

# 令和5年度 講義実例 5 (高知大学)

第1部講師：坂根みち子先生講義資料

## 高知大学

令和6年2月27日（火）14：30～16：00 対面開催

講師：坂根みち子先生（医療法人櫻坂 坂根Mクリニック院長）

前川宙貴先生（天満法律事務所）※講義動画

河野崇先生（高知大学麻酔科学・集中治療医学教授）

4年生対象  
105名参加

時間（所要時間）	講義の展開	参照先
14：15～（15分）	機器等の最終確認、講義概要説明、アンケート案内、資料確認等	
14：30～（2分）	開催趣旨等についてご説明	
14：32～（30分） 【説明（第1部）①】	講師 坂根みち子先生（医療法人櫻坂 坂根Mクリニック院長） 講義テーマ 「医師の働き方改革～医療の現場から～」	P195～P210
15：02～（35分） 【説明（第2部）】	講師 前川宙貴先生（弁護士） 講義テーマ「労働法講義」※動画視聴による講義	P245～P257
15：37～（15分） 【説明（第1部）①】	講師 河野崇先生（高知大学麻酔科学・集中治療医学教授） 講義テーマ「高知大学医学部附属病院における医師の働き方改革に関する取り組みについて」	
16：52～（5分）	質疑応答	
16：57～（2分）	講義全体の振り返り	
16：59～（1分）	アンケート回答のお願い	

## 坂根先生からワンポイントアドバイス



講義当日は、本書に掲載した資料の他にも私個人の経歴に関する資料等を多数投影し、医師として働くことについて、医学生が具体的にイメージできるよう工夫を行いました。また、医師の働き方改革に加え、医師のプロフェッショナリズムの重要性についても触れることで、医学生がより適切な理解を得られるものと考えます。

# 医師の働き方改革

2023年2月27日  
高知大学

～医療の現場から～



@茨城県  
つくば市

医療法人 櫻坂 坂根Mクリニック 坂根みち子

## 医学部入学者、女性が4割占める 求められる「人生を自分で決める力」—不正入試から5年

2/19(月) 14:00 配信 412

JIJI.COM 時事通信社

世間を騒がせた医学部不正入試の発覚から5年。性別、年齢による不当な差別の是正により、2023年度の医学部（医学科）入学者選抜における女性の入学者は4割\*1に上昇した。女性医師が半数以上となる日も遠くない。女性医師が増え続けることで日本の医療はどう変わるのか。女性ライフクリニック（東京）理事長の対馬ルリ子医師らが立ち上げた日本女性医療者連合（以下JAMP）は不正入試問題に関し、発覚以前から独自に調査を進めて情報提供を行ってきた。不正が明らかになった真相と女性医師への期待を対馬氏に語ってもらった。

## 7. 女性医師の増加とキャリア形成の課題

1. OECD36か国で日本の女性医師の比率は最も低い。しかし近年、若年層では増加し、医師養成課程では医学生の3割超えが女性
2. 常勤医の比率が低く、出産・育児のために離職するケースも多い。
3. 理由は「医師の配偶者は専業主婦がモデル」だから。長年、我が国で固定化している「男女役割分担の見直し」が重要な課題である。
4. 特に医科大学での女性受験生への得点操作で明らかになった現状があることから、女性医師へのサポートや実力をつけるためのエンパワーメントは待ったなしである。
5. 国民の半数は女性であるのでジェンダーバランスの視点からも医療人材の量的充足の問題から見ても改善が望まれる。
6. 医師の長時間労働等、厳しい労働実態を鑑みて、男女両性の医師に対して育児期（乳幼児期のみならず実際に女性医師の離職が多い学童期を含む）の労働環境の整備、時短常勤制度など種々の工夫が要請される。
7. 逆に夜間休日の時間外業務担当医師への配慮や処遇の改善も必要。

