

# 衛生福利部性別平等專案小組 111 年第 1 次會議紀錄

時間：111 年 4 月 11 日（星期一）上午 9 時 30 分

地點：本部 301 會議室

主席：李委員兼召集人麗芬

紀錄：蔡欣儒

出(列)席人員：詳如簽到表

壹、主席致詞：(略)

貳、確認前(110 年第 3)次會議紀錄

決 定：確認。

參、報告事項

第一案：本部性別平等專案小組 110 年第 3 次會議決定(議)事項辦理情形，報請公鑒。

報告單位：綜合規劃司

決 定：

- 一、序號 1，請食品藥物管理署賡續辦理臺灣乳房植入物病患登錄計畫，並請醫事司補充將乳房植入物病患登錄制度宣導納入手術同意書之辦理情形，本案繼續追蹤。
- 二、序號 2，請社會及家庭署於下次會議完成 109 年身心障礙婦女及一般育齡婦女之年齡別生育率統計資料，本案繼續追蹤。
- 三、序號 3，請國民健康署參酌委員建議賡續辦理不孕症婦女於人工生殖療程之壓力及憂鬱情形相關研究案，並於本小組會議提出研究成

果報告，本案繼續追蹤。

四、序號 4 解除列管。

五、序號 5，請國民健康署彙整「體外受精(俗稱試管嬰兒)人工生殖技術補助方案」執行至 111 年底之施行成果，並於本小組 112 年第 1 次會議提出專案報告，本案暫時解除列管。

六、序號 6，請國民健康署說明《優生保健法》最新修法進度。

**第二案：本部性別平等推動計畫(108 至 111 年)之「110 年度性別平等成果報告」及「110 年行政院所屬機關推動性別平等業務輔導考核及獎勵計畫」本部考核結果與建議之精進策略，報請公鑒。**

報告單位：綜合規劃司

**決 定：**

- 一、洽悉，有關「二、部會層級議題(三)、新住民家暴被害人需求研析及服務精進作為(p.46)」績效指標未達成，請保護服務司補充檢討策進說明，並請綜合規劃司依規定辦理後續公布成果報告等相關事宜。
- 二、有關「貳、其他年度重要成果-110 年度推動性別平等政策綱領成果」中，「二、『就業、經濟與福利篇』(一)結合就業與福利政策思維」(p.59)，請社會救助及社工司會議後提供兒少教育發展帳戶不同性別每月儲蓄之額度相關資料予委員參考。(如附件 1)
- 三、請各單位依據綜合規劃司擬定之精進策略積極配合辦理，以落實性別平等政策。

**第三案：行政院性別平等會涉及本部相關重要決定(議)事項之工作報告，報請公鑒。**

報告單位：綜合規劃司

**決定：**洽悉，請參酌委員意見並配合行政院性別平等會各分工小組會議召開期程，更新及補充辦理情形。

#### **肆、討論事項**

**第一案：建請衛生福利部說明 HPV 疫苗公費接種政策。**

提案人：黃委員淑英

**決議：**請國民健康署參酌委員意見辦理，未來如有實證資料再評估調整接種政策。

**第二案：建請衛生福利部完善人工協助生殖健康指標。**

提案人：黃委員淑英

**決議：**請國民健康署參酌委員意見，於 109 年《人工生殖施行結果分析報告》羅列其他因素之細項及男性年齡因素，並賡續辦理「有關男性因素對人工生殖結果之影響」相關文獻回顧探討及研究。

**第三案：建請衛生福利部說明醫療植入物登錄系統之運作規劃。**

提案人：黃委員淑英

**決議：**請食品藥物管理署按既有規定並參酌委員意見辦理，未來可研議納入醫療器材管理法方向規劃。

**伍、散會：中午 12 時整**

## 委員發言紀要

### 壹、報告事項：

第一案：本部性別平等專案小組 110 年第 3 次會議決定  
(議)事項辦理情形，報請公鑒。

#### 行政院性別平等處：

序號 6(p.23)，建議國民健康署將預告期間蒐集之各界意見綜整後，提報至行政院性別平等會衛生、福利及家庭分工小組第 26 次會議。

#### 何委員碧珍：

- 一、序號 1(p.21)，目前收案增加至 23 件，數量仍少，希望了解收案件數在執行乳房植入物手術的總人數母數及登錄之佔比，以利掌握政策適宜性。事涉人民隱私，目前或許無法掌握總人數，但若從相關醫療院所的行政規範及獎勵去要求配合，應可逐步提升。
- 二、序號 2(p.21)，請社會及家庭署說明後續完成統計資料之時程。
- 三、序號 5(p.22-23)，本案建議繼續追蹤，並提醒未來於製作相關性別統計時之重要複分類，以利了解掌握政策施行狀況。

