

臺北市府衛生局性別平等專案小組115年度第1次會議紀錄

開會時間：115年2月4日（星期三）下午2時至3時20分

開會地點：臺北市市政大樓南區 S301開標室

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、王智弘委員（黃名琪松德院區院長代理）、邱秀儀委員、紀玉秋委員、林夢蕙委員、官碧蓮委員、李綉美委員、余燦華委員、林冠蓁委員、吳岱穎委員、林雪蘭委員、江曉娟委員、李慧芝委員、黃景義委員、林起民委員、吳健銘委員、胡月鳳委員、范汝欣委員、洪紹淵委員、鄭景文委員（林慶昌專員代理）、許芳源委員、洪靜琪委員、劉冠葑委員、楊雅評委員、李芮寧委員、王懋軒委員

列席人員：性平辦洪芳婷研究員、李蕙萍股長、曹紘翠股長、李冠璋組長、林紹蘋組長、徐雅娟個案管理師

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
人事室、綜合企劃科				
1、性別主流意識培力課程辦理情形	(1) 114年度本局暨所屬機關（含本局、12區健康服務中心、聯合醫院）主管及同仁需完成性別主流化訓練達100%。 [建請解除列管]	1. 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（113-117年）明定職員（公務人員、含政務人員、約聘僱人員）及其他專任人員（約用人員及職工）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114年度訓練計畫並遵照前開市府規定明訂本局職員研習時數，定期提醒通知全局同仁研習。 3. 排除工作未滿90日曆天以上之非本府性別主流化總計畫實施人員	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								
		<p>後，本局114年性別主流化課程完訓比例如下：</p> <p>(1)職員：本局完訓比率 100% (815人/815人)；本局暨所屬機關職員完訓比率為 98.7% (1,987人/2,013人)。</p> <p>(2)其他專任人員：本局完訓比率 97.16% (171人/176人)；本局暨所屬機關完訓比率為 91.5% (5,668人/6,193人)。</p>										
	<p>(2) 114年度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。</p> <p>[建請解除列管]</p>	114年本局同仁完訓比率為100% (4人/4人)；本局暨所屬同仁完訓比率為100% (6人/6人)	洪紹淵	12/31								
	(3) 本局115年度性別主流化講座	本局擬定於第2季辦理年度性別主流化講座，屆時與綜合企劃科共同研議。	洪紹淵	12/31								
	(4) 本局115年度性別主流化進階課程	本局115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27、28日假公訓處辦理。	李綉美	12/31								
<p>主席指示：</p> <p>1. 114年度本局暨所屬機關主管及同仁性別教育訓練，解除列管</p> <p>2. 請持續提醒同仁完成今年度性別主流化教育訓練時數。</p> <p>3. 請權管科室依限完成本局今年度性別主流化講座及進階課程。</p>												
<p>臺北市立聯合醫院</p>												
<p>2、 聯合醫院同仁（含行政人員、醫事人員）性別教育課程</p>	<p>114年度聯合醫院主管及同仁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>[建請解除列管]</p>	<p>1. 本院114年度參訓率說明如下：</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="738 1937 1262 2087"> <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>893</td> <td>867</td> <td>97.1%</td> </tr> </tbody> </table>		總人數	參訓人數	參訓率	合計	893	867	97.1%	王智弘	12/31
	總人數	參訓人數	參訓率									
合計	893	867	97.1%									

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>(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="740 383 1262 546"> <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>203</td> <td>187</td> <td>92.1%</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="740 759 1262 922"> <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> <table border="1" data-bbox="740 1184 1262 1348"> <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>(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：</p> <table border="1" data-bbox="740 1565 1262 1680"> <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>6,005</td> <td>5,485</td> <td>91.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(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：</p> <table border="1" data-bbox="740 1892 1262 2007"> <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>1</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 本院115年加強性別主流化課程宣導：每月發全院訊息通知加強宣</p>		總人數	參訓人數	參訓率	合計	203	187	92.1%		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	2	2	100%		總人數	參訓人數	參訓率	合計	6,005	5,485	91.3%		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	203	187	92.1%																																									
	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	2	2	100%																																									
	總人數	參訓人數	參訓率																																									
合計	6,005	5,485	91.3%																																									
	總人數	參訓人數	參訓率																																									
合計	1	1	100%																																									

