

臺中市政府性別影響評估檢視表

*請詳閱填表說明後，逐項覈實填列；除評估內容有可能跳答外，其餘部分皆應完整填答。

壹、計畫名稱	臺中市高齡友善城市推動計畫
貳、主辦機關	臺中市政府衛生局
參、計畫內容涉及領域	勾選（可複選）
3-1 政治參與、社區參與、國際參與領域	
3-2 勞動、經濟領域	
3-3 福利、脫貧領域	
3-4 教育、文化、科技領域	
3-5 健康、醫療領域	✓
3-6 人身安全領域	
3-7 家庭、婚姻領域	
3-8 公共建設(或工程)	
3-8 其他：_____	
(請填寫計畫涉及領域)	
肆、現況評析	<p>世界正面臨全球老人潮，臺灣也不例外，惟各國的老化速度與經驗不盡相同，相較於歐美先進國家有 50-100 年的時間因應準備，而我國由高齡化社會邁入高齡社會僅約 24 年左右，人口老化速度超快。臺中市人口結構相較全國雖較年輕，但進一步分析 29 個行政區，臺中已有 27 區都面臨老化之人口結構，更有 5 區已轉型為高齡人口結構。我們不只是一要對失能高齡者提供完善長期照護服務體系，更要倡導高齡友善環境營造以活躍老化。</p> <p>「高齡友善城市」意涵「融合且無障礙，增進活躍老化之環境」創造，目的是希望透過政府倡導，將高齡友善理念納入施政作為，透過跨局處與產官學的夥伴合作，共同發展高齡友善城市的文化素養與在地行動方案。100 年 12 月胡市長以實際行動支持愛爾蘭成功老化網絡並連署「都柏林宣言」，臺中市政府本著「敬老、親老、無礙、暢行、安居、連通、康健、樂齡」等理念，正式啟動高齡友善城市計畫。</p> <p>截至 100 年 12 月底，臺中市總人口數達 2,664,394 人，65 歲以上老年人口 235,152 人，占總人口 8.83%；其中男性人數為 111,949 人(47.61%)，女性人數為 123,203 人(52.39%)。</p> <p>99 年臺中市零歲平均餘命兩性為 78.86 歲，男性為 76.11 歲，女性為 81.85 歲，零歲平均餘命女性較男性多 5.74 歲。依 100 年衛生署國民長期照護需要調查初步統計成果顯示，臺中市 65-74 歲失能率 8.07%(男性 7.72%、女性 8.39%)、75-84 歲失能率 21.6%(男性 17.67%、女性 25.99%)、85 歲以上失能率 44.66%(男性 39.19%、女性 49.82%)，65 歲之後每一年齡層之女性失能率均高於男性，尤其是 75 歲以後女性比男性失能率明顯增加，顯示高齡女性長期照顧需要。</p> <p>從 98 年衛生署國民健康局辦理之國民健康調查統計結果顯示，過去兩個</p>

禮拜有運動習慣的老人佔 53.1%(男性 56.7%、女性 49.7%)，女性在健康體能活動比率低於男性平常有運動之比率，運動是維持身體健康之重要因子，規律且適度的運動可減少失能的風險。

依據 96 年衛生署國民健康局「台灣中老年身心社會生活狀況長期追蹤調查」顯示，八成以上老人自述曾經醫師診斷至少有一項慢性病比率，女性老人自述罹患慢性病的比率高於男性。

臺中市 65 歲以上自殺個案通報數男性 102 人(55%)，女性 84 人(45%)，老年族群面對失去工作與社會身分的挑戰，加上社會疏離感，面臨的壓力更大，男性高齡者之自殺率高於女性；家庭暴力事件 65 歲以上男性 194 人，女性 273 人，女性高齡者家暴受虐約為男性 1.4 倍；高齡者自殺或受虐又以殘障、久病或老衰者更為嚴重，透過在地長期照護夥伴網絡建置，有效促進社區長照資源的銜接與轉介。

