



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：吳昭軍

編輯：許國雄、戴憶如

網址：www.ppat.org.tw

■ 中華民國一〇八年二月出刊 ■

## 目錄

### 理事長的話

#### 會務報導

- 02 分區舉辦會員聯誼活動
  - 07 提供各縣市衛生局哺乳帳及哺乳巾
  - 07 捐助花蓮縣強震
  - 08 補助衛生局有關婦幼方面相關計畫
  - 09 促進『青少年全人健康與真愛教育促進』計畫
  - 10 參與國民健康署-健康傳播素材與公共衛生文物展暨活動頒獎典禮
  - 11 參與『第五屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇』
  - 12 籌備『第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇』規劃拍攝「Teens' 幸福9號—青少年親善門診」微電影「大學生性教育PBL課堂情形」影片
- #### 業務推展
- 13 考察『香港戒毒會』
  - 14 理事長參與WHA宣導團
  - 15 拜會『中華預防醫學會』
  - 16 辦理資深及績優會員、會員代表出國
  - 19 理監事赴中國大陸參訪婦幼衛生業務交流
  - 21 接待中國計劃生育協會婦幼衛生參訪團

## 名條處

### 婦幼心路

- 23 對台灣婦幼衛生協會應有的省思和期許 吳澤誠
- 25 你為什麼要算命？淺談命理作用 吳澤誠
- 29 靜心的重要性 吳澤誠
- 31 擁抱生命的各種精彩 葉瑞雄
- 33 改變很難～你願意試試嗎？ 朱春鳳
- 35 今非昔比的生育計畫 黃素丹
- 37 擦乾眼淚 宋慈愛
- 39 我的產婆記述 李英蘭

### 活動剪輯

- 41 勇於反毒、人人有責 陳怡如
- 42 反毒向前走，守護下一代 李季珊
- 43 破浪而出讓愛重生 謝佳晏

44 大事記(104-107)

51 獎勵會員投稿活動

各位會員大家好！

弟昭軍承蒙各位會員睿智選擇選出第十八屆理監事，承蒙各位理監事厚愛，榮膺理事長乙職，倍感責任深重，時光飛逝，已過年餘，感謝全體理監事協助，貢獻心力，提出建言，積極行動。首先設置(一)業務發展委員會(二)國際事務委員會(三)會員福祉委員會(四)教育推廣委員會。拜訪國健署長、衛福部政務次長、衛福部長、拜訪立法厚生會及國合組等。

106年9月3日至12日親率理監事前往北疆及北京進行業務學習及交流，秘書長於106年8月22日-26日率理監事至成都參加第五屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇，並接下第六屆主辦權，預計於108年7月13日至14日於台北市舉行，屆時恭邀全體會員踴躍參與。107年辦理會員代表及資深會員赴大陸貴州考察訪問婦幼衛生業務。

107年起將分兩年辦理本會會員聯誼座談會，傾聽會員意見。107年補助7縣市衛生局有關婦幼相關計畫，108年將持續辦理。107年配合國健署採購哺乳帳及哺乳巾補助各縣市衛生局辦理大型活動使用。107年5月前往瑞士參加WHA，提升本會國際能見度，為台灣盡一份民間團體力量。

期勉全體會員熱心參與協會活動與支持，活絡協會會務，提升協會功能，最後祝福全體會員身體健康，萬事如意！



謹誌

108年2月18日

## 分區舉辦會員聯誼活動

為提昇會員對婦幼衛生議題之關注與加強會員聯繫互動，本會於107年及108年與各縣市衛生局共同舉辦會員聯誼活動，以廣納會員意見作為擴展業務之參考。

### 臺東縣

107年4月15日(星期日)假臺東桂田喜來登酒店辦理『臺東縣會員聯誼活動』，本會張鶯英常務理事、陳境治理事及海端鄉衛生所同仁熱心協助、葉瑞雄理事共襄盛舉。

會中安排「專題講座：公務人員福利及年改」，多位資深會員前輩們相見歡，場面溫馨感人！



### 臺中市

107年7月21日(星期六)假臺中葳格國際會議中心辦理『臺中市會員聯誼活動』，台灣婦幼衛生協會54年前於臺中成立，故當日似回娘家般溫馨，本會楊惠如監事、鄭麗美理事與保健科同仁熱心協助。

會中安排「健康講座：帶狀皰疹疫苗新知介紹、健康舒壓精油按摩」。林桂美常務理事，方志琳監事，陳南松代理局長，前黃美娜局長，前張明正所長，前林惠生主任，Haccp陳元科理事長等多位資深會員前輩們蒞臨，當年家庭計畫戰友相見，回憶滿滿！



## 雲林縣

107年5月4日(星期五)假雲林華山觀止辦理『雲林縣會員聯誼活動』，本會吳昭軍理事長、林柏煌常務監事、吳寶琴理事盛情號召，保健科同仁們全力協助。

會中安排「專題講座：性別平等-生男生女一樣好、健康識能運用及健康傳播行銷」，場面盛大，熱鬧非凡！



## 嘉義縣

107年12月8日(星期六)舉辦『嘉義縣會員聯誼活動』，衛生局健促科同仁熱心規劃一日自強活動，獲得會員們好評！本會吳昭軍理事長、蔡淑真常務理事、張瓊蓉理事、蔡素美理事、林裕珍理事、張秣淇監事熱情參與。謝謝祝年豐局長蒞臨鼓勵！會員們互動熱絡！



## 澎湖縣

107年6月9日(星期六)假三軍總醫院澎湖分院辦理『澎湖縣會員聯誼活動』，本會彭紋娟監事及保健科同仁協助安排。

會中安排「專題講座：母乳哺育推動下如何遵守國際銷售手則、擠乳器對母乳哺育之迷思、從性別平等談母乳哺育」，講座課程豐富，收獲滿滿！



## 基隆市

107年11月9日(星期五)假基隆市立醫院辦理『基隆市會員聯誼活動』，本會吳澤誠理事、杜雅惠理事、莊慧文監事以及局、市醫同仁費心安排，吳昭軍理事長、劉丹桂常務理事蒞臨。

會中安排「國立中正大學盧鴻毅教授專題講座：陪伴，幸福了我們-與失智共舞」，會員們參與踴躍，講師生動活潑的講座內容場面互動熱絡！會後局長(吳澤誠理事)安排摸彩驚喜，活動圓滿溫馨！



## 花蓮縣

107年7月14日(星期六)假花蓮國軍英雄館辦理『花蓮縣會員聯誼活動』，本會葉瑞雄理事、李素娟會員代表費心規劃，吳昭軍理事長、陳境治理事蒞臨。

會中安排「專題講座：花蓮縣推動青少年全人健康與真愛教育、一步一腳印~美麗深耕話當年」。前施仁興局長、前林運金局長與多位資深會員朋友們蒞臨會場，蓬華生輝，回憶及分享台灣史上家庭計畫奇蹟，現場溫馨感人！也謝謝「社團法人台灣彩虹愛家生命教育協會」參與。



## 臺北市、新北市

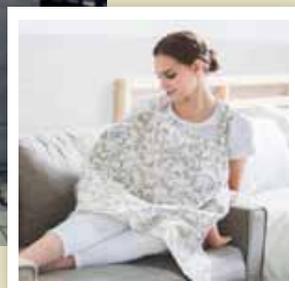
107年10月13日(星期六)假北投水美溫泉會館辦理『臺北市、新北市會員聯誼活動』，本會吳昭軍理事長、劉丹桂常務理事蒞臨。

會中安排「國立中正大學盧鴻毅教授專題講座：陪伴，幸福了我們-與失智共舞」，多位公衛前輩長官與資深會員們共襄盛舉！講師生動溫馨的講座內容場面互動熱絡！



## 提供各縣市衛生局哺乳帳及哺乳巾

為推廣母乳哺育，營造親善的哺乳環境，本會107年提供各縣市衛生局辦理大型活動須使用之哺乳帳及哺乳巾，除助於提升本會社會公益形象，更符合促進婦幼衛生健康之服務宗旨。



## 捐助花蓮縣強震

花蓮縣107年2月6日發生強震，本會發揮愛心略盡綿薄之力，由花蓮縣葉瑞雄理事及會員代表李素娟女士代表捐助新台幣20萬元整至花蓮縣政府社會處賑災專戶統籌運用，以協助災區居民克服難關。



## 補助衛生局有關婦幼方面相關計畫

本會107年度補助基隆市、嘉義市、宜蘭縣、新竹縣、雲林縣、花蓮縣、澎湖縣等7縣市衛生局有關婦幼方面相關計畫，每一縣市經費20萬元，總計新台幣140萬元整，辦理下列計畫項目：

縣 市	計 畫 主 題
基 隆 市	健康基隆-全民防癌動起來計畫
嘉 義 市	營造母嬰親善的支持環境計畫
宜 蘭 縣	婦幼健康促進0-6歲兒童口腔保健促進計畫
新 竹 縣	癌症篩檢提升計畫
雲 林 縣	提升公衛人員婦幼健康促進教育訓練計畫
花 蓮 縣	哺集乳室提升獎勵計畫
澎 湖 縣	兒童聽力及構音篩檢與近視防治計劃



## 促進『青少年全人健康與真愛教育計畫』

有鑑於花蓮縣、臺東縣、屏東縣未成年生育位居台灣前三名，本會以推動婦幼及生育保健，策進婦女健康，確保青少年及兒童身心健全，從而改善家庭生活為宗旨，鑒此，本會與「台灣彩虹愛家生命教育協會」合作107年度「花蓮縣青春啟航-青少年全人健康與真愛教育促進」計畫，共同協助花蓮縣偏鄉地區未成年孩子之生命教育計畫，祈望能幫助更多孩子邁向幸福成長道路。

階	段	執行場次	執行人數(次)
第一階段	說明會	5場	141人
第二階段	青春啟航師資培訓	2場	42人
第三階段	讀書會	4場/19次	160人
第四階段	進班授課	10校/18班	342人
第五階段	水手挑戰營	1場	38學生/2班導



## 參與國民健康署-「健康傳播素材與公共衛生文物展暨活動頒獎典禮」

本會於107年11月28日(星期三)參與國民健康署假台北市信義公民會館舉辦「健康傳播素材與公共衛生文物展」暨活動頒獎典禮，本會提供「珍貴歷史照片，性安全器材文物」展出，會中由劉丹桂常務理事及資深公衛人黃淑雲女士分享公共衛生歷史點滴，場面溫馨感人！



## 參與「第五屆海峽兩岸暨港澳地區 青少年性與生殖健康論壇」

本會於106年11月19日至21日由許國雄秘書長、劉丹桂常務理事、江千代理事、林桂美常務理事、林柏煌常務監事代表參與「中國計劃生育協會」在中國大陸四川省成都市舉辦「第五屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇」，會中並由劉丹桂常務理事及江千代理事發表相關議題。

台灣參與單位為「台灣婦幼衛生協會」、「台灣青少年醫學暨保健學會」、「台灣性教育協會」、「財團法人杏陵醫學基金會」、「財團法人李氏慈愛青少年醫學教育基金會」。

會後由本會許國雄秘書長代表台灣主辦單位承接下屆(108年)「第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇」主辦權旗誌。



## 籌備108年「第六屆海峽兩岸暨港澳地區 青少年性與生殖健康論壇」

性和生殖健康是世界衛生組織(WHO)認為影響青少年健康的七大議題之一，台灣、中國大陸、香港、澳門兩岸四地來自中華民族，素有相同文化背景，四地有關單位對於「青少年的性與生殖健康」均極為重視，且積極投入宣導教育的推動，導正青少年建立正確的性觀念、性知識，落實安全性行為，以促進青少年之健康與正向的發展。

