

健康（與）人權： 立法及政策發展、 挑戰和未來展望

Health (and) Human Rights: Legislative,
Policy Developments, Challenges, and Prospects

李柏翰 Po-Han Lee* 蘇崇閔 Chong-Min Su**



摘要

獲得最高可達到之身心健康是基本人權，與生命、自由和尊嚴密切相關，也對教育、就業、住房、公共參與等權利之實現有深遠影響。自2009年起，臺灣陸續將多項國際人權公約國內法化，本文回顧過去10年間國際審查委員針對臺灣健康人權提出的建議，並梳理20年來針對不同健康議題之立法與挑戰。本文最後也展望如何透過法律改革、政策推進及社會參與，讓全球人權規範能真正深入政策過程與社會肌理中，創造出健康權及其他相關人權得以實現之脈絡。

*國立臺灣大學全球衛生學程副教授（Associate Professor, Global Health Program, National Taiwan University）

**國立臺灣大學公共衛生學院專任助理（Research Assistant, College of Public Health, National Taiwan University）

關鍵詞：以人權為基礎的方法（human rights-based approach）、健康不平等（health inequalities）、健康與人權（health and human rights）、健康權（right to health）、國際審查委員會（International Review Committee）

DOI：10.53106/241553062025020100008

Achieving the highest attainable standard of physical and mental health, as a basic human right, is closely related to life, liberty, and dignity, also significantly impacting the enjoyment of other rights such as education, work, housing, and public participation. Since 2009, Taiwan has introduced and incorporated various international human rights treaties into its legal framework. This article reviews the recommendations made by international review committees regarding health-related human rights in Taiwan in the past decade and the legislative efforts and challenges on various health topics over the past twenty years. Finally, it explores how legal reforms, policy developments, and social engagements can embed global human rights standards deeper into policymaking processes and societal fabric, creating a context where the right to health and other related rights can be better realised.

壹、前言

健康權是普世人權，不僅與生命、自由和尊嚴密切相關，也對教育、就業、住房、環境等權利之實現至關重要。本文旨在梳理自2009年各國國際人權公約國內法化後之發展，包括過去十年間國際審查委員針對健康人權所提出的意見，以及20餘載與健康人權有關之立法與挑戰，並展望全球人權規範如何能更深入在地化，進一步促進健康權（right to health）及其他與健康有關之人權（health-related rights）的保障。

貳、國際審查對健康人權的建議

在臺灣國內法化「公民與政治權利國際公約」

（International Covenant on Civil and Political Rights, ICCPR）、「經濟社會文化權利國際公約」（International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, ICESCR）、「消除對婦女一切形式歧視公約」（Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination Against Women, CEDAW）、「消除一切形式種族歧視國際公約」（International Convention on the Elimination of All Forms of Racial Discrimination, ICERD）、「身心障礙者權利公約」（Convention on the Rights of Persons with Disabilities, CRPD）及「兒童權利公約」（Convention on the Rights of the Child, CRC）後，歷次國家報告國際審查反映了健康權保障在臺灣的發展。國際審查委員普遍肯定臺灣在推動全民健康覆蓋（universal health coverage）及其他逐步消弭健康落差的努力，但也指出多元性別群體、原住民族、社經弱勢者、移工移民與障礙者在健康資源可近性上的不平等，甚而較少投入交織性議題之理解與改善。

各公約審查傾向關注不同群體的健康議題。兩公約強調移工、無國籍人和受拘禁者的處境；CEDAW聚焦於女性生育健康和生育自主等議題；ICERD呼籲消除原住民族、移工、新住民與主流社會之間的健康落差；CRPD著眼於障礙者獲得健康照護的平等權及無障礙環境之建構；CRC則多關注兒少心理健康、肥胖與性健康問題。總體而言，各國際審查委員會皆反覆強調健康權與其他人權間之關聯性，並常援引其他公約之一般性意見作為參照，以全面地詮釋相關人權義務，比如以人權作為方法（human rights-based approach）推動政策討論與設計，加強各群體平等參與公共事務的能力、機會與管道。

一、關於兩公約國家報告三次審查之整體觀察

針對臺灣2013年至2022年間的兩公約國家報告審查，委員會尤其關切與移工權益、住房保障、心理健康、性教育、監所