

臺中市政府 衛生局 109 年度性別主流化執行成果報告

經本局性別平等專案小組 110 年 2 月 20 日第 6 屆第 1 次會議決議通過

壹、基本資料

	單位/職稱/姓名	辦理性別平等業務之年資
性別聯絡人	施主任秘書靜儀	☐ 2 年以上 ☒ 1-2 年 ☐ 1 年以下
性別聯絡人(代理人)	陳專門委員淑芬	☒ 2 年以上 ☐ 1-2 年 ☐ 1 年以下
性別業務聯絡窗口 (承辦人)	企劃資訊科黃科員俞維	☐ 2 年以上 ☒ 1-2 年 ☐ 1 年以下

貳、性別平等專案小組

項目	衡量標準	辦理情形	達成
一、小組召集人	是否由主任秘書以上層級擔任	召集人：曾梓展局長	☒ 是 ☐ 否
二、外聘委員	是否聘任外聘委員	外聘委員：黃瑞汝、徐森杰、莊淑靜、孫旻曄	☒ 是 ☐ 否
三、小組成員性別比例	單一性別比是否達 1/3 以上	男： 5 人、女： 7 人	☒ 是 ☐ 否
四、定期召開性別平等專案小組會議	每半年至少召開一次，並做成紀錄	上半年： 109 年 2 月 21 日 下半年： 109 年 7 月 31 日	☒ 是 ☐ 否
五、性別平等專案小組會議運作情形	是否於會議中討論性別主流化六大工具執行情形或性別平等相關措施	請參照會議紀錄(如附件佐證 1、2)。	☒ 是 ☐ 否
六、訂定專案小組作業要點	請參酌作業要點範本訂定	附件佐證 3。	☒ 是 ☐ 否
七、訂定性別主流化實施計畫	請參酌本府推動性別主流化實施計畫訂定	附件佐證 4。	☒ 是 ☐ 否
八、性別主流化實施計畫涵蓋六大工具	六大工具為： 1. 機制（會議） 2. 性別意識培力 3. 性別影響評估	☒ 皆涵蓋六大工具 ☐ 未涵蓋六大工具，缺： _____。	☒ 是 ☐ 否

項目	衡量標準	辦理情形	達成
	4. 性別統計 5. 性別分析 6. 性別預算		

參、性別意識培力

一、性別聯絡人暨聯絡窗口性別主流化教育訓練情形

	應研習時數	實際研習時數	完成率 (實際研習時數/應研習時數)
性別聯絡人	6 小時	42 小時	100%
性別聯絡人 (代理人)	6 小時	6 小時	100%
性別業務聯絡窗口 (承辦人)	10 小時	9 小時	90%

二、其他公務人員性別主流化教育訓練情形

	應研習時數	總人數	實際完成 參訓人數	完成率 (實際完成參訓人數/總人數)
政務人員	2 小時	1	1	100%
中高階主管	2 小時	27	26	96.3%
一般公務人員	2 小時	121	113	93.39%

三、CEDAW 教育訓練涵蓋情形

機關 總人數	實際完成 參訓人數	應研習時數	完成率 (實際完成參訓人數/機關總人數)
149	136	3 小時 (含實體及數位課程)	91.28%

肆、性別影響評估

一、計畫案

序 號	計畫案名 稱	程序參 與者姓 名	程序參與者來源	通過性別平 等專案小組 時間	性別影響評 估成果報告
1	臺中市 低收入失 能老人機 構公費安	陳瑛治	■ 婦權基金會性別主流化人 才資料庫專家學者 ■ 現任或曾任本市性別平等 委員會或專案小組之民間 委員	110 年 2 月 20 日	成果如附件 1, P.11

	置費		■本市性別人才資料庫之民間專家學者		
--	----	--	-------------------	--	--

二、自治條例：無

伍、性別統計

項次		說明	
(一)性別統計指標公布網址		https://www.health.taichung.gov.tw/803307/post	
(二)性別統計指標數		402	
(三)本年性別統計指標增修說明			
項次	新增/修正	指標項目名稱	新增指標定義或指標修正說明
1	☒ 新增 ☐ 修正	臺中市兒童牙齒塗氟率	新增每年臺中市未滿6歲兒童男、女性牙齒塗氟人數。
2	☒ 新增 ☐ 修正	臺中市國小學童窩溝封填人數	新增每年臺中市國小一至二年級學童窩溝封填男、女性人數。
3	☒ 新增 ☐ 修正	照服員獲獎人數	新增每年臺中市照服員表揚活動獲獎人數。

陸、性別分析

項次		說明		
(一)性別分析公布網址		https://www.health.taichung.gov.tw/803309/post		
(二)今年性別分析總篇數		1 篇		
(三)性別分析提送性別平等專案小組時間		109 年 7 月 31 日 (本局性別平等專案小組 109 年第 2 次會議)		
(四)今年新增之性別分析說明				
序號	性別分析名稱	承辦科/室	承辦人	公告上網日期
1	臺中市 65 歲以上銀髮族性別與假牙裝置補助人數之關聯	醫事管理科	曾綉娟	109 年 8 月 31 日
性別分析摘要				
參採臺中市性別平等政策方針重點工作之建構性別友善的家庭照顧政策，重視高齡者老後獨立自主生活照顧需求，臺中市自 100 年起逐年編列 65 歲以上銀髮族假牙裝置補助預算，藉由廣邀合約牙醫院所，建立長輩就醫之可近性及友善環境，促進弱勢性別參與之長輩得到本計畫之補助。並藉由每年度執行之滿				

意度調查問卷，分析滿意度及受補助後之假牙配戴使用率、假牙保養行為及適應狀況之性別比率，藉此了解計畫執行後受補助長輩之性別滿意及使用概況，滾動式修正調整合適策略，達到最高效益。

柒、性別預算

一、109 年性別預算編列情形

序號	計畫項目	109 年預算數	對促進性別平等之影響
1	臺中市 65 歲以上銀髮族假牙裝置補助計畫	1 億 5,631 萬 6,000 元	提供之相關策略、政策及方案執行，皆致力維護本市 65 歲以上銀髮族之人權與基本自由，所有努力必須納入性別平等觀點，以落實身心障礙者權利公約(CRPD)、消除對婦女一切形式歧視公約(CEDAW)，具有促進性別平等之目的。
2	愛鄰守護計畫	29 萬元	藉由不同性別的民眾自發的參與愛鄰志工服務及規劃相關性別平等相關教育課程，教育訓練課程納入性別意識相關課程，提升志工性別去敏感性融入性別概念提供服務，增進多元性別長者服務知能，需求長者獲得平等服務資源及關懷。
3	長期照顧十年計畫 2.0	29 億 1,662 萬 7,000 元	提供家庭照顧者適當之協助，以分擔家庭照顧責任，減輕家庭照顧者之負擔，具有促進性別平等目的。
4	身心障礙者鑑定費用暨弱勢族群身心障礙者鑑定衍生檢查費用補助計畫	3,498 萬元	讓身心障礙者取得身心障礙證明，據以獲得相關福利資源補助，落實政府保障弱勢族群之權益，另外保障身心障礙女性友善就醫環境與權益以避免多重歧視，達到性別平等目的。
5	臺中市藥癮者處遇計畫	653 萬 4,185 元	加強個案管理人員教育訓練，於追蹤輔導個案針對多元性別提供不同處遇，並結合相關性別團體加強用藥防治宣導，並透過毒品防制相關教育訓練及會議邀請青少年或弱勢族群等共同投入，以達到性別平等目的。
6	家庭暴力、性侵害加害人處遇及性騷擾防治業務工作實施計畫	1,093 萬 9,000 元	依據性侵害犯罪防治法、家庭暴力防治法、性騷擾防治法，辦理處遇計畫，降低再犯之危險。為提升處遇治療多元性，建立適性之治療團體，以多元化之處遇團體安排，期望可達到最佳治療效果，並達到性別平等目的。

序號	計畫項目	109 年預算數	對促進性別平等之影響
7	強化社會安全網計畫(整合加害人合併精神疾病與自殺防治服務)	151 萬元	透過加害人合併精神疾病(含自殺企圖)服務及加害人處遇協調服務，以期達到降低再犯風險、暴力預防無死角及提升自殺防治效能，期望能保障婦幼人身安全，達到暴力預防的目的。
8	臺中市政府衛生局推動性別意識培力實施計畫	3 萬元	運用性別主流化工具，推動性別友善相關政策，辦理性別主流化數位課程及實體課程學習，提升同仁性別平等之正確觀念，營造性別友善環境。
9	召開性別平等相關工作會議	5 萬元	召開本局性別平等專案小組會議及本府性別平等工作委員會第 5 組分工小組會議，持續推動各項性別主流化實施計畫。督促各科室落實性別主流化工具之運用，以提升與落實性別主流化之執行成效。
	總計	31 億 2,727 萬 6,185 元	

二、108 年及 109 年性別預算差異比較

序號	計畫項目	108 年預算數	109 年預算數	增減情形	
				金額	超過 10% 差異說明
1	臺中市 65 歲以上銀髮族假牙裝置補助計畫	6,000 萬元	1 億 5,631 萬 6,000 元	增加 9,631 萬 6,000 元 (增加約 160.5%)	109 年度計畫增加預算 1 億元。
2	愛鄰守護計畫	1,250 萬元	29 萬元	減少 1,221 萬元 (減少約 97.7%)	「108 年性別預算表」無「性別預算」欄位僅有「預算數」欄位，爰 108 年為整筆預算數數值，109 年為性別預算數數值。
3	長期照顧十年計畫 2.0	23 億 3,634 萬 2,000 元	29 億 1,662 萬 7,000 元	增加 5 億 8,028 萬 5,000 元 (增加約 24.8%)	隨著人口老化影響，長照需求人口逐年增加，經推估本市 109 年長照需求人數約 8 萬 5,975 人，較

序 號	計畫項目	108 年 預算數	109 年 預算數	增減情形	
				金額	超過 10% 差異說明
					108 年 8 萬 2,208 人增加。
4	身心障礙者鑑定費用暨弱勢族群身心障礙者鑑定衍生檢查費用補助計畫	3,258 萬 7,000 元	3,498 萬元	增加 239 萬 3,000 元 (增加約 7.3%)	
5	臺中市藥癮者處遇計畫	4,314 萬元	653 萬 4,185 元	減少 3,660 萬 5,815 元 (減少約 84.9%)	「108 年性別預算表」無「性別預算」欄位僅有「預算數」欄位，爰 108 年為整筆預算數數值，109 年為性別預算數數值。
6	家庭暴力、性侵害加害人處遇及性騷擾防治業務工作實施計畫	533 萬 9,000 元	1,093 萬 9,000 元	增加 560 萬元 (增加約 104.9%)	109 年市庫經費增加 650 萬元。
7	強化社會安全網計畫(整合加害人合併精神疾病與自殺防治服務)	0 元	151 萬元	增加 151 萬元	為 109 年度新增列之性別預算案。
8	臺中市政府衛生局推動性別意識培力實施計畫	1 萬元	3 萬元	增加 2 萬元 (增加約 200%)	109 年擴大舉辦教育訓練，參訓人員及場次較 108 年增加。
9	召開性別平等相關工作會議	5 萬元	5 萬元	無增減	
	總計	24 億 8,996 萬 8,000 元	31 億 2,727 萬 6,185 元	增加 6 億 3,730 萬 8,185 元 (增加約 25.6%)	

捌、性別平等措施

性別平等措施成果 報告公告網址	https://www.health.taichung.gov.tw/1481244/post
--------------------	---

性別平等措施成果 報告提送性別平等 專案小組通過時間		110 年 2 月 20 日	
性別平等措施成果彙整表			
類別(請勾選)		計畫/方案名稱	內容簡述
1	☒ 結合本機關 業務辦理去 除性別刻板 印象與偏見 的宣導或政 策措施	1、推動性別意識培力 實施計畫	109 年 8 月 13 日辦理「109 年度性別主流化工作坊」，邀請中華民國書香關懷協會黃理事長瑞汝擔任講座(對象為本局及所屬各機關中高階主管)；另於 109 年 9 月 23 日辦理「109 年度性別主流化工作坊」，邀請林律師育茲擔任「從多元性別及同性婚姻談直接/間接歧視」講座(對象為本局及所屬各機關同仁)。 (成果如附件 2，P.31)
		2、加強性別友善醫療 環境之宣導	1、109 年本市西、中、牙醫診所計 3,452 家，業於診所督導考核時，鼓勵診所醫事人員參與相關性別議題的醫學倫理與醫學教育課程，且全數診所皆已完成自我檢視針對女性就醫空間規劃、服務態度、社會關係、管理、教育等多方面實施措施予以檢視及改進。 2、於本局粉絲頁健康小衛星發佈訊息及直播，宣導民眾該如何正確選擇合格診所就醫。 3、109 年針對本市重點路段違規醫療廣告查核及輔導，除將 108 年查獲疑涉違規之醫療機構列入優先稽查對象外，再擴大查核路段，涉刊登違規廣告家數共 38 家，皆已個別發輔導函，輔導請其下架或修改在案，均已全數改善或下架。 (成果如附件 3，P.32)
		3、強化醫事人員性別 平等友善服務訓練	
		4、持續取締不當物化 性別形式之醫療廣告	
		5、鼓勵診所醫事人員 參與相關性別議題 的醫學倫理與醫學 教育課程	

2	■ 建構性別友善環境所推動之政策措施	1、推動性別友善觀點，將本市醫院督導考核項目納入性別友善(含硬體、軟體層面)評核之標準	1、109年適逢新冠疫情，醫院全面投入防疫作業，爰規劃以書面方式執行本市67家醫院督導考核。 2、本市67家醫院，依「臺中市醫院性別友善環境評核表」自行檢視推動成果為88.4分。 (成果如附件3，P.32)
		2、推動長照機構及衛生所性別友善環境，強化人員性別平等友善服務訓練，消除職場性別刻板印象與偏見，並兼顧病患多元性別傾向者之需求	護理間性別不友善，常存在於護理機構，為建構護理機構性別平等環境，訂定「性別友善環境考評內容」，納入年度護理機構督導考核，消除職場性別刻板印象與偏見。 (成果如附件4，P.35)
		3、推動衛生所性別友善環境	109年各區衛生所皆設置無障礙廁所及哺(集)乳室。另為推動衛生所性別友善環境，大安區衛生所增設無障礙電梯。
		4、宣導正確的健康體能觀念，避免美貌迷思與過度醫療化行為	透過活動及講座強化社區民眾均衡飲食知能及提升身體活動量，以達健康減重。 (成果如附件5，P.36)
		5、辦理醫療人員對多元性別傾向者之友善醫療照護相關課程	109年10月8日於維他露基金會辦理1場次性別友善醫療服務教育訓練，共67人次參與(男性1人、女性66人)。
3	■ 訂定跨機關合作之性別平等政策、計畫	加強男性HPV(人類乳突病毒)及性健康衛教宣導及女性身體自主權，建立良好性觀念	透過教育局及學校跨局處合作，共同營造正確的性健康知能。 (成果如附件6，P.37)
4	■ 結合企業推動女性就業措施或其他性別平等政策措施	1、推動職場健康促進活動	使用「職場健康促進表現計分表」，讓50-99人之職場(公司、工廠)透過自我檢視，自身單位健康促進表現現況，及需要精進之處，以達健康職場。 (成果如附件7，P.38)

		2、促進孕前及孕期之健康	提供生命週期的孕前及孕期健康照護服務： 1、孕前：婚後孕前健康檢查服務補助受檢人數共 3,053 人(男 1,511 人；女 1,542 人)。 2、孕期：產前遺傳診斷檢查服務補助受檢人數共 3,875 人；推動「周產期高風險孕產婦(兒)追蹤關懷服務」計 408 人。 (成果如附件 8，P.39)
		3、推動性別友善的育兒環境	1、本市政府機關、百貨公司、賣場及交通車站等場所設立哺集乳室共 250 處，查核輔導完成率 100%。 2、結合本府辦理大型活動之相關局處，於 2020 灣燈會設置臨時哺集乳室，主展區共設置 7 處 12 間，副展區共設置 1 處 2 間，提供適合親子共遊的活動。 (成果如附件 8，P.39)
5	■依轄內社經發展狀況與不同性別人口需求，或針對重要性別平等議題，主動規劃與推動性別平等措施	1、針對藥癮者不同性別需求連結各網絡資源，強化個案管理人員對藥癮者性別敏感度	1、建立本市「藥」妳好孕。「衛」妳守護試辦計畫：針對女性藥癮懷孕個案或男性藥癮者之配偶懷孕，透過連結各網絡資源，提供多元服務。另辦理 2 場教育訓練(含產前營養、產前注意事項及藥癮新生兒等)，增加個管師對藥癮孕產敏感度。 2、針對女性共病議題，透過網絡合作加強輔導：針對不同問題(精神、家暴或自殺議題)之女性藥癮者進行共訪機制，與資源單位(疾管科、各區衛生所及心衛中心)加強橫向聯繫，提供全面式關懷服務。 3、與相關性別團體合作，加強藥物濫用防制宣導：透過主

