婦女健康行動計畫

108年辦理成果

衛生福利部
國民健康署

109年9月

目 錄

目 錄	1
前言篇	2
第一章 願景	2
第二章 建構性別主流化的健康政策	3
第三章 建構健康的生活型態與環境	13
健康促進篇	25
第四章 促進女性心理健康	25
第五章 促進女性健康體能	33
第六章 促進飲食健康	36
第七章 建立性別健康正確體型意識	40
生殖健康篇	43
第八章 促進女性性健康	43
第九章 促進經期健康	48
第十章 維護女性生育健康權益	51
疾病及照護篇	59
第十一章 促進女性照顧者的身心健康	59
第十二章 維護女性的職場健康權益	66
第十三章 降低重要慢性疾病對女性健康的威脅	71
第十四章 降低癌症對女性健康的威脅	76
第十五章 消弭暴力對於女性身心的影響	80
附錄 1、人力及預算配置情形	89
附錄 2、可參考之測量/監測指標	90

前言篇

第一章 願景

落實性別平等參與及共治共決之基本理念

聯合國第四屆婦女大會，提出「性別主流化 (gender mainstreaming)」的原則及 12 項行動綱領(1995)，要求各國政府或社會不論是政策發展、研究、立法、資源分配、方案的設計、執行及監測，都應該要有性別的觀點及性別平等的概念。其後，世界衛生組織 (World Health Organization, WHO) 的「21 世紀全民健康計畫」中提到「健康公平性」，將性別、種族及貧窮等議題並列(1998)。而在 2002 年，更通過性別健康政策，並成立性別暨婦女健康部 (Department of Gender and Women's Health, GWH)，促進全世界各國認識與關注社會、文化、心理與生理對於女性健康的影響。

我國婦女健康政策 (2008-2011) 制訂指導原則為：「切合婦女的需要、婦女與社區的參與及充權、強調男性的責任與參與、初級照護優先、健康公平性、跨部門的整合性策略等」。積極消除過去健康服務中之以父權觀點看待女性健康問題、重治療輕預防及性別偏差等現象，並將性別分析與性別平等議題納入提供健康服務與照護體系的主流；除此之外，也重視暴力、隔離、忽視與偏見在婦女身心所造成的健康問題，以期能弭平傳統社會對婦女的性別歧視與性別偏差所造成的健康不平等，並落實性別平等參與及共治共決基本理念。

歷經多年，國內婦女健康重點議題亦隨著近年社會發展及生活型態而有所改變，婦女健康政策之行動計畫亦應滾動式修正。經蒐集檢視國外婦女健康行動計畫相關文獻，並參考國內行政院性別平等政策綱領「健康、醫療與照顧篇」、2025 衛生福利政策白皮書、消除對婦女一切形式歧視公約 (Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination Against Women, CEDAW) 等內容，據以研訂「婦女健康行動計畫」。

第二章 建構性別主流化的健康政策

第一節 目標

- (一)確保健康決策機制中的性別主流化。
- (二)強化具性別觀點的健康資訊及研究。
- (三)發展具性別意識的醫學及公共衛生教育。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 1 確保健康決策機制中的性別主流化。

1.策略 2-1-1 持續推動衛生機關性別意識培力及組織再教育。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>2-1-1-1.參考世界衛生組織針對公衛領域管理者的性別主流化訓練計畫，規劃我國各級衛生機關中高階管理人員之性別主流化實務能力提升計畫。</p> <p>2-1-1-2.醫療與照顧及養護機構評鑑與衛生局所績效考評納入性別平等指標，營造性別友善健康/醫療/照顧服務環境與勞動環境。</p> <p>2-1-1-3.訂定性別親善服務之獎勵辦法並擴大普及率，對象包含衛生局所、照顧與養護機構、社區、部落、職場與校園等，提供具充足性、可近性、自主性之醫療照顧服務，並加強重視多元性傾向與性別認同者、身心障礙者、新移民之需求。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、衛福部地方衛生機關業務考評執行單位，衛福部健康署於 109 年地方衛生機關業務考評定有以下性別平等相關指標： (一)檳榔健康危害防制計畫(自提項目之一)。 (二)制定出生性別平等與青少年性健康認知提升計畫。 (三)公共場所母乳哺育條例規定執行績效。</p> <p>二、其餘單位(長照司、照護司、心口司、中醫藥司、綜規司、政風處及食藥署)則因考量業務性質未涉性別事項，爰未訂定性別平等指標，醫事司及疾管署則考量疫情影響停辦 109 年地方衛生機關業務考評。</p> <p>三、108 度醫事人員團體舉辦之性平議題課程已達 800 堂以上。</p> <p>四、108 年健康醫院認證，以健康促進醫院為基礎，並融入高齡友善、無菸及低碳醫院等精神，及考量性別友善因素，病人的社會狀況及文化背景等，截至 108 年底已累計有 216 家醫院申請，202 家通過認證，及 645 家(207 家醫院、79 家長期照護機構、358 家衛生所及 1 家診所)機構通過高齡友善健康照護機構認證。</p> <p>五、108 年於 5 縣市(桃園、花蓮、彰化、高雄、澎湖)合作辦理更年期成長營，共辦理 40 場，計 1,200 位民眾參與活動。</p> <p>【內政部】</p> <p>為因應新住民醫療通譯需求，內政部「新住民發展基金」補助地方政府辦理「新住民生育保健通譯員服務計畫」，108 年度計補助 18 案、共計 2,243 萬 4,800 元。培訓新住民通譯員共計 31 人(全部為女性)；服務人數共計 274,448 人次。</p> <p>【教育部】</p>	<p>主辦： 衛福部 (綜規司、人事處、醫事司、照護司、健康署、醫福會)</p> <p>協辦： 內政部 (移民署)、原住民族委員會、教育部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>一、108 年 7 月 25 日修正發布「各級學校健康中心設施及設備基準」，其中第 8 點健康中心內部設計之規範，將「觀察室（依男女生分開設立為宜）」修正為「觀察室（依不同性別分開設立，或用布簾或屏風區隔，以注意隱私之方式為之）」，期規範學校健康中心之環境設計，重視多元性別者需求，亦能注重學生隱私，維護渠等權利。</p> <p>二、108 年依學校提出更新健康中心設備之申請，共補助 51 校、191 萬 3,850 元，購置項目包含自動體外心臟電擊去顫器(AED)、一氧化碳(CO)檢測儀、血壓計及成人 CPR 模型等，教育部並持續督導學校應提供教職員工生急救照護、健康指導及性別親善之健康服務。</p>	

2.策略 2-1-2 強化在制訂政策、方案、計畫與立法時之性別分析。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>2-1-2-1.發展健康/醫療/照顧服務方案之性別分析工具，並訓練衛生人員使用。</p> <p>2-1-2-2.制訂具性別觀點之女性健康照顧政策與行動計畫，並設定評核指標定期檢討其成效。內容應涵括生殖與經期健康、青少年健康、健康老化、心理健康、照顧者支持、癌症防治、慢性病防治、菸害防制、食藥安全、環境安全衛生、職場健康促進與勞動保護、新移民及原住民族女性健康促進等議題。</p> <p>2-1-2-3.健康、醫療與普及公共化長期照顧政策及行動計畫應以社區/部落為主體，切合不同性別、族群、城鄉與部落需求。</p> <p>2-1-2-4.健康政策及行動計畫應針對性別統計落差大或性別分析後需求差異大之項目，配置相關預算。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、衛福部各政策之中長程指標，皆由各單位視計畫內容與性質自行訂定，惟各單位撰擬中長程個案計畫時，均需進行性別影響評估、填寫檢視表(含性別意識)，始得陳報行政院審議。108 年衛福部共辦理 11 案中長程個案計畫，均有進行性別影響評估。</p> <p>二、108 年度責成醫療區域衛生局辦理各類醫事人員之性別教育課程共 20 場次，參與人數達 2,929 人次。</p> <p>三、108 年於原鄉離島地區設置部落/社區健康營造中心 73 處，全面推動強化部落/社區健康營造特色發展，紮根家庭連結及需求水平整合或轉介，並建立由在地人服務在地人健康照護供需模式。</p> <p>四、健康識能傳播:建立因地制宜、由下而上、符合在地需求健康議題，傳播健康識能，108 年辦理 1,065 場、42,669 人次</p> <p>五、家庭健康關懷：了解家庭成員籍在人不在、成員公衛政策利用與健康情形，協助有健康需求或異常之個案提供服務資訊與轉介，共關懷 6 萬 441 人。</p> <p>六、非正式健康照護人力發現：為促進家庭有能力人員社會參與，提升部落/社區健康照護量能，建立由在地人服務在地人健康照護供需模式;108 年發現部落/社區有工作能力並願意投入健康照護計 643 人，經轉介訓練實際投入健康照護計 191 人。</p> <p>七、108 年 1-12 月長照服務人數為 284,208 人。</p> <p>八、持續辦理全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提升計畫，108 年於 50 個山地離島地區，由 26 家特約醫院承作</p>	<p>主辦: 衛福部 (綜規司、醫事司、照護司、長照司、健保署、健康署)</p> <p>協辦: 原住民族委員會、勞動部、教育部、原民會</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>2-1-2-5. 整併三段五級預防工作與資源，提出依女性生命週期具性別觀點之身心健康風險管理方案、疾病照顧方案、健康識能計畫。</p> <p>2-1-2-6. 衛生福利政策之中、長程指標訂定時，須具性別意識。</p>	<p>30 個計畫，服務當地民眾 47 餘萬人。</p> <p>九、108 年結合辦理「轄區縮小出生性別差距之醫事人員教育訓練及民眾宣導共計 1,006 場。</p> <p>十、衛福部健康署於 108 年 10 月 1 日至 108 年 10 月 31 日期間，針對台灣女孩日辦理「挺大肚迎寶貝，我拍照我驕傲」網路攝影徵集活動，共計徵集 450 件作品，共計分享 1.8 萬次，同時製作「好孕都幸福，男女都是寶」宣導影片，藉由一系列實境訪談過程及正面溫暖的敘事手法，讓閱聽民眾省思生育性別的問題。</p> <p>十一、青少年性健康促進服務計畫：青少年網站計新增 130,491 瀏覽人次，諮詢特派員回復 384 則；辦理校園講座及親職講座計 24 場次、家長會講座 3 場次，共計 2,555 人參與；於北、中、東、南區各辦理 1 場「公衛護士暨學校護理師青少年性健康促進研習」，另有視訊方式提供離島、偏鄉地區或不便參與實體課程之選擇，共計 322 人參加。</p> <p>十二、108 年全國 22 縣市已推動高齡友善城市、126 個社區營造高齡友善社區(含 109 個衛生所、107 個社區單位)，社區涵蓋率達 34.5%，並成立 126 個鄉鎮市區層級跨部門推動平台。</p> <p>十三、委託專業輔導團隊推動「健康職場推動計畫」，推動職場健康促進(含強化婦女健康促進等議題)，107 年健康職場認證累計家數為 2 萬 415 家。</p> <p>十四、提供成人預防保健服務(40-64 歲每 3 年 1 次、65 歲以上每年 1 次)，107 年之服務利用人數計有 190.7 萬人。(資料來源為 107 年服務核銷檔，108 年核銷檔資料約需至 109 年 10 月取得)。</p> <p>十五、108 年總計完成 165 位更年期種子師資培訓，並於其服務單位進行更年期照護服務，共舉辦 28 場活動，1,495 位民眾參與，而一對一個個案諮詢總計完成 816 人。</p> <p>十六、108 年於 5 縣市(桃園、花蓮、彰化、高雄、澎湖)合作辦理更年期成長營，共辦理 40 場，計 1,200 位民眾參與活動。</p> <p>十七、依照 WHO 建議採逐步導入方式，自民國 100 年起優先提供弱勢族群之國一女生人類乳突病毒(HPV)疫苗接種，並自 107 年 12 月起擴大提供國一女生公費 HPV 疫苗接種。為順利推動公費 HPV 疫苗接種，製作衛教素材，透過多元管道辦理宣導推廣、入校園衛教、辦理教育訓練、補助地方政府衛生局辦理 HPV 疫苗接種服務計畫，並制訂 HPV 疫苗接種工作手冊及相關表單，以及設置 0800 專線電話，以利縣市順利接種。107 學年國一女生接種率達 88%，108 學年國</p>	

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>一女生第 1 劑接種約 7.9 萬人，接種率達 84.5%，目前還在持續接種中。</p> <p>十八、提供 30 歲以上婦女每年 1 次子宮頸抹片檢查，45-69 歲及 40-44 歲有乳癌家族史的婦女 2 年一次乳房 X 光攝影檢查，50-74 歲婦女 2 年 1 次糞便潛血檢查、30 歲以上婦女每 2 年 1 次口腔黏膜檢查，108 年子宮頸癌、乳癌篩檢率分別為 54.8%、40.0%，婦女大腸癌篩檢率 39.1%，口腔癌約篩檢 9.2 萬人。</p> <p>【勞動部】</p> <p>一、勞動部委託專業機構於北、中、南區建置勞工健康服務中心，提供事業單位及個別勞工就近性之母性健康保護諮詢或適性配工之建議或臨場健康服務；108 年度共計輔導中小企業 217 場次。</p> <p>二、勞動部 108 年辦理「我國中高齡照服員工作負荷與肌肉骨骼傷病現況之探討」，針對中高齡照服員進行下背工作負荷量累積進行生物力學試驗，調查 12 人均為女性，女性比率為 100%，針對照顧服務員工作內容進行調查，調查結果包括轉位(上、下)、平行移位、翻身及拍背等動作之整段過程，腰椎附近肌肉為伸展力矩(extensor moment)。及腰椎伸展肌群承受相當大的負荷。尤其在幫助人從床上轉位至輪椅上、幫助人從輪椅上轉位至床上及平行移位等動作時之腰椎矢狀面力矩、合力矩之峰值及方均根數值皆大於輕工作作業者，因此應慎重考量照服員於作業過程中之肌肉骨骼傷病風險。建議加強宣導照服員平日工作搬抬作業時應使用輔具，例如護腰、護膝、移位版、中單等輔具，或以兩人合作的方式搬抬，以降低累計暴露值。</p> <p>【教育部】</p> <p>一、108 年補助 140 所大專校院推動健康促進學校計畫，持續將菸害防制 含無菸校園列為必選議題。</p> <p>二、108 年大專校院持續推動校園菸害實施計畫，辦理宣導及活動共計 1,760 場次、40 萬 4,463 人次參與。</p> <p>三、108 年共輔導 10 所推廣學校深化推動菸害防制工作，完成 2 所精進學校實地輔導，及減少推廣學校 6 個吸菸區，1 校成為無菸校園。</p>	

3.策略 2-1-3 培力各性別及民間團體代表參與健康決策。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>2-1-3-1.普及在地化之各式女性健康成長團體。</p> <p>2-1-3-2.培力地方女性團體，使其具備健康醫療與照顧議題之性別視角，積極參與監督地方女性健康政策之發展。</p> <p>2-1-3-3.對經濟、文化、區域、族群發展等不利條件下之兒童、少年、身心障礙者、老人、女性、原住民、新移民、多元性傾向及性別認同者等，必須定期諮詢與結合民間團體，以瞭解其健康醫療需求。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、鼓勵各地方政府、專業護理團體與醫療機構等積極辦理護理人員繼續教育課程，108 年全國護理人員繼續教育課程有關性別議題相關課程共開設 470 堂。</p> <p>二、108 年規劃「就醫無礙管理中心」計畫，將針對身心障礙婦女研擬友善就醫流程，預計於 109 年完成後提供醫療院所參考辦理。</p> <p>三、108 年度醫事人員團體舉辦之性平議題課程達 800 堂以上，且 100,000 人以上完成課程。</p> <p>四、108 年各縣市同志健康服務中心共計 54,167 人次參與健康講座及多元性別友善衛教諮詢服務。</p> <p>五、青少年性健康促進服務計畫：青少年網站計新增 130,491 瀏覽人次，諮詢特派員回復 384 則；辦理校園講座及親職講座計 24 場次、家長會講座 3 場次，共計 2,555 人參與；於北、中、東、南區各辦理 1 場「公衛護士暨學校護理師青少年性健康促進研習」，另有視訊方式提供離島、偏鄉地區或不便參與實體課程之選擇，共計 322 人參加。</p> <p>五、108 年召開 2 次兒童健康推展會。</p> <p>六、2019 Global Health Forum in Taiwan 將於 108 年 10 月 20 日(日)至 21 日(一)舉行，地點為台北國際會議中心。論壇主題為「如何邁向永續、安全與健康的 21 世紀都市生活?(Urban Life of the 21st Century: Sustainable, Safe and Healthy?)」，探討全球隨著城市人口的不斷增長，全球和地方生態系統以及城市環境的品質將在諸多方面對公共衛生起到日益重要的作用，其中包括:人口老化與創新科技、城市心理健康、癌症登記、孩童環境健康促進及政策推動、失智環境設計、21 世紀的兒童健康、高齡者孤寂感、弱勢關懷、老人急性照護等議題，並將更進一步探討與都市化議題相關之永續發展指標(Sustainable Development Goal)，如 SDG3、身心健康；SDG 11、促使城市與人類居住具包容、安全、韌性及永續性；SDG 13、環境氣候等，邀請來自全球的重要醫療衛生組織領導者與各國衛生部部次長與代表、醫衛官員及專家等 33 國家 1,266 人參與。</p> <p>七、持續發送「迎接人生新旅程-婦女更年期保健手冊」，提供更年期婦女相關保健資訊；辦理更年期免付費保健諮詢專線，108 年共服務 10,367 通次，每月平均服務 863 通次民眾電話諮詢，主要的諮詢問題為心血管、精神心理及失眠。另於 108 年於 5 縣市(桃園、花蓮、彰化、高雄、澎湖)合作辦理更年期成長營，共辦理 40 場，計 1,200 位民眾參與活動。</p>	<p>主辦: 衛福部 (醫事司、照護司、醫福會、疾管署、健康署)</p> <p>協辦: 衛福部 (綜規司)、內政部(移民署)、原住民族委員會、教育部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>【內政部】 內政部移民署各區事務大隊所屬服務站結合民間團體敦聘講師，辦理「新住民家庭教育及法令宣導方案」，課程內容包括新住民法令、福利資源及醫療保健等。108 年共計辦理 334 場次、8,187 人參與(其中男性 2,766 人占 33.8%，女性 5,421 人占 66.2%)，參加對象主要以新住民女性居多。</p>	

(二)目標 2-2 強化具性別觀點的健康資訊及研究。

1.策略 2-2-1 提升健康/醫療/照顧研究者的性別意識。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>2-2-1-1.透過倡議活動、研討會或訓練等方式，讓國內健康/醫療/照顧機構、各類醫事及健康相關專業學協會瞭解國際公約及世界衛生組織之性別主流化策略，以利性別友善醫療與照顧環境發展。</p> <p>2-2-1-2.鼓勵大專院校提升健康/醫療/照顧主題研究者之性別意識與性別研究能力。</p>	<p>【教育部】 於 108 年 1 月 10-11 日召開全國大專校院校長會議、6 月 13-14 日召開大學校院教務、校務經營主管聯席會議中，持續向各校宣導，鼓勵各大專校院開設相關課程(性別平等教育、暴力防治、人權法治等議題)，及將性平議題融入課程、研習及研討會中，以增進行政人員性別平等意識。</p>	<p>主辦： 衛福部、教育部</p> <p>協辦： 衛福部(綜規司)</p>

2.策略 2-2-2 擴展性別實證醫學與健康性別不平等研究。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>2-2-2-1.持續獎勵基礎醫學之性別實證研究，並發布成果。</p> <p>2-2-2-2.增加女性重要健康議題研究，尤其是健康弱勢群體需求與新興健康議題(如:社群媒體、環境生態變遷、醫學美容、保健食品對女性身心健康的影響)之研究。</p> <p>2-2-2-3.性別政策介入後之效益評價研究。</p> <p>2-2-2-4.發展全國及不同族</p>	<p>【衛福部】 一、衛福部設有繼續教育護產積分管理系統，護理人員可至該系統取得性別平等相關課程資訊，經統計 108 年全國護理人員繼續教育開設性別議題相關課程共計 470 堂。 二、衛福部健康署自 107 年起運用國民健康調查資料串接衛生福利資料科學中心資料，建立國民健康主題式資料庫，可供不同族群女性健康世代研究應用，已於 108 年完成分析「運用全民健保資料分析 95-105 年身心障礙者施行子宮全切術利用率」，結果顯示，女性身心障礙者相較於一般國人，有較高之子宮完全切除術累積手術率，但整體在新子宮完全切除術個案手術率皆呈現逐年下降之趨勢。 三、基於全人全程健康促進之方案規劃參考，衛福部健康署持續依各生命週期發展階段，辦理資料蒐集及進行性別統計分</p>	<p>主辦： 衛福部(疾管署、健康署)</p> <p>協辦： 原住民族委員會、教育部、科技部、國</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>群女性之健康世代研究，並強化特殊人口群監測調查與健康公平分析，依各生命週期發展階段建立女性重要健康指標(包含原住民、新住民女性、身心障礙女性)，定期報告其發展趨勢，地區性差異與國內外比較，據此規劃符合其需求、自主性及可近性之健康方案。</p> <p>2-2-2-5.建立多元性傾向及性別認同者相關的健康統計，據此提供適切資訊和發展服務。</p>	<p>析，以建立重要健康指標，並透過健康促進統計年報，每年更新性別統計結果例如青少年健康行為、國人健康行為、成人預防保健服務利用情形、癌症發生率等。</p> <p>【科技部】</p> <p>一、科技部推動性別與科技研究計畫，重點之一為探討探討多元族群(含原住民、新住民)及不同年齡婦女之性健康議題，或與婦女相關之常見或特殊疾病研究等，以推動全國及不同族群婦女之健康世代研究。成果報告除依規定期限公開並適時提供相關權責單位參考應用，據此規劃符合其需求、自主性及可近性之健康方案。</p> <p>二、108 年度性別與科技研究計畫，補助計畫 12 件，總經費約 8,000 千元。研究主題有：「陰道生產婦女之身體意象、自我意象及性生活」；「發展跨性別女性點對點 HIV 篩檢及其成效之評估」；「台灣婦女更年期心血管疾病危險因子之變化：一個長期追蹤研究(L03)」。</p> <p>三、主要成果：研究結果有助於健康照護人員，提供婦女適當與個別性照護，以提升婦癌婦女的性健康及生活品質，豐富整體照護品質。同時鼓勵女性正視對身體、性的感受，以期提升社會性別平等。經濟弱勢年輕人容易有糧食匱虞與肥胖問題，而由於飲食行為的關係，糧食匱虞可能增加肥胖的可能性，了解這些糧食匱虞與肥胖的中介因子可能有助於改善受貧窮影響人口群的體重相關問題。</p> <p>【國衛院】</p> <p>一、肺癌高居台灣女性癌症死亡首因，其中八成以上為肺腺癌患者，我們的研究證實雌激素與類雌激素物質(如二手菸、雙酚 A)是女性肺腺癌的風險因子，除活化雌激素受體激發下游感應基因的表現外，雌激素與類雌激素物質亦可經由雌激素受體，增強腫瘤細胞激素-NFkB 訊息傳遞，提高與細胞存活、移動相關基因的表現，降低化療藥物順鉑對癌細胞的殺傷力，阻斷此間連結，將助益抗癌藥物療效。</p> <p>二、我國癌症檢測和治療進步，大幅提升癌症倖存者的預期壽命。但近年新診斷的癌症數量急劇增加，且皆處於工作年齡，這對國家整體帶來了巨大的損失。108 年與勞動部勞安所進行全國 2004-2015 年累積 1672 萬多人的勞動與健康趨勢的大數據分析，找出 33 萬初次癌症倖存者，辨識出近年職場上不同性別之癌症增加趨勢與種類，以及不同性別癌症倖存者之較高優先關注行業。提供公共衛生系統和工作衛生管理部門，規劃依據不同工作場所，提供員工援助、社會資源、醫療與</p>	<p>衛院</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>社會福利等計劃，並建議提出工作場所的法律要求，以支持不同性別之癌症倖存者維持其工作能力、社會關係、自尊和心理健康。</p> <p>三、為降低嬰幼兒死亡率，相關醫療照護應該從孕產婦開始，建構完善的周產期醫療照護是降低台灣兒童死亡率的核心策略。為此，國衛院於 108 年 11 月 17 日辦理周產期及新生兒轉診制度國際研討會，邀請 2 位日本大阪母子保健醫院專家，分別是日本新生兒健康照護轉送系統(Neonatal Health Care Delivery System in Japan)的 Dr. Kazuko Wada，以及 Dr. Katsuya Hirata，汲取日本全國及大阪在建立周產期及新生兒轉診制度的經驗，以作為台灣發展周產期轉診制度之重要參考。並同時瞭解基層開業婦產科醫師目前執行現況。綜合專家意見，初步提出周產期及新生兒轉診制度與照護規劃相關建議方案，提供醫事司未來執行「優化兒童醫療照護計畫」之參考。</p>	

3.策略 2-2-3 政府委託或補助之健康/醫療/照顧研究成果皆進行性別分析。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>2-2-3-1.發展健康/醫療/照顧主題研究之性別檢核表，於計畫申請時填寫。</p> <p>2-2-3-2.政府委託或補助之健康/醫療/照顧研究成果於政府研究資訊系統登錄時，須另將性別分析結果列出，以利查詢與彙整。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、為提升醫事人員性別意識，「醫事人員執業登記及繼續教育辦法」已納入應包含性別議題課程規定。經統計 108 年全國護理人員繼續教育開設性別議題相關課程共計 470 堂。</p> <p>二、108 年度醫事人員團體舉辦之性平議題課程達 800 堂以上，且 100,000 人以上完成課程。</p> <p>【科技部】</p> <p>一、科技部推動臨床試驗研究計畫進行性別分析，藉以強化科技領域，尤其生醫領域之性別議題研究，以促進婦女健康。</p> <p>二、108 年核定通過進行性別分析之計畫件數 279 件，女性計畫主持人 103 位(36.9%)，男性計畫主持人 183 件(63.1%)。108 年較 107 年計畫件數增加超過 3%。主要成果：1.一隨機分派、開放式、多中心，比較 Daptomycin 與 Linezolid 對於萬古黴素抗藥性腸球菌菌血症療效之臨床試驗，結果顯示高劑量 Daptomycin 與 Linezolid 使用的預後相同，但若 Daptomycin 劑量大於 9mg/day 時，預後狀況較好。2.自體高濃度血小板血漿及神經套鬆動術於腕隧道症候群之長期療效，初步研究發現單次超音波導引自體高濃度血小板血漿注射於中度及重度患者具顯著效果。3.肺癌手術的全方位組合式復健計畫，過去研究發現女性肺癌發生率高於男性。術後 37% 會發生併發症，此全方位照護模式可讓患者達更好的活動功能與生活品</p>	<p>主辦： 衛福部 (醫事司、醫福會、 照護司)、 科技部</p> <p>協辦： 衛福部 (綜規司)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	質，值得推廣。	

(三)目標 2-3 發展具性別意識的醫學及公共衛生教育。

1.策略 2-3-1 發展醫事人員及公衛人員養成教育之性別核心課程與評量。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>2-3-1-1.持續發展具性別敏感度之核心課程教材與評量工具，加強健康促進/醫療/照顧人員繼續教育之性別平等課程品質，提升其對國內外性別政策與性別人權之認知，使其能尊重並瞭解不同性別、族群及多元文化之健康信念與認知程度。</p> <p>2-3-1-2.性別核心課程內容應包括概論與專論，概論課程如：「性別平等、健康公平與人權」、「健康性別統計」、「健康服務方案性別分析」、「健康研究性別盲檢視」，專論課程為各專業之業務工作融入性別觀點之探討。</p> <p>2-3-1-3.獎勵醫學各類專科學會及公衛醫管相關學會每年定期發展性別分析案例，作為性別專論教材。</p> <p>2-3-1-4.發展各類性別意識培力知能檢核量表，以評價培力成效。</p>	<p>【衛福部】 108 年度醫事人員團體舉辦之性平議題課程達 800 堂以上，且 100,000 人以上完成課程。</p> <p>【教育部】 一、性別平等教學及資源中心研發有關性別平等教育議題之教案示例 93 件，並掛載於網頁供下載利用。 二、於 108 年 1 月 10-11 日召開全國大專校院校長會議、6 月 13-14 日召開大學校院教務、校務經營主管聯席會議中，持續向各校宣導，鼓勵各大專校院開設相關課程(性別平等教育、暴力防治、人權法治等議題)，建立教師研究社群、研發教學方法，及將相關議題融入課程教學、研習及研討會中，以增進教職員生了解自我之權利與義務，並確實習得尊重他人之態度。 三、有關課程內容與規劃係大學自主事項，查 108 學年度共有 72 校，開設 676 門性別教育相關課程，共計 3 萬 6,362 人修習。</p> <p>【國防部】 一、為強化醫學人文教育之重要性，並符合 TMAC 評鑑之評鑑項目，醫學系於 108 年 1 月 1 日成立醫學人文教育中心，專責本學系之醫學人文教育任務。 二、醫學人文課程中亦有融入性別與健康議題，包括「普通社會學」、「生命教育與倫理」、「病人、醫師與社會」、「人際溝通技巧」、「醫療中的性別議題」、「醫學研究倫理」、「臨床溝通技巧」等課程。 三、國防醫學院王志嘉副教授(兼醫學人文教育中心主任)專長家庭醫學、醫學倫理、醫事法律、性別與健康、醫學人文教育，長年從事醫學倫理與法律教學(94 年起)，並具有教育部性別平等師資-實務領域師資(98 年起)，試舉其專長及研究領域之成果： (一)出版之專書「性別、醫療與法律-案例導向討論」，第 1 版，元照出版公司(ISBN/ISSN：9789862558744)，亦榮獲台北市醫師公會第二屆好書獎。</p>	<p>主辦： 衛福部 (醫事司)</p> <p>協辦： 教育部、國防部、衛福部 (綜規司、照護司)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	(二)發表「多元性別融入醫病溝通與醫療決策」，刊於臺大法學論叢(TSSCI)第 47 卷特刊。 (三)發表「未滿 16 歲懷孕之通報義務」，刊登於家庭醫學與基層醫療第 33 卷第 11 期。 (四)2017 年發表「職場與醫病間性騷擾的處置」刊登於家庭醫學與基層醫療第 32 卷第 9 期。 四、國防醫學院同時推動「性別平等優良課程及教材獎勵辦法」鼓勵教師研發性平議題之教材，增進教學成效。	

