

「香港賽馬會災難防護應變教研中心」電子通訊（第五期）

焦點

世衛緊急醫療隊（EMT）的發展與未來研討會

香港賽馬會災難防護應變教研中心與曼徹斯特大學人道主義和衝突應對研究所（HCRI）於2016年2月23日在香港醫學專科學院賽馬會大樓合辦世衛緊急醫療隊（EMT）的發展與未來研討會

是次研討會由 HCRI 副總監暨英國國際緊急創傷醫療人員名冊（UKIETR）（UKIEMR）總監 Professor Anthony REDMOND 以及 HCRI 緊急應變臨床學術講師 Dr Amy HUGHES 主持。共有 22 名來自六個組織的參加者出席了是次研討會。參與機構包括香港中文大學 CCouc 災害與人道救援研究所、香港大學急症醫學部、香港急症科醫學院、醫院管理局、香港紅十字會和香港理工大學。

本次研討會的目的是介紹世衛全球緊急醫療隊（EMT）發展的最新動態，並為香港賽馬會災難防護應變教研中心準備就有意合作的夥伴/顧問方面提供支援，以加強在香港和中國緊急醫療隊的現有能力和制定與世衛全球緊急醫療隊一致的標準。

Professor REDMOND 以介紹緊急醫療團隊自 1988 年亞美尼亞地震以來的演變為研討會揭開序幕。透過從以往災難中汲取的經驗，他強調國際間不足的標準、缺乏協調、質素保證和問責制仍然是全球災難應變面對的重大問題。隨後，他繼續向參加者介紹世衛緊急醫療隊倡議組織最近的快速發展。透過建立全球協調和合作夥伴關係、設定最低標準和確定最佳做法、實施能力建設和培訓、提供質素保證和分類、以及提供應變協調和現場質素保證，相信緊急醫療應變會更有效和得到更佳的協調。

在第二節，Dr HUGHES 解釋了 UK-Med 的培訓框架。為了令志願人士能在較少資源和緊急的情況下提供高質素的醫療服務，UK-Med 為他們提供一系列的課程，當中包括運作、技術和臨床培訓。此外，為進一步提高成員的能力，UK-Med 目前正與不同夥伴合作以擴大其培訓範圍，當中包括國際助殘組織（Handicap International）、英格蘭公共衛生署和救助兒童會。目前，他們正在致力發展復康、公共衛生和物流的培訓。



研討會的最後一節是「世衛全球緊急醫療隊的分類、驗證和指導計劃」。Professor REDMOND 概述了最新的緊急醫療隊分類系統、指導和驗證途徑，並強調了質素保證的重要性。透過建立全球緊急醫療隊名冊、核查和驗證系統，該倡議組織旨在改善全球衛生應急隊伍的標準。

世界衛生組織緊急醫療隊倡議代表團到訪 國家衛生和計劃生育委員會

2016年4月5至8日，香港賽馬會災難防護應變教研中心（HKJCDPRI）以世界衛生組織（世衛）緊急醫療隊（EMT）倡導代表團成員的身份到訪中國北京及上海，商討把中國應急隊列入世衛全球緊急醫療隊分類名冊。代表團成員包括世衛全球緊急醫療隊秘書處負責人 Dr. Ian NORTON、全球緊急醫療隊導師代表 Prof Anthony REDMOND、香港醫學專科學院主席李國棟醫生、以及香港賽馬會災難防護應變教研中心的多位代表。



中國公共衛生應急隊流動實驗室

到訪期間，世衛代表團與國家衛生和計劃生育委員會（國家衛計委）會面，討論中國緊急醫療隊對發展世衛全球緊急醫療隊系統的貢獻。代表團更對中國疾病預防控制中心的公共衛生應急隊、以及上海市東方醫院的緊急醫療救援隊作出評估，包括隊伍的設備、藥物、運作流程，以及救護人員的質素。隊伍的表現和經驗都給世衛人員留下良好的印象。及後，國家衛計委、中國應急隊和世衛代表會面並交換意見，共同探討如何進一步加強救援的物流流程。



