



**ОРГАНИЗАЦИЯ  
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ  
ЕВРОПЕЙСКАЯ  
ЭКОНОМИЧЕСКАЯ  
КОМИССИЯ**

**ВСЕМИРНАЯ  
ОРГАНИЗАЦИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЕВРОПЕЙСКОЕ  
РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО**

**СОВЕЩАНИЕ СТОРОН  
ПРОТОКОЛА ПО ПРОБЛЕМАМ ВОДЫ И ЗДОРОВЬЯ  
К КОНВЕНЦИИ ПО ОХРАНЕ И ИСПОЛЬЗОВАНИЮ  
ТРАНСГРАНИЧНЫХ ВОДОТОКОВ И МЕЖДУНАРОДНЫХ ОЗЕР**

Совещание Сторон  
Третья сессия  
Осло, 25-27 ноября 2013 г.  
Пункт 7 предварительной повестки дня

MOP-3/WH/2013/INF.7

## **ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗАПИСКА**

### **Анализ доступа к питьевой воде и санитарно-техническим средствам по квинтилям благосостояния**

#### **1. Введение**

Совместная программа мониторинга водоснабжения и санитарии (СПМ), осуществляемая Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), является официальным механизмом Организации Объединенных Наций (ООН) для отслеживания прогресса в достижении Цели тысячелетия в области развития (ЦТР), касающейся устойчивого доступа к безопасной питьевой воде и основным санитарно-техническим средствам (ЦТР 7, задача 7с).

В свете признания Организацией Объединенных Наций в 2010 г. права человека на воду и санитарии вопрос о справедливом доступе к питьевой воде и санитарно-техническим средствам является одним из центральных в повестке дня глобальных дискуссий об устойчивом развитии после 2015 г.

В последние годы активизировалась работа ВОЗ по изучению квинтилей благосостояния. Ее цель состоит в получении информации о распределении доступа к различным видам технологии водоснабжения и санитарии при разных уровнях экономического благосостояния в обществе. Например, водопроводной водой в жилищах и улучшенными санитарно-техническими средствами обычно пользуются самые богатые квинтили населения, тогда как бедные лишены возможности получать максимальную пользу для здоровья, связанную с использованием такими основными услугами.

Для стран Европейского региона бедность является реальностью. Нынешний экономический кризис накладывает дополнительное бремя на бедные слои населения и даже может привести

к росту доли населения, рискующей опуститься ниже черты бедности. Необходимо проводить систематический анализ влияния этих факторов на доступ к питьевой воде и санитарно-техническим средствам. Более качественная доказательная база будет определять содержание работы в рамках Протокола по проблемам воды и здоровья и облегчит процесс выработки целевых ориентиров на период после 2015 г. и ведение мониторинга показателей.

Для того, чтобы создать такую доказательную базу, ВОЗ провела серию анализов по квинтилям благосостояния для изучения доступа к питьевой воде и санитарно-техническим средствам почти в 70 странах, в том числе в шести странах Европы. В настоящем документе в качестве примера представлены результаты таких анализов для Венгрии, Республики Молдова и Сербии.

## **2. Метод исследования**

Квинтили благосостояния основаны на допущении о том, что в благосостоянии домашних хозяйств существует разница, обусловленная экономическим статусом. Многие обследования домашних хозяйств содержат информацию о пользовании питьевой водой и санитарно-техническими средствами, а также обычно позволяют получать информацию о социально-экономическом статусе домашнего хозяйства, в частности, о разных видах имущества, которым владеют домашние хозяйства. Анализы квинтилей также можно проводить и по другим переменным. Переменные дохода не являются достоверными показателями – более точными показателями экономического положения домашних хозяйств считаются переменные потребления, однако очень немногие обследования дают возможность проведения таких анализов.

