

新冠疫情下构建人类卫生健康共同体的社会工作介入研究

吴秋俊

广西科技大学艺术与文化传播学院, 广西 柳州
Email: wqj15928326053@163.com

收稿日期: 2021年8月30日; 录用日期: 2021年9月15日; 发布日期: 2021年9月22日

摘要

人类卫生健康共同体是人类命运共同体的又一重要内涵, 这一理念是中国对于人类卫生健康事业的未来发展所提出的中国智慧和方案, 是能够进一步促进全人类卫生健康福祉的理论创新; 这一理念是解除此次全球性新冠疫情危机的决定性武器, 展现了丰厚的时代价值; 这一理念的提出说明世界各国作为身处新冠疫情下的一员, 应该彼此联合起来共同应对。而在此次疫情中, 社会工作者作为一股不容忽视的重要力量, 以其自身独特的专业性, 积极发挥专业作用, 全面肩负起专业责任, 成为推动构建人类卫生健康共同体的强大动力。

关键词

新冠疫情, 社会工作, 人类卫生健康共同体

Research on Social Work Intervention in Building a Community of Common Health for Mankind under COVID-19

Qiujun Wu

School of Art and Cultural Communication, Guangxi University of Science and Technology, Liuzhou Guangxi
Email: wqj15928326053@163.com

Received: Aug. 30th, 2021; accepted: Sep. 15th, 2021; published: Sep. 22nd, 2021

Abstract

The community of human health is another important connotation of the community of human

destiny. This concept is the Chinese wisdom and Chinese plan put forward by China for the future development of human health cause. It is a theoretical innovation that can further promote the health and well-being of all mankind. The concept is of great value as a decisive weapon to resolve the global COVID-19 crisis. The idea suggests that countries around the world, as members of the COVID-19 pandemic, should work together to deal with it. In this epidemic, social workers, as an important force that cannot be ignored, actively play a professional role and fully shoulder professional responsibilities with their unique professionalism, becoming a powerful driving force to promote the construction of human health community.

Keywords

COVID-19, Social Work, Community of Common Health for Mankind

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

自 2019 年 12 月始, 新冠疫情在我国出现了大规模爆发的情况。在这样的情况下, 习近平总书记做出重要指示, 强调始终要把人民的生命安全放在第一位, 竭力制止疫情的进一步恶化, 要不惜一切代价, 尽最大的努力把疫情对于人民的威胁降到最小。2020 年 3 月 21 日, 习近平总书记在致电法国总统马克龙时第一次使用了“人类卫生健康共同体”这一概念[1], 习近平总书记表示此次新冠疫情已经演变为全球性事件, 任何国家都不可能独善其身, 单靠一个或者几个国家的力量时不可能渡过这个难关, 所有国家都应该联合起来、统筹互助。而中国作为最先遭受新冠疫情的国家, 已经有了一些处理疫情的有效举措与经验, 愿意与其他各国分享中国经验, 同时为他国提供一些力所能及的帮助, 包括人员, 物资以及其他, 努力帮助他国筑起一道抵御新冠疫情的坚固屏障, 助力构建人类卫生健康共同体。习近平总书记《在统筹推进新冠肺炎疫情防控和经济社会发展工作部署会议上的讲话》中指出“要发挥社会工作的专业优势, 支持广大社工、义工和志愿者开展心理疏导、情绪支持、保障支持等服务”。社会工作群体要不负重托、不负众望, 全面理解自己的专业责任, 在抗击新冠肺炎疫情的全过程中发挥自己的专业优势、做出自己的独特贡献[2]。

2. 社会工作参与构建人类卫生健康共同体的可行性分析

社会工作本质上是一种职业化的助人活动, 遵循社会工作专业价值观, 秉持助人自助的理念, 面向有需求的对象, 运用科学的专业方法协助服务对象调试不良行为, 改变当前的不利境况。在其中最核心的就是改变, 对于服务对象自身的改变, 对于服务对象环境的改变, 更有对于社会工作者的改变[3], 这就与习近平总书记构建人类卫生健康共同体的理念不谋而合。人类卫生健康共同体的成功构建离不开“变”, 不仅是世界各国行为的“变”, 更有意识形态的“变”, 以及由此带来的国际环境的“变”。而要想理解在此次新冠疫情下社会工作之所以能够助力人类卫生健康共同体的构建, 就首先要对社会工作的专业优势有一个全面的理解。

2.1. 社会工作是协助个人及其社会环境相互适应的职业活动

社会由人群组成, 人作为社会系统中最基本的组成要素, 承担着适应和维系社会关系、组织社会活

动、开拓社会生活、解决社会问题、推动社会进程的职责与使命，人作为社会的主体，是社会存在和发展的必要条件，而社会运用其整合、互动、导向、传承功能使得人彼此联系和有序发展。但是有时候因为个人或者环境的原因，人与社会之间会出现不协调的状况，而这时就不能放任其自然发展，必须要以人力对其进行专业的干预，使其回到正常的轨道上来。