本會預定108年7月13日及14日於臺大醫院國際會議中心舉辦「第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇」，會中將邀請兩岸四地相關單位之專家學者發表口頭及海報論文，並規劃拍攝「Teens' 幸福9號—青少年親善門診」微電影及「大學生性教育PBL課堂情形」影片，屆時將邀請本會會員免費報名參加。

### 「Teens' 幸福9號—青少年親善門診」微電影

本會規劃將衛生福利部國民健康署於2005年至2017年執行之「Teens' 幸福9號—青少年親善門診」計畫，拍攝為微電影，至2018年2月底止，全國22縣市共計有95家醫療院所加入「Teens' 幸福9號—青少年親善門診」的行列，希望夠透過這部影片持續進行宣導，並促進青少年及其家長、學校師長及社區能善加利用這個青少年全方位健康照護資源。

### 「大學生性教育PBL課堂情形」影片

本會邀請國立師範大學健康促進與衛生教育學系高松景助理教授協助規劃拍攝「大學生性教育PBL課堂情形」影片，以學生為主角呈現對於傳統性教育教學以灌輸或直接填鴨性知識與性價值的「質疑」，並「反思」性價值是如何形成，「重建」真正的知識與價值是要學習者主動去探究，以呈現PBL教學法是一探究問題為基礎的學習，採小組合作學習，主動去分析問題、探究問題、積極找尋適切的解決方案。事實上，PBL不只是一種教學法，更是一種教育理念。

期望此每二年在四地輪流舉辦之青少年論壇，透過專題演講、分組會議、海報展示、影片等發表研究成果，結合相互觀摩、切磋、交換心得與意見，持續為青少年健康議題深度探討與研究，論壇結論對共同推動青少年全面的性教育與性健康服務工作及發展將有正向意義，在「青少年的性與生殖健康」領域展出貢獻。

## 考察「香港戒毒會」

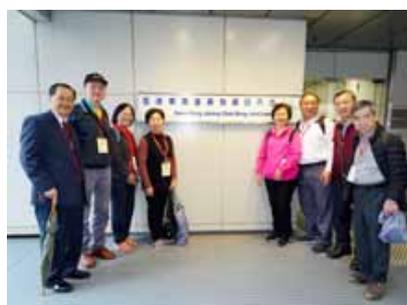
為籌辦108年「第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇」，建議以目前衛政之重點工作：青少年校園毒品問題、愛滋病問題等為發表議題，故安排青少年論壇籌備組之理監事參訪香港有關反毒及愛滋病防治等相關工作。

參訪日期：107年3月11日至14日

參訪單位：香港戒毒會、石鼓洲戒毒中心、正生書院、香港賽馬會藥物資訊中心、香港家庭計畫指導會。

參訪人員：許國雄秘書長、張鶯英常務理事、劉丹桂常務理事、吳澤誠理事、徐和成理事、陳境治理事、鄭麗美理事、戴憶如組長等8人。

參訪內容：香港戒毒會主要工作、香港有關物質濫用之防治工作、香港有關物質濫用之心理輔導工作、香港藥物濫用之流行病學數據、香港美沙酮治療計劃的反思、香港青少年吸毒成癮狀況、石鼓洲康復院主要工作、正生書院主要工作、香港賽馬會藥物資訊中心、香港家庭計畫指導會主要工作。



## 理事長參與WHA宣導團

本會理事長吳昭軍於107年5月18日至24日赴瑞士日內瓦參與WHA宣導團，行程如下：

- 一、無國界醫師醫療展會場，了解整個策展。
- 二、無國界醫師醫療展記者會。
- 三、日內瓦代表處陳大使龍錦主持座談會。
- 四、內瓦湖畔發送宣傳文宣。
- 五、WHO主辦健行活動，主題為WalkThe Talk。
- 六、衛福部陳時中部長及外交部吳運東大使共同主持國際記者會。
- 七、世界醫師會及台灣醫師公會全國聯合會於洲際大飯店會議廳舉辦之研討會。
- 八、世界牙醫師會及台灣牙醫師公會全國聯合會舉辦研討會。



## 拜會「中華預防醫學會」

本會近19年來與「中國計劃生育協會」共同致力於家庭計畫及婦幼衛生業務發展等相關工作經驗之交流，目前兩岸正面臨人口及生育型態轉型，為融合發展趨勢及增廣業務領域，規劃與「中華預防醫學會」共同研議兩岸未來在公共衛生、預防醫學、兒童及婦女保健等相關工作經驗交流之可行性，該會所屬之『兒童保健分會』及『婦女保健分會』著重於處理少子化問題(鼓勵生育)、推動孕產婦生育及兒童養育方面(支持成長、落實教養)之業務，將作為未來兩岸交流討論議題之參考。

參訪日期：107年9月12日至15日

參訪人員：許國雄秘書長、張鶯英常務理事、劉丹桂常務理事、吳澤誠理事、林柏煌常務監事、戴憶如組長等6人。

拜會單位及主題：

- 一、中華預防醫學會總會
  - (一) 中國婦幼保健工作現狀
  - (二) 中國婦女盆底功能障礙防治項目介紹
- 二、北京朝陽區婦幼保健院：婦幼保健業務介紹
- 三、北京首都兒科研究所：兒童成人慢性病防治工作



## 辦理資深及績優會員、會員代表出國參訪 婦幼衛生業務

為持續鼓勵入會連續達25年以上之資深會員及獎勵會員長期配合並積極推展婦幼保健業務及鼓勵本會會員代表積極參與推展婦幼保健業務，依據本會「獎勵推廣避孕器材-衛生套績優單位實施辦法」及「獎勵會員出國實施辦法」，辦理經費補助資深及績優會員、會員代表至中國大陸參訪婦幼衛生工作與經驗交流，吸取相關工作經驗以增進婦幼保健識能。

參訪單位：山東省計劃生育協會、江西省計劃生育協會

參訪日期：104年7月28日至8月1日、104年9月18日至9月22日

參訪成員：

### 一、資深及績優會員計11位

#### 第一類：資深會員計4位

屏東縣顏榮娥、屏東縣阮玉燕、花蓮縣蔡英桃、花蓮縣洪金好

#### 第二類：避孕藥物分發成果績優縣市(績優單位推薦3位)

第一組第二名 臺中市 蕭春櫻

第二組第三名 桃園市 陳孟冠

第三組第二名 宜蘭縣 郭姿瑩

#### 第三類：婦幼保健工作成果績優縣市(績優單位推薦4位)

第一組第一名 高雄市 李秀花

第一組第三名 臺中市 陳彩雲

第二組第一名 嘉義縣 黃娟

第三組第二名 新竹市 王惠平

### 二、會員代表計9位

李建廷、汪閩生、鄭麗美、許嘉珍、陳耀德、陳淑怡、何春美、王聖棻、蔡木財

### 三、辦理「獎勵推廣避孕器材-衛生套績優單位實施辦法」

#### (一)目的

為鼓勵避孕器材督導及分發單位，積極向社區推廣衛生套，提昇民眾使用衛生套意願，以達到其計畫生育及預防性病傳染病的目標。

#### (二)獎勵對象及名額

1.績優衛生局(又稱督導單位)8個單位。

2.績優衛生所、醫療院所及藥局、代發站(又稱分發單位)由二十個縣市遴選若干分發單位。

#### (三)遴選103年績優衛生局

成長率：第一組新北市、第三組嘉義市、第四組澎湖縣、

推廣量：第一組新北市

(四) 遴選103年績優衛生所、醫療院所及藥局、代發站：計18所

臺北市立聯合醫院昆明院區、臺北市士林區健康服務中心、臺中市北區衛生所、臺南市陳玉善、高雄市三民區衛生所、高雄市鳳山區衛生所、新北市新莊區衛生所、新北市永和區衛生所、新北市樹林區衛生所、新北市板橋區衛生所、桃園市平鎮區衛生所、桃園市中壢區衛生所、新竹市東區衛生所、嘉義市東區衛生所、新竹縣竹北市衛生所、宜蘭縣礁溪鄉衛生所、宜蘭縣蘇澳鎮衛生所

(五) 獎勵方式：依績優單位擇定方式，發給每單位壹萬元禮券。



參訪單位：鄭州市計劃生育協會

參訪日期：105年5月24日至29日

參訪成員：

一、資深會員計6位

臺中市詹淑娟、臺南市林麗珠、南投縣吳麗卿、南投縣王芳玉、南投縣巫碧玉、雲林縣楊雪禎

二、會員代表計5位

林桂美、張淑真、吳寶琴、黃美華、王秀美



參訪單位：貴州省計劃生育協會

參訪日期：107年5月31日至6月5日

參訪成員：

一、資深會員計1位

南投縣張祐瑄

二、會員代表計10位

張鶯英、王素慧、林綉美、黃春美、方貴英、徐和成、葉瑞雄、李素娟、李英蘭、陳境治



## 理監事赴中國大陸參訪婦幼衛生業務交流

本會為促進兩岸交流，並持續與中國計劃生育協會交換兩岸在婦幼及公共衛生發展情況，安排本會理監事至中國大陸各省進行參訪及學術交流座談會，研討雙方相關工作經驗，了解婦幼衛生業務推動狀況及成效。

參訪單位：中國大陸新疆維吾爾自治區等地參訪「布爾津縣計劃生育協會」、「伊寧市計劃生育協會」、「獨山子區計劃生育協會」

參訪時間：104年8月28日至9月7日

參訪成員：陳耀德常務理事、林柏煌常務理事、殷東成理事、張瓊蓉理事、林運金理事、黃美華理事、鄒志方常務監事、廖秀慧監事、李建廷監事、賴俊雄顧問、林雪蓉顧問、林玫君顧問等12人。



參訪單位：中國大陸新疆維吾爾自治區與北京市等地參訪及辦理「獨山子計劃生育協會」、「中國計劃生育協會座談會」、「北京大學第一醫院」座談會

參訪時間：106年9月3日至9月12日

參訪成員：吳昭軍理事長、張鶯英常務理事、吳澤誠理事、吳寶琴理事、鄭麗美理事、葉瑞雄理事、陳境治理事、林綉美理事、許國雄秘書長、戴憶如組長等10人。另劉丹桂常務理事參與「中國計劃生育協會座談會」及「北京大學第一醫院座談會」

座談會內容：

### 一、獨山子計劃生育協會座談會

由獨山子計劃生育協會簡介與交流當地科學育兒之兒童保健工作經驗。

本會由鄭麗美理事簡介「台中市四癌篩檢推動分享」、吳澤誠理事簡介「基隆市社區闔家歡健康篩檢概況與未來發展」，獨山子計劃生育協會對於台灣在社區推動四癌篩檢、慢性病防治服務等模式及資源整合部份給予高度評價。

## 二、中國計劃生育協會座談會

由中國計劃生育協會王景水秘書長、姚瑛副會長簡介「協會及各部門工作概況」、洪莘巡視員簡介「中國計生協青春健康工作」、劉秀萍部長簡介「中國計生協關愛計劃生育家庭工作」、中國社會科學院研究生院鄭真真教授簡介「中國大陸人口和生育政策變動回顧」、中國疾病預防中心婦幼保健中心金曦副主任簡介「中國大陸婦幼健康服務體系與服務提供」。本會由吳昭軍理事長簡介「協會概況」、劉丹桂常務理事簡介「台灣婦幼衛生」及「兒童預防保健」。

## 三、北京大學第一醫院座談會

由婦產科主任楊慧霞及督導長劉軍簡介「婦產科現況、產科護理工作、產後母嬰病房、妊娠期糖尿病和早產兒一病一品護理工作、袋鼠式護理在產科的工作落實、母乳餵養情況及健康教育」。



