



联邦全民医疗保健改革的生殖正义价值观

1994年夏天，12名黑人妇女创建了生殖正义（RJ）框架，构筑了一个梦想世界，在这个世界里，每个人都有权控制自己的身体和未来，有权有尊严地生活，有权生孩子或不生孩子，有权在安全、健康和可持续的社区中抚养孩子。他们的第一个行动是给国会写了一封名为“[黑人妇女医疗改革](#)”的信，从而引起人们对克林顿政府医疗改革提案的关注，该提案忽视了该社区的担忧。

医疗补助和生殖正义合作组织由[青年倡导者 \(AFY\)](#)、[我们自己的声音：全国黑人妇女生殖正义议程 \(IOOV\)](#)、[全国亚太裔美国妇女论坛 \(NAPAWF\)](#)、[国家卫生法计划 \(NHeLP\)](#)、[全国拉丁生殖正义研究所 \(拉丁研究所\)](#) 和[生殖与性别平等联合组织 \(URGE\)](#)。为了纪念 RJ 运动三十周年，我们的联邦全民医疗保健改革的生殖正义价值观（价值观）旨在以 RJ 创始人的医疗保健改革愿景为基础。

我们的价值观

1. 医疗保健是一项人权。

我们承认每个人的价值。任何在美国的人都应该获得医疗保健，无论其收入、就业状况、移民身份、种族、民族、年龄、性取向、性别认同、怀孕、公民身份、残疾或其他因素如何。全民健保必须包括获得性、生殖和性别肯定护理的医疗保健，包括堕胎覆盖，这些服务应尊重个人文化信仰、习俗、沟通需求和语言偏好。所有人都必须能以自己选择的语言获得医疗保健服务。

2. 未被充分认识的社区必须在医疗保健政策制定者中得到公平的代表。

历史上未被社会充分认识的社区通过全民医疗改革努力获益最多。在医疗保健政策制定者中有他们的公平代表对于确保他们关切得到优先考虑以及改革满足他们的需求至关重要。

3. 未被充分认识的社区的关切和愿景必须指导整个改革的设计、实施和评估。

只有将未被充分认识的社区的关切和愿景置于所有努力的首要位置，全民健保改革努力才能取得成功。政策制定者必须在改革进程的每一步听取未被充分认识的社区的意见，以帮助建立一个包容、有效和公平的医疗保健体系。

4. 所有人都必须免受医疗保健歧视。

某些社区在我们的医疗保健系统中一直面临不公平的待遇。这导致了这些社区医疗保健质量的差距、疼痛和其他病症的治疗不足、诊断延迟和强制绝育等问题，这些都导致了健康不平等。所有人都应该获得不受偏见、胁迫和其他歧视的医疗保健。任何人都不应该因为语言障碍而在与医疗保健或保险提供者沟通时遇到困难。全民医疗保健改革必须纳入并扩大现有的反歧视保护措施，例如《平价医疗法案》中的保护措施。

5. 健康保险必须涵盖人们所需的所有服务。

每个人都必须能够获得他们需要的所有医疗保健服务。全民健保必须包括：性、生殖和性别肯定护理服务，例如堕胎和艾滋病毒服务；早期和定期筛查、诊断和治疗 (EPSDT) 服务；心理健康和药物滥用障碍服务；处方药；家庭和社区服务；以及视力、听力和牙科服务。

6. 医疗保健必须是人人都能负担得起的。

很多时候，共付额、免赔额、保费和其他医疗保健费用导致人们无法获得所需的医疗保健。全民医疗保健改革必须确保每个人都能负担得起医疗保健。

7. 每个人都应该有权保持自己健康信息的隐私。

所有人，包括年轻人、移民和 LGBTQI+ 人群，都必须能够获得医疗保健，而不必担心自己的健康信息会泄露给父母、监护人或执法部门。

8. 所有人都可以不间断地获得护理并有权行使其权利。

当人们的医疗保健权利受到侵犯时，包括当医疗保健提供者基于他们的宗教或其他个人信仰而拒绝提供服务时，人们应该能维护自己的权利。

关于此资源

这些 *价值观* 由罗隆达·多纳尔森 (Rolonda Donelson)- 梅芙·麦基恩妇女法律与公共政策研究员, 国家卫生法计划 (NHeLP)- 撰写。

萨伦·安德鲁斯 (Salen Andrews), 拉丁裔学院；

雪阳 (Tuyet Duong), 全国亚太裔美国妇女论坛 (NAPAWF)；

切尔西·冈萨雷斯 (Chelsea Gonzalez), 医疗补助和生殖正义合作组织由青年倡导者 (AFY)；

希望·杰克逊 (Hope Jackson), 和生殖与性别平等联合组织 (URGE)；

卡米尔·基德 (Camille Kidd), 全国黑人妇女生殖正义议程 (IOOV)；

和马德琳·莫塞勒 (Madeline Morcelle), 国家卫生法计划 (NHeLP) 共同制定了该资源的愿景，并且是其开发过程中的重要合作伙伴。