

## **Типовая форма для подготовки кратких докладов в соответствии со статьей 7 Протокола по проблемам воды и здоровья**

### **Резюме**

*Несмотря на то, что Узбекистан пока не является стороной Протокола, Правительством нашей страны проводится большая работа по достижению прогресса в деле улучшения качества подаваемой населению питьевой воды и обеспечению охраны источников питьевого водоснабжения от различных загрязнений.*

*За последнее десятилетия Узбекистан осуществил значительные инвестиции в модернизацию услуг водоснабжения и санитарии (ВСС). Накопленный им портфель государственных заимствований на проекты ВСС является одним из крупнейших в Центральной Азии.*

*В 1993 году в Республике был принят Закон «О воде и водопользовании», в который не однократно вносились изменения и дополнения в свете изменяющихся условий хозяйствования и принятия к руководству международных требований. Целью настоящего Закона является регулирование водных отношений. В соответствии с Законом основные направления государственной политики в области использования и охраны водных ресурсов определяют Олий Мажлис и Кабинет Министров Республики Узбекистан. Государственное управление в области использования вод осуществляется Кабинетом Министров Республики Узбекистан, органами власти на местах, а также специально уполномоченными органами государственного управления по регулированию использования вод непосредственно или через бассейновые (территориальные) управления и иными государственными органами. А государственный контроль за использованием и охраной вод осуществляют органы власти на местах, Государственный комитет Республики Узбекистан по экологии и охране природы, Министерство здравоохранения Республики Узбекистан, Министерство водного хозяйства Республики Узбекистан.*

*В настоящее время в стране разрабатывается Водный Кодекс.*

*При ежегодном естественном приросте населения 650 — 700 тыс. человек охват водопроводной водой населения республики (сельское население в общей структуре населения составляет ≈51%) увеличился с 66,6% в 2005 г. до 69,6% к началу 2022 года, 30,3% населения (преимущественно сельского) используют воду из альтернативных источников и население, живущее в отдаленных или не имеющих альтернативных источников (около 0,1%) пользуются привозной водой. Увеличение охвата населения централизованными системами водоснабжения было достигнуто в результате выполнения ряда Правительственных Постановлений, в частности: Постановления Кабинета Министров Республики от 03.02.2015 г № 19 «Положение о порядке организации строительства и реконструкции объектов водоснабжения и водоотведения в населенных пунктах, финансируемых за счет государственных капитальных вложений», Постановления Кабинета Министров РУз от 30.10.2015 г. №306 «О мерах по реализации основных направлений развития организаций водоснабжения и канализования», Указ Президента Республики Узбекистан №УП-5883 от 26 ноября 2019 г. «О мерах по совершенствованию управления водными ресурсами Республики Узбекистан для повышения уровня обеспеченности населения питьевой водой и улучшения ее качества» и ряда других.*

*В Республике Узбекистан разработан и действует национальный стандарт качества питьевой воды O'zDST 950:2011 «Вода питьевая. Гигиенические требования и контроль за качеством», в котором отражены микробиологические, паразитологические, органолептические и нормируемые по влиянию на органолептические свойства воды, токсикологические (неорганические и органические компоненты), а также показатели радиологической безопасности.*

*В Республике в последние годы отмечается снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанными с водным фактором, в том числе: бактериальной дизентерией, так если в 2015 году в Республике было зарегистрировано 3815 случаев бактериальной дизентерии, показатель на 100 тыс. населения составил 14,5, то в 2018 году зарегистрировано 967 случаев бактериальной дизентерии, показатель на 100 тыс. населения составил 3,8, снижение заболеваемости отмечается на 21,7%. Вспышек заболеваемости бактериальной дизентерии как в 2015, так и в 2018 и в 2021 году в Республике не было.*

*Острота проблемы обеспечения населения доброкачественной питьевой водой состоит в том, что водные ресурсы на территории республики Узбекистан распределены крайне неравномерно, из-за чего население ряда регионов постоянно испытывает затруднения, связанные с обеспечением доброкачественной питьевой водой.*

*Главными водными артериями региона являются р. Амударья, протяженность которой 1440 км и р. Сырдарья, протяженностью 2140 км.*

*Неотъемлемой частью водных ресурсов республики являются подземные воды, которые используются в качестве надежного источника водоснабжения населения, для нужд промышленности и орошения земель.*

*В отдельных регионах в связи с нехваткой воды питьевого качества все еще недостаточно используются индустриальные опреснительные установки.*

*В нашей Республике также имеется ряд природно-климатических, антропогенных особенностей, которые отражаются на состоянии хозяйственно-питьевого водоснабжения населения, санитарном состоянии водоисточников, санитарных условиях жизни и заболеваемости населения.*

*Из-за срока изношенности и несвоевременной реконструкции и замены сетей за период 2021 года в системах централизованного водоснабжения было зарегистрировано около 2000 крупных аварийных ситуаций, что создавало крайне неблагоприятную эпидемиологическую ситуацию, а также влекло за собой вторичное загрязнение и крупные потери питьевой воды.*

*Современный этап развития экономики республики ставит перед собой принципиально новые задачи, одна из которых направлена на организацию мероприятий, обеспечивающих санитарно – эпидемиологическое благополучие населения, профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний, уменьшение воздействия факторов риска на организм человека.*

*Особенностью современного периода развития народного хозяйства Республики Узбекистан является непрерывное увеличение водопотребления, в том числе на коммунально-бытовые и питьевые нужды населения. Вместе с тем, в настоящее время предпринимается ряд серьезных мер по снижению потребления воды в сельском хозяйстве, внедряя в систему полива сельхоз культур современные водосберегающие технологии.*

