



核准立案：內政部台內社字第171411號

內政部台內社字第0910042612號（更名換發）

地址：台北市南京東路五段162號2樓

電話：(02) 2753-0770

傳真：(02) 2767-1590

發行者：台灣婦幼衛生協會

發行人：孫得雄

總編輯：賴幼玲

執行編輯：劉丹桂、陳如絮、何淑華

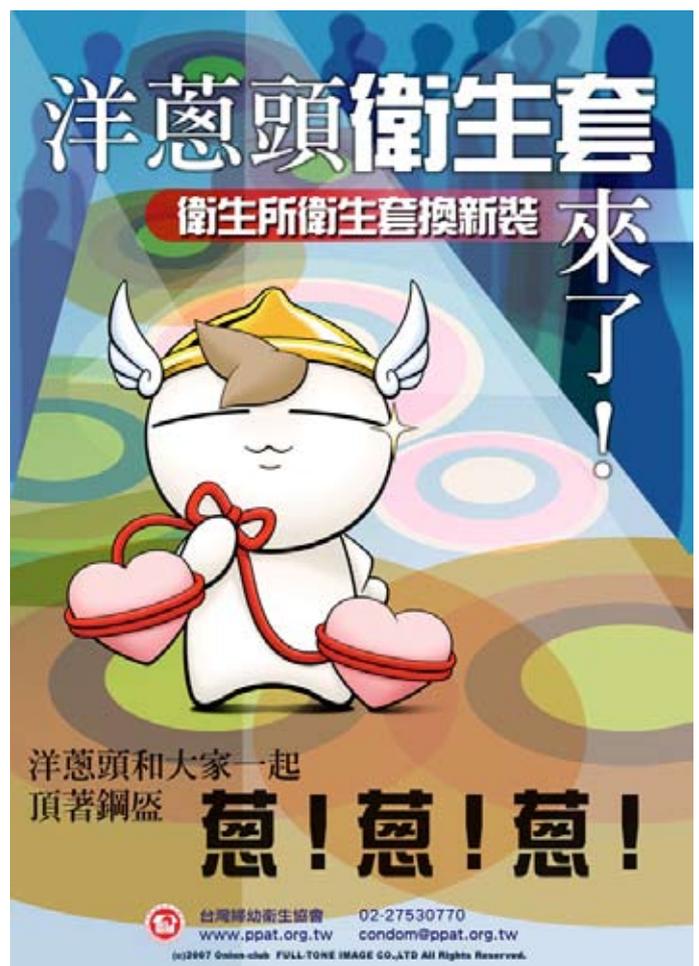
網址：www.ppat.org.tw

中華民國九十六年七月出刊

目錄

理事長的話	2
• 會員入會滿25年名單	3
婦幼衛生業務發展	
• 辦理青少年生育保健親善門診計畫	4
— 陪青少年一起度過意外懷孕的衝擊	
— 除了說「不行，沒辦法」以外的選擇	
— 多一點點的關心，將更瞭解個案	
• 辦理衛生保健電話調查中心計畫	7
— 電話調查如何開場 突破民眾對詐騙集團的恐慌	
— 電話調查方法在公共衛生之應用	
• 辦理全國「衛生局(所)人員計劃生育增能研習會」	9
— 另類之公僕生涯	
• 辦理衛生套推廣專案計畫	10
— 洋蔥頭衛生套 蔥！蔥！蔥！	
— 推廣衛生套心得分享	
國際經驗交流	
• 與越南家庭計畫協會簽署合作備忘錄	12
— 民間團體外交工作的開展	
• 接待越南國家人口、家庭暨兒童委員會考察團	12
兩岸婦幼衛生交流	
• 接待中國計劃生育協會婦幼衛生考察團	13
— 地平線上交集	
— 大陸及台灣之間	
選舉活動	
• 規劃本會第十五屆會員代表暨理監事選舉	15
最新訊息	
• 衛生 保險—不套不衛生，不套不保險	17
• 歡迎報名參觀本會衛生保健電話調查中心及台灣不二乳膠工廠	17
大事記	
• 96年1月至6月大事記	18

名 條 處



理事長的話 …

台灣婦幼衛生協會自53年3月18日成立以來已經歷四十三年的歲月，在此期間，有很多熱心於婦幼衛生工作的人士參與並有顯著的貢獻，自91年以來協會業務的運作，連續受到內政部的肯定與表揚，也揚名於國際。最近又接獲內政部通知，本會再次獲評為95年度全國性社會暨職業團體工作評鑑為優等團體，將於9月20日至福華文教會館接受頒獎表揚，在此要特別向永續為協會的工作付出的會員(25年以上)獻上萬分的謝意！當然也要向許多年資雖淺，卻也熱心參與的會員及工作同仁致謝！協會就好像是會員的家，希望大家繼續關心，參與協會的工作，共同為提升台灣婦幼衛生的水準而努力，並能踏出去，推動國際合作，為國爭光。

