

会议纪要

主题：斯里兰卡在疫情中的建设和发展及其反思

会议时间：2020年7月10日，10:00-12:20（GMT + 8）

地点：Zoom

会议内容：

主持人：我们的会议现在开始。今天会议主题是：新冠肺炎专题——斯里兰卡的经验与反思，我和萨亚博士（Dr. Saja）将共同主持。有请第一位分享者温雅博士（Dr. Vinya）。

第1部分：技术研讨会

萨亚博士介绍第一位主讲人温雅博士：

萨亚：我会简短介绍一下讲者和其团队，然后讲者会再自我介绍。今天的课程是关于斯里兰卡新冠肺炎的经验和反思，温雅博士作为斯里兰卡知名的民间团体（专家）和布施运动（Sarvodaya Shramadana movement）的主席，分享主题为公民社会参与，而他研究民间团体已经超过25年甚至30年了。让我们欢迎温雅博士进行分享，稍后他也会详细自我介绍。

10:10-10:30主题1

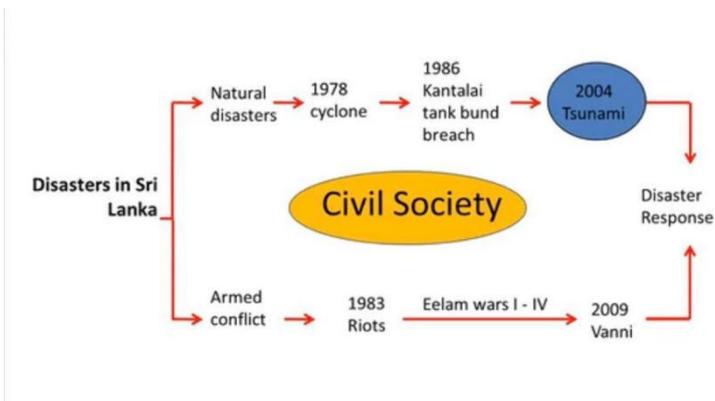
新冠下民间团体参与：最佳做法和斯里兰卡面临的挑战

讲者：温雅（Vinya Ariyaratne）博士，布施运动主席

温雅：谢谢你，萨亚。大家早上好。我很荣幸今天能被邀请来分享一些来自斯里兰卡的经验。接下来我介绍一下自己：实际上我是一名医生，一名专攻公共卫生的医生。作为社区医学专家，我先致力于学术界，然后成为政府医疗官。2000年我开始全职进行布施运动，我一生都与这个活动紧密相连。因为我的父亲是布施运动创始人，从2000年到现在，我已经做了20年该项目全职工作。所以今天，作为布施运动主席，我分享主题为：在斯里兰卡，民间团体参与新冠疫情的反思，包括基本做法和我们面临其他挑战。其实我没想到我是第一个分享，我以为我们会有一些其他流程，但我十分乐意抛砖引玉。

大体上，我会讲民间团体在社会危机中的作用。斯里兰卡的民间团体已经不是第一次采取行动应对灾难了。我将分享布施运动——推广、运营覆盖面最大，组织活动范围最大的民间团体所做出的响应。我也将解释民间团体发挥的作用以及我们见过什么类型的民间行动，我们又从中学到了什么。

众所周知，你们中的一些人可能工作于志愿部门，或者你们可能工作于政府、学院或私营部门。我们所有人在某一时刻都曾做过一名志愿者。所以基本上，志愿者部门、民间团体都在“最快速反应”列中。当然，我们知道社区会做出最快反应，但我们，尤其是像布施组织，也是社区的一部分。布施组织是一个草根组织，一个草根运动，有着60年的历史。我们运作分散，而当你把这个运动作为一个整体去看时，我们是冲在前线的。斯里兰卡这个国家经历过一些自然及人为的灾难，我们经历了从1983年到2009年持续了近30年的战争，国家遭受了巨大的苦难，人民流离失所、丧命、受心理影响和经济损失。在斯里兰卡，我们有人为灾害，也有自然灾害，主要是水文灾害，如旋风、洪水、滑坡，当然，还有2004年的亚洲海啸。我们参与了灾难的所有阶段，这一点大家都很清楚，所以民间团体并没有参与到应急响应中，而是参与到准备、早期预警、恢复、重建，当然还有复原力建设。这是我们之前的工作循环，但是现在我们已经扩展到社区复原力建设，能力建设，组织特定群体，并在这些方面与经济组织紧密合作。因此，公民社会在救灾中一直相当活跃。



(上图)这是民间社会应对自然灾害和人为灾害的图示。我们经历了很多重大的灾难，比如1978年的飓风、1986年的外滩决口、亚洲海啸等自然灾害，当然还有武装冲突。看看我们以社区为基础的方法。尽管我们也有专门的国家单位(灾害管理单位)这些组织与政府反应协调，我们有自己的行动中心，但是我们知道，社区在灾难中承担直接的影响，是每一次灾难的即时反应者。社区知道当地可用的资源，对本地风险和漏洞有最真实的了解，也是在应对机制方面久经考验。我们需要了解社区自己的应对机制，所以社区也是最好的灾害损失评估者，也可以是灾害恢复的最佳评估者。任何具有相关体制机制、能力建设和资源提供的备灾计划中，解决社区问题是其最终目标。

