Desarrollo Sostenible” (2018-2028) que preparase documentos conceptuales sobre cada uno de los temas de los diálogos interactivos, teniendo en cuenta los procesos pertinentes de la Asamblea General relacionados con el agua y otras posibles contribuciones. El presente documento atañe al diálogo interactivo 1, que estará dedicado al tema “Agua para la salud: acceso al agua, el saneamiento y la higiene” (metas 6.1, 6.2 y 6.3 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y Objetivos 1, 3, 4, 5 y 17). En el documento se describen las dificultades, el estado actual, las interrelaciones y las oportunidades para avanzar, y se proponen soluciones transformativas y recomendaciones con respecto al acceso al agua potable, la higiene y el saneamiento.

* [A/CONF.240/2023/1](#).



I. Introducción¹

1. El agua potable y el saneamiento son derechos humanos, y el acceso a los servicios de agua, saneamiento e higiene es vital para la salud, el desarrollo y el progreso social y económico.
2. La Asamblea General reconoció los derechos humanos al agua potable y al saneamiento. Cuando los servicios de agua, saneamiento e higiene son apropiados y se gestionan sin riesgos, ayudan a avanzar para lograr casi todos los objetivos de desarrollo y salud. Mejorar los servicios de agua, saneamiento e higiene y la gestión de los recursos hídricos permitirá obtener buenos resultados de salud y es esencial para prevenir enfermedades y lesiones. La prevención es más justa y más eficaz en función del gasto que tratar los problemas de salud después de que surgen.
3. Los servicios de abastecimiento de agua potable, saneamiento e higiene deben llegar a todas las personas, de manera que se cumpla la promesa de no dejar a nadie atrás. El acceso universal a esos servicios mejora la salud y habilita oportunidades educativas, mejora la productividad de la fuerza laboral y aporta más dignidad, justicia e igualdad a la sociedad, pues reduce las desigualdades entre los ricos y los pobres, los hombres y las mujeres, quienes viven en zonas rurales y quienes viven en zonas urbanas y los diferentes grupos étnicos, los Pueblos Indígenas y el resto de la población.
4. Una de las metas del Objetivo de Desarrollo Sostenible 6 es lograr el acceso universal y equitativo al agua potable a un precio asequible para todos, lograr el acceso a servicios de saneamiento e higiene adecuados y equitativos para todos y mejorar la calidad del agua. Los indicadores de que se ha cumplido el Objetivo, es decir, la “proporción de la población que utiliza servicios de suministro de agua potable y de saneamiento gestionados sin riesgos” y la “proporción de aguas residuales tratadas” añaden un nuevo grado de ambición en lo que respecta al nivel de los servicios que se proponen lograr. Además, en el Objetivo 6 se hace referencia explícita a la higiene, que no solo es un factor importante para la buena salud, sino que, en lo atinente a la gestión de la salud y la higiene menstruales, también es fundamental para empoderar a las mujeres y lograr la igualdad entre los hombres y las mujeres.
5. Las deficiencias de los servicios de agua, saneamiento e higiene afectan de manera desproporcionada a las personas más vulnerables, marginadas y desfavorecidas, en especial a las mujeres, las personas con discapacidad y los Pueblos Indígenas. El acceso a servicios apropiados puede aportar a una espiral ascendente de prosperidad y bienestar y es uno de los principales medios para salir de la pobreza, tanto particular como comunitaria, por lo que ayuda a poner fin a la pobreza en todas sus formas y en todo el mundo, como se enuncia en el Objetivo de Desarrollo Sostenible 1. Para aumentar la proporción de las personas que tienen acceso a esos servicios, habrá que aumentar también el empoderamiento, la participación y la movilización social, aunque el mayor acceso quizá los aumente por sí solo.
6. Es preciso adoptar un enfoque “transformativo” frente al agua, el saneamiento y la higiene que interrumpa todas las fuentes que contaminan el medio ambiente y evite la exposición sistemática de los seres humanos a los patógenos², lo cual es

¹ El presente documento conceptual se ha elaborado con aportaciones de los Estados Miembros, el sistema de las Naciones Unidas y un diverso grupo de partes interesadas. Véanse <https://sdgs.un.org/conferences/water2023/documentation> y www.un.org/sites/un2.un.org/files/final_water_consultation_report_19_oct.pdf.

² Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y Organización Mundial de la Salud (OMS). “Implications of recent WASH and nutrition studies for WASH policy and practice”, documento de posición, 2019.

coherente con el enfoque de “Una sola salud”, que abarca intervenciones dirigidas a proteger la salud humana, animal y de los ecosistemas, reconociendo que están interconectadas y forman parte de un mismo proceso³. En consecuencia, será preciso contar con la colaboración de varios sectores —entre ellos, los del agua, la salud y la agricultura— para determinar las causas fundamentales de las enfermedades y buscar soluciones sostenibles. Además, habrá que mejorar el nivel de servicios y reconocer y gestionar los riesgos de una manera más integral, tanto los que se derivan de las actividades humanas, animales e industriales que ponen en peligro la calidad y la cantidad de agua, como los riesgos derivados del tratamiento insuficiente de las aguas y el fango residuales, por ejemplo la inocuidad de los alimentos y los medios acuáticos sensibles. Se trata de conceptos para nada abstractos: la pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19) hizo patente la necesidad urgente de actuar para prevenir las enfermedades que tienen vías de transmisión complejas entre los seres humanos, los animales y el medio ambiente.

7. Urge aumentar drásticamente el compromiso político con la gestión sin riesgos del agua potable, el saneamiento y la higiene para fortalecer la gobernanza y las instituciones que deben prestar esos servicios, y para aumentar significativamente los recursos financieros destinados a ello. Para lograr las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible en todo el mundo, es preciso al menos cuadruplicar el ritmo al que se está avanzando en materia de agua, saneamiento e higiene⁴. En los contextos frágiles y en los países menos adelantados, el ritmo debe ser aún más acelerado. Aunque la mayor parte de las personas que no tienen acceso a servicios de agua, saneamiento e higiene viven en países de ingreso bajo y mediano bajo, también hay reductos considerables de personas que están en esa situación en los países de ingreso mediano y de ingreso alto, donde la exclusión a menudo obedece a discriminación⁵.

8. Pese a las muchas dificultades, se ha logrado avanzar y se han obtenido algunos resultados positivos, como se detalla a continuación. Muchos países que han mejorado rápidamente los servicios de agua, saneamiento e higiene incorporaron las medidas en las iniciativas de construcción nacional. Una forma de promover la buena gobernanza en general consiste en crear instituciones que se encarguen de prestar esos servicios. El compromiso de prestar servicios sostenibles y sin riesgos se ha considerado parte del contrato social entre cada gobierno y su pueblo, e indispensable para la prosperidad⁶.

³ Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente, OMS y Organización Mundial de Sanidad Animal, *One Health Joint Plan of Action (2022–2026): Working Together for the Health of Humans, Animals, Plants and the Environment* (Roma, 2022). Puede consultarse en <https://doi.org/10.4060/cc2289en>.

⁴ OMS y UNICEF, *Progress on Household Drinking Water, Sanitation and Hygiene 2000-2020: Five Years into the SDGs* (Ginebra, 2021). Puede consultarse en www.who.int/publications/i/item/9789240030848.

⁵ Kaitlan J. Mattos *et al.*, “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, núm. 5 (septiembre de 2021), págs. 849-858. Puede consultarse en <https://doi.org/10.2166/washdev.2021.057>.

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

II. Sinopsis de las dificultades, la situación actual y las interrelaciones

9. En las secciones que siguen, se resume la situación actual de los servicios de agua, saneamiento e higiene y el tratamiento de aguas residuales. Se ofrece información mucho más pormenorizada en los siguientes informes: *State of the World's Drinking Water*, *Estado mundial del saneamiento*, *Estado mundial de la higiene de manos* y *Progresos en el tratamiento de las aguas residuales*.

A. Situación del agua potable, el saneamiento y la higiene en los hogares

10. Los servicios de abastecimiento de agua potable están gestionados sin riesgos cuando la fuente de agua está situada dentro de la vivienda, está disponible cuando es necesaria y no está contaminada, criterios que se corresponden con la definición del derecho humano al agua definido por las Naciones Unidas⁷. En cuanto a las instalaciones sanitarias, la gestión no supone riesgos cuando no se las comparte con otras viviendas y los excrementos son tratados o eliminados dentro de la vivienda, se los almacena temporalmente en un contenedor que luego se vacía y el contenido se transporta para tratarlo en un lugar fuera de la vivienda o bien se los transporta por la red de alcantarillado junto con el flujo de aguas residuales y se los trata en un lugar fuera de la vivienda.

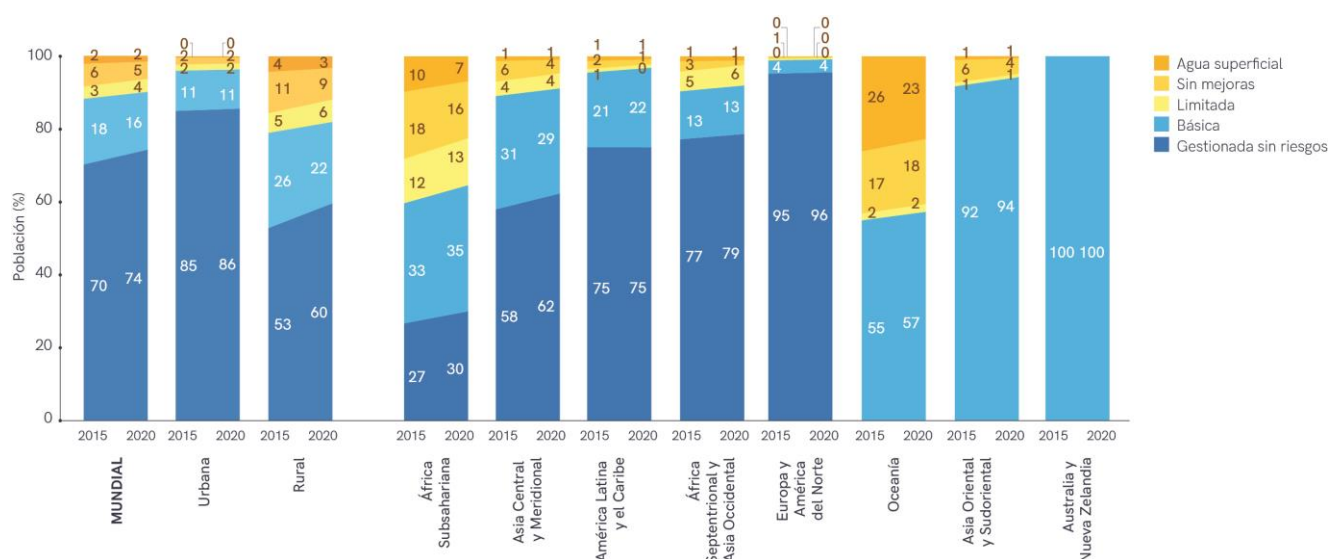
Agua potable

11. En los últimos dos decenios, ha aumentado considerablemente el acceso a los servicios de abastecimiento de agua potable gracias a las inversiones. En 2020, casi tres cuartas partes de la población mundial tenía acceso a agua potable gestionada sin riesgos, pero 2.000 millones de personas no tenían ese acceso, 771 millones no utilizaban servicios básicos de abastecimiento de agua potable y se observaban amplias disparidades geográficas (véase la figura I). En las zonas rurales, es mucho menor el número de personas que tienen acceso a servicios de abastecimiento de agua potable, aunque la población que carece de esos servicios en realidad está aumentando en las zonas urbanas a causa del crecimiento demográfico⁸.