就以构建人类卫生健康共同体而言，当前全球人类卫生健康领域的突出问题是公共卫生治理供给与需求矛盾尖锐，这就是一个明显的人与社会环境不相适应的问题。我国乃至世界目前都面临着一个不容忽视的问题——迅速增长的人口与总量不断缩小的资源，人口的不断增加伴随着对于资源需求的不断扩大，而每个国家所能拥有和开发的资源又是有限的，这就使得有一部份的人就会享受不到相关的资源与服务，而由于缺乏这一部分资源就使得他们自身状况出现问题。这时社会工作者就应该了解服务对象的需求，知晓当前其意愿，希望对自身以及自身的状况有怎样的改变，针对于此，社会工作者再向其社会环境进行表达，传递其要求，使得社会环境对服务对象进行扶持，达到二者统一协调。具体到此次疫情，最有效的举措莫过于联合全球公共卫生资源，提高全球公共卫生治理供给，毕竟眼下的新冠疫情已经演变为一次国际性事件，几乎世界各国都受到了波及，而中国目前的疫情基本已经平稳，有能够对他人施以援手的条件，使得防疫需求转化为国际供给。

2.2. 社会工作组织模式使组织和运用国际社会资源更合理

社会工作的组织模式是指在一个社会中如何组织和运用社会资源去实施社会工作，提供服务，它包括福利服务提供者的组织模式、受助者求助模式、资源获取模式和服务提供模式四种。人类命运共同体是当今的时代背景下中国所提出的能够使得我国参与并领跑全球治理的独特方案，是把现实世界与美好未来的辩证统一、地理范围与问题领域的兼容超越、传统领域与全球公域的统筹构建、统一性与多样性世界的包容关怀、自我发展与共同发展的整体推进融为一体[4]。而人类卫生健康共同体是一种“不同制度、不同类型、不同发展阶段的国家相互依存、利益交融，形成‘你中有我、我中有你’的命运共同体。”在此次中国援助的国家中，有发展中国家，有发达国家，更有欠发达国家，这些国家有不同的需求，需求的程度也都不尽相同，那么我国就应该对症下药，而不是一概而论的对所有国家都给予一样的援助，同样地，在构建人类卫生健康共同体的实施过程中，社会工作组织模式从制度着眼，合理地选择针对具体某一国家最有效的组织模式，使其能在国际医疗卫生资源供给与实际医疗需求达到最好的平衡。

3. 社会工作者在构建人类卫生健康共同体时担任的角色

人类卫生健康共同体是一个全新的概念，它拥有进步性与时代性，但它也同时存在作为新生事物的脆弱性，比如如何让世界大众对这个概念有良好的理解及认同，这就说明距离真正建构起人类卫生健康共同体还有很长的路要走。同样的，社会工作也是一个复杂的社会活动和过程，社会工作者的角色也具有多样性和复杂性，要想社会工作者更好助力构建过程，就要清楚社会工作者在其中的角色定位。

3.1. 在构建人类卫生健康共同体中担任倡导者

倡导者对于某种行为、活动发起意见或建议，并且帮助人们从事这一行为的人。从人类命运共同体提出以来，习近平总书记已经多次对其理念进行了深化挖掘和升华发展，并在实践中得到不断运用与检验。在此次新型冠状病毒肺炎的防治攻坚战中，中国用自己的切实行动展现了大国担当，主动承担了作为一个负责任大国和联合国常任理事国应该承担的国际责任。不论是在外交方面，还是在国际援助提供人力物力以及共享抗疫信息等诸多方面，中国都用自己的行动让人类卫生健康共同体的构建落在实处，用自己的成功经验给全球合作共同抗疫注入了巨大的信心[5]。但是即使如此仍然有少数西方国家忽

视多边合作的战略价值并减少其对外援助承诺,挑战多边主义的同时造成国际公共产品供给不足,比如,就在今年5月,美国不顾国际抗疫大局和国际舆论的反对,宣布退出世界卫生组织。美国政府的极端自利行为反映出,美国的本土民族主义和赤裸裸的国家利己主义已经严重威胁国际抗疫大局,成为影响全球抗疫的最大不利因素。在这样的情况下,美国本土的社会组织机构就站出来对于政府的错误做法提出了批评,称在当前全球战疫的背景下,美国政府贸然退出世界卫生组织是极端错误的做法,美国作为受疫情严重影响且自身应对能力不够的国家,更应该与世界各国联合起来,向他国寻求援助。在这个过程中社会组织就在承担着倡导者的角色,积极倡导美国要融入到全球联合抗疫的时代大局之中。

