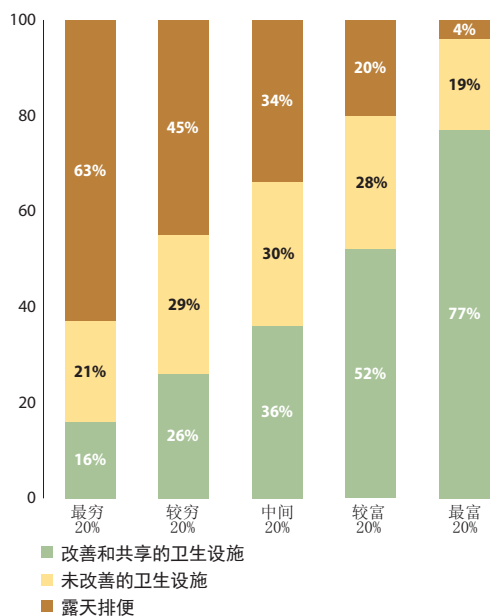


卫生设施的改善未顾及穷人

20005-2008年，撒哈拉以南非洲，根据贫富五个等级划分的卫生习惯



在2005-2008年期间进行的家庭住户调查分析显示，撒哈拉以南非洲最富有的20%人口使用改善的卫生设施的可能性，几近最贫穷的20%人口的5倍。这些相同的研究结果表明，进行露天排便的群体在最贫穷的五分之一的人口中的比例达63%，而在最富有的五分之一人口中仅为4%。

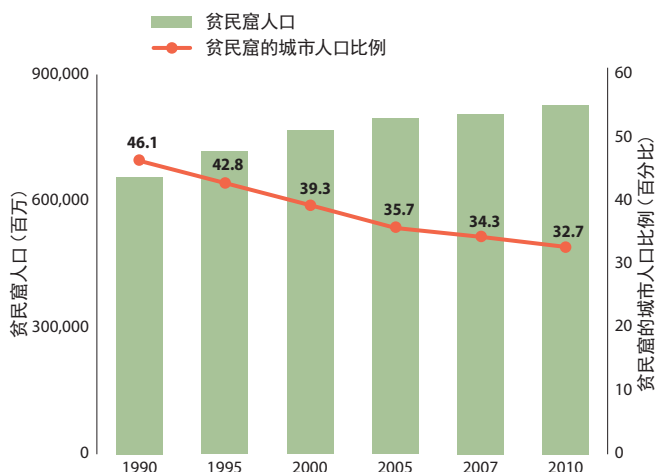
尽管对公共卫生、性别平等、减少贫困及经济成长有巨大的好处，国内预算分配和官方发展援助往往不能优先考虑卫生和饮用水问题。而且在很多情况下，所采取干预措施并不针对最为需要的群体。

具体目标

到2020年，显著改善至少1亿贫民窟居民的生活

设定一个更切实际的改善贫民窟的目标

1990-2010年，发展中地区生活在城市贫民窟的人口数量和居住在贫民窟的城市人口的比例



过去10年中，发展中世界居住在城市贫民窟的人口比重显著下降，已从2000年的39%下降至2010年的33%。在全球范围内，这一成绩大可令人乐观。超过2亿的贫民窟居民已获得改善的水源、卫生设施或耐用且不甚拥挤的住房。这样的事实显示，各国和市政府已认真地努力改善贫民窟的状况，从而使千百万人更有希望摆脱贫困、疾病和文盲。

然而，就绝对数字而言，发展中国家的贫民窟居民人数实际上还在增长，近期内仍会继续上升。在发展中地区，在贫民窟目标方面所取得的进展，还不足以抵消非正规居住区城市居民的增长，生活在这样的贫民窟条件下的人数预计已达到8.28亿，而1990年或2000年只分别为6.57亿和7.67亿。所以，需要加倍努力，以改善整个发展中地区的城市和大都会中日益增长的城市贫困人口的生活状况。