另，截至 100 年 12 月底，臺中市獨居老人 2,424 人，其中男性人數為 1,401 人(57%)，女性人數為 1,023 人(43%)，男性高齡獨居比例高於女性；臺中市領取中低收入戶老人生活津貼共 10,452 人，其中男性人數為 4,028 人(38.54%)，女性人數為 6,424 人(61.46%)，臺中市 65 歲以上男性有工作者比例 12.4%較女性 3.9%高出許多，依 100 年內政部我國 15 歲以上人口教育程度統計，65 歲以上人口中，女性不識字比例高達 20.8%，遠高於男性之 2.9%。

在休閒活動方面，由於傳統家務分工的不均及教育機會的差異，男性較女性擁有更多的社會資源從事社會參與，依衛生署國民健康局 96 年度「台灣中老年身心社會生活狀況長期追蹤調查」，目前有參與各類社團或活動之百分比，統計全國 55 歲以上參與率男性為 31.3%高於女性的 26.5%。

然在志願服務及學習方面，100 年臺中市參與各機關學校所屬志工與民間社會福利志工人數，65 歲以上人數為 975 人，其中男性 297 人，女性 678 人，女性高於男性約 2.28 倍。100 年臺中市老人長青學苑參與情形，參加人次有 256,960 人次(男性 106,624 人次、女性 150,336 人次)，女性亦高於男性約 1.4 倍，可見高齡女性樂齡學習明顯高出男性。

伍、目標

一、方案目標：

高齡友善城市計畫重點目標是瞭解臺中市高齡者及其性別差異之需求，實踐具性別意識之高齡友善理念。

- (一) 強化高齡者實際參與，從其角度檢視、確定問題，了解臺中市高齡者需求，及不同性別的差異與需求。
- (二) 依世界衛生組織高齡友善八大面向進行檢視與評估，建立在地性指標及 3 年期的行動計畫，並強調性別差異之行動計畫及評估指標。
- (三) 透過跨部門、跨領域合作，引領具性別意識之「高齡友善·幸福臺中」之價值實踐。

二、對於促進性別平等是否有正面影響？

是 請說明：透過性別分析，可了解高齡者因為性別差異的不同需要，有利服務計畫與服務資源的適當提供與配置。

否 請說明：_____

陸、受益對象(任一指標評定「是」者，請繼續填列「柒、評估內容」；如所有指標皆評定為「否」者，則免填「柒、評估內容」，逕填寫「捌、程序參與」及「玖、評估結果」)

評估指標	評定 (勾選)		說明 (請說明評定為「是」或「否」原因)	備註
	是	否		
6-1 以特定性別、性傾向或性別認同者為受益對象		✓	高齡友善城市，倡導從高齡者需求融入友善環境理念，讓高齡者可以「在地老化」、「健康老化」、「活躍老化」及「成功老化」。未以特定性別、性傾向或性別認同者為規範對象。	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」。
6-2 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	✓		臺中市女性平均壽命較男性高5.74歲，且高齡女性失能及罹患慢性疾病的比率均高於男性，相對有較多的醫療及長期照顧需求，未來就「社區與健康服務」面向，在高齡友善照護環境改善，將納入優先考量，規劃辦理高齡性別友善健康照護機構認證行動計畫，期使機構負責人、照顧者及家屬具性別意識，了解性別差異性，進一步落實於照顧工作。	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」。
6-3 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	✓		高齡需求評估結果將依性別差異分析，納入跨局處就「無障礙與安全的公共空間」及「住宅」面向，作為未來空間規劃與工程設計之參採。	如公共建設之空間規劃與工程設計存有考量促進不同性別、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」。