2.策略 2-3-2 深化醫事人員及公衛人員養成教育與在職教育之性別教育。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
2-3-2-1.健康/醫學/照顧相關大專院校科系之必修課程內容，須有性別相關課程，或將性別主題融入必修課程內容。 2-3-2-2.獎勵健康/醫學/照顧相關大專院校開設性別與健康學分學程。 2-3-2-3.醫事人員繼續教育之性別學分課程主題，須為其專業實務之性別議題探討(性別工作平等與性騷擾防治法規已由各機關之人事單位規劃辦理，不應再重複)。 2-3-2-4.各類公共衛生與醫管人員訓練課程，需納入性別主題。	【衛福部】 108 年度醫事人員團體舉辦之性平議題課程達 800 堂以上，且 100,000 人以上完成課程。 【國防部】 一、國防醫學院醫學系四年級必修課程「醫療中的性別議題」中，包含許多性別教育相關課程，如：導論與臨床醫療性別敏感的重要性、性別平等與法律、生理性別的差異與診斷治療的成效、醫學研究與醫學知識的性向面向、何謂性別主流化及以一個女醫師的角度來看醫院中的性別平等。 二、為加強醫學人文教育，除有學分數之課程以外，另外增開多門 0 學分之必選課程，特別加強臨床醫學與醫學人文課程的整合，例如：性別、醫療與法律，由王志嘉醫師授課，於家醫科臨床見習時以小組方式討論，每二週授課一次，每次 1 小時，討論學生於臨床上遇到的性別議題，以及多元性別如何影響醫病溝通與醫療決策等。	主辦： 衛福部 (醫事司) 協辦： 教育部、國防部、衛福部 (綜規司、照護司)

第三章 建構健康的生活型態與環境

第一節 目標

- (一)營造促進女性身心健康之支持性環境。
- (二)防止環境化學用藥對女性健康之危害。
- (三)積極建構女性安全的用藥環境。
- (四)減少藥物之濫用及對女性之危害。
- (五)減少菸品對女性健康之危害。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 3-1 營造促進女性身心健康之支持性環境。
 - 1.策略 3-1-1 場所性健康政策融入性別敏感度。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>3-1-1-1.發展健康學校、健康職場、健康城市、深化社區健康營造、持續擴展健康促進醫院、擴大推動高齡友善健康照護機構認證之推展過程，應考量不同群體(包括性別、年齡、族群、地區、社經狀態、身心障礙者、不同疾病者等)之特殊需求、資源利用上之障礙與健康落差，運用適當策略，縮小健康不平等。</p>	<p>【衛福部】 108 年健康醫院認證，以健康促進醫院為基礎，並融入高齡友善、無菸及低碳醫院等精神，及考量性別友善因素，病人的社會狀況及文化背景等，截至 108 年底已累計有 216 家醫院申請，202 家通過認證，及 645 家(207 家醫院、79 家長期照護機構、358 家衛生所及 1 家診所)機構通過高齡友善健康照護機構認證。</p> <p>【教育部】 一、教育部國教署為促進學童健康，依不同學制(國小、國中及高級中等學校)學生健康需求訂定出健康體位、視力保健、口腔保健、菸(檳)害防制、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)等為必選議題，並辦理補助地方政府及教育部所轄學校依據前開必選議題或其他自選議題，推動學校健康促進計畫。</p> <p>二、108 年度持續辦理「健康促進學校輔導計畫」、「健康體位輔導與推廣計畫」、「學童視力保健計畫」、「學童口腔保健計畫」、「校園菸檳危害防制教育介入輔導計畫」、「校園性教育含愛滋病防治計畫」，並與衛福部共同合作協助及強化地方政府與學校推動健康促進學校。</p> <p>三、108 年持續全面推動大專校院健康促進學校計畫，並將校園性教育(含愛滋病防治)列為必選議題，學校辦理相關宣導及活動共計 286 場次、24 萬 6,737 人次參與。</p> <p>四、於 108 年 1 月 10-11 日召開全國大專校院長會議、6 月 13-14 日召開大專校院教務、校務經營主管聯席會議中，持續向各校宣導，鼓勵各大專校院開設性別平等相關課程，並辦理研</p>	<p>主辦： 衛福部(健康署)、教育部、勞動部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>習及研討會，以消除性別歧視，促進性別平等意識。</p> <p>【勞動部】 勞動部委託專業機構於北、中、南區建置勞工健康服務中心，提供事業單位及個別勞工就近性之母性健康保護諮詢或適性配工之建議或臨場健康服務；108 年度共計輔導中小企業 217 場次。</p>	

2.策略 3-1-2 促進社區監督與倡導安全健康生活環境。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>3-1-2-1.培力民間社團對生態環境、生活型態、毒物、藥妝商品、行銷傳媒對女性身心健康影響之知能。</p> <p>3-1-2-2.獎勵補助民間社團發展在地安全健康生活環境行動方案。</p> <p>3-1-2-3.因應新興媒體變化，重新審視相關法規罰則，加強查緝不法藥物、化粧品違規廣告、不實醫美廣告之稽查與管理。</p>	<p>【衛福部】 編製「粧玩美一起 GO 觀念迷思齊解析」衛生教育手冊，放置於食藥署網頁，並透過 Facebook、Line@加強推廣。</p>	<p>主辦： 衛福部(食藥署)、行政院環保署</p>

(二)目標 3-2 防止環境化學用藥對女性健康之危害。

1.策略 3-2-1 強化女性環境化學用藥的安全政策。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>3-2-1-1.加強毒性化學物質對女性生理及生殖健康危害影響評估。(如清潔劑、油煙、空污)</p> <p>3-2-1-2.減少環境化學用藥的使用，以降低對女性健康的危害。</p> <p>3-2-1-3.推動商品明確標示環境化學用藥對女性生理及生殖健康之影響。</p>	<p>【環保署】</p> <p>一、為減少環境荷爾蒙物質暴露，環保署 108 年辦理選定市售家用清潔劑、船用防污漆及修正液，檢測是否含列管毒化物。本次採樣 20 件家用清潔劑中檢測三氯乙烯、壬基酚及壬基酚聚乙氧基醇，2 件船用防污漆檢測氧化三丁錫，8 件修正液檢測四氯乙烯，結果均符合相關法令規定。</p> <p>二、環保署化學局彙整「環境荷爾蒙管理計畫(第二期)」108 年度計畫跨部會執行成果主要重點包括： (一)跨部會法規強化及增修訂項目達 46 項。 (二)依部會權責分工進行環境荷爾蒙物質市場檢測指標物質或稽查或抽測項目作業，總件數 12 萬 4,699 件以上，共稽</p>	<p>主辦： 行政院環保署</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	查 1 萬 7,776 家；環境流布調查達 1 萬 5,180 筆檢測數據。 (三)加強民眾宣傳及溝通，環境荷爾蒙物質相關說明會或研習會或記者會總數達 447 場次，環境荷爾蒙物質宣導訊息或廣告 14 則，環境荷爾蒙物質宣導資訊網站計 5 個。	

2.策略 3-2-2 建置社區女性監督與倡導環境用藥安全之機制。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
3-2-2-1.鼓勵社區女性共同參與及監督市售偽、禁、劣質環境用藥。	<p>【環保署】</p> <p>一、為把關國人環境衛生用殺蟲藥劑用藥安全使用，依環境用藥管理法執行製造、加工或輸入環境用藥查驗登記，嚴加審查毒理、藥效試驗報告；108 年管理製造許可證 1,058 張、輸入許可證 255 張，共 1,313 張。</p> <p>二、執行 108 年環境用藥查核計畫，108 年環保機關查核環境用藥廣告、標示、偽藥及抽驗有效成分含量共計 3 萬 6,957 件，合格率 99%。其中，環境用藥廣告 9,409 件，違法網路廣告 152 件；標示查核 2 萬 7,379 件，不合格計 290 件；抽驗 137 件環境用藥有效成分含量，均合格；查獲未經查驗登記偽造環境用藥 32 件，其中 10 件經檢驗含有環保署公告禁止含有成分且為斯德哥爾摩公約列管的持久性有機污染化學物質「滅蟻樂」；上述不合格商品均已依環境用藥管理法裁處並要求限期下架改善。</p>	主辦： 行政院 環保署

3.策略 3-2-3 加強女性對環境用藥安全性之知能。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>3-2-3-1.將環境化學用藥安全對於女性生理與生殖健康的影響融入各式教育課程中。</p> <p>3-2-3-2.提供環境化學用藥避免方法(包括如何避免接觸)、以及其他選項。</p> <p>3-2-3-3.教導女性防範可能由其他家人自職場攜返家的危害物質。</p>	<p>【環保署】</p> <p>一、108 年持續提供最新「環境用藥安全使用宣導網」環境用藥相關資訊，並加強女性對環境用藥安全性知能。</p> <p>二、108 年環保機關辦理環境用藥宣導教育活動共 127 場，宣導 3 萬 7,676 人次，使民眾認識環境用藥及瞭解安全用藥知識。</p> <p>三、為強化我國環境用藥安全使用管理，並提供國內產業界國際最新發展趨勢，假資策會科技服務大樓 14 樓創新廳辦理 1 場次「2019 環境用藥病媒防治技術交流研討會暨工作坊」，邀請行政院相關部會、地方政府環保局、相關領域專家學者、環境用藥業者參與，並請澳洲西米德醫院新南威爾斯健康病理學昆蟲醫藥學部門 Stephen Doggett 主任來臺提供國際新知，以強化民眾用藥安全，保障女性健康。</p>	主辦： 行政院 環保署

(三)目標 3-3 積極建構女性安全的用藥環境。

3.策略 3-3-1 強化女性用藥安全的性別分析研究。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
3-3-1-1 考量性別差異，研究臨床試驗、不良反應通報及監視之具安全疑慮藥物，並據以執行風險管理措施。 3-3-1-2 藥害救濟之性別統計與性別分析。 3-3-1-3 加強中藥、中成藥、草藥、成藥對女性健康的影響。		主辦： 衛福部 (食藥署)

2.策略 3-3-2 積極建構女性良好的用藥環境。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
3-3-2-1.結合社區資源，監督與倡導女性用藥之安全。 3-3-2-2.減少網路社群行銷不當或違規藥品及另類療法，特別是減肥瘦身與美容藥品。 3-3-2-3.結合社區資源，加強藥物回收成效。	【衛福部】 於全台十二縣市辦理 219 場中小型宣導活動(含女性用藥安全等)，參與人次約 7,000 人。	主辦： 衛福部 (食藥署)

3.策略 3-3-3 加強女性對用藥安全性之知能。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
3-3-3-1.提供女性安全用藥相關資訊。 3-3-3-2.宣導閱讀用藥指示、檢視藥物保存期限。	【衛福部】 一、辦理多元宣導活動 (一)於 108 年 9 月 21 日假臺中草悟道辦理「用藥安全路藥師來照護園遊會」大型園遊會。 (二)於全台十二縣市辦理 219 場中小型宣導活動，參與人次約 7,000 人。 二、為提升整體用藥安全宣導效益之宣導內容，並運用多元媒體資源如廣播、臉書、LINE@官方帳號、Google 廣告，讓更多民眾了解藥師可提供之服務或是用藥安全相關資訊。	主辦： 衛福部 (食藥署)

(四)目標 3-4 減少藥物之濫用及對女性之危害。

1.策略 3-4-1 加強對國內女性藥物濫用之研究。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>3-4-1-1.了解不同年齡與生命週期女性藥物濫用的特殊性與差異性。</p> <p>3-4-1-2.從社會、經濟、治安等各層面去探討對女性藥物濫用之影響。</p> <p>3-4-1-3.分析男、女性別與非法藥物使用盛行率之差異性，並瞭解兩性對藥物濫用的比例，降低藥物濫用情形。</p>	<p>【衛福部】 委託國防醫學院辦理 108 年「新興及多重藥物濫用與致死案件分析研究」分析臺灣因濫用藥物死亡個案之性別比例，研究顯示 103-107 年間女性在合併多重藥物濫用之比例(84.6%)高於男性(66.7%)。結果可供藥物濫用防制參考運用。</p> <p>【法務部】 彙整有關女性收容人處遇相關研究文獻如下： 一、張明華(2011).影響女性施用毒品再犯行為的相關因素之實證研究 二、陳玉書,林健陽,鍾志宏(2011).女性受刑人教化處遇需求分析 三、楊欽亮(2012).女性毒品受刑人再犯預測模型之研究 四、陳玉書,林健陽,鍾志宏,&駱姿螢(2012).壓力與社會支持對女性受刑人監禁適應之影響 五、張禎云(2014).臺灣監獄及看守所女性收容人生活適應之比較. 六、陳玉書,吳姿璇,&林健陽(2017).女性毒品受刑人矯正處遇與需求 七、陳玉書,林健陽,鄒啟勳,楊采容,&廖秀娟(2019).女性受刑人更生復歸之研究</p>	<p>主辦: 衛福部 (食藥署)</p> <p>協辦: 科技部 法務部、內政部</p>

2.策略 3-4-2 積極建構具性別差異性的藥物濫用防制工作暨加強女性對藥物濫用防制之知能。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>3-4-2-1.運用多元化管道，加強女性拒絕藥物濫用的知能。</p> <p>3-4-2-2.提供藥物濫用危害之衛教宣導教材，強化女性對濫用危害之瞭解。</p> <p>3-4-2-3.加強校園藥物濫用防制工作者對男女學生用藥類型與處置之知能。</p> <p>3-4-2-4.加強女性了解藥物濫用對身心健康之危害。</p>	<p>【衛福部】 一、設計「企業反毒贏財富(CASH)」海報 1 款，加強職場女性對於藥物濫用知能(愛己、退避、拒絕及助人)宣導，以培養良好人際關係、遠離是非場所及關懷親友同事。 二、結合 3 位臺灣知名運動網紅，以能吸引網友關注的表現方式，於社群網站共同宣導反毒，透過網紅 FB 分享反毒貼文，並發起「反毒五連拍」之集氣活動，藉以吸引粉絲互動，強化反毒防身五術宣導，反毒貼文總網路觸及達 95 萬人次；集氣活動總觸及人數達 14 萬，互動數達 1.4 萬。另邀請 2 位網紅出席「拒毒有 5 way 健康再定位」排字快閃會，網紅們現場與民眾進行反毒防身五術互動教學，共</p>	<p>主辦: 衛福部 (食藥署)</p> <p>協辦: 教育部、法務部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
3-4-2-5.提供高風險女性身心健康與情緒壓力調適技能，以避免藥物濫用。	<p>吸引 200 人參與。</p> <p>【教育部】</p> <p>一、108 年計補助 22 縣市辦理加強教育人員反毒增能宣導 2,938 場次，計 11 萬 2,616 人次參與。</p> <p>二、於 8 月 14-15 日在鹿港文創會館辦理「大專校院防制學生藥物濫用業務研習」，課程包含家庭支持與社會資源連結、反毒有功團體分享獲獎經驗、參訪臺中監獄等矯正機構及司法處遇講座等，相關承辦人員及業務主管共計 152 人參與研習，其中包含女性教育人員。</p> <p>【法務部】</p> <p>一、依法務部矯正署「科學實證之毒品犯處遇模式計畫」，各收容女性之矯正機關透過專題演講、大班授課、團體/個別輔導治療、親子家庭日、衛教宣導等方式，於課程中討論影響女性藥物濫用等七大面向議題，並從中分析其個別化危險因子，調整偏差認知，以預防再施用毒品及毒害下一代。</p> <p>二、女性更生人部份：</p> <p>(一)為協助女性毒品成癮者出監後適應社會生活，避免再犯，法務部督導台灣更生保護會持續辦理女性毒品成癮更生人之輔導工作，108 年計服務 1,067 人，包含輔導就業 154 次、輔導就學 15 次、協助安置收容 222 人次、參加技訓 81 人次、輔導就醫 8 人次、急難救助 65 人次、訪視及追蹤輔導 4,598 人次、資助旅膳費等服務項目 118 人次。</p> <p>(二)法務部為協助女性施用社區處遇毒品者避免再犯，提升自我及家庭控制力，促進家屬參與，督導各地檢署辦理反毒戒癮團體輔導、心理衛生輔導或個別心理諮商（女性及各性別之服務均含括在內），108 年度共計有 8,391 人次參加。</p>	

3.策略 3-4-3 提供女性可近性高之藥物濫用戒治服務。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>3-4-3-1.進行現有戒治模式之性別分析，給予戒治服務提供者性別敏感度訓練。</p> <p>3-4-3-2.女性戒治模式除藥癮醫療服務，尚須包含心理復健處遇方案之提供(如社</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、衛福部社救司有關毒品戒治之家庭支持服務策略係建立以家庭為中心之家庭支持服務，促進藥癮者重返家庭。為協助藥(毒)癮者復歸社會，本司結合各地方政府轄內毒品危害防制中心及社政單位，亦補助民間單位，以公私協力之模式，共同推動各項行動方案及服務計畫：推動藥(毒)</p>	<p>主辦： 衛福部 (心口 司、社救 司、醫事 司)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>會支持、家庭支持、親職教養、就業與經濟培力等)，以預防再犯。</p> <p>3-4-3-3.對孕產服務提供者，給予戒治相關性別敏感度訓練，對藥癮者孕產篩檢協助。</p> <p>3-4-3-4.給予戒治服務提供者性別敏感度訓練。</p>	<p>癮者入監銜接服務，發展家庭轉銜預備服務方案；聯結就業、司法、醫療、心理、經濟、福利服務等多元領域資源，解決家庭問題；推動藥(毒)癮個案家屬支持團體；辦理家庭維繫及支持性服務活動及強化社工專業知能等。並將服務延伸至藥(毒)癮者出監前，以順利銜接毒防中心之專業服務。復透過各類支持性方案，加強家庭支持量能。另透過專業社工人員評估，提供不同處遇服務，協助對藥(毒)癮者解決家庭問題，或改善家庭關係。服務對象涵蓋各類成人藥(毒)癮者，並包含懷孕之女性毒癮者。</p> <p>二、截至 108 年 12 月底，已輔導 20 縣市政府及 6 個民間團體，進入 23 所矯正機關，輔導地方政府推動藥(毒)癮者入監銜接服務，計 2 萬 1,006 個家庭。提供多元服務，計 5,535 個家庭。推動藥(毒)癮個案家屬自助團體，計成立 258 個家屬自助團體。辦理家庭維繫及支持性服務活動，推動修復式家庭干預方案，計 1,958 個家庭參與。辦理社工專業知能訓練計 2,909 人次。</p> <p>三、衛福部 108 年度以公益彩券回饋金補助民間機構(團體)辦理藥、酒癮者復歸社會服務之效能提升計畫，其中補助 2 家機構提供女性中途之家服務，分別為財團法人基督教台中更生團契以及社團法人台灣鳳凰婦女關懷協會，提供安置床位分別為 22 床及 15 床。</p> <p>【法務部】</p> <p>一、依法務統計資料顯示，108 年新入監受刑人入監時罪名統計，女性新入監罪名為「毒品罪」者佔全部女性新入監受刑人的 40.7%，相對的，男性新入監罪名為「毒品罪」者佔全部男性新入監受刑人的 29.4%。另 108 年在監受刑人罪名統計，女性在監受刑人罪名為「毒品罪」者佔全部女性在監受刑人高達 68.8%，而男性在監受刑人罪名為「毒品罪」者則佔全部男性在監受刑人 47.7%。</p> <p>二、針對女性收容人，法務部矯正署專設桃園、臺中及高雄女子監獄與臺北女子看守所等 4 所女性矯正機關，各矯正機關並自 107 年起即推動「科學實證之毒品犯處遇模式計畫」，處遇內涵參酌美國藥物濫用研究所(NIDA)之 13 項藥癮治療原則，並檢視毒品累再犯關鍵因子，訂定包含 1.成癮概念及戒癮策略、2.家庭及人際關係、3.職涯發展及財務管理、4.毒品危害及法律責任、5.衛生教育與愛滋防治、6.正確用藥觀念及醫療戒治諮詢、7.戒毒成功人士教育等處遇課程。為強化社會復歸轉銜機制，另結合勞動部「新世代反毒就業服務計畫」、衛福部「成人藥癮者家庭支持服務</p>	<p>協辦： 內政部、法務部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>作業指引」及各地方政府毒品危害防制中心之追蹤輔導，共同為協助藥癮者銜接社區戒癮服務做準備，期協助藥癮者延緩復發終身離毒。</p> <p>三、108 年申請「毒品防制基金」於 4 所女性矯正機關以臨時人員方式進用毒品犯個案管理師各 1 名，以協助推動女性毒品犯處遇及社會復歸轉銜等事宜。</p>	

(五)目標 3-5 減少菸品對女性健康之危害。

1.策略 3-5-1 訂定女性菸害防制議題的公共政策。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>3-5-1-1.促進女性參與國家及社區菸害防制決策機制。</p> <p>3-5-1-2.促進女性菸害防制議題納入跨部門、部會的政策中</p> <p>3-5-1-3.提供女性菸害防制特定預算經費。</p>	<p>【衛福部】 衛福部菸害防制策進委員會人數共 24 人，其中男性 14 人，女性 10 人，單一性別比例已高於 40% (41.7%)。</p> <p>【國防部】 一、與衛福部健康署合作規劃「國軍菸害暨檳榔防制整合型計畫」，以「政策與環境」、「衛教與宣導」、「戒治與服務」以及「研究與監測」四大構面，執行國軍菸害防制工作。 二、辦理 108 年國軍菸害防制工作人員共計 22 人，108 年男性 6 人、女性 16 人，單一性別比例 72.7%。 三、持續降低國軍吸菸率，108 年國軍吸菸率 20.08%，略低於 107 年 24.35%。</p> <p>【教育部】 一、有關減少菸品對女性健康之危害，教育部國教署辦理菸害防制計畫宣導如下： (一)統整評估所屬學校學生健康情形，擬訂縣市年度學生健康政策，將菸害防制列入補助地方政府及高級中等學校辦理學校健康促進實施計畫必選議題，108 年計補助 3,090 萬元。 (二)辦理菸(含電子煙)、檳危害防制為主題之教學觀摩 3 場。 (三)辦理菸、檳危害防制教育介入輔導計畫之「網紅就是你」短片徵選競賽活動，計收 156 件作品，並遴選績優 23 件作品。 (四)辦理「菸(含電子煙)、檳防制教育推廣計畫」績優學校宣導，邀請全國各縣市計 45 校參與，並擇優遴選 7 所學校，於健康促進成果發表會推廣宣導。 (五)辦理菸、檳危害防制教育介入輔導計畫之「送愛到校」活動，將菸(含電子煙)害防制教學與輔導等資源，由輔導</p>	<p>主辦: 衛福部 (健康署)、國防部、教育部、勞動部</p> <p>協辦: 環保署</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>委員會同縣市教育局(處)承辦人員至全國 30 所學校實施到校輔導，參與輔導委員計 60 人次。</p> <p>二、為提供女性菸害防制適用教材，研發菸(含電子煙)害及檳害防制數位教材及 3D-VR 互動課程模組，並置於教育部國民及學前教育署菸、檳危害防制教育網站，供各校下載使用。</p> <p>三、辦理菸、檳危害防制教育介入輔導計畫之中央及地方輔導團暨地方政府承辦人增能共識會議 2 場次，透過教育現場師生之增能，期望能降低青少年學生整體吸菸率，女性青少年吸菸率延緩上升。</p> <p>四、108 年持續全面推動大專校院健康促進學校計畫，並將菸害防制議題列為必選議題，學校辦理相關宣導及活動共計 1,760 場次、40 萬 4,463 人次參與。</p> <p>【勞動部】 委託專業機構於北、中、南區建置勞工健康服務中心，於臨場輔導時確認事業單位勞工身心健康保護辦理情形，對於企業有推動無菸環境等健康促進之輔導需求者，主動轉介衛福部健康署健康職場推動中心。</p>	

2.策略 3-5-2 強化社區女性菸害防制行動力。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>3-5-2-1.獎勵與激勵女性參與菸害防制團隊(包含專家學者、健康專業及社區人士)。</p> <p>3-5-2-2.獎勵及補助具性別觀點之社區菸害防制計畫與活動。</p> <p>3-5-2-3.提供女性使用社區資源與作決策機會，進行拒菸行動。</p>		<p>主辦: 衛福部 (健康署)</p>

3.策略 3-5-3 提高女性拒菸自我效能及獲得菸癮戒治服務。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>3-5-3-1.加強女性預防吸菸、拒吸二手菸及保護家人</p>	<p>【衛福部】 一、戒菸專線服務：108 年截至 12 月專線服務量為 20,748 人</p>	<p>主辦: 衛福部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>胎兒避免菸害之認知與技能。</p> <p>3-5-3-2.發展與提供適合不同生命週期女性的健康促進教材。</p> <p>3-5-3-3.發展與提供適合不同生命週期女性多元之戒菸服務與模式，包括孕產、青少年等。</p> <p>3-5-3-4.加強戒菸服務者的性別敏感度訓練與優質服務技能。</p> <p>3-5-3-5.對孕產服務提供者，給予戒菸相關性別敏感度訓練。</p>	<p>(8 萬 7,884 人次)，其中女性 5,341 人(1 萬 423 人次)，孕婦 38 人(203 人次)。</p> <p>二、戒菸服務：108 年提供戒菸服務之合約醫療院所近 4,000 家，接受戒菸服務為 17 萬 3,525 人(63 萬 1,764 人次)，其中女性為 3 萬 129 人(12 萬 3,538 人次)。</p> <p>【勞動部】 依職業安全衛生教育訓練規則規定，職業安全(衛生)管理師及管理員教育訓練均應接受含菸害防治之職場健康管理課程，108 年度共計 9,228 人次接受該課程之訓練，藉其於職場加強菸害防制之宣導及提供戒菸服務之管道。</p>	<p>(健康署)</p> <p>協辦： 勞動部</p>

4.策略 3-5-4 擴大建置無菸校園、職場、家庭及社區等支持環境。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>3-5-4-1.鼓勵不同場域建置各式無菸支持環境。</p> <p>3-5-4-2.加強地方稽查落實菸害防制法指導作業。</p> <p>3-5-4-3.提供便利性及時性的菸害申訴專線管道。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、108 年推動 35 所大專校院參與計畫，並評選出 12 所績優學校，於 108 年 12 月 5 日與教育部聯合辦理「108 年度大專校院菸害防制績優表揚暨成果觀摩會」。</p> <p>二、推動 108 年青少年反菸議題執行計畫邀請知名藝人蔡依林擔任青少年反菸大使，拍攝宣導廣告及海報等相關素材，配送至學校(國小至大專)、行政院各部會、衛生局(所)、教育局、運動中心、救國團、社教機構等約 4,679 個單位，並進行廣告投放，媒體露出 124 則。</p> <p>三、製作「網紅與兒科醫師跨界對談」、「噪咖辦公室-同事的小三」、「無菸大時代」等影片，並針對青壯年族群拍攝《戒菸，最幸福的選擇》CF 於網路媒體投放，總觀看次數 32 萬次。</p> <p>四、辦理國軍菸害暨檳榔防制整合型計畫，108 年完成各類菸檳防制衛教與宣導共 3,313 場，計有 13 萬 1,302 人次參與；完成菸檳防制活動 23 場，計有 2,549 人次參與；開辦 149 班戒菸班，參與人數 3,967 人，以及 41 班戒檳班，參與人數 465 人；計 2,612 組官兵報名參加「國軍 108 年戒菸就贏比賽」，戒菸成功率為 42%；累計輔導 13 家國軍醫院參與健康醫院認證。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)、教育部</p> <p>協辦： 勞動部、國防部、環保署</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>【勞動部】</p> <p>一、勞動部委託專業機構於北、中、南區建置勞工健康服務中心，提供事業單位及個別勞工就近性之母性健康保護諮詢、適性配工之建議或臨場健康服務；108 年度共計輔導中小企業 217 場次。</p> <p>二、另於臨場輔導時確認事業單位勞工身心健康保護辦理情形，對於企業有推動無菸環境等健康促進之輔導需求者，主動轉介衛福部健康署健康職場推動中心。</p>	

