

臺北市衛生局性別平等專案小組 108 年度第 3 次會議紀錄

開會時間：108 年 12 月 12 日(星期四) 上午 10 時

開會地點：臺北市市政大樓 2 樓西北區 N215 會議室

主 席：黃世傑召集人

出席人員：

府外委員：薛承泰委員(請假)、黃煥榮委員、伍維婷委員

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(郭月雲股長代理)、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(游美華技正代理)、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(張雅淑股長代理)、曾惠專委員、沈忠憲委員、康明珠委員、劉孟修委員、吳俊良委員、林莉玲委員、俞旺程委員(請假)、楊雅評委員、徐鉅美委員、劉冠葑委員

列席人員：臺北市性別平等辦公室、林雪蘭技正、游文君股長、招穎嫻股長、游川杰組長、李奕儒執行秘書

記 錄：葉怡汎書記

壹、主席報告：首先感謝黃委員及伍委員蒞臨本局性別平等專案小組 108 年度第 3 次會議，會議開始。

貳、確認上次會議紀錄：性別平等專案小組 108 年度第 2 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
人事室、綜合企劃科				
一、性別主流意識培力課程辦理情形	(一)108 年度本局主管及局內同仁每年需完成性別主流化訓練達 100%。 【本局 105 至 108 年落實性別主流化暨推動性別平等工作實施計畫】	1.臺北市衛生局暨各機關構落實性別主流化暨推展性別平等工作總計畫(105-108 年)明定一般公務人員每人每年必修性別主流化 3 小時課程。 2.本局本(108)年度訓練計畫已遵照前開市府規定，明訂本局同仁研習時數， 並自 10 月起於主管會報報告各單位未完成人數。	康明珠	12/31
	(二)108 年度推動 CEDAW 培訓課程情形，包括應訓人數及完訓率。(106-108 年內 CEDAW 受訓涵蓋率至少達 50% (含實體、數位課程，每人至少 3 小時)，其中實體課程參訓比率需達 15%) 1. 106-107 年 CEDAW 受訓涵蓋率 2. 105-106 年聘僱人員完成 2 小時性別主流化訓練之比例偏低，請加強聘僱人員完訓率	1.查臺北市衛生局暨各機關構落實性別主流化暨推展性別平等工作總計畫(105-108 年)明定，107-108 年本府一般公務人員每人每年均須完成 3 小時性別主流化訓練：培訓課程以 CEDAW 為原則。 2.本案配合年度訓練計畫明訂本局職員及年度約聘僱人員每人均須完成 3 小時性別主流化訓練：培訓課程以 CEDAW 為原則並鼓勵參加 CEDAW 實體課程。 3.統計迄本年 11 月 8 日止同仁完訓率為 95.68%(399 人/417 人)。 4.自本年 10 月起於本局主管會報定期報告各單位未完成人數， 並請各主管督導單位同	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
	【行政院 104 年函頒「CEDAW 教育訓練及成效評核實施計畫」、1070308 性平 107-1 決議】	仁盡速完成。		
	(三)本局 108 年度性別主流化進階課程 【1071129 性平 107-3 決議】	於 108 年 11 月 19 日辦理性別主流化進階課程，辦理情形及 109 年度教育訓練規劃，詳見報告案一。	紀玉秋	12/31

