

工种——健康监护。根据工程的变化以及收集到的相关信息，对健康风险管理方案进行补充和完善，重新确定职业健康影响因素，提出控制措施及预防要点，并分别编制工程《HSE 管理手册》、《HSE 程序文件》、《HSE 作业指导书》，用以指导职业健康管理工作。根据气候、传染病发生情况及时下发健康指导文件，如《夏季施工预防中暑的通知》、《洪灾期间预防肠道传染病的通知》《预防食物中毒的通知》等十余份，并监督实施。在施工期间，职业卫生技术中心定期深入施工一线对员工进行职业健康监护、对职业危害场所进行评价，并多次举办施工企业领导、职业健康管理人员培训班，内容包括《职业健康监护》、《野外施工职业健康管理》、《应急响应》、《医疗急救》等十多个方面。项目竣工阶段，组织开展职业病危害控制效果评价；项目运行期间，组织进行职业病危害因素检测评价。实现了建设项目可行性研究阶段—初设阶段—建设期间—竣工阶段—运行期间一条龙服务。

4 建立立体化的医疗应急救援体系，为国内外工程顺利实施打下坚实基础

在充分调研施工当地医疗资源，并考察施工区域具体现状之后，管道局职业健康管理人员认真评估了疟疾、登革热、肠道传染病等 22 项风险点源，提出社会依托差施工区域取胜的关键不在施工现场，而是医疗与后勤保障工作。据此管道局组织编制了《管道局国外施工职业健康管理方案》，详细地

规划了营区建设、医疗救援、疾病预防与控制、饮食卫生管理等措施。为了保证员工健康，管道局每隔 100 km 设置一个主营地，确保伤病员 20 ~ 30 min 能赶到急救站得到救治。每个机组有一名经过培训的急救员配合机组 HSE 监督员执行一级救护，5 min 内完成现场急救任务；分营地医务室医生能在 10 ~ 15 min 赶到施工现场，参加二级救护；主营地急救站配备 2 位内外科专家和 1 名急救经验丰富的主管护师保证三级救护。管道局总医院建立起了急救站，派出了数名有实践经验的专家从事现场医疗救护。为确保万无一失，还把急救人员按其救护能力分为 6 个层次，专门聘请国际救援组织的医师重点对 4、5 级急救员（执业医师）进行医疗急救培训指导。同时与国际 SOS 机构组织建立了医疗救援依托关系，一旦出现重大健康危害事件，实施空中救援。通过各方努力，管道局在非洲沙漠、印度荒漠上建立起了集食宿、洗浴、文娱、急救于一体的现代化“绿色家园”，形成一套完善的医疗急救网络，满足了医疗救护的基本要求，彻底解决了参战员工的后顾之忧。

实践告诉我们，员工是企业财富的创造者，是企业的主人，是推动企业发展的动力。保护员工的健康，是保障生产稳定发展的基础。在管道工程建设的多年里，正是我们将员工的健康放在了首位，使得管道局走戈壁、跨五岳、穿长江、越黄河、战疫情、抵洪灾、抗地震，夺取了一个又一个胜利。

兰州市职业病网络直报运行分析

韩晓琴，李盛

（兰州市疾病预防控制中心，甘肃 兰州 730030）

关键词：职业病；网络直报；运行分析

中图分类号：R135 文献标识码：C

文章编号：1002-221X(2011)05-0398-02

根据《卫生部关于进一步加强职业病报告工作的通知》（卫监督发〔2005〕399号）精神和中国疾病预防控制中心关于“依托于中国疾病预防控制中心信息系统进行职业病危害因素监测与网络直报工作”的要求，我市于 2006 年年底全面实施职业病网络直报工作。现将 2006 年至 2010 年兰州市职业病报告网络系统建设情况及职业病网络直报工作情况分析如下。

