

# 新竹市衛生局性別影響評估檢視表

【第一部分】：本部分由機關人員填寫

填表日期：107 年 10 月 11 日

填表人姓名： 林靖慧 職稱：約僱人員

身分：≤業務單位人員

電話： 535-5191\*294 e-mail：[h71148@hcchb.gov.tw](mailto:h71148@hcchb.gov.tw)：■非業務單位人員，請說明：企劃科

## 壹、計畫名稱

新竹市衛生保健志工研習計畫

## 貳、主辦機關

新竹市衛生局

## 參、計畫內容涉及領域

### 勾選（可複選）

3-1 權利、決策、影響力領域

3-2 就業、經濟、福利領域

3-3 人口、婚姻、家庭領域

3-4 教育、文化、媒體領域

3-5 人身安全、司法領域

3-6 健康、醫療、照顧領域

3-7 環境、能源、科技領域

3-8 公共建設(或工程)

3-9 其他：\_\_\_\_\_（請填寫計畫涉及領域）

## 肆、問題與現況評析

### 項目

### 說明

### 備註

#### 4-1 計畫之現況問題與需求概述

我國 65 歲以上的老年人口，於民國 82 年 9 月達總人口比率 7.0%，正式邁入聯合國世界衛生組織所稱之高齡化社會（Ageing Society），並根據國家發展委員會之推估，我國 65 歲以上人口，至民國 106 年佔總人口比率達到 14%，已進入高齡社會（Aged Society），至民國 114 年佔總人口比率將超過 20%，達到超高齡社會（Super Aged Society），我國人口結構型態進入高齡少子化社會。新竹市截至 106 年 10 月，65 歲以上老人人口已達全市人口比例 11.42%，亦即每 10 位新竹市民就有 1 名高齡長者，隨著人口老化程度的增加，高齡長者的比例將逐年上升。

依據衛生福利部於民國 99 年進行我國「國民長期照護需要調查」，65 歲以上失能率為 15.42%，失能率隨年齡增加有隨之增加的趨勢，且失能率在 85 歲以上為最高，男性失能率近四成、女性失能超過五成五。104 年度高齡長者失能率已高達 16.41%，顯示長期照護需求已有迫切需要。

本市衛生保健團隊服務之志工年齡，近4成為65歲以上高齡者，高齡志工比例是全國平均值的2.33倍，由此可見新竹市衛生保健高齡志工的活躍程度。

簡要說明計畫之現況問題與需求。

#### 4-2 和本計畫相關之性別統計與性別分析

1.實務訓練課程進行問卷滿意度調查：性別以女性較多（佔72%），年齡以61歲以上未滿70歲為最多（佔41%），教育程度以國中（小）學歷為最多（佔38%），服務年資以10年以上為最多（佔59%），顯示課程規劃需以長者需求及簡單易懂內容為設計。

2.特殊訓練課程進行問卷滿意度調查：性別以女性較多（佔82%），年齡以61歲以上未滿70歲最多（佔46%），教育程度以國中(小)學歷為最多（佔38%），服務年資以10年以上為最多（佔56%），顯示資歷較久之志工仍有學習之意願，有待持續提升課程規劃內容多樣化。

1.透過相關資料庫、圖書等各種途徑蒐集既有的性別統計與性別分析。

2.性別統計與性別分析應儘量顧及不同性別、性傾向及性別認同者之年齡、族群、地區等面向。

#### 4-3 建議未來需要強化與本計畫相關的性別統計與性別分析及其方法

建議增加志工參與服務單位數、服務年資及服務人次統計及分析。

說明需要強化的性別統計類別及方法，包括由業務單位釐清性別統計的定義及範圍，向主計單位建議分析項目或編列經費委託調查，並提出確保執行的方法。

#### 伍、計畫目標概述(併同敘明性別目標)

鼓勵高齡者參與志願服務，結合衛生保健志願工作特性，辦理志工實務及特殊訓練研習課程，另，配合中央部會的整合，於107年加入自立脫貧、急難救助、社會連結及兒少保護等課程議題，提升本市衛生保健志工除了解衛生類相關知識與知能，也納入社政服務課程，提升志工服務廣度及深度，縮小衛生保健志工性別比率差異性，給予本市市民多元化的醫療照護及推廣健康暨高齡友善城市。

