

知道要进行岗前、在岗及离岗健康体检的分别为 58.82%、73.53%及 50%，50%不知道自己享有职业卫生保护权利，说明劳动者对《职业病防治法》知识认识不足，无法很好的保护自身的权益。普及《职业病防治法》及相关法规，使劳动者能知法、懂法，更好的保护自己的身心健康及相关权益是一项长期而艰巨的工作。

3.2 加强企业对职业病防治工作重要性的认识

调查显示，通过专业培训获得职业卫生知识的工人仅 9.93%，说明企业在职业卫生知识方面的培训工作做得很不到位，对职业病防治工作的重要性认识不足，要强化企业对职业病防治工作重要性的认识，体现以人为本的理念，加强上岗前健康体检，及时发现职业禁忌证，做到防患于未然；

定期进行在岗职业健康体检，早期发现、早期诊断、早期治疗，将劳动者的身体伤害降到最低；依法做好离岗时健康体检并将体检结果如实告知劳动者，切实保护劳动者的健康权益。企业的职业病防治工作与劳动者的健康关系到企业的发展和利益，通过加强对劳动者的职业卫生培训，提高劳动者的健康保护意识，双管齐下，把企业的职业卫生工作纳入良性轨道^[2]。

参考文献:

- [1] 刘亚青. 青岛市涉苯企业职业卫生状况调查研究 [D]. 2006年山东大学硕士学位论文.
- [2] 刘顺银. 某煤矿员工职业卫生认知与需求调查 [J]. 中国职业医学, 2006 33 (6): 435-436.

舟山市船舶修造企业职业卫生现状调查及防治对策

Survey on occupational health status and control strategy in ship-building industry of Zhoushan city

沈永康

SHEN Yong-kang

(舟山市卫生监督所, 浙江 舟山 316000)

摘要: 对舟山市船舶修造企业的职业卫生现状进行调查, 并针对存在的问题提出防治对策。

关键词: 船舶修造业; 职业卫生; 防治对策

中图分类号: R13 R193 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2009)05-0378-02

近几年来, 舟山市船舶修造企业由小到大, 由弱到强, 由小打小闹到能够制造和修理几千吨级、几万吨级甚至十几万吨级的集装箱货船和大型客船, 从制造修理国内船只到为外国船只制造修理, 从而成为国内最大船舶修造企业基地之一。为了解舟山市船舶修造企业职业卫生现状, 于 2008年 3月至 6月进行了调查, 为防治职业病危害提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 对象

舟山市范围内从事各类船舶制造、修理的企业。

1.2 方法

统一制订舟山市船舶修造企业职业危害基本情况调查表, 由各县、区卫生监督所具体负责各自辖区范围内的调查工作。

2 结果

2.1 一般情况

船舶修造企业作为舟山的支柱产业, 近年来发展速度迅猛, 我市现有不同规模的船舶修造企业 125家, 投资几十亿的船舶修造企业就有十余家。船舶修造企业职业危害因素种类繁多, 生产过程中主要存在电焊、喷砂、喷漆、清洗、工业探伤等作业。接触的职业危害因素主要为电焊烟尘、氮氧化物、金属粉尘、三苯、噪声、紫外辐射、X射线等, 职业