中國公共衛生應急隊的「流動會議室」

現時中國已成立了超過 35 隊相應的應急隊伍，當國內或國際上遇到緊急情況時可隨時調派。把中國隊伍加入世衛全球緊急醫療隊分類名冊系統內，能更有效地作出部署和調派，為全球緊急地方提供援助。



世衛緊急醫療隊秘書處負責人 Dr. Ian NORTON 和緊急醫療隊導師代表 Prof Anthony REDMOND 評估上海市東方醫院緊急醫療救援隊所搭建的帳篷醫院。

世衛全球緊急醫療隊倡導的效益包括：

- 1) 確保各地政府及受緊急事故或疫症爆發影響的人民能得到訓練有素、能自給自足的醫護團體預期和及時的援助。
- 2) 符合最底標準及通過同行質素評審的醫療團隊將最有可能被受災的成員國召喚應急，並按照精簡的程序抵達。
- 3) 捐助者，包括一般公眾將被確保他們所支援的隊伍能夠達至國際最低標準，並於全球的應急系統內參與救援。
- 4) 發展社區實踐和創建知識庫能讓緊急醫療隊分享標準操作程序和最佳實踐的方法。世衛研究夥伴的操作研究及發展也能提升緊急醫療隊的表現。
- 5) 國家及地區的緊急醫療隊會被獲准對國內、分區或地區事務作準備和應急，使他們將來更能迅速地提供適當的醫療應急措施。

詳情請瀏覽此網頁：<https://extranet.who.int/emt/page/home>

寨卡病毒會成為下一個登革熱嗎？

世界衛生組織在2016年2月1日宣布將寨卡病毒感染列為全球突發公共衛生事件。四日後，香港亦將寨卡病毒感染列作須呈報傳染病之一。

寨卡病毒最初於1947年在烏干達的恒河猴身上發現，並隨後於1952年在人類中發現。寨卡病毒疾病首次於2007年及2013年獲報告在太平洋（分別為雅浦島和法屬波利尼西亞）發生疫症爆發。在2015年，其更出現在美洲（巴西和哥倫比亞）和非洲（佛德角）。此外，美洲超過13個國家亦有報導出現零星的寨卡病毒感染個案。

寨卡病毒主要透過受感染的伊蚊叮咬而傳染給人類。本港現時沒有發現主要傳播寨卡病毒的埃及伊蚊。其他種類的伊蚊如白紋伊蚊亦被視為可能的病媒，而白紋伊蚊於本地非常普遍。寨卡病毒也可透過血液傳播，但這是罕見的情況。病毒亦可能會透過性接觸傳播，當中數量有限的個案亦證明病毒存在於精液中。

大多數受寨卡病毒感染的患者均無症狀。而此病毒感染最常見的症狀為發燒和皮疹，並通常伴有結膜炎、肌肉或關節疼痛，和全身乏力。這些症狀通常屬溫和，同時只會持續數天。

神經系統和自身免疫的併發症雖然並不常見，但亦在法屬波利尼西亞和最近出現在巴西的爆發中被出現。此外，巴西衛生當局最近亦發現在巴西

東北部的初生嬰兒出現小頭畸形的情況有增加趨勢。現時，全球正就嬰兒小頭畸形和寨卡病毒感染的關係進行更多研究調查。

患者一般會以血液或其他體液中（例如尿液或唾液）有否存在寨卡病毒的RNA而被確診。目前並沒有針對寨卡病毒感染的特定藥物或疫苗，而治療的主要目的亦以舒緩症狀和防止缺水為主。

預防措施包括使用驅蚊劑、盡可能穿著覆蓋身體大範圍的衣服（最好是淺色）、使用防蚊網等遮擋設施、關閉門窗和睡覺時使用蚊帳。同時，亦應清潔或遮蓋可盛載積水的容器，例如水桶、花盆或輪胎，並除去積水，以防止蚊子滋生。



