

辽宁省“十二五”与“十三五”期间 职业病发病情况比较分析

Comparison and analysis of incidence of occupational diseases in Liaoning province during “Twelfth Five-Year Plan” and “Thirteenth Five-Year Plan” period

李晓然, 赵杰, 郭昕薇, 戴雪松, 孙素梅

(辽宁省疾病预防控制中心, 辽宁 沈阳 110005)

摘要: 比较分析辽宁省“十二五”(2011—2015年)和“十三五”(2016—2020年)期间职业病发病例数、种类、地区和行业分布等情况。辽宁省“十二五”和“十三五”期间新发职业病分别为8 147例、4 813例, 呈明显下降趋势, 职业性尘肺病仍是主要发病病种, 新发职业病主要分布在葫芦岛市, 采矿业、制造业为职业病高发行业, 新发职业病例多来自小型和私有企业。辽宁省职业病防治形势仍然严峻, 在加大职业卫生监督与管理力度的同时, 应进一步加强职业病监测和职业健康风险评估, 不断强化对职业病危害源头的控制。

关键词: 十二五; 十三五; 职业病; 辽宁省

中图分类号: R135 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2022)02-0158-03

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyyx.2022.02.019

辽宁省是我国重要的老工业基地, 采矿业和制造业比较发达, 职业病危害较为严重。目前全省申报用人单位约3万家, 职业人群近2 000万, 接害作业人员500多万。随着职业病疾病谱和职业健康工作模式的变化, 给职业健康工作带来新挑战、新任务^[1]。本研究通过比较辽宁省“十二五”(2011—2015年)与“十三五”(2016—2020年)期间职业病发病情况, 分析职业病发病趋势及规律, 为“十四五”时期全省职业病防治工作提供科学依据。

1 对象与方法

通过中国疾病预防控制中心“职业病与职业卫生信息监测系统”, 收集辽宁省“十二五”和“十三五”期间新发职业病病例资料。应用Excel建立数据库, 采用SPSS 22.0软件对病例资料进行筛选、整理和统计分析, 比较“十二五”与“十三五”期间职业病发病例数、病种、地区、行业等指标构成比的差

异采用 χ^2 检验; 发病年龄和工龄之间差异采用 t 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 病种分布 “十二五”到“十三五”期间累计报告职业病12 960例, 涉及10大类66种职业病。“十二五”期间报告8 147例、“十三五”期间报告4 813例, 位居前三位的病种均为职业性尘肺病、职业性化学中毒、物理因素所致职业病。“十二五”与“十三五”期间职业病病种构成比间差异有统计学意义($\chi^2 = 130.986, P < 0.05$)。详见表1。

表1 “十二五”和“十三五”期间新发
职业病病种分布 例(%)

职业病种类	“十二五”期间	“十三五”期间	总计
尘肺病	7 592 (93.2)	4 311 (89.6)	11 903 (91.8)
化学中毒	300 (3.7)	189 (3.9)	489 (3.8)
物理因素所致职业病	98 (1.2)	103 (2.1)	201 (1.6)
耳鼻喉口腔疾病	49 (0.6)	83 (1.7)	132 (1.0)
肿瘤	45 (0.6)	46 (1.0)	91 (0.7)
传染病	10 (0.1)	49 (1.0)	59 (0.5)
眼病	29 (0.4)	9 (0.2)	38 (0.3)
皮肤病	13 (0.2)	19 (0.4)	32 (0.2)
其他呼吸系统疾病	5 (0.1)	3 (0.1)	8 (0.1)
其他	6 (0.1)	1 (0.0)	7 (0.1)
合计	8 147	4 813	12 960

2.2 地区分布 “十二五”期间发病例数位居前三位地区为葫芦岛、朝阳、沈阳, “十三五”期间发病例数位居前三位地区为葫芦岛、沈阳、大连。两个时期发病地区构成比间差异有统计学意义($\chi^2 = 226.108, P < 0.05$)。详见表2。

2.3 行业分布 “十二五”期间发病例数位居前三位的行业为采矿业, 制造业, 电力、热力、燃气

作者简介: 李晓然(1976—), 男, 硕士, 主任医师, 研究方向: 职业卫生。

通信作者: 孙素梅, 主任医师, E-mail: cyksm@163.com

表2 “十二五”和“十三五”期间新发职业病地区分布 例(%)