*Что касается вопроса доступа населения к санитарии, а именно к системам централизованной канализации, то на сегодняшний день системами централизованной канализации охвачено 17,6% населения, в том числе 53,4% населения, проживающего в городах и городских поселках. Сельское население, в большинстве своем, используют выгребные ямы.*

*В настоящее время из имеющихся официальных 338 сбросов хозяйственно – бытовых и производственных стоков, находящихся под контролем санэпидслужбы, 82 или 24,3% сбрасываются практически без очистки, 55 или 16,3% нуждаются в реконструкции.*

*В связи с нехваткой местных финансовых ресурсов Правительством было принято Постановление Президента Республики Узбекистан ПП-2910 от 20.04.2017 г. «О программе комплексного развития и модернизации систем питьевого водоснабжения и канализации на 2017 - 2021 годы».*

*В целях обеспечения своевременной и достоверной информацией для принятия соответствующих эффективных профилактических мер во всех территориальных учреждениях санэпидслужбы введена информационная система слежения за санитарным фоном по химическим и микробиологическим показателям качества питьевой воды и воды водоёмов.*

*Узбекистан в ближайшие пять лет планирует серьезно заняться улучшением ситуации в сфере обеспечения населения качественной питьевой водой. Для этого разработан комплекс мер по упорядочению контроля, учета и рационального использования запасов пресных подземных вод, а также повышению уровня обеспеченности населения питьевой водой гарантированного качества. В этой связи принят ряд правительственных решений, в том числе: принято Постановление Президента Республики Узбекистан ПП-2910 от 20.04.2017 г. «О программе комплексного развития и модернизации систем питьевого водоснабжения и канализации на 2017 - 2021 годы», Постановление Президента Республики Узбекистан «О дополнительных мерах по развитию систем питьевого водоснабжения и канализации в Республике Узбекистан» ПП-4040 от 30.11.2018 г., Указ Президента Республики Узбекистан №УП-5883 от 26 ноября 2019 г. «О мерах по совершенствованию управления водными ресурсами Республики Узбекистан для повышения уровня обеспеченности населения питьевой водой и улучшения ее качества».*

## **Часть первая**

### **Общие аспекты**

1. Были ли в вашей стране установлены целевые показатели и сроки их достижения в соответствии со статьей 6 Протокола?

*Просьба предоставить подробную информацию о целевых областях во второй части.*

ДА       НЕТ       В ПРОЦЕССЕ

*Если целевые показатели были пересмотрены, просьба указать дату утверждения и перечислить области, в которых они были пересмотрены. Просьба предоставить подробную информацию во второй части.*

2. Были ли целевые показатели и сроки их достижения опубликованы и если да, то как? -----

3. Созданы ли в вашей стране на национальном или местном уровне механизмы для координации работы компетентных органов по установлению целевых показателей? В случае положительного ответа просьба представить соответствующую информацию, в том числе о том, какой(ие) государственный(е) орган(ы) возглавил(или) этот процесс и играл(ли) координирующую роль, какие государственные органы участвовали в этом процессе и как обеспечивалась координация. ----

4. Были ли разработаны программа мер или план действий в поддержку осуществления целевых показателей? Если да, то просьба представить краткое описание этой программы или плана, в том числе того, каким образом учитывались финансовые последствия.-----

5. Что было сделано в вашей стране для обеспечения участия общественности в процессе установления целевых показателей в соответствии с пунктом 2 статьи 6 и каким образом итоги участия общественности были учтены в окончательном наборе целевых показателей?-----

6. В процессе подготовки настоящего доклада были задействованы Министерство здравоохранения, Министерство водного хозяйства и Министерство жилищно-коммунального обслуживания Республики Узбекистан. Также в процессе работы над кратким докладом были использованы материалы проведенного страной в 2021 году под эгидой ВОЗ исследования ГЛААС.

## **Часть вторая**

### **Набор целевых показателей и контрольных сроков и оценка прогресса**

*Просьба к странам, установившим или пересмотревшим целевые показатели и сроки их достижения, предоставить информацию, конкретно касающуюся прогресса в деле их достижения. Если в какой-то конкретной области целевые показатели установлены не были, просьба объяснить причины этого.*

*Просьба к странам, находящимся в процессе установления целевых показателей, предоставить информацию об исходных условиях и/или целевых показателях, которые были рассмотрены в рамках соответствующих целевых областей.*

*Предлагаемый объем – одна страница (330 слов) на одну целевую область.*

#### **I. Качество подаваемой питьевой воды (статья 6, пункт 2 а))**

Актуальность решения проблем мониторинга, стандартизации и определения критериев качества питьевой воды сохраняется в связи с нарастающим дефицитом водных ресурсов, ухудшением их качества, деградацией источников водоснабжения и напряженной экологической ситуацией в республике.

Обеспечение защиты водных источников и поставляемой населению воды от микробиологического и химического загрязнения – основная задача государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Объектами мониторинга служат как вода в открытых водоемах в местах массового водопользования, так и источники водоснабжения в местах водозабора, вода перед поступлением в распределительную водопроводную сеть, в самой распределительной сети и у потребителя.

Целями мониторинга являются:

- организация регулярных наблюдений за состоянием источников водоснабжения для оценки их состояния в соответствии с установленными нормативами;
- информационное обеспечение для устранения негативных процессов;
  - сокращение частоты болезней микробного происхождения, передаваемых посредством воды;
  - обеспечение государственного санитарного надзора в области охраны питьевой воды, подаваемой населению через централизованные системы водоснабжения (по соблюдению национального стандарта качества питьевой воды O'zDST 950:2011 «Вода питьевая. Гигиенические требования и контроль за качеством»).

