

投稿類別：健康與護理類

篇名：

從學生觀點分析 SARS、COVID-19 疫情期間的政府作為與影響

作者：

張宜靜。私立曉明女中。高一丁班

林鳳翹。私立曉明女中。高一丙班

指導老師

吳俞萱老師

官淑雲老師

壹、前言

一、研究動機

2020 年初，COVID-19 闖入大家的生活中，直到 2022 年疫情都沒有緩解的情況。筆者的生活也大大發生變化，例如：在 2021 年 5 月時身為國中生的筆者必須在家線上上課，去任何場所都要配戴口罩……。造成這些麻煩的同時，新的產業也逐漸產生，例如：各種線上軟體的開發使我們能夠在家學習、外送平台也愈來愈發達……。筆者想了解 COVID-19 與 SARS 的差異、政府對此兩種疫情之間政策的差別以及對人民生活的影響。欲透過 SARS 與 COVID-19 的關係，比較政府政策和對人民生活影響的相似和相異處。

二、研究目的

- (一) 瞭解 SARS、COVID-19 的差異
- (二) 比較疫情期間政府的相關作為
- (三) 比較 SARS、COVID-19 對臺灣造成的影響
- (四) 調查新冠疫情對人民生活的影響

貳、文獻探討

一、SARS、COVID-19 病毒

(一) SARS 病毒

「SARS 為一新興的傳染疾病，其致病原為一種新的冠狀病毒，在人與人之間經由飛沫傳播或接觸傳播而造成更多的人感染。」（張上淳，2009）也指出被傳染到 SARS 病毒後，會突然發高燒，部份病人會有畏寒、發冷的現象，感染 SARS 之後之死亡率約為 10%。SARS 潛伏期從 27 天不等，最長可達 10 天以上。

(二) COVID-19 病毒

COVID-19（新型冠狀病毒）SARS-CoV-2 屬冠狀病毒科之 beta 亞科。在近距離的接觸下，藉由直接或間接接觸傳播帶有病毒的的口鼻分泌物、或與病人長時間在 2 公尺內的密閉空間相處，都將增加人傳人的感染風險。（衛生福利部疾病管制署，2020 年）Barbara Brody（2021）研究指出 COVID-19 症狀包括發燒、咳嗽、呼吸急促、疲勞、身體疼痛、頭痛、喉嚨痛、充血、噁心、嘔吐和腹瀉。味覺或嗅覺喪失有時可以作為指示線索，潛伏期通常是五至七天。

本研究將重點放在探究 SARS、COVID-19 之間的差異，並分別以傳播方式、症狀、致病原三種面向分析疫情發展的趨勢。

二、SARS、COVID-19 的疫情發展

(一) SARS 疫情

臺灣在 2003 年 3 月中開始出現 SARS 病例後，至 4 月中疫情都沒有擴大的跡象。但直到 4 月中和平醫院爆發大量院內感染後，衍生出許多問題，包括萬華社區的社區感染、其他大小規模不等的醫院院內感染，直到六月才逐漸控制住疫情。（張上淳，2009 年）在經由大家四個多月的共同努力，才將疫情控制下來。此疫情共造成 664 人染疫，73 人死亡。

（二）COVID-19 疫情

臺灣在 2020 年初開始出現首例 COVID-19 死亡病例後，並無出現大規模感染。3 月時隨著海外疫情升溫，大量民眾從海外國家返回臺灣，境外移入個案陸續增加，導致防疫工作及人力上的壓力增加。4 月到 6 月除了中華民國海軍驗出群聚感染外，只有零星境外移入病例，政府開始鬆綁政策。12 月時，長榮航空機師感染友人，打破長期無本土案例的紀錄。2021 年 1 月，桃園爆發醫院院內群聚感染，情況緊急到一度重啟封院政策，但有了 SARS 的經驗，政府只好不斷更動政策來防止疫情擴大，此事件重新喚起臺灣社會對疫情的警覺性。到了 4 月，中華航空發生機師確診案例，造成台北萬華區爆發群聚感染，政府警戒升到三級。直到 7 月底疫情趨緩，才降至二級直到現在。

