



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро



Краткий аналитический обзор

Водоснабжение, санитария, гигиена и здоровье



ЦЕЛИ



В ОБЛАСТИ
УСТОЙЧИВОГО
РАЗВИТИЯ

Водоснабжение и санитария имеют решающее значение для жизни, здоровья и благополучия, сохранения человеческого достоинства и устойчивого развития

Почему водоснабжение, санитария и гигиена так значимы?

Гигиена рук является наиболее эффективной бесприоритетной мерой профилактики передачи инфекционных заболеваний



Всеобщий и справедливый доступ к безопасной питьевой воде и надлежащей санитарии относятся к числу основных прав человека



Улучшение доступа к безопасным и надежным услугам водоснабжения, санитарии и гигиены (WASH) в учреждениях здравоохранения – один из ключевых компонентов обеспечения качества помощи и достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения



Улучшение ситуации с WASH в школах способствует повышению показателей здоровья и благополучия и расширению возможностей обучения для детей



Какие пробелы имеются в Европейском регионе ВОЗ?

Более 31 млн человек лишены доступа к элементарным санитарным удобствам



Около 16 млн человек по-прежнему лишены доступа к услугам базового снабжения питьевой водой



Не имеется данных региональной оценки применительно к элементарной гигиене рук на уровне местных сообществ



Доступ к услугам безопасной санитарии в государствах-членах варьируется от 16% до 99%



В 2019 г. более 6 млн школьников не имели доступа к питьевой воде и более 7,4 млн школьников были лишены элементарных санитарных удобств в школах



В 2016 г. каждое четвертое учреждение здравоохранения в мире было не обеспечено базовыми услугами водоснабжения



В наиболее уязвимом положении находятся жители сельских районов и наиболее малообеспеченное население



Ежедневно от диареи, связанной с небезопасной водой и неоптимальной санитарией, умирает 7 человек



О наличии достаточных финансовых ресурсов для достижения национальных целевых ориентиров по WASH сообщили лишь 4 из 14 государств-членов

Что необходимо сделать?

- ✓ Обеспечить доступ к безопасной воде и надлежащей санитарии для всех людей без исключения
- ✓ Обеспечить гигиену рук для всех людей в любых условиях
- ✓ Используя Протокол по проблемам воды и здоровья, задать и осуществить достижение целевых ориентиров и планов действий по WASH с учетом специфики стран
- ✓ Запланировать и выделить бюджетные ассигнования, необходимые для обеспечения WASH
- ✓ Укрепить национальные системы мониторинга и эпиднадзора
- ✓ Повысить лидерскую роль и улучшить взаимодействие сектора здравоохранения с другими секторами, акторами национального уровня и заинтересованными сторонами



Водоснабжение, санитария, гигиена и здоровье

Водоснабжение и санитария имеют решающее значение для жизни, здоровья и благополучия, сохранения человеческого достоинства и устойчивого развития. Всеобщий и равноправный доступ к достаточному количеству безопасной питьевой воды и надлежащей санитарии относятся к числу основных прав человека (1). Необходим прогрессивный подход к обеспечению безопасности, справедливости, наличия, физической и экономической доступности услуг водоснабжения и санитарии для всех людей, в любых условиях, где люди живут, учатся, играют, работают, отдыхают и куда обращаются за помощью (1,2). В Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. (Повестке-2030) признается ведущая роль WASH в достижении Целей в области устойчивого развития (ЦУР) (3). ЦУР 6 (обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех) включает шесть технических задач, в числе которых:

задача 6.1: обеспечить всеобщий и равноправный доступ к безопасной и недорогой питьевой воде для всех;

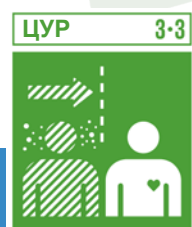
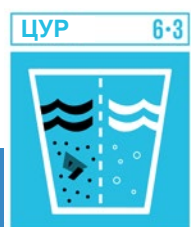
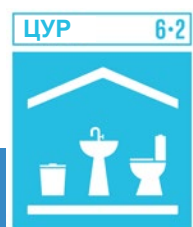
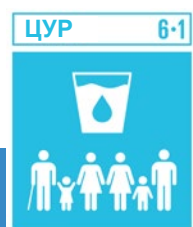
задача 6.2: обеспечить всеобщий и равноправный доступ к надлежащим санитарно-гигиеническим средствам и положить конец открытой дефекации, уделяя особое внимание потребностям женщин и девочек и лиц, находящихся в уязвимом положении;

задача 6.3: повысить качество воды посредством уменьшения загрязнения, сокращения вдвое доли неочищенных сточных вод и значительного увеличения масштабов рециркуляции и безопасного повторного использования сточных вод.

Важность WASH частично отражена также в ЦУР 3 (обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте):

задача 3.3: обеспечить борьбу с заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями;

задача 3.9: существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате загрязнения и отравления воды и почв.



- ❖ Несмотря на существенный прогресс, доступ к основным услугам WASH является реальностью далеко не для всех в Европейском регионе ВОЗ, и есть люди, которые по-прежнему не могут удовлетворить свои основные потребности. Передаваемые через воду инфекционные заболевания (такие как диарейные и респираторные инфекции), причиной которых являются недоброкачественная питьевая вода, неудовлетворительные условия санитарии и несоблюдение правил гигиены, обуславливают значительное бремя болезней в Регионе (4,5).
- ❖ Входящие в состав воды компоненты естественного происхождения, такие как мышьяк и фторид, и антропогенные вещества, такие как свинец, попадающий в воду из водопроводных труб, нитраты и другие химические вещества, появляющиеся в результате сельскохозяйственной и коммерческой деятельности, являются проблемой общественного здравоохранения в различных частях Региона. Ожидается, что такие факторы, как рост численности населения, урбанизация и изменение климата, усугубят последствия, связанные с изменениями в наличии и качестве пресноводных ресурсов, и затруднят доступ к услугам WASH. Связи между климатом, сельским хозяйством, энергетикой, безопасными услугами WASH и здоровьем необходимо рассматривать комплексно, на многосекторальной основе (6,7).
- ❖ Предоставление и сохранение безопасных услуг WASH позволяют обеспечить профилактику всех заболеваний, передаваемых через воду. В соответствии с ЦУР 1.4 в Регионе необходимо принять меры по устранению пробелов, по-прежнему существующих применительно к оказанию основных услуг WASH, параллельно активизируя усилия по предоставлению безопасных услуг водоснабжения и санитарии повсеместно в Регионе в целях защиты здоровья людей и охраны окружающей среды.
- ❖ Обеспечение всеобщего и справедливого доступа к услугам WASH предполагает оказание услуг в таких местах, как школы, лечебно-профилактические и пенитенциарные учреждения, рабочие места; кроме того, речь идет об удовлетворении особых потребностей уязвимых групп населения. Улучшение ситуации в области WASH в лечебно-профилактических учреждениях является ключом к обеспечению качества помощи, достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения и защиты здоровья пациентов, персонала и общества.
- ❖ Межсекторальные и многосторонние действия имеют жизненно важное значение для профилактики заболеваний, передаваемых через воду, и борьбы с ними, а также для решения таких актуальных проблем, как изменение климата и устойчивость к противомикробным препаратам. Хотя сектор здравоохранения несомненно играет ключевую роль в продвижении и устойчивом предоставлении безопасных услуг WASH, позволяющих защитить здоровье людей, ему необходимо с помощью лидерства, партнерства и информационно-разъяснительной работы привлекать к работе другие секторы и способствовать реализации подхода «Здоровье во всех стратегиях» в целях улучшения показателей здоровья.
- ❖ Налицо новые риски для здоровья и вызывающие озабоченность проблемы, которые требуют внимания со стороны лиц, формирующих политику, ученых и специалистов-практиков; примерами являются важная роль, которую обеспечение WASH и очистка сточных вод играют применительно к распространению и передаче устойчивости к противомикробным препаратам в окружающей среде (8); возникновение инфекций, вызванных Legionella; опасность, которую для пресноводных ресурсов представляют микропластики и стойкие химические вещества антропогенного характера (9).
- ❖ Для того, чтобы постепенно обеспечить предоставление устойчивых и безопасных услуг WASH для всех в любых условиях, необходимы лидерская роль и подотчетность правительств. В Европейском регионе ВОЗ мощным правовым инструментом, способствующим утверждению и осуществлению национальных стратегий и целевых ориентиров в области WASH, является Протокол по проблемам воды и здоровья (10).
- ❖ Что касается мониторинга прогресса, Совместная программа ВОЗ/ЮНИСЕФ по мониторингу водоснабжения, санитарии и гигиены (СМП) обеспечивает мониторинг прогресса, достигнутого на пути к осуществлению ЦУР 6.1 и ЦУР 6.2, на национальном, региональном и глобальном уровнях (вставка 2) (13).

