

资金抵押安全承包法在职业病防治工作中的应用

东北制药总厂工业卫生科 陈家琳 宁汝楠 李道福

在经济体制改革的新形势下，如何提高工业卫生工作的管理效率，把职业病防治工作贯穿于生产全过程，同每一个职工的切身利益联系起来，使防尘防毒工作变成工人的自觉行动。经过反复论证，我们借鉴于租赁经营个人财产风险抵押的作法，提出了资金抵押安全承包法。

基本作法

一、建立安全承包合同制

工人向组长，组长向主任，主任向厂长逐级签定安全承包合同，设立公证人，一年有效。单方撕毁合同者，罚款100~200元。

二、建立层层承包责任制

年初车间领导向厂长交纳150元，组长向车间主任交纳60元，工人向组长交纳40元安全保险金作为资金抵押，不参加资金抵押的人和单位不得生产奖。当某一工人出现违章，造成事故或制造假现场导致尘毒点超标，视情节轻重不同，除影响个人的安全保险奖金外，还直接影响组长和主任的安全奖。

三、实施安全承包奖金兑现制

安全承包奖每半年评定一次，奖金由生产奖中支出，每月固定从各单位生产奖金中提取5~10%的金额。年底分四个档次返回各车间兑现。

四、建立定期考核制

年初向各车间分厂下达尘点合格率、毒点合格率、体检率完成考核指标者，每季度测试监查考核一次，不能完成考核指标者，每项扣除五分，根据获得分数确定优劣、名次和奖金系数。

一年来我们在职业病防治工作中采用了资金抵押安全承包法以后，加强了监督和认真考核，实践证明，资金抵押安全承包法在工业卫生管理过程中是行之有效的一种办法。收到了较为明显的效果。1988年我厂尘点合格率达到86.67%，毒点合格率达到92.25%，分别比1987年提高10%和15%，职业病普查工作得以顺利开展，体检率达96%。

体会

一、提高了各级领导干部和岗位工人对工业卫生的认识，促进了文明生产，对有害作业的治理为自觉行动。由“要我达标”变为“我要达标”，焕发了领导职工的积极性，强化了职业病防治工作在企业中的应有位置。

二、加强了车间领导对尘毒作业点的自觉管理。每个作业点都设有负责人，每台设备的维修保养落实到人头，责任明确，形成了互相监督，人人参与管理的局面，杜绝了野蛮操作，人为污染的现象，减少了跑冒滴漏。

三、加快了有害作业点的治理工作。组里能解决的就立即解决，不能解决的主动要求车间解决，车间解决不了报告厂长协助解决，由被动变为主动。做到了在增加经济效益的同时改善了劳动条件。

四、加快了信息反馈，实行承包后，车间主动联系测试工作，每次采样安全员都能陪同进行，出现超标，车间立即查找原因，着手治理，并将结果转告工业卫生科，促进了车间与工业卫生科的联系，密切了关系。

玻璃钢生产过程中的皮炎

绵竹县卫生防疫站 周书经

某厂玻璃钢车间用F-44晨光牌环氧树脂和固化剂乙二胺粘结玻璃纤维布浇铸玻璃钢后，发生皮炎23例。

工艺过程主要为模型制造、裁剪玻璃纤维布、配制环氧树脂（环氧树脂、邻苯二甲酸二丁酯、乙二胺按比例加入搅拌均匀）、浇铸成型和修补加工。除配制环氧树脂塑料用机械搅拌外，其余各过程均为手工操作。通风和防毒设备简陋，经测定空气中乙二胺浓度为1.14mg/m³。工人无良好穿戴防护用品习惯，被污染的皮肤下班时一般也不认真洗净。

在24例作业工人中有23例（95.83%）发生皮炎，其中男性14例，女性9例。潜伏期为7~15天，一般10天。皮损好发于双手背、指间、前臂、颜面及足背等，个别波及大腿。表现为群簇分布之红色丘疹，大小不等，或红斑、水肿，间有浸润，部分指间有大小不等的水疱，上述皮损缓解后则仅见“干性”丘疹。自觉奇痒难忍。末梢血液检查15例中4例嗜酸性粒细胞>7%。

建议工厂积极改进工艺，加强通风，做好个人防护，以减少发病。