



# Генеральная Ассамблея

Distr.: General  
14 April 2025  
Russian  
Original: English

---

Семьдесят девятая сессия  
Пункт 127 повестки дня  
Здоровье населения мира и внешняя политика

## **Устойчивые, безопасные и общедоступные услуги в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения**

### **Записка Генерального секретаря**

Генеральный секретарь имеет честь препроводить Генеральной Ассамблее доклад об устойчивых, безопасных и общедоступных услугах в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения, подготовленный Всемирной организацией здравоохранения и Детским фондом Организации Объединенных Наций в соответствии с резолюцией [78/130](#) Ассамблеи.



## **Доклад об устойчивых, безопасных и общедоступных услугах в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения**

[Подлинный текст на английском, арабском, испанском, китайском, русском и французском языках]

### *Резюме*

Настоящий доклад представляется в соответствии с резолюцией 78/130 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, в которой Генеральному секретарю предлагается информировать Генеральную Ассамблею об оказании устойчивых, безопасных и общедоступных услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены (ВССГ), обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения на основе данных и регулярных докладов, публикуемых Всемирной организацией здравоохранения и Детским фондом Организации Объединенных Наций.

В настоящем докладе представлен обзор деятельности за период с момента принятия резолюции (с 2024 года по 1 квартал 2025 года), охватывающий ключевые события в усилиях государств-членов по улучшению услуг в области ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения, в том числе посредством межсекторальной координации, стандартов, дорожных карт с указанием расходов и регулярного мониторинга. В нем также представлены последние данные об охвате услугами в области ВССГ, обращении с отходами и уборки помещений в учреждениях здравоохранения. Завершают доклад подробные описания глобальных изменений, направленных на ускорение действий и укрепление лидерства в обеспечении всеобщего доступа к услугам в области ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения, что является основой для достижения Цели устойчивого развития 3 (хорошее здоровье и благополучие) и Цели устойчивого развития 6 (чистая вода и санитария).

По данным докладов, которые предоставили 100 стран, значительный прогресс был достигнут в создании межсекторальных целевых групп, которые регулярно проводят встречи для анализа данных и определения приоритетных действий. В дополнение к этому страны приняли меры по укреплению стандартов в области ВССГ и обращения с отходами. Тем не менее сохраняются существенные пробелы: достигнут ограниченный прогресс в разработке, обеспечении ресурсами и внедрении дорожных карт с указанием расходов на ВССГ, обращении с отходами и электроснабжении в учреждениях здравоохранения, а также в интеграции гармонизированных показателей в информационные системы управления здравоохранением. Также существует значительный дефицит финансирования, поскольку менее половины стран разработали план с указанием расходов, и менее чем каждая десятая страна располагает достаточными финансовыми и людскими ресурсами для финансирования своих национальных планов.

## I. Справочная информация

1. Полноценное оказание услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ), обращения с отходами в учреждениях здравоохранения и электроснабжения является важнейшим аспектом практики профилактики и контроля инфекций (ПКИ), а также обеспечения безопасности пациентов и качества помощи. Такие услуги также необходимы для создания среды, поддерживающей достоинство и права человека всех лиц, обращающихся за помощью, особенно матерей, новорожденных, детей и лиц, осуществляющих уход. Помимо этого, услуги в области ВССГ и обращения с отходами имеют решающее значение для предотвращения и эффективного реагирования на вспышки таких заболеваний, как холера, и такие услуги (наряду с ПКИ) являются основополагающими для предотвращения распространения бактерий, устойчивых к противомикробным препаратам. В то же время услуги в области электроснабжения необходимы для питания важнейших медицинских приборов, таких как аппараты искусственной вентиляции легких, концентраторы кислорода, холодильники для вакцин и инкубаторы, а также для обеспечения базовых услуг, таких как освещение и связь. К сожалению, в оказании этих базовых услуг сохраняются значительные пробелы (см. раздел II). Эти пробелы угрожают безопасности пациентов и обслуживающего персонала и могут иметь серьезные последствия для окружающей среды.

