

衛生福利部推動性別主流化實施計畫

104 年成果報告

衛生福利部

105 年 2 月

目錄

| | |
|--------------------------------|------|
| 壹、依據..... | P.3 |
| 貳、計畫目標..... | P.3 |
| 參、重要辦理成果..... | P.4 |
| 肆、其他重要執行檢討及策進作為..... | P.18 |
| 伍、其他重大或特殊具體事蹟..... | P.19 |
| 附件一：本部推動性別主流化實施計畫..... | P.21 |
| 附件二：本部及所屬機關（構）辦理性別主流化訓練參訓比例彙整表 | P.35 |

衛生福利部 104 年度推動性別主流化成果報告

壹、依據

- 一、行政院 102 年 10 月 28 日函頒「行政院所屬各機關推動性別主流化實施計畫（103 至 106 年度）」辦理。
- 二、本機關推動性別主流化執行計畫（103 至 106 年度）辦理（附件一）。

貳、計畫目標

- 一、加強性別觀點融入機關業務，強化 CEDAW 及重要性別平等政策或措施之規劃、執行與評估，以達成實質性別平等之目標。
 - （一）透過落實危險評估機制，及早辨識親密關係暴力之高危險案件並介入處置，以減緩被害人再受暴之風險。（保護服務司）
 - （二）落實出監性侵害犯罪加害人無縫銜接，強化社區監控網絡，降低再犯風險。（心理及口腔健康司）
 - （三）建構普及長照服務網絡，強化長照人力培訓，提升整體長照服務效能，提供失能者及其家庭照顧者適切之長照服務。（護理及健康照護司）
 - （四）結合地方政府及民間團體共同推動融入性別平等與性別暴力防治等內涵之親職教育。（社會及家庭署）
 - （五）透過建構友善托育環境-保母托育管理與托育費用補助實施計畫提供家庭托育費用補助，減輕家長托育費用負擔；鼓勵地方政府以公私協力方式投入托育照顧體系，建立優質、多元且非營利型態之托育服務。（社會及家庭署）
 - （六）結合地方政府及民間團體推動弱勢家庭兒童及少年社區照顧服務，強化對隔代及單親家庭之照顧。（社會及家庭署）
 - （七）提升婦產科醫師人力。（醫事司）
 - （八）完善護理執業環境，充實護理人力。（護理及健康照護司）
- 二、廣續推動性別主流化各項工具，並提升推動品質及擴大成效：
 - （一）強化本部性別平等專案小組之運作功能。

- (二) 提升重要中長程個案計畫及法律性別影響評估辦理品質及管考性別目標達成情形。
- (三) 施政規劃、執行及評估時，加強運用性別統計及分析資料。
- (四) 擴大性別預算檢視範圍及加強性別預算說明。
- (五) 加強落實本部各單位及所屬機關（構）人員之性別主流化訓練。

參、重要辦理成果

一、加強性別觀點融入機關業務，強化 CEDAW 及重要性別平等政策或措施之規劃、執行與評估，以達成實質性別平等之目標：

- (一) 關鍵績效指標 1：提升親密關係暴力案件實施危險評估比率（保護服務司）

1. 目標達成情形

| 年度 項目 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|----------|------------------------------|-------|-------|-------|
| 衡量標準 | 實施危險評估件數/親密關係暴力通報件數 ×100% | | | |
| 目標值(X) | 81% | 90% | | |
| 實際值(Y) | 94% | 92.2% | | |
| 達成度(Y/X) | 116% | 102% | | |

2. 重要辦理情形：

(1) 運用性別統計掌握女性遭受家庭內親密關係暴力之情形

根據 104 年 1 月至 12 月家庭暴力事件通報統計資料顯示，親密關係暴力事件約占整體家庭暴力事件之 51.9%，且親密關係暴力被害人以女性為主，約占 86%。有鑑於親密關係暴力潛藏之致命風險甚高，倘未及早適當介入處理，暴力情形恐隨時間加劇，爰有必要廣續透過落實親密關係暴力案件危險評估，以及早辨識出處於高危機狀態之受暴婦女並介入處置，以遏止更嚴重之暴力傷害。

根據 104 年 1 月至 12 月親密關係暴力事件通報統計資料顯示，全國共接獲 5 萬 4,061 件被害人為女性之親密關係暴力事件通報，其中有實施親密關係暴力危險評估之件數為 4 萬 9,863 件，實施比率約為 92.2%，已達 104 年度目標值，顯示第一線人員多能落實親密關係暴力危險評估機制。

(2) 為督促各直轄市、縣（市）政府落實親密關係案件危險評估，本部業將親密關係暴力案件實施危險評估之比率納入社會福利績效實地考核之評核項目中，並定期檢視各直轄市、縣（市）實施情形，及針對實施比率未達目標值者進行聯繫督導。

(3) 另本部業於 104 年 1 月 15 日及 8 月 31 日召開全國性檢討會議，邀集法務部、教育部、內政部警政署、本部心理及口腔健康司與各直轄市、縣（市）政府共同與會，除檢視各直轄市、縣（市）政府實施親密關係暴力案件危險評估之比率外，並研商各直轄市、縣（市）政府處理親密關係暴力高危機案件所面臨之共通性與制度性困境，包含：提高高危機案件加害人羈押比率、研議高危機案件加害人合併有精神疾病或自殺防治之處理機制等。

3. 檢討及策進作為：本項指標已符合目標值，本部將賡續督促各直轄市、縣（市）政府落實親密關係暴力危險評估，並透過規劃辦理相關教育訓練，強化第一線人員實施危險評估之專業知能。

(二) 關鍵績效指標 2：社區高再犯危險性侵害犯罪加害人聲請法院裁定強制治療比率（心理及口腔健康司）

1. 目標達成情形

| 項目 \ 年度 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|---------|---|-------|-------|-------|
| 衡量標準 | 縣市政府送請地檢署聲請法院裁定強制治療人數 ÷ 評估小組鑑定、評估自我控制再犯預防 | | | |

| | | | | |
|-----------|------------------|------|---|---|
| | 無成效性侵害犯罪加害人×100% | | | |
| 目標值 (X) | 100% | 100% | | |
| 實際值 (Y) | 100% | 100% | - | - |
| 達成度 (Y/X) | 100% | 100% | - | - |

2. 重要辦理情形：

- (1) 104年1至12月，針對自我控制再犯無成效之高再犯社區處遇個案，各縣市政府向法院聲請執行強制治療人數，計有7人。其中已有2人經法院裁定收治於強制治療處所；另有5人則尚於法院審理中，縣市政府並持續加強個案社區處遇及警察查訪。
- (2) 至104年12月底止，法務部所指定強制治療處所累計已達6家，包括：本部草屯及嘉南療養院、高雄市立凱旋醫院、臺北榮民總醫院玉里分院等4家核心醫院，以及臺中監獄附設培德醫院、本部草屯療養院附設大肚山莊。各強制治療處所收治之受處分人則計有57人；依性別統計，均為男性受處分人。經分析其原因，除因現行性侵害事件通報施暴者，仍以男性居多外，96年至104年12月，男性施暴者達95%；另各縣市政府執行社區處遇之性侵害加害人，亦多數為男性，104年1至12月男性加害人所占比率達99%。

| | | 合計 收治人數 | 適用法條 | |
|----------------|-----------------------|------------|--------------|--------------------|
| | | | 刑法 第91條之1 | 性侵害犯罪防治法 第22條之1 |
| 性別 | 男性 | 57 | 37 | 20 |
| | 女性 | - | - | - |
| 強制 治療 處所 | 台中監獄附設 培德醫院 | 37 | 37 | - |
| | 本部 草屯療養院 附設大肚山莊 | 17 | - | 17 |

| | | | | |
|--|--------------|---|---|---|
| | 本部 草屯療養院 | 2 | - | 2 |
| | 高雄市立 凱旋醫院 | 1 | - | 1 |