通过我描述了这些方面，我想向你们展示新冠肺炎的反应有多么不同。众所周知，新冠肺炎是一种独特的、前所未有的疾病，因此我们没有做好准备。这是有史以来应对的第一次大流行疾病，所以“最快速反应者”不能用传统的方式做出反应，这是我们必须面对的第一个现实。从2020年3月11日开始，新冠不像别的灾难，是一个迅速演变的动态灾难，因为这是一场大流行，所以我们必须采取预防措施，这是我们的生物限制。除此之外当然有政府施加的限制，所有这些都需要考虑进去。所以前几天或几周内，我们希望负责日常业务的志愿部门做出回应，如果他们遇到了麻烦，我们不能采取过去同样的措施。尽管他们知道情况不同往常，但仍然希望以某种方式采取措施，有所回应。

Areas of CSO engagement



所以我进行总结，你看一下从3月到6月的时间线，现在是7月，但当我回顾民间团体反应的顺序，最重要的是沟通。我们通过社会媒体分享作为民间团体专家的知识。然后我们必须在紧急食品救济和药品上有所措施。令人鼓舞的是，政府、当地机构和官员都知道这一事实。所以他们进行了风险防范，允许如布施组织前往社区提供帮助。更高层面，我们还与联合国人道主义国家工作队的政府合作。在这个小组中，他们卫生、食品、物流和其他不同的部门。4月，最重要的事情是协助敬老院、儿童之家、老人之家、残疾人之家和其他机构的工作。斯里兰卡有850多家养老院，这些养老院一般都是依靠公众捐款来运作的。因为封锁，他们是率先受到影响的人。所以我们派了几组志愿者去帮助他们，给他们提供生活必需品和卫生用品。然后，我们向政府卫生保健机构提供医疗用品和其他物品。布施组织也提供了一些隔离设施。我们有3个中心被用于政府项目。整个五月，我们都在做一些这样的事情，但我们也试图获得物资，使社区自给自足，进而能够采取预防措施来保护居民。然后我们致力于社会经济援助。虽然政府向500万户家庭提供了现金援助，但仍有一些群体未被覆盖，所

以我们有时给他们提供现金援助。6月，我们继续与市民沟通。如果你现在来到斯里兰卡，你可以看到人们正在恢复正常生活。我们都知道仍然存在风险，所以我们不断增强公众意识。我们帮助他们以一种对公众和官员安全的方式进行选举。现在到了7月，我们正在给社会经济的复苏更多的推动力。这3个月里，我们还倡导社会群体，使受灾个人和家庭免受羞辱和歧视。

我就讲到这里，时间有限。至于面临的挑战和未来，我已经描述了我们的一些做法，我们仍然在反思，因为说疫情结束还为时过早，我们也了解我们的不足。我认为我们有责任告诉公众疫情还没有结束，仍然需要采取基本的防护措施。在我发言的时候，有成千上万的家庭受到疫情的影响，成为了新的贫困阶层，需要新的工作。我们也有责任与政府合作，找到以创新方式解决这一问题。我认为未来充满挑战，但我相信我们有责任解决这些问题并真正地向前迈进。非常感谢。

10:30-10:50

专家评论和讨论

问题1: 现在世卫组织称，病毒是通过空气传播感染人群，病毒也可以通过飞沫传播，作为公共卫生专家，您对此有何看法？

答: 我听了昨天的记者会，昨天应该没有什么新闻发布会吧？我还没有看到世界卫生组织在周二的日内瓦新闻发布会上确认有空气传播。他们从未说过这种流行病正在演变。我相信我们所依靠的科学预防措施仍然可以保护我们。作为公共卫生专家，这是我的个人看法。您还有什么要补充的吗？

评论: 我认为我们还需要等待来自世卫组织和国家的新证据。我认为这意味着没有什么补充措施，除了我们必须做的——比如说勤洗手、在公共场所戴口罩，以及斯里兰卡已经实施措施。我认为另一方面，当我们重新开学、上班，保持社交距离意义重大。这就是我的看法，谢谢。

问题2: 我猜布施运动在你的地区非常有名，我赞成这个运动。但当你3月甚至6月进行风险沟通时，你是否用传统或文化方式在你的国家宣传？或者你只是在网上张贴一些海报和信息？

