



PROGRESOS EN MATERIA DE WASH EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD 2000-2021

Especial atención a los servicios de WASH y
la prevención y control de infecciones (PCI)

PROGRAMA CONJUNTO DE MONITOREO DEL ABASTECIMIENTO DEL AGUA, EL SANEAMIENTO Y LA HIGIENE OMS/UNICEF



Organización
Mundial de la Salud

WHO
UNICEF



JMP

unicef



Progresos en materia de WASH en los establecimientos de salud durante el período 2000-2021: especial atención a los servicios de WASH y la prevención y control de infecciones (PCI)

ISBN (OMS) TBC (versión electrónica)

ISBN (OMS) TBC (versión impresa)

© Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) 2022

Este informe conjunto refleja las actividades de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

Algunos derechos reservados. El presente documento se rige por la licencia Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 IGO (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.es>>).

Según los términos de esta licencia, puede copiar, redistribuir y adaptar el documento con fines no comerciales, siempre que se cite apropiadamente, como se indica a continuación. En cualquier uso de este documento no debe entenderse que la OMS o UNICEF apoyan una organización, unos productos o unos servicios específicos. No se permite emplear los nombres o logos de la OMS o UNICEF sin autorización. Si adapta el documento, debe licenciar su trabajo con la misma licencia de Creative Commons o una equivalente. Si crea una traducción de este documento, debe añadir el siguiente descargo de responsabilidad junto con la referencia sugerida: "La presente traducción no fue creada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) ni por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Ni la OMS ni UNICEF son responsables del contenido o la exactitud de la traducción. La edición original en inglés se considerará la edición auténtica y vinculante".

Las mediaciones relativas a las disputas derivadas de la licencia se llevarán a cabo de conformidad con las normas de mediación de la Organización Mundial de la Propiedad Intelectual (<<http://www.wipo.int/amc/es/mediation/rules/index.html>>).

Referencia sugerida. *Progresos en materia de WASH en los establecimientos de salud durante el período 2000-2021: especial atención a los servicios de WASH y la prevención y control de infecciones (PCI)*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 2022. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Catalogación en la publicación (CIP). Los datos CIP están disponibles en <<http://apps.who.int/iris/?locale-attribute=es&>>.

Ventas, derechos y licencias. Para adquirir publicaciones de la OMS, véase <<http://apps.who.int/bookorders>>. Para presentar solicitudes de uso comercial y consultar cuestiones relativas a derechos y licencias, véase <<https://www.who.int/es/about/policies/publishing/copyright>>.

Materiales de terceros. Si desea reutilizar material de este documento atribuido a terceros, como tablas, gráficos o imágenes, es su responsabilidad determinar si se requiere permiso para hacerlo y obtenerlo del titular de los derechos. El riesgo derivado de reclamaciones resultantes de la vulneración de un componente del documento propiedad de terceros recae exclusivamente en el usuario.

Fotografías de UNICEF y la OMS. Las fotografías propiedad de UNICEF y la OMS están protegidas por derechos de autor y no pueden reproducirse en ningún medio sin la autorización previa por escrito. Los permisos se concederán para un solo uso en un contexto que represente fielmente la situación y la identidad reales de las personas representadas. Se prohíbe el uso de fotografías propiedad de UNICEF y la OMS en contextos comerciales, la alteración digital del contenido para cambiar el significado o el contexto, y su almacenamiento por cualquier entidad ajena a la OMS o UNICEF. Las solicitudes de autorización para reproducir fotografías de UNICEF deben dirigirse a UNICEF, División de Comunicaciones, 3 United Nations Plaza, Nueva York 10017, EE. UU. (correo electrónico: nyhqdoc.permit@unicef.org). Las solicitudes de autorización para reproducir fotografías de la OMS deben dirigirse a <<https://www.who.int/es/about/policies/publishing/copyright>>.

Créditos de las fotografías. Portada: Adobe Stock/Gorondekoff; página 4: Adobe Stock/Budimir Jevtic; páginas 6-7: © UNICEF/UN0417886/Pouget; página 9: © UNICEF/UN0653681/Katragadda; página 10: Adobe Stock/sinitar; páginas 14-15: © UNICEF/UNI388377/Arcos; página 19: © UNICEF/UN0513026/Dejongh; páginas 20-21: Adobe Stock/OscarStock; página 25: © UNICEF/UN0549898; página 28: © UNICEF/UN0432036/Kabuye; página 29: © UNICEF/UN0647774/Jariwala; páginas 30-31: Adobe Stock/nimito; página 33: © UNICEF/UN0653834/Katragadda; página 35: © UNICEF/UNI366360/Sibiloni; página 38: © UNICEF/UN0588806/Jariwala; página 39: © UNICEF/UN0412763/Chikondi; páginas 40-41: Adobe Stock/Robert Kneschke; página 45: © UNICEF/UN0337705/Htet; página 47: © UNICEF/UNI287459/Bhardwaj; página 48: © UNICEF/UN0306441/Abdul; página 49: Adobe Stock/tong2530; páginas 50-51: © UNICEF/UN0306421/Abdul; página 55: © UNICEF/UN0542025/Desjardins; página 57: © UNICEF/UN0424596/Tremeau; páginas 60-61: © UNICEF/UN0513023/Dejongh; páginas 62-63: © UNICEF/UN0306427/Abdul; página 64: © UNICEF/UN0306435/Abdul; página 69: © UNICEF/UN0653387/Katragadda; página 71: © UNICEF/UN0376928/Esiebo; página 73: © UNICEF/UN0549869/Dubourthoumieu; páginas 74-75: Adobe Stock/WavebreakMediaMicro; página 77: © UNICEF/UNI324926/Párraga; páginas 82-83: Adobe Stock/Vadim; página 87: © UNICEF/UN0655214/Katragadda; Contraportada: Adobe Stock/Roman.

Descargos generales de responsabilidad. Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la OMS o UNICEF, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas de puntos y discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la OMS o UNICEF los aprueben o recomienden con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos amparados por un derecho de propiedad intelectual llevan letra inicial mayúscula.

Las cifras incluidas en este informe han sido estimadas por el Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene (<<https://washdata.org>>) con miras a facilitar la comparabilidad internacional; por tanto, no necesariamente son las estadísticas oficiales del país, zona o territorio de que se trate, que quizá empleen métodos alternativos.

La OMS y UNICEF han adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información contenida en esta publicación. No obstante, el material publicado se distribuye sin ningún tipo de garantía, ya sea explícita o implícita. La responsabilidad por la interpretación y el uso del material recae en el lector. La OMS o UNICEF en ningún caso serán responsables de los daños que se deriven de su uso.

Editado por Richard Steele. Diseño, maquetación y producción de Elwa Design Studio.

PROGRESOS EN MATERIA DE WASH EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD 2000-2021

Especial atención a los servicios de WASH y
la prevención y control de infecciones (PCI)



Índice

	6		14		20
Higiene	8	Los servicios de WASH y la	14	Servicios básicos de higiene	20
Limpieza hospitalaria	9	salud en la Agenda 2030 para		Otros elementos de los	25
Gestión de desechos	10	el Desarrollo Sostenible		servicios de higiene	
Agua	11	WASH y PCI en los	16	Cobertura de los datos	28
Saneamiento	12	establecimientos de salud			
Cobertura de los datos	13				
	30		40		50
Servicios básicos de limpieza	30	Servicios básicos de gestión	40	Servicios básicos de agua	50
hospitalaria		de desechos		Otros elementos de los	57
Otros elementos de los servicios	35	Otros elementos de los servicios	45	servicios de agua	
de limpieza hospitalaria		de gestión de desechos		Cobertura de los datos	60
Cobertura de los datos	39	Cobertura de los datos	49		
	62		74		82
Servicios básicos de	62			Anexo 1: Métodos del Programa	82
saneamiento				Conjunto de Monitoreo	90
Otros elementos de los	70			Anexo 2: Grupos regionales	92
servicios de saneamiento				Anexo 3: Estimaciones nacionales,	
Cobertura de los datos	73			regionales y mundiales	

Aspectos destacados



La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), a través del Programa Conjunto de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene, han producido actualizaciones periódicas en materia de agua, saneamiento e higiene (WASH, por sus siglas en inglés) desde 1990. Ambas organizaciones son responsables conjuntas del monitoreo de las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para 2030 relacionadas con los servicios de WASH. Las metas 6.1 y 6.2 hacen referencia al acceso universal y equitativo al agua para consumo y los servicios de saneamiento e higiene para todos (Tabla 1). El término "universal" implica todos los entornos, entre ellos los hogares, las escuelas, los establecimientos de salud, los lugares de trabajo y los lugares públicos. Desde 2019, el Programa Conjunto de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene (JMP, por sus siglas en inglés) mantiene una base de datos mundial sobre los servicios de WASH en los establecimientos de salud. Estos servicios también son esenciales para alcanzar la meta 3.8, que se propone lograr el acceso a servicios de salud esenciales de calidad para todos.

Esta actualización de 2022 presenta estimaciones nacionales, regionales y mundiales sobre los servicios de WASH en los establecimientos de salud hasta el año 2021, con especial atención a los vínculos entre los servicios de WASH y la prevención y control de infecciones (PCI).¹

¹ Los informes del JMP pueden descargarse en el sitio web del Programa: <<https://washdata.org/reports>>.

El JMP utiliza escaleras de servicios para evaluar y seguir los avances en torno a los servicios de WASH¹. A los efectos del monitoreo mundial, la definición de los servicios de WASH en los establecimientos de salud abarca no solo el abastecimiento de agua, el saneamiento y la higiene de las manos, sino también la gestión de los desechos sanitarios y la limpieza hospitalaria (Gráfico 1), que en los establecimientos de salud están estrechamente relacionadas con el saneamiento y la higiene.



	OBJETIVOS	METAS
	6: Garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos	6.1: De aquí a 2030, lograr el acceso universal y equitativo al agua potable a un precio asequible para todos 6.2: De aquí a 2030, lograr el acceso a servicios de saneamiento e higiene adecuados y equitativos para todos y poner fin a la defecación al aire libre, prestando especial atención a las necesidades de las mujeres y las niñas y las personas en situaciones de vulnerabilidad
	3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades	3.8: Lograr la cobertura sanitaria universal, incluida la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas inocuos, eficaces, asequibles y de calidad para todos

TABLA 1 Metas y objetivos mundiales relacionados con los servicios de WASH en los establecimientos de salud



Escaleras del JMP para los servicios de WASH en los establecimientos de salud

NIVEL DE SERVICIO	AGUA	SANEAMIENTO	HIGIENE	GESTIÓN DE DESECHOS	LIMPIEZA HOSPITALARIA
SERVICIO BÁSICO	Se dispone de agua de una fuente mejorada* <i>in situ</i> .	Las instalaciones de saneamiento mejoradas* son aptas para su uso y se dispone de al menos una instalación de saneamiento reservada para el personal, al menos una separada por sexo con instalaciones para la higiene menstrual y al menos una accesible para las personas con movilidad reducida.	Se dispone de instalaciones funcionales para la higiene de las manos (con agua y jabón o desinfectante para manos a base de alcohol) en los puntos de atención y a no más de cinco metros de las instalaciones de saneamiento.	Los desechos se segregan de forma segura en al menos tres recipientes, y los objetos punzocortantes y los desechos infecciosos se tratan y eliminan de forma segura.	Hay protocolos de limpieza disponibles y todo el personal responsable de la limpieza ha recibido capacitación.
SERVICIO LIMITADO	Se dispone de una fuente de agua mejorada a no más de 500 metros de las instalaciones, pero no se cumplen todos los requisitos para un servicio básico.	Se dispone de al menos una instalación de saneamiento mejorada, pero no se cumplen todos los requisitos para un servicio básico.	Se dispone de instalaciones funcionales para la higiene de las manos ya sea en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento, pero no en ambos.	Se lleva a cabo una segregación o tratamiento y eliminación limitados de los objetos punzocortantes y los desechos infecciosos, pero no se cumplen todos los requisitos para un servicio básico.	Existen protocolos de limpieza o al menos algunos miembros del personal han recibido capacitación en limpieza.
SIN SERVICIO	El agua se extrae de pozos excavados o manantiales no protegidos o de fuentes superficiales, o de una fuente mejorada situada a más de 500 metros de las instalaciones, o no hay ninguna fuente de agua.	Las instalaciones de saneamiento no son mejoradas (p. ej., letrinas de pozo excavado sin losa ni plataforma, letrinas colgantes o letrinas de cubo) o no se dispone de instalaciones de saneamiento.	No se dispone de instalaciones funcionales para la higiene de las manos en los puntos de atención ni en las instalaciones de saneamiento.	No se dispone de contenedores independientes para los objetos punzocortantes o los desechos infecciosos, y estos no se tratan ni eliminan.	No hay protocolos de limpieza disponibles y ningún miembro del personal ha recibido capacitación en limpieza.

* Las fuentes de agua mejoradas son aquellas que, por la naturaleza de su diseño y construcción, tienen el potencial de suministrar agua segura. Entre ellas se incluyen el agua entubada, los pozos perforados o tubulares, los pozos excavados protegidos, los manantiales protegidos, el agua de lluvia y el agua envasada o suministrada. Una instalación de saneamiento mejorada es aquella que evita de forma higiénica el contacto de los usuarios con los excrementos humanos. Entre ellas se incluyen las tecnologías de saneamiento a base de agua —como los inodoros de descarga o sifón que se conectan al sistema de alcantarillado, a tanques sépticos o a letrinas de pozo excavado— y las tecnologías de saneamiento seco —como las letrinas de pozo seco con losas y las letrinas de compostaje.

GRÁFICO 1 Escaleras de servicios del JMP para el monitoreo mundial de los servicios de WASH en los establecimientos de salud

HIGIENE

SERVICIO BÁSICO

Se dispone de instalaciones funcionales para la higiene de las manos (con agua y jabón o desinfectante para manos a base de alcohol) en los puntos de atención y a no más de cinco metros de las instalaciones de saneamiento.

EN 2021

- La mitad (51%) de los establecimientos de salud de todo el mundo contaban con un servicio **básico** de higiene, lo que significa que se disponía de instalaciones funcionales para la higiene de las manos en los puntos de atención y a no más de cinco metros de las instalaciones de saneamiento.
- Solo **un tercio (32%)** de los establecimientos de salud en los países menos adelantados contaban con un servicio **básico** de higiene de las manos.
- El **35%** de la población mundial, y el **37%** de la población en los países menos adelantados, disponían de datos nacionales sobre los servicios **básicos** de higiene.
- **Cuarenta países** y tres regiones de los ODS tenían datos suficientes para calcular la cobertura nacional de los servicios **básicos** de higiene en los establecimientos de salud.
- **Uno de cada once** establecimientos de salud (9%) de todo el mundo **carecían de servicios** (instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o agua y jabón en las instalaciones de saneamiento).
- El **48%** de los establecimientos de salud públicos y el **51%** de los establecimientos de salud no públicos contaban con un servicio **básico** de higiene; el **68%** de los establecimientos de salud de todo el mundo tenían instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención, y el **65%** disponían de instalaciones para el lavado de manos con agua y jabón en las instalaciones de saneamiento.
- En África subsahariana, **tres cuartas partes (73%)** de los establecimientos de salud contaban con instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención, y solo **un tercio (37%)** tenían instalaciones para el lavado de manos con agua y jabón en las instalaciones de saneamiento.
- En África subsahariana, el **87%** de los hospitales contaban con instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención, frente al **68%** de los establecimientos no hospitalarios.
- **3.850 millones** de personas carecían de un servicio **básico** de higiene en su establecimiento de salud, de los cuales **688 millones** no tenían **ningún servicio**.

En 2021, la mitad de los establecimientos de salud contaban con un servicio básico de higiene

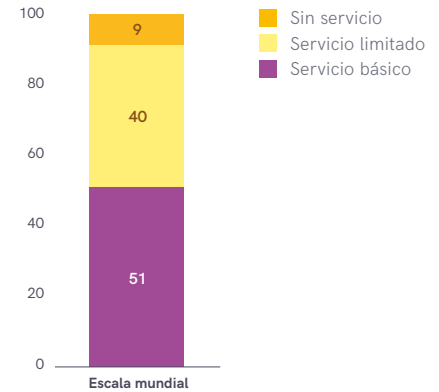


GRÁFICO 2 Cobertura mundial de los servicios de higiene en los establecimientos de salud en 2021 (%)

En 2021, tres de las ocho regiones de los ODS disponían de estimaciones sobre los servicios básicos de higiene

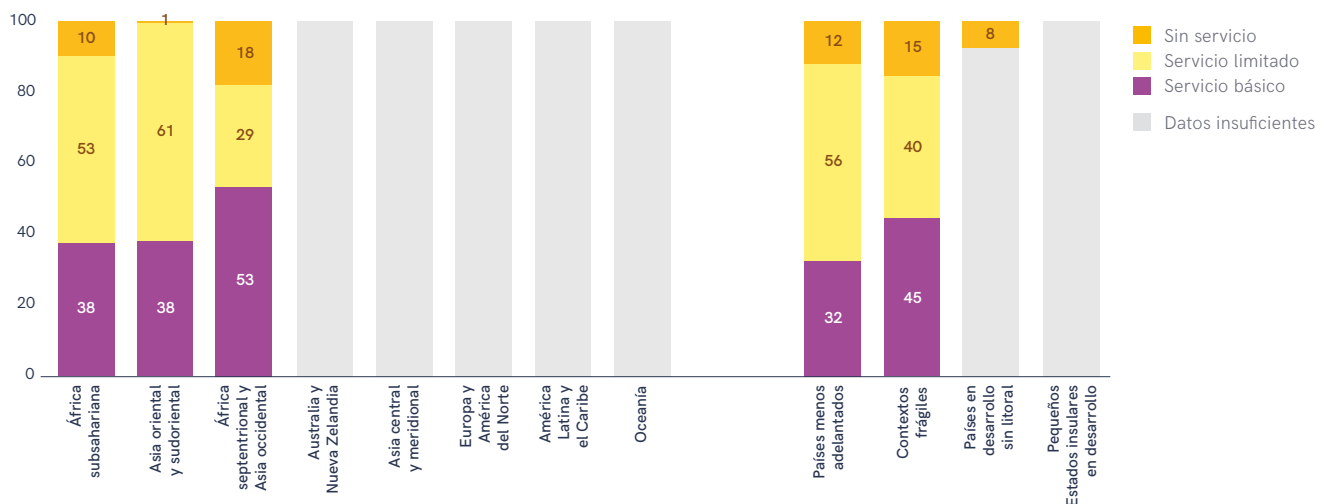


GRÁFICO 3 Cobertura regional de los servicios de higiene en los establecimientos de salud en 2021 (%)

En 2021, 40 países² contaban con estimaciones nacionales sobre los servicios básicos de higiene

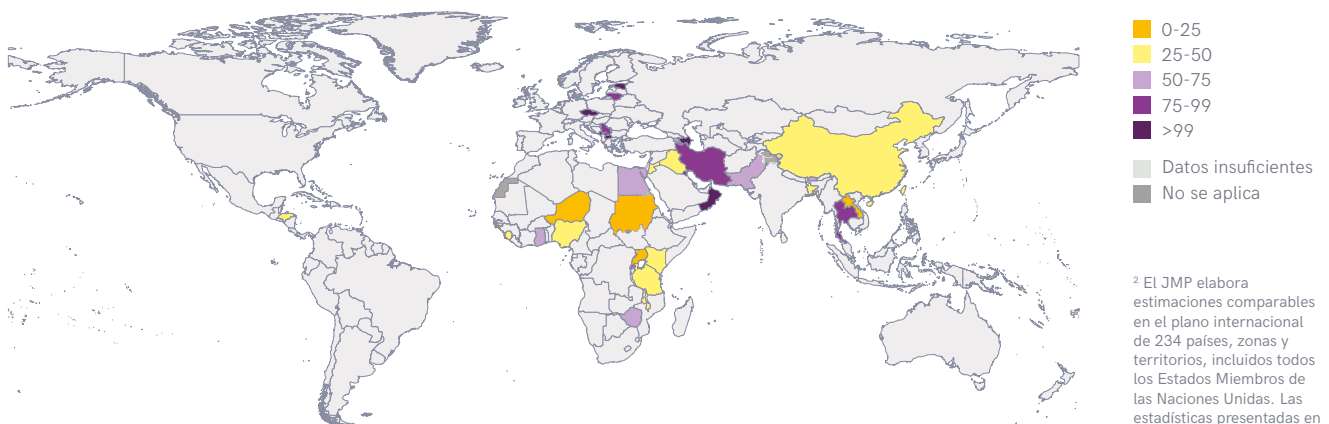


GRÁFICO 4 Porcentaje de establecimientos de salud con servicios básicos de higiene en 2021 (%)

² El JMP elabora estimaciones comparables en el plano internacional de 234 países, zonas y territorios, incluidos todos los Estados Miembros de las Naciones Unidas. Las estadísticas presentadas en este informe se refieren a países, zonas o territorios.

LIMPIEZA HOSPITALARIA

SERVICIO BÁSICO

Hay protocolos de limpieza disponibles y todo el personal responsable de la limpieza ha recibido capacitación.

EN 2021

- **21 países** —que representan el 7% de la población mundial— contaban con datos suficientes para elaborar estimaciones sobre la cobertura nacional de los servicios **básicos** de limpieza hospitalaria en los establecimientos de salud.
- No había suficientes países con datos nacionales sobre la limpieza hospitalaria para elaborar

estimaciones regionales o mundiales sobre los servicios **básicos** de limpieza hospitalaria.

- El **72%** de los hospitales en Asia central y meridional contaban con un servicio **básico** de limpieza hospitalaria, lo que significa que disponían de protocolos de limpieza y todo el personal responsable de la limpieza había recibido capacitación.

- En África subsahariana, el **26%** de los establecimientos de salud rurales contaban con un servicio básico de limpieza hospitalaria, el **45%** disponían de protocolos de limpieza, y el **32%** tenían personal capacitado en limpieza.



GESTIÓN DE DESECHOS

SERVICIO BÁSICO

Los desechos se segregan de forma segura en al menos tres recipientes, y los objetos punzocortantes y los desechos infecciosos se tratan y eliminan de forma segura.

EN 2021

- **Sesenta y cinco** países contaban con datos suficientes para calcular la cobertura nacional de los servicios **básicos** de gestión de desechos en los establecimientos de salud, lo que significa que los desechos se segregaban en el punto donde se generaban y los objetos punzocortantes y los desechos infecciosos se trataban y eliminaban de forma segura.
- No había suficientes países con estimaciones básicas para calcular la cobertura mundial de los servicios de gestión de desechos. Se disponía de datos nacionales sobre los servicios **básicos** de gestión de desechos para el **24%** de la población mundial.
- El **39%** de los establecimientos de salud en África subsahariana contaban con un servicio **básico** de gestión de desechos sanitarios.
- **Uno de cada tres** establecimientos de salud en contextos frágiles (**32%**) y en los países menos adelantados (**34%**) disponía de un servicio **básico** de gestión de desechos sanitarios.
- En África subsahariana, el **55%** de los hospitales y el **30%** de los establecimientos no hospitalarios contaban con un servicio **básico** de gestión de desechos. **Seis de cada diez** establecimientos de salud públicos (**60%**) y **menos de la mitad** de los establecimientos de salud no públicos (**47%**) segregaban los desechos de manera segura.
- **Tres de cada cinco** hospitales (**61%**) en todo el mundo disponían de un servicio **básico** de gestión de desechos sanitarios.
- El **73%** de los establecimientos de salud de todo el mundo contaban con sistemas de segregación de desechos.
- **681 millones** de personas en África subsahariana carecían de acceso a un servicio **básico** de gestión de desechos en su establecimiento de salud, de los cuales **66 millones** no tenían acceso a **ningún servicio** (ni segregación en los puntos donde se generan los desechos, ni tratamiento y eliminación de forma segura).



En 2021, solo una región de los ODS contaba con estimaciones sobre los servicios básicos de gestión de desechos

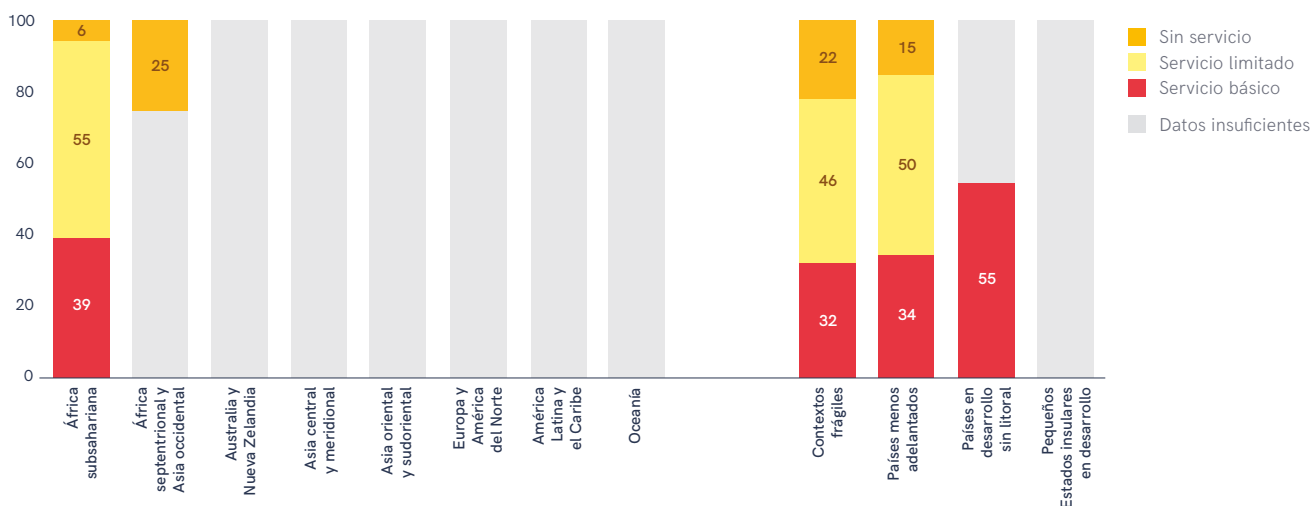


GRÁFICO 5 Cobertura regional de los servicios de gestión de desechos en los establecimientos de salud en 2021 (%)

En 2021, 65 países contaban con estimaciones nacionales sobre los servicios básicos de gestión de desechos

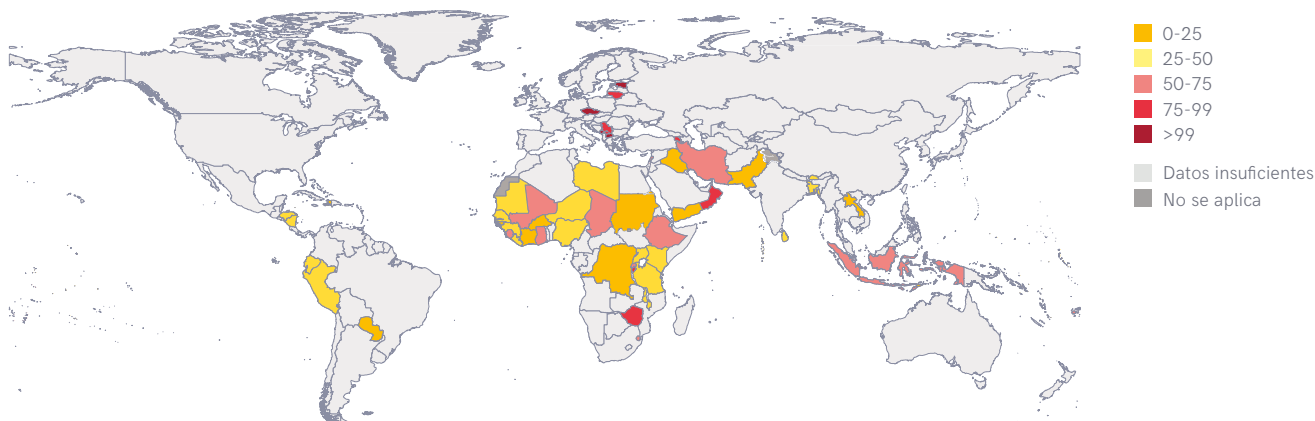


GRÁFICO 6 Porcentaje de establecimientos de salud con servicios básicos de gestión de desechos en 2021 (%)

AGUA

SERVICIO BÁSICO

Se dispone de agua de una fuente mejorada *in situ*.

EN 2021

- El **78%** de los establecimientos de salud de todo el mundo contaban con un servicio **básico** de agua, lo que significa que el agua estaba disponible a través de una fuente mejorada *in situ*.
- **Cincuenta y nueve** países y **tres** regiones de los ODS tenían datos suficientes para calcular la cobertura nacional de los servicios **básicos** de agua en los establecimientos de salud.
- La cobertura regional de los servicios **básicos** de agua oscilaba entre el **52%** en África subsahariana y el **90%** en Asia oriental y sudoriental.
- En los países menos adelantados, solo el **53%** de los establecimientos de salud disponían de un servicio **básico** de agua.
- El **37%** de la población mundial, y el **53%** de la población en los países menos adelantados, disponían de datos nacionales sobre los servicios **básicos** de agua.
- El **11%** de los establecimientos de salud de todo el mundo contaban con un servicio de

- agua **limitado**, lo que significa que tenían acceso a una fuente mejorada ubicada fuera de las instalaciones o que no disponían de agua en el momento de la encuesta.
- El **11%** de los establecimientos de salud de todo el mundo **carecían de servicios** de agua, lo que significa que utilizaban agua procedente de una fuente mejorada situada a más de 500 metros de las instalaciones o de una fuente no mejorada, o no tenían fuente de agua en absoluto.
- En todo el mundo, el **3%** de los establecimientos de salud en las zonas urbanas y el **11%** en las zonas rurales **carecían de servicios** de agua.
- El **88%** de los hospitales, pero solo el **77%** de los establecimientos de salud de menor tamaño, disponían de un servicio **básico** de agua.
- **En todo el mundo, 1.700 millones** de personas carecían de un servicio básico de agua en su establecimiento de salud, de los cuales **857 millones** no tenían **ningún servicio**.

En 2021, cuatro de cada cinco establecimientos de salud disponían de un servicio básico de agua

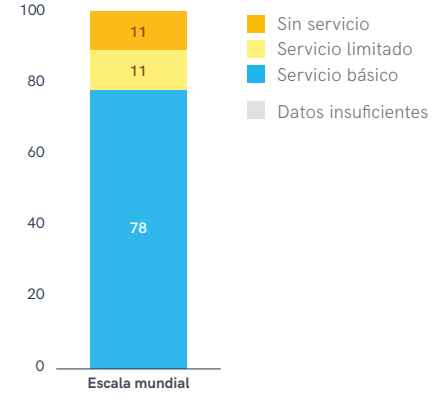


GRÁFICO 7 Cobertura mundial de los servicios de agua en los establecimientos de salud en 2021 (%)

En 2021, tres de las ocho regiones de los ODS disponían de estimaciones sobre los servicios básicos de agua

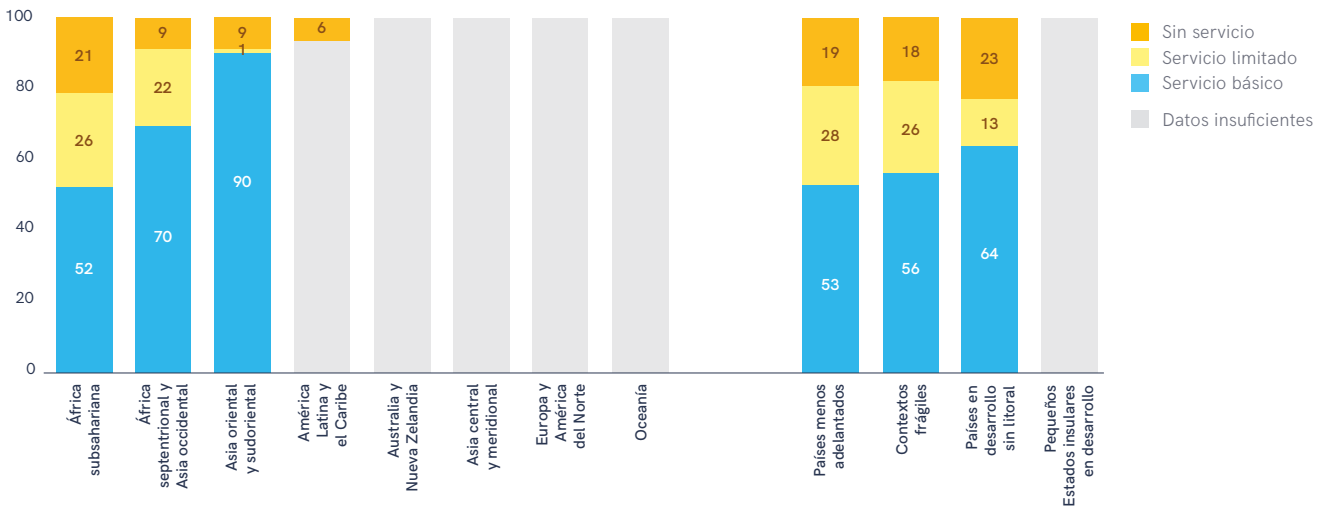


GRÁFICO 8 Cobertura regional de los servicios de agua en los establecimientos de salud en 2021 (%)

En 2021, 59 países disponían de estimaciones sobre los servicios básicos de agua

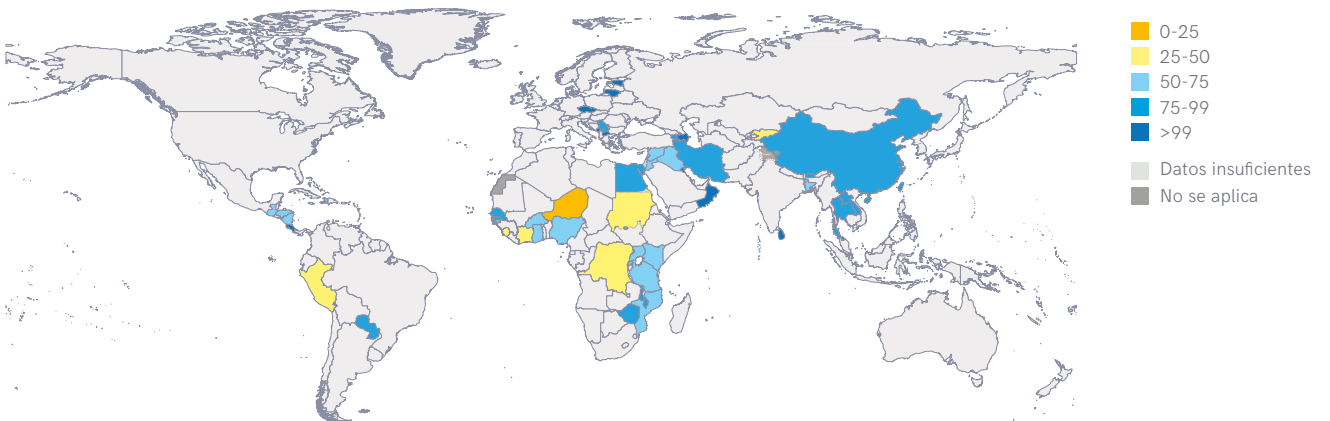


GRÁFICO 9 Porcentaje de establecimientos de salud con servicios básicos de agua en 2021 (%)

SANEAMIENTO

SERVICIO BÁSICO

Las instalaciones de saneamiento mejoradas son aptas para su uso y se dispone de al menos una instalación de saneamiento reservada para el personal, al menos una separada por sexo con instalaciones para la higiene menstrual y al menos una accesible para las personas con movilidad reducida.

EN 2021

- **Cuarenta y un** países y **tres** regiones de los ODS tenían datos suficientes para calcular la cobertura nacional de los servicios **básicos** de saneamiento en los establecimientos de salud.
- No había suficientes países con estimaciones para calcular la cobertura mundial de los servicios básicos de saneamiento en los establecimientos de salud. Se disponía de datos nacionales sobre los servicios **básicos** de saneamiento para el **19%** de la población mundial.
- En África subsahariana, el **13%** de los establecimientos de salud contaban con un servicio **básico** de saneamiento (es decir, con instalaciones de saneamiento mejoradas y aptas para su uso, lo que incluye al menos una instalación de saneamiento reservada para el personal, al menos una separada por sexo con instalaciones para la higiene menstrual, y al menos una accesible para las

- personas con movilidad reducida).
- El **21%** de los establecimientos de salud en los países menos adelantados disponían de un servicio **básico** de saneamiento.
- El **10%** de los establecimientos de salud de todo el mundo **carecían de servicios** de saneamiento, lo que significa que tenían instalaciones de saneamiento no mejoradas o no contaban con ningún tipo de instalación de saneamiento.
- El porcentaje de los establecimientos de salud **sin servicios de saneamiento** oscilaba entre el **3%** en América Latina y el Caribe y Asia oriental y sudoriental y el **20%** en África subsahariana.
- **780 millones de personas** en todo el mundo **carecían de servicios** de saneamiento en su establecimiento de salud.

En 2021, 1 de cada 10 establecimientos de salud carecían de servicios de saneamiento

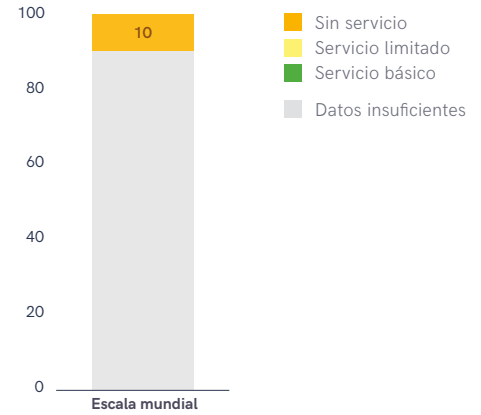


GRÁFICO 10 Cobertura mundial de los servicios de saneamiento en los establecimientos de salud en 2021 (%)

En 2021, 3 de las 8 regiones de los ODS disponían de estimaciones sobre los servicios básicos de saneamiento

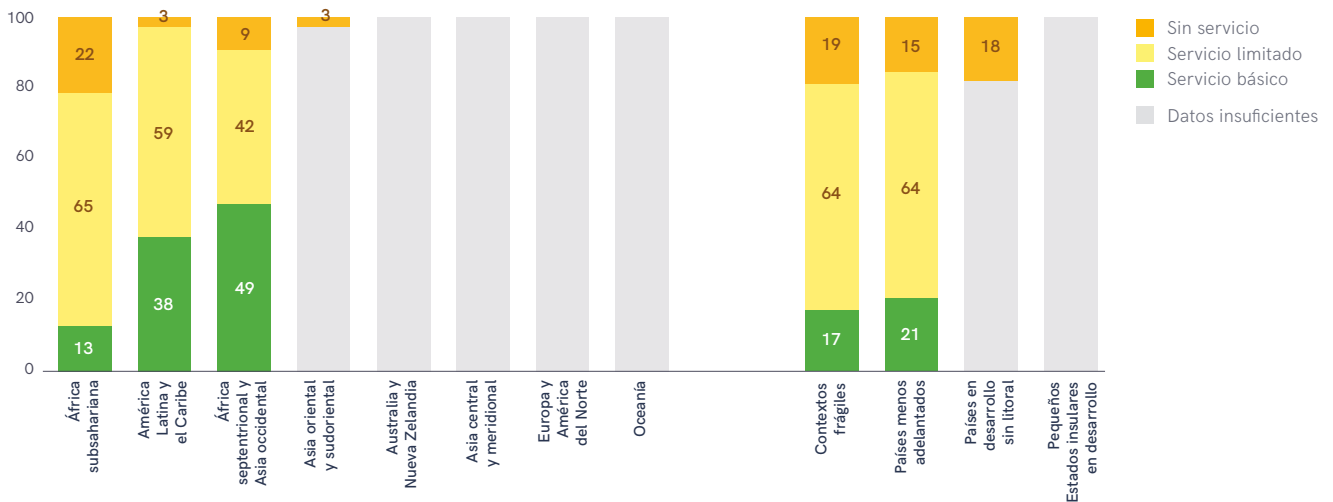


GRÁFICO 11

En 2021, 41 países contaban con estimaciones nacionales sobre los servicios básicos de saneamiento

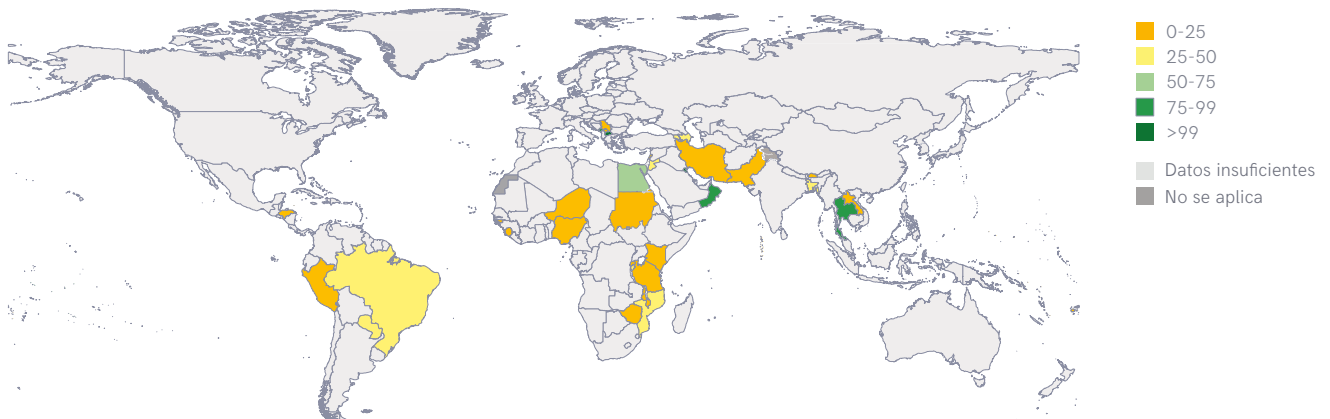


GRÁFICO 12 Porcentaje de establecimientos de salud con servicios básicos de saneamiento en 2021 (%)

COBERTURA DE LOS DATOS

Desde que se publicó el primer informe internacional sobre los servicios de WASH en los establecimientos de salud en 2019, numerosos países han reforzado sus sistemas nacionales de monitoreo e incluido indicadores de WASH tanto en las evaluaciones de los establecimientos de salud como en los sistemas de información que se emplean para el monitoreo rutinario.

En 2022, por primera vez se dispuso de datos suficientes³, de 40 países —el 35% de la población mundial—, para elaborar una estimación mundial sobre los servicios de higiene de las manos en los establecimientos de salud (Table 2). El aumento de la cobertura de los datos fue más acusado en África subsahariana y en África septentrional y Asia occidental, que dispusieron por primera vez de datos suficientes para generar estimaciones regionales sobre los servicios básicos de higiene. En China, los

³ El JMP elabora estimaciones regionales o mundiales cuando hay disponibilidad de datos nacionales de una cantidad de países que representa al menos el 30% de la población regional o mundial. Las estimaciones son más sólidas cuando representan al menos el 50% de la población. El Anexo 1 contiene más detalles sobre los métodos que emplea el JMP.

únicos datos nacionales disponibles eran los relativos a los servicios básicos de agua e higiene, que se extrajeron de una encuesta de 2018 sobre servicios de WASH en los centros de atención primaria de la salud; por su parte, en la India no se disponía de datos nacionales en relación con ningún servicio básico de WASH⁴.

En general, la cobertura de los datos es más alta para los servicios básicos de agua, que fue la única esfera de servicios que contó con estimaciones mundiales en el informe de referencia de 2019. Sin embargo, pocos países de gran tamaño han añadido estimaciones desde el informe de 2019, y aún se dispone de estimaciones para únicamente 59 países, que representan el 37% de la población mundial. La cobertura de los datos ha aumentado rápidamente para los servicios básicos de saneamiento, gestión de desechos y limpieza hospitalaria, pero sigue estando por debajo del umbral del 30% necesario para hacer estimaciones de los niveles mundiales de servicio.

⁴ Los datos sobre los servicios de WASH en los establecimientos de salud en la India se recogen a través del programa Kayakalp (<<http://qi.nhsrindia.org/kayakalp-swachh-swasth-sarvatra>>). El JMP recibió los datos nacionales sobre los servicios de WASH tras el periodo de consultas con los países del presente informe, y estos se incorporarán en futuras actualizaciones. Así, la cobertura mundial de los datos para varios indicadores de WASH superará el 50%. El informe de 2022 sí incluye datos del programa Kayakalp de 2018 sobre los servicios de WASH en los hospitales de la India.

Disponibilidad mundial de datos sobre los servicios básicos de WASH en los establecimientos de salud

PORCENTAJE DE POBLACIÓN (NÚMERO DE PAÍSES, ZONAS Y TERRITORIOS) EN 2021	SERVICIO BÁSICO DE AGUA			SERVICIO BÁSICO DE SANEAMIENTO			SERVICIO BÁSICO DE HIGIENE			SERVICIO BÁSICO DE GESTIÓN DE DESECHOS			SERVICIO BÁSICO DE LIMPIEZA HOSPITALARIA		
	2019	2020	2022	2019	2020	2022	2019	2020	2022	2019	2020	2022	2019	2020	2022
ESCALA MUNDIAL (234)	36% (38)	37% (52)	37% (59)	7% (18)	12% (27)	19% (41)	23% (14)	26% (21)	35% (40)	19% (48)	20% (58)	24% (65)	0% (4)	2% (12)	7% (21)
Regiones de los ODS															
Australia y Nueva Zelandia (2)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	0% (0)
Asia central y meridional (14)	9% (3)	9% (4)	14% (6)	0% (1)	8% (3)	23% (5)	0% (1)	8% (3)	23% (5)	11% (4)	11% (5)	25% (6)	0% (1)	0% (2)	15% (4)
Asia oriental y sudoriental (18)	78% (3)	77% (3)	66% (3)	0% (0)	3% (1)	3% (2)	63% (1)	65% (2)	66% (3)	14% (3)	15% (4)	12% (4)	0% (0)	3% (1)	0% (0)
Europa y América del Norte (53)	2% (7)	2% (8)	2% (8)	2% (3)	1% (3)	1% (3)	2% (5)	2% (7)	2% (7)	2% (6)	2% (8)	2% (8)	0% (2)	1% (4)	1% (4)
América Latina y el Caribe (50)	7% (3)	14% (7)	14% (7)	7% (3)	40% (4)	40% (4)	0% (0)	0% (0)	2% (1)	10% (4)	12% (5)	13% (6)	0% (0)	0% (0)	2% (1)
África septentrional y Asia occidental (25)	5% (4)	8% (5)	47% (11)	5% (4)	5% (4)	36% (9)	3% (3)	3% (3)	43% (9)	10% (5)	10% (5)	27% (9)	2% (1)	3% (2)	21% (6)
Oceanía (21)	72% (1)	82% (7)	18% (8)	0% (0)	0% (2)	16% (6)	0% (0)	0% (0)	16% (4)	72% (1)	80% (5)	18% (8)	0% (0)	0% (0)	9% (3)
África subsahariana (51)	60% (17)	66% (18)	61% (16)	41% (7)	40% (10)	41% (12)	26% (4)	26% (6)	44% (11)	73% (25)	77% (26)	75% (24)	0% (0)	5% (3)	8% (3)
Otros grupos regionales															
Países en desarrollo sin litoral (32)	46% (9)	52% (12)	33% (13)	36% (6)	41% (11)	21% (11)	6% (3)	16% (8)	26% (10)	62% (13)	68% (16)	61% (16)	0% (0)	11% (5)	8% (4)
Países menos adelantados (46)	45% (12)	62% (20)	53% (18)	21% (5)	36% (10)	37% (14)	6% (2)	21% (6)	37% (13)	75% (25)	73% (29)	71% (26)	0% (0)	5% (4)	8% (6)
Pequeños Estados insulares en desarrollo (53)	14% (3)	36% (10)	23% (10)	2% (2)	5% (4)	8% (8)	1% (1)	4% (2)	7% (6)	32% (5)	36% (9)	25% (12)	1% (1)	1% (1)	2% (4)
Contextos frágiles (57)	43% (17)	49% (21)	56% (24)	25% (8)	33% (10)	53% (18)	16% (4)	23% (5)	56% (17)	56% (27)	55% (27)	77% (32)	0% (0)	1% (1)	27% (9)
Grupos de ingresos															
Ingresos bajos (27)	30% (5)	60% (12)	48% (11)	25% (3)	32% (7)	23% (8)	1% (1)	9% (4)	23% (7)	61% (14)	67% (16)	72% (16)	0% (0)	8% (3)	12% (3)
Ingresos medianos bajos (55)	30% (18)	25% (18)	25% (22)	8% (5)	12% (6)	28% (16)	8% (3)	12% (4)	29% (16)	30% (19)	28% (21)	37% (25)	0% (1)	0% (2)	11% (9)
Ingresos medianos altos (54)	60% (9)	63% (14)	65% (17)	3% (8)	14% (11)	14% (13)	58% (6)	61% (8)	62% (11)	3% (9)	6% (12)	5% (13)	0% (2)	3% (5)	2% (6)
Ingresos altos (79)	2% (6)	2% (6)	2% (7)	1% (2)	0% (1)	1% (2)	1% (4)	2% (5)	2% (6)	1% (6)	2% (8)	2% (9)	0% (1)	0% (2)	1% (3)

■ Cobertura entre el 0% y el 29%

■ Cobertura entre el 30% y el 49%

■ Cobertura entre el 50% y el 100%

TABLA 2 Porcentaje de población (%) y número de países que cuentan con estimaciones nacionales sobre los servicios básicos de WASH, por región, según las actualizaciones del JMP de los avances registrados (2019-2022)

Introducción



A través del Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene (JMP, por sus siglas en inglés), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) producen estimaciones comparables en los planos nacional, regional y mundial de los avances logrados en materia de agua potable, saneamiento e higiene (WASH) y asumen la responsabilidad del monitoreo mundial de los progresos realizados hacia la consecución de las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) relacionadas con los servicios de WASH. El JMP publica estimaciones actualizadas sobre los servicios de WASH en los hogares los años impares, mientras que da a conocer las estimaciones actualizadas sobre los servicios de WASH en los establecimientos de salud y las escuelas durante los años pares. El presente informe acerca de los progresos realizados ofrece estimaciones nacionales, regionales y mundiales sobre los servicios de WASH en los establecimientos de salud hasta el año 2021, con especial atención a los servicios de WASH y la prevención y control de infecciones (PCI). El **Anexo 1** contiene detalles sobre los métodos empleados para elaborar las estimaciones.

LOS SERVICIOS DE WASH Y LA SALUD EN LA AGENDA 2030 PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE

La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 2015, proporciona un marco general para supervisar los avances en torno a los 17 ODS y las 169 metas mundiales durante el período 2015-2030. El ODS 6 se propone "garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos", e incluye metas sobre el acceso universal para todos al agua para consumo, el saneamiento y la higiene para 2030 (metas 6.1 y 6.2), mientras que el ODS 3 aspira a "garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades". Si bien estas metas son extremadamente ambiciosas, se encuentran interrelacionadas y se refuerzan mutuamente. La meta 3.8 de los ODS, relativa a la cobertura sanitaria universal, se supervisa mediante un índice de los servicios de salud esenciales, que incluye el uso de servicios básicos de saneamiento en el hogar. La meta 3.9 insta a "reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades" producidas por el agua y el saneamiento no seguros y la falta de higiene. Otras metas (3.1, 3.2, 3.3) se proponen reducir la mortalidad materna y la de los niños menores de 5 años y recién nacidos, así como poner fin a las epidemias, incluidas las enfermedades transmitidas por el



agua. Las condiciones de los servicios de WASH en contextos de atención de la salud influyen directamente en todas estas metas.

En marzo de 2018, el Secretario General de las Naciones Unidas emitió un llamamiento mundial a la acción en favor de los servicios de WASH en todos los establecimientos de salud, y señaló que los establecimientos de salud son instrumentos esenciales para reducir la prevalencia de las enfermedades, pero, cuando carecen de servicios de WASH básicos, pueden, por el contrario, contribuir a propagar las infecciones, prolongar las hospitalizaciones y causar muertes evitables, incluidas las de madres y bebés. La respuesta a este llamamiento se materializó en una resolución de la Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 2019⁵, en la que se instaba a los países a que llevaran a cabo evaluaciones integrales de WASH y PCI en los establecimientos de salud, así como a adoptar medidas para mejorar las condiciones de WASH y PCI si fuera necesario. En la resolución se pide a la OMS que asuma el liderazgo en el ámbito mundial en esta esfera,

⁵ Resolución de la Asamblea Mundial de la Salud WHA75.13 de 2022. "Estrategia Mundial sobre Prevención y Control de Infecciones". En: 75.ª Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 20-28 de mayo de 2022. Resoluciones y decisiones, anexo. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2022, <https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_R13-sp.pdf>.

que trabaje con UNICEF en la elaboración de informes periódicos sobre el estado mundial de los servicios de WASH en los establecimientos de salud como parte de las iniciativas orientadas a alcanzar el ODS 6, y que incorpore los servicios y programas de WASH y PCI seguros en los establecimientos de salud en el marco de una cobertura sanitaria universal efectiva, la atención primaria de la salud y las actividades dirigidas a monitorear la calidad de la atención.

En mayo de 2022, la Asamblea Mundial de la Salud aprobó una resolución que instaba a la OMS a redactar un borrador de estrategia mundial sobre prevención y control de infecciones. A su vez, la resolución exhorta a los Estados Miembros a velar por que se apliquen y monitoreen al menos los requisitos mínimos de PCI —que engloban los servicios de WASH—, y a adoptar medidas para garantizar que existen infraestructuras y recursos sostenibles de PCI y WASH y que estos se utilizan en todos los establecimientos de salud⁶.

⁶ Resolución de la Asamblea Mundial de la Salud WHA75.13 de 2022. "Estrategia Mundial sobre Prevención y Control de Infecciones". En: 75.ª Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 20-28 de mayo de 2022. Resoluciones y decisiones, anexo. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2022, <https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_R13-sp.pdf>.

WASH Y PCI EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Los programas de PCI evitan que los pacientes, los trabajadores sanitarios y los visitantes de los establecimientos de salud resulten perjudicados por infecciones evitables—incluidas las causadas por patógenos resistentes a los antimicrobianos (RAM)—, contraídas durante la prestación de servicios sanitarios. La PCI es también un elemento clave que determina la resiliencia y la preparación de un establecimiento de salud⁷. Sin los servicios básicos de WASH en los establecimientos de salud es imposible prestar servicios sanitarios seguros; los servicios inadecuados de agua, saneamiento e higiene de las manos, gestión de desechos sanitarios y limpieza hospitalaria limitan la capacidad de los profesionales sanitarios para mantener entornos higiénicos y ofrecer a los pacientes una atención de la salud de calidad. Los programas de PCI y los servicios de WASH pueden y deben describirse como interdependientes y complementarios. Los servicios de WASH son uno de los ocho componentes básicos de un programa de PCI eficaz, ya que proporcionan el entorno propicio para la seguridad, y es importante que los profesionales de PCI y WASH colaboren en el diseño y el mantenimiento de los establecimientos de salud, lo que incluye la infraestructura y los servicios de WASH.

Los servicios de WASH y programas de PCI deficientes favorecen las infecciones relacionadas con la atención sanitaria (nosocomiales), que suponen un grave problema de salud pública en todo el mundo. En los países de ingresos altos, el 7% de los pacientes en hospitales para pacientes agudos desarrollarán al menos una infección nosocomial durante su estancia en el centro, una tasa que se dobla con creces (15%) en los países de ingresos bajos y medianos. Hasta el 30% de los pacientes en cuidados intensivos pueden sufrir infecciones nosocomiales, y la incidencia es entre 2 y 20 veces más alta en los países de ingresos bajos y medianos que en los países de ingresos altos, especialmente en neonatos⁷.

La sepsis sigue siendo una de las principales causas de mortalidad en todo el mundo, y provoca aproximadamente el 20% de todas las muertes: cerca de 11 millones de muertes potencialmente evitables al año. Aproximadamente uno de cada cuatro casos de sepsis tratada en hospitales está asociado a la atención de la salud; la mortalidad entre los pacientes afectados por la sepsis vinculada a la atención de la salud es de casi uno de cada cuatro, y la mortalidad entre los pacientes afectados por patógenos RAM es al menos entre dos y tres veces mayor que entre los infectados por patógenos sensibles⁸. La mortalidad por sepsis suele estar relacionada con una calidad insuficiente de la atención en los centros sanitarios, una infraestructura sanitaria y de WASH y programas de PCI deficientes, diagnósticos tardíos y una gestión clínica inadecuada. Se considera que más de la mitad de los casos de sepsis asociada a la atención sanitaria pueden prevenirse mediante unos servicios básicos de WASH y medidas de PCI apropiadas.

Si bien es cierto que las deficiencias en los servicios de WASH favorecen la transmisión de infecciones evitables en la atención de la salud—y, por ende, la propagación de la resistencia a los antimicrobianos—, los datos sugieren que las carencias

⁷ Organización Mundial de la Salud (2022). Global report on infection prevention and control. World Health Organization. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/354489>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

⁸ Organización Mundial de la Salud (2020). Global report on the epidemiology and burden of sepsis: current evidence, identifying gaps and future directions. World Health Organization. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/334216>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

de los servicios de WASH en los establecimientos de salud también conducen a un incremento del uso profiláctico de antibióticos antes del parto, que puede ser un importante factor coadyuvante de la resistencia a los antimicrobianos. Casi un tercio de las 670.000 muertes neonatales por sepsis que se producen cada año en todo el mundo pueden atribuirse a patógenos resistentes. Además, la eliminación de las aguas servidas de los establecimientos de salud sin adoptar medidas de seguridad puede contribuir a la propagación de la resistencia a los antimicrobianos en el medio ambiente⁹.

En el marco de las directrices de la OMS sobre componentes básicos para los programas de PCI, los servicios de WASH están firmemente posicionados como uno de los ocho componentes básicos (Tabla 3). En las directrices se describen los elementos necesarios para conseguir un programa de PCI eficaz que prevenga amenazas actuales y futuras, refuerce la resiliencia de los servicios de salud y contribuya a combatir la resistencia a los antimicrobianos¹⁰.

Dentro del componente básico 8 (CB8), las directrices recomiendan que **“las actividades de atención al paciente deben aplicarse en un entorno limpio o higiénico que facilite las prácticas relacionadas con la prevención y el control de las infecciones relacionadas con la atención de salud (IRAS), así como de la RAM, incluidos todos los elementos en relación con la infraestructura y los servicios de WASH y la disponibilidad de materiales y equipo apropiados para la PCI”**. La OMS también ha establecido unos requisitos mínimos para los componentes básicos, que todos los países y establecimientos de salud deben aplicar en los niveles de atención primaria,

⁹ Informe del Director General de la OMS para la 72.ª Asamblea Mundial de la Salud. “Seguridad del paciente”. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2019, <https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_27-sp.pdf>.

