

國立臺灣大學政治學系
政府與公共事務碩士在職專班
論文計畫書

管制或開放？

從政策工具的運用探討台灣非治療性醫學美容產業的發展

指導教授：彭錦鵬博士

研究生：黃純真

學號：**P98322030**

中華民國 100 年 5 月

目 錄

一、研究背景與動機·····	3
二、研究目的與問題·····	5
三、研究架構與研究流程·····	8
四、研究途徑與研究方法·····	13
五、相關文獻檢視·····	25
六、預期章節安排·····	35
論文計畫書參考文獻·····	40

表圖目錄

表 1-1 國內外學者對政策工具的定義彙整	14
-----------------------------	----

圖一：基本研究架構圖	10
------------------	----

圖二：研究流程圖	12
----------------	----

一、研究背景與動機

隨著時代的變遷，生技醫療產業的發展目前已經越來越蓬勃；就該產業的範疇來看，與醫學美容相關的醫療行為如今已晉升為相當重要的一個次領域。醫學美容這個產業之所以會有如此快速的發展，一方面是因為隨著資訊管道的暢通與傳播媒介的普及影響，對於一般民眾來說，取得資料或接收影響的層面都越來越廣；另一方面，國內全民健保給付制度的轉變，也促使各大醫學中心、區域性的地方醫院和基層的個人醫療診所，不得不開始轉而發展自費醫療這個部分，以提升整體的醫療收益。而國內各大醫院所開設的自費性之醫療服務項目，其中又以醫學美容中心或美容中心所佔的比例最高¹，在各種原因促成之下，國人接受醫學美容之人數確實逐年遽增(陳文清，2009)²。

以國內的發展來看，如上文所述，醫學美容這個產業當前的市場，確實跟之前的發展已不可同日而語。然而，除了國內個人化的醫療外，若從國際區域大環境的背景來看，以台灣近年來的醫療發展程度，目前台灣本身確實擁有發展醫學美容這個產業的潛力，因為台灣除了醫療體質穩固、醫療人才訓練制度完整之外，還有位居區域樞紐的絕佳地理位置；至少就亞洲這個區域而言，台灣的確有能力在這個產業領域佔有一席之地。

在政府目前的產業發展計畫中，醫學美容並非被當作單一產業來發展，而是分別在各大產業發展計畫中扮演重要的角色(王今暉，2010)。舉例來說，在行政院「六大新興產業」的政策規劃報告中，於「醫療照護」與「生物科技」這兩個

¹ 經筆者查證，根據民國 99 年的資料，全台共計有台大、長庚、榮總、馬偕、新光、慈濟等 19 家醫學中心，幾乎全部設有醫學美容中心或美容中心，在這些單位中，內部成員多半由皮膚科及整形外科醫師為主，提供美白、雷射、整形等相關的醫學美容及整形服務。

² 台灣接受醫學美容的人口之所以越來越多，實也與人口老化的大環境背景有關。隨著醫療科技的進步，人類平均壽命提高，根據內政部最新資料統計，台灣 65 歲以上的高齡人口已佔總人口的 10.63%，老化指數(老年人口/幼年人口之百分比)為 65.05%，在亞洲區域中僅次於日本，顯示台灣正邁向高齡化社會。然而，其中 1946 年到 1965 年之間出生的二次戰後嬰兒潮世代，正是目前台灣社會所得收入最高的年齡層，因此熟齡市場商機無窮，其中能抗老化的醫學美容市場更是蓬勃發展。參見工研院電子報第 9911 期：<http://edm.itri.org.tw/enews/epaper/9911/d01.htm>。

產業範疇，我們都可以看到醫學美容產業在政府政策規劃中的比重³。

醫學美容產業，尤其是非治療性醫學美容這個範疇，各國目前的發展實已朝醫療服務產業的方向來運作。就醫療的互動關係來看，醫學美容產業早已跳脫傳統的醫病關係，成為結合服務業與醫事技術的產業。台灣在這個產業的產值其實相當龐大，以同樣的價格水準來說，台灣醫療服務的水平理應也該在亞洲地區居於領先地位。因此，除了國內的內需市場之外，台灣的確也有能力進一步地往外擴張這項產業，並提升其國際競爭力。

雖然在近年來政府相關的政策規劃中，醫學美容這一塊所產生的經濟效益已經逐漸受到重視，然而由於這種醫療行為的特殊性，確實也讓相關主管機關在擬定政策時有所顧慮。法規部分無法鬆綁，對醫療院所設下諸多限制，在政策工具的運用上也不甚靈活，使得醫學美容產業在發展上，往往因為許多政策法規方面的阻挫而有所遲滯不前。在這樣的環境背景下，醫學美容這個產業範疇的發展，似乎在某種程度上無法與亞洲其他各國相互並進，遑論是超越領先了。另外，台灣的相關主管單位在政策的擬定上似乎缺乏整體完善的行銷與配套，致使台灣在醫學美容這方面的實力沒有辦法於國際上獲得很高的能見度，在亞洲主要國家強打國際醫療的主軸下，台灣在政策規劃方面似乎還是有點落後⁴。

綜上所述，本研究擬從這樣的環境背景出發，除了探討台灣醫學美容產業的發展並以非治療性醫學美容這個範疇為主之外，也擬從管制與開放的雙重角度，附加論述相關主管單位如何規劃與運用政策工具的觀點，試圖就非治療性醫學美

³ 六大新興產業包括醫療照護產業、生物科技產業、觀光旅遊產業、文化創意產業、綠色能源產業與精緻農業等；參見行政院「六大新興產業 四大智慧型產業 十大重點服務業」資訊網：<http://www.ey.gov.tw/policy/7/index.html>。除此之外，行政院於 2009 年所提出的「台灣生技起飛鑽石行動方案」以及「健康照護升值白金方案」，這兩項重點計畫都是從不同的角度切入台灣醫學美容產業的發展，試圖將該產業的能量極大化，進而創造更多的商業機會，並引領更高的經濟產值，計畫詳細內容參見行政院全球資訊網「重大政策範疇」的發佈內容：<http://www.ey.gov.tw/ct.asp?xItem=53816&ctNode=2922&mp=1>。

⁴ 2010 年新加坡國際醫療產值達 16 億美元、泰國 12 億、印度 9 億，但台灣卻還遠遠落後。雖然我國政府從民國 97 年開始進行「醫療服務國際化推動計畫」，但經費編列僅有 4400 萬元，和新加坡、泰國政府相比，資源及人力投入明顯偏低。參見國家生技醫療產業策進會「生醫論壇」之「政策法規主題」：台灣如何提升國際醫療產值？http://www.ibmi.org.tw/client/ForumDetail.php?DSCDOCTYPID=0lge2ef9mro52lmr&DS_CDOCID=0blousbf1y3efq0。

容之行爲的管制或開放進行深入的討論，並從研究的過程中提出相關的見解與政策建議。

二、研究目的與問題

(一) 研究目的

觀察世界的發展潮流，醫學美容產業，尤其是非治療性醫學美容這一塊，不論就產業發展或經濟產值而言，在當前世界許多先進國家中，都是政府積極推動的一個產業領域。就台灣醫療技術的發展來說，台灣的醫療總括來看有下面幾項特色，首先是醫療技術的品質已達到國際一流水準，目前有多家醫療院所(萬芳、彰基、童綜合、義大、敏盛、和信等)通過美國 JCI 醫院評鑑⁵，且大多都通過醫院評鑑暨醫療品質策進會的認證，始能保持一定的醫療及服務水準，在國際間獲得相當高的評價。其次是收取的費用相對較為低廉，一般來說，台灣醫療手術所需價位只要歐美國家的五分之一至六分之一⁶。另外，台灣醫療還有設備先進、專業完整的醫療團隊，以及服務親切等幾項特色(周滿華，2009)。

醫學美容產業作為國家密集發展生技產業當中的重要環節，對國家整體的經濟也具有其重要性，因此，究竟有哪些方法可促進該產業領域的發展，確實是一項值得深究的議題。然而，相較於鄰近國家的發展，台灣目前的醫學美容產業確實面臨了一些困境。就醫療技術層面而言，台灣的醫療雖已發展到一定水準，但鄰近國家也在急起直追當中；就可用資源來說，台灣目前的醫療資源雖然還算充足，但配套的政策資源似乎建構得不是那麼完整；就市場範圍來說，台灣地狹人

⁵ JCI 為 Joint Commission International 的縮寫，基本上就是以美國醫院評鑑的標準，來評鑑美國以外的醫院。當然，其最主要的認證目標，是透過 JCI 的認證，來保證病患的照顧品質和認證的安全。JCI 評鑑組織成立於 1998 年，是世界衛生組織認證的美國國際醫院評鑑組織，以改善國際病人安全與醫療照護品質為使命，通常評鑑委員都是美國的國際醫療護理專家，以實地訪查、文件審核及深度訪談的方式，針對醫療品質及服務效能審慎評估，過程十分嚴謹。

⁶ 例如癌症斷層掃描、內視鏡等醫事技術的費用，台灣的收費標準還不到美國的七分之一；隆乳、隆鼻或豐唇等醫學美容方面的收費標準，也還不到美國的三分之一。

稠，能夠讓產業經濟產值迅速提升的能力實在有限；就整體國際區為環境來說，由於鄰近國家在政策資源方面的全力配套，因此在許多面向上，要對外爭取經濟產值的提升也不是那麼容易。基於這些限制，台灣的醫學美容產業似乎也在發展至一定程度後，終究還是面臨了一些困境與瓶頸。

在這樣的背景之下，政府如何善用目前既有的優勢，改善並充實當前醫學美容產業的發展空間；再加上過去關於醫學美容產業的研究，鮮少以較為全觀性的視角來探討相關的產業政策，也鮮少針對較為具體的政策工具進行分析與研究，因此也引發了筆者由政策工具角度切入、剖析政府各項醫學美容產業措施動機。尤其是在風險比較小又可以創造經濟產值的「非治療性醫學美容」這個範疇中，利用政策工具的規劃與配套來為當前發展的一些阻礙進行解套，未來相關單位應如何選擇政策工具以達成提升此項產業之競爭力的最終目標，實為本文欲討論的主要方向。綜上所述，本文的研究目的，依照不同階段，可具體列為下列三項：

1. 建構能夠選擇最適政策工具的標準：

若欲探討政府應該如何針對某項議題選擇政策工具，就應該先建立一套選擇工具的標準，這是最基本的規劃。本文擬欲從相關理論的回顧與彙整，建構出一套「選擇最適政策工具」的標準，以作為之後分析醫學美容產業政策工具在選擇上究竟有何問題的基礎。