柒、評估內容					
評估指標	評定 (勾選)			說明 (請說明評定為「是」、「否」或「無涉及」之原因)	備註
	是	否	無涉及		

一、資源評估 (4 項資源評估全部評定為「無涉及」者，應重新檢討計畫案內容之妥適性。)				
7-1 經費需求與配置考量不同性別、性傾向或性別認同者之需求	✓		今年計畫目標為高齡者需求評估，故尚未針對性別差異作不同經費考量，待需求瞭解後再就性別差異需求分配經費。	如經費需求已就性別予以考量、或經評估已於額度內調整、新增費用等者，請評定為「是」。
7-2 分期(年)執行策略及步驟考慮到縮小不同性別、性傾向或性別認同者差異之迫切性與需求性	✓		本計畫第一年需求調查將落實性別差異分析，未來在第二、三年行動計畫融入性別平等之改善措施。	如有助消除、改善社會現有性別刻板印象、性別隔離、性別比例失衡、或提升弱勢性別者權益者，請評定為「是」。
7-3 宣導方式顧及不同性別、性傾向或性別認同者需求，避免歧視及協助弱勢性別獲取資訊	✓		傳統社會，女性多為家庭付出，高齡女性資訊獲得需靠社區認識朋友，男性則由於工作參與，易從社會多元取得資訊，未來本計畫將透過多元管道依高齡者及不同性別需要，能有效獲取政府資訊，除了透過文字印刷品宣傳外，並透過社區不同性別帶領人或志工傳輸資訊。	如宣導時間、文字或方式等已考量不同性別、性傾向或性別認同者資訊獲取能力與使用習慣之差異，請評定為「是」。
7-4 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	✓		將檢視性別差異之高齡需求，並提案友善方案，納入各相關局務之行動計畫，如高齡性別友善健康照護機構倡導。	如有搭配其他性別友善措施或方案者，請評定為「是」。
二、效益評估 (7-5 至 7-9 中任一項評定為「否」者，應重新檢討計畫案內容之妥適性；公共建設計畫於 7-10 至 7-12 中任一項評定為「無涉及」者，應重新檢討計畫案內容之妥適性。)				

<p>7-5 計畫受益人數或受益情形兼顧不同性別、性傾向或性別認同者之需求，及其在年齡及族群層面之需求</p>	<p>✓</p>		<p>1. 依據行政院原住民族委員會98年度原住民族人口年齡統計年報顯示，臺中市原住民26,747人(男性46.4%、女性53.6%)，55歲以上原住民1,792人(男性36.8%、女性63.2%)，占原住民總人口6.7%。原住民族長久以來一直是社會中的弱勢族群，原住民族平均餘命較全體市民低，尤其男性原住民。</p> <p>2. 本計畫雖為以高齡者為主，但將就65-74歲、75-84歲及85歲以上不同年齡分析，並就臺中山海屯不同區域29區之資源差異，研析年齡、地區、種族及性別不同，規劃行動計畫。</p>	<p>如有提出預期受益男女人數、男女比例、其占該性別總人數比率、或不同年齡、族群之性別需求者，請評定為「是」。</p>
<p>7-6 落實憲法、法律對於人民的基本保障</p>	<p>✓</p>		<p>本計畫符合性別政策綱領及憲法之基本精神。</p>	<p>如經檢視計畫所依據之法規命令，未違反基本人權、婦女政策綱領或性別主流化政策之基本精神者，請評定為「是」；相關資料可至行政院性平會網站參閱(http://www.gec.ey.gov.tw/)</p>

<p>7-7 符合相關條約、協定之規定或國際性別/婦女議題之發展趨勢</p>	<p>✓</p>		<ol style="list-style-type: none"> 1. 符合世界人權公約、國際老人人權宣言、消除對婦女一切形式歧視公約。 2. 老年人口健康照護的核心目標是延長老人健康壽命，而不只是延長壽命，高齡者健康應包括身體、心理、社會與靈性的健康，實現：(一)健康老化：不失能、有活力；(二)正向老化：不憂鬱，能快樂；(三)積極老化：不依賴、有尊嚴；(四)成功老化：不恐懼、有智慧之目標。 	<p>如符合世界人權公約、消除對婦女一切歧視公約、APEC、OECD 或 UN 等國際組織相關性別核心議題者，請評定為「是」；相關資料可至行政院性平會網站參閱 (http://www.gec.ey.gov.tw/)</p>
--	----------	--	---	---