2. В настоящее время некачественные медицинские услуги в странах с низким и средним уровнем дохода приводят к смерти более 8 миллионов человек и убыткам в размере 6 триллионов долларов США<sup>1</sup>. По последним оценкам (начиная с 2020 года), в странах Африки к югу от Сахары ежегодно умирает более 200 000 женщин<sup>2</sup> и детей. В этом регионе также наблюдается наименьший доступ медицинских учреждений к базовым услугам в области ВССГ: только 60 процентов учреждений имеют доступ к услугам в области водоснабжения, 22 процента — к услугам в области санитарии и 34 процента — к услугам в области гигиены.

3. Усилия по сокращению пробелов должны также учитывать усугубляющиеся последствия изменения климата и экономические кризисы. Важно, чтобы услуги в области ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения оставались устойчивыми и стабильными. Более широкий комплексный подход к безопасным, устойчивым к изменению климата и экологически рациональным медицинским учреждениям обеспечивает важную основу для работы над созданием более безопасных и устойчивых услуг в области ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> Kruk ME, Gage AD, Arsenault C, Jordan K, Leslie NH, Roder-DeWan S, et al. High-quality health systems in the Sustainable Development Goals era: a time for revolution. *Lancet Glob Health*. 2018;6(11):e1196–252. doi:10.1016/S2214-109X(18)30386-3.

<sup>2</sup> Тенденции материнской смертности 2000–2020 гг.: оценки ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, Группы Всемирного банка и Отдела народонаселения ДЭСВ ООН. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2023 г. (<https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789240069251>, дата обращения: 13 марта 2025 г.).

<sup>3</sup> WHO guidance for climate-resilient and environmentally sustainable health care facilities. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/335909>, accessed 13 March 2025).

## II. Прогресс в достижении целей резолюции

### *Глобальный статус услуг в области ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения*

4. Согласно последним глобальным данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) об услугах в области ВССГ и обращения с отходами в учреждениях здравоохранения, в 2022 году, по оценкам, каждое пятое учреждение здравоохранения (22 процента) в мире не имело доступа к базовым услугам в области водоснабжения, что затрагивало 1,7 миллиарда человек, включая 874 миллиона человек, которые обращались в учреждения здравоохранения, вообще не имевших доступа к водным ресурсам<sup>4</sup>. Услуги в области гигиены по-прежнему ограничены: в 39 процентах учреждений здравоохранения отсутствуют базовые услуги в области гигиены, аналогичные проблемы существуют в области санитарии и обращения с медицинскими отходами. По оценкам, около 1 миллиарда человек в странах с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего обращаются за услугами в учреждения здравоохранения, где либо отсутствует подключение к сетям электроснабжения (433 миллиона человек), либо электроснабжение ненадежно (478 миллионов человек)<sup>5</sup>.

5. Первичная медико-санитарная помощь — это подход к здоровью всего общества, направленный на максимальное повышение уровня и распределения здоровья и благосостояния. Услуги в области ВССГ необходимы для оказания качественной первичной медицинской помощи. В большинстве стран больницам чаще, чем другим учреждениям здравоохранения, предоставляются более качественные услуги в области ВССГ и обращения с отходами. В некоторых странах наблюдались значительные различия, составлявшие не менее 50 процентных пунктов<sup>6</sup>. Это означает, что небольшие учреждения, такие как центры первичной медико-санитарной помощи, которые оказывают первую помощь миллиардам людей, особенно матерям и детям, не в состоянии обеспечить даже базовый качественный уход. Это также негативно влияет на обращение за медицинской помощью, поскольку некачественные и не соответствующие потребностям услуги в области водоснабжения и санитарии в медицинских учреждениях связаны со значительной неудовлетворенностью пациентов, особенно среди матерей, и с услугами по охране здоровья матерей<sup>7</sup>.