3.2. 在构建人类卫生健康共同体中担任服务提供者

人类卫生健康共同体是一个概念,它是一种理论性的指导,引导我们应该走向的方向,而要真正达成这一理念还是要靠人,也就是人的实践。例如,有学者提出,构建人类卫生健康共同体的其中一条路径是要捍卫世界卫生组织主导权,提升其危机应对能力,那么具体如何捍卫和提升呢?就以世界卫生组织设立的医疗援助队伍而言,不可否认这支队伍在应对新冠疫情的过程中发挥了巨大的作用,但这个队伍也存在着能力限度和援助脆弱性问题,毕竟这个医疗队伍的人员不足以完全应对此次的全球性疫情,那么在这个时候,医务社会工作者的加入就能填补很大的医疗人员缺口,而且相比较于完全的医疗人员而言,医务社会工作者拥有他们不一定具备的额外能力,比如在援助的过程中可能遇到医患关系与医疗纠纷问题,普通的医务人员遇到这种情况可能会出现不知如何处理的情况,那么医务社会工作者此时就能发挥专业优势,帮助正确处理医护人员和家属、病患之间的关系,加深彼此的相互信任与配合,医务社会工作者就是医务人员和患者之间沟通的桥梁,这使得社会工作者担任的就是服务提供者的角色[6]。

3.3. 在构建人类卫生健康共同体中担任政策影响人

政策影响人的作用是告知决策者有关问题的实际情况和科学分析,并倡导和鼓励政策变革,以缓解实际的社会问题并防止类似社会问题的发生。新冠疫情下世界各国要在世界卫生组织的指导和协调下,采取科学、合理和协调的预防和控制措施,并科学部署医疗部队和医疗物资,建立联合防控的合作机制。这样的政策决定肯定是合理的,但需要考虑的是在具体落实的过程中肯定会面临各种各样的问题,且问题的性质与成因都会存在差异,相应地解决方案也要变动,这就使得政策也要随之改变,政策永远没有最好的,我们追求的是眼下的政策要符合眼下的实际状况,一切从实际出发。社会工作者要做到的就是把我们觉得政策中存在的问题向政府反映以及向政府提出相应的应对方法,影响其做出更加合理的政策。

4. 社会工作者在构建人类卫生健康共同体时发挥的作用

在此次抗击新冠疫情的攻坚战中,各行各业都在以他们自己的方式为抗疫贡献自己的力量,他们都是抗击疫情的功臣,社会工作也不例外,它主要从三个方面为抗击疫情发挥作用、为构建人类卫生健康共同体助力。

4.1. 在构建人类卫生健康共同体时发挥助人作用

社会工作的基本功能就是助人,而助人又是一个很大的范畴,但首要任务一直以来都是帮助有需要、有困难的社会成员。处于新冠疫情下的人在此时虽然受到了诸多限制,但他们自身仍然存在多种多样的需求,有一些需求他们凭借自身的能力就能得到满足,而有一些需求就要依靠他人才能满足,这时就需要社会工作者的介入。例如,在疫情期间对于风险较高的地区人员需要进行隔离,社区组织就会依照国家发布的相关规定对人员进行隔离管理,在此社区的社区工作者就会协助社区进行人员的隔离,当然这只是普通社会工作者最为基础的做法,真正有经验的资深社会工作者还会考虑到被隔离人员的精神需要,

一些老人或者小孩对新冠疫情产生了恐慌情绪，那么这时社会工作者就要开展精神安抚服务，让居民能够平静地渡过这一情境[7]。经过这一系列的服务，人们在心理上也会更加理解、支持社会工作者。社会工作者也在建构人们之间的社会意义上的连接，建立社会支持网络、传输正面信息，使被隔离的居民减少孤立感、郁闷感，使其正确地看待隔离，向物理隔离充实社会内容。

4.2. 在构建人类卫生健康共同体时发挥解困作用

当受助者遇到困难，但尚未达到危及生存的程度时，社会工作者对其提供的帮助，我们可视为解困。这里既包括物质方面，也包括精神方面的困难，有时他们可以依靠自身的社会支持网络解决这些困难，但有时也需要外部力量的帮助。在构建人类命运共同体的过程中，强调要多边协调，但正如之前提到的，每个国家具有不同的发展状况，一些国家的医疗水准可能落后我国好几十年，那么这里就涉及到一个大国积极承担责任的问题，大国主动作为，积极加大与他国的对话交流，特别是稍微落后的国家，利用大国的优势为他国补齐医疗卫生短板，帮助他们走出医疗卫生水平落后的困境，同时这也是全球抗疫中不可或缺的一步。社会工作者在这其中发挥解困作用主要体现在对于服务对象的物质支持(联络医疗资源、实施医疗救助等)以及精神支持(缓解对于新冠疫情的恐慌感、安抚失去亲人的家属等)[8]。

