

臺北市政府衛生局性別平等專案小組 109 年度第 2 次會議紀錄

開會時間：109 年 5 月 11 日(星期一)上午 11 時

開會地點：臺北市市政大樓 2 樓南區 S216 會議室

主 席：黃世傑召集人

出席人員：

府外委員：薛承泰委員、伍維婷委員、王增勇委員(請假)

府內委員：陳正誠委員、李碧慧委員、黃勝堅委員(吳宜玲股長代理)、邱秀儀委員、黃秋玉委員、王素琴委員、歐佳齡委員、紀玉秋委員、何叔安委員(吳秀娥視察代理)、余燦華委員、陳怡婷委員(邱雯萍技正代理)、林夢蕙委員、劉惠賢委員、曾光佩委員、李慧芝委員、黃景義委員、賴敏玲委員、許芳源委員、曾惠專委員、沈忠憲委員、康明珠委員、劉孟修委員(賴佳萱專員代理)、吳俊良委員、林柳吟委員、俞旺程委員(請假)、楊雅評委員、徐鉅美委員、劉冠葑委員、曾琬茜委員、楊蓓真委員

列席人員：臺北市性別平等辦公室、李綉美技正、游文君股長、游川杰組長、招穎嫻股長

紀 錄：楊蓓真科員

壹、主席報告：首先感謝薛委員及伍委員蒞臨本局性別平等專案小組 109 年第 2 次會議，會議開始。

貳、確認上次會議紀錄：性別平等專案小組 109 年度第 1 次會議紀錄(附件 1)。

參、前次會議追蹤列管事項辦理情形：

列管事項	待辦/問題點 (加註網底為新加入者)	進度/說明/解決方案 (加註網底為新加入者)	當責人	完成 期限
綜合企劃科				
一、本府各機關構 107 至 108 年推動性別平等工作獎勵計畫	本府各機關構 107 至 108 年推動性別平等工作獎勵計畫。	本局前經性平辦建議提案特別獎「打破家內性別角色分工 超級奶爸宣導活動計畫」，已於 4 月 24 日評審會議報告完畢，性平辦預計於 5 月中旬或下旬公布團體獎及特別獎獲獎名單。	紀玉秋	12/31
主席指示：繼續列管。				
人事室、綜合企劃科				
二、性別主流意識培力課程辦理情形	(一)109 年度本局暨所屬機關主管及同仁每年需完成性別主流化訓練達 100%。 【本局 109 至 112 年落實性別主流化暨推展性別平等工作實施計畫、行政院 109 年函頒「消除對婦女一切形式歧視公約(CEDAW)教育訓練及宣導計畫(109-112 年)」】	1.臺北市政府暨各機關構落實性別主流化暨推展性別平等工作總計畫(109-112 年)明定一般公務人員、主管人員(含政務人員)每人每年均須完成 3 小時性別主流化訓練。 2.本案除已通知所屬機關配合依前開計畫推動參訓，本局本(109)年度訓練計畫並遵照前開市府規定，明訂本局主管及同仁研習時數。 3.統計迄本年 4 月 22 日止，本局同仁完訓比率為 63.82%(284 人/445 人)；本局暨所屬同仁完訓比率為 40.52%(812 人/2,004 人)。 4.自 6 月起，於主管會報報告各單位未完成人數，請各主管督導單位同仁盡速完成，並配合人事處調查表，稽催所屬機關填報完訓比率確實掌握進度。	康明珠	12/31

