

近日，台灣的疫情剛開始大爆發，下半場，就可以看出領導人能力的高低與防疫策略的優劣巧拙。上半場，台灣號稱「防疫模範生」，大家沾沾自喜之餘，不把全球大國被疫情蹂躪慘痛的現象當作一回事，仍躲在「舒適圈」中，自行感覺良好，過著太平日子！

區區的一個「萬華」破口，把台灣防疫最醜陋的一面，給掀開來，指揮官（領導人）不是怪罪「中共」，就是「一切照規定辦理」，偶爾掉掉幾滴「鱷魚的眼淚」！中央不但毫無應變措施，卻反而在牽制地方自救方案。

我不是在詆毀政府官員，而是希望藉此一慘痛的教訓，讓大家能更進一步深刻了解組織「策略、實踐、應變」的重要性。

一、策略——立未來

我國防疫有二大戰略：

一、圍堵法（鋸箭療法），只作邊境入境管理，不實施國內的普篩。

二、疫苗自行研發與製造。

策略之根本在「立未來」，防疫的終極在「疫苗的製造或取得」，臺灣或許有能力研發生產疫苗，但在短期倉促時間內，其研發疫苗能力必然不足以與歐美大廠相抗衡，故就「時效性」而言，與其「自行研發」，不如取得「授權代工」（南韓三星給 BNT 代工），畢竟臺灣是以「代工」為強項或優勢。

其次，台灣的人口數只有二千三百萬人，不可諱言，臺灣的疫苗是不可能「出口」，在市場大小、投資報酬率……等商業考量下，同時又有兩家（高端、聯亞）在研發疫苗，除非媽祖顯靈，否則及時成功的機率應該不高才對。即使僥倖成功，也難被日後「國際疫苗護照」所認同或接受，逼著國人必須另行施打被國際疫苗護照所認同的疫苗，勞民傷財。甚者，如果臺灣的疫苗不被國際接受，萬一臺灣被世界大國認定為「疫區」，斷了經濟出口、觀光產業的命脈，臺灣將萬劫不復矣！以日本、南韓的能力與市場，也沒有自行研發疫苗的空間，更何況區區的台灣？除非有其他利益掛勾，例如炒作股票……，那又另當別論！

既然擬定了「自行研發生產」的策略，放棄了代工模式，故對疫苗的採購，也就不會積極進行，疫情穩定下，一切都還顯得相安無事，孰知「天有不測風雲」，天下有變，臺灣出現了「破口」，疫情快速擴散，僅僅一週而已，

死傷慘重，要疫苗沒疫苗、要病床沒病床、要醫護沒醫護……，連作「普篩」的基本量能都嚴重不足，如同掀開了「潘朵拉的盒子」，一切醫療問題、一切妖魔，滿天飛舞著！原來我們的緊急醫療體系是如此不堪一擊。

二、始今日

策略必須被「有效實踐」，否則亦只是空談而已！其「有效的實踐性」之根本在於組織當下的「實踐能力」！

能力的養成，是十年磨一劍、日積月累的功夫，它不可能一促即成！以疫苗的研發為例，臺灣過去在「疫苗研發」（或藥品研發）的工作上，投入了多少人力？時間？經費……？暫且不談尖端的疫苗研發，話說在去年初，疫情剛開始之際，臺灣的口罩大缺貨長達一、兩個月，連區區一個「口罩」，臺灣都不見得可以短期內生產補貨，更何況無中生有的「有效疫苗」？

組織能力是基本功，一步一腳印，不可能速成，故策略不可好高騖遠！

三、應變力

全世界沒有一個國家過去有「新冠肺炎」的防疫歷史經驗，如何面對來勢洶洶的病毒？全憑各國領導階層的「應變力」而已！拋棄既有的意識形態、成見、思考框架……，實事求是，跳脫過去思維模式，因應當下環境的劇變，才是領導者最關鍵的能力！

策略，在於「格局、境界」的高低；

實踐，在於「組織能力」的深耕；

應變，在於「跳脫連續思維」的框架。

請問諸位公司領導人，您具備了幾項要件？切記——無能的領導者是導致組織衰亡的「病毒或癌細胞」！