- (3) 依「性侵害犯罪防治法第 22 條之 1 加害人強制治療作業辦法」第 10 條規定，強制治療受處分人於強制治療處所治療期間，所產生之治療費、住院費、伙食費、衣被費、洗滌費及其他治療之必要費用，由本部編列預算支應。至「刑法」第 91 條之 1 強制治療受處分人之治療費用，則因其性質係屬刑事保安處分，爰係由法務部編列預算支應。查本部 104 年所編列強制治療經費為新臺幣（以下同）2,160 萬元，全年累計收治「性侵害犯罪防治法」第 22 條之 1 強制治療受處分人 22 人，補助收治費用計 1,774 萬 2,264 元，經費執行率 82.14%；本部並已依預估收治人數 20 人估算，於 105 年編列預算 2,160 萬元。
- (4) 104 年 6 月、11 月，本部與臺中監獄召集相關領域專家學者及臺中監獄附設培德醫院、本部草屯療養院附設大肚山莊強制治療團隊，召開「刑後強制治療專家學者座談會」2 場次，會中除針對強制治療受處分人之分類、處遇模式等議題進行討論，並請上述兩家醫院針對各類型加害人之處遇模式，研擬基礎處遇課程綱要及訂定成效評估標準。
3. 檢討及策進作為：至 104 年 12 月，本項指標實際值與原設定目標值相符，目標達成度 100%。

(三) 關鍵績效指標 3：長照服務涵蓋率（護理及健康照護司）

1. 目標達成情形

| 年度 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|------|---|-------|-------|-------|
| 項目 | | | | |
| 衡量標準 | 老年失能人口長照服務涵蓋率=（長期照顧服務量能提升計畫服務人數÷失能老人推估人口數）×100% | | | |

| | | | | |
|----------|-------|--------|--|--|
| 目標值(X) | 33% | 36% | | |
| 實際值(Y) | 33.2% | 35% | | |
| 達成度(Y/X) | 100% | 97.22% | | |

2. 重要辦理情形：推動長照量能提升計畫，已經獲致具體成效，服務量占老年失能人口比率，已從 97 年 2.3%，截至 104 年底達 35%。

3. 檢討及策進作為：

(1)依國外經驗長期照護服務之使用，於服務體系逐漸健全且民眾需求誘發後，在未開辦保險前約達失能人口的 30%~40%；參照日本經驗，長期照護保險開辦後，則使用率可達 70%。

(2)持續積極落實推動長照量能提升計畫，協助建立地方照顧管理制度，積極發展居家式、社區式與機構照護等多元連續性服務，以提供民眾多元長照服務，並提升服務品質，建立完備的服務輸送機制，提升失能老人長照服務涵蓋率。

(四) 關鍵績效指標 4：完成 63 處長照次區均有失智症社區服務（護理及健康照護司）

1. 目標達成情形

| | | | | |
|----------|-------------|-------|-------|-------|
| 項目 \ 年度 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
| | 完成建置服務據點之比率 | | | |
| 目標值(X) | 75 | 100 | | |
| 實際值(Y) | 76 | 93 | | |
| 達成度(Y/X) | 101% | 93% | | |

2. 重要辦理情形：為提升失智症社區服務普及性，擴增失智症長照服務量能，自 103 年辦理獎助設置失智症社區服務據點，至 104 年已設置 27 處，累計至 12 月共服務 6,450 人數(男生占 36%、女生占 64%)，辦

理健康促進活動 2,173 場計 2 萬 5,055 人次(男生占 32%、女生占 67%)、提供電話關懷共 1 萬 982 人次(男生占 36%、女生占 64%)、社區宣導 497 場計 2 萬 5,104 人次(男生占 37%、女生占 63%)、提供家屬照顧者教育訓練及支持團體之服務 798 場次計 8,531 人次(男生占 20%、女生占 80%)。

3. 檢討及策進作為：本部將持續獎助於資源不足區設置社區式長照服務，並請各縣市衛生局協助鼓勵轄內醫療院所或衛生所申請辦理，以促進民眾可近性獲得社區長照服務。

(五) 關鍵績效指標 5：提升親職教育參與人次 (社會及家庭署)

1. 目標達成情形

| 年度 項目 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|----------|-------------------------------------|--------|-------|-------|
| 衡量標準 | 本機關及所屬機關(構)當年度補助地方政府及民間團體辦理親職教育受益人次 | | | |
| 目標值(X) | 20,000 | 40,000 | | |
| 實際值(Y) | 52,182 | 50,976 | | |
| 達成度(Y/X) | 260% | 127% | | |

2. 重要辦理情形：本項本機關及所屬機關(構)當年度補助地方政府及民間團體辦理親職教育受益人次，104 年總計 5 萬 976 人次參與，男性 1 萬 3,443 人次 (26.37%)；女性 3 萬 7,533 人次 (73.63%) 參與。

3. 檢討及策進作為：

- (1) 經性別統計分析，鼓勵男性參與情形，雖相較 103 年減少 1,983 人次；惟仍較 102 年增加 2,719 人次、較 101 年增加 7,606 人次，顯示本項親職教育推廣，鼓勵父母雙方共同參與育兒照顧及親職教育，獲得正面的回應，男性家長參與情形逐步增加。

(2)未來將持續結合地方政府、民間團體及社區的力量，推動社區化的親職教育，以多元、彈性及在地化的辦理方式，鼓勵家長共同參與兒童的成長與教育，促進家庭性別平等的環境。

(六) 關鍵績效指標 6：嬰幼兒送托服務率（社會及家庭署）

1. 目標達成情形

| 項目 \ 年度 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|----------|--|-------|-------|-------|
| 衡量標準 | 送托居家式及機構式托育服務照顧嬰幼兒人數/當年度 0-2 歲嬰幼兒總人口數×100% | | | |
| 目標值(X) | 10 | 10.5 | | |
| 實際值(Y) | 12.12 | 14.25 | | |
| 達成度(Y/X) | 121% | 136% | | |

2. 重要辦理情形：103 年 12 月 1 日起實施居家式托育服務提供者登記及管理辦法，與機構式托育服務(托嬰中心)併行。104 年截至 12 月底止居家式托育服務共計收托未滿 2 歲以下兒童 4 萬 1,983 人(男 2 萬 1,806 人占 51.94%，女 2 萬 177 人占 48.06%)，機構式托育服務收托 1 萬 7,246 人(男 8,982 人占 52.08%，女 8,264 人占 47.92%)，送托率達 14.25%。

3. 檢討及策進作為：未來除穩健發展居家托育管理制度外，同時建構優質專業、平價的機構式托育服務努力，提供品質穩定的托育服務，以支持家長兼顧育兒與工作。

(七) 關鍵績效指標 7：提供隔代及單親家庭社區照顧服務目標達成率（社會及家庭署）

1. 目標達成情形

| 年度 項目 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|----------|--|-------|-------|-------|
| 衡量標準 | 弱勢家庭兒童及少年社區照顧服務預計每年服務 1,500 戶隔代及單親家庭之目標達成率。(每年成長 2%) | | | |
| 目標值(X) | 100 | 102 | | |
| 實際值(Y) | 142 | 118 | | |
| 達成度(Y/X) | 142% | 118% | | |

2. 重要辦理情形：截至 104 年底，提供隔代教養家庭弱勢兒少社區照顧服務計 489 戶，依據性別統計，提供單親家庭弱勢兒少社區照顧服務共計 1,282 戶(男性單親：563 戶、女性單親 719 戶)。

