

Совместный пресс-релиз

ПОД СТРОГИМ ЭМБАРГО. НЕ ПУБЛИКОВАТЬ, РАСПРОСТРАНЯТЬ ИЛИ ВОСПРОИЗВОДИТЬ ДО 12:30 ПОПОЛУДНИ ВОСТОЧНОГО ЛЕТНЕГО ВРЕМЕНИ, 16.30 ПО ГРИНВИЧУ И 18.30 ЦЕВ, ВО ВТОРНИК, 30 ИЮНЯ 2015 г.

ЮНИСЕФ, ВОЗ: отсутствие средств санитарии у 2,4 млрд. людей подрывает улучшения в сфере здравоохранения

Вышел окончательный доклад о ходе работы по водоснабжению и санитарии в увязке с ЦТР

НЬЮ-ЙОРК /ЖЕНЕВА, 30 июня 2015 г. – ВОЗ и ЮНИСЕФ предупреждают в докладе о доступе к питьевой воде и санитарии в сопоставлении с Целями тысячелетия в области развития о том, что отсутствие прогресса в сфере санитарии угрожает негативными последствиями для выживания детей и преимуществ для здоровья, полученных в результате улучшения доступа к безопасной питьевой воде.

В докладе Совместной программы по мониторингу «Прогресс в сфере санитарии и питьевой воды: обновленная информация 2015 г. и оценка достижения ЦТР» отмечается, что каждый третий человек или 2,4 млрд. людей в мире по-прежнему лишены средств санитарии, включая 946 млн. человек, практикующих дефекацию под открытым небом.

“Данные указывают на необходимость сосредоточить внимание на проявлениях неравенства в качестве единственного пути к достижению устойчивого прогресса”, сказал Санджей Виджесекера, являющийся руководителем глобальных программ ЮНИСЕФ в области водоснабжения, санитарии и гигиены. “До сих пор применялась глобальная модель, согласно которой сначала прогресса добивается наиболее состоятельное население, и лишь после получения им доступа начнут подтягиваться беднейшие слои населения. Чтобы достичь всеобщего доступа к средствам санитарии к 2030 г., нам следует обеспечить незамедлительное начало прогресса среди беднейшего населения”.

Обеспечение доступа к улучшенным источникам питьевой воды стало крупным достижением для стран и международного сообщества. С 1990 г. такой доступ получили около 2,6 млрд. человека, 91 процент мирового населения располагают сегодня питьевой водой улучшенного качества, и это число продолжает расти. Например, в странах Африки к югу от Сахары доступ получили 427 млн. человек, т.е. на протяжении 25 лет доступ ежедневно получали в среднем 47 000 человек.

Достигнут значительный прогресс в обеспечении выживания детей. Сегодня от диареи, вызванной неподходящей водой, санитарией и гигиеной, ежедневно умирают менее 1 000 детей в возрасте до пяти лет против более чем 2 000 детей 15 лет назад.

С другой стороны, прогрессу в сфере санитарии препятствовали недостаточные инвестиции в кампании по изменению поведения, отсутствие приемлемой в ценовом отношении продукции для бедных и социальные нормы, допускающие или даже поощряющие дефекацию под открытым небом. Хотя с 1990 г. доступ к улучшенным средствам санитарии получили около 2,1 млрд. человек, недобор до установленного показателя ЦТР составил почти 700 миллионов человек. Сегодня лишь 68 процентов мирового населения пользуются улучшенными средствами санитарии, что на 9 процентных пунктов ниже задачи ЦТР, составляющей 77 процентов.

“Пока не будет обеспечен всеобщий доступ к адекватным средствам санитарии, качество водоснабжения будет страдать, и слишком много людей будут по-прежнему умирать от болезней, передаваемых через воду или связанных с водой”, сказала д-р Мария Нейра, являющаяся директором Департамента ВОЗ по общественному здравоохранению, окружающей среде и социальным детерминантам здоровья.

Доступ к воде, санитарии и гигиене надлежащего качества имеет важнейшее значение для профилактики и оказания медицинской помощи при 16 из 17 «забытых тропических болезней» (ЗТБ), в т.ч. трахомы, гельминтозов, передающихся через почву (глистов) и шистосомоза. ЗТБ затрагивают более 1,5 млрд. людей в 149 странах, вызывая слепоту, обезображивание, постоянную инвалидность и смерть.

Практика дефекации под открытым небом также связана с повышенным риском задержки развития – или хронического недоедания, которое затрагивает 161 миллион детей во всем мире, причиняя им необратимый физический и когнитивный ущерб.

“Для блага здоровья человека крайне важно обеспечить дальнейшее ускорение прогресса в сфере санитарии, особенно в сельских и недостаточно обслуживаемых районах”, добавила д-р Нейра.

В сельских районах проживают 7 из 10 человек, лишенных доступа, и 9 из 10, практикующих дефекацию под открытым небом.

