

(附表一)

## 花蓮縣政府115年度重要施政計畫先期作業摘要評審表

製表日期：114.4.21

計畫名稱	花蓮縣吉安鄉健康園區工程計畫		<input checked="" type="checkbox"/> 新興計畫 <input type="checkbox"/> 延續性(修正)計畫	
計畫依據	花蓮縣政府114年3月13日府行研字第1140049915號函			
計畫目標	花蓮縣吉安鄉健康園區工程			
計畫內容摘要	一、擴充增建現代化且具前瞻性的吉安鄉健康園區，以提供更好的醫療服務和健康照護給社區居民 二、實施內容：工程發包作業			
全程所需經費總額	單位：單位 新台幣千元	計畫期間	民國115年1月1日至117年5月31日止	
經費概算	來源需求	合計	中央預算	縣預算
	114年度	1,415		1,415
	115年度	38,756		38,756
	116年度	72,103		72,103
	117年度	13,006		13,006
	年度			
	總需求	125,280		125,280
計畫執行單位自評	計畫需求	辦理花蓮縣吉安鄉健康園區工程		
	計畫可行性	為一般性工程作業，由建築師事務所進行設計及監造工作，並委託工程專業管理，具體可行		
	計畫效果(益)	1. 提升醫療服務品質：提供現代化的設施，改善醫療照護品質。 2. 增加社區健康福祉：透過社區健康營造模式，推動健康活動、防制菸害，並關懷弱勢族群的健康需求。 3. 提高社區居民的健康意識：透過健康教育和宣導，增加社區居民對健康的認識		
	計畫協調	無		
	計畫影響	透過本工程，增加衛生所服務空間，更能結合地方公部門資源與志工資源，透過社區健康營造模式，推動健康豐年祭、健康體能、菸害防制等健康改善。同時推動弱勢族群的健康照護，例如老年人口的長期照護，以及台灣新住民(外籍配偶)的健康照護與生活適應，從而打造「吉安好所在，健康有福氣」的服務願景。		

計畫執行單位：花蓮縣衛生局 計畫聯絡人：林唯農 職稱：科員 電話：03-8227141#183

# 花蓮縣政府115年度重要施政計畫先期作業計畫書

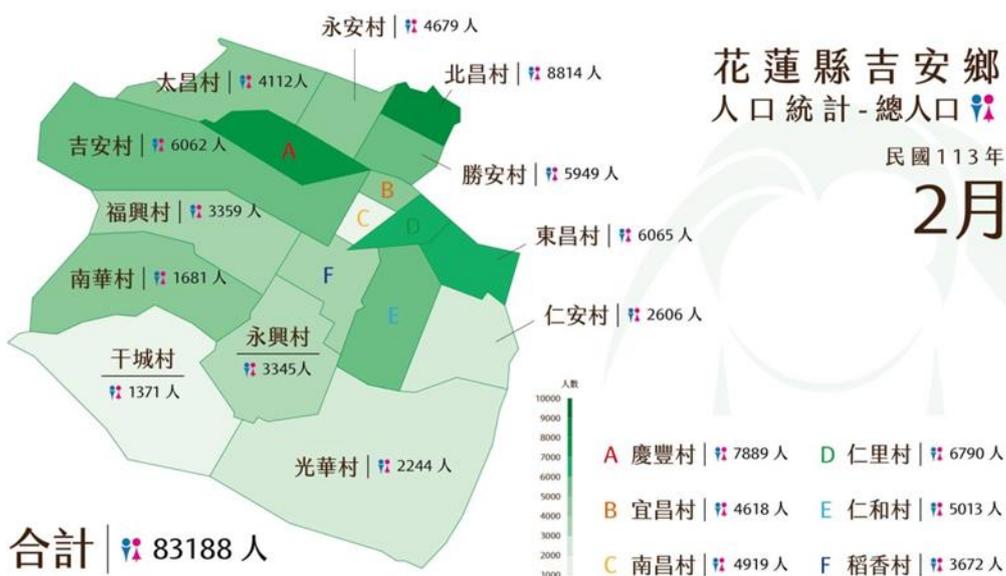
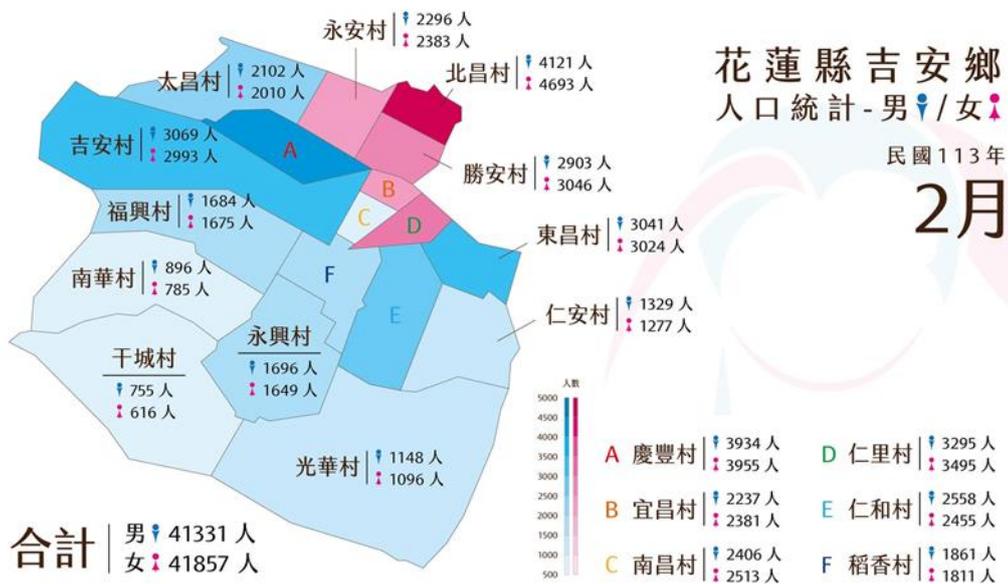
主辦單位：花蓮縣衛生局

## 壹、計畫緣起

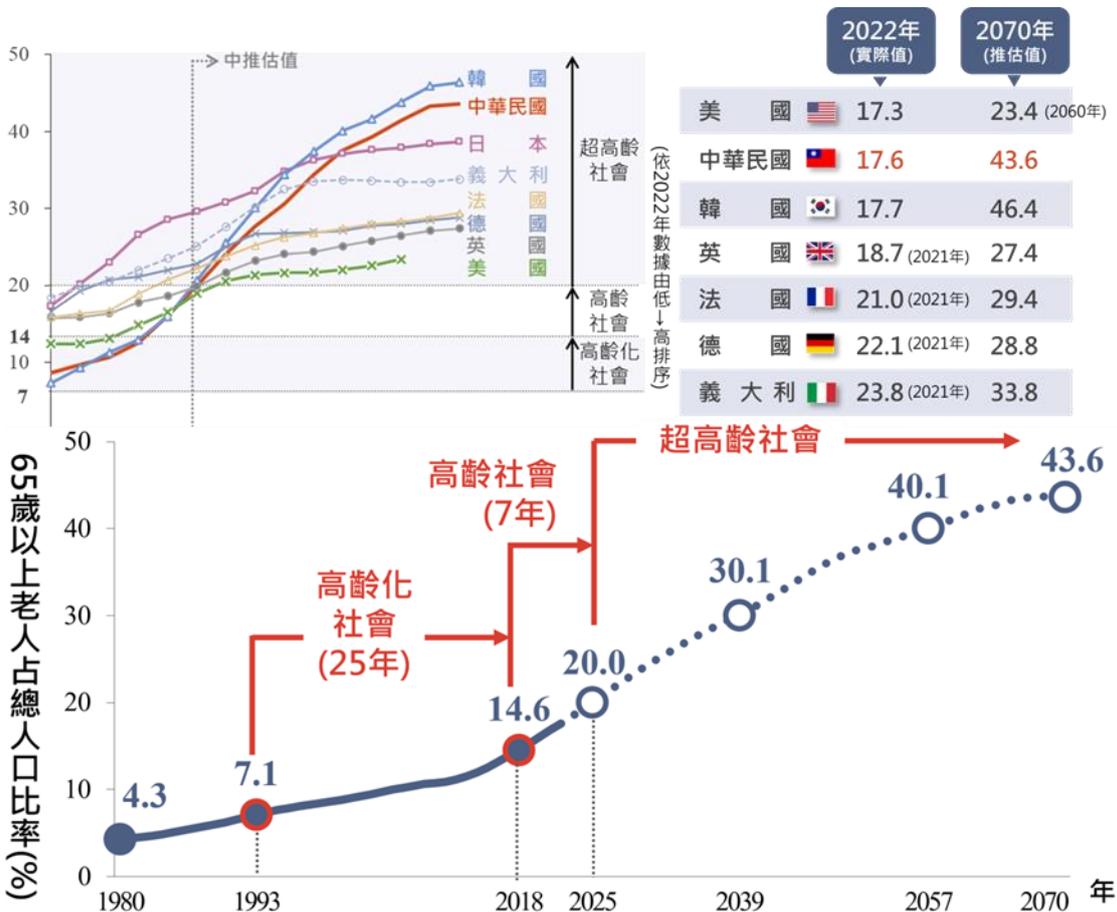
一、依據：花蓮縣政府114年3月13日府行研字第1140049915號函。

## 二、未來環境預測：人口結構和健康需求

113年3月吉安鄉總人口83,201人，男女比例均值1:1，人口密度0.1%，65歲以上老年人口數約15,735人，佔全鄉人口18.91%，吉安鄉正式邁入「高齡社會」，早於國發會「2025年台灣將邁入超高齡社會」的推估。(根據世界衛生組織定義，65歲以上老年人口占總人口比率達到7%時稱為「高齡化社會」，達到14%是「高齡社會」，若達20%則稱為「超高齡社會」。)，吉安鄉一百歲以上的人瑞有20人，佔花蓮縣百歲人瑞排名第二名。



國家發展委員會「(105至150年) 中華民國人口推估」, 2015至2060年間, 我國老年人口比率, 將從圖中國家最低之列, 成為高於其他國家, 反映出我國老化速度的嚴重程度, 推估將於2025年邁入超高齡社會, 2039年突破30%, 至2070年將達43.6%。



