

# 臺北市政府衛生局性別平等專案小組112年度第2次會議紀錄

開會時間：112年7月31日（星期一）下午3時30分至4時50分

開會地點：市政大樓南區3樓 S301開標室

主席：陳彥元召集人

紀錄：黃煒傑書記

出席人員：

府外委員：薛承泰委員（線上）、伍維婷委員（請假）、林綠紅委員（線上）

府內委員：陳正誠委員（請假）、李碧慧委員、蕭勝煌委員（線上）、邱秀儀委員、王素琴委員、紀玉秋委員、林夢蕙委員、李綉美委員、張惠美委員（線上）、陳怡婷委員（蔡坤儒專員代理）、何叔安委員、劉惠賢委員、陳小燕委員、李慧芝委員（吳淑娟股長代理）、黃景義委員、林起民委員、官碧蓮委員（請假）、曾惠專委員、范汝欣委員、陳麗婷委員、賴昭錦委員（吳峻瑋專員代理）、俞旺程委員（請假）、余燦華委員、陳幸宜委員（線上）、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（葉靜宜研究員代理）、洪靜琪技正（請假）、吳宜樺股長、曹絃翠技佐、方韻淑科員（線上）、王建淳副主任、林秀桑護理長（線上）、莊萃護理師（線上）

壹、主席致詞：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)112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%。 <b>【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)」】</b>	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（112）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7月8日，本局同仁完訓比率為96.8%（626人/647人）；本局暨所屬同仁完訓比率為87.92%（1,791人/2,037人）。	陳麗婷	12/31
	(二)112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	1. 截止今年7月8日，本局同仁實體課程完訓比率為33.2%（215人/647人）；本局暨所屬同仁完訓比率為31.7%（646人/2,037人）。 2. 其中CEDAW實體培訓課程完訓比率，本局同仁為33.2%（215人/647人）；本局暨所屬	陳麗婷	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
	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)」】	同仁完訓比率為31.2% (635人/2,037人) (終身學習課程代碼410至413、517)。		
	(三)本局112年度性別主流化講座 【1120222性平112-1決議】	本局預定於本年6-9月辦理性別主流化講座，屆時與綜合企劃科共同研議。	陳麗婷	12/31
	(四)本局112年度性別主流化進階課程 【1120222性平112-1決議】	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8月24-25日假公訓處辦理。	李綉美	12/31

主席指示：繼續列管。

聯合醫院

二、醫事人員性別教育課程	(一)112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】	<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112年6月30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="774 1948 1300 2060"> <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>1,220</td> <td>1,105</td> <td>90.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2) 本院主管人員(含政務人員)每人每年</p>		總人數	參訓人數	參訓率	合計	1,220	1,105	90.6%	蕭勝煌	12/31
	總人數	參訓人數	參訓率									
合計	1,220	1,105	90.6%									

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>均須完成3小時性別主流化訓練</p> <table border="1" data-bbox="772 237 1299 349"> <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>35</td> <td>35</td> <td>100%</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="772 510 1299 622"> <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>100%</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="772 779 1299 891"> <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3-9月辦理8期、112年1月辦理4期）：</p> <table border="1" data-bbox="772 1209 1299 1321"> <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>84</td> <td>76</td> <td>90.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 本院112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>		總人數	參訓人數	參訓率	合計	35	35	100%		總人數	參訓人數	參訓率	合計	2	2	100%		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	84	76	90.4%		
	總人數	參訓人數	參訓率																																	
合計	35	35	100%																																	
	總人數	參訓人數	參訓率																																	
合計	2	2	100%																																	
	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	84	76	90.4%																																	
	<p>(二)112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>【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</p>	<p>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111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>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</p>	蕭勝煌	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								
	(109-112年)】	<p>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111年底前各達成機關（構）總人數10%以上，109年、110及111年3年參訓人員不重複計算。</p> <p>3. 109年起至111年底前各達成機關（構）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）職員之參訓率於112年底前須達成機關（構）內是類人員總人數10%以上，本院109至112年參訓率如下：</p> <table border="1" data-bbox="772 770 1300 880"> <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>1,220</td> <td>109</td> <td>8.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>4. 本院112年推動性別主流化培訓課程：</p> <p>(1) 規劃課程：每年度辦理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、517CEDAW 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	1,220	109	8.9%		
	總人數	參訓人數	參訓率									
合計	1,220	109	8.9%									