Задачами мониторинга открытых водоемов являются:

- организация и ведение наблюдений за состоянием, как источников, так и на всем протяжении систем хозяйственно-питьевого водоснабжения населения;
- анализ состояния источников хозяйственно-питьевого и питьевого водоснабжения в соответствии с установленными нормативами;
- разработка рекомендаций по предупреждению или устранению негативного влияния на здоровье населения выявленных возможных источников загрязнения;
- информационное обеспечение государственного санитарного надзора в области охраны источников хозяйственно-питьевого водоснабжения (по соблюдению национального стандарта качества питьевой воды O'zDST 951:2011 «Источники централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения. Гигиенические, технические требования и правила выбора», а также Санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы №0318-15 «Гигиенические и противозидемические требования к охране воды водоёмов на территории РУз»).

## **II. Сокращение масштабов вспышек и случаев заболеваний, связанных с водой (статья 6, пункт 2 б))**

В результате проводимых комплексных мероприятий в республике достигнуты определенные успехи в борьбе с инфекционными и паразитарными заболеваниями. Не допущен завоз и распространение карантинных и особо опасных инфекций на территорию Узбекистана. С 1993 года до настоящего времени в республике не регистрируются случаи холеры, с 1996 года полиомиелит, с 1999 года чума, с 2001 года дифтерия, с 2004 года столбняк, с 2011 года местные случаи малярии, с 2013 года случаи кори и коревой краснухи.

Наблюдается существенное снижение показателей многих инфекционных заболеваний. С 1991г. и до 2021 г. включительно показатели заболеваемости брюшным тифом снизились в 393,3 раза, сальмонеллезам в 15 раз, острыми кишечными инфекциями в 4,1 раза, бактериальной дизентерией в 11,5 раз, вирусным гепатитом А в 5,6 раз, вирусным гепатитом В в 213,8 раз, ОРЗ в 7,2 раза, гриппом в 15,7 раз.

В структуре инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРИ). ведущими являются вирусный гепатит А и острые кишечные инфекции. Удельный вес данных заболеваний в среднем составляет более 55%.

Вирусные гепатиты являются одной из важнейших медико-социальных проблем в современном мире. Экономический ущерб, наносимый государству в результате заболеваний вирусными гепатитами, в разные годы составлял от 2 до 4 млн. долларов США. Внедрение современного метода лабораторной диагностики вирусных гепатитов с 1997 г. позволило диагностировать на территории республики 5 типов вирусных гепатитов: ГА, ГВ, ГС, ГД, ГЕ.

Для вирусного гепатита А характерно циклические подъемы заболеваемости каждые 10 лет и периодические подъемы заболеваемости каждые 3-4 года. При возникновении подъемов заболеваемости вирусным гепатитом А разрабатываются Комплексные планы дополнительных организационных, лечебно-профилактических и противозидемических мероприятий по борьбе с вирусными гепатитами, которые утверждаются руководителями исполнительной власти на местах.

В период подъемов заболеваемости ВГА, для исчерпывающей госпитализации больных с ВГ в республике, дополнительно перепрофилируются до 3000 инфекционных коек. С целью раннего и активного выявления больных с подозрением на вирусные гепатиты усиливается проведение подворных обходов, при которых осматривается порядка 5 млн. человек.

Одним из основных методов профилактики вирусного гепатита А, является проведение вакцинопрофилактики. На сегодняшний день созданы достаточно эффективные вакцины, защищающие от гепатита А и обладающие высокой иммуногенностью. В национальный календарь профилактических прививок было включено проведение вакцинации от гепатита А по эпидемическим показаниям (СанПиН № 0239-07). 2014 год был объявлен Президентом

Узбекистана «Годом здорового ребенка». В результате, начиная с 2014 года, ежегодно прививается более 110 тыс. детей в возрасте от 2 до 10 лет.

В целях осуществления контроля за проводимым комплексом мероприятий и недопущения вспышечных ситуаций, в системе санитарно-эпидемиологической службы налажен оперативный анализ инфекционной заболеваемости, в т.ч. ежедневный анализ заболеваемости коронавирусной инфекцией, вирусными гепатитами, в сезонные подъемы заболеваемости острыми кишечными инфекциями, гриппом и острыми респираторными инфекциями.

Профилактике брюшного тифа и паратифов в республике придается особое место. По состоянию на 01.01.1991г. на учете состояло более 300 микроучастков неблагополучных по ТПЗ. В связи с регулярно проводимыми санитарно-гигиеническими, профилактическими и противоэпидемическими мероприятиями, к 2021г. их количество сократилось до 34. В целях своевременного проведения соответствующего лечения ежегодно в республике с мая по октябрь включительно, на базе амбулаторно-поликлинических учреждений организуются более 3500 пунктов оральной регидратации, лечение в которых получают более 45 тыс. больных.

## **XIX. Эффективность систем регулирования, освоения, охраны и использования водных ресурсов (статья 6, пункт 2 м))**

### **Нормативно-правовые акты, регулирующие водные отношения**

Водные отношения в Республике Узбекистан регулируются Законом от 6 мая 1993 года №837-ХП «О воде и водопользовании» и издаваемыми в соответствии с ним другими актами водного законодательства. Одной из основных задач настоящего Закона является обеспечение рационального использования вод для нужд населения и отраслей экономики, охрана вод от загрязнения, засорения и истощения, предупреждение и ликвидация вредного воздействия вод, улучшение состояния водных объектов, а также защита прав и законных интересов предприятий, учреждений, организаций, фермерских, дехканских хозяйств и граждан в области водных отношений.

Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан от 19 марта 2013 года №82 «Об утверждении Положения о порядке водопользования и водопотребления в Республике Узбекистан определяет порядок водопользования и водопотребления на территории Республики Узбекистан. Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 31 марта 2018 года №255 «Об утверждении некоторых Административных регламентов оказания государственных услуг в сфере природопользования» утвержден Административный регламент оказания государственных услуг по выдаче разрешения на специальное водопользование или водопотребление. Настоящий Регламент определяет порядок выдачи разрешения на специальное водопользование или водопотребление.