列管事項	待辦/問題點 (加註網底為新加入者)	進度/說明/解決方案 (加註網底為新加入者)	當責人	完成期限
	(二)109 年度推動 CEDAW 培訓課程情形，本局暨所屬應訓人數及完訓率。【109-112 年實體課程參訓率至少 30%，其中 5% 為 CEDAW(終身學習課程代碼 410 至 413、516、517)】 【本局 109 至 112 年落實性別主流化暨推展性別平等工作實施計畫、行政院 109 年函頒「消除對婦女一切形式歧視公約(CEDAW)教育訓練及宣導計畫(109-112 年)」】	1.統計迄本年 4 月 22 日止，本局同仁實體課程完訓比率為 10.56%(47 人/445 人);本局暨所屬同仁完訓比率為 7.53%(151 人/2,004 人)。 2.本局預定於 7 月 29 日(三)結合員工座談會辦理 1 場性別主流化講座，由所屬北市聯醫、十二區健康服務中心派同仁代表參加，惟屆時仍視疫情調整期程或停辦。	康明珠	12/31
	(三)本局 109 年度性別主流化講座【1081212 性平 108-3 決議】	本局預定於 7 月 29 日(三)結合員工座談會辦理 1 場性別主流化講座，惟屆時仍視疫情調整期程或停辦。	紀玉秋	12/31

主席指示：繼續列管。

聯合醫院

三、醫事人員性別教育課程	(一)109 年度性別主流化相關教育訓練課程辦理情形(包括全院完訓率)。 【本府暨各機關構落實性別主流化暨推展性別平等工作總計畫(109-112 年)、1040624 性平 104-2 列管】	109 年度本院擬辦理 4 次性別主流化(包含性騷擾及 CEDAW)相關教育訓練課程，目前規劃辦理中。	黃勝堅	12/31
	(二)109 年度推動 CEDAW 培訓課程情形，包括應訓人數及完訓率。【109-112 年內實體課程參訓率至少 30%，其中 5% 含 CEDAW(終身學習課程代碼 410 至 413、516、517)】 【本府暨各機關構落實性別主流化暨推展性別平等工作總計畫(109-112 年)、行政院 109 年函頒「消除對婦女一切形式歧視公約(CEDAW)教育訓練及宣導計畫(109-112 年)」】	1.依本府 109-112 年落實性別主流化暨推動性別平等工作實施計畫規定： (1)本府一般公務人員(含機要人員)每人每年均須完成 3 小時性別主流化訓練。 (2)本府主管人員(含政務人員)每人每年均須完成 3 小時性別主流化訓練。 (3)本府各機關構性平聯絡人及辦理性別平等業務相關人員每人每年均須完成 18 小時課程訓練，其中 6 小時以上應屬進階課程。 (4)新聞聯絡人及經營本府社群媒體小編(含本府以外單位人員)每人每年均須完成 3 小時性別平等相關訓練。 (5)本府職工須達成每年 1,000 人或 4 年總計 4,000 人完成 3 小時性別平等相關實體課程訓練。預定未來由公訓處主管開課及調訓各機關職工。 2.行政院訂有「消除對婦女一切形式歧視公約(CEDAW)教育訓練及宣導計畫(109-112 年)」對於本府辦理相關教育訓練進行成效	黃勝堅	12/31