¹⁰ Organización Mundial de la Salud. (2017). Directrices sobre componentes básicos para los programas de prevención y control de infecciones a nivel nacional y de establecimientos de atención de salud para pacientes agudos. Organización Mundial de la Salud. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/255764>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

Componentes básicos de los programas de PCI

COMPONENTE BÁSICO	DESCRIPCIÓN
CB1	Programas de prevención y control de infecciones
CB2	Directrices de prevención y control de infecciones a nivel nacional y a nivel de establecimiento de atención de salud
CB3	Formación y capacitación en prevención y control de infecciones
CB4	Vigilancia de infecciones relacionadas con la atención de salud
CB5	Estrategias multimodales para la ejecución de actividades de prevención y control de infecciones
CB6	Seguimiento/auditoría de prácticas de PCI y actividades de control y notificación de los resultados
CB7	Carga laboral, dotación de personal y ocupación de camas a nivel de establecimiento de atención de salud
CB8	Entorno construido, materiales y equipo para prevención y control de infecciones a nivel del establecimiento de atención de salud

TABLA 3 Componentes básicos de los programas de prevención y control de infecciones

Los resultados del marco de evaluación sobre la prevención y el control de las infecciones apuntan a unos servicios de WASH deficientes

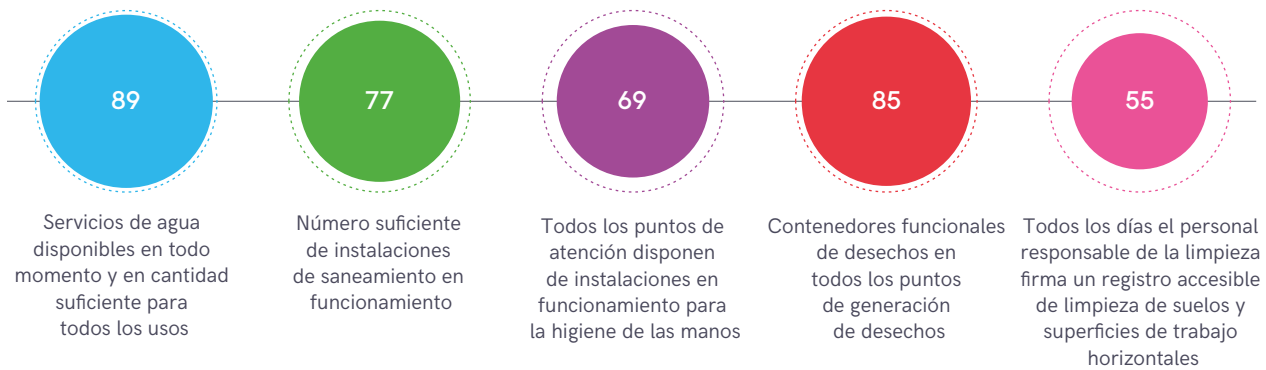


GRÁFICO 13 Elementos de WASH seleccionados de la encuesta del IPCAF de 2019, medianas ponderadas (%)

secundaria y terciaria a fin de garantizar una protección mínima para los pacientes, los trabajadores sanitarios y los visitantes¹¹.

El marco de evaluación de la PCI (IPCAF, por sus siglas en inglés) se ha desarrollado con miras a apoyar y hacer un seguimiento de la aplicación de los componentes básicos de la OMS para los programas de PCI a nivel de establecimientos de salud para pacientes agudos¹². El IPCAF es un cuestionario estructurado, de formato cerrado, con un sistema de puntuación asociado, y, generalmente, automático. Consta de 81 indicadores que abarcan los ocho componentes básicos. En el transcurso de 2019, la OMS apoyó la elaboración de una encuesta mundial entre los establecimientos de salud mediante la herramienta del IPCAF.

Tras un llamamiento mundial para participar en la encuesta, se recibieron un total de 4440 respuestas de 81 países (se excluyeron los datos adicionales de algunos países debido al escaso número de centros per cápita que respondieron)¹³. Dado que la participación de los establecimientos de salud fue voluntaria, los resultados no se consideraron representativos en el plano nacional, razón por la que el JMP no los utilizó para elaborar las estimaciones de los países, excepto cuando los informes públicamente disponibles indicaban que la evaluación del IPCAF era representativa en el plano nacional. Con el fin de mejorar la representatividad global, las actividades de contratación se dirigieron a fomentar la implicación de países de distintas regiones de la OMS y diferentes clasificaciones por ingresos del Banco Mundial¹⁴, y las puntuaciones se ponderaron en función del país, la región de la OMS, la clasificación por ingresos, el nivel de atención de la salud del establecimiento (primaria, secundaria y terciaria) y el tipo de atención (privada o pública). Las puntuaciones del IPCAF se utilizaron para calcular las medianas y los rangos intercuartílicos ponderados del conjunto de resultados, por región de la OMS y grupos de ingresos del Banco Mundial.

El cuestionario del IPCAF, que aborda el componente básico 8, incluye diez indicadores sobre el agua, el saneamiento, la higiene de las manos, la gestión de desechos y la limpieza hospitalaria. Estos representan el 60% de la puntuación total posible para

el componente, mientras que el suministro de energía, la ventilación, el internamiento de los pacientes y los equipos de protección personal (EPP), la descontaminación y la esterilización constituyen el porcentaje restante. Entre los establecimientos de salud con encuestas completas, el abastecimiento de agua obtuvo en general la puntuación media más alta, ya que el 89% de los centros declararon tener disponibilidad de servicios de agua en todo momento y en cantidad suficiente para todos los usos. El número de establecimientos que disponían de instalaciones en funcionamiento para la higiene de las manos era menor: solo el 69% afirmaron que estas estaban disponibles en todos los puntos de atención. Los mayores desafíos estaban vinculados con la limpieza hospitalaria—solo el 55% de los establecimientos declararon tener registros de limpieza de suelos y superficies de trabajo horizontales— (Gráfico 13).

La encuesta del IPCAF y los indicadores mundiales de WASH que se presentan en este informe destacan el hecho de que numerosos establecimientos de salud carecen incluso de los servicios básicos de WASH. Los brotes de enfermedades víricas, como el ébola en África occidental, el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y, más recientemente, la pandemia mundial de SARS-CoV-2, han puesto de manifiesto que los programas de PCI limitados o inexistentes en los establecimientos de salud, sumados a unos servicios de WASH deficientes, pueden poner en peligro la seguridad sanitaria nacional y mundial.

Lograr el acceso universal a los servicios de WASH en los establecimientos de salud requiere voluntad política y un sólido liderazgo tanto en el plano nacional como en los propios centros, pero se trata de un objetivo muy rentable y producirá importantes beneficios para la salud. Aunque tendrían que aumentar las inversiones para alcanzar la plena cobertura de los servicios básicos de WASH, las necesidades financieras son modestas en comparación con el gasto general actual en salud y WASH. Un análisis mundial estimó que se podrían lograr servicios básicos universales de WASH en los establecimientos de salud de 46 países menos adelantados para 2030 por una inversión inferior a 10.000 millones de dólares de los Estados Unidos, lo que supone un gasto adicional de menos de 1 dólar por persona al año¹⁵. Además, hay varias herramientas disponibles para que los países mejoren los programas de PCI y los servicios de WASH en los establecimientos de salud (Recuadro 1).

¹¹ Organización Mundial de la Salud. (2019). Minimum requirements for infection prevention and control programmes. World Health Organization. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330080>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

¹² World Health Organization. (2018). Infection prevention and control assessment framework at the facility level. World Health Organization. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330072>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

¹³ Tomczyk S, Twyman A, de Kraker MEA, Coutinho Rehse AP, Tartari E, Toledo JP, et al. (2022). The first WHO global survey on infection prevention and control in health-care facilities. *Lancet Infect Dis.* 22(6):845-846. doi:10.1016/1473-3099(21)00809-4.

¹⁴ "World Bank Country and Lending Groups", ejercicio económico 2022, <<https://datahelpdesk.worldbank.org/knowledgebase/articles/906519-world-bank-country-and-lending-groups>>.

¹⁵ Chaitkin, Michael et al. 'Estimating the cost of achieving basic water, sanitation, and waste management services in public health-care facilities in the 46 UN designated least-developed countries: a modelling study'. *Lancet Global Health*, 6 April 2022 <[https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(22\)00099-7](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(22)00099-7)>.

RECUADRO 1

Herramientas para mejorar los programas de PCI y los servicios de WASH en los establecimientos de salud

El informe de referencia de 2019 del Programa Conjunto de Monitoreo OMS/UNICEF sobre los servicios de WASH en los establecimientos de salud iba acompañado de un informe con ocho medidas prácticas (Gráfico 14) que los países pueden adoptar para mejorar los servicios de WASH en los establecimientos de salud¹⁶.

La OMS y UNICEF han respaldado el desarrollo de WASH FIT (el instrumento de mejora del agua, el saneamiento y la higiene en los establecimientos de salud), una herramienta de mejora de la calidad basada en el riesgo que tiene por objetivo mejorar y gestionar los servicios de WASH en los establecimientos de salud, en consonancia con las ocho medidas prácticas¹⁷. WASH FIT, que se presentó en 2018 y se actualizó en 2022, se ha aplicado en más de 50 países hasta la fecha. Sigue el modelo de los enfoques de planificación del agua y el saneamiento, y consta de cinco pasos principales, que comienzan con una evaluación y concluyen con la incorporación continua de mejoras y un monitoreo interno periódico.

WASH FIT abarca los cinco ámbitos de WASH (agua, saneamiento, higiene de las manos, gestión de desechos

sanitarios y limpieza hospitalaria), así como dos ámbitos necesarios para respaldar los servicios de WASH (energía y medio ambiente, y administración y personal) y dos ámbitos transversales (resiliencia climática, y equidad e inclusión). La herramienta de evaluación contiene 71 indicadores de WASH, que incluyen las 16 preguntas básicas necesarias para el monitoreo de los indicadores mundiales de WASH desarrollados por el JMP en 2018 pero no se limitan a ellas¹⁸. Mientras que las preguntas básicas del JMP están diseñadas para obtener respuesta de sí/no —lo cual facilita el análisis de los datos—, las preguntas de WASH FIT son más cualitativas, con respuestas tipo semáforo (rojo, amarillo o verde). La nueva edición de WASH FIT ofrece orientación sobre cómo pasar de las respuestas tipo semáforo a las escaleras de servicios del JMP.

Las preguntas de WASH FIT están diseñadas no solo para dibujar el panorama actual de los servicios de WASH en el plano de los establecimientos de salud, sino también para detectar las posibles mejoras que se pueden realizar y ayudar a priorizarlas. En caso de encontrar margen de mejora en materia de PCI y WASH, los establecimientos de salud pueden recurrir a una serie de herramientas para favorecer dichas mejoras. La OMS ha desarrollado una estrategia de mejora multimodal y un ciclo de cinco pasos para la aplicación de programas de PCI, que complementan los materiales de WASH FIT y se describen con

¹⁶ Organización Mundial de la Salud. (2019). El agua, el saneamiento y la higiene en los establecimientos de salud: medidas prácticas para lograr el acceso universal a una atención de calidad. Organización Mundial de la Salud. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330043>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
¹⁷ Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2022). Water and sanitation for health facility improvement tool (WASH FIT): a practical guide for improving quality of care through water, sanitation and hygiene in health care facilities, 2nd ed. Organización Mundial de la Salud. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/353411>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

¹⁸ Organización Mundial de la Salud & Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2018). Preguntas e indicadores principales para el monitoreo de los servicios de agua, saneamiento e higiene en los establecimientos de salud en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Organización Mundial de la Salud. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/311764>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

Medidas prácticas para mejorar los servicios de WASH en los establecimientos de salud

- 1** Llevar a cabo un análisis y evaluación de la situación
- 2** Fijar metas y definir una hoja de ruta
- 3** Establecer normas nacionales y mecanismos de rendición de cuentas
- 4** Mejorar y mantener las infraestructuras
- 5** Efectuar un seguimiento y examen de los datos
- 6** Desarrollar el personal sanitario
- 7** Contar con la participación de las comunidades
- 8** Llevar a cabo investigación operacional y compartir conocimientos

GRÁFICO 14 Ocho medidas prácticas para mejorar los servicios de WASH en los establecimientos de salud

detalle en un manual práctico provisional¹⁹ así como en el reciente informe mundial de PCI de 2022²⁰.

Como parte del seguimiento de la resolución de la Asamblea Mundial de la Salud de 2019 sobre WASH en los centros sanitarios²¹, se pide a los Estados Miembros de la OMS que resuman sus avances en torno a las iniciativas nacionales dirigidas a mejorar los servicios de WASH en los establecimientos de salud, con arreglo a las ocho medidas prácticas. La OMS y UNICEF han desarrollado distintos recursos para apoyar a los países en la adopción de estas medidas prácticas, entre ellas la ejecución de análisis de la situación nacionales con WASH FIT y otras herramientas²². Los países pueden informar sobre sus progresos en relación con las primeras siete medidas prácticas mediante un formulario en línea; después los datos se emplean para preparar actualizaciones bienales para la Asamblea Mundial de la Salud sobre los avances relativos a la resolución. En mayo de 2022, 63 países habían informado sobre los avances en el cumplimiento de las medidas prácticas por medio del rastreador del progreso de los países²³. Si bien la mayoría de los países participantes

indicaron haber llevado a cabo análisis de la situación nacionales y establecido bases de referencia, menos de uno de cada tres informó haber incorporado los servicios de WASH en el monitoreo y la programación de los sistemas de salud, y todavía una cantidad menor de países habían dedicado presupuestos para servicios de WASH en los establecimientos de salud y les habían dado seguimiento.

¹⁹ Organización Mundial de la Salud. (2017). Interim practical manual: supporting national implementation of the WHO guidelines on core components of infection prevention and control programmes. Organización Mundial de la Salud. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330073>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

²⁰ Organización Mundial de la Salud. (2022). Global report on infection prevention and control. Organización Mundial de la Salud. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/354489>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

²¹ Resolución de la Asamblea Mundial de la Salud WHA72.7. "Agua, saneamiento e higiene en los centros sanitarios". En: 72.ª Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 20-28 de mayo de 2019. Resoluciones y decisiones, anexo. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2019, <https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_R7-sp.pdf>.

²² Organización Mundial de la Salud. (2021). Understanding barriers to quality of care: an approach for conducting a situational analysis of water, sanitation and hygiene (WASH) and quality in health care facilities. Organización Mundial de la Salud. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/340297>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

²³ Rastreador de OMS/UNICEF del progreso de los países en materia de abastecimiento de agua, saneamiento e higiene (WASH) [base de datos en línea]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2022, <<https://washinhc.org/country-progress-tracker/>>.



Selección de recursos para mejorar los programas de PCI y los servicios de WASH en los establecimientos de salud



Directrices sobre componentes básicos para los programas de prevención y control de infecciones a nivel nacional y de establecimientos de atención de salud para pacientes agudos



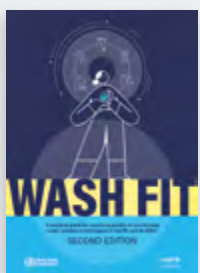
Manual práctico provisional: apoyo a la aplicación nacional de las directrices de la OMS sobre componentes básicos para los programas de prevención y control de infecciones



Informe mundial sobre prevención y control de infecciones



El agua, el saneamiento y la higiene en los establecimientos de salud: Medidas prácticas para lograr el acceso universal a una atención de calidad



Instrumento de mejora del agua, el saneamiento y la higiene en los establecimientos de salud



Comprender los obstáculos para la calidad de la atención sanitaria: un enfoque para realizar un análisis de la situación del agua, el saneamiento y la higiene [WASH] y la calidad en los establecimientos de salud

Los servicios de higiene en los establecimientos de salud



SERVICIOS BÁSICOS DE HIGIENE

Numerosos estudios han confirmado el importante papel que tienen las manos contaminadas de los trabajadores sanitarios y los pacientes en la transmisión de patógenos en los establecimientos de salud. Uno de los enfoques más eficaces para reducir las infecciones nosocomiales son las intervenciones dirigidas a aumentar el cumplimiento de las medidas de higiene de las manos, que constituyen la piedra angular de los programas de PCI. La higiene de las manos ha recibido una atención renovada a la luz de la epidemia de ébola en África, la epidemia de síndrome respiratorio agudo severo (SRAS) en Asia y la posterior pandemia mundial de COVID-19. Aunque ahora sabemos que la COVID-19 no se propaga principalmente a través de las manos y las superficies, muchas otras enfermedades infecciosas, como la gripe, sí. Por lo tanto, es probable que la higiene de las manos siga siendo la principal barrera de transmisión en pandemias futuras.

Para cumplir los requisitos de un servicio básico de higiene, los establecimientos de salud deben disponer de instalaciones funcionales para la higiene de las manos (con agua y jabón o desinfectante para manos a base de alcohol) en los puntos de atención, y a no más de cinco metros de las instalaciones de saneamiento (Gráfico 15). Los establecimientos de salud que cuentan con instalaciones para la higiene de las manos

RECOMENDACIONES DE PCI

ATENCIÓN PRIMARIA

Debe disponerse siempre de instalaciones funcionales para la higiene de las manos en los puntos de atención o instalaciones de saneamiento, que incluyan jabón, agua y toallas de un solo uso (o, en su defecto, toallas limpias reutilizables) o desinfectante para manos a base de alcohol en los puntos de atención, y jabón, agua y toallas de un solo uso (o, en su defecto, toallas limpias reutilizables) a no más de cinco metros de las instalaciones de saneamiento.

ATENCIÓN SECUNDARIA Y TERCIARIA

Debe disponerse siempre de instalaciones funcionales para la higiene de las manos en los puntos de atención, las instalaciones de saneamiento o las zonas de servicio (como, por ejemplo, la unidad de descontaminación), que incluyan desinfectante para manos a base de alcohol y jabón, agua y toallas de un solo uso (o, en su defecto, toallas limpias reutilizables) en los puntos de atención y las zonas de servicio, y jabón, agua y toallas de un solo uso (o, en su defecto, toallas limpias reutilizables) a no más de cinco metros de las instalaciones de saneamiento.

Fuente: Organización Mundial de la Salud. (2019). Minimum requirements for infection prevention and control programmes. Organización Mundial de la Salud. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330080>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO



en los puntos de atención o las instalaciones de saneamiento pero no en ambos se clasifican como establecimientos de servicio limitado, y los que no disponen de ninguna instalación se clasifican como establecimientos sin servicio. Si bien los indicadores de los servicios básicos son universalmente pertinentes, no captan todos los aspectos de los servicios de WASH importantes para la atención de la salud, y las directrices de PCI abarcan muchos otros aspectos de la higiene, como la promoción del lavado de manos y las evaluaciones del cumplimiento.

Se define como punto de atención al lugar en que convergen tres elementos: los pacientes, los trabajadores sanitarios y la atención o el tratamiento que implica un contacto con el paciente o su entorno (dentro de la zona de los pacientes). El concepto incorpora la necesidad de gestionar la higiene de las manos en los momentos recomendados en el lugar exacto donde se presta la asistencia. Esto requiere que se disponga de materiales para la higiene de las manos (como desinfectante para manos a base de alcohol, o agua y jabón) de fácil acceso y lo más cerca posible —al alcance de la mano en el lugar donde se atiende o trata al paciente—. Se debe poder acceder a los productos del punto de atención sin necesidad de salir de la zona de los pacientes.

HIGIENE

SERVICIO BÁSICO

Se dispone de instalaciones funcionales para la higiene de las manos (con agua y jabón o desinfectante para manos a base de alcohol) en los puntos de atención y a no más de cinco metros de las instalaciones de saneamiento.

SERVICIO LIMITADO

Se dispone de instalaciones funcionales para la higiene de las manos ya sea en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento, pero no en ambos.

SIN SERVICIO

No se dispone de instalaciones funcionales para la higiene de las manos en los puntos de atención ni en las instalaciones de saneamiento.

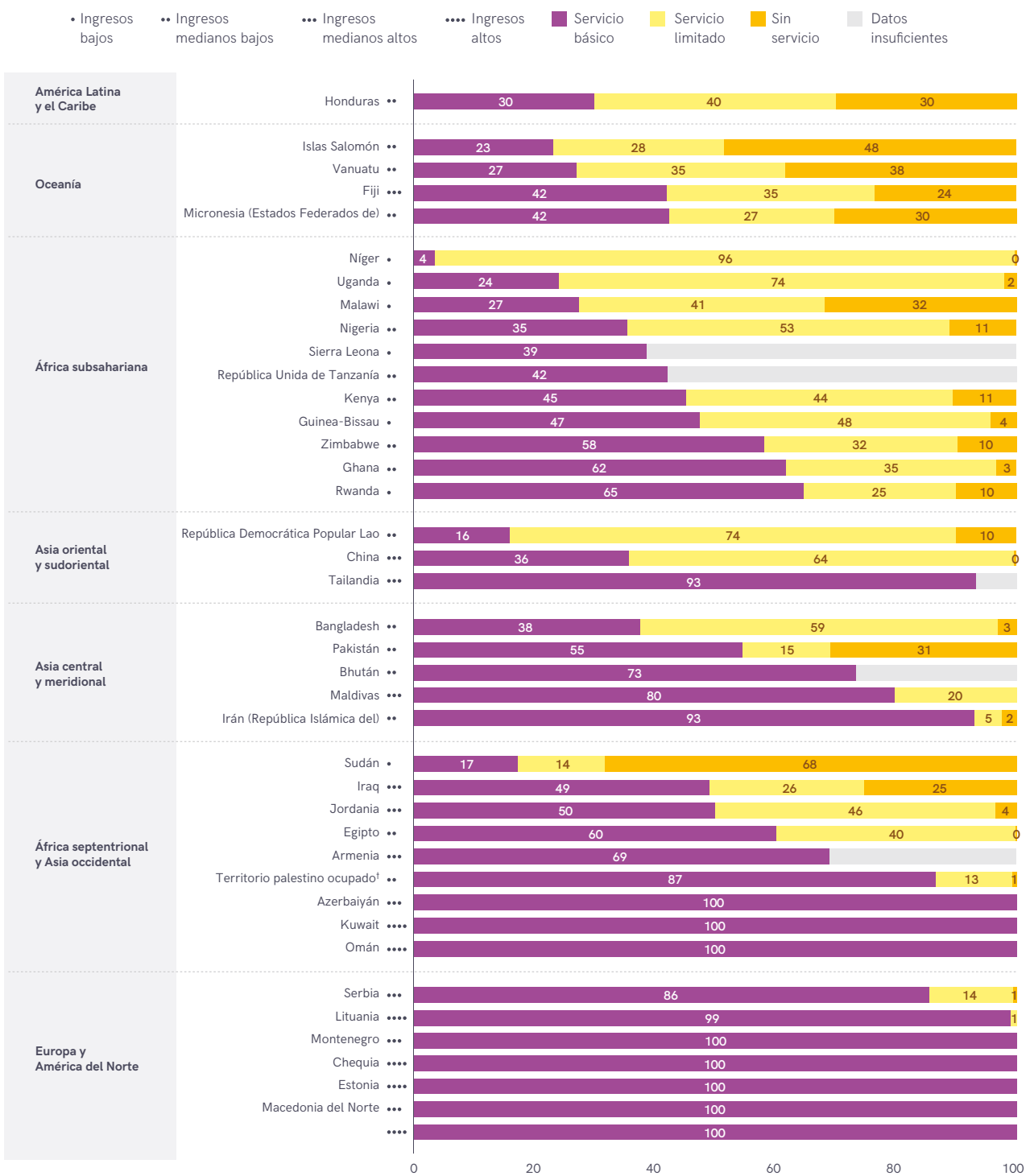
GRÁFICO 15

Escalera de servicios de higiene en los establecimientos de salud

En 2021, se disponía de estimaciones sobre los servicios básicos de higiene para 40 países y 3 de las 8 regiones de los ODS, lo que representa el 35% de la población mundial. Sobre esta base, se calcula que poco más de la mitad (51%) de los establecimientos de salud de todo el mundo contaban con un servicio básico de higiene. Esto significa que 3.850 millones de personas carecían de instalaciones básicas para la higiene de las manos en los puntos de atención de sus establecimientos de salud, de los cuales 3.160 millones disponían de instalaciones

funcionales para la higiene de las manos en los puntos de atención o las instalaciones de saneamiento pero no en ambos, y, por lo tanto, sus establecimientos de salud contabilizaban como centros de servicio limitado, y 688 millones no contaban con ningún tipo de servicio de higiene, es decir, sus establecimientos de salud no disponían de instalaciones funcionales para la higiene de las manos ni en los puntos de atención ni en las instalaciones de saneamiento.

En 2021, los niveles de los servicios de higiene variaban considerablemente entre países y regiones



¹ Incluida Jerusalén Oriental. Los informes de UNICEF y la Base de datos de los indicadores mundiales de los ODS hacen referencia al "Estado de Palestina".

GRÁFICO 16 Cobertura nacional de los servicios de higiene en los establecimientos de salud, por país, región de los ODS y grupo de ingresos, 2021 (%)

Elaboración de la escalera de servicios de higiene en África septentrional y Asia occidental

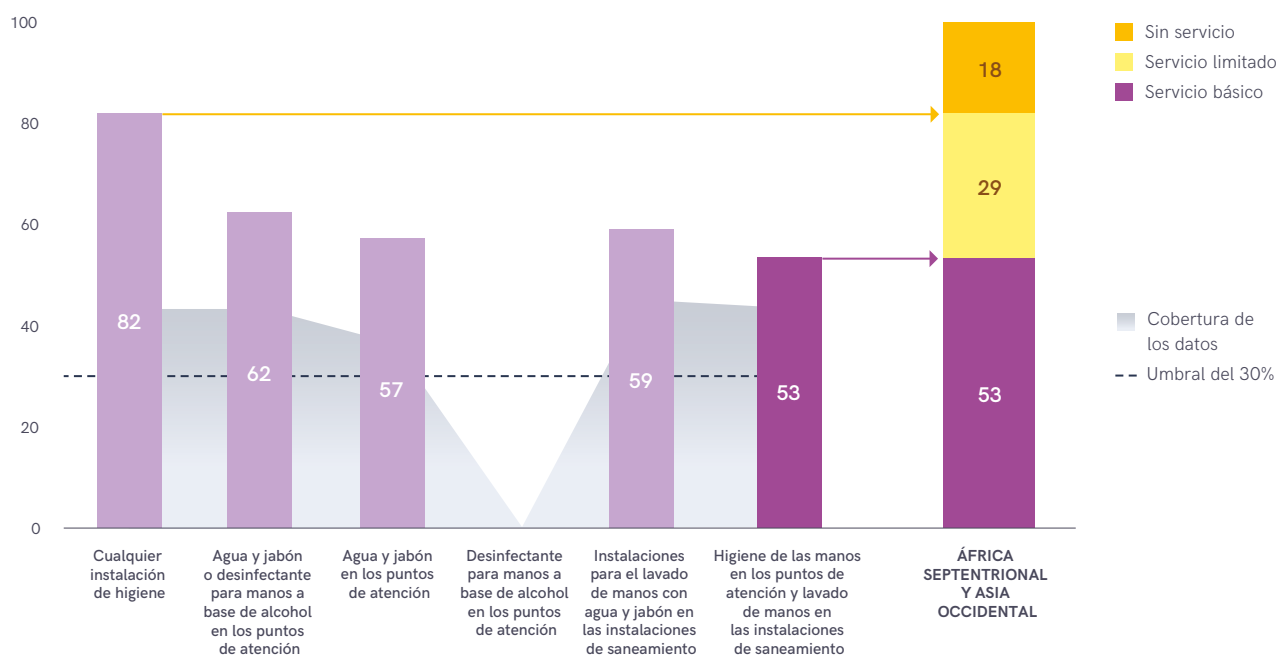


GRÁFICO 17 Porcentaje de establecimientos de salud por tipo de servicio de higiene y cobertura de los datos en África septentrional y Asia occidental, 2021 (%)

En 2021, en las tres regiones de los ODS que contaban con datos suficientes para calcular las estimaciones regionales, la cobertura oscilaba entre el 53% en África septentrional y Asia oriental y solo el 38% en África subsahariana y Asia oriental y sudoriental, mientras que en los países menos adelantados solo uno de cada tres establecimientos de salud (32%) disponía de un servicio básico de higiene.

A pesar de que al menos un país de cada región de los ODS contaba con estimaciones nacionales, los niveles de servicio variaban significativamente (Gráfico 16). En 2021, entre los 40 países con datos disponibles, la cobertura nacional de los servicios básicos de higiene era de al menos el 50% en algo más de la mitad de los países (22), pero solo un tercio (14) habían alcanzado el 75% de cobertura, y en una quinta parte de los países (8) la cobertura seguía siendo inferior al 33%.

En la región de Europa y América del Norte, Serbia (86%) era el único país con datos disponibles que aún no había logrado el acceso universal (>99%). En África septentrional y Asia occidental, la cobertura osciló entre el acceso universal en Azerbaiyán, Kuwait y Omán y solo el 17% en el Sudán, mientras que en Asia oriental y sudoriental la cobertura osciló entre el 93% en Tailandia y un escaso 16% en la República Democrática Popular Lao. En 2021, en África subsahariana, Rwanda, Ghana y Zimbabwe fueron los únicos países con una cobertura superior al 50%, pero ninguno de los países en Oceanía alcanzó este umbral. En ocho países, más de uno de cada cuatro establecimientos de salud no disponían de ningún servicio de higiene, incluido el Sudán, donde dos de cada tres establecimientos de salud carecían de instalaciones para la higiene tanto en los puntos de atención como en las instalaciones de saneamiento.

El Gráfico 17 refleja cómo el JMP calcula los distintos niveles de los servicios de higiene en los establecimientos de salud, a partir del ejemplo de África septentrional y Asia occidental. El JMP únicamente elabora estimaciones regionales cuando se dispone de datos del ámbito correspondiente para al menos el 30% de la población regional. La cobertura de los datos se muestra en gris, por detrás de las barras que indican la proporción de establecimientos de salud con instalaciones y materiales para la higiene de las manos. En 2021, el 82% de los establecimientos de salud en África septentrional y Asia occidental disponían de alguna instalación para la higiene de las manos, por lo que el 18% restante se clasificaron como establecimientos sin servicio de higiene (se contó con datos sobre algún tipo de instalación para el 44% de la población). Sin embargo, determinar si las instalaciones para la higiene de las manos cumplen los requisitos de un servicio básico requiere información adicional. En 2021, el 62% de los establecimientos de salud contaban con instalaciones para la higiene de las manos con agua y jabón o desinfectante para manos a base de alcohol en los puntos de atención y el 59% disponían de instalaciones con agua y jabón en las instalaciones de saneamiento (se contaba con datos sobre la disponibilidad de agua y jabón en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento para el 37% y el 35% de la población, respectivamente, pero no había datos acerca del desinfectante para manos a base de alcohol en los puntos de atención). Estos datos se combinan posteriormente para calcular la proporción de establecimientos que disponen tanto de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención e instalaciones para el lavado de manos en las instalaciones de saneamiento, y que, por tanto, cumplen los requisitos de un servicio básico (53%). El 29% restante, que cuentan con instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento pero no en ambos, se clasifican como establecimientos de servicio limitado.

Un servicio básico de higiene exige disponer tanto de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención como de instalaciones para el lavado de manos en las instalaciones de saneamiento, y los datos desglosados señalan que el factor limitante varía según el país (Gráfico 18). En la mayoría de los países que disponen de datos, el acceso a las instalaciones para la higiene de las manos es mayor en los puntos de atención que en las instalaciones de saneamiento, pero existen algunas excepciones notables. En China, por ejemplo, dos tercios de los establecimientos de salud (67%) contaban con instalaciones para el lavado de manos con agua y jabón en las instalaciones de saneamiento, pero solo un tercio (36%) disponían de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención. En cambio, en Uganda tres cuartas partes de los establecimientos de salud (74%) contaban con instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención, pero solo un cuarto (24%) disponían de instalaciones para el lavado de manos en las instalaciones de saneamiento.

El desglose de los datos por tipo de establecimiento también puede señalar las disparidades en la cobertura de los servicios básicos de higiene entre los establecimientos de salud públicos y no públicos (Gráfico 19). Si bien la diferencia es mínima en la República Islámica del Irán y el Territorio Palestino Ocupado, en Vanuatu solo una quinta parte (20%) de los establecimientos públicos cuentan con un servicio básico de higiene, frente a dos tercios (67%) de los establecimientos de salud no públicos. En Bangladesh, el Sudán y la República Unida de Tanzania, la cobertura de los servicios básicos de higiene en los establecimientos de salud no públicos era un 30% superior.

La cobertura de la higiene de las manos en los puntos de atención y las instalaciones de saneamiento varía ampliamente entre países

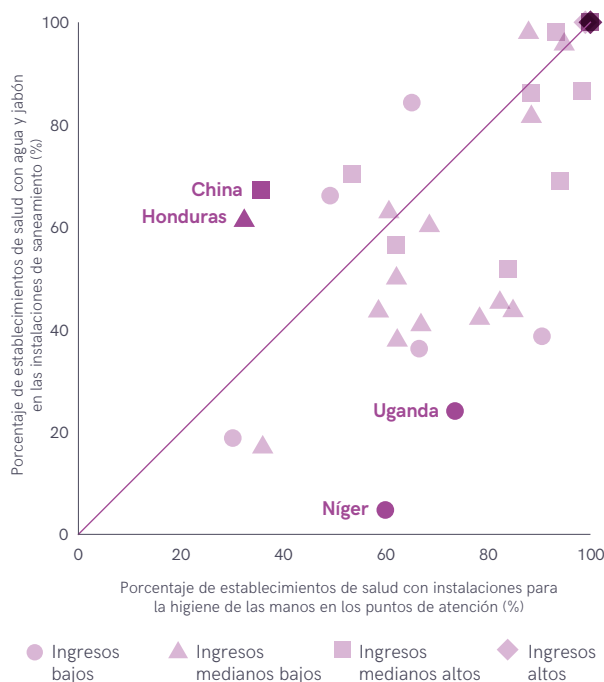


GRÁFICO 18 Porcentaje de establecimientos de salud con instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y las instalaciones de saneamiento, por grupo de ingresos en 2021 (%)

La cobertura de los servicios básicos de higiene suele ser mayor en los establecimientos de salud no públicos



GRÁFICO 19 Servicios básicos de higiene por tipo de gestión (pública o no pública), 2021 (%)

Ghana es uno de los pocos países que cuenta con suficientes series cronológicas de datos para poder analizar las tendencias de los servicios de higiene antes y durante la pandemia de COVID-19. Los datos trimestrales del sistema de información sobre la gestión sanitaria en los distritos indican que entre marzo de 2018 y diciembre de 2019 se produjo un aumento constante en la proporción de establecimientos de salud con un servicio limitado, mientras que la cobertura de los servicios básicos registró pocos cambios. Desde el inicio de la pandemia de COVID-19 se ha observado una pronunciada aceleración: la cobertura de los servicios básicos aumentó del 41% en diciembre de 2019 al 57% en junio de 2021. Sin embargo, durante ese mismo período, la proporción de establecimientos de salud sin servicio de higiene se mantuvo prácticamente inalterada en el 2% (Gráfico 20).

OTROS ELEMENTOS DE LOS SERVICIOS DE HIGIENE

El indicador mundial de los servicios básicos de higiene es universalmente pertinente, pero no tiene en cuenta otros aspectos relacionados con la higiene que son importantes para la prevención y el control de las infecciones, así como para la prestación de una atención de la salud de calidad. Por lo tanto, resulta necesario ir incorporando progresivamente elementos adicionales vinculados a la higiene en los sistemas nacionales de monitoreo, sobre todo en los países en los que la mayoría de los establecimientos de salud ya han alcanzado el nivel de servicio básico.

Los servicios básicos de higiene en Ghana mejoraron significativamente en respuesta a la pandemia de COVID-19

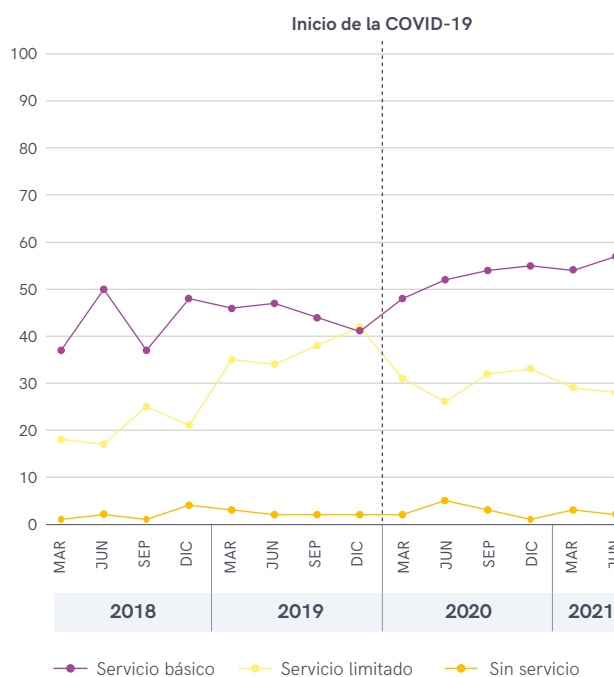


GRÁFICO 20

Niveles de servicio de higiene en los establecimientos de salud, sistemas de información sobre la gestión sanitaria en los distritos de Ghana (DHIMS), 2018-2021 (%)



En Irlanda, el cumplimiento de las normas de higiene de las manos en los hospitales aumentó del 75% al 93% entre 2011 y 2021

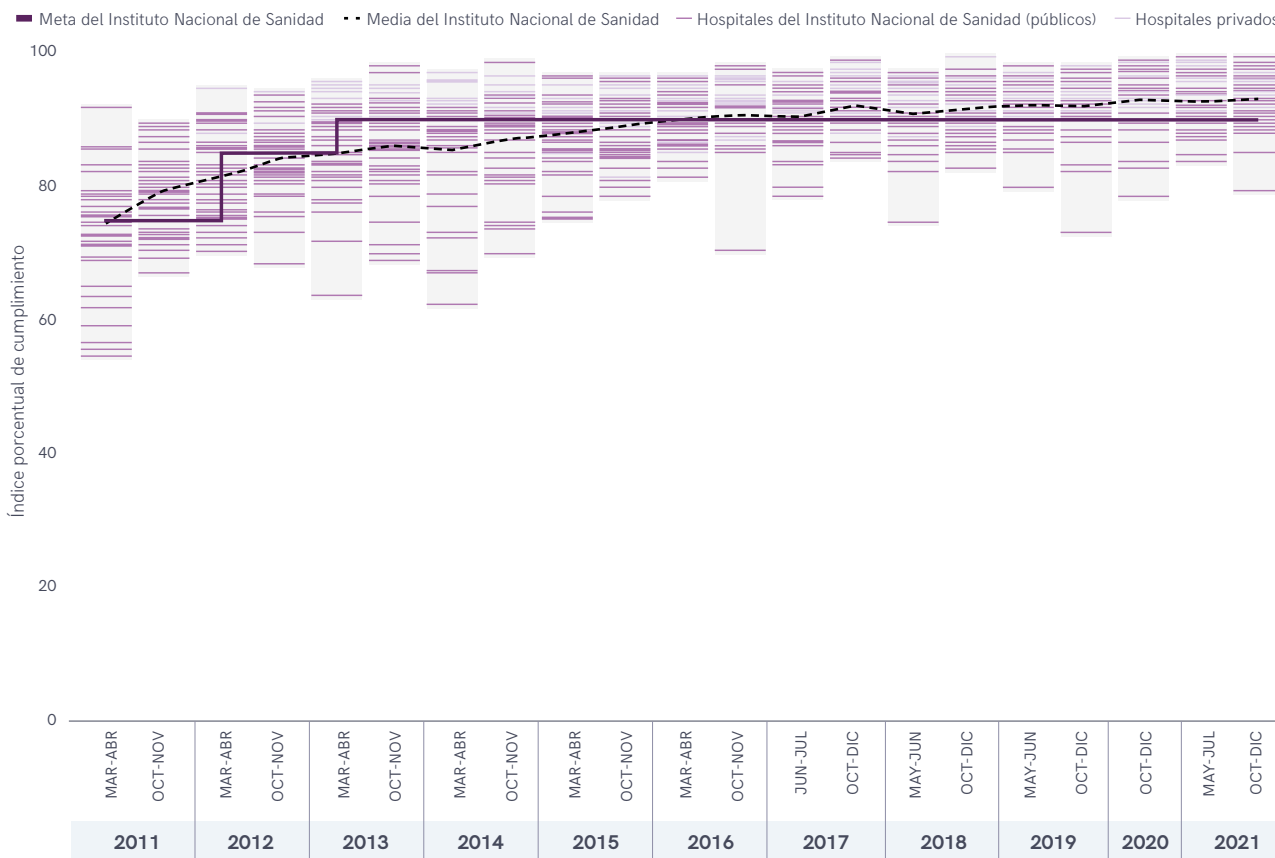


GRÁFICO 21 Cumplimiento de las normas de higiene de las manos en Irlanda por tipo de hospital, 2011-2021 (%)

Irlanda, por ejemplo, exige a los establecimientos de salud que vigilen si los trabajadores sanitarios cumplen los protocolos básicos de higiene de las manos y ha establecido una serie de metas nacionales. El Centro de Vigilancia para la Protección de la Salud de Irlanda²⁴ del Instituto Nacional de Sanidad informó de un aumento constante de los niveles medios de cumplimiento (Gráfico 21), del 75% en 2011 al 93% en 2021, tras registrarse mejoras progresivas en la consecución de la meta nacional. Si bien el cumplimiento varía entre los distintos establecimientos, tiende a ser mayor en los hospitales privados que en los públicos.

Si se desglosan más estos datos, es posible analizar las tendencias de determinadas conductas de higiene de las manos específicas en "cinco momentos clave" definidos por la OMS. En los últimos 10 años se ha experimentado una mejora constante del cumplimiento en los cinco momentos clave en los hospitales para pacientes agudos (Gráfico 22). En 2011, el cumplimiento era mayor tras la exposición a fluidos corporales (83%) y tras tocar a un paciente (80%) que antes de los procedimientos limpios o asépticos (74%) y antes de tocar a un paciente (74%), y el cumplimiento más bajo se registraba tras tocar el entorno de los pacientes (67%). Ese mismo año, 9 de cada 10 trabajadores sanitarios en Irlanda declaraban estar siguiendo las normas de higiene de las manos en los cinco

momentos clave, y el cumplimiento de las normas de higiene de las manos tras tocar el entorno de los pacientes había aumentado más de un 20%.

Se ha demostrado que la promoción de la higiene de las manos influye positivamente en el cumplimiento de las normas por parte de los trabajadores sanitarios, y varios países recaban información acerca de la disponibilidad de materiales promocionales en los establecimientos de salud. El Gráfico 23 señala que, en los países que disponen de datos de encuestas recientes, a veces hay diferencias significativas entre unos entornos y otros. En Kenia, el Iraq y Jordania, se disponía de materiales promocionales con más frecuencia en los hospitales que en los establecimientos no hospitalarios, mientras que en los Estados Federados de Micronesia ocurría lo contrario. Tanto en Kenia como en Jordania, esta disparidad en la disponibilidad superaba los 25 puntos porcentuales. En todos los países con datos desglosados había una mayor disponibilidad de materiales promocionales en los establecimientos urbanos que en los rurales, excepto en Omán, donde se alcanzó la cobertura universal en todos los entornos. El censo de 2021 en el Iraq reveló que, si bien casi la mitad (50%) de los establecimientos de salud disponían de materiales promocionales, la cobertura era notablemente mayor en las zonas urbanas (58%) que en las rurales (38%).

²⁴ El Centro de Vigilancia para la Protección de la Salud (HPSC, por sus siglas en inglés) es la institución responsable del funcionamiento de los servicios de salud en Irlanda. <<https://www.hpsc.ie/>>

En 2021, 9 de cada 10 trabajadores sanitarios en Irlanda seguían las normas de higiene de las manos en los cinco momentos clave identificados por la OMS

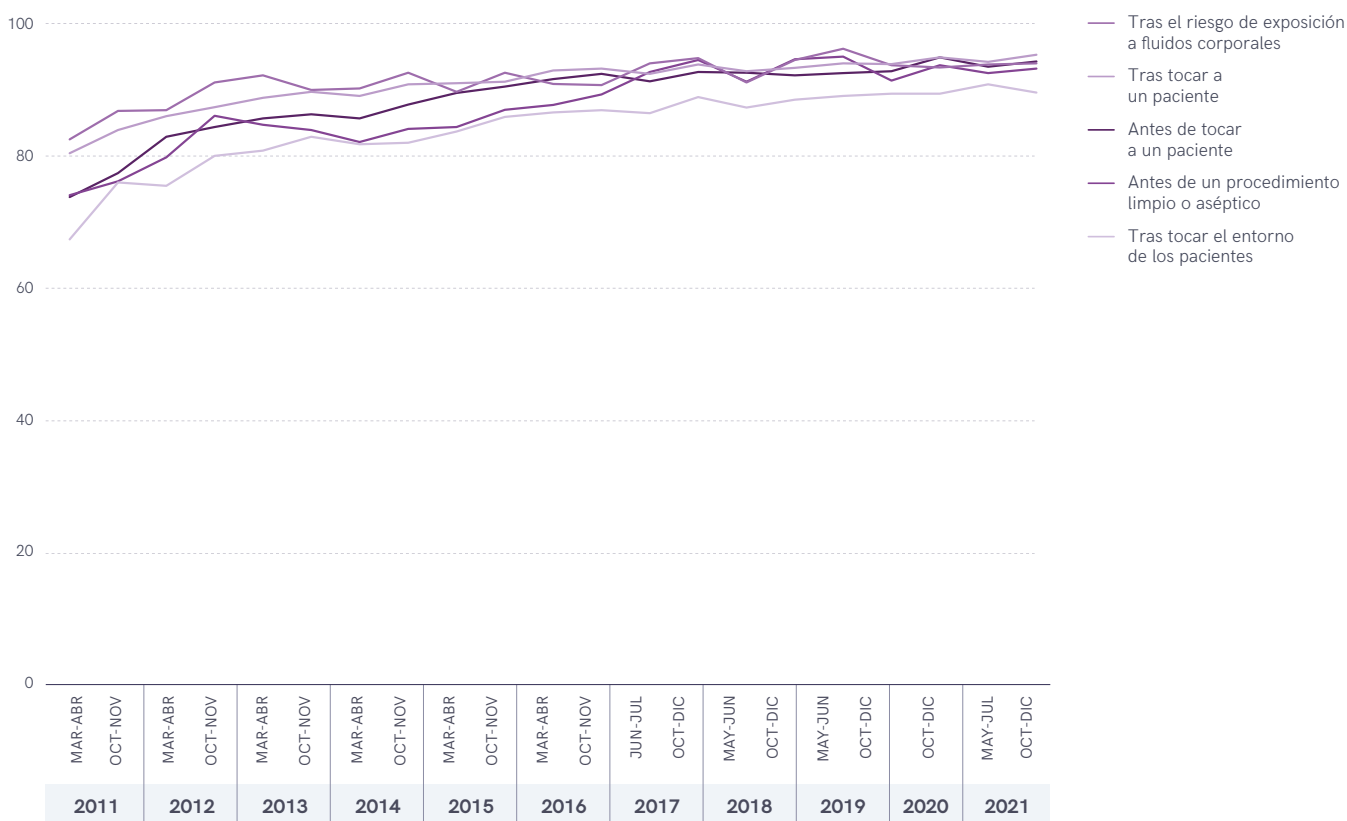


GRÁFICO 22 Cumplimiento de las normas de higiene de las manos en los cinco momentos clave identificados por la OMS en hospitales para pacientes agudos en Irlanda, 2011-2021 (%)

La disponibilidad de materiales promocionales de la higiene de las manos varía en función del país y el tipo de establecimiento de salud

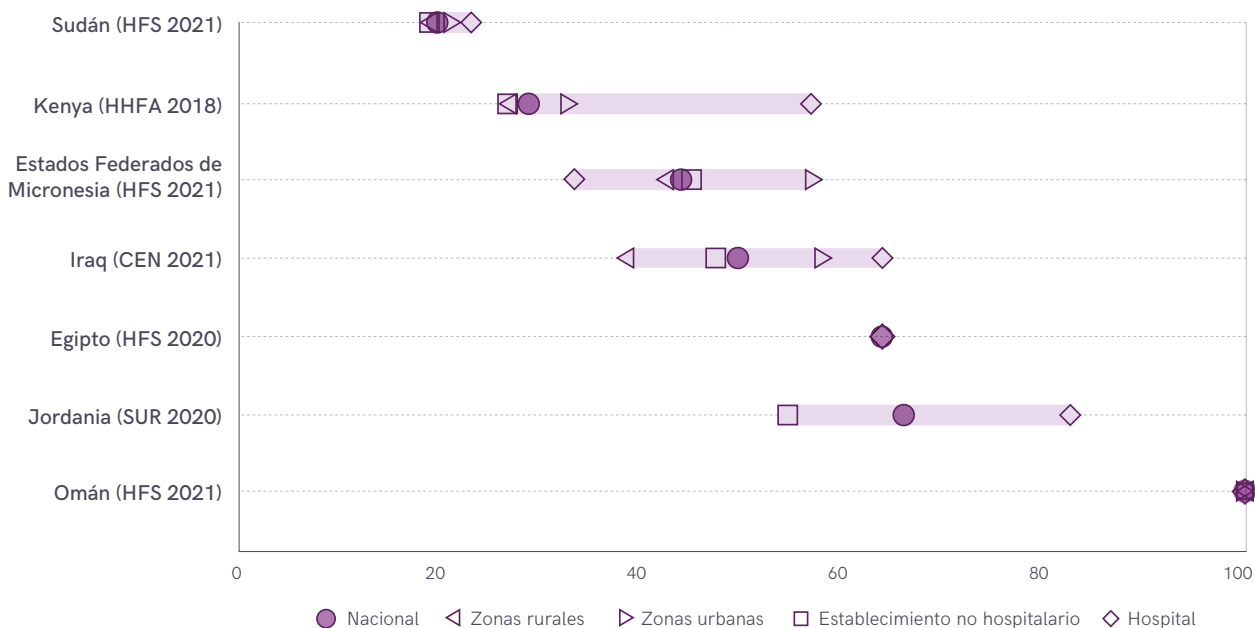


GRÁFICO 23 Disponibilidad de materiales promocionales de la higiene de las manos en distintos entornos, encuestas seleccionadas²⁵, 2019-2021 (%)

²⁵ Este gráfico emplea datos de encuestas individuales, en lugar de estimaciones procedentes de múltiples fuentes de datos. En el presente informe, cuando los gráficos se elaboran a partir de encuestas individuales, se identifican con un nombre abreviado y el año de la encuesta. Para obtener más detalles acerca de las encuestas individuales, consulte los documentos nacionales pertinentes del JMP sobre servicios de WASH en los establecimientos de salud: <https://washdata.org/data/downloads>.



COBERTURA DE LOS DATOS

Desde la publicación del informe de referencia internacional de 2019 del JMP, se ha producido un aumento considerable de la disponibilidad de datos nacionales para el monitoreo de los indicadores mundiales de los servicios básicos de higiene en los establecimientos de salud. El número de países con estimaciones nacionales disponibles ha aumentado de 14 a 40 y la proporción de la población para la que se dispone de estimaciones ha crecido del 23% al 35%, con lo que ha superado el umbral del 30% necesario para elaborar una estimación mundial (Gráfico 24). A pesar de que el

número de países con estimaciones para los hospitales se ha cuadruplicado y el número de países con estimaciones para los establecimientos no hospitalarios se ha multiplicado por ocho, la cobertura de los datos para los primeros sigue estando por debajo del umbral. En la actualidad, la cobertura de los datos es suficiente para hacer una estimación mundial para los establecimientos públicos (30%) y los establecimientos no hospitalarios (37%), pero sigue siendo mucho menor para los establecimientos de salud no públicos (8%) y para el desglose en zonas urbanas (8%) y rurales (15%).

La cobertura de los datos sobre los servicios básicos de higiene ha crecido con rapidez, lo que ha permitido elaborar estimaciones mundiales por primera vez

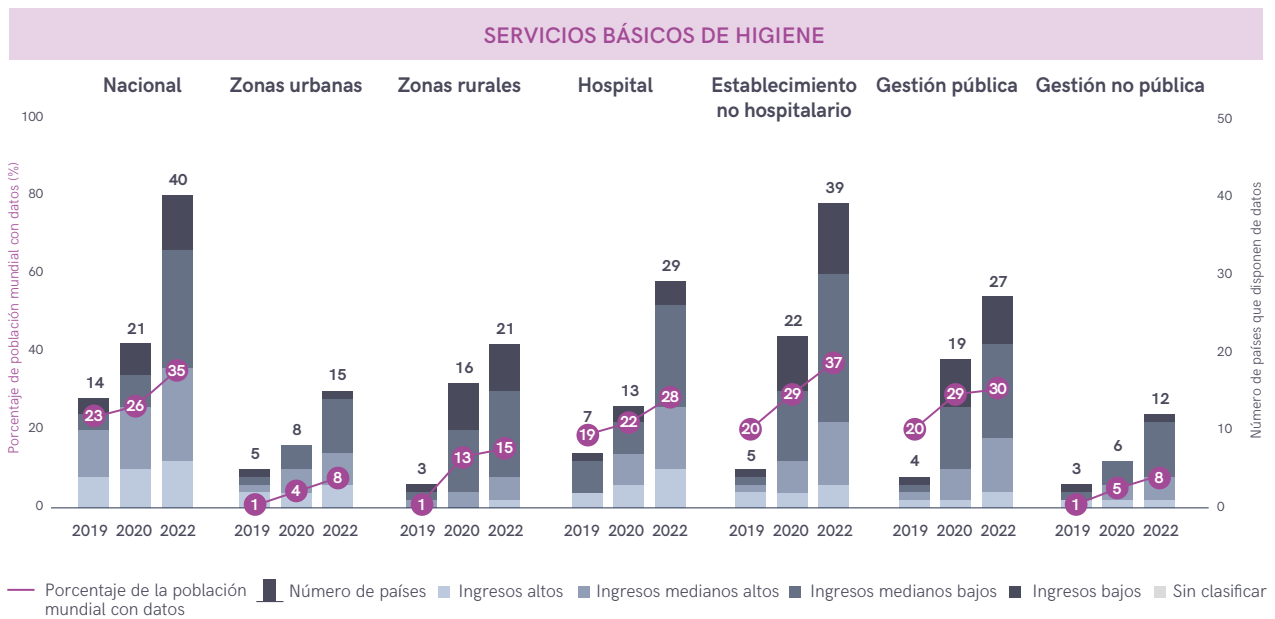


GRÁFICO 24 Porcentaje de población (%) y número de países con datos sobre los servicios básicos de higiene en las actualizaciones del JMP de los avances registrados entre 2019 y 2022, en el plano nacional y por tipo de establecimiento (%)

Nota: Las categorías de ingresos se basan en la clasificación del Banco Mundial para el ejercicio económico 2022: <<https://datahelpdesk.worldbank.org/knowledgebase/articles/906519-world-bank-country-and-lending-groups>>.



La limpieza hospitalaria en los establecimientos de salud



SERVICIOS BÁSICOS DE LIMPIEZA HOSPITALARIA

La contaminación microbiana de las superficies en los establecimientos de salud puede provocar la transmisión de infecciones nosocomiales y contribuir al aumento de la resistencia a los antimicrobianos. Por tanto, unos sistemas robustos de limpieza hospitalaria ordinaria son fundamentales para reducir el riesgo de infecciones nosocomiales en los pacientes, los visitantes y el personal en los establecimientos de salud. Esto requiere que el personal responsable de la limpieza de suelos y superficies de trabajo esté identificado, reciba capacitación y disponga de los materiales necesarios, así como que se supervise su labor en el marco de un enfoque más amplio de PCI en el establecimiento de salud. La limpieza eficaz de las superficies hospitalarias (como las barras de las camas, los timbres de llamada, los suelos o las superficies de trabajo) es una intervención fundamental de PCI, y se ha demostrado que reduce significativamente la transmisión de infecciones nosocomiales.

La escalera de servicios que se emplea para el monitoreo mundial refleja este enfoque en los procesos y procedimientos. El nivel de servicio básico de limpieza hospitalaria exige que se hayan establecido protocolos de limpieza y que todo el

RECOMENDACIONES DE PCI

ATENCIÓN PRIMARIA

Se debe disponer de suministros y equipos de PCI suficientes y adecuados (por ejemplo, mopas, detergente, desinfectante, EPP y material de esterilización) y electricidad o energía (por ejemplo, combustible) para poder aplicar todas las medidas básicas de PCI de acuerdo con los requisitos mínimos o los procedimientos operativos estándar, incluidas todas las precauciones habituales, según corresponda.

ATENCIÓN SECUNDARIA Y Terciaria

Se debe disponer de suministros y equipos suficientes y adecuados, así como de fuentes fiables de electricidad o energía, para llevar a cabo todas las actividades de PCI, incluidas las precauciones habituales y las basadas en la transmisión, de acuerdo con los requisitos mínimos o los procedimientos operativos estándar.

Fuente: Organización Mundial de la Salud. (2019). Minimum requirements for infection prevention and control programmes. Organización Mundial de la Salud. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330080>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.



personal responsable de la limpieza haya recibido capacitación. Para que un establecimiento de salud se clasifique como establecimiento de servicio limitado, debe disponer de protocolos de limpieza y al menos parte de su personal debe haber recibido capacitación. Los establecimientos de salud sin servicio de limpieza hospitalaria no tienen protocolos ni personal capacitado (Gráfico 25). Aunque el indicador de servicio básico es adecuado para los fines del monitoreo mundial, no tiene en cuenta los requisitos mínimos de los programas nacionales de PCI, lo que incluye la disponibilidad de suministros y equipos suficientes y adecuados y de la electricidad o energía necesarias para la limpieza.

En 2021, 21 países tenían datos suficientes para calcular la cobertura de los servicios básicos de limpieza hospitalaria. Si bien es cierto que el aumento es significativo con respecto a los cuatro países que contaban con datos sobre los servicios básicos para el informe de referencia internacional de 2019, los países con datos nacionales siguen representando solo el 7% de la población mundial, y aún no es posible elaborar estimaciones mundiales o regionales. Sin embargo, se calcula que aproximadamente el 72% de los hospitales en Asia central y meridional disponían de servicios básicos en 2021. En cambio, en las zonas rurales de África subsahariana solo el

26% de los establecimientos de salud contaban con servicios básicos, menos de la mitad (45%) disponían de protocolos de limpieza, y solo un tercio (32%) tenían personal capacitado en limpieza hospitalaria.



GRÁFICO 25 Escalera de servicios de limpieza hospitalaria en los establecimientos de salud

En 2021, entre los 21 países que disponían de estimaciones nacionales sobre la limpieza hospitalaria los niveles de servicio variaban ampliamente (Gráfico 26). Mientras que 3 países ya habían logrado el acceso universal (>99%) a los servicios básicos, en 14 países la cobertura era inferior al 50%, entre los que se incluyen 8 países en los que menos del 25% de los establecimientos de salud contaban con servicios básicos de limpieza hospitalaria. Ningún país en África subsahariana y Oceanía había alcanzado el 50% de cobertura en 2021 y África septentrional y Asia occidental presentaban las mayores disparidades entre países, con una cobertura que oscilaba entre el acceso universal en Kuwait y solo el 1% en el Sudán.

En 10 países, más de la mitad de los establecimientos de salud disponían de protocolos de limpieza, pero no todo el personal había recibido capacitación en materia de limpieza hospitalaria, por lo que se clasificaban como establecimientos de servicio limitado. En Bhután, el Iraq y Maldivas, más de una cuarta parte de los establecimientos de salud no tenían ni protocolos ni personal capacitado y recibieron la clasificación de establecimientos sin servicio.

Servicios de limpieza hospitalaria en los establecimientos de salud, por país, región de los ODS y grupo de ingresos, 2021

(%)²⁶—que representan el 36% de la población total que vive en contextos frágiles— sí disponen de datos nacionales sobre capacitación en materia de limpieza hospitalaria (Gráfico 27, la cobertura de los datos se muestra en gris). En 2021, el 62% de los establecimientos de salud declararon tener algún elemento relacionado con la limpieza, lo que significa que el 38% restante no tenían ninguno. Entre el primer grupo de países, el 48% señalaron disponer de protocolos de limpieza (o procedimientos operativos estándar), pero solo el 34% indicaron que todo el personal responsable de la limpieza había recibido capacitación, y el porcentaje que cumplía los dos requisitos de un servicio básico de limpieza era solo del 31%. Sin embargo, solo nueve de estos países tienen datos sobre la disponibilidad de protocolos o procedimientos operativos estándar. Estos países representan únicamente el 27% de la población total que vive en contextos frágiles, por lo que no se pueden elaborar estimaciones regionales de los niveles de servicio. En 2021, la capacitación fue el único elemento relacionado con la limpieza para el que la cobertura de los datos (36%) fue suficiente a fin de calcular una estimación regional sobre los contextos frágiles.

²⁶ En mayo de 2021, la serie "States of Fragility" de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) identificaba 57 Estados como contextos frágiles, incluidos 13 clasificados como extremadamente frágiles. Fuente: <<https://www.oecd.org/dac/states-of-fragility-fa5a6770-en.htm>>.

