**臺南市政府性別影響評估檢視表**

附件5-1

**【第一部分－機關自評】：由機關人員填寫**

|  |
| --- |
| **【填表說明】**各機關使用本表之方法與時機如下：一、計畫研擬階段（一）請於研擬初期即閱讀並掌握表中所有評估項目；於計畫研擬或修正初期，適時就計畫方向、構想、草案、檢視表填寫內容等，於計畫研擬或修正初期，即能考量性別，並據以調整計畫內容及相關資源配置。（二）請運用本表所列之評估項目，將性別觀點融入計畫書草案：1、將性別目標、績效指標、衡量標準及目標值納入計畫書草案之計畫目標章節。2、將達成性別目標之主要執行策略納入計畫書草案之適當章節。二、計畫研擬完成（一）請填寫完成【第一部分－機關自評】之「壹、看見性別」及「貳、回應性別落差與需求」後，併同計畫書草案送本府性別平等辦公室辦理【第二部分－性別平等辦公室初評】。（二）經本府性別平等辦公室初評通過後，送請性別平等專家學者填寫【第三部分－程序參與】，宜至少預留1週給專家學者（以下稱為程序參與者）填寫。（三）請參酌程序參與者之意見，修正計畫書草案與表格內容，並填寫【第四部分－機關評估結果】後通知程序參與者審閱。三、計畫審議階段：請參酌性別平等專家學者意見，修正計畫書草案及表格內容。四、計畫執行階段：請將性別目標之績效指標納入年度個案計畫管制並進行評核；如於實際執行時遇性別相關問題，得視需要將計畫提報至各機關性別平等專案小組進行諮詢討論，以協助解決所遇困難。註：本表各欄位除評估計畫對於不同性別之影響外，亦請關照對不同性傾向、性別特質或性別認同者之影響。 |
| **計畫名稱：114年度國家級人體生物資料庫整合平台合作協議**  |
| **主管機關**(請填列市府一級主管機關) | **臺南市政府衛生局** | **主辦機關（單位）**(請填列擬案機關／單位) | **檢驗中心** |
| 1. **看見性別：**檢視本計畫與性別平等相關法規、政策之相關性，並運用性別統計及性別分析，「看見」本計畫之性別議題。
 |
| **評估項目** | **評估結果** |
| **1-1【請說明本計畫與性別平等相關法規、政策之相關性】**性別平等相關法規與政策包含憲法、法律、性別平等政策綱領及消除對婦女一切形式歧視公約（CEDAW）可參考行政院性別平等會網站（https://gec.ey.gov.tw）。 | 依性別平等工作法第1條為保障工作權之性別平等，貫徹憲法消除性別歧視。CEDAW第12條1.締約各國應採取一切適當措施以消除在保健方面對婦女的歧視，保證她們在男女平等的基礎上取得各種包括有關計劃生育的保健服務。 |
| **評估項目** | **評估結果** |
| **1-2【請蒐集與本計畫相關之性別統計及性別分析（含前期或相關計畫之執行結果），並分析性別落差情形及原因】** 請依下列說明填寫評估結果：a.歡迎查閱行政院性別平等處建置之「性別平等研究文獻資源網」 (<https://www.gender.ey.gov.tw/research/>)、「重要性別統計資料庫」(https://www.gender.ey.gov.tw/gecdb/)（含性別分析專區）、各部會性 別統計專區、我國婦女人權指標及「行政院性別平等會─性別分析」(https://gec.ey.gov.tw)。 b.性別統計及性別分析資料蒐集範圍應包含下列3類群體：**政策規劃者**（例如:機關研擬與決策人員；外部諮詢人員）。**服務提供者**（例如:機關執行人員、委外廠商人力）。　**受益者**（或使用者）。c.