

臺灣社會福利組織面對 COVID-19之自助互助防疫行動 ——以基督教芥菜種會為例

吳小萍、陳芃年、王喬萱、蘇福明

壹、前言

一、國際COVID-19的疫情分析

2019年12月，COVID-19首次在中國武漢被發現。在初期，人們對於此種新型冠狀病毒的認知甚少，而其具有高傳染率與高變異性。起初，在沒有疫苗可以預防的情況下快速擴散至世界各地，對全球造成相當嚴重的經濟損失與生命威脅。但經過一年多的努力，隨著人們對此疾病的瞭解逐漸增加，以及疫苗的開發與接種，讓人們在這場影響全世界的疫情當中，看到了希望。

根據簡毅慧、陳盈諭、范育菁（2021），疫苗接種率高的國家，例如以色列、英國、美國，隨著接種疫苗人數的增加，COVID-19新增的確診人數也逐漸下降，這些國家也向回到正常生活邁進了一大步。不過，許多國家的疫情仍在嚴峻的

時刻，全球의 確診人數和死亡人數仍在持續上升，根據衛生福利部疾病管制署（2021）資料，截至2021年5月28日，全球193個國家已有168,696,219人確診，3,516,675人死亡。

二、臺灣面對COVID-19的社區防疫措施

由於與疾病發源地的地緣位置接近，臺灣曾經被預測是全球境外移入個案第二高的國家（Gardner, 2020）。然而，有了2003年發生的嚴重急性呼吸道症候群（SARS）的經驗與省思（林金定，2003；謝佑珊，2003），這次政府即在覺察新發疫情時進行了多方面策略，除了加強宣導民眾勤洗手、戴口罩、保持環境衛生並維持良好通風之外，也特別加強源頭控制，進行嚴謹的邊境檢疫，積極調查疑似個案及相關接觸者的旅遊史、職業別、接觸史及群聚事件等，盼能及早發現

並隔離境外移入病例，防堵傳染源進入社區（黃萬翠，2020）。有了邊境檢疫（林侑璇，2020）、醫事人員（陳淑芬，2020）、與衛生福利部立醫院的努力（陳宗家，2020），從2020年1月下旬到2021年5月上旬，臺灣並未發生大規模的群聚及社區感染事件，不須封鎖交通或城市，民眾能夠在遵守衛生福利部的建議指引下維持日常生活。

然而，臺灣的新一波疫情在2021年5月中旬開始蔓延，本土確診案例快速增加，截至2021年5月28日，臺灣共計有7,315例COVID-19確診病例，其中1,126例為境外移入，6,136例為本土病例，中央流行疫情指揮中心於2021年5月19日宣布了全國進入三級警戒狀態，這一波疫情，也改變了許多人的生活。例如學生全面停課，許多公司行號改為在家上班，營業場所歇業，甚至有店家因此結束營業。防疫期間所造成的諸多不便，以及對弱勢人群的影響，將會是基督教芥菜種會所要持續關注的目標。

三、基督教芥菜種會面對疫情的行動

基督教芥菜種會（以下簡稱本會）自2020年1月疫情進入臺灣之後，即開始高度關注事態發展，並要求員工做好防疫的相關規定，從量體溫、戴口罩、勤洗手，以及酒精消毒；此外，也開始思考此次疫情將會對本會服務上帶來什麼樣的影響。

除預防疫情外，也須針對後續可能因疫情而受影響的服務對象做準備。

在過去，本會的服務宗旨即是以建造社區網絡、並透過社區相互連結的方式來幫助需要的人，COVID-19疫情爆發來得突然，如何在沒有充足防疫資訊的狀況下持續為服務對象提供需求服務，或是降低疫情對他們造成的衝擊？將成為本會在運作上的重要課題。以下關於本會因應COVID-19疫情對策與計畫，將從本會的服務策略與組織架構開始進行論述，探討2020年本會面對疫情的行動與成效。

