

A young boy with a joyful expression is washing his hands at a public water tap. The tap is mounted on a concrete structure, and water is flowing from it. The boy is using a yellow bar of soap, and his hands are covered in white foam. The background is slightly blurred, showing a corrugated metal wall.

肥皂、厕所 和水龙头

构建儿童健康的基石

联合国儿童基金会如何支持水、环境卫生和
个人卫生事业发展与进步

unicef 

联合国儿童基金会的使命

联合国儿童基金会受命于联合国大会，致力于促进保护儿童权利，帮助满足儿童的基本需要，并增加儿童充分实现其潜力的机会。

联合国儿童基金会在从事这方面工作时遵循《儿童权利公约》的规定和原则，将保护儿童权利做为不容商榷的标准和义务。

联合国千年发展目标

联合国秘书长潘基文将千年发展目标描绘为“我们在21世纪建设一个更美好世界的共同愿景”。

2000年，联合国189个成员国作出承诺，致力于实现《联合国千年宣言》中制定的千年发展目标。此后，联合国的成员国增加到了192个，所有这些国家都承诺将遵循《联合国千年宣言》，实现千年发展目标。

联合国所有192个成员国均承诺：到2015年，

1. 消除极端贫穷和饥饿
2. 普及初等教育
3. 促进两性平等并赋予妇女权力
4. 降低儿童死亡率
5. 改善产妇保健
6. 与艾滋病毒/艾滋病、疟疾和其它疾病作斗争
7. 确保环境的可持续能力
8. 建立促进发展的全球伙伴关系

© 联合国儿童基金会 (UNICEF)

2009年2月

联合国儿童基金会

3 联合国大厦

New York, NY 10017, USA

网址：www.unicef.org/

本文中的描述不一定代表联合国儿童基金会的观点。

肥皂、厕所和水龙头

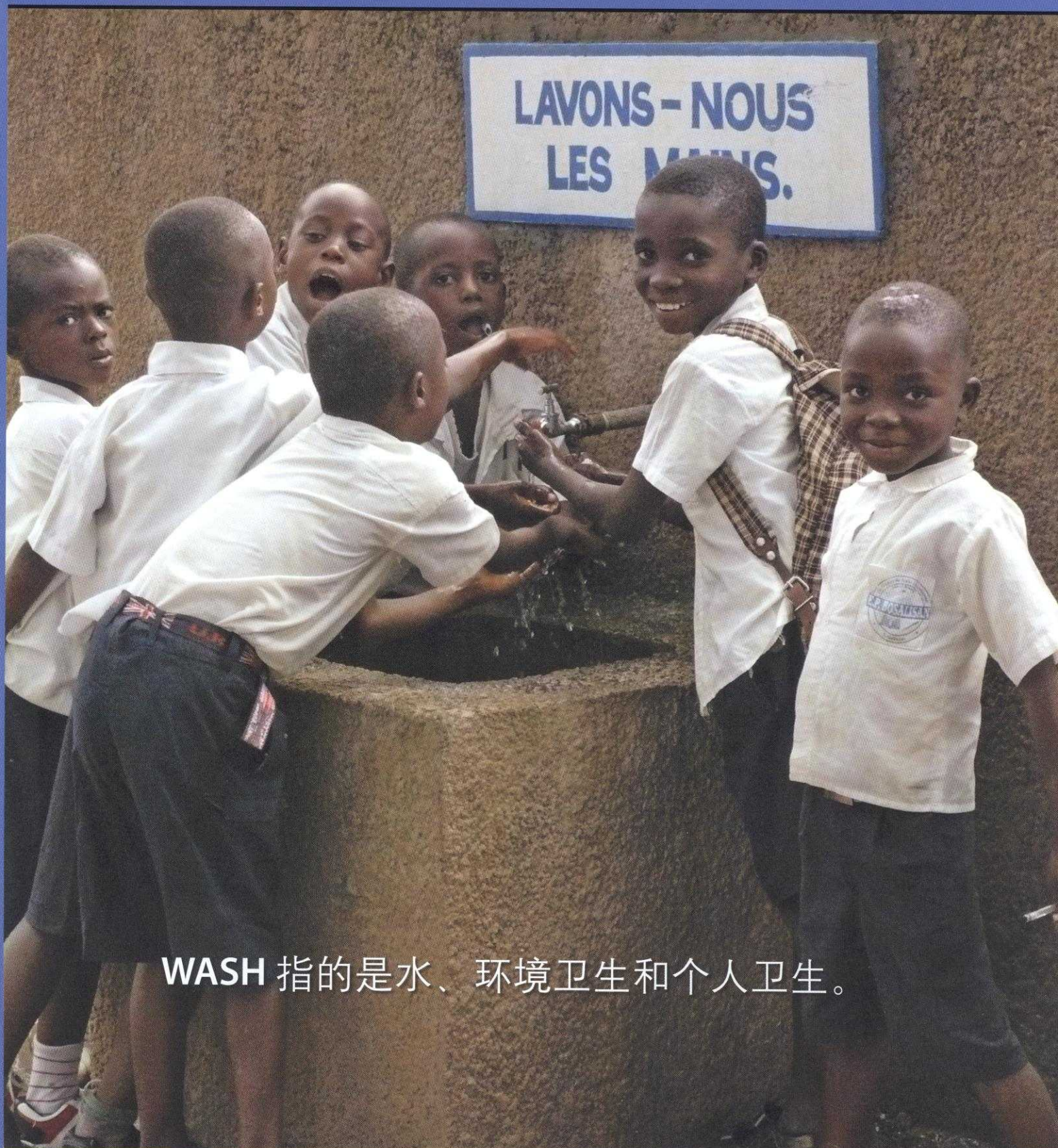
构建儿童健康的基石

联合国儿童基金会如何支持水、环境卫生和个人
卫生事业发展与进步

目录

简介.....	3
全球水和环境卫生享有状况.....	4
WASH的积极作用.....	8
联合国儿童基金会水、环境卫生和个人卫生项目策略.....	12
良好的个人卫生是健康体魄的基础.....	16
家家户户拥有卫生厕所.....	20
提高可持续供水的覆盖面.....	24
确保水质 - 从水源到家庭.....	28
学校水、环境卫生和个人卫生.....	32
紧急情况下的水、环境卫生和个人卫生.....	36
WASH、环境和气候变化.....	40
扩展WASH行动.....	42

简介



WASH 指的是水、环境卫生和个人卫生。

联 联合国儿童基金会之所以长期支持改善供水、环境卫生和个人卫生项目，是由于其在证据面前坚信，这些活动能确保儿童享有生存、成长并发展为健康的和能履行公民义务的权利。就广义而言，联合国儿童基金会在水、环境卫生和个人卫生(WASH) 方面的工作将为实现千年发展目标做出贡献。

尽管供水和环境卫生改善方面的进展将主要通过千年发展目标7c（到2015年将无法持续获得安全饮用水和基本卫生设施的人口比例减半）的落实情况进行评价，但WASH 对实现其它千年发展目标的贡献（特别是降低儿童死亡率、减少疾病、初等教育、环境可持续能力，两性平等和减贫）也得到了充分的认可。

水、环境卫生和个人卫生与儿童死亡率息息相关，这也是联合国儿童基金会在制定中期战略方案时，将WASH做为其跨部门干预项目的一项重要内容的原因，与健康、营养及艾滋病等内容同步推进，以期在促进儿童的生存和发展方面取得快速进步。由于联合国儿童基金会一向将促进儿童生存和发展作为其优先工作领域，因此在其国家方案中更加强调水、环境卫生和个人卫生工作，并积极倡导与政府和其它机构开展多部门合作。

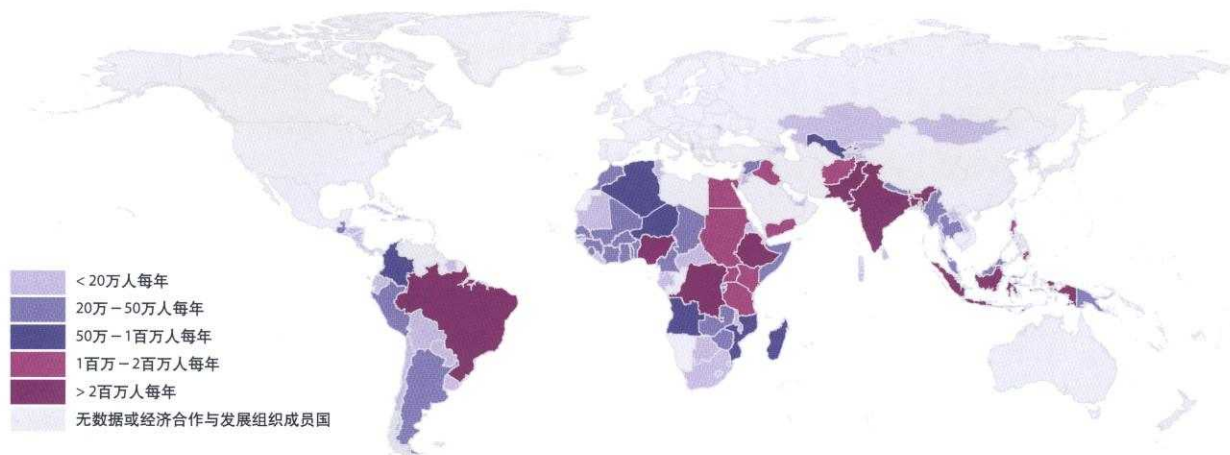
联合国儿童基金会还认识到水、环境卫生和个人卫生对实现千年发展目标2和3所做的重要贡献。（千年发展目标2和3：普及初等教育；促进两性平等并赋予妇女权力。）学校建有适当的和足够的供水和环境卫生设施是儿童、特别是年轻女孩坚持上学的重要影响因素。

联合国儿童基金会对供水工作的支持可以追溯到上世纪六十年代。这使得儿基会与其所驻国家的政府合作伙伴建立了特殊的信任关系。联合国儿童基金会的合作伙伴知道他们可以信赖并获得儿基会的实际支持。联合国儿童基金会在政府及其它重要合作机构中树立的良好声誉，帮助其建立并保持伙伴关系，这对我们应对所面临的挑战来说至关重要。

联合国儿童基金会不会试图解决所有供水和环境卫生的问题，而是会将精力放在其具有相对优势和成功经验的领域。其它方面的工作将由更适合的机构承担。本文参照全球在供水、环境卫生、个人卫生以及儿童生存和发展方面面临的挑战，略述了联合国儿童基金会依照其总体使命开展的相关活动的情况。文中列举了联合国儿童基金会在非洲、亚洲和拉丁美洲工作的实例。此外，本文还论述了联合国儿童基金会在应对新挑战时所做的准备工作，包括开发人力资源、建立合作伙伴关系以及在联合国机构内外引领水、环境卫生和个人卫生活动的开展。

全球水和环境卫生享有

实现千年发展目标，需要保证多少人口能够获得改善的饮用水？



要实现千年发展目标中饮用水相关目标，每年(2006-2015)需要增加的能够获得改善饮用水的人口数

资料来源：联合国儿童基金会 2009，根据世界卫生组织/联合国儿童基金会供水和环境卫生联合监测方案2008年报告。

全球有12亿人口仍未享有任何环境卫生设施而依然露天便溺。

状况

1990年以来，全球已有16亿人口获得了安全饮用水，11亿人口获得了改善的卫生设施。巨大的投入力度带来了显著的成果。但就全球而言，按期实现千年发展目标依然困难重重（千年发展目标7c：到2015年将无法获得持续安全饮用水和基本卫生设施的人口比例减半）。

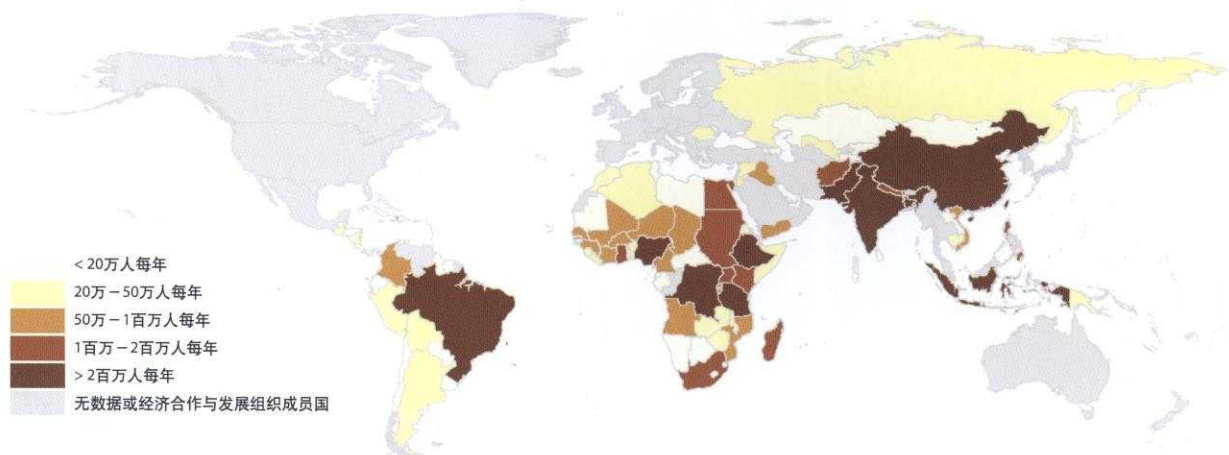
目前，无法获得改善的饮用水和基本卫生设施的人口数依然非常庞大。这些熟悉的数字包括：

- 25亿多人口缺少充足的卫生设施，占全球人口的38%。
- 仍有近10亿人口无法获得安全饮用水源。

就全球而言，目前的进度不足以如期实现千年发展目标中有关环境卫生的目标；非洲国家的情况已显示其无法按期实现水和环境卫生两项目标。仅非洲而言，如想到2015年实现千年发展目标，就须保证4.04亿多人能够获得改善的卫生设施，另外2.94亿人口喝上安全饮用水。

一个振奋人心的消息是：全球无法获得改善饮用水的人口数已经降至不足10亿。因此目前应该将关注的重点放在喝不上改善饮用水的人口上，因为他们大多居住在最边远贫困地区、边缘化情况严重。此外，应加大工作力度，更快地推广有效措施从而按期实现千年发展目标。即使这些目标已经实现，也应继续努力，让每个人都能获得改善的水源和卫生设施。

