

營造性別友善醫療環境  
-以預立醫療照護諮商為例  
性別分析統計報告

臺南市政府衛生局

109年12月

## 報告摘要

「醫療照護服務」一直以來被視為高度專業的體系，由醫護人員透過專業訓練，決定提供給病患最適當的醫療照護。但隨著時代的演進，醫療服務模式也持續的變革。國內於108年施行的「病人自主權利法」是亞洲第一部最完整保障病人自主權利的一部專法，賦於病患知情、選擇及決定的權利。透過完成預立醫療照護諮商(Advance Care Planning, ACP)後，簽署醫療決定(Advance Decision, AD)以選擇臨終的醫療服務，反映出對於生命價值之自主權，故在諮商及決定的過程中，「性別觀點」是需要被重視且注意的議題。

本局透過執行「109年病人自主權利及安寧緩和宣導計畫」，同步請醫院提供「預立醫療諮商團隊」成員以及「簽署預立醫療決定」民眾之性別組成進行分析，以呈現執行預立醫療決定諮商中性別差異

本市共計指定預立醫療諮商機構9家，包含醫學中心2家、區域醫院6家及地區醫院1家。依據衛生福利部公告之「預立醫療照護諮商人員資格認證及課程辦理須知」，醫事人員(包含醫師、護理師、社工師及心理師)修得所需學分數後，由醫療機構申請成為預立醫療諮商機構後，得提供相關諮商服務。截至109年10月底，本市指定之醫院可提供預立醫療諮商醫事人員共計有166人，是以女性為多(78%)。又實際完成簽署人數共有317人，其中女性計有190人(60%)，男性為127人(40%)。

本局未來將持續鼓勵醫療機構申請成為「預立醫療諮商機構」並培訓具專長醫事人員，並建議針對不同醫院屬性，以及宣導場域(如：醫院、社區、職場等)規劃符合性別需求之宣導方式，以期符合不同年齡、性別之民眾需求，能達到更好宣導效益。

### 壹、緣起：

自民國100年行政院提出「性別平等政策綱領」，列舉七大核心議題，核心

議題之一為「健康、醫療與照顧」，強調健康、醫療與照顧政策全面融入性別意涵，提升醫療與照顧體系性別敏感度，積極推動性別友善之醫療與照顧環境，營造健康、醫療與照顧產業之性別友善。

「性別友善醫療環境」議題呼應「性別平等政策綱領」中「健康、醫療與照顧篇」強調從性別主流化起源及性別觀點典範轉移的相關理論出發，切入探討性別、健康與醫療中的重要性別議題。重視對於社會既有性別權力結構的改變，以及當性別遇上醫療與健康時，我們還必須瞭解性別與性傾向、年齡、種族、族群、社經地位／階級、宗教信仰…等等因素的交互作用與相互關係。(性別健康、醫療與照護, 行政院, 2018)

「醫療照護服務」一直以來被視為高度專業的照護體系，由醫護人員透過專業訓練，決定提供給病患最適當的醫療照護，但隨著時代的演進，對於醫療服務模式也持續的變革，也因為網路世代讓資訊流動更加快速，病人或家屬能快速獲取相關訊息，使現階段醫療服務提供時，除了病患及家屬有知情的權利，也能一起參與醫療決策，共同為自己的醫療選擇做決定(Shared Decision Making, SDM)。此外，國內於108年施行「病人自主權利法」是亞洲第一部最完整保障病人自主權利的一部專法，代表華人社會劃時代的重要變革。突破了以往臺灣社會文化對臨終醫療自主權的限制，並以「生命教育」與「善終關懷」為其核心價值。在執行預立醫療諮商決定(AD)過程中不僅是個人如何選擇臨終的醫療服務，更反映出對於生命價值之自主權，故在預立醫療諮商的過程中，「性別觀點」是需要被重視且注意的議題

