



Комиссия по устойчивому развитию

Восьмая сессия

24 апреля — 5 мая 2000 года

Прогресс в обеспечении безопасной питьевой водой и санитарии для всех, достигнутый в 90-е годы

Доклад Генерального секретаря

Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение	1–5	3
II. Обзор нынешнего положения	6–55	3
A. Вопросы методологии	6–14	3
1. Сбор данных	8–9	4
2. Определение доступа	10–11	4
3. Анализ данных	12–14	7
B. Показатели охвата	15–44	7
1. Водоснабжение: общемировые и региональные показатели	17–21	9
2. Санитария: общемировые и региональные показатели	22–25	9
3. Положение в городах	26–34	10
4. Положение в сельских районах	35–43	12
5. Водоснабжение, санитарное состояние окружающей среды и население, перемещенное в результате гражданских волнений и стихийных бедствий	44	13
C. Надежность обслуживания и качество воды	45–47	13
D. Приток финансовых ресурсов	48–52	14
E. Санитарное состояние окружающей среды и охрана здоровья	53–54	15

	F. Нищета, водоснабжение и санитария	55	15
III.	Направления политики с начала Десятилетия	56–68	16
	A. Децентрализация функций государственных органов и роль частного сектора	57–59	16
	B. Расширение возможностей местных общин	60	17
	C. Важность гендерных аспектов	61	17
	D. Создание потенциала и совершенствование эксплуатации и технического обслуживания	62–64	17
	E. На пути к выработке комплексного подхода к управлению водными ресурсами	65	18
	F. Экономические и финансовые аспекты водоснабжения и санитарии	66–68	18
IV.	Перспективы на 2025 год	69–74	19
	A. Острейшая проблема городских районов	70–72	19
	B. Последствия пренебрежения интересами сельской бедноты	73–74	20
V.	Путь к обеспечению полного охвата	75–98	21
	A. Приверженность в области политики	81–83	22
	1. Водоснабжение и санитария как неотъемлемая часть программ по сокращению масштабов нищеты	81–82	22
	2. Водоснабжение и санитария как неотъемлемая часть программ по населенным пунктам, особенно в плане обеспечения городской и сельской бедноты адекватными санитарными услугами	83	22
	B. Устойчивость и предоставление услуг	84–91	22
	1. Улучшение предоставления услуг, эксплуатации и технического обслуживания соответствующих объектов, а также повышение надежности обслуживания и качества воды	84–86	22
	2. Предоставление значительных объемов финансовых ресурсов в сочетании с осуществлением эффективной политики возмещения издержек	87–88	23
	3. Децентрализация и передача ответственности на самый низкий приемлемый уровень управления	89–91	23
	C. Ключевые стратегии, обеспечивающие более эффективное исполнение	92–98	24
	1. Увязка мероприятий в области водоснабжения и санитарии с просветительскими мероприятиями в области гигиены	92–93	24
	2. Гендерные факторы в области водоснабжения и санитарии	94–95	24
	3. Совершенствование информационного обеспечения	96–97	25
	4. Интеграция мероприятий в области водоснабжения и санитарии в контексте целостного подхода к освоению, использованию водных ресурсов и рациональному управлению ими	98	25

I. Введение

1. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 1975 году приблизительно 77 процентов населения городов в развивающихся странах имело доступ к водоснабжению либо за счет наличия водопровода в домах, либо благодаря близкому расположению общественных насосов (см. E/CONF.70/14). Около 75 процентов городского населения имело доступ к приемлемым услугам в области санитарии благодаря наличию городской канализации или соответствующих систем в домах. Всемирная организация здравоохранения также считает, что 78 процентов сельского населения не имеет доступа к безопасной воде и 85 процентов живет в условиях отсутствия надлежащих систем санитарии. Таким образом, ко времени проведения Конференции Организации Объединенных Наций по водным ресурсам (Мар-дель-Плата, 14–25 марта 1977 года) около 1,9 млрд. человек не имело доступа к безопасной воде и около 2 млрд. человек не имело доступа к надлежащим услугам в области санитарии.

2. Генеральная Ассамблея, будучи обеспокоена таким положением, в своей резолюции 35/18 и в соответствии с рекомендацией, содержащейся в Плана действий, принятом в Мар-дель-Плата¹, провозгласила период 1981–1990 годов Международным десятилетием снабжения питьевой водой и санитарии, в течение которого государства-члены должны были принять на себя обязательство добиться существенного повышения норм и уровней снабжения питьевой водой и санитарии к 1990 году.

3. Генеральная Ассамблея осуществляла периодический контроль за прогрессом в области обеспечения доступа для множества людей, живущих в условиях отсутствия безопасной воды и надлежащей санитарии, в течение 80-х и 90-х годов, который показал, что в подходах к обеспечению услуг произошли значительные изменения. Эти изменения привели к более глубокому пониманию остроты этой проблемы и появлению новаторских решений задачи обеспечения базовыми услугами, что, однако, не во всех случаях привело к повышению темпов деятельности.

4. В докладах, подготовленных Генеральным секретарем, постоянно высказывалось мнение о

том, что, несмотря на усилия по ускорению прогресса в области оказания услуг, не удалось добиться никаких или практически никаких успехов в уменьшении числа людей, не имеющих доступа к безопасной воде и надлежащей санитарии. В частности, в этих докладах содержалось предупреждение относительно недостаточного прогресса в деле обеспечения доступа к услугам в области санитарии. В резолюции 50/126 Генеральная Ассамблея выразила глубокую обеспокоенность тем, что при нынешних темпах прогресса снабжение питьевой водой будет недостаточным для удовлетворения потребностей очень большого числа людей к 2000 году и что отсутствие прогресса в обеспечении основных услуг в области санитарии, по всей вероятности, будет иметь серьезные последствия для окружающей среды и здоровья в ближайшем будущем.

5. Настоящий доклад подготовлен в соответствии с резолюцией 50/126 Генеральной Ассамблеи. В нем предпринята попытка дать оценку нынешнему положению на основе информации, представленной совместно ВОЗ и Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) в рамках Совместной программы мониторинга. С учетом имеющихся результатов в докладе содержится призыв принять новые обязательства в начале нового тысячелетия, чтобы положить конец страданиям людей, связанным с недостаточным доступом к базовым услугам в области водоснабжения и санитарии. В нем предлагается принять меры по широкому спектру вопросов, начиная с оценки или обновления информации правительствами о нынешнем положении в их странах на основе надежных данных и разработки крупномасштабных и ограниченных по времени, но вместе с тем выполнимых целевых показателей.

II. Обзор нынешнего положения

A. Вопросы методологии

6. Осуществление контроля за системами снабжения питьевой водой и канализационными системами порождает серьезные проблемы методологического характера. Анализ данных по водоснабжению и санитарии с 80-х до начала

90-х годов показывает, что определение безопасной воды и систем санитарии является различным не только в разных странах, но и в пределах одной страны. Кроме того, данные за предыдущие периоды основывались на оценочной информации, предоставляемой поставщиками услуг в отношении числа обслуживаемых лиц, а не на ответах потребителей на опросы домашних хозяйств. Действительно, с учетом имеющейся информации о быстрых и часто неправдоподобных изменениях в уровнях охвата в разные периоды времени можно сделать вывод о том, что оценочные данные об охвате в пределах одной страны независимо от метода получения информации часто являются ненадежными.

7. В настоящей оценке глобального охвата вместо информации, предоставляемой поставщиками услуг, используется информация, получаемая от потребителей, в целях более точного учета фактического использования услуг и предпринятых отдельными лицами и общинами инициатив по совершенствованию соответствующих систем. Такие модели использования и инициативы могут не только отличаться от статистических показателей, составляемых на национальном уровне, но, как показывает опыт, в информации, предоставляемой поставщиками услуг, часто не учитываются неполадки и перерывы в обслуживании в период после налаживания обслуживания.

1. Сбор данных

8. Оценка была проведена под совместным контролем ВОЗ и ЮНИСЕФ при финансовой поддержке Департамента международного развития Соединенного Королевства и технической поддержке Программы водоснабжения и охраны окружающей среды в Лондоне и Логбороу Центра ресурсов министерства. Первоначально всем представителям ВОЗ в странах был направлен вопросник с подробными инструкциями по его заполнению. Сотрудники ВОЗ (или в соответствующих случаях консультанты или государственные служащие) должны были связаться с местным представительством ЮНИСЕФ в стране и различными национальными учреждениями, имеющими отношение к оказанию услуг в области водоснабжения и санитарии.

9. Респонденты представили первую информацию о наборе существующих источников данных в отношении населения, имеющего доступ к водоснабжению и санитарии, прежде всего национальных переписей населения, обзорах демографического положения и положения в области здравоохранения и комплексных обзорах по группе показателей, проведенных при поддержке ЮНИСЕФ. Указанные обзоры носят выборочный характер и охватывают несколько тысяч домашних хозяйств в каждой стране; выборки распределяются таким образом, чтобы они носили репрезентативный характер для городских и сельских районов по каждой стране. Показатели охвата, полученные по каждой стране при поддержке представителей правительств, основываются, как представляется, должным образом на оценках, полученных в результате таких обзоров. Следует подчеркнуть, что сама эта методология не гарантирует точности, поскольку независимый контроль качества не проводился, и надежность этого метода и данных покажет время. Таким образом, эти данные, как и любые другие социально-экономические данные, должны иметь определенную степень статистической достоверности с учетом погрешности выборки, и это обстоятельство следует учитывать при толковании и анализе данных, содержащихся в таблицах 1 и 2.

2. Определение доступа

10. В оценке предпринята попытка определить доступ к водоснабжению и санитарии с точки зрения видов технологий и уровней оказываемых услуг. Для водоснабжения это предусматривает подключение домов к водопроводу, наличие общественных насосов, скважин с ручными насосами, защищенных колодцев, защищенных родниковых источников и сборников дождевой воды; были также сделаны поправки на другие технологии, используемые на местном уровне. Разумный доступ в целом определяется как наличие по крайней мере 20 литров воды на человека в сутки из источника, расположенного в пределах 1 километра от жилья пользователя. Вместе с тем следует учитывать, что даже это широкое определение трудно строго применять на местах, особенно в бедных сельских и пригородных общинах, где трудно определить суточный объем потребления и расстояние до источника. Виды

источников, которые не обеспечивают достаточного и простого доступа к воде для целей личной гигиены, такие, как автоцистерны и бутылочная вода, не учитывались. Санитария определяется как подключение к канализации или септической системе, наличие туалета со смывным устройством, обычной выгребной ямы или вентилированного туалета улучшенной конструкции с выгребной ямой, опять-таки с учетом приемлемых местных технологий. Канализационная система считается достаточной, если она находится в частном или совместном (но не общественном) пользовании и обеспечивает предусмотренное гигиеническими нормами отсутствие контакта человека с отходами его жизнедеятельности. К числу небезопасных

систем санитарии были отнесены туалеты с использованием ведер, навесные туалеты, туалеты открытой конструкции, туалеты с открытой выгребной ямой или же уборные, устроенные под открытым небом.