貳、基督教芥菜種會因應COVID-19疫情的對策與計畫

一、服務策略與組織架構

在2020年，本會認為在幫助服務對象對抗疫情之前，應先穩定機構內部，做好針對疫情上的準備與把關。具體的服務策略係依照本會的員工需求，先制定一套並要求同仁遵守的機構與服務的防疫措施，以確保同仁安全為優先。之後再逐漸向外拓展到服務對象，本會安置中的兒童、青少年，最終擴及到社區的一般民眾，漸進式地鞏固整個防疫的互助網絡，形成社區中的支持體系。除了使原有服務不中斷之外，也能幫助到受疫情衝擊的民眾。

二、落實機構內部防疫

穩妥內部機構管理是防疫行動的第一個目標。本會在全臺有16個服務據點中心，員工數205人，自COVID-19疫情發生以來，本會既有防災組織架構也出現了新的任務，需要跟著進行調整：本會社區救助處為此次疫情的緊急應變管理中心，主要負責蒐集全球與國內的疫情資訊，並且做出相關危機處理的建議與計畫。另外，也在總管理處下設置了安全中心，負責定期規劃、關心會內員工的身心狀況，督導各辦公室的防疫措施，以及防疫設備的採購等（詳見圖1）。在執行面上，本會所有辦公室與安置機構，也都須落實健康自主管理，如有員工外出家訪或接待外賓的

情形，皆須配戴口罩並注重衛生消毒，以降低傳播風險。同時，本會社會資源處協助本會防疫相關資源募集，以及擔任本會公關角色，提供捐款人諮詢，發布訊息，與媒體製作等工作，總管本會訊息傳遞的工作。

本會各單位都被賦予防疫相關任務之後，為降低員工對疫情的恐懼及工作面的影響，我們先著手進行以下三項計畫：

（一）在家辦公機制：

由於COVID-19的潛伏期最長可達14天，且確診病人在發病的前2天就會具有傳染力（衛生福利部疾病管制署，2020），我們有可能無法即時追蹤並阻斷傳播鏈。而本會的員工積極投入社區服務