香港社會醫學學院
副院長
曾浩輝醫生

由於國際旅遊可能會將病毒帶入香港，故建議從災區返港的旅客在抵港後兩星期內使用驅蚊劑，以避免受本地蚊子叮咬，從而防止病毒在本港散播。此外，返港的旅客若感不適，應即時求醫，並向醫生提供旅遊資料。孕婦亦應考慮延遲前往受寨卡病毒影響地區的行程。醫院管理局現正篩選曾到受病毒影響地區的捐血者，並要求他們在回港後至少相隔28天才可捐血。

此外，衛生署現已加強控制病毒的港口衛生措施。同時，食物環境衛生署亦於2016年2月推出第一階段的滅蚊行動。

有用連結

寨卡病毒持續傳播的地區

http://www.chp.gov.hk/en/view_content/43209.html

寨卡病毒持續傳播的地區

http://www.chp.gov.hk/en/view_content/43209.html

參考資料

衛生防護中心 - 寨卡病毒感染

<http://www.chp.gov.hk/en/content/9/24/43088.html> 更新日期為 2016 年 2 月 12

世界衛生組織 - 寨卡病毒

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/zika/en/> 更新日期為 2016 年 2 月 10

Vibram香港100越野長跑因面對惡劣天氣威脅提早結束

2016年1月24日，當這場越野長跑因惡劣天氣而需提早結束的同時，數百名「追霜趕雪」的市民亦被困在全港最高的大帽山頂。他們當中大部份人均受低溫症影響。由於惡劣天氣令主要道路被凍結，救援工作變得額外困難。在今期的通訊中，救援人員和我們分享他們在應對是次事件時的意見和經驗。

大帽山拯救行動

民安隊山嶺搜救中隊分隊

黎耀基指揮官

山嶺搜救是艱難的挑戰。每次出隊都要考慮如何應付現場的困境，除了要安全拯救傷者，也要與參與救援的兄弟平安回來。二零一六年一月二十四日的大帽山冰封拯救，靠的不是經驗，而是滿腔熱誠。

下午二時，我在總部候命，不久便要出隊支援隊友。在大帽山扶輪公園遇到隊友，正利用捲床以滑雪橇的方式幫助一名受傷人士撤離，並用繩索及身體摩擦力來減速。看到這情景我們深知環境惡劣，在爭取時間盡快拯救之餘，亦要小心防止滑倒受傷。

大帽山拯救的困難在於車路結冰，路面極之濕滑，非常容易滑到。在沒有適當冰上步行裝備的情況下，我們用行山襪套在鞋外以增加摩擦力，由於襪的表面會結冰變硬，因此我們要不時換轉襪子，將沒有結冰的一面向下。我們亦利用園藝剪當冰斧，開鑿冰面逐步前行。我們在一些陡峭的車路上設置扶手繩索及尋找草坡，避開冰封路段。行走草坡比較安全，因為草坡結冰表面並不平均，較易踏碎。行走冰面時則要把重心降低，在踏穩一步後才可移動另一步，如不小心滑下時應盡快慢慢坐下，並以背囊承托身體側向一面，用行山杖或園藝剪在冰面減速及制停。

我們在山頂一石屋發現一名失溫症的傷者，以錫毯和睡袋包着，躺在地上等待救援，在初步檢查及提供熱水和暖包後，我們便開始撤離。由於開始入黑，加上山頂天氣惡劣，直升機不能到達，我們只好利用毛毯製造臨時的滑橇式擔架，將傷者帶離現場。我們先在鋪上三層毛毯，然後鋪上錫毯防水，再將傷者放上，上面



民安隊隊員帶着繩索、器材登山搜救



隊員在結冰的路面緩緩運送失溫症的傷者

再多加兩張毯蓋暖，用膠帶緊緊地捆好，務求做到穩固及保暖的效果，遠看似一個人形“蠶繭”。撤離傷者時已是下午六時多了，當時沒有雨，天色也清了，但路面完全結冰，我們全程都是和傷者一起慢慢滑下山。隊員不但要緊握“蠶繭”四邊的捆帶並用身體制動，同時亦要用繩索作保護。一段平時步行下山只需 15 分鐘的車路，我們用了足足三小時來滑，幸好中段遇上配備了冰爪的消防同事協助，行動總算安全完成。