列管事項	待辦／問題點 (加註網底為新加入者)	進度/說明/解決方案 (加註網底為新加入者)	當責人	完成期限																																								
		<p>評估，爰請各機關(構)職員 109 年應配合完成 CEDAW 進階「實體課程」(終身學習課程代碼僅限 410 至 413、517) 至少 1 小時，且職員及主管人員之參訓率各達機關(構)總人數 10% 以上。</p> <p>惟人事處考量各機關(構)現為因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19，以下簡稱武漢肺炎)之防疫工作及避免引發群聚感染疑慮，經與本市性別平等辦公室共同討論後，調整各機關(構)職員及主管人員之參訓率於明(110)年底前各達成機關(構)總人數 5% 以上，109 年及 110 年 2 年參訓人員則不重複計算(職員及主管人員之完訓情形，仍請自 109 年第 3 季起個別統計及填報，以利管控)。</p> <p>3.依前開規定，本院截至 109 年 3 月 31 日參訓率說明如下：</p> <p>(1)本院一般公務人員(含機要人員)每人每年均須完成 3 小時性別主流化訓練：</p> <table border="1" data-bbox="754 1086 1281 1176"> <thead> <tr> <th></th> <th>總人數</th> <th>參訓人數</th> <th>參訓率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合計</td> <td>1,248</td> <td>271</td> <td>22%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2)本院主管人員(含政務人員)每人每年均須完成 3 小時性別主流化訓練：</p> <table border="1" data-bbox="754 1265 1281 1355"> <thead> <tr> <th></th> <th>總人數</th> <th>參訓人數</th> <th>參訓率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合計</td> <td>180</td> <td>28</td> <td>16%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(3)本院性平聯絡人及辦理性別平等業務相關人員每人每年均須完成 18 小時課程訓練，其中 6 小時以上應屬進階課程：</p> <table border="1" data-bbox="754 1489 1281 1579"> <thead> <tr> <th></th> <th>總人數</th> <th>參訓人數</th> <th>參訓率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合計</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(4)本院新聞聯絡人及經營本府社群媒體小編(含本府以外單位人員)每人每年均須完成 3 小時性別平等相關訓練：</p> <table border="1" data-bbox="754 1713 1281 1803"> <thead> <tr> <th></th> <th>總人數</th> <th>參訓人數</th> <th>參訓率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合計</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(5)本院職工每人每年須完成 3 小時性別平等相關實體課程訓練(由公訓處開課調訓)：</p> <table border="1" data-bbox="754 1892 1281 1982"> <thead> <tr> <th></th> <th>總人數</th> <th>參訓人數</th> <th>參訓率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合計</td> <td>158</td> <td>0</td> <td>0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>4.本院 109 年推動性別主流化培訓課程：</p> <p>(1)規劃課程：規劃 4 場 CEDAW 及性騷擾性別主流化課程。</p> <p>(2)加強宣導：每月發全院訊息通知加強宣導學</p>		總人數	參訓人數	參訓率	合計	1,248	271	22%		總人數	參訓人數	參訓率	合計	180	28	16%		總人數	參訓人數	參訓率	合計	2	2	0%		總人數	參訓人數	參訓率	合計	1	0	0%		總人數	參訓人數	參訓率	合計	158	0	0%		
	總人數	參訓人數	參訓率																																									
合計	1,248	271	22%																																									
	總人數	參訓人數	參訓率																																									
合計	180	28	16%																																									
	總人數	參訓人數	參訓率																																									
合計	2	2	0%																																									
	總人數	參訓人數	參訓率																																									
合計	1	0	0%																																									
	總人數	參訓人數	參訓率																																									
合計	158	0	0%																																									

列管事項	待辦/問題點 (加註網底為新加入者)	進度/說明/解決方案 (加註網底為新加入者)	當責人	完成期限
		習性別主流化及線上數位學習代號終身學習課程代碼 410 至 413、517 CEDAW 進階課程。		
主席指示：繼續列管。				
健康管理科、心理衛生科、長期照護科				
四、110 年提報性別影響評估案件 4 件	<p>(一)110 年性別影響評估案件共計 4 案。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 臺北市出生性別比監測與稽查計畫 2. 戒菸服務計畫 3. 委託民間團體辦理自殺防治危險分級化服務計畫 4. 臺北市長期照顧整合計畫 <p>(二)109 年第 2 次會議前，企劃科彙整各業管單位撰寫之性別影響評估檢視表送府外委員審查。</p> <p>(三)109 年第 3 次會議前(擬於 109 年 8 月初召開)，企劃科彙整各業管單位修正之性別影響評估檢視表。</p> <p>(四)109 年第 4 次會議(擬於 109 年 11 月初召開)進行 110 年性別相關介入規劃報告。</p> <p>【本府暨各機關構落實性別主流化暨推展性別平等工作總計畫(109-112 年)、1090221 性平 109-1 決議】</p>	本局 110 年度性別影響評估案件共計 4 案，109 年 4 月 8 日已送府外委員審查，委員審查意見詳如附件 2，請各業管單位後續依委員意見修正。	紀玉秋	12/31
	(四) 性別影響評估	110 年臺北市出生性別比宣導計畫業依委員意見修正。有關委員建議「可考慮加上對於生產第二胎以上的性別篩選特別加強監控」，因出生通報系統尚無胎次出生性別比，將向出生通報系統主管機關衛生福利部國民健康署建議增加此功能。	林夢蕙	12/31
	度	110 年戒菸服務計畫書業依委員意見修正。有關政策規劃者、服務提供者性別比率已調查。另計畫依委員意見加入性別策略與目標(計畫書第 6 頁)。性別預算編列惟經費額度需俟衛生福利部國民健康署約於 109 年 9 月底，通知本局 110 年補助額度時，方可進行預算編列，故依往例補助款無須提報性別預算表。	林夢蕙	12/31
	度	委託民間團體辦理自殺防治危險分級化服務計畫性別影響評估表，依委員意見修正如附	曾光佩	12/31

