

WASH NEWSLETTER

WASH 项目通讯
水、环境卫生和个人卫生





主办方:

国家发展和改革委员会社会发展司
全国爱国卫生运动委员会办公室
水利部农村水利司

全国妇联国际部

联合国儿童基金会(United Nations
Children's Fund, UNICEF)

承办方:

卫生部卫生发展研究中心
(原卫生部卫生经济研究所)

目录

● 动态直击

Project News Report

- > 农村环境卫生(改厕)全覆盖项目工作会议在昆明召开
Community-Approach to Total Sanitation (CATS) project consultation meeting, Kunming
- > 国家发展改革委/联合国儿童基金会乡镇卫生院水与环境卫生项目2011年总结会暨2012年项目实施启动咨询会在京召开
UNICEF/NDRC township hospital WASH project annual review meeting, Beijing
- > 自然灾害环境卫生应急响应研讨会在成都召开
Experiences exchange workshop on WASH interventions in Wenchuan earthquake, Chengdu

● 特别企划

Special Feature

社区主导的环境卫生(改厕)全覆盖(CATS)在中国 Community-Approach to Total Sanitation(CATS)in China

- > 活动一 柬埔寨社区主导的环境卫生(改厕)全覆盖培训考察
Field visit to Cambodia on CATS
- > 活动二 全国农村环境卫生(改厕)全覆盖项目培训会
Training session on CATS

● 成果视窗

Achievements

- > 中国农村厕所类型调查
Inventory of household latrines in rural China
- > 农村医疗机构供水和环境卫生设施建设现状调查
The current water supply and sanitation status in rural health center in China

● 专题采访

Interview

市场化是生态卫生厕所发展的重要推动力
Sanitation marketing promotes the sanitary latrine development significantly

● 国际视野

Global Vision

第三届东亚环境卫生部长级会议将在印尼召开
East Asia Conference on Sanitation and Hygiene (EASAN) III to be held in Bali, Indonesia

动态直击 (Project News Report)

农村环境卫生（改厕）全覆盖项目 工作会议在昆明召开

2012年4月16日-20日，2012年度农村环境卫生全覆盖项目工作会议于在云南昆明召开，全国爱卫办、联合国儿童基金会、5个项目省/县爱卫办和疾病预防控制中心约50人参加此次会议。

全国爱卫办崔钢处长指出：多年来联合国儿童基金会为推进改善农村水与环境卫生工作方面给予了资金和技术的支持，做出了很多成绩。农村环境卫生全覆盖项目已执行1年，现在我们要提高项目认识，不仅要达到农村环境卫生全覆盖，还要达到健康理念全覆盖。农村环境卫生全覆盖项目要确定项目核心指标，结合农村环境卫生综合整治和创建国家卫生乡镇（县城）工作，把项目工作做好、做细，争取五年项目结束后，各项目县均能达到省级卫生县城的标准。

联合国儿童基金会杨振波博士介绍了改厕全覆盖项目的理念、方法和实施流程。强调要通过改变人们的观念和行为，使人们自觉改厕、用厕和管厕；建立良好社会规范，使家家改厕、用厕，实现整村粪便无暴露现象，从而使每个人都有尊严，实现改厕的健康效益的最大化，推动生态环境的全面改善和经济发展。中国疾控中心改水中心项目专家介绍了项目前期完成的基线调查报告、农村环境卫生全覆盖项目五年规划和2012年项目实施方案。项目基线调查结果是制定项目策略的依据，是项目终期评估的基础资料；项目五

年规划确定项目地区要实现卫生厕所使用率100%的目标，建立示范典型，总结经验，在全国进行示范和推广；2012年项目实施方案中介绍了本年度开展的活动，并要求各项目地区卫生厕所普及率至少提高20%。改水中心曲晓光教授和付彦芬研究员分别进行参与式方法和无害化卫生厕所知识培训，会议特邀云南省健康教育所段勇所长进行了健康教育、行为干预、信息传播等理论知识培训。

改水中心陶勇主任对会议进行了总结，要求各项目地区针对本地基线调查结果，结合当地具体情况，尽快制定和完善本地区项目五年规划和2012年项目实施方案。通过会议与会人员掌握了参与式培训方法、卫生厕所建造及健康教育与健康促进理论知识，对项目实施有了更深刻的理解，明确了2012年要完成的工作内容，确保2012年项目工作能顺利开展。