Указом Президента Республики Узбекистан № УП-6024 от 10 июля 2020 г. «Об утверждении концепции развития водного хозяйства Республики Узбекистан на 2020 — 2030 годы» утверждена Концепция развития водного хозяйства Республики Узбекистан на 2020 — 2030 годы, включающую приоритетные направления и комплекс мер по развитию водного хозяйства Республики Узбекистан до 2030 года.

### **Система управления водными ресурсами**

Республика Узбекистан расположена в бассейне Аральского моря, его основными источниками воды являются реки Амударья и Сырдарья, а также внутренние реки, саи и подземные воды. Среднегодовое стока воды всех источников бассейна Аральского моря составляет 116,2 млрд кубических метров, из них 67,4 процента формируется в бассейне Амударьи, 32,6 процента — в бассейне Сырдарьи. Общий запас подземных вод составляет 31,2 млрд кубических метров, 47,2 процента которого приходится на бассейн Амударьи, 52,8 процента — на бассейн Сырдарьи.

В результате глобального изменения климата на протяжении последних 50 — 60 лет площадь ледников в Центральной Азии сократилась примерно на 30 процентов.

По прогнозам, при повышении температуры на 20С объем ледников уменьшится на 50 процентов, на 40С — на 78 процентов. Согласно расчетам, до 2050 года ожидается уменьшение водных ресурсов в бассейне Сырдарьи — до 5 процентов, в бассейне Амударьи — до 15 процентов. Если в период до 2015 года суммарный дефицит воды в Узбекистане составлял более 3 млрд кубических метров, то к 2030 году он может составить 7 млрд кубических метров, к 2050 году — 15 млрд кубических метров.

Анализы показывают, что изменение климата еще больше обострит дефицит воды в Узбекистане, может привести к увеличению продолжительности и периодичности засухи, как в 2000, 2008, 2011, 2014 и 2018 годах, а также образованию серьезных проблем в

удовлетворении потребности экономики в водных ресурсах. За последние 15 лет обеспеченность водой на душу населения сократилась с 3 048 кубических метров до 1 589 кубических метров.

Вместе с тем численность населения республики увеличивается в среднем на 650 — 700 тыс. человек в год, к 2030 году ожидаемый рост 39 миллионов человек, а также ожидается увеличение их потребности в качественной воде с 2,3 млрд кубических метров до 2,7 — 3,0 млрд кубических метров (на 18 — 20 процентов). Это приведет к ежегодному увеличению потребности в воде сферы коммунального хозяйства.

В последние годы активно развиваются промышленность и энергетика, ежегодно растет их потребность в воде.

Согласно расчетам, общее годовое водопотребление данных отраслей возрастет с 1,9 млрд кубических метров до 3,5 млрд кубических метров к 2030 году (в 1,8 раза).

Согласно схемам комплексного использования и охраны водных ресурсов бассейнов «Амударья» и «Сырдарья», среднемноголетний лимит водозабора для Республики Узбекистан составляет 64 млрд кубических метров. Вместе с тем в 1980-х годах годовое водопотребление республики находилось в пределах многолетних лимитов, в последние годы из-за глобального изменения климата и проблем трансграничного водопользования используемый среднегодовой объем воды составляет 51 — 53 млрд кубических метров, в том числе 97,2 процента добывается из рек и саев, 1,9 процентов — из коллекторных сетей, 0,9 процента — из подземных источников, по отношению к выделенному лимиту водозабора сократилось на 20 процентов.

Площадь орошаемой земельной площади республики составляет 4,3 млн гектаров, в среднем 90-91 процент всех водных ресурсов использовано в сельском хозяйстве, 4,5 процента — в сфере коммунально-бытового хозяйства, 1,4 процента — в промышленности, 1,2 процента — в рыбоводстве, 0,5 процента — в тепловой энергетике, 1 процент — в других отраслях экономики.

Территория республики имеет специфические почвенно-климатические условия, в результате недостаточности естественного дренажа и высокого уровня минерализации грунтовых вод ряд территорий «первично засолен». Вместе с тем в результате нерационального использования водных ресурсов и негативного воздействия других антропогенных факторов в отдельных территориях наблюдается «вторичное засоление» земель, 45,7 процента орошаемой земельной площади имеет разную степень засоления.

В целях надежного водоснабжения отраслей экономики, в том числе сельского хозяйства, а также улучшения мелиоративного состояния земель в республике создана специфическая система водного хозяйства.

В системе водного хозяйства эксплуатируются система ирригации протяженностью 28,4 км, 54 432 единицы разных сопутствующих гидротехнических сооружений, а также 70 водохранилищ и селехранилищ суммарным объемом 19,4 млрд кубических метров.

Вследствие непропорционального распределения водных ресурсов и сложного рельефа орошаемых земель около 60 процентов орошаемых земель обеспечивается водой с помощью 1 687 насосных станций, годовое потребление электроэнергии которых составляет 8 млрд кВт.ч.

Кроме того, ассоциациями водопотребителей, фермерскими хозяйствами и кластерами эксплуатируется 155,2 тыс. км оросительной сети и более 10 280 насосных агрегатов.

Для нужд орошения эксплуатируются 12,4 тыс. ед., в том числе в системе водного хозяйства 4 153 ед. оросительных скважин.

