

專案質詢

8-5-6-0204

立法院議案關係文書 中華民國103年4月16日印發

案由：本院黃委員昭順，針對當前的健保政策對於女性健康維護尚有許多不合理處，籲請有關檢討研議。健保對待婦女的第一不當就是把女人當成生產的工具，因為現行健保政策給付產檢和生產，卻不給付避孕，只鼓勵懷孕，卻不支持避孕，其實並不公平，也無正義。這是一個充滿性別偏見的政策，但卻行之多年，從臨床案例顯示；許多迫切需要避孕的女人都是貧苦不幸的女人。健保給付想懷孕、擔心不孕、懷孕和生產的女人，但是拒絕女人避孕的選擇；而諷刺的是；婦女一生30多年適合懷孕期間，大部分時間卻都在避孕。在台灣，青少年懷孕或生產往往反映貧富和城鄉差距，以台東縣為例；許多剖腹產多次的產婦，她們想結紮避孕，卻付不起費用，無奈的搏命懷孕和生產一再重複上演。鑑此；本席以為政府不能只要求醫院推動性別再教育課程，卻讓女性避孕政策成了性別盲、性別偏見以及性別不平等招牌。生育是自由，避（懷）孕者均應深思熟慮，健保若能給付婦女避孕器、避孕藥、結紮手術，才算是具有性別意識的健康政策，也可以減少不想要的懷孕和墮胎，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、當前的健保政策對於女性健康維護有許多不合理的地方，對於超過人口一半以上，提供我國工作人力一半以上的女性並不公平，而衛福部推行的性別主流化運動並沒有吹到所轄的健保署。男人播種，女人卻承擔懷孕的不適、生產的痛苦和危險；健保對待婦女的第一罪狀就是把女人當成生產的工具，因為健保給付懷孕，卻不給付避孕，實在不合時宜。

- 二、女人一旦月經過期，健保給付驗孕，一旦月經不規則，健保給付許多荷爾蒙分析，這些常見的檢查項目隨便幾樣都將花費 2,000 元以上，如果加上不孕的評估，例如輸卵管攝影、通氣試驗或精子分析則花費可達 5,000 元，而這些健保通通付錢。但相對而可悲的是，是健保卻不給付女人避孕，以一個可以使用超過 5 年的避孕器，加上裝置費也不過 2,000 元；換算一年的花費不到 400 元，但是健保拒絕給付，即使她已經生了 5 胎，或剖腹產多次而想順便結紮的產婦也要自費。這種只鼓勵懷孕，卻不支持避孕，並不公平，更無正義可言。
- 三、現行健保政策給付產檢和生產，卻不給付避孕，證實了健保署這樣的政策，是一個充滿性別偏見的惡劣政策，卻行之多年，婦女團體倒也視而不見，而臨床案例顯示許多迫切需要避孕的女人都是貧苦不幸的女人。健保政策翻成白話文就是健保給付想懷孕、擔心不孕、懷孕和生產的女人，但是拒絕女人避孕的選擇；諷刺的是當代女人三十多年的生殖季節，大部分時間都在避孕，而非懷孕。
- 四、上一個世紀的最後十年被稱作「聯合國為女人的十年」，除了推動性別主流化議程，也承認婦女生育與否是一項基本人權。在台灣，青少年懷孕或生產往往反映貧富和城鄉差距，以台東縣為例，許多剖腹產多次，生了五胎甚至高達十四胎的產婦，她們想結紮避孕，卻付不起費用，無奈的搏命懷孕和生產一再重複上演。鑑此；健保需要迅速改善這種不合理現象，而婦女團體也應正視這項對女人不公不義的政策，生育是自由，避（懷）孕者應自深思熟慮，健保若能給付婦女避孕器、避孕藥、結紮手術，才算是具有性別意識的健康政策，也可以減少不想要的懷孕和墮胎。衛福部不能只要求醫院推動性別再教育課程，卻讓自己的女性避孕政策成了最羞恥的性別盲、性別偏見以及性別不平等招牌。