

调查报告

沈阳地区厂矿企业基层卫生保健网的背景情况调查分析

董华 宋杰 付兰天 臧景贵

厂矿企业基层卫生保健网是我国基层卫生保健网的重要组成部分,其卫生保健工作的好坏,对我国卫生事业的发展具有重要的影响.根据卫生部监督司“八·五”软课题《厂矿企业基层卫生保健网的模式和管理制度研究》总体方案,我们于1993年对沈阳地区5个产业系统80个厂矿企业的卫生保健背景情况进行了调查分析,现将结果报告如下.

1 对象与方法

根据厂矿企业的行业类别和规模大小,选择沈阳地区冶金、化工、纺织、机械和轻工5个行业的80个有代表性厂矿企业作为调查对象.按职工人数5000人以上(不含5000)为大型企业,1000~5000(含1000和5000)为中型企业,1000人以下(不含1000)为小型企业划分企业规模.调查方法为首先对全市厂矿企业的一般情况进行摸底,然后对有代表性企业进行详细调查.调查内容包括厂矿企业一般情况、厂矿企业卫生保健组织领导与机构、卫生保健工作开展情况、卫生保健资源和队伍结构等,各种指标共29个.全部调查资料经二次审核无误后,录入微机进行统计分析.

2 调查结果

2.1 一般情况

本次调查的80家企业有65个位于市区(县)中心,市属及其以上企业68个.从建厂时间看,建国前的28个,占35%,50~60年代的44个,占55%.大型企业11个,中型企业40个,小型企业29个.在行业分布上,以机械、纺织和轻工企业为多,分别占调查厂矿的26.3%,22.5%和22.5%.在该80个企业中,在岗职工185828人,离退休职工47546人,一线生产工人88438人,从事有毒有害作业职工55520人,占生产工人的62.8%.从职工健康情况看,职业病患病及死亡也占有一定比重(表1)

表1 沈阳地区1993年80个厂矿企业职工(含退休)健康情况

Table with 3 columns: 疾病名称, 患病例数(%), 累计死亡例数(%). Rows include 尘肺, 职业中毒, 其他职业病, 工作相关疾病, 工伤, 其他疾病, and 合计.

2.2 厂矿企业卫生保健工作情况

2.2.1 厂矿企业卫生保健组织领导与机构

大多数企业(占61%)卫生保健工作由后勤厂、矿长负责,3%企业归生产厂、矿长负责,8%处于无厂级领导负责或主管领导不清.卫生保健工作归属医院职能的占63%,纳入安技科职能的占19%,介入厂办公室职能的占2%,其他为16%.

2.2.2 厂矿企业卫生保健工作开展情况(表2)

2.2.3 卫生保健资源和队伍结构

本次调查的80家厂矿企业均设有职工医院或卫生所,共有职工3567人,病床2657张.每天就诊量平均9659人次,其医疗设备共2314万元.车间保健室医疗设备共14万元,用于卫生知识宣传和健康教育的仪器设备108万元,用于其他卫生保健设备53万元.人均医疗费和保健费分别为190元/年和144元/年.

有车间卫生保健设施的厂矿75家,其中93%的厂矿有车间休息室,87%的厂矿有淋浴室.设有卫生保健室、哺乳室、妇女卫生室的厂矿分别占37%、21%、64%.

在调查企业3567名医务人员中,负责卫生保健工作的人员共2646人.其中临床医疗人员2319名,预防保健人员327人(其中专职人员243人),其文化程度和技术职称情况见表3和表4

3 讨论

随着经济体制改革和社会经济发展,职工生活不

作者单位:110024 沈阳市劳动卫生监督监测所(董华、付兰天),沈阳市大东区卫生防疫站(宋杰),沈阳市煤气总公司(臧景贵)

表 2 厂矿企业卫生保健工作开展情况

工作内容	有负责实施部门的厂矿数 (%)	专职卫生人员数	兼职卫生人员数
制定实施卫生工作和控制疾病的计划	44 (55.0)	164	19
负责急、慢性传染病防治	52 (65.0)	133	—
开展寄生虫病和地方病防治	4 (5.0)	6	—
定期对职工健康进行检查	59 (73.8)	97	29
组织和实施计划免疫工作	21 (26.3)	41	3
计划生育	68 (85.0)	39	67
开展妇幼卫生保健	59 (73.8)	108	91
劳动卫生与作业条件改善	59 (73.8)	98	74
防治职业病	52 (65.0)	77	30
改善食品卫生与营养	13 (16.3)	9	31
培训车间卫生人员	14 (17.5)	51	18
健康教育和卫生保健知识普及	41 (51.3)	32	25
保证安全饮用水	31 (38.8)	12	37
初疗救护	42 (52.5)	178	152

表 3 从事预防保健和临床医疗人员文化教育情况 (人数)

