

## 臺北市衛生局性別平等專案小組113年度第3次會議紀錄

開會時間：113年12月11日（星期三）上午10時40分至12時

開會地點：臺北市市政大樓北區 N215會議室

主 席：黃建華召集人

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（請假）、林綠紅委員

府內委員：陳正誠委員、李碧慧委員（請假）、王智弘委員（黃名琪松德院區院長代理）、邱秀儀委員（請假）、紀玉秋委員、林夢蕙委員、官碧蓮委員、李綉美委員、張惠美委員、林冠蓁委員、陳怡龍委員、林雪蘭委員、林柳吟委員、陳小燕委員、李慧芝委員、黃景義委員、林起民委員、柳文鏗委員、范汝欣委員、洪紹淵委員、賴昭錦委員（請假）、杜文琪委員、何叔安委員、劉冠葑委員、楊雅評委員、陳怡吟委員、陳儀委員

列席人員：性平辦朱勻安研究員、洪靜琪技正、崔德鑑技正、王郁芷股長、張淑娟股長、劉建良主任、林乃玉組長、余秋逸管理師。

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
<b>人事室、綜合企劃科</b>				
一、性別主流意識培力課程辦理情形	(一)113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%。【113-116實體課程參訓率至少30%】 【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（113-116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（113-116年）明定公務人員（含政務人員）、主管人員、約聘僱人員、職工、駐衛警及臨時人員每人每年須完成3小時之性別主流化訓練或性別平等課程，其中1小時應為性騷擾相關課程。 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（113）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25日，本局同仁完訓比率為94%（910人/968人）。	洪紹淵	12/31
	(二)本局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。 【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（113-116年）】	截止今年11月25日，本局性平聯絡人及辦理性別平等業務同仁完訓比率為100%（4人/4人）。	洪紹淵	12/31
	(三)本局113年度性別主流化講座	本局113年度性別主流化講座邀請台灣同志諮	洪紹淵	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
	【1130806性平113-2決議】	詢熱線協會鄭智偉社工主任講授「跨性別者友善醫療」，業於113年10月24日辦理完畢。		
	(四)本局113年度性別主流化進階課程 【1130806性平113-2決議】	本局113年度性別主流化進階課程邀請台灣女人連線林綠紅理事長講授「從 CEDAW 談女性的健康權與健康不平等」，業於113年8月29日、30日辦理性別主流化進階課程，辦理情形及114年度教育訓練規劃，見報告案一。	李綉美	12/31

主席指示：繼續列管。

臺北市立聯合醫院

二、醫事人員性別教育課程	113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）。【113-116年實體課程參訓率至少30%】 【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(113-116年)】	<p>1. 依本府113-116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) 本府處理性騷擾案件之專責承辦人及主管每人每年均須完成6小時進階課程訓練，其中4小時為性騷擾或性侵害防治相關訓練。</p> <p>(5) 本府其他人員5每人每年均須完成3小時性別平等相關課程訓練，其中1小時應為性騷擾相關課程</p> <p>(6) 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>2. 本院截至113年10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="746 1816 1273 1928"> <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>984</td> <td>924</td> <td>93.9%</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 2033 1273 2083"> <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	984	924	93.9%		總人數	參訓人數	參訓率					王智弘	12/31
	總人數	參訓人數	參訓率																	
合計	984	924	93.9%																	
	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
		合計	213	213	100%		
		(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：					
			總人數	參訓人數	參訓率		
		合計	2	2	100%		
		(4) 本院處理性騷擾案件之專責承辦人及主管每人每年均須完成6小時進階課程訓練，其中4小時為性騷擾或性侵害防治相關訓練：					
			總人數	參訓人數	參訓率		
		合計	2	2	100%		
		(5) 本院其他人員每人每年均須完成3小時性別平等相關課程訓練，其中1小時應為性騷擾相關課程：					
			總人數	參訓人數	參訓率		
		合計	5,625	4,970	88.4%		
		(6) 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：					
			總人數	參訓人數	參訓率		
		合計	1	1	100%		
		本院113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。					