表一：SARS 和 COVID-19 疫情期間累積病例表

	SARS	COVID-19
累計病例	664	21225
死亡病例	73	853
統計時間	2003 年	2020/1/1 至 2022/3/12

表一資料來源：衛生福利部疾病管制署（無日期）。<https://www.cdc.gov.tw/>

參、研究方法

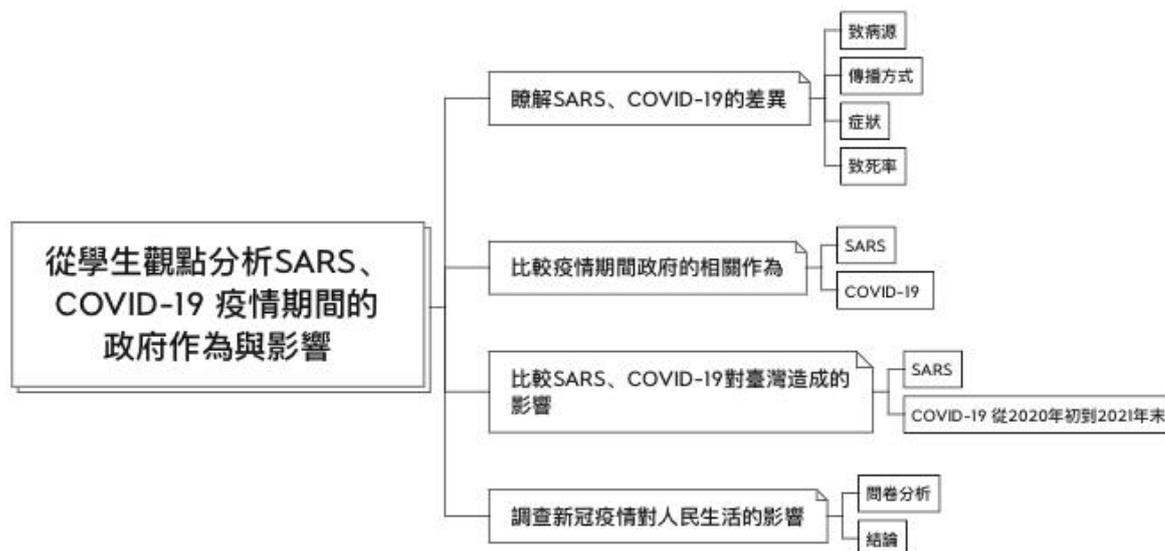
本論文的採用「文獻分析法」與「調查法」。文獻研究著重在瞭解 SARS、COVID-19 兩者的治病方式、傳播源、症狀還有政府對此兩種疾病的政策。在調查方面以 Google 表單設計問卷並以之為統計工具。透過社群媒體發放使更多人填寫表單。此問卷填寫民眾不限年齡，共採樣 200 份問卷。研究流程如圖一、研究架構如圖二：

圖一：研究流程



圖一資料來源：研究者繪製

圖二：研究架構



圖二資料來源：研究者繪製

肆、研究分析與結果

一、SARS 和 COVID-19 的差異

表二：SARS 和 COVID-19 比較表

	SARS	COVID-19
致病原	新發現的冠狀病毒	新型冠狀病毒 SARS-CoV-2
傳播方式	人與人之間經由飛沫傳播，也可能經由接觸傳播，SARS 潛伏期從 2 至 7 天不等，最長可達 10 天以上。	近距離飛沫、直接或間接接觸帶有病毒的口鼻分泌物，潛伏期通常是五至七天。
症狀	發高燒、畏寒、發冷、肌肉痠痛、呼吸衰竭	發燒、乾咳、倦怠、嗅覺或味覺喪失（或異常）、死亡
致死率	約為 10%	全球：2.9% 臺灣：4.8%
政府的作為	要求佩戴口罩、和平醫院封院和實施居家隔離措施。另外也積極與民間合作，例如：與廠商協調充分供應醫療用品、輔助廠商提高醫療用品效能.....。	成立三級中央流行疫情指揮中心，加強邊境管制，訂定對入境旅客、疑似個案及接觸者的措施。實施居家檢疫、居家隔離、自主健康管理。頒布命

		令來預防疫情擴散、啟動加強社區監測方案、加強社會限制政策。
對台灣的影響	檢討錯誤，以防患未然。受到 SARS 疫情日漸擴散的影響，投資人恐慌與不安的情緒，造成股市慘跌、期市攀高與匯市重貶。	民眾消費信心下滑，衝擊內需。 例如：航空業、旅遊業.....損失慘重。