## 貳、現況說明及執行方式：

本局為強化民眾及醫事人員對於病人自主權利法及安寧緩和醫療條例之認知，提升本市市民簽署「預立醫療決定」及「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」，於109年推動「病人自主權利及安寧緩和宣導計畫」，由本市9預立醫療諮商機構，設置預立醫療照護諮商專責單位，並符合「提供預立醫療照護諮商之醫療機構管理辦法」第3-5條之規定，同時辦理預立醫療決定及安寧緩和醫療宣導活動。

另為分析「性別」對於預立醫療諮商的影響，並提供「預立醫療照護諮商團隊」成員之性別，以及統計簽署預立醫療決定民眾之年齡及性別組成，以利就性別與年齡之交織性(intersectionality)進行分析。

本報告是配合本局執行「109年病人自主權利及安寧緩和宣導計畫」，同步請醫院提供「預立醫療諮商團隊」成員以及「簽署預立醫療決定」民眾之性別組成進行分析，呈現執行預立醫療決定諮商中性別差異，以作為推動相關執行計畫之參考

## 參、計畫結果統計：

### 一、預立醫療諮商團隊成員性別分析：

本市計有指定預立醫療諮商機構9家，其中包含醫學中心2家、區域醫院6家及地區醫院1家。依據衛生福利部公告之「預立醫療照護諮商人員資格認證及課程辦理須知」，醫事人員(包含醫師、護理師、社工師及心理師)需修得所需學分數後，始得成為預立醫療諮商團隊人員並提供相關諮商服務，截至109年10月底，可提供預立醫療諮商醫事人員共計有166人，成大醫院計有103人佔62%，另衛生福利部臺南醫院為14人，佔8%。其中性別組成，以女性為多，共計有134人，佔78%，男性為32人，佔21%。若以個別醫院分析性別組成，以麻豆新樓醫院男女比率較為接近(42%及58%)，其餘醫院皆以女性為多，其中高榮臺南分院團隊人員皆是女性；衛福部臺南醫院僅有1名男性，女性有13名，佔99%。

表一：預立醫療照護諮商人員數及性別組成：

|        | 諮商團隊人數 |     |     |     |     | 醫事人員<br>性別比 |         |
|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-------------|---------|
|        | 醫師     | 護理師 | 心理師 | 社工師 | 小計  | 男           | 女       |
| 成大醫院   | 35     | 53  | 3   | 12  | 103 | 23(22%)     | 80(78%) |
| 奇美醫院   | 4      | 3   | 1   | 1   | 9   | 3(33%)      | 6(67%)  |
| 柳營奇美醫院 | 3      | 3   | 1   | 2   | 9   | 1(11%)      | 8(89%)  |
| 台南新樓醫院 | 3      | 4   | 0   | 3   | 10  | 2(20%)      | 8(80%)  |

|           |    |    |    |    |     |         |          |
|-----------|----|----|----|----|-----|---------|----------|
| 麻豆新樓醫院    | 4  | 1  | 1  | 1  | 7   | 3(42%)  | 7(58%)   |
| 台南市立醫院    | 1  | 2  | 0  | 1  | 4   | 1(25%)  | 3(75%)   |
| 安南醫院      | 1  | 2  | 1  | 1  | 5   | 1(20%)  | 4(80%)   |
| 高榮臺南分院    | 2  | 1  | 1  | 1  | 5   | 0(0%)   | 5(100%)  |
| 衛生福利部臺南醫院 | 2  | 3  | 3  | 6  | 14  | 1(0.7%) | 13(99%)  |
| 小計        | 55 | 72 | 11 | 28 | 166 | 32(21%) | 134(78%) |

## 二、預立醫療決定簽署情形性別分析：

截至 109 年 10 月底，依據醫院回復資料統計，本市指定之醫療諮商機構 9 家，共辦理 47 場次宣導活動，宣導人數達 3,743 人，實際完成簽署人數共有 317 人，其中女性計有 190 人(60%)，男性為 127 人(40%)，如進一步分析個別醫院，其中發現台南市立醫院簽屬大多為女性(共計 15 人，佔 89%)，台南新樓醫院同為以女性居多(42 人，佔 72%)，另高榮臺南分院則為男性多於女性(男性 20 人，佔 54%)，麻豆新樓醫院同為男性多於女性(男性 10 人，佔 52%)。

