

新冠肺炎與形塑全球公共衛生的力量：在下一個全球大流行來臨前公共衛生學界所面對的挑戰

第四屆陳拱北教授公共衛生紀念講座
(2021年11月12日)

John R. Finnegan Jr. 主講

張書森 摘譯

本演講回顧並探討我們從新冠肺炎全球大流行當中學到的某些關鍵教訓，以及它們對全球公共衛生的衝擊。做為公共衛生學界的我們，將如何藉由我們的研究、教學，以及與決策者和社會大眾的合作，對因應這些重大挑戰做出貢獻？我們將一切如常、照章行事，或是能夠自我提升？如果是後者，我們的目標為何？同時我們該如何重塑、重新定義，與提升我們的三項使命（研究、教學，與社區服務）以達成這些目標？重要的是，全球公衛學界應該如何連結起來、共同因應即將來臨的公衛挑戰？

本文分為六部分，分別是背景介紹、回顧新冠疫情以來的公衛經驗、下一波全球大流行來臨前待解答的問題、資訊與治理、誰或什麼應該對公共衛生的挫敗負責？以及公共衛生學界的角色。

在背景部分，陳拱北教授在1955-1972年期間擔任台大醫學院公共衛生學系和研究所主任，在1952年取得明尼蘇達大學公共衛生碩士，是明尼蘇達大學的傑出校友。

新冠肺炎自2019年底開始傳播，之後席捲全球。專家曾指出，全球對大流行的因應失序，主因是缺乏全球連結的公共衛生體系，多數國家對公共衛生長期投資不足，以及系統面對無法因應的挑戰時，缺乏緊急

應對能力；除此之外的其它挑戰，還包括政治因素、公衛政策、對科學與政府缺乏信任、以及社群媒體上的假訊息與錯誤訊息。雖然，科學進展使疫苗快速問世，但在此之前，只能靠阻絕與緩解手段來減緩病毒的散布，不同國家的做法與成果有極大的差異。很遺憾地，美國的個案與死亡人數在全球居冠，重要的原因包括人口數量與密度、文化，以及治理方式。

下一個全球大流行來臨之前，全球待回答的關鍵問題包括：在因應新冠疫情時出了什麼錯？全球與區域的應對為何失效？安全有效的疫苗是重要成果，但疫苗的平等分配有待達成。世衛組織在2020年5月成立「疫情大流行應對與防範獨立小組」，此小組在2021年5月提出報告，報告中指出，在因應疫情時，領導力與能力可能比財力更為重要。

實證並不支持專制政權比民主政權在因應疫情上表現地更好，事實上，不同的專制政體在因應疫情的表現上有所差異，民主政權亦然。專制或民主體制本身，無法確保以下因應疫情的關鍵要素：有能力與決斷力的領導、足夠的公衛資源、全球合作與資訊分享、以及均衡投資於公衛體系、公衛人力的訓練，與疫苗和治療藥物與科技的分配。

公共衛生是被疫情所拖累？或公共衛生本身要為因應疫情的挫敗負起責任？在美國，我認為兩者的答案皆是肯定的，然而更重要的是，公衛接下來要往那個方向前進？

明尼蘇達大學公共衛生學院

E-mail: sphdean@umn.edu

DOI:10.6288/TJPH.202206_41(3).AL202201

美國的公衛體系極度去中心化，在地方、州與聯邦層級各有獨立體系，有時未能有效連結。在川普政府下，聯邦機構未能發揮國家性領導功能，對疫情的阻絕或緩解策略未有明確通盤計畫，唯一成功的是「疫苗曲速行動」（Operation Warp Speed）發展出mRNA疫苗。然而，美國在疫情初期的災難性公衛應對並非全然是川普政府所致，英國Lancet雜誌的「川普執政下的公共政策與衛生」報告指出，美國近四十年的新自由主義政策對公共衛生發展有不利影響，且投資不足。

疫情期間，公共衛生困擾於假訊息與錯誤訊息的大量傳佈，或稱之為「資訊流行病」（infodemic），除了在人際間傳播的假/錯訊息，更重要的是某些組織刻意利用社交媒體散布假訊息或陰謀論。因應假訊息或錯誤訊息是公衛學界的新挑戰。

公衛學界的一個重要特色是採用生態（ecology）觀點，也就是環境中生物體彼

此之間的關係，形塑了交互作用的條件與力量，對人類或病毒都是如此。19世紀與20世紀初期的公衛先行者已知曉：貧窮、種族歧視、缺乏安全居處、教育與發展機會等，整體形塑了我們的健康福祉。氣候變遷與新興傳染病更突顯了「健康一體」（One Health），相應之下，公共衛生學界也要加強全球性的聯結，在疫情之後，全球七個地區性公共衛生網絡共同組成了「公共衛生學界全球網絡」（The Global Network for Academic Public Health），致力於建立「隨地隨時與即時」（Everywhere/Anytime/Just-in-Time）的全球性學習平台、資料科學與分析、以及更好的溝通何謂公共衛生，重建對科學與公共衛生的信任。

本中文摘錄除了翻譯原文的摘要，也對內容擇要翻譯與整理，以協助讀者快速了解原文的主要內容。

講者介紹：

John R. Finnegan Jr.教授自2005年起，至2021年11月演講時，已持續17年擔任明尼蘇達大學公共衛生學院院長（註：他於2022年1月退休）。他來自明尼蘇達州，畢業於聖湯瑪斯大學與明尼蘇達大學，在明尼蘇達大學取得大眾傳播學位。他於1986年起任職於明尼蘇達大學公共衛生學院，將社會與行為科學應用於公共衛生研究。他於2013-2015年擔任美國公共衛生學院與學程學會（The Association of Schools and Programs of Public Health; ASPPH）的理事長，ASPPH是公共衛生學界全球網絡（The Global Network for Academic Public Health）的發起者之一。

摘錄者介紹：

張書森教授任職於國立台灣大學公共衛生學院健康行為與社區科學研究所，畢業於英國布里斯托爾大學社會及社區醫學院（School of Social and Community Medicine, University of Bristol）。他的研究主題包括自殺防治與心理精神健康。他的訓練背景為公共衛生與精神醫學，從群體健康科學的角度，研究影響自殺行為的複雜因子，以尋找和評估預防自殺的有效策略。他於2021年8月起擔任國立台灣大學公共衛生學院健康行為與社區科學研究所所長至今。