



# 刍议职业卫生技术服务人员职业卫生与职业安全防护

周敏 刘艳 文斌 王广焰 (湘潭县疾病预防控制中心 湖南湘潭 411228)

**摘要:** 古往今来,人们处于频繁的劳动作业中,因而产生了各种各样的职业病。对于职业卫生技术服务人员来讲,在对他人提供服务的同时,自身则处在普遍的职业健康和安全隐患之中,产生了不同程度的职业病。本文主要就当前职业卫生技术服务人员存在的职业卫生和安全问题进行了研究和成因分析,提出了相应的方案和解决措施,以期职业卫生技术人员自身发展和健康安全的提升作出贡献。

**关键词:** 职业卫生技术服务人员 职业卫生 职业安全防护

**中图分类号:** R132 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)08-425-02

**前言:** 职业病是存在于日常生活中,危害人们身心健康的重要因素。为了能够解决高职业病的危机,调节人们的生活工作状态,国家专门设置了职业卫生技术服务部门来进行职业病的控制。然而服务人员本身却被暴露在高风险、低健康的作业环境之中,这需要我们引起警示。

## 一、职业卫生技术服务人员职业卫生与职业安全问题分析

### 1、日常工作中存在高风险接触及作业环境

职业卫生技术服务人员需要对各种类型的职业病进行处置,需要对职业病的产生场所进行相应的调查和检测。大量的职业病产生在高粉尘、高毒物、高辐射的作业环境之中。在职业卫生技术服务人员进入到这些作业场所进行检查时,同样会受到影响。职业卫生技术服务人员有时需要进行多个不同作业场所的检测,会出现交叉危害的情况。除此之外,一些作业环境中,存在不同程度的作业安全威胁,如高空物体坠落打击、自身滑落;电焊火花飞溅;密闭作业空间缺氧等。在暴雨天气或者冬季严寒天气进行室外检测作业时还会出现摔伤或者夜晚低能见度造成的机械误损伤等问题。

### 2、应急处置防护不足或处置不当

职业卫生技术服务的过程中,经常会接到急性的应急中毒处置服务情况。在接到服务请求后,请求服务人员由于事出紧急,很难对情况进行全面真实的描述,同时作为第一接线人未能对其进行更为详实的询问,直接安排人员到现场进行处置,会发生防护措施不足,或未能派往有经验的处置人员进行救治的情况,从而引发意外。同时部分服务站,不能为服务人员提供完备的防护措施,使得服务人员的危险暴露程度增加。

### 3、情绪和身体状况长期处于高度紧张状态,未能进行有效纾解

我国的职业病的人数与日俱增,职业卫生技术人员每日需要面临大量的服务请求,负荷量极大。职业病的种类多样,许多突发的急性的情况需要进行处置,致使服务人员长期处于情绪高度紧张的状态,很难得到纾解。同时,由于职业病的现场检查是一项极为精密的作业,工作人员需要携带大量的作业仪器到现场进行检测,设备负重量大,且在现场为了提高检测的准确性,需要进行多次的采样。对工作人员形成了极大的体能消耗。在执行完现场检测后,工作人员必须要即刻返回服务站对于采集到的试样进行检测的分析和评价。每日的工作日程排的挤满,体内的疲劳得不到缓和。尤其是对于部分偏远地区的工作人员,其每日跋涉的距离是正常距离的2倍以上。另外,职业卫生技术人员除了要完成检测、急性应急处理外,还富有对当地的人员进行职业卫生和安全防护知识的教育培训的职责,按照周期进行知识推广,工作量持续上升。

### 4、工作中的精神压力大,不良情绪影响身心健康

职业卫生技术服务人员需要与用人单位直接打交道。在现实的工作中,并非所有的用人单位都会配合服务人员进行检查检测,甚至基于维护自身的利益,阻挠服务人员正常的采样,采取一些言语攻击和人身攻击的行为。从而使得服务人员在工作中产生大量的负面情绪,影响其工作积极性,同时不利于其身心健康的发展。