## 接待中國計劃生育協會婦幼衛生參訪團

本會為促進兩岸交流，並持續與中國計劃生育協會交換兩岸在婦幼及公共衛生發展情況，邀請中國計劃生育協會婦幼衛生專家學者來台進行參訪及學術交流，研討雙方相關工作經驗，了解婦幼衛生業務推動狀況及成效。

104年1月19日至25日接待中國計劃生育協會由行政處陳言東處長率團一行7人來台訪問7天，本會安排參訪花蓮縣衛生局、花蓮慈濟醫院、花蓮縣秀林鄉衛生所。



104年9月25日接待福建省計劃生育協會由周仁金副秘書長率團一行10人，參訪本會婦幼衛生業務。



104年11月26日接待雲南省計劃生育協會由李青辦公室負責人率團一行11人，參訪本會婦幼衛生業務。



105年12月22日接待福建省計劃生育協會由劉騰發秘書長率團一行15人，參訪本會婦幼衛生業務。



107年9月11日接待上海計劃生育協會由段錦宏秘書長率團一行8人，參訪本會婦幼衛生業務，並安排高松景助理教授及呂嘉惠心理師簡介『青少年性與生殖健康教育（學校與社區部份）』。



# 對台灣婦幼衛生協會應有的省思和期許

吳澤誠 理事

由參訪中國計劃生育協會和中華預防醫學會後，對台灣婦幼衛生協會應有的省思和期許由前後這二會參訪的彼此討論中，可知中國計劃生育協會，已隨大陸的經濟與社會發展，從生育管理及照護，逐步擴大到關於生育的各個層面，其不僅限於純生育之管理和照顧，尚涵納生活照顧之社會支持與福利補助；而預防醫學會更包山包海，不僅傳染病的預防、慢性病的管理、流感疫苗的推廣，就連兒童成人慢性病管理的推動，也是他們的範疇；在這些行動與思維下，台灣婦幼衛生協會必須轉型發展，亦改變思維，要有創新性行動，才能使協會具有希望的存在價值。以下幾點對婦幼協會的想法以供參考：

一、不應局限於已往婦幼協會固有的領域和維思：以往婦幼協會在配合政府推動婦幼衛生的工作確有實際的積效，對青少年生殖健康的照護也的確有其成果，但隨著時代快速演化，緊跟著青少年成長所帶來的愛滋病毒、暴力、傳染病、心理健康、使用煙草與酒精、毒品問題，少有論及，遑論策略、規劃和執行；縱有和彩虹協會合作在花蓮推動原住民非成年生育健康教育問題，若不透過適度管理，將顯不出投入資源的成效，更彰顯不出婦幼協會的成就。另現衛生福利部的重大政策之一為長期照顧，年長者的生活照顧和醫療照護，有相當大的比例和婦女朋友們相關，在此婦幼協會雖不可能為其投入全部資源，但分析政府難題，選擇出關鍵議題，精巧性介入，創造全國版面，突顯婦幼協會的協助，除凝聚會員向心力，更能顯婦幼協會名聲；若只執著於推動老式無效計劃，不僅一無成效且白浪廢資源，二無實質照護效益，三無社會共鳴性，實唯有亮點計劃才是婦幼協會所須的。

二、亮點計劃必須具備幾個原則：

(一) 前瞻性但須務實：計劃成效的預設想像，必須比現行作為更為進步的，推動舊有計劃或過時計劃的延續是無效益的，有違計劃的新穎性，唯有突顯計劃指標的新穎性，方可突顯婦幼協會的前瞻性。

(二) 執行須具可能性，更要有積效評估：前瞻性計劃的執行必須具可行性，空泛著推論或無理由期待其他單位一定配合，或建立在上級單位之必然支持，除徒然空費時間資源外，人力資源投射的浪費亦是一種損失；故有積效評估的計劃，須先確立議題，議確立後要精細評估，而非散漫隨意說說，評估須依據分析項目逐項確立，最後總評為可行或不可行，若可行要確立如何去推動，只是重複反覆的討論只是白廢時間和金錢。

(三) 創新性結合科技智慧：社會生活的發展，即將離不開許多新科技智慧的發展，如5G、物聯網、人工智慧....等，公衛照護亦然，但如何結合、如何介入，實應請這方面專家來作專題演講，縱使現在不行，也埋下未來能結合的可能性。

(四) 社會共鳴性：婦幼協會要重新擦亮招牌，就是要推出具社會共鳴性的事項，要選擇共鳴性事項，就必須從社會現最重視事項中去介入，而現衛生福利部在衛政方面正急切推動以下較重要事項：

1. 長照2.0政策，建構整合性照護平台：現長照2.0為政府最大的照護政策，從原有的8項服務擴展為17項服務，服務對象亦大幅度放寬，目的在因應台灣的迅速老化人口，現階段可分為四大部分：(1) ABC社區整合性照顧體系、(2) 預防失智共照平台與共照據點、(3) 預防失智失能社區介入方案、(4) 連結長照服務的出院整備服務。
2. 愛滋問題：男男愛滋的快速上升及愛滋病治療的慢性化造成社會重大負擔。
3. 毒品防治問題：政府因為新興毒品氾濫、吸毒年齡下降、毒品入侵校園蔓延，提出新世代反毒策略，欲以人為中心追緝毒品源頭，以量為目標消弭毒品存在，故提出新作法：(1)資料科技合，呈現毒品網絡，溯源斷根；(2)新設檢驗能量；(3)北中南東毒癮醫療示範中心，強化處遇能量；(4)戒毒專案輔導及轉介追蹤（一人一案方式）；(5)提高販毒刑度。

故在策略上執行防毒、拒毒、緝毒、戒毒、法律修正等五大方向，其中衛政可介入者為拒毒、戒毒二個層面。

從上述三大項政府正在推動的重大事項，我們可以解析找出適合婦幼協會量能的事項，規劃出亮點計劃，以最少資源達到最佳成效。

最後建議各位理監事、會員好朋友，因應社會環境的變遷與政策推動重點的選擇，依據輕重平衡的取捨，逐步建構經營協會上應有的策略藍圖，藍圖應包括：宗旨、指導原則、經營方向和策略，方能讓協會每一會員都能瞭解，鼓動大家一起參與及行動，並逐步形成婦幼協會的原則理念與功能架構，規劃未來創新的服務模式，讓所有婦幼協會會員都能依循並以協會為榮。

# 你為什麼要算命？淺談命理作用

吳澤誠 理事

大家一定都算過命，對於未來都是好奇，每個人算命時都會希望算命大師，能夠鐵口直言，算出什麼時候會賺大錢，算出某年某月某日有大災難而可以避開，是不是可以娶到美嬌娘，最好還能附帶大量嫁妝，讓你一夜成巨富。凡此種種，都希望算命大師給你答案，有人一得答案如獲珍寶，深信不疑，當作金科玉律，據以實行，使得正常生活變成邪行生活，所作所為不容於社會正常觀念，不算還好，算過命反而家庭破碎，工作不順，還花許多錢作東作西無效益的事，最後以悲劇收場。這些雖是極端少數人的狀況，但只要算過命，每個人心理層面或多或少，都呈現這些影響，只是程度不同而已。照這樣來說，那中國古代算命術乃一無是處，而算命術為源自中國古代哲學體系發展而來，那中國古代先人智慧所形成哲學理論架構，亦將一文不值，尤其易經卜卦，根本是古人的預測算命學，其所表述的理論基礎，山、醫、命、卜、相五術，依之源源不絕的發展數千年，又怎會沒有其存在價值。不能說為金科玉律，又不能視為一無是處，如何來正確看待算命學，就必須正確認知命理的作用。個人不懂子平八字，就只能從紫微算命學來淺談命理作用。

## 紫微斗數的發展源由（摘自王亭之命理書叢）

紫微斗數乃北宋開始的術數，前身是「十八飛星」，再前身即是「五星」算命術之「七政四餘」。「子平八字」為截取「五星」推命術的上半部（七政）發展出來的術數，應興創于唐代，比紫微斗數的發展約早了一千多年。「十八飛星」是針對「五星」宮度不准的缺點，選擇北極紫微星作為主星，設立十八顆虛星，制訂一套安星法則來推斷祿命。而紫微斗數乃對「十八飛星」，改變並重定十二宮排列順序與名稱，使星盤成為一個關係密切的有機組合，重要的是再加上「四化」編排，使星盤能隨大限、年、月、日而起變化，進而推論事項可能的演變。所以紫微斗數由南宋啟蒙，經元代，至明初時便已發展成熟，成為一個足以與「子平」抗衡的推算祿命體系，祿命推算的基礎在於統計，依著統計方法定出各種星系組合，在十二宮的基本性質，再加上輔、佐、煞、化諸曜作用，使基本性質加強、削弱或改變，然後據此推理解讀，推論已經發生，或將會發生的傾向，從而定出趨避之方。

## 命理作用

### 萬象事物皆有原因

古人觀察自然界的運作方式，太陽一定從東邊升起，從西方落下，太陽落下時，我們才會見到月亮的升起。而月亮在一個月30日中，一定有晦朔弦望的變化；觀察到水流時一定呈現往下流的趨勢，火燒時一定呈現向上燃燒現象，故以潤下作用來表示水性，以炎上作用來表示火性。同理，比較堅硬東西可以用來作為金屬工具，故以收斂、從革作用來表示金性；植物生長、升發、曲直作用來表示木性，並以可種植莊稼，生化萬物的土性來表達中

和作用。木火土金水這五行的作用，加上日月陰陽作用，即是「五星」推命術「七政四餘」的七政。

換句話說，古人基於對自然界或宇宙間各種事物，觀察所得的認識，分別以各式各樣的符號代表，並以符號所表特性來呈現萬象事物的變動，如陰陽五行，概念上已經不是日、月、木、火、土、金、水本身，而是一大類在特性上，可相比擬於各種事物、現象，所共有的抽象性能。西方早期哲學用地、水、火、風四元素，來描述自然界的組成與運作方式；我們易經用天、澤、火、雷、風、水、山、地八個卦象，來解釋宇宙天地間的人、事、地、時的變化；佛法楞嚴經亦以地、水、火、風、空、見、識等七種特性，來分別我、人、眾生、受者等相；這些種種描述方式，原理都是一樣，即以符號或文字定義方式，來告訴我們凡夫，宇宙與自然界是如何運作與組成，我們所看到的種種現象，是如何發生與運轉。

為什麼古人要發明這些符號與文字，因為自然界運行的依據與原理，是不可說，亦無法觸摸得到，我們能覺察到的現象界，包括各種人、事、地、物的空間或時間展現，都是依據常人不能理解的原理原則在運作，也就是萬象事物皆有原因，只是我們不能理解這些原因是什麼，能理解的聖人於是創造這些符號文字，我們藉由學習這些符號文字，來解析我們的人生，酸甜苦辣都有原因，無因是不會有萬象的，瞭解後即可預測人生趨勢，進而趨吉避凶。

### 命之理是不變的，但所現「相」是可轉變的

當我們談到依據符號所現意義，可以預測人生的變動時，亦即人生運作必須有其固定規範或法則，方能有可預測方法來做預測與推論，那能預測與推論的命理程式在哪裡？又是什麼？要回答這個問題，必須用佛法的十二因緣來理解。依據十二因緣中「識緣名色」時，亦即生命起源於父精母血的受精卵階段時，其發生力量來自於自己「先業所引」的力量，即自無始以來所累積於記錄庫中，無明緣行的種種資訊，因為前世「愛、非愛」的造作取捨，成就了這一世出生的因緣，於這一世中，又以無明緣行資料庫為基礎，開始「愛、非愛」的造作，成就下一世的出生。人生就是這樣反覆重來，才会有命理的可預測性，當你不相信這種輪迴時，你就不必去算命了，也不必探討命理學，因為無因生是不可預測的，也違反自然有因生的法則，且違反自然法則即不存在於這世上，不存在的東西不必探討，探討龜毛鳳角是一點意義都沒有的。

