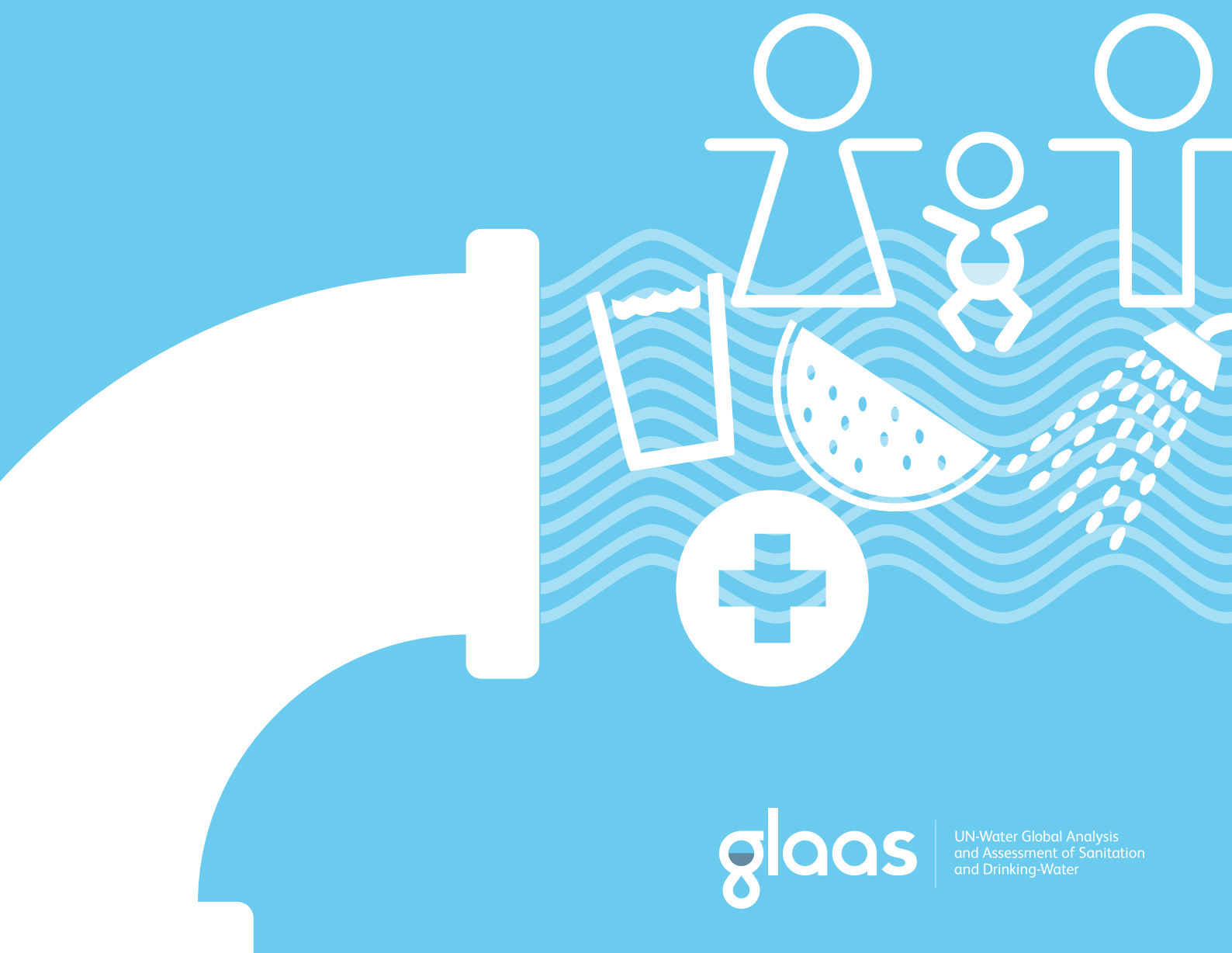


ИНВЕСТИРОВАНИЕ В ВОДОСНАБЖЕНИЕ И САНИТАРИЮ: РАСШИРЕНИЕ ДОСТУПА, УМЕНЬШЕНИЕ НЕРАВЕНСТВА

Результаты ГЛААС 2014 –
ключевые данные для Европейского региона



WHO/FWC/WSH/15.06

© **Всемирная организация здравоохранения, 2015 г.**

Все права защищены. Публикации Всемирной организации здравоохранения имеются на веб-сайте ВОЗ (www.who.int) или могут быть приобретены в Отделе прессы ВОЗ, Всемирная организация здравоохранения, 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland (тел.: +41 22 791 3264; факс: +41 22 791 4857; эл. почта: bookorders@who.int).

Запросы на получение разрешения на воспроизведение или перевод публикаций ВОЗ – как для продажи, так и для некоммерческого распространения – следует направлять в Отдел прессы ВОЗ через веб-сайт ВОЗ (http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html).

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого-либо мнения Всемирной организации здравоохранения относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти, либо относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, в отношении которых пока еще может быть не достигнуто полное согласие.

Упоминание конкретных компаний или продукции некоторых изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее опубликованные материалы распространяются без какой-либо четко выраженной или подразумеваемой гарантии. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни в коем случае не несет ответственности за ущерб, возникший в результате использования этих материалов.

Дизайн и верстка: L'IV Com Sàrl, Виллар-сос-Йен, Швейцария

Дизайн логотипа ГЛААС: Ledgard Jepson Ltd, Барнсли, Южный Йоркшир, Англия

Отпечатано: WHO Document Production Services, Женева, Швейцария.

Обзор данных по питьевому водоснабжению, санитарии и гигиене

Осуществляемый ВОЗ Глобальный анализ и оценка состояния санитарии и водоснабжения (ГЛААС) в рамках Механизма “ООН – Водные ресурсы” дает возможность отслеживать усилия и подходы, предпринимаемые для расширения и поддержания работы систем и служб сектора водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ). Это позволяет обновлять глобальные данные в 4 ключевых областях: основы политики, мониторинг, основные кадровые ресурсы, а также международные и национальные финансовые потоки, направляемые на поддержку сектора питьевого водоснабжения и санитарии.

