# 女性医師支援事業のあゆみと意識改革

2012.2.15 北大医学部学友会館フラテ特別会議室 18:00~19:05

時計台記念病院・女性総合診療センター 北海道医師会常任理事 藤井 美穂

# 各国の女性医師

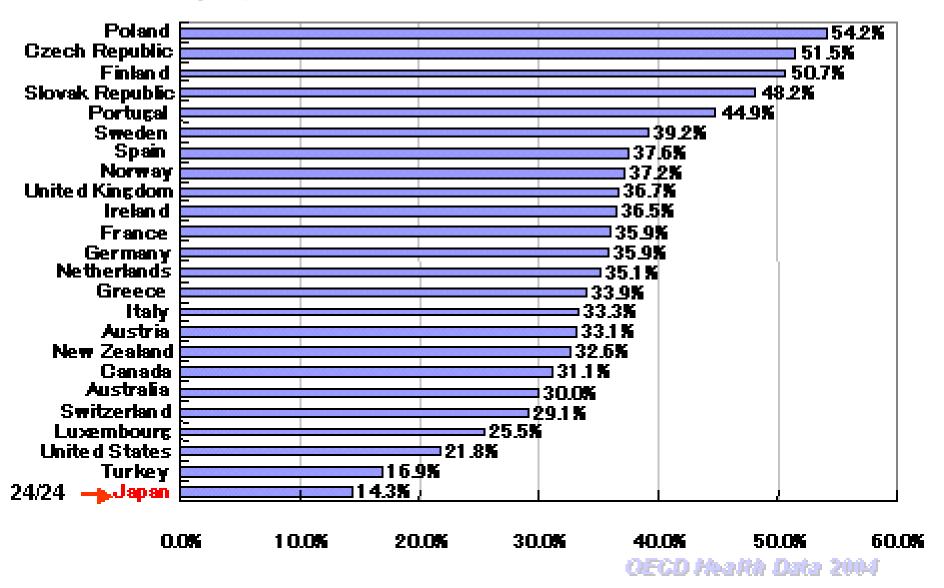
#### 医師数

- ●諸外国に比べ日本の人口当たり医師数は少ない。 OECD29カ国のうち26位。
- ●アングロ・サクソン諸国は低い部類だが、日本より 多い。
- ●公的規制のある国では医師数は少ない。

#### 女性医師

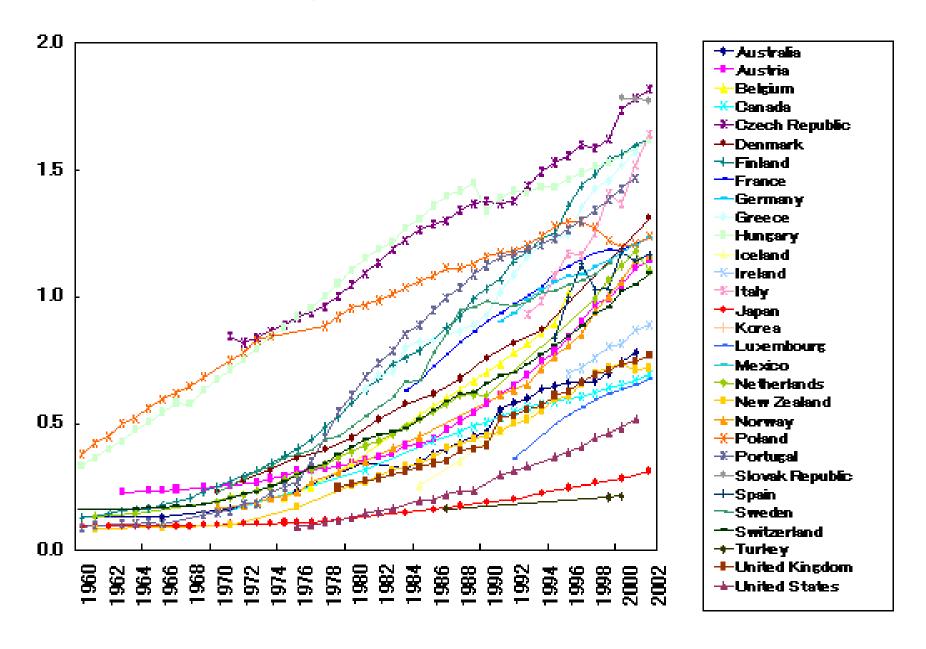
- ●日本の女性医師の割合は、OECD24カ国中最低の 14.3%。
- ●最も多いのはポーランドで54.2%。東欧諸国は高い。