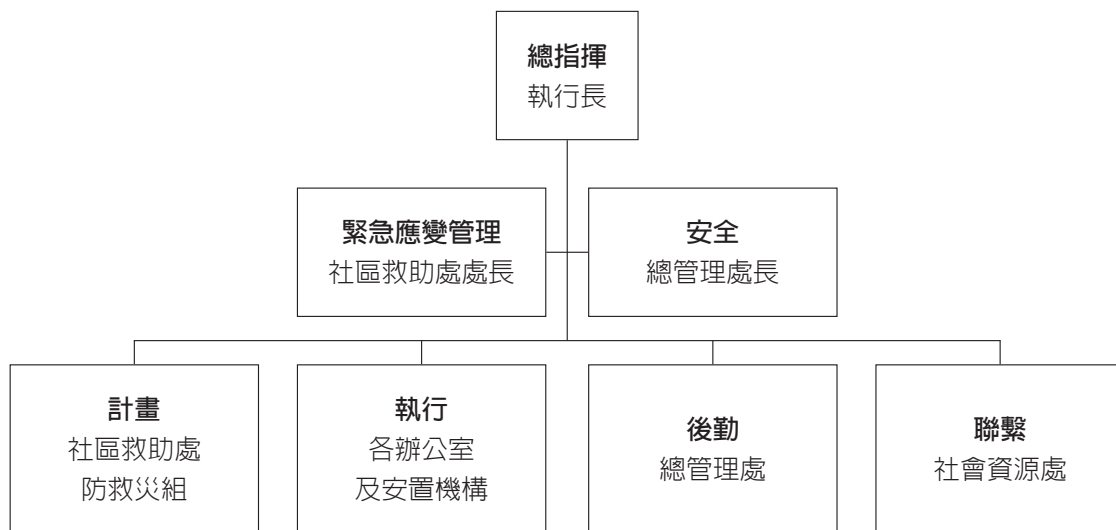


圖1 芥菜種會疫情應變小組組織管理圖

資料來源：基督教芥菜種會整理繪製。

工作，有經常在各地進行移動的習慣，為了避免在辦公室裡產生交叉感染的情形，我們安排在家辦公的機制，並開放搭乘大眾交通工具員工申請彈性上班，避開交通尖峰時期，降低感染風險。一旦發現有員工出現發燒、咳嗽、甚至嗅覺味覺異常等症狀，即請他安排就醫進行篩檢，工作方面則在家裡與同事主管遠端會議聯繫，避免全臺任何一處辦公室影響因疫情停止運作，繼而影響全會的服務工作，此為防止疫情傳播首要且必要的措施之一。

（二）製作防疫用品：

在疫情爆發初期，世界各地對個人防護用品（Personal Protective Equipment, PPE）的需求驟增，呈現供不應求的型態，甚至在部分地區爆發搶購潮。對此，政府及時做出管制措施，徵收全國的口罩產業鏈並制定每人每日限額購買，避免部分有心人士囤積物資、哄抬價格，確保每位國民都能取得需要的口罩數量（柯雨瑞，2020）。在此時期，我們也透過負責後勤的總管理處購買各個辦公室所需要的用品，確保基本數量充足，例如口罩、手套、酒精以及電子體溫計等。於此同時，也舉辦小型講座，教導員工製作口罩套，避免飛沫直接沾附於防水層，導致防護效力減弱，也拉長口罩的可持續使用的時間，亦同時教導自製洗手液，提供瓶子和酒精噴霧。

（三）定期進行防疫宣導：

本會緊急應變管理處定期監測全球的疫情變化，並將每日的最新情報彙整過後回報告給總指揮，同時給予建議，模擬不同規模的疫情發生時，我們應當做什麼樣的應對措施，並且每週會定期召開防疫會議，由相關部門主管參與，知悉會內防堵的手段，並回報單位內的員工狀況（例如：是否有員工出現疑似COVID-19的症狀、走訪高風險地區或曾接觸過確診者）。透過持續性監督，減少群聚感染的可能。

三、調整本會服務方式

自1957年起，本會便積極照顧經濟弱勢、家庭失功能、親人無力撫養、遭遺棄、虐待、或失依失怙的孩子。時至今日，我們的兒少安置機構共有三處，分別為（1）新北市的愛心育幼院，（2）培心家園，還有（3）花蓮的少年之家，在2020年初疫情爆發當下，本會的機構安置床位數近80床。除此之外，本會在全臺灣的社區，共計服務四千多位弱勢家庭的兒童與青少年。另在桃園與屏東兩地設立四處原住民族家庭服務中心，在高雄設立一處新住民家庭服務中心，也服務了相當數量的原住民與新住民案主與其家庭。由此可見，本會的服務對象大致分為兩類：安置機構的兒童與青少年，與社區內的個案

與案家。以下先針對本會安置機構因應疫情部分進行說明。

被安置的兒童及青少年往往是集體生活行動，在日常活動、飲食、盥洗等方面經常會需要共用設備，而新型冠狀病毒最具有威脅的特性之一即是容易沾附在物品表面上長達數小時至數天不等（Dehbandi & Zazouli, 2020），在多數人共用設備的狀況下，更容易使病毒有快速散佈的可能性，一旦安置兒少中有一人確診罹病，則很容易導致群聚感染發生。

在上述前提之下，我們參考感染管制觀點（朱凱君，2020；彭美姿，2020；王鳳葉，2021），發現依據當前的安全衛生防護及健康管理措施指引，最重要的就是在健康照顧給予者與接受者之間保持適當的空間，並妥善遵守動線規劃，將行政人員、訪客動線與安置人員、兒童生活動線作出區隔。而在當時，我們遇到一個很明顯的問題是：機構內並沒有足夠的空房間來做隔離。我們曾嘗試向縣市政府提出，當我們的孩子需要被隔離時，是不是可以請縣市政府支援空間？可惜的是，這個提案最後並沒有得到相關的資源。有鑑於此一顧慮，經內部會議討論後，我們改在各家園空地，以設置帳棚的方式來做替安置兒少進行緊急隔離準備，一共購置了15組帳棚做為獨立隔間，藉此拉出居家隔離的空間，也額外採購了居家隔離所需要的設備，以備不時之需。在此期間，我們亦有

