

## 新北市政府衛生局 110 年推動性別主流化執行情形彙整表

### ■ 組別 (1、2、3、4)：第 1 組 (主責單位：人事室)

	單位	姓名	職稱
性別聯絡人	局本部	陳玉澤	專門委員
性別聯絡人(代理人) 自 109 年 5 月 4 日起	人事室	吳婉婷	專員
性別業務承辦人	人事室	鄭旭雯	約僱人員

### 壹、本年度提報本府性平會推展性別平等之特色或亮點措施 (主責單位：醫管科)

亮點方案名稱	實施內容(100 字)
營造醫院陪病照顧者友善環境(醫管科主辦、心衛科及高長科協辦)	1. 因應新冠肺炎(COVID-19)疫情，為維護本市醫院防疫工作持續進行及確保醫院對疫病的服務量能，110 年度醫院督考採簡化作業，爰本案結合醫院督考作業，統整相關指標，改以書面審查方式辦理。 2. 後續透過書面審查，就醫院缺失給予改善建議，並追蹤輔導醫院改善情形，期逐步營造照顧者友善支持環境。

### 貳、性別平等專案小組/工作小組 (主責單位：人事室)

一、召集人：高副局長淑真

#### 二、成員

	總數	男性 人數	女性 人數	單一性別比例(較低者)	無法達到單一性別三分之一以上者請說明原因
成員	22	8	14	36%	

#### 三、運作情形

應開會次數	2	實際開會次數	2	議案數量		府外委員姓名 (含職稱)	國立臺灣大學社會學系 <b>薛教授承泰</b> 佛教慈濟綜合醫院婦女中心 <b>祝主任春紅</b> 財團法人婦女權益促進發展基金會 <b>李組長芳瑾</b> 彭婉如文教基金會 <b>王副執行長兆慶</b>
-------	---	--------	---	------	--	-----------------	--

首長擔任 會議主席 次數	0	副首長擔任會 議主席次數	2	主任秘書擔任 會議主席次數	0	其他人員擔任 會議主席次數	0
全數委員 出席次數	0	超過 2/3 委員 出席次數	2	府外委員全數 出席次數	2	二級機關委員 姓名(含機關名 稱及職稱)	新北市新店區 衛生所 石主任健男

➤ 註：各一級機關有所屬二級機關者，應選派至少 1 位二級機關首長擔任一級機關性平小組委員，並應出席性平小組會議。

### 參、性別意識培力（主責單位：人事室）

#### 一、各機關一般公務人員每人每年均須完成 2 至 6 小時性別主流化訓練(本局)

總人數：208                      男性人數：54                      女性人數：154

完成人數	完成比率	男性完成人數	男性完成比率	女性完成人數	女性完成比率
152	73.1%	37	68.5%	115	74.7%

#### 二、各機關主管人員(含簡任級以上人員)每人每年均須完成 2 至 6 小時性別主流化訓練

總人數：41                      男性人數：14                      女性人數：27

完成人數	完成比率	男性完成人數	男性完成比率	女性完成人數	女性完成比率
24	58.5%	7	50%	17	63.0%

#### 三、各機關辦理性別平等業務之專責人員及其主管每人每年均須完成 24 小時課程訓練，其餘性別平等業務相關人員須完成 6 小時進階課程，各區公所性別平等業務相關人員及性別議題聯絡人每人每年均須完成 6 小時：

##### (一) 專責人員

總人數：1                      男性人數：1                      女性人數：0

完成人數	完成比率	男性完成人數	男性完成比率	女性完成人數	女性完成比率
1	100%	1	100%	0	0%

##### (二) 主管

總人數：1                      男性人數：0                      女性人數：1

完成人數	完成比率	男性完成人數	男性完成比率	女性完成人數	女性完成比率
1	100%	0	0%	1	100%

##### (三) 其餘性別平等業務相關人員

總人數：2                      男性人數：0                      女性人數：2

完成人數	完成比率	男性完成人數	男性完成比率	女性完成人數	女性完成比率
2	100%	0	0%	2	100%

#### (四) 各區公所性別平等業務相關人員及性別議題聯絡人(免填)

總人數：                      男性人數：                      女性人數：

完成人數	完成比率	男性完成人數	男性完成比率	女性完成人數	女性完成比率

**(五) 各區公所主管(含區長)及公務人員每人每年均須完成 2 小時性別主流化訓練**

**1. 各區公所主管(含區長)**

總人數：                      男性人數：                      女性人數：

完成人數	完成比率	男性完成人數	男性完成比率	女性完成人數	女性完成比率

**2. 公務人員**

總人數：                      男性人數：                      女性人數：

完成人數	完成比率	男性完成人數	男性完成比率	女性完成人數	女性完成比率

**四、各機關公務人員每年應施以課程訓練(含各類會議中納入性別課程)或參與性別平等相關會議**

已完成

未完成

**肆、性別影響評估：年度性別影響評估表提報情形 (主責單位：衛企科)**

**一、自治條例(若無可免填)**

項次	自治條例名稱	專家學者姓名	程序參與者來源	通過性別平等專案小組時間
無			<input type="checkbox"/> 為性別主流化人才資料庫專家學者 <input type="checkbox"/> 現任或曾任本府性別平等相關委員會(工作小組/專案小組)民間委員會 <input type="checkbox"/> 本府性別人才資料庫(需建立明確遴選與審查機制)之民間專家學者	