需要为多少人提供改善的环境卫生设施，才能实现千年发展目标中的环境卫生目标？

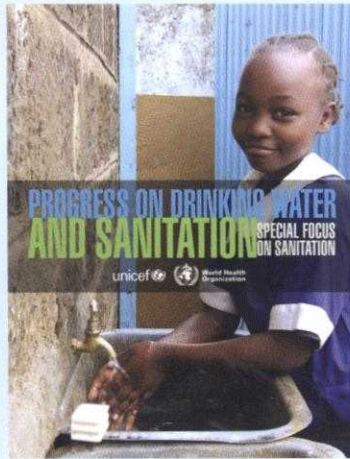


要实现千年发展目标中环境卫生目标，2006到2015 每年需要增加的能够获得改善环境卫生设施的人口数

资料来源：联合国儿童基金会 2009，根据世界卫生组织/联合国儿童基金会供水和环境卫生联合监测方案2008年报告。

评估供水和环境卫生工作的进展

世界卫生组织¹和联合国儿童基金会制定了供水和环境卫生联合监测方案，作为追踪千年发展目标中供水和环境卫生设施目标实现情况的工具。在该联合监测方案2008年度报告中，特别指出了全球覆盖率估算²背后的一些重要问题。



环境卫生行为类别

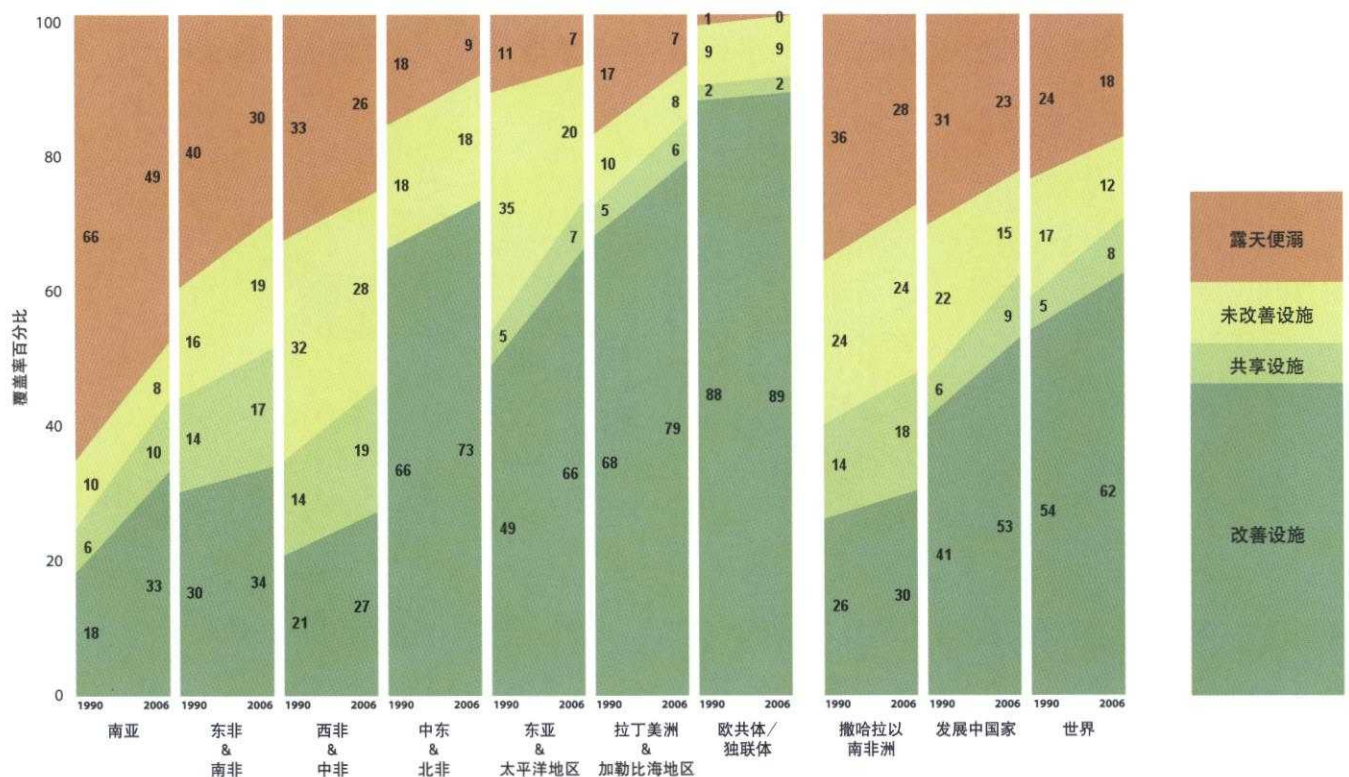
联合监测方案2008年度报告将覆盖率分为了四类，即：

- 使用改善卫生设施的人口数
- 使用共享设施的人口数
- 使用未改善设施的人口数
- 露天便溺的人口数

监测结果让我们看到了希望：近年来露天便溺的情况大大减少，表明人们已经开始养成更好的卫生习惯。

露天便溺情况不断减少

下图中的数字显示全球不同地区1990至2006年卫生设施使用变化情况。在非洲和亚洲，露天便溺行为已大为减少。



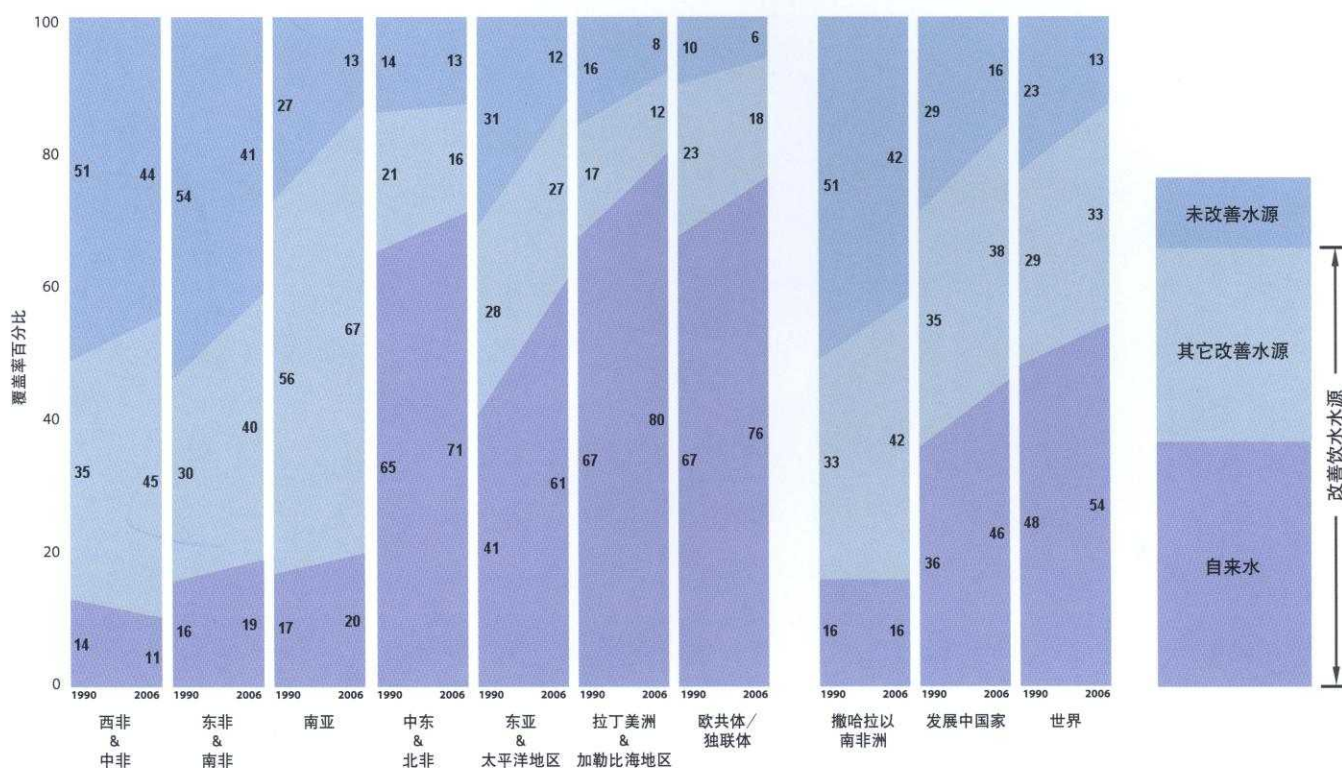
饮用水源

联合监测方案报告还指出：通过加大倡导力度和各国的不断努力，可以获得安全饮用水的人口数在1990至2006年间大幅增加。然而，能够获得改善饮用水的农村人口依然很少。全球所有仍饮用非改善水源的人口，有84%居住在农村地区（7.46亿人口）。在城市地区，人们担心改善水源的覆盖范围无法适应人口的增长速度。1990至2006年，全球城市人口数增加了9.56亿，但能够享有改善饮水人口数仅增加9.26亿，缺口达3000万。

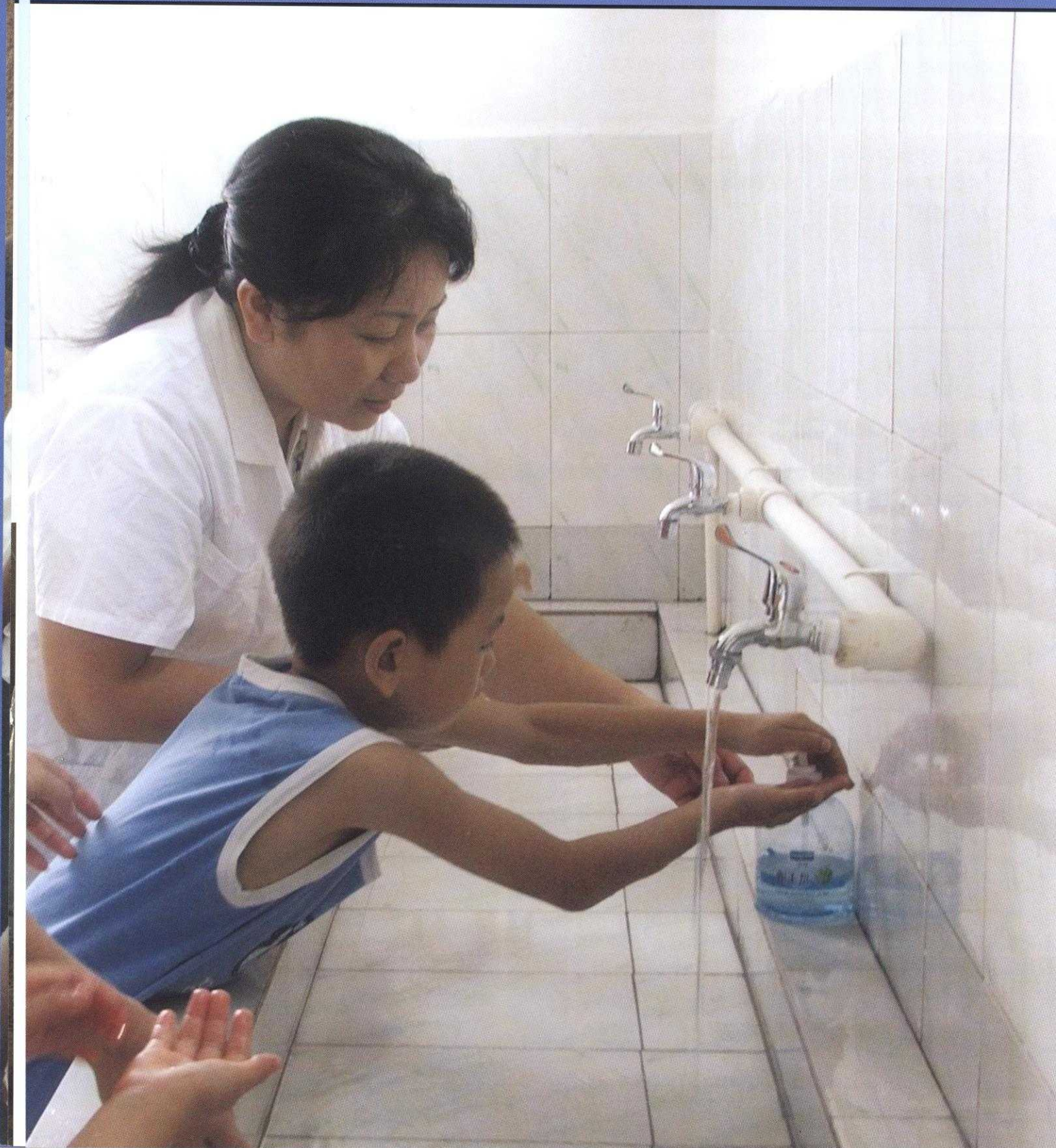
要准备充足、改善的供水和基本卫生设施从而在2015年如期实现千年发展目标，每年³约需投入180亿美元。

非洲国家改善水源的不可及性方面相对落后

下图中的数据显示全球不同地区1990至2006年饮水水源变化情况。在非洲撒哈拉以南地区，仍有42%的人口使用非改善水源。



WASH 的积极作用

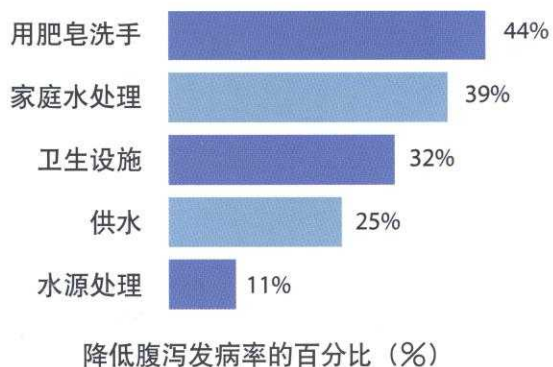


饮用水和卫生设施的改善使家庭直接受益，单这点就让我们为实现千年发展目标中水和环境卫生相关目标所做的努力没有白费。然而，安全饮用水、基本卫生设施和良好个人卫生习惯所产生的影响，远高于这些设施带来的便利。特别是在卫生、教育和社会经济发展等领域，WASH起到了巨大的推动作用。同时，WASH也是几乎所有千年发展目标能否如期实现的重要影响因素。

WASH的核心证据

近年来，很多研究的重点都放在了WASH对减少儿童疾病（如：腹泻和肺炎）的影响和WASH项目的成本效益分析上。一些资深专家取得并发表在主要研究杂志上（如：柳叶刀）的研究结果，为投资WASH提供了有力的证据。

WASH干预可以大大减少腹泻的发病率⁴



实现供水与环境卫生千年发展目标可以带来广泛的利益⁵

以下是实现供水与环境卫生千年发展目标预期实惠之例子

经济利益

- 每年投资1美元可以带来7.4美元的回报；
- 每年由于健康的改善可以带来3.2亿个生产日；
- 由于更加方便的供水和环境卫生服务，每年可以节省200亿个工作日。