⁷ Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene, “JMP methodology: 2017 update and SDG baselines” (marzo de 2018). Puede consultarse en <https://washdata.org/report/jmp-methodology-2017-update>.

⁸ OMS y UNICEF, *Progress on Household Drinking Water, Sanitation and Hygiene 2000-2020*.

Figura I
Cobertura mundial y regional de los servicios de abastecimiento de agua potable, 2015-2020
 (Porcentaje)



Fuente: Programa Conjunto del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene.

12. No obstante, el cambio climático está agravando la escasez de agua y las sequías, y las inundaciones interrumpen el abastecimiento y destruyen las comunidades. Las sustancias contaminantes ponen en peligro tanto la salud humana como todo el ecosistema. La urbanización y el crecimiento demográfico acelerados están limitando la capacidad de las ciudades para abastecer de agua a millones de personas que viven en asentamientos informales y barrios marginales, lo que retrasa los progresos para alcanzar el Objetivo de Desarrollo Sostenible 11. La sostenibilidad y la funcionalidad de los sistemas de abastecimiento de agua a las zonas rurales siguen siendo una de las principales dificultades, ya que es habitual que no dispongan de sistemas para mantener, reparar y rehabilitar la tecnología de abastecimiento o que estos sean deficientes. Los servicios relacionados con el agua son gestionados sin riesgos cuando se prestan mediante sistemas resilientes: los prestadores de servicios hacen funcionar y mantienen la infraestructura con métodos eficientes en lo técnico y financiero, y todos los elementos auxiliares del entorno propicio mantienen esas inversiones con el correr de los años.

Saneamiento e higiene

Saneamiento

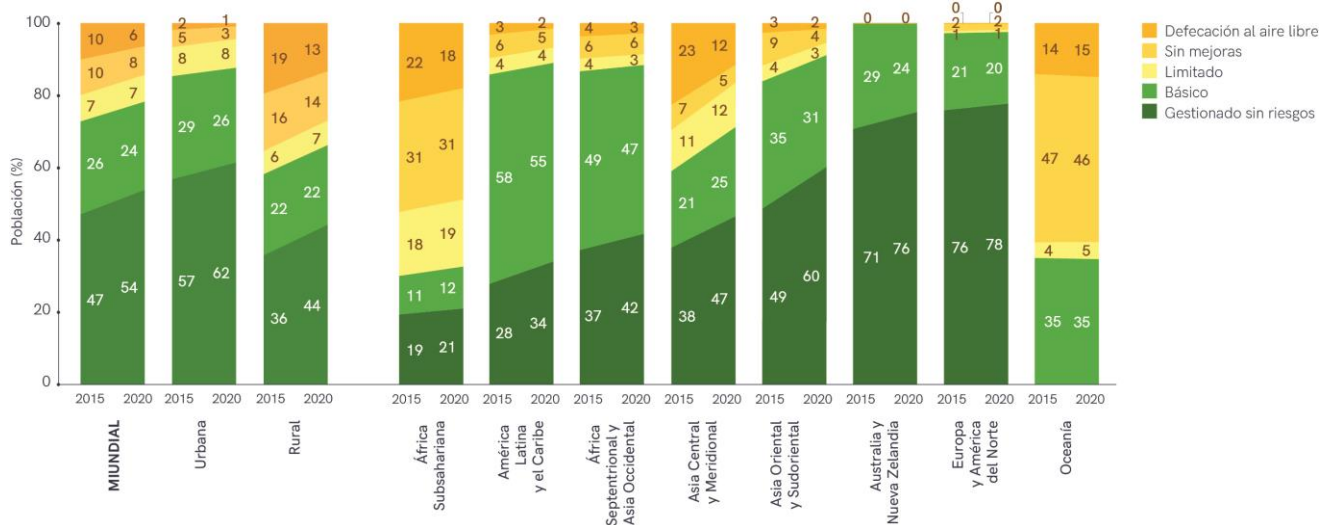
13. Pese a los avances logrados, en 2020, casi la mitad de la población mundial (3.600 millones de personas) utilizaban servicios de saneamiento que dejaban los residuos humanos sin tratar, lo que es perjudicial para la salud humana y ambiental (véase la figura II). Alrededor de 494 millones de personas defecan al aire libre, de las cuales tienen más probabilidad de no disponer de ningún tipo de servicio de saneamiento los habitantes de las zonas rurales, los Pueblos Indígenas y los pobres^{9,10}.

⁹ *Ibid.*

¹⁰ A/HRC/51/24.

Figura II
Cobertura mundial y regional de los servicios de saneamiento, 2015-2020

(Porcentaje)



Fuente: Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene.

14. Algunos países han logrado acercarse a la eliminación de la defecación al aire libre¹¹, pero encontraron dificultades para ofrecer y mantener servicios básicos de saneamiento, ya que las instalaciones sanitarias deben tener una duración suficiente para que mantengan su funcionalidad varias temporadas, algo que se está tornando mucho más difícil debido al cambio climático. Otra dificultad ha sido avanzar y, a la vez, eliminar las desigualdades por razón de grupo étnico, género, casta y otros factores, que siguen observándose.

15. El saneamiento doméstico y el tratamiento descentralizado de los flujos de aguas residuales son las opciones utilizadas cada vez más para llevar el saneamiento gestionado sin riesgos a todas las personas, independientemente de lo complejo que sea llegar a ellas o de lo lejos que estén. Además, las zonas con gran densidad demográfica y los campamentos de refugiados pueden recurrir al saneamiento con contenedores. Estas opciones hacen hincapié en los servicios de gestión que los mantienen en funcionamiento: recogida, transporte, tratamiento y reutilización de los residuos. Sin embargo, los hogares que más necesitan servicios de gestión del lodo fecal a menudo están en zonas urbanas con gran densidad demográfica y muchas políticas y planes de saneamiento urbano no tienen en cuenta esta necesidad¹².

16. No hay normas ni reglamentos o bien, si los hay, son poco estrictos. Por ejemplo, más del 80 % de los países cuentan con normas oficiales sobre el tratamiento de las aguas residuales, pero solo el 62 % ha definido normas sobre el aprovechamiento sin riesgos de las aguas residuales y el lodo fecal para actividades agrícolas y otros fines productivos¹³.

17. Para gestionar los servicios de saneamiento sin riesgos, es fundamental crear más puestos de trabajo formalizados, seguros, bien remunerados y dignos en ese sector. Pese a que hacen falta muchos más trabajadores de saneamiento, es muy habitual que las tareas que deben cumplir los expongan a peligros como los patógenos

¹¹ OMS y UNICEF, *Progress on Household Drinking Water, Sanitation and Hygiene 2000-2020*.

¹² Véase <https://glaas.who.int>.

¹³ *Ibid.*

presentes en el lodo fecal y las aguas residuales, las lesiones por el derrumbe de los pozos, la asfixia por los gases del alcantarillado, el estigma social y la drogadicción y el alcoholismo para hacer frente a las condiciones deshumanizadoras de su labor¹⁴.

Higiene

18. Aunque la higiene de las manos es muy importante para controlar enfermedades, muchos entornos no solo carecen de instalaciones para lavarse las manos sino que tampoco se promueve ese hábito. Se calcula que, en todo el mundo, tres de cada diez personas, en total unos 2.300 millones de personas, no disponen de instalaciones donde pueden lavarse las manos con agua y jabón en su casa, de las cuales 670 millones ni siquiera tienen acceso a instalaciones de ese tipo¹⁵.

19. La meta 6.2 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible pide “especial atención a las necesidades de las mujeres y las niñas”, pero lo más frecuente es que no se satisfagan sus necesidades de salud e higiene menstruales debido a la desigualdad de género, las normas sociales discriminatorias, los tabúes culturales, la pobreza y la ausencia de servicios básicos. Todas estas circunstancias tienen amplios efectos negativos en la vida de las mujeres y las niñas, pues les limitan la movilidad, la libertad y las elecciones, repercuten en la asistencia y la participación en la escuela y la vida comunitaria, ponen en riesgo su salud y les generan estrés y angustia. Las dificultades son especialmente agudas durante las crisis humanitarias. Pese a que es esencial que los gobiernos dicten normas claras y algún ministerio asuma la responsabilidad por la salud y la higiene menstruales, en muchos países, estas están distribuidas entre los mandatos de los ministerios responsables por la salud, la educación, las obras públicas y los asuntos de la mujer¹⁶.

B. Situación de los servicios de agua, saneamiento e higiene fuera del hogar

20. El acceso a los servicios de agua, saneamiento e higiene es necesario tanto dentro como fuera del hogar, por ejemplo en los establecimientos de salud, las escuelas, los lugares de trabajo, los lugares donde se preparan alimentos, los mercados, los campamentos de refugiados y las prisiones. Pese a que es frecuente que no se disponga de datos acerca de muchos de esos lugares, los establecimientos de salud y las escuelas son dos ejemplos de particular importancia acerca de los cuales sí hay datos.

