

新发病例的 71.2%，武冈当地煤矿企业多年来未开展职业性健康检查工作，尘肺病人不能及时诊断，随着职业病防治法律、法规贯彻实施力度不断加大，煤矿工人被要求强制加入工伤保险，大量未诊断的老病例被检出；其次，由于我市的职业病防治知识宣传力度加大，广大工人的自我保护和维权意识有了显著提高，自己主动要求诊断的患者增多。

3.2 从地区分布特征来看，我市新发尘肺病呈区域性聚集，武冈、邵阳、邵东三县新发病例占了全市新发病例的 94.46%，这与我市煤炭资源的分布相符。较 2008 年以前的病例分布，市区、洞口、隆回三地的发病人数有所减少，故我市近期尘肺病防治的重点区域应放在武冈、邵阳、邵东三地。

3.3 从行业和工种分布分析，我市尘肺病例的行业分布高度集中。2008—2012 年煤炭和有色金属开采行业共新发尘肺病 3864 例，占全部新发病例的 98.67%，相对应的采煤工和采矿工是我市尘肺病的高危工种。

3.4 新发病例所属企业经济类型及企业规模结果显示，我市的尘肺病主要集中于中小型私有企业，大中型企业没有新发尘肺病，这是因为邵阳市是一个欠发达地区，工业基础薄弱，

大型企业较少，且这些大型企业主要是医药和化工行业，职业病防护设施较齐全，粉尘危害较小。而煤炭和有色金属行业多为中小型企业，生产工艺相对落后，职业病防护设施投入不足和滞后，治理困难，且大部分中小企业未按照《职业健康监护技术规范》（GBZ188—2007）的要求进行接尘工人健康检查，存在严重的尘肺病危害隐患，因此，加强对这部分企业的监管对尘肺病的防治至关重要。

通过以上分析，今后我市尘肺病的防治应抓住重点区域、重点行业及主要岗位等关键环节，尽快制定我市尘肺病防治的总体规划。要进一步贯彻落实《职业病防治法》，严格遵守三级预防的原则，重点加强煤炭、有色金属开采行业的粉尘监测监督工作，完善除尘设施，淘汰一批生产工艺落后、粉尘危害大，整改后仍达不到国家卫生标准的小煤矿。强化粉尘作业者上岗前、在岗期间以及离岗时的职业健康检查，做到“预防为主、防治结合”，遏制新发尘肺病例的上升趋势。

参考文献：

- 中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制信息. 2007 年全国职业病报告发病情况 [J]. 2006; 3-4.

2006—2012 年吉林省尘肺病发病特征分析

Analysis on feature of pneumoconiosis incidence in Jilin Province from 2006 to 2012

王玲安, 刘军, 丁丽华, 张国辉

(吉林省职业病防治院, 吉林 长春 130061)

摘要：吉林省 2006—2012 年间共报告尘肺病 1245 例，新病例 1159 例。其中壹期尘肺占新发病例的 78.86%；发病患者男性远高于女性，45~54 岁诊断率最高；病种主要为矽肺和煤工尘肺，占新发生尘肺患者的 75.15%；1977—1989 年开始接尘的患者发病率居首，实际接尘工龄以 20~29 年为主；以煤炭、有色金属、冶金和轻工等行业患者最多，占新发尘肺病的 89.56%；主要分布在吉林、长春、通化和白山 4 个城市，占全省新发病例的 92.41%。