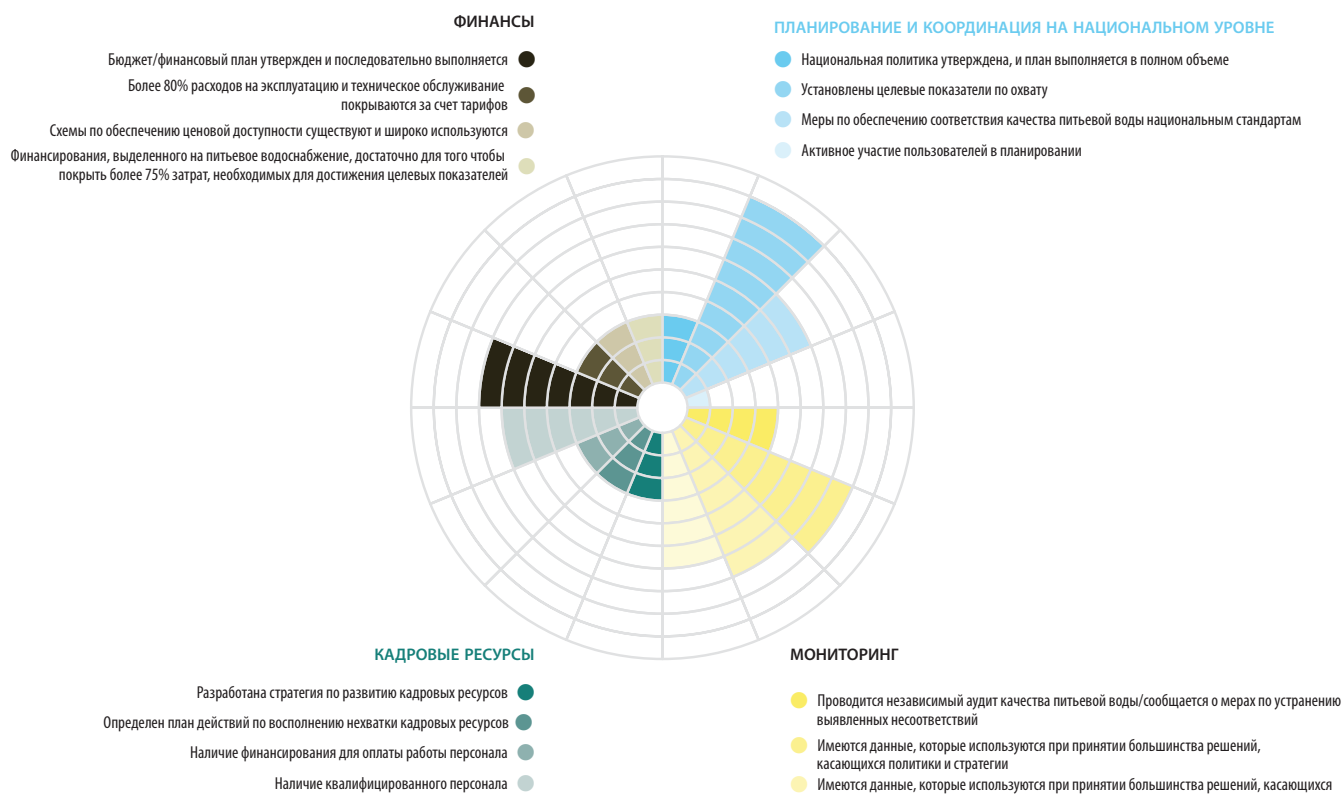
В цикле отчетности по ГЛААС 2013–2014 гг. участвовали 12 стран¹ Европейского региона ВОЗ с общей численностью населения 118 миллионов человек. В целом, в 2015 г. доступ к улучшенным источникам питьевой воды и средствам санитарии в этих странах имели 93 и 94% жителей соответственно. За период с 2005 по 2015 г. более 2 миллиона человек получили доступ к улучшенным источникам питьевой воды и 3 миллиона – к улучшенным средствам санитарии.² При этом в 2015 г. 6,8 миллионов человек все еще не имели доступа к улучшенным санитарным условиям и 7,6 миллионов – к улучшенным источникам питьевой воды.

Несмотря на прогресс, все еще остается значительная потребность в дальнейшем укреплении государственных обязательств и усилении действий, направленных на реализацию национальной политики и планов по обеспечению безопасных и устойчивых услуг в этой области, особенно в сельской местности. Как показано на рис. 1 и 2, существует ряд проблем, требующих решения, в том числе:

- Уменьшение географического и экономического неравенства в доступе к услугам по водоснабжению и санитарии;
- Создание потенциала для проведения надзора за состоянием источников водоснабжения;
- Разработка и осуществление стратегий в области развития кадровых ресурсов;
- Создание всеобъемлющей национальной системы планирования и обеспечения финансирования для сектора ВСГ.

Рисунок 1 Обзор политики, мониторинга, кадровых ресурсов и финансирования в области питьевого водоснабжения (процентная доля стран, использующих представленный индикатор для городских и сельских районов)

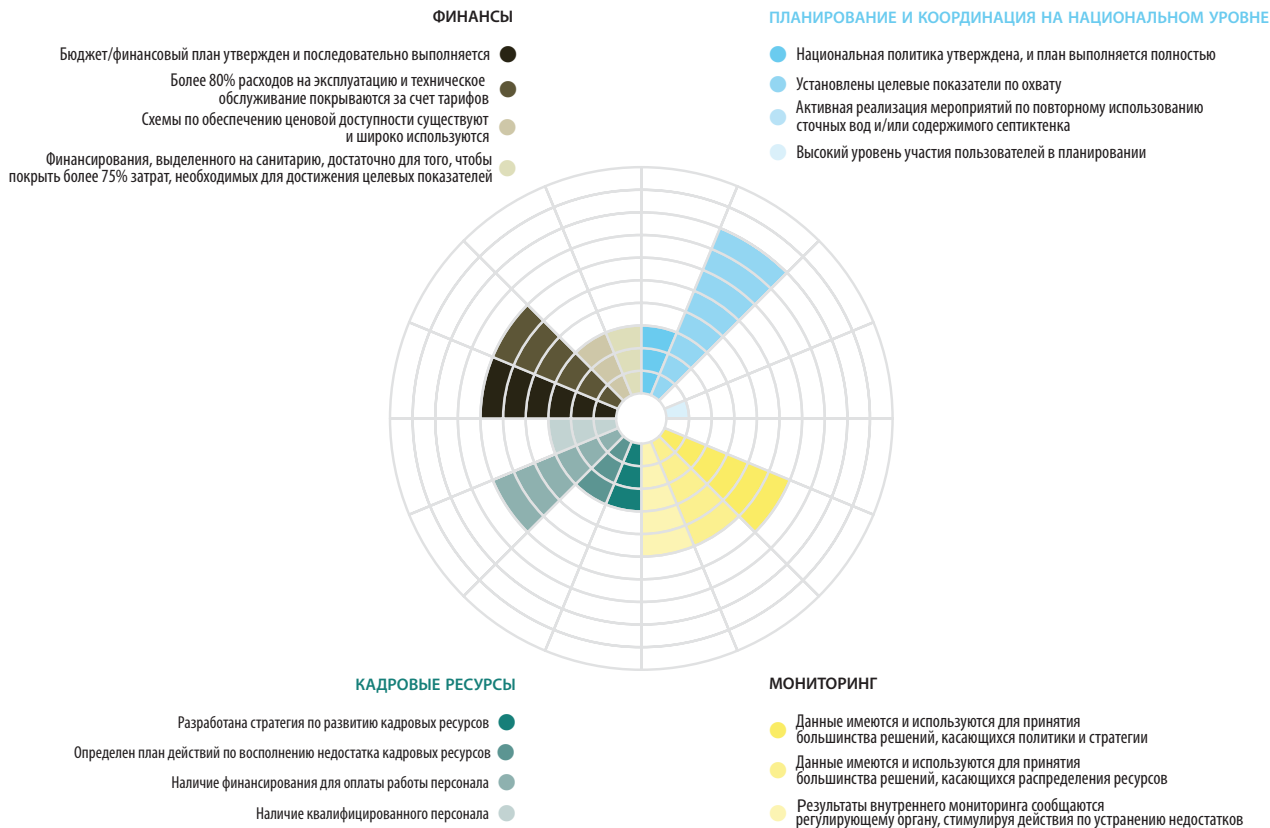
ОЦЕНКА МЕР В ОБЛАСТИ ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ



Источник: Страновые обследования в рамках ГЛААС, 2013–2014 гг.