Establecimientos de salud

21. En 2021, había en el mundo 1.700 millones de personas que carecían de un servicio básico de agua en su establecimiento de salud, de las cuales 857 millones acudían a un centro de salud que no recibía abastecimiento de agua de ningún tipo. En general, los servicios relacionados con el agua son de peor calidad en los centros de salud rurales que en los urbanos, en el sistema público que en el privado y en los centros de salud pequeños que en los hospitales. Casi una quinta parte de los

¹⁴ Banco Mundial, Organización Internacional del Trabajo, WaterAid y OMS, “Health, safety and dignity of sanitation workers: an initial assessment” (Washington D. C., Banco Mundial, 2019). Puede consultarse en <https://documents1.worldbank.org/curated/en/316451573511660715/pdf/Health-Safety-and-Dignity-of-Sanitation-Workers-An-Initial-Assessment.pdf>.

¹⁵ UNICEF y OMS, *Progress on Household Drinking Water, Sanitation and Hygiene 2000-2020*.

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

establecimientos de salud de los países menos adelantados no disponía de ningún tipo de servicio¹⁷.

22. En los países que disponen de datos, uno de cada diez establecimientos de salud no tenía ningún servicio de saneamiento en 2021. La mitad de los establecimientos de salud de todo el mundo no disponía de instalaciones de higiene básica para lavarse las manos con agua y jabón ni gel de alcohol donde se atendía a los pacientes ni en los baños. Muchos establecimientos de salud carecían de sistemas básicos de limpieza ambiental y separación y eliminación de los residuos médicos.

Escuelas

23. Millones de niños asisten a una escuela que carece de algo tan básico como el agua potable. En 2021, 546 millones de niños no tenían acceso a un servicio básico de agua potable en la escuela, de los cuales 288 millones asistían a una escuela que no tenía servicio de agua potable de ningún tipo. Alrededor de 539 millones de niños asistieron a una escuela que no tenía saneamiento básico y 240 millones, a una escuela que directamente no tenía ninguna instalación sanitaria. Casi la mitad de las escuelas de todo el mundo carecen de servicios de higiene básicos (para lavarse las manos con agua y jabón), por lo cual, en 2021, 802 millones de niños asistieron a una escuela que no tenía un servicio de higiene básico, de los cuales 480 millones asistieron a una escuela que no tenía servicio de higiene de ningún tipo¹⁸.

C. Situación del agua, el saneamiento y la higiene en los contextos frágiles y los entornos humanitarios

24. La fragilidad es uno de los obstáculos más importantes para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible. En 2020, vivían en un contexto frágil casi una cuarta parte de la población mundial y más de tres cuartas partes de las personas que se encontraban en la pobreza extrema de todo el mundo¹⁹. Ese mismo año, las personas que vivían en un contexto frágil tenían la mitad de probabilidades de tener acceso a servicios de agua potable y saneamiento gestionados sin riesgos que las que vivían en un contexto no frágil. Además, su probabilidad de que defecaran al aire libre fue tres veces superior. Las poblaciones desplazadas y los migrantes en general tienen muchas menos probabilidades de acceder a servicios básicos de agua y saneamiento que el resto de la población²⁰.

25. Aunque la mayor parte de las personas que viven en un campamento de refugiados recogen el agua potable de lugares protegidos o tratados, los campamentos de muchos países no pueden satisfacer las metas posteriores a emergencias en lo atinente al acceso a jabón e inodoros. En esas situaciones, se multiplica la vulnerabilidad de las mujeres frente a la violencia sexual.

26. En los contextos frágiles, solo la mitad de las escuelas tienen servicios básicos de agua y saneamiento. En 2021, más de la mitad de los niños que asistían a una

¹⁷ UNICEF y OMS, *Progress on WASH in Health Care Facilities 2000-2021: Special Focus on WASH and Infection Prevention and Control (IPC)* (Ginebra, 2022). Puede consultarse en [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 y OMS, *Progress on Drinking Water, Sanitation and Hygiene in Schools: 2000-2021 Data Update* (Nueva York, 2022). Puede consultarse en <https://data.unicef.org/resources/jmp-wash-in-schools-2022>.

¹⁹ Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos, *States of Fragility 2022* (París, 2022). Puede consultarse en <https://doi.org/10.1787/c7fedf5e-en>.

²⁰ UNICEF y OMS, *Progress on Household Drinking Water, Sanitation and Hygiene 2000-2020*.

escuela sin servicios de abastecimiento de agua potable vivían en un contexto frágil²¹. Una quinta parte de los establecimientos de salud situados en contextos frágiles ni siquiera tienen servicios de agua y saneamiento (el doble del promedio mundial)²².

27. Las personas que viven en un contexto frágil tienen más probabilidades de sufrir crisis políticas, económicas y ambientales. En esos contextos, es habitual que los servicios de agua, saneamiento e higiene sean deficientes. Además, el agua y el saneamiento en realidad pueden contribuir a la fragilidad. Los análisis sobre la seguridad mundial mencionan cada vez con más frecuencia que, si no se gestiona adecuadamente, el agua, puesto que es un recurso estratégico, puede originar conflictos y, en casos extremos, poner en peligro la seguridad nacional y regional. Cuando los gobiernos no ofrecen servicios de agua, saneamiento e higiene como bienes públicos, se resiente el contrato social, lo que genera inestabilidad. La prestación desigual de esos servicios también puede avivar las tensiones entre las comunidades y minar la cohesión social²³.

D. Situación del tratamiento de las aguas residuales

28. Las estadísticas revelan que poco más de la mitad de las aguas residuales que provienen de las viviendas se eliminan sin tratarlas apropiadamente, lo que pone en peligro la salud pública y el medio ambiente. Es más probable que se traten las aguas residuales recogidas en la red de alcantarillado que las de los tanques sépticos y demás tipos de sistemas domésticos. En todo el mundo, de los caudales de aguas residuales procedentes de los hogares que desaguan en la red de alcantarillado, alrededor de tres cuartas partes reciben un tratamiento adecuado. Sin embargo, se calcula que, de los flujos que acaban en tanques sépticos, más de la mitad no se trataron apropiadamente debido a que los sistemas domésticos están mal diseñados, no se los hace funcionar correctamente o no se les da mantenimiento²⁴.

29. Los efluentes industriales pueden contener una amplia gama de metales y productos químicos tóxicos. Sin embargo, no se dispone de información oficial acerca de la proporción de los flujos de aguas residuales que reciben tratamiento respecto del 80 % de la población mundial ni acerca de la proporción de los efluentes industriales relativa al 95 % de la población mundial. Los escasos datos indican que, antes del desagüe, solo recibe algún tipo de tratamiento cerca de una tercera parte del total de las aguas residuales y de los efluentes industriales²⁵.

30. Es fundamental mejorar la gestión y el tratamiento de las aguas residuales para limitar el vertido de contaminantes peligrosos (nutrientes, metales pesados, productos farmacéuticos como fármacos antiinflamatorios, analgésicos, antibióticos, hormonas y microplásticos) en el medio ambiente. La contaminación química y orgánica procedente de fuentes industriales puede ser persistente y bioacumularse en el aire, el agua y el suelo.

²¹ *Ibid.*

²² UNICEF y OMS, *Progress on WASH in Health Care Facilities 2000-2021*.

²³ UNICEF, *El agua bajo el fuego. Volumen 1: Emergencias, desarrollo y paz en contextos frágiles y afectados por conflictos* (Nueva York, 2019). Puede consultarse en <https://www.unicef.org/media/69501/file/El-agua-bajo-el-fuego-volumen-1.pdf>.

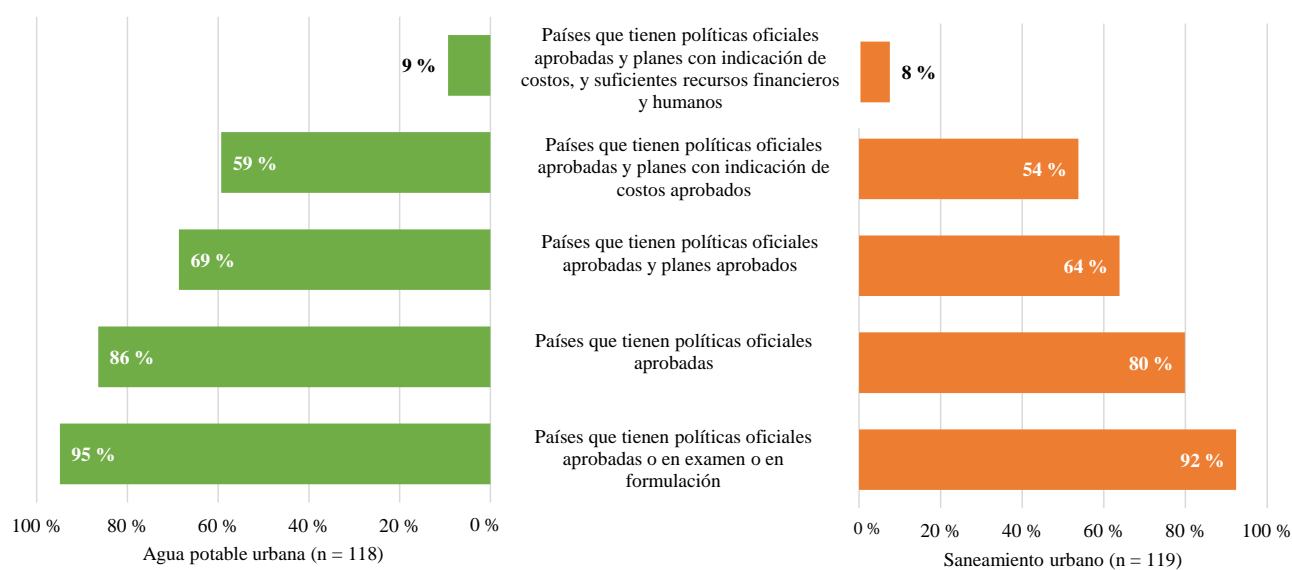
²⁴ Programa de las Naciones Unidas para los Asentamientos Humanos (ONU-Hábitat) y OMS, *Progresos en el tratamiento de las aguas residuales. Estado mundial y necesidades de aceleración del indicador 6.3.1. de los ODS, 2021* (Ginebra, 2021). Puede consultarse en https://www.unwater.org/sites/default/files/app/uploads/2021/09/SDG6_Indicator_Report_631_Progress-on-Wastewater-Treatment_2021_ES.pdf.

²⁵ *Ibid.*

E. Situación de la formulación de políticas, la planificación y la asignación de recursos

31. Por lo general, los países que están bien encaminados para alcanzar las metas nacionales relativas a la cobertura del abastecimiento de agua potable cuentan con recursos humanos y financieros para aplicar los planes y autoridades de regulación y sistemas de vigilancia que funcionan correctamente. Por el contrario, los países que deben acelerar los progresos para alcanzar las metas no disponen de recursos humanos ni financieros suficientes para aplicar los planes nacionales, no suelen tener autoridades de regulación funcionales y utilizan en menor medida los compromisos de gastos de capital internos que los países que van por buen camino. Aunque muchos países han aprobado políticas en teoría, pocos las han llevado a la práctica ideando planes con indicación de costos y suficientes recursos financieros y humanos para aplicarlos (véase, en la figura III, la situación del sector urbano)²⁶.

