

營造友善的 醫療職場孕產育兒環境

Building A Pregnancy and Childcare Friendly
Environment in Medical Workplace

葉怡廷 Yi-Ting Yeh*
柯皓禎 Hao-Chen Ke*

魏若庭 Juo-Ting Wei*
于政民 Jheng-Min Yu*



摘要

根據醫師勞動條件改革小組所作的「醫師職場性別友善調查」，有68%的女醫師擔心懷孕會影響其職業生涯發展，甚至有13%的女醫師曾被要求簽署文件，用以承諾不得懷孕，可見醫師職場對於孕產育兒的不友善。因此本文將從此份報告出發，就人力與專科訓練、母性保護、哺乳幾點，分析為何醫療職場仍存在著如此強烈的懷孕歧視且不適合女醫師生產，並檢視臺灣現行之相關法令，試圖提出可行改善建議，以期建立對於孕產育兒友善的醫療職場環境。

According to the “Medical Workplace Gender-Friendly Survey” by the Medical Labor Group, 68% of female physicians worry that pregnancy will affect their career

*醫師勞動條件改革小組執行委員（Member of Medical Labor Condition Group）

關鍵詞：母性保護（maternity protection）、孕產育兒（pregnancy and childcare）、性別工作平等法（Act of Gender Equality in Employment）、哺乳（breastfeeding）、勞動基準法（Labor Standards Act）

DOI：10.3966/241553062018120026005

Angle

development, and 13% of female physicians have been required to commitment not to be pregnant by sign documents. It can be seen that the medical workplace is not friendly to pregnancy and childcare. Therefore, this article will start from this report, with human resources, specialty training, maternal protection, and breastfeeding, analyze why there is still such strong pregnancy discrimination in the medical workplace, and causing the female physician's not want to pregnant. Reviewing the relevant domestic laws and regulations, and trying to propose feasible improvement suggestions to establish a pregnancy and childcare friendly environment in medical workplace.

壹、醫師職場性別友善調查結果簡介

醫師勞動條件改革小組（下稱醫勞小組）自2017年5月起，發起「醫師職場性別友善調查」，耗時約1年完成近600位醫師的量化問卷，有效樣本數為516位：生理女性為297位，其中有懷孕經驗或正在懷孕為80位；生理男性為219位，其中伴侶有懷孕經驗者為29位¹。問卷分兩大部分，前半部為性騷擾相關議題探討，後半部則探討醫療職場中的孕產育狀況。此份調查亦包含12名醫師²的質性訪談結果。

該次調查結果顯見當前育齡醫師在醫療職場的懷孕、哺乳和育兒困境。儘管性別工作平等法第11條載明雇主不得以結婚、懷孕、分娩或育兒作為僱用或解僱員工之依據，但問卷結

1 問卷內容參見<https://drive.google.com/file/d/19oZoySZ4UniX1bPjAdwSc9zOoEQYlgTy/view>。

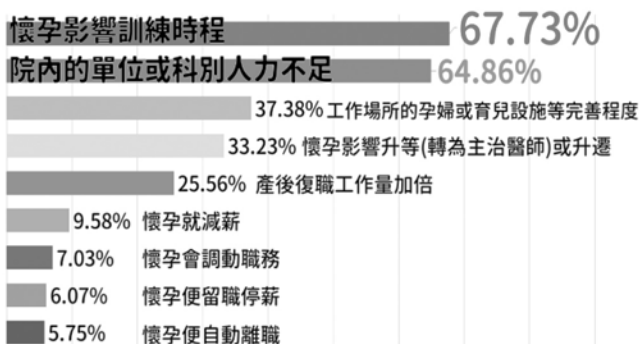
2 醫勞小組，醫師職場性別友善調查報告書，<https://drive.google.com/file/d/1fmimotQ-nRvvQlyukG6VpGTMTJt8Nme/view>（瀏覽日期：2018年10月17日）。

Angle

果顯示仍有34%的女醫師曾在面試時被詢問「有無小孩、是否懷孕中、或是否打算懷孕」，13%的女醫師被要求簽署文件承諾不得懷孕。而在質性訪談中，不只一位受訪者表示：在面試職位時，常會聽到一些熱門或人力較緊繃的科別會明示或暗示住院醫師未來不得懷孕。

此份調查也探討女醫師懷孕意願降低的因素（如圖1），其中有65%是擔心科別人力不足，26%擔心產後復職工作量加倍，而這些顧慮都是源於醫療機構沒有主動安排人力。此外值得注意的是，高達68%女醫師擔心懷孕請假會影響其專科醫師的考試時程。延續訓練時程的議題，在懷孕中、有懷孕經驗性

導致女醫師不願懷孕的因素



醫師勞動條件改革小組

圖1 導致女醫師不願懷孕的因素。資料來源：醫勞小組，醫師職場性朋友善調查報告書，4頁，<https://drive.google.com/file/d/1fmimotQ-nnRvvQlyukG6VpGTMTJt8Nme/view>（瀏覽日期：2018年10月17日）。

Angle

產假卻未請滿的女醫師中，亦有24%由於「擔心訓練中斷」而沒有請滿產假（如圖2），顯見「訓練時程」、「考取專科醫師」是許多女醫師在孕產育兒的過程中考量的重要因素。依據衛生福利部（下稱衛福部）部定各專科醫師的甄審原則，住院醫師須滿足受訓時數才可考取專科醫師執照，但目前各專科醫師的考試時間與完訓時間往往僅間距1~2個月，若住院醫師有請產、育嬰假等需求，常需延遲1年考試。

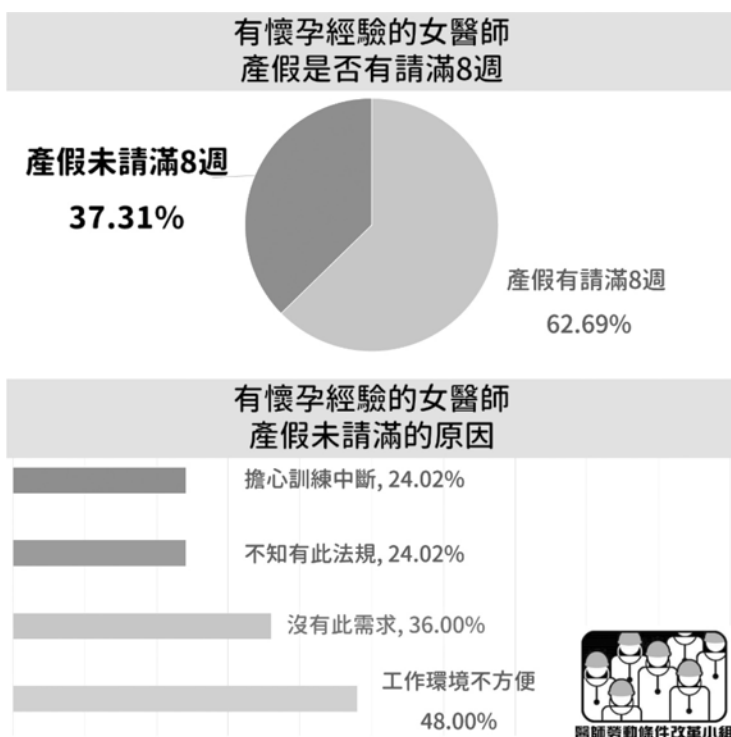


圖2 女醫師的產假經驗統計。資料來源：醫勞小組，醫師職場性別友善調查報告書（二），https://www.facebook.com/MEDLabor/posts/1679314515484668?__tn__=-R（瀏覽日期：2018年10月17日）。