En 2021, los servicios de limpieza hospitalaria variaban considerablemente entre países y regiones

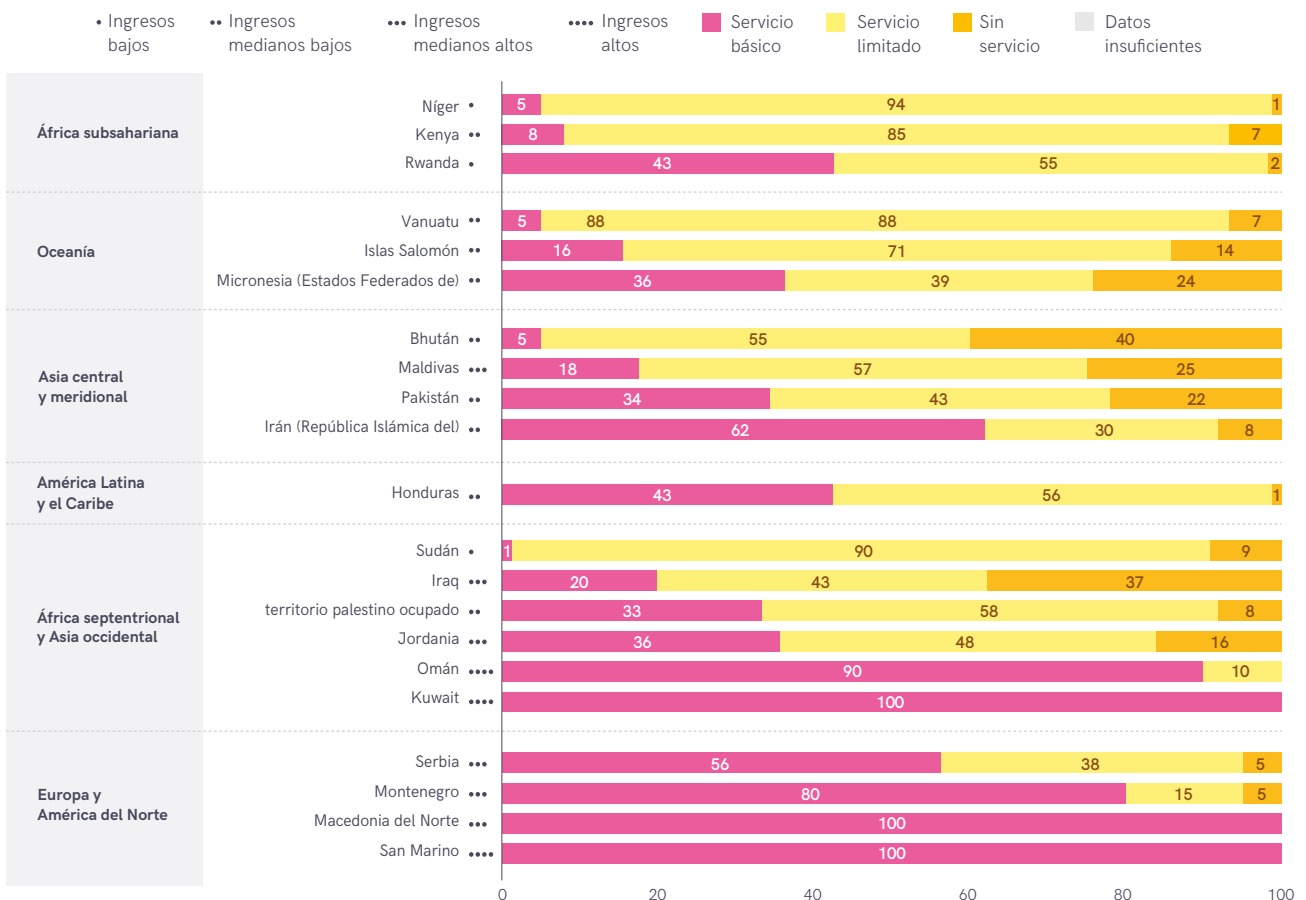


GRÁFICO 26 Servicios de limpieza hospitalaria en los establecimientos de salud, por país, región de los ODS y grupo de ingresos, 2021 (%)

Elaboración de la escalera de servicios de limpieza hospitalaria en contextos frágiles

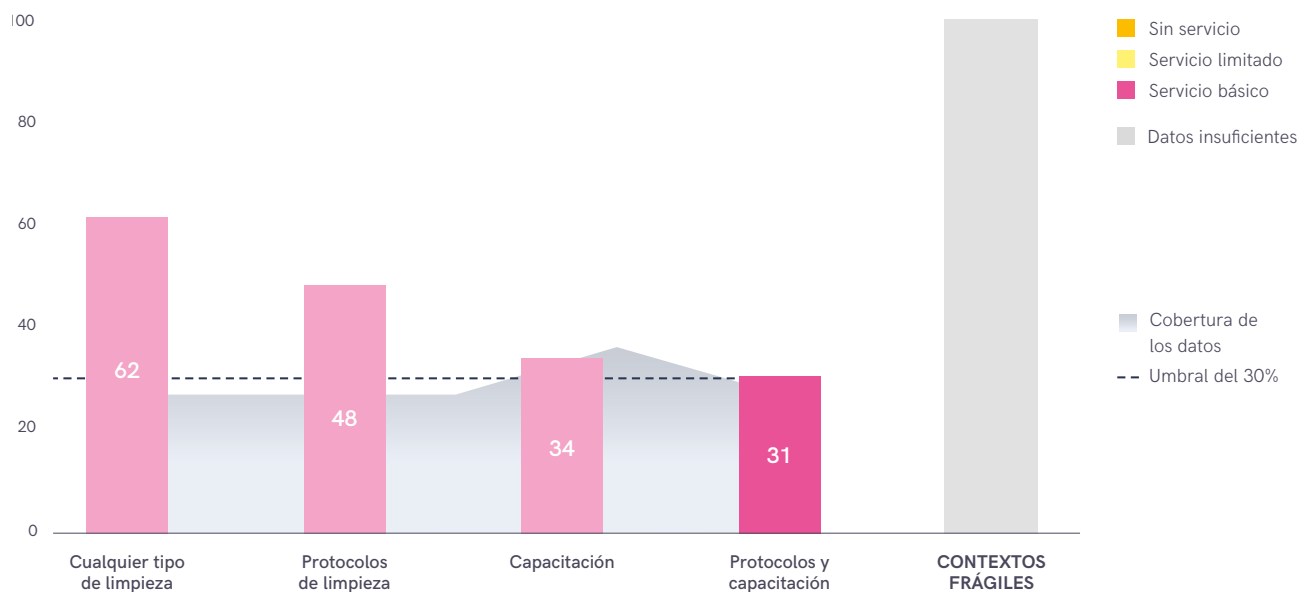


GRÁFICO 27 Porcentaje de establecimientos de salud por tipo de servicio de limpieza hospitalaria y cobertura de los datos en contextos frágiles, 2021 (%)



En los países que cuentan con datos desglosados tanto sobre la disponibilidad de protocolos de limpieza como sobre el nivel de capacitación del personal responsable de la limpieza, es posible analizar los factores limitantes de la limpieza hospitalaria en los distintos tipos de establecimientos de salud (Gráfico 28). En algunos países, existe una amplia disponibilidad de protocolos, pero no todo el personal está capacitado; en Rwanda había una diferencia de casi 50 puntos porcentuales entre la proporción de establecimientos con protocolos (92%) y con todo el personal capacitado (43%). En Bhután, sin embargo, en el 45% de los establecimientos de salud todo el personal estaba capacitado, pero solo el 20% de los centros disponían de protocolos.

En los países que cuentan con datos desglosados tanto sobre la disponibilidad de protocolos de limpieza como sobre el nivel de capacitación del personal responsable de la limpieza, es posible analizar los factores limitantes de la limpieza hospitalaria en los distintos tipos de establecimientos de salud (Gráfico 28). En algunos países, existe una amplia disponibilidad de protocolos, pero no todo el personal está capacitado; en Rwanda había una diferencia de casi 50 puntos porcentuales entre la proporción de establecimientos con protocolos (92%) y con todo el personal capacitado (43%). En Bhután, sin embargo, en el 45% de los establecimientos de salud todo el personal estaba capacitado, pero solo el 20% de los centros disponían de protocolos.

Tanto la disponibilidad de protocolos como la capacitación de todo el personal pueden ser el factor limitante de los servicios básicos

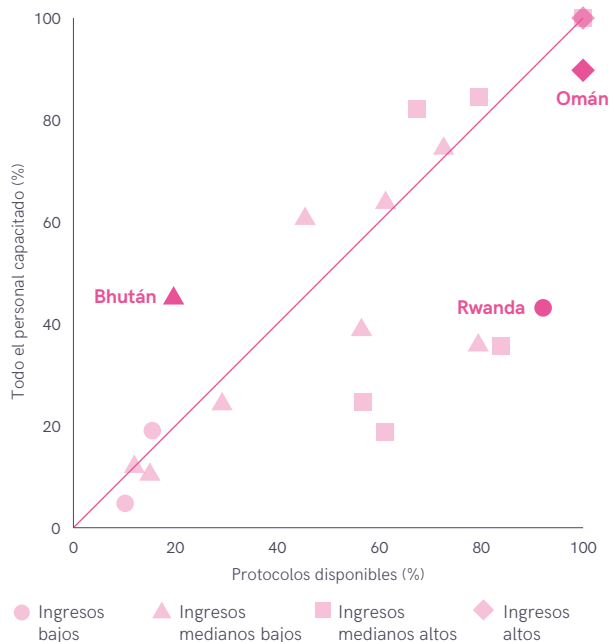


GRÁFICO 28 Porcentaje de establecimientos de salud con protocolos disponibles y con todo el personal responsable de la limpieza capacitado, por grupo de ingresos, 2021 (%)

En algunos establecimientos de salud existen protocolos de limpieza pero no todo el personal ha recibido capacitación

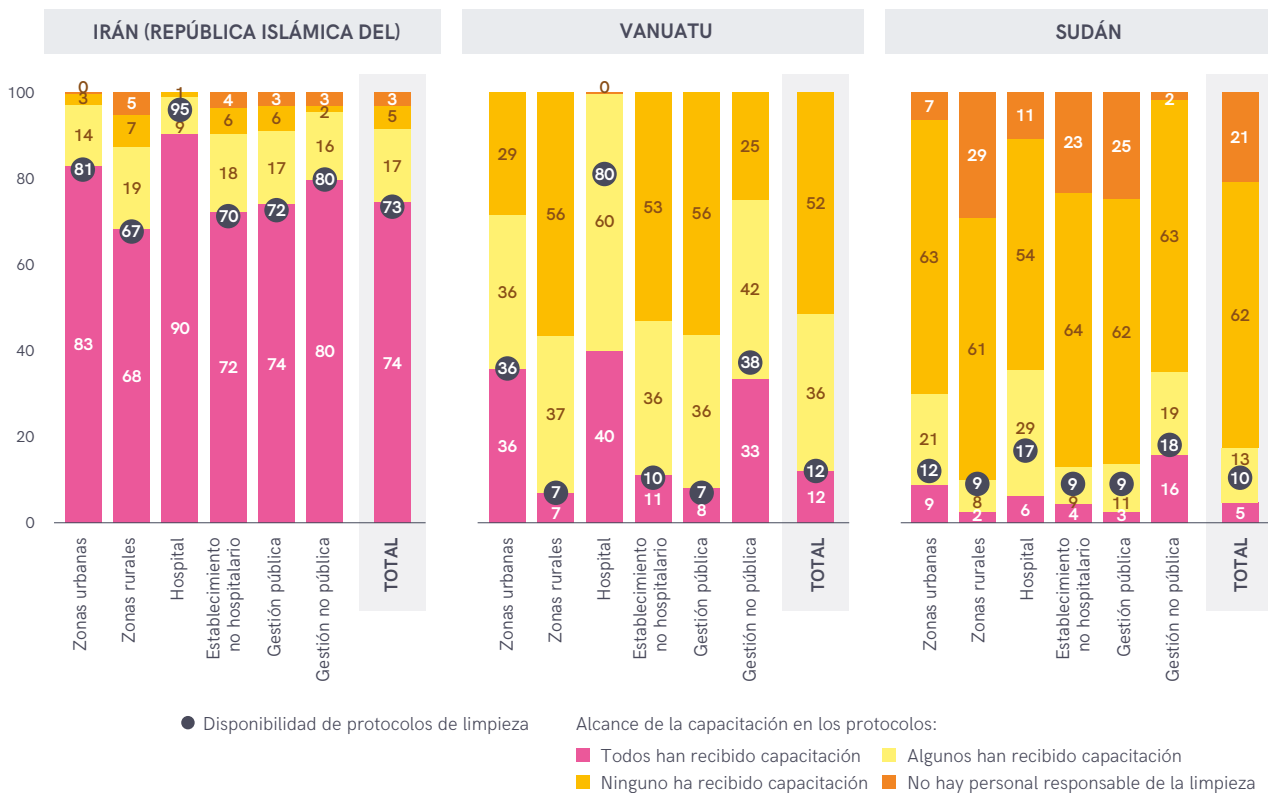


GRÁFICO 29 Porcentaje de establecimientos de salud con protocolos disponibles y nivel de capacitación del personal en los protocolos, por tipo de establecimiento, en la República Islámica del Irán, Vanuatu y el Sudán, 2021 (%)

Los servicios de limpieza hospitalaria en los hospitales suelen ser de mejor calidad que en los establecimientos de menor tamaño

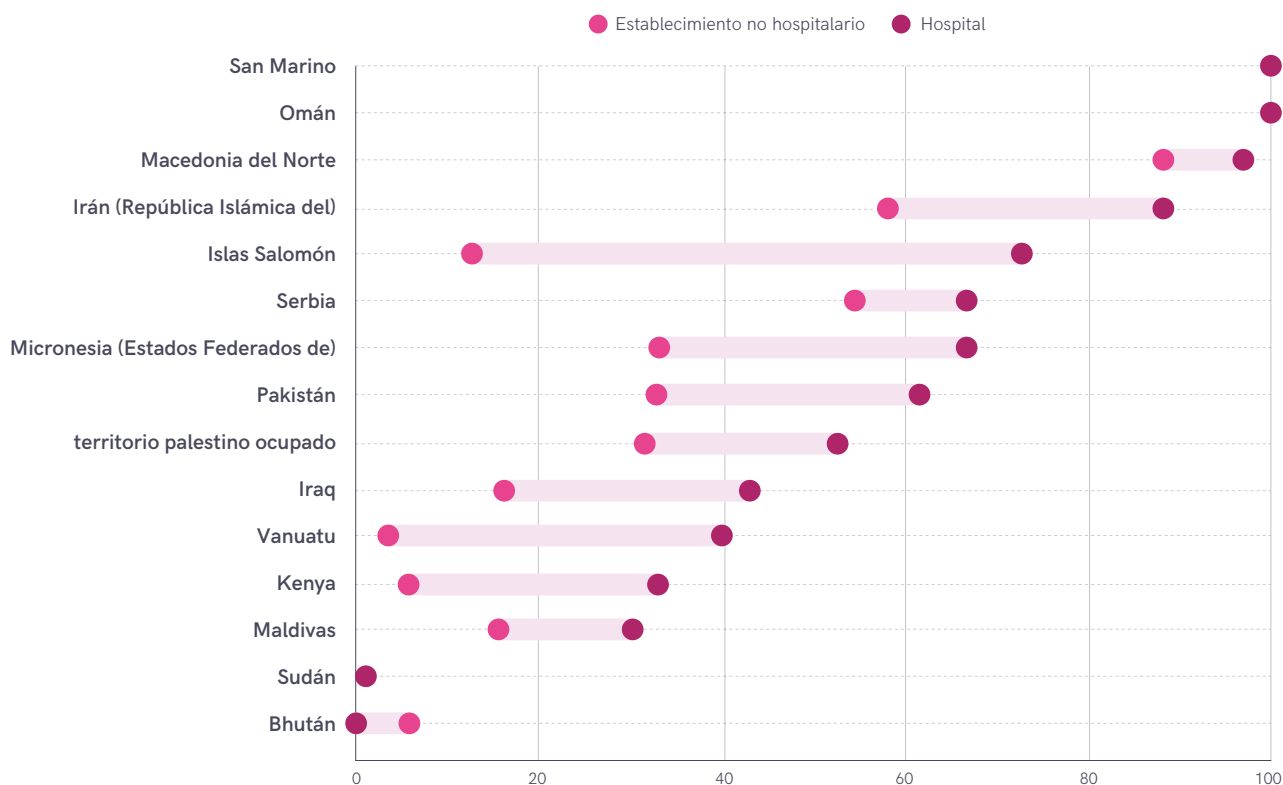


GRÁFICO 30 Servicios básicos de limpieza hospitalaria por tipo de establecimiento de salud, 2021 (%)



En 2021, también se registraron en numerosos países disparidades significativas en cuanto a la cobertura de la limpieza hospitalaria entre los hospitales y los establecimientos no hospitalarios (Gráfico 30). La cobertura fue igualmente elevada en San Marino y Omán e igualmente baja en el Sudán, pero fue más alta en los establecimientos no hospitalarios en todos los demás países, excepto en Bhután. En las Islas Salomón se registró una diferencia de 60 puntos porcentuales en la cobertura entre los establecimientos no hospitalarios (13%) y los hospitales (73%), y la disparidad superó los 25 puntos porcentuales en los Estados Federados de Micronesia, el Iraq, Kenya, el Pakistán, la República Islámica del Irán y Vanuatu. Bhután es la excepción a la norma: un censo de 2019 de los establecimientos de salud reveló que ninguno de los 26 hospitales contaba con servicios básicos de limpieza hospitalaria, a diferencia del 6% de los 208 establecimientos de menor tamaño (centros de atención básica de la salud).

OTROS ELEMENTOS DE LOS SERVICIOS DE LIMPIEZA HOSPITALARIA

El indicador del servicio básico solo tiene en cuenta información sobre la disponibilidad de protocolos y la capacitación del personal. Sin embargo, el personal capacitado puede ser incapaz de cumplir los protocolos si no dispone de los materiales de limpieza adecuados, o si no se le motiva y anima a seguir las rutinas de limpieza regulares. Incluso cuando se lleva a cabo la limpieza, puede que no se haga de manera eficaz. Varios gobiernos han establecido normas propias para

la limpieza hospitalaria en los establecimientos de salud que van más allá del nivel de servicio básico. Por ejemplo, en la encuesta del IPCAF de 2019 se pidió a los establecimientos de salud que informaran de si disponían de materiales para la limpieza adecuados y en buen estado (Gráfico 31). Los datos de 4.400 establecimientos de salud, notificados por los mismos centros, mostraron una variación relativamente leve entre los diferentes tipos de establecimientos (de atención primaria, secundaria o terciaria), pero un acentuado desnivel entre los distintos grupos de ingresos; el 84% de los establecimientos en países de ingresos altos declararon tener acceso a los materiales de limpieza necesarios, casi el doble que la cobertura en los países de ingresos bajos (43%).

Son varios los países que han tratado de medir la limpieza a simple vista de los establecimientos de salud. Por ejemplo, las encuestas de Evaluación de la Prestación de Servicios²⁷ finalizan tomando nota de la limpieza general y las condiciones de los establecimientos, es decir, si los suelos están barridos, si no hay suciedad ni desechos evidentes o si los mostradores, las mesas y las sillas están limpios, sin polvo ni desechos evidentes. En 13 encuestas con indicadores similares, la limpieza a simple vista osciló entre el 48% en los Estados Federados de Micronesia y la cobertura universal (>99%) en Omán y la República Islámica del Irán (Gráfico

²⁷ Las encuestas de Evaluación de la Prestación de Servicios se llevan a cabo en los establecimientos de salud a través del Programa de encuestas sobre salud demográfica con el apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional: <<https://dhsprogram.com/methodology/Survey-Types/SPA.cfm>>.

32). En la Evaluación de la Prestación de Servicios de 2014 en Malawi se hallaron diferencias modestas en la limpieza a simple vista entre las zonas urbanas y rurales, así como entre los hospitales y los establecimientos no hospitalarios. Las disparidades eran más acusadas entre los establecimientos públicos y no públicos (71% y 95%, respectivamente) y aún más en función del área subnacional: cuatro distritos habían alcanzado la cobertura universal (>99%), pero solo el 41% de los establecimientos de salud en el distrito de Nsanje se consideraban limpios a simple vista.

En la Evaluación armonizada de los establecimientos de salud de Kenya de 2018, se plantearon varias preguntas sobre los distintos tipos de protocolos de limpieza y el nivel de capacitación del personal. Esta extensa encuesta podría desglosarse atendiendo a varios criterios, pero de ella se desprende, en general, que los hospitales y los establecimientos en las zonas urbanas tenían los servicios más completos, y los establecimientos rurales y públicos tenían los más deficientes (Gráfico 33). Entre los distintos indicadores incluidos en la encuesta, se destaca que los establecimientos de salud contaban en mayor medida con protocolos de limpieza de suelos, seguidos de protocolos de limpieza de mostradores y mesas (ambos con una cobertura del 78% en el plano nacional). Cerca de dos tercios de los establecimientos disponían de listas de limpieza y técnicas detalladas para tareas específicas, pero solo el 42% habían proporcionado capacitación a todo el personal responsable de la limpieza.

Muchos establecimientos de salud carecen de los materiales necesarios para la limpieza hospitalaria

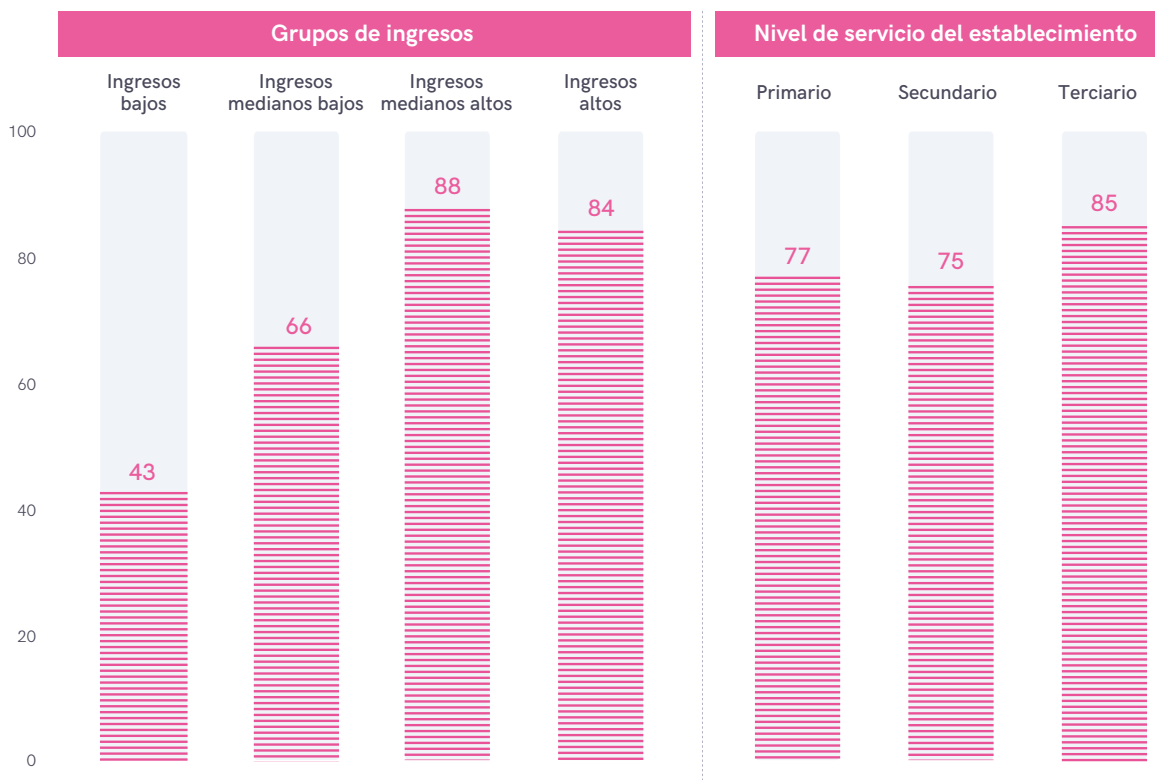


GRÁFICO 31 Disponibilidad de materiales para la limpieza adecuados y en buen estado, encuesta del IPCAF de 2019 (%)

La limpieza de los establecimientos de salud varía ampliamente entre los países y dentro de estos



GRÁFICO 32 Porcentaje de establecimientos de salud considerados limpios a simple vista, por país y tipo de establecimiento, en Malawi, encuestas seleccionadas, 2014-2021 (%)

En Kenya, la capacitación en materia de limpieza hospitalaria está por debajo de la disponibilidad de protocolos en todos los entornos



GRÁFICO 33 Indicadores de la limpieza hospitalaria en Kenya, Evaluación de los establecimientos de salud de 2018 (%)



PROGRESOS EN MATERIA DE WASH EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PERÍODO 2000-2021: ESPECIAL ATENCIÓN A LOS SERVICIOS DE WASH Y LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES (PCI)



COBERTURA DE LOS DATOS

Los indicadores de la limpieza hospitalaria se desarrollaron hace relativamente poco tiempo y aún no se han incluido en numerosas evaluaciones de establecimientos de salud o sistemas de información sobre la gestión. Aun así, en los últimos años los países han ido adoptando los nuevos indicadores, y el número de países con datos nacionales ha aumentado de 4 en 2019 a 12 en 2020 y 21 en 2022 (Gráfico 34).

Son más los países que han llevado a cabo evaluaciones en establecimientos no hospitalarios (24) que en hospitales

(19), ya que algunas encuestas se centran en los establecimientos de atención primaria. Sin embargo, dado que unos pocos países de gran tamaño (especialmente la India) han hecho evaluaciones en hospitales, la cobertura de los datos por población es mayor para los hospitales (24%) que para los establecimientos no hospitalarios (10%). Existe una menor disponibilidad de datos desglosados en los establecimientos no públicos, y una cantidad relativamente pequeña de países pueden desglosar sus datos en entornos urbanos y rurales.

La cobertura de los datos sobre los servicios básicos de limpieza hospitalaria ha aumentado a gran velocidad, pero sigue siendo escasa

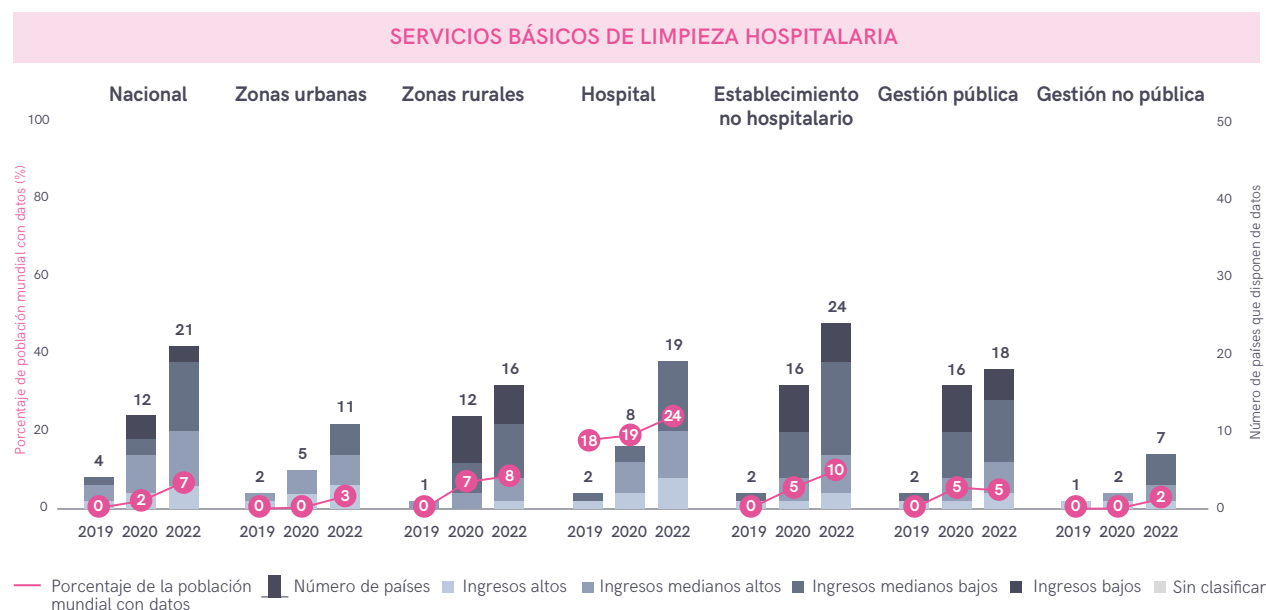


GRÁFICO 34 Porcentaje de población (%) y número de países con datos sobre los servicios básicos de limpieza hospitalaria en las actualizaciones del JMP de los avances registrados entre 2019 y 2022, en el plano nacional y por tipo de establecimiento (%)

Los servicios de gestión de los desechos en los establecimientos de salud



SERVICIOS BÁSICOS DE GESTIÓN DE DESECHOS

La gestión adecuada de los desechos sanitarios es un elemento fundamental en los programas de PCI. Las lesiones por pinchazos de agujas son una de las amenazas más graves para la salud en el trabajo del personal sanitario, con más de 2 millones de casos al año²⁸. Una adecuada segregación y gestión de los desechos punzocortantes en el punto donde se generan y su posterior tratamiento y eliminación de forma segura pueden reducir esta cifra y evitar algunas de las miles o incluso millones de infecciones por la hepatitis B, la hepatitis C y el VIH que se producen cada año por lesiones por pinchazos de aguja. Existen otros tipos de desechos sanitarios que también plantean riesgos de infecciones para el personal, los pacientes y las comunidades cercanas; además, la quema incontrolada y la incineración inadecuada pueden generar dioxinas y furanos tóxicos. No obstante, la mayoría de los desechos sanitarios no son infecciosos²⁹ y una

²⁸ Bouya, Salehoddin *et al.* "Global prevalence and device related causes of needle stick injuries among health care workers: a systematic review and meta-analysis". *Ann Glob Health*. 2020; 86(1): 35. doi: 10.5334/aogh.2698. <<https://annalsofglobalhealth.org/article/10.29024/aogh.2698/>>.

²⁹ Solo entre el 10% y el 15% de los desechos generados en la prestación rutinaria de los servicios de salud son peligrosos o infecciosos. *Global analysis of healthcare waste in the context of COVID-19: status, impacts and recommendations*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2022, <<https://www.who.int/publications/item/9789240039612>>.

RECOMENDACIONES DE PCI

ATENCIÓN PRIMARIA

Se debe disponer de contenedores suficientes y debidamente etiquetados para permitir la segregación de los desechos (a menos de cinco metros del punto donde se generan); los desechos deben tratarse y eliminarse de forma segura mediante autoclave, incineración o enterramiento en un pozo revestido y protegido.

ATENCIÓN SECUNDARIA Y TERCIARIA

Se debe disponer de contenedores suficientes y debidamente etiquetados (a menos de cinco metros del punto donde se generan) y además estos se deben utilizar para permitir la segregación de los desechos (lo que incluye la eliminación de agujas y objetos punzocortantes); los desechos deben tratarse y eliminarse de forma segura mediante autoclave, incineración (entre 850 °C y 1100 °C) o enterramiento en un pozo revestido y protegido.

Fuente: Organización Mundial de la Salud. (2019). Minimum requirements for infection prevention and control programmes. Organización Mundial de la Salud. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330080>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO



segregación adecuada en el punto donde se generan puede reducir drásticamente el volumen de desechos que precisan ser tratados y eliminados.

La escalera de servicios que se emplea para el monitoreo mundial de la gestión de los desechos sanitarios se centra en la segregación de estos desechos y en su tratamiento y eliminación de forma segura, de acuerdo con los requisitos mínimos de los programas de PCI. El indicador del servicio básico de gestión de desechos exige la segregación de los desechos en los puntos donde se generan (en al menos tres contenedores), así como su tratamiento y eliminación adecuados. Los establecimientos que no disponen de contenedores para la segregación ni de sistemas apropiados para el tratamiento y la eliminación de los desechos se clasifican como establecimientos sin servicio de gestión de desechos, mientras que los que solo cumplen parcialmente los requisitos de un servicio básico se clasifican como establecimientos de servicio limitado (Gráfico 35).

GESTIÓN DE DESECHOS

SERVICIO BÁSICO

Los desechos se segregan de forma segura en al menos tres recipientes, y los objetos punzocortantes y los desechos infecciosos se tratan y eliminan de forma segura

SERVICIO LIMITADO

Se lleva a cabo una segregación o tratamiento y eliminación limitados de los objetos punzocortantes y los desechos infecciosos, pero no se cumplen todos los requisitos para el servicio básico.

SIN SERVICIO

No se dispone de contenedores independientes para los objetos punzocortantes o los desechos infecciosos, y estos no se tratan ni eliminan.

GRÁFICO 35 Escalera de servicios de gestión de desechos en establecimientos de salud

En 2021, los servicios de gestión de desechos sanitarios variaban considerablemente entre países y regiones

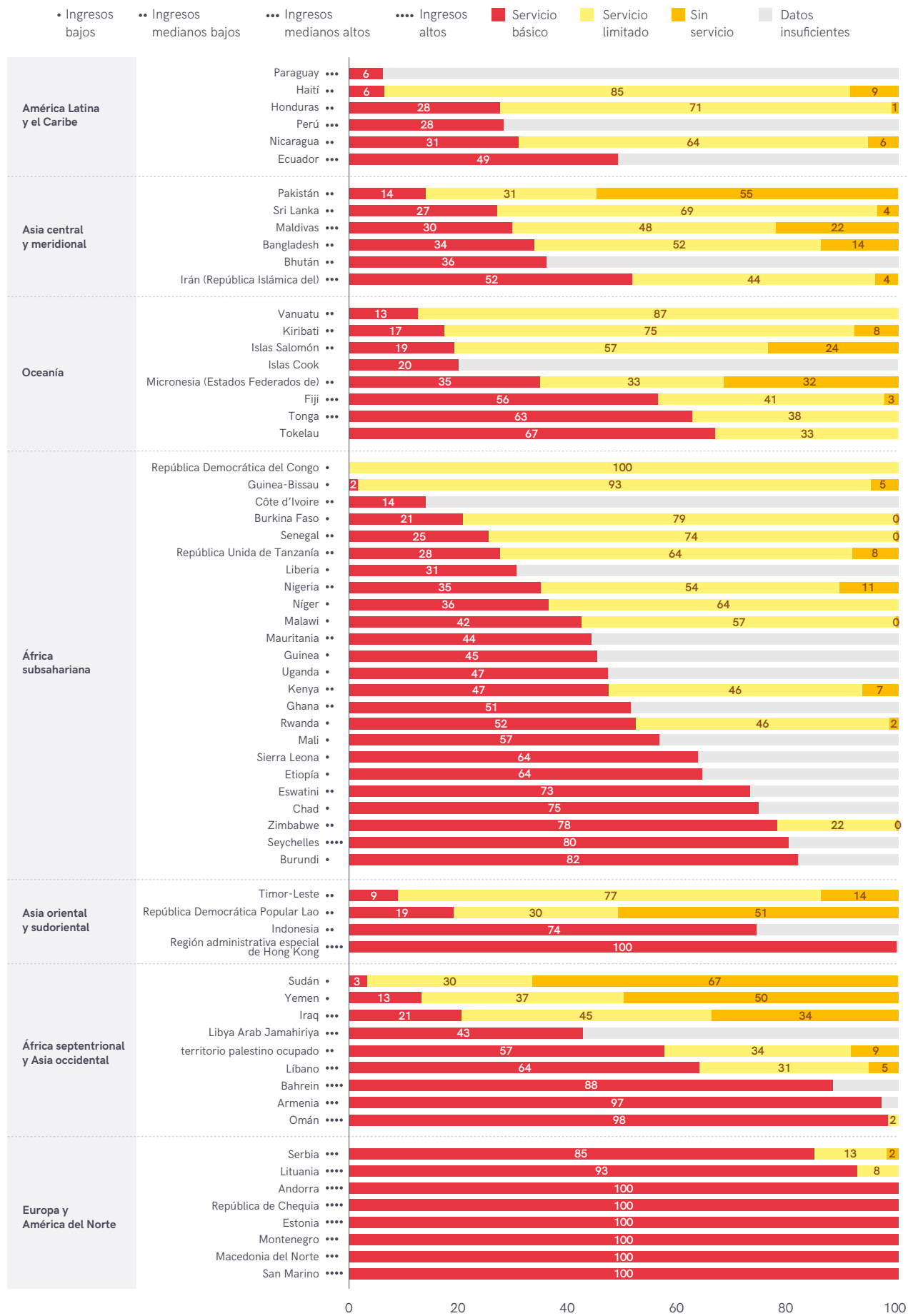


GRÁFICO 36 Servicios de gestión de desechos en los establecimientos de salud, por país, región de los ODS y grupo de ingresos, 2021 (%)

En 2021, se disponía de estimaciones sobre los servicios básicos de gestión de desechos sanitarios para 65 países, incluidos varios en cada región de los ODS, además de Australia y Nueva Zelanda (Gráfico 36). Estos representaban el 24% de la población mundial, porcentaje por debajo del umbral del 30% necesario para elaborar una estimación mundial. Sin embargo, se disponía de datos sobre la segregación de los desechos para el 47% de la población mundial, y sobre esta base se calcula que el 73% de los establecimientos de salud en todo el mundo contaban con sistemas de segregación de desechos.

África subsahariana fue la región con mayor cobertura de datos; tenía estimaciones de 24 países que representan tres cuartas partes de la población regional. Esto permitía, por tanto, hacer una estimación regional, según la cual, en 2021 el 39% de los establecimientos de salud (55% de hospitales y 30% de establecimientos no hospitalarios) en África subsahariana disponían de servicios básicos. Lo que significa que 682 millones de personas en África subsahariana carecían de acceso a un servicio básico de gestión de desechos en su establecimiento de salud, de los cuales 66 millones no tenían acceso a ningún servicio de gestión de desechos (ni segregación en los puntos donde se generan los desechos, ni tratamiento y eliminación de forma segura).

En 10 países de África subsahariana, más del 50% de los establecimientos de salud contaban con un servicio básico de gestión de desechos, pero en Guinea-Bissau y la República Democrática del Congo la proporción era solo del 5%. También se observó una gran disparidad en otras regiones; en África septentrional y Asia occidental la cobertura de los servicios básicos oscilaba entre el 3% en el Sudán y el 98% en Omán. En general, el nivel de servicios básicos es mayor en los países con economías más desarrolladas, pero seis países de ingresos medianos altos (Ecuador, Iraq, Libia, Maldivas, Paraguay y Perú) tenían una cobertura inferior al 50%, y cuatro países de ingresos altos (Bahrein, Lituania, Omán y Seychelles) no alcanzaban la cobertura universal (>99%).

En varios países, un vasto porcentaje de los establecimientos llevaban a cabo una segregación o tratamiento y eliminación limitados de los objetos punzocortantes y los desechos

infecciosos, pero no cumplían todos los requisitos de un servicio básico. Por tanto, se clasifican como establecimientos de servicio limitado. Sin embargo, en seis países, más de una cuarta parte de los establecimientos de salud no practicaban ningún tipo de segregación, tratamiento o eliminación seguros, por lo que se clasifican como establecimientos sin servicio de gestión de desechos.

El cálculo del indicador del servicio básico de gestión de desechos precisa datos sobre la segregación de desechos, así como sobre el tratamiento y la eliminación de los objetos punzocortantes y los desechos infecciosos. Dado que estos datos suelen proceder de las mismas fuentes y pueden integrarse en el nivel del establecimiento de salud, el JMP calcula el indicador de servicio básico en el nivel del establecimiento y agrega los datos a fin de elaborar estimaciones nacionales, regionales y mundiales. Entre los 46 países clasificados por las Naciones Unidas como "países menos adelantados"³⁰, 28 países que representan el 72% de la población regional disponían de datos sobre la segregación de desechos y el 55% de los establecimientos de salud representados contaban con sistemas en vigor para la segregación de desechos. Por otra parte, 31 países (el 87% de la población regional) disponían de datos sobre el tratamiento y la eliminación de desechos, que mostraban una situación similar para los distintos tipos de desechos; los desechos infecciosos y los objetos punzocortantes se trataban y eliminaban adecuadamente en el 50% y el 51% de los establecimientos de salud, respectivamente. En 26 países, con el 71% de la población regional, se disponía de datos tanto sobre la segregación como sobre el tratamiento. Este porcentaje está muy por encima del umbral del 30% de la cobertura de los datos para la elaboración de estimaciones regionales, por lo que se calcula que, en 2021, el 34% de los establecimientos de salud en los países menos adelantados llevaban a cabo la segregación y el tratamiento y, por tanto, contaban con un servicio básico. Puesto que el 85% de los establecimientos de salud gestionaban los desechos de alguna manera (segregación o tratamiento), el 15% que no llevaban a cabo ninguno de los dos tipos de gestión se clasificaron como establecimientos sin servicio. El 50% de los establecimientos de salud restantes se clasificaron, por tanto, como establecimientos de servicio limitado (Gráfico 37).

³⁰ Lista de los países menos adelantados de las Naciones Unidas: <<https://unctad.org/fr/node/2972>>.

Elaboración de la escalera de servicios de gestión de desechos en los países menos adelantados

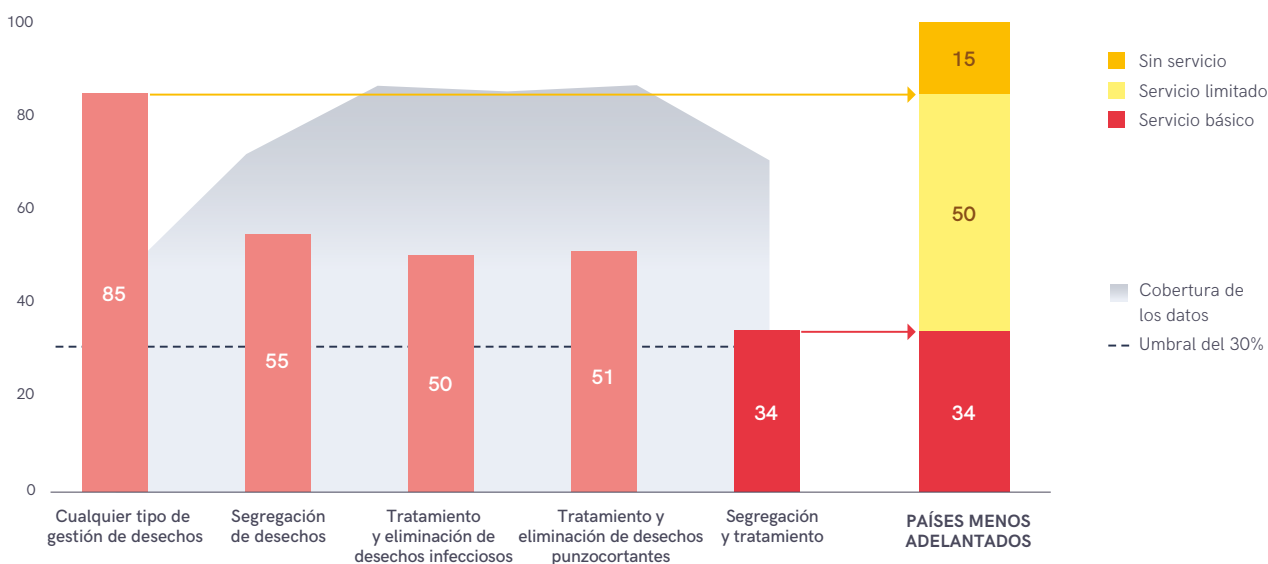


GRÁFICO 37 Porcentaje de establecimientos de salud por tipo de servicio de gestión de desechos y cobertura de los datos en los países menos adelantados, 2021 (%)

En el plano mundial, 58 países contaban con datos sobre la segregación y el tratamiento de desechos, y el Gráfico 38 pone de manifiesto que tanto uno como otro pueden ser el factor limitante de los servicios básicos. En 28 países, había más establecimientos que segregaban desechos que establecimientos que los trataban, mientras que en 21 países los centros que los trataban eran más que los centros que los segregaban. Los niveles de tratamiento eran significativamente superiores a los niveles de segregación en numerosos países de ingresos bajos, incluidos la República Democrática del Congo y Guinea-Bissau, donde casi ningún establecimiento de salud segregaba los desechos. En los países de ingresos bajos y medianos altos, a menudo la segregación era más común que el tratamiento; en Kiribati y el Perú más del 90% de los establecimientos segregaban los desechos, pero solo alrededor del 20% trataban los desechos adecuadamente.

En la mayoría de los países, los servicios básicos de gestión de desechos están más extendidos en las zonas urbanas que en las rurales (Gráfico 39). En 21 de los 30 países con estimaciones para ambos entornos, la cobertura de los servicios básicos es al menos un 10% más alta en las zonas urbanas que en las rurales; en Etiopía y Kiribati la disparidad es del 60%. En unos pocos países esta tendencia se invierte; en Indonesia, Malí, el Senegal y Haití, la cobertura de los servicios básicos era ligeramente superior en las zonas rurales, normalmente debido a unos mayores índices de segregación de desechos.

A veces los desechos no se segregan antes de su tratamiento, y los desechos segregados a menudo no se tratan

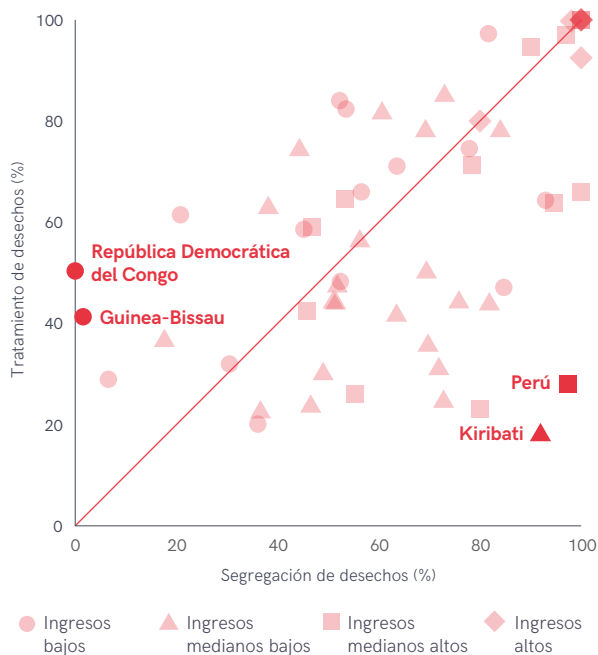


GRÁFICO 38 Segregación y tratamiento de desechos en los establecimientos de salud, por grupo de ingresos, 2021 (%)

Es más probable que cuenten con un servicio básico de gestión de desechos los establecimientos de salud urbanos que los rurales

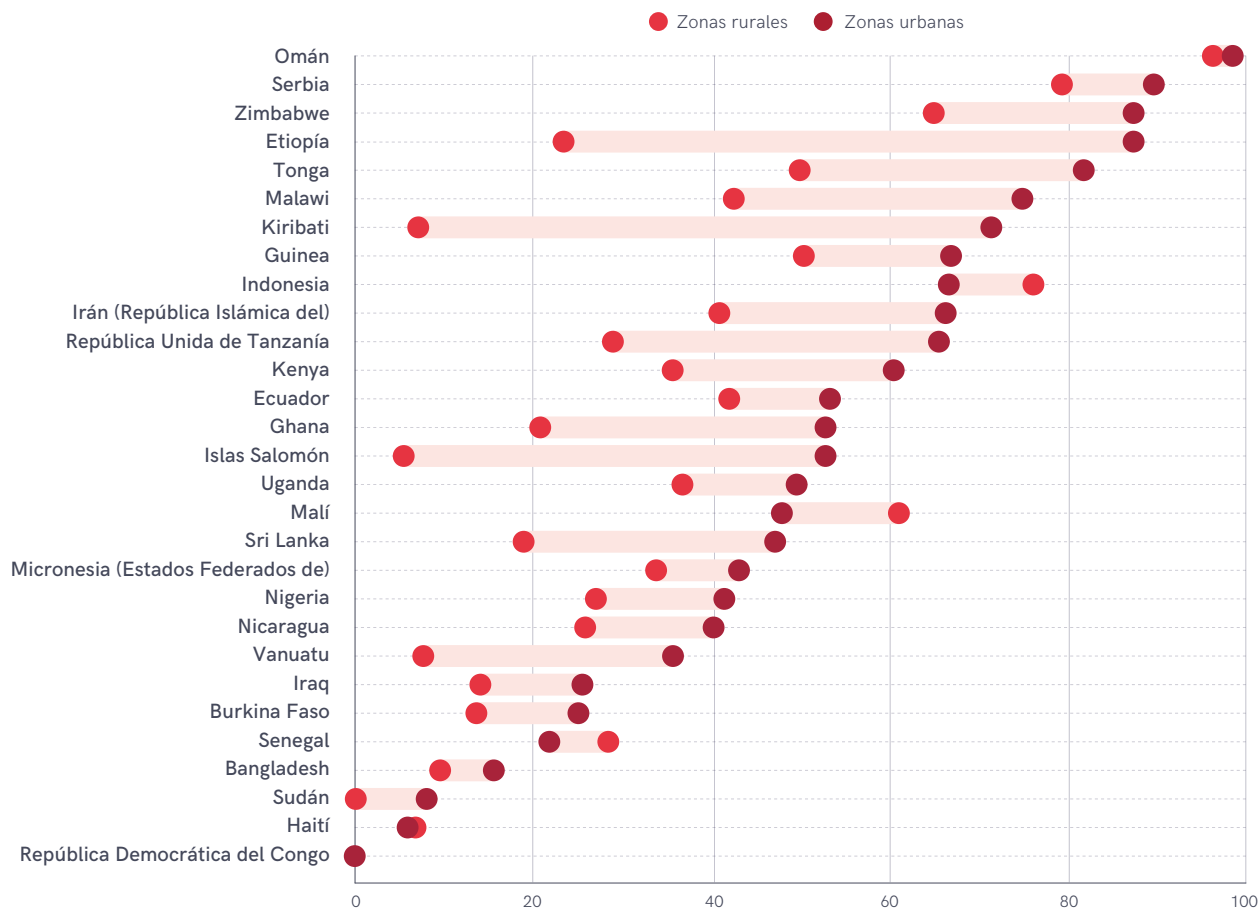


GRÁFICO 39 Servicios básicos de gestión de desechos en establecimientos de salud urbanos y rurales, 2021 (%)

OTROS ELEMENTOS DE LOS SERVICIOS DE GESTIÓN DE DESECHOS

El indicador mundial de los servicios básicos de gestión de desechos es un punto de partida útil, pero no tiene en cuenta numerosos aspectos importantes relacionados con la gestión de desechos, como la eficacia de las prácticas de segregación o la fiabilidad de los sistemas de tratamiento.

Muchas encuestas registran información muy básica sobre la segregación de desechos —por ejemplo, si se dispone o no de contenedores para objetos punzocortantes—, pero solo unas pocas recogen varios indicadores sobre la segregación de desechos. La iniciativa Gestión efectiva de vacunas (GEV) de la OMS apoya a los países en el monitoreo de las cadenas de suministro de vacunas, y se han llevado a cabo evaluaciones de la GEV en más de 80 países³¹. En el Gráfico 40 se muestran cuatro indicadores comparables relativos a la segregación de objetos punzocortantes, seleccionados entre 14 países que han realizado evaluaciones nacionales en 2020 y 2021; un indicador sobre si los contenedores cumplen con las normas y políticas nacionales, o han sido autorizados previamente por el proceso de desempeño, calidad y seguridad (PQS, por sus siglas en inglés) de la OMS; y tres indicadores sobre el uso real de los contenedores. Si bien en todos los países numerosos establecimientos de salud carecían de contenedores apropiados (desde el 18% en Djibouti hasta el 52% en Nepal), incluso cuando hay disponibilidad de contenedores, a menudo no se utilizan adecuadamente. En Burundi, Djibouti y el Líbano,



más del 50% de los establecimientos de salud contaban con contenedores apropiados para objetos punzocortantes, pero en el Líbano solo el 14% utilizaban, aparentemente, las cajas de seguridad, en Djibouti solo el 9% declararon desmontar las jeringuillas usadas o colocarlas en cajas de seguridad inmediatamente después de su uso, y en Burundi ningún establecimiento de salud declaró llenar las cajas de seguridad hasta el nivel adecuado.

³¹ Iniciativa Gestión efectiva de vacunas: <<https://extranet.who.int/evm2/web/Public>>.

A pesar de cumplir la normativa, los contenedores para objetos punzocortantes pueden no utilizarse adecuadamente

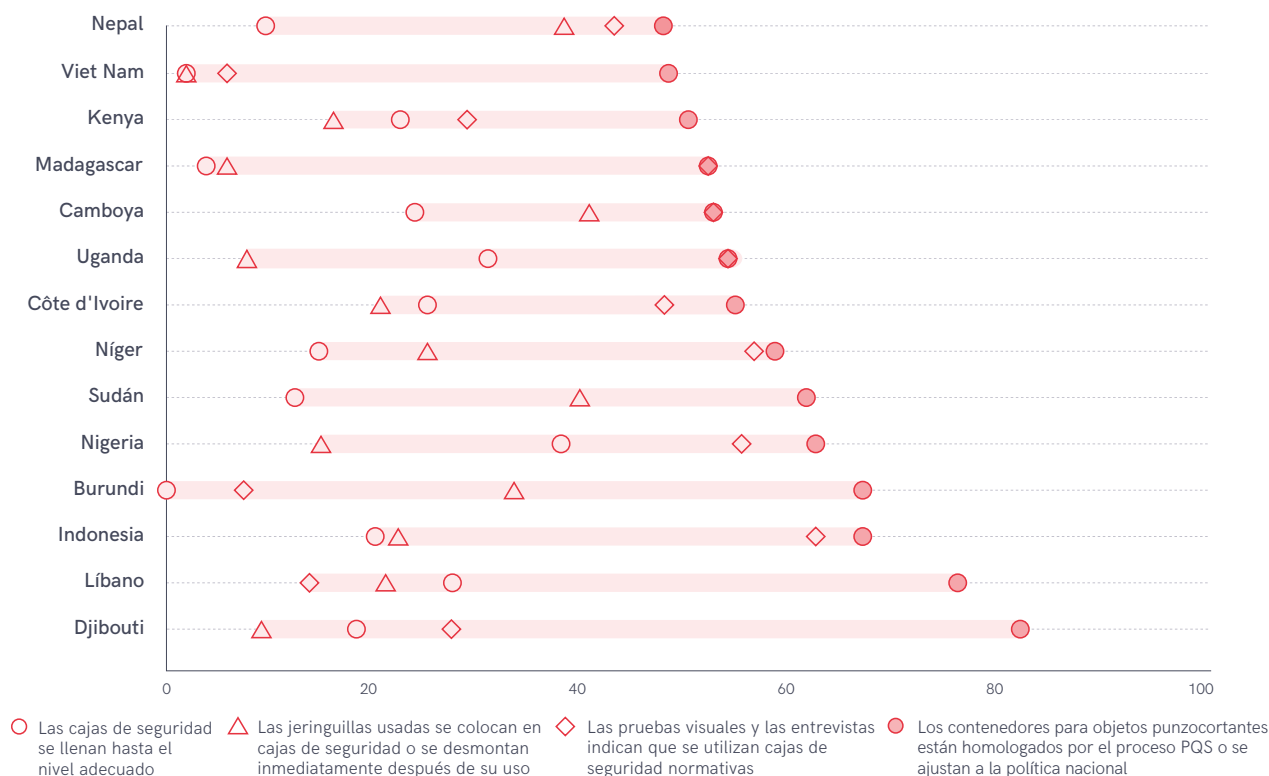


GRÁFICO 40 Porcentaje de establecimientos de salud que emplean distintas medidas de segregación de desechos, iniciativa Gestión efectiva de vacunas, 2020-2021 (%)

Se utiliza una gran variedad de soluciones tecnológicas para tratar los desechos sanitarios, y las circunstancias locales determinan cuál es la más apropiada, mediante la conciliación de la necesidad de proteger la salud pública y el entorno. Conforme al Convenio de Basilea³², se recomienda dar prioridad a las técnicas de tratamiento de desechos que minimizan la formación y emisión de productos químicos y las emisiones peligrosas. La incineración o quema se practica ampliamente, pero puede provocar una contaminación ambiental grave, incluida la formación de compuestos de dioxina y furano altamente tóxicos.

El Convenio de Estocolmo³³ define una serie de metas con el propósito de prevenir la formación de dioxinas y furanos bien al evitar las tecnologías basadas en la combustión, bien mediante la garantía de que la combustión se lleva a cabo a temperaturas altas: en una primera cámara se debe alcanzar una temperatura mínima de 850 °C, mientras que la segunda cámara debe llegar a los 1.100 °C, como mínimo, a fin de minimizar la formación de compuestos tóxicos³⁴. Sin embargo, los establecimientos de salud en contextos de ingresos bajos y medianos suelen utilizar incineradores más sencillos de una sola cámara o recurren a la combustión al aire libre (Gráfico 41), que no alcanza temperaturas lo bastante altas como para prevenir la formación de productos químicos tóxicos. Esta puede ser la mejor

opción disponible como medida de transición cuando la única alternativa es el vertido no controlado. Cuando se practica la quema a temperaturas bajas, los establecimientos de salud deben evitar quemar plásticos de policloruro de vinilo (PVC) y otros desechos clorados que pueden provocar la formación de dioxinas y furanos.

A efectos del monitoreo mundial, el JMP cuenta la incineración, incluida la de una sola etapa, para el nivel de servicio básico, pero no incluye la combustión al aire libre. Entre los 11 países con datos comparables que se muestran en el Gráfico 41, la incineración de dos etapas se utilizaba en menos del 5% de los establecimientos de salud. La incineración de una sola etapa era más habitual, con una incidencia que oscilaba entre el 4% en el Afganistán y Bangladesh y el 41% en Zimbabwe, pero la combustión al aire libre predominaba significativamente, con una incidencia de entre el 25% en el Afganistán y la República Democrática del Congo y más del 60% en Mozambique y Nepal. El enterramiento en fosas revestidas protegidas o el traslado de los desechos para realizar el tratamiento fuera de las instalaciones también cuentan para el nivel de servicio básico. En principio, las tecnologías basadas en el vapor —como la desinfección en autoclave— o las soluciones innovadoras —como la radiación de microondas y el tratamiento mediante calor por fricción— también permiten descontaminar eficazmente los desechos y se contarían dentro del nivel de servicio básico, sin embargo, no se utilizan habitualmente en contextos de ingresos bajos y medianos, ni se registran en la mayoría de las evaluaciones de establecimientos. Algunas encuestas —incluidas las encuestas de Evaluación de la Disponibilidad y Preparación de los Servicios y las encuestas de Evaluación de la Prestación de Servicios— recopilan información sobre diversas tecnologías de tratamiento, pero muchas evaluaciones se limitan a registrar si se tratan o queman los desechos.

³² El tratado ambiental mundial más exhaustivo sobre desechos peligrosos y de otro tipo es: Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente. "Convenio de Basilea sobre el Control de los Movimientos Transfronterizos de los Desechos Peligrosos y su Eliminación". Ginebra: Naciones Unidas, 1989, <www.basel.int/TheConvention/Overview>.

³³ Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente. "Convenio de Estocolmo sobre Contaminantes Orgánicos Persistentes". Ginebra: Naciones Unidas, 1989, <www.pops.int>; tratado mundial para la protección de la salud humana y el entorno de productos químicos muy peligrosos y de larga duración mediante la restricción, y en última instancia eliminación, de su producción, uso, comercio, emisión y almacenamiento.

³⁴ Organización Mundial de la Salud. *Safe management of wastes from health-care activities*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2014, <<https://www.who.int/publications/i/item/9789241548564>>.