3. 檢討及策進作為：

(1) 本項服務 104 年底服務隔代及單親家庭計 1,771 戶，雖較 103 年達成度低，但已達年度目標值。經查本計畫係因預算逐年遞減，104 年預算數 2,036 萬元較 103 年預算數 2,349 萬元，減幅達 1 成 5 以上，致影響整體弱勢兒少家庭與隔代及單親家庭總服務戶數。

(2) 另查本項服務對於隔代及單親家庭服務戶數占整體弱勢家庭服務戶數比率，103 年及 104 年分別為 58%及 53%，皆達半數以上，爰政府對此類家庭之照顧仍維持一定水準。

(3) 為在資源有限情形下，發揮服務最大效益，以儘可能朝確保弱勢家庭兒童及少年均獲得應有之照顧服務為目標，將持續就本項服務整體資源進行妥適規劃，並定期檢討相關服務措施與尋求相關資源挹注，以達到加強對弱勢家庭及其子女之照顧與輔導。

(八) 關鍵績效指標 8：提升婦產科住院醫師招收率。(醫事司)

1. 目標達成情形：

| 項目 \ 年度 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|-----------|--------------------|-------|-------|-------|
| 衡量標準 | 招收人數/本部核定訓練容額×100% | | | |
| 目標值 (X) | 80% | 80% | | |
| 實際值 (Y) | 89% | 100% | | |
| 達成度 (Y/X) | 111% | 125% | | |

2. 重要辦理情形：實施重點科別住院醫師津貼補助計畫，對於婦產科住院醫師完訓一年，給予 12 萬元。

3. 檢討及策進作為：104 年婦產科住院醫師招收率已達 100%，有助於婦產科之人力補充。

(九) 關鍵績效指標 9：護理人員執業總人數增加目標達成率（護理及健康照護司）

1. 目標達成情形

| 項目 \ 年度 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|----------|------------------|--------|-------|-------|
| 衡量標準 | 護理人員執業總人數增加目標達成率 | | | |
| 目標值(X) | 2000 | 2000 | | |
| 實際值(Y) | 2679 | 5376 | | |
| 達成度(Y/X) | 133.7% | 268.8% | | |

2. 重要辦理情形：

(1) 推動「護理改革近中程計畫」，提出 6 大目標及 10 大策略，以降低護理人員工作負荷、提高護理薪資與福利待遇、改善職場環境，期能留任及促使護理人力回流。另與護理團體共同推動護理專業形象宣導，並持續進行就業輔導媒合，以吸引男性護理人員進入職場。

(2) 依據本部醫事管理系統，進行護理人員執業資料統計及性別分析，資料顯示，台灣護理人員以女性為主，94 年至 103 年其所占護理總執業

人數約為 98.4%-98.2%，104 年為 97.98%，惟男性護理人員已有逐年增加趨勢，由 94 年為 0.6% 提升至 104 年 12 月底為 2.02%，增幅 1.42%。

3. 檢討及策進作為：

(1) 護理人力短缺問題由來已久，而護理改革近中期計畫雖已有初步成效，已見人力回流，但多項議題，如護理勞動條件、護理分級制度建立、護理人力專業形象營造等仍需繼續研議推動。故將持續推動護理改革計畫，以完善護理執業環境，充實護理人力。

(2) 持續分析護理人力性別比例，並進行護理專業形象宣導及就業輔導媒合，以吸引男性護理人員進入職場。

二、廣續推動性別主流化各項工具，並提升推動品質及擴大成效：

(一) 關鍵績效指標 1：性別主流化訓練參訓率（%）（人事處）

1. 目標達成情形

| 年度 項目 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|----------|---|---------|-------|-------|
| 衡量標準 | 〔本機關及所屬機關（構）職員於當年度參加性別主流化相關訓練課程人數 / 本機關及所屬機關（構）職員總數〕×100% | | | |
| 目標值(X) | 85 | 86 | 87 | 88 |
| 實際值(Y) | 85.81 | 92 | | |
| 達成度(Y/X) | 100.95% | 106.98% | | |

2. 重要辦理情形：

為培養本部及所屬機關（構）同仁性別敏感度，於規劃或檢視各項政策及法令時能適時納入性別觀點，本部及所屬機關(構)除自行辦理相關訓練外，亦積極薦送各層級人員參加性別主流化相關教育

課程，期以透過組織學習方式，深化本部及所屬機關(構)同仁性別意識培力，104 年辦理情形如下：

- (1) 配合公務人力發展中心足額薦送派訓，參訓同仁均準時參訓，到訓率為 100%，情形如下：性別平等高階研習班 1 人(女性 1 人)；性別主流化基礎研習班 20 人(男性 3 人、女性 17 人)；性別主流化進階研習班 5 人(男性 1 人、女性 4 人)；消除對婦女一切形式歧視公約施行法研習班 13 人(男性 3 人，女性 10 人)。
- (2) 本部及所屬機關辦理訓練活動情形：
 - (A)104 年 4 月 28 日於本部 104 年性別平等專案小組會議召開時，邀請本部性別平等專案小組外聘委員黃瑞汝，針對促進友善醫療環境進行專題演講，共計 83 人參加(男性 12 人，女性 71 人)。
 - (B)104 年 5 月 29 日及 6 月 5 日至臺灣國家婦女館辦理 4 場次性別主流化參訪活動，透過影片賞析(女子漢的顛倒性世界、金孫、艾草及茉莉人生)及討論方式，並藉由影像效能，提升同仁婦女權益及性別平等意識，共計 177 人參加(男性 34 人，女性 143 人)。
 - (C)104 年 6 月 18 日於本部 104 年第 2 次性別平等專案小組會議召開時，邀請本部性別平等專案小組外聘委員陳曼麗擔任講師，以性別與環境賀爾蒙為題進行專題演講，共計 169 人參加(男性 29 人，女性 140 人)。
 - (D)104 年 7 月 22 日於本部及所屬機關(構)人事主管會報時，辦理「性騷擾防治與處理」專題演講，邀請輔仁大學吳教授志光擔任講師，共計 59 人參加(男性 25 人，女性 34 人)。
 - (E)104 年 9 月 18 日至 11 月 7 日辦理性別暴力防治影像巡迴座談，由影星溫昇豪擔任性別暴力影像防治代言人，邀請各直轄市、縣市政府共同舉辦精選 14 部影片，規劃「面對性暴力·女人無懼」、「擁抱性別多元」，及「拒絕複製暴力」等 3 個主題單元，以喚醒大眾對性別暴力防治之關注及提升性別平等意識，另本部於同年 9 月 18

日、10月1日及10月8日辦理3場次，播放「青春勿語」、「寒蟬效應」及「女兒劫」，邀請代言人影星溫昇豪、王如玄律師、東吳大學健康暨諮商中心主任姚淑文、台北晚晴婦女協會常務監事紀冠伶律師、婦女救援基金會執行長康淑華、善牧基金會目睹暴力兒童服務中心主任郁佳霖擔任映後座談人，共計346人參加(男性70人，女性276人)。

(F)本部及所屬機關(構)104年度辦理有關性別主流化訓練(含性別主流化及消除對婦女一切歧視公約等課程)與性騷擾及性侵害防治課程辦理情形：性別主流化基礎訓練辦理132場次之訓練課程，共調訓2萬7,261人次；性騷擾及性侵害防治課程辦理情形，辦理54場次訓練課程，計有8,938人次參加(如附件二)。

(G)綜上，本部及所屬機關(構)人數共計7,581人，職員參加性別主流化基礎訓練6,970人，參訓比率達91.9%；主管人員共計1,015人，參加訓練932人，參訓比率達91.8%。

| 項目 | 人數 | | | | 參訓人數 | | | | 參訓比率 |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | 男性 | 比率 | 女性 | 比率 | 男性 | 比率 | 女性 | 比率 | |
| 職員 | 1,954 | 25.8% | 5,627 | 74.2% | 1,715 | 24.6% | 5,255 | 75.4% | 91.90% |
| 主管人員 | 496 | 48.9% | 519 | 51.1% | 440 | 47.2% | 492 | 52.8% | 91.80% |

