

宁夏职业病防治工作现状及经验分析

杨文海, 王冠梅, 刘吉祥

(宁夏疾病预防控制中心, 宁夏 银川 750004)

关键词: 职业病防治; 职业健康检查

中图分类号: R135 **文献标识码:** C

文章编号: 1002-221X(2018)06-0473-02

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyyx.2018.06.031

在国家明确职业病防治主体责任后,宁夏回族自治区及相关部门对职业病防治工作进行了多次探讨,并组织相关部门建立了联席会议制度。截至2016年底,宁夏接触职业病危害因素的企业有1500余家、从业人员十万余人。主要行业是煤炭开采、黑色金属冶炼和压延加工、化学原料和化学品制造;危害因素种类主要为粉尘、化学毒物和物理因素。每年报告病例约150例,职业性尘肺病占89.11%。现将宁夏自治区的职业病防治现状分析如下。

1 职业病防治现状

1.1 职业健康检查与职业病诊断机构设置

截至2017年10月底,宁夏共有职业健康检查机构46家(表1),设置数量能满足全区企业职工职业健康检查工作的需要。我区有职业病诊断资质的机构11家,各市均至少设有1家诊断机构,并设立了两级职业病鉴定机构,分别由自治区、市级卫生计生行政部门指定的相应机构承担。

表1 职业健康检查机构、诊断机构地区分布 家

城市	职业健康检查机构	职业病诊断机构
银川	21	6
石嘴山	8	2
吴忠	7	1
固原	4	1
中卫	6	1
合计	46	11

1.2 体系建立情况

2013年自治区安全生产委员会印发了《宁夏回族自治区职业病防治工作联席会议制度》,联席会议成员单位由卫生厅、安监局、煤矿安全监察局、人社厅、经济和信息化委员会、财政厅、总工会等部门组成。由宁夏安全生产监督管理局局长担任召集人。联席会议的职责有贯彻落实国家和自治区有关职业卫生工作的法律法规、方针政策和部署;分析研究全区职业卫生形式和职业卫生监督管理工作中的新情况、新问题,提出针对性的对策和措施;协调解决职业卫生监管工作中的重大问题,议定解决办法;组织开展全区性或涉及多行业、多部门的职业卫生监管联合执法活动;建立信息通报和发布

职业病危害监测预警和重大事件联合督查机制,协调指导各地做好职业病防治工作。

自治区人民政府于2017年2月下发了《宁夏职业病防治十三五规划》,对职业病防治工作提出了具体要求,明确各部门职责分工:自治区安监局、煤监局牵头强化职业病危害源头管理、落实用人单位主体责任、加大职业卫生监管执法力度;自治区卫生计生委牵头提升职业病防治服务水平;自治区人力资源社会保障厅、自治区总工会和民政厅牵头完善工伤保险和社会救助体系。为进一步加强我区职业病网络报告管理工作,2017年12月自治区卫生计生委修订并下发了《宁夏回族自治区职业病报告管理办法》(宁卫监督〔2017〕598号),进一步明确了各职业病报告单位的工作职责,对报告的内容、时限、审核等进行了规范化管理。自治区卫生计生委将职业病防治工作纳入重要议事日程,并将有关指标纳入到对所辖五市的年终目标责任制考核体系中,为项目工作的长久开展打下了基础。为加强职业病防治相关工作,由自治区疾病预防控制中心下发了《宁夏重点职业病监测与职业病报告工作规范》。

2 政策落实取得成效

2.1 落实职责,合理推进职业病防治工作

2016年、2017年自治区卫生计生委、安监局、煤监局、自治区总工会、自治区人力资源和社会保障厅等部门先后进入职业病诊断机构、厂矿企业现场召开职业病防治座谈会,对近年来全区职业病发病、职业病危害因素监测等情况进行通报。

