

2019年 勤労医アンケート 意見・自由意見

(調査月2019.9M)

no.	回答欄
(3) パワハラ・セクハラ対策の意見	
1	パワハラはなくなりそうもない (50代)
2	教授によるパワハラが野放し、九大は他大学と比べても酷すぎる (30代)
3	パワハラを行う人は自覚がないので根本的に解決できないことがある (40代)
4	教授からのパワハラで表沙汰にしにくい (50代)
5	上司の基本的な考えがセクハラです。(ある意味パワハラ)を本人が認識していない (40代)
6	そもそも女性の場合男性よりチャンスもないこれは何十年も続いておりかわらない (40代)
7	解決不可能 (20代)
8	特になし (40代)
9	もしあった場合の相談窓口がどうなのか、はっきりしていない(知らない) (40代)
10	時間外労働を当たり前のように指導することはパワハラである (50代)
11	何度もパワハラで問題になっている医師がいるが、委員会は注意のみに終わり解決していない、できれば辞めて欲しい (40代)
12	自分自身は無いが、パワハラ・マタハラを見聞きしたことはあるが、訴える場がなく、被害者は他の医局に移りました (40代)
13 (1)働き方改革で、医師は5年先送りで、時間外勤務時間は年間1860時間まで許容となりましたが、どう思いますか	
14	病院の怠慢 (50代)
15	残業時間を正確に管理する仕組みがないので無意味 (30代)
16	せめて値する給与を払うべき (30代)
17	時間外をきちんと支払うのであれば我慢する (40代)
18	5の選択肢を準備していることに悪意を感じます (30代)
19	九大に36協定があることを初めて知った (20代)
20	給与をしっかりと払うシステムがあるのであれば、なお良いが (40代)
21	労働分の対価があるなら良い (20代)
22	給料がきちんと出れば問題なし (50代)
23	そこではない、人員確保できる予算を (30代)
24	九大は2 (30代)
25	考え方次第 (30代)
26	十分な残業代がでるならむしろ歓迎 (40代)
27	そもそも22時以降しか申請 (40代)
28	こんなもんだと思ってる (20代)
29 (4)「働き方」改善しない理由 (年齢)	
30	日本は主治医制を取っているところが多いから (40代)
31	上層部から命令されようが結局は自己責任で強制的に働かざるを得ない環境だから (40代)
32	何を信じろというのですか、正当な給料も払わないのに (30代)
33	コメディカルが遵守を行うと、医師にその仕事が回ってくるから (20代)
34	働かない医師の分だけ、逆に負担が増える。実際に現在もその傾向あり。(40代)
35	マンパワーを増やすだけの病院収入が今の仕組みでは得られないから (50代)
36	患者の理解が得られない (30代)
37	もっと沢山働きたいという気持ちが強い (40代)