农村环境卫生（改厕）全覆盖项目（2011-2015年）是由全国爱卫办和联合国儿童基金会立项，中国疾病预防控制中心农村改水技术指导中心具体承担，项目在吉林前郭县、广西北流市、云南玉龙县、陕西淳化县、甘肃西和县开展。通过在5省、5县、50个村开展项目工作，使项目村人人对粪便暴露及危害的认识发生根本改变，使人们主动行动解决粪便暴露问题，达到全村卫生厕所普及率100%，卫生厕所使用率100%的目标，建立示范典型，总结经验，在全国进行广泛的示范和推广。

国家发展改革委/联合国儿童基金会乡镇卫生院 水与环境卫生项目2011年总结会暨2012年项目 实施启动咨询会在京召开

2012年5月17日，国家发展改革委/联合国儿童基金会乡镇卫生院水与环境卫生2011年项目总结会暨2012年项目实施启动咨询会在北京召开。财政部社会保障司、国家发展改革委社会发展司和全国爱卫办有关领导、联合国儿童基金会WASH项目官员、中国疾病预防控制中心相关领域专家、项目实施单位的负责人出席了咨询会。

首先，联合国儿童基金会项目主任杨振波博士对“国家发展改革委/联合国儿童基金会乡镇卫生院水与环境卫生项目”进行了简要介绍，并对本项目在2011年的整体实施情况和2012年的工作安排做了说明。随后，各项目实施单位的相关负责人分别就其负责的主要研究进行了汇报，包括农村卫生服务体系对环境的影响研究、乡镇卫生院供水和环境设施建设扩大试点现场调研情况介绍、农村改厕策略研究、国家间环境卫生管理体制比较研究、农村居民环境卫生支付意愿和能力研究以及农村环境卫生设施投入机制的创新研究等。

会议的最后，参会人员对我国乡镇卫生院的水和环境卫生建设工作进行了回顾，并对乡镇卫生院的改厕、医疗废弃物处理、污水处理以及配套设备的购置和使用等实际问题进行了讨论，提出解决这些问题应立足于国情，实事求是，制定现实可行的实施方案，健全农村卫生服务体系，推进农村卫生的发展，以此提高人民健康水平。



(文字及图片来源：卫生部卫生发展研究中心)

自然灾害环境卫生应急响应研讨会在成都召开

2012年5月28日-30日，由全国爱国卫生运动委员会办公室主办，联合国儿童基金会支持的“自然灾害环境卫生应急响应研讨会”在四川省成都市召开，来自卫生部、联合国儿童基金会、中国疾控中心应急办、中国疾控中心改水中心、中国疾控中心环境所、中国水科院、第三军医大学、江苏、吉林、青海、陕西及四川省爱卫办的50余位官员、专家、学者参加了会议。

会议介绍了自然灾害应急和灾后重建的爱国卫生工作，特别是在自然灾害应急与灾后重建中饮用水与环境卫生工作的经验，探讨应对紧急情况下爱国卫生、饮用水与环境卫生的发展方向和理念。会议期间，与会代表考察了北川羌族自治县永昌小学和永昌镇禹龙社区，与学校职工和社区工作者及当地爱卫会的工作人员就灾后重建中的公共卫生管理情况进行了充分的交流。

中国是一个自然灾害频发的国家，近些年我国连续发生地震、洪涝、泥石流等自然灾害，对自然环境和人类生活环境造成了巨大的破坏，对社会经济、文化发展产生了重大影响，给



灾区人民群众的生命、财产造成了严重的损失。在灾害发生后，卫生部门采取了有效环境卫生措施为灾后保证灾区群众基本生活需求、防范疫病的集中爆发、稳定灾区秩序和防止环境恶化起到了至关重要的作用。灾后的应急响应速度、灾后过渡安置条件和灾区重建的规划和实施成果得到了受灾群众和国际社会的积极肯定。

一段时间以来，中国自然灾害灾后应急响应工作为今后自然灾害救灾活动提供有价值的、可借鉴的事件经验，也暴露出在灾后应急响应工作中需要进一步完善和改进的不足，开展自然灾害应急响应的研讨，将有利于建立起更为合理、高效的应急响应机制，提高全社会防灾减灾能力，最大程度的降低自然灾害的危害影响。

(文字来源：中国疾病预防控制中心农村改水技术指导中心)

特别企划 (Special Feature)