危害基本涵盖了粉尘、物理因素、化学因素、放射性物质等。

据不完全统计, 截至 2008年 6月, 本市共有各种有毒有害企业 328家, 职工总数为 95 515人, 接触生产性有害因素的有 47 454人。其中船舶修造企业 125家, 占全市各有毒有害企业总数的 38.1%; 职工总数为 50 763人, 占全市企业职工总数的 53.15%; 接触各种有毒有害因素工人为 43 020人, 占全市接触各种有毒有害因素工人的 90.66%, 占船舶修造企业职工总数的 82%。船舶修造企业作为一个特殊的行业, 在进行船舶修理和制造的短时间内需要大量的劳动力, 作业场所工作环境恶劣且技术性比较强, 所以船舶修造企业普遍存在只少量的管理人员和主要技术人员, 而大量的工程以及产生有毒有害的作业往往采用外包的形式承包给有资质的外包劳务服务公司, 一个船舶修造企业同时联系着十几家甚至几十家外包公司, 再由外包公司组织外来人员进行作业。一家外包公司同时也联系着几家船舶修造企业, 外包公司按照船舶修造企业的用工情况及时调整人员数量, 劳动者的流动性往往比较大。外包公司企业法人法律观念欠缺, 职业卫生防护意识淡薄, 以追求经济效益为主, 对职业病防治经费的投入不足; 劳动者在上岗前、在岗期间和离岗时的职业健康体检甚少, 而劳动者的自我保护意识也较差。

2.2 工人健康监护情况

2007年, 全市船舶修造企业接触各种有毒有害因素工人为 43 020人, 共体检 4 495人, 受检率仅为 10.45%。据统计, 舟山现有船舶修造企业外包工 40 985人, 占接触各种有毒有害因素工人总数的 95.27%, 实际体检 3 666人, 体检率仅为 8.94%。

体检率低的主要原因, 一是外包工体检工作不落实; 二是职业卫生体检资质医疗单位少, 全市仅有市疾控中心一家单位取得体检资质; 三是企业领导对职业卫生体检工作不重

收稿日期: 2009-04-20

作者简介: 沈永康 (1956-), 男, 主任医师。

视、不配合、不落实。

2.3 监测情况

除少数船舶修造企业委托本市唯一一家职业卫生技术服务机构进行零星的有毒有害物质检测外, 都没有按规定建立自我检测系统和检测制度。

2.4 存在问题

2.4.1 预防性卫生监督 and 职业病危害项目预评价和控制效果评价工作尚未列入政府规定的审查程序 截至 2008年 11月, 预防性卫生监督 and 职业病危害项目预评价和控制效果评价工作尚未列入政府规定的审查程序。我市没有一家船舶修造企业开展建设项目职业病危害预评价和职业病危害控制效果评价, 导致作业场所布局不合理, 未配备必要的防护设施, 有毒作业和无毒作业场所未分开等。新建、扩建、改建建设项目和技术引进项目中可能产生职业病危害的企业, 发生职业病的隐患始终存在。

2.4.2 职业病危害未引起用人单位足够的重视, 劳动者健康得不到有效的保障 目前只有少数大型国有船舶修造企业有专职人员负责职业卫生工作, 对从事接触职业性有害因素的工人开展了上岗前、在岗期间的职业性健康体检外, 绝大多数船舶修造企业基本未开展劳动者上岗前、在岗期间和离岗前的职业健康检查工作。船舶修造企业与外包公司之间相互推诿责任, 使得职业病防治工作与职业健康检查得不到有效落实, 一旦有职业病发生, 劳动者健康得不到应有的保障。船舶修造企业外包公司和劳动者大多来自经济相对落后地区, 普遍对职业病缺乏足够的认识, 企业在职业病防治工作中应承担的责任不清, 劳动者在职业活动中对职业危害因素缺乏了解, 得不到应享有的权利。目前尚无一家企业制订预防急性职业中毒处置的应急预案和措施。如果作业工人长期在恶劣的环境下工作, 极易引起职业病的发生。一旦发生急性职业中毒, 也难以进行有效的救治, 工人的健康和安全得不到有效保障。

2.4.3 职业卫生监督力量不足, 职业卫生技术服务机构服务能力不能满足需求 2007年舟山市临港工业总产值占工业总产值比重为 66.9%, 其中船舶修造业占工业总产值比重为 30.0%, 船舶工业成为比重最高、增长最快的行业。但舟山市卫生监督机构目前没有设立职业卫生专门科室, 仅有 1名