Таблица 1
Охват водоснабжением и санитарией по регионам, 1990–2000 годы
(Население в млн. человек)

Регион/сектор	1990 год				2000 год			
	Население	Количество пользователей	Охват в процентах	Численность неохваченного населения	Население	Количество пользователей	Охват в процентах	Численность неохваченного населения
Африка								
Водоснабжение в городах	197	168	85,0	30	297	253	85,1	44
Водоснабжение в сельских районах	418	154	36,8	264	487	223	45,7	264
Итого, водоснабжение	615	321	52,3	293	784	476	60,7	309
Санитария в городах	197	164	83,1	33	297	249	83,8	48
Санитария в сельских районах	418	185	44,4	232	487	210	43,0	278
Итого, санитария	615	349	56,8	266	784	459	58,5	326
Азия								
Водоснабжение в городах	1 029	971	94,3	59	1 352	1 254	92,7	98
Водоснабжение в сельских районах	2 151	1 410	65,5	742	2 331	1 734	74,4	597
Итого, водоснабжение	3 181	2 380	74,8	800	3 683	2 988	81,1	695
Санитария в городах	1 029	678	65,9	351	1 352	1 047	77,5	305
Санитария в сельских районах	2 151	481	22,4	1 670	2 331	691	29,6	1 640
Итого, санитария	3 181	1 159	36,4	2 021	3 683	1 738	47,2	1 945
Европа								
Водоснабжение в городах	..	..	..	..	545	542	99,5	2
Водоснабжение в сельских районах	..	..	..	..	184	161	87,3	23
Итого, водоснабжение	..	..	..	..	729	703	96,5	26
Санитария в городах	..	..	..	..	545	537	98,5	8
Санитария в сельских районах	..	..	..	..	184	137	74,3	47

Регион/сектор	1990 год				2000 год			
	Население	Количество пользователей	Охват в процентах	Численность неохваченного населения	Население	Количество пользователей	Охват в процентах	Численность неохваченного населения
Итого, санитария	..	..	..	..	729	673	92,4	56
Латинская Америка и Карибский бассейн								
Водоснабжение в городах	313	283	90,4	30	391	353	90,3	38
Водоснабжение в сельских районах	128	72	56,4	56	128	74	57,6	54
Итого, водоснабжение	440	355	80,6	86	519	427	82,2	92
Санитария в городах	313	247	78,9	66	391	335	85,7	56
Санитария в сельских районах	128	39	30,7	89	128	56	43,5	72
Итого, санитария	440	286	64,9	155	519	391	75,3	128
Северная Америка								
Водоснабжение в городах	..	..	..	..	239	239	100,0	0
Водоснабжение в сельских районах	..	..	..	..	71	71	99,9	0
Итого, водоснабжение	..	..	..	..	310	310	100,0	0
Санитария в городах	..	..	..	..	239	239	100,0	0
Санитария в сельских районах	..	..	..	..	71	71	99,9	0
Итого, санитария	..	..	..	..	310	310	100,0	0
Океания								
Водоснабжение в городах	..	..	..	..	21	21	98,5	0
Водоснабжение в сельских районах	..	..	..	..	9	9	95,4	0
Итого, водоснабжение	..	..	..	..	30	30	97,6	1
Санитария в городах	..	..	..	..	21	20	96,0	1
Санитария в сельских районах	..	..	..	..	9	8	91,3	1
Итого, санитария	..	..	..	..	30	29	94,6	2
Глобальный показатель								
Водоснабжение в городах	..	..	..	..	2 845	2 662	93,6	183
Водоснабжение в сельских районах	..	..	..	..	3 210	2 270	70,7	940
Итого, водоснабжение	..	..	..	..	6 055	4 932	81,5	1 123
Санитария в городах	..	..	..	..	2 845	2 427	85,3	418
Санитария в сельских районах	..	..	..	..	3 210	1 172	36,5	2 038
Итого, санитария	..	..	..	..	6 055	3 599	59,4	2 456

Примечание: Две точки (..) означают отсутствие сопоставимых данных; общие показатели могут отличаться от совокупного показателя по другим колонкам вследствие округления.

Источник: На основе данных, полученных Отделом по устойчивому развитию Секретариата Организации Объединенных Наций.

11. Достаточный доступ к водоснабжению и санитарии, как он определяется выше, не означает, что уровень обслуживания или качество воды являются «надлежащими» или «безопасными». В показателях охвата не делалась поправка на перерывы в водоснабжении или низкое качество воды, хотя в инструкциях указывалось, что трубопроводы не следует считать «функциональными», если они функционируют менее чем с 50-процентной нагрузкой на ежедневной основе, и что ручные насосы не следует учитывать, если они не работают по крайней мере в течение 70 процентов всего времени. Были приняты меры к тому, чтобы в приводимых здесь данных обеспечить как можно более последовательное применение этих определений. Вместе с тем в некоторых регионах, где шире распространен более высокий уровень обслуживания, существуют тенденции к установлению более строгих требований в отношении доступа в сравнении с другими, причем эти тенденции могли в известной степени получить отражение в представленных данных.

3. Анализ данных

12. Ответы были получены от в общей сложности 150 стран. Полученные данные были приняты, кроме тех случаев, когда имеющаяся информация по предыдущим обследованиям домашних хозяйств давала разумные основания полагать, что они могли быть неточными. В таком случае запрос вновь направлялся в страну через ВОЗ с указанием на разницу между представленной информацией и данными обзора, а также с просьбой разъяснить или исправить эту разницу. В тех случаях, когда проблему не удавалось урегулировать, применялся субъективный подход к данным обзора с учетом прошедшего со времени проведения обзора времени, категорий, по которым представлялись результаты, размеров выборки и т.д. Это во всех случаях снижало достоверность выборочных данных. Особое внимание уделялось более крупным странам, в которых существующие условия оказывают непропорционально существенное влияние на глобальные и региональные средние показатели. В частности, на долю 40 наиболее населенных стран приходится свыше 90 процентов всего населения планеты, в связи с чем этим странам уделялось особое внимание.

13. С учетом изменений в методологии между нынешним и предыдущим анализами удалось провести лишь частичное сопоставление полученных результатов с результатами за предыдущие годы (см. таблицу 1). Вместе с тем в стремлении дать оценку любым возникавшим с течением времени тенденциям была проведена оценка показателей охвата в отношении некоторых стран за 1990 и за 2000 годы. Поскольку в вопроснике не запрашивались показатели за 1990 год, эти оценки целиком основываются на данных обзоров и были подготовлены лишь в отношении тех стран, по которым имелись достаточно последовательные данные в отношении соответствующей тенденции в течение достаточного периода времени. Вместе с тем это имело место в отношении стран, на долю которых приходится свыше двух третей населения планеты, в связи с чем по-прежнему можно делать значимые, хотя и осторожные выводы в отношении глобальных тенденций в течение десятилетия 90-х годов. Данные в отношении охвата в течение этого периода для Африки, Азии, Латинской Америки и Карибского бассейна были сочтены достаточно надежными в качестве показателей общих тенденций в этих регионах.

14. Во многих странах по-прежнему существует значительная неопределенность и по-прежнему необходимо продолжать работу по уточнению и разработке процесса контроля. Если контроль за доступом к водоснабжению и санитарии является недостаточным на национальном уровне, то на местном уровне он, как правило, еще более слабый, хотя и более необходимый. Лишь в тех случаях, когда существуют надежные данные в отношении охвата по отдельным регионам, городам и округам, процесс контроля может в значительной степени способствовать национальному планированию.

В. Показатели охвата

15. Нынешние данные подтверждают актуальность проблем, отмеченных в предыдущих докладах. Согласно данным по состоянию на начало 2000 года, по меньшей мере 1,1 миллиарда человек по-прежнему не имеют доступа к водоснабжению, а почти 2,5 миллиарда человек — к средствам санитарии. Примерные данные, положенные в основу настоящего доклада, представлены в

таблице 1. Данные по Европе по выборке 1990 года оказались недостаточными, а в приведенных в таблице данных за 2000 год из-за неполноты данных, по всей вероятности, существенно занижено число людей, лишенных доступа к водоснабжению и санитарии, особенно в странах Центральной и Восточной Европы с переходной экономикой. Фактически, согласно докладу, подготовленному для Совместного совета по водоснабжению и санитарии в 1995 году, примерно 38 миллионов человек в странах Центральной и Восточной Европы не имеют доступа к водоснабжению². Аналогичным образом, расхождения в выборках 1990 и 2000 годов по странам Океании не позволили достаточно точно проанализировать динамику в этом регионе. Хотя данные по двум странам Северной Америки за 1990 год в таблице 1 отсутствуют, можно предположить, что, как и в 2000 году, в 1990 году уже наблюдался практически полный охват.

16. В таблице 2 приводятся выверенные данные об охвате водоснабжением и санитарией в сопоставимых регионах Африки, Азии³, Латинской Америки и Карибского бассейна в период с 1990 по 2000 год. В этих регионах, находящихся в неблагоприятном положении с точки зрения нищеты и уровня развития, во всех странах темпы увеличения охвата низкие. Даже если удастся сохранить нынешнюю динамику, нереалистично ожидать, что полный охват снабжением питьевой водой будет достигнут в Африке раньше 2050 года, в Азии раньше 2025 года, а в Латинской Америке и Карибском бассейне раньше 2040 года. Относительно незначительный прогресс наблюдается в странах и категориях с высокой степенью охвата (например, водоснабжением и санитарией в городских районах

стран Африки и Латинской Америки и Карибского бассейна). Ситуация с доступом к средствам санитарии, как правило, намного благоприятнее в городских районах, и очевидно, что потребуются весьма значительные усилия в Азии, где сельское население охвачено всего на 30 процентов, и в сельских районах Африки, в которых за истекшее десятилетие показатели охвата уменьшились. В целом в этих трех регионах, на которые приходится 82,5 процента всего населения мира и значительное большинство развивающихся стран, охват водоснабжением увеличился меньше чем на 6 процентов, а средствами санитарии — меньше чем на 10 процентов.

Таблица 2
Изменения в степени охвата в трех сопоставимых регионах за период с 1990 по 2000 год

Регион	Водоснабжение			Санитария		
	1990 год	2000 год	Изменение	1990 год	2000 год	Изменение
	(в процентах)			(в процентах)		
Африка						
Городские районы	85,0	85,1	+0,1	83,1	83,8	+0,7
Сельские районы	36,3	45,7	+8,9	44,4	43,0	-1,4
Итого	52,3	60,7	+8,4	56,8	58,5	+1,7

Регион	Водоснабжение			Санитария		
	1990 год	2000 год	Изменение	1990 год	2000 год	Изменение
	(в процентах)			(в процентах)		
Африка						
Азия						
Городские районы	94,3	92,7	-1,6	65,9	77,5	+11,6
Сельские районы	65,5	74,4	+8,9	22,4	29,6	+7,2
Итого	74,8	81,1	+6,3	36,4	47,2	+10,8
Латинская Америка и Карибский бассейн						
Городские районы	90,4	90,3	-0,1	78,9	85,7	+6,8
Сельские районы	56,4	57,6	+1,2	30,7	43,5	+12,8
Итого	80,6	82,2	+1,7	64,9	75,3	+10,4
Итого по трем регионам						
Городские районы	92,4	91,2	-1,2	70,8	80,0	+9,2
Сельские районы	60,7	68,9	+8,2	26,1	32,5	+6,4
Всего	72,1	78,0	+5,9	42,4	51,9	+9,5

Источник: Тот же, что и для таблицы 1.