對安置兒少進行動線演練、用餐規劃，且辦理防疫教育宣導，避免當隔離發生時，安置兒少會因此感到慌張，進而在防疫的程序上產生漏洞。除此之外，我們對這些長期需安置的兒少與員工一視同仁，一同參與製作口罩套與酒精噴霧，盡可能地做足防疫準備工作。儘管在2020年因疫情趨緩的緣故而沒使用，但對於安置機構的防疫上，仍增添了寶貴經驗。並足以讓相關的單位深思各類安置機構一旦遭遇感染風險，應如何自處，以及如何預先準備措施、設備等事項，此項規劃經驗也透過網路，例如：全球婦女安置網絡視訊會議，及國家災防中心主辦之「台美人道援助與災害應變線上研討會」與各國分享。關於本會在社區內服務的對象，則必須透過需求評估的方式，先針對案家的需求進行釐清，才可以做出最有效的判斷和處遇行動。

四、既有服務對象需求評估

芥菜種會的服務對象主要集中在經濟弱勢家庭、原住民家庭、以及新住家家庭。為了釐清疫情對於服務族群可能造成的衝擊，並持續扮演提供預防和支持的角色，我們必須調整本會的服務模式。在此我們分成兩個階段：（一）對案家及社區進行需求評估，了解服務對象的需求。（二）則是對芥菜種會提供的服務及資源進行盤點、調整我們過往既有的作業方

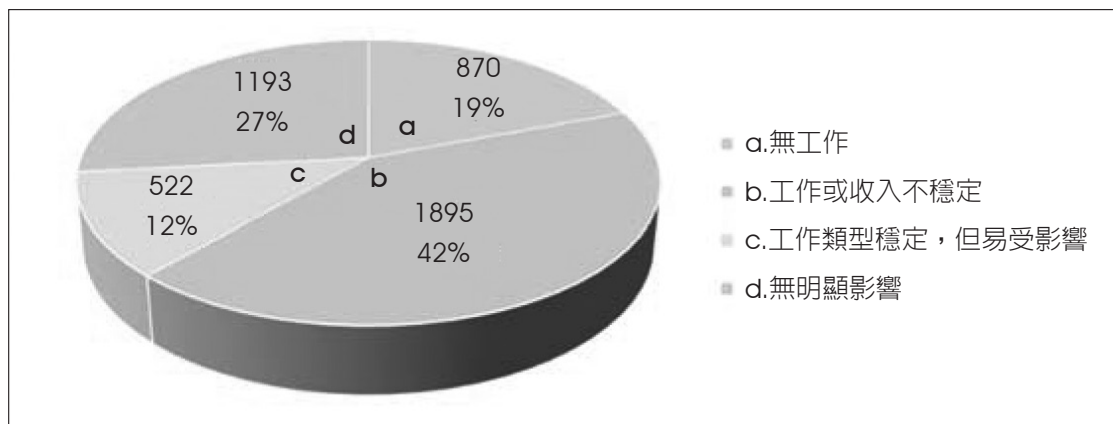


圖 2 芥菜種會認養服務案家主要照顧者的就業情形

資料來源：基督教芥菜種會整理繪製。

式，並將新的需求與資源重新媒合，投入到社區中的教育與培力計畫。

關於需求評估部分，我們透過三個管道收集弱勢族群相關訊息：

（一）初級資料分析

從我們自己在2020年3月份收集而來的初級資料裡進行描述性統計分析，從初級資料中即看見許多服務對象的家庭，在此次疫情當中，本身經濟狀況和就業情形是風險較高的一群人，但仍需要調查有多少案家因為疫情衝擊而產生比較大的影響，以評估及潛在需要救助的家庭數量。

