

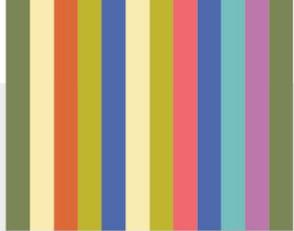


**FISCALIDAD**

**PARA LA**

**EQUIDAD SOCIAL**





# INFORME SOBRE EQUIDAD TRIBUTARIA Y AGUA Y SANEAMIENTO



# EL AGUA

Bien público para el ser humano

Esencial su bienestar : alimentación y salud

Recurso estratégico para el desarrollo

El acceso al agua potable y a adecuadas instalaciones sanitarias,

importante impacto en la calidad de vida y de salud

# MARCO LEGAL NACIONAL

Carta Magna 1992 **Estado Social de Derecho**

Art. 6º

- **Calidad de vida**

Art. 7º

- **Ambiente saludable**

Art.68º

- **Salud como derecho**

Art. 72º

- **Calidad de los productos alimenticios**

**FISCALIDAD PARA LA  
EQUIDAD SOCIAL**



# MARCO LEGAL INTERNACIONAL



El derecho al agua definido como el derecho a disponer de **agua suficiente, salubre, aceptable, accesible y asequible** para el uso **personal y doméstico**, reduciendo el riesgo de las enfermedades relacionadas con el agua  
(OG 15 CDESC 2002)

# MARCO LEGAL INTERNACIONAL



Reconocimiento explícito del derecho humano al agua y al saneamiento, reafirmando que el **agua potable limpia y el saneamiento** son esenciales para la realización de **todos los derechos humanos** (ONU/AG/Res. 64-292/2010)

# MARCO LEGAL INTERNACIONAL (OMS)



El agua es **esencial** para la vida, **todas** las personas deben disponer de un suministro satisfactorio: **suficiente, inocuo y accesible**

Proporciona beneficios tangibles para la **salud** sobre todo de niños, las personas debilitadas o que viven en condiciones antihigiénicas y los ancianos

La gran mayoría de los problemas de salud relacionados con el agua se deben a la **contaminación** por microorganismos (bacterias, virus, protozoos u otros organismos) y por sustancias químicas del agua de consumo

# OTRAS NORMATIVAS INTERNACIONALES

- Convenciones sobre los Derechos del **Niño**
- Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la **mujer**
- Convención sobre los derechos de las personas con **discapacidad**

# Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

**Obj.6** Garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos

## Metas 2030

- Acceso universal, equitativo y asequible para todos
- Servicios de saneamiento e higiene adecuados y equitativos, con especial atención a mujeres, niñas y personas en situaciones de vulnerabilidad
- Mejora de la **calidad del agua** reduciendo la contaminación y emisión de productos químicos y materiales peligrosos

