

高雄市醫療機構性別友善環境檢核表(診所版)

醫療機構名稱：_____ 填表人：_____ 聯絡電話：_____

項目	診所自評(是/否)	備註
一、硬體及空間		
1、設有獨立之看診空間。	☐ 是 ☐ 否	
2、特殊檢查設有診察床、圍簾、被子，診衣清潔適當遮蔽，減少身體之暴露(如泌尿科、婦產科等)。	☐ 是 ☐ 否	
3、設有單獨多功能廁所(如設有殘障/親子等功能)	☐ 是 ☐ 否	
4、友善職場服務(提供相應行動，例如更衣室)。	☐ 是 ☐ 否	
二、管理及教育訓練		
1、診療如需暴露身體需有人員陪伴並依病人要求提供協助(如泌尿科、婦產科等)。	☐ 是 ☐ 否	
2、提供受暴者生理醫療及心理輔導之就醫及環境隱密性或轉介至合適之醫療機構就醫。	☐ 是 ☐ 否	
3、設有性騷擾、性別歧視或性侵害等性別相關之申訴管道(如意見箱或專線)，並訂有處理作業流程及申訴處理記錄，公告員工及民眾。	☐ 是 ☐ 否	
4、推動醫事人員對於受暴(性侵害、家庭暴力)者專業知識，並提供相關諮詢及轉介服務。	☐ 是 ☐ 否	

5、將性騷擾保護專線及相關資訊公告於診間、櫃台及其他明顯處，且員工均瞭解性騷擾保護專線號碼(110 報案專線/113 保護專線或搜尋高雄市政府性騷擾防治專區)。	☐ 是 ☐ 否	
6、多元管道宣導性別平等及反針孔攝影相關教育訓練，提升員工相關知能：利用電子郵件、海報、講習、人事服務簡訊、影片欣賞等管道。	☐ 是 ☐ 否	
三、其他服務		
1、對於來院就醫者的性別稱謂之配套措施(如可於備註欄備註性別、提供性別友善稱謂貼紙)。	☐ 是 ☐ 否	
2、每月定期執行反針孔攝影偵測並做成書面紀錄。	☐ 是 ☐ 否	

受評院所簽名：_____

日期：_____