1. Водоснабжение: общемировые и региональные показатели

17. Хотя данные о числе людей, все еще не имеющих доступа к водоснабжению, по-прежнему удручают, за истекшее десятилетие достигнут определенный прогресс. Согласно подсчетам по новой методологии, приблизительно 4,9 миллиарда человек, представляющие около 81 процента всего населения мира, сегодня имеют доступ к водоснабжению (см. таблицу 1).

18. Если говорить об отдельных регионах, то прогресс в охвате водоснабжением отмечается в Азии, где показатели охвата возросли с приблизительно 75 процентов общей численности населения в 1990 году до 81 процента к 2000 году. В настоящее время почти 3 миллиарда человек имеют доступ к водоснабжению. С увеличением числа людей, имеющих доступ к водоснабжению, примерно на 607 миллионов человек уменьшилось на 105 миллионов человек число тех, кто не имеет такого доступа; их в настоящее время насчитывается в общей сложности 695 миллионов человек. Прогресс наблюдался в разных субрегионах (в Восточной Азии, на юге Центральной Азии, в Юго-Восточной Азии и

Западной Азии), однако наиболее значительным он был в регионе Юго-Центральной Азии. В Восточной и Юго-Восточной Азии доступ к водоснабжению, выраженный в виде доли от общей численности населения, по-прежнему меньше по сравнению с другими субрегионами⁴.

19. Что касается Африки, то здесь, напротив, общее число людей, не имеющих доступа к водоснабжению, увеличилось примерно на 15 миллионов человек, несмотря на то, что соответствующими услугами было охвачено еще 154 миллиона человек и общий охват увеличился с 52 процентов до 61 процента населения. В настоящее время 476 миллионов человек имеют доступ к водоснабжению, в то время как примерно 309 миллионов человек в этом регионе по-прежнему лишены доступа к водоснабжению. На фоне положительной динамики в Северной и Западной Африке, благодаря которой число людей, не имеющих доступа к водоснабжению, уменьшилось, в других районах Восточной Африки, центральной части Африки и юга Африки этот показатель увеличился. В относительных показателях доступ к водоснабжению значительно выше на севере и юге Африки (около 85 процентов), чем в восточной, центральной и западной частях

Африки, где показатели охвата варьируются в пределах от примерно 45 процентов до порядка 55 процентов.

20. В Латинской Америке и Карибском бассейне показатели охвата увеличились едва заметно — с 81 процента до 82 процентов от общей численности населения. В настоящее время доступ к питьевой воде имеют около 427 миллионов человек. Несмотря на то, что еще 72 миллиона человек получили доступ к питьевой воде, число жителей, не имеющих доступа к соответствующим услугам, увеличилось на 6,6 миллиона человек и составило в общей сложности 92 миллиона человек. Имеющиеся данные дают основания полагать, что в 90-х годах был достигнут значительный прогресс в Карибском регионе в целом, в котором число людей, не имеющих доступа к водоснабжению, возможно, действительно уменьшилось. Вместе с тем на фоне этих положительных сдвигов увеличилось число людей, не имеющих доступа к водоснабжению, в Центральной и Южной Америке, где относительные показатели охвата по существу не изменились. В процентном выражении охват в Карибском бассейне по-прежнему ниже, чем в Центральной и Южной Америке.

21. Если рассматривать развивающиеся страны Африки, Азии и Латинской Америки и Карибского бассейна как одну группу, то в них показатели охвата населения возросли примерно на 6 процентов (см. таблицу 2): в этих регионах доступ к водоснабжению имеют почти 3,9 миллиарда человек. Вместе с тем, несмотря на то, что еще 835 миллионов человек получили доступ к водоснабжению и число людей, лишенных такого доступа, с 1990 года, возможно, уменьшилось на 80 миллионов человек, число людей, не имеющих доступа к водоснабжению в этих регионах, по оценкам, по-прежнему превышает 1 миллиард человек.

2. Санитария: общемировые и региональные показатели

22. Общемировые показатели охвата средствами санитарии по-прежнему вызывают обеспокоенность, хотя в настоящее время доступ к средствам санитарии имеют 3,6 миллиарда человек, что составляет 59 процентов общемировой численности населения. Судя по сопоставимым данным (за исключением Европы, Северной

Америки и Океании), в 90-х годах доступ к средствам санитарии получили почти 800 миллионов человек, и хотя число людей, не имеющих доступа к этим услугам, в сопоставимых регионах уменьшилось на 40 миллионов человек, оно по-прежнему весьма велико и составляет почти 2,4 миллиарда человек.

23. Показатели охвата населения в Азии увеличились с примерно 36 процентов до 47 процентов общей численности населения: примерно 1,7 миллиарда человек в этом регионе имеют доступ к санитарии. С увеличением числа людей, имеющих доступ к средствам санитарии, еще на 578 миллионов человек число людей, не имеющих доступа к этим средствам, уменьшилось на 77 миллионов человек и в настоящее время составляет в общей сложности 1,9 миллиарда человек. Уменьшение числа людей, не имеющих доступа к средствам санитарии, наблюдается во всех субрегионах, за исключением, возможно, юга Центральной Азии и Западной Азии, в которых наблюдается самый высокий относительный показатель охвата — около 84 процентов. Во всех других субрегионах относительные показатели охвата по-прежнему невелики и составляют от 38 процентов до 71 процента от общей численности населения.

24. В Латинской Америке и Карибском бассейне показатели охвата возросли с примерно 65 процентов в 1990 году до 75 процентов к началу 2000 года. Доступ к средствам санитарии имеют в общей сложности 390 миллионов человек. Примерно 105 миллионов человек получили доступ к средствам санитарии, и число людей, не имеющих доступа, сократилось приблизительно на 26 миллионов человек. В целом по региону доступа к средствам санитарии по-прежнему лишены 128 миллионов человек. Эти данные дают основания полагать, что число людей, не имеющих доступа к средствам санитарии, уменьшилось во всех трех субрегионах.

25. В Африке охват увеличился лишь незначительно — с примерно 57 процентов до 58 процентов от общей численности населения. В настоящее время доступ к санитарии имеют 459 миллионов человек. Хотя доступ к услугам получили еще 110 миллионов человек, число не охваченных услугами увеличилось еще на 60 миллионов человек и достигло в общей

сложности 326 миллионов человек. Только на севере и юге Африки, где доступ к средствам санитарии имеют около 81 процента населения, число людей, не имеющих доступа к этим средствам, уменьшилось. В других регионах континента число неохваченных людей продолжало увеличиваться, и относительные показатели охвата оставались незначительными, составляя от 37 до 53 процентов.

3. Положение в городах

26. Как следует из таблицы 1, несмотря на то, что 93 процента городского населения мира имеют доступ к питьевой воде и 85 процентов имеют доступ к средствам санитарии, в общемировом масштабе 183 миллиона человек, проживающих в городских районах, по-прежнему не имеют доступа к водоснабжению, и 418 миллионов человек лишены доступа к средствам санитарии.

Городское водоснабжение

27. Ввиду высоких темпов роста численности городского населения увеличения, пусть и значительного, водоснабжения городских районов оказалось недостаточно для предотвращения роста численности городских жителей, не имеющих доступа к воде. В настоящее время доступ к воде имеет около 2,7 миллиарда жителей городских районов, что составляет почти 94 процента городского населения мира. Судя по сопоставимым данным (за исключением Европы, Северной Америки и Океании), в течение 90-х годов доступ к системам водоснабжения получило 438 миллионов человек. Вместе с тем в течение этого же периода число городских жителей, не имеющих доступа к системам водоснабжения, в сопоставимых регионах также возросло почти на 62 миллиона человек.

28. В Африке доля населения, имеющего доступ к безопасной воде, сохранялась на уровне 85 процентов. В настоящее время в этом регионе доступ к системам водоснабжения имеет почти 253 миллиона городских жителей. Хотя доступ к соответствующим услугам получило примерно 85 миллионов человек, численность городских жителей, не имеющих доступа к системам водоснабжения, возросла на 15 миллионов и составила 44 миллиона человек. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что ни один из субрегионов не справлялся с ростом численности

городского населения. Как представляется, трудности, связанные с оказанием услуг, в меньшей степени проявлялись в Северной Африке и были особо серьезными в Восточной и Западной Африке.

29. В Азии масштабы охвата услугами несколько снизились — с 94 до 93 процентов общей численности городского населения: 1,3 миллиарда людей получили доступ к системам водоснабжения и еще 283 миллиона человек получили доступ к услугам. Тем не менее численность людей, не имеющих доступа к услугам, возросла примерно на 39 миллионов человек, при этом 98 миллионов городских жителей все еще не имеют доступа к таким услугам. Согласно сообщениям, в Западной Азии численность городских жителей, не имеющих доступа к системам водоснабжения, сократилась примерно на 5 миллионов человек, а численность людей, имеющих доступ к услугам, возросла примерно на 42 миллиона человек. В других регионах рост масштабов охвата услугами был недостаточным по сравнению с ростом численности населения, в частности в Восточной Азии.

30. В странах Латинской Америки и Карибского бассейна соответствующий показатель оставался в основном без изменений — на уровне 90 процентов общей численности городского населения. Почти 353 миллиона городских жителей имеют доступ к системам водоснабжения. Хотя доступ к услугам получило еще 70 миллионов человек, численность людей, не имеющих доступа к соответствующим объектам, возросла почти на 8 миллионов. Численность населения, не имеющего доступа к таким услугам, составляет 38 миллионов человек. Успехи, достигнутые в субрегионах Карибского бассейна и Центральной Америки в деле сокращения численности населения, не имеющего доступа к системам водоснабжения, в частности в первом субрегионе, сопровождались ростом численности соответствующих групп населения в странах Южной Америки.

Городская санитария

31. В области городской санитарии были достигнуты более обнадеживающие успехи. Тем не менее относительные показатели охвата населения все еще значительно ниже показателей водоснабжения городских районов: 2,4 миллиарда людей, что составляет 85 процентов общей численности городского населения, имеют доступ к

средствам санитарии. Судя по сопоставимым данным (за исключением стран Европы, Северной Америки и Океании) в течение 90-х годов доступ к средствам санитарии в городских районах получило 542 миллиона человек, в то время как численность населения, не имеющего доступа к таким средствам в сопоставимых регионах, уменьшилась примерно на 41 миллион человек. Сокращение численности городских жителей, не имеющих доступа к средствам санитарии, явилось результатом прогресса, достигнутого в регионах Азии, Латинской Америки и Карибского бассейна.

32. Относительные масштабы охвата данными услугами в Азии возросли в период с 1990 по 2000 год с 66 до 77 процентов. В настоящее время доступ к средствам санитарии имеет примерно 1 миллиард городских жителей, что соответствует росту данного показателя в период с 1990 года примерно на 369 миллионов человек. Численность населения, не имеющего доступа к услугам, сократилась примерно на 46 миллионов и составила 305 миллионов человек в результате снижения соответствующих показателей в странах Восточной, Юго-Центральной и Юго-Восточной Азии.

33. В странах Латинской Америки и Карибского бассейна масштабы охвата городского населения услугами в области санитарии возросли примерно с 79 процентов в 1990 году до 86 процентов в 2000 году: в настоящее время доступ к средствам санитарии имеет примерно 335 миллионов городских жителей. В результате роста численности городских жителей, имеющих доступ к услугам в области санитарии, на 88 миллионов человек в период с 1990 года число жителей, не имеющих доступа к услугам в области санитарии, сократилось на 10 миллионов человек и составило почти 56 миллионов человек. Прогресс в деле сокращения численности населения, не имеющего доступа к услугам, был очевидным во всех трех субрегионах.