北大 岸先生より提供

## 個人史から知る医師の働き方

1982年4月

筑波大学医学専門学群入学

100人中女性医師18名

医学部定数削減を閣議決定

1986年 男女雇用機会均等法施行

4年生大学へ行った同級生は1期生

## 卒後は4年間の研修医生活

1988年6月 筑波大学附属病院勤務

～地域の関連病院研修医4年間

筑波大学の研修システムは時代を先取りしていた！

2年間の初期研修（ジュニアレジデント）で全科を回る

シニアレジデントに入る前に、入局先を決定

3年目はメジャーな科を3ヶ月ごとローテーション

（消化器・呼吸器・循環器など）

4年目はFix先の科の医局人事で循環器内科関連病院勤務

（5,6年目はチーフレジデントとして大学病院の臨床で腕をふるう）

## 大学院へ行く

6年間の大学院 + 渡米期間中に 子供三人

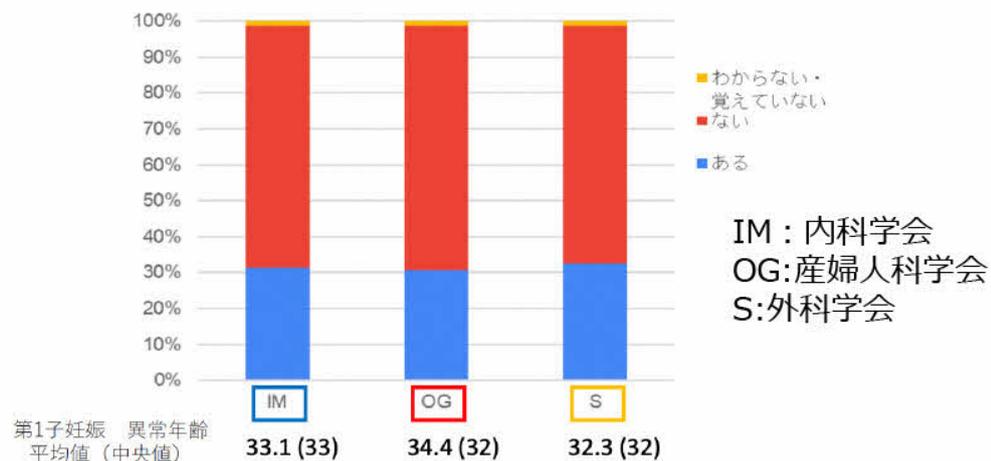
個人情報を含むため資料は省略

# 令和5年度 講義実例 5 (高知大学)

第1部講師：坂根みち子先生講義資料

日本内科学会、日本産科婦人科学会、日本外科学会 合同調査結果2019年

## 第1子妊娠時に入院・治療を要した経験

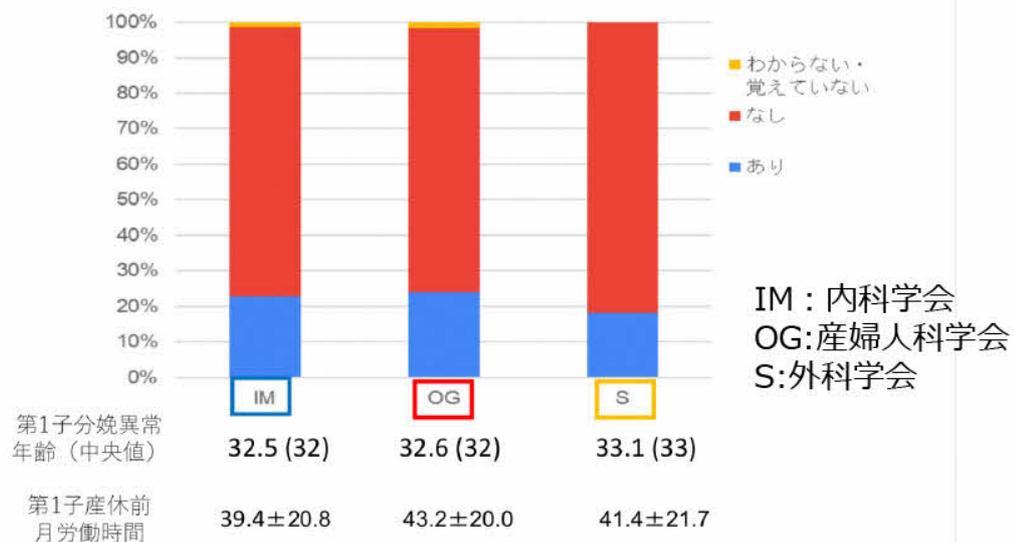


- 妊娠時に入院治療を要した割合や発症時の年齢に学会間の有意差は認めなかった

[https://www.jsog.or.jp/activity/sustainable/2022/shiryu\\_2-1.pdf](https://www.jsog.or.jp/activity/sustainable/2022/shiryu_2-1.pdf)