談完命理是有固定法則，那人生在出生那一霎那，就已全部固定化而不能改變，不能改變那算什麼命，學什麼命理，不能改變的東西不值得討論，也不值得學習。由了凡四訓就知道這觀念是錯的，當我們無明緣行，「愛、非愛」造作時，所有的痕跡均以「種子」資訊的模式，被記錄於八識的資料庫中，所儲存的資訊，有如放在電腦硬碟中，是靜止不動的，等到操作滑鼠鍵盤，以意識取捨時，即依程式作用往返於硬碟中執取資訊，現相於螢幕上，此時你才能取得你所想要的程式相。命理作用即是如此，所依的命理程式雖是固定不變，但現人生相的資料庫與造作，都

來自你自己的無明緣行與愛非愛的造作，所謂前世因今世果，今世因後世果，或者所謂自作自受，就是這個意思，即所有人生路上的順逆二境都是自己創造出來，既是人為自己創造出來，又怎不可改變。



## 命運如何改變

談「命運如何改變」，不從佛法深度道理來論說，只從命理所呈人生相的角度來論述，在此將以一段我和一起學習紫微命理的大師兄，在line上對於一命盤的對述來說明。

這三張圖像只為證實，在某些條件設定下，資訊獲得縱算很少，並不清楚全部情況，命運是可以推論的，也因為可以推論，命運才能被改變。由右上圖我只問職業，大師兄多給了些訊息，但也不妨可推論性，因為這些命運的參與者，我從未見過。在此要說明命理作用的幾個重點：

### 1. 命理位階

為什麼要問職業？因為要決定命理作用是在那種位階上作用。同一張命盤在台灣，依時辰分類，約百人共用一張命盤，這一百人會是同樣命運，以常識而言就知道不可能，必散佈於各行各業中，前已說命理是一，而所現相是非一，亦即大家的命理作用是一樣的，但作用所現相，因父母、成長環境、擇偶等等不同而有所差異，這些差異可以很大，亦可以不大，但都在同樣命理作用中運行。

## 2. 實際推論

命理推論各門各宗都有其推論方式，常用的符號代表約有30-50個星曜，有共通部份也有獨特見解部份，唯須要瞭解的，這些推論都是主觀的認定，是依輸入條件經過智慧的選擇，判斷出可能進展方向，沒有所謂宿命論。為什麼可以推論，因為依命盤與你的現況，即可定出你的造業習慣方式，依循這種固定操作自己命運模式，當然可以推論出，在這模式不易變動下的發展曲線。一個每天都不念書的小孩，考試得零分，不是理所當然嗎，這個零分不用算命就可推知吧！在此即隱約告訴各位，命理作用即是一種習慣作用，也隱含如何改變命運的方法。

## 3. 環境事務的影響

「此命機梁羊於丑未，年輕時雖略嫌說得比作得多，但仍屬中規中矩，唯暗藏羊刃須小心傷人。於14-23可招手成婚，23歲生乙卯子，此子個性外顯溫和，內藏火氣，唯科名境遇不佳。30生71壬戌子，妻戊戌亦在此，戌宮有二惡格，鈴昌(陀)武與昌貪格，此大運在癸亥時，夫妻情義已變差但仍可維持，至壬戌運夫妻間應惡劣，壬戌子應仍小，尚未顯惡劣行性，但長大必是正事不作，揮霍大方且無節度，妻亦雖具此性，但因貪祿自坐可較緩解。此人壬戌運應有第三者出現。44-53辛酉運，餐飲事業逐漸展開，適其本性。到庚申運財宮武曲，其子武忌惡格正在此，壬辰年引動後不可收拾。由其妻與子牽動出武忌應該是這命盤最大特色。反其大子雖不聰明，但可積蓄。」

上段文字敘述，是針對命盤的推論。在這張命盤出現二個關鍵人物，由論述中就知道一個是他妻子，一個是他兒子，後來再加上他的媳婦，這三個人在命盤所在位置均為同一宮位，在此須先感謝在台灣紫微命理前輩，他創設出「入卦」方式，來解決人與人互動的命理作用。妻子、兒子、媳婦在他的命盤上，突顯一個共同命理作用-「破財」，且走到54-63歲時，將完全顯現，實際內容即如圖中對話。所以命盤的引動是受環境事務的影響，如同醫學上，帶有癌症基因的DNA，也不必然會發病，必須要有環境因素的引動才會發生。基因矩陣是未來的檢驗方式，排列出各式各樣的疾病基因，用一滴血就可測出在未來20-30年，得那種病的機率，這種高端科學檢驗方式所出來的闕然率結果，和命理方法推論出的結果，仔細比較，真有不同嗎？

## 總結命運如何改變

前所說大都在說明有命理程式作用的存在，且主導我們過去所有發生的事物上，對於過去確實能鐵口直斷，但對於未來又有何種助益？若只能闡述歷史，不能起導引我們未來的程式，那又有何用。說明這，必須論述所創1.命盤如何套用佛法八識，使命理作用結合八識作用，2.十二因緣和命理作用如何融合在命盤中。透過這二種創見，將可深刻瞭解到，我們的人生，是怎麼起動，就會怎麼結束。

夜已深，人已靜，下次有機會再說。

# 靜心的重要性

吳澤誠 理事

## 前言：

為何談這個議題，當人到了一個年紀後，過往紛紛雜雜的人生，若曾有實際掌控過什麼，唯一能說的就是孩子的成長，除此之外，朗朗上口的就是過去的經驗，或者誇許知識的累積，然隨時間進行，除愚痴外，知識累積為必然，這純是時間作用，非個人努力的成就，學士、碩士、博士的取得都是如此，都是個人在人生旅途上，選擇知識累積方向不同而已，成就或有高低，職業或有差別，有的成為高官顯赫人士，有的僅是市井小民，但想想他們的行為表現真如現況差距一樣，高位者就比低位者表現優異？高位者就比低位者智慧高？當然不是！為什麼？

智慧成就來自心境的成長，而非知識累積，知識累積雖增長智慧，但也限制智慧擴延的可能性，當接受「天圓地方」的知識教育後，永遠無法想像出地球是圓的假設命題，也就無法證得地球自轉和公轉的科學道理。那如何促進自己的心境成長？許多研究告訴我們，當遇紛雜事端時，要解決問題就須先將心思沈澱下來，而後逐步抽絲剝繭，問題的本質即一目瞭然，難題即可自然化解。將心思沈澱下來就是「靜心」，逐步抽絲剝繭就是靜心後的「觀想」，這二個過程即牽涉智慧有無成長，各位好朋友，先自我評價一下，想想您現在解決問題的方式和二十年前是否一樣，若是根本一樣，那您的智慧能力並無進步，有的僅是知識的堆積而已。

那如何能「靜心」？許多人都有學「靜坐」、「冥想」、「禪坐」…等等不一而足，那是技術性操作上的功夫，各家有各式方法，有效性因人而異，非我要談，要介紹的是這些的原理原則，熟通了原理原則，技術性操作自然熟練，即能事半功倍。文採已仙逝南懷謹先生解釋「宗鏡錄」中有關「止」「觀」的解釋，原文文句當然艱深，但已根據南懷謹先生解釋，貫字而略呈白話，看得懂恭喜您有程度，看不懂理所當然，若有興趣者可以再討論。

在說本文之前，怕大家略過不看，須先說明為何投稿這三篇，婦幼衛生協會的成立目的不就追求特定群體的身心健康，第一篇說的就是如何去實踐的「相」（個人建議，非一定如此），第二篇是所建議「相」必須來自推論，不能憑空杜撰，只是選擇其他事項來取代，第三篇在說明推論須具潛藏的「理則」，這三者亦即易經中所說，凡世間事的成就，必具「理、象、數」。

本文（簡舍自南懷謹先生的宗鏡錄講述）：

前二段說止，後二段說觀

〔截斷眾流〕**意若一者，何事不辦。苦集得**〈意念專〉—〈，不以集苦為樂〉，**則**〈可以得滅道，避開生死〉**不**〈入〉**輪迴**。〔十二因緣〕**無明**〈煩惱〉**得一**〈定境〉，〈意念專一後不起無明，〉**不至於行，乃至不至老死**，〔隨緣消〈善惡〉舊業，更不造新殃〕

〈乃可〉摧折大樹畢，故不造新。六弊〈根〉得〈止專〉一〈不違越〉，則〈得道〉度彼岸，唯〈空〉此為快。〈一切經典用各種〉善巧方便〈方法〉，〈用〉種種因緣，種種譬喻〈說〉，廣讚於〈修定、修〉止。發悅其情，是名隨樂欲以止安心也。

〔得定之利〕若能〈從散亂心中〉修〈意念專一之〉定，如密〈暗〉室中〈一盞明〉燈能破〈千億萬年〉巨暗，金鑿<sup>34</sup>〔古代印度眼科外科手術器具〕抉〈其眼〉膜，空色朗然，一指二指三指皆〈看得見〉了。大雨能淹〈淨空氣〉囂塵，〈真得〉大定能靜〈一切〉狂〈心放〉逸〈，無始無明都拋掉〉。〔修道第一步，要先能做到止〕〈修〉止能破〈一切〉散〈亂心〉，〈一切〉虛妄〈煩惱心〉滅矣。〈所以佛經上許多〉善巧方便〈法〉，種種〈因〉緣〈比〉喻，〈無非是〉廣讚〈教導〉於〈修〉止，〔財、色、名、食、睡，只是習慣〕破其睡〈眠〔大昏沉〕〉散〈亂〉，是名對治〈法門，〉以止安心〈，對治散亂、睡眠〉也。

〔觀的重要〕〈學問〉多聞〈，融會貫通，萬法歸一則〉分別樂，見法〈即得〉法喜樂，以善〈業〉攻〈擊心理上行為上〉惡〈業而得〉樂，〈最後達到空的境界，一切無著、無住，即是〉無著阿羅漢〈境界〉，〈應無所住而生其心就〉是名為最樂。〈因此要〉從多聞人間〈得〉甘露樂，如教觀察知〈佛法〉道〈理〉，遠離〈魔障〉坑塹，直去〈目的地而〉不回，〔定中要有慧，沒有慧的定是屬於外道定；不在止的境界上所理解的，就不叫慧觀而叫生滅妄想〕〈經典上許多〉善巧方便〈法〉，種種〈因〉緣〈比〉喻，〈無非是〉廣讚〈教導〉於〈修〉觀，發悅其情，是名隨樂欲〈語句道理〉以觀安心。

又善男子，月〈亮圓滿時〉開〈出〉蓮華，日〈出而〉興〈起〉作務〈活動謀生活〉，〈遠方經〉商應隨〈對〉主〈領隊〉，彩畫〈顏料〉須膠<sup>35</sup>〈合調色〉。〈做陶器〉坯<sup>36</sup>不遇火〈鍛煉〉，〈仍是泥巴模型，〉無須與〈能起作〉用。〈瞎〉盲不得導〈領〉，一步〈難行〉不前。〔修定沒有慧觀的智慧是靠不住的〕〈起心動念之心〉行無觀〈察〉智〈慧〉，亦復如是。一切種智，以觀為根本，無量功德之所莊嚴。善巧方便，種種緣喻，廣讚於觀，生其功德，是名隨便宜以觀安心。