5.策略 3-5-5 具性別觀點之研究統計與監測系統。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>3-5-5-1.了解不同年齡層與生命週期女性吸菸率之現況分析及因素探討。</p> <p>3-5-5-2.探討吸菸對女性健康之中長期影響。</p> <p>3-5-5-3.發展與女性西菸相關之研究。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、107 年度完成「成人吸菸行為調查」，進行性別統計分析結果顯示，我國成年男性吸菸率為 23.4%、女性 2.4%，年輕男性的吸菸率，約由 18 歲以後逐年攀升，尤其 36-40 歲年齡層達最高峰，約每 3 個男性就有 1 個吸菸，女性吸菸率亦由 18 歲以後逐年攀升，至 26-30 歲年齡層達高峰，約每 20 個女性就有 1 個吸菸，惟 26-30 歲、41-45 歲及 51 歲以上年齡層吸菸率略為下降，顯示衛福部健康署對該人口群對象之菸害防制策略具成效。</p> <p>二、持續透過衛福部健康署「健康數字 123—國民健康指標互動查詢網站」，提供調查分析結果，及讓使用者依需求設定(含性別)查閱指標數據，提昇健康監測資料之整體效益。108 年新增健康指標包括 106 年健康促進業務推動項況與成果調查計 13 項、106 年國人吸菸行為調查計 39 項、106 年青少年吸菸行為調查計 57 項、106 年高中、高職、五專學生健康行為調查計 55 項。</p> <p>三、107 年完成「國中學生健康行為調查」結果顯示，於日常及身體活動部分，過去 7 天每天進行身體活動至少 60 分鐘，男生高於女生 (30.3%對 13.0%)；個人安全部分，過去 12 個月內，曾經發生過嚴重的事故傷害的比例男生高於女生 (26.7%對 15.9%)；危害健康行為部分，男生曾經喝酒情形高於女生 (53.9%對 50.3%)，心理健康部分，經常或總是感到孤單或寂寞情形，女生高於男生 (12.5%對 7.4%)。</p> <p>為持續建立全國青少年各項健康危害行為盛行率之長期監測資料庫，於 108 年辦理「高中、高職、五專學生健康行為調查」，作為規劃在學青少年健康促進計畫之參考，與評估計畫成效之依據。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>另，108 年完成青少年吸菸行為調查，結果顯示，國中學生吸菸率為 3.0%(男生 4.4%，女生 1.5%)、高中職學生吸菸率為 8.4%(男生 12.7%，女生 3.7%)；國中學生學校二手菸暴露率為 5.4%、高中職生學校二手菸暴露為 12.2%，已將本調查結果提供相關單位作為推廣青少年及校園菸害防制政策與兒少健康促進服務計畫規劃參考。</p>	

健康促進篇

第四章 促進女性心理健康

第一節 目標

- (一)訂定不同生命週期與族群女性的心理健康政策。
- (二)建構性別包容、無歧視、零暴力的心理健康社會物理環境。
- (三)創造促進女性心理健康之支持性環境。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 4-1 訂定不同生命週期與族群女性的心理健康政策。
 - 1.策略 4-1-1 促進不同生命週期與族群女性的心理健康。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
4-1-1-1.針對不同生命週期與族群女性，提供具性別與文化敏感度的心理健康促進方案，使其具有性別視野的心理健康促進知能與心理健康急救能力，包括，社交情緒管理能力，衝突處理、韌性與抗逆力，以提升其安適感。	【衛福部】 一、108 年度合計全國 22 縣市辦理婦女(含孕產期)心理健康促進宣導活動，推動孕產婦心理健康促進及產後憂鬱症防治，共 150 場次，共 5,002 人次參與，女性參與活動人數為 4,005 人次。 二、提供更年期諮詢專線服務，每月平均通話量達 863 通以上。 三、108 年計有 645 家機構通過高齡友善健康照護機構認證。	主辦: 衛福部(心口司、健康署)、原住民族委員會 協辦:科技部
4-1-1-2.推廣女性老人心理健康促進，積極協助老人維持身體、心理、社會良好狀態，發展多元心理健康服務方案，使其享受老年生活及社會參與。	【科技部】 一、科技部推動性別與科技研究計畫，性別與健康之研究為重點之一，探討多元族群 含原住民、新住民及不同年齡婦女之性健康議題，或與婦女相關之常見或特殊疾病研究等，不同生命週期與族群女性的心理健康研究。 二、108 年度通過計畫 1 件：「肥胖對男、女生心理健康的影響是否不同？性別、肥胖、自殺傾向與憂鬱：臺灣與英國青少年之世代研究」。	
4-1-1-3.發展孕產婦心理健康評估機制及心理健康照護模式，促進預防與早期發現產前產後憂鬱、焦慮，或照顧新生兒導致的睡眠問題、無助等情緒反應，能提供更好的照顧、支持與治療，或是針對過去曾有憂鬱風險的人，在孕產期間就需協助。	三、重要成果：經濟弱勢年輕人容易有糧食匱乏與肥胖問題，而由於飲食行為的關係，糧食匱乏可能增加肥胖的可能性，了解這些糧食匱乏與肥胖的中介因子可能有助於改善受貧窮影響人口群的體重相關問題。「適性的心理社會介入支持措施」在調整時間效應及性別因素後能顯著的減低創傷病人的疾病嚴重度，而並未能顯著改善創傷病人的急性壓力、創傷後成長及家庭復原力。研究結果引導加護中心醫護人員應用於創傷病人的照護，以提升急性創傷病人的照護品質，減少急性創傷的合併症，	
4-1-1-4.增進孕產婦與其家人對心理健康的重視及適		

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
應新生活的能力，製作嬰幼兒教養手冊，及雲端教養課程，提升家長或照顧者的教養知能，建立良好的親子互動關係，進而培養孩童健全人格與良好環境適應力。	增進急性創傷病人的恢復，以達到性別平等的健康照顧。	

2.策略 4-1-2 增加女性心理健康實證研究及實務政策評值。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>4-1-2-1.發展國家相關女性的心理健康政策，進行心理健康影響評估，系統性蒐集性別統計與分析、評估心理健康基礎建設的相關資訊。</p> <p>4-1-2-2.增加女性心理健康之研究議題與預算，並定期舉辦研究成果發表討論會。</p> <p>4-1-2-3.建立具性別敏感度之心理健康指標(韌性、快樂幸福指數、精神症狀)。</p> <p>4-1-2-4.強化原住民、新住民、身心障礙者等族群女性之心理健康促進研究，探究影響其心理健康的原因，研擬符合需求的心理健康促進宣導教材，建立心理健康照護策略，開發整合性心理健康服務方案。</p> <p>4-1-2-5.定期進行自殺統計、自殺與危險因子的性別分析，包括不同縣市的性別差異，以及自殺防治策略對不同年齡性別、婚姻性別、職業性別的影響，因地制宜的自殺防治作為需有性別敏感度。</p> <p>4-1-2-6.精神病人照護模式和照護成效，轉介勞政機關就業協助，須建立性別統計</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、108 年度辦理原住民心理健康促進活動 292 場，共 6,446 人次原住民參加，其中 4,293 人次為原住民女性。</p> <p>二、108 年度辦理新住民心理健康促進活動 154 場，共 5,552 人次新住民參加，其中 4,448 人次為原住民女性。</p> <p>三、每年持續委託社團法人台灣自殺防治學會辦理自殺統計分析，並輔導各縣市政府推動因地制宜自殺防治工作。</p> <p>四、針對安心專線之服務，進行特別分析。</p> <p>五、發掘各類保護事件之風險因子及保護因子等，衛福部保護司委託辦理保護服務案件大數據應用分析研究，透過數據分析，找出影響家庭內各類保護事件發生之風險因子與保護因子，嘗試建立風險預測模型，並檢視服務輸送效益等，作為擬定保護服務工作策略之實證基礎。</p> <p>六、產出自殺統計，並配合各單位業務所需，提供統計數據。</p> <p>【勞動部】</p> <p>基於權責及專業，職場心理健康促進之主政機關為中央衛生主管機關，各級勞工主管機關配合衛生主管機關辦理，建請改列勞動部為協辦單位，勞動部透過辦理三區勞工健康服務中心，對於勞工有心理諮商服務需求者轉介相關專業單位協助，108 年度共計 23 人次。</p>	<p>主辦： 衛福部(心口司、保護司、統計處)、勞動部</p> <p>協辦： 原住民族委員會、衛福部(保護司)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
與性別差異分析。		

3.策略 4-1-3 促進女性身心健康整合。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>4-1-3-1.在各項女性健康促進方案與慢性病、癌症個案管理中，加入心理健康促進議題。</p> <p>4-1-3-2.女性經期與生殖有關的健康議題中，加入心理健康的認識。</p> <p>4-1-3-3.重視性別暴力產生對身心健康影響。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、衛福部健康署補助 92 家醫院執行「108 全方位癌症防治策進計畫」，其中 70 家醫院提供癌症個案心理腫瘤服務，要求院內應配置 1 名心理師負責癌症患者心理腫瘤服務，對癌症住院病患提供情緒壓力篩選，並依院內照會標準會診精神科醫生、心理師或社工師後，依據精神或心理診斷提供心理支持或藥物治療。108 年補助計畫中符合會診人次為 39,958 人，實際收案服務為 24,129 人。</p> <p>二、每 1-2 年定期檢視及必要時編修更年期婦女保健手冊內容。</p>	<p>主辦： 衛福部(健康署)</p> <p>協辦： 衛福部(心口司)</p>

(二)目標 4-2 建構性別包容、無歧視、零暴力的心理健康社會物理環境。

1.策略 4-2-1 檢視不利女性心理健康的社會環境因素。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>4-2-1-1.消除性別暴力的環境制度，消弭產生暴力的心理不健康因素。</p> <p>4-2-1-2.破除社會文化與社區對女性精神疾病患者之污名。或相關生殖疾病的污名(如子宮頸癌、性病等)。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、為提升社會大眾對女性受暴採取零容忍的態度及去除助長暴力迷思的傳統觀念，衛福部保護司推動性別暴力預防教育社區扎根行動計畫，督促地方政府加強輔導在地社區基層組織參與性別暴力預防教育推廣工作，將「零暴力、零容忍」之預防意識扎根於社區，108 年相關具體作法包括：</p> <p>(一)補助社區在地推動「零暴力、零容忍」預防教育，將性別平等及防暴意識扎根社區，計補助 88 項計畫，參與社區計 462 個。</p> <p>(二)辦理社區防暴種子人員訓練：針對社區鄰里長、社區發展協會理事長、志工幹部等辦理社區防暴宣講師訓練，包含初階、中階、高階訓練等共計辦理 5 場次，參訓學員人次達 177 人次，透過強化其對家庭暴力防治教育之相關知能，以培力社區防暴種子建立正確預防觀念，增進推廣預防教育與落實社區通報。</p> <p>(三)辦理「街坊出招-社區防暴創意競賽」，促進社區相互交流學習在地推動反性別暴力初級預防之社區防暴經驗，計辦理北、中、南 3 區的分區競賽，及 1 場全國總</p>	<p>主辦： 衛福部(保護司、心口司、健康署)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	決賽，參與人次達 1,241 人次。 二、辦理第 6 屆紫絲帶獎徵選及頒獎活動，藉由分享第一線推動保護服務工作相關專業人員之價值使命，向社會大眾倡導反性別暴力之社會意識，經公開受理推薦及評選後，選出紫絲帶獎得主共計 12 位，並將其推動保護服務工作之理念與實踐製作成影像，加強宣導效益。 三、108 年辦理 22 場次精神病人病人(包含女性精神病人)去污名化活動	

2.策略 4-2-2 增強社會大環境促進女性心理健康的保護因子。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
4-2-2-1.培力女性面對性別暴力的能力。 4-2-2-2.建立社區女性心理健康支持網絡，提供各生命週期與不同族群女性，可近性高之心理資源與資訊。 4-2-2-3.以社區及部落為基礎的心理健康服務系統應有專責人力資源配置與尊重在地文化之具體方案，推動各項具性別敏感的心理衛生工作。	【衛福部】 一、為提升社會大眾對女性受暴採取零容忍的態度及去除助長暴力迷思的傳統觀念，衛福部保護司推動性別暴力預防教育社區扎根行動計畫，督促地方政府加強輔導在地社區基層組織參與性別暴力預防教育推廣工作，將「零暴力、零容忍」之預防意識扎根於社區，108 年相關具體作法包括： (一)補助社區在地推動「零暴力、零容忍」預防教育，將性別平等及防暴意識扎根社區，計補助 88 項計畫，參與社區計 462 個。 (二)辦理社區防暴種子人員訓練：針對社區鄰里長、社區發展協會理事長、志工幹部等辦理社區防暴宣講師訓練，包含初階、中階、高階訓練等共計辦理 5 場次，參訓學員人次達 177 人次，透過強化其對家庭暴力防治教育之相關知能，以培力社區防暴種子建立正確預防觀念，增進推廣預防教育與落實社區通報。 (三)辦理「街坊出招-社區防暴創意競賽」，促進社區相互交流學習在地推動反性別暴力初級預防之社區防暴經驗，計辦理北、中、南 3 區的分區競賽，及 1 場全國總決賽，參與人次達 1,241 人次。 二、辦理第 6 屆紫絲帶獎徵選及頒獎活動，藉由分享第一線推動保護服務工作相關專業人員之價值使命，向社會大眾倡導反性別暴力之社會意識，經公開受理推薦及評選後，選出紫絲帶獎得主共計 12 位，並將其推動保護服務工作之理念與實踐製作成影像，加強宣導效益。	主辦： 衛福部(保護司、照護司) 協辦： 衛福部(心口司)、原住民族委員會

3.策略 4-2-3 女性參與建構心理健康社會。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>4-2-3-1.培力並鼓勵女性參與建構家庭、社區、學校、職場、社會、國家各種心理健康行動。</p> <p>4-2-3-2.培力婦女團體與社區團體，推動社區培力、自我察覺、自主權以及自決，並透過參與式民主方式，使不同生命週期與族群女性能採取有益心理健康的行動及生活方式。</p>		<p>主辦： 衛福部、教育部</p> <p>協辦： 內政部</p>

(三)4-3 創造促進女性心理健康之支持性環境。

1.策略 4-3-1 整合公私部門資源，創造支持性環境，支持女性社區心理健康活動。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>4-3-1-1.結合政府部門及民間婦女和性別團體，倡議個人心理健康概念，共同推動全民心理健康促進工作。</p> <p>4-3-1-2.與教育部合作進行心理健康教育，於婚前、夫妻、孕產婦及親職、校園情感與性健康等階段推動性別平等與權力意識，並創造支持性的環境，積極倡導社會教育與家庭教育，增強家庭功能。</p> <p>4-3-1-3.透過跨部會分工合作機制，針對鄰里、學校、職場、社區等所有人口及場域宣導，強化個人心理健康，促進國民心理健康與提升幸福感。</p> <p>4-3-1-4.落實社區健康生活營造，提供女性居家、社區、職場等場域之心理諮詢與協助。</p>	<p>【衛福部】 結合社區健康促進學校，提供青少年諮商及性健康醫療保健的相關資源及轉介，108 年辦理校園講座及親職講座場 24 場次、家長會講座 3 場次，共計 2,555 人參與；提供公衛護士青少年性健康促進研習課程 4 場，參與人數共 322 人。</p> <p>【教育部】 一、有關創造促進女性心理健康之支持性環境，創造支持性的環境，積極倡導社會教育與家庭教育，增強家庭功能，教育部辦理校園性健康促進教育宣導如下： (一)為促進女性校園情感與性健康等正確概念，已辦理師資專業成長研習 北、中、南地區各 1 場次研習其中內容有「愛與尊重之全人全面性教育與愛滋防治教育」、「愛滋關懷」、「愛滋感染者現身分享」、「網路約會」、「藥物濫用與愛滋」及「愛滋病防治政策與新知含 PrEP 藥物新知與澄清」。(北區場次已於 108 年 5 月 29 日新北市中信飯店辦理。中區場次已於 108 年 6 月 1 日台中市維他露會館辦理。南區場次已於 108 年 5 月 27 日高雄蓮潭國際會館辦理)。 (二)108 學年度重點縣市(苗栗縣、南投縣、臺東縣、金門縣)實地輔導訪視迄今完成 15 場次；輔導重點在於持續透過學校教學培養學生正確性教育(含愛滋病防治)知能、訪視學校健康教育教學正常化、提升國中小教師健康教育教學專業能力等。</p>	<p>主辦： 衛福部(健康署、社救司)</p> <p>協辦： 教育部、勞動部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>(三)校園性教育(含愛滋病防治)具特色且有績效之縣市、學校分享及辦理性教育(含愛滋病防治)微電影競賽得獎作品並委請縣市政府教育局處實施頒獎；有關微電影競賽作品設計主軸內容含括如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.青春期的身心調適 2.健康的人際與親密關係 3.網路交友安全 4.愛滋防治(含拒絕成癮藥物)及愛滋關懷 <p>(四)政府健康促進學校實施計畫必選議題，要求縣市政府督導所屬學校推動與宣導。</p> <p>(五)持續提供性教育(含愛滋病防治)相關教案教材及教學資源之連結，以利學校教師搜尋、下載使用於性教育教學資源網(累計至108年12月31日止，共計288萬2,595人次瀏覽、73萬0684人次下載)及青少年性教育諮詢專線。</p> <p>(六)有關國內外性教育(含愛滋病防治)新聞報導及該報導時事評析，內容包括(性教育之身體保護及尊重他人相關知能、愛滋關懷、網路約會及助興藥物與愛滋防治現況討論等)，由專家撰寫上傳於性教育教學資源網供瀏覽者參考，於108年1月1日截至12月30日止已上傳10則。</p> <p>二、108年辦理1場次「校園約會暴力事件宣導與防治教育輔導人員實務處理研習」，服務人次61人。</p> <p>三、108年辦理1場次「校園約會暴力事件宣導與防治教育種子教師進階培訓工作坊」，服務人次42人。</p> <p>四、108年辦理1場次「高級中等學校學生懷孕處理與輔導研習」，服務人次166人。</p> <p>五、業請轄屬國立社教機構於年度終身學習活動中規劃辦理性別平等教育課程研習、講座與教育宣導等相關活動，108年計辦理75場次，1萬0,193人次(男4,527，女5,666)參加。</p> <p>六、將「鼓勵社區大學開設公民素養或優先推動之政策性課程活動(如性別平等教育、弱勢關懷等情形)」納入教育部審查地方政府辦理社區大學業務之訪視指標內，引導地方政府促進所轄社區大學開設性別平等教育相關課程，108年開設196門性別平等教育有關課程及活動，計7,515人參加(男1,997，女5,518)。</p> <p>七、108年持續將性別平等教育議題納入「108年樂齡學習中心計畫」政策宣導課程，請全國樂齡學習中心積極辦理，108年計辦理160場次，4,832人次(男1,175，女3,657)</p>	

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>參加。</p> <p>八、依據行政院「提升女孩權益行動方案」、「性別平等重要議題-三、去除性別刻板印象與偏見」及教育部「青少年性教育及情感教育倡議案」後續推動相關事宜，108 年補助各直轄市及縣(市)政府辦理下列親職教育及婚姻教育活動融入性別平等議題，茲說明如下：</p> <p>(一)辦理含避免複製性別刻板化之教養態度、共親職及家務分工等議題家庭教育活動計 665 場次，2 萬 4,440 人次參加(男 8,265，女 1 萬 6,175)。</p> <p>(二)對家長辦理「性教育」活動計 165 場次，8,718 人次參加(男 3,081，女 5,637)。</p> <p>(三)針對未婚男女及已婚夫妻等對象辦理「情感教育」活動計 275 場次，4 萬 4,392 人次參加(男 20,848，女 2 萬 3,544)。</p> <p>九、108 年持續全面推動大專校院健康促進學校計畫，並將校園性教育(含愛滋病防治)列為必選議題，學校辦理相關宣導及活動共計 286 場次、24 萬 6,737 人次參與。</p> <p>十、108 年度補助大專校院辦理情感教育課程教學與活動相關計畫計 28 案。</p> <p>【勞動部】</p> <p>108 年委託 10 家醫療機構辦理北、中、南、東區職業傷病防治中心計畫，提供門診服務(含過勞)計 26,896 人次(共 20,947 人)，個案管理 3,079 人、職業傷病諮詢 9,688 人、協助復工 1,087 人及諮詢轉介 778 人；其中女性提供門診服務(含過勞)計 10,028 人次(共 7,816 人)，個案管理 1,180 人。</p>	

2.策略 4-3-2 建立具性別敏感度的心理健康服務。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>4-3-2-1.提升公共衛生服務人員之心理健康知能，以提供不同生命週期與族群女性為中心之性別敏感度的全方位照護。</p> <p>4-3-2-2.加強一般醫療和精神醫療與心理衛生專業人員及相關人員(如:專任管理人員、個案管理師、照顧</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、108 年度醫事人員團體舉辦之性平議題課程達 800 堂以上。</p> <p>二、賡續推動精神醫療與心理衛生專業人員及相關人員接受性別教育訓練機制。</p> <p>三、現行精神醫療機構及精神復健機構專任管理人員及專業人員繼續教育訓練機制，已涵括或融入「性侵害及性騷擾防治法」、「多元性別」，以及「特殊行為評估與處理(含兩性關係等行為改變技巧)」等訓練主題內容。</p>	<p>主辦: 衛福部(心口司、長照司、醫事司、社救司)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>服務員、志工) 性別教育訓練，以提供適切之轉介及照護服務。</p> <p>4-3-2-3.經由具性別視野的衛生教育與資訊傳播，幫助女性學習人生各階段自我心理健康照護知能。</p>	<p>四、持續將於精神及心理衛生人員初階教育訓練中之個案管理實務課程中，融入性別教育訓練，以使訪員及相關人員提供適切之轉介及照護服務。</p> <p>五、有關照服員訓練性別議題教育訓練已訂定於現行相關政策規範，說明如下：</p> <p>(一)衛福部 107 年 5 月 9 日公告之照顧服務員訓練實施計畫課程內容已綜括照服員涉及角色與工作倫理等相關課程，長照專業人員數位學習平臺業亦含 3 小時性別平等必修課程。另依長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第 9 條，明定 6 年 120 小時繼續教育訓練亦應包含性別敏感度等課程。</p> <p>(二)勞動部補助各地方政府辦理照服員相關職訓計畫業已明訂 3 小時必修性別平等課程及考題測驗。</p> <p>(三)地方政府及訓練單位於 90 小時課程之外得自行增列授課內容及時數。</p>	

3.策略 4-3-3 提升心理健康照護品質，具促進性別平等、消除歧視與促進心理健康功能。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>4-3-3-1.強化整合性心理衛生服務方案，提升女性心理健康服務品質。針對慢性、重大、罕見疾病女性患者及其照顧者，規劃心理健康促進方案或活動，強化正向的疾病適應力與心理支持，提升生活品質及安適感。</p> <p>4-3-3-2.提供具性別意識之連續性精神照護服務網絡，建置具性別友善之社區個案管理追蹤照護服務方案。</p> <p>4-3-3-3.建立女性病患及家屬參與急慢性疾病、精神醫療之過程與決策機制。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、依精神衛生法第 13 條規定，衛福部應邀集精神衛生專業人員、法律專家、病情穩定之病人、病人家屬或病人權益促進團體代表，辦理精神疾病防治制度之諮詢及促進民眾心理衛生政策之諮詢相關事項。於其病人家屬或病人權益促進代表，至少應有三分之一；且單一性別不得低於三分之一。準此，衛福部已成立精神疾病防治諮議會，108 年度女性委員比例維持 5 成以上。</p> <p>〔醫事司〕</p> <p>二、衛福部業將性別議題課程納繼續教育之必修課程，108 年度醫事人員團體舉辦之性平議題課程達 800 堂以上。</p>	<p>主辦： 衛福部(心口司、醫事司、健康署)</p>

第五章 促進女性健康體能

第一節 目標

- (一)促進不同群體女性的體能健康。
- (二)建立具性別敏感度的體能活動環境。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 5-1 促進不同群體女性的體能健康。

1.策略 5-1-1 具性別意識之健康體能公共政策。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>5-1-1-1.進行不同生命週期與族群女性參與體能相關健康活動之需求與障礙研究，性別分析後發展促進方案，(包括女童、青少年、孕期與產後女性、更年期女性、老年女性、慢性病女性、身心障礙女性、新住民女性、不同工作型態職業女性、家務與家庭工作女性)。</p> <p>5-1-1-2.落實女性運動促進白皮書，並評估其對女性身心健康的影響。</p> <p>5-1-1-3.鼓勵各界辦理「體能活動與性別平等」研習，宣導運動性別平權，提高女性運動及體能活動參與之權利。</p>	<p>【教育部】</p> <p>一、108 年補助全國身心障礙團體及體育運動團體辦理相關體育休閒活動，並輔導地方政府辦理「運動 i 臺灣-身心障礙者運動樂活計畫」逾 400 項次，總計逾 15 萬人次參與，身心障礙女性參與達 45.91%。</p> <p>二、107 年編纂銀髮族體適能健身寶典，搭配體適能檢測進行運動知能教育與推廣，賡續於 i 運動資訊平台網站上宣導，108 年 i 運動資訊平台網站瀏覽人數達 50 萬人次以上。</p> <p>三、辦理教師培力營及相關講座</p> <p>(一)辦理 2 場(北、南區)「108 年度教育部體育署校園體育(運動空間)性別平等推廣專案計畫校園性別平等論壇」，參與人數共計 302 人。</p> <p>(二)108 年度辦理共 5 場講座及 5 場工作坊，於教練增能研習中安排性別平等教育防治議題，共 817 人次參與：包括在職專任運動教練增能研習會共 3 場次：6 月 16-17 日(北區)271 人，6 月 2-3 日(南區)177 人，6 月 21-22 日(中區)211 人，參與增能研習人數共計 659 人。另於 108 年 10 月 27-28 日辦理 1 場進階專任運動教練增能研習，參與人數共 113 人；另 108 年 12 月 11-12 日辦理 1 場新進專任運動教練增能研習會，參與人數共 45 人。</p> <p>【衛福部】</p> <p>108 年度「社區預防及延緩失能照護計畫-長者健康管理」：補助 17 縣市，共於 202 個社區提供長者健康管理服務，共辦理 889 期社區長者健康促進課程，服務人數逾 1 萬 3 千人；另初步分析參與長者之前後測資料，顯示 12 週介入對於維持及提供長者人際互動、情緒功能及改善跌倒次數有幫助，參與之女性占 78.04%。</p>	<p>主辦： 教育部 (體育署)、衛福部(健康署)</p>

2.策略 5-1-2 增進女性健康體能的知能。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>5-1-2-1.提供不同生命週期與族群女性正確健康體能的資訊。</p> <p>5-1-2-2.培養女性幼童參與無性別區隔體能活動的習慣。</p> <p>5-1-2-3.增進女性生理期及懷孕期間健康體能及相關知能，可參考其他國家(如日本女性運動研究中心)的策略。</p> <p>5-1-2-4.提供女性常見運動傷害之預防與處理資訊。</p>	<p>【衛福部】 108 年辦理延緩失能人員培訓，包括為指導員及協助員，共辦理 1 梯次基礎課程培訓，完訓人數共計 117 人，女性占 82.9%；另辦理增能研習課程，活動帶領模組培訓 1,547 人，健康促進模組 1,407 人，共 2,954 人，其中女性占 84.9%。</p> <p>【教育部】 一、編纂活耀熟年 45 歲到 64 歲；魅力女性；職場戰士；型男亮女體適能健身寶典，搭配體適能檢測進行運動知能教育與推廣，賡續於 i 運動資訊平台網站上宣導，108 年 i 運動資訊平台網站瀏覽人數達 50 萬人次以上。 二、補助各縣市政府辦理第 10 屆普及化運動，包括健身操、樂樂棒球、樂樂足球、大隊接力及自選項目，超過 80 萬名學生參與。 三、教育部體育署於 108 年度補助 47 所國中小設置樂活運動站及 8 所國中小修繕原有樂活運動站，於閒置空間設置能引起學生運動興趣的體育設施，並有效提升女學生的運動興趣及運動量，經問卷調查受補助學校學生對樂活運動站的滿意度達 97.5%。</p>	<p>主辦： 衛福部(健康署)、教育部(體育署)</p>

3.策略 5-1-3 提供具性別敏感度的健康體能活動。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>5-1-3-1.將「性別平等」納入體能活動師資培力課程中，破除運動性別刻板印象。</p> <p>5-1-3-2.瞭解目前女性運動員之訓練內涵是否合乎其健康發展需求，以建立身心平衡、無騷擾與歧視之女性運動員培訓環境。</p> <p>5-1-3-3.提供青少年、孕產婦、職業女性、身心障礙女性、及老年等女性可及性、可近性與多樣化的體能活動。</p>	<p>【衛福部】 108 年度「社區預防及延緩失能照護計畫-長者健康管理」：補助 17 縣市，共於 202 個社區提供長者健康管理服務，共辦理 889 期社區長者健康促進課程，服務人數逾 1 萬 3 千人；另初步分析參與長者之前後測資料，顯示 12 週介入對於維持及提供長者人際互動、情緒功能及改善跌倒次數有幫助，參與之女性占 78.04%。</p> <p>【勞動部】 勞動部委託專業機構於北、中、南區建置勞工健康服務中心，提供事業單位及個別勞工就近性之母性健康保護諮詢或適性配工之建議或臨場健康服務；108 年度共計輔導中小企業 217 場次。</p>	<p>主辦： 教育部(體育署)、衛福部(健康署)</p> <p>協辦： 勞動部</p>

(二)5-2 建立具性別敏感度的體能活動環境。

策略 5-2-1 建構健康體能對女性之支持性環境。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>5-2-1-1.營造職場提供女性勞工具可近性與可及性之健康體能環境,如相關硬體設備、調整彈性上班時間及獎勵誘因等配套措施,以鼓勵女性參與身體活動。</p> <p>5-2-1-2.輔導各直轄市、縣(市)政府營造性別友善運動環境,鼓勵不同族群女性的運動參與。</p>	<p>【勞動部】 勞動部辦理職場肌肉骨骼傷病預防之健康管理成效評估研究,完成企業職護與物理治療師間基礎動作評估具良好一致性效度;物理治療師間亦具良好再測信度。臨場介入成效評估,勞工減效出席程度嚴重與中等者比例均下降,也顯著改變勞工會積極想藉由運動或自我放鬆方式來減輕疼痛的態度與行為比例增加。企業可善用勞工健康服務人員臨場服務合作模式成效,</p>	<p>主辦: 教育部 體育署、衛福部(健康署)、勞動部</p>