表二：指定醫療諮商機構宣導活動辦理情形及簽署人數(含性別比)：

|           | 宣導及教育訓練 |      | 實際簽署<br>人數 | 簽署人數<br>性別比 |          |
|-----------|---------|------|------------|-------------|----------|
|           | 場次      | 人數   |            | 男           | 女        |
| 成大醫院      | 3       | 552  | 110        | 47(42%)     | 63(58%)  |
| 奇美醫院      | 6       | 345  | 23         | 10(43%)     | 13(57%)  |
| 柳營奇美醫院    | 6       | 227  | 9          | 4(44%)      | 5(56%)   |
| 台南新樓醫院    | 10      | 474  | 59         | 17(28%)     | 42(72%)  |
| 麻豆新樓醫院    | 6       | 1285 | 19         | 10(52%)     | 9(48%)   |
| 台南市立醫院    | 1       | 30   | 17         | 2(11%)      | 15(89%)  |
| 安南醫院      | 3       | 310  | 7          | 3(42%)      | 4(58%)   |
| 高榮臺南分院    | 11      | 370  | 37         | 20(54%)     | 17(46%)  |
| 衛生福利部臺南醫院 | 1       | 150  | 36         | 14(38%)     | 22(62%)  |
| 小計        | 47      | 3743 | 317        | 127(40%)    | 190(60%) |

### 三、預立醫療決定簽署情形年齡分析：

經分析年齡組成，其中以 50-64 歲最多(131 人，佔 41%)，65 歲以上則佔 33%，若分析個別醫院，其中高榮臺南分院 85 歲以上人數佔 16%，為所有諮商醫院中超高齡人數佔率最高；衛生福利部臺南醫院 65 歲以上人數 19 人，佔 52%為所有醫院中最多；另外，柳營奇美醫院 65 歲以下人數為 8 人，佔 99%。

表三：預立醫療決定簽署民眾年齡組成：

|           | 20-49 歲 | 50-64 歲  | 65-84 歲 | 85 歲以上 | 小計  |
|-----------|---------|----------|---------|--------|-----|
| 成大醫院      | 33(30%) | 39(35%)  | 37(33%) | 1(1%)  | 110 |
| 奇美醫院      | 7(30%)  | 9(39%)   | 7(30%)  | 0(0%)  | 23  |
| 柳營奇美醫院    | 2(33%)  | 6(66%)   | 0(0%)   | 1(33%) | 9   |
| 台南新樓醫院    | 13(22%) | 30(50%)  | 14(23%) | 2(3%)  | 59  |
| 麻豆新樓醫院    | 7(36%)  | 8(42%)   | 4(21%)  | 0(0%)  | 19  |
| 台南市立醫院    | 5(29%)  | 10(59%)  | 2(12%)  | 0(0%)  | 17  |
| 安南醫院      | 2(29%)  | 1(14%)   | 4(57%)  | 0(0%)  | 7   |
| 高榮臺南分院    | 9(24%)  | 13(35%)  | 9(24%)  | 6(16%) | 37  |
| 衛生福利部臺南醫院 | 2(5%)   | 15(42%)  | 16(44%) | 3(8%)  | 36  |
| 小計        | 80(25%) | 131(41%) | 93(29%) | 13(5%) | 317 |

### 四、預立醫療決定簽署情形年齡與性別組成：

如分析預立醫療決定簽署民眾之年齡與性別的組成，其中以 50-64 歲之女性佔率最高(26%)，65-84 歲女性次之(17%)。如進一步分析各醫院資料，其中臺南市立醫院簽立民眾中，64 歲以下女性共計有 13 位(佔 76%)，明顯高於其他醫院，另高榮臺南分院簽立民眾中，65 歲以上男性共計有 13 位(22%)，較所有醫院平均之 65 歲以上男性佔率顯著為高(14%)。