3. 檢討及策進作為：

(1)104年性別主流化訓練參訓率已達目標值，將配合「各機關公務人員性別主流化訓練計畫」，持續辦理多元化性別意識培力訓練，強化同仁之性別意識；配合本部業務涉及性別平等政策綱領相關篇章規劃性別主流化課程，並透過採購性別主流化數位教材或教學機關之數位課程，建立同仁主動學習機制。

(2)本部與行政院人事行政總處地方研習中心合作製作「愛情迴紋& Mr.Right or Not right」、「跟蹤」、「反性別暴力倡議史」、「show me your love」、「小白的日記」、「如果天空不下雨」及「解"迷"性騷擾」

等 7 部性別暴力防治宣導影片，置於行政院人事行政總處終身學習入口網，以創新多元學習管道，有效推動同仁進行數位學習。

(3) 本部將性別主流化課程參訓率列為本部各單位推動優質組織學習之競賽評核指標，俾使同仁更加重視性別主流化之訓練成果。

(二) 關鍵績效指標 2：中長程個案計畫、計畫或措施訂定性別考核指標之案件數（綜合規劃司）

1. 目標達成情形

| 項目 \ 年度 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|----------|--|-------|-------|-------|
| 衡量標準 | 本機關及所屬機關（構）年度提報之中長程個案計畫、計畫或措施訂定性別考核指標之案件數（註：性別考核指標係指為衡量性別目標達成情形所訂之績效指標。） | | | |
| 目標值(X) | 2 | 2 | | |
| 實際值(Y) | 2 | 2 | | |
| 達成度(Y/X) | 100% | 100% | | |

2. 重要辦理情形：本部陳報行政院之中長程個案計畫，皆徵詢性平委員，並透過性別影響評估研習會提醒各單位承辦人員需運用性別主流化人才資料庫聘請資料庫中委員擔任；本部並於 104 年 10 月 16 日辦理 104 年度性別影響評估研習會，計有 55 位本部暨所屬機關同仁參加。

3. 檢討及策進作為：本部將透過性別影響評估研習會，強化同仁性別影響評估之能力。

(三) 關鍵績效指標 3：性別統計指標項目新增數 (統計處)

1. 目標達成情形

| 項目 \ 年度 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|----------|------------------------------------|-------|-------|-------|
| 衡量標準 | 本機關及所屬機關(構)當年度新增並公布於機關網頁之性別統計指標項目數 | | | |
| 目標值(X) | 3 | 5 | | |
| 實際值(Y) | 16 | 6 | | |
| 達成度(Y/X) | 533% | 120% | | |

2. 辦理情形說明：103 年原目標值為新增 3 項性別統計指標，但實際新增為 16 項，主要係配合組織調整，多項社福指標併入所致。104 年度持續檢討擴充衛生福利指標，實際新增 6 項性別統計指標項目，已達目標值。新增之指標項目名稱及本部現有指標項目數等資料，皆詳列於性別統計網頁「[性別統計指標增刪修訂情形](#)」。
3. 檢討及策進作為：按年檢討性別統計指標項目，擴充及更新性別統計指標；持續檢討修訂性別統計指標架構，以利與國際接軌。

(四) 關鍵績效指標 4：性別影響評估計畫預算比重增加數 (會計處)

1. 目標達成情形

| 項目 \ 年度 | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|---------|---|-------|-------|-------|
| 衡量標準 | 比重=〔性別影響評估計畫預算編列數 / (機關預算數-人事費支出-依法律義務必須編列之支出)〕×100% 增加數=當年度比重-前年度比重 | | | |

| | | | | |
|----------|-------|---------|--|--|
| 目標值(X) | 0.1% | 0.3% | | |
| 實際值(Y) | 2.3% | 2.77% | | |
| 達成度(Y/X) | 2300% | 923.33% | | |

| | 104 年度 | 105 年度 |
|-------------------------|-------------|-------------|
| 性別影響評估計畫預算 編列數(A) | 2,305,117 | 2,837,126 |
| 機關預算數 | 136,514,818 | 158,045,311 |
| 人事費 | 759,690 | 767,969 |
| 法律義務支出 | 122,622,880 | 143,316,312 |
| 機關預算數-人事費-法 律義務支出(B) | 13,132,248 | 13,961,030 |
| 比重=(A)/(B) | 17.55% | 20.32% |

2. 重要辦理情形：本部於編列年度預算時，即依「中央各主管機關編製105 年度概算應行注意辦理事項」規定，注重主管業務範圍內各中長程個案計畫、法律案之性別影響評估結果，並持續關照性別平等政策綱領、行政院及所屬各機關推動性別主流化實施計畫及 CEDAW 等有關促進性別平等工作之需求，其中經性別影響評估檢視屬直接受益者，已在年度歲出概算額度內優先編列預算辦理。
3. 檢討及策進作為：未來本部除廣續關注各項促進性別平等工作之需求外，將配合行政院「修正性別預算作業試辦計畫」之推動，配合辦理先期試辦及系統建置等各項配套措施，期能使性別預算檢視範圍更加周延。

肆、其他重要執行檢討及策進作為

- 一、本年度發布性別統計專題分析共 5 篇，包括「103 年身心障礙者性別統計分析」、「103 年工作人口健康促進暨菸害防制調查結果」、「18 歲以上國人健康行為性別分析」、「103 年全民健康保險性別統計」、「103 年婦產科醫師人力統計」，就不同面向撰述及探討性別議題，並加入國際比較資料，以提供制定性別政策之參用。
- 二、本部業於補助縣市衛生局辦理之 104 年度「整合型精神疾病防治與心理衛生工作計畫」中，將強化性侵害加害人處遇服務、充實性侵害加害人處遇人力及提升處遇品質，納入 104 年度重點工作項目，並訂有性侵害加害人社區處遇執行率、期滿出監高再犯性侵害加害人 2 週內接受社區處遇比率等評核指標，以督導縣市衛生局落實辦理性侵害加害人處遇業務。
- 三、為督導縣市政府之性侵害加害人社區監督機制，配合 104 年度中央對直轄市、縣（市）政府執行社會福利績效實地考核作業，本部將出監高再犯危險個案 2 週內執行社區處遇比率、評估小組及處遇人員之年資、專業訓練、督導時數，納入考核指標；104 年 1 至 12 月，並參與台南市、新竹市、新竹縣、苗栗縣、宜蘭縣及基隆市等縣市政府衛生局所召開性侵害加害人評估小組會議，以瞭解性侵害加害人社區處遇及監控機制、處遇人力資源、評估小組之運作模式。

伍、其他重大或特殊具體事蹟

- 一、為避免法院裁定須接受強制治療之性侵害加害人，因強制治療處所床位不足而無法收治，協調由本部草屯療養院承租臺中監獄忠區 2 樓開設大肚山莊，並經法務部指定為性侵害加害人強制治療處所。104 年 6 月，大肚山莊正式開辦，以收治經法院依「性侵害犯防治法」第 22 條之 1 裁定執行強制治療之受處分人為主，收治量可達 56 床。至 104 年 12 月底止，該山莊累計收治受處分人計有 20 人，所收治合併精障及智障受處分人，已與人格違常者區隔收治；本部草屯療養院司法精神醫療團隊則每日提供受處分人個別及團體之身心治療、輔導教育，以提升其自我再犯預防技巧。

