

臺北市衛生局性別平等專案小組111年度第3次會議紀錄

開會時間：111年12月15日（星期四）上午9時30分

開會地點：視訊會議

主 席：黃世傑召集人

紀錄：黃煒傑書記

出席人員：

府外委員：薛承泰委員、伍維婷委員、林綠紅委員

府內委員：陳正誠委員、李碧慧委員（請假）、璩大成委員（馮容莊副策略長、張淑娟股長代理）、邱秀儀委員、黃秋玉委員、王素琴委員（請假）、紀玉秋委員、李綉美委員、張惠美委員（陳秋芳技正代理）、陳怡婷委員、何叔安委員、林夢蕙委員、劉惠賢委員（林惠雅技正代理）、陳小燕委員、李慧芝委員、黃景義委員、林起民委員、官碧蓮委員、曾惠專委員、沈忠憲委員、陳麗婷委員、賴昭錦委員、俞旺程委員、余燦華委員、陳幸宜委員、劉冠葑委員、楊雅評委員、黃芳雅委員、陳儀委員

列席人員：朱勻安委員、洪靜琪技正（請假）、吳宜樺股長、王麗娟股長、游川杰組長

壹、主席報告：略。

貳、確認上次會議紀錄：**確認。**

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) 111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（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（111）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、截止今年11月17日，本局同仁完訓比率為90.9%（543人/597人）；本局暨所屬同仁完訓比率為91.9%（1,895人/2,061人）。	陳麗婷	12/31
	(二) 111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%，	1、截止今年11月17日，本局同仁實體課程完訓比率為97.5%（582人/597人）；本局暨所屬同仁完訓比率為98.7%（2,035人/2,061人）。	陳麗婷	

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>其中5%為 CEDAW (終身學習課程代碼410至413、516、517)】</p> <p>【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)」】</p>	<p>2、其中 CEDAW 實體培訓課程完訓比率，本局同仁為62.6% (374人/597人)；本局暨所屬同仁完訓比率為55.7% (1,149人/2,061人) (終身學習課程代碼410至413、516、517)。自8月15日起每月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例確實掌握進度。</p>		
	<p>(三) 本局111年度性別主流化講座</p> <p>【1110817性平111-2決議】</p>	<p>原預計結合員工座談會辦理1場性別平等性別主流化講座，由所屬北市聯醫、12區健康服務中心派同仁代表參加，因疫情暫緩辦理，企劃科已辦理2堂視訊課程，另請同仁參加數位課程。</p>	陳麗婷	
	<p>(四) 本局111年度性別主流化進階課程</p> <p>【1110817性平111-2決議】</p>	<p>已於111年8月24日、25日辦理性別主流化進階課程，辦理情形及112年度教育訓練規劃，詳見報告案一。</p>	李綉美	

主席指示：繼續列管。

統計室、心理衛生科

<p>二、111年度性別統計及分析專題撰寫進度</p>	<p>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>(一) 111年第2次會議決議由統計室撰寫「臺北市民對自我糖尿病照護之性別概況」1篇、建議心理衛生科以「自殺防治計畫」為主題範疇，撰寫1篇。</p> <p>(二) 專題撰寫完成後，預定於112年第1次性平小組會議中進行專題報告。</p> <p>【本局109至112年落實性別主流化暨推展性別平等工作實施</p>	<p>心衛科擬以「111年臺北市精神衛生工作人員(社工及訪員)資料分析」為主題，撰寫1篇性別統計分析專題。</p>	<p>沈忠憲 陳小燕</p>	<p>12/31</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																								
計畫】																												
主席指示：繼續列管。																												
聯合醫院																												
三、醫事人員性別教育課程	<p>(一) 111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)。</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)、1040624性平104-2列管】</p>	<p>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：</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。由公訓處主管開課及調訓各機關職工。</p> <p>2、本院截至111年11月11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="746 1581 1273 1693"> <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>1,255</td> <td>1,092</td> <td>87.0%</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="746 1798 1273 1910"> <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>172</td> <td>159</td> <td>92.4%</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="746 2067 1273 2116"> <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></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		總人數	參訓人數	參訓率	合計	1,255	1,092	87.0%		總人數	參訓人數	參訓率	合計	172	159	92.4%		總人數	參訓人數	參訓率					璩大成	12/31
	總人數	參訓人數	參訓率																									
合計	1,255	1,092	87.0%																									
	總人數	參訓人數	參訓率																									
合計	172	159	92.4%																									
	總人數	參訓人數	參訓率																									