Figura III
Situación de las políticas y los planes sobre agua y saneamiento en los entornos urbanos



Fuente: Análisis y Evaluación Mundiales del Saneamiento y el Agua Potable de ONU-Agua.

F. Interrelaciones

Realización de los derechos humanos

32. La Asamblea General reconoció el derecho humano al agua y el saneamiento en 2010, y el derecho al saneamiento como derecho humano diferenciado en 2015. Esos derechos humanos asisten a todas las personas, independientemente de los ingresos, el género, la discapacidad, la edad o el grupo étnico o cualquier otra característica. Los principios que subyacen a los derechos humanos constituyen orientaciones claras acerca de los entornos jurídicos, regulatorios y normativos, así como de la práctica institucional.

²⁶ <https://glaas.who.int>.

33. En virtud del derecho al agua, toda persona tiene derecho a disponer de agua suficiente, salubre, aceptable, físicamente accesible y asequible para uso personal y doméstico. En cuanto al derecho al saneamiento, toda persona tiene derecho a tener acceso físico y asequible, en todas las esferas de la vida, a instalaciones de saneamiento que sean salubres, higiénicas, seguras y social y culturalmente aceptables y que proporcionen intimidad y garanticen la dignidad.

34. La presencia física no es equivalente al acceso. Los servicios de agua y el saneamiento no llegan a toda la comunidad cuando son demasiado costosos, poco fiables, no son higiénicos, están situados en lugares que representan un peligro para la población, no están adaptados para los grupos menos capaces o los niños o no están separados por sexo, en el caso de los inodoros y las instalaciones de aseo. Es habitual que se pase por alto a los grupos marginados y que a veces se los discrimine cuando intentan acceder a los servicios de agua, saneamiento e higiene.

35. Corresponde a cada Estado garantizar el derecho a los servicios de agua y saneamiento a todas las personas, que son las titulares de esos derechos. Es fundamental que los titulares de derechos puedan hacerlos valer y que los garantes hagan efectivos los derechos al agua y al saneamiento con igualdad y sin discriminación. El respeto por los derechos humanos debe formar parte de la formulación de políticas de todos los sectores y en todos los niveles. Los gobiernos tienen que adoptar un enfoque basado en los derechos humanos para mejorar los servicios de agua y saneamiento a fin de no dejar a nadie atrás²⁷.

Vínculos con la salud y el bienestar (Objetivo de Desarrollo Sostenible 3)

36. La buena salud no es solo la ausencia de enfermedad, sino también un completo estado de bienestar mental y físico. La gestión sin riesgos de los servicios de agua, saneamiento e higiene y la gestión de los flujos de aguas residuales tienen un vínculo inherente con la salud y ayudan a alcanzar el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 porque previenen las enfermedades, promueven el bienestar físico y mental y son positivas para la nutrición y la inocuidad y la seguridad alimentarias. El agua, el saneamiento y la higiene no solo previenen enfermedades concretas, sino que contribuyen a la resiliencia de los sistemas de salud, mejoran la preparación frente a las pandemias, luchan contra la resistencia a los antimicrobianos y mejoran los resultados de salud en general.

37. La ausencia de servicios de agua, saneamiento e higiene causa 1,4 millones de defunciones por año²⁸, entre las que se cuentan las ocasionadas por las enfermedades infecciosas (como la diarrea y las infecciones respiratorias agudas) y las secundarias a desnutrición crónica. Las principales causas del cólera, enfermedad diarreica aguda que, sin tratamiento, puede resultar mortal al cabo de unas pocas horas, son los servicios precarios de agua, saneamiento e higiene: en 2022, se registraron brotes de cólera en 29 países²⁹. Los episodios de diarrea a repetición reducen la absorción de nutrientes y proteínas de los niños, lo que deriva en una baja talla para la edad (retraso del crecimiento). En 2020, casi una cuarta parte de los niños menores de 5 años de

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

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

²⁹ OMS, Cólera: situación mundial (consultado el 20 de diciembre de 2022). Puede consultarse en <https://www.who.int/es/emergencias/disease-outbreak-news/item/2022-DON426>.

todo el mundo presentaron retraso del crecimiento, que también afecta al desarrollo cognitivo y físico³⁰.

38. El agua, el saneamiento y la higiene son esenciales para combatir las enfermedades tropicales desatendidas como las geohelmintosis (parásitos), la esquistosomiasis y el tracoma. El agua también es el hábitat de algunos vectores que transmiten enfermedades, como los mosquitos que transmiten la malaria y el dengue. La mala gestión de los recursos hídricos, los flujos de aguas residuales, el vertido y los residuos sólidos propicia la reproducción de los mosquitos, lo que acelera la proliferación de enfermedades como el dengue. La incidencia mundial de dengue ha aumentado exponencialmente los últimos decenios: se calcula que, en la actualidad, está en riesgo de contraer la enfermedad la mitad de la población mundial.

39. Los servicios de agua, saneamiento e higiene también hacen menos necesario tratar las enfermedades infecciosas con antibióticos, con lo que se extiende la utilidad de los antimicrobianos de la última línea de defensa. Para prevenir las infecciones en los establecimientos de salud, es esencial que el personal se lave las manos, mantenga la asepsia y deseche los residuos médicos apropiadamente. Cuando los establecimientos de salud no disponen de servicios de agua, saneamiento e higiene, propagan infecciones resistentes a los antimicrobianos, lo que pone a los pacientes y al personal en riesgo de contraer infecciones graves que son difíciles de tratar³¹.

40. El cambio climático está aumentando la propagación de muchas enfermedades infecciosas, como las enfermedades diarreicas, el cólera y las enfermedades tropicales desatendidas. Por ejemplo, las inundaciones aumentan la movilidad de los patógenos. La pandemia de COVID-19 demostró la importancia fundamental de que las viviendas, las escuelas y los establecimientos de salud dispusieran de servicios de agua, saneamiento e higiene para prepararse para futuras pandemias, prevenirlas y controlarlas.

41. Los contaminantes químicos presentes en el agua potable —entre ellos el plomo (que se origina en los materiales utilizados para las tuberías y las bombas manuales), el nitrato (por contaminación de las aguas residuales y las escorrentías agrícolas), el mercurio y los metales pesados (procedentes de la minería y las actividades industriales), y el fluoruro y el arsénico (presentes en el agua subterránea en muchos sitios)— suponen una gran carga asistencial, sean de origen natural o antropogénico. Se calcula que hasta 220 millones de personas podrían estar expuestas a altas concentraciones de arsénico por el agua potable que consumen. La exposición prolongada a grandes concentraciones de arsénico en el agua potable y los cultivos alimentarios regados con agua contaminada provocan lesiones cutáneas y cáncer, mientras que la exposición intrauterina y durante la primera infancia está asociada a deficiencias en el desarrollo cognitivo y mayor probabilidad de muerte en la edad adulta joven^{32,33}. La contaminación con mercurio de los ríos del Amazonas generada por la minería de oro de pequeña escala ha provocado anomalías congénitas a niños

³⁰ UNICEF, OMS y Grupo Banco Mundial, *Levels and Trends in Child Malnutrition: Key Findings of the 2021 Edition of the Joint Child Malnutrition Estimates* (Ginebra, OMS, 2021). Puede consultarse en www.who.int/publications/i/item/9789240025257.

³¹ FAO, Organización Mundial de Sanidad Animal y OMS, *Technical Brief on Water, Sanitation and Hygiene and Wastewater Management to Prevent Infections and Reduce the Spread of Antimicrobial Resistance* (2020).

³² Nota descriptiva de la Organización Mundial de la Salud sobre el arsénico. Puede consultarse en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/arsenic>.

³³ Joel Podgorski y Michael Berg, “Global threat of arsenic in groundwater”, *Science*, vol. 368, núm. 6493 (22 de mayo de 2020), págs. 845 a 850.

indígenas. La contaminación del agua también afecta desproporcionadamente a los Pueblos Indígenas a causa de los derrames de petróleo³⁴.

42. Otros contaminantes del agua potable que están comenzando a generar preocupación son los productos farmacéuticos, los plaguicidas, las sustancias perfluoroalquiladas y polifluoroalquiladas y los microplásticos. Algunas sustancias químicas contaminantes quizá no generen problemas de salud en las concentraciones que se encuentran en el agua potable, pero pueden cambiar el sabor y el color del agua, lo que a menudo deriva en que los usuarios rechacen mejores fuentes de abastecimiento de agua y recurran a otras más aceptables desde el punto de vista estético pero insalubres, como las aguas superficiales.

43. Las deficiencias de saneamiento aumentan los riesgos para la salud que son específicos de las mujeres. Por ejemplo, las mujeres que padecen alguna helmintosis u otras enfermedades pueden presentar anemia y subalimentación, lo que aumenta el riesgo de muerte materna. Las mujeres que carecen de saneamiento quizá recurran a mecanismos de afrontamiento nocivos, como retener la orina o reducir la cantidad de agua que beben, comportamiento que ocasiona infecciones urinarias. La ausencia de agua, saneamiento e higiene en los establecimientos de salud no solo pone en riesgo los partos, sino que también desalienta a las mujeres de utilizar esos establecimientos para dar a luz³⁵.

Vínculos con la educación de calidad (Objetivo de Desarrollo Sostenible 4)

44. Todo niño tiene derecho a recibir una educación de calidad, concepto que abarca el acceso al agua, el saneamiento y la higiene mientras se encuentra en la escuela. Que el agua, el saneamiento y la higiene formen parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible refleja que cada vez hay más conciencia acerca de la importancia que revisten, pues son elementos fundamentales de los “entornos de aprendizaje seguros, no violentos, inclusivos y eficaces”, y de que forman parte del acceso universal al agua, el saneamiento y la higiene, lo que hace hincapié en la necesidad de que los niños tengan acceso a ellos también fuera del hogar.

45. La disponibilidad de inodoros funcionales y privados puede ser muy positivo para la salud y los resultados educacionales, en particular de las niñas. El acceso a la gestión de la higiene menstrual es esencial para que las niñas no abandonen la escuela. No obstante, la cobertura mundial de los servicios básicos de saneamiento en las escuelas creció solo un 1,14 % entre 2015 y 2021³⁶.

