

一、簡答題：試舉例並解釋以下概念（十選五，各 100 字內，每題 5 分，共 ~~20~~<sup>25</sup> 分）

1. 社會學想像 (sociological imagination)
2. 醫療化 (medicalization)
3. 父權制 (patriarchy)
4. 全球化 (globalization)
5. 脈絡效應 (contextual effect)
6. 健康不平等 (health inequality)
7. 比較方法學 (comparative methods)
8. 私有化 (privatization)
9. 醫療產業 (medical industry)
10. 污名化 (stigmatization)

問答題：(五選三，字數不限，每題 25 分，共 75 分)

1. 近年來國家積極推動「組織改造」，而其中一項宣稱即是，「民間能做的，政府不作」。由此，政府開始鼓勵各地 NGO 團體承接大大小小政府企畫案，讓民間團體接手過去政府公部門必須承擔之業務。在這個趨勢下，學校衛生護理及衛生所業務也逐漸外包給私立醫院。作為一個公衛學者，請發揮您的社會學想像力，試擬一個包括研究問題 (research question)、研究方法 (research methods)、資料收集 (data collection)、研究限制等的研究設計，評估這個趨勢對學童健康或社區衛生 (請擇其一) 的影響。
2. 前陣子立法院有許多立委連署，支持全民健保法第四十三條的修改，希望除了現有的緊急醫療情況與分娩之外，增列「換腎」為海外就醫之補助項目。作為一個對倫理議題敏感的獨立研究者，請發揮您的社會學想像力，試擬一個包括研究問題 (research question)、研究方法 (research methods)、資料收集 (data collection)、研究限制等的研究設計，評估這個修正案通過後的社會衝擊。
3. 試比較質性與量性方法的價值及其限制，並舉實例說明之。

(背面仍有題目,請繼續作答)

4. 1995年行政院經過學界長期的研議，決定以「公辦公營」方式實施全民健保，其列舉的主要理由是：1) 節省行政成本；2) 使政府建立事權統一的組織管理，有利醫療體系整體規劃，促進醫療資源分配和使用合理化；以及3) 政府面對醫療提供者，有強大的談判能力來控制醫療成本，並要求醫療服務提供者做必要改革，提高醫療效率。但兩年後（1997），行政院改弦易張，決定以「公辦民營」方式實施全民健保（雖然之後因種種因素而未施行），而其列舉的理由是：1) 提高社會參與；2) 提高效率（市場競爭）；3) 尊重個人選擇；4) 避免國家功能過分擴張、過度負載、過度虧損且無法負擔；以及5) 基於政權合法化的問題，某些合理的政策無法推行。身為具獨立思考及判斷能力的公衛學者，請您對行政院的政策轉向提出初步的分析及看法。
5. 去年春天，SARS 侵襲台灣，對台灣社會造成鉅大的衝擊及慘痛的經驗，一向關心台灣防疫體系的您，想必對公衛及醫療體系有不少的觀察和省思。請嘗試以抗 SARS 經驗，分析台灣的公衛及醫療體系出了哪些問題？