La combustión al aire libre de desechos sanitarios es una práctica extendida

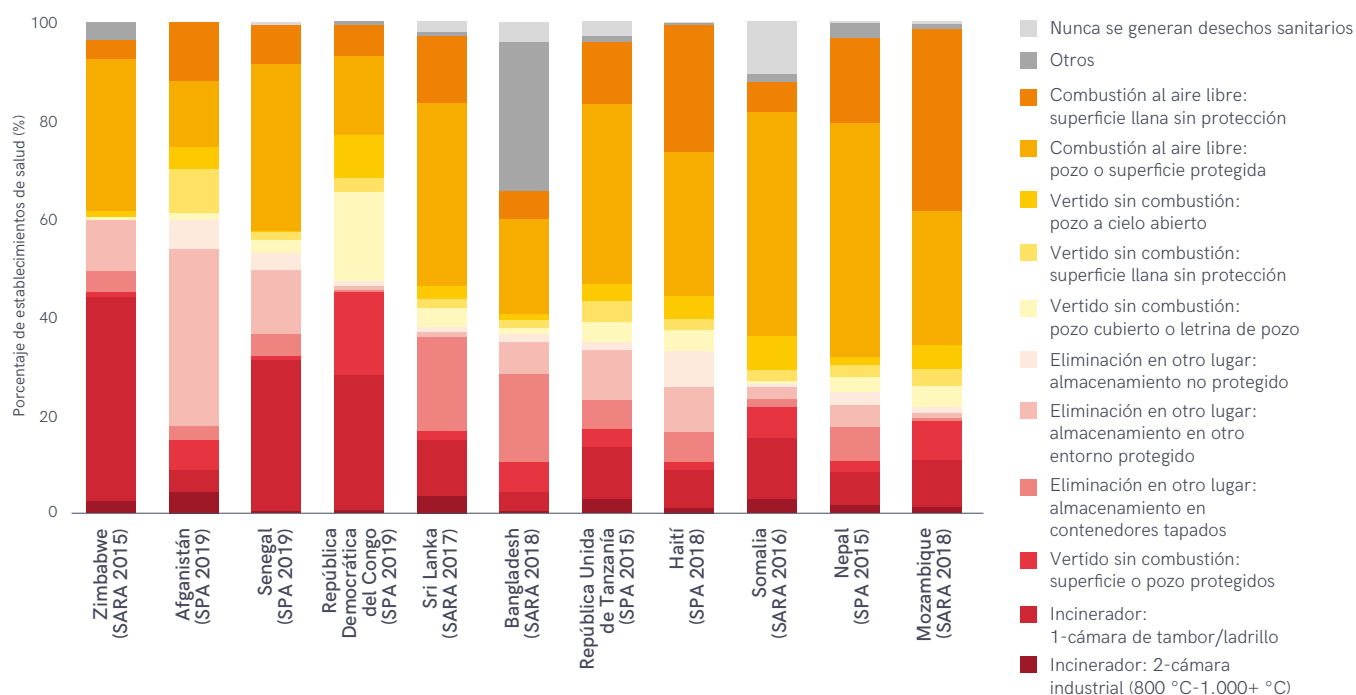


GRÁFICO 41 Métodos empleados para el tratamiento y la eliminación de los desechos sanitarios, encuestas seleccionadas de Evaluación de la Disponibilidad y Preparación de los Servicios y Evaluación de la Prestación de Servicios, 2015-2019 (%)



En el Senegal, la disponibilidad de incineradores y combustible ha aumentado notablemente

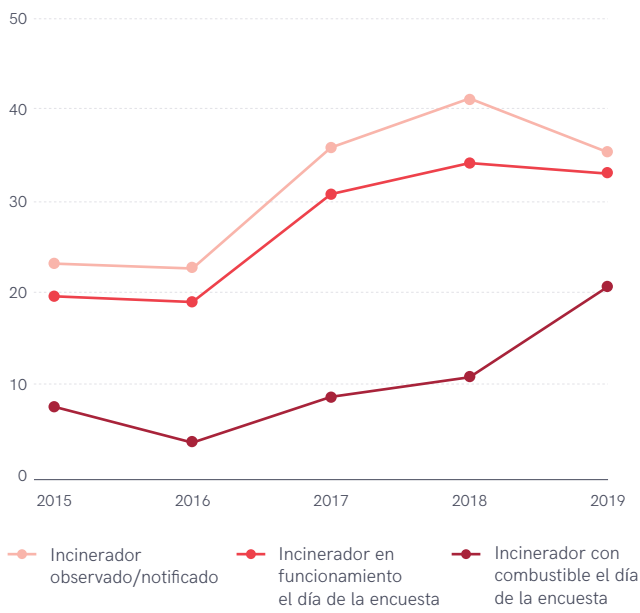


GRÁFICO 42 Disponibilidad y funcionalidad de los incineradores en los establecimientos de salud, ECPSS/SPA 2015-2017 del Senegal (%)

En Omán, los desechos sanitarios cada vez se tratan más con autoclaves

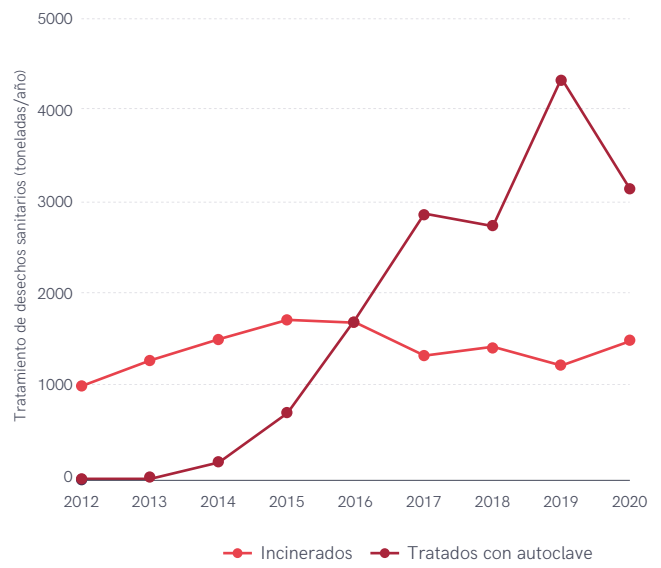


GRÁFICO 43 Desechos sanitarios incinerados o tratados con autoclave en Omán, toneladas/año, 2012-2020.

Fuente: "be'ah Efforts in Health Care Waste Management", <<https://www.beah.om/Knowledge-Center/Report>>.

Con el apoyo del programa mundial de Evaluación de la Prestación de Servicios, el Senegal realiza una encuesta anual (*Enquête Continue sur la Prestation des Services de Soins de Santé, ECPSS/SPA*). Esta encuesta revela que de 2015 a 2019 la proporción de establecimientos de salud con incineradores (casi todos de una sola etapa) creció de forma constante, y que, en el momento de la inspección, la gran mayoría de los incineradores eran funcionales, aunque en muchos casos no había combustible el día de la visita. Sin embargo, se comprobó que la disponibilidad de combustible aumenta rápidamente de un año a otro (Gráfico 42).

En 2012, el Ministerio de Sanidad de Omán confirió a Oman Environmental Service Holding Company (be'ah) la responsabilidad de la gestión de los desechos sanitarios del país. La empresa ha ampliado la capacidad de tratamiento de las plantas existentes, ha construido dos nuevas instalaciones de tratamiento que utilizan exclusivamente la esterilización en autoclave en lugar de la incineración, y ha cerrado dos vertederos abiertos que no garantizaban una eliminación segura de los desechos tratados. En la actualidad, be'ah se ocupa del tratamiento de más del 99% de los desechos sanitarios que se generan anualmente. La mayoría de los desechos farmacéuticos, los desechos citotóxicos y genotóxicos y los desechos sumamente infecciosos se incineran, mientras que los desechos menos peligrosos se trituran y se esterilizan en autoclave antes de su eliminación. En 2016, se esterilizaron en autoclave más desechos de los que se incineraban, lo que se tradujo en impactos positivos en el medio ambiente y, supuestamente, en la disminución de los costos operativos (Gráfico 43). La empresa colabora con los establecimientos de salud a fin de mejorar la segregación de los desechos y reducir la cantidad de desechos que se generan.





COBERTURA DE LOS DATOS

Desde el informe mundial de referencia del JMP de 2019, el número de países con estimaciones nacionales de los servicios básicos de higiene en los establecimientos de salud ha aumentado en un tercio (de 48 a 65), pero apenas siguen representando una cuarta parte (24%) de la población mundial (Gráfico 44). La cobertura de los datos es mayor en el caso de los hospitales. Esto se debe a que varios países —en especial

la India— han llevado a cabo evaluaciones que incluían a los hospitales, pero no a los establecimientos de salud de menor tamaño, como las clínicas o los puestos sanitarios. En los establecimientos no públicos hay menos disponibilidad de datos desglosados, y el número de países que pueden informar por separado sobre los centros públicos y no públicos ha disminuido desde 2019, a causa del envejecimiento de los datos.

La cobertura de los datos sobre los servicios básicos de gestión de desechos ha aumentado lentamente

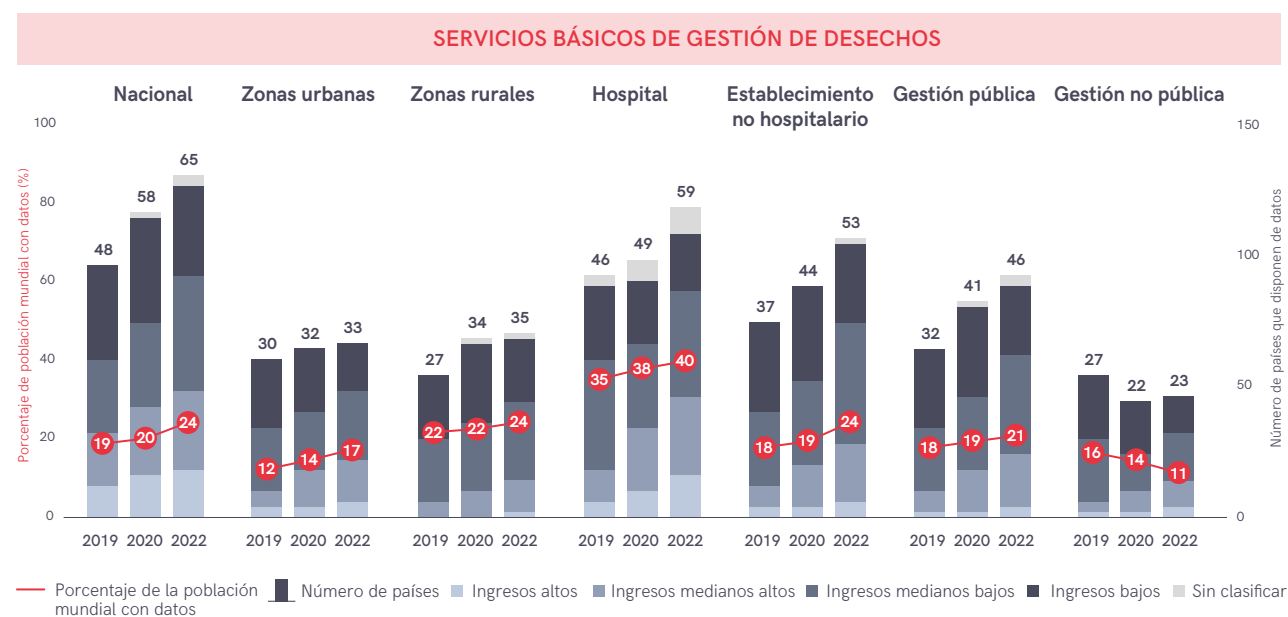


GRÁFICO 44

Porcentaje de población (%) y número de países con datos sobre los servicios básicos de gestión de desechos en las actualizaciones del JMP de los avances registrados entre 2019 y 2022, en el plano nacional y por tipo de establecimiento (%)

Los servicios de agua en los establecimientos de salud



SERVICIOS BÁSICOS DE AGUA

El suministro fiable de agua es esencial en los establecimientos de salud tanto para el lavado de manos como para la limpieza de superficies y equipamiento médico. El personal sanitario y los pacientes también precisan acceso al agua para sus propias necesidades, como beber, lavarse y mantener la higiene personal. No es posible prestar una atención de la salud en condiciones de seguridad sin agua abundante, que solo se consigue cuando se dispone de suministros de agua en los establecimientos y, preferiblemente, de agua entubada. Aunque cada establecimiento de salud presentará unas necesidades específicas en materia de agua en función del tamaño del establecimiento y de los tipos de servicios sanitarios que se presten, los requisitos mínimos de PCI se aplican en todos los centros.

La definición del JMP de un servicio básico de agua exige que se disponga de agua de una fuente mejorada ubicada *in situ* (Gráfico 45). Los establecimientos de salud se clasifican como establecimientos de servicio limitado si utilizan fuentes mejoradas a no más de 500 metros

RECOMENDACIONES DE PCI

ATENCIÓN PRIMARIA

Siempre se debe disponer de agua de una fuente mejorada *in situ* para poder llevar a cabo las medidas básicas de PCI, lo que incluye la higiene de las manos, la limpieza hospitalaria, la colada, la descontaminación de dispositivos médicos y la gestión de desechos sanitarios.

ATENCIÓN SECUNDARIA Y TERCIARIA

Se debe disponer de una cantidad segura y suficiente de agua para llevar a cabo todas las medidas requeridas de PCI y las actividades médicas específicas, también para beber; el suministro debe estar disponible en todo momento y ser de agua entubada, al menos para los pabellones de alto riesgo (como las salas de maternidad, los quirófanos o las unidades de cuidados intensivos).

Fuente: Organización Mundial de la Salud. (2019). Minimum requirements for infection prevention and control programmes. Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/330080>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO



que no cumplen todos los requisitos de un servicio básico; y como establecimientos sin servicio si disponen de fuentes mejoradas a más de 500 metros, fuentes no mejoradas o ningún tipo de fuente de agua. El indicador de los servicios básicos de agua es universalmente pertinente y apropiado para el monitoreo mundial, pero no tiene en cuenta todos los aspectos de los servicios de agua que se consideran relevantes para los programas de PCI y la calidad de la atención sanitaria, lo que incluye el hecho de contar con la calidad y la cantidad suficientes para llevar a cabo actividades sanitarias específicas en distintos entornos.

En 2021, se disponía de estimaciones sobre los servicios básicos de agua para 59 países y 3 de las 8 regiones de los ODS, lo que representa el 37% de la población mundial. Sobre esta base, se calcula que casi cuatro de cada cinco establecimientos de salud (78%) disponían de un servicio básico de agua en 2021 (el 88% de los hospitales y el 77% de los establecimientos no hospitalarios).

AGUA

SERVICIO BÁSICO

Se dispone de agua de una fuente mejorada* a *in situ*

SERVICIO LIMITADO

Se dispone de una fuente de agua mejorada a no más de 500 metros de las instalaciones, pero no se cumplen todos los requisitos para un servicio básico

SIN SERVICIO

El agua se extrae de pozos excavados o manantiales no protegidos o de fuentes superficiales, o de una fuente mejorada situada a más de 500 metros de las instalaciones, o no hay ninguna fuente de agua

* Las fuentes de agua mejoradas son aquellas que, por la naturaleza de su diseño y construcción, tienen el potencial de suministrar agua segura. Entre ellas se incluyen el agua entubada, los pozos perforados o tubulares, los pozos excavados protegidos, los manantiales protegidos, el agua de lluvia y el agua envasada o suministrada.

GRÁFICO 45

Escalera de servicios de agua en los establecimientos de salud

En 2021, los niveles de servicio de agua variaban considerablemente entre países y regiones

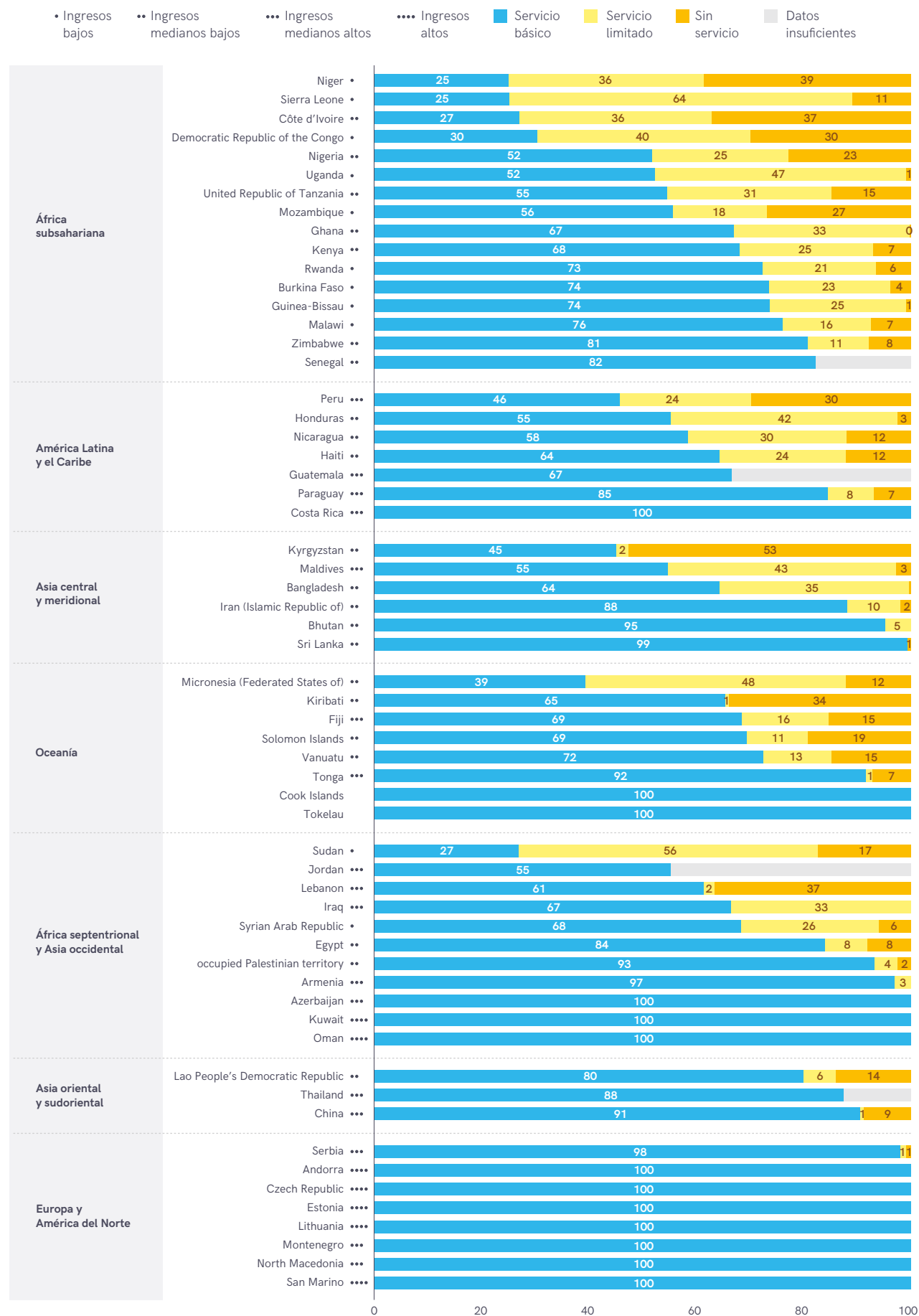


GRÁFICO 46 Servicios de agua en los establecimientos de salud, por país, región de los ODS y grupo de ingresos, 2021 (%)

Esto significa que 1.700 millones de personas seguían careciendo de un servicio básico de agua en su establecimiento de salud, incluidos 880 millones cuyo establecimiento de salud contaba con una fuente de agua mejorada que, o bien no tenía agua, o bien no estaba *in situ* y, por tanto, se clasificaba como establecimiento de servicio limitado; y 857 millones cuyo establecimiento de salud tenía una fuente mejorada a más de 500 metros, una fuente no mejorada o ninguna fuente de agua y, en consecuencia, se clasificaba como establecimiento sin servicio de agua.

Entre las tres regiones de los ODS que en 2021 disponían de datos suficientes para calcular estimaciones regionales, la cobertura de los servicios básicos oscilaba entre el 90% en Asia oriental y sudoriental y tan solo el 52% en África subsahariana. En los países menos adelantados y en contextos frágiles solo la mitad de los establecimientos de salud contaban con un servicio básico de agua y uno de cada cinco no tenía ningún servicio. En 2021, mientras que dos tercios de los establecimientos en países en desarrollo sin litoral disponían de un servicio básico, uno de cada cuatro aún carecía de cualquier tipo de servicio.

Ese mismo año, los niveles de servicio de agua también variaron ampliamente entre los 59 países con estimaciones nacionales disponibles. Mientras que 28 países habían superado el 75% de cobertura de los servicios básicos —incluidos 14 que ya habían logrado el acceso universal (>99%)—, 8 países seguían por debajo del 50% de cobertura (Gráfico 46). También se registraron diferencias significativas entre las regiones de los ODS: en América Latina y el Caribe, Asia central y meridional, Oceanía, y África septentrional y Asia occidental había países con una cobertura inferior al 50% y países con acceso universal (>99%). En numerosos

países, una proporción notable de los establecimientos de salud disponían de un servicio limitado, y en ocho países más de una cuarta parte de los establecimientos de salud seguían sin tener ningún servicio de agua en 2021.

El Gráfico 47 muestra cómo se combinan los datos sobre diferentes aspectos de los servicios de agua para elaborar la escalera de servicios de agua en África subsahariana. El JMP produce estimaciones regionales si hay disponibilidad de datos al menos para el 30% de la población relevante. La cobertura de los datos se muestra en gris, por detrás de las barras que indican la proporción de establecimientos de salud que cumplen los distintos requisitos del servicio. Se calcula que, en 2021, el 79% de los establecimientos de salud en África subsahariana contaban con una fuente de agua mejorada, y el 21% restante se clasificaron como establecimientos sin servicio (se disponía de datos sobre los tipos de establecimientos para el 89% de la población regional). Sin embargo, solo el 66% de los establecimientos de salud tenían fuentes mejoradas con agua disponible y únicamente el 57% tenían fuentes mejoradas *in situ* (la cobertura de los datos era del 71% para la disponibilidad y del 64% para la localización *in situ*). El 52% de los establecimientos de salud cumplían los tres requisitos —fuente mejorada, con agua disponible e *in situ*— y, por consiguiente, se clasificaron como establecimientos con un servicio básico. Aunque los datos sobre la presencia de un servicio básico completo cubrían una proporción menor de población (61%) que los datos sobre la presencia de cualquier tipo de instalación (89%), seguían siendo suficientes para permitir el cálculo de estimaciones regionales para África subsahariana. Sobre esta base, se estima que en 2021 el 52% de los establecimientos de salud en la región disponían de un servicio básico de agua.

Elaboración de la escalera de servicios de agua en África subsahariana

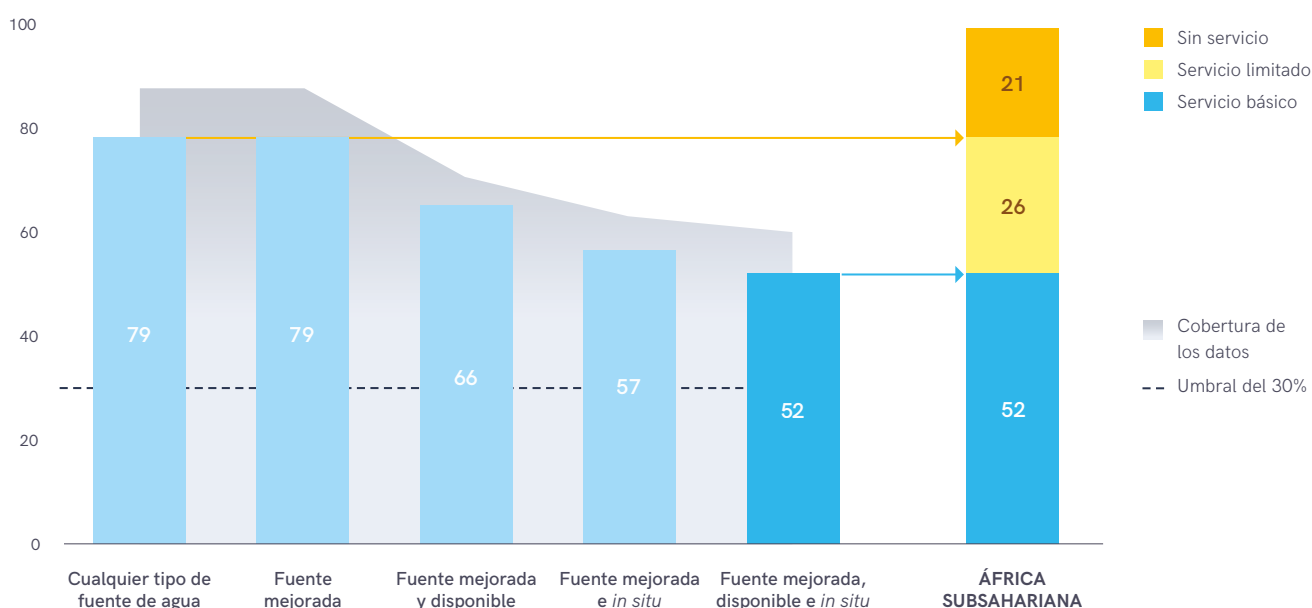


GRÁFICO 47

Porcentaje de establecimientos de salud por tipo de servicio de agua y cobertura de los datos en África subsahariana, 2021 (%)

En los países que disponen de datos desglosados, es posible analizar el factor limitante de la prestación de servicios básicos de agua en los establecimientos de salud (Gráfico 48). En Serbia, casi todos los establecimientos de salud (99%) contaban con una fuente de agua mejorada y el 98% tenían una fuente mejorada con agua disponible *in situ*. Por el contrario, en el Sudán, aunque el 83% de los establecimientos de salud contaban con una fuente mejorada, solo el 63% tenían agua disponible, en el 34% las fuentes estaban ubicadas *in situ*, y únicamente el 27% cumplían todos los requisitos de un servicio básico. Aunque en otros países las diferencias entre los niveles básico y mejorado también eran notables, el factor limitante variaba. Contar con un suministro de agua *in situ* también era el factor limitante en Honduras, Nigeria, el Paraguay y Vanuatu, mientras que en los Estados Federados de Micronesia, Guinea-Bissau, Nicaragua y el Perú era menos probable que los establecimientos de salud tuviesen una disponibilidad real de agua. En el Iraq, todos los

establecimientos de salud tenían una fuente de agua mejorada *in situ*, pero solo el 67% disponían de agua en el momento de la encuesta.

En muchos de los países que disponen de datos desglosados sobre establecimientos de salud en zonas rurales y urbanas, la cobertura de los servicios básicos de agua es mayor en las zonas urbanas (Gráfico 49). Omán y las Islas Cook han alcanzado la cobertura universal en ambos entornos, y en los Estados Federados de Micronesia, Sri Lanka, Serbia y las Islas Salomón las diferencias son relativamente pequeñas, pero en todos los demás países la cobertura básica de agua es al menos un 10% superior en las zonas urbanas. La disparidad de la cobertura entre zonas urbanas y rurales supera los 30 puntos porcentuales en el Sudán, Nicaragua, Ghana, Burkina Faso y Mozambique, mientras que en el Senegal existe una diferencia de 46 puntos porcentuales entre la cobertura básica de agua en los establecimientos de salud urbanos (90%) y rurales (44%).

Numerosos establecimientos de salud cuentan con un abastecimiento de agua mejorado, pero carecen de un servicio básico de agua

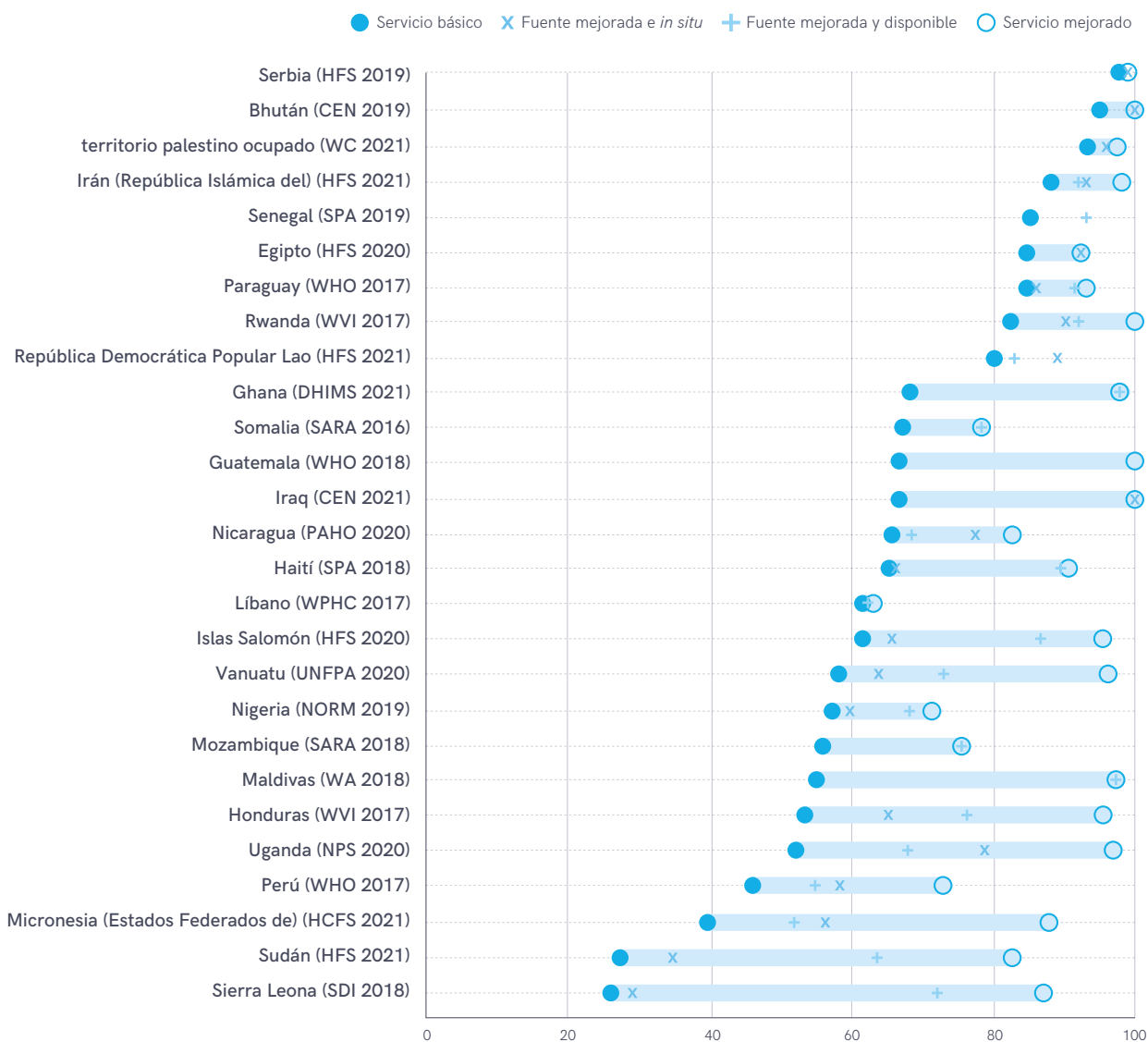


GRÁFICO 48 Porcentaje de establecimientos de salud que cumplen los distintos requisitos de un servicio básico de agua potable, encuestas seleccionadas, 2016-2021 (%)



Es más común encontrar servicios básicos de agua en las zonas urbanas que en las rurales

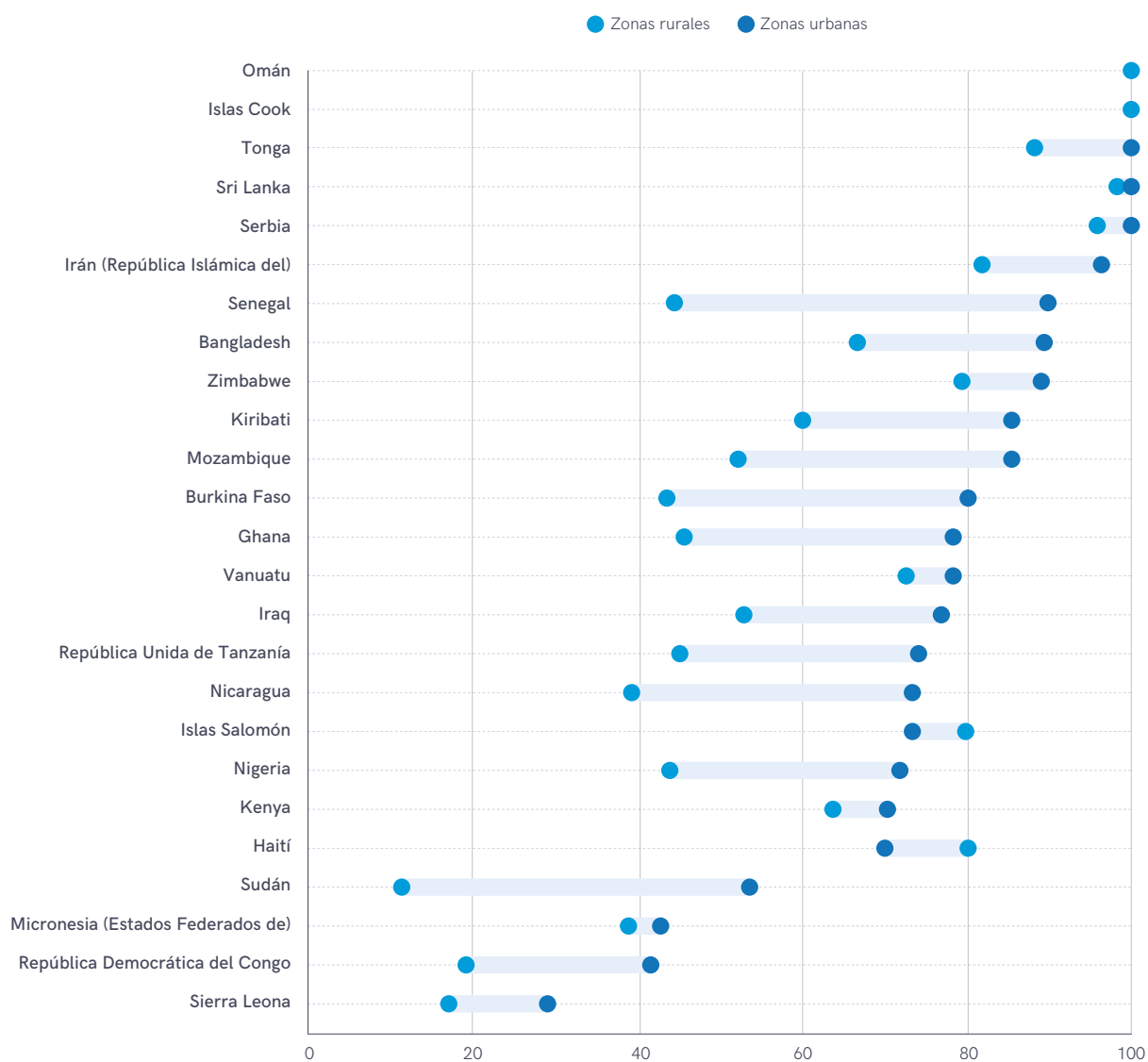


GRÁFICO 49 Porcentaje de establecimientos de salud urbanos y rurales con servicios básicos de agua, 2021 (%)

Numerosos establecimientos de salud carecen de abastecimiento de agua entubada

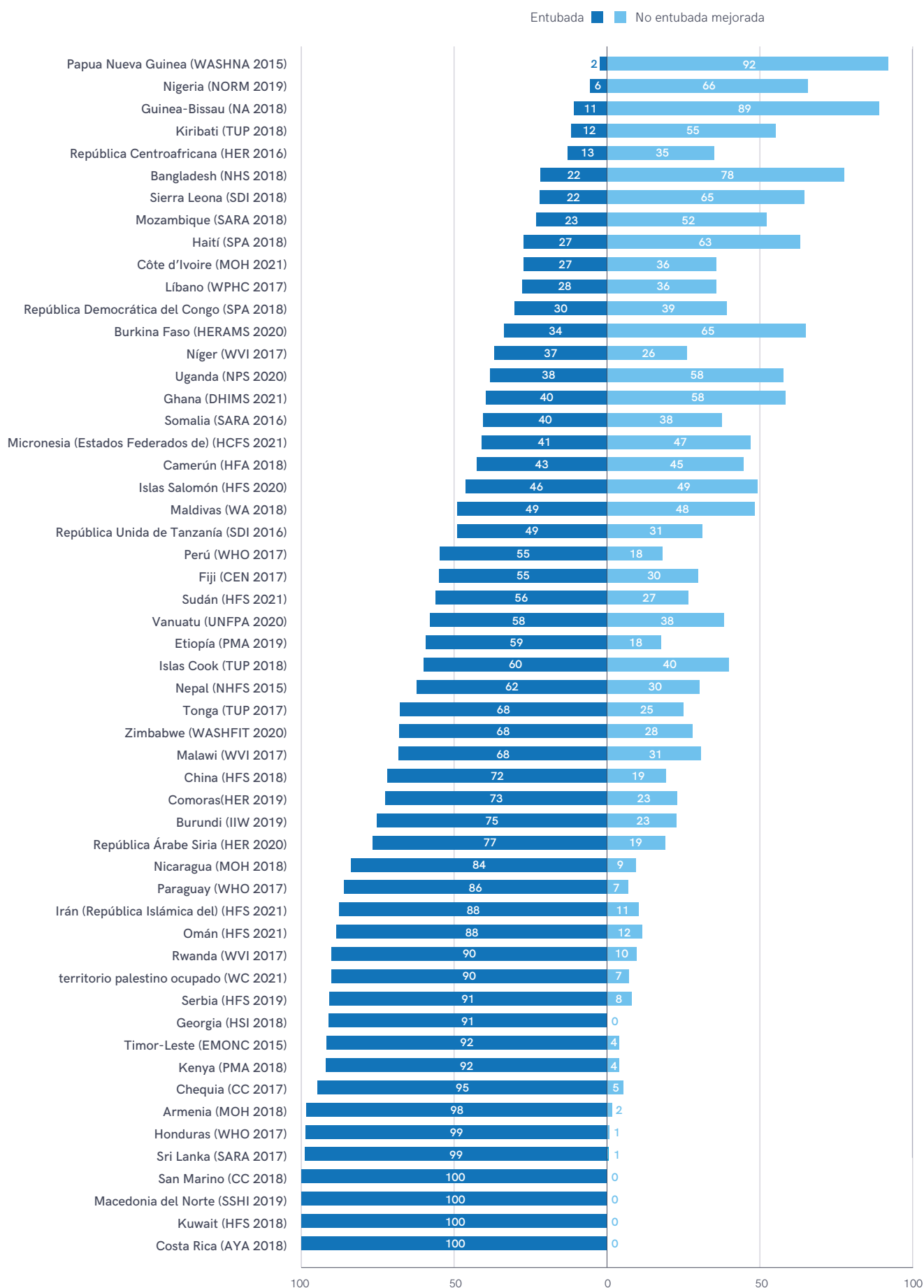


GRÁFICO 50 Porcentaje de establecimientos de salud con fuentes de agua entubada y no entubada mejorada, encuestas seleccionadas, 2012-2021 (%)

OTROS ELEMENTOS DE LOS SERVICIOS DE AGUA

Además del indicador mundial del servicio básico, algunos países recopilan información adicional sobre los servicios de agua que es relevante para la PCI y la calidad de la atención sanitaria, como la accesibilidad, la disponibilidad y la calidad del agua para el personal y los pacientes.

Por ejemplo, en condiciones idóneas, los centros de salud deberían tener un suministro continuo de agua corriente, pero esto es difícil de conseguir a menos que el agua llegue entubada al edificio o el recinto. El Gráfico 50 señala que en muchos países una proporción significativa de los establecimientos de salud dependen de otras fuentes mejoradas, como los pozos perforados, los pozos cubiertos, los manantiales protegidos o la recogida de agua de lluvia. Si bien todos los establecimientos de salud en Costa Rica, Kuwait, Macedonia del Norte y Sri Lanka disponen de abastecimiento de agua entubada, 9 de cada 10 centros en Papua Nueva Guinea y Guinea-Bissau y dos tercios de los establecimientos en Nigeria cuentan con abastecimiento de agua no entubada. En Malawi, dos tercios de los establecimientos de salud disponen de abastecimiento de agua entubada y un tercio de agua no entubada, pero en Sierra Leona ocurre lo contrario.

Es importante que el agua que se suministra a los establecimientos de salud no esté contaminada de ninguna forma, pero son relativamente pocos los países que disponen de datos nacionales sobre la calidad del agua. Los nuevos datos sugieren que el suministro de agua en los establecimientos de salud podría estar contaminado y que el riesgo de contaminación varía en función del tipo de establecimiento (Gráfico 51). Por ejemplo, una encuesta de 2018 en Costa Rica y otra de 2020 en hospitales en Hungría constataron que prácticamente todos los establecimientos de salud



estaban libres de contaminación fecal, y en una evaluación de establecimientos de salud de 2021 en la República Islámica del Irán se hallaron altas tasas de cumplimiento tanto en hospitales (99%) como en establecimientos no hospitalarios (97%). Sin embargo, según estudios recientes, solo el 43% de los establecimientos de salud en el Sudán y el 37% en las Islas Salomón utilizaban suministros libres de contaminación fecal. En el Sudán, el cumplimiento era mucho mayor en los establecimientos urbanos que en los rurales (61% frente al 32%), mientras que, en las Islas Salomón, los hospitales tenían más del doble de probabilidades de cumplir las normas (73% que los establecimientos no hospitalarios (35%).

El suministro de agua en los establecimientos de salud puede estar contaminado por heces

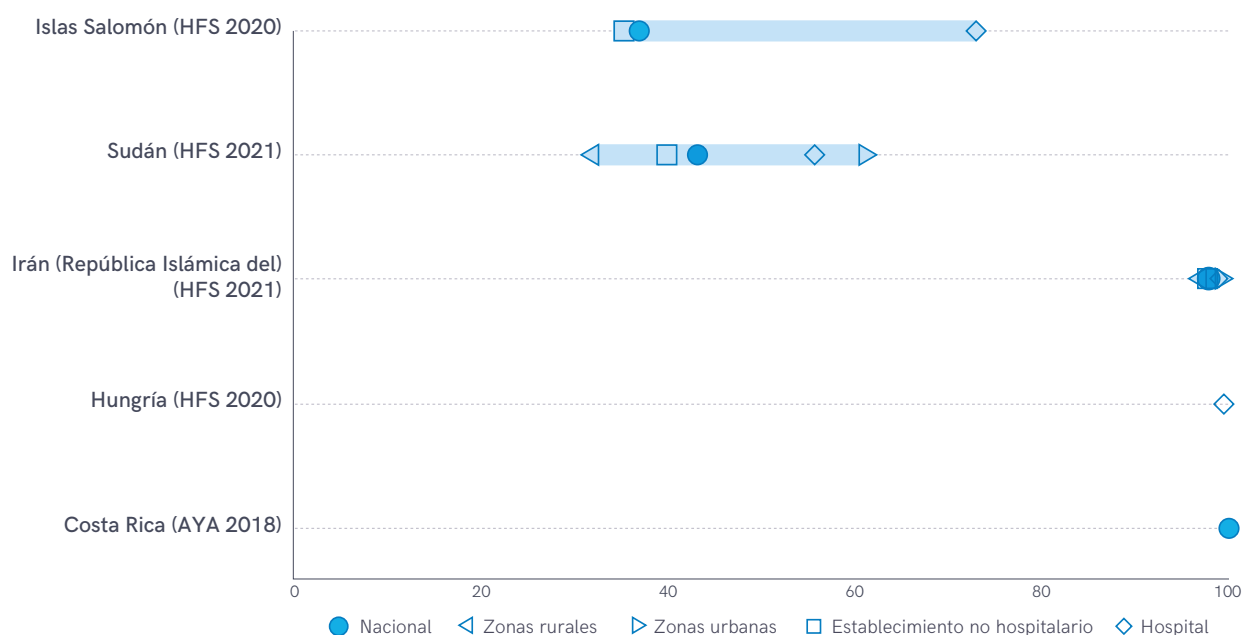


GRÁFICO 51 Porcentaje de establecimientos de salud con agua libre de contaminación fecal, por entorno, encuestas seleccionadas, 2018-2021 (%)

En la encuesta de 2020 sobre los establecimientos de salud en Hungría se analizaron otros parámetros de la calidad del agua que presentan riesgos para la salud. Además de la contaminación fecal (*Escherichia coli*), el estudio evaluó si el abastecimiento cumplía las normas nacionales relativas a la *Pseudomonas aeruginosa*, el plomo, el nitrato y el arsénico. De los 155 establecimientos inspeccionados, 5 incumplían la normativa sobre *Pseudomonas* y 3 la normativa sobre nitratos, y no se conocieron los resultados de alrededor de un tercio de los centros (Gráfico 52).

En la encuesta del IPCAF de 2019 se pedía a los establecimientos de salud que informaran acerca de si el personal, los pacientes y las familias tenían acceso a los puntos de suministro de agua potable en todo momento y en todos los lugares o pabellones. Los datos recogidos en 4.400 establecimientos de salud revelan que solo la mitad de los establecimientos en los países de ingresos bajos cumplían esta norma, mientras que en los países de ingresos altos lo hacían 9 de cada 10 centros. Cabe destacar, no obstante, que las probabilidades de contar con puntos de suministro de agua potable accesibles en todo momento eran las mismas en los establecimientos de atención primaria, secundaria y terciaria (Gráfico 53). En algunos países, los establecimientos de salud no pueden suministrar agua potable a los pacientes. Por ejemplo, un censo de 2020 sobre servicios de WASH en los establecimientos de salud en Fiji reveló que 1 de cada 10 hospitales y 1 de cada 5 establecimientos no hospitalarios exigían a los pacientes que llevaran su propia agua potable (Gráfico 54).

Los establecimientos de salud pueden analizar varios parámetros de calidad del agua

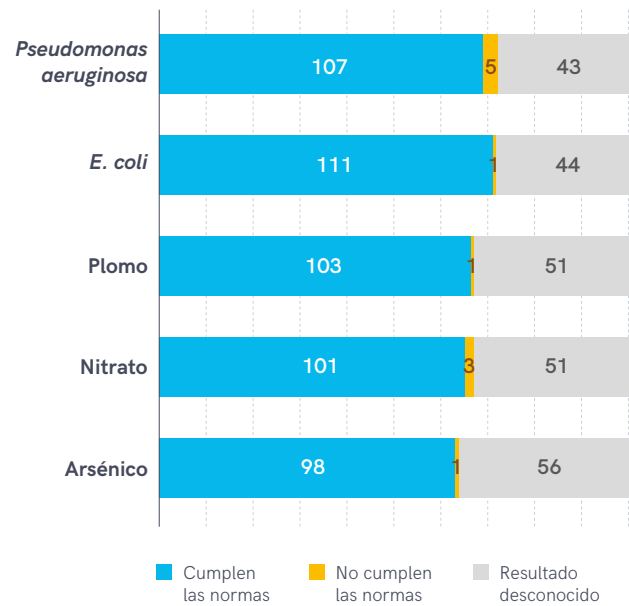


GRÁFICO 52 Porcentaje de establecimientos de salud que cumplen las normas nacionales para determinados parámetros de calidad del agua en Hungría, 2020 (%)

Solo la mitad de los establecimientos de salud en los países de ingresos bajos declaran disponer de agua potable accesible en todo momento para el personal, los pacientes y las familias

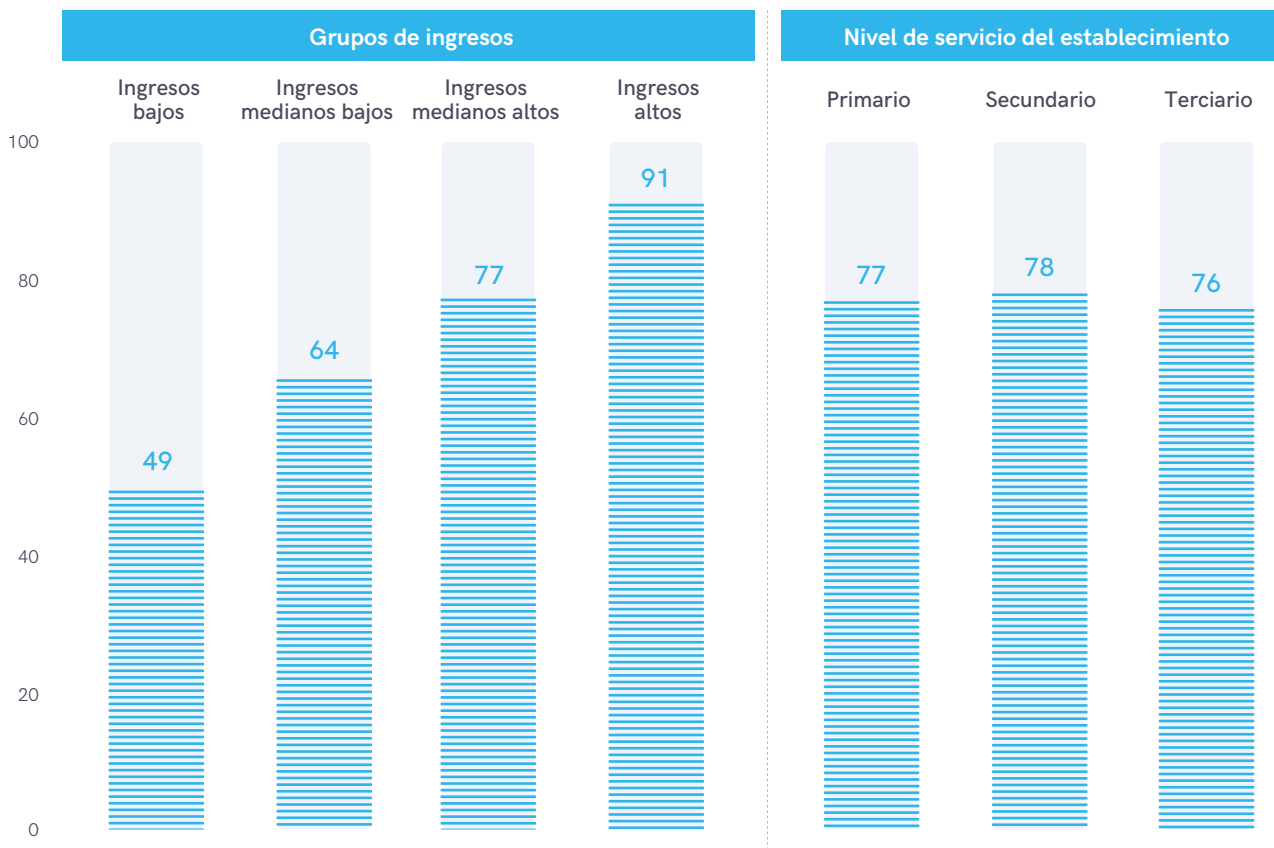
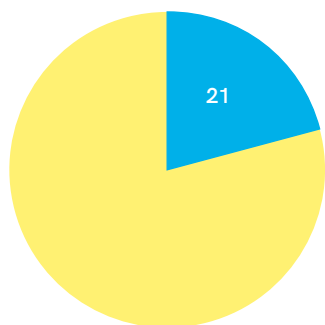
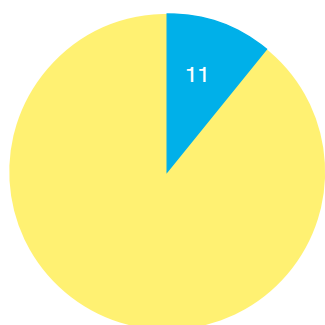


GRÁFICO 53 Disponibilidad de puntos de suministro de agua potable accesibles para el personal, los pacientes y las familias en todo momento y en todos los lugares o pabellones, encuesta del IPCAF de 2019 (%)

Los establecimientos de salud no siempre disponen de agua potable para los pacientes



Establecimiento no hospitalario



Hospital

GRÁFICO 54 Porcentaje de establecimientos de salud en Fiji en los que se exige a los pacientes llevar su propia agua potable, 2020 (%)

En situaciones de escasez de agua, es posible que los establecimientos de salud necesiten almacenarla para hacer frente a las carencias. Por ejemplo, en una evaluación de 2020 de WASH y PCI en los establecimientos de atención primaria en Jordania se incluyeron preguntas adicionales sobre la disponibilidad de agua en diferentes épocas del año y acerca de si los establecimientos podían almacenar de forma segura agua suficiente para satisfacer sus necesidades (Gráfico 55). Se determinó que había servicios de agua "disponibles en todo momento en cantidades suficientes para todos los usos" en todos los hospitales gestionados por las fuerzas armadas y el Ministerio de Sanidad (100%), pero solo en tres cuartas partes (77%) de los centros de atención integral, y en menos de la mitad (46%) de los establecimientos de atención primaria.

Solo el 86% de los hospitales privados contaban con servicios de agua "disponibles durante todo el año (es decir, no se ven afectados por la estacionalidad, los fenómenos extremos relacionados con el cambio climático ni ninguna otra restricción)", frente al 100% de los centros en todas las demás categorías. Si bien la gran mayoría disponían de una capacidad de almacenamiento suficiente para satisfacer las necesidades del establecimiento durante dos días, había variaciones considerables en cuanto a la seguridad del almacenamiento y la limpieza. El agua potable se almacenaba "de manera segura en un balde o depósito limpio dotado de tapa y grifo" en todos los hospitales privados (100%), pero únicamente en dos tercios de los centros de atención integral (64%) y en menos de la mitad de los establecimientos de atención primaria (46%). Además, solo un tercio de los establecimientos de atención primaria (36%) declararon limpiar los depósitos de agua anualmente. Había depósitos de agua de emergencia disponibles en todos los hospitales militares y en el 86% de los hospitales del Ministerio de Sanidad, pero solo en el 59% de los centros de atención integral, en el 43% de los hospitales privados y únicamente en el 18% de los establecimientos de atención primaria.

En Jordania, menos de la mitad de los centros de atención primaria disponían de agua en todo momento y en cantidades suficientes para todos los usos

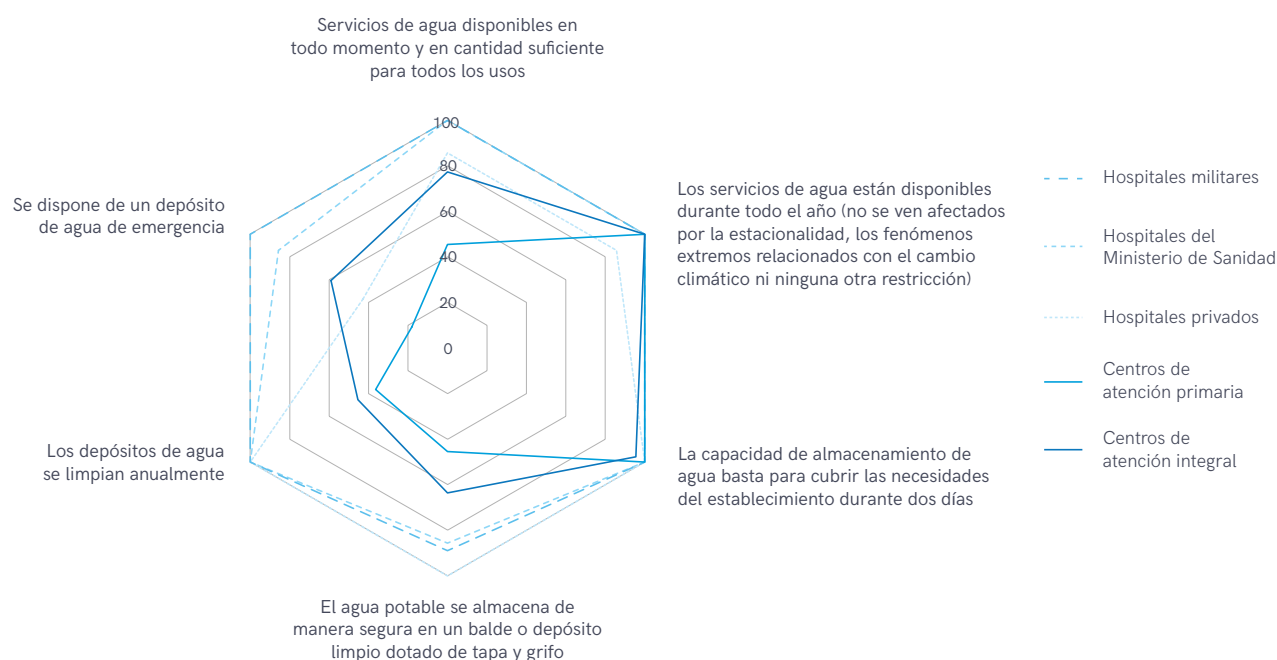


GRÁFICO 55 Porcentaje de establecimientos de salud en Jordania que cumplen los requisitos de suficiencia y almacenamiento de agua, 2020 (%)

Una evaluación de 2020 sobre los servicios de WASH en las unidades y los centros de atención primaria en Egipto recogió información similar sobre la suficiencia y el almacenamiento y descubrió que, si bien el 85% de los establecimientos de salud contaban con fuentes de agua mejoradas dentro o en el recinto del establecimiento, solo el 67% disponían de puntos fiables de suministro de agua potable accesibles en todo momento para el personal, los pacientes y las personas con discapacidad (Gráfico 56). Además, aunque el 27% de los establecimientos estaban equipados con depósitos de agua, solo el 21% habían limpiado y desinfectado los depósitos de conformidad con el calendario previsto.

COBERTURA DE LOS DATOS

Entre 2019 y 2022, el número de países con estimaciones nacionales sobre los servicios básicos de agua en los establecimientos de salud creció de 38 a 59, y la cobertura de los datos aumentó ligeramente del 36% al 37% de la población mundial. Sin embargo, el desglose de los datos sigue siendo un desafío (Gráfico 57). A pesar de que la mayoría de estos países disponen de estimaciones para hospitales (51) y establecimientos no hospitalarios (54), son muchos menos los que tienen datos para establecimientos de salud urbanos (29) que para los rurales (37). Desde 2019, el número de países con estimaciones para los establecimientos públicos se ha duplicado con creces, de 21 a 45, lo que representa el 34% de la población mundial. Sin embargo, apenas ha habido mejora en la disponibilidad de datos para los establecimientos no públicos, que ha aumentado de 14 a 18 países, una cifra que sigue representando únicamente el 10% de la población mundial.