关键词：尘肺；发病特征

中图分类号：R135.2

文献标识码：B

文章编号：1002-221X(2014)04-0300-03

DOI: 10.13631/j.cnki.zgggryx.2014.04.027

为全面掌握吉林省尘肺病发病的规律和特点，有针对性地提出预防控制措施，我们对 2006—2012 年全省报告的尘肺病资料进行了汇总分析。

1 资料与方法

1.1 资料来源

2006—2012 年吉林省所有职业病诊断机构诊断，并依据中国疾病预防控制中心信息系统 V2.0 职业病网上直报系统报告的

职业病病例。

1.2 方法

采用全省统一的尘肺病报告卡，将尘肺病个案报告卡由职业病网上直报系统导入 Excel 电子表格。

1.3 统计学分析

使用网上直报系统产出表及 Excel 2003 软件进行统计分析。

2 结果

2.1 尘肺病患者、发病和死亡情况

截至 2012 年年底，全省尘肺病总发病数 24 711 例，现患 23 139 例。2006—2012 年全省 21 个市（县）均有尘肺病报告，共 1245 例，其中新发病例 1159 例，占 93.09%；壹期尘肺 914 例（78.86%），贰期 168 例（14.50%），叁期 77 例（6.64%）；晋期病例 44 例，占 3.53%；死亡病例 43 例，多见于矽肺、陶工尘肺和煤工尘肺患者，死因主要见于尘肺、恶性肿瘤、慢性肺心病，死亡年龄多 > 65 岁。矽肺现患 11789 例，新发病 516 例，位居首位，死亡 21 例，死亡率占 13 种尘肺病之首；煤工尘肺现患 5330 例，新发病 355 例。尘肺发病总体呈稳定中有小幅度上升趋势。2006 年报告尘肺病 133 例，2007 年 165 例，2008 年 265 例，2009 年 117 例，2010 年 182 例，2011 年 192 例，2012 年 191 例。新发尘肺病总数 2006—2008 年呈上升趋势，且达到一个峰值，2009 年回落至低谷，2010—2012 年又呈上升趋势，且趋于稳定，见表 1。

收稿日期：2013-06-07；修回日期：2013-07-30

作者简介：王玲安（1965—），女，主任医师。

通讯作者：刘军，主任医师。

表 1 2006—2012 年尘肺患病、发病和死亡情况

尘肺种类	现患例数	新发病例数	死亡例数	晋期例数
矽肺	11789	516	21	17
煤工尘肺	5330	355	9	19
石墨尘肺	481	73	—	1
炭黑尘肺	525	—	—	—
石棉肺	547	2	—	1
滑石尘肺	43	—	—	—
水泥尘肺	851	16	—	—
陶工尘肺	1467	168	12	3
铝尘肺	78	1	—	—
电焊工尘肺	484	21	—	2
铸工尘肺	986	6	1	1
云母尘肺	3	—	—	—
其他尘肺	555	1	—	—
合计	23139	1159(93. 09%)	43(3. 71%)	44(3. 80%)

2.2 尘肺病的地区分布特征

尘肺病遍布全省的 21 个市(县),新发尘肺病位居前 4 位的依次是吉林、长春、通化和白山 4 个市。见表 2。

表 2 2006—2012 年新发尘肺病地区分布

地市	例数	构成比(%)	壹期	贰期	叁期
长春市	285	24. 59	257	23	5
吉林市	479	41. 33	460	15	4
四平市	15	1. 29	13	2	—
辽源市	6	0. 52	5	—	1
通化市	186	16. 05	94	64	28
白山市	121	10. 44	40	51	30
白城市	35	3. 02	19	9	7
延边朝鲜族自治州	31	2. 67	25	4	2
不详	1	0. 09	1	—	—
合计	1159	100	914	168	77

2.3 尘肺病的行业分布特征

依据国家统计局《国民经济行业分类目录》(GB/T4754—2002),职业病报告的 28 个行业中^[1],吉林省发病分布于 14 个行业,位居首位的是煤炭,其次是有色金属、冶金和轻工。见表 3。

2.4 尘肺病的企业规模分布

由表 4 可见,我省尘肺患者主要分布于大、中型企业。

2.5 尘肺病的发病年龄分布

尘肺病发病以青壮年为主,主要集中在 35~54 岁之间,共 828 例,占 71. 44%;其中男性 1064 例,占 91. 80%,发病率远远高于女性,尤以 1977—1989 年开始接尘者发病数最多,为 479 例,占 41. 33%;其次是 1990 年以后开始接尘者,发病 346 例,占 29. 85%。实际接尘工龄以 20~29 年发病最多,为 391 例,占 33. 74%;其中接尘工龄<5 年的 78 例,占 6. 73%。新发病例中有 18 例合并肺结核,占 1. 55%。见表 5。发病工种多为矿山主要工种,为 694 例,占 59. 88%。