38	事務員が多いわりに医師の負担は変わらない (40代)
39	患者側の意識改革が必要だから (40代)
40	時間の規制のみではダメ、体制の改革が必要 (50代)
41	(5) 医師労働の労働時間規制について (年齢)
42	忠君の意識改革が必要 (50代)
43	大学の給料が低すぎて評価されていないと思う (40代)
44	正当な報酬がもらえるなら何でもいいです (30代)
45	実際には不可能 (40代)
46	賛成だが、年間1860時間という基準に疑問がある (20代)
47	したところで意味がない (20代)
48	受診する患者側の教育が必要 (50代)
49	考え方次第 (30代)
50	時間外の規制をしても、(以降読めず) (40代)
51	現実的に可能であれば規制した方がよいと思う (20代)
52	一律規制よりも多様性を重視した方が現実的であると考えます (40代)
53	11. 自由意見 (年齢)
54	“医師の偏在”と同時に労働環境について考えないと、QOLが高い科や部門だけが先行して(医師が充実するため)労働環境の整備ができ、逆に激務であるほど整備が出来ず、更なる医師の偏在につながる。それが本当に優先すべき改革が必要な科・部門において、反対に労働実態の過酷さを助長させようと思われる。(20代)
55	(働き方改革)改善しない気がしますが... (40代)
56	(メディカルクラーク)導入しているが、医師の業務はほとんど手伝っていない (40代)
57	22時まで時間外手当がつかないのはおかしいと思います (30代)
58	8月は学会、研究会が少ない、あえて8月の調査なのか? 時間外をまともに払ってない時点で、真面目に取り組むつもりがないのは明らか (50代)
59	医局内で多数給料を下げられた人がいる。大学が見て見ぬふりするのならば教授以外残らないと思う。職員に対してのプライオリティが低い。(40代)
60	医師・秘書で給料を下げられた人がいる、他人事ではないので不安である。(50代)
61	医師以前に、科に問題がある (30代)
62	医師の待遇改善と医療安全には大幅な増員と人件費の大幅な増額が必要。しかし、現在の医療財源では無理、ダビンチを認可しすぎ (40代)
63	医師不足と言うよりは、医師をサポートしてくれるスタッフの数が、海外やクリニックと比べて圧倒的に不足していると思います。(40代)
64	会議、雑用が多すぎる。22時までの仕事が超勤ではないのがわからない、この類のアンケートは匿名にされるか不安 (40代)
65	外勤を減らして当直の給与を増やすべき、医師の命そのものが危険にさらされている (30代)
66	各病院、事業所が法律等の逃げ道を作れないようにする、という視点で制度を作らなければ何をやっても無駄。単なる政治家・官僚のアピールに使われるなら何もしなくて良い (30代)
67	患者に不利益のない形で改善するとすれば、医師数を増やすしかないと思います。他病院、他職種と同じレベルの業務時間・給与を確保してほしい (30代)
68	きちんと給与を払ってください (40代)
69	客観的把握 (40代)
70	求人を出しても応募が少ない(パート、テクニカル)、条件をよくするべき (40代)
71	求人を出してもパート・テクニカルが集まらない。雇用条件の問題ではないでしょうか? 昇給を3年で止めたり、期限があるままですと改善しないので、大学で解決してもらおう問題です。大学にとっても不利益かと存じます。(50代)
72	九大病院が率先して市中病院にも改革すべき、市中病院が圧倒的に働き易い。(40代)

- 73 教授が変わって、雇用条件が悪くなり、生活に影響がある。大学側で悪くなっていないかキチンと調べてほしい (50代)
- 74 教授からのパワハラがひどく、ストレス。権力を振りかざし誰も逆らえずにいる。(50代)
- 75 教授に給与を下げられた先生がいると聞いています。そんなことがまかり通っていいものでしょうか (30代)
- 76 教授のワンマンが不満、大学のルールを守って欲しい (50代)
- 77 勤務時間が17時15分までなのに、22時以降しか(しかも緊急手術のみ)残業代が出ないのは不当です!! また給料安すぎ。(30代)
- 78 兼業を認めて(個人クリニックなど)、手術のインセンティブ(手術手技料の10% (40代)
- 79 午後5時～10時まででは自動的にサービス残業にしている時点で本気で改善する気がないことがわかる、あまり期待してない (40代)
- 80 残業代が著しく低い (40代)
- 81 残業代の請求方法を知りません (30代)
- 82 時間外賃金の支払いが法律に違反していると思われる、九大以外でこんなやり方をしている病院はない、早く労基署が入って適正になることを期待している。(40代)
- 83 時間外手当を正当に支払うことを強く要求します、22時以降などありえない、時間外を請求することすらできない。改善を強く要求します。完全に労基法違反です。(30代)
- 84 時間外に開催される会議も強制参加なのに業務ではないとするのは、このご時世そろそろ無理があると思います (30代)
- 85 時間外のスタッフミーティング会議、時間延長になった手術等について、時間外手当を支給して欲しい。22時まで出ないことがおかしいと思います。臨床と研究・教育担当を分けるべきです。(40代)
- 86 時間だけで測れない能力差があるから (40代)
- 87 時間とか診療とか医療そのものに不満はない、大学のため男性優位でそれ以上の仕事をして評価されない、精神的苦痛が著しい (40代)
- 88 市中病院の半分の給与で働く気力が削られる (40代)
- 89 実際できない現状を見ず時間外の制限を設けるのはよくないと思います。(30代)
- 90 准教授とテクニカルスタッフの給与が引き下げられました。生活に支障があり体調も悪そうです。調査してください (30代)
- 91 診療以外にも診療に向けての準備、カンファレンス研究教育などすることが多い、それが評価されず (40代)
- 92 診療の質や若手医師のトレーニングのレベルが落ちない工夫が必要 (50代)
- 93 造影剤の繋ぎ変えは、Drのしごとではない。コメディカルがすべき。外の病院もコメディカルのみで行っている (20代)
- 94 大学の給与が低すぎて評価されていないと思う (40代)
- 95 大学は診療教育研究をやっているのに、それぞれ1/3しか実力をだせないのが当然 (30代)
- 96 大学病院スタッフのため日常診療以外は書類作成、学会準備、研究活動、学生指導などで身動き取れない状況で、夜も昼も忙殺されているが、現在の働き方改革議論では、そのような大学教員の実情は反映されていない。いわゆる病院での勤務時間を減らせば解決する問題ではないので難しい状況と思います。(40代)
- 97 大学病院で週4手術、週3外来、土曜も回診し、さらに学生の抗議、指導を行っているのに基本給が月20万以下というのは医師を馬鹿にしていると思う。(30代)
- 98 タイムカードは導入すべき。おそらくこのアンケートは毎年していると思うが、どう改善に役立っているか不明 (20代)
- 99 知人の医師が理由もなく、賃金を下げられている。大学は黙認するのか (50代)
- 100 超勤の定額払いは廃止すべき、働く人のモチベーションが大きく下がる要因。子育て中(ママさん等)の中には、逆に負い目を感じている人が多い (40代)
- 101 テクニカルスタッフに支えられているが、雇用期限がある為、なくす方向で改善してほしい (30代)