# 各国の女性医師の割合



厚生労働省 第2回医師の需給に関する検討会より**医師需給の国際動向:長谷川敏彦** 

# 女性医師数年次推移(1960-2002 OECD24ヶ国)



## Flexi-time boosts female doctors

http://news.scotsman.com/index.cfm?id=379882005 11 Apr 2005

出産後も国営医療制度(National Health Servicee=NHS)に登録し続けられる新しい「家庭に優しい労働条件(family-friendly working condition)」が施行され、同制度に登録する女性医師の数が急騰し始めた。

英国では、すでに大学医学部のポジションの61%を女性が占めているが、女子医学生の数は2012年までに男子学生を凌ぐことになろう。

雇用側と医師の代表との間で交わされた契約によって、NHSではより多くのジュニアドクターがもっと融通の利く時間帯で働けるようになるだろう。

医師の代表機関である英国医師会は、この新しい契約が研修と家庭との両立を望んでいる、特に女性のジュニアドクターの助けになるものと確信している。

この新しい制度の下ではジュニアドクターはパートタイムでもフルタイムでも選択できることになる。英国医師会とNHSは、研修を受ける医師の内「フレキシブルタイム」を選択するものは、今後3~5年の間に倍増すると見込んでいる。

現在では20人に1人しか利用していないものの、ジュニアドクターの半分が「フレキシブルタイム」を選択するであろう。そのジュニアドクターのほとんどは女性である。

## 女子医学生・女性医師に対する調査背景

(平成10年-平成16年)

- 対象:(1) 札幌医科大学医学部2年~6年生·回答221名(男子 121名,女子90名)
- (2) 150床以上の病院に勤務する卒後20年以内の北海道在住女性医師642名(回答201名)
  - (3) 病院管理者·教室長371名(回答176名) 計 588名