34. В Африке масштабы охвата городского населения услугами в области санитарии в 2000 году несколько возросли — примерно с 83 процентов до почти 84 процентов. В настоящее время доступ к средствам санитарии имеет примерно 249 миллионов городских жителей. Обеспечения услугами в области санитарии примерно 85 миллионов городских жителей в Африке за период с 1990 года было недостаточно

для предотвращения роста численности населения, не имеющего доступа к услугам, почти на 15 миллионов человек: в настоящее время доступа к средствам санитарии не имеют 48 миллионов городских жителей. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что страны Восточной, Средней и Западной Африки в особой степени уязвимы к проблемам, обусловленным ростом численности городского населения.

4. Положение в сельских районах

35. Как видно из таблицы 1, доступ к безопасной воде имеет всего 70 процентов сельского населения мира, а к услугам в области санитарии — всего лишь 37 процентов.

Водоснабжение сельских районов

36. В период с 1990 по 2000 год в мире был достигнут определенный прогресс в деле водоснабжения сельских районов. В настоящее время доступ к системам водоснабжения имеет в целом почти 2,3 миллиарда жителей сельских районов, что составляет 71 процент численности сельского населения мира (см. таблицу 1). Судя по сопоставимым данным (за исключением стран Европы, Северной Америки и Океании), в течение 90-х годов доступ к системам водоснабжения получило почти 400 миллионов сельских жителей, в то время как численность сельских жителей, не имеющих доступа к системам водоснабжения, сократилась примерно на 150 миллионов человек и составила 915 миллионов человек в 2000 году. Уменьшение численности населения, не имеющего доступа к системам водоснабжения в сельских районах, было обусловлено главным образом значительным прогрессом, достигнутым в странах Азии и в меньшей степени — в странах Латинской Америки и Карибского бассейна.

37. В Азии относительный охват услугами сельского населения значительно возрос — примерно с 65 процентов в 1990 году до 74 процентов в начале 2000 года: в настоящее время доступ к системам водоснабжения имеет 1,7 миллиарда сельских жителей Азии. Согласно сообщениям, доступ к системам водоснабжения получили еще 324 миллиона человек, а фактическое число сельских жителей, не имеющих доступа к системам водоснабжения, сократилось примерно на 145 миллионов и составило 597 миллионов человек.

Подобное уменьшение численности соответствующих групп населения произошло во всех субрегионах, за исключением стран Западной Азии. Особо значительным оно было в странах Восточной и Юго-Центральной Азии.

38. В странах Латинской Америки и Карибского бассейна в течение прошедшего десятилетия относительный охват услугами несколько возрос — с 56 до 58 процентов и составил 74 млн. человек. Учитывая фактически не изменившуюся численность сельских жителей, доступ к системам водоснабжения получили еще 1,7 миллиона человек, а общее число жителей, не имеющих доступа к услугам в области водоснабжения, сократилось на 1,3 миллиона и составило 54 миллиона человек. Численность сельских жителей, не имеющих доступа к системам водоснабжения, возросла только в Центральной Америке.

39. В африканском регионе было отмечено значительное расширение масштабов водоснабжения сельских районов. Соответствующие показатели возросли с 37 процентов в 1990 году до 46 процентов к началу 2000 года: в настоящее время доступ к услугам в области водоснабжения имеют 223 миллиона сельских жителей. Несмотря на рост численности населения, получившего доступ к системам водоснабжения, на 69 миллионов человек, общее число сельских жителей, не имеющих доступа к системам водоснабжения, возросло незначительно (примерно на полмиллиона человек) и составило 264 миллиона человек. В процентном выражении показатель охвата сельских районов услугами в области водоснабжения остается на низком уровне, составляя от 29 до 46 процентов в странах Восточной, Средней и Западной Африки.

Санитария сельских районов

40. Процентная доля сельского населения мира, не имеющего доступа к средствам санитарии, остается на тревожно низком уровне: в начале 2000 года этот показатель составил 37 процентов. В настоящее время доступ к средствам санитарии в сельских районах имеют примерно 1,2 миллиарда человек, в то время как 2 миллиарда человек, согласно сообщениям, не имеют доступа к таким услугам. Судя по сопоставимым данным (за исключением стран Европы, Северной Америки и Океании), в

течение 90-х годов доступ к средствам санитарии получили 252 миллиона человек, а численность населения, не имеющего доступа к таким услугам в сопоставимых регионах, сократилась примерно на 1 миллион человек. В Азии, а также Латинской Америке и Карибском бассейне был достигнут определенный прогресс, в то время как в Африке было отмечено снижение масштабов охвата соответствующими услугами.

41. В регионе Азии масштабы охвата сельского населения соответствующими услугами возросли с 22 процентов в 1990 году до почти 30 процентов в 2000 году: в настоящее время доступ к услугам в области санитарии имеют 691 миллион жителей сельских районов. Благодаря росту численности населения, получившего доступ к соответствующим услугам в течение 90-х годов, примерно на 210 миллионов человек, численность населения, не имеющего доступа к таким услугам, сократилась примерно на 30 миллионов человек и составила 1,6 миллиарда человек. Уменьшение численности населения, не имеющего доступа к услугам в области санитарии, произошло во всех субрегионах за исключением Западной Азии и, согласно сообщениям, было особо значительным в странах Восточной и Юго-Центральной Азии.

42. В странах Латинской Америки и Карибского бассейна, в которых численность сельского населения оставалась практически неизменной, масштабы охвата сельского населения соответствующими услугами возросли в период с 1990 по 2000 год с 31 до 44 процентов. В настоящее время доступ к услугам в области санитарии имеют 56 миллионов жителей сельских районов. Поскольку доступ к услугам в области санитарии получили примерно 17 миллионов человек, численность населения, не имеющего доступа к услугам в области санитарии, уменьшилась, согласно сообщениям, почти на такую же величину и составила 72 миллиона человек. В каждом из упомянутых трех субрегионов было отмечено уменьшение численности сельских жителей, не имеющих доступа к услугам в области санитарии.

43. В африканском регионе относительные масштабы охвата услугами несколько сократились — с 44 до 43 процентов и составили в 2000 году 210 миллионов человек. Хотя число сельских жителей, имеющих доступ к средствам санитарии, возросло почти на 25 миллионов

человек, численность населения, не имеющего доступа к таким услугам, также возросла на 45 миллионов человек. В настоящее время доступа к услугам в области санитарии не имеют 278 миллионов человек. Отмеченное в странах Северной и Южной Африки уменьшение численности населения, не имеющего доступа к услугам в области санитарии, было компенсировано ростом соответствующих показателей в других странах этого региона.

5. Водоснабжение, санитарное состояние окружающей среды и население, перемещенное в результате гражданских волнений и стихийных бедствий

44. К вышеупомянутым жителям городских и сельских районов, все еще не имеющих доступа к безопасной воде и средствам санитарии, относятся лица, перемещенные в результате гражданских волнений и таких стихийных бедствий, как наводнения и засухи. Серьезные по своему характеру стихийные бедствия, а также нередко наблюдаемое отсутствие организационного потенциала и эффективной политики в области предотвращения стихийных бедствий и смягчения их последствий ежегодно приводят к появлению тысяч людей, сталкивающихся с серьезной нехваткой услуг в области водоснабжения и санитарии, которые им необходимо оказывать на безотлагательной основе. Гражданские волнения также приводят к появлению огромного количества беженцев, которых необходимо обеспечивать жильем в лагерях с созданными в срочном порядке системами водоснабжения и санитарии. Например, в 1998 году Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ) занималось удовлетворением потребностей 11,5 миллиона беженцев во всем мире и примерно 5 миллионов вынужденных переселенцев.

С. Надежность обслуживания и качество воды

45. Серьезный характер ситуации, описанной выше, дополняется недостаточной надежностью систем водоснабжения. Быстрые темпы урбанизации в развивающихся странах приводят к крайней перегрузке и без того недостаточно

эффективных инфраструктурных сетей. Часто вода поступает потребителям лишь в течение нескольких часов в день или даже нескольких дней в неделю. Эта проблема отчетливо проявилась в ходе обследования, проведенного Азиатским банком развития. Из 50 обследованных коммунальных компаний, обслуживающих около 206 млн. человек, лишь 26 компаний, на которые приходится около 41 процента охваченного обследованием населения, обеспечивали круглосуточное водоснабжение. В 11 городах, где проживает 35 процентов охваченного обследованием населения, вода поступала лишь в течение 12 или менее часов в день, а в 8 городах, где проживает 23 процента охваченного обследованием населения, водоснабжение обеспечивалось в течение 12–18 часов в день. Это же обследование позволило установить, что неучтенные водопотери составляли от 6 до целых 70 процентов общего объема поступившей потребителям воды и зачастую превышали 50 процентов⁵.

46. Недостаточные капиталовложения в сферу управления и технической эксплуатации и/или нехватка водоочистных сооружений часто приводят к тому, что потребителям поступает вода, непригодная для использования. Наиболее серьезной проблемой, связанной с качеством воды в развивающихся странах, по-прежнему является загрязнение воды человеческими экскрементами. Ежегодно около 2 млн. детей умирают от болезней, обусловленных низким качеством водоснабжения и санитарии, причем многие из этих случаев связаны с попаданием в организм фекальных элементов, содержащихся в воде, которая используется для питья и приготовления пищи. Хотя в настоящее время признается, что наиболее эффективным методом борьбы с этим фекально-пероральным циклом является внедрение комплексных программ, предусматривающих обучение населения методам гигиены и поддержания надлежащего санитарного состояния окружающей среды, одним из важнейших вопросов остается физическая защита источников воды от фекального загрязнения. Защита источников не обеспечивает очистку питьевой воды от бактерий. Зафиксировано много случаев, когда вода, не зараженная бактериями при заборе из источника, загрязняется при транспортировке, хранении и потреблении. Большинство усилий, нацеленных на уменьшение или устранение такого загрязнения воды, предусматривает в первую

очередь обеспечение эффективного обучения членов общины правилам гигиены.

47. Загрязнение источников водоснабжения химическими веществами является более локальной проблемой по сравнению с проблемой бактериологического загрязнения воды. Тем не менее некоторые загрязнители могут серьезно влиять на качество воды в различных районах. Одной из наиболее серьезных и актуальных проблем является загрязнение используемой в быту воды находящимся в окружающей среде неорганическим мышьяком в некоторых районах Южной Азии. Другим химическим загрязнителем, встречающимся в природе, является фтор, который в случае высокой концентрации может вызвать флюороз скелета — тяжелейшее заболевание, приводящее к инвалидности и в конечном счете к летальному исходу.

D. Приток финансовых ресурсов

48. Удвоение доли государственных расходов в развивающихся странах на нужды здравоохранения в валовом национальном продукте (ВНП) в период с 1960 по 1995 год⁶ свидетельствует об увеличении государственного финансирования в этом секторе. Тем не менее разрыв между уровнем капиталовложений, необходимых для достижения полного охвата населения услугами в области водоснабжения и канализации, и нынешними уровнями инвестиций остается значительным.