			動性出擊，請露德協會社工員(師)走入社區，提昇全民藥癮防制識能，建立友善藥癮處遇環境，降低污名化負面效應，強化個案及親友求助意識。 4、「藥」妳幸福 藥癮女性團體介入試辦計畫：針對三四級講習，邀請 6-10 名女性個案以小團體方式共同討論用藥原因(如家庭關係、毒品危害及壓力因應等)、協助個案釐清用藥對自我影響，持續增強毒品危害觀念。 (成果如附件 9，P.41)
		2、藉由推動動態多元課程之家暴加害人認知教育輔導計畫試辦，穩定提升家暴加害人出席處遇意願，使家暴加害人能了解個體自主權、覺察自我內在系統，以提升處遇品質	處遇對象為本市經法院裁定之家暴加害人，為能鼓勵學員出席，活動設計課程以多元性課程吸引學員參與。共辦理 7 場次，服務 109 人次，其中 4 場次之滿意度達 100%，表示課程設計內容有趣，講師帶領氣氛活潑愉悅，學員願意給予正向回饋。活動結束後，經後續追蹤家暴半年內再犯率為 0，顯示本計畫能引發學員覺察及改變。 (成果如附件 10，P.44)
6	■結合本機關業務研發自製 CEDAW 教材，並公布於官網供參考運用	教材名稱： 協助女性長輩獲取健康資訊及相關健康服務	執行愛鄰守護計畫過程中，發現部分女性長輩因不識字，無法安全用藥並獲取相關衛教知識。故需藉由打造健康識能友善環境、多元藥事服務及志工訪視協助等改善措施，協助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。 (成果如附件 11，P.45)

臺中市政府年度重大計畫性別影響評估檢視表一般表

109.02

【第一部分—機關自評】：由機關計畫承辦人員填寫

【填表說明】各機關使用本表之方法與時機如下：

一、計畫研擬階段

(一) 請於研擬初期即閱讀並掌握表中所有評估項目；並就計畫方向或構想徵詢作業說明第三點所稱之1位性別諮詢員(建議與第二部分-程序參與為同一位專家學者，可參考本府性別平等專家學者推薦名單)，或提報各機關性別平等專案小組，收集性別平等觀點之意見。

(二) 請運用本表所列之評估項目，將性別觀點融入計畫書草案：

1. 將性別目標、績效指標、衡量標準及目標值納入計畫書草案之計畫目標章節。
2. 將達成性別目標之主要執行策略納入計畫書草案之適當章節。

二、計畫研擬完成

(一) 請填寫完成【第一部分—機關自評】之「壹、看見性別」及「貳、回應性別落差與需求」後，併同計畫書草案送請性別平等專家學者填寫【第二部分—程序參與】，宜至少預留1週給專家學者（以下稱為程序參與者）填寫。

(二) 請參酌程序參與者之意見，修正計畫書草案與表格內容，並填寫【第三部分—評估結果】後通知程序參與者審閱。

三、計畫評估階段：請參酌性別平等專家學者或各機關性別平等專案小組意見，修正計畫書草案及表格內容。

四、計畫執行階段：如於實際執行時遇性別相關問題，得視需要將計畫提報至性別平等專案小組進行諮詢討論，以協助解決所遇困難。

註：本表各欄位除評估計畫對於不同性別之影響外，亦請關照對不同性傾向、性別特質或性別認同者之影響。

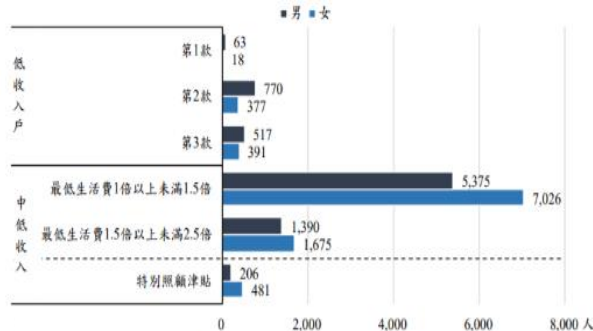
◎計畫名稱：臺中市低收入失能老人機構公費安置費

◎主辦機關：臺中市政府衛生局

壹、看見性別：檢視本計畫與性別平等相關法規、政策之相關性，並運用性別

評估項目	評估結果
1-1【請說明本計畫與性別平等相關法規、政策之相關性】 性別平等相關法規與政策包含憲法、法律、性別平等政策綱領及消除對婦女一切形式歧視公約（CEDAW）可參考行政院性別平等會網站（https://gec.ey.gov.tw）。	1-1 本計畫與性別平等相關法規、政策之相關性： 依據平等政策綱領與本計畫相關部分為「健康、醫療與照顧」篇： 性別角色和不平等的性別關係在不同的社會經濟背景下，會影響健康防護的機會、資源多寡、健康行為與求醫之行為之性別差異，導致健康風險，以及獲取訊、照顧和服務不同，造成健康結果性別差異。 依據消除對婦女一切形式歧視公約第12條有關於女性在醫療照顧之權利，並且參考性別平等政策綱領之政策內涵：強化具性別意識與健康公平之政策、積極推動性別友善之醫療與照顧環境、消弭性別角色刻板印象對身心健康的影響、提升健康/醫療/照顧過程中之自主性，特別是健康弱勢群體、發展各生命週期階段以女性為主體之整合式健康照顧服務與健康資訊。
1-2【請蒐集與本計畫相關之性別統計及性別分析（含前期或相關計畫之執行結果），並分析性別落差情形及原因】 請依下列說明填寫評估結果： 1. 歡迎查閱：	1-2 本計畫相關之性別統計及性別分析，並分別析性別落差情形及原因： 在健康、醫療與照顧領域中，為回應CEDAW第十二條有關女性在醫療照

評估項目	評估結果																																												
(1) 行政院性別平等處建置之「性別平等研究文獻資源網」(https://www.gender ey.gov.tw/research/)、「重要性別統計資料庫」(https://www.gender ey.gov.tw/gecdb/) (含性別分析專區)。 (2) 各部會性別統計專區。 (3) 我國婦女人權指標。 (4) 行政院性別平等會—性別分析(https://gec.ey.gov.tw)。 (5) 臺中市政府性別平等專區—性別統計與分析(https://ge.taichung.gov.tw/home.aspx)。 2. 性別統計及性別分析資料蒐集範圍應包含下列3類群體： (1) 政策規劃者（例如：機關研擬與決策人員；外部諮詢人員）。 (2) 服務提供者（例如：機關執行人員、委外廠商人力）。 (3) 受益者（或使用者）。 3. 前項之性別統計與性別分析應盡量顧及不同性別、性傾向、性別特質及性別認同者，探究其處境或需求是否存在差異，及造成差異之原因；並宜與年齡、族群、地區、障礙情形等面向進行交叉分析（例如：高齡身障女性、偏	顧之權利，以下就 1. 臺中市提供經濟補助人數；2. 臺中市失能個案人數；二面向說明之： 1 臺中市提供經濟補助人數：臺中市提供經濟補助女性多於男性，圖一：臺中市中低收入(含低收入戶)老人生活津貼概況，因應老年化社會，本市提供經濟補助、健康維護及生活照顧等多類老人福利政策，在中低收入發給老人生活津貼方面，108 年 9 月底發放人數為 1 萬 7,602 人，較去年同期 1 萬 5,863 人增 1,739 人(10.96%)，其中男性 8,115 人，增 801 人(10.95%)，女性 9,487 人，增 938 人(10.97%)；108 年 1-9 月發給生活津貼金額為 10 億 7,661 萬元，較上年同期 9 億 7,843 萬元增 9,819 萬元(10.04%)。歷年女性皆多於男性；受惠人數占全市年中人口比率為 0.59%，增 0.20 個百分點。 <table><thead><tr><th>年份</th><th>男性(左標) (年底數)</th><th>女性(左標) (年底數)</th><th>金額(右標)</th></tr></thead><tbody><tr><td>100年</td><td>4,028</td><td>6,424</td><td>63,075.60</td></tr><tr><td>101年</td><td>4,908</td><td>6,328</td><td>80,260.35</td></tr><tr><td>102年</td><td>4,983</td><td>6,329</td><td>85,917.62</td></tr><tr><td>103年</td><td>5,326</td><td>6,692</td><td>92,108.79</td></tr><tr><td>104年</td><td>5,510</td><td>6,872</td><td>95,572.53</td></tr><tr><td>105年</td><td>5,905</td><td>7,300</td><td>107,102.94</td></tr><tr><td>106年</td><td>6,802</td><td>8,092</td><td>118,735.89</td></tr><tr><td>107年</td><td>7,594</td><td>8,873</td><td>132,286.79</td></tr><tr><td>107年</td><td>7,314</td><td>8,549</td><td>97,842.57</td></tr><tr><td>108年</td><td>8,115</td><td>9,487</td><td>107,661.37</td></tr></tbody></table> 圖一：臺中市中低收入(含低收入戶)老人生活津貼概況。資料來源：衛生福利部統計處。	年份	男性(左標) (年底數)	女性(左標) (年底數)	金額(右標)	100年	4,028	6,424	63,075.60	101年	4,908	6,328	80,260.35	102年	4,983	6,329	85,917.62	103年	5,326	6,692	92,108.79	104年	5,510	6,872	95,572.53	105年	5,905	7,300	107,102.94	106年	6,802	8,092	118,735.89	107年	7,594	8,873	132,286.79	107年	7,314	8,549	97,842.57	108年	8,115	9,487	107,661.37
年份	男性(左標) (年底數)	女性(左標) (年底數)	金額(右標)																																										
100年	4,028	6,424	63,075.60																																										
101年	4,908	6,328	80,260.35																																										
102年	4,983	6,329	85,917.62																																										
103年	5,326	6,692	92,108.79																																										
104年	5,510	6,872	95,572.53																																										
105年	5,905	7,300	107,102.94																																										
106年	6,802	8,092	118,735.89																																										
107年	7,594	8,873	132,286.79																																										
107年	7,314	8,549	97,842.57																																										
108年	8,115	9,487	107,661.37																																										

評估項目	評估結果																					
遠地區新住民女性)，探究在各因素交織影響下，是否加劇其處境之不利，並分析處境不利群體之需求。前述經分析所發現之處境不利群體及其需求與原因，應於後續【1-3找出本計畫之性別議題】，及【貳、回應性別落差與需求】等項目進行評估說明。 4. 未有相關性別統計及性別分析資料時，請將「強化與本計畫相關的性別統計與性別分析」列入本計畫之性別目標（如2-1之6）。	續以領取中低收入戶生活津貼老人身分觀察，圖二：臺中市 108 年 9 月底老人生活津貼概況-依性別、身分別，108 年 9 月底低收入戶為 2,136 人，分為第 1 款 1、第 2 款 2、第 3 款 3，各款人數皆以男性占多數，男性占比分別為 77.78%、67.13%及 56.94%；同期中低收入戶為 1 萬 5,466 人，男性為 6,765 人(占 43.74%)，女性為 8,701 人(占 56.26%)，其中為最低生活費 1 倍以上未滿 1.5 倍及最低生活費 1.5 倍以上未滿 2.5 倍，皆以女性占多數，女性占比分別為 56.66%及 54.65%；另特別照顧津貼受照顧人次亦以女性占多數(占 70.01%)。  <table><caption>Data from Figure 2: Taichung City 108 Year 9 Bottom Elderly Life Subsidy Overview</caption><thead><tr><th>Category</th><th>Male (男)</th><th>Female (女)</th></tr></thead><tbody><tr><td>第1款 (Low Income Subsidy Type 1)</td><td>63</td><td>18</td></tr><tr><td>第2款 (Low Income Subsidy Type 2)</td><td>770</td><td>377</td></tr><tr><td>第3款 (Low Income Subsidy Type 3)</td><td>517</td><td>391</td></tr><tr><td>中低收入 - 最低生活費1倍以上未滿1.5倍</td><td>5,375</td><td>7,026</td></tr><tr><td>中低收入 - 最低生活費1.5倍以上未滿2.5倍</td><td>1,390</td><td>1,675</td></tr><tr><td>特別照顧津貼</td><td>206</td><td>481</td></tr></tbody></table> 圖二：臺中市 108 年 9 月底老人生活津貼概況-依性別、身分別。資料來源：衛生福利部統計處 註： 1 第一款：家庭應計算人口均無工作能力，且無收入及財產。 2 第二款：家庭應計算人口具工作能力者佔總人口數三分之一以下，且家庭總收入平均分配全家人口，每人每月平均收入在最低生活費三分之二以下。	Category	Male (男)	Female (女)	第1款 (Low Income Subsidy Type 1)	63	18	第2款 (Low Income Subsidy Type 2)	770	377	第3款 (Low Income Subsidy Type 3)	517	391	中低收入 - 最低生活費1倍以上未滿1.5倍	5,375	7,026	中低收入 - 最低生活費1.5倍以上未滿2.5倍	1,390	1,675	特別照顧津貼	206	481
Category	Male (男)	Female (女)																				
第1款 (Low Income Subsidy Type 1)	63	18																				
第2款 (Low Income Subsidy Type 2)	770	377																				
第3款 (Low Income Subsidy Type 3)	517	391																				
中低收入 - 最低生活費1倍以上未滿1.5倍	5,375	7,026																				
中低收入 - 最低生活費1.5倍以上未滿2.5倍	1,390	1,675																				
特別照顧津貼	206	481																				

評估項目	評估結果																														
	3 第三款：家庭總收入平均分配全家人口，每人每月平均收入逾最低生活費三分之二，且在最低生活費以下。 4 最低生活費是中央及各直轄市參照行政院主計總處所公布當地區最近一年每人可支配所得中位數 60% 訂定，該數額不能超過同一最近年度行政院主計總處公布全國每人可支配所得中位數 70%。 2 臺中市失能個案人數：臺中市失能個案人數逐年增加，圖三：臺中市 100 年至 108 年男性、女性失能人口數，依據本市衛生局資料，本市 108 年底失能個案人數為 3 萬 61 人，其中男性 1 萬 3,229 人(占 44.01%)，女性 1 萬 6,832 人(占 55.99%)；占人口總數 1.07%，為 100 年底 6,006 人之 5 倍，惟仍與推估失能人口數(約 8 萬 5,975 人)有落差，失能個案歷年皆以女性多於男性。 <table><tr><th>Year</th><th>Male Cases (男性失能個案人數)</th><th>Female Cases (女性失能個案人數)</th></tr><tr><td>100</td><td>2,704</td><td>3,302</td></tr><tr><td>101</td><td>3,048</td><td>3,593</td></tr><tr><td>102</td><td>3,451</td><td>4,016</td></tr><tr><td>103</td><td>3,302</td><td>3,979</td></tr><tr><td>104</td><td>4,066</td><td>5,033</td></tr><tr><td>105</td><td>4,045</td><td>5,082</td></tr><tr><td>106</td><td>5,963</td><td>7,295</td></tr><tr><td>107</td><td>10,232</td><td>12,708</td></tr><tr><td>108 年底</td><td>13,229</td><td>16,832</td></tr></table> 圖三：臺中市 100 年至 108 年男性、女性失能人口數 資料來源：臺中市政府衛生局 臺中市低收入戶接受社會福利補助者以男性居多，中低收入 1.5 倍以下仍以	Year	Male Cases (男性失能個案人數)	Female Cases (女性失能個案人數)	100	2,704	3,302	101	3,048	3,593	102	3,451	4,016	103	3,302	3,979	104	4,066	5,033	105	4,045	5,082	106	5,963	7,295	107	10,232	12,708	108 年底	13,229	16,832
Year	Male Cases (男性失能個案人數)	Female Cases (女性失能個案人數)																													
100	2,704	3,302																													
101	3,048	3,593																													
102	3,451	4,016																													
103	3,302	3,979																													
104	4,066	5,033																													
105	4,045	5,082																													
106	5,963	7,295																													
107	10,232	12,708																													
108 年底	13,229	16,832																													