2. 借鏡相關國家推行醫學美容產業的經驗，作為我國未來醫學美容產業政策工具實施之建議：

在本文進行研究的過程中，有一個重點在於針對鄰近國家的發展經驗進行觀察與探討。醫學美容產業目前在許多國家中都是政府極力發展的產業領域之一，因此，觀察其他國家的發展狀況，對於我國政府在政策工具的使用上確實有所助益，也因此作為我國政府未來規劃相關醫學美容產業政策工具的建議⁷。

⁷ 醫學美容產業在亞洲許多國家中都被列為重點發展的產業，其中以新加坡、泰國、韓國最為發達，另外則是晚進崛起的印度與中國大陸。綜觀這些國家的政策，其相關主管單位多半致力於推動醫療業與旅遊業的異業結合，除了各自發展具有特色的醫療旅遊套裝行程之外，更提供了許多就業機會，活絡該國國內的服務業。其中泰國政府更已將宣傳泰國醫院國際化醫療服務水準的項

3. 為我國當前醫學美容產業所面臨的困境尋找出路：

筆者擬藉由本文分段進行的討論，對我國醫學美容產業的發展有更深入的瞭解，並點出我國在這個發展過程中所面臨的問題。由於理論與實務必須相互結合才能衍生出較好的推論結果，因此本文希望能夠以個案分析的方式，將政策工具理論所建構的選擇標準，應用於醫學美容產業的分析上；同時透過比較研究的分析，從相關國家發展經驗的不同面向來加強我國在該領域發展的能量。在最後筆者擬提出進行研究後的政策建議，讓政府在相關政策的推動與政策工具的執行上，都能更有效地解決台灣醫學美容產業目前所面臨的困境與瓶頸。

(二)研究問題

本研究主要是以政策工具的研究途徑來探討台灣醫學美容產業的發展，並且將焦點集中在風險比較小的非治療性醫學美容這個範疇。換言之，本研究主要著重的是建構一套選擇政策工具的標準，並探討台灣目前的醫學美容產業在發展上面臨了哪些困境與瓶頸，藉由這套選擇政策工具的標準、配合其他國家可以借鏡的發展經驗，來思考政府可以怎樣利用這些政策工具來解決問題。一言以蔽之，本文的研究問題可總結如下：

政府應如何挑選合適之醫學美容產業的政策工具，以解決該產業目前所面臨的問題，以有效促進未來的發展？

因此，本文從政策工具在理論上的分析，以及之後對台灣醫學美容產業發展現況的觀察，再加上鄰近國家發展經驗的借鏡與淬取，目的都是為了將理論與實務的運作相結合，推導出一套有效的選擇標準，來幫助筆者解決上述的研究問題。

目列為主要外交工作項目之一。參見王健全，「台灣醫療服務產業的國際化及其展望」，台灣服務業聯網專題分析，<http://www.twcsi.org.tw/columnpage/expert/e057.aspx>。

三、研究架構與研究流程

(一)研究架構

本文的研究目的是希望能建構出一套選擇政策工具的標準，並借鏡相關國家在醫學美容產業領域中的發展經驗，以解決台灣目前在該產業領域所面臨的困境與瓶頸。基於這樣的研究設定，也可以說，本研究最終想要達成的，就是為未來台灣的醫學美容產業，提出最合適的政策工具，以期能有更好的發展。

然而，在建構整個研究方針的過程中，筆者認為有四個重要的面向是必須要特別關注的：其一為「產業發展的背景系絡」，其二為「產業領域發展的問題本質」，其三為「相關單位與團體的投入」，最後一個面向則為「其他行為者的影響」。

這四個基本的面向之所以重要，大致可以如下列這樣分項論述：

1. 產業發展的背景系絡：指的是政策運作的環境，它包含多重的選項與因素，一國的政治文化、決策領導者的風格、社會輿論的交織以及國際環境的衝擊都有可能造成影響⁸。
2. 產業領域發展的問題本質：基本上指的就是該產業目前所擁有的優勢和劣勢為何？唯有釐清問題的本質，才能擬定出最適合產業發展的政策。
3. 相關主管單位與社會團體的投入：這個部分分成兩個主軸，其一為在產業發展的過程中，主管單位所投入的資源與其進行的配置，其可以理解為「國家機關職能」，也就是指涉國家機關相對抗於社會階級潛在之對立，來吸取資源和實行目標與政策的能力(宋鎮照，1995)。其二則為其他民間團體與相關組織的努力，因為任何政策除

⁸ 根據 Linder 與 Peters 的觀點，影響政策工具選擇的因素，有一部份是所謂的「系絡因素」，也就是包含政策風格、政治文化、社會分歧程度等，都會對政策工具的選擇造成影響。此部分的觀點也可與筆者所提之「產業發展之背景系絡」的面向相互對照。參見 Linder, S. & Peters, G. "Instrument of government: perceptions and contexts." *Journal of Public Policy*, 9(1), pp. 35-38.

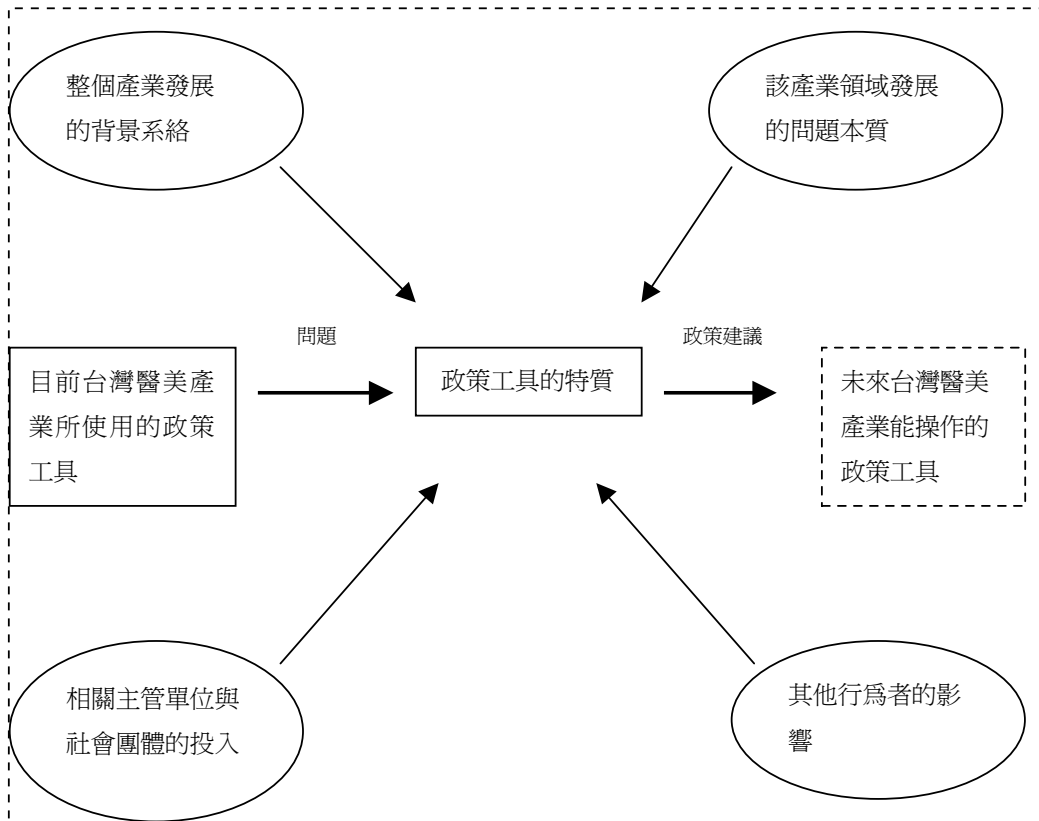
了國家主管機關的努力之外，也必須要有民間團體與組織的支持，才能獲得更多的資源來集中發展，而產業政策更是如此，任何產業政策若無政府與民間相互配合，實際上並無法達到一定程度的成效。

4. 其他行為者的影響：由於影響產業發展的因素，除了國內因素之外，有時候其他國家的發展進程，也會對本國的產業帶來極大的衝擊。因此，在本研究中，「其他行為者」這個部分指的主要就是鄰近幾個國家在醫學美容產業方面的作為，對我國在該產業的發展上會帶來什麼影響。

背景系絡與問題本質這兩個面向，基本上屬於政策規劃評估分析的範疇，因為若欲擬定政策，在初期階段唯有釐清界定問題的本質，思考相關的背景系絡，才能規劃出適當的政策方案，也因而才能配置相應的政策工具。至於相關主管機關與社會團體的投入，則比較偏向可行性的分析，因為當政策工具選定之後，仍必須有相關主管機關的職能與社會團體的能力，才能有效執行。最後是其他行為者的影響，對於許多產業來說，其他國家在該產業領域的發展進程是相當重要的，尤其是同一區域間的國家，在產業發展的競爭上實屬對手，因此這些行為者的政策作為，就更容易對本國的產業產生衝擊。

本文即是以這樣一種整體的政策關為基礎，針對四個面向與政策工具之間的關聯性建立選擇政策工具的標準，再根據這四個面向的論述來剖析台灣目前在醫學美容產業政策工具方面的選擇，並試圖為未來可選用的政策工具提供建議。

本文基本的研究架構如下圖，在這個圖中，決策者必須先綜合考量產業發展之背景系絡與政策問題的本質，並配合政策工具的不同特質，先挑選出和醫學美容產業發展的政策工具。這個階段過後，我們應該再綜合考量相關主管機關的職能以及社會團體的能力，並且加入國際間其他行為者對我國相關政策可能造成的衝擊，思考政策工具的可行性，挑選出最具可行性的政策工具。最後在實際運作政策的過程中，再將上下兩層的分析結果相互配合、進行必要的操作。



註：圖中實線代表相互影響，虛線則代表時間演進的序列

資料來源：筆者自行整理

圖一：基本研究架構圖

(二) 研究流程

在確立基本的研究架構之後，我們就可以就細部的研究流程進行規劃。本研究的最終目的是要為台灣的醫學美容產業，尤其集中在非治療性醫學美容這個部分，提出合適的政策工具。在完成這個研究目的的過程中，筆者認為可以從許多分支的討論面向來探討整個產業的發展進程與其中的問題。

首先，我們由研究架構中的「產業背景系絡」出發，觀察過去與目前台灣醫學美容產業的歷程與一些重要現象，究竟為什麼台灣擁有這麼強的醫療實力，而醫學美容又是可以讓台灣醫療生技產業創造更高產值的領域，但相較於鄰近國家