本期會訊的出版內容，盡量活潑化，並讓會員有發表工作經驗或表達意見的園地，希望各位看了以後能有所得，也歡迎各位會員踴躍投稿，共享經驗。

孫得雄 謹誌

96年7月

孫得雄



會員入會 滿25年名單

- 台北市 孫得雄、何淑華、吳阿娃、陳麗雪、王淑惠、陳品貞、蔡碧珠、蕭順蘭、陳宜梅、吳美玉、陳素貞、江千代、胡惠德、林朝京、李悌元
- 新竹市 溫明葉
- 台中市 謝紫微、余錦雲、林信姬、陳哲喜、楊節霞、廖紅珠、李秀姿、黃敏慧、王喜鳳、張智惠、李美慧、林惠生、溫淑貞、連春敏、柳素雲、黃荷瑄、徐秋桃、劉美枝、張麗華、黃秋美、葉淑貞、高美瓊
- 嘉義市 江淑慎、陳阿甘、王秀美
- 台南市 王敏華、陳桂幸、陳月罕、楊東梅、鄔彩香
- 高雄市 江永盛
- 基隆市 胡淑媛
- 宜蘭縣 林貞秀、潘梁巧、許秀蓮、李素珍
- 台北縣 石碧華、陳麗枝、李明美、蔡文芍、楊成淑、楊玉鳳、林素貞、傅娟玲、趙美慧、洪素容、曾春菊、黃素月、張淑萍、謝貞滿、劉曉明、蘇瓊蓮
- 桃園縣 王綺萍、廖照慧、宋藍靜、鄭慧珠、王碧蓮、劉婉玉、張郭桂英、盧秀美
- 新竹縣 鍾惠美、陳李瑞英、鄭毓英、黃松妹、張美玉
- 苗栗縣 黃秀蘭、傅長妹、卜清珠、謝廷妹、江桂香、徐春苑、黃吳竹梅、施美雪、杜劉月鳳、胡富枝、葉素珠、江青、賴榮婷、蔡美智
- 台中縣 杜爾祥、張慧心、張秀美、黃淑玲、陳麗滿、許麗慧、張秋錦、陳錦紋、闕富雄、陳連枝、吳秀珠、黃秋滿、楊惠如、余里花
- 南投縣 李麗美、林麗伶、黃秀容、洪淑正、蕭秀琴、余瑞琴、羅杏珠、趙秀琴、游雲梅、許耕榮、廖笑、林春炫、劉美慧、邱金貴、彭馨儀、洪彩珠、巫碧玉
- 彰化縣 吳立華、游美月、賴秀水、林毓慧、廖秀琴、黃詹妙、林櫻嬌、阮月卿、陳妙香、鄭百珍、徐鏵珍、翁金蓮
- 雲林縣 蔡麗花、林桂英、黃美女、高碧蓮、王維憶、吳秀梅、林玲貝、吳寶琴、周滿足、蔡麗淑、王秋霜、葉慧敏
- 嘉義縣 何美蓉、涂秋雲、蕭瑞卿
- 台南縣 黃淑貞、童淑芳、林水枝、卓賴環、林麗珠、林莊櫻花、吳淑禎、周素卿、楊丁淑英、余蔣美雲、江胡慈美、李美嬌
- 高雄縣 陳夏珠、朱玲秀、陳彩蓮、楊張阿鵠、張淑敏、黃惠美、余雪招、陳靜蓉、朱玉英、黃朱絹、葉美花、林錦綢、蔡蘇峰、鍾瑞貞、柯黃旦、劉尚修、李慈綿、林葉碧桃、顏金蓮
- 屏東縣 陳澄美、蔡珍珍、杜淑惠、王美琴、邱芙蓉、陳素靜、洪顏美月、阮玉燕、郭玉笑、林莉、蔡玲慧、鍾蘭香
- 花蓮縣 曾瓊珠、陳瓊月、盧雪梅、鍾玉嬌、林首華、黃貴美、吳秀汝
- 台東縣 管士琪、張春子、陳喜子、曾純瑩、林紋如
- 澎湖縣 張蕙蘭、吳秀瑟、郭蔡美人、吳銀瓶
- 小計： 213人

陪青少年一起度過意外懷孕的衝擊

■ 文「Teens' 幸福9號」第一站 陳文龍婦產科診所蕭夙倩心理師

「我如果告訴我爸爸媽媽，他們一定會打死我，我不敢……」，一個意外未婚懷孕的國三女生在「Teens' 幸福9號」的諮商室中哭紅了雙眼，神情焦慮地說。

如何將意外懷孕這件事告知監護人，是未成年青少年在面對生命中這件意外插曲時，最難以承擔處理的過程。「Teens' 幸福9號」青少年生育保健親善門診可以協助青少年與父母親溝通，扮演青少年與父母之間緩衝的橋樑。

日前，一位15歲的國三女學生，意外懷孕後，經由網路搜尋，至本診所求診，懷孕約7周。女學生由三、四個男姓友人陪同前來，但親密的男朋友並未一同來診所，她對於需要監護人的簽名才能進行人工流產的法規，並無心理準備，因此當被告知需要通知父母親時，顯得非常焦慮，頻頻掉淚。

諮商過程中，「Teens' 幸福9號」的諮商師先穩定安撫她的情緒，並於過程中和她討論可行的告知方式，同時承諾會在她與父母親

間扮演溝通的角色。與她討論的結果，她仍表示不敢自己告訴父母，於是決定由諮商師代為撥電話請父母前來診所。在電話中，僅婉轉的告訴母親有一些婦科的問題需要她到醫院一趟，並未提及有關個案懷孕的事情。

當天晚上，女學生由父母親共同陪伴前來。諮商師先請父母親進入諮商室，個案在外面等候。個案懷孕的事實則是由諮商師在諮商室中告知父母的，雖然父母親感到震驚與憤怒，但諮商師試著同理父母的感受，抒解和緩他們的情緒，幫助他們面對和處理這一個意外的事件。

「我很高興有人可以陪我一起去面對這件事，我那時真的好害怕，還好我不是一個人。」個案於施行人工流產手術後說。的確，在經歷青春歲月的波瀾時，「Teens' 幸福9號」青少年生育保健親善門診是一雙溫柔而有力的手，協助青少年及其父母，能夠從容而平穩地度過。



▲ 陳文龍婦產科診所

除了說「不行，沒辦法」以外的選擇

■ 文「Teens' 幸福9號」第二站 亞東紀念醫院蕭芝殷管理師

今年六月初，我在醫院大廳看到十六歲半的婷婷時，她正在打電話，問「媽咪」可不可以來為她的流產手術簽名，微微顫抖的手裡握著我們告訴她的監護人授權書。今天如果「媽咪」不過來，她就要繼續等，但懷孕接近二十二週的她，其實已經沒有太多時間可以等待。

在她來醫院之前，為了誰是監護人？誰有權利為她的醫療行為簽名？早已有過一番討論。婷婷從小過繼給姑姑，但是高齡九十且人在南部的姑姑又不能來為她的手術簽名；「媽咪」是願意簽名的生母，但現在沒有她的監護權。婷婷剛成年的姊姊就為此奔波，合法的婦產科沒辦法為沒有監護人同意的未成年少女進行人工流產手術，願意給「方便」的診所卻獅子大開口，喊價數萬，對於沒有經濟能力，跟姊姊同住的婷婷來說，她們真的沒有辦法負擔。

監護人的問題到了醫院，透過負責婦產科業務的社工以及律師幾次討論之後，最後以監護人授權代理的方式，讓養母授權給生母來完成。事實上，對醫院社工來說，這也是第一次遇到這麼複雜的監護人問題，過程中幾次跟婷婷與姐姐進行溝通，婷婷的姊姊甚至對我們都充滿憤怒地說出，這樣的法律規定到底是要幫忙還是要害人。最後在社工協助下解決了監護人的問題，婷婷也順利的完成引產手術。希望有著複雜身世與過去的婷婷，可以重新回到學校，完成中輟的學業。

