

後SARS時代全民總動員 ～從社大起步的公共衛生教育

唐妍蕙・陳淑眉／成大公衛所

一、緣起

世紀病毒在台灣蔓延以來，對台灣社會帶來了莫大的衝擊與震撼。從三零記錄的沾沾自喜到一連串的院內感染失控，乃至不斷竄升的病例與醫護人員的相繼折損，驟變的情勢讓全國上下陷入一片未知的驚慌恐懼，政府因應對策的荒腔走板更重創民眾對公衛醫療體系的信心。失序的社會，惶恐不安的氛圍下，沈寂已久的『公共衛生』儼然像新興名詞般逐漸浮出檯面，『公衛體系』取代『醫療體系』成為媒體當紅的新聞詞彙，而『公共衛生』是什麼？我們的『公衛體系』又在哪裡？這場抗煞苦戰不斷失控的問題到底出在哪？社會大眾有權知道。

由全國社區大學促進會與成大公共衛生研究所共同發起『我們的公共衛生』系列課程，即是有感於當前社會對公共衛生教育的迫切需要而積極籌畫中，期盼藉由社區大學這樣的平台，讓民眾從SARS事件開始認識公共衛生、了解在攸關全民健康議題上，公共衛生體系的重要性，進而共同推動整個公衛體系結構性的改革與整頓。

二、我們的理念與目標

在SARS疫情爆發的整個過程

中，許多人都在問：為什麼SARS會蔓延得這麼快？為什麼新加坡、越南可以短時間內控制住疫情而台灣卻全面失控？為什麼在第一線人員防護設備不足的時候，市面上仍有源源不絕的貨源讓不肖商人漫天喊價？為什麼被隔離的民眾會抗議、會逃脫醫院？為什麼應該要居家隔離的民眾仍四處遊走？是我們的醫護人員不願照顧SARS病人，還是我們的醫療體制出了什麼問題？我們的政府又何以對防疫、對防護設備的供給調度束手無策？大家都想知道，問題的癥結所在。

細探此次SARS造成社會失序的原因，我們看到民眾因缺乏正確知識、任由媒體大肆渲染、炒作疫情新聞而引發恐慌；政府因為整體防護體系的長期失能而未能即時有效防範醫院院內感染，亦無法貫徹執行病例通報系統、隔離政策，以至在這場戰役中潰不成軍。「正確知識」、「完善健全的公衛體系」，我們社會最欠缺、最需要的無非就是這兩者，無奈這也正是這場抗煞敗仗下的其中兩大致命傷。

全民危機總動員的抗煞時代，SARS的慘痛經驗喚醒全民：疾病的防範、健康的維護，再不應只限於個

後SARS時代 全民總動員——從社大起步的公共衛生教育

人獨善其身的狹隘思維，除了全民都做好個人的防護之外，我們的社會需要的是更全面性、完整而健全的公共衛生體系的重建；傳染病何其多，絕不止SARS一種，而公共衛生要面臨的也不只是傳染病這樣的課題，未來更多未知的挑戰更需要一套完整的體系來因應。記取此次的教訓，趁著社會大眾開始意識到公共衛生的重要性之際，讓公共衛生教育深入社區民眾，讓發自民間的公共衛生體制改革由社區推動是我們的最終理想！

基於這樣的理念，我們希望可以善用社區大學這個平台，藉由散佈在全國各地近70所社區大學，將公共衛生概念與理念散播至全台各個角落。對身為公衛人的我們而言，我們有義務站出來為民眾傳達正確的知識與資訊，更有責任肩起推動體系改革的重大使命。公共衛生不該只是沈浸於學術殿堂裡的知識鑽研，更應是走入社區、貼近民眾的一項實踐工作，而秉持「知識解放、改造社會」的社區大學正是提供公衛學界實踐這項工作的最有力平台。公共衛生知識需要解放給民眾，而台灣的公共衛生體制更需要改造。我們期盼，從社區大學起步的公衛教育能讓全民瞭解預防勝於治療的重要性，扭轉社會長期仰賴醫療、忽視公共衛生的情勢，更希望可

以喚起全民的意識，推動發自於草根的公共衛生改革運動！

三、初步規劃與期望

目前，由成大公衛所師生所組成的核心小組正積極籌畫研擬一系列課程的內容，初步規劃將以當前大家最關心的SARS—認識與防護談起，針對什麼是SARS、SARS如何傳播、如何防護、口罩與消毒水的正確使用，以及量體溫、居家隔離目的與功用做一基本的介紹與討論。另再加入目前台灣較盛行的其他疾病與傳染病的基本認識與防護，提升全民的危機意識，讓民眾未來在面對其他可能再次襲擊反撲的傳染病時，能做好未雨綢繆的應戰準備。

在對SARS有基本認識後，我們將進一步探討在落實個人防煞措施之外，為什麼還會「煞到」的原因：從院內感染的出現、疫情隱匿、醫護人員集體辭職，到醫療院所拒絕發燒病人入診等現象來分析、探討整個醫療體系的問題；從整體防護設備的調度失靈、中央與地方各自為政、行政指揮系統的混亂，到衛生機構無法獲得跨部會政府機關的奧援，探討基層公衛機構凋零、公共衛生體系癱瘓的深層問題，以及政府在這次抗SARS戰

役中所扮演的角色。除此外，我們也利用問卷方式廣納社大學員的意見，將他們所想知道、有興趣的議題納入課程的規劃，讓這門課能更貼近民眾需求、引起更廣泛的討論、激發民眾以更具體的行動參與這場勢在必行的改革運動。從過去的許多經驗中我們得知：政府當局所習慣的本位思維，往往無法解決民眾所面臨的問題，甚至有加重社會負擔的傾向，而這樣的原因不外乎是政府不了解民間的問題所在，當然無從解決問題或根本無法瞭解問題的核心！因此，過去以政府單方主導、全民配合的政策模式應該改變，民眾需求的聲音要發出，社區的力量要凝聚，公眾的健康政策應是發自社區、源自民眾需求的共識。

我們期盼，藉由從SARS事件的各層面廣泛分析討論，能讓社會大眾開始認識公共衛生，建立預防勝於治療的疾病防禦意識，培養公共衛生的社會責任觀。

目前課程預定在9月中旬於全國各社區大學開始正式開課，招募的學員為所有社區民眾。授課種籽師資則以全國各大學公共衛生相關研究所研究生與從事公共衛生相關實務工作者

為主，預計招募250名種籽師資於8月在北、中、南三區各開辦一場種籽師資培訓課程，延請公共衛生各領域學有專精的學者做專業的培訓，讓更多的公衛生力軍成為散佈公共衛生知識的種籽；讓公共衛生知識於社區大學萌芽成長。對公共衛生界而言，這不僅是一場公共衛生的社區實踐運動，更是公衛人挺身推動改革的最佳契機！

四、結語



懷抱理想與希望的工作總是令人雀躍興奮的，核心小組第一次召開會議的當天晚上，台南下起磅礴大雨，窗外雨勢滂沱，窗內與會成員心情同樣激昂澎湃，幾番研商討論所激盪出的創意與想法讓大家倍感振奮，一股期盼改革的氣息正沸騰，大家都在期待，歷經這次SARS的重創洗禮後，台灣社會能夠從中記取教訓，公共衛生意識能落實扎根於社會大眾，公共衛生體系能獲徹底的重整與改革，而社區大學正是這股改革力量萌芽、紮根的開始，也是我們實踐這份理想的起始點！