为儿童带来更多健康的日子

- 由于健康的改善可以增加2.72亿个学生的出勤日；
- 对于5岁以下儿童，每年可以带来15亿个额外的健康日。

WASH在整个生命周期的意义

千年发展目标4（从1990年至2015年，将五岁以下儿童死亡率减少三分之二）是联合国儿童基金会采取多部门合作的方式，促进儿童生存和发展策略的主旨。此外，联合国儿童基金会的卫生、营养、艾滋病及WASH项目支持一系列干预行动，这将对改善儿童健康状况起到非常积极的作用。

WASH还对教育成果和千年发展目标2（普及初等教育）的实现有着深远的影响。正如本文将要陈述的，

学校如果没有适当的供水和卫生设施，则很难为学生提供最有利的学习环境。

儿童长大成人后，良好的个人卫生习惯、饮用安全水和使用基本环境卫生设施依然非常重要。近期的证据表明，母亲和助产人员正确洗手有助于提高新生儿的生存率，这只是WASH在整个生命周期里重要性的一点体现。

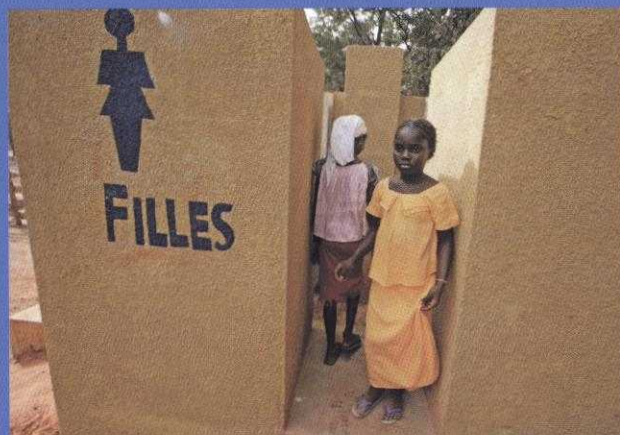
具体实践…

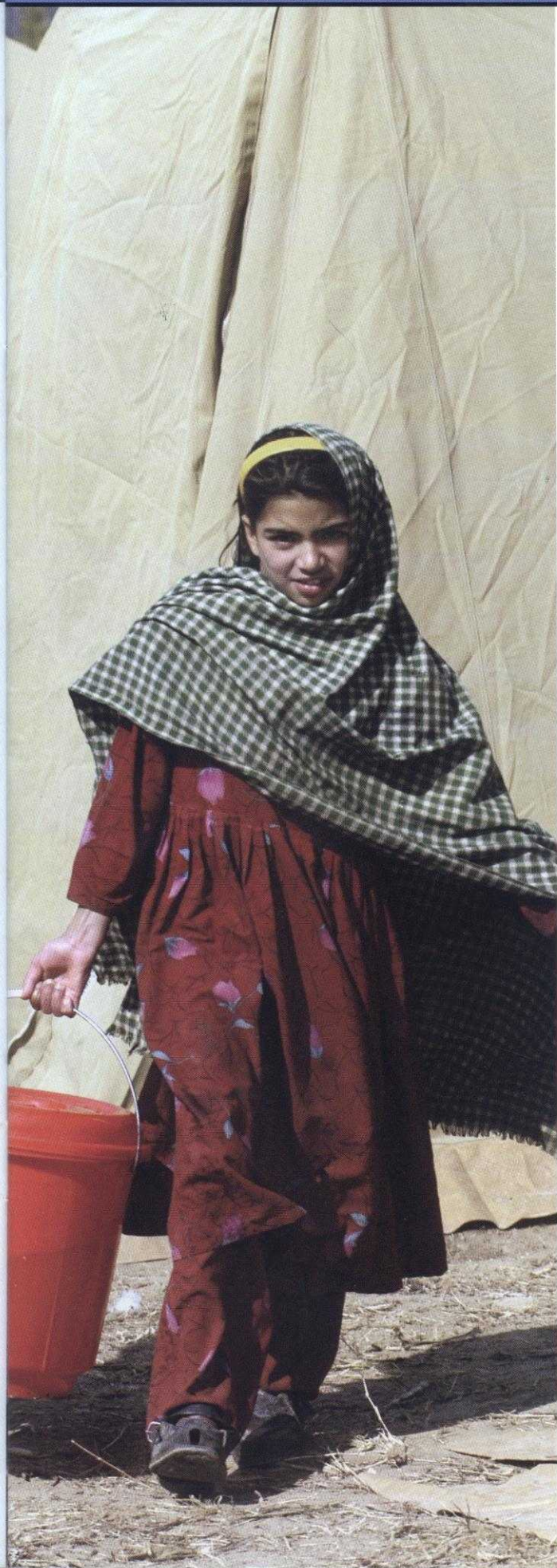
在塞内加尔的卡萨芒斯，长期内乱令当地居民的生活受到严重影响。联合国儿童基金会在这里通过开展“全生命周期”（Building for Life）项目，确保儿童能够在安全卫生的学校上学。

修建供水点和男女分开的厕所是该项目的核心特色。但项目不是简单地提供设施。正如项目名称所隐含的：“全生命周期”不仅鼓励儿童坚持上学、保护其身体健康，还传授他们受益终身、惠及子孙后代的生活技能。这些技能包括：压力管理、如何避免冲突、环境意识以及卫生习惯等。

这个项目带来的益处远远大于满足学生在校对水、环境卫生和个人卫生的需求。学校从世界粮食计划署获得粮食配给，而清洁水方便了志愿者母亲们在校做饭和洗碗。供水点还设立应急水栓，可以满足社区在干旱季节的应急之需。学生放学后，学校的厕所还对那些还没有户厕的周围居民开放，前提是保持厕所的清洁。社区的深入参与不仅可以使将来的设施维护有保障，同时儿童在学校学到的卫生习惯也会被整个家庭采纳。

在这样一个局势动荡的地区，调动学校力量可以帮助维持社区的和平和活力，为改善居民健康和生产力创造有利条件。





与WASH并肩成长

生命阶段

新生儿

为什么WASH重要

研究显示：接生员在开始助产前洗手，可以将新生儿死亡率降低19%；而如果母亲在接触新生儿⁶前洗手，则可以把新生儿死亡的风险减少44%。

五岁以下儿童

水、环境卫生和个人卫生状况不佳会造成儿童腹泻。腹泻是导致五岁以下儿童死亡的第二大原因⁷，并与营养不良直接相关。

学龄儿童

儿童更愿意在具有完备的和私密性好的水、环境卫生和个人卫生设施的学校就学。学校可为儿童个人卫生习惯的养成提供良好的机会。

少女

为生理期少女提供相关知识和设施不仅帮助他们提升自尊、保护隐私，还能提高其学习成绩和健康状况。

母亲和看护人

在关键时间点，用肥皂洗手对保护全家人的健康起到重要作用。母亲和看护人可以起到榜样作用，帮助儿童养成良好的个人卫生习惯，使之受益终生。

紧急情况下的儿童

在紧急情况下，儿童会由于缺少清洁水源和卫生服务变得尤为脆弱。因此，WASH是任何应急救灾工作的核心内容。

联合国儿童基金会水、环境



联合国儿童基金会全力支持多部门合作，以确保WASH策略的协调统一。

联合国秘书长潘基文在“2008国际环境卫生年第一次筹备会议”上发言，联合国儿童基金会总部。

卫生和个人卫生项目策略

在水、环境卫生和个人卫生工作中，联合国儿童基金会通过与发展中国家政府、双边机构、非政府组织、私营部门、社区和家庭紧密合作，取得了长效成果。联合国儿童基金会WASH工作的全球策略旨在充分利用整个部门的能力，将干预措施的影响力和可持续性最大化。

联合国儿童基金会现有的WASH策略是2006年批准的，有效期至2015年，也是千年发展目标预期实现的那一年。该策略有两个主要目标：实现千年发展目标中水和环境卫生相关目标；确保所有学校都有充足的供水和环境卫生设施并开设个人卫生教育课。该策略还提出了三个主要干预领域，连同目标一起促进儿童的生存和发展：

- 支持性环境：确保政策、能力、私营部门支持、伙伴合作和管理权下放全部到位，从而保证供水和环境卫生的可持续性

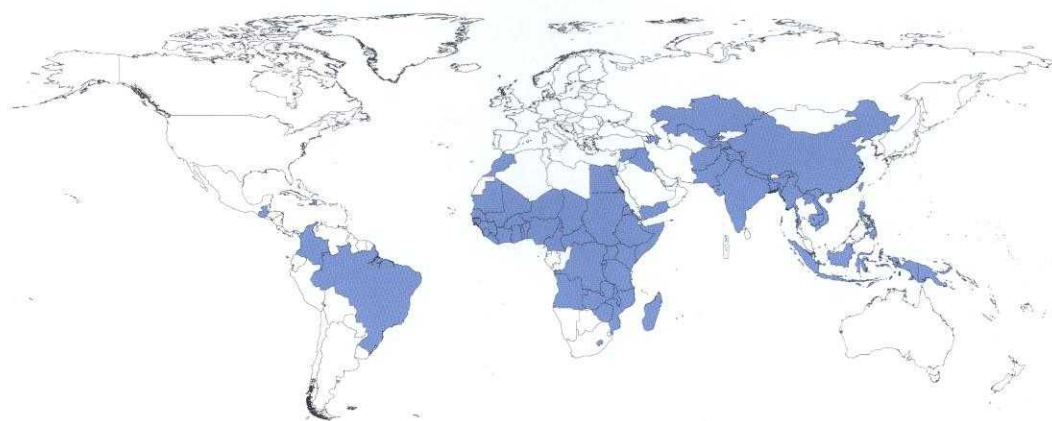
- 行为改变：支持用户保持环境卫生、养成良好的个人卫生习惯及改善用水安全
- 供水和环境卫生服务：家庭、社区和学校有更多机会选择使用安全水源及洁净、私密性好的卫生设施。

联合国儿童基金会一直致力于在儿童死亡率高及WASH覆盖率低的60个国家推进其WASH项目。这些国家大多集中在非洲、南亚和东亚。联合国儿童基金会还在另外36个国家开展WASH项目，使得项目国总数达到96个。

合作伙伴

联合国儿童基金会在联合国系统内部同多个兄弟机构合作开展项目。在全球层面，联合国机构部门间的合作机制不断推进工作方法的协调统一。在国家层面，联合国儿童基金会依照联合国发展援助框架(UNDAF)或“一个联合国”行动进行项目规划。此外，联合国儿童基金会还与水和环境卫生规划(WSP)、世界银行和非洲发展银行密切合作。

联合国儿童基金会优先开展WASH项目的60个国家



基于联合国世界地图。本地图上的边界并非意味联合国认可或接受。

联合国儿童基金会同重要双边机构和基金会保持紧密合作，根据协调援助机制调动资源支持自身及整个WASH领域的活动。在全球和国家层面，联合国儿童基金会与多家活跃在该领域的非政府组织合作，包括水援助组织(WaterAid)和国际计划组织(Plan International)。联合国儿童基金会还同私营部门建立了良好的伙伴关系，一个很好的例子，就是全球公众私营伙伴合作推动“用肥皂洗手”运动。

联合国儿童基金会在国家级的主要合作单位为所在国政府。所有联合国儿童基金会的活动都是基于项目合作框架开展的，此合作框架由儿基会与国家政府联合制定。这种合作规划模式可以确保联合国儿童基金会充分利用其在该领域的相对优势，开展战略性活动以达到最佳效果。目前，联合国儿童基金会在设计国别方案时，越来越倾向于将其纳入某个更广泛领域的发展规划中，从而最大程度地削减了同儿基会合作的业务成本。

全球倡导和领导力

联合国儿童基金会不仅为改善多国的水、环境卫生和个人卫生状况做出了贡献，同时也是该领域全球的领军人。做为联合国水领域协调机构中环境卫生工作组的协调员，联合国儿童基金会在2008国际环境卫生年活动中起到了巨大的推动作用。联合国儿童基金会同世界卫生组织合作管理供水和环境卫生监测项目，评议千年发展目标7c的进展情况。联合国儿童基金会还是机构间常设委员会WASH组别的领导机构，主要负责提高全球能力，以保证重大自然和人为紧急情况下的供水安全和环境卫生。

