

第5次たかまつ男女共同参画プラン令和4年度実績報告の概要

1 第5次たかまつ男女共同参画プランで設定した目標値の達成状況

第5次たかまつ男女共同参画プラン（以下「第5次プラン」という。）に掲げる3つの基本目標の進捗状況を測るために設定した成果指標について、令和4年度の達成状況を取りまとめました。

| 項目 | 評価項目 | | 評価A達成項目（%） （評価値把握項目に対する割合） |
|-----------------------------|------|-------------|-------------------------------|
| | 項目 | 評価値 把握項目 | |
| 【基本目標Ⅰ】 男女が互いに理解し合う社会づくり | 3 | 2 | 1（50.0%） |
| 【基本目標Ⅱ】 男女が共に活躍する社会づくり | 13 | 13 | 9（69.2%） |
| 【基本目標Ⅲ】 男女が共に安心できる社会づくり | 5 | 5 | 3（60.0%） |
| 合計（21項目） | 21 | 20 | 13（65.0%） |

※基準値と目標値が同値で達成率の算出が不可能な項目：姉妹・友好都市等との交流事業参加者数

目標値を設定した21項目の成果指標のうち、基準値と目標値が同値で達成率の算出が不可能な項目1つを除く20項目のうち、評価Aを達成した項目は、13項目（65.0%）でした。

＜評価基準＞

達成率 100%以上「A」、90%以上100%未満「B」、
80%以上90%未満「C」、60%以上80%未満「D」、
60%未満「E」、評価ができないもの「-」

2 基本目標別の主な成果指標の達成状況

（1）基本目標Ⅰ：男女が互いに理解し合う社会づくり

ア 達成率の高い主な指標（担当課：男女共同参画・協働推進課）

指標名：LGBT啓発事業講演会等で、理解が深まった人の割合

| | | | | | |
|---------|-------|---------|-------|-----|--------|
| 目標値（R8） | 95% | 基準値（R2） | 93.1% | | |
| 実績値（R4） | 96.8% | 評価 | A | 達成率 | 973.7% |

イ 達成率の低い主な指標（担当課：人権啓発課）

指標名：人権啓発事業等参加者数

| | | | | | |
|----------|--|-----------|----------|-----|-----------|
| 目標値 (R8) | 15,200 人 | ※基準値 (R1) | 15,136 人 | | |
| 実績値 (R4) | 3,629 人 | 評価 | E | 達成率 | -89898.4% |
| 達成度が低い理由 | 新型コロナウイルス感染症の影響に伴い、イベント等を規模縮小にて実施したため。 | | | | |
| 今後の対策等 | 開催方法を見直す等、対策を講じてイベント等を実施していく。 | | | | |

※新型コロナウイルス感染症の影響により、R2 の実績値を基準値とすることが困難なため、R1 の実績値を基準値とする。

(2) 基本目標Ⅱ：男女が共に活躍する社会づくり

ア 達成率の高い主な指標（担当課：男女共同参画・協働推進課）

指標名：審議会等における女性委員の割合

| | | | | | |
|----------|-------|----------|-------|-----|--------|
| 目標値 (R8) | 44% | 基準値 (R2) | 37.6% | | |
| 実績値 (R4) | 38.9% | 評価 | A | 達成率 | 101.6% |

イ 達成率の低い主な指標（担当課：人事課）

指標名：市職員の女性管理職の割合

| | | | | | |
|----------|--|----------|-------|-----|-------|
| 目標値 (R8) | 31% | 基準値 (R2) | 24.3% | | |
| 実績値 (R4) | 24.6% | 評価 | E | 達成率 | 22.4% |
| 達成度が低い理由 | 昇任試験の受験者の割合が 20%未満と低いため。 | | | | |
| 今後の対策等 | 女性職員のキャリア形成に資する研修の充実を図るなど、昇任意欲の増進に努める。 | | | | |

(3) 基本目標Ⅲ：男女が共に安心できる社会づくり

ア 達成率の高い主な指標（担当課：危機管理課）

指標名：高松市防災会議における女性委員の割合

| | | | | | |
|----------|-------|----------|------|-----|--------|
| 目標値 (R8) | 15% | 基準値 (R2) | 8.0% | | |
| 実績値 (R4) | 10.0% | 評価 | A | 達成率 | 142.9% |

イ 達成率の低い主な指標（担当課：健康づくり推進課）

指標名：がん検診受診率

| | | | | | |
|----------|--|----------|-------|-----|----------|
| 目標値 (R8) | 65% | 基準値 (R2) | 62.6% | | |
| 実績値 (R4) | 57.7% | 評価 | E | 達成率 | -1020.8% |
| 達成度が低い理由 | コロナ禍による受診控えが見られるため。 | | | | |
| 今後の対策等 | アフターコロナとして、啓発の強化を図る。新たに SNS、サイネージ等にて、検診期間中、複数回の再受診勧奨を実施する。 | | | | |