### 三、問題評析：

吉安鄉衛生所可以根據以下建議, 進行新建築經營和建造的省思, 以應對高齡者在職場、人身安全、長照、居住和健康等方面的需求：

#### (一) 職場層面：

參與落實高齡人力再運用和打造高齡友善職場的倡議, 採用職務再設計提升中高齡與高齡勞動參與率, 利用多元機制媒合高齡人力, 充分提供長者就業支持。衛生所可以舉辦職業培訓課程、提供就業輔導等活動, 幫助高齡者重新進入職場。設計和規劃友善高齡者的工作環境, 提供無障礙設施、配備適合長時間工作的座椅和桌子, 以及設置易於使用的工作工具和設備, 促進他們的就業參與和工作效率。

#### (二) 人身安全層面：

衛生所可以參與強化老人保護網絡合作機制, 建立老人保護業務分工與合作架構模式, 發展老人保護相關評估指標以及全國性安置機構整合查詢系統, 加強關於詐騙防範的宣導, 提高高齡族群的財務安全意識, 著重設計安全和舒適的工作環境, 特別是對於社工等需要介入高齡者保護業務的工作人員。這包括確保工作場所的安全性, 如

安裝監控系統、提供安全通道等，以及提供相應的培訓和支援，幫助他們應對高齡者保護工作中可能面臨的困難和挑戰。

(三) 長照層面：

衛生所已準備好參與推動長期照顧2.0政策，設計和規劃專門的長照服務區域，重視平權與老人照顧品質的維護。這包括參考美國的公評人制度、公開長照品質評鑑結果，並與老人保護工作進行整合。此外衛生所可以提供移工長照教育訓練，提升其專業能力應對長照服務的需求。對高齡者權益、隱私和保障等方面的支持，提供個性化的長照服務，並加強與相關部門和機構的合作，以確保高齡者照顧需求得到充分滿足。

(四) 健康層面：

促進高齡者對健康的自主管理，包括但不限於加強對高齡者健康知識的宣導，推廣終身學習觀念，透過資訊科技建立社區高齡守護網，提供健康管理和照護服務。同時，衛生所也可以定期開設健身相關的活動，鼓勵高齡族群養成運動習慣，以提高身心健康水準。此外，透過新建築設計專門的室內外健康促進和預防保健服務空間，例如建立健康諮詢中心，提供定期健康檢查、開辦健康課程和提供醫療服務等，以鼓勵高齡者踴躍參與。

## 貳、計畫目標

### 一、目標說明：

(一) 本計畫目標為完成花蓮縣吉安鄉健康園區工程。

(二) 建立現代化且具前瞻性的花蓮縣吉安鄉健康園區服務空間，以提供更好的醫療服務和健康照護給社區居民。

### 二、達成目標之限制條件：

無。

### 三、預期績效指標及評估基準：

體現對社會福祉和公共健康的重視，以及對居民便利性和舒適性的關注：

(一) 整合性和多功能性、提供多元服務：

設計成為多功能的空間，以便提供多種健康和社會服務。包括一般醫療保健、預防保健、衛生教育、健康促進等。這些服務的相互關聯性和協同作用，能完善提供綜合性支援。

(二) 可及性、無障礙的設計、營造高齡友善健康照護機構服務：

確保所有人都能輕鬆使用並安全的設施。包括輪椅通道、無障礙廁所、電梯、易於理解的標誌和指示，長者舒壓及增肌小站、以及讓其他殘障人士和行動不便者更容易使用的設施。

(三) 社區參與和共享空間：

許多鄉鎮衛生所被設計成社區中心，提供集會、活動和教育場所。這些空間鼓勵社區參與，並促進居民之間的互動。例如：公共會議室、運動設施、友善廁所。

(四) 自然光和綠化：

注重自然光的利用和環境綠化--尋求最大程度地利用自然光，以提高室內環境的舒適性和可居住性；同時，可能會設置室內植物和綠化空間，以改善空氣品質並促進居民的健康和福祉。

(五)可持續性和環保設計：

低能源消耗、減少廢棄物產生，並對環境產生較小的影響。這包括使用可再生能源、節水設備、綠色建材等。

參、既有相關策略、政策及方案之執行檢討

一、既有策略、政策及方案內容：

- (一) 吉安鄉衛生所現址規模已不足因應日漸增加的各项保健需求，為能及時保障鄉民健康福祉，花蓮縣政府113年9月21日府行研字第1130181815號函同意進行花蓮縣吉安鄉健康園區工程設計規劃工作。
- (二) 本計畫擬依據前揭設計規畫成果，賡續進行花蓮縣吉安鄉健康園區工程。

二、執行檢討：

無。

肆、實施策略及方法：

一、計畫內容：

- (一) 本計畫目標為依據花蓮縣吉安鄉健康園區工程設計規畫成果，完成花蓮縣吉安鄉健康園區工程。
- (二) 建立一個現代化且耐震能力強的吉安鄉健康園區，以提供更好的醫療服務和健康照護給社區居民。

二、分期（年）實施策略：

- (一) 115年進行工程發包及施工作業。
- (二) 116年進行工程施工作業。
- (三) 117年第1季進行各工程完工與請照，第2季辦理工程及設計監造核銷作業。

三、主要工作項目：

(一) 戶外空間：總面積≐107m<sup>2</sup>

必要空間	空間需求	用途	附屬設備
1 汽車停車場	55 m <sup>2</sup>	4台汽車停車位	設收費智慧停車柱
2 機車停車場	30 m <sup>2</sup>	15台機車停車位	
3 花園	20 m <sup>2</sup>		申請林務局原生種植物
4 視覺意象	2 m <sup>2</sup>	結合 LOGO 設計	

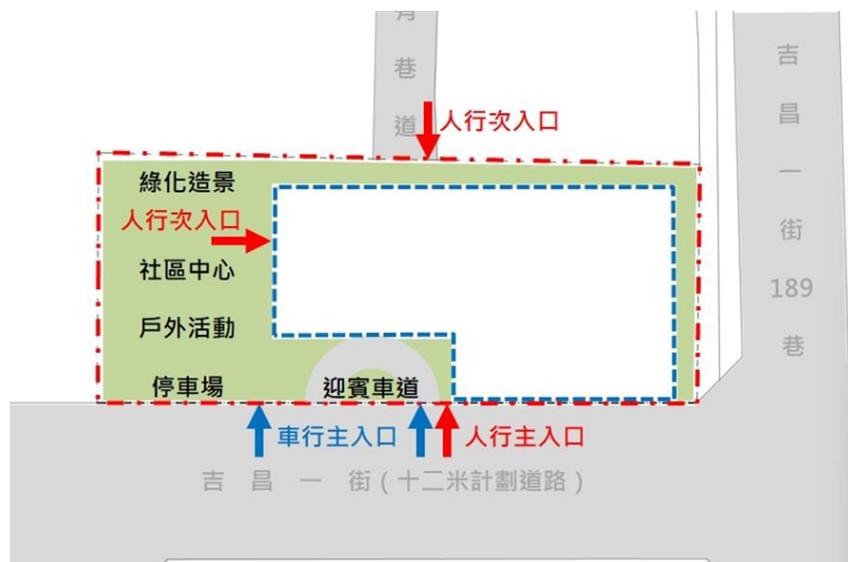


圖1 一樓戶外空間規劃示意圖



LOGO 設計結合公共藝術



指示牌結合公共藝術、穿堂綠化



圖2 一樓戶外參考照片

(二)一樓：總面積≐534m<sup>2</sup>

必要空間		空間需求		用途	附屬設備
1	掛號病歷室	30	m <sup>2</sup>		
2	檢驗室	10	m <sup>2</sup>	檢驗及批價收費	檢體冰箱*1、離心機*1
3	候診區1	50	m <sup>2</sup>	大廳(大型活動等候區)	
4	志工服務台	6	m <sup>2</sup>		
5	門診服務台	6	m <sup>2</sup>	門診護士量測血糖、 血壓、問卷	
6	診療室(一)	26	m <sup>2</sup>	門診及婦科內診	內置1婦科內診隔間
7	X光室	18	m <sup>2</sup>	X光攝影	內置1控制室及1更衣間
8	診療室(二)	15	m <sup>2</sup>	門診及長者舒緩區	靠背椅數張
9	治療室	16	m <sup>2</sup>	治療及點滴及觀察區	病床組*1.
10	候診區2	30	m <sup>2</sup>		
11	資訊機房	4	m <sup>2</sup>		資訊機櫃、冷氣機
12	防疫物資儲藏室	12	m <sup>2</sup>		除濕機、病歷梯
13	醫療廢棄物及資源回收儲藏室	10	m <sup>2</sup>		病歷梯，聯通一、二樓
14	車庫	18	m <sup>2</sup>	公務車、機車停放	
15	藥局與儲藏室	50	m <sup>2</sup>	儲藏辦理活動桌椅及工具(備用藥局)	病歷梯，聯通一、二樓
16	倉庫	50	m <sup>2</sup>	宣導品儲存空間，儲藏 辦理活動桌椅及工具	
17	男廁	10	m <sup>2</sup>		小便斗*2、馬桶廁所*2、 省水自動洗手台*1
18	女廁	12	m <sup>2</sup>		馬桶廁所*3、省水自動洗手 台*1
19	無障礙廁所	8	m <sup>2</sup>		
20	茶水區	6	m <sup>2</sup>		
21	無障礙電梯	6	m <sup>2</sup>	提供老人或身心障礙上 下樓	
22	樓梯1	13.5	m <sup>2</sup>	梯寬需1.2米(含)以上	
23	樓梯2	13.5	m <sup>2</sup>	梯寬需1.2米(含)以上	
24	後勤走道	12	m <sup>2</sup>		
25	公共走道	24	m <sup>2</sup>		
26	梯廳	8	m <sup>2</sup>		
27	騎樓	40	m <sup>2</sup>	戶外活動、排隊篩檢	