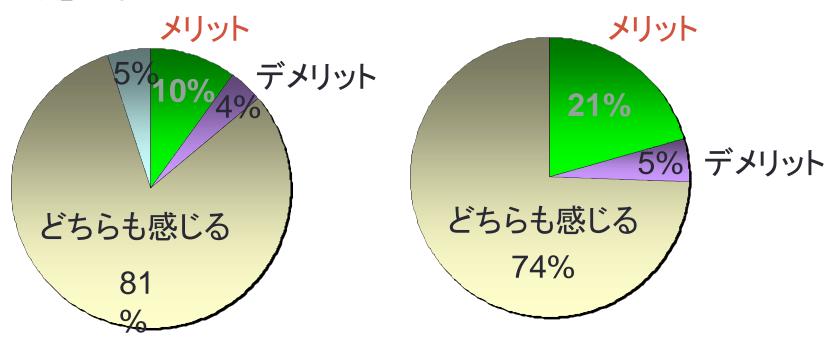
方法:卒後年数

診療科目

出産の有無,産休・育休取得の有無・育児援助者 勤務施設における配慮(当直・就業時間・被爆) 女性医師であることに対する意識調査 今後勤務する上で希望すること

# 女医であることをどう考えるか?

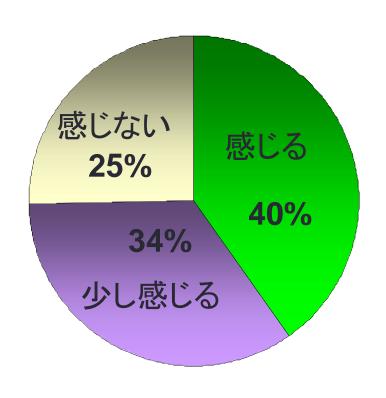
どちらも感じない



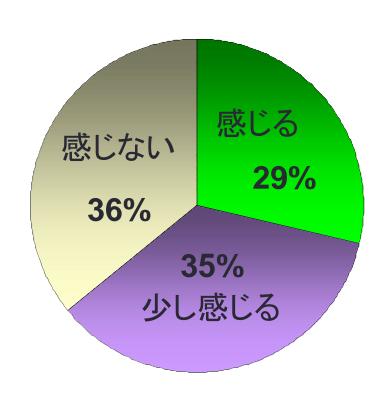
平成10年度女性医 師

平成16年度女性医師

# 勤務にあたり男女差を感じるか?

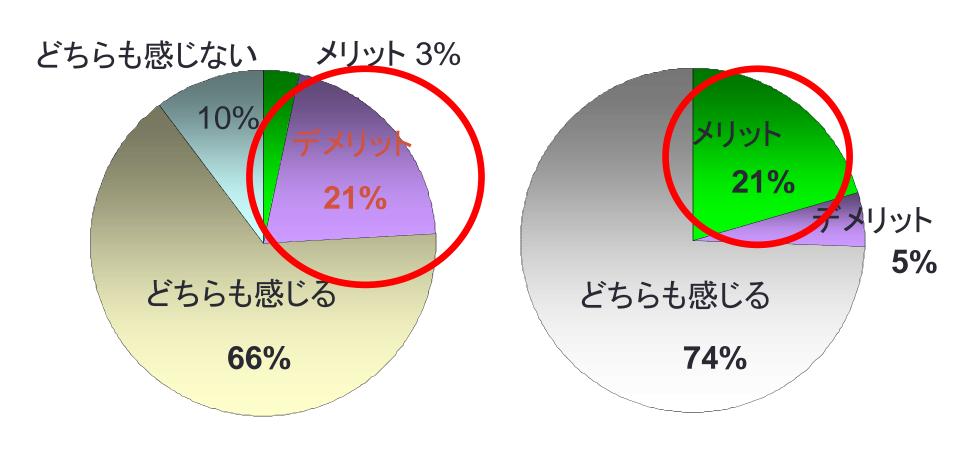


平成10年度•女性医師



平成16年度•女性医師

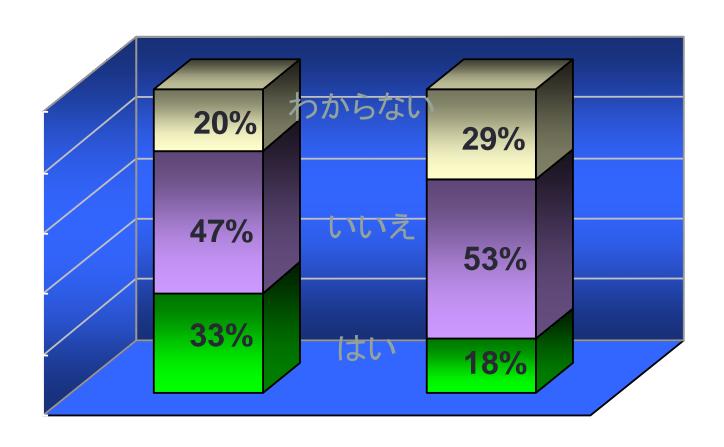
# 女医になることをどう考えるか?



平成16年度•女子学生

平成16年度•女性医師

# 医師であることが結婚の妨げ?



女性医師平成10年度と16年度の比較

# 結婚しても現在の仕事を続けますか?

平成10年度 女性医師

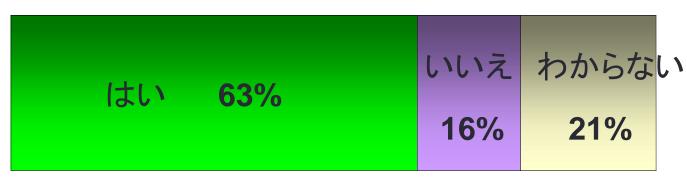


平成16年度 女性医師

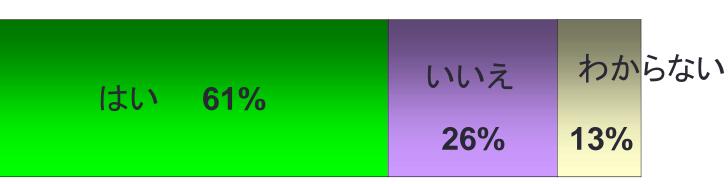


# 夫は育児に協力していますか?

平成10年度 女性医師



平成16年度 女性医師



# アンケート解析 1

- 1 平成16年度女性医師は勤務する上で、36%が男女差を感じておらず(平成10年度25%)、男女差を感じる29% (平成10年度40%)を上回っている
- 2 平成16年度女性医師は女性医師であることは74%がメリット・デメリットのどちらも感じるが(平成10年度81%) 21%がむしろメリットを感じている(平成10年度10%)

## アンケート解析 2

1 女子学生は女性であることが勤務の上でnegativeにはたらくと意識しているようである

女性医師の36%が男女差を感じておらず、差を感じているものは29%であるのに反し、女子学生の40%が勤務する上で男女差を感じると危惧している

2 女性医師の21%がメリットを感じており、デメリットと感じているのは5%であるが、女子学生の21%がデメリットと考えており、メリットと考えているものはわずか3%である

## アンケート解析 3

女子学生の71%は勤務医として働きたいと考えており、21% が非常勤医師と家庭を両立したいと回答している

7%はレディースコース(男性とは異なった勤務形態を選択できる)を選択したいが、21%が選択したくないと回答した

## 提言

1. 女子学生、若い女性医師に対する多様な女性医師像のモデルを提示すること。

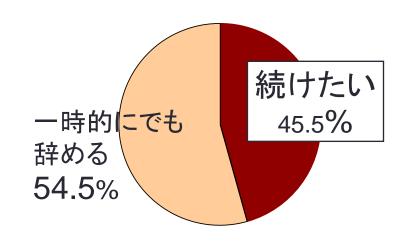
2. 社会全体として、医師を資源として認識しつつ、 性別を超えてワークシェアできる体制を導入する。