地区	“十二五”期间	“十三五”期间	总计
沈阳	278 (3.4)	220 (4.6)	498 (3.8)
大连	231 (2.8)	182 (3.8)	413 (3.2)
鞍山	112 (1.4)	82 (1.7)	194 (1.5)
抚顺	132 (1.6)	56 (1.2)	188 (1.5)
本溪	218 (2.7)	134 (2.8)	352 (2.7)
丹东	52 (0.6)	97 (2.0)	149 (1.2)
锦州	51 (0.6)	25 (0.5)	76 (0.6)
营口	20 (0.3)	25 (0.5)	45 (0.4)
阜新	82 (1.0)	55 (1.1)	137 (1.1)
辽阳	233 (2.9)	161 (3.4)	394 (3.0)
盘锦	10 (0.1)	29 (0.6)	39 (0.3)
铁岭	113 (1.4)	65 (1.4)	178 (1.4)
朝阳	542 (6.7)	108 (2.2)	650 (5.0)
葫芦岛	6 073 (74.5)	3 574 (74.3)	9 647 (74.4)
合计	8 147	4 813	12 960

及水生产和供应业；“十三五”期间发病例数位居前三位的行业为采矿业，制造业，公共管理、社会保障和社会组织。“十二五”与“十三五”期间发病行业构成比间差异有统计学意义 ($\chi^2 = 184.327, P < 0.05$)。详见表3。

2.4 企业规模及经济类型分布 “十二五”和“十三五”期间职业病发病例数居前三位的企业规模均为小型、大型、中型企业；位居前三位的企业经济类型均为私有、国有和集体企业。两个时期职业病发病例数在企业规模及经济类型构成比之间差异均有统计学意义 ($\chi^2 = 251.378、156.618, P < 0.05$)。见表4。

2.5 发病年龄及工龄 “十二五”与“十三五”期间职业病发病病例的年龄及工龄之间差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)，发病年龄呈显著增长的趋势，发病工龄呈减小趋势。详见表5。

表3 “十二五”和“十三五”期间新发职业病行业分布 例(%)

行业类别	“十二五”期间	“十三五”期间	合计	行业类别	“十二五”期间	“十三五”期间	合计
农、林、牧、渔业	52 (0.6)	42 (0.9)	94 (0.7)	租赁和商务服务业	16 (0.2)	31 (0.6)	47 (0.4)
采矿业	7 394 (90.8)	4 193 (87.1)	11 587 (89.4)	科学研究和技术服务业	7 (0.1)	8 (0.2)	15 (0.1)
制造业	530 (6.5)	375 (7.8)	905 (7.0)	水利、环境和公共设施管理业	1 (0.0)	10 (0.2)	11 (0.1)
电力、热力、燃气及水生产和供应业	72 (0.9)	25 (0.5)	97 (0.7)	居民服务、修理和其他服务业	11 (0.1)	8 (0.2)	19 (0.1)
建筑业	32 (0.4)	29 (0.6)	61 (0.5)	教育	4 (0.0)	2 (0.0)	6 (0.0)
批发和零售业	4 (0.0)	8 (0.2)	12 (0.1)	卫生和社会工作	10 (0.1)	1 (0.0)	11 (0.1)
交通运输、仓储和邮政业	6 (0.1)	12 (0.2)	18 (0.1)	文化、体育和娱乐业	1 (0.0)	0	1 (0.0)
住宿和餐饮业	0	2 (0.0)	2 (0.0)	公共管理、社会保障和社会组织	7 (0.1)	54 (1.1)	61 (0.5)
金融业	0	2 (0.0)	2 (0.0)	不详	0	7 (0.1)	7 (0.1)
房地产业	0	4 (0.1)	4 (0.0)	合计	8 147	4 813	12 960

表4 “十二五”和“十三五”期间新发职业病企业规模及经济类型分布 例(%)

规模和类型	“十二五”期间	“十三五”期间	合计
企业规模			
大型	1 904 (23.4)	706 (14.7)	2 610 (20.1)
中型	948 (11.6)	467 (9.7)	1 415 (10.9)
小型	5 236 (64.3)	3 499 (72.7)	8 735 (67.4)
微型	59 (0.7)	141 (2.9)	200 (1.5)
经济类型			
国有	2 251 (27.6)	996 (20.7)	3 247 (25.1)
集体	187 (2.3)	232 (4.8)	419 (3.2)
私有	5 575 (68.4)	3 545 (73.7)	9 120 (70.4)
港澳台	2 (0.0)	7 (0.1)	9 (0.1)
外资	132 (1.6)	33 (0.7)	165 (1.3)
合计	8 147	4 813	12 960

表5 “十二五”和“十三五”期间职业病病例发病年龄及工龄比较

时间	例数	平均年龄(岁)	平均工龄(年)
“十二五”期间	8 147	50.8±9.9	15.8±7.3
“十三五”期间	4 813	52.0±9.0	15.0±8.8
t值		-7.317	4.412
P值		0.00	0.00