總言，止觀是定慧之因，定慧乃止觀之果，靜心要先能做到定，要得定則先要得止。不止的道理何在呢？因為我們用的是生滅心，我們的思想、念頭像波浪似地此起彼落，而且還是不連貫的，中間還有許多亂七八糟的念頭。當過去的念頭已經過去，未來的念頭還未來的中間，這個念頭就是空，止於這個空上面，就把它給截斷了。意念不能止就是腦波不停地在跳動。假如意念專一的話，腦波跳動的就呈現不一樣而變成平靜得多，若不能得止，靜心即是空談（簡擇自南懷謹）。

## 擁抱生命的各種精彩

葉瑞雄 理事

~跨入公共衛生・永遠不悔的選擇~

常言道『一步一腳印，凡走過必留下痕跡』，趁年終，整理一些東西，翻出塵封已久，三十多年幾乎被遺忘，當年在公衛職場中，自己整理的資料、教材、照片，重溫之下，回想起工作時點點滴滴，雖然辛苦，但甜在心頭，因為增長了智慧和累積了人生的磨練。

讀國中時爸爸的一句話「女孩讀護理，可照料自己及家人，學得一技之長服務社會」，就這樣選擇了護理。畢業後返鄉(全國土地面積最狹長且多元族群的花蓮)服務，遵循爸媽的教誨「要努力工作，別愧對百姓繳的稅」，耳邊也常聽到「身在公部門好修行」。

69年就職衛生處分派在花蓮市衛生所全民健卡約聘人員，中興新村接受二周嚴格的職前訓練，返回工作崗位以扎實的基礎，每月初至戶政抄家戶名冊，一個月家庭訪視260戶，必須不分晝夜、假日家訪才能完成目標，期間吃閉門羹，身分受質疑等情況，仍以專業技巧性的回應處理，獲得家戶成員信任而願意接受服務，二年半完成全民健卡計畫性工作。

72年進入卓溪鄉及花蓮市衛生所護理助產工作，分配地段訪視孕產婦及嬰幼兒、慢性病、結核病等個案管理，亦深入社區辦理團體衛教宣導活動，獲得民眾溫馨的迴響。如此的成長，心中無限感恩花蓮縣衛生局第一任劉貫生局長的栽培得適才適用，也感謝第五課高招治課長的教導。

74年轉任臺灣省家庭計畫研究所派駐花蓮縣衛生局駐局督導，回憶當時與派駐各鄉鎮市衛生所的家計工作人員共同努力推動家庭計畫業務，幾位都是資深屬元老級的大姐，訴說她們當時家訪以腳踏車為交通工具，訪視當中最棘手是婆婆多子多孫重男的觀念，不接受媳婦避孕；但大姐們不氣餒，誠懇的與個案家人先建立良好關係及服務，再切入主要衛教議題。她們任勞任怨，不計薪資多與少，非常認真踏實的執行工作，在我輔導陪同訪視中，更感受到工作人員以非常有技巧性與民眾互動及詳細填寫訪視紀錄及整理資料，讓晚輩的我由衷感佩，而從中學習良多。慶幸能進入家庭計畫研究所這個大家庭，感謝孫得雄所長、張明正所長及輔導組的輔導員們，給瑞雄的督促，讓我練就了有如十八般武藝，面對各式各樣的問題要能應付裕如，迎刃而解。

因此於91年接辦菸害防制業務，由中央補助菸捐經費的計畫，在護理領域沒讀法律，又必須帶動菸害防制小組人員一起推動宣導及執法，非常艱辛，只能邊做邊學不恥下問，工作壓力之大而掉下職場21年多的第一滴眼淚，但以家庭計畫的歷練打起勇氣繼續拼下去。98年1月11日「菸害防制法新規定」擴大規範及罰鍰提高，更是如火如荼衝!衝!衝!執行，辦理

記者會實地稽查，我開出花蓮縣第一張罰單落實執法，更是絞盡腦汁，依各鄉鎮市城鄉差異而推動多元創意性宣導活動，與中央、董氏基金會密切聯繫合作，成效卓越，花蓮縣獲得肯定及他縣市蒞臨觀摩。感謝陳瓊月課長及杜懿宗課長的帶領及不斷鼓勵。回顧瑞雄三十一年載，職場生涯及參與社團的成長、廣結善緣，至今深感生命中的貴人及每一階段各種精彩。

因家庭計畫的工作與台灣婦幼衛生協會接上軌，本(108)年3月18日婦幼衛生協會即將滿55年，在台灣家庭計畫當時生育口號強調「兩個孩子恰恰好，女孩男孩一樣好」，雖然走入歷史。但協會至今隨著公共衛生政策的轉型，仍密切與衛生福利部國民健康署聯繫，並秉持著以一個民間團體，持續關切婦幼及青少年、毒品等議題，與各縣市衛生單位合作，補助相關經費予以地方推動。

花蓮縣未成年生育率一直是排名全國第一，瑞雄感謝會員夥伴們的肯定，遴選為協會花蓮縣會員代表之一，而極力爭取得協會補助經費，由社團法人台灣彩紅愛家生命教育協會提出「107年青少年全人健康與真愛教育促進計畫」，幫助偏鄉地區的兒童與青少年，珍愛自己，擁有健康與真愛的人生，讓未成年生育問題能逐年降低。

時光飛逝，雖年華不在，但有一群當年共同推動家庭計畫、菸害防制革命情感退休的及還任職的工作夥伴，我們都一起沒變老，至今依舊情同兄弟姐妹般的噓寒問暖，相聚中都保有一顆赤子之心話當年，一起分享現在生活，相互勉勵，感到無限的幸福。瑞雄雖已退休，仍秉持初衷，不變的服務熱忱，對公衛發揮一份心，但自己需要不斷的學習，邁向更多元的未來，在還尚未年老而能盡微薄力量與公共衛生、婦幼衛生協會的夥伴們一起打拼，為民眾健康把關。最後 婦幼衛生協會邁入55年了~敬祝生日快樂!大家闔家平安健康!



號召花蓮縣家計工作夥伴餐敘



70年代地區漁會宣導正確避孕方法與倡導男性節紮



執行菸害防制法新規定-八大行業夜間聯合稽查

## 改變很難～你願意試試嗎？

基隆市會員 朱春鳳(基隆市衛生局科長)

茵茵用盡全身力氣對著我憤怒的吶喊，「不要再用憐憫的眼神看我！對，我就是拉K，我就是無藥可救」，我知道她將隱藏在內心的情緒終於發洩出來。

接觸茵茵是一年半年前因為非法施用K他命，至衛生局接受毒品危害講習，這開啟了我和她第一次的接觸，在這半年的輔導陪伴過程，茵茵一直塑造自己過得很好，沒有再觸碰毒品，但，從她時而出現，時而失蹤的追輔過程，我知道，我還沒有得到她的信任，即便陪她聊男朋友、陪她度過無聊的時間，直至那晚，她突然打電話告訴我她左側腰很痛，問我可否陪她就醫，在陪診的過程中，對於醫師問診的內容與相關病史的回答，都呈現吱吱嗚嗚似乎不太願意多說，但檢查結果卻是左側水腫引發的疼痛，我此時聯想到是否是拉K造成的，所以用了疑惑的眼神看著茵茵，茵茵突然情緒失控對著我吶喊，也才說出自己拉K已經8年了，剛開始不舒服時，並沒有想太多，只是覺得自己不論白天或晚上常常跑廁所，因為工作的關係，日夜顛倒，平常身體不舒服時，先到藥局或診所拿(或配)藥，通常吃吃藥就好，但這幾次不同，吃藥已經無法見效，心裡才想，「糟了，是不是拉k造成的？」。

茵茵的身體狀況不只腎水腫，膀胱也出現纖維化，從每日排尿紀錄也顯示，每次排尿量大約95cc。若要治療，首先茵茵一定能不再使用k他命，否則情況不會改善。茵茵望著窗外，眼角隱約有些未奪眶的淚水，慢慢訴說自己剛開始如何接觸k他命：「工作環境需要接觸各式各樣的客人，為了滿足或穩住客戶，有時需要因應客人的喜好，這樣的上班壓力真的很大，我也曾想過做個幾年，錢存夠了，可以出去開個店，做做生意，但是，想到自己沒有什麼技能，而且剛開始做生意會很累，待在這裡雖然壓力大，但賺錢很快，我可以買自己想要的東西，這個工作也做了8年多，也算是習慣了，剛開始不適應時，同事推薦各式秘方，只有k他命用了，才真的覺得不一樣，雖然知道這個東西不能碰，但剛開始時，偶爾才用一次，感覺還好，但是幾次下來，發現只要覺得壓力大，心情不好，就會想要找來用，甚至有時也會與客人一起用，客人一高興，給的錢也會多，漸漸變成每天都要用，那時有想到會不會是上癮了，但是沒辦法克制自己，用的次數越來越多，現在每天大概需要用大約5-10公克才夠。」

醫護人員經過與茵茵多次交談，茵茵沒有把握可以戒除k他命，這份工作是主要的經濟來源，但確實目前健康狀況，若再不戒掉毒品，恐怕只會更慘，到時候不只泌尿系統出問題，甚至有可能走向「混毒」而喪命，當時也因為正好媒體出現「小模混毒死亡的案例」，即便茵茵認為自己可以在目前工作環境下，絕對不再碰毒，但這樣的承諾已經失敗太多次了，不僅家人徹底失望，短時間內不會再接受茵茵，目前我能做的，評估遠離工作環境是當務

之急，所以不僅試著幫忙她找另外的工作，也安排專業的心理師提供專業協助，雖然目前找到的工作，薪水無法如之前工作可以提供豐富的收入，但最起碼有一個可以暫時溫飽且願意提供住宿的收容機構，待茵茵情緒穩定後，鼓勵茵茵開始提筆多寫些卡片寄回家，起初，茵茵多次無法下筆，甚至不知該怎麼寫，看到紙與筆，就是憤怒、哭泣，想到自己會變成這樣，也是因為想分擔家計，現在卻遭家人遺棄，更是怨恨，但多次的情緒發洩，從3個字，慢慢內容多了，情緒也穩定了，我當傳遞卡片之快遞員，漸漸家人感受到茵茵的改變，也開始與茵茵有了短暫的通話，目前已一年沒有再碰毒了，但這樣的改變還是需要我必須再加緊腳步，數數我能陪伴她的日子不到半年，即將結束個案管理的關係，而家屬的支持與陪伴，才是個案最真、最永久的支持。

從這個案例中可以看到，這些用毒者其實心靈很空虛，也因為知道自己對不起家人，所以一切都靠自己硬撐，但自己的力量能撐多久？家人的愛與關心才是永久的，有時父母表達關心與愛的方式，不見得如自己所期待，但這個家，卻是我們人生永遠的避風港。戒毒的路是漫長且永久的，衷心祝福茵茵，要堅持勇敢的走下去！



# 今非昔比的家庭計畫

雲林縣會員 黃素丹

我民國59年從護理助產學校畢業，擁有護士和助產士的執業執照，即投入婦產科相關工作，早期的家庭計畫是教育民眾節育；現在的家庭計畫是鼓勵民眾生育。

民國38年台灣的人口轉型是一個「被壓縮的」過程，事實上家庭計畫的主導力量是美國從中協助。美國政府一方面透過台灣政府單位制定人口政策，另一方面則訓練人口學者、組建民間團體，來推行一個有效執行家庭計畫的防護網。

## 台灣戰後人口膨脹

民國36年台灣光復前，日本派大量台灣男丁去打仗，當時台灣本島男性過少，在民智未開、男女比率不平等及人口不流動的狀況下，近親聯姻的情形變得常見，造成基因疾病；民國36年台灣光復後及民國38年國民黨來台帶來大批人口，當時男性人口多於女性人口很多倍，產生戰後嬰兒潮，造成人口過多。