主席指示：待辦/問題點 3 解除列管，其餘(含 109 年度教育訓練規劃)繼續列管。

統計室、疾病管制科

二、108 年度性別統計及分析專題撰寫進度	<p>(一)本局每年應就機關業務撰擬 2 篇性別統計分析專題，並提送性平專案小組專題報告並研析參採據以制定或改善業務。</p> <p>1.108 年第 2 次會議決議由統計室撰寫「臺北市青少年物質成癮概況分析」1 篇、疾病管制科撰寫「臺北市結核病發生率與性別差異」1 篇。</p> <p>2.專題撰寫完成後，預訂於 109 年第 1 次性平小組會議中進行專題報告。</p> <p>【本局 105 至 108 年落實性別主流化暨推動性別平等工作實施計畫】</p>	<p>1. 統計室：</p> <p>(1)依據本局 105 至 108 年落實性別主流化暨推動性別平等工作實施計畫第五點第三項性別統計及分析規定辦理。</p> <p>(2)針對「臺北市青少年物質成癮概況分析」，本室持續蒐集統整 107 年度(含)之前的年度時間數據，並著手進行統計分析之撰寫，目前進度約 35%。</p> <p>2. 疾病管制科「臺北市結核病發生率與性別差異」專題，如下：</p> <p>(1)現況分析： 依據衛生福利部疾病管制署統計資料顯示，臺北市 96-106 年結核病發生率自 96 年男性為每十萬人口的 65.5% 下降至 106 年的 39.7%，降幅達 39.4%，女性則自 32.2% 下降至 20.4%，降幅達 37.6% (如下圖 1、表 1)，雖兩性發生率均為下降趨勢，惟男性發生率仍高於女性，且經本局持續推動結核病防治政策以來，男女性別下降率差異已達 1.8%</p>	沈忠憲 余燦華	12/31
-----------------------	--	---	------------	-------

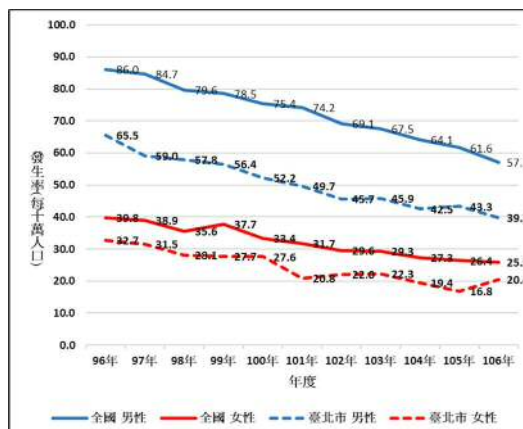


圖 1. 臺北市 96-106 年兩性結核病個案發生率趨勢

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								
		表 1.臺北市兩性結核病下降率差異比較 <table border="1" data-bbox="746 320 1270 517"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>96 年至 106 年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>臺北市 男性</td> <td>39.40%</td> </tr> <tr> <td>臺北市 女性</td> <td>37.60%</td> </tr> <tr> <td>下降率差異</td> <td>1.80%</td> </tr> </tbody> </table> (2)未來將分析臺北市104-106年間年齡別、塗片陽性新案年齡別和細菌學陽性新案年齡別之男女發生率及臺北市男女結核病死亡率等方面，在針對不同性別，皆全力提供結核病相關衛生教育及服務，持續努力降低男性及女性的結核病發生率，並使民眾對於結核病能有更多的了解。專題資料整理撰寫中，預計於12月20日完成。	年度	96 年至 106 年	臺北市 男性	39.40%	臺北市 女性	37.60%	下降率差異	1.80%		
年度	96 年至 106 年											
臺北市 男性	39.40%											
臺北市 女性	37.60%											
下降率差異	1.80%											