**二、計畫：工程案/計畫案 (若無可免填)**

項次	計畫名稱	類別	決行層級	專家學者姓名	程序參與者來源	簡述參採專家學者意見之調整或修正情形	通過性別平等專案小組時間
1	新北市高風險孕產婦計畫	<input type="checkbox"/> 工程案 <input checked="" type="checkbox"/> 計畫案	<input checked="" type="checkbox"/> 府一層決行 <input type="checkbox"/> 非府一層決行	臺北慈濟醫院婦女中心主任祝春紅醫師	<input checked="" type="checkbox"/> 性別主流化人才資料庫專家學者 <input checked="" type="checkbox"/> 現任或曾任本府性別平等相關委員會(工作小組/專案小組)民	1. 經專家參與檢視，本計畫受益對象、問題及需求評估、目標說明、融入性別觀點之方法、資	110年9月6日

					間委員 ■本府性別人才資料庫(需建立明確遴選與審查機制)之民間專家學者	源與過程、效益評估及檢視結果之說明合宜。 2. 於計畫書新增執行後進行服務成果分析、檢討與結論，並提出政策規劃參考。	
2	餐飲衛生輔導計畫	<input type="checkbox"/> 工程案 <input checked="" type="checkbox"/> 計畫案	<input checked="" type="checkbox"/> 府一層執行 <input type="checkbox"/> 非府一層執行	中華民國基督教女青年會 李萍 秘書長	■性別主流化人才資料庫專家學者 ■現任或曾任本府性別平等相關委員會(工作小組/專案小組)民間委員 ■本府性別人才資料庫(需建立明確遴選與審查機制)之民間專家學者	1. 促進與確保計畫融入性別觀點之方法：依專家意見增選「計畫規劃、執行人員接受與該議題相關之性別平等訓練」。 2. 平等取得社會資源：因本計畫目標為新住民賦權，引導新移民女性培養自身獨立能力與社會人際關係，確實期望計畫具有促進女性或弱勢性別者平等獲取社會資源與社會參與的結果，爰依專家意見進行增選。 3. 評估衛生輔導人員之性別統計，並建請本府主計處協助建立餐飲業所有人之性別統計。	110年9月6日

## 伍、性別統計及分析 (主責單位：會計室)

### 一、性別統計指標及時間數列資料公布情形

項次	說明
(一)性別統計指標公布網址	<a href="https://oas.bas.ntpc.gov.tw/NTPCT/Page/adsex1.aspx?sexorgno=382140000I">https://oas.bas.ntpc.gov.tw/NTPCT/Page/adsex1.aspx?sexorgno=382140000I</a>
(二)性別統計指標數(項)	44 項
(三)具時間數列資料之性別統計指標數(項)	44 項
(四)性別統計指標及其時間數列	是/是

資料是否更新，並公布於網站(是/否)			
(五)本年增修性別統計指標說明			
項次	(增/修)	指標項目名稱	新增指標定義或指標修正說明
1	增	家庭照顧者人數	經新北市家照資源中心，藉由初篩指標評估後，高負荷家照者的個案管理人數。
2	增	新北市各行政區死亡人數按死因別	依據國際疾病分類碼第十版(ICD-10)為死亡原因分類，後依死亡原因人數之多寡排序，列出主要死亡原因。
3	增	新北市各行政區死亡率按死因別	依據國際疾病分類碼第十版(ICD-10)為死亡原因分類，後依死亡原因人數之多寡排序，列出主要死亡原因。粗死亡率 = 各死因死亡數 / 年中人口數 * 100,000
4	增	新北市各行政區標準化死亡率按死因別	依據國際疾病分類碼第十版(ICD-10)為死亡原因分類，後依死亡原因人數之多寡排序，列出主要死亡原因。標準化死亡率 = $[\sum(\text{年齡別死亡率} * \text{標準組年齡別人口數})] / \text{標準組總人口數}$
5	增	新北市各行政區癌症死亡人數按癌症死因別	依據國際疾病分類碼第十版(ICD-10)為死亡原因分類，後依癌症死亡原因人數之多寡排序，列出主要癌症死亡原因。
6	增	新北市各行政區癌症死亡率按癌症死因別	依據國際疾病分類碼第十版(ICD-10)為死亡原因分類，後依癌症死亡原因人數之多寡排序，列出主要癌症死亡原因。粗死亡率 = 各死因死亡數 / 年中人口數 * 100,000
7	增	新北市各行政區癌症標準化死亡率按癌症死因別	依據國際疾病分類碼第十版(ICD-10)為死亡原因分類，後依癌症死亡原因人數之多寡排序，列出主要癌症死亡原因。標準化死亡率 = $[\sum(\text{年齡別死亡率} * \text{標準組年齡別人口數})] / \text{標準組總人口數}$
8	增	新北市年齡別死亡人數按死因別	依據國際疾病分類碼第十版(ICD-10)為死亡原因分類，後依死亡原因人數之多寡排序，列出主要死亡原因。
9	增	新北市年齡別死亡率按死因別	依據國際疾病分類碼第十版(ICD-10)為死亡原因分類，後依死亡原因人數之多寡排序，列出主要死亡原因。粗死亡率 = 各死因死亡數 / 年中人口數 * 100,000
10	增	新北市年齡別癌症死亡人數按癌症死因別	依據國際疾病分類碼第十版(ICD-10)為死亡原因分類，後依癌症死亡原因人數之多寡排序，列出主要癌症死亡原因。
11	增	新北市年齡別癌症死亡率按癌症死因別	依據國際疾病分類碼第十版(ICD-10)為死亡原因分類，後依癌症死亡原因人數之多寡排序，列出主要癌症死亡原因。粗死亡率 = 各死因死亡數 / 年中人口數 * 100,000
12	增	新北市自殺通	自殺通報人次係指經由各通報單位於「衛生福利部自殺防治通報系