評估項目	評估結果
	女性占多數。本計畫補助經費在於老年失能人口逐年增加下，需增加是項計畫補助經費。 目前中低收入失能老人機構公費安置費計畫經費，107 年至 109 年 10 月止，男性接受失能安置人數多於女性，依目前各機關公布相關人口統計數據，老年失能人口將逐年增加。爰此，失能老人機構公費安置計畫經費應逐年增加。 參考資料： 1.臺中市性別圖像（109 年 8 月）。臺中市政府主計處。取自 https://www.dbas.taichung.gov.tw/media/588609/108%E5%B9%B4%E8%87%BA%E4%B8%AD%E5%B8%82%E6%80%A7%E5%88%A5%E5%9C%96%E5%83%8F.pdf 2. 臺中市性別統計通報（108 年 11 月）。臺中市政府主計處。取自 https://www.dbas.taichung.gov.tw/media/505432/108-11-%E8%80%81%E5%B9%B4%E7%94%9F%E6%B4%BB%E6%B4%A5%E8%B2%BC.pdf 3. 魏美娟、陳乃華、游美利、儲慶美。行政院「我國婦女人權指標建立與情境調查分析」委託研究（106 年 6 月）。 4.國家發展委員會（109 年）。取自 https://www.ndc.gov.tw/Content_List.as

評估項目	評估結果																				
	px?n=695E69E28C6AC7F3																				
1-3【請根據 1-1 及 1-2 的評估結果，找出本計畫之性別議題】 性別議題舉例如次： 1. 參與人員 政策規劃者或服務提供者之性別比例差距過大時，宜關注職場性別隔離（例如：某些職業的從業人員以特定性別為大宗、高階職位多由單一性別擔任）、職場性別友善性不足（例如：缺乏防治性騷擾措施；未設置哺集乳室；未顧及員工對於家庭照顧之需求，提供彈性工作安排等措施），及性別參與不足等問題。 2. 受益情形 (1) 受益者人數之性別比例差距過大，或偏離母體之性別比例，宜關注不同性別可能未有平等取得社會資源之機會（例如:獲得政府補助；參加人才培訓活動），或平等參與社會及公共事務之機會（例如:參加公聽會/說明會）。 (2) 受益者受益程度之性別差距過大時（例如:滿意度、社會保險給付金額），宜關注弱勢性別之需求與處境(例如:家庭照顧責任使女性未能連續就業，影響年金領取額度)。	1-3 本計畫議題為中低收失能老人機構公費安置補助人數，不以特定性別為補助對象，受補助對象無明顯性別落差，故受益對象未涉及性別差異。惟目前統計數據顯示中低收失能老人人數將逐年增加，是項補助經費需因應增加。 1 參與人員：臺中市衛生局、社會局及相關長期服務特約失能老人安置機構。 2 受益者：本計畫不以特定性別為受益對象，受補助對象無明顯性別落差，受益對象未涉及性別差異。本市中低失能老人將增加，爰增取本計畫補助經費是最有利於弱勢族群接受失能老人照顧權益。 3 受益情形:107 年至 109 年 10 月止受益情形，表一 表一：臺中市中低收入失能老人機構公費安置費計畫執行概況表 <table><tr><th rowspan="2">項目 年度</th><th colspan="3">接受失能安置服務次數</th><th colspan="3">接受失能安置服務人數</th></tr><tr><th>男性</th><th>女性</th><th>合計</th><th>男性</th><th>女性</th><th>合計</th></tr><tr><td>107 年</td><td>5,450</td><td>3,940</td><td>9,390</td><td>545</td><td>394</td><td>939</td></tr></table>	項目 年度	接受失能安置服務次數			接受失能安置服務人數			男性	女性	合計	男性	女性	合計	107 年	5,450	3,940	9,390	545	394	939
項目 年度	接受失能安置服務次數			接受失能安置服務人數																	
	男性	女性	合計	男性	女性	合計															
107 年	5,450	3,940	9,390	545	394	939															

評估項目	評估結果						
3. 公共空間 公共空間之規劃與設計，宜關注不同性別、性傾向、性別特質及性別認同者之空間使用性、安全性及友善性。 (1) 使用性：兼顧不同生理差異所產生的不同需求。 (2) 安全性：消除空間死角、相關安全設施。 (3) 友善性：兼顧性別、性傾向或性別認同者之特殊使用需求。 4. 展覽、演出或傳播內容 藝術展覽或演出作品、文化禮俗儀典與觀念、文物史料、訓練教材、政令/活動宣導等內容，宜注意是否避免複製性別刻板印象、有助建立弱勢性別在公共領域之可見性與主體性。 5. 研究類計畫 研究類計畫之參與者（例如：研究團隊）性別落差過大時，宜關注不同性別參與機會、職場性別友善性不足等問題；若以「人」為研究對象，宜注意研究過程及結論與建議是否納入性別觀點。	108 年	5,437	4,591	10,028	548	444	992
	109 年 10 月止	4,287	3,577	7,864	559	458	1,017
	108 年接受失能安置服務次數共計 1 萬 28 次，較 107 年增加了 638 次，截至 109 年 10 月止服務次數達 7,864 次，預估 109 年全年亦較 108 年增加；108 年度接受失能安置服務人數共計 992 位，較 107 年增加 53 人，經統計 109 年 10 月止已達 1,017 人，109 年全年接受失能老人安置服務人數將已過 107 年及 108 年服務人數。 從 107 年至 109 年 10 月底截止的資料顯示，不論就接受失能老人安置服務次數或就接受失能老人安置服務人數來看，前述兩項數據皆呈現正成長，推估 110 年度亦將持續成長，社會津貼及補助經費亦將增加。						

評估項目	評估結果
2-1【請訂定本計畫之性別目標、績效指標、衡量標準及目標值】 請針對 1-3 的評估結果，擬訂本計畫之性別目標，並為衡量性別目標達成情形，請訂定相應之績效指標、衡量標準及目標值，並納入計畫書草案之計畫目標章節。性別目標宜具有下列效益： 1. 參與人員 (1)促進弱勢性別參與本計畫規劃、決策及執行，納入不同性別經驗與意見。 (2)加強培育弱勢性別人才，強化其領導與管理知能，以利進入決策階層。 (3)營造性別友善職場，縮小職場性別隔離。 2. 受益情形 (1)回應不同性別需求，縮小不同性別滿意度落差。 (2)增進弱勢性別獲得社會資源之機會（例如：獲得政府補助；參加人才培訓活動）。 (3)增進弱勢性別參與社會及公共事務之機會（例如：參加公聽會/說明會，表達意見與需求）。 3. 公共空間 回應不同性別對公共空間使用性、安全性及友善性之意見與需求，打造性別友	■有訂定性別目標者，請將性別目標、績效指標、衡量標準及目標值納入計畫書草案之計畫目標章節，並於本欄敘明計畫書之頁碼(P15)。 受益情形： 在 109 年 10 月止接受失能老人安置人數合計 1,017 位。相較 107 年與 108 年增加 5.6%；109 年 10 月止較 108 年增加 2.5%。爰應增加對弱勢失能老人補助，本計畫性別的關聯性低，故本計畫期望獲得持續性政府補助經費，並應逐年增加補助經費編列，以保障弱勢群群失能老人權益。 □未訂定性別目標者，請說明原因及確保落實性別平等事項之機制或方法。 公共空間： 本計畫收容安置對象未以特定性別為對象，故與性別的關聯性低。 展覽、演出或傳播內容 本計畫收容安置對象未以特定性別為對象，故與性別的關聯性低。

善之公共空間。 4. 展覽、演出或傳播內容 (1)消除傳統文化對不同性別之限制或僵化期待，形塑或推展性別平等觀念或文化。 (2)提升弱勢性別在公共領域之可見性與主體性（如作品展出或演出；參加運動競賽）。 5. 研究類計畫 (1) 產出具性別觀點之研究報告。 (2) 加強培育及延攬環境、能源及科技領域之女性研究人才，提升女性專業技術研發能力。 6. 強化與本計畫相關的性別統計與性別分析。 7. 其他有助促進性別平等之效益。	研究類計畫 本計畫並未以特定性別為受益對象，補助人數也沒有很大性別落差，受益對象未涉及性別差異。
---	---

評估項目	評估結果
2-2【請根據 2-1 本計畫所訂定之性別目標，訂定執行策略】 請參考下列原則，設計有效的執行策略及其配套措施： 1. 參與人員 (1) 本計畫研擬、決策及執行各階段之參與成員、組織或機制（如相關會議、審查委員會、專案辦公室成員或執行團隊）符合任一性別不少於三分之一原則。 (2) 前項參與成員具備性別平等意識/有參加性別平等相關課程。 2. 宣導傳播 (1) 針對不同背景的目標對象（如不諳本國語言者；不同年齡、族群或居住地民眾）採取不同傳播方法傳布訊息（例如：透過社區公布欄、鄰里活動、網路、報紙、宣傳單、APP、廣播、電視等多元管道公開訊息，或結合婦女團體、老人福利或身障等民間團體傳布訊息）。 (2) 宣導傳播內容避免具性別刻板印象或性別歧視意味之語言、符號或案例。 (3) 與民眾溝通之內容如涉及高深專業知識，將以民眾較易理解之方式，進行口頭說明或提供書面資料。 3. 促進弱勢性別參與公共事務 (1) 計畫內容若對人民之權益有重大影響，宜與民眾進行充分之政策溝通，並落實性別	■有訂定執行策略者，請將主要的執行策略納入計畫書草案之適當章節，並於本欄敘明計畫書之頁碼：(P11)。 執行策略：增加中央及地方配合款之補助經費。 □未訂執行策略者，請說明原因及改善方法： 宣導傳播 本計畫收容安置對象未以特定性別為對象，故與性別的關聯性低。 促進弱勢性別參與公共事務 本計畫收容安置對象未以特定性

參與。

- (2) 規劃與民眾溝通之活動時，考量不同背景者之參與需求，採多元時段辦理多場次，並視需要提供交通接駁、臨時托育等友善服務。
- (3) 辦理出席民眾之性別統計；如有性別落差過大情形，將提出加強蒐集弱勢性別意見之措施。
- (4) 培力弱勢性別，形成組織、取得發言權或領導地位。

4. 培育專業人才

- (1) 規劃人才培訓活動時，納入鼓勵或促進弱勢性別參加之措施(例如:提供交通接駁、臨時托育等友善服務；優先保障名額；培訓活動之宣傳設計，強化歡迎或友善弱勢性別參與之訊息；結合相關機關、民間團體或組織，宣傳培訓活動)。
- (2) 辦理參訓者人數及回饋意見之性別統計與性別分析，作為未來精進培訓活動之參考。
- (3) 培訓內涵中融入性別平等教育或宣導，提升相關領域從業人員之性別敏感度。
- (4) 辦理培訓活動之師資性別統計，作為未來師資邀請或師資培訓之參考。

5. 具性別平等精神之展覽、演出或傳播內容

- (1) 規劃展覽、演出或傳播內容時，避免複製性別刻板印象，並注意創作者、表演者之性別平衡。
- (2) 製作歷史文物、傳統藝術之導覽、介紹等

別為對象，故與性別的關聯低。

培育專業人才

本計畫收容安置對象未以特定性別為對象，故與性別的關聯性低。

具性別平等精神之展覽、演出或傳播內容

本計畫收容安置對象未以特定性

影音或文字資料時，將納入現代性別平等觀點之詮釋內容。

- (3) 規劃以性別平等為主題的展覽、演出或傳播內容(例如:女性的歷史貢獻、對多元性別之瞭解與尊重、移民女性之處境與貢獻、不同族群之性別文化)。

6. 建構性別友善之職場環境

委託民間辦理業務時，推廣促進性別平等之積極性作法(例如：評選項目訂有友善家庭、企業托兒、彈性工時與工作安排等性別友善措施；鼓勵民間廠商拔擢弱勢性別優秀人才擔任管理職)，以營造性別友善職場環境。

7. 具性別觀點之研究類計畫

- (1) 研究團隊成員符合任一性別不少於三分之一原則，並積極培育及延攬女性科技研究人才；積極鼓勵女性擔任環境、能源與科技領域研究類計畫之計畫主持人。
- (2) 以「人」為研究對象之研究，需進行性別分析，研究結論與建議亦需具性別觀點。

別為對象，故與性別的關聯低。

建構性別友善之職場環境

本計畫收容安置對象未以特定性別為對象，故與性別的關聯性低。

具性別觀點之研究類計畫

本計畫收容安置對象未以特定性別為對象，故與性別的關聯性低。

綜上所述，臺中市中低收入失能老人機構公費安置費，就 107 年至 109 年 10 月止接受失能安置人數，不論在男性或女性人數呈

	現增加趨勢，然弱勢族群老人，不論性別都應受到妥善的照顧，皆有接受社會經濟補助及長期照顧服務之權益，爰本計畫與性別的關聯性低，安置老人性別差異不影響本計畫補助。
--	--

評估項目	評估結果
2-3【請根據 2-2 本計畫所訂定之執行策略，編列或調整相關經費配置】 各機關於籌編年度概算時，請將本計畫所編列或調整之性別相關經費納入性別預算編列情形表，以確保性別相關事項有足夠經費及資源落實執行，以達成性別目標或回應性別差異需求。	■有編列或調整經費配置者，請說明預算額度編列或調整情形： 1. 107 年度執行總經費:1 億 4,149 萬 2,681 元(中央補助:2,263 萬 8,829 元、地配合款經費:1 億 1,885 萬 3,852 元)； 2. 108 年度執行總經費:2 億 1,699 萬 4,164 元整(中央補助:4,298 萬 0,880 元、地配合款經費:1 億 7,401 萬 3,284 元) ； 3. 109 年 10 月止執行總經費 2 億 419 萬 4,423 元；109 年度預算額度編列:2 億 6,505 萬 7,000 元(中央補助:5,253 萬元、地方配合款經費:2 億 1,252 萬 7,000 元)，執行率為 92%。 4. 110 年度編列 2 億 4,249 萬 9,000 元(中央補助:4,009 萬 3,000 元、地方配合款經費:2 億 0,240 萬 6,000 元)。 □未編列或調整經費配置者，請說明原因及改善方法：
【注意】填完前開內容後，請先依「填表說明二之(一)」辦理【第二部分－程序參與】，再續填「參、評估結果」。	

◎計畫承辦人(填表人)姓名：戴彩如 職稱：技佐 電話：04-25265394 分機 6035

◎填表日期：110 年 11 月 27 日

◎本案已於計畫研擬初期：

■徵詢性別諮詢員之意見（書審日期：109 年 11 月 23 日）

■提報各機關性別平等專案小組

◎性別諮詢員姓名：陳瑛治副教授

★請提醒性別諮詢員恪遵保密義務，未經部會同意不得逕自對外公開計畫草案

【第二部分—程序參與】：由性別平等專家學者填寫

程序參與之性別平等專家學者應符合下列資格之一：

- ☐現任臺灣國家婦女館網站「性別主流化人才資料庫」公、私部門之專家學者；其中公部門專家應非本機關及所屬機關之人員（人才資料庫網址：<http://www.taiwanwomencenter.org.tw/>）。
- ☐現任或曾任行政院性別平等會民間委員。
- ☒現任或曾任各地方政府性別平等委員會委員。

(一)基本資料

1.程序參與期程或時間	109 年 11 月 23 日 109 至 109 年 11 月 26 日
2.參與者姓名、職稱、服務單位及其專長領域	陳瑛治、弘光科技大學老人福利與長期照顧事業系副教授、性別教育、性別統計與分析、性別影響評估、性別主流化
3.參與方式	☐ 計畫研商會議 ☐ 性別平等專案小組 ☒ 書面意見

(二)主要意見（若參與方式為提報各機關性別平等專案小組，可附上會議發言要旨，免填 4 至 10 欄位，並請通知程序參與者恪遵保密義務）

4.性別平等相關法規政策相關性評估之合宜性	合宜
5.性別統計及性別分析之合宜性	性別統計完整且能從具性別意識角度進行分析
6.本計畫性別議題之合宜性	本計畫未以特定性別者為受益對象，未涉及性別刻板印象或性別統計落差過大等問題。
7.性別目標之合宜性	本計畫未以特定性別者為受益對象，未涉及性別刻板印象或性別統計落差過大等問題。
8.執行策略之合宜性	本計畫未以特定性別者為受益對象，未涉及性別刻板印象或性別統計落差過大等問題。
9.經費編列或配置之合宜性	本計畫未以特定性別者為受益對象，未涉及性別刻板印象或性別統計落差過大等問題。
10.綜合性檢視意見	本計畫雖未涉及性別議題，但從統計與分析過程中預估未來高齡女性可能面臨的經濟、安養與照顧問題，值得關注。

(三) 參與時機及方式之合宜性	合宜
本人同意恪遵保密義務，未經部會同意不得逕自對外公開所評估之計畫草案。 (簽章，簽名或打字皆可) _____ 陳瑛治 _____	