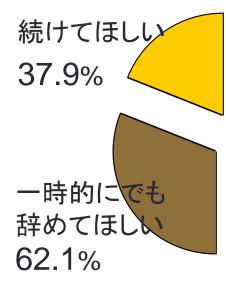
## 夫の理解なしには進まない、女性の職場復帰

(愛知県保険医協会の女性医師歯科医師の会より)

- ●結婚相手に仕事を辞めるよう 言われたらどうする?
- ●出産後も仕事を続けたいか? (女性)

出産後も配偶者に仕事を続けてほしいか? (男性)







## 女性医師30人の動向

(ある医局における約30年間の入局者)

未婚者13人…全員就業中

既婚者17人

出産未経験者3 全員就業中

出産経験者 14

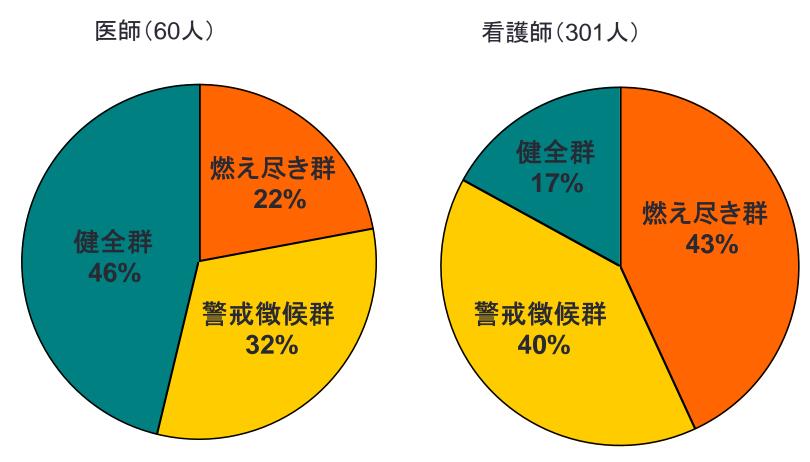
休職中……5

常勤の勤務医・・・ 4

パートの勤務医・・3

開業・・・・・2

## Burnout (燃え尽き)の頻度



健全群:0~2.9, 警戒徴候群:3.0~3.9, 燃え尽き群:4.0以上

Pines Burnout Indexによる評価 静岡県立静岡がんセンター調べ

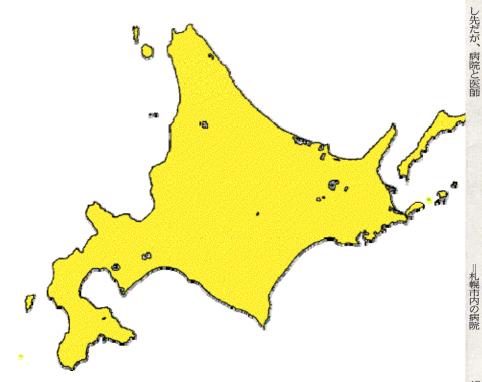


社会医療法人 急性期250床

循環器センター 消化器センター 女性総合診療センター 眼科・網膜硝子体センター 形成外科・創傷治療センター 総合リハビリテーションセンター 健診センター

一般産婦人科・女性内科・漢方治療 腫瘍外来・思春期外来 排泄ケア外来・子育て相談外来 開腹・内視鏡下手術 悪性腫瘍手術 抗がん剤治療・緩和治療

## 道内産婦人科医師数 (2006年)



総数 359名 男性 294名 女性 65名 (18.1%)

育児と仕事の両立が困めも年五十人ほどずつ 現場に戻らないケース難との理由で離職し、 が多く、道内では現在、 こ五年間は20-3%に %だった入学者が、 学でも二十年前に約1 増えており、道内三大 部の女子学生は全国で 千四百四十一人。医学末現在、全体の11%の 女性医師は二〇〇六年 上昇。道内の女性医師 道によると、道内の るが、最新の医療技術習得や病院側の受け 増加が見込まれる女性医師の復職環境を整 幌医大付属病院が四月から時短勤務を導入 促す動きが、道内でも本格化している。札 入れ態勢など課題も多い。 えることで、医師不足を緩和する狙いがあ 上げ始めた。医学部の女子学生増に伴って し、日本医師会の人材バンクなども実績を 出産や育児で離職した女性医師の復職を って、人材確保は最優地方病院への医師派 効果が出るのはもう少司病院長は「新制度の とみられる。 では、 先課題の一つ。塚本泰 務を始めた。 科で一日約六時間の勤 制度を利用。 を導入した札医大病院 え、四月から時短勤務 こうした現状を踏ま 眼、皮膚、 子育で中の三十 週一 麻酔各