En 2020, tres cuartas partes de los establecimientos de salud en Egipto disponían de una capacidad de almacenamiento de agua suficiente para satisfacer sus necesidades durante dos días

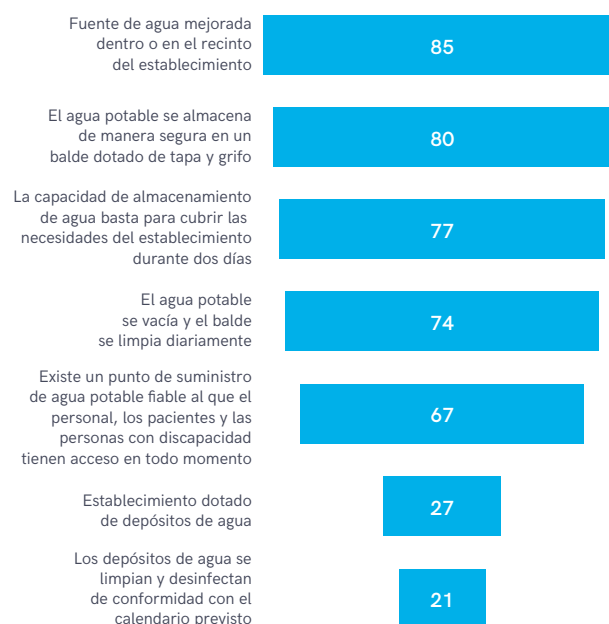


GRÁFICO 56 Distintos indicadores de almacenamiento de agua en los establecimientos de salud en Egipto, 2020 (%)



Aunque hay más países con datos sobre los servicios básicos de agua, el porcentaje de población que vive en países con datos apenas ha variado

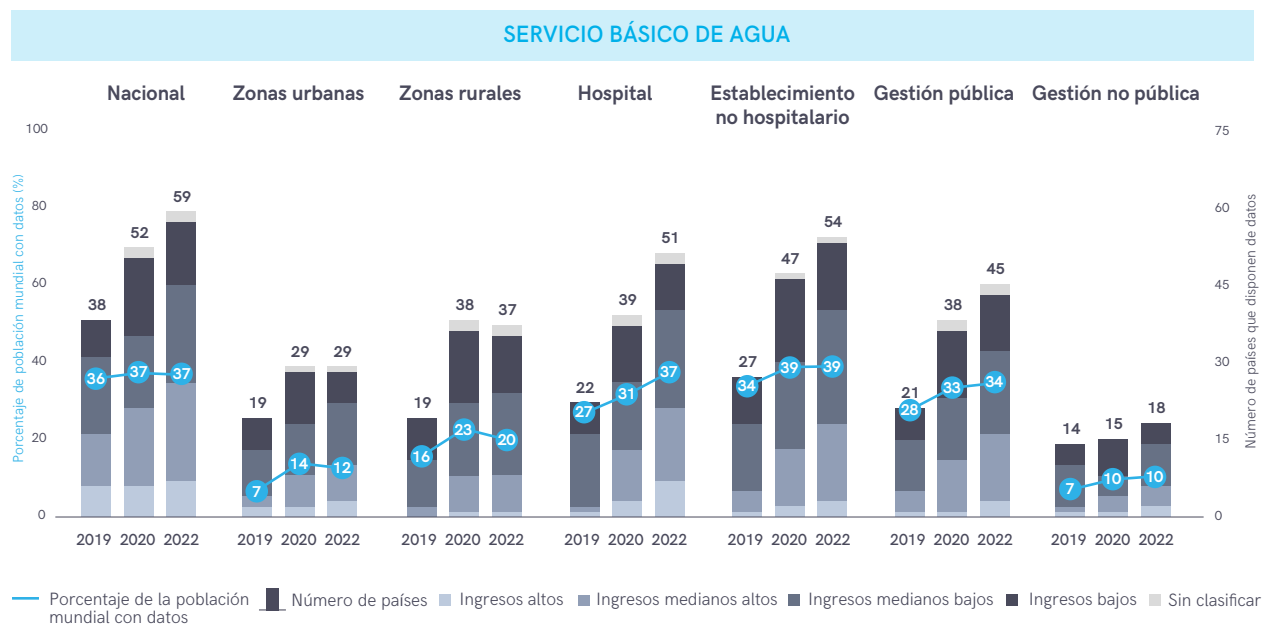


GRÁFICO 57 Porcentaje de población (%) y número de países con datos sobre los servicios básicos de agua en las actualizaciones del JMP de los avances registrados entre 2019 y 2022, en el plano nacional y por tipo de establecimiento (%)



Los servicios de saneamiento en los establecimientos de salud



SERVICIOS BÁSICOS DE SANEAMIENTO

Todos los pacientes, visitantes y miembros del personal deben poder utilizar las instalaciones de saneamiento en condiciones de seguridad en los establecimientos de salud. Muchos pacientes tendrán infecciones que podrían propagarse por vía fecal, y la infraestructura de saneamiento (inodoros, fontanería de los baños, conexión al alcantarillado, almacenamiento *in situ* y sistemas de tratamiento) debe aislar, de forma segura, los excrementos del contacto humano y garantizar que los patógenos fecales no contaminen el entorno del establecimiento de salud.

Para cumplir los requisitos de un servicio básico de saneamiento, los establecimientos de salud deben contar con instalaciones de saneamiento mejoradas aptas para su uso, con al menos una instalación de saneamiento reservada para el personal, al menos una separada por sexo con instalaciones para la higiene menstrual, y al menos una accesible para las personas con movilidad reducida (Gráfico 58). Estas exigencias son coherentes con los requisitos mínimos de los programas de PCI, que ofrecen orientaciones más detalladas sobre el número adecuado de instalaciones de saneamiento por número de camas en los pabellones de pacientes hospitalizados. Los establecimientos de salud que disponen de instalaciones de saneamiento mejoradas pero no cumplen todos los demás requisitos de un servicio

RECOMENDACIONES DE PCI

ATENCIÓN PRIMARIA

Se debe disponer de al menos dos instalaciones de saneamiento mejoradas y funcionales *in situ*, una para los pacientes y otra para el personal; ambas deben estar equipadas con instalaciones para la higiene menstrual.

ATENCIÓN SECUNDARIA Y TERCIARIA

Se debe disponer de al menos dos instalaciones de saneamiento mejoradas y funcionales que contengan los desechos de forma segura en los pabellones de pacientes ambulatorios y de una instalación de saneamiento por cada 20 camas en los pabellones de pacientes hospitalizados; todas deben estar equipadas con instalaciones para la higiene menstrual.

Fuente: Organización Mundial de la Salud. (2019). Minimum requirements for infection prevention and control programmes. Organización Mundial de la Salud. <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330080>>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO



básico se clasifican como establecimientos de servicio limitado, y los que tienen instalaciones de saneamiento no mejoradas o no tienen ninguna instalación de saneamiento se clasifican como establecimientos sin servicio.

En 2021, se disponía de estimaciones sobre los servicios básicos de saneamiento de 41 países y 3 de las 8 regiones de los ODS. Estos países solo representaban el 19% de la población mundial, lo que no es suficiente para calcular la cobertura mundial de los servicios básicos de saneamiento. Sin embargo, se estima que, ese mismo año, en todo el mundo 1 de cada 10 establecimientos de salud, y 780 millones de personas, carecían de servicios de saneamiento.

Entre las tres regiones de los ODS con suficientes datos disponibles para calcular estimaciones regionales, la cobertura de los servicios básicos de saneamiento fue mayor en África septentrional y Asia occidental (47%) que en América Latina y el Caribe (38%), y menor en África subsahariana (13%). El porcentaje de los establecimientos de salud sin servicios de saneamiento oscilaba entre el 3% en América Latina y el Caribe y Asia oriental y sudoriental y el 20% en África subsahariana. En 2021, en los países menos adelantados y en contextos frágiles solo uno de cada cinco establecimientos de salud contaba con un servicio básico de saneamiento y una quinta parte carecían de servicio.

SANEAMIENTO

SERVICIO BÁSICO

Las instalaciones de saneamiento mejoradas* a son aptas para su uso y se dispone de al menos una instalación de saneamiento reservada para el personal, al menos una separada por sexo con instalaciones para la higiene menstrual y al menos una accesible para las personas con movilidad reducida.

SERVICIO LIMITADO

Se dispone de al menos una instalación de saneamiento mejorada, pero no se cumplen todos los requisitos para un servicio básico.

SIN SERVICIO

Las instalaciones de saneamiento no son mejoradas (p. ej., letrinas de pozo excavado sin losa ni plataforma, letrinas colgantes o letrinas de cubo) o no se dispone de instalaciones de saneamiento.

* Una instalación de saneamiento mejorada es aquella que evita de forma higiénica el contacto de los usuarios con los excrementos humanos. Entre ellas se incluyen las tecnologías de saneamiento a base de agua—como los inodoros de descarga o sifón que se conectan al sistema de alcantarillado, a tanques sépticos o a letrinas de pozo excavado—y las tecnologías de saneamiento seco—como las letrinas de pozo seco con losas y las letrinas de compostaje—.

GRÁFICO 58 Escalera de servicios básicos de saneamiento en los establecimientos de salud



En 2021, los niveles de servicio de saneamiento variaban considerablemente entre países y regiones



GRÁFICO 59 Servicios de saneamiento en los establecimientos de salud, por país, región de los ODS y grupo de ingresos, 2021 (%)

En África subsahariana, la cobertura de los servicios básicos de saneamiento era cuatro veces mayor en los establecimientos urbanos (24%) que en los rurales (7%), pero apenas había diferencia entre los establecimientos públicos (11%) y los no públicos (14%). En cambio, en contextos frágiles, la cobertura en los establecimientos no públicos (25%) casi duplicaba la de los públicos (13%).

Entre los 41 países que en 2021 disponían de estimaciones nacionales, los niveles de servicio de saneamiento variaban notablemente. Mientras que Macedonia del Norte, Kuwait y Tokelau ya habían logrado el acceso universal (>99%), ningún establecimiento de salud en el Níger cumplía los requisitos de un servicio básico de saneamiento. Solo uno de cada cinco (8) países había alcanzado el 50% de cobertura y en más de la mitad de los países con estimaciones disponibles (25) la cobertura seguía siendo inferior al 25%. En África septentrional y Asia occidental, la cobertura de los servicios básicos oscilaba entre el acceso universal en Kuwait y solo el 4% en el Territorio Palestino Ocupado, y la cobertura se mantuvo por debajo del 50% en todos los países con estimaciones disponibles en África subsahariana, América Latina y el Caribe, y Asia central y meridional. En numerosos países, una vasta proporción de los establecimientos de salud tenían un servicio limitado. En 29 países, al menos 1 de cada 10 establecimientos de salud no tenían servicio de saneamiento en 2021. Ese mismo año, en el Níger (26%) y Nigeria (32%) más de una cuarta parte de los centros carecían de servicio (Gráfico 59).

El Gráfico 60 refleja cómo el JMP calcula los distintos niveles de los servicios de saneamiento en los establecimientos de salud, a partir del ejemplo de América Latina y el Caribe. El JMP únicamente elabora estimaciones regionales cuando se dispone de datos del ámbito correspondiente para al menos el 30% de la población regional. La cobertura de los datos se muestra en gris, por detrás de las barras que indican la proporción de establecimientos de salud que cumplen los distintos requisitos de un servicio básico de saneamiento.

En 2021, el 97% de los establecimientos de salud en América Latina y el Caribe tenían algún tipo de instalación de saneamiento mejorada, por lo que el 3% restante se clasificaron como establecimientos sin servicio (se contaba con datos sobre algún tipo de instalación para el 46% de la población regional). No obstante, se necesita información adicional para calcular la proporción de establecimientos que cumplen los requisitos de un servicio básico de saneamiento. Se calcula que en 2021 el 81% de los establecimientos de salud en la región contaban con instalaciones de saneamiento mejoradas y aptas para su uso, y el 80% tenían instalaciones de saneamiento destinadas al personal (se disponía de datos sobre instalaciones aptas para su uso para el 45% de la población, pero la cobertura de datos para el personal era del 44%). Sin embargo, una cantidad mucho menor de establecimientos de salud contaban con instalaciones de saneamiento mejoradas y separadas por sexo (52%), mejoradas y con instalaciones para la higiene menstrual (12%), y mejoradas y accesibles para usuarios con movilidad reducida (39%). La cobertura de los datos también era escasa en lo que respecta a la separación por sexos (9%) y las instalaciones para la higiene menstrual (3%), pero aumentaba en el caso de la accesibilidad para personas con movilidad reducida (39%). Por tanto, en 2021 no se disponía de datos suficientes para calcular la proporción de establecimientos de salud en América Latina y el Caribe con servicios limitados y básicos.

Un elemento importante en la definición de un servicio básico de saneamiento es que las instalaciones de saneamiento de los establecimientos de salud deben ser aptas para su uso en el momento de la encuesta. El concepto "instalación de saneamiento apta para su uso" se utiliza, en términos globales, para describir las instalaciones de saneamiento que están disponibles y son funcionales y privadas. Si existen instalaciones de saneamiento, pero son inaccesibles o están cerradas y, por tanto, no están disponibles para los pacientes y el personal en todo momento, estas no son aptas para su uso. Si las instalaciones de saneamiento están rotas, atascadas, desbordadas o carecen de agua, y, por tanto, no están en

Elaboración de la escalera de servicios de saneamiento en América Latina y el Caribe

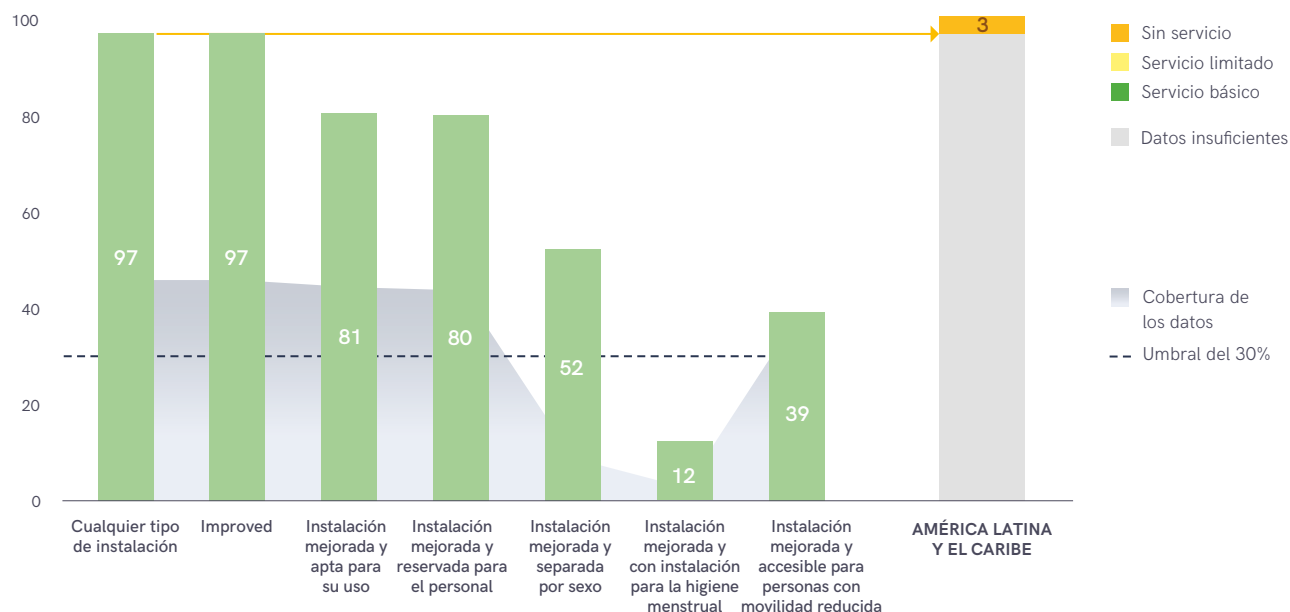


GRÁFICO 60 Porcentaje de establecimientos de salud por tipo de servicio de saneamiento y cobertura de los datos en América Latina y el Caribe, 2021 (%)

funcionamiento, no son aptas para su uso. Y si las instalaciones de saneamiento no son privadas porque no disponen de puertas con pestillo o tienen agujeros en las paredes que permiten ver el interior a otras personas, tampoco son aptas para su uso.

Las definiciones nacionales pueden variar, lo que dificulta la comparación entre países, pero recientes encuestas en establecimientos de salud indican que este concepto relacionado con la usabilidad varía ampliamente (Tabla 4). En el Líbano y Haití, más de 4 de cada 5 establecimientos de salud disponían de instalaciones de saneamiento "funcionales", mientras que, en Marruecos, el Pakistán y el Sudán, más de 7 de cada 10 instalaciones de saneamiento "estaban disponibles y eran funcionales y privadas". Fiji y las Islas Salomón utilizaron definiciones más detalladas del concepto de privacidad. En Fiji, 2 de cada 3 establecimientos contaban con instalaciones de saneamiento mejoradas y aptas para su uso. Sin embargo, esta proporción en las Islas Salomón era de solo 1 de cada 20. El Níger especificó que no debe haber obstáculos en el camino o la entrada que bloqueen el acceso a la instalación de saneamiento, mientras que Bangladesh precisó que no deber haber grietas, fugas ni obstrucciones. Con base en estas definiciones más rigurosas, solo un tercio de los establecimientos de salud en el Níger y una quinta parte de los establecimientos en Bangladesh disponían de instalaciones de saneamiento mejoradas y aptas para su uso en 2017.

Los datos desglosados pueden utilizarse para analizar los diferentes motivos por los que las instalaciones de saneamiento de los establecimientos de salud pueden no ser aptas para su uso en cada país. Por ejemplo, en Bangladesh el 78% de los establecimientos de salud contaban con instalaciones de saneamiento que podían cerrarse desde el interior, frente al 53% en las Islas Salomón (Gráfico 61). Además, en Bangladesh los establecimientos de salud tenían más del doble de probabilidades de disponer de instalaciones de saneamiento sin agujeros importantes en las paredes que en las Islas Salomón (58% frente al 26%). Dos tercios de los establecimientos (68%) en las

Islas Salomón tenían instalaciones de saneamiento funcionales, mientras que en Bangladesh tres cuartas partes (75%) contaban con instalaciones de saneamiento con agua disponible, pero solo algo más de la mitad (54%) no presentaban grietas ni fugas y menos de la mitad no estaban atascadas (46%).

Para cumplir los requisitos de un servicio básico de saneamiento, las instalaciones de saneamiento de los establecimientos de salud no solo deben mejorarse y ser aptas para su uso, sino que, además: debe reservarse alguna para el personal, deben separarse por sexo, deben estar equipadas con instalaciones para la higiene menstrual y deben ser accesibles para las personas con movilidad reducida. Esto significa que todos los establecimientos de salud deben disponer de al menos dos instalaciones de saneamiento: una reservada para el personal, y otra unisex para los pacientes, con instalaciones para la higiene menstrual y accesible para las personas con movilidad reducida.

El Gráfico 62 señala que, en la mayoría de los países con datos desglosados, es más probable que cumplan los requisitos de un servicio básico de saneamiento los hospitales que los establecimientos no hospitalarios. En 2021, por ejemplo, una evaluación de los servicios de WASH en los establecimientos de salud en la República Islámica del Irán reveló que las instalaciones de saneamiento de los hospitales tenían cuatro veces más probabilidades de estar separadas por sexo y disponer de instalaciones para la higiene menstrual, y cinco veces más probabilidades de ser accesibles para las personas con movilidad reducida. El 98% de los hospitales contaban con instalaciones de saneamiento reservadas para el personal, frente al 56% de los establecimientos no hospitalarios. El censo de 2019 en Bhután puso de manifiesto que había el doble de probabilidades de que las instalaciones de saneamiento de los hospitales estuvieran separadas por sexo y dispusieran de instalaciones para la higiene menstrual que en el caso de las instalaciones de saneamiento de los establecimientos no hospitalarios. Sin embargo, la cobertura de las instalaciones de saneamiento accesibles para las personas con movilidad reducida era casi tres veces mayor en

Las encuestas nacionales de establecimientos de salud a menudo emplean distintas definiciones del concepto "instalación de saneamiento apta para su uso"

País	Fuente	Año	Definición	Establecimientos de salud con instalaciones de saneamiento mejoradas y aptas para su uso
Líbano	WASH en los centros de salud públicos	2017	Funcionales	83%
Haití	Evaluación de la Prestación de Servicios	2018	En funcionamiento	88%
Sudán	Encuesta nacional de establecimientos de salud	2021	Disponibles, funcionales y privadas	71%
Pakistán	Informe de evaluación analítica	2021	Aptas para su uso, funcionales y privadas	78%
Marruecos	Encuesta de los establecimientos de salud	2021	Disponibles, en état de marche, privés	92%
Fiji	Censo	2017	Puertas que pueden cerrarse (o para las que se dispone de llave), sin agujeros importantes en la infraestructura y en funcionamiento	62%
Islas Salomón	Encuesta de los establecimientos de salud	2020	Instalaciones de saneamiento <i>in situ</i> , en funcionamiento, que pueden cerrarse (con llave disponible en todo momento), que pueden cerrarse desde el interior, sin agujeros o daños importantes en la infraestructura	5%
Níger	Visión Mundial Internacional	2017	Puerta sin cerrar o con una llave siempre disponible, puerta que puede cerrarse desde el interior, sin obstáculos en el camino o la entrada que bloqueen el uso, sin agujeros	32%
Bangladesh	Evaluación de la Prestación de Servicios	2017	Puerta sin cerrar cuando no se utiliza, puede cerrarse desde el interior cuando se utiliza, los cubículos de saneamiento disponen de paredes sin agujeros importantes, se dispone de agua, no hay grietas ni fugas en la estructura de la instalación de saneamiento y la fosa o pozo no está bloqueado	20%

TABLA 4 Definiciones de instalaciones de saneamiento aptas para su uso en los establecimientos de salud, fuentes de datos nacionales seleccionadas, 2017-2021

En 2020, 1 de cada 20 establecimientos de salud en las Islas Salomón disponían de instalaciones de saneamiento aptas para su uso

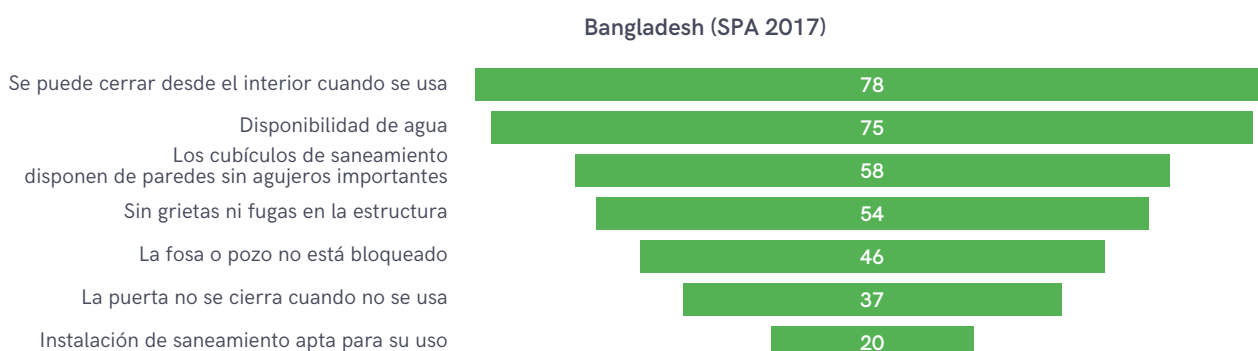
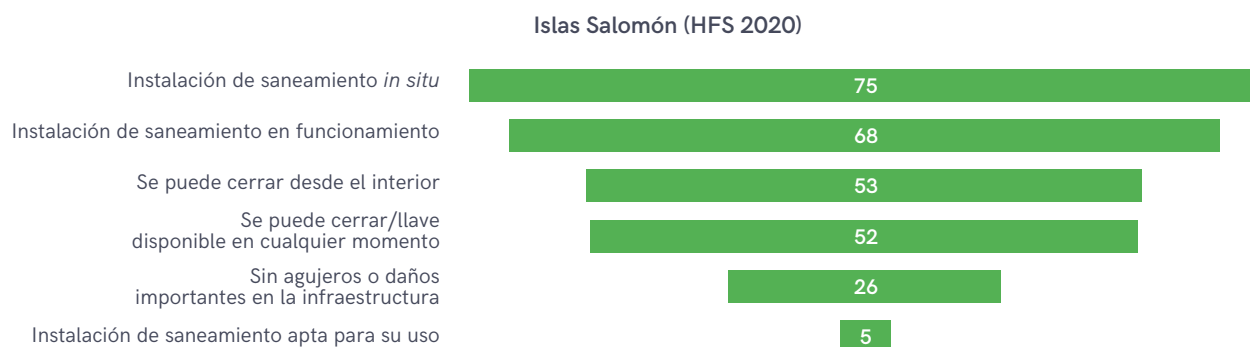


GRÁFICO 61 Porcentaje de establecimientos de salud que cumplen los distintos requisitos para que las instalaciones de saneamiento sean aptas para su uso, Bangladesh (2017) e Islas Salomón (2020) (%)

Es más probable que se cumplan los requisitos de un servicio básico de saneamiento en los hospitales que en los establecimientos no hospitalarios

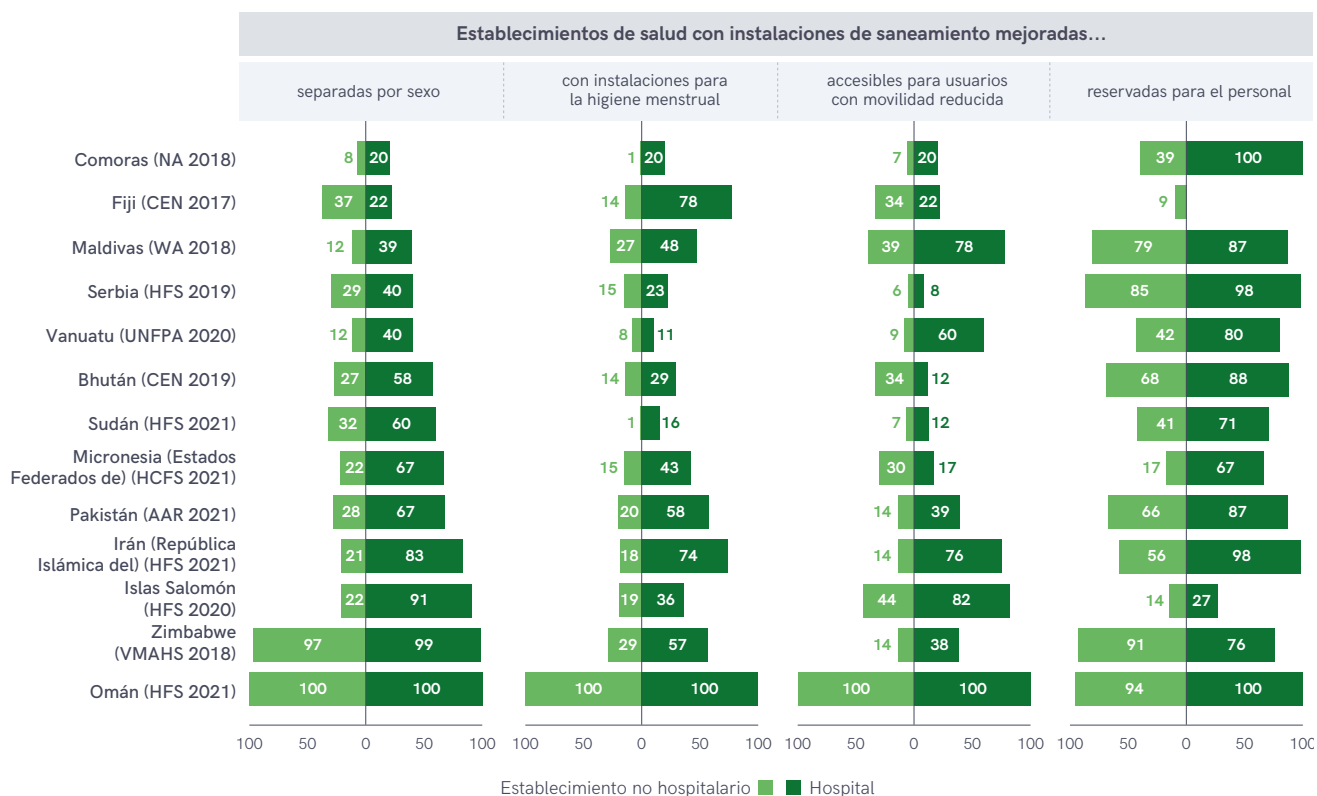


GRÁFICO 62 Porcentaje de hospitales y establecimientos no hospitalarios que cumplen los distintos requisitos de un servicio básico de saneamiento, encuestas seleccionadas, 2017-2021 (%)

los establecimientos no hospitalarios (34%) que en los hospitales (12%). Zimbabwe resultó ser el único país en el que era más probable que hubiese instalaciones de saneamiento reservadas para el personal en los establecimientos no hospitalarios (91%) que en los hospitales (76%).

Son muchos los países que aún no disponen de datos nacionales sobre todos los elementos de un servicio básico de saneamiento. El JMP elaborará una estimación nacional para los servicios básicos de saneamiento si cuenta con datos acerca de las instalaciones de saneamiento mejoradas y aptas para su uso, y al menos dos de los cuatro requisitos restantes (reserva de

instalaciones de saneamiento para el personal, separación por sexo, higiene menstrual y movilidad reducida). Dado que estos datos pueden proceder de diversas fuentes, el nivel de servicio básico se calcula a partir del valor más bajo de los criterios evaluados.

El Gráfico 63 indica que, entre los 41 países que en 2021 disponían de datos suficientes para elaborar estimaciones nacionales de los servicios básicos de saneamiento, era mucho menos probable que las instalaciones de saneamiento en los establecimientos de salud cumplieran los requisitos relativos a la higiene menstrual y la movilidad reducida. En Sierra Leona, casi todos los establecimientos de salud (96%) contaban con instalaciones de

Los factores limitantes de los servicios básicos de saneamiento son distintos según el país

País	Cualquier tipo de instalación de saneamiento	Cualquier tipo de instalación de saneamiento	Instalación de saneamiento mejorada y apta para su uso	Instalación de saneamiento mejorada y reservada para el personal	Instalación mejorada y separada por sexo	Instalación de saneamiento mejorada y con instalaciones para la higiene menstrual	Instalación de saneamiento mejorada y accesible para personas con movilidad reducida	Servicios básicos de saneamiento
Kuwait	100	100	100	100	100	100	100	100
North Macedonia	100	100	100	100	100			100
Tokelau	100	100	100	100		100		100
Oman	100	100	100	95	100	100	100	95
Montenegro	100	100	100	100	100	100	85	85
Thailand			96	92		81	97	81
Egypt	94	94	94	74	68			68
Cook Islands		80	80	60		80		60
Burundi			73	72	48			48
Azerbaijan	100	100	98	48	100	100		48
Brazil	100	100	84	82			45	45
Mozambique	99		72	43	62			43
Jordan		86	68	77	71	63	41	41
Armenia		81	62	87	42	42	41	41
Bangladesh	97	94	36	98	93	31	38	31
Paraguay	100	88	63	31	26			26
Iran (Islamic Republic of)	98	84	79	62	29	26	22	22
Micronesia (Federated States of)	89	85	77	21	26	18	29	18
Zimbabwe	100	99	64	89	97	32	17	17
Guinea Bissau		100	48	68	32	17	24	17
Bhutan	100	99	84	73	31	16	31	16
Lebanon	96	83	83	70	59	31	16	16
Pakistan		86	78	67	30	22	16	16
Maldives	100	100	99	80	15	30	44	15
Sierra Leone	100	96	96		43		15	15
Nigeria	81	81	65	69	35	22	14	14
Fiji	99	88	62	9	37	17	33	9
Vanuatu		76	68	43	13	9	11	9
Peru	97	90	83	86	66		7	7
Sudan	91	81	71	47	38	7	8	7
Serbia	99	98	78	87	48	27	6	6
Rwanda	100	99	91	16	31	6	6	6
United Republic of Tanzania	73	73	73		55		6	6
Solomon Islands	81	79	5	14	24	20	46	5
Honduras	100	96	80	59	46	4	18	4
occupied Palestinian territory	100	97	83	44	38		4	4
Lao People's Democratic Republic	100		93	5	14		4	4
Kenya	99	86	86		62	15	4	4
Malawi		91	77	20	40	3	44	3
Comoros	97	92	38	43	9	2	7	2
Niger		74	29	30	31	0	27	0

GRÁFICO 63 Porcentaje de establecimientos de salud que cumplen los requisitos de un servicio básico de saneamiento, entre los países con estimaciones nacionales en 2021 (%)

saneamiento mejoradas y aptas para su uso, pero menos de la mitad (43%) estaban separadas por sexo y solo el 15% eran accesibles para las personas con movilidad reducida, por lo que este valor se utiliza como referencia para calcular el servicio básico de saneamiento. Nigeria dispone de datos para los cinco elementos: dos tercios de los establecimientos de salud tienen instalaciones de saneamiento mejoradas y aptas para su uso y reservadas para el personal, un tercio cuentan con instalaciones de saneamiento separadas por sexo, una quinta parte cuentan con instalaciones para la higiene menstrual y solo el 14% tienen instalaciones de saneamiento accesibles para las personas con movilidad reducida. En 9 países, menos del 10% de los establecimientos de salud disponen de instalaciones de saneamiento accesibles, y en 7, menos de 1 de cada 10 cuenta con instalaciones de saneamiento provistas de instalaciones para la higiene menstrual.

Los datos desglosados también ponen de relieve disparidades en la cobertura de los servicios básicos de saneamiento entre los hospitales y los establecimientos no hospitalarios (Gráfico 64). Si bien en Macedonia del Norte, Tailandia, Bangladesh y los Estados Federados de Micronesia la diferencia es escasa o nula, en la mayoría de los países la cobertura de los servicios básicos de saneamiento es mayor en los hospitales que en los establecimientos no hospitalarios. En siete países, la diferencia en la cobertura supera los 20 puntos porcentuales, y en las Islas Cook, Mozambique y la República Islámica del Irán, esta rebasa



los 50 puntos porcentuales. En 2021, el 86% de los hospitales en Mozambique disponían de un servicio básico de saneamiento, frente a solo el 2% de los establecimientos no hospitalarios. Ese mismo año, la cobertura era mayor en los establecimientos no hospitalarios de cinco países, entre los que se incluyen Fiji y las Islas Salomón, donde ningún hospital cumplía los requisitos de un servicio básico de saneamiento.

En la mayoría de los países, la cobertura de saneamiento es mayor en los hospitales que en los establecimientos no hospitalarios

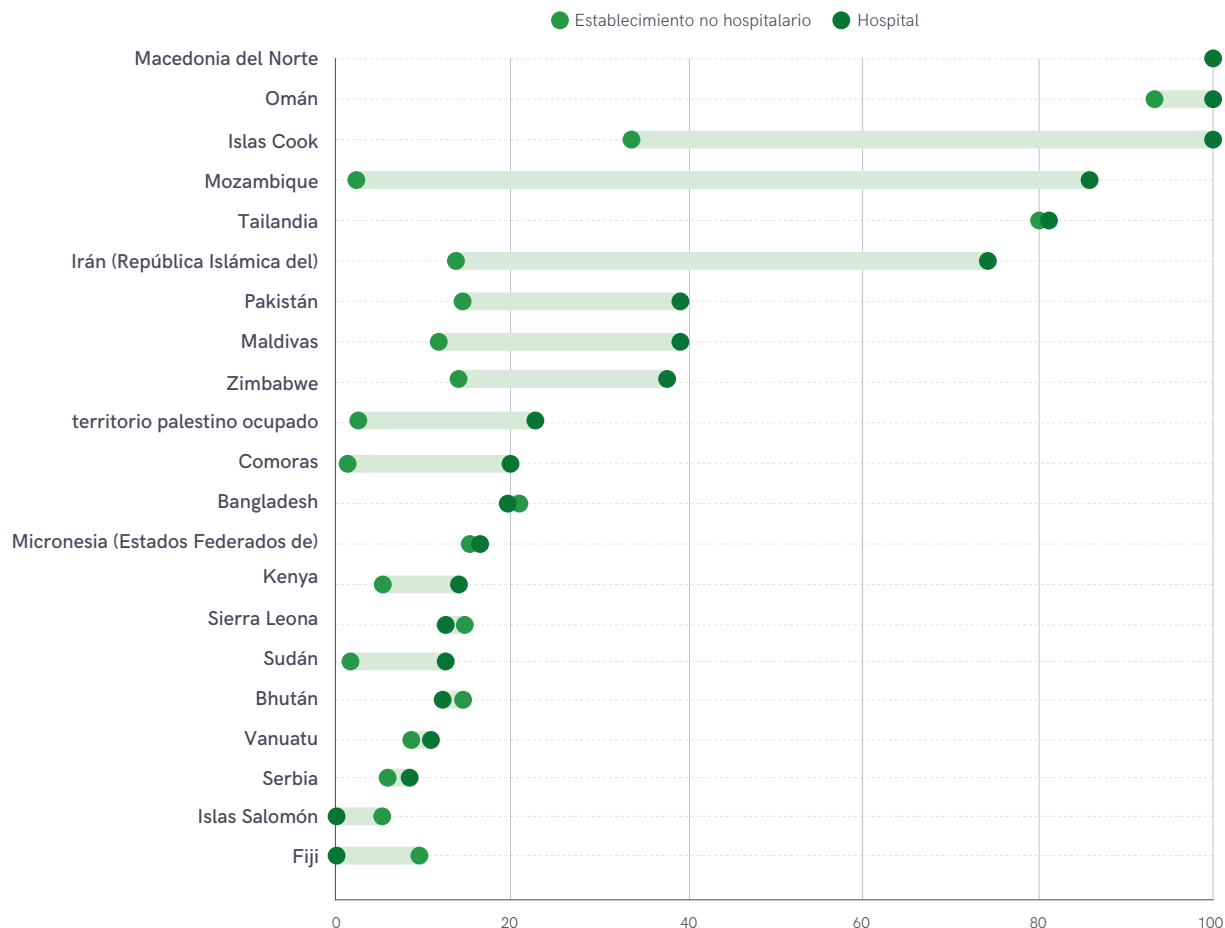


GRÁFICO 64 Porcentaje de hospitales y establecimientos no hospitalarios con un servicio básico de saneamiento, 2021 (%)

OTROS ELEMENTOS DE LOS SERVICIOS DE SANEAMIENTO

Existen muchos aspectos adicionales de los servicios de saneamiento que no están incluidos en el indicador mundial de un servicio básico pero son relevantes para el monitoreo mundial. En particular, la gestión segura de los excrementos no se tiene en cuenta en el indicador de servicio básico, y los enfoques de la gestión segura varían en función del tipo de instalación de saneamiento que se utiliza. El Gráfico 65 muestra que en muchos países que disponen de datos desglosados solo una pequeña proporción de los establecimientos de salud están conectados al sistema de alcantarillado, mientras que el resto dependen de tanques sépticos o letrinas mejoradas. En Omán, por ejemplo, el 92% de los establecimientos de salud tienen tanques sépticos y solo el 8% están conectados al sistema de alcantarillado. En la República Unida de Tanzania, el 7% de los establecimientos están conectados al alcantarillado, el 20% cuentan con tanques sépticos y el 44% tienen letrinas mejoradas, mientras que en el Senegal la cobertura de la

red de alcantarillado es igualmente baja (12%), pero hay más establecimientos que utilizan tanques sépticos (76%) que letrinas mejoradas (8%). Los niveles de cobertura del alcantarillado y saneamiento *in situ* son similares en el Perú, pero en Serbia cerca de dos tercios de los establecimientos de salud están conectados al sistema de alcantarillado y un tercio tienen tanques sépticos.

En la encuesta del IPCAF de 2019 se preguntó a los establecimientos de salud si disponían de un sistema de aguas servidas (*in situ* o no) y si este funcionaba adecuadamente. Los datos de más de 4.000 establecimientos apuntan a que los establecimientos de salud en los países de ingresos altos tienen muchas más probabilidades de contar con sistemas de tratamiento de aguas servidas que los establecimientos en países de ingresos medianos altos, medianos bajos o bajos (Gráfico 66).

Numerosos establecimientos de salud no están conectados al sistema de alcantarillado

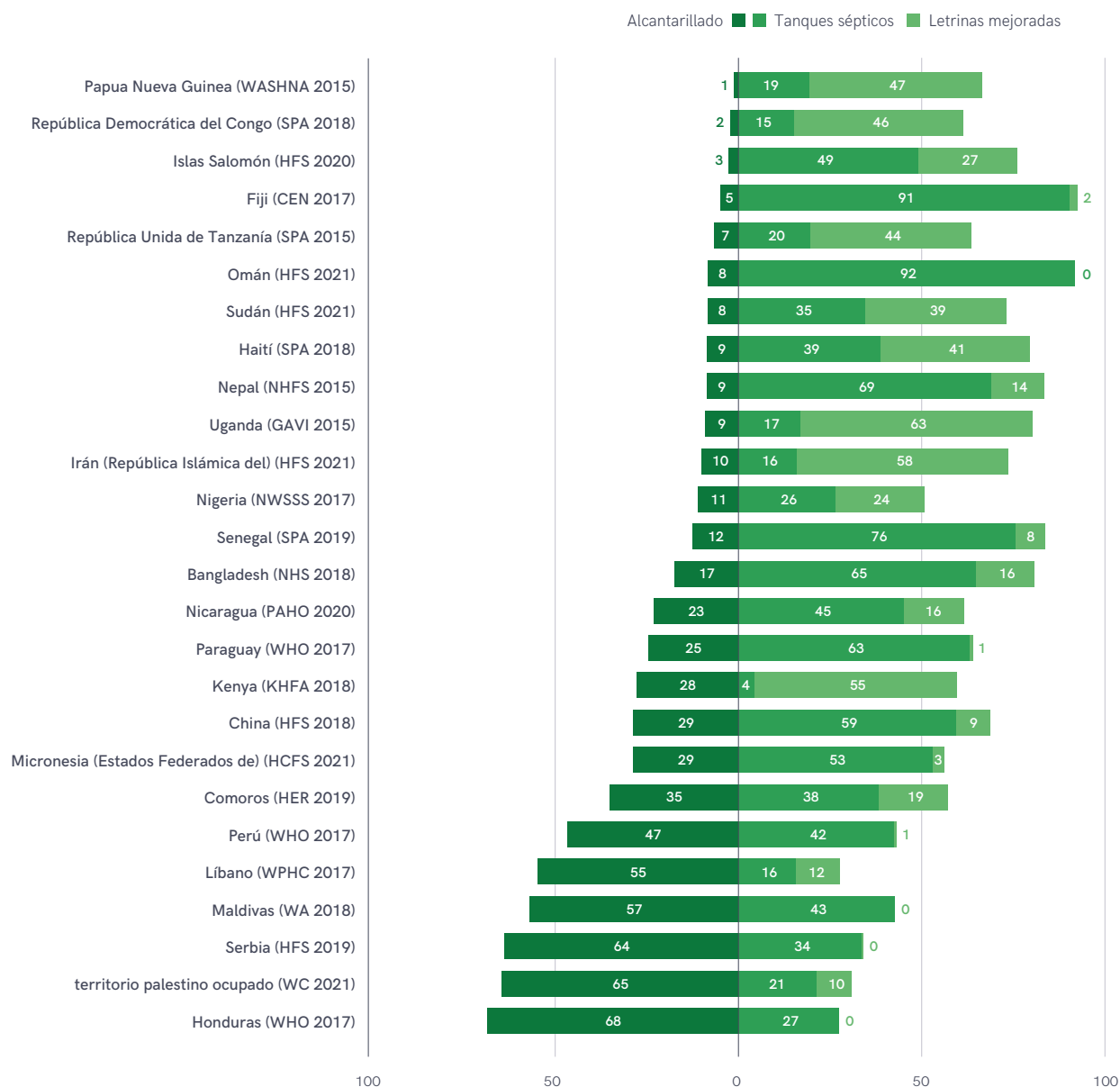


GRÁFICO 65 Porcentaje de establecimientos de salud por tipo de instalación de saneamiento mejorada, encuestas seleccionadas, 2015-2021 (%)

En 2019, la disponibilidad de sistemas de aguas servidas en funcionamiento era mucho mayor en los países de ingresos altos

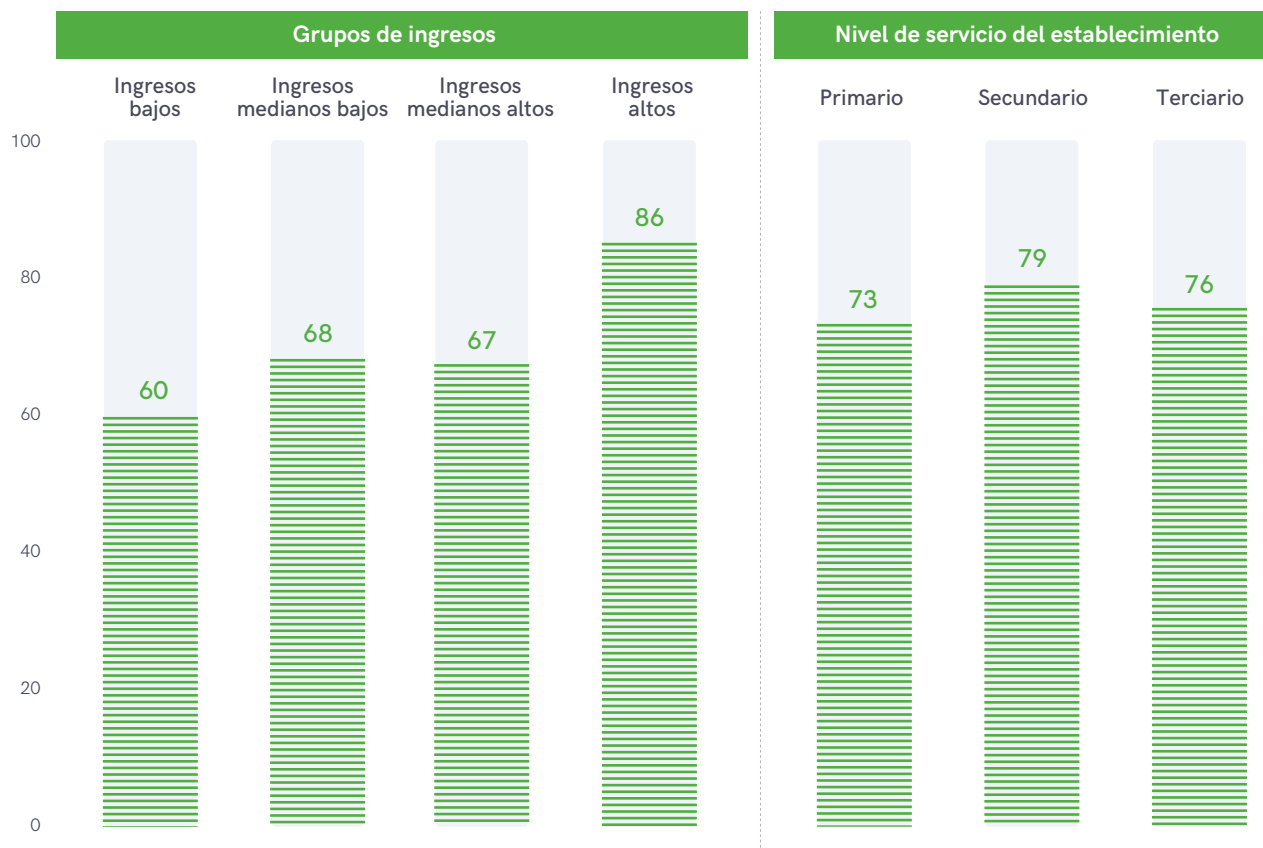


GRÁFICO 66 Disponibilidad y funcionamiento adecuado del sistema de tratamiento de aguas servidas (*in situ* o no), encuesta del IPCAF de 2019 (%)



En 2021, un número relativamente pequeño de países disponían de datos sobre la eliminación de desechos de los sistemas de saneamiento *in situ* de los establecimientos de salud, como los tanques sépticos o las letrinas de pozo excavado. En Omán, todos los tanques se vacían en condiciones de seguridad y los desechos se entierran *in situ* o se envían a una planta de tratamiento. En la República Islámica del Irán y en el Pakistán, la probabilidad de que los desechos se vaciaran en condiciones de seguridad era el doble en los hospitales que en los establecimientos no hospitalarios, pero esta diferencia apenas era notable en el Sudán. En Nigeria y el Sudán, el 28% de los establecimientos de salud en las zonas urbanas vaciaban los desechos de forma no segura, frente al 13% y el 3% en los establecimientos rurales, respectivamente (Gráfico 67).

Los Estados Federados de Micronesia recogen información adicional sobre si existen instalaciones *in situ* para tratar las aguas servidas y si estas funcionan correctamente. En una encuesta nacional de 2021 se halló que tres de cada cinco establecimientos de salud contaban con instalaciones de tratamiento en funcionamiento, pero una cuarta parte no tenían ninguna, y existían diferencias significativas entre los distintos tipos de establecimientos. Más de 9 de cada 10 hospitales disponían de instalaciones en funcionamiento, frente a solo un tercio de los establecimientos no hospitalarios, de los cuales la mitad no tenían ninguna instalación. Asimismo, la mitad de los establecimientos de salud no públicos tenían instalaciones en funcionamiento, en comparación con menos de un tercio de los establecimientos públicos, de los cuales la mayoría contaban con instalaciones de tratamiento de aguas servidas que, sin embargo, no estaban en funcionamiento (Gráfico 68).

Es más probable que los hospitales utilicen instalaciones de saneamiento *in situ* para el vaciado seguro de los desechos

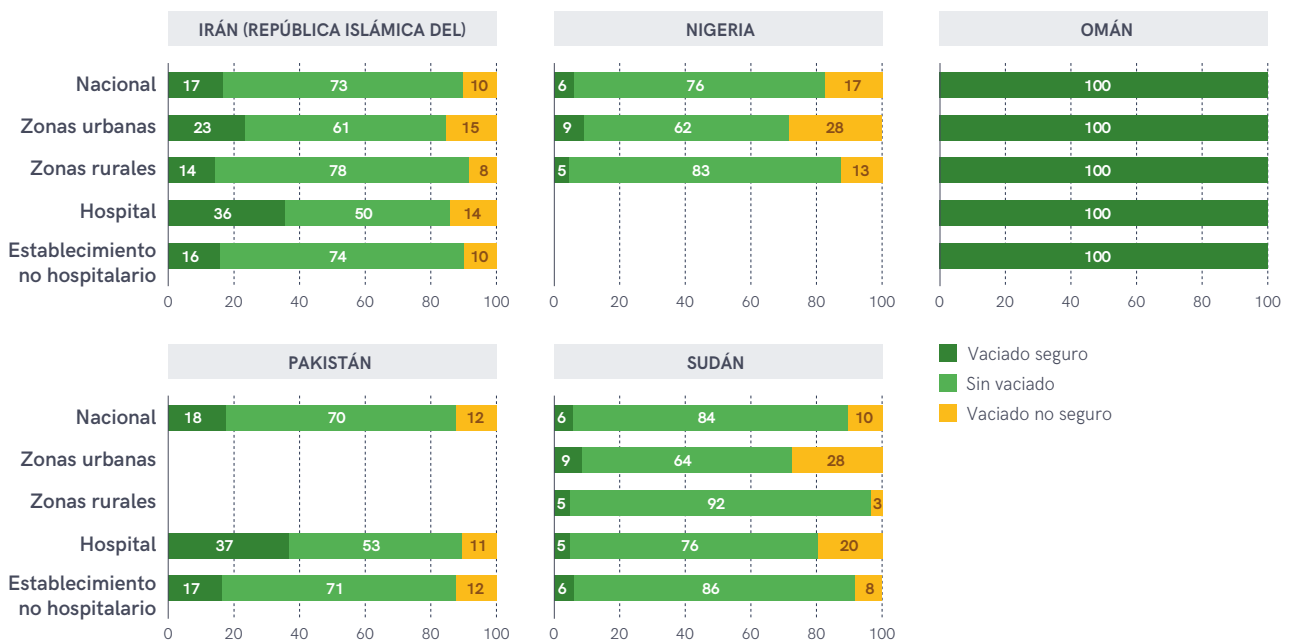


GRÁFICO 67 Porcentaje de establecimientos de salud que practican el vaciado de los contenedores de saneamiento *in situ*, encuestas seleccionadas, 2019-2021 (%)

En los Estados Federados de Micronesia en 2021, 9 de cada 10 hospitales contaban con sistemas de tratamiento *in situ* para gestionar las aguas servidas de forma segura

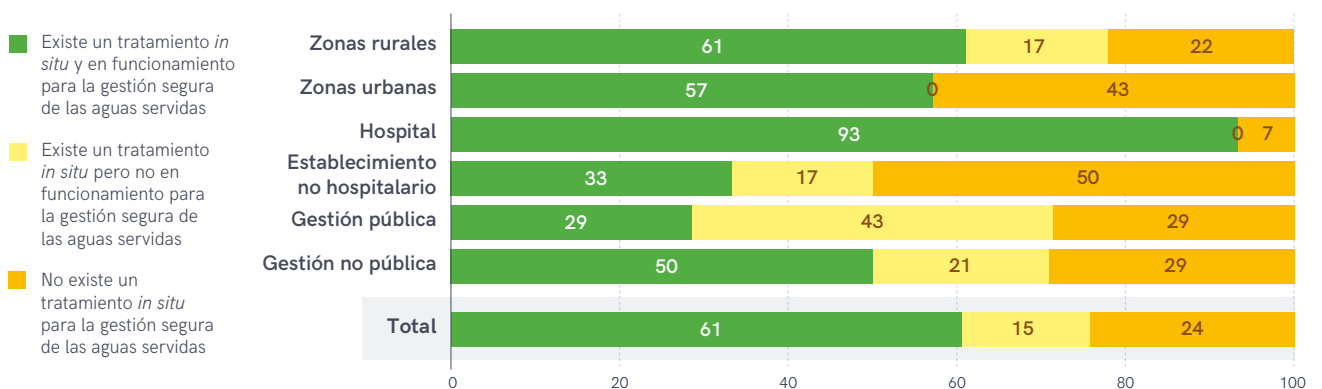


GRÁFICO 68 Tratamiento *in situ* de aguas servidas gestionadas de forma segura en los establecimientos de salud, Estados Federados de Micronesia, 2021 (%)



COBERTURA DE LOS DATOS

La disponibilidad de datos sobre saneamiento en el plano mundial sigue siendo baja, pero ha aumentado de forma constante con cada actualización de los avances registrados del JMP (Gráfico 69). Desde 2019, el número de países con estimaciones nacionales se ha duplicado con creces, de 18 a 41. La proporción de población para la que se dispone de estimaciones ha aumentado del 7% al 19%, pero no es suficiente para elaborar una estimación mundial. En términos de cobertura de los datos, el crecimiento más rápido se ha

registrado en los países de ingresos medianos altos, que han aumentado de 5 países en el informe de referencia de 2019 a 16 países en esta actualización de los avances de 2022. Hay más países con estimaciones para establecimientos no hospitalarios (37) que para hospitales (27), y más con estimaciones para centros rurales (22) que para urbanos (17). En 2022, 31 países disponían de estimaciones para los establecimientos públicos, pero solo 11 tenían estimaciones para establecimientos no públicos, lo que representa solo el 8% de la población mundial.

La cobertura de los datos sobre servicios básicos de saneamiento crece deprisa, pero sigue siendo demasiado baja para elaborar estimaciones mundiales

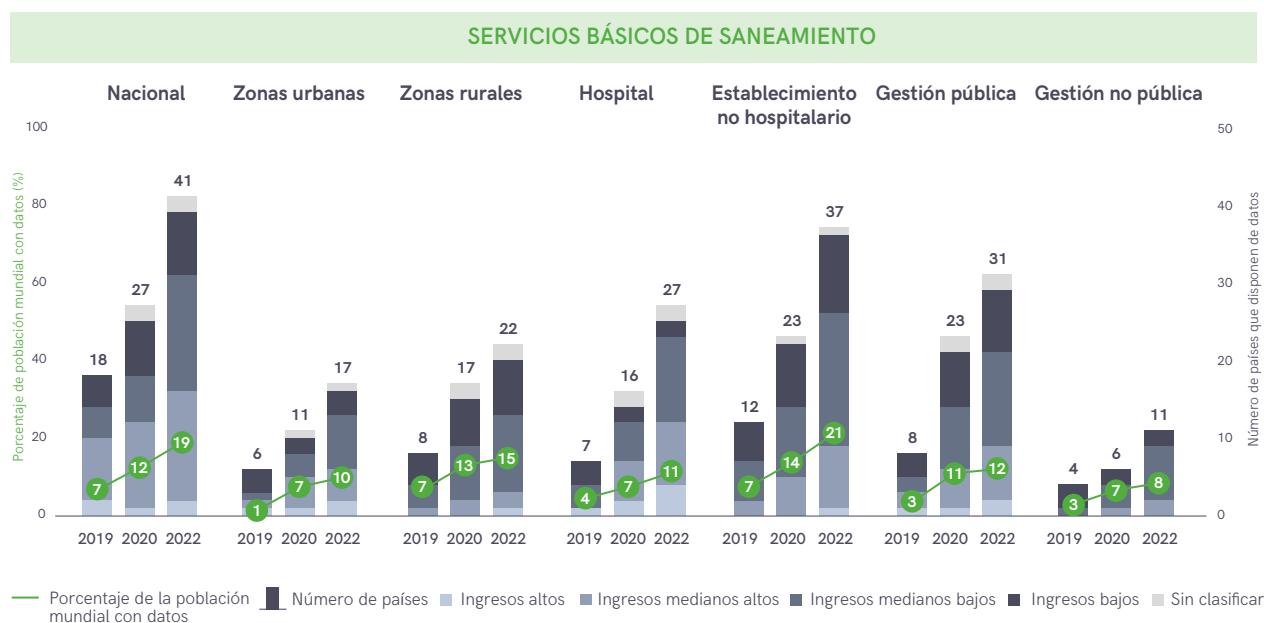


GRÁFICO 69

Porcentaje de población (%) y número de países con datos sobre los servicios básicos de saneamiento en las actualizaciones del JMP de los avances registrados entre 2019 y 2022, en el plano nacional y por tipo de establecimiento (%)

El acceso universal a los servicios de wash en los establecimientos de salud



En los capítulos anteriores se ha puesto de relieve la cobertura en el plano nacional de los cinco indicadores básicos de WASH, así como las desigualdades entre zonas urbanas y rurales, entre hospitales y establecimientos de menor tamaño y entre establecimientos de salud de gestión pública y no pública. Sin embargo, puede haber desigualdades incluso dentro de un mismo establecimiento de salud, entre los distintos pabellones y unidades y también entre los usuarios —por ejemplo, para los pacientes con discapacidad puede ser particularmente difícil acceder a los servicios de WASH o los servicios generales en los establecimientos de salud—. Por último, los establecimientos de salud que operan en situaciones de emergencia, incluidos los campamentos de refugiados, se enfrentan a retos adicionales para garantizar el acceso universal a los servicios básicos de WASH y, por tanto, para aplicar programas eficaces de PCI.

En 2021, 78 países contaban con estimaciones nacionales para al menos un indicador de servicio básico de WASH. En 21 países solo se disponía de datos para un indicador —normalmente los servicios de gestión de desechos, puesto que existen evaluaciones que se centran exclusivamente en este indicador—. Sin embargo, en 16 países se podían medir los cinco niveles de servicio (Gráfico 70). En 11 de estos países, el

saneamiento básico presentaba la cobertura más baja de los cinco indicadores, en algunos casos por márgenes amplios; en Serbia, solo el 6% de los establecimientos de salud disponían de servicios básicos de saneamiento, es decir, un 50% menos que el siguiente servicio más bajo, la limpieza hospitalaria (56%). Esto se debe a que el indicador de saneamiento básico incluye algunos elementos que representan desafíos importantes, especialmente la accesibilidad de las instalaciones de saneamiento para personas con movilidad reducida o la disponibilidad de instalaciones para la higiene menstrual en las instalaciones de saneamiento (Gráfico 63). La cobertura de la limpieza hospitalaria también era relativamente baja, y en Bhután, Montenegro, el Sudán y Vanuatu, concretamente, fue la más baja de los cinco servicios básicos de WASH. En cambio, la cobertura de los servicios de agua era relativamente alta, y en 10 de los países con datos sobre los cinco servicios, el agua registró el mayor nivel de cobertura. En las Islas Salomón, 7 de cada 10 establecimientos de salud (69%) contaban con servicios básicos de agua, pero menos de 1 de cada 4 disponían de alguno de los otros cuatro servicios básicos de WASH.