Vínculos con la igualdad de género (Objetivo de Desarrollo Sostenible 5) y los derechos de las personas con discapacidad

46. Se calcula que, en todo el mundo, las mujeres y las niñas son quienes se encargan de recoger agua en ocho de cada diez hogares cuya vivienda no dispone de una fuente de abastecimiento³⁷. Esta práctica es muy habitual en las comunidades remotas, rurales y marginadas, como las indígenas. La recogida de agua expone a las mujeres y las niñas a cansancio, lesiones (por ejemplo, el riesgo de dañarse huesos y músculos y de prolapso uterino) y riesgos para la seguridad personal, como las agresiones

³⁴ Véase <https://www.ohchr.org/es/special-procedures/sr-toxics-and-human-rights>.

³⁵ UNICEF y OMS, *Estado mundial del saneamiento: un llamamiento urgente a transformar el saneamiento para mejorar la salud, los entornos, las economías y las sociedades* (2020). Puede consultarse en <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240014473>.

³⁶ UNICEF y OMS, *Progress on Drinking Water, Sanitation and Hygiene in Schools: 2000-2021 Data Update*.

³⁷ UNICEF y OMS, *Safely Managed Drinking Water* (Ginebra, 2017). Puede consultarse en <https://apps.who.int/iris/handle/10665/325897>.

sexuales³⁸. En el caso de las niñas, influye en la asistencia escolar y en si terminan los estudios. La gestión del agua no supone ningún riesgo cuando la vivienda cuenta con una fuente de la que extraerla, lo que también contribuye significativamente a la igualdad de género.

47. El saneamiento deficiente tiene efectos desproporcionados en las poblaciones más vulnerables y desfavorecidas, en particular en las mujeres y las personas con discapacidad. Los lugares de trabajo que no disponen de instalaciones sanitarias apropiadas disuaden a las mujeres de presentarse a convocatorias para cubrir puestos de trabajo, lo que refuerza la escasa participación laboral de las mujeres y su menor acceso a los recursos. Asimismo, la ausencia de baños públicos disminuye la movilidad de las mujeres y su participación en la vida pública y la economía. Se ha demostrado que las deficiencias de saneamiento dificultan la asistencia a la escuela y la matriculación en muchos países, situación que se observa principalmente entre las niñas, sobre todo después de la pubertad, cuando a veces no se tienen en cuenta sus necesidades de higiene menstrual. Los trabajadores de saneamiento, con frecuencia estigmatizados y marginados, están expuestos a riesgos inaceptables para la salud y situaciones indignas pues trabajan en entornos insalubres y mal regulados³⁹.

48. La capacidad de mantener la higiene personal es un factor importante para la dignidad, la privacidad y la seguridad, en particular en el caso de las mujeres y las personas con discapacidad, además de que disminuye la sensación de repugnancia y humillación⁴⁰. La gestión de la salud y la higiene menstruales ayuda a derribar los obstáculos y promueve la participación de las niñas y las mujeres en la sociedad de pleno derecho⁴¹.

Vínculos con la protección del medio ambiente, la mitigación del cambio climático, la resiliencia y la adaptación (Objetivos de Desarrollo Sostenible 13, 14 y 15)

49. Cuando los servicios de agua y saneamiento gestionados sin riesgos tienen en cuenta el clima, son más resilientes a los efectos del cambio climático, ayudan a reducir la emisión de gases de efecto invernadero y disminuyen al mínimo las repercusiones ecológicas de los desechos humanos no tratados o mal gestionados. El Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático afirma que las medidas más eficaces para disminuir la vulnerabilidad en el corto plazo son los programas que aplican medidas de salud pública básicas y las mejoran, como el abastecimiento de agua no contaminada y saneamiento⁴².

50. Las causas antropogénicas del cambio climático han intensificado el derretimiento acelerado de los glaciares, los cambios de la frecuencia, la magnitud y

³⁸ Jo-Anne Geere *et al.*, “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, núm. 1 (junio de 2018). Puede consultarse en www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5825974.

³⁹ UNICEF y OMS, *Estado mundial del saneamiento*.

⁴⁰ UNICEF y OMS, *Estado mundial de la higiene de manos: un llamamiento mundial a la acción para que la higiene de manos se convierta en una prioridad tanto en la normativa como en la práctica* (Nueva York, UNICEF, 2021). Puede consultarse en <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240036444>.

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

⁴² Kirk Smith *et al.*, “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*, en Christopher Field *et al.*, eds. (Cambridge (Reino Unido) y Nueva York, Cambridge University Press, 2014). Puede consultarse en www.ipcc.ch/site/assets/uploads/2018/02/WGIIAR5-Chap11_FINAL.pdf.

los momentos del año de las inundaciones, la frecuencia y la gravedad de las sequías, la disminución de la cantidad de agua subterránea y de su reabastecimiento, y el deterioro de la calidad del agua a causa de fenómenos extremos. Esos efectos del cambio climático tienen repercusiones importantes en el acceso al agua potable y ponen en peligro los progresos alcanzados en los últimos años⁴³.

51. Si las instalaciones sanitarias no están bien construidas o adaptadas a los fenómenos climáticos adversos, se corre el riesgo de que viertan en el medio ambiente efluentes que contienen nitrógeno y fósforo que procede de la orina y las heces humanas durante los periodos de lluvias copiosas o inundaciones. Además de contaminar el agua potable, puede suceder que esos efluentes eutrofiten las aguas que los reciben debido al enriquecimiento nutricional que promueve la reproducción de las algas y agota el oxígeno en los sistemas hidrológicos⁴⁴. Por ejemplo, los flujos de aguas residuales tratadas parcialmente o no tratadas debido al mal funcionamiento de las plantas municipales de tratamiento de aguas residuales, las explotaciones agrícolas, las fábricas y otras fuentes degradan la calidad de las aguas en las que desembocan y repercuten en la calidad del agua ambiental y los ecosistemas hídricos y contaminan el agua marina (en concreto, eutrofización ribereña).

52. Las comunidades de ingreso bajo, que suelen vivir en zonas propensas a las inundaciones y se ven muy afectadas por las sequías y otros fenómenos climáticos extremos, son las más vulnerables al deterioro de los sistemas de agua y saneamiento generado por los fenómenos climáticos.

53. El sector del agua, el saneamiento y la higiene contribuye a la emisión de gases de efecto invernadero; se calcula que el sector del agua contribuye, por sí solo, hasta un 5 % del total de las emisiones⁴⁵. Las inversiones inteligentes en el sector del agua potable y el saneamiento pueden ayudar a mitigar el cambio climático y, a la vez, reducir los costos y crear resiliencia⁴⁶. Por ejemplo, las inversiones podrían apuntar a detectar y eliminar las fugas de las cañerías, reducir el desperdicio con tecnologías que conservan el agua (como medidores y accesorios y electrodomésticos que utilizan poca agua), promover el uso de aguas residuales grises para usos domésticos interiores y exteriores, como descargar el inodoro para reducir el uso de agua tratada y bombeada y mejorar la eficiencia energética del transporte y el tratamiento del agua. Las soluciones basadas en la naturaleza, como los humedales, pueden mejorar la calidad del agua y hacer menos necesario el tratamiento de las aguas que utiliza mucha energía⁴⁷. La gestión eficiente y sin riesgos de las aguas residuales y su reutilización sirven para mitigar las repercusiones del cambio climático porque no emiten gases de efecto invernadero ni directamente, ya que evita la descomposición

⁴³ Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático, *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 *et al.*, eds. (Cambridge University Press, 2022). Puede consultarse en www.ipcc.ch/report/sixth-assessment-report-working-group-ii/.

⁴⁴ Florian Thevenon *et al.*, “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, núm. 5 (2011). Puede consultarse en <https://archive-ouverte.unige.ch/unige:17240>.

⁴⁵ Wen-Wei Li, Han-Qing Yu y Bruce Rittmann, “Chemistry: reuse water pollutants”, *Nature*, vol. 528 (3 de diciembre de 2015). Puede consultarse en www.nature.com/articles/528029a.

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

⁴⁷ Banco Mundial, *A Catalogue of Nature-based Solutions for Urban Resilience* (Washington D. C., Grupo Banco Mundial, 2021). Puede consultarse en <https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/36507>.

de los residuos que se vierten en el medio ambiente, ni indirectamente, ya que ahorran la energía que se necesita para tratarlas⁴⁸.

III. Sinopsis de las oportunidades para avanzar y buscar soluciones transformativas

54. Las dificultades actuales y las que depare el futuro exigen formular y aplicar soluciones innovadoras y transformativas con celeridad. Sin embargo, ya hay algunos ejemplos de soluciones satisfactorias en materia de agua, saneamiento e higiene que se han aplicado a escala. Muchos gobiernos ya han comenzado a actuar poniendo en práctica soluciones empíricas.

55. Es necesario dejar atrás el apoyo a los proyectos y la prestación de servicios y, en su lugar, fortalecer los sistemas nacionales y municipales que deben prestar servicios fiables, resilientes e inclusivos a escala, puesto que es más probable que esos servicios atraigan financiación de los usuarios, asignaciones presupuestarias del Estado y fondos privados.

56. Es fundamental que los gobiernos se propongan impulsar cambios y los encabezen, y que una coalición de asociados —el sector privado, las instituciones financieras, la sociedad civil, los círculos académicos, los donantes y las organizaciones no gubernamentales— lo alienten y respalden colaborando estrechamente y rindiendo cuentas unos a otros. Los cambios sistémicos necesitan tiempo para asentarse y para que los resultados se vean en las comunidades, a diferencia de lo que sucede con los proyectos convencionales centrados en la cobertura. Los gobiernos deben instituir una cultura y sistemas transformacionales que faciliten la colaboración entre sectores. Los donantes tendrán que armarse de paciencia, adaptarse a las circunstancias y centrarse en los procesos, además de colaborar con otras partes interesadas para respaldar a los gobiernos y los cambios que se propongan incorporar. Asimismo, los gobiernos tendrán que reconocer que las inversiones en sistemas de agua, saneamiento e higiene son útiles en todos los casos pues contribuyen a lograr varios Objetivos de Desarrollo Sostenible y a hacer efectivas sus obligaciones relativas a los derechos humanos.

57. A continuación se presentan las oportunidades para avanzar siguiendo la estructura del Marco Mundial para Acelerar el Logro del Objetivo de Desarrollo Sostenible 6.