- 二、本部 104 年 10 月 16 日辦理之「性別影響評估研習會」，邀請臺灣警察專科學校張瓊玲主任以中長程個案計畫之性別影響評估作業及案例分享，教導同仁性別影響評估內容，貼近同仁業務需求。
- 三、有關充實師資人力部分，本部配合行政院人事行政總處每年 6 月及 12 月定期更新「各級政府單位辦理性別事務專業人才名冊」，至 104 年 12 月 31 日本部暨所屬機關(構)計有 11 名具性別意識之專業同仁登載於該名冊，供各機關進用性別專業人力、擔任相關訓練講座運用所需。

衛生福利部推動性別主流化執行計畫（103 至 106 年度）

壹、依據

行政院 102 年 10 月 28 日函頒「行政院所屬各機關推動性別主流化實施計畫（103 至 106 年度）」辦理。

貳、計畫目標

- 一、加強性別觀點融入機關業務，強化「消除對婦女一切形式歧視公約」（以下簡稱 CEDAW）及重要性別平等政策或措施之規劃、執行與評估，以達成實質性別平等之目標。
 - （一）透過落實危險評估機制，及早辨識親密關係暴力之高危險案件並介入處置，以減緩被害人再受暴之風險。（保護服務司）
 - （二）落實出監性侵害犯罪加害人無縫銜接，強化社區監控網絡，降低再犯風險。（心理及口腔健康司）
 - （三）建構普及長照服務網絡，強化長照人力培訓，提升整體長照服務效能，提供失能者及其家庭照顧者適切之長照服務。（護理及健康照護司）
 - （四）結合地方政府及民間團體共同推動融入性別平等與性別暴力防治等內涵之親職教育。（社會及家庭署）
 - （五）透過建構友善托育環境-保母托育管理與托育費用補助實施計畫提供家庭托育費用補助，減輕家長托育費用負擔；鼓勵地方政府以公私協力方式投入托育照顧體系，建立優質、多元且非營利型態之托育服務。（社會及家庭署）
 - （六）結合地方政府及民間團體推動弱勢家庭兒童及少年社區照顧服務，強化對隔代及單親家庭之照顧。（社會及家庭署）
 - （七）提升婦產科醫師人力。（醫事司）
 - （八）完善護理執業環境，充實護理人力。（護理及健康照護司）
- 二、賡續推動性別主流化各項工具，並提升推動品質及擴大成效。
 - （一）強化本部性別平等專案小組之運作功能。
 - （二）提升重要中長程個案計畫及法律性別影響評估辦理品質及管考性別目標達成情形。

- (三) 施政規劃、執行及評估時，加強運用性別統計及分析資料。
- (四) 擴大性別預算檢視範圍及加強性別預算說明。
- (五) 加強落實本部各單位及所屬機關（構）人員之性別主流化訓練。

參、實施對象

本部及所屬機關（構）。

肆、實施期程

103 年 1 月至 106 年 12 月。

伍、關鍵績效指標

- 一、 加強性別觀點融入機關業務，強化 CEDAW 及重要性別平等政策或措施之規劃、執行與評估，以達成實質性別平等之目標

| 序號 | 關鍵績效指標 | 衡量標準 | 年度目標值 | | | |
|----|---|--|-------|-------|-------|-------|
| | | | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
| 1 | 提升親密關係暴力案件實施危險評估比率 (保護服務司) | 實施危險評估件數÷親密關係暴力通報件數 x100% | 81 | 90 | 91 | 92 |
| 2 | 社區高再犯危險性侵害犯罪加害人聲請法院裁定強制治療比率 (心理及口腔健康司) | 縣市政府送請地檢署聲請法院裁定強制治療人數÷評估小組鑑定、評估自我控制再犯預防無成效性侵害犯罪加害人 x100% | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3 | 長照服務涵蓋率 (護理及健康照護司) | 每年增加 3%，預計 105 年達 40% | 33 | 36 | 40 | - |
| 4 | 完成 63 長照次區均有失智 | 完成建置服務據點之比率 | 75 | 100 | 100 | 100 |

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|--------|--------|--------|--------|
| | 症社區服務 (護理及健康照護司) | | | | | |
| 5 | 提升親職教育參與人次 (社會及家庭署) | 本機關及所屬機關(構)當年度 補助地方政府及民間團體辦理 親職教育受益人次 | 20,000 | 40,000 | 45,000 | 50,000 |
| 6 | 嬰幼兒送托服務率(社會 及家庭署) | 送托居家式及機構式托育服務 照顧嬰幼兒人數/當年度0-2歲嬰 幼兒總人口數 x100% | 10 | 10.5 | 11 | 11.5 |
| 7 | 提供隔代及單親家庭社區 照顧服務目標達成率(社 會及家庭署) | 弱勢家庭兒童及少年社區照顧 服務預計每年服務 1,500 戶隔代 及單親家庭之目標達成率。(每年 成長 2%) | 100 | 102 | 104 | 106 |
| 8 | 提升婦產科住院醫師招收 率。(醫事司) | 招收人數/本部核定訓練容額 x100% | 80 | 80 | 80 | 80 |
| 9 | 護理人員執業總人數增加 目標達成率(護理及健康照 護司) | 每年增加人數/每年增加目標數 2000 人 x100% | 100 | 100 | 100 | 100 |

二、賡續推動性別主流化各項工具，並提升推動品質及擴大成效

| 序號 | 關鍵績效指標 | 衡量標準 | 年度目標值 | | | |
|----|---------------------------|---|-------|------|------|------|
| | | | 103年 | 104年 | 105年 | 106年 |
| 1 | 性別主流化訓練參訓率(%) | [本機關及所屬機關(構)職員於當年度參加性別主流化相關訓練課程人數 / 本機關及所屬機關(構)職員總數] × 100% | 85 | 86 | 87 | 88 |
| 2 | 中長程個案計畫、計畫或措施訂定性別考核指標之案件數 | 本機關及所屬機關(構)年度提報之中長程個案計畫、計畫或措施訂定性別考核指標之案件數 (註：性別考核指標係指為衡量性別目標達成情形所訂之績效指標。) | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 性別統計指標項目新增數 | 本機關及所屬機關(構)當年度新增並公布於機關網頁之性別統計指標項目數 | 3 | 5 | 10 | 5 |
| 4 | 性別影響評估計畫預算比重增加數 | 比重 = [性別影響評估計畫預算編列數 / (機關預算數 - 人事費支出 - 依法律義務必須編列之支出)] × 100% 增加數 = 當年度比重 - 前年度比重 | 0.1 | 0.3 | 0.5 | 0.7 |

陸、實施策略及措施

一、加強性別觀點融入機關業務，強化 CEDAW 及重要性別平等政策或措施之規劃、執行與評估，以達成實質性別平等之目標

| 實施策略 | 措 施 | 辦理單位 |
|---|---|---------------------------|
| (一)督導各地方政府落實親密關係暴力危險評估 | 1-1-1 督導各地方政府第一線人員於受理親密關係暴力案件時，應運用臺灣親密關係暴力危險評估表進行危險評估。 1-1-2 定期評估分析關鍵績效指標達成情形，並召開檢討會議，針對執行情形未達目標值之縣市進行檢討及研商改進策略。 | 主政單位：本部保護服務司 協辦單位：無 |
| (二) 加強性侵害犯罪加害人之社區處遇執行及危險分級列管，落實加害人社區監控機制。 | 1-3-1 依「性侵害犯罪防治法」第 22 條及第 22 條之 1 規定，社區處遇之性侵害犯罪加害人，經評估小組鑑定、評估其自我控制再犯預防仍無成效者，縣市政府得檢具相關評估報告，送請地檢署向法院聲請裁定，以命其至強制治療處所執行強制治療。 1-3-2 每季定期查核縣市政府性侵害防治中心所傳送社區處遇統計報表，以確保上述高再犯危險個案，縣市政府均依規定聲請法院裁定執行強制治療。 | 主政單位：本部心理及口腔健康司 協辦單位：無 |
| (三)發展多元連續性服務，提升長照服務涵蓋率 | 1-4 積極發展居家式、社區式與機構照護等多元連續性服務，並提升服務品質，建立完備的服務輸送機制，提升失能老人長照服務涵蓋率。 | 主政單位：本部護理及健康照護司 協辦單位：無 |