當天目睹很多行山人士撤離時都披着太空毯，但在大風的情況下最有效的方法是把太空毯包裹在內衣上並再穿上風褸，以達到防水、防風、防止熱量流失及有效反射體溫的作用。

在這次行動中，民安隊山嶺搜救中隊靈活運用現有資源，在惡劣天氣隨機應變，用基本的裝備去完成這次拯救任務。在零下 5.9 度的低溫，一顆救人的熱心仍沒有一絲減弱。

從例行急救任務到大量傷患事件

聖約翰救傷隊

九龍總區黃大仙支隊特遣隊助理監督

歐志祥

於本年 1 月 23 及 24 日舉行的香港 100 越野長跑活動碰上了香港在過去 59 年來最寒冷的天氣。為應對這種情況，大會預備了額外的氈和熱墊。同時，值班人員和成員亦獲勸喻在制服底下穿上額外的保暖衣物。

賽事於星期六早晨開始。雖然當時刮著大風，氣溫亦只有攝氏 10 度，但對越野長跑來說，卻是最理想的天氣。賽事由北潭涌開始，終結為大帽山的扶輪公園，運動員需要在 30 小時內完成全長近 100 公里的路程。

當我們抵達時，發現其中一些急救站和檢查站（例如海下及黃石碼頭）的帳篷被強風損毀。我們需要把它們修理以恢復服務。

在星期六下午 2 時，黃大仙支隊在終點預先設置急救站，當時負責該站的主要人手來自黃石碼頭及海下檢查點的隊員。我們估計將需在終點處理筋疲力盡且受輕傷的參賽者。

最初賽事如常進行，亦沒有重大的受傷事件發生。直至星期六的午夜時分，天氣變得十分不穩定，不但刮起大風，亦出現帶有小冰片的雨雪。同時，溫度亦下降至攝氏 0 度以下。

運動員到達終點時都被冰片覆蓋，其中一些更出現低溫症症狀。我們的隊員不斷煮滾熱水以提供予患者。同一時間，我們的救傷站擠滿了體力虛耗或體溫過低的參賽者和專程到山上賞雪的遊人。雖然當中大部份均在接受治療後康復，但部分人士仍有不適。由於現場嚴寒，我們決定把仍然出現低溫症的傷者送到醫院治理。約 30 分鐘後，我們聽到救護車的警報聲音。但由於救護車受到賞雪人士的車輛所阻塞，故此無法到達扶輪公園。當時，已有一些完成賽事的運動員因為持續在沒有遮蓋的情況下在寒風中等待而出現低溫症症狀。

在大約清晨 5 時，因為有跑手報告在大帽山道上方的路面出現薄冰層，故活動主辦人 Steve 和 Janet 在我們的崗位集合，並檢討賽事的形勢。經討論後，大會在上午 5 時 18 分宣佈中斷賽事。在收到消息後，我以電話聯絡在城門及鉛礦坳的急救主管，並確保那裡的檢查站開始停止參賽者繼續往大帽山進發。在早上 6 時 45 分左右，Janet 向我們求助，並說大約有 20-30 名跑手被大帽山山頂的薄冰層所困，而且出現低溫症症狀。在檢查過我們隊員的制服和裝備後，我決定致電消防處求助。

同一時間，一場大量傷患事件亦被啟動。消防處的現場救護指揮官要求我們繼續急救站的工作，並為消防員所拯救的傷者提供初步處理。

雖然該場長跑賽事於下午 2 時結束，但我們仍運作至下午 5 時，直至消防處的現場救護指揮官宣佈拯救行動結束為止。

在這次事件中，我們學到了：

1. 在這種極端情況下，一些電子設備，例如紅外線溫測儀和一些手提電話無法正常運作。我們解決這問題的方法是將其放進褲袋內以保持其一個溫暖的環境中，直到可再被使用為止。
2. 應付低溫症最有效的方法是換掉濕的衣服。盡快除去濕的衣物，並以乾的衣服覆蓋患者，從而防止體內熱能持續流失。