在婷婷懷孕事件的處理過程中，有幾件事值得討論，特別是為何懷孕週數拖到二十幾週才要進行人工流產。除了難以解決的監護人問題外，其實婷婷一開始是想要留下孩子的，但跟三十幾歲男朋友的關係一直不穩定，直到男朋友離開了，他才考慮要進行人工流產。對於一般的婦產科來說，婷婷複雜的監護權問題確

實是很難處理的問題，所以婷婷跟姊姊才會不斷的遇到「不行，沒辦法」的回答。監護人部份是複雜法律跟社會問題，不能過度苛責業務執行的醫療單位。但是婷婷事件如果可以提前處理，例如在懷孕初期就有人可以跟婷婷討論是否要留下孩子，要考慮哪些因素，或許婷婷可以有更多的考慮與選擇，也可降低對婷婷身心健康的衝擊。

檢視整個事件，如果能夠預防懷孕，這些衍生的所有問題都不存在。該如何預防青少年懷孕？應該視青少年性行為狀態進行不同的協助。即使青少年性行為發生率高於過去，針對尚未發生性行為的大多數青少年，持續性呼籲延後第一次性行為發生的時間。而對於已經開始有性活動的青少年則是宣導安全性行為，預防懷孕與性病的發生。至於已發生不安全性行為的青少年，若還在剛發生的七十二小時內，則應盡快尋求專業諮詢，以降低非預期懷孕的風險。



▲ 亞東紀念醫院

多一點點的關心，將更瞭解個案

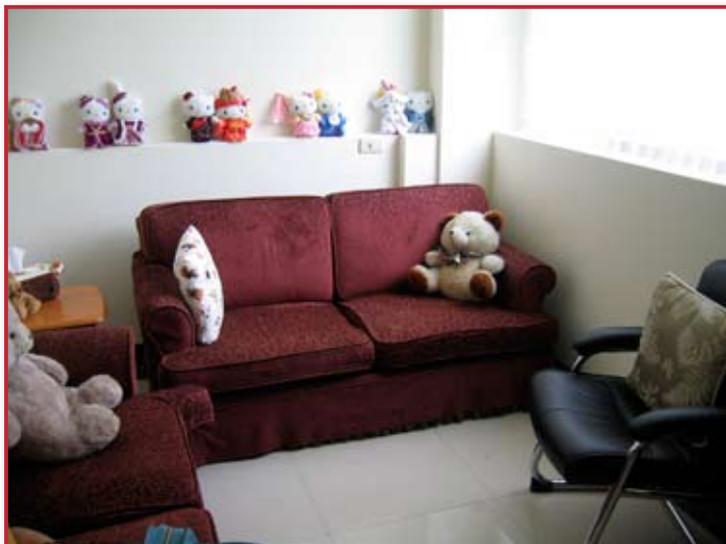
■ 文「Teens' 幸福9號」第三站 陳建銘婦產科診所陳韻如特別助理

第一次和小尹接觸，是小尹經由網路查詢得知幸福9號計畫後，稚嫩細小的聲音在電話中詢問關於法律的限制。誠懇的表明計畫的目的，就是為了提供服務給青少年，以及我們院所能提供給她的協助...等，來安撫她不安的情緒後，順利的取得小尹信任，預約星期六門診。

瘦小患有癲癇的小尹，自己已經由驗孕得知懷孕，在男友及朋友的陪同之下來到門診，表明想要處理，在陳醫師先解釋完醫療照護後，討論簽手術同意書時，小尹面有難色，表示無法跟父母親連絡，陳醫師主動表示若與家人溝通上有困難，我們幸福9號特別門診可以協助溝通，在陳醫師及護理人員的解釋跟安撫下，小尹告知陳醫師她目前只有與姑姑仍有聯繫，陳醫師立即答應代為連絡她姑姑，約定時間到門診來商談處理方案。

在第二次約診中，與上次就診同樣來了許多年輕友人，陳醫師則單獨與小尹及姑姑商談，在諮詢之中，遲遲未啟齒的小尹忽然痛哭失聲，姑姑終於透露，小尹因為父親長期吸毒，目前正在監獄服刑，母親則因常年家暴已經在小尹年幼時離開，因此，除了姑姑偶爾照顧她，都是小尹自己獨立面對。瞭解整個狀況的陳醫師，在取得她父親入監服刑的證明後，陳醫師與她姑姑約定了手術處理的時間並順利的完成門診手術。

術後第一次回診，除了與小尹討論避孕的方法，也解釋子宮頸抹片檢查的必要性。而在小尹門診的同時，由於同樣有許多年輕朋友陪同前來，護理人員也順便發放「如何避孕」的衛教單張，給予在外等候的年輕男女。



▲ 陳建銘婦產科診所

電話調查如何開場—突破民衆對詐騙集團的恐慌

■ 文 / 本會衛生保健電話調查中心許勝懋主任

電話調查看似簡單，其實有一定的難度，下面是電話調查最常遭遇的困難，當大家以後接到類似的電話時，可以心裡有底，也知道如何確認是否真為詐騙集團！以下是三個案例：

※範例一 開場白的釋疑 接聽電話者為一年輕男性

訪員：您好，我們是衛生署國民健康局的訪問員，為了要了解…

接聽電話者：什麼？國民健康局？怎麼沒聽過～

訪員：你沒聽過哦～我們是在中部辦公室，在台中市南屯區！

接聽電話者：哦～那你們是要訪問什麼嗎？

訪員：我們是想要了解民眾吸菸的情形，有一些問題想要請教您～

接聽電話者：哦～吸菸哦！我們沒有人吸菸？！

訪員：那我們也有二手菸的問題，想要請教！

接聽電話者：二手菸…

訪員：對！我們也有二手菸的問題，想要請教！

接聽電話者：喔～你請說啊～

重點：告知讓受訪者電訪中心訪問的主題及相關內容，說服受訪者接受訪問

※範例二 戶中抽樣定義 接聽電話者為一中年婦女

訪員：您好，請問您家中年滿十八歲以上的人，總共有多少位？

接聽電話者：滿18歲哦～

訪員：超過18歲的～住在這兒才算

接聽電話者：有多少位哦～我這兒滿18歲的哦？我這兒沒有？！

訪員：您也是超過18歲的啊！

接聽電話者：啊！什麼～超過18歲的

訪員：大人啦！大人有多少位？

接聽電話者：你說18歲哦～

訪員：18到100歲之間都算啊～18歲以上

接聽電話者：喔～你是說超過68歲～

訪員：18歲，不是68歲～

接聽電話者：喔～你是說18歲～

訪員：對啊！

接聽電話者：那你是說哪裡？我們家還是我們這邊？

訪員：住在這間房子都算！

接聽電話者：喔，那三個～

重點：願意接受訪問後，開始進行戶中抽樣，嚴謹的訪問應由研究者決定受訪對象，而非由受訪者自行決定誰來接受訪問，受訪者常常會在這個地方拒絕受訪，因為我們需要受訪者家中的人口組成狀況，會讓受訪者有防衛心