A. Financiación

58. Puesto que son bienes públicos que aportan beneficios para la salud, así como al desarrollo económico y social, el agua, el saneamiento y la higiene justifican la financiación estratégica y bien orientada. Los fondos públicos, en los que están incluidos los subsidios específicos, han sido y siguen siendo sumamente importantes, incluso en las economías muy orientadas por el mercado.

59. Hay muchas fuentes a las que pueden recurrir los gobiernos, además de combinarlas, para financiar los sistemas de agua, saneamiento e higiene, como los impuestos, las transferencias de donantes externos y los aranceles y las tarifas a los usuarios. El Estado debe utilizar las inversiones estratégicamente para atraer y optimizar otras inversiones, sin dejar de reconocer que, en definitiva, son los hogares mismos los que aportan la mayor parte de la financiación de los sistemas de agua,

⁴⁸ ONU-Hábitat y OMS, *Progress on Wastewater Treatment: Global Status and Acceleration Needs for Sustainable Development Goal Indicator 6.3.1* (Ginebra, 2021).

saneamiento e higiene mediante el pago de aranceles y tarifas. Algunos usuarios quizá paguen mucho más al comprar agua de camiones cisterna o instalar tanques para almacenar agua si el abastecimiento es intermitente y, en muchas partes del mundo, los hogares invierten en sistemas propios para abastecerse de agua potable y saneamiento. Sin embargo, la dependencia de esos sistemas puede generar desigualdades en algunos sectores de la población: es en esas situaciones en las que corresponde al Estado regular el abastecimiento y respaldar y ayudar a financiar los sistemas domésticos^{49,50}.

60. La financiación pública puede aprovechar diversas formas de fondos reembolsables, como préstamos, bonos y otros instrumentos financieros y los gobiernos pueden concertar alianzas público-privadas para acceder a la financiación y la pericia del sector privado. También tienen la posibilidad de apuntar a todo el sistema financiero, por ejemplo, creando productos para los emprendedores que quieran entrar en el sector, aprovechando el poder del sector tecnofinanciero⁵¹ y ayudando a mejorar la solvencia de las empresas de servicios públicos y de los gobiernos locales que quieran solicitar préstamos. Es importante que las políticas expliciten lo que se financia, el momento y el modo en que se utilizarán los fondos públicos, lo que se hará para velar por la equidad de las asignaciones presupuestarias y la forma en que se debe coordinar la financiación.

61. En muchos países, las asignaciones de los fondos públicos no coinciden con las prioridades de las políticas. Los gobiernos encuentran dificultades para superar la inercia en lo que respecta a los tipos de gasto y es frecuente que las instituciones que deben utilizar las asignaciones sean poco eficientes. Por consiguiente, es bajo el porcentaje de ejecución de los presupuestos del sector del agua: los exámenes del gasto público del sector del agua revelan que, en promedio, solo se gasta el 72 % de las asignaciones presupuestarias⁵². Además, en la mayoría de los países, no hay conciencia acerca de la interdependencia entre los servicios de abastecimiento de agua y saneamiento, la irrigación y la hidroenergía, y la mayor parte no toma decisiones de inversión claras teniendo en cuenta esa integración.

62. La transparencia y la rendición de cuentas son fundamentales, y los gobiernos deben elaborar mecanismos para consultar las decisiones de financiación con las partes interesadas y comunicar al público la información al respecto.

63. Es esencial que los prestadores de servicios tengan buenos resultados financieros, sea que la financiación provenga de fondos públicos o privados, porque en esos casos se centran en reducir los aspectos que no les generan ingresos (por ejemplo, instaurando mejores sistemas de recaudación de ingresos y detectando y arreglando las fugas) y en optimizar el uso de la energía y los recursos humanos. Es fundamental mejorar la eficiencia de los prestadores de servicios para generar

⁴⁹ John Butterworth y Sally Sutton, *Self-Supply: Filling the Gaps in Public Water Supply Provision* (Rugby, Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, Practical Action Publishing, 2021).

⁵⁰ Batsirai Majuru, Marc Suhrcke y Paul Hunter, "How do households respond to unreliable water supplies? A systematic review", *International Journal of Environmental Research and Public Health*, vol. 13, núm. 12 (diciembre de 2016). Puede consultarse en www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5201363.

⁵¹ John Ikeda y Ken Liffiton, "Fintech for the water sector: advancing financial inclusion for more equitable access to water" (Grupo Banco Mundial, 2019). Puede consultarse en <https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/31417?locale-attribute=en>.

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

solvencia, atraer inversiones tanto del sector público como del privado y reducir la dependencia de las transferencias del Estado y de la asistencia para el desarrollo.

64. Hay una deficiencia sistemática de datos financieros y sobre el gasto relacionado con el agua, el saneamiento y la higiene, que puede resolverse con la metodología TrackFin formulada por la OMS para llevar cuentas en materia de agua, saneamiento e higiene⁵³.

B. Datos e información

65. Es esencial disponer de datos fiables, coherentes y desglosados (en función de la edad y el sexo) acerca de los servicios de agua, saneamiento e higiene para impulsar el compromiso político, fundamentar la formulación de políticas y los procesos decisorios, detectar a las poblaciones más vulnerables y posibilitar inversiones bien orientadas que permitan obtener los mejores beneficios ambientales, económicos y de salud y permitan a los gobiernos corregir lo que sea necesario a tiempo. Muchos gobiernos deberán comenzar por mejorar la recopilación y el análisis de los datos a fin de definir las necesidades, las deficiencias y las prioridades de las inversiones en materia de agua, saneamiento e higiene.

66. Es fundamental dar seguimiento y recopilar y gestionar los datos con precisión y regularidad, utilizando también fuentes de datos complementarias, como proyecciones meteorológicas y climáticas a largo plazo, para orientar apropiadamente los recursos asignados a la gestión sin riesgos del agua potable con miras a responder a algunos problemas concretos, como el cambio climático, el deterioro de la calidad del agua y los brotes de enfermedades. También hay que movilizar otras fuentes de datos, como la ciencia ciudadana y los conocimientos de los Pueblos Indígenas.

67. Cuando los datos y los informes sobre los servicios de agua potable y saneamiento son fiables y accesibles y están al alcance del público, mejora la rendición de cuentas frente a los clientes, disminuyen las oportunidades de que se cometan actos de corrupción y se impulsa la competencia leal entre las empresas de servicios públicos o los organismos responsables. Sin embargo, la encuesta de 2021-2022 del Análisis y Evaluación Mundiales del Saneamiento y el Agua Potable de ONU-Agua indicó que una cifra muy inferior a la mitad de los países disponía de organismos reguladores que publicaban informes acerca del agua en los entornos urbanos y muchos menos, sobre el agua en los entornos rurales o el saneamiento⁵⁴. Compete al Estado exigir que se le comuniquen datos acerca del modo en que usan el agua los principales usuarios (es decir, cómo se obtiene, cómo se elimina y cómo se reutiliza).

68. Los gobiernos deberían satisfacer la necesidad de datos sistemáticos sobre la higiene. La OMS dispone de instrumentos para recopilar datos sobre la higiene de las manos en el sector de la salud y cada vez es más habitual que las encuestas por hogares tengan un módulo normalizado al respecto.

69. Aunque muchos países cuentan con datos sobre el tratamiento de las aguas residuales de la red de alcantarillado, son bastante pocos los que tienen datos sobre la recogida, el tratamiento y la eliminación del lodo fecal de sistemas domésticos como los tanques sépticos y las letrinas, procesos que constituyen un elemento esencial del saneamiento gestionado sin riesgos. Tampoco hay datos nacionales totales independientes sobre los mecanismos de regulación respecto de todos los pasos que integran el proceso de saneamiento, sobre todo de los servicios ajenos a la red de

⁵³ ONU-Agua y OMS, *Reflecting on TrackFin 2012–2020: Key Results, Lessons Learned and the Way Forward* (Ginebra, OMS, 2021). Puede consultarse en <https://apps.who.int/iris/handle/10665/341793>.

⁵⁴ Véase <https://glaas.who.int>.

alcantarillado. De los países que comunicaron que tenían autoridades que regulaban el saneamiento y el tratamiento de las aguas residuales, aplicaron todas las medidas correctivas necesarias en las zonas urbanas solo el 32 % y en las zonas rurales, solo el 23 %⁵⁵.

C. Desarrollo de la capacidad

70. El desarrollo de la capacidad es esencial para construir buenos cimientos que promuevan la eficacia de la gobernanza, la financiación, la prestación de servicios, la innovación y la gestión de los datos, aspectos necesarios para que los servicios de agua, saneamiento e higiene sean sostenibles y equitativos. También es importante construir la economía del agua, el saneamiento y la higiene a fin de que contribuya al crecimiento económico y la prosperidad.

71. Para fortalecer el sector del agua, el saneamiento y la higiene, se necesitará una fuerza laboral mejor capacitada y más grande, diversa y equilibrada en cuanto al género, pero el desarrollo de la capacidad en este contexto es mucho más que formación, pues abarca a) el desarrollo de los recursos humanos, de manera que las instituciones que deben vigilar la prestación de servicios de agua, saneamiento e higiene empleen a los tipos y los números correctos de personal cualificado, capacitado y motivado apropiadamente, y se ofrezca la formación suficiente para hacer frente al movimiento de personal e incorporar los nuevos conocimientos; b) el desarrollo institucional, de manera que las instituciones dispongan de suficiente independencia y utilicen los sistemas y procedimientos eficaces y c) los recursos, de manera que las instituciones tengan acceso a suficientes recursos financieros, materiales y técnicos.

72. Es preciso regular y formalizar en mayor medida el lugar de trabajo, en particular el del saneamiento. Hay que ir formalizando las condiciones laborales poco a poco para cuidar de la salud y la seguridad de los trabajadores, proteger sus derechos y garantizarles condiciones laborales decentes, conforme a lo enunciado en el Objetivo de Desarrollo Sostenible 8. A fin de movilizar al sector privado para capitalizar la “economía del saneamiento”, habrá que mejorar las competencias de los prestadores de servicios y su capacidad para responder a las condiciones ambientales y el cambio climático⁵⁶.

73. Asimismo, es preciso profesionalizar y formalizar la gestión del abastecimiento de agua a las zonas rurales armando una lista de poceros profesionales, técnicos de bombas manuales, supervisores y directores de obras para sustituir a los voluntarios poco capacitados que siempre se han encargado de esas tareas^{57,58}.