49. Согласно современным оценкам, государственные расходы на водоснабжение и канализацию в развивающихся странах составляют 10–25 млрд. долл. США, большая часть которых расходуется на предоставление более высокотехнологичных услуг в городах⁷. Кроме того, общий объем частных инвестиций в развитие инфраструктуры водоснабжения и канализации в развивающихся странах в период с 1990 по 1997 год составляет, по оценкам, еще 25 млрд. долл. США, а размеры официальной помощи в целях развития (ОПР), используемой на нужды сектора водоснабжения и канализации, составили, по оценкам, в 1996 году 2,9 млрд. долл. США, т.е. 6,6 процента от общего объема помощи в целях развития.

50. Согласно оценке, представленной в связи с проведением шестой сессии Комиссии по устойчивому развитию в 1998 году, для достижения полного охвата населения услугами в области водоснабжения и канализации в течение следующих десяти лет потребуется дополнительно 100 млрд. долл. США. После этого Совет по сотрудничеству в области водоснабжения и санитарии указал, что, по его оценке, для достижения полного охвата населения к 2025 году с использованием главным образом низкзатратных технологий потребуется ежегодно инвестировать 11 млрд. долл. США⁸. Эти оценки не включают дополнительные инвестиции, которые потребуются для расширения инфраструктуры в растущих городских мегаполисах. В них не учтены инвестиции, необходимые для эксплуатации и технического обслуживания существующих систем в целях предупреждения их выхода из строя, а также инвестиции, требующиеся для модернизации инфраструктуры в целях повышения ее надежности. Кроме того, в этих оценках не учтены капиталовложения, требуемые для строительства новых водоочистных сооружений, конструкция которых позволяет повысить качество поставляемой потребителю воды, или инвестиции, необходимые для расширения и технической эксплуатации канализационной инфраструктуры.

51. Объем внешней задолженности развивающихся стран, который, согласно имеющимся данным, в 1997 году составил 36 процентов ВНП⁹, по-прежнему препятствует поступлению новых инвестиций. Это прежде всего касается той категории развивающихся стран, у которых общий объем внешней задолженности составляет 92,3 процента от ВНП.

52. В идеале государственные или частные коммунальные предприятия, получившие финансовую и административную самостоятельность, не должны зависеть от субсидий на капитальные инвестиции, эксплуатацию и техническое обслуживание. Тем не менее, как следует из результатов обследования 50 коммунальных предприятий в Азии, большинство развивающихся стран в настоящее время далеки от достижения этой цели: из 50 коммунальных предприятий 10 на все 100 процентов зависят от субсидий, и лишь 19

таких предприятий совсем не нуждаются в субсидиях¹⁰.

Е. Санитарное состояние окружающей среды и охрана здоровья

53. Обусловленное быстрой урбанизацией и ускоренной индустриализацией развивающихся стран легкомысленное отношение к обращению с твердыми отходами и сточными водами породило серьезные медицинские проблемы. Всеобъемлющая оценка ресурсов пресной воды в мире, представленная Генеральной Ассамблее на ее девятнадцатой специальной сессии в июне 1997 года через Комиссию по устойчивому развитию на ее пятой сессии, позволила установить, что в развивающихся странах целых 90 процентов сточных вод сбрасывается без очистки. В докладе об этой оценке указывается, что ухудшение качества водных ресурсов в непосредственной близости от крупных городских центров признается одной из серьезных проблем и что в некоторых районах мира качество воды упало до такого уровня, что ее нельзя использовать даже в промышленных целях.

54. Эпидемия холеры, распространяющейся через загрязненную воду и продукты питания, в 1970 году разразилась в Западной Африке и после этого свирепствовала на большей части континента. Эта же эпидемия началась в 1991 году в Латинской Америке и с тех пор распространилась на другие регионы. В последние годы резко увеличилась заболеваемость лихорадкой денге, которая приняла характер эпидемии в 100 с лишним странах Африки, Америки, Восточного Средиземноморья, Юго-Восточной Азии и западной части Тихого океана. По оценкам, около 2,5 миллиарда человек могут заболеть этой лихорадкой. Еще одной проблемой для общественного здравоохранения является малярия, эпидемия которой распространилась на 101 страну и территорию и затронула около 2,4 миллиарда человек: ежегодный показатель заболеваемости малярией во всем мире, по оценкам, составляет порядка 300-500 миллионов клинических случаев. Смертность в связи с малярией, по оценкам, составляет более 1 миллиона случаев в год. Значительное большинство летальных исходов приходится на малолетних детей в Африке, особенно в отдаленных сельских

районах, не имеющих достаточного доступа к медицинскому обслуживанию.

Ф. Нищета, водоснабжение и санитария

55. Снабжение безопасной водой и адекватными средствами санитарии тесно связано с проблемой нищеты. По оценкам Всемирного банка, ежедневный бюджет почти 1,3 миллиарда человек составляет сумму, эквивалентную 1,5 долл. США по ценам 1997 года. Около 3 миллиардов человек живут на 3 долл. США в день¹¹. В подготовленном Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) в 1999 году «Докладе о развитии человека» был сделан вывод о том, что в 92 развивающихся странах в условиях нищеты живет от 2,6 до 65 процентов населения¹². Процент населения, живущего в условиях нищеты, превышает 33 процента в 37 из 92 развивающихся стран и 50 процентов еще в 11 странах, которые, за единственным исключением, расположены в Африке.

III. Направления политики с начала Десятилетия

56. В Плане действий, принятом в Мар-дель-Плата, предусмотрены основные направления осуществления Международного десятилетия снабжения питьевой водой и санитарии. В положениях, содержащихся в Плане действий, значительное внимание уделяется разработке правительствами программ осуществления и изысканию ими необходимых финансовых ресурсов. Эти положения разрабатывались в обстановке экономического оптимизма, который в последующие годы развеялся в связи с застоем в экономике. Все более очевидным становился тот факт, что правительства самостоятельно не могут обеспечить достижение целей Десятилетия. Хотя роль правительств по-прежнему является исключительно важной, характер этой деятельности существенно изменился. В то же время в процессе развития появились другие участники, роль которых оказалась крайне важной для достижения поставленных целей. Эволюция, происшедшая как на концептуальном, так и на оперативном уровне, со всей очевидностью проявилась в рекомендациях,

принятых по итогам Глобальных консультаций по вопросам питьевой воды и санитарии в 90-х годах, состоявшихся в Дели в 1990 году; итогах Международной конференции по водным ресурсам и окружающей среде, состоявшейся в Дублине в 1992 году; в главе 18 Повестки дня на XXI век; итогах Конференции на уровне министров по вопросам питьевой воды и санитарии окружающей среды, состоявшейся в Нордвийке, Нидерланды, в 1994 году; и итогах Совещания Группы экспертов по стратегическим подходам к рациональному использованию ресурсов пресной воды, состоявшегося в Хараре в январе 1998 года. Ниже рассматриваются основные элементы этой эволюции.

А. Децентрализация функций государственных органов и роль частного сектора

57. С самого начала Десятилетия стало очевидным, что правительства стран самостоятельно, и даже при помощи международных организаций, не могут обеспечить необходимое расширение услуг, с тем чтобы охватить ими растущее население. Роль правительств в определенной мере сместилась от предоставления услуг к созданию законодательных и нормативно-правовых рамок, призванных содействовать предоставлению услуг в условиях стабильности на эффективной и справедливой основе. Как отмечается в документах Международной конференции по водным ресурсам и окружающей среде и в главе 18 Повестки дня на XXI век, все шире признается необходимость делегирования ответственности за решение вопросов управления водными ресурсами на максимально приемлемый низкий уровень. В результате проявилась тенденция к расширению самостоятельности государственных коммунальных предприятий, сопровождающемуся увеличением прозрачности в вопросах управления и эксплуатации и улучшением их подотчетности перед общественностью. Такие изменения в политике правительств также способствуют подключению частного сектора к мобилизации финансовых ресурсов, предоставлению услуг и управлению.

58. Частный сектор играет все более активную роль в структурах управления имеющимися коммунальными предприятиями. Возможности для расширения участия частного сектора в ближайшем будущем являются весьма широкими в аспекте предоставления услуг в более состоятельных городских районах в развивающихся странах. Тем не менее его участие в расширении охвата услугами бедноты в городских и сельских районах остается более проблематичным в связи с отсутствием таких стратегий ценообразования и перекрестного субсидирования, которые позволили бы частным коммунальным предприятиям получать достаточную прибыль со своих инвестиций. Следовательно, из 25 млрд. долл. США, инвестируемых частным сектором в развивающихся странах, до настоящего времени страны Южной Азии вообще не получили частных инвестиций, а в страны африканского континента поступило менее 250 млн. долл. США⁷.

59. Хотя правительства смещают акцент в своей деятельности с предоставления услуг на формирование благоприятной среды, значимость их работы не уменьшается. Для того чтобы самостоятельные государственные и общественные коммунальные предприятия успешно предоставляли услуги населению, необходимо обеспечить им стабильную нормативно-правовую среду. В настоящее время ширится понимание необходимости увеличения количества стратегий правительств, нацеленных на формирование нормативно-правовой среды, необходимой для предоставления коммунальными предприятиями своих услуг на равноправной и эффективной основе, и их число уже множится.

В. Расширение возможностей местных общин

60. Наряду с изменением роли правительств растет осознание важности расширения возможностей местных общин как движущей силы перемен. Общественные организации в пригородных и сельских районах успешно мобилизуют финансовые ресурсы, необходимые для предоставления услуг, и действуют в качестве поставщиков таких услуг, управляя работой местных коммунальных служб. В ряде развивающихся стран было разработано множество

планов, в соответствии с которыми жители пригородных районов снабжаются водой из городских сетей. Они управляют местными системами водоснабжения и взимают сборы за пользование распределяемой таким образом водой. Неправительственные организации нередко оказывают местным общественным организациям необходимую техническую и финансовую помощь в деле проектирования и эксплуатации систем водоснабжения и в форме предоставления мелких займов для реализации программ.

С. Важность гендерных аспектов

61. Растет осознание необходимости расширения возможностей женщин в процессе решения острейших проблем водоснабжения и санитарии. Проведенные в Южной Азии исследования показали, что благодаря общинным программам в области водоснабжения и санитарии, осуществляемым при поддержке ЮНИСЕФ и с участием женщин, расширился охват населения услугами в области водоснабжения и санитарии, улучшилось техническое обслуживание соответствующих систем, расширилась осведомленность о нормах гигиены и сократилось число заболеваний, вызванных антисанитарной обстановкой. Уделение внимания особым нуждам женщин при выполнении ими повседневных обязанностей может оказать существенное влияние на состояние здоровья людей и экономику, как это продемонстрировали скорректированные программы в некоторых странах Южной Азии и Карибского бассейна. Отсутствие внимания к санитарным потребностям учащихся девушек в ряде случаев приводило к тому, что они оставляли школу. Лишение женщин возможности получать образование и выполнять управленческие и административные функции нередко приводит к созданию таких систем, которые не отвечают их потребностям или не учитывают их потенциальные возможности для управления этими системами и их эксплуатации.

