

预防性劳动卫生工作亟待加强

Preventive labour hygienic supervision needs to strengthen further

刘 军, 于馨丽, 于丽华,
LIU Jun, YU Xin-li, DING Li-hua

(吉林省劳动卫生职业病防治研究所, 吉林 长春 130061)

摘要: 指出了目前预防性劳动卫生监督工作存在问题的严重性, 通过实例分析了产生问题的原因, 并提出了几项切实可行的改进措施。

关键词: 预防性劳动卫生监督; 职业危害; “三同时”

中图分类号: R134 **文献标识码:** C

文章编号: 1002-221X (2000) 02-0128-01

为了改善劳动条件, 控制职业危害, 保护劳动者健康, 减少职业病发生, 卫生部门根据国家有关法规, 对新、改、扩建的企业实行预防性劳动卫生监督。但目前在这方面还存在较多不尽人意之处。现就我省存在的问题及改进措施分述如下。

1 改革开放以来, 随着生产力的高速发展, 劳动保护不断得以加强。生产、劳动条件有了较大的改观。但是, 在从事经济建设的同时, 由于忽视了对劳动卫生的有效监督, 结果造成严重后果的情况也时有发生。例如: 1993 年长春市南关区红星鞋帽厂, 帽盔车间操作工人在没有任何防护设施的情况下使用 801 大力胶, 致 31 名工人发生急性苯中毒, 其中 10 人为重度苯中毒, 2 人死亡, 10 人引发再生障碍性贫血, 1 人早产, 直接经济损失达 50 万元。1989 年公主岭粘合剂厂, 同样也发生了急性苯中毒。究其原因, 南关区红星鞋帽厂是因为在项目设计、施工、投产 3 个过程中均没有通过卫生部门监督验收, 私自投入生产, 致使车间内苯浓度严重超标所致; 公主岭粘合剂厂是在卫生部门劳动卫生监督员主动上门实施监督, 并且宣传预评价工作重要性的情况下, 厂长拒绝搞预评价, 在有有毒物质的浓度、通风设施、卫生效果等方面还不清楚的情况下投入了生产, 结果数月后便有 8 名工人因急性苯中毒住进了省职业病医院。这样严重的突发事件, 尽管还是少数, 但是, 这种以生产工人健康和生命为代价强行生产的做法是不能容许的, 教训是沉痛的。目前职业危害在一些地方愈演愈烈, 且有城市向农村转移之势, 应当引起各级政府的高度重视。

2 因环境不良引发的职业病是一种完全可以预防的疾病, 其根本的预防办法就是加强预防性和日常卫生监督工作。预防性

卫生监督的主要工作之一, 就是做好建设项目的“三同时”审查工作, 达到减少或消除职业危害因素对职工身体影响。有关专家做过调查, 如果做好一级预防的投资是“1”, 则二级预防费用是“4”, 如一级、二级预防工作都没有做好, 则三级预防的资金消耗为“7”。

3 以 1994、1995、1996 年为例, 卫生部门参与设计审查的项目, 只占新、改、扩建企业数的 29.1%、25.2%、25%, 也就是说, 还有 70% 以上的建设项目设计审查没有卫生部门参加。如果建设项目在竣工验收时还没有请卫生部门参加, 则不能排除这 70% 以上的企业发生类似南关红星鞋帽厂、公主岭粘合剂厂悲剧的可能性。造成预防性卫生监督覆盖率低的原因, 主要是企业负责人对这项工作不够重视, 有的企业负责人对劳动卫生方面的法律、法规知之甚少, 对职业危害的严重性也缺乏足够的认识; 有的企业在引进外国设备时为了节省资金, 只顾眼前利益, 而少进或不进与主机相配套的卫生防护设施; 有的企业负责人明知有关法律、法规对企业的要求, 也知道企业存在着严重的职业危害, 却拒不接受卫生部门的监督。其次, 有关部门对预防性卫生监督工作的重要性、必要性认识不足。有些项目的验收没有通知卫生部门。卫生部门虽然肩负责任并有很高的积极性, 却得不到这方面的信息, 多是从广播、电视、报纸上偶尔得到企业建设项目竣工投产的消息, 而主动上门服务时又往往遭到拒绝。

4 为了加强预防性卫生监督力度, 从根本上解决职业危害, 保护职工身体健康, 建议如下。

4. 1 成立建设项目联合审定办公室, 由劳动、环保、卫生、消防、工会等部门组成, 负责对工业企业建设项目相关事宜的综合审定和监督。

4. 2 在计经委下发的建设项目竣工验收办法中给卫生部门增加一个审批栏, 这样可以避免企业不通过卫生部门监督就投入生产, 确保劳动卫生监督得以全面覆盖建设项目。这项工作建议由计经委来承办。

4. 3 对《吉林省工业劳动卫生管理条例》公布以后没有通过卫生部门验收的建设项目实施预防性劳动卫生监督。这项工作建议由政府发文, 卫生厅劳动卫生监督所承办。

4. 4 制定预防性卫生监督监测评价工作的收费标准, 解决预防性劳动卫生评价工作无收费标准的问题。

收稿日期: 1998-06-30; 修回日期: 1998-10-05

作者简介: 刘军 (1962—), 男, 吉林九台人, 学士, 主任医师。研究方向: 卫生标准制定、职业流行病学、劳动卫生管理。

(上接第 124 页) 和成熟, 全国性学术期刊的发展, 也注重对基层作者的鼓励和培养; 三是有关部门和领导积极支持。

3. 4 从论文作者的技术职称来看, 高级职称医 (技) 师的

论文质量高, 数量稳定, 中级职称的主管医 (技) 师是开展劳动卫生工作的骨干力量, 在开展 ze 常工作的同时, 他们的专业论文也达到了人均 8.33 篇。初级医 (技) 师论文相对较少。