#### 陸、性別參與情形或改善方法（計畫於研擬、決策、發展、執行之過程中，不同性別者之參與機制，如計畫相關組織或機制，性別比例是否達1/3）

參與本計畫研習課程志工男女所佔比例以女性居多(約89%)，男性志工人數比例未達3/1。

#### 柒、受益對象

1.1.若7-1至7-3任一指標評定「是」者，應繼續填列「捌、評估內容」8-1至8-8及「第二部分一程序參與」；如7-1至7-3皆評定為「否」者，則免填「捌、評估內容」8-1至8-8，逕填寫「第二部分一程序參與」，惟若經程序參與後，9-5「計畫與性別關聯之程度」評定為「有關」者，則需修正第一部分「柒、受益對象」7-1至7-3，並補填列「捌、評估內容」8-1至8-8。

2.2.本項不論評定結果為「是」或「否」，皆需填寫評定原因。

評估

標

評定

(勾選)

說明

(請說明評定為「是」或「否」原因)

備註

是

否

7-1 以特定性別、性傾向或性別認同者為受益對象

本計畫無以特定性別、性傾向或性別認同者為受益對象

如受益對象以男性或女性為主，或以同性戀、異性戀或雙性戀為主，或個人自認屬於男性或女性者，請評定為「是」。

7-2 受益對象無區別，但計畫內容涉及一般社會認知既存的性別偏見，或統計資料顯示性別比例差距過大者

V

本計畫不涉及一般性社會認知既存的性別偏見，但仍可透過計畫執行拉近性別比例差距。

如受益對象雖未限於特定性別人口群，但計畫內容存有預防或消除性別偏見、縮小性別比例差距或隔離等之可能性者，請評定為「是」。

7-3 公共建設之空間規劃與工程設計涉及對不同性別、性傾向或性別認同者權益相關者

V

本計畫活動場域以開放式空間、會議場所、戶外場域為主，無涉及公共建設之空間規劃與工程設計。

如公共建設之空間規劃與工程設計涉及不同性別、性傾向或性別認同者使用便利及合理性、區位安全性，或消除空間死角，或考慮特殊使用需求者之可能性者，請評定為「是」。

## 捌、評估內容

### (一) 資源與過程

#### 評估指標

#### 說明

#### 備註

##### 8-1 經費配置：

計畫如何編列或調整預算配置，以回應性別需求與達成性別目標。

本計畫經費由中央補助款編列年度預算項下勻支。

說明該計畫所編列經費如何針對性別差異，回應性別需求。

##### 8-2 執行策略：

計畫如何縮小不同性別、性傾向或性別認同者差異之迫切性與需求性。

本計畫並無直接縮小性別差異之迫切性與需求性，藉由多方管道招募志工參與研習課程及強化衛生福利政策來提升民眾投入志願服務行列參與率，進而縮小性別差異。

計畫如何設計執行策略，以回應性別需求與達成性別目標。

##### 8-3 宣導傳播：

計畫宣導方式如何顧及弱勢性別資訊獲取能力或使用習慣之差異。

本計畫宣導對象多為高齡者，新進志工加入本局服務團隊，需培訓其服務專業，提升對本局衛生保健業務之瞭解與推動。

說明傳佈訊息給目標對象所採用的方式，是否針對不同背景的目標對象採取不同傳播方法的設計。

##### 8-4 性別友善措施：

搭配其他對不同性別、性傾向或性別認同者之友善措施或方案。

本計畫實施公共空間設有無障礙廁所及哺集乳室等性別友善措施。

說明計畫之性別友善措施或方案。

## 二、效益評估

### 評估指標

#### 說明

#### 備註

#### 8-5 落實法規政策：

計畫符合相關法規政策之情形。

##### 志願服務法

說明計畫如何落實憲法、法律、性別平等政策綱領、性別主流化政策之基本精神，可參考行政院性別平等會網站 (<http://www.gec.ey.gov.tw/>)。

#### 8-6 預防或消除性別隔離：計畫如何預防或消除性別隔離。

辦理志願服務相關活動或課程，無性別限制。

說明計畫如何預防或消除傳統文化對不同性別、性傾向或性別認同者之限制或僵化期待。

#### 8-7 平等取得社會資源：

計畫如何提升平等獲取社會資源機會。

辦理志願服務宣導活動、方式及教育訓練課程，均提供性別平等參與機會。

說明計畫如何提供不同性別、性傾向或性別認同者平等機會獲取社會資源，提升其參與社會及公共事務之機會。

#### 8-8 空間與工程效益：

軟硬體的公共空間之空間規劃與工程設計，在空間使用性、安全性、友善性上之具體效益。

本計畫無關軟硬體的空間規劃與工程設計。

1.使用性：兼顧不同生理差異所產生的不同需求。

2.安全性：消除空間死角、相關安全設施。

3.友善性：兼顧性別、性傾向或性別認同者之特殊使用需求。

**【第二部分—程序參與】：**本部分由民間性別平等專家學者填寫

**玖、程序參與：**若採用書面意見的方式，至少應徵詢1位以上民間性別平等專家學者意見，並填寫參與者的姓名、職稱及服務單位；民間專家學者資料可至台灣國家婦女館網站參閱 (<http://www.taiwanwomencenter.org.tw/>)。