		報個案性別與年齡層之人次與比例表	統」所登錄之曾有自殺行為人數。
13	增	新北市感染新冠肺炎死亡人數	確診因感染新冠肺炎死亡人數
14	增	新北市嚴重特殊傳染性肺炎通報人數	醫院通報嚴重特殊傳染性肺炎人數
15	增	新北市嚴重特殊傳染性肺炎確診人數	醫院確診嚴重特殊傳染性肺炎人數
16	增	精神疾病合併保護性議題加害人人數按類型	精神疾病合併保護性議題之相對人(以精神照護管理系統勾稽保護性系統之介接在案清冊)
17	增	醫護人員人數按醫事人員類別	醫事人員，係指領有中央主管機關核發之醫師、藥師、護理師、物理治療師、職能治療師、醫事檢驗師、醫事放射師、營養師、助產師、臨床心理師、諮商心理師、呼吸治療師、語言治療師、聽力師、牙體技術師、驗光師、藥劑生、護士、助產士、物理治療生、職能治療生、醫事檢驗生、醫事放射士、牙體技術生、驗光生及其他醫事專門職業證書之人員。

## 二、性別分析(含性別統計分析)公布情形

項次		說明		
(一)性別分析公布網址		<a href="https://www.health.ntpc.gov.tw/basic/?node=12330">https://www.health.ntpc.gov.tw/basic/?node=12330</a>		
(二)性別分析篇數(篇)		9 篇		
(三)本年新增之性別分析說明				
項次	性別分析名稱	承辦科室	承辦人(職稱)	提送性別平等專案小組專題報告或簽陳機關首長核定時間(年/月/日)
1	108 年男、女性心血管疾病之分析	會計室	黃士源(佐理員)	2021/4/30
分析摘要(以 200 字以內為原則)				
<p>根據衛生福利部公布的 108 年新北市十大死因，心臟疾病與腦血管疾病分別名列第 2、4 名，心血管疾病近年來倍受重視，往往沒有明顯的發病前兆，卻留下嚴重的後遺症和遺憾。本文藉由探討心血管疾病之相關分析，讓新北市民更加認識心血管疾病，了解心血管的健康狀況並加以控制調養，能有效防止心血管病症的發作及其併發症產生。</p>				
項次	性別分析名稱	承辦科室	承辦人(職稱)	提送性別平等專案小組專題報告或簽陳機關首長核定時間(年/月/日)

2	108年男、女性四大癌症篩檢與分析	會計室	黃士源(佐理員)	2021/4/30
分析摘要(以200字以內為原則)				
雖然癌症不是絕症，但已連續38年來高居國人10大死因之首，癌症篩檢成為民眾最關心的健康議題之一。108年新北市年中人口數高達400萬7,207人，約佔全國的六分之一，居全國之冠。相關實證顯示，主要癌症可透過篩檢來早期發現及早治療以提升存活率，發現癌前病變並不等於罹患癌症，篩檢後得知為癌前病變及早追蹤治療，就有機會阻斷癌前病變進展為癌症，進而預防癌症的發生，因此突顯癌症篩檢的重要性。				
項次	性別分析名稱	承辦科室	承辦人(職稱)	提送性別平等專案小組專題報告或簽陳機關首長核定時間(年/月/日)
3	108年新北市男、女性蓄意自我傷害(自殺)概況	會計室	黃士源(佐理員)	2021/4/30
分析摘要(以200字以內為原則)				
自2003年開始，世界衛生組織和國際自殺預防協會把每年9月10日確定為「世界預防自殺日」，以幫助公眾了解誘發自殺行為的危險因素，增強人們對不良生活事件的應對能力，預防自殺行為。而蓄意自我傷害(自殺)為新北市十大死因中之一，本文藉由觀察兩性選擇自殺方式之差異、年齡別自殺死亡率等資訊，了解須加強關懷之主要族群，以利強化市民精神疾病照護、心理健康及自殺防治工作，期有效降低新北市自殺死亡率。				
項次	性別分析名稱	承辦科室	承辦人(職稱)	提送性別平等專案小組專題報告或簽陳機關首長核定時間(年/月/日)
4	109年新北市移工健康管理概況	會計室	黃士源(佐理員)	2021/4/30
分析摘要(以200字以內為原則)				
本文旨在探討移工人口分布及健康管理檢查統計，避免疾病境外移入造成國內傳染病流行，以保護國人健康。依據勞動部所頒佈之「外國人聘僱許可及管理辦法」之有關健康管理規定，要求在原國家體檢合格之入境移工，仍需按規定依限體檢並向勞工工作地點之本市衛生局申請核備。				
項次	性別分析名稱	承辦科室	承辦人(職稱)	提送性別平等專案小組專題報告或簽陳機關首長核定時間(年/月/日)
5	109年男、女性心血管疾病之分析	會計室	黃士源(佐理員)	2021/7/27
分析摘要(以200字以內為原則)				
根據衛生福利部公布的109年新北市十大死因，心臟疾病與腦血管疾病分別名列第2、4名，心血管疾病近年來倍受重視，往往沒有明顯的發病前兆，卻留下嚴重的後遺症和遺憾。本文藉由探討心血管疾病之相關分析，讓新北市民更加認識心血管疾病，了解心血管的健康狀況並加以控制調養，能有效防止心血管病症的發作及其併發症產生。				
項次	性別分析名稱	承辦科室	承辦人(職稱)	提送性別平等專案小組專題報告或簽陳機關首長核定時間(年/月/日)
6	109年男、女性四大癌症篩檢與分析	會計室	黃士源(佐理員)	2021/7/27
分析摘要(以200字以內為原則)				
雖然癌症不是絕症，但已連續38年來高居國人10大死因之首，癌症篩檢成為民眾最關心的健康議題之一。				