【第三部分—評估結果】：由機關計畫承辦人員填寫

參、評估結果

請機關填表人依據【第二部分—程序參與】性別平等專家學者之檢視意見，提出綜合說明及參採情形後通知程序參與者審閱。

3-1 綜合說明

臺中市低收入失能老人機構公費安置費，就 107 年至 109 年 10 月止接受失能安置人數，不論在男性或女性人數呈現增加趨勢，然弱勢族群老人不論性別，都應受到妥善的照顧，都有接受社會經濟補助及長期照顧服務之權益，爰本計畫與性別的關聯性低，安置老人性別差異不影響本計畫補助。

3-2 參採情形

3-2-1 說明採納意見後之計畫調整（請標註頁數）	增加中央及地方配合款之補助經費，計畫書之頁碼：(P11)。
3-2-2 說明未參採之理由或替代規劃	

3-3 通知程序參與之專家學者本計畫之評估結果：

已於 109 年 11 月 27 日將「評估結果」及「修正後之計畫書草案」通知程序參與者審閱。

2-2 宣導傳播內容避免具性別刻板印象或性別歧視意味之語言、符號或案例。

☐ 是
☐ 否
☒ 未涉及

3.促進弱勢性別參與公共事務

3-1 規劃與民眾溝通之活動時（例如：公共建設所在地居民公聽會、施工前說明會等），考量不同背景者之參與需求，採多元時段辦理多場次。

☐ 是
☐ 否
☒ 未涉及

3-2 規劃前項活動時，視需要提供交通接駁、臨時托育等友善服務。

☐ 是
☐ 否
☒ 未涉及

3-3 辦理出席活動民眾之性別統計；如有性別落差過大情形，將提出加強蒐集弱勢

☐ 是
☐ 否

性別意見之措施。	☒ 未涉及	
4.建構性別友善之職場環境		
委託民間辦理業務時，推廣促進性別平等之積極性作法(例如：評選項目訂有友善家庭、企業托兒、彈性工時與工作安排等性別友善措施；鼓勵民間廠商拔擢弱勢性別優秀人才擔任管理職)，以營造性別友善職場環境。	☐ 是 ☐ 否 ☒ 未涉及	
5.其他重要性別事項：		

◎計畫承辦人(填表人)姓名：戴彩如 職稱：技佐 電話：04-25265394 分機 6035

◎填表日期：109 年 11 月 30 日

◎本案已於計畫研擬初期：

☒ 徵詢性別諮詢員之意見

☐ 提報各機關性別平等專案小組(會議日期：110 年 02 月 20 日)

◎性別諮詢員姓名：陳瑛治 副教授

★請提醒性別諮詢員恪遵保密義務，未經部會同意不得逕自對外公開計畫草案

臺中市政府衛生局性別平等措施成果

附件 2

類別 1、結合本機關業務辦理去除性別刻板印象與偏見的宣導或政策措施	
計畫名稱	推動性別意識培力實施計畫
主辦科室	人事室
計畫內容	一、問題說明(需求評估) 本局各單位於分析問題、制定法令、政策、方案計畫及資源分配時，尚未能妥善運用性別主流化工具並妥適將性別觀點納入。 二、目標(含性別目標) 推動性別主流化實體課程學習，使全局及所屬衛生所同仁皆具備性別主流基礎概念。 (一) 性別聯絡人暨聯絡窗口性別主流化教育訓練情形達 100%。 (二) CEDAW 教育訓練涵蓋情形(每年應完成 3 小時)每年提升 2%，預計 110 年達 85%。 (三) 公務人員性別主流化教育訓練情形(每年應完成 2 小時)每年提升 2%，預計 110 年中高階主管 84%、一般公務員 85%。 三、工作策略 辦理實體講座，使本局各科室及所屬機關之性別窗口能了解去除性別刻板印象與偏見之重要性。
執行成效	一、結合本機關業務辦理去除性別刻板印象與偏見之實體課程，使本局及所屬機關同仁能了解去除性別刻板印象與偏見之重要性，並落實於自身業務當中。 二、為使同仁能了解「消除對婦女一切形式歧視公約」(CEDAW)之內涵，(CEDAW)如何與實務結合，進而落實實質平等於機關業務之推行，爰辦理 2 場「109 年度性別主流化工作坊」如下： (一) 第 1 場次 1、於 109 年 8 月 13 日 9：00-16：30 辦理工作坊，邀請中華民國書香關懷協會黃理事長瑞汝擔任講座，對象係本局及所屬各機關中高階主管。 2、參訓人員：男性 18 人(占 30%)，女性 42 人(占 70%)，共 60 人。 3、滿意情形：上課非常精采與活潑，可讓同仁更容易了解此議題，並希望有機會能再參與黃老師的課程，滿意比例 14.33%，非常滿意比例 85.31%，總計 99.65%。 (二) 第 2 場次 1、於 109 年 9 月 23 日 13：30-16：30 辦理「109 年度性別主流化工作坊」，並邀請林律師育苡擔任「從多元性別及同性婚姻談直接/間接歧視」講座，對象係本局及所屬各機關同仁。 2、參訓人員：男性 9 人(占 20.45%)，女性 35 人(占 79.54%)，共 44 人。 3、滿意情形：講師授課內容豐富、活潑有趣，滿意比例 18.8%，非常滿意比例 77.01%，總計 95.82%。 (佐證資料如附錄 1、2)

附件 3

類別 1、結合本機關業務辦理去除性別刻板印象與偏見的宣導或政策措施 類別 2、建構性別友善環境所推動之政策措施	
計畫名稱	➢加強性別友善醫療環境之宣導 ➢強化醫事人員性別平等友善服務訓練 ➢持續取締不當物化性別形式之醫療廣告 ➢鼓勵診所醫事人員參與相關性別議題的醫學倫理與醫學教育課程 ➢推動性別友善觀點，將本市醫院督導考核項目納入性別友善(含硬體、軟體層面)評核之標準
主辦科室	醫事管理科
計畫內容	一、問題說明(需求評估) 本局推行醫療院所性別友善環境已行之有年，自 103 年起每年皆將該項議題納入醫院督導考核表項目，本年度亦持續推動醫院及診所性別友善環境。另，為延續及擴大本項計畫，更透過醫師公會、診所協會及各基層診所加入宣導行列，擴增醫療機構宣導對象，提升醫事人員性別平等的觀念，使性別平等能落實的更加完善。 二、目標(含性別目標) (一) 短期： 1、109 年持續推動醫療院所性別友善環境，加強地區醫院更落實執行。 2、聘請本局性別平等委員與各層級醫院共同修正「臺中市醫院性別友善環境評核表」。 3、強化醫事人員性別平等友善服務訓練，消除職場性別刻板印象與偏見，並兼顧病患多元性傾向者之需求。 (二) 中期： 1、110 年辦理地區醫院推動性別平等分享會。 2、新增「臺中市產後護理之家性別友善環境評核表」。 3、110 年持續加強並培養醫療機構從業人員性別意識 4、針對坊間診所醫美廣告稽核，取締不當物化性別形式之廣告，共同建構性別友善醫療環境。 (三) 長期： 1、111 年輔導本市產後護理之家營造性別友善環境，並將性別友善議題持續納入年度督導考核項目。 2、持續針對坊間醫美廣告稽核，取締不當物化性別形式之廣告，提倡健康飲食、健康體能及體重自我管理，避免美貌迷思與過度醫療，使醫療機構能正確刊載醫療資訊廣告，減少本市醫療爭議案件，予以民眾正確就醫資訊、提高醫療品質、保障病人權益、增進國民健康。 三、工作策略

	(一) 短期 109 年： 1、持續納入年度醫院及診所督導考核，並加強基層診所及地區醫院落實執行。 2、於辦理「醫院督導考核說明會」，聘請性別平等委員分享性別友善環境具體推動措施，增進醫事人員相關知能。 3、收集各醫院依考核表執行性別友善環境之困境，提供委員及與會人員修正「臺中市醫院性別友善環境評核表」之參考。 4、重點路段查核違規醫療廣告，109 年將 108 年查核涉違規之診所優先查核外，另加入有執行美容醫學業務之醫療機構，其設址密集度較高之路段進行查核。 (二) 中期 110 年： 1、由 109 年醫院督導考，協助地區醫院發展性別友善環境特色，配合醫院專長及在地服務屬性，提升友善環境品質推動性別平等成果優異之地區醫院。 2、召集性別平等專家共同研擬「臺中市產後護理之家性別友善環境評核表」。 3、為提升西、中、牙醫各基層診所對於婦女權益性別法律之認識與具體施行有所知悉，持續將是項議題納入基層診所督導考核表內。 (三) 長期 111 年： 1、將性別友善環境列入產後護理之家年度督導考核中，持續於診所督導考核時，鼓勵診所醫事人員參與相關性別議題的醫學倫理與醫學教育課程，以提升醫事人員對於性別意識之知能。 2、持續於診所督導考核時，鼓勵診所醫事人員參與相關性別議題的醫學倫理與醫學教育課程，以提升醫事人員對於性別意識之知能。
執行成效	一、109 年適逢新冠疫情來襲，醫院全面投入防疫作業，爰規劃 109 年以書面方式執行本市 67 家醫院督導考核。本市 67 家醫院，依「臺中市醫院性別友善環境評核表」自行檢視推動成果為 88.4 分。 二、109 年度本市西、中、牙醫診所計 3,452 家，業於診所督導考核時，鼓勵診所醫事人員參與相關性別議題的醫學倫理與醫學教育課程，且全數診所皆已完成自我檢視針對女性就醫空間規劃、服務態度、社會關係、管理、教育等多方面實施措施予以檢視及改進。 三、於本局健康小衛星宣導「美容醫學廣告大會考」訊息，該則訊息觸及人數為 1 萬 89 人、人互動次數為 1,169 次、12 則留言、6 次分享；另於曾醫師聊聊日針對主題「美容醫學小知識 很多你不知道的事」向民眾宣導該如何正確選擇合格診所就醫，該則直播觸及人數為 9,796 人、人互動次數為 1,421 次、188 則留言、79 次分享。 四、由於坊間有執行美容醫學業務之診所，為招攬客源，常對外刊登誇大不實的廣告，本局先行於 108 年試辦本市重點路段違規醫療廣告查核及輔導，共 11 家違規，皆已輔導裁罰在案，109 年除將 108 年

	查獲疑涉違規之醫療機構列入優先稽查對象，再擴大查核路段，涉刊登違規廣告家數共計 38 家，皆已個別發輔導函，輔導請其下架或修改在案，均已全數改善或下架。 (佐證資料如附錄 3)
--	--

附件 4

類別 2、建構性別友善環境所推動之政策措施	
計畫名稱	推動長照機構及衛生所性別友善環境，強化人員性別平等友善服務訓練，消除職場性別刻板印象與偏見，並兼顧病患多元性傾向者之需求
主辦科室	長期照護科
計畫內容	一、問題說明(需求評估) 護病間性別不友善，常存在於護理機構，為建構護理機構性別平等環境，訂定「性別友善環境考評內容」，納入年度護理機構督導考核，消除職場性別刻板印象與偏見。 二、目標(含性別目標) 輔導護理機構推動性別友善環境，加強護理機構落實執行，強化護理人員性別平等友善服務訓練，消除職場性別刻板印象與偏見，並兼顧病患多元性別傾向者之需求。 三、工作策略 訂定性別友善環境考評項目，納入 109 年機構督導考核指標，輔導護理機構落實執行。
執行成效	一、已將性別友善環境考評項目納入 109 年一般護理之家督導考核指標如下： (一) 完成性別平等教育課程或職業安全教育訓練納入人員教育訓練。 (二) 設有性別友善廁所(無性別)或親子廁所，並有明顯標示。 (三) 設有性別暴力及自殺案件通報流程。 (四) 設有性騷擾申訴管道，並張貼於明顯位置。 (五) 相關主管每年至少參加 1 場性別主流化相關訓練。 二、109 年一般護理之家督導考核已於 109 年 11 月 2 日辦理完竣，共計完成本市 69 家一般護理之家輔導。 (佐證資料如附錄 4)

類別 2、建構性別友善環境所推動之政策措施	
計畫名稱	宣導正確的健康體能觀念，避免美貌迷思與過度醫療化行為
主辦科室	保健科
計畫內容	一、問題說明(需求評估) (一) 依據教育部體育署 108 年「運動現況調查」指出，108 年 13 歲以上過重或肥胖盛行率全國 37.6%。 (二) 而受社會審美觀影響，多數女性皆以「瘦」為美標準，迷思錯誤減肥方式，因此宣導正確健康體能為重要計畫內容。 二、目標(含性別目標) 109 年辦理健康體能及飲食活動講座 181 場、健走活動 60 場及大型健走活動 1 場、我的餐盤講座 59 場。 三、工作策略 (一) 成立健走種子團隊，種子團隊參與師資培訓課程，並結合社區步道/公園/學校等運動場地辦理健走活動，規範參與人數，倡議兩性及各年齡層民眾共同參與。 (二) 結合衛生所、12 處社區總體營造單位、職場工作坊辦理社區、學校、職場、社區關懷據點、長照 C 據點、伯公婆照護站、部落文健站等場域宣導我的餐盤，提升民眾均衡飲食知能，避免錯誤減重方法。
執行成效	一、推廣健走活動，增加身體活動量： (一) 發動社區進行健走活動，共辦理 62 場，計 1 萬 3,474 人參與(男性 39%、女性 61%)。 (二) 於有台中之肺之稱的「中央公園」辦理「109 年後疫情時代 大家一起向前走」健走活動，帶領市民動起來，約 6,500 人參與，步數累計共 2,800 萬步，約環島 47 圈。 二、運用我的餐盤圖像，推廣均衡飲食： (一) 辦理本市照護及相關醫事人員之我的餐盤培訓課程 2 場次，共 80 人參與(男性 5%、女性 95%)。 (二) 於社區照顧關懷據點/長照 C 據點/伯公婆照護站/部落文健站辦理我的餐盤講座，共辦理 116 場，共 7,473 人參與(男性 20%、女性 80%)。 三、結合 30 區衛生所推廣健康體能及飲食活動講座，共辦理 237 場，計 3 萬 2,275 人參與(男性 46%、女性 54%)。 (佐證資料如附錄 5)

類別 3、訂定跨機關合作之性別平等政策、計畫	
計畫名稱	加強對象族群(學生)HPV(人類乳突病毒)、性健康衛教宣導及身體自主權，讓學生建立良好性觀念
主辦科室	保健科
計畫內容	一、問題說明(需求評估) 研究實證指出，大部分患者感染人類乳突病毒(HPV)的感染途徑是經由性行為傳染，HPV 感染會造成生殖器疣(俗稱菜花)、(男性陰莖癌)或其他生殖器病變，女性未來罹患子宮頸癌的機會較高，而感染人類乳突病毒並非女性單一方面的問題，民眾皆有感染人類乳突病毒之風險。因此，為順利推動性別平等政策，透過與教育局的結合，規劃校園青少年性健康促進衛教宣導，內容將加強對象族群對於 HPV(人類乳突病毒)及健康自主權之性觀念議題。 二、目標(含性別目標) (一) 短期：藉由多元相關衛教素材進行青少年健康性教育宣導，完成衛教宣導場次達成率 100%。 (二) 中期：透過校園衛教宣導進行青少年性健康促進，建立青少年良好的性觀念，青少年參與率達 85%。 (三) 長期：透過教育局及學校跨局處合作，共同營造學生正確的性健康知能。 三、工作策略 (一) 辦理教職員及學校志工之 HPV(人類乳突病毒)衛教宣導活動，宣導對象為國一學生，藉由老師及學校志工傳播正確觀念，提升學生知能。 (二) 結合教育局進行國一學生校園衛教宣導，藉由認識 HPV(人類乳突病毒)知能(含性健康、安全性行為、身體自主權認識等)衛生教育。
執行成效	一、透過校園衛教建立青少年身體自主權、性教育之健康識能衛教以減少性別刻板印象，109 年共辦理 103 場衛教校園，共 2 萬 124 位學生及 962 位老師及志工參加。 二、109 年共 1 萬 2,623 位學生家長，經 HPV 衛教影片連結 Q-Rcode 及國一生家長「HPV 疫苗接種」關懷包，獲得正確的性觀念資訊。 (佐證資料如附錄 6)