联合国儿童基金会WASH活动的指导原则

联合国儿童基金会指导WASH项目规划的全球策略包括以下几个方面：

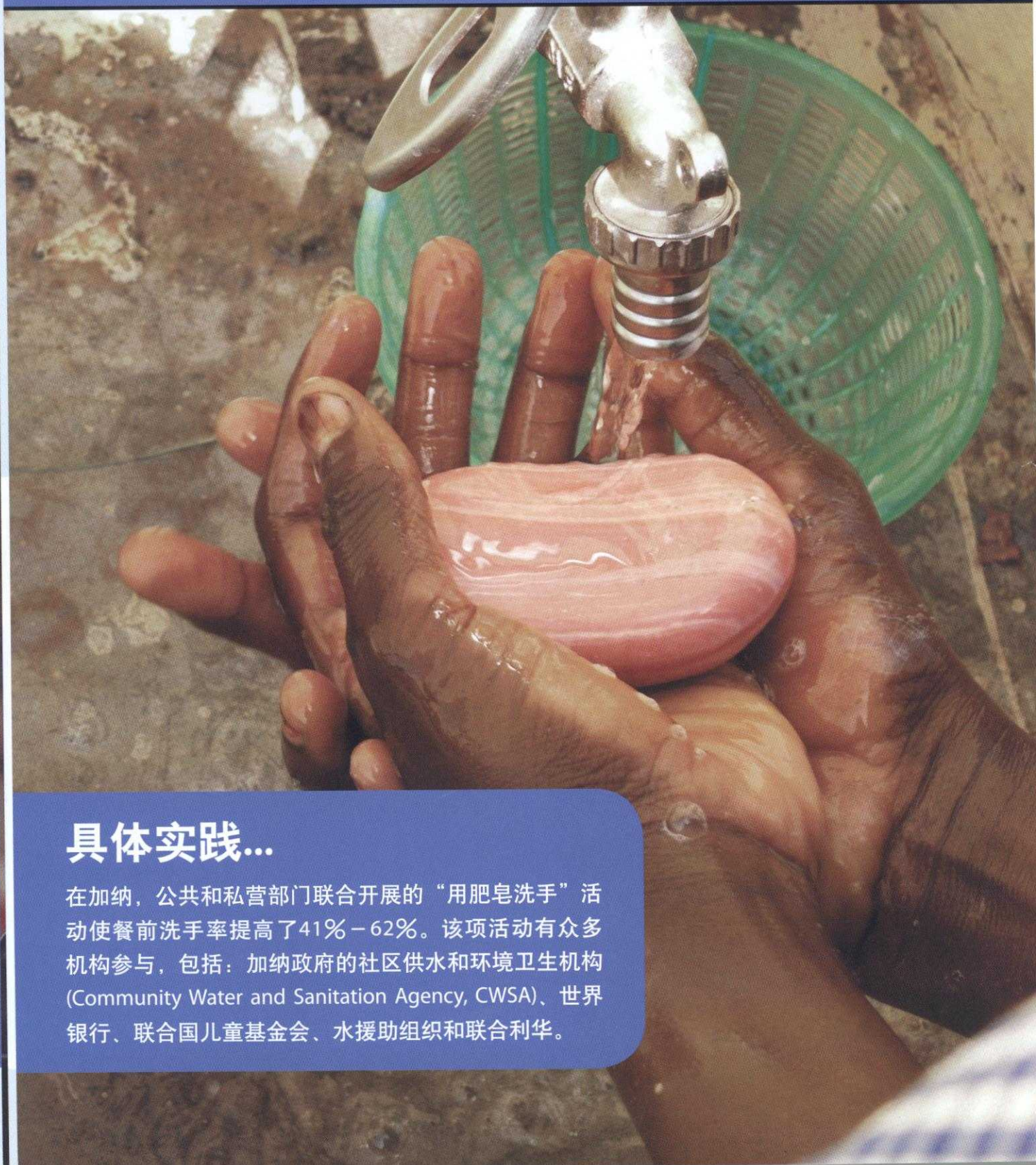
1. **以权利为导向规划。**WASH的策略和项目规划将遵循以权利为基础的模式。
2. **在各国与政府部门协作。**联合国儿童基金会将在各国减贫战略计划(Poverty Reduction Strategy Plans, PRSPs)和部门层级模式(Sector-Wide Approaches, SWAPs)的大背景下，通过联合国儿童基金会国别方案和联合国发展援助框架，继续为各国政府提供大力支持。
3. **与合作伙伴联合开发创新方法并调动各方资源。**联合国儿童基金会将利用其做为WASH领导机构这一优势，促进协调合作、强化知识管理、应用和交流，并积极为WASH工作调动资源。
4. **性别。**妇女和女童在WASH活动中责任重大，因为她们负责提供家庭用水、打扫卫生并保持家庭清洁。联合国儿童基金会将倡导妇女全面参与WASH活动，特别是发挥他们的决策作用。
5. **利贫措施。**联合国儿童基金会一向将保护贫困人口的权利做为其核心使命；并将与合作伙伴一道，倡导开发更好的利贫措施，强化监测分析从而迅速鉴别贫困人口并为其带去服务。
6. **基于证据的倡导和项目设计。**联合国儿童基金会将确保利用能够获得的最可靠信息和知识设计项目，并且在深入证据分析的基础上开展倡导活动。
7. **以有效的知识管理指引学习导向的工作模式。**联合国儿童基金会将利用其部门领导的角色，推广公开的、能够提出新思路并且不断学习进步的工作模式，从而为贫困人口提供WASH服务，并支持全球和国家部门知识的整合。



强化证据基础

联合国儿童基金会致力于帮助WASH领域强化证据基础，并为宣传倡导等活动提供数据支持。联合国儿童基金会同伙伴单位密切合作，支持开展WASH干预措施产生的影响等研究，如指导儿童保健流行病学参照专家组(CHERG)的工作；与伦敦卫生与热带医学院等学术机构联合开展深入研究。

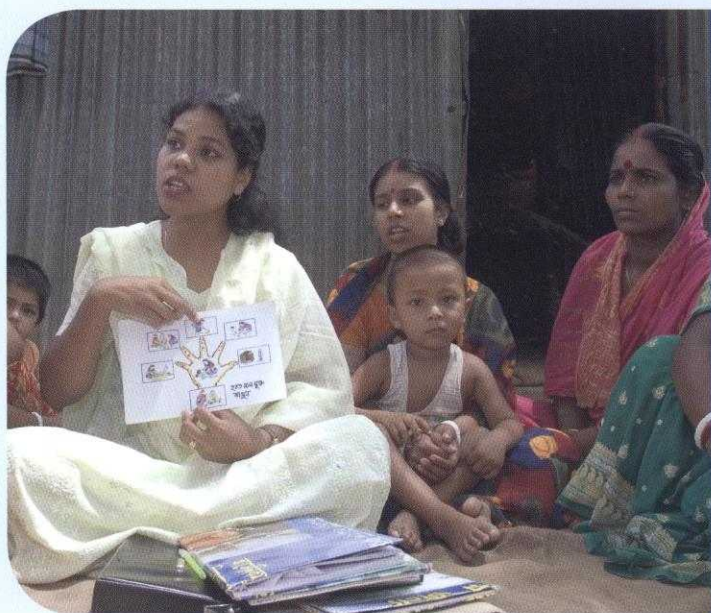
良好的个人卫生是健康



具体实践...

在加纳，公共和私营部门联合开展的“用肥皂洗手”活动使餐前洗手率提高了41%—62%。该项活动有众多机构参与，包括：加纳政府的社区供水和环境卫生机构 (Community Water and Sanitation Agency, CWSA)、世界银行、联合国儿童基金会、水援助组织和联合利华。

体魄的基础



具体实践...

沙米娜是孟加拉的一名卫生促进员。在接受了联合国儿童基金会的培训后，她在所居住的社区帮助居民改善个人卫生习惯。沙米娜说：“在做这份工作前，我觉得自己什么都不会，但现在我想做高级管理工作。卫生促进员这份工作让我相信：只要去做，就一定能成功。”

即使获得了改善的供水和卫生设施，也不一定提高人们的健康状况。证据显示：用肥皂洗手是WASH干预中一项最有效的措施，可以显著降低腹泻的发病率（腹泻是导致五岁以下儿童死亡的第二大原因）。良好的洗手行为也已证明可以降低其它疾病的发病率，特别是肺炎和其它呼吸系统疾病、沙眼、疥疮、皮肤和眼睛感染。推广用肥皂洗手也是控制禽流感传播的重要策略。

尽管社区对洗手重要性的知晓率可能很高，但我们面临的挑战是如何让全世界人们在家庭、学校和社区把洗手做为一种日常行为。培养人们用肥皂洗手习惯的关键是通过一系列措施促进行为的改变。

联合国儿童基金会个人卫生促进项目内容包括：媒体宣传活动、社区参与和支持、同伴教育技巧、培养在校儿童生活技能的卫生课，以及鼓励儿童在家里和社区展示良好卫生习惯等等。参与卫生促进活动可以让妇女和儿童学会基本生活技能，帮助他们树立信心并在生活的其它方面也更加坚强。

用肥皂洗手是一种最有效、最便宜的预防腹泻类疾病和肺炎的措施。这两种疾病每年造成350万儿童死亡。

伙伴合作推动洗手活动

实现大范围的个人卫生行为改变需要多部门的协作。联合国儿童基金会积极参加全球公共与私营伙伴网络合作推动的“用肥皂洗手”倡议。该倡议的意图是在发展中国家促进用肥皂洗手。其它参与该倡议的伙伴机构包括：世界银行、水和环境卫生规划、教育发展学院、伦敦卫生与热带医学院、美国国际开发署、荷兰银行水伙伴项目以及多个私营部门组织。这些合作项目的目的是充分利用公共和私营部门联手的力量，促进用肥皂洗手，通过开展大规模的洗手干预活动，总结经验并在全球范围内推广。

与私营部门合作

私营部门在肥皂供应和需求创造方面起着重要的作用。联合国儿童基金会在了解到这一点后，在全球范围内不断加强与私营部门的合作。在国家层面，联合国儿童基金会与国内和跨国肥皂生产商联合开展促进洗手活动。利用私营部门的销售网络和技术可以拓宽活动的覆盖面。在全球层面，联合国儿童基金会通过多种手段与私营部门合作，包括与联合利华公司一道，研究行为改变的原因以及如何让人们养成在日常生活中用肥皂洗手的习惯。

全球洗手日

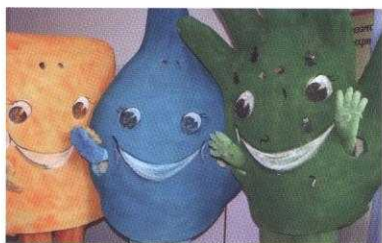


2008年10月15日是首个“全球洗手日”。全球85个国家组织了不同形式、大大小小的有学生参与的活动，庆祝了这个多部门参与、旨在提高卫生意识的活动。很多国家利用“洗手日”提高学生卫生意识，并在学校启动了全年活动。目前，“全球洗手日”已被定为每年一次的活动。

例如：在阿富汗，儿童在电视短片中宣传洗手；在玻利维亚，社区里举办洗手宣教展示会；也门通过群发手机短信，将洗手知识送到千家万户。在印度，1亿多名儿童在承诺书上签字，表示自己会在吃中饭前用肥皂洗手。在孟加拉的一所学校，1213名学生创造了一项同时用肥皂洗手的《吉尼斯世界记录》。



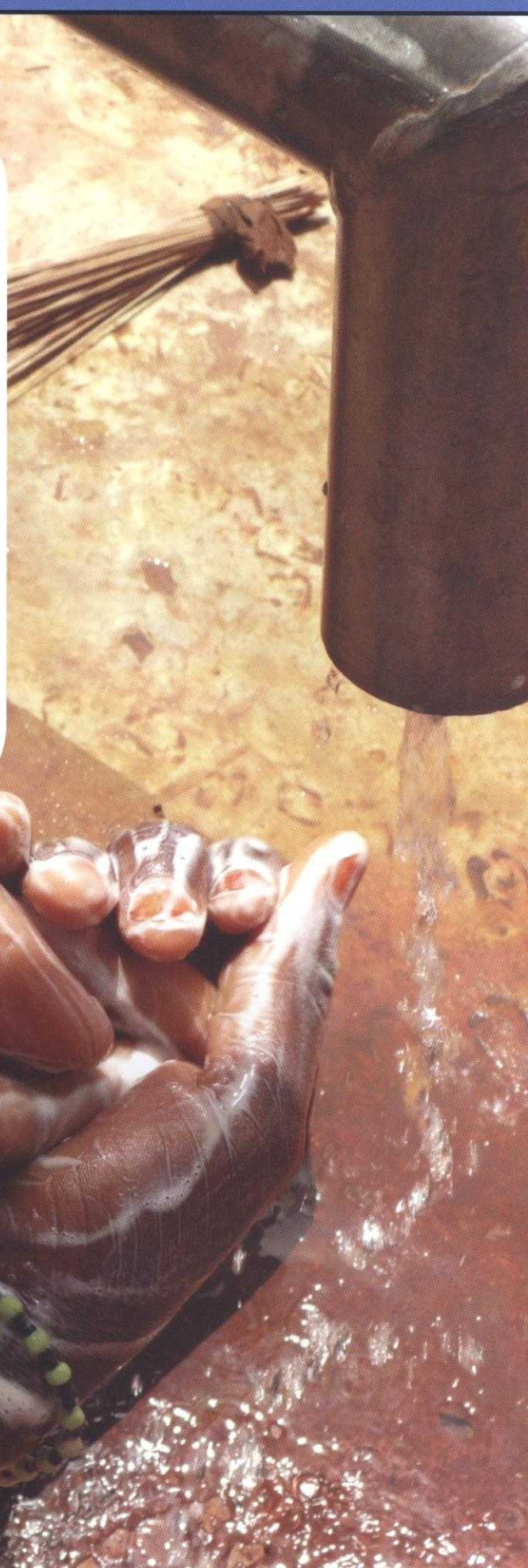
具体实践…



蒙古国在中小学校庆祝了“全球洗手日”，并加强了对洗手行为的教育。

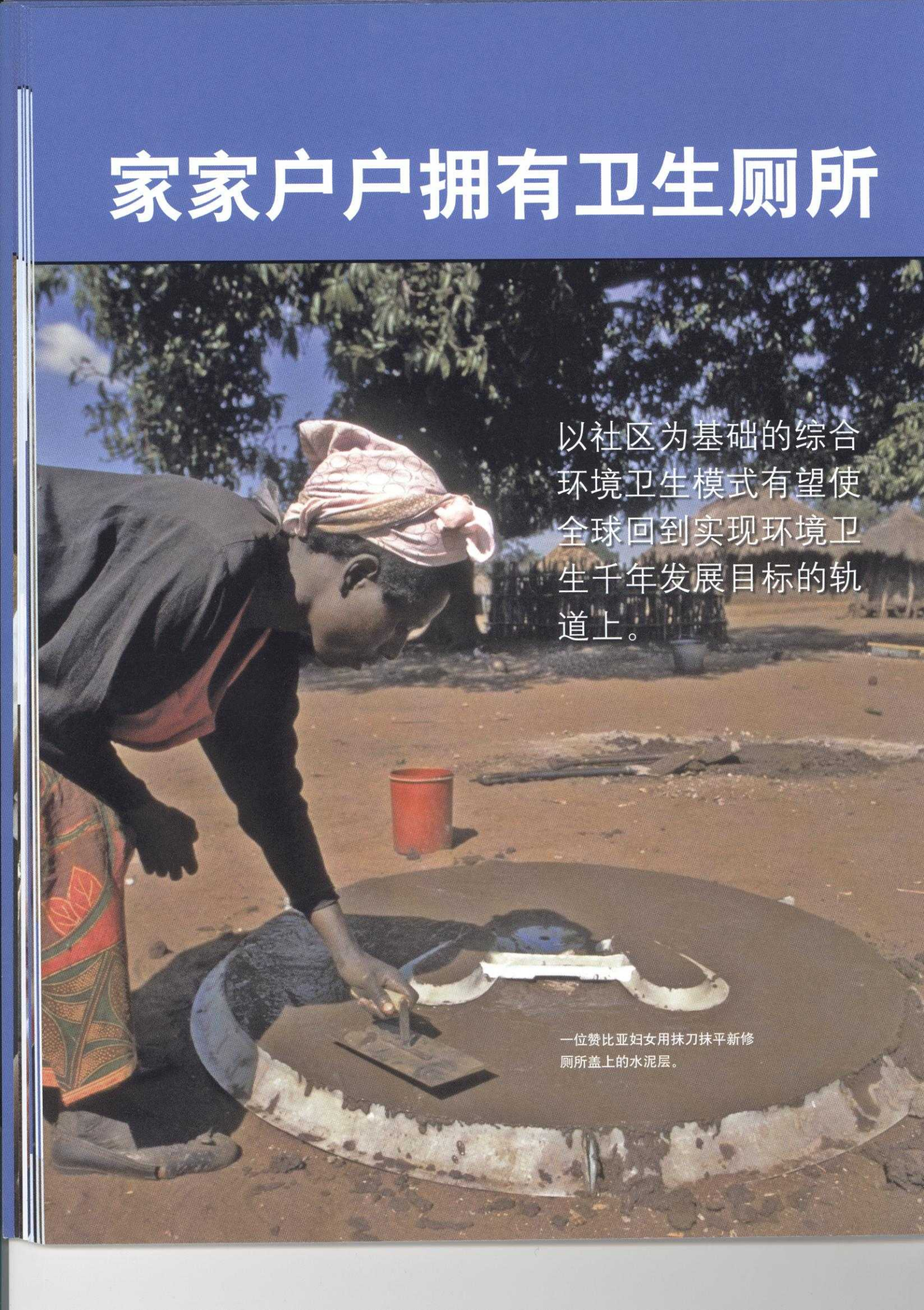
一所地方小学开展了声势浩大的活动，还将活动过程在十几个区的学校进行了转播。师生一起通过表演戏剧和木偶剧，演示用肥皂洗手的重要性。全国的学生都观看了电视转播的主要活动情况，并参加了各种绘画和歌咏比赛。目前，儿童可以经常观看戏剧和木偶剧。