109 年新北市年中人口數高達 402 萬 4,825 人，約佔全國的六分之一，居全國之冠。相關實證顯示，主要癌症可透過篩檢來早期發現及早治療以提升存活率，發現癌前病變並不等於罹患癌症，篩檢後得知為癌前病變及早追蹤治療，就有機會阻斷癌前病變進展為癌症，進而預防癌症的發生，因此突顯癌症篩檢的重要性。

項次	性別分析名稱	承辦科室	承辦人(職稱)	提送性別平等專案小組專題報告或簽陳機關首長核定時間(年/月/日)
7	109 年新北市男、女性蓄意自我傷害(自殺)概況	會計室	黃士源(佐理員)	2021/4/30

分析摘要(以 200 字以內為原則)

自 2003 年開始，世界衛生組織和國際自殺預防協會把每年 9 月 10 日確定為「世界預防自殺日」，以幫助公眾了解誘發自殺行為的危險因素，增強人們對不良生活事件的應對能力，預防自殺行為。而蓄意自我傷害(自殺)為新北市十大死因中之一，本文藉由觀察兩性選擇自殺方式之差異、年齡別自殺死亡率等資訊，了解須加強關懷之主要族群，以利強化市民精神疾病照護、心理健康及自殺防治工作，期有效降低新北市自殺死亡率。

項次	性別分析名稱	承辦科室	承辦人(職稱)	提送性別平等專案小組專題報告或簽陳機關首長核定時間(年/月/日)
8	109 學年新北市國小學生視力不良比率概況	會計室	黃士源(佐理員)	2021/7/27

分析摘要(以 200 字以內為原則)

在國內學齡兒童中，至少有 50%到 70%視力不良，其中絕大多數若非患了近視，就是視網膜焦距不當，且近視一旦發生就不可回復，尤其「年紀越小罹患近視，就越容易成為高度近視者」，導致近視的不良習慣都是從小養成的，本篇分析新北市國小學生視力不良比率，使大眾了解視力健康的重要性。

項次	性別分析名稱	承辦科室	承辦人(職稱)	提送性別平等專案小組專題報告或簽陳機關首長核定時間(年/月/日)
9	阿公阿嬤一起來日照咱ㄟ好厝邊率概況	高長科	謝芷芹(科員)	2021/10/29

分析摘要(以 200 字以內為原則)

因應高齡化社會長者照護問題，本局透過廣設日照中心提供失能長者專業的日間照顧服務，藉由生活照顧、備餐、健康促進活動、文康休閒活動、關懷訪視及家屬指導等服務，確保長者健康、預防及延緩其失能並增進其社會參與，並進一步探討日照中心性別友善廁所設置概況。

- **性別統計分析**是運用性別統計的量化資料，考量性別多元交織的不同因素(如種族、族群、年齡、地域、文化等)，分析不同性別在經濟、社會、文化、環境和政治結構等面向下，處境的差異及現象的成因。性別統計分析通常性別分析的前置作業。
- **性別分析**則是運用性別統計分析，結合質化資料探討，分析不同性別的處遇，及辨認其差異和需求，據以擬定性別計畫、調整計畫資源配置，或延伸發展其他計畫以處理相關議題，以促使政府資源配置得以合理分配。換言之性別分析除有性別統計，更需結合計畫擬訂或政策評估。