2.策略 5-2-2 改善社會文化對女性運動的刻板印象。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>5-2-2-1.去除社會對性別區隔體能活動的刻板印象</p> <p>5-2-2-2.針對各級學校體育課程現場教學進行性別檢視。</p> <p>5-2-2-3.透過大眾媒體與社群媒體宣導運動對女性的幫助,提升女性從事體能活動之自我效能。</p> <p>5-2-2-4.透過媒體宣導運動「性別平等」觀念。</p>	<p>【教育部】</p> <p>一、108 年度辦理共 5 場教練增能研習中安排性別平等教育防治議題講座,以將性別平等教育融入課程方式宣導,以增進專任運動教練之性別平等觀念,共 817 人次參與。</p> <p>二、108 年度分區辦理 8 場(辦理時間:108 年 7 月 1、3、5、8、9、10、12 及 13 日)體育教師增能研習會,課程融入體育課程規劃納入性別平等教育觀點,計 548 人次參加。</p> <p>三、透過 FB「i 運動粉絲團」宣導運動好處(含女性),108 年觸及人數達 100 萬人次,並置入男女運動參與平權概念,相關露出 108 年達 10 萬人次。</p> <p>四、性別平等教學及資源中心研發有關性別平等教育議題之教案示例 93 件,開發議題涉有消除性別刻板印象,並掛載於網頁供下載利用。</p> <p>五、於 108 年 1 月 10-11 日召開之「全國大專校院校長會議」及 108 年 9 月 18 日辦理之教務主管會議中持續向各校宣導,鼓勵各大專校院開設性別平等相關課程,並辦理研習及研討會,以消除性別歧視,促進性別平等意識。查 108 學年度共有 76 校,開設 581 門與性別平等教育相關課程,共計 2 萬 8,232 人修習。</p>	<p>主辦: 教育部 (體育署、高教技職、國教署)、文化部、衛福部(健康署)</p>

第六章 促進飲食健康

第一節 目標

- (一)建立具性別敏感度的健康飲食環境。
 (二)促進不同生命週期與群體女性的飲食健康。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 6-1 建立具性別敏感度的健康飲食環境。

1.策略 6-1-1 制定具性別觀點之營養政策。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
6-1-1-1.鼓勵以性別觀點審視之各項營養研究。 6-1-1-2.持續進行國民營養健康狀況變遷調查,調查女性營養健康狀況。 6-1-1-3.進行不同族群之相關營養研究。 6-1-1-4.持續審視相關法令之適切性,並進行性別影響評估。	【衛福部】 研擬營養及健康飲食促進法草案,經法案及性別影響評估,評估項目中正當程序中性別參與、性別目標及性別效益皆為合宜,且評估草案擬訂條文之內容及執行方式不因不同性別、性傾向或性別認同者而產生不同結果,業完成評估並陳報行政院。	主辦: 衛福部 (健康署) 協辦: 行政院 農業委員會

2.策略 6-1-2 建構不同生命週期女性之健康飲食環境(食育教育)。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
6-1-2-1.結合教育單位建立女童、青少年、中老年女性之健康飲食環境。 6-1-2-2.加強營養師之社區健康營造知能與性別分析能力,以落實與衛生局(所)營養師參與營造飲食健康社區。 6-1-2-3.結合企業、機關或社區推動女性健康飲食環境營造。	【衛福部】 一、於 108 年辦理「延緩失能社區營養照護專業人力(社區營養師)培訓」之進階課程,係為強化社區營養師文化敏感度、溝通協調、行銷宣傳、專業營養技巧等進階能力,於全臺北、中、南、東共辦理 4 場培訓課程,共培訓 145 名營養師,其中 44 名投入社區營養推廣中心相關工作。另辦理在地社區營養照護相關人員培訓,針對所轄營養師、各類醫事人員、衛生局所人員、志工等辦理培訓課程共 233 場。 二、109 年預計以工作坊形式,增進社區營養師現場實際操作演練能力,辦理社區營養師培訓進階課程共 4 場,培訓至少 120 位社區營養師,並持續辦理所轄營養師、各類醫事人員、衛生局人員、志工等辦理培訓課程。	主辦: 衛福部 (健康署)

3.策略 6-1-3 建置社區女性參與、監督及建構健康飲食環境之機制。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
6-1-3-1.結合社區女性監督安全農漁畜產品生產環境。 6-1-3-2.結合社區女性營養師共同營造學童健康飲食。 6-1-3-3.鼓勵社區女性檢舉違規食品及廣告。 6-1-3-4.加強違規廣告監錄，降低食品不實廣告對女性身心權益的損失。	【衛福部】 108 年廣告違規率為 4.89%。 【農委會】 一、結合各農會家政班班會及講習訓練，推動社區健康飲食宣導活動共辦理 242 場次。 二、結合農業產銷班教育訓練，辦理宣導安全農糧產品生產環境 1 場次。 三、輔導漁會及養殖協會家政班，辦理漁產品安全宣導 12 場次，請養殖戶班員申請 QR Code，落實養殖場溯源管理及正確用藥，以維護消費者食魚安全。	主辦： 衛福部 (健康署、食藥署)、行政院農業委員會、教育部

4.策略 6-1-4 加強飲食相關專業人員之性別教育。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
6-1-4-1.建議將「營養結果與飲食行為性別差異課程」納入廚師與營養師養成與在職課程中，包括月經期與停經期相關營養知識、飲食與內分泌、飲食與壓力、飲食與子宮/卵巢/乳房疾病等。 6-1-4-2.強化女性飲食行為與心理健康關聯性之認知。	【教育部】 一、關建立具性別敏感度的健康飲食環境，加強飲食相關專業人員之性別教育將「營養結果與飲食行為性別差異課程」納入廚師與營養師養成與在職課程中教育部國教署推動學校午餐專案辦公室辦理廚藝研習及營養師研習宣導如下： (一)於 108 年 8 月 6-7 日辦理「新式學校午餐製作」研習活動，內容包括新式烹調方法及相關健康營養飲食知識養，對象為全國高級中等學校、國中小廚工，共計 102 人。 (二)於 108 年 7 月 25 日理「108 年度全國高級中等以下學校營養師研習會」1 場，內容包括飲食衛生安全督導、膳食管理執行、營養教育之實施及相關健康營養飲食知識等。 二、於 108 年 1 月 10-11 日召開全國大專院校校長會議、6 月 13-14 日召開大專院校院教務、校務經營主管聯席會議及 108 年 9 月 18 日辦理之教務主管會議中持續向各校宣導持續向各校宣導，性別平等意識與消除性別歧視。	主辦： 衛福部 (健康署)、教育部

(二)目標 6-2 促進不同生命週期與群體女性的飲食健康。

1.策略 6-2-1 修訂我國不同生命期飲食原則及疾病相關飲食原則。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
6-2-1-1.持續審視我國不同生命期及特殊族群飲食原則之適切性，以適時修正公告。 6-2-1-2.持續審視我國疾病	【衛福部】 一、委託辦理「108 年『我的餐盤』均衡飲食推廣計畫」，製作「我的餐盤」口訣歌曲及 mv、製作宣導影片、設計高齡者均衡飲食系列之掛圖、辦理全國性宣傳活動及進行波段性行銷等。	主辦： 衛福部 (健康署)

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>相關飲食原則之適切性，以適時修正公告。</p> <p>6-2-1-3.擬定主要疾病防治飲食原則。</p> <p>6-2-1-4.進行特殊處境女性，如孕婦、產婦、慢性病患者，健康飲食需求研究與發展方案。</p>	<p>二、委託辦理「108-109 年研修國人膳食營養相關基準」計畫比較我國與國際 DRIs 項目之差異，綜整國內外最新實證、考量國人各年齡層及疾病等因素，持續檢討及增修訂 DRIs 章節文獻及參考攝取量，作為規劃個人、家庭、團體飲食及建立許多營養、食品、醫療保健照顧產業相關政策的關鍵依據。108 年的研修國人膳食營養基準計畫除完成碳水化合物、鈣、碘、維生素 D 等章節 DRIs 之內容更新與全國四場推廣說明會，並以 DRIs 第八版公告。此外，也完成脂質、蛋白質二章節增修訂，於 109 年 4 月 8 日上網預告，並於 5 月 28 日辦理線上說明會。</p>	

2.策略 6-2-2 宣導不同生命週期女性的健康飲食。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>6-2-2-1.辦理不同生命週期與群體女性的健康飲食教育課程。</p> <p>6-2-2-2.提供不同生命週期與族群女性健康飲食的資訊。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>108 年發展高齡營養飲食質地衛教手冊及系列傳播活動，以記者會、宣導影片、網路媒體等，加強民眾對三好一巧之均衡飲食的健康知能，希望透過食材的挑選、改變切割烹煮技巧，並以家中常用餐具檢測，就可自己做出適合高齡者「軟硬度」的飲食，天天「吃得下」，營養跟著來。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)</p>

3.策略 6-2-3 宣導女性癌症或相關重要慢性病的健康飲食。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>6-2-3-1.推動癌症防治飲食宣導教育，特別是乳癌、子宮內膜癌、大腸直腸癌等。</p> <p>6-2-3-2.推動相關重要慢性病飲食的宣導教育，除三高外，女性常見慢性病如骨質疏鬆、骨骼關節、甲狀腺、免疫系統、子宮卵巢等疾病。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>透過新聞稿與相關媒體通路加強宣導。108 年度發布之新聞稿中提及癌症防治飲食共計 19 篇，分別為檳榔 1 篇、乳癌 3 篇、大腸癌 3 篇、胃癌 1 篇、子宮頸 3 篇、肺癌 1 篇、防疫飲食 1 篇、脂肪肝(肝癌)防治 1 篇、其他相關癌症業務 5 篇。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)</p>

4.策略 6-2-4 透過多元化管道增進女性健康飲食行為的改變。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>6-2-4-1.透過學校、企業、機關或社區推動健康飲食宣</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、108 年賡續維運各縣市設立之社區營養推展中心及增設</p>	<p>主辦： 衛福部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>導教育課程，以團體力量及實際參與增進女性了解健康飲食原則與健康飲食行為的改變。</p> <p>6-2-4-2.加強宣導「食品不得宣稱療效」，包括減肥瘦身、美白、調經等，提升女性識別誇大不實食品廣告能力。</p> <p>6-2-4-3.透過女性社群網絡，以女性民眾易懂淺顯方式進行正確用藥物及食品資訊廣告宣導。</p>	<p>分中心共 34 處，擴充各項服務量能，加強推廣「我的餐盤」均衡飲食圖像與口訣等健康飲食概念，提供社區長者營養教育、營養風險篩檢、營養認知調查等服務，並結合社區關懷據點、長者定點共餐處、社區健康營造單位、農會、家政班、供膳業者等處辦理團體營養教育，推展三好一巧、每日飲食指南、六大類食物等健康均衡飲食原則，共計超過 6 萬名位以上之長者接受營養教育服務。</p> <p>二、109 年廣續由各地方政府於所轄社區定期辦理營養教育課程及提供營養諮詢與營養風險篩檢等服務，整合社區營養服務資源網絡，同步提升社區營養照護服務品質及量能。預計全國長者團體營養教育村里涵蓋率提升 10-20%。</p> <p>三、108 年廣告違規率為 4.89%。</p> <p>【勞動部】 勞動部配合衛福部健康署，於職場健康服務相關活動，鼓勵企業推動職場健康促進措施。</p>	<p>(健康署、食藥署)</p> <p>協辦: 勞動部</p>

第七章 建立性別健康正確體型意識

第一節 目標

- (一)破除社會文化對女性身體的迷思。
 (二)提升女性健康管理體重知能。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 7-1 破除社會文化對女性身體的迷思。
 1.策略 7-1-1 提升民眾健康體位意識。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>7-1-1-1.加強大眾傳播宣導，建立健康體位意識。管理並預防媒體對體型意識的負向影響，反以貌取人。</p> <p>7-1-1-2.推動認同健康體位、不以外貌為重的社會風氣。</p> <p>7-1-1-3.倡導國民多元價值觀點，破除單一標準的美貌價值，加強對男童、女童、青少年、青少年與身心障礙者之多元外觀、顏面與體位平權價值教育。</p>	<p>【教育部】</p> <p>一、有關破除社會文化對女性身體的迷思，提升健康體位意識，教育部國教署辦理健康體位輔導與推廣計畫宣導如下：108 年度辦理高級中等以下學校導師及家長健康體位宣導增能研習 3 場次，參加教師人數 420 位，期藉由學校與家庭合作，提高整體校園推動健康體位計畫成效，建立健康體位意識。</p> <p>二、108 年持續全面推動大專校院健康促進學校計畫，並將健康體位(含代謝症候群防治)列為必選議題，學校辦理相關宣導或活動共計約 2,600 場次，約 19 萬 7,000 人次參與。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)、教育部</p> <p>協辦： 衛福部 (食藥署)</p>

- 2.策略 7-1-2 倡導反制校園/職場/社區的體型歧視。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>7-1-2-1.持續審視我國體重過輕、過重及肥胖標準及具性別敏感度處理原則適切性，以適時修正並公告推動。</p> <p>7-1-2-2.訓練學校、職場、公衛、醫療人員在推動健康體重知能時，能兼顧自尊與不危害體型意識。</p> <p>7-1-2-3.研究審視廣告內容，降低其對體型意識之危害。特別是減肥、整形廣告，不應以女性為特定對</p>	<p>【衛福部】</p> <p>108 年監控減肥瘦身類型違規廣告 337 件。</p> <p>【教育部】</p> <p>一、有關破除社會文化對女性身體的迷思，倡導反制校園的體型歧視，教育部國教署辦理健康體位輔導與推廣計畫宣導如下：</p> <p>(一)持續依據教育部國教署健康檢查系統，檢視高級中等以下學生體重過輕、過重及肥胖比率，並適時修正推動之改善策略。</p> <p>(二)辦理健康體位輔導計畫，配合行政院「提升女孩權益行動方案」委員建議，加強關注體重過輕學生。</p> <p>(三)108 年度辦理高級中等以下學校教師健康體位宣導及</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署、食藥署)</p> <p>協辦： 教育部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
象，不應特別強調以女性身體部分為重點。	<p>增能研習 3 場次，參加教師人數 420 位，提供自尊與正確健康體位知能。</p> <p>二、108 年透過大專校院衛生保健組長工作研習會、餐飲衛生管理研習、健康促進研習，於相關課程宣導健康體位專業知能及輔導策略，共計辦理 4 場次、443 人次參與。</p>	

(二)目標 7-2 提供女性健康管理體重知能。

1.策略 7-2-1 推動健康體重管理教育。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>7-2-1-1.推動健康體重管理，建立女性對健康體位與體型意識的正確知能。</p> <p>7-2-1-2.推動以「均衡飲食」、「少含糖飲料、少加工食品」、「適當運動」及「養成良好生活習慣」等正確體重管理之宣導教育。</p> <p>7-2-1-3.提供不同生命週期女性健康體重管理策略或課程介入，包含孕產期、產後、更年期。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、108 年發佈新聞稿 11 則。</p> <p>二、108 年肥胖防治相關宣導共 18 場。</p> <p>【教育部】</p> <p>一、有關提供女性健康管理體重知能正確體重管理之宣導教育教育部國教署辦理健康體位輔導與推廣計畫宣導如下： (一)以健康體位 85210 為主軸，辦理 107-108 學年度健康體位輔導與推廣計畫。 (二)108 年度辦理高級中等以下學校教師健康體位宣導及增能研習 3 場，參加教師人數 420 位。 (三)持續補助高級中等學校辦理健康促進學校實施計畫，將健康體位納入學校推動康促進必選議題，由各高級中等學校透過健康檢查系統，評估學校整體之過重及肥胖率，進行全校體位衛教宣導或個案輔導。108 年度申請健康體位議題學校數為 155 校。 (四)辦理「108 年度全國高級中等以下學校營養師研習會」1 場，參加人數約 120 人。</p> <p>二、108 年持續全面推動大專校院健康促進學校計畫，並將健康體位(含代謝症候群防治)列為必選議題，學校辦理相關宣導或活動共計約 2,600 場次，約 19 萬 7,000 人次參與。</p> <p>三、108 年製作「大專校院推動聰明攝取食用油脂教學資源參考手冊」、教學簡報檔及海報；並出版印製 107 年製作之「大專校院推動增加攝取膳食纖維食物教學資源參考手冊」及海報，以提供學校運用於相關活動中，擴大宣導效益。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)、教育部</p>

2.策略 7-2-2 透過多元化管道增進女性健康體位認知與健康行為改變。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>7-2-2-1.透過縣市衛生局所、企業、機關或社區推動健康體重管理宣導教育課程，以團體力量增進女性健康體位認知與健康行為改變。</p> <p>7-2-2-2.將健康體重管理相關課程納入課綱，透過學校推動健康體重管理宣導教育課程，以團體力量增進青少年健康體位認知與健康行為改變。</p>	<p>【衛福部】 108 年度由各縣市辦理「生活技能融入健康體位活動方案」，並針對國小、國中及高中職學生，開發以「生活技能」為核心的健康教學教材模組，使健康識能融入日常生活行為中，108 年於全國各縣市結合公私部門資源，於 205 所學校推動。</p> <p>【教育部】 一、教育部國教署健康與體育領域中央輔導群透過三級輔導體系，提供國中小階段健體領域課程、教材、教學、評量、行動研究等面向之專業諮詢服務，並業於 108 年度辦理 14 場跨縣市工作坊、3 場分區研討會、7 場跨縣市分區聯盟交流活動及 1 場年度研討會，並發展健體領域相關教學示例 25 件。 二、《十二年國民基本教育課程綱要-健康與體育領域》於 108 學年度起分不同教育階段逐年實施，國中小階段課程綱要學習內容業涵括健康體重管理相關內容，包含個人的營養與熱量之需求，兒童及青少年飲食問題與健康影響，及每日飲食指南與多元飲食文化。 三、108 年度社區大學共開設 35 門有關女性健康成長課程，共計社區婦女 613 人次參與。 四、108 年度社區多功能學習中心共開辦 43 項有關女性健康照顧成長課程，共計社區婦女 3,661 人次參與。 五、108 年度全國樂齡學習中心辦理 183 場次有關女性健康成長活動，共計社區婦女 4,694 人次參與。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)、教育部</p>

生殖健康篇

第八章 促進女性性健康

第一節 目標

- (一)確保女性擁有生理與心理和諧安適的性健康。
- (二)建構性別友善的性健康照護體系。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 8-1 確保女性擁有生理與心理和諧安適的性健康。
 - 1.策略 8-1-1 提升女性性健康之自主意識與認知。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>8-1-1-1.以社群媒體或論壇方式,探討社會文化對女性性健康的刻板印象,並研擬消除性別迷思對策。</p> <p>8-1-1-2.運用各式新興媒體傳播,破除性傳染疾病之性別迷,如同性戀與異性戀均會感染愛滋病等,將男女納入性病防治對象,以建立正確防治觀念。</p> <p>8-1-1-3.評估發展青少年健康管理師或措施,於校園及社區提供性健康教育與諮詢服務。</p> <p>8-1-1-4.獎勵各級學校將性健康納入學校重點發展項目。</p>	<p>【教育部】</p> <p>一、有關確保女性擁有生理與心理和諧安適的性健康,提升性健康之自主意識與認知,教育部國教署辦理校園性健康促進宣導如下:</p> <p>(一)為促進女性擁有生理與心理和諧安適的性健康,已辦理師資專業成長研習北、中、南地區各 1 場次研習其中內容有【愛滋關懷】、【網路約會】、【藥物濫用與愛滋】及【愛滋病防治政策與新知含 PrEP 新知與澄清】。(北區場次已於 108 年 5 月 29 日新北市中信飯店辦理。中區場次已於 108 年 6 月 1 日台中市維他露會館辦理。南區場次已於 108 年 5 月 27 日高雄蓮潭國際會館)。</p> <p>(二)為提升性健康之自主意識與認知,教育部國教署提供持續提供性教育(含愛滋病防治)相關教案教材及教學資源之連結,以利學校教師搜尋、下載使用於性教育教學資源網(累計至 108 年 12 月 31 日止,共計 288 萬 2,595 人次瀏覽、73 萬 0684 人次下載)及青少年性教育諮詢專線。</p> <p>(三)有關國內外性教育(含愛滋病防治)新聞報導及該報導時事評析,內容包括(性教育之身體保護及尊重他人相關知能、愛滋關懷、網路約會及助興藥物與愛滋防治現況討論等),由專家撰寫上傳於性教育教學資源網供瀏覽者參考,於 108 年 1 月 1 日截至 12 月 31 日止已上傳 10 則。</p> <p>二、推動大專校院健康促進學校計畫,並將校園性教育(含愛滋病防治)列為必選議題,學校辦理相關宣導及活動共計 286 場次、24 萬 6,737 人次參與。</p> <p>【衛福部】</p> <p>一、持續透過召開記者會、發布新聞稿及結合新興社群媒體(如 Facebook、Instagram、Line、Twitter)等多種宣導方式,</p>	主辦: 教育部、衛福部(疾管署、健康署)

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>發布愛滋防治訊息，並製作相關宣導單張、摺頁等衛教素材於網路上提供大眾使用，強化社會大眾愛滋防治知能，破除性傳染疾病之性別迷思。108 年衛福部疾管署發布愛滋議題新聞稿共 11 則，媒體總露出數共 142 則，媒體邀訪愛滋相關議題共 3 場；另運用網路直播活動等新媒體多元管道進行宣傳，該直播總觸及人數逾 4 萬人；網路新聞媒體露出 8 則。</p> <p>二、青少年性健康促進服務計畫：青少年網站計新增 130,491 瀏覽人次，諮詢特派員回復 384 則；辦理校園講座及親職講座計 24 場次、家長會講座 3 場次，共計 2,555 人參與；於北、中、東、南區各辦理 1 場「公衛護士暨學校護理師青少年性健康促進研習」，另有視訊方式提供離島、偏鄉地區或不便參與實體課程之選擇，共計 322 人參加。</p>	

2.策略 8-1-2 發展不同群體適切性之性健康衛生教育資訊。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>8-1-2-1.以教育與大眾傳播方式，提升不同群體(包含新住民、原住民)之性健康、性自主、安全性行為以及性傳染病防治等知能，加強性健康資訊與服務之可及性與可近性，傳播內容與方式應考量原住民族性禁忌文化。</p> <p>8-1-2-2.積極鼓勵各級學校教師針對青少年之年齡與需求發展性教育之課程、教材與成果評估，尤其需發展男孩與男性之性健康教材，推動非性別隔離的性教育，減少性傳染疾病與非預期懷孕。</p> <p>8-1-2-3.策畫有效提升男孩與男性主動參與性健康維護與非預期懷孕預防之行動計畫。</p> <p>8-1-2-4.依據十二年國民基本教育課程綱要，實施不同</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、15 至 49 歲民眾對於愛滋病觀念正確認知率達 81%。</p> <p>二、持續透過跨部會合作，辦理愛滋及性傳染病防治衛教宣導及相關教育訓練活動，並補助民間團體辦理創意宣導活動、愛滋及性傳染病篩檢與衛教諮詢及外展服務、原鄉與偏鄉校園愛滋防治衛教宣導，以及針對醫師、藥師、教師、公衛人員等辦理愛滋防治教育訓練，持續宣導正確愛滋及性傳染病防疫觀念，提升不同群體正確防治知能，108 年共計辦理 859 場次，計 120,236 人次參與，並於新興媒體平台張貼宣導訊息共 200 篇。</p> <p>三、委託專業團體，由愛滋及性教育相關領域之專家學者，設計國小高年級至國中、高中等教學模組，建置以青少年為主軸之愛滋及性教育宣導教材，提供各級學校於宣導或教學時使用，以因應不同學齡階段學子需求，建立青少年正確性知識及觀念，落實校園愛滋病及其他性傳染病防治教育。</p> <p>四、建置青少年網站提供青少年、家長及教師正確的性健康性教材查詢及閱覽，108 年新增 130,491 人次瀏覽。</p> <p>【教育部】</p> <p>一、為落實國中小階段健康與體育領域課程與教學，教育部國教署健康與體育領域中央輔導群透過中央-地方-學校三級輔導體系，提供國中小階段健體領域課程、教材、教學、</p>	<p>主辦： 衛福部 (疾管署、健康署)、原住民族委員會、教育部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>級階段學生之性健康育學習重點與成效評估。</p> <p>8-1-2-5.大專院校通識教育課程須有性健康課程，學習避孕與性傳染病預防知識。</p>	<p>評量、行動研究等面向之專業諮詢服務，並業於 108 年度辦理 14 場跨縣市工作坊、3 場分區研討會、7 場跨縣市分區聯盟交流活動及 1 場年度研討會，發展健體領域相關教學示例 25 份；另並辦理性教育學生標準成就評量研習 1 場、彰化健促課程設計工作坊（性教育）1 場、桌遊融入性教育設計徵稿增能工作坊 2 場及有效教學策略-情感教育與性教育研習 1 場，俾增進國中小教師性教育專業知能。</p> <p>二、教育部國教署已研發語言類性別平等教育教材、視障類性別平等教育教材、自閉症類性別平等教育教材、智能類性別平等教育教材、聽障類性別平等教育教材、情障類性別平等教育教材、學習障類性別平等教育教材、性教育教材教學調整建議及性教育教材手冊，相關資源掛載於教育部性別平等教育全球資訊網-特教教學資源專區 (https://www.gender.edu.tw/web/index.php/m5/m5_05_07_index)、國教署特教網路中心-阿寶的天空 (https://www.aide.edu.tw/) 教育部國教署署性平資源中心 (gender.nhes.edu.tw/)，以鼓勵特殊教育教師運用。</p> <p>三、108 年度委託彰化特殊教育學校辦理「友善校園學生事務與輔導工作—特教部分人權性平親師研習」，旨為增進一般高級中等學校特教教師及特殊教育學校教師人權、性平、親師相關知能，藉由研習的推廣，提供教師建立親師合作的楷模與典範，俾利營造良好的親師合作關係，於 108 年 8 月 21 日辦理完竣，參與人數 213 人，男 52 人，女 161 人。</p> <p>四、有關確保女性擁有生理與心理和諧安適的性健康發展不同群體適切性之性健康衛生教育資訊，教育部國教署辦理校園性健康促進宣導如下：</p> <p>(一)持續提供性教育（含愛滋病防治）相關教案教材及教學資源之連結，以利學校教師搜尋、下載使用於性教育教學資源網(累計至 108 年 12 月 31 日止，共計 288 萬 2,595 人次瀏覽、73 萬 684 人次下載)及青少年性教育諮詢專線。</p> <p>(二)有關國內外性教育（含愛滋病防治）新聞報導及該報導時事評析，內容包括（性教育之身體保護及尊重他人相關知能、愛滋關懷、網路約會及助興藥物與愛滋防治現況討論等），由專家撰寫上傳於性教育教學資源網供瀏覽者參考，於 108 年 1 月 1 日截至 12 月 30 日止已上傳 10 則。</p> <p>五、108 年辦理 1 場次「高級中等學校學生懷孕處理與輔導研習」，服務人次 166 人。</p> <p>六、《十二年國民基本教育課程綱要-健康與體育領域》於 108 學年度起分不同教育階段逐年實施，其中學習內容業依不</p>	

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>同學習階段實施性健康教育，說明如下：第二學習階段(國小中年級)包含瞭解男女生殖器官的基本功能與差異，身體自主權及其危害之防範與求助策略；第三學習階段(國小高年級)包含青春期的探討與常見保健問題之處理方式，愛滋病傳染途徑與愛滋關懷；第四學習階段(國中)包含身體自主權維護的立場表達與行動，交友約會安全策略，及青少年性行為之法律規範與明智抉擇，並瞭解相關生殖器官之構造、功能與保健，及懷孕生理、優生等保健相關概念。</p> <p>七、108 學年度各師資培育之大學將「性教育」相關議題融入師培課程情形，於 109 年 7 月 3 函請各師資培育之</p> <p>八、大學進行調查，預計 10 月底前完成相關填報作業。</p> <p>九、於 108 年 1 月 10-11 日召開全國大專校院校長會議、6 月 13-14 日召開大學校院教務、校務經營主管聯席會議中，持續向各校宣導，性別平等意識與消除性別歧視。</p> <p>十、有關課程內容與規劃係大學自主事項，查 108 學年度共有 72 校，開設 676 門性別教育相關課程，共計 3 萬 6,362 人修習。</p>	

(二)目標 8-2 建構性別友善的性健康照護體系。

1.策略 8-2-1 建置性別友善之性健康醫療照顧及諮詢服務網。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>8-2-1-1.鼓勵各縣市建立友善性病門診，除治療外提供疾病自我照護諮詢服務。</p> <p>8-2-1-2.結合在地健康促進學校、健康促進社區、健康促進職場與相關學協會，提供可近之性健康促進諮詢服務及相關資源轉介。</p> <p>8-2-1-3.透過健保「山地離島地區醫療給付效益提昇計畫(IDS)」強化偏遠地區之醫療資源，並透過該等地區衛生所加強性健康教育及避孕服務。</p> <p>8-2-1-4.持續普及每縣市之青少年親善門診服務據點及提高服務品質，加強青少年親善門診及青少年網站-</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、108 年各縣市性健康友善門診醫師人數共 1,491 人，透過醫學會辦理相關教育訓練，持續增進醫護人員對性病及愛滋病之相關知能，提供民眾性健康醫療諮詢服務。</p> <p>二、結合社區健康促進學校，提供青少年諮商及性健康醫療保健的相關資源及轉介，108 年辦理校園講座及親職講座 24 場次、家長會講座 3 場次，共計 2,555 人參與；提供公衛護士青少年性健康促進研習課程 4 場，參與人數共 322 人。</p> <p>三、建置青少年網站提供青少年、家長及教師正確的性健康性教材查詢及閱覽，108 年新增 130,491 人次瀏覽。</p>	<p>主辦： 衛福部 (疾管署、健康署)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
性福 e 學園之能見度與利用率。		