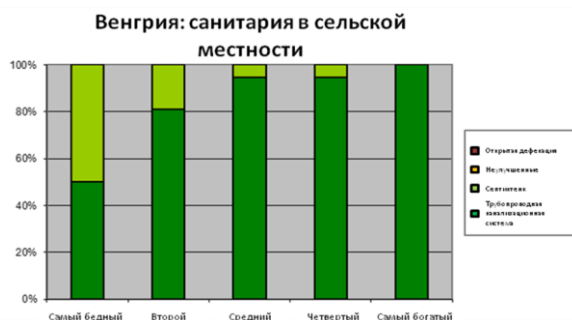
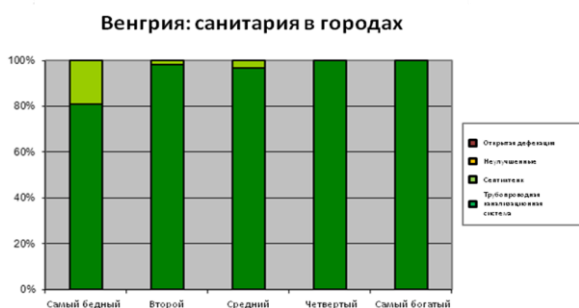
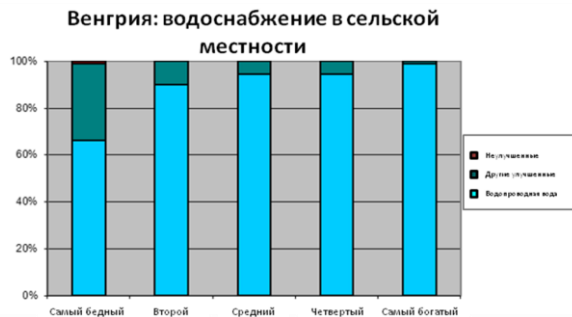
Анализ по квинтилям благосостояния начинается с разбивки всего населения на пять сегментов (от самого бедного до самого богатого квантиля благосостояния) на основе оценки совокупного имущества, которым владеют домашние хозяйства. Затем оценивается доступ к питьевой воде и санитарно-техническим средствам по уровню услуг (шкалы водоснабжения и санитарии) с перекрестным табулированием по разным квинтилям благосостояния. Цель такого анализа заключается в том, чтобы показать контраст в доступе между самым бедным и самым богатым квинтилями и дать возможность выработать политику в интересах бедных слоев населения и осуществить соответствующие целевые вмешательства. При наличии достаточных данных за различные периоды времени можно анализировать тренды в охвате услугами в каждом из пяти квинтилей благосостояния.

## **3. Типичные результаты**

### Венгрия

- Единственное исследование, которое имеется в виде микронабора данных, – это Всемирное исследование здоровья населения 2003 г., которое позволяет дезагрегировать данные по квинтилям. Однако вследствие отсутствия данных исследования было невозможно проанализировать тренд за длительный период времени.
- Начиная с 2000 г. улучшенными источниками питьевой воды пользуются 100% населения. Дезагрегирование данных по типам улучшенных источников воды позволило выявить различия в пользовании водопроводной водой в жилищах. Самый бедный квинтиль значительно отстает в доступе к водопроводной воде в жилищах, особенно беднейшие слои сельского населения, где показатель доступа составляет всего 65% против почти всеобщего охвата этой услугой в самом богатом квинтиле.
- Улучшенными санитарно-техническими средствами с 1990 г. пользуются 100% как городского, так и сельского населения. Дезагрегирование данных по квинтилям благосостояния показало иную картину в отношении подключения к трубопроводным