<sup>4</sup> WASH in health care facilities 2023 data update: special focus on primary health care. Geneva: World Health Organization and United Nations Children's Fund; 2024 (<https://www.who.int/publications/m/item/wash-in-health-care-facilities-2023-data-update>, accessed 18 March 2025).

<sup>5</sup> Energizing health: accelerating electricity access in health-care facilities. Geneva: World Health Organization, World Bank, Sustainable Energy for All and International Renewable Energy Agency; 2023 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240066960>, accessed 18 March 2025). *Примечание:* эти цифры относятся к четырем развивающимся регионам: Латинская Америка и Карибский бассейн, Ближний Восток и Северная Африка, Южная Азия и Африка к югу от Сахары.

<sup>6</sup> WASH in health care facilities 2023 data update: special focus on primary health care. Geneva: World Health Organization and United Nations Children's Fund; 2024 (<https://www.who.int/publications/m/item/wash-in-health-care-facilities-2023-data-update>, accessed 18 March 2025).

<sup>7</sup> Bouzid M, Cumming O, Hunter PR. What is the impact of water, sanitation and hygiene in health care facilities on care seeking behavior and patient satisfaction? A systematic review of evidence from low-income and middle-income countries. *BMJ Glob Health*. 2018;3:e000648. doi:10.1136/bmjgh-2017-000648.

### *Интеграция с глобальными планами и политикой в области здравоохранения*

6. Услуги в области ВССГ представляют собой минимальное требование для создания успешных и эффективных программ ПКИ и внедрения передовой практики КПИ<sup>8</sup>. Важность услуг в области ВССГ и обращения с отходами для ПКИ была усилена благодаря глобальному плану действий и системе мониторинга ПКИ (2024–2030 гг.), в котором подчеркивается критическая важность таких услуг и содержится несколько целей и показателей, охватывающих политику, стандарты и инвестиции в услуги в области водоснабжения, санитарии и обращения с отходами в учреждениях здравоохранения<sup>9</sup>. В Политической декларации заседания высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам (УПП) на 2024 год признается роль услуг в области ВССГ и обращения с отходами в предотвращении распространения УПП, а также содержится обязательство достичь 100-процентного охвата базовыми услугами в области ВССГ и обращения с отходами к 2030 году. В Политической декларации заседания высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам (УПП) на 2024 год признается роль услуг в области ВССГ и обращения с отходами в предотвращении распространения УПП, а также содержится обязательство достичь 100 процентов охвата базовыми услугами в области ВССГ и обращения с отходами к 2030 году<sup>10</sup>.

7. Кроме того, усилия по электрификации учреждений здравоохранения требуют четкой координации на глобальном, региональном и страновом уровнях. Это необходимо для того, чтобы усилия по электрификации были скоординированы с более широкими действиями в области энергетики, а также с конкретными усилиями по обеспечению энергозависимыми медицинскими приборами, системами водоснабжения, санитарии и обращения с отходами.

8. Кроме того, в 2023 году на заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН (ГА ООН) мировые лидеры утвердили новую Политическую декларацию о всеобщем охвате населения услугами здравоохранения. В этой Декларации главы государств и мировые лидеры обязались принять ключевые меры на национальном уровне, осуществить значимые инвестиции и укрепить международное сотрудничество и глобальную солидарность на самом высоком политическом уровне, чтобы ускорить прогресс в достижении всеобщего охвата населения услугами здравоохранения к 2030 году, используя подход, основанный на первичной медико-санитарной помощи. Это открывает широкие возможности для синергии с резолюциями и планами действий в области ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения.

### *Гендерное равенство и справедливость*

9. Решение вопросов гендерного равенства и справедливости в отношении ВССГ и обращения с отходами в учреждениях здравоохранения имеет решающее значение для обеспечения доступа каждого к безопасным и достойным услугам здравоохранения. Женщины и девочки в непропорционально большой степени страдают от низкого качества услуг в области ВССГ в учреждениях здравоохранения. Они часто являются основными лицами, осуществляющими

<sup>8</sup> Minimum requirements for infection prevention and control. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://iris.who.int/handle/10665/330080>, accessed 12 March 2025).

