

高雄市社福高峰會

【公私協力、社福給力-社福資源永續發展】

《議題 5-疫情後社會福利服務的轉型與跨界合作》

引言人 陳武宗副教授(高雄醫學大學醫學社會學與社會工作學系)

生物病原是我國災害防治法範定的災害類型之一，從 2003 年的 SARS 到 2020 年全球大爆發的新冠肺炎(COVID-19)，台灣社會已從 SARS 的慘痛經驗中，學到一套迅速有效的應變防疫措施，並透過中央地方政府間的明確分工、有效的公私夥伴關係，建立起一套完整的疫災防救體系。故當全球新冠病毒，仍不斷在變異演化，世界各國確診人數與死亡人數，還持續增加的當下，台灣社會的整體疫情與傷害能控制穩定，成為全球防疫標竿，真是天佑台灣!

兩年來，世界各國抗疫防疫實戰經驗，慢慢發展出霹靂清零 VS 與病毒共存兩種主流防疫思維，前者採取極端封鎖管控手段，放大集體安全嚴控人身自由，後者在集體安全和個人自由間，則採取多元彈性措施，降低對國民日常生活與經濟活動的干擾。藥物介入(疫苗注射、口服疫苗研發)、非藥物介入(如量體溫、勤洗手、保持社交距離、戴口罩等英文簡稱 NPI)，則是全球未來與病毒共存兩種有效介入的防疫方式。

高雄市在傳染性疾病防治如登革熱、SARS(嚴重急性呼吸道症候群)、流感、愛滋病等，已累積相當寶貴的實戰經驗。面對新冠肺炎(COVID-19)的衝擊至今，本市防疫指揮應變相當有方向感、節奏感、並能有效控管疫情與展現人性化防疫特色。特別是本市社會局能在國內疫情降級之際，即迅速有效的規劃本次高峰會，期待能藉由本高峰會全盤檢視疫情，對本市社會福利服務系統和各種服務人口群造成的衝擊和影響，並透過公私部門、產官學間的對話與共識，在與病毒共存的防疫思維下，前瞻共謀下一步本市防疫社會服務體系有效的的應對策略與具體作法。從災害管理減災備災應變復

原的歷程，此高峰會的召開，具有減災備災的積極意義和強化防疫社會服務網絡連結的作用，是很具示範性的活動，值得高度肯定。

無論天然、人為或疫病的災難類型，多會產生新的服務人口群，也一定能在各種災難現場看見社會工作者的身影。同時 在全球社會福利服務系統中，第一線社會服務提供者和多元服務人口群在真實情境，面對面接觸互動，且重視關係取向的傳統服務模式。但在新冠肺炎(COVID-19)的衝擊下，已面臨很大的挑戰。特別是在科學防疫、科技防疫、強度管制、高度規範及效率數據取向等主流防疫思維下，社會服務系統所重視的關懷同理社會人本精神、人權、自主及正義公平的價值信念，和強調以真實貼心本質與關係取向的服務模式，如何取得平衡？華人社會的政治智慧道法中庸、逆取順守，非常時期，不得不採取的激烈極端手段，但進入順勢時，能否以平和、仁愛、中庸、及寬厚彈性權宜措施為首要？。

當國內在三級警戒狀態下，新的遠距服務或遠距關係取向模式下，上述服務精神與價值信念或政治智慧如何延續或展現？又採取線上服務會出現哪些新的倫理挑戰？跨域服務與合作如何開展與實踐？確實有必要集思廣益，謀求對策。

基於上述背景脈絡和引言，以下的提問可作為本小組研討和對話的議題：

1. 因應兩年來疫情及今年五月國內三級警戒狀態下，本市公私部門社福服務之衝擊是什麼？哪類型社福服務衝擊最大？
2. 面對疫情衝擊，各項社福服務是否面臨暫停，或如何維持、調整或新增方式應變？
3. 疫情後如何促進社福服務之轉型？如何轉型？可否透過跨域合作方式維持服務量能？和那些單位跨域合作？合作模式？
4. 如何營造共善和創新的跨領域夥伴關係？