#### 時短勤務や登録制 道内医大



バンクを通じて昨夏、国で百人を超えた。同 (四九)は同市内の病院で 札幌市の産婦人科医 十八年ぶりに復帰した

クでは昨年八月、再就 開設した女性医師バン ば」と期待する。

道内で勤務する女性医師数

日本医師会が一昨年

1500 (人)

1400

1200

1000

900

1998 2000

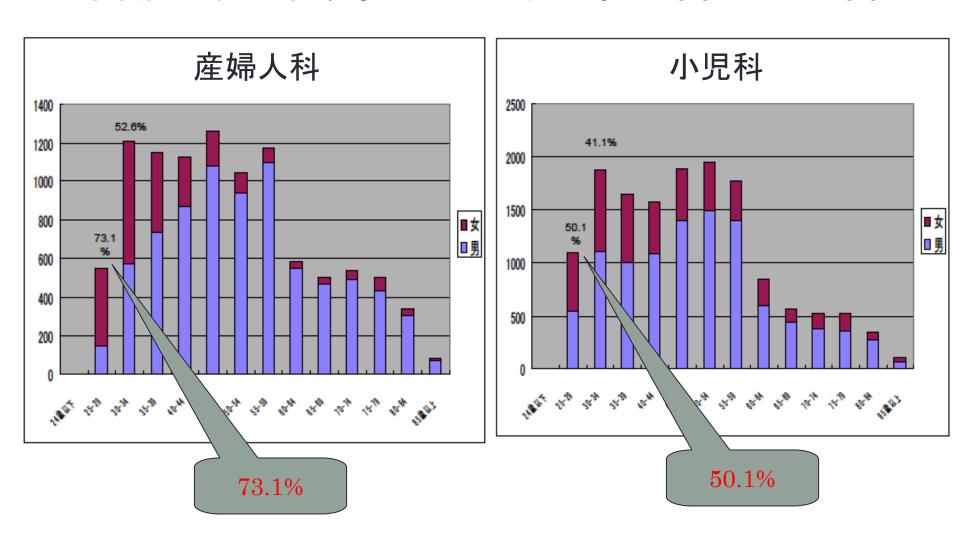
02 04 06(年

最新技術習得に課題も

同バンクとは別に、 進歩が高い壁となってな性医師の不安は根 成人したら勤務日を増 櫻市の医師)、「一年 は「(当初は)冷や汗 は「(当初は)冷や汗 は「(監経験者から 復職を決意。週二日、 勤務を続ける。今は手 午前九時からの八時間 の子育でが一段落し、 専業主婦に。息子二人 後、結婚を機に札幌でして七年間勤務した 旭川医大も一昨年から 現場を離れただけでも 術も担当し、 ただ、復職にあたっ (道央の医師) 「子供が 境づくりがさらに必 性医師が働きやすい環 制を整備するなど、 療センター 「病院が柔軟な勤務体

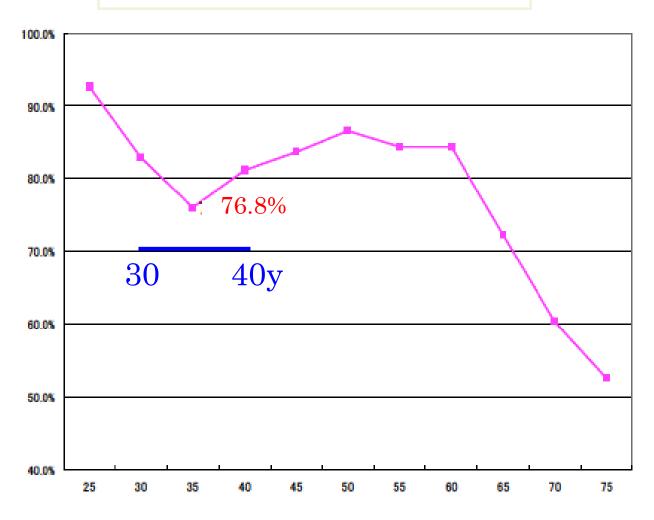
関西地方で眼科医と 心だが、今後は地方病やだが、今後は地方病 台記念病院女性総合診せ残る。道医師会常任 と話す。 も残る。道医師会常任院への拡大などの課題 五人が登録し、うち二 かなケアを続けたい」 を失いがちな医師に細 VDなどの教材を提 に月一回、情報紙やD た。同大は登録者五人 度を導入。これまでに 独自の女性医師登録制 人を関連病院に紹介し 方、 「孤立感から意欲 -長(宝玉)は