社区主导的环境卫生（改厕）全覆盖（CATS）在中国

社区主导的环境卫生全覆盖（CATS）是动员社区参与全面消除粪便暴露的一种新方法，即通过让社区居民自己分析和评价粪便暴露的危害，并自觉采取行动实现粪便的零暴露。其核心是基于先前经验教训，即仅仅提供厕所并不能保证其得到有效使用，并不能实现环境卫生和个人卫生的明显改善。以往的方法规定较高标准并通过补贴进行激励，这往往导致环境卫生设施使用的不均衡性，通常仅一部分居民使用且不能长期持续，而且容易产生对补贴的一种依赖，粪便暴露和粪口循环继续传

播疾病。而CATS着眼于行为的改变从而确保真正的可持续的改善。CATS社区动员的方法包括七个主要步骤，包括介绍和建立融洽的关系、给居民时间确定日常排便范围、参与式分析计算粪便量、分析粪便危害、社区制定行动计划、总结评估及进行后续行动等。联合国儿童基金会与全国爱国卫生运动委员会办公室在其2011-2015年的合作规划中首次引入社区主导的环境卫生（改厕）全覆盖（CATS）理念，并设立专门项目。该项目是联合国儿童基金会2011-2015项目周期重点的领域之一，将在5个省5个县开展试点。2012年，该项目全面启动，重点活动如下：

活动一 柬埔寨社区主导的环境卫生（改厕）全覆盖培训考察



参加研讨会

作为项目启动的一项主要活动，联合国儿童基金会与世界供水与环境卫生合作理事会（WSSCC）一道支持、资助中国政府相关人员到柬埔寨考察学习。在国际计划柬埔寨（Plan International, Cambodia）的协调和安排下，卫生部和联合国儿童基金会驻中国办事处组成的“柬埔寨社区主导的环境卫生全覆盖（CATS）培训考察代表团”一行9人于2012年6月24-29日在柬埔寨进行了CATS活动的培训和考察。国际计划柬埔寨代表处、WaterSHED分别为代表团进行了社区主导的环境卫生全覆盖项目、农村环境卫生市场化等方面的培训。供水与环境卫生合作理事会介绍了全球公共卫生基金（GSF）在柬埔寨开展工作的经验。代表团分别到磅湛省波也格艾县东代乡、东代乡波罗卡村、干拉忠乡万那通村和巴迪县宗百乡安东斯耐村等地进行了实地考察，并参与了现场的CATS培训，听取当地政府开展活动的经验介绍，并与当地居民和环境卫生设施经营者等相关人员进行了交流。访问期间，代表团还出席了由联合国儿童基金会驻柬埔寨办事处主办的有多个国际组织、非政府组织及当地政府部门参加的关于农村环境卫生改善的研讨会。

通过这次培训考察，代表团全面了解了柬埔寨开展农村环境卫生全覆盖工作的情况，特别是国际计划参与后对这些工作的改变和取得的成果。对于我国目前5个省的5个项目县正在执行联合国儿童基金会支持的农村环境卫生全覆盖项目，柬埔寨的一些经验可为我们提供借鉴，结合我国的实际情况探索适宜的方法，更好地调动农民的积极性，改变他们的传统观念和卫生意识，引导他们主动参与，变“要我改厕”为“我要改厕”。具体经验和启示主要有以下四个方面：

(一) 公众意识的改变是保证农村环境卫生(改厕)工作持续发展的关键因素。考察中发现，在通过参与式培训之后，农村居民很清楚地认识到了随地大小便及粪便暴露等环境卫生问题的危害，对环境卫生改善的需求被极大地调动起来，他们愿意根据自身条件选择适合的方式改善环境卫生，周边居民的示范作用和舆论压力则推进了环境卫生全覆盖的较快实现。目前我国随地大小便的现象已大大减少，但农村粪便暴露的现象还较为普遍，尤其是欠发达及偏远地区。我国地域范围大，经济、文化发展不平衡，虽然近几年农村卫生厕所建设取得了很大成就，卫生厕所普及率大大提高。但是，还有一些地方环境卫生发展滞后，农村建造和使用卫生厕所的积极性不高，因此，建议责任部门加大宣传培训力度，充分调动农村改厕积极性、因地制宜采取多种形式改善农村环境卫生状况。



