

專業分工之必要？

助產師的三位一體

► 天主教輔仁大學 田慧玲

問題意識

- ▶ 醫療組織的溝通
- ▶ 助產師的再進入 (Re-entry)
- ▶ 助產師的三位一體



助產加
陪產

助產師

陪產員



觀 察 (者)

界 限 劃 分

- ▶ 公共管轄權（ public jurisdiction ）：
- ▶ 觀察環境的激擾
- ▶ 以權力決定公共定義與設置社會結構的權力
(Andrew Abbott)

公共性

- ▶ 魯曼 (Luhmann) 對“每一條社會內部界限的反思”(1996 · 184)
- ▶ 從外部環境而來的觀察，是系統觀看自己如何受到環境的觀察，由此來調整自身的行動。

公共性

- ▶ 職業系統內部優勢者公共性
- ▶ 同化（assimilation）無法往外宣稱的公共性

業務公共管轄權

- ▶ 溝通形式：主要獲得對於自身業務領域界定以及在執行業務方法的認同
- ▶ 業務界定與法律形式

組織系統溝通

- ▶ 組織的勞動分工在業務描敘下被正式化，並由此區分出勞動分工的界限。
- ▶ 職業系統內部的勞動分工設置，往往是來自於習慣或者是溝通結果的呈現。
- ▶ 公眾合法性的滿足



- ▶ “去年七月有發生兩個送生產救急。經過那兩個個案之後，我們主任要求說，產婦如果沒有要求要陪產員，我們不接，因為他們覺得我們兩個壓力太大。” (MY 02)
- ▶ “如果他（產家）有一些醫療的介入，像是催生啊，或是他是打無痛分娩的話，原則上我就是不介入了。因為我們知道只催生或是無痛分娩的話，其實他（催產素）不像我們自然產身體分泌。”
▶ (MY 02)

初步研究結果

- ▶ 組織系統在透過反身性，進行選取那些能夠給予結構的各個期望，基於先在的選擇，偶連溫柔生產團體與常規醫療之間動態平衡的可能性。在決定必需持續運作下去的情況，助產師承擔著“其他也是可能的”意義指涉來填補醫療生產之間的空隙，並以與產科醫師之間的界限，來滿足公眾合法性的要求。
- ▶ 模糊的勞動分工呈現著分工同化。對於產科醫生來說，將醫療技術內部的元件進行拆解，在變動中將專業語言賦予新的意義的意義。助產師重返醫療體系進行專業功能實踐，缺乏持續銜接來進行結構。由此再擴展出與醫療生產原有的管轄權界限。