· 经验交流 ·

东风汽车公司加强职业卫生管理的经验和体会

张　敏　万学文　凌瑞杰　吴　琨

东风汽车公司是我国重要的汽车工业生产基地，具有生产重、中、轻、轿系列汽车的能力。该公司始建于 1969年，现下属 37个专业分厂，职工及家属 15万人，其中职工 9万人。

1　职业性危害因素概况

本公司职业性危害因素主要有生产性粉尘、毒物和有害物理因素。

生产性粉尘有矽尘、电焊尘、金属尘、煤尘和木屑等，接触者为 10 125人。接触矽尘 3 617人，占接尘总人数的 35. 72%，主要分布在铸造厂和通用铸锻厂；接触电焊尘 2 677人，其他粉尘 (煤尘、金属尘和木尘) 接触者为 3 847人。

生产性毒物主要为油漆作业中苯类衍生物，接触者为 2 063人；其次为各种电焊作业产生的锰，接触者为 1 065人；铅来源于发动机试验四乙基铅、锡焊、化油器试验及印刷厂，接触者为 451人；其他毒物，如三酸、铬化物、苯酚、甲醛和氨等，接触者约 3 310人。

生产性有害物理因素包括噪声、高温、振动、射线和高频等。噪声接触者最多，有 6 891人，主要分布在铸造、锻造、冲压、汽机操作和发动试验等；振动与噪声并存于使用风动工具的岗位；射线危害主要存在于工业探伤机 (1台) 及医用 X光机 (3台)。

2　职业卫生管理模式的确立及措施

2. 1　职业卫生管理模式的确立

建厂初期，由于“左”的思想影响，尘毒防护设施与设备没有引起足够重视。公司成立十年后，于 1978年设立职业病防治所。为贯彻国务院有关文件精神，1979年公司将尘毒治理工作纳入重要议事日程，1982年设立安技环保处，1985年召开了第一次防尘防毒工作会议，讨论公司防尘防毒工作规划，工会、安技、环保和卫生等部门在公司统一领导下履行各自的职能，标志着公司职业卫生管理模式的确立。90年代初为了贯彻机械工业部有关文件精神，公司对各部门的卫生管理职能又进行了明确划分，并在此基础上于 1994年制订了《东风汽车公司劳动卫生和职业病防治管理办法》，使公司职业卫生管理模式走向成熟。1995年为贯彻落实初级卫生保健 (PHC) 的战略目标，公司成立了总公司及分厂两级“PHC委员会”，旨在“保证企业职工家属享有与企业发展相适应的卫生保健水平”。1997年全公司 PHC工作通过达标评审验收，并获得湖北省人民政府授予的“初级卫生保健达标单位”称号。目前，公司职业卫生管理机构及其分工的模式如图 1。

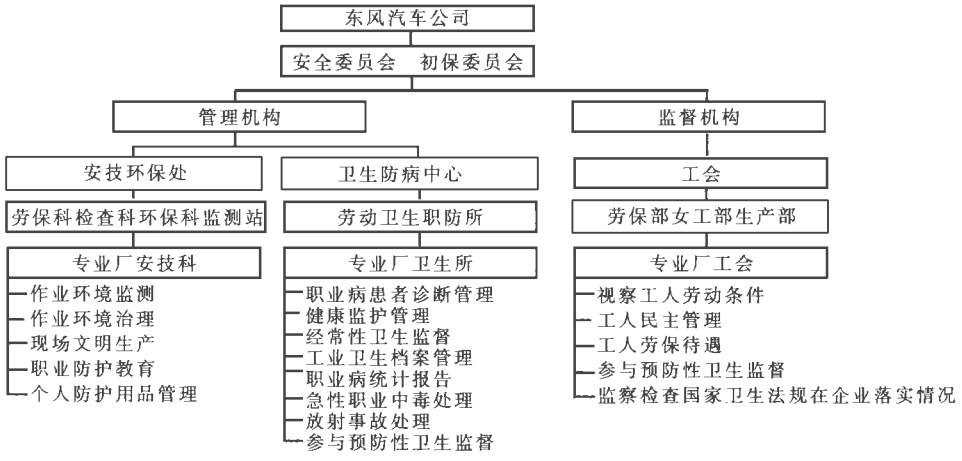

图 1　职业卫生管理模式图

2. 2　认真贯彻落实国家、省、部委有关法规和规定，制订公司有关职业卫生规定和制度

作者单位：442000湖北十堰市　东风汽车公司卫生防病中心

?1994-2017 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.n

自 1985年以来,为贯彻落实国家、省、部委有关法规,公司先后制订了《二汽防尘防毒工作管理条例》、《二汽关于基本建设和技术改造工程项目“三同时”管理的暂行规定》、《二汽贯彻执行职业病患者处理办法》、《关于组织尘毒岗位工人和职业病患者康复疗养事宜的通知》、《关于贯彻全总劳动保护监督检查三个条例的实施细则》、《二汽女职工劳动保护暂行规定》、《关于工业卫生管理职能划分有关规定》及《东风汽车公司劳动卫生与职业病防治管理办法》上述有关职业卫生管理规定和制度的制订,使公司职业卫生监督管理工作做到了有章可循、有法可依、有法必依。