圖3 一樓室內空間規劃

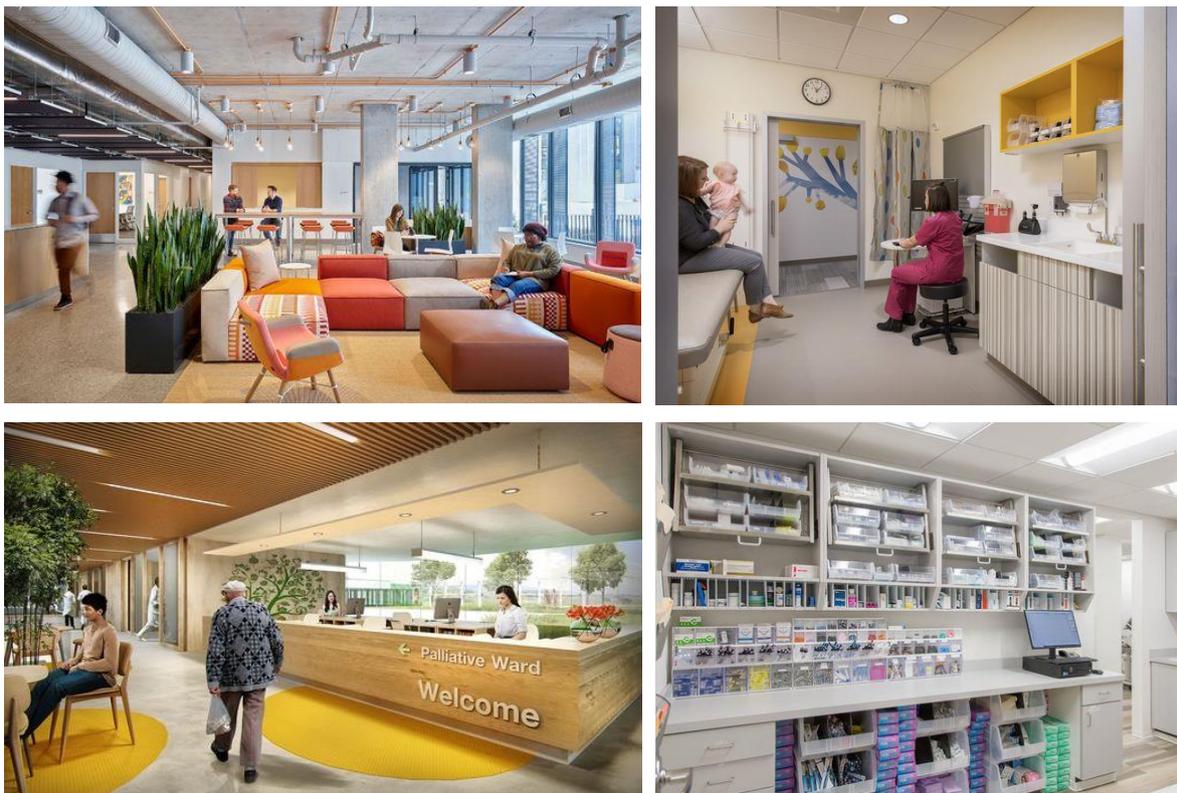


圖4 一樓室內設計參考照片

(三)二樓：總面積≐469m<sup>2</sup>

必要空間		空間需求		用途	附屬設備
1	預注評估及衛教區	12	m <sup>2</sup>	兒童發展評估及衛教	兒童身高計、兒童體重計、嬰兒身高量測器
2	預注診療室	15	m <sup>2</sup>	兒童預防注射診察	
3	預防注射室	40	m <sup>2</sup>	電腦登記、疫苗儲存、疫苗注射	電腦登記座位*3、疫苗冰箱2台、卡介苗注射台、注射座位區及工作區、洗手台
4	疫苗冰箱緊急發電機房	6	m <sup>2</sup>	發電機+ATX 設備	需有進排氣通風管
5	防疫物資儲藏室	10	m <sup>2</sup>		除濕機、病歷梯聯通一二樓
6	醫療廢棄物及資源回收儲藏室	10	m <sup>2</sup>		病歷梯，聯通一、二樓
7	預防候診區	30	m <sup>2</sup>		
8	哺乳室	10	m <sup>2</sup>	泡奶、哺集乳、尿布更換	更換尿布台*1、雙人沙發*1、清洗流理臺*1、
9	心理諮商室 1	8	m <sup>2</sup>	心理諮商	單人沙發*2
10	心理諮商室 2	12	m <sup>2</sup>	心理諮商	單人沙發*1、雙人沙發*1
11	兒童遊戲區	15	m <sup>2</sup>	提供等候兒童遊戲空間	室內溜滑梯、蕩鞦韆、球池
12	多功能會議室	80	m <sup>2</sup>	可容納50人以上摺疊椅場地	設活動隔板，可分為兩間
13	小組會議室 2 間 (暨學生實習辦公室)	30	m <sup>2</sup>	各容納10名成人會議討論	
14	倉庫	50	m <sup>2</sup>	放置會議桌及椅子倉庫	
15	男廁	8	m <sup>2</sup>		小便斗*2、馬桶廁所*1、省水自動洗手台*1
16	女廁	10	m <sup>2</sup>		馬桶廁所*3、省水自動洗手台*1
17	無障礙暨親子廁所	10	m <sup>2</sup>		無障礙設施及親子馬桶
18	茶水區	6	m <sup>2</sup>		
19	樓梯	13.5	m <sup>2</sup>	梯寬需1.2米以上	
20	樓梯	13.5	m <sup>2</sup>	梯寬需1.2米以上	
21	無障礙電梯	6	m <sup>2</sup>	提供老人或身心障礙上下樓	
22	公共走道	24	m <sup>2</sup>		
23	梯廳	8	m <sup>2</sup>		
24	陽台	42	m <sup>2</sup>		

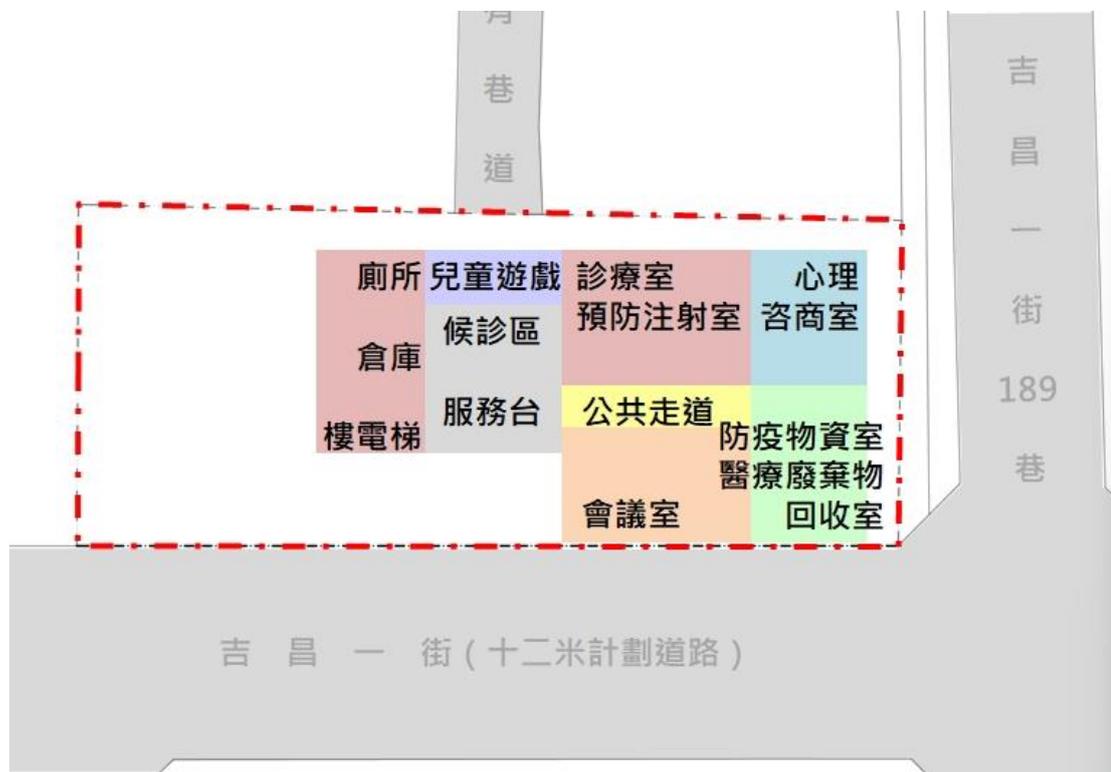


圖5 二樓室內空間規劃



兒童遊戲區



預注診療室

圖6 二樓室內設計參考照片

(四)三樓：總面積≐454m<sup>2</sup>

必要空間		空間需求		用途	附屬設備
1	多功能空間(文康區)	45	m <sup>2</sup>	長者課程、唱歌、團康活動	可活動桌椅、教具、器材
2	多功能空間(健身區)	45	m <sup>2</sup>	長者復建、運動	復建器材、體能評估設備
3	廚房暨備餐室	16	m <sup>2</sup>	午休及用餐空間	電鍋、微波爐、冰箱
4	無障礙廁所 1	5.3	m <sup>2</sup>		
5	無障礙廁所 2	5.3	m <sup>2</sup>		
6	無障礙浴室 1	5.2	m <sup>2</sup>		
7	無障礙浴室 2	5.2	m <sup>2</sup>		
8	小會議室 2 間	20	m <sup>2</sup>	各容納4-6人會議空間	
9	隔離室	12	m <sup>2</sup>		病床*1、桌子、椅子
10	診療室	6	m <sup>2</sup>		
11	長者休息空間 1	36	m <sup>2</sup>	15人休息空間	床組, 斗櫃
12	長者休息空間 2	36	m <sup>2</sup>	15人休息空間	床組, 斗櫃
13	倉庫	40	m <sup>2</sup>		
14	日照辦公室	8	m <sup>2</sup>	4人	
15	走道(迴廊)	36	m <sup>2</sup>	牆邊附扶手	
16	茶水區	6	m <sup>2</sup>		
17	男廁	10	m <sup>2</sup>	員工及家屬使用	小便斗*2、馬桶廁所*2、省水自動洗手台*1
18	女廁	12	m <sup>2</sup>	員工及家屬使用	馬桶廁所*4、省水自動洗手台*1
19	樓梯 1	13.5	m <sup>2</sup>	梯寬需1.2米(含)以上	
20	樓梯 2	13.5	m <sup>2</sup>	梯寬需1.2米(含)以上	
21	無障礙電梯	6	m <sup>2</sup>	提供老人或身心障礙上下樓	
22	公共走道	24	m <sup>2</sup>		
23	梯廳	8	m <sup>2</sup>		
24	陽台	40	m <sup>2</sup>		