与当地村民进行交流



培训师讲解粪便与水的关系



当地学生在画社区图



学生在计算粪便量及其危害



学生对粪便暴露的危害进行宣讲

(二) 重视卫生厕所建设质量的同时要鼓励农民采用多种形式改厕。柬埔寨目前建造的厕所以普通坑厕为主，一些条件好的家庭会建设水冲式厕所及粪尿分集式厕所。尽管从长远看，普通坑厕对环境污染和人体健康还存在着很多危害因素，但相对于柬埔寨历史上形成的没有厕所、随地大小便的习惯，控制粪便暴露已取得了显著效果，环境卫生得到极大改善。我国目前采取政府补助方式激励农民建设无害化卫生厕所，卫生厕所的建造质量大大提高。但是，由于国家财力有限，不可能短期内全面实现无害化卫生厕所覆盖。所以，鼓励农民采用自己能够承受的厕所类型进行改厕，仍是当前阶段实现环境卫生改善的重要措施。

(三) 环境卫生市场化机制促进多方共赢。农民改厕的需求被调动起来之后，他们会根据自己的能力参与到环境卫生改善活动中，对环境卫生设备的生产与供应的要求也随之产生。柬埔寨通过政府和国际组织做好前期工作后引入市场化机制，在一定范围内培养环境卫生设备生产商，由生产商和经销商对周边居民进行宣传培训，促进环境卫生全覆盖的实现和可持续发展。环境卫生市场化运行良好将促进生产商、销售商、用户和政府等多方共赢。我国的环境卫生市场化机制也取得了很好的效果，而且我国的环境卫生市场化不限于厕所器具的市场化，对粪便无害化处理的整个过程也进行了市场化的探索，如对处理后粪便的出路进行市场化利用，这种市场化机制的形成将推动环境卫生(改厕)工作的可持续发展。

(四) 做好环境卫生设施建设的同时要做好一些基础性的工作。柬埔寨很多地方在开展社区主导的环境卫生全覆盖工作之前，忽略了一些基础性工作，对项目开始之前的基础信息掌握不够，这给制定有针对性的措施和对评估项目效果带来了一定的困难。此外，由于柬埔寨目前改水以浅层井水为主，而厕所又以渗漏的普通坑厕为主，其对周边环境特别是对水井水质的影响也需要开展相关研究。我国开展农村改水改厕工作以来，也开展了大量的基础性研究工作，特别是饮用水水质卫生监测和农村环境卫生监测工作的开展，对及时掌握我国农村饮用水与环境卫生状况及其变化起到了积极的作用，同时也反应了我国农村改水改厕工作的成果，建议今后继续加大监测经费投入，建立长效机制，实现监测工作的常态化，保证监测工作的长期性、系统性、连续性。

活动二 全国农村环境卫生 (改厕) 全覆盖项目培训会

2012年7月9日-13日，由联合国儿童基金会与全国爱卫办主办的全国农村环境卫生全覆盖（CATS）项目培训会在吉林省前郭县举行。约40位来自前郭县10个项目村的代表（村长、妇女主任、乡村医生）、10位来自省疾病预防控制中心和县疾病预防控制中心的代表和其它4个项目省（甘肃、云南、广西及陕西）的15位代表参加了本次培训。此次培训的老师们是来自印度的专家Kamal Kar博士，他是农村环境卫生全覆盖项目（CATS）的发明及倡导者，目前已在非洲及南亚的20多个国家进行了类似培训。这次在中国培训的目的是促进联合国儿童基金会项目国家及5个项目省的专家及项目村代表正确理解CATS的内涵、历史和产生背景、如何应用及后续活动，通过互动参与的方式掌握CATS相关激发工具，并对10个项目村进行实地激发，最终制定10个项目村村绝粪便暴露的行动计划和今后推广CATS的安排，培训还培养了一批CATS县级及村级的骨干人员。

培训过程中，Kamal Kar博士给参会代表做了题为“推广CLTS的范围和挑战”的讲座，介绍了全球环境卫生的现状及其与疾病发生和死亡率（特别是儿童发病和死亡）的关系，同时通过加纳废弃厕所的例子强调了机构合作的重要性和制定统一目标的重要性。



参会代表全家福

本次培训选择了前郭县的10个村作为培训基地，这些村庄经济水平均较为落后，环境卫生条件较差，粪便暴露的比例较高。通过与村民的互动及实战激发，与会代表深刻理解并掌握了CATS操作的四个阶段（前期激发阶段、激发过程阶段、后续跟踪阶段、再后期活动阶段）的操作要点，并认识到建厕所很容易，但改变态度和行为很难，改变村民行为的前提是思想和观念的改变。同时，参与的村民也通过CATS活动深刻理解了粪便污染的危害，极大地增强了其改厕的意愿。