主席指示：**繼續列管。**

聯合醫院

三、醫事人員性別教育課程	(一)108 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)。 【1040624 性平 104-2 列管】	108 年度本院辦理 4 次性別主流化(包含 CEDAW)相關教育訓練課程。 (一) 108 年 4 月 26 日(五)13 時 30 分至 16 時 30 分，假仁愛院區檢驗大樓 6 樓第 1 會議室，邀請郭玲惠教授講授「您身邊發生的 CEDAW 故事」，本院受訓人數 229 人(男 53 人，女 176 人)。 (二) 108 年 5 月 24 日(五)13 時 30 分至 16 時 30 分，假中興院區第 4 會議室，邀請王志嘉醫師講授「從 CEDAW 精神與內涵談性別平等、多元性別醫病溝通與醫療決策、醫療糾紛案例的性別意識」，本院受訓人數 420 人(男 100 人，女 320 人)。 (三) 108 年 7 月 19 日(五)13 時 30 分至 16 時 30 分，假婦幼院區 7 樓講堂，邀請林麗珊教授講授「CEDAW 和性別意識培力」，本院受訓人數 520 人(男 130 人，女 390 人)。 (四) 108 年 8 月 2 日(五)13 時 30 分至 16 時 30 分，假陽明院區 601 會議室，邀請何碧珍講師講授「希望的花朵-CEDAW 的意涵與案例運用」，本院受訓人數 153 人(男 46 人，女 107 人)。	黃勝堅	12/31
	(二)108 年度推動 CEDAW 培訓課程情形(包括應訓人數及完訓率：106-108 年內 CEDAW 受訓涵蓋率至少達	(一)經查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(105-108 年)明訂，106-107 年本院人員每人每年均須完成 3 小時性別主流化訓練，	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>50% (含實體、數位課程，每人至少 3 小時)，其中實體課程參訓比率需達 15%)</p> <p>1. 106-107 年 CEDAW 受訓涵蓋率</p> <p>【行政院 104 年函頒「CEDAW 教育訓練及成效評核實施計畫」、1070308 性平 107-1 決議】</p>	<p>培訓課程以 CEDAW 為原則。</p> <p>(二)106-107 年度本院辦理有關 CEDAW 課程各場次說明如下：</p> <p>1. 106 年度</p> <p>(1)106 年 4 月 28 日辦理性騷擾防治法，參訓人數 413 人(男 105 人、女 308 人，男性佔 25%、女性佔 75%)</p> <p>(2)106 年 5 月 19 日辦理性別主流化，參訓人數 346 人(男 59 人、女 287 人，男性佔 17%、女性佔 83%)</p> <p>(3)106 年 5 月 26 日辦理多元性別，參訓人數 419 人 (男 93 人、女 326 人，男性佔 22%、女性佔 78%)</p> <p>(4)106 年 7 月 21 日性騷擾防治法，參訓人數 453 人 (男 68 人、女 385 人，男性佔 15%、女性佔 85%)</p> <p>2. 107 年度</p> <p>(1)107 年 3 月 16 日辦理「性別人權與多元性別」，課程參訓人數 570 人(男 68 人，女 502 人，男性佔 12%、女性佔 88%)</p> <p>(2)107 年 7 月 20 日辦理「性別平等停看聽」課程，課程參訓人數 104 人(男 14 人，女 90 人，男性佔 13.5%、女性佔 86.5%)</p> <p>(3)107 年 7 月 27 日辦理「性暴力與人身安全(性侵害、家庭暴力、性騷擾防治)」課程，課程參訓人數 109 人(男 28 人，女 81 人，男性佔 25.7%、女性佔 74.3%)</p> <p>3. 108 年度</p> <p>(1) 108 年 4 月 26 日(五)13 時 30 分至 16 時 30 分，假仁愛院區檢驗大樓 6 樓第 1 會議室，邀請郭玲惠教授講授「您身邊發生的 CEDAW 故事」，本院受訓人數 229 人(男 53 人，女 176 人)。</p> <p>(2) 108 年 5 月 24 日(五)13 時 30 分至 16 時 30 分，假中興院區第 4 會議室，邀請王志嘉醫師講授「從 CEDAW 精神與內涵談性別平等、多元性別醫病溝通與醫療決策、醫療糾紛案例的性別意識」，本院受訓人數 420 人(男 100 人，女 320 人)。</p> <p>(3) 108 年 7 月 19 日(五)13 時 30 分至 16 時 30 分，假婦幼院區 7 樓講堂，邀請林麗珊教授講授「CEDAW 和性別意識培力」，本院受訓人數 520 人(男 130 人，女 390 人)。</p>		