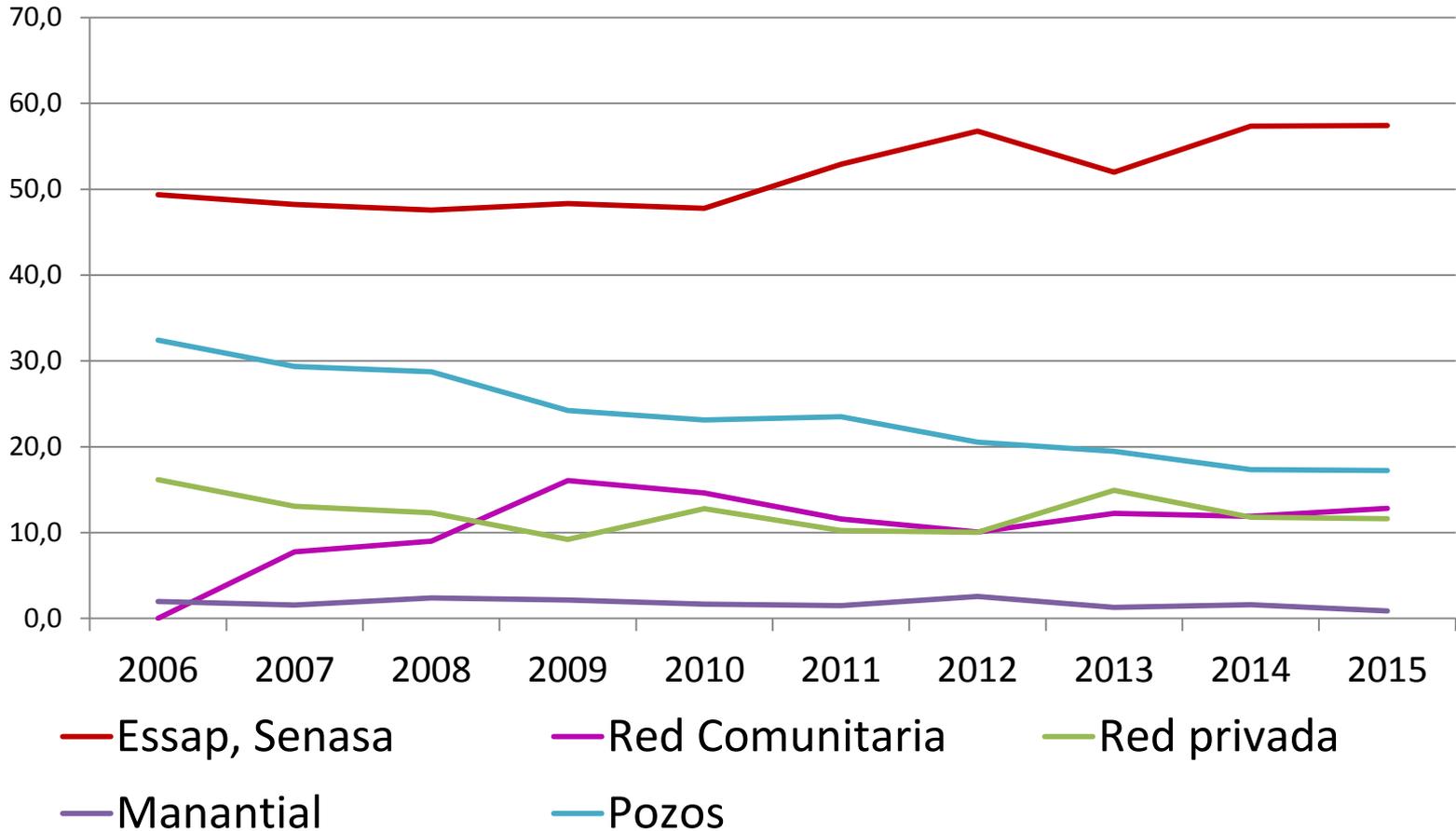


# RESULTADOS EPH 2006-2015

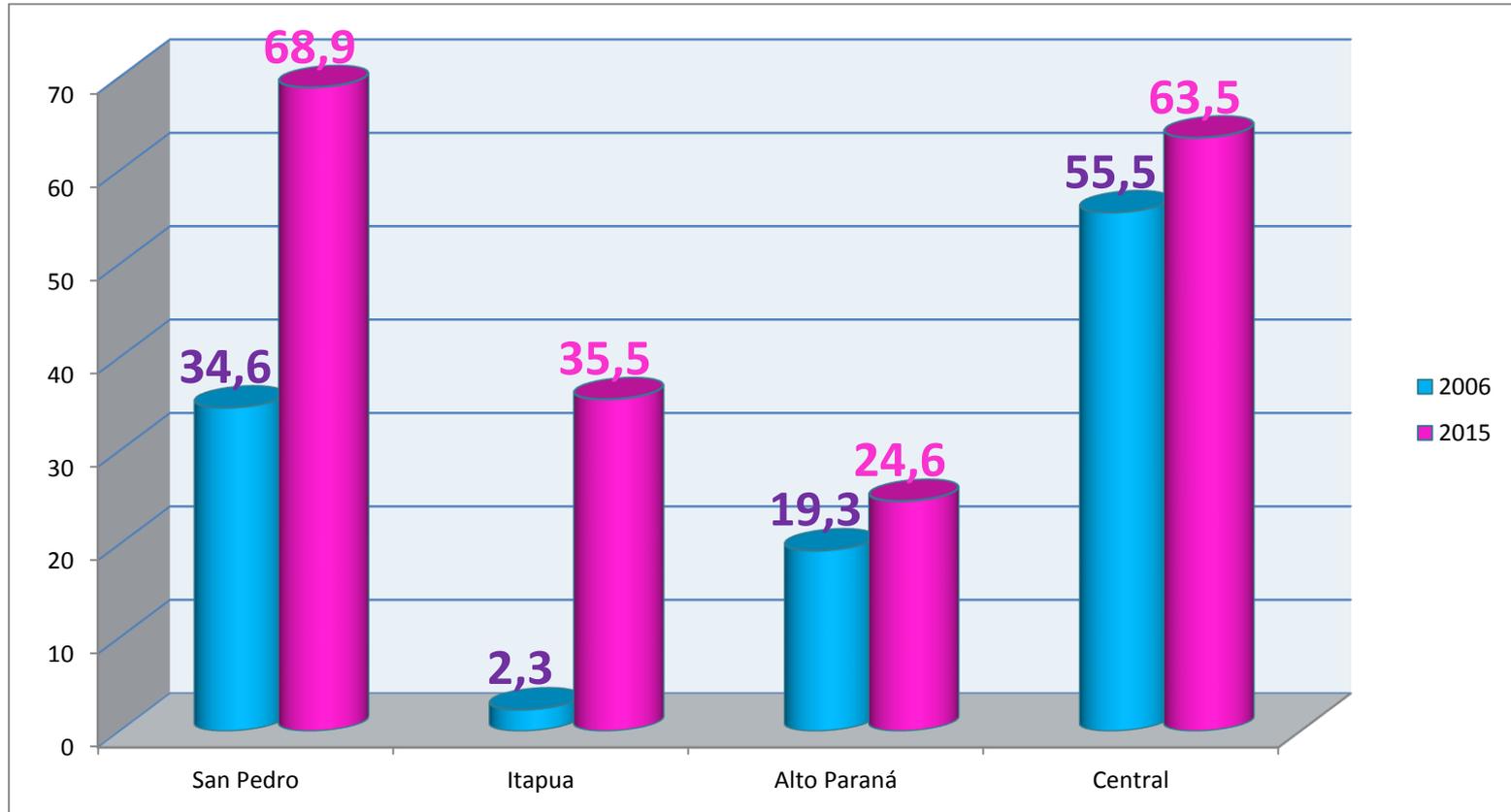
## AGUA POTABLE

La cobertura de agua en ese lapso mostró bajo crecimiento ya que, de la red de agua estatal (ESSAP/SENASA) llegando a cubrir un **poco más del 50% de la población**

# Cobertura de agua según fuentes



# Cobertura de agua Essap/Senasa por Departamentos



## DEPARTAMENTO CENTRAL FUENTES DE AGUA (2015)

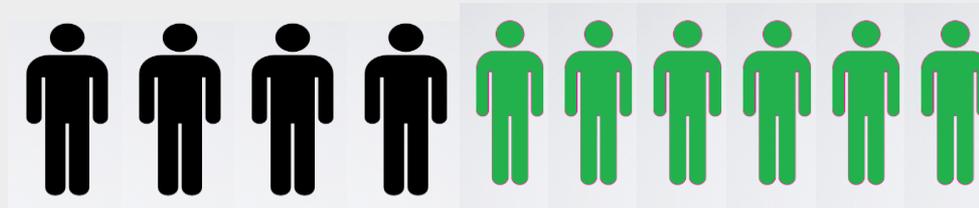
<b>ESSAP/SENASA</b>	<b>63,5 %</b>
<b>RED PRIVADA</b>	<b>28,2 %</b>
<b>RED COMUNITARIA</b>	<b>2,6 %</b>
<b>POZO ARTESIANO</b>	<b>3 %</b>
<b>POZO CON BOMBA</b>	<b>1,5 %</b>