圖7 三樓室內空間規劃示意圖



無障礙廁所、交誼廳



室內綠化、長照健身區



圖8 三樓室內設計參考照片

(五)四樓：總面積≐423m<sup>2</sup>

必要空間		空間需求		用途	附屬設備
1	員工辦公室	180	m <sup>2</sup>	員工辦公空間(編制人員12人、支援人員1人、長照人員11人、關懷員3人、臨時人員3人)共20人	辦公桌椅、公務櫃子、影印機、電扇、冷氣、含一隔間倉庫(10平方公尺)
2	主任辦公室	20	m <sup>2</sup>		
3	小會議室 2 間	20	m <sup>2</sup>	各容納4-6人會議空間	
4					
5	聯誼室	30	m <sup>2</sup>	可容納10人午休及用餐空間	冰箱. 沙發組. 餐. 桌. 斗櫃
6	茶水間	6	m <sup>2</sup>		飲水機、電鍋、微波爐、流理臺*1、
7	無障礙暨男廁所	8	m <sup>2</sup>		無障礙高齡友善設施、含小便斗*1
8	女廁	10	m <sup>2</sup>		馬桶廁所*3、省水自動洗手台*1
9	無障礙電梯	6	m <sup>2</sup>	提供老人或身心障礙上下樓	
10	樓梯 1	13.5	m <sup>2</sup>	梯寬需1.2米(含)以上	
11	樓梯 2	13.5	m <sup>2</sup>	梯寬需1.2米(含)以上	
12	倉庫	40	m <sup>2</sup>	儲藏辦理活動桌椅及工具	
13	檔案室	12	m <sup>2</sup>		除濕機
14	公共走道	18	m <sup>2</sup>		
15	梯廳	8	m <sup>2</sup>		

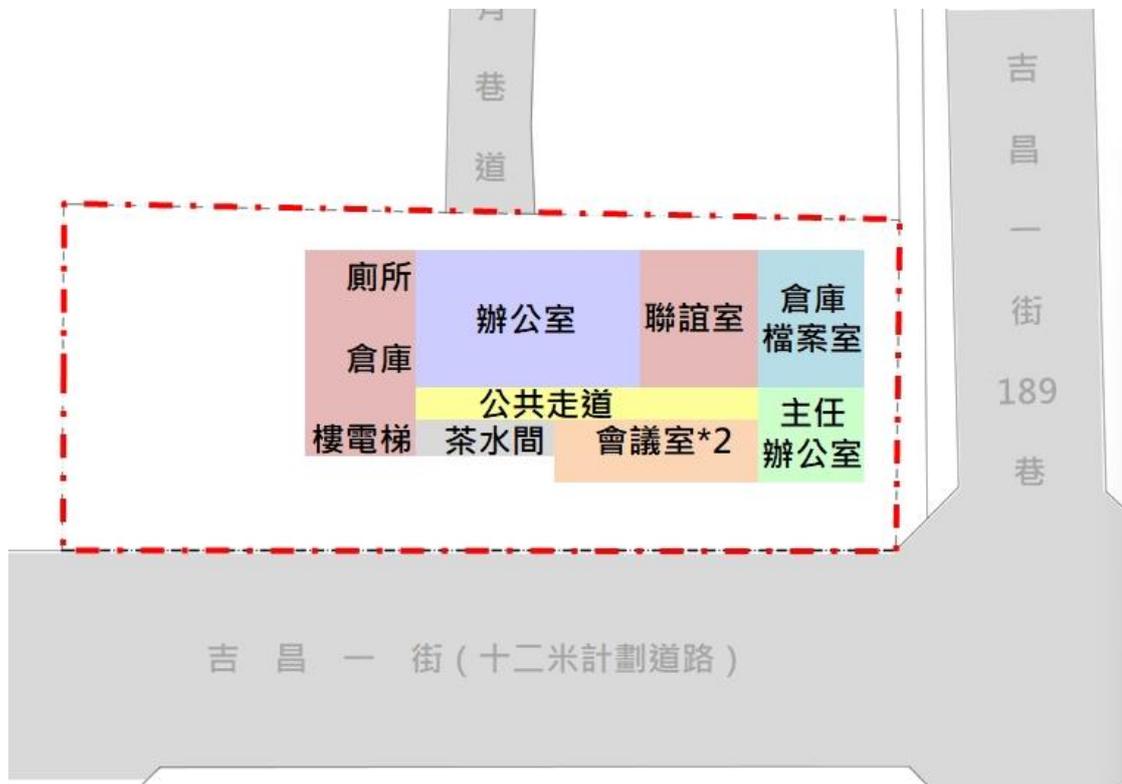


圖9 四樓室內空間規劃示意圖



員工辦公室、大會議室



小會議室、聯誼室



圖10 四樓室內設計參考照片

(六)屋突：總面積≐198m<sup>2</sup>（不計入容積）

必要空間		空間需求		用途	附屬設備
1	無障礙電梯	6	m <sup>2</sup>	提供老人或身心障礙 上下樓	
2	樓梯 1	13.5	m <sup>2</sup>	梯寬需1.2米(含)以上	
3	水箱	20	m <sup>2</sup>		
4	機房	15	m <sup>2</sup>		
5	梯廳	8	m <sup>2</sup>		
6	出入口雨遮	3.5	m <sup>2</sup>		
7	屋頂花園			社區活動，衛生所職 員休憩	不計入容積



屋頂花園、遮陽棚



屋頂室外座椅、花台



圖11 屋突戶外參考照片

四、實施步驟、方法與分工：

實施步驟	方法及分工
1. 撰擬工程發包作業	辦理工程發包作業。
2. 工程施工工期	依照合約日曆天辦理。
3. 工程完工與驗收	依照合約日曆天辦理。

期別	年度	實施內容	執行單位
	115年	各項工程發包及施工。	花蓮縣衛生局
	116年	各項工程施工。	花蓮縣衛生局
	117年	1、第1季：各工程完工與請照。 2、第2季：核銷。	花蓮縣衛生局

產生的效果（益）及對於相關地區或一般人民之正、負面影響：

一、鄰里關係：

二、在衛生所周圍的空間，透過一系列的設計與布局，可以有效地營造便民、舒適的氛圍，讓民眾在就醫時感受到溫馨和方便。

（一）東側是聯排獨棟住宅區，可以在鄉衛生所周邊種植一些綠化植物，例如小樹木、花草灌木等，以營造出寧靜舒適的環境，同時也可以為居民提供一個休憩的場所。

（二）北側國有地日據時期沿用的鄉公所宿舍，日後可以進行修繕和美化，使其成為一個具有歷史文化氛圍的建築群，開放部分空間作為社區文化站，豐富居民的文化生活。

（三）西側的鄉公所停車場可以設置綠化帶和景觀設施，結合公共藝術、衛生所 LOGO，設置花園休息座椅，讓民眾在等候就診時能感受到舒適和愉悅。

（四）南側的12米計劃道路，可以在兩側種植行道樹，增加道路的美觀性和舒適感，同時也有助於緩解交通壓力和改善空氣品質。

三、戶外空間：

停車場使用了一大片區域，以方便前來就診的民眾停放他們的車輛。停車場旁設有一個社區活動區，這裡是社區居民聚會、舉辦活動的場所，可能有露天的座位、草坪以及活動用的帳篷。在這個區域的另一側，設置了戶外活動健身器材，供社區居民在空閒時鍛鍊身體，享受戶外運動的樂趣。

四、一樓：

進入建築物後，首先是醫療門診區，提供基本的醫療服務和初步診療，包括常見的門診和緊急必要簡易處理服務。門診區旁邊設有藥局，方便患者拿取處方藥物。

五、二樓：

設有預防注射區域，提供民眾接受預防接種或疫苗注射服務。此外，設有專門的衛教區域，提

供健康教育資訊、培訓和講座，幫助社區居民提升健康意識和生活品質。二樓的另一端設有會議中心，備有現代化的會議設施和設備，用於舉辦各種大小會議、研討會和活動。

六、三樓：

規劃日間照顧中心，為需要長期護理和支持的老年人或身心障礙者提供日間照護服務。提供安全、舒適的環境，配備專業護理人員和相關設施，以滿足他們的基本需求和社交活動。

七、四樓：

主要用於行政工作和後勤支持，包括辦公室區域，用於管理和運營醫療機構的日常業務。此外，規劃實習研討區，用於培訓醫護學生和其他醫療專業人員，提供實際工作經驗和專業知識的交流平台。

伍、資源需求

一、所需人力需求：無

二、經費需求：

(一)財務需求方案

財務需求方案

單位：千元

用途別 預算科目	以前年度 已列預 (概)算 數累(A)	未來年度						總需求 (A+B)	備註
		115年 度	116年 度	117年 度	年 度	4年後 經費 需求	小 計 (B)		
一般建築及設 備	1,415	38,756	72,103	13,006			123,865	125,280	

(二)經費需求之計算：

經費需求之計算

單位：元

項次	項目	單位	數量	單 價	總 價	備 註
壹	發包工程費					
一	建築工程					
1	準備工程	坪	594.0	4,000.0	2,376,000.0	
2	結構工程	坪	594.0	84,600.0	50,252,400.0	
3	裝修工程	坪	594.0	35,000.0	20,790,000.0	
4	什項工程	坪	594.0	5,000.0	2,970,000.0	
5	門窗工程	坪	594.0	6,500.0	3,861,000.0	
6	環境工程	坪	594.0	3,500.0	2,079,000.0	