前項之性別統計與性別分析應盡量顧及不同性別、性傾向、性別特質及性別認同者，探究其處境或需求是否存在差異，及造成差異之原因；並宜與年齡、族群、地區、障礙情形等面向進行交叉分析（例如：高齡身障女性、偏遠地區新住民女性），探究在各因素交織影響下，是否加劇其處境之不利，並分析處境不利群體之需求。前述經分析所發現之處境不利群體及其需求與原因，應於後續【1-3找出本計畫之性別議題】，及【貳、回應性別落差與需求】等項目進行評估說明。d.未有相關性別統計及性別分析資料時，請將「強化與本計畫相關的性別統計與性別分析」列入本計畫之性別目標（如2-1之ｆ）。 | a.本計畫所提臺南市政府生物資料庫需上傳國家級人體生物資料庫整合平台之入庫資料性別統計，依據112年國家級人體生物資料庫整合平台之入庫資料之性別統計分析，女男合計比例為1.13：1。可發現在30歲至80歲的年齡層分析，女男比為1.17：1，分析性別差異之原因，可能是男性參與者大多因工作而自認身體健壯，或因父執輩的自尊心強烈，因此參加健檢意願較低，女性則比較注意自己身體狀況，也可能是因為30歲以上女性可以做子宮頸抹片的原因，導致於女性的參加比例比男性高。另外也發現到在80歲以上的女男比為0.71：1，可能是年紀大了，家人基於「樹欲靜而風不止，子欲養而親不待」，邊哄著陪同前往，故男性參與者皆比女性參與者多。未來宣傳檢驗項目有免費成人健檢及癌症篩檢，雖然為無性別差異的宣傳，但鼓勵每個民眾都能來健康檢查，進而達到性別比例平等。b.政策規劃者: 研擬本計畫為衛生局女性承辦者，決策為局長(女性)，策略執行決策參與者共計6人(5位女性，1位男性)，男性較少的原因可能為衛生局員工以女性居多，未來鼓勵員工參加政策規劃，進而達成性別平等。服務提供者:提供抽血服務的醫檢師，男性15人，女性21人， 符合任一性別比例達三分之一。受益者:本計畫受益對象不分性別、性傾向、或性別認同權益相關者，是以本市30歲以上民眾為主要受益對象。 |
| **評估項目** | **評估結果** |
| **1-3【請根據1-1及1-2的評估結果，找出本計畫之性別議題】**　性別議題舉例如次： **a.參與人員**　政策規劃者或服務提供者之性別比例差距過大時，宜關注職場性別隔離（例如：某些職業的從業人員以特定性別為大宗、高階職位多由單一性別擔任）、職場性別友善性不足（例如：缺乏防治性騷擾措施；未設置哺集乳室；未顧及員工對於家庭照顧之需求，提供彈性工作安排等措施），及性別參與不足等問題。**b.受益情形**受益者人數之性別比例差距過大，或偏離母體之性別比例，宜關注不同性別可能未有平等取得社會資源之機會（例如:獲得政府補助；參加人才培訓活動），或平等參與社會及公共事務之機會（例如:參加公聽會/說明會）。受益者受益程度之性別差距過大時（例如:滿意度、社會保險給付金額），宜關注弱勢性別之需求與處境（例如:家庭照顧責任使女性未能連續就業，影響年金領取額度）。**c.公共空間**公共空間之規劃與設計，宜關注不同性別、性傾向、性別特質及性別認同者之空間使用性、安全性及友善性。使用性：兼顧不同生理差異所產生的不同需求。安全性：消除空間死角、相關安全設施。友善性：兼顧性別、性傾向或性別認同者之特殊使用需求。**d.展覽、演出或傳播內容**藝術展覽或演出作品、文化禮俗儀典與觀念、文物史料、訓練教材、政令/活動宣導等內容，宜注意是否避免複製性別刻板印象、有助建立弱勢性別在公共領域之可見性與主體性。**e.研究類計畫**研究類計畫之參與者（例如:研究團隊）性別落差過大時，宜關注不同性別參與機會、職場性別友善性不足等問題；若以「人」為研究對象，宜注意研究過程及結論與建議是否納入性別觀點。 | 1. 參與人員