※範例三 非中選樣本想接受訪問 接聽電話者為一中年婦女

訪員：您好，請問您先生在嗎？

接聽電話者：先生哦～先生沒有吸菸？～

訪員：沒關係！沒吸菸也可以訪問，只要五分鐘就好

接聽電話者：不過他在洗澡？

訪員：那沒關係，我十分鐘後再撥過來

接聽電話者：那你們要問什麼

訪員：我們是衛生署國民健康局，我們是要做吸菸方面的訪問啦！

接聽電話者：我知道啊～你要問什麼！說不一定我也知道啊！

訪員：哦～我們是問有吸菸或沒有吸菸的問題，政府要做統計，然後再看看要勸民眾戒菸，還是怎樣…等的問題。

接聽電話者：好啦！好啊～我去叫他來聽啦！

訪員：謝謝～

重點：受訪者有強烈意願接受訪問，但嚴謹的調查中必須由中選的人接受訪問，不得隨意替換中選樣本

電話調查相對於面對面調查有其容易與困難的地方，當卸下受訪者的防衛心之後，電話訪問的成功率就相對提高。

電話調查方法在公共衛生之應用

■ 文 / 本會衛生保健電話調查中心許勝懋主任

有關民眾衛生方面的知識、行為與態度的調查資料，是公共衛生政策制訂上非常重要的依據，過去衛生署蒐集民眾衛生方面資料以面訪為主，但在面臨「嚴重急性呼吸道症候群」(severe acute respiratory syndrome, SARS)時即面臨資料蒐集的困境，因為民眾畏懼SARS感染，故過去所賴以蒐集資料的面訪就遭遇極大的困難，衛生署國民健康局(以下簡稱健康局)人口與健康調查研究中心(以下簡稱人口中心)學習美國疾病管制局(Center for Disease Control and Prevention, CDC)的健康行為危險因子監測系統(Behavior Risk Factor Surveillance System, BRFSS)，建立衛生保健電話調查訪問中心(以下簡稱電訪中心)，並從二〇〇七年開啟台灣健康行為危險因子監測系統(以下簡稱台灣危險因子監測系統)(Taiwan Behavior Risk Factor Surveillance System, TBRFSS)，進行民眾健康與衛生方面相關資訊的蒐集工作，人口中心採取電訪搭配面訪的方式蒐集民眾的健康資料，結合兩者所具有的優點發揮衛生調查資料協助公共衛生政策制訂與績效考核的功能。

當電訪中心完成台灣地區所有縣市台灣危險因子監測系統的資料蒐集與資料處理後，立即檢送健康局，並由局內相關部門進行資料分析與解讀，或則再委託學者專家針對調查結果深入分析與判讀，藉以建立民眾健康指標或認知的長期資料。長期資料可以讓中央衛生主管單位及各縣市衛生局獲得民眾健康方面的長期資訊。一方面，讓健康局內部各單位得以依據台灣危險因子監測系統資料進行衛生醫療政策規劃與介入措施的制訂，另一方面，也可以針對特定醫療計畫或健康促進計畫進行考核。因此，這是一種兼顧中央與地方的施政擬定與績效考核需求，以及資源整合與共享的工作模式。台灣危險因子監測系統的特色如下：

健康局學習美國疾病管制局的BRFSS工作團隊，整合所有有關台灣危險因子監測系統調查規劃與調查資料分析的工作，由電訪中心專責調查執行的工作。

一、建立台灣危險因子監測系統的核心問卷與附加問卷

在建立台灣危險因子監測系統時，須依照重要民眾健康指標的核心問卷，核心問卷題目約二十五題。另外提供二個題組共十題左右的附加問卷¹，最後再加上受訪民眾的基本資料十題，每次調查總題數為四十題，除可以蒐集台灣全體民眾行為的危險因子之外，並能兼顧不同縣市民眾特有的行為危險因子。

二、以季為單位的調查期程安排

台灣危險因子監測系統以季為單位進行不同時間連續觀察，以利監控不同季節的國民健康行為變化情形。甚至能有系統的彙整獨立抽樣之民調以建立以季為單位的「數個橫斷面構成之時序資料」(time series of repeated cross-sections, RCS)，幫助衛生行政部門瞭解民眾健康行為危險因子之變化趨勢。

三、偶發危害民眾健康之公共衛生事件

若台灣突然地區發生危害民眾健康的公共衛生事件，健康局可以馬上就此事件研擬加入相關的問卷，並儘量縮短問卷研擬時間，由健康局確認後，再交由電訪中心進行實際訪問。

四、比較不同調查方法蒐集所得資料之差異

健康局同時掌握面訪與電訪的調查工具，可以利用相同主題與問卷，分別用在不同調查方法進行資料蒐集的工作，並比較所得資料之間的落差，以高血壓為例，可能的結果是實際測量民眾血壓，民眾真正具有高血壓的比例最高，其次是以面對面訪問，民眾認為自己具有高血壓的比例其次，而以電話訪問，民眾認為自己具有高血壓的比例最低。主要是因為調查方法之間的差異，造成所獲得結果的差異。

五、控制調查時程並節省調查經費

台灣危險因子監測系統由健康局負責調查相關細節的規劃，電訪中心負責實際調查執行，相較於面訪，在調查時程上安排容易掌握，並可以節省調查經費。

六、SMART研究方法可以合併特殊區域以利進行分析

透過SMART BRFSS (Selected Metropolitan/Micropolitan Area Risk Trends from the BRFSS) 資料。透過合併個都會區及衛星城市(MMSAs)的方式擴大樣本數，進而利於資料分析及推論。

註1. 附加問卷的研擬過程是由國民健康局各組與中心先提出以主題式設計的問卷題組，最後匯集成八種題組的附加問卷，再將八個題組依其性質重組成四種不同類型的附加問卷，每種附加問卷包含兩個不同主題，每個主題約五題，因此每種附加問卷約十題，在訪問中，附加題組採隨機出現的方式進行，因此每種題組被訪問成功的數量會隨機分佈。