Планы в отношении новых целей в области устойчивого развития, которые предстоит установить Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций в сентябре 2015 г., включают целевой ориентир ликвидировать к 2030 г. дефекацию под открытым небом. Для этого потребуются удвоить текущие темпы сокращения, особенно в Южной Азии и странах Африки к югу от Сахары, заявляют ВОЗ и ЮНИСЕФ.

Согласно ВОЗ и ЮНИСЕФ, крайне важно извлечь уроки из неравномерного прогресса за период 1990-2015 гг., чтобы обеспечить в результате достижения целей в области устойчивого развития устранение разрывов в неравенстве и достижение всеобщего доступа к воде и средствам санитарии. Чтобы добиться этого, мировому сообществу необходимы:

- дезагрегированные данные, чтобы иметь возможность точно определить группы населения и районы, которые отклоняются от национальных средних показателей;
- активный и целенаправленный акцент на наиболее труднодоступные группы населения, особенно неимущих в сельских районах;
- инновационные технологии и подходы для обеспечения неимущим местным сообществам устойчивых решений в области санитарии по доступным ценам;
- уделение повышенного внимания улучшению состояния гигиены в домах, школах и медицинских учреждениях.

###

Ссылки по теме:

Полный текст доклада доступен на веб-сайте: <http://www.wssinfo.org/>
ЮНИСЕФ: <http://www.unicef.org/wash/>
ВОЗ: http://www.who.int/water_sanitation_health/monitoring/en/

Примечание для редакторов:

- Согласно определению, "улучшенный" источник питьевой воды – это какое-либо устройство или точка доставки, обеспечивающие защиту воды от загрязнения, особенно фекалиями. К их числу относятся подача воды по трубам в жилище, на участок или двор; общественный водоразборный кран или колонка; скважина или артезианский колодец; защищенный источник и сбор дождевой воды.
- "Улучшенное" санитарное устройство – это такое устройство, которое гигиеническим образом препятствует контакту человека с человеческими экскрементами.
- Задача в рамках ЦТР в отношении питьевой воды предусматривала обеспечение к 2015 г. доступа к улучшенным источникам для 88% населения.
- Задача в рамках ЦТР в отношении средств санитарии предусматривала сокращение вдвое доли населения, лишенного элементарных средств санитарии, что позволило бы увеличить к 2015 г. доступ с 54% до 77%.

О СПМ

Совместная программа ВОЗ/ЮНИСЕФ по мониторингу (СПМ) водоснабжения и санитарии является официальным механизмом Организации Объединенных Наций, которому поручено осуществлять мониторинг прогресса в странах, регионах и на глобальном уровне, особенно в направлении достижения задачи в рамках Целей тысячелетия в области развития (ЦТР) в отношении доступа к питьевой воде и средствам санитарии. Благодаря поддерживаемым во всем мире обследованиям домашних хозяйств анализ СПМ помогает установить связь между доступом к воде и средствам санитарии улучшенного качества и качеством жизни и служит авторитетным источником информации для принятия решений относительно политики и распределения ресурсов, особенно на международном уровне.

О ЮНИСЕФ

ЮНИСЕФ содействует продвижению прав и благополучия всех детей во всех своих действиях. Совместно с нашими партнерами мы ведем работу в 190 странах и территориях, чтобы реализовать эту приверженность в практических действиях, прилагая особые усилия для охвата наиболее уязвимых и отверженных детей, во благо всех детей во всем мире. Для получения дополнительной информации о ЮНИСЕФ и его работе посетите веб-сайт: www.unicef.org

О ВОЗ

ВОЗ является направляющей и координирующей структурой в области здравоохранения в рамках системы Организации Объединенных Наций. На нее возложено обеспечение лидерства в решении проблем глобального здравоохранения, формировании повестки дня научных исследований в области здравоохранения, установлении норм и стандартов, разработке вариантов политики на основе фактических данных, обеспечении технической поддержки странам, мониторинге и оценке тенденций в области здравоохранения, а также в улучшении глобальной безопасности в области здравоохранения. Для получения дополнительной информации о ВОЗ и ее работе посетите веб-сайт: www.who.int

Для получения дополнительной информации просьба обращаться к:

В Нью-Йорке

Rita Ann Wallace, ЮНИСЕФ, Нью-Йорк, тел.: +1 212 326 7586, мобильный тел.: +1 917 213 4043,

rwallace@unicef.org

Angelica Spraggins, ВОЗ, Нью-Йорк, тел.: + 1 917 388 5562, spragginsan@who.int

В Женеве

Fadéla Chaib, ВОЗ, Женева, тел.: +41 22 791 3228, мобильный тел.: +41 79 475 5556, chaibf@who.int

Nada Osseiran, ВОЗ, Женева, тел. : +41 22 791 4475, мобильный тел.: +41 79 445 1624, osseirann@who.int

Christophe Boulierac, ЮНИСЕФ, Женева, мобильный тел. +41 (0) 799639244, тел. +41 (0)22 909 5716, cboulierac@unicef.org