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>(4) 108年8月2日(五)13時30分至16時30分，假陽明院區601會議室，邀請何碧珍講師講授「希望的花朵-CEDAW的意涵與案例運用」，本院受訓人數153人(男46人，女107人)。</p> <p>(三) 本院106-108年度CEDAW受訓涵蓋率及實體課程參訓率，說明如下： 1.106-108年度本院CEDAW課程受訓率(含實體、數位課程，每人至少3小時)</p> <table border="1"> <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>1,300</td> <td>1,060</td> <td>82%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2.106-108年度本院CEDAW實體課程參訓率</p> <table border="1"> <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>1,300</td> <td>593</td> <td>46%</td> </tr> </tbody> </table> <p>備註：CEDAW課程統計自終身學習網站及本院自辦課程，對象為本院公務人員，統計至108年10月31日止。</p> <p>(四) 108年推動本院CEDAW培訓課程方案 1. 規劃CEDAW課程：規劃4場CEDAW性別主流化課程。 2. 加強宣導：每月發全院訊息通知加強宣導學習線上數位學習代號410-413 CEDAW進階課程。</p>		總人數	參訓人數	參訓率	合計	1,300	1,060	82%		總人數	參訓人數	參訓率	合計	1,300	593	46%		
	總人數	參訓人數	參訓率																	
合計	1,300	1,060	82%																	
	總人數	參訓人數	參訓率																	
合計	1,300	593	46%																	

主席指示：繼續列管。

健康管理科、心理衛生科、長期照護科

四、109年提報性別影響評估案件4件	<p>(一) 109年性別影響評估案件共計4案</p> <p>(二) 108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表送府外委員審查，並依照委員意見修正評估表</p> <p>(三) 108年第3次會議進行109年性別相關介入規劃報告 【1071129 性平 107-3 決議】</p>	詳見報告案二，建請解除列管。	紀玉秋	12/31
--------------------	---	----------------	-----	-------

主席指示：同意解除列管。

肆、報告事項：

一、案由：本局108年度性別主流化教育訓練辦理情形，報請公鑒。(綜合企劃科)

說明：

(一) 本局108年度「性別主流化進階班-性別主流化與CEDAW」課程，已於11月19日辦理完成，共計31人參訓。課程內容如下表所示：

日期	時間	課程內容	講師
----	----	------	----

11/19 (四)	上午	性別主流化與 CEDAW	黃長玲老師
	下午	實務案例討論	

(二) 本局 109 年度性別主流化進階課程初步規劃如下，辦理時間與形式如下所列，並視實際情形調整：

時間	內容
6 月	辦理本局性別主流化講座
11 月	辦理本局暨十二區健康服務中心性別主流化進階課程

主席指示：請依規劃時程辦理。

二、案由：本局 109 年度性別影響評估案件規劃報告。(健康管理科、心理衛生科、長期照護科)

說明：

(一) 依據本局 108 年度性別平等專案小組第 2 次會議決議辦理。

(二) 本局 109 年性別影響評估共 4 案(如下表)，每案分別報告 5 分鐘，第 4 分鐘響鈴第 1 次，第 5 分鐘響鈴第 2 次即結束報告。

編號	計畫名稱	執行單位
1	臺北市出生性別比監測與稽查計畫	健康管理科
2	戒菸服務計畫	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	心理衛生科
4	臺北市長期照顧整合計畫	長期照護科

(三) 預訂於 109 年度性平專案小組第 1 次會議中，進行 108 年性別影響評估成效報告，共計 6 案，每案報告 3 分鐘。

黃煥榮委員：第 1 案「臺北市出生性別比監測與稽查計畫」，是否有監測人工生殖的部分，如果人工生殖的性別比偏高，為未來可以特別努力的方向。第 2 案「戒菸服務計畫」報告中提到第 1 次吸菸的年齡以 15-19 歲 41.2% 最多，該計畫是否將未成年人列入考量，以目前資料來看，以成年人為主，若能在未成年人成癮前先排除不利的因素，成效或許會更好；建議與教育局及學校聯繫，由高中職開始提供戒菸服務，另外，報告中提到家庭也是影響戒菸的因素，例如：父母吸菸，小孩吸菸的比例可能比較高，建議戒菸服務計畫可採以家庭為服務對象，非僅針對個人，也許成效會更好。