<p>7-8 預防或消除性別、性傾向或性別認同者刻板印象與性別隔離</p>	<p>✓</p>		<ol style="list-style-type: none"> 1. 本計畫透過為樂齡漫畫(話)活動，邀請全民，不分年齡、性別，不同世代一起來「看見高齡者需求」、「傾聽智慧者的聲音」。活動結束後，將進一步分析不同性別及年齡層對高齡者態度之差異，納入跨局處就「敬老與社會融入」面向，未來配合性別及年齡層差異，設計辦理個別化的活動，倡導高齡性別友善理念，營造對高齡者親善的社會。 2. 推動高齡性別友善健康照護機構，透過高齡性別友善播種子及宣言倡導： <ol style="list-style-type: none"> (1) 消除女性為照顧者的刻板印象。 (2) 提供服務及照顧的過程中，勿有性別隔離的現象。 (3) 健康照護機構執業人員或照服員應廣邀男性加入。 	<p>如有助預防或消除傳統文化對男女角色、職業等之限制或僵化期待者，請評定為「是」。</p>
---------------------------------------	----------	--	--	--

<p>7-9 提升不同性別、性傾向或性別認同者平等獲取社會資源機會，營造平等對待環境</p>	<p>✓</p>		<p>本計畫為了解臺中市高齡者需求，辦理焦點團體訪談，讓高齡者實際參與計畫過程，於 29 個行政區，針對高齡者及服務提供者，由下而上針對 WHO 八面向以半結構問題面對面的焦點團體座談，由於一般高齡參與健康與服務者多為女性，故本焦點論壇每場次要求男性至少占 1/3。另，101 年成立臺中市高齡友善城市推動委員會，邀請在地長者及產官學代表共 25 位委員，包含一位性別平等專家(王秀燕委員)，男女比例為 16:9，共同參與定期會議討論，協調計畫執行之問題解決。</p>	<p>如有提升不同性別、性傾向或性別認同者參與社會及公共事務之機會者，請評定為「是」。</p>
--	----------	--	--	---

<p>7-10 公共建設 (含軟硬體)</p> <p>之空間使用性：空間與設施設備之規劃，符合不同性別、性傾向或性別認同者使用上之便利與合理性</p>	<p>✓</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本計畫雖非為公共建設計畫案，臺中市跨局處初步評估結果報告，就「交通運輸」面向檢視，目前臺中市交通運輸站設有座位與天候防護設施，每輛公車皆提供博愛座，並有 114 輛低底盤公車，對於身障者、老人、孕婦都比較便利。依交通部 100 年各種運具使用率之調查統計，全國女性搭乘公車使用率 7.9% 高於男性 3.6%，若以使用狀況及身體活動功能角度來看，尤其女性長者更能感覺到友善及便利，另加強公車司機對高齡者友善態度。 2. 就「無障礙與安全的公共空間」面向檢視，考量性別差異之廁所設置等友善空間之規劃，如男女廁數目比 1:3，廁所紙、公共廁所應設置親子〔通用〕廁所、設置掛勾、緊急求救設施，以方便不同性別照顧者及高齡者的使用。未來納入「無障礙與安全的公共空間」面向規劃之方向。 3. 未來高齡需求評估結果將依性別差異分析，納入跨局處就「無障礙與安全的公共空間」及「交通運輸」面向，作為未來公共空間與設施設備整體規劃使用之參採。 	<p>如空間與設施設備之規劃，已考量不同性別、性傾向或性別認同者使用便利及合理性者，請評定為「是」。</p>
---	----------	--	--