二	水電工程						
1	電氣工程		坪	594.0	8,000.0	4,752,000.0	
2	弱電工程		坪	594.0	2,000.0	1,188,000.0	
3	給排水工程		坪	594.0	8,000.0	4,752,000.0	
4	消防系統設備工程		坪	594.0	4,000.0	2,376,000.0	
	小計					95,396,400.0	
三	勞工安全衛生管理費	1.5 %	式	1.0	1,430,946.0	1,430,946.0	
四	品管作業費	1.5 %	式	1.0	1,430,946.0	1,430,946.0	
五	工程綜合保險費	1.0%	式	1.0	953,964.0	953,964.0	
六	包商利潤及管理費	8.0%	式	1.0	7,631,712.0	7,631,712.0	
	小計					106,843,968.0	
七	營業稅	5.0%	式	1.0	5,342,198.0	5,342,198.0	
	發包工程費合計					112,186,166.0	
貳	業主工程管理費						
一	500萬以下	3.0%	式	1.0	150,000.0	150,000.0	
二	500萬~2500萬	1.5%	式	1.0	300,000.0	300,000.0	
三	2500萬~1億	1.0%	式	1.0	750,000.0	750,000.0	
四	1億~5億	0.7%	式	1.0	41,230.0	41,230.0	
	小計					1,241,230.0	
參	設計監造技術服務費						
一	500萬以下	9.3%*0.98	式	1.0	455,700.0	455,700.0	
二	500萬~1000萬	8.7%*0.98	式	1.0	426,300.0	426,300.0	
三	1000萬~5000萬	7.6%*0.98	式	1.0	2,979,200.0	2,979,200.0	
四	5000萬~1億	6.4%*0.98	式	1.0	3,136,000.0	3,136,000.0	
五	1億~5億	5.2%*0.98	式	1.0	300,155.0	300,155.0	
	小計					7,297,355.0	
肆	各項行政規費		式	1.0	34,361.0	34,361.0	
伍	空氣污染防制費		式	1.0	55,303.0	55,303.0	
陸	公共藝術設置費	1.0%	式	1.0	1,121,862.0	1,121,862.0	
柒	自來水及台電外線補助費		式	1.0	300,000.0	300,000.0	
捌	地質鑽探費		式	1.0	100,000.0	100,000.0	
玖	縮時攝影費		式	1.0	700,000.0	700,000.0	
拾	物價指數調整費	2.0%	式	1.0	2,243,723.0	2,243,723.0	
	總工程費總計					125,280,000.0	

(三) 預定進度

重要工作項目	工作比重%	預定進度	115年	115年	115年	116年	117年	117年	備註
			1-2月	3-5月	6-12月	1-12月	1-3月	4-5月	
建照執照申請	5	工作 量 或 內 容							
工程發包	15								
主體工程	70								
完工請照	5								
核銷結案	5								
		累 計 百 分 比	5	20	43	90	95	100	

說明：請業務單位妥善規劃其計畫預定進度，並依其進度核實推估所需經費，俾使有限資源達到最適配置，並改善執行率偏低及年底辦理保留之情形。

陸、過去4年預算執行情形

單位：千元

年度	預算數 (A)	決算數			執行率 (E) = (D) / (A)
		實支數 (B)	保留數 (C)	合計 (D) = (B) + (C)	
無					

備註：

- 倘該計畫未編列預算，而以勻支方式執行，則(A)欄位免填，僅填(B)(C)(D)欄位。
- 上年度預算預算執行情形僅填(A)(B)欄位，(B)欄位請填至6月底止實支數，其他年度(A)至(E)欄位均須填列(以提報110年度先期計畫為例，上年度係指109年度，其他年度係指106至109年度)

柒、預期效果及影響

一、預期效果：

1. 可量化效益：

- 一般醫療保健：醫師提供醫療診斷、開立處方和治療服務。
- 慢性病管理：糖尿病、高血壓等慢性疾病，及關節炎的管理和追蹤。
- 預防保健服務：成人疫苗接種、兒童預防注射、癌症防治、成人健檢、長者健檢、BC肝篩檢、失智症篩檢。
- 處方藥局：可提領醫師開立的處方藥，非衛生所上班時間也有獨立對外的銷售出入口。
- 婦女健康護理：提供子宮頸抹片檢查、婦女哺乳相關衛教服務。
- 兒童健康護理：疫苗接種、嬰幼兒成長發展評估。

- (7) 社會工作整合：協助辦理長照申請服務、相關醫療補助。
- (8) 健康教育：定期辦理衛教講座、衛教市集活動、提高鄉民健康識能。提供醫學系、護理系及公衛系學生實習。
- (9) 長期照護服務：成立長照分站、設置日照中心、提供失能長者友善空間。
- (10) 後勤空間：疫苗冷藏、藥劑冷凍、醫療器材、防疫物資、檢體採集、病菌培養、醫療廢棄物存放、檔案室、醫事人員會議室…等。

## 2. 其他政策效益或不可量化效益：

### (1) 職場層面：

參與落實高齡人力再運用和打造高齡友善職場的倡議，採用職務再設計提升中高齡與高齡勞動參與率，利用多元機制媒合高齡人力，充分提供長者就業支持。衛生所可以舉辦職業培訓課程、提供就業輔導等活動，幫助高齡者重新進入職場。設計和規劃友善高齡者的工作環境，提供無障礙設施、配備適合長時間工作的座椅和桌子，以及設置易於使用的工作工具和設備，促進他們的就業參與和工作效率。

### (2) 人身安全層面：

衛生所可以參與強化老人保護網絡合作機制，建立老人保護業務分工與合作架構模式，發展老人保護相關評估指標以及全國性安置機構整合查詢系統，加強關於詐騙防範的宣導，提高高齡族群的財務安全意識，著重設計安全和舒適的工作環境，特別是對於社工等需要介入高齡者保護業務的工作人員。這包括確保工作場所的安全性，如安裝監控系統、提供安全通道等，以及提供相應的培訓和支援，幫助他們應對高齡者保護工作中可能面臨的困難和挑戰。

### (3) 長照層面：

衛生所已準備好參與推動長期照顧2.0政策，設計和規劃專門的長照服務區域，重視平權與老人照顧品質的維護。這包括參考美國的公評人制度、公開長照品質評鑑結果，並與老人保護工作進行整合。此外衛生所可以提供移工長照教育訓練，提升其專業能力應對長照服務的需求。對高齡者權益、隱私和保障等方面的支持，提供個性化的長照服務，並加強與相關部門和機構的合作，以確保高齡者照顧需求得到充分滿足。

### (4) 健康層面：

促進高齡者對健康的自主管理，包括但不限於加強對高齡者健康知識的宣導，推廣終身學習觀念，透過資訊科技建立社區高齡守護網，提供健康管理和照護服務。同時，衛生所也可以定期開設健身相關的活動，鼓勵高齡族群養成運動習慣，以提高身心健康水準。此外，透過新建築設計專門的室內外健康促進和預防保健服務空間，例如建立健康諮詢中心，提供定期健康檢查、開辦健康課程和提供醫療服務等，以鼓勵高齡者踴躍參與。

## 二、計畫影響：

透過本新建工程，建立一個現代化且耐震能力強的衛生所，更能結合地方公部門資源與志工資源，透過社區健康營造模式，推動健康豐年祭、健康體能、菸害防制等健康改善。同時推動弱勢族群的健康照護，例如老年人口的長期照護，以及台灣新住民（外籍新娘）的健康照護與生活適應，從而打造「吉安好所在，健康有福氣」的服務願景。

## 一、有關機關應配合事項

配合事項	配合方法	應完成時間（年月）	配合機關
無			

## 二、性別影響評估檢視表(如附表二)

無

## 三、替選方案之分析及評估

無

填寫說明：

1. 第壹項中「未來環境預測」，請進行相關社會、經濟、政治、實質及科技發展等外部環境變遷趨勢分析，預測目標年度相關服務及業務發展需要，指出所面臨的壓力、機會與威脅，並檢討、預測組織內部資源及各部門作業能力，了解其優、缺點及應付外部環境挑戰與機會能力；前述內部資源包括組織結構、人力、物力、財力、資源、技術及時間等因素。「問題評析」，請依內、外環境分析結果，評析「現有及理想服務水準」暨「未來可能與理想服務水準」的差距，並界定未來問題之內容、特性、範圍、程度、影響地區、對象、數量及變化趨勢。
2. 第貳項中「目標說明」，請說明所欲達成之中程計畫目標，並敘述計畫服務之對象、範圍、數量及人口特性；「預期績效指標及評估基準」，請將計畫目標轉化為具體、容易衡量之預期服務水準指標及評估基準。
3. 第參項請進行「既有策略、政策及方案內容摘要」說明及「執行檢討」，作為進一步研（修）訂計畫之依據。
4. 第肆項「實施策略及方法」，請依據計畫分析所選定之中（長）程計畫，敘述其「計畫內容及地點」、「分期（年）實施策略」、「主要工作項目」暨「實施步驟方法與分工」，前述實施步驟及方法亦即「分期（年）實施計畫」。
5. 第伍項「所需資源說明」，請對於計畫執行所需各類人力、物力及財力等資源執行總說明。「經費需求」，請依計畫年期表明「財務需求方案」及「經費需求之計算」，「財務需求方案」宜反映各項「用途別預算科目」未來各年度經費需求及計畫總經費需求，執行中之計畫亦應列出以前年度已列預（概）算累計數，並註明相關年度預（概）算數。計畫經費若由數個機關共同分擔者，請註明分擔方式。另經費需求之計算請說明計畫總成本及各類用途別費用之估算方式顯示相關單價、單位、數量及合計數，並以「計畫總成本」觀念，估計方案執行需相關經常門及資本門支出。
6. 第陸項「預期效果及影響」，請敘述計畫執行後對於原定目標群體可產生的效果（益）及對於相關地區一般人民之正、負面影響。
7. 第柒項附則「有關機關應配合事項」，凡本機關或其他機關在時間先後，空間配置或功能依存有上有關聯而需相互配合之計畫。

花蓮縣政府重要施政計畫性別影響評估檢視表【一般表】

【第一部分—機關自評】：由機關人員填寫

填表人姓名：林唯農	職稱：科員	電話：03-8227141#183
填表日期：114 年4月24日	e-mail：h94504709@gmail.com	

【填表說明】

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；並就計畫方向或構想徵詢性別諮詢員，或提報本府性別平等專案小組，收集性別平等觀點之意見。

(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：

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。

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，併同計畫書草案送請性別平等專家學者（以下稱為程序參與者）填寫【第二部分—程序參與】。