附件 7

類別 4、結合企業推動女性就創業措施或其他性別平等政策措施	
計畫名稱	推動職場健康促進活動
主辦科室	保健科
計畫內容	一、 問題說明(需求評估) 多數人在其職場生涯中，每天有三分之一以上的時間在職場裡，因此職場環境的好壞對於多數人的健康有一定程度的影響，如何能讓員工健康的進入職場，而離開或退休時 仍然維持健康的身心，是所有國民的目標與期望。 二、 目標(含性別目標) 協助本市 150 家 50-99 人職場，填寫「職場健康促進表現計分表」，檢視自身單位健康促進表現現況。 三、 工作策略 使用國民健康署開發之「職場健康促進表現計分表」，讓各事業單位透過自我檢視，自身單位健康促進表現現況，及需要精進之處，並藉由健康服務網絡(含北、中、南三區健康職場推動中心及地方政府衛生局)提供職場輔導及諮詢等相關協助。
執行成效	完成 152 家職場健康促進活動，受惠員工男性 4,902 人(43%)女性 6,498 人(57%)。 (佐證資料如附錄 7)

類別 4、結合企業推動女性就創業措施或其他性別平等政策措施	
計畫名稱	▶促進孕前及孕期之健康 ▶推動性別友善的育兒環境
主辦科室	保健科
計畫內容	一、問題說明(需求評估) 由於國人生育率逐年降低，加上晚婚、生活壓力與環境等影響，使得高齡產母愈來愈多，婦女初婚年齡由 90 年 26.4 歲延後至 108 年的 30.9 歲，又第一胎平均生育年齡亦由 26.7 歲延至 31 歲，顯示婦女婚、育年齡有延後的趨勢，另本市 34 歲以上產婦由 107 年 30.1% 上升至 108 年 30.9%。 107 年本市產後一個月以下純母乳哺育率為 67.5%(全國 67.2%)，產後二個月以下純母乳哺育率為 63.1%(全國 62.5%)，皆略高於全國平均值。支持性的哺乳環境，有助於提升母乳哺育率，為維護媽媽於公共場所哺育母乳之權利，並提供無障礙哺乳環境，「公共場所母乳哺育條例」部分條文修正案，業奉總統於 108 年 4 月 24 日公布，為推動母乳哺育之重要業務。 二、目標(含性別目標) (一) 婚後孕前健康檢查補助每年至少 1,800 人(男 900 人、女 900 人)。 (二) 產前遺傳診斷補助每年至少 3,000 人。 (三) 公共場所哺集乳室設置完成率 100% 三、工作策略 (一) 提供婚後孕前健康檢查服務： 1、補助對象：提供配偶一方(含新住民)設籍本市已婚尚未生育者。 2、健康檢查項目： (1) 男性：愛滋病篩檢、梅毒篩檢、尿液檢查、精液分析、全套血液檢查等 5 項。 (2) 女性：愛滋病篩檢、梅毒篩檢、尿液檢查、德國麻疹抗體、水痘抗體、醣化血色素、子宮頸抹片檢查(含骨盆腔檢查)、全套血液檢查等 9 項。 (二) 依「優生保健法」及「優生保健措施減免或補助費用辦法」所定之減免項目，提供設籍本市符合補助之對象產前遺傳診斷、遺傳性疾病及基因檢查服務。 (三) 落實「公共場所母乳哺育條例」，持續輔導本市政府機關、百貨公司及賣場、交通車站等場所設立哺集乳室，至少每半年輔導 1 次，保障哺乳媽媽之權益。 (四) 按公共場所母乳哺育條例規定，本市計有 8 家觀光旅館符合新法規定，應設置哺集乳室，持續輔導於條例修正後 1 年內(109 年 4 月 24 日前)完成設置。

	(五) 結合本府相關局處，於大型活動設置臨時哺集乳室，營造友善育兒環境。
執行成效	一、婚後孕前健康檢查服務補助受檢人數共 3,053 人(男 1,511 人;女 1,542 人)。 二、產前遺傳診斷檢查服務補助受檢人數共 3,875 人。 三、本市政府機關、百貨公司及賣場、交通車站等公共場所場所設立哺集乳室共 250 處，查核輔導完成率 100%。 四、結合本府辦理大型活動之相關局處，於 2020 臺灣燈會設置臨時哺集乳室，主展區共設置 7 處 12 間，副展區共設置 1 處 2 間，提供適合親子共遊的活動。 (佐證資料如附錄 8、9)

附件 9

類別 5、依轄內社經發展狀況與不同性別人口需求，或針對重要性別平等議題，主動規劃與推動性別平等措施	
計畫名稱	針對藥癮者不同性別需求連結各網絡資源，強化個案管理人員對藥癮者性別敏感度
主辦科室	心理健康科
計畫內容	一、問題說明(需求評估) 依法務部統計近 10 年各地方檢察署偵辦毒品案件中，女性涉毒者約占 14%，而女性犯罪行為有八成為施用毒品(法務部性別統計，107 年)，女性具有之特殊生理、心理特點，使吸毒之危害性相對而言更為嚴重，故女性有心理支持、社會適應及戒癮相關需求，協助復歸社會。 二、目標(含性別目標) (一) 針對女性藥癮懷孕個案提供多元服務及聯結資源。 (二) 辦理 2 場教育訓練增加個管師對藥癮者性別敏感度。 三、工作策略 (一) 針對毒防中心女性藥癮懷孕個案轉介提供相關服務。 (二) 建置網絡單位橫向聯繫合作，強化輔導成效，並依女性個案及家庭需求，聯結多元資源提供多元服務。 (三) 增加個案管理人員對藥癮者性別敏感度相關教育訓練，運用於藥癮個案追蹤輔導，深化輔導成效。 (四) 與相關性別團體合作(如臺灣基地及女兒館)，運用多元管道加強藥物濫用防制宣導。
執行成效	一、建立本市「藥」妳好孕・「衛」妳守護試辦計畫 (一) 服務對象： 1、設籍本市之臺中女監保外就醫個案。 2、毒防中心列管個案、三四級毒品危害講習者，或個案之配偶。 (二) 服務內容： 針對本市女性藥癮懷孕個案或男性藥癮者之配偶懷孕，加強對其之追蹤輔導及提供就醫(含孕期衛教、戒癮衛教、育兒衛教)、就養(經濟扶助、福利補助、收出養服務)、家庭支持服務(親密關係、親子關係)。以減少藥物濫用母嬰危害及醫療成本支出，使本市民眾擁有健康、無毒的身心輔育下一代。 (三) 執行成果： 1、已建立三方(監所、女監及中國附醫)合作機制，並召開二次共識會議。 2、109 年已辦理 2 場教育訓練增加個管師對女性藥癮孕產敏感度。 3、109 年收案管理 31 名個案(本中心輔導個案 29 名，保外就醫個案 2 名，已生產為 10 人，待產中為 21 人)。

二、針對女性共病議題，透過網絡合作加強輔導。

(一) 服務對象：中心服務之藥癮女性個案。

(二) 服務內容：

透過共訪機制，針對不同問題(精神、家暴或自殺議題)之女性藥癮者，與資源單位(疾管科、各區衛生所及心衛中心)橫向聯繫，設立共訪程序及處遇流程，提供全面式關懷服務，另每季召開「共病會議」評估暨紙本審核個案狀況，滾動式修正網絡合作程序，並評估是否追蹤或解除個案之共病列管。

(三) 執行成果：

109 年已辦理 4 場次共病會議，並邀請專家學者與會指導，總計服務列管 17 名藥癮女性共病個案。

	自殺	精神	多重個案	總計
藥癮	9	5	3	17

三、與相關性別團體合作加強藥物濫用防制宣導

(一) 合作單位：露德協會

(二) 實施對象：針對本市「毒品級別」、「毒品行政裁罰」查獲人數熱點區域(大里區、豐原區、太平區、北屯區、西屯區、南屯區、清水區、北區)社區民眾。

(三) 實施目的：

透過主動性宣導，走入社區，提升全民藥癮防制識能，建立友善藥癮處遇環境，降低污名化負面效應，強化個案及親友求助意識。

(四) 執行方式：連結本中心「前進社區」計畫，聘請露德協會社工員(師)至社區反毒宣導，搭配毒品樣本模型、宣導海報、紅布條及簡報進行宣講，讓民眾了解藥癮問題成因，降低因恐懼而排斥社區中藥癮個案，並多加宣導 0800-770-885 毒品危害防制中心諮詢專線，若民眾有相關毒品疑慮可致電詢問。

(五) 執行成果：

1、109 年共辦理 7 場次高風險熱區藥物濫用防制健康講座，總計 182 人參與，參與者以女性居多佔 85.2%。

2、民眾參與講座活動後，對於獲得藥物濫用防制相關訊息滿意度上升至 92.8%。

3、有關課程對認知毒品的幫助度，民眾認為有幫助的比例上升至 90.4%。

4、宣導成效方面民眾對於「反毒創意動畫或影片」的反應較佳。

四、「藥」妳幸福 藥癮女性團體介入試辦計畫

(一) 服務對象：參與三四級講習之女性藥癮者。

(二) 服務內容：設計女性藥癮者團體介入課程，透過小團體帶領與女性個案討論用藥原因(包括因家庭關係、毒品危害、舒壓等)、協助個案釐清用藥對自我影響，持續增強毒品危害觀念，加強女性藥癮者

面對問題受挫能力與因應技巧，幫助其進行認知行為改變，增進自我問題解決能力，減少重複用藥風險增加。

(三) 執行成果：

- 1、辦理三場次(11/12、11/15 及 12/03)女性團體介入活動，每場次人數約為 6~11 人，總計共 24 位女性參與。
- 2、參與者基本平均年齡為 24.5 歲，教育程度以國中較多（50.0%），初次用藥原因以「好奇」居多（62.5%）。
- 3、檢視用藥概況發現，參與者以單純施用較多（66.7%），以施用 K 他命為主，當中，參與者自述「用藥後健康變差者」佔 58.3%。
- 4、參與者於活動介入後，有 11 人在藥物濫用正確認知分數上顯著進步，由此可知，透過上課能有效減少對於毒品錯誤謬思，提升自我拒毒意識與技巧。
- 5、參與女性近 90%非常滿意課程設計，對於講師教學態度、方法及表達能力亦皆認同，並希望未來多辦此類型活動。

(佐證資料如附錄 10、11、12)

類別 5、依轄內社經發展狀況與不同性別人口需求，或針對重要性別平等議題，主動規劃與推動性別平等措施	
計畫名稱	藉由推動動態多元課程之家暴加害人認知教育輔導計畫試辦，穩定提升家暴加害人出席處遇意願，使家暴加害人能了解個體自主權、覺察自我內在系統，以提升處遇品質。
主辦科室	心理健康科
計畫內容	一、問題說明(需求評估) 藉由推動動態多元課程之家暴加害人認知教育輔導計畫試辦，穩定提升家暴加害人出席處遇意願，使家暴加害人能了解個體自主權、覺察自我內在系統，以提升處遇品質。 二、目標(含性別目標) (一) 109 年： 1、維持性平創新計畫出席人數，鼓勵家暴加害人穩定參與。 2、每月由本組一名同仁到處遇現場，落實性平課程確實進行、監督處遇單位完成前後測、滿意度、宣導加害人相關網絡單位資源。 (二) 110 年：本市家暴處遇單位每月至少 1 次將性平觀點納入處遇課程規劃，並每季檢送滿意度及活動照片，預計課程滿意度達 85% 以上，預計服務 100 人次，經處遇後續追蹤 6 個月，另行統計家暴再犯狀況以達課程效益。 (三) 111 年：110 年針對執行所遇之困境做滾動性修正，再於 111 年變更計畫執行內容。 三、工作策略 (一) 每次課程進行問卷調查(前後測、滿意度)，藉由質化量化統計資料完成團體效益分析。 (二) 提供加害人相關網絡單位資源(如:社會局、臺中市家庭暴力及性侵害防治中心、醫院藥酒癮戒治服務)，增進加害人對於網絡資源之瞭解並進一步能夠運用。
執行成效	一、109 年共辦理 7 場次，服務 109 人次。 二、多數學員願意於滿意度給予回饋，表示課程有趣、團體氣氛活潑愉悅，確實能引發學員動機並願意積極投入。 三、連續報名出席人數提升，顯見學員對於課程接受度高。 四、藉由活動引發成員動機，利於學員進行覺察及改變，其中本次滿意度達 100%之主題(正念藝術紓壓活動體驗、自我、權力與衝突關係、請你好好照顧我的花)，未來可列入處遇課程規畫，並提供相關活動設計給予治療師參考。 五、參與本活動之家暴加害人，經後續追蹤再犯率為 0。 (佐證資料如附錄 13)

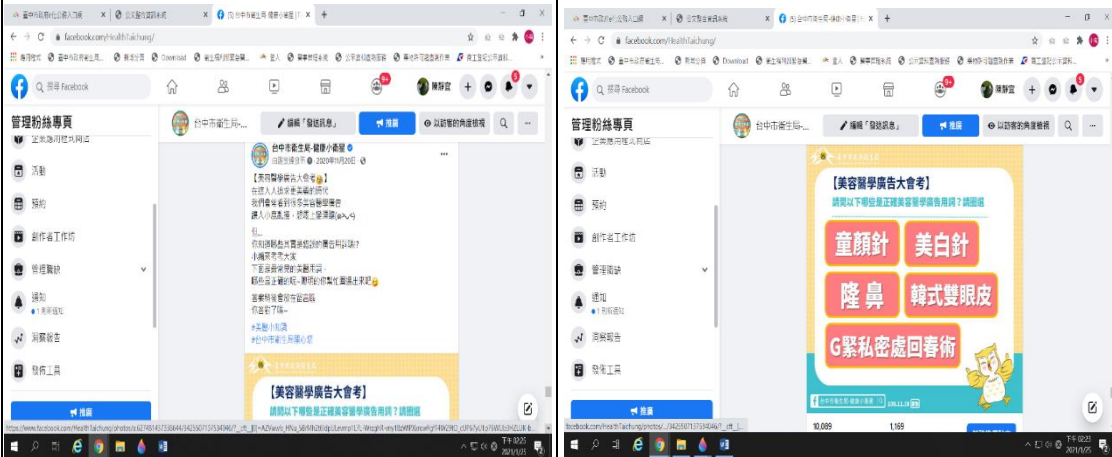
類別 6、結合本機關業務研發自製 CEDAW 教材，並公布於官網供參考運用	
計畫名稱	協助女性長輩獲取健康資訊及相關健康服務
主辦科室	保健科
計畫內容	一、問題說明(需求評估) 本市愛鄰守護隊志工於進行個案訪視時，發現里內一位女性長輩，罹患慢性疾病，每日均需服用多種藥物，但年老記性差，且因不識字而無法理解藥袋上說明，所以常會發生忘記吃藥、重複吃藥或自行停藥的情形；另外，也因不識字，所以無法獲取正確健康資訊及得知相關健康服務，例如如何攝取適當營養、如何運用預防保健服務等。 二、性別統計-臺中市不識字人口男女比例 (一) 依本府民政局人口管理統計平台，108 年臺中市不識字男性人數為 2,315 人(約佔臺中市 15 歲以上總人口 0.2%)，不識字女性人數則為 1 萬 7,794 人(約佔臺中市 15 歲以上總人口 1.44%)。 (二) 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 1 萬 6,808 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。 三、改善措施 (一) 打造健康識能友善環境： 藉由醫事人員教育訓練，鼓勵醫事人員運用如淺顯易懂之語言，減少使用生澀用語及專有名詞、主動傾聽，鼓勵提問等溝通技巧，使長輩易於了解健康資訊，並促進醫病溝通。另健康訊息需清晰、易懂，並搭配視覺圖像傳達，另亦需發展多元宣導管道，如電視、廣播等方式，以幫助不識字長輩辨認及獲取資訊。 (二) 多元藥事服務： 鼓勵藥局推動高齡友善藥局，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；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。 (三) 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。

臺中市政府衛生局性別平等措施成果 佐證資料

附錄 1	
辦理單位	人事室
辦理日期	109 年 8 月 13 日
辦理場次	第 1 場
宣導名稱	109 年度性別主流化工作坊
宣導方式	講座
宣導內容	一、CEDAW 之核心概念出發，了解直接、間接歧視與實質平等的意涵。 二、性別主流化工具之應用，並落實實質平等於機關業務之推行。 三、CEDAW 暫行特別措施及案例討論。
辦理區域	臺中市政府衛生局及所屬各區衛生所、食品藥物安全處
辦理成效	一、於 109 年 8 月 13 日 9：00-16：30 辦理工作坊，邀請中華民國書香關懷協會黃理事長瑞汝擔任講座，對象係本局及所屬各機關中高階主管。 二、參訓人員：男性 18 人(占 30%)，女性 42 人(占 70%)，共計 60 人。 三、滿意情形：上課非常精采與活潑，可以讓同仁更容易了解此議題，並希望有機會能再參與黃老師的課程，滿意比例 14.33%，非常滿意比例 85.31%，總計 99.65%。
照片	