（二）網路問卷調查

用便利抽樣的方式對我們服務的案家進行施測。抽樣對象為我們服務的經濟弱勢案家、原住民案家，與新住民案家。

（三）電話訪談

亦採用立意抽樣，提列平常有往來的社區網絡，對熟悉當地社區狀況的村里長與幹事們進行電話訪談。

初級資料分析的部分，將經濟弱勢案家的資料庫清檔及匯出後，總共有4,480筆來自家庭主要照顧者的有效樣本。我們依據工作性質，將這些主要照顧者分為以下四項：1.目前無工作，包含失業者、入獄、退休者等、2.工作或收入不穩定，包含打零工、季節性工作等3.收入雖穩定，但易受影響，包含旅遊業、小型商家等、4.無明顯影響。詳細數據呈現於圖二，其中，有可能受到疫情影響產業的人數總共有3,287人（73.4%），故此得知，我們所服務的家庭將是這波疫情下，家庭經濟最可能遭受波及的高風險家庭。

網路問卷調查的部分，本會在2020年3月27日至4月7日時，針對本會服務的經濟弱勢家庭進行便利抽樣，填寫網路線上問卷，總共回收324份有效問卷。案家主要擔憂的可類別為三項：（1）健康受到風險（2）家庭經濟狀況（3）生活與防疫物資不足。詢問受訪者的健康狀況時，回覆都是大致良好。經濟狀況明顯受到影響的家庭有113位（35%）。而在疫情的焦慮程度，我們請他們從1到10給進行自我評分，平均分數為7.5分（總分為10分），可見當時案家對疫情感到焦慮指數是高的。

原住民和新住民家庭的部分則是在2020年4月28日至5月12日進行施測，期間共計收集到80個原住民及38個新住民家庭的回覆。根據調查結果發現，這兩類家庭所擔憂的事情跟經濟弱勢家庭是相近的，然而，因為此次調查時程相對較晚，在當時的時空背景下，臺灣疫情已經穩定下來，並沒有發現社區感染，因此，案家的焦慮指數相對降低，平均分數是7分。大多數家庭更重視疫情對家庭經濟的衝擊。

最後，為了釐清社區的防疫需求，我們在2020年4月13日至同年15日，立意抽樣了43位村里長及社區幹事的進行電話訪查。大概有34位（79%）的受訪者回覆他們的社區裡並沒有COVID-19確診者，有31位（72%）的受訪者表示社區裡有儲備防疫物資，然而，我們也發現，有37個

（86%）社區裡並沒有額外儲備食物。不管受訪村里是否具有儲備物資，也有16個（37.2%）村里希望芥菜種會能協助取得物資及提供急難救助，另有6個（14%）村里希望芥菜種會能夠協助他們的社區進行衛教宣導，或媒合心理支持服務。

五、擴展自助——互助服務行動

多年來，本會已將社區服務當中，接觸到的教會、社區組織、店家、企業、專家學者……等串聯起來，形成了稱之為「芥助網」的資源網路。「芥助網」最初的目的即是希望社區自助互助、共享共好為願景，建構一個能在社區鄰里之間的互助網，從「給予幫助」與「得到幫助」之間建立起橋梁，幫助把資源真正地輸送到需要幫助的人的手中。自從疫情發生過後，正是「芥助網」發揮功能與影響力的時刻。

透過先前的網路及電話訪談，我們可以總結出社區案家的需求可以分為三大類：（一）提供儲備食物、防疫物資、與急難救助金、（二）心理與靈性支持、（三）進行防疫宣導與培力工作。而依據案家自述的情形，我們便回過頭進行資源盤點，集結芥助網夥伴的力量共同動員——截至2020年12月31日，我們一共有676間教會、7,576間的愛心店家、168個社區非營利組織、42位村里長合力響應參與。可以立即投入行動的單位則有防救災