<sup>9</sup> Global action plan and monitoring framework on infection prevention and control (IPC), 2024–2030. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/infection-prevention-control/draft-global-action-plan-and-monitoring-framework-on-ipc>, accessed 13 March 2025).

<sup>10</sup> Political Declaration of the High-level Meeting on Antimicrobial Resistance. Geneva: United Nations; 2024 (A/RES/79/2).

уход, и основными пользователями услуг здравоохранения. Улучшение качества услуг в области ВССГ может привести к улучшению здоровья и повышению достоинства женщин и девочек.

10. В контексте решения вопросов гендерного равенства и инклюзии в процессе оказания услуг в области ВССГ и обращения с отходами в учреждениях здравоохранения значительная часть стран (75 процентов) включила в свою политику соображения в отношении инклюзии. Эти соображения охватывают такие важные аспекты, как гендерное равенство, доступ для людей с инвалидностью и поддержка уязвимых групп населения.

11. Несмотря на достигнутый прогресс, все еще существуют пробелы в проведении политики, особенно в тех случаях, когда стандарты инклюзии неточно сформулированы. Важно укреплять национальную политику, улучшать распределение ресурсов и включать вопросы инклюзии в системы мониторинга для обеспечения справедливых и доступных услуг в области ВССГ и обращения с отходами в учреждениях здравоохранения в глобальном масштабе.

*Действия по укреплению национальных систем и достигнутый прогресс*

12. В 2019 году ВОЗ и ЮНИСЕФ представили восемь этапов по укреплению систем для улучшения и поддержания услуг в области ВССГ и обращения с отходами в учреждениях здравоохранения в глобальном масштабе<sup>11</sup>. Эти этапы формируют основу и рамочную структуру для национальных действий и обязательств по этой теме, принятых на Всемирной ассамблее здравоохранения в 2019 году<sup>12</sup> и на ГА ООН в 2023 году<sup>13</sup>. ВОЗ и ЮНИСЕФ отслеживают национальные действия, связанные с этими восемью этапами, в рамках неофициального добровольного процесса представления данных с 2020 года, при этом последний раунд сбора данных завершился в 2024/2025 годах. Данные были представлены 99 странами и, где это возможно, подтверждены стандартами, политикой и учебными материалами. Данные, представленные в настоящем докладе, являются предварительными, и в течение 2025 года будет проведен дополнительный анализ, который затем будет обобщен и опубликован в следующем глобальном докладе ВОЗ/ЮНИСЕФ.

13. Каждый этап оценивается по четырехбалльной шкале, которая демонстрирует прогресс на пути к завершению. Оценка 1 означает, что прогресс не был достигнут; оценка 2 означает, что была выявлена потребность или разработаны планы действий; оценка 3 означает, что работа над этапом уже ведется; оценка 4 означает, что этап завершен.

14. В соответствии с целями, поставленными в Глобальной рамочной программе действий ВОЗ/ЮНИСЕФ на 2024–2030 годы<sup>14</sup>, и рекомендациями,

<sup>11</sup> Water, sanitation and hygiene in health care facilities: practical steps to achieve universal access to quality care. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://iris.who.int/handle/10665/311618>, accessed 12 March 2025).

<sup>12</sup> Resolution WHA72.7. Water, sanitation and hygiene in health care facilities. Geneva: World Health Organization; 2019 ([https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA72/A72\\_R7-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_R7-en.pdf)), accessed 13 March 2025).

<sup>13</sup> Resolution 78/130. Sustainable, safe and universal water, sanitation, hygiene, waste and electricity services in health-care facilities. New York: United Nations General Assembly; 2023 (<https://www.washinhc.org/resource/un-general-assembly-resolution-sustainable-safe-and-universal-water-sanitation-hygiene-waste-and-electricity-services-in-health-care-facilities/>, accessed 13 March 2025).