表二資料來源：研究者製

在表二中我們可以發現 SARS 的潛伏期較 COVID-19 短，症狀也比較明顯，因此很容易被察覺，也較容易抑制。就如同張上淳教授（2020）所說：「**新冠肺炎和 SARS 完全不同，SARS 是只要被感染的人就會有很明顯的發燒狀況，所以只要把那些感染的患者離，疫情就會消失。**」專家預測這場疫情不僅是改變經濟、文化，全球將進入一個「新的常態」，台大公衛學院院長詹長權（2020）指出「**新冠是醫學、公衛、社會問題。**」

二、政府的作為的比較

（一）政府 SARS 期間之相關作為

因為在 2003 年四月疫情情況變得嚴峻，政府開始訂定各種相關政策來阻止疫情繼續擴散，其中包括「要求佩戴口罩」、「和平醫院封院」和實施「居家隔離措施」。而其中「和平醫院封院」這項政策處理不妥導致疫情未能及時控制，同時也造成更多人喪失性命。除了上述政策外，政府也積極與民間合作，例如：與廠商協調充分供應醫療用品、輔助廠商提高醫療用品效能.....希望能有效控制疫情。

（二）政府 COVID-19 期間之相關作為

- 1.早期部署：在疫情傳入台灣前，行政院成立應變工作小組，隨時觀察疫情的發展。在 2020 年 1 月 20 日，由於 COVID-19 對臺灣的威脅增加，行政院正式成立三級中央流行疫情指揮中心，加強邊境管制，訂定對出入境旅客、疑似個案及接觸者的措施。其中「具感染風險民眾追蹤管理機制」分成居家檢疫、居家隔離、自主健康管理。
- 2.疫情控制：政府在 2020 年初便開始制定各項政策，希望減緩疫情帶來之影響。例如：頒布命令來預防疫情擴散、啟動加強社區監測方案、加強社會限制政策，先後宣布公眾集會建議停辦標準、訂定社交距離注意事項、規定配戴口罩的場合等。訂定口罩相關政策以消除民眾恐慌。
- 3.大規模爆發：從 2020 年 6 月到 2021 年 1 月台灣疫情趨緩，政府開始鬆綁政策，發放振興券，並推行防疫新生活運動。2021 年 4、5 月台北萬華區爆發群聚感染，政府防疫警戒等級升至第三級。政府執行醫院「清零計畫」、部署基層醫師至社區篩檢站、分散採檢人潮。並開始研發疫苗讓人民施打，設法讓疫情得到控制。

由上面資訊可得知政府的作為，唯一明顯不同在於「封院」的處理措施。在 COVID-19 疫情肆虐的過程，也曾多次傳出醫院內群聚感染，但由於 SARS 的經驗，政府在處理這些事時變得更小心翼翼，以防 SARS 疫情的悲劇再次發生。在 COVID-19 疫情剛蔓延之際，政府就提早部署，加強警戒。雖然大方向並未明顯改變，但其實許多細節都是因為有了 SARS 的經驗才能處理得很好，使臺灣防疫受到許多外媒稱讚。修法增加防疫醫師、儲備 3 個月戰備物資、推動呼吸道禮儀，以上都是在 SARS 中學到的經驗。以及跨部會整合，民政系統納入防疫主要像是口罩政策出現、資訊公開給民眾，是兩項相對於 SARS 期間應變上的重要改變。

