

臺中市政府衛生局 CEDAW 教材

一、案例名稱	協助女性長輩獲取健康資訊及相關健康服務
二、案例內容	本市愛鄰守護隊志工於進行個案訪視時，發現里內一位女性長輩，罹患慢性疾病，每日均需服用多種藥物，但年老記性差，且因不識字而無法理解藥袋上說明，所以常會發生忘記吃藥、重複吃藥或自行停藥的情形；另外，也因不識字，所以無法獲取正確健康資訊及得知相關健康服務，例如如何攝取適當營養、如何運用預防保健服務等。
三、性別統計與分析	<p>(一)不識字人口男女比例</p> <p>1. 依據行政院性別平等會重要性別統計資料庫，108 年全國「十五歲以上人口識字率」統計，不識字男性人數為 19,880 人(約佔 15 歲以上總人口 0.2%)，不識字女性人數則為 195,314 人(約佔 15 歲以上總人口 1.87%)。</p> <p>2. 承上，其中 65 歲男性不識字人數為 16,492 人(約佔不識字男性人數 83%)，65 歲以上女性不識字人數為 182,970 人(約佔不識字女性人數 93.7%)，顯示不識字人口中仍以女性長輩佔據大多數。</p> <p>(二)臺中市不識字人口男女比例</p> <p>1. 另依前揭統計及本府民政局人口管理統計平台，108 年臺中市不識字男性人數為 2,315 人(約佔臺中市 15 歲以上總人口</p>

0.2%)，不識字女性人數則為 17,794 人(約佔臺中市 15 歲以上總人口 1.44%)。

2. 承上，其中 65 歲男性不識字人數為 1,995 人(約佔臺中市不識字男性人數 86.2%)，65 歲以上女性不識字人數為 16,808 人(約佔臺中市不識字女性人數 94.5%)，顯示臺中市不識字人口中亦以女性長輩佔據大多數。

3. 另以本市分區人口檢視，則以外埔區、龍井區、大安區、梧棲區及大肚區等海線地區 65 歲以上不識字女性人口比例較高。

(三)分析：

隨著台灣實施國民義務教育、教育普及後，不識字人口中年輕人所佔比例較低，多數為 65 歲以上之老年人。推估現今 65 歲以上長輩出生及生活時空背景，可能為日治時代或是二次大戰時期，當時可能面臨無法入學，因而成為「不識字」的世代。此外，在早期重男輕女的觀念下，農村女性時常擔負協助家中生計的角色，更助長了女性無法接受教育，而成為不識字的族群(以本市而言，以外埔區、龍井區、大安區、梧棲區及大肚區等海線地區 65 歲以上不識字女性人口比例較高)。

依據臺中市 107 年度老人生活狀況及福利需求調查，不識字對長輩生活造成相當程度之影響，為較無法自行上街購物、

	<p>自行外出、對社區活動及相關課程不感興趣等。另不識字亦導致部分長輩健康識能不足，於接受健康服務時不易接收健康資訊，更常有誤用藥物、重複吃藥或自行停藥等用藥安全疑慮。</p> <p>此外，盤點本市相關醫療資源，本市 29 區計 65 家西醫醫院，惟本市幅員廣大，醫院分布不均，部分區別如后里、神岡、新社、外埔、大安、大肚、龍井及和平等 8 區，區內並無設立醫院；診所亦多集中於本市都會區，如西屯、北屯、南屯區等區，並以石岡、大安、和平、外埔、新社、梧棲等區為診所家數較少之區域。</p> <p>綜合檢視前揭數據顯示，本市 65 歲以上不識字女性人口集中於外埔區、龍井區、大安區、梧棲區及大肚區等海線地區之比例較高，此些區別亦同時為醫療資源相較缺乏之地區，故為使前揭地區及所有女性長輩均得以平等接收保健服務、教育和資訊，並促進用藥安全，則需更設身處地以其他方式及管道協助女性長輩獲取相關資訊。</p>
<p>四、CEDAW 法條、一般性建議、相關法規依據</p>	<p>(一)CEDAW 第 12 條：締約各國應採取一切適當措施以消除在保健方面對婦女的歧視，保證她們在男女平等的基礎上取得各種包括有關計畫生育的保健服務。</p> <p>(二)CEDAW 第 14 條：締約各國應考慮到農村婦女面臨的特殊問題和</p>

她們對家庭生計包括她們在經濟體系中非商品化部門的工作方面所發揮的重要作用，並應採取一切適當措施，保證對農村婦女適用本公約的各項規定。

(三)CEDAW 一般性建議 27/45：締約國應採取全面的健康照護政策，以根據委員會關於婦女和健康的第 24 號一般性建議(1999 年)，保護高齡婦女的健康需求。該等政策應確保酌情通過免除費用、對醫務人員進行高齡醫學疾病培訓、為與年齡相關的慢性病和非傳染病提供藥物治療、長期的醫療和社會照料(包括得以獨立生活與緩和照料)，以確保所有高齡婦女皆能獲得實惠的醫療保健。提供長期保健應包括促進行為和生活方式改變的干預措施，以減緩健康問題的發生(例如：補充健康營養和積極的生活方式)、提供實惠的醫療保健服務，包括篩檢和治療疾病，尤其是高齡婦女最常見的疾病。衛生政策亦必須確保為高齡婦女、包括高齡身心障礙婦女提供醫療保健，係建立在相關人員的自由、知情同意的基礎上。