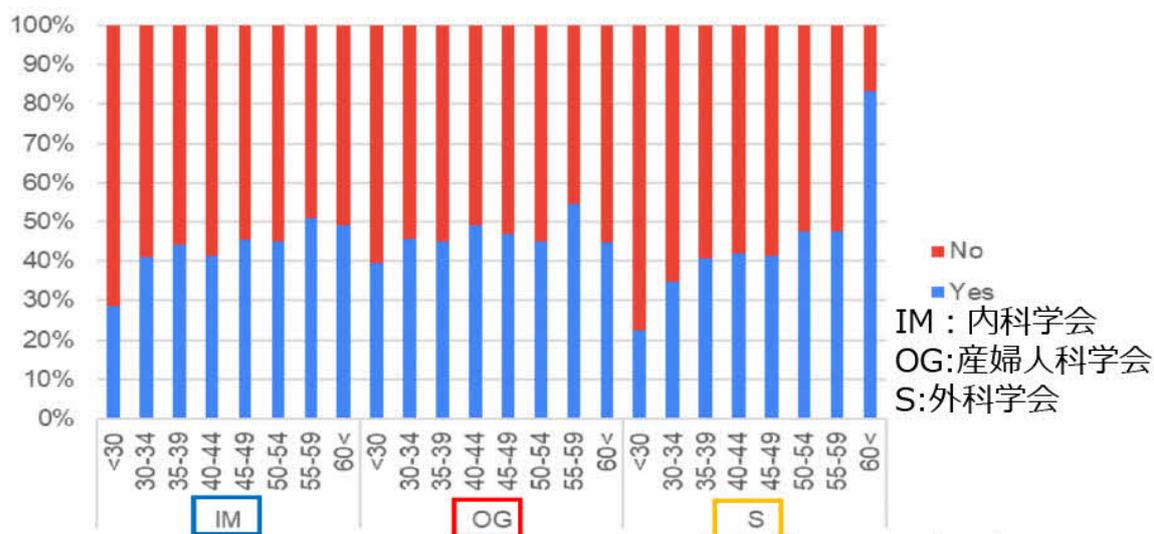
日本内科学会、日本産科婦人科学会、日本外科学会合同調査結果2019年

## 第1子分娩時に異常をきたした経験



日本産科婦人科学会、日本内科学会、日本外科学会 合同調査結果2019年

## 妊娠を歓迎しない発言を受けた経験 学会・年代別



[https://www.jsog.or.jp/activity/sustainable/2022/shiryo\\_2-1.pdf](https://www.jsog.or.jp/activity/sustainable/2022/shiryo_2-1.pdf)

## 妊娠を喜び合える社会に 文藝春秋創刊100周年2023年1月号掲載

SDGsで医師の働き方を取り上げたエッセイ

「なんでこんな時に妊娠なんか」

- ・ 申し訳なさそうに皆に妊娠の報告をする同僚の女性医師に向けて、誰かからともなく舌打ちが聞こえた・・・



## MAGEE-WOMENS HOSPITAL OF UPMC

## CARING FOR THE COMMUNITY

Magee-Womens Hospital of UPMC is a nationally and regionally recognized leader in women's health. Renowned for patient care, teaching, and research, the hospital treats both men and women, and provides a broad range of medical services.

More than half of all babies born in Allegheny County are delivered at Magee-Womens Hospital of UPMC each year.



## ワンオペ育児と 非常勤勤務からの脱却

- 様々な勤務形態をトライし続け
- 2004年→卒後16年ようやく循環器専門医取得  
(難しかったのは、研修指定病院での研修)
- さらに試行錯誤しながらインターベンションの現場へ復帰  
→筑波大循内女性医師で子供を持ってPCIに戻ったのは初

## 女医亡国論 東京女子医大創始者



Wikiより

吉岡彌生  
日本で27番目の女性  
医師  
済生学舎（日本最古  
の私立医大：現日本  
医科大）1889年入学

## 近代における女性医師誕生の歴史



洋の東西を問わず、女性が医師になる道は長い間閉ざされたままであった。近代市民社会が女性医師の教育・育成を受け入れるようになったのは、19世紀末になってからのことであり、各国で女性の公認医師が誕生したのは幾多の志高く極めて有能かつ勇敢な女性たちの不屈の行動力によるものである。彼女たちの1人でも欠けていたら、近代社会における女性医師の誕生はずっと遅れていたと思われる、彼女たちが勇気を出して主張し、行動したからこそ今日の「女性が医学教育を受けるのは特別なことではない」という社会常識が確立し、女性に対して不当なハンディキャップを強いた入学選抜試験が社会問題となったのである。