培训结束后，与会代表均表示互动式培训的形式新颖，每个人都是老师，同时每个人都是学员，大家在轻松愉快的气氛中学习，取得了较好的培训效果。

（文字及图片来源：联合国儿童基金会驻中国办事处）



明确项目村地点



小组讨论



村民勾画村庄图



儿童了解食物、粪便与苍蝇的关系



项目村民介绍村庄粪便暴露及处理情况



项目村代表填写承诺书，明确整村杜绝粪便暴露的时间期限及责任人

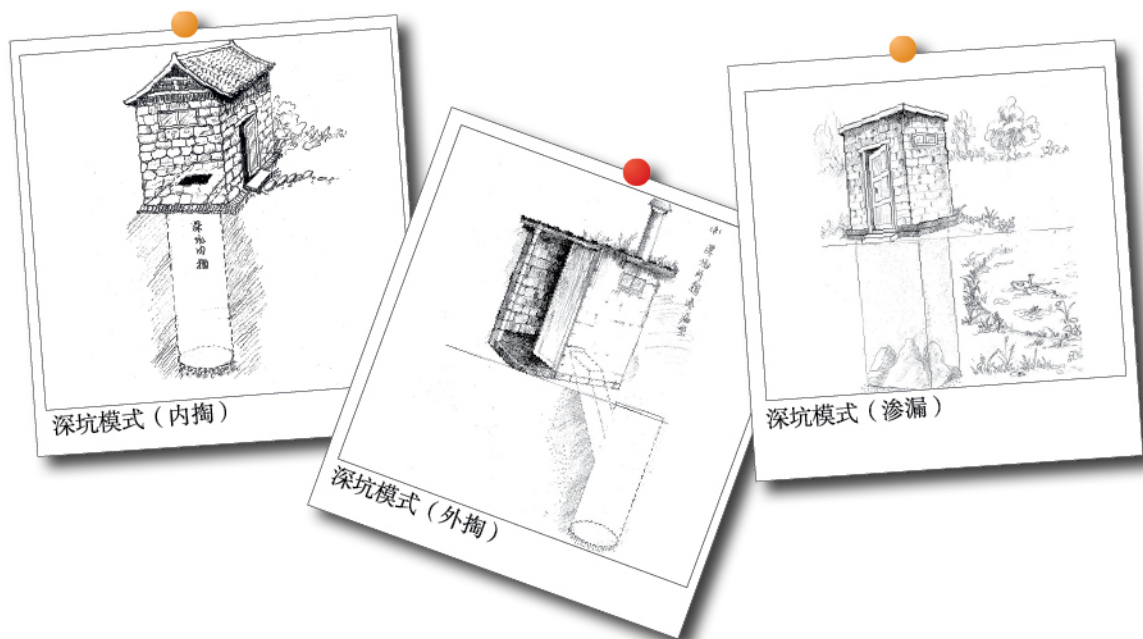
成果视窗 (Achievement)

中国农村厕所类型调查

为监测千年发展目标7，具体目标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）的进展情况，世界卫生组织/联合国儿童基金会确立了供水与环境卫生联合监测项目（JMP）。针对改善厕所人口的比例的监测，国际上普遍认可的是改良厕所的概念，而这一概念在我国并不明确。2011年，联合国儿童基金会支持对我国农村农户厕所进行摸底调查，主要针对中国部分省区厕所类型的详细内容及组成进行归纳总结，对这其中有哪些具体类型符合改善厕所进行了初步的了解。

该调查由中国疾病预防控制中心环境与健康相关产品安全所承担，在全国爱卫办及部分省市爱卫办、疾病预防控制中心专家的大力支持下，对中国13省区除6种推荐模式以外的“其他”类型农村厕所模式进行了调查，调查以现场走访和拍照的方式了解了我国不同省区农村户厕的模式，同时了解了个别地区农村公共厕所和乡镇卫生院公共厕所的状况。报告共列出照片350余幅，可供国际组织、其他国家或非政府组织各界人士，分析评定目前中国部分省区“其他”类型农村厕所中，有哪些是符合国际上认可的改良厕所的要求，同时借此资料方便国内外进行发展环境卫生（厕所）设施的技术交流。

本次中国农村厕所类型调查的地区和省份包括：华东地区（山东、安徽）、华中地区（湖北、河南）、华北地区（北京、山西、内蒙古）、西北地区（青海、新疆）、西南地区（云南、西藏）、东北地区（辽宁、吉林），共计13省。通过调查了解到，我国除6种无害化农村厕所类型外，其他类型的农村卫生厕所和改良厕所可以归纳为深坑模式（内掏、外掏、渗漏）、浅坑及时处理模式（粪便随即清理）、单坑贮粪池模式、双坑贮粪池模式等多种。