陸、性別預算（主責單位：會計室）

一、本年度性別預算編列情形

單位：新臺幣元

項次	計畫項目	預算數	對促進性別平等的影響
1	婦女癌症篩檢(子宮頸癌/乳癌篩檢)	5,562,000	<p>1. 有鑒於婦女因工作、家務時間繁忙，建立衛生所與醫療院所合作單一窗口、設立特別門診，縮短就醫流程及時間。</p> <p>2. 利用本局子宮頸抹片巡迴篩檢車及轄內醫療院所「數位乳房 X 光攝影篩檢巡迴車」，提供社區到站定點篩檢服務，深入且遍及本市 29 轄區提供便利性服務。</p> <p>3. 利用海報、單張、講座及轄內機關跑馬燈廣發資訊予民眾，並串聯社區資源，運用里辦公室廣播、智慧里長系統及社區、公寓大樓公佈欄宣導婦女癌症篩檢。</p> <p>4. 提供專人、轉診接駁專車接送民眾前往醫療機構進行陽性個案追蹤檢查，降低民眾對婦癌病情之不安及提高就醫便利性。</p>
2	人類乳突病毒疫苗接種服務計畫	6,316,000	<p>為了幫助國中女生能及早獲得保護力並降低子宮頸癌的威脅，本市提供設籍本市之國中七年級女生免費接種 HPV 疫苗。</p>
3	生育保健措施減免及服務計畫	47,198,000	<p>為提高人口素質，保護母子健康及增進家庭幸福並發揮優生保健的功能，預防孕產期合併症發生，增進孕婦及胎兒健康，避免缺陷兒的誕生，減少個人及家庭的不幸，進而降低社會醫療成本的負擔。</p>
4	家暴性侵責任醫院繼續教育訓練計畫-老虐之臨床評估	100,000	<p>結合本市家暴性侵責任醫院，深化相關人員面對實際案例之職能，針對受虐人員之情緒與壓力予以同理與協助。預計共辦理 10 場次，計 500 人次參與。</p>
5	新住民生育保健通譯員服務計畫	3,352,000	<p>營造新住民舒適、友善的就醫過程與環境。</p>
6	身心障礙鑑定暨醫療輔具補助計畫	39,991,000	<p>落實保障本市身心障礙者之健康與權益，使本市每位身心障礙者能妥善獲得醫療照顧及相關福利服務銜接。</p>
7	社區長者憂鬱篩檢及關懷	100,000	<p>由衛生所公衛護理師於門診、健檢或社區服務時提供長者情緒篩檢，並協助高憂鬱風險個</p>

			案轉介心理師諮詢服務，及時減緩民眾心理壓力。
8	長照特約專業服務	110,000,000	1. 協助個案善用潛能。 2. 維持個案自我照顧能力不退化。
9	家庭照顧者支持性服務創新型計畫	17,000,000	透過縣市政府結合轄內在地家庭照顧者服務單位共同推展，在既有的服務體系上同步帶動潛在服務資源的發展。逐步建立家庭照顧者社會與心理支持網絡，以建立完整的家庭照顧者服務資源，提高資源的使用率，共同關注家庭照顧者的需求、減輕其照顧負荷外，同步提升失能者照顧服務品質，達成照顧者及被照顧者雙贏的目標。
10	機構家庭照顧者支持性服務-喘息服務	140,000,000	1. 縮短服務流程及服務等待期。 2. 擴大長照服務量能，增加個案使用長照服務機會。 3. 提升長照服務品質。
11	營造親善的育嬰環境計畫	600,000	1. 哺集乳室輔導訪查。 2. 設置母乳哺育相關措施。 3. 母嬰親善醫療院所輔導。 4. 辦理親子教室。
12	新北市兒童發展篩檢及評估鑑定	16,760,000	不分性別進行全面性篩檢，及早發現發展遲緩兒童以提供早期療育服務。
13	健康體適能計畫	250,000	1. 透過衛教宣傳活動、專區營養貼文，建立健康飲食支持性環境。 2. 藉由健康幣兌換健康早餐活動，增加日常生活中接觸健康飲食的頻率協助學童達到健康飲食行為。
14	醫療機構督考計畫	2,430,000	1. 結合年度醫院及診所督考，輔導訪查轄內醫療機構推動家庭暴力暨性侵害性騷擾防治業務。 2. 宣導正確、健康的身體自主與身體意識，避免美貌迷思與過渡醫療化行為。
15	醫療品質暨病人安全研討會計畫	20,000	加強各類醫事/健康人員繼續教育之性別課程品質，持續發展性別敏感度核心課程教材與評量工具。
總計		389,679,000	