岩田誠

## 女性医師の割合はOECDで最も低い

OECD加盟国の女性医師の割合 OECD Health Statistics 2015

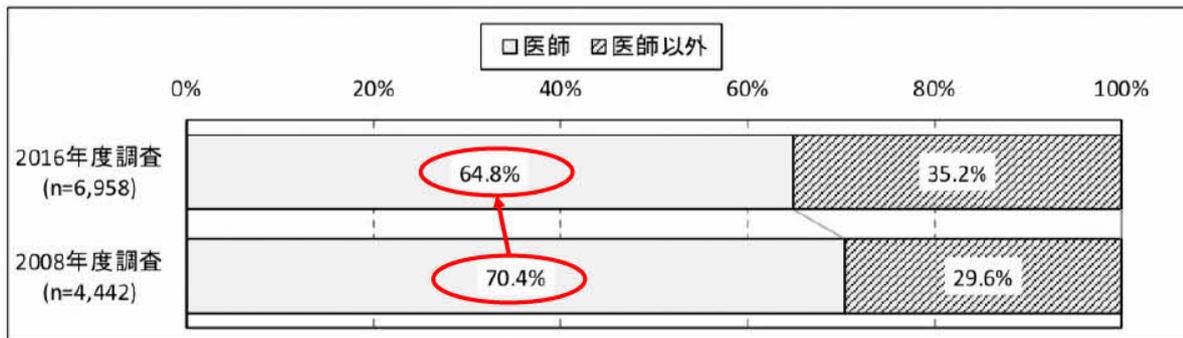


女性・医師の働き方改革に関する検討会.pdf 資料3

## 女性医師の配偶者 7割近くは医師

女性医師の勤務環境の現況に関する調査報告書  
日本医師会2008年→2016年

図3 配偶者の職業（前回比較）【結婚について既婚・離婚・死別と答えた方に】

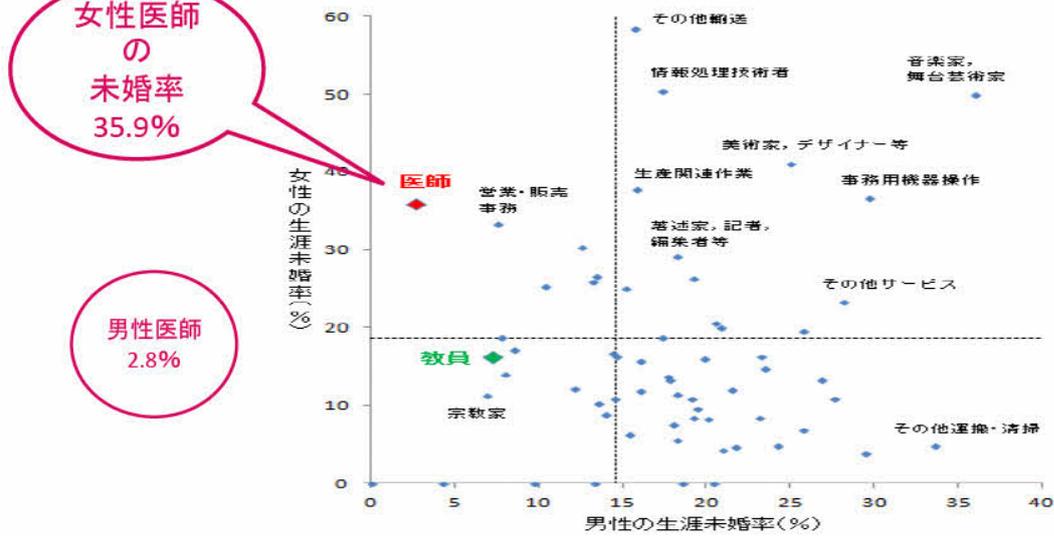


(無回答)