的蓬勃發展，台灣在這方面的推動卻似乎沒有辦法達到預期的水準。

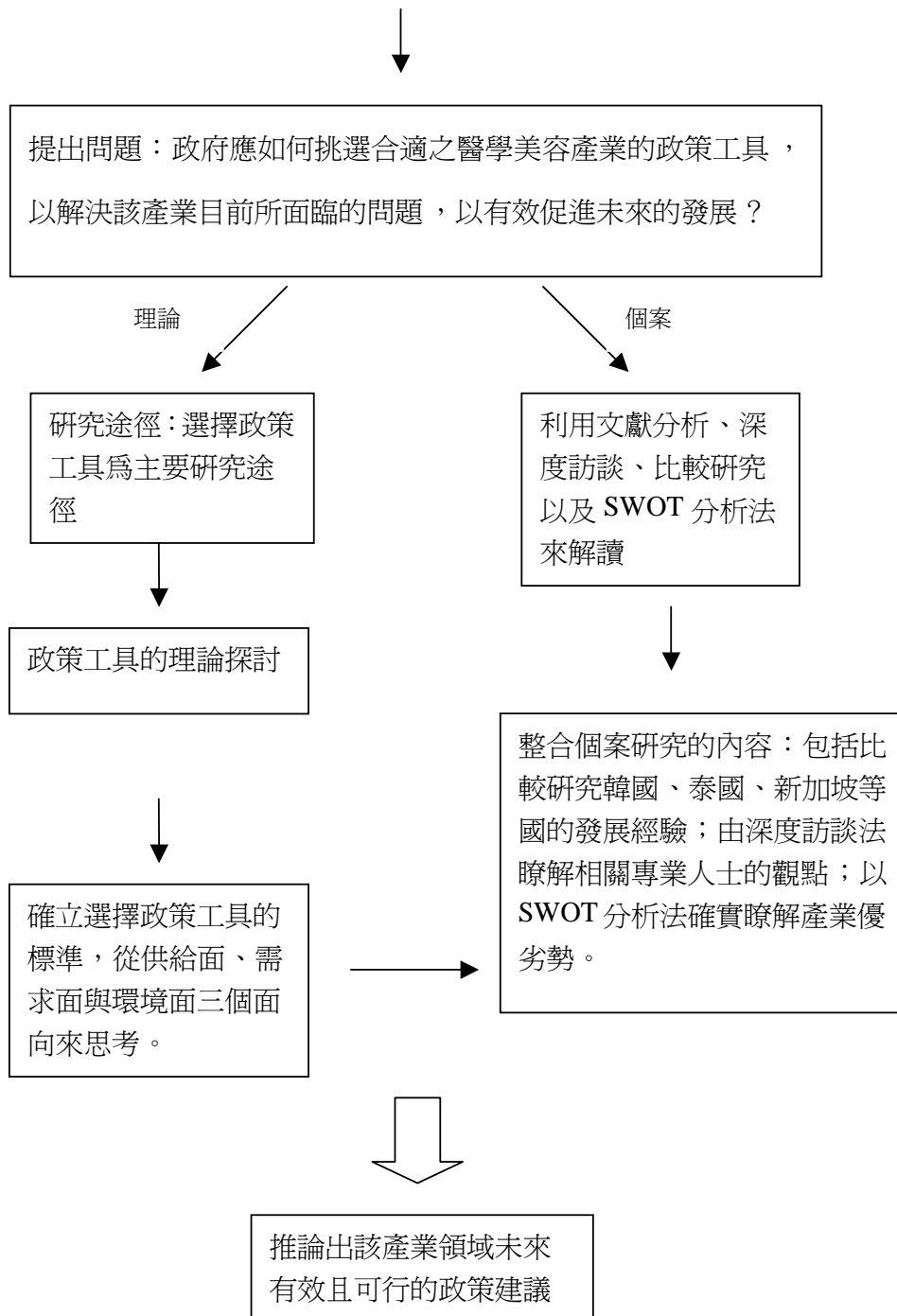
接下來，根據筆者對這些發展進程與重要現象的觀察，進一步地提出本研究所要關注的問題；換言之，筆者想要瞭解的是台灣的醫學美容產業，本身蘊含了哪些優勢與劣勢？對於未來的發展而言，台灣還能掌握住哪些機會？有可能面臨哪些威脅？我們當然知道政策發展絕對會有其困境，然而，台灣的醫學美容產業之所以會面臨困境，其原因為何？與醫學美容產業相關的政策要如何突破此困境？在政策工具的操作上，有何解決之道？

在這之後，則是選擇研究途徑與分析的方式。在理論的層面，筆者選擇的是政策工具的研究途徑，這種研究途徑之所以能夠符合研究的需要，是因為本研究目的是要從公共政策的角度來分析台灣的醫學美容產業，所以政府的相關單位如何操作政策工具，進而研擬出一套可行的政策方案，對於本研究欲達到的研究目標來說，其實是相當切合的。除了在理論層面確定主要的研究途徑之外，在其他研究方法的選擇上，筆者也針對研究的需要選擇了比較適當的作法。就這個面向來說，以個案研究的方式來進行，筆者認為是比較合適的；這個部分包含了文獻分析、深度訪談、比較研究以及 SWOT 分析法等重要的選項。

在進行理論探討與相關的個案研究後，針對醫學美容這個產業的發展，我們理應可以獲得一個還算完整的鏡象，從這個鏡象延伸出去，在政策工具的操作上，也許就可以從理論與個案研究的論述中確立選擇的標準，進而為實質的政策環境塑造出一個比較能夠蓬勃發展的決策基準，推論出有效且可行的政策建議，因而對我國醫學美容產業未來的發展有所幫助。

整體的研究流程請參見下頁圖：

觀察現象：台灣擁有這麼強的醫療實力，而醫學美容又是可以讓台灣醫療生技產業創造更高產值的領域，但相較於鄰近國家的蓬勃發展，台灣在這方面的推動卻似乎沒有辦法達到預期的水準。



四、研究途徑與研究方法

(一)研究途徑

由於在我們周遭，有許多值得研究的主題，但這些研究主題涵蓋的範圍是相當廣泛的，因此，若以研究者的角度來考量，其必須選定以某個面向為切入分析的關鍵點，如此一來才能對研究主題有較深入的探討與瞭解，而這就是選擇研究途徑的重要性。

所謂研究途徑，乃指研究者對於研究對象(譬如政治現象)的研究，到底是從哪一層次為出發點、著眼點、入手處，去進行觀察、歸納、分類與分析。由於著眼點的不同(及研究途徑的不同)，就各有一組與之相配合的概念，作為分析架構，並以其中一個核心概念作為此研究途徑之名稱(陳德禹，1999)。本文主要是從管制與開放兩個論述角度，探討台灣非治療性醫學美容產業的發展，因此在這個論述的過程中，最重要的就是選擇一種研究途徑來切入，並深入探討其中的重要議題。

由於本文主要討論的範疇集中在政府相關的公共政策規劃，重點在於政府所擬定的政策方向以及運作政策的方式，而所謂的政策，即為政府機關為解決某項公共問題或滿足某項公眾需求決定作為或不作為，以及如何作為的相關活動(吳定，2003)。因此，本文選擇以政策工具的研究途徑來切入討論台灣非治療性醫學美容產業的發展，從供給面、環境面與需求面這三種不同的面向，來討論與思考台灣非治療性醫學美容產業的發展。

然而，除了政策工具的研究途徑之外，本文也採用了能夠檢視比對不同文獻的比較研究途徑(**comparative Historical Approach**)，這部份主要是著重與我國與他國在發展經驗方面的對照與比較，透過這樣的比較研究，我們可以發現亞洲其他重點國家在醫學美容這個產業中所投注的資源以及運作的發展模式。筆者之所以

會採取這樣的操作方式，是因為就所謂的政策規劃來說，除了思考自身對政策目標的期待與設限之外，還必須參考其他國家在同產業範疇所擬定的相關政策，以求能截長補短，規劃出更新型態、符合時代潮流的政策工具。

接下來，關於政策工具這項研究途徑的使用，筆者認為若想要對其內容有較為深刻的瞭解，則必須對政策工具的概念有所認知。「政策工具」也常與「行政工具」、「公共政策」與「政府計畫」等用語連結在一起，其間的差異仍有待進一步釐清。首先，「政策工具」與「政府計畫」雖都適用來達成政策目標的具體機制，但兩者並不能劃上等號。政府計畫是針對目標、資源與組織等做特定的應用；而政策工具則較政府計畫更具一般性，可用於不同的計畫中(張文蘭，1991)。

其次，「政策工具」也跟「公共政策」也應與有所區分，「公共政策」的涵蓋範圍應該較廣，為政策目標、政策工具、政策行動等一系列活動的總稱；而政策工具只是其中一個環節；「政策工具」與「行政工具」的概念也應有所不同，行政工具是政府機關內部輔助行政作為的作法，諸如公務守則、管理制度等皆屬之，其為政府機關所使用，透過公權力以推動公共政策，目的在使該機關能順利完成任務；而政策工具則是施用於標的團體與執行機關，希冀能對社會產生效果的手段(林水波，1999)。

而針對政策工具這個名詞所設定的概念，過去已經有許多學者試圖為其下定義，但由於每位學者所著重的面向不同，以致於目前尚未有統一的說法(黃婉玲，2004)。由於概念論述不太相同，因此筆者先將國內外重要學者主要提倡的概念意涵作一簡要的整理，以期對該項研究途徑有更深入的了解：

表 1-1 國內外學者對政策工具的定義彙整

提倡學者	論述內容
Hood	政策工具為政府在衡量多種組合及各

	個脈絡之下，藉由設定管理工具去達成目標的過程(Hood, 1986)。
Elmore	政策工具是一組權威性的手段選擇，用已達成所欲之目標(Elmore, 1987)。
Linder & Peters	政策工具意指政府為了達成政策目標，所使用的不同方法，其範圍從間接的方法如道德勸說、現金誘導，到較為直接之政府提供服務等方法(Linder & Peters, 1989)。
Schneider & Ingram	政策工具是由政策設計構成的。此處所謂之政策設計是用不同的行為模式解決公共問題，或是獲得政策目標(Schneider & Ingram, 1997)。
Vedung	公共政策工具是一組為政府所使用的技術，用以確保支持、造成、或預防社會變革(Vedung, 1998)。
Salamon	政策工具就是公共行動的工具，它是由組織構成去辦理公共問題的集體行為(Salamon, 2002)。
Hughes	政策工具是一種介入機制、制度的方式，而在這種機制下，政府是以合理的方式行動(Hughes, 2003)。
施能傑	政策工具即為政策執行機構賴以達成政策目標或產生政策效果的手段本質(施能傑，1998)。