另類之公僕生涯

■ 文 / 本會專案組馬培卿專員

「計劃生育增能研習會」從去年11月20日台中市開跑，到今年6月23日連江縣辦完最後一場，短短8個月完成了24縣市25場次的研習會議。

記得一年前當劉丹桂副秘書長向我提起，希望我能延續在國民健康局擔任衛教中心科長時鼓勵生育宣導的經驗，來協會負責這項業務，其實我心裡是很惶恐的，一來我退休主要的任務是要照顧98歲行動不便、生活無法自理的婆婆，二來是我一向在政府部門工作，對非營利組織的運作並不清楚。但因劉副秘書長一直給予我鼓勵及支持，於是我就硬著頭皮接下來了。

專案開始時，協會劉副秘書長及張毓揚專員提供許多的協助，包括計畫書的撰寫、計畫通過理監事會的核可(最主要的是本項計畫是由協會與國民健康局共同辦理，協會負擔了一半的經費，約一佰多萬元)、以及籌備研議小組會議、講義檔美編等等。但我必竟是專案的承辦人，專案工作最主要的就是要達成專案目標、掌握進度而且適當使用預算。於是，我在生活上作了一些調整，除了僱請外籍看護協助照顧婆婆，每週兩天至協會上班，並在家中添設傳真機、印表機，又把所有縣市衛生局的聯絡資料均移至自設的電子郵件信箱，以方便隨時可以在家工作。事後證明，這些措施對我的專案工作有很大的幫助。專案陸續進行，我發現自己原來的顧慮是多餘，因為協會的行政人員都很熱心，他們給了我很大的協助與包容，讓專案得以順利進行。

本項計畫，要特別謝謝所有衛生局承辦同仁以及保健課課長的支持，因為你們協助安排場地、調訓學員以及接送講師，才能順利完成25場研習會。也要謝謝所有參與本項研習會撰稿、授課及接受訪問的專家，特別是「人口政策與計劃生育」的王玲專門委員、莊義利主

任，「計畫生育與避孕方法」的江千代醫師，「不孕症與非預期懷孕之處理」的楊友仕醫師、何積泓醫師、陳澤昭醫師以及吳東壁醫師，還有十分辛苦又深受歡迎的三位傳播界學者—北醫的韓柏樑教授、世新的鍾起惠教授及許安琪副教授，幫我們分擔了全台灣地區的衛生局研習會。當然也要謝謝衛生署國民健康局，在這次合作計畫中，能充分授權提供必要的協助與指導，為政府部門與非營利組織的合作建立了很好的典範。

台灣地區生育率下降可能造成人口老化、青壯人口扶養負擔增加，並衍生家庭、社會結構、老年照顧及相關產業變化等社會與經濟問題。「計劃生育增能研習會」提供衛生局(所)人員一些最基本卻是最新的資訊，希望對大家在實務工作上有所幫助。最後值得一提的是，在本項計畫中我們精心設計的互動式的教學光碟，內容包括電子書、自我評量、專家訪問、影音集、資源連結，請各位多加利用。



▲ 增能研習會



▲ 增能研習會

洋蔥頭衛生套 蔥！蔥！蔥！

■ 文 / 本會行政組戴憶如組員

為吸引20-35歲生育旺盛的年青族群至衛生所領用檢驗合格僅收成本費的衛生套，本會編列預算改變衛生套外包裝，在七夕情人節向年青族群宣告限量版的「洋蔥頭保險套」，每打成本費25元，於各縣市衛生所服務台領用，不需登記個人資料，未婚已婚皆可領用。

我們特別邀請在MSN網路即時通訊軟體中，人氣圖案洋蔥頭畫家Ethan，重新設計具有時尚感的新包裝，藉以吸引年青人的注目、好奇及領用，同時進行宣導安全性行為，全程及正確使用衛生套，可預防性病、愛滋病傳染及計劃生育觀念之重要性。

2007年，正是資訊充斥、人人都是資訊創造者的網路世代。在MSN表情圖案上極受歡迎的洋蔥頭，成了提醒年青人安全性行為的最佳代言人。洋蔥頭接到這個任務，一改搞笑本性，以愛神邱比特為設計理念，頭頂堅固的鋼盔，象徵品質優良而耐用的保險套，洋蔥頭扮演月下老人，用絲帶串起兩顆最貼近彼此的心，希望時下年青人在交往過程中，懂得珍愛彼此，保護彼此，當發生親密性行為時能全程使用衛生套，正確戴著品質優良衛生套才能蔥！蔥！蔥！蔥得安心！蔥得年青！再搭配洋

蔥頭衛生套專屬網站，讓年輕族群耳目一新，並設計留言板，聆聽年青族群的聲音。另外設計一系列領用立牌及精美海報，寄發至各鄉鎮市區衛生所及代發站，讓民眾得知衛生所衛生套換新裝訊息。

組織退休會員

我們特別徵召資深退休會員陳麗雪女士擔任總召集人，她曾任職於台灣省家計畫研究所、台灣省政府衛生處及台北縣汐止市衛生所服務，推廣公共衛生資歷豐富。另外招募熱心有意願協助推廣衛生套之本會退休會員（駐區代表），協助衛生局（所）與當地婦產科院所協調辦理產後婦女使用衛生套避孕衛教及計劃生育諮詢服務、於社區藥局、職場、學校健康服務中心設置衛生套代發站，目前已於台北縣、新竹市及新竹縣試辦，歡迎有興趣參與衛生局與本會連繫。



▲ 洋蔥頭衛生套鉛箔正面及背面



▲ 洋蔥頭衛生套由任袋正面及背面

推廣衛生套心得分享

■ 文 / 台北縣張靜駐區代表

三月初突然接到陳麗雪女士來電，邀我一起與幾位退休的衛生所護理長姐妹們加入「衛生套推廣專案」的志工行列，基於好姐妹相挺，義不容辭當下爽快答應下來，經過幾次與長官們面對面的理念溝通後，腦中浮現出一幅美麗的成功藍圖，心裡想著：「憑我們這幾位退休阿長在公衛的實戰經驗，應該可以駕輕就熟。」？

誰知當我接到協會寄來的一些土城區醫療院所名單之後，憑以前與那些院所的接觸經驗，心想其中幾家應該不容易提供協助，此時自己的衝勁也稍有削弱，還好每週三上午我固定回衛生所當保健志工，與衛生所的工作人員關係維持不錯，我先找代理護理長及家計主辦共同溝通，以協助衛生所推廣衛生套的角色進行，獲得家計主辦的配合，一起一一拜訪名單上的各醫療院所。