<p>7-11 公共建設(含軟硬體)之空間安全性：建構安全無懼的空間與環境，消除潛在對不同性別、性傾向或性別認同者的威脅或不利影響</p>	<p>✓</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本計畫雖非為公共建設計畫案，臺中市跨局處初步評估結果報告，就「交通運輸」面向檢視，建設局為提昇道路服務品質，積極改善人行空間無障礙設施，建立「以人為本」之交通環境，健全道路及附屬設施完備；為使步道狀態維持良好，「建設局道路養護科馬上處理中心」落實路面維修馬上處理，以維護行人及駕駛者安全。另加強注意高齡者經常活動的公共場所其照明、防滑、扶手、巡邏等，檢視空間是否有隱密死角或不安全，以及高齡性別友善健康照護機構納入空間安全之規劃。 2. 未來高齡需求評估結果將依性別差異分析，納入跨局處就「無障礙與安全的公共空間」及「交通運輸」面向，作為未來公共空間與環境建構安全面之參採。 	<p>如空間規劃已考慮區位安全性或消除空間死角等對不同性別、性傾向或性別認同者之威脅或不利影響者，請評定為「是」。</p>
---	----------	---	---

<p>7-12 公共建設(含軟硬體)之空間友善性：兼顧不同性別、性傾向或性別認同者對於空間使用的特殊需求與感受</p>	<p>✓</p>	<p>1. 本計畫雖非為公共建設計畫案，臺中市跨局處初步評估結果報告，就「無障礙與安全的公共空間」面向檢視，都市發展局為因應社會邁向高齡化趨勢及行動不便者通行及使用，建立行動無礙生活環境而訂定輔導本市公共建築物無障礙設備之改善計畫。歷年來，身心障礙人口之性別比例，均呈男性高於女性現象，臺中市 100 年身心障礙總人口為 110,626 人，男性占 57.55%，較女性之 42.45% 高出許多，無障礙空間改善，可提高高齡者及行動不便者戶外的安全性及便利性。</p> <p>2. 未來高齡需求評估結果將依性別差異分析，納入跨局處就「無障礙與安全的公共空間」及「交通運輸」面向，作為未來公共空間與環境建構安全面之參採。</p>	<p>如空間規劃已考慮不同性別、性傾向或性別認同者特殊使用需求者，請評定為「是」。</p>
<p>捌、程序參與</p> <ul style="list-style-type: none"> • 以當面、傳真、電郵、書面等方式至少徵詢 1 位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；專家學者資料可至臺灣國家婦女館網站參閱 (http://www.taiwanwomenscenter.org.tw/)。 • 請以性別觀點提供意見。 • 如篇幅較多，可採附件方式呈現。 	<p>一、參與者：行政院性別平等委員會 黃瑞汝委員 高雄醫學大學王秀紅教授</p> <p>二、參與方式：書面</p> <p>三、主要意見： 黃瑞汝委員</p> <p>(一) 本計畫「臺中市高齡友善城市推動計畫」，現況分析所呈現的資料大部分為健康方面，應提供其他面向的性別統計資料。</p> <p>(二) 本計畫推動委員會，委員的性別比例是否符合任一性別不得少於三分之一的原則？</p> <p>(三) 現況分析：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 應加入「性別暴力」的內容，如不歧視老人、老人虐待及暴力的性別統計資料。 2. 已轉型為高齡人口的五區〔東勢、和平、新社、石岡、大安〕，應依人口特性及需求提 		

供友善且便利之健康諮詢、健康促進、衛生教育與資源，特別是客家庄、原住民部落等偏鄉地區。

3. 高齡女性失能率高於男性，高齡女性長期照顧需求比較高。就醫服務必須顧及婦女特殊的健康需求，城鄉醫療資源分配，並讓高齡婦女易於取得健康照護資源。
4. 男性平均餘命低於女性，應積極發展不同族群男性健康風險研究與健康生活型態管理策略。