## 二、职业卫生技术服务人员职业卫生与职业安全问题的原因分析

### 1、法律法规不健全,不能提供正确的指导

法律法规是指导发展的前提。职业卫生和安全的管理中,国家对

各类职业进行了比较细致的规定,用来指导职业卫生技术服务人员进行工作。但是却尚未能针对职业卫生技术服务人员制定相应的法律法规政策,在职业病的防治法中,也未能够将职业卫生服务人员纳入到服务对象之中,使得其在服务中的卫生和安全不能够得到充分的保障,遇到问题时也不能够进行按规定的处置和防护。

### 2、未对职业卫生技术服务人员的操作规程进行明晰

上文指出,职业卫生技术服务人员经常处于高危险的作业环境之中,而我国未能有相应的操作规程来指导卫生技术服务人员来防止高危险接触的现场作业。包括如何进入作业现场,完成采样的步骤、时间等,规定的不够明晰,从而容易使服务人员在工作中产生身心健康损害。

### 3、管理机构介入不足,防护措施配备缺乏

防护措施是保证职业卫生技术服务人员的健康和安全的。但是管理部门缺乏对这方面的监管,导致许多地区尚不能配备足够的防护措施。仅有防护口罩、作业服等比较基础的装备,一些特殊的诸如防化服、防护面罩等十分的匮乏。

### 4、职业卫生与安全防护的教育不足,缺乏力度

除了由职业卫生技术服务人员进行相关知识的普及外,地方政府也应该加强对当地的企业教育和培训,明确每一个企业和人员都有义务配合完成职业卫生服务人员的检查、处置服务。但是当前地方政府未能充分重视这方面的工作,对企业等的深入教育明显不足,不能够为职业卫生服务人员提供良好的工作环境。

## 三、职业卫生技术服务人员职业卫生与职业安全防护方案

### 1、加强地方政府的介入,提升企业配合度

从政府层面完善对于职业卫生服务人员的工作环境的建设,对当地企业普及职业卫生安全防护的重要性,促使其配合服务人员的工作。对于拒不配合的人员和单位采取相应的惩治措施。

### 2、完善法律法规的建设,为服务人员提供保障

完善法律法规,要将职业卫生技术服务人员纳入到职业病的防护人群之中,从法律法规的角度正视职业卫生服务人员的高职业病的现状明确职业卫生技术服务行业的卫生法律、条例和标准。

### 3、制定详细的规范作业指导规程

在众多的职业病中,职业防护人员在现场作业检查时收到的危害最为严重。因而需要制定详细的规范作业指导规程来指导其相关操作。例如,在进行现场作业时,必须由两人以上进行配合,来进行有效的操作监护;在进入高危的作业场所时,必须穿戴晚上的防护装备;若有大型机械设备的场所,要严格防止误触机械或者手套等配件卷入作业设备。在夜晚进行作业时,作业现场必须保有足够的光源,且需穿戴反光服完成操作。在高噪声污染的作业环境中,要佩戴防噪耳塞等。根据各项检测的具体实施时间,明确服务人员到现场滞留的时间,如果工艺允许,可采取远程采样的方式,尽量减少工作人员在高危作业环境中的时间。进行现场处置时,服务人员要严格执行安全作业的标准,不做与检验工作无关的事情,对携带至现场的检验设备要定期维护,并在现场妥善保管。对于应急处置时,在接报时,要按照规定进行必要的询问,安排具有相应的技术和处置经验的人员到现场进行处置,可采取老带新的方式来提升服务人员的现场处置经验。

(下转第429页)



排列分别为: 18-25岁(5.18±1.25)、26-45岁(4.56±1.24)、46-59岁(4.35±1.26)、>60岁(4.16±1.43), 不同年龄的应答者得分差异有统计学意义( $P<0.05$ ); 在学历层次上, 大学及以上认知度最高(5.24±1.24)、高职院校次之(4.82±1.13)、高中为(4.43±1.64)、初中为(4.32±1.55)、小学及以下认知度最低(4.03±1.63), 不同学历层次应答者得分差异有统计学意义( $P<0.05$ ); 人均年收入>5万元的人认知度最高(5.02±1.15)、其次为3万-5万元(4.67±1.38)、1万-3万元(4.35±1.45)、2300元-1万元(4.34±1.53)和2300元以下(3.86±1.92), 不同收入的应答者得分差异有统计学意义( $P<0.05$ ); 在身体健康状况分类上, 认知度从高到低排列为: 很好(4.36±1.43)、较好(4.32±1.39)、一般(4.41±1.45)、不太好(4.56±1.72)、很不好(4.89±1.34), 不同健康状况的应答者认知得分差异无统计意义。具体见表2:

### 3 讨论与建议

#### 3.1 提高城镇居民对大病医疗保的认知度

大病医疗保险有利于切实减轻人民群众大病医疗费用负担, 解决因病致贫、因病返贫问题; 有利于提高基本医疗保障的水平和质量; 有利于进一步体现互助共济, 促进社会公平正义。但在本次调研中, 居民对大病医保的总体认知度为38.9%, 说明居民对大病医保认知度偏低, 很多群众都未听说过该政策, 当问及居民通过何种方式了解大病医疗保险, 排名第一的为“听别人讲的”54%, 当地群众缺乏一个全面的、系统的、官方的平台了解大病医保。政府应加大对大病医疗保险的宣传力度, 通过多途径、多方式, 提高居民对大病医保的认知, 让这一惠民政策真正的帮助到广大人民群众。

#### 3.2 加强政府的监督职能

商业保险公司具有逐利性, 政府在委托其办理大病保险业务时,

也要对其进行有效监管。尤其要把握好准入和退出者两头<sup>[3]</sup>在实际调查中, 很多居民对于商业保险机构经办各类医疗保障管理服务这一举措存在质疑, 不放心将钱投入到这些保险公司里; 加之市场上琳琅满目的保险产品让人看花了眼, 一些没有承办资质的保险公司也开展了大病医疗保险, 因此, 需要政府加强市场监管, 设立监督机构, 依法取缔没有承办资质的保险公司, 保障人民群众的利益。在以保障公平为基础和目标的前提下, 更好地发挥市场竞争在提升效率和优化资源配置方面的作用。

#### 3.3 调动患者自身的主观能动性

根据调查, 很多的年轻人, 身体健康农村小伙、外出务工的人, 并没有很强的参保意识和对疾病的防范意识。受经济状况、传统思想、以及学历等多方面因素影响<sup>[4]</sup>, 居民主动参保的主观能动性低, 对疾病的防范意识较弱, 当一个家庭正面临大病威胁时很多的家庭不能支付高昂的医药费, 于是放弃治疗。这对一个家庭来说是灾难, 对社会来说是一种损失。因此, 要提高居民的参保意识和对疾病的防范意识, 明确自己是自己的第一负责人的观念, 患者自己及家属要承担起主要责任<sup>[4]</sup>。

### 参考文献

- [1] 关于开展城乡居民大病保险工作的指导意见[J]. 四川劳动保障, 2012, (11):43-44.
- [2] 覃正碧, 向靖宇, 李明, 杨小军, 万建平, 汪志宏. 公众对药品安全的认知度及满意度调查[J]. 药物流行病学杂志, 2012, (11):529-532+551.
- [3] 孟彦辰. 商业保险公司经办城乡居民大病保险业务现状分析[J]. 医学与社会, 2015, (02):5-7+24.
- [4] 赵力俭. 我国农民大病难保问题研究[D]. 郑州大学, 2015.

(上接第425页)

4、对职业卫生技术服务人员开展长期的职业病监察, 定期进行调研

对职业卫生技术服务人员需要进行长期的卫生监察服务, 对其在工作中的身体健康状况、心理状态进行观察和调研。如果已经产生了危害, 危害的程度如何, 通过合同方式能够进行有效的纾解, 都是需要进行协调的。定期开展结对服务, 服务站与服务站直接进行对接, 促进共同发展; 尤其是对于服务人员的心理疏导要加强, 减少其工作中的负面紧张情绪。

**总结:** 综上所述, 职业卫生技术服务人员在工作中中长期受到职业

病的侵扰, 需要引起足够的重视, 必须要纳入我国的职业病防护管理人群之中。制定详细合理的作业规范制度, 完善其防护措施的配备, 同时加强对其身心健康的监护, 优化其作业环境和作业状态。促进服务人员的工作事业与个人健康卫生同步发展。

### 参考文献

- [1] 张晓芳, 刘建文, 孙明. 浅谈化工行业职业卫生技术服务工作人员职业危害与安全防护对策[J]. 引文版: 工程技术, 2015(41):20-20.
- [2] 田雨来, 刘红, 常秀丽, 等. 关于基本职业卫生服务的思考[J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2015, 33(4):313-315.

(上接第427页)

研究结果一致, 李琳等<sup>[11]</sup>调查却发现文化程度较高者二胎生育意愿较高; 可能与大学生群体文化背景相似有关。此外, 研究还发现, 31.9%大学生表明其生育意愿主要来源于个人意愿, 一方面表明当代大学生思想较独立, 其婚育意愿及行为以自我主导为主; 另一方面也说明应遵循内因决定外因原则, 大学生在婚恋期间应提前考虑双方生育观是否一致, 以保证婚姻及家庭生活幸福美满, 与相关研究结果一致<sup>[12-13]</sup>。

综上, 在校大学生二胎生育意愿较强, 其生育观介于传统与理性之间。一方面具备较鲜明的时代特色, 另一方面又保留一些传统特点。大学生生育观的现代化转型让人们看到了希望, 但同时也发现此群体对“婚”“育”行为的认识不够科学。因此, 各大高校应重视对在校大学生树立科学婚育观念的指导工作, 改善中国年龄结构和提高出生人口质量, 是我们需要长期坚持的一项工作。

### 参考文献

- [1] 张松林, 白芳铭, 田侠, 等. 西北地区高校大学生生育意愿调查研究[J]. 中国妇幼保健, 2011, 26(13):2003-2005.
- [2] 马玥明, 安冬梅. 在校大学生生育意愿及其影响因素——基于辽宁高校的调查[J]. 人口与计划生育, 2014, 02:19-20.
- [3] 钟晓青. 中国人口种群百年生育图及“TFR=1或2”的抉择[J]. 中国公共卫生管理, 2014(3):316-320.

[4] 王昭, 胡冬梅, 谢莉娜, 等. “单独二胎”政策实施后大学生生育观现状调查[J]. 中国公共卫生, 2015, 12:1580-1583.

[5] 周立环, 曲文勇. 对当前我国生育观念的思考[J]. 学理论, 2015, (13): 97-98.

[6] 王钰鑫, 卢同庆. 当代大学生生育观研究[J]. 学理论, 2009(31):216-217.

[7] 刘毓. 大学生生育观念调查[J]. 教育与职业, 2012(34):46-48.

[8] 赵继. 我国女孩月经初潮年龄影响因素的循证分析及其近二十年来的变化趋势[D]. 苏州大学, 2011.

[9] 黄达峰, 李玉洁, 常利涛, 等. 云南省女生月经初潮与形态发育关系[J]. 中国学校卫生, 2013, 04:443-445.

[10] 风笑天. 生育二胎: “双独夫妇”的意愿及相关因素分析[J]. 社会科学, 2010(5):58-66.

[11] 李琳, 崔元起, 刘小芹, 等. 上海市在婚户籍人口二胎生育意愿及其影响因素的研究[J]. 生殖与避孕, 2014, 34(11):914-919.

[12] 刘家强, 唐代盛. “普遍两孩”生育政策的调整依据、政策效应和实施策略[J]. 人口研究, 2015, 39(6): 3-12.

[13] Petar Lazov, Igor Lazov. A general methodology for population analysis[J]. Physica A: Statistical Mechanics and its Applications, 2014, 415: 557-594.