## 台灣醫院普及化

現今台灣各縣市都有省立醫院，在日治時代的台灣只有五間官設醫院，雲林當時還沒有成立省立醫院，在醫療普及化之前，民眾都要遠赴外縣市就醫，往北到台中，往南到嘉義，路途遙遠且非常不便，終於在民國65年，成立省立雲林醫院。當時只有內外婦兒四科，且醫療人力極度匱乏，物力維艱，於是號召各地鄉親返鄉服務。對醫療體系內要加強軟實力、醫療技術及設備，對外要接地氣與民眾有互動、鼓勵及宣導民眾身體有任何狀況需及時就醫、到各地做衛教。民國70年起，我與衛生局合作，每月向參加家庭計劃工作人員聯繫會報，介紹雲林醫院醫療團隊的專長，講解就醫流程，讓民眾對醫師產生信任感，民眾到醫院才不會無所適從。民國65年生育率最高峰有45.5萬，太多的人口會造成養育及教育為沉重負擔，甚至影響糧食經濟，乃至於國安問題。

民國56年的家庭計畫五三政策是：

三三政策(結婚三年，每隔三年生一個，一共生三個，33歲前要生完需要的子女數。)每位婦女生育2.1個子女數，是維持替代人口的水準，但台灣婦女總生育率從1950年開始一路下滑，2008年來到歷史新低1.05人，勇得「生育率最低」的寶座。而低生育率最直接的社會現象，就是出生嬰兒變少了。1950年，台灣每年中出生人口的比率高達43.3%，1970年為27.2%，約占1951年的1/2。

因此我與衛生局的家庭計畫人員聯絡，從男女的生理結構圖，介紹生理構造以及結紮手術過程，讓婦女知道避孕與不避孕的差別，接下來講述子宮內避孕器的優點，並且要很具體肯定地說「避孕器效果很好」、「避孕器很安全」及「裝避孕器可以隨時恢復生育力」等。並講述男女性結紮手術，術後保健療養及追蹤，也獲得衛生所人員的大力支持，成功轉介個案到雲林醫院就診。



用投影片演講，介紹家庭計畫。



在省立雲林醫院學術大樓做專題演講

雲林縣積極推動家庭計畫，而醫療單位與衛生局相輔相成，獲得民眾良好的反應與肯定。第一線臨床工作看見男性為了生理需求或者傳宗接代的理念，娶了精神障礙的女性為妻，造成下一代人口品質低下。近親通婚造成生下具有基因遺傳特性的啞巴或唐氏症，避孕失敗的人工流產，沒有立案合法化保障，在第一線的醫護人員不斷向上級反應，經過十年的修改，終於在民國73年制定了優生保健法，婦產科所有工作人員利用晨間會報，研讀優生保健法相關學術理論並熟悉法令及實施細則以便執行。

而優生保健法當中有三點，

- 一、有條件的做人工流產，保障婦女生命安全，並強調優生保健法並非人工流產法。
- 二、限制五等親之內不能結婚，杜絕近親聯姻所造成之遺傳疾病。
- 三、透過婚前健康檢查來保障生育品質；有精神障礙及殘障者，必須結紮後才能結婚。

時代變遷真的是不一樣了，2008年出生率僅剩下8.6%，出生數跌破20萬大關，只有19萬8733人。女性高學歷延後婚育年齡，以台灣近幾年的教育環境來看，男女只要願意，都能順利考上大學、研究所。東方傳統觀念為男高女低，多數女性都希望另一半條件比自己好。但是女性高學歷、經濟獨立後，反而壓縮了結婚的空間，晚婚是擋不住的趨勢，「30歲拉警報」的現象已不復存在，也是造成低生育率的主因之一。

有偶率衰退 有子率更低

亞洲人觀念保守，大多是先結婚、再生育。未婚生子仍屬於少數人的激進作為。因此，粗結婚率、有偶率、粗離婚率等人口結構的變化，也對生育帶來衝擊。結婚人口數也愈來愈少，粗結婚率年年下降，粗離婚率（Crude Divorce Rate，指某一特定期間之離婚對數對同一期間之期中總人口數的比率）卻逐年向上攀升。台灣還是保有「必須有婚姻才能有小孩」的傳統觀念，有偶人數減少、不婚族增加都嚴重影響了生育率。工業對台灣環境所造成的污染仍持續戕害著下一代。

戴奧辛（dioxin）的毒害延留至今，進入土地、水源、食物鏈當中，造成女性內分泌失調。且育兒費用高，愛情固然浪漫，沒有麵包也萬萬不能。現代社會更為多元，每個人都有權選擇自己想過的生活。

傳統大家庭三代同堂，新生兒有上一輩的祖父母照顧，不需額外花費托育費用。但時代轉變後，傳統家庭結構瓦解，新婚夫妻選擇搬出去成立小家庭，加上生活壓力大，雙薪家庭蔚為主流，孩子的照顧成為父母最棘手的難題。

## 擦乾眼淚

花蓮縣會員 宋慈愛

這一篇投稿我醞釀許久，因為我是台灣婦幼衛生協會的新會員，不知道如何著筆開寫；但是本週的社會新聞，聳動的一歲半的女嬰，被小媽媽跟同居的友人、阿姨夫妻聯手虐死的案件，讓我用沈痛且嚴謹的心情，開始了這一篇對婦幼協會的未來工作寄予殷殷深切的期盼。婦幼協會107年在花蓮與「台灣彩虹愛家生命教育協會」共同推動「青少年全人健康與真愛教育促進計畫」，在現今社會的亂象環境中真的需要長期重視支援，落實地推展下去，讓小媽媽的社會問題能做有效的預防，而悲劇不再重演！

我所認識的婦幼協會是一個成立超過半個世紀的組織，早期協助政府推動家庭計劃、婦幼生育保健、青少年性教育、配合各項政策工作，並長期普及與地方合作幫助著需要被幫助的婦女及青少年，且已推及兩岸，並與國際接軌交流。在知識教育皆日新月異的時代，婦幼協會的會務也開始隨著社會的變遷而注入新的目標與能量。

我在107年應好姐姐葉瑞雄邀請加入了婦幼協會，並參與了彩虹愛家協會在花蓮地區推行的「青少年全人健康與真愛教育促進計畫」，青春啟航師資培訓及青春啟航水手挑戰營活動。我們在活動中學習如何多元且有趣地引導青少年，並且教導孩子對身體自主權的重視，危險的性行為、毒品、性病、網路交友潛藏的危險，以淺顯易懂的教學。據悉這幾年來在花蓮也陸陸續續有師資進入校園，推動這項課程，孩子們都反應十分熱烈，也都願意寫下承諾等待真愛，推廣的成效，期待在未來可從顯著的未成年生育率下降的數字中看見成果。

居住花蓮的我們瞭解這裡的偏鄉，未成年少女懷孕人數的可觀，居全國之冠，貧乏的社會資源與教育資訊，讓孩子還不懂得保護自己的身體、自主權，就失去了人生的大好前程，甚至，未成年生產後，另一個無辜的新生命，就在注定不幸中，來到這個陌生的世界，迎接他的不是期待與疼愛，反而是未成年母親視為負擔麻煩累贅的可憐人生，這就是最近的社會新聞裡被虐死的小女嬰的宿命。新聞中的女嬰媽媽，從女嬰的年紀推算，小媽媽懷孕生產時才15歲，一個國中二年級的女孩，跟一個也未成年的爸爸，當然沒有自主生活的能力，又如何養育一個新生命？女嬰的成長環境品質當然低落，而一個沒有辦法為自己的生活負責的小媽媽，又如何能為一個小生命的人生負責，女嬰在被虐奄奄一息時，小媽媽還可以跟施暴的友人、親戚去娛樂歡唱，長達四個小時，太令人髮指的冷酷！所以，案發後，群情激憤的鄉民要動用私刑給予懲罰，但是，試問這些遲來的正義，對那具已經體無完膚冰冷的孩子有何意義？！

所以，提筆撰稿的我，此刻的心情是無比的沈痛，社會層出不窮的虐童案件，有多少是

未成年產下的生命，隔代教養或親屬寄養，近親酗酒施暴的比率極高，而孩子弱小的身體在被施虐時是毫無招架反抗的能力的，孩子的無助與恐懼，疼痛與眼淚，要用社會國家的每一個人的良



師資培訓-參與青春啟航水手挑戰營

知來撫平。

檢討聲浪中，許多相關單位都表示要加強兒童安全防護網絡，感佩正在推行青少年全人健康與真愛教育的彩虹愛家協會，也期盼婦幼協會帶領分布在全國每個地區的會員夥伴，我們盡一份心力是可以做的，雖然渺小，卻是偉大！一個長遠且又意義的防堵工程，我們要用最大的決心推動下去，竭盡所能地，讓青少年有健康的身心與健全的性觀念，悲劇不容再發生，我們用婦幼協會溫暖且堅定的手，擦去這些孩子的眼淚，讓他們有機會長大，迎向快樂美好的人生！我們一起加油吧！一起為孩子擦乾眼淚！



宋慈愛參加青春啟航師資培訓

# 我的產婆記述

台東縣會員代表 李英蘭

民國63年12月開始任職於衛生所，擔任助產士的職務，那時適逢政府推廣節育政策，流行口號就是『兩個孩子恰恰好、男孩女孩一樣好，一個不嫌少』。

當時國家政策是家庭計畫，目標節育，足見是出生率多的世代，而助產這行剛好趕上潮流。因應當時環境所需提供到宅接生，跟著所內前輩學習因地制宜，觀察善用環境，布置讓產婦感受到安全舒適同時又具備清潔無菌的接生環境，實是不能與設備齊全的醫療院所相比擬的。

接生的同時也看到產婦的艱苦認命，記得有次至山地鄉接生完，第二天要去產後訪，卻找不到人，住家鄰居詢問後才得知產婦已牽牛到山上餵養了，笑說(天打天成)；助產接生最怕是產後大出血，點滴、子宮收縮劑，一定要備齊，且要與後援婦產科有所連繫，遇到突發緊急狀況才能進行後續處置。

為了接生順利我住家設有產房，給產婦生產，產婦來時先了解產婦生產經驗，是經產婦還是初產婦，然後執行產婦身體評估、確認胎兒情形、了解陣痛間隔時間、子宮頸口開口大小，再決定是否留下觀察，或請她暫時回家等待，主要也是考量產婦在家中熟悉的環境能夠放鬆，也較不會覺得過程很久，而我繼續到宅追蹤，注意胎心音的變化，每分鐘不能低於120以下或高於160以上的心跳，都算是窘迫，表示胎兒在產婦度中有狀況，例如臍帶繞頸，嚴重時羊水中會有胎便，那生下來都是要做急救，只要有任何異常則馬上轉送醫院醫治。

對於胎盤不下，老一輩有一種說法，叫「活胎盤」。以前生理知識較不足，稱之為會爬牆的胎盤，形容得活靈活現，其實就是植入性胎盤。如果胎盤無法剝離，則會大出血，需要子宮切除，以防大出血失血過多，危及生命，所以才會有「生得過雞酒香，生不過四塊板」的說法。

產婦產下胎兒狀況安全穩定，則煮兩個蛋酒給產婦壓腹，這是老一輩的習俗，主要也是補充營養。等到休息8小時後沒有不適症狀，則會請計程車載送回家，隔天則前往產婦家幫嬰兒洗澡、作新生兒臍帶護理，臍帶約一星期即會脫落，洗澡也告個段落。