中心、食物銀行、社區貧童認養，新住民與原住民家庭服務中心。另外，透過資源盤點也發現，我們經常聯繫的組織夥伴大多為社會福利或社會工作相關者，而相對缺乏公共衛生領域的夥伴，這些人在疫情期間所扮演的角色至關重要，為了補足此一缺口，我們也主動聯繫原住民醫學學會、中華心理衛生協會、臺灣在宅醫療學會、與臺灣公共衛生學會，希望能夠在疫情期間進行互助合作。針對我們連結的資源，以及呼應案家和社區的需求。為此，我們提供了下列項目的服務：

（一）提供資源、協助弱勢家庭

為了幫助因疫情導致失業、無薪假，從而導致經濟受影響的民眾，在提供儲備食物與防疫物資方面，我們連結了我們的食物銀行服務，將食物和生活用品，如：香皂、食用油、罐頭、米、麵條……等，整理集結為防疫物資包。在2020年，本會總共給予770份的防疫物資包，贈與642戶共計2375人次。在急難救助金方面，則發出了775,000元，給予108戶，共計400人次，另外，亦透過食物銀行協助兒童待用餐，防止他們因為家中經濟受挫，導致斷炊、飢餓、甚至是營養不良的情形產生。

（二）7885（請幫幫我）靈性支持專線

在心理與靈性支持方面，由於大多數案家表達了對疫情的焦慮與擔憂情緒，我

們隨即在訪談後的三個禮拜之內規劃7885解憂專線，並於通訊軟體Line上進行推播宣傳。此服務特別之處在於，本會邀請合作教會裡面超過50位的牧師來提供一對一的代禱服務，用以支持受疫情衝擊、以及在生活及心理層面受影響的民眾，總共提供超過20種的語言，且國際語言，也包含臺灣原住民的母語，讓不同國家、民族的人，只要有需要都可以透過此一專線進行代禱。在2020年疫情期間陪伴超過143人次的國內民眾與海外人士克服悲觀情緒。

（三）芥助共學網

現代網路科技發達，讓資訊流動加快，相應而來的是不實訊息的傳播，也容易誤導民眾致影響判斷。於是，本會透過社群網路平臺（臉書）建立芥助共學網，讓我們原本在服務的對象，包含原住民、新住民長者、還有青年等，讓他們有多一個管道可以獲取資訊。值得一提的發現是，當時我們跟原住民醫學學會聯繫的時候，他們提到政府的防疫宣傳影片大多以國語及臺語兩個語言為主，還沒有製作原住民母語的宣傳影片，原住民沒有來自公部門的資訊管道，部落的長者們有可能對於國語和臺語的掌握度不高，而影響防疫知能的傳播。於是，本會就跟原住民醫學學會共同製作了六部原住民母語的防疫宣傳影片，希望提供多語言的平臺，防止因為語言上的隔閡而造成全民防疫行動產生

落差。

（四）社區防疫宣導與培力

2020年本會辦理了34場共890人次的社區自主防疫教育宣導，還有8場共272人次的社區自主防疫培力課程，希望教導民眾正確的防疫知識，並擴展正確的觀念予以社區民眾知悉。芥助網在過去連結了將近七千間的愛心店家，平常這些愛心店家對公益也是不遺餘力，卻受到疫情衝擊而過得非常辛苦，有的人生意一落千丈、有的人面臨歇業危機，變成弱勢、需要受人支援與幫助者。於是芥菜種會就呼籲民眾支持社區經濟，並且協助他們製作防疫宣導海報為指引，讓他們能夠自我檢測店家內部的環境衛生、落實飲食安全、並監督受雇者的防疫措施是否落實，有了層層把關，才能讓民眾可以更安心地進入店家進行用餐與消費。

六、面對新一波疫情

在2020年，本會對於疫情做出了準備和因應，也協助了相當多的案家與個案。面對2021年5月中旬臺灣的新一波疫情，此次影響的程度較上一波來的大。但有2020年的經驗，本會此次迅速作出下列決定：