1 Азербайджан, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Литва, Республика Молдова, Сербия, Таджикистан, бывшая югославская Республика Македония, Украина, Эстония
 2 ВОЗ/ЮНИСЕФ (2014). Прогресс в области обеспечения питьевой водой и санитарии. Обновленная информация за 2014 год. Женева, Всемирная организация здравоохранения

ОЦЕНКА МЕР В ОБЛАСТИ САНИТАРИИ



Источник: Страновые обследования в рамках ГЛААС, 2013–2014 гг.

Национальная политика и ее реализация

Во всех 12 странах-респондентах разработана политика в области санитарии и питьевого водоснабжения, однако уровень ее реализации низкий. Только от четырех до пяти стран указывают, что политика полностью реализуется и в городской, и в сельской местности (рис. 3).

Для укрепления процесса выполнения национальных обязательств необходимо улучшение координации между заинтересованными сторонами и их более активное участие в планировании.

Рисунок
3

Реализация национальной политики в области питьевого водоснабжения (12 стран-респондентов)



- План финансируется и выполняется в полном объеме и регулярно анализируется в отношении городских и сельских районов (Азербайджан, Беларусь, Казахстан и Эстония)
- План финансируется и выполняется в полном объеме и регулярно анализируется только в городских районах (бывшая югославская Республика Македония)
- Стоимость реализации политики и плана определена, и они частично реализуются в городских и сельских районах (Республика Молдова, Сербия, Таджикистан)
- Стоимость реализации политики и плана определена, и они частично реализуются только в городских районах (Украина)
- Разработан план реализации на основе утвержденной политики для городских и сельских районов (Кыргызстан и Литва)
- Национальная политика официально утверждена для городских и сельских районов и доведена до сведения общественности (Грузия)
- Не применимо
- Нет данных

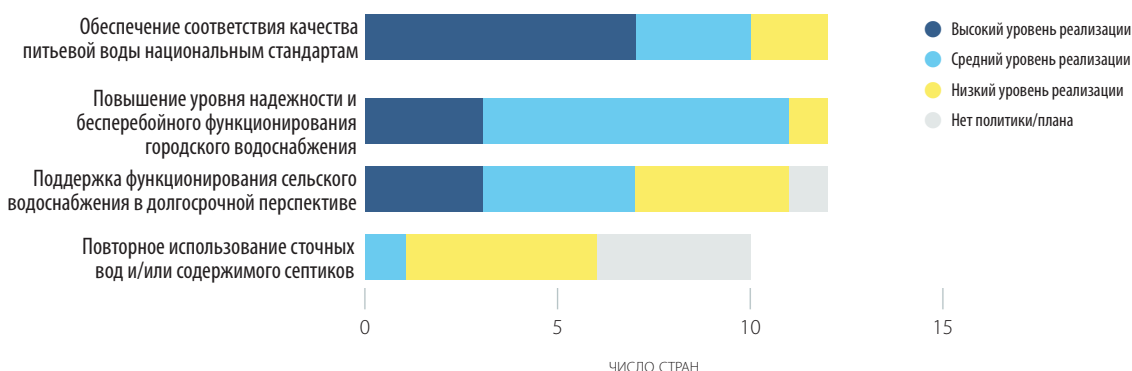
Источник: Страновые обследования в рамках ГЛААС, 2013–2014 гг.

КАЧЕСТВО ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ - Сообщается, что мониторинг и меры по обеспечению качества питьевой воды (уровень реализации от высокого до среднего) предпринимаются в 10 из 12 стран (рис. 4).

УСТОЙЧИВОСТЬ - Все страны сообщают о реализации мер по повышению надежности и бесперебойному функционированию городских систем водоснабжения, однако уровень реализации мер по обеспечению функционирования систем водоснабжения в сельских районах ниже. Пять стран указывают на низкий уровень реализации мер по обеспечению устойчивого функционирования сельских служб водоснабжения в долгосрочной перспективе (рис. 4).

ПОВТОРНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТОЧНЫХ ВОД - Только Казахстан сообщил о среднем уровне реализации мер по повторному использованию обработанных сточных вод.

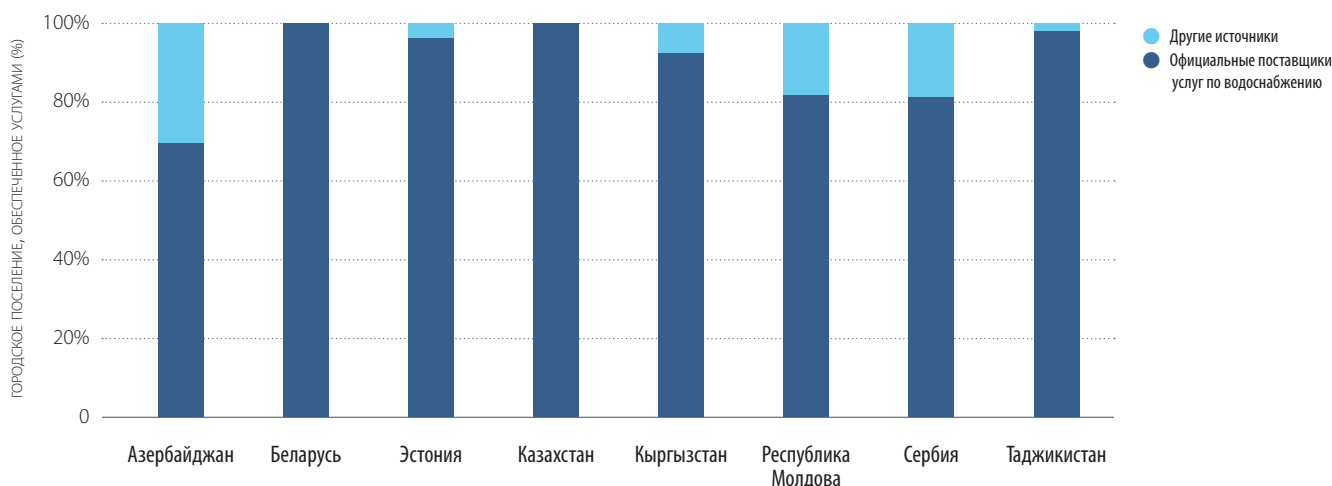
Рисунок 4 Число стран, осуществляющих конкретные меры по улучшению и поддержанию функционирования служб, и уровень реализации этих мер (12 стран-респондентов)



Источник: Страновые обследования в рамках ГЛААС, 2013–2014 гг.

В то время как большинство европейских стран-участников сообщает, что городское население получает услуги от официальных поставщиков, еще остается значительное число людей, которые пользуются другими средствами; из используемых в европейских странах источников питьевой воды упоминались ручьи, реки и скважины (рис. 5).