政策規劃者:研擬本計畫為衛生局女性承辦者，決策為局長(女性)，策略執行決策參與者共計6人(5位女性，1位男性)，男性較少的原因可能為衛生局員工以女性居多，未來鼓勵員工參加政策規劃，進而達成性別平等。服務提供者:提供抽血服務的醫檢師，男性15人，女性21人， 符合任一性別比例達三分之一。b. 從計畫中女男合計比例為1.13：1。可發現在30歲至80歲的年齡層分析，女男比為1.17：1，分析性別差異之原因，可能是男性參與者大多因工作而自認身體健壯，或因父執輩的自尊心強烈，因此參加健檢意願較低，女性則比較注意自己身體狀況。也可能是因為30歲以上女性可以做子宮頸抹片的原因，導致於女性的參加比例比男性高。本計畫本中心將參加「行動醫院、全民健檢」檢驗後的剩餘檢體後續處理儲存，未來針對篩檢宣傳建議會提供給辦理行動醫院的單位，檢驗項目有免費成人健檢及癌症篩檢，雖然為無性別差異的宣傳，但鼓勵每個民眾都能來健康檢查，針對男性認為自己身強體健部分，加強宣導疾病不分男女都有可能得到，鼓勵大家都應該接受健康檢查，早期發現早期治療，進而達到性別比例平等。e.研究類計畫研究類計畫之參與者，研擬本計畫為衛生局女性承辦者，決策為局長(女性)，策略執行決策參與者共計6人(5位女性，1位男性)，男性較少的原因可能為衛生局員工以女性居多，未來鼓勵員工參加政策規劃，進而達成性別平等。 |
| **貳、回應性別落差與需求：**針對本計畫之性別議題，訂定性別目標、執行策略及編列相關預算。 |
| **評估項目** | **評估結果** |
| **2-1【請訂定本計畫之性別目標、績效指標、衡量標準及目標值】**請針對1-3的評估結果，擬訂本計畫之性別目標，並為衡量性別目標達成情形，請訂定相應之績效指標、衡量標準及目標值，並納入計畫書草案之計畫目標章節。性別目標宜具有下列效益：**a.參與人員**促進弱勢性別參與本計畫規劃、決策及執行，納入不同性別經驗與意見。加強培育弱勢性別人才，強化其領導與管理知能，以利進入決策階層。營造性別友善職場，縮小職場性別隔離。**b.受益情形**　 回應不同性別需求，縮小不同性別滿意度落差。 增進弱勢性別獲得社會資源之機會（例如:獲得政府補助；參加人才培訓活動）。 增進弱勢性別參與社會及公共事務之機會（例如:參加公聽會/說明會，表達意見與需求）。**c.公共空間** 回應不同性別對公共空間使用性、安全性及友善性之意見與需求，打造性別友善之公共空間。**d.展覽、演出或傳播內容** 消除傳統文化對不同性別之限制或僵化期待，形塑或推展性別平等觀念或文化。 提升弱勢性別在公共領域之可見性與主體性（如作品展出或演出；參加運動競賽）。**e.研究類計畫** 產出具性別觀點之研究報告。 加強培育及延攬環境、能源及科技領域之女性研究人才，提升女性專業技術研發能力。**f.**強化與本計畫相關的性別統計與性別分析。**g.**其他有助促進性別平等之效益。  | □有訂定性別目標者，請將性別目標、績效指標、衡量標準及目標值納入計畫書草案之計畫目標章節，並於本欄敘明計畫書草案之頁碼：■未訂定性別目標者，請說明原因及確保落實性別平等事項之機制或方法。臺南市政府生物資料庫之參與者召募係配合衛生局「行動醫院、全民健檢」活動之辦理，現場由參與健檢的市民自由簽署同意書參與，健檢活動廣邀符合資格之市民踴躍參加，未訂定性別目標，本計畫本中心將參加「行動醫院、全民健檢」檢驗後的剩餘檢體後續處理儲存，未來針對篩檢宣傳建議會提供給辦理行動醫院的單位，檢驗項目有免費成人健檢及癌症篩檢，雖然為無性別差異的宣傳，但鼓勵每個民眾都能來健康檢查，針對男性認為自己身強體健部分，加強宣導疾病不分男女都有可能得到，鼓勵大家都應該接受健康檢查，早期發現早期治療，進而達到性別比例平等。 |
| **評估項目** | **評估結果** |