## 女性医師の生涯未婚率

50歳の時点での正規職員男女での生涯未婚率

職業別の正規職員男女の生涯未婚率



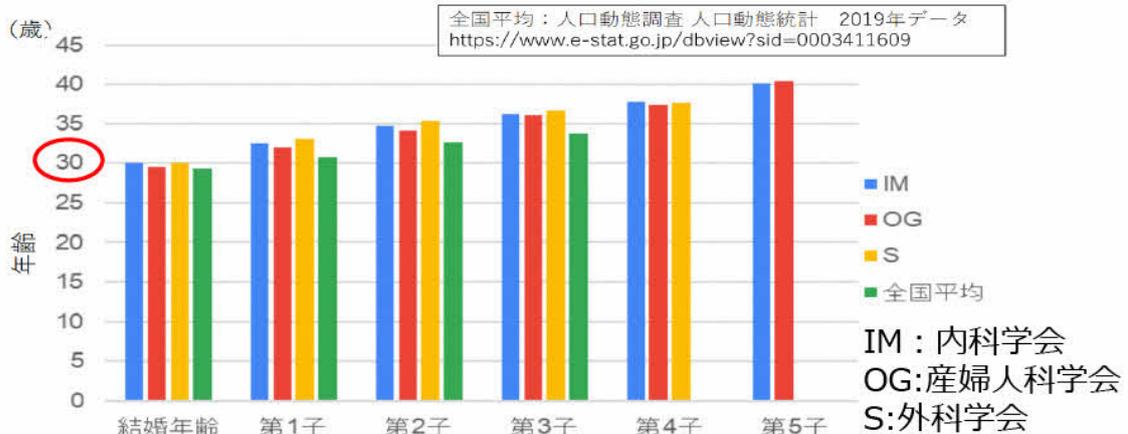
女性医師  
の  
未婚率  
35.9%

男性医師  
2.8%

2012年の総務省『就業構造基本調査』を使って作成

教育社会学者 舞田 敏彦氏ブログより

## 日本内科学会、日本産科婦人科学会、日本外科学会 合同調査結果2019年 結婚年齢と出産年齢



- 結婚年齢は差がみられないが、出産年齢は各学会とも全国平均に比して高く、特に外科では差が大きい

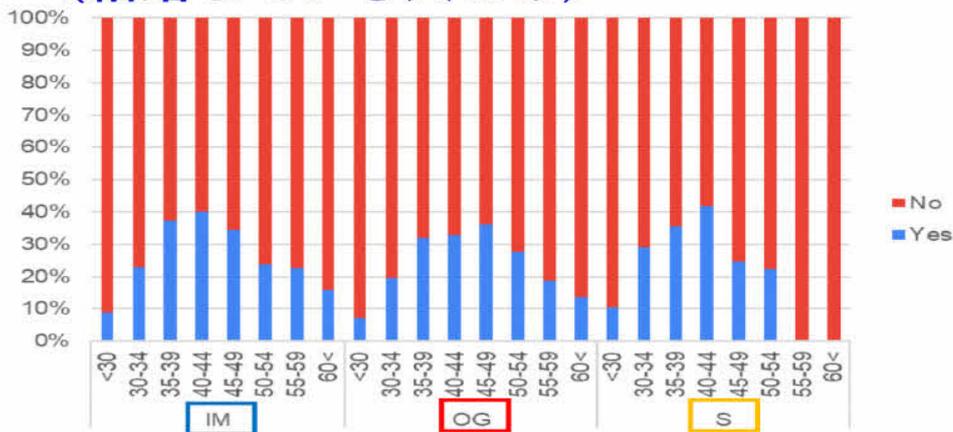
[https://www.jsog.or.jp/activity/sustainable/2022/shiryō\\_2-1.pdf](https://www.jsog.or.jp/activity/sustainable/2022/shiryō_2-1.pdf)