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																				
		<table border="1" data-bbox="746 306 1273 353"> <tr> <td>合計</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>100%</td> </tr> </table> <p data-bbox="753 376 1283 510">(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="746 517 1273 622"> <tr> <td></td> <td>總人數</td> <td>參訓人數</td> <td>參訓率</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>100%</td> </tr> </table> <p data-bbox="753 645 1283 891">(5) 本院職工109起至112年須完成3小時性別平等相關實體課程訓練(由公訓處主管開課並調訓各機關,109年10月份辦理4期、11月份辦理2期、110年11月份辦理5期、111年3至9月辦理8期)：</p> <table border="1" data-bbox="746 898 1273 1003"> <tr> <td></td> <td>總人數</td> <td>參訓人數</td> <td>參訓率</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>106</td> <td>84</td> <td>79.25%</td> </tr> </table> <p data-bbox="753 1025 1283 1209">3、本院111年加強性別主流化課程宣導：每月發全院訊息通知加強宣導學習性別主流化課程，請所屬主管及同仁配合依規定完成研習時數。</p>	合計	2	2	100%		總人數	參訓人數	參訓率	合計	1	1	100%		總人數	參訓人數	參訓率	合計	106	84	79.25%		
合計	2	2	100%																					
	總人數	參訓人數	參訓率																					
合計	1	1	100%																					
	總人數	參訓人數	參訓率																					
合計	106	84	79.25%																					
	<p data-bbox="327 1240 734 1590">(二) 111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)】</p> <p data-bbox="327 1612 734 1912">【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)」】</p>	<p data-bbox="746 1240 1283 1644">1、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 data-bbox="746 1666 1283 2069">2、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110年底前各達成機關(構)總人數5%以上，109年及111年3年參訓人員則不重複計算。</p> <p data-bbox="746 2092 1283 2114">3、109年起至111年底前各達成機關(構)</p>	璩大成	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>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，各機關(構)職員及主管人員之參訓率應於總人數5%以上，本院109至111年11月11日參訓率如下：</p> <table border="1" data-bbox="746 562 1273 674"> <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>1,255</td> <td>227</td> <td>18.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>4、本院111年推動性別主流化培訓課程：</p> <p>(1) 規劃課程：下半年辦理2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，請所屬主管及同仁配合依規定完成研習時數。</p>		總人數	參訓人數	參訓率	合計	1,255	227	18.1%		
	總人數	參訓人數	參訓率									
合計	1,255	227	18.1%									