2.2 围绕重点工作提升防治效率

宁夏卫生计生委针对重点职业病监测工作下发《宁夏重点职业病监测和职业健康风险评估管理方案》,并要求自治区疾病预防控制中心成立省级项目办公室和专家组;由宁夏儿童免疫工作和重大疾病防控领导小组下发协助开展重点职业病监测工作的通知。各项目执行地区相应制定了方案,并成立了组织机构,任务明确,责任到人。

2017年宁夏回族自治区重点职业病监测项目覆盖全部5个市、22个县(区)中21个县(区)开展项目工作,县区覆盖率95.45%,职业病诊断机构覆盖率为100%,职业健康检查机构覆盖率97.73%。2016年宁夏回族自治区通过网络系统报告重点职业病体检个案卡共48548条,数据收集率95.6%。目前,全区职业病报告机构已覆盖每个县(市、区),开通了职业病网络报告端口并有序开展相关工作。职业健康检查机构和职业病诊断机构地区分布基本符合国家要求。

2.2.1 加强人员培训,开展防治宣传 2006年以来,自治区卫生计生委和疾控中心分别针对全区职业病报告人员和管理

收稿日期: 2018-03-13; 修回日期: 2018-05-31

作者简介: 杨文海(1981—),男,硕士,主管医师。

通信作者: 王冠梅,主任医师, E-mail: wguanmei@126.com。

人员共举办职业病网络报告及相关内容培训班 10 余期, 培训千余人次。疾控中心派职业病网报专业人员深入五市进行专题培训, 切实保障培训效果, 有效提升基层职业病网报工作人员的业务水平。

2.2.2 强化督导检查、力促相关工作 自治区疾控中心将职业病报告督导检查作为一项常规工作, 每年开展 1~2 次, 对 5 市及部分县(区)疾控中心、职业健康检查机构和职业病诊断机构的职业病报告工作专项督导检查。2017 年自治区卫生计生委组织各市循环交叉督导, 进一步促进了各市之间的业务学习交流, 提升了工作能力。

2.3 新发职业性尘肺病病例年均增长率得到有效控制

2008—2017 年我区职业病报告病例数趋于稳定, 新发尘肺病病例年均增长率控制在 5% 以内。见图 1。

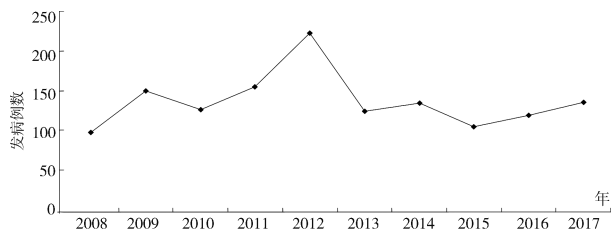


图 1 2008—2017 年职业病报告病例分布

2.4 职业健康检查人数逐年上升

近年来职业健康检查人次逐年上升, 2013—2017 年全区有毒有害作业工人健康体检网报人次变化较大, 2017 年报告职业健康体检达到 143 463 人次。见图 2。

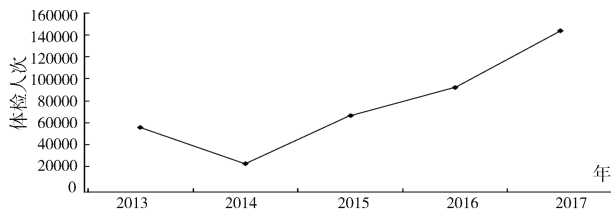


图 2 2013—2017 年有毒有害作业工人健康监护趋势

2.5 企业职业病防治主体责任得到有效落实

职业病危害项目申报率、用人单位负责人职业卫生培训率、劳动者职业卫生培训率、职业病危害告知率和警示标识

设置率分别为 82%、95.2%、96.4%、97.3% 和 99.1%; 达到了宁夏“十二五职业病防治规划”终期目标。卫生计生部门与安监局、煤监局、人社厅等部门实现定期信息共享机制。

3 存在的问题及建议

2013 年至今因受职能调整和长期缺少专项资金投入等多种因素影响, 全区卫生系统尤其是疾控机构目前普遍存在相应设备短缺的问题, 各项监测检测能力距国家要求还有较大差距。在职业卫生相关职能再次回归到卫生健康部门的大背景下, 疾控机构职业病防治能力亟待提高。