| **2-2【請根據2-1本計畫所訂定之性別目標，訂定執行策略】**請參考下列原則，設計有效的執行策略及其配套措施：**a.參與人員**本計畫研擬、決策及執行各階段之參與成員、組織或機制（如相關會議、審查委員會、專案辦公室成員或執行團隊）符合任一性別不少於三分之一原則。前項參與成員具備性別平等意識/有參加性別平等相關課程。**b.宣導傳播**針對不同背景的目標對象（如不諳本國語言者；不同年齡、族群或居住地民眾）採取不同傳播方法傳布訊息（例如：透過社區公布欄、鄰里活動、網路、報紙、宣傳單、APP、廣播、電視等多元管道公開訊息，或結合婦女團體、老人福利或身障等民間團體傳布訊息）。宣導傳播內容避免具性別刻板印象或性別歧視意味之語言、符號或案例。與民眾溝通之內容如涉及高深專業知識，將以民眾較易理解之方式，進行口頭說明或提供書面資料。**c.促進弱勢性別參與公共事務**計畫內容若對人民之權益有重大影響，宜與民眾進行充分之政策溝通，並落實性別參與。規劃與民眾溝通之活動時，考量不同背景者之參與需求，採多元時段辦理多場次，並視需要提供交通接駁、臨時托育等友善服務。辦理出席民眾之性別統計；如有性別落差過大情形，將提出加強蒐集弱勢性別意見之措施。培力弱勢性別，形成組織、取得發言權或領導地位。**d.培育專業人才**規劃人才培訓活動時，納入鼓勵或促進弱勢性別參加之措施（例如:提供交通接駁、臨時托育等友善服務；優先保障名額；培訓活動之宣傳設計，強化歡迎或友善弱勢性別參與之訊息；結合相關機關、民間團體或組織，宣傳培訓活動）。辦理參訓者人數及回饋意見之性別統計與性別分析，作為未來精進培訓活動之參考。培訓內涵中融入性別平等教育或宣導，提升相關領域從業人員之性別敏感度。辦理培訓活動之師資性別統計，作為未來師資邀請或師資培訓之參考。**e.具性別平等精神之展覽、演出或傳播內容**規劃展覽、演出或傳播內容時，避免複製性別刻板印象，並注意創作者、表演者之性別平衡。製作歷史文物、傳統藝術之導覽、介紹等影音或文字資料時，將納入現代性別平等觀點之詮釋內容。規劃以性別平等為主題的展覽、演出或傳播內容（例如:女性的歷史貢獻、對多元性別之瞭解與尊重、移民女性之處境與貢獻、不同族群之性別文化）。 **f.建構性別友善之職場環境** 委託民間辦理業務時，推廣促進性別平等之積極性作法（例如：評選項目訂有友善家庭、企業托兒、彈性工時與工作安排等性別友善措施；鼓勵民間廠商拔擢弱勢性別優秀人才擔任管理職），以營造性別友善職場環境。 **g.具性別觀點之研究類計畫** 研究團隊成員符合任一性別不少於三分之一原則，並積極培育及延攬女性科技研究人才；積極鼓勵女性擔任環境、能源與科技領域研究類計畫之計畫主持人。 以「人」為研究對象之研究，需進行性別分析，研究結論與建議亦需具性別觀點。 | ■有訂定執行策略者，請將主要的執行策略納入計畫書草案之適當章節，並於本欄敘明計畫書草案之頁碼：a.參與人員研擬本計畫為衛生局女性承辦者，決策為局長(女性)，策略執行決策參與者共計6人(5位女性，1位男性)，男性較少的原因可能為衛生局員工以女性居多，未來鼓勵員工參加政策規劃，進而達成性別平等。前項參與成員具備性別平等意識，目前其中3位有參加性別平等相關課程。會請另三名參與成員至e等公務員上性別平等相關課程。g.研究類計畫研究類計畫之參與者，研擬本計畫為衛生局女性承辦者，決策為局長(女性)，策略執行決策參與者共計6人(5位女性，1位男性)，男性較少的原因可能為衛生局員工以女性居多，未來鼓勵員工參加政策規劃，進而達成性別平等。□未訂執行策略者，請說明原因及改善方法： |
| **評估項目** | **評估結果** |
| **2-3【請根據2-2本計畫所訂定之執行策略，編列或調整相關經費配置】** 各機關於籌編年度概算時，請將本計畫所編列或調整之性別相關經費納入性別預算編列情形表，以確保性別相關事項有足夠經費及資源落實執行，以達成性別目標或回應性別差異需求。 | ■有編列或調整經費配置者，請說明預算額度編列或調整情形：114年經費:新臺幣140萬3,162元整(參考113年計畫經費)□未編列或調整經費配置者，請說明原因及改善方法： |
| **【注意】**填完前開內容後，請辦理【第二部分－性別平等辦公室初評】，經初評通後，再行辦理【第三部分－程序參與】。 |