（一）落實機構內部防疫

配合政府新分級制度，重整本會分級

防疫措施。本會為保障同仁的身體健康與安全，除加強消毒外，亦推動分流上班與在家工作，啟動彈性工時，在維持機構營運與同仁安全上取得一個平衡，同時減少群聚的風險。會議全面改為線上會議，避免跨區域移動。本會防疫相關的主責單位為本會的防救災服務中心（原社區救助處防救災組，於2021年改制），防救災服務中心會隨時注意國內的疫情狀況，並給予本會全體同仁通知與協助。

（二）進行需求評估

隨著疫情升溫，本會也著手收集相關的資料，預先做準備，例如學校停學之後，經濟弱勢的學生營養午餐和線上學習的問題。持續打電話連繫本會的合作教會，說明本會的服務內容與提供協助。並針對物資包、急難救助、兒童待用餐……等服務先行預備。

（三）調整本會服務模式

本會的服務可區分為社區工作和安置服務，經常會與教會、案家、案主等人進行接觸，由於在新一波的疫情當中，已經是三級警戒，因此，本會已停止外出訪視的相關業務，並且停止所有活動的辦理，以維護同仁、合作夥伴，與服務對象的安全。改採電話訪問的方式與教會、案家，以及其他的合作或服務對象進行聯繫，並維持食物銀行的服務；在安置機構服務部

分，加強消毒外，並要求院內包含工作人員和安置兒少嚴格遵守衛生習慣和注意身體狀況（勤洗手、量體溫…等），並預先準備工作人員的居住空間及建立防疫物資資料庫，進行物資儲備管理，確保調度效率以備不時之需，並針對防疫動線和隔離空間實施演練。此外，由於此次各級學校都已停課，但基於停課不停學的政策，安置兒少仍必須採取線上學習的方式上課，關於線上學習的方式，本會向學校借用平板，作為安置兒少的線上學習的載具使用，使學習不中斷。

七、回應聯合國永續發展行動

本會的COVID-19防疫行動，也正是回應聯合國17個永續發展目標中的當中的幾個指標。包含了指標1：消除各地一切形式的貧窮；指標2：消除飢餓，達成糧食安全，改善營養及促進永續農業；指標3：確保健康及促進各年齡層的福祉；以及指標17：強化永續發展執行方法及活化永續發展全球夥伴關係（Sachs，2012）。我們希望透過收集物資、食物、與急難救助金的幫助，可以有效的能夠來讓這些受到疫情影響的家庭免於落入貧窮與飢餓。也經由一些防疫的宣導跟培力，讓社區可以自己實現的防災跟防疫，用可信賴的管道收穫正確的知識，也透過多元的夥伴關係，共同面對疫情的挑戰，並且為了讓這世界變得更美好而做出貢獻。

參、結語

在COVID-19的防疫行動裡，我們一開始就是去思考該如何降低整個疫情對我們的網絡伙伴、服務對象、員工、以及整個組織運作的衝擊。在這整個歷程裡，芥菜種會扮演的是連結資源，也是一個去培力及賦權予社區的伙伴，希望能夠以更積極的角色來回應疫情。

在這個過程中我們發現，社群軟體及視訊會議工具的使用在防疫期間可以發揮很大的作用。除了避免人與人近距離接觸導致傳染，也能夠更好地擴大我們跟服務對象的連結。包含透過網站、臉書、Line、還有會議視訊等等，都能夠跟我們的服務對象進行聯繫，或是跟伙伴保持合作。而從實務方面來看，其後續帶來的成效都是非常好的。

關於疫情，我們面臨的是一個全新的挑戰，隨之擬定而來的措施與辦法，對我們來說都是難能可貴的經驗。正是因為此次機會，我們才能真正發現我們所提供的服務是否能真的達到案主的需要上，得以重新看見被服務對象的需求為何，並為此進行新一次的需求評估，並調整服務策略，或甚至納入了一些過去並沒有實際觸及到的新服務對象，持續搭建「給予服務」與「接受服務」的橋樑，將社會福利服務擴及至社會上每一個需要幫助的人。