用肥皂洗手可以将腹泻发病率降低44%。



家家户户拥有卫生厕所

以社区为基础的综合环境卫生模式有望使全球回到实现环境卫生千年发展目标的轨道上。



一位赞比亚妇女用抹刀抹平新修厕所盖上的水泥层。

改善环境卫生状况每年可以避免因腹泻导致的175万儿童的死亡。另外，环境卫生还减少儿童营养不良的发生、提高生活质量、提升妇女和女童的尊严、保护环境并为社区和国家带来经济效益。

消除露天便溺行为

近年来，很多组织提出了各种以社区为基础、旨在改善环境卫生状况的措施，包括：印度政府领导的综合卫生模式、尼泊尔的学校主导的综合卫生模式(SLTS)、以及印度、孟加拉和赞比亚等国采用的社区主导的综合卫生模式(CLTS)。这些举措有一个共同的目的，即在社区消除露天便溺行为、教育社区居民卫生状况不好会影响到每一个人，因此需要一个集体参与的模式。通过这样的活动，社区在几乎不靠外援的情况下（包括不再给家庭直接提供硬件补助），取得了显著的进步。

联合国儿童基金会相信消除社区的露天便溺行为，需要根据不同国家的具体情况和文化特点选择最佳方法。根据从不同社区模式中收集的经验，联合国儿童基金会开发了一套社区综合卫生模式(CATS)的基本工作原则。在项目设计时可以遵循该原则，以适应不同国家的具体情况。目前，联合国儿童基金会利用这种方法，在亚洲、非洲和拉丁美洲约30个国家支持开展环境卫生项目。

在全球利用这些社区模式有望加快环境卫生改善的进程，并如期实现千年发展目标中有关环境卫生的目标。目前，联合国儿童基金会在多个国家与政府及其它伙伴机构合作，倡导将该模式纳入主流举措，从而在大范围内带来实质性影响。

政策和倡导

为了刺激国家环境卫生项目快速而可持续发展，联合国儿童基金会协助政府营造适宜环境，包括开发阶段性推进政策、策略、投资机制并加强机构能力建设。这些倡导工作都是有证可循的：环境卫生项目是可以成功实施的、是可以推广并改变人们的生活的。联合国儿基会正在与主要部门机构合作，开展形式多样的国家研究和应用研究，以建立证据基础。例如，在南亚，我们正在研究学校水、环境卫生如何影响那些被社会排斥的“不干净”儿童，包括月经期女孩和患传染病的孩子。

具体实践...

在巴基斯坦西北边境省份的马尔丹专区，联合国儿童基金会支持开展了社区主导的综合卫生模式试点项目。根据此项目的经验，巴国政府将推广社区主导的综合卫生模式做为国家环境卫生政策的一项重要内容。目前，在政府、联合国儿童基金会、水和环境卫生规划南亚办事处、水援助组织、农村扶持计划网络和其它相关伙伴机构的支持下，社区主导综合卫生模式正在全国所有省和地区推广。



印尼班图尔地区：一个残疾男孩在母亲的陪伴下，从离家很近的新建厕所出来。

技术创新

适用于残疾人士的改进厕所

很多厕所狭小的空间会给残疾人使用带来不便，因为他们在如厕时常常需要有人陪护。此外，很多残疾人不能站立，如果直接坐在多数国家使用的标准马桶坐垫上，就会非常不卫生。联合国儿童基金会与政府、非政府组织、学校和社区合作，致力于帮助残疾人士解决这个问题。

在印尼日惹地震后的重建阶段，联合国儿童基金会与德国非政府组织阿切诺瓦（Arche Nova）一道，修建了90个轮椅可进入的厕所。在印度，联合国儿童基金会正在开发一套实用手册，用于指导在学校建造适合残疾人使用的厕所。该手册将被邦政府所采用。

生态卫生

联合国儿童基金会是可持续环境卫生联盟(SuSanA)的成员，该组织以推广更可持续的和更生态的模式促进环境卫生的发展。生态卫生的目的不仅仅是促进人类粪便的无害化处理，还实现人类废物中养分的循环利用。目前，联合国儿童基金会已经在几个国家支持开展了小规模生态卫生试点项目；并将继续与联盟成员机构合作，寻求适宜途径使该模式在更大范围内得到应用，且既经济有效又符合地方文化特点。

具体实践...



在联合国儿童基金会的带领下，赞比亚利用社区主导综合卫生模式，2007年将517个村落的卫生设施覆盖率从38%提高到了93%。其中402个村宣布消除了露天便溺行为。在没有设施补助的情况下，居民修建了14,500多个厕所，在不到一年的时间里让九万多人用上了卫生设施。据估计，这些厕所中88%符合政府的“适宜”卫生设施标准；76%同时建造了洗手设施。这种模式在促进卫生设施覆盖率方面远比以前使用的方法（直接提供设施补助）要快，并且让社区居民认识到利用自身资源就可以取得进步。

具体实践...

2007年，仅南亚区就有一万多个村庄宣布消除了露天便溺，并在联合国儿童基金会和其它伙伴的支持下，修建了1500多万个厕所。



做为联合国水领域协调机构环境卫生分组的协调员，联合国儿童基金会在2008国际环境卫生年活动中起到了巨大的推动作用。2008国际环境卫生年是加强对环境卫生重视程度的一次绝佳机会，东亚、南亚、非洲和拉丁美洲都召开了部长级环境卫生大会，将会长期影响政府的决策。例如：在2008非洲环境卫生大会上，非洲国家的部长签署了《德班宣言》(eThekwin Declaration)，决心至少将GDP的0.5%用于环境卫生和个人卫生。在国家层面上，国际环境卫生年的活动促进了把改善环境卫生纳入国家和社区发展日程。目前，联合国儿童基金会及其合作伙伴将利用国际环境卫生年的成果和势头，进一步推动工作的开展。

INTERNATIONAL YEAR OF SANITATION



2008

具体实践...

2007年，联合国儿童基金会帮助厄立特里亚（该国卫生设施覆盖率很低）设计了一项新的农村环境卫生政策。近年来，联合国儿童基金会还帮助提高了国家培训机构的能力（包括：刚果民主共和国、越南等国），支持建立了新的环境卫生协调机制（如在苏丹和尼日利亚），并通过强化地方政府的能力支持权力下放（如在印尼、哥伦比亚等国）。

提高可持续供水的覆盖面



在开展全球供水覆盖率监测后，2006年全球无法获得改善供水的人口数首次降到了10亿以下⁸。然而，仍有约9亿人不能享有改善的饮用水，因此还有很多工作要做。帮助人们获得安全便利的供水依然是联合国儿童基金会WASH项目的一项工作重点。目前面临的挑战不仅仅是增加新的供水点，而是人们开始更多的关注水资源的可持续性和水质问题。

就环境卫生而言，联合国儿童基金会不仅支持供水服务，还帮助营造良好的国家支持环境以推广服务并保持其可持续性。联合国儿童基金会已经在很多国家工作了40余年，建立了良好的信誉。这使儿基会有机会参与重要的政策讨论（如：全部门模式SWAPs），并有能力影响政府、多边发展银行、私营基金和其它资源的利用。



肥皂、厕所和水龙头—构建儿童健康的基石

具体实践...

联合国儿童基金会驻赞比亚代表处支持本土私营部门的发展，并通过成立技工协会以保证供水系统的可持续运行和维护。

所有技工协会都必须在国家社团登记处(National Registrar of Societies)注册，然后由地方主管部门出具认证书，从而使其成为正式认可的实体。针对技工的培训包含了技术技能、服务的市场化以及如何保持服务的质量。在一些地区，手压泵的平均停机时间减少了一半以上，到地方管委会申请报修服务的社区数量也大幅降低。

具体实践...

在孟加拉，白天几乎都是妇女独自在家，非近亲男士来访会被认为是“不合适”的。但传统情况下，水泵维修是男人的工作，这就使家庭水泵的维修变得非常不便。联合国儿童基金会针对社区妇女支持开展了水泵维修培训，从而方便了水泵的维修。该项活动不仅使这些妇女技工有机会赚取收入，还提升了她们的社区地位。

繁琐的劳动和失去的机会

在所有发展中国家，妇女和女童每天需要花很多时间从很远处为家庭运水，长期的劳累给她们的身体带来了损害，特别是那些孕妇由于承担着取水任务而得不到休息。此外，妇女每天几个小时的取水时间，可以用来从事一些改善她本人和家庭生活质量的的活动。联合国儿童基金会支持将水供到靠近人们居住的地方，以缩短取水的时间，让取水变得方便安全。

希拉，25岁，居住在印度中央邦(Madhya Pradesh State)，怀孕九个月。她每天需要步行取水大约十次，很少有时间休息。适当的休息对于妇女孕期适度增加体重，生产健康婴儿非常重要。



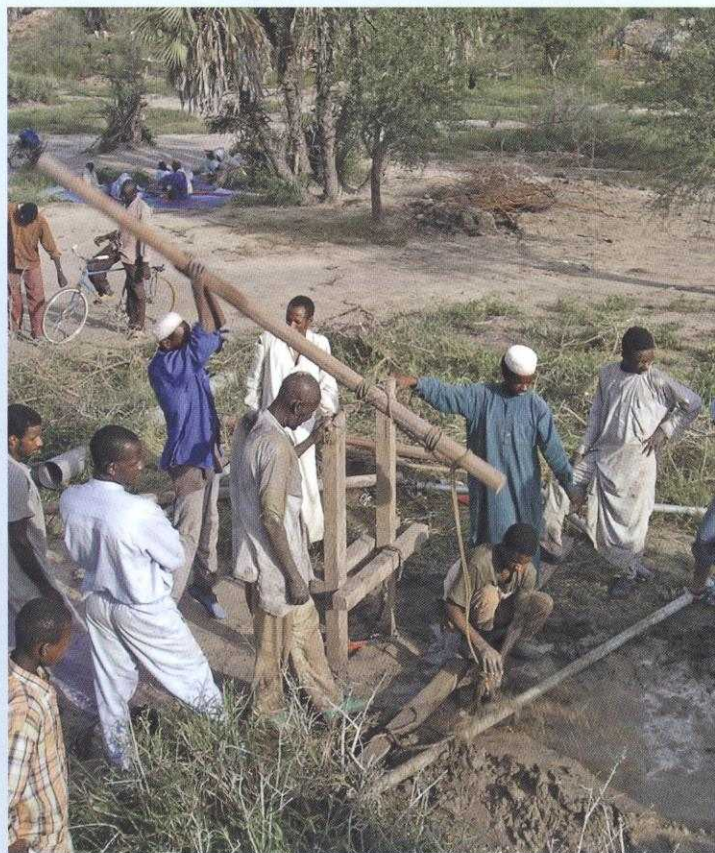
创新模式

联合国儿童基金会一向支持农村供水技术发展的重要创新，并致力于开发改善的、适宜的新型技术。例如：在非洲撒哈拉以南的地区，需要大幅增加钻井的数量和提高安装速度，以实现千年发展目标中有关供水的目标。联合国儿童基金会与重要合作伙伴，如农村供水网络(RWSN)一道，开发低成本的钻井方法，从而方便当地居民承包钻井工作，并以此谋生。联合国儿童基金会还与政府部门紧密合作，这样这些新方法易于被接受和采纳，从而产生更广泛的影响。

联合国儿童基金会通过其WASH处和供应司，了解非洲手压泵市场的情况，探索更高效的市场运行模式，降低手压泵价格，强化供应链并使维修保养工作更加简便。

有关可持续性的问题

社区供水的可持续性仍然是一项严峻的挑战。一些国家的设备故障率常常高达50%以上。联合国儿童基金会与合作伙伴一道，致力于解决这些复杂的问题，包括：开发更有效的零部件供应链，并引入更实用的社区设备运行维护价目表。联合国儿童基金会还与农村供水网络合作，探索社区供水点管理的可选方案，并分析其它所有权或运行维护模式能否提高供水的可持续性。



具体实践...

在非洲大多数国家，不仅钻井的费用高，每年所钻的井数也非常有限。其中部分原因是没有采用价格低廉的人工钻井技术，而使用了重型钻探设备。联合国儿童基金会聘请水文地质领域的专家绘制了非洲二十个国家可以实施人工钻井的地点。在乍得、尼日利亚、塞内加尔、尼日尔和马达加斯加，联合国儿童基金会已经看到一些小型人工钻井企业的萌芽和发展，这帮助提高了该行业的钻井能力，可更好地满足非洲对水井的迫切需求。

确保水质 — 从水源到家庭

联合国儿童基金会与
私营部门合作，促进
家庭水处理产品的广
泛生产和发放。



水 污染的类型多种多样。化学污染（如砷、氟污染）多数是自然生成的，而微生物污染（如细菌、病毒、阿米巴虫等）更多是人类或动物的活动造成的。两种污染类型都可以在水源地和/或用户住处进行处理。

家庭水处理及安全储存

研究显示：从水源地取水到最后饮用的过程中，水质会有明显的恶化。在这种情况下，如果单纯支持常规的在水源地进行水处理，则不能预防腹泻病的发生。家庭水处理及安全储存 (HWTS) 是一个更经济有效的策略。

就环境卫生而言，推广家庭水处理，行为改变比单单提供技术更重要。家庭成员必须有处理饮用水的动力，并能轻松获得可负担得起的技术和耗材。联合国儿童基金会推进一系列水处理方法，如：方便用户操作的水过



在刚果民主共和国，学生们在喝经过氯消毒的水，并学习家庭水处理的好处。

具体实践...

