

110 年行政院所屬機關推動性別平等業務輔導考核

綜合建議事項

衛生福利部

黃碧霞委員

優點

- 一、衛生福利部積極對所屬醫療院所辦理人員性別意識課程，並將醫事、社工、諮商等專業人員繼續教育換照納入性別議題課程，值得肯定。
- 二、社會及家庭署辦理婦女福利業務聯繫會報、將地方政府辦理婦女福利與權益維護及宣導納入評鑑、並積極結合地方政府及民間團體推動婦女服務創新方案、推動公共及準公共化托育服務及向托育人員及民間辦理性別平等課程等，值得肯定。
- 三、保護服務司持續積極推動婦女及兒少保護各項防暴業務；國民健康署持續推動男孩女孩都是寶之生育觀念，值得肯定。
- 四、衛福部規劃及推動婦女健康行動計畫、各司處積極推動培育公費醫師制度提升婦產科專科醫師人力、改善懷孕醫護夜間值班問題、改善護理人員執業環境及性別隔離、LGBTI 心理健康及自殺防治等，均值得肯定。

缺點

因疫情關係，部分評鑑工作及宣導活動停辦；部分計畫未能達成績效指標，仍請積極辦理推動所規劃之各項性別平等措施。

綜合意見

- 一、衛生福利部已就婦女醫療健康、福利、保護、托育、長照及性別平等業務努力規劃辦理，請持續積極推動、逐步落實。
- 二、除了婦女福利服務外，並可運用老人活動中心、社區關懷據點、身心障礙福利服務中心、兒少福利服務中心、社會福利服務中心等辦理各類活動或親職教育時，推動性別平等意識培力

或宣導，以強化家長、兒少、長輩、身心障礙者、基層民眾等之性別意識並減少交叉性歧視。

- 三、衛福部已透過兒童健康手冊及部立醫院針對新生兒父母辦理衛教活動，融入性別平等觀念，鼓勵雙親共同分擔育兒責任，此項措施甚具意義。由於在懷孕時期即對父母開始實施新生兒照顧、性別平等及親職教育，可使父母具有正確之觀念、願意付出，對嬰幼兒之照顧養育與良好親子依附關係及安全感之建立，均有助益，請積極擴展到所有婦產科醫療院所辦理，接續並可與育兒親職網及家庭教育網連結。

施逸翔委員

綜合意見

- 一、衛福部在關於提升社會大眾對基於性別暴力的認知與意識、支持性暴力受害者、建置對女性之性暴力的統計資訊、無國籍兒少的保護、消除護理人員、托育人員、醫師的職場性別隔離、訂定婦女健康行動計畫，有直接對應到審查委員的結論性意見與建議，給予肯定。
- 二、衛生福利部在回應結論性意見第 20、21 點有關優生保健法的措施與計畫內容，應已深刻理解到，持續辦理這種官方看似中立客觀立場，並讓極端立場不同意見者與團體，持續進行所謂的「對話」，實際上只是在各陳己見，幾乎不可能有達到共識的一天。
- 三、從 CEDAW 與聯合國各個人權公約的立場，尊重女性自主權已是最基本要保障的重要價值，衛福部基於落實各公約施行法的國家義務，本應與支持女性自主權的團體站在比較接近的立場，並應採取一切適當的措施去說服反對方，政府為了落實 CEDAW 公約，必須廢除優生保健法中歧視女性的條文。
- 四、CEDAW 審查委員是直接具體建議應在「家庭暴力防治法」中

明確指出「基於性別對女性暴力行為」，但衛福部僅於立法說明欄中敘明，這樣無法回應審查委員的建議。

- 五、衛福部透過 iWIN 的兒少保護機制來回應 28.29(b)，但具體的措施與計畫內容並沒有回應審查委員所強調的網路與數位環境下「基於性別對女性的暴力行為」，成年女性、針對 LGBTI 女性的仇恨言論，是審查委員所強調的重點對象，但衛福部的回應並沒有涵蓋到這些受到傷害的族群。
- 六、在關於 30.31(b)點次，衛福部僅以兒童及少年性剝削防制條例相關機制來回應，無法涵蓋到審查委員所談的也包含成年性交易之女性，衛福部也沒有回應委員所建議之該議題的性別統計，以及完全沒有提到政府有沒有在為這些女性規劃降低性交易需求的各種措施，尤其是創造收入的其他機會。
- 七、雖然衛福部架設跟性教育有關的網站，以及舉辦針對年輕族群的性傳染病防治工作，但這些成果仍無法完全回應審查委員所強調的，政府應公布指引來解決各方之間對於性健康與生殖健康、權利的全面性教育不同看法所引發的衝突和攻擊，以及專門針對教師的培訓。
- 八、在有關女性外籍家事勞工勞動權保障的第 54.55 點次，衛福部雖有提出「擴大外籍看護工家庭使用喘息服務」方案，但從內容可見相關申請仍有條件限制，且這個方案無法根本解決女性外籍家事勞工所受到的壓迫，建議衛福部與勞動部應進一步合作研擬有效政策，才能回應審查委員所關懷的建議面向。
- 九、衛福部在回應第 60.61 結論性意見時，僅消極地表示「政府預算」有限而沒有要積極開發以「女性自主權」為主題之適齡性健康和生殖健康與權利教育，但卻沒有評估這樣的教育需要多少預算，並比較現有的預算是否足夠，來具體回應國際審查委員的要求。