**【第二部分－性別平等辦公室初評】：(新增)**

|  |  |
| --- | --- |
| 初評項目 | 結　果 |
| 業務單位填寫內容是否合宜？ | □合冝 | 送請民間性別平等專家學者，進行程序參與。 |
| ■請修正 | 請說明應改善項目後，退回業務單位修正後，再送性別平等單位進行初評。說明：1-2需補充政策規畫者及服務提供者。1-31. 性別比例原則為任一性別達三分之一比例，不僅限女性性別比。
2. 2-1中提到本計畫配合衛生局「行動醫院、全民健檢」計畫，查該計畫項目不只有抽血檢查，請完善服務提供者統計資料。
3. 受益情形可針對30-80歲男性參與比例較少及80歲以上女性參與比例較少等部分蒐集並統計相關原因，並依結果研擬相關措施，如某個年齡區間特定性別人口參與人數較少是否與宣傳管道相關?抑或是受限於性別刻板印象不願參與，是否針對此部分進行宣導?等。
4. 研究類計畫中性別比部分參照第1點，另此段敘述「未來鼓勵男性員工參加政策規劃，可以給予敘獎獎勵」恐會造成另一種形式的性別不平等(男性參與可敘獎的部分)。

2-1可參照上述1-3建議第3點規劃增進不同年齡層不同性別者參與相關措施。2-2敘述參照前項建議調整。 |
| 性別平等辦公室　　　　吳詠薇　　　　　初評日期　　113年　　7月　10　日 |

**【第三部分－程序參與】：由性別平等專家學者填寫**

|  |
| --- |
| 程序參與之性別平等專家學者應符合下列資格之一：□1.現任臺灣國家婦女館網站「性別主流化人才資料庫」專家學者；其中公部門專家應非本機關及所屬機關之人員（人才資料庫網址:<http://www.taiwanwomencenter.org.tw/>）。□2.現任或曾任本市性別平等及婦女權益促進委員會之民間委員。▓3.本市在地性別人才資料庫之民間專家學者。 |
| **（一）基本資料** |
| 1.程序參與期程或時間 |  113年 8 月 1 日 至 113年 9 月 30 日 |
| 2.參與者姓名、職稱、服務單位及其專長領域 | 姓名：劉娗坊職稱：諮商心理師/社工師服務單位：心樂活診所專長領域：心衛、家暴、藥癮、性別、關係 |
| 3.參與方式 | □計畫研商會議 □性別平等專案小組　▓書面意見 |
| **（二）主要意見**（請通知程序參與者恪遵保密義務） |
| 4.性別平等相關法規政策相關性評估之合宜性 | 合宜，依上述說明法規、政策為主。 |
| 5.性別統計及性別分析之合宜性 | **1-2【分析性別落差情形及原因】**中提及「發現在80歲以上的女男比為0.71：1」，分析性別落差之原因說明，難以突顯為何男性多於女性之直接因素，如能於執行時可於相關表單中瞭解前來之需求動機，以在未來於推廣宣傳時，針對觸及宣傳之路徑，能更貼近多元性別之需求，提升參與動機。 |
| 6.本計畫性別議題之合宜性 | **1-3【性別議題】**中可多說明在【行動醫院。全民健檢】之使用空間或設備之安排上，對於多元性別之照顧；因環境、空間、設備等的安排亦會傳遞對多元性別、族群之接納度與友善度(包含多元性別之身心障礙者)，使對象之內在提升安全感，進而提升參與動機，甚而代為宣傳給身邊需要的人，提升參與人數。 |
| 7.性別目標之合宜性 | **2-1【性別目標】**中針對上述性別議題，可再檢視環境、空間與設備等的安排，是否增加多元性別、族群之友善與接納；不僅針對於生理性別，亦需納入內在性別認同的考量。 |
| 8.執行策略之合宜性 | **2-2【執行策略】**中延伸上述，在空間環境等安排外，亦可對於宣導、宣傳之文宣、用語，甚至於宣導品、海報等整體色調，降低性別之刻板印象，亦能傳遞出多元性別之接納度，才能傳遞「疾病不分性別」之精神。例如1-3、2-1中提及「加強宣導疾病不分男女都有可能得到，鼓勵大家都應該接受健康檢查」，文中之描述字句易使人感受到性別只有男性與女性之二分法。 |
| 9.經費編列或配置之合宜性 | 如參考上述意見所衍生之經費編列，由執行單位自行安排與調整。 |
| 10.綜合性檢視意見 | 整體依據上述所列之意見，列點摘要如下：1. 分析性別落差之原因，可多描述其他可能性。
2. 除考量生理性別外，亦需考量內在性別認同。
3. 承接上述，抽檢所使用的環境空間、設備，以及文宣色調與用語需考量多元性別之角度，將會使前來參與的民眾感受到友善與接納，提升參與動機與參與人數。
 |
| **（三）參與時機及方式之合宜性** | 依據各年度各項業務執行階段之期程進行。 |
| 本人同意恪遵保密義務，未經市府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）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**【第四部分－機關評估結果】**