Д. Создание потенциала и совершенствование эксплуатации и технического обслуживания

62. Если необходимость изыскания дополнительных финансовых ресурсов признавалась всегда, то сегодня повышенное внимание уделяется укреплению институтов и нормативно-правовой основы в целях создания соответствующего благоприятного климата. Ширится понимание необходимости укреплять технические и управленческие кадры во всех звеньях государственного аппарата, а также формировать потенциал административных работников и эксплуатационников на уровне местных общин. Прилагаются усилия к тому, чтобы улучшить качество образования и подготовки технического и административного персонала и местных предпринимателей для содействия их более эффективному участию в этой деятельности. Все чаще признается необходимость передачи современных технологий и использования технологий коренных жителей, адаптированных к местным условиям.

63. Опыт, накопленный на ранних этапах Международного десятилетия снабжения питьевой водой и санитарии, говорит о важности применения соответствующих процедур и технического обслуживания и наличия профессиональных кадров, которые в состоянии выполнить поставленные задачи. Недостаточное внимание к вопросам эксплуатации и технического обслуживания в сельских районах нередко оборачивается тем, что скважины выходят из строя спустя всего лишь несколько лет после того, как они были введены в эксплуатацию. Во многих случаях скважины выходят из строя быстрее, чем вводятся в эксплуатацию новые. В городских районах неудовлетворительная эксплуатация и техническое обслуживание являются причиной сбоев в работе коммунальных служб и большого объема неучтенных потерь воды в системах.

64. Сегодня яснее осознается необходимость наличия квалифицированных кадров, которые отвечали бы за эксплуатацию и техническое обслуживание и за внедрение подходящих организационных процедур, включая привлечение местных общин. Растет также и понимание важности использования соответствующих технологий эксплуатации и технического обслуживания, которые можно было бы применять при минимальных затратах.

Е. На пути к выработке комплексного подхода к управлению водными ресурсами

65. Во всеобъемлющей оценке мировых ресурсов пресных вод, проведенной в 1997 году, а также в других аналогичных оценках высказывается общее предположение о том, что сегодня примерно треть населения мира живет в районах, где уже отмечается выше средней или непомерная нагрузка на водные ресурсы из-за высоких уровней потребления воды по сравнению с ее доступностью. Во всеобъемлющей оценке делается вывод о том, что если не будет принято эффективных мер в сфере управления, то к 2025 году в категорию стран с повышенной нагрузкой могут перейти страны, где проживает до двух третей населения мира. Ввиду того, что спрос на воду растет одновременно в самых разных областях, на Международной конференции 1992 года по водным ресурсам и окружающей среде (см. A/CONF.151/PC/112), а также в главе 18 Повестки дня на XXI век была подчеркнута необходимость всеобъемлющего подхода к использованию пресной воды как ограниченного и уязвимого ресурса и включения секторальных планов и программ водопользования в национальную социально-экономическую политику¹³. Участники Международной конференции на уровне министров по вопросам питьевой воды и санитарии окружающей среды в 1994 году подтвердили необходимость применения комплексного подхода. Они рекомендовали правительствам провести оценку водных ресурсов с тем, чтобы разобраться в текущей ситуации и выявить проблемы и трудности с предоставлением услуг в области водоснабжения и оздоровления окружающей среды. Участники Конференции также призвали правительства разработать, проанализировать или пересмотреть, в контексте национальной стратегии устойчивого развития, согласующейся с Повесткой дня на XXI век, меры по управлению водными ресурсами, включая вопросы питьевой воды и оздоровления окружающей среды, и разработать, проанализировать или пересмотреть к 1997 году и осуществить меры, призванные обеспечить рациональное и эффективное предоставление услуг по снабжению питьевой водой и оздоровлению окружающей среды и пользование такими услугами. Однако, как указывается в предыдущих

докладах Генерального секретаря Комиссии по устойчивому развитию, до сих пор успехи в осуществлении положений главы 18 Повестки дня на XXI век и решений конференций по водным ресурсам были недостаточными.

Ф. Экономические и финансовые аспекты водоснабжения и санитарии

66. В главе 18 Повестки дня на XXI век указывается, что первоочередное внимание следует уделять удовлетворению основных потребностей и обеспечению сохранности экосистем. При превышении этих потребностей с водопользователей должна взиматься надлежащая плата¹⁴.

67. Опыт, накопленный с начала Международного десятилетия снабжения питьевой водой и санитарии, наглядно показал, что автономность и жизнеспособность коммунальных служб — как государственных, так и частных, — а также общественных организаций зависит от их способности взимать сборы при помощи соответствующей политики взимания платежей. Хотя соображения равенства требуют проявления должной заботы об удовлетворении основных потребностей людей, бремя субсидий, когда в таковых возникает необходимость, не должно переноситься на поставщиков услуг, поскольку в противном случае их жизнеспособность будет подорвана. Политика взимания сборов за услуги, оказываемые бедным городским и сельским общинам, во многом связана с созданием и поддержкой организационных структур, способных оказывать такие виды услуг, за которые члены этих общин готовы и в состоянии платить.

68. Иногда может возникнуть необходимость в перераспределении доходов за счет предоставления субсидий неимущим. В других случаях, однако, отсутствие надлежащей политики взимания платежей наряду с использованием неподходящих технологий может привести к тому, что бедные потребители в пригородных и сельских районах будут вынуждены платить слишком большую цену за оказываемые услуги. Люди из бедных общин иногда в состоянии и готовы платить за услуги, отвечающие их потребностям, но если они будут

оставлены на произвол судьбы, то им, скорее всего, придется платить значительно больше за худшие по качеству услуги местных поставщиков. Имеющиеся данные говорят о том, что нередко цена, которую платят жители пригородных районов за воду, доставляемую в цистернах, в 20–30 раз выше цены, которую платят жители домов, оборудованных водопроводом.

IV. Перспективы на 2025 год

69. Имеющиеся данные не оставляют сомнений в том, что за, возможно, редкими исключениями дальнейшее предоставление услуг в нынешнем объеме не приведет в обозримом будущем к полному охвату услугами по водоснабжению и санитарии населения большинства развивающихся стран; для достижения этой цели потребуются предпринять значительно большие усилия. Трудности с обеспечением полного или почти полного охвата будут усугубляться растущим спросом на недостаточные водные ресурсы одновременно в разных отраслях промышленной, бытовой и сельскохозяйственной сферы и неизбежным ростом цен на услуги в области водоснабжения и санитарии.

A. Острейшая проблема городских районов

70. Рост городов в развивающихся странах ограничит их способность обеспечивать работу нынешней инфраструктуры, не говоря уже о том, чтобы оказывать услуги растущему населению. По оценкам, к 2025 году в городских районах будет жить около 54 процентов населения развивающихся стран. К 2015 году 21 город в развивающихся странах — 15 в Азии, 2 в Африке и 4 в Латинской Америке из общемирового числа в 26 городов — будет иметь население 10 и более миллионов человек, тогда как в 1970 году в мире существовал один такой город, а в 1995 году — десять. Тридцать один город будет к 2015 году иметь население от 5 до 10 млн. человек (для сравнения: 17 городов в 1995 году и 10 городов в 1970 году). В 1970 году население в 1–5 млн. человек имел 71 город в развивающихся странах; число городов в этой категории выросло до 187 в 1995 году и, как

ожидается, достигнет 228 к 2015 году¹⁵. Если говорить о мире в целом, то для обеспечения полного охвата городских районов водоснабжением к 2025 году такими услугами потребуется охватить дополнительно 1,7 млрд. человек, которые предположительно будут жить в городах, а также 184 млн. человек, не имеющих сегодня доступа к услугам по водоснабжению. Что касается санитарных услуг в городах, то 2,16 млрд. человек, которые будут нуждаться в таких услугах, составят 76 процентов нынешнего городского населения.

71. Как показано на диаграмме 1, в период с 2000 по 2025 год годовой темп прироста городского населения, как ожидается, превысит 4 процента в наименее развитых странах и странах Восточной и Центральной Африки. В Западной Африке, Меланезии и Микронезии он, как ожидается, превысит 3 процента. На юге Центральной и Восточной Азии, а также в Центральной Америке ожидается сохранение меньших, но все же весьма высоких темпов роста. Предполагается, что городское население по меньшей мере удвоится в 39 африканских странах, 13 из которых расположены в Восточной Африке, семь — в Центральной Африке, одна — в Северной Африке, три — на юге Африки и 15 — в Западной Африке. Что касается Азии, то восьми странам на юге Центральной Азии следует ожидать увеличения своего городского населения как минимум в два раза. То же самое справедливо и для четырех стран Юго-Восточной Азии и пяти стран Западной Азии. В 11 странах Латинской Америки и Карибского бассейна и 87 странах по всему миру городское население в следующие 25 лет, как предполагается, вырастет по меньшей мере вдвое. Очевидно, что многие развивающиеся страны и регионы с высокими темпами урбанизации встанут перед непростой проблемой, решение которой потребует серьезных усилий от всех соответствующих сторон.

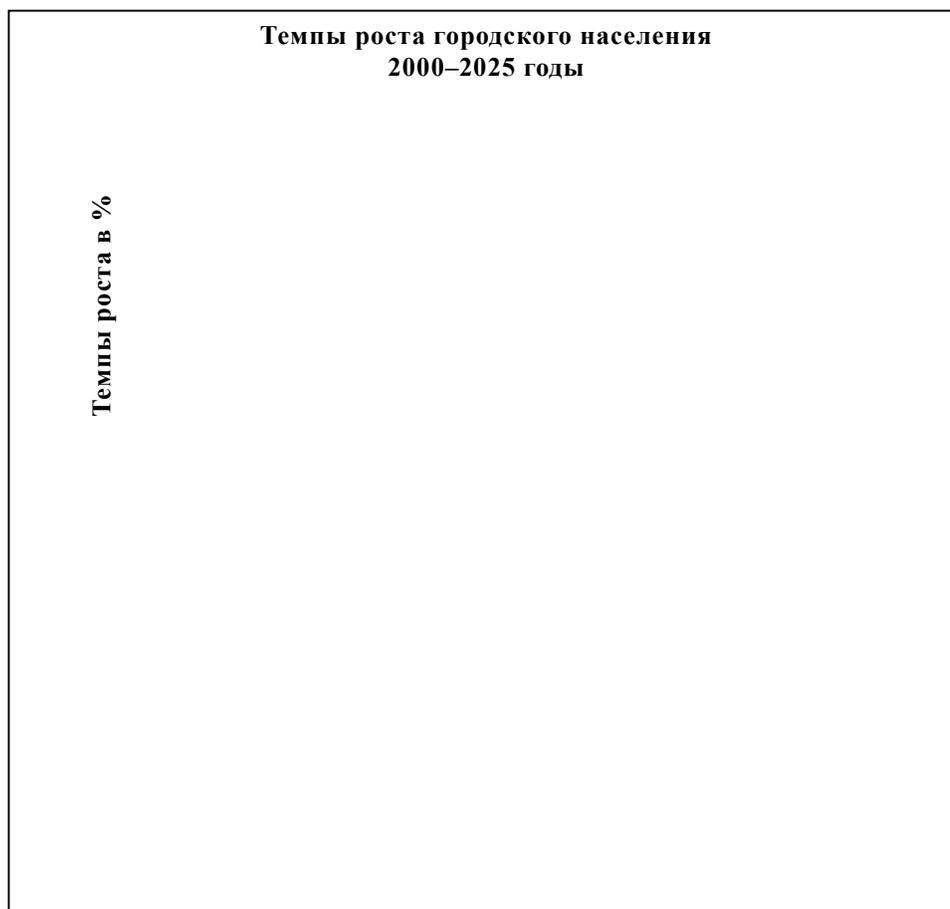
72. Устойчивое развитие городов остается весьма проблематичным не только вследствие возрастания потребностей в услугах по водоснабжению и санитарии, но и, что, быть может, еще более важно, ввиду огромной дополнительной нагрузки на сооружения по очистке сточных вод и переработке твердых отходов, которых уже явно не хватает для того, чтобы справляться с нынешними объемами. Проблема городских отходов, которой по-прежнему уделяется мало внимания, в не столь отдаленном

будущем неизбежно заявит о себе самым серьезным образом на региональном и глобальном уровнях. Пока же призыв к незамедлительным действиям, прозвучавший в предыдущих докладах Генерального секретаря и на крупных конференциях Организации Объединенных Наций, остается не услышанным.