- 102 テクニカルスタッフやパートの5年IPK(?)を廃止して頂きたい、教育や診療に影響が出て困っている。(40代)
- 103 同僚で再度給与を下げられた人がいるので不安を感じる(30代)
- 104 パートの5年ルールを廃止して頂きたい。有用な人材の流出であり、新たに求人の募集・面接など雑務も増える(40代)
- 105 働き方改革で時間外勤務時間が制限されても、実際にしなければいけない仕事の量は変わっておらず、実労働時間は変わっていない。むしろ、時間外労働として申告できる時間に制限があることで、時間外手当が発生せず、労働時間に比して給与が少ない(タダ働きに近い時間が多い) ※実際は月に200時間近い時間外業務があるのに、書面上は60時間になっている。(20代)
- 106 非常に難問だと思う、少しずつではあるが、良い方向に進んでいると思う(40代)
- 107 フルタイムで働く医師の中に無給の方がいるので、給料を支払うべきだと思う。放射線業務に従事していながらガラスパッチが支給されないなど、医療安全の面でも問題だと思う。医師以外でもできる書類作成業務の際に、何かと理由をつけて医師が書くように丸投げされることが多い。医師の業務負担を減らすためにも、他職種への業務移行をすすめてほしい。(20代)
- 108 フレックス制を導入して欲しい(20代)
- 109 分業の徹底を、医師にしかできない仕事にしか医師を充てる(40代)
- 110 法で縛ると表向きには守らせた黙認労働が増える、病院数を減らし、医師を集約することで全てにおいて交代制とし、完全フリーを作る(30代)
- 111 法律を守って欲しい、給与を払って(大学は勤務医平均の2/3程度(50代)
- 112 みなし残業をなくす、労働時間の客観的把握(40代)
- 113 夜遅くまで手術を複数台やり続けて無理やり手術件数を増やさなくても十分な病院収入が得られ、それが職員に還元されるような保険医療制度の改革(50代)
- 114 夜が22時からしか時間外つかないのはおかしい、日勤の時間外は18時以降にすべきである。会議棟も時間外業務であるべきと思います。(50代)
- 115 労働時間など勤務体制が変えられるほどの医師数がいない。時間外受診などの患者側教育が必要。働き方改革で時間を守ろうとすると結局誰かが負担をしなければ今の医療は成立しない。誰が負担するのか、それは多くの場合40～50代の医師になってくる可能性がある。(40代)
- 116 労働時間を守らない病院はつぶれるべき、良い病院は給料や休みが多く、人が集まる(40代)
- 117 ※ 注) 複数の項目に渡って、回答あり。

ご回答された皆様へ

貴重なご意見をありがとうございました。これらの結果は、病院長懇談会を通じて、病院の待遇改善を求めて行きます。(現在、病院長懇談会を申入れ中)

九大教職員組合 医系支部 : ikeisibu@yahoo.co.jp