Вставка 1. Мониторинг прогресса на пути к осуществлению задач ЦУР применительно к WASH

ЦУР 6 устанавливает четкую повестку дня на пути к достижению общей цели – обеспечению WASH для всех. СМП позволяет вести мониторинг прогресса на пути к осуществлению ЦУР 6.1 и ЦУР 6.2 на национальном, региональном и глобальном уровнях (13) с использованием шкал мониторинга WASH в целях определения и сопоставления прогресса между странами. В основу шкал положены устоявшиеся классификации видов услуг, но введены и дополнительные критерии в отношении базовых и безопасных услуг, которые восходят к праву человека на воду и санитарии и соотносятся с задачами ЦУР (рис. 1). Данные шкалы могут использоваться для оценки ситуации в различных контекстах и странах. Ступенчатый подход позволяет государствам-членам устанавливать конкретные целевые ориентиры с учетом имеющихся потребностей и возможностей и поэтапно добиваться прогресса на пути к достижению целевых показателей.

Глобальный анализ и оценка состояния санитарии и питьевого водоснабжения в рамках Механизма «ООН – Водные ресурсы» (ГЛААС) позволяет мониторить осуществление и прогресс на пути к достижению ЦУР 6, в частности ЦУР 6.a и ЦУР 6.b (в части средств реализации) (11). ГЛААС служит для лиц, ответственных за формирование политики, источником фактических данных, позволяя улучшать ситуацию в области WASH за счет мониторинга среды, благоприятствующей обеспечению WASH, в том числе рамочных документов, институциональных механизмов, человеческих ресурсов, а также международных и национальных финансовых потоков (12).

Рис.1. Шкалы мониторинга WASH

Питьевое водоснабжение		Санитария		Гигиена рук	
УРОВЕНЬ УСЛУГ	ОПРЕДЕЛЕНИЕ	УРОВЕНЬ УСЛУГ	ОПРЕДЕЛЕНИЕ	УРОВЕНЬ УСЛУГ	ОПРЕДЕЛЕНИЕ
ОРГАНИЗОВАНО БЕЗОПАСНО	Питьевая вода из улучшенного источника воды, который находится в помещении, имеется в наличии, когда это необходимо, и свободен от загрязнения фекалиями и приоритетными химическими веществами	ОРГАНИЗОВАНО БЕЗОПАСНО	Пользование улучшенными средствами отдельно от других домохозяйств при том, что экскременты безопасно удаляются в месте образования или транспортируются и обрабатываются на удаленных площадках	БАЗОВОЕ	Наличие в доме приспособления для мытья рук с мылом и водой
БАЗОВОЕ	Питьевая вода из улучшенного источника при условии, что для ее доставки от источника до дома требуется не более 30 минут на дорогу туда и обратно, включая время ожидания в очереди	БАЗОВОЕ	Пользование улучшенными средствами отдельно от других домохозяйств	ОГРАНИЧЕННОЕ	Наличие приспособления для мытья рук без мыла и воды
ОГРАНИЧЕННОЕ	Питьевая вода из улучшенного источника, если для ее доставки от источника до дома требуется более 30 минут на дорогу туда и обратно, включая время ожидания в очереди	ОГРАНИЧЕННОЕ	Пользование улучшенными средствами совместно с еще одним или несколькими домохозяйствам	ОТСУТСТВУЕТ	Приспособление для мытья рук отсутствует
НЕУЛУЧШЕННОЕ	Питьевая вода из незащищенного копаного колодца или незащищенного родника	НЕУЛУЧШЕННОЕ	Пользование выгребными ямами, не оборудованными тяжелой крышкой или постаментом, подвесные уборные или отхожие ведра		
ПОВЕРХНОСТНЫЕ ВОДЫ	Питьевая вода, взятая напрямую из реки, водохранилища, озера, пруда, ручья, канала или оросительного канала	ОТКРЫТАЯ ДЕФЕКАЦИЯ	Удаление человеческих фекалий в полях, лесах, кустарниках, открытых водоемах, на пляжах или в иных открытых пространствах, или вместе с твердыми отходами		

Примечание: Приспособления для мытья рук могут быть стационарными или передвижными и включают раковину с водопроводным краном, ведра с кранами, ручномойники из подручных средств и кувшины или резервуары, предназначенные для мытья рук. Мыло включает кусковое мыло, жидкое мыло, стиральный порошок и мыльную воду, но не включает золу, почву, песок или иные ручномойные средства.

Примечание: Улучшенные источники включают: водопроводы, скважины или трубчатые колодцы, защищенные копаные колодцы, защищенные родники, дождевую воду и фасованную или привозную воду.

Примечание: улучшенные средства включают смывные/наливно-смывные туалеты, подключенные к трубным канализационным системам, септические резервуары или выгребные ямы, улучшенные вентилируемые выгребные ямы, компостные туалеты или выгребные ямы, оборудованные тяжелой крышкой.

Доступ к услугам WASH

- В 2017 г. в Европейском регионе ВОЗ проживало более 900 млн человек, и 92% пользовались услугами безопасного питьевого водоснабжения, т.е. улучшенными источниками воды, расположенными в помещениях, доступными по мере необходимости и свободными от загрязнения. Тем не менее, около 16 млн человек по-прежнему не имели доступа к основным услугам питьевого водоснабжения. Таким людям приходится пользоваться водой, которая подвержена микробному заражению, причем для 3 млн человек источником питьевой воды служат поверхностные воды (11).
- Примерно 68% населения в Регионе пользовались услугами безопасной санитарии, и 73% пользовались санитарными сооружениями, подключенными к канализации. Хотя Регион является одним из наиболее развитых регионов ВОЗ с точки зрения охвата услугами санитарии, более 31 млн человек не имели доступа к услугам безопасной санитарии. В 2017 г. 314 000 человек по-прежнему вынуждены были прибегать к открытой дефекации, т.е. не имели возможности жить в здоровых условиях и были лишены права человека на надлежащую санитарную (11).
- В странах с уровнем дохода выше среднего и ниже среднего лишь 38% и 28%, соответственно, сточных вод подвергают очистке, а значительная часть сточных вод сбрасывается в окружающую среду без очистки (14).
- Множество людей во всем мире лишены доступа к услугам базовой гигиены рук; в 4 из 10 домашних хозяйств дома не имеется мыла и воды. Данные доступны лишь в отношении 6 из 53 государств-членов в Европейском регионе ВОЗ, поэтому оценок ситуации в целом по Региону не имеется. Имеющиеся ограниченные данные свидетельствуют о различиях между городскими и сельскими территориями, а также между беднейшими и богатейшими группами населения применительно к доступности условий для мытья рук с мылом и водой в помещениях (15). Приведенные факты свидетельствуют о необходимости улучшения мониторинга на национальном уровне и активизации действий по обеспечению всеобщей гигиены рук.
- Прогресс в обеспечении доступа к услугам водоснабжения и санитарии носит неравномерный характер и в первую очередь сосредоточен в городских районах. В наиболее уязвимом положении находятся жители сельских районов и представители беднейших слоев населения. В некоторых из государств-членов в Регионе различия в доступе к базовым услугам питьевого водоснабжения и санитарии могут достигать четырехкратного размера (11,16).
- Национальные планы действий по обеспечению WASH редко подкрепляются необходимыми финансовыми и людскими ресурсами, что препятствует их осуществлению и достижению ожидаемых результатов. Данные, полученные из 14 стран Региона, свидетельствуют о том, что менее трети из этих стран располагают достаточными финансовыми ресурсами для достижения национальных целевых ориентиров в области WASH. Данные оценки указывают на существование гигантского пробела в финансировании мероприятий, направленных на достижение национальных и глобальных целевых ориентиров в области WASH (12).