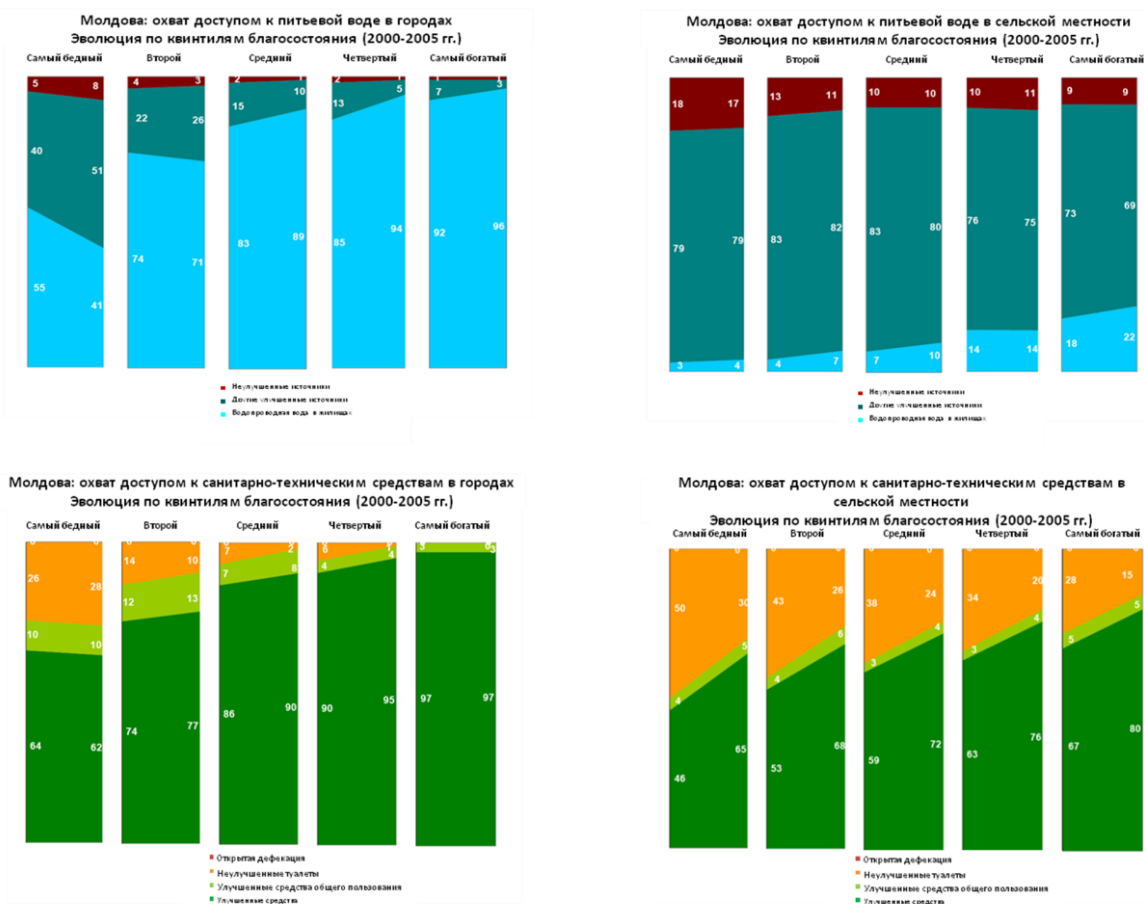
канализационным системам (эта категория не входит в отчетность СПМ). Существуют значительные различия между богатыми и бедными группами населения в наличии подключения к канализационной системе как в сельских, так и в городских районах. Эти различия больше проявляются в самом бедном квинтиле, где данный показатель составляет 81% в городах и 50% в сельской местности – резкий контраст со 100-процентным охватом в самых богатых квинтилях городского и сельского населения.



## Республика Молдова

- По оценкам СПМ, в 2011 г. показатель пользования улучшенными источниками питьевой воды составлял 99% в городах и 93% в сельской местности. Социальная несправедливость появляется в доступе к водопроводной воде в жилищах: здесь наблюдается существенное различие между городами (86%) и сельской местностью (23%). Данные за 2011 г. также показывают, что показатель пользования улучшенными санитарно-техническими средствами составляет 89% в городах и 83% на селе.
- Анализ по квинтилям благосостояния проводился с использованием двух микронаборов данных: Кластерных обследований по многим показателям (МИКС) 2000 г. и Обследования демографических показателей и состояния здоровья 2005 г. Эти данные позволили провести анализ трендов в квинтилях благосостояния в период 2000-2005 гг.
- По-видимому, достигнутый в период между 2000 и 2005 годами прогресс в обеспечении водопроводной водой в жилищах в городах был достигнут в ущерб бедному и самому бедному квинтилям. В самом бедном квинтиле процент пользующихся водопроводной водой в жилищах снизился с 55% до 41%.
- В сельских районах доступ к водопроводной воде в жилищах за это время вырос во всех квинтилях благосостояния, однако в 2005 г. сохранялись значительные различия между самым бедным (4%) и самым богатым (22%) квинтилями.
- Другие источники, такие как "продажа с водовозных машин/автоцистерн" и "цистерны", которые по классификации СПМ считаются неулучшенными, широко используются бедными в городах и богатыми в сельской местности. В период с 2000 по 2005 г. возросло пользование бутилированной водой, в частности, в самом богатом квинтиле в городах.