2.策略 8-2-2 加強女性性傳染病感染者的自我照護能力。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
8-2-2-1.發展多種語言之性傳染疾病照顧手冊，並運用各式媒體傳播。	<p>【衛福部】</p> <p>108 年編製性傳染病照顧相關手冊如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、 暴露愛滋病毒前預防性服藥-PrEP 必知手冊 二、 性病治療與諮商問答集(委託台灣家庭醫學醫學會編製) 三、 性傳染病防治-民眾衛教手冊(委託台灣泌尿科醫學會編製) 四、 長期照顧服務員-愛滋防治知能及防護措施教材(中文、英文、泰文、越南文、印尼文)並利用本署及各學會網站、繼續教育訓練課程等多元管道發送。 	主辦: 衛福部 (疾管署)

3.策略 8-2-3 加強性健康方面的性別研究。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>8-2-3-1.檢視並改善性健康性別不平等與過度醫療化現象。</p> <p>8-2-3-2.發展特殊處境女性的性健康議題研究:包括單身女性、罹病女性(癌症、中風等)、經歷手術女性(子宮切除、乳房切除等)、身障女性等。</p> <p>8-2-3-3.發展不同生命週期性健康需求評估與方案(青春期、更年期、懷孕期、育齡期、老年期等)。</p> <p>8-2-3-4.進行多元性別需求之性健康研究。</p>	<p>【教育部】</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、108 年發文督導本署所轄學校及地方政府確依「學生懷孕受教權維護及輔導協助要點」保障懷孕學生受教權益。 二、108 年辦理 1 場次「高級中等學校學生懷孕處理與輔導研習」，服務人次 166 人。 三、推動大專校院健康促進學校計畫，並將校園性教育(含愛滋病防治)列為必選議題，學校辦理相關宣導及活動共計 286 場次、24 萬 6,737 人次參與。 <p>【科技部】</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、科技部推動性別與研究計畫，性別與健康之研究為重點一，探討多元族群(含原住民、新住)及不同年齡婦女之性健康議題，或與婦女相關之常見或特殊疾病研究等，加強性健康方面的性別研究。 二、108 年度執行計畫有 1 件：陰道生產婦女之身體意象、自我意象及性生活。 三、研究結果有助於健康照護人員，了解 四、婦癌婦女對身體變化的知覺反應及性生活經驗的面貌及獨特性，使專業人員能以更開闊的視野面對婦癌婦女的性生活，同時了解婦女可能遭遇的困擾，提供婦女適當與個別性關懷照護。 	主辦: 衛福部 (健康署)、教育部、科技部

第九章 促進經期健康

第一節 目標

- (一)促進不同生命週期與族群女性之經期健康。
 (二)減少「商品化」與「醫療化」對經期健康的傷害。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 9-1 促進不同生命週期與族群女性之經期健康。

1.策略 9-1-1 建構以女性為中心的整合性經期健康照護。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
9-1-1-1.推動發展中醫藥經期與婦科實證醫學研究。 9-1-1-2.進行女性經期健康相關需求與經期健康促進行為之實證研究，破除社會文化對女性月經的污名化或歧視。 9-1-1-3.鼓勵中西醫發展經期不適之整合研究與服務。 9-1-1-4.推展及評估婦女友善醫療院所可行性，並協調醫院內與更年期相關之各專科提供完善的更年期健康照護。	【衛福部】 一、108 年辦理 3 場更年期諮詢師培訓，促成更年期照護之推廣，參與培訓的 165 位學員皆通過筆試及完成更年期諮詢專線之上線實習。另，參加培訓的學員依服務所在地辦理更年期活動，共辦理 28 場活動或個案服務，總計 1,495 位民眾參與。 二、性福 e 學園-青少年網站，提供月經、經期健康諮詢等資訊及服務，108 年青少年網站計新增 130,491 瀏覽人次。	主辦： 衛福部 (健康署)

2.策略 9-1-2 提升女性促進經期健康之素養。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
9-1-2-1.發展多元化之經期不適處理資訊，加強女性對環境荷爾蒙或生殖相關荷爾蒙導致疾病風險的認知，並以多元方式傳播。 9-1-2-2.培訓校護、職護、各級學校教師與社區健康工作者，具經期健康素養，強化其衛生教育指導效能。 9-1-2-3.連結衛生與勞動部門，強化工作場所中之經期健康服務與資訊可近性，並	【衛福部】 一、培訓更年期諮詢師 165 名。 二、持續利用平面媒體(包含雜誌、報紙、網路新聞、電視及廣播)宣導更年期諮詢專線。 (一)平面媒體方面:於 10 月份刊登 0800 專線常春雜誌。 (二)電視廣播媒體方面: 2019 年 9 月於 GOOD TV 家庭八點檔「轉轉發現愛」電視專訪「面對女人更年期怎麼辦?」。 三、於衛福部健康署網站提供「婦女更年期保健手冊-迎接人生新旅程」手冊及「更年期-我該使用荷爾蒙補充治療嗎?」醫療共享決策(SDM)輔助表或影片之內容，供民眾下載參閱，以提升其健康識能。 四、持續提供更年期保健知能，印製「婦女更年期保健手冊-	主辦： 衛福部 (照護司、健康署)、教育部 協辦:食藥署

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>提供適用於不同產業別與工作屬性之職場健康資訊與諮詢。</p> <p>9-1-2-4.提升女性識別與經期健康有關之產品能力。</p> <p>9-1-2-5.提升婦女更年期保健知能,扶植更年期成長團體。</p>	<p>迎接人生新旅程」提供給予民眾使用，以提升自我照護能力。</p> <p>五、已設置更年期諮詢專線(0800-005107)，108 年共服務 10,367 通次，每月平均服務 863 通次民眾電話諮詢以提供婦女洽詢荷爾蒙問題，以提升其認知。</p> <p>【教育部】</p> <p>一、有關促進不同生命週期與族群女性之經期健康。提升性健康之經期健康之素養，教育部國教署辦理校園性健康促進宣導如下：</p> <p>(一)108 學年度重點縣市（苗栗縣、南投縣、臺東縣、金門縣）實地輔導訪視迄今完成 15 場次；輔導重點在於持續透過學校教學培養學生正確性教育（含愛滋病防治）知能、訪視學校健康教育教學正常化、提升國中小教師健康教育教學專業能力等。</p> <p>(二)校園性教育(含愛滋病防治)具特色且有績效之縣市、學校分享及辦理性教育（含愛滋病防治）微電影競賽得獎作品並委請縣市政府教育局處實施頒獎；有關微電影競賽作品設計主軸內容含括如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.青春期的身心調適 2.健康的人際與親密關係 3.網路交友安全 4.愛滋防治（含拒絕成癮藥物）及愛滋關懷 <p>(三)將校園性教育議題納入補助地方政府健康促進學校實施計畫必選議題，要求縣市政府督導所屬學校推動與宣導。</p> <p>二、108 年持續辦理大專校院性教育(含愛滋病防治)計畫，並納入健康促進學校計畫必選議題之一，辦理相關教育及宣導。</p> <p>三、108 年辦理大專校院性教育(含愛滋病防治)推廣學校研習 7 場、334 人次參與：</p> <p>(一)於 3 月 21 日、25 日、26 日、27 日、10 月 17 日、26 日辦理 6 場次共識會議，由推廣學校衛保組長及承辦人員參加。</p> <p>(二)11 月 26 日辦理推廣學校成果暨觀摩展，邀請大專校院健康促進學校計畫相關人員，如學務長(主任)、衛生保健主任(組長)、護理師或學輔人員參與。</p>	

(二)目標 9-2 減少「商品化」與「醫療化」對經期健康的傷害。

1.策略 9-2-1 持續評估各種與經期有關的藥物成效。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
9-2-1-1.進行長期女性荷爾蒙藥物使用對女性健康之健康風險研究。		主辦: 國衛院 協辦:食 藥署

2.策略 9-2-2 檢視使用女性荷爾蒙的安全。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>9-2-2-1.進行荷爾蒙藥物(如排卵針劑或口服藥、事後避孕藥、避孕藥、延經藥、更年期藥物等)導致女性健康風險與監測指標的研究。</p> <p>9-2-2-2.加強取締與經期相關之違規藥物或食品標示。</p> <p>9-2-2-3.增進醫療人員對使用荷爾蒙藥物的正確使用的認知。</p> <p>9-2-2-4.發展製作有關更年期婦女荷爾蒙療法之醫病共享決策素材,做為婦女是否接受荷爾蒙治療之參考。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>108 年總計完成 165 位更年期種子師資培訓,並於其服務單位進行更年期照護服務,共舉辦 28 場活動,1,495 位民眾參與,而一對一個個案諮詢總計完成 660 人。另,推廣「更年期-我該使用荷爾蒙補充治療嗎?」醫療共享決策(SDM)輔助表或影片至 15 家醫療院所。</p>	<p>主辦: 衛福部 (健康署、醫事司)、國衛院</p> <p>協辦:食 藥署</p>

第十章 維護女性生育健康權益

第一節 目標

- (一)充權女性生育相關健康議題與自我保健。
- (二)建構生育安全與支持環境。
- (三)健全生殖科技發展與應用，並建構監測系統。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 10-1 充權女性生育相關健康議題與自我保健。
 - 1.策略 10-1-1 結合民間資源健全生育保健諮詢服務網絡。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>10-1-1-1.連結衛生與勞動部門，強化工作場所中之生育健康服務與資訊可近性，提供適用於不同產業別與工作屬性工作者之職場生育健康資訊與諮詢。</p> <p>10-1-1-2.鼓勵發展助產師在醫療院所及社區提供生育健康諮詢、心理健康促進、生育健康衛教、婦癌防治、產前產後情緒管理與育兒指導的角色。</p> <p>10-1-1-3.加強跨部會合作及橫向聯繫，縮小婦幼健康不平等。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>)</p> <p>一、提供孕產婦關懷諮詢專線，透過免費全國性之專線電話(0800-870-870)，提供保健諮詢、傾聽、關懷、支持等服務，及關懷網站，提供孕產知識學習、孕程產檢管理、媽媽健康記錄等雲端孕產管理工具。另為滿足行動手機世代準媽媽的服務需求，102 年研發「雲端好孕守」APP，供民眾及準媽媽下載使用，以隨身式孕產關懷服務，提供準媽媽孕產期所需要的協助。孕產婦關懷諮詢專線 108 年計 1 萬 9,328 通，網站瀏覽量 108 年計 219 萬 0,040 人次；「雲端好孕守」APP 107 年累計下載 5 萬 9,730 人次。</p> <p>二、依實證為基礎，檢視及修訂「孕婦健康及衛教手冊」。108 年完成印製孕婦健康手冊 26 萬本及孕婦衛教手冊 15 萬本，並發送予全國各產檢院所。</p> <p>三、每年補助臺灣女人連線辦理「臺灣婦女健康培力」計畫辦理「528 台灣婦女健康行動會議」及「婦女健康行動網絡」活動。透過會議討論，決定當年度婦女健康議題主題，向政府提出具體政策建議，促進女性健康議題之公共參與，並運用團體間策略行動聯盟、研習營及網絡會議等，強化女性團體對婦女健康議題之認識與自主能力。</p> <p>【勞動部】</p> <p>勞動部委託專業機構於北、中、南區建置勞工健康服務中心，提供事業單位及個別勞工就近性之母性健康保護諮詢或適性配工之建議或臨場健康服務；108 年度共計輔導中小企業 217 場次。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)</p> <p>協辦： 勞動部、衛福部(照護司)</p>

2.策略 10-1-2 提供具文化適切性之生育保健知能。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>10-1-2-1.推動非性別隔離的生育健康教育，減少非預期懷孕與性傳染疾病。</p> <p>10-1-2-2.支援或輔導醫療單位提供文化及語言適切的資訊和服務，增進多元文化及語言可近性。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、已完成越文、泰文、印文及英文等 4 種語言版本共 20 項醫療表單及彙整 10 種公有通譯軟體 (APP) 等資料，並於 108/3/6 公布於衛福部網站，供醫療機構無償下載及運用。</p> <p>二、結合縣市衛生局於執行外籍配偶生育健康管理時，提供新住民婦女及其家人有關生育健康資訊之檢核指導。新住民生育建卡管理 108 年達成率為 99.76%，共計 6,674 人完成建卡。</p> <p>三、推動「外籍配偶生育保健通譯員服務計畫」，培訓通譯員，提供新移民醫療保健資訊，108 年計有 16 個縣市參與及提供本項服務。</p> <p>四、持續提供多國語(越文、泰文、印尼文、柬埔寨、英文)孕婦健康手冊。</p> <p>【教育部】</p> <p>一、有關充權女性生育相關健康議題與自我保健，提供適切性之生育保健知能，教育部國教署辦理校園性健康促進宣導如下：</p> <p>(一)為促進女性擁有經期健康之素養，已於 108 年 5 月 27 日、29 日、6 月 1 日辦理師資專業成長研習北、中、南地區各 1 場次研習。</p> <p>二、有關充權女性生育相關健康議題與自我保健，提供適切性之生育保健知能，教育部國教署辦理校園性健康促進宣導如下：</p> <p>(一)為促進女性擁有經期健康之素養，已於 108 年 5 月 27 日、29 日、6 月 1 日辦理師資專業成長研習北、中、南地區各 1 場次研習。</p> <p>(二)108 學年度重點縣市 (苗栗縣、南投縣、臺東縣、金門縣) 實地輔導訪視迄今完成 15 場次；輔導重點在於持續透過學校教學培養學生正確性教育 (含愛滋病防治) 知能、訪視學校健康教育教學正常化、提升國中小教師健康教育教學專業能力等。</p> <p>(三)校園性教育(含愛滋病防治)具特色且有績效之縣市、學校分享及辦理性教育 (含愛滋病防治) 微電影競賽得獎作品並委請縣市政府教育局處實施頒獎；有關微電影競賽作品設計主軸內容含括如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.青春期的身心調適 2.健康的人際與親密關係 3.網路交友安全 	<p>主辦： 衛福部(醫事司、健康署)、教育部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>4.愛滋防治(含拒絕成癮藥物)及愛滋關懷</p> <p>(四)將校園性教育議題納入補助地方政府健康促進學校實施計畫必選議題,要求縣市政府督導所屬學校推動與宣導。</p> <p>三、於8月6-7日辦理性教育(含愛滋病防治)新進行政人員研習,將非預期懷孕與性傳染疾病等相關課程納入研習,計71人參與。</p>	

3.策略 10-1-3 增長女性對生育決策之自主能力。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>10-1-3-1.宣導非預期懷孕對女性健康之影響。</p> <p>10-1-3-2.促進民眾對避孕藥物與子宮內避孕器的避孕原理認知、可能風險及正確使用方式,以及人工流產對女性身心健康的影響,特別是未成年女孩與男孩。</p> <p>10-1-3-3.母嬰服務措施與產前準備課程應尊重母親身體自主權益及促進其心理健康。</p>	<p>【教育部】</p> <p>一、108 年辦理 1 場次「高級中等學校學生懷孕處理與輔導研習」,服務人次 166 人。</p> <p>二、108 年 8 月 12-13 日辦理大專校院衛生保健組長研習,將非預期懷孕對女性健康之影響納入課程宣導,計 145 人參與。</p>	<p>主辦: 衛福部(健康署)、教育部</p>

(二)目標 10-2 建構生育安全與支持環境。

1.策略 10-2-1 確保生產之安全性。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>10-2-1-1.落實生育風險醫療制度,優化女性生產環境,減少生產過度醫療化,並評估其成效。</p> <p>10-2-1-2.對於不同群體婦女提供適當措施,確保其生育權,並享有充分與平等之生育保健服務。</p> <p>10-2-1-3.加強高危險妊娠產前評估、早產辨識及風險分級與管理,提供孕期健康促進、安心生產及健康出生照</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、婦產科住院醫師招收率至 90%。</p> <p>二、原住民族及離島地區醫事人員養成計畫,截至 108 年已培育 11 名婦產科醫師。108 年預計招生 7 名助產所碩士班,因報考資格不符未錄取。109-110 年預計招生 4 名助產所碩士班。109 年目前接受婦產科專科訓練共計 2 名公費生,108-110 年預計完成婦產科專科訓練共計 6 名公費生。</p> <p>三、為符原住民族地區民眾之需求,衛福部參考縣市政府意見,修正「原住民醫療或社會福利資源使用交通費補助辦法」,新增補助孕產婦之生產及產檢之交通費,並於 108 年 10 月 22 日發布公告後實施。</p>	<p>主辦: 衛福部(醫事司、照護司、健康署)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>護，降低早產及低體重兒比率。</p> <p>10-2-1-4.因應婦產科醫師平均年齡偏高、新訓婦產專科醫師人力不足及城鄉分布不均等現象，研擬相關改善策略及持續監測婦產科專科醫師訓練容額、人力供需及配置情形，以確保偏遠或離島地區女性能獲得充足且有品質之生育健康服務。</p> <p>10-2-1-5.研擬偏鄉地區生育健康醫療照護人力不足因應計畫。研議公費婦產專科醫師/助產師，或補助產檢分娩交通費等補助措施之可行性。</p> <p>10-2-1-6.研擬緊急醫療資源不足地區，緊急生產之應變策略，以確保生產安全。</p>		

2.策略 10-2-2 提供以產婦為中心的友善及多元化生產服務。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>10-2-2-1.提供雙多胞胎產婦、身心障礙產婦、高齡產婦、未成年父母、單親或弱勢家庭、原住民家庭及新住民家庭，具性別敏感度的孕產身心保健與照顧支持系統。</p> <p>10-2-2-2.提供女孩於懷孕期間或產後，返回校園之必要支持服務，包括便利及可負擔的托育服務、心理健康促進教育、親職課程、經濟協助、在家學習機會或彈性課程，以及同儕和支持團體。</p>	<p>【衛福部】 衛福部社家署業已透過跨部會業務聯繫會議訂定「未成年少女懷孕服務流程」，由社政、教育、醫療等單位可視個案需求轉介地方政府提供等情緒支持、諮詢服務、經濟補助、托育服務或轉介出養、安置、復學、就業及醫療保健等個管服務，108 年服務 1,304 人。</p> <p>【教育部】 一、在擴大公共化教保服務供應量方面，106-108 年度業累計增設公共化幼兒園計 951 班，增加約 2 萬 5,000 個教保服務供應量。在建置準公共機制方面，108 年度完成備查之準公共幼兒園計 1,098 園，增加逾 13 萬個平價教保服務供應量。整體平價幼兒園比率從 38.8%(公共化)提高到 55.1%(公共化及準公共)成長逾 16%，合計提供約 32 萬個平價就學機會。 二、在擴大發放 2-4 歲育兒津貼方面，為銜接衛福部 0 至 2</p>	<p>主辦： 衛福部(社救司、社家署、健康署)、教育部</p> <p>協辦:原住民族委員會</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>歲育兒津貼而新增的支持措施，自 108 年 8 月 1 日起對符合請領資格之生理年齡滿 2 至當學年 9 月 1 日前未滿學齡 5 歲幼兒，擴大發放育兒津貼，每人每月撥付 2,500 元，第 3 名以上子女每人每月加發 1,000 元；為簡政便民，本署已建置全國 2 至 4 歲育兒津貼管理系統、協調各有關機關資料介接，簡化申請及審核相關作業流程受理民眾申請，並設置免付費客服專線，提供幼兒家長諮詢，此外，亦透過推播相關宣傳影片及宣傳摺頁，以利幼兒家長知悉相關資訊及可獲得之政府協助。</p> <p>三、於 108 年 1 月 10-11 日召開全國大專校院校長會議、6 月 13-14 日召開大專校院教務、校務經營主管及教務主管聯席會議中，持續向各校宣導，建構生育安全與支持環境，並維護懷孕學生受教權。</p> <p>四、學校函報學則備查時，檢視各校學則及教務章則相關規定，保障懷孕、分娩及撫育幼兒學生受教權。查所轄大專校院之學則及教務章則相關規定，已將保障懷孕、分娩及撫育幼兒學生受教權納入規範。</p> <p>五、督導各校有關學則中列有保留入學資格、延長修業年限、彈性處理缺課及成績考核、不計入休學年限等及大學法第 26 條增列之條文。配合各校學則報部備查作業流程，檢視各校相關規範是否完備，以保障懷孕、分娩及撫育幼兒學生受教權。</p> <p>六、教育部前以 109 年 7 月 2 日臺教學(三)字第 1090094390 號函，重申教育部 96 年 12 月 31 日台訓(三)字第 0960173397 號函示，請各級日學校將學則及學生請假相關規定，納入懷孕學生請假及彈性處理成績考核：</p> <p>(一)入學資格：學生因懷孕或生產並持有證明者，得於註冊開始前，向學校申請保留入學資格，入學資格保留年限依學生懷孕、生產或哺育幼兒之需要申請。</p> <p>(二)修業期限：學生因懷孕、生產或哺育幼兒之需要，得延長修業期限。</p> <p>(三)缺課及成績考核：學生因懷孕或哺育幼兒之照顧，而核准之事(病)假、產假，其缺席不扣分；致缺課時數逾全學期授課時數三分之一者，該科目成績得視需要與科目性質以補考或以其他補救措施彈性處理，補考成績並按實際成績計算。</p> <p>(四)休學年限：學生因懷孕、生產或為哺育幼兒申請休學者，其申請休學期間不計入休學年限。</p> <p>(五)請假規定：註冊、考試期間，學生因懷孕引發之事(病)假、產假，得持醫生證明辦理請假；或因哺育幼兒之突發</p>	

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	狀況亦得辦理請假。學生因懷孕或哺育幼兒給假之假別，請參考現行相關法律規定明訂學生得請之假別。 七、教育部前以 109 年 7 月 2 日臺教學(三)字第 1090094358 號函，建請衛服部研議將懷孕或育有子女之學生納入臨時托嬰資格獲優先列入臨時托嬰服務。	

3.策略 10-2-3 強化男性與伴侶參與懷孕與生產之角色。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
10-2-3-1.母嬰服務措施加強伴侶之生育照顧責任與參與，如伴侶共同參與產前準備課程、產前檢查與生產、協助及陪伴餵乳等育兒工作、產前產後身心調適與生活準備。 10-2-3-2.營造兩性參與及社會支持的親善生產及哺育環境。 10-2-3-3.對醫護人員實施母乳哺育繼續教育和志工培訓時，強調男性與伴侶參與的重要性。	【衛福部】 一、推動母嬰親善醫療院所認證，已將「鼓勵伴侶及其他家人共同參與孕產照護」措施納入基準，強調家庭共同支持哺育母乳及撫育小孩。 二、已完成 3 場醫護人員母乳繼續教育課程中強調男性與伴侶參與的重要性。 【勞動部】 依勞動部僱用管理就業平等概況調查報告，108 年有 87.0% 事業單位會同意員工申請陪產假，較 103 年之 85.6%，提高 1.4 個百分點。	主辦： 衛福部(健康署) 協辦： 勞動部

4.策略 10-2-4 建構以社區及職場為基礎之孕產婦健康照護及母乳哺育之支持模式。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
10-2-4-1.建構孕產婦的在地化照顧網絡，由懷孕開始到產後照顧，提升生育健康、自我保健及身心健康之知能和自主性。(特殊群體如雙(多)胞胎、早產兒、身心障礙的產婦更需協助)。 10-2-4-2.建構母乳哺育社區支持網絡，培訓志工團體及成立支持團體，以協助並支持社區哺乳媽媽提供相關	【衛福部】 一、生育保健： (一)108 年執行成果如下： 1.產前檢查服務人次計 157 萬 4,830 人次(來源：核銷檔)。 2.超音波檢查服務人次計 16 萬 2,319 人次(來源：核銷檔)。 3.孕婦乙型鏈球菌篩檢利用人次計 15 萬 3,424 人次(來源：核銷檔)，篩檢率 87.1%。 4.孕婦產前衛教指導利用人次計 26 萬 8,875 人次(來源：核銷檔)，利用率約 72.7%。 (二)產前遺傳診斷異常個案追蹤率 108 年 99%。	主辦： 衛福部(健康署)、勞動部

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>資訊。</p> <p>10-2-4-3.建構友善職場哺(集)乳環境，促進員工兼顧工作及家庭照顧環境。</p>	<p>(三)新生兒先天性代謝疾病篩檢 107 年共計篩檢 18 萬 488 案，篩檢率 99% 以上，經確診 3,657 餘例為異常個案；皆提供後續治療、諮詢及追蹤管理服務。</p> <p>(四)新生兒聽力篩檢率 108 年 98.4%。</p> <p>(五)兒童預防保健服務 7 歲以下兒童 7 次平均利用率預估 108 年達 80%。</p> <p>(六)新住民懷孕婦女未納健保產前檢查補助，108 年共計補助 9,992 案，計 506 萬 362 元。</p> <p>二、母乳哺育</p> <p>(一)落實推動母乳哺育相關法規</p> <p>1.保障婦女於公共場所公開哺乳之權利：99 年 11 月 24 日公布實施「公共場所母乳哺育條例」，並在 108 年依該條例全國公共場所應設置哺(集)乳室之場所計 2,346 處(設置率 100%)，自願設置哺集乳室場所有 1,222 處。</p> <p>2.結合勞動部，積極鼓勵職業婦女持續哺乳，以落實性別工作平等法規定。</p> <p>(二)辦理母嬰親善醫療院所認證，提升母乳哺育識能:我國自 90 年起參考 WHO 與聯合國兒童基金會成功哺餵母乳 10 大步驟，推動母嬰親善醫療院所認證制度，107 年度起為提供媽媽更完整的資訊，除原有母乳 10 大措施外，增加相關母嬰照護措施，修正基準 10+母嬰親善醫療院所認證基準，主要增修內容包括強化醫護人員訓練、鼓勵伴侶或家人參與、運用 SDM 素材衛教指導尊重媽媽自主權、脹奶之指導及處理以提升母乳哺育識能。另增加分題措施：提供嬰幼兒事故傷害防制及相關照護之衛教、鼓勵親子共讀、親子同室率，108 年母嬰親善醫療院所認證家數達 159 家，出生數涵蓋率達 74.6%。</p> <p>(三)加強醫護人員母乳哺育知識及技巧:為提供孕產婦正確母乳哺育技巧與知識，辦理母乳哺育種子講師培訓及醫護人員相關教育訓練課程，截至 108 年培訓 246 位母乳哺育種子講師，另針對不同場域(醫療院所醫護人員、產後護理機構照護人員、職場廠護人員及衛生局所母乳業務相關人員)辦理 10 場訓練。</p> <p>(四)推動職場母乳哺育環境</p> <p>1.結合勞動部針對雇主及人事主管辦理「營造友善職場哺乳環境」宣導，每年每縣市至少辦理 1 場。另配合勞動部鼓勵雇主設置哺集乳室(最高可補助 2 萬元)，提供員工友善哺集乳環境。</p> <p>2.推動「健康職場認證」方案，將職場是否設置哺(集)乳室、落實性別工作平等法規範及相關宣導衛教等列為</p>	

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>評分項目之一。</p> <p>(五)強化民眾母乳哺育觀念，並尊重媽媽自主權:已製作各種衛教宣導教材，加強辦理母乳哺育之宣導與行銷，並配合國際母乳週辦理相關活動，106 年辦理「一起推動母乳哺育」親子人像速寫活動、107 年辦理「逗陣」來相挺！哺乳快閃活動」、108 年辦理「哺集乳的幸福角落」徵件活動，並於 108 年 8 月 5 日辦理「母乳哺育 全民相挺」記者會暨「哺乳媽咪創意時尚秀」活動。</p> <p>【勞動部】 勞動部為強化雇主設置哺(集)乳室，108 年辦理 10 場次觀摩座談說明會，計 670 位事業代表參加。另編印雇主設置哺(集)乳室參考指引 2,000 本及提供雇主設置哺(集)乳室經費補助，108 年補助雇主 191 件，金額計 221 萬餘元。</p>	

(三)目標 10-3 健全生殖科技發展與應用，並建構監測系統。

1.策略 10-3-1 發展符合性別平等與正義之生殖科技。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>10-3-1-1.檢視並改善生殖健康性別不平等與過度醫療化現象。</p> <p>10-3-1-2.持續進行人工生殖機構評核及管理，定期檢討新生兒出生性別比例失衡之因應策略及進行成效分析。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、截至 108 年 12 月止許可通過 86 家人工生殖機構。</p> <p>二、108 年結合辦理「轄區縮小出生性別差距之醫事人員教育訓練及民眾宣導共計 1,006 場。</p> <p>三、衛福部健康署於 108 年 10 月 1-31 日期間，針對台灣女孩日辦理「挺大肚迎寶貝，我拍照我驕傲」網路攝影徵集活動，共計徵集 450 件作品，共計分享 1.8 萬次，同時製作「好孕都幸福，男女都是寶」宣導影片，藉由一系列實境訪談過程及正面溫暖的敘事手法，讓閱聽民眾省思生育性別的問題。</p>	<p>主辦: 衛福部(健康署)</p>

疾病及照護篇

第十一章 促進女性照顧者的身心健康

第一節 目標

- (一)改變照顧工作女性化觀念，倡導性別平等的社會分工。
- (二)建構具性別敏感度的健康與社會服務網絡，以改善照護者的身心健康。
- (三)建立專業護理人員親善的執業環境。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 11-1 改變照顧工作女性化觀念，倡導性別平等的社會分工。

1.策略 11-1-1 加強照顧工作性別平權觀念。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
11-1-1-1.破除健康/醫療/照顧服務工作者之性別刻板印象。 11-1-1-2.改善醫療/健康/照顧領域中少數性別之職場環境，逐年改善照顧工作女性化之現象，減低職場性別分流。	【勞動部】 一、勞動部每年與各地方勞工行政主管機關辦理「職場平權及性騷擾防治研習會」26 場次，邀請事業單位派員參加，加強包括性別工作平等之宣導教育，以營造友善職場。108 年共辦理 26 場次，計 2,355 人參與。 二、透過勞動部「就業平等網」宣導性別平等相關政策，截至 108 年 12 月底觸及人數約 140 萬人次。	主辦： 衛福部、勞動部 協辦： 衛福部 (綜規司)

