



---

# 聯邦全民健保改革的生殖正義價值觀

1994年夏天，12名黑人婦女創建了生殖正義（RJ）框架，建構了一個夢想世界，在這個世界裡，每個人都有權控制自己的身體和未來，有權有尊嚴地生活，有權生孩子或不生孩子，有權在安全、健康和永續的社區中撫養孩子。他們的第一個行動是給國會寫了一封名為「[黑人婦女醫療改革](#)」的信，從而引起人們對克林頓政府醫療改革提案的關注，該提案忽視了該社區的擔憂。

醫療補助和生殖正義合作組織由[青年倡導者](#)(AFY)、[我們自己的聲音：全國黑人婦女生殖正義議程](#)(IOOV)、[全國亞太裔美國婦女論壇](#)(NAPAWF)、[國家衛生法計劃](#)(NHeLP)、[全國拉丁生殖正義研究所](#)（拉丁研究所）和[生殖與性別平等聯合組織](#)（URGE）。為了紀念RJ運動三十週年，我們的聯邦全民健保改革的生殖正義價值（價值觀）旨在以RJ創辦人的醫療保健改革願景為基礎。

## 我們的價值觀

### 1. 醫療保健是一項人權。

我們承認每個人的價值。任何在美國的人都應該獲得醫療保健，無論其收入、就業狀況、移民身份、種族、民族、年齡、性取向、性別認同、懷孕、公民身份、殘疾或其他因素如何。全民健保必須包括獲得性、生殖和性別肯定護理的醫療保健，包括墮胎覆蓋，這些服務應尊重個人文化信仰、習俗、溝通需求和語言偏好。所有人都必須能以自己選擇的語言獲得醫療保健服務。

### 2. 未被充分認識的社區必須在醫療保健政策制定者中得到公平的代表。

歷史上未被社會充分認識的社區透過全民健保改革努力獲益最多。在醫療保健政策制定者中有他們的公平代表對於確保他們關切得到優先考慮以及改革滿足他們的需求至關重要。

### 3. 未被充分認識的社區的關切和願景必須指導整個改革的設計、實施和評估。

只有將未被充分認識的社區的關切和願景置於所有努力的首要位置，全民健保改革努力才能取得成功。政策制定者必須在改革過程的每一步聽取未被充分認識的社區的意見，以幫助建立一個包容、有效和公平的醫療保健體系。

#### 4. 所有人都必須免受醫療保健歧視。

某些社區在我們的醫療保健系統中一直面臨不公平的待遇。這導致了這些社區醫療保健品質的差距、疼痛和其他病症的治療不足、診斷延遲和強制絕育等問題，這些都導致了健康不平等。所有人都應該獲得不受偏見、脅迫和其他歧視的醫療保健。任何人都不應該因為語言障礙而在與醫療保健或保險提供者溝通時遇到困難。全民健保改革必須納入並擴大現有的反歧視保護措施，例如《平價醫療法案》中的保護措施。

#### 5. 健康保險必須涵蓋人們所需的所有服務。

每個人都必須能夠獲得他們需要的所有醫療保健服務。全民健保必須包括：性、生殖和性別肯定照護服務，例如墮胎和愛滋病毒服務；早期和定期篩檢、診斷和治療(EPSTD)服務；心理健康和藥物濫用障礙服務；處方藥；家庭和社區服務；以及視力、聽力和牙科服務。

#### 6. 醫療保健必須是人人都能負擔得起的。

很多時候，共付額、免賠額、保費和其他醫療保健費用導致人們無法獲得所需的醫療保健。全民健保改革必須確保每個人都能負擔得起醫療保健。

#### 7. 每個人都應該有權保持自己健康資訊的隱私。

所有人，包括年輕人、移民和LGBTQI+人群，都必須能夠獲得醫療保健，而不必擔心自己的健康資訊會洩露給父母、監護人或執法部門。

#### 8. 所有人都可以不間斷地獲得照護並有權行使其權利。

當人們的醫療保健權利受到侵犯時，包括當醫療保健提供者基於他們的宗教或其他個人信仰而拒絕提供服務時，人們應該能維護自己的權利。

### 關於此資源

這些價值觀由羅隆達·多納爾森 (Rolonda Donelson)- 梅芙·麥基恩婦女法律與公共政策研究員, 國家衛生法計劃 (NHLP)- 撰寫。

安德魯斯 (Salen Andrews), 拉丁裔學院；

雪陽(Tuyet Duong), 全國亞太裔美國婦女論壇 (NAPAWF)；

岡薩雷斯 (Chelsea Gonzalez), 醫療補助和生殖正義合作組織由青年倡議者 (AFY)；

希望·傑克遜(Hope Jackson), 與生殖與性別平等聯合組織 (URGE)；

卡米爾·基德 (Camille Kidd), 全國黑人婦女生殖正義議程 (IOOV)；

和馬德琳·莫塞勒(Madeline Morcelle), 國家衛生法計劃 (NHLP)共同製定了該資源的願景，並且是其開發過程中的重要合作夥伴。