#### 黃委員淑英：

- 一、序號 1(p.21)，乳房植入物病患登錄系統近年才建置及推行，目前僅收案 23 件，其實受術婦女總人數更多，因此建議繼續追蹤政策辦理情形，並建議食品藥物管理署未來研議修法，讓本案有穩定的預算來源。另有關將登錄制度之相關宣導訊息納入乳

房植入物手術同意書一事，考量醫事司尚在蒐集各界意見，目前未有相關結論，建議本案繼續追蹤。

二、序號 3(p.22)，請國民健康署說明委託之專家學者以及研究期程。

三、序號 5(p.22-23)，想了解補助方案的後續成果，例如成功的案例、對少子女化政策的貢獻，以及對本計畫預期目標的分析，以利評估政策執行之適切性，爰建議本案繼續追蹤。

四、序號 6(p.23)，請國民健康署說明「優生保健法修正草案」未來如何規劃進行性別影響評估。

#### 余委員秀芷：

序號 2(p.21)，想了解後續製作統計資料之作業時程，另外希望這項生育率統計資料除身心障礙婦女人口數外，亦能呈現不同障別相關數據。

**第二案：本部性別平等推動計畫(108 至 111 年)之「110 年度性別平等成果報告」及「110 年行政院所屬機關推動性別平等業務輔導考核及獎勵計畫」本部考核結果與建議之精進策略，報請公鑒。**

#### 行政院性別平等處：

一、針對「其他年度重要成果-110 年度推動性別平等政策綱領成果」中，「二、『就業、經濟與福利篇』(一)結合就業與福利政策思維」(p.59)社會救助及社工司針對兒少教育發展帳戶說明辦理情形部分，可見申請開戶之兒少性別比率相近，另想了解不同性別每月儲蓄之額度是否有差異。

二、針對委員關心之性平考核成績，由於衛福部與性平

議題相關的業務確實相對較多，且許多政策措施亦較需時間辦理及推動，衛福部亦有盡可能回應考核委員希望達到的目標，但某些部分例如 CEDAW 結論性意見管考的項目非常多且部分目標辦理難度較高，因此該項成績偏低；性別影響評估的部分，除建議衛福部多方洽詢外部專家，亦可了解其他部會的性別影響評估之辦理情形。

何委員碧珍：

- 一、「院層級議題一、推動三合一政策之托育公共化」未達成績效指標檢討策進部分(p.28)，針對 0-2 歲家外送托率績效指標在 109 年到 110 年要提高約 2%可能難以達成，且與公共托育供給量所增加的績效指標數字比例上未必有相對應，建議可再衡量績效指標相對之應關係，避免造成相關指標數據間之落差難以達成。
- 二、「部會層級議題三、新住民家暴被害人需求研析及服務精進作為(p.46)」績效指標為：自 108 年起，新住民家暴案件開案率每年較前一年要提升 2%。但據 110 年的辦理成果，110 年較 109 年減少了 2.4%，此項績效指標應未達成，但檢討策進稱均已達，請確認是否有誤。
- 三、有些成果的書寫內容沒有切合要求，例如 110 年度推動性別平等政策綱領成果中「一、權力、決策與影響力」之（四）(p.56)，是要求提出深化性別統計之作為，但包括疾病管制署、長期照顧司、國民健康署的內容都是在談如何宣導，建議應重新檢視處理。
- 四、針對本次考核成績，個人認為尚有進步空間，希望

可再檢視不足部分以更精進。尤其衛福部有許多政策措施與性別平等議題相關，或許能夠針對相關填報事項是否有回應到重點做檢討。考核分數較低為 CEDAW 以及性別主流化的部分，其中性別影響評估僅 0.66 分，同組平均得分則是 2.32，所以提醒應針對分數較低的部分再做檢討及努力，並適時參與相關輔導座談，以落實強化性別平等業務。

### **第三案：行政院性別平等會涉及本部相關重要決定(議)事項之工作報告，報請公鑒。**

#### 行政院性別平等處：

- 一、有關行政院性別平等會「衛生、福利及家庭組」第 25 次會議決定(議)事項辦理情形：序號 1(p.115)，請社會及家庭署說明目前「居家式托育服務提供者登記及管理辦法」修法進度，如有明確方向建議於第 26 次會議補充辦理情形；序號 2(p.116)，建議醫事司補充醫療機構設置標準第 9 條修正草案目前與醫界溝通狀況；序號 7(p.120)，請醫事司說明目前辦理情形；序號 12(p.123)，前次分工小組會議林綠紅委員建議應檢討改進本計畫東、西部資源分布不均以及詢問開放與半開放醫院之差異性，請醫事司針對此部分補充說明。
- 二、有關行政院性別平等會「人身安全組」第 25 次會議決定(議)事項辦理情形：序號 1(p.124)，請保護服務司說明針對性私密影像下架是否有相關性別統計資料；序號 3(p.125-126)，有關「利用權勢性交相關統計」目前僅呈現衛福部的統計數據，請說明內政部、教育部及勞動部等其他部會是否亦有相關統計資料可提供進行整合分析。