表 3 2006—2012 年新发尘肺病行业分布

行业	例数	构成比(%)	壹期	贰期	叁期
煤炭	445	38. 40	228	149	68
石油	2	0. 17	2	—	—
电力	37	3. 19	36	1	—
冶金	181	15. 62	175	5	1
有色金属	242	20. 88	241	1	—
机械	13	1. 12	11	1	1
化工	12	1. 04	12	—	—
铁道	1	0. 09	1	—	—
交通	10	0. 86	10	—	—
建材	21	1. 81	12	6	3
建设	3	0. 26	2	—	1
地质矿产	15	1. 29	10	4	1
轻工	170	14. 67	169	1	—
其他	7	0. 61	5	—	2
合计	1159	100	914	168	77

表 4 2006—2012 年新发尘肺病企业规模分布

企业规模	例数	构成比(%)	壹期	贰期	叁期
大型	421	36. 32	409	8	4
中型	410	35. 38	314	66	30
小型	320	27. 61	184	94	42
不详	8	0. 69	7	—	1
合计	1159	100	914	168	77

表 5 2006—2012 年新发尘肺病年龄、工龄及合并症分布特征

项目	例数	构成比(%)	壹期	贰期	叁期
诊断年龄(岁)					
25~	17	1. 47	13	3	1
35~	345	29. 77	251	70	24
45~	483	41. 67	381	71	31
55~	106	9. 15	82	12	12
60~	40	3. 45	33	3	4
≥65	168	14. 50	154	9	5
性别					
男	1064	91. 80	820	167	77
女	95	8. 20	94	1	—
开始接尘时间					
1963 年以前	129	11. 13	117	7	5
1964~1969 年	34	2. 93	32	2	—
1970~1976 年	171	14. 75	152	9	10
1977~1989 年	479	41. 33	434	36	9
1990 年以后	346	29. 85	179	114	53
实际接尘工龄(年)					
<5	78	6. 73	26	37	15
5~9	135	11. 65	90	29	16
10~19	364	31. 41	271	64	29
20~29	391	33. 74	349	29	13
≥30	191	16. 48	178	9	4
合并肺结核	18	1. 55	11	5	2

3 讨论

吉林省是一个老工业基地,工业门类多,老工矿企业多,2006—2012 年底健康监护中接触粉尘作业人员 90 148 人。

2006—2012 年全省尘肺病发病具有以下特点: (1) 尘肺病发病总体具稳定中有小幅度上升趋势。随着《中华人民共和国职业病防治法》的逐步实施, 各级卫生行政部门的职业卫生监督检查工作得到加强, 大型企业职业健康检查覆盖率增加, 也是新发尘肺病例增加的原因之一。(2) 新发尘肺病呈区域性、行业性聚集。全省的 21 个市(县) 均有新发尘肺病的报告, 吉林、长春、通化和白山 4 个城市患病人数占全省新发病例的 92.41%。煤炭、石油、电力、冶金、有色金属、机械、化工、铁道、交通、建材、建设、地质矿产、轻工、其他等 14 个行业均有尘肺病报告, 以煤炭、有色金属、冶金、轻工等行业患者最多。尘肺病的高发区, 也是工矿企业集中区, 特别是一些大型老企业, 由于设计不合理, 职业病防护设施投入明显不足和滞后, 治理非常困难, 存在严重的职业病危害隐患; 中小企业生产工艺较落后, 缺乏职业卫生工作

人员, 加之从业人员文化水平较低, 对尘肺病防护知识不了解, 缺少个人防护意识。(3) 新发尘肺病以矽肺、煤工尘肺、陶工尘肺为主。2006—2012 年除炭黑尘肺、滑石尘肺、云母尘肺外, 其余种类尘肺均有报告, 其中矽肺、煤工尘肺、陶工尘肺发病呈上升趋势。国有大型金矿、煤矿企业及中小型冶金、轻工等企业应做为我省防治尘肺病的重点监管对象。我省应紧密结合尘肺病的发生规律和分布特点, 抓住重点企业、重点行业、重点粉尘及主要岗位等关键环节, 制定防治策略, 使尘肺病的发生得到有效的控制, 保护劳动者的健康, 确保经济社会的和谐发展。

参考文献:

- [1] 中国疾病预防控制中心. 全国职业病危害因素监测与网络直报业务培训资料 [J]. 2006; 1-16.