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
		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： 1. 114年度醫事人員性別教育訓練，解除列管。 2. 請持續提醒同仁完成今年度性別主流化教育訓練時數。				

肆、報告事項：

1、案由：本局114年度性別影響評估成效報告共計3案，報請公鑒。(疾病管制科、健康管理科、聯合醫院)

說明：

- (1) 依據本局114年度性別平等專案小組第3次會議決議辦理。
- (2) 本局114年度性別影響評估共3件(如下表)，本次各業管單位將進行執行成果報告，各案報告3分鐘，說明如下：

【案1】臺北市衛生局結核病/漢生病直接觀察治療執行計畫	報告單位：疾病管制科
現況分析(背景說明)： 1、根據衛生福利部疾病管制署統計資料顯示，101-111年臺北市男性結核病發生率自每十萬人口49.7人下降至27.2人，降幅達45.3%；臺北市女性結核病發生率自每十萬人口20.9人下降至13.9人，降幅達33.5%。結核病發生率雖逐年下降，惟男性發生率皆高於女性。 2、分析110-112年本市高風險族群LTBI篩檢及治療情形，男性平均陽性率高於女性，惟加入治療率及完成治療率女性均高於男性。 3、根據國內外文獻探討，男性醫囑順從性較低，可能與治療後造成經濟負擔及失去工作或就業機會有關，因此導致加入治療率及完治率較女性低；另外，男性可能因工作環境有較高的結核病暴露機會，接觸結核病危險因子之比例較女性高，與分析結果結核病發生率常年男性高於女性相符。 4、為強化男性之結核病防治知能、主動發現潛伏個案進行治療並提升其醫囑順從性，擬加強男性結核病衛教及篩檢。	
執行策略： 1、強化防疫知能：於學校、職場、社區及醫療院所等場域辦理結核病衛教講座或活動，並將男性參與率納入考量，運用多元宣導方式及媒體露出管道，宣導民眾若出現結核病相關症狀，應主動佩戴口罩及時就醫檢查，強化民眾結核病防治知能。 2、潛伏結核感染(LTBI)篩檢：針對本市結核病高風險族群進行LTBI篩檢，並與轄內LTBI合作醫療院所合作，即時找出感染結核菌的潛在個案並及早治療，另督導院所每月執行高風險族群LTBI篩檢情形，並適時分析篩檢對象之男女比例，針對男性篩檢數占比較低之院所，提醒加強衛教策略。 3、加強醫囑遵從性：配合世界結核病日，設計及運用性別比例衡平之宣導圖卡於記者會，並邀請胸腔內科醫師呼籲潛伏結核感染者遵從醫囑按時服藥及配合都治，以提升加入治療率及完治率。	
執行成果： 1、強化結核病防治知能：114年共辦理240場結核病及潛伏結核感染治療宣導活動，計1	

萬1,275人參與，其中男性參加人數為5,594人（比例為49.6%）、女性參加人數為5,681人（比例為50.4%），達成預定目標值男性累計參加人數比例大於45%。

2、結核病高風險族群LTBI篩檢及治療成果：

- (1) 113年：本市共篩檢8,220人，其中男性篩檢4,663人，陽性率13%，加入治療率62.9%，完成治療率61.4%；女性篩檢3,557人，陽性率10.5%，加入治療率67%，完成治療率67.2%。
- (2) 114年：本市共篩檢8,482人，其中男性篩檢3,990人，陽性率11.0%，加入治療率55.0%，完成治療率64.0%；女性篩檢4,492人，陽性率10.5%，加入治療率60.8%，完成治療率69.0%，持續加入治療中。
- (3) 113年男性及女性結核病發生率降幅皆達標：113年男性發生率較前一年相比降幅達20.8%；女性發生率較前一年相比降幅達16.2%。