## 年齡別医師数男女比(産婦人科・小児科)



(出典)平成18年大臣官房統計情報部 医師·歯科医師·薬剤師調査

## 女性医師の就業率

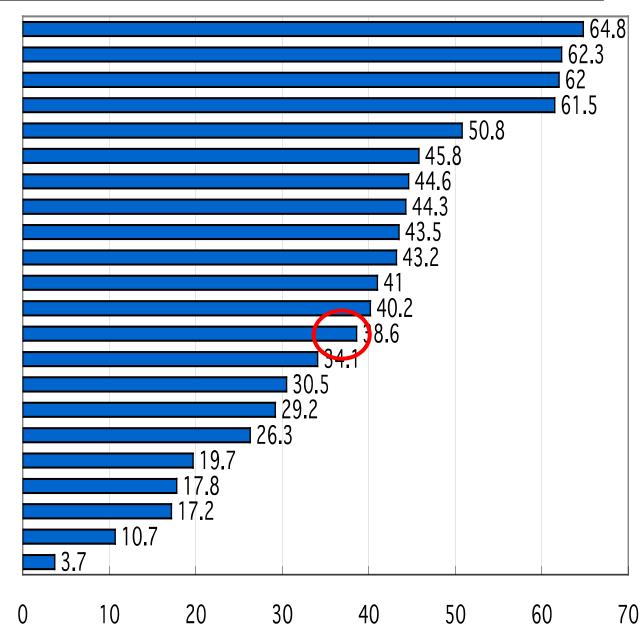


(注)医師が25歳で卒業すると仮定した場合の就業率である。 「日本の医師需給の実証的調査研究」(主任研究者 長谷川敏彦)

日本の医師需給の実証的調査研究(主任研究者 長谷川敏彦)

## 仕事を続ける上で必要な制度や仕組み・支援対策 (n=7,297)

託児所・保育園などの整備・拡充 人員(医師)の増員 宿直・日直の免除 病児保育 時間外勤務の免除 男性の家事・育児などへの参加 放課後における学童施設充実 出産・育児休業取得者への職場復帰支援 事業所内託児施設 複数主治医制度の導入など主治医制の見直し フレックス制度導入 代替医師の配置(代診医師派遣制度の導入) 保育施設やベビーシッターの斡旋 短時間正職員制度の導入・拡充 ベビーシッター利用の際の費用補助 保育施設利用の際の保育料の助成 診療報酬引き上げ、医療費の増額 二交代制の勤務体制 国の事業所への補助金制度整備・拡充 働きやすい部門への配置転換 在宅研修制度 その他





女性の健康支援のプロフェッショナルとして活躍し続けるために 女性医師のキャリアサポートを通じて産婦人科医療の発展を目指します

TOP

ご挨拶

目的

トピックス 体験談 メーリングリスト **ご案内**  先輩ママ ドクター登場 お役立ち



産婦人科女性医師支援のための情報サイト開設にあたって

社団法人日本産婦人科医会 勤務医部会担当常務理事 中井 章人

女性医師支援のための情報サイトを開設します。

勤務医部会では、勤務医師の就労環境改善をはじめ新人医師獲得のための活動を行っています。現在、産婦人科を専攻する医師の70%は女性で、近い将来勤務医師の半数以上が女性医師になります。したがって、本部会にとって女性医師の就労支援は最も重要な課題と言えます。

これまでの調査で、女性医師は男性医師に比較し休職、離職率が高いことが知られています。その理由の多くは自身の妊娠・出産・育児に伴うものです。また、その後の子育てにも多くの時間を割かなくてはならず、医師と母親の両立という難問に直面します。

女性医師の抱える様々な問題に対して少しでも役立つ情報、経験談などを可能な限り集め、このサイトで公開します。ご利用いただき、またご意見を寄せていただければと思います。

2009年夏



# どうする? 産婦人科女性医師の婚カツ



🥠 ライフプランと妊娠のタイミング



妊娠中の勤務・当直



産後の生活と職場復帰の準備



፟፟፟፟፟፟保育園・シッターさんのさがし方



保育園・シッターさんの利用について



育児と勤務の両立



## 学童期になってから~勤務とこどもの教育



## 家族の看病・介護



うまくやれる? 職場の人づきあい



仕事のモチベーションもアップ ~休日で上手にリフレッシュ~



キャリアアップ Part1.学会などに参加しましょう



キャリアアップ Part2.広げようネットワーク!