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <p>(四) 建構普及長照服務網絡，強化長照人力培訓，提升整體長照服務效能</p> | <p>1-5-1 辦理獎助長照資源不足區域發展長照服務資源。</p> <p>1-5-2 提升原住民及偏遠地區長期照護服務的普及性，發展在地且整合性多元長期照護資源。</p> <p>1-5-3 為提供家庭照顧者完善的服務，建構家庭照顧者支持服務體系，滿足家庭照顧者需要，並保障家庭照顧者獲得所需之個人支持及照顧。</p> <p>1-5-4 辦理長照人員教育訓練，強化在地人提供長期照顧的知能，擴大培養在地評估照管專員、長照專業人力、志工等在地服務人員訓練及家庭照護者支持方案。</p> | <p>主政單位：本部護理及健康照護司</p> <p>協辦單位：無</p> |
| <p>(五) 為協助家庭提升親職教養功能，並落實性別平等觀點，宣導父母共同承擔家庭照顧與教養責任。</p> | <p>1-2 將結合地方政府與民間團體於社區推動親職教育宣導的同時，將性別平權概念融入教材中，並衡平教材內容有關性別照顧角色，不侷限於單一性別，降低性別刻板印象，以宣導平衡家庭角色，加強男女共同承擔家庭責任等觀念。</p> | <p>主政單位：本部社會及家庭署</p> <p>協辦單位：無</p> |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| <p>(六)推動普及平價優質之嬰幼兒照顧服務</p> | <p>1-6-1 提供家庭托育費用補助。 1-6-2 鼓勵地方政府結合社區資源，建構平價優質的公私協力托嬰中心。 1-6-3 鼓勵地方政府結合社區資源，規劃以社區為基礎的托育資源中心。</p> | <p>主政單位：本部社會及家庭署 協辦單位：無</p> |
| <p>(七)強化對隔代及單親家庭之照顧</p> | <p>1-7-1 補助地方政府結合之民間團體辦理弱勢家庭兒童及少年社區照顧服務。</p> | <p>主政單位：本部社會及家庭署 協辦單位：無</p> |
| <p>(八)提升婦產醫師招收率</p> | <p>1-8 實施重點科別住院醫師津貼補助計畫，對於婦產科住院醫師完訓一年，給予 12 萬元。</p> | <p>主政單位：本部醫事司 協辦單位：無</p> |
| <p>(九)完善護理執業環境，充實護理人力</p> | <p>1-9-1 降低護理人員工作負荷。 1-9-2 提高護理薪資及待遇 1-9-3 改善護理職場環境，留任護理人員。 1-9-4 護理教、考、訓用的相互配合及接軌。</p> | <p>主政單位：本部護理及健康照護司 協辦單位： 1-9-1 本部醫事司、中央健康保險署</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | 1-9-2 本部醫事司、健保署 1-9-3 無 1-9-4 教育部 |
|--|--|---|

二、賡續推動性別主流化各項工具，並提升推動品質及擴大成效

| 實施策略 | 措 施 | 辦 理 單 位 |
|--------------|--|--------------------------------|
| (一) 強化外聘委員參與 | 2-1-1 本部性別平等專案小組除依「各部會性別平等專案小組運作原則」組成及運作外，每次小組會議宜有 2 位以上外聘民間委員出席，透過公、私部門間之對話，以利協助本部業務能融入性別觀點。 | 主政單位：人事處 協辦單位：本部各單位及所屬機關（構） |
| | 2-1-2 各單位宜積極提報性別相關議題於性別平等專案小組討論，並追蹤會議決議辦理情形。提案內容如次： (1) 行政院性別平等會決議事項辦理情形報告及追蹤管考事項。 (2) CEDAW 要求採行之措施運用性別主流化工具及納入性別觀點之辦理情形。 (3) 「性別平等政策綱領」辦理情形，及行政院性別平等會委員、行政院性別 | 本部各單位及所屬機關（構） |

| | | |
|--|---|---|
| | <p>平等處對「性別平等政策綱領」辦理情形所提檢視意見之執行追蹤。</p> <p>(4) 機關重要性別平等業務運用性別主流化工具及納入性別觀點之辦理情形。</p> <p>(5) 性別主流化訓練規劃，及性別影響評估與性別預算審議。</p> <p>(6) 任務編組委員性別比例。</p> <p>(7) 性別主流化執行計畫及成果報告。</p> <p>(8) 其他重要性別平等事宜。</p> | |
| <p>(二) 提升重要中長程個案計畫及法律性別影響評估辦理品質及管考性別目標達成情形</p> | <p>2-2-1 依「行政院所屬各機關性別影響評估編審作業注意事項」辦理中長程個案計畫及法律性別影響評估編審作業。</p> | <p>主政單位：綜合規劃司、法規會</p> <p>協辦單位：本部各單位及所屬機關（構）</p> |
| | <p>2-2-2 訂定衡量中長程個案計畫性別目標達成情形之績效指標，並依「行政院所屬各機關施政計畫管制作業要點」、「行政院所屬各機關施政計畫評核作業要點」納入年度管制作業計畫及辦理施政計畫評核。</p> | <p>主政單位：綜合規劃司</p> <p>協辦單位：本部各單位及所屬機關（構）</p> |
| | <p>2-2-3 於年度結束辦理施政計畫評核時，對於未達成原訂性別目標之計畫，應先檢討原因及研提改善對策後，提報性別平等專案小組（或工作小組）報告。</p> | <p>主政單位：綜合規劃司</p> <p>協辦單位：本部各單位及所屬機關（構）</p> |

| | | |
|-------------------------|--|--|
| <p>(三) 充實性別統計並加強其運用</p> | <p>2-3-1 賡續充實下列性別統計項目：</p> <p>(1) 「性別影響評估檢視表」之 4-3「建議未來需要強化與本計畫相關的性別統計與性別分析及其方法」所填之未來需強化性別統計，以強化性別統計對性別影響評估之支援。</p> <p>(2) CEDAW 法規措施檢視之未來新增/修訂性別統計項目，以作為法規行政措施實施結果是否符合性別實質平等之參考。</p> <p>(3) 撰寫 CEDAW 國家報告時，呈現公約條款及相關一般性建議對消除對婦女一切形式歧視之具體執行狀況之相關統計資料，以充實國家報告內容完整度。</p> <p>(4) 行政院重要性別統計資料庫擇定收錄之重要、具國際比較性質之性別統計項目。</p> <p>(5) 其他各單位施政規劃、執行及評估所需之性別統計項目。</p> | <p>本部各單位及所屬機關(構)</p> |
| | <p>2-3-2 辦理調查、統計時，以納入性別分類為原則，並按統計資料發布週期，更新機關性別統計專屬網頁資料；將運用性別統計之政策分析適時公布於機關</p> | <p>主政單位：統計處 協辦單位：本部各單位及所屬機關(構)</p> |

| | | |
|-----------------------------|---|--------------------------------|
| | 專頁，供各界參考運用。 | |
| | 2-3-3 於施政規劃、執行及評估時，須充分運用性別統計，瞭解不同性別之需求、受益或處境，並進一步分析性別差異之原因，作為施政基礎，使性別觀點普遍融入施政過程及提升公共政策品質。 | 本部各單位及所屬機關（構） |
| （四）擬編概算應持續關注任何有關促進性別平等工作之需求 | 2-4-1 應依「中央各主管機關編製年度概算應行注意辦理事項」，於擬編概算時，注重主管業務範圍內各中長程個案計畫、法律案之性別影響評估結果，並關照「性別平等政策綱領」、「行政院各部會推動性別主流化實施計畫」及 CEDAW 有關促進性別平等工作之需求。 | 主政單位：會計處 協辦單位：本部各單位及所屬機關（構） |
| | 2-4-2 賡續於中長程個案計畫或其他計畫各階段，運用「性別影響評估檢視表」，檢視性別相關預算是否依不同性別需求編列或調整。 | 本部各單位及所屬機關（構） |