人员从事职业卫生监督工作, 兼职的监督员仅为 4名, 无法适应日益繁重的职业卫生监督工作的开展。目前舟山市有职业卫生技术服务机构资质的仅为 1家, 有职业健康体检资质的 2家, 有职业健康体检与诊断资质的 1家, 远远满足不了当前职业健康体检和职业性危害因素检测工作需要。

3 防治对策

3.1 加大职业病防治宣传力度, 提高劳动者的法律意识

要提高企业法人代表和劳动者的法律意识, 特别是船舶修造企业外包工的法律意识, 通过组织开展多种形式的宣传、培训、座谈, 学习《中华人民共和国职业病防治法》等相关法律法规, 进一步提高企业法人的自觉守法意识, 牢固树立以人为本的理念。

3.2 将预防性卫生监督 and 职业病危害项目预评价和控制效果评价工作纳入政府规定的审查程序

加强新、改、扩建职业病危害企业的预防性卫生监督工作, 是从源头上消除和控制职业病危害的关键, 是职业病防治工作最有效、最经济的措施, 是职业病防治工作的首要环节, 卫生部门应积极做好政府的参谋, 与相关职能部门协商, 尽快将企业的新、改、扩建设项目纳入政府行政审核范围。

3.3 加强对船舶修造企业的监督指导

卫生监督部门要加强对职业病危害企业的监督指导工作, 特别是船舶修造企业, 要主动改变工作方式, 针对企业在职业病防治工作中所存在的问题, 提出指导性意见, 帮助企业整改, 对不积极主动配合、不采取整改措施的企业必须实施行政处罚, 并建立起有效的船舶修造业职业卫生监督模式, 为企业的长远发展, 为保障劳动者的健康履行卫生监督职责。

3.4 加强卫生监督队伍建设, 提高突发职业卫生事件的处置能力

加强职业卫生监督队伍建设, 建立一支有一定数量的适应我市社会经济发展需要的职业卫生监督队伍, 不断提高职业卫生监督队伍的素质和技术水平, 要有应对突发性职业危害事件的应急处置队伍。

3.5 健全职业卫生技术服务体系

应加强职业卫生技术服务机构和职业健康体检机构建设, 每个县区至少有一个职业健康体检医疗机构和职业卫生技术服务机构, 以满足日益增长的职业卫生服务需求。

(上接第 367页)

参考文献:

- [1] 高春锦, 杨捷云, 翟晓辉. 高压氧医学基础与临床 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 84-96.
- [2] Bigley N J, Peyton H, Bowman G C et al. Inflammatory cytokines and cell adhesion molecules in a rat model of decompression sickness [J]. J Interferon Cytokine Res 2008; 28 (2): 55-63.
- [3] 朱祥祺, 倪大智, 李慈, 等. 高压氧对减压病大鼠肺组织自由基的影响 [J]. 中华理疗杂志, 2000; 23: 353-355.
- [4] Banks J H E, Lea S R, Preshaw P M et al. The expanding family of interleukin-1 cytokines and their role in destructive inflammatory disorders [J]. Clin Exp Immunol 2007; 149 (2): 217-225.
- [5] Moynagh P N. The interleukin-1 signalling pathway in astrocytes: a

- key contributor to inflammation in the brain [J]. J Anat 2005; 207 (3): 265-269.
- [6] Mosser D M, Zhang X. Interleukin-10: new perspectives on an old cytokine [J]. Immunol Rev 2008; 226: 205-218.
- [7] Butler W P. Epidemic decompression sickness: case report, literature review, and clinical commentary [J]. Aviat Space Environ Med 2002; 73 (8): 798-804.
- [8] 王海涛, 方以群, 姚健, 等. 极快速减压对大鼠肺组织的损伤作用 [J]. 环境与职业医学, 2008; 25 (6): 565-567.
- [9] Benson R M, Minter L M, Osborne B A et al. Hyperbaric oxygen inhibits stimulus-induced proinflammatory cytokine synthesis by human blood-derived monocytes and macrophages [J]. Clin Exp Immunol 2003; 134 (1): 57-62.