在柬埔寨，联合国儿童基金会资助了一项国产陶瓷过滤器的综合研究。结果显示：该过滤器不仅可以有效去除水中的病菌，在坚持使用的家庭中，减少了46%的腹泻发生。此结果为在其它国家开展陶瓷过滤器推广项目铺平了道路。

滤、简单的太阳能水消毒(SODIS)和家庭氯化消毒。这些方法都很经济有效，且可以直接在家庭操作。

确保水源地的水质

家庭水处理是一项重要策略，但保证水源的水质仍然至关重要。遗憾的是，这个问题正不断引起全球各国的担忧，一个典型的例子就是大范围自然环境中的地下水砷污染（主要集中在孟加拉和印度，以及一些水文地质状况类似的国家）。自上世纪九十年代问题显现后，联合国儿童基金会在超过12个国家参与了减轻砷中毒工作，并支持开展了预防其它化学水污染的项目，如：减轻氟中毒项目。目前，联合国儿童基金会与国内及跨国公司合作开发水质检测技术，从而更易于非专业技术人员的现场操作。

UMA ÁGUA LIMPA E TRATADA

NA ÁGUA, TEMOS DE USAR LIXÍVIA OU CLORO SEGUINDO AS INSTRUÇÕES PARA EVITAR AS DIARREIAS, DORES DE BARRIGA E BICHAS.



1 Lt de Água + (5 Gotas de lixívia)

DESINFECTANDO A ÁGUA COM CLORO



OU FERVE-LA DURANTE 15 MINUTOS



CONSERVANDO-A EM RECIPIENTE TAPADO E LIMPO. DEPOIS DE TRATADA



Z Água



Hum!! Está bom não me sinto doente e sou saudável!!



消除麦地那龙线虫病

麦地那龙线虫病是由于饮用了受污染的池塘或井水引起的，会造成疼痛和虚弱。自上世纪八十年代中期，包括联合国儿童基金会在内的全球组织联盟就致力于实现在全世界消除麦地那龙线虫病这个目标。经过不懈努力，病例数从1986年的350多万，减少到2007年报道的10,053例。实现在全球消除麦地那龙线虫病的目标指日可待。消除麦地那龙线虫病行动的重点是确保家庭饮水安全，从该行动中汲取的经验可以运用到推广其它改善水质的项目中。

支持改善水质系统

在国家和全球层面，联合国儿童基金会有计划地支持各国政府解决水质方面的问题。例如，联合国儿童基金会编写了减轻砷中毒基本要素手册，并委任有关专家发表了全球可能存在的水砷污染范围的报告。这两种出版材料对那些可能面临砷中毒风险的国家起到了警示作用，并帮助其了解如何确定问题的范围，减轻砷污染影响的方式。联合国儿童基金会还与政府部门合作，推广世界卫生组织最新版的《饮用水水质指南》中推荐的以风险为基础的用水安全计划，协助政府开展水质检测项目。



具体实践...

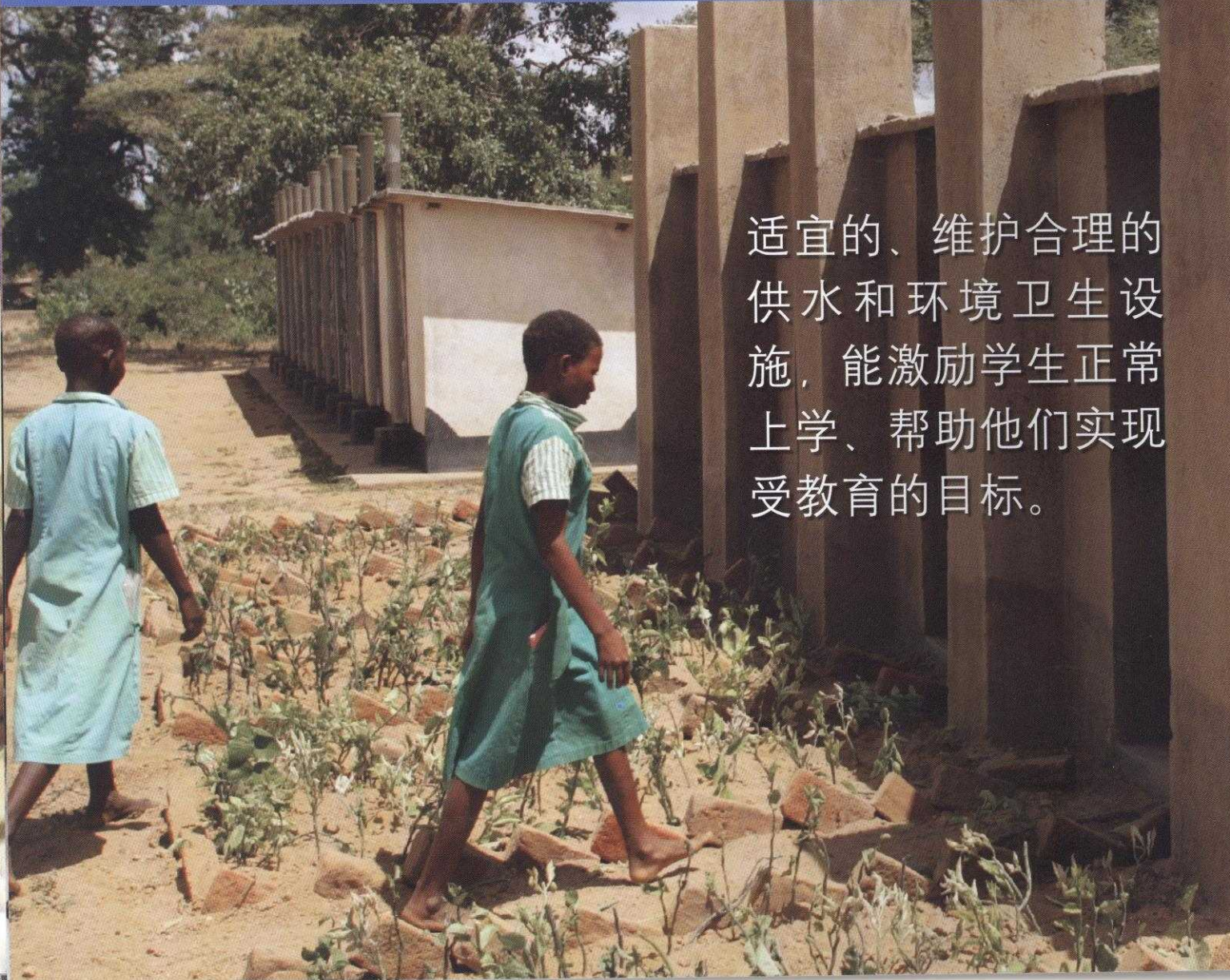
在几内亚，联合国儿童基金会与非政府机构国际人口服务组织（PSI）密切合作，生产家庭用水氯消毒产品。两家机构合作开展全国范围的宣传活动，包括传播卫生知识、建立全国销售网络并销售了35万瓶“SurEau”。

在孟加拉国，联合国儿童基金会支持开展了100多万口手压泵井的砷污染检测。水砷含量达到孟加拉国家标准的水井出水口被涂成了绿色，不符合标准的则涂成了红色。

学校水、环境卫生和个人

具体实践...

在马拉维、印度、越南和其它一些国家，联合国儿童基金会支持开发了适合儿童的环境卫生设施设计方案，并被政府采纳做为国家标准。联合国儿童基金会及其合作伙伴利用儿童对新事物接受力强以及学校在社区受关注度高等特点，在学校开展了一些新技术示范，如：生态卫生厕所和屋顶雨水收集系统。



适宜的、维护合理的供水和环境卫生设施，能激励学生正常上学、帮助他们实现受教育的目标。

卫生

学校缺乏适当的供水和卫生设施不仅会造成健康危害，还会影响学校学生的入学率、在校持久性及其学习成绩。虽然还没有全球学校供水和卫生设施覆盖率的可靠数据，但从非洲和亚洲一些国家收集到的有限数据显示：拥有适当供水和卫生设施的学校可能不及1/3。联合国儿童基金会很多项目的实地经验也支持这一观点。

联合国儿童基金会WASH全球策略的第二大目标是：到2015年，确保所有学校都建造了适合儿童的供水和卫生设施、并开展个人卫生教育课程。世界可持续发展峰会也通过了该目标，并得到可持续发展委员会的批准。

截至2007年底，联合国儿童基金会在其所有工作地区、共计86个国家支持开展学校水、环境卫生和个人卫生项目，项目国家数比2002年增加了一倍。仅2007一年，联合国儿童基金会就帮助12,588所学校修建了供水和/或卫生设施，惠及约360万在校学生。

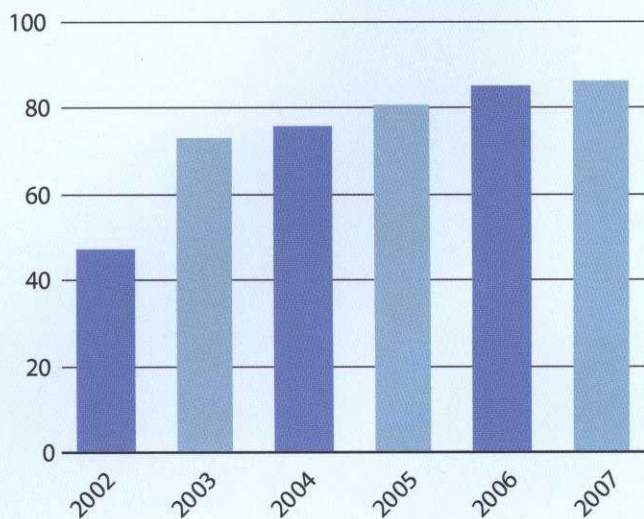
具体实践...

在孟加拉国，联合国儿童基金会开展的倡导活动有助于确保在修订初等教育部门全方位模式时，加入学校水、环境卫生和个人卫生的内容。

具体实践...

自2006年，联合国儿童基金会开始在中国的50所爱生学校开展学校水、环境卫生和个人卫生试点项目。在两年时间里，所有这50所试点学校都开设了个人卫生教育课程、22所学校建造了带有洗手设施的学校厕所，使15,000名学生受益。尽管项目范围不大，但开展的非常成功，为联合国儿童基金会倡导政府推广该项目提供了条件。另外，几个地方政府已经采纳了该项目模式，中国教育部也把学校水、环境卫生和个人卫生做为了《国家爱生学校标准》的内容。

联合国儿童基金会开展学校WASH项目的国家



改良的设计

在合作伙伴的支持和儿童参与下，联合国儿童基金会帮助各国开发出适合地方和儿童特点的厕所和洗手设施设计方案。这些方案中加入了对一些要素的考虑，如保护女孩的隐私和安全及适合低龄儿童使用的厕所等。例如：在马拉维和肯尼亚，联合国儿童基金会与女学生一道设计开发适宜的小便池。这样可以更加经济有效地增加设施数量，以供女生在课间使用。

各个层面的学校水、环境卫生和个人卫生活动

地方层面

联合国儿童基金会通过提供设施、与学校管理委员会和当地社区一起设计开发运行维护系统、培训教师和开展师生卫生促进，支持强化学校水、环境卫生和个人卫生活动。

国家层面

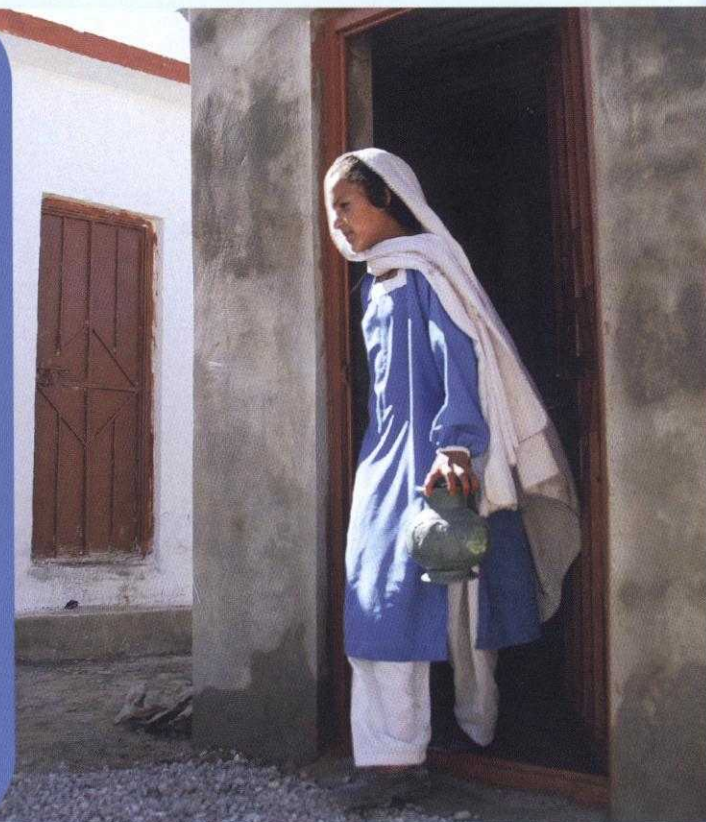
联合国儿童基金会支持制定国家政策、建立监测系统、开发供水和环境卫生设施设计标准以及编排个人卫生教育课程。联合国儿童基金会还支持开展倡导活动，以确保政府对学校水、环境卫生和个人卫生活动提供相应的支持，包括分配资金。

全球层面

联合国儿童基金会与合作伙伴一道，致力于增加政治和专业部门对学校水、环境卫生和个人卫生工作的支持，主要措施包括：参与教育部门的重要组织活动，如：全民教育(EFA)和联合国女童教育计划(UNGEI)；在WASH部门重要会议期间（如斯德哥尔摩“世界水周”和世界水论坛）资助召开以学校为主题的分会；组织开展独立活动，如2005在牛津大学召开的学校水、环境卫生和个人卫生圆桌会议。