3 讨论

辽宁省“十二五”与“十三五”期间新发职业病分别为8 147例、4 813例，“十三五”报告职业病比“十二五”少3 334例，呈明显下降趋势。其原因为“十二五”初期全省结合经济结构调整和升级，以职业性尘肺病、职业中毒为重点，在矿山开采、水泥制造、石材加工、耐火材料等相关行业领域开展了专项治理，对部分危害严重的企业采取关、停、并、

转等措施,有效降低了职业病发生。

“十二五”与“十三五”时期职业性尘肺病仍为主要病种,与全国职业病总体发病趋势相一致,职业性化学中毒和物理因素所致职业病次之。其主要原因,一是大连市水产养殖业的减压病发病率一直较高;二是近年来高温导致职业性中暑病例增多;三是全省职业健康检查机构接噪检查业务水平不高,未能发现疑似职业病。“十三五”较“十二五”期间职业病病种分布有所变化,职业性尘肺病例数量和占比呈下降趋势,物理因素所致职业病、职业性耳鼻喉口腔疾病、职业性传染病则有明显上升趋势,这与相关行业职业病防护意识不强及从业人员职业健康检查率逐年提高有关。“十四五”期间我省将在重点防治职业性尘肺病的同时,积极遏制其他类型职业病发病的上升趋势。

“十二五”和“十三五”期间葫芦岛市职业病发病例数均居全省首位,分别占74.5%和74.3%。其原因之一为葫芦岛市有色金属矿和煤矿采选企业较多,且多为小型和民营企业,工作环境恶劣,从业者为农民工,缺乏防护意识,导致尘肺病高发;多年来葫芦岛地方政府对无责任主体的农民工进行集中职业健康检查、诊断,这应是病例增多的又一因素。“十三五”期间沈阳、大连市职业病发病占比增加,提示新发职业病出现了从采矿业为主的地区向制造业等多种行业并存的地区转移的趋势。

从行业分布看,“十二五”和“十三五”期间采矿业、制造业仍是职业病高发行业,由于职业性中

暑、减压病、布鲁菌病等发病例数增加,使公共管理、社会保障和社会组织及农、林、牧、渔业发病占比呈上升趋势,应重视对上述行业的治理和防范。

“十二五”和“十三五”期间我省职业病发病主要来源于小型和私有企业,且占比呈上升趋势,这与企业管理不规范,未采取有效防护措施,劳动者多为农民工,流动性大,防护意识差等关系密切。提示小型和私有企业将是“十四五”时期辽宁省职业病防治的重点企业类型。

尽管辽宁省“十三五”时期职业病报告例数有所减少,但全省接害作业人员的职业健康检查率并不高,职业健康检查质量亟待提高,疑似职业病的检出率较低,职业病报告数据或许只是“冰山一角”。因此,“十四五”时期辽宁省在加大职业卫生监督与管理力度的同时,应进一步加强职业病监测和职业健康风险评估,不断强化职业病危害源头控制,引导职业病危害严重的用人单位进行技术改造和升级,落实用人单位职业病防治主体责任,不断提高劳动者的健康权益和自我防护意识,从而有效预防和控制职业病发生^[2]。

参考文献

- [1] 李涛.新时期职业病防治形势分析及对策建议[J].中国职业医学,2018,45(5):537-542.
- [2] 刘磊,程婷婷,唐昆,等.皖西地区2006—2016年新发职业病发病特征分析[J].中国职业医学,2018,45(4):498-501.

(收稿日期:2021-08-31;修回日期:2021-11-03)

某电子企业接触噪声人员职业健康 认知水平及其影响因素

Survey on occupational health cognitive level of employees exposed to noise of an electronics enterprise and its influencing factors

黄璐,林志端,唐飞

(深圳市宝安区公共卫生服务福永分中心,广东深圳518103)

摘要:采用调查问卷的方法,结合SPSS软件统计分析对某电子企业接触噪声的656名员工进行职业健康知识问卷调查。结果显示,该企业员工职业健康知识的总体知晓率偏低,文化程度、工作岗位、接噪工龄、年龄及职业卫生培训是员工职业健康认知水平高低的主要影响因素。

关键词:职业健康;认知水平;影响因素

作者简介:黄璐(1984—),女,硕士,主管医师,研究方向:职业卫生。

中图分类号:R135 文献标识码:B
文章编号:1002-221X(2022)02-0160-03
DOI:10.13631/j.cnki.zggyyx.2022.02.020

为提高企业员工职业健康水平,增强员工职业病自我保护意识和防护能力^[1,2],2019年5月我们对某电子企业接触噪声作业人员开展了职业健康认知水平及其影响因素调查。该企业存在的职业病危害以