答: (这是一个)非常好的问题。我们尝试了传统的方法，比如在小组中，我们用歌曲和诗歌，我们也确实这么做了。在其他情况下，我们也把舞蹈融入措施倡议中，但现在因为疫

情，不能让人们线下见面并艺术创作，所以我们放弃了舞蹈形式。我们创作了一首美妙的歌曲发布于脸书（facebook）上，歌曲现在非常流行。另外，4月份的新年期间，没有庆祝活动，但是我们的工作人员表演了非常好看的舞蹈。我认为我们应该收集所有这些，并建立一个灵感库。我们可以从不同的地区收集创新的歌曲、舞蹈和诗歌来抚慰大众，我们也有自己的收藏。在接下来的阶段，特别是不再封锁的时候，我认为我们可以使用更多的这些传统措施来接触社区，谢谢。

评论: 与我们国家的情况相比，这里的管理似乎非常好，这给我留下了深刻的印象。当然，我的国家比斯里兰卡大得多。现在情况实际上越来越糟，越来越多的人被感染。但对我学习如何在这种情况下管理社区很有好处，因为我认为，如今与社区合作很重要。运气好的话，你的政府会非常关照，当然这很好，但如果他们不那么可靠，如果社会很强大，能够自我维持，那就更好了。非常感谢您的演讲，谢谢。

答: 你说得对，其实我们很幸运，斯里兰卡是一个人口相对较少的小国。此外，我们现有的卫生系统非常到位，可以在现场迅速作出反应，这是我们的优势。但我们不能自满，因为我们的方法有时会有你看不到风险，这是我们应该避免并提高警惕的部分。谢谢。

评论: 也许我要说些别的。你提到的传统的艺术表达方式，在与社区的交流中也非常有用。所以这点醒了我，因为我一直在尝试做这样的事情。但现在这种情况下，我们仍然需要保持距离，待在家里，当然我们必须为接下来的步骤制定计划。再次感谢你的启发。

萨亚博士介绍第二位主讲人诺维尔（Novil）博士：

萨亚: 诺维尔博士是一名医生，他在应对海啸的不同组织工作过，是复原力组织的创始人，也一直在灾前准备方面工作。现在让我们欢迎诺维尔博士来做更详细的自我介绍。

10:50-11:10主题2

获取社区应对疫情的看法:三项在线调查概要

讲者: 诺维尔（Novil Wijesekara）博士，复原力组织创始人/首席官和研究员。

诺维尔: 非常感谢，萨亚。谢谢你给我这个绝好的机会。事实上，与你们这群在社区应对方面工作的人联系真的很有趣。感谢IACCR给我这个机会。很高兴在这里见到大家，你们是我的老师，我的导师，我和在座的一些嘉宾一起做了一些工作，所以今天的会议就像一个巨大的组织，能来到这里很幸运，因为几代人一直在做着伟大的工作。我是诺维尔，我是一

个和灾难密切相关的人，因为我大学毕业后，海啸发生了，我真的不知道哪个是原因，哪个是后果。但无论如何，战后，我一直在这个领域工作，也经历了斯里兰卡的诸多灾难，我学到和受到鼓舞的一个重要方面是社区的恢复力。所以这就是为什么我建立了这个小型组织来促进复原。今天我要和你们谈谈如何获取社区对新冠疫情的看法以及三个在线调查的反馈。

让我们首先回答这个问题：“为什么会有新冠下社区参与倡议？”我们发起这个倡议的目的是让更多的人参与到应对疫情中来。因为社区成员感知风险的方式可能与专业人士的方式大不相同。所以了解人们关注哪些问题，并利用这些技术来解决这些问题是非常重要的。我们总试图得到所有的统计数据和信息，但我们很少花时间去了解社区理解什么，又想要什么。所以你看这个刚刚由灾害管理中心完成的斯里兰卡的社区恢复框架，社区是中心，风险知识是至关重要的。然后我们有非常不同的生存条件，社会的，经济的，人类的和环境的，这些都在建设复原力中发挥作用。管理这一切的最重要的事情就是真正的治理。管理层有三个组成部分：领导、参与者和代表。因此，这次新冠肺炎在线社区参与行动中，我们希望让人们参与进来，表达他们的观点，从而成为一个代表。我们希望确保在线社区服务能够用于决策者，让他们了解社区如何看待灾难，比如如何看待新冠疫情。这是我们在疫情中开发的三种知识产品。这三个方面针对斯里兰卡新冠危机不同时期的关键问题。第一个是关于疫情总体控制措施。这就是我们研究的开始。我们只是想让人们知道洗手对社区意味着什么，戴口罩对社区意味着什么，当人们被要求呆在自己家里对社区意味着什么。这实际上是我们做的在线全球调查的一部分，我们准备的这份报告中重点是斯里兰卡。第二个问题是“公众对斯里兰卡感染新冠肺炎尸体管理有何看法？”没有人想谈论尸体，但这是疫情危机中现实的一部分。所以我们想知道公众是怎么想的。第三个问题是关于社区或人们如何看待从国外回来的人。其他国家情况复杂，人们不希望他们回国，而人们从国外回来时，他们必须接受隔离。