Рисунок 5 Процентная доля населения городских районов, которое обслуживается официальными поставщиками (имеются данные для 8 стран-респондентов)



Источник: Страновые обследования в рамках ГЛААС, 2013–2014 гг.

В ряде стран меры для достижения справедливого охвата не предпринимаются

Хотя 75% стран-респондентов признает право человека на воду и санитарию, недостаточно мер предпринимается по достижению справедливого охвата обездоленных групп населения.

В большинстве стран-респондентов принят закон, который предусматривает участие потребителей в планировании услуг по ВСГ. Степень такого участия по-прежнему ограничена, и только одна страна сообщила о широком привлечении потребителей к планированию услуг по ВСГ.

Таблица 1

Индикаторы политики и меры по обеспечению справедливости в предоставлении услуг по ВСГ, в разбивке по странам

✓ Услугами охвачено более 50% населения ● Услугами охвачено 25–50% населения ✗ Услугами охвачено менее 25% населения

СТРАНА	Право человека закреплено в законодательстве		Специальные меры по охвату уязвимых групп включены в национальный план		Процедуры участия закреплены в законодательстве или в политике		Уровень участия потребителей услуг в процессе планирования				Существует общественный механизм подачи жалоб обслуживаемым населением			
	Питьевое водоснабжение	Санитария	Питьевое водоснабжение и санитария	Питьевое водоснабжение и санитария	Питьевое водоснабжение*	Санитария*	Питьевое водоснабжение		Санитария		Питьевое водоснабжение		Санитария	
							Национальный уровень	Национальный уровень	Города	Сельские районы	Города	Сельские районы	Города	Сельские районы
	Национальный уровень	Национальный уровень	Национальный уровень	Национальный уровень	Национальный уровень	Национальный уровень	Города	Сельские районы	Города	Сельские районы	Города	Сельские районы	Города	Сельские районы
			Население, проживающее в трущобах или в незаконных поселениях	Население, проживающее в отдаленных или труднодоступных районах										
Азербайджан	Да	Да		Да	Да	Да	Средний	Средний	Средний	Средний	✓	✓	✓	✓
Беларусь	Да	Да			Нет	Нет	Средний	Средний	Средний	Средний	✓	✓	✓	✓
Эстония	Нет	Нет	Да	Да	Да	Да	Средний	Средний	Средний	Средний	✓	✓	✓	✓
Грузия	Да	Да		Да	Да	Да	Средний		Средний		✓	●	✓	●
Казахстан	Да	Да		Да	Да	Да	Высокий	Высокий	Высокий	Высокий	✗	●	✗	●
Кыргызстан	Да	Да			Да	Нет	Средний	Средний	Низкий	Низкий	✓	✓	✓	✓
Литва	Да	Да	Нет	Нет	Да	Да	Средний	Средний	Средний	Средний	✓	✓	✓	✓
Республика Молдова	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Средний	Средний	Средний	Средний	✓	✓	✓	✓
Сербия	Да	Да	Да	Нет	Да	Да	Средний	Низкий	Средний	Низкий	✓	●	✓	✗
БЮР Македония	Да		Да	Да	Да	Да					✓	✓	✓	✗
Таджикистан	Да			Нет	Да	Да	Средний	Низкий	Средний	Низкий	✓	✓	✓	●
Украина	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий	✓	✓	✓	✓

* Нет различий между городскими и сельскими районами за исключением Грузии.

Источник: Страновые обследования в рамках ГЛААС, 2013–2014 гг.

Мониторинг питьевого водоснабжения и санитарии

Общий контроль и эксплуатационный мониторинг служб питьевого водоснабжения и санитарии (например, качество услуг, возмещение затрат, аварии на линии подачи воды, ценовая доступность, затраты) проводятся для обеспечения бесперебойного обслуживания, информированного принятия решений по проведению мер по улучшению, обеспечения подотчетности перед населением и гарантии соответствия услуг ожидаемым стандартам.

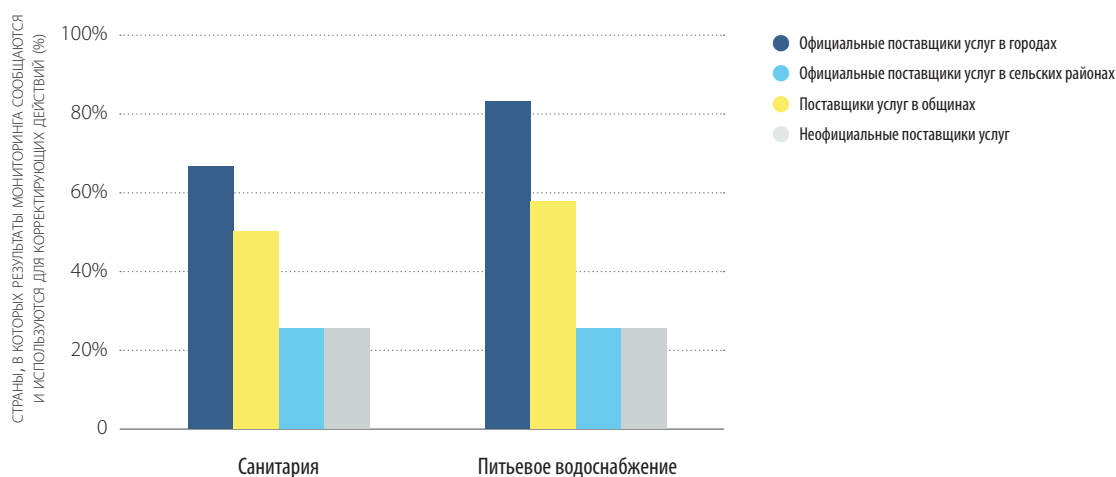
Более чем в 80% опрошенных стран Европейского региона (10 из 12) официальные поставщики услуг в городах сообщают регулирующему органу о результатах их внутреннего (эксплуатационного) мониторинга за соблюдением необходимых стандартов обслуживания, и эти результаты определяют, какие меры по устранению недостатков будут приняты. Тем не менее не существует хорошо налаженного механизма отчетности для официальных поставщиков услуг (рис. 6).

В Европейском регионе стандарты обслуживания в области питьевого водоснабжения, мониторинг которых осуществляют поставщики услуг, включают контроль качества и давления воды, однако строго определенные нормативы в странах могут быть разными. Требования к санитарным службам включают контроль сбора и очистки сточных вод (в процентном выражении).

В целом, большее число европейских стран разработали полный цикл мониторинга, отчетности и корректирующих мер в отношении питьевого водоснабжения, чем в отношении санитарии (рис. 6).