三、SARS、COVID-19 對臺灣的影響

(一) SARS 對臺灣的影響

表三：SARS 對臺灣的影響

缺失	過早的規範	台北市過早要求把 SARS 訂為法定傳染病，對防疫反而有害無益。訂為法定傳染病後醫療系統為了避免犯法，通報過多疑似 SARS 病患，反而造成不必要的浪費及恐慌。
	封院危機	因 SARS 病例判斷困難且防護措施未嚴格執行，因此政府在和平醫院爆發院內感染的其間曾下達封院措施。此政策不只造成社會反彈，更導致很多人因無辜感染而身亡。 (iSDMP 跨國際智慧防災平台，無日期)
	民眾恐慌	專書《恐慌，在政治瘟疫蔓延時》指臺北市政府對 SARS 的錯誤示範，如鼓吹民眾戴口罩卻不制定政策，造成口罩缺貨，讓真正需要口罩的醫護人員沒有口罩可用。(高智文，2003)
	差別待遇	當時台北市衛生局長邱淑媿，帶著官員到和平醫院，且配有全套防護衣、氧氣筒，裝備比物資缺乏的第一線醫護人員還齊全。(三立新聞網，2021)
經濟	投資人不安	受到 SARS 疫情日漸擴散的影響，投資人恐慌與不安的情緒，造成股市慘跌、期市攀高與匯市重貶。
	景氣衰敗	在 SARS 肆虐全球的期間，臺灣被世界衛生組織歸類為感染區，導致許多海外旅客因擔心疫情而不敢來臺旅遊，衝擊台灣觀光業及旅遊業；商務人士也因此取消來臺接洽、工作……航空業、飯店業、運輸業等等都受到相當大的衝擊。人們因為恐懼互相接觸，各種經濟活動快速降溫，包括民間消費、民間投資、商品貿易進出口部分等深受 SARS 疫情影響而衰退。(陳相訓等，無日期)

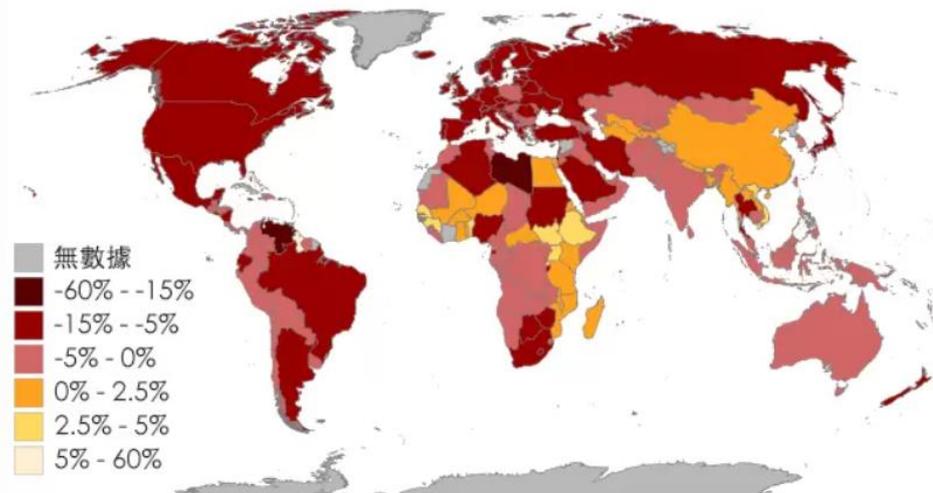
表三資料來源：研究者製

(二) COVID-19 病毒從 2020 年初到 2021 年末對臺灣的影響

COVID-19 疫情導致全球社會嚴重混亂，由圖三中可看出除了中國大陸及少數非洲地區國家 GDP 有 0-2.5% 的成長，其餘大多數國家 GDP 皆為負成長，全球經濟陷入二戰以後最嚴重衰退。疫情發展初期，各種假消息遍布全球，人心慌慌。不只如此，各種問題接踵而來，其中包含不同種族及地域歧視問題、全球醫療與民生用品因恐慌性消費導致供應不足……許多娛樂場及教育機構被強制或部分關閉，各種大型活動也被取消或推遲。（瑪麗安娜·斯普靈，2020）而疫情擴散對全球航空、旅遊、娛樂、體育、石油市場、金融市場等方面造成巨大影響。臺灣經濟受到嚴重衝擊，各產業的經濟損失已難以估計。

張建一教授（無日期）：「**疫情對台灣經濟影響主要反映在民眾消費信心下滑，衝擊內需。**」疫情發展抑制臺灣出口且不利外國人來台旅遊，以航空業為例，由於台灣停飛多條往來疫區的航線，因此華航和長榮這兩家作為臺灣主要航空公司，業績都大受影響。不僅如此，旅遊業受到的衝擊也很大。在全球化的時代，疫情在全球擴散，中國大陸、日本和韓國這些臺灣人喜愛的旅遊勝地都是受到疫情嚴重影響的地區，因此各家旅社皆面臨到退團潮，損失慘重。（蘇孟宗等，2020）