經過實際的造訪，有的婦產科醫院以推廣衛生套會與生產業績衝突為由婉轉拒絕，有的綜合醫院，以一打才賺四元不合成本當場拒絕，當然也有多家院所，一見到老友便非常配合辦理，憑良心說，以我的個性去低聲下氣求人家，我是十分不好意思的，被當面拒絕，又要不當一回事的離開，更是需要莫大的耐力與勇氣。這也是此次志工工作中的寶貴經驗，相信日後愈磨練，臉皮愈厚，將更有助於提升我推廣此專案的動力。

✿ 4-6月台北縣駐區代表推展成果

推廣數量— 4月23日至6月16日駐區代表推廣衛生套計817打
拓展代發站— 醫院3家、學校1家、診所14家、藥局3家



民間團體外交工作的開展

■ 文 / 本會行政組陳如絮組長

行政院衛生署長期於越南推動海外公共衛生，與越南國家人口、家庭暨兒童委員會(VCPFC)合作交流計畫已有11年歷史，據外交部駐越南台北經濟文化辦事處表示，目前該國中央高階主管因曾參與本計畫來台考察而認識台灣，進而對我國第一線外交工作有很大的助益，此交流計畫因而獲得我國的重視。

目前台灣積極推動加入WHO等世界性組織，衛生署期望能利用民間團體的力量與越南或東南亞國家進行合作的計畫或活動，增加成功外交的可能性，甚而拓展至東南亞其他國家如柬埔寨、寮國等，為我國的外交拓展工作深耕。

本會率先響應支持，經多次書信及透過e-mail聯繫，本會與越南家庭計畫協會(VINAFAP)於96年4月30日(星期一)下午4時假本會會議室簽署合作備忘錄，促進我國與越南於家庭計畫及婦幼衛生等方面工作之交流，加強未來雙方交流合作之基礎。依據合作備忘錄附約的內容，越方於本年第三季選派5位成員組團來台參訪10天，行程包含了解台灣家庭計畫及婦幼衛生的工作，及越南新娘於台

灣社會層面需要協助的諮詢及訓練。本會於第四季由3位成員組團至越南參訪6天，討論由本會開發訓練教材越文版之翻譯及未來合作之計畫。

隨著越南社會發展的演進及台灣外籍配偶、外籍勞工政策發展，透過雙方交流合作，提供越南配偶在生育保健、健康管理、生活適應及台越小孩教養等資訊，事半功倍地解決問題。該日行政院衛生署國民健康局蕭美玲局長親自蒞會觀禮致詞，本會出席理監事計有：蔡榮福常務監事、楊漢淙常務理事、江千代理事等3位。



▲ 本會與越南家庭計畫協會簽署合作備忘錄

接待越南國家人口、家庭暨兒童委員會考察團

配合行政院衛生署國民健康局辦理96年度越南國家人口、家庭暨兒童委員會考察團，接待第一梯次一行十人於96年4月22日至5月3日來台研習，參訪主題為人口與發展政策：著重於生育健康家庭服務之社區計畫等議題管理；家庭及社會在母親、兒童及老人的健康照護之介入等，於4月30日下午至本會訪問；第二梯次一行十人於96年6月3日至6月14日來台研

習，參訪主題為人口品質：新生兒篩檢，早期介入以預防兒童的遺傳缺陷，身心障礙兒童的照護及復健，家庭及社會在母親、兒童及老人的健康照護之介入等，於6月11日下午至本會訪問，本會提供業務簡報並簡介台灣地區家庭計畫工作說明及討論。

地平線上之交集

■ 文 / 台中市四民衛生所陳澤昭醫師兼主任

今年6月15日上午，奉命接待由「中國國家人口與計生育委員會藥具發展中心」主任劉繼武先生率領的「中國計生育協會婦幼衛生考察團」一行九人來訪。團員有來自北京、四川、湖南、黑龍江、等地區的婦幼衛生工作者。當天還有「台灣婦幼衛生協會」以及「國民健康局」的長官全程陪同。

首先我們簡報衛生所的過去、現在與未來。他們對於衛生所以極少的人力承接至少十五個上級單位的業務與計畫。包括行政院衛生署醫政處、藥政處、食品衛生處之稽查業務；行政院衛生署國民健康局人口與健康調查研究中心之人口政策宣導；婦幼及優生保健組、兒童及青少年保健組、成人及中老年保健組的健康計畫；社區健康組、癌症防治組、衛生教育中心、企劃小組的健康計畫；行政院衛生署疾病管制局的愛滋病及其他疾病組、預防接種防治組、結核病防治組的防疫業務；地方政府指派的工作……等等約六十項業務，而感到不可思議。

在相互交流中，他們對於我國「計生育」的業務包括：人口政策宣導；外籍配偶建卡管理與產檢補助；已婚智障與精神病患者避孕指導與補助；子宮內避孕器、避孕藥、保險套管理；青少年性教育、降低青少年生育率；育齡婦女德國麻疹宣導及補種等等的完整性，認為值得中國借鏡。

目前中國的總生育率為1.8，已進入低生育率國家。平均預期壽命男70歲、女74歲，人口有12億8千4百多萬，每年增加800-1,000萬人。劉團長帶來他們設計的家計百寶箱(如圖)，內有避孕藥、緊急避孕藥、保險套、皮膚黏膜消毒劑、潤滑劑等等，免費提供大陸民眾避孕使用。看來中國現在對於降低人口的家庭計畫的執行依然很積極。

對於我們所擔心的我國人口老化、總生育率驟降至1.1一事，他們認為大陸不至於降到這麼低。眼看中國的經濟狂飆，我認為有可能。



大陸與台灣之間

■ 文 / 高雄市政府衛生局保健科向怡擘研究助理

日前接到台灣婦幼衛生協會來函表示，大陸中國計劃生育協會婦幼衛生考察團，於6月21日(星期四)至高雄市政府衛生局參訪，由本局保健科開始著手規劃活動流程。

活動當天風和日麗、艷陽高照，高雄的好天氣也恰好反映高雄人的熱情；為讓考察團了解高雄市公共衛生發展情形，特地邀請本局江副局長永盛介紹『高雄市衛生簡介』，讓考察團瞭解高雄市衛生發展源由。另安排本局疾病管制處報告高雄市孕婦愛滋病篩檢、愛滋病減害計畫工作推動情形，主要針對兩部分說明：一、毒癮愛滋減害計畫成果；二、孕婦篩檢愛滋計畫進行情形，會中考察團對於『清潔空針回收率高達61.41%』非常感興趣，疾管處回應回收成功方式主要運用下列策略：1.高雄市設立約50個執行點，並積極衛教毒癮者回收空針；2.利用毒癮志工深入毒癮同儕團體幫忙推動針具回收；3.提供誘因一補助回收費用等策

