

ГЕНДЕР и ВОДА

в Центральной Азии

№ 4 (11) апрель 2008 г.

Информационный бюллетень сети GWANET

Семинар «Гендер и вода в Центральной Азии», г. Алматы, 3 апреля 2008 г.

Семинар «Гендер и вода в Центральной Азии» прошел 3 апреля в Казахстане в г. Алматы. На семинаре присутствовал 31 человек. Семинар проходил несколько необычно. Вернее необычным было начала семинара. Семинар задерживался, ждали национального координатора Омарбекову Алию.

С семинара по гендеру Алию «украли» замуж. Эта новость всех порадовала и в некотором смысле развеселила. Народные традиции по-прежнему имеют место. Конечно, такую современную образованную девушку, как Алия, невозможно «украсть» без ее согласия. И пусть форма выполнения свадебного обряда останется традиционной. Пусть это будет занимательной игрой. Но пожелаем всем казахским девушкам иметь право самим выбирать себе спутника жизни, и пусть подхватывает их на лошадь любимый и желанный человек. А нашу Алию мы сердечно поздравляем и желаем неувядаемого счастья.

Казахстан - республика, в которой разработано и действует гендерное законодательство.

В Казахстане приняты стратегии и программы, направленные на достижение гендерного равенства в РК: Концепция государственной политики улучшения положения женщин в РК (1997 г.); Национальный план действий по улучшению положения женщин в РК (1999 г.); Концепция гендерной политики в РК (2003 г.);



В номере:

Семинар «Гендер и вода в Центральной Азии», г. Алматы, 3 апреля 2008 г.	1
Условия и уровень жизни в бассейне Аральского моря. Гендерный аспект в социально-экологической ситуации в Приаралье	3
Сельское водоснабжение и санитария в Кыргызстане (программа «Таза суу»)	7
Зарубежный опыт: Встреча в ГВА	12



Подготовлено к печати и отпечатано в Научно-информационном центре МКВК в рамках проекта GWANET при финансовой поддержке Азиатского банка развития



Концепция гендерной политики и Цели развития тысячелетия (2004 г.); Концепция развития образования (2004 г.); Стратегия гендерного равенства в РК на 2006-2016 годы (2005 г.).

Разработан институциональный механизм по обеспечению гендерного равенства. Однако пока существует различие, экономически неактивное население среди женщин составляет 61.8% среди женщин и 38.2 % среди мужчин при индексе человеческого развития выше у женщин, чем у мужчин, среднемесячная зарплата у женщин составляет 61% от зарплаты мужчин. Материалы выборочного обследования БВН характеризуют неравномерность гендерного распределения ресурсов времени и позволяют делать выводы о наличии гендерных диспропорций в обществе:

- Структуры распределения времени отражают национальные стереотипы особенности распределения гендерных ролей по ведению домашнего хозяйства.

- Женщины несут основную ответственность за выполнение бытовых задач. Их вклад в неоплачиваемый труд по обеспечению жизнедеятельности домохозяйства больше, чем мужской.

- Семейные обязанности делают женщин менее выгодной рабочей силой и не позволяют им быть конкурентно способными на рынке труда наравне с мужчинами.

- Неоплачиваемый труд сокращает время досуга и оказывает влияние на здоровье женщин. Ведение натурального хозяйства требует производства неоплачиваемого труда со стороны всех членов семьи, особенно

женщин, на работах по обработке урожая и по приготовлению пищи. В менее обеспеченных домохозяйствах на это уходит больше времени, чем в более обеспеченных, которые могут приобретать пищу за деньги.

- Неоплачиваемый труд женщин в рыночных условиях замещает большое количество социальных услуг, ранее предоставляемых государством, (уход за больными, детьми и т.д.), что ведет к падению совокупного спроса на услуги и продукцию со стороны малообеспеченных семей.

- Различия в гендерных структурах распределения времени лежат в основе различного положения мужчин и женщин на рынке труда и в экономической сфере.

- У женщин не только меньше возможностей на рынке труда, но и остается меньше свободного времени, которое они могут использовать для инвестиций в свой человеческий капитал.

В настоящее время при поддержке АБР развивается движение «Гендер и вода».

В семинаре приняли участие представители ООН, водных организаций.