李允傑、丘昌泰	政策工具為政策設計與政策執行之間的連鎖，也是一項經過系統思考的行為、一項有目的的行動(李允傑、丘昌泰，2003)。
吳定	政策工具只政府機關為執行政策已達成政策目標，可以自由選擇應用支各種技術、方法或機制的總稱，亦即將政策目標轉化成具體政策行動所使用的工具或機制(吳定，2006)。

資料來源：筆者參閱相關文獻彙整

進一步來看，在國外文獻中，政策工具常以「policy instruments」或「policy tools」這兩個名詞為代表，至於國內文獻，有些學者是以政府工具或治理工具等名詞指稱，其意指政府為達成特殊的政策目標，以其統治權為基礎，所採行的一組政策手段，其主要作用是將政策目標具體化，以現有的資源為前提，將政策付諸執行，政府運用政策工具直接或間接介入民間企業發展活動。前者分供給面與需求面，供給面包含財政支援(如補貼、融資與創業資金)、人力(如人才培育、訓練等)及技術支援(如技術輔導、研究機構技術轉移或資訊服務等)；需求面包括創造市場(如政府採購、契約發包等)及干預市場(如訂定標準、貿易代理等)。而政府間接介入的部分，則區分為科技發展的基礎設施(泛指公共建設及解決社會問題的服務措施)、激勵創新意願與導引創新的規制性政策等(張晏杰，2000)。

此外，由上表的彙整可得知，政策工具連結的就是政府的作為與其擬定的政策目標，換言之，政策工具就是政府達成施政績效所使用的手段。因此，以本研究主題來說，其目的是要探討台灣醫學美容產業的發展，如果加入政策工具的研究途徑，就是為了釐清政府在該項產業範疇的發展領域中，目前正在操作中的政策工具有哪些，未來又有哪些可行的政策工具可交互運用。

除了政策工具的研究途徑之外，筆者在上面的論述中也提到另一種研究途徑的運用，也就是比較研究途徑。關於操作此研究途徑的方式，筆者已於上文中闡述，然而，在這裡還要再提出來強調的，就是採取這種研究途徑對本研究的重要性。醫學美容產業在許多先進國家中都是指標性的產業，我們可以從一國的醫療水準，看出這個國家在醫療研究與實務操作上的實力。筆者在這裡所進行的比較研究，主要是以亞洲幾個重點國家為主，包括韓國、新加坡、泰國，以及晚進崛起的中國與印度。這幾個國家在醫療產業的發展上之所以重要，是因為就某種程度上來說，這幾個國家的國力都算強大；除此之外，這幾個國家也傾全力資源發展醫療產業。

再從另一個面向來看，在這個產業中，如果要有所發展，國家投注的資源多寡是相當重要的，如果沒有國家相關部會與主管機關的支持，光是依靠民間團體與組織的力量，那麼這個產業是無法挺進發展的。這也就是為什麼參酌他國的發展經驗會如此重要，因為這幾個國家的醫療產業都很發達，或漸漸在成長茁壯之中，其各自的政府想必會有很多政策上的配套措施，而對於筆者研究醫學美容產業的主題來說，這些國家的發展經驗與配套規劃更有其參考與學習之價值，故必須採用比較研究途徑來深入探討。

(二)研究方法

在我們確定研究切入的面向與觀點之後，整體的研究就必須透過研究方法的運用來進行。研究方法與研究途徑的不同之處，在於研究方法指的是資料蒐集與資料處理的方式。基本上，一般研究所運用的研究方法可概略地分為以下兩大類：一是質性的研究方法，二是量化的研究方法。前者主要是透過演繹法與邏輯推導來形成研究結論，後者則是藉由歸納法與數據分析來完成研究內容。

本研究的目的是探討台灣醫學美容產業的發展，並以政策工具為主要研究途徑來切入，由於在政策規劃與比較他國發展經驗方面需要處理大量的資料與相關

的研究報告，因此筆者擬採用的研究方法，還是集中在質性的研究方法這個部分，較不考慮量化的研究方法，因為歸納法和數據分析並不適合處理本研究所需的資料。

在經過斟酌與考量資料處理的過程後，筆者將本研究擬採用的幾個主要研究方法詳述如下：

1. 文獻分析法

文獻分析最重要的就是使研究者能夠在研究相關的領域中廣泛閱讀並獲得更多相關的知識。Cooper 認為文獻回顧有其必要性，他指出科學的本質是累積而來的，因此對於過去研究的信賴，始成為順序建構之事的必要條件，並藉此瞭解其他領域研究者對於與自己相同或相似的問題有何發現，哪些理論被進一步延伸，以及對於現有相關知識有何不足 (Cooper, 1989; 高英美, 1999; 何俊毅, 2008)。

因此，筆者在進行研究的過程中，將盡可能地對目前台灣與醫學美容產業發展相關的文獻進行解讀與參閱，另外，若國外相關期刊有關於醫學美容產業的討論文章，如果剛好與筆者的研究有所相關，筆者也會盡可能參考並閱讀。

整體來說，筆者擬從幾個主要的大方向來進行相關文獻的蒐集，之後再盡可能地就內部有助益的部分進行探討。擬定方向如下：

(1) 官方的研究報告與政策方案計畫書：

這部份主要是參酌與醫學美容產業發展相關的幾個政府主管單位，例如衛生署、經濟部、工研院等，試圖從其公佈的政策方案計畫或白皮書中獲得適用的資料。

(2) 民間相關組織與團體的研究報告：

除了官方的運作之外，在產業的發展上，民間相關組織與團體所投入的資源也相當重要。在這個部分筆者擬從幾個重要的組織切入，例如社團法人國家生技醫療策進會、財團法人 21 世紀基金會等。

(3) 相關的學術論文：

台灣有許多學校的研究所，每年都產出許多與醫學美容這個主題相關的論文，因此，筆者也擬從這個部分著手，蒐集一些對研究過程有所助益的學術論文。

(4) 期刊、網站與其他相關資料：

關於產業發展的部分，國內外都有許多著名的期刊登載相關的議題文章；除此之外，網站的資源也是筆者在進行研究時不可或缺的一個資料來源選項，主要是因為現在有許多資料及研究報告都是直接在相關的網站上發佈或公告，因此這部份能獲取的資源量，確實不容小覷。

2. 個案研究法

個案研究法是社會科學常用的研究方法，此不僅可以取得社會實證、蒐集各種資料；也能做出社會診斷來進行分析研究；之後再對社會進行建議、提出改進方案(葉至誠，2000)。個案研究法的優點在於，研究者可在自然而非操弄的環境下瞭解現況，並可從實務的觀察中衍生理論，因而較易明白整個事件過程發生的本質與複雜，面對迅速變化的研究領域，個案研究法也較能洞悉過往的發展(張紹勳，2001)。

本文主要探討的是以政策工具的研究途徑來思考台灣醫學美容產業的發展，若從這個角度出發，我們就必須先思考政府目前對醫學美容產業的定位，以及相關政策推導的具體定調究竟歸屬於何處。以台灣目前的發展進程來看，醫學美容產業是被納入生技產業整體的發展範疇中，而其中衍生出來增加產業發展價值的重要政策規劃，就是國際醫療的推動。以台灣醫療技術的高水準為後盾，目前政府的確打算藉助這股力量，來推動國際醫療的行動計畫，以直接或間接的方式來創造醫療產業的經濟產值；而醫學美容產業的發展，實際上也是被納入這個廣大領域中來討論的。因此在本研究中，筆者認為若欲採行個案研究法來進行更

深入的探討，就必須從政府與民間合力推動國際醫療的視角，選擇一個具體的醫療機構來進行個案研究的討論。

綜上所述，筆者針對台灣目前配合推動國際醫療的多家醫療機構，並且擬欲從當中選定在醫學美容產業方面具有相當實效的醫療機構，作為個案研究的標的；同時，由於在本研究中，外部行為者(也就是在醫學美容產業方面極力促成推動的相關國家)的影響也是相當重要的，所以筆者也擬從韓國、泰國與新加坡這幾個重點國家中，選定在醫學美容產業發展方面具有實績的醫療機構，針對其政府與醫療機構的相互配合，來作為輔助研究過程的個案。

因此，本文所進行的個案研究，其標的主要分成以下兩個大類：

1. 國內醫療機構：

在筆者仔細檢視台灣相關醫療機構的運作後，擬選定彰濱的秀傳醫療體系，作為本文研究醫學美容產業發展的國內標的。秀傳醫療體系於 2009 年正式成立「國際醫療中心」，協助國際病人安排赴台就醫治療，代辦申請就醫流程細節，並進行後續追蹤的醫療服務，在秀傳醫療體系所提供的服務中，醫學美容治療是相當重要的一環⁹，而其配合衛生署「醫療服務國際化推動計畫」政策所做的規劃，對於筆者在瞭解台灣醫學美容產業發展過程中，關於政府與民間業者的配合，實有相當大的幫助。

2. 相關重點國家的醫療機構：如上述所言，在進行個案研究的過程中，還有一個階段也是相當重要的，及外部行為者的影響。在研究架構的章節中，筆者曾經提到過外部行為者的影響對本研究主題的重要性，這裡所指的外部行為者的影響，即為亞洲區域鄰近幾個國家在醫學美容這個產業的發展狀況與政府及其民間團體所投注的努力，對我國醫學美容產業的發展究竟會帶來什麼衝擊。因此，筆者擬從同屬亞洲區域的鄰近國家中，挑選幾個在該

⁹ 秀傳醫療體系在醫學美容範疇的規劃，於 2007 年 10 月創立了「彰濱秀傳健康園區維納斯醫學美容中心」，引進了最新型適合東方肌膚的美容儀器，針對就醫者個人不同的膚質，量身打造專屬療程。該醫學美容中心佔地 310 坪，院方本身打造了五星級的就診環境，配合政府推動國際醫療的計畫，將觀光與醫療服務業這兩個領域結合在一起，以其創造更大的經濟產值。

產業領域發展蓬勃的國家，對其政府所規劃的政策工具進行探討，並藉此與我國所推展的政策工具進行比較，以其能對研究結果產生更大的助益。關於這方面，筆者擬選定的國家主要有三個，即韓國、泰國及新加坡，而筆者也將在下面的論述中，逐一分析之所以選定該國為研究對象的思考邏輯。