黃委員淑英：

行政院性別平等會「衛生、福利及家庭組」第 25 次會議決定(議)事項辦理情形序號 5(p.119)，有關建立癌症患者『心臟-腫瘤科共同照護服務』之機制，目前進度及規劃為何？序號 6(p.120)，請醫事司說明 LGBT 醫療照護參考指引之訂定期程；序號 11(p.122)請食品藥物管理署說明臨床試驗納入性別考量指引之相關期程。

## 貳、討論事項：

**第一案：建請衛生福利部說明 HPV 疫苗公費接種政策。**

黃委員淑英：

目前以提升女性 HPV 疫苗接種服務來預防子宮頸癌及減少男性 HPV 感染是很好的，考量男性施打的效益可能保護一位以上的女性，未來亦可考慮提供男性接種。

**第二案：建請衛生福利部完善人工協助生殖健康指標。**

黃委員淑英：

目前《人工生殖施行結果分析報告》中，個案不孕原因多為女性相關因素，男性因素未有詳細分析，建議未來應針對男性不孕因素進行詳細分析並納入前揭報告。

何委員碧珍：

目前社會中仍存在多數將不孕原因歸責於女性之狀況，因此有關男性不孕因素之分析係屬重要資料，亦可改變女性所承受壓力，建議增加男性不孕的相關統計分析（包括前述討論之提出申請不孕補助的男性統計），加強此項研究的完整性及辦理期程。



**第三案：建請衛生福利部說明醫療植入物登錄系統之運作  
規劃。**

黃委員淑英：

考量目前皆是每年爭取公務預算辦理相關登錄計畫，建議食品藥物管理署未來研議朝修法方向進行，以利有法源依據及穩定財源辦理相關計畫。

## 衛生福利部性別平等專案小組 111 年第 1 次會議

### 決定（議）事項辦理情形追蹤表

案由	決定（議）事項	辦理單位
報告事項第一案：本部性別平等專案小組 110 年第 3 次會議決定（議）事項辦理情形。	序號 1，請食品藥物管理署賡續辦理臺灣乳房植入物病患登錄計畫，並請醫事司補充將乳房植入物病患登錄制度宣導納入手術同意書之辦理情形，本案繼續追蹤。	食品藥物管理署、醫事司
	序號 2，請社會及家庭署於下次會議完成 109 年身心障礙婦女及一般育齡婦女之年齡別生育率統計資料，本案繼續追蹤。	社會及家庭署
	序號 3，請國民健康署參酌委員建議賡續辦理不孕症婦女於人工生殖療程之壓力及憂鬱情形相關研究案，並於本小組會議提出研究成果報告，本案繼續追蹤。	國民健康署
	序號 6，請國民健康署說明《優生保健法》最新修法進度。	國民健康署
討論事項第二案：建請衛生福利部完善人工協助生殖健康指標。	請國民健康署參酌委員意見，於 109 年《人工生殖施行結果分析報告》羅列其他因素之細項及男性年齡因素，並賡續辦理「有關男性因素對人工生殖結果之影響」相關文獻回顧探討及研究。	國民健康署

## 衛生福利部性別平等專案小組 111 年第 1 次會議

## 會後補充資料

社會救助及社工司提供「報告事項第 2 案第二大項—就業、經濟與福利篇（原會議資料 p.59）」補充資料：

- 一、兒少教育發展帳戶可擇定之每月自存款金額分別為 500 元、1,000 元及 1,250 元 3 種。
- 二、至 110 年 12 月底，選擇每月存款 500 元之男性為 2,380 人(占 51.41%)，女性為 2,249 人(占 48.59%)；存款 1,000 元之男性為 1,866 人(占 50.71%)，女性為 1,814 人(占 49.29%)；存款 1,250 元之男性為 7,087 人(占 52.05%)，女性為 6,528 人(占 47.95%)，詳細統計資料如表 1。

表 1、兒少教育發展帳戶不同性別擇定每月自存金額之人數

身份別	選擇每月自存金額	合計人數	比率	性別	人數	比率
低收入戶、 中低收入戶 及長期安置	500 元	4,629 人	21.11%	男	2,380 人	51.41%
				女	2,249 人	48.59%
	1,000 元	3,680 人	16.79%	男	1,866 人	50.71%
				女	1,814 人	49.29%
	1,250 元	13,615 人	62.10%	男	7,087 人	52.05%
				女	6,528 人	47.95%
合計		21,924 人	100%	男	11,333 人	51.69%
				女	10,591 人	48.31%