【案2】臺北市出生性別比監測與稽查計畫

報告單位：健康管理科

現況分析(背景說明)：

- 1、衛生福利部國民健康署指出在無人為干預情況下，男、女嬰出生性別比應落在1.02~1.06。
- 2、我國103至113年度間性別比維持於1.069~1.084之間，無明顯上升或下降趨勢
- 3、臺北市出生性別比於103-108年間皆優於全國，惟109年高達1.101，透過強化民眾宣導，110起逐步下降，111至113年優於全國且落於正常範圍。

執行策略：

- 1、配合本局活動設攤宣導出生性別平等主題，強化家庭不應區分男女，是愛與幸福的來源，強調親子、夫妻及其生活成員的重要性。
- 2、設計及製作以出生性別比為意向之文字、圖像、記號等適切民眾瀏覽閱讀之文宣海報，提供本市醫療院所、健康服務中心張貼、發放，以提升民眾認同感。
- 3、運用多元宣導管道，例如E-POST、平面文宣、電子看板、電視、跑馬燈、youtube、廣播、網路媒體、臉書、line、捷運燈箱及捷運月臺電視等宣導管道進行宣導，增加衛教宣導文宣的觸及率，提升民眾接受度。
- 4、針對設有婦產科門診及接生醫療院所於114年出生性別比宣導納入醫院督考項目。
- 5、持續監測出生通報系統各醫療院所出生性別比情形，就疑有異常之醫療院所進行不定期稽查。

執行成果：

- 1、114年度結合本局活動設攤宣導出生性別比共計6場次，2,000人次。
- 2、提供電子檔予本市十二區健康服務中心及醫療院所，張貼於布告欄、櫃台進行宣導以提升民眾認同感。
- 3、結合衛生局生育補助E-Post宣導於8月及11月寄送，共寄送5,455份。
- 4、114年出生性別比納入醫院督考項目共計25間，持續監測出生通報系統各醫療院所出生性別比情形，針對異常之醫療院所進行不定期稽查。
- 5、114年依出生通報系統，本市出生性別比(依產婦戶籍地)為1.054，優於全國(1.073)。

【案3】失智症男性照顧者關懷計畫

報告單位：聯合醫院

現況分析(背景說明)：

- 1、全球失智症人口持續攀升，伴隨失智人數的增加，照顧者人數也上升。來自歐洲、亞洲的研究，女性罹患阿茲海默症(AD)的發生率高於男性，調查指出失智症照顧者大多數是女性(62.2%)；46.2%是成年子女，22.9%是配偶。由此可以推論在照顧者中仍有超過37%是男性在照顧失智症者。
- 2、2022年國衛院研究發現，照顧失能失智，主要照顧者以兒子最多，占28%，配偶及女兒各占25%，媳婦占9%。男性在內疚或沮喪跟女性照顧者相比，並沒有顯著的性

別差異；因此，針對男性和女性失智症照顧者，若可以依據照顧者性別進行介入措施，可減輕負擔和憂鬱。

- 3、依據113年2月底臺北市12行政區65歲以上失智症人口推估，女性罹患失智症人口數在12行政區皆高於男性。臺北市110年失智共照中心收案失智症，男女照護比，男性比例達37%；臺北市112年失智共照中心收案失智症，男女照護比，男性比例達35%；110年至112年，失智共照據點活動，男性參與活動有逐年增加的趨勢。可以推估在照顧過程中，男性願意出來參加課程或活動的人數仍低於女性，但其照護負荷可能不亞於女性。

執行策略：

為弭平社會中的性別不平等及失智症汙名化之雙重困境，本計畫以「失智症照護課程」、「紓壓課程」、「男性照顧者經驗分享」為概念，提供失智症男性照顧者關懷：

- 1、辦理男性家庭照顧者家屬支持團體課程6堂。
- 2、辦理男性家庭照顧者紓壓活動4次，每次1.5~2小時。
- 3、辦理電影欣賞一場。
- 4、將心得分享轉成文字檔，於社群網站等分享，結合社區宣導，看見失智症男性家庭照顧者照護困境。