(四) 6-2 應填「是」：項目內容與評定原因互為矛盾。

(五) 7-7 增列「消除對婦女一切形式歧視公約」(The Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination Against Women, 簡稱 CEDAW)。

(六) 7-8 預防或消除刻板印象及性別隔離：

1. 消除女性為照顧者的刻板印象。
2. 提供服務及照顧的過程中，勿有性別隔離的現象。
3. 健康照護機構執業人員或照服員應廣邀男性加入。

(七) 7-9 獲取社會資源機會，營造平等對待環境：

1. 應分析受益對象的差異性。
2. 各項宣導的方式、時間、管道應多元且貼近高齡者的生活，以提高獲取資訊的機會及方便性，尤其是女性不識字比例高達 20.8%，應注意不識字高齡者的參與、資訊及資源的獲取。

(八) 7-10 使用性：

1. 大眾運輸工具：公車司機對高齡者友善態度，高齡者搭車時，公車能停靠久一點，車速緩一點，這都是對高齡者的友善行動。
2. 公共廁所：男女廁所比例應依最新建築法規 1:3 之要求。
3. 公廁清潔維護評鑑計畫建議分類、分級，以提高對高齡者的友善。高齡者較少到百貨公司，較常使用公園、車站、廟宇、社區活動中心等公廁，應針對高齡者經常使用之公

	<p>廁，進行清潔維護評鑑。</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. 公共廁所應設置親子〔通用〕廁所，以方便不同性別照顧者及高齡者的使用。 5. 高齡者居住的公寓或大樓應建置無障礙空間，以便老人外出或行動，促進高齡者社會及社區參與。 <p>(九) 7-11 安全性：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 預防老人遭受虐待，尤其是高齡婦女暴力事件之預防及通報。 2. 注意高齡者經常活動的公共場所其照明、防滑、扶手、巡邏等，檢視空間是否有隱密死角或不安全。 3. 注意健康照護機構空間的安全。 <p>(十) 7-12 友善性：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 尊重高齡者的自主性及決定的權利。 2. 提供服務時，以高齡者熟悉的語言溝通，如客家話、原住民語、閩南話等，增進對高齡者的友善。 3. 刊物、通訊資料及各種文宣，須具有性別意識，並傳達尊重高齡、不歧視老人的意象。 4. 促進家庭成員共同參與高齡者的照顧與服務。 <p>王秀紅教授</p> <ol style="list-style-type: none"> (一) 建議參考消除對婦女一切歧視公約(CEDAW) (二) 考量性別差異之廁所設置等友善空間之規劃，男女廁數目比 1:4，廁所紙、設置掛勾、緊急求救設施。 (三) 高齡女性的不識字，社區/社會網絡限制其取得訊息及資訊。 (四) 考量高齡女性照顧者身心、社會、喘息服務。 (五) 公共設施考量安全性、特殊需求。 (六) 高齡友善城市推動委員會，委員任何單一性別 1/3 以上。 (七) 發展友善性別為主軸之行動計畫。
<p>玖、評估結果 (請依據檢視結果提出綜合說明，包括對「捌、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)</p>	

高齡者應不拘年齡、性別、種族、教育、區域、失能與否等狀況，都能被公平看待且獲得尊重，在發展高齡友善城市的過程中，除了透過八大面向「無障礙與安全的公共空間」、「交通運輸」、「住宅」、「社會參與」、「敬老與社會融入」、「工作與志願服務」、「通訊資訊」、「社區與健康服務」等八大環境面向檢視，強調性別差異及多元需求，如發展高齡性別友善健康照護機構認證等行動計畫，提供服務性別平等之高齡友善環境。

填表人姓名：沈舒華

職稱：計畫人員

電話：04-25265394-3388

e-mail：hbtcm00498@taichung.gov.tw