2.策略 11-1-2 落實男性共同參與照顧工作。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
11-1-2-1.鼓勵各級學校課程內容應包含男性學習照顧工作知能，瞭解性別平等意涵，與了解並敏感被照顧者的性別需求。 11-1-2-2.加強照顧服務人力招募之男性角色廣告用語和圖像。	【教育部】 一、為落實國中小階段性別平等教育課程與教學，教育部國教署成立性別平等教育議題輔導群透過中央-地方-學校三級輔導體系，提供國中小階段性別平等教育議題相關課程、教材、教學、評量、行動研究等面向之專業諮詢服務，108 年度業辦理 5 場委員成長活動、3 場分區策略聯盟交流活動、3 場分區研討會、1 場年度研討會及 25 場次到團輔導諮詢，並發展性別平等教育議題相關教學示例 9 份，以增進國中小階段教師性別平等教育專業知能。 二、性別平等教學及資源中心研發有關性別平等教育議題之教案示例 93 件，並掛載於網頁供下載利用。 三、《十二年國民基本教育課程綱要》業於 108 學年度起分不同教育階段逐年實施，依據前揭課程綱要總綱之規定，課程設計應適切融入性別平等議題，必要時由學校於校訂課程中	主辦： 衛福部、教育部

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	進行規劃。爰各領域/科目「課程綱要」已進行性別平等教育議題之適切轉化與統整融入，其學習主題涵括「性別角色的突破與性別歧視的消除」及「性別權力關係與互動」等內容。	

(二)目標 11-2 建構具性別敏感度的健康與社會服務網絡，以改善照護者的身心健康。

1.策略 11-2-1 整合保健醫療與社會照顧各類的服務與資源，確保服務提供的效率與效益。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>11-2-1-1.建立家庭和社區的整體支持網絡，對服務不同類別被照顧者的諮詢、支持與喘息等服務及提供培力，包含到宅支持性服務、社區老人廚房及日間托老等，減輕照顧者之照顧負擔，在週休一日勞動權益條件下評估家庭照顧者及聘僱看護工家庭之照顧人力與喘息需求，逐年規劃和提供相關服務。</p> <p>11-2-1-2.依不同性別居服員照顧協助能力與方式，加強照顧者需求進行分配。</p> <p>11-2-1-3.提高長期照護中心服務站設置密度。</p> <p>11-2-1-4.定期提供里鄰長、社區發展協會對長期照護服務與福利資源的資訊。</p>	<p>【衛福部】 108 年 1-12 月喘息服務人數為 71,286 人。</p> <p>【勞動部】 勞動部配合衛福部長照政策之發展，於 107 年 12 月 1 日與衛福部共同推動「擴大外籍家庭看護工家庭使用喘息服務」，保障外籍家庭看護工休假權益及兼顧失能者照顧需求，依照衛福部提供資料，108 年服務人數為 2,381 人，服務人次為 23,882 人次。</p>	<p>主辦： 衛福部 (長照司)</p> <p>協辦： 勞動部</p>

2.策略 11-2-2 提供女性照顧者具性別敏感度的身心健康服務。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>11-2-2-1.落實社區健康生活營造，提供女性照顧者之心理諮商與協助。</p> <p>11-2-2-2.提供具性別視野的</p>	<p>【衛福部】 於 108 年整合型心理健康工作計畫，明訂直轄市及各縣市政府衛生局應加強辦理精神病人出院準備計畫，並列入醫院督導考核項目，轄區內醫療機構需於病人出院後兩週內上傳出院準備</p>	<p>主辦： 衛福部 (心口司、健保)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>衛生教育與資訊傳播，幫助女性照顧者提升自我心理健康照護知能。</p> <p>11-2-2-3.加強對各類女性照顧者需求的身心健康評估與支持方案，及與被照顧者之互動方式。</p> <p>11-2-2-4.加強居家護理，主動評估女性照顧者身心健康需求，並給予適當的協助與資源轉介。</p> <p>11-2-2-5.加強醫院推動出院準備服務，協助不同類型(精障、年長、失智等)個案及女性家庭照顧者有效串聯，符合不同類別需求，包括非正式支持系統與正式支持系統。</p>	<p>計畫比率達 70%，並由公共衛生護士或社區關懷訪視員收案後於社區提供後續追蹤照護。108 年全國社區精神個案出院後 2 星期內上傳出院準備計畫，比率平均達 96.92%。</p>	<p>署)</p>

3.策略 11-2-3 健全健康照護體系。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>11-2-3-1.培育具性別敏感度的各類長期照顧專業人力和照顧服務員。</p> <p>11-2-3-2.發展多元長期照護服務，居家式及社區式服務，包括：</p> <p>(1)加強推動居家及社區復健服務，促進或維持失能個案的身體功能，以減輕女性照顧者之負荷。</p> <p>(2)加強居家護理，深入社區及家戶，提升女性照顧者照顧技巧的知能。</p> <p>(3)推動符合女性照顧者需求之喘息服務方案</p> <p>(4)針對長照資源不足的地區，透過鄰里守望相助與社區支持網絡，發展各類</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、有關照服員訓練性別議題教育訓練已訂定於現行相關政策規範，說明如下：</p> <p>(一)衛福部 107 年 5 月 9 日公告之照顧服務員訓練實施計畫課程內容已綜括照服員涉及角色與工作倫理等相關課程，長照專業人員數位學習平臺業亦含 3 小時性別平等必修課程。另依長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第 9 條，明定 6 年 120 小時繼續教育訓練亦應包含性別敏感度等課程。</p> <p>(二)勞動部補助各地方政府辦理照服員相關職訓計畫業已明訂 3 小時必修性別平等課程及考題測驗。</p> <p>(三)地方政府及訓練單位於 90 小時課程之外得自行增列授課內容及時數。</p> <p>二、108 年底已布建 22 處照管中心及 189 處照管分站(衛福部公告 88 處偏遠地區照管分站，已完成設置達 83 處，另縣市自設照管分站 106 處)。</p> <p>三、108 年接受長照服務人數達 28 萬 4,208 人。</p> <p>四、直轄市、縣(市)政府係透過與長照機構簽訂行政契約方式</p>	<p>主辦： 衛福部 (長照司、照護司)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>服務。</p> <p>11-2-3-3.發展健全長期照顧管理中心組織:</p> <p>(1)建置單一需求的受理窗口，以增加個案及女性照顧者需求申請的可近性。</p> <p>(2)建置區域性或鄉鎮層級之服務據點，協助個案及女性照顧者獲得妥適的服務。</p> <p>(3)強化照顧管理機制:配置專業且具能力之照顧管理者，以進行需求評估，核定資格並擬訂照顧計畫，期能協助個案及女性照顧者獲得符合個別需求之服務。</p> <p>11-2-3-4.促進照顧服務人力之合理薪資及合理照顧負擔，並建構相關支持體系，改善其執業環境與勞動條件，並擴大在地的就業機會，提升照顧體系工作者的職業尊嚴。</p> <p>11-2-3-5.加強培訓及培育照顧服務人力，設計由預防性至照顧性的多元組合培訓課程，逐步強化其職能與人才分流之加訓管道，並暢通訓後就業媒合、促進產學合作，充實照顧服務人力需求。</p> <p>11-2-3-6.建立本國籍及外國籍照顧服務人員(含看護工)之性別比例統計。</p>	<p>結合長期照顧機構提供長服務，另依據衛福部函頒「直轄市、縣(市)政府特約長期照顧服務契約書參考範本」，該範本特載明居家照顧服務員之薪資規範，做為地方政府與居家式長照機構簽訂長照特約之簽約條件，並將居家服務員薪資保障納為中央對地方政府衛政考評指標之一，以利後續地方政府得基於履約管理輔導輔導居服單位，並有考核機制，據以落實吸引及留任照顧人力。</p>	<p></p>

4.策略 11-2-4 強化女性看(監)護工輔導網絡，維護身心健康安全。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
11-2-4-1.女性看(監)護工相	【衛福部】	主辦:

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>關健康議題(及性別相關照顧方式)充權與自我保健。</p> <p>11-2-4-2.結合民間資源，健全女性看(監)護工諮詢服務網絡，提供相關問題的諮詢。</p> <p>11-2-4-3.提供具文化適切性之身心保健知能。</p>	<p>衛福部業於 107 年 5 月 9 日修正公告照顧服務員訓練實施計畫，內容已包含相關法規、工作倫理、心理健康與壓力調適等課程；另依法長照人員每六年應受至少 120 點繼續教育，各機構可規劃繼續教育訓練以提升員工相關知能。</p> <p>【勞動部】</p> <p>勞動部針對多數從事看護工作之移工宣導其權益及辦理相關活動，108 年成果如下：</p> <p>一、印製移工在臺工作須知手冊及權益關懷卡，於移工入境時發送，介紹我國保護移工措施及權益保障事項，並提供自我照顧與人身保護，健康常識與生活小撇步，諮詢服務及申訴管道等相關資訊，以強化移工自我保健，108 年度發出 25 萬冊。</p> <p>二、為強化移工諮詢申訴網絡，勞動部補助各縣市政府合計設置 22 所移工諮詢服務中心，聘用通曉移工母語人員提供移工法令、心理諮商、工作適應、勞資爭議等申訴諮詢服務，108 年度 1955 專線受理諮詢服務案件共計 16 萬 319 件(其中男性約占 50.6%、女性約占 49.4%)、申訴服務案件 2 萬 5,695 件(其中男性約占 46.2%、女性約占 53.8%)。</p> <p>三、委託中央廣播電台等 5 家電臺製播國語、越語、泰語、印尼語及英語等計 13 個中、外語廣播節目，適時推廣政府相關法令，提供移工本國文化訊息及健康保健常識，使其適應在臺工作生活，以強化身心保健知能，108 年度收聽 473 萬 6,700 人次。</p>	<p>衛福部(長照司)、勞動部</p>

(三)目標 11-3 建立專業護理人員親善的執業環境。

1.策略 11-3-1 落實勞動相關法令，營造友善安全的執業環境。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>11-3-1-1.檢視護理人力資源政策，調查護理人力不足、低薪及過勞現象，並協同勞動部落實勞動條件檢查，改善其執業環境與勞動條件。</p> <p>11-3-1-2.強化醫療院所工作者性別平等教育，共同參與建構符合性別需求及友善與性別不歧視的醫療環境。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>增加護理執業人力量能：截至 108 年 12 月底止護理人員執業人數已達 17 萬 5,029 人，較 107 年 16 萬 9,454 人年已增加 5,575 人。</p> <p>【勞動部】</p> <p>一、勞動部 108 年度執行醫療院所勞動條件專案檢查總計 150 家，其中違反法令家數計 33 家，占總受檢家數比例 22%，違反法條最多前 3 名依序為勞動基準法第 24 條第 1 項「平日延長工作時間未依規定加給工資」11 家次、勞動基準法第 34 條第 2 項「更換班次時，未至少有連續 11 小時之休息</p>	<p>主辦： 衛福部(照護司)、勞動部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>時間」9 家次、勞動基準法第 24 條第 2 項「休息日延長工作時間未依規定加給工資」9 家次。涉違法醫療院所除責其立即改善外，並依權責由地方主管機關依法裁罰。</p> <p>二、辦理 108 年度勞工身心健康保護專案檢查計畫，共檢查 700 家事業單位，其中醫療保健及社會工作服務業共 105 家(15%)，違反勞工身心健康保護相關規定者 67 家(63.8%)均已通知限期改善。</p>	

2.策略 11-3-2 訂定合理之護病比，合理分配工作量，避免職業耗損。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>11-3-2-1.持續推動護理改革中長程計畫。</p> <p>11-3-2-2.滾動式修正及訂定合理醫院評鑑護病比，擴大辦理住院護理費給付與護病比連動機制。</p> <p>11-3-2-3.積極輔導醫院建立優質且具性別友善的護理職場，促進護理人員留任及回流。</p> <p>11-3-2-4.發展適合國內本土化且多元之住院病人友善照護模式，減輕家屬照顧與經濟負荷，提升病人照護品質。</p> <p>11-3-2-5.提供充分軟硬體資源，減輕護理人員執業壓力。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、醫療機構設置標準業於 108 年 2 月 1 日衛署醫字第 1081660629 號令修正發布。</p> <p>二、108 年醫院評鑑基準「適當的護病比」符合達成情形：</p> <p>(一)地區醫院</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.受評家數 82 家 2.此條符合家數 82 家 3.此條未達符合家數 0 家 <p>(二)區域醫院</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.受評家數 19 家 2.此條符合家數 19 家 3.此條未達符合家數 0 家 <p>三、為讓護理人員有合理的照護負荷，以維護照護品質，醫院評鑑基準條文 2.3.5(區域醫院、地區醫院適用)及 2.3.6(醫學中心適用)規範各層級醫院急性一般病床之全日平均護病比，並列為重點條文。</p> <p>(一)地區醫院評鑑者：≤15 人。</p> <p>(二)區域醫院評鑑者：≤12 人。</p> <p>(三)申請醫學中心評鑑者：≤9 人，且白班平均護病比須≤7 人。</p> <p>四、為保護醫療機構勞動權益，勞動部於 108 年部辦理「醫療院所勞動條件專案檢查」，受檢單位共計 150 家醫療院所。有關醫療機構員工出勤管理應符合勞基法工時指引相關規定，醫院評鑑基準條文 1.2.1(區域醫院、地區醫院適用)之符合項目 2 規範，如於評鑑效期內遭勞動檢查機構裁罰 5 次以下者，應對於勞動檢查缺失有具體改善。</p> <p>[照護司]</p> <p>五、為改善護理人力與護理執業環境，降低護理人員工作負荷，衛福部於 101 年 5 月推動護理改革計畫，積極執行相關</p>	<p>主辦： 衛福部 (照護司、醫事司)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦 機關
	<p>策略結果，108 年之辦理成果包含：</p> <p>(一)護理人員執業人數增加，截至 108 年 12 月全國護理人員執業人數共計 175,029 人，較 107 年增加 5,575 人，較 101 年增加 38,614 人。全國每萬人口之護理人員數上升：從 101 年 60.48 人增至 108 年 12 月 74.16 人。</p> <p>(二)護病比法制化：108 年 2 月將全日平均護病比條文增訂於「醫療機構設置標準」規範，並於 5 月 1 日施行。</p> <p>(三)製作專科護理師排班指引與範例手冊：於 108 年 9 月 18 日公告「專科護理師排班指引與範例手冊」，以提升專師、住院醫師及主治醫師之團隊照護品質與效率，更清楚明瞭現行勞基法之法律內涵及規定。</p> <p>(四)於 107 年 2 月 1 日建置「護理職場爭議通報平台」，統計至 108 年 12 月 31 日止，共接獲通報 438 件，其中涉及勞動基準法令案件計 327 件(74.7%)，皆依案與地方衛生及勞動機關進行瞭解並查察相關爭議案件，針對違法案件裁處並每月定期公開案件資訊，期透過資訊透明、掌握護理職場現況，提升護理正向執業環境。</p>	

第十二章 維護女性的職場健康權益

第一節 目標

- (一)建構女性安全與健康的工作環境。
 (二)降低職場女性罹患職業傷病。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 12-1 建構女性安全與健康的工作環境。

1.策略 12-1-1 確保性別友善的職場環境。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
12-1-1-1.鼓勵企業推動員工協助方案，促進職場性別友善。 12-1-1-2.研議產假公共化，加強社區托育托老等措施，以提高女性勞動就業率。 12-1-1-3.探討女性職場常見社會心理健康危害，包含性騷擾、懷孕歧視、生理假歧視、中高齡女性不穩定就業導致低薪資等。 12-1-1-4.探討女性勞工申請育嬰假、侍親假、生理假、彈性工時等之困境，及其對升遷之影響。	【勞動部】 一、為鼓勵企業推動員工協助方案及建構職場性別友善環境，108 年共辦理員工協助方案宣導講座 18 場次，共計 1,539 人次參與。 二、辦理「各國家庭照顧假之研究」，蒐集與分析我國、日本、韓國、美國、瑞典、丹麥、英國、德國、挪威與法國等 9 國家庭照顧假相關法令規定與發展趨勢等資料，透過 12 人次深度訪談、6 場座談會，探討瞭解家庭照顧假運用情形，提出具體建議。研究建議為： (一)協助雇主調配人力及適度考量事業單位因應能力。 (二)家庭照顧假事由放寬。 (三)鼓勵企業推動彈性工作及家庭生活平衡方案，完善留才措施。 (四)家庭照顧假相關津貼仍需衡酌。 三、辦理「我國護理人員工作時間問題之研究」，完成美國、德國、日本、韓國有關護理人員工時制度相關文獻資料蒐集與分析，並訪談 20 人次及召開 4 場次焦點座談會，掌握我國護理人員工時現況與爭議問題，提出我國護理人員工作時間管理之建議。	主辦： 勞動部 協辦： 衛福部 (健康署)

2.策略 12-1-2 建構性別敏感的職場安全健康之工作環境。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
12-1-2-1.防止婦女勞工職場災害之發生，包括社會心理危害。 12-1-2-2.加強母性保護之工作規範，如搬運重物等。 12-1-2-3.重視女性非正式經濟勞動者，如：自營作業	【勞動部】 一、勞動部每年與各地方勞工行政主管機關辦理「職場平權及性騷擾防治研習會」26 場次，邀請事業單位派員參加，加強包括性別工作平等之宣導教育，以營造友善職場。108 年共辦理 26 場次，計 2,355 人參與。 二、勞動部委託專業機構於北、中、南區建置勞工健康服務中心，提供事業單位及個別勞工就近性之母性健康保護諮詢或	主辦： 勞動部

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
者、家庭企業中的無酬家屬、家務工作者、農村勞動者之工作環境健康與安全，並檢視其職業安全保護和保障是否足夠。	適性配工之建議或臨場健康服務；108 年度共計輔導中小企業 217 場次。	

3.策略 12-1-3 確保職業安全與衛生法規保護女性工作者。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>12-1-3-1.依產業型態轉變、調查研究結果與國際趨勢，研修女性新型態工作危害預防之相關法規或指引。</p> <p>12-1-3-2.建立全國勞工職業衛生風險暴露與健康狀況之性別統計，並與國際做比較。</p> <p>12-1-3-3.職業安全與衛生法規需具性別觀點而非以性別作為工作規範區分，檢視消除直接歧視與間接歧視。</p> <p>12-1-3-4.重新檢視職業傷害審查認定機制標準的性別差異。</p>	<p>【勞動部】</p> <p>一、勞動部正研擬「女性勞工母性健康保護辦法」部分條文修正草案。</p> <p>二、勞動部辦理高風險職業病勞工流行病學調查研究(II)，研究發現所有 20-64 歲女性勞工之乳癌發生率逐年升高及乳癌死亡率逐年下降，顯示加強健檢及提早治療的效益，爰此建議鼓勵女性勞工接受乳癌篩檢，以達到早期篩檢、早期治療並且延長壽命的效益。</p>	<p>主辦： 勞動部</p>

4.策略 12-1-4 增進雇主及員工對職場健康促進支持。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>12-1-4-1.鼓勵事業單位設置女性員工健康促進設施，辦理各類促進女性健康的相關活動，納入職場自我健康促進評鑑指標之一。</p> <p>12-1-4-2.事業單位內提供生育健康、經期健康、心理健康、慢性病別與性別暴力等之健康服務與資訊。</p>	<p>【勞動部】</p> <p>勞動部委託專業機構於北、中、南區建置勞工健康服務中心，提供事業單位及個別勞工就近性之母性健康保護諮詢或適性配工之建議或臨場健康服務，並修正發布「事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康補助作業要點」，鼓勵事業單位推動勞工工作環境改善及職場身心健康措施。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)</p> <p>協辦： 勞動部</p>

(二)目標 12-2 降低職場女性罹患職業傷病。

策略 12-2-1 建構女性無害化安全職場環境。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>12-2-1-1.建立環境用藥製造業至服務業之職場環境無害化，以保障女性勞工之健康。</p> <p>12-2-1-2.加強女性勞工教育宣導以降低毒化物風險。</p> <p>12-2-1-3.對「物質」之毒理特性以及「運作」行為予以規範。</p> <p>12-2-1-4.營造家務工作者與家庭企業工作者之工作安全。</p>	<p>【環保署】 108 年 7 月 5 日公告修正汞毒化物管理事項，增訂自民國 110 年 1 月 1 日起，除特定豁免外，禁止汞用於製造電池、開關及繼電器、日光燈或螢光燈、高壓汞燈及非電子量測儀器之運作事項，以避免該類物質對人體及環境造成危害，確保職場女性健康。</p> <p>【勞動部】 108 年度分別於北、中、南及東區辦理石綿危害預防宣導會 5 場次，持續強化室內設計裝修、營造工程、建築材料、廢棄物清除處理業等高風險從業人員之危害預防意識。</p>	<p>主辦： 行政院環境保護署、勞動部</p> <p>協辦： 衛福部(食藥署)</p>

2.策略 12-2-2 提供可近性及具性別敏感度的職業傷病服務。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>12-2-2-1.發展區域化職業衛生保健服務網，提昇職場婦女職業傷病診療之便利性。</p> <p>12-2-2-2.培訓職醫、職護與人資具備女性職業安全與傷病之知能，包括生育健康與經期健康促進、心理健康促進、慢性病與性別暴力預防。</p> <p>12-2-2-3.鼓勵女性醫師參與職業傷病診療。</p>	<p>【勞動部】</p> <p>一、勞動部委外辦理成立職業傷病管理服務中心及北、中、南、東區共 10 家職業傷病防治中心，並由各中心與該區域之醫療機構合作建構 84 家職業傷病診治網，以提供職業傷病診治之便利性服務，每週共可提供 250 診之職業傷病門診服務，108 年提供門診服務(含過勞)計 26,896 人次(共 20,947 人)，個案管理 3,079 人、職業傷病諮詢 9,688 人、協助復工 1,087 人及諮詢轉介 778 人。</p> <p>二、勞動部辦理臺北及高雄 2 場次之醫療機構針扎職業危害預防觀摩研討會，強化醫療機構經驗交流與實務操作能力，計 139 家醫療機構，197 人參加。</p> <p>三、勞動部辦理物理(職能)治療師專業人員之職場肌肉骨骼傷病預防暨人因評核研討會 2 場次，總計 107 人參加，並建立北、中、南區勞工健康服務人力-物理治療師等醫學專業人力資料庫。</p> <p>四、勞動部辦理北、中、南三場次職護之職場肌肉骨骼風險評估與健康管理工作坊 3 場次，針對實務操作能力進行分組示範教學等，計 87 人參加。</p>	<p>主辦： 勞動部、衛福部(健康署)</p>

3.策略 12-2-3 持續針對女性為主的行業或女性高危險行業調查研究。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>12-2-3-1.全面性且長期性基礎資料建立與分析，包含職場社會心理危害，以掌握女性勞工職業安全健康基本資訊及需求，剖析相關問題。</p> <p>12-2-3-2.定期針對女性為主的行業或女性高危險行業進行健康調查與策略研擬研究，如:女性輪班與夜班工作者之健康危害調查。</p> <p>12-2-3-3.辦理以女性為主之減少職業傷病之健康促進相關研究。</p>	<p>【勞動部】</p> <p>一、有關 108 年職業傷病門診服務人數，總計 20,947 人，其中男性 13,134 人(62.7%)、女性 7,816 人(37.3%)。</p> <p>二、勞動部開發之針扎防護通報系統，除賡續提供近 450 家醫療機構進行針扎事件網路通報，強化各醫療機構針對該院扎傷事件的獨特性推動防治改善措施外，亦具長期監測功能，針對扎傷事件進行統計分析，掌握國內本土的針扎及銳物扎傷發生率、發生機制與情境，提供勞動部制定政策與推動工作參考，並推廣扎傷的防治教育。</p>	<p>主辦: 勞動部</p> <p>協辦: 衛福部 (健康署)</p>

4.策略 12-2-4 增進職場女性對健康促進的認識。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>12-2-4-1.提供職場婦女身心健康相關資訊。</p> <p>12-2-4-2.加強高中職與大專院校學生對女性職業安全與傷病之法規與風險認知，及職場性騷擾的防治教育。</p>	<p>【勞動部】</p> <p>一、為提供職場婦女身心健康相關資訊，製作母性健康保護相關宣傳摺頁及相關臨場服務案例，相關資料置於網頁供事業單位參考，以推動母性健康保護措施。</p> <p>二、勞動部每年與各地方勞工行政主管機關辦理「職場平權及性騷擾防治研習會」26 場次，邀請事業單位派員參加，加強包括性別工作平等之宣導教育，以營造友善職場。108 年共辦理 26 場次，計 2,355 人參與。</p> <p>三、完成編修醫療保健服務業扎傷危害管理指引，提供醫療院所及醫療相關科系學校參考應用。</p> <p>四、完成修編護理科系學生扎傷預防手冊，新增安全針具操作教學影片 QR Code，強化對扎傷的防治流程與處理方式之認知，提供醫療院所及醫療相關科系學校參考應用。</p> <p>【教育部】</p> <p>一、108 年辦理 1 場次「校園性別事件防治法令說明會」，服務人次 235 人。</p> <p>二、於 108 年 1 月 10-11 日召開全國大專校院校長會議、6 月 13-14 日召開大學校院教務、校務經營主管聯席會議及 9 月 18 日辦理之教務主管中，持續向各校宣導，開設性別平等相關課程，以培養學生性別平等觀念。</p> <p>三、有關課程內容與設計係大學自主事項，查 108 學年度共有</p>	<p>主辦: 勞動部、教育部</p> <p>協辦: 衛福部 (健康署)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協 辦機關
	76 校，開設 581 門與性別平等教育相關課程，共計 2 萬 8,232 人修習。	

5.策略 12-2-5 增進職場婦女性預防職業傷病知能。

行動	108 年辦理成果	主/協 辦機關
<p>12-2-5-1.辦理女性職業安全與傷病風險認知與預防宣導。</p> <p>12-2-5-2.辦理女性議題研究成果之訓練、宣導或研討會，使職場女性勞工能認知危害並自我保護。</p> <p>12-2-5-3.教育女性移工其被聘僱勞動產業之職業安全衛生法規與風險。</p> <p>12-2-5-4.中高齡女性勞工的職傷問題，特別是人因工程危害(如骨骼肌肉問題、椎間盤突出、靜脈曲張等)，容易被歸類為老化，應加強宣導。</p>	<p>【勞動部】 勞動部委託專業機構於北、中、南區建置勞工健康服務中心，提供事業單位及個別勞工就近性之母性健康保護諮詢或適性配工之建議或臨場健康服務；108 年度共計輔導中小企業 217 場次。</p>	<p>主辦： 勞動部</p> <p>協辦： 衛福部 (健康署)</p>

第十三章 降低重要慢性疾病對女性健康的威脅

第一節 目標

- (一)建立健康生活型態，降低女性重要慢性疾病之發生率。
- (二)持續提供具實證效益的女性健檢服務，並提升篩檢率，以早期發現早期治療。
- (三)發展慢性病人全人健康管理照護模式，提昇女性重要慢性疾病之照護品質。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 13-1 建立健康生活型態，降低女性重要慢性疾病之發生率。

1.策略 13-1-1 建立具性別意識之慢性病流行病學資料。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>13-1-1-1.建立成人預防保健篩檢資料庫，並與健保資料庫串連，分析其利用情形，以作為制定不同生命週期女性慢性病防治計畫之參採。</p> <p>13-1-1-2.監測分析不同群體(包括性別、年齡、族群、地區、社經狀態、身心障礙者、不同疾病者等)在促進健康的工作與活躍老化之特殊需求、資源利用上之障礙與健康落差，並於推動前述各項工作時，發展適當策略，跨越障礙，縮小健康不平等。</p>	<p>【衛福部】 根據衛福部健康署 107 年成人預防保健服務資料顯示，全國有 190.7 萬人接受服務，其中女性族群占 57.8%。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)</p>

2.策略 13-1-2 提升女性對慢性病防治之知能。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>13-1-2-1.依據女性特性及需求提供具文化適切性、可及性的慢性病防治與篩檢以及藥物識能宣導教育(含衛教素材)，特別是中老年女性之心血管疾病、糖尿病、更年期等，並對既有衛教模式進行成效分析與性別影</p>	<p>【衛福部】 一、開發及印製重要慢性病防治(如代謝症候群、糖尿病、心血管疾病及慢性腎臟病等)及婦女更年期保健之防治宣導素材。 二、進行重要慢性病防治之新媒體、廣播及電視等媒體宣導，共計接觸達 6,900 萬人次。 三、配合世界腎臟日活動：結合縣市衛生局及醫療院所於全省 6 個縣市辦理 7 場「愛腎護腎 腎利人生」園遊會以及講座</p>	<p>主辦： 衛福部 (社救司、健康署)</p> <p>協辦： 衛福部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>響評估。</p> <p>13-1-2-2.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。</p> <p>13-1-2-3.監測分析不同群體(包括性別、年齡、族群、地區、社經狀態、身心障礙者、不同疾病者等)在健康資訊取得與運用上之障礙與健康識能落差，並於推動前述各項工作時，發展適當策略，設計提供其可接受之傳播方法、模式與格式，增進資訊傳播之無障礙性，提昇其健康識能，縮小健康不平等。</p>	<p>活動，共計 3,257 位民眾參與，其中女性佔 49%(1,592 人)。</p>	<p>(食藥署)</p>