## 二、下年度性別預算編列情形

單位：新臺幣元

項次	計畫項目	預算數	對促進性別平等的影響
1	婦女癌症篩檢(子宮頸癌/乳癌篩檢)	5,064,588	<p>1. 有鑒於婦女因工作、家務時間繁忙，建立衛生所與醫療院所合作單一窗口、設立特別門診，縮短就醫流程及時間。</p> <p>2. 利用本局子宮頸抹片巡迴篩檢車及轄內醫療院所「數位乳房 X 光攝影篩檢巡迴車」，提供社區到站定點篩檢服務，深入且遍及本市 29 轄區提供便利性服務。</p> <p>3. 利用海報、單張、講座及轄內機關跑馬燈廣發資訊予民眾，並串聯社區資源，運用里辦公室廣播、智慧里長系統及社區、公寓大樓公佈欄宣導婦女癌症篩檢。</p> <p>4. 提供專人、轉診接駁專車接送民眾前往醫療機構進行陽性個案追蹤檢查，降低民眾對婦癌病情之不安及提高就醫便利性。</p>
2	人類乳突病毒疫苗接種服務計畫	6,793,710	為了幫助國中女生能及早獲得保護力並降低子宮頸癌的威脅，本市提供設籍本市之國中七年級免費接種 HPV 疫苗。
3	優生保健措施減免及服務計畫(原生育保健措施減免及服務計畫)	48,395,000	為提高人口素質，保護母子健康及增進家庭幸福並發揮優生保健的功能，預防孕產期合併症發生，增進孕婦及胎兒健康。
4	新住民生育保健通譯員服務計畫	3,352,000	透過同族新住民通譯員之服務，可促進新住民之醫療利用、相關知識及行為的改變，進一步提供社會支持及生活文化適應。
5	營造親善的育嬰環境計畫	750,000	辦理公共場所哺乳室輔導訪查及母乳哺育課程，並輔導醫療機構及產後護理之家鼓勵產婦親餵母乳，以營造友善母乳哺育支持環境。
6	新北市兒童發展篩檢及評估鑑定	16,760,000	不分性別進行全面性篩檢，及早發現發展遲緩兒童以提供早期療育服務。
7	健康體適能計畫	250,000	<p>1. 透過衛教宣導活動、專區營養貼文，建立健康飲食支持性環境。</p> <p>2. 藉由健康幣兌換健康早餐活動，增加日常生活中接觸健康飲食的頻率，協助學童達到健康飲食行為。</p>
8	家暴性侵責任醫院繼續教育訓練計畫-老虐之臨床評估	100,000	結合本市家暴性侵責任醫院，深化相關人員面對實際案例之職能，針對受虐人員之情緒與壓力予以同理心與協助。

9	社區長者憂鬱篩檢及關懷	100,000	結合本市 29 區衛生所，提供長者情緒篩檢，並協助高憂鬱風險個案轉介心理師諮詢服務，及時減緩民眾心理壓力。
10	身心障礙鑑定暨醫療輔具補助計畫	39,991,000	落實保障本市身心障礙者之健康與權益，使本市每位身心障礙者能妥善獲得醫療照顧及相關福利服務銜接。
11	長照特約專業服務	117,000,000	1. 協助個案善用潛能。 2. 維持個案自我照顧能力不退化。
12	家庭照顧者支持性服務創新型計畫	19,810,000	1. 提高照顧者的照顧技巧，以改善案家的整體生活品質和強化家庭支持系統。 2. 保障高風險家庭的社會資源介入。 3. 降低家庭照顧者就業或喘息旅遊之困難性。
13	機構家庭照顧者支持性服務-喘息服務	156,000,000	1. 透過 1966 長照服務諮詢專線，協助民眾申請長照服務。 2. 藉由出院準備服務，銜接長照服務。 3. 採用行政特約模式，廣邀本市及鄰近縣市優良機構，進行長照服務特約。 4. 落實各項服務品質監測機制。
14	醫療機構督考計畫	2,500,000	1. 結合年度醫院及診所督考，輔導訪查轄內醫療機構推動家庭暴力暨性侵害性騷擾防治業務。 2. 宣導正確、健康的身體自主與身體意識，避免美貌迷思與過渡醫療化行為。
15	醫療品質暨病人安全研討會計畫	20,000	針對醫療院所之醫事人員辦理教育訓練，並將性騷擾防治及性別平等議題納入課程，除提升醫療院所人員照護能力及品質、衛生行政知能，並從中推廣性別意識之政策，以增進對於性別議題之瞭解及在日常業務中落實執行。
總計		416,886,298	

## 柒、性別平等宣導：結合自身業務配合辦理性別平等宣導（主責單位：健管科）

### 一、宣導方式

宣導方案	1. 平面	2. 網頁	3. 廣播	4. 影音	5. 座談會	6. 說明會	7. 記者會	8. 活動	9. 其他
宣導人次	94,049								239
總計	94,288								

### 二、宣導對象

宣導對象	1. 各局處及各所屬機關(構)	2. 學校所屬教職員工生	3. 區公所所屬員工	4. 人民團體	5. 民間組織	6. 企業	7. 里鄰長或一般民眾	8. 其他
宣導人次							94,049	239
總計	94,288							

三、自製性平文宣/對外授課教材 (註：不含依法辦理性騷擾防治業務)

共 0 件，詳如附件

項次	主題	簡述內容	對外授課場次	主責科室及同仁姓名(職稱)	附件

捌、推展性別平等工作策略及具體措施類別及項目(健管科、醫管科、食藥科、心衛科、高長科)

一、各一級機關依組別辦理如下：

- (一) 第1組：每年至少4類，總計至少5項。
- (二) 第2組：每年至少4類，總計至少4項。
- (三) 第3組：每年至少2類，總計至少3項。
- (四) 第4組：每年至少2類，總計至少2項。

二、各區公所每年至少2類，總計至少3項。

類別 (請勿刪減)	項目 (請勿刪減)	請勾選年度辦理項目 並說明方案名稱
(一) 促進性別平等之政策、措施、方案或計畫	1. 依轄內社經發展狀況與不同性別人口需求，主動規劃與推動性別平等措施。	<input checked="" type="checkbox"/> 社區長者憂鬱篩檢及關懷(心衛科)
	2. 針對重要性別平等議題，主動規劃推動具體措施，以去除性別刻板印象與偏見，例如訂定獎勵措施鼓勵男性參與家務或育兒照顧、檢視並改善傳統宗教禮俗之性別不平等、多元性別友善措施、設立專區澄清性別歧視謠言等之具體措施。	<input type="checkbox"/> _____
	3. 結合、鼓勵、委託或補助企業、鄰里社區、區公所、所屬機關(構)與民間組織(如人民團體、基金會、機構等)推動性別平等之政策措施，例如針對推動性別平等相關事項之企業、鄰里社區與民間組織提供加額補助、優先補助、加分等積極獎勵作為。	<input type="checkbox"/> _____

