

手段和经验, 故建议以综合医院为基础建基地的, 现场检测部门以 CDC为主体; 以职防机构为基础建基地的, 则可以职防机构为主, 相互配合协调工作。

3.4.3 必须理顺卫生机构内部管理体制, 统一指挥, 提高工作效率。目前, 化学中毒(核辐射)救治工作涉及卫监、疾控、医政、应急办四大卫生行政管理部门, 在突发重大公共卫生事故时, 虽然与卫监、疾控、医政部门关系十分密切, 但无法完全统筹, 由于职能交叉, 使医疗救治机构无从适应, 所以, 此时可否由应急办统一协调管理, 以统一指挥, 提高工作效率, 解决“多龙治水”的问题。

4 对项目建设的几点建议

4.1 建设项目主管部门尽快对项目的实施情况进行全面调研、督导, 以促进该项目的全面落实。

4.2 针对项目建设中存在的问题或调研情况, 以及赋予不同级别基地的职责, 拟定出满足项目最低功能的基本标准和规范标准(满足实战需要), 以利长远发展。标准应包括: 现场急救(院前急救)一急诊处置一专科治疗一善后处置四大环

节, 以及统一名称、编制、机构设置、人员结构、房屋、设备、救援流程、基本技术标准、培训要求、战略物质储备等。

4.3 结合国家事业单位分类改革及医药体制改革, 确保基地的公共卫生性质及功能, 完善政府投入及日常运行经费保障机制, 解决“养队伍”的问题。在卫生机构内部, 利用国家机构有关职能的转变, 调整完善管理体制和运行机制, 提高应急救治能力。

4.4 根据项目标准需要和国家新的经济政策, 前瞻性的加大基地的投入和建设。

4.5 整合资源, 加大化学中毒(核辐射)救治网络建设及平战结合建设

根据“5.12”大地震的救治教训, 学习野战部队和国家地震救援队的经验, 实行平战结合, 整合资源, 建立和完善以国家化学中毒(核辐射)基地为龙头、省级救治基地为区域支撑的救治网络。

参考文献: (略)

以科学发展观为指导推进职业病防治工作

肖云龙¹, 侯剑²

(1. 湖南省劳动卫生职业病防治所, 湖南 长沙 410007; 2. 湖南省卫生厅, 湖南 长沙 410008)

目前, 全国都在开展学习实践科学发展观活动, 这对于职业病防治工作来说尤为需要。我们应把握好这一契机, 以科学发展观为指导, 推进职业病防治工作, 更好地保护广大劳动者的职业健康安全, 使其真正享受到科学发展的成果与实惠。

1 深刻理解科学发展观与职业病防治的内在联系

科学发展观, 第一要义是发展, 核心是以人为本, 基本要求是全面协调可持续, 根本方法是统筹兼顾。科学发展观这些基本要素与要求, 都与职业病防治工作息息相关、紧密相连。

1.1 发展和以人为本是职业病防治工作的根本目的

坚持把发展作为党执政兴国的第一要务, 坚持以人为本, 全心全意为人民服务是党的根本宗旨, 对于全面建设小康社会、加快推进社会主义现代化具有决定意义。这要求我们牢牢抓住经济建设这个中心, 坚持聚精会神搞建设, 一心一意谋发展, 不断解放和发展社会生产力, 始终把实现好、维护好、发展好最广大人民的根本利益作为党和国家一切工作的出发点和落脚点。显然, 职业病防治为保护广大劳动者的身体健康安全, 是坚持以人为本和发展作为第一要务这个根本目的的具体体现。在由“劳动者、劳动对象、劳动资料”组成的生产力三要素中, 劳动者处于支配地位, 是最活跃的生产力要素, 只有保障了他们的身体健康, 才能真正实现好解放和发展社会生产力, 推动社会向前发展。

1.2 全面协调可持续和统筹兼顾, 是推进职业病防治工作的基本指导思想与要求

全面协调可持续发展, 是按照中国特色社会主义事业总体布局, 全面推进经济建设、政治建设、文化建设、社会建设, 促进现代化建设各个环节、各个方面相协调, 统筹城乡、经济社会发展、人与自然和谐发展, 统筹个人利益和集体利益、局部利益和整体利益、当前利益和长远利益, 充分调动各方面的积极性。据有关调查表明, 发生职业病和职业性损害所造成的经济损失与生产过程中控制职业病发生以及从源头上预防职业病的投入为 7:4:1。有调查显示, 职业病除了严重损害了劳动者的健康, 降低劳动能力, 减少他们创造的劳动价值外, 企业还要支付患者的工资、劳保医疗、疗养等基本费用每年达 4 万元以上。这充分说明做好职业病防治工作, 能有效促进生产发展与经济建设。同时, 它又是一项德政工程、民生工程和企业文化的重要内涵, 即是国家政治建设、社会建设和文化建设的重要方面, 有利于真正实现全面协调可持续发展和统筹兼顾各方利益。