大帽山小記

英國救護學會（香港分會）

回想起當天沿著被霜所覆蓋既濕滑而且陡峭的大帽山道往上行，我們走的每一步皆小心翼翼、步步為營，避免滑倒形成骨牌效應，傷及同僚或身旁的其他落山人士；又或令自己受傷加重拯救隊伍的負擔。我們越接近山頂的雷達站，就連雙腳站起來也變得不容易，只好踏着石屎路旁的草頭及結了冰的泥巴往上走，越往上走越見困難。刺骨的寒風偷偷地從衣服的縫隙鑽入體內，外露的臉、耳和手不消三、五分鐘已經麻痺。雖然刺痛感覺令人行動變得遲緩，但步伐亦未敢怠慢，希望不斷的活動能避免體溫迅速流失。及至接近山

頂，呼呼的冷風霜雨撲臉而至，舉目所見四周野草樹葉皆被薄冰所覆蓋，並隨着強風吹得噹噹作響。

縱然有着更好的裝備，大自然的強大威力實在叫人咋舌，相信隨着全球暖化問題加劇，各種極端天氣將更頻繁出現，作為應急部隊的我們必須好好吸取經驗，積極面對未來的各種挑戰



參與活動的 ASI 成員合照留念

「透過了解你的同僚，認識備災和災難應變」



空勤主任向 ASI 成員介 GFS 的日常運作

為了豐富會員有關災難防護及應變的知識，英國救護學會（香港分會）（ASI）的成員於 2015 年 12 月 5 日在政府飛行服務隊總部在赤臘角的基地出席了半天的參觀活動。

空勤主任向 ASI 成員介紹政府飛行服務隊（GFS）的服務和運作，以及各種型號的飛機。在展示過程中，會員透過精彩的影片與真實的運作進行近距離的接觸。在訪問期間，除分享職前準備、規劃和簡報外，亦介紹了飛行醫生和護士的角色和職能。

大多數 ASI 成員均來自香港消防處的救護隊伍，而大部分救護主任亦熟悉飛行服務隊的絞盤操作。在重大事故中，消防處的救護人員會被分派或乘坐飛行服務隊直升機到現場。而在重大事故或演習中，消防處及飛行服務隊的工作人員均會緊密合作。當沒有飛行醫生或護士在場時，飛行服務隊會分配一位消防處的救護人員到場，以提供協助。當中的運作包括（但不限於）搜救在山中失蹤或受傷的人士、拯救於風暴中在南中國海搖晃的船隻中受傷或生病的人士、跨部門山火暨攀山拯救行動演習、年度飛機事故及救援演習等，這些運作都需要消防處救護人員和飛行服務隊人員之間的緊密合作。當中對飛行服務隊、其運作、設備和裝備的更清晰了解尤其重要。

在活動期間，ASI 成員不但大開眼界，更加深了對飛行服務隊所參與救援行動，尤其是備災方面的了解。成員均讚賞是次飛行服務隊對參觀的安排和貢獻。

香港災難防護應變教研中心與非政府組織的聯盟運動

剛在香港人旅遊勝地日本九州、以及和離我們較遠的南美洲國家厄瓜多爾發生的強烈地震，再一次提醒我們自然災害的威力。當香港的主流傳媒依然將重點放在旅遊團是否如期出發，國際間已開始討論兩地地震是否相關，以及其是否標誌全球大地震的前兆。

災害可大可小，可遠可近，與所有人都息息相關。要防範及應對如火災、地震甚至海嘯等災害，其實分鐘比大家想象中簡單！《社區防災能力建設計劃》鼓勵並支援本地社區組織，透過設計及推行社區項目，提升公眾災害防護和應變的興趣和知識，共建更安全的社區。

本年度我們將與 4 間社區組織合辦項目，透過多元化活動，讓大眾（特別是弱勢社群）簡易地掌握應對災害的方法，在迫切的時候能夠自救；更希望啟發公眾對不同的國際議題（如：氣候變化）作探討和思考。