**主席指示：繼續列管。**

**疾病管制科、健康管理科、臺北市立聯合醫院**

<p>三、114年提報性別影響評估案件3件</p>	<p>(一)114年性別影響評估案件及其運用統計資訊支援決策情形，共計3案：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.臺北市衛生局結核病/漢生病直接觀察治療執行計畫</li> <li>2.臺北市出生性別比監測與稽查計畫</li> <li>3.失智症男性照顧者關懷計畫</li> </ol>	<p>本局114年度性別影響評估案件共計3案，113年4月9日、10日已送府外委員審查，並已依府外委員意見修正。</p> <p>113年度性別平等專案小組第2次會議後，已請各業管單位依性平辦意見進行修正，並於9月3日經性平辦委員複審後「通過」。</p>	<p>張惠美 林雪蘭 王智弘</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
	(二)113年第2次會議後，企劃科依照性平辦之意見，請各業管單位進行修正。 (三)113年第3次會議，請各業管單位進行114年性別影響評估介入規劃報告(報告事項二)。 <b>【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(113-116年)】</b>			

主席指示：繼續列管。

統計室、臺北市立聯合醫院

四、114年度性別統計及分析專題撰寫進度	(一)本局每年應就機關業務撰擬2篇性別統計分析專題，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。 1.113年第2次會議決議由統計室撰寫「臺北市民全民健保就診統計分析」，聯合醫院以「失智症男性照顧者關懷計畫」為主題範疇，各撰寫1篇。 2.專題撰寫完成後，預定於114年第1次性平小組會議中進行專題報告。 <b>【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(113-116年)】</b>	1. 統計室：「臺北市民全民健保就診統計分析」，目前刻正撰寫中，將依限完成並於114年第1次性平小組會議報告。 2. 聯合醫院：「失智症男性照顧者關懷計畫」專題刻正撰寫中，將於114年第1次性平小組會議中進行專題報告。	范汝欣 王智弘	12/31
----------------------	---	--	------------	-------

主席指示：繼續列管。

肆、報告事項：

一、案由：本局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113年度「性別主流化教育訓練進階班」課程，已於8月29日、30日辦理完成，本年度以實體授課方式進行，共計64人參訓。課程內容如下表所示：

日期	星期	時間	課程內容	講座
8/29 第1期	四	09:20~12:00	從 CEDAW 談女性的健康權與健康不平等	林綠紅老師
8/30 第2期	五	09:20~12:00	從 CEDAW 談女性的健康權與健康不平等	林綠紅老師

- (二)本局114年度「性別主流化教育訓練進階班」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
8月	辦理本局暨12區健康服務中心「性別主流化教育訓練進階班」課程
9-10月	辦理本局性別主流化講座

擬辦：本局114年度「性別主流化教育訓練進階班」課程已提報公訓處教育訓練計畫，預計於114年8月於公訓處辦理，另預訂114年9-10月辦理1場性別主流化講座。

**主席裁示：請各權管單位依規劃期程辦理。**

## 二、案由：本局114年度性別影響評估案件規劃報告，報請公鑒。(疾病管制科、健康管理科、聯合醫院)

說明：

- (一) 依據本局113年度性別平等專案小組第2次會議決議辦理。
- (二) 本局114年性別影響評估共3件(如下表)，各案性別影響評估介入規劃報告**5分鐘**。

編號	計畫名稱	執行單位
1	臺北市衛生局結核病/漢生病直接觀察治療執行計畫	疾病管制科
2	臺北市出生性別比監測與稽查計畫	健康管理科
3	失智症男性照顧者關懷計畫	聯合醫院

擬辦：依作業時程辦理。

### 【1.臺北市衛生局結核病/漢生病直接觀察治療執行計畫】

薛承泰委員：男性結核病發生率較高，但從年齡別來看，15-34歲的女性偏高，是否全國也是如此？

疾管科回應：疫情期間因民眾延遲就醫，以及醫療與檢驗量能受限，結核病/漢生病的發病率明顯降低，將再分析全國的數據，比較108年前、112年後，不同年齡別發生率趨勢的變化。全球的結核病病例數雖然減少，但死亡數卻明顯的上升，主要是因為 COVID-19 疫情造成延遲診斷、延遲就醫的影響。

