

CEDAW 第 4 次國家報告(初稿)

書面意見單

報告點次	第 12 條 第 10 條								
姓名	張珏								
服務單位	中華心理衛生協會								
職稱	常務監事								
電子郵件	taamhtaamh@gmail.com								
<p>建議內容：</p> <p>一、 對報告點次之建議(請具體說明俾利權責機關據以新增、刪除或修改點次內容)：</p> <p>因為還沒看到核心文件，且此處似乎都在回應第 3 次國家報告結論性意見與建議，卻對婦女的心理健康狀態沒有呈現。希望加強。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">現在內容</th> <th style="width: 50%;">建議增加</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;"> 12.7 2018年核定「婦女健康行動計畫」，每年定期蒐集各部會辦理之成果及人力、預算之配置情形，2019年人力配置共286.8人年；預算配置：19億4,754萬5千元。本計畫之「可參考之測量/監測指標」共164項⁵⁴，每年追蹤成果。本計畫亦關注原住民、新住民、身心障礙者等族群女性生理及心理健康促進 </td> <td style="padding: 5px;"> 請提供[婦女健康行動計畫]，對照辦理的成果內容。 本計畫缺少對雙多胞胎群體孕產婦生理與心理健康促進。 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 12.11 孕產婦死亡率及主要死因請參見共同核心文件31。 </td> <td style="padding: 5px;"> 缺少年齡分布，對高齡孕產婦死亡者有任何協助。 未成年懷孕的協助方案 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 產前檢查及補助 12.14 以全人照護觀點推動孕婦產前檢查 </td> <td style="padding: 5px;"> 只重檢查，是否孕產婦需要? </td> </tr> </tbody> </table>		現在內容	建議增加	12.7 2018年核定「婦女健康行動計畫」，每年定期蒐集各部會辦理之成果及人力、預算之配置情形，2019年人力配置共286.8人年；預算配置：19億4,754萬5千元。本計畫之「可參考之測量/監測指標」共164項 ⁵⁴ ，每年追蹤成果。本計畫亦關注原住民、新住民、身心障礙者等族群女性生理及心理健康促進	請提供[婦女健康行動計畫]，對照辦理的成果內容。 本計畫缺少對雙多胞胎群體孕產婦生理與心理健康促進。	12.11 孕產婦死亡率及主要死因請參見共同核心文件31。	缺少年齡分布，對高齡孕產婦死亡者有任何協助。 未成年懷孕的協助方案	產前檢查及補助 12.14 以全人照護觀點推動孕婦產前檢查	只重檢查，是否孕產婦需要?
現在內容	建議增加								
12.7 2018年核定「婦女健康行動計畫」，每年定期蒐集各部會辦理之成果及人力、預算之配置情形，2019年人力配置共286.8人年；預算配置：19億4,754萬5千元。本計畫之「可參考之測量/監測指標」共164項 ⁵⁴ ，每年追蹤成果。本計畫亦關注原住民、新住民、身心障礙者等族群女性生理及心理健康促進	請提供[婦女健康行動計畫]，對照辦理的成果內容。 本計畫缺少對雙多胞胎群體孕產婦生理與心理健康促進。								
12.11 孕產婦死亡率及主要死因請參見共同核心文件31。	缺少年齡分布，對高齡孕產婦死亡者有任何協助。 未成年懷孕的協助方案								
產前檢查及補助 12.14 以全人照護觀點推動孕婦產前檢查	只重檢查，是否孕產婦需要?								

10.23 「十二年國民基本教育健康與體育領域課程綱要」草案	須加上心理健康課程內容 包括社會情緒學習(social emotional learning, SEL)，韌性學習(resilience building)，列為下一波課綱修訂重點。
10.25 教育部推動各級學校性健康教育相關議題，係以WHO的健康促進學校之六大範疇	健康促進須加上心理健康。 (說明:英國、澳洲等，將性健康教育加入學校心理健康教育中。)
懷孕女孩和年輕母親之教育 10.33 研擬	須加心理健康
10.38 2007年開辦「全國未成年懷孕諮詢專線」及「未成年懷孕求助網站」	缺少提出 心理健康促進有融入
校園性侵害、性騷擾及性霸凌防治 10.42 疑似校園	缺加入心理健康促進的方案

二、對政策之建議：

(一)、2008年公布[婦女健康政策 2008-2011]，2017年提出[婦女健康行動計畫]，但其內容共有四篇十五章，在這第四次報告的 12-7，內容模糊，希望能具體應對原本行動計畫提出落實方案，以免資源不均衡，失去性別主流化意義。

前言篇

第一章 願景—落實兩性平等參與及共治共決基本理念

第二章 建構性別主流化的健康政策

第三章 建構健康的生活型態與環境

健康促進篇

第四章 促進女性心理健康

第五章 促進女性健康體能

第六章 促進飲食健康

第七章 建立兩性健康正確體型意識

生殖健康篇

第八章 促進女性性健康

第九章 促進經期健康

第十章 維護女性生育健康權益

疾病及照護篇

第十一章 促進女性照顧者的身心健康

第十二章 維護女性的職場健康權益

第十三章 降低重要慢性疾病對女性健康的威脅

第十四章 降低癌症對女性健康的威脅

第十五章 消弭暴力對於女性身心的影響

2017 國民健康署委託計畫[婦女健康行動計畫(草案)]成果報告

(二)、離開了心理健康就不能是健康。身心健康是整合的。而且心理健康已是全球重視的議題，尤其疫情下更凸顯其重要性，面對不確定、恐慌，如何養成面對挫折能力，能有心理健康教育，提升心理健康素養，包括社會情緒學習，韌性培力等，解決衝突，家庭心理健康養成，是解決家庭暴力的根源。校園心理健康促進，養成孩童與兒青少年面對挫折的勇氣，找出方法。

繳交方式：

1. 請於7/20(二)前提供本書面意見單，逾期不候。請寄至 hjtwang@ey.gov.tw，郵件標題請註明 [CEDAW 書面意見]，或傳真至(02)2356-8733。
2. 書面意見將由行政院性別平等處統一提供各權責機關，並公布於行政院性別平等會網站供各界參考。