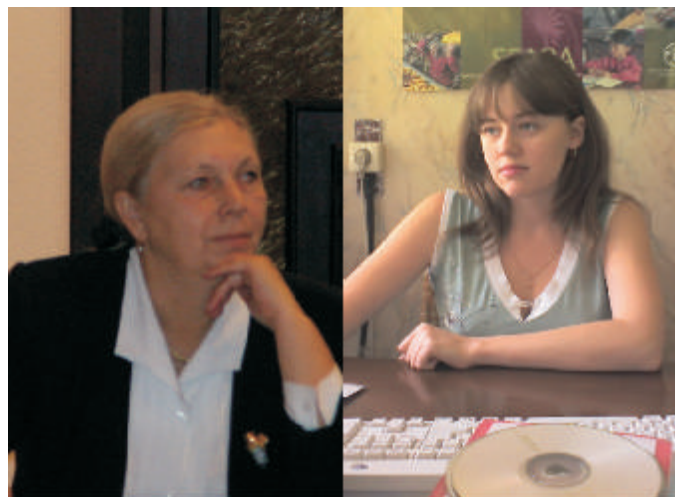
Условия и уровень жизни в бассейне Аральского моря. Гендерный аспект в социально-экологической ситуации в Приаралье

Г. В. Стулина, О. Г. Полтарева

Трагедия Аральского моря, приведшая к экологическому кризису в регионе, как следствие вызвала большие экономические потери, повлияла на уровень жизни и состояние здоровья людей, проживающих в Республике Каракалпакстан и бассейне Аральского моря. Первыми жертвами экологического кризиса стали социально уязвимые группы населения - женщины и дети. В эпицентре экологической катастрофы женское репродуктивное здоровье и материнская смертность, социальное положение и роль женщины на селе, наконец проблема женской занятости - безработица женщин на селе достигает 90% («Рекультивация высохшего дна Аральского моря и ситуация сельского хозяйства и экономики в Р.Каракалпакстан», GTZ, 2004). Уровень безработицы в Каракалпакстане в 2 раза превышает этот показатель в среднем по Узбекистану, наиболее высок процент безработных в Муйнакском районе. Так же в зоне Приаралья большую долю составляет частично занятое население. Все это способствует увеличению количества домохозяйств, имеющих достаточно низкие доходы населения, приводит к обнищанию, ухудшению жизненных условий.



Сухое русло реки Амударья



Зона Приаралья является зоной наиболее тяжелых социально-экономических условий в Центральной Азии. Здесь Валовой Внутренний Продукт по Паритету Покупательской Способности на душу населения на 40 %, а уровень среднемесячной заработной платы в 1,3 раза ниже, чем в среднем по Узбекистану. В Республике Каракалпакстан самый низкий индекс человеческого развития, среди индексов, оцененных по областям и зонам Республики Узбекистан.

Миграция населения привела к значительным потерям умственного и квалифицированного состава населения. Если учесть, что коэффициент работоспособности в каждой семье равен 3,0 – потеря квалифицированных людей составила 5,5 тысяч человек, при этом уехали наиболее квалифицированные люди. Отсюда потери интеллектуального потенциала в Приаралье составили в целом исходя из затрат на образование 10 тысяч долл. США на человека 55 млн. долл. США или с учетом приведения к одному году –4,4 млн. долл. США.

Миграция из прибрежных районов Каракалпакстана, особенно Муйнакского, достигла пика в период 1970 –1980 г.г. когда практически высоко продуктивное рыбоводство, рыбопро-

изводство и судоходство потеряли свое экономическое значение. В этот период с Приаралья выехало 14,5 тысяч населения, в том числе 3,2 тысячи человек квалифицированных кадров, выехавших семьями немцев, русских, украинцев, работавших испокон веков моряками, рыбаками, переработчиками.

Миграционные процессы (в частности отток населения из зоны Приаралья) несколько стабилизировался после 1996 года, однако в некоторых районах количество убывшего населения возрастает. Население чаще всего мигрирует из сельской местности в город, создавая предпосылки для возникновения проблемы перенаселения городов. В таких же населенных пунктах, как Муйнак население в основном составляют женщины и дети школьного возраста.

Заболевания населения региона связаны, прежде всего, с ухудшением качества питьевой воды, климатическими изменениями, пониженным питанием вследствие низкого дохода домохозяйств. Как следствие, в регионе более высокие показатели детской и младенческой смертности, а так же смертности населения.

Сравнивая структуру и нормы питания населения, видно, что за период 1994-1996 гг. в Каракалпакстане резко сократилось потребление мясомолочной продукции, увеличилось потребление хлебных и мучных изделий на фоне более низкого потребления продуктов питания, чем в среднем по Республике. Основная причина этого – сокращение доходов домохозяйств, рост разницы между наличием продовольствия и возможностью его приобретения.

Существенного различия в возрастном составе населения в районах зоны Приаралья нет, так же, как и в уровне образования, однако, в структуре занятости и распределении доходов населения имеются большие различия.