## 産後の生活と職場復帰の準備



## 仕事との両立で充実した生活を取り戻しました。Dさん

上の子の時は産休だけで復帰したのですが、二人目で保育園に4月でないと入園できないためやむなく育児休暇を4ヶ月取得しました。せっかくだから子どもとゆっくり過ごそう、家の片付けでもして、と思っていましたが、実際はたいしたことはできませんでした。 仕事があるときは家事も効率よくやっていたのですが、休みだと思うとだらだらとしてしまい、かえって夕食の準備もできずにお総菜を買ってきて済ませる日も多かったりして・・・子どもと過ごしていてもビデオに上の子のお守りをさせて(ビデオを見せておくということ)家事をしている時間が長くなるし、赤ん坊の世話をしていると上の子がわざとぐずるので叱ることも多くなり、何のための育児休暇だったんだろう、といらいらすることもありました。今は職場復帰して、親子ともども忙しいけれど規則正しい生活に戻っています。保育園に子どもたちを預けて病院に着くと、何だかほっとするようで・・・一日仕事をして、家に帰ってからの子どもと過ごせる短い時間くらいはなるべく優しいママでいるよう頑張っています。



## 産後の生活と職場復帰の準備



#### Hさんと医局長の往復書簡

Hさん:G病院の外勤のお話ですが、義母に子どもをみてもらえそうなので来月から週1回伺います。大学勤務は5月頃から週2回行けそうです。

Y医局長:G病院も医局も大変助かります。お子さん、可愛くて離れがたいでしょうが、4時間べったりだとそれも大変かもしれません。無理がかからないよう、バランスをとってください。

Hさん: 医局の他の先生はこれまでどんな形で復帰されたのでしょう? Y先生もお子さんがおられますが、どうされていたのか教えてください。

Y医局長:家庭環境やお子さんの状況によって、復帰時期はケースバイケースです。私自身の場合は、家にいるのに耐えられず育休を切り上げて週3日程度の勤務から復帰しました。しかしフル復帰してからは大変でした。重症の受け持ちや当直もあり、きつかったです。外勤当直と日曜当直を免除される程度でも、ありがたいと思え、という雰囲気でした。子どもが保育園で風邪をもらって月の半分くらいは園を休んだり早退したりで、ベビーシッターさんに何度も来てもらうことで費用もかかりました。おまけに私も子供の風邪をもらって体調不良で・・・家へ帰っても夜泣きで眠れずへとへとでした。何度も辞めようかと思いました。だからH先生には私のように無理しすぎないように息の長い働き方をしてほしいです。

Hさん:頑張ってみます。またいろいろ相談させてください。





多様な二一ズに応えられて、比較的営業時間も 長い会社を選びました。Jさん

朝起きて熱が高くて急に保育園に行けないときなどが大変で、夫とどちらが休みをとるか、遅刻するかで口論になることもあります。当日予約も可能とうたっているシッター会社は多いですが、一般的には営業開始時間が9時から10時なので、それまでは身動きがとれません。そのため、前日から体調がすぐれないときは、コストを払ってでも(次の日は熱は下がっているかもしれませんが)保育園は休ませると決め、前日からシッターさんを手配しておきました。一日フルに依頼すると2万円前後かかります。また、会社によっては、熱が何度以上あったらダメとか、投薬はダメとかの制限があるところがあります。病児、病後児はお断りというところもあるので、あらかじめ多様なニーズに応えられて、比較的営業時間も長い会社を選ぶといいでしょう。





何十年にもわたるキャリアを続けるためにシッターさんを依頼しています。P さん

医局の同僚には子どもの世話を実家に頼れる人もいて、シッターさんを頼んだことは ないそうです。でも、時間外で仕事はできないといって夕方の医局カンファレンスや症 例検討会には出席せず帰っていきます。もちろん当直は免除です。本当にやる気があ るのか、と同じ子育て中の者として情けなく思うこともあります。私自身は核家族です が、シッターさんにお金を払ってでも責任をもって当直や時間外の勤務もやってきまし た。他人に子どもを預ける、任せるということができないと結局自分の自由度が減り、 できる仕事は限られてしまいます。 シッターさんを頼むには初め勇気が要るかもしれ ませんが、仕事を途中で中断したり、帰りの時間を気にしてそわそわする、というストレ スから解放されて安心して仕事に専念できます。コストが高く感じるかもしれませんが、 ほんの数年、せいぜい0年程度のこと。職場でも引け目を感じずに、その後の何十年 にもわたるキャリアを続けることができると考えればけっして無駄ではないと感じます。 もちろん子育てを優先したいという考え方もあっていいとは思いますが、やりくりして でも仕事を頑張ろう、という人も多いはず。そういう人たちがもっと無理なく仕事を続け られるシステムが必要だと思います。

## 男女共同参画フォーラム 日本医師

## **为**1回2006 7 20 in Toly/o[ <del>大</del>性医院

- 第1回2006.7.30 in Tokyo「女性医師は何を求め、何を求められているか」
- 1 女子医学生と女性勤務医の現状
- 2 女性医師の役割と現状
- 3 アンケートから見える女性医師の課題
- 4 病院長としての女性医師勤務支援
- 5 医師会活動への女性医師の参画