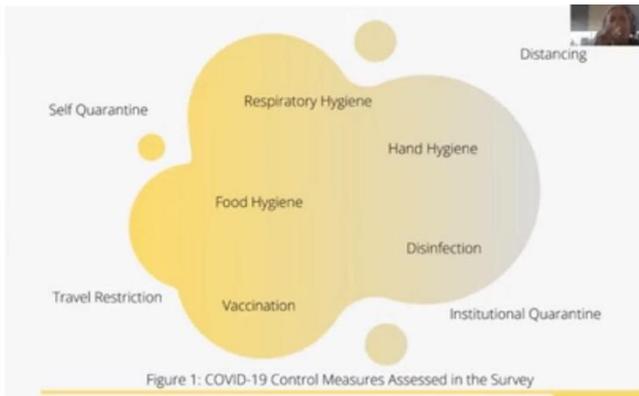
这对政府和公共援助来说都是一个挑战。

我们想知道这对社区成员意味着什么。



Covid-19 Community Engagement Initiative - resilience.lk

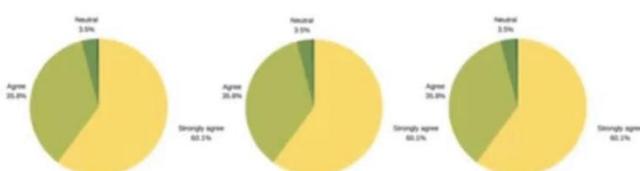
这是三个调查，我快速介绍了一遍。第一个是在线社区。我们希望了解人们对不同的疫情控制措施的看法。研究样本由71个国家的4076人组成，所以你可以看到，这是一个相当大的样本。这与出于学术目的而进行的调查有很大的不同，因为调查是在特定的一天开始的，我们也在特定的一天结束调查。所有的被调查者都是这个样本量。所以这不是随机抽样或者任何科学抽样。然后我们邀请了另外三个国家的受访者。大多数受访者来自斯里兰卡和印度尼西亚。



这是关于问卷的一个简短的框架。在问卷中，我们观察了个人的防控措施，例如，在食品、呼吸、和手部卫生，人们对疫苗接种以及消毒的看法。然后我们有政府采取的措施，如自我隔离，机构隔离，旅行限制和社交距离。这些是调查中涉及的领域。所以我想讲一些反馈中有趣的和有代表性的例子。

HAND HYGIENE

"I believe handwashing with soap and water or disinfect solution to be an effective control measure against COVID-19."

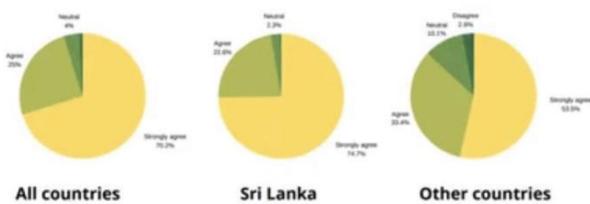


洗手是最基本，也是最重要的事情。因此，当我们考察所有71个国家时，我们发现大约60%的人强烈同意这一说法（“我认为用肥皂和水洗手或用消毒剂洗手是预防新冠的有效措施。”）。25%的人表示同意，3.5%的人持中立态度。所以这种措施几乎是通用的。当我们看看斯里兰卡，我们有几乎相同的措施。所以世界各地的人们都相信保持手部卫生是一项非常有用的措施。

CROWD AVOIDANCE



"I believe avoidance of crowded places to an effective control measure against Coronavirus Disease 2019."

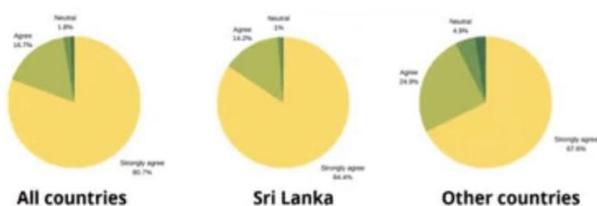


然后我们回答了为什么人们会想到控制疫情。这是略有不同的，例如，你可以看到，斯里兰卡强烈赞同控制疫情，人民非常支持。也许这就是为什么政府会继续采取隔离措施的原因之一。如果你进行比较，在其他国家，有更少的人强烈同意这一说法。我们发现斯里兰卡的人们非常支持控制疫情措施。这可以让决策者真正了解社区对政策的看法。

INTERNATIONAL TRAVEL AVOIDANCE



"I believe avoidance of unnecessary international travel to be an effective control measure against COVID-19."



