

企劃導讀

2023年5月26日立法院三讀通過《原住民族健康法》（下稱「原健法」）使臺灣政府對於原住民族健康照護與促進作為由政策層次提升為法律層次，依據衛生福利部（以下簡稱：衛福部）所發布的新聞稿所載，原健法的通過將可「強化跨化域部會整合，推動符合原住民族意願及自主發展之健康照護政策，加速改善原住民族健康不均等之情形」。回顧自1945年以來，由於原住民族鮮有機會參與政府各類原住民族政策形成與擬定的過程，因此長久以來臺灣原住民族的健康政策具高度的漢人中心主義（ethnocentrism），而在政策的推動上則以同化與行為矯正為主，但是缺乏文化安全概念的原住民族健康政策並未真正解決原住民族所面臨的健康不均等問題，導致原住民族健康狀況明顯落後全國全體。換言之，原健法通過的主要目的之一在於透過法律保障原住民族在健康政策形成與擬定過程中的實質參與，藉此提升目前原住民族健康政策在推動上的政府責任與改善原住民族健康不均等的問題。

原健法的立法是解決原住民族健康不均等的第一步，而法律的內涵及實踐的政治情境才是真正的關鍵因素。本次企劃的三篇文章分別由國際人權、原健法立法歷程及政治經濟學的角度分析原健法的內涵與其實踐的政治情境，探討原健法通過後對原住民族健康權保障的影響。首先，李柏翰等人的文章透過分析目前國際原住民族權利的發展及人權公約中的原住民族健康權論述，檢視目前原健法的內涵是否符合國際對保障原住民族健康權的標準。柯哲瑜與林俊儒則由立法的歷史脈絡比較目前原健法的法條內容與原住民族倡議團體共識版本間的差異，以及透過於立法過程中的參與觀察說明臺灣政治結構對原

健法立法的影響。最後，日宏煜由政治經濟學的角度回顧1945迄今政府原住民族健康政策的演變，並分析與比較政策執行過程中政府的政治／民主責信，藉此說明落實原健法的結構性因子及其對政策執行效率及效能的影響。

原健法的立法為蔡英文總統十分重要的原住民族政見，誠如立法委員Asenay Daliyalrep（陳瑩）於原健法通過後所說「推動改善原住民族健康狀況修法，我們終於走完最後一哩路，終於露出曙光」，立法工作雖然暫告一段落，但如何依循這道曙光制定與推動具原住民族主體性的健康政策仍是一條充滿挑戰的道路，因此改善原住民族健康不均等仍需要原住民族社會積極的參與及全體公民的監督。