<b>POZO SIN BOMBA</b>	<b>1,5 %</b>

# COBERTURA DE SENASA/ESSAP

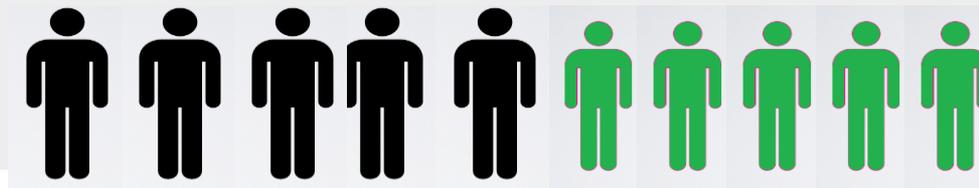
Por residencia 2015



## El acceso al agua en el área Urbana



## Rural



# COBERTURA COMPARATIVA 2008

## Nivel Nacional, Indígena y 20% más pobre

	Nacional%	Indígena%	20%Más Pobre
Red de ESSAP, SENASA	<b>47,6</b>	<b>1,4</b>	<b>34,3</b>
Red comunitaria	9,0	4,8	12,9
Red o prestador privado	12,3	s/d	6,0
Pozo artesiano	3,1	9,2	0,9
Pozo con bomba	11,2	2,9	8,3
Pozo sin bomba	14,4	<b>22,6</b>	<b>32,1</b>
Aljibe	s/d	<b>21,7</b>	<b>s/d</b>
Manantial, naciente, tajamar, río, arroyo, agua de lluvia	2,4	<b>36,6</b>	<b>5,5</b>
Tanque australiano	Sd	0.8	Sd