Рисунок 6

Мониторинг соблюдения стандартов обслуживания, с разбивкой по типу предоставляемых услуг. Процентная доля стран, в которых результаты мониторинга сообщаются регулирующим органам и используются как сигнал к проведению корректирующих мероприятий (12 стран-респондентов)

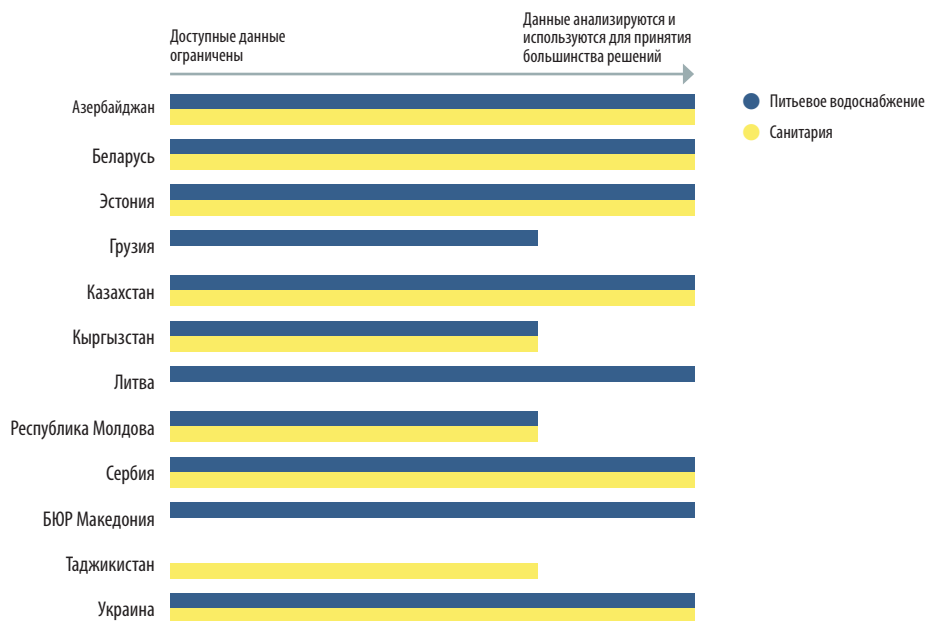


Источник: Страновые обследования в рамках ГЛААС, 2013–2014 гг.

Использование данных мониторинга для распределения ресурсов

Половина стран-респондентов (6 из 12) сообщили, что они собирают и анализируют данные с помощью информационной системы управления и регулярно используют полученную информацию для распределения ресурсов в области санитарии и питьевого водоснабжения (рис. 7). В целом, имеется меньше данных для принятия решений и распределения ресурсов в области санитарии.

Рисунок 7 Доступность данных для принятия решений о распределении ресурсов (12 стран-респондентов)



Источник: Страновые обследования в рамках ГЛААС, 2013–2014 гг.

Предоставление общественности данных о функционировании служб

Более чем две трети из числа стран-респондентов сообщают, что в городах отзывы потребителей о функционировании служб и удовлетворенности обслуживанием доступны большинству официальных поставщиков услуг как в области санитарии, так и в области водоснабжения. При этом менее 60% стран сообщили, что подобные отзывы являются доступными для большинства поставщиков услуг в сельских районах.

В большинстве стран Европейского региона разработан ряд индикаторов для оценки функционирования служб водоснабжения и санитарии

Хотя три четверти из числа стран-респондентов Европейского региона установили индикаторы функционирования для водоснабжения и санитарии, менее трети из них сообщают об использовании полного набора индикаторов функционирования для служб водоснабжения или санитарии (табл. 2).

Таблица
2

Индикаторы функционирования, использованные для отслеживания прогресса, – основные индикаторы и масштаб их использования (12 стран-респондентов)

КАТЕГОРИЯ	ПРОЦЕНТ СТРАН, СООБЩИВШИХ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СТАНДАРТНЫХ ИНДИКАТОРОВ ДЛЯ ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ	ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДЛЯ ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ
ФИНАНСИРОВАНИЕ	Расходы	% или соотношение освоенных/выделенных средств
	Возмещение затрат	Покрытие расходов, восстановление счетов
	Эффективность затрат	Расходы на эксплуатацию и техническое обслуживание, расходы на единицу объема производства
СПРАВЕДЛИВОСТЬ	Справедливый охват услугами	Уровень доступа в зависимости от географического региона (например, обширные регионы или административные единицы)
	Ценовая доступность	Способность бедных оплачивать услуги
ИНДИКАТОРЫ ДЛЯ ПОСТАВЩИКОВ УСЛУГ	Качество услуг	Качество воды, время обслуживания
	Функционирование систем	Функционирующая/нефункционирующая инфраструктура, рабочие/нерабочие часы
	Институциональная эффективность	Не дошедшая до потребителя вода, потери воды, общая численность персонала на 1000 подключений

Источник: Страновые обследования в рамках ГЛААС, 2013–2014 гг.

Кадровые ресурсы

Даже там, где национальные стратегии хорошо разработаны, работа государственных учреждений хорошо скоординирована и финансирование осуществляется в полном объеме, прогресс в области питьевого водоснабжения и санитарии зависит от наличия хорошо подготовленного, дееспособного персонала и рабочей среды, способствующей достижению эффективных результатов.

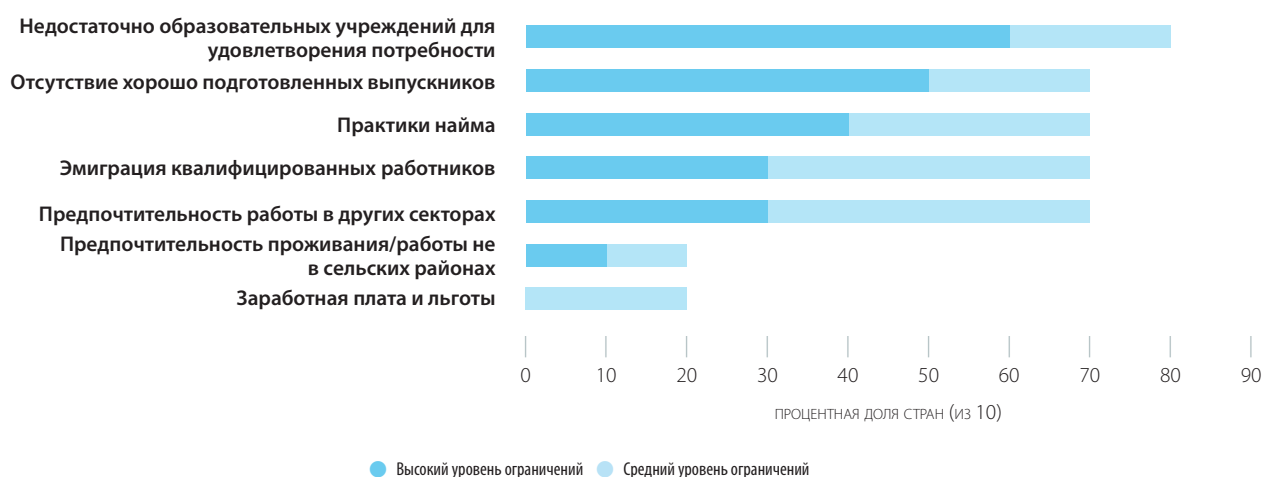
Страны Европейского региона сообщают о нехватке в секторе ВСГ квалифицированных работников (например, инженеров, химиков, механиков, гигиенистов и т. д.); особенно это касается сельских районов. Обследованные страны обозначили ряд проблемных областей в развитии кадровых ресурсов, в том числе:

- Недостаточная подготовка персонала;
- Недостаточное число образовательных учреждений;
- Плохое финансирование и, как следствие, низкая заработная плата;
- Плохие практические навыки эксплуатации;
- Плохое состояние инфраструктуры.

