事業報告

文部科学省科学技術振興調整費 「保育とワークシェアによる女性医学研究者支援」の実施状況報告

斎藤 加代子

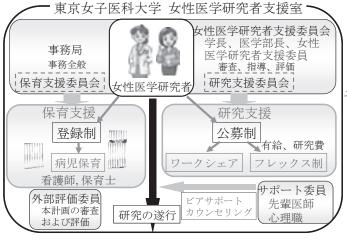
東京女子医科大学女性医学研究者支援室副室長 同 附属遺伝子医療センター所長・教授

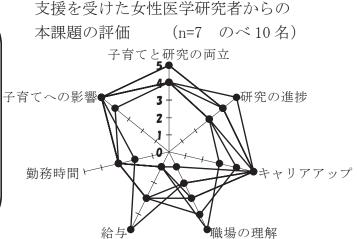
【目的】

女性医師が子育てのために医学を断念することは多い。さらに医学研究に携わる医学部卒業生は減少傾向にある。医学研究を遂行する女性医師の育成は本学の使命である。このような背景のもとに、指導的立場となる優れた女性医学研究者の育成を行い、医学部、病院における育児支援と女性医師支援のモデルを育成する目的で、本事業を開始した。

【実施状況】

女性医師のキャリア形成において、必要なことは 1)子育て支援、2)勤務環境の改善、3)生涯教育・再教育の支援が挙げられる。本事業では、平成 18 年 7 月に「女性医学研究者支援室」を設置し、「保育支援」「研究支援」のシステムを構築した。「保育支援」としては、本学の院内保育所に「病児保育室」を導入した。看護師 1 名、保育士 2 名が担当している。病院小児科の協力により、円滑な病児保育の環境を整備した。登録児はH18 年度には 72 名、H19 年 9 月現在 68 名である。利用者はH18 年 2 月が最多であり、疾患は上気道感染症が多かった。「研究支援」としては、平成 18 年度、平成 19 年度に研究者の募集を行い、ワークシェアにての研究者が 2 名、フレックス制の研究者が 3 名、研究費の支給を受けて研究を開始した。支援を受けている女性医学研究者は 1 カ月に 1 回、研究発表会を行っている。本事業の支援を受けた研究者からの評価では、子育てと研究の両立、研究の進捗において評価が高かった。先輩医師や心理職によって構成される「サポート委員」が子育て中の女性医学研究者の相談に乗り、カウンセリングを受けられるように整備した。子育てと研究の実施が可能な体制を構築し、子育て中の女性医師に研究の推進、学会発表、論文発表の機会を与え、育児との両立によって研究の遂行を可能とするシステムの構築を目指している。本課題終了後は、本学と卒業生の同窓会(至誠会)が協力して本システムを継続し、本学における女性医師の支援体制をさらに発展させていくことが必要である。