至于国际旅行，我们发现了一个类似的模式，把所有国家都列出来，67%的人强烈赞同这一说法(我认为避免不必要的国际旅行是预防疫情的有效措施)。对斯里兰卡而言，这一比例为84%，这意味着斯里兰卡民众更支持限制国际旅行来防控疫情措施。这是我们在这次调查中发现的一些信息。

Table 9 : Distribution of Satisfaction of Respondents with Measures taken by Government of Sri Lanka for COVID-19 Dead Body Management

N = 770

Description	All Respondents		Muslim/Malay		Sinhala/Tamil/Burgher	
	No.	%	No.	%	No.	%
Very satisfied	92	11.9	10	2.7	78	21.3
Satisfied	106	13.7	17	4.7	87	23.8
Neutral	52	6.7	27	7.4	16	4.4
Unsatisfied	99	12.8	68	18.6	26	7.1
Very unsatisfied	421	54.5	240	65.8	159	43.4
Total	770	99.6	362	99.2	366	100.0

第二次调查是关于尸体管理的问题。这是一个颇有争议的话题。还有讨论是否应该进行调查。简单介绍一下这个问题，基本上，政府已经采取了所有新冠肺炎尸体必须火化的政策。这关乎某些宗教和种族团体。例如，穆斯林不同意将他们的尸体火化。所以这可能会导致一些辩论，特别是在社交媒体上的争论。我们应该确保，背景是一个国家。我们想知道人们是怎么想的。因为我们已经听过政府和公共专业人士的版本。但是最重要的群体呢？社区才是我们调查重点。772人来自斯里兰卡。这项调查只包含斯里兰卡人。所以当我们调查对“感染疫情尸体的斯里兰卡政府处理方式”的满意度时，我们发现，受访者的种族和宗教影响很大。所以当你取整个样本时，54%的人非常不满意。然而，当你去穆斯林或马来人社区，你可以看到百分比上升到65.8%。但如果你算上僧伽罗人、泰米尔人或伯格社区，这个比例是43.4%。这就意味着社会对政府管理尸体的偏好或看法很大程度上受到种族的影响。我们不想以政府的角度解释，或者说它是对的还是错的。但是我们想要告知政府以及其他卫生部门和其他相关人员，这是人们的想法。这就是我们想通过这次调查传达的信息。

Table 10 : Distribution of Agreement of Respondents of the decision of the Government of Sri Lanka to Cremate all COVID-19 Dead Bodies

N = 772

Description	All Respondents		Muslim/Malay		Sinhala/Tamil/Burgher	
	No.	%	No.	%	No.	%
Strongly agree	330	42.7	56	15.4	267	73.0
Agree	39	5.1	5	1.4	34	9.3
Neutral	24	3.1	13	3.6	10	2.7
Disagree	79	10.2	58	15.9	14	3.8
Strongly disagree	300	38.9	232	63.7	41	11.2
Total	772	100.0	364	100.0	366	100.0

看看现在的关于独家火葬的调查。之前我们研究的是人们对尸体管理的看法。所以你可以看到超过63%的穆斯林或马来社区成员强烈反对火葬。但如果你看看僧伽罗人、泰米尔人或伯格社区，这个比例下降到了11.2%。所以我认为这是一个非常重要的发现，因为你可以知道社区成员对尸体管理的看法。

Table 11 : Distribution of Agreement of Respondents to the Decision of Government of Sri Lanka to Cremate all COVID-19 Dead Bodies

729

Description	Buddhist		Christian/Catholic		Hindu		Islam		Other	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Strongly agree	203	79.9	28	52.8	22	68.8	60	16.2	9	45
Agree	16	6.3	10	18.9	5	15.6	5	1.4	3	15
Neutral	6	2.4	2	3.8	2	6.3	13	3.5	0	0
Disagree	9	3.5	4	7.5	1	3.1	59	15.9	1	5
Strongly disagree	20	7.9	9	17.0	2	6.3	233	63.0	7	35
Total	254	100.0	53	100.0	32	100.0	370	100.0	20	100

这也是我们从宗教角度研究的问题。我们询问了两个不同的宗教团体对火葬的看法。我们发现，佛教徒中，79%的人同意火葬，因为这是一种传统的文化习俗。基督教徒和天主教徒通常更倾向于入土为安。但我们发现，有52.8%的人表示强烈赞同这次火葬。印度教徒与佛教徒相似，但比例可能稍低一些。对于伊斯兰教的信徒，有16.2%的人强烈同意火葬，而很多人表示不同意或非常不同意。因此，一个令人惊讶的发现是，即使是穆斯林或那些以伊斯兰教为信仰的人，他们也强烈赞同火葬。这是很常见的。我们查阅了很多文献，发现如果你向他们恰当解释，如果他们察觉到更多的公共风险，他们会改变一些非常坚定的信念。这是一个令人震惊的发现，也是一个很好的教训。