主席指示：繼續列管。

健康管理科、心理衛生科、長期照護科

<p>四、112年提報性別影響評估案4件</p>	<p>(一) 112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.失智症盛行率性別差異分析報告 3.長照家庭照顧者的健康狀況 4.探究自殺與身心健康成因的性別差異，以擬定推動防治方案 <p>(二) 111年第2次會議前，企劃科彙整各業管單位修正之性別影響評估檢視表。</p> <p>(三) 111年第3次會議進行112年性別相關介入規劃報告，並填寫性別影響評估檢視表【第一部分-機關自評】參、評估結果。</p>	<p>111年6月22日便箋請權管單位依委員意見進行修正，業已修正完畢。按期程於111年度性別平等專案小組第3次會議進行介入規劃報告、完成填寫性別影響評估檢視表【第一部分-機關自評】參、評估結果，並決定113年計畫類性別影響評估案件。</p>	<p>李綉美</p>	<p>12/31</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
	【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】			
	(四) 性別影響評估各案件修正進度	1. 臺北市出生性別比監測與稽查計畫	111年8月17日依性平辦意見修正性別影響評估表。於本次會議進行介入規劃報告(詳如報告案二), 並填寫性別影響評估檢視表【第一部分-機關自評】參、評估結果。	林夢蕙
		2. 失智症盛行率性別差異分析報告	本科依委員意見修正。	劉惠賢
		3. 長照家庭照顧者的健康狀況	本科依委員意見修正。	劉惠賢
		4. 探究自殺與身心健康成因的性別差異, 以擬定推動防治方案	1. 防治中心112年性別影響評估案件, 已於111年7月1日提報 112 年性別影響評估檢視表、性別預算表、112 年度計畫書, 並於111年7月20日通過評估表審查作業。列管案件「探究自殺與身心健康成因的性別差異, 以擬定推動防治方案」於111年9月5日依委員意見修改。 2. 112年性別相關介入規劃報告以簡報方式呈現, 112年性別影響評估檢視表於111年6月30日填表, 經修正後於111年7月20日通過評估表審查作業。	陳小燕

主席指示：依委員意見修改，繼續列管。

肆、報告事項：

一、案由：本局111年度性別主流化教育訓練辦理情形，報請公鑒。(綜合企劃科)

(一) 說明：本局111年度「性別主流化進階班-性別主流化與 CEDAW」課程，已於8月24日、25日辦理完成，本年採線上方式進行，共計255人參訓。課程內容如下表所示：

日期	星期	時間	課程內容	講座
8/24 第1期	三	09：20~12：10	從 CEDAW 檢視我國的女性健康法律與政策	林綠紅老師
		13：40~16：30	兩公約教育訓練	顏秀慧老師
8/25 第2期	四	09：20~12：10	從 CEDAW 檢視我國的女性健康法律與政策	林綠紅老師
		13：40~16：30	兩公約教育訓練	嚴祥鸞老師

(二) 本局112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
5-6月	辦理本局性別主流化講座
8月	辦理本局暨12區健康服務中心性別主流化進階課程

擬辦：預訂112年5-6月辦理1場性別主流化講座。另本局112年度性別主流化進階課程已提報公訓處教育訓練計畫，預計於112年8月於公訓處辦理。

主席裁示：請各權管單位依規劃期程辦理。

二、案由：本局112年度性別影響評估案件規劃報告，報請公鑒。(健康科、長照科、心衛科)

說明：

(一) 依據本局111年度性別平等專案小組第2次會議決議辦理。

(二) 本局112年性別影響評估共4件(如下表)，各案性別相關介入規劃報告5分鐘。

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	失智症盛行率性別差異分析報告	長期照護科
3	長照家庭照顧者的健康狀況	長期照護科
4	探究自殺與身心健康成因的性別差異，以擬定推動防治方案	心理衛生科

(三) 預訂於112年度性平專案小組第1次會議中進行111年性別影響評估成效報告，共計4案，每案報告3分鐘。

擬辦：依照說明三預訂作業時程辦理。

【1.臺北市出生性別比監測與稽查計畫】

薛承泰委員：建議可針對臺北市人工生殖性別比進行追蹤分析。

【2.失智症盛行率性別差異分析報告】

薛承泰委員：年長女性罹患失智症的比例高於年長男性，且寡婦遠遠多過於鰥夫，建議可進行單身長者失智症盛行率的追蹤分析，透過社會性、生活方式或居住方式等，探討與失智症的相關性。

林綠紅委員：目前對於失智症成因與性別比有許多了解，建議可多思考不同的介入行為，例如在健康促進的部分做跨科室的合作，透過不同的措施或宣導讓年長的女性選擇健康生活，降低年長女性失智症的盛行率。

