

|     |        |
|-----|--------|
| 病院名 | 広島大学病院 |
|-----|--------|

問1. 現在の貴病院に在籍している男女別医師数をご記入ください。

|                          |            | 男性<br>医師数 | 女性<br>医師数 |
|--------------------------|------------|-----------|-----------|
| フル<br>タイム<br>勤務          | 1) 常勤 当直あり | 307       | 79        |
|                          | 2) 常勤 当直なし | 113       | 11        |
|                          | 3) 非常勤     | 0         | 0         |
| 短<br>時間<br>勤務            | 4) 常勤      | 0         | 0         |
|                          | 5) 非常勤     | 151       | 62        |
| 6) 上記のうち貴病院在籍中に育休を取得した人数 |            | 0         | 5         |

| 病院内の意思決定                 | 男性  | 女性 | 非該当 (○で囲む) |
|--------------------------|-----|----|------------|
| 7) 病院内の責任者 (院長・副院長・部長など) | 24  | 1  |            |
| 8) 病院内の各種委員会等の委員延べ人数     | 161 | 28 | 委員会等なし・その他 |

問2. 現在、在籍中の子育て中・子育て希望の(女性)医師への仕事・家庭両立のための配慮はどの程度されていますでしょうか？ 該当する欄に○をつけてください。

4) および 7) は当直免除期間・許容育休期間を決められていればその期間も記入してください)

|                                                                        | 非該当<br>(女性医師が<br>いない、など) | 原則<br>配慮しない | 希望が<br>出れば、<br>配慮<br>することもある | 希望が出た場合、常<br>にある程度配慮する | 積極的<br>に配慮・支援 |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|------------------------------|------------------------|---------------|
| 1) 勤務時間の軽減 (時間短縮、フレックスタイム等)                                            |                          |             |                              | ○                      |               |
| 2) 仕事量の軽減                                                              |                          |             |                              | ○                      |               |
| 3) チーム制 (複数主治医制) による負担軽減                                               |                          | ○           |                              |                        |               |
| 4) 当直 (免除期間: <u>妊娠中</u> ・産後 (どちらかに○を)<br>~子供が小学校就学の始期に達するまで (6歳年度末まで)) |                          |             |                              | ○                      |               |
| 5) 子供の病気・学校行事のための有給休暇取得                                                |                          |             |                              | ○                      |               |
| 6) 在籍中の妊娠・出産 (育児希望に対し)                                                 |                          |             |                              | ○                      |               |
| 7) 産休明け後の育休取得 ( <u>最大許容期間: 34ヶ月間</u> )                                 |                          |             |                              | ○                      |               |

\*上記配慮の代わりにデメリットはありますか？

8) 給与面 なし ( ), ある (○): 具体的に (部分休業, 育児休業中は無給 )

9) キャリア面 なし (○), ある ( ): 具体的に ( )

10) その他 なし ( ), ある ( ): 具体的に ( )

\*男性医師が子育て支援を希望した場合、上記を女性医師同様に配慮されますか？

11) 同等に配慮 (○)、少しは配慮 ( ), 男性医師は原則配慮しない ( )

※その他にも貴院として在籍女性医師・子育て中医師への支援事項があれば、下記枠にご記入下さい。(当直回数半減、メンターや女性医師親睦会による相談体制がある、など)

|  |
|--|
|  |
|--|

問2. 現在、貴院に次の施設・制度はありますでしょうか? 該当する欄に○をつけてください。

5) および7) はその期間も記入してください。

|                                   | ある | なし | 作る予定 |
|-----------------------------------|----|----|------|
| 1) 女性医師の休憩室                       |    | ○  |      |
| 2) 女性医師のロッカー室                     |    |    | ○    |
| 3) 女性医師専用の当直室                     |    | ○  |      |
| 4) 女性専用シャワー室                      |    | ○  |      |
| 5) 院内保育施設 (ある場合、生後 9 週目から)        | ○  |    |      |
| 5) 院内病児保育                         | ○  |    |      |
| 6) 院内 24 時間保育                     |    | ○  |      |
| 7) 学童保育 (ある場合、小学校 6 年まで、長期休業期間のみ) |    | ○  |      |
| 8) 女性医師の復職支援プログラム                 |    | ○  |      |

※女性医師の復職支援プログラムがあればその具体的内容や、その他にも病院として女性医師・子育て中医師に配慮している施設・制度があれば、下記枠にアピールして下さい。

|  |
|--|
|  |
|--|

- 今回の情報提供の試みについてでも、サポートの会の開催時期についてでも、広島県医師会女性医師部会へのご要望・ご意見等ございましたら、下記枠にご自由にご記入ください。