**(一) 基本資料**

9-1 程序參與期程或時間	107年11月9日		
9-2 參與者姓名、職稱、服務單位及其專長領域	姓名：劉玉鈴 職稱：教授 服務單位：南華大學應用社會學系 專長領域：性別平等教育及性別主流化推廣、性別暴力(家庭暴力/性侵害/性騷擾)防治宣導、專業人員(教師/社工員/警政/醫護人員)性別敏感度教育訓練		
9-3 參與方式	<input type="checkbox"/> 計畫研商會議 <input checked="" type="checkbox"/> 性別平等專案小組(性別平等工作小組) <input type="checkbox"/> 書面意見		
9-4 業務單位所提供之資料	相關統計資料	計畫書	計畫書含納其他初評結果
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 很完整 <input checked="" type="checkbox"/> 可更完整 <input type="checkbox"/> 現有資料不足須設法補足 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 應可設法找尋 <input type="checkbox"/> 現狀與未來皆有困難	<input type="checkbox"/> 有，且具性別目標 <input checked="" type="checkbox"/> 有，但無性別目標 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，已很完整 <input type="checkbox"/> 有，但仍有改善空間 <input type="checkbox"/> 無
9-5 計畫與性別關聯之程度	<input type="checkbox"/> 有關 <input checked="" type="checkbox"/> 無關 (若性別平等專家學者認為第一部分「柒、受益對象」7-1至7-3任一指標應評定為「是」者，則勾選「有關」；若7-1至7-3均可評定「否」者，則勾選「無關」)。		

**(二) 主要意見：**就前述各項(問題與需求評估、性別目標、參與機制之設計、資源投入及效益評估)說明之合宜性提出檢視意見，並提供綜合意見。

綜合性檢視意見	<ol style="list-style-type: none"> <li>建議特殊訓練課程宜規劃性別平等相關內容，如性騷擾防治、性別平等相關議題。</li> <li>建議增加衛生保健志工性別相關統計數據，增進衛生保健志工多元性別參與服務，減少男女志工性別比率差異性，俾利在推動衛生保健業務上能提供民眾更多元化服務。</li> <li>建議增加衛生保健志工與其他單位志工之性別差異性來做分析，俾供修正衛生保健志工研習計畫及研擬策略推動方法。</li> <li>建議增加衛生保健志工參與服務統計。</li> </ol>
---------	---

**(三) 參與時機及方式之合宜性**

本人同意恪遵保密義務，未經部會同意不得逕自對外公開所評估之計畫草案。

(簽章，簽名或打字皆可) 劉玉鈴

**【第三部分－評估結果】：本部分由機關人員填寫**

拾、評估結果：請填表人依據性別平等專家學者意見之綜合建議事項填列。		
10-1 評估結果之綜合說明	本市衛生保健志工團隊，以女性志工參與服務比率較高，志工隊督導及組長也多以女性成員擔任。未來本計畫將宣導性別平等議題納入課程規劃中，並致力提升男性志工參與衛生保健團隊服務，提供市民更多元化服務。	
10-2 參採情形	10-2-1 說明採納意見後之計畫調整	經檢視，未來在制訂計畫及策略上需強化： 1. 志工研習課程中規劃加入與性別平等相關議題宣導。 2. 增加志工服務統計數據進一步分析資料，縮小志工男女性別比率差異。
	10-2-2 說明未參採之理由或替代規劃	
10-3 通知程序參與之專家學者本計畫的評估結果（請填寫日期及勾選通知方式，請勿空白）： 已於 年 月 日將「評估結果」以下列方式通知程序參與者審閱 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 其他		

\* 「第二部分－程序參與」之9-5「計畫與性別關聯之程度」評定為「無關」者，「第三部分－評估結果」10-1至10-3免填；否則請填表人依據性別平等專家學者意見之檢視意見完整填列「第三部分－評估結果」10-1至10-3。