武汉市 260 家企业工作场所职业病危害因素检测情况分析

Investigation and analysis of occupational hazards in 260 enterprises of Wuhan city

倪蕾, 梁娇君, 李翠玲, 刘安生, 毛革诗, 陈振龙, 李济超

(武汉市职业病防治院, 湖北 武汉 430015)

摘要: 应用武汉市职业病防治院 2007—2011 年检测资料, 了解辖武汉市企业职业病危害因素分布情况, 明确职业病防治重点。职业病危害中物理因素的检测合格率最低, 其次为粉尘, 化学因素合格率最高。不同行业职业病危害因素合格率从低到高依次为矿采冶炼、轻工、其他行业、矿采能源、设备制造、化工。内资企业合格率最低, 民营企业、外资企业次之, 港澳台投资企业最高; 大型企业合格率低于中小型企业。提示要根据行业特点、经济类型、企业规模等有针对性地制定相应的防治对策。

关键词: 工作场所; 职业病危害

中图分类号: R135 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2014)04-0302-02

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyyx.2014.04.028

我国是世界上职业病危害最严重的国家之一, 其突出表现为发病率高, 经济损失大, 危害面广, 职业危害已成为严重的公共卫生和社会问题^[1]。2006 年起, 卫生部开始在全国 19 个县(区) 开展了基本职业卫生服务试点工作, 以使得生产中的劳动人群得到基本的职业卫生服务, 降低职业危害^[2]。武汉是我国主要的制造业基地之一, 也是国家重点建设的工业城市, 拥有钢铁、汽车、化工、制造等完整的工业体系, 但同时也面临严重的职业危害。近年来在实施中部崛起的战略中武汉市投资政策不断改善, 三资、个体企业蓬勃发展, 电子、医药等新兴产业以及第三产业比重不断增加, 传统工业规模不断扩大, 职业危害可能会出现新的分布。为了解武

汉市内企业职业病危害因素分布情况, 我们对 2007—2011 年武汉市职业病防治院检测的工作场所职业病危害情况分析如下。

1 资料与方法

1.1 资料

主要来源于武汉市职业病防治院 2007—2011 年对武汉市 260 家不同类型企业工作场所职业病危害因素的日常检测资料。通过了解生产工艺的全过程, 识别和确定生产过程中存在的职业病危害因素, 检测按照《职业病危害因素分类目录》《工作场所空气中有害物质检测的采样规范》《工作场所空气有毒物质测定》《工作场所所有害因素职业接触限值》等进行职业病危害因素检测与评价。

1.2 企业分类

调查资料包括工业企业基本情况、生产工艺、防护设施等。企业的职业病危害因素、行业分类、经济类型、企业规模均按照国家及行业标准划分。按照《国民经济行业分类》(GB/T4754—2002) 进行企业行业分类, 后将行业类型归纳为化工、矿采能源、轻工行业、设备制造业及其他五类。按照《经济类型分类与代码》(GB/T12402—2000) 进行企业经济类型分类, 企业经济类型分为内资经济、私有经济、港澳台商、外商投资四类。工厂企业规模分为大型、中型、小型企业三类。

1.3 数据分析

按照统一的标准对检测资料进行严格审核, 将合格数据资料录入数据库, 用 SAS8.2 软件对数据进行 χ^2 检验等统计处理。

2 结果

收稿日期: 2013-04-01; 修回日期: 2013-05-05

作者简介: 倪蕾 (1973—), 女, 副主任医师, 硕士, 主要从事职业病临床和职业健康监护。