

由裁量权的立法目的及精神实质，才能对用人单位违法行为的危害性及主观过错给予恰当处罚，从而保证自由裁量权的行使是出于社会公正与公共利益，而非行政执法者个人利益倾向及感情好恶。因此我们应从宣传、教育、培训入手，培养执法人员的公正执法意识，提高执法人员整体的道德修养和业务素质。

3.4 加强执法研讨和交流，寻求地区之间的执法平衡 由于监管区域及对象不同，自由裁量权的幅度会因人员素质、经济状况、执法惯例而不同。通过执法研究和交流、沟通和交换意见，取得执法共识，避免同一地区不同区域类似违法行为处罚幅度过大。

3.5 健全职业卫生行政复议渠道，拓宽行政复议的范围 行政复议是行政机关内部自上而下的一种法制监督，是介于行政监督与司法监督之间的一种监督方式，除了审查行政处罚的合法性之外，还要审查其合理性。因此在行政处罚之后当

事人申请行政复议时的合理性审查就是对自由裁量权事后的监督和控制。这种合理性审查的存在，影响和制约卫生行政执法人员行使自由裁量权的行为，间接起到控制的作用。

3.6 建立职业卫生行政处罚的社会监督和回访制度 加强社会宣传，自觉接受社会团体、群众和媒体对卫生行政执法工作的监督，同时按规定告知处罚对象的行政救济方式和途径。执法实践告诉我们“民怕官、不敢告、不知告、不愿告、不会告”的现象经常发生<sup>[2]</sup>，故建立职业卫生行政处罚的社会监督和回访制度，强化用人单位的权利意识，对卫生行政部门的职业卫生行政自由裁量权也会起到一定的控制作用。

参考文献:

[1] 吴薇. 日本现代行政法 [M]. 北京: 中国政法大学出版社, 1995: 89.  
[2] 王英津. 论我国的行政自由裁量权机器滥用与防范 [J]. 国家行政学院学报, 2001, (3): 73.

## ·健康监护· 沈阳地区口腔科医生工作有关疾病调查

黄鸽<sup>1</sup>, 姜文兰<sup>2</sup>, 张辉<sup>3</sup>

- (1. 沈阳市第一人民医院 沈东医院, 辽宁 沈阳 110044;
- 2. 沈阳市第九人民医院, 辽宁 沈阳 110024;
- 3. 辽宁省人民医院, 辽宁 沈阳 110015)

口腔科医生在日常工作中，长期处于强迫体位姿势，使得颈、肩、腰等关节及其所附着的关节韧带、肌肉处于持续的紧张状态，从而产生一系列关节和肌肉的劳损性慢性疾病。此外，由于长期在过强的灯光下作业，极易导致视觉疲劳。随着口腔技术的飞快发展，操作更加精细，每例患者治疗时间大大延长。针对上述情况对沈阳地区口腔科医生进行了调查，以期寻找解决或减少工作有关疾病发生的有效方法。

### 1 资料与方法

#### 1.1 调查对象

观察组选择沈阳地区 652 名口腔科医生，年龄 30~58 岁，平均 45 岁。连续从事临床工作 5~35 年。其中男性 366 名、女性 286 名。以上对象均无明确外伤史。对照组选择从事非口腔科临床工作的医生 232 名，年龄与观察对象相仿，其中男性 182 名、女性 50 名。

#### 1.2 调查方法

采用问卷式调查方法 调查疾病包括颈椎病、肩周病、腰椎病(腰间盘脱出、腰椎骨质增生)、腰肌劳损、指或腕关节疾病(关节炎、腱鞘炎)、近视等疾病的发病情况。以上疾病均经沈阳市市以上医院明确诊断。其中近视均为从事口腔科临床工作后所患疾病。调查结果采用  $\chi^2$  检验进行统计学分析。

### 2 结果

两组人员工作有关疾病调查结果见表 1。

表 1 两组工作有关疾病患病情况比较 例(%)

组别	颈椎病	肩周病	腰椎病	腰肌劳损	指或腕关节病	近视
观察组	88(13.5)	73(11.2)	41(6.3)	249(38.2)	34(5.2)	75(11.5)
对照组	11(4.7)	16(6.9)	5(2.2)	26(11.2)	6(2.6)	5(2.2)
$\chi^2$ 值	13.19	3.49	5.91	5.91	2.73	4.69
P 值	<0.01	>0.05	<0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 3 讨论

口腔科医生在临床操作中标准姿势是，保持坐姿上体前倾 前倾角度  $10^{\circ} \sim 20^{\circ}$ ，同时侧弯  $15^{\circ}$ ，并且腰椎轻度后弯曲，头部低垂，颈椎前曲与胸椎成  $30^{\circ}$  角，双臂上抬，常常右臂过度上抬高于肩部，手指紧握器械 且各个方向不停地转动。除此之外，双目在较强的灯光下紧盯术野，精神处于高度紧张状态。上述姿态通常需保持 1h 以上。有人曾对 102 位口腔医生的颈椎病发病情况进行调查，被确诊为颈椎病 81 人，其余 21 人不同程度地患有颈椎椎间盘炎性水肿或慢性劳损。可以看出口腔医生为腰椎病、颈椎病的高发人群。本调查结果显示，652 名口腔科医生中患腰肌劳损者占 38.2%，其次为颈椎病(13.5%)、近视(11.5%)、肩周病(11.2%)、腰椎病(6.3%)，指和腕关节疾病发病率最低为 5.2%。其中，颈椎病、腰椎病、腰肌劳损和近视的发病率显著高于对照组 ( $P < 0.01$ ,  $P < 0.05$ )。上述结果充分证明颈椎病、腰肌劳损、腰椎病和近视眼等疾病与口腔科医生的长期临床工作密切相关。另一方面也说明目前国内乃至世界上现有的口腔科设备及器械在设计上还有待完善之处。近 10 年来，口腔科学技术突飞猛进，临床操作要求更加完善、精密，在治疗效果大大提高的同时也不同程度地延长了单次治疗时间，操作更加复杂，这势必导致口腔科医生工作有关疾病发病率的增高。为减少上述疾病的发生，应积极采取必要的预防措施。口腔科医生应刻意地加强颈部、腰部以及上肢部肌肉及关节的锻炼，以增强这些部位肌肉、韧带及骨关节的抗疲劳能力和适应性。工作时注意在操作间歇适当休息，以松弛过于紧张的肌肉及关节结构，调节眼肌及屈光系统。这些对于预防工作有关疾病尤为重要。