附錄 2

辦理單位	人事室
辦理日期	109 年 9 月 23 日
辦理場次	第 2 場
宣導名稱	從多元性別及同性婚姻談直接/間接歧視
宣導方式	講座
宣導內容	一、CEDAW 之直接、間接歧視與實質平等的意涵。 二、認識何謂多元性別，並探討 CEDAW 如何與實務結合 三、醫療實務如何應對多元性別議題，並落實實質平等於機關業務之推行。
辦理區域	臺中市政府衛生局及所屬各區衛生所、食品藥物安全處
辦理成效	一、於 109 年 9 月 23 日 13:30-16:30 辦理「109 年度性別主流化工作坊」，並邀請林律師育苡擔任「從多元性別及同性婚姻談直接/間接歧視」講座，對象係本局及所屬各機關同仁。 二、參訓人員：男性 9 人(占 20.45%)，女性 35 人(占 79.54%)，共計 44 人。 三、滿意情形：講師授課內容豐富、活潑有趣，滿意比例 18.8%，非常滿意比例 77.01%，總計 95.82%。
照片	

附錄 3	
辦理單位	醫事管理科
辦理日期	109 年 11 月 11、20 月
辦理場次	各 1 場次
宣導名稱	臉書
宣導方式	本局臉書
宣導內容	一、貼文「美容醫學廣告大會考」 二、《曾醫師聊聊日》feat.賴弘國醫師-「主題：美容醫學小知識 很多你不知道的事」
辦理區域	本市各區
辦理成效	一、貼文觸及人數 10,089、人互動次數 1,169、12 則留言、6 次分享 二、觸及人數 9,796、人互動次數 1,421、188 則留言、79 次分享
照片	
	

附錄 4	
辦理單位	長期照護科
辦理日期	109 年 6 月 30 日
辦理場次	1 場
宣導名稱	109 年護理之家督導考核說明會
宣導方式	講座
宣導內容	考量護病間性別不友善，常存在於護理機構，為建構護理機構性別平等環境，109 年督導考核訂定「性別友善環境考評內容」，納入年督導考核(如后)，希望各機構能確實完成，消除職場性別刻板印象與偏見。
辦理區域	臺中市政府衛生局及本市 69 家一般護理之家
辦理成效	計有 69 家一般護理之家參與
照片	 

109 年臺中市一般護理之家督導考核查核表

機構名稱：_____

查核日期： 年 月 日

項別		項目	查核結果		
			符合	不符合	備註
登記事項	市招及廣告	符合護理人員法第 18 條之 1 規定。(含機構網頁內容)	☐	☐	
	床數	1. 許可床數：_____ 床、開放床數：_____ 床 2. 查核當日實收床數：_____ 床(含收住呼吸器依賴個案_____ 床)	☐ ☐	☐ ☐	☐ 攜回當日住民清冊
人員	護理人員	1. 每 15 床至少應有 1 人。(護理師_____人/護士_____人) 2. ☐ 未設日間照護。 ☐ 設有日間照護者，按登記提供服務量，每登記提供 20 人之服務量，應增置 1 人。 3. 24 小時均應有護理人員值班。 4. ☐ 未收住呼吸器依賴個案。 ☐ 收住呼吸器依賴個案達 4 床以上者，其人員應符合下列規定： (1) 每 10 床應有 1 人，不足 10 床以 10 床計。 (2) 至少有 1 位護理人員具備呼吸照護臨床經驗 2 年。 (3) 收住呼吸器依賴個案以 24 床為計算單位，每超過 24 床應再增加 1 人。	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ 每時段(護理人員+照顧服務員)÷住民人數比例=1:15 ☐ 醫事人員應配戴執業執照(正本) ☐ 攜回當月人力班表 ☐ 執登人數
	照顧服務員	1. 每 5 床至少應有 1 人(應進用_____人，已進用_____人(本籍_____人，外籍_____人))。 2. 衛生福利部護產人員暨機構管理資訊系統之照顧服務員資訊與機構照顧服務員實際名單相符。	☐	☐	☐ 攜回當月人力班表
	社會工作人員	1. 未滿 100 床者，應指定專人負責社會服務工作。 2. 100 床至 200 床以下者，應有 1 人。	☐ ☐	☐ ☐	社工人員：專/兼任 1. 人員 1 _____ 2. 人員 2 _____
	職能	得視業務需要專任或特約職能治療人員。	☐	☐	☐ 不適評
	其他人員	1. 應有指定人員管理護理紀錄。 2. 得視業務需要置專任或特約醫師、物理治療師、物理治療生及營養師。 ☐ 不適評 3. ☐ 未收住呼吸器依賴個案。 ☐ 收住呼吸器依賴個案達 4 床以上者，應符合下列規定： (1) 特約受過胸腔或重症加護相關訓練之相關專責專科醫師至少 1 名。 (2) 特約、專任或兼任呼吸治療人員至少 1 名。	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ 護理紀錄管理人員：_____。 ☐ 合約醫院及契約效期：_____醫院 ☐ 定期出診之配合醫療機構_____ ☐ 特約醫師或呼吸治療人員：

項別		項目	查核結果		
			符合	不符合	備註
機構	總樓地板面積/日常活動空間配置	1. 空間配置及床數與核准內容相符。 2. 按病床數計，平均每床>16平方公尺。 3. 設有日間照護者，平均每人應有10平方公尺以上。 ☐ 不適評 4. 日常活動空間，平均每床應有4平方公尺以上 5. 走道應設有扶手。	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ 總樓地板面積共_____平方公尺 ☐ (日常活動空間共_____平方公尺)不包括車庫及宿舍面積
護理服務設施	住房	應設寢室（抽查至少1間寢室）： 1. 每床應具有床頭櫃及與護理站之呼叫器。 2. 每床應有床欄及調節高度之裝置。 3. 2人或多人床之之寢室，應備有隔離視線的屏障物。 4. 每1寢室以6床為限。 ☐ 不適評 5. 住房寢室應有可資自然採光之窗戶。 6. 住房、寢室及衛浴設備至少應各有1扇門且寬度至少為0.8公尺。	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ 測試寢室呼叫器功能正常
		收住呼吸器依賴個案達4床以上者，其病房應符合下列規定： ☐ 應為獨立隔間或區域有明顯區隔，每一隔間區域不超過6床。 ☐ 每床應有中央氣體供應系統(含氧氣、抽吸設備)或每床設置移動式之氧氣、抽吸設備。 ☐ 使用移動式氧氣筒，應有獨立儲存空間，並有安全防護設備。 ☐ 每床備有呼吸器。 ☐ 心肺血壓監視器。 ☐ 收住呼吸器依賴個案區域應有適當之空調。	☐	☐	☐ 不適評
	復健服務設施	視需要設置物理治療、職能治療室。	☐	☐	☐ 不適評
	衛浴設備	1. 住房應設衛生設備及淋浴設備，且每6人至少應有1套。 ☐ 不適評 2. 應有為臥床或乘坐輪椅病人特殊設計之衛浴設備。 3. 多人使用之衛浴設備，應有適當之隔間或門簾。 4. 應有扶手及緊急呼叫系統。	☐	☐	☐ 測試衛浴呼叫器功能正常
	護理站	應設護理站，並具有下列設備： 1. 準備室、工作車。 2. 護理紀錄、藥品及醫療器材存放櫃。 3. 應有下列急救設備： ☐ (1)氧氣 ☐ (2)鼻管 ☐ (3)人工氣道 ☐ (4)氧氣面罩 ☐ (5)抽吸設備 ☐ (6)喉頭鏡 ☐ (7)氣管內管 ☐ (8)甦醒袋 ☐ (9)常備急救藥品(中央衛生主管機關函釋常備急救藥品：Albuterol(Aminophylline 等支氣管擴張劑)1瓶、Atropine5支、Epinephrine(或	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ 測試急救藥品及器材無過期及破損 測試功能正常

附錄 5

辦理單位	保健科
辦理日期	109 年 11 月 21 日
辦理場次	1 場
宣導名稱	「109 年後疫情時代 大家一起向前走」健走活動
宣導方式	活動
宣導內容	呼籲市民每天運動至少 30 分鐘，每週應累計至少 150 分鐘中等費力身體活動
辦理區域	臺中市中央公園
辦理成效	約 6,500 人參與，步數累計共 2,800 萬步，約環島 47 圈
照片	

附錄 6	
辦理單位	保健科
辦理日期	109 年 2-4 月
辦理場次	103 家國中
宣導名稱	HPV 疫苗及正確性觀念宣導
宣導方式	衛教影片及簡報
宣導內容	HPV 疫苗認識及正確性觀念
辦理區域	臺中市
辦理成效	一、109 年共辦理 103 場衛教校園，共有 2 萬 124 位男女學生及 962 位老師及志工參加。 二、109 年共有 1 萬 2,623 位學生家長，經 HPV 衛教影片連結 Q-Rcode 及國一女生家長「HPV 疫苗接種」關懷包，獲得正確的性觀念資訊。
照片	

附錄 7

辦理單位	保健科
辦理日期	109 年 6 月 18 日
辦理場次	1 場
宣導名稱	健康職場工作坊
宣導方式	工作坊
宣導內容	「職場健康促進表現計分表」使用說明，由職場護理師檢視自身單位健康促進表現現況
辦理區域	臺中市職場
辦理成效	參與對象職場護理師，計 60 家參與(含視訊參與人員)。
照片	

附錄 8

辦理單位	保健科
辦理日期	109 年 1 月 1 日至 12 月 10 日
宣導方式	宣導單張
宣導內容	婚後孕前健康檢查
辦理區域	臺中市
辦理成效	109 年補助受檢人數共 3,053 人。

照片



婚後孕前健康檢查

孕前準備很重要
攝取均衡營養
葉酸 鐵 碘
不可少

一、補助對象
配偶一方設籍臺中市(含新住民)，已離尚未生育具婚關係者
●已生育或曾接受本補助者，不再受理申請。

二、準備文件
1. 配偶雙方戶籍謄本或戶口名簿正本
2. 身分證正本
3. 健保卡
●新住民尚未擁有身分證、戶口名簿等證明時，請備妥居留或行證正本等相關證明文件辦理。

三、檢查費用
檢查項目全額免費(掛號費另計)

四、檢查項目

共同項目	男生	女生
一般諮詢及健康史	精液分析	德國麻疹抗體
身體檢查 (身高、體重、血壓、視力)		水痘抗體
愛滋病篩檢、梅毒篩檢、 尿液檢查、血液常規檢查		酸化血色素
		子宮頸抹片檢查
		甲狀腺機能篩檢

★ 注意事項：女性檢查前請禁慾三天，女性健康衛生理由。

五、檢查地點
1. 請至本局網站/便民服務/存證服務/生育保健查詢
(<https://www.health.taichung.gov.tw>)
2. 洽詢本市衛生局或各區衛生所；
服務專線04-25265394-2422

臺中市市長 盧秀燕 關心您
臺中市政府衛生局



讓愛生生不息
拒做性別篩檢
女孩 男孩 一樣好
幸福來臨生

媽咪寶貝 好康報你知！

孕產婦健康照護

類別	項目	諮詢資訊
孕前	婚後孕前健康檢查	● 合約醫療院所、衛生所 ● 服務電話04-25265394-2422
產前	10次產前檢查優惠 孕婦產前健康照護衛教指導服務 產前遺傳診斷(羊膜穿刺)檢查補助 乙型肝炎篩檢補助	產檢醫療院所、衛生所
產後	產後健康諮詢服務	● 各區衛生所 ● 孕產關懷專線0800-870870

兒童健康照護

類別	項目	諮詢資訊
新生兒	出生未滿1個月代謝異常疾病篩檢補助 出生未滿9個月聽力篩檢補助	衛生醫療院所、衛生所
學齡前兒童	專幼兒預防接種 牙齒塗氟服務 ● 未滿6歲兒童每半年補助1次 ● 未滿12歲之低收入戶、身心障礙者、 原住民族地區及偏遠地區兒童，每3 個月補助1次 7歲以下兒童7次預防保健及衛教指導服務	健保特約醫療院所、衛生所 牙科醫療院所 醫療院所、衛生所
學齡兒童	國小一、二年級學童白齒窩溝封填補助	合約醫療院所

欲知更多相關資訊，可至
送子鳥 衛生局網頁
<https://baby.taichung.gov.tw>

臺中市市長 盧秀燕 關心您
臺中市政府衛生局

附錄 9	
辦理單位	保健科
辦理日期	108 年 12 月 21 日至 109 年 2 月 23 日
宣導方式	哺集乳室外景布置、臉書宣導
宣導內容	2020 台灣燈會-友善哺乳環境 台灣燈會是適合親子共遊的活動，公共場所母乳哺育條例部分條文修正案業於 108 年 4 月 24 日公布實施，該法第 5-1 條規定：「舉辦大型戶外活動時，應設置臨時哺(集)乳設施」，為了營造友善哺乳環境，衛生局於 2020 台灣燈會主展區共設置 7 處 12 間、副展區共設置 1 處 2 間之臨時哺集乳室。為了打造友善哺乳環境，本局於臨時集乳室外牆設計成拍照景點，也透過臉書打卡上傳活動，宣導婦幼健康議題。
辦理區域	臺中市
辦理成效	主展區：使用人次計 1,830 人。 副展區：使用人次計 4,943 人。
照片	

附錄 10

辦理單位	心理健康科
辦理日期	109 年 4 月 5 日、6 月 20 日、9 月 23 日、12 月 21 日
辦理場次	4 場
宣導名稱	毒品危害防制中心「共病個案研討會議」
宣導方式	研討方式
宣導內容	透過共訪機制，針對不同問題(精神、家暴或自殺議題)之女性藥癮者，與資源單位(疾管科、各區衛生所及心衛中心)橫向聯繫，設立共訪程序及處遇流程，提供全面式關懷服務，另每季召開「共病會議」評估暨紙本審核個案狀況，滾動式修正網絡合作程序，並評估是否追蹤或解除個案之共病列管。
辦理區域	專家學者、毒防中心個案管師、心健科業務相關人員
辦理成效	109 年已辦理 4 場次共病會議，並邀請專家學者與會指導，總計服務列管 17 名藥癮女性共病個案。

照片



附錄 11

辦理單位	心理健康科
辦理日期	109 年 4 月 20 日(大里區)、6 月 23 日(豐原區)、7 月 6 日(太平區)、7 月 10 日(北屯區)、7 月 10 日(西屯區)、7 月 31 日(南屯區)、8 月 21 日(北區)
辦理場次	7 場
宣導名稱	「109 年高風險熱點區降低藥癮者汙名化講座」計畫
宣導方式	社區宣講
宣導內容	結本中心「前進社區」計畫，聘請露德協會社工員(師)至社區反毒宣導，搭配毒品樣本模型、宣導海報、紅布條及簡報進行宣講，讓民眾了解藥癮問題成因，降低因恐懼而排斥社區中藥癮個案，並多加宣導 0800-770-885 毒品危害防制中心諮詢專線，若民眾有相關毒品疑慮可致電詢問。
辦理區域	針對本市「毒品級別」、「毒品行政裁罰」查獲人數熱點區域(大里區、豐原區、太平區、北屯區、西屯區、南屯區、清水區、北區)社區民眾。
辦理成效	109 年共辦理 7 場次高風險熱區藥物濫用防制健康講座，總計 182 人參與，參與者以女性居多佔 85.2%，民眾參與講座活動後，對於獲得藥物濫用防制相關訊息滿意度上升至 92.8%，且民眾認為有關對認知毒品的幫助程度上升至 90.4%，另對於「反毒創意動畫或影片」的反應較佳。
照片	 

附錄 12	
辦理單位	心理健康科
辦理日期	109 年 11 月 12 日、11 月 15 日、12 月 3 日
辦理場次	3 場
宣導名稱	「藥」妳幸福 藥癮女性團體介入試辦計畫
宣導方式	小團體活動介入
宣導內容	設計女性藥癮者團體介入課程，透過小團體帶領與女性個案討論用藥原因（包括因家庭關係、毒品危害、舒壓等）、協助個案釐清用藥對自我影響，持續增強毒品危害觀念，加強女性藥癮者面對問題受挫能力與因應技巧，幫助其進行認知行為改變，增進自我問題解決能力，減少重複用藥風險增加。
辦理區域	參與三四級講習女性
辦理成效	參與者於活動介入後，有 11 人在藥物濫用正確認知分數上顯著進步，由此可知，透過上課能有效減少對於毒品錯誤謬思，提升自我拒毒意識與技巧，此外，參與女性有近 90%非常滿意課程設計，對於講師教學態度、方法及表達能力亦皆認同，並希望未來多辦此類型活動。
照片	 