(二)目標 13-2 持續提供具實證效益的女性健檢服務，並提升篩檢率，以早期發現早期治療。

1.策略 13-2-1 推動具性別友善之整合性預防保健服務。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>13-2-1-1.整合社區資源(正式與非正式團體或相關機構)，提供對女性友善、可近性之篩檢服務。</p> <p>13-2-1-2.減少特殊族群(包括低收入、低教育、原住民、新移民人口、族群、老人)健康服務的地理、識字、性別等障礙因子。</p> <p>13-2-1-3.鼓勵社區女性參與預防保健相關服務。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、108 年計有 645 家機構通過高齡友善健康照護機構認證。</p> <p>二、鼓勵縣市結合轄區醫療院所，整合現有各項篩檢資源，提供民眾整合性的篩檢服務。根據衛福部健康署 107 年成人預防保健服務資料顯示，全國有 190.7 萬人接受服務，其中女性族群佔 57.8%。</p>	<p>主辦： 衛福部(健康署)、原住民族委員會</p>

2.策略 13-2-2 建立對女性友善之異常個案之轉介就醫及追蹤管理制度。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
13-2-2-1.各類疾病篩檢應於確保病患隱私及自主之情形下，營造性別友善環境並尊重多元性別價值。	<p>【衛福部】</p> <p>一、已完成醫院評鑑基準 2.3.7 條文規範應依病人病情需要，提供醫療照護團隊照會服務；2.3.14 條文規範，應依病人需求，提供適切、完整的出院照護計畫與指導。</p> <p>二、「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」第 15 點及第 17 點規定，醫療院所提供民眾成健服務時，應向服務對象充分說明服務方案，並取得其同意(檢查單上明列「本人同意接受成人預防保健服務。」及簽名欄位)。</p>	主辦：衛福部(醫事司、健康署)

3.策略 13-2-3 提升女性對慢性病篩檢的健康意識。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
13-2-3-1.透過三段五級預防工作與資源，提出具生命週期及性別觀點之身心健康風險管理方案、健康識能計畫。	<p>【衛福部】</p> <p>[健康署](慢防組)</p> <p>衛福部健康署推動成人預防保健服務，提供 40 歲至 64 歲民眾每 3 年 1 次，55 歲以上原住民及 65 歲以上民眾每年 1 次篩檢及衛教服務，目的是在民眾沒有臨床症狀前，能早期發現罹病的風險因子，及早讓民眾了解並減少有害健康的生活型態；對於確定罹病者，則協助其接受治療，延緩疾病進展。</p>	主辦：衛福部(健康署)

(三)目標 13-3 發展慢性病人全人健康管理照護模式，提昇女性重要慢性疾病之照護品質。

1.策略 3-3-1 建構具性別敏感度慢性病共同照護網。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>13-3-1-1.針對相關慢性病診療指引及照護準則，檢視性別盲以及有無內含女性疾病之照護(如糖尿病、冠心病等)，以能提供具性別敏感度且多元化之慢性病防治照護。</p> <p>13-3-1-2.結合社區資源，建立女性社區慢性病防治網絡。</p>		主辦：衛福部(健康署)

2.策略 13-3-2 強化女性病友及志工團體之功能

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
13-3-2-1.強化慢性病友支持團體，需包含女性病友及志工，以發展「情緒支持、集體認同、照護知能之學習、健康行為之重塑、相關權益的爭取」等五大功能，促進病友接受疾病及執行自我照護能力。	【衛福部】 強化女性病友及志工團體之功能，108 年已推動全國 549 家糖尿病支持團體運作，參與女性比例達 5 成以上。	主辦： 衛福部 (健康署)

3.策略 13-3-3 提昇慢性病之照護品質。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
13-3-3-1.透過醫事人員慢性病之整合訓練與繼續教育，提供具性別意識之課程。 13-3-3-2.設置多元管道以提升女性慢性病諮詢服務之可近性，如結合醫療衛生機構或民間團體，透過服務或相關健康促進活動，提供上述之諮詢服務。 13-3-3-3.整併三段五級預防保健工作與服務輸送，具生命週期及性別觀點之疾病照顧方案。 13-3-3-4.確保女性高齡長者之有尊嚴老化與臨終。	【衛福部】 一、108 年度醫事人員團體舉辦之慢性病相關課程達 100 堂以上。 二、108 年辦理 3 場次更年期諮詢師培訓課程，共計 165 人參加。	主辦： 衛福部 (醫事司、健康署)

4.策略 13-3-4 增進女性自我健康照護之能力。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
13-3-4-1.結合社區資源如醫療衛生機構、民間團體，透過服務或相關健康促進活動，及相關病友團體運作，以提升慢性病女性之疾病知識、自我照顧技巧能力、資源使用能力，學習與疾病	【衛福部】 一、108 年於 5 縣市(桃園、花蓮、彰化、高雄、澎湖)合作辦理更年期成長營，共辦理 40 場，計 1,200 位民眾參與活動。 二、提供更年期諮詢管道，每月平均服務量至少達 863 通。 三、持續推動糖尿病防治工作，公告「糖尿病與我」及「糖尿病護照」電子檔，提供 22 縣市衛生局所與醫療院所糖尿病病人使用，以提升自我照護能力。	主辦： 衛福部 (健康署) 協辦： 原住民族委員

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>共處。</p> <p>13-3-4-2.增進對多重慢性病的了解、多重藥物相互影響的諮詢服務。</p> <p>13-3-4-3.鼓勵並發展適合女性慢性症患者之體能增進方案。</p> <p>13-3-4-4.依據弱勢族群照護需求如原住民與其家人之慢性病，提供合適之照護介入。</p>		<p>會、衛福部(食藥署)</p>

第十四章 降低癌症對女性健康的威脅

第一節 目標

- (一)制定具性別敏感度之癌症防治政策。
- (二)提供對女性友善的癌症醫療照護體系。

第二節 各目標之策略與行動

- (一)目標 14-1 制定具性別敏感度之癌症防治政策。

1.策略 14-1-1 進行各類癌症防治政策的性別分析。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>14-1-1-1.針對癌症性別統計中女性高於男性，以及逐年增加之癌症，訂定女性重大癌症防治計畫，而非僅限於女性特定癌症(乳癌、子宮頸癌)。</p> <p>14-1-1-2.於推動各項癌症防治策略時，須考量不同群體(包括性別、年齡、族群、地區、社經狀態、身心障礙者、不同疾病者等)之特殊需求、資源利用上之障礙與健康落差，並發展適當策略，縮小健康不平等。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、107 年提供 50-74 歲婦女身障者大腸癌篩檢計有 77,694 人，篩檢率約 36.8%。106-108 年 30 歲以上身障婦女子宮頸抹片檢查計提供 143,852 人，107-108 年提供 45-69 歲婦女身障者乳房 X 光攝影檢查計有 29,410 人。</p> <p>二、持續監測各癌症及全癌症的發生率、死亡率的性別差異，並根據分析結果，修正後續癌症防治推動工作方向。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)</p>

2.策略 14-1-2 建立我國本土女性癌症篩檢之公共衛生及醫學實證，制定對不同年齡具醫學實證之篩檢政策。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>14-1-2-1.建立癌症篩檢資料庫，監測及評估篩檢成效，並適時檢討政策。</p> <p>14-1-2-2.建立具性別差異之醫學實證癌症診療共識。</p> <p>14-1-2-3.持續推廣具實證之癌症篩檢。</p> <p>14-1-2-4.進行人類乳突病毒相關研究，作為修制定人類乳突病毒感染防治政策之</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、已建立癌症篩檢資料庫，持續監測、分析篩檢相關資料，並分析不同癌別之性別差異。</p> <p>二、提供 30 歲以上婦女每年 1 次子宮頸抹片檢查，45-69 歲及 40-44 歲有乳癌家族史的婦女 2 年一次乳房 X 光攝影檢查，50-74 歲婦女 2 年 1 次糞便潛血檢查、30 歲以上婦女每 2 年 1 次口腔黏膜檢查，108 年子宮頸癌、乳癌篩檢率分別為 54.8%、40.0%，婦女大腸癌篩檢率 39.1%，口腔癌約篩檢 9.2 萬人。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
依據。持續蒐集各國對男女人類乳突病毒疫苗施打政策及發展，及其對女性的影響，以作為未來我國修制定疫苗施打政策之依據。		

3.策略 14-1-3 提升女性對癌症防治的知能。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>14-1-3-1.提供各生命週期與群體女性具可近性、可及性之癌症防治資訊。</p> <p>14-1-3-2.消弭癌症防治資訊之性別刻板印象。</p> <p>14-1-3-3.與企業及民間團體建立癌症防治的伙伴關係，共同推動女性癌症防治工作。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、持續辦理婦女癌症防治宣導，提升民眾對婦女癌症防治的認知，透過新聞稿、多元之大眾媒體通路及製作相關宣導品，包含：電視廣告、戶外媒體、廣播廣告、平面媒體等。</p> <p>二、透過醫院、衛生單位之主動提醒及設站篩檢，提供婦女篩檢服務相關訊息。</p> <p>三、持續與企業、民間團體合作辦理之婦癌防治宣導活動。例如：擔任 P&G 2019 婦癌防治宣導活動記者會之指導單位；補助並擔任中華民國乳癌病友協會 2019 年乳癌防治宣導快閃活動~送給母親一份愛的禮物、臺灣癌症基金會 2019 某人日常 X 粉紅健走之指導單位。本署結合醫療院所、衛生單位、企業、民間團體的資源與平台，宣導大腸癌防治的重要性，鼓勵符合糞便潛血檢查補助對象之民眾主動篩檢，吸引超過 2,000 位民眾報名參加「2018 大腸癌防治宣導-追捕息肉小子大作戰」活動。</p> <p>【勞動部】</p> <p>勞動部透過多元通路方式，轉知癌症防治相關訊息，並將癌症篩檢納入優良事業單位選拔評分項目，鼓勵企業推動。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)</p> <p>協辦： 勞動部</p>

(二)目標 14-2 提供對女性友善的癌症醫療照護體系。

策略 14-2-1.建立性別敏感度篩檢品質監測制度，提升篩檢品質。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>14-2-1-1.依據女性社會人口學特性及需求提供個別化女性癌症防治與篩檢宣導教育。</p> <p>14-2-1-2.減少女性接受篩檢</p>	<p>【衛福部】 〔健康署〕(癌症組)</p> <p>一、婦癌、子宮頸癌與乳癌篩檢人次。108 年提供 218.8 萬人次子宮頸抹片檢查服務、86 萬人乳房 X 光攝影檢查。</p> <p>二、委託台灣病理學會辦理「癌症病理檢驗品質提升工作計</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>之阻礙因素，養成定期篩檢習慣。</p> <p>14-2-1-3.各類疾病篩檢應於確保病患隱私及自主之情形下，營造性別友善環境並尊重多元性別價值。</p> <p>14-2-1-4.探究癌症篩檢陽性個案拒絕後續診治之心理、經濟及社會建構性別等因素，發展提升後續診治率之策略。</p>	<p>畫」，108 年完成 41 家醫院子宮頸抹片檢驗品質後續評核實地訪查作業，並完成近 4 千片抹片品質複閱工作及 15 場細胞診斷繼續教育，約 750 人次病理醫師與細胞病理醫檢師參加。</p> <p>三、委託中華民國放射線醫學會辦理「乳房 X 光攝影品質提升及人員培訓計畫」，108 年完成 7 家醫療院所之認證審查、乳房 X 光攝影教育訓練課程 3 場、3 場乳房 X 光攝影影像判讀基礎班、42 場培訓醫院舉辦醫師判片座談會、47 場培訓醫院舉辦放射師品管討論會、888 梯次乳房 X 光攝影培訓醫院放射師代訓。</p>	

2.策略 14-2-2 強化癌症醫療照護系統間的整合性，提升癌症照護品質。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>14-2-2 強化癌症醫療照護系統間的整合性，提升癌症照護品質</p> <p>14-2-2-2.設計以女性為中心，整合癌症篩檢與慢性病篩檢之服務。</p> <p>14-2-2-3.強化基層醫療院所與地區/區域級醫院之癌症篩檢轉介與報告流通。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>持續辦理「108 年癌症防治品質精進計畫」，強化並整合癌症篩檢服務，以提升癌症篩檢品質。</p>	<p>主辦： 衛福部 (健康署)</p>

3.策略 14-2-3 提升女性癌症照護之主體性。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>14-2-3-1.促進女性癌患參與自身治療決策。</p> <p>14-2-3-2.扶持癌症相關支持團體，提供病人及家屬相關支持與幫助</p> <p>14-2-3-3.提供罹患乳癌與子宮卵巢疾病女性及其家庭之心理健康支持，避免罹病後之女性角色認同衝突；宣導各種不同身體形象，改正生殖器及乳房手術後即是</p>		<p>主辦： 衛福部 (健康署)</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦 機關
「殘缺」之女性刻板身體形象。		

第十五章 消弭暴力對於女性身心的影響

第一節 目標

- (一) 去除助長暴力文化迷思，倡導性別平權意識。
- (二) 建立具性別敏感的通報及服務系統。
- (三) 健全加害人處遇計畫及被害人身心照護體系。

第二節 各目標之策略與行動

- (一) 目標 15-1 去除助長暴力之迷思，倡導性別平權意識。

1. 策略 15-1-1 提升對性別暴力之察覺能力與因應技巧，提倡男性參與終止對女性一切暴力行為。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>15-1-1-1. 將性別暴力迷思與身體自主權觀念，融入各教育階段課程綱要，高中以上學校加強情感教育。</p> <p>15-1-1-2. 提升女性身體自主權意識與拒絕性別暴力的知能。</p> <p>15-1-1-3. 從家庭教育、學校教育、社會教育等各層面加強推廣青年學習親密關係經營與溝通之道，加強對負向情緒處理知能，運用健康的方式面對和處理關係的衝突，不以肢體或言語暴力對待他人，避免演變成親密關係中的精神暴力或肢體暴力。</p> <p>15-1-1-4. 推動以社區為基礎的性別暴力初級預防工作。</p> <p>15-1-1-5. 強化大眾媒體自律與他律，避免再製性別暴力迷思。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、為提升社會大眾對婦女受暴的意識採取零容忍的態度及去除助長暴力迷思的傳統觀念，衛福部補助社區組織或民間團體辦理「零暴力·零容忍」社會教育或宣導活動，包括推廣家庭暴力、性侵害及性騷擾防治教育，建立「平等、尊重」、「積極同意權」與「身體自主權」等觀念，以增進社區大眾對性別暴力問題本質、求助管道與資源等認識，澄清社會迷思，去除對受害者的污名與標籤，與尊重並維護受害者隱私，形塑鼓勵及支持受害者求助，並運用社區力量共同監督施暴行為的友善環境。108 年計補助 88 項計畫，參與社區計 462 個。</p> <p>【教育部】</p> <p>一、《十二年國民基本教育課程綱要》業於 108 學年度起分不同教育階段逐年實施，依據前揭課程綱要總綱之規定，課程設計應適切融入性別平等議題，必要時由學校於校訂課程中進行規劃。爰各領域/科目「課程綱要」已進行性別平等教育議題之適切轉化與統整融入，其學習主題涵括「性騷擾、性侵害與性霸凌的防治」、「身體自主權的尊重與維護」及「性別權力關係與互動等內容。</p> <p>二、為落實國中小階段性別平等教育課程與教學，教育部國教署成立性別平等教育議題輔導群透過中央-地方-學校三級輔導體系，提供國中小階段性別平等教育議題相關課程、教材、教學、評量、行動研究等面向之專業諮詢服務，108 年度業辦理 5 場委員成長活動、3 場分區策略聯盟交流活動、3 場分區研討會、1 場年度研討會及 25 場次到團輔導諮詢，並發展性別平等教育議題相關教學示例 9 份，以</p>	<p>主辦： 衛福部 (保護司)</p> <p>協辦： 教育部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>增進國中小階段教師性別平等教育專業知能。</p> <p>三、108 年辦理 1 場次「校園約會暴力事件宣導與防治教育輔導人員實務處理研習」，服務人次 61 人。</p> <p>四、108 年辦理 1 場次「校園約會暴力事件宣導與防治教育種子教師進階培訓工作坊」，服務人次 42 人。</p> <p>五、108 年辦理 1 場次「高級中等學校學生懷孕處理與輔導研習」，服務人次 166 人。</p> <p>六、108 年辦理 1 場次「校園性別事件行為人防治教育專業人員培訓」，服務人次 98 人。</p> <p>七、108 年辦理 1 場次「校園性別事件行為人輔導處遇研討會」，服務人次 99 人。</p>	

2.策略 15-1-2 強化特定對象之預防意識。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>15-1-2-1.加強男性性別平等教育與反暴力意識與行動。</p> <p>15-1-2-2.加強婚前有關性別平權及性別暴力預防教育。</p> <p>15-1-2-3.強化目睹家庭暴力兒少之預防輔導。</p> <p>15-1-2-4.加強新移民家庭之家暴防治宣導教育。</p> <p>15-1-2-5.促進原鄉部落有關性別暴力預防宣導。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、為提升社會大眾對婦女受暴採取零容忍的態度及去除助長暴力迷思的傳統觀念，衛福部透過政策性補助地方政府結合民間團體與社區組織辦理性別暴力社區初級預防推廣計畫，鼓勵社區主動發掘社區中各種形式的性別暴力，並就該社區之文化、多元族群特性(包括：婦女、原住民、新住民、老人、身心障礙者等)辦理在地性的性別暴力防治教育宣導活動，其中包括積極倡導翻轉各種於父權文化下產出並可能助長暴力行為的價值觀念，如嫁雞隨雞、男尊女卑、家醜不可外揚等，以促進民眾建立正確的性別平等觀念及防暴意識，提升其對於暴力的敏感度，108 年計補助 88 項計畫，參與社區計 462 個。</p> <p>二、補助民間團體辦理目睹家庭暴力兒童及少年輔導及處遇方案，108 年補助 14 案，服務近 2 萬人次。</p> <p>三、補助民間團體辦理新住民被害人保護服務方案，108 年補助 5 案，服務約 4 萬 2,000 人次，另輔導地方政府運用新住民發展基金辦理新住民人身安全保護計畫，共獲補助 5 項計畫。</p> <p>四、補助民間團體辦理原鄉地區被害人保護服務方案共 8 案，服務逾 12 萬人次。</p> <p>【教育部】</p> <p>一、108 年辦理 1 場次「校園約會暴力事件宣導與防治教育輔導人員實務處理研習」，服務人次 61 人。</p> <p>二、108 年辦理 1 場次「校園約會暴力事件宣導與防治教育種</p>	<p>主辦： 衛福部 (保護司)、教育部</p> <p>協辦： 內政部 (移民署)、原住民委員會</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>子教師進階培訓工作坊」，服務人次 42 人。</p> <p>三、108 年辦理 1 場次「高級中等學校學生懷孕處理與輔導研習」，服務人次 166 人。</p> <p>四、108 年辦理 1 場次「校園性別事件行為人防治教育專業人員培訓」，服務人次 98 人。</p> <p>五、108 年辦理 1 場次「校園性別事件行為人輔導處遇研討會」，服務人次 99 人。</p> <p>六、已將「情感關係的經營及建立共識」及「如何辨識危險情人及設定停損點」列為 108 年度補助地方政府推展家庭教育實施計畫 2.婚姻教育分項計畫之重點議題，108 年共計辦理 507 場次，3 萬 4,681 人次參與(男 1 萬 9,162，女 1 萬 5,519)。</p> <p>七、於 108 年起每學期「友善校園週」實施計畫納入「兒少性剝削及校園復仇式色情事件防治工作宣導方案」文宣品，向各級學校師生宣導自我保護意識及網路安全知能。</p> <p>【內政部】 內政部移民署各區事務大隊所屬服務站結合民間團體敦聘講師，辦理「新住民家庭教育及法令宣導方案」，課程內容包括新住民法令、福利資源及醫療保健等。108 年共計辦理 334 場次、8,187 人參與(其中男性 2,766 人占 33.8%，女性 5,421 人占 66.2%)，參加對象主要以新住民女性居多。</p>	

3.策略 15-1-3 增進專業人員之性別平等意識。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>15-1-3-1.加強性別暴力防治相關專業工作者，例如警察、衛生醫療、社工、心理、教育及司法人員等，對女性遭受親密暴力及性暴力樣態及處境之理解。</p> <p>15-1-3-2.強化相關專業工作者之性別平等教育，提高性別敏感度。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、為加強辦理家庭暴力、性騷擾、性侵害防治等保護性社工人員之專業知能，衛福部 108 年辦理事項如下：</p> <p>二、辦理家庭暴力防治社工人員教育訓練，以增進社工人員對於家庭暴力直接服務之專業知能，強化工作方法及網絡合作能力，並提升性別暴力之敏感度，課程內容包括「家庭暴力核心課程訓練班」、「新進保護性社工之強化社會安全網 Level1 及 Level2 共通性訓練課程」及「老人暨身心障礙者保護業務社工人員初階訓練班」，共辦理 6 場次，受益人次達 454 人次。</p> <p>三、辦理「性騷擾案件調查品質精進計畫」，在北、中、南區辦理 6 場次性騷擾案件調查專業人員初階及進階訓練，總計參訓學員 409 人次，持續精進各縣市政府性騷擾案件調查人員之專業知能。</p>	<p>主辦： 衛福部 (保護司)</p> <p>協辦： 司法院、法務部、內政部、衛福部(醫事司)。</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>四、為廣續強化性侵害防治網絡專業人員服務知能，於 108 年 4 月 12 日及 108 年 9 月 6 日在衛生福利人員訓練中心辦理 2 期「新進性侵害防治業務社工人員專業訓練班」，每期課程內容包含：「與性侵害被害者的家庭工作」、「智能障礙者之性侵害事件」、「性侵害受害者的司法保護與倡議」、「性侵害受害者的醫療保護措施」等 4 主題，並輔以「認識性侵害」、「認識性侵害加害人」、「認識性創傷」及「兒少安置機構性侵害防治實務」等 4 數位課程主題，2 期之實體與數位課程合計 32 小時，共 110 人參與，藉此提升被害人保護扶助服務品質。</p> <p>【法務部】</p> <p>一、依據性侵害犯罪防治法第 14 條、家庭暴力防治法第 59 條等規定，法務部每年度均編列預算辦理「婦幼保護及性別平等研習會」，惟邇來國是會議、監察委員及社會大眾重視關切性侵害及性別平等議題，為提升檢察官專業知能，並符合人民期待，特於 108 年度劃分為「性侵害及性別平等」及「家庭暴力及婦幼保護」二研習會，108 年度「性侵害及性別平等研習會」於 108 年 4 月 23 日至 25 日在南投地檢署辦理，共計有 38 人參訓，「家庭暴力及婦幼保護研習會」則於 108 年 5 月 16 日至 17 日在法務部內湖研習中心辦理，共計有 76 人參訓，以各級檢察機關辦理家庭暴力、性侵害、性騷擾及兒童及少年性交易(剝削)防制條例等婦幼案件之(主任)檢察官、檢察事務官為主要實施對象，為使檢察官深入瞭解性侵害案件及性別平等可能遭遇之各項問題，熟悉偵查及審判實務之運作，並落實國是會議及 CEDAW 公約對司法體系之規範，課程特邀請實務經驗豐富之檢察官、法官及相關專業人員擔任講座，講授性侵害案件及性別平等之偵查實務與經驗分享、審判實務研析、性侵害案件驗傷採證及證據保全、性別平等議題，以提升檢察官偵辦性侵害案件之專業能力與性別平等觀念。</p> <p>二、矯正署 108 年全年針對新進及在職矯正人員辦理「性別主流化(含 CEDAW)」與「精神醫學(含性別認同與心理衛生)」課程，共計 43 班次、1830 人次。除增進矯正專業人員之性別平等意識，亦強化矯正工作者之性別平等教育，提高性別敏感度。</p>	

4.策略 15-1-4 防暴社區化。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
----	-----------	--------

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>15-1-4-1.強化社區中跨系統支持性服務(社區心理衛生中心、家暴性侵害防治中心、外籍配偶服務中心、原住民服務中心、福利與家庭服務中心等),服務人員暴力防治知能及網絡合作,並擴展服務方案。</p> <p>15-1-4-2.整合社政、衛政、教育、警政及司法初級預防及支持性服務資源之網絡合作,擬定社政單位內部資源整合運用之策略與工作模式,連結社福資源,有效擴展初級預防及支持性服務方案,提升父母及主要照顧者的親職能力,及學習妥適處理婚姻衝突,預防兒童及少年遭受疏忽或不當對待、預防兒童少年目睹家庭暴力情形之發生。</p> <p>15-1-4-3.鼓勵男性組織與青年團體投入反暴力活動,發展青少年性別暴力預防並強化青少年相關處遇方案,及早掌握青少年性暴力危險因子,立即有效介入,避免青少年成為性別暴力加害者或被害人。</p> <p>15-1-4-4.建構反暴力社區認證機制,積極培育與激勵社區各類型態組織進行反暴力社區認證,並運用熱點預測模式,及時挹注資源於服務優先區,逐步建立標竿社區防暴模式。</p> <p>15-1-4-5.建置資訊化之台灣反性別暴力知識整合平台運用科技資訊,結合知識管理概念與技術,加值運用</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、為提升社會大眾對女性受暴採取零容忍的態度及去除助長暴力迷思的傳統觀念,衛福部推動性別暴力預防教育社區扎根行動計畫,督促地方政府加強輔導在地社區基層組織參與性別暴力預防教育推廣工作,將「零暴力、零容忍」之預防意識扎根於社區,108年相關具體作法包括:</p> <p>(一)補助社區在地推動「零暴力、零容忍」預防教育,將性別平等及防暴意識扎根社區,計補助88項計畫,參與社區計462個。</p> <p>(二)辦理社區防暴種子人員訓練:針對社區鄰里長、社區發展協會理事長、志工幹部等辦理社區防暴宣講師訓練,包含初階、中階、高階訓練等共計辦理5場次,參訓學員人次達177人次,透過強化其對家庭暴力防治教育之相關知能,以培力社區防暴種子建立正確預防觀念,增進推廣預防教育與落實社區通報。</p> <p>(三)辦理「街坊出招-社區防暴創意競賽」,促進社區相互交流學習在地推動反性別暴力初級預防之社區防暴經驗,計辦理北、中、南3區的分區競賽,及1場全國總決賽,參與人次達1,241人次。</p> <p>二、有關108年反性別暴力資源網已於108年9月併衛福部官網維運,進行動畫影片及影音檔案等數位學習資源之充實。108年反性別暴力資源網之兒少保護、家庭暴力、性暴力、人口販運、性騷擾、青少年性暴力議題資料共達2萬2,029筆。</p> <p>【內政部】</p> <p>內政部警政署鼓勵各直轄市,縣(市)政府警察局辦理婦幼安全宣導工作,透過社區治安會議宣導婦幼安全保護知識;落實社區治安死角之查報,諮詢社區婦女之意見,即時回應規劃治安維護作為;108年共辦理4,502場次之婦幼安全宣導工作。</p>	<p>主辦: 衛福部 (保護司)、內政部(警政署)</p> <p>協辦: 衛福部 (社家署)、司法院、法務部、教育部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
TAGV(臺灣反性別暴力資源網)，統整臺灣資訊，促進國內外反性別暴力相關資訊與經驗之交流和共享，讓資訊/知識成為反性別暴力的基本裝備。		

(二)目標 15-2 建立具性別敏感的通報及服務系統。

策略 15-2-1 加強服務系統之效能與文化性別敏感度。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>15-2-1-1.醫療院所應定期舉辦性騷擾防治之教育訓練，並強化醫事人員性別概念，避免性別歧視或藉權勢而性騷擾之行為。</p> <p>15-2-1-2.提升醫事人員對婦幼保護案件被害人之臨床辨識能力及責任通報率，強化被害人驗傷採證責任醫療機構的資源配置、空間及設備、作業品質，加強被害人回診追蹤及心理復健服務。(心口司、醫事司)</p> <p>15-2-1-3.訂定家庭暴力及性侵害處遇人員、督導、評估小組之專業資格，研修處遇人員核心及進階訓練課程基準，定期辦理教育訓練，提升處遇相關執行人員專業知能。</p> <p>15-2-1-4.衛政、社政、警政、司法密切合作，加強維護被害人隱私，避免不當診療或洩漏足以辨識被害人資訊，造成二度傷害。</p> <p>15-2-1-5.加強醫療院所內部通報流程控管，避免疏漏通報。落實對於家庭暴力及性侵害被害人無故拒絕診療</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、為落實保護性社工訓練實施計畫，提升保護業務之專業服務品質，108 年度於衛福部衛生福利人員訓練中心辦理 3 梯次「新進保護性社工之強化社會安全網 Level1 及 Level2 共通性課程訓練」，共計 309 位地方政府及民間團體保護性社工參加；另委託國立臺灣師範大學辦理 7 場次「保護性社工督導專題訓練」及「實務督導技巧演練工作坊」，合計約 236 人次保護性社工督導參訓，以提升第一線督導專業職能，確保個案服務品質。</p> <p>二、為培育及提升處遇人員專業知能，各縣市政府衛生局及矯正機關所辦理家庭暴力及性侵害處遇人員教育訓練，108 年經衛福部審查認可之訓練課程如下：</p> <p>(一)家庭暴力部分：認知教育輔導及親職教育輔導之必修、選修及團體見習課程，計有 103 場次。</p> <p>(二)性侵害部分：核心及進階課程，計有 71 場次。</p> <p>三、配合「強化社會安全網計畫」，督導縣市政府衛生局辦理家庭暴力、性侵害及性騷擾防治相關重點工作項目，108 年執行成果如下：</p> <p>(一)為提升醫事人員責任通報敏感度、驗傷採證品質、危險評估知能，辦理教育訓練 257 場次，有 15,461 人次參加，其中包括醫師 2,589 人</p> <p>(二)醫事機構責任通報之家庭暴力事件，完成被害人親密關係暴力事件危險評估比率達 96.63%。</p> <p>【法務部】</p> <p>為建構性別平等友善之收容環境，並強化各類欺凌事件之區辨與敏感度，業於 3 月 19 日辦理矯正機關性侵害、性騷擾、性霸凌事件防治及處理研習課程，由中央警察大學行政警察學系兼任教授葉毓蘭老師及東吳大學健康暨諮商中心主任姚淑文</p>	<p>主辦： 衛福部 (保護司、心口司、醫事司)</p> <p>協辦： 法務部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>或開立驗傷診斷書的稽核。</p> <p>15-2-1-6.提升專業人員的文化與性別敏感度。降低原住民、新移民、身心障礙者及同性戀伴侶等弱勢族群就醫障礙，並提升受暴女性生理醫療及心理輔導之就醫可近性及環境隱密性。</p>	<p>老師擔任講座，並請各矯正機關指派戒護單位專員層級以上人員及事件通報聯繫窗口人員參加，參訓人員共計 88 名。</p>	