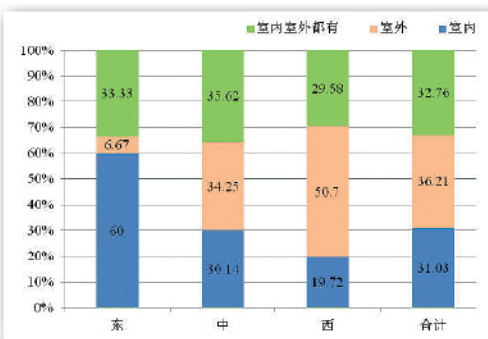
对中国农村厕所类型的调查，对于推动中国农村环境卫生设施事业的健康发展，推动中国实现联合国千年发展目标，推动农村改厕工作以改善和提高中国农村人口、特别是老少边穷地区农民群众的健康水平具有积极作用。

农村医疗机构供水和环境卫生设施建设现状调查

农村供水和环境卫生设施的改善，不仅包括农村居民家庭饮用水和卫生设施的改善行动，还要关注企事业单位，尤其是医疗机构由于供水和污水处理系统的缺失造成的水源污染问题，以及由于卫生设施不足造成人口密度较大地方的环境污染和病原体滋生问题。为了了解目前农村医疗机构在供水、卫生厕所、医院污水和医疗废物处理设施的建设情况、使用情况以及管理情况，卫生部卫生发展研究中心在联合国儿童基金会的支持下对我国农村医疗机构的供水和环境卫生设施的建设现状进行了调查评估，为第十二个五年规划在农村卫生服务体系建设方面的投入提供科学证据和有益建议。

现状调查选择了我国东、中、西共10个省，包括福建、江苏、河北、河南、湖北、安徽、陕西、新疆、青海、云南，每个省按照人均地方财政进行等距随机抽样，共选择60个县作为调研的样本县。本次调查获得的主要发现如下：

乡镇卫生院厕所分布情况



(1) 供水：县医院和县中医院市政供水的比例分别是98.25%和96.08%，乡镇卫生院市政供水和自备水井的比例分别是48.85%和34.48%，安装成本在很大程度上影响乡镇卫生院供水水源的选择。

(2) 洗手设施：洗手设施在县级医疗机构各科室间的配备情况总体良好，手术室、诊室/办公室、室内厕所配备洗手设施的比例基本都在80%以上。乡镇卫生院的配备情况较差，室内厕所洗手设施配备率只有55.17%。

(3) 厕所：仍有36.21%的乡镇卫生院仅有室外厕所，其中1/2是露天厕所，且卫生状况较差，尤以西部为甚。

(4) 医院污水处理设施：虽然89.93%的县医院拥有污水处理设施，但配备水平远没有达到规定的标准。乡镇卫生院污水处理设施拥有率只有24.39%；县级医疗机构污水处理工艺仍然比较粗放，无法达到污水排放标准的要求。

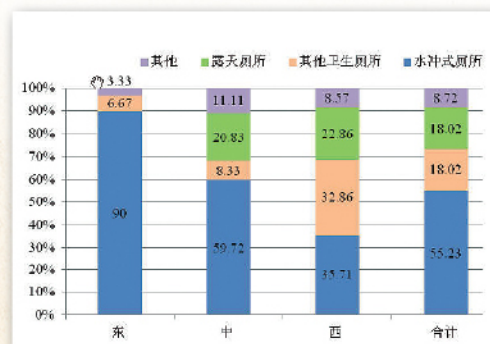
(5) 医疗废物处置：一半以上的县、乡级医疗机构的医疗废物都实现了地市为单位的集中处理。

(6) 投资总额匡算。根据乡镇卫生院的建造规模和单位造价，获得不同规模乡镇卫生院环境卫生设施改善的投资额分别为无床（22.02万元）；20床（28.75万元）；40床（34.85万元）；80床（45.2万元）。根据全国拥有的乡镇卫生院数，匡算出全国投资乡镇卫生院环境卫生设施改善的总额为123.78亿元。