「防災・從此不一樣」！

2016 年《社區防災能力建設計劃》合辦機構名單



龍耳

項目名稱: 聾人緊急應變（火災）工作坊及業界研討會
項目對象: 聽障人士及應急者 (包括消防員、警察及保安員)



恆康互助社

項目名稱: 《風雨同渡》齊抗災
項目對象: 精神病復元者及社區人士



大澳永續發展教育工作室

項目名稱: 澳防水災意識提升計劃
項目對象: 大澳及香港居民



低碳想創坊

項目名稱: 香港氣候變化災害應對能力評估
項目對象: 大澳居民代表、非政府機構及社區工作人員

賽馬會災難防護應變教研中心海外 培訓獎學金

第二輪香港賽馬會災難防護應變教研中心 (HKJCDPRI) 醫護專業人員 (急症醫學) 海外臨床培訓獎學金將於 2016 年 4 月接受申請。

與某些獎學金不同，兩項 HKJCDPRI 獎學金計劃均不需要預先選定海外學習和實習類型。申請人能提議自己所設計的培訓形式，並能在培訓的地點、方式和時間上提供彈性 (詳情請參閱尾段有關獎學金要求的連結)。頒授獎學金的決定將根據候選人的理念以及由他們所提出的培訓計劃，當中最重要的是此計劃如何能在香港推廣備災的意識。

有關申請程序的最新消息，請瀏覽 hkjcdpri.org.hk。

與香港賽馬會災難防護應變教研中心的第一屆海外培訓獎學金得主 Ms Tiffany Yeung 訪談

Ms Tiffany Yeung 是第一屆香港賽馬會災難防護應變教研中心 (HKJCDPRI) 非臨床公共衛生海外培訓獎學金的得主，她於 2016 年 1 月在英格蘭公共衛生署 (PHE) 展開了她的公共衛生培訓課程。PHE 是隸屬英國衛生部的執行機構，也是聯合國國際減災策略署 (UNISDR) 科技會議執行 2015-2030 仙台減災框架的支援成員。透過匯集全球各級和各地的持份者，是次會議討論落實仙台框架的細節。

「這是我首次在國際層面參與這樣大規模和高級別的會議.....由於參與這次會議的科學家，無論是演講者或籌委會成員，都來自世界各地的專家，因此將資訊和詳細資料傳遞給所有參與者是一個挑戰。然而，大家都投入和熱心參與其中，一起向共同目標而進發。單是感受這種無私的熱誠已是無價的經驗。」Tiffany 說。

Tiffany 現正在她的個人博客編寫關於她作為年青人在參與這次實習時的經驗，藉以倡議她個人對香港應如何改善備災工作的意見。

閣下可在 <http://publichealthhk.blogspot.co.uk/> 找到她最新的分享。Tiffany 希望在完成實習後，以她在英國和瑞士所學到的知識和技能在香港的學校組織災難意識教育。利用自己在公共衛生方面的背景，她亦會研究如何提高香港整體對城市災難的知識，以減少市民因災難而造成的健康損失。



2016 災害救援基礎課程

這為期 5 天的課程由香港急症科醫學院災難醫療委員會提供。課程的目的是培養管理人員在災難管理的興趣和能力，參與者為在災難的各階段中策劃行動的醫護人員。

有關此課程的詳細資料，請瀏覽 www.disaster.com.hk。



首節課程於 2016 年 3 月 12 日舉行

請記住
此重要日子

災難防護應變年度會議
將於 2016 年 10 月 8 日
在香港舉行

詳情將於稍後公佈

香港中文大學 CCOUC 災害與人道救援研究所在中國農村進行災難和健康風險實習



自 2015 年 8 月，由香港中文大學與英國牛津大學合辦的香港中文大學 CCOUC 災害與人道救援研究所便已為醫療和非醫療專業人員提供實地培訓機會，並在雲南省盈江縣黑河村（德宏傣族景頗族自治州）和青海省囊謙縣（玉樹藏族自治州）的兩個項目地點進行了衛生及備災的需求評估和考察。