圖三：2020 年初 GDP 成長



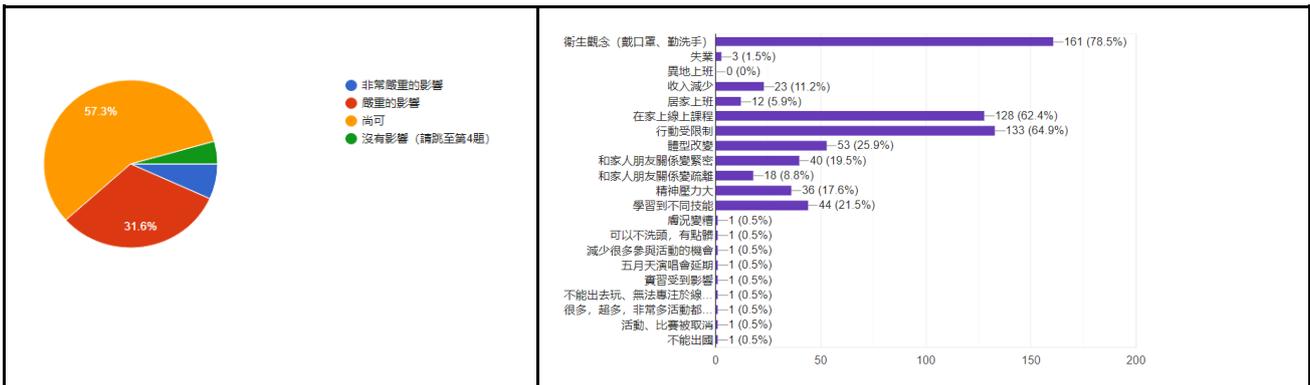
圖三資料來源：新冠疫情衝擊世界經濟，九張圖一目了然。2020 年 7 月 1 日，
<https://www.bbc.com/zhongwen/trad/business-53249104>