|  |
| --- |
| **評估結果**請機關填表人依據【第三部分－程序參與】性別平等專家學者之檢視意見，提出綜合說明及參採情形後通知程序參與者審閱。 |
| **綜合說明** | 針對性平辦及專家學者意見，因114年度國家級人體生物資料庫整合平台合作協議主要是將行動醫院檢驗之剩餘檢體寄存入庫，提供申請案檢體出庫作業，並非行動醫院服務計畫，將會把性平資訊提供給行動醫院承辦單位，提醒注意性別平等，提升民眾參與動機。 |
| **參採情形** | 說明採納意見後之計畫調整（請標註頁數） |  |
| 說明未參採之理由或替代規劃 | 替代規劃:1. 性別平等專家提出如能於執行時可於相關表單中瞭解前來之需求動機，以在未來於推廣宣傳時，針對觸及宣傳之路徑，能更貼近多元性別之需求，提升參與動機，114年度國家級人體生物資料庫整合平台合作協議主要是將行動醫院檢驗之剩餘檢體寄存入庫，提供申請案檢體出庫作業，並非行動醫院服務計畫，把此意見給予承辦單位，提升民眾參與動機。
2. 針對專家提出檢視環境、空間與設備等的安排，也把此提供給行動醫院承辦單位。
3. 針對宣導內容能夠不分性別，以多元性別友善宣導，提升參與動機，也把此提供給行動醫院承辦單位。
 |
| **通知程序參與之專家學者本計畫之評估結果：**已於 113年 10 月 29 日將「評估結果」及「修正後之計畫書草案」通知程序參與者審閱。 |

* **填表人姓名：＿賴佳柔＿職稱：股長 電話：06-6357716#633填表日期：113年10月29日**

**【第五部分－****研究發展考核委員會複審】：(新增)**

|  |  |
| --- | --- |
| 複審項目 | 結　果 |
| 是否送性別平等辦公室初評？ | □初評完成 |
| 程序參與之民間性別平等專家學者是否由台灣國家婦女館網站資料名單選取？ | □是 |
| 依據性別平等專家學者意見之檢視意見提出綜合說明及參採情形，並通知程序參與者審閱 | □是 |
| 研究發展考核委員會　　　　複審日期　　年　　月　　日 |

參考範例：行政院性別平等會/性別影響評估新制講義及範例/一般表範例

https://gec.ey.gov.tw/Page/8E0EAFF01B8F400B