## **Часть третья**

### **Общие показатели<sup>1</sup>**

#### **I. Качество подаваемой питьевой воды**

##### **1. Контекст данных**

1. Охват водопроводной водой населения республики, как было уже отмечено выше (сельское население в общей структуре населения составляет ≈51%) увеличился с 66,6% в

---

<sup>1</sup> Чтобы дать всем Сторонам возможность провести анализ тенденций в рамках

2005 г. до 69,6% к началу 2022 года, 30,3% населения (преимущественно сельского) используют воду из альтернативных источников и население, живущее в отдаленных или не имеющих альтернативных источников (около 0,1%) пользуются привозной водой.<sup>2</sup>

2. Основными местами отбора проб воды на контроль качества, отображаемых в отчетности, являются: точки на выходе со станций водоочистки, в распределительной системе, у потребителей, в тупиковых точках.

3. В Республике Узбекистан разработан и действует национальный стандарт качества питьевой воды O'zDST 950:2011 «Вода питьевая. Гигиенические требования и контроль за качеством», в котором отражены микробиологические, паразитологические, токсикологические (неорганические и органические компоненты), органолептические и нормируемые по влиянию на органолептические свойства воды, а также показатели радиологического загрязнения.

Информация представлена по данным ежегодных статистических отчетов Центров Госсанэпиднадзора по ф.25-24/о.

## 2. Бактериологическое качество

Параметр	Область/категория	Исходное значение (2005 г.)	Значение, сообщенное в предыдущем цикле (2009 г.)	Значение, сообщенное в предыдущем цикле (2018 г.)	Текущее значение (2021 г.)
<i>E. coli</i>	<b>Всего</b>	5,7%	2,8%	5,8%	5,4%
	в городах	-	-	4,2%	-
	в сельской местности	-	-	7,1%	-
	децентрализованные источники питьевой воды	-	-	0,2	-
ОМЧ (общее микробное число)	<b>Всего</b>	6,1%	6,8%	7,6%	10,8%
	в городах	5,7%	6,6%	7,2%	-
	в сельской местности	6,5%	7,0%	8,1%	-
	децентрализованные источники питьевой воды	-	-	12,1%	-
БГКП (коли-индекс)	<b>Всего</b>	7,1%	8,0%	9,8%	12,0%
	в городах	6,0%	7,6%	8,8%	9,2%
	в сельской местности	7,3%	8,2%	12,2%	14,7%
	децентрализованные источники питьевой воды	-	-	12,9%	11,2%

**Примечание:** По данным Госсанэпиднадзора в 2005 году из общего числа не стандартных проб по микробиологическим показателям по коли-индексу (число бактерий группы кишечной палочки в 1000 мл воды) коли- индекс превышал 3 и достигал 35 (при норме не более 3), в 2009 году - от 3 до 20, аналогичная ситуация была в 2018 году, к 2021 году этот показатель достигал 39.

Протокола, просьба использовать в качестве исходного года, когда это возможно, 2005 год – год вступления Протокола в силу.

По данным Министерства жилищно-коммунального обслуживания населения Республики Узбекистан

### 3. Химическое качество

5. Просьба указать, какая процентная доля проб не соответствует национальному стандарту химического качества воды по следующим параметрам:

- a) мышьяк: 2009 г. – 0 %; 2018 г. – 0% 2021 г. – 0% (ПДК – 0,05 мг/дм<sup>3</sup>).
- b) фтор: 2009 г. – 0 %; 2018 г. – 0% 2021 г. – 0% (ПДК – 0,7 мг/дм<sup>3</sup>).
- c) свинец: 2009 г. – 0 %; 2018 г. – 0% 2021 г. – 0% (ПДК – 0,03 мг/дм<sup>3</sup>).
- d) нитраты: 2009 г. – 0,25%; 2018 г. – 0,86% 2021 г. – 0% (ПДК – 45,0 мг/дм<sup>3</sup>).

Примечание: по фтору из общего числа исследованных проб в 2009 году выявлен фтор был в 0,32% случаев, в 2018 году – в 0,33%, в 2021 году – в 16,3%, однако все пробы были в пределах ПДК.

6. Просьба также определить не более трех дополнительных химических параметров, которые являются приоритетными в национальном или местном контексте.

*Если возможно, просьба предоставить отдельно данные по городским и сельским районам, используя нижеследующую таблицу. Если это невозможно, то просьба рассмотреть возможность представления данных по альтернативным категориям, которые могут применяться в вашей стране, например, по «нецентрализованному и централизованному» водоснабжению или по категориям, основанным на численности населения. В этом случае просьба указать отображаемые в отчетности категории, соответствующим образом переименовав в нижеследующей таблице графы колонки «область/категория».*

*При невозможности представления данных ни по городским и сельским районам, ни по альтернативным категориям просьба сообщать только совокупные (национальные) значения.*

Параметр	Область/категория	Исходное значение (2005 г.)	Значение, сообщенное в предыдущем цикле (2009 г.)	Значение, сообщенное в предыдущем цикле (2018 г.)	Текущее значение (2021 год)
Мышьяк (ПДК – 0,05 мг/дм <sup>3</sup> ).	Всего	0	0	0	0
	в городах	0	0	0	0
	в сельской местности	0	0	0	0
Фториды (ПДК – 0,7 мг/дм <sup>3</sup> ).	Всего	0	0	0	0
	в городах	0	0	0	0
	в сельской местности	0	0	0	0
Свинец (ПДК – 0,03 мг/дм <sup>3</sup> )	Всего	0	0	0	0
	в городах	0	0	0	0
	в сельской местности	0	0	0	0
Нитраты (ПДК – 45,0 мг/дм <sup>3</sup> )	Всего	2,0	0,3	0,86	1,0
	в городах	0,9	0,25	0,78	-
	в сельской местности	3,2	0,33	0,92	-
Общая жесткость – (ПДК – 7 мг-экв./дм <sup>3</sup> )	Всего	-	-	2,7	12,1
	в городах	-	-	2,6	-
	в сельской местности	-	-	2,7	-
Минерализация	Всего	9,2	9,7	8,6	11,6
	в городах	9,0	9,9	8,3	-



ПДК – 1000 мг/дм <sup>3</sup> ):	в сельской местности	9,5	9,6	8,4	-
Сульфаты (ПДК – 400 мг/дм <sup>3</sup> ):	Всего	1,1	1,2	1,2	1,1
	в городах	1,0	1,0	1,1	-
	в сельской местности	1,1	1,3	1,2	-

Примечание: Данные представлены в % выявленных отклонений от санитарно-гигиенических норм к общему числу исследованных проб.