1 2006 年至 2010 年兰州市职业病报告网络系统建设情况

1.1 职业病报告网络组织机构

2006 年 8 月 9 日，应甘肃省卫生厅转发《卫生部关于进一步加强职业病报告工作的通知》（卫监督发〔2005〕399号）的要求，兰州市职业病报告工作全部实行网络直报，替代传统的纸质卡报表，更加全面系统地收集、分析职业危害

因素及相关的信息，为制定职业病防治规划提供科学依据。为了解和掌握我市职业病网络直报运行情况，规范职业病网络直报工作，提高职业病网络直报工作质量，我们对全市职业病网络直报工作进行了调查。兰州市共管辖 8 个区（县），截至 2010 年兰州市直报开通覆盖率仅为 22.2%，直报用户有毒有害作业工人健康监护卡覆盖率不到 10%，直报用户作业场所职业病危害因素监测卡覆盖率不到 5%，直报用户尘肺病报告卡及职业病报告卡覆盖率为 100%。

1.2 网络直报人员的培训

在甘肃省疾控中心的组织下，于 2006 年至 2009 年，每年定期举办《职业病网络直报培训班》，讲授职业病直报知识及各类职业病报告卡的填写规范，进行职业病网络直报操作演示，并研讨职业病统计报告工作相关问题。但由于各单位对业务学习和培训重视程度不一，很多单位的职业卫生网络直报人员身兼数职，或被临时指派，有些单位甚至未派人员参加培训。

2 2006 年至 2010 年兰州市职业病报告网络直报工作情况

2.1 2006 年至 2010 年兰州市有毒有害作业工人职业健康监护网络直报分析

由表 1 可见，2008 年体检人数最多，但实检率仅为 56.61%，检出率最高为 6.12%，2007 年企业总数和实检人数

收稿日期：2011-01-06

基金项目：兰州市科技局科技计划项目（2010-1-69）

作者简介：韩晓琴（1981—），女，公共卫生主管医师，从事公共卫生工作。

通讯作者：李盛，男，副主任医师，E-mail: lisheng76@sohu.com。

最少,未检出职业病患者和禁忌症患者,2010 年调离人数和 禁忌证人数均为 1。

表 1 2006 年至 2010 年兰州市有毒有害作业工人职业健康监护网络直报分析

年度	企业总数	接触有害 因素人数	应检 人数	应检率 (%)	实测 人数	实检率 (%)	检出 人数	检出率 (%)	调离 人数	禁忌证 人数
2006	12	1 686	1 208	7.65	1 158	95.86	6	0.52		
2007	8	617	617	100	605	98.06				
2008	18	8 155	7 969	97.72	4 511	56.60	276	6.12		
2009	15	1 465	1 465	100	1 417	96.72	2	0.14		
2010	11	1 375	1 375	100	1 353	98.40	4	0.3	1	1

2.2 2006 年至 2010 年兰州市作业场所职业病危害因素监测网络直报分析

由表 2 可见,有毒有害作业场所职业病危害因素定点监测网络直报企业数逐年下降,实测率和合格率都基本不变。

表 2 2006 年至 2010 年兰州市作业场所
职业病危害因素监测网络直报分析

年度	企业总数	应测 点数	实测 点数	实测率 (%)	合格 点数	合格率 (%)
2006	48	1 979	1 580	79.84	1 425	90.19
2007	43	2 445	2 445	100	2 219	90.76
2008	41	230	230	100	213	92.61
2009	7	1 735	1 735	99.77	1 566	90.47
2010	3	1 856	1 856	100	1 688	90.95

2.3 2006 年至 2010 年兰州市职业病网络直报职业病报告分析

2006 年报告新发职业病 9 例,均来自诊断机构,为工业性氟病;2007 年报告新发职业病 2 例,均来自诊断机构,为职业性苯中毒;2008 年报告新发职业病 8 例,均来自诊断机构,其中职业性白内障 7 例,黑变病 1 例;2009 年报告新发急性职业中毒 5 例,无一来自体检机构和诊断机构,2010 年尚未见职业病报告。

