

## 新北市政府辦理性別影響評估檢視表

【第一部分】：本部分由機關人員填寫

填表人姓名：呂岳錚		職稱：科員	e-mail：AE3796@ntpc.gov.tw
電話：(02)29603456 分機 3005			
壹、計畫名稱	老年農漁民健康檢查		<input checked="" type="checkbox"/> 府一層決行計畫 <input type="checkbox"/> 非府一層決行計畫
貳、主辦機關	新北市政府農業局		
參、內容涉及領域：		勾選（可複選）	
3-1 權力、決策、影響力領域			
3-2 就業、經濟、福利領域		v	
3-3 人口、婚姻、家庭領域		v	
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		v	
3-7 環境、能源、科技領域			
3-8 其他（勾選「其他」欄位者，請簡述計畫涉及領域）			
肆、問題與需求評估			
項 目	說 明	備 註	
4-1 現況問題與需求概述	<p>農漁業相對於其他行業而言，偏重體力勞動、危險性高的工作，工作中常需彎腰及操作重機械，導致扭傷、挫傷、急性肌腱炎、關節炎與脊椎病變等，其他諸如在自然環境工作日曬易引起皮膚病變，噪音會對耳神經造成永久性傷害，隨著年紀的增加，聽力會隨著減退，又如漁民長期於狹窄空間工作，運動少、纖維性食物攝取不易、工作時間長、身心壓力大，缺乏舒適的休閒空間，部分觀念偏差的農漁民以飲酒來紓解壓力，因此，引發慢性疾病如心臟病，高血壓，肝病等或因群體起居使疾病容易散佈之肝炎，肺結核等，成為部份農漁民中年之後較容易發生的疾病。許多研究對於農漁業常見健</p>	簡要說明計畫之現況問題與需求。	

	<p>康問題有類似的結論，例如：勞動部勞動及職業安全衛生研究所(改制前為行政院勞工委員會勞動安全衛生研究所)在 97 年的「代謝症候群高危險行業之探討研究」一書中指出，有關從事農漁業工作及相關工作者在代謝症候群指標中，不論男性或女性均以血壓及血糖異常的比例最高，另有研究則指出，男性農漁民的惡性腫瘤死亡率最高，而惡性腫瘤已經連續 32 年蟬連國人死因榜首。新北市政府除了正視數據所反應的現況，更思考如何改善此項問題。</p>	
<p>4-2 計畫相關之性別統計與性別分析</p>	<p>以 103 年為例，受檢人數性別為男 3,232 女 2,151 本年度將於健檢開始時將加強收集相關性別統計及分析資料(於收集受檢人個人資料時進行問卷調查)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 透過相關資料庫等各種途徑蒐集既有的性別統計與性別分析。</li> <li>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。</li> <li>3. 若無相關統計資料及統計資料有不足之處，說明需要強化的性別統計類別及方法。</li> </ol>
<p>伍、敘明計畫目標及性別目標概述</p>	<p>農漁業為台灣經濟發展之基礎，以新北市而言，有 25 個農會及 5 個漁會組織，依據行政院主計總處所發表人力資源統計年報指出，102 年我國的農業人口佔就業人口的 4.96%。在一項 96 年由勞動部勞動及職業安全衛生研究所(改制前為行政院勞工委員會勞動安全衛生研究所)所發表「代謝症候群高危險行業之探討研究」則曾明確指出，在台灣代謝症候群比例最高之職業中，女性為自耕農/農場經營者及農工，占 18.6-17.3%，有關從事農漁業工作及相關工作者在代謝症候群指標中，不論男女性以血壓及血糖異常的比例最高，而急性病症的原因分析中罹病主要以中高齡民眾罹患心肌梗塞為最高、其次為腦溢血，有鑑於此，在健康檢查的項目中，特別注重代謝症候群指標與心血管疾病之篩檢，又另一項研究中指出，造成農民死傷原因中，有 24% 為急性病症。在現代的健康觀念中，已不再只是將健康的定義局限於「早期發現，早期治療」，而是要做到「健康促進」，基於這樣的概念，特規劃專屬於農漁民之健康檢查計畫。</p>	
<p>陸、性別參與情形或改善方法(計畫於研擬、決策、</p>	<p>以 103 年為例，健檢受檢人數女性約達 4 成，雖然本健檢針對女性提供了婦科超音波及婦癌篩檢等項目，但女性受檢之比率仍較少，本年</p>	

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)	度規劃加入檢查骨質疏鬆等常見婦女病以鼓勵女性受檢。
---	---------------------------

- 柒、受益對象
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 8-9 及「第二部分—程序參與」
  2. 如 7-1 至 7-3 皆評定為「否」者，則免填「捌、評估內容」8-1 至 8-9，逕填寫「第二部分—程序參與」，惟若經程序參與後，9-5「計畫/政策與性別關聯之程度」評定為「有關」者，則需修正第一部分「陸、受益對象」7-1 至 7-3，並補填列「捌、評估內容」8-1 至 8-9。
  3. 本項不論評定結果為「是」或「否」，皆需填寫評定原因。

項 目	評定結果 (請勾選)		評定原因	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		v	受檢對象未限定性別	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	提供之檢查服務雖有性別差異，但男女性均有對等之服務(男性:攝護腺檢查，女性:婦科超音波等)	如受益對象雖未限於特定性別人口群，但計畫內容涉及性別偏見、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	本案非屬工程建設	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				
項 目	說 明			備 註
8-1 經費配置	將藉由規劃費用時，將安排異於往年的健檢項目來吸引更多女性參加健檢。			計畫如何透過預算配置，回應不同性別需求並達成性別目標。
8-2 執行策略	將針對老年女性農漁民加強服務及說明，並安排相關推廣及說明會，之後健檢結果出爐也會針對女性特別加強說明及追蹤。			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 計畫如何針對不同性別、性傾向或性別認同者差異設計執行策略，回應性別需求與達成性別目標。</li> <li>2. 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。</li> </ol>