16 países disponían de datos nacionales sobre los cinco indicadores básicos de WASH

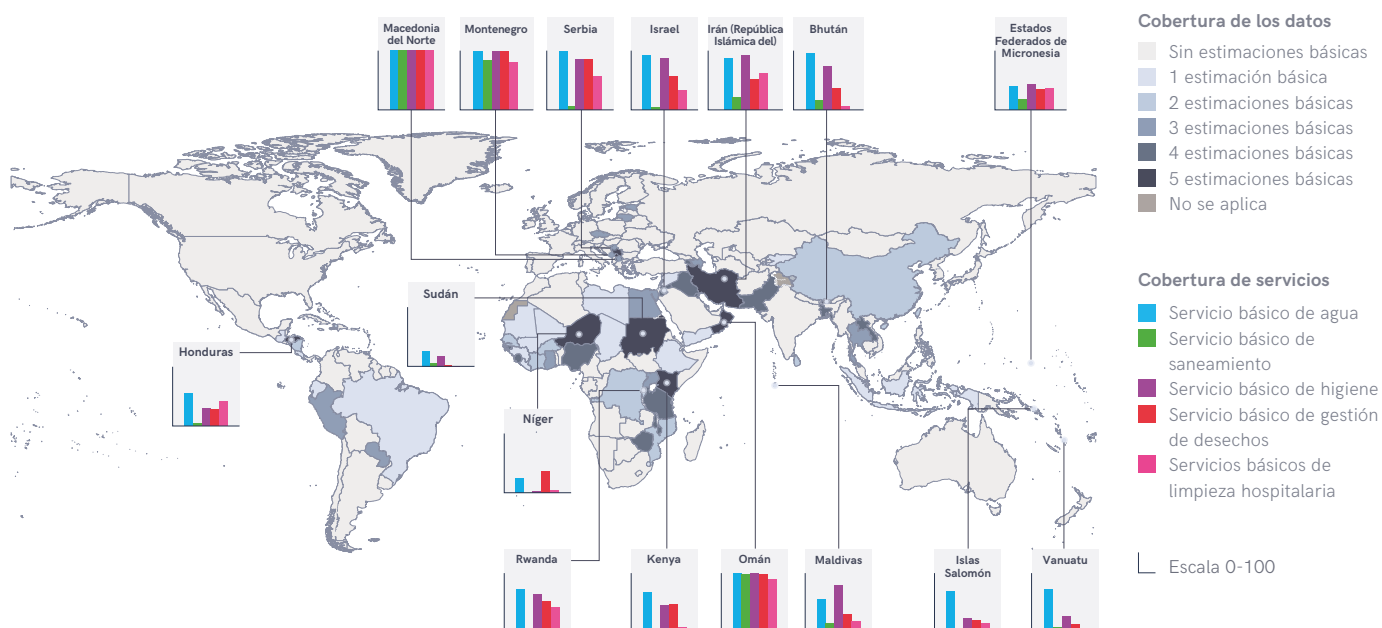


GRÁFICO 70

Número de estimaciones básicas por país, y proporción de establecimientos de salud con distintos niveles en las cinco escaleras de servicios de WASH, 2021 (%)

76

De forma similar, una evaluación subnacional en Marruecos, que abarcaba 95 establecimientos de salud en la región de Rabat-Salé-Kenitra, descubrió que los servicios básicos de agua eran sistemáticamente elevados en las siete provincias y prefecturas evaluadas, y oscilaban entre el 80% en Sidi Kacem y la cobertura universal (>99%) en Skhirate-Témara (Gráfico 71). No obstante, en tres provincias y una prefectura ni un solo establecimiento de salud cumplía todos los requisitos de un saneamiento básico —en toda la evaluación, solo ocho establecimientos cumplían todos los requisitos—. Los requisitos de un servicio básico de agua son más sencillos de cumplir que los de un servicio básico de saneamiento. En consecuencia, muchos países han establecido objetivos de niveles de servicio más altos para el agua y otros indicadores de WASH, pero no para los servicios de saneamiento, como es el caso de Serbia (véase el Recuadro 2).

En el norte de Marruecos, los establecimientos de salud tienen una mayor cobertura de agua que de otros servicios básicos de WASH

Provincia/Prefectura	Servicio básico de agua (%)	Servicio básico de saneamiento (%)	Servicio básico de higiene (%)	Servicio básico de gestión de desechos (%)	Servicios básicos de limpieza hospitalaria (%)
Sale	85	31	38	0	0
Rabat	87	25	10	12	0
Skhirat Temara	100	0	0	0	0
Kenitra	83	17	8	0	0
Sidi Slimane	100	0	2	0	0
Sidi Kacem	80	0	0	0	0
Kemisset	88	11	24	11	0

GRÁFICO 71 Porcentaje de establecimientos de salud con servicios básicos de WASH en las provincias y prefecturas de la región de Rabat-Salé-Kenitra, Marruecos, 2019 (%)

RECUADRO 2

Servicios avanzados en Serbia

En 2019, el Ministerio de Sanidad de Serbia llevó a cabo una evaluación nacional exhaustiva de los servicios de WASH en los establecimientos de salud³⁵. Se recogieron datos de 320 establecimientos de salud, incluidos todos los niveles de servicio, en entornos rurales y urbanos, y de todas las regiones administrativas del país. La encuesta reveló que la cobertura de los servicios básicos de agua era muy alta, a diferencia de la cobertura de los servicios básicos de saneamiento y limpieza hospitalaria, que aún no habían alcanzado la disponibilidad universal. La mayoría de los establecimientos ofrecían tres de los cuatro servicios básicos de WASH (Gráfico 72).

Tras la encuesta, un equipo de expertos de la Red de Institutos de Salud Pública propuso una serie de indicadores y definiciones para los servicios de WASH avanzados en los establecimientos de salud, que en estos momentos se consideran prioritarios. El equipo no sugirió ningún indicador para el nivel avanzado de saneamiento por la complejidad del indicador vigente de servicio básico y los esfuerzos que aún son necesarios para alcanzar este nivel.

³⁵ "National Situational Analysis of Water, Sanitation and Hygiene in Health Care Facilities in Serbia". Copenhague: Oficina Regional de la OMS para Europa, 2020, <https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/460823/National-situation-analysis-WASH-Serbia.pdf>.

Servicios básicos de WASH en los establecimientos de salud en Serbia

GRÁFICO 72 Número de servicios básicos de WASH que ofrecen los establecimientos de salud en Serbia, 2019

Servicio avanzado de agua	El agua potable cumple la normativa nacional en materia química y microbiológica; existe un plan de higiene en vigor que incluye la explotación y el mantenimiento del agua; y un equipo de PCI se encarga de monitorear periódicamente los servicios de agua.
Servicio avanzado de saneamiento	Sin indicadores de servicio avanzado.
Servicio avanzado de higiene	Las instalaciones para la higiene de las manos tienen jabón y desinfectante; todo el personal de los establecimientos de salud ha recibido capacitación sobre PCI; y las instalaciones para la higiene de las manos en los puntos críticos cuentan con recordatorios o instrucciones que fomentan buenas prácticas de higiene de las manos.
Servicio avanzado de gestión de desechos	Existe un protocolo de gestión de desechos sanitarios en vigor, y los desechos infecciosos se recogen a diario o se almacenan de forma segura durante un máximo de tres días antes de su tratamiento o eliminación.
Servicio avanzado de limpieza hospitalaria	Las instalaciones de saneamiento y las superficies más importantes se limpian al menos dos veces al día y siempre que se ensucian, y se utiliza ropa de cama o sábanas desechables que se cambian entre pacientes y siempre que se ensucian.

TABLA 5 Propuesta de indicadores de los servicios avanzados de WASH en Serbia

PROGRESOS EN MATERIA DE WASH EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PERÍODO 2000-2021: ESPECIAL ATENCIÓN A LOS SERVICIOS DE WASH Y LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES (PCI)

Debido a la escasa cobertura de datos sobre la limpieza hospitalaria, ninguna región de los ODS dispone de estimaciones para los cinco indicadores de WASH. Sin embargo, en 2021 sí se contaba con estimaciones regionales para cuatro de los cinco servicios en los países menos adelantados (Gráfico 73). La cobertura en estos países es, aproximadamente, un tercio más baja que la media mundial para los servicios básicos de agua (53% frente a 78%) e higiene (32% frente a 51%). Entre los 1.080 millones de personas que en 2021 vivían en los países menos adelantados, 510 millones carecían de acceso a los servicios básicos de agua en sus establecimientos de salud, de los cuales 206 millones no tenían ningún tipo de servicio de agua —: ni un abastecimiento de agua no mejorado ni ninguna fuente de agua disponible—. Además, 858 millones carecían de acceso a servicios básicos de saneamiento, 731 millones no tenían acceso a servicios básicos de higiene y 710 millones no contaban con servicios básicos de gestión de desechos.

Muchos establecimientos de salud carecen de servicios de WASH en los países menos adelantados

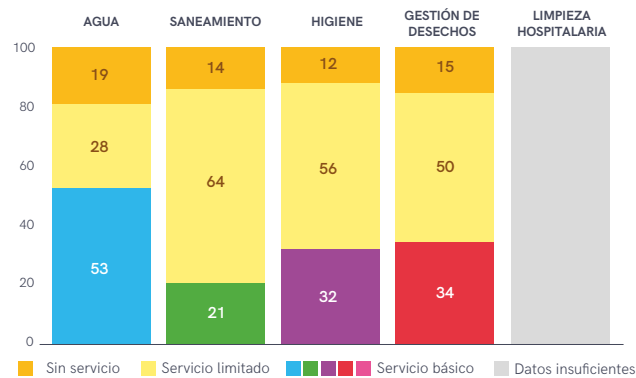


GRÁFICO 73 Escaleras de servicios de WASH en los países menos adelantados, 2021 (%)



RECUADRO 3

WASH y PCI en los paritorios

Se ha producido un aumento sustancial en todo el mundo en el porcentaje de mujeres que dan a luz en establecimientos de salud. Mientras que en 2000 solo la mitad (51%) de las mujeres daban a luz en un establecimiento de salud en el plano mundial, en 2021 eran cuatro de cada cinco mujeres (80%). En numerosos países, el cambio del parto en el hogar al parto en establecimientos de salud ha sido un objetivo fundamental del sector de la salud con vistas a mejorar los resultados de nacimiento y la calidad de la atención materna y neonatal.

Se estima que casi uno de cada cuatro nacimientos en todo el mundo tiene lugar en países menos adelantados, y que cada año 16,6 millones de mujeres en estos países dan a luz en establecimientos de salud con servicios de agua, saneamiento e higiene inadecuados. En 2021, solo se disponía de servicios básicos de higiene en un tercio (32%) de los establecimientos de salud en estos países, y únicamente el 37% de la población contaba con una instalación para el lavado de manos con agua y jabón en casa.

Por ejemplo, en 2021 casi todas las mujeres (99,7%) en Fiji dieron a luz en un establecimiento de salud. De estos, el 69% disponían de un servicio básico de agua, pero solo el 42% contaban con un servicio básico de higiene y únicamente el 9% tenían un servicio básico de saneamiento. En cambio, ese mismo año menos de la mitad de todas las mujeres (44%) en el Níger dieron a luz en un establecimiento de salud. En este país, solo una cuarta parte de los establecimientos de salud disponían de un servicio básico de agua, el 4% contaban con un servicio básico de higiene y prácticamente ningún establecimiento de salud (<1%) tenía un servicio básico de saneamiento.

Los paritorios requieren servicios de WASH específicos que garanticen un parto digno y seguro y minimicen los riesgos de infecciones como, entre otras, la sepsis, que representa una de las principales causas de mortalidad materna y neonatal. Los servicios básicos de WASH en los paritorios incluyen el

agua corriente, una instalación de saneamiento apta para su uso y accesible para las mujeres durante el parto, instalaciones para el lavado de manos, equipo esterilizado, una ducha o baño para las mujeres, sistemas para la segregación de desechos y eliminación de placentas, y protocolos y capacitación para la limpieza de los paritorios. Las medidas conexas de PCI incluyen guantes esterilizados, un cordel y una cuchilla para cortar el cordón umbilical, y una superficie o material limpio sobre el que la mujer pueda dar a luz (a menudo, todos estos elementos se pueden encontrar juntos en un "botiquín para partos limpios").

El JMP ha elaborado un borrador de preguntas e indicadores principales para el monitoreo de los servicios de WASH y las medidas conexas de PCI en los paritorios³⁶. Se recomienda utilizarlos en las evaluaciones de los establecimientos de salud —que incluyen la visita a las zonas donde se ofrecen los distintos servicios—, así como en los estudios dedicados específicamente a la atención obstétrica y neonatal de urgencia.

Numerosas evaluaciones de establecimientos de salud, como las encuestas de Evaluación de la Disponibilidad y Preparación de los Servicios y Evaluación de la Prestación de Servicios, recogen información de varios puntos distintos dentro un mismo establecimiento de salud, como el pabellón de maternidad u otras zonas en las que se prestan servicios de parto. Los datos de ocho encuestas nacionales recientes señalan que los lugares donde se prestan servicios de parto suelen disponer de botiquines de parto, pero a menudo carecen de otros elementos (Gráfico 74). Es mucho más probable que los paritorios tengan jabón que desinfectante para manos a base de alcohol, y los contenedores para objetos punzocortantes eran más comunes que otros recipientes de desechos, como los cubos de pedal con revestimientos codificados por colores. En las ocho encuestas, menos de la mitad de los paritorios contaban con todos los materiales de WASH y PCI que figuraban en la lista de verificación.

³⁶ "Monitoring water, sanitation and hygiene (WASH) and related infection prevention and control (IPC) in delivery rooms". Borrador definitivo. JMP OMS/UNICEF, 2019, <<https://washdata.org/report/jmp-2019-core-questions-delivery-rooms-draft-sept-2019>>.

Los paritorios carecen a menudo de medidas estándar de WASH y PCI

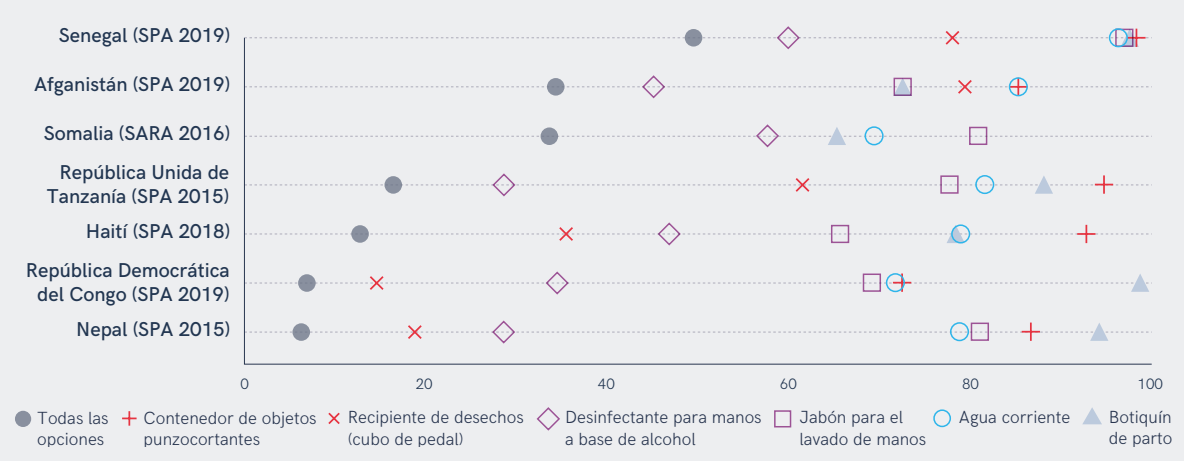


GRÁFICO 74 Disponibilidad de medidas de WASH y PCI estándar en los lugares donde se prestan servicios de parto, encuestas seleccionadas de Evaluación de la Disponibilidad y Preparación de los Servicios y Evaluación de la Prestación de Servicios, 2015-2019 (%)

Un número reducido de encuestas de Evaluación de la Prestación de Servicios han incluido apreciaciones acerca de los trabajadores sanitarios durante las intervenciones médicas. Las encuestas del Afganistán (2019, plano subnacional) y Malawi (2014) cuentan con datos comparables sobre las prácticas de lavado de manos observadas en las distintas etapas del trabajo de parto y el parto: antes del examen inicial, durante la primera etapa del trabajo de parto, durante las etapas segunda y tercera del trabajo de parto, y después del parto (Gráfico 75). El lavado de manos con agua y jabón o con un desinfectante no era una práctica universal ni antes ni después del examen inicial, y tampoco durante el trabajo de parto; en el Afganistán cerca de la mitad de los proveedores de servicios la llevaban a cabo, mientras que en Malawi, en 2014, lo hacían alrededor de dos tercios de los proveedores de servicios. Sin embargo, la higiene de las manos tras el parto era mucho más común, con un índice de alrededor del 85% en ambas evaluaciones. Si bien el lavado de manos y el uso de desinfectantes no eran

universales, se observó que todos los proveedores de servicios en el Afganistán, y el 84% en Malawi, utilizaban guantes quirúrgicos sometidos a desinfección intensiva o estériles durante el trabajo de parto y el parto.

En un estudio reciente realizado en los establecimientos de salud en las Islas Salomón se incluyó una evaluación de las instalaciones de saneamiento en los paritorios. De los 264 establecimientos de salud inspeccionados, 197 contaban con paritorios, de los cuales solo 80 disponían de instalaciones de saneamiento. El estudio reveló que, si bien tres cuartas partes de las instalaciones de saneamiento en los paritorios eran instalaciones mejoradas, solo dos tercios eran funcionales. Además, mientras que 7 de cada 10 tenían instalaciones de saneamiento accesibles para las parturientas, solo 6 de cada 10 contaban con instalaciones de saneamiento que se limpiaban con regularidad (Gráfico 76).

En el Afganistán y Malawi, numerosos proveedores de servicios utilizaban guantes pero no se lavaban las manos o usaban antisépticos durante los partos

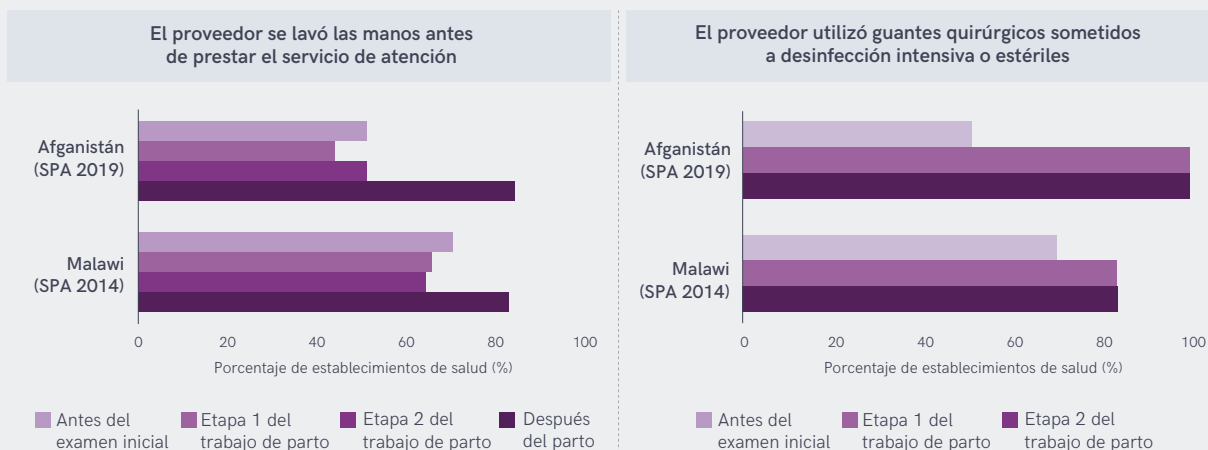


GRÁFICO 75 Prácticas de lavado de manos y uso de guantes observadas en los proveedores de servicios durante el trabajo de parto y el parto, encuestas seleccionadas de Evaluación de la Prestación de Servicios, 2010-2019 (%)

En 2020, menos de la mitad de los paritorios en las Islas Salomón disponían de instalaciones de saneamiento, de las cuales solo dos tercios eran funcionales

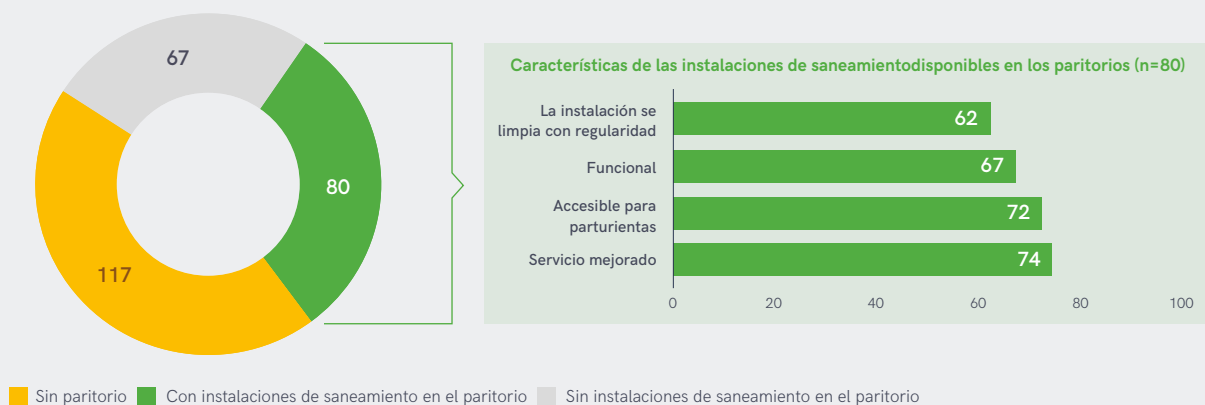


GRÁFICO 76 Porcentaje de establecimientos de salud con paritorios provistos de instalaciones de saneamiento que cumplen distintos requisitos, Islas Salomón, 2020 (%)

La iniciativa Sistema de Seguimiento de la Disponibilidad de Recursos y Servicios de Salud (HeRAMS, por sus siglas en inglés) de la OMS ayuda a los países a recabar información básica sobre los recursos sanitarios. Las evaluaciones de HeRAMS suelen ser representativas en el plano nacional y, generalmente, se llevan a cabo en situaciones de emergencia, pero también pueden formar parte de las actividades rutinarias de recopilación de datos³⁷. Estas evaluaciones recogen cierta información sobre los servicios de WASH, pero los indicadores a menudo son indicadores compuestos que no pueden desglosarse y contienen elementos que no están incluidos en los indicadores mundiales que utiliza el JMP. Por ejemplo, el indicador de higiene de las manos de HeRAMS exige que en los puntos de atención haya instalaciones con agua y jabón o desinfectante para manos a base de alcohol, y también que el personal reciba capacitación en buenas prácticas de higiene. Sin embargo, no incluye evaluaciones de las instalaciones para el lavado de manos en las instalaciones de saneamiento. Dado que no es posible desglosar el indicador en sus componentes (instalaciones, materiales y capacitación), estos datos no son comparables con otros datos nacionales de la base de datos del JMP que se utilizan para el monitoreo mundial.

No obstante, los datos de HeRAMS permiten realizar comparaciones interesantes dentro de los países y entre ellos (Gráfico 77). En el Afganistán en 2022, todos los indicadores de WASH tenían una cobertura similar, entre el 75% y el 80%, mientras que en Burkina Faso en 2020 solo el 29% de los establecimientos de salud disponían de instalaciones para la higiene de las manos (personal capacitado incluido), a pesar de que el 97% de los establecimientos declaraban contar con equipos de limpieza (equipos y suministros de limpieza suficientes, protocolos de limpieza en vigor, y personal adecuadamente capacitado). Algunas evaluaciones de HeRAMS son subnacionales. En una evaluación de 2021 en la provincia de Cabo Delgado (Mozambique) se constató que los indicadores de agua, saneamiento e higiene eran relativamente más altos que los indicadores de limpieza y gestión de desechos,

mientras que en una evaluación en Tigray (Etiopía) se halló una cobertura baja de todos los indicadores de WASH, con un máximo del 14% en el caso del agua (agua disponible en cantidad y calidad suficientes, procedente de una fuente mejorada o tratada *in situ* de conformidad con las directrices nacionales).

La Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) elabora orientaciones sobre las condiciones de los servicios de WASH en entornos de refugiados, lo que incluye los establecimientos de salud. El Manual de WASH del ACNUR señala que, si bien el sector de la salud es responsable de las actividades relacionadas con los servicios de WASH que tienen lugar dentro de los establecimientos de salud que acogen a refugiados, se puede solicitar el apoyo de los colegas de WASH para el diseño y la construcción de instalaciones de WASH en los establecimientos de salud³⁸. Además, el sector del WASH puede incluir los campamentos de refugiados en el monitoreo rutinario de los servicios de WASH en establecimientos de salud. El ACNUR mantiene un sistema de monitoreo de WASH que se basa en las preguntas e indicadores principales del JMP para el monitoreo de los servicios de WASH en los establecimientos de salud. Los datos se recogen con listas de verificación impresas o por medio de sistemas móviles de recopilación de datos (KoboToolbox), lo que permite navegar por ellos desde un panel de control en línea³⁹. Entre los cuatro campamentos que hay en el norte de la República Unida de Tanzania, con una población de más de 200.000 personas, en 2020 y 2021 se evaluaron 17 establecimientos de salud (Gráfico 78). Todos ellos tenían acceso a una fuente de agua mejorada, pero solo tres cuartas partes (76%) contaban con una fuente de agua mejorada *in situ* y disponían de agua y, por tanto, cumplían los requisitos de un servicio básico de agua. Dos de cada cinco establecimientos de salud (41%) tenían un servicio básico de higiene, con una mayor cobertura de instalaciones para el lavado de manos en las instalaciones de saneamiento que en los

³⁷ Sistema de Seguimiento de la Disponibilidad de Recursos y Servicios de Salud (HeRAMS): <https://www.who.int/initiatives/herams>.

³⁸ UNHCR WASH manual: practical guidance for refugee settings. 7.ª edición. Ginebra: ACNUR, 2020, <https://wash.unhcr.org/>.

³⁹ Sistema de Monitoreo de WASH del ACNUR - Establecimientos de salud: <https://wash.unhcr.org/wash-dashboard-for-refugee-settings/>.

En las respuestas de emergencia, numerosos establecimientos de salud no cumplen los requisitos de HeRAMS para los servicios de WASH

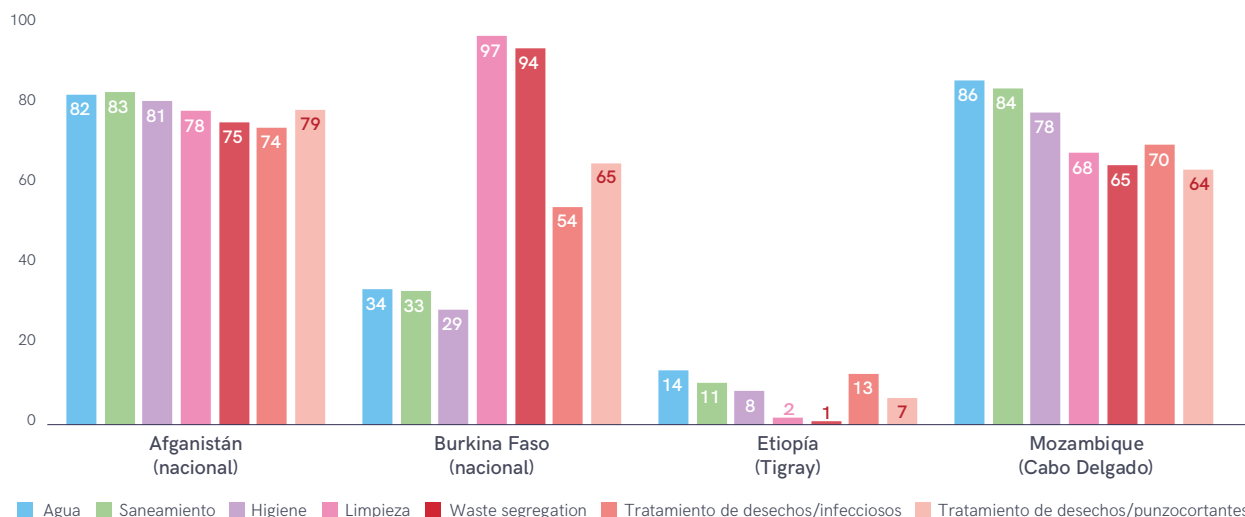


GRÁFICO 77 Porcentaje de establecimientos de salud que cumplen los requisitos de HeRAMS para los servicios de WASH, países seleccionados, 2020-2022 (%)

puntos de atención. Además, dos tercios de los establecimientos (65%) contaban con un servicio básico de limpieza hospitalaria —con la capacitación como factor limitante, en lugar de la disponibilidad de protocolos—. Aunque no se recogieron datos sobre todos los elementos del indicador de saneamiento básico, solo un establecimiento tenía instalaciones de saneamiento equipadas para la gestión de la higiene menstrual y otro disponía de instalaciones de saneamiento accesibles para personas con discapacidad, lo que significa que ningún establecimiento de salud cumplía todos los requisitos de un servicio básico de saneamiento.

Es de esperar que muchas de las personas en los establecimientos de salud tengan dificultades para caminar de forma independiente, ya sea por una enfermedad temporal o de larga duración. Por lo tanto, los servicios de WASH y PCI deben ser accesibles para todos, incluidas las personas con movilidad reducida. Evaluaciones recientes en establecimientos de salud

en Vanuatu (2020) y Kenya (2018) han puesto de relieve que el acceso de las personas con movilidad reducida a una serie de servicios es muy limitado (Gráfico 79). En Vanuatu, los cinco servicios evaluados eran inaccesibles para las personas con movilidad reducida en al menos el 85% de los establecimientos de salud evaluados, mientras que en Kenya solo entre el 4% y el 7% de los establecimientos de salud disponían de tres de los servicios evaluados (agua y jabón en las instalaciones de saneamiento, instalaciones de saneamiento funcionales para pacientes de laboratorio con discapacidad, y asideros en las paredes). Sin embargo, en ese mismo país, el 40% de los establecimientos contaban con al menos una zona en la que se podían prestar servicios a una persona en silla de ruedas. Tanto en Vanuatu como en Kenya era más probable que se cumplieran los requisitos de accesibilidad en los hospitales que en los establecimientos no hospitalarios, y en Vanuatu los servicios tendían a ser más accesibles en los establecimientos no públicos y urbanos.

Indicadores de WASH en los establecimientos de salud en campamentos de refugiados, República Unida de Tanzania

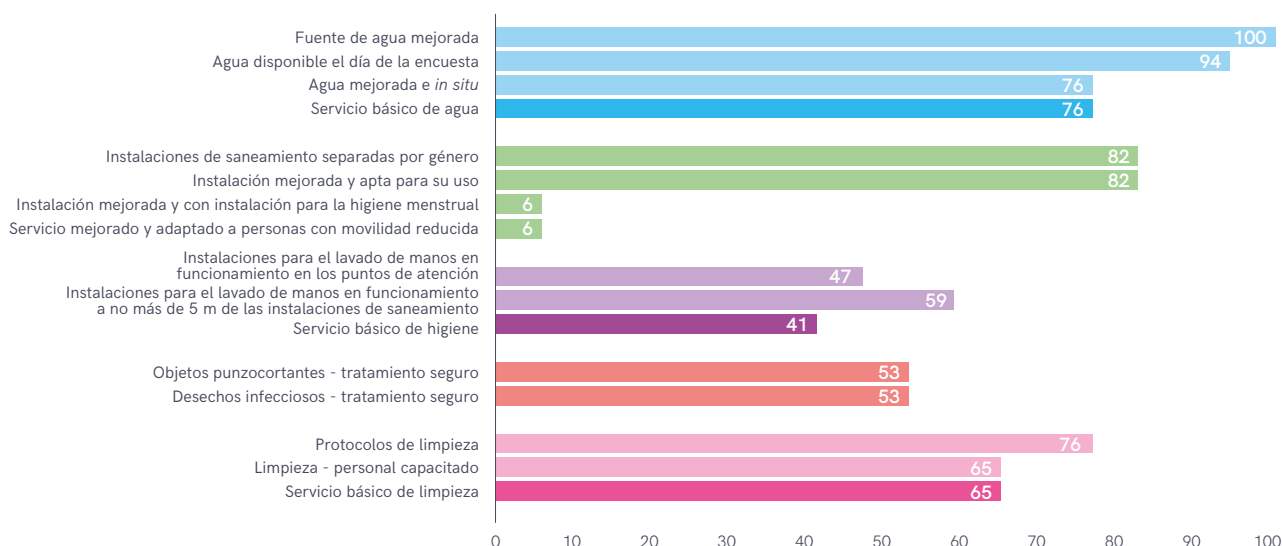


GRÁFICO 78 Porcentaje de establecimientos de salud en campamentos de refugiados con servicios de WASH, República Unida de Tanzania, 2020-2021 (%)

En Vanuatu en 2020, menos de uno de cada cinco establecimientos de salud cumplía los requisitos de accesibilidad para las personas con movilidad reducida

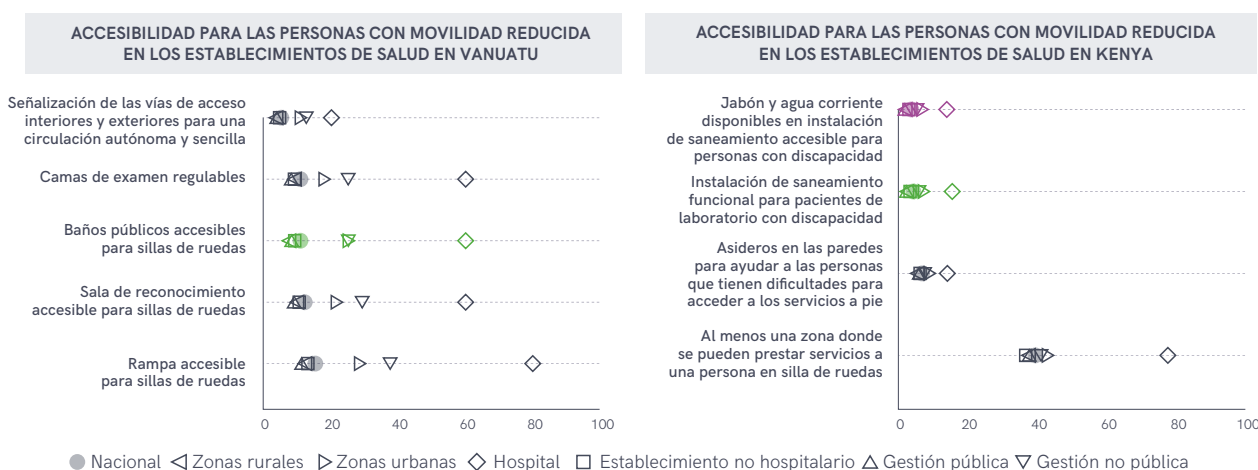


GRÁFICO 79 Porcentaje de establecimientos de salud con servicios accesibles para las personas con movilidad reducida en la Encuesta de los establecimientos de salud de Vanuatu (2020) y la Evaluación armonizada de los establecimientos de salud de Kenya (2018) (%)

Anexos



ANEXO 1 MÉTODOS DEL PROGRAMA CONJUNTO DE MONITOREO

Desde su establecimiento en 1990, el Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene (JMP) ha desempeñado un papel decisivo en la formulación de normas relativas al monitoreo mundial de los servicios de WASH en los hogares. La OMS y UNICEF, por medio del JMP, son los organismos custodios internacionales de los indicadores de WASH contenidos en las metas 6.1 y 6.2 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Estas metas hacen referencia al acceso "universal" al agua, el saneamiento y la higiene "para todos", lo que implica el acceso a los servicios de WASH en los hogares, pero también fuera de ellos. Tras el acuerdo de los ODS, el alcance del seguimiento mundial del JMP se amplió de modo que incluyera el WASH en las escuelas y los establecimientos de salud.

La consecución y el mantenimiento de los servicios de WASH en los establecimientos de salud es un elemento fundamental de numerosos objetivos sanitarios, entre ellos los relacionados con la cobertura sanitaria universal de calidad, la prevención y control de infecciones (PCI), la seguridad de los pacientes, y la salud infantil y materna, especialmente en lo referente al parto. Los servicios de WASH también se extienden más allá de los efectos en la salud, hacia cuestiones relativas a la dignidad y el respeto, la ética del personal, el rendimiento y la seguridad. Aunque no existen indicadores específicos de los ODS para los servicios de WASH en los establecimientos de salud, los servicios básicos de WASH son esenciales para alcanzar muchas de las metas del ODS 3, concretamente las metas 3.1, 3.2 y 3.8.

En una reunión del Grupo de Expertos en monitoreo de WASH en los establecimientos de salud en 2016, se revisaron, modificaron y aprobaron un conjunto de indicadores armonizados provisionales para el monitoreo de los servicios de WASH en los establecimientos de salud. El grupo recomendó que, además del agua, el saneamiento y la higiene, el monitoreo mundial de WASH en los establecimientos de salud incluyera también la gestión de desechos sanitarios y la limpieza hospitalaria,



que están estrechamente relacionadas con la higiene en los establecimientos de salud. En consecuencia, en 2018 el JMP elaboró y publicó las preguntas y los indicadores principales para el monitoreo de los servicios de WASH (agua, saneamiento, higiene, gestión de desechos, y limpieza hospitalaria) en los establecimientos de salud. A esto le siguió la publicación de un informe de referencia mundial en 2019, en el que se ofrecen definiciones y estimaciones nacionales, regionales y mundiales de los servicios de WASH en los establecimientos de salud. En 2020, el JMP actualizó la base de datos mundial y contribuyó con un capítulo a un informe sobre los progresos realizados en el plano internacional, que contiene estimaciones armonizadas en los planos nacional, regional y mundial.

A continuación se ofrece un resumen de la metodología que sigue el JMP para monitorear el WASH en los establecimientos de salud, que a su vez parte de los métodos ya consolidados que se emplean en el seguimiento del WASH en los hogares y que se perfeccionará a lo largo del tiempo. En la lista de recursos de la Tabla A3 encontrará más información sobre las definiciones y los métodos del JMP.

RECOPIACIÓN Y VALIDACIÓN DE DATOS SOBRE EL WASH EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

El JMP actualiza la base de datos mundial sobre los servicios de WASH en los establecimientos de salud cada dos años. El primer paso consiste en recopilar fuentes de datos nacionales con información acerca de los servicios de WASH en los establecimientos de salud, mediante visitas sistemáticas a los sitios web de las oficinas nacionales de estadística, las instituciones del sector — como los ministerios responsables de la sanidad, el agua y el saneamiento— y otras bases de datos regionales y mundiales. Las oficinas de UNICEF y la OMS regionales y en los países también ayudan a encontrar conjuntos de datos de reciente aparición en consulta con las autoridades nacionales. Entonces, los datos se extraen, se limpian, se analizan y se añaden a los documentos nacionales⁴⁰ del JMP sobre el WASH en los establecimientos de salud.

⁴⁰ Los documentos nacionales se pueden descargar en el sitio web del JMP: <https://washdata.org/data/downloads>. Téngase en cuenta que el documento "World file" contiene estimaciones de todos los países con datos disponibles.

El siguiente paso es validar el borrador de las estimaciones nacionales. Los archivos nacionales del JMP contienen un listado completo de las fuentes nacionales de información y muestran cómo se han empleado cada una de ellas a fin de generar estimaciones comparables internacionalmente para cada año del período de referencia (desde 2000 al año anterior a la publicación). Durante el último trimestre del año anterior a la publicación, el borrador de las estimaciones se comparte con las autoridades nacionales, por medio de las oficinas de la OMS y UNICEF en los países, y da comienzo un período de dos meses en el que se celebran consultas y se proporcionan observaciones técnicas.

El objetivo principal del monitoreo mundial es producir estimaciones que puedan compararse en el plano internacional y utilizarse como punto de referencia para medir los avances en diversos países. El JMP sigue una metodología normalizada para obtener las estimaciones de todos los países; en ocasiones, estas no coinciden con las de las estadísticas nacionales, que tal vez hayan recurrido a otras definiciones o formas de proceder. La finalidad de la consulta no es cotejar las estimaciones del JMP y las estadísticas nacionales, sino verificar que los conjuntos de datos del documento nacional del Programa son correctos o están completos, así como corroborar que las estimaciones del JMP han interpretado los datos nacionales adecuadamente.

Asimismo, el JMP extrae información sobre otros indicadores pertinentes que constan en los sistemas nacionales de seguimiento aunque no formen parte de las escaleras de servicios vigentes del Programa. Dicha información sirve para llevar a cabo análisis complementarios acerca de temas de interés (como la salud menstrual, la discapacidad y la prevención y control de las infecciones) que no se incluyen en los documentos nacionales del JMP debido a la poca disponibilidad de datos y la falta de consenso en las definiciones de los indicadores y en la metodología para calcular estimaciones nacionales, regionales y mundiales.

DESGLOSE DE DATOS

A fin de identificar los grupos que tienen mejores o peores niveles de servicio, resulta útil desglosar los datos nacionales en distintos estratificadores. El desglose subnacional (por ejemplo, por límites administrativos) es importante para la programación nacional, pero las diferencias en el plano subnacional son difíciles de comparar entre países. En este informe se emplean tres estratificadores de alto nivel, que se incluyen en una gran cantidad de evaluaciones y conjuntos de datos, a saber:

- Tipo de establecimiento de salud. Los establecimientos de salud comprenden desde hospitales avanzados con prácticas de capacitación y una plantilla de miles de personas que llevan a cabo procedimientos complejos, hasta clínicas ambulatorias en zonas rurales con una plantilla de una o dos personas con capacitación y recursos mínimos. Los distintos tipos de establecimientos ofrecen diferentes servicios de salud, y pueden existir grandes diferencias en la cobertura de WASH y otros servicios básicos según la clase de establecimiento. Las evaluaciones nacionales y los sistemas de monitoreo no utilizan una clasificación sistemática de los tipos de establecimientos, pero muchos registran si los establecimientos evaluados son hospitales o no. En consecuencia, el JMP ha producido

estimaciones por separado para los **hospitales** y para otros tipos de establecimientos, clasificados como **no hospitalarios**.

- **Autoridad administrativa.** En la mayoría de los países, los servicios de atención de la salud se prestan a través de diversos establecimientos de salud **públicos** (por ejemplo, hospitales, clínicas y centros de salud públicos) y establecimientos **no públicos**, que pueden incluir establecimientos gestionados por empresas privadas con fines de lucro, por proveedores sin fines de lucro (incluidas organizaciones confesionales), y por proveedores de atención de la salud individuales. Algunas evaluaciones recopilan información solo sobre los establecimientos públicos, mientras que otras evalúan los distintos tipos de establecimientos no públicos. El número de países que disponen de una única base de datos nacional que comprenda todas las autoridades administrativas de los establecimientos de salud es relativamente escaso.
- **Geografía.** Los establecimientos de salud no se encuentran distribuidos de manera uniforme a lo largo de los territorios nacionales, y es más probable que los establecimientos de las zonas remotas carezcan de los servicios básicos. La mayoría de las evaluaciones registran la ubicación de los establecimientos de salud por región subnacional, distrito u otra unidad administrativa. Si bien los datos sobre zonas subnacionales son importantes para la planificación nacional, no son fáciles de agregar a escala regional y mundial. En algunas evaluaciones se registra si los establecimientos de salud están ubicados en zonas rurales o urbanas, lo cual constituye una distinción más útil para el análisis regional y mundial.

FUENTES DE DATOS

Las fuentes principales de los datos nacionales son los Sistemas de Información sobre la Gestión Sanitaria rutinarios y los censos periódicos y encuestas de evaluación de los establecimientos de salud. Otras fuentes de datos nacionales son las iniciativas de monitoreo regionales y mundiales, como la Evaluación de la Disponibilidad y Preparación de los Servicios, la Evaluación de la Prestación de Servicios, los Indicadores sobre la Prestación de Servicios, y el Seguimiento y Rendición de Cuentas del Desempeño. Cuando están disponibles, el JMP usa fuentes primarias en lugar de secundarias, y los microdatos o tabulaciones originales proporcionados por las autoridades nacionales en lugar de informes resumidos.

La actualización del JMP de 2022 sobre los servicios de WASH en los establecimientos de salud emplea datos de un total de 504 fuentes, procedentes de 153 países, para elaborar estimaciones nacionales⁴¹. El Gráfico A1.1 indica que se utilizaron más fuentes de datos para el agua potable (375) y la gestión de desechos (337) que para el saneamiento (291) o la higiene (261); todas estas cifras se han duplicado, aproximadamente, desde el informe de referencia de 2019. Solo se disponía de 52 fuentes de datos para la limpieza hospitalaria, es decir, cinco veces más que en el informe de 2019, que se basó únicamente en 10 fuentes de datos.

⁴¹ A fines del presente informe, "países" alude a los países, zonas y territorios incluidos en la revisión de 2019 de World Population Prospects de la División de Población de las Naciones Unidas.

Las fuentes de datos empleadas en el informe de 2022 representaban evaluaciones de más de 900 .000 establecimientos de salud (Gráfico A1.2). Esta cifra se compone mayoritariamente de encuestas y censos, aunque muchas fuentes administrativas no indicaron el número de establecimientos evaluados durante la recopilación de los datos, por lo que el total de establecimientos evaluados

está infraestimado. La mayoría de las fuentes de datos en la categoría "Otros" tampoco señalaron cuántos establecimientos se evaluaron, con la excepción de los informes de la Cámara de Auditoría de Rusia en 2016 y 2018, en los que se evaluaban las instalaciones de agua y saneamiento en cerca de 117.000 establecimientos de salud.

La disponibilidad de fuentes de datos sobre los servicios de WASH en los establecimientos de salud se ha duplicado desde 2019

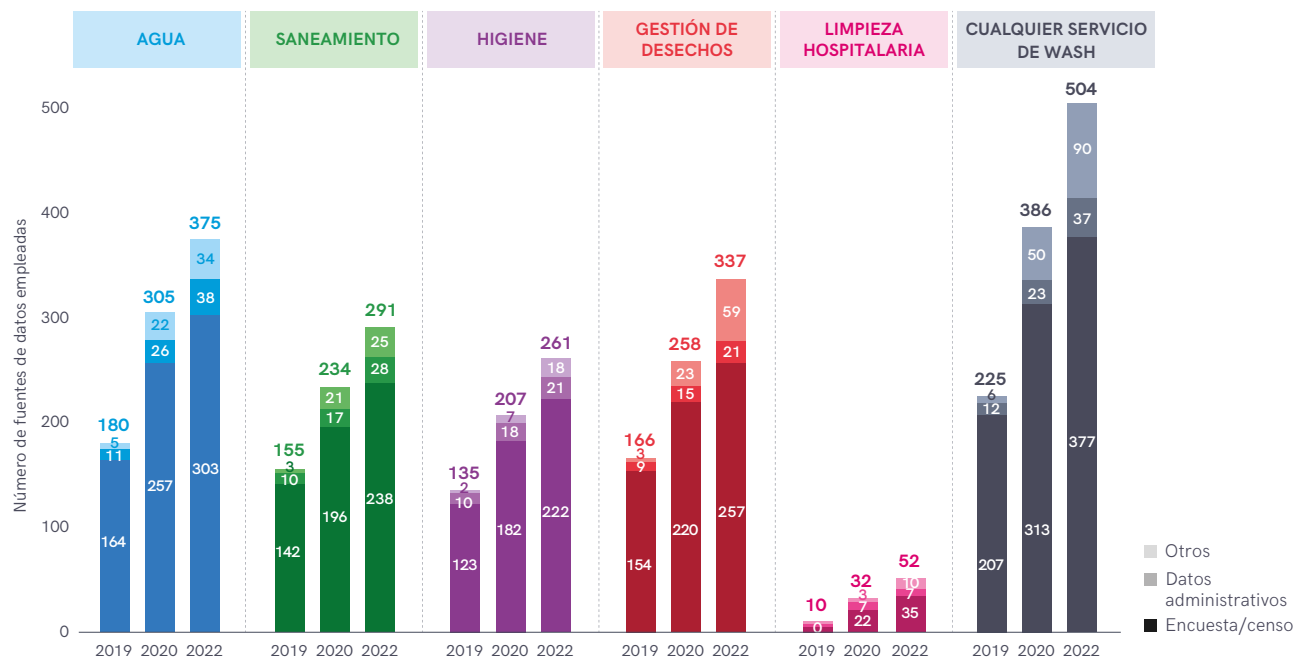


GRÁFICO A1.1 Número de fuentes nacionales de datos empleadas en el informe de referencia de 2019 del JMP y las actualizaciones de los progresos de 2020 y 2022, por ámbito y tipo de fuente de datos

Nota: "Cualquier servicio de WASH" indica que las fuentes de datos incluyen estadísticas para cualquiera de los cinco ámbitos básicos de los servicios de WASH.

La mayoría de los establecimientos se evalúan por medio de encuestas y censos

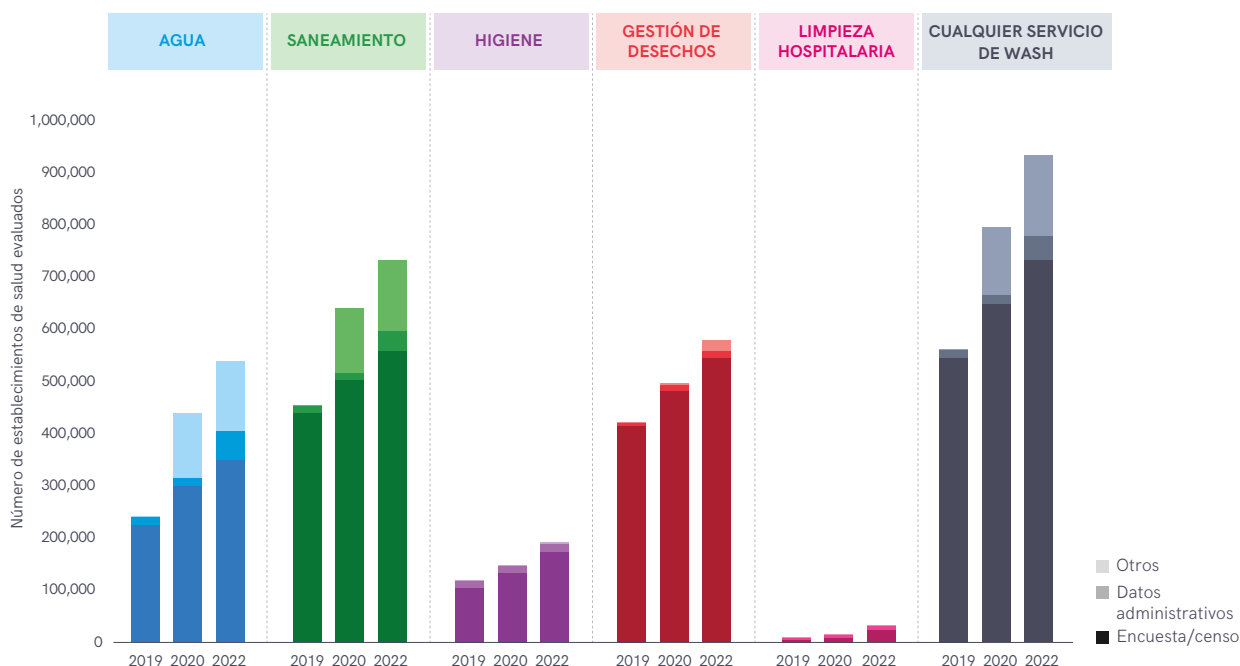


GRÁFICO A1.2 Número de establecimientos de salud evaluados por las fuentes nacionales de datos empleadas en el informe de referencia de 2019 y las actualizaciones de los progresos de 2020 y 2022, por esfera de servicios y tipo de fuente de datos

El JMP extrae datos representativos de establecimientos nacionales, urbanos y rurales, hospitales, establecimientos no hospitalarios, y establecimientos públicos y no públicos. El Programa se basa en los datos oficiales publicados por las autoridades nacionales, pero no siempre se dispone de información detallada sobre la distribución global por ubicación y tipo de establecimiento de salud. Algunos conjuntos de datos solo cubren los establecimientos públicos, y otros únicamente cubren determinados tipos de establecimientos (como hospitales o centros de atención primaria).

Cuando se dispone de datos sobre distintas salas o zonas de un establecimiento, durante la extracción se priorizan los datos de las zonas de consulta general o del departamento ambulatorio. Cuando no se cuenta con datos sobre las zonas de consulta general y los departamentos ambulatorios, se registra la disponibilidad de servicios de WASH en las otras zonas disponibles para emplearla en el cálculo de los indicadores mundiales.

Toda la información oficial, disponible y accesible se registra en los documentos nacionales del JMP, pero no todos los conjuntos de datos en los documentos nacionales se utilizan para elaborar estimaciones. Los conjuntos de datos solo se emplean para hacer estimaciones si cumplen unas normas mínimas de calidad y cobertura. Por ejemplo, los Sistemas de Información sobre la Gestión Sanitaria o los datos censales solo se usan si la tasa de respuesta es de al menos un tercio (33%). Por su parte, los datos de las encuestas únicamente se emplean si engloban al menos 50 establecimientos de salud por ámbito, o si representan al menos el 30% de los establecimientos de salud de un ámbito pertinente.

El acceso a microdatos e informes completos es crucial para valorar la comparabilidad de las definiciones, la cobertura de los datos y la fiabilidad de la información disponible. En ciertos casos, un conjunto de datos puede utilizarse para algunos indicadores, pero no para todos, debido a la disponibilidad y calidad variables de los datos. Por ejemplo, una encuesta de un establecimiento de salud puede arrojar datos fiables sobre el "saneamiento mejorado", pero datos poco fiables sobre la "usabilidad" de los establecimientos, a causa de una formulación ambigua de las preguntas o de una capacitación deficiente de los equipos responsables de las encuestas. En otros casos, es posible que un conjunto de datos proporcione datos notablemente diferentes de otros conjuntos de datos de un marco temporal similar. Cuando esto ocurre, esos datos pueden figurar en los documentos nacionales, previa consulta a los países, pero no deben emplearse en la elaboración de estimaciones. Además, el motivo por el que el conjunto de datos no se utiliza debe quedar reflejado en las notas del documento nacional.

DEFINICIONES DEL JMP

El Programa Conjunto de Monitoreo clasifica las tecnologías de agua para consumo y saneamiento en dos tipos: mejoradas y no mejoradas. Las fuentes mejoradas de agua para consumo están diseñadas para proteger frente a la contaminación, mientras que las instalaciones de saneamiento mejoradas están pensadas para evitar de forma higiénica el contacto de los usuarios con los excrementos (Tabla A1.1).

	AGUA PARA CONSUMO	SANEAMIENTO
Instalaciones mejoradas	<p>Abastecimiento de agua entubada</p> <ul style="list-style-type: none"> Agua corriente en la vivienda, patio o parcela, incluida la transportada por tubería a la propiedad de un vecino Grifos o fuentes públicas <p>Abastecimiento de agua no entubada</p> <ul style="list-style-type: none"> Pozos perforados o tubulares Manantiales y pozos protegidos Agua pluvial Agua envasada, como el agua embotellada y el agua en bolsitas Agua suministrada, como la que se distribuye en camiones cisterna y carros, tanques o bidones Quioscos de agua 	<p>Saneamiento conectado a una red</p> <ul style="list-style-type: none"> Inodoros de descarga o sifón conectados a la red de alcantarillado <p>Saneamiento <i>in situ</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Inodoros de descarga o sifón o letrinas conectados a tanques sépticos o pozos Letrinas de pozo excavado ventiladas y mejoradas Letrinas de pozo excavado con losa (construidas con materiales duraderos y fáciles de limpiar) Letrinas de compostaje, como las letrinas de doble pozo con losa y los sistemas basados en contenedores
Instalaciones no mejoradas	<p>Abastecimiento de agua no entubada</p> <ul style="list-style-type: none"> Manantiales y pozos no protegidos 	<p>Saneamiento conectado a una red</p> <ul style="list-style-type: none"> Inodoros de descarga o sifón que descargan a una zanja de desagüe o a algún otro lugar* <p>Saneamiento <i>in situ</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Inodoros de descarga o sifón o letrinas que descargan a una zanja de desagüe o a algún otro lugar* Letrinas sin losa Letrinas a cielo abierto Letrinas o retretes colgantes Letrinas de cubo, como las tazas, cubetas y demás recipientes sin sellar
Sin instalaciones	<p>Aguas de superficie</p> <ul style="list-style-type: none"> Fuentes de aguas abiertas que se ubican en la superficie, como ríos, lagos, charcas, arroyos, canales, embalses o acequias 	<p>Defecación al aire libre</p> <ul style="list-style-type: none"> Defecación en el monte, a campo abierto o en una zanja Defecación en aguas de superficie, como en playas, ríos, arroyos, canales de drenaje, mares u océanos

* "Inodoros de descarga o sifón que descargan a algún otro lugar" implica que los excrementos no se descargan a un sistema de alcantarillado, tanque séptico o letrina de pozo excavado sino al entorno local, por lo que las instalaciones deben clasificarse como no mejoradas.

TABLA A1.1 Clasificación del JMP de las instalaciones mejoradas y no mejoradas



El indicador del servicio básico de higiene exige que se disponga de instalaciones funcionales para la higiene de las manos (con agua y jabón o desinfectante para manos a base de alcohol) en los puntos de atención y a no más de cinco metros de las instalaciones de saneamiento. Las instalaciones para el lavado de manos pueden ser fijas o móviles; entre ellas se cuentan los lavabos con agua corriente, los cubos con grifo, los tippy-taps (lavamanos de fabricación casera) y las jarras o palanganas destinadas a este uso. Por "jabón" se entiende jabón en barra, jabón líquido, detergente en polvo o agua jabonosa, pero no incluye las cenizas, el barro, la arena u otros agentes para lavarse las manos.

En el caso del indicador básico de gestión de desechos, los desechos deben segregarse en el punto donde se generan, y tratarse y eliminarse adecuadamente. Entre los métodos de tratamiento y eliminación que cumplen el nivel básico de servicio se encuentran la desinfección en autoclave, la incineración, el enterramiento en un pozo revestido protegido o la recogida para la eliminación de los desechos sanitarios fuera de las instalaciones. La combustión al aire libre no se considera una práctica apropiada.

El indicador del servicio básico de limpieza hospitalaria exige que se disponga de protocolos de limpieza y que todo el personal responsable de la limpieza haya recibido capacitación. Los protocolos deben incluir técnicas escalonadas para tareas concretas, tales como para limpiar un suelo, un lavabo, derrames de sangre o fluidos corporales, y una lista o calendario de limpieza donde se especifique quién es responsable de las tareas de limpieza y la frecuencia con la que deben desempeñarse. El término para designar los protocolos puede variar en función de las prácticas de cada lugar: procedimientos operativos estándar, directrices o instrucciones, entre otros.

ANÁLISIS DE LOS DATOS Y ESTIMACIONES NACIONALES

El JMP emplea una regresión lineal simple para generar estimaciones a partir de todos los datos puntuales disponibles sobre cada uno de los indicadores básicos que se muestran en la Tabla A1.2⁴². Todos los indicadores de servicio básico son indicadores compuestos que parten de al menos dos de los indicadores primarios. Los datos sobre los diferentes indicadores primarios pueden proceder de distintas fuentes de datos, de modo que no siempre es posible combinarlos en el plano del establecimiento de salud individual. Sin embargo, algunas fuentes de datos informan del nivel de servicio básico sin desglosarlo en los indicadores primarios que lo componen. En consecuencia, para elaborar estimaciones relativas a los servicios básicos, el JMP se basa en el valor mínimo de cada uno de los indicadores primarios disponibles (o, en su caso, en el indicador del servicio básico) del año correspondiente. El indicador de saneamiento básico se compone de cinco indicadores primarios, y son muchos los países que carecen de datos sobre uno o varios de ellos. Con vistas al uso óptimo de los datos disponibles, el JMP realiza estimaciones de los servicios básicos de saneamiento para el presente informe cuando se dispone de datos sobre las instalaciones de saneamiento mejoradas y aptas para su uso, y al menos dos de los cuatro elementos restantes (instalaciones de saneamiento reservadas para el personal, separación por sexos, higiene menstrual y movilidad reducida). A diferencia de otros servicios básicos, el indicador de saneamiento básico no es un indicador primario: la regresión no se basa en este indicador, sino en los siete indicadores primarios de saneamiento que se presentan en la Tabla A1.2.

⁴² Estos indicadores se muestran en la pestaña "Data Summary" (Resumen de datos) de los documentos nacionales.

Porcentaje de establecimientos de salud con:				
AGUA	SANEAMIENTO	HIGIENE	GESTIÓN DE DESECHOS	LIMPIEZA HOSPITALARIA
<ul style="list-style-type: none"> Cualquier tipo de fuente de agua Mejorada Mejorada y disponible Mejorada e in situ Servicio básico (mejorada, disponible e <i>in situ</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> Cualquier tipo de instalación de saneamiento Mejorada Mejorada y apta para su uso Mejorada y reservada para mujeres Mejorada y reservada para la gestión de la salud menstrual Mejorada y reservada para el personal Mejorada y adecuada a las necesidades de movilidad reducida 	<ul style="list-style-type: none"> Cualquier tipo de instalación para la higiene de las manos Instalación con pila, agua y jabón Instalación con desinfectante para manos a base de alcohol Instalación con pila, agua y jabón O desinfectante para manos a base de alcohol Instalación a no más de 5 m de las instalaciones de saneamiento con agua y jabón Servicio básico (instalación con pila, agua y jabón O desinfectante para manos a base de alcohol Y a no más de 5 m de las instalaciones de saneamiento) 	<ul style="list-style-type: none"> Cualquier tipo de instalación de segregación o tratamiento de desechos Segregación de desechos en las zonas de consulta Tratamiento o eliminación de desechos Eliminación segura de desechos infecciosos Eliminación segura de desechos punzocortantes Servicio básico (segregación de desechos en las zonas de consulta, eliminación segura de desechos infecciosos, y eliminación segura de desechos punzocortantes) 	<ul style="list-style-type: none"> Cualquier tipo de medida de limpieza Políticas y protocolos por escrito Capacitación de profesionales no sanitarios Capacitación de profesionales sanitarios Servicio básico (políticas y protocolos por escrito, y capacitación de profesionales sanitarios y no sanitarios)

TABLA A1.2 Indicadores primarios del JMP de los servicios de WASH en los establecimientos de salud

Estas estimaciones de los servicios básicos se utilizan después para calcular la proporción de establecimientos de salud restantes con servicios limitados, instalaciones no mejoradas o ningún tipo de instalaciones.

