

参加WHO总部工人卫生规划顾问委员会第一次会议

中国预防医学科学院劳动卫生与职业病研究所 何凤生

世界卫生组织(WHO)总部为使1990年后未来6年中的工人卫生工作规划确能推动各国的职业卫生,并使广大工人能在2000年享受保健,特组织了一个工人卫生规划顾问委员会(WHO Programme Advisory Committee on Workers Health),为WHO总部制定1990~1995年的中期规划提供咨询服务和建议。我作为该委员会的一名顾问,于1988年2月15~19日在日内瓦参加了该顾问委员会的第一次会议。

会议由WHO总部职业卫生办公室组织。到会的顾问委员共计8名,除我之外,还有苏联医学科学院莫斯科劳动卫生职业病研究所所长 Izmerov 教授,美国国立职业安全卫生研究所所长 Millar 博士,芬兰职业卫生研究所所长 Rantanen 教授,日本筑波大学社会医学研究所 Yamaguchi 教授,南朝鲜天主教医学院工业医学中心主任 Cho 教授,瑞士洛桑医学院卫生系主任 Guillemin 博士,津巴布韦劳动卫生职业卫生安全赔偿处 Baloyi 处长。此外,还有国际劳工组织(ILO)的代表 David 和 Kog 博士,以及国际职业卫生委员会(ICOH)的代表 Parmeggiani 教授列席了会议。

会议选举了苏联的 Izmerov 教授担任主席,美国的 millar 博士和中国以我为代表担任副主席,芬兰的 Rantanen 与津巴布韦的 Baloyi 担任报告执笔人。WHO 副总干事胡庆澧医师先致开幕词,会上讨论了为提交到第40届WHO大会上关于1990~1995年中期规划中,包含在“特殊人群卫生”中的工人卫生规划。首先,代表们回顾了WHO前一个中期规划中的工人卫生规划,认为1984~1989年中期规划目标明确,实施成绩也很大。在前一期规划中,由于发展中国家多数缺乏全国职业卫生问题的调查,有些发展中国家处于工业化进展较快的阶段,而职业卫生的发展较慢,以致已发生不少职业病病人,故WHO提出了建立有效的职业病报告制度的要求。在发达国家中,从事工业生产的劳动者转移到商业和服务行业的人数逐渐增多,其中妇女就业者增加,因此WHO认为解决不良社会心理因素和功效学的问题,应为提高工人健康的重要内容。而不同国家有不同的医疗卫生体

制,如何使职业卫生和初级保健服务相结合,有待各国创造不同的模式。WHO认为,依靠各国的职业卫生合作中心,结合本国实际情况去发展自己的职业卫生服务、培训及科研,是WHO推动工人卫生的有效方式之一。针对上述情况,WHO迄今已在全球建立了40个WHO职业卫生合作中心,我国就有两个。在过去几年中,WHO召集专家讨论,出版了一系列指南,指导各国完成上期工人卫生规划中的任务。这些出版物内容丰富,指导性强,深受大家的欢迎。例如:

1. 《以健康为基准的职业接触限值》。专家组通过该书对常见的重金属、溶剂、农药、植物性粉尘、呼吸道刺激物和金属矿尘等的接触限值提出建议。

2. 《与工作有关疾病》。提出与工作有关疾病的定义和范围,及其预防的建议。

3. 《职业病的早期检测》。选择并集中了常见职业病现有的早期诊断方法,供实际工作参考。

4. 《作业人群中神经中毒性疾病的预防》。对中毒性神经系统疾病的临床、流行病学及实验研究进行综述,提出预防建议。

5. 《视屏终端作业的职业卫生》。对新近发展的视屏作业的初步劳动卫生调查进行了综述。

6. 《对生殖系统的职业危害》,也是一本较新的大型综述,包括实验室及流行病学研究进展。

7. 《工作中的社会心理因素及其与健康的关系》。这是专家组会议的论文汇编,共收集21篇论文,1987年出版。

代表们根据上期工人卫生规划的实施情况,对1990~1995年WHO中期规划中的工人卫生规划提出了建议,认为今后应继续支持各国发展和应用职业卫生的技术,支持各国创建控制职业危害和保护提高工人健康的卫生体制,或推行工人保健计划。具体的目标应包括以下四个方面:(1)建立和应用标准的职业病报告制度,掌握劳动环境监测和工人健康体检的资料;(2)建立和发展促进各国职业卫生组织支持基层保健人员开展职业病预防工作的途径,如出版讲授基层保健人员预防工作指南或培训教材等;(3)鼓励工人