(二) 請參酌程序參與者之意見，修正計畫書草案，並填寫【第一部分—機關自評】之「參、評估結果」敘明主要意見參採情形後，再送請程序參與者審閱。

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。

四、計畫執行階段：請將性別目標之績效指標納入管制；如於實際執行時遇性別相關問題，得視需要將計畫提報至本府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：花蓮縣吉安鄉健康園區工程計畫

主辦機關／單位：花蓮縣衛生局

壹、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】	符合
a. 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（ <a href="https://gec.ey.gov.tw">https://gec.ey.gov.tw</a> ）。	1. 權力、決策與影響力 - 工程規劃過程中有納入不同性別的參與，並確保女性在公共建設決
b. 本(花蓮)縣性別平等政策方針	

**權力、決策與影響力：**提升不同性別參與決策之影響力及提升女性公共參與。

**就業、經濟與福利：**提升女性經濟力及強化婦女就業與福利支持、自立增能。

**人口、婚姻與家庭：**破除性別歧視，致力達成家庭中的性別平等、提供多元化的家庭型態服務，建構全人的家庭照顧機制。

**教育、文化與媒體：**落實性別平等教育、建構性別扮演角色權益平衡的文化禮俗儀典、推動符合性別友善的媒體自律。

**人身安全與司法：**消除對性別的暴力行為與歧視、防制任何形式的人口販運、建構安全的生活空間。

**健康、醫療與照顧：**推動性別友善就醫與照顧環境、消弭性別角色刻板印象對身心健康的影響。

**環境、能源與科技：**降低環境能源科技等領域性別隔離現象、提升公共環境之安全設計及友善度。

策中的影響力。

- 透過社區諮詢與公開討論，提高女性在規劃與行政決策中的參與度。

## 2. 就業、經濟與福利

- 建設過程中促進性別平等的就業機會，包括聘僱女性工程師、技術人員及行政管理人員。

- 提供性別友善的工作環境，如育嬰設施與休息空間，並保障女性工作權益。

## 3. 人口、婚姻與家庭

- 設計包含親子友善空間，如哺乳室與無障礙設施，以支持多元家庭型態。

- 醫療服務規劃考量性別需求，確保不同性別都能公平獲得健康照顧。

## 4. 教育、文化與媒體

- 推動性別平等健康教育，確保醫療衛教資訊對所有性別皆友善。

- 宣傳與標示採用性別平等語言，避免性別刻板印象。

## 5. 人身安全與司法

- 確保建築安全性，如設置監視設備、增強照明與安全標示，提升所有性別的安全感。

- 符合人口販運防制與

	<p>性別暴力防治規範，保障工作環境與公共空間的安全性。</p> <p>6. 健康、醫療與照顧</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 就醫環境符合性別友善標準，設置隱私保護機制與無障礙設施，滿足不同性別需求。</li> <li>- 推動性別友善健康照護，避免性別角色刻板印象對健康決策的影響。</li> </ul> <p>7. 環境、能源與科技</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 設計公共環境時考慮性別安全與友善，例如公共廁所配置、標示清晰、照明充足。</li> <li>- 確保科技與設備符合性別平等原則，例如提升女性在科技與工程領域的參與度。</li> </ul>
--	--

<b>評估項目</b>	
-------------	--

<p>1-2 <b>【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】</b>請依下列說明填寫評估結果：</p> <p>• <b>名詞說明：</b></p> <p><b>性別統計：</b>透過性別區隔的統計資料，按性別和其他特徵對數據進行分類，以反映性別間的差異和不平等之情形。</p> <p><b>性別分析：</b>運用性別資料指認性別議題，與轉換為政府施政標的及改善策略的過程。即<b>性別分析=性別(生理性別、社會性別 其他面向(性別氣質、性傾向、性別認同、年齡、族群、地區、障礙情形等)之間的關聯所形成的交叉分析。</b></p> <p>(例如：高齡身障女性：即為年齡、障礙與性別之間構成之分析)</p> <p>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」(<a href="https://www.gender ey. gov. tw/research/">https://www. gender. ey. gov. tw/research/</a>)、「重要</p>	<p>1. 政策規劃者：男性人數為3人，女性人數為2人。 (性別統計)</p> <p>依上述統計，30-39歲男性政策規劃者人數為0人；40-49歲男性政策規劃者人數為0人；30-39歲女性政策規劃者人數為0人，40-49歲女性政策規劃者人數為0人。(性別分析)</p> <p>造成本案政策規劃者性別落差情形及原因為…(說明性別落差情形及原因):</p> <p><b>無</b></p>
--	---

<p>性別統計資料庫」 (<a href="https://www.gender ey. gov. tw/gecdb/">https://www. gender. ey. gov. tw/gecdb/</a>) (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」(<a href="https://gec. ey. gov. tw">https://gec. ey. gov. tw</a>)。</p> <p>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：  <b>①政策規劃者</b> (例如：機關研擬與決策人員；外部諮詢人員)。  <b>②服務提供者</b> (例如：機關執行人員、委外廠商人力)。  <b>③受益者</b> (或使用者)。</p> <p>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，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。</p> <p>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)。</p>	<p>2. 服務提供者：男性人數為3人，女性人數為11人。(性別統計)  依上述統計，30-39歲男性服務提供者人數為0人；40-49歲男性服務提供者人數為2人；30-39歲女性服務提供者人數為5人，40-49歲女性服務提供者人數為5人。(性別分析)  造成本案服務提供者性別落差情形及原因為…(說明性別落差情形及原因):  <b>無</b></p> <p>3. 受益者：男性人數為41,291人，女性人數為41,956人。(性別統計)  依上述統計，30-39歲男性受益者人數為5,866人；40-49歲男性受益者人數為6,814人；30-39歲女性受益者人數為5,370人，40-49歲女性受益者人數為6,535人。(性別分析)  造成本案受益者性別落差情形及原因為…(說明性別落差情形及原因):  <b>無</b></p>
<b>評估項目</b>	<b>評估結果</b>
<p><b>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】</b>  性別議題舉例如次：  <b>a. 參與人員</b>  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</p>	<p><b>a. 參與人員</b>  服務提供者之性別比例差距過大(3:11)，將關注職場性別隔離 (例如：某些職業的從業人員以特定性別為大宗、</p>

<p>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。</p> <p><b>b. 受益情形</b></p> <p>①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）。</p> <p>②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）。</p> <p><b>c. 公共空間</b></p> <p>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。</p> <p>①使用性：兼顧不同生理差異所產生的不同需求。</p> <p>②安全性：消除空間死角、相關安全設施。</p> <p>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> <p><b>d. 展覽、演出或傳播內容</b></p> <p>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。</p> <p><b>e. 研究類計畫</b></p> <p>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。</p>	<p>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。</p> <p><b>b. 受益情形</b></p> <p>①受益者人數之性別比例無差距過大之情形。</p> <p><b>c. 公共空間</b></p> <p>公共空間之規劃與設計，將關注不同性別、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。</p> <p>①使用性：兼顧不同生理差異所產生的不同需求。</p> <p>②安全性：消除空間死角、相關安全設施。</p> <p>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>
--	---

**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
<p><b>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】</b></p> <p>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：</p> <p><b>a. 參與人員</b></p>	<p><input type="checkbox"/>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：</p>

- ①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。
- ②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。
- ③營造性別友善職場，縮小職場性別隔離。

**b. 受益情形**

- ①回應不同性別需求，縮小不同性別滿意度落差。
- ②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）。
- ③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**

- ①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。
- ②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**

- ①產出具性別觀點之研究報告。
- ②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。

■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。

本計畫雖未訂定具體性別目標，但已充分融入性別平等政策與法規，並採取多項機制來確保性別平等的落實。以下是具體的原因與措施：

1. 計畫本質以公共衛生建設為核心，其主要目標為提升醫療服務品質與可及性，已自然涵蓋不同性別需求，因此未額外訂定性別目標。
2. 現行性別政策已內建於計畫執行機制，包括空間設計、資源分配及服務模式，確保性別友善環境得以落實。
3. 計畫以公平性為主軸，不以特定性別為優先考量，而是確保所有使用者皆能受益，避免過度細分性別指標影響政策完整性。

**確保落實性別平等事項的機制與方法：**

1. 營造性別友善的公共環境
  - 設計符合性別友善的醫療與照護空間，如哺乳室、無障礙設施與隱私保護措施。
  - 建立安全的公共場域，例如加強照明、設置緊急求助設備，提升所有使用者的安全感。
2. 確保性別平等的就業與經濟機會

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 在施工與管理過程中促進性別平衡的聘僱，確保女性在工程相關領域的就業機會。</li> <li>- 透過專案內部培訓計畫，提升女性在公共管理與技術領域的職業發展機會。</li> </ul> <p>3. 提供性別友善的社會資源</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 確保醫療服務符合不同性別需求，例如母嬰健康照護、心理健康服務與老年照顧方案。</li> <li>- 推動性別平等教育，使公眾更能理解性別議題，減少性別刻板印象對醫療環境的影響。</li> </ul> <p>此計畫雖未訂定具體性別目標，卻已透過多項機制與政策確保性別平等的落實，並確保公共衛生建設符合所有性別的需求。</p>
評估項目	評估結果
<p><b>2-2 【請根據2-1本計畫所訂定之性別目標，訂定執行策略】</b></p> <p>請參考下列原則，設計有效的執行策略及其配套措施：</p> <p><b>a. 參與人員</b></p> <p>①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。</p> <p>②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。</p> <p><b>b. 宣導傳播</b></p> <p>①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</p>	<p><input type="checkbox"/>有訂定執行策略者，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：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>未訂執行策略者，請說明原因及改善方法：</p> <p>本計畫雖未明確訂定性別平等執行策略，但已透過既有機制與政策確保性別平等的落實，並可進一步採取改善措施來加強相關執行方式。</p>

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)。

- ② 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。
- ③ 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

- ① 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。
- ② 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。
- ③ 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。
- ④ 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

- ① 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）。
- ② 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。
- ③ 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。
- ④ 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

- ① 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。
- ② 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。
- ③ 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