适宜的WASH设施让更多的女孩继续上学

学校的厕所和卫生设施如果不够私密安全或者根本没有，很容易造成青春期的女孩辍学。而如果学校有这些设施，特别是能促进生理期卫生的设施，就会消除这个影响在校率的巨大障碍。在印度和孟加拉国，创新的生理期卫生促进项目证明了如何将这项工作融入更大范围学校WASH干预措施中，以及妇女和女孩们通过改善的生理期卫生管理而享有更多的权利。

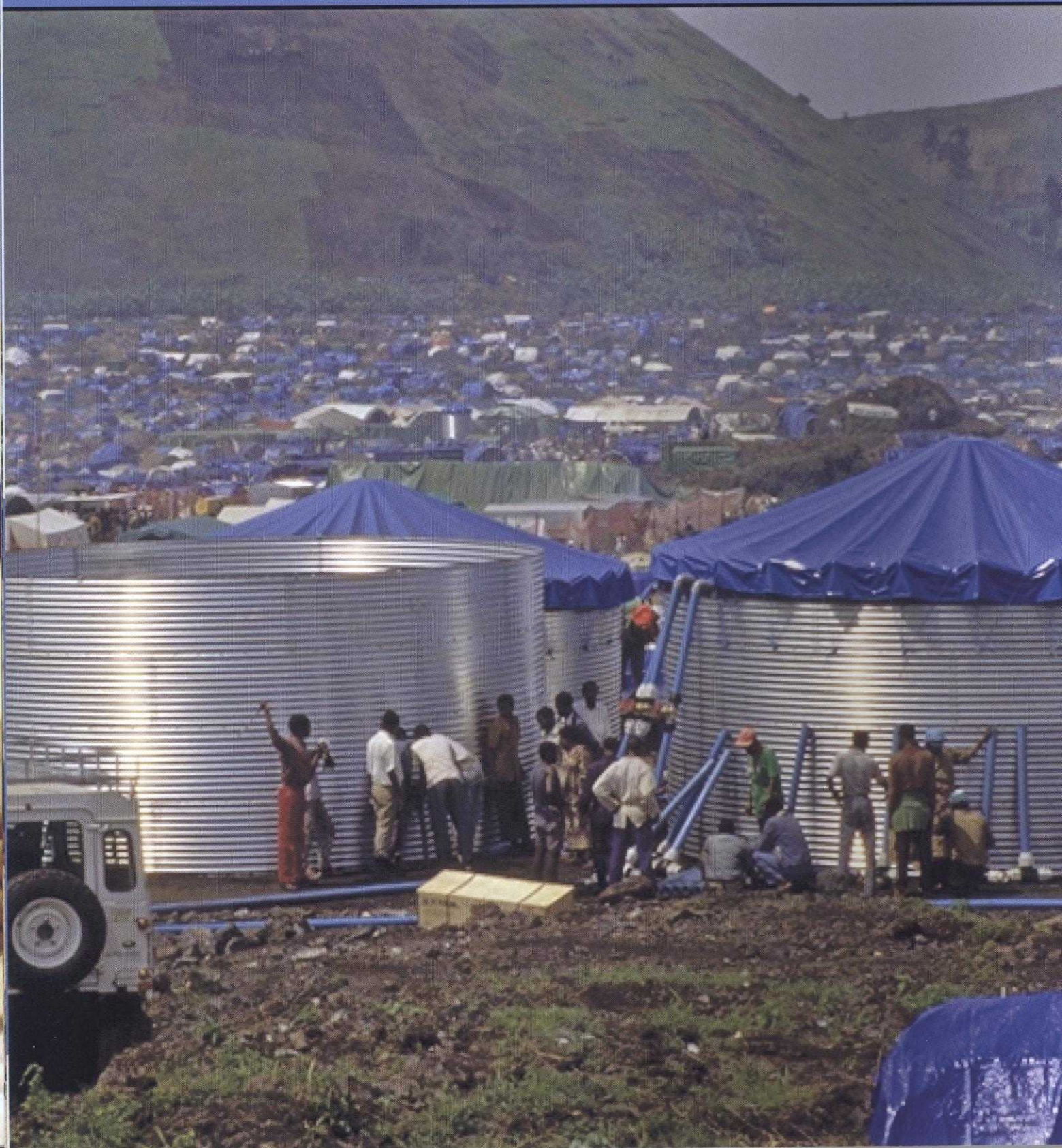


联合国儿童基金会与国际
水与环境卫生中心(IRC)合
作出版了一系列学校水、
环境卫生和个人卫生活动
手册，并负责学校水、环
境卫生和 personal 卫生活动网
站的维护

www.schools.watsan.net.



紧急情况下的水、环境



卫生和个人卫生

联合国儿童基金会在紧急情况下的救援

人道主义紧急情况不管发生速度快慢、自然或是人为，都不可避免地对基本服务造成影响。人们可能因此喝不上安全饮用水、无法使用基本环境卫生设施和保持个人卫生习惯。近年来，这种情况甚至出现在发达国家。例如，2007年英国洪水和2005年美国新奥尔良州卡特里娜飓风期间。

儿童（特别是五岁以下儿童）在紧急情况下更容易患病。在供水和环境卫生服务中断的情况下，腹泻、霍乱、伤寒、呼吸系统感染、皮肤和眼睛感染等疾病都可能发生。

联合国儿童基金会在紧急援助中起了重要的作用。我们的工作重点是保护和帮助妇女和儿童，确保他们在紧急情况下也能享受应有的权利。在其“紧急情况下

对儿童的核心承诺”中，联合国儿童基金会规定了任何紧急情况下提供援助的最低标准，包括紧急情况发生后最初六到八周采取的挽救生命的措施，与随后采取的一系列更加广泛的行动。提供安全的饮用水、环境卫生和个人卫生条件是这些“承诺”的一项核心内容。联合国儿童基金会在世界多个国家长期开展工作，在水、环境卫生和个人卫生活动方面具有丰富的经验，因此在紧急情况下支持WASH领域的救援具有特殊优势。

近年来，无论是数量还是规模上，联合国儿童基金会的应急WASH干预措施都呈大幅增长的趋势；目前，联合国儿童基金会WASH工作全球经费总额的40%以上用于了应急救灾。近期的应急援助包括：2004年印尼海啸、2005年巴基斯坦地震、2007年南亚地区的水灾，达尔福尔、苏丹和刚果民主共和国的长期紧急状况。

具体实践...

在北部苏丹，联合国儿童基金会与相关机构紧密合作，旨在消除长期困扰该地区的霍乱和急性水样便腹泻等疾病。合作内容包括改善的氯化消毒水处理、个人卫生教育、并确保在疾病暴发时有充足的物资和能力迅速出击。活动开展后，霍乱和急性水样便腹泻的发病人数从2006年的9,973例下降到了2008年的335例；同期死亡数从362例下降到了16例。

达尔福尔地区的成果更好：尽管工作条件十分艰苦，2007和2008两年均无霍乱和急性水样便腹泻病例报告。这样的成绩与长期对政府宣传倡导、与各相关部门积极协作、卫生和WASH部门之间的协调以及捐助机构和政府及时的资金支持是分不开的。

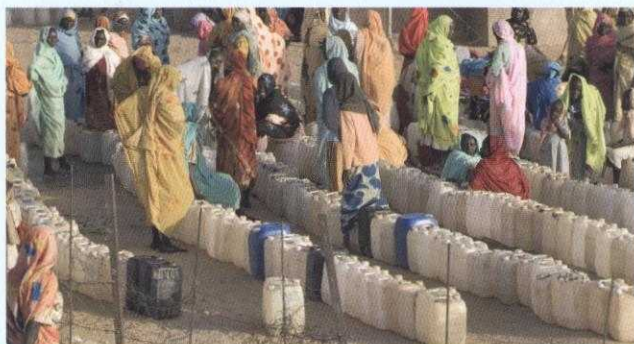
机构间常设委员会WASH小组的领导机构

在联合国系统改革的大背景下，机构间常设委员会(IASC)设立了一个“小组领导”框架，以便在紧急情况下提供更清晰、可预见的人道主义援助。该框架设有九个部门小组，每个小组选定一个领导机构，联合国儿童基金会被选为了WASH小组的领导机构。2006年1月1日该系统正式投入运作。

此后，联合国儿童基金会一直同小组的成员单位合作，提高全球紧急情况下WASH活动的协调和应急能力，并在重大灾难发生后带领WASH小组开展工作。通过学习思考，WASH小组应急救灾的能力不断提高；一系列的培训、工具包和指导材料的开发使小组成员的能力得到进一步加强。截至目前，WASH小组已经参与了超过22个国家的应急援助活动。

应急备灾

联合国儿童基金会如果想要履行其承诺，在紧急情况下保护和帮助妇女和儿童，就必须在备灾方面做好扎实的工作。在每个国家办公室，联合国儿童基金会都定期开展备灾和救灾规划研究，包括：应急人员调拨、战略物资预置、与供货商和执行单位（如水运送公司）签订长期协议；以及加强与政府机构和相关部门的协调。凭借长期在各国开展工作的经验以及与政府密切的合作关系，联合国儿童基金会在开发国家备灾和救灾计划过程中起了重要的作用。做为WASH小组的领导机构，联合国儿童基金会必须更加积极地支持各国政府加强本国的应急备灾工作。



快速紧急援助WASH物资

为了履行“紧急情况下对儿童的核心承诺”，联合国儿童基金会确定并库存了WASH应急基本物资，以便在紧急情况发生后迅速发放。目前，机构间常设委员会全球WASH小组正在统计联合国机构、非政府组织和其它救援单位WASH物资的库存数量。因此，联合国儿童基金会的行动适时促进了这项大规模统计工作的执行。



在世界最不被关注、长期的人道主义危机中，联合国儿童基金会一直支持WASH设施、相关国家机构的重建和人力资源能力的提高。

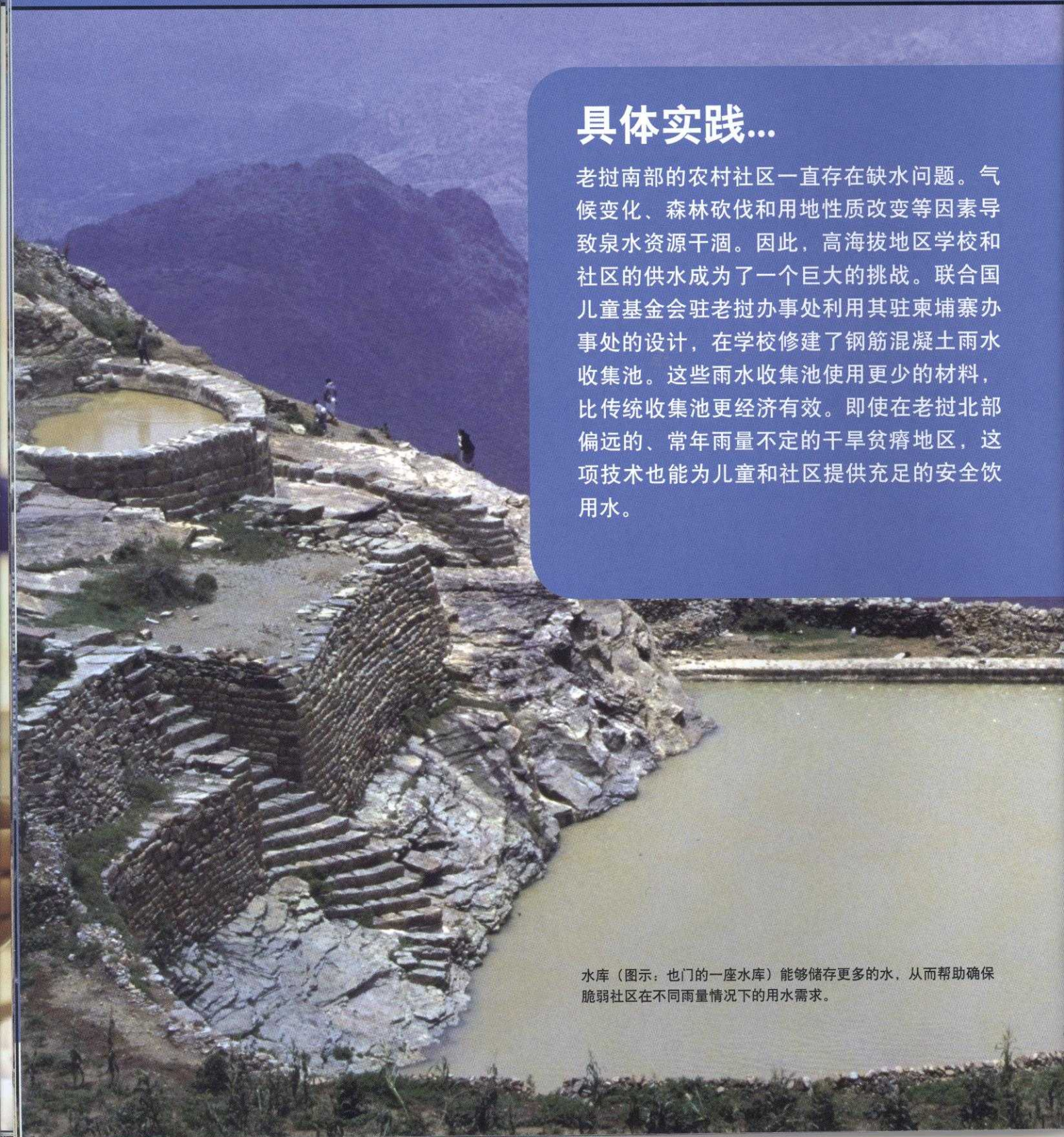


WASH、环境和气候变化

具体实践...