主席指示：繼續列管。

疾病管制科、健康管理科、心理衛生科、臺北市立聯合醫院

三、113年提報性別影響評估案件4件	<p>(一) 113年性別影響評估案件共計4案</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 113年度臺北市傳染性病性別差異消弭計畫</li> <li>2. 臺北市出生性別比監測與稽查計畫</li> <li>3. 社區心理諮商服務計畫</li> <li>4. 臺北市愛滋防治計畫</li> </ol> <p>(二) 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</p> <p>(三) 112年第3次會議進行113年性別相關介入規劃報告，並</p>	<p>本局113年度性別影響評估案件共計4案，112年3月29日、4月11日、4月19日、5月5日已送府外委員審查，委員審查意見詳如附件2，已請各業管單位依委員意見修正。</p>	李綉美	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>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。</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)、1120222性平112-1決議】</p>			
性別影響評估各案	1. 113年度臺北市傳染性疾病性別差異消弭計畫	1. 112年5月5日已提交「臺北市傳染性疾病性別差異消弭計畫」、113年性別影響評估檢視表。 2. 112年5月10日通知委員第一次審查意見，本科業於112年5月18日依審查意見修正回復。 3. 112年6月13日通知委員第二次審查意見，本科業於112年6月14日依審查意見修正回復。	張惠美	12/31
修正進度	2. 臺北市出生性別比監測與稽查計畫	本科於3月16日填寫性別影響評估表，4月7日報府外委員審查，並依委員建議修正性別影響評估表，業於5月8日修正通過。	林夢蕙	12/31
	3. 社區心理諮商服務計畫	企劃科於6月13日通知，所送「性別影響評估檢視表」經委員審查回復已修正通過。	陳小燕	12/31
	4. 臺北市愛滋防治計畫	本案業依伍維婷委員建議修正性別影響評估檢視表及計劃書，並經審查回復「已修正通過」不須再修正。	蕭勝煌	12/31

**【1.113年度臺北市傳染性疾病性別差異消弭計畫】**

性別平等辦公室：

1. 1-1部分補充符合本府總計畫「推展性別平等工作策略及具體措施類別及項目」(一)之4、(二)之3類(總計畫第10頁)，關照男性處境及分設男女目標值，另提醒可納入明年度成果報告中。
2. 2-1部分：建議將目標列出，簡述說明。
3. 2-2部分：建議列出摘要實施策略。
4. 2-3部分：提醒若文宣設計有針對特定性別加強宣導部分，可按比例認列。

疾管科回應：謝謝委員建議，後續會再依照性平辦建議調整。

**【2.社區心理諮商服務計畫】**

性別平等辦公室：

1. 1-1部分補充性別政策綱領(五)健康、醫療與照顧(綱領第6頁)、本市女權保障辦法第11條關注女性健康、身心障礙者權利公約(CRPD)第6條身障婦女及第25條健康。
2. 1-2部分：有關各項精神疾病的不同性別百分比，建議調整依疾病人數為母數，並增列一個加總值，以利對照。

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>3. 2-1部分：請改勾選未訂定性別目標。</p> <p>4. 2-2部分：請改勾選未訂有執行策略，另建議舉例辦理男性相關講座主題或場次。</p> <p>心衛科回應：關於委員提問各項精神疾病百分比部分，主要因為來諮商門診的民眾，心理議題不會是單一因素，會再加註數據為人次，並註明服務心理議題或多重議題，說明數據的由來。</p> <p><b>【3.臺北市愛滋防治計畫】</b></p> <p>性別平等辦公室：</p> <p>1. 1-1部分建議補充本市女權保障辦法第11條關注女性健康、符合本府總計畫「推展性別平等工作策略及具體措施類別及項目」(一)之4，關照男性處境。</p> <p>2. 1-2部分各項數據建議提供不同性別數之百分比，以利對照。</p> <p>聯合醫院回應：昆明防治中心會再依照性平辦建議調整相關資料。</p> <p><b>主席指示：請依性平辦意見修改，繼續列管。</b></p>				