類別 (請勿刪減)	項目 (請勿刪減)	請勾選年度辦理項目 並說明方案名稱
(二) 建構性別友善環境及推動相關政策	1. 考量多元性別者需求，推動多元性別友善空間，建置或改善多元性別友善設施設備，例如性別友善廁所、宿舍、更衣室等空間納入多元性別友善設計。	<input type="checkbox"/> _____
	2. 依據不同性別的高齡者需求，推動高齡友善無障礙環境，例如提升人行道適宜性、提升公共化無障礙交通工具、整建公共空間無障礙設施等。	<input type="checkbox"/> _____
	3. 建構社區公共照顧服務措施，例如布建社區公共化托育家園、增設公共化幼兒園或建置公共托老中心等性別友善環境措施。	<input checked="" type="checkbox"/> <u>營造親善的育嬰環境計畫(健管科)</u>
(三) CEDAW 及性別平等宣導	1. 辦理 CEDAW 或其他性別平等專題宣導活動，例如臺灣女孩日、多元性別、SDGs 目標 5「實現性別平等，並賦予婦女權力」、促進女性參與 STEAM 領域、防治性別暴力及翻轉性別權力關係、杜絕數位性暴力、性別參與或性別人權等議題。	<input checked="" type="checkbox"/> <u>110 年度家庭照顧者支持性服務創新型計畫(高長科)</u>
	2. 結合機關業務辦理活動時，於主題或內容融入 CEDAW 或性平意識宣導。	<input checked="" type="checkbox"/> <u>110 年新北市食品安全衛生教育計畫(食藥科)</u>
(四) 依業務屬性自編性別平等教材或案例	1. 針對機關業務相關專業人員研發性平或 CEDAW 之教材或案例，例如醫護人員、警察、消防人員、托育人員或居家服務人員等，並上傳所屬性別主流化專區。	<input checked="" type="checkbox"/> <u>營造醫院陪病照顧者友善環境(醫管科)</u>
	2. 針對機關業務研發一般性平意識概念或 CEDAW 之教材或案例彙編，並上傳所屬性別主流化專區。	<input type="checkbox"/> _____

### 三、成果說明：(健管科、醫管科、食藥科、心衛科、高長科)

✓ 請依組別要求自行增刪欄位與欄位大小

✓ 可於欄位中檢附相關照片及說明，或提供相關資料連結及附件，自由排版呈現。

<p>(一) 促進性別平等之政策、措施、方案或計畫</p> <p>方案名稱 1：社區長者憂鬱篩檢及關懷</p> <p>(1) 背景分析：從本市 107-109 年自殺通報數據分析，65 歲以上自殺行為通報量逐年增加，其中女性自殺行為通報量略多於男性，又自殺原因以精神健康/物質濫用為最多；另依據衛生福利部中央健康保險署抗憂鬱藥物使用人數統計，全國使用抗憂鬱劑之女性人數約為男性的 1.5 倍，顯見應及早篩檢出具憂鬱傾向或自殺風險之中老年婦女，及早提供關懷訪視服務或依其所需轉銜</p>
--

相關資源，期降低自殺行為發生。

(2) 執行成果：執行社區長者憂鬱篩檢，110年共服務37,294名女性(63.15%)、21,763名男性(36.85%)，並轉介高危41名女性、19名男性。

(3) 改善措施：持續結合衛生所透過社區宣導、長者健檢等活動執行長者憂鬱篩檢，111年預計結合社區藥局針對65歲以上且經常調劑安眠藥之民眾加強推動身心健康及疾病篩檢，俾利提高高齡女性健康管理知能。

活動內容說明：衛生所針對長者辦理健康篩檢



活動內容說明：衛生所人員協助長者進行憂鬱量表填答



## (二) 建構性別友善環境及推動相關政策措施等之政策措施

方案名稱1：營造親善的育嬰環境計畫

1. 提升醫療院所、產後護理機構及企業母嬰親善照護品質：110年結合醫療品質策進會辦理1場母乳哺育工作研習，共計105人參與；另結合勞工局辦理1場友善職場哺乳環境宣導，共計79人參與。

2. 提升哺乳室品質規劃輔導訪查哺集乳室：106年輔導哺集乳室設置達366家，107年輔導哺集乳室達367家，108年輔導哺集乳室達365家，109年輔導哺集乳室達373家，110年輔導哺集乳室達416家。

110年4月16日辦理母乳哺育工作研習：



110年4月16日辦理友善職場哺乳環境宣導：





### (三) CEDAW 及性別平等宣導

#### 方案名稱 1：110 年度家庭照顧者支持性服務創新型計畫

##### (1) 方案內容

- ① 提供長期照顧服務對象之家庭照顧者支持性服務，減輕照顧負荷。
- ② 提升家庭照顧者之照顧技巧，增進照顧品質。
- ③ 因地制宜發展符合在地需求之家庭照顧者支持性創新服務項目。

