

本文章已註冊DOI數位物件識別碼

► 全民健保，婦女是大輸家？！

doi:10.6256/FWGS.1995.34.4

婦女與兩性研究通訊, (34), 1995

Bulletin of Women and Gender Studies, (34), 1995

作者/Author：胡幼慧

頁數/Page： 4-5

出版日期/Publication Date :1995/04

引用本篇文獻時，請提供DOI資訊，並透過DOI永久網址取得最正確的書目資訊。

To cite this Article, please include the DOI name in your reference data.

請使用本篇文獻DOI永久網址進行連結：

To link to this Article:

<http://dx.doi.org/10.6256/FWGS.1995.34.4>



DOI Enhanced

DOI是數位物件識別碼（Digital Object Identifier, DOI）的簡稱，
是這篇文章在網路上的唯一識別碼，
用於永久連結及引用該篇文章。

若想得知更多DOI使用資訊，

請參考 <http://doi.airiti.com>

For more information,

Please see: <http://doi.airiti.com>

請往下捲動至下一頁，開始閱讀本篇文獻

PLEASE SCROLL DOWN FOR ARTICLE



全民健保，婦女是大輸家？！

胡幼慧

(陽明大學衛福所副教授、婦女研究室副召集人)

全民健保幾乎能算是我國近年來規劃最為重大的國家福利政策，旨在保障民眾的健康福祉。然而健康保險在不同的國家，均因為意識型態、政治遺產、政策制定過程的不一，其保險的內涵差異極大。在國家威權、父權和資本主義社會的巨大傳統下的台灣，這一項重大的福利政策建構過程，便突顯其擺脫不了政經的陰影——國家福利也可演變成對弱勢的剝削，即「社會福利」也可以階層化、兩極化。而婦女在健保的弱勢處境，便可看出端倪。

全民健保開展之計，醫師、醫院、藥廠、雇主、工會均為這個大餅如何分攤，爭執不休，唯獨上門求診最多，照顧病患最操心、操勞的女性，聲音從缺，淪入醫療宰制下的「肥羊」和照護家人長期病患全無著落的「輸家」。

女性健康醫療需求，以及從事健康照護的付出，和男性有極大的不同。女性活得長，但病痛多，已是明顯的現象，以台灣女性平均77歲的年齡而言，已平均比男性多5年，加上婚齡的差異，女性平均守寡更可高達9年。因此，長壽、喪偶暴露了女性「長期照護」的等殊需求，女性雖長壽但是健康問題一籮筐，比男性複雜得多，包括了「生育健康問題」、「心理健康問題」、「性的安全問題」和「老年慢性病問題」。

以生育健康為例，從十一、二歲起便可來經的經痛、失調，到經年累月的節育困擾。此外，懷孕墮胎、不孕、流產、生產、婦科感染、子宮肌瘤、更年期的荷爾蒙，這些問題可以伴隨婦女的大半生命，但是在缺乏足夠的、有效的保健和預防的政策下，又在壓力、污染、垃圾食品充斥的環境下，婦女一些正常的生育生理狀況卻往往演變成「不該有的病態」，來往於醫療院所。

另一種女性偏高的疾病——輕型精神症狀如憂鬱症狀和焦慮症狀的增加和盛行，深深地影響了婦女生活的品質和她周遭的親人，憂鬱症狀和焦慮的主因均是壓力，而這些壓力又大都是與女性家庭角色有關，使得女性原本較有韌性、逆來順受的心理資產，也都在操神、操心、操勞的照顧者工作中，在空間狹小、資源缺乏、不受肯定的環境下消磨殆盡，自殺或自殺企圖都是社會心理困境的指標，是冰山浮出的一角。

社會的變遷，使得女性又面臨到新的危機——嫖妓市場的氾濫，使不少女性成為「性」服務業者或是嫖客的妻室、女友，籠罩在新的健康危機「愛滋」的威脅中，台灣

女性的各種與「性」有關的婦科感染、子宮頸癌，都已突顯「健康的性」是婦女兩性關係的重要需求，有效的政策應該是從性市場和家庭雙管齊下，一同來保護女性，否則我們的女性難保不步入泰國婦女愛滋盛行的後塵。

女性在年輕時，比男性經歷了較多生育建康的困擾和婚姻家庭的壓力，老來仍未能脫離慢性病之苦，磨人的關節炎、風濕病、糖尿病、骨質疏鬆導致的骨折等，都是以女性偏高，慢性病的預防和控制，首在生活方式——精神、運動和飲食的調理，其次是復健，使病患能減少「失能」到最大極限，儘量能維持生活的自主的尊嚴，換句話說，老年人的健康新政策，不應只是健康檢查或癌症篩檢而已，如何提供一個健康的生活空間才是關鍵。

女性的健康問題雖多，但是我們女性健康權益的保障，卻未被我們的醫療體系所重視，甚至因之造成傷害。這種忽視、扭曲和傷害更會經由保險資源的運作，使之雪上加霜。以致女性正常的生育健康維護服務缺乏、「性」和「心理」的健康傷害倍受殘害、醫病過程受驚、受辱。之外，更因利之所趨，使婦女正常的生理和生育過程，遭受高度「醫療化」的傷害，剖腹產和子宮切除已成為正常「健康照顧」。

至於當今社會所面臨人口老化最棘手的慢性重症病患照護，全民健康保險竟然能夠蜻蜓點水般過關，很輕鬆地就把此重擔丟給家庭，讓女性以太太、媳婦、女兒的角色，無償、無支持地承擔，並因之受到勞動市場雇主（包括國家雇主）的懲罰，失去工作權益、及工作有關的福利，並剝奪了其他社會參與的空間。

女性在全民健保，這項最重要國家福利制度下的受害，是源自性別化的意識型態、男性化的衛生醫療主宰、和女性消費者／女權運動者在整個健保建構過程參與的缺乏。為了保障女性健康權益，婦女應以主要醫療消費者和病患照護者的角色，聯手抵制不當的保險設計和不合理的社會資源分佈，從女性角度出發，我們應共同擬出我們的主張，使資源能真正公平、有效地保障到全部民眾的健康權益。