В результате этих ограничений сектор ВСГ испытывает трудности с привлечением и удержанием квалифицированных работников.

Большинство опрошенных стран Европейского региона указали, что отсутствие хорошо подготовленных выпускников и недостаточное количество образовательных учреждений являются самыми серьезными ограничениями на пути развития кадровых ресурсов в секторе ВСГ (рис. 8).

Рисунок 8 Ограничения на пути развития кадровых ресурсов сектора ВСГ (санитария)



Источник: Страновые обследования в рамках ГЛААС, 2013–2014 гг.

Несмотря на проблему нехватки персонала, только одна треть опрошенных стран Европейского региона разработала общую стратегию по развитию кадровых ресурсов в области питьевого водоснабжения и санитарии и управлению ими, и половина опрошенных стран разработала стратегию в области продвижения гигиенической культуры.

Финансирование

Расширение и поддержание программ по водоснабжению и санитарии, а также инфраструктуры (особенно в контексте уменьшения неравенства) требуют адекватного финансирования и эффективного управления финансами.

Почти все страны-респонденты указывают, что у них есть утвержденный финансовый план /бюджет для сектора ВСГ, и около 60% стран сообщили, что он последовательно выполняется как в городских, так и в сельских районах. Однако в целом по Региону имелось очень мало доступных данных по бюджету и расходам сектора ВСГ; только 5 стран предоставили данные по бюджету ВСГ и 6 стран представили полные или частичные данные о расходах на ВСГ (табл. 3).

Таблица 3

Данные о бюджете и расходах на ВСГ (8 стран-респондентов)

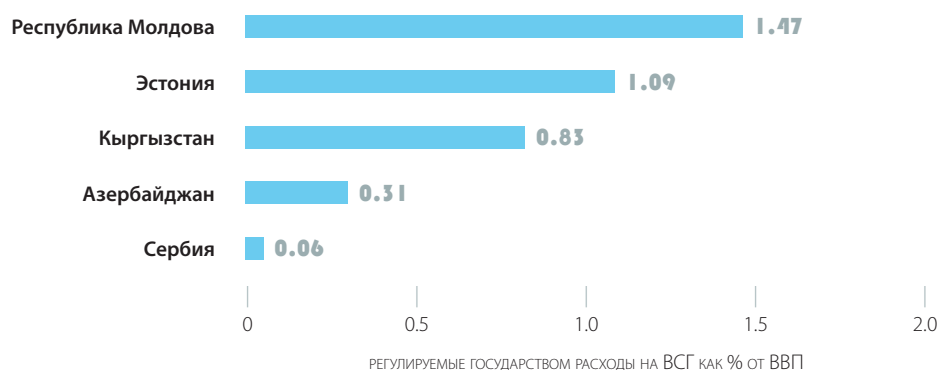
СТРАНА	СООБЩЕНИЕ ДАННЫХ О НАЦИОНАЛЬНОМ БЮДЖЕТЕ СЕКТОРА ВСГ (МЛН ДОЛЛ. США)	СООБЩЕНИЕ ДАННЫХ ОБО ВСЕХ РАСХОДАХ СЕКТОРА ВСГ (МЛН ДОЛЛ. США)	СООБЩЕНИЕ ДАННЫХ НЕ ОБО ВСЕХ РАСХОДАХ СЕКТОРА ВСГ (МЛН ДОЛЛ. США)
Азербайджан	-	-	203 (неполная отчетность)
Эстония	196	265	
Казахстан	599	-	-
Кыргызстан	-	32	-
Республика Молдова	19	-	105 (неполная отчетность)
Сербия	28	-	26 (только центральное правительство)
Таджикистан	-	-	51 (только по водоснабжению)
БЮР Македония	83	-	-

Источник: Страновые обследования в рамках ГЛААС, 2013–2014 гг.

Долю расходов на ВСГ в процентах от валового внутреннего продукта (ВВП) можно было оценить в 5 странах, предоставивших полные данные о расходах на ВСГ (рис. 9). Однако данные о расходах ВСГ могут быть неполными; для Сербии, например, расходы не включают финансирование за счет тарифов.

Рисунок 9

Доля регулируемых государством расходов на ВСГ в процентах от валового внутреннего продукта (ВВП)



Источник: Страновые обследования в рамках ГЛААС, 2013–2014 гг.

Данные о распределении расходов в значительной степени недоступны

Обзор распределения расходов может показать, какие имеются потенциальные проблемы с адресным расходованием финансовых ресурсов. Однако в странах Европейского региона были доступны лишь ограниченные данные.

- **ВОДОСНАБЖЕНИЕ ПО СРАВНЕНИЮ С САНИТАРИЕЙ:** Только для 2 стран получены данные о расходах в разбивке по водоснабжению и санитарии. Данные о выраженной в процентах доле расходов на санитарную из общих расходов на ВСГ получены от Республики Молдова (35%) и Сербии (22%).
- **СЕЛЬСКИЕ РАЙОНЫ ПО СРАВНЕНИЮ С ГОРОДСКИМИ:** Данные о расходах в разбивке по сельским и городским районам получены только для 2 стран. Данные о расходах за счет тарифов в основном имелись только для сельских районов Казахстана. Для Таджикистана смета расходов для сельских районов составляла 28% от общих расходов на ВСГ.

Отсутствие данных о финансировании указывает на необходимость создания в странах комплексной системы планирования, распределения средств и отслеживания финансирования сектора ВСГ.

Согласно сообщениям, в целом, финансирования недостаточно для достижения целевых показателей

По имеющейся информации, полученной от 12 стран-респондентов, только 3 страны (Азербайджан, Казахстан и Эстония) указали на достаточное финансирование для достижения целевых показателей в области ВСГ.

Также имеются данные, что основные затраты на поддержание и предоставление услуг не покрываются за счет тарифов. Только четверть стран сообщают, что тарифы покрывают больше 80% операционных и эксплуатационных расходов в сельских и городских районах. (Примечание: Не было данных по Казахстану и Кыргызстану). Необходимо ликвидировать финансовую брешь путем использования альтернативных источников финансирования с тем, чтобы обеспечить надежное и безопасное предоставление услуг.

В Европейском регионе ВОЗ большинство стран-участников сообщают о выполнении более 75% национальных обязательств по ВСГ. Страны приводят несколько причин недоиспользования внутренних финансовых ресурсов:

- Задержка процесса государственных закупок;
- Слишком короткий бюджетный период;
- Слишком долгие процедуры предоставления финансирования;
- Слишком сложные тендерные процедуры;
- Недостаток технического и кадрового потенциала;
- Длительные и сложные процедуры отчуждения земель для создания новой инфраструктуры.