【3.探究自殺與身心健康成因的性別差異，以擬定推動防治方案】

薛承泰委員：建議可增加探討近年來的疫情衝擊，是否也是影響自殺的干擾因素。

林綠紅委員：年長者自殺的情形中，或許可進一步檢視是否有嚴重的老年憂鬱症，導致自殺行為的攀升。目前112年的介入行動裡面針對65歲以上的長者多透過長照人員的教育訓練來降低，但大部分的65歲以上的長者會利用長照資源的其實不多。所以在介入的形式上，建議可以思考透過社區團體或老人團體宣導，增加意識到有憂鬱症的情況以及早就醫治療，也可思考如何讓其他的單位來關懷如獨居、久病的年長者，而不只是透過長照人員。

【綜合建議】

伍維婷委員：這幾則議題都有經過多年討論，建議解決方案部分可再想辦法突破。

性別平等辦公室：建議調整性別影響評估案件名稱，以性別相關議題的計畫或方案的名稱作為題目，評估的時候再附上計畫書。如「失智症盛行率性別差異分析報告」建議調整成「失智照護服務計畫」；「長照家庭照護者的健康狀況」建議調整成「普及對失智家庭照顧者的支持協助行動方案或策略」；自殺報告案建議調整成「112年自殺防治工作計畫」。後續請附上計畫書或草案，開會時一併檢視。

【科室回應】

健康科：人工生殖性別比的部分，全國數據在107年有公告，共有1萬236人，性別比約為109:100，確實男嬰是多於女嬰，臺北市的數據會再做確認。在介入策略中，目前已經有加強人工生殖機構的稽查、查核、教育宣導。

長照科：

1. 目前系統中有資料可以分析居住方式的獨居、非獨居，婚姻狀態的已婚、未婚，後續會再做分析，但寡婦、鰥夫部分，系統上沒有相關的資料。
2. 本局失智網絡行動小組，已與健康科合作，未來會持續辦理。
3. 後續會依性平辦建議，修正計畫名稱。

心衛科：

1. 疫情影響自殺情部分有和聯合醫院松德院區合作，研究分析結果是疫情的期間

確實對兩個族群有比較明顯的影響，第一是15~24歲的族群，可能因為疫情期間比較多的家中隔離、人際互動的減少、網路的使用率提升。第二是老年族群，可能也是因為社交的隔離，沒有人際上的互動。造成這兩個族群在情緒上的影響比較明顯。在加強作為上，如一線人員的工作坊、研討會，增進服務人員的敏感度，這兩個族群的衛教宣導以及情緒支持。

2. 有關長者憂鬱的部分，會再加強網絡間的合作，也會透過醫療院所及健康中心進行老年人健康檢查的同時做憂鬱症的篩檢，並進行後續轉介，提供患者及主要的照顧者心理支持和相關的資源。
3. 後續會再依照性平辦建議，修正計畫名稱。

主席裁示：請依委員建議與性平辦意見修改。

二、案由：《臺北市新興菸品管理自治條例》性別影響評估報告案，報請公鑒。(健康科)

- (一) 說明：依本府「自治條例法制作業流程圖」辦理。
- (二) 本市為有效管理新興菸品（類菸品及加熱式菸品），防制新興菸品之危害，以維護市民健康，特制定旨揭自治條例，以加強落實本市新興菸品管理，並參酌我國現行相關法規及執行實務，全文共計十四條（如附件2）。
- (三) 依本府「自治條例法制作業流程圖」規定，於送法務局審議時，應同步檢附「性別影響評估表」。本局於110年1月13日以新版評估表（109.01.21版本），請性別法律專家國立臺灣大學社會學系薛承泰教授審查，綜合性檢視意見：「本案未涉及特定性別及性傾向、性別認同，與性別無關。」（如附件3）。

擬辦：本自治條例已於110年11月3日經市議會三讀通過，本府於同年11月17日函文行政院核定，行政院於111年3月2日核定，本府業於同年3月25日以府令公布，3月27日生效在案，本案備查。

伍維婷委員：建議將來可以蒐集第六條提到的各種群體，目前使用這類新興菸品的性別比例，以對照自治條例的制定是否可有效促成市民健康。

性別平等辦公室：性別影響評估表於110年6月後有更新，後續請有需要單位使用新版的評估表。

健康科回應：謝謝委員建議，針對新興菸品亦會比照一般菸害進行追蹤分析。

主席裁示：請健康科依委員意見辦理。

三、案由：有關110年「臺北市衛生統計年報」報告案，報請公鑒。(統計室)