執行成果：

- 1、針對男性家庭照顧者不願出外參與活動的原因問卷分析顯示：男性家庭照顧者年齡主要為60歲以上(47.6%)；主要照顧對象主要為父母/岳父母(61.9%)，其次為配偶(33.3%)；照顧時間長主要為1-3年及3-5年(皆占33.3%)；參與課程最大的考量主要為照顧時間的安排、時間無法配合。
- 2、分析男性家庭照顧者照顧者壓力自我測驗總分平均為25.5分，表示承受著相當的壓力，顯示壓力偏高，其中以「您覺得身體不舒服(不爽快)時還是要照顧他」及「我會受到他的情緒影響」為最高項。
- 3、分析簡式健康量表總分平均為7.8分，表示處於輕度情緒困擾，以「睡眠困難」及「覺得容易動怒」兩項為分數最高。
- 4、在質性回饋中94.7%對活動辦理表示滿意，對於討論分享的照顧困境很有共鳴，討論內容貼近照顧經驗，並希望持續辦理相關支持活動。

【案1-臺北市衛生局結核病/漢生病直接觀察治療執行計畫】

性平辦：本案報告的結核病/漢生病，男性發生率高於女性，且男性有較高機會，暴露於高風險的職場環境。114年執行時，進行衛教宣導的事業單位，是否選擇了疾病風險較高，或是對男性可近性較高的職場？建議未來可將這部分納入衛教場所參考。

薛承泰委員：下降的趨勢，是在哪一個年齡層比較高？也應針對發生率較高的年齡層往前做宣導。

林綠紅委員：結核病/漢生病的發生以年長男性為主，肯定以養護機構作為主要宣導場所。也應思考除養護機構外，年長男性會較常出現的地方做宣導。

疾管科回應：

1. 因為長照機構的男性住戶是多於女性住戶，因此有針對長照機構做衛教宣導的加強，盡量提升男性的參與率。
2. 在35歲以上各年齡層，男性發生率皆高於女性，尤其是在65歲以上的男性。因此下降趨勢較為明顯在65歲以上的男性。

主席裁示：雖然114年男性的結核病/漢生病陽性率有下降，不過男性加入治療的比率還是偏低，可以再加強男性較多的職場以及較高傳染風險的場域的衛教宣導。

【案2-臺北市出生性別比監測與稽查計畫】

薛承泰委員：

1. 114年全國的出生數相較於113年，降幅高達18%。臺北市去年的新生兒出生數為何？除關注臺北市出生性別比外，也應關注臺北市的生育率。
2. 臺北市透過人工生殖方式誕生的新生兒數量高於全國其他縣市，人工生殖是否左右了臺北市出生性別比的波動？

健康科回應：

1. 目前中央還未公布114年的生育率，不過據統計，本市113年新生兒出生約1萬5千人，114年預估約1萬人。本局114年提供人工生殖做加碼，另外不管是透過自然懷孕還是人工生殖，都有提供相關的補助，鼓勵願意生育的人。
2. 人工生殖性別比統計是以其機構所在地做通報，相較於其他縣市，本市的人工生殖機構、資源是最多的。實際上，出生通報中人工生殖比例也確實是逐年升高。

【案3-失智症男性照顧者關懷計畫】

薛承泰委員：建議可再分析失智症的被照顧者與照顧者之間的性別配對關係。在照護機構中，男性的照顧者很容易會被女性住戶及其家屬給排斥，使得護理人員仍以女性為多。如果有照顧者與被照顧者間的性別配對資料，同時分析不同性別配對的照顧者壓力高低，也能促成更好的照顧方式。

林綠紅委員：

1. 照護區分為有酬照護、無酬照護。在長照2.0、3.0的推動下，男性有酬照護者的數量有所增加。親屬間無酬的照護，多是沒有選擇而只能在宅照護。以現在的家庭結構來說，如果媳婦還有工作，自然會由兒子親自照顧自己的父母。由於男性不擅長表達自己在照顧過程中的挫折、憂鬱，處境越來越不好。本案讓無酬的男性照顧者得以發聲，與其他有類似經歷的男性一同訴苦。照顧的對象是母親還是父親，所遭遇的痛苦也有差別。也可建議這些男性帶被照顧者一同參加，另外也能安排臨托服務，幫助他們放鬆。
2. 另外，研究發現男性的無酬照顧者更不擅長利用公共的長照服務。除了紓壓活動外，也可鼓勵他們利用這些長照服務、喘息服務，讓他們休息。

