

雲林縣政府性別平等委員會-人身安全與醫療照顧組  
113 年度第 1 次工作小組會議紀錄

時間：113 年 3 月 27 日(星期三)下午 2 時

地點：雲林縣衛生局 3 樓簡報室

主席：曾局長春美

紀錄：江鳳銖

出(列)席人員：如簽到表

壹、主席致詞：略。

貳、上次會議主席裁(指)、決議事項暨繼續列管案件執行情形：

有關社會處臨時動議提案修正第五項健康、醫療與照顧序號 9 實施方法(2)112 年雲林縣失能親屬照顧津貼-預期效益一案，建議下修預期效益為 2,400 人次，112 年第 2 次工作小組會議決議：請社會處與長官討論後如需修正預期效益，請於 112 年 9 月 22 日中午 12 時前提供承辦單位彙整，因未提供回復資料，故維持原預期效益。

參、各單位工作報告(詳見會議手冊)

一、施委員提問及建議

(一)針對癌症篩檢提供具性別友善的健康醫療服務，112 年執行成果大腸癌篩檢陽性個案追蹤率，未完成追蹤個案後續處置情形？

(二)城鄉發展處工作報告-針對公共運輸、橋梁道路、公廁、公私立停車場等公共建設，規劃相關安全措施，針對照明燈具系統維修，預期效益 1 次，建議提高。

(三)家庭暴力防治中心工作報告序號 6-周延對被害人的保護，落實性侵害加害人社區監控與處遇制度：建議預期效益以案數呈現。

單位回復：

(一)衛生局：大腸癌篩檢陽性個案未完成追蹤個案，仍會持續提供衛教及鼓勵個案至醫院複檢追蹤。

(二)城鄉發展處：針對本處轄管的社口旅客服務中心的景觀燈

維護，年度中如須修繕會立即處理，難以計數，故預期效益依地點修改為 1 處。

(三)家庭暴力防治中心：因每年函轉之案數不定，無法預先知悉當年度需函轉案數，故以函轉完成比例呈現並敘明案件數。

## 二、鄭委員提問及建議

(一)有多項預期效益及實際達成數字有相當大的落差，建議 113 年各單位視實際量能適度調整預期效益及目標值。

(二)雲林縣癌症篩檢後陽性個案追蹤率偏低，偏低表示有些個案未複診，可能導致一些生命的流失，請持續性追蹤，提早發現及早提供醫療協助，避免後續癌症發展，希冀該年度即可提高陽性個案追蹤率。

(三)推動中老年婦女身心健康及疾病篩檢，提高高齡女性健康管理知能：中老年婦女可能會有憂鬱症、躁鬱、早發性認知障礙(失智)及更年期身心障礙表徵顯現，工作報告僅呈現疾病篩檢部分，請針對身心支持部分說明，另針對孕產婦是否有產後憂鬱症的盛行率？對於發現有需求的個案(產婦、配偶或家屬)支持系統後續如何介入？

(四)教育處工作報告序號 7-實施方法辦理 111 學年度健康促進學校-「性教育增能研習」，請確認評值單位是學年?還是學期？

(五)交通工務局工作報告序號 11-公共運輸的部分，服務對象為各類性別，建議實施對象可增加文字說明。

(六)建設處工作報告序號 11-針對公共建築物無障礙設施改善，預期效益 14 件與實際達成 64 件，相差甚多，建議再調整 113 年目標值。

(七)社會處工作報告序號 9-建立家庭及社區支持網絡，實施方法辦理「雲林縣失能老人親屬照顧津貼」，建議也可以用津貼額度達成率訂定預期效益指標。

單位回復：

- (一)衛生局：推動中老年婦女身心健康部分，以心情溫度計評估，孕產婦(含家屬)由醫療院所協助心情溫度計篩檢、提供衛教單張、1925 安心專線等，如個案有需求會轉介心理衛生企劃科，另針對家庭照顧者，另一半如有身心障礙、失智等問題都會產生壓力，也都有相關輔導。
- (二)教育處：辦理 111 學年度健康促進學校-「性教育增能研習」，將與主責科確認是每學期或每學年 1 次。
- (三)建設處：針對公共建築物改善無障礙設施，預期效益件數調高將與承辦科討論，再行調整。
- (四)社會處：有關辦理「雲林縣失能老人親屬照顧津貼」預期效益用津貼額度呈現再與老人福利科討論。

三、主席裁示：

- (一)癌症篩檢之篩檢率及陽性個案追蹤完成率仍有改善空間，113 年列為須改善的部分，後續於下次會議提出相關數據。
- (二)請了解年度計畫再訂定目標，並重新檢視後將預計修正部分於 3 月 29 日(星期五)前回復衛生局彙整，再向社會處提出修改。

肆、提案討論：無。

伍、臨時動議：無。

陸、性平新知分享：略。

柒、散會