## II. Вспышки и случаи инфекционных заболеваний, связанных с водой

При заполнении нижеследующей таблицы просьба обратить внимание на следующие моменты:

a) сообщая о вспышках заболеваний, просьба указывать только подтвержденные вспышки, связанные с водой (т. е. вспышки, в отношении которых имеются эпидемиологические или микробиологические данные, свидетельствующие о том, что вспышке инфекции способствовала вода);

b) сообщая о случаях заболеваний, просьба указывать количества, связанные со всеми путями передачи инфекции. При составлении ответа:

i) просьба указывать количество случаев на 100 000 человек населения;

ii) просьба проводить различие между отсутствием случаев заболеваний (0) и отсутствием данных (-).

Просьба, насколько это возможно, расширить перечень связанных с водой заболеваний за счет охвата других актуальных патогенов (например, кишечных вирусов, *Giardia intestinalis*, *Vibrio cholerae*).

Просьба указать, как ведется сбор информации (например, путем наблюдения за событиями или за заболеваемостью).

Просьба прокомментировать тенденции или предоставить любую иную важную информацию, способствующую интерпретации данных.

Заболевание	Заболеваемость на 100 000 человек населения (все пути передачи инфекции)			Количество вспышек (подтвержденные вспышки передаваемых через воду заболеваний)		
	Исходное значение (2005 г.)	Значение, сообщенное в предыдущем цикле отчетности		Исходное значение (2005 г.)	Значение, сообщенное в предыдущем цикле отчетности	
		(2018)	Текущее значение (2021 год)		(2018)	Текущее значение (2021 год)
Шигеллез		2,5	1,1	0	0	0
Энтерогеморрагическая инфекция, вызываемая кишечной палочкой <i>E. coli</i>		-	-	0	0	0
Брюшнотифозная лихорадка		0,0	-	0	0	0
Вирусный гепатит А		99,3	21,8	0	0	0
Легионеллез		-	-	0	0	0
Криптоспоридиоз		-	-	0	0	0
Сумма ОКЗ		122,9	104,2	0	0	0
Ротавирусные инфекции		1,4	0,5	0	0	0

С 1993 года до настоящего времени в республике не регистрируются случаи холеры, с 2011 года местные случаи малярии, с 2012 года не регистрируются вспышечные ситуации заболеваемостью брюшным тифом, связанным с водой.

Как в 2018 году, так и в 2020-2021 годы в Республике случаев холеры и энтерогеоморрагических эшерихиозов не зарегистрировано.

В Республике в последние годы отмечается снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанными с водным фактором, в том числе: бактериальной дизентерией, так если в 2009 году зарегистрировано 2638 случаев бактериальной дизентерии, показатель на 100 тыс. населения составил 9,5, то в 2018 году зарегистрировано 967 случаев бактериальной дизентерии, показатель на 100 тыс. населения составил 2,9, снижение заболеваемости отмечается в 3,3 раза. Вспышек заболеваемости бактериальной дизентерии как в 2009, так и в 2017/2018 годы в Республике не было. В 2009 году в 246 случаях, то есть в 3,8% вода открытых водоемов явилась фактором передачи дизентерии, в 2018 году в 152 случаях или в 15,7%.

В Республике отмечается периодический спад и подъем заболеваемости острыми кишечными инфекциями (в зависимости от маловодного или многоводного года), так если в предыдущий отчетный цикл отмечалось снижение заболеваемостью ОКЗ (в 2005 году в Республике показатель на 100 тыс. населения составил 139,7, а в 2009 году он составил 106,7, т.е. снижение заболеваемости отмечалось на 13,2%). Вспышек заболеваемости острыми кишечными инфекциями как в 2009, так и в 2017/2018 г.г. и 2020-2021 г.г. в Республике не зарегистрировано. В 2018 году в 137 случаях, то есть 0,47% колодезная вода и 2534 случаях, то есть 6,1% вода открытых водоемов явилась фактором передачи острых кишечных инфекций.

### III. Доступ к питьевой воде

*Если возможно, просьба предоставить отдельно данные по городским и сельским районам, используя нижеследующую таблицу. Если это невозможно, то просьба рассмотреть возможность представления данных по альтернативным категориям, которые могут применяться в вашей стране, например, по «нецентрализованному и централизованному водоснабжению или по категориям, основанным на численности населения. В этом случае просьба указать отображаемые в отчетности категории, соответствующим образом переименовав в нижеследующей таблице графы колонки «область/категория».*

*При невозможности представления данных ни по городским и сельским районам, ни по альтернативным категориям просьба сообщать только совокупные (национальные) значения.*

Процентная доля населения, имеющего доступ к централизованным системам водоснабжения	Исходное значение (2005)	Значение, сообщенное в предыдущем цикле отчетности (2009)	Значение, сообщенное в предыдущем цикле отчетности (2018)	Текущее значение (2021 год)
<b>Всего</b>	76,1	76,9	80,2	69,6
<i>в городах</i>	86,7	87,6	89,3	-
<i>в сельской местности</i>	63,9	68,5	69,4	-

**Примечание:** По данным статистической отчетности Министерства жилищно-коммунального обслуживания Республики Узбекистан. По результатам проведенной инвентаризации, с учетом взятия на баланс части водопроводных сооружений и сетей, ранее относящихся к сельским и ведомственным водопроводам.