本會從自身的資源和優勢出發，整理團隊、重新分工、並且再次的連結組織。這會是一次很重要的學習，而我們也相信，在我們的齊心努力之下，我們與社區合作夥伴，還有服務對象都能夠安然克服 COVID-19 這個疫病的考驗。同時我們也冀望，居住在這塊土地的每一個人，也可以團結一心，讓我們一起度過疫情之下的

困境與諸多不便。

（本文作者：吳小萍為基督教芥菜種會執行長；陳芃年為基督教芥菜種會研發部主任；王喬萱為基督教芥菜種會研究員；蘇福明為基督教芥菜種會專員）

關鍵詞：基督教芥菜種會、COVID-19、防疫、社區防疫

參考文獻

- 王鳳葉（2021）。〈COVID-19 感染預防和控制：居家照護防疫策略〉，《呼吸治療》，20（1），81-88。
- 朱凱著、張國基（2020）。〈醫院新型冠狀病毒（COVID-19）防疫感染管制與風險評估措施〉，《工業安全衛生》，371，9-28。
- 林侑璇、黃若筠、游凱迪、盧靜敏、李婉萍、黃志傑、何麗莉（2020）。〈臺灣 COVID-19 邊境檢疫措施與成果〉，《疫情報導》，36（15），226-234。
- 林金定（2003）。〈嚴重急性呼吸道症候群（SARS）與公共衛生〉，《護理雜誌》，50（3），5-10。
- 柯雨瑞、蔡政杰、張育芝、孟顯珍（2020）。〈試論我國防治新型冠狀病毒（COVID-19）之現況，面臨困境與可行之回應對策〉，《危機管理學刊》，17（2），73-90。
- 陳宗家、鐘威昇、林紹雯、侯承伯（2020）。〈武漢肺炎流行期間衛生福利部所屬醫院在社區防疫中之定位與貢獻〉，《醫學與健康期刊》，9（3），147-151。
- 陳淑芬、黃璉華、陳靜敏、莊子嫻、彭美姿、王秀紅（2020）。〈臺灣護理人員在 COVID-19 防疫的關鍵角色〉，《護理雜誌》，67（3），84-89。
- 彭美姿（2020）。〈護理引領發聲：守護全球健康——從南丁格爾感染管制觀點看新冠肺炎防疫〉，《護理雜誌》，67（3），102-110。
- 黃萬翠、陳瑛瑛（2020）。〈COVID-19（武漢肺炎）防疫戰——成功守住臺灣之關鍵〉。護理雜誌，67（3），75-83。
- 衛生福利部疾病管制署（2020）。〈嚴重特殊傳染性肺炎—疾病介紹〉。檢索自<https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/vlcOMKqwuEbIMgqaTeXG8A>。

衛生福利部疾病管制署網站：<http://www.cdc.gov.tw>。

謝佑珊、林春梅、裘苕蓀（2003）。〈重大災害事件後的省思——醫院重大災害應變能力的檢討與準備〉，《榮總護理》，20（4），347-357。

簡毅慧、陳盈諭、范育菁（2021）。〈COVID-19疫苗如何解救各國疫情？47國接種後成效解密〉，檢索自<https://www.cna.com.tw/project/20210524-covid-19-vaccine/>。2021/5/28作者讀取。

Dehbandi, R., & Zazouli, MA. (2020). Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions. *The Lancet Microbe*, 1(4), e145.

Gardner, L. (2020). *Update January 31: Modeling the Spreading Risk of 2019-nCoV*. Retrieved from <https://systems.jhu.edu/research/public-health/ncov-model-2/>

Sachs, JD. (2012). From millennium development goals to sustainable development goals. *The lancet*, 379(9832), 2206-2211.