2.3 确定重点治理目标,肯于投资,进行综合治理

1981~1986年的“六·五”期间防尘防毒投资总额达530万元,重点治理3个铸造厂超标严重的粉尘作业点。1985年公司第一次防尘防毒工作会议又提出了力争用4~5年时间,使公司铸造厂95%的粉尘作业点达到国家标准,全面控制尘肺等主要职业病的目标,并采取了综合治理措施:(1)明确责任,将通风除尘设施配备率、完好率、尘毒达标率以及职业病发病率纳入分厂厂长目标责任制以及该厂“安全性评价”和“PHC达标”考核指标。(2)增加工业卫生治理项目的资金,购置引进更新通风除尘设备,降低作业环境尘毒浓度,减少职业危害。据统计,“七·五”期间公司用于环保投资近9 000万元,其中3 000万元用于工业卫生治理,添置通风除尘设施700余套,治理噪声及其他项目60余项,与此同时组织工程技术人员对原有的通风除尘设施进行技术攻关和改造,并建立健全通风除尘设施管理、维修和保养制度。(3)在全厂推行文明生产与清洁车间评审工作,推行无害化生产工艺。(4)做好“三同时”审查工作,预防新项目、新材料可能造成的新的职业危害,保证新建、改建、扩建工程项目采用国内外先进的防护设施。(5)加强个人防护,统一制订公司劳动保护用品标准,总公司及各分厂有专业人员负责管理、发放以及监督使用,并根据岗位尘毒作业的特点制订劳动保护津贴标准。公司有关部门还编写了217个安全操作规程,减少了工伤事故和职业病的发生。(6)建立健全劳动卫生职业病防治机构,做好职业病早期诊断治疗的二级预防工作。劳动卫生职业病防治专业人员从开始的3人增加到现在的20余人,同时各分厂卫生所还有40余名兼职劳动卫生人员,形成了三级劳动卫生预防保健网络。(7)1993年东风公司又与同济医大实行厂校联合,成立同济医大职业医学研究所东风公司分所,联合培养硕士研究生3名,并逐步增设原子吸收、气相色谱、肺功能仪、心电图仪、B超仪、高千伏X线摄像机、听力计和计算机等设备,使劳动卫生监督监测以及健康检查工作迈向了新的水平。(8)建立健全职工疗养院。自1986年开始总公司每年拨300万元经费对尘毒危害较重的厂或岗位以及职业病患者给予优先安排,以加强职业有害因素作业工人的康复疗养。

2.4 多种途径开展职业健康教育

由工会牵头其他有关部门协办,对各分厂主管厂长、总工程师、工会主席和安技科长举办劳动保护学习班,讲授劳动保护法规、安全生产和防尘防毒知识,开发提高领导层及工程技术人员对劳动保护和职业健康的认识水平。由安环部门牵头,对车间主任、班组长、新入厂工人上岗前和转岗换岗者进行“三级”职业卫生安全教育。由卫生部门牵头进行旨在提高各类人员健康意识的健康教育各种学习班,同时在公司报纸和电视台开辟健康之友专栏,在公司职防所开设健康教育及健康咨询门诊等。

2.5 充分发挥工会组织的监督作用

公司总工会从1979年开始更加重视改善职工的劳动条件、作业环境及保护职工身心健康,主要表现在(1)工会领导作为公司PHC委员会及安全委员会成员直接参与公司尘毒治理规划及公司其他卫生政策的决策。(2)工会的“三级”监督检查体系,即总工会、分厂(或处室)工会及车间级工会劳动保护监督检查委员会,直接参与日常性劳动卫生监督检查。(3)总公司及分厂职代会生活福利委员会在工会领导下定期监督视察工业卫生工作,将有关问题提交公司领导或者有关职能部门处理,或形成有关提案提交职代会审议通过。

3 效果

3.1 作业环境粉尘和毒物浓度明显下降

经过治理粉尘作业点达标率从38.7%上升到81.5%,粉尘浓度均值也从23.0mg/m³下降到10.2mg/m³。由于防尘计划的全面实施,1989年粉尘浓度再度下降为5.7mg/m³,无反弹并逐步下降。见表1