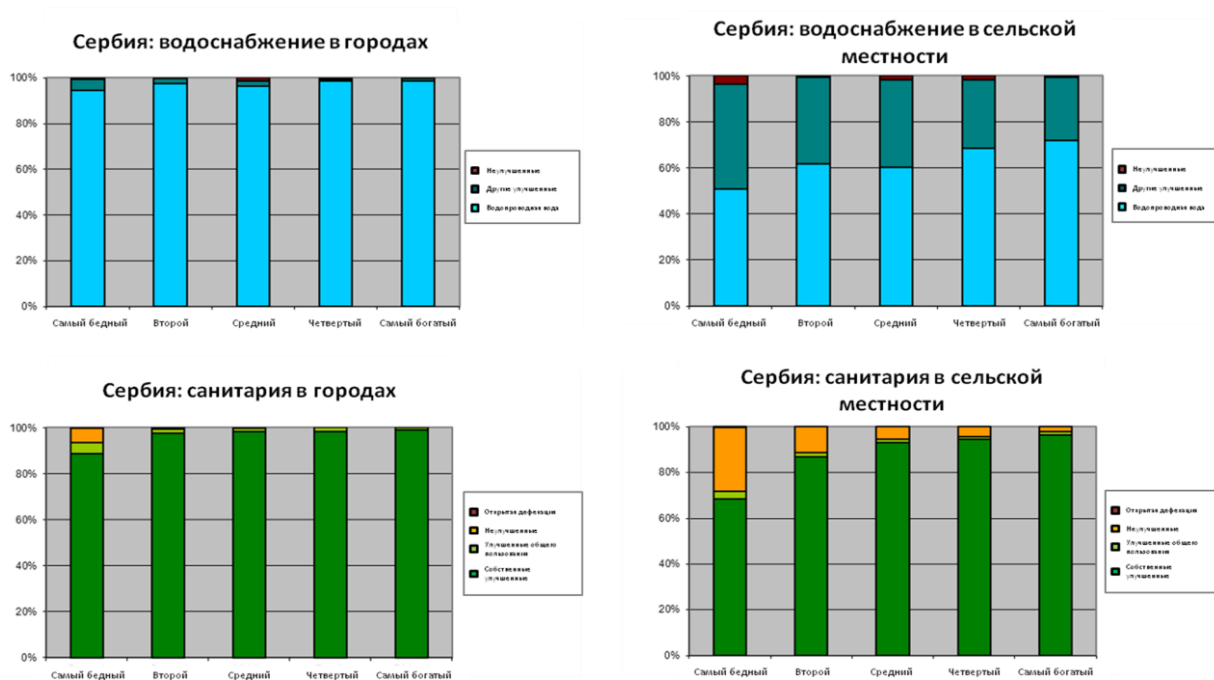
- Анализ по квинтилям благосостояния показал, что в целом был достигнут заметный прогресс в пользовании улучшенными санитарно-техническими средствами, за исключением самого бедного квинтиля в городах. Однако выявляются значительные неравенства в пользовании улучшенными санитарно-техническими средствами между городами и сельской местностью, а также между богатыми и бедными.



## Сербия

- В базе данных СПМ имеется один микронабор данных МИКС 2005 г., который обеспечивает достаточное количество хорошо дезагрегированных данных для анализа.
- В пользовании улучшенными источниками питьевой воды существенной разницы между городами (100%) и сельской местностью (98%) выявлено не было. Однако в самом бедном квинтиле на селе этот показатель несколько ниже (96%).
- Наблюдается отчетливо выраженная корреляция между категорией квинтиля благосостояния и обеспеченностью водопроводной водой в жилищах как в городах, так и в сельской местности. В среднем значительное неравенство в доступе к водопроводной воде в жилищах выявлено между сельскими районами (63%) и городами (97%). В сельской местности самый низкий показатель в доступе к водопроводной воде в жилищах (50%) наблюдается в беднейшем квинтиле благосостояния.
- В среднем в городах уровень обеспечения собственными улучшенными санитарно-техническими средствами высок (98-99%), кроме самого бедного квинтиля (88%).
- В сельской местности существует четкая корреляция между использованием улучшенными санитарно-техническими средствами и квинтилями благосостояния: по-прежнему вынуждены пользоваться неулучшенными уборными с выгребной ямой 28% в беднейшем квинтиле, тогда как для самого богатого квинтиля этот показатель составляет всего 3%.

- И в городах и в сельской местности 5% жителей в самом бедном квинтиле пользуются общими санитарно-техническими средствами совместно с другими домашними хозяйствами.



#### 4. Заключение

Приведенные выше результаты представляют собой первую попытку проанализировать доступ к улучшенным источникам питьевой воды и улучшенным санитарно-техническим средствам с разбивкой на квинтили благосостояния. Пока эти результаты основаны только на нескольких имеющихся наборах данных обследований, пригодных для проведения анализа.

Результаты анализа по квинтилям благосостояния дают ценную информацию для понимания и оценки несправедливости в доступе к питьевой воде и санитарно-техническим средствам по уровню услуг, в частности, для количественной оценки неравенств между богатыми и бедными в сельской местности и в городах и для наблюдения тенденций последовательного уменьшения неравенств. Отчетность по этому количественному показателю, среди других показателей, предлагается в процессах мониторинга после 2015 года, главную роль в которых будет играть СПМ.

Включение такого анализа в будущую отчетность СПМ может быть полезно для принятия решений на основании фактических данных на национальном уровне при целевом выделении ресурсов для уменьшения несправедливости и обеспечения охвата услугами наиболее обездоленных и маргинализированных групп населения.