<sup>14</sup> Universal water, sanitation, hygiene, waste and electricity services in all health care facilities to achieve quality care: global framework for action 2024–2030. Geneva: World Health Organization and the United Nations Children's Fund; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/377776>, accessed 12 March 2025).

изложенными в резолюции ГА ООН, страны работают над решением проблем, связанных с услугами в области ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения, на основе комплексного подхода. В 30 процентах стран (29 из 97 стран, которые представили данные) были созданы межсекторальные целевые группы (рекомендация ГА ООН 1a), которые активно проводят встречи для анализа данных и определения приоритетов действий. Что касается стандартов (рекомендация ГА ООН 1b), то 43 процента стран (40 из 94) укрепили стандарты в области ВССГ, а еще 59 процентов (55 из 94) укрепили стандарты в области обращения с отходами. Что касается разработки национальных дорожных карт в отношении услуг в области ВССГ и обращения с отходами (рекомендация ГА ООН 1c), то только 14 процентов стран (13 из 95) разработали, обеспечили ресурсами и реализуют их, а еще 33 процента разработали дорожные карты, но не обеспечили их достаточными ресурсами, либо имеют дорожные карты без четких целей. При этом 47 процентов стран (34 из 73) разработали национальные дорожные карты по электрификации учреждений здравоохранения.

15. Что касается обеспечения ресурсами и составления бюджета, то новые данные доступны благодаря программе глобального анализа и оценки санитарии и питьевой воды Механизма «ООН — водные ресурсы», осуществляемой ВОЗ и ЮНИСЕФ. Предварительный анализ показывает, что 34 процента стран (25 из 73) разработали и утвердили план с указанием расходов, но только 7 процентов (5 из 73) имеют достаточное финансирование для его осуществления<sup>15</sup>.

16. Что касается интеграции гармонизированных показателей в информационные системы управления здравоохранением (рекомендация 1e ГА ООН), то 21 процент стран (20 из 94) интегрировали показатели в области ВССГ и обращения с отходами, которые используются в рамках стандартного мониторинга и для принятия решений. Кроме того, 43 процента стран-респондентов (30 из 69) включили показатели мониторинга доступа к электроэнергии.

17. Что касается развития персонала учреждений здравоохранения, то 63 процента стран (55 из 87) разработали программы дослужебной подготовки медицинских работников, чтобы обеспечить системный подход к развитию потенциала людских ресурсов. Кроме того, 79 процентов стран-респондентов (54 из 68) включили уборщиков в свои инициативы по обучению, тем самым укрепляя стандарты гигиены и практики ПКИ в учреждениях здравоохранения. При этом 58 процентов стран (57 из 99) наметили будущие стратегии по укреплению кадрового потенциала путем расширения программ обучения, использования цифровых обучающих платформ, совершенствования механизмов мониторинга и поддержки необходимости увеличения финансовых ассигнований.

18. Достигнут прогресс во внедрении услуг в области ВССГ в сектора здравоохранения, однако в охвате программ по-прежнему остаются значительные пробелы. Шестьдесят семь процентов стран (57 из 85) сообщили, что уже интегрировали услуги в области ВССГ в планирование, программную деятельность, финансирование, осуществление и/или мониторинг системы здравоохранения, а еще 21 процент планируют интегрировать их в механизмы системы здравоохранения. Однако интеграция носит непоследовательный характер: в центре внимания находятся усилия в области ПКИ и борьбы с УПП, в то время как интеграция услуг ВССГ в усилия по обеспечению качества медицинской помощи крайне низка, и лишь несколько стран интегрировали услуги ВССГ в программы по охране здоровья матери и ребенка, охране окружающей среды или

<sup>15</sup> Достаточным считается финансирование, составляющее не менее 75 процентов средств, необходимых для реализации плана.

обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям. Это говорит об упущенной возможности повысить безопасность пациентов и качество услуг.

