

非洲建立生态卫生的机遇：学习过去，倾听需求

Piers Cross, 非洲供水与卫生项目地区小组组长

Lukman Salifu, 非洲供水与卫生项目卫生专家

摘要 本文对非洲推广和实施卫生设施的经验教训作了总结。对生态卫生如何进入非洲的回顾，突出了可以更广泛应用的经验教训，也表明了如何把生态卫生与政策和体制的讨论有效地联系起来。更多关心环境问题的地方，可以在有效覆盖率上提供较大成功的机遇。本文结论中建议了未来非洲生态卫生工作的重点领域。

引言

背景 - 非洲、亚洲、拉丁美洲和加勒比海地区的人口在未来 25 年内将会急剧增长。拉丁美洲和加勒比海的人口增长将接近于 50%，亚洲 75 - 85%，而非洲到 2025 年人口将会翻一番。增长的人口大多数将生活在城乡交界和城市周边地区。人口增长将给本不充足的公用事业如供水和卫生设施等增加压力。非洲的覆盖率很低，而且不像其它地区，近 10 年来覆盖率还在降低。目前农村的卫生设施覆盖率是最低的¹，但是由于人口增长集中在城市，还难以预测未来 25 年里究竟是农村还是城市会面临最严重的挑战。

显然，目前来自国家政府和外部捐赠者的投资水平要弥补差距都显得不足，难以在比例上和绝对人均数上缩小差距。

对于非洲，为了达到把没有改良型卫生设施的人口比例到 2015 年减少一半的新千年目标，非洲的投资必须比目前水平增长 17 倍，达到每年 70 亿²。迄今国际上还没有统一的卫生目标，但是即使是在目前的覆盖率水平下保持现在水平也将需要比过去多得多的努力。

对那些在卫生部门工作的人而言，挑战不仅来自提高现在的覆盖率水平和缩小小农村和城市之间的覆盖率差距，而且要加速满足城市人口的巨大而集中的增长，这其中大部分将是贫困人口，居住在非正式区域。

作为这方面的专家，我们受到了挑战。我们必须支持从认识问题和示范项目前进到有效提高卫生设施覆盖率的长期计划的新高度。这里面存在一个严重问题，就是要用最有效的方法引入卫生的环境问题的新思维。那些推广生态卫生的人面临的关键挑战之一是，为资源安全和环境保护这个“大图景”问题寻找解决方法，使其成为地区和国家政策制定的一部分，并超越简单的技术推广层面。我们知道技术只是当前工作的一部分。

幸运的是，排泄物和垃圾管理的“封闭循环”³概念在非洲并不新鲜。它在城市堆肥（那里实施了粪尿分离）和堆肥坑厕（如果那里强烈提倡对稳定排泄物的再利用）中应用了许多年了。这就给当地提供了一个信息充分的讨论的实在机会。

非洲经验

过去 20 年在非洲推广卫生设施过程中获得的主要经验包括：

- 卫生设施市场化是重要的：单靠需求响应不能起作用，健康不是卫生设施市场化的主要动力；
- 价格问题：解决方案必须依据目标价格而设计，而不是预定的标准，因为家庭按他们所设想的去支付的意愿对此有直接影响，这是重要的；

¹ 2000 年全球供水和卫生评估报告

² 非洲供水前景

³ Steven A. Esrey, 联合国儿童基金会和 Ingvar Andersson, 联合国计划署—Ecological Sanitation—Closing the loop to Food Security and Well-being

- 补贴有害也有益：资助推广比补贴生产会更有效；
- 卫生是一个事业：在许多选择中，可以确定选择适合需求的目标市场；供给驱动方法并不可行。可以依靠卫生行业谋生，支持这种行业发展应该是外部介入的重点；
- 保持简单：复杂的卫生设施计划并不可行，地方一级的能力需要得到发展；
- 考虑更新和与全城市范围的联系：在利用家庭和社区力量的体制框架下，与主要基础设施（比如：城市地区的污水处理）投资相关的卫生设施的逐步改善会更有效的，而且风险更少。
- 卫生设施是一个长期的商业行为：结果要 20 年后才可定论，而不是 20 个月。卫生设施的市场化是与促进主要生活方式改变相关的行为。

生态卫生经验的讨论

在非洲生态卫生的经验能让我们懂得什么？

目前在非洲推广生态卫生的经验（没有捐赠资助的情况）突出了生态卫生的两个重要方面：

- (i) 简化改装生态卫生设施使其适合现存建筑物（带有地上的备用间）；
- (ii) 简化在困难地形地区的建造和运作 不再挖坑。

在乌干达的基索罗、坦桑尼亚的达累斯撒拉姆和加纳的阿克拉的实例都证明，“环境问题”是要求采用生态卫生设施的“驱动力”。

自然条件，如水文地质学（比如硬岩地形，高地下水位和缺水的半干旱地区）等对家庭和驱动有直接的影响。在以上的情况下，生态卫生设施被证明是有效的，优于家庭按照自己想的办法所投资的设备。

另一方面，目前有一些因素阻碍了充分利用生态卫生设施的优点。在非洲的少数例子中，尿的再利用并不重要。在许多情况下，即使提供补贴，贫困家庭仍旧支付不了费用。倾向于更多在小城镇和农村地区进行推广。

在提高卫生设施覆盖率的总体策略中应用。比如，在一些因地质条件无法使用“传统”厕所的地区，可能成为主要用市场手段推动生态卫生方案的重点。同样地，应当向支持“更新策略”的国家展示生态厕所改善卫生条件的潜力。重要的是，作为对贫困和拥挤城市地区的一个适用解决方案，推动生态卫生的发展应当是未来工作的重要领域。对那些尚未看到尿液再利用必要性的社区也应对各种选择进行探讨。

结论

满足非洲没有改进型卫生设施的 4 亿多人口的需求是一个巨大的挑战。为了迎接这个挑战，我们需要展开行动来创造更好的体制环境以推广和传播这项技术、促进私人卫生设施企业的成长、在平衡环境和个人需求的必要性方面开展国家和地区级的思考和讨论。

焦点不在于建造更多的生态厕所，而是使家庭能在获得信息的基础上，在包括生态厕所在内的众多方案中进行选择。

在分析国家级的经验以及建立技术、政策和策略之间的联系方面有更多的工作要做。生态卫生设施的市场化应纳入整个卫生设施市场化的总体策略之中。

供水卫生项目将在弥补这些不足方面起到重要作用。通过它已建立的网络、建立伙伴关系的能力和实地演示的优势，供水卫生项目将在以下一些方面支持研究活动、建立网络、开发参考资料数据库和知识共享：

⁴ Ingvar Andersson, 2001 3 月，内罗比 Ecosan Roundtable 1 Discussions, Nairobi.

- 专门研究卫生设施市场，确定在其成长和发展中关键性的促进活动；
- 对技术方案进行审查，出版修订的手册；
- 伙伴关系和项目参与者（包括政府部门）之间的联系；
- 在已建立的土壤和农业机构中宣传生态卫生设施；
- 促进政策的发展和提高；
 - 将生态卫生纳入提高卫生设施覆盖率的一系列政策和体制方案中；
 - 支持包括生态卫生在内的大规模的投资项目。