略得以使計畫推展順利。另外考察團對於孕婦愛滋篩檢如何落實篩檢工作，疾管處主要運用的策略為：與警方密集合作，利用突檢吸毒集團時，如遇到孕婦者通知衛生局到場篩檢；現場大陸考察團團員討論踴躍，衛生局人員不吝嗇針對執行情況做經驗分享，也呈現出大陸與台灣之間公共衛生互動熱絡情形。

疾管處報告後，由衛生教育科安排專人導覽參訪台灣史料文物中心，讓考察團了解台灣醫療發展情形，參訪結束雙方互相交換禮物，本局收到大陸提倡生育計畫宣導用的「衛生套」，此宣導品製作精美可提供我們未來選購宣導品時不同方向的想法。另考察團也熱情邀請本局人員至大陸考察，感謝台灣婦幼衛生協會有此機會可以接觸不同地區推動婦幼衛生業務情形，相信大家獲益良多。



▲ 中國計劃生育協會考察團員參觀台灣醫療史料文物中心



▲ 右立者為高雄市政府衛生局江永盛副局長簡報介紹

規劃本會第十五屆會員代表暨理監事選舉

本會第十四屆會員代表及理監事任期即將屆滿，為辦理第十五屆會員代表及理監事選舉，相關作業期程規劃排定如下：

日期	會議 / 活動	討論事項 / 活動主題
7月19日	召開第十四屆第十五次理監事聯席會	討論第十五屆會員代表選舉各選區推薦候選人參考名單及第十五屆會員代表選舉作業相關事宜
8月13日至8月24日	辦理分區會員代表選舉	分區選舉會員代表
10月4日	召開第十四屆第十六次理監事聯席會	1. 審查本會第十五屆會員代表當選名單 2. 討論本會第十五屆理監事候選人參考名單 3. 討論第十五屆第一次會員代表大會議程及有關事項
10月20日	召開第十五屆第一次會員代表大會	選舉第十五屆理監事

依據本會96年6月28日「第十四屆第十四次理監事聯席會」通過修訂「台灣婦幼衛生協會會員代表選舉辦法」第三條之規定，原「會員代表選出名額按各選區會員人數每三十人選出一人，不足三十人之尾數，以達十六人時增選一人」修訂為「會員代表選出名額按各選區會員人數每二十人選出一人，不足二十人之尾數，以達十一人時增選一人」。本會會員計2,648人，預訂選出會員代表131人。

第十五屆會員代表選舉依縣市別劃分為23個選區(不含金門縣及連江縣，因會員人數不足)，由四個選務小組負責，各選區會員人數、應選會員代表名額及選舉日期如下：

選區別	會員人數	應選代表名額	選舉日期
基隆市	147	7	8月13日
宜蘭縣	25	1	8月15日
花蓮縣	317	16	8月21日
澎湖縣	83	4	8月22日
台東縣	33	2	8月23日
苗栗縣	216	11	8月13日

選 區 別	會 員 人 數	應 選 代 表 名 額	選 舉 日 期
新 竹 市	35	2	8月14日
新 竹 縣	48	2	8月15日
桃 園 縣	58	3	8月16日
台 北 縣	164	8	8月20日
台 北 市	80	4	8月21日
台 中 縣	103	5	8月13日
南 投 縣	209	10	8月14日
台 中 市	175	9	8月15日
嘉 義 市	27	1	8月16日
嘉 義 縣	130	6	8月17日
彰 化 縣	73	4	8月20日
雲 林 縣	177	9	8月13日
台 南 縣	238	12	8月14日
台 南 市	21	1	8月15日
高 雄 市	17	1	8月16日
屏 東 縣	187	9	8月17日
高 雄 縣	82	4	8月20日
金 門 縣	2		因會員人數不足，未 符本會會員代表選舉 辦法第三條規定，故 不設選區
連 江 縣	1		
合 計	2,648	131	

衛生 保險—不套不衛生，不套不保險

今年1至7月行政院衛生署疾病管制局及各縣市衛生局辦理預防性病、愛滋病防治宣導活動，採用本會安全品質之衛生套，數量計270,840片免費提供民眾以達宣導效果。還未

辦理宣導活動的縣市，可多加使用衛生所提供品質有保障、物美價廉同時具有生育調節與預防性病、愛滋病的雙重功能之衛生套。

歡迎報名參觀本會

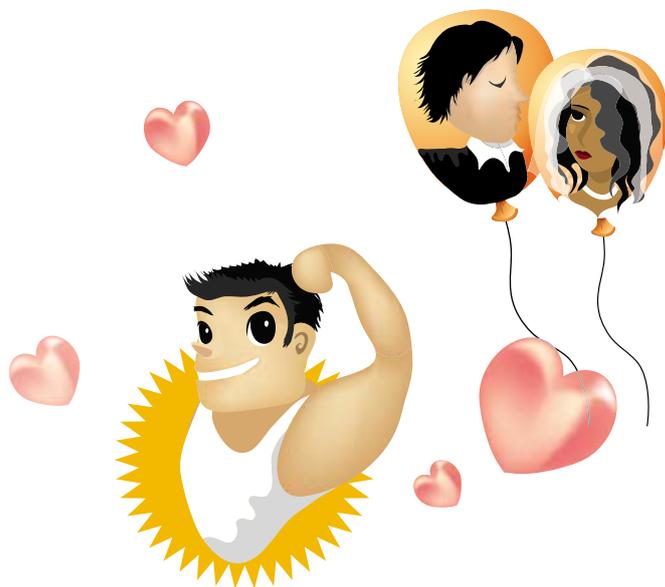
衛生保健電話調查中心及台灣不二乳膠工廠

當電話具有高普及率及高涵蓋率的水準時，多數民眾被接觸到的機率相對提高，也讓電話調查成為蒐集民眾健康資料的便利工具，因此，利用電話調查蒐集民眾慢性疾病之健康行為危險因子成為廣受各國衛生單位或健康促進部門常用的調查研究方法。本會衛生保健電話調查中心於92年12月於台中成立，每年依據衛生署國民健康局的需求辦理5-6項電話調查工作，調查所得資料作為規劃、企畫、支持與評價健康促進與疾病預防政策的依據。