附錄 13	
辦理單位	心理健康科
辦理日期	109 年 7 月 1 日起至 10 月 30 日止
辦理場次	7 場次(7 月 4、19 日；8 月 15、22 日；9 月 12、26 日)
宣導名稱	家暴加害人處遇之性別體驗試辦計畫
宣導方式	透過家暴加害人處遇機構鼓勵加害人參與本計畫
宣導內容	透過團體課程互動方式增進自我價值及覺察自我認知
辦理區域	本市精武圖書館-7 樓臺中社會創新實驗基地
辦理成效	一、增進成員對於自身性別角色與權力觀念的了解，覺察個人錯誤性別認知。 二、藉由豐富多元活動引發加害人出席處遇課程之意願，並強化行為改變動機，肯定自我價值。 三、學習以尊重同理的態度理解親密他人，改變不良互動模式。 四、活動辦理 7 場次服務人次共計 109 人次，其中活動滿意度達 100% 之主題共 4 場，滿意度達 90% 之主題共 2 場，滿意度達 70% 之主題共 2 場。

臺中市政府衛生局性別平等專案小組

109 年第 1 次會議紀錄

壹、時間：109 年 2 月 21 日(五)下午 2 時

貳、地點：本局 2 樓 2-1 會議室

參、主席：施副召集人靜儀

紀錄：黃俞維

肆、出席人員：如簽到單

伍、主席致詞：略

陸、前次會議決議事項辦理情形追蹤：

	會議決議 追蹤事項	主辦 單位	辦理情形	列管情形
1	(1081220 本局性平 工作小組 108 年第 2 次會議) 為提升本局主管對 於性平六大工具及 性別影響評估瞭解 與運用，提升性別主 流化融入業務推動， 爰請針對不同層級 人員(主管及一般人 員)、不同單位(含食 安處、衛生所二級機 關)全盤性重新規劃 及不同階段之培力 訓練課程計畫，可採 工作坊或以系列教 育訓練之方式辦理。 (1080731 本局性平 工作小組 108 年第 1	人事 室	1. 本年度將以工作坊或 以系列教育訓練之方 式辦理： (1) 針對主管階層之培力 訓練進階課程(含食 安處、衛生所二級機 關之主管)：預計於上 半年度(6 月底前)舉 辦。 (2) 一般人員之培力訓練 基礎課程(含食安處、 衛生所二級機關之同 仁)：預計於下半年度 (9 月底前)舉辦。 2. 修正臺中市政府衛生 局推動性別意識培力 實施計畫如(會議資料 附件 1，P.8)。	1. 解除列管。 2. 請人事室依主管階 層及一般人員之不同 對象，分年訂定 109-111 年各年度目 標值。 3. 另，原訂培訓視疫 情狀況調整辦理時程。 4. 實施內容應需具體 描述實體/數位、開 課單位等，並每年檢 討修正。 5. 修正後實施計畫及 上半年辦理情形，請 人事室下次會議進 行報告。

	會議決議 追蹤事項	主辦 單位	辦理情形	列管情形
	次會議) 請人事室參照委員建議修正本局 108 年度性別意識培力執行方案並落實輔導食安處推動性別主流化事宜。			
2	(1081220 本局性平工作小組 108 年第 2 次會議) 有關 109 年度本局性別預算編列情形表，請會計室依據委員建議，重新檢視性別預算編列，並依序提報主計處。	會計室	已依據委員建議補列本局推動性別意識課程及召開性別平等相關工作會議之性別預算數，並請本組委員書面審查通過後，於 109 年 1 月提報本府主計處備查。	1. 繼續列管。 2. 會後將已修正之性別預算編列(如附件 1)提供委員參考。 3. 如有其他需修正處，惠請委員於一週內回復本局，並請各科業依委員指導修正。
3	(1081220 本局性平工作小組 108 年第 2 次會議) 有關本局 108 年度性別分析:愛鄰守護計畫，請保健科依委員建議修正計畫，納入多元性別的統計並分析問題，通過後提依程序送本府主計處備查。	會計室	已依據委員建議修正文章並審查通過，後續預計依本府主計處期程提送備查。	1. 繼續列管。 2. 會後將已修正之性別分析(如附件 2)提供委員參考，如有需修正部分，惠請委員於一週內回復本局，並請依委員指導修正。

柒、工作報告

茲因配合「性別平等工作小組」更名為「性別平等專案小組」，爰修訂本局「臺中市政府推動性別主流化實施計畫(108-111 年)」第伍點、具體措施：「性別平等專案小組」(企劃資訊科)。

委員建議：

- 一、因本小組性平議題涉醫療環境，建議嗣後會議召開時可邀請醫療院所 1~2 位代表列席參加。
- 二、有關本計畫第伍點具體措施之實施方法應依重要性排序，依序應為「性別意識培力」、「深化性別統計與性別分析」、「性別影響評估」及「優先編列性別預算」，並建議新增「性別平等宣導」，另，預期效益第二點請增加「性別平等重要議題」。

決定：

參照委員建議修正第伍點具體措施之實施方法順序、預期效益部分文字，修正如附件 3。

捌、提案討論

提案一

提案單位：企劃資訊科

案由：有關本局 108 年度性別主流化執行成果報告，提請討論。

說明：

- 一、依據本府 108 年 12 月 31 日府授社婦字第 1080318196 號函，各一級機關應於每年 2 月底前完成前年度之性別主流化實施計畫成果報告，並將成果報告報送機關性別平等專案小組通過後公告於機關官網。
- 二、承上，上開報告含：108 年性別基本資料、性別平等專案小組、性別意識培力、性別影響評估、性別統計、性別分析、性別預算及性別平等措施，有關本局 108 年度性別主流化執行成果報告(會議資料附件 3，P.14)。

委員建議：

- 一、有關 108 年度性別主流化成果報告中，性別聯絡人對性別意識培力很重要，針對性別意識培力部分，請確認性別聯絡人參與訓練時數是否正確，參訓亦包含研習營參訓時數部分，另，應明訂各年度目標值、各項完成率並列入該年度實施計畫內。

- 二、針對性別培力部分，過往以多少參與人數訂定指標，另亦應考慮各科人員之受訓涵蓋率，提升衛生局性別觀念廣泛性及普遍化。
- 三、性別影響評估或性別分析，應選擇有性別濃度之計畫，以 108 年為例，建議可選擇「強化藥癮者輔導處遇計畫」或「家庭暴力、性侵害加害人處遇及性騷擾防治業務工作實施計畫」較佳。
- 四、108 年度之「愛鄰守護隊」性別分析摘要，建議分析包含長照之具體限制及需求等重點結論呈現，並建議參考性別影響評估第二部分 9-6~9-12 摘述重點精華(如性別目標、鄰里長性別統計、如何促進男性參與志工服務、偏鄉特殊族群分析)。
- 五、有關性別平等措施「結合企業推動女性就創業措施或其他性別平等措施」項次，企業推動為設置哺集乳室，應為結合企業推動女性之其他平等措施，爰建議於「母嬰親善政策」附註含公部門及企業。
- 六、「推動藥癮者處遇計畫」輔導女性藥癮個案 8 名成功賦歸社會之案例，在衛生單位協助過程中之感人故事，建議可列下次性平故事獎參獎議題。

決議：

- 一、有關性別培力部分請人事室檢視並更新性別聯絡人參與訓練時數，並將實體課程參與列入，另，性別培力時數應訂定培訓之科室涵蓋率(以科室人員數當分母)計算，並請依主管階層及一般人員之不同對象訂 109-111 年各年度目標值並強化培力計畫，以符合主流實施計畫各項達成值。
- 二、有關性別平等措施，請於報告內補充及附註措施之形成及修正歷程，另依委員建議修正計畫名稱:母嬰親善政策(含公部門及企業)。
- 三、有關愛鄰守護隊計畫之性別分析摘要，請保健科會後參考性別影響評估委員意見，將重點精華重點呈現於摘要內。另，爾後應針對具性別濃度之計畫進行性別分析。

提案二

提案單位：企劃資訊科

案由：有關本局性別平等工作策略及具體措施計畫(108-111 年)一案，提請討論。

說明：

- 一、依據本小組 108 年第 2 次會議決議，以「性別友善醫療環境」為主軸，再次盤點各科室以前述主軸應辦理內容，並修訂工作策略及具體措施計畫。經重新盤點本局各單位，擬定「性別友善醫療環境」計畫(會議附件 4，P.37)，摘述如下：

項次	執行目標	重點工作	主責科室
1	結合本機關業務辦理去除性別刻板印象與偏見的宣導或政策措施	1. 推動性別意識培力實施計畫 2. 加強性別友善醫療環境之宣導。 3. 強化醫事人員性別平等友善服務訓練。 4. 持續取締不當物化性別形式之醫療廣告。 5. 鼓勵診所醫事人員參與相關性別議題的醫學倫理與醫學教育課程。	人事室 醫管科
2	建構性別友善環境所推動之政策措施	1. 推動性別友善觀點，將本市醫院督導考核項目納入性別友善(含硬體、軟體層面)評核之標準。 2. 推動長照機構及衛生所性別友善環境。 3. 強化長照機構人員性別平等友善服務訓練，消除職場性別刻板印象與偏見，並兼顧病患多元性傾向者之需求。 4. 宣導正確的健康體能觀念，避免美貌迷思與過渡醫療化行為。 5. 辦理醫療人員對多元性別傾向者之友善醫療照護相關課程。	醫管科 長照科 秘書室 長照科 保健科 疾管科
3	訂定跨機關合作之性別平等政策、計畫	1. 加強男性 HPV(人類乳突病毒)及性健康衛教宣導及女性身體自主權，讓男女兩性建立良好性觀念。 2. 將醫師公會及基層診所加入宣導行列，並提供相關宣導資源。	保健科 醫管科

項次	執行目標	重點工作	主責科室
4	結合企業推動女性就創業措施或其他性別平等政策措施	1. 推動職場健康促進活動。 2. 促進孕前及孕期之健康。 3. 推動性別友善的育兒環境。	保健科
5	依轄內社經發展狀況與不同性別人口需求，或針對重要性別平等議題，主動規劃與推動性別平等措施	1. 針對藥癮者不同性別需求連結各網絡資源，強化個案管理人員對藥癮者性別敏感度。 2. 藉由推動動態多元課程之家暴加害人認知教育輔導計畫試辦，穩定提升家暴加害人出席處遇意願，使家暴加害人能了解個體自主權、覺察自我內在系統，以提升處遇品質。	心健科

委員建議：

一、配合本局推動之工作策略修正推動主題為「性別友善醫療照護環境」，並針對本計畫之短中長程目標，修正為(109~111 年)各年度目標、格式標題「執行內容」、「工作目標」及「具體措施」，並將各具體並量化描述工作目標。

二、各項次委員建議如下：

(一) 項次 1:結合本機關業務辦理去除醫療環境性別刻板印象或政策措施

有關加強性別友善醫療環境宣導，應以民眾立場宣導承擔之可能風險，如醫美糾紛次數、因醫美導致就醫、死亡之人數或醫糾類型等向民眾宣導。

(二) 項次 2:建構性別友善環境所推動之政策措施

1. 有關診所性別友善環境檢核因診所類別及數量多，建議可先著重與民眾肢體接觸較多之診所(如中醫診所推拿)先行推動。
2. 本局委員會應注意所聘委員之性別比例，另辦理督考或實地評核時，建議邀請本局性平專家擔任督考委員。
3. 建議衛生局可設計通用版之性別友善環境考核表。
4. 有關保健科宣導正確健康體能部分，所訂指標提升市民對「我的餐盤」認知率80%請釐清計算方式，另，可針對活動參與對象參與性別、年齡之不同訂定短中長期目標。
5. 伯公照護站可能指特定性別，建議可修正為「伯公婆照護站」以兼顧性別意識。
6. 針對保健科宣導正確健康體能觀念工作策略，應納入性別及年齡統計，較易看

出問題及差異，並據以訂定長期目標。

7. 針對市民運動目標訂定，除參與比例外，建議可列每周運動次數、小時、最需要運動年齡層提升等目標。

(三) 項次 3:訂定跨機關合作之性別平等政策、計畫

1. 已加強男性 HPV 及性健康衛教宣導部分，針對衛生局推動之性別友善措施予以肯定。
2. 目標之訂定應加入多元性別概念，除針對男性 HPV 及性健康衛教宣導外，亦建議將 LGBT 及多元性別對象納入。

(四) 項次 4:結合企業推動女性就業措施或其他性別平等政策措施

1. 各項具體目標應包含明確的對象(如工廠、學校)。
2. 有關促進孕前及孕期健康部分，婚育年齡延後與「優生保健」並無直接相關性，建議刪除或修正文字說明，並請分述「促進孕前及孕期健康」與「推動性別友善育兒環境」兩者問題說明、目標及具體策略。

(五) 項次 5:依轄內社經發展狀況與不同性別人口需求，或針對重要性別平等議題，主動規劃與推動性別平等措施

有關推動多元課程之家暴加害人認知教育輔導試辦計畫去年成效佳，建議今年可增加預算或辦理場次，並可將辦理成果討論分享。

決議：

- 一、針對各執行內容各項次，目標應修正為各年度(109-111 年)目標值及訂定量化指標，聚焦目標族群並新增 109 年之預期成效，參照委員建議修正主題為「性別友善醫療照護環境」並修正格式，並請各業務單位以目前提報之資料，將各項措施工作之策略目標具體化。
- 二、「我的餐盤」指標請保健科，針對不同目標族群、性別訂定目標值並修正具體措施，並依委員建議修正為「伯公婆照護站」。
- 三、有關「促進孕前及孕期健康」與「推動性別友善育兒環境」，請分述前開 2 項重點、目標及具體措施，並請修正優生保健文字敘述。
- 四、針對性別友善醫療環境推動之各項目標，應邀請本局專案小組外聘委員及評核對象(醫療院所、產後護理之家、長照機構)代表，參與討論並適時修正。
- 五、針對診所性別友善環境檢核，可先針對中醫診所先行推動。

六、請業務科辦理醫院督考及實地評核時，建議邀請具性別概念之委員參與。

玖、臨時動議(無)

拾壹、散會(下午 4 時 10 分)

附件佐證 2

臺中市政府衛生局性別平等專案小組

109 年第 2 次會議紀錄

壹拾、 時間：109 年 7 月 31 日(五)上午 10 時

壹拾壹、 地點：本局 2 樓 2-1 會議室

壹拾貳、 主席：施副召集人靜儀

紀錄：黃俞

維

壹拾參、 出席人員：如簽到單

壹拾肆、 主席致詞：略

壹拾伍、 前次會議決議事項辦理情形追蹤：

	會議決議 追蹤事項	主辦 單位	辦理情形	列管情形
1	(1090221 本局性平工作小組 109 年第 1 次會議) 將已修正 109 年度本局性別預算編列情形表提供委員參考，如有其他需修正處，惠請委員於一週內回復本局，並請各科業依委員指導修正。 (1081220 本局性平工作小組 108 年第 2 次會議) 有關 109 年度本局性別預算編列情形表，請會計室依據委員建議，重新檢視性別預算編列，並依序提報主計處。	會計 室	有關本局性別預算編列情形表，已併同本局性平工作小組 109 年第 1 次會議紀錄，將 109 年度本局性別預算編列情形表提供委員參考。	解除列管。
2	(1090221 本局性平工作小組 109 年第 1 次會議) 會後將已修正之性別分析提供委員參考，如有需修正部分，惠請委員於一週內回復本局，並	會計 室	有關 108 年度性別分析：愛鄰守護計畫，已併同本局性平工作小組 109 年第 1 次會議紀錄，將 109 年度本局性別預算	解除列管。

	會議決議 追蹤事項	主辦 單位	辦理情形	列管情形
	請依委員指導修正。 (1081220 本局性平工作小組 108 年第 2 次會議) 有關本局 108 年度性別分析:愛 鄰守護計畫，請保健科依委員 建議修正計畫，納入性別統計 並分析問題，通過後提依程序 送本府主計處備查。		編列情形表提供委員參考。	

壹拾陸、 工作報告

報告單位：人事室

- 一、本案為提升本局主管對性平六大工具及性別影響評估瞭解與運用，提升性別主流化融入業務推動，爰修訂本局「臺中市政府衛生局推動性別意識培力實施計畫」，修正後計畫(如會議資料附件 1，P.8)。
- 二、另上半年辦理情形因適逢肺炎疫情延後辦理，爰訂於 109 年 8 月 13 日及 9 月 3 日辦理 2 場性別主流化課程。

