

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

填表日期：103 年 03 月 10 日		
填表人姓名：呂雅晴	職稱：隊員	身分： <input checked="" type="checkbox"/> 業務單位人員
電話：89519119 分機 6418	e-mail: ac1469@ms.ntpc.gov.tw	<input type="checkbox"/> 非業務單位人員，請說明：_____
填 表 說 明		
<p>1. 建議各單位於計畫研擬初期，即徵詢性別平等專家學者的意見。</p> <p>2. 計畫研擬完成後，應併同本表送請國家婦女館 (http://www.taiwanwomenscenter.org.tw) 性別主流化人才資料庫之性別平等專家學者進行程序參與（至少預留 1 週的填寫時間）。</p> <p>3. 參酌其意見修正計畫內容後，填寫「第三部分－評估結果」後通知程序參與者。</p>		
壹、計畫名稱	全民 CPR 推廣計畫	<input type="checkbox"/> 府一層決行計畫
貳、主辦機關	新北市政府消防局	<input checked="" type="checkbox"/> 非府一層決行計畫
參、計畫內容涉及領域：		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		v
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 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 計畫之現況問題與需求概述	<p>根據美國「生命之鏈」之重要觀念，人在心臟及呼吸停止狀態時，腦細胞於四分鐘內開始死亡，十分鐘內則會形成腦死現象，如果在患者倒地後四分鐘內進行 CPR、八分鐘內進行高級心臟救護術(ACLS)，則患者救活率可高達 43%。內政部統計資料顯示國人主要死亡原因為惡性腫瘤、腦血管疾病、心臟疾病等三</p>	簡要說明計畫之現況問題與需求。

	類，另事故傷害及自殺者之死亡比率有逐年增加現象，因此推動市民 CPR 訓練有其重要性及必要性。		
4-2 和本計畫相關之性別統計與性別分析	歐洲國家全民 CPR 普及率達 50% 以上，美國西雅圖 CPR 普及率更高達 80%，本市自民國 88 年開始推動以來，全市 CPR 宣導推廣人數達 91 萬 8,998 人次，普及率佔 27.89%，尚不及歐洲國家的 2 分之 1，更未達美國西雅圖 3 分之 1。	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	本個案之政策行銷為例，採 SWOT 分析政策內部環境之優、劣勢，及外部環境之機會與威脅，俾提出強化 CPR 推廣行銷之作法。	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，由各機關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）	<p>一、具體實施方法：</p> <p>(一)建置多媒體學習平台：本(103)年與知名網站入口處(如 yahoo、google 等)，完成學習平台之建置，達成學習無國界、無距離之目標。</p> <p>(二)持續培訓各公司行號、政府單位或學校種子教官，以利推廣至所屬單位人員。</p> <p>(三)與廠商異業結盟：本(103)年預定與保險業者及飯店業者洽談異業結盟並簽署合約書，如民眾持 CPR 之證照即可進行折扣優惠。</p> <p>二、分年度推廣目標：</p> <p>(一)101 年預計累計推廣 70 萬人次，全民 CPR 普及率達 21.5%。</p> <p>(二)102 年預計累計推廣 90 萬人次，全民 CPR 普及率達 27.69%</p> <p>(三)103 年預計累計推廣 110 萬人次，全民 CPR 普及率達 33.8%。</p>		
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)	<p>一、為有效提升 CPR 技術及滿意度調查表，將設計新式 CPR 問卷滿意度調查表，請當日受訓民眾確實填寫，並利用統計分析軟體進行績效考核，俾利做為後續推廣業務之參考。</p> <p>二、計畫執行推廣時，因考量民眾時間便利性及多媒體運用時代，除原有推廣對象持續推廣外，未來將運用多媒體推廣方式，符合民眾之需求。</p>		
柒、受益對象			
<p>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 8-9，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 8-9。</p> <p>2. 本項不論評定結果為「是」或「否」，皆需填寫評定原因。</p>			
項 目	評定結果	評定原因	備 註

	(請勾選)			
	是	否		
7-1 以特定性別、性傾向或性別認同者為受益對象		v	申請人無性別限制	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	本計畫所設定服務對象並無性別區別。	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	無公共建設之規劃	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 ：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。		推廣對象以各公務機關、學校、志工團隊、社區、社團或公司行號等 10 歲以上之民眾。		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。		為推廣民眾時間便利性及多媒體運用時代，除原有推廣對象持續推廣外，未來將運用多媒體推廣方式，符合民眾之需求。		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。		一、團體申請部分：每場次規劃講師 1 人（須為本局之救護教官、助教或 CPR 指導員擔任）、助教及工作人員數名（由消防、替代役或志工擔任），助教人數以每 15-20 名學員編列 1 人。 二、個人部分： (1) 往年以團體 10 至 15		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。

	<p>人為單位申請，103 年 9 月份起將試辦以各分隊為駐點，本局所屬各分隊於每週星期三受理個人 CPR、哈姆立克急救法及使用 AED 訓練，採定點授課之方式，俾利個人申請上課。</p> <p>(2)網路學習平台：製作 CPR、哈姆立克急救法及 AED 教學課程，並將教學影片放置於網路學習平台（如中華電信 MOD、臉書、twitter 等網路媒體）</p> <p>(3)製作 APP，可供民眾自行下載以達學習無距離，無時差。</p>	
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。	<p>一、由本局派員前往民眾指定之地點前往授課。</p> <p>二、另個人之部分，本局規劃於103年度每週三19時至21時，可自行前往本局所轄分隊學習。</p>	說明計畫之性別友善措施或方案。
(二) 效益評估		
項 目	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。	<p>一、憲法增修條文第 10 條第 6 項：性別平等及歧視禁止。</p> <p>二、憲法第 153、155 條以及增修條文第 10 條第 7、12 項：對弱勢族群、團體之特別扶助。</p> <p>三、消除對婦女一切形式歧視公約施行法第 4 條：各級政府機關行使職權，應符合公約有關性別人權保障之規定，消除性別歧視，並積極促進性別平等之實現。</p>	<p>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/)。</p>
8-6 預防或消除性別隔離： 計畫如何預防或消除性別隔離。	<p>透過免費學習 CPR 暨哈姆立克急救法機會，不論男、女皆可提昇對緊急事故的應變處理能力，同時具有自救救人技能，把握初期黃金救</p>	<p>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。</p>