四、問卷調查與結果分析

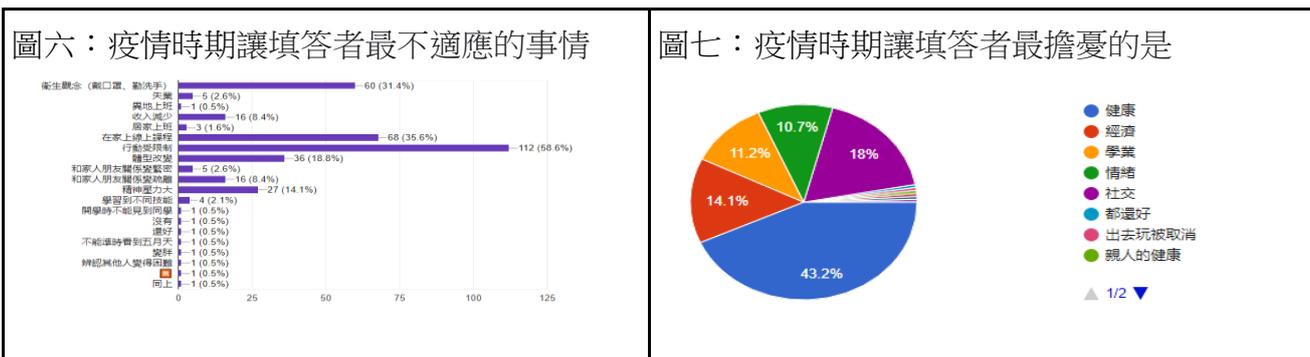
（一）新冠肺炎疫情對填答者的影響

圖四：疫情對填答者影響程度	圖五：疫情對填答者造成哪些生活的影響
---------------	--------------------

從學生觀點分析 SARS、COVID-19 疫情期間的政府作為與影響

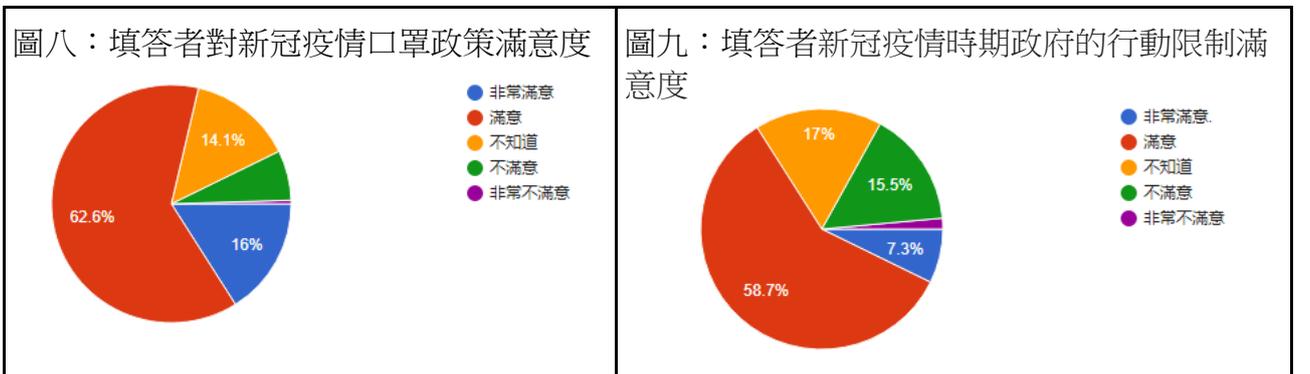


從圖四中，疫情對影響程度的調查發現 57.9%的人，覺得疫情的影響為尚可。31.3%的人覺得有嚴重的影響，6.5%的人覺得有非常嚴重的影響，而 10.8%的人覺得沒有影響。在圖五疫情對填答者造成哪些生活的影響調查中，高達 78%民眾的衛生觀念被影響。64.9%的民眾覺得行動受到限制，而 62.4%的學生得在家線上上課，25.9%的填答者覺得體型改變，21.5%的人學習到不同技能。19.5%的人覺得和家人感情變得更緊密，但也有 8.8%的人覺得和家人的感情變疏離。17.6%的人覺得精神壓力大。



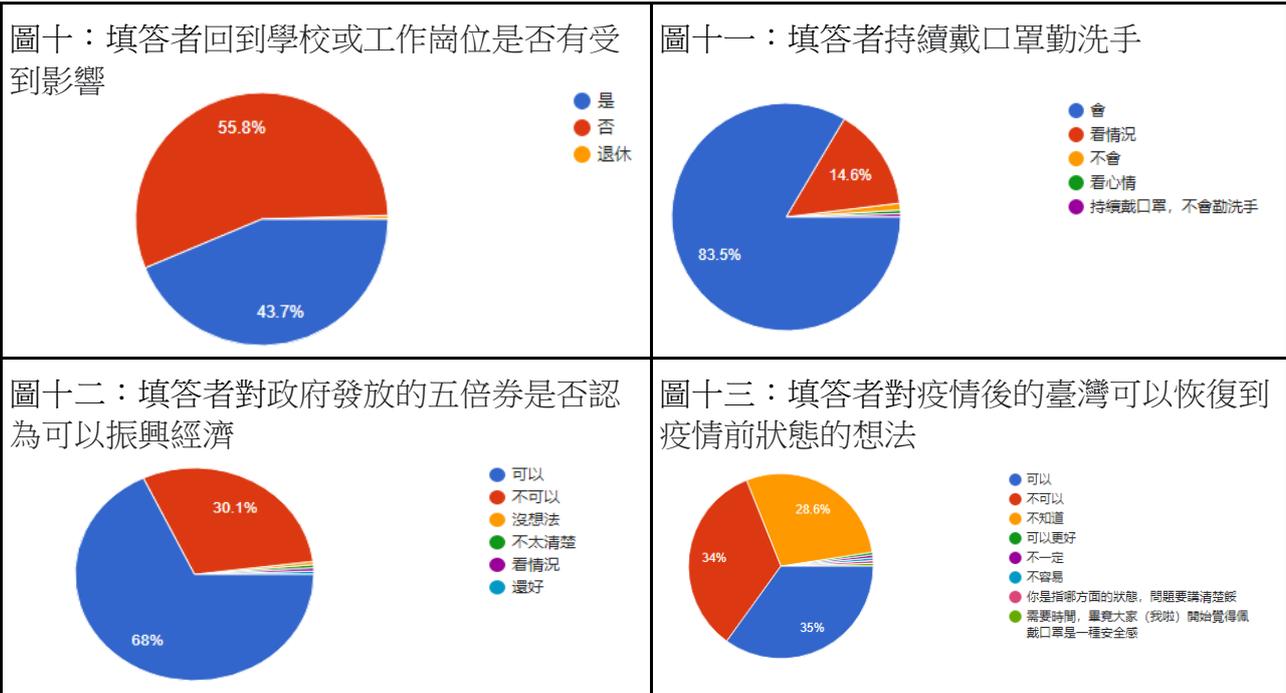
在圖六疫情時期讓填答者最不適應的影響調查中，58.3%的人覺得是行動受限制，有 36.7%的人覺得是在家線上上課，31.7%的人覺得是衛生觀念，像是戴口罩、勤洗手等等。有 18.6%得是體型改變，14.1%的人覺得是精神壓力大。在圖七疫情時期讓填答者最擔憂的事調查中，42.5%的填答者認為是健康，17.8%的人認為是社交，13.6%的人認為是經濟，還有 13.1%的填答者認為是學業，另外有 10.3%的人認為是自己的情緒狀態。