接生總是還是會有突發情形，記得有一產婦，已產後一星期，結果大出血，原因是動怒情緒激動造成，實在是很危險。

相較以前的人有做粗重工作，運動量大比較好生，現在勞動機會少，且都在醫院生產，較無法忍耐疼痛，剖腹產的機率就大增。

接生令我難過的記憶是一個羊水栓塞的產婦，約記得是下午2點多，在我家產房生產，產後發現宮縮不對勁，就趕緊轉送到省立台東醫院，交給婦產科醫生，最後八點多就過世了，我心裡很難過。

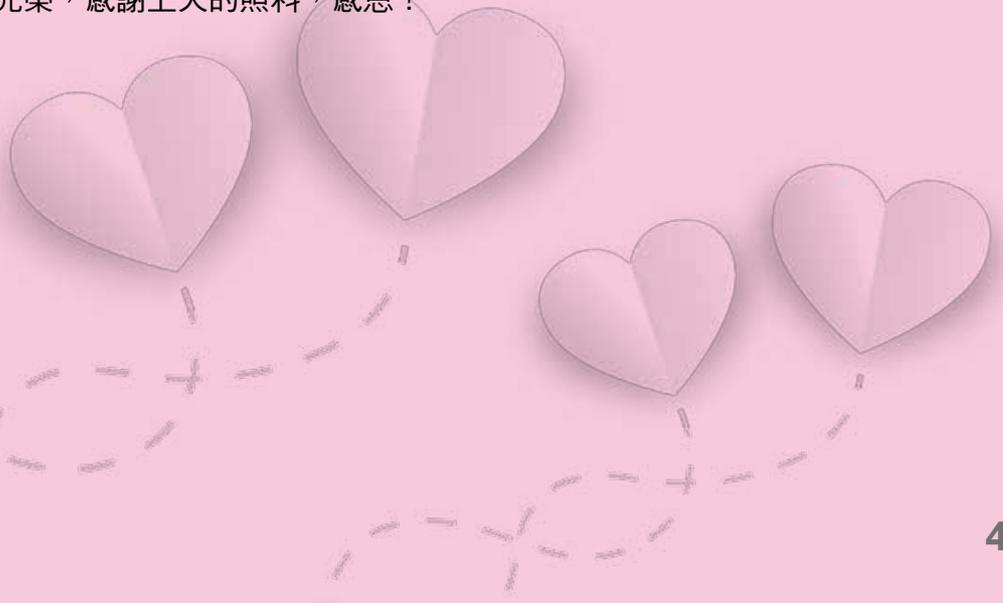
還有個阿美族婦女，因胎位不正，是臀位，我勸他到醫院生產較安全，但礙於經濟問題無法去，堅持由我接生，還記得婆婆當時還說：「大人平安就好，小孩沒關係」，但是關乎兩條性命，壓力著實非常大，接生了整個晚上，總算順利接生。

還有一個經驗是接生一對雙胞胎，大的順利產下來，而小的比較慢出來無法呼吸，需要急救，用盡各種方法，就連家屬都說放棄好了，但我不死心繼續急救，好在最後成功了，順利出生。現在這對雙胞胎也已長大成人，結婚生子了，至今仍感到很有成就感。

我也接生到腦膨出、臍帶膨出、胎盤不下、子宮收縮不良等種種異常狀況，現在想起來，心裏還真是百感交織，感觸良深。

接生這工作是需有熟練技術，且要膽大心細，才能完成保護產婦及胎兒的安全，是一件很有意義的工作。

自六十年代護專畢業，即到後山的台東海端及池上衛生所，擔任助產士職務，這是我人生精彩的一頁，有幸能一次次的接生，看著新生命的誕生，平安完成任務。直至今日，街頭巷尾有人喊我產婆，我都覺得好光榮，感謝上天的照料，感恩！



單位	基隆市衛生局-毒品危害防制中心
姓名	陳怡如
作品題名	勇於反毒・人人有責

### 作品理念

透過校園宣導，為學生建立良好反毒意識，除了新興毒品的認識、拒毒方法以外，應加強施用毒品對身心的危害認知，才能及早發現學生吸毒，以減少新生毒品人口的產生，進而達到毒品犯罪預防之功效。讓反毒意識從小萌芽、跟隨年齡成長茁壯，期待成為大樹後將再次庇蔭整個基隆的下一代，嫩芽。



單位	基隆市衛生局-毒品危害防制中心
姓名	李季珊
作品題名	反毒向前走，守護下一代

### 作品理念

藉著反毒巡迴車-貓頭鷹號到基隆校園展出的機會，讓學生們可以透過更了解了解毒品不只會對身體造成危害，甚至會摧毀一個人的心志，改變其價值觀，以至於造成整個家庭分崩離析，進而降低整個社會及國家的生產力，並教導學生如何拒絕毒品，培養正確休閒活動，讓學生們可以驕傲的舉手並大聲的喊出「我反毒、我不吸毒」。



單位	基隆市衛生局-毒品危害防制中心
姓名	謝佳晏
作品題名	破浪而出讓愛重生

### 作品理念

法務部矯正署基隆監獄與本市毒品防制中心合作辦理毒品防治作文比賽，主題為「反毒」，共計16名毒品案收容人參賽，比賽過程收容人專注、投入，振筆疾書，希藉由對本題目之思考，提醒收容人不吸毒之重要，而得獎的同學們，能在母親節懇親中，上台領獎，除讓家屬看見自我“戒毒”的決心，同時亦能有榮譽感，期望出監後繼續保持這顆堅毅的心，早日復歸社會，脫離毒品的苦海。



# 大事紀

## 104年1至12月

1月16日	召開「第17屆第3次常務理事會」，出席者計常務理事3人。
1月19至25日	中國計劃生育協會由行政處陳言東處長率團7人，來台訪問7天。
3月16日	召開「第17屆第3次監事會」，出席者計監事6人。
3月27日	召開「第17屆第8次理監事聯席會」，出席者計理事14人，監事5人。
5月9日	召開「第17屆第3次會員代表大會」。
6月26日	召開「第17屆第1次理事會」，出席者計理事15人。
7月28至8月1日	安排資深及績優會員、會員代表2人出國訪察婦幼衛生業務，參訪地點：中國大陸山東省，參訪當地婦幼衛生、家庭計劃及生殖健康等相關業務。
8月24日	召開「第17屆第4次監事會」，出席者計監事4人。
8月28日至9月7日	安排本會理監事、顧問12人組團至中國大陸新疆維吾爾自治區等地參訪中國大陸婦幼衛生業務，往返共計11天。
9月18至9月22日	安排資深及績優會員、會員代表18人出國訪察婦幼衛生業務，參訪地點：中國大陸江西省，參訪當地婦幼衛生、家庭計劃及生殖健康等相關業務。
9月25日	召開「第17屆第9次理監事聯席會」，出席者計理事11人，監事4人。
9月25日	接待福建省計劃生育協會由周仁金副秘書長率團10人，來台訪問5天。
11月26日	接待雲南省計劃生育協會由李青辦公室負責人率團11人，來台訪問7天。

## 105年1至12月

1月10日	召開「第17屆第10次理監事聯席會」，出席者計理事6人，監事2人。
3月1日	召開「第17屆第5次監事會」，出席者計監事4人。
3月31日	召開「第17屆第11次理監事聯席會」，出席者計理事16人，監事4人。
5月24至29日	安排資深及績優會員、會員代表12人出國訪察婦幼衛生業務，參訪地點：中國大陸鄭州市，參訪當地婦幼衛生、家庭計劃及生殖健康等相關業務。
8月3日	召開「第17屆第6次監事會」，出席者計監事4人。
8月13日	召開「第17屆第12次理監事聯席會」，出席者計理事16人，監事4人。
10月15日	召開「第17屆第4次會員代表大會」，因出席人數未達過半改為座談會。
12月18日	召開「第17屆第13次理監事聯席會」，出席者計理事16人，監事4人。 會議因不符法定程序要件，所作之各項決議，尚難該當合法理監事會之適法性，故此次會議無效。
12月22日	接待福建省計劃生育協會由劉騰發秘書長率團15人，來台訪問6天。

## 106年1至12月

1月13日	召開「第17屆第2次理事會」，出席者計理事12人。 決議第18屆會員代表選舉各選區候選人參考名單。
2月6日至17日	辦理16縣市(區)第18屆會員代表改選，會員選舉人數1,383人，選出會員代表共計66名。
3月4日	召開「第17屆第3次理事會」，出席者計理事13人。
3月18日	召開「第18屆第1次會員代表大會」，改選第18屆理監事。
3月31日	召開「第18屆第1次理監事聯席會」，出席者計理事19人，監事5人。
3月31日	召開「第18屆第2次理監事聯席會」，出席者計理事19人，監事5人。 理監事意見交流。
4月19日	召開「第18屆第1次常務理事會」，出席者計常務理事4人，常務監事1人。
4月26日	召開「第18屆第1次監事會」，出席者計監事5人。
5月6日	召開「第18屆第3次理監事聯席會」，出席者計理事17人，監事5人。
5月15日	召開「第18屆第2次常務理事會」，出席者計常務理事5人，常務監事1人。
5月31日	拜會衛生福利部國民健康署討論合作事宜。
5月31日	調查106年資深會員考察中國婦幼衛生業務事宜。
5月31日	調查106年會員代表考察中國婦幼衛生業務事宜。
5月31日	調查106年理監事考察中國婦幼衛生業務事宜。
6月10日	召開「第18屆第1次業務拓展全體委員會會議」，出席者計理事10人，監事3人。
6月24日	出席本會台北房屋106年度區分所有權人會議，並出任管委會委員乙職。
7月14日	研議本會業務拓展規劃設立聯合助產所討論會，出席者計理事7人，專家學者5人。
7月15日	出席本會台中房屋106年度區分所有權人會議，並出任管委會委員副主委兼監委乙職。
7月22日	召開「第18屆第2次監事會」，出席者計監事4人。
7月22日	召開「第18屆第4次理監事聯席會」，出席者計理事14人，監事4人。
8月1日至8月8日	寄發106年度會員1,475人常年會費繳費通知。 會員徵稿函。 助產所徵詢函(苗栗縣、台中市、彰化縣、南投縣、雲林縣)。 寄發永久會員徵稿函48人。

8月19日	召開「第18屆第1次業務拓展會員福祉委員會」，出席者計理監事11人。
9月1日	召開本會設立「聯合助產所第一次小組會議」，出席者計理事4人，專家學者5人。
9月3日至12日	安排本會理監事10人組團至中國大陸新疆維吾爾自治區、北京等地參訪中國大陸婦幼衛生業務，往返共計10天。
9月16日	台中房屋9月份管理委員會。
9月14日	召開「對國高中生進行家庭/婚姻教育之現況會議」，出席者計理事2人，專家學者3人。
9月30日	召開「第18屆第2次會員福祉委員會」，出席者計理監事7人。
10月7日	召開『第五屆兩峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇』籌備會，出席者計理事4人，專家學者2人。
10月19日	召開本會設立「大台中聯合助產所」第二次小組會議，出席者計理事4人，專家學者4人。
10月21日	召開「第18屆第2次業務拓展全體委員會會議」(業務發展委員會、教育推廣委員會)，出席者計理監事13人。
10月23日	拜會衛生福利部何啟功常務次長，請益新南向事宜。
10月26日	與「社團法人台灣彩虹愛家生命教育協會」討論合作事宜。
10月28日	召開「第18屆第3次業務拓展全體委員會會議」(國際事務委員會)，出席者計理監事8人。
11月11日	召開「第18屆第5次理監事聯席會」，出席者計理事17人，監事6人。
11月18日	台中房屋11月管理委員會。
11月18日至22日	參與中國計劃生育協會舉辦在中國大陸四川成都『第五屆兩峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇』。 台灣地區代表單位：台灣婦幼衛生協會、台灣青少年醫學暨保健學會、台灣性教育學會。
12月1日	召開「第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇」討論會，出席者計理事4人，專家學者2人。
12月7日	出席基隆市衛生局107年度「整合型新世代毒品防制健康照護方案」啟動「106年青少年菸害防制成果展」暨「識毒：你所不知道的毒品真相-反毒教育特展」開幕記者會。
12月9日	召開「第18屆第4次業務拓展全體委員會會議」(業務發展委員會)，出席者計理監事4人。