当我们在调查中要求人们在一个开放的空间里写任何他们想写的东西时，我们惊讶地看到他们的反馈。我们发现，受访者可分为两组。第一组说一切都好。这就是应该做，也是政府正在做的尸体管理，有些人甚至问我们为什么要做这个调查，他们认为做这样的调查是违法的，因为它涉及一些已经采取的法律和政策。另一些人则认为一个国家只有一个规则。你不能谈论其他人，如果有这个法律，每个人都应该遵守同样的规则。而另一组人对此并不满意。他们认为目前做得不好。他们有两种说法。第一个是站在少数民族角度，他们说政府的决定针对少数民族，还有一些团体说政府颁布这个政策是为了自己的政治利益。然后我们看了如何更好管理尸体的建议。一些公众人士表达了自己的观点，他们提到了如何把事情做得更好。其中一些有证据，他们建议我们应该看看其他国家在做什么。有些有逻辑，人们给出了很多有逻辑的理由。第三，公共专业人员在卫生系统角度表示，如果火葬是唯一的方法，人们会害怕死在医院里，他们宁愿死在家里也不愿火葬。因此，这一决定可能会对社区的健康产生负面影响。还有环境角度论述，以及关于尊严和人权的论述。他们说这是人权，尸体管理关系到人的尊严。然后是治理的叙述。他们认为这个火化的决定是可以的，问题是在执行这个决定的政府上。他们认为这是一种更加民主或保守的方式。另一个说，这个决定是正确的，但是风险沟通有问题。这是我最喜欢的研究，因为它试图推广不同的社区认知。所以我们要保持谦虚和中立。我们只是想向决策者展示人们对尸体管理的看法。

Agreement on the Statement: "Students who are studying in foreign countries must be allowed to come into Sri Lanka within next four weeks."

Description	Frequency	Percent
Strongly agree	30	25.9
Agree	53	45.7
Neutral	24	20.7
Disagree	8	6.9
Strongly disagree	1	0.9
Total	116	100.0

政府正在做的尸体管理，有些人甚至问我们为什么要做这个调查，他们认为做这样的调查是违法的，因为它涉及一些已经采取的法律和政策。另一些人则认为一个国家只有一个规则。你不能谈论其他人，如果有这个法律，每个人都应该遵守同样的规则。而另一组人对此并不满意。他们认为目前做得不好。他们有两种说法。第一个是站在少数民族角度，他们说政府的决定针对少数民族，还有一些团体说政府颁布这个政策是为了自己的政治利益。然后我们看了如何更好管理尸体的建议。一些公众人士表达了自己的观点，他们提到了如何把事情做得更好。其中一些有证据，他们建议我们应该看看其他国家在做什么。有些有逻辑，人们给出了很多有逻辑的理由。第三，公共专业人员在卫生系统角度表示，如果火葬是唯一的方法，人们会害怕死在医院里，他们宁愿死在家里也不愿火葬。因此，这一决定可能会对社区的健康产生负面影响。还有环境角度论述，以及关于尊严和人权的论述。他们说这是人权，尸体管理关系到人的尊严。然后是治理的叙述。他们认为这个火化的决定是可以的，问题是在执行这个决定的政府上。他们认为这是一种更加民主或保守的方式。另一个说，这个决定是正确的，但是风险沟通有问题。这是我最喜欢的研究，因为它试图推广不同的社区认知。所以我们要保持谦虚和中立。我们只是想向决策者展示人们对尸体管理的看法。

最后，我们进入第三个调查。这是关于在新冠肺炎危机期间，公众对斯里兰卡人回国的看法。这个问题有一个显而易见的答案：“是的，人们当然应该回来。”但我们想知道的是，与我们通常在媒体上读到的说法或解释不同的，人们的真实观点。”所以我们询问了在国外留学的学生，我们可以看到大多数人表示非常同意或同意(必须允许在国外留学的学生在未来四周内进入斯里兰卡)。

Agreement on the Statement: "All Sri Lankans who are working in the Middle East who want to come back must be brought to Sri Lanka within the next four weeks."

Description	Frequency	Percent
Strongly agree	27	23.3
Agree	37	31.9
Neutral	26	22.4
Disagree	19	16.4
Strongly disagree	7	6.0
Total	116	100.0

然而，当我们看从中东移民时这个百分比有所下降。更多的人表示他们不同意这一说法。(所有在中东工作的斯里兰卡人如果想回国，必须在未来四周内被带到斯里兰卡。)

Agreement on the Statement: "When bringing in Sri Lankans from foreign countries, those who are in high-risk countries for Corona Virus must be brought in first."

Description	Frequency	Percent
Strongly agree	69	59.5
Agree	31	26.7
Neutral	14	12.1
Disagree	1	.9
Strongly disagree	1	.9
Total	116	100.0

关于“在从外国引进斯里兰卡人时，必须首先引进处于感染冠状病毒高危国家的人”的说法。更多的人非常同意。

我们问的一个有趣的问题是，我们听到媒体说，新冠肺炎感染者被当作“人肉炸弹”从中东送来。这是对斯里兰卡的“生物侵犯”。所以我们就这个话题询问了人们，我们发现16%的斯里兰卡人非常同意或者同意这个说法。大多数人说他们不同意。这是一个非常有趣的发现。然而，这个特殊的调查给了我们一些教训。这次调查的样本量很小。这和我们以前的调查有很大的不同。第一次调查中，我们有4000个样本，第二次调查有700个。这是因为在前一阶段，人们花很多时间上网，但现在他们花时间在工作和学校，他们几乎不关心调查，或者可能是根本不关心这个问题。