В. Последствия пренебрежения интересами сельской бедноты

73. Несмотря на низкие темпы роста населения в сельских районах, перспективы обеспечения сельской бедноты водой и санитарией остаются неутешительными. В глобальном масштабе необходимо предоставить доступ к водоснабжению дополнительно 77 млн. человек в связи с приростом населения, а также 947 млн. сельских жителей, не имеющих на сегодняшний день доступа к таким услугам. Что касается санитарии в сельских районах, то те 2,1 млрд. человек, которые будут нуждаться в этих услугах, соответствуют более 82 процентам от общего числа сельских жителей, имеющих доступ к таким услугам.

Диаграмма 1
Темпы роста городского населения по регионам, 2000–2025 годы



Источник: «World Population Prospects: the 1998 Revision» («Перспективы роста населения в мире: обновленная оценка 1998 года») (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № E.99.XIII.8).

74. Прогресс, достигнутый в Азии, а также — хотя и в меньшей степени — нынешняя ситуация в Латинской Америке и Карибском бассейне вселяют надежду на достижение в предстоящие 25 лет если не полного охвата, то по крайней мере значительных успехов в ряде стран этих регионов. Однако положение в Африке, не считая ее северной части, особых оснований для оптимизма не дает, разве что этот вопрос станет объектом крупномасштабных усилий местных и национальных властей, региональных и международных организаций и неправительственных организаций.

V. Путь к обеспечению полного охвата

75. Задачу обеспечения растущих масс городской бедноты основными услугами в области водоснабжения и санитарии нельзя охарактеризовать иначе, как весьма сложную. Предоставление услуг сельскому населению, интересами которого на протяжении долгого времени пренебрегали, — грандиозная задача, требующая незамедлительного решения. Рассчитывать на обеспечение полного охвата сельских жителей в последующие 25 лет можно лишь при условии, что правительства, международное сообщество, неправительственные организации и гражданское общество всецело сосредоточат свои усилия на решении беспрецедентных по масштабу задач.

76. К правительствам обращается настоятельный призыв выполнить свое закрепленное в Копенгагенской декларации о социальном развитии обязательство содействовать достижению и реально добиваться наивысшего достижимого уровня физического и психического здоровья и доступа всех людей к первичным медико-санитарным услугам, включая развитие или обновление национальных планов или программ действий для обеспечения всеобщего, недискриминационного доступа к основным услугам в области здравоохранения, включая санитарии и питьевую воду¹⁶. К ним обращается настоятельный призыв предпринять, при поддержке международного сообщества, все усилия для принятия и осуществления программ, направленных на

устранение бедственного положения, в котором находятся миллионы людей, до сих пор лишенных адекватных основных услуг в области водоснабжения и санитарии.

77. Устойчивое развитие во многих развивающихся странах находится под серьезной угрозой в результате недостаточного контроля над жидкими и твердыми отходами, загрязняющими окружающую среду. Для предотвращения необратимого ухудшения состояния окружающей среды и серьезных вспышек заболеваний, передающихся через воду, а также крупных экологических катастроф и массовых эпидемий крайне необходимо решить проблему твердых и жидких отходов, приобретающую все большую остроту. Следует уделять более пристальное внимание рациональному водопользованию в целях предотвращения вспышек трансмиссивных болезней, которые приобретают во многих развивающихся странах эндемичный характер.

78. Необходимы действия по ряду направлений, включая осуществление рекомендаций Конференции Организации Объединенных Наций по окружающей среде и развитию (ЮНСЕД) и последующих конференций. Прежде всего правительства должны при поддержке международного сообщества провести необходимую оценку или обновить свои данные о нынешнем положении в области водоснабжения и санитарии окружающей среды в контексте комплексного, всеобъемлющего подхода к освоению, регулированию и использованию водных ресурсов и наметить конкретные цели и программы с уделением особого внимания потребностям бедных слоев населения.

79. В 1994 году Конференция на уровне министров по вопросам питьевой воды и санитарии окружающей среды рекомендовала правительствам провести учет водных ресурсов с целью оценки текущего положения и выявления проблем и факторов, препятствующих обеспечению населения услугами в области водоснабжения и санитарии окружающей среды. Конференция призвала также правительства разработать, проанализировать или пересмотреть меры по рациональному водопользованию, в том числе в области питьевого водоснабжения и санитарии окружающей среды, в контексте национальной стратегии устойчивого развития и в полном соответствии с Повесткой дня

на XXI век, а также разработать, проанализировать или пересмотреть к 1997 году и осуществить меры для обеспечения рационального и эффективного предоставления и использования услуг в области питьевого водоснабжения и санитарии окружающей среды.

80. Организациям системы Организации Объединенных Наций, осуществляющим самостоятельную или коллективную — через Подкомитет АКК по водным ресурсам — деятельность в этом секторе, настоятельно рекомендуется предпринять все усилия для активизации своей поддержки развивающимся странам и деятельности по наблюдению посредством осуществления мероприятий в рамках своих регулярных программ, а также мероприятий в области технического сотрудничества и финансовой поддержки. Такой же призыв обращается к другим многосторонним и двусторонним организациям. Кроме того, в контексте национальных программ необходимо учитывать и ряд других важных вопросов, которые указаны ниже.

А. Приверженность в области политики

1. Водоснабжение и санитария как неотъемлемая часть программ по сокращению масштабов нищеты

81. Необходимо уделять вопросам водоснабжения и санитарии приоритетное внимание в рамках усилий национальных правительств и международного сообщества по сокращению масштабов нищеты. Программы и проекты, направленные на предоставление услуг городской и сельской бедноте, должны разрабатываться и осуществляться таким образом, чтобы они способствовали улучшению здоровья населения и его способности получать доход. Проекты в области водоснабжения и санитарии должны также стать первым этапом процесса экономического развития.

82. К правительствам обращается настоятельный призыв выполнять взятые ими на Всемирной встрече в интересах социального развития обязательства и сосредоточить свои усилия и стратегии на устранении коренных причин нищеты и на предоставлении всем основных услуг, включая безопасную питьевую воду и санитария.

2. Водоснабжение и санитария как неотъемлемая часть программ по населенным пунктам, особенно в плане обеспечения городской и сельской бедноты адекватными санитарными услугами

83. Правительствам необходимо обеспечить интегрирование стратегий, направленных на улучшение обеспечения городской и сельской бедноты услугами в области водоснабжения и санитарии, с программами по населенным пунктам. Это особенно актуально в области санитарии, т.к. существует большой и постоянно возрастающий разрыв между теми, кто имеет доступ к санитарным услугам, и теми, кто такого доступа лишен.

В. Устойчивость и предоставление услуг

1. Улучшение предоставления услуг, эксплуатации и технического обслуживания соответствующих объектов, а также повышение надежности обслуживания и качества воды

84. Правительства, частные и общественные коммунальные службы должны предпринимать усилия для улучшения качества обслуживания потребителей путем увеличения числа домашних хозяйств, водоснабжение которых осуществляется путем подключения к системам водоснабжения, а не через общественные водоразборные колонки. Улучшения в этой области позволят коренным образом повысить качество обслуживания и в то же время сократить потери воды, а также упростят сбор платы за пользование водой, повысив тем самым объем поступлений. Кроме того, необходимо предпринять серьезные усилия для повышения надежности городских служб путем модернизации существующих объектов и улучшения процедур эксплуатации и технического обслуживания. Одной из серьезных проблем в предстоящие годы будет давление, которое будет оказывать на изношенную инфраструктуру массовый приток людей в городские районы. Несмотря на существенный прогресс в деле улучшения процедур эксплуатации и технического обслуживания, особенно в сельских районах, путем предоставления местным общинам более широких прав в отношении эксплуатации и технического обслуживания этих объектов, в этой области предстоит еще немало сделать.

85. Как в городских, так и в сельских районах необходимо предпринять серьезные усилия для того, чтобы подаваемая вода была безопасной для потребления. Наряду с мерами, направленными на расширение и улучшение охвата, правительства и государственные и частные коммунальные компании должны принимать меры для того, чтобы питьевая вода была пригодна для потребления.

86. Крайне необходимо, чтобы правительства предприняли все усилия для решения проблемы удаления жидких и твердых отходов, а также проблем, связанных с болезнями, передаваемыми водой. К правительствам обращается настоятельный призыв учитывать эти вопросы при определении или пересмотре своих целей и программ.

2. Предоставление значительных объемов финансовых ресурсов в сочетании с осуществлением эффективной политики возмещения издержек

87. Объем финансовых ресурсов, которые будут необходимы для достижения полного охвата населения услугами на устойчивой основе, будет значительно больше, чем объем выделяемых в настоящее время средств. Основная часть требуемых дополнительных инвестиций неизбежно должна будет поступить из правительственных источников, хотя необходима будет и более значительная финансовая поддержка со стороны международных организаций и доноров, а также частного сектора. Правительствам настоятельно предлагается откликнуться на прозвучавший в ходе Всемирной встречи на высшем уровне в интересах социального развития призыв, в соответствии с которым 20 процентов государственных расходов в развивающихся странах должны направляться на обеспечение населения основными услугами на местном уровне, а страны-доноры должны выделять на эти цели 20 процентов от общего объема средств, предоставляемых ими в виде помощи.

88. Разработка и осуществление политики возмещения издержек, в рамках которой должно внимание будет уделяться нуждам бедняков, и учет особых социально-экономических условий на местах имеют существенно важное значение для обеспечения устойчивости и автономности систем государственных или частных коммунальных услуг и полного и эффективного охвата населения ими.

Увеличения объема финансовых ресурсов до необходимого уровня, вероятно, не удастся добиться без разработки и осуществления эффективных мер по возмещению издержек таким образом, чтобы окупались хотя бы расходы на эксплуатацию и обслуживание объектов водоснабжения. В отсутствие таких мер финансовая жизнеспособность и автономность коммунальных систем, как то государственных, частных или управляемых местными общинными организациями, по всей вероятности, окажутся под угрозой.

3. Децентрализация и передача ответственности на самый низкий приемлемый уровень управления

89. Правительствам следует продолжать предпринимать и активизировать усилия, нацеленные на создание необходимых благоприятных условий в организационной области и в области регулирования, для обеспечения эффективного функционирования автономных государственных и частных систем коммунального обслуживания и для содействия эффективному участию местных общин, частного сектора и неправительственных организаций. Необходимо четко определить роль правительства, с тем чтобы провести разграничение между его функциями по установлению стандартов и правил и по контролю за их соблюдением, с одной стороны, и по оказанию им соответствующих услуг, с другой стороны. Создание правительствами должным образом разработанных регулирующих механизмов, призванных обеспечить установление приоритетов и справедливое и эффективное оказание услуг, является существенно важным фактором успешного функционирования государственных или частных систем коммунального обслуживания и обеспечения управления на минимально приемлемом уровне.