Обзор и анализ тенденций текущей ситуации и выявление проблем, требующих решения в Хорезмской области (Узбекистан), Дашогузский велоят (Туркменистан), Республика Каракалпакстан (Узбекистан) и Кызылординская область (Казахстан), выполненный НИЦ МКВК



Опустынивание дельты, засохшие деревья туранги

в рамках подготовки предварительного обоснования «Перехода к интегрированному управлению водными ресурсами в низовьях и дельтах рек Амударьи и Сырдарьи», иллюстрирует, что в низовьях первостепенным дестабилизирующим фактором является нестабильность водоподдачи и водоотведения, нарастающий дефицит водных ресурсов, особенно усиленный неравномерностью распределения воды, особо в условиях маловодья. Другой бедой этих зон является слабое внимание, а зачастую и игнорирование экологических требований, что привело к опустыниванию и деградации естественных условий дельт.

Соответственно изменениям гидрологического режима рек произошли существенные изменения качества речного стока. Увеличение в нем доли высокоминерализованных сбросных вод привело к значительному росту минерализации и ухудшению санитарного состояния речных вод. Следствием экологических изменений, связанных с уменьшением притока воды к дельте явилось ухудшением качества вод питьевого водоснабжения – в связи с увеличением минерализации и снижением притока грунтовых вод.

Проблемы с водопользованием здесь как никогда остры, население РК на 56.8% обеспечено водопроводной сетью. Водопроводная вода в Приаралья от 24 до 100% не отвечает требованиям, предъявляемым к качеству питьевых вод (ПБАМ-2, 2004г.). Женщина один

из основных и наиболее страдающих водопользователей в регионе. Вода представлена во многих сферах жизни сельской женщины: она управляет ее использованием в домашнем хозяйстве, возделывает и орошает землю, знает, где найти и как сохранить воду, когда ее не хватает и безопасна ли она для использования в семье. И хотя благодаря предпринятым в последние годы инициативам по развитию питьевого водоснабжения, по контролю за загрязнением воды, воздуха и почвы, по развитию сети здравоохранения, отмечается снижение таких показателей, как уровень младенческой смертности и уровень смертности населения, проблему нельзя назвать решенной. Так в регионе остро стоит проблема заболеваемости диффузным зобом, анемией и заболеваниями почек, особенно среди женщин фертильного возраста и детей. В процентном отношении на первом месте находится анемия (около 30%) на втором - глазные болезни (15%). Аридизация, опустынивание привело к образованию частых пыльных бурь (рис) в направлении г. Муйнак.

Ухудшение экономики и экологической ситуации, существующие в низовьях Амударьи, привели к ухудшению состояния здоровья не только непосредственно в зоне Приаралья, но и во всем нижнем течении реки. Вызвано это несколькими нижеприведенными причинами:

- ухудшение качества воды в реке и грунтовых водах и в первую очередь содержание в них пестицидов, гербицидов, солей;
- ухудшение климатических условий, активизация процессов опустынивания непосредственно в зоне Приаралья;
- общее снижение темпов развития экономики в регионе, в том числе и в зоне Приаралья.

Какая бы то ни было производственная деятельность (рыбоводство, животноводство, сельское хозяйство и др.) - во многих районах Приаралья практически сошла на нет.

Критическая ситуация с водоподачей в низовьях Амударьи в 2000-2001 гг. со средним дефицитом воды по реке 23...27 % была вызвана неправильным вододелением, когда Хорезмская область и Каракалпакстан не

получили 45 и 58 % своего лимита или только 45%, Ташаузская область в Туркменистане - 50 %, а дельта Амударьи получила только 22 % от лимита!!! В результате, эти районы Каракалпакстана, по нашей оценке, теряли ежегодно 45 -50 млн.долл.США, а национальный доход в этой зоне упал до 150...180 долл. США на душу населения. Одновременно были полностью потеряны популяции рыб, ондатры и птиц и только в 2003 году началось некоторое восстановление этих видов.



Пыльная буря на высохшем дне Арала

За этими цифрами стоят люди. Отсутствие экологических попусков в ветланды Приаралья (заливы Муйнакский, Рыбачий) лишило в 2006 году местное население рыбного промысла, мужчин ловли рыбы, женщин – обработки рыбы, а значит и основного дохода. Сушь вызвала пожары и уничтожила живность.

В зоне орошаемого земледелия снизились урожаи сельскохозяйственных культур и изменилась структура посевов. Если по Узбекистану посевные площади уменьшились на 11 %, то в Каракалпакии уменьшение площадей составило 15%, а площади под рисом, основной продовольственной культурой Приаралья, уменьшились по сравнению с 1990 годом на 51%.

Гендерные проблемы тесно связаны с уровнем жизни, как самих женщин, так и всего населения, с проблемами водопользования, занятости труда.