1.3 职业病防治是构建和谐社会的重要内容

职业病防治是预防和治疗劳动者因职业活动所患的疾病。而职业病患者大多为青壮年, 是企业生产的主要劳动力, 也是家庭的经济支柱。劳动者一旦患有职业病(大多为慢性且难以治愈), 就意味着与病魔相伴, 不仅不能创造效益, 反而会给企业带来很大的经济压力, 给家庭增添沉重的经济负担。一个企业如果有较多的职业病患者, 就很可能陷入困境; 一个家庭如果有一人患职业病, 就很可能难脱贫困。最近几年,

收稿日期: 2009-03-16

作者简介: 肖云龙(1957-), 男, 主任医师, 从事职业病防治及管理工作。

因职业病使企业破产和家庭致贫返贫的现象屡屡发生。这样, 受影响的不仅是劳动者本人和企业, 而且还直接影响着人们对社会公正的信心, 影响劳动阶层与政府的亲和关系, 影响到社会的和谐稳定。构建和谐社会, 一方面要通过发展增加社会财富, 增强综合国力, 不断改善人民生活; 同时, 又要通过发展保障社会公平正义和共同享有原则, 着力解决人民最关心、最直接、最现实的利益问题。所以, 解决好职业病危害问题, 保护劳动者职业健康权益, 的确是实践“三个代表”重要思想和落实科学发展观的重要内容, 是立党为公、执政为民的具体体现, 是促进生产与经济发展, 构建和谐社会的一项重要工作。

2 充分认识职业病危害问题的严重性和复杂性

2.1 职业病危害问题日益严重

据有关部门统计, 我国有毒有害企业超过 1 600 万家, 接触人群超过 2 亿, 粗略估算每年造成直接经济损失达 1 000 亿元, 间接经济损失达 2 000 亿元, 职业病危害行业面广人多, 经济损失巨大, 我国已是世界职业病危害最严重的国家之一^[1]。据卫生部统计, 近年来我国平均每年报告新发职业病人 15 000 例左右。截至 2006 年我国累计报告各类职业病 676 562 例, 职业病发病居高不下, 累计病例庞大, 且今后若干年还会呈继续上升趋势^[2]。由于新发职业病是由职业健康监护获得, 而我国的职业健康监护率仅为 10% ~ 30%, 所以潜在病人可能是统计数字的 3 ~ 10 倍, 即我国潜在职业病人可能超过 10 万人^[3]。湖南省 2008 年报告各种职业病 1 248 例, 其中尘肺 1 071 例, 全省累计报告尘肺病例 55 633 例, 现患病人 43 466 人, 居全国第一位。据专家估算, 全省实际新发职业病每年应在 3 000 例以上, 现患尘肺应在 8 万例以上。目前, 我国职业病仍处在高发期, 危害日益严重, 形势依然严峻, 我们绝不可掉以轻心。

2.2 农民工已成为职业病危害的主要群体

据有关部门统计, 我国乡镇企业务工人员数在 1.3 亿以上, 其中绝大部分是接触职业病危害的农民工^[1]。湖南省卫生厅 2004 年组织调查了全省 15 201 家有职业病危害企业, 其中使用农民工企业占 77.1%, 农民工占接触职业病危害总人数的 53.87%^[4]。上海市有关部门统计, 2005 年职业病发病率较 2004 年上升了 12.1%, 所发生的 500 例职业病人, 多数患者是非公有制企业的农民工^[5]。而且, 农民工职业病高发事故和因职业病致贫返贫事件时有发生。湖南省某县小锡矿开采企业有近 2 000 名农民工, 2005 年县疾控中心在仅体检的 51 人中诊断尘肺 43 人, 患病率高达 84.31%, 现已死亡 8 例。我省另一县 2006 年有 32 名农民去广州从事宝石加工作业, 回乡体检 29 人发现尘肺 22 例, 后相继死亡 13 例, 留下 14 名未成年子女, 生活无依无靠, 状况甚为凄惨。

2.3 职业病危害问题成因复杂但仍以人为因素为主

职业病危害已成为一个严重的公共卫生和社会问题, 有着它复杂的历史背景和社会根源, 但仍以人为因素为主: 一是职业病防治监管体制混乱造成管理真空^[3]。按规定, 卫生系统不再负责作业场所职业卫生监督, 而安监系统又没有实