# 令和5年度 講義実例 5 (高知大学)

第1部講師：坂根みち子先生講義資料

日本内科学会、日本産科婦人科学会、日本外科学会合同調査結果2019年

## 年代・学会別 不妊治療の経験 (結婚している人のみ)

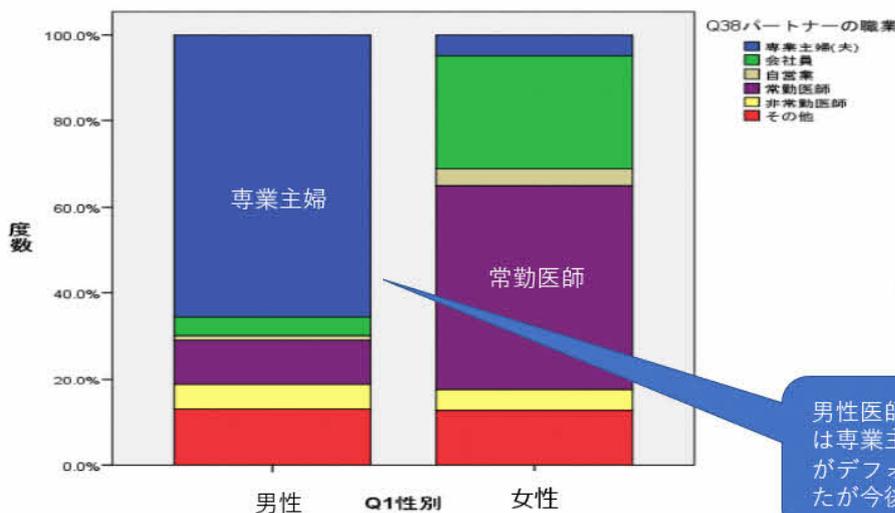


- 年代別にみると、20代から不妊治療経験者は認められ、特にIMとSでは40代前半の約40%が不妊治療の経験があった

[https://www.jsog.or.jp/activity/sustainable/2022/shiryō\\_2-1.pdf](https://www.jsog.or.jp/activity/sustainable/2022/shiryō_2-1.pdf)

## 外科医の配偶者

日本外科学会2014年調査



男性の配偶者/パートナーのうち、66%が専業主婦、常勤医師は10.3%  
女性の配偶者/パートナーのうち、47.5%が常勤医師、会社員26.3%

男性医師の配偶者は専業主婦モデルがデフォルトだったが今は・・・

# 医師人気は衰退？2023年の3大「婚活キーワード」

結婚を望む男女の感覚がいよいよ変わってきた

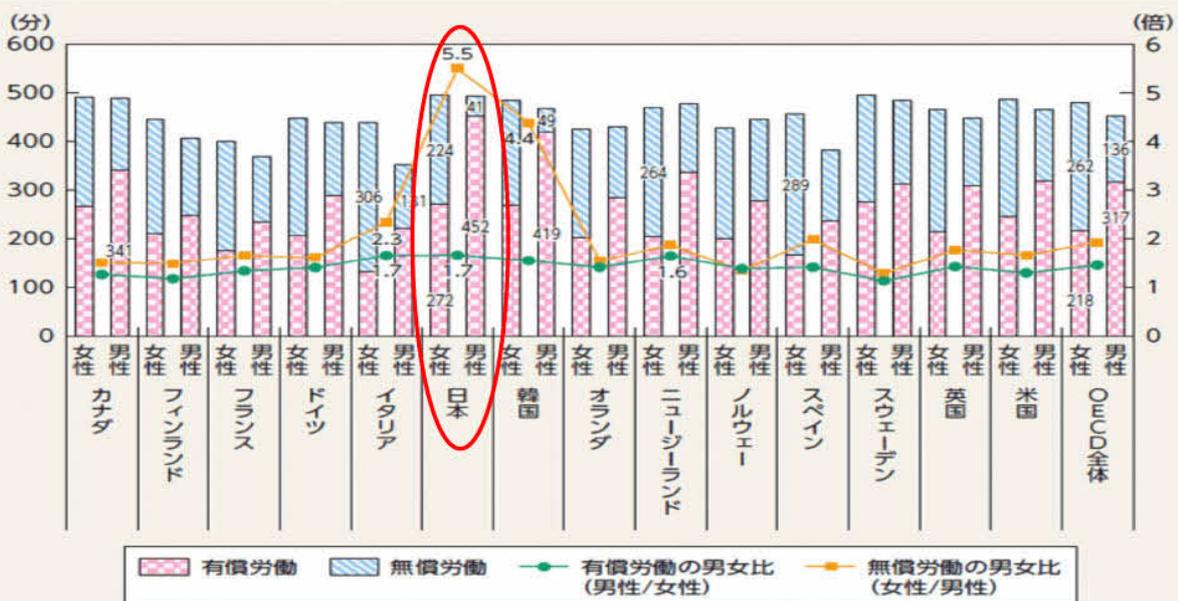
「お医者さまは神様」は過去の話に 東洋経済 <https://toyokeizai.net/articles/-/724205?page=3>