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <p>(五) 加強辦理性別主流化訓練課程，並維護性別主流化人才庫</p> | <p>2-5-1 依「各機關公務人員性別主流化訓練計畫」，對一般公務人員、主管及辦理性別平等業務相關人員等不同業務身分者，自行或聯合其他機關辦理合適之性別主流化課程，課程內容宜納入 CEDAW、性別平等政策及各項性別主流化工具與實例運用，以提升機關人員運用性別主流化工具辦理 CEDAW 要求各項措施之能力。</p> | <p>主政單位：人事處 協辦單位：本部各單位及所屬機關（構）</p> |
| | <p>2-5-2 配合財團法人婦女權益促進發展基金會定期充實「性別主流化人才資料庫」作業，積極推薦主管政策領域之性別學者專家名單。</p> | <p>主政單位：人事處 協辦單位：本部各單位及所屬機關（構）</p> |
| | <p>2-5-3 配合行政院人事行政總處定期充實性別事務專業人才名冊。</p> | <p>主政單位：人事處 協辦單位：本部各單位及所屬機關（構）</p> |

柒、推動體制

- 一、本計畫所訂各項實施策略，由本部各相關單位推動及執行；各項執行方式、策略及成果，提交本部性別平等專案小組檢視，並負責協助推動、協調及督考本執行計畫。
- 二、由本部推動性別主流化各項實施策略之主政單位，協助本部各單位及所屬機關（構）推動本執行計畫，並綜整

各單位及所屬機關（構）所提之年度成果報告，作為本部未來規劃性別主流化工作之參考。其各項實施策略主要主政單位，說明如下：

（一）實施策略一「加強性別觀點融入機關業務，強化 CEDAW 及重要性別平等政策或措施之規劃、執行與評估，以達成實質性別平等之目標」：

- 1.督導各地方政府落實親密關係暴力危險評估：保護服務司主政。
- 2.加強性侵害犯罪加害人之社區處遇執行及危險分級列管，落實加害人社區監控機制：心理及口腔健康司主政。
- 3.發展多元連續性服務，提升長照服務涵蓋率：護理及健康照護司主政。
- 4.建構普及長照服務網絡，強化長照人力培訓，提升整體長照服務效能：護理及健康照護司主政。
- 5.為協助家庭提升親職教養功能，並落實性別平等觀點，宣導父母共同承擔家庭照顧與教養責任：社會及家庭署主政。
- 6.推動普及平價優質之嬰幼兒照顧服務：社會及家庭署主政。
- 7.結合地方政府及民間團體推動弱勢家庭兒童及少年社區照顧服務，強化對隔代及單親家庭之照顧：社會及家庭署主政。
- 8.提升婦產科醫師人力：醫事司主政。
- 9.完善護理執業環境，充實護理人力：護理及健康照護司主政。

（二）實施策略二「賡續推動性別主流化各項工具，並提升推動品質及擴大成效」：

- 1.強化外聘委員參與：人事處主政，本部各單位及所屬機關（構）配合辦理。
- 2.提升重要中長程個案計畫及法律性別影響評估辦理品質及管考性別目標達成情形：綜合規劃司（中長程個案計畫）及法規會（法律案）主政，本部各單位及所屬機關（構）配合辦理。
- 3.充實性別統計並加強其運用：統計處主政，本部各單位及所屬機關（構）配合辦理。
- 4.擬編概算應持續關注任何有關促進性別平等工作之需求：會計處主政，本部各單位及所屬機關（構）配合辦理。
- 5.加強辦理性別主流化訓練課程，並維護性別主流化人才庫：人事處主政，本部各單位及所屬機關（構）配合辦理。

- 三、除本執行計畫所訂關鍵績效指標、實施策略及措施外，本部及所屬機關（構）得視業務推動情形，每年另選定 2 項計畫或措施。前開計畫或措施於本部性別平等專案小組當年度第 1 次會議選定後，訂定衡量性別目標達成情形之績效指標（1 項或數項績效指標均可），且該績效指標宜能呈現促進性別平等之效果（如縮小性別落差，或滿足不同性別之需求），納入本執行計畫中實施，以利每年檢視實際達成情形；修正時亦同。
- 四、本計畫得視本部及所屬機關（構）推動業務之實際需要，並配合行政院性別平等處所訂之各項性別主流化實施策略，隨時修正之；並為落實改進上一年度執行問題或配合計畫實際執行所需，每年應根據前一年度執行情形加以檢討，視需要適當調整執行計畫。執行計畫之調整程序，比照訂定程序辦理。

捌、經費來源

本計畫所需經費在本部各單位及所屬機關（構）相關經費項下支應。

玖、考核及獎勵

- 一、本部各單位及所屬機關（構）依規定達成性別主流化相關訓練時數之同仁比例納入單位年終績效評核參考。
- 二、對於執行本實施計畫著有績效人員，從優獎勵。
- 三、獲得行政院人事行政總處獎勵推動性別主流化績效優良之機關及有功人員，從優獎勵。