行现场监管所需的人员、设备和技术支撑体系, 无法履行其职责, 极大地影响了《职业病防治法》的贯彻落实和职业病防治工作的开展。二是政府重“红伤”轻“白伤”, 不重视职业病防治^[3]。由于职业病危害不象伤亡事故那样触目惊心, 所以, 很多地方政府重生产、重“红伤”、轻“白伤”, 不制定辖区职业病防治规划, 不规定职业病控制具体目标和措施, 还有设立了所谓“安静生产日”, 为企业规避监管提供保护伞。三是投入严重不足^[6]。国家和绝大部分地方政府没有列支职业病防治专项经费, 职业病防治体系不健全, 职业卫生服务能力严重不足, 职业卫生技术服务覆盖面极低, 一些发达国家已达 70% ~ 90%, 而我国仅为 10% 左右, 严重影响了对劳动人群的健康保护。四是一些企业社会责任感缺失, 职业病防治措施不落实^[6]。不少企业尤其是一些私营业主, 片面重视生产追求利润最大化而不惜牺牲劳动者健康和环境, 不执行法律规定, 不落实防治措施, 没有承担和发挥好用人单位职业病防治主体责任的作用。五是劳动者自我保护能力差^[3]。由于劳动力市场供过于求, 广大劳动者尤其是农民工, 为就业不得不迁就恶劣的工作条件, 而企业又不进行相应的培训, 致使劳动者职业病防护意识差, 防治知识匮乏, 维权意识差, 严重缺乏自我保护能力。

3 准确把握推进职业病防治工作的举措和任务

职业病危害问题如此严重而复杂, 解决问题又如此重要而艰巨, 我们学习实践科学发展观, 理应予以高度重视, 并准确把握好推进职业病防治工作的举措和任务, 使之加以解决, 实现科学发展。

3.1 政府应发挥好推进职业病防治工作的主导作用^[9]

实现科学发展, 构建和谐社会, 关注民生, 政府理应发挥好推进职业病防治工作的主导作用, 承担起保护劳动者健康安全的责任和任务。因此, 有必要把职业病防治这个民生指标纳入对各级政府工作的考核目标。同时, 各级人大要加强监督, 对劳动者的职业病危害问题, 各级政府必须有人负责, 出了问题必须有人承担责任。国家相关部门应将职业病作为重大疾病进行管理, 并成立职业病防治工作领导小组, 明确职责, 加强领导, 制定规划, 统筹管理。地方各级政府要建立健全职业病防治责任制和责任追究制, 依法制定职业病防治工作规划并将其纳入当地国民经济和社会发展规划, 明确目标, 落实措施, 发挥好政府强力推进职业病防治工作的主导作用。

3.2 理顺监管体制, 形成职业病防治工作合力^[3]

要尽快纠正多头执法, 监管混乱, 影响工作的局面。国务院应根据“依法治国, 依法行政”的原则, 按照《职业病防治法》等有关法律和“三定方案”职能分工的有关规定, 进一步明确卫生部门在职业卫生工作中的主管和牵头职责, 理顺监管体制。卫生部门要加大对劳动者的职业健康管理, 安监部门要强化对职业病危害作业场所的监管, 劳动部门要狠抓劳动合同管理和着力推进工伤保险制度的执行, 工会组织应积极帮助劳动者开展职业健康维权。各部门真正履行好各自的法定职责, 做到有法可依, 执法必严, 违法必究, 并建

立和完善各部门的协同工作机制, 加强协调配合, 提高监管效率, 形成职业病防治工作合力。

3.3 增加投入, 加强职业病防治体系与能力建设^[6]

各级政府对职业病防治工作的投入增长应与当地社会经济发展相适应, 各级财政部门要按照有关规定, 保障职业病防治工作所需的经费, 落实职业病预防控制机构的财政补助政策, 加强职业病防治和监管体系的建立健全与能力建设。尤其要重点支持基层、经济欠发达地区和高危行业职业病危害综合治理。着力推进基本职业卫生服务工作的开展, 实行职业病防治工作重心下移, 为实现我国“2014年人人享有基本职业卫生服务”目标, 创造良好的工作条件和打下坚实的工作基础。

3.4 企业应承担起保护劳动者职业健康的社会责任

劳动者从事生产劳动, 为企业创造了劳动价值, 有关职业病防治法律法规都明确规定了企业是保护劳动者职业健康权益的第一责任人和直接责任主体, 有义务为他们提供符合职业安全卫生标准的工作条件。所以, 用人单位应认真贯彻落实建设项目职业病危害防护设施“三同时”制度、职业卫生培训制度、职业病防护用品制度、职业卫生监测制度、职业健康监护制度和职业病诊断鉴定制度等, 确立目标, 抓出实效。同时, 企业更应当承担起社会责任。保护劳动者健康安全和保护环境, 这是一道门槛, 既是法律的门槛, 也是社会公德的门槛。在这两方面达不到基本要求的, 既损害了企业自己的社会公信力, 又使其进入不到全球化的国际生产链, 这对企业的发展也是一大阻碍。

