# 性別敏咸融入醫療照護空間之取徑： <br> 以醫療等候空間為例 

# Gender－Sensitive Integrating into Space Design of Medical Waiting Space 

林育志 ${ }^{1,2}$ ，陳偉權 ${ }^{1,3 *}$<br>1高雄醫學大學醫學院醫學系醫學人文與教育學科，2高雄醫學大學附設中和紀念醫院內科部一般醫學內科，3泌尿部

Yu－Chih Lin ${ }^{1,2}$ ，Wei－Chuan Chen ${ }^{1,3^{*}}$<br>${ }^{1}$ Department of Medical Humanities and Education，School of Medicine，College of Medicine，Kaohsiung Medical University， ${ }^{2}$ Division of General Internal Medicine，Department of Internal Medicine，3Department of Urology，Kaohsiung Medical University Chung－Ho Memorial Hospital

通訊作者：陳偉權
電子信箱：coupe055＠ms28．hinet．net

所屬單位：高雄醫學大學附設中和紀念醫院泌尿部
地 址：高雄市三民區自由一路 100 號

## 前言

空間是由人所製造出來的，其設計，使用與安排，會反映甚至加強社會中性別關係的不平等。空間的設計也是權力運作的媒介與產物 ［1］。通常男性擁有支配空間的優先權，女性則處於次要的使用地位，甚至被忽略 ${ }^{[2]}$ 。李佳燕 （2008）指出，生病，不安的就醫者，往往被要求配合，遷就既有的醫療環境與體系，特別是將私領域中的性別不平等關係帶到醫療專業體系的公領域，所衍生的空間與流程設計，更造成就醫者的不舒適 ${ }^{[3]}$ 。醫院所建構的醫療公共空間，取決於醫療人員的專業知識，醫療設施與醫療流程，關於女性病人的健康需求則被忽略，致使女性的醫療經驗感受通常是不愉快，被排擠或邊緣化的 ${ }^{[4]}$ 。由於性別主流化促成健康照護的性別平等已是國際發展趨勢 ${ }^{[1]}$ ，建立性別友善的環境及醫療領域中性別主流化的實踐，目的是打破因性別與權力所產生的不平等現象，體現在醫療環境的設計，醫療政策與醫

療資源分配上 ${ }^{[5]}$ 。我國政府甚至明白宣示硬體空間設置與軟體服務層面，應營造讓女性免於恐懼與威脅的生活環境 ${ }^{[6]}$ 。首項要務是空間的規劃設計者要先肯認不同性別的差異需求，將性別敏感觀點與性別平等意識融入醫療照護空間，才能消除因空間設計不良所帶來的性別偏見與歧視問題，進而透過「性別友善」理念，建構「性別友善空間」 ${ }^{[2]}$ 。目前政府推動性別主流化，利用性別分析達到科技研究的創新發展，鼓勵「性別化創新」，從性別的角度去討論空間的配置與設計，就是落實「性別友善空間」最好的例子 ${ }^{[7]}$ 。然而，醫療等候空間是醫院醫療人員與病人互動頻繁使用的公共空間，卻未曾被列入「性別友善空間」的討論，因此本文以醫療等候空間為例，從空間生產與演繹理論探究影響醫療等候空間之相關因素，找到性別敏感融入醫療照護空間及建構友善性別空間的方向。

以下就醫療等候空間建構之取徑，跨域性思維以及筆者個人對此方面之研究結果分述之。