#### 肆、報告事項：

##### 一、案由：本局113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113年度性別影響評估案件共計4案，112年3月29日、4月11日、4月19日、5月5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。
- (二) 後續性別影響評估相關預定作業期程規劃如下：

112年度會議	工作項目	單位
第2次會議 (7月)	1. 依照委員意見修正評估表 2. 決定112年度性別分析撰寫	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
113年度會議	工作項目	單位
第1次會議 (3月)	進行112年度性別影響評估案件成效報告	各案件執行單位

擬辦：依說明(二)預定作業期程辦理。

**主席裁示：請各權管單位依期程規劃辦理。**

##### 二、案由：本局113年性別預算編列情形，報請公鑒。(會計室)

說明：本局主管113年性別預算經彙整業務單位提報，共計40案(詳附件3性別預算表)

單位		提報預算 案件數	備註
衛生局	科	3	疾病管制科、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

擬辦：嗣後依113年預算案議會審查情形更新本局113年性別預算編列數。

性別平等辦公室：建議衛生局研議增設預算採購無障礙健檢設備，尤其是輔助身心障礙婦女之產檢設備，並將此項服務擴及其他醫院。

林綠紅委員：對於性平辦的建議表示贊同，因為在 CEDAW 的國家報告中，也特別強調重視身心障礙婦女的醫療權益，這是同時關乎女性和障礙者議題的重要議題，建議衛生局可以先進行臺北市內醫院的無障礙健檢設備調查，尤其是產檢台的部分，讓有需要的婦女了解並能夠利用這些資訊。

王素琴簡技回應：過去也曾檢討如何為身障婦女提供更方便的就醫環境，例如引進電動檢查台，可以將檢查台的高度降至最低，以方便她們進行檢查。我們將持續努力進行改善，以確保身障婦女在就醫時能夠得到更好的照顧。

醫事科回應：每年會透過醫療機構督考，調查醫院有哪些無障礙友善環境健檢設備，將資料提供給社會局，透過社會局的管道分享給身心障礙的朋友。

主席裁示：謝謝委員建議，針對無障礙產檢的設備部分再請醫事科統計，並將相關資料提供給社會局，讓需要的人能夠充分利用這些資訊。本案同意備查。

### 三、案由：有關「衛生統計通報第013號」報告案，報請公鑒。(統計室)

說明：通報內容(附件4)摘錄分析衛生福利部111年12月公布之「全民健康保險醫療統計年報」臺北市資料，最新資料期為110年，摘要如下：

- (一) 臺北市市民110年健保就診人數、就診率及醫療費用皆較往年減少。
- (二) 女性就診人數、就診率及醫療費用皆高於男性。
- (三) 65歲以上就診人數及醫療費用增加、64歲以下減少。
- (四) 消化系統疾病就診率最高、腫瘤醫療費用最高。

擬辦：通報電子檔置於本局網站「統計資訊」專區供各界參考。

林綠紅委員：針對附件4的前三點說明，建議可將性別、年齡一起做分析。

薛承泰委員：統計通報建議以最新資料，例如去年做分析。另外因為 Covid-19 影響臺灣最大的是去年及前年，或許也可將疫情間的特殊狀況加入分析。

統計室回應：

1. 因為今年開始衛福部停編「全民健康保險醫療統計年報」，此舉將對臺北市市民各類疾病健保就診情形產生主要影響。未來將無法取得「臺北市疾病盛行率」統計分析，只能依賴全國性的資料。
2. 為了維持性別分析的完整性，會再留意可取得的性別、年齡等統計資料，並進行交叉分析。
3. 這份資料引用的是111年12月的「110年度全民健康保險醫療統計年報」，因為衛福部公布的健保資料區間會落後1到2年，目前是以可取得的最新資料進行分析。