(1) 韓國：

筆者先從醫學美容產業在韓國的發展概況、相關的產業政策，及其政府選定的政策工具和衍生的效益為何，來比較分析韓國在醫學美容產業領域的發展。

醫學美容產業在韓國發展已久，但近年來，由於韓國文化引領的所謂「韓流」席捲整個亞洲甚至全世界，因此韓國政府早已將醫學美容產業設定為國際發展的產業領域；除此之外，韓國政府也極力建構醫療觀光的政策規劃，試圖與亞洲其他國家合作，打算將韓國的醫學美容產業轉換成更大的經濟產值。因此，探討韓國政府在醫學美容產業的規劃，對本研究的比較分析來說，實有相當大的幫助。

在這個部分，筆者選定的指標醫院為韓國延世大學附設醫院 (Severance Hospital, Yonsei University Health System)，理由是該醫療機構為韓國政府推動國際醫療的重點醫療機構，目前在網路醫療、國際醫療會診以及旅遊醫療方面，也具有相當高的競爭力，實有參考之價值。

(2) 泰國：

泰國政府自 2004 年起，就開始實施一項為期五年的國家發展策略計畫，由泰國公共健康部帶頭，計畫以醫療服務、健康保健服務、泰國藥草產業這三個區塊，推廣泰國成為「亞洲健康旅遊中心」；以現在的發展成果來看，該項計畫的確相當成功，原因包括政府及業者推動策略成功、高科技的醫療設備、在歐美等國家受訓的是界級醫護人員以及相對來說較低的醫藥費、異國風情的旅遊配套以及自創的「健康旅遊」品牌等因素。綜合這些發展來看，泰國政府在政策規劃以及與業者的結盟上的推動成效，確實對於筆

者的研究過程有所助益。

在這個部分筆者所選定的指標醫院為康民醫院 (Bumrungrad International Hospital)。康民醫院以優質的服務團隊、服務飯店化、完善的硬體設備、廉價消費及滿足病患與家屬各種需求為推動國際醫療的宗旨，雖然是私人經營的醫院，但泰國政府在其中所規劃的推動策略，是很值得我們注意的部分。因此，筆者認為泰國在這方面的發展，也是必須要進行研究與探討的。

(3) 新加坡：

新加坡在推動國際醫療的政策上，也算是亞洲國家中相當成功的。在資金投入(十年來已累積投入了十億美元)、法規鬆綁(尤其在醫療簽證的發放以及通關手續的便利性上)以及通路的布建(新加坡政府早已針對目標市場的國家建立轉介據點)上，新加坡政府都展現了相當強烈的野心(王健全，2011)。尤其在醫學美容方面，由於醫學美容的很多技術都屬風險比較低的治療，因此早已被新加坡政府列入全力推展的計畫項目中；如果能就該國醫學美容產業發展的政策規劃進行參考與評估，實能對本文探討相關政策工具的運用有所幫助。

在這個部分，筆者選定新加坡國立健保集團(National Healthcare Group)為標的對象。新加坡國立健保集團於 2000 年正式企業化，下屬四家高級急症醫院、兩間全國專科中心、三間專科醫療中心以及九間初級綜合診療所；對於新加坡政府所極力推動的國際醫療來說，國立健保集團在這過程中所扮演的角色相當重要，也是新加坡目前首屈一指的醫療機構體系。

3. 深度訪談法：

與研究主題相關的專業人士進行訪談，是蒐集研究資料另一個相當有效的方式。根據研究主題進行深度訪談，目的是寄望透過訪談的過程，發現一些實務運

作上的重要因素，以及研究者本身沒有注意到的盲點。這些因素與盲點並不是透過表面的觀察與普通的訪問就可以獲得的，實際上，我們必須經過與相關人士、最好是在實務上與研究主題有所相關的專業人士的對談，來明白每一個重要因素對於研究主題的意義與價值為何。

因此，依循這樣的理由建構，同時也因為本研究主要是以台灣醫學美容產業的發展為主，因此筆者設定的訪談對象，大致會從與產業發展相關的領域來挑選，如果必須進行分類，那麼姑且能依產、官、學這三個領域來選擇。

第一個部分是以「產業界」為主軸，筆者認為這部份的人選，應從業界(包括醫界)來挑選適合的訪談人選，這個人選必須熟悉醫學美容這個產業的發展，同時也必須對業界於這個產業的期待有所認知。經過深思熟慮後，筆者擬出以下這兩位人選：

- (1) 媚登峯集團董事長莊雅清：媚登峯在台灣深耕美容產業已有三十年之久，近年來已將商業版圖往中國大陸的市場擴張，同時，除了美容產業之外，媚登峯集團也已經開始以一個涵蓋健康體重管理、預防醫學的全方為健康管理中心為發展定位，因此，若能探訪這位企業主對台灣醫學美容產業未來發展的看法，也許能夠發現一些不同的觀點。
- (2) 中華民國美容醫學醫學會會長蔡有成醫師：筆者擬定以蔡有成醫師為醫界代表，主要是因為他身為中華民國美容醫學醫學會的會長，對於台灣目前醫學美容產業的發展，應該可以提供筆者一些探討的觀點。
- (3) 秀傳醫療體系國際醫療中心主任趙美珍：彰濱秀傳醫療體系在國際醫療這方面所做的努力與推動已行之有年，秀傳醫院本身也將在上海設立服務據點，專門推廣和服務有意來台進行高端醫療活動的客戶；同時，秀傳醫院也一直努力克服地理位置與交通上的障礙，盡可能在國際醫療這塊領域闖出名號。因此，若能與國際醫療中心的

趙主任進行深度的訪談，對於政府推動國際醫療、提升醫療服務產業的領域，也能獲知來自於民間業者的看法與思維。

第二個部分是以「官方」為主軸，這個部分的訪談人選對於本研究的進行過程是相當重要的，原因是本研究主要是以政策工具的研究途徑來進行研究，因此政策的規劃與評估實際上對於本研究來說是相當重要的一環，所以在這方面的人選上，就必須多加考量。

綜觀目前台灣醫學美容產業的發展，其實政府有很大一部份的資源都投注在國際醫療的開發上，更細部地來看，就醫學美容這個產業來說，很多政策資源都將觀光與醫療結合在一起，希望以台灣的醫療技術為賣點，吸引更多外國人來台接受醫療技術的服務。若將範圍限縮於兩岸關係的發展，台灣的醫療優勢也可為兩岸商業關係的增進提供一些實質上的幫助，加上陸客自由行的政策已決定開放，因此可能會有更多中國大陸的旅客來台接受醫學美容方面的服務。

關於這個領域，目前筆者擬定的訪談人選如下：

- (1) 台北市衛生局醫管處處長高偉君：台北市有許多重要的醫學中心，這些醫學中心幾乎每一所都設有醫學美容的部門，因此在國際醫療的推動上，台北市絕對可以成爲一個重要推廣的城市。因此，筆者擬就這個產業的發展與高處長進行訪談，期待他能以政策規劃的角度，提供筆者一些在研究上的意見，同時也讓筆者瞭解目前相關政策的推動與規劃進程。
- (2) 交通部觀光局國際組副組長賴麗幸：對於將醫療產業與觀光產業進行結合的政策目標來說，除了醫療專業的主管機關(例如衛生署)之外，觀光局也扮演了一個相當重要的角色。賴副組長長期負責推動國際醫療的業務，雖然就觀光局的業務重點來說，觀光的涵義絕對是大於醫療的，他們主要就是將台灣塑造成一個適合讓外國旅客選擇來台灣進行治療的國家，因此，從觀光局推動政策的重點出發，也許可以讓筆者獲得另一個面向的認知看法。

第三個部分則是以「學界」為主要範圍，台灣學界針對醫學美容產業發展所做的相關研究論文非常的多，這部份大概都是以公共衛生研究所、醫務管理研究所的量為最；然而，從政策角度出發探討的論文量就比較少。從筆者目前獲知的文獻來看，在學界方面的訪談人選，筆者擬選定國立成功大學公共衛生研究所的許甘霖教授，因為許教授就醫學美容這個主題來說，指導過許多篇精彩的論文，因此筆者認為如能與許教授進行更深入的訪談，也許可以得到一些不同的觀點。

以上幾個部分就是筆者在深度訪談這個過程中，目前所擬定的研究進程，深度訪談不同於文獻分析與個案研究的方式，是希望從與研究主題相關的專業人士那邊獲得研究者在一般文獻中無法獲取的觀點。因此，筆者希望經由與這幾位專業人士所進行的訪談，對自己選定的研究主題有更深層的瞭解與認知。

五、相關文獻檢視

在本研究進行的過程中，就整體的架構與論述而言，文獻回顧是相當重要的一部份。文獻回顧這個階段之所以重要，是因為本研究的主題實際上牽涉的面向是非常多元且廣泛的；從每一個不同角度出發來探討問題的文獻，對於筆者在論述相關問題時，都具有非常重要的參考價值。

本研究的主題是討論台灣醫學美容產業的發展，並且將焦點集中在非治療性醫學美容這個部分；另外，由管制和開放這兩個角度為視角出發，可見筆者是將重點著重於政策面向，也就是政策工具的選擇、政策工具的操作，以及運用政策工具的結果、可行且有效的政策工具究竟有哪些。

但在深入探討與主題相關的文獻之前，還有一部份也是我們必須要先考量到的，由於本研究採用政策工具的研究途徑，因此一些有關政策工具的經典文獻與研究，實際上也是筆者必須要先回顧與探討的。再者，由於「醫學美容」實際上是一個比較新興的產業，在其完整的定義上，筆者也認為必須就之前的文獻做一

完整的檢視，以充分瞭解其與一般醫療行為的不同。

因此，根據本研究主題的探討範圍，就文獻的回顧與檢閱這部份來說，實際上必須綜合參考目前國內外對於醫學美容相關議題的討論，發表文獻的主體可為政府的部會與相關單位，也可為民間團體與組織，當然也可以是個人。在整合回顧文獻的過程中，筆者發現專門以政策工具的角度來討論台灣非治療性醫學美容這項產業的文獻是非常少的；以醫學美容產業為主的文獻當然很多，但是切入的視角多半是採取比較廣泛的途徑，另外，就管制與開放這兩個觀點而言，大部分相關的文獻也都集中在法律層面，鮮少以政策為主，做一完整性的探討與研究。

在經過資料的蒐集與過濾之後，我們大致可以將回顧的文獻分成以下三個大類，及政策工具理論的相關文獻、與醫學美容行為之定義相關文獻，以及與醫學美容產業之發展面向相關的文獻。關於比較細部的描述與整理，筆者將在下面的討論中嘗試做一較完整的介紹，並嘗試說明筆者在進行文獻回顧過程中所進行的思考分析。