列管事項	待辦/問題點 (加註網底為新加入者)	進度/說明/解決方案 (加註網底為新加入者)	當責人	完成期限
		件 2。		
	4.臺北市長期照顧整合計畫	本案業依審查委員建議修正檢視表內容，惟目前衛生福利部照顧服務管理資訊平臺，無法產出長照家庭主要照顧者性別統計資料，規劃今(109)年於本市長照資訊系統擴充此項目功能，俾利未來針對主要照顧者提供服務參考。	劉惠賢	12/31

主席指示：繼續列管。

肆、報告事項：

一、案由：本局 110 年性別影響評估案件修正及後續預定作業期程規劃，報請公鑒。(綜合企劃科)

說明：

- (一) 本局 110 年性別影響評估案件計 4 案，業於 109 年 4 月 8 日送府外委員審查，委員意見彙整如下，詳如附件 2。
- (二) 後續性別影響評估相關預定作業期程規劃如下：

109 年度會議	工作項目	單位
第 3 次會議 (8 月)	依照委員意見修正評估表	各案件執行單位
第 4 次會議 (11 月)	1.進行 110 年度計畫類案件性別相關介入規劃報告 2.決定 111 年計畫類性別影響評估案件	各案件執行單位
110 年度會議	工作項目	單位
第 1 次會議 (2 月)	進行 109 年度性別影響評估案件成效報告	各案件執行單位

主席裁示：請各權管單位依期程規劃辦理。

二、案由：本局 110 年性別預算編列情形，報請公鑒。(會計室)

說明：本局主管 110 年性別預算，經彙整業務單位提報，共計 39 案(詳如附件 3，性別預算表)。

單位		提報預算 案件數	備註
衛生局	科	2	綜合企劃科、健康管理科
健康服務中心		37	內湖區健康服務中心提報 4 案，餘各中心提報 3 案

主席裁示：本案同意備查。

三、案由：有關「近十年臺北市大腸癌發生情形」簡訊報告案，報請公鑒。(統計室)

說明：

- (一) 本篇簡訊係以 96 年至 105 年癌症登記報告資料，針對臺北市大腸癌發生概況，就性別、原發部位等面向，進行比較差異趨勢變化之摘要統計分析，詳如附件 4。
- (二) 近十年(96 年~105 年)臺北市結腸、直腸和肛門癌(以下簡稱大腸癌)發生人數約占全

國大腸癌發生人數的 1 成 2 至 1 成 4 之間(男性 1 成 2 至 1 成 4 之間，女性 1 成 3 至 1 成 5 之間)，近十年平均年增率 3.3%(男性 3.3%，女性 3.2%)低於全國 4.3%(男性 4.2%，女性 4.5%)。