此外，最近的房地产市场危机，以及其产生的更大规模的金融和经济衰退，可能会抵消自1990年以来所取得的进展。尽管这次危机并非起源于发展中地区，但它已冲击到发展中地区的人口和城市，累及到那里数百万继续生活在不安全条件下的人们，他们往往缺乏基本服务设施并存在严重的健康威胁。在许多情况下，由于以下四个方面的失败，包括缺乏土地所有权和其他形式的财产权，削减穷人补贴住房的资金，低收入住房专用土地存量不足，以及无法干预市场以控制土地和资产投机活动，公众当局还加剧了住房危机。在面对不断上涨的土地价格时，由于收入较低，工薪阶层穷人拥有土地的可能性几乎可以排除，进一步加剧了城市贫民窟问题。

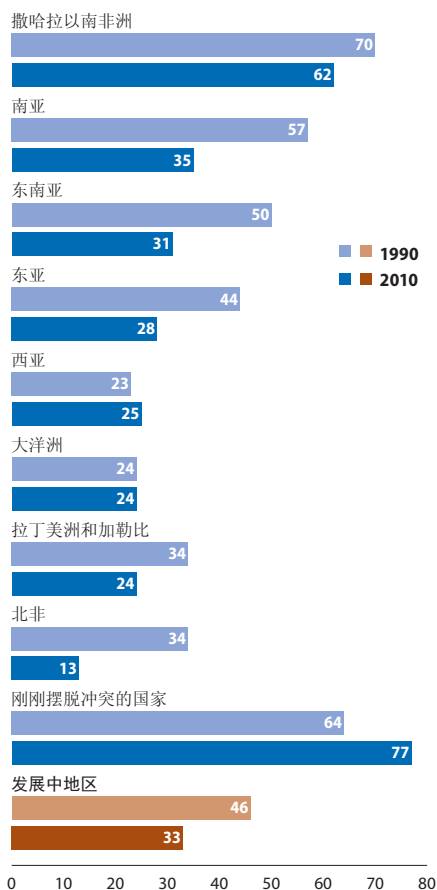
设定一个更切实实际的改善贫民窟的目标

当国际社会在2000年通过千年宣言，并矢志“没有贫民窟的城市”的目标时，专家们低估了生活在低标准状况下的人口数量。他们还确定，改善1亿贫民窟居民的生活是一个显要的数字及在未来20年内切实可行的目标。三年后即2003年，更新的且质量更好的数据来源首次显示，1亿贫民窟居民大约只占全球贫民窟人口的10%，只是很小的一个部分。此外，有别于其他千年发展目标，贫民窟的目标并未以一个特定参照基准（通常为1990年）设定一个比例，而是将这个目标设为一个针对整体世界而言的绝对量。这样，即使不是没有可能，也使政府很难制定有意义的具体国家目标。显然，如果要获得来自国家政府和出资捐助方的郑重承诺，并要求他们对持续的进展负责到底，需要重新定义这个目标。



贫民窟的改善虽进展不小，仍未能赶上城市贫民不断涌现的步伐

1990年和2010年，居住在贫民窟地区的城市人口的比例（百分比）



注：刚刚摆脱冲突的国家总体数字中包括安哥拉、柬埔寨、中非共和国、乍得、刚果民主共和国、几内亚、几内亚比绍、伊拉克、老挝人民民主共和国、黎巴嫩、莫桑比克、塞拉利昂、索马里和苏丹。

在发展中地区中，估计撒哈拉以南非洲的城市贫民窟比率最高，其次是南亚。在其他发展中地区，不到三分之一的人口居住在贫民窟。尽管一些撒哈拉以南非洲国家和城市努力扩大基本服务和改善城市住房条件，其他国家的不作为阻碍了全面进步，而无法跟上城市人口快速扩张的步伐。

但是这种情况在受冲突影响的国家更为严峻，这些国家的贫民窟城市人口比例已从1990年的64%攀升至2010年的77%。主要是由于伊拉克的生活条件恶化，西亚地区的贫民窟居民比例不断上升，冲突的影响显现无遗。在西亚，生活在贫民窟的城市居民的比例增加了3倍以上，从2000年的17%即290万人，预计到2010年上升至53%，达1070万人。