第2回女性医師支援交流会 2007.10.20

文部科学省科学技術振興調整費

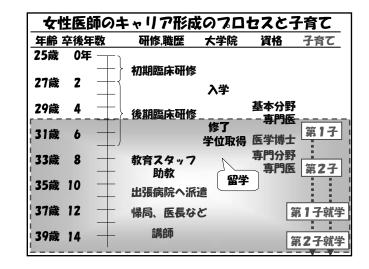
保育とワークシェアによる 女性医学研究者支援 ******



斎藤加代子 東京女子医科大学 女性医学研究者支援室 遺伝子医療センター

文部科学省 科学技術振興調整費「女性研究者支援モテル育成」 優れた女性研究者がその能力を最大限発揮できるようにするため、大学や公的研 究機関を対象として女性研究者が研究と出産・育児等を両立するための支援を行 う仕組みを構築するモテルとなる優れた取組を支援する。 提案課題名 機関名 佐業課題名 H18保育とワークシェアによる女性医学研究者支援 地域連携によるキャリアバス環境整備 東京女子医科大学 熊本大学 女性研究者の包括的支援「京都大学モデル」 京都大学 スに収めた者の心活的支援。京都大学モデル 理系女性のエンパワーメントプログラム 女性研究者マルチキャリアバス支援モデル 社の都女性科学者ハードリング支援事業 研究者養成のための男女平等ブラン 仕様になったが一 東京農工大学 日本女子大学 東北大学 早稲田大学 生涯にわたる女性研究者共助システムの構築 奈良女子大学 お茶の水女子大学 女性研究者に適合した雇用環境モデルの構築 輝け女性研究者!活かす・育てる・支えるブランin北大 H19東大モデル「キャリア確立のための10年」ブラン 北海道大学 東京大学 応援します!家族が責任を持つ女性研究者 森林総合研究所 産業技術総合研究 女性研究者グローバルエンカレッジング 世界へ羽ばたけ!女性研究者プログラム 次世代に繋ぐ女性研究者サポート連鎖の形成 大阪大学 隠れた人材を活用した女性研究者支援 物質·材料研究機構 名古屋大学 神戸大学 発展型女性研究者支援名大モデル ルスエスはがガロスはロスこうが 再チャレンジ!女性研究者支援神戸スタイル 支援循環型体制による女性研究者支援モデル 千葉大学 -シップを育む広大型女性研究者支援

東京女子医科大学教員における女性の占める割合 平成18年度 役職 総数 女性数 女性% 年齢 臨床研修医 2年 207 122 62.3 26< 207 医療練士 5年 133 63.0 31< 大事な時期は30歳代34.0 助教 講師 164 67 40.9 准教授 108 26 24.1 教授 112 27 24.1





女性医師支援のための 保育支援体制の整備に関する調査

- ·配布数 *191*
- 配布および回収方法
 2007年8月31日配布(学内ポスト及び郵送)
 2007年9月12日投函が切(学内ポスト及び郵送)
- · 回収数(回収率)240(30.3%)

自由記載意見

- 1)病棟業務が多忙で子をもてない。育児休暇をとれないだろう。上司をみていると出産後の子育でに自信がもてない。
- 2) 医師たちの意識の低さを痛感。 女医の妊娠・出産を迷惑としか考えていない上司(男女とも)が多く、他のDrと100%同じだけの仕事をこなすことを要求される。 一般企業での取りくみに比べお租末。 上司・管理職レベルのDr.たちへの意識改善を促す教育が必要。
- 3) 男性、独身や子供のいない医師に仕事が集中しないようにする。 子育て中で定時に帰る人間と、会議や雑務の多い人間の給料が同 じというのは不平等。当然不満もでる。
- 4)産休・育休をとることは当たい前の権利であるべきだが、独身や子供のいない人への感謝を忘れないでほしい。
- 5)子育て中ではないDr.の負担が増えてしまうのは申し分けない。 例えば時短勤務のDr.の給料を減らし、他のDr.に上乗せすることや、 子育て中でないDr.も、有給休暇の他、長期の休みや時短勤務をと れること等も必要。
- 6)勤務時間を明確にしてほしい。日勤と夜勤で仕事を引き継いで行 なえるような体制は、子育て中の医師も仕事を続けていきやすい。

今、何が必要なのか?

(1)子育て支援

保育園の充実

情報提供の充実:保育施設、ベビーシッターなど

(2) 勤務制度の改善

勤務形態の多様性:ワークシェア、フレックス

再雇用支援制度

チーム医療の充実促進

同僚医師への不公平感、負担の減少:

給与、時短での代償

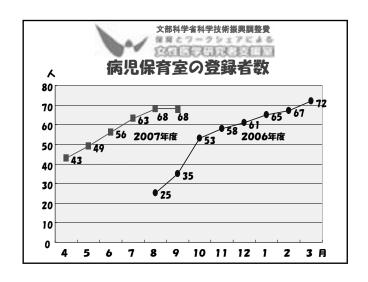
(3) 生涯教育、再教育の支援

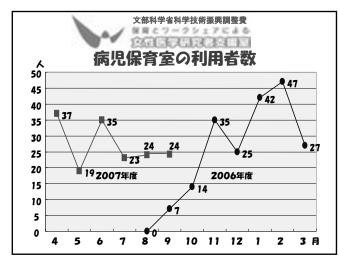
ネット活用による遠隔教育で学会参加を認める制度

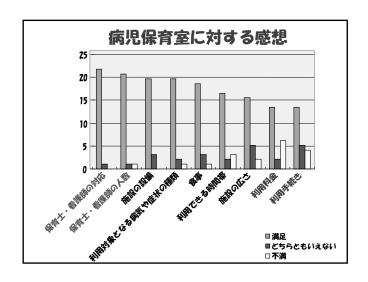














研究支援

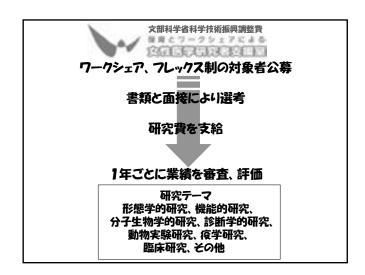
勤務形態の多様性 任期は1年

ワークシェア

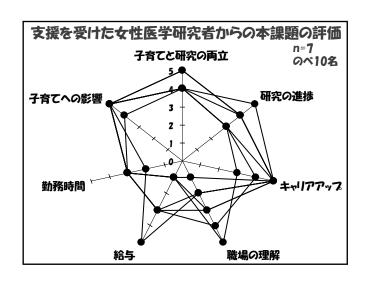
女性医学研究者2名が一人が原則1週間に4日を下限 社会保険料をカバー

フレックス制

女性医学研究者を3名、週25時間を下限 非常勤扱い、社会保険には入れない



卒業年	申請時所属	研究分野	研究課題
平果 平 (平成)	中间时川周	机光刀卸	听 为
フークシ	ィェア		筋ジストロフィーの遺伝子変
3	遺伝子医療センター	分子生物学的研究	異解析による臨床表現型と
			遺伝子型の関連分析および
			治療法開発
8	神経内科	形態学的研究	多発性硬化症におけるプロ
			スタグランジンE2合成系
			の関与
フレック	ス		
6	循環器内科	臨床研究	循環器疾患における抑うつ、
			不安、QOLに関する研究
12	呼吸器内科	臨床研究	①ANCA陽性間質性肺炎の
			頻度と病態
			②禁煙による慢性呼吸症状
			の早期改善効果
12	放射線科	臨床研究	バセドウ病の放射性ヨード療
			法における至適線量の決定







まとめと今後の課題

- 1)女性医師の30歳代はキャリア形成に重要な時期
- 2) 保育支援は女性医師の支援であり、子どもの心身の 健全な育成の支援でもある
- 3) 保育支援によって仕事と育児の両立が可能になる
- 4) ワークシェア、フレックス制など多様な勤務形態を 取り入れることは子育て期の女性医師の支援となる
- 5) 本学の保育支援、研究支援は大学病院勤務の女性医 師の支援モデルである
- 6) 離職を防ぐために、学童保育の支援も急務である
- 7) 同僚医師が感じる不平等感の解消のシステム整備
- 8) 介護支援の必要性

文部科学省科学技術振興調整費 EGG EGG EGG EGG

東京女子医科大学

同 スーパーバイザー

永井 厚志、瀧田 祐一郎、吉田 喜昭

保育支援委員会委員 ◎斎藤 加代子、平澤 恭子、竹宮 孝子、加藤 郁子、肥田 珠美、吉田 喜昭、 竹原 淳行、遠田 都

研究支援委員会委員 ②岩田 誠、斎藤 加代子、川上 順子、大澤 真木子、高野 加寿恵 、 肥塚 直美、加茂 登志子、三谷昌平、高桑 雄一

<u>サポート委員会委員</u> ◎川上 順子、斎藤 加代子、福田 いずみ、加藤 郁子、浦野 真理、出石 陽子

外部評価委員

教育研究資金室 橋本 葉子、南 砂、室伏 きみ子、高松 研、竹宮 敏子 時岡 一啓

女性医学研究者支援室事務 梅野 愛子

病児保育室 稲葉 千景、滝 明子、矢部 佐保 ———