直接参加卫生保健工作,如编写教材,培训工人如何在工厂现场保护健康和提高健康;(4)和ILO合作编写一系列指南,支持贯彻一些法规,保护易受害而缺乏卫生保健的劳动者(如农民和乡镇企业的工人)的健康。

为了达到这些目的,WHO 将与其各地区办事

处,WHO 其他各处(如环境卫生、精神卫生、家庭卫生、老年卫生、传染病、虫害控制、康复医学、放射医学等)以及其他国际机构如国际癌症研究中心(IARC)、ILO、国际化学品安全署(IPCS)、ICOH密切合作,以便推动各国的工人卫生保健,实现“2000年人人享有保健”的伟大目标。

西德的职业病概况

同济医科大学公共卫生学院劳动卫生与职业病学教研室 张国高

今年我出访西德期间,曾先后到职业医学研究机构和防治中心,以及一些厂矿的生产现场和医疗部门参观,借此了解到有关西德近年来的职业病一般情况。

1. 职业病名单:西德1970年公布的职业病名单包括55种职业病(参见劳动医学1985;2(4):76)。

2. 职业病发病情况:根据西德1978、1980和1986年公布的职业病例数(首次赔偿登记数)的统计资料,可以看出该国职业病发生的一般情况。

(1)在化学因素引起的职业病方面,以溶剂中的卤(代)烃、苯和苯的氨基和硝基化合物等中毒为多,例数虽不很多(1986年统计为734例),但有逐年上升趋势。重金属与类金属中毒如以例数多少为序,则以铅、铬、汞、砷中毒为多见。由1986年统计资料可见,除铅中毒例数下降外,铬、汞、砷中毒人数均在增加,但例数亦不多,三者加上铅中毒为248例。值得一提的是,酸致牙齿疾患却在逐年增多,1970年286例,1980年增至777例,1986年高达1080例。

(2)在物理因素引起的职业病方面,则以噪声聋为最多见,1970年登记为2006例,1980年显著上升至15594例,至1986年有所减少,但仍达9448例。其次是机械作用引起的疾病较多,1986年亦有所减少。电离辐射所致疾患1986年却较以往增多。

(3)传染病例数占整个职业病的第6位,1986年有所下降。动物传播的疾病近年都在增加,矿工蠕虫病则极少发生。

(4)呼吸道、肺部、胸膜和腹膜疾患例数占总职业病第2位。所占比例,1970年为27.4%,1980年15.2%,1986年21.2%。在无机粉尘所致疾病中,以矽肺最多见,但已逐年下降,1970年5288例,1980年3805例,1986年3105例。矽肺合并结核亦在逐年减

少。在石棉肺及其合并肺癌以及石棉所致胸膜、胸膜间皮瘤却逐年增加,与1970年比较,1980年石棉肺增加2倍,石棉肺合并肺癌增加9倍。1986年石棉肺继续增加达7.7倍,石棉肺合并肺癌增加29倍。间皮瘤1986年比1980年增加4倍。这类职业虽然发病人数并不多(1986年统计数,石棉肺为892例,石棉肺合并肺癌为148例,间皮瘤为247例),但这种严重的职业病发展迅速,引起了西德各方面的极端重视。近年来已将石棉致癌机理和石棉肺的早期诊断列为国家重点科研课题。值得一提的是,硬合金粉尘所致肺纤维化疾患,也呈现逐年增加趋势。有机粉尘所致疾患中,主要系由致敏性物质和化学性刺激物或毒性物质所致气道阻塞性疾患,且在逐年增加,近年已超过矽肺发病人数甚多,患者不少是面包制作工。农民肺和棉尘病患者极少,这与西德农民和纺织工人甚少有关。

(5)职业性皮肤病疾患的发病人数,历年均为其他职业病之首,多数为过敏性皮疹,虽不致过多影响劳动能力,但常给工人带来莫大的困扰。

3. 几点看法:西德职业病人数量虽然不多,但公布的职业病范围却相当扩大,即使是职业性并不明显的疾病,和我们认为是属于职业性多发病的,都已早年列入国家规定的职业病名单中。这种做法是由该国的经济承受能力和科学技术水平所决定的,并与其对全民福利的重视和对劳动生产力的爱护有关,尤其是后者产生的效果,已反映在西德工业的高度发展中,这是很值得我们借鉴的。当然各国职业病名单的制订,应根据各自的国情。我国根据实际需要与可能将我国规定的职业病名单作出了合理的扩大,确是及时之举,此对我国今后的职业病防治工作必将大大推动一步。