表四：預立醫療決定簽署情形年齡與性別組成

| 醫院名稱   | 20-49 歲 |         | 50-64 歲 |         | 65-84 歲 |         | 85 歲以上 |   | 小計  |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|---|-----|
|        | 男       | 女       | 男       | 女       | 男       | 女       | 男      | 女 |     |
| 成大醫院   | 13(11%) | 20(18%) | 16(15%) | 23(21%) | 17(15%) | 20(18%) | 1(1%)  | 0 | 110 |
| 奇美醫院   | 3(13%)  | 4(30%)  | 5(22%)  | 4(17%)  | 2(9%)   | 5(22%)  | 0      | 0 | 23  |
| 柳營奇美醫院 | 1(11%)  | 1(11%)  | 2(22%)  | 4(44%)  | 0       | 0       | 1(11%) | 0 | 9   |

|           |         |         |         |         |         |         |       |       |     |
|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|-------|-----|
| 台南新樓醫院    | 4(6%)   | 9(15%)  | 8(13%)  | 22(37%) | 5(8%)   | 9(15%)  | 0     | 2(3%) | 59  |
| 麻豆新樓醫院    | 4(21%)  | 3(15%)  | 4(21%)  | 4(21%)  | 2(11%)  | 2(11%)  | 0     | 0     | 19  |
| 台南市立醫院    | 0       | 5(29%)  | 2(11%)  | 8(47%)  | 0       | 2(11%)  | 0     | 0     | 17  |
| 安南醫院      | 1(14%)  | 1(14%)  | 0       | 1(14%)  | 2(29%)  | 2(29%)  | 0     | 0     | 7   |
| 高榮臺南分院    | 6(16%)  | 3(8%)   | 6(16%)  | 7(19%)  | 5(14%)  | 4(11%)  | 3(8%) | 3(8%) | 37  |
| 衛生福利部臺南醫院 | 0       | 2(6%)   | 6(17%)  | 9(25%)  | 6(17%)  | 10(28%) | 2(6%) | 1(3%) | 36  |
| 小計        | 32(10%) | 48(15%) | 49(15%) | 82(26%) | 39(12%) | 54(17%) | 7(2%) | 6(2%) | 317 |

#### 肆、結論：

- 一、預立醫療諮商團隊之性別組成(女性佔 78%)，以及簽署醫療決定民眾之性別(女性佔 60%)，都以女性較多。
- 二、進一步考量年齡因素，簽署醫療決定之民眾中，又以中 50-64 歲之女性佔率最高(26%)，65-84 歲女性次之(17%)。
- 三、高雄榮民總醫院台南分院及麻豆新樓醫院簽署預立醫療決定之男性佔率(分別為 54%及 52%)高於其他醫院。

#### 伍、對未來計畫及政策建議：

- 一、鼓勵醫療機構申請成為「預立醫療諮商機構」並培訓具專長醫事人員：  
有鑑於「病人自主權利法」於 108 年才正式施行，相關法規、細部執行內容及成效，仍需累積較多的個案經驗來滾動式檢討，現階段的重點仍應著重於提升醫事人員及社會大眾對於「病人自主權利法」之瞭解，並且透過大力的推廣，讓民眾在充分瞭解之前提下，簽立預立醫療決定。本市已指定 9 家醫院成為預立醫療諮商機構，並於 109 年底有 3 家診所申請加入，未來將持續的推廣及輔導，期有更多的醫療機構及醫事人員申請成為預立醫療諮商機構。
- 二、建議針對不同場域(如：醫院、社區、職場等)分別規劃符合性別需求之宣導方式：本報告分析結果發現，民眾簽署預立醫療決定有性別上的差

異。現行宣導方式多由醫院透過院內或社區的宣導活動加以推動，依據國內相關研究指出，女性相較男性，有較高的醫療利用，且院內的醫事人員，特別是護理人員也大多以女性為多。未來可以考慮除了醫院內或社區宣導外，可進一步至其他「職場」加強宣導，或擬訂符合需求的宣導策略，以期能於加強推廣的同時，考量性別差異，更符合民眾的需求。