かつて婚活現場では、「お医者さまは神様」のような存在でした。「とにかくお医者さまと結婚したい」「お医者さまなら誰でもいい」という女性がたくさんいたのです。いまはそれがIT企業の会社員に移ってきています。

理由の1つに、IT企業社員の高収入化があります。医師と結婚したがる女性の一番の理由は高収入ですが、IT企業でも、特に外資系では2000万円超えもめずらしくなくなりました。以前のように「高収入＝医師」という固定観念が崩れつつあるのです。

また、コロナ禍で医療の逼迫や医師の苦労が連日報道され、医師不足も社会問題化しています。医師は尊い職業である一方で、仕事が過酷で大変そうと思う女性も増えてきました。（以上抜粋）

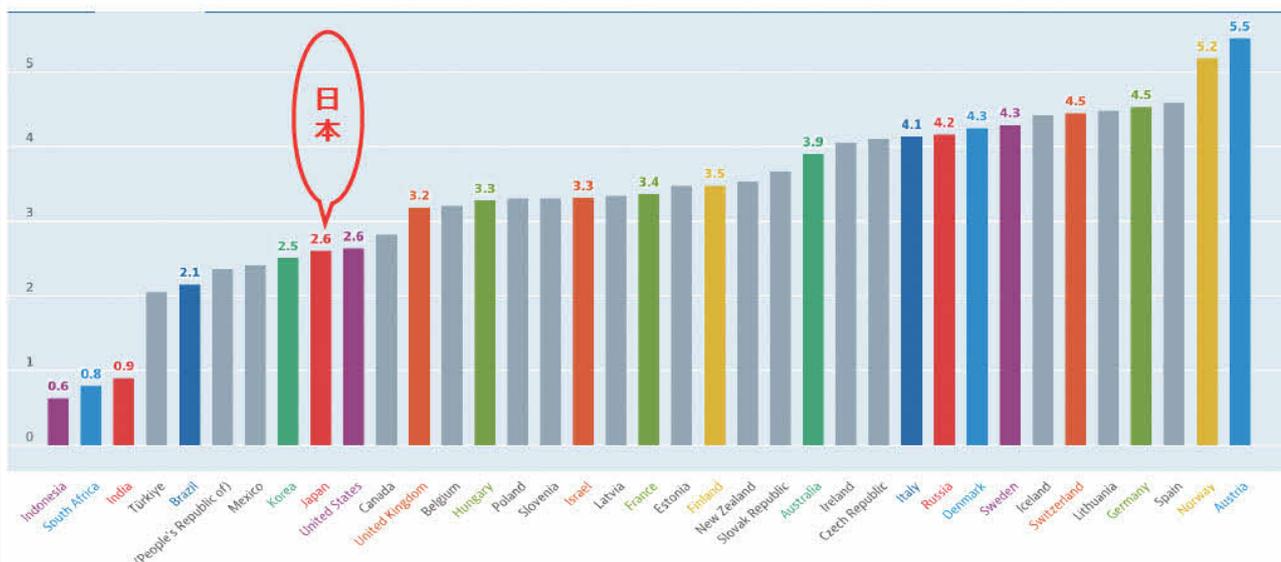
図表1 男女別に見た生活時間（週全体平均）（1日当たり、国際比較）



(備考) 1. OECD「Balancing paid work, unpaid work and leisure (2020)」をもとに、内閣府男女共同参画局にて作成。

医師の働き方の現状と問題点

## 人口当たりの医師数はOECDの中で少ない



## 日本の医療

OECD加盟国の比較で  
人口あたりの病院数は世界一多い  
人口あたりの病床数は世界一多い  
人口あたりの医師数は下位  
1ベッドあたりの医師数は世界一少ない  
急性期のベット数過剰、慢性期不足  
患者と医師が高齢化している：老々医療

## 病院勤務医の週勤務時間の区分別割合、医師の年間就業日数

### 1. 病院勤務医の週勤務時間の区分別割合

(時間外月80・年960時間換算※休日込み(以下同じ))



※「医師の勤務実態及び働き方の意向等に関する調査」(平成28年度厚生労働科学特別研究「医師の勤務実態及び働き方の意向等に関する調査研究」研究班)結果をもとに医政局医療経営支援課で作成。病院勤務の常勤医師のみ。勤務時間は「診療時間」「診療外時間」「待機時間」の合計でありオンコール(通常の勤務時間とは別に、院外に待機して応急患者に対して診療等の対応を行うこと)の待機時間は除外。医師が回答した勤務時間数であり、回答時間数すべてが労働時間であるとは限らない。