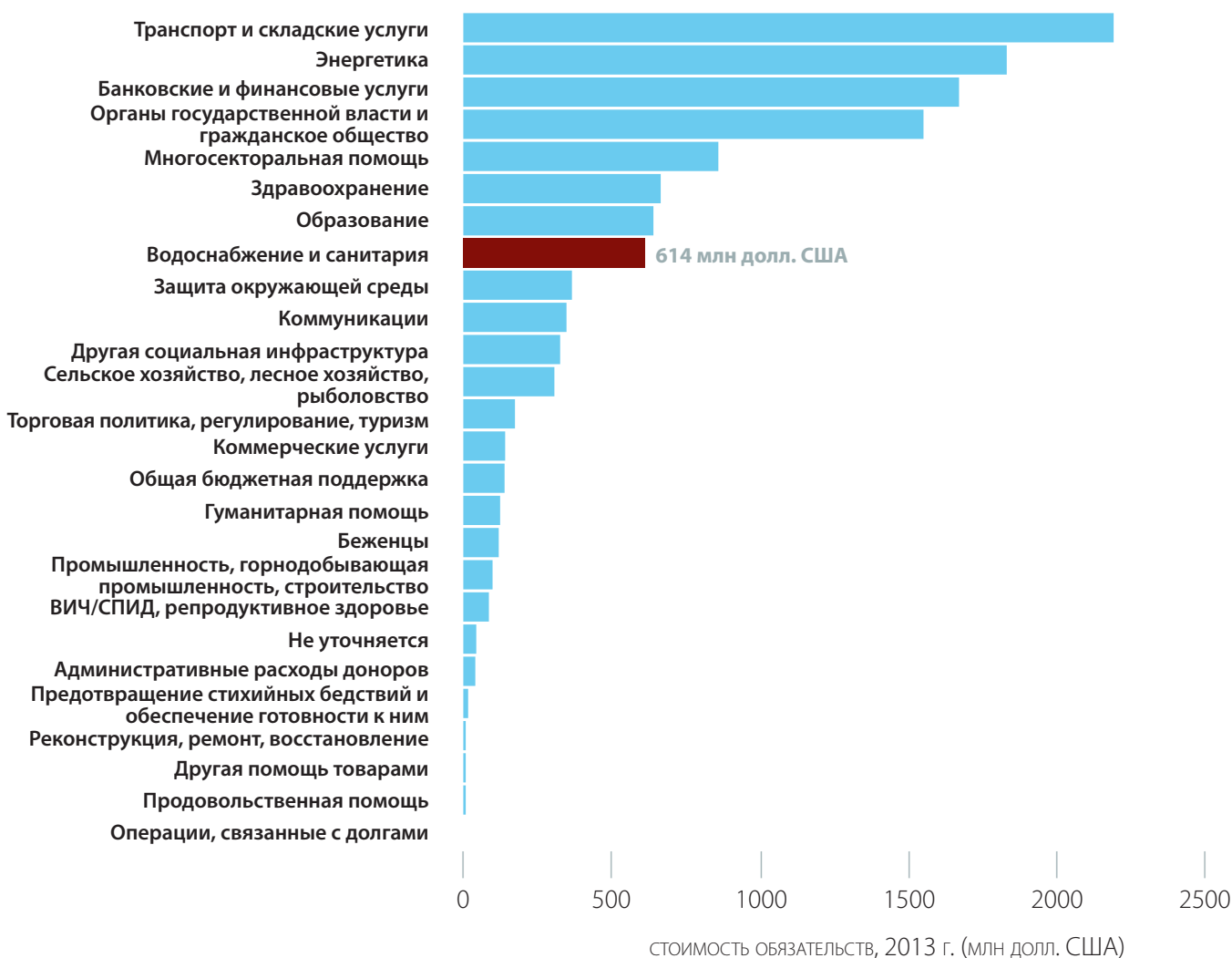
Внешняя поддержка

Учреждения внешней поддержки (УВП) играют важную роль в осуществлении многими странами программ по ВСГ, содействуя достижению странами целей в области водоснабжения и санитарии путем предоставления как финансовой, так и технической помощи (рис. 10).

Сообщалось, что в 2013 г. в Европейском регионе обязательства по предоставлению помощи в области водоснабжения и санитарии (614 млн долл. США) составляли 5,0% от общей помощи на развитие (12,4 млрд долл. США).

Рисунок 10

Сравнение объемов помощи, предоставляемой в 2013 г. в Европе на развитие сектора водоснабжения и санитарии, относительно других секторов