4.3. 在构建人类卫生健康共同体时发挥发展作用

从微观而言，社会工作经常提到的发展主要是指对于受助者能力的发展，也就是通过社会工作者的“助人”而最终达到受助者的“自助”，而发展这一涵义也并不是单单针对有困难者，对于无困难者而言发展的意义更在于对于困境的预防。社会工作者在参与构建人类卫生健康共同体的过程中始终以人的“生存需要”为本，在满足人对于卫生健康资源需求的基础上再满足人的“发展需要”，如培养或强化自身能力、改变所处的社会环境等。在此次的新冠疫情下习近平总书记提出要建立人类卫生健康共同体的构想必然会使得全球的公共卫生体系获得明显的发展，同时世界各国人民对于“生命安全”的理念也会得到强化，而思想观念的发展才是习近平总书记提出“人类命运共同体”更深层次的目的。

5. 总结与反思

人类卫生健康共同体是人类命运共同体理念的有机组成部分，是人类命运共同体的进一步拓展，是促使全球公共卫生治理体系向上发展的中国智慧和方案，也许现在这个理念还难以在国际社会获得普遍认可，但是未来会证明他的正确性的。现在国外和国内都还面临着新冠疫情的威胁，抗击疫情的战争还远没有结束，构建互相关怀、互助互济的人类卫生健康共同体是最为明智的抉择。在构建人类卫生健康共同体的过程中，社会工作者在微观、中观、宏观三个层面做出努力：首先，在微观层面，社会工作者发挥自身链接资源的能力，积极和相关治理主体对话，使得被新冠疫情影响的各类人群都能获得关注，不会被治理主体忽视，并且对于各类人群的需求社会工作者都会尽力满足，让不同的人群都能享受到他们所需要的服务，真正做到人人都能享有卫生健康共同体所产生的社会福利。其次，在中观层面，社会工作者要发挥社区的力量，社区居民自身就拥有不小的自助能力，他们并不是只能一味地接受帮助，对于有能力的社区居民而言，社会工作者要引导他们形成自助组织，尽量发挥社区内部的再生力量，激发基层社区的治理能力，减轻治理主体的治理压力。最后，在宏观层面，全国各类社会组织在本次的防疫攻坚战中也是一股不容忽视的庞大力量，他们心系国家，期望为国家战胜疫情尽一份自己的力，但是不同的社会组织所提供的资源不同、社会组织所处的地理位置也不同，要使得资源能以较快的速度配置到需要的地方就要求社会工作者嵌入各层级服务组织，破除时空界限统筹各类资源。在此次抗击新冠疫情的过程中，社会工作者、社会组织、社区三方联合起来形成“三社联动”，积极发挥社会工作专业优

势，灵活运用社会工作者的理论与实践能力，重视专业社会工作者解决、预防社会问题，参与社会治理的作用，同时注意把志愿者的力量联合起来。要改变把发展社会工作同基层社会治理、社会救助、社会福利、社会事务割裂开来的认识，实现社会工作的融合性发展。

参考文献

- [1] 杨鸿柳, 杨守明. 构建人类卫生健康共同体的现实境遇与路径选择[J]. 福建师范大学学报(哲学社会科学版), 2020(4): 41-49.
- [2] 王思斌. 社会工作要在防控治理新冠肺炎疫情中履行专业责任[J]. 社会建设, 2020, 7(4): 3-7.
- [3] 王思斌, 主编. 社会工作概论[M]. 第3版. 北京: 高等教育出版社, 2014: 8-23.
- [4] 王明国. 人类卫生健康共同体的科学内涵、时代价值与构建路径[J]. 当代世界, 2020(7): 34-40.
- [5] 彭哲, 周青龙. 人类卫生健康共同体的价值、理论基础及实践[J]. 齐齐哈尔大学学报(哲学社会科学版), 2020(8): 5-7.
- [6] 刘婧雯. 论新冠肺炎疫情下社会工作的介入方法[J]. 现代商贸工业, 2020, 41(19): 52-53.
- [7] 钮晓洁, 巴合提努尔·尔斯别克. 新冠肺炎疫情下如何发挥社会工作专业优势[J]. 财富时代, 2020(5): 201.
- [8] 柳静虹, 沙小淼, 吕龙军. 社会工作介入公共卫生体系再思考: 基于新冠肺炎疫情社会工作响应过程的反思[J]. 华东理工大学学报(社会科学版), 2020, 35(1): 44-56.