主席裁示：謝謝委員建議，本案同意備查。

### 四、案由：有關性別統計指標增刪修訂案，報請公鑒。(統計室)

說明：

(一) 依據本府主計處112年5月15日北市主公統字第1123004070號函，檢討連續5年無資料或使用全國資料之指標。

(二) 本局檢討指標計刪除7項、新增2項、修改2項(附件5)：

1. 刪除7項無資料或使用全國資料指標：

- (1) 「20~49歲已婚或曾結婚婦女目前避孕實行率」、「20~49歲未曾結婚有性經驗婦

女曾使用避孕方法之實行率」2項指標原為全國資料，且相關調查自106年起停辦，建議刪除。

(2)「就醫者比率按性別分」因衛生福利部自112年起停止發布「全民健康保險醫療統計年報」，健保署亦未發布縣市就醫者性別資料，建議刪除。

(3)「成人過胖比率按性別分」、「至少產檢1次利用率」、「至少產檢4次利用率」、「在醫療機構分娩之比率」4項指標無本市數據，目前以全國資料呈現，建議刪除。

2.新增2項指標：「臺北市13歲以上人口 BMI 平均值按性別分」、「婚後孕前健康檢查各性別使用比率」與成人過胖比率、產檢利用率性質相近，建議新增指標。

3.修改2項指標定義或分類：「HIV 就醫率按性別分」原為全國人口 HIV 就醫比率，建議修改為本市個案就醫比率。「自殺個案通報數性別比率」建議配合衛生福利部心理健康司系統，年齡分組由10組修改為16組。

(三) 本案指標屬府級列管，依「臺北市政府強化性別統計推動計畫」規定，指標增刪修訂須提送本局性別平等專案小組審查，再送請本市性別平等委員會分工小組審議，並將審議通過內容副知本府主計處及性別平等辦公室。

擬辦：依說明(三)流程辦理指標增刪修訂。

薛承泰委員：針對「臺北市13歲以上人口 BMI 平均值按性別分」這項統計指標，為什麼是以13歲做區分？13歲以上的年齡段建議要再細分。

林綠紅委員：針對「至少產檢1次利用率」及「至少產檢4次利用率」這兩項統計指標是在婦女身心健康上很重要的數據，建議向中央反映，以利地方政府擬訂相關政策及政策推動。

林夢蕙簡技回應：

1. 關於「臺北市13歲以上人口 BMI 平均值按性別分」這項統計指標，在資料性質或分類有勾選可以進行年齡的細分。
2. 「至少產檢1次利用率」及「至少產檢4次利用率」這兩項統計指標資料，國健署僅公布全國數據，後續若有參與國健署相關的會議中會再提出建議。

主席裁示：請健康科及統計室參採委員建議辦理。

## 伍、討論事項：

### 一、案由：本局112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：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」(附件6)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111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
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

年度	性別統計分析專題	撰寫科室
	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
109年	從統計指標看肝病對臺北市民生活品質之影響	統計室
	臺北市長期照顧整合計畫	長期照護科
110年	淺談臺北市銀髮族事故傷害死亡之性別差異分析	統計室
	臺北市失智症照護服務計畫－性別統計分析及介入規劃報告	長期照護科
111年	臺北市民對自我糖尿病照護之性別概況	統計室
	111年臺北市政府衛生局精神衛生工作人員（社工及訪員）資料分析	心理衛生科

2. 經企劃科箋請統計室提供112年度性別分析撰寫建議，該室回復擬撰寫題目為「臺北市癌症死因分析」專題1篇。
3. 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113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. 113年性別影響評估案件與歷年性別統計分析撰寫情形如下：

編號	計畫名稱	性別分析 撰寫年度	執行單位
1	113年度臺北市傳染性疾病性別差異消弭計畫	108年	疾病管制科
2	臺北市出生性別比監測與稽查計畫	106年	健康管理科
3	社區心理諮商服務計畫	111年	心理衛生科
4	臺北市愛滋防治計畫	無	臺北市立聯合醫院

擬辦：

(一) 建議本局性別分析專題2篇：

1. 第1篇為「臺北市癌症死因分析」(統計室)。
2. 第2篇建議由臺北市立聯合醫院以「臺北市愛滋防治計畫」為主題範疇，撰寫性別分析專題。

(二) 撰寫單位完成性別分析專題後，提送本小組會議進行專題報告。

林綠紅委員：在愛滋防治計畫的評估報告中，有提到確診者人數較少，提醒聯合醫院在撰寫報告時，要注意確診者的個人資料保護，確保其身份無法被辨識。

王建淳副主任：謝謝委員建議，我們會留意。

主席裁示：第1篇由統計室撰寫「臺北市癌症死因分析」；第2篇請聯醫以「臺北市愛滋防治計畫」為題，並參考委員建議撰寫。

陸、下次開會時間：112年12月。

柒、散會：