### 医師の働き改革

## 長時間労働の弊害

#### 1) 内省する時間が奪われている

人は経験からのみでは成長しない。経験したことについて、他者からフィードバックされたり、振り返ることによって学んでいくが、長時間労働者には内省する時間が少ない。そのようにして育った長時間労働体質の上司は既存のやり方に固執し、仕事の質より量を優先する

#### 2) 社会参加のチャンスが奪われている

長時間労働をしている医師は、仕事以外から学び、成長する機会や社会参画するチャンスが奪われている

#### 3) 家庭が犠牲になっている

滅私奉公してきた医師の影にはその人が家庭人として、社会人としてすべきことをその人の代わりにやってきた家族(妻)がいる。妻の能力の有効活用もできない。家族の幸せを奪っている。

#### 4) 医学の発展を阻害 過労死基準を超えて医療安全は守れない

過労ではいい仕事はできない

医の倫理について

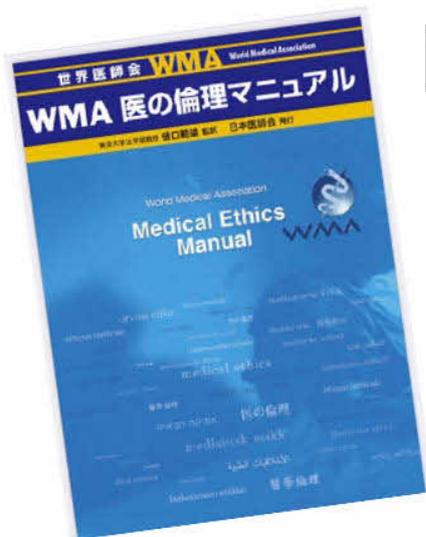
## 世界医師会(WMA) 「Patient first」



「法に従っただけ」

マドリッド宣言(2009年)  
専門職としての倫理規定は国内  
法の上に位置する

1. 医師は、高度なプロフェッショナル・オートノミーと臨床上の独立性を社会より与えられていることで、外部からの不当な干渉を受けずに患者の最大利益を基準とした助言を行うことができる。
2. プロフェッショナル・オートノミーと臨床上の独立性という権利を与えられるということは、当然の結果として、**医師は自己規律に継続的に責任をもたねばならない**。医師の個々の研修、知識、経験および専門技術に基づき、最終的な管理および意思決定の権限は、各医師に委ねられなければならない。



## 医の倫理

ジュネーブ宣言(2017年改定)  
最高水準の医療を提供するために、  
私自身の身体的、精神的健康、お  
よび診療能力に注意を払う

I will attend to my own health,  
**well-being**, and abilities in  
order to provide care of the  
highest standard.

他国はどうなっているのか

## 過重労働対策 米国の研修医の勤務時間制限について

1984年 リビー・ジオン事件

1986年 ニューヨーク州高位裁判所判決

2003年 ACGMEが80時間労働規制を施行

連続27時間まで。シフト間は8時間はあける

- 新規入院数制限
- 受け持ち患者数制限
- 外来患者数制限

## スウェーデンの 医療視察 2014年

- 2014年9月に、スウェーデンの医療視察 スウェーデンのカロリンスカ大学病院、
- 医師は週40時間で、連続18時間までと「労働時間管理法」という法律に則って働いていた。
- コロナでICUを5倍にし、スタッフの給与を220%にして乗り切った話は有名
- 日常診療にゆとりがないと有事の対応が出来ない、というのは今回のコロナ禍における日本でも十分証明された

医学生



やればやるほど  
成功パターンが体にしみこむ

医学生・医師の  
ライフキャリア  
ワークブック

賀来 敦

医療法人財団会館理事長



クイズ形式で学ぶ医世界法則



ワークブック形式だから、

自分の強み、やりたいことが見つかる！

女性医師のキャリア選択はどうすればいい？ 男性医師は？  
自己分析を行って自分の未来を切り開こう！

## まとめ

- \* 今までの働き方は、持続可能なシステムではなかった
  - \* 医師本人がWell beingでいることが、自分と家族と患者を守ることになる
  - \* 今年から医師の働き方改革がようやく始まる
  - \* しばらくはスイートスポットを探して揺れる
- まずは現状を理解し、**自ら考え選択していく必要がある。**