WASH в школах и учреждениях здравоохранения

- В Европейском регионе ВОЗ в 2019 г. более 90% школ предоставляли базовые услуги питьевого водоснабжения, санитарии и гигиены. Однако за приведенными средними показателями скрываются различия, существующие как между государствами-членами, так и внутри них. В некоторых государствах-членах доступ к базовым услугам питьевого водоснабжения составляет всего 51%, к базовым услугам санитарии – 34%, к базовым услугам гигиены – 12% (17).
- Не менее 6 млн учащихся в Регионе лишены возможности пользоваться базовыми услугами питьевого водоснабжения в школах, и более 7,4 млн учащихся посещают школы, в которых отсутствуют базовые средства санитарии, такие как туалеты или уборные (17). Примерно в каждой десятой школе нет приспособлений для мытья рук с мылом и водой, которыми могли бы пользоваться учащиеся (15).
- В мире в 2016 г. каждое четвертое медицинское учреждение не имело базовых услуг водоснабжения, а каждое восьмое не имело услуг санитарии. Во многих учреждениях отсутствовали основные средства для гигиены рук и безопасной сортировки и удаления медицинских отходов (18).
- Налицо значительный пробел в данных о WASH в медицинских учреждениях в Европейском регионе ВОЗ, свидетельствующий о необходимости активизировать мероприятия, направленные на выполнение резолюции 72.7 Всемирной ассамблеи здравоохранения о WASH в учреждениях здравоохранения, содержащей призыв к усилению национального мониторинга и действий, направленных на улучшение ситуации (19).

Болезни, передаваемые через воду

По оценкам, в Европейском регионе ВОЗ в 2016 г. диарея, связанная с WASH, стала причиной смерти 2700 человек, что составило более 7 случаев смерти ежедневно. Доля, относимая на счет небезопасных услуг WASH, в Регионе составляет от 8% в государствах-членах с высоким уровнем дохода до 45% в государствах-членах с низким и средним уровнем дохода в Восточной и Центральной Европе, на Кавказе и в Центральной Азии (5,20).

Наибольшее число зарегистрированных вспышек в Регионе в 2016 г. были вызваны вирусным гастроэнтеритом, гепатитом А, диареей, вызванной *Escherichia coli*, и легионеллезом. Опубликованные данные показывают, что почти 20% из всех расследованных вспышек инфекционных заболеваний в Регионе были связаны с отсутствием услуг WASH. Однако истинные масштабы распространенности заболеваний, передаваемых через воду, неизвестны, а имеющиеся данные, вероятно, отражают лишь малую часть общей картины (4).

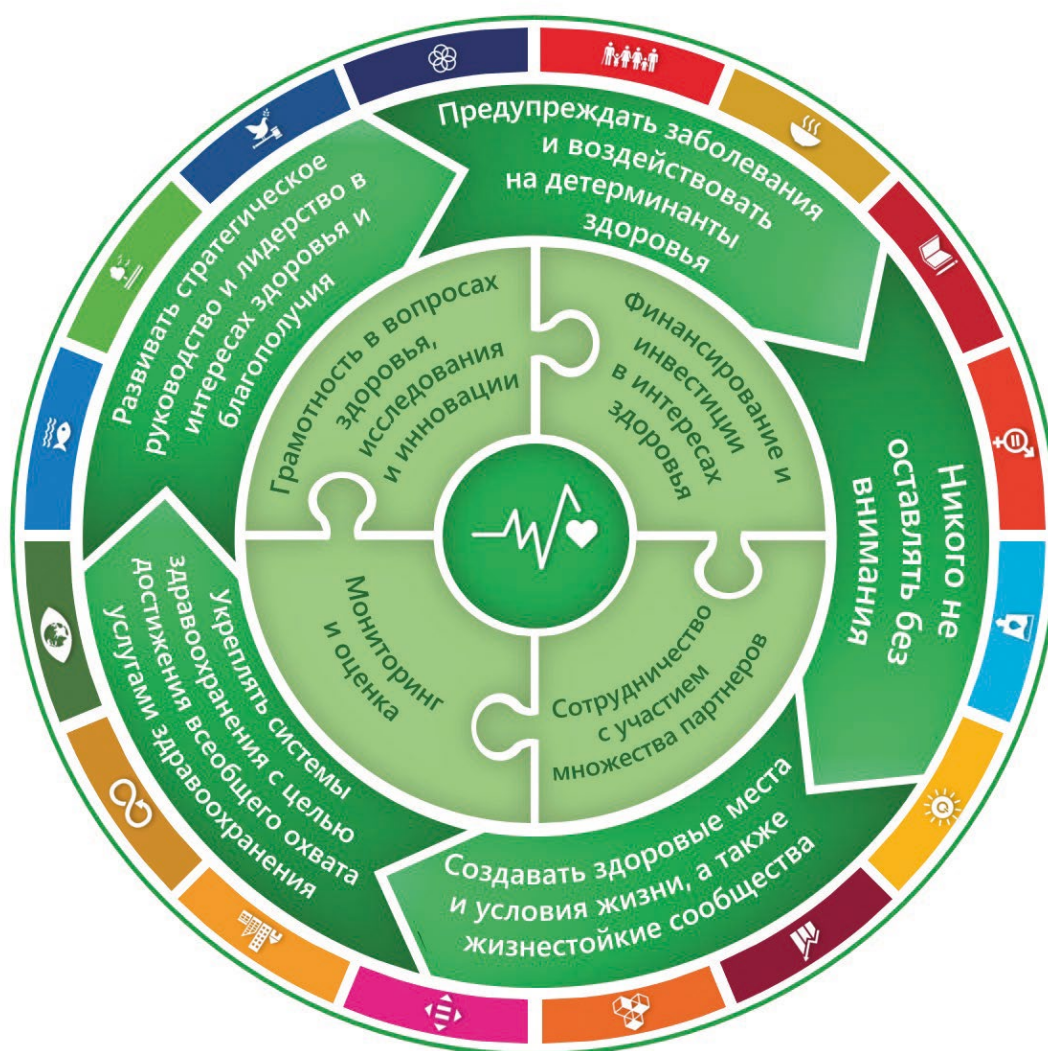


Первоочередные действия: что сейчас?

В Повестку-2030 заложен ряд амбициозных целей (3). Государства-члены в Европейском регионе ВОЗ обязались реализовать Повестку-2030 и сформировали дорожную карту для ее реализации (21).

В Дорожной карте намечены первоочередные действия, сгруппированные по 5 стратегическим направлениям (рис. 2).

Рис. 2. Стратегические направления и сопутствующие факторы, заложенные в Дорожную карту ВОЗ по реализации ЦУР



Источник: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 (21).



Государственные стратегии задают направление действий. При наличии политической воли страны могут эффективно решать связанные с WASH проблемы здравоохранения посредством национальных стратегий развития или планов действий на уровне всех секторов и могут вести мониторинг прогресса.

Чтобы обеспечить предоставление услуг WASH на безопасной и справедливой основе, сектору здравоохранения необходимо активизировать усилия по взаимодействию с другими государственными секторами на принципах лидерства, партнерского взаимодействия в рамках информационно-разъяснительной работы и посредничества в интересах улучшения показателей здоровья и внедрения концепции учета интересов здоровья во всех направлениях политики (7). Сектору здравоохранения необходимо:

- ☰ выработать стратегии и целевые показатели в области WASH с учетом интересов здоровья;
- ☰ сформировать нормативно-правовую основу для безопасного предоставления услуг WASH;
- ☰ координировать осуществление соответствующих программ в сотрудничестве с ключевыми секторами;
- ☰ вести мониторинг прогресса.