	援時間，讓自己與家人、朋友，生命更有保障。	
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。	本計畫任何民眾皆可提出申請 CPR 暨哈姆立克急救法課程，不受性別、經濟、環境的影響皆有相同機會參與。	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。	一、本局依據民眾申請之地點，派員前往授課，省去民眾舟車勞頓之時間。 二、本局免費提供師資，並全力配合民眾申請時間安排課程。	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。
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。	一、將計畫目標分季及年度進行統計分析，如學員的性別、年齡比例及行政區執行成效，進行評估。 二、學員的滿意度。	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。 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。

* 請填表人於填完「第一部分」後，徵詢民間性別平等專家學者，完成「第二部分—程序參與」，再依據「第二部分—程序參與」之主要意見，由填表人續填「第三部分—評估結果」。

* 本表所提專有名詞之定義及參考資料，請詳見「性別影響評估操作指南」(網址：<http://www.gec.ey.gov.tw/cp.aspx?n=FC0CD59A5BF00232>)。

【第二部分—程序參與】：本部分由民間性別平等專家學者填寫

<p>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；民間專家學者資料請至台灣國家婦女館網站參閱 (http://www.taiwanwomenscenter.org.tw/)。</p>			
(一) 基本資料			
9-1 程序參與期程或時間	103 年 03 月 10 日至 103 年 03 月 13 日		
9-2 參與者姓名、職稱、服務單位及其專長領域	姓名/職稱：000 服務單位：新北市政府消防局督察室 專長領域：本局性騷擾防治小組成員		
9-3 參與方式	<input type="checkbox"/> 計畫研商會議 <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	計畫書	計畫書含納其他初評結果
	<input 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 checked="" 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。			
9-6 問題與需求評估說明之合宜性	不合宜，內容計畫跟性別有關之議題無關，從各項說明看來，其內容皆舉用歐美的研究統計結果，與性別相關議題無關。		
9-7 性別目標說明之合宜性	不合宜，由本計畫目標概述內容看來，看不出與性別有關之具體作法。		
9-8 性別參與情形或改善方法之合宜性	不合宜，設計新式 CPR 問卷滿意度調查表，應針對男女性別不同，設計不同樣式之問卷調查表。		
9-9 受益對象之合宜性	一、7-1 及 7-2 合宜，申請 CPR 及哈姆立克急救課程，本就不該設定特定性別。 二、7-3 不合宜，雖不能預測意外何時發生，但應考量各類型之急救者，以避免錯過急救黃金時機。		
9-10 資源與過程說明之合宜性	一、8-1 至 8-3 不合宜，均看不出性別之差異性之計畫及如何達成性別推廣之目標。 二、8-3 至 8-4 合宜，接受個人申請及前往指定地點授課，除便利民眾外，更發揮就近學習之資源運用。		

9-11 效益評估說明之合宜性	一、8-5 合宜。 二、8-6 不合宜，未見到具體預防或消除性別隔離之計畫。 三、8-7 合宜，任何民眾均可提出申請課程。 四、8-8 合宜，可節省民眾往返時間，可提升民眾學習之意願。
9-12 綜合性檢視意見	總結而言，不合宜做法居多。計畫內容均強調 CPR 之重要性、推廣人數及如何推廣，對於計畫內容性別影響並未多著墨，也不完善，未來應加強性別之區隔性。
(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) _____	

* 第一部分「柒、受益對象」7-1 至 7-3 皆評定為「否」者，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 8-9。

* 如徵詢 1 位以上專家學者，請將本表自行延伸。

【第三部分一評估結果】：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檢視意見提出綜合說明，包括對「第二部分、程序參與」主要意見參採情形、採納意見之計畫調整情形、無法採納意見之理由或替代規劃等。	
10-1 評估結果之綜合說明	為讓生命更有保障，提昇民眾對緊急事故的應變處理能力，具有自救救人技能，未來應區分推廣全民心肺復甦術(CPR)訓練之性別影響度，期望能提升市民緊急應變能力及學習機會，以落實全民學習 CPR，以創造幸福安全台北城。
10-2 參採情形	10-2-1 說明採納意見後之計畫調整 一、為瞭解民眾對本科所推廣之緊急救護課程滿意度，藉由問卷調查工作，深入基層瞭解民意，以提升服務品質、增進行政效率，作為本科檢討業務興革之參考，並期許兼有宣導行銷本局政策之效益。 二、設計新式 CPR 問卷滿意度調查表，應針對男女性別不同，設計不同樣式之問卷調查表，研析受訪者之基本背景及各項問題之回復內容，以統計數及繪製比例圖，進行細部的評估與說明，並研擬具體改進意見，以供參辦。
	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 103 年 3 月 10 日將「評估結果」以下列方式通知程序參與者審閱

傳真 e-mail 郵寄 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,包括對「第二部分、程序參與」主要意見參採情形、採納意見之計畫調整情形、無法採納意見之理由或替代規劃等。