Главными в противопоставлении ролей женщины и мужчины являются социальные причины, которые усугубляются экономическими трудностями, ограничивающими возможности достижения финансовой стабильности людей и более того, ограничивают доступ женщин внутри семьи к контролю над собственными средствами к существованию. Женщины особенно уязвимы, поскольку либо безработны, либо заняты низкооплачиваемой и временной работой.

В Узбекистане действует Комитет женщин Узбекистана, Ассоциация деловых женщин, фонд «Женщины Востока» и ряд других неправительственных организаций, направленных на изучение гендерных вопросов в стране. Действуют различные информационные Интернет – порталы, посвященные гендерному аспекту.

Все это позволяет отметить высокую степень вовлеченности общественности в проблемы гендера и женщин в частности. Правительство Республики Узбекистан также все больше учитывает результаты гендерного анализа при принятии стратегических решений и в управлении. Несомненно на экологически неблагополучный регион, на сохранение генофонда, на здоровье женщин и будущее поколение должно быть обращено особенное внимание.

Список литературы:

1. Диалог климата и воды (ООН, 2001 г.) и адаптация к климатическим изменениям (НИЦ МКВК, CIDA, 2001-2003гг.).
2. Экономическая оценка совместных и локальных мер для сокращения социально-экономического ущерба в прибрежной зоне Аральского моря (INTAS, 2000-2004 гг.).
3. “Gender Aspects Relating to Access to and Management of Water Resources”, (Гендерные аспекты доступа и управления водными ресурсами) 2003-2004 гг.
4. «Гендерные аспекты интегрированного управления водными ресурсами» 2006 г.

Сельское водоснабжение и санитария в Кыргызстане (программа «Таза суу»)

Н.С. Вашнева, Е.П. Сахваева

1. Введение

До 1990 г. сельские водопроводы являлись собственностью коллективных хозяйств, с их расформированием была ликвидирована система сервисного обслуживания сельских водопроводов Кыргызайылсуу. Большинство существующих систем сельского водоснабжения нуждалось в капитальном ремонте, износ водопроводных сетей превышал 40% их общей протяженности, 191 водопровод не имел зон санитарной охраны, комплексов водоочистных сооружений, на 111 - не проводилось обеззараживание воды, не работали 8940 из 36768 водоразборных колонок.

Недостаточная обеспеченность сельского населения безопасной питьевой водой на фоне неудовлетворительных санитарных условий обуславливала эпидемиологическую напряженность по заболеваемости населения острыми кишечными инфекциями и гельминтозами. Постоянно регистрировались случаи брюшного тифа, связанные с употреблением недоброкачественной воды (Жалалабатская, Ошская и Баткенская области). В 2002 г жители 608 сел (более 700 тыс. человек) не имели доступа к безопасным источникам питьевой воды и вынуждены употреблять воду из оросительных каналов, арычной сети и рек, что усугубляло гендерные отношения и бедность населения. Низкий уровень доступа к чистой питьевой воде и улучшенным санитарно-гигиеническим условиям, является качественным показателем бедности в Кыргызской Республике.

Основной целью реализуемых проектов «Таза суу» («Представление инфраструктурных услуг на уровне населенных пунктов» и «Сельское водоснабжения и санитария», а также проекта «Гигиена и санитария в сельской местности» по гранту ДИФИД) было: а) улучшение доступа к питьевой воде в большинстве сел республики с использованием подхода, основанного на инициативе сообществ, когда

местные сообщества самостоятельно владеют, эксплуатируют, осуществляют техническое обслуживание и управление системами водоснабжения на устойчивой основе; б) улучшение мер гигиены, санитарии и водопользования на индивидуальном, семейном и институциональном уровнях.

2. Важность вопроса или инициативы

Ограниченная доступность к воде в домашних хозяйствах ухудшает условия использования её в целях личной и домашней гигиены: стирка одежды, купание и другие формы личной гигиены; уборка помещений и другие виды домашней работы; мытье кухонных и столовых принадлежностей. При этом увеличивается нагрузка членов семьи (женщин и детей) по поиску источников и доставке воды, затрудняется привитие устойчивых навыков личной и общественной гигиены, предотвращение заболеваний, воздействие которых ослабляется выполнением перечисленных гигиенических процедур.

Экономические издержки в связи с загрязнением воды приводят к уменьшению стоимости недвижимости; потере возможности развития бизнеса; уменьшению числа рабочих мест; снижению налоговых поступлений; уменьшению продуктивности сельского хозяйства; снижению доходов от индустрии отдыха и туризма, к дополнительным затратам на очистку питьевой воды (стоимость очистки), на поиск новых источников, издержкам системы здравоохранения (госпитализация, потери в заработках, смерть).