(四)CEDAW 一般性建議 24/12/2/29：締約國應實施全面的國家策略，促進婦女生命週期整體的保健。其中包括採取干預措施，預防和處理影響婦女的疾病和問題，以及對婦女的暴力行為作出回應，確保所有婦女普遍享受負擔得起的各種優質保健，包括性和生

育保健。

(五)CEDAW 一般性建議 24/12/2/31/b：確保消除妨礙婦女獲得保健服務、教育和資訊的所有因素，包括在性和生育健康領域。

(六)CEDAW 一般性建議 24/12/2/31/d：由公眾、非政府組織和私人機構監督對婦女提供的保健服務，確保機會和服務質量均等。

(七)CEDAW 一般性建議 3：消除對婦女歧視委員會自 1983 年來，審議了來自各締約國的 34 份報告，並考量雖然報告來自發展程度不同的國家，但由於社會文化因素而對婦女呈現不同程度的刻板觀念，使得基於性別的歧視持續，阻礙第 5 條公約的執行。促使各締約國有效採用教育及大眾資訊宣傳方案，藉以消除妨礙女性在社會上平等原則的偏見與現行習俗。

(八)行政院/性別平等政策綱領/健康、醫療與照顧篇/12：因應女性平均餘命較長，老年失能率較高及老年獨居率增加趨勢，規劃老年全人身心健康之多元方案。協助老人生活自理，預防及延緩失能，縮短老年長期照顧依賴之時間，延長健康平均餘命，以提升老年生活品質。

(九)臺中市性別平等政策方針/第 5 組健康與醫療組/4：加強推動中高齡婦女身心健康及疾病篩檢，提升高齡女性健康管理知能(包含提供社區女性長者參與健康促進相關活動及輔導社區健康營

	造單位辦理各式健康促進議題服務)。
五、改善措施	<p>打造健康識能友善環境：健康識能係指「一個人獲得、理解與使用健康訊息以促進及維持良好的健康的能力」，為提升這些不識字女性長輩健康識能，可打造健康識能友善環境：</p> <p>(一) 醫護人員：藉由醫療機構教育訓練，鼓勵醫護人員運用以下技巧，使長輩易於了解健康資訊，促進醫病溝通。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 運用淺顯易懂之語言，減少使用生澀用語及專有名詞(例如使用「拍痰」取代胸腔物理治療、「洗腎」取代血液透析)。 2. 主動傾聽，鼓勵提問。 3. 使用視聽教材輔助溝通。 4. 運用國民健康署「健康識能工具包-口語溝通包」之溝通技巧，如用藥溝通回示教技巧，「我想確定我剛講的是不是有地方沒有講清楚，您可以講一遍回去要怎麼吃這些藥嗎？」、「您操作一遍這個氣喘吸入的藥，怎麼使用？」 <p>(二) 健康訊息：使健康訊息清晰、正確、適當且易得；例如宣導單張除文字外，以視覺圖像及適當圖示傳達，如藥包加蓋「公雞」、「太陽」、「月亮」等圖示表示早、中、晚服用等，使不識字的長輩也可以用圖像強化辨識用藥的時間，降低誤用藥物之情形發生。</p>

(三) 多元宣導管道：考量仍有部分不識字人口，健康行為及健康訊息的推廣不能僅依賴以文字為主之文宣、報紙、雜誌等，仍需輔以多元性的宣導方式，例如電視或廣播之推廣，才能有效傳達正確的健康促進資訊。

多元藥事服務：為加強對長者的友善關懷，鼓勵藥局推動高齡友善藥局，藥局內提供長輩座椅、老花眼鏡或放大鏡、高齡友善藥袋標示服務，並提供藥物諮詢、用藥安全或健康促進等衛教資訊宣導等；另針對醫療資源較缺乏之地區，則由藥師主動深入提供服務，於和平、新社、大安及石岡區等提供送藥到據點，並提供用藥諮詢及關懷服務。

志工訪視協助：志工訪視過程中，倘發現有部分長輩不識字、無法自行閱讀宣導文宣時，則由志工於適當範圍內協助講解簡易健康資訊，例如如何預防跌倒等，倘超出志工可講解範圍，則可視情況協助轉介其他專業資源協助，如各區衛生所醫事人員、社區藥局藥師等。

參考資料：

行政院性別平等會重要性別統計資料庫。檢自

https://www.gender ey.gov.tw/gecdb/Stat_Statistics_DetailData.aspx?sn=cC3K6vUAfeUITCcfbr03CQ%3D%3D(Dec. 10, 2020)

臺中市政府民政局人口統計管理平台。檢自

<https://demographics.taichung.gov.tw/Demographic/WebPage/TCReport13.html?s=13538163>

衛生福利部統計處-臺中市醫療院所數及各類病床數、救護車輛數按地區別分。檢自

<https://dep.mohw.gov.tw/dos/lp-4934-113-3-20.html>

臺中市 107 年度老人生活狀況及福利需求調查。檢自

<https://rdnet.taichung.gov.tw/media/428440/91231634367.pdf>

李妙純、張雅雯(2014)。社經弱勢軌跡與健康結果之關係。台灣公共衛生學會台灣衛誌。檢自

<http://www.publichealth.org.tw/upload/files/33%205%20Recommended.pdf>

健康識能友善教材手冊。衛生福利部國民健康署

健康識能友善素材指標使用指引。衛生福利部國民健康署

健康識能機構實務指引。衛生福利部國民健康署