# COBERTURA DE AGUA POTABLE

## Población indígena



La mayor fuente utilizada por dicha población es manantial/naciente/tajamar río/arroyo/agua de lluvia

**15** veces más que el promedio general  
**6.7** p.p. más que el quintil más pobre

# Red de alcantarillado sanitario

La cobertura es **muy baja** y experimentó un crecimiento ínfimo (2006-2015)

La solución de las familias fue la construcción de **pozos ciegos** domiciliarios

Pocos sistemas tienen **tratamiento final** de sus efluentes

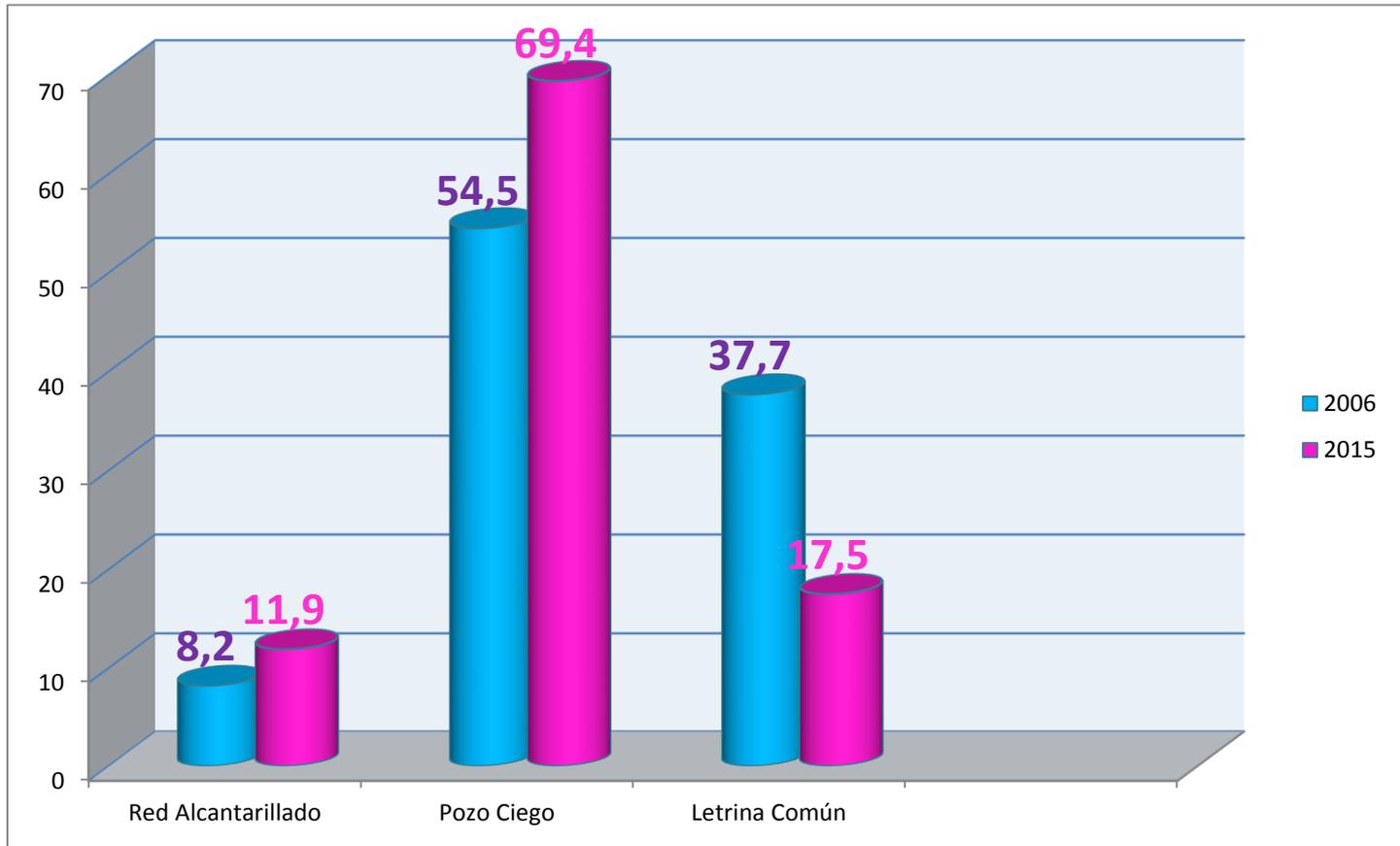
# Red de alcantarillado sanitario



La inequidad se da por **nivel de ingreso** situándose los pueblos **indígenas** por debajo del quintil más pobre