(二) 填答者對政府行為想法



圖八中填答者對新冠疫情口罩政策滿意度調查中，15.9%的人覺得非常滿意，62.1%的人覺得滿意，15%的人覺得不知道，6.5%的人覺得不滿意。圖九中填答者新冠疫情時期政府的行動限制滿意度顯示，7%的人表示非常滿意，58.4%的人表示滿意，17.3%的人表示不知道，15.9%的人表示不滿意。

(三) 後疫情時代影響調查



從圖十填答者回到學校或工作崗位是否有受到影響調查中，56.5%填答者覺得沒有，43%的人覺得有。圖十一填答者持續戴口罩勤洗手中調查中，83.6%的人填會，14.5%的人填看情況。圖十二中填答者對政府發放的五倍券是否認為可以振興經濟調查中，66.4%的人覺得可以，31.3%的人覺得不可以。圖十三，填答者對疫情後的臺灣可以恢復到疫情前狀態的想法，34.6%的人覺得不可以，34.1%的人覺得可以，29%的人表示不知道。

由問卷可以得知疫情對人們生活的影響、填答者對政府行為想法 以及人民對後疫情時代生活的想法。在圖十三中佔圖表最大比例 34.6%的填表者認為疫情後的臺灣不可以恢復到原本狀態的想法和張上淳教授（2020）所說：「疫戰，還沒有真的結束；地球，還沒有平靜下來。台灣還是隨時要做好準備。」似乎類似。

伍、結論與建議

一、結論

「儘管 COVID-19 不如 SARS 之致死率，但由於 COVID-19 病毒的感染，不論無症狀或輕、中、重症均具有傳染力。」（張金堅、許辰陽，2020）雖然病原體和傳播方式相當相似，但 SARS 的症狀更加明顯且猛烈，相較 COVID-19 症狀不明顯下，SARS 更好被發現且能直接隔絕。因此筆者發現 COVID-19 沒有和 SARS 一樣在短期內消失，反而持

續了很長一段時間。而政府的政策關乎整個疫情的走向。SARS 爆發期間，香港公衛團隊分析染病和未染病之醫護同仁，發現戴口罩、手套、常洗手、長袍能有效保護醫護同仁，所以在 COVID-19 疫情初期時，政府就宣導一連串的衛生觀念，且祭出責罰，有效控制疫情。

疫情造成人心惶惶，民眾都害怕自己會染疫，在問卷的圖七中也有 42.5%的填答者認為最擔憂的事是健康。在經濟上各行各業也都被嚴重衝擊，尤其是旅遊業與航空業，但政府也開始推動各種國內旅遊或國內經濟的相關政策，例如：五倍券、國旅券.....希望以此刺激國內經濟，順便推動國內旅遊的發展。

二、研究建議

(一) 學會與病毒共存，並且珍愛地球

「未來新冠病毒將會流感化，年復一年不會消失，應對措施應不再是執意消滅病毒，也不是要清零，而是要思考怎麼與病毒共存。」（張金堅，2021）新冠病毒症狀不易察覺，因此要是國際疫情沒得到控制，疫情只會繼續肆虐下去，臺灣的疫情也等不到結束的那天。目前只能寄望疫苗或是藥物能突破此困境，研究者建議需要和病毒學習共存。而在 COVID-19 病毒肆虐的情況下，研究者也發現一件有趣的事情：在人們躲避病毒的街道上，居然可以發現動物徘徊在街道上的身影。其實在很久之前，這些土地是這些動物的家，但人類為了自己的利益將動物們趕往其他地方，破壞著每一片在地球上的土地。因此研究者認為 COVID-19 疫情或許是個警告，在人為的破壞下，動物們原有的生態環境被人類拿來利用，他們被迫搬離他們原有的生態環境，但這塊土地應是所有人共有的，不管是人類還是生物，我們都共同享有地球上的每一份資源，研究者建議我們得改變與自然界的關係，讓地球不再受到人為的破壞。（劉光瑩，2020）

