

高雄市政府衛生局暨所屬機關退休人員參與志願服務推動計畫

101年3月29日高市衛人第10132904000號函訂定

102年4月10日高市衛人第10233177200號函修正

103年5月13日高市衛人字第10334245800號函修正

一、緣起

為有效運用本局暨所屬機關優質且豐沛之退休人力協助公共事務推動，以豐富退休後之生活，建立媒合之作業，爰訂定本推動計畫。

二、願景：

激發本局暨所屬機關退休公務人員參與公共服務意願，彩繪多元退休生活，蓬勃國家社會發展，提升公共服務品質。

三、策略：

- (一) 加強運用退休志工措施，協助各業務單位遂行職能。
- (二) 建立退休人員志工人力供需管道之媒合作業。
- (三) 鼓勵退休人員參與公共服務，營造多元健康之退休生活。

四、志願服務項目：依本局及所屬機關屬性，以衛生保健類志願服務項目為主；並統一製發衛生保健志工識別證建立志工專業度、責任感及提升本局暨所屬機關正面形象。

五、實施對象：本局暨所屬機關退休人員。

六、參與服務管道：

- (一) 事前調查退休人員從事志願服務工作之意願，建立資料庫提供媒合。
- (二) 透過網路公告、宣傳海報、月退休金及三節慰問金發放通知時，宣導志願服務，藉以瞭解退休人員擔任志工意願及鼓勵退休人員加入參與志願服務行列。
- (三) 於本局全球資訊網中開闢「退休人員專區」，以利招募與媒合退休公教志工。
- (四) 由本局暨所屬機關每年度依業務需要提出需求(格式如附表1)，送本局人事室彙整。

七、實施方式：各機關人事單位於同仁退休前，提供「高雄市政府衛生局暨所屬機關退休人員參與志願服務需求一覽表」及行政院人事行政總處「銀髮公教志工人力銀行」資訊，並填寫意願表(格式如附表2)，並於每年2月底前，各機關提報前一年度及退休

人員退休人員參與志願服務情形表送本局彙辦。(如附表 3)。

八、退休績優志工選拔表揚：

本局暨所屬機關推薦退休績優志工，其年度志願服務時數應達 100 小時，成績優良，並有具體事蹟者，志願服務機關(或單位)得予遴薦參加選拔表揚。

九、退休績優志工遴薦方式：

(一)符合資格條件者，由志願服務機關(或單位)填列具體優良性事蹟(具體優良性事蹟指標項目：應至少敘明工作複雜性、服務績效及特殊貢獻 3 項)，並於每年 2 月底前提報前一年度合於選拔標準退休志工具體事蹟送本局評審小組評選。(具體事蹟格式如附表 4)。

(二)各機關(或單位)遴薦人數在二人以上者，應排列優先順序。

十、退休績優志工評審程序：

本局暨所屬機關退休績優志工之評選，由本局人事室初核後，提請本局評審小組審議後，簽陳局長核定。

前項評審小組置委員七人，由本局主任秘書擔任召集人，餘由人事室、企劃室、食品衛生科、疾病管制處、社區心理衛生中心、長期照護科等單位主管組成。主管職務出缺時，由該法定代理人或指定代理人擔任。

十一、績優志工獎勵方式：

每年由本局遴選績優前 10 名，公開表揚；核定當選年度績優退休志工，予以下列獎勵：

第一名：核發禮券 3,000 元。

第二名：核發禮券 2,500 元。

第三名：核發禮券 2,000 元。

第四名至十名：核發禮券 1,000 元。

十二、年度獲選績優志工，得受邀參加年度志願服務績優標竿機關參訪。

十三、本局暨所屬機關每年志願服務時數連續三年，每年服務時數達 100 小時以上，頒授志工榮譽獎狀乙幀，以表彰其貢獻。

十四、志工需求機關，依其預算審酌補助交通費及誤餐費。

十五、獎勵所需經費由本局相關經費項下支應。

十六、本計畫如有未盡事宜，得隨時補充修正之。

附表 1

高雄市政府衛生局暨所屬機關
退休人員參與志願服務需求調查表

填表機關(或單位)名稱：

序號			
工作內容			
所需知能			
服務時間起迄 (如:09~12)			
所需人數			
可提供之獎勵措施或激勵方式 (如:保險、交通費、誤餐費、便當、核予志願服務時數…等)			
連絡窗口 (姓名及電話)			

機關(或單位)首長核章：

附表 2

高雄市政府衛生局暨所屬機關退休人員
參與志願服務意願調查表

- 一、戮力於公職這麼多年，真是辛苦您了！在退休後的日子裏，是否考慮發揮長才，豐富退休生活，投入志願服務行列！
- 二、茲提供本局暨所屬機關退休人員推動計畫及參與志願服務需求一覽表，或自行上網至行政院人事行政總處「銀髮公教志工人力銀行」選擇合適之志願服務項目。
- 三、台端是否願意加入？(請勾選)
 - 願意參與本局暨所屬機關志願服務
服務單位：_____
 - 行政院人事行政總處「銀髮公教志工人力銀行」
選擇合適之志願服務項目。
 - 因另有規劃不克參與志願服務。

本表請於 年 月 日送回人事室彙辦謝謝！

退休人員簽章：

**高雄市政府衛生局暨所屬機關
退休人員參與志願服務情形調查統計表**

填表機關(或單位)名稱：

前一年退休人員參與志願服務填表人數	參與志願服務意願調查表 統計表		
	願意參與本局暨所屬機關志願服務人數	至行政院人事行政總處「銀髮公教志工人力銀行」選擇合適之志願服務項目。	因另有規劃不克參與志願服務
____人	本局：____人 醫院：____人 衛生所：____人	____人	____人
截至目前退休人員於機關擔任志工人數	____人		

機關(或單位)首長核章：

附表 4

(機關全銜) 年績優志工人員遴薦具體事實表			
姓 名			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
年 次	民國 年		請黏貼光面彩色 2 吋照片
退休服務機關		職 稱	
志願服務機關			
全年在志願服務機關服務時數			
具 體 優 良 事 實			
應至少敘明 <u>工作複雜性、服務績效及特殊貢獻</u> 3 項指標項目			
遴薦機關(或單位)首長核章：			

遴薦資格：本局暨所屬機關退休人員志願服務時數達 100 小時