3 讨论

兰州市 2006 年正式开展职业病危害因素监测信息网络直报以来,报告工作从无到有,从欠规范到逐步规范,总体情况尚可,全市职业病网络直报工作正逐步步入一个良性运行状态,但目前还存在着以下问题:(1) 部分责任报告单位对职业病网络报告工作不够重视,没有专人负责或没有配备职业病网络直报所需的硬件设施,个别报告单位没有专门的直报人员,甚至没有设置职业病防治科。经费投入不足,仪器设备不足,从事职业卫生人员偏少且多为兼职,领导不重视,报告质量无人管,致部分县区疾控中心出现零报告或者干脆不报的情况。(2) 职业卫生技术服务工作的开展是职业病网络直报数据来源的基础,我市部分县区疾病预防控制中心没有能力也不具备职业卫生技术服务资质许可的条件,导致网络直报工作无法开展,相对于以前的纸质报表,职业病网络直报数据丢失更加严重,监管更加薄弱。(3) 由于我市大部分区县 CDC 不能进行网络直报,故部分报告单位填报传统的纸质卡,寄往上一级报告单位进行网络直报,有些报告单位报告不及时,报告人对填报项目理解不准确,缺乏常规专业知识,有些报告单位填写的信息没有核对清楚,业务不熟悉,马虎了事,较多使用“不详”或“其他”项,如农药中毒报

告卡中的“农药类别”及“具体农药名称”往往填的错误百出。对有些非必填项目,往往图省事不填,如有毒有害作业工人职业健康监护卡中的企业总人数、生产工人数、接触有毒有害作业工人数为非必填项,填报者往往不认真了解,导致产出表中对这一项目的分析不够详细、全面。对有些选择项目,定位不准确,如有毒有害作业工人职业健康监护卡中的有害因素种类,由于体检时工作不到位,对工人接触的有害因素笼统的填为有害气体或者是化学气体,直报人员依据体检报告进行直报时不能准确填写。(4) 由于兰州市经济欠发达,大多数企业举步维艰,缺乏对职业病防治重要性的认识,没有建立起有效的职业病防治规章制度,更没有专门的职防人员,使得直报单位在获取用人单位信息时企业各部门互相推诿,不愿意配合,有些企业甚至要求下发红头文件才配合,或者干脆回复相关人员不在而无法告知等。(5) 由于一系列原因,职业病报告网络直报数据存在诸多不实,如覆盖率低,企业告知数据模糊,直报人员对疾病、有害因素的分类错误和录入错误导致数据不符合逻辑关系,为了谋取经济利益而扩大合格率等。

针对上述问题,提出以下建议:(1) 强化政府职能,加大政府投入,确保网络直报单位的常规业务经费。加强职业卫生法律法规宣传,提高认识,统一思想,通过多种途径宣传网络直报工作的重要性,明确和落实各级职业卫生机构的职能,协调卫生监督、疾控中心 and 医院、厂矿企业等方面的关系,明确分工、落实责任、相互支持、紧密配合,建立健全职业病网络直报管理制度,使职业病报告和职业病防治工作法制化、规范化。(2) 加强职业病防治知识培训。各级疾控机构领导要对培训工作给予重视,要建立健全长效的培训机制,将应急性培训与中长期进修相结合,可让网络直报员到省级机构进修学习,提高基层人员的网络直报能力。省级机构应针对基层存在的网络直报问题,及时举办相关的应急性培训,提高网络直报员的业务水平,从根本上提高网络直报数据的质量。(3) 加强网络直报管理,制订职业病网络直报工作绩效的考核评估办法和标准,对区、市、县三级直报机构进行综合评估,奖惩分明,以提高网络直报的质量。(4) 加强各区疾病预防控制中心职业卫生技术力量,成立职业卫生科,落实经费。明确职责职能,具体责任落实到人,坚持报告人员先培训后上岗的制度,专人专机实行网络直报,暂不能进行直报的单位要定期向上级直报单位上报纸质卡,并注意专业队伍的稳定。