委員建議：

- 三、衛生局員工性別統計，員工人數女性多於男性，可再進一步統計中高階主管的性別，並建議於進階課程安排性別與醫療議題，啟發衛生局之專業。
- 四、工作坊課程內容建議由下而上的討論，找出與業務相關或有趣的性別議題，並主動提出於工作坊中討論，融入在業務中，建立正確性平意識及觀念。
- 五、建議於案內計畫「實施對象」補充各職等的人數及性別比例。
- 六、所訂之中高階主管完成實體及數位課程之比率，各年度目標值均應再提昇，並以完成率 100%為目標。

主席裁示：

- 一、請人事室依委員建議再補充中高階主管職等性別比率，並修訂各年度中高階主管完成性別主流化訓練完成率目標值為：109 年 90%、110 年 95%(含)

以上，並以本府社會局訂定之考核指標及目標作為本計畫的努力目標值。

二、有關性平培力進階課程之未來規劃，應聚焦在性別與醫療議題上，或與本局相關業務連結並深入討論。

壹拾柒、 提案討論

提案一

提案單位：會計室

案由：有關本局 109 年度性別分析：65 歲以上銀髮族歷年假牙裝置補助人數與性別之關聯，提請討論。

說明：

- 三、依據臺中市政府主計處 108 年 12 月 6 日中市主三字第 1080011435 號函，各機關就 108 年度性別預算計畫編列原因及執行情形撰寫性別統計分析(或性別分析)，計畫計 3 項以上者，至少擇 3 項計畫各撰寫 1 篇。
- 四、另依據臺中市政府推動性別主流化實施計畫(108-111 年)：本府各一級機關每年應研撰 1 篇性別分析，並提送各機關性別平等專案小組審閱。
- 五、本局 108 年度認列為性別預算之計畫為「愛鄰守護計畫」、「65 歲以上銀髮族假牙裝置補助計畫」、「長期照護服務計畫」、「身心障礙者鑑定費用暨弱勢族群身心障礙者鑑定衍生檢查費用補助計畫」、「強化藥癮者輔導處遇計畫」、「家庭暴力、性侵害加害人處遇及性騷擾防治業務工作實施計畫」等 6 項計畫。依據本局 108 年 2 月 14 日便簽，規劃自 108 年至 111 年，依序由編有性別預算案之科室：保健科、醫事管理科、長期照護科、心理健康科編製前開性別分析，109 年依序由本局醫管科撰寫性別分析:65 歲以上銀髮族歷年假牙裝置補助人數與性別之關聯(如會議資料附件 2，P.11)。
- 六、依據臺中市政府主計處 109 年 1 月 22 日中市主三字第 1090000743 號函，各機關於 5 月底前完成初稿逕送本府主計處，主計處將送請性別專家學者審閱，預計於 8 月辦理審稿座談。

委員建議：

- 一、本案除了針對接受假牙補助個案者之性別統計分析外，建議亦可分析不同性別牙醫師所提供服務有無差異及牙醫診所就醫環境與服務是否具有性別友善與敏感度等。

- 二、因不同性別接受補助者對於口腔健康及預防保健重視情形不同，後續衛生局提供之衛教或業務服務也應有不同或區隔，以減少後續口腔醫療支出之費用。
- 三、本市接受假牙補助的女性較男性平均多約 3%，但 65 歲以上人口數女性卻較男性多 8%，兩者約有 5%的差距，建議可再針對年齡層分布及性別作相關探討。
- 四、應可於資料中描述臺中不同區域不同性別之假牙受補助情形，特別是偏鄉地區，或許可針對落差較大之區域再進行探討，如牙醫診所數、就醫可近性是否可結合牙醫巡迴服務等，縮短城鄉醫療可近性落差。
- 五、建議可採質性研究主觀經驗方式，透過訪談 1-2 個受補助假牙者性別相關問題，進行分析並作為本篇分析依據。

六、餘，各項建議如下：

(一)壹、基本資料說明：建議定義選擇與目前較近期者，並具體敘明本補助符合之國家政策，包含 CEDAW 條文、性別平等政策綱領、社會階層、人口婚姻家庭、行政院重要議題、促進高齡者社會參與、臺中市性別政策方針等，透過描述明確的性別目標，再藉由性別統計評估以設計合適之策略、預期效益或建議等。

(二)貳、執行策略及方法：

1. 第二項提供服務項目，第 3 點「加強牙醫醫療院所醫事人員性別觀念」：如何透過參與執行 65 歲以上銀髮族補助計畫之長輩改善可近性及友善性，欠缺具體說明；另，張貼性平衛教單張，如何提昇牙醫醫療院所性別友善環境，應再具體描述。
2. 第四項藉由「裝牙補助 e 指查詢便利通」查詢系統執行本計畫：應考慮長者各項 e 化設備之操作能力。
3. 第八項「提升本計畫性別平等獲取社會資源機會」：建議針對欲解決問題，如年齡及性別之差異與否，更聚焦描述。

(三)陸、效益評估：

1. 第三項「張貼婦女就醫權益海報」：應先檢視牙醫診所性別友善環境有無差異及需求，再針對需求予張貼海報宣傳。
2. 第四項之「性別友善醫療環境」自我檢視表，建議針對牙醫診所與醫療院

所服務方式考慮其需求有無性別上之差異性。

(四) 柒、建議：

第三項「提升男性長輩接受假牙裝置補助策略」：讓受補助之女性長輩將訊息傳達其先生或親友方式宣傳，恐有性別刻板印象之問題，建議修正。另建議可於結論，描述本項性別統計分析之限制及可逐年於政策上可調整改變哪些。

決議：

- 一、本案性別分析請參照委員建議修正，並聚焦計畫內之性別差異部分，如各區域接受補助假牙者在不同年齡、性別背景、交通可近性及友善性等有无差異，明確釐清本計畫性別分析之目的，以利後續本計畫與政策調整參考。
- 二、請於本案之性別分析內容修正後再請與會委員指導，並配合主計處審核時程提送報告。

提案二

提案單位：企劃資訊科

案由：有關本局性別平等工作策略及具體措施：「性別友善醫療照護環境」計畫修訂及辦理情形一案，提請討論。

說明：

- 二、依據本局專案小組 109 年第 1 次會議決議修訂本局主題為「性別友善醫療照護環境」。
- 三、依據前次會議決議，請本局各單位修訂各年度(109-111 年)目標值、各項工作策略措施具體化等修訂旨揭計畫，並新增 109 年預期成效及辦理情形(如會議資料附件 3，P.19)。

委員建議：

- 一、本項計畫建議應先盤點目前之性平措施作為本計畫之基準，以利後續規劃本計畫具體措施或策略時，可找出突破點及未來可精進之處。
- 二、應從各項業務內找出性平亮點，避免與業務疊床架屋，並找出創新及故事獎可提報之主題。
- 三、請秘書單位調整撰寫格式，並將現況及已做那些努力等納入，俾與會者友善閱讀。

四、建議請二級機構食安處或衛生所提報各推行業務之性平議題，未來可於本會專案報告或提案討論，以藉由每次的專案小組會議討論與精進性別業務之推動。

五、各項次委員建議如下：

(一)項次 1:結合本機關業務辦理去除醫療環境性別刻板印象偏見或政策措施請醫管科針對 109-111 年指標、具體措施，應補充過去既有措施及辦理成果與基礎上修訂。

(二)項次 2:建構性別友善環境所推動之政策措施

1. 有關疾管科所訂目標及具體措施，均僅針對「多元性別」訂定規劃，建議仍納入其他感染性傳染病之防治之規劃，如流感疫苗接種；另，應慎選多元性別友善醫療服務種子教師培訓之授課講師，俾後續能提昇種子教師性別平等知能。
2. 建議醫管科針對坊間坐月子中心，比照產後護理之家進行納管與輔導，提昇孕產婦產後入住坐月子中心之安全性。
3. 建議保健科研究本市肥胖盛行率相較全國之情形，作為後續規劃參考。
4. 本市已建構醫院性別友善環境評核表，於其基礎上，建議秘書室能規劃訂定 109-111 年各年度衛生所之性別友善環境評核表；另，亦建議長照科針對長照機構規劃訂定性別友善醫療環境檢核表之研訂時程表。

(三)項次 3:訂定跨機關合作之性別平等政策、計畫

請保健科再檢視 HPV 疫苗接種關懷包，各項宣導文宣與性平是否相符。

(四)項次 4:結合企業推動女性就業措施或其他性別平等政策措施

1. 促進孕前及孕期之健康之措施，除既有一般婚育者之各項檢查外，應針對高齡產婦之高風險對象之高早產率及孕婦死亡率情形，提出具體策略及措施。
2. 推動性別友善的育兒環境哺乳者，對象不僅是母親，尚需考慮配偶、親職及家屬為共同哺餵之需求，建議將目標明確修訂為「臺中市辦理大型活動臨時哺(集)乳設施設置率 100%」，另，亦建議將親子同室與母親哺乳身體自主權納入討論。

(五)項次 5:依轄內社經發展狀況與不同性別人口需求，或針對重要性別平等議題，主動規劃與推動性別平等措施

1. 可從推動多元課程之家暴加害人處遇計畫，找出男性施暴者處遇過程發展性平故事獎參獎之內容，並從政策及服務等各面向敘述。
2. 針對藥癮者計畫社區女性藥癮者，不易接觸到個案且難提供支持服務，建議從建構友善支持網路角度尋找接觸點，如：透過社會安全網、社區精神共病個管或個案；或如：哺乳、照顧幼兒應需求等不同方式及管道去連結，並透過瞭解個案文化，由下而上與女性藥癮者建立信任關係。

決議：

- 七、本計畫於 109-111 年各項之目標應在既有之基礎往上訂定，如由○年(%)提
升至○年(%)，並呈現目前已實施之措施及策略與成果，並按各項次委員之
建議修正各具體措施。
- 八、為提高本案計畫易讀性，有關計畫策略、具體措施等內容之撰寫格式，請參
考社會局或其他局處之呈現方式，並再請委員指導確認格式後修正計畫。
- 九、針對藥癮者計畫，請心健科針對社區中女性藥癮者個案提供跨科、跨域資源
連結及合作之介入辦理情形，於下次會議進行報告。

壹拾捌、 臨時動議(無)

拾壹、散會(中午 12 時)

附件佐證 3

臺中市政府衛生局性別平等專案小組作業要點

- 一、臺中市政府衛生局(以下簡稱衛生局)為推動性別平等業務，營造無性別歧視之環境，設臺中市政府衛生局性別平等專案小組(以下簡稱本小組)，並訂定本要點。
- 二、本小組任務如下：
 - (一)法規、行政措施及人事政策不得因性別而有差別待遇之檢視及改進建議。
 - (二)性別平等業務之提供諮詢及指導規劃事項。
 - (三)性別平等觀念宣導及推動事宜。
 - (四)落實現職人員之推動性別主流化推動工作及訓練事項。
 - (五)性別平等環境設施之檢視及改進建議。
- 三、本小組置召集人一人，由局長兼任，副召集人一人及其餘委員七至十二人，均由局長派兼之，必要時並得派聘專家、學者兼之；成員任一性別比例應不低於成員人數三分之一。

本小組置執行秘書及幹事各一人，分別由企劃資訊科科長及人員兼任，承召集人之命處理本小組幕僚業務。

衛生局各科(室)應指派所屬一人擔任單位之性別聯絡窗口，負責性別主流相關業務處理與聯繫。
- 四、本小組委員任期二年，任期屆滿得續派(聘)兼之。任期內出缺時，得補派(聘)，但繼任委員任期至原委員任期屆滿之日止。
- 五、本小組會議每六個月召開會議一次，必要時，得召開臨時會議，由召集人召集並擔任主席，召集人因故不能出席時，得指定委員一人代理之。

除前項情形外，本小組開會時委員應親自出席，會議決議應有二分之一以上委員出席，出席委員過半數之同意行之，可否意見同數時，由主席決定。

本小組開會時，得視議題需要邀請相關科(室)主管列席，另必要時得召開會前協商會議，由召集人指定委員一人擔任主席，邀集相關委員開會協商。
- 六、本小組對外行文以衛生局名義為之。
- 七、本小組兼任人員均為無給職。
- 八、本小組所需經費，由衛生局各科(室)相關預算項下支應。

附件佐證 4

臺中市政府衛生局推動性別主流化實施計畫

壹、依據：

依據「臺中市政府推動性別主流化實施計畫(108-111 年)」辦理。

貳、目標：

- 一、培養與提昇機關內同仁性別意識，實踐性別平等，營造無性別歧視之友善環境。
- 二、持續推動性別主流化各項工具與辦理各項業務時，政策、計畫或措施融入性別觀點，以強化 CEDAW 及重要性別平等政策或措施之規劃、執行與評估，達到實質性別平等目標。

參、實施對象：本局全體同仁。

肆、辦理時間：自 108 年 1 月至 111 年 12 月 31 日。

伍、具體措施：

一、組織「性別平等工作小組」

- (一) 依「臺中市政府衛生局性別平等工作小組設置要點」組成性別平等專案小組。
- (二) 成員：本小組置召集人一人，由局長兼任，副召集人一人及其餘委員七至十二人，均由局長派兼之，必要時並得派聘專家、學者兼之；成員任一性別比例應不低於成員人數三分之一。
- (三) 本小組置執行秘書及幹事各一人，分別由企劃資訊科科長及人員兼任，承召集人之命處理本小組幕僚業務。
- (四) 集會：每年 2 月、7 月召開 1 次會議，推展性別平等綜合性業務，協助落實性別主流化工具運用。必要時得召開臨時會，由召集人召開，並為主席，得邀請有關單位派員列席。
- (五) 任務：
 1. 法規、行政措施及人事政策不得因性別而有差別待遇之檢視及改進建議。
 2. 性別平等業務之提供諮詢及指導規劃事項。
 3. 性別平等觀念宣導及推動事宜。
 4. 落實現職人員之推動性別主流化推動工作及訓練事項。
 5. 推動性別友善環境評估。
- (六) 提案內容：本市性別平等委員會及相關分工小組會議決議與本局有關事項辦理情形報告、本局性別主流化實施計畫及成果報告、性別主流化訓練規劃、性別影響評估及性別預算審議、任務編組委員性

別比例及本局推動性別平等事宜。

(七) 各單位配合事項：

本計畫訂定之工作要項，各單位應落實執行，並指定專人負責追蹤執行情形及統計成果，提報主辦單位彙整。

二、實施方法

依業務狀況全面性或個別業務推動性別主流化，發展下列各項工具：

(一)深化性別統計與性別分析：

辦理內容：

1. 透過性別的統計資料呈現，瞭解不同性別者的社會處境。
2. 針對性別統計資料及相關資訊，從具有性別意識之觀點來分析性別處境及現象。
3. 定期檢討性別統計指標之修正與更新，充實性別統計資料的完備性。

(二)優先編列性別預算：

辦理內容：

1. 預算編列優先考量對於不同性別者的友善環境建置。
2. 進行計畫時運用性別影響評估檢視表，檢視性別相關預算之編列。
3. 彙整性別預算編列情形。
4. 運用性別影響評估檢視表，檢視性別相關預算之編列。

(四)性別影響評估：

辦理內容：

研擬和修訂中長程業務計畫、法律案時，應蒐集相關性別統計資料，諮詢性別平等專家並完成性別影響評估檢視表，針對不同性別者的影響及受益程度進行評估檢討，將性別平等落實於計畫、法律及政策內容。

(五)性別意識培力：

透過性別主流化策略及性別意識相關研習訓練等，更瞭解不同性別者觀點與處境，提昇個人追求並落實性別平等之能力。

辦理內容：

1.性別主流化意識通識教育(每人每年2小時以上訓練)：

- (1) 規劃辦理性別主流化或性別意識訓練，以專（隨）班訓練、網路學習、專題講演及團體討論方式，辦理性別主流化通識宣導課程，讓同仁增加性別意識及瞭解性別主流化概念，使其於辦理業務時考量不同性別觀點與需求。
- (2) 安排中、高階主管(單位主管、主秘層級以上主管)參加性別主流化相關研習訓練，以強化高階主管之性別意識。

2.性別主流化深化教育：

規劃辦理本計畫具體措施之專業研習，以專（隨）班訓練、網路學習、專題講演及團體討論方式，就六大工具之運用及實際案例，結合本局業務，辦理內部教育訓練或案例研討活動。

柒、經費來源：由本局各科室相關預算項下支應。

捌、預期效益：

- 一、 強化各單位同仁性別意識與知能，落實推動性別主流化。
- 二、 落實消除對婦女一切形式歧視公約施行法與性別平等政策綱領。
- 三、 推動性別觀點納入施政政策、計畫及方案之制訂、預算編列及資源分配中，以促進性別平等。

玖、本計畫奉核後實施，並依實際需要隨時修正。