Около 30% школ и 20% детских дошкольных учреждений не обеспечиваются водой из централизованных систем, что в сочетании с низким уровнем гигиенических навыков определяют высокий уровень заболеваемости детей паразитозами. По данным исследования проекта ДИФИД «Гигиена и санитария в сельской местности» (ПГССМ) в пилотных

селах северного региона 60% и 50% детей дошкольного и школьного возраста соответственно были поражены одним и более кишечными паразитами. В КР ежегодно регистрируется около 45 тыс. паразитарных заболеваний. Ежегодный экономический ущерб от заболеваемости паразитами по республике составляют только по данным официальной статистики около 100 тысяч долларов США.

По данным ВОЗ 80% всех болезней вызваны употреблением недоброкачественной воды. Известно, что при улучшении качества воды уровни смертности и диарейных заболеваний снижаются на 15% и на 55% - при улучшении санитарного состояния населенных пунктов, качества и количества используемой воды.

По данным Кемоникс Инк и Финского Института Окружающей среды в результате лечения болезней, переносимых водой, предполагаемые ежегодные потери в национальном масштабе Кыргызской Республики равны около 125 млн. долларов США. Подсчет экономических издержек, связанных с водоснабжением, как правило, не учитывает затраты на восстановление здоровья. Затраты на ликвидацию последствий вспышки брюшного тифа в Ошской области в 1998 г. составили более 5 млн. сомов. Вспышки брюшного тифа были зарегистрированы в Араванском, Карасуйском, Ноокенском, Ноокатском районах, г.Ош, Майлууусу.

3. Исследование

В целях решения проблем обеспечения населения питьевой водой в 1999 г. по инициативе МЗ КР принят Закон КР «О питьевой воде», внедрены новые стандарты качества питьевой воды (ГОСТ Р 512 32-98, СанПиН 2.1.4.002-03). Разработана долгосрочная стратегия сектора сельского водоснабжения и санитарии. Учитывая особую социальную значимость водоснабжения, в КР принимаются меры по обеспечению финансовой поддержки инфраструктуры объектов централизованного и местного водоснабжения. Правительство КР приняло решение о безвозмездной передаче сельских водопроводов в ведение сельских общественных объединений потребителей питьевой воды (СООППВ), которые непосредственно отвечают за получение и возврат кредитных средств, сохранность и эксплуатацию водопроводов, устанавливают тарифы на воду и режим работы водопроводных систем.

Распоряжением Правительства КР от 7.11.2001 г. № 418-р создан Координационный Совет по водоснабжению и санитарии при Правительстве КР и Наблюдательный Совет по реализации проекта ВБ «Сельское водоснабжение и санитария».

В 2002 г. Правительством КР была учреждена программа «Таза суу», включающая проекты «Представление инфраструктурных услуг на уровне населенных пунктов» и «Сельское водоснабжения и санитария», финансируемые ВБ и АБ. С учетом софинансирования КР, 70 млн. долларов США, было направлено на реабилитацию водопроводно-канализационного хозяйства во всех регионах республики.

Проекты направлены на реабилитацию и строительство сельских водопроводов и увеличение доступности населения к безопасной питьевой воде, на повышение ответственности производителей за её качество и бесперебойную работу водопроводов, обеспечение более благоприятных условий быта и других социальных выгод населения. В течение шести лет планировалось проведение работ в 1000 селах страны и 7 городах. Реализация проекта также должна обеспечить экономический эффект, обусловленный снижением уровня заболеваемости населения острыми кишечными инфекциями (ОКИ). Указанные проекты вышли на завершающий этап реализации.

В рамках указанных проектов использовался подход, управляемый спросом на уровне отдельных сел с участием всех членов местных сообществ, а также расширенный процесс их мобилизации.

Кроме того, в период с 2002 по 2006 гг. Министерство Международного Развития Великобритании (ДИФИД) в трех северных областях республики осуществляло проект «Гигиена и санитария в сельской местности», компонентами которого были активизация местных сообществ и пропаганда санитарии и гигиены, строительство улучшенных вентилируемых

туалетов и умывальников в сельских школах. Посредством улучшения условий санитарии, внедрения навыков гигиены и изменения практики употребления воды ставилась цель по улучшению состояния здоровья жителей в 310 проектных селах: «снижение случаев заболеваний диареей на 10% и снижение случаев кишечных глистных инвазии на 20%». Указанный проект поддерживал совместные действия с проектами финансируемыми АБР и ВБ и основывался на осознании неразрывной связи между водоснабжением, гигиеной, санитарией и здоровьем.