19. Что касается электрификации учреждений здравоохранения, то на страновом уровне необходимо рассмотреть вопрос о долгосрочной эксплуатации и техническом обслуживании децентрализованных солнечных систем, установленных в учреждениях здравоохранения. Программы электрификации часто ориентированы на подход «установил и забыл» и не выделяют бюджет и ресурсы для обеспечения долгосрочного обслуживания систем, что необходимо для их долговременной работы. Аналогичные проблемы существуют также с устойчивостью, эксплуатацией и обслуживанием систем водоснабжения, санитарии и обращения с отходами, которые требуют регулярной эксплуатации, обслуживания и инвестиций для обеспечения оптимальной функциональности.

*Действия по улучшению качества услуг в учреждениях здравоохранения с помощью инструмента «Водные ресурсы и санитария для учреждений здравоохранения»*

20. Инструмент «Водные ресурсы и санитария для учреждений здравоохранения» (WASH FIT) — это подход к постепенному улучшению, который направляет планирование и осуществление улучшений услуг в области водоснабжения, санитарии и обращения с отходами как часть более широких усилий по улучшению качества и ПКИ. Впервые инструмент был опубликован в 2015 году, второе издание выпущено в 2022 году<sup>16</sup>. Версия 2.0 содержит дополнительные показатели и рекомендации по безопасному управлению услугами, гендерному равенству и инклюзии, а также устойчивости к изменению климата и способности к восстановлению. Недавняя глобальная оценка использования этого инструмента, проведенная ВОЗ и ЮНИСЕФ, показала, что он широко распространен в мире, при этом 70 стран сообщили, что применяют его в различных масштабах<sup>17</sup>. В частности, 80 процентов стран отметили, что инструмент WASH FIT привел к улучшению качества услуг в области ВССГ, а 65 процентов — к улучшению эксплуатации и технического обслуживания. Кроме того, использование этого инструмента позволило повысить уровень удовлетворенности пациентов (60 процентов) и персонала (50 процентов). Однако во многих случаях мониторинг и последующие действия в отношении инструмента WASH FIT отсутствуют, что препятствует более точному пониманию его преимуществ и наилучших практик использования. В целом необходимо приложить больше усилий для институционализации инструмента WASH FIT в рамках национальных учебных программ и платформ повышения квалификации, финансирования и мониторинга здравоохранения.

<sup>16</sup> Инструмент «Водные ресурсы и санитария для учреждений здравоохранения» (WASH FIT): практическое руководство по улучшению качества услуг с помощью водоснабжения, санитарии и гигиены в учреждениях здравоохранения, второе издание. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022 г. (<https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789241511698>, дата обращения: 12 марта 2025 г.).

<sup>17</sup> Implementation of the water and sanitation for health facility improvement tool (WASH FIT): global report. Geneva: World Health Organization; 2025 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240104822>, accessed 18 March 2025).

### III. Роль резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в расширении и укреплении участия партнеров и государств-членов

#### *Глобальное лидерство, координация и действия*

21. ВОЗ и ЮНИСЕФ, совместно отвечающие за координацию глобальной работы по вопросам ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения, недавно запустили Глобальную рамочную программу действий на 2024—2030 годы, чтобы ускорить прогресс и сосредоточить коллективные усилия<sup>18</sup>. В Рамочной структуре большое внимание уделяется интеграции услуг в области ВССГ (включая первичную медико-санитарную помощь) в рамочные структуры или стратегии здравоохранения, а также излагаются оперативные цели и действия в трех основных областях: интеграция, политика и управление; уровни обслуживания; и равенство, инклюзия и вовлечение сообщества. Действия по осуществлению и приоритеты, направленные на достижение ключевых целей Рамочной структуры, обсуждались с ключевыми партнерами и странами, первыми применившими рамочную структуру, на глобальном стратегическом круглом столе, организованном ВОЗ и ЮНИСЕФ при поддержке Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в Женеве в мае 2024 года<sup>19</sup>. Эти приоритеты были сформулированы в глобальном консенсусном заявлении, подписанном более чем 40 организациями, которое включало такие меры, как принятие руководящих действий для обеспечения эффективной интеграции и координации с приоритетными усилиями в области здравоохранения, борьбы с изменением климата, прав человека и гуманитарной деятельности; продолжение усиления мониторинга и представления регулярной отчетности; а также разработка жизнеспособных моделей составления бюджета и финансирования в различных условиях<sup>20</sup>.