未訂執行策略之原因

1. 計畫核心目標以公共衛生基礎建設為主，性別平等已內建於服務提供與空間設計，故未額外訂定執行策略。
2. 計畫已符合政府性別平等政策，採納行政院及地方性別平等方針，但執行細節未獨立拆分為專門策略。
3. 現行執行機制能自然落實性別友善環境，如醫療空間規劃、資訊宣導與公眾參與機制，因此未額外設計獨立策略。

#### 改善方法與落實機制

1. 提升性別平等的決策參與機制
  - 建立跨性別決策小組，確保性別比例符合至少三分之一原則，強化不同性別參與工程規劃。
  - 提供性別平等培訓，使決策者與執行團隊具備相關意識，確保工程設計符合多元性別需求。
2. 加強性別友善的宣導與傳播
  - 透過社區公告、網路、婦女團體等多元管道進行資訊傳播，確保不同年齡、族群與性別的資訊可及性。
3. 消除性別刻板印象，確保所有對外宣傳內容符合性別平等語言與影像標準，避免性別歧視或偏見。

<p>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。</p> <p><b>g. 具性別觀點之研究類計畫</b></p> <p>①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。</p> <p>②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。</p>	<p>4. 促進弱勢性別的公共參與</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 舉辦政策溝通會，確保不同性別能表達意見，並提供交通接駁、托育服務等友善措施，提升弱勢性別參與率。</li> <li>- 建立性別統計機制，監測性別參與率，如發現性別落差過大，採取政策調整提升弱勢性別參與度。</li> </ul> <p>5. 培育性別友善職場與專業人才</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 推動性別友善職場環境，鼓勵民間廠商提供彈性工時、育嬰設施，並優先拔擢女性人才擔任管理職。</li> <li>- 在專業培訓計畫中納入性別教育，確保相關產業從業人員具備性別敏感度，提升性別友善度。</li> </ul> <p>6. 確保性別觀點融入公共研究與展覽</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 未來可推動性別平衡的研究團隊組成，至少三分之一比例由不同性別參與，以確保研究結論具性別視角。</li> <li>- 推動性別友善展覽與文化活動，確保內容不含性別刻板印象，促進多元性別對社會文化的理解與尊重。</li> </ul> <p>本計畫雖未訂定獨立的執行策略，但透過上述改善方法，可進一步確保性別平等的落實。</p>
<b>評估項目</b>	<b>評估</b>

	結果
<p><b>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】</b></p> <p>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。</p> <p>• 名詞說明：</p> <p><b>性別預算</b></p> <p>透過性別統計及性別分析之後，若顯示某一特定之性別族群（如不同年齡、教育程度、年收入等之男性、女性或其他）處於弱勢，且需制訂法令、政策、計畫或方案等予以輔助時，需分配資源循預算程序處理之預算。</p> <p>性別預算為依上述定義而納入先期計畫總預算之一部份，<b>非等於</b>先期計畫總預算。</p>	<p><input type="checkbox"/>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：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>未編列或調整經費配置者，請說明原因及改善方法：</p> <p>本計畫雖未特別編列或調整性別相關預算，但已確保計畫設計與資源分配符合性別平等原則，並透過以下機制落實性別友善環境。</p> <p><b>未編列或調整經費配置之原因</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 計畫經費編列以整體公共衛生建設為主，性別平等措施已涵蓋在既有設計與資源配置內，因此未額外獨立編列。</li> <li>2. 計畫執行已內建性別友善機制，如無障礙空間設計、安全設備提升與多元族群適用環境，故未另行增編性別預算。</li> <li>3. 現有資源可支持性別平等措施，工程規劃與營運機制確保不同性別皆可公平使用，未額外設置性別專項預算但仍能達成相關目標。</li> </ol> <p><b>改善方法與落實機制</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 納入性別平等財務規劃 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 未來可在年度預算編列時設立性別預算專案項目，確保部分資源專門用於性別友</li> </ul> </li> </ol>

善環境改善。

- 在工程執行階段，評估額外需求，例如婦女健康促進計畫、親子友善空間，並調整預算以支持相關措施。

## 2. 加強性別統計與財務透明度

- 在預算執行與審查時，加入性別統計與性別分析，確保資源分配公平，不因性別因素產生服務落差。

- 透過財務報告提供性別影響評估數據，確保計畫資源配置符合性別平等政策。

## 3. 促進性別友善空間設計與服務

- 在後續運營階段，優化公共空間，如提升婦幼照護設施、強化性別安全機制，並納入後續經費規劃。

- 結合地方社區組織，設立性別友善服務，確保不同性別族群皆能公平獲得支援，並納入政府補助資源。

## 4. 強化弱勢性別的經濟支持

- 可考慮在計畫運營期間提供女性創業或職業培訓資源，提升女性經濟力，並納入未來財務計畫中。

- 在民間廠商合作時，鼓勵性別友善企業政策，如托育服務、職場性別平衡政策，並透過補助或獎勵機制支持。

**本計畫雖未特別編列性別預**

	算，但透過上述改善方法可確保性別平等的落實，並提升資源配置的透明度與可行性。
--	--

**【注意】**填完前開內容後，請先依「填表說明二之（一）」辦理【**第二部分—程序參與**】，再續填下列「**參、評估結果**」。

**參、評估結果**  
請機關填表人依據【**第二部分—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。

<b>3-1綜合說明</b>		
<b>3-2參採情形</b>	3-2-1說明採納意見後之計畫調整（請標註頁數）	<p>本欄請標註<b>頁數</b>並說明採納意見前後<b>修正處</b></p> <p>例：第 X 頁，原為…，經專家學者意見修正為…。</p> <p>勿填寫類似「業已遵循審查建議修正本計畫，並考量本計畫所執行之內容，納入不同性別者之參與機制，維護不同性別者人身安全與平等參與之權益，共同促進性別平等及提供友善職場措施…」等難以看出採納意見處之說明。</p>
	3-2-2說明未參採之理由或替代規劃	

**3-3通知程序參與之專家學者本計畫之評估結果：**  
已於 年 月 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。

本案已於計畫研擬初期  徵詢性別諮詢員之意見，或  提報性別平等專案小組（會議日期： 年 月 日） 性別諮詢員姓名： 服務單位及職稱：

**【第二部分—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. 教育部性平教育人才庫

[https://www.gender.edu.tw/web/index.php/m6/m6\\_01\\_index](https://www.gender.edu.tw/web/index.php/m6/m6_01_index)

2. 現任或曾任行政院性別平等會、中央各部會或本府性別平等委員會（工作小組/專案小組）民間委員。

3. 現任花蓮縣性別主流化人才資料庫人員

[https://sa.hl.gov.tw/Detail\\_sp/e55ce0adcdf64b1c87f86129beb2c3b5](https://sa.hl.gov.tw/Detail_sp/e55ce0adcdf64b1c87f86129beb2c3b5)

### (一) 基本資料

1. 程序參與期程或時間

114 年 11 月 10 日 至 114 年 11 月  
13 日

2. 參與者姓名、職稱、服務單位及其專長  
領域

李雪菱、教授、慈濟大學

性別與多元文化教育、田野踏查、質性研究

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（若參與方式為提報本府性別平等專案小組，可附上會議發言要旨，免填4至10欄位）

4. 性別平等相關法規政策相關性評估之合  
宜性

本案已說明與花蓮縣性別平等政策方針中「健康、醫療與照顧」、「環境、能源與科技」等面向之關聯，方向合理。

建議進一步**聚焦與本案最直接相關之法規與政策**，例如：

- 《性別平等工作法》與《性別平等政策綱領》中有關性別友善職場、友善就醫環境之規範；
- CEDAW（特別是涉及健康權與高齡/弱勢婦女的條文與一般性建議）；
- 花蓮縣性別平等政策方針中，對「高齡社會」、「長照服務」及「公共空間安全」的具體指引。

建議於計畫書中**明確標示對應之條文或政策**，並說明本案如何透過健康園區的空間配置、服務內容與資源分配，回應高齡女性、照顧者、新住民及多元性別族群的健康與安全需求，使法規連結更具體可見、明確本計畫之法源依據。

本案已提供部分受益者（全鄉人口）之性別人數分布，惟整體而言，**性別統計與性別分析仍偏概略**，尚不足以支撐後續性別目標與策略之研擬。

具體建議以下，若能補充，則更為完備：

#### 1. 政策規劃者端

目前未呈現研擬與決策人員的性別結構與年齡層分布，建議補充「計畫研擬與審查會議成員」之性別統計（含職級），以檢視是否存在性別隔離或單一性別主導決策的情形。

#### 2. 服務提供者端

自評欄位有提到服務提供者男女比例（3:11），但可進一步說明：

- 女性比率較高可能反映出醫護、長照人力長期「女性化」之職場性別分工；
- 若有存在職務類型、職級、薪資與升遷機會的性別差異，可提出或簡要說明。建議至少可就**醫師、護理、行政、長照/日照人員**分別統計性別與年齡，並簡要分析其結構成因與潛在影響（可參閱最新版本的花蓮縣性別白皮書）。

#### 3. 受益者端

目前以全鄉人口男女數做概略描述，建議補強：

- 高齡人口依性別區分（例如 65 歲以上男/女、高齡單身或獨居者比例）；
- 主要照顧者（多為中年與高齡女性）之負擔與健康需求；
- 新住民（特別是新住民女性）與原住民在健康服務使用上的差異；
- 身心障礙者、多元性別族群在就醫可近性與空間安全上的特殊需求。

#### 4. 前期或相關計畫成果

本案已有既有衛生所使用經驗，建議簡要回顧：不同性別民眾對現有空間與服務的滿意度、抱怨與需求差異，以作為新建工程改善方向的依據。

整體而言，若能提出最新的「性別統計」將有助於進行年齡、性別、身分（如照顧者、新住民等）交叉分析，可明確辨識處境不利群體。

### 5. 性別統計及性別分析之合宜性

6. 本計畫性別議題之合宜性

自評已點出：

- 服務提供者性別比例懸殊可能反映職場性別隔離；
- 公共空間需兼顧使用性、安全性與友善性。

此方向基本上合理，若能對應吉安鄉「高齡社會」與多元族群特性更佳。建議補充相關資料，進一步在性別議題部分明確增列：

1. 高齡與長照性別議題

- 高齡女性因平均餘命較長，因此常為單身或獨居，且多同時兼具「照顧者」與「被照顧者」角色，其健康與安全需求需要特別關注。
- 長照與日照服務之使用者多為高齡者及其女性家屬（女兒、媳婦等），需考量照顧者的休息空間、諮商與支持資源。