Обучение населения строилось на основе мобилизации общин согласно методике «Совместного изменения гигиены и санитарии» (СИГИС), основанной на совместном подходе жителей к проблемам здоровья и гигиены.

В целях контроля эффективности образовательного компонента в 2003 году было проведено медицинское обследование 1289 учеников начальных классов в Таласской, Иссык-Кульской и Нарынской областях. Анализ полученных данных показал, что заболеваемость лямблиозом жителей охваченных проектом сел снизилась на 76%. В 2004 году также были обследованы дети (4171 чел.) в 24 проектных селах Таласской области, уровень заболевания лямблиозом был на 39% ниже, чем в селах, неохваченными проектом.

Со значительным отставанием (со второго полугодия 2006 года) реализуется образовательный компонент «Санитария» проекта Азиатского Банка Развития «Предоставление инфраструктурных услуг на уровне населенных пунктов».

В меньших масштабах работа по реабилитации и строительству инфраструктур водоснабжения ведется Центральнoазиатским альянсом по воде (ЦААВ), АРИС в рамках программы сельских инвестиций и фондом Ага-Хана.

4. Результаты/практический опыт

Что было выполнено и почему?

К началу 2008 года по проектам АБР и ВБ завершены работы по строительству и реконструкции водопроводов в 506 селах республи-

ки с охватом 959,9 тыс. жителей. Создано 504 СООППВ, которые располагают собственными структурами управления, включая выборных представителей, и которые занимаются планированием, реализацией или управлением собственных систем водоснабжения и сбором тарифов за воду.

Для участия в проекте сообщества сделали взнос (20% от общей стоимости Проекта), из которого 5% приходится на денежные взносы и 15% - на долю вклада в натуральной форме (земляные работы). Сбор денежных взносов, процесс обсуждения внутри сообщества привел к улучшению понимания необходимости взносов и сбора платы за пользование водой в целях полного покрытия затрат на эксплуатацию и обслуживание водопроводов. Проекты способствовали децентрализации системы управления сельским водоснабжением, созданию департамента сельского водоснабжения (ДСВ), ответственного за вопросы выработки политики, оказание эффективной помощи СООППВ.

За период реализации проекта ДИФИД «Гигиена и санитария в сельской местности» (220-2006 гг.) каскадным методом было обучено около 25000 домашних хозяйств и 40000 школьников, а также более 2000 человек (тренеров), которые овладели опытом самостоятельного обучения сообществ. В рамках проекта ПГССМ (ДИФИД) усилен потенциал Республиканского центра укрепления здоровья (РЦУЗ), мониторинга и охраны качества воды, вводится компьютерное слежение качества воды. Подготовлены и внедряются Планы безопасного водоснабжения, разработана программа контроля качества воды для СООППВ с минимальным перечнем отслеживаемых показателей.

Независимое экспертное изучение воздействия проектов ПГССМ и ПСВС на здоровье жителей 35 сел, в которых завершены работы по строительству и реабилитации и проводилось гигиеническое обучение населения, позволяет со всей определенностью дать положительную оценку воздействия проектов на здоровье. Для составления объективного представления о воздействии ПСВС на здоровье принималось во внимание мнение

сельских жителей-водопользователей о качестве воды, достаточности и бесперебойности её поступления в сеть. В школах проводился опрос директоров, учителей, детей о наличии условий для личной гигиены школьников, состоянии питьевого водоснабжения, состоянии туалетов.

В каждом селе к обследованию водопровода исследователи привлекали представителей СООППВ (председатели, операторы).

При сборе информации о заболеваемости населения и качестве водопроводной воды были задействованы специалиста 14 районных и трех областных центров госсанэпиднадзора, на базе которых находятся санитарно-гигиенические и микробиологические лаборатории и ведется государственный статистический учет инфекционной заболеваемости. Вовлечение указанных групп в исследование, позволяет составить корректное представление о воздействии ПСВС с учетом разных мнений.

Проекты оказали положительное воздействие на:

- увеличение доступности сельских жителей к безопасной питьевой воде;
- снижение уровней инфекционной и паразитарной заболеваемости;
- улучшение качества питьевой воды по микробиологическим показателям;
- изменение навыков гигиены и санитарии; взаимодействие партнеров по решению проблем водоснабжения;
- развитие чувства собственности и ответственности СООППВ;
- улучшение инфраструктуры санитарных объектов;

Что не сработало и почему?

Распределение кредитных средств не предусматривало их приоритетное направление в регионы с высоким уровнем заболеваемости, обусловленной недостаточно доступностью к безопасным источникам питьевой воды. В связи с увеличением стоимости строительных материалов, произошло удорожание проектов и, почти в два раза, уменьшились объемы строительства и реконструкции сельских

водопроводов, что не было своевременно предусмотрено проектными организациями и донорами.