# COBERTURA DE SANEAMIENTO

## EPH 2006-2015



# Acceso a desagüe sanitario de los pueblos indígenas con el promedio nacional y con el 20% más pobre

Desagüe Sanitario	Nacional%	Indígena%	20% más Pobre
Red de alcantarillado sanitario	8,4		0,6
Baño moderno con pozo ciego	<b>60,7</b>	<b>1,4</b>	<b>30</b>
Letrina de tapa losa		1,4	
Letrina común	<b>29.1</b>	<b>89.8</b>	<b>66.3</b>
Ninguno de estos tipos	0,8	7,4	1,2
No tiene baño	1		1,9
No disponible	0,0	0,0	0,0

Fuente Elaboración propia en base a datos de la EPH 2008 y de la EIH 2008



## Metas de cumplimiento ODM

Meta 7 C: Reducir a la mitad, para el año 2015, el porcentaje de personas sin acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento

Indicador	Evolución del Indicador				Meta 2015
	2000	2005	2010	2014	
7.4 Porcentaje de la población con acceso a fuente de agua mejorada.	61,5	70,4	81,4	87,1	76,8
7.5 Porcentaje de la población con acceso a agua en red.	52,5	60,6	75,2	81,1	71,8
7.6 Porcentaje de población con acceso a saneamiento mejorada	59,9	65,3	69,2	80,1	76,9

# ALCANTARILLADO SANITARIO (2005-2015)

	2006	2015
ASUNCION	55,6%	70,5%
CENTRAL	6,6%	5,2%

# ODM (2005-2015)

La Dirección General de Estadística, Encuestas y Censos (**DGEEC**) considera fuentes mejoradas de agua a aquellas que por la naturaleza de su diseño y construcción presentan el potencial de proporcionar agua para consumo

**Incluyen: agua por tubería  
pozos de sondeo o pozos  
entubados, pozos perforados  
protegidos, manantiales  
protegidos, agua de lluvia y  
agua envasada**

# DESAFIOS



El marco de **derechos humanos** debe guiar la elaboración de **políticas públicas** ya que el agua es un **bien público** y un **recurso natural estratégico**

La provisión de agua y saneamiento es **responsabilidad del Estado paraguayo**, el cual debe asumir su rol rector y establecer un ordenamiento para que **cada institución** cumpla con las **funciones** establecidas en las **leyes nacionales**, acorde con los **compromisos internacionales**



# DESAFIOS

Es un **imperativo ético** cumplir con el mandato constitucional de **mejorar la calidad de vida** de toda la población a través del aumento de la cobertura de **agua y saneamiento** empezando por las **más vulnerables**

Responsabilidad **estatal** de la **expansión** de la red de cobertura incluyendo el sistema de recolección, conducción, tratamiento y disposición sanitaria de las aguas residuales y de



excretas



PROCIENCIA  
PROGRAMA PARAGUAYO PARA EL DESARROLLO DE LA CIENCIA Y TECNOLOGÍA

DECIDAMOS  
CAMPAÑA  
POR LA EXPRESIÓN  
CIUDADANA



# DESAFIOS

- Tener acceso a agua potable y saneamiento es relevante para preservar la vida y la salud de todas las personas
- Las principales causas de morbimortalidad de la población infantil se relacionan con el acceso o no a dichos servicios (gastroenteritis/parasitosis/ hepatitis A etc.)

# DESAFIOS

Esto se debe traducir en una **prestación de servicios garantizada** para el sector **urbano, periurbano, rural nucleado y disperso;** como también a **comunidades indígenas**

El acceso de agua potable a las poblaciones indígenas deben implicar soluciones adaptadas a su **cultura**

# REORDENAMIENTO DEL SECTOR DE AGUA Y SANEAMIENTO



# DESAFIOS

Cada institución debe cumplir las funciones para la cual fue creada, **complementándose** para dar una **respuesta integral** a la problemática del agua y del saneamiento, **unificando criterios** técnicos, evitando superposición de roles e ineficiencia en el uso de recursos



# DESAFIOS



Se requiere de **inversión** y de **tecnología** para revertir esta situación

Aumento de los **recursos financieros** disponibles para ejecutar proyectos que posibiliten un **aumento de cobertura de las redes de agua y alcantarillado**

