

社会经济因素与女性健康

饭田 美穗 氏

庆应义塾大学医学部卫生学公共卫生学教室 专任讲师



飯田 美穗 氏
Prof. Miho Iida

慶應義塾大学医学部衛生学公衆衛生学教室
専任講師

Assistant Professor,
Department of Preventive Medicine and Public
Health, School of Medicine, Keio University

 主催：日本医療政策機構 (HGPI)

此次HGPI研讨会将邀请庆应义塾大学医学部卫生学公共卫生学教室的饭田美穗氏，进行“社会经济因素与女性健康”的介绍，以及今后女性健康与职场活跃的实现之间所需对策的探讨。

演讲重点

- WHO在1994年指出由性别导致的男女间不平等·歧视问题，以及女性的健康差距问题，但至今仍未得到根本上的解决。
- 女性因月经伴随症状与更年期症状导致每年发生3,628亿日元的生产损失
- 为解决女性特有的健康问题，提高当事人的健康素养、来自他人的理解，以及相关制度·与环境的整備必不可缺

女性健康的现状与问题点

- WHO在1994年指出由性别导致的男女间不平等·歧视问题，以及女性的健康差距问题，但至今仍未得到根本上的解决。
根据1994年WHO公开的报告书，女性由于生物学及生理学构造的差异，在各方面都容易被分离，这也导致男女间不平等·歧视。同时，女性的综合健康水平正在上升，而受益于物理与文化环境并且拥有自我决断力的女性与并非如此的女性之间存在健康差距。
- 女性因月经伴随症状与更年期症状导致每年发生3,628亿日元的生产损失
由于生活方式的变化，女性所经历的月经次数增加，并且这些女性在社会上活跃的机会也变多了。然而由于月经伴随症状与更年期症状，80%的女性在日常生活以及工作生产性上受到限制。7.2%~9.4%的工作女性在她们过去三个月中或多或少经历了缺勤或是迟到·早退，将这个数值转变为日本全体女性数值的话，也就是说女性因月经伴随症状与更年期症状导致每年发生3,628亿日元的生产损失。
- 女性提高健康素养的机会较少
36.1%的女性与55.6%的男性挥打在学校里并没有机会获得医疗健康方面的知识。而通过职场教育获得相关知识的机会也非常少，无关企业大小，仅有10%的女性，并且多数位于管理职的女性才有机会获得相关教育。在职场教育中是否有机会习得女性健康相关知识直接影响职场对于女性健康理解程度的高低。

社会举措：解决女性特有的健康问题

- 提高女性的健康素养、促进性·生殖健康与权利
社会上很少有机会学习月经问题及其应对方法。女性是否会因月经而去诊疗与父母的认知相关，如果父母认为“生理痛只需要忍耐，不需要去医院”，那么女性因生理痛就诊的概率会降低。因此需要学校教育内容的变更以及父母的重新学习，系统性提高女性的健康素养。而对于性·生殖健康与权利，通过对妊娠·生育自我决定的支援以及安全安心的医疗服务提供，女性的健康同时达成家庭所有人的健康。所有人都拥有性·生殖的自我决定权，因此需要促进相关知识的普及与获取相关信息的手段。

• 女性周边人的理解, 以及相关制度·与环境的整備必不可缺

通过构建良好的交流氛围、心理安全程度较高的职场环境, 实现女性自身价值的提升。英国已有关于女性更年期时职场管理的指南, 以提升周围的理解, 方法有诱发共情·相互支援·交流等, 包含近年来着重强调的平面沟通。日本国内也有数例关于开放职场风土的改革案例, 这样的改革需要加速推进。

• 开发解决女性特有健康问题的制度与环境

早期发觉月经问题的制度设计

职场的定期体检中并没有充分对应女性特有的健康问题。有必要增加月经伴随症状的问诊项目以及铁·铁蛋白等贫血症状的项目, 并同时通过心理压力测试以及产业医生·护士的谈话, 促进职业女性的健康。

为解决月经问题的环境整備·经济支援

代表性月经问题有月经困难症、经前症候群、更年期障碍等, 这些问题可通过医学手段治疗。比如低剂量雌激素(LEP: Low dose Estrogen Progestin)、激素替代治疗(HRT: Hormone Replacement Therapy), 这些方法能有效改善诸症状, 同时可降低健康风险, 但在日本并没有获得充分活用。

对于职业女性的健康问题, 近年逐渐获得了大众的瞩目, 但仍存在相当多的问题。以产业医生为主的职场中对女性健康的支援制度获得了好评, 但并没有对应劳动安全卫生法以外的一些女性健康问题。因此女性对于健康支援的满足度并不高, 但近年来越来越多的企业开始采用线上远程治疗(大多为公司合作伙伴·金钱援助), 这也直接改善了女性的工作效率。

推进“女性医学”为专门的社区医疗以及初级保健医师制度

日本女性医学学会所认证的“女性健康专门医生”与日本女性财团以“女性医学”为专门的“女性医师”, 是一项涵盖女性的青春期到老年期, 援助女性所有人生阶段的医师认证制度。普通的产业医生与妇科医生中鲜少有人拥有充分的改善Quality of Life(QOL)以及预防医学的知识。为女性设计贴合人生阶段的社会对她们的健康非常重要。

• 需克服无意识偏见

“促进女性积极参与职场的制度体系已经过多次尝试, 但仍未能取得显著的成果。这是因为社会上仍存在对于女性的无意识偏见。”根据男女共同参画局的调查, 无关性别, 认为“女性更加感性”的人有35%, 但是导致这个结果的经前症候群·更年期障碍等精神系症状很难以医学知识来表明。这些症状虽然可以治疗, 但“女性更加感性”这个想法至今根深蒂固, 无法进行有效的心理治疗。尽早克服这样的无意识偏见才能建构一个包容型社会。

日程·形式等

时间: 2023年3月6日(周一) 19:00-20:30 JST

形式: 线上 (Zoom Webinar)

使用语言: 日语

参加费用: 无

演讲者简介

饭田 美穗 (庆应义塾大学医学部卫生学公共卫生教室 专任讲师)

毕业于庆应义塾大学医学部。经龟田综合医院初期临床研修, 入职庆应义塾大学医学部妇产科教室。作为妇产科医生的同时, 攻读同学校博士学位课程学习公共卫生。目前于同大学医学部卫生学公共卫生教室担任专任讲师, 从妇产科·社会医学医生双方面的角度, 展开关于女性健康的流行病学研究、学生教育、妇产科诊疗以及职场女性的健康支援活动。

是妇产科专门医生、女性健康专门医生、社会医学专门医生·指导医生、日本职业保健学会职业女性健康研究会协调员。

本机构定期邀请医疗政策的意见领袖与创新者进行相关研讨会

详情见机构主页 <http://www.hgpi.org/>