2.策略 15-2-2 加強性別暴力法規之落實，消除潛在的社會心理障礙。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>15-2-2-1.落實家庭暴力、性侵害、性騷擾防治法及性別平等工作法與性別平等教育法中的通報或申訴管道。</p> <p>15-2-2-2.配合家庭暴力防治法、性侵害犯罪防治法修法，修正公布家庭暴力加害人處遇計畫規範、性侵害犯罪加害人身心治療及輔導教育辦法，落實加害人處遇執行。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、建置全國保護資訊系統及個案處理流程控管系統「推動關懷 e 起來計畫」，落實法定責任通報及個案追蹤管理機制，提供防治網絡相關工作人員運用；108 年「社會安全網-關懷 e 起來 線上求助/通報平台」通報成人保護、性侵害、兒少保護案件計 23 萬 3,634 件次。</p> <p>二、108 年 113 保護專線受理電話中符合保護事件之通報案量為 2 萬 9,880 件，以成人保護案件(17,754 件)最多、其次為兒少保護案件(11,283 件)，最後則為性侵害案件 (843 件)</p> <p>三、為完善家庭暴力被害人相關保護措施，衛福部自 107 年 9 月至 108 年 12 月間共召開 8 次修法研商會議，並已於 109 年 4 月函報行政院審議，行政院並於 109 年 5 月 12 日召開審議會。</p> <p>四、配合衛福部疑似性侵害案件證物盒(袋)採購案，經依縣市政府衛生局所提意見，於 108 年度修正公告「受理疑似性侵害事件驗傷診斷書」，修正重點說明如下：</p> <p>(一)參考證物盒相關文件用語，將診斷書中所列「加害人」文字，修正為「涉嫌人」；「受驗人」文字，則修正為「被害人」。</p> <p>(二)「驗傷解析圖」之人形及生殖器官圖例位置，依性別統一修正為男性在左、女性在右。</p> <p>五、108 年 3 月 19 日、5 月 10 日，行政院羅政務委員秉成召集衛福部及司法院、法務部，針對衛福部報送行政院審查「性侵害犯罪防治法」修正草案召開 2 次協商會議，就緩起訴、緩刑行為人附帶條件命執行社區處遇條文進行討論。</p> <p>【勞動部】</p> <p>勞動部每年與各地方勞工行政主管機關辦理「職場平權及性騷</p>	<p>主辦： 衛福部 (保護司、心口司)、 勞動部、 教育部</p> <p>協辦： 法務部</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	<p>擾防治研習會」26 場次，邀請事業單位派員參加，加強包括性別工作平等中通報及申訴管道之宣導教育，以營造友善職場。108 年共辦理 26 場次，計 2,355 人參與。</p> <p>【教育部】</p> <p>一、為提升學校人員對於性別平等教育法第 21 條第 1 項通報規定之認識，教育部於 108 年辦理全國大專校院性別平等教育委員會運作傳承研討會，納入「校園性侵害性騷擾及性霸凌事件統計及追蹤管理系統說明(含依法通報業務說明)」研習」，計 184 人參加。</p> <p>二、教育部於 108 年 5 月完成「性別平等教育法第 21 條第 1 項所定法令盤點整合研析」計畫成果，並將研究建議納入 108 年 12 月 27 日修正校園性侵害性騷擾或性霸凌防治準則第 16 條規定，以落實學校人員針對校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之通報責任。</p>	

(三)目標 15-3 健全加害人處遇計畫及被害人身心照護體系。

1.策略 15-3-1 掌握本土實務發展之相關統計數據及質性資料，建構融入台灣文化、經驗之家庭暴力及性侵害處遇模式。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>15-3-1-1.強化性別暴力加害人處遇計畫實證基礎，發展再犯評估工具，依加害人類型及再犯危險性予以適切處遇，有效預防再犯。</p> <p>15-3-1-2.加強性別暴力受害人處遇模式的研究，發展具成效之介入方案。</p> <p>15-3-1-3.強化現有性侵害犯罪未成年行為人社區處遇跨系統整合與合作，以預防再犯。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、發掘各類保護事件之風險因子及保護因子等，衛福部委託辦理保護服務案件大數據應用分析研究，透過數據分析，找出影響家庭內各類保護事件發生之風險因子與保護因子，嘗試建立風險預測模型，並檢視服務輸送效益等，作為擬定保護服務工作策略之實證基礎。</p> <p>二、為強化對社區處遇加害人之個管，針對加害人處遇資訊系統功能，經召開 2 場次系統擴充需求討論會，業於 108 年完成系統功能擴充改版，包括：線上排課派案、表單更新、流程簡化、統計報表電子化，及與跨部會相關資訊系統介接風險資訊，108 年 9 月、10 月並分區辦理 9 場次教育訓練，參訓人數計有 187 人，系統則已於 108 年 12 月 20 日改版上線。</p> <p>【法務部】</p> <p>為精進性侵犯獄中處遇成效並促進實務與學術交流合作，矯正署自 106 年 9 月起責成 10 所性侵處遇專監以科學實證方式，就治療模式、處遇方案或風險評估等面向各提出 1 篇自行研究計畫，經過多次學者專家會議之審查與修正，最後遴選出五篇</p>	<p>主辦： 衛福部 (保護司、心口司)</p> <p>協辦： 法務部、司法院</p>

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
	佳作，並於 108 年 4 月 12 日假臺中監獄矯正教育館辦理「矯正機關性侵犯處遇及成效自行研究成果發表會」，邀請 10 所性侵處遇專監及鄰近矯正機關首長、相關業務人員共同參與，參訓人員共計 124 人。	

2.策略 15-3-2 加害人出監後的綿密監控網絡與預防再犯。

行動	108 年辦理成果	主/協辦機關
<p>15-3-2-1.整合警政、矯正、觀護、司法系統婦幼保護案件加害人資料庫，加強加害人處遇資料登錄完整性，檢討分析加害人犯罪成因，發展風險評估工具，建立分級、分類處遇制度。</p> <p>15-3-2-2.落實婦幼保護案件加害人社區處遇之無縫接軌及網絡合作，社區多元的服務與資源共同介入。建構加害人社區監控網絡，針對高再犯危險個案聲請強制治療執行，強化加害人內控及外控能力。</p> <p>15-3-2-3.針對性侵害犯罪之未成年行為人，加強未成年行為人處遇之社區整合模式。</p>	<p>【衛福部】</p> <p>一、於 108 年縣市政府衛生局績效綜合考評作業中，將出監中高再犯以上性侵害加害人無縫銜接社區處遇列為評核指標。108 年，服刑期滿出監高再犯及中高再犯危險個案計有 89 人。其中聲請執行強制治療受處分人 14 人，經法院裁定均移送臺中監獄附設培德醫院收治；另 71 人則由縣市政府衛生局於其出監 2 週內安排執行社區處遇，執行率 95.51%。</p> <p>二、108 年各縣市政府衛生局所執行家庭暴力加害人處遇計畫案量為 6,006 人（男性 5,403 人，89.96%；女性 603 人，10.04%），其中 2,112 人已完成處遇，2,686 人尚在執行處遇，因故未完成處遇有 1,208 人。又未能完成處遇計畫者，經分析以個案拒報到（568 人，47.02%）、個案轉介其他縣市（261 人，21.61%）、被害人撤銷或變更保護令（194 人，16.06%）等因素所佔比率最高。</p> <p>三、108 年各縣市政府衛生局所執行性侵害加害人身心治療及輔導教育個案計有 7,489 人（男性 7,436 人，99.29%；女性 53 人，0.71%）。其中 1,757 人已完成處遇；4,717 人尚在執行中，依其再犯危險程度區分，則有高再犯危險 52 人（1.10%）、中高再犯危險 455 人（9.65%）、中低再犯危險 2,317 人（49.12%）及低再犯危險 1,893 人（40.13%）；並有 4 人移送強制治療處所，因故未執行及轉介他縣市執行有 685 人，依規定移送裁罰 326 人。</p>	<p>主辦： 衛福部 (心口司)</p> <p>協辦： 法務部、內政部、 司法院</p>

附錄 1、人力及預算配置情形

一、人力配置(人年)

	107 年	108 年
年資未滿 1 年	33	40.4
年資 1-3 年	89.7	71.8
年資 3 年以上	157	174.6
總計	279.7	286.8

二、預算配置：

(一)107 年：2,734,895(千元)

(二)108 年：1,947,545(千元)

註：統計資料來源包括衛福部（綜規司、醫事司、食藥署、長照司、社家署、心口司、疾管署、國健署）、原住民族委員會、教育部、教育部體育署、科技部、國防部、環保署、法務部、內政部(警政署、移民署)、農委會

附錄 2、可參考之測量/監測指標

有關本計畫之監測指標原採用台灣永續發展核心目標及具體目標其中與本計畫相關者。考量各部會均有訂定相關性別平等政策，且行政院性別平等會已建置「重要性別統計資料庫」(<https://www.gender ey.gov.tw/gecdb/>)，可供各界了解我國性別平等發展現況及長期趨勢。為避免各項指標重複管考，增加作業困難度，修正為「可參考之測量/監測指標」，並將該資料庫及及衛福部管考之性別統計指標(<https://dep.mohw.gov.tw/DOS/np-1719-113.html>)，相關者併入本計畫之「可參考之測量/監測指標」，俾利各部會管考使用。

第二章 建構性別主流化的健康政策

目標：

- (一)確保健康決策機制中的性別主流化。
- (二)強化具性別觀點的健康資訊及研究。
- (三)發展具性別意識的醫學及公共衛生教育。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	各類醫事人員繼續教育課程，有關專業品質、倫理、法規中，性別議題之課程數	衛福部	108
2	衛福部決策單位諮詢委員會委員性別比率	衛福部	108
3	各縣(市)衛生局所屬婦女健康或衛生相關委員會(小組)個數	衛福部	107
4	縣(市)衛生機關諮詢委員會之委員性別比率	衛福部	107
5	行政院性別平等會人數及比率各部會所屬委員會三分之一性別比例達成情形	性別平等處	108
6	軍事院校各學年度開設與性別平等教育議題課程統計	國防部	108
7	大專校院性別議題相關課程數開設比例	教育部	108
8	科技部獎補助性別與科技專題研究計畫	科技部	108
9	大專校院開設與性別議題相關課程數	教育部	108
10	婦女福利中心家數	衛福部	107
11	原住民族文化健康站站數及服務人數*	原住民族委員會	108
衛福部-性別統計指標			
1	衛福部具性別意識的健康及疾病研究	統計處	108

第三章 建構健康的生活型態與環境

目標：

- (一)營造促進女性身心健康之支持性環境。
- (二)防止環境化學用藥對女性健康之危害。
- (三)積極建構女性安全的用藥環境。
- (四)減少藥物之濫用及對女性之危害。
- (五)減少菸品對女性健康之危害。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
台灣永續發展核心目標及具體目標			
1	3.5：強化物質濫用預防與治療及減少酒精危害。 3.5.2：民眾藥物濫用危害知能。 107 年成果/現況基礎值：結合民間團體宣導毒品危害，民眾藥物濫用危害知能提升率達 16%。		
2	3.a：降低吸菸率。		
2-1	3.a.1：18 歲以上吸菸率。 107 年成果/現況基礎值：18 歲以上吸菸率低於 14.5%。		
2-2	3.a.2：高中職學生吸菸率。 107 年成果/現況基礎值：高中職學生吸菸率低於 7.4%。		
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	家庭二手菸暴露率	衛福部健康署	107
2	禁菸場所二手菸暴露率	衛福部健康署	107
3	社區關懷據點服務人次*	衛福部社家署	108
4	少年輔育院新入院學生人數	法務部	108
5	輔導高風險家庭兒童少年人數	衛福部	107
衛福部-性別統計指標			
1	社區活動中心(幢)*	衛福部	108
2	社區長壽俱樂部(處)*	衛福部	108
3	社區成長教室(社區媽媽教室)(班)*	衛福部	108
4	社區發展服務成果*	衛福部	108
5	兒童少年受虐-兒少物質濫用人數	衛福部	108
6	兒童及少年保護-藥癮戒治	衛福部	108

第四章 促進女性心理健康

目標：

- (一)訂定不同生命週期與族群女性的心理健康政策。
- (二)建構性別包容、無歧視、零暴力的心理健康社會物理環境。
- (三)創造促進女性心理健康之支持性環境。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	蓄意自我傷害(自殺)死亡率	衛福部	107
2	113 保護專線諮詢人次統計	衛福部	107
3	原住民族文化健康站站數及服務人數*	衛福部	107
4	原住民族家庭服務中心設置站數及服務人次*	衛福部	107
5	每千人精神疾病門診件數	衛福部	107
衛福部-性別統計指標			
1	自殺通報關懷系統通報個案性別統計	衛福利部統計處	108
2	安心專線來電者性別統計	衛福利部統計處	108
3	婦女福利服務中心服務成果*	衛福利部統計處	108
4	新住民家庭福利服務服務成果*	衛福利部統計處	108
5	自殺死亡人數及自殺死亡率性別統計	衛福利部統計處	108
6	精神疾病嚴重病人之保護人性別統計	衛福部心口司	108

第五章 促進女性健康體能

目標：

- (一)促進不同群體女性的體能健康。
- (二)建立具性別敏感度的體能活動環境。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
台灣永續發展核心目標及具體目標			
1	3.4 降低癌症、肝癌及慢性肝病、心血管疾病、糖尿病、慢性呼吸道疾病早發性死亡率及自殺死亡率，並增進國人健康生活型態。 3.4.7：18 歲以上國人身體活動不足比率。(每 4 年調查 1 次) 107 年成果/現況基礎值：18 歲以上國人身體活動不足比率為 47.3%。(106 年)		
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	勞工從事休閒活動情形	勞動部	104
2	國人規律運動人口比率	教育部	108

第六章 促進飲食健康

目標：

- (一)建立具性別敏感度的健康飲食環境。
- (二)促進不同生命週期與群體女性的飲食健康。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
台灣永續發展核心目標及具體目標			
1	2.2 解決各生命期之營養需求		
1-1	2.2.3：15-49 歲婦女血紅素<12 g/dL 的盛行率。 107 年成果/現況基礎值：15~49 歲育齡婦女貧血盛行率 18.6%。(104 年至 107 年)		
1-2	19 歲以上成人，每日蔬菜類攝取達 3 份以上人口及每日水果類攝取達 2 份以上之人口比率。 107 年成果/現況基礎值：成人每日蔬菜攝取量達 3 份之盛行率 13.6%和水果攝取量達 2 份之盛行率 13.0%(102 年至 105 年)。		
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	國人膳食營養狀況	衛福部健康署	106
2	血漿維生素 B6 營養狀況	衛福部健康署	106
3	農村社區生活中心服務人次*	行政院農委會	108
4	田媽媽訓練人數	行政院農委會	108
5	農委會農村婦女教育訓練成果*	行政院農委會	108

第七章 建立性別健康正確體型意識

目標：

- (一)破除社會文化對女性身體的迷思。
- (二)提升女性健康管理體重知能。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	國人過重及肥胖盛行率	衛福部健康署	106
衛福部-性別統計指標			
1	身高、體重、身體質量指數	衛福部健康署	102
2	國人體脂肪	衛福部健康署	102
3	成人過重及肥胖盛行率按性別及年齡	衛福部健康署	102

第八章 促進女性性健康

目標：

(一)確保女性擁有生理與心理和諧安適的性健康。

(二)建構性別友善的性健康照護體系。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
台灣永續發展核心目標及具體目標			
1	3.3 降低愛滋病、結核病、急性 B 型肝炎發生率，維持無瘧疾本土新染病病例，並降低登革熱 (DF) 致死率 3.3.1：愛滋病發生率。 107 年成果/現況基礎值：15-49 歲新增愛滋病確診人數 0.16 例／每千人。		
2	3.7 增進生殖健康。		
2-1	3.7.3：各級學校每年至少辦理 1 小時性教育（含愛滋病防治）課程或宣導活動的比率。 107 年成果/現況基礎值： (1)高級中等以下學校： (A)學生部分：學校依學習領域辦理宣導活動，配合辦理學校高中職校預估達 87%、國民中學預估達 79%、國民小學預估達 75%。 (B)教職員部分：每年辦理至少 1 場大專校院行政人員性教育研習。 (2)大專校院： (A)學生部分：各級辦理性教育（含愛滋病防治）預估達 83.89%。 (B)教職員部分：每年辦理至少 1 場大專校院行政人員性教育研習。		
2-2	3.7.4：未滿 15 歲青少年生育人數。 107 年成果/現況基礎值：未滿 15 歲青少年生育人數為 17 人。		
2-3	3.7.5：15 至 19 歲青少年生育率。 107 年成果/現況基礎值：15 至 19 歲青少年生育率 4‰。		
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	HIV 感染統計	衛福部疾管署	108
2	國人 15 歲(含)以上女性 HIV 感染比例	衛福部疾管署	108
3	在學青少年避孕實行率	衛福部健康署	高中 106； 國中 104
4	各級學校學生懷孕事件統計	教育部	106
衛福部-性別統計指標			
1	未成年(十九歲以下)婦女生育率	內政部	108
2	易感染族群受 HIV 篩檢者之性別統計	衛福部疾管署	108
3	女性性病感染者人數、復發率	衛福部疾管署	108

第九章 促進經期健康

目標：

- (一)促進不同生命週期與族群女性之經期健康。
- (二)減少「商品化」與「醫療化」對經期健康的傷害。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	女性整合性門診醫院家數	衛福部	108
2	骨質密度檢查人數	衛福部健保署	108
3	女性荷爾蒙使用人數	衛福部健保署	108

第十章 維護女性生育健康權益

第一節 目標

- (一)充權女性生育相關健康議題與自我保健。
- (二)建構生育安全與支持環境。
- (三)健全生殖科技發展與應用，並建構監測系統。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
台灣永續發展核心目標及具體目標			
1	3.1 降低孕產婦死亡率 3.1.1:孕產婦死亡率維持或低於 11.6 0/0000 107 年成果/現況基礎值：孕產婦死亡率 12.2 0/0000。		
2	3.7：增進生殖健康。		
2-1	3.7.1：孕婦產檢利用率(至少檢查 8 次利用之比率)。 107 年成果/現況基礎值：孕婦產檢利用率(至少檢查 8 次利用的比率)89.5%。		
2-2	3.7.2：高危險群孕婦接受產前遺傳診斷之異常追蹤率。 107 年成果/現況基礎值：孕婦產檢利用率(至少檢查 8 次利用的比率)89.5%。		
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	婦產科專科醫師人數	衛福部	107
2	母嬰親善醫院家數	衛福部健康署	108
3	生育期患有貧血的婦女比例	衛福部健康署	105
4	95 年後之孕婦產前檢查之平均利用率	衛福部健康署	107
5	人工生殖出生嬰兒體重與先天缺陷	衛福部健康署	106
7	歷年醫師、助產師(士)接生率	衛福部健康署	107
8	避孕實行率	衛福部健康署	105

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
9	避孕方法使用率	衛福部健康署	105
10	人工生殖之施術週期數	衛福部健康署	106
11	施行卵巢切除術人數	衛福部健保署	108
12	施行子宮完全切除術人數	衛福部健保署	108
13	剖腹產率	衛福部健康署	107
15	新生兒死亡率	衛福部	107
16	嬰兒死亡率	衛福部	107
17	未婚懷孕婦女各項扶助措施受益人數	衛福部	107
18	申請特殊境遇家庭戶數*	衛福部	107
19	特殊境遇家庭扶助服務受益人數*	衛福部	107
20	依據性別工作平等法第 14-16、19、20、23 條提供各類假別企業之比率	勞動部	108
21	全民健保不孕症就診率	衛福部	107
衛福部-性別統計指標			
1	孕婦羊膜穿刺羊水染色體分析人數	衛福部健康署	107

第十一章 促進女性照顧者的身心健康

目標：

- (一)改變照顧工作女性化觀念，倡導性別平等的社會分工。
- (二)建構具性別敏感度的健康與社會服務網絡，以改善照護者的身心健康。
- (三)建立專業護理人員親善的執業環境。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
台灣永續發展核心目標及具體目標			
1	<p>5.4：降低有偶女性與其配偶間(合同居)無酬家務與家庭照護的時間落差。</p> <p>5.4.1：有偶女性與其配偶間(合同居)無酬家務與家庭照護的時間落差。</p> <p>107 年成果/現況基礎值：依主計總處「婦女婚育與就業調查」發現有偶(合同居)女性平均每日無酬照顧時間(含照顧子女、老人、其他家人、做家事、志工服務)3.81 小時，其中做家事 2.19 小時，照顧子女 1.11 小時；而其丈夫每日無酬照顧時間為 1.13 小時，其中做家事 0.62 小時，照顧子女 0.33 小時；惟我國調查內涵與聯合國分類尚有出入，暫未能提供與聯合國一致的統計資料(105 年)。</p>		
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
1	一般護理之家護理人員及照顧服務員人力	衛福部	108
2	護理之家機構數	衛福部	108
3	喘息服務服務人數	衛福部	108
4	護理之家實際照護人數	衛福部	108
3	中低收入老人特別照顧津貼受照顧人數*	衛福部	107
6	老人長照、養護及安養機構實際進住人數*	衛福部	107
7	老人長期照護、養護及安養機構數及床位數*	衛福部	107
8	老人長期照護、養護及安養機構工作人員數*	衛福部	107
9	家庭托顧服務個案人數*	衛福部	107
10	送餐到家服務人數*	衛福部	107
11	居家服務個案人數*	衛福部	107
12	日間照顧服務個案人數*	衛福部	107
13	照顧服務員人數	衛福部	107
14	社區關懷據點服務人次*	衛福部社家署	108
15	老人福利機構床位數之供需落差	衛福部社家署	108
衛福部-性別統計指標			
1	一般護理之家女性照顧者平均薪資及工作時數	衛福部照護司	107
2	執業護理人員數統計	衛福部照護司	109
3	15-64歲婦女平均每日無酬照顧時間(分鐘)	衛福部統計處	108
4	身心障礙者按年齡與等級*	衛福部	108
5	各縣市身心障礙者*	衛福部	108
6	身心障礙者人數-按障礙類別*	衛福部	108
7	身心障礙福利機構概況*	衛福部	108
8	身心障礙福利機構工作人員數*	衛福部	108
9	身心障礙者生活補助*	衛福部	108
10	身心障礙者生活輔具補助*	衛福部	108
11	身心障礙者日間照顧及住宿式照顧補助*	衛福部	108
12	身心障礙者獲醫療費用及醫療輔具補助者之性別統計*	衛福部	108
13	身心障礙者之教育與婚姻狀況*	衛福部	105
14	家中身心障礙者照顧時數*	衛福部	105
15	身心障礙者生活狀況及各項需求評估*	衛福部	105
16	列冊需關懷之獨居老人人數(人)及服務成果*	衛福部	108
17	中低收入老人生活津貼*	衛福部	108
18	老人福利服務-教育宣導及人才培訓*	衛福部	108

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
19	老人福利服務-中低收入老人補助裝置假牙*	衛福部	108
20	長期照顧十年計畫*	衛福部	108
21	老年人口結構-*	衛福部	108

第十二章 維護女性的職場健康權益

目標：

- (一)建構女性安全與健康的工作環境。
- (二)降低職場女性罹患職業傷病。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
台灣永續發展核心目標及具體目標			
1	8.7:促進工作環境安全，及保障女性勞工參與工會權益		
1-1	8.7.1: 職災死亡千人率。 107 年成果/現況基礎值：職災死亡千人率為 0.027(105 年)。		
1-2	8.7.2: 職災失能及傷病千人率。 107 年成果/現況基礎值：職災失能及傷病千人率為 2.925(105 年)。		
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	育嬰留職停薪期間補充人力	勞動部	108
2	員工規模 250 人以上企業設置托兒設施或提供托兒措施之比率	勞動部	108
3	就業保險被保險人領取育嬰留職停薪津貼件數	勞工保險局	108
4	性別薪資差距	勞動部	108
5	因結婚而離職人數	行政院主計總處	105
6	因結婚而變更職務人數	行政院主計總處	105
7	因生育而變更職務人數	行政院主計總處	105
8	因生育而離職次數	行政院主計總處	105
9	就業融合計畫推介就業人次	勞動部	108
10	公立職訓機構自辦訓練結訓人數	勞動部	108
11	家暴及性侵害被害人就業協助人數	勞動部	108
12	二度就業婦女求職推介協助人數	勞動部	108
衛福部-性別統計指標			
1	居家托育服務登記證書人數	衛福部	1
2	居家托育人員數及收托人數	衛福部	2

第十三章 降低重要慢性疾病對女性健康的威脅

目標：

- (一)建立健康生活型態，降低女性重要慢性疾病之發生率。
- (二)持續提供具實證效益的女性健檢服務，並提升篩檢率，以早期發現早期治療。
- (三)發展慢性病人全人健康管理照護模式，提昇女性重要慢性疾病之照護品質。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
台灣永續發展核心目標及具體目標			
1	3.8 實現全民醫療保健覆蓋(Universal health coverage)及永續性 3.8.2：國人有利用健康檢查的比率。 107 年成果/現況基礎值：國民健康訪問調查(NHIS)結果顯示 40~64 歲國人有利用健康檢查的比率達 64.5%，65 歲以上國人每年有利用健康檢查的比率達 48%(106 年)。		
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	成人預防保健服務利用率	衛福部健康署	107
2	國人自覺健康狀況	衛福部健康署	106
3	國人接受健康檢查情形	衛福部健康署	102
4	老人日常生活起居有困難比率	衛福部	106
衛福部-性別統計指標			
1	十八歲以上人口慢性病罹患概況按疾病別分	衛福部健康署	106
2	各縣市腦血管、心臟疾病、糖尿病、肺炎、慢性下呼吸道疾病死亡概況*	衛福部統計處	108

第十四章 降低癌症對女性健康的威脅

目標：

- (一)制定具性別敏感度之癌症防治政策。
- (二)提供對女性友善的癌症醫療照護體系。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	十大癌症發生率	衛福部健保署	107
2	乳癌存活率	衛福部健康署	107
3	子宮頸癌存活率	衛福部健康署	107
4	女性乳癌死亡率	衛福部	107
5	子宮頸癌死亡率	衛福部	107

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
6	女性乳房超音波檢查人數	衛福部	108
7	女性乳房攝影檢查人數	衛福部	108
8	婦女乳房攝影檢查服務利用率	衛福部健康署	107
9	婦女子宮頸抹片檢查人數及篩檢涵蓋率	衛福部健康署	107
10	婦女子宮頸抹片陽性人數及比率	衛福部健康署	107
衛福部-性別統計指標			
1	癌症防治醫療機構中各醫院成立之癌症醫療品質委員會成員之性別統計	衛福部健康署	107
2	癌症申報發生人數	衛福部健康署	106
3	縣市別癌症死亡年齡中位數*	衛福部統計處	108
4	各縣市惡性腫瘤死亡概況*	衛福部統計處	108
5	主要癌症死因順位(死亡數、死亡率)-年齡性別順位*	衛福部統計處	108
6	主要癌症死因順位(死亡數、死亡率)-縣市別順位*	衛福部統計處	108
7	主要癌症死因順位(死亡數、死亡率)-原住民--按性別分*	原住民委員會	106

第十五章 消弭暴力對於女性身心的影響

目標：

- (一)去除助長暴力文化迷思，倡導性別平權意識。
- (二)建立具性別敏感的通報及服務系統。
- (三)健全加害人處遇計畫及被害人身心照護體系。

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
台灣永續發展核心目標及具體目標			
1	5.2:降低女性過去 12 個月遭受目前或過去伴侶施暴(身體、性或精神)、或伴侶以外性侵害的女性比率。		
1-1	5.2.1：過去 12 個月曾遭受目前或過去伴侶施暴(身體、性或精神)的 18 歲至 74 歲婦女的受暴盛行率。 107 年成果/現況基礎值：18 歲至 74 歲婦女過去 12 個月遭伴侶傷害盛行率為 9.8%(105 年)。		
1-2	5.2.2：過去 12 個月遭受伴侶以外性侵害的女性比率。 107 年成果/現況基礎值：性侵害事件通報統計，女性被害人遭非親密伴侶性侵害人數占女性總人口數 0.05%(105 年)。		
行政院性別平等會-重要性別統計資料庫			
1	疑似校園性騷擾案件數統計	教育部	107

序號	指標名稱	提供機關	最新年份
2	性別工作平等申訴案件統計	勞動部	108
3	性騷擾案件被害人數統計	衛福部	107
4	性騷擾案件加害人數統計	衛福部	107
5	性騷擾案件業務統計	衛福部	107
6	家庭暴力事件通報案件類型統計	衛福部	108
7	家庭暴力事件通報件次通報單位統計	衛福部	108
8	地方法院性侵害案件強制治療鑑定人數	司法院	108
9	校園性侵害事件加害人接受身心治療及輔導人數統計	教育部	107
10	性侵害被害人保護扶助人次統計	衛福部	107
11	性侵害事件通報加害人統計	衛福部	107
12	性侵害事件通報被害人統計	衛福部	107
13	性侵害通報件次通報單位統計	衛福部	107
14	性侵害通報件數統計	衛福部	108

註：*字表不利處境女性(如：農漁村、偏遠地區、身心障礙、原住民族、高齡、移民)之相關指標。