Las regresiones lineales se calculan si se dispone de dos o más datos puntuales que abarcan al menos cuatro años. Si los datos puntuales abarcan menos de cuatro años, se usa un promedio. Si hay datos disponibles, se efectúan regresiones distintas para los entornos nacionales, urbanos y rurales, así como para los hospitales, los establecimientos no hospitalarios, y los establecimientos de salud públicos y no públicos. Aunque los modelos de regresión permiten elaborar estimaciones que abarcan varios años, este informe solo ofrece estimaciones para 2021. Esto se debe a que el número de fuentes de datos por país sigue considerándose insuficiente para identificar tendencias de forma fiable.

En la mayoría de los países hay más establecimientos de salud de atención primaria y otros centros de menor tamaño (establecimientos no hospitalarios) que hospitales. Por lo tanto, cuando se dispone de datos de establecimientos de salud de menor tamaño y no de hospitales, se utilizan los datos de los establecimientos no hospitalarios para elaborar estimaciones nacionales. Del mismo modo, si solo se cuenta con datos sobre los establecimientos de salud rurales (o urbanos), estos datos se emplean para calcular las estimaciones nacionales cuando la población que vive en las zonas rurales (o urbanas) representa más del 80% de la población nacional. En algunos países, el número de establecimientos públicos es muy superior al de establecimientos no públicos. En estos casos, los datos de los establecimientos públicos se pueden usar para elaborar estimaciones nacionales.

ESTIMACIONES REGIONALES Y MUNDIALES SOBRE LOS SERVICIOS DE WASH EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Las estimaciones regionales se obtienen mediante la suma de las estimaciones de los países para cada clase de establecimiento de salud. En condiciones ideales, se deben ponderar las estimaciones de cada país por el número total de establecimientos de salud de dicha clase en el país. Sin embargo, no se dispone de estadísticas completas sobre el número de establecimientos de salud de cada clase en todos los países. En consecuencia, el JMP emplea las poblaciones nacionales, urbanas o rurales para ponderar las estimaciones de los países individuales, utilizando los datos más recientes de la División de Población de las Naciones Unidas⁴³. Se efectúan estimaciones regionales cuando hay datos disponibles de los países con una población combinada que representa como mínimo el 30% de la población regional total. No se utilizan valores imputados para el cálculo de las estimaciones regionales. Asimismo, solo se realizan estimaciones mundiales cuando se dispone de datos de países que representan como mínimo el 30% de la población mundial. Sin embargo, para evitar que algunos países de gran tamaño tengan un impacto desproporcionado en el resultado final, sobre todo cuando muchos otros países aún no disponen de estimaciones nacionales, se les asocian valores imputados en el cálculo de las estimaciones mundiales, basados en las medias ponderadas de las regiones de los ODS.

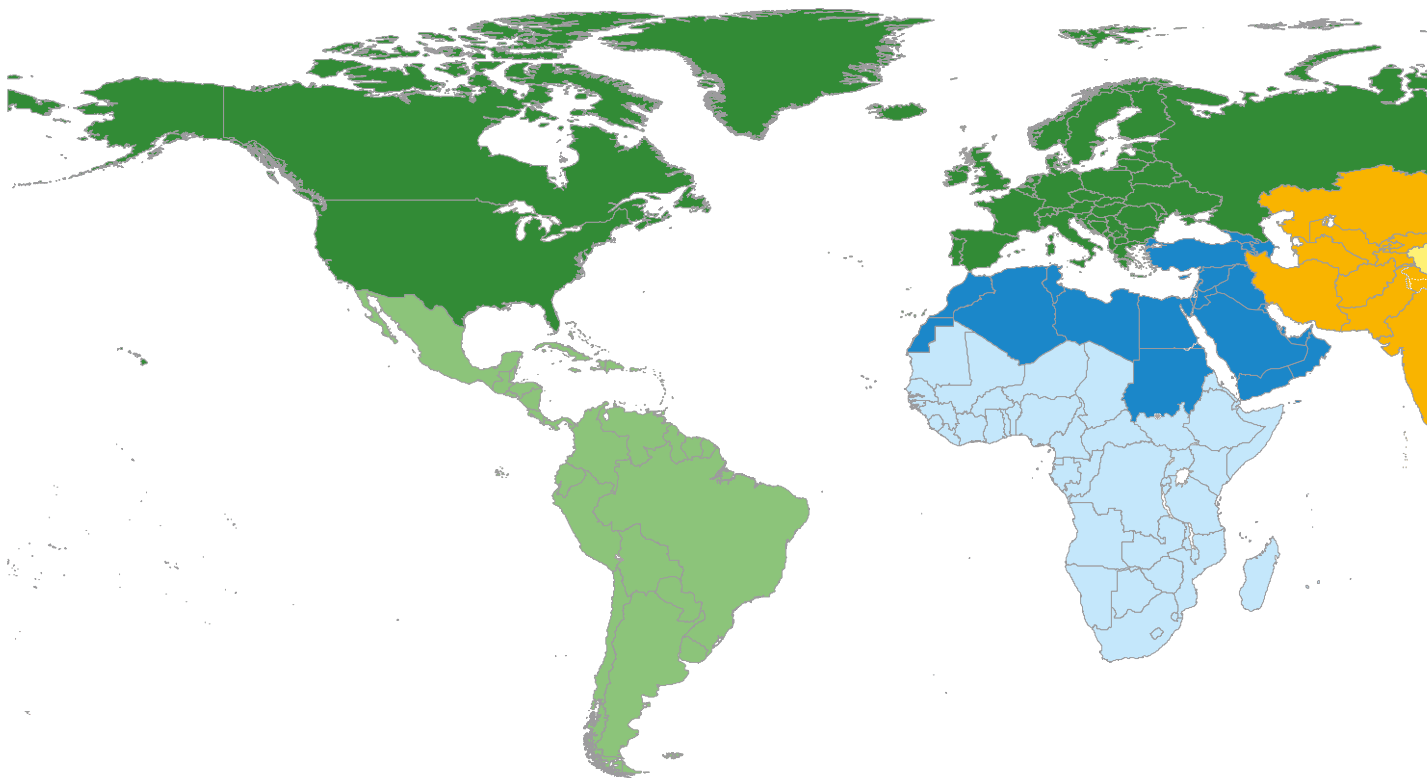
⁴³ Para el presente informe, las cifras relativas a las poblaciones se tomaron de la revisión de 2019 de *World Population Prospects*, mientras que los porcentajes de la población que vive en zonas rurales y urbanas se tomaron de la revisión de 2018 de *World Urbanization Prospects*.

Información general	<p>Sitio web del JMP: https://washdata.org</p> <p>Informes del JMP: https://washdata.org/reports</p> <p>Datos del JMP: https://washdata.org/data</p> <p>Documentos nacionales del JMP: https://washdata.org/data/downloads</p> <p>Consultas del JMP con los países: https://washdata.org/how-we-work/jmp-country-consultation</p>
El agua, el saneamiento y la higiene en los establecimientos de salud	<p>Metodología del JMP para la evaluación de los servicios de WASH en los establecimientos de salud (borrador): https://washdata.org/report/jmp-2022-winhcf-methodology-draft</p> <p>Core questions and indicators for monitoring WASH in health care facilities in the Sustainable Development Goals: https://washdata.org/report/jmp-2018-core-questions-monitoring-winhcf</p> <p>"Meeting report. Expert group meeting on monitoring WASH in schools in the Sustainable Development Goals": https://washdata.org/report/june-2016-wins-expert-group-meeting-report</p> <p>WASH en los establecimientos de salud: Informe de referencia internacional 2019: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333393/9789243515502-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p> <p>Informe sobre los progresos realizados a escala mundial en materia de WASH en los establecimientos de salud: primero lo fundamental: https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1395598/retrieve</p>
Materiales conexos que se centran en el WASH en los hogares	<p>"JMP Methodology: 2017 update and SDG baselines": https://washdata.org/report/jmp-methodology-2017-update</p>

TABLA A1.3 Recursos útiles para obtener información pormenorizada sobre las definiciones y los métodos del JMP

ANEXO 2

GRUPOS REGIONALES⁴⁴



OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE: GRUPOS REGIONALES

■ AUSTRALIA Y NUEVA ZELANDIA:

Australia, Nueva Zelanda.

■ ASIA CENTRAL Y MERIDIONAL:

Afganistán, Bangladesh, Bhután, India, Irán (República Islámica del), Kazajistán, Kirguistán, Maldivas, Nepal, Pakistán, Sri Lanka, Tayikistán, Turkmenistán, Uzbekistán.

■ ASIA ORIENTAL Y SUDORIENTAL:

Brunei Darussalam, Camboya, China (Región Administrativa Especial de Hong Kong), China (Región Administrativa Especial de Macao), Filipinas, Indonesia, Japón, Malasia, Mongolia, Myanmar, República de Corea, República Democrática Popular Lao, República Popular Democrática de Corea, Singapur, Tailandia, Timor-Leste, Viet Nam.

■ EUROPA Y AMÉRICA DEL NORTE:

Albania, Andorra, Albania, Alemania, Andorra, Austria, Belarús, Bélgica, Bermudas, Bosnia y Herzegovina, Bulgaria, Canadá, Chequia, Croacia, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estados Unidos de América, Estonia, Federación de Rusia, Finlandia, Francia, Gibraltar, Grecia, Groenlandia, Hungría, Irlanda, Isla de Man, Islandia, Islas del Canal, Islas Feroe, Italia, Letonia, Liechtenstein, Lituania, Luxemburgo, Macedonia del Norte, Malta, Mónaco, Montenegro, Noruega, Países Bajos, Polonia, Portugal, Reino Unido de Gran Bretaña

e Irlanda del Norte, República de Moldova, Rumania, San Marino, San Pedro y Miquelón, Santa Sede, Serbia, Suecia, Suiza, Ucrania.

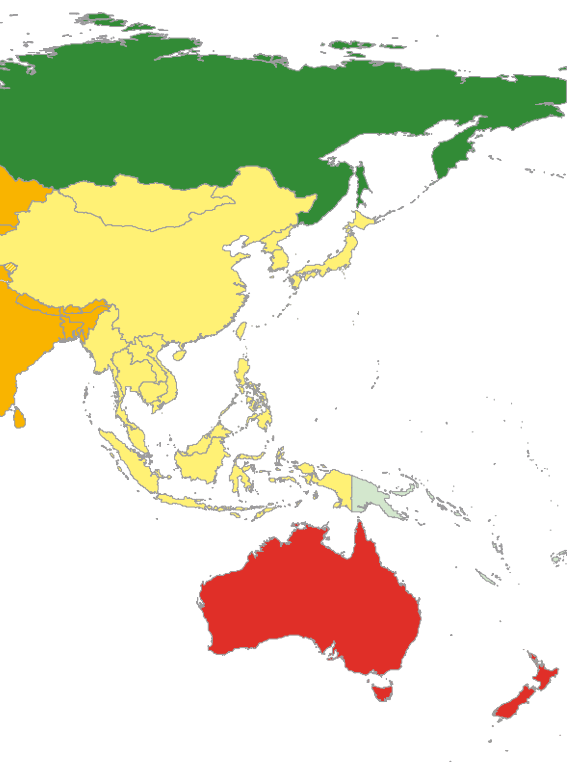
■ AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE:

Anguila, Antigua y Barbuda, Argentina, Aruba, Bahamas, Barbados, Belice, Bolivia (Estado Plurinacional de), Bonaire, San Eustaquio y Saba (Caribe Neerlandés), Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Curazao, Dominica, Ecuador, El Salvador, Granada, Guadalupe, Guatemala, Guayana Francesa, Guyana, Haití, Honduras, Islas Caimán, Islas Malvinas (Falkland), Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes Británicas, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, Jamaica, Martinica, México, Montserrat, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, San Barthélemy, Saint Kitts y Nevis, San Martín (parte francesa), San Martín (parte neerlandesa), San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía, Suriname, Trinidad y Tabago, Uruguay, Venezuela (República Bolivariana de).

■ ÁFRICA SEPTENTRIONAL Y ASIA OCCIDENTAL:

Arabia Saudita, Argelia, Armenia, Azerbaiyán, Bahrein, Chipre, Egipto, Emiratos Árabes Unidos, Georgia, Iraq, Israel, Jordania, Kuwait, Líbano, Libia, Marruecos, Omán, Qatar, República Árabe Siria, Sudán, Territorio Palestino Ocupado, incluida Jerusalén Oriental, Túnez, Turquía, Sáhara Occidental, Yemen.

⁴⁴ Los grupos regionales de los ODS, así como las clasificaciones de los países en desarrollo sin litoral, los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo proceden de la División de Estadística de las Naciones Unidas: <<https://unstats.un.org/sdgs/indicators/regional-groups/>>. La información relativa a los contextos frágiles proviene de la OCDE: <<https://www.oecd.org/dac/states-of-fragility-fa5a6770-en.htm>>. Este informe también hace referencia a categorías de ingresos que se basan en la clasificación del Banco Mundial para el ejercicio económico 2022: <<https://datahelpdesk.worldbank.org/knowledgebase/articles/906519-world-bank-country-and-lending-groups>>.



■ OCEANÍA (EXCEPTO AUSTRALIA Y NUEVA

ZELANDIA): Fiji, Guam, Islas Cook, Islas Marianas Septentrionales, Islas Marshall, Islas Salomón, Islas Wallis y Futuna, Kiribati, Micronesia (Estados Federados de), Nauru, Niue, Nueva Caledonia, Palau, Papua Nueva Guinea, Polinesia Francesa, Samoa, Samoa Americana, Tokelau, Tonga, Tuvalu, Vanuatu.

■ **ÁFRICA SUBSAHARIANA:** Angola, Benin, Botswana, Burkina Faso, Burundi, Cabo Verde, Camerún, Chad, Comoras, Congo, Côte d'Ivoire, Djibouti, Eritrea, Eswatini, Etiopía, Gabón, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea-Bissau, Guinea Ecuatorial, Kenya, Lesotho, Liberia, Madagascar, Malawi, Malí, Mauricio, Mauritania, Mayotte, Mozambique, Namibia, Níger, Nigeria, República Centroafricana, República Democrática del Congo, República Unida de Tanzania, Reunión, Rwanda, Santa Elena, Santo Tomé y Príncipe, Senegal, Seychelles, Sierra Leona, Somalia, Sudáfrica, Sudán del Sur, Togo, Uganda, Zambia, Zimbabwe.

OTROS GRUPOS REGIONALES

PAÍSES EN DESARROLLO SIN LITORAL: Afganistán, Armenia, Azerbaiyán, Bhután, Bolivia (Estado Plurinacional de), Botswana, Burkina Faso, Burundi, Chad, Eswatini, Etiopía, Kazajstán, Kirguistán, Lesotho, Macedonia del Norte, Malawi, Malí, Mongolia, Nepal, Níger, Paraguay, República Centroafricana, República Democrática Popular Lao, República de Moldova, Rwanda, Sudán del Sur, Tayikistán, Turkmenistán, Uganda, Uzbekistán, Zambia, Zimbabwe.

PAÍSES MENOS ADELANTADOS:

Afganistán, Angola, Bangladesh, Benin, Bhután, Burkina Faso, Burundi, Camboya, Chad, Comoras, Djibouti, Eritrea, Etiopía, Gambia, Guinea, Guinea-Bissau, Haití, Islas Salomón, Kiribati, Lesotho, Liberia, Madagascar, Malawi, Malí, Mauritania, Mozambique, Myanmar, Nepal, Níger, República Centroafricana, República Democrática del Congo, República Democrática Popular Lao, República Unida de Tanzania, Rwanda, Santo Tomé y Príncipe, Senegal, Sierra Leona, Somalia, Sudán, Sudán del Sur, Timor-Leste, Togo, Tuvalu, Uganda, Vanuatu, Yemen, Zambia.

PEQUEÑOS ESTADOS INSULARES EN DESARROLLO:

Anguila, Antigua y Barbuda, Aruba, Bahamas, Barbados, Belice, Bonaire, San Eustaquio y Saba (Caribe Neerlandés), Cabo Verde, Comoras, Cuba, Curazao, Dominica, Fiji, Granada, Guadalupe, Guam, Guinea-Bissau, Guyana, Haití, Islas Cook, Islas Marianas Septentrionales, Islas Marshall, Islas Salomón, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes Británicas, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, Jamaica, Kiribati, Maldivas, Mauricio, Micronesia (Estados Federados de), Montserrat, Nauru, Niue, Nueva Caledonia, Palau, Papua Nueva Guinea, Polinesia Francesa, Puerto Rico, República Dominicana, San Barthélemy, Saint Kitts y Nevis, Samoa, Samoa Americana, San Martín (parte francesa), San Martín (parte neerlandesa), Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Santo Tomé y Príncipe, Seychelles, Singapur, Suriname, Timor-Leste, Tonga, Trinidad y Tabago, Tuvalu, Vanuatu.

CONTEXTOS FRÁGILES (OCDE):

Afganistán, Angola, Bangladesh, Burkina Faso, Burundi, Camboya, Camerún, Chad, Comoras, Congo, Côte d'Ivoire, Djibouti, Eritrea, Eswatini, Etiopía, Gambia, Guatemala, Guinea, Guinea-Bissau, Guinea Ecuatorial, Haití, Honduras, Irán (República Islámica del), Iraq, Islas Salomón, Kenya, Lesotho, Liberia, Libia, Madagascar, Malí, Mauritania, Mozambique, Myanmar, Nicaragua, Níger, Nigeria, Pakistán, Papua Nueva Guinea, República Árabe Siria, República Centroafricana, República Democrática del Congo, República Democrática Popular Lao, República Popular Democrática de Corea, República Unida de Tanzania, Sierra Leona, Somalia, Sudán, Sudán del Sur, Tayikistán, Territorio Palestino Ocupado, incluida Jerusalén Oriental, Togo, Uganda, Venezuela (República Bolivariana de), Yemen, Zambia, Zimbabwe.

ANEXO 3: ESTIMACIONES NACIONALES, REGIONALES Y MUNDIALES ESTIMACIONES NACIONALES SOBRE LOS SERVICIOS DE AGUA

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES					
				Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	
				Afganistán	2021	39 835	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Albania	2021	2 873	63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Alemania	2021	83 900	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Andorra	2021	77	88	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Angola	2015	27 884	63	-	-	51	49	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Anguila	2021	15	100	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Antigua y Barbuda	2021	99	24	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Armenia	2021	2 968	63	97	3	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Austria	2021	9 043	59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Azerbaiyán	2021	10 223	57	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bangladesh	2021	166 304	39	64	35	<1	>99	64	90	10	<1	>99	91	67	33	<1	>99	69	69
Barbados	2009	281	32	-	-	12	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Belice	2021	405	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Benin	2019	11 801	48	-	-	16	84	-	-	-	5	95	-	-	-	22	78	-	-
Bhután	2021	780	43	95	5	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bolivia (Estado Plurinacional de)	2021	11 833	70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88	5	7	93	93	93
Brasil	2016	206 163	86	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Burkina Faso	2021	21 497	31	74	23	4	96	75	80	16	4	96	89	44	56	<1	>99	44	44
Burundi	2016	10 488	12	70	23	7	93	70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Camboya	2021	16 946	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Camerún	2021	27 224	58	-	-	8	92	37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chad	2021	16 915	24	-	-	43	57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chequia	2021	10 725	74	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
China	2021	1 468 071	63	91	<1	9	91	91	-	-	5	95	-	-	-	10	90	-	-
Colombia	2021	51 266	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	70	4	26	74	74	74
Comoras	2021	888	30	-	-	4	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Congo	2018	5 244	67	37	45	18	82	64	61	29	10	90	75	9	64	27	73	51	51
Costa Rica	2021	5 139	81	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Côte d'Ivoire	2021	27 054	52	27	36	37	63	27	-	-	18	82	-	-	-	-	-	-	-
Djibouti	2021	1 002	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Egipto	2021	104 258	43	84	8	8	92	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
El Salvador	2015	6 325	70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eritrea	2012	3 250	36	-	-	14	86	77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Estonia	2021	1 325	69	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eswatini	2021	1 172	24	-	-	8	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Etiopía	2021	117 876	22	-	-	45	55	-	-	-	17	83	-	25	26	49	51	43	43
Federación de Rusia	2021	145 912	75	-	-	15	85	69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiji	2021	903	58	69	16	15	85	79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filipinas	2021	111 047	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gabón	2014	1 884	88	-	-	3	97	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	2021	2 487	63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

- = sin estimación. NA = no aplica. Para consultar las estimaciones no redondeadas, véase <<https://washdata.org>>.

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>
Afganistán	2021	74	26	<1	>99	74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Albania	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Alemania	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Andorra	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Angola	2015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Anguila	2021	-	-	<1	>99	-	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Antigua y Barbuda	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99
Armenia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Austria	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Azerbaiyán	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bangladesh	2021	79	21	<1	>99	79	69	24	7	93	69	71	29	<1	>99	71	88	12	<1	>99	88
Barbados	2009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	88	-	-	-	-	-	-	-
Belice	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Benin	2019	-	-	<1	>99	-	-	-	17	83	-	-	-	-	-	-	64	19	17	83	64
Bhután	2021	75	25	<1	>99	>99	96	4	<1	>99	>99	95	5	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Bolivia (Estado Plurinacional de)	2021	-	-	-	-	-	88	5	7	93	93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brasil	2016	-	-	-	-	-	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Burkina Faso	2021	92	8	<1	>99	96	63	31	6	94	73	51	49	<1	>99	51	-	-	3	97	80
Burundi	2016	-	-	8	92	85	-	-	7	93	69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cambodia	2021	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Camerún	2021	-	-	-	-	-	-	-	13	87	37	-	-	21	79	22	-	-	6	94	51
Chad	2021	-	-	17	83	-	-	-	41	59	-	-	-	-	-	-	-	-	29	71	-
Chequia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
China	2021	-	-	-	-	-	91	<1	9	91	91	91	<1	9	91	91	-	-	-	-	-
Colombia	2021	-	-	-	-	-	70	4	26	74	74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Comoras	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Congo	2018	47	47	6	94	75	36	45	19	81	62	28	49	23	77	57	53	38	9	91	75
Costa Rica	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Côte d'Ivoire	2021	79	21	<1	>99	>99	24	37	39	61	24	27	36	37	63	27	-	-	-	-	-
Djibouti	2021	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1
Egipto	2021	-	-	<1	>99	-	84	8	8	92	92	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	-
El Salvador	2015	-	-	<1	>99	67	42	32	26	74	58	58	20	23	77	67	-	-	-	-	-
Eritrea	2012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Estonia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eswatini	2021	-	-	<1	>99	-	-	-	8	92	-	-	-	51	49	-	-	-	8	92	-
Etiopía	2021	-	-	4	96	-	27	46	27	73	43	-	-	49	51	-	-	-	12	88	-
Federación de Rusia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiji	2021	96	4	<1	>99	>99	67	12	21	79	70	69	16	15	85	79	-	-	-	-	-
Filipinas	2021	>99	<1	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gabón	2014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	97	97	-	-	-	-	-	-
Gambia	2021	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES					
				Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	
				Georgia	2021	3 980	60	-	-	9	91	78	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	2021	31 732	58	67	33	<1	>99	89	79	12	9	91	91	46	42	13	87	50	
Granada	2021	113	37	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guatemala	2021	18 250	52	67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guinea	2021	13 497	37	-	-	64	36	-	-	-	35	65	-	-	-	68	33	-	-
Guinea-Bissau	2021	2 015	45	74	25	<1	>99	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guyana	2014	763	26	52	25	23	77	52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Haití	2021	11 542	58	64	24	12	88	66	70	25	5	95	72	81	8	12	88	81	
Honduras	2021	10 063	59	55	42	3	97	82	-	-	-	-	-	53	47	<1	>99	77	
Hungría	2021	9 634	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
India	2018	1 352 642	34	-	-	9	91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Indonesia	2021	276 362	57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Irán (República Islámica del)	2021	85 029	76	88	10	2	98	93	97	2	1	99	97	82	16	2	98	90	
Iraq	2021	41 179	71	67	33	<1	>99	>99	77	23	<1	>99	>99	53	47	<1	>99	>99	
Islas Cook	2021	18	76	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	
Islas Salomón	2021	704	25	69	11	19	81	71	73	16	11	89	73	80	<1	20	80	80	
Israel	2021	8 790	93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Jordania	2021	10 269	92	55	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	2021	54 986	28	68	25	7	93	68	71	27	3	97	71	64	32	4	96	64	
Kirguistán	2021	6 628	37	45	2	53	47	47	-	-	-	-	-	45	2	53	47	47	
Kiribati	2021	121	56	65	<1	34	66	65	86	<1	14	86	86	60	<1	40	60	60	
Kuwait	2021	4 329	100	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-
Lesotho	2015	2 059	27	57	38	4	96	57	-	-	-	-	-	51	43	5	95	51	
Líbano	2021	6 769	89	61	2	37	64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liberia	2021	5 180	53	-	-	49	51	-	-	-	44	56	-	-	-	55	46	-	-
Libia	2021	6 959	81	-	-	28	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lituania	2021	2 690	68	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Macedonia del Norte	2021	2 083	59	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-
Madagascar	2021	28 427	39	-	-	11	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malawi	2021	19 648	18	76	16	7	93	80	-	-	3	97	-	75	14	11	89	81	
Maldivas	2021	544	41	55	43	3	97	55	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malí	2021	20 856	45	-	-	26	74	-	-	-	5	95	-	82	<1	18	82	82	
Malta	2021	443	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mauritania	2017	4 283	53	62	27	11	89	-	71	24	4	-	-	37	51	13	-	-	-
México	2021	130 262	81	-	-	<1	>99	>99	88	10	3	97	88	-	-	-	-	-	-
Micronesia (Estados Federados de)	2021	116	23	39	48	12	88	56	43	43	14	86	71	39	49	12	88	54	
Mongolia	2021	3 329	69	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Montenegro	2021	628	68	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mozambique	2021	32 163	38	56	18	27	73	56	86	4	11	89	86	52	29	19	81	52	
Myanmar	2018	53 708	31	-	-	8	92	-	-	-	1	99	-	-	-	14	86	-	-
Namibia	2013	2 234	45	69	29	2	98	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nepal	2021	29 675	21	-	-	6	94	-	-	-	7	93	-	-	-	5	95	-	-
Nicaragua	2021	6 702	59	58	30	12	88	81	74	25	<1	>99	96	39	35	26	74	71	
Níger	2021	25 131	17	25	36	39	61	27	-	-	2	98	-	25	31	44	56	27	
Nigeria	2021	211 401	53	52	25	23	77	55	72	23	5	95	75	44	23	33	67	47	
Omán	2021	5 223	87	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	
Pakistán	2021	225 200	37	-	-	18	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Panamá	2020	4 315	68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	67	<1	33	67	67	
Papua Nueva Guinea	2019	8 776	13	70	24	6	94	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paraguay	2021	7 220	62	85	8	7	93	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Perú	2021	33 359	79	46	24	30	70	55	-	-	5	95	91	-	-	16	84	55	

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e in situ)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no in situ)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada in situ	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e in situ)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no in situ)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada in situ	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e in situ)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no in situ)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada in situ	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e in situ)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no in situ)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada in situ
Georgia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	91	88	7	5	95	88	
Ghana	2021	91	8	1	99	91	47	49	5	95	47	77	23	<1	>99	95	-	-	-	-	
Granada	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99
Guatemala	2021	81	-	-	-	-	53	-	-	-	-	67	-	-	-	-	-	-	-	-	
Guinea	2021	-	-	33	67	-	-	-	63	37	-	-	-	65	35	-	-	-	32	69	-
Guinea-Bissau	2021	-	-	-	-	-	73	26	<1	>99	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Guyana	2014	72	11	18	82	76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Haití	2021	74	12	13	87	74	64	32	4	96	66	64	25	11	89	65	66	20	14	86	67
Honduras	2021	-	-	-	-	-	53	47	<1	>99	94	55	42	3	97	82	-	-	-	-	-
Hungría	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
India	2018	94	2	5	95	-	-	-	7	93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Indonesia	2021	-	-	2	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Irán (República Islámica del)	2021	99	<1	1	99	99	87	11	2	98	92	87	11	2	98	92	97	2	2	98	98
Iraq	2021	87	13	<1	>99	>99	63	37	<1	>99	>99	67	33	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Islas Cook	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Islas Salomón	2021	66	16	17	83	66	76	6	18	82	77	69	12	19	81	70	-	-	-	-	-
Israel	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Jordania	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	2021	75	22	2	98	75	65	27	8	92	65	64	31	5	95	64	68	21	10	90	68
Kirguistán	2021	-	-	5	95	70	45	2	53	47	47	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kiribati	2021	>99	<1	<1	>99	>99	64	<1	36	64	64	65	<1	35	65	65	-	-	-	-	-
Kuwait	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lesotho	2015	86	14	<1	>99	86	54	41	5	95	54	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Líbano	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liberia	2021	-	-	<1	>99	-	-	-	48	52	-	-	-	53	47	-	-	-	40	60	-
Libia	2021	-	-	14	86	-	-	-	39	61	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lituania	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Macedonia del Norte	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99
Madagascar	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malawi	2021	-	-	<1	>99	-	77	14	9	91	82	71	17	12	88	76	-	-	4	96	-
Maldivas	2021	44	52	4	96	44	56	41	2	98	56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malí	2021	-	-	-	-	-	88	7	5	95	91	85	<1	15	85	85	-	-	12	88	-
Malta	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mauritania	2017	76	22	3	-	-	59	34	7	-	-	53	38	9	-	-	82	16	1	-	-
México	2021	86	11	3	97	86	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99
Micronesia (Estados Federados de)	2021	33	50	17	83	50	40	48	12	88	57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mongolia	2021	-	-	2	98	95	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Montenegro	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mozambique	2021	94	5	2	98	94	57	25	18	82	57	58	29	14	86	62	-	-	-	-	-
Myanmar	2018	-	-	<1	>99	-	-	-	17	83	-	-	-	10	90	-	-	-	-	-	-
Namibia	2013	80	20	<1	>99	>99	68	29	3	97	95	64	33	3	97	96	84	14	2	98	95
Nepal	2021	-	-	<1	>99	-	-	-	6	94	-	-	-	6	94	-	-	-	1	99	-
Nicaragua	2021	75	16	10	90	87	58	28	14	86	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Níger	2021	-	-	-	-	-	25	39	36	64	27	24	36	41	59	26	-	-	-	-	-
Nigeria	2021	-	-	-	-	-	52	36	12	88	63	49	19	32	68	52	64	34	1	99	66
Omán	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Pakistán	2021	93	5	2	98	98	-	-	19	81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Panamá	2020	-	-	-	-	-	67	<1	33	67	67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Papua Nueva Guinea	2019	-	-	-	-	-	71	24	5	95	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paraguay	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	85	8	7	93	86	-	-	-	-	-
Perú	2021	-	-	-	-	-	45	39	16	84	57	46	27	27	73	58	-	-	-	-	-

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES				
				Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>
				República Árabe Siria	2021	18 276	56	68	26	6	94	87	-	-	-	-	-	-
República Centrafricana	2021	4 920	43	-	-	48	52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República de Moldova	2014	4 073	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República Democrática del Congo	2021	92 378	46	30	40	30	70	30	41	51	8	92	71	19	45	36	64	19
República Democrática Popular Lao	2021	7 379	37	80	6	14	-	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República Dominicana	2021	10 954	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	<1	20	80	80
República Unida de Tanzania	2021	61 498	36	55	31	15	85	66	74	23	2	98	85	45	29	26	74	59
Rumania	2021	19 128	54	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rwanda	2021	13 277	18	73	21	6	94	94	-	-	-	-	-	73	26	1	99	90
Saint Kitts y Nevis	2021	54	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Samoa	2021	200	18	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Samoa Americana	2021	55	87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Marino	2021	34	98	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
San Vicente y las Granadinas	2021	111	53	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Santa Lucía	2009	172	19	-	-	4	96	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Senegal	2021	17 196	49	82	-	-	-	82	90	10	<1	-	90	44	54	2	-	44
Serbia	2021	8 698	57	98	<1	<1	>99	98	>99	<1	<1	>99	>99	96	2	2	98	96
Seychelles	2021	99	58	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sierra Leona	2021	8 141	43	25	64	11	89	28	29	55	16	84	29	17	75	8	92	27
Somalia	2020	15 893	46	67	22	11	-	-	80	14	6	-	-	48	34	18	-	-
Sri Lanka	2021	21 497	19	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99
Sudáfrica	2021	60 042	68	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudán	2021	44 909	36	27	56	17	83	34	54	41	5	95	63	11	64	25	75	18
Sudán del Sur	2017	10 911	19	-	-	36	64	51	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tailandia	2021	69 951	52	88	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tayikistán	2021	9 750	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Territorio palestino ocupado*	2021	5 223	77	93	4	2	98	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Timor-Leste	2021	1 344	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Togo	2017	7 698	41	-	-	15	85	58	-	-	<1	>99	86	-	-	18	82	47
Tokelau	2021	1	0	>99	<1	<1	>99	>99	NA	NA	NA	NA	NA	>99	<1	<1	>99	>99
Tonga	2021	107	23	92	1	7	93	93	>99	<1	<1	>99	>99	88	<1	12	88	88
Trinidad y Tabago	2021	1 403	53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Túnez	2020	11 819	70	-	-	5	95	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Uganda	2021	47 124	26	52	47	<1	>99	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Uzbekistán	2021	33 936	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vanuatu	2021	314	26	72	13	15	85	74	79	21	<1	>99	79	73	12	15	85	75
Venezuela (República Bolivariana de)	2021	28 705	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Viet Nam	2018	95 546	36	51	46	3	97	51	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zambia	2021	18 921	45	-	-	16	84	-	-	-	5	95	-	75	25	<1	>99	83

*Incluida Jerusalén oriental. Los informes de UNICEF y la Base de Datos Mundial de Indicadores de los ODS hacen referencia al "Estado de Palestina".

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>
República Árabe Siria	2021	80	14	6	94	84	67	26	6	94	87	68	26	6	94	87	65	22	13	87	74
República Centrafricana	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República de Moldova	2014	-	-	24	76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República Democrática del Congo	2021	37	48	15	85	43	17	37	46	54	17	21	40	40	60	21	39	47	13	87	46
República Democrática Popular Lao	2021	90	6	4	-	-	78	15	7	-	-	80	6	14	-	89	-	-	-	-	-
República Dominicana	2021	-	-	-	-	-	80	<1	20	80	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República Unida de Tanzania	2021	63	27	10	90	72	58	31	11	89	72	45	35	20	80	58	73	23	4	96	82
Rumania	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rwanda	2021	-	-	-	-	-	72	27	<1	>99	>99	82	18	<1	>99	94	-	-	<1	>99	-
Saint Kitts y Nevis	2021	-	-	-	-	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	>99	-
Samoa	2021	-	-	<1	>99	-	-	<1	>99	-	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-
Samoa Americana	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Marino	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99
San Vicente y las Granadinas	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-
Santa Lucía	2009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	96	96	-	-	-	-	-	-
Senegal	2021	96	4	<1	>99	96	82	-	-	-	82	79	-	-	-	79	97	2	<1	>99	>99
Serbia	2021	>99	<1	<1	>99	>99	98	1	1	99	98	98	<1	<1	>99	98	-	-	-	-	-
Seychelles	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sierra Leona	2021	71	28	1	99	71	22	67	11	89	29	22	68	10	90	27	-	-	-	-	-
Somalia	2020	86	12	2	-	-	66	23	12	-	-	65	22	13	-	-	73	22	5	-	-
Sri Lanka	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99
Sudáfrica	2021	-	-	-	-	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudán	2021	43	55	2	98	49	23	56	21	79	31	22	59	19	81	28	53	40	7	93	63
Sudán del Sur	2017	-	-	9	91	61	-	-	40	60	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tailandia	2021	93	-	-	-	>99	82	-	-	-	>99	88	-	-	-	>99	-	-	-	-	-
Tayikistán	2021	24	76	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Territorio palestino ocupado*	2021	85	5	10	90	87	94	4	2	98	97	93	4	3	97	96	93	5	2	98	98
Timor-Leste	2021	50	23	27	73	73	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Togo	2017	43	46	10	90	43	-	-	11	89	86	-	-	16	84	51	-	-	<1	-	-
Tokelau	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Tonga	2021	>99	<1	<1	>99	>99	91	1	8	92	92	92	1	7	93	93	-	-	-	-	-
Trinidad y Tabago	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Túnez	2020	-	-	-	-	-	-	-	5	95	95	-	-	5	95	95	-	-	-	-	-
Uganda	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Uzbekistán	2021	-	-	-	-	-	57	23	20	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vanuatu	2021	70	30	<1	>99	80	73	13	14	86	75	72	13	15	85	74	63	38	<1	>99	63
Venezuela (República Bolivariana de)	2021	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Viet Nam	2018	46	53	1	99	46	52	44	4	96	52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zambia	2021	-	-	2	98	-	68	20	12	88	80	71	17	12	88	76	-	-	4	96	-

ESTIMACIONES NACIONALES RELATIVAS A LOS SERVICIOS DE SANEAMIENTO

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES				
				Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables		
Afganistán	2021	39 835	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Albania	2021	2 873	63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Alemania	2021	83 900	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Andorra	2021	77	88	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Antigua y Barbuda	2021	99	24	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Armenia	2021	2 968	63	41	40	19	81	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Austria	2021	9 043	59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Azerbaiyán	2021	10 223	57	48	52	<1	>99	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bangladesh	2021	166 304	39	31	63	6	94	36	28	69	3	97	28	29	66	5	95	48
Benin	2021	12 451	49	-	-	9	91	-	-	-	9	91	-	-	-	8	92	-
Bhután	2021	780	43	16	83	<1	>99	84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bolivia (Estado Plurinacional de)	2021	11 833	70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	87	-
Brasil	2021	213 993	87	45	55	<1	>99	84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Burkina Faso	2021	21 497	31	-	-	15	85	84	-	-	6	94	90	-	-	5	95	90
Burundi	2016	10 488	12	48	45	7	93	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cambodia	2018	16 250	23	-	-	2	98	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chad	2021	16 915	24	-	-	17	83	79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chequia	2021	10 725	74	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
China	2021	1 468 071	63	-	-	3	97	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Colombia	2021	51 266	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	75	-
Comoras	2021	888	30	2	90	8	92	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Congo	2021	5 657	68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	-
Côte d'Ivoire	2021	27 054	52	-	-	50	50	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Djibouti	2021	1 002	78	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-
Egipto	2021	104 258	43	68	26	6	94	94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eritrea	2012	3 250	36	-	-	18	82	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Estonia	2021	1 325	69	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eswatini	2021	1 172	24	-	-	3	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Etiopía	2021	117 876	22	-	-	22	78	78	-	-	12	88	88	3	65	32	68	68
Federación de Rusia	2021	145 912	75	-	-	18	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiji	2021	903	58	9	79	12	88	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filipinas	2018	106 651	47	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	95	-
Gabón	2014	1 884	88	-	-	10	90	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Georgia	2021	3 980	60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	2021	31 732	58	-	-	1	99	95	-	-	-	-	-	2	82	16	84	47
Granada	2021	113	37	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guatemala	2021	18 250	52	-	-	10	90	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guinea	2021	13 497	37	-	-	27	73	-	-	-	10	91	-	-	-	25	76	-
Guinea-Bissau	2021	2 015	45	17	83	<1	>99	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

- = sin estimación. NA = no aplica. Para consultar las estimaciones no redondeadas, véase <https://washdata.org>.

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual y adaptados a las personas con movilidad reducida)		Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)		Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual y adaptados a las personas con movilidad reducida)		Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)		Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual y adaptados a las personas con movilidad reducida)		Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)		Mejorados	Mejorados y utilizables		
		<1	>99	<1	>99			<1	>99	<1	>99			<1	>99	<1	>99			<1	>99
Afganistán	2021	-	-	5	95	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Albania	2021	61	39	<1	>99	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Alemania	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Andorra	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Antigua y Barbuda	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99
Armenia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Austria	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Azerbaiyán	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bangladesh	2021	19	77	4	96	19	21	68	11	89	21	17	77	6	94	17	34	64	2	98	36
Benin	2021	-	-	-	-	>99	-	-	10	90	-	-	-	-	-	-	-	-	15	85	-
Bhután	2021	12	88	<1	>99	96	14	85	<1	>99	83	16	83	<1	>99	84	-	-	-	-	-
Bolivia (Estado Plurinacional de)	2021	-	-	-	-	-	-	-	13	87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brasil	2021	-	-	-	-	-	32	65	3	97	84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Burkina Faso	2021	-	-	<1	>99	92	-	-	7	93	90	-	-	5	95	89	-	-	6	94	93
Burundi	2016	-	-	3	97	94	48	44	8	92	79	48	-	-	-	74	26	-	-	-	84
Camboya	2018	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	98	98	-	-	-	-	-
Chad	2021	-	-	7	93	-	-	-	16	84	-	-	-	20	80	-	-	-	32	68	-
Chequia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
China	2021	-	-	-	-	-	-	-	3	97	83	-	-	3	97	83	-	-	-	-	-
Colombia	2021	-	-	-	-	-	-	-	25	75	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	-
Comoras	2021	20	-	-	-	60	1	-	-	-	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Congo	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Côte d'Ivoire	2021	-	-	24	76	76	-	-	53	47	47	-	-	50	50	50	-	-	-	-	-
Djibouti	2021	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	-
Egipto	2021	-	-	-	-	-	68	26	6	94	94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eritrea	2012	-	-	20	80	59	-	-	17	83	66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Estonia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eswatini	2021	-	-	<1	>99	-	-	-	3	97	-	-	-	1	99	-	-	-	4	96	-
Etiopía	2021	-	-	5	95	95	3	70	27	73	73	-	-	24	76	76	-	-	9	91	91
Federación de Rusia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiji	2021	<1	92	8	92	22	9	87	3	97	64	9	79	12	88	62	-	-	-	-	-
Filipinas	2018	-	-	-	-	-	-	-	5	95	-	-	-	5	95	-	-	-	-	-	-
Gabón	2014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	88	76	-	-	-	-	-
Georgia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	>99
Ghana	2021	-	-	<1	>99	>99	2	92	6	94	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Granada	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Guatemala	2021	-	-	5	95	67	-	-	14	86	2	-	-	10	90	31	-	-	-	-	-
Guinea	2021	-	-	6	94	-	-	-	21	79	-	-	-	24	77	-	-	-	12	89	-
Guinea-Bissau	2021	-	-	-	-	-	15	85	<1	>99	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES				
				Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, se parados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual y adaptados a las personas con movilidad reducida)					Servicios básicos de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)					Servicios básicos de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)				
				Mejorados	Mejorados y utilizables	Mejorados	Mejorados y utilizables	Mejorados	Mejorados y utilizables	Mejorados	Mejorados y utilizables	Mejorados	Mejorados y utilizables	Mejorados	Mejorados y utilizables			
Guyana	2008	747	27	-	-	11	89	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Haití	2021	11 542	58	-	-	9	91	91	-	-	6	94	94	-	-	12	88	88
Honduras	2021	10 063	59	4	92	4	96	80	-	-	-	-	-	4	91	5	95	76
Hungría	2021	9 634	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
India	2021	1 393 409	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	89	-
Indonesia	2020	273 524	57	-	-	13	87	-	-	-	<1	>99	-	-	-	1	99	-
Irán (República Islámica del)	2021	85 029	76	22	62	16	84	79	47	43	11	89	87	3	76	20	80	74
Iraq	2020	40 223	71	22	74	4	96	92	32	67	1	99	97	8	84	7	93	86
Islas Cook	2021	18	76	60	20	20	80	80	50	<1	50	50	50	67	33	<1	>99	>99
Islas Salomón	2021	704	25	5	74	21	79	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Jordania	2021	10 269	92	41	45	14	86	68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	2021	54 986	28	4	82	14	86	86	7	84	10	90	89	2	85	12	88	83
Kirguistán	2021	6 628	37	-	-	69	31	-	-	-	-	-	-	-	-	69	31	-
Kuwait	2021	4 329	100	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Lesotho	2015	2 059	27	<1	97	3	97	43	-	-	-	-	-	<1	97	3	97	41
Líbano	2021	6 769	89	16	66	18	83	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liberia	2017	4 702	51	3	79	18	82	82	-	-	8	93	-	-	-	26	75	-
Libia	2021	6 959	81	-	-	5	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lituania	2021	2 690	68	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Macedonia del Norte	2021	2 083	59	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Madagascar	2021	28 427	39	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malawi	2021	19 648	18	3	87	9	91	77	-	-	8	92	-	3	82	15	85	79
Maldivas	2021	544	41	15	85	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malí	2021	20 856	45	-	-	5	95	-	-	-	5	95	-	2	95	3	97	78
Malta	2021	443	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mauritania	2021	4 775	56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
México	2021	130 262	81	-	-	-	-	-	30	67	3	97	90	-	-	-	-	-
Micronesia (Estados Federados de)	2021	116	23	18	67	15	85	77	17	69	14	86	86	18	66	15	85	76
Mongolia	2021	3 329	69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Montenegro	2021	628	68	85	15	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mozambique	2021	32 163	38	43	-	-	-	72	67	33	<1	-	80	2	73	25	75	43
Myanmar	2021	54 806	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-
Namibia	2020	2 541	52	-	-	9	91	81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nepal	2021	29 675	21	-	-	11	89	89	-	-	12	88	88	-	-	9	91	91
Nicaragua	2021	6 702	59	-	-	12	88	-	-	-	2	98	-	-	-	31	69	-
Níger	2021	25 131	17	<1	74	26	74	29	-	-	-	-	-	<1	72	28	72	26
Nigeria	2021	211 401	53	14	54	32	68	65	24	62	14	86	86	15	41	44	56	56
Omán	2021	5 223	87	95	5	<1	>99	>99	95	5	<1	>99	>99	96	4	<1	>99	>99
Pakistán	2021	225 200	37	16	70	14	86	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Panamá	2020	4 315	68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	70	-
Papua Nueva Guinea	2019	8 776	13	-	-	32	68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paraguay	2021	7 220	62	26	62	12	88	63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene mensual y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene mensual y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene mensual y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene mensual y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables
Guyana	2008	-	-	-	-	-	-	-	12	88	81	-	-	12	89	81	-	-	-	-	-
Haití	2021	-	-	3	97	97	-	-	10	90	90	-	-	13	87	87	-	-	8	92	92
Honduras	2021	-	-	-	-	-	4	92	4	96	79	4	92	4	96	80	-	-	-	-	-
Hungría	2021	62	38	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
India	2021	-	-	-	-	90	-	-	32	68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Indonesia	2020	-	-	-	-	-	-	-	13	87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Irán (República Islámica del)	2021	74	24	1	99	99	14	68	19	81	76	17	65	18	82	78	61	34	5	95	94
Iraq	2020	-	-	-	-	-	16	69	15	85	62	22	74	4	96	92	-	-	-	-	-
Islas Cook	2021	>99	<1	<1	>99	>99	33	33	33	67	67	60	20	20	80	80	-	-	-	-	-
Islas Salomón	2021	<1	>99	<1	>99	<1	5	73	22	78	5	4	71	25	75	4	-	-	-	-	-
Jordania	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	2021	14	79	7	93	93	5	83	12	88	88	3	86	11	89	89	6	79	15	85	85
Kirguistán	2021	-	-	<1	>99	-	-	-	69	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kuwait	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lesotho	2015	<1	>99	<1	>99	57	<1	97	3	97	41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Líbano	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liberia	2017	4	92	4	96	92	3	78	19	81	81	-	-	25	76	-	-	-	6	94	-
Libia	2021	-	-	11	89	-	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lituania	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Macedonia del Norte	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99
Madagascar	2021	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malawi	2021	-	-	4	96	-	3	84	13	87	80	4	83	14	86	73	-	-	6	94	-
Maldivas	2021	39	61	<1	>99	>99	12	88	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malí	2021	-	-	8	92	-	2	96	3	97	78	2	96	3	97	78	-	-	6	94	-
Malta	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mauritania	2021	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
México	2021	30	67	3	97	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Micronesia (Estados Federados de)	2021	17	67	17	83	83	15	70	15	85	77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mongolia	2021	-	-	-	-	-	-	-	56	44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Montenegro	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mozambique	2021	86	14	<1	-	86	2	76	22	78	47	3	97	<1	>99	22	-	-	-	-	-
Myanmar	2021	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Namibia	2020	-	-	13	87	74	-	-	8	92	84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nepal	2021	-	-	2	98	98	-	-	12	88	88	-	-	11	89	89	-	-	2	98	98
Nicaragua	2021	-	-	6	94	-	-	-	20	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Níger	2021	-	-	-	-	-	<1	73	27	73	32	<1	71	29	71	26	-	-	-	-	-
Nigeria	2021	-	-	-	-	-	18	48	34	66	66	17	45	37	63	63	16	80	4	96	53
Omán	2021	>99	<1	<1	>99	>99	94	6	<1	>99	>99	95	5	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Pakistán	2021	39	54	7	93	93	14	71	15	85	77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Panamá	2020	-	-	-	-	-	-	-	30	70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Papua Nueva Guinea	2019	-	-	-	-	-	-	-	33	67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paraguay	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	62	12	88	63	-	-	-	-	-

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES				
				7	83	10	90	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				7	83	10	90	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Perú	2021	33 359	79	7	83	10	90	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República Democrática del Congo	2021	92 378	46	-	-	36	64	64	-	-	17	83	81	-	-	42	58	58
República Democrática Popular Lao	2021	7 379	37	4	96	<1	-	93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República Dominicana	2021	10 954	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24	76	-
República Unida de Tanzania	2021	61 498	36	6	94	<1	>99	>99	12	88	<1	>99	>99	-	-	52	48	43
Rumania	2021	19 128	54	-	-	3	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rwanda	2021	13 277	18	6	93	<1	>99	91	-	-	-	-	-	6	92	2	98	91
Saint Kitts y Nevis	2021	54	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Samoa	2021	200	18	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Marino	2021	34	98	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
San Vicente y las Granadinas	2021	111	53	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Santa Lucía	2021	184	19	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Senegal	2021	17 196	49	-	-	7	93	93	-	-	2	98	98	-	-	22	78	78
Serbia	2021	8 698	57	6	92	2	98	78	9	91	<1	>99	80	3	93	5	95	76
Seychelles	2021	99	58	-	-	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sierra Leona	2021	8 141	43	15	81	4	96	96	22	78	<1	>99	97	11	89	<1	>99	>99
Somalia	2021	16 360	47	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sri Lanka	2021	21 497	19	-	-	7	93	93	-	-	8	92	92	-	-	7	93	93
Sudáfrica	2009	50 477	62	-	-	5	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudán	2021	44 909	36	7	75	19	81	71	9	86	4	96	84	5	69	27	73	63
Sudán del Sur	2017	10 911	19	-	-	8	92	84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tailandia	2021	69 951	52	81	-	-	-	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tayikistán	2012	7 875	27	-	-	6	94	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Territorio palestino ocupado*	2021	5 223	77	4	93	3	97	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Timor-Leste	2021	1 344	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Togo	2017	7 698	41	-	-	32	68	68	-	-	31	69	69	-	-	33	67	67
Tokelau	2021	1	0	>99	<1	<1	>99	>99	NA	NA	NA	NA	NA	>99	<1	<1	>99	>99
Tonga	2021	107	23	-	-	14	86	82	-	-	<1	>99	>99	-	-	24	76	71
Uganda	2018	42 729	24	-	-	32	68	64	-	-	5	95	94	3	86	10	90	86
Uzbekistán	2021	33 936	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vanuatu	2021	314	26	9	68	24	76	68	14	83	3	97	71	7	66	27	73	68
Viet Nam	2018	95 546	36	-	-	4	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zambia	2021	18 921	45	-	-	7	93	-	-	-	3	97	-	1	96	3	97	47

*Incluida Jerusalén oriental. Los informes de UNICEF y la Base de Datos Mundial de Indicadores de los ODS hacen referencia al "Estado de Palestina".

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables
Perú	2021	-	-	-	-	-	5	87	7	93	82	7	83	10	90	83	-	-	-	-	-
República Democrática del Congo	2021	-	-	24	76	73	-	-	47	53	53	-	-	42	58	58	-	-	28	72	72
República Democrática Popular Lao	2021	-	-	<1	-	-	-	-	<1	-	-	4	96	<1	-	93	-	-	-	-	-
República Dominicana	2021	-	-	-	-	-	-	-	24	76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República Unida de Tanzania	2021	-	-	46	54	54	5	95	<1	>99	>99	4	96	<1	>99	>99	9	91	<1	>99	>99
Rumania	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rwanda	2021	-	-	-	-	-	6	92	2	98	94	6	94	<1	>99	94	-	-	-	-	-
Saint Kitts y Nevis	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Samoa	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
San Marino	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	<1	>99	>99
San Vicente y las Granadinas	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Santa Lucía	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Senegal	2021	-	-	4	96	96	-	-	7	93	93	-	-	7	93	93	-	-	6	94	94
Serbia	2021	8	92	<1	>99	56	6	92	3	97	50	6	92	2	98	78	-	-	-	-	-
Seychelles	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sierra Leona	2021	13	88	<1	>99	>99	15	85	<1	>99	>99	15	85	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Somalia	2021	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sri Lanka	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	12	88	88	-	-	8	92	92	-	-	<1	>99	>99
Sudáfrica	2009	-	-	-	-	-	-	-	5	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudán	2021	12	82	6	94	83	1	77	21	79	68	4	74	22	78	66	16	84	<1	>99	93
Sudán del Sur	2017	-	-	6	94	88	-	-	9	91	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tailandia	2021	82	-	-	-	99	81	-	-	-	92	81	-	-	-	96	-	-	-	-	-
Tayikistán	2012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Territorio palestino ocupado*	2021	23	75	3	97	96	2	94	4	96	82	3	92	5	95	81	9	89	2	98	88
Timor-Leste	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Togo	2017	-	-	36	64	64	-	-	28	72	72	-	-	35	65	65	-	-	-	-	-
Tokelau	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Tonga	2021	-	-	<1	>99	>99	-	-	17	83	80	-	-	14	86	81	-	-	-	-	-
Uganda	2018	-	-	-	-	-	4	96	<1	>99	99	-	-	3	97	97	-	-	6	94	92
Uzbekistán	2021	-	-	-	-	-	26	50	24	76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vanuatu	2021	11	79	10	90	40	8	67	24	76	69	5	71	24	76	67	8	83	8	92	75
Viet Nam	2018	-	-	1	99	97	-	-	5	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zambia	2021	-	-	<1	>99	>99	1	92	7	93	65	2	89	9	91	45	-	-	1	99	99

ESTIMACIONES NACIONALES RELATIVAS A LA HIGIENE

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES				
				Servicios básicos de higiene (instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y jabón en las instalaciones de saneamiento)	Servicios de higiene limitados (fallan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene (fallan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene (instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y jabón en las instalaciones de saneamiento)	Servicios de higiene limitados (fallan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene (fallan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene (instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y jabón en las instalaciones de saneamiento)	Servicios de higiene limitados (fallan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene (fallan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento
Afganistán	2021	39 835	26	-	-	-	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Albania	2021	2 873	63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Alemania	2021	83 900	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Antigua y Barbuda	2021	99	24	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Armenia	2021	2 968	63	69	-	-	94	69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Austria	2021	9 043	59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Azerbaiyán	2021	10 223	57	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bangladesh	2021	166 304	39	38	59	3	85	44	52	48	<1	72	53	33	63	4	74	40
Barbados	2009	281	32	-	-	-	76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Benin	2021	12 451	49	-	-	-	91	-	-	-	-	96	-	-	-	-	87	-
Bhután	2021	780	43	73	-	-	88	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bolivia (Estado Plurinacional de)	2021	11 833	70	-	-	-	66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	61
Burkina Faso	2021	21 497	31	-	-	2	96	-	-	-	2	80	-	-	-	2	>99	-
Burundi	2021	12 255	14	-	-	-	58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Camboya	2021	16 946	25	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Camerún	2021	27 224	58	-	-	-	74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chad	2021	16 915	24	-	-	-	75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chequia	2021	10 725	74	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
China	2021	1 468 071	63	36	64	<1	36	67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Colombia	2021	51 266	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	76
Comoras	2021	888	30	-	-	-	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Congo	2018	5 244	67	-	-	-	61	-	-	-	-	61	-	-	-	-	61	-
Côte d'Ivoire	2021	27 054	52	-	-	24	75	-	-	-	5	74	-	-	-	-	-	-
Djibouti	2019	974	78	-	-	-	35	-	-	-	-	45	-	-	-	-	24	-
Egipto	2021	104 258	43	60	40	<1	69	60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Estados Unidos de América	2015	320 878	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Estonia	2021	1 325	69	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eswatini	2021	1 172	24	-	-	-	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Etiopía	2021	117 876	22	-	-	8	70	-	-	-	5	54	-	24	47	29	59	32
Fiji	2021	903	58	42	35	24	62	57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gabón	2014	1 884	88	-	-	-	93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	2021	2 487	63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Georgia	2021	3 980	60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	2021	31 732	58	62	35	3	93	-	-	-	4	93	-	20	63	17	80	20
Granada	2021	113	37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guatemala	2021	18 250	52	-	-	-	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guinea	2021	13 497	37	-	-	-	66	-	-	-	-	89	-	-	-	-	63	-
Guinea-Bissau	2021	2 015	45	47	48	4	49	66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

- = sin estimación. NA = no aplica. Para consultar las estimaciones no redondeadas, véase <<https://washdata.org>>.