資料來源：兒童及少年未來教育與發展帳戶管理系統

三、至 110 年 12 月底，開戶人平均累計存款金額為 2 萬 1,727 元。進一步比較不同性別之累計存款金額，男性之平均存款金額為 2 萬 1,784 元，較全體平均值高 57 元；女性之平均存款金額為 2 萬 1,667 元，較全體平均值低 60 元，男性之平均存款金額較女性高 117 元，統計資料如表 2。

表 2、兒少教育發展帳戶不同性別之人均累計存款金額

性別	開戶人數		累計存款金額		
	人數	比率	總金額	比率	每人平均存款金額
男性	11,333 人	51.69%	2 億 46,87 萬 9,000 元	51.83%	2 萬 1,784 元
女性	10,591 人	48.31%	2 億 29,47 萬 4,250 元	48.17%	2 萬 1,667 元
合計	21,924 人	100%	4 億 76,35 萬 3,250 元	100%	2 萬 1,727 元

資料來源：兒童及少年未來教育與發展帳戶管理系統




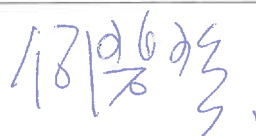


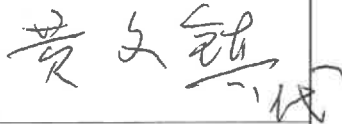
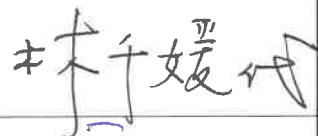

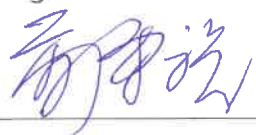

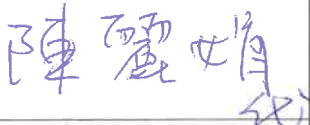

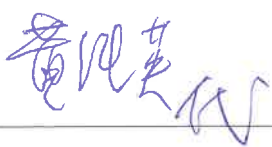

## 衛生福利部性別平等專案小組 111 年第 1 次會議簽到表

一、時間：111 年 4 月 11 日（星期一）上午 9 時 30 分

二、地點：本部 301 會議室

三、主席：李委員兼召集人麗芬

四、出席人員：

余委員秀芷		祝委員健芳	吳希文 
呂委員欣潔	請假	張委員美玲	林惠芬代 
何委員碧珍	何碧珍 	龐委員一鳴	龐一鳴 
黃委員淑英	黃淑英 	劉委員麗玲	請假
張委員雍敏	請假	王委員必勝	黃文雄 
廖委員崑富	廖千媛代 	簡委員慧娟	李鳳凰代 
商委員東福	商東福 	吳委員秀梅	陳惠芬代 
蔡委員淑鳳		吳委員昭軍	陳麗娟代 
譚委員立中		周委員志浩	周志浩 
黃委員怡超	黃麗芬代 	李委員伯璋	李伯璋 

# 衛生福利部性別平等專案小組 111 年第 1 次會議簽到表

## 五、列席人員：

單位	請簽名
行政院性別平等處	蔡宏富
綜合規劃司	王玲紅 徐品珊 蔣欣儀 呂明琳 尹榮創
社會保險司	甘若芳 吳嘉慶 吳嘉慶
社會救助及社工司	王遠峰 陳宇宸
保護服務司	張靜儀
護理及健康照護司	蔡閔閔 陳雅俐
醫事司	郭美玲 黃若瑜
心理及口腔健康司	李炳軒

# 衛生福利部性別平等專案小組 111 年第 1 次會議簽到表

單位	請簽名
中醫藥司	陳禹璋
長期照顧司	張瑛
秘書處	唐蕊偉
人事處	蔡鳳娟 黃子瑾
政風處	
會計處	王雪齡 楊瑾
統計處	李美玲
資訊處	李如玲
法規會	陳怡君
附屬醫療及社會福利機構管理會	黃文鎮

# 衛生福利部性別平等專案小組 111 年第 1 次會議簽到表

單位	請簽名
衛生福利人員訓練中心	李美珍
國民年金監理會	李公穎
全民健康保險會	彭美熒
全民健康保險爭議審議會	許博超
國際合作組	謝和禧
科技發展組	陳高政
公共關係室	
國家消除 C 肝 辦公室	浦若芳



# 衛生福利部性別平等專案小組 111 年第 1 次會議簽到表

單位	請簽名
疾病管制署	<p style="text-align: right;">沈秀玲</p> <p style="text-align: center;">黃美玲</p>
食品藥物管理署	<p style="text-align: center;">吳正奇 張婷雅</p>
中央健康保險署	<p style="text-align: center;">賴信瑜</p>
國民健康署	<p style="text-align: center;">謝佩君 陳麗娟 鍾文芝 賴秋玲</p>
社會及家庭署	<p style="text-align: center;">蔡麗庭 林美怡 郭美瑛</p>
國家中醫藥研究所	