為加強各縣市衛生局所保健課、疾管課人

員對本會供應衛生套業務的了解，曾於6月份安排相關人員參觀台灣不二乳膠工廠，由廠商解說衛生套之製作及檢驗過程，強調各衛生所提供民眾領用之衛生套品質有保障、物美又價廉，獲得很好的回響。

此為一個難得的機會，現開放邀請本會會員至現場參觀。請利用e-mail：eva@ppat.org.tw，註明會員姓名、聯絡電話及參觀項目，本會將彙總整理後，另行通知參觀日期，報名截止日期為10月31日，欲參加者請儘速報名。



96年1月至6月大事記

- 1月，辦理行政院衛生署國民健康局「衛生保健電話調查中心」計畫，執行期間自96年1月1日至12月31日。
- 1月17日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於高雄市政府衛生局舉辦研習會，75人參與。
- 1月18日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於台北市政府衛生局舉辦研習會，48人參與。
- 1月24日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於台南縣衛生局舉辦研習會，95人參與。
- 1月24日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於雲林縣衛生局舉辦研習會，87人參與。
- 1月25日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於宜蘭縣政府衛生局舉辦研習會，50人參與。
- 1月26日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於宜蘭縣政府衛生局舉辦研習會，62人參與。
- 1月26日，本會網站已建置完成，為提昇本會形象及推廣業務，已將保險套供應地點及青少年生育保健親善門診「Teens' 幸福9號」兩項訊息放置網站首頁，建請衛生署國民健康局行文各縣市衛生局網站首頁連結本會兩項訊息。
- 2月2日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於彰化縣衛生局舉辦研習會，52人參與。
- 2月8日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於花蓮縣衛生局舉辦研習會，66人參與。
- 2月28日，召開「第十四屆第七次常務理監事會」，出席者計4位常務理事及常務監事。
- 3月1-2日，本會孫得雄理事長、衛生保健電話調查中心許勝懋主任及高雄市政府衛生局江永盛副局長共同參加日本早稻田大學人間科學院高齡者世代間之交流與轉移調查計畫國際研討會。
- 3月7日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於新竹縣衛生局舉辦研習會，45人參與。
- 3月14日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於新竹市衛生局舉辦研習會，40人參與。
- 3月15日，召開「第十四屆第五次監事會」，出席者計6位監事。

- 3月15日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於嘉義市衛生局舉辦研習會，29人參與。
- 3月16日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於基隆市衛生局舉辦研習會，30人參與。
- 3月22日，召開「第十四屆第十三次理監事聯席會」，出席者計理事12人，監事6人。
- 3月22-30日，「衛生保健電話調查中心」王昶弼研究員至美國喬治亞州亞特蘭大參與美國疾病管制局（CDC）所舉辦之24屆BRFSS（Behavioral Risk Factor Surveillance System）教育訓練及年度研討會。
- 3月23日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於南投縣衛生局舉辦研習會，50人參與。
- 3月23日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於台東縣衛生局舉辦研習會，44人參與。
- 3月28日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於苗栗縣衛生局舉辦研習會，58人參與。
- 4月，辦理行政院衛生署國民健康局「96年度青少年生育保健親善門診計畫」，執行期間自96年4月18日至96年12月10日。
- 4月11日至5月30日，「衛生保健電話調查中心」完成國民健康局委託96年度計畫之第一項調查計畫：「建立健康危害行為監測系統計畫」，研究對象為台灣地區（不含金馬）18歲以上之成人，共計進行50場訪問，完成8,367個樣本，已於6月下旬完成初步調查報告，並將於7月初繳交結案調查報告。
- 4月15日，「衛生套推廣專案」計畫完成設計衛生套內外包裝圖像。
- 4月20日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於澎湖縣衛生局舉辦研習會，50人參與。
- 4月21日，召開「第十四屆第四次會員代表大會」，出席及委託會員代表計137人。
- 4月23日，召開「衛生套推廣專案」計畫第一次駐區代表會議。向駐區代表說明角色功能，衛生套推廣業務現況暨相關表報填寫、業務管理與評價、業務聯繫與分享，會後由孫理事長親自授證並合照留影。
- 4月30日，為促進我國與越南於家庭計畫及婦幼衛生等方面工作之交流，本會與越南家庭計畫協會假本會會議室簽署合作備忘錄，加強未來雙方交流合作之基礎。
- 4月30日，接待越南國家人口、家庭暨兒童委員會考察團第一梯次一行10人至本會訪問，本會提供業務簡報並簡介台灣地區家庭計畫工作說明及討論。
- 5月3日，於台中市衛生局召開「鞏固現有會員及開拓新會員專案小組」第一次會議。

- 5月4日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於台中縣衛生局舉辦研習會，71人參與。
- 5月11日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於屏東縣衛生局舉辦研習會，69人參與。
- 5月18日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於桃園縣政府衛生局舉辦研習會，48人參與。
- 5月25日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於高雄縣政府衛生局舉辦研習會，103人參與。
- 5月26日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於金門縣衛生局舉辦研習會，40人參與。
- 5月12日，本會邀集國民健康局、8個「Teens' 幸福9號」及相關單位人員共計17人，召開96年度第一次研議小組會議。
- 5月30日，本會邀集台灣性教育協會高松景理事長、張老師基金會台中分事務所王信東總幹事及台北教育大學心理與諮商學系王瑞琪講師，召開研商「青少年生育保健親善門診」相關推廣活動會議。
- 6月11日，接待越南國家人口、家庭暨兒童委員會考察團第二梯次一行10人至本會訪問，本會提供業務簡報並簡介台灣地區家庭計劃工作說明及討論。
- 6月11日-22日，本會邀請大陸中國計劃生育協會婦幼衛生考察團，由大陸國家人口與計劃生育委員會藥具發展中心劉繼武主任率團一行9人來台訪問12天。
- 6月14日，召開「第十四屆第六次監事會」，出席者計5位監事。
- 6月14日及21日，辦理衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫專案檢討會，分二梯次邀請各縣市衛生局保健課及疾管課課長共同討論有關研習會評價及DVD自學教材意見，並安排參觀衛生套製造廠商台灣不二乳膠股份有限公司，以了解衛生套品質之監控作業。
- 6月23日，衛生局(所)人員「計劃生育」增能研習會計畫，於連江縣衛生局舉辦研習會，16人參與。
- 6月25日，召開「衛生套推廣專案」計畫第二次駐區代表會議，討論駐區代表推廣情形。
- 6月28日，召開「第十四屆第十四次理監事聯席會」，出席者計理事15人，監事6人。