Протокол по проблемам воды и здоровья, совместно поддерживаемый Европейской экономической комиссией Организации Объединенных Наций и Европейским региональным бюро ВОЗ, является имеющим юридически обязательную силу правовым инструментом, цель которого заключается в том, чтобы

обеспечить каждому человеку достаточное количество безопасной питьевой воды и доступ к санитарии, а также эффективную защиту водных ресурсов в Европейском регионе ВОЗ. Протокол призван защищать здоровье и благополучие людей путем обеспечения устойчивого водопользования, а также предупреждения, контроля и сокращения распространенности болезней, передаваемых через воду (10).

Протокол служит важной региональной платформой для продвижения и практической реализации комплексных региональных и глобальных обязательств, касающихся WASH и здоровья, в частности сформулированных в рамках ЦУР и Оставской декларации по окружающей среде и охране здоровья (22). Акцент, который делается в Протоколе, на комплексных и межсекторальных подходах и согласованных мерах политики, в частности в отношении установления и осуществления целевых показателей, полностью соотносится с Повесткой-2030 и явно способствует реализации общегосударственных и основанных на участии всего общества подходов. Юридически обязательный характер протокола также является важным инструментом для направления и устойчивого поддержания долгосрочных усилий, необходимых для реализации Повестки-2030. С учетом имеющегося синергизма и общих свойств эффективным представляется осуществление Протокола и относящихся к WASH целевых ориентиров Повестки-2030 комплексным образом, с тем чтобы поддержать их эффективное осуществление на страновом уровне и избежать дублирования усилий (вставка 2) (23). Пример из практики 1 иллюстрирует усилия, предпринимаемые для осуществления Протокола и предоставления услуг WASH на безопасной и справедливой основе в Черногории.

Вставка 2. Постановка задач в рамках Протокола по проблемам воды и здоровья с целью достижения ЦУР

Протокол требует от стран добиваться доступа к питьевой воде и санитарии для всех в рамках комплексных систем управления водохозяйственной деятельностью. В этих целях странам необходимо установить реальные целевые показатели, осуществить меры, позволяющие достичь заявленных показателей и регулярно анализировать достигнутый прогресс и отчитываться о достигнутых результатах.

Установленные в рамках Протокола целевые показатели должны иметь конкретные сроки выполнения и четко отражать существующие в стране социально-экономические условия и состояние гигиены окружающей среды, а также приоритеты и потребности страны в улучшениях в сфере WASH. Установленные целевые показатели должны сопровождаться реалистичным планом действий, в котором должны быть указаны первоочередные меры по достижению установленных показателей и конкретные сроки исполнения. Такой подход является центральным элементом заложенной в Протоколе системы планирования, выполнения планов и подотчетности.

Каждая страна должна собирать и оценивать данные, относящиеся к прогрессу в области достижения целевых показателей, а также данные об индикаторах, призванных показать, как достигнутый прогресс способствовал предупреждению, контролю и сокращению распространенности болезней, передаваемых через воду (23).

Пример из практики 1. Ратификация Протокола по проблемам воды и здоровья в Черногории и борьба с неравенствами в сфере доступа к услугам водоснабжения и санитарии

В Черногории наблюдаются значительные неравенства в сфере доступа к услугам безопасного питьевого водоснабжения и надлежащей санитарии между людьми, проживающими в сельских районах, и людьми, живущими в городах. Имеются также проблемы с обеспечением надлежащих условий WASH в школах и учреждениях здравоохранения.

Министерство здравоохранения возглавило процесс присоединения к Протоколу по проблемам воды и здоровья. В ходе инклюзивного консультативного процесса с участием представителей различных министерств, парламента страны и гражданского общества была разработана соответствующая дорожная карта. Результатом стало создание мощной координационной платформы, позволяющей обеспечить согласованность действий всех заинтересованных сторон на пути к обеспечению доступа к безопасным услугам WASH для всех в любых условиях.

Наиболее значимым достижением стало принятие правительством Черногории закона о ратификации Протокола в конце 2019 г. Принятие Протокола позволяет правительству страны получить мощный инструмент для ликвидации существующих различий и неравенств между городскими и сельскими районами страны, с тем чтобы все граждане страны могли иметь доступ к безопасному и устойчивому питьевому водоснабжению и услугам санитарии, что способствует обеспечению здоровья и благополучия для всех и позволяет никого не оставить без внимания (24).





Детерминанты здоровья – это не только факторы, формируемые на уровне учреждений здравоохранения, но и условия, в которых человек живет, работает, учится, отдыхает и взаимодействует с окружающей средой, а также то, как общество обращается со своими гражданами. Здоровье людей определяется обстоятельствами и условиями их жизни. Следовательно, подходов, ориентированных на лечение отдельных заболеваний, недостаточно для того, чтобы противостоять современным экологическим угрозам для здоровья, в том числе связанным с WASH. Целенаправленное воздействие на первичные детерминанты здоровья является эффективным подходом к предупреждению и сокращению их негативного влияния на здоровье людей. Такие подходы зачастую определяются мерами политики, реализуемыми в ключевых секторах помимо сектора здравоохранения (таких как жилищное строительство или промышленность), и сектору здравоохранения необходимо активно взаимодействовать с другими секторами в целях повышения осведомленности таких секторов о влиянии на здоровье, которое могут обуславливать их действия, и относительно мер по охране общественного здоровья (7).

Небезопасная вода, ненадлежащая санитария и несоблюдение правил гигиены могут иметь тяжелые неблагоприятные последствия для здоровья людей, включая развитие инфекционных и неинфекционных заболеваний. Предоставление безопасных услуг WASH

в соответствии с руководящими указаниями ВОЗ по охране здоровья (25–27), а также предупреждение, сокращение и контроль бремени болезней, связанных с WASH, требуют наличия эффективных систем здравоохранения, могущих обеспечить эпиднадзор, раннее предупреждение и возможности ответного реагирования применительно к заболеваниям, передаваемым через воду. Кроме того, необходимы мощная межсекторальная координация и эффективное взаимодействие различных заинтересованных сторон, чтобы:

- ☞ предупреждать первичные риски для здоровья (на уровне сельского хозяйства, климата, окружающей среды, водопользования) и управлять такими рисками;
- ☞ способствовать внедрению безопасных услуг и практик WASH и обеспечивать их устойчивости (на уровне образования, финансов, занятости, городского и сельского развития).

Тесное сотрудничество с городами, муниципалитетами, регионами, поставщиками услуг WASH, профессиональными ассоциациями и организациями гражданского общества имеет важное значение для стимулирования улучшений и предоставления безопасных и устойчивых услуг WASH на местном уровне (пример из практики 2).

Пример из практики 2. Совершенствование национальных нормативно-правовых и стратегических документов на пути к выполнению обязательств по достижению ЦУР в Таджикистане

Во многих странах Европейского региона ВОЗ люди, живущие в сельской местности, испытывают трудности в отношении доступа к безопасной питьевой воде. В Таджикистане, например, более 30% сельского населения не имеет доступа к базовым услугам питьевого водоснабжения. В некоторых районах употребляется вода из небезопасных источников, таких как незащищенные родники и колодцы, которые могут не соответствовать санитарным нормам и создавать риск заболеваний.

При поддержке Европейского регионального бюро ВОЗ и предоставлении Финляндией необходимого финансирования в Таджикистане был реализован широкомасштабный проект по планированию безопасного водоснабжения и эпиднадзору за качеством воды, направленный на преодоление вышеуказанных трудностей (28). Проект позволил добиться значительных достижений в области политики, включая интеграцию рекомендованных ВОЗ подходов к планированию безопасного водоснабжения и санитарии в новый закон о питьевой воде и санитарии и установление целевых показателей по внедрению планов безопасного водоснабжения для крупномасштабных и маломасштабных систем.

На пятой сессии Совещания Сторон Протокола по проблемам воды и здоровья в ноябре 2019 г. г-н Камолзода, заместитель министра здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, поделился достижениями своей страны в области внедрения планов безопасного водоснабжения и отметил: «Новое не всегда приветствуется. Наш опыт показывает, что безопасные источники водоснабжения всегда полезны для населения, поскольку позволяют защитить здоровье и повысить благополучие людей. Люди начинают понимать, что важность имеет не только количество воды, но и ее качество и что необходимо обеспечить систематический мониторинг систем водоснабжения, чтобы предотвратить последствия употребления воды низкого качества. Я думаю, что ПБВ [план безопасного водоснабжения] является хорошим управленческим решением для всех государств».