根据以上主要发现提出建议如下：（1）改善乡镇卫生院，尤其是西部地区乡镇卫生院的供水条件，帮助其获得安全饮用水；（2）加强农村医疗机构二次供水设施的运行管理，监督其按期检查和消毒等；（3）提高县、乡两级医疗机构病房洗手设施的配备率，提高乡镇卫生院室内厕所洗手设施的配备率；（4）追加投资修建乡镇卫生院的厕所，改善环境卫生条件；（5）完善厕所的配套设施建设和相应管理制度，强化环境卫生设施作用的有效发挥；（6）加强对县、乡两级医疗机构污水处理设施的资金投入，改善医疗机构排放污水标准不达标或者直接排放污水的窘况；（7）以地市为单位建立医疗废物收集和集中处理中心，实现医疗废物处理的成本效益最优，降低医疗废物随意排放的危害。

（文字来源：卫生部卫生发展研究中心）

乡镇卫生院厕所类型情况



专题采访 (Interview)

市场化是生态卫生厕所发展的重要推动力

清水同盟访联合国儿童基金会水、环境卫生与个人卫生 (WASH) 项目主任杨振波博士

记得08年在四川生态旱厕行动会议上，我们都分享过国际计划在陕西的试点及经验介绍，那时便知道国际计划的生态卫生项目是联合国儿童基金会驻中国办事处支持的，时隔四年，当清水同盟静下心来反思生态卫生旱厕建设的成功与失败时，我们有缘见到了杨振波博士。

初见面，当我们提到想要开一个关于深度剖析生态卫生厕所的会议时，杨博士说：“是该讨论一下了……”杨博士在水与环境卫生项目领域多年，可以感觉得到，他对生态厕所的认同，及对这份事业的热爱。很遗憾在我们开会之际，他将出差，不能参加我们的会议。

不过通过我们和杨博士的沟通，可以将他的想法带到会议上。

面对粪尿分集式厕所推广中厕所失败多于成功，是我们选错试点了吗？

杨博士认为粪尿分集式厕所，不适合公厕，他将面临应对不同的人群，大多数人用完一次就走人，大多没有责任去想想或者注意这个厕所的不同之处。但是学校可能要好点，同时后勤维护还是需要下功夫做好。粪尿分集式厕所同样也不太适用于农家乐，游客大多不会按照规则使用，但适用于使用农家肥的户厕、干旱缺水的地方、烧草木灰的地方。而用于户厕则最好是相对固定的家庭成员使用，农场也可以，但不适合外来人太频繁的使用。

粪尿分集式厕所更适于田园式生活

当提及芬兰使用这种类型厕所比较成功时，杨博士觉得，那是一种田园式的生活，不紧不慢，游刃有余，舒心缓慢的生活节奏，让人们更能静下心来，认真的对待每一件事。而反观我们的生活，越来越快的生活节奏、生活越方便越好，做些事情，越快越好……躁动的心也许真的不愿意去完成，比按一下按钮更麻烦的事了。

肥水不流外人田，如今的肥水都流到哪里了？

说起粪便目前对环境的种种压力，也会让我们想起农田的“化肥毒瘾”，到底是出了什么问题，资源在错位着。

杨博士回味着古老的农耕文化，谈起自己小时候，如果不回家上厕所，还会遭到爷爷的诉说，肥水不流外人田，还是要尽量方便到家里的。

杨博士还提到，当时虽然在粪便是城乡的纽带，城里的粪便要回归乡村田地，并因此而产生利益与产业，但是当时在粪便运输过程中，还是对环境造成了一定的影响的，但是现在则不同了，可以保证粪便运输全过程的无害化。



但是现在粪便大多都没有回归土地，如果能够不对环境造成压力就已经很不错了。比如说在江苏一带，太湖蓝藻事件有效地刺激了当地对水保护包括厕所在内的重视，农村现在大部份都采用了三格化生态厕所，而且在最后出水处还增加了渗滤处理系统，基本上可以做到就地处理消化掉粪便。并没有回归田地。但是如果房前屋后都是菜地的话，那这种类型就会非常的好了。

在陕西，爱国卫生运动委员会办公室（简称“爱卫办”）也是鼓励农民将粪便归田的，他们会奖励那些改厕做得好的农民一辆掏粪车，而村里，也有专门的掏粪工作者，他们将粪收集后，在果园里堆肥使用。

以用户需求为导向，生态厕所市场化，正面宣传反面刺激使公众更好的接受

当提及用户使用厕所的驱动力到底是什么时，杨博士认为，文化认同是很重要的，但是市场化也很重要，这个市场化包括，产品市场化、服务市场化、肥料市场化三化，用户如想建这种厕所，可以买得到材料，可以了解到相关信息，最后产生的肥料有去向。这是推广所必须的。