В ряде проектов сельских водопроводов не был обоснован выбор новых источников водоснабжения и границ зон санитарной охраны (ЗСО), отсутствовали реальные планы по организации ЗСО.

Политика проектов была направлена на переход от подземных источников водоснабжения, требующих для подъема воды затрат на электроэнергию, к самотечным (от родников, подрусловых водозаборов рек), что в ряде случаев не оправдало себя. Так, в Нарынской области в зимний период подрусловые водозаборы перемерзали, и прекращалась подача воды. Родники также оказались недостаточно устойчивыми источниками, меняя свой дебит. Кроме того, использование воды из поверхностных источников требовало обязательного хлорирования с систематическим контролем эффективности обеззараживания. Неустойчивое экономическое положение СООППВ не позволяет организовать собственные производственные лаборатории или заключать договора на проведение необходимых исследований.

Из 35 проверенных хлораторных на сельских водопроводах Исыккульской, Нарынской и Таласской областей лишь в 10 случаях проводилось периодическое или регулярное обеззараживание воды, не решена проблема централизованного обеспечения сельских систем водоснабжения хлорсодержащими средствами.

По данным территориальных ЦГСЭН, централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением не обеспечено 482 села (32,2%), в которых проживает более 500 тыс. человек. В целях снижения затрат и экономии электроэнергии, в ряде случаев, СООППВ проводят почасовую подачу воды, что негативно отражается на её качестве (микробное загрязнение выявляется в 13,4% исследованных проб).

Следует отметить, что при развитии систем централизованного водоснабжения проекты не предусматривали адекватное решение вопро-

сов водоотведения и очистки канализационных сточных вод. В сельской местности 3% жилых и общественных зданий имеют подключение к канализации. Средства проектов, выделяемые на одного жителя, ограничивали подвод воды в дома потребителей, что фактически не отразилось на ситуации по доступности селян к улучшенному водоснабжению (повод в дома 45%), особенно в курортной местности Прииссыкуля. ь

Обучение населения южных регионов и Чуйской области по проекту АБР «Представление инфраструктурных услуг на уровне населенных пунктов» началось со значительным отставанием со второй половины 2006 года, что снижает его положительное влияние на устойчивость проекта

5. Ключевые точки для совместного использования знаний и тиражирования (в более широком масштабе)

При положительном решении вопроса о продлении программы «Таза суу» необходимо принять во внимание, недостатки, выявленные в ходе её реализации.

1. Выбор пилотных сел основывать на эпидемиологической ситуации и доступности населения к безопасным источникам питьевой воды. Реализуемыми проектами не был предусмотрен ввод водопроводов в здания школ. Вследствие этого, в настоящее время для нужд пищеблоков, заполнения наливных умывальников, питьевых бачков и уборки помещений водопроводная вода доставляется ведрами из уличных колонок и даже из оросительных сетей.

2. Департаменту сельского водоснабжения необходимо решить вопрос централизованных поставок дезсредств и запасных частей бактерицидных установок, принять меры по организации ведомственных лабораторий по определению качества воды и сети предприятий сервисному обслуживанию сельских водопроводов. Организовать производство оборудования для хлораторных и утвердить в Госстрое КР повторно применяемый проект их устройства.

3. Госстрою на бесплатной основе проводить выборочную экспертизу разрабатываемых проектов.

4.. Исследование вопроса взаимодействия ЦГСЭН и СООППВ по программе «Безопасного водоснабжения» показали необходимость дальнейшего использования административного ресурса ДГСЭН для установления более тесного партнерства, разработки соответствующих документов и проведения дополнительного обучения специалистов ЦГСЭН и СООППВ.

5. Признать необходимым своевременное включение образовательного компонента в проекты строительства и реабилитации сельских водопроводов

6. Обеспечить укрепление и развитие института собственников – СООППВ

7. Выбор водоисточников при проектировании новых водопроводов проводить при наличии полного пакета материалов изысканий, с разработкой проектов зон санитарной охраны.