8-3 宣導傳播及性別友善措施	將請農漁會協助對農漁民加強宣導本健檢對不同性別之措施及方案。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 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。</li> <li>2. 說明計畫之性別友善措施或方案。</li> </ol>
(二) 效益評估		
項目	說明	備註
8-5 落實法規政策	本計畫針對不同性別提供不同的服務，以落實性別平等。	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 <a href="http://www.gec.ey.gov.tw/">http://www.gec.ey.gov.tw/</a> )。
8-6 預防或消除性別隔離		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。	本健檢針對不同性別、不同地區之老年農漁民，均將提供接送到府的服務，並將針對健檢結果提供專人說明。	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	本案非屬工程計畫，但於規劃健檢服務相關動線時，將針對不同性別提供專屬服務。	<p>軟硬體的公共空間之空間規劃與工程設計，考量到</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 使用性：兼顧不同生理差異所產生的不同需求。</li> <li>2. 安全性：消除空間死角、相關安全設施。</li> <li>3. 友善性：兼顧性別、性傾向或性別認同者之特殊使用需求。</li> </ol>
8-9 設立考核指標與機制：計畫如何設立性別敏感指標，並且透過制度化的機制，以便監督計畫的影響程度。	後續將檢討以 103 年為基準年每年健檢受檢人之性別比例，並將年齡、教育、經濟等背景因素納入考量。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 為衡量性別目標達成情形，計畫如何訂定相關預期績效指標及評估基準（績效指標，後續請依「行政院所屬各機關施政計畫管制作業要點」、「行政院所屬各機關施政計畫評核作業要點」納入年度管制作業計畫及辦理施政計畫評核）。</li> <li>2. 說明性別敏感指標，並考量不同性別、性傾向或性別認同者之年齡、族群、地區等面向。</li> </ol>

【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：至少應徵詢 1 位以上民間性別平等專家學者意見，民間專家學者資料請至台灣國家婦女館網站參閱。	
(一) 基本資料	
9-1 程序參與期程或時間	104 年 3 月 29 日至 104 年 3 月 29 日
9-2 專家學者	姓名：陳淑卿 職稱：副教授 服務單位：長庚科技大學護理系所 專長領域：多元性別、婦女與健康、婦女相關之常見或特殊疾病研究
9-3 參與方式	<input type="checkbox"/> 會議 <input type="checkbox"/> 性別平等專案小組 <input checked="" type="checkbox"/> 書面意見
9-4 業務單位所提供之資料	相關統計資料
	計畫相關資料
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 很完整 <input 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
9-5 計畫/政策與性別關聯之程度	<input checked="" type="checkbox"/> 有關 <input 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，並提供綜合建議事項並以條列式說明。	
9-6 問題與需求評估說明之合宜性	本計畫將針對性別需求與疾病差異做健檢探討。
9-7 性別目標說明之合宜性	未說明性別目標，計畫中可再針對性別議題，新北市健檢性別差異與疾病資料的關係。
9-8 性別參與情形或改善方法之合宜性	有說明過去女性受檢之比率較少，本年度規劃加入檢查骨質疏鬆等常見婦女病以鼓勵女性受檢。
9-9 受益對象之合宜性	骨質疏鬆等常見婦女病以鼓勵女性受檢。
9-10 資源與過程說明之合宜性	宜再進一部說明健檢的普及性與便利性，多數農漁民女性同時身兼多重角色，農漁工作之餘仍須承擔家務工作，健檢地點交通便利性與時間宜再說明及考量符合其需求，以提升女性受檢率。
9-11 效益評估說明之合宜性	分析農漁民性別與健檢結果異常分析，以進一步提供預防措施。
9-12 給予機關改善綜合建議事項	農漁民多屬勞動工作且地處偏遠，建議可增加健檢推廣，健檢結果分析說明，以增加健檢的意願。
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/政策案。 (簽章，簽名或打字皆可) <u>陳淑卿</u>	

**【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例。		
10-1 評估結果之綜合說明	<p>本計畫未說明性別目標，計畫中可再針對性別議題，新北市健檢性別差異與疾病資料的關係作探討。</p> <p>過去女性受檢之比率較少，應增加健檢之便利性及推廣，鼓勵女性受檢以提高女性受檢率。</p>	
10-2 參採情形	10-2-1 說明採納意見後之計畫/政策調整(條例式說明)	<p>本年度辦理招標時，擬針對機關改善綜合建議事項「農漁民多屬勞動工作且地處偏遠，建議可增加健檢推廣，健檢結果分析說明，以增加健檢的意願。」，要求投標廠商於規劃此一部分之服務，並納入公開評選時之評分項目。另將請農漁會協助辦理推廣及說明。後續並將歷年健康檢查所得之數據就性別議題，新北市健檢性別差異與疾病資料的關係委請專家學者進行研究。並依性別差異提供保健建議。</p>
	10-2-2 說明未參採之理由或替代規劃(條例式說明)	
<p>10-3 通知程序參與之專家學者本計畫/政策的評估結果(請勿空白)</p> <p>已於104年3月30日將「評估結果」以下列方式通知程序參與者審閱</p> <p><input type="checkbox"/>傳真      <input checked="" type="checkbox"/>e-mail      <input type="checkbox"/>郵寄      <input type="checkbox"/>其他</p>		

\* 「第二部分－程序參與」之9-5「計畫/政策與性別關聯之程度」評定為「無關」者，「第三部分－評估結果」10-1至10-3免填外，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。