3.5 重视职业病防治宣传教育工作

职业病防治宣传教育是一项职业病防治的基础与先导性工作, 具有行动快、花钱少、效果好等特点, 我们必须予以高度重视。各级卫生、安监、劳动、工会、宣传等有关部门应搞好配合, 协调行动, 讲究实效, 全方位的开展职业病防治宣传教育工作。一是面向政府及有关部门领导, 使他们提高对职业病防治工作的认识。二是抓好对企业及职业病防治系统工作人员的培训, 提高水平。三是针对广大劳动者搞好宣传培训, 使他们掌握职业病防治的法律知识和防护知识, 提高自我防护能力。四是利用各种宣传媒体, 举行各种形式的宣传活动, 向社会宣传, 造成舆论攻势, 提高全社会职业病防治意识, 有利于推进职业病防治工作的开展。

参考文献:

- [1] 李涛, 张敏, 李德鸿, 等. 中国职业卫生发展现状 [J]. 工业卫生与职业病, 2004 30 (2): 65-68
- [2] 卫生部新闻办公室. 我国职业病防治工作取得较大进展 [R/OL]. <http://www.moh.gov.cn/newsh/21713.htm> 2008-04-30
- [3] 汤淳. 当前我国职业病防治工作存在的问题和改进建议 [J]. 工业卫生与职业病, 2008 34 (5): 317-319
- [4] 周汇, 肖云龙, 李金保, 等. 湖南省职业病危害企业使用农民工情况调查分析 [J]. 实用预防医学, 2005 12 (6): 1413
- [5] 常国宝. 农民工受困职业病亟须专项治理 [N]. 工人日报, 2006-05-23
- [6] 张敏, 李涛, 周安寿, 等. 我国职业病防治工作进展与控制对策 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2008 26 (8): 511-513

3例农民工尘肺病分析与反思

张丽, 典瑞玲, 魏社花

(平顶山市职业病防治所, 河南 平顶山 467000)

近年来, 农民工的外出务工推动了我国城市和农村经济的发展, 然而在无数农民工憧憬踏上打工路的同时, 职业病的阴影也在悄然逼近他们。我国是世界上职业病危害最严重的国家之一, 据了解, 目前接触职业病危害因素的人数超过 2 亿人, 其中, 农民工就占了九成之多。现就我院收治的 3 例农民工尘肺介绍如下, 并就此进行探讨。

1 病例资料

【例 1】2008 年 8 月, 我院接诊一鲁山县农民工, 男, 38 岁, 以胸闷、胸痛、气短、乏力 3 个月为主诉就诊。询问职业史, 从事石料加工作业 6 年, 主要工作是打磨石头, 干式作业, 工作环境恶劣, 三四米内看不见人, 且无任何防护措施, 日工作 10 h 还经常加班, 工友十余人 3 人有类似症状。查体: T P R BP 均未见异常, 双肺听诊呼吸音粗, 未闻及干、湿性啰音, 心、腹检查无异常, 胸片显示三期尘肺征象, 其余辅助检查未见异常, 结合职业史与 X 线检查结

果, 诊断为三期尘肺。后因无能力支付医疗费用, 只好暂时口服一些基本治疗药物, 维持现状, 回家休养。

【例 2】男, 62 岁, 以胸闷、气短、咳嗽、咯痰、乏力 2 年, 加重一月为主诉于 2008 年 10 月就诊于我院。10 余年前与同乡在某铁路上凿石子、铺枕木, 干式作业, 工作时无任何防护措施, 日工作 8 h 以上, 先后工作 10 余年。近 2 年来患者自觉乏力、胸闷、气短, 稍事活动后就气喘, 时有咳嗽, 咳白色泡沫样痰, 辗转多处进行检查, 后在省职防所定诊为二期尘肺, 同工种工友有 4 人被诊断为尘肺。后因治疗费不足而得不到有效治疗, 在就诊前近 1 个月上述症状加重来我院就医。查体: 脉搏细速 (110 次/min), BP 90/60 mm Hg 呼吸急促, 听诊双肺满布哮鸣音, 心动过速, 各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音, 腹部检查未见异常, 从所带最新胸片显示, 该患者已达尘肺三期。因患者病情危重及本院条件所限, 建议其到条件较好的综合性医院医治, 随后追踪观察病情变化, 该患已于 2008 年 11 月病故。同工种 4 人仅得到部分赔偿款, 相对于长期住院的治疗费用而言只是杯水车薪, 故只能在家中休养维持现状。

收稿日期: 2009-03-10

作者简介: 张丽 (1969-), 女, 主治医师。