6. Контактная информация

Вашнева Нина Сергеевна – начальник отдела государственного санитарного надзора департамента госсанэпиднадзора МЗ КР
720033 г. Бишкек, ул. Фрунзе, 535,
E-mail: nvashneva@bk.ru
Т. 660667, ФАКС 660538
Website: www.gsen.in.kg

7. Литература или дополнительная информация по исследованию

- Отчет «Оценка воздействия проведена по индикаторам прямого и косвенного воздействия, согласованным с компанией Карл Бро, с учетом целей и задач ПГССМ и ПСВС в 35 селах Иссык-Кульской, Нарынской и Таласской областей Кыргызстана»
- Долгосрочная стратегия сектора сельского водоснабжения (ДСВ, компании Аткинс и Карл Бро
- Отчеты совместных надзорных миссий АБР и ВБ
- Технические задания на проекты

Встреча в ГВА

Йоке Милвяйк, исполнительный директор



Не все знают, как выглядит Секретариат ГВА, кто там работает, и что мы делаем. Мне бы хотелось использовать эту возможность для представления нашего персонала и описания процесса. Прошло почти три года, как Секретариат переехал из офиса МОКК в Дьерен, небольшой городок на востоке Голландии.

В то время я работала одна, и не было никакой структуры или системы управления. Через несколько месяцев ко мне присоединилась Аележандра Акоста, она взяла на себя обязанности по ведению финансовых дел и кучу другой рутинной работы. Она приезжает из Мексики и помогает с переводом корреспонденции на испанский язык. Затем Эстер де Йонг присоединилась к нам, голландский специалист по ирригации с опытом работы в области гендерных аспектов. Она столько знает о работе ГВА, что стала просто незамечимой! Помимо прочих задач, она отвечает за подготовку бюллетеня, веб-сайт ГВА (английскую версию и координацию), передвижную выставку и регион Юго-Восточной Азии и Тихого океана.

Кристин Верхейден также голландский специалист со специализацией в области коммуникаций. Она работает с комплексным регионом Латинской Америки и Карибского бассейна, электронными конференциями и выборами. Крисье Ван Шут имеет ту же специализацию, а

также большой опыт работы по Арабскому региону, за который она отвечает. Она также опытный тренер.

Шилпа Бентинк из Индии - географ-экономист, которая поддерживает нашу работу в Южной Азии. Она работает в Индии с Шалабх Миттал, который выступает в качестве нашей региональной фокальной точки. Летом 2007 года к нам присоединился эколог из Сенегала Шарль Дьем. Он руководит нашей франкоязычной работой вместе со Станисласом, который выступает в качестве нашей региональной фокальной точки для франкоязычной Африки в Камеруне.

Недавно к нам присоединилась Бехар Али из Ирака. Она ведет арабскую версию веб-сайта и является квалифицированным переводчиком. Арабский веб-сайт ГВА очень популярен и статистика показывает очень большое количество посещений и закачек! Всеми другими регионами руковожу я, помимо своей другой работы.

Очень сложно получить разрешение на работу здесь в Голландии. Весь зарубежный персонал ГВА являются жителями Голландии, большинство с голландскими паспортами, а их международное образование дает дополнительное преимущество для нас!

Понятно, что мы имеем интересную, очень славную и квалифицированную группу сотрудников, однако спрос на работу ГВА быстро растет, поэтому потребность в большем количестве рабочих рук и умов остается. Мы будем продолжать работать с нашими партнерами и, особенно, с членами нашего Альянса во всех уголках мира!

Источник:
IRC Source Bulletin, No. 51, February 2008

В апреле состоялась встреча менеджера проекта GWANet Г. Стулиной с секретариатом ГВА. На этой встрече обсуждалось:

Текущее положение ГВА	<ul style="list-style-type: none"> - Годовой план и региональные планы - Доноры и ресурсы - РК и члены - Семинар в Чили - Регион Западной Азии
Предложение по Аральскому морю	<ul style="list-style-type: none"> - Текущее предложение - Руководство по составлению предложений для ГВА - Как улучшить предложение
ГВА в Западной Азии (или русскоязычном регионе)	<p>Другие работы ГВА:</p> <ul style="list-style-type: none"> - семинар по стратегическому планированию - Подготовка тренеров по гендеру и ИУВР - проч.



ГЕНДЕР и ВОДА

в Центральной Азии

Информационный бюллетень сети GWANET

№ 4 (11) апрель 2008 г.



**ДОСТИЖЕНИЕ ГЕНДЕРНОГО РАВЕНСТВА
ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ МЕХАНИЗМОВ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ
ОБЩЕСТВА.**

www.gender.cawater-info.net

Составители - Г.В. Стулина, Д.Р. Зиганшина
Редактор - И.Ф. Беглов
Верстка и оформление - Д.Д. Абдурахманов

Если у вас есть сообщение или материал,
который Вы хотели бы разместить
в информационном бюллетене или на
веб-сайте проекта, присылайте его
по адресу:

Научно-информационный центр МКВК,
Республика Узбекистан,
100187, г. Ташкент, м-в Карасу-4, 11
тел. (998 71) 265 92 95, 266 41 96;
факс (998 71) 265 27 97
e-mail: info@icwc-aral.uz.
www.gender.cawater-info.net
