

一、全民健保是台灣最受民眾歡迎的公共政策。請問：

1. 台灣什麼時候開辦全民健保？（5%）
2. 其政策目標為何？（10%）
3. 為了達成這些政策目標，全民健保採用了哪些策略？（10%）

二、COVID-19 疫情嚴重的期間，出現醫療院所的門診量下降的情形。因此當時有醫界人士呼籲針對服務量受疫情影響的健保特約院所進行紓困。關於 COVID-19 疫情對醫療服務的影響，請回答以下問題：

1. 請簡述台灣全民健保「總額支付制度」的運作原理。在總額支付制度之下，健保給付的「點值」是如何決定的？（6%）
2. 請問在健保實施「總額支付」及其他支付制度下，從健保署的角度而言，健保全年的一般性醫療支出（指常態性的醫療給付所累計的支出，不計入因為治療 COVID-19 病患的直接或間接支出）是否會受到疫情影響而改變？個別健保特約醫事機構的健保收入是否仍會受到疫情影響？理由為何？（10%）
3. 請列舉 3 項全民健保針對 COVID-19 疫情的因應措施（針對民眾或特約醫事的措施均可）？並說明這些措施各是為了解決什麼問題？（9%）

三、由於資訊科技的發達，網路社群與自媒體成為民眾接受資訊的重要管道。然而網路上時常出現錯誤資訊，甚至非理性言論或惡意誤導的資訊。言論自由係屬憲法保障之人民基本權益，但仍有必要加以規範。請回答以下問題：

1. 國家或行政部門若欲限制人民言論自由，應遵守哪些法律原則？請列舉並扼要說明其內容。（15%）
2. 請舉一個公衛相關議題為例，說明民眾隨意發布疾病與健康相關不實訊息時，可能牽涉的法律責任。（10%）

四、健康人權是現在耳熟能詳的概念，請說明：

1. 誰應享有健康人權？誰應有責任保障健康人權？這份權利和這份責任的倫理基礎為何？（10%）
2. 促進健康人權保障的政策，一定是正義的嗎？（5%）
3. 在 2011 年的一次全國代表樣本橫斷調查當中，有約六成的受訪者表示不同意「住在台灣的每個人，就算沒有台灣的身分證，都應該可以使用公共醫療保健服務（例如：健保）」的陳述（如下表）。這個結果可以解讀為「有超過半數台灣民眾否定健康人權的理念」嗎？請說明您的判斷以及論據為何。（10%）

C5. 請問您同不同意下列敘述？

a. 住在台灣的每個人，就算沒有台灣的身分證，都應該可以使用公共醫療保健服務（例如：健保）

類 別		六期二次 2011	
卡號	欄位		
題號	變數名稱	C5a	c5a
		次數	百分比
01.	非常同意	84	3.8
02.	同意	645	29.3
03.	無所謂同不同意	49	2.2
04.	不同意	942	42.8
05.	非常不同意	439	20.0
94.	無法選擇	20	0.9
97.	不知道	19	0.9
98.	拒答	1	0.0
總 計		2199	100

出處：章英華、杜素豪、廖培珊主編（2012）。台灣社會變遷基本調查計畫第六期第二次調查計畫執行報告。台北：中央研究院社會學研究所。頁 256。

試題隨卷繳回