### IV. Доступ к средствам санитарии

*Если возможно, просьба предоставить отдельно данные по городским и сельским районам, используя нижеследующую таблицу. Если это невозможно,*

то просьба рассмотреть возможность представления данных по альтернативным категориям, которые могут применяться в вашей стране, например по «нецентрализованному и централизованному» водоснабжению или по категориям, основанным на численности населения. В этом случае просьба указать отображаемые в отчетности категории, соответствующим образом переименовав в нижеследующей таблице графы колонки «область/категория».

При невозможности представления данных ни по городским и сельским районам, ни по альтернативным категориям просьба сообщать только совокупные (национальные) значения.

Просьба прокомментировать тенденции или предоставить любую иную важную информацию, способствующую интерпретации данных о доступе к санитарии.

Процентная доля населения, имеющего доступ к централизованным системам канализации	Исходное значение (2005)	Значение, сообщенное в предыдущем цикле отчетности (2009)	Значение, сообщенное в предыдущем цикле отчетности (2018)	Текущее Значение (2021)
<b>Всего</b>	-	-	14,0	17,6
<i>в городах</i>	49,2	49,2	49,5	53,4
<i>в сельской местности</i>	5,5	5,4	5,2	-

Примечание: По данным статистической отчетности Министерства жилищно-коммунального обслуживания Республики Узбекистан.

- Национальные оценки. Просьба указать, каким образом определяется «доступ» и какие виды объектов санитарии учитываются в оценках в вашей стране. В частности, укажите, означает ли вышеуказанный процентный показатель «доступа к санитарии» доступ к (отметьте все подходящие варианты):
- улучшенным объектам санитарии (согласно определению СПМ)
  - объектам, которые не находятся в совместном пользовании с другими домохозяйствами
  - объектам, экскреты с которых безопасно удаляются на месте или обрабатываются в другом месте

Примечание: что касается других объектов санитарии, используемых населением республики – в настоящее время в рамках ЦУР проводится подготовительная работа по изучению и этого вопроса.

## V. Эффективность регулирования, охраны и использования ресурсов пресных вод

### 1. Качество воды

По данным санэпидслужбы республики в ходе мониторинга качества воды открытых водоемов на бактериологические показатели ежегодно, в среднем, от 4,9% до 11,0% не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям. На химические показатели от 16,3% - не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям.

## 2. Использование воды

Расходуемый среднегодовой объем воды составляет 51 — 53 миллиарда кубометров, в том числе 97,2 процента — из рек и саев, 1,9 процента — из коллекторных сетей, 0,9 процента —

Площадь орошаемой земельной площади республики составляет 4,3 млн гектаров, в среднем 90-91 процент всех водных ресурсов использовано в сельском хозяйстве, 4,5 процента — в сфере коммунально-бытового хозяйства, 1,4 процента — в промышленности, 1,2 процента — в рыбоводстве, 0,5 процента — в тепловой энергетике, 1,1 процент — в других отраслях экономики.

Численность населения республики увеличивается в среднем на 650 — 700 тыс. человек в год, к 2030 году ожидаемый рост 39 миллионов человек, а также ожидается увеличение их потребности в качественной воде с 2,3 млрд кубических метров до 2,7 — 3,0 млрд кубических метров (на 18 — 20 процентов). Это приведет к ежегодному увеличению потребности в воде сферы коммунального хозяйства.

В последние годы активно развиваются промышленность и энергетика, ежегодно растет их потребность в воде.

Согласно расчетам, общее годовое водопотребление данных отраслей возрастет с 1,9 млрд кубических метров до 3,5 млрд кубических метров к 2030 году (в 1,8 раза).

и  
с  
т  
о  
ч  
н  
и  
к  
о  
в  
з

### Часть четвертая Системы надзора за связанными с водой заболеваниями и реагирования на них

#### 1. Соблюдение положений статьи 8 Протокола:

Созданы ли в вашей стране комплексные системы надзора за связанными с водой заболеваниями и их раннего предупреждения в соответствии с пунктом 1 а)?

ДА       НЕТ       В ПРОЦЕССЕ

Подготовила ли ваша страна комплексные национальные или местные планы действий в чрезвычайных ситуациях для реагирования на вспышки и случаи связанных с водой заболеваний в соответствии с пунктом 1 б)?

ДА       НЕТ       В ПРОЦЕССЕ

Располагают ли соответствующие государственные органы необходимыми возможностями по реагированию на такие вспышки, случаи или риски согласно соответствующему плану действий в чрезвычайных ситуациях в соответствии с пунктом 1 с)?

ДА       НЕТ       В ПРОЦЕССЕ

Руководствуясь Законом Республики Узбекистан «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (ЗРУ-393 от 26.08.2015г.), другими нормативно-правовыми актами Правительства Республики и Министерства здравоохранения санитарно-эпидемиологической службой обеспечивается проведение необходимого комплекса санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий. Органы и учреждения санэпидслужбы участвуют в разработке и реализации Государственных целевых программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также научных, научно-технических программ в этой области; осуществляют комплекс санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения, устранение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предупреждение загрязнения окружающей человека среды, питьевой воды, продовольственного сырья, пищевых продуктов и т.д.; организуют проведение комплекса мер в пунктах пропуска через Государственную

границу Республики Узбекистан, в целях предупреждения заноса и распространения особо опасных и других инфекций, связанных с воздействием на здоровье человека, а также потенциально опасных для населения товаров и грузов, с привлечением соответствующих подразделений заинтересованных министерств и ведомств, руководствуясь международными медико-санитарными правилами (ММСП, 2005); готовят и вносят в установленном порядке в соответствующие государственные органы предложения по выполнению санитарно-эпидемиологического законодательства, обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Так, например, согласно приказу Министерства Здравоохранения №1755 от 11.12.1987 года «О внедрении системы санэпиднадзора в деятельность санитарно-эпидемиологических станций всех уровней управления», в целях совершенствования мер борьбы с острыми кишечными инфекциями в Центрах госсанэпиднадзора всех уровней было сформировано отделение санитарно-эпидемиологического надзора.