12月13日	拜會衛生福利部國民健康署討論「更年期健康照護」社區衛教事宜。
12月23日	召開「第18屆第6次理監事聯席會」，出席者計理事15人，監事4人。

## 107年1至12月

1月8日	召開「研擬落實提升社區更年期婦女健康識能」計畫草案討論會，出席者計理監事4人，專家學者4人。
1月13日	台中房屋1月份管理委員會。
1月20日	召開「第18屆第5次業務拓展全體委員會」（業務發展委員會），出席者計理監事10人，專家學者1人。
1月21日	召開「婦女健康識能與骨盆健康維護促進計畫」（草案）第1次討論會，出席者計理事3人，專家學者1人。
2月1日	通知會員繳納107年度會費，計1,807人。
2月5日	調查107年會員代表參訪中國婦幼衛生業務事宜。
2月6日	調查107年資深會員參訪中國婦幼衛生業務事宜。
2月6日	花蓮縣發生強震，本會發揮愛心略盡綿薄之力，由葉瑞雄理事及花蓮縣會員代表李素娟女士代表捐助新台幣20萬元整至花蓮縣政府社會處賑災專戶統籌運用，以協助災區居民克服難關。
2月13日	召開「婦女健康識能與骨盆健康維護促進計畫」（草案）第2次討論會，出席者計理事3人，專家學者1人。
3月7日	召開「婦女健康識能與骨盆健康維護促進計畫」（草案）第3次討論會，出席者計理事3人。
3月9日	召開「第18屆第3次監事會」，出席者計監事5人。
3月11日至14日	安排6位理事參訪香港4日。 參訪單位：香港戒毒會、石鼓洲戒毒中心、正生書院、香港賽馬會藥物資訊中心、香港家庭計畫指導會。 參訪內容：香港戒毒會主要工作、香港有關物質濫用之防治工作、香港有關物質濫用之心理輔導工作、香港藥物濫用之流行病學數據、香港美沙酮治療計劃的反思、香港青少年吸毒成癮狀況、石鼓洲康復院主要工作、正生書院主要工作、香港賽馬會藥物資訊中心、香港家庭計畫指導會主要工作。
3月17日	召開「第18屆第7次理監事聯席會」，出席者計理事17人，監事5人。
3月22日	台北房屋3月份管理委員會。

3月22日	與國民健康局召開「婦女健康識能與骨盆健康維護促進計畫」(草案)第4次討論會，出席者計理事3人，專家學者1人。
3月28日	召開「青少年全人健康與真愛教育促進」計畫討論會，出席者計理事1人，台灣彩虹愛家生命教育協會2人。
3月31日	台中房屋3月份管理委員會。
4月11日	與國民健康局召開「婦女健康識能與骨盆健康維護促進計畫」第5次討論會，出席者計理事4人，專家學者1人。
4月14日	本會與「社團法人台灣彩虹愛家生命教育協會」合作「青少年全人健康與真愛教育促進」計畫，第一階段秀林地區推廣說明會。
4月15日	辦理台東縣會員聯誼活動。
4月25日	召開「第18屆第3次常務理事會」，出席者計常務理事4人，常務監事1人、理事1人、專家學者1人。
4月28日	召開「第18屆第8次理監事聯席會」，出席者計理事16人，監事7人。
4月28日	召開「第18屆第2次會員代表大會」。
4月30日	「第18屆第2次會員代表大會」會議紀錄、核備內政部。
5月4日	辦理雲林縣會員聯誼活動。
5月5日	本會與「社團法人台灣彩虹愛家生命教育協會」合作「青少年全人健康與真愛教育促進」計畫，第一階段秀林地區推廣說明會。
5月5日	召開「第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇」第1次籌備會議，出席者計理監事9人，專家學者3人。
5月7日	為推廣母乳哺育，營造親善的哺乳環境，本會提供各縣市衛生局辦理大型活動須使用之哺乳帳及哺乳巾，除助於提升本會社會公益形象，更符合促進婦幼健康之服務宗旨。
5月8日	召開「第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇」學術組第1次討論會，出席者計理監事2人，專家學者2人。
5月18日至24日	吳昭軍理事長赴瑞士日內瓦參與WHA宣導團。
5月18日	台北房屋5月份管理委員會。
5月26日	台中房屋5月份管理委員會。
5月30日	本會與「社團法人台灣彩虹愛家生命教育協會」合作「青少年全人健康與真愛教育促進」計畫，第二階段秀林地區青春啟航師資培訓。

5月31日至6月5日	安排資深會員、會員代表11人出國訪察婦幼衛生業務，參訪地點：中國大陸貴州省，參訪當地婦幼衛生、家庭計劃及生殖健康等相關業務。
6月7日	本會與「社團法人台灣彩虹愛家生命教育協會」合作「青少年全人健康與真愛教育促進」計畫，第二階段秀林地區青春啟航師資培訓。
6月8日	召開「第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇」學術組第2次討論會，出席者計理監事3人，專家學者7人。
6月9日	辦理澎湖縣會員聯誼活動。
6月12日	與衛生福利部國民健康署討論「婦女健康識能與骨盆健康維護促進計畫」。
6月16日	台北房屋107年區分所有權人會議。
6月23日	召開「第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇」第2次籌備會議，出席者計理監事10人，專家學者3人。
6月23日	召開「第18屆第9次理監事聯席會」，出席者計理事16人，監事5人。
7月6日	台北房屋7月份管理委員會。
7月14日	辦理花蓮縣會員聯誼活動。
7月21日	辦理台中市會員聯誼活動。
7月21日	台中房屋7月份管理委員會。
8月4日	召開「第18屆第4次監事會」，出席者計監事5人。
8月14日	「國際事務委員會」召開研擬與「中華預防醫學會」交流參訪議題討論會。
9月1日	召開「第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇」第3次籌備會議，出席者計理監事10人，專家學者4人。
9月11日	接待上海計劃生育協會由段錦宏秘書長率團一行8人，參訪本會婦幼衛生業務，並安排高松景助理教授及呂嘉惠心理師簡介『青少年性與生殖健康教育（學校及社區部份）』。
9月11日	台北房屋9月份管理委員會。
9月12日至15日	安排4位理監事至北京4日參訪『中華預防醫學會』、『北京朝陽區婦幼保健院』、『北京首都兒科研究所』。
9月22日	台中房屋9月份管理委員會。
9月27日	與「芸光兒童與青少年性諮商中心」、「荷光心理諮商所」、及「安興精神科診所」等單位擬訂規劃有關論壇會議觀摩事宜。

9月29日	召開「第18屆第10次理監事聯席會」，出席者計理事15人，監事6人。
10月10日	召開「第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇」學術組第3次討論會，出席者計理監事3人，專家學者2人。
10月13日	辦理台北市、新北市會員聯誼活動。
10月23日	調查108年會員代表參訪中國婦幼衛生業務事宜。
10月23日	調查108年資深會員參訪中國婦幼衛生業務事宜。
10月23日	調查108年理監事參訪中國婦幼衛生業務事宜。
10月26日	吳昭軍理事長出席「第六屆亞洲健康識能國際會議」。
11月1日	召開「第18屆第6次業務拓展全體委員會」（業務發展委員會），出席者計理監事8人。
11月9日	辦理基隆市會員聯誼活動。
11月18日	台中房屋107年度區分所有權人會議。
11月20日	召開『第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇』幸福9號影片討論會，出席者計理事2人。
11月20日	台北房屋11月份管理委員會。
11月28日	本會出席國民健康署在台北市信義公民會館展出「健康傳播素材與公共衛生文物展」暨活動頒獎典禮，台灣婦幼衛生協會為協辦單位，提供歷史照片、性安全器材文物辦理，會中由劉丹桂常務理事及資深會員（公衛人）黃淑雲女士分享公共衛生歷史點滴，場面溫馨感人！
12月1日	召開「第六屆海峽兩岸暨港澳地區青少年性與生殖健康論壇」第4次籌備會議，出席者計理監事7人，專家學者3人。
12月8日	辦理嘉義縣會員聯誼活動。
12月11日	拜會衛生福利部國合組。
12月15日	召開「第18屆第11次理監事聯席會」，出席者計理事17人，監事4人。

## 獎勵會員投稿活動

親愛的會員朋友們大家好！

感謝各位會員對婦幼協會的支持與愛護，讓協會業務得以順利推動。在這長達55年的歲月裡，婦幼協會曾推動的業務，就像一部家庭計畫與婦幼衛生發展史，從早期配合政府經濟發展計畫，為調控人口合理成長而推行的家庭計畫，到以提升人口品質為目標的優生保健，婦幼協會在各項婦幼議題上可說是無役不與，最重要的是整個過程有會員朋友們積極熱忱地參與工作，才能達成台灣的婦幼皆能獲得健康的生活品質。

婦幼協會徵求各位會員朋友，分享工作領域上寶貴的經驗、分享生活中的點點滴滴、分享感人故事給我們！

獎勵會員投稿辦法如下：

- 一、字稿費：最高獎勵金額不超過3,000元。
  - 每300~500字 提供1,000元
  - 每500~1000字 提供2,000元
  - 每1000~1500字 提供2,500元
  - 每1500~2000字 提供3,000元
- 二、相片：每張200元，以本人著作拍攝為限。
- 三、作品規格：文章檔案格式Word、照片檔案格式JPEG。
- 四、收件方式：請將文章或照片mail至ppat19640318@gmail.com，並請留下會員姓名及連絡方式。
- 五、評選刊登：評選後之文章將刊登於本會官方網站及會訊。

### 通 知

本會108年度會員常年會費自即日起開始繳交，連續二年以上未繳納會費者，依本會章程規定視同自動退會。請會員踴躍繳交。

### 永 久 會 員 名 錄

江千代、孫得雄、李明亮、陳宣萱、章薇卿、嚴明芳、蘇娟娟、林立人、黃金玉、莊慧文、洪敦智、林盈甄、蔡惠如、張明正、蔣瑞榮、王昶弼、蘇淑貞、林珍琴、黃愛媛、蔡瓊璣、李秋桃、涂醒哲、劉丹桂、游啟政、楊漢濂、馬培卿、陳文龍、黃素英、蕭夙倩、周天給、張菽琴、蕭怡暉、尚筱菁、林麗芳、林耀東、林京慧、林碧鈴、廖 綠、廖 笑、林毓恬、許依雅、江炯宏、鄭志仁、王嘉嬋、吳昭軍、陳錫溪、蔡玲慧、張博雅、蔡美珍、黃博政、江月桃、施仁興、王淑芳、章淑娟、楊玉琪、邱明秀、陳宜冠、陳芳梅、陳天順

### 歡 迎 加 入 本 會 會 員

凡贊同本會宗旨，從事有關婦幼衛生之醫療保健、衛生行政或衛生教育者，經會員二人以上之介紹，並經本會理事會通過，繳納入會費後，得為本會會員。本會會員入會費300元、常年會費300元。會員一次繳納永久會費5,000元，得為本會永久會員