22. В поддержку этой резолюции и Глобальной рамочной программы в ноябре 2024 года ВОЗ и ЮНИСЕФ создали глобальную стратегическую сеть по вопросам ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения. Эта группа, в которую вошли 40 высокопоставленных лидеров из секторов ВССГ, энергетики, здравоохранения и борьбы с изменением климата, поддерживает действия, основанные на данных, на глобальном, региональном и национальном уровнях, а также выявляет новые идеи в области решений для расширения масштабов системных изменений. Кроме того, группа работает над повышением межсекторальной осведомленности и активизацией действий, в том числе путем документирования того, как страны-первопроходцы устраняют узкие места в области мониторинга, интеграции и финансирования.

23. Группа друзей в поддержку ВССГ в учреждениях здравоохранения, возглавляемая постоянными представительствами Венгрии и Филиппин при ООН,

<sup>18</sup> Universal water, sanitation, hygiene, waste and electricity services in all health care facilities to achieve quality care: global framework for action 2024–2030. Geneva: World Health Organization and the United Nations Children’s Fund; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/377776>, accessed 12 March 2025).

<sup>19</sup> Meeting report: strategic roundtable on WASH, waste and electricity in health care facilities. Geneva: World Health Organization and United Nations Children’s Fund; 2024 (<https://www.washinhcf.org/resource/global-strategic-roundtable-on-wash-waste-electricity-in-health-care-facilities/>, accessed 13 March 2025).

<sup>20</sup> Consensus Statement 2024–2030: role of policymakers and partners in implementing the Global Framework for Action on water, sanitation, hygiene, waste and electricity services in health care facilities. Geneva and New York: World Health Organization and United Nations Children’s Fund; 2024 ([https://www.washinhcf.org/wp-content/uploads/2024/11/Consensus-Statement\\_WASHwasteelectricityinHCFs.pdf](https://www.washinhcf.org/wp-content/uploads/2024/11/Consensus-Statement_WASHwasteelectricityinHCFs.pdf), accessed 13 March 2025).

также является важным механизмом, позволяющим руководить межсекторальным взаимодействием, укрепить глобальное лидерство и обеспечить преемственность и взаимосвязь с другими приоритетами и инициативами. Группа провела несколько лидерских мероприятий, посвященных повышению осведомленности и практическим примерам реализации усилий по улучшению услуг в области ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения.

#### *Региональные усилия*

24. В настоящее время реализуется несколько региональных рамочных структур и скоординированных действий, направленных на продвижение усилий. Например, Протокол по проблемам воды и здоровья, который является юридически обязывающим соглашением между странами Панъевропейского региона, определил услуги в области ВССГ в учреждениях здравоохранения в качестве одной из областей, требующих особого внимания. Страны должны устанавливать цели и отчитываться о проделанной работе. Регулярные встречи сторон дают возможность обмениваться передовым опытом и внедрять новейшие инновационные подходы в области охраны водных ресурсов и здоровья<sup>21</sup>. Кроме того, в недавно опубликованной дорожной карте ВОЗ по борьбе с УПП для Европейского региона ВОЗ на 2023–2030 годы ВССГ и ПКИ выделены как высокоэффективные мероприятия и наилучшие практики для снижения УПП в учреждениях здравоохранения<sup>22</sup>. Другие примеры региональных действий включают интеграцию услуг в области ВССГ в учреждения здравоохранения в недавнем Стратегическом оперативном плане ВОЗ для региона Восточного Средиземноморья<sup>23</sup>, который был дополнен технической и стратегической поддержкой ЮНИСЕФ и ВОЗ для 15 стран региона в целях реализации восьми практических этапов, наряду с инструментом WASH FIT. В регионе Западной и Центральной Африки ЮНИСЕФ был разработан систематический подход для поддержки внедрения совместных мер по улучшению услуг в области ВССГ и ПКИ в учреждениях здравоохранения. Наконец, в Западно-Тихоокеанском регионе ВОЗ вопросам ВССГ в учреждениях здравоохранения уделяется первоочередное внимание в стратегиях действий в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, а также в стратегиях борьбы с изменением климата и обеспечения устойчивости, и в настоящее время предпринимаются совместные усилия ВОЗ и ЮНИСЕФ по развитию потенциала в области ВССГ в учреждениях здравоохранения; повышению значимости инвестиций в услуги ВССГ в учреждениях здравоохранения среди государств-членов; и укреплению национальной отчетности о ходе работ в области ВССГ в учреждениях здравоохранения.