一隊由醫生和公共衛生研究生所組成的團隊在 11 月到訪青海省囊謙縣。團隊在當地三所寄宿學校舉行了有關地震的備災和災難應變以及少女於青春期的衛生常識，當中主要集中於青春期的轉變、月經和使用衛生巾等常識。同時，團隊亦為農村社區的助產士舉辦了為期兩天的密集培訓課程。

盈江縣黑河村位於中國和緬甸克欽邦的邊界。團隊於 2015 年 8 月首次到訪該村，目的是探討該地是否適合舉行進一步的健康需求評估。隨後，團隊於 2015 年 11 月再次到訪，並進行了健康需求評估，以進一步明白村民的衛生習慣和健康情況。透過團隊學員進行的家訪，我們選定了 2016 年 1 月健康推廣活動的主題。在探訪的後期，團隊以話劇和演講的形式教導村民有關鹽與高血壓的關係、備災，以及廢物管理的知識。約 90 名參與的村民均對這些活動給予非常積極的響應。

如欲了解更多有關實地探訪的詳情，請瀏覽 <http://ccouc.org/home-4>。

由我們的合作夥伴
免費提供的網上學習課程

D01-1：氣候變化和健康
(由香港中文大學 CCOUC 提供)

D02-1：輻射的緊急處理方法
(由香港大學李嘉誠醫學院提供)

如欲報名，
請瀏覽 hkjcdpri.org.hk

聯合國國際減災策略署 (UNISDR) 仙台減災框架科技執行會議

促進和支持利用現有科學及科技，以作出減少災害風險的的決策



我們的合作夥伴香港中文大學 CCOUC 災害與人道救援研究所是次會議中亦有出色表現。當中 CCOUC 災害與人道救援研究所所長陳英凝教授與她的團隊分別參加了三項海報展覽，名為「建設社區對災難的衛生抗災能力：多方利益相關者的合作模式」、「亞熱帶亞洲城市對極端高溫預警的意識和風險概念：淺談年輕受教育人群的觀念」和「全球社會在災難風險觀點上出現甚麼知識上的差異？從全球網上培訓計劃中所得的見解。」此外，CCOUC 災害與人道救援研究所的代表在多個會議環節中亦獲委任為大會報告起草人。

是次會議在 2016 年 1 月 27 至 29 日於日內瓦舉行。當中匯聚了全球首屈一指的科學和技術專家、政策制定者、醫生和研究人員，他們以各自的專業意見討論科學和技術如何能最佳地支持執行 2015–2030 仙台減災框架（仙台框架）。香港醫學專科學院主席及 HKJCDPRI 理事會主席李國棟醫生和 HKJCDPRI 總監洪磯正醫生出席了是次會議，與來自世界各地的業界人士會面，並向他們展示我們的工作。

在 2015 聯合國第三屆世界減災大會後，聯合國大會於 2015 年 3 月 18 日同意落實《仙台框架》。這是 2015 年後發展議程的第一次重大協議，當中包括七個目標和四個優先行動。有關仙台框架的全文，請瀏覽 unisdr.org。



合作伙伴



You are
wanted!

捐助機構



香港賽馬會慈善信託基金 The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

同心同步同進 RIDING HIGH TOGETHER

加入我們 “Be Part of this Architecture for Humanitarian Crisis and Disaster Management”

聯繫我們

「香港賽馬會災難防護應變教研中心」

地址：

香港仔黃竹坑道 99 號 香港醫學專科學院賽馬會大樓 9 樓 901 室

電話：2871 8507

傳真：2296 4628

電郵：hkjcdpri@hkam.org.hk

如果您不希望收到我們的郵件，請電郵致 hkjcdpri@hkam.org.hk

編輯委員會

主席

林楚釗 Ms Eva LAM

成員

劉澤星 Prof Chak-sing LAU

劉楚釗 Dr Chor-chiu LAU

雷俊達 Dr Chun-tak LUI

李國棟 Dr Donald LI (ex officio member)

陳英凝 Prof Emily CHAN

余德新 Prof Ignatius YU

黃大偉 Dr Tai-wai WONG

陳東寧 Dr Tung-ning CHAN