##### (2) 預期效益

###### ① 家庭照顧者支持性服務

預計提供高負荷家庭照顧者個案服務 500 人，服務內容包含提供個案管理服務、照顧者自我健康管理、辦理紓壓活動、提供電話關懷、志工支持陪伴等。

###### ② 提供照顧知能訓練

預計辦理長照家庭照顧者之長照知識或照顧技能訓練 12 場，服務 180 人次；辦理支持團體 120 場，服務 720 人次；提供到宅照顧技巧 50 人次；提供個別心理輔導、社會暨心理評估與處遇及諮商 100 人次。

###### ③ 專業人員教育訓練

針對長期照顧管理人員與 A 個案管理人員等專業人員教育訓練，至少完成 8 場次，共 160 人次。

##### (3) 執行成果：

截至 12 月數據：

1. 高負荷個案:979 案。(男:203 人(21%)、女:776 人(79%))
2. 照顧技巧訓練課程:34 場 461 人。
3. 到宅照顧技巧指導:6 人。
4. 志工關懷:2069 人次。
5. 支持團體：65 場。
6. 心理諮商:189 人次。
7. 社區巡迴活動:53 場 1227 人。

#### 方案名稱 2：110 年新北市食品安全衛生教育計畫

##### (1) 方案內容：

針對民眾辦理食品安全衛教講座：

本局利用淺而易懂之食安故事，並融入惜食及預防食品中毒議題，利用活動加深民眾對於食品安全相關正確知識與觀念，以期將食安觀念由個體推廣至家庭，再由家庭推廣至社群，將知識轉化為常識帶入生活中應用，進而培養良好之食品安全衛生態度與習慣。



加強民眾對食品安全衛生知能，並於生活中建立正確食品安全及家務男女分工觀念。藉由辦理食品安全衛教講座將此議題推廣，以減少食物里程並提高食物安全，以建構安全的生活空間與環境。

(2) 執行成果：

- ①110 年度辦理 76 場次，共計 4,077 人次，問卷回收率為 97.2%。
- ②民眾對於課程之滿意度達 90%，民眾對於課程之認知率(課後測驗滿分者)達 90%。
- ③參與人數男女性別比 41：59。

(四) 依業務屬性自編性別平等教材或案例

方案名稱 1：營造醫院陪病照顧者友善環境

方案內容：

- (1) 有關 110 年性平亮點計畫「營造醫院陪病照顧者友善環境」結合醫院督導考核作業，並統整精神照護關懷及出院準備銜接長照服務等相關指標，瞭解醫院執行現況，以引導醫院規劃及提供陪病照顧者友善服務資源。
- (2) 因應 covid-19 防疫工作持續運行，本年度醫院督導考核採線上書面審查方式辦理。為瞭解醫院執行現況，受評醫院業於 11 月 15 日完成考核指標自評作業，各領域專家委員於 12 月 24 日前完成審查評核。
- (3) 後續醫院將依委員建議事項改善，以逐步提供照顧者友善環境。

執行成果：

- (1) 為推動醫院主動關懷精神病人家屬，在精神照護關懷部分訂定「精神病人家屬之關懷流程」指標，針對 18 家醫院(精神專科醫院及部分醫院)是否訂有主動關心精神病人家屬之流程、轉介機制，並視其狀況提供精神長照或家庭照顧者支持服務資源，經查計有 17 家醫院達成，達成率為 94.4%，僅 1 家醫院未達成。
- (2) 又為提供陪病照顧者支持性服務，針對出院準備銜接長照服務訂定「長照交通車友善就醫方案」指標，54 家醫院是否規劃(一)、長照交通車接送之無障礙通用設施，包含有無專用停車位或接送區；(二)、1.專用接送坡道或無障礙優先通道、2.專人引導、3.地板高低差、4.防跌或止滑條設置、5.明顯標誌等項目。  
經查指標(一)計有 42 家醫院達成，達成率為 77.8%，12 家醫院未達成，藉此希望個案及陪同照顧者就醫或離院時如有接送需求，可在安全環境下上下車，非路邊臨時停車，無時間壓力及安全疑慮。  
另查指標(二)計有 27 家醫院達成 5 項措施，達成率為 50%、19 家醫院達成 3 項措施，達成率為 35.2%、8 家醫院未達成，藉此提供身心障礙個案及陪同照顧者友善就醫服務。
- (3) 本計畫輔導對象係為 54 家醫院且礙於陪病照顧者人數為浮動數據，爰無法進行性別統計。

### 玖、其他相關成果 (各科室提供資料由人事室彙整)

(除本府性別主流化實施計畫所規定應辦理事項外，機關構自行推展之促進性別平等相關行為，若無則免。)

### 拾、未來推展性別主流化之重點項目及精進作為 (各科室提供資料由人事室彙整)

各機關構於下年度，為深化內部執行業務過程中深化性別主流化概念，或透過業務促進政府機關內部或民間社會性別平等的相關業務與行為。(請擇重點填寫，若無則免填。)

項次	重點項目或方案名稱	現況說明	具體策略	預期效益
----	-----------	------	------	------

無				