Главной задачей которого явилось организация и внедрение системы сан.эпид. надзора: систематическое слежение за санитарным состоянием окружающей среды, ее динамичными изменениями с концентрацией усилий санэпидслужбы на выявлении массовых путей (пищевого и водного) и факторов передачи возбудителей и организации мероприятий по их нейтрализации.

Для повышения оперативности принятия противоэпидемических мероприятий и качества их выполнения была разработана автоматизированная система ИС ЭМИЗ (информационная система эпидемиологического мониторинга инфекционных заболеваний) и с 2012 года отделение санитарно-эпидемиологического надзора РесЦГСЭН является основным организатором внедрения автоматизированной системы в работу всех ЦГСЭН Республики.

Также разработан ряд программ мер, по профилактике инфекционных заболеваний, в частности, Программа мер по профилактике вирусного гепатита А на 2018-2020 годы, утвержденная Главным Государственным санитарным врачом республики Узбекистан 13.04.2018 г.

В целях обеспечения взаимодействия различных органов и структур Правительством Республики принято Постановление Кабинета министров РУз «О совершенствовании порядка подготовки населения к действиям в чрезвычайных ситуациях и в области гражданской защиты» № 754 от 9 сентября 2019 г.

## **Часть пятая**

### **Прогресс, достигнутый в деле осуществления других статей Протокола**

Просьба предоставить краткое описание положения дел с осуществлением статей 9–14 Протокола, если это целесообразно.

*Предлагаемый объем – не более двух страниц*

## **Часть шестая**

### **Тематическая часть, связанная с приоритетными областями работы по Протоколу**

#### **1. Вода, санитария и гигиена в условиях учреждений**

Указом Президента Республики Узбекистан «О Стратегии действий по дальнейшему развитию Республики Узбекистан» УП-4947 от 07.02.2017 г., Стратегия действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017 — 2021 годах» определено, что (пункт 4.3.) через реализацию целевых программ по строительству доступного жилья, развитию и модернизации дорожно-транспортной, инженерно-коммуникационной и социальной инфраструктуры, должно быть обеспечено обеспечивающих улучшение условий жизни населения, а именно:

- повышение уровня обеспеченности коммунально-бытовыми услугами, прежде всего кардинальное улучшение обеспечения населения сельской местности чистой питьевой водой

путем строительства новых водопроводных линий, последовательного внедрения современных экономических и эффективных технологий.

Основными заинтересованными сторонами политики в области ВСГ является общество и государство.

Причем в документах отражается единый подход к обеспечению ВСГ всего населения, не зависимо от географического, полового и т.п. различий.

Также, например, Постановлением Президента Республики Узбекистан от 22.06.2018 г. ПП-3800 «О дополнительных мерах по противодействию распространения заболеваний, вызываемых вирусом иммунодефицита человека и профилактики внутрибольничных инфекций», предусмотрено улучшение ВСГ в медицинских учреждениях. Ежегодно Постановлением Президента Республики Узбекистан принимаются Адресные программы по реконструкции действующих и строительству новых школ, в проектах которых, в том числе, закладываются и вопросы ремонта, реконструкции и строительства туалетов и водопроводных сооружений в школах. Например, Постановление Президента Республики Узбекистан «Об утверждении перечней инвестиционных и инфраструктурных проектов на 2018 год» № ПП-3507 от 3.02.2018 г., Постановление Президента Республики Узбекистан «Об утверждении перечней инвестиционных и инфраструктурных проектов на 2019 год» ПП-4067 от 19.12.2018 г.

## Часть седьмая

### Информация о лице, представляющем доклад

Нижеследующий доклад представляется от имени Министерства здравоохранения Республики Узбекистан при поддержке заинтересованных министерств и ведомств, в том числе Министерства водного хозяйства и Министерства жилищно-коммунального обслуживания.

[название Стороны, сигнатария или другого государства] в соответствии со статьей 7 Протокола по проблемам воды и здоровья.

Фамилия сотрудника, ответственного за представление национального доклада: *Миршина Ольга Тавловна*

Электронная почта: olga.mirshina@ssv.uz

Номер телефона: +998-93-5163205

Наименование и адрес национального органа:

Служба санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья Республики Узбекистан.

46 Bunyodkor str. Tashkent 100097

Подпись: *Ольга Тавловна*

Дата: 19.04.2021 г.

### Представление

1. Стороны должны представить свои краткие доклады в совместный секретариат с использованием настоящей типовой формы и в соответствии с утвержденными руководящими принципами отчетности за 210 дней до начала следующей сессии Совещания Сторон. Поощряется представление докладов до этого предельного срока, поскольку это облегчит подготовку аналитических материалов и обобщений для представления Совещанию Сторон.

2. Стороны должны представить подписанный оригинал доклада по почте и его электронную версию по электронной почте по двум указанным ниже адресам. Электронные версии должны быть представлены в формате, пригодном для обработки текста.

**Joint Secretariat to the Protocol on Water and Health**

United Nations Economic Commission for Europe  
Palais des Nations  
1211 Geneva 10  
Switzerland  
(Электронная почта: [protocol.water\\_health@unece.org](mailto:protocol.water_health@unece.org))

World Health Organization Regional Office for Europe  
WHO European Centre for Environment and Health  
Platz der Vereinten Nationen 1  
53113 Bonn  
Germany  
(Электронная почта: [euwatsan@who.int](mailto:euwatsan@who.int))

---