

苗栗縣政府性別影響評估檢視表(先期作業計畫)

【第一部分】本部分由機關人員填寫

填表日期：110 年 02 月 17 日			
填表人：彭鈺禎		職 稱：技士	
電 話：037-558212		email：pyjmlh22@ems2.miaoli.gov.tw	
身 份： <input checked="" type="checkbox"/> 業務單位人員		<input type="checkbox"/> 非業務單位人員，請說明：	
填 表 說 明			
一、本府各單位及所屬一級機關於提報先期作業計畫時，皆應填具本表。			
二、建議各單位於計畫研擬初期，即徵詢性別平等專家學者之意見；計畫研擬完成後，應併同本表送請民間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)，參酌其意見修正計畫內容，並填寫「第三部分－評估結果」後通知程序參與者。			
壹、計畫名稱	109 年度「用藥整合服務全民健康照護計畫」(106 年至迄今)		
貳、主管機關	苗栗縣政府	主辦機關	苗栗縣政府衛生局
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			
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 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>隨著我國老年人口增加迅速，我國已正式邁向高齡化社會。同時意味著慢性疾病與多重疾病之病人數量逐年上升，面臨多重用藥問題、不良就醫習慣、不當用藥、不當保存藥品..等問題，藥事照護已成為不可或缺的需求，藥師必須在醫療體系內整合民眾用藥問題，幫助病患獲得更完善的照護與醫療資源，以發揮強大的功效。藉由計畫之推動，整合全國專家人力與全國藥事服務資源，執行社區式藥事照護，訓練及輔導縣市社區藥局藥師執行藥事照護服務，以衛生局作為整合平台，結合當地醫藥相關團體及社區資源，由接受過培訓之藥師，提供在地化的藥事服務，提升民眾用藥安全品質，藉以教育民眾正確用藥觀念，期以保障病患用藥安全，讓藥事照護模式能深根地方，傳承延續。</p>		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	<p>1.依據中華民國藥師公會全國聯合會建置之藥事照護系統。</p> <p>2.本計畫相關之性別統計，依據民眾到社區藥局領慢箋，藥師發現有民眾有用藥問題，予收案登錄系統。</p> <p>3.本計畫相關之性別分析，依據收案之個案及行政區分布統計分析。</p>	<p>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。</p> <p>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。</p>	
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	1.有關本計畫民眾到社區藥局領慢箋之藥品者對象為不確定性，故接受社區藥局提供之藥事服務者，也為不確定性。	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)	社區式藥事照護至少達 120 服務人次		
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>1.本計畫組成委員會；定期討論執行過程及成效檢討。</p> <p>2.委員會由本局、苗栗縣藥師公會、醫療院所、診所及社區藥局藥師所組成，委員共計 9 人，顧及「任一性別比例不少於三分之一」之原則，男性 4 人、女性 5 人，故女性參與的比率超過 1/3。</p>		
<p>柒、受益對象</p> <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－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－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，應有量化或質化說明，不得僅列示「無涉性別」、「與性別無關」或「性別一律平等」。</p>			
項 目	評定結果 (請勾選) 是 否	評定原因	備 註

7-1 以特定性別、性傾向或性別認同者為受益對象	✓	民眾至社區藥局領慢箋，接受藥事照護服務的對象非特定對象，接受之對象有可能民眾本人、家屬、朋友、外勞..等對象，故受益對象為無特定性別。	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	✓	本計畫針對民眾用藥有問題者提供藥事照護服務，非有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	如受益對象雖未限於特定性別人人口群，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	✓	社區藥局之空間規劃提供不分性別民眾之藥事照護服務，故不涉及對不同性別、性傾向或性別認同者權益相關。	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			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		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		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		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		說明計畫如何落實憲法、法律、性別平等政策綱領、性別主流化政策及 CEDAW 之基本精神，可參考行政院性別平等處網站 (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		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		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。

<p>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</p>		<ol style="list-style-type: none"> 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。
<p>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</p>		<ol style="list-style-type: none"> 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「行政院所屬各機關個案計畫管制評核作業要點」納入年度管制作業計畫評核)。 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。

➤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「苗栗縣性別平等促進委員會」民間委員或性別平等專家學者之意見；「苗栗縣性別平等促進委員會」委員可至本府網頁性別平等專區查詢，民間專家學者可至台灣國家婦女館網站參閱 (http://www.taiwanwomencenter.org.tw/)。</p>			
<p>(一) 基本資料</p>			
9-1 程序參與期程或時間	110 年 02 月 18 日至 110 年 02 月 18 日		
9-2 參與者姓名、職稱、服務單位及其專長領域	黃寶中博士 逢甲大學通識中心兼任助理教授 苗栗縣政府外聘性別平等委員 台中市地方法院家事事件調解委員		
9-3 參與方式	<input type="checkbox"/> 研商會議 <input type="checkbox"/> 性別平等專案小組 <input checked="" type="checkbox"/> 書面意見 <input type="checkbox"/> 電郵		
9-4 業務單位所提供之資料	相關統計資料	計畫書	計畫書涵納其他初評結果
	<input type="checkbox"/> 有 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 應可設法找尋 <input checked="" 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 checked="" 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 均評定「否」者，則勾選「無關」)。		
<p>(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。</p>			
9-6 問題與需求評估說明之合宜性	本計畫係依據中央政府針對全民用藥整合服務而規畫之健康照護實施計畫，執行之內容係以民眾至藥局領藥時之服務需求探討，故所統計資料中性別統計資料，或為家人代用藥人領藥之統計值，不易進行性別統計或與該議題進行相關聯結。		
9-7 性別目標說明之合宜性	同上		
9-8 性別參與情形或改善方法之合宜性	同上		
9-9 受益對象之合宜性	同上		
9-10 資源與過程說明之合宜性	同上		
9-11 效益評估說明之合宜性	同上		

9-12 綜合性檢視意見	本計畫係依據中央政府針對全民用藥整合服務而規畫之健康照護實施計畫，執行之內容係以民眾至藥局領藥時之服務需求探討，故所統計資料中性別統計資料，或為家人代用藥人領藥之統計值，不易進行性別統計或與該議題進行相關聯結。
(三) 參與時機及方式之合宜性	本案參與方式為書面資料審查，方式合宜
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) <p style="text-align: center;">黃寶中</p>	

【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	依據專家學者檢視內容後，本計畫執行之內容係針對民眾至藥局領藥時之服務需求探討，所蒐集之統計資料中與性別有關之資料，包括家人代用藥人領藥之統計值，故計畫所進行之性別統計不易與性別平等相關議題進行聯結。	
10-2 參採情形	10-2-1 說明採納意見後之計畫調整	本計畫與性別無絕對關連性
	10-2-2 說明未參採之理由或替代規劃	本計畫並無未參採理由及替代規劃。
10-3 通知程序參與之專家學者本計畫的評估結果： 已於 110 年 2 月 18 日將「評估結果」以下列方式通知程序參與者知悉 <input type="checkbox"/> 傳真 <input checked="" type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 其他： (請填寫日期及勾選通知方式，未填寫視同程序未完成)		