說明：

- (一) 110年「臺北市衛生統計年報」，除部分取自行政院、內政部等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、統計表與附錄等五部分。
- (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」、「藥政、營業衛生管理、食品衛生」等6類63表，同時針對相關數據進行性別分析，於111年9月底完成修正版。

擬辦：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。

主席裁示：本案同意備查。

四、案由：有關110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110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表及附錄5篇。

(二) 年報內容的提要分析與統計表，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。

擬辦：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。

主席裁示：本案同意備查。

五、案由：有關110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、癌症、吸菸人口、法定傳染病等7類24項指標，已於11月上旬完成電子檔彙編作業於本局網站發布。

(二) 今(111)年新增一項性別統計圖像之蒐集指標為「女性乳房癌概況」，並依據衛生福利部資料顯示，110年臺北市女性乳房癌粗死亡率，較10年前增加54.5%，而標準化死亡率，亦較10年前增加27.3%。至於女性乳癌死亡平均年齡，則較109年減少0.9歲，但與101年相較，反增加3.2歲。

(三) 就年齡層主要癌症死因觀察，110年臺北市女性乳房癌死因排序，以25-64歲年齡層為該年齡層首席，惟隨著年齡增加，直至75歲以上年齡層方退居為第四順位。

擬辦：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。

薛承泰委員：建議報告案四、五可不需提報本小組會議，僅提報告案六「性別圖像分析」報告即可。

統計室回應：報告案四、五為周知本局的衛生統計年報及死因統計年報，已完成彙編，希望讓各界對公衛所關注的相關性別數據，藉由此會議讓各界知道該資訊

已發布。

主席裁示：本案同意備查。

伍、討論事項：

一、案由：修正「臺北市政府衛生局109至112年落實性別主流化暨推展性別平等工作實施計畫」，提請討論。(綜合企劃科)

說明：

- (一) 依「臺北市政府暨各機關構落實性別主流化暨推展性別平等總計畫(109-112年)」暨本府111年11月1日府授社婦幼字第1113169838號函辦理。
- (二) 案係本府性別平等辦公室(以下簡稱性平辦)酌修「臺北市政府暨各機關構落實性別主流化暨推展性平等工作總計畫(109-112年)」(附件4)，本局因應府級修正處對照酌修如附件5。

擬辦：本局109-112年計畫依小組討論意見修正通過後，周知本局暨所屬聯合醫院與12區健康服務中心同仁，並上傳修正後之「臺北市政府衛生局109至112年落實性別主流化暨推展性別平等工作實施計畫」至本局網站性別主流化專區。

主席裁示：通過。

二、案由：本局113年建議提報性別影響評估之案件及後續作業期程規劃，提請討論。

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，本局各單位於擬辦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或與性別議題相關之計畫時，應辦理性別影響評估作業。
- (二) 本局112年度性別影響評估案件作業期程如下：

112年度會議	工作項目	單位
第1次會議 (3月)	進行111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113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 (12月)	1.進行113年度計畫類案件性別相關介入規劃報告 2.決定114年計畫類性別影響評估案件	各案件執行單位

- (三) 參酌「臺北市政府各機關構111至112年推動性別平等工作獎勵計畫」(附件6)給分標準，本局113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113年度性別影響評估案件，僅健康管理科及心理衛生科提報共2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	健康科
2	民眾使用社區心理諮商服務的性別差異分析報告	心衛科

(四) 因提報案件未滿4案(基本提報件數),建議由以下2種方案,提會討論後決定:

1.方案1:延續106至112年提報性別影響評估案件,有無可再探討之處:

106年	<p>一、健康管理科</p> <p>(一) 臺北市出生性別比之監測與稽查計畫</p> <p>(二) 戒菸服務計畫</p> <p>(三) 社區長者健康促進改善方案計畫</p> <p>(四) 臺北市營造社區母嬰親善的母乳哺育環境暨母乳哺育業務推動計畫</p> <p>(五) 新移民衛生醫療外語通譯人力庫建置及服務計畫</p> <p>二、疾病管制科-結核病防治公共衛生防疫業務委任計畫</p> <p>三、醫事管理科</p> <p>(一) 臺北市醫事人員多元性別及同志友善醫療環境教育訓練</p> <p>(二) 委託民間團體辦理社區心理衛生教育與宣導活動服務、心理諮商及特殊族群關懷訪視</p>
107年	<p>一、健康管理科</p> <p>(一) 臺北市出生性別比之監測與稽查計畫</p> <p>(二) 戒菸服務計畫</p> <p>(三) 社區長者健康促進改善方案計畫</p> <p>二、疾病管制科-結核病防治公共衛生防治業務委任計畫</p> <p>三、心理衛生科-委託民間團體辦理自殺防治危險分級化服務計畫</p>
108年	<p>一、健康管理科</p> <p>(一) 臺北市出生性別比之監測與稽查計畫(104-108年)</p> <p>(二) 戒菸服務計畫(105-108年)</p> <p>(三) 社區長者健康促進改善方案計畫(105-108年)</p> <p>二、疾病管制科-結核病防治公共衛生防治業務委任計畫(105-108年)</p> <p>三、心理衛生科-委託民間團體辦理自殺防治危險分級化服務計畫(107-108年)</p> <p>四、長期照護科-臺北市長期照顧整合計畫(108年)</p>
109年	<p>一、健康管理科</p> <p>(一) 臺北市出生性別比之監測與稽查計畫</p> <p>(二) 戒菸服務計畫</p> <p>二、心理衛生科-委託民間團體辦理自殺防治危險分級化服務計畫</p> <p>三、長期照護科-臺北市長期照顧整合計畫</p>

110年	一、健康管理科 (一) 臺北市出生性別比之監測與稽查計畫 (二) 戒菸服務計畫 二、心理衛生科-委託民間團體辦理自殺防治危險分級化服務計畫 三、長期照護科-臺北市長期照顧整合計畫
111年	一、健康管理科-臺北市出生性別比之監測與稽查計畫 二、長期照護科-失智症照護服務計畫 三、心理衛生科-自殺防治計畫 四、聯合醫院-長者防跌計畫
112年	一、健康管理科-臺北市出生性別比之監測與稽查計畫 二、長期照護科 (一) 失智症盛行率性別差異分析報告 (二) 長照家庭照顧者的健康狀況 三、心理衛生科-探究自殺與身心健康成因的性別差異，以擬定推動防治方案
113年 (待討論)	一、健康管理科-臺北市出生性別比之監測與稽查計畫 二、心理衛生科-民眾使用社區心理諮商服務的性別差異分析報告 三、 四、

2.方案2：由業務科（疾管科、食藥科、醫事科、健康科、長照科、心衛科、聯合醫院）以輪辦方式辦理。

擬辦：依預訂時程及討論後議題辦理113年度性別影響評估作業。

伍維婷委員：贊成輪流辦理。

林綠紅委員：贊成輪流辦理。

薛承泰委員：建議可以針對疫情進行分析，探討施打疫苗對男性女性的影響，如疫苗後遺症等進行分析。

性別平等辦公室：

1. 贊成輪流辦理。

2. 有關薛委員建議題目，日後可做為性別分析題目。

主席裁示：113年同意健康科及心衛科提報2案，尚餘2案請疾管科依薛委員建議題目撰寫；另1案由聯合醫院撰寫，主題名稱授權聯合醫院會後提供。

陸、臨時動議：

一、性別平等辦公室提醒「111年度性別平等工作成果報告」注意事項

111年度性別平等工作成果報告，請以111年10月5日發布新版格式撰寫，於112年度第一次會議進行報告討論，並於112年3月10日前提交。

主席裁示：請相關單位依規定辦理。

柒、下次開會時間：112年2月。

捌、散會：111年12月15日上午11時30分。