90. Правительствам, при поддержке международного сообщества, необходимо активизировать свои усилия в области обучения и профессиональной подготовки сотрудников руководящего звена и технического персонала, включая профессиональную подготовку местных операторов в сельских и пригородных районах. Оказание более активной поддержки местным общинам будет также необходимо для того, чтобы дать им возможность в полной мере участвовать в

обеспечении финансирования, а также создания, функционирования и обслуживания местных объектов водоснабжения и санитарии. Такую поддержку необходимо будет оказывать путем осуществления соответствующих мероприятий в области образования и в технической области, а также путем предоставления соответствующих финансовых средств. Маловероятно, что без самого широкого участия всех слоев общества можно будет добиться цели полного охвата населения коммунальными услугами.

91. Иногда может возникать необходимость в поощрении налаживания партнерских отношений с частным сектором на основе соответствующих регулирующих и организационных механизмов, которые позволяют обеспечить учет потребностей малоимущих. Для достижения в ближайшем будущем полного охвата населения услугами необходимо будет обеспечить активное участие частного сектора. Правительствам следует разрабатывать надлежащие правовые и организационные механизмы в целях налаживания активных партнерских отношений с частным сектором таким образом, чтобы обеспечить оказание соответствующих услуг бедным группам населения в городах и сельской местности.

С. Ключевые стратегии, обеспечивающие более эффективное исполнение

1. Увязка мероприятий в области водоснабжения и санитарии с просветительскими мероприятиями в области гигиены

92. Правительствам следует стремиться к обеспечению более тесной увязки мероприятий в области образования в целом и просветительскими мероприятиями в отношении необходимости соблюдения гигиены в частности, и при этом усилия должны быть нацелены на достижение значительного прогресса в обеспечении населения надлежащими услугами в области санитарии. Необходимо вновь акцентировать внимание и сделать упор на той важной роли, которую играют женщины в качестве «основы» домашних хозяйств.

93. Имеется достаточное число документальных подтверждений того, что на протяжении многих лет

плохое водоснабжение являлось причиной гибели большого числа людей. Вместе с тем было бы ошибочно предполагать, что более широкий доступ к услугам в области водоснабжения сам по себе приведет к значительному улучшению состояния здоровья людей в отсутствие серьезных успехов в плане соблюдения личной гигиены и обеспечения доступа к услугам в области санитарии. Уделение недостаточного внимания просветительской работе в вопросах гигиены и санитарии будет по-прежнему препятствовать прогрессу в деле улучшения состояния здоровья людей. Маловероятно, что программы в области водоснабжения и санитарии, не будучи увязанными с мероприятиями по повышению эффективности образования в целом и просветительскими мероприятиями в области гигиены в частности, в полной мере окажут свое предполагаемое воздействие на улучшение показателей состояния здоровья людей. И наоборот, эффективная работа с населением ведет к соответствующему повышению спроса на услуги, особенно в области санитарии.

2. Гендерные факторы в области водоснабжения и санитарии

94. Правительствам и международному сообществу настоятельно предлагается уделять больше внимание разработке и осуществлению стратегий, нацеленных на расширение прав и возможностей женщин как основных действующих лиц в контексте планирования объектов водоснабжения и санитарии и их эксплуатации. Необходимо уделять большее внимание потребностям женщин и той роли, которую они играют в домашних хозяйствах и в общинах, для обеспечения того, чтобы услуги в области водоснабжения и санитарии в полной мере содействовали смягчению остроты проблемы нищеты.

95. Полное вовлечение женщин в процесс планирования и исполнения программ также является одной из весьма важных предпосылок расширения прав и возможностей общин. Хотя был достигнут определенный прогресс в преодолении неравенства между мужчинами и женщинами, которое имеет место в контексте социально-экономического развития в настоящее время, и в расширении прав и возможностей женщин как полноправных участников мероприятий, связанных

с разработкой соответствующих программ, управлением объектами водоснабжения и санитарии, а также их эксплуатацией и обслуживанием, во многих странах между мужчинами и женщинами по-прежнему сохраняются значительные различия. Например, в «Докладе о развитии человека за 1999 год» указано, что показатель грамотности среди женщин во всех развивающихся странах составляет 62,9 процента, в то время как среди мужчин он равен 80 процентам. По оценкам, показатель валового внутреннего продукта (ВВП) в реальном выражении среди женщин в развивающихся странах в 1997 году составлял половину аналогичного показателя среди мужского населения. В большинстве стран, как промышленно развитых, так и развивающихся, и стран с переходной экономикой, доля женщин на должностях административного и управленческого уровня составляет менее 50 процентов от аналогичной доли мужчин, а во многих случаях она еще меньше¹⁷.

3. Совершенствование информационного обеспечения

96. Существует настоятельная необходимость в создании или совершенствовании систем контроля, позволяющих с высокой степенью надежности следить за положением дел в плане наличия водных ресурсов и их распределения в пространстве и во времени, а также оценивать ситуацию в областях водоснабжения и санитарии окружающей среды. Отсутствие адекватных данных о водных ресурсах, в том числе о ситуации в области водоснабжения и санитарии, по-прежнему является «слабым звеном» в контексте усилий, нацеленных на совершенствование комплексного управления водными ресурсами, о чем говорится в главе 18 Повестки дня на XXI век и в решениях конференций, которые были проведены в период после ЮНСЕД. В большинстве случаев данные об охвате услугами в области водоснабжения и санитарии и о качестве воды по-прежнему являются неадекватными, а зачастую и ненадежными. Правительствам необходимо заняться решением данной проблемы в целях достижения значительного прогресса в области устойчивого освоения и использования водных ресурсов, а также управления ими на основе очень четко сформулированных приоритетов в отношении развития. Поскольку проблема качества воды

становится все более серьезной и охватывает все большее число регионов, контроль за качеством воды должен стать одним из наиболее важных компонентов секторальных программ. Национальные программы информационного обеспечения могут дополняться функционирующими на уровне общин системами контроля, в рамках которых соответствующие специалисты, вооруженные необходимыми средствами, следят за проблемами в области водоснабжения и санитарии и обеспечивают контроль за качеством собственных водных ресурсов.

97. Организациям системы Организации Объединенных Наций, через Подкомитет по водным ресурсам АКК и в сотрудничестве с другими международными и региональными организациями, а также соответствующими неправительственными организациями, следует более активно оказывать правительствам поддержку и одновременно укреплять свой потенциал в области глобального мониторинга. Данные об охвате услугами в области водоснабжения и санитарии необходимо на периодической основе включать в доклад об освоении водных ресурсов в мире, выпуск которого предполагается начать в будущем.

4. Интеграция мероприятий в области водоснабжения и санитарии в контексте целостного подхода к освоению, использованию водных ресурсов и рациональному управлению ими

98. Весьма важно, чтобы установление и реализация имеющих конкретные временные параметры целей в отношении обеспечения населения в предстоящие годы услугами в области водоснабжения и санитарии осуществлялись в рамках комплексного подхода к рациональному использованию водных ресурсов. Комиссия по устойчивому развитию на своей пятой сессии подчеркнула важное значение решения проблем водоснабжения и санитарии в контексте комплексного подхода к рациональному освоению и использованию водных ресурсов. Хотя сообщалось об определенном прогрессе, достигнутом в реализации этой цели, управление водными ресурсами в большинстве самых разных стран по-прежнему осуществляется весьма фрагментарно.

Примечания

- ¹ Доклад Конференции Организации Объединенных Наций по водным ресурсам, Мар-дель-Плата, 14–25 марта 1977 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № E.77.II.A.12), глава I.
- ² См. Albert Schwingshandl, Helmut Weidel and Jutta Mayer, «The situation of the water supply and sanitation sector in the Central and East European countries, the new independent States and Mongolia», report prepared for the Water Supply and Sanitation Collaborative Council (Vienna, November 1995).
- ³ Страны региона Западной Азии, данные по которым в предыдущих докладах представлялись отдельно, теперь включены в регион Азии.
- ⁴ Разукрупненные данные по большинству субрегионов мира, согласно определению Отдела народонаселения Организации Объединенных Наций (см. например, World Population Prospects: the 1996 Revision (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под No. E.99.XIII.9), могут быть также получены в рамках оценки ЮНИСЕФ/ВОЗ, однако в таблице 1 не приводятся.
- ⁵ См. Arthur G. McIntosh and Cesar E. Yñiguez, eds., Second Water Utilities Data Book for the Asia and Pacific Region: Summary of Results for 50 Utilities (Asian Development Bank, 1997).
- ⁶ Программа развития Организации Объединенных Наций, Доклад о развитии человека за 1999 год (Нью-Йорк, «Оксфорд юниверсити пресс», 1999 год), таблица 13.
- ⁷ См. Water Supply and Sanitation Collaborative Council, «Vision 21: A Shared Vision for Water Supply; Sanitation and Hygiene and a Framework for Action», document presented at the Second World Water Forum and Ministerial Conference (The Hague, 17–22 March 2000), box entitled «Mobilizing external resources».
- ⁸ См. Water Supply and Sanitation Collaborative Council, *op. cit.*
- ⁹ См. Программа развития Организации Объединенных Наций, там же, таблица 15.
- ¹⁰ См. McIntosh and Yñiguez, *op. cit.*
- ¹¹ См. Всемирный банк, Доклад о мировом развитии за 1998/1999 годы (Нью-Йорк, «Оксфорд юниверсити пресс», 1999 год), таблица 4.
- ¹² Индекс бедности, использованный в Докладе о развитии человека, представляет собой сводный показатель, отражающий дефицит в четырех основных аспектах жизни человека: продолжительная жизнь при удовлетворительном состоянии здоровья; знания; экономическая обеспеченность; и участие в социальной жизни. Для развивающихся стран дефицит в аспекте продолжительной жизни при удовлетворительном состоянии здоровья измеряется процентной долей населения, ожидаемая продолжительность жизни которого не достигает 40 лет; дефицит в аспекте знания — показателями неграмотности; а дефицит в аспекте экономической обеспеченности — процентной долей лиц, не имеющих доступа к медицинскому обслуживанию и безопасной воде, а также процентной долей детей в возрасте до пяти лет с умеренной или острой формой дистрофии.
- ¹³ См. Доклад Конференции Организации Объединенных Наций по окружающей среде и развитию, Рио-де-Жанейро, 3–14 июня 1992 года, том I, Резолюции, принятые на Конференции (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.93.I.8 и исправления), резолюция 1, приложение II, пункт 18.6.
- ¹⁴ Там же, пункт 18.7.
- ¹⁵ United Nations, World Population Prospects: The 1996 Revision (United Nations publication, Sales No. E.98.XIII.5).
- ¹⁶ См. Всемирная встреча на высшем уровне в интересах социального развития, Копенгаген, 6–12 марта 1995 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.96.IV.8), глава I, резолюция 1, приложение I, раздел C, обязательство 6(m).
- ¹⁷ Программа развития Организации Объединенных Наций, там же, таблица 3.