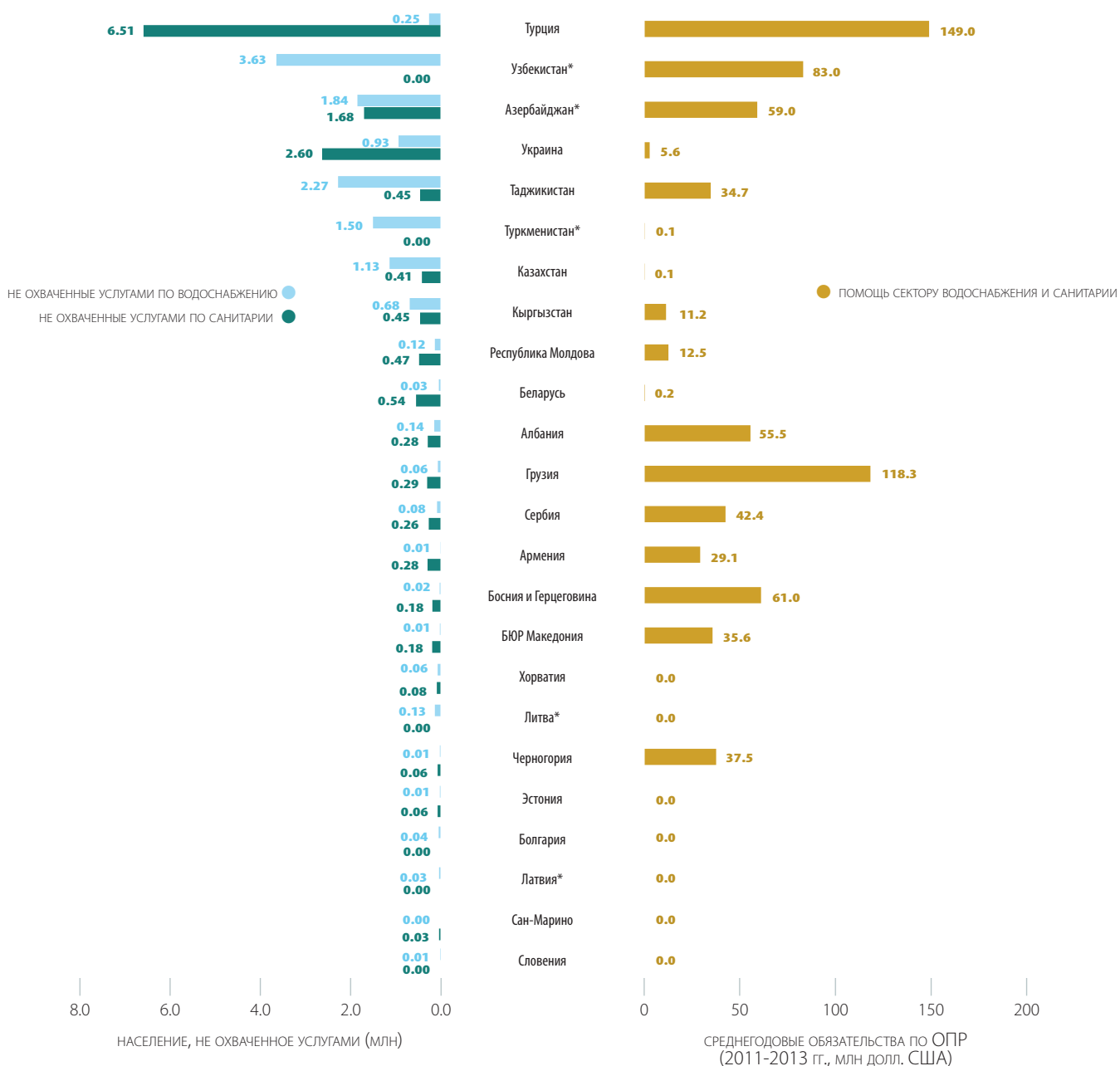
Источник: OECD-CRS, 2015

Недостаточный охват услугами ВСГ – не единственный фактор, определяющий приоритетность/адресность предоставления помощи на цели ВСГ

УВП используют ряд критериев для выбора стран, в которые направляется помощь на развитие водоснабжения и санитарии (рис. 11). К наиболее часто упоминаемым донорами критериям относятся потребности, основанные на уровнях бедности или охвата, существующих в стране, и актуальность взносов. Среди прочих других целевые критерии включают наличие стратегического диалога, состояние планов/бюджетов сектора и качество управления.

Рисунок 11

Сравнение численности населения, не охваченного услугами, и помощи, предоставляемой сектору ВСГ в Европейском регионе (по странам)



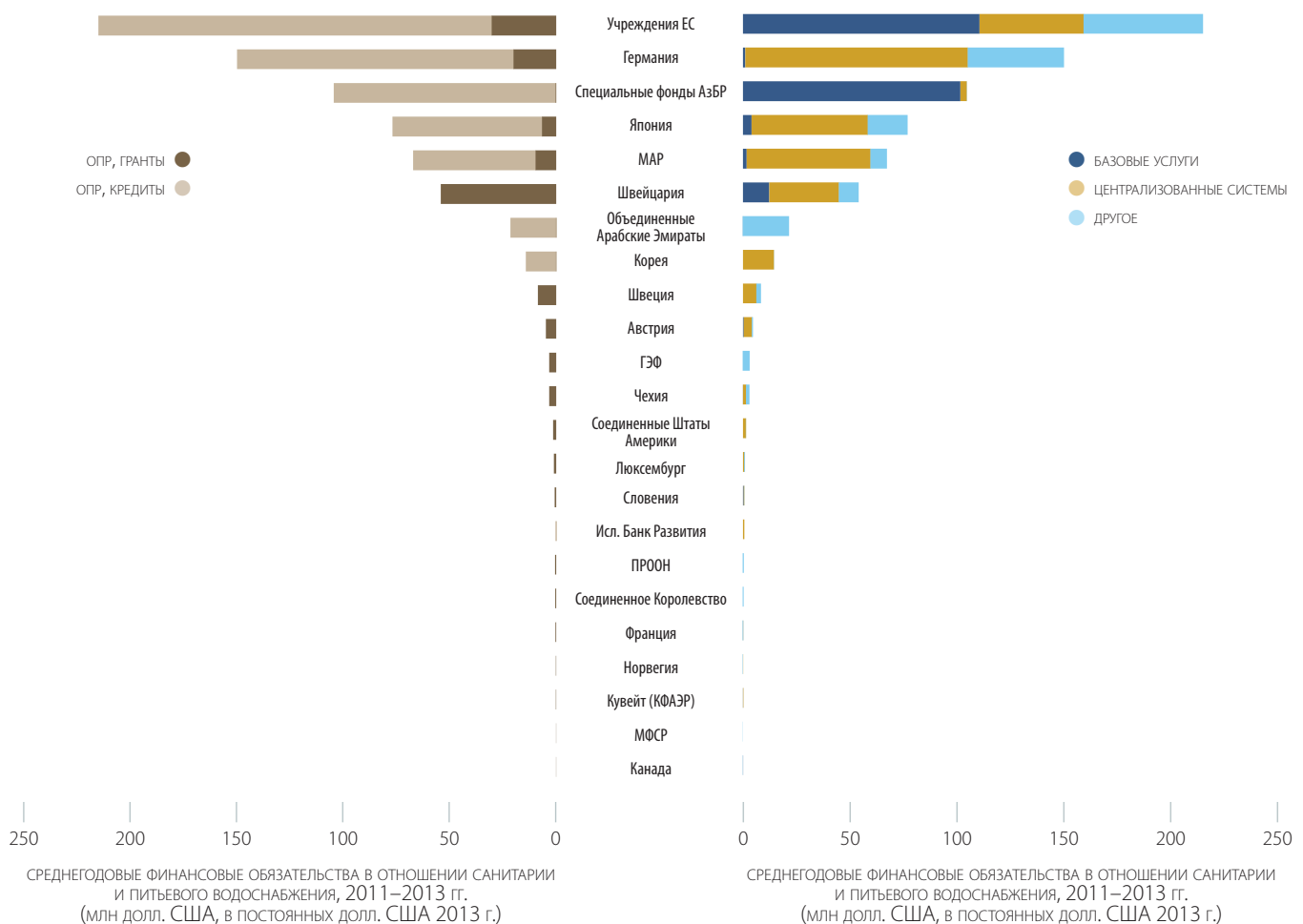
* Примечание: в странах, отмеченных звездочкой (*), нет доступных данных для оценки охвата услугами санитарии.

Важный вклад в отношении объема помощи Европейскому региону внесли Германия, Европейская комиссия и Азиатский банк развития.

В период с 2011 по 2013 г. семь УВП предоставляли Европейскому региону в среднем более 10 миллионов долл. США ежегодно. Основная часть помощи в целях развития сектора водоснабжения и санитарии (60%) была предназначена для централизованных систем, тогда как 19% было направлено на развитие базовых услуг. Помощь была предоставлена в виде льготных кредитов¹ (78%) и в виде грантов (22%) (рис. 12).

Рисунок 12

Структура обязательств по предоставлению внешней помощи Европейскому региону на цели санитарии и питьевого водоснабжения



Примечание: Диаграмма представляет УВП с объемом годового вклада в Европейский регион в среднем свыше 100 000 долл. США
 Источник: OECD-CRS, 2015

¹ Для квалификации кредита как ОПР необходимо, чтобы кредит, среди прочего, был льготным и его грант-элемент составлял как минимум 25%. Определение грант-элемента – это математический расчет на основе условий погашения кредита (например, льготный период, срок предоставления и процентная ставка) и ставке дисконтирования в размере 10%.

 http://www.who.int/water_sanitation_health/glaas/en/
contact email: glaas@who.int

WHO/FWC/WSH/15.06