- (三) 近十年大腸癌粗發生率，不論臺北市兩性(或女性)均高於全國，其差距達 2.2 至 11.9 個百分點之間(女性差距則介於 2.8 至 9.5 個百分點)；剔除年齡後的標準化死亡率，近五年臺北市兩性(或女性)均低於全國，其差距達 1.1 至 3.8 個百分點之間(女性差距則介於 0.5 至 2.4 個百分點)。
- (四) 除 97 年之外，近十年臺北市男性粗發生率高於全國，但標準化死亡率卻低全國，其差距達 0.4 至 4.8 個百分點之間，顯示臺北市男性大腸癌發生率狀況易受年齡影響。
- (五) 臺北市與全國女性結腸癌發生人數，其 96-105 年平均年增率均較乙狀結腸連結部及肛門癌發生人數，多達 3 個百分點，似乎突顯出女性較容易在結腸部位發生原位癌。
- (六) 近十年臺北市男性結腸癌發生率均高於全國，惟二者差距持續縮小，且此差距已連續兩年(104 年~105 年)小於女性較全國增幅情形。

伍維婷委員：報告案中沒有年齡交叉對照分析，是否可加上年齡變項嗎？

薛承泰委員：臺北市大腸癌粗發生率以每十萬人為單位，若有實際人數，則可以跨區域與全國做比較。

沈忠憲委員：資料來源主要為國民健康署癌症分析報告案，資料只有顯示人數，例如 96 年臺北市男性大腸癌申報人數為 763 人，如附件 4 表 2「男性結腸、直腸和肛門癌申報發生數概況」，但沒有年齡分析資料。

主席裁示：謝謝委員的寶貴意見，本簡訊電子檔將上載至本局網站「業務資訊」之「統計資訊」專區發布，供各界查詢參考，本案同意備查。

四、案由：有關「臺北市老人健檢概況」簡訊報告案，報請公鑒。(統計室)

說明：

- (一) 本篇簡訊係以近六年臺北市老人健檢服務資訊，針對臺北市 65 歲以上長者完成健康檢查人數概況，就性別、年齡別、行政區等面向，進行差異比較變化之簡要統計分析，詳如附件 5。
- (二) 近六年(103 年~108 年)臺北市辦理老人健檢可提供之服務量能，屆於 3 萬 7 千名至 4 萬 6 千名之間，平均年增率 3.9%，完成健檢人數占預約人數比率高達近 100%，可謂充分利用老人健檢提供之最大服務能量。
- (三) 近六年臺北市銀髮(65 歲以上老年人口)族群變動，男女性兩性平均年增率分別為 4.1%與 5.1%，以致兩性差異數逐年攀升，108 年女性比男性多達 5 萬 2,320 人，平均每年女性比男性以 4 萬 3 千多人之差距在擴大中。
- (四) 銀髮族健檢之受檢比例是男性高於女性，近六年男性受檢比例僅在 9.2%至 10.2%之間變動，而女性比例更降為 8.7%至 9.9%之間，惟近六年亦顯示兩性銀髮族之健檢比例差距，從 103 年的 0.76 個百分點降至 108 年的 0.27 個百分點，已有縮小現象。
- (五) 就年齡層別，以男性 75~84 歲族群健檢比例最高，介於 12.3%至 13.5%之間，85 歲

以上族群也高達 1 成以上，僅 65~74 歲之年輕老人族群受檢比例低至不及 1 成；至於女性銀髮族部分，亦以 75~84 歲族群健檢比例最高，介於 10.1%至 11.5%之間，但 85 歲以上高齡長者，則急速下降至 5.7%至 7.5%之間。

(六) 臺北市 12 個行政區中，老人健檢之受檢比例，以 108 年松山區兩性受檢比例均高達 1 成 2，列居第一順位，而萬華區、中正區與大安區等 3 區之受檢比例，亦高達 1 成以上，但女性受檢比例高於男性受檢比例的行政區，分別有中正區、萬華區、大同區與大安區等 4 區，較 103 年僅有中正區之狀況，已明顯銳變中。