所以让我们来看看在线社区调查的一些优点和缺点。首先，这种调查可用于疫情，因为在如此不寻常的时刻，由于检疫规定，亲自咨询不可行。其次，人们经常上网，他们总是在查看互联网或脸书，总是有时间完成调查。而且，与线下的调查相比，这种调查既快速、简单，又便宜。第四，定量和定性方法的使用在一定程度上也是有利的。

然而，调查仍有缺点。这些调查不能代表整个社区。因此，基于非代表性样本的统计推断存在问题。然后，随着隔离期的结束，人们似乎对在线调查感到厌倦了。这是一些观察结果。综上所述，在线社区感知调查可以成为疫情期间获得社区人群参与的有效工具。它的使用，特别是在线下活动受限时，可能非常有用。除了考虑干预措施的科学性之外，决策者和专业人员还必须注意到社区的看法和偏好。

关于出版物:前两个调查可以从我们的网站 (www.resilience.lk) 获得, 另一个出版物将很快在网上发布。非常感谢。

11:10-11:30评论和讨论

谢谢你分享你所做的调查。它提供了一个很好的社区响应的洞察力。现在我们欢迎与会者提问。

问题1: 非常感谢你提供的非常有趣的数据, 目前为止我并不了解斯里兰卡的情况, 所以它非常有用。根据结果, 你是去找僧侣还是神父, 还是公布数据?我们不是一个宗教国家(提问者来自日本), 所以我们不确定是否应该接触宗教团体的领袖。

答: 谢谢。是的, 我们接触了宗教团体的领袖, 特别是那些对问题有争议的人, 比如穆斯林。我们和宗教团体分享了这个问卷, 他们很高兴能有这些调查数据, 他们发现了他们的人民是如何看待这个问题。此外, 我们一直在培训宗教领袖, 200名宗教领袖。有一天我们召集了他们。他们都从自己的角度来看待社区复原力这个话题。我们相信, 建立社区的复原力需要当局和宗教领袖的努力。他们必须是组件之一。因为某些事情, 比如某人死后所发生的事情, 确实与人们的信仰有关。因此, 法律制定者必须考虑到这一点。谢谢你的问题。

问题2: 到目前为止, 疫情在6个月内夺走了557,406人的生命。这不是一个很大的数字。仅在印度, 每年就有70万人死于癌症, 死于疟疾、肺结核或交通事故的人数与1月至6月(6个月)因疫情而死亡的人数相比是巨大的。考虑到死亡率, 它有资格被称为大流行吗?

答: 这是一个非常有趣的问题。我完全同意你的观点, 到目前为止, 我们有11例死于COVID-19, 但是每天有8例死于车祸。所以如果你收集两天的死亡人数, 那就是16人死亡, 比过去的死亡总数还要多。所以我认为, 根据世卫组织发布的声明, 这必须被称为大流行。但不仅如此, 它在某种程度上阻止了死亡。其次, 让我们谈谈它可能产生的影响。如果新冠肺炎能像埃博拉那样爆发得更大一些, 那么死亡率就会更高。所以我同意称之为大流行, 但事实上, 我们需要考虑更多的健康问题。问题是, 在遇到某些问题时, 政府和卫生系统非常糟糕, 很难长期维持这种措施。这时公民社会就要发挥作用了。

评论: 18%的感染者无症状。他们什么都没发生, 他们甚至不知道自己感染了新冠, 然后就恢复了。15%-20%的人有轻微的症状, 他们待在家里, 然后就好了。5%-7%需要住院, 特别是有其他基础病的老年人。政府在这一流行病中已经做了很多。但由于移民, 人们死于饥饿,

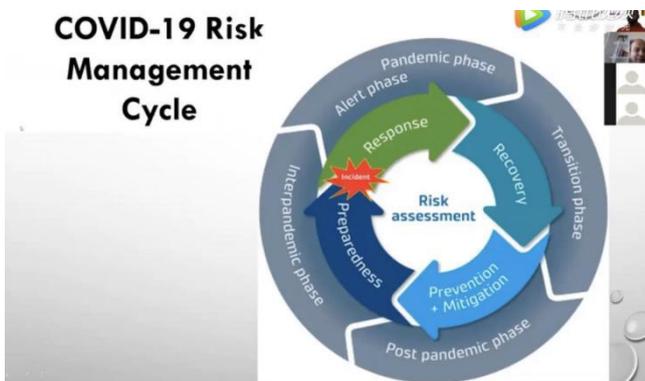
死于缺乏医药救治，人们失去了生计，这是一个非常严重的问题，人们正在经历巨大的心理和社会创伤。尸体管理真的被忽视了。谢谢你！