老挝南部的农村社区一直存在缺水问题。气候变化、森林砍伐和用地性质改变等因素导致泉水资源干涸。因此，高海拔地区学校和社区的供水成为了一个巨大的挑战。联合国儿童基金会驻老挝办事处利用其驻柬埔寨办事处的设计，在学校修建了钢筋混凝土雨水收集池。这些雨水收集池使用更少的材料，比传统收集池更经济有效。即使在老挝北部偏远的、常年雨量不定的干旱贫瘠地区，这项技术也能为儿童和社区提供充足的安全饮用水。

水库（图示：也门的一座水库）能够储存更多的水，从而帮助确保脆弱社区在不同雨量情况下的用水需求。



《儿童权利公约》中庄严强调：儿童有权生活在安全的自然环境中。确保环境的可持续能力是一项千年发展目标（目标7）。联合国儿童基金会一直努力确保其工作符合环境可持续发展的要求，并且在常规和应急项目规划当中充分考虑环境因素。

气候变化是全球面临的一项巨大的环境挑战，并将对全世界水资源的可持续性产生影响。水资源的可持续性又同时会影响儿童的健康和幸福。季节性降雨和降雪结构的变化、人口增长导致的用水量增加都会造成水资源紧张和短缺。最新证据显示，由于气候变化导致的温度和降水结构变化，会增加与水相关传染病，特别是腹泻类疾病的发病风险。此外，已有证据表明，气候变化还导致海平面上升、飓风活动增加、洪水和干旱的发生频率和严重程度也有所加剧。

这些情况都增加了联合国儿童基金会加紧努力，以满足脆弱人群对水、环境卫生和个人卫生的需求。我们的行动主要有以下几种类型：

控制腹泻类疾病 - 已经成为了联合国儿童基金会水、环境卫生和个人卫生项目的基础。在预测到腹泻类疾病的发病风险可能会增加后，该项行动变得更加意义重大。安全饮用水、适当的环境卫生和卫生习惯对保护社区至关重要。

应急备灾和救灾 - 在自然灾害（如洪水和飓风）的发生频率和严重程度不断加剧的情况下，这项行动变得更加重要。

对水资源可持续利用等问题的关注 - 在开发水资源时必须考虑现有和今后水资源紧张等问题；在设计 and 建

设环境卫生设施时，必须注意保护水体免受污染。联合国儿童基金会正在探索有效方法，将这些思考纳入所有水、环境卫生和个人卫生项目规划中。该项行动具有重要意义，因为联合国儿童基金会过去的很多项目规划都是以地下水为基础的，所以我们必须特别注意这个资源的可持续利用。

策略调整 - 预测到的降水量变化为联合国儿童基金会开发更经济有效、可持续的供水技术（如利用屋顶贮集系统收集储存雨水和地下水人工补给）带来了新机遇。

减少二氧化碳的排放 - 要在长时间内减少二氧化碳的排放，意味着水利部门需要采用新技术，从而减少对环境的影响和能源对水资源的依赖程度。联合国儿童基金会正在探索新型提水技术，如太阳能泵和风泵。

政策倡导 - 联合国儿童基金会通过倡导和政策开发帮助各国政府，确保其在制订国家行动纲要和开发政策规划时，加入环境保护和应对气候变化等内容。



扩展 WASH 行动



尽管取得了实质性的进步，全球仍可能无法如期实现千年发展目标中有关环境卫生的目标。已证实非洲撒哈拉以南地区不能如期实现千年发展目标中安全饮用水和基本卫生设施的目标。即使这些目标可以实现，到2015年仍将有数以百万计的人口无法获得改善的环境卫生设施。因此，我们必须加速工作进程，并在现有的基础上扩大规模。

作为政府长期的、值得信赖的合作伙伴，联合国儿童基金会在敦促政府采用适当政策和策略方面具有特殊优势。这些政策策略可以在大范围内确保水、环境卫生和个人卫生活动的可持续性。联合国儿童基金会利用自身能力和积极合作，使水、环境卫生和个人卫生工作取得了崭新的进展。

联合国儿童基金会作为政府长期的、值得信赖的合作伙伴，在扩展水、环境卫生和个人卫生行动方面具有特殊优势。

加快扩展水、环境卫生和个人卫生活动的覆盖范围

水、环境卫生和个人卫生活动需要广泛的多部门参与，包括政府部门、非政府组织、多边机构、捐助单位和私营部门。我们的策略重视合作，即与相关单位建立伙伴关系。只有在协调一致并利用所有相对优势的前提下，我们才能系统地解决现有及更大范围内的问题。因此，在所有国别方案中，联合国儿童基金会都采用部门层级模式，并遵循《巴黎发展援助效力宣言》规定的原则。联合国儿童基金会还根据“联合国发展援助框架”和“一个联合国”行动，着力做好与其它联合国姊妹单位之间的协调。

联合国儿童基金会所作的最大贡献包括：推广以社区为基础的家庭环境卫生模式、促进个人卫生习惯的养成（特别是用肥皂洗手）以及改善家庭水处理和存储。联合国儿童基金会还带头开发创新技术，以解决过去工作中存在的问题并为个人和社区推荐更经济、可持续的水、环境卫生和个人卫生方案。

开展适合不同国家需求的项目

在将水、环境卫生和个人卫生全球策略转化成基于行动的项目过程中，联合国儿童基金会会认真分析开展项目国家的具体情况，包括该国不同地区的变化和差异。在每个项目国，联合国儿童基金会都会与相关政府单位和其它重要合作伙伴一道研讨国家项目规划，以确定联合国儿童基金会能够为该部门创造的附加价值。在一些国家，特别是政府能力较为薄弱的国家，联合国儿童基金会可能会在重大水、环境卫生和个人卫生促进项目实施中，承担更多的管理工作。在其它情况下，联合国儿童基金会的工作重心可能更倾向于推进部门层级模式和部门策略的开发。

提供需要的能力

联合国儿童基金会在全世界聘用了400多位水、环境卫生和个人卫生方面的专家。这些专家绝大多数（90%以上）供职于各个国家办事处。联合国儿童基金会区域办公室和总部的高级水、环境卫生和个人卫生官员为他们提供政策和策略方面的建议和指导。国家办事处的管理团队也会为这些水、环境卫生和个人卫生专家提供指导，从而确保水、环境卫生和个人卫生项目与联合国儿童基金会总体的战略方向一致，并加速实现国别方案中设立的为儿童造福这个目标。

为适应水、环境卫生和个人卫生领域的不断变化并调整联合国儿童基金会在其中的角色，我们需确保在每个层面都有称职的人员承担工作。因此，联合国儿童基金会在开展下述工作时采取非常谨慎的态度，包括策划外部招聘、采用新方法培训现有员工、改善国内员工职业发展、并探索与相关机构建立合作关系以帮助员工获取专门技能。

资助水、环境卫生和个人卫生项目

目前，联合国儿童基金会的项目国数量已创历史最多。各国项目范围不断扩大，费用支出也不断增加。

2007年，联合国儿童基金会支持开展水、环境卫生和个人卫生项目的国家首次达到96个。水、环境卫生和个人卫生活动的支出逐年稳步上升，目前每年超过3亿美元。这些资金大部分来源于我们的捐资单位，包括双边机构、联合国儿童基金会国家委员会及其它组织。

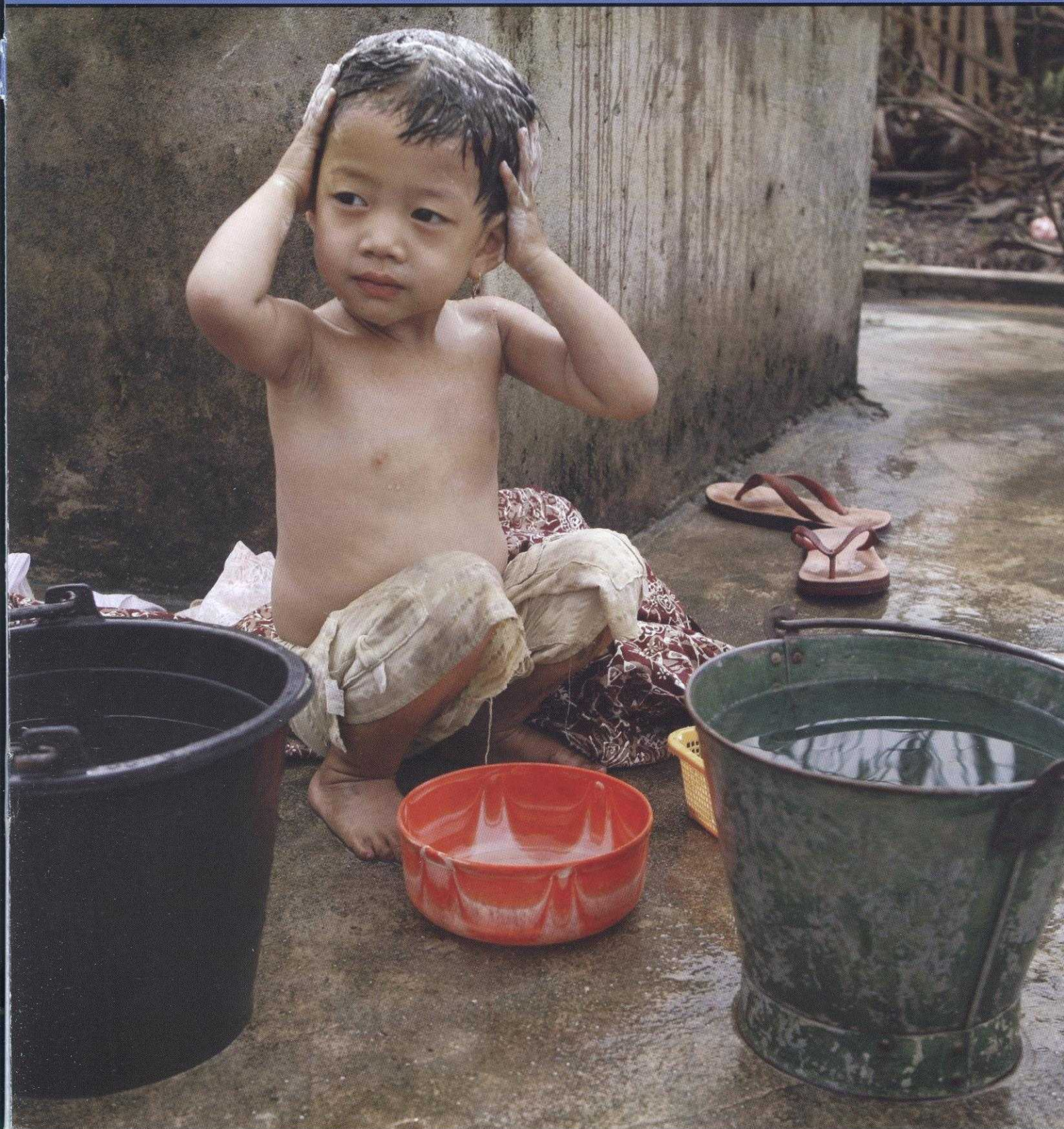
尽管联合国儿童基金会水、环境卫生和个人卫生项目的总体资金量大幅增加，但仍有约半数的重点国家由于资金不足而无法完全执行水、环境卫生和个人卫生策略。联合国儿童基金会仍将继续努力筹集资金，以支持所有重点国家水、环境卫生和个人卫生项目的实施。

尾注

- 1 World Health Organization
- 2 All data in this section from World Health Organisation and United Nations Children's Fund Joint Monitoring Programme for Water Supply and Sanitation (JMP). Progress of Drinking Water and Sanitation: Special Focus on Sanitation. UNICEF, New York and WHO, Geneva, 2008.
- 3 Prüss-Üstün A, Bos R, Gore F, Bartram J. Safer water, better health: costs, benefits and sustainability of interventions to protect and promote health. World Health Organization, Geneva, 2008.
- 4 Fewtrell, Lorna, Rachel B Kaufmann, David Kay, Wayne Enanoria, Laurence Haller and Jr, John M Colford, 2005. Water, sanitation, and hygiene interventions to reduce diarrhoea in less developed countries: a systematic review and meta-analysis. The Lancet Infectious Diseases, Volume 5, Issue 1, January 2005, Pages 42-52.
- 5 Prüss-Üstün A, Bos R, Gore F, Bartram J. Safer water, better health: costs, benefits and sustainability of interventions to protect and promote health. World Health Organization, Geneva, 2008.
- 6 Rhee, Victor; Luke C. Mullary; Subarna K. Khatri; Joanne Katz; Steven C. LeClerq; Gary L. Darmstadt; James M. Tielsch; Arch Pediatr Adolesc Med. 2008; 162 (7) 603-608.
- 7 Not including neo-natal deaths. State of the Worlds Children, UNICEF 2008.
- 8 JMP 2008, which published coverage figures as of 2006.
- 9 Guidelines for drinking water quality, incorporating first addendum. Vol 1, Recommendations. 3rd Edition. WHO 2006.

图片来源

- Cover © UNICEF/HQ07-0404/Giacomo Pirozzi
Page 2 © UNICEF/08/Christine Nesbitt
Page 4 © UNICEF/NYHQ2004-0941/Noorani
Page 8 © UNICEF/China/Zheng Anning
Page 10 © UNICEF Senegal/2008/Bakker
Page 11 © UNICEF/HQ05-1712/Asad Zaidi
Page 12 © UNICEF/HQ07-0455/Susan Markisz
Page 15 © UNICEF/MAP/Sujan
Page 16 © UNICEF/08/Christine Nesbitt
Page 17 © UNICEF/MAP/Sujan
Page 18 © UNICEF/08/Christine Nesbitt
Page 20 © UNICEF/NYHQ1998-0928/Pirozzi
Page 22 Top: © UNICEF/HQ07-1890/Josh Estey
Bottom: © UNICEF/Zambia
Page 23 © UNICEF/Bangladesh/Paul Edwards
Page 24 © UNICEF/HQ99-0854/Roger LeMoyné
Page 25 © UNICEF/MAP/Sujan
Page 26 © UNICEF/HQ06-2815/Anita Khemka
Page 27 Top: © UNICEF Chad/Arjen van der Wal
Bottom: © UNICEF Chad/Silvia Gaya
Page 28 © PSI Malawi
Page 29 © ASF/PSI DRC
Page 30 © UNICEF/HQ07-1724/Christine Nesbitt
Page 31 Top: © UNICEF/NYHQ2007-0556/Nesbitt
Bottom: © UNICEF/NYHQ1998-0837/Noorani
Page 32 © UNICEF/NYHQ2006-0427/Pirozzi
Page 34 © UNICEF/NYHQ2006-0342/Pirozzi
Page 35 © UNICEF/NYHQ2005-1603/Pirozzi
Page 36 © UNICEF/Paul Sherlock
Page 38 Top: © UNICEF/NYHQ2006-0559/Noorani
Bottom: © UNICEF/NYHQ2008-0720/Volpe
Page 39 © UNICEF/NYHQ1994-1539/Pirozzi
Page 40 © UNICEF/NYHQ1998-0958/Pirozzi
Page 41 © UNICEF/HQ07-0083/Josh Estey
Page 42 © UNICEF/NYHQ2000-0059/Holmes
Inside Back
Cover © UNICEF/HQ08-0323/Adam Dean
Back Cover © UNICEF/NYHQ2007-1374/Pirozzi





unicef 

 **Mixed Sources**
Product group from well-managed
forests, controlled sources and
recycled wood or fiber
www.fsc.org Cert no. SW-COC-002504
© 1996 Forest Stewardship Council