(一) 政策工具理論的相關文獻

第一類以政策工具理論為主的相關文獻，筆者主要的觀察面向是試圖從一些經典的公共政策文獻中，試圖就與政策工具相關的文獻進行回顧。然而，過去學界對於公共政策的研究，如同 Salamon 所言，主要都是依據所追求的政策目標，分析個別政策方案或整體政策方案的績效，實際上鮮少以政策工具作為研究的核心(林水波，1999)。一直持續到比較晚近，才陸續有學者投入政策工具的研究。

綜觀與政策工具相關的文獻，在國外學者方面，B. G. Peters(1984)認為「宏觀理論」和「微觀理論」皆不適合用於政策過程的分析上，因而他主張採取介於兩者之間的「設計理論」來分析政策；R. F. Elmore(1987)陳述了對各類政策工具的基本假定，及其在應用上會產生的問題；S. H. Linder & B. G. Peters(1989)認為政策工具的選擇，會受到決策者個人感知(perception)的影響，而這些感知的形

成，又是受到一連串系絡因素的影響。

A. Schneider & H. Ingram(1990)針對五類政策工具(權威型、誘因型、能力型、象徵及勸說型以及學習型)進行研究；M. Howlett(1991)介紹了三種政策工具的研究途徑，包括資源途徑、連續帶途徑、政策設計途徑，每個途徑皆界定了一些影響政策工具選擇的關鍵變數；M. Howlett & M. Ramesh(1993)探討了政策工具選擇的問題，提出「政策學習」的概念對政策工具選擇的影響，最後提出了政策選擇的學習模型；B. G. Peters & F. K. M. van Nispen (1998)，則就與政策工具相關的各項議題進行了深入的探討；L. M. Salamon(2002)則是探討在新治理典範下，有哪些工具可供使用，並對每一種政策工具進行詳細的討論，歸結出每項工具在效果、效率、公正性、可行性與正當性等標準上的屬性。

在國內研究部分，學者翁興利(1998)、林水波(1999)以及丘昌泰(2000)，皆在以公共政策為主題的教科書中，針對政策工具的意涵、分類、選擇及效果作了基本的介紹。施能傑(1999)則強調政策工具的運用，對於政策執行來說，是相當關鍵的因素，因此就政策工具的概念進行了初步的探討。至於碩博士論文方面，以政策工具為主題而撰寫的論文近年來已經非常少，大部分的研究者仍將政策工具當作一種研究途徑，配合某個研究主題來進行深入的探討。

接下來，關於政策工具之分類的文獻，許多學者的見解都不同，Henekom(1987)將政策工具分為立法、服務條款、徵稅與說服這四種不同型態；Schneider 與 Ingram(1990)則將政策工具分為權威性(authorities)、誘因性(incentives)、能力建構(capacities building)、象徵性(symbolic and hortatory)與學習性(learning)五類；Weimer 與 Vining(1999)則將其分為市場機制、補貼與租稅、設定規則、經由市場以外機制提供才或與提供保險保障；Howlett 與 Ramesh(1995)則依據自願程度將工具分為自願性工具(voluntary instruments)、強制性工具(compulsory instruments)與混合性工具(mixed instruments)這三種。

至於國內學者在政策工具分類的討論上，李允傑與丘昌泰(2003)則以國外學者的論述為基礎，進一步規劃了十二種工具類型，包括市場與經濟誘因、保險計

畫、自我管制、徵收費用與賦稅、教育資訊揭露與傳播媒體、定期報告服從的狀況、執照核發、許可證制度、標準設定、處罰、檢查、裁決等；這部份的討論是相當完整的，但因為不同領域有不同適用的政策型態，因此政府必須確實能夠理解各種政策工具的差異，才能進一步的選擇最適的政策工具來操作。

除了上述這些有關政策工具基本理論運用的概念文獻之外，筆者認為 Rothwell 與 Zegveld 所提出的「創新政策」(Innovation Policy)論述，也許可以補充本研究主題在研究途徑運用上的不足。Rothwell 與 Zegveld(1981)將科技政策與產業政策二者合稱為所謂的「創新政策」，前者乃是協助企業從事研發活動，後者則是協助企業進行商品化的應用(徐作聖、賴賢哲，2005)。

其他關於創新政策的意涵，陳井星(1986)認為創新政策是政府介入產業科技發展的具體手段；賴志松(2000)則認為技術政策、科學政策、科技政策、產業政策與創新政策等五種政策的擬定，目標就在於選定適合發展之技術，繼之以政策工具來協助產業進行技術之開發。

目前我國政府將醫學美容產業歸於生技產業這個大範疇中，筆者認為，生技產業的相關政策，自然也包括科技研發的部分，以及產業發展的部分，因此如果這樣推導下去，Rothwell 與 Zegveld 所提的創新政策概念，如果由這樣的角度去思考政府在相關政策工具上的運用，自然有助於筆者對研究主題能有更進一步的掌握。

政策工具是政府介入產業科技發展的具體手段，換言之，政策工具的運用，對產業科技的整體發展所帶來的影響是全面性的，從最初的研發、到開發推展時的創新、開拓市場需求的階段等，政策工具都有極大的影響。Rothwell 與 Zegveld(1981)將政策面向依其市場性，分成供給面、需求面以及環境面三大類，以下為簡單概述：

1. 供給面向的政策工具：包括財務支援的政策工具(補助、融資、風險性資金)；人力支援的政策工具(教育、訓練)；技術支援的政策工具(公營事業、研究發展組織、資訊服務)。

2. 需求面向的政策工具：包括創造需求的政策工具(合約研究、採購)；干預市場的政策工具(技術標準、貿易代理)。
3. 環境面向的政策工具：包括建立產業基礎結構的政策工具(公共服務)；激勵創新意願的政策工具(租稅優惠、專利、獎賞)；導引創新的規制性政策工具(經濟規制政策、技術管制政策貿易管制政策、外資管制政策)。

綜合 Rothwell 與 Zegveld 的觀點，創新政策從供給面、需求面與環境面三個面向來探討政府就特定產業而言所操作之政策工具的手段與成效，對於在國家產業發展中被歸於生技產業發展範疇的醫學美容產業而言，筆者認為確實也能從這三個特定且具體的面向來觀察相關政策工具對此產業發展所造成的影響。

(二) 與醫學美容行爲之定義相關的文獻

由於「醫學美容」屬於比較新興發展的領域，因此國內目前就醫學美容行爲的定義，實際上並沒有統一的概念說明，因此，筆者在回顧這部份文獻的過程中，常會因為醫學美容行爲與一般醫療行爲的差別而有所疑惑，這部份主要是因為依照我國主管機關(即衛生署)對「醫療行爲」的定義，本文的研究主題「非治療性的醫學美容」實際上是被認定為所謂的「醫療行爲」¹⁰，而這樣的定義認知，實際上會在法規及政策的規劃與鬆綁與否上，造成很大的歧異。

本研究的主題與台灣的醫學美容產業相關，因此筆者認為有必要先就「醫學美容」這個名詞的概念進行較為明確的定義。綜觀國內相關的文獻，許森豪(2006)認為醫學美容迄今只是一種俗稱，在現代醫學的分科中，並無獨立之「醫學美容科」，而應係指「純粹以滿足求美者之主觀美感為導向，利用現在醫學之知識、

¹⁰ 依照衛生署八十三年四月二十七日衛屬醫字第八三〇二一七五二號函之解釋，其認定只要涉及影響或改變人體結構及生理機能等行爲，如隆乳、隆鼻、抽脂、雙眼皮……等皆不得由美容業者為之，即須由醫療機構為之。

技術、藥物、衛材等所施行的醫療行為」；蕭翊亨(2006)認為所謂的「美容」可分為「醫療性美容」及「非醫療性美容」，前者即為本研究主題所謂的「醫學美容」，也就是指透過手術、藥物及物理等手段，以達改變人體外部之型態、色澤、美觀等，以增強人體外在美感為主要目的之修復和再造美容；宋奉宜(2003)則認為醫學美容係指由醫師直接執行，或是在醫師指示下執行的美容治療行為，與傳統美容不同的是，醫學美容必須確定具有生理性的療效，而且在必要的時候，可以進行侵入性的治療手續。

就上述的定義來看，目前國內針對醫學美容這個主題的研究，多半仍將醫學美容這個名詞的概念定義成個人因為主觀上對於美感的需求，而藉由手術、醫療器材及藥物的方式，來改變或改善人體外觀上的色澤、形態與美觀等面向的醫療行為。

(三) 與醫學美容產業之發展面向相關的文獻

這部份的文獻可以說是筆者在進行文獻回顧的過程中較為著重的面向，前兩大類文獻的回顧，基本上是幫助筆者在基礎研究的設定與規劃中，能夠就理論的著述部分有所理解，以活用相關研究途徑的內涵。然而，就本研究的主題來說，與醫學美容產業發展相關的文獻還是比較重要的，茲將這一大類的文獻分為幾個不同的次級分類，以歸納整理不同的論述觀察：

1. 產業發展面向

關於與產業發展面向相關的文獻，根據筆者的檢視，目前在政府相關政策計畫的報告中，多半將醫學美容產業這個範疇納入生技產業下轄的重點發展領域來討論；也就是說，目前國內政府相關單位的研究報告及政策方案，鮮少有以醫學美容這一專項為主題來進行討論與探討的。除了政府單位所提供的資料以外，政

府部門委託其他研究機關或個人進行主題研究的報告，也頗具有參考價值。另外，國內主要大學的公共衛生研究所、醫務管理研究所等相關的研究系所，對於醫學美容這個主題至今也累積了許多重要的研究作品，其都為筆者在研究過程中能夠借鏡與參考的重要文獻。

行政院台灣生技起飛鑽石行動方案(2009) 說明醫學美容在生技醫藥與醫療器材產業中所扮演的角色，著眼於與醫學美容相關之儀器設備、醫療材料等產業在技術面向上的創新，同時也考量了醫療機構、學術機構與相關生技醫療製造業的合作研發；黃麗嘉、李逸揚(2010) 以醫療器材及健康照護服務的角度切入，探討台灣醫學美容產業的技術、價值鏈分析以及瞭解產業現狀，並針對目標市場提出合宜的市場切入策略建議，另外也特別針對中國大陸醫學美容產業的發展進行探討，思考台灣的醫學美容產業要如何在兩岸的市場中找到定位。