#### **Финансирование здравоохранения и оптимальное использование ресурсов**

25. В настоящее время предпринимаются усилия по поддержке инвестиций в области ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях

<sup>21</sup> United Nations Economic Commission for Europe and WHO Regional Office for Europe. Protocol on water and health and the 2030 agenda: a practical guide for joint implementation. Geneva: United Nations Economic Commission for Europe; 2019 (<https://www.who.int/europe/publications/i/item/9789211171938>, accessed 13 March 2025).

<sup>22</sup> Дорожная карта по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам для Европейского региона ВОЗ на 2023–2030 гг. (RC73). Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023 г. (<https://www.who.int/europe/ru/publications/i/item/EUR-RC73-7>), дата обращения: 13 марта 2025 г.).

<sup>23</sup> Strategic operational plan for the Eastern Mediterranean Region, 2025–2028. Cairo. WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean Region; 2024 (EM/RC7/D-Rev.2; <https://applications.emro.who.int/docs/Strategic-operational-plan-eng.pdf?ua=1&ua=1>, accessed 18 March 2025).

здравоохранения, которые согласованы с национальными стратегиями и планами, а также государственными программами и приоритетами, и будут включать механизмы, обеспечивающие финансирование и поддержку надлежащей эксплуатации и технического обслуживания. Необходима регулярная публичная отчетность об объемах финансирования, а также о направлениях и программах, в которые вкладываются средства. Кроме того, оптимальное использование ресурсов требует от партнеров инвестиций в государственные системы и укрепления межсекторальных возможностей для привлечения государственных и частных средств и инвестиций в подключение медицинских учреждений к коммунальным услугам в области водоснабжения, санитарии и энергоснабжения. Инвестиции в медицинские учреждения должны также включать поддержку долгосрочной эксплуатации и технического обслуживания систем водоснабжения, санитарии, обращения с отходами и солнечной энергии, установленных на уровне учреждения, поскольку этот аспект часто игнорируется в программах улучшения инфраструктуры.

#### **IV. Дальнейшее развитие**

26. Необходимость в улучшении услуг в области ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения является неотложной и всеобщей. Странам с низким уровнем дохода не хватает даже базовых услуг, а страны с высоким уровнем дохода должны укреплять устойчивость, жизнеспособность и безопасность своих услуг. Более 100 стран принимают меры по укреплению стандартов, мониторингу и внедрению. Новая глобальная рамочная структура и стратегическая сеть для направления усилий, а также растущая синергия с сообществами по здравоохранению, энергетике и борьбе с изменением климата открывают возможности для решения этой проблемы. При постоянном регулярном глобальном мониторинге ВОЗ/ЮНИСЕФ и представлении отчетности о национальных действиях и уровне услуг, постоянной глобальной и региональной информационно-пропагандистской деятельности и лидерстве, а также при сильной готовности стран, доноров и партнеров по развитию делиться знаниями, учиться и инвестировать, можно добиться всеобщего предоставления услуг в области ВССГ, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения.