

突发公共事件女性救援人员的劳动保护

俞文兰, 孙承业, 于常艳, 李雪霏

(中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所, 北京 100050)

关键词: 突发公共事件; 女性救援人员; 劳动保护

中图分类号: R173 **文献标识码:** C

文章编号: 1002-221X(2020)03-0285-03

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyyx.2020.03.029

随着气候的变化和环境的恶化, 突发公共事件的发生越来越频繁, 对人类生产生活的影响也越来越广泛。在每次公共事件突发之际, 有大批女性救援人员与男同事们一道并肩作战在工作第一线^[1], 她们的身心健康备受关注, 保护好女性救援人员的身心健康更是一项重要而艰巨的工作。

1 女性救援人员的职业精神和生理脆弱性

1.1 女性救援人员的职业精神与巾帼风采 2016年, 习近平总书记以“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”16字概况新时代医疗卫生职业精神, 反映了医疗卫生工作者全力保障人民群众健康的神圣使命、特殊价值和崇高境界。《健康报》曾为此连续刊发了“用仁心护佑生命”、“用专业精神书写救死扶伤誓言”、“甘于奉献是职业尊严的基石”、“大爱无疆彰显医学人本精神”弘扬医疗卫生工作者职业精神的时评。这种职业精神在历次突发公共事件的卫生应急救援工作中得以充分体现, 特别是女性救援人员以其强烈的责任感、使命感和牺牲精神获得了这份职业尊严和厚赞。

在许多救援工作中可见女性救援人员的身影, 她们是战斗在临床救治一线的医护人员, 是穿梭于医疗机构、社区、污染场所和疫源地等开展流行病学调查和疾病防控的公共卫生人员, 是在实验室、检验室里对生物样本进行处理、检测和研究的专业技术人员, 是维护社会安全秩序的警察、建设工地上的工程师、输送急需物资的司机、处理医疗废物的清洁工、自愿参加救援工作的志愿者等等。

女性救援人员最集中的是医疗卫生队伍, 占比超

基金项目: 社科基金项目——现代职业模式对妇女生育力的影响及对策研究(编号: 18BRK038)

作者简介: 俞文兰(1967—), 研究员, 研究方向: 妇女劳动卫生与生殖健康。

通信作者: 孙承业, 研究员, E-mail: suncy@chinacdc.cn

过一半。她们除了医疗机构内承担医疗救治的医护人员外, 还有负责现场流行病学调查、样本采集与检测、监测、预警、消杀及现场处置、公众健康教育等工作的公共卫生工作者^[2]。

1.2 女性救援人员的生理“脆弱性” 女性是我国卫生应急救援工作中不可缺少的力量。但我们要正视女性的“脆弱性”。女性这种“脆弱”不是虚弱或懦弱, 而是指女性的生理结构、生理功能、生殖功能和心理应激反应与男性存在差异并因此带来不便和风险。

女性的脆弱性反应在(1)要经历经期、孕期、哺乳期和围绝经期四个特殊时期, 是女性的生理脆弱时期。大多数职业阶段的女性处于育龄期, 要承载生育子女的责任, 她们的健康问题关系到下一代的健康, 因此其健康需求与男性有所不同。(2)女性的生殖健康问题更为普遍, 而且对职业性有害因素更为敏感。调查发现, 女职工生殖系统感染的总患病率高达50.5%, 月经异常发生率为34.9%, 不良妊娠结局的发生率为61.80%, 妊娠相关疾病(并发症)的发生率为57.10%, 某些行业约25%的女职工出现生育困难问题^[3,4]。(3)女职工对职业应激更敏感, 心理健康问题更为突出, 更容易影响到家庭和谐和社会稳定; 心理应激状态也可影响生育健康, 精神过度紧张、过度劳累是月经紊乱、痛经的危险因素^[5]。(4)防护用品的穿脱不便可增加生殖系统疾病的风险。由于防护用品的设计很少考虑到性别差异, 为了避免穿戴防护用品的不便和节省防护用品, 女性救援人员执行任务时不敢喝水, 有时不得不穿着纸尿裤, 甚至在生理期也不能及时更换卫生用品, 这可能增加生殖系统和泌尿系统疾病的风险^[1]。

2 应急救援中女性救援人员面对的风险

2.1 卫生应急救援的重要意义及潜在风险 近几十年, 全球各类突发事故不断发生, 这使得突发事故伤害已成为“世界第一公害”, 全球每年死伤人数在数千万人以上^[6]。

2003年严重急性呼吸综合征(SARS)疫情, 截

止当年7月31日全球共确诊病例8 098例,死亡774例,死亡率9.6%,中国大陆及港澳台地区共发病7 429例,死亡685例^[7];2012—2014年11月3日,中东呼吸综合征(MERS)在全球范围内确诊病例897例,325例死亡,病死率为36.2%^[8];2014年,埃博拉病毒爆发,导致近15 000人感染,5 100余人死亡^[9]。

世界卫生组织根据美国有毒物质和疾病登记处(ATSDR)及英国全威尔士环境监测项目(AWEHSP)的统计资料,估算全球每年严重中毒事件有100 000~500 000起。2003年前三季度我国报告的重大食物中毒300起,中毒人数10 233人,死亡251人;2009—2013年我国19个省市累计报告的急性职业中毒事件138起,发病和死亡人数分别为1 121人和170人,事件总病死率为15.2%^[10]。我国2004—2013年报告的有毒动植物中毒事件675起,12 576人中中毒,253人死亡^[11]。

各类突发公共事件尤其是突发公共卫生事件的频繁发生,应急救援工作已经成为一项常态化的紧迫任务。应急救援的首要目标是预防突发公共事件的发生,尽可能将突发事件迅速控制在有限的范围内,减少对公众健康的影响。我国卫生系统内的传染病防控应急队和中毒控制应急队中女性占有很高比例。

由于突发公共事件应急救援工作具有高度紧张、快速反应和不确定性^[1,8],卫生应急救援过程中的风险因素存在复杂性、不确定性和可控性差的特点。比如造成生物危害的风险因素有细菌和病毒等致病微生物、寄生虫、动植物、昆虫及所产生的生物活性物质等;造成突发中毒事件的风险因素有有毒气体、腐蚀性物质、有机溶剂、金属及类金属、农药、军事毒剂、有毒生物、药物滥用等,其中《高毒物品目录》中确认具有生殖毒性的化学物有200多种,而群体性不明原因疾病中风险因素更加复杂。

2.2 女性救援人员的健康风险 突发事件中的某些有害因素和高度紧张的工作特点更容易对女性身心健康带来不良影响。研究发现,接触有害因素更容易表现出生理健康问题,如接触铅、苯、汞、二硫化碳、二甲基甲酰胺、己内酰胺、汽油、农药以及噪声、振动、电磁辐射的女工,月经异常发生率显著高于对照组,并且与职业有害因素浓度和强度呈正相关^[12]。

突发事件应急救援中,女性救援人员对压力事件更加敏感,更容易发生创伤性应激障碍和心身疾病。研究显示,长时间的职业紧张可导致肾上腺垂体轴反应增加,引起月经紊乱、痛经发生率增高^[5]。遭遇突

发性负向事件的危险性是未遭遇突发事件者的2.8倍^[13]。救援人员心身疾病的发生率与事件的严重程度、复杂程度、危险程度存在相关性;突发事件越严重,救援人员心身疾病的发生率越高^[14]。

2.3 孕期、哺乳期女性救援人员面临更高的风险 在应急救援中,一些孕期和哺乳期女性坚守在救援一线,体现了女性崇高的职业精神。但是研究显示,孕妇工作在一线的风险远远超过普通救援人员。孕期和哺乳期救援人员对血源性病原体、有害气体、生理应激和辐射等职业危害的敏感性高于一般工作人员^[15]。除了增加其自身感染的风险外,还有可能导致胎儿或婴儿感染,巨大的心理压力、超高的工作强度、穿戴防护用品的极度不适还可能导致早产或胎儿发育不良。

世界卫生组织(WHO)报告,SARS期间12名孕妇感染SARS-Cov,25%的孕妇死亡,57%的孕妇在孕期前三个月流产,妊娠中期的5名孕妇中2名胎儿生长受限,4名早产;11名感染MERS-Cov的孕妇,有10名(91%)出现不良妊娠结局,6名(55%)新生儿进入重症监护病房,3名(27%)新生儿死亡。可见孕期感染面临不可预测的风险^[16]。

应激救援工作中的职业应激及其不良情绪状态是影响女性生殖健康的重要因素,妊娠期职业压力水平是引起自然流产的危险因素,妊娠前20周暴露于高度工作紧张中是子痫前期的高危因素^[17]。孕期不良的工作心理状态对妊娠结局可能带来影响,导致新生儿低出生体重等相关问题;产前孕妇的压力可能导致不良妊娠结局,影响胎儿及婴幼儿发育^[18]。

3 弘扬职业精神与健康权益保护

3.1 女性救援人员的职业精神应当弘扬 联合国官员表示,女性在全球人道主义救援行动中扮演着极为重要的角色。全球有数十万女性救援人员参与各类救援行动,占人道主义救援工作者的40%以上。救援工作中的女性管理者有利于改善组织结构不良现象,发挥组织内成员的主动性与能动性^[19]。

女性在突发公共事件应急救援中有着举足轻重的作用,其细腻、务实、善于沟通交流等特点可以帮助援助对象缓解心理紧张和焦虑情绪,是不可替代的。选拔与训练一支具有良好身体素质和心理素质的女性应急救援队伍是社会进步和发展的需要,且要做到常态化。

3.2 女性救援人员的健康权益应当依法保护 根据《中华人民共和国职业病防治法》第三十八条的要

求：“不得安排孕期、哺乳期的女职工从事对本人和胎儿、婴儿有危害的作业”，孕期和哺乳期女职工的健康与安全应当受到重点保护；《女职工禁忌从事的劳动范围》也规定了女职工不同生理时期禁忌从事的劳动范围，其目的是为了保护自己特殊生理时期的女职工避免在劳动过程中接触有毒有害因素对自身、胎儿或婴儿造成健康伤害。

救援人员的职业精神意味着牺牲自己去解救别人，牺牲有时候在所难免，但应尽可能将各种风险降到最低程度。为此，女职工的劳动保护应遵循依法、科学、适度的原则，不安排孕妇和哺乳期女性参加突发公共事件中接触有害因素或高度紧张、可能对胎儿和婴儿有危害的一线救援工作；对参加救援的女性要进行职业健康安全知识技能的培训与演练，做好劳动保护和职业防护；为生理期女性救援人员提供便利的卫生设施和必要的卫生用品，适当减轻劳动强度，避免生理期从事低温、冷水及恶劣条件下的救援工作。国家应急救援机制中要增加对女性救援人员特殊保护的内容，与机制同步运行，包括配备适合女性身材和生理功能的防护用品，尽可能解决女性生理因素带来的不便。

4 结 语

2018年5月，亚太经合组织（APEC）在巴布亚新几内亚的莫比兹港召开了工作场所性别智慧研讨会。会议主题是促进性别包容，构建工作场所妇女健康和安全的^[20]。APEC倡导的性别智慧工作场所（gender smart workplace, GSW）的内涵包括工作场所健康与安全、同工同酬、工作与生活的平衡、工作场所的文化、女性领导力五个核心内容，旨在促进女性在工作场所的健康、安全、包容、平等和可持续发展。突发公共事件的处置与救援非同于普通的工作，是一个最能反映医疗卫生工作者使命感、价值感和思想境界的场所，女性应该积极参与、发挥应有的作用与价值，同时要包容女性的生理“脆弱性”，强化特殊生理时期女性的健康保护，避免孕期和哺乳期女性参加高风险的救援工作，维护人口健康与劳动力资源的可持续发展。

参考文献

[1] 俞文兰, 孙道远. 新型冠状病毒肺炎救治一线女护士心理健康风险及干预对策 [J]. 职业卫生与应急救援, 2020, 38 (2): 106-108, 151.

[2] 国家卫生健康委员会. 中国-世界卫生组织新型冠状病毒肺炎 (COVID-19) 联合考察报告[EB/OL].[2020-02-29].http://www.nhc.gov.cn/.

[3] 邢再玲, 俞文兰. 14614名女职工生殖健康状况调查与分析 [J]. 中国职业医学, 2016, 43 (4): 447-450.

[4] 俞文兰, 孙承业. 现阶段我国职业女性生殖健康问题分析 [J]. 中国工业医学杂志, 2017, 30 (4): 243-246.

[5] Ana L, Afaf M, Felicia MK. Women and Health: The key for sustainable development [EB/OL]. The Lancet Commissions. http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736 (15) 60497-4.

[6] 岳茂兴, 王立祥, 李奇林, 等. 灾害事故现场急救与卫生应急处置专家共识(2017) [J]. 中华卫生应急电子杂志, 2017, 2 (3): 1-11.

[7] 马燕兰, 王建荣, 张黎明. 医务人员 SARS 感染危险因素的病例对照研究 [J]. 护理研究, 2006, 20 (2): 407-409.

[8] 徐锐, 李广林, 唐晓凤, 等. 中东呼吸综合征 (MERS) 和严重急性呼吸综合征 (SARS) 间流行病学及其病原体间分子进化的比较研究 [J]. 中华疾病控制杂志, 2015, 19 (7): 647-650, 750.

[9] 黄严忠. 埃博拉、国家安全和中国对策 [J]. 中国经济报告, 2014 (12): 52-54.

[10] 马晓明, 周静, 袁媛, 等. 2009—2013年全国网络直报急性职业中毒事件分析 [J]. 中国工业医学杂志, 2015, 28 (1): 14-17.

[11] 周静, 袁媛, 孙承业, 等. 2004—2013年全国有毒动植物中毒事件分析 [J]. 疾病监测, 2015, 30 (5): 403-407.

[12] 俞文兰, 丁辉. 职业危害与女性生殖健康 [M]. 北京: 中国环境科学出版社, 2014: 11.

[13] 李广益, 俞文兰, 王敏, 等. 全国十五省市女职工工作模式与心理健康相关性研究 [J]. 中国工业医学杂志, 2019, 32 (4): 255-257.

[14] 徐茗, 张美辨, 邹建芳, 等. 突发公共事件现场救援人员职业应激的影响因素分析 [J]. 中国工业医学杂志, 2010, 23 (2): 123-125.

[15] 汪莉, 甘泳江, 李建民, 等. 手术室孕期和哺乳期工作人员职业危害综述 [J]. 职业卫生与应急救援, 2019, 37 (2): 142-146.

[16] Wong SF, Chow KM, Leung TN, et al. Pregnancy and perinatal outcomes of women with severe acute respiratory syndrome [J]. Am J Obstet Gynecol, 2004 (191): 292-297.

[17] 李秀艳, 叶惠兴, 吴晓璇. 医务人员自然流产发生率与职业紧张相关性研究 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26 (14): 24-26.

[18] 王燕侠, 王文玲, 赵有红, 等. 女性孕期工作状态对早产的影响研究 [J]. 中国妇幼保健, 2019, 34 (15): 3552-3556.

[19] 李倩. 基于性别角度的突发公共事件管理初探 [J]. 党政干部学刊, 2012 (12): 89-91.

[20] 俞文兰, 孙承业. 我国妇女职业健康研究七十载回顾与展望 [J]. 中国工业医学杂志, 2018, 31 (4): 248-250.

(收稿日期: 2020-03-15)