74. La capacidad es fundamental para que las iniciativas que promueven la higiene de las manos obtengan buenos resultados, ya que se observan graves deficiencias de capacidad en lo que respecta a la promoción y la incorporación sistemática del hábito. En muchos casos, los países deben invertir en un conjunto de nuevas competencias, como las necesarias para crear un entorno normativo propicio, promover la higiene

⁵⁵ Encuesta del Análisis y Evaluación Mundiales del Saneamiento y el Agua Potable a los países de 2018-2019.

⁵⁶ UNICEF y OMS, *Estado mundial del saneamiento*.

⁵⁷ Harold Lockwood y Anna Le Gouais, “Professionalising community-based management for rural water services”, nota informativa (La Haya, Centro Internacional de Abastecimiento de Agua y Saneamiento, 2015).

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

de las manos, incentivar la participación del sector privado y definir normas y hacer que se cumplan los objetivos de las políticas.

D. Innovación

75. A fin de lograr el acceso universal a los servicios de agua, saneamiento e higiene, se necesitan soluciones innovadoras que fomenten la equidad y la universalidad y ayuden a extender los servicios a las zonas y los grupos más difíciles de alcanzar. Por ejemplo, los gobiernos deben buscar ideas innovadoras y no limitarse a los sistemas de alcantarillado convencionales, cuya instalación es costosa y lleva demasiado tiempo, y, en lugar de atenerse a los procesos lineales de saneamiento, pensar en la economía circular, en la que se reciclan y reutilizan tanto el agua como los residuos. También se necesita innovación en los métodos institucionales, por ejemplo, para lo cual habrá que idear nuevos modelos para gestionar el mantenimiento de los puntos de abastecimiento de agua en las zonas rurales. Asimismo, son esenciales las innovaciones financieras, como los nuevos instrumentos financieros para los hogares, las empresas y los gobiernos. Los gobiernos pueden propiciar las innovaciones formulando reglamentos estrictos, criterios de desempeño y normas que reduzcan los riesgos pero no cohiban las nuevas ideas y la iniciativa empresarial^{59,60,61}.

76. Es indispensable que las innovaciones tengan en cuenta los conocimientos tradicionales de los Pueblos Indígenas, que han gestionado los recursos hídricos de forma sostenible durante generaciones y cuyos saberes prácticos pueden ayudar a gestionarlos mejor⁶².

E. Gobernanza

77. La buena gobernanza depende del liderazgo, la instauración de políticas claras, la aplicación de reglamentos estrictos y la transparencia y la coordinación. Los gobiernos tienen la obligación de establecer instituciones sólidas que coordinen y regulen las actividades de los organismos del Estado y de los prestadores y los usuarios de los servicios de agua, saneamiento e higiene, y de generar beneficios para toda la población. Es esencial que incluyan las cuestiones del agua, el saneamiento y la higiene en las políticas, las estrategias y los planes nacionales, los que también deben tener asignados recursos humanos y financieros.

78. Muchos países tienen importantes deficiencias normativas. Por ejemplo, una cuarta parte de los países donde la población aún defeca al aire libre carece de políticas y planes dirigidos a eliminar esa práctica. Por otra parte, una cuarta parte de las políticas y los planes de saneamiento urbano no tienen en cuenta el asunto crítico de la gestión del lodo fecal. Ni siquiera son muchos los países que han instituido políticas que cuentan con suficientes recursos humanos y financieros para llevarlas a la práctica. Aunque la mayor parte de los países están trabajando para cumplir el imperioso Objetivo de Desarrollo Sostenible de “no dejar a nadie atrás” y casi todos los países notifican que han instituido políticas para llevar agua a las poblaciones

⁵⁹ UNICEF y OMS, *Estado mundial del saneamiento*.

⁶⁰ UNICEF, OMS y Banco Mundial, *State of the World's Drinking Water: An Urgent Call to Action to Accelerate Progress on Ensuring Safe Drinking Water for All* (Ginebra, OMS, 2022). Puede consultarse en www.who.int/publications/i/item/9789240060807.

⁶¹ UNICEF y OMS, *Estado mundial de la higiene de manos*.

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

pobres, apenas algo más de la mitad indican que han encontrado la forma de financiar esas políticas⁶³.

79. Muchos países quizá tengan reglamentos, pero estos no se hacen cumplir por una infinidad de motivos. Es frecuente que surjan problemas a causa de los arreglos institucionales y los mandatos subyacentes de las distintas instituciones. Por ejemplo, la responsabilidad por la vigilancia de la calidad del agua probablemente recaiga en un ministerio del Estado que tiene escasa autoridad coercitiva sobre otro ministerio que es el que presta los servicios relacionados con el agua. También puede ser deficiente el cumplimiento en los casos en que hay duplicación de funciones y son varias las instituciones que tienen el mandato de regular los mismos servicios y no hay una estructura jerárquica clara. En el sector del saneamiento de muchos países, se han obtenido buenos resultados cuando se definieron con claridad la dirección y los arreglos institucionales de toda la cadena de servicios^{64,65}.

80. El sector de la salud no suele dar importancia a las medidas de prevención relacionadas con el agua, el saneamiento y la higiene, sino que se centra en el diagnóstico y la atención clínica, las vacunas y los medicamentos. No obstante, para que las inversiones en materia de agua, saneamiento e higiene realmente protejan la salud y disminuyan la carga que pesa sobre el sistema de salud, corresponde a ese sector cumplir funciones críticas, como integrar los servicios de agua, saneamiento e higiene en todas las políticas y los programas en que son necesarios para la prevención primaria; participar en la formulación de reglamentos y normas relativas a los servicios de agua, saneamiento e higiene que protejan la salud; interpretar y analizar los datos de salud que se recopilen sistemáticamente (vigilancia de salud pública) para orientar las inversiones en los servicios de agua, saneamiento e higiene en las zonas de gran carga de morbilidad y prevenir los brotes; incluir la promoción y el seguimiento de los servicios de agua, saneamiento e higiene en los servicios de salud municipales; y velar por que los establecimientos de salud dispongan de instalaciones de agua, saneamiento e higiene para el personal, los pacientes y quienes los cuidan. Hay que superar algunos problemas, como las estructuras arraigadas de financiación, los incentivos en pugna y la incoherencia entre las estructuras de aplicación y los arreglos institucionales.

81. Los gobiernos deben reconocer que la higiene, en la que está incluida la salud y la higiene menstruales, es un asunto de políticas públicas y que para avanzar en ese sentido es preciso liderazgo, implicación, metas, estrategias, hojas de ruta y presupuestos específicos.

IV. Recomendaciones

82. Las recomendaciones que se proponen a continuación se acompañan de sugerencias de medidas a las que podría darse seguimiento de aquí a 2030. Para ponerlas en ejecución, será preciso que los Gobiernos nacionales asuman la dirección, que los distintos ministerios y sectores se coordinen y que habiliten instancias de colaboración con la sociedad civil, el sector privado y los círculos académicos.

⁶³ Véase <https://glaas.who.int>.

⁶⁴ UNICEF y OMS, *Estado mundial del saneamiento*.

⁶⁵ UNICEF, OMS y Banco Mundial, *State of the World's Drinking Water*.

A. Financiación

Recomendación 1

Los Gobiernos deberían definir objetivos de política claros que guíen las decisiones atinentes a los fondos y la financiación, elaborar estrategias de fondos y financiación presupuestadas y aumentar el gasto público en los servicios de agua, saneamiento e higiene, de manera que se reconozca su valor como bienes públicos. Para ello, es necesario que:

- **Entiendan todos los costos que entraña la prestación de servicios de agua, saneamiento e higiene y fundamenten con datos empíricos las decisiones sobre la asignación de fondos y la fijación de tarifas y otras tasas que deban pagar los usuarios**
- **Colaboren con las partes interesadas del sistema financiero (como los bancos y las agencias de calificación crediticia) y los donantes**
- **Creen un entorno propicio para aprovechar la financiación comercial reembolsable, tanto nacional como internacional**
- **Adquieran pericia y conocimientos para cumplir los requisitos de la financiación para el clima y accedan a ella con el fin de ampliar los servicios de agua, saneamiento e higiene**
- **Presupuesten los costos de establecer un entorno reglamentario propicio**

Recomendación 2

Los asociados para el desarrollo deberían aumentar las inversiones en el sector del agua, el saneamiento y la higiene buscando formas de construir sistemas y añadir capacidad y fortaleza institucional, trabajando en colaboración con los gobiernos, con el espíritu del Objetivo de Desarrollo Sostenible 17

Recomendación 3

Los gobiernos deberían alentar y ayudar a los prestadores de servicios de agua, saneamiento e higiene a que mejoren la ejecución financiera y los asociados para el desarrollo deberían respaldar esa tarea

Posibles medidas a las que dar seguimiento

- **Formulación de una estrategia nacional de fondos y financiación**
- **Formulación de reglamentos relativos a los servicios relacionados con el agua**
- **Aumento de las inversiones públicas**
- **Aumento de las inversiones de los asociados para el desarrollo dirigidas a fortalecer los sistemas**
- **Aumento de la cantidad de asistencia para el desarrollo que se canaliza a través de los sistemas financieros del Estado**
- **Mejoras de la ejecución de los prestadores de servicios (con parámetros internacionales normalizados)**
- **Creación de cuentas del agua, el saneamiento y la higiene para dar seguimiento al gasto**

B. Datos e información

Recomendación 4

Los gobiernos deberían respaldar la institucionalización de la recopilación y el seguimiento de los datos en los sistemas nacionales, el uso de metodologías sistemáticas, como los términos y las preguntas normalizadas, y el intercambio y el uso transparente de los datos recopilados. Para ello, es necesario que:

- **Determinen las deficiencias de la recopilación y el análisis de los datos y den prioridad a los ámbitos sobre los cuales no hay datos suficientes, haciendo hincapié en localizar a las comunidades y las personas que corren riesgo de que la prestación de servicios las deje atrás**
- **Incorporen la obligatoriedad de que todos los prestadores de servicios que reciban financiación pública recopilen y den a conocer los datos de manera transparente**
- **Den prioridad a la recopilación de los datos que sean pertinentes para la igualdad, en particular la información y los datos sobre los grupos marginados desglosados en función del sexo**

Recomendación 5

Los asociados para el desarrollo deberían cambiar la forma en que miden sus resultados y centrarse en las contribuciones para que los servicios sean fiables, resilientes e inclusivos (es decir, medir los resultados en lugar de los insumos)