王今暉(2009) 以我國生技醫療產業的發展為背景，探討醫學美容這一項非必要或消費性的醫療技術，其以後進發展的觀點，來評估台灣醫學美容產業在促進產業發展與增進群眾健康的可能性與限制；張惠雯(2008) 主要是以台灣美容醫學專業的發展為例，來分析專業內及專業間的競和關係與策略行動，同時也兼論了醫學美容產業的發展軌跡；宋奉宜(2003)以公立醫院自費醫療服務的角度來切入討論醫學美容的相關議題，探討全民健保與總預算實施的影響對醫療機構的經營環境造成衝擊，進而影響到醫療產業的發展；汪嘉林等人(2010)從全球生技產業的發展概況，一路討論到我國目前生技產業的發展現況，同時也兼論了我國生技產業的發展政策與發展策略、相關政策的推動成效及發展展望。

整體而言，與產業發展面向相關的文獻，顧名思義即是討論醫學美容這項產業目前的發展現狀以及市場走向，除了相關的政策規劃之外，對於台灣醫學美容產業的優勢與劣勢，也相當具有參考價值。在這些文獻中，我們可以看出台灣的研究者就醫學美容這個產業的發展而言，其實有許多人從不同的角度來切入，利用不同的研究途徑來進行深入的探討。醫學美容產業實為我國生技產業範疇中的指標性產業，許多研究者也不斷提到這個產業可以創造的經濟產值非常高，就產

業發展來看，這確實也是我們應該關注的焦點。

2. 法規管制面向

在討論醫學美容產業發展的過程中，不得不討論的就是有關法規管制的這個部分。雖然就產業面向的觀點來看，放鬆法規的管制對於整體產業的提升也許會有優勢，然而由於在醫學美容的範疇中，有一些技術上的運用實與醫療行為無異，因此政府的相關單位對此可能就會設定某些限制。除了法律方面，與醫學美容相關的主題，最常見的就是醫療廣告與醫療行銷的管制，由於醫學美容這項醫療服務的特殊性，在廣告與行銷上經常會引人錯覺，所以在管制上就必須愈加嚴格掌控。因此，在討論醫學美容產業發展這個主題的過程中，有關法規、管制面向的文獻，仍必須參酌思考，以期能得到更完整的架構。

陳文清(2008)以法律的觀點為基礎，評論非治療性醫學美容在民事法律方面的關係，其從契約的觀點，來探討非治療性醫學美容行為與一般醫療行為的差異，並進行實務判決的研究；陳正怡(2002)從醫學倫理的觀點出發，探討行銷世代與醫務倫理的衝突，並且從「醫事法律」(Law & Medicine)的層面來探討醫療法規，並兼論醫療廣告與醫療倫理的邊際；尤英夫(2002)由醫療廣告的視角切入，討論廣告與憲法保障之間的關係，其認為我國的醫療廣告相當氾濫，在法規的管制方面，也應該有更細部的詮釋與作法；賴俊宏(2005)探討了醫療院所運用商業手法從事行銷或廣告是否恰當，並以文獻回顧的方式，分別針對相關醫療行銷與廣告之文獻及管制方面的規範進行探討，實際蒐集大台北地區各醫學中心的文宣資料，就其內容進行分析，也考察了美國 JCAHO 醫院評鑑標準中對醫療行銷與廣告的倫理規範。

從上述的文獻內容來看，我們可以得知以醫學美容產業為主題的研究，有一部份確實著重在法規管制的探討，以法律為觀點出發的文獻甚多，這部份多半在就相關法律的內容進行詮釋，並深入探討實務判決的內涵。另外，從醫學倫理觀

點出發探討醫療行銷、醫療廣告的文獻也不少，這是因為醫學美容這個主題經常與醫療行銷、醫療廣告的內容結合在一起，因此這部份的文獻確實也是筆者在研究過程中必須要注意到的面向。

3. 比較論述面向

關於比較論述面向的相關文獻，就本研究主題來說，當前台灣仍尚未有研究者針對亞洲幾個重點國家的醫學美容產業進行細節性的比較研究。根據筆者的觀察，在比較研究這個部分，目前台灣相關文獻討論最多的就是集中在國際醫療、觀光醫療這個部分，幾乎有八成以上的文獻都是以討論國際醫療、觀光醫療為主；就實際的發展狀況來看，亞洲許多國家目前在推廣與競爭的，也就是國際醫療與觀光醫療的發展。這是因為這兩個產業範疇就許多先進國家來說，都是有發展潛力的產業，在全球化的影響下，若想提升國家的能見度，發展國際醫療、觀光醫療絕對是一個相當有效的策略。然而，醫學美容產業當然也包含在國際醫療的發展範疇中，因此關於與國際醫療這個主題相關的文獻，對於筆者來說仍具有相當之參考價值。

行政院「健康照護升值白金方案計畫書」(2009)說明了醫療照護產業競爭力的分析、醫療照護產業的發展範疇、醫療產業發展的三大主軸的定調與相關政策方案，另外也探討了預期效益，其中最重要的是說明了醫學美容在醫療照護服務與觀光業中的角色，鼓勵醫學美容服務往國際市場發展。行政院「台灣醫療服務國際化行動計畫」(2010)詳述了我國政府推動醫療服務國際化的原則、預期的績效指標與評估基準，也針對推動醫療服務國際化的現況與面臨的挑戰進行了討論，探討我國推動醫療服務國際化的目標市場及進行優劣勢的 SWOT 分析，同時也討論的發展的瓶頸與困境。

王慶福(2009)採用個案研究的方式，以高雄市所推廣的觀光醫療政策為重點，經由深度訪談的方式，進行細部性的質化分析，並歸納出高雄市發展觀光醫

療在價值面、執行面、支持面的可行策略；郭仲偉(2002)針對亞洲幾個重點國家，包括日本、台灣、韓國、中國與新加坡進行生技產業發展的評比，除了詳述這幾個國家在生技產業的發展現況與推動策略之外，也比較了我國與其他亞洲國家在發展策略與推動方式上的異同之處；藍黛梅(2009)以泰國康民醫院的經營為研究個案，探討了在亞洲經歷過金融風暴後，一些亞洲國家的私立醫院幾乎不再有病患光顧，於是只好另尋他路，同時也開創了國際觀光醫療新局面的發展趨勢，並且討論了幾個關於台灣發展國際醫療、觀光醫療的重要問題，即台灣是否具備發展醫療旅遊的競爭力，以及亞洲其他國家在這方面的優勢與特色，及其對台灣產生的衝擊與影響。

由這部份的文獻回顧過程，我們可以瞭解到，醫學美容產業如今在許多國家中，已經被列為發展國際醫療的重點產業。在這些文獻中，我們可以看到我國政府在這範疇中想要急起直追的努力，無論如何，透過國際醫療來創造醫學美容產業的經濟產值，確實也是當前我們能夠發展的一個出發點。因此，關於相關國家推動國際醫療、生技產業的政策規劃，以及針對某些國家與地區政府之觀光醫療、旅遊醫療進行討論的研究項目，就本研究的主題來看，仍具有相當的參考價值。

綜合以上筆者所整理之與醫學美容產業發展之面向相關的三大類文獻來看，過去關於醫學美容產業的研究，多半是以產業發展的觀點，或以法規管制的論點來出發，至於比較研究論述方面，筆者所能取得的相關文獻也不是特別多，在檢視文獻的過程中，筆者更鮮少發現以政策工具途徑為切入角度來討論的相關文獻。因此，雖然在蒐集資料的過程中會有所困難，但是筆者認為從政策工具的角度來探討醫學美容產業的發展，確實也是一種檢視台灣醫學美容產業發展的新視角；筆者希望能奠基於各種針對該產業現況分析的研究基礎上，縱向納入相關國家在醫學美容產業領域所規劃的政策，運用政策工具這項研究途徑來檢視台灣當前醫學美容產業的發展，分析目前產業所面臨的瓶頸與困境，以做為未來規劃政策的實質參考。

六、預期章節安排

本研究主要從政府運用政策工具的角度切入，探討台灣非治療性醫學美容產業的發展。首先第一章先詳述研究背景與動機、研究問題與架構、研究方法等，另外論述主要名詞的概念界定，以及相關文獻的檢視。

第二章以政策工具的概念意涵出發，先論述政策工具的相關理論，另外再探討主管單位與醫學美容產業發展的互動關係。

第三章直接切入台灣醫學美容產業的發展現況，除了總體的面向外，也將焦點集中於非治療性醫學美容這個範疇，討論結合國際醫療政策規劃的配套措施。之後，再借用 SWOT 的產業分析方式，來評估目前這項產業所具備的優勢與機會，思考如何降低劣勢與威脅的影響，同時也釐清內部條件和外部環境的配套協調是否充分。

第四章以比較研究途徑切入，探討亞洲地區幾個主要國家在醫學美容產業方面的發展與相關政策工具的運用。目前主要設定的國家有韓國、泰國、新加坡及晚進崛起的中國與印度。

第五章則是以政策工具的研究途徑進行分析，首先著眼於台灣醫學美容產業的總體政策，再者集中討論非治療性醫學美容產業這個範疇；接下來，則是從供給面、需求面與環境面三個不同的面向來思考政策工具的運作，最後再以全觀性的角度，對相關的政策工具進行審視與思考。

第六章為結論，主要是根據研究的論述，提出未來政策的走向與發展，以及對後續相關研究的建議。

章節安排細目如下：

第一章 緒論

第一節 研究背景與動機

第二節 研究目的與問題

一、研究目的

二、研究問題

第三節 研究架構與研究流程

一、研究架構

二、研究流程

第四節 研究途徑與方法

一、研究途徑

二、研究方法

第五節 概念界定

一、醫療行為的定義

二、醫學美容的定義

三、治療性醫學美容與非治療性醫學美容的範疇界定

四、非治療性醫學美容行為與一般醫療行為的差異

第六節 相關文獻的檢視

一、產業發展面向

二、法規管制面向

三、比較論述面向

第二章 政策工具的概念意涵與相關分析

第一節 政策工具的概念意涵

一、定義政策工具

二、影響政策工具選擇的因素

第二節 相關政府單位與醫學美容產業發展的互動與關係

- 一、政府與醫學美容產業的互動
- 二、政府介入該產業發展的理由
- 三、政府為介入該產業之發展所運用的政策工具

第三章 台灣醫學美容產業的發展現況

第一節 台灣醫學美容產業總體的發展概況

- 一、醫學美容技術的提升
- 二、醫學美容市場的擴張
- 三、醫學美容產業與服務產業結合所能觸及的發展效益

第二節 非治療性醫學美容產業的發展現況

- 一、由有創治療邁向微創、無創治療的發展趨勢
- 二、執行醫療之單位在經營與服務模式上的改變
- 三、結合觀光產業並發揮整體效益的可能性
- 四、針對相關法令規範進行配套措施的規劃
- 五、指標醫院：彰濱秀傳醫療體系