11:30-11:50主题3

疫情的风险和弹性: 斯里兰卡对未来综合做法的经验教训

讲者: 萨亚 (Aslam Saja) 博士, 斯里兰卡东南大学讲师

萨亚: 我讨论的是风险和弹性——斯里兰卡为未来综合方法提供的经验教训。



首先，这是风险管理周期，也是灾害管理周期的一部分。我将解释这如何应用于大流行。我们有警戒阶段和大流行阶段。这是大流行情况的一个序列。大流行阶段一结束，就进入到过渡阶段，然后是大流行后阶段，大流行间阶段，然后又回到大流行阶段。



下面我来谈谈斯里兰卡新冠肺炎疫情的情况。这是疫情的风险信息。从死亡率中看，指标良好，因为斯里兰卡只有11例死亡病例。到目前为止，感染只有2094例。如果你看看这些

数字，你会发现他们中的大多数实际上是从其他国家回来或仅仅是外国人来斯里兰卡。科伦坡是一个热点区，有更多的人从其他地方返回。如果你看看这张图，我们会发现城市的风险更高，科伦坡的风险也更高。这也可能是斯里兰卡未来的情况。因此，我们建议政府应采取一切必要措施，控制热点地区的疫情。

现在我想和你们分享疫情是如何开始和发展的。3月13日疫情在斯里兰卡爆发。接下来的几周，病例突然增加。所以政府采取了封锁措施。

这里有更多的细节。这是关于斯里兰卡政府采取措施的月份表。从2020年3月到2020年3月4-15日，所有的政府学校都关闭到4月20日(教育部)，现在学校刚刚重新开放(没有完全开放)。所有国立大学停课两周(高等教育部)，所有宗教场所禁止集会，公共场所禁止大规模集会。现在他们被允许有限制。机场尚未开放，无法起飞。斯里兰卡人不允许出国就业。从2020年3月16日至29日，斯里兰卡的公共银行和银行关闭。从2020年3月20日起，斯里兰卡开始实行全岛宵禁，在较短的时间间隔内实行定期宵禁。现在，一切都慢慢地一步一步回归正轨。

好的，我会向你们展示我们当前的实践以及我们在社交距离中面临的挑战。在控制疫情方面有很多好的做法，比如在商店开门时保持社会距离。但经过一段时间后，我相信未来的风险在于社交距离如何能像这样持续下去。这是基于人们的感知，所以我们要加强与公众的沟通。这些挑战还包括粮食的持续供应和人民的基本需求。新方法正在讨论中。

疫情期间，我们也吸取了教训，也遇到了一些挑战。比如在封锁期间，宵禁在2-3天后会被取消6-8个小时，然后再持续2-3天。这导致了商店和市场的过度拥挤。所以需要新的替代方法。在处理这种情况时，信息和通信技术的使用存在问题，因此，在线订单和交付的创新方法也需要。此外，我们需要提高正确使用口罩和洗手的意识。

斯里兰卡政府也采取了一些行动。总统阁下宣布了特别基金："新冠疫情保健和社会保障基金"。南盟论坛和供资池是由各国政府首脑发起的(南盟科罗纳应急基金)。

好的。下面是我们在控制措施中得到的一些反思和教训。斯里兰卡的检测是有限的。然而，疫情导致的死亡报告非常低。这是一个很好的指标，表明我们的政府控制/反应良好。

这可能是因为防范或控制措施要付出很高的社会和经济代价。斯里兰卡总体上具有良好的公共卫生指标。然而，大规模应急管理(重症监护设施)能力有限。在未来我们可以在这些方面进行改进。例如，南亚每10万人中估计有0.7-2.8张危重护理病床(Phua 2020)。

在风险沟通方面，我们的两位发言人已经讲过了。戴口罩，洗手，保持社交距离。这些已经在电视、广播、报纸和社交媒体上广泛推广，以提高公众的意识。措施还在继续吗？这是个问题，人们往往会恢复正常生活。人们对风险的看法已经改变。这一切都取决于公众的看法。是的，也许在未来，我们需要考虑通过建立社会信任来增强社会和经济的弹性。风险意识是预防和减缓疫情传播的最佳途径。风险意识是通过风险评估的风险沟通实现的。

我发现风险认知与性别有关。在被隔离的卫生工作者中，约90%是护士(大多数是妇女)。在密切护理患者的卫生工作者中，有67%是女性(McLaren 2020)。出于恐惧，女性卫生工作者被要求离开他们租来的住所(McLaren 2020)。

最后，让我们谈谈未来疫情爆发的风险管理(预防、控制和治疗)。我们需要为突发公共卫生事件制定综合风险管理措施，因为在8月份开放公共、教育、宗教机构和群众集会活动以及议会选举时，实行预防疫情有关的措施(例如，实施手卫生措施、能力下降)会增加经济成本。我们必须在未来解决这些问题。

这是我在斯里兰卡的演讲。谢谢你！

会议记录：Judy Zhao & Lizzie Li