林夢蕙委員：有關人工生殖相關數據，下次會再補充。未成年戒菸部分，已透過教育局、學校及校外提供戒菸效益，這個部分可以再補充資料；家庭戒菸的部分亦會納入考量。

主席指示：請依規劃時程及委員意見辦理。

三、案由：有關 107 年「臺北市衛生統計年報」報告案，報請公鑒。(統計室)

說明：

(一) 107 年「臺北市衛生統計年報」，除部分取自行政院、內政部等各有關機關出版之書刊外，大部分係根據本局各科室暨所屬單位報送之公務統計報表與衛生福利部每年產出之醫院診所及其他醫事開業場所現況結果表，進行統整勘誤資料彙編而成。內容包含凡例、臺北市死因統計地圖、提要分析、統計表與附錄等 5 部分。

(二)本書刊所列數據，著重在臺北市一般概況及重要衛生施政成果，分別為「組織及醫療保健支出」、「衛生統計指標」、「醫政」、「疾病管制」、「健康促進與保健」及「藥政、營業衛生管理、食品衛生」等6類61表，同時針對相關數據進行性別分析，於108年11月底完成修正版。

主席指示：本書刊電子檔於本局網站發布之外，其資料亦同步刊登於臺北市「衛生統計資料查詢系統」供各界查詢，本案同意備查。

四、案由：有關107年「臺北市死因統計年報」報告案，報請公鑒。(統計室)

說明：

(一)本局107年「臺北市死因統計年報」係依據臺北市死因基本檔產製彙編，內容包含提要分析、人口統計指標、死因統計(主要死因統計、行政區別死因統計)、歷年死因統計(主要死因統計、行政區別死因統計)、歷年主要癌症發生率及附錄，共計131表。

(二)年報內容之提要分析與統計表，分別按性別、年齡別與行政區別等類別方式，進行更細緻的分析與呈現，以提供政府施政與學術研究之參考。

主席：死因是否與中央一致？

沈忠憲委員：是，以中央定案版為準，本室係依中央提供之本市相關資料做進一步細部分析。

主席：死因如何訂定？某些國家將失智症訂為死因，臺灣似乎未將失智症列為死因。

沈忠憲委員：最主要死亡原因係依ICD-10疾病碼來分類，死亡證明書係由各醫師對死亡者之判定所做之紀錄，統計人員再依ICD-10疾病碼歸類分析。

主席：失智症是否為本國死因之一？

王素琴委員：依醫師最後判斷，在臺灣很少以失智症為死因。

陳正誠委員：ICD-10是否含失智症？死亡證明書上含第一死因、第二死因及第三死因，由醫師判斷失智症之死因序位，死因統計應該是以醫師判斷之第一死因列為十大死因的統計。

主席：糖尿病是否可為第一死因？

陳正誠委員：若醫師填列糖尿病為第一死因，則為死亡原因，死因統計與醫師診斷相關。

主席指示：本書刊電子檔於本局網站發布之外，其資料亦同步刊登於臺北市「衛生統計資料查詢系統」供各界查詢，本案同意備查。

五、案由：有關107年「臺北市衛生性別統計圖像」報告案，報請公鑒。(統計室)

說明：

(一)本局性別統計圖像係依據性別統計指標擇要編製，以統計圖表及簡要分析方式呈現，其內容包含人口概況、婚育概況、戶口組成、死因統計、癌症、吸菸人口、HIV與梅毒等7類21項指標，已於11月中旬完成電子檔彙編作業，並於本局網站發布。