Данные действия свидетельствуют об усилиях страны по достижению ЦУР 3 и ЦУР 6 и обязательств в соответствии с Оставской декларацией, тем самым обеспечивая справедливый и устойчивый доступ к услугам питьевого водоснабжения и санитарии для всех.



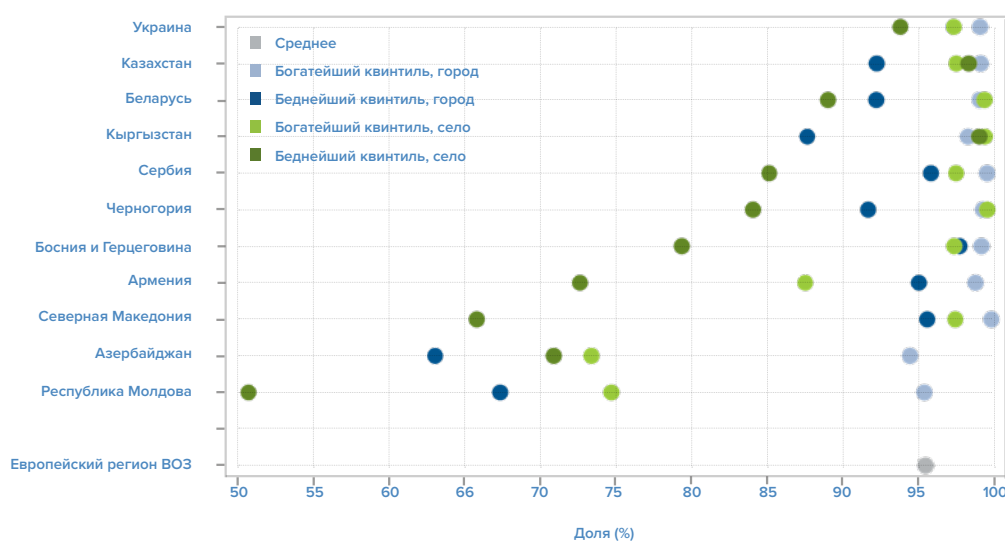
Настойчивое стремление никого не оставить без внимания положено в основу всех ЦУР. Неравенства в отношении доступа к WASH зачастую связаны с социокультурными различиями, экономическими факторами и географическими условиями (29).

Различия в доступе к базовым и безопасным услугам WASH наблюдаются как между государствами-членами в Европейском регионе ВОЗ, так и внутри отдельных государств-членов. Так, доступ к безопасным услугам санитарии в государствах-членах в Регионе варьируется от 16% до 99% (11,12). Улучшенный доступ к услугам питьевого водоснабжения и санитарии способствует сокращению сохраняющихся неравенств между богатыми и бедными, между жителями городских и сельских районов (рис. 3), а также между населением в целом и маргинализированными

группами. Систематические оценки равенства и планы действий по обеспечению справедливого доступа позволяют направить усилия стран на достижение справедливого доступа к услугам WASH путем определения приоритетных направлений действий и путей их реализации (30,31).

Обеспечение всеобщего и справедливого доступа также подразумевает повышенное внимание к предоставлению услуг WASH за пределами домохозяйств, например в школах, медицинских и пенитенциарных учреждениях и на рабочих местах, а также учет особых потребностей уязвимых групп населения (вставка 3), в том числе мигрантов, представителей этнических меньшинств и людей с ограниченными возможностями.

Рис. 3. Доля городского и сельского населения, пользующегося базовыми или безопасными услугами санитарии, в разбивке по квинтилям благосостояния



Источник: ВОЗ, 2019 (11).

Вставка 3. Особые потребности женщин и девочек

Расширение доступа к услугам WASH на уровне домохозяйств и в таких учреждениях, как школы, учреждения здравоохранения и рабочие места, способствует удовлетворению потребностей женщин и девочек. Отсутствие необходимости делить санузел с другими домохозяйствами повышает безопасность женщин и способствует сохранению достоинства. Доступ к услугам безопасного водоснабжения, надлежащей санитарии и гигиены, в том числе для обеспечения гигиены менструального цикла, в общественных местах также помогает большему числу женщин и девочек посещать школы и работать вне дома и таким образом способствует достижению ЦУР 5, относящейся к гендерному равенству.



©ВОЗ/Nathalie Germain Julskov

Создание здоровых мест и условий жизни, а также жизнестойких сообществ



Достичь ЦУР легче при участии местных сообществ. Для построения жизнестойких сообществ необходимо партнерское взаимодействие. Определение общих приоритетов и принятие мер по обеспечению безопасных условий и услуг WASH, а также переход к практике укрепления здоровья в местных школах, на рабочих местах и в общественных пространствах легче всего организовать путем активного диалога и партнерского взаимодействия с местными должностными органами, бизнес-структурами, добровольными организациями и другими партнерами на местах.

В рамках стремления к созданию здоровых мест и условий жизни школы заслуживают особого внимания. Не везде в Европейском регионе ВОЗ доступны здоровые места для обучения детей. Наличие чистых школьных туалетов, безопасной воды для питья, воды и мыла для мытья рук и надлежащих средств для обеспечения менструальной гигиены – это распространенные проблемы во всем Регионе, а неадекватное предоставление таких услуг служит препятствием для успешного обучения и обеспечения высоких показателей здоровья и благополучия (32,33). ЦУР 4.а призывает создавать и совершенствовать учебные заведения, учитывающие интересы детей, особые нужды инвалидов и гендерные аспекты, и обеспечить безопасную, свободную от насилия и социальных барьеров и эффективную среду обучения для всех (3). Конкретные показатели WASH позволяют

правительствам устанавливать реальные национальные целевые ориентиры и планы действий на национальном и местном уровнях, направленные на улучшение ситуации в отношении WASH школах, и отслеживать прогресс, достигнутый в данной области (17,32,34,35). Гигиена рук является наиболее действенной и бесприоритетной мерой предупреждения передачи инфекционных заболеваний. Для формирования здоровых сообществ все партнеры на местах должны взять на себя обязательство по обеспечению повсеместного доступа к приспособлениям для гигиены рук и соответствующим расходным материалам в общественных местах (например на транспортных узлах, рынках, местах отправления культа) и учреждениях (например в школах, медицинских учреждениях, на рабочих местах), чтобы обеспечить эффективное соблюдение гигиены рук (36).

Гигиена является важным компонентом ЦУР 6.2, и прогресс в осуществлении данной задачи отслеживается по наличию функциональных устройств для мытья рук с мылом и водой в школах, медицинских учреждениях и в домохозяйствах. Пандемия COVID-19 особенно остро высветила необходимость сместить приоритеты, с тем чтобы сделать гигиену рук центральным элементом стратегий здравоохранения и восстановить культуру гигиены на всех уровнях общества, как это определено глобальной инициативой «Гигиена рук для всех».



Всеобщий охват услугами здравоохранения и доступ к качественным основным медико-санитарным услугам (ЦУР 3.8) являются глобальными приоритетами здравоохранения (38). В этой связи требуется должное внимание вопросам обеспечения безопасных и устойчивых услуг WASH в учреждениях здравоохранения, что также закреплено в ЦУР 6.1 и ЦУР 6.2.

Обеспечение WASH является решением, оптимальным по затратам, и важным условием для обеспечения безопасной помощи высокого качества для всех. В резолюции 72.7 Всемирной ассамблеи здравоохранения подчеркивается, что безопасные услуги WASH в учреждениях здравоохранения имеют основополагающее значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения ЦУР 3 и ЦУР 6 (19). В *Глобальной стратегии ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата* признается, что эффективная и финансово устойчивая реализация мероприятий по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения основывается на наличии жизнестойкой и отвечающей нуждам и чаяниям людей системы здравоохранения (7). В Стратегии подчеркивается необходимость воздействовать на детерминанты здоровья и внедрять профилактические меры по созданию здоровой окружающей среды в рамках мер политики, реализуемых во всех секторах. Государствам-членам рекомендуется предпринять конкретные действия по включению WASH в качестве одного из основных компонентов в программы по укреплению систем здравоохранения и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, такие как программы профилактики и борьбы

с инфекциями, программы по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, а также программы по охране здоровья матери и ребенка (7).