2. 高齡男性與健康行為

- 高齡男性相對可能有「較少就醫、較少求助」的健康行為模式，應視為一項性別議題，在服務設計與健康促進活動上予以回應。

3. 新住民、原住民與多元性別

- 吉安鄉有新住民與原住民人口，特別是新住民女性可能面臨語言、文化與家內權力不對等，影響就醫與健康決策。
- 多元性別（含跨性別者）在使用廁所、衛教與心理諮商服務時，可能遭遇不友善或隱私不足的情況。

4. 公共空間安全與時間性

- 夜間就醫、急診或長照使用時段的「安全感」對女性、高齡者與多元性別尤為重要，包含照明、監視系統、動線與出入口設計等。

上述議題若能明列為本案之「核心性別議題」，則有助於後續目標，並與策略設計更契合。

本案目前以「未訂定性別目標」為由，說明性別平等已內建於計畫，不很合適。

依「重要施政計畫性別影響評估」精神，本類型是屬於直接供民眾使用之醫療與長照設施，所以，適合設定明確之性別目標與指標。

建議如下：

1. 至少設定 2-3 項具體性別目標，例如：
  - 性別目標一：提升不同性別（含新住民與多元性別）居民對健康園區空間安全與友善度之滿意度。
  - 性別目標二：強化高齡者與主要照顧者（多為女性）對預防保健及長照服務之可近性。
  - 性別目標三：改善本案服務提供者之職場性別友善度，減少性別隔離現象。
2. 每一性別目標建議至少搭配 1-2 項可量化的績效指標，例如：
  - 不同性別使用者空間安全與友善度滿意度達一定比例（例如 8 成以上）；
  - 長照與預防保健課程中，女性、高齡者、新住民的參與率與滿意度；
  - 參與性別平等相關培訓之員工比例。
3. 建議將性別目標與指標明列於計畫目標或績效指標章節，而非僅於評估表中敘述，以有助於後續執行與管考中確實追蹤。

## 7. 性別目標之合宜性

目前自評說明為「未訂定策略，但以既有機制落實」，並提出若干改善方向。整體語意合理，但策略仍偏向原則性宣示，尚未具體化為可操作措施。建議：

#### 1. 決策與參與機制

- 明訂工程規劃會議、社區諮商會議與相關審查會議之成員，應符合「任一性別不少於三分之一」原則。
- 將「性別平等與多元文化敏感度」納入設計團隊、監造單位與衛生所主管之教育訓練內容。

#### 2. 社區說明與公民參與

- 在施工前後辦理多場次、不同時段的說明會（含平日晚上與假日），便利兼顧照顧責任者、上班族等不同性別與角色的參與。
- 視需要提供托育服務或兒童臨時照顧，以降低育兒者（多為女性）參與門檻，並建立出席者性別統計。

#### 3. 空間與安全設計

- 於設計階段明定：公共空間與動線需進行「夜間安全檢視」，確保照明、監視設備、出入口與候診區無死角。
- 公共廁所配置應兼顧「親子廁所、無障礙廁所與性別友善使用需求」，並在標示與空間安排上避免強化性別刻板印象。目前僅區分男廁、女廁，且只有男廁有多功能設計。

#### 4. 職場性別友善與委外管理

- 對於委外清潔、保全與長照服務單位，評選標準中建議加入「友善家庭、彈性工時、性別平等措施」等項目。
- 對衛生所員工與長照人員提供定期的性別平等教育訓練，並建立申訴機制以預防性騷擾與性別歧視。

建議將上述具體策略適度納入計畫書「實施策略及方法」章節，使性別平等具有明確執行路徑。

### 8. 執行策略之合宜性

本案目前說明以「整體公共衛生建設經費」涵蓋性別友善措施，並未單獨標列相關經費。雖可理解預算實務考量，惟若完全不顯示性別相關經費配置，將不利於後續追蹤與檢驗性別目標達成度。建議：

**1. 在既有預算架構中標示性別相關支出**

- 可於「一般建築及設備」或「其他」項目下，以註記方式標明含括之性別友善設計與設備，例如：
  - 性別友善與親子廁所、哺乳室與更衣空間之增設或優化；
  - 夜間照明、安全監視與緊急求助設備；
  - 公共藝術與宣導媒材中，以性別平等與多元文化為主題之設計費與製作費。

**2. 規劃後續營運階段的性別平等相關經費**

- 於運作經費中預留「性別平等與多元文化教育訓練」之預算（包含員工訓練與社區衛教活動）；
- 社區說明會與參與式工作坊的托育、翻譯或口譯服務費用。

**3. 強化性別預算理念**

- 建議在年度概算或說明書中，以「性別預算」的觀點，簡要說明本方案中預計投入於性別友善空間與服務的經費比例（即使不單獨設科目，亦可以文字說明）。

如此可兼顧預算實務彈性與性別預算透明度，使本方案在「經費配置」層面對性別平等的承諾更具可見性與可檢核性。

9. 經費編列或配置之合宜性

## 10. 綜合性檢視意見

整體檢視而言，本案已初步意識到健康園區工程與性別平等之關聯，並在法規、空間安全與服務使用等面向提出若干說明，顯示承辦單位對性別議題具一定敏感度。值得肯定。

然而，若以「重要施政計畫性別影響評估」的要求來看，目前計畫在性別統計與分析、性別目標設定、具體策略與經費配置等層面，仍偏向原則性敘述，尚未充分展現本案作為面向全鄉居民之醫療與長照基礎建設，對高齡者、主要照顧者、新住民、原住民及多元性別等不同群體之差異影響與回應策略。

綜合建議如下：

第一，建議補強性別統計與情境分析，特別是年齡×性別×身分（如高齡、照顧者、新住民、原住民、身心障礙者等）之交叉資料，並回顧既有衛生所使用經驗與滿意度差異，以作為空間與服務設計之依據。

第二，應明確界定 2-3 項與本案高度相關的性別議題（如高齡女性與主要照顧者的健康與喘息需求、高齡男性的就醫與求助行為、新住民與多元性別族群的可近性與安全感等），進一步轉化為具體性別目標與可量化之績效指標，納入計畫目標與管考架構中。

第三，建議將性別平等內涵具體化為可執行之策略措施，包括決策與諮商會議中任一性別不得少於三分之一、社區參與與說明會的友善安排（含不同時段、托育與語言支持）、夜間安全與空間動線檢視，以及職場性別友善與防制性騷擾機制等。

第四，於既有預算架構下，以註記方式明示性別友善空間與服務之支出項目，並於營運階段規劃性別平等與多元文化教育訓練、社區衛教與參與工作坊等經費，使性別預算理念具體落實於資源配置。

綜合而言，本案如能在上述面向進一步精緻化性別分析、明確性別目標與指標、具體化執行策略並提升預算透明度，將更能彰顯健康園區工程在建構安全、友善且兼顧多元族群需求之公共醫療與照顧環境上的性別平等價值。

<p>(三) 參與時機及方式之合宜性</p>	<p>修改後合宜。</p> <p>本案目前之程序參與多以一般公告與說明會為主，未見在規劃初期即主動邀集不同性別與角色（如高齡者、主要照顧者、新住民、原住民等）參與討論之具體作法，說明文件中亦未呈現參與會議之性別比例與出席概況。參與時機偏後、方式偏單向，尚不足以確保多元性別及弱勢族群之意見能被實質納入決策，建議強化規劃前期與設計階段的參與機制，並於後續文件中補充相關性別統計與紀錄。</p>
<p>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。</p> <p>（簽章，簽名或打字皆可）_____李雪菱_____</p>	

花蓮縣衛生局  
公共工程及房屋建築概算表

中華民國115年度

單位：新臺幣千元

壹、工程計畫名稱		花蓮縣吉安鄉健康園區工程計畫							
貳、工程計畫性質		<input checked="" type="checkbox"/> 新興計畫 <input type="checkbox"/> 延續性計畫							
參、先期作業辦理情形 (新興計畫免填)		是否曾辦理公共建設、重要社會發展、科技計畫先期作業 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，於      年度辦理      先期作業							
肆、 工程計畫 內容	內容要點	花蓮縣吉安鄉健康園區工程							
	工程期程	115年1月至117年5月 (工程發包至完工驗收)							
	本年度工作重點	各項工程發包及施工							
	各年度已編列 之工程預算及 預定經費需求  (單位：千 元)	項目 年度	規劃設計 監造費	工程經費	機械 及設 備費	土地價 款及補 償費	工程管 理費	其他	合計
		114 年度 止 累計	1,415	0	0	0	0	0	1,415
		115 年度	3,450	34,916	0	0	390	0	38,756
		116 年度	1,216	70,165	0	0	722	0	72,103
		117 年度	1,217	11,659	0	0	130	0	13,006
		年度 起							
		總計	7,298	116,740	0	0	1,242	0	125,280
規劃設計及監 造之辦理方式	<input checked="" type="checkbox"/> 委託規劃設計 <input type="checkbox"/> 自辦規劃設計 <input checked="" type="checkbox"/> 委託監造 <input type="checkbox"/> 自辦監造 <input type="checkbox"/> 委託營建管理								
環境影響評估	<input checked="" type="checkbox"/> 不須辦理 <input type="checkbox"/> 已通過 (請提供審查結論) <input type="checkbox"/> 辦理中，辦理狀況：								
工作用地取得	1. 都市計畫或地目變更 <input checked="" type="checkbox"/> 不需辦理 <input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 尚未完成，說明：								

		2. 土地取得辦理情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 尚未完成，說明： 相關附件請依註2、3辦理
伍、 工程 計畫 執行 情形	1. 預算執行情形 累計至上年度止	已編列預算 <u>0</u> 千元 實際支用預算數 <u>0</u> 千元 預算保留款 <u>0</u> 千元
陸、 審 查 意 見	2. 執行困難 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明：	1. 本年度經費建議編列預算數                      千元，總工程建造經費                      千元  2. 審查意見
備 註		

承辦人員：

科長：

局處長（主任）：