类别	合计	学 历				受教育方式与类别	
		初中	高中	中专	大专以上	医学正规教育	非医学正规教育
从事预防保健	327人	42	90	112	83	141	186
从事临床医疗	2319人	362	465	939	553	872	1447
合 计	2646人	404	555	1051	636	1013	1633

表 4 从事预防保健和临床医疗人员技术职称情况 (人数)

类别	无职称	士级	师级	主治医师级	副主任、主任医师级	合计
从事预防保健	54	104	105	51	13	327
从事临床医疗	231	671	766	533	118	2319
合 计	285	775	871	584	131	2646

断改善,文化和健康需求日益增高,对厂矿企业基层保健的需求会越来越迫切。本次调查结果表明,从事有毒有害作业的工人占一线生产工人的 62.8%。仅就 1993 年职工健康情况看, 35% 的现职职工患有各类疾病, 2.7% 的工人患有职业病或与职业有关疾病,可见沈阳市厂矿企业接害人数多, 潜伏着较大的健康损害危险因素,因此十分需要提供初级卫生保健服务。另据本次调查,厂矿企业职工医院(卫生所)共有床位 2657张, 医师 871名,平均每千名职工拥有病床 14张、医师

4.7人,床位和医师数量基本能满足要求。同时从卫生保健人员情况来看,从事预防保健工作的专职人员所占比例较大,并且其与现职职工总数的比例符合现代卫生保健的需求。但从调查结果看,目前厂矿企业的基层卫生保健尚存在以下几个方面的问题

3.1 厂矿企业卫生保健工作的主管领导及业务工作的领导关系不统一、不协调

后勤厂、矿长主管的占 61%, 归生产厂、矿长主管的占 31%, 另有 8% 处于非厂级领导主抓或主管领

导不清。业务职能归属部门也较为复杂，隶属医院型（63%），纳入安技型（19%），介入厂办公室（2%），其他（16%）。这些自成体系的归属关系极易造成企业防病工作管理不协调，导致“三不管”的状态，即企业生产忙，顾不上；主管部门无机构，无人管；卫生部门压力大，无精力管。同时说明厂矿企业领导普遍对初级卫生保健工作缺乏应有的认识，没有认识到保护职工的健康就是保护生产力，更没有认识到健康也是一种“社会资源”。

### 3.2 厂矿企业卫生保健工作仍处于一般水平

61%~93%的厂矿企业根本未开展保证安全饮用水、组织和实施计划免疫、培训车间卫生人员、改善食品卫生与营养、寄生虫和地方病防治等卫生保健工作内容。仍有15%~49%的厂矿企业未开展健康教育和卫生保健知识普及、防治职业病、急慢性传染病防治、初疗救护等最基本又必不可少的卫生保健工作内容。

医务人员的主要工作只是看病治病，初保工作内容在大多数企业未能全面列入工作职责内，忽视整体卫生保健服务。

### 3.3 卫生保健设施及经费的配备不足

从厂矿企业车间卫生保健设施配备情况看，63%的企业无卫生保健室，79%企业无哺乳室，36%的企业无妇女卫生室，说明大多数企业的初保任务不能很好地落实。另外，医疗设备经费所占比例较大，而用于卫生知识宣传和健康教育的仪器设备费、车间保健室医疗设备费及用于其他卫生保健设备费、工人保健费所占比例相对较小。这也说明目前多数企业的卫生工作仍处于初级医疗服务为主的状态，这与全球卫生战略和现代医学发展趋势已不相适应，需要增强预防观念，以医疗为中心扩大预防，从医疗型逐步向医疗-预防-保健型转化。

(收稿：1996-01-25 修回：1996-11-20)

## 嘉兴市尘肺发病及发展趋势研究

孙晓楼 陈树森 张明华

尘肺病作为我国法定职业病之一，是多年来发病人数最多，对作业工人健康危害最严重的职业病。为探讨我市尘肺的发生、发展规律，预测未来若干年发展趋势，为尘肺病防治提供资料，我们对本市尘肺病进行了流行病学调查。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

嘉兴市辖区内全民、集体企业和乡镇企业已确诊的尘肺病人共192例，其中死亡病人28例。

### 1.2 方法

流行病学资料全部采用个案调查，进行流行病学分析。

### 2 结果与分析

#### 2.1 尘肺病现状及分布

嘉兴市至1995年底为止共有尘肺病人192例，患病率为0.87%，男性174例占90.63%，女性18例占9.37%。尘肺病的分期构成情况见表。

尘肺病的分期构成情况

期别	总例数	构成比 (%)	死亡数	病死率 (%)	现患数	构成比 (%)
I	145	75.52	13	8.97	132	80.49
II	39	20.31	10	25.64	29	17.68
III	8	4.17	5	62.50	3	1.83
合计	192	100	28	14.58	164	100

尘肺种类主要为矽肺、煤工尘肺、石棉尘肺、水泥尘肺。以矽肺病例最多，共131例占总数的68.23%；