Posibles medidas a las que dar seguimiento

- Creación de un sistema público de recopilación y análisis de los datos que sea coherente con la gestión del agua y el saneamiento sin riesgos
- Publicación de informes sobre el desempeño de los prestadores de servicios y los progresos que hayan hecho para llegar a las poblaciones que carecen de servicios
- Creación de sistemas de seguimiento que midan la contribución de los asociados para el desarrollo a los cambios de los sistemas

C. Desarrollo de la capacidad

Recomendación 6

Los gobiernos deberían crear instituciones sólidas y competentes y una fuerza laboral capaz y motivada aplicando diversas estrategias para crear capacidad basadas en la innovación, la cooperación y la colaboración. Para ello, es necesario que:

- **Evalúen la capacidad existente en lo que respecta a las políticas y las estrategias relacionadas con el agua, el saneamiento y la higiene, detecten las deficiencias y formulen estrategias para crear capacidad**
- **Adopten métodos que permitan superar las limitaciones de recursos, como aprovechar al máximo la capacidad del sector privado, la experiencia y los recursos de las organizaciones no gubernamentales y los organismos de desarrollo e instituyan programas de aprendizaje entre pares**
- **Creen capacidad en los sectores de la salud y la educación para apoyar al del agua, el saneamiento y la higiene**

- **Diversifiquen la fuerza laboral existente y mantengan una reserva de futuros profesionales especializados en los asuntos del agua y el saneamiento que sea diversa y equilibrada en cuanto al género**
- **Fortalezcan la capacidad para que los servicios no se interrumpan durante las crisis, como después de un desastre natural**

Recomendación 7

Habría que crear capacidad en ámbitos técnicos concretos de los servicios de agua, saneamiento e higiene y generar un entorno propicio para que estos sean sostenibles. Para ello, es necesario que:

- **Se adquieran competencias en planificación y presupuestación a largo plazo, mejor recuperación de costos, generación de ingresos y sostenibilidad financiera**
- **Se profesionalice la prestación de servicios de agua, saneamiento e higiene y se les preste apoyo impartiendo capacitación, en particular sobre los sistemas pequeños de las zonas rurales**
- **Se formulen normas, reglamentos y certificaciones profesionales que respalden la profesionalización**
- **Se fortalezca la capacidad para integrar la resiliencia ante el clima y su mitigación en la planificación, el diseño y la prestación de servicios de agua, saneamiento e higiene**

Posibles medidas a las que dar seguimiento

- **Formulación de un plan nacional de creación de capacidad**
- **Creación de instituciones nacionales de formación que ofrezcan capacitación pertinente a las cuestiones del agua, el saneamiento y la higiene y el tratamiento de aguas residuales**
- **Instauración de normas, reglamentos y certificaciones profesionales para los prestadores de servicios e instaladores**

D. Innovación

Recomendación 8

Los gobiernos deberían alentar la innovación y la experimentación relativa a los sistemas de agua, saneamiento e higiene instaurando políticas y reglamentos que las alienten, a las que deberían acompañar con métodos rigurosos de seguimiento y evaluación, demostración y difusión. Para ello, es necesario que:

- **Actualicen periódicamente los reglamentos a fin de que reflejen los cambios de la base empírica y la disponibilidad de nuevas tecnologías y nuevos modelos de prestación de servicios**
- **Alienten la innovación en metodologías y métodos, así como en tecnologías, y respalden la elaboración de prototipos, demostraciones, validaciones y ampliación de la escala**
- **Expliquen con claridad y por anticipado las especificaciones y las metas de las metodologías y los productos innovadores**

Posibles medidas a las que dar seguimiento

- Aplicación de mecanismos normativos y financieros que impulsen la innovación
- Aplicación de mecanismos para gestar y poner a prueba nuevas tecnologías y metodologías, por ejemplo definición de las especificaciones y las metas y apoyo al aprendizaje adaptativo en la práctica, con la dirección del gobierno y el apoyo del sector público e inversiones de los asociados para el desarrollo

E. Gobernanza**Recomendación 9**

Los gobiernos deberían crear un entorno normativo propicio, en diversos sectores (como los del agua, la salud, la educación y demás sectores pertinentes), que ayude a avanzar hacia el acceso universal a servicios de mejor calidad en los hogares, los establecimientos de salud y las escuelas para todos. Para ello, es necesario que:

- **Definan metas ambiciosas pero factibles acerca de la cobertura nacional y los niveles de los servicios de agua, saneamiento e higiene**
- **Velen por que no haya deficiencias normativas y por que se disponga de políticas sobre los servicios de agua, saneamiento e higiene tanto en las zonas rurales como las urbanas, así como por que se traten las aguas residuales y se gestione el lodo fecal**
- **Se aseguren de que los planes de desarrollo nacionales y subnacionales incluyan metas y estrategias para lograr las metas nacionales**
- **Esclarezcan las funciones y responsabilidades institucionales, dejando claro los modelos de prestación de servicios aprobados**
- **Integren las cuestiones del agua, el saneamiento y la higiene en la planificación, la presupuestación, los programas y el seguimiento de los sectores de la salud y la educación para que los servicios prestados sean de buena calidad en las escuelas y los establecimientos de salud**
- **Velen por que el sector de la salud difunda los datos obtenidos con la vigilancia de la salud pública a fin de fundamentar la prestación de servicios de agua, saneamiento e higiene y de respaldar las iniciativas dirigidas a prevenir los brotes, e incluyan la promoción y el seguimiento de los servicios en los programas de salud⁶⁶**
- **Velen por que las políticas, las disposiciones reglamentarias, las estrategias y los modelos de aplicación sean inclusivos y tengan en cuenta el género y permitan la participación significativa de las mujeres en los procesos decisorios y la gobernanza y fomenten su empoderamiento social, político y económico**
- **Se aseguren de que los grupos marginados, incluidos los Pueblos Indígenas, estén representados en los organismos de coordinación**
- **Mejoren los mecanismos de rendición de cuentas, en particular ante los usuarios, y faciliten la comunicación con la sociedad civil para promover la rendición de cuentas**

⁶⁶ Por ejemplo, como se efectúa en el contexto del Protocolo sobre Agua y Salud del Convenio de 1992 sobre la Protección y Utilización de los Cursos de Agua Transfronterizos y de los Lagos Internacionales.

Recomendación 10

Los gobiernos deberían encarar las cuestiones normativas desatendidas que tienen particular relevancia para los subsectores del agua, el saneamiento y la higiene, para lo cual es necesario que:

- **Definan que el saneamiento es un servicio esencial del que son responsables y por el que se les pueden pedir cuentas y fijen normas sobre la calidad del servicio en toda la cadena de saneamiento (por la red de alcantarillado o no)**
- **Conviertan a la higiene en una cuestión de salud pública, tanto en lo atinente a la disponibilidad del servicio como a los comportamientos, con el respaldo de los reglamentos y los mecanismos para velar por su cumplimiento**

Posibles medidas a las que dar seguimiento

- Definición de metas nacionales factibles
- Creación de grupos de trabajo sobre políticas, cuyos miembros son de diversos sectores y ministerios del Estado
- Incorporación de las cuestiones del agua, el saneamiento y la higiene y el tratamiento de aguas residuales en los planes y las estrategias nacionales y subnacionales, cuyos parámetros sean coherentes con la ambición de lograr que el agua potable y el saneamiento, el tratamiento de las aguas residuales y la higiene básica universal se gestionen sin riesgos
- Formulación de nuevas políticas independientes, si corresponde

Recomendación 11

Los gobiernos deberían ir fortaleciendo poco a poco las instituciones existentes relacionadas con el agua, el saneamiento y la higiene, subsanar las deficiencias y facilitar la coordinación y la colaboración. Para ello, es necesario que:

- **Fortalezcan los sistemas de apoyo a los servicios de agua, saneamiento e higiene, trabajen dentro de los parámetros de las políticas que determinan los modelos de prestación de servicios que se han de utilizar y esclarezcan las funciones y los mandatos**
- **Ayuden a los prestadores de servicios a que mejoren su desempeño operativo y pongan en marcha modelos de gestión que promuevan la prestación sostenible y profesionalizada**
- **Creen un entorno reglamentario propicio y predecible respaldado por leyes y políticas claras, que especifiquen los parámetros sobre la calidad del servicio**
- **Velen por que el cumplimiento de los reglamentos esté equilibrado con la asistencia técnica a los prestadores de servicios, según corresponda**
- **Instituyan reglamentos que protejan a los consumidores, habiliten y alienten las mejoras continuas, la innovación y la recuperación de costos, y faciliten que los servicios lleguen a las personas pobres y marginadas o vulnerables, de conformidad con los derechos humanos al agua y al saneamiento y la promesa de “no dejar a nadie atrás”**

Posibles medidas a las que dar seguimiento

- Nombramiento de organismos coordinadores de los servicios de agua, saneamiento e higiene, tanto en las zonas urbanas como en las rurales
- Nombramiento de autoridades que regulen el abastecimiento de agua y el saneamiento de las zonas rurales y las urbanas
- Actividades de coordinación periódicas que congreguen a varios ministerios del Estado con asociados para el desarrollo

V. Preguntas orientativas

1. ¿Qué deficiencias de datos están retrasando la planificación, la inversión y el seguimiento de los progresos para lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible? ¿Qué tipo de apoyo necesitan los gobiernos para subsanarlas?
2. ¿Cómo podríamos formar a abanderados del agua, el saneamiento, la higiene y el tratamiento de aguas residuales en los gobiernos nacionales y locales para que ayuden a acelerar la aplicación de medidas?
3. ¿Qué tipo de políticas se necesitan para impulsar las medidas, las inversiones y la rendición de cuentas en materia de agua, saneamiento e higiene y tratamiento de aguas residuales? ¿Son más eficaces las políticas “independientes”?
4. ¿Qué papel deberían desempeñar los asociados para el desarrollo y el sector privado para apoyar la creación de competencias y el fortalecimiento institucional?
5. ¿Cómo debería ser la labor con varios ministerios y departamentos del Estado (salud, agricultura, recursos hídricos) para optimizar las inversiones en el sector del agua, el saneamiento y la higiene y velar por que contribuyan a la salud, la seguridad alimentaria, la igualdad y la construcción nacional?
6. ¿Qué medidas concretas podemos tomar para generar confianza y transparencia en el sector del agua, el saneamiento y la higiene velando por la participación y la consulta con todas las partes interesadas?
7. ¿Cuál es la mejor manera de dar seguimiento a las medidas durante los próximos ocho años? ¿Cuáles son las medidas más importantes a las que hay que dar seguimiento en relación con los gobiernos y los asociados para el desarrollo?