### 【2.臺北市出生性別比監測與稽查計畫】

林綠紅委員：

1. 人工生殖的出生性別比與自然生殖的出生性別比有所差異，在人工生殖部分，男嬰的出生數明顯高於自然生殖的性別比，建議可以再針對此一狀況加強宣導。
2. 目前透過人工生殖補助產下的嬰兒，大約有1萬多個，在臺灣佔比蠻高的。在有補助的情形下，是否能有效增加出生數？

薛承泰委員：近年隨著初婚年齡延後、生育率下降，人工生殖已不限於經濟較好的家庭使用。現在以人工生殖方式產下的嬰兒比例逐漸增加，在補助下大約增加了多少名嬰兒？

健康科回應：

1. 會將人工生殖的出生性別比補充至相關資料呈現。
2. 112年的產婦有1萬3,937人，通報以人工生殖方式生產者為1,809人，占比

為12.9%。

### 【3.失智症男性照顧者關懷計畫】

林綠紅委員：

1. 近期「長照悲劇」時有所聞，加害人以男性居多，並不是男性就是較具暴力傾向，可能是男性較不易紓解自己在照顧上的壓力，且較難建立與街坊鄰居的連結，以至於在遇到困境時，多選擇自己承擔。建議能在本計畫內加入「媒體宣導」的部分，透過多重管道去宣導，男性在照顧上遇到困境時，可尋求的幫助，以降低「長照悲劇」的發生。
2. 建議題目可以調整成「失智症男性『家庭』照顧者關懷計畫」，讓計畫可以更加聚焦於男性「家庭」照顧者的壓力，而非男性照服員。

薛承泰委員：

1. 被照顧者是親人還是非親人也會影響到照顧者的心理，被照顧者是親人時，照顧者可能不捨看到自己的至親越來越痛苦，而選擇結束生命，建議可在對照顧者跟被照顧者的關係做統計。
2. 75歲以上的失智症患者佔大部分，而75歲以上的失智症患者男女比，因男女壽命的差異，導致其母體數差異也會越來越大。75歲以上的女性人口數高於男性，因此在政策推動上也應該注意到這方面的差異。

**主席裁示：謝謝委員建議，請各業務科參酌委員建議與性平辦意見修改。**

### 三、案由：有關新增本局性別統計指標案，報請公鑒。(統計室)

說明：

- (一) 依「臺北市政府強化性別統計推動計畫」及「臺北市政府衛生局113至116年落實性別主流化暨推展性別平等工作實施計畫」，本局應每2年新增性別統計項目(指標)或其複分類2項以上，並提報本局性別平等專案小組會議檢視。
- (二) 113至114年擬新增「HIV服藥率」及「HIV測不到病毒率」2項指標，說明如下：
  1. HIV服藥率：HIV服藥列管個案數占列管個案數比率。
  2. HIV測不到病毒率：HIV測不到病毒列管個案數占服藥列管個案數比率。
  3. 近五年資料如下：

統計指標	性別	單位	108年	109年	110年	111年	112年
HIV服藥率	男	%	96.18	96.19	96.82	96.93	97.03
	女	%	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
HIV測不到病毒率	男	%	96.37	96.27	95.42	96.03	96.11
	女	%	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00

資料來源：臺北市政府衛生局。

擬辦：同意後，新增本局性別統計指標2項。

薛承泰委員：是否可於表格中加入HIV感染者相關的個案數？

統計室回應：經詢問過資料提供單位，因部分資料是推估的，因此僅提供比率。

**主席裁示：新增2項指標，日後可再思考加入個案數，使數據更加細緻。**

伍、討論事項：

一、案由：修正「臺北市政府衛生局113至116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) 依據「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(113-116年) 修正版」暨本府性別平等辦公室(以下簡稱性平辦)113年10月23日府授社婦幼字第1133199553號函辦理。
- (二) 本府性別平等辦公室滾動修正「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(113-116年)」，本局因應府級計畫修正處對照酌修(附件2)。
- (三) 本科於113年10月24日箋請各科室就「臺北市政府衛生局113至116年落實性別主流化暨推展性別平等工作實施計畫」修正案提供意見，各單位皆回復「無」修正意見。