第三節 以 SWOT 方法分析台灣非醫學美容產業之發展的優劣勢

- 一、選擇 SWOT 分析的策略意涵
- 二、台灣於該產業的發展優勢
- 三、台灣於該產業的發展劣勢
- 四、台灣發展非治療性醫學美容產業的機會
- 五、台灣發展非治療性醫學美容產業所面臨的威脅

第四章 鄰近國家醫學美容產業政策工具的運用與比較—以非治療性的醫學美容產業為主要討論範疇

第一節 韓國醫學美容產業政策

- 一、該產業的發展概況
- 二、相關產業政策的論述
- 三、政策工具的運用與衍生的效益
- 四、指標醫院：韓國延世大學附設醫院

第二節 泰國醫學美容產業政策

- 一、該產業的發展概況
- 二、相關產業政策的論述

- 三、政策工具的運用與衍生的效益
- 四、指標醫院：康民醫院

第三節 新加坡醫學美容產業政策

- 一、該產業的發展概況
- 二、相關產業政策的論述
- 三、政策工具的運用與衍生的效益
- 四、指標醫院：國立健保集團醫療體系

第四節 其他急起直追之國家在醫學美容產業政策的規劃

- 一、中國大陸於該領域的主要政策與推動方向
- 二、印度於該領域的主要政策與推動方向

第五章 台灣非治療性醫學美容產業的政策工具分析

第一節 當前台灣醫學美容內容產業的總體政策

- 一、醫學美容產業政策的概括論述
- 二、六大新興產業的定調
- 三、十大重點服務業的設定
- 四、相關政策既有的限制
- 五、對非治療性醫學美容範疇的影響

第二節 台灣非治療性醫學美容產業的政策工具分析

- 一、從供給面的觀點來看
- 二、從需求面的觀點來看
- 三、從環境面的觀點來看

第三節 台灣非治療性醫學美容產業之政策工具的審視與思考

- 一、如何維持我國現有的優勢
- 二、如何挽救目前所面臨的劣勢
- 三、如何掌握現今所擁有的機會
- 四、如何避免迎面而來的威脅

第六章 結論

第一節 未來政策的走向與發展

- 一、從不同的面向來審視未來相關政策工具的運用
- 二、總體產業政策發展走向的省思

第二節 對後續相關研究的建議

參考文獻

- 一、中文部分
- 二、西文部分

※論文計畫書參考文獻：

中文部分

1. 尤英夫，2002，醫療廣告與憲法保障，全國律師，2002年11月號，頁29-31。
2. 王健全，2009，台灣醫療服務產業的國際化及其展望，台灣服務業聯網專題分析，<http://www.twcsi.org.tw/columnpage/expert/e057.aspx>。
3. 王健全，2011，醫療國際化產值的推估及其意涵，全球台商服務網台灣財經評論專題，<http://twbusiness.nat.gov.tw/epaperArticle.do?id=101220357>。
4. 王慶福，2009，高雄市發展醫療觀光管理策略之研究，國立中山大學公共事務管理研究所碩士論文。
5. 王今暉，2010，發展契機或健康隱憂？從後進發展觀點看台灣的醫學美容產業，國立成功大學公共衛生研究所碩士論文。
6. 丘昌泰，2000，公共政策：基礎篇，台北：巨流圖書公司。
7. 行政院，2009，六大新興產業主題網，<http://www.ey.gov.tw/policy/3/index.html>。
8. 行政院衛生署，2009，健康照護升值白金方案計畫書，行政院全球資訊網「重大政策範疇」，<http://www.ey.gov.tw/ct.asp?xItem=53816&ctNode=2922&mp=1>。
9. 行政院衛生署，2009，台灣生技起飛鑽石行動方案，行政院全球資訊網「重大政策範疇」，<http://www.ey.gov.tw/ct.asp?xItem=53817&ctNode=2922&mp=1>。
10. 行政院衛生署，2010，臺灣醫療服務國際化行動計畫，行政院經濟建設委員會資訊網「政策快遞範疇」，<http://www.cepd.gov.tw/m1.aspx?sNo=0014026>。
11. 宋鎮照，1995，發展政治經濟學：理論與實踐，台北：五南書局。
12. 宋奉宜，2003，公立醫院自費醫療服務之績效評估－以某醫學美容中心為例，

- 長庚大學醫務管理研究所碩士論文。
13. 吳定，2003，公共政策辭典，台北：五南書局。
 14. 吳定、張潤書、陳德禹、賴維堯、許立一，2006 年，行政學(下)，台北：國立空中大學。
 15. 李允傑、丘昌泰，2003，政策執行與評估，台北：元照出版社。
 16. 何俊毅，2008，臺灣二次金融改革政策工具應用之研究，國立東華大學公共行政研究所碩士論文。
 17. 汪嘉林等人，2010，2010 年生技產業白皮書，經濟部工業局。
 18. 林水波，1999，公共政策新論，台北：智勝文化事業有限公司。
 19. 施能傑，1999，政策執行的要素分析，研考雙月刊，第 23 卷，第 4 期，頁 6-15。
 20. 翁興利、施能傑、官有垣、鄭麗嬌，1998，公共政策，台北：國立空中大學。
 21. 高英美譯，Harrie M. Cooper 著，1999(1989)，研究文獻之回顧與整合，台北：國立編譯館。
 22. 徐作聖、賴賢哲，2005，科技政策理論與實務，台北：全華科技圖書。
 23. 陳德禹，1999，行政管理，台北：三民書局。
 24. 陳正怡，2002，從醫學倫理觀點看醫療廣告，全國律師，2002 年 11 月號，頁 24-28。
 25. 許森豪，2006，醫療行為適用無過失責任適宜性探討—兼論醫療行為依其性質分類之可行性，國立成功大學法律學系碩士班碩士論文。
 26. 陳井星，1986，科技發展的政策工具，科技發展論文集，台北：台灣經濟研究院。
 27. 陳文清，2009，非治療性醫學美容民事法律關係之研究，國立中正大學法律學研究所碩士論文。
 28. 陳濱，2009，金融海嘯下醫療生技產業與醫療照護發展趨勢，中華民國創業投資商業同業公會全球資訊網，<http://www.tvca.org.tw/>。

29. 郭仲偉，2002，台灣/中國/日本/新加坡/韓國生技產業大競賽：有關策略及推動方式之比較，工研院 IEK 產業情報網研究報告，
<http://ieknet.iek.org.tw/pubinfo-detail.screen?domain=5&pubid=36638860>。
30. 張晏杰，2000，台灣高科技產業研究發展之政策研究－以生物技術產業為例，國立中正大學政治學研究所碩士論文。
31. 張紹勳，2001，研究方法，台中：鼎隆圖書股份有限公司。
32. 張惠雯，2008，泛專科化？美容醫學醫師的興起與再專業化，國立成功大學公共衛生研究所碩士論文。
33. 黃婉玲，2004，台灣半導體產業政策之研究：政策工具研究途徑，淡江大學公共行政學系公共政策碩士班碩士論文。
34. 黃麗嘉、李逸揚，2010，醫學美容產品創新趨勢與台灣發展契機，經濟部。
35. 葉至誠，2000，社會科學概論，台北：揚智文化事業有限公司。
36. 賴志松，2000，政府資助研究機構計畫績效評估之研究－以經濟部科技專案為例，交大經營管理研究所碩士論文。
37. 賴俊宏，2005，醫療行銷與廣告管制之初探研究，長庚大學醫務管理學研究所碩士論文。
38. 蕭翊亨，2005，整形美容醫療責任與糾紛處理之研究，國立台北大學法律學系碩士班民示法學組碩士論文。
39. 藍黛梅，2009，以 4C 架構研究泰國康民醫院發展觀光醫療的成功因素來看台灣的機會，國立政治大學經營管理碩士學程(EMBA)論文。

英文部分

1. Elmore, Richard F., 1987, Instruments and Strategy in Public Policy, " Policy Studies Review, 7(1), pp. 174-186.
2. Hood, Christopher C., 1986, The Tools of Government, Chatham, New Jersey:

Chatham House Publishers, Inc.

3. Hanekom, S. X., 1987, *Public Policy*, Johannesburg: Macmillan.
4. Howlett, M., 1991, "Policy Instruments, Policy Styles, and Policy Implementation: National Approaches to Theories of Instruments Choice", *Policy Studies Journal*, Vol. 19, No.2., pp. 1-21.
5. Howlett M. and Ramesh, M., 1993, "Patterns of Policy Instrument Choice: Policy Styles, Policy Learning and the Privatization Experience", *Policy Studies Review*, Vol. 12, No. 1, pp. 3-14.
6. Howlett M. and Ramesh, M., 1995, *Studying Public Policy: Policy Cycles and Policy Systems*, New York: Oxford University Press.
7. Hughes, Owen E., 2003, *Public Management & Administration: An Introduction*, New York: Houndmills.
8. Linder, S. H. and Peters, B. G., 1989, "Instrument of government: perceptions and contexts", *Journal of Public Policy*, 9(1), pp. 35-38.
9. Peters, B. G., 1984, "From Social Theory to Policy Design", *Journal of Public Policy*, Vol. 4, No.3, pp. 237-259.
10. Peters, B. G. and F. K. M. Van Nispen eds., 1998, *Public Policy Instruments: Evaluating the Tools of Public Administration*, Northampton, MA: Edward Elgar.
11. Rothwell, R. and Zegveld, W., 1981, *Industrial Innovation and Public Policy: Preparing for the 1980s and 1990s*, Frances Printer, London.
12. Schneider, A. L. and Ingram, H., 1990, "Behavioral Assumptions of Policy Tools", *Journal of Publics*, Vol. 52, No.2, pp. 510-529.
13. Schneider, A. L. and Ingram, H., 1993, "Social Construction of Target Populations: Implications for Politics and Policy," *The American Political Science Review*, 87(2), pp. 334-347.
14. Salamon, L. M., 2002, "The New Governance and the Tools of Public Action: An

Introduction,” in Salamon, Lester M.(ed.), *The Tools of government: A Guide to the New Governance*, New York: Oxford University Press.

15. Weimar, D. L. and Vining, A. R., 1999, *Policy Analysis: Concepts and Practice*, New York: Prentice Hall Inc.