

110 年度雲林縣政府性別平等委員會-
健康醫療照顧與人身安全小組第 2 次小組會議紀錄

壹、 會議時間：110 年 11 月 29 日(星期一)下午 2 時

貳、 開會地點：雲林縣衛生局 3 樓簡報室

參、 主持人：曾局長春美

紀錄：江鳳銖

肆、 出席人員：如簽到簿

伍、 主席致詞：(略)

陸、 各單位工作報告(詳見會議手冊)

柒、 委員建議及主席裁示事項：

一、 郭委員提問及建議

(一) 本年度 7 月至 10 月適逢疫情嚴峻時期，青少年性健康促進宣導方式為實體宣導或線上辦理？

衛生局回覆：

110 年 8 月 19 日青少年性健康促進宣導為林內鄉衛生所至林內鄉公所辦理實體宣導。

(二) 有關目前累計存活愛滋感染者個案配偶、性伴侶加入 PrEP 方案推動成效？

衛生局回覆：

針對 110 年與若瑟醫院合作公費 PrEP 方案，現辦理參與人數計 15 人，愛滋感染者個案性伴侶計 12 人、個案配偶計 3 人，後因藥物副作用停藥者計 2 人。

(三) 有關愛滋病防治不該僅由衛生局處理，根據研究國人在 18 歲前約有 7%有固定性行為，而目前教育課綱延緩實施安全性教育，因此有必要與教育處合作，推動愛滋防治，並提供教育處本縣列管個案數，期望在教育上加強防治宣導，日後可減少發生個案。

(四) 經過太魯閣等大型災害事件後，參與救災人員在半年至一年後顯現 PTSD，因軍警消的訓練過程的建立男性氣概、「男人有

淚不輕彈」等觀念，面對心理壓力較少主動求助，在先進國家，對於此類人員提供心理衛生服務多為匿名性，心理講師主動出擊講如何處理壓力、休閒生活，可據匿名間接隱藏身份獲取心理衛生資源，此議題是值得關注，建議衛生局能領先全國，針對警消提供心理衛生服務計畫。

二、鄭委員提問及建議

(一) 請問 PrEP 方案所需期程？

衛生局回覆：

中央持續補助預防性投藥，期程一年為主，個案滿三個月抽血檢查，若為陰性則持續投藥。

(二) 有關今年度消防局災害防救演習實施計畫納入性別影響評估，請問如何強化女性於防救災組織之角色？

消防局回覆：

在原有組別分工下，女性有加入過去傳統女性無加入之組別，在組別工作中不同性別者互動及學習，以展現能力表現取向而非性別取向。

(三) 本年出生性別比數值相較於往年值得肯定，持續宣導本縣醫療院所不要有性別篩選。

(四) 有關推廣性別友善愛滋宣導中所提及，男性感染者中以不安全性行為感染為主要感染危險因子，並逐年上升，應可針對可能因素、感染源、途徑提出宣導及介入對策；女性感染者中約有三分之二因注射藥癮感染者，策略研訂亦要思考男性伴侶、同居影響。

衛生局回覆：

針對男性不安全性行為，10年前男性愛滋感染者幾乎為藥癮者為主，近年全國都是以不安全性行為為主，如同委員所說，近年同性或雙性伴侶者人數增加，將於下次會議資料中附上性別比率。

(五) 建議未來持續針對高危險群(包含藥癮者、八大行業業者、性工作者、中輟生等)衛教宣導，並鼓勵匿名篩檢。

三、 主席裁示:

- (一) 因小組重組，本次會議教育處無出席，但衛生局與教育處長期持續推動愛滋病校園防治，未來也依委員建議加強推動。
- (二) 有關針對男性不安全性行為愛滋感染者，請聯繫本縣治療之醫療院所，加強個案「保護愛人」認知，並在個案管理上將此群體列入宣導重點。
- (三) 有關針對警消提供心理衛生服務，請心理衛生中心規劃，提供給予外在形象較為堅強、不易暴露需要之警消人員關心與服務，並破除性別角色及形象，多宣導衛生局心理衛生服務，主動提供專業協助。

捌、 提案討論:

無

玖、 臨時動議:

提案單位：衛生局

案由：有關健康醫療照顧與人身安全小組第2次工作小組會議中委員建議研提「教育處加強校園防治愛滋病宣導」，提請討論。

說明：

- 一、依據110年11月30日健康醫療照顧與人身安全第2次小組會議委員提議辦理。
- 二、本縣截至11月底累計存活愛滋感染者計670人，其中因注射藥癮感染共334人(占49.9%)，因不安全性行為感染336人(占50.2%)，本(110)年度新通報愛滋個案計16人，皆以不安全性行為感染為主要感染危險因子，108年占83%，109年占88%，110年占94%，有逐年上升趨勢，預防因不安全性行為感染愛滋病毒為目前重要的防治課題。
- 三、依疾管署資料統計，2013年愛滋感染者平均年齡為31歲，為自

1991 年以來平均感染年齡新低，其中 15 歲至 30 歲感染者也從 2007 年的 795 人上升至 1,301 人，最年輕的感染者僅 16 歲，2017-2021 年愛滋感染者則以青壯年為主，顯示愛滋感染年輕化。

辦法：建請教育處加強校園辦理愛滋病防治宣導，建立學童防治愛滋的正確觀念。

決議：提報至性別平等委員會討論。

壹拾、散會