聯醫回應：

1. 本案主要是針對男性的無酬照顧者，有配偶者自然會是由其先生來照顧，另外則是未婚的兒子照顧自己的父母。
2. 照顧的壓力主要來自「您覺得身體不舒服(不爽快)時還是要照顧他」及「我會受到他的情緒影響」為最高，但沒有特別去分析照顧的對象是配偶、父親還是母親，而是做整體性的觀察。
3. 在詢問他們是否有使用公共資源時，有的會請外籍看護，也有人利用1966的長照2.0服務專線。但大部分都是自己摸索，不太清楚如何向外界求助。

當然也有提供失智共同照護及居家照顧服務的資訊給他們，只是因為配偶很依賴照顧者，所以也很難請日照或共照，在使用上會有困難。

主席裁示：請參考委員建議，本案同意備查、解除列管。

2、案由：本局114年度推動性別平等工作成果報告，報請公鑒。(綜合企劃科)

說明：

- (1) 依本府性別平等辦公室114年10月1日府授社婦幼字第1143166930號函辦理。
- (2) 依「臺北市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(113-117年)」，各機關除應落實性別主流化暨推動性別平等業務外，每年須完成成果報告並提報性別平等專案小組會議通過後上網公告，並於2月13日前回復性平辦承辦人。本局各單位已依權責分工提供相關資料，經本科彙整成果報告，詳如附件2-1、2-2、2-3。

擬辦：依委員建議修正後上傳至本局網站性別主流化專區。

性平辦：

1. 本年度機關推動性別平等之特色或亮點：

- (1) 「結核病/漢生病直接觀察治療執行計畫」：請補充說明篩檢人數114年較113年成長情形，男女分開呈現。因為是114年成果報告，建議應呈現114年較113年表現更佳的部分。
- (2) 114年性別平等委員會委員提案(14-5健環組討論案2)，為提供允許男性使用的性別友善育兒空間，請衛生局研擬相關規範，後續貴局完成「臺北市性別友善哺育空間設置參考原則」，請納入亮點。
- (3) 建議114年新增「本市人工生殖(試管嬰兒)加碼補助」、「本市醫療性凍卵補助」方案內容可納入114年亮點。

2. 性別分析：

- (1) 「臺北市全民健保就診統計分析」：「報告結論之精進作為辦理情形」欄位需針對當初報告結論當中所提出的精進作為或重點加強工作，說明實際執行狀況，請再回去檢視報告結論內容。
- (2) 「失智症男性家庭照顧者關懷計畫」：「報告結論之精進作為辦理情形」欄位請具體說明辦理項目之執行進度(規劃辦理期程或已辦理完成之實際情形)。

3. 性別影響評估—(3) 重大施政或與性別議題相關之計畫：「確有執行欄位」應填寫該性別影響評估檢視表2-2執行策略內容之後續實際辦理情形，故請再確認。

4. 性別預算：「臺北市結核病/漢生病直接觀察治療執行計畫」建議增加更多描述說明男女之間的差異具體是什麼。

5. 推展性別平等工作策略及具體措施：部分填列項目不符合，再請挪移至正確的欄位及補充。

林綠紅委員：

1. 推展性別平等工作策略及具體措施：其中第五類第(二)項，內湖區健康服

務中心所提方案與性別平等的連結不足，請再補充本方案的性別目標。

2. 未來推展性別主流化之重點項目及精進作為：「115年戒菸服務計畫」中「具體策略」、「預期效益」應再針對現況說明提及的女性吸菸率上升部分做出回應。

主席裁示：請企劃科及各業務單位依委員意見修正後，依期程2月13日前提報本府性平辦。

伍、臨時動議：

陸、下次開會時間：115年7月。

柒、散會：