(七) 老人占比最低的內湖區已達 13.7%，遠高於老人健檢涵蓋率有三、四個百分點。

薛承泰委員：臺北市老人目前約有 40 幾萬人，不分性別的老人健檢人數約 7 萬人嗎？

林夢蕙委員：目前臺北市健檢名額取決於各醫療院所可以受檢的服務量能，今年不分性別之老人健檢名額為 5 萬，曾經統計分析過，沒有接受健檢的老人，原因為自覺健康狀況好、自己有疾病就醫接受治療及有使用自費健檢，故較難從數據上得知民眾有自費健檢的狀況。

薛承泰委員：老人健檢率的性別差異為何？

沈忠憲委員：老人健檢率的性別差異，詳如附件 5 表 2「臺北市銀髮族健檢之兩性概況」。

林夢蕙委員：老人健檢之兩性受檢比例於 108 年時，男性為 9.6%，女性為 9.33%，65 至 74 歲之男性為 7.93%，女性為 9.17%，這個年齡層女性受檢率高於男性，75 至 84 歲及 85 歲以上為男性受檢率較高，因整體數據係呈現現況，亦要考慮總人口數中失能狀況。

薛承泰委員：65 至 74 歲男女人數差異不大，臺北市 75 至 85 歲以上則女性較多，這與平均餘命有關嗎？健檢的目的為使老人活得愉快、活得久及健康、病痛時間短，因此健檢及平均餘命為一個很好的議題。

主席裁示：謝謝委員意見，目前議員也關心老人健檢數目，但受限於醫療院所能提供的服務量能，要再增加有困難，特別是民眾比較喜歡選擇去大醫院進行老人健檢，有關男女性別的議題，可以了解一下，本案同意備查。

伍、討論事項：

一、案由：本局 109 年度性別分析專題撰寫建議，提請討論。(統計室、綜合企劃科)

說明：

(一) 依據「本局 109 至 112 年落實性別主流化暨推展性別平等工作實施計畫」第五點第四項性別分析規定，每年至少需撰擬 2 篇以上性別分析專題。

1. 經查 105 至 108 年本局撰擬 2 篇性別統計分析專題如下：

年度	性別統計分析專題	撰寫科室
105 年	104 年北市與全國死亡率差異性檢定	統計室
	自殺防治性別統計分析	心理衛生科(前醫護管理處)
106 年	臺北市事故傷害—跌倒(落)死因分析	統計室
	臺北市出生性別統計分析	健康管理科
107 年	臺北市政府衛生局暨所屬機關現有員工概況	統計室
	吸菸與戒菸	健康管理科

108 年	臺北市青少年物質成癮概況分析	統計室
	臺北市結核病發生率與性別差異	疾病管制科

2. 經企劃科箋請統計室提供 109 年度性別分析撰寫建議，該室回復擬撰寫題目為「從統計指標看肝病對臺北市民生活品質之影響」專題 1 篇。
3. 另 1 篇未定，建議比照 107 年度本局性別平等專案小組第 2 次會議討論模式，由 109 年性別影響評估案件選出統計分析專題，提會討論後決定。
4. 經交叉比對 109 年性別影響評估案件與歷年性別統計分析撰寫情形如下：

項次	109 年性別影響評估案件	性別分析撰寫年度	執行單位
1	臺北市出生性別比監測與稽查計畫	106 年	健康管理科
2	戒菸服務計畫	107 年	健康管理科
3	委託民間團體辦理自殺防治危險分級化服務計畫	105 年	心理衛生科
4	臺北市長期照顧整合計畫	無	長期照護科

劉惠賢委員：長期照護科配合辦理。

主席裁示：第 1 篇由統計室撰寫「從統計指標看肝病對臺北市民生活品質之影響」，第 2 篇採納企劃科建議，由長期照護科以「臺北市長期照顧整合計畫」主題範疇，撰寫性別分析專題，於撰寫完成後，提送本小組進行專題報告。

陸、臨時動議：無。

柒、下次開會時間：109 年 8 月。

捌、散會：109 年 5 月 11 日下午 12 時 35 分。