Проведение комплексной базовой оценки благоприятствующей среды (например нормативно-правовой базы, человеческих ресурсов, финансирования, мониторинга и эпиднадзора) и ситуации применительно к условиям WASH с учетом различных уровней и видов учреждений здравоохранения послужит основой для научно обоснованной приоритизации, выработки политики и мероприятий по улучшению ситуации (39). Меры реагирования могут включать:

- 📌 разработку дорожных карт по улучшению услуг WASH с расчетом затрат и определением финансирования;
- 📌 внедрение WASH в программы здравоохранения;
- 📌 принятие необходимых стандартов и совершенствование эпиднадзора за WASH в учреждениях здравоохранения;
- 📌 установление целевых ориентиров и интеграцию показателей WASH в национальные механизмы мониторинга и (или) системы аккредитации медицинских учреждений (пример из практики 3);
- 📌 реализацию мер на уровне учреждений, таких как меры, определяемые с использованием WASH FIT, пособия ВОЗ по улучшению состояния медицинских учреждений (40).



Пример из практики 3. Сербский опыт воплощения результатов национальной оценки в действия по обеспечению всеобщего доступа к WASH в учреждениях здравоохранения

Сербия была одним из первых-государств-членов в Европейском регионе ВОЗ, где была проведена комплексная национальная оценка WASH в учреждениях здравоохранения в соответствии с резолюцией 72/7 Всемирной ассамблеи здравоохранения и обязательствами, принятыми в рамках Протокола по проблемам воды и здоровья и Оставской декларации. Оценка включала: а) углубленный анализ благоприятствующей среды (т.е. нормативно-правовой основы, институциональных механизмов, финансирования, мониторинга и эпиднадзора); б) репрезентативное опросное исследование относительно условий WASH в различных видах учреждений здравоохранения, охватившее все регионы страны, с использованием показателей СМП для мониторинга прогресса на пути к осуществлению ЦУР 6 (41).

Проведенная оценка позволила сформировать прочную доказательную базу в отношении предоставления базовых услуг WASH в учреждениях здравоохранения, особенно в расположенных в сельской местности, и выявить сильные стороны и пробелы на всех уровнях, от политики до реализации на местах. Итоги оценки привели к нескольким результатам, в том числе:

- ☰ к установлению национальных целевых показателей по WASH в учреждениях здравоохранения и включение WASH в национальный регламент (свод правил) по профилактике инфекций и борьбе с ними;
- ☰ к выработке определений и показателей для услуг высокого уровня по каждому из аспектов WASH (т.е. водоснабжению, санитарии, гигиене, удалению отходов и ликвидации ущерба, нанесенного окружающей среде);
- ☰ к включению показателей услуг высокого уровня в национальный механизм эпиднадзора и практику мониторинга WASH с учетом их согласования с показателями мониторинга применительно к ЦУР 6;
- ☰ к использованию данных, полученных в рамках вышеуказанной оценки национального прогресса в осуществлении задач ЦУР 6 по WASH при подготовке глобального отчета о прогрессе в отношении WASH в учреждениях здравоохранения (выпущенного в 2020 г.).



Обязательства по принятию мер

Резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения 64.24 о питьевой воде санитарии и здоровье от 2011 г. (42), 72.7 о водоснабжении, санитарии и гигиене от 2019 г. (19) и 73.1 о борьбе с COVID-19 от 2020 г. (43) содержат четкое и недвусмысленное обязательство и наделяют полномочиями для продолжения и активизации усилий по предоставлению и поддержанию безопасных услуг WASH для всех в любых условиях в качестве основы для первичной профилактики и построения жизнестойких и здоровых сообществ. Выполнение вышеуказанных резолюций открывает путь к осуществлению задач в рамках ЦУР 3 и ЦУР 6.

Достижение прогресса в сфере обеспечения WASH в Европейском регионе ВОЗ является одной из первоочередных задач в области политики, как записано в Оставской декларации: «обеспечение всеобщего, справедливого и устойчивого доступа к безопасной питьевой воде и санитарно-гигиеническим услугам повсеместно и для всех, а также поощрение интегрированного управления водными ресурсами и повторного использования безопасно очищенных сточных вод, при необходимости» (22). Государства-члены обязались разработать национальные комплекты мероприятий для решения указанных задач и обеспечения устойчивого прогресса в осуществлении соответствующих задач ЦУР.

Комплекс возможных мер для содействия осуществлению Оставской декларации включал следующие первоочередные действия в сфере WASH (22):

- ☰ ратификация Протокола по проблемам воды и здоровья или присоединение к нему, чтобы стимулировать на уровне стран действия, направленные на постепенное выполнение региональных и глобальных обязательств в отношении WASH;

- ☰ применение при разработке мер политики и нормативных актов планов обеспечения безопасности воды и планов по санитарной безопасности и создание для стран дорожных карт по практическому расширению масштабов такой работы;
- ☰ ограничение сброса неочищенных сточных вод в окружающую среду и повышение эффективности и наращивание потенциала существующих водоочистных сооружений;
- ☰ продвижение перспективных подходов к управлению водными ресурсами, включая рациональное использование воды, а также возможное безопасное повторное использование сточных вод;
- ☰ содействие всеобщему и справедливому доступу к услугам WASH путем установления исходного уровня и задач, а также создания плана действий для последовательного устранения сохраняющихся разрывов в социальной справедливости;
- ☰ обеспечение эффективного и устойчивого финансирования для создания и поддержания инфраструктуры и услуг WASH;
- ☰ внедрение и поддержание надлежащих услуг WASH в школах и учреждениях здравоохранения;
- ☰ создание устойчивых к изменениям климата услуг WASH;
- ☰ включение в планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам аспектов, которые касаются безопасного водоснабжения и санитарии в учреждениях здравоохранения и ограничения выбросов неочищенных сточных вод;
- ☰ сокращение числа погибших и пострадавших от катастроф, связанных с водой, путем совершенствования контроля рисков катастроф и повышения готовности к ответным мерам.



Технические ресурсы и инструменты



How to protect drinking-water: a documentary on developing a water safety plan in practice [video]

https://www.youtube.com/watch?v=z9g4wFmW4FY&list=PLL4_zLP7J_mhqUVIZ1ynz27Ulosn0jB0_&index=2&t=0s



Water, sanitation and hygiene [series of seven videos of voices from the Region on WASH].

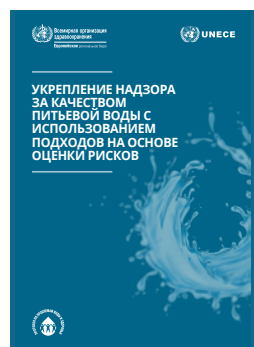
1. What does good water quality mean?
2. Why should access to water and sanitation be equitable?
3. What is needed for water and sanitation in rural communities?
4. How might climate change impact your water?
5. What is safe and efficient water and sanitation management?
6. Why does your school need good sanitation and hygiene?
7. What is good governance for water and sanitation?

https://www.youtube.com/watch?v=MGXaX17-3mM&list=PLL4_zLP7J_mhqUVIZ1ynz27Ulosn0jB0_&index=5&t=0s



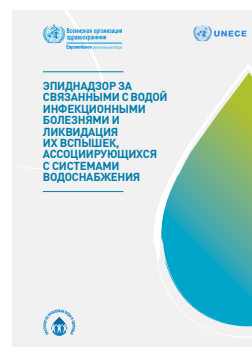
Протокол по проблемам воды и здоровья и повестка дня на период до 2030 года: практическое руководство по согласованному осуществлению

https://unece.org/DAM/env/water/publications/WH_16_SDG_Guide/ECE_MP.WH_16_RUS_web.pdf



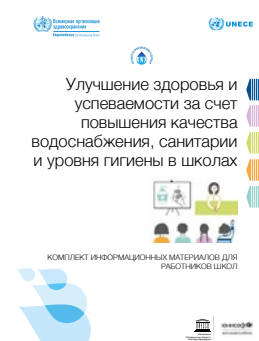
Укрепление надзора за качеством питьевой воды с использованием подходов на основе оценки рисков