但是尊重用户的选择也是一个前提，联合国儿童基金会WASH项目中会推广6种不同的生态厕所，供用户来选择，一个社区内，可以大家按照自己的情况和喜好选择不同的类型。这样尊重个人的选择，也是使厕所可持续使用的一个必要前提。

杨博士还特别的提到，他去吉林农村考察发现，他们96年支持建设的生态卫生厕所，现在依然在使用，而且当地政府还把这种厕所作为主推厕所来推广。分析其原因，他认为当地的条件比较具备，会烧柴和秸秆，有大量的草木灰，同时当时也给了用户个人选择权利。

而对于公众来说，正面的宣传教育与反面影响的刺激双管齐下，可以调动起公众的积极性。

2011年—2015年，联合国儿童基金会将会在中国五个省重点推广改厕新模式

杨博士说联合国儿童基金会以后会更加重视厕所改造这一方面内容，因为确实感受到了这个项目在疾病传播和控制儿童传染病方面的改善效果。目前来说，联合国儿童基金会正在与全国爱卫办合作，对吉林省前郭县，云南省玉龙县，甘肃省西和县，陕西省淳化县，广西省北流市五个地方进行改厕试点推广。

当提及目前的项目推广状况时，杨博士也坦言，目前政府的改厕资金支持使绝大多数的公众产生了依赖，都在等政府投入才进行改厕，政府不投入就不改。要改变现状，使公众有更好的积极性，在机制上还需要深入探索。

生态卫生厕所推动需要合力

最后杨博士和清水同盟达成共识，做生态厕所的机构本来就不多，如果大家能够合作，共同做一些对推动这个行业有益的事情，这样集体力量的影响将十分巨大。杨博士表示愿意在已有的五个项目点上与清水同盟等多方合作，进行一些深度开发，比如说在试点上不单进行改厕，还配合一个小循环体系，尝试小型市场化应用的试点。

（文字来源：清水同盟官网<http://www.cleanwater.org.cn/page/default.asp?ID=472>）

国际视野 (Global Vision)

第三届东亚环境卫生部长级会议将在印尼召开

2012年9月10日-12日，第三届东亚环境卫生部长级会议将在印度尼西亚的巴厘岛召开。东亚环境卫生部长级会议迄今已成功举办两届，分别在2007年和2010年在日本别府和菲律宾马尼拉召开。会议目标是促进各国承诺进一步增加投入以促进环境卫生和个人卫生的改善，推动有效环境卫生政策的推行、相关项目的实施及伙伴关系的建立，探索建立区域环境卫生合作机制以保持对环境卫生问题的重视和关注。

第一届东亚环境卫生部长级会议（2007年11月30日-12月1日）

“使用卫生厕所，享受美好生活”

来自东亚14个国家的170多位代表参加了第一届会议。会上代表们承诺为改善整个东亚国家的环境卫生和个人卫生状况而努力，以使还没有常规厕所和洗浴设施的亿万民众的利益得以保证。代表们签署了一项宣言，呼吁加大环境卫生和个人卫生方面的投资，尤其是在惠及贫困及弱势群体方面，加强区域间合作以加快这些方面的转变。

第二届东亚环境卫生部长级会议（2010年1月27日-1月28日）

“建立区域合作，推进可持续环境卫生进程”

第二届会议有13个国家、27个国际组织的100余名代表参加。会上通过了《马尼拉宣言》，即：为加快推进千年发展目标，各国政府要将环境卫生可持续发展纳入国家发展战略，通过制定目标、投资计划和支持政策，建立多部门委员会机制，保证环境卫生与国家经济、社会发展相一致；在技术上要做到系统完善，对粪便采取无害化处理并作为有机肥料促进农业可持续发展；将洗手作为个人卫生不可或缺的部分，提高公众认识以有效防控传染病的传播。

第三届东亚环境卫生部长级会议（2012年9月9日-9月14日）

第三届会议届时将有15个国家应邀参加，每个国家将派出6~9名政府部门、非政府组织、媒体和学术机构的代表与会。会议还将邀请环境卫生领域的专家Robert Chambers教授和Kamal Kar博士向与会代表做精彩报告，印度尼西亚卫生部将负责组织开展区域社区主导的环境卫生全覆盖（CLTS）会议。另外，这次会议除了组织常规的圆桌会议及研讨会外，参会代表还将现场考察巴厘岛登巴萨的污水排放发展项目，包括Sanimas项目和STBM项目。

（文字来源：RWSSP官网<http://www.rwssp.org.vn/en/news-events/upcoming-events/498-easan-iii-10-1392012-in-bali-indonesia>）