本部及所屬機關(構)辦理性別主流化訓練參訓比例彙整表

| 編號 | 機關名稱 | 職員 | | | 職員參訓情形 | | | | 主管人員 | | | 主管人員參訓情形 | | | |
|----|---------------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|------|------|------|-------|----------|------|-----|-------|
| | | 男性職員 | 女性職員 | 合計 | 男性職員參訓 | 女性職員參訓 | 合計 | 參訓比例 | 男性主管 | 女性主管 | 合計 | 男性主管 | 女性主管 | 合計 | 參訓比例 |
| 1 | 衛生福利部 | 116 | 355 | 471 | 115 | 355 | 470 | 99.8 | 15 | 12 | 27 | 15 | 12 | 27 | 100 |
| 2 | 衛生福利部疾病管制署 | 145 | 541 | 686 | 141 | 531 | 672 | 98.0 | 35 | 43 | 78 | 34 | 43 | 77 | 98.7 |
| 3 | 衛生福利部食品藥物管理署 | 148 | 329 | 477 | 148 | 329 | 477 | 100 | 8 | 17 | 25 | 8 | 17 | 25 | 100 |
| 4 | 衛生福利部中央健康保險署 | 326 | 1,034 | 1,360 | 321 | 1,013 | 1,334 | 98.1 | 18 | 8 | 26 | 18 | 8 | 26 | 100 |
| 5 | 衛生福利部國民健康署 | 34 | 99 | 133 | 33 | 92 | 125 | 94 | 3 | 9 | 12 | 3 | 8 | 11 | 91.7 |
| 6 | 衛生福利部社會及家庭署 | 14 | 64 | 78 | 14 | 61 | 75 | 96.2 | 3 | 10 | 13 | 3 | 9 | 12 | 92.3 |
| 7 | 衛生福利部國家中醫藥研究所 | 17 | 12 | 29 | 11 | 11 | 22 | 75.9 | 6 | 4 | 10 | 4 | 3 | 7 | 70.0 |
| 8 | 衛生福利部基隆醫院 | 45 | 85 | 130 | 39 | 85 | 124 | 95.4 | 22 | 28 | 50 | 22 | 28 | 50 | 100 |
| 9 | 衛生福利部臺北醫院 | 74 | 407 | 481 | 74 | 407 | 481 | 100 | 9 | 12 | 21 | 9 | 12 | 21 | 100 |
| 10 | 衛生福利部桃園醫院 | 110 | 353 | 463 | 74 | 341 | 415 | 89.6 | 22 | 20 | 42 | 19 | 19 | 38 | 90.5 |
| 11 | 衛生福利部苗栗醫院 | 52 | 107 | 159 | 36 | 80 | 116 | 73 | 21 | 18 | 39 | 15 | 14 | 29 | 74.4 |
| 12 | 衛生福利部豐原醫院 | 68 | 125 | 193 | 65 | 122 | 187 | 96.9 | 20 | 26 | 46 | 20 | 26 | 46 | 100 |
| 13 | 衛生福利部臺中醫院 | 55 | 103 | 158 | 45 | 98 | 143 | 90.5 | 23 | 11 | 34 | 20 | 10 | 30 | 88.2 |
| 14 | 衛生福利部南投醫院 | 46 | 72 | 118 | 41 | 59 | 100 | 84.7 | 24 | 12 | 36 | 22 | 13 | 35 | 97.2 |
| 15 | 衛生福利部彰化醫院 | 39 | 46 | 85 | 36 | 46 | 82 | 96.5 | 20 | 7 | 27 | 18 | 7 | 25 | 92.6 |
| 16 | 衛生福利部朴子醫院 | 22 | 64 | 86 | 22 | 63 | 85 | 98.8 | 13 | 14 | 27 | 13 | 14 | 27 | 100 |
| 17 | 衛生福利部嘉義醫院 | 29 | 64 | 93 | 29 | 64 | 93 | 100 | 13 | 8 | 21 | 13 | 8 | 21 | 100 |
| 18 | 衛生福利部新營醫院 | 27 | 71 | 98 | 26 | 69 | 95 | 96.9 | 15 | 11 | 26 | 15 | 11 | 26 | 100 |
| 19 | 衛生福利部臺南醫院 | 63 | 212 | 275 | 43 | 141 | 184 | 66.9 | 18 | 31 | 49 | 14 | 30 | 44 | 89.8 |
| 20 | 衛生福利部旗山醫院 | 34 | 54 | 88 | 18 | 46 | 64 | 72.7 | 14 | 5 | 19 | 6 | 4 | 10 | 52.6 |
| 21 | 衛生福利部澎湖醫院 | 25 | 44 | 69 | 16 | 39 | 55 | 79.7 | 12 | 9 | 21 | 9 | 9 | 18 | 85.7 |
| 22 | 衛生福利部金門醫院 | 14 | 35 | 49 | 10 | 22 | 32 | 65.3 | 15 | 11 | 26 | 15 | 11 | 26 | 100.0 |
| 23 | 衛生福利部屏東醫院 | 35 | 105 | 140 | 33 | 94 | 127 | 90.7 | 13 | 27 | 40 | 13 | 25 | 38 | 95 |
| 24 | 衛生福利部恆春旅遊醫院 | 19 | 17 | 36 | 17 | 15 | 32 | 88.9 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 50.0 |
| 25 | 衛生福利部臺東醫院 | 31 | 101 | 132 | 10 | 32 | 42 | 31.8 | 8 | 15 | 23 | 4 | 4 | 8 | 34.8 |
| 26 | 衛生福利部花蓮醫院 | 44 | 122 | 166 | 11 | 85 | 96 | 57.8 | 14 | 8 | 22 | 7 | 4 | 11 | 50 |
| 27 | 衛生福利部玉里醫院 | 35 | 67 | 102 | 13 | 35 | 48 | 47.1 | 15 | 17 | 32 | 14 | 16 | 30 | 93.8 |
| 28 | 衛生福利部胸腔病院 | 21 | 36 | 57 | 21 | 36 | 57 | 100 | 9 | 9 | 18 | 9 | 9 | 18 | 100.0 |
| 29 | 衛生福利部樂生療養院 | 35 | 58 | 93 | 26 | 47 | 73 | 78.5 | 17 | 16 | 33 | 9 | 14 | 23 | 69.7 |
| 30 | 衛生福利部八里療養院 | 30 | 83 | 113 | 30 | 83 | 113 | 100 | 6 | 7 | 13 | 6 | 7 | 13 | 100 |
| 31 | 衛生福利部桃園療養院 | 34 | 127 | 161 | 31 | 123 | 154 | 95.7 | 9 | 8 | 17 | 8 | 7 | 15 | 88.2 |
| 32 | 衛生福利部嘉南療養院 | 15 | 85 | 100 | 14 | 83 | 97 | 97 | 11 | 17 | 28 | 11 | 17 | 28 | 100 |
| 33 | 衛生福利部草屯療養院 | 47 | 153 | 200 | 47 | 153 | 200 | 100 | 10 | 7 | 17 | 10 | 7 | 17 | 100 |
| 34 | 衛生福利部北區老人之家 | 5 | 17 | 22 | 5 | 17 | 22 | 100 | 3 | 3 | 6 | 3 | 3 | 6 | 100 |
| 35 | 衛生福利部中區老人之家 | 6 | 18 | 24 | 6 | 18 | 24 | 100 | 3 | 4 | 7 | 3 | 4 | 7 | 100 |
| 36 | 衛生福利部南區老人之家 | 5 | 17 | 22 | 5 | 17 | 22 | 100 | 3 | 5 | 8 | 3 | 5 | 8 | 100 |
| 37 | 衛生福利部東區老人之家 | 9 | 29 | 38 | 9 | 29 | 38 | 100 | 4 | 6 | 10 | 4 | 6 | 10 | 100 |
| 38 | 衛生福利部澎湖老人之家 | 9 | 10 | 19 | 9 | 10 | 19 | 100 | 4 | 3 | 7 | 4 | 3 | 7 | 100 |
| 39 | 衛生福利部彰化老人養護中心 | 11 | 48 | 59 | 11 | 47 | 58 | 98.3 | 3 | 5 | 8 | 3 | 5 | 8 | 100 |
| 40 | 衛生福利部北區兒童之家 | 9 | 30 | 39 | 9 | 30 | 39 | 100 | 1 | 6 | 7 | 1 | 6 | 7 | 100 |
| 41 | 衛生福利部中區兒童之家 | 6 | 36 | 42 | 6 | 36 | 42 | 100 | 3 | 4 | 7 | 3 | 4 | 7 | 100 |
| 42 | 衛生福利部南區兒童之家 | 7 | 32 | 39 | 7 | 32 | 39 | 100 | 3 | 4 | 7 | 3 | 4 | 7 | 100 |
| 43 | 衛生福利部少年之家 | 2 | 22 | 24 | 2 | 21 | 23 | 95.8 | 0 | 7 | 7 | 0 | 7 | 7 | 100 |
| 44 | 衛生福利部南投啟智教養院 | 10 | 54 | 64 | 10 | 54 | 64 | 100 | 1 | 7 | 8 | 1 | 7 | 8 | 100 |
| 45 | 衛生福利部雲林教養院 | 12 | 33 | 45 | 12 | 33 | 45 | 100 | 2 | 6 | 8 | 2 | 6 | 8 | 100 |
| 46 | 衛生福利部臺南教養院 | 14 | 51 | 65 | 14 | 51 | 65 | 100 | 3 | a | 3 | 3 | 5 | 8 | 267 |
| | | 1,954 | 5,627 | 7,581 | 1,715 | 5,255 | 6,970 | 91.9 | 496 | 519 | 1,015 | 440 | 492 | 932 | 91.8 |