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329904/9789289054577-rus.pdf>



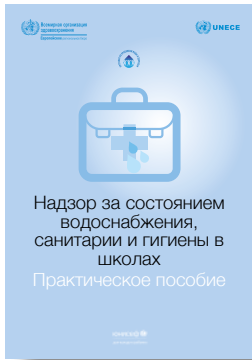
Эпиднадзор за связанными с водой инфекционными болезнями и ликвидация их вспышек, ассоциирующихся с системами водоснабжения

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330094/9789289054621-rus.pdf>



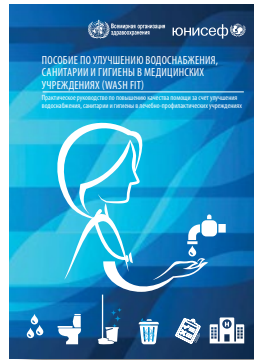
Улучшение здоровья и успеваемости за счет повышения качества водоснабжения, санитарии и уровня гигиены в школах

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331532/9789289054911-rus.pdf>



Надзор за состоянием водоснабжения, санитарии и гигиены в школах: практическое пособие

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330397/9789289054676-rus.pdf>



Пособие по улучшению водоснабжения, санитарии и гигиены в медицинских учреждениях (WASH FIT): практическое руководство по повышению качества помощи за счет улучшения водоснабжения, санитарии и гигиены в лечебно-профилактических учреждениях

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/273032/9789244511695-rus.pdf?ua=1>



Принятие мер на уровне политики для улучшения работы маломасштабных систем водоснабжения и санитарии. Инструменты политики и передовая практика в Европейском регионе

https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0015/320505/Tacking-policy-action-SSW-supply-tools-good-practices-ru.pdf



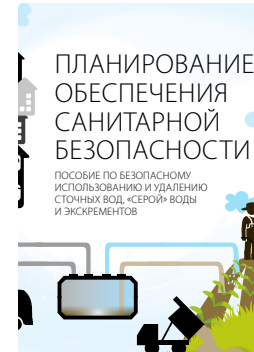
Оценка затрат и финансирование услуг маломасштабных систем водоснабжения и санитарии

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331843/9789289054973-eng.pdf>



Механизм для оценки равного доступа. Поддержка процесса разработки политик для обеспечения права человека на воду и санитарии

https://unece.org/fileadmin/DAM/env/water/publications/PWH_equitable_access/Equitable_Access_Scorecard_RUS.pdf



Планирование обеспечения санитарной безопасности. Пособие по безопасному использованию и удалению сточных вод, «серой» воды и экскрементов

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250332/9789244549247-rus.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



Руководство по разработке и реализации плана обеспечения безопасности воды. Пошаговое управление рисками для поставщиков питьевой воды

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/87662/9789244562635_rus.pdf?sequence=1&isAllowed=y



План обеспечения безопасности воды: практическое руководство по повышению безопасности питьевой воды в небольших местных общинах

https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/243861/Water-safety-plan-Rus.pdf

Ключевые определения

Болезни, передаваемые через воду	Любые значимые неблагоприятные последствия для здоровья человека, такие как смерть, инвалидность, болезнь или расстройства, прямо или косвенно вызванные состоянием или изменениями количества или качества любых вод (23).
Всеобщий (доступ к WASH)	Подразумеваются все местоположения и условия, включая домохозяйства, школы, учреждения здравоохранения, места работы и общественные пространства (13).
Гигиена	Условия и практические способы, содействующие сохранению здоровья и предотвращению распространения болезней, которые включают мытье рук, соблюдение правил гигиены в менструальный период и пищевую гигиену (13).
Доступ (к WASH)	Подразумевается, что вода в количествах, достаточных для удовлетворения бытовых нужд, имеется в наличии и может быть доставлена из надежного источника, расположенного неподалеку от дома, и поблизости от дома имеются объекты санитарии и гигиены, до которых нетрудно добраться и которыми можно воспользоваться, когда это необходимо (13).
Недорогие (услуги WASH)	Размер платы за пользование услугами не становится препятствием для доступа и не мешает людям удовлетворять основные потребности человека (13).
Открытая дефекация	Экскременты взрослых людей или детей: размещаются (напрямую или под укрывающим слоем земли) в кустарниках, на поле, на пляже или на любом ином открытом участке; сбрасываются напрямую в дренажный канал, реку, море или любой иной водоем; или временно оборачиваются в какой-либо материал и выбрасываются (13).
Питьевая вода	Вода, которая используется (или предназначена для использования) людьми для питья, обработки и приготовления пищи, личной гигиены или схожих целей (10). Безопасная питьевая вода не представляет сколько-нибудь значимого риска для здоровья при ее потреблении в течении всей жизни, в том числе с учетом различных особых ситуаций, которые могут иметь место на разных этапах жизни (25).
Равноправный (доступ к WASH)	Подразумеваются постепенное сокращение и ликвидация проявлений неравенства между подгруппами населения (13).
Санитария	Предоставление технических средств и услуг для безопасного удаления человеческих мочи и кала. Безопасная система санитарии – это система, отделяющая человеческие экскременты от контакта с человеком на всех этапах цепочки услуг санитарии от сбора в туалете и изолирования до опорожнения, транспортирования, очистки (на месте или за пределами участка) и окончательного удаления или конечного использования (26).
Сточные воды	Жидкие отходы, сбрасываемые из домов, коммерческих помещений и аналогичных источников в индивидуальные системы удаления или в муниципальные канализационные системы и содержащие в основном человеческие экскременты и использованную воду (27).

Библиография

1. Права человека на безопасную питьевую воду и санитарию. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2015 (Резолюция 70/169, принятая Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций; <https://undocs.org/pdf?symbol=ru/A/RES/70/169>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
2. Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, UN Habitat, ВОЗ. Право на воду. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2010 (Изложение фактов № 35; <https://www.refworld.org/cgi-bin/texis/vtx/rwmain/opendocpdf.pdf?reldoc=y&docid=53a2adfc4>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
3. Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2015 (Резолюция 70/1, принятая Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций; <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N15/291/92/PDF/N1529192.pdf?OpenElement>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
4. Ситуация в области инфекционных заболеваний, связанных с водой, в Европейском регионе. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 (https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/325173/Situation-water-related-infectious-diseases-ru.pdf, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
5. Prüss-Ustün A, Wolf J, Bartram J, Clasen T, Cumming O, Freeman MC et al. Burden of disease from inadequate water, sanitation and hygiene for selected adverse health outcomes: an updated analysis with a focus on low- and middle-income countries. *Int J Hyg Environ Health*. 2019;222(5):765–77. doi: 10.1016/j.ijheh.2019.05.004.
6. Доклад о состоянии водных ресурсов мира – Вода и изменение климата [вебсайт]. Париж: Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры; 2020 (на англ. яз., имеется резюме на рус. яз.; <https://en.unesco.org/themes/water-security/wwap/wwdr/2020>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
7. Глобальная стратегия ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата: преобразования, необходимые для повышения качества жизни и благополучия путем оздоровления окружающей среды. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_15-ru.pdf?ua=1, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
8. Продовольственная и сельскохозяйственная Организация Объединенных Наций, ВОЗ, Всемирная организация по охране здоровья животных. Техническая записка о значении водоснабжения, санитарии, гигиены и обращения со сточными водами для профилактики инфекций и снижения распространения устойчивости к противомикробным препаратам. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336654/9789289055277-rus.pdf?sequence=1&isAllowed=y>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
9. Microplastics in drinking-water. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326499/9789241516198-eng.pdf?ua=1>, accessed 9 June 2020).
10. Протокол по проблемам воды и здоровья к Конвенции по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер 1992 года. Женева: Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций, Всемирная организация здравоохранения; 2007 (принят 17 июня 1999 г.; https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/water_protection.shtml, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
11. National systems to support drinking-water, sanitation and hygiene: global status report 2019. UN-water global analysis and assessment of sanitation and drinking-water (GLAAS) 2019 report. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326444/9789241516297-eng.pdf?ua=1>, accessed 24 June 2020).
12. Progress on household drinking water, sanitation and hygiene 2000–2017: special focus on inequalities. New York: United Nations Children’s Fund, World Health Organization; 2019 (<https://washdata.org/sites/default/files/documents/reports/2019-07/jmp-2019-wash-households.pdf>, accessed 24 June 2020).
13. WASH in the 2030 Agenda: new global indicators for drinking water, sanitation and hygiene. Geneva: World Health Organization, United Nations Children’s Fund; 2016 (https://www.who.int/water_sanitation_health/monitoring/coverage/jmp-2017-wash-in-the-2030-agenda.pdf?ua=1, accessed 24 June 2020).
14. The United Nations world water development report 2017. Wastewater: the untapped resource. Paris: United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization; 2017 (<http://www.unwater.org/publications/world-water-development-report-2017>, accessed 24 June 2020).