自 2015 年国家开展重点职业病监测工作, 对稳定卫生系统职业病防治人才队伍起到了一定作用, 但范围有限, 尤其是基层重点职业病监测人才队伍的建设以及信息化建设仍需加强^[1]。目前, 宁夏各职业健康检查机构无统一的职业健康检查软件, 重点职业病监测个案靠人工录入, 信息量大、工作任务繁重, 影响工作进度。

由于部分职业健康检查机构存在对职业病危害因素识别不明、体检项目不全、信息收集质量不高、信息化程度较低等问题^[2], 一定程度上影响了项目的整体实施质量。市、县(区)政府各机构需要进一步加强沟通, 让企业积极参与、政府各相关部门通力协作。在国家职业卫生相关职能调整政策出台之际, 职业卫生面临新的工作机制, 需要地方政府的高度重视与关注。职业健康是全社会关注的系列健康问题之一, 在大健康、大数据时代, 我们需要用现代化的手段去处理职业健康问题, 健康城市、健康企业的建立是引起各级政府重视的重要手段。在不断加强的联席会议制度的基础上, 建议在加大资金投入的同时, 积极引进职业卫生领域相关专业人才, 提高现有专业技术人员的职业病防治能力, 面对职业中毒频发、职业防护薄弱等严重的职业卫生问题, 需要不断加大重视力度, 实现职能调整的平稳过渡, 以有效保护劳动者健康。

参考文献:

- [1] 朱晓俊, 李涛, 王丹, 等. 重点职业病监测现状及问题对策分析 [J]. 中国工业医学杂志, 2016, 29 (6): 403-407.
- [1] 朱晓俊, 李涛, 刘梦瑄. 我国职业病报告系统监测和预警功能的评估分析 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2015, 33 (6): 422-426.

(上接第 407 页)

- [15] Jakobsen MD, Sundstrup E, Brandt M, *et al.* Estimation of physical workload of the low-back based on exposure variation analysis during a full working day among male blue-collar workers. Cross-sectional workplace study [J]. *Appl Ergon*, 2018, 70 (3): 127-133.
- [16] 曹扬, 唐丽华, 张蔚, 等. 机场搬运作业人员下背痛工效学因素分析 [J]. 中国工业医学杂志, 2016, 29 (4): 262-265.
- [17] Cheng JS, Carr CB, Wong C, *et al.* Altered spinal motion in low back pain associated with lumbar strain and spondylosis [J]. *Evid Based Spine Care J*, 2013, 4 (1): 6-12.
- [18] Rafeemanesh E, Jafari Z, Kashani FO, *et al.* A study on job postures and musculoskeletal illnesses in dentists [J]. *Int J Occup Med Environ Health*, 2013, 26 (4): 615-620.
- [19] Bovenzi M. A prospective cohort study of neck and shoulder pain in

professional drivers [J]. *Ergonomics*, 2015, 58 (7): 1103-1116.

- [20] Bernal D, Campos-Serna J, Tobias A, *et al.* Work-related psychosocial risk factors and musculoskeletal disorders in hospital nurses and nursing aides: a systematic review and meta-analysis [J]. *Int J Nurs Stud*, 2015, 52 (2): 635-648.
- [21] Bao S, Lin JH. An investigation into four different sit-stand workstation use schedules [J]. *Ergonomics*, 2018, 61 (2): 243-254.
- [22] Besharati A, Daneshmandi H, Zareh K, *et al.* Work-related musculoskeletal problems and associated factors among office workers [J]. *Int J Occup Saf Ergon*, 2018, 17 (1): 1-19.
- [23] Thetkathuek A, Meepradit P. Work-related musculoskeletal disorders among workers in an MDF furniture factory in eastern Thailand [J]. *Int J Occup Saf Ergon*, 2018, 24 (2): 207-217.