据统计,目前毒物总达标率也已达到85%以上,常见的5种有代表性的毒物在治理后其浓度均有明显下降。见表2

3.2 职业病得到全面控制

据国内资料统计,铸工尘肺发病工龄为27年,矽尘发病工龄为7年左右。由于本公司及时而有效地开展综合防尘工作,坚持不懈地开展粉尘作业职业健康监护工作,因此到目前为止公司虽建厂28年,尚未发现因

?1994-2017 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.n

表1　1979~1996年粉尘监测结果统计表

		综合防尘前	综合治理后									
		1979~1985年	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996
达标率 (%)		38.7	48.5	44.1	56.5	58.5	74.9	79.4	74.5	81.5	81.1	70.7	79.4
浓度均值 (mg/m³)		23.0	10.2	9.4	8.8	5.7	5.1	4.9	5.3	4.2	4.0	5.0	4.6
样品数		975	478	499	426	474	1 370	310	1 006	1 098	1 091	1 148	1 204
最大超标倍数	矽尘	217.8	54.0	75.0	62.0	57.8	83.0	35.8	29.4	31.7	17.8	24.5	11.8
	其他粉尘	55.9	15.0	24.0	13.5	6.16	14.1	2.5	7.0	4.1	3.0	4.5	4.1

表2　1979~1996年毒物监测结果统计分析表

毒物类型	治理前		治理后		国标	*P*值
	样品数	浓度均值 (mg/m³)	样品数	浓度均值 (mg/m³)	(mg/m³)	
苯	154	61.50	65	14.50	40	<0.001
二甲苯	152	189.62	491	81.56	100	<0.001
甲醛	53	4.40	89	0.98	3	<0.001
铅烟	178	0.2030	236	0.02883	0.03	<0.001
硫酸及三氧化物	147	6.40	68	1.25	2	<0.001

在本公司工作而发病的尘肺患者。职业中毒患者在1989年前主要为苯中毒(计23例),由于采取了密闭式机器手喷漆等先进生产工艺,至今仅确诊2例慢性轻度苯中毒患者,其他职业中毒尚未发生。

4　经验和体会

(1)认真贯彻落实国家、省、部委有关劳动卫生法规和规定,公司各级决策者正确认识职业有害因素对工人健康的危害,紧紧围绕治理作业环境和保护人群健康这个中心,制订正确的切实可行的治理规划和采取综合的治理措施是职业卫生管理工作的前提。(2)确立完善的管理体制,各部门在公司领导的统一指挥下协调工作是职业卫生管理工作的保证。(3)充分发挥各级工会的群众监督作用,群策群力开展职业卫生防护工作是职业卫生管理工作的基础。(4)卫生部门坚持不懈开展职业健康监护工作,为公司职业卫生工作的正确决策提供科学依据,这是公司职业卫生管理工作的必要条件。(5)将职业卫生管理工作纳入"大卫生"之中,从而使职业卫生工作取得优异成绩。

(收稿:1997-05-30　修回:1997-09-12)

乡镇工业职工职业健康教育开放式培训的初探

杨　昆　孙玉敏　刘敬周

开放式培训工作是在乡镇工业企业中开展职业健康教育的有效方法之一。几年来,我们将抓重点人群,推行三个结合和巡回督导的方法运用于我市的乡镇工业企业职业健康教育的培训工作中,并取得了事半功倍的效果。

1　乡镇工业职工职业健康教育开放式培训的必要性

1.1　乡镇工业职工流动性大,多为本镇或邻镇的农民,文化程度低,缺乏劳动保护意识和常识,卫生行为低下。据1994年的调查资料显示:乡镇工业职工健康卫生行为形成率仅为69.1%,职业危害的知晓率为55.8%,劳动保护用品的正确佩带率为59.7%。乡镇工业企业领导法制观念淡薄,对职工职业健康教育培训工作的重要性认识不足,具有短期行为,只注重企业的经济效益,轻视职工职业健康教育培训工作。

1.2　我市劳动卫生监督员少,日常监督检查工作较繁忙,再抽出专人专职对企业职工搞培训工作十分困难。

1.3　乡镇工业以中小型规模为多,生产条件和管理水平差别较大,且具有变化快、灵活性大、行业分布广等特点,因而过去那种固定的集中式培训方法不适合于乡镇工业。

2　培训的内容和方法

2.1　培训的内容

以我站劳动卫生科编写的《乡镇企业职工健康顾

作者单位:277500　山东滕州市卫生防疫站

?1994-2017 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.n