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA														
		Servicios básicos de higiene Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento.					Servicios de higiene limitados en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento.					Sin servicio de higiene faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento.					Servicios básicos de higiene Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento.					Servicios de higiene limitados faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento.					Sin servicio de higiene faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento.				
		Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento										
Afganistán	2021	29	65	6	77	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-											
Albania	2021	98	-	-	>99	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-											
Alemania	2021	-	-	-	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-											
Antigua y Barbuda	2021	-	-	-	>99	-	-	-	>99	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	>99	-											
Armenia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-											
Austria	2021	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-											
Azerbaiyán	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-											
Bangladesh	2021	34	63	2	89	40	41	55	4	70	48	32	65	4	81	38	69	31	<1	95	71										
Barbados	2009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	76	-	-	-	-	-	-										
Benin	2021	-	-	-	>99	-	-	-	-	89	-	-	-	-	90	-	-	-	-	93	-										
Bhután	2021	54	-	-	95	55	76	-	-	88	85	73	-	-	88	82	-	-	-	-	-										
Bolivia (Estado Plurinacional de)	2021	-	-	-	75	-	61	-	-	61	61	-	-	-	66	-	-	-	-	-	-										
Burkina Faso	2021	-	-	<1	>99	-	-	-	3	98	-	-	-	<1	93	-	-	-	15	82	-										
Burundi	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-										
Camboya	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-										
Camerún	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	73	-	-	-	-	69	-	-	-	-	85	-										
Chad	2021	-	-	-	>99	-	-	-	-	75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-										
Chequia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-										
China	2021	-	-	-	-	-	36	64	<1	36	67	36	64	<1	36	67	-	-	-	-	-										
Colombia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-										
Comoras	2021	-	-	-	40	-	-	-	-	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-										
Congo	2018	-	-	-	63	-	-	-	-	61	-	-	-	-	58	-	-	-	-	65	-										
Côte d'Ivoire	2021	-	-	9	74	-	-	-	25	69	-	-	-	24	77	-	-	-	11	-	-										
Djibouti	2019	-	-	-	64	-	-	-	-	29	-	-	-	-	31	-	-	-	-	61	-										
Egipto	2021	-	-	<1	-	-	60	40	<1	68	60	-	-	<1	-	-	-	-	<1	-	-										
Estados Unidos de América	2015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	78	-	-	-	-	-	-										
Estonia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-										
Eswatini	2021	-	-	-	78	-	-	-	-	86	-	-	-	-	80	-	-	-	-	90	-										
Etiopía	2021	-	-	9	>99	-	24	49	27	48	32	-	-	11	80	-	-	-	<1	73	-										
Fiji	2021	56	33	11	78	67	41	35	24	61	56	42	34	24	62	56	-	-	<1	-	-										
Gabón	2014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	91	-	-	-	-	-	-										
Gambia	2021	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-										
Georgia	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	76	-	-	76	91										
Ghana	2021	92	3	5	90	-	20	63	17	82	20	-	-	3	97	-	-	-	5	-	-										
Granada	2021	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	-										
Guatemala	2021	-	-	-	33	-	-	-	-	36	-	-	-	-	35	-	-	-	-	-	-										
Guinea	2021	-	-	-	93	-	-	-	-	66	-	-	-	-	64	-	-	-	-	92	-										
Guinea-Bissau	2021	>99	<1	<1	>99	>99	44	51	5	46	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-										

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES						
				Servicios básicos de higiene	Servicios de higiene limitados	Sin servicio de higiene	Artículos para la higiene de las manos	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene	Servicios de higiene limitados	Sin servicio de higiene	Artículos para la higiene de las manos	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene	Servicios de higiene limitados	Sin servicio de higiene	Artículos para la higiene de las manos	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento		
				(Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	(falta de artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención)	(falta de instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento)	(Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	(falta de artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención)	(falta de instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento)	(Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	(falta de artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención)	(falta de instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento)		
Guyana	2008	747	27	-	-	-	54	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Haití	2017	10 982	54	-	-	28	63	-	-	-	19	75	-	-	-	34	63	-	-	-
Honduras	2021	10 063	59	30	40	30	32	61	-	-	-	-	-	30	40	30	39	61	-	-
Hungría	2021	9 634	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
India	2018	1 352 642	34	-	-	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Indonesia	2021	276 362	57	-	-	<1	96	-	-	-	1	94	-	-	-	<1	94	-	-	-
Irán (República Islámica del)	2021	85 029	76	93	5	2	95	96	98	2	<1	98	>99	89	7	4	93	93	-	-
Iraq	2021	41 179	71	49	26	25	53	70	58	25	17	63	78	37	27	36	41	60	-	-
Islas Cook	2021	18	76	-	-	-	80	-	-	-	-	50	-	-	-	-	>99	-	-	-
Islas Salomón	2021	704	25	23	28	48	59	44	-	-	-	83	-	-	-	-	70	-	-	-
Jordania	2021	10 269	92	50	46	4	84	52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	2021	54 986	28	45	44	11	82	45	62	30	8	91	62	39	44	16	88	43	-	-
Kirguistán	2017	6 190	36	-	-	-	-	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	-
Kiribati	2021	121	56	-	-	-	40	-	-	-	-	71	-	-	-	-	37	-	-	-
Kuwait	2021	4 329	100	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-
Libano	2021	6 769	89	-	-	<1	-	93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liberia	2017	4 702	51	36	-	-	76	36	-	-	-	82	-	-	-	-	84	-	-	-
Libia	2021	6 959	81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lituania	2021	2 690	68	99	1	<1	99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Macedonia del Norte	2021	2 083	59	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-
Madagascar	2021	28 427	39	-	-	-	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malawi	2021	19 648	18	27	41	32	67	36	-	-	-	92	-	27	41	32	69	36	-	-
Maldivas	2021	544	41	80	20	<1	88	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malí	2021	20 856	45	-	-	-	79	-	-	-	-	79	-	42	50	8	84	48	-	-
Malta	2021	443	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mauritania	2021	4 775	56	-	-	-	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
México	2021	130 262	81	-	-	-	-	-	-	-	-	72	-	-	-	-	-	-	-	-
Micronesia (Estados Federados de)	2021	116	23	42	27	30	62	50	43	29	29	71	43	42	27	31	61	51	-	-
Mongolia	2016	3 056	68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Montenegro	2021	628	68	>99	-	-	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mozambique	2021	32 163	38	-	-	-	85	-	-	-	-	94	-	40	40	21	74	55	-	-
Myanmar	2021	54 806	31	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-
Namibia	2021	2 587	53	-	-	-	81	-	-	-	-	<1	-	-	-	-	<1	-	-	-
Nepal	2021	29 675	21	-	-	-	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nicaragua	2021	6 702	59	-	-	5	51	-	-	-	2	55	-	25	68	7	50	25	-	-
Níger	2021	25 131	17	4	96	<1	60	5	-	-	<1	80	-	4	96	<1	52	5	-	-
Nigeria	2021	211 401	53	35	53	11	62	38	53	43	4	73	57	28	65	7	56	30	-	-
Omán	2021	5 223	87	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-
Pakistán	2021	225 200	37	55	15	31	61	63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Panamá	2021	4 382	69	-	-	-	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Papua Nueva Guinea	2019	8 776	13	-	-	-	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA										
		Servicios básicos de higiene (Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento)		Servicios de higiene limitados (Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)		Sin servicio de higiene (Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención		Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento		Servicios básicos de higiene (Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento)		Servicios de higiene limitados (Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)		Sin servicio de higiene (Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención		Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento		Servicios básicos de higiene (Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento)		Servicios de higiene limitados (Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)		Sin servicio de higiene (Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención		Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento
Guyana	2008	-	-	-	76	-	-	-	51	-	-	-	-	52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Haití	2017	-	-	8	79	-	-	31	62	-	-	-	33	58	-	-	-	25	65	-	-	-	-	-	-	-	-
Honduras	2021	-	-	-	-	-	30	40	30	32	61	30	41	29	33	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hungría	2021	88	12	<1	98	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
India	2018	76	<1	24	>99	78	-	-	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Indonesia	2021	-	-	<1	88	-	-	-	<1	91	-	-	-	<1	98	-	-	-	2	70	-	-	-	-	-	-	-
Irán (República Islámica del)	2021	98	2	<1	99	99	92	5	3	94	95	93	5	3	95	96	94	5	2	95	97	-	-	-	-	-	-
Iraq	2021	74	24	3	77	94	45	26	29	50	67	49	26	25	53	70	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-
Islas Cook	2021	-	-	-	>99	-	-	-	67	-	-	-	-	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Islas Salomón	2021	82	18	<1	94	>99	21	29	51	57	41	23	26	51	59	42	-	-	37	-	-	-	-	-	-	-	-
Jordania	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	2021	53	37	10	81	53	43	41	15	81	47	37	45	18	79	40	58	28	14	89	58	-	-	-	-	-	-
Kirguistán	2017	62	-	-	74	71	-	-	-	-	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kiribati	2021	-	-	-	>99	-	-	-	42	-	-	-	-	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kuwait	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Libano	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liberia	2017	-	-	-	59	-	-	-	69	-	-	-	-	83	-	-	-	-	-	82	-	-	-	-	-	-	-
Libia	2021	-	-	-	94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lituania	2021	>99	<1	<1	>99	>99	99	1	<1	99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Macedonia del Norte	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-
Madagascar	2021	-	-	-	-	-	-	-	35	-	-	-	-	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malawi	2021	-	-	-	89	-	27	41	32	72	36	25	43	32	60	33	-	-	29	90	-	-	-	-	-	-	-
Maldivas	2021	70	30	<1	96	74	81	19	<1	87	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malí	2021	-	-	-	73	-	42	50	8	84	48	42	50	8	84	48	-	-	<1	78	-	-	-	-	-	-	-
Malta	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mauritania	2021	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
México	2021	-	-	-	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Micronesia (Estados Federados de)	2021	17	33	50	50	17	45	27	28	63	53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mongolia	2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Montenegro	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mozambique	2021	-	-	-	98	-	40	40	21	74	55	38	40	22	75	52	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-
Myanmar	2021	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Namibia	2021	-	-	-	85	-	-	-	74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nepal	2021	-	-	-	98	-	-	-	97	-	-	-	-	97	-	-	-	-	-	98	-	-	-	-	-	-	-
Nicaragua	2021	-	-	2	70	-	25	70	5	49	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Níger	2021	-	-	-	-	-	4	96	<1	58	5	4	96	<1	59	6	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-
Nigeria	2021	-	-	<1	78	-	35	58	6	59	38	33	60	7	60	35	60	38	2	76	67	-	-	-	-	-	-
Omán	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-
Pakistán	2021	80	<1	20	84	87	53	15	32	59	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Panamá	2021	-	-	-	>99	-	-	-	87	-	-	-	-	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Papua Nueva Guinea	2019	-	-	-	-	-	-	-	99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES					
				Servicios básicos de higiene	Servicios de higiene limitados	Sin servicio de higiene	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene	Servicios de higiene limitados	Sin servicio de higiene	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene	Servicios de higiene limitados	Sin servicio de higiene	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	
				(Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y jabón en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención)	(falta de instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento)	(Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y jabón en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención)	(falta de instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento)	(Instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y jabón en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	(falta de instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención)	(falta de instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento)	
Paraguay	2021	7 220	62	-	-	-	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Perú	2021	33 359	79	-	-	-	74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República Democrática del Congo	2021	92 378	46	-	-	-	83	-	-	-	89	-	-	-	-	-	81	-	-
República Democrática Popular Lao	2021	7 379	37	16	74	10	36	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República Dominicana	2021	10 954	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	54
República Unida de Tanzania	2021	61 498	36	42	-	-	78	42	61	-	-	87	61	-	-	-	73	-	-
Rumania	2021	19 128	54	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rwanda	2021	13 277	18	65	25	10	65	84	-	-	-	-	-	65	25	10	70	84	-
Saint Kitts y Nevis	2010	49	31	-	-	-	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Marino	2021	34	98	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-
San Vicente y las Granadinas	2021	111	53	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Santa Lucía	2009	172	19	-	-	-	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Senegal	2021	17 196	49	-	-	-	92	-	-	-	94	-	-	-	-	80	-	-	-
Serbia	2021	8 698	57	86	14	<1	98	87	90	10	<1	>99	91	81	17	1	98	82	-
Seychelles	2021	99	58	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sierra Leona	2021	8 141	43	39	-	-	91	39	-	-	-	-	48	-	-	-	-	34	-
Somalia	2020	15 893	46	-	-	-	58	-	-	-	77	-	-	-	-	-	30	-	-
Sri Lanka	2021	21 497	19	-	-	-	91	-	-	-	98	-	-	-	-	-	89	-	-
Sudáfrica	2007	49 120	61	-	-	-	-	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudán	2021	44 909	36	17	14	68	30	19	29	20	51	47	31	10	11	78	20	12	-
Sudán del Sur	2017	10 911	19	-	-	-	77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tailandia	2021	69 951	52	93	-	-	93	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Territorio palestino ocupado*	2021	5 223	77	87	13	<1	88	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Timor-Leste	2021	1 344	32	-	-	-	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Togo	2021	8 478	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tokelau	2021	1	0	-	-	-	>99	-	NA	NA	NA	NA	NA	-	-	-	>99	-	-
Tonga	2021	107	23	-	-	-	>99	-	-	-	>99	-	-	-	-	>99	-	-	-
Trinidad y Tabago	2010	1 328	54	-	-	-	84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Túnez	2020	11 819	70	-	-	-	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Uganda	2021	47 124	26	24	74	2	74	24	-	-	3	64	-	-	-	1	75	-	-
Uzbekistán	2021	33 936	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vanuatu	2021	314	26	27	35	38	67	41	71	21	7	79	86	18	37	45	62	32	-
Zambia	2021	18 921	45	-	-	-	83	-	-	-	-	83	-	14	69	17	90	24	-

*Incluida Jerusalén oriental. Los informes de UNICEF y la Base de Datos Mundial de Indicadores de los ODS hacen referencia al "Estado de Palestina".

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicios básicos de higiene (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento)	Servicios de higiene limitados (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento)	Servicios de higiene limitados (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento)	Servicios de higiene limitados (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento)	Servicios de higiene limitados (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento
Paraguay	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	-	-	-	-	-	-	
Perú	2021	-	-	-	-	-	-	-	75	-	-	-	-	74	-	-	-	-	-	-	
República Democrática del Congo	2021	-	-	-	96	-	-	-	69	-	-	-	-	78	-	-	-	-	90	-	
República Democrática Popular Lao	2021	43	56	1	-	-	12	77	11	-	-	16	74	10	36	17	-	-	<1	-	
República Dominicana	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	54	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
República Unida de Tanzania	2021	-	-	-	69	-	40	-	-	97	40	32	-	-	72	32	63	-	-	90	63
Rumania	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Rwanda	2021	-	-	-	-	-	65	25	10	66	84	65	25	10	68	84	-	-	<1	-	
Saint Kitts y Nevis	2010	-	-	-	67	-	-	-	96	-	-	-	-	95	-	-	-	-	86	-	
San Marino	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99
San Vicente y las Granadinas	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	
Santa Lucía	2009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	92	-	-	-	-	-	-	
Senegal	2021	-	-	-	95	-	-	-	92	-	-	-	-	92	-	-	-	-	91	-	
Serbia	2021	85	15	<1	>99	85	85	15	<1	>99	87	86	14	<1	98	87	-	-	<1	-	
Seychelles	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Sierra Leona	2021	56	-	-	83	56	38	-	-	91	38	-	-	-	37	-	-	-	-	61	
Somalia	2020	-	-	-	85	-	-	-	-	56	-	-	-	-	52	-	-	-	-	71	-
Sri Lanka	2021	-	-	-	93	-	-	-	-	90	-	-	-	-	91	-	-	-	-	99	-
Sudáfrica	2007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudán	2021	28	14	58	42	28	15	14	71	27	17	12	13	75	24	13	44	19	37	61	46
Sudán del Sur	2017	-	-	-	80	-	-	-	-	76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tailandia	2021	94	-	-	94	98	92	-	-	92	98	93	-	-	93	98	-	-	-	-	-
Territorio palestino ocupado*	2021	96	4	<1	96	>99	86	13	<1	87	98	86	13	<1	88	98	88	12	<1	88	>99
Timor-Leste	2021	-	-	-	>99	-	-	-	-	46	-	-	-	-	46	-	-	-	-	-	-
Togo	2021	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tokelau	2021	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-
Tonga	2021	-	-	-	>99	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-
Trinidad y Tabago	2010	-	-	-	51	-	-	-	-	89	-	-	-	-	85	-	-	-	-	-	-
Túnez	2020	-	-	-	-	-	-	-	-	46	-	-	-	-	46	-	-	-	-	-	-
Uganda	2021	-	-	<1	82	-	-	-	2	71	-	-	-	2	76	-	-	-	3	85	-
Uzbekistán	2021	-	-	-	-	-	62	36	2	83	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vanuatu	2021	80	20	<1	>99	80	25	35	40	66	40	20	37	43	64	34	67	21	13	75	79
Zambia	2021	-	-	-	92	-	14	69	17	71	24	13	71	16	85	23	-	-	50	86	-

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES							
				Servicio básico de gestión de desechos (desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados			
Gibraltar	2021	34	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	NA	NA	NA	NA	NA
Granada	2011	107	36	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guatemala	2014	15 923	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guinea	2021	13 497	37	45	-	-	-	45	59	67	-	-	-	71	67	51	-	-	-	51	58
Guinea-Bissau	2021	2 015	45	2	93	5	2	41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guyana	2008	747	27	-	-	-	24	-	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Haití	2021	11 542	58	6	85	9	18	37	6	83	11	10	50	7	86	7	22	29	-	-	-
Honduras	2021	10 063	59	28	71	1	56	56	-	-	-	-	-	28	71	1	56	56	-	-	-
Hungría	2021	9 634	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
India	2021	1 393 409	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Indonesia	2015	258 383	53	61	8	31	78	66	65	17	18	83	68	57	1	41	73	64	-	-	-
Irán (República Islámica del)	2021	85 029	76	52	44	4	61	82	66	32	2	72	91	41	53	6	52	74	-	-	-
Iraq	2021	41 179	71	21	45	34	55	26	25	47	27	60	33	14	43	43	49	17	-	-	-
Islas Cook	2021	18	76	20	-	-	80	20	-	-	-	50	-	-	-	-	>99	-	-	-	-
Islas Malvinas (Falkland)	2021	4	79	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-
Islas Marshall	2021	60	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Islas Salomón	2021	704	25	19	57	24	72	31	53	30	17	83	54	5	75	20	78	15	-	-	-
Islas Vírgenes Británicas	2011	28	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Islas Wallis y Futuna	2021	11	0	-	-	-	-	>99	NA	NA	NA	NA	NA	-	-	-	-	-	-	-	-
Japón	2011	128 499	91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Jordania	2021	10 269	92	-	-	-	75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	2021	54 986	28	47	46	7	52	47	61	36	4	76	66	36	60	4	69	49	-	-	-
Kirguistán	2017	6 190	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kiribati	2021	121	56	17	75	8	92	18	71	21	7	93	75	7	88	5	95	7	-	-	-
Lesotho	2015	2 059	27	47	33	20	80	57	-	-	-	-	-	46	36	19	81	52	-	-	-
Líbano	2021	6 769	89	64	31	5	95	64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liberia	2021	5 180	53	31	-	-	31	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Libia	2021	6 959	81	43	-	-	46	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lituania	2021	2 690	68	93	8	<1	>99	93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Macedonia del Norte	2021	2 083	59	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-
Madagascar	2014	23 590	35	40	-	-	78	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malawi	2021	19 648	18	42	57	<1	54	82	75	-	-	75	76	42	57	<1	52	79	-	-	-
Maldivas	2021	544	41	30	48	22	47	59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malí	2021	20 856	45	57	-	-	57	66	48	-	-	48	67	61	39	<1	64	70	-	-	-
Malta	2021	443	95	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mauritania	2017	4 283	53	42	49	9	76	44	52	43	4	72	70	13	65	22	52	24	-	-	-
México	2021	130 262	81	-	-	-	-	-	65	35	<1	93	71	-	-	-	-	-	-	-	-
Micronesia (Estados Federados de)	2021	116	23	35	33	32	52	44	43	43	14	57	57	34	32	34	51	42	-	-	-
Mongolia	2016	3 056	68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Montenegro	2021	628	68	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Montserrat	2021	5	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mozambique	2021	32 163	38	-	-	-	-	18	-	-	-	-	37	29	71	<1	40	45	-	-	-
Myanmar	2018	53 708	31	22	76	2	53	34	45	55	<1	75	65	4	93	4	35	11	-	-	-
Namibia	2013	2 234	45	21	79	<1	54	57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nauru	2021	11	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	NA	NA	NA	NA	NA	-	-	-
Nepal	2019	28 609	20	1	62	36	5	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nicaragua	2021	6 702	59	31	64	6	44	74	40	58	2	53	55	26	67	8	40	70	-	-	-
Níger	2021	25 131	17	36	64	<1	52	48	-	-	-	71	-	33	67	<1	52	43	-	-	-
Nigeria	2021	211 401	53	35	54	11	69	50	41	53	5	74	63	27	59	14	61	40	-	-	-

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	HOSPITAL				ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO				GESTIÓN PÚBLICA				GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicio básico de gestión de desechos (desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados		
Gibraltar	2021	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Granada	2011	50	-	-	75	50	-	-	-	>99	-	-	-	>99	-	-	-	>99
Guatemala	2014	-	-	-	-	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guinea	2021	72	-	-	77	72	57	-	-	57	61	52	-	-	52	59	64	-
Guinea-Bissau	2021	-	-	-	-	-	2	94	5	2	42	-	-	-	-	-	-	-
Guyana	2008	-	-	17	-	27	-	-	25	-	16	-	-	24	-	16	-	-
Haití	2021	8	82	10	14	65	6	85	10	19	26	6	91	3	22	29	7	82
Honduras	2021	-	-	-	-	-	28	71	1	56	56	28	71	1	56	56	-	-
Hungría	2021	98	<1	<1	99	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
India	2021	76	21	3	80	94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Indonesia	2015	84	-	-	90	92	54	15	31	75	58	66	3	31	80	70	39	-
Irán (República Islámica del)	2021	89	10	1	93	96	46	49	5	56	79	50	45	5	59	80	69	31
Iraq	2021	31	43	26	63	39	19	46	35	54	24	21	45	34	55	26	-	-
Islas Cook	2021	50	-	-	>99	50	<1	-	-	67	<1	20	-	-	80	20	-	-
Islas Malvinas (Falkland)	2021	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	-	-
Islas Marshall	2021	<1	-	-	>99	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Islas Salomón	2021	50	43	7	85	61	18	58	23	72	30	20	56	24	72	31	-	-
Islas Vírgenes Británicas	2011	50	-	-	50	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Islas Wallis y Futuna	2021	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	>99	-	-
Japón	2011	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Jordania	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	2021	69	27	3	83	75	49	48	3	84	62	45	50	5	83	58	57	38
Kirguistán	2017	72	-	-	72	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kiribati	2021	58	17	25	75	58	18	77	5	95	18	19	75	5	95	20	-	-
Lesotho	2015	64	14	21	79	86	45	35	20	80	53	-	-	-	-	-	-	-
Líbano	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liberia	2021	-	-	-	-	66	-	-	-	-	56	-	-	-	-	-	-	-
Libia	2021	50	-	-	84	50	42	-	-	51	42	-	-	-	-	-	-	-
Lituania	2021	98	3	<1	>99	98	93	8	<1	>99	93	-	-	-	-	-	-	-
Macedonia del Norte	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1
Madagascar	2014	-	-	-	-	-	40	-	-	81	40	42	-	-	76	42	-	-
Malawi	2021	82	-	-	91	82	41	58	<1	52	83	40	60	<1	49	75	73	-
Maldivas	2021	35	44	22	52	35	29	49	22	46	42	-	-	-	-	-	-	-
Malí	2021	-	-	-	-	-	61	39	<1	81	73	61	39	<1	65	70	41	-
Malta	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-
Mauritania	2017	59	38	3	89	62	38	52	10	62	56	33	55	12	62	51	62	35
México	2021	65	35	<1	93	71	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Micronesia (Estados Federados de)	2021	<1	83	17	17	50	38	28	33	55	42	-	-	-	-	-	-	-
Mongolia	2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	91	-	-	-	-	-	-	-
Montenegro	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Montserrat	2021	>99	-	-	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mozambique	2021	-	-	-	-	55	29	71	<1	40	46	32	68	<1	41	47	-	-
Myanmar	2018	37	61	2	73	57	2	95	2	27	10	17	80	2	50	28	-	-
Namibia	2013	36	64	<1	59	89	19	81	<1	52	53	20	80	<1	36	53	25	74
Nauru	2021	-	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nepal	2019	1	35	64	4	43	1	73	26	5	13	1	71	28	4	13	2	32
Nicaragua	2021	70	28	2	85	84	29	65	6	43	73	-	-	-	-	-	-	-
Níger	2021	-	-	-	-	-	37	63	<1	52	47	35	65	<1	50	44	-	-
Nigeria	2021	48	47	4	74	70	31	57	12	66	48	34	56	11	68	48	26	58

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES				
				Servicio básico de gestión de desechos (desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados
Niue	2021	2	47	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Omán	2021	5 223	87	98	2	<1	98	>99	98	2	<1	98	>99	96	4	<1	96	>99
Pakistán	2021	225 200	37	14	31	55	37	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Palau	2021	18	81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Papua Nueva Guinea	2019	8 776	13	10	-	-	97	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Paraguay	2021	7 220	62	6	-	-	80	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Perú	2021	33 359	79	28	-	-	97	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Portugal	2021	10 168	67	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
República Democrática del Congo	2021	92 378	46	<1	>99	<1	<1	50	<1	98	2	<1	53	<1	>99	<1	<1	49
República Democrática Popular Lao	2021	7 379	37	19	30	51	49	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
República Unida de Tanzania	2021	61 498	36	28	64	8	64	42	65	-	-	72	65	29	-	-	55	29
Rwanda	2021	13 277	18	52	46	2	52	84	-	-	-	-	-	59	39	2	59	80
Saint Kitts y Nevis	2013	50	31	94	-	-	94	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Marino	2021	34	98	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
San Vicente y las Granadinas	2009	108	49	-	-	-	85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Santa Lucía	2021	184	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Senegal	2021	17 196	49	25	74	<1	38	63	22	78	<1	34	59	28	69	2	49	59
Serbia	2021	8 698	57	85	13	2	90	95	90	10	<1	92	98	79	17	4	86	91
Seychelles	2021	99	58	80	-	-	80	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sierra Leona	2021	8 141	43	64	-	-	64	71	-	-	<1	-	64	-	-	-	-	52
Somalia	2020	15 893	46	13	63	24	53	26	20	69	10	69	34	2	54	44	28	13
Sri Lanka	2021	21 497	19	27	69	4	51	44	47	51	1	66	69	19	76	5	45	34
Sudáfrica	2009	50 477	62	-	-	-	-	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudán	2021	44 909	36	3	30	67	7	29	8	51	41	15	50	<1	18	82	1	17
Sudán del Sur	2021	11 381	21	-	-	-	57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tailandia	2021	69 951	52	-	-	<1	-	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tayikistán	2012	7 875	27	-	-	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Territorio palestino ocupado*	2021	5 223	77	57	34	9	69	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Timor-Leste	2021	1 344	32	9	77	14	47	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Togo	2016	7 510	41	45	55	<1	76	49	60	40	<1	85	67	29	71	<1	75	29
Tokelau	2021	1	0	67	33	<1	>99	83	NA	NA	NA	NA	NA	67	33	<1	>99	83
Tonga	2021	107	23	63	38	<1	>99	66	82	18	<1	>99	82	50	50	<1	>99	56
Trinidad y Tabago	2010	1 328	54	-	-	-	87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Túnez	2020	11 819	70	-	-	-	-	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuvalu	2021	12	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Uganda	2011	33 477	20	31	67	2	71	33	44	-	-	74	50	19	-	-	80	19
Uzbekistán	2021	33 936	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vanuatu	2021	314	26	13	87	<1	73	25	36	64	<1	68	61	8	92	<1	73	17
Viet Nam	2016	93 640	35	35	-	-	98	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Yemen	2021	30 491	39	13	37	50	36	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zambia	2021	18 921	45	-	-	-	-	76	-	-	-	-	76	13	87	<1	64	54

*Incluida Jerusalén oriental. Los informes de UNICEF y la Base de Datos Mundial de Indicadores de los ODS hacen referencia al "Estado de Palestina".

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA					
		Servicio básico de gestión de desechos (desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)		Servicios limitados de gestión de desechos (desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)		Sin servicio de gestión de desechos (desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)		Servicios limitados de gestión de desechos (desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)		Sin servicio de gestión de desechos (desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)		Servicios limitados de gestión de desechos (desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)		Sin servicio de gestión de desechos (desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados
		>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niue	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Omán	2021	>99	<1	<1	>99	>99	98	2	<1	98	>99	98	2	<1	98	>99	-	-	-	-	-	>99
Pakistán	2021	44	33	23	64	56	12	31	57	35	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Palau	2021	<1	-	-	>99	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Papua Nueva Guinea	2019	-	-	-	-	-	9	-	-	98	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paraguay	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	80	23	-	-	-	-	-	-
Perú	2021	-	-	-	-	-	27	-	-	98	27	28	-	-	97	28	-	-	-	-	-	-
Portugal	2021	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República Democrática del Congo	2021	<1	97	3	<1	58	<1	>99	<1	<1	39	<1	>99	<1	<1	48	<1	>99	<1	<1	54	-
República Democrática Popular Lao	2021	51	22	28	-	-	14	31	54	-	-	19	30	51	49	30	-	-	-	-	-	-
República Unida de Tanzania	2021	33	63	5	72	33	28	63	8	66	62	19	74	7	61	39	50	39	11	71	74	-
Rwanda	2021	-	-	<1	-	-	52	46	2	52	84	52	46	2	52	84	-	-	-	-	-	-
Saint Kitts y Nevis	2013	83	-	-	83	>99	96	-	-	96	>99	93	-	-	93	>99	-	-	-	>99	-	-
San Marino	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99
San Vicente y las Granadinas	2009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	85	-	-	-	-	-	-	-
Santa Lucía	2021	>99	-	-	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	-	-	>99	>99	-
Senegal	2021	47	52	1	54	93	24	76	<1	37	61	23	76	<1	36	60	37	63	<1	48	74	-
Serbia	2021	85	15	<1	85	96	84	14	3	91	95	85	13	2	90	95	-	-	-	-	-	-
Seychelles	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sierra Leona	2021	-	-	-	-	69	-	-	<1	-	71	-	-	<1	-	59	-	-	<1	-	62	-
Somalia	2020	34	64	2	93	42	12	63	25	50	24	12	60	28	45	25	15	70	15	71	28	-
Sri Lanka	2021	38	60	1	72	52	18	76	6	39	38	23	74	4	47	40	72	25	3	87	84	-
Sudáfrica	2009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudán	2021	6	43	51	11	43	3	27	70	6	26	2	24	74	4	23	9	60	32	18	60	-
Sudán del Sur	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tailandia	2021	-	-	<1	-	98	-	-	<1	-	99	-	-	<1	-	98	-	-	-	-	-	-
Tayikistán	2012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Territorio palestino ocupado*	2021	58	32	9	77	72	57	34	9	68	79	64	29	7	77	80	32	53	16	38	72	-
Timor-Leste	2021	50	50	<1	>99	50	9	77	14	47	23	9	77	14	47	24	-	-	-	-	-	-
Togo	2016	66	34	<1	91	72	35	65	<1	72	38	45	55	<1	81	51	-	-	-	-	-	-
Tokelau	2021	67	33	<1	>99	83	-	-	-	-	-	67	33	<1	>99	83	-	-	-	-	-	-
Tonga	2021	38	63	<1	>99	38	60	40	<1	>99	65	63	38	<1	>99	66	-	-	-	-	-	-
Trinidad y Tabago	2010	-	-	-	64	-	-	-	-	91	-	-	-	-	88	-	-	-	-	-	-	-
Túnez	2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	-	-	-	-	18	-	-	-	-	-	-
Tuvalu	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Uganda	2011	58	42	<1	89	58	21	76	3	67	27	28	70	2	78	30	35	60	4	72	44	-
Uzbekistán	2021	-	-	-	-	-	52	44	4	58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vanuatu	2021	60	40	<1	>99	60	11	89	<1	72	23	10	90	<1	72	22	25	75	<1	71	38	-
Viet Nam	2016	-	-	-	-	46	-	-	-	-	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Yemen	2021	7	44	49	32	19	-	-	-	-	-	14	35	51	36	20	-	-	-	-	-	-
Zambia	2021	-	-	-	-	88	13	87	<1	64	62	10	90	<1	62	70	-	-	-	-	-	91

ESTIMACIONES NACIONALES DE LOS SERVICIOS DE LIMPIEZA HOSPITALARIA

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES				
				Servicios básicos de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza	Servicios básicos de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza	Servicios básicos de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza
Afganistán	2014	33 371	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Albania	2021	2 873	63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Alemania	2021	83 900	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Austria	2021	9 043	59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Azerbaiyán	2021	10 223	57	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bangladesh	2021	166 304	39	-	-	-	-	26	-	-	-	-	26	-	-	-	-	26
Bhután	2021	780	43	5	55	40	20	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
China	2021	1 468 071	63	-	-	-	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Etiopía	2021	117 876	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	65	5	47	34
Ghana	2021	31 732	58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	41	58	1	64	46
Guinea-Bissau	2021	2 015	45	-	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Honduras	2021	10 063	59	43	56	1	61	64	-	-	-	-	-	43	56	1	61	64
Hungría	2021	9 634	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
India	2021	1 393 409	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Irán (República Islámica del)	2021	85 029	76	62	30	8	73	74	73	24	3	81	83	54	35	11	67	68
Iraq	2021	41 179	71	20	43	37	57	25	26	46	28	67	32	11	57	32	43	16
Islas Salomón	2021	704	25	16	71	14	29	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Jordania	2021	10 269	92	36	48	16	84	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	2021	54 986	28	8	85	7	15	10	14	80	6	20	18	5	87	8	13	6
Kuwait	2021	4 329	100	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Liberia	2017	4 702	51	-	-	-	-	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lituania	2021	2 690	68	-	-	-	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Macedonia del Norte	2021	2 083	59	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Malawi	2018	18 143	17	20	76	4	59	30	-	-	-	-	-	20	76	4	59	30
Maldivas	2021	544	41	18	57	25	61	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malí	2021	20 856	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	80	3	34	33
Malta	2021	443	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Micronesia (Estados Federados de)	2021	116	23	36	39	24	45	61	86	14	<1	86	>99	31	44	25	41	56
Montenegro	2021	628	68	80	15	5	80	85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mozambique	2021	32 163	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	58	41	1	82	64
Níger	2021	25 131	17	5	94	1	15	19	-	-	-	-	-	5	94	1	15	19
Omán	2021	5 223	87	90	10	<1	>99	90	89	11	<1	>99	89	92	8	<1	>99	92
Pakistán	2021	225 200	37	34	43	22	57	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República de Corea	2021	51 305	81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rwanda	2021	13 277	18	43	55	2	92	43	-	-	-	-	-	43	55	2	92	43
San Marino	2021	34	98	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-
Serbia	2021	8 698	57	56	38	5	68	82	63	33	4	97	87	49	44	7	57	77
Sudán	2021	44 909	36	1	90	9	10	5	3	88	9	12	9	<1	91	8	9	2
Tailandia	2018	69 428	50	87	11	2	97	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Territorio palestino ocupado*	2021	5 223	77	33	58	8	79	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Túnez	2020	11 819	70	43	49	8	51	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Uzbekistán	2021	33 936	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vanuatu	2021	314	26	5	88	7	12	12	25	64	11	36	36	<1	93	6	7	7
Zambia	2021	18 921	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29	71	<1	69	37

- = sin estimación. NA = no aplica. Para consultar las estimaciones no redondeadas, véase <https://washdata.org>.

*Incluida Jerusalén oriental. Los informes de UNICEF y la Base de Datos Mundial de Indicadores de los ODS hacen referencia al "Estado de Palestina".

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA					
		Servicios básicos de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza	Servicios básicos de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza	Servicios básicos de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza	Servicios básicos de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza	
Afganistán	2014	-	-	-	66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Albania	2021	93	4	4	96	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Alemania	2021	-	-	-	69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Austria	2021	-	-	-	69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Azerbaiyán	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bangladesh	2021	-	-	-	-	27	-	-	-	-	23	-	-	-	-	32	-	-	-	-	-	24
Bhután	2021	<1	85	15	15	<1	6	53	41	20	47	5	55	40	20	45	-	-	-	-	-	-
China	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	46	-	-	-	-	46	-	-	-	-	-	-	-
Etiopía	2021	-	-	-	-	-	30	65	5	47	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	2021	-	-	-	-	-	41	58	1	64	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guinea-Bissau	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Honduras	2021	-	-	-	-	-	43	56	1	61	64	42	57	1	61	63	-	-	-	-	-	-
Hungría	2021	98	2	<1	99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
India	2021	73	8	19	74	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Irán (República Islámica del)	2021	88	11	1	95	90	58	33	9	70	72	61	31	8	72	74	69	27	5	80	80	80
Iraq	2021	43	34	23	66	51	16	45	39	55	21	20	43	37	57	25	-	-	-	-	-	-
Islas Salomón	2021	73	18	9	82	73	13	73	14	27	22	15	73	12	27	24	-	-	-	-	-	-
Jordania	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	2021	33	62	5	33	38	6	87	7	13	8	4	88	8	12	6	11	82	7	18	15	15
Kuwait	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liberia	2017	-	-	-	-	89	-	-	-	-	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lituania	2021	-	-	-	>99	-	-	-	-	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Macedonia del Norte	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99
Malawi	2018	-	-	-	-	-	20	76	4	59	30	19	76	5	60	30	-	-	-	-	-	-
Maldivas	2021	30	65	4	83	30	16	56	28	58	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malí	2021	-	-	-	-	-	17	80	3	34	33	17	80	3	34	33	-	-	-	-	-	-
Malta	2021	>99	<1	<1	>99	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Micronesia (Estados Federados de)	2021	67	33	<1	>99	67	33	40	27	40	60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Montenegro	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mozambique	2021	-	-	-	-	-	58	41	1	82	64	58	41	1	81	64	-	-	-	-	-	-
Níger	2021	-	-	-	-	-	5	94	1	15	19	6	94	<1	15	22	-	-	-	-	-	-
Omán	2021	97	3	<1	>99	97	88	12	<1	>99	88	90	10	<1	>99	90	-	-	-	-	-	-
Pakistán	2021	62	22	16	81	64	33	45	22	55	37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
República de Corea	2021	-	-	-	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rwanda	2021	-	-	-	-	-	43	55	2	92	43	43	55	2	92	43	-	-	-	-	-	-
San Marino	2021	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99	<1	<1	>99	>99	>99
Serbia	2021	67	31	2	83	90	54	40	6	65	81	56	38	5	68	82	-	-	-	-	-	-
Sudán	2021	2	83	15	17	6	1	91	7	9	4	1	91	8	9	3	4	82	14	18	16	16
Tailandia	2018	91	8	2	-	-	83	14	3	-	-	87	11	2	97	95	-	-	-	-	-	-
Territorio palestino ocupado*	2021	53	43	4	96	53	32	59	9	78	34	35	57	8	79	37	29	60	11	80	32	32
Túnez	2020	-	-	-	-	-	43	49	8	51	43	43	49	8	51	43	-	-	-	-	-	-
Uzbekistán	2021	-	-	-	-	-	70	28	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vanuatu	2021	40	40	20	80	40	4	89	7	10	11	1	92	7	7	8	25	63	13	38	33	33
Zambia	2021	-	-	-	-	-	29	71	<1	69	37	28	72	<1	70	36	-	-	-	-	-	-

ESTIMACIONES REGIONALES Y MUNDIALES DE LOS SERVICIOS DE AGUA

REGIÓN	Año	Población (miles)		A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES				
				Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>
ESCALA MUNDIAL																		
Escala mundial	2021	7 874 966	57	78	11	11	89	79	-	-	3	97	-	-	-	11	89	-
REGIONES DE LOS ODS																		
Australia y Nueva Zelandia	2021	30 649	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asia central y meridional	2021	2 037 699	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asia oriental y sudoriental	2021	2 357 973	61	90	1	9	91	92	-	-	5	95	-	-	-	10	90	-
Europa y América del Norte	2021	1 118 855	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
América Latina y el Caribe	2021	659 744	81	-	-	6	94	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
África septentrional y Asia occidental	2021	534 624	63	70	22	9	91	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Oceanía	2021	12 571	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
África subsahariana	2021	1 122 851	42	52	26	21	79	57	68	24	8	92	77	43	29	28	71	49
OTROS GRUPOS REGIONALES																		
Países en desarrollo sin litoral	2021	545 397	32	64	13	23	77	73	-	-	9	91	-	44	28	29	71	53
Países menos adelantados	2021	1 081 505	35	53	28	19	81	58	71	23	6	94	81	44	34	23	77	51
Pequeños Estados insulares en desarrollo	2021	70 024	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Contextos frágiles	2021	1 821 155	43	56	26	18	82	61	76	19	5	95	83	46	31	23	77	52
GRUPOS DE INGRESOS																		
Ingresos bajos	2021	683 006	34	45	29	26	74	53	53	36	10	90	71	33	34	34	66	41
Ingresos medianos bajos	2021	3 374 001	43	-	-	12	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ingresos medianos altos	2021	2 592 431	68	88	3	9	91	90	-	-	5	95	-	-	-	10	90	-
Ingresos altos	2021	1 193 844	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

REGIÓN	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>	Servicios básicos de agua (mejorados, disponibles e <i>in situ</i>)	Servicios de agua limitados (mejorados, no disponibles o no <i>in situ</i>)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Fuente de agua mejorada	Fuente de agua mejorada <i>in situ</i>
ESCALA MUNDIAL																					
Escala mundial	2021	88	-	-	-	-	77	13	10	90	82	77	14	8	92	82	-	-	-	-	
REGIONES DE LOS ODS																					
Australia y Nueva Zelanda	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Asia central y meridional	2021	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Asia oriental y sudoriental	2021	-	-	-	-	-	90	1	9	91	92	90	1	9	91	92	-	-	-	-	
Europa y América del Norte	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
América Latina y el Caribe	2021	73	-	-	-	-	-	-	9	91	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
África septentrional y Asia occidental	2021	-	-	1	99	-	67	23	10	90	81	-	-	-	-	-	-	3	97	-	
Oceanía	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
África subsahariana	2021	69	25	6	94	74	47	34	18	82	54	50	22	28	72	52	63	30	8	92	63
OTROS GRUPOS REGIONALES																					
Países en desarrollo sin litoral	2021	-	-	3	97	-	51	31	18	81	60	-	-	27	73	-	-	-	9	91	-
Países menos adelantados	2021	68	28	5	95	70	49	32	20	80	55	53	25	22	78	56	70	23	7	92	74
Pequeños Estados insulares en desarrollo	2021	-	-	-	-	-	71	17	11	89	74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Contextos frágiles	2021	75	21	4	96	82	53	30	17	83	60	55	24	21	79	58	71	23	6	94	72
GRUPOS DE INGRESOS																					
Ingresos bajos	2021	60	34	7	93	63	37	36	26	74	46	41	27	32	68	45	-	-	12	88	-
Ingresos medianos bajos	2021	91	7	2	98	-	-	-	12	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ingresos medianos altos	2021	-	-	-	-	-	88	4	8	92	91	89	3	8	92	92	-	-	-	-	-
Ingresos altos	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESTIMACIONES REGIONALES Y MUNDIALES DE LOS SERVICIOS DE SANEAMIENTO

REGIÓN	Año	Población (miles)		A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES				
				Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual, y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual, y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual, y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables
ESCALA MUNDIAL																		
Escala mundial	2021	7 874 966	57	-	-	10	90	78	-	-	-	-	-	-	-	16	84	-
REGIONES DE LOS ODS																		
Australia y Nueva Zelanda	2021	30 649	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asia central y meridional	2021	2 037 699	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	89	-	
Asia oriental y sudoriental	2021	2 357 973	61	-	-	3	97	84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Europa y América del Norte	2021	1 118 855	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
América Latina y el Caribe	2021	659 744	81	38	59	3	97	81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
África septentrional y Asia occidental	2021	534 624	63	49	42	9	91	87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Oceanía	2021	12 571	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
África subsahariana	2021	1 122 851	42	13	65	22	78	73	24	66	10	89	88	7	65	28	72	63
OTROS GRUPOS REGIONALES																		
Países en desarrollo sin litoral	2021	545 397	32	-	-	18	81	73	-	-	8	92	90	3	77	19	81	71
Países menos adelantados	2021	1 081 505	35	21	64	15	84	67	26	67	7	93	73	12	67	22	78	62
Pequeños Estados insulares en desarrollo	2021	70 024	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Contextos frágiles	2021	1 821 155	43	17	64	19	81	68	29	62	9	91	79	12	63	25	75	61
GRUPOS DE INGRESOS																		
Ingresos bajos	2021	683 006	34	-	-	22	78	70	-	-	9	90	85	3	72	25	75	67
Ingresos medianos bajos	2021	3 374 001	43	-	-	15	85	73	-	-	-	-	-	-	15	85	-	
Ingresos medianos altos	2021	2 592 431	68	-	-	4	96	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Ingresos altos	2021	1 193 844	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

REGIÓN	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual, y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual, y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual, y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables	Servicios básicos de saneamiento (mejorados, utilizables, reservados para el personal, separados por sexo, con instalaciones para la higiene menstrual, y adaptados a las personas con movilidad reducida)	Servicios limitados de saneamiento (mejorados, no cumplen todos los criterios de los servicios básicos)	Servicios básicos de saneamiento (sin instalaciones o con instalaciones no mejoradas)	Mejorados	Mejorados y utilizables
ESCALA MUNDIAL																					
Escala mundial	2021	-	-	-	-	91	-	-	13	87	72	-	-	9	91	70	-	-	-	-	-
REGIONES DE LOS ODS																					
Australia y Nueva Zelanda	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asia central y meridional	2021	-	-	-	-	84	-	-	27	73	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asia oriental y sudoriental	2021	-	-	-	-	-	-	-	3	97	83	-	-	3	97	84	-	-	-	-	-
Europa y América del Norte	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
América Latina y el Caribe	2021	-	-	-	-	-	28	64	8	92	79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
África septentrional y Asia occidental	2021	-	-	-	-	-	-	-	10	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Oceanía	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
África subsahariana	2021	-	-	12	87	84	9	69	22	78	72	11	67	22	78	70	14	77	10	90	75
OTROS GRUPOS REGIONALES																					
Países en desarrollo sin litoral	2021	-	-	4	96	80	9	75	16	83	77	-	-	14	86	76	-	-	8	92	90
Países menos adelantados	2021	-	-	10	89	66	10	74	16	83	63	10	76	15	85	62	-	-	8	92	74
Pequeños Estados insulares en desarrollo	2021	-	-	-	-	-	-	-	15	85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Contextos frágiles	2021	36	55	9	91	74	12	68	20	80	65	13	68	20	80	62	25	67	7	93	71
GRUPOS DE INGRESOS																					
Ingresos bajos	2021	-	-	8	91	77	5	74	22	78	69	-	-	20	80	69	-	-	14	86	85
Ingresos medianos bajos	2021	-	-	-	-	85	20	55	25	75	70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ingresos medianos altos	2021	-	-	-	-	-	-	-	4	96	82	-	-	3	97	83	-	-	-	-	-
Ingresos altos	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESTIMACIONES REGIONALES Y MUNDIALES DE LOS SERVICIOS DE HIGIENE

REGIÓN	Año	Población (miles)		% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES				
					Servicios básicos de higiene para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento	Servicios de higiene limitados (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento	Servicios de higiene limitados (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento	Servicios de higiene limitados (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento)	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento
ESCALA MUNDIAL																			
Escala mundial	2021	7 874 966	57	51	40	9	68	65	-	-	-	-	-	-	-	-			
REGIONES DE LOS ODS																			
Australia y Nueva Zelanda	2021	30 649	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Asia central y meridional	2021	2 037 699	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Asia oriental y sudoriental	2021	2 357 973	61	38	61	1	47	68	-	-	-	-	-	-	-	-			
Europa y América del Norte	2021	1 118 855	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
América Latina y el Caribe	2021	659 744	81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
África septentrional y Asia occidental	2021	534 624	63	53	29	18	62	59	-	-	-	-	-	-	-	-			
Oceanía	2021	12 571	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
África subsahariana	2021	1 122 851	42	38	53	10	73	37	56	40	4	79	58	29	56	14	70	34	
OTROS GRUPOS REGIONALES																			
Países en desarrollo sin litoral	2021	545 397	32	-	-	8	74	-	-	-	4	69	-	27	56	17	68	33	
Países menos adelantados	2021	1 081 505	35	32	56	12	75	36	-	-	8	78	-	27	54	19	69	35	
Pequeños Estados insulares en desarrollo	2021	70 024	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Contextos frágiles	2021	1 821 155	43	45	40	15	71	50	62	32	6	78	66	31	53	16	67	37	
GRUPOS DE INGRESOS																			
Ingresos bajos	2021	683 006	34	-	-	17	70	-	-	-	-	74	-	25	50	24	65	33	
Ingresos medianos bajos	2021	3 374 001	43	-	-	10	78	-	-	-	2	86	-	-	-	-	-	-	
Ingresos medianos altos	2021	2 592 431	68	39	59	1	41	69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Ingresos altos	2021	1 193 844	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

REGIÓN	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicios básicos de higiene para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento	Servicios de higiene limitados (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento	Servicios de higiene limitados (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento	Servicios de higiene limitados (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento	Servicios básicos de higiene para la higiene de las manos en los puntos de atención y agua y jabón en las instalaciones de saneamiento	Servicios de higiene limitados (faltan instalaciones para la higiene de las manos en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento)	Sin servicio de higiene para la higiene de las manos en los puntos de atención y en las instalaciones de saneamiento	Artículos para la higiene de las manos en los puntos de atención	Instalaciones para el lavado de manos cerca de las instalaciones de saneamiento
ESCALA MUNDIAL																					
Escala mundial	2021	-	-	-	89	-	51	40	10	66	65	48	46	7	69	62	-	-	-	-	-
REGIONES DE LOS ODS																					
Australia y Nueva Zelanda	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asia central y meridional	2021	74	-	-	96	75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asia oriental y sudoriental	2021	-	-	-	-	-	38	61	1	46	69	38	61	0	48	68	-	-	-	-	-
Europa y América del Norte	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
América Latina y el Caribe	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
África septentrional y Asia occidental	2021	-	-	14	-	-	49	29	22	57	54	-	-	22	-	-	-	-	8	-	-
Oceanía	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
África subsahariana	2021	-	-	4	87	-	33	53	13	68	37	33	57	10	73	36	60	34	6	82	-
OTROS GRUPOS REGIONALES																					
Países en desarrollo sin litoral	2021	-	-	6	91	-	33	52	14	68	39	-	-	9	77	-	-	-	7	81	-
Países menos adelantados	2021	-	-	10	88	-	32	51	17	68	39	29	57	14	74	35	-	-	7	85	-
Pequeños Estados insulares en desarrollo	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Contextos frágiles	2021	62	30	9	85	67	42	40	17	65	49	39	49	12	71	43	66	29	5	84	69
GRUPOS DE INGRESOS																					
Ingresos bajos	2021	-	-	15	88	-	27	50	23	61	34	-	-	19	70	-	-	-	8	79	-
Ingresos medianos bajos	2021	74	20	5	93	76	48	42	10	75	53	-	-	5	82	-	-	-	-	-	-
Ingresos medianos altos	2021	-	-	-	-	-	39	60	1	40	69	39	60	1	40	69	-	-	-	-	-
Ingresos altos	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESTIMACIONES REGIONALES Y MUNDIALES DE LOS SERVICIOS DE GESTIÓN DE DESECHOS

REGIÓN	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES				
				Servicio básico de gestión de desechos (Desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (Desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (Desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (Desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (Desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (Desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (Desechos separados, y tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (Desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (Desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados
ESCALA MUNDIAL																		
Escala mundial	2021	7 874 966	57	-	-	-	73	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
REGIONES DE LOS ODS																		
Australia y Nueva Zelanda	2021	30 649	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Asia central y meridional	2021	2 037 699	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Asia oriental y sudoriental	2021	2 357 973	61	-	-	-	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Europa y América del Norte	2021	1 118 855	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
América Latina y el Caribe	2021	659 744	81	-	-	-	91	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
África septentrional y Asia occidental	2021	534 624	63	-	-	25	58	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Oceanía	2021	12 571	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
África subsahariana	2021	1 122 851	42	39	55	6	59	54	44	52	4	64	63	28	68	4	56	49
OTROS GRUPOS REGIONALES																		
Países en desarrollo sin litoral	2021	545 397	32	55	-	-	74	66	66	-	-	76	73	32	68	<1	66	56
Países menos adelantados	2021	1 081 505	35	34	50	15	55	49	31	63	6	47	49	21	69	10	43	45
Pequeños Estados insulares en desarrollo	2021	70 024	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Contextos frágiles	2021	1 821 155	43	32	46	22	55	46	40	53	7	60	58	23	66	12	48	43
GRUPOS DE INGRESOS																		
Ingresos bajos	2021	683 006	34	37	46	18	50	55	34	-	-	42	60	24	67	9	47	51
Ingresos medianos bajos	2021	3 374 001	43	41	-	-	65	43	51	-	-	74	-	-	-	-	-	-
Ingresos medianos altos	2021	2 592 431	68	-	-	-	87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ingresos altos	2021	1 193 844	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

REGIÓN	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicio básico de gestión de desechos (Desechos separados, tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (Desechos no separados, no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (Desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (Desechos separados, tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (Desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (Desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (Desechos separados, tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (Desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (Desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados	Servicio básico de gestión de desechos (Desechos separados, tratados y eliminados de manera segura)	Servicios limitados de gestión de desechos (Desechos no separados, o no tratados y eliminados de manera segura)	Sin servicio de gestión de desechos (Desechos no separados, ni tratados y eliminados de manera segura)	Desechos separados	Desechos tratados
ESCALA MUNDIAL																					
Escala mundial	2021	61	35	4	81	75	-	-	-	70	-	-	-	72	-	-	-	-	-	-	
REGIONES DE LOS ODS																					
Australia y Nueva Zelanda	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Asia central y meridional	2021	68	26	5	78	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Asia oriental y sudoriental	2021	-	-	-	-	-	-	-	85	-	-	-	87	-	-	-	-	-	-	-	
Europa y América del Norte	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
América Latina y el Caribe	2021	-	-	-	-	-	-	-	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
África septentrional y Asia occidental	2021	-	-	21	-	-	-	-	23	58	-	-	27	-	-	-	-	-	-	-	
Oceanía	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
África subsahariana	2021	55	42	3	69	72	30	66	4	58	53	36	59	5	60	54	33	58	10	47	65
OTROS GRUPOS REGIONALES																					
Países en desarrollo sin litoral	2021	75	-	-	81	81	38	60	2	69	62	49	-	-	75	61	-	-	-	-	73
Países menos adelantados	2021	44	45	11	62	59	23	63	14	47	49	30	56	14	54	49	29	64	6	52	58
Pequeños Estados insulares en desarrollo	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Contextos frágiles	2021	47	41	12	67	62	25	54	21	50	45	33	54	13	58	50	34	57	8	55	61
GRUPOS DE INGRESOS																					
Ingresos bajos	2021	48	35	17	54	67	26	66	8	50	52	33	51	16	49	52	20	-	-	28	65
Ingresos medianos bajos	2021	65	30	5	79	80	33	46	21	59	41	47	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ingresos medianos altos	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	86	-	-	-	-	85	-	-	-	-	-	-
Ingresos altos	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESTIMACIONES REGIONALES Y MUNDIALES DE LOS SERVICIOS DE LIMPIEZA HOSPITALARIA

REGIÓN	Año	Población (miles)	% urbano	A NIVEL NACIONAL					ZONAS URBANAS					ZONAS RURALES				
				Servicio básico de limpieza hospitalaria (protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza	Servicio básico de limpieza hospitalaria (protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza	Servicio básico de limpieza hospitalaria (protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza
ESCALA MUNDIAL																		
Escala mundial	2021	7 874 966	57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
REGIONES DE LOS ODS																		
Australia y Nueva Zelanda	2021	30 649	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Asia central y meridional	2021	2 037 699	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Asia oriental y sudoriental	2021	2 357 973	61	-	-	-	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Europa y América del Norte	2021	1 118 855	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
América Latina y el Caribe	2021	659 744	81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
África septentrional y Asia occidental	2021	534 624	63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Oceanía	2021	12 571	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
África subsahariana	2021	1 122 851	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	70	4	45	32	
OTROS GRUPOS REGIONALES																		
Países en desarrollo sin litoral	2021	545 397	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	70	4	46	33	
Países menos adelantados	2021	1 081 505	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29	
Pequeños Estados insulares en desarrollo	2021	70 024	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Contextos frágiles	2021	1 821 155	43	-	-	-	-	34	-	-	-	-	-	-	-	-	29	
GRUPOS DE INGRESOS																		
Ingresos bajos	2021	683 006	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	70	5	43	31	
Ingresos medianos bajos	2021	3 374 001	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Ingresos medianos altos	2021	2 592 431	68	-	-	-	47	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Ingresos altos	2021	1 193 844	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

REGIÓN	Año	HOSPITAL					ESTABLECIMIENTO NO HOSPITALARIO					GESTIÓN PÚBLICA					GESTIÓN NO PÚBLICA				
		Servicio básico de limpieza hospitalaria (protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza	Servicio básico de limpieza hospitalaria (protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza	Servicio básico de limpieza hospitalaria (protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza	Servicio básico de limpieza hospitalaria (protocolos de limpieza y personal capacitado)	Servicios limitados de limpieza hospitalaria (Protocolos de limpieza o parte del personal capacitado)	Sin servicios de limpieza hospitalaria (No hay protocolos ni personal capacitado)	Protocolos de limpieza	Capacitación en materia de limpieza
ESCALA MUNDIAL																					
Escala mundial	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
REGIONES DE LOS ODS																					
Australia y Nueva Zelanda	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asia central y meridional	2021	72	10	18	76	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asia oriental y sudoriental	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	46	-	-	-	-	46	-	-	-	-	-	-
Europa y América del Norte	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
América Latina y el Caribe	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
África septentrional y Asia occidental	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Oceanía	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
África subsahariana	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OTROS GRUPOS REGIONALES																					
Países en desarrollo sin litoral	2021	-	-	-	-	-	33	63	4	47	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Países menos adelantados	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pequeños Estados insulares en desarrollo	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Contextos frágiles	2021	-	-	-	-	50	30	57	13	49	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GRUPOS DE INGRESOS																					
Ingresos bajos	2021	-	-	-	-	-	26	70	4	42	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ingresos medianos bajos	2021	71	12	17	74	81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ingresos medianos altos	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	47	-	-	-	-	47	-	-	-	-	-	-
Ingresos altos	2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

PROGRESOS EN MATERIA DE WASH EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PERÍODO 2000-2021

HIGIENE

- La **mitad (51%)** de los establecimientos de salud de todo el mundo contaban con un servicio **básico** de higiene.
- El **35%** de la población mundial, y el **37%** de la población en los países menos adelantados, disponían de datos nacionales sobre los servicios **básicos** de higiene.
- Solo **un tercio (32%)** de los establecimientos de salud en los países menos adelantados contaban con un servicio **básico** de higiene.
- **3.850 millones** de personas carecían de un servicio básico de higiene en su establecimiento de salud, de los cuales **688 millones** no tenían **ningún servicio de higiene**.

LIMPIEZA HOSPITALARIA

- **21 países** —que representan el 7% de la población mundial— contaban con datos suficientes para elaborar estimaciones sobre la cobertura nacional de los servicios **básicos** de limpieza hospitalaria en los establecimientos de salud.
- No había suficientes países con datos nacionales sobre la limpieza hospitalaria para elaborar estimaciones regionales o mundiales sobre los servicios **básicos** de limpieza hospitalaria.
- En África subsahariana, el **26%** de los establecimientos de salud rurales contaban con un servicio **básico** de limpieza hospitalaria.

GESTIÓN DE DESECHOS

- **65 países** contaban con datos suficientes para calcular la cobertura nacional de los servicios **básicos** de gestión de desechos en los establecimientos de salud.
- **Uno de cada tres** establecimientos de salud en los países menos adelantados (**34%**) disponía de un servicio **básico** de gestión de desechos sanitarios.
- **Tres de cada cinco** hospitales (**61%**) en todo el mundo disponían de un servicio **básico** de gestión de desechos sanitarios.
- El **73%** de los establecimientos de salud de todo el mundo contaban con sistemas de segregación de desechos.

AGUA

- El **78%** de los establecimientos de salud en todo el mundo contaban con un servicio **básico** de agua.
- **59 países y 3 regiones** de los ODS tenían datos suficientes para calcular la cobertura nacional de los servicios **básicos** de agua en los establecimientos de salud.
- En los países menos adelantados, solo el **53%** de los establecimientos de salud disponían de un servicio **básico** de agua.
- El **88%** de los hospitales, pero solo el **77%** de los establecimientos de salud de menor tamaño, disponían de un servicio **básico** de agua.
- **1.700 millones** de personas carecían de un servicio básico de agua en su establecimiento de salud.

SANEAMIENTO

- **41 países y 3 regiones** de los ODS tenían datos suficientes para calcular la cobertura nacional de los servicios **básicos** de saneamiento en los establecimientos de salud.
- Se disponía de datos nacionales sobre los servicios **básicos** de saneamiento para el **19%** de la población mundial.
- El **21%** de los establecimientos de salud en los países menos adelantados disponían de un servicio **básico** de saneamiento.
- **780 millones** de personas en todo el mundo **carecían de servicios de saneamiento** en su establecimiento de salud.



Sitio web JMP: washdata.org