十、雖然衛福部在回應第 66.67 點時提到許多偏鄉與原住民的教育、就業、健康、照顧服務方案，但國際審查委員在這兩點的關懷對象是在農村婦女與女孩，在相關的措施與計畫內容並沒有聚焦在農村婦女這個對象。

顏玉如委員

綜合意見

- 一、性別統計指標分為衛生類與社會福利類，構面完整、清楚，且涵蓋各機關重要業務，惟缺乏社會安全網相關統計，建議應予以充實，並且進行性別分析，以了解國內現行最重要之社會福利服務制度對於性別之影響。
- 二、性別分析部分，不論是提供本次評核分析報告、或是網頁上性別統計分析專題，普遍仍多偏重描述統計說明，較缺乏針對統計數據或現象所呈現結果進行原因探究或考察，以及對於分析結果提出具體建議（又或過於抽象）和有助落實之行動；此外，分析議題多集中在少數機關業務（社家署、疾管署），建議擴大辦理各機關，透過性別分析深化性別平等工作推動品質。此外，面對高齡化社會，婦女生活需求調查性別分析，建議未來應擴大至 65 歲以上，以回應 CEDAW 性別與年齡交織，呈現高齡婦女生活需求與圖像。
- 三、報院中長程個案計畫及法律案雖有辦理性別影響評估，然多數案件雖有運用性別統計，但並未針對性別落差進行性別分析、或分析重點與計畫主題之連結不足，以及未參與或回應程序參與意見或報院後審查意見，整體性別影響評估的數量與品質，皆有再提升與精進之處。建議仍應加強性別影響評估教育訓練或案例，另在實施範圍方面，也需再擴大至非中長程個案或針對相關重要議題。
- 四、在性別意識培力實體課程方面，部分機關以兩公約作為

CEDAW 教育訓練、或偏重性騷擾法定議題，且多數機關亦缺乏針對不同人員屬性設計課程內容，建議未來課程規劃仍應以性別主流化及 CEDAW 教育訓練計畫為依據，並且進行課程需求評估，以針對不同人員屬性設計課程內容。此外，目前僅有疾管署與社家署辦理與主管業務案例研究或教材，實有不足，建議宜多加鼓勵所屬機關發展。

- 五、COVID-19 與性別是國際社會關心與討論重要議題，建議衛福部應用性別主流化工具，建立相關 COVID-19 性別統計指標，並擇定議題進行性別分析，如 COVID-19 與家暴、女性家庭角色與衝擊、心理健康、感染者復原與生活影響等，並可進一步進行國際比較與對話，呈現台灣經驗與性別圖像。

性平處

綜合意見

- 一、衛福部能在專案小組會議及衛福分工小組會議確實掌握性別平等業務及有效協調不同意見、在國際活動參與上積極活躍並能將性別平等議題融入國際交流業務、性別平等相關研究議題多樣並且能將成果融入業務，及性別平等推動計畫辦理成果良好，值得肯定。
- 二、CEDAW 辦理情形：第 3 次國家報告部分結論性意見與建議，第 30.31 點有關性交易剝削議題，第 72.73 點有關離婚女性的經濟後果，所回應的計畫、方案或措施與結論性意見較未扣合，建議未來納為部會重要性別議題或專案列管繼續深化及提出新的具體措施。
- 三、性別主流化推動
 - (一)性別研究及性別分析：共兩點建議，第一、性別統計資料的應用多為描述性統計，建議應針對性別落差較大之描述性統計探究原因，深化性別分析。第二、所提性別分析報告內容多未提政策建

議，然性別分析結果應回饋至對現行政策的反省及未來政策，建議在性別分析報告應包含政策建議相關內容。

(二)性別影響評估：共三點建議，第一，在公衛及醫療領域中長程計畫邀請同一個外部審查專家的次數偏高，建議未來邀請其他外部專家，以增加審查意見的多樣性。第二、在公衛及醫療領域中長程計畫，多以「無性別差異」或「與性別無關」回應性別影響評估表，建議中長程計畫及法案草案應先提供相關性別統計，以理解「性別」於計畫及法案草案的概況，如有性別落差，才能進一步釐清是否有性別議題及是否有需訂定性別目標，尤其以人為服務對象之計畫，應與「性別」相關而非無關。第三、建議可至本院性平會網站「性別影響評估案例分享專區」參考其他機關優良案例進行學習。

四、決策參與

(一)各機關所屬委員會委員、政府捐助基金累計超過 50%之財團法人及國公營事業董監事任一性別比例達成情形：衛福部及所屬機關之任務編組委員之任一性別比例達 1/3，達成度未達 100%，未來請於改聘時持續改進。

(二)中高階女性主管當年度參加中高階培訓課程比率：108 年及 109 年參訓比率偏低，建議透過追蹤調查以掌握中高階女性主管培訓狀況並加以改善。

五、有關不同族群健康定期公布的性別統計仍有待建置，例如目前仍未定期公布身心障礙女性的產檢利用率、乳房攝影檢查服務利用率、子宮頸抹片檢查篩檢涵蓋率或是原住民男性及女性健康相關統計等。建議可於性別統計專區，建置交織身心障礙或交織原住民面向的性別統計，以做為未來相關政策之規劃及參考。

六、受嚴重特殊傳染性肺炎疫情(COVID-19)影響，產生許多疫情下的性別議題，例如兒童照顧問題、女性照顧責任加重、家庭的親

密暴力風險增高等。建議未來能就衛福部所責部分(醫療衛生、社會家庭及紓困政策)，與民間團體或專家學者合作，提出受疫情影響下的性別專題報告，包含性別統計及性別分析。