#### 第2回2007.7.29 in Osaka「女性医師バンクに関する諸問題」

- 1 日本医師会の取り組み状況
- 2 千葉県医師会女性医師部会での取り組み
- 3 日本小児科学会での取り組み
- 4 東京女子医大での女性医師再研修の試み
- 5 国立病院機構近畿ブロックでの取り組み

#### 第3回2008.7.28 in Yokohama「女性医師の勤務支援を巡って」

- 1 今後の女性医師の活躍を展望する
- 2 法で定める産休・育休と望まれる育児支援
- 3 政策・方針決定過程への女性の参画の拡大について

# 男女共同参画フォーラム 日本医師

第5回2009.7.25 in Sapporo「今、医師の働き方を考える一ともに仕事を継続するために」

- 1 医師の働き方を変える
- 2 医師の働き方を考える一育児支援中の男性医師の視点を通して
- 3 女性医師のキャリア教育
- 4 地域医療連携の中での医師の働き方

#### 第6回2010.7.24 in Kagoshima「男女共同参画のための意識改革」

- 1 医学生の意識改革
- 2 男性医師の意識改革
- 3 病院長・病院管理者の意識改革
- 4 社会の改革
- 5 女性医師の意識改革

#### 第7回2011.7.30 in Akita「育てる〜男女共同参画のための意識改革から実践へ〜」

- 1 医学生を育てる・学生の立場から、教育する立場から
- 2 若手医師(研修医)を育てる
- 3 専門医を育てる〜キャリアアップ支援システムについて〜
- 4 ターニングポイントにある医師を育てる一仕事を継続する〜再研修システムを含めて〜
- 5 意思決定部門・方針決定部門へ参加していく医師を育てる

## 女性医師等就労支援事業

- (1)相談窓口事業
- ①相談員(コーディネーター)を配置し、女性医師等の仕事と家庭

の両立支援のための相談(出産・育児・勤務時間・復職等)

- ②復職研修受入医療機関の情報収集および復職希望女性 医師等への情報提供
- ③保育施設等の情報収集および提供
- (2)病院研修および就労改善事業
  - ①指導医のもとでの復職研修
  - ②職場環境整備(短時間勤務・出勤希望日制、 保育所以外の育児支援、院内就労環境改善委設置)

#### 北海道医師会

# 女性医師支援コーナー



## 女性医師支援コーナーの開設にあたって

昨今、女性医師の割合が増加している中で、結婚・出産・ 育児を理由にやむなく難職・休職していることが医師不足 のひとつの要因ともなっている現状において、女性医師の キャリア継続や難職防止が大きなキーワードとなっていま す。 このような背景から北海道医師会では、女性医師へ の支援策の実態を把握するため、平成1年月に道内全病 院の管理者を対象に「女性医師の勤務環境整備に関する アンケート調査 |を実施いたしました。 その調査結果から は、保育施設や育児支援、医師確保対策が不可欠である との意見がある一方、女性医師自身の意識改革の必要性 を求める意見も多数ありました。「詳細は、北海道医報(平 成2年月日・第099号) 附録 また、当会としての女性医師 への支援策として、平成2年度には「男女共同参画検討 会」をプロジェクト委員会として立ち上げ、女性医師がキャ リアを中断することなく勤務を継続するための課題等を整 理し、行政や関係機関と協議を行いながら女性医師をは じめ医師全体の勤務環境が少しでも改善されるよう努力し てまいりたいと思います。 みなさまから、本コーナーを通 じていただいたご意見・ご要望等を参考にしながら順次サ イトを拡大していく予定ですので、多くのアクセスをお願い 申し上げます。







## (1)徳島県医師会保育支援事業

徳島県医師会の補助で医師を対象に保育支援システム

徳島市内2カ所の私立託児所と提携 県医師会と集団契約することで、日中の託児についても個人契約 より25%引きの価格で同等のサービスが利用可能

【保育】通常の25% OFF で利用

【ステラ】延長保育(20時まで/最長21時まで可能)

【めだかの学校】延長保育(24時間) 送迎保育

【シッター】保育料金は通常の 15% OFF で利用

## (2)山口県医師会

- 【1】女性医師保育相談員
- 【2】保育サポーターバンク

多忙な医師への配慮を最大限行う 保育相談員が仲介し、きめ細かい対応・継続支援 EX. 保育サポーター研修会(子どもの病気と事故の応急処置) 保育サポーター通信



サポーター支援の事例

女性医師宅で子どもの帰りを待ち受け家事

里帰り出産した女性医師の実家で乳児の世話・育児

母親の都合の悪い日だけ保育園に迎え、サポーター宅で預かり

母親が当直勤務日に父親が患者の急変による呼び出しを受けた時の子どもの預かり

女性医師の勤務先の病院の一室での乳児の保育