(二) 開創數位新世界，資訊倫理將考驗人們的價值觀

朱筱琪（2021）指出數位虛擬不僅逐漸取代現實生活，零接觸的數位生活儼然成為一種文化。全自動收銀機、無人商店.....的出現，將帶人們走向另一個數位化的新世界。但與此同時，隱私的資訊倫理隱憂將考驗著人們的價值觀。在 2021 年 5 月中旬爆發大規模感染時，政府透過無線基地台即可一一比對確診者的足跡，在當時引起軒然大波。這意味著只要有手機的人當你把手機帶在身上時不論何時何地政府皆能掌握到你的行蹤，研究者建議如何妥善運用這項資源抑是一門重要的課題。在接下來數位化的時代，科技的普及化會讓人們的生活便利許多，同時，資訊倫理的問題也將一一浮出水面考驗著我們的價值觀。研究者建議政府應設置先法規，保障民眾的隱私。

伍、參考文獻

瑪麗安娜·斯普靈（2020）。肺炎疫情中製造傳播假消息的七種人。

<https://www.bbc.com/zhongwen/trad/world-52544327>

詹長權（2020）。「三位一體」守住台灣疫情！台大公衛院長詹長權：世界將進入新常態。

<https://heho.com.tw/archives/93090>

- 張上淳（2020）。17 年為台灣打了三次疫戰，張上淳：疫情沒有真的結束，人類和病毒的戰爭沒完沒了。<https://csr.cw.com.tw/article/41495>
- 劉光瑩（2020）。疫後最大的覺醒：與地球和好，從 3 件事做起。
<https://www.cw.com.tw/article/5100701>
- Barbara Brody（2020）。突破性 COVID-19 感染病例都有哪些症狀？
<https://chinese.aarp.org/news/breakthrough-covid-infections-symptoms/>
- 三軍總醫院（2020）。認識嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19，簡稱新型冠狀病毒肺炎）
<https://www.tsgh.ndmctsg.edu.tw/newsdm/191/10000/24898/1049/195>
- 蘇孟宗等（2020）。全球肺炎疫情(COVID-19)對臺灣產業影響關鍵報告。
https://ieknet.iek.org.tw/iekrpt/rpt_open.aspx?actiontype=rpt&indu_idno=0&domain=0&rpt_idno=422294729
- 張金堅等（2020）。新冠肺炎（COVID-19）的免疫學探討。載於臺灣醫學（主編）：新冠肺炎（COVID-19）的免疫學探討（13-26）。
- 王芊凌（2020）。後疫情時代的台灣！十大學者分析改變了這些事
<https://heho.com.tw/archives/93094>
- 張金堅（2021）。後疫情時代如何營造新常態？<https://udn.com/news/story/7016/5785732>
- 高智文（2003）。恐慌，在政治瘟疫蔓延時。玉山社。
- 張上淳（2009）。嚴重呼吸道症候群。http://www.tsim.org.tw/journal/SARS/SARS_1.htm
- 朱筱琪（2021）。（後）疫情時代新的近身關係，從「思辨之夜」看向全球未來。
<https://artouch.com/views/review/content-33723.html>
- 陳相訓等（無日期）。嚴重急性呼吸道症候群(SARS)對餐旅業之影響及應變措施分析。
<http://ehumed.kmu.edu.tw/pdf/desaster-SARS-new9.pdf>
- iSDMP 跨國際智慧防災平台（無日期）。<http://ehumed.kmu.edu.tw/pdf/desaster-SARS.pdf>
- 三立新聞網（2021）。邱淑媿封院！竟帶氧氣筒進和平醫院 <https://reurl.cc/Y9r6dl>
- 張建一（無日期）。新冠肺炎疫情對全球經濟的影響與因應。
<https://www.sef.org.tw/files/6253/36B0C31F-9657-477E-9FE0-65370C1B27A7.pdf>
- 衛生福利部疾病管制署（無日期）。<https://www.cdc.gov.tw/>