(二)今(108)年修正1項性別統計圖像之蒐集指標範疇為領有身心障礙證明之失智症者，並依據臺北市政府社會局資料顯示，107年底臺北市失智症者人數為7,902人，較106年底7,447人增加6.1%。

(三)若按性別觀察，男性有2,810人(占35.6%)，女性有5,092人(占64.4%)。進一步以

年齡別觀察，0 至 64 歲年齡組為男性多於女性，65 歲以上則是女性多於男性，且女性為男性之 1.9 倍。

(四)另外，新增一項性別統計圖像之蒐集指標為梅毒感染者，並依據衛生福利部資料顯示，107 年臺北市梅毒感染人數男性 1,248 人，女性 173 人，且男性感染人數約為女性的 7.2 倍，其中男性感染人數較 98 年增加 88.0%、女性則減少 30.8%。

主席指示：**性別統計相關資訊，均上載至本局網站「統計資訊」之「性別統計」專區發布，供相關單位制定政策時參考應用，本案同意備查。**

伍、討論事項：

一、案由：本局 110 年建議提報性別影響評估案件及後續作業期程規劃，提請討論。(綜合企劃科)

說明：

(一)依據本局「105 至 108 年落實性別主流化暨推動平等工作實施計畫」，本局各單位於研擬本市自治條例制定案及修正案、公共工程中程計畫及重大施政計畫時應辦理性別影響評估作業。考量性別影響評估結果須回歸政策制定與改善，故由各業務單位提報年度重要施政計畫，並依時程進行性別影響評估作業。

(二)參酌「臺北市政府各機關構 105 至 106 年推動性別平等工作獎勵計畫」給分標準(附件 2)，本局 110 年度性別影響評估建議至少提報 4 案，方可於此獎勵項目中，於本項指標獲得滿分，經企劃科箋請本局各業務科自行檢視權管業務，提報 110 年度性別影響評估案件，健康管理科、心理衛生科及長期照護科合計提報 4 案，詳如下表：

編號	性別影響評估案	提報單位
1	臺北市出生性別比監測與稽查計畫	健康管理科
2	戒菸服務計畫	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	心理衛生科
4	臺北市長期照顧整合計畫	長期照護科

(三)因提報件數適為 4 案，本局 110 年性別影響評估案件是否擇上表 4 案，提請討論。

(四)擬訂本局 108 年度性別影響評估案件作業期程如下：

109 年度會議	工作項目	單位
第 1 次會議 (3 月)	進行 108 年度性別影響評估案件成效報告	各案件執行單位
第 2 次會議 (7 月)	當次會議前請各 110 年度性別影響評估案件負責單位撰寫評估表、送府外委員審查，並依照委員意見修正評估表	各案件執行單位
第 3 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

性平辦補充：性別統計分析專題加分項目有「以委託、補助研究案辦理，或納入委託、補助研究案內以性別統計分析專章辦理」，建議貴局未來可安排上述加分

項目，做為性別統計分析專題之一，提供主席參考未來是否維持自行撰擬，或納入委託、補助研究案內，報告案二中「戒菸服務計畫」包含成人吸菸行為調查，也許可以納入委託、補助研究案內以性別統計分析專章辦理，以上說明提供貴局參考。

主席：既然題目類似，檢討過去執行的情形，並參考性平辦的建議。

林夢蕙委員：參考辦理並檢視調查目的，若調查目的相當則再研議，若目的不相當則維持。

主席指示：本局 110 年度性別影響評估提報 4 案，分別為臺北市出生性別比監測與稽查計畫、戒菸服務計畫、委託民間團體辦理自殺防治危險分級化服務計畫及臺北市長期照顧整合計畫，請依預訂時程辦理。

陸、臨時動議：無。

柒、下次開會時間：109 年 3 月

捌、散會：108 年 12 月 12 日上午 10 時 50 分