擬辦：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113至116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115年度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113至116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114年度性別影響評估案件作業期程如下：

114年度會議	工作項目	單位
第1次會議 (1月)	進行113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115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115年度計畫類案件性別相關介入規劃報告 2. 決定116年度計畫類性別影響評估案件	各案件執行單位

- (三) 本局各業務科提報之115年度性別影響評估案件：

1. 提報如下表：

編號	性別影響評估案	提報單位
1	戒菸服務計畫	健康管理科
2		

2. 因提報案件未滿3案（基本提報件數），建議從「臺北市政府各機關（構）業務／工作計畫納入性別影響評估選案原則清冊」（附件3）中擇案辦理，提會討論後決定。另參酌本局歷年案件（附件4），建議長照科與聯合醫院各撰寫1案性別影響評估案。

擬辦：依預訂時程辦理115年度性別影響評估作業。

**【長照科-臺北市長期照顧服務資源知曉度及使用意願與需求之調查研究】**

薛承泰委員：長照的研究計畫是要調查現在已在使用長照資源者？還是65歲以上的長者？調查方式為何？

林綠紅委員：現行長照服務的量能上仍有不足，若讓申請外籍看護的家庭也可申請居家照護服務，在資源分配上是否更加不平均？另外，使用長照2.0的家庭，亦會遇到服務不連續的困境。建議可對現行使用長照資源的家庭需求進行研究，讓整體的長照服務更完整。

性平辦建議：如果在計畫內有做相關的性別分析或專章，預算上也可以編列「性別預算」。

企劃科回應：本案針對臺北市長照服務涵蓋率低的部分希望來做分析。若能提升申請外籍看護者來使用長照服務，可以提高本市的長照服務涵蓋率。

長照科回應：

1. 「臺北市長期照顧服務資源知曉度及使用意願與需求之調查研究」將性別差異納入分析不同性別，以作為後續政策調整參考。
2. 計畫採質量性混合研究。在質性研究將針對外籍看護聘用家庭深入瞭解其對長照資源運用的經驗、不使用的原因及建議，以作為後續政策修正之參考。量化研究預計樣本數有1,200，以結構性問卷、電話、網路訪問等方式進行。

**【聯合醫院-早期療育相關題目】**

林綠紅委員：建議以「早期療育」為題目撰寫一篇性別影響評估案。在過去的印象中，孩子若需要做「早療」，照顧責任大多由女性負擔，可以藉此分析早療家庭中照顧責任的性別差異。

性平辦建議：以「早期療育」為題。許多女性因孩子需要早療，而使自己的職涯產生很多變動。以「早療」的親子工作坊或相關內容為題，也有很多性別議題可以做討論。

企劃科回應：聯醫的早療中心已經創立了很多年，相關資料應該是蠻豐富的。而且，公衛補助款也有補助早療中心。建議聯醫以這方面的數據做一個評估案。

聯合醫院回應：我們會再以聯醫現有所能得到的資料，針對「早期療育」做一個性別影響評估案。

**主席裁示：**

1. 同意健康科「戒菸服務計畫」提案。
2. 請長照科以「臺北市長期照顧服務資源知曉度及使用意願與需求之調查研

究」為題撰擬。

3. 聯合醫院各院區都有在做相關的早療服務，尤其以中興院區為重，這部分就請聯合醫院就以「早期療育」的照顧者為題撰擬，並於會後提供題目。

陸、臨時動議：

性平辦：「113年度性別平等工作成果報告」，請於114年度第1次會議進行報告討論，並於114年2月13日前提交。

**主席裁示：請相關單位依時程辦理。**

柒、下次開會時間：114年1月。

捌、散會：