15. Hygiene baselines pre-COVID-19: WHO European Region. Geneva: World Health Organization, United Nations Children's Fund; 2020 (<https://washdata.org/report/jmp-2020-covid-regional-hygiene-snapshot-euro>, accessed 24 June 2020).
16. Неравенства в отношении экологических условий и здоровья в Европе. Второй отчет об оценке (2019). Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (<https://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/environmental-health-inequalities-in-europe.-second-assessment-report-2019>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
17. Progress on drinking water, sanitation and hygiene in schools: special focus on COVID-19. New York: United Nations Children's Fund, World Health Organization; 2020 (https://washdata.org/sites/default/files/2020-08/jmp-2020-wash-schools_1.pdf, accessed 10 September 2020).
18. WASH в медицинских учреждениях. Доклад об исходном состоянии в мире в 2019 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения, Детский фонд Организации Объединенных Наций; 2019 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311620/9789244515501-rus.pdf?ua=1>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
19. Резолюция WHA72.7. Водоснабжение, санитария и гигиена в учреждениях здравоохранения. В: Семьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 20–28 мая 2019 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 (https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_R7-ru.pdf, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
20. Safer water, better health. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329905/9789241516891-eng.pdf?ua=1>, accessed 8 June 2020).
21. Дорожная карта по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 (RC67/9; https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/345604/67wd09r_SDGroadmap_170638.pdf, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
22. Декларация Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, Острава, 13–15 июня 2017 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 (<https://www.euro.who.int/ru/media-centre/events/events/2017/06/sixth-ministerial-conference-on-environment-and-health/documentation/declaration-of-the-sixth-ministerial-conference-on-environment-and-health>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
23. Протокол по проблемам воды и здоровья и Повестка дня на период до 2030 года: практическое руководство по согласованному осуществлению. Женева: Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций; 2019 (https://unece.org/DAM/env/water/publications/WH_16_SDG_Guide/ECE_MP.WH_16_RUS_web.pdf, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
24. Ministry of Health, Montenegro. Montenegro makes important strides towards achievement of the SDGs. Eur J Public Health. 2020;30:i43–i44. doi: <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckaa030>.
25. Guidelines for drinking-water quality, 4th edition, incorporating the 1st addendum. Geneva: World Health Organization; 2017 (https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/gdwq4-with-add1-chapters/en, accessed 24 June 2020).
26. Руководство по обеспечению санитарии и охраны здоровья населения. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/310994/9789244514702-rus.pdf?ua=1>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
27. Guidelines for the safe use of wastewater, excreta and greywater. Volume 1: policy and regulatory aspects. Geneva: World Health Organization; 2006 (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/78265/9241546824_eng.pdf?sequence=1, accessed 24 June 2020).
28. Безопасная питьевая вода и эффективный мониторинг качества воды в сельских районах Таджикистана [вебсайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2020 (<https://www.euro.who.int/ru/health-topics/environment-and-health/water-and-sanitation/country-work/safe-drinking-water-and-effective-water-quality-monitoring-in-rural-tajikistan>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
29. Никто не обойден вниманием – Передовые практики обеспечения равного доступа к воде и санитарии в панъевропейском регионе. Женева: Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций; 2012 (https://unece.org/DAM/env/water/publications/PWH_No_one_left_behind/ECE_WHO_RU_R5.pdf, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
30. Механизм для оценки равного доступа: поддержка процесса разработки политик для обеспечения права человека на воду и санитарии. Женева: Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций; 2013 (https://unece.org/sites/default/files/2021-02/ese_mp.wh_8_web_rus.pdf, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).

31. Руководящая записка по разработке планов действий по обеспечению равного доступа к воде и санитарии. Женева: Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций; 2016 (https://unece.org/DAM/env/water/publications/WH_15_Guidance_note/1623156_ECE_MP.WH_15_WEB_Russian.pdf, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
32. Повышение приоритетности образования, здоровья и благополучия школьников. Водоснабжение, санитария и гигиена в школах в Европейском регионе. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 (https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0008/321839/Prioritizing-pupils-education-health-well-being-ru.pdf, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
33. Ситуация в области водоснабжения, санитарии и гигиены в школах в Европейском регионе. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 (https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/336379/Situation_Wash_Rus5.pdf, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
34. Повышение качества услуг водоснабжения, санитарии и гигиены в школах как инструмент для охраны здоровья и улучшения учебного процесса. Комплект информационных материалов для сотрудников школ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331532/9789289054911-rus.pdf>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
35. Надзор за состоянием водоснабжения, санитарии и гигиены в школах: практическое пособие. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330397/9789289054676-rus.pdf>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
36. Рекомендации государствам-членам по улучшению практики гигиены рук для предотвращения трансмиссии вируса COVID-19. Временное руководство ВОЗ. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (https://www.rospotrebнадzor.ru/region/korono_virus/rek_vse.php, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
37. Hand hygiene for all. Geneva: World Health Organization, United Nations Children's Fund; 2020 (https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/200831-unicef-hand-hygiene.pdf?ua=1, accessed 10 September 2020).
38. Тринадцатая общая программа работы на 2019–2023 гг.: укрепление здоровья, поддержание безопасности в мире, охват услугами уязвимых групп населения. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/328844/WHO-PRP-18.1-rus.pdf?sequence=1&isAllowed=y>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
39. Водоснабжение, санитария и гигиена в медицинских учреждениях: практические шаги по обеспечению всеобщего доступа к качественной помощи. Женева: Всемирная организация здравоохранения, Детский фонд Организации Объединенных Наций; 2019 (<https://extranet.who.int/iris/restricted/bitstream/handle/10665/311618/9789244515518-rus.pdf?ua=1>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
40. Пособие по улучшению водоснабжения, санитарии и гигиены в медицинских учреждениях (WASH FIT): практическое руководство по повышению качества помощи за счет улучшения водоснабжения, санитарии и гигиены в лечебно-профилактических учреждениях. Женева: Всемирная организация здравоохранения, Детский фонд Организации Объединенных Наций; 2018 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/273032/9789244511695-rus.pdf?ua=1>, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
41. National situational analysis of water, sanitation and hygiene in health care facilities in Serbia. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020 (https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/460823/National-situation-analysis-WASH-Serbia.pdf, accessed 10 September 2020).
42. Резолюция WHA64.24. Питьевая вода, санитария и здоровье. В: Шестидесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 16–24 мая 2011 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2011 (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/5356/A64_R24-ru.pdf?sequence=1&isAllowed=y, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).
43. Резолюция WHA73.1. Борьба с COVID-19. В: Семьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 18–19 мая 2020 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73_R1-ru.pdf, по состоянию на 14 февраля 2021 г.).

Авторы:

Enkhtsetseg Shinee и Oliver Schmoll

(Программа «Водные ресурсы и климат», Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья, ВОЗ, Европейское региональное бюро)

Координация и пересмотр:

Amine Lotfi, Emilia Aragón de León и Bettina Menne

(Программа «Здоровье и устойчивое развитие», Европейское региональное бюро ВОЗ)

Оформление: **Pellegrini**

Фото обложки: **UNODC/Maxim Shubovich**

URL: www.euro.who.int/sdgs

© Всемирная организация здравоохранения, 2021.

Некоторые права защищены.

Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии
[CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/)

Всемирная организация здравоохранения

Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51,

DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Тел.: +45 45 33 70 00

Факс: +45 45 33 70 01

Эл.адрес: sdgeurope@who.int

