

· 劳动卫生管理 ·

乡镇工业实施《劳动卫生许可证》制度管理的探讨

Study on the possibility of executing "Labour Hygiene Licence Institution" in small towns' industries

陈马富, 柳 曦

CHEN Ma-fu, LIU Xi

(晋江市卫生防疫站, 福建 晋江 362200)

摘要: 面对日益严重的工业污染和职业危害, 依靠传统的管理办法难以做好职业卫生管理工作。通过对尘毒危害作业的乡镇工业实施《劳动卫生许可证》制度的管理并尽快纳入法制轨道, 可有力地督促企业搞好劳动保护, 使职业卫生工作落到实处。

关键词: 乡镇工业; 卫生许可证; 管理

中图分类号: R134 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2001)03-0186-02

根据调查显示, 改革开放以来, 全国各地有乡镇工业发展的地方就存在着不同程度的工业污染和职业危害, 为了加强职业卫生管理, 有效地控制职业危害, 减少职业中毒的发生, 晋江市对乡镇工业实行发放《劳动卫生许可证》的管理制度, 经过多年的实施和探索, 收到较好的效果。现将工作情况及经验分析报告如下。

1 《劳动卫生许可证》制度管理

1.1 乡镇工业的《劳动卫生许可证》应做为企业开办前的法定手续; 作为申请营业执照的前置条件, 企业应先取得《劳动卫生许可证》, 方可向工商部门申请营业执照。

1.2 乡镇工业实施《劳动卫生许可证》, 应做为法制建设的重要内容。建议将其纳入《职业病防治法》的条款中。

1.3 《劳动卫生许可证》的发证对象, 可界定在某些尘毒危害较严重, 治理难度较大的乡镇工业。如三苯作业、铅作业、矽尘作业、汞作业、放射性作业等主要行业。

1.4 《劳动卫生许可证》有效期可 1 年或 2 年, 同时实行年检制度和吊销程序, 吊销时应同时报工商部门吊销营业执照。发证前应严格审批把关; 主要内容包括: ①现场勘察; ②三同时审批; ③劳动卫生条件; ④监测评价; ⑤职工的培训和就业前后的职业性健康体检等。

1.5 《劳动卫生许可证》在未列入法规前, 可以政府文告形式作为职业卫生工作的一项强硬的行政措施, 同时应出台相应处罚的配套规定来约束企业不搞治理和劳动保护的违法行为, 迫使企业无条件执行。

1.6 政府的支持和部门的配合至关重要。首先要加强宣传, 争取政府的支持和理解, 其次要有工商、环保等有关部门的配合。1996 年泉州市政府就作出明文规定: (1) 对制鞋业实行发放《劳动卫生许可证》制度; (2) 未持有《劳动卫生许可证》的工厂, 要责令其限期整改, 经过整改后未能达到要求的要坚决关、停、转; (3) 作业场所三苯浓度仍然超标的企业, 除予以经济处罚外, 由卫生部门、工商行政管理部门分别吊销其《劳动卫生许可证》及《营业执照》并责令停产等。工商部门也把卫生许可证作为申办营业执照和年检时的前置条件, 从此晋江市乡镇工业危害作业实施卫生许可证的管理进入一个新的管理轨道。

1.7 晋江市从 1990 年开始至今对乡镇工业 (重点是含有三苯作业的制鞋、印刷等行业) 实行发放《劳动卫生许可证》来进行职业卫生管理。经过 10 年的努力, 发证工作从被动到主动, 从不完善到基本完善, 发证过程严格审批把关, 坚持作业场所不符合劳动卫生条件不发证, 坚持监测不合格或作业工人未进行就业前后体检不发证等。

2 成效

2.1 通过实施《劳动卫生许可证》制度的管理, 使企业主提高对职业卫生工作的认识, 确定卫生部门在企业的监督地位, 改变职业卫生工作被动局面。如晋江每年审批和复核厂家达到数百家, 10 年来共累计发证达到 4 000 余家; 未符合发证条件整改每年达数百家。

2.2 先监测后发证是发证最基本条件, 由于这个环节主动权掌握在卫生部门手里, 使企业主无条件接受监测或者主动要求上门服务, 有力地推动整个监测工作的全面展开。晋江市由于牢牢把握这个环节, 主要危害作业点的监测每年达到 2 000 多点, 其中监测三苯作业点达到 1 000 余点, 由于实行监测超标限期整改这个措施, 作业环境的尘毒危害大有改善, 其中改善最明显的是制鞋行业的三苯作业, 苯和甲苯的超标率从 1992 年 60% 以上下降到 2000 年的 30%。

2.3 作业工人先进行职业健康体检后办理“健康证”和“卫生许可证”是发证之前所必须做到的基本条件, 这是一项为工人提供医疗卫生保健的重要保障和职业卫生工作的根本目的。晋江市对尘毒危害作业的企业推行两证的管理, 一证是作业工人体检后发放“健康证”; 一证是作业工人必须体检后方可办理“卫生许可证”。由于措施得力, 每年体检人数达到 1 万余人, 早期发现就业禁忌证和高危人群达数百人, 其中

收稿日期: 2000-10-20; 修回日期: 2001-02-13

作者简介: 陈马富 (1959-), 男, 福建晋江人, 主管医师, 主要从事劳动卫生及管理工作。

苯中毒检出率从 1985 年的 2.8% 下降到 1998 年的 0.17%，白细胞低于 $4.5 \times 10^9/L$ 观察对象从 1985 年的 20.15% 下降到 1998 年的 7.02%，苯中毒的发生也明显下降。

2.4 由于实行卫生许可证制度的管理，促进职业卫生工作的全面落实，有效地控制职业病的发生。晋江市每年至少减少 10 例苯中毒病人的发生，1993 年发病达 17 例，以后逐年下降，基本控制 10 例以内。按平均每年减少 10 例计算，每年至少可为企业减少经济损失上百万元。另一方面晋江市卫生防疫部门每年通过有偿服务也得到一定的经济效益，为职业卫生工作打下良好基础。

3 经验与存在问题

3.1 实践证明对尘毒危害的企业实施卫生许可证是一种手

段，不是目的。一方面，可以此约束企业主无视国家法律的行为，使企业无条件接受卫生部门的监督做好劳动保护工作；另一方面可加深企业主与职防机构的沟通 and 理解，提高企业对职业卫生工作的认识，推动职业卫生工作的顺利进行。

3.2 《劳动卫生许可证》未纳入法制轨道之前，各地应因地制宜，把发证纳入地方法规或规章之中，通过行政干预手段和有关部门的配合，扭转职业卫生工作孤军作战的被动局面。

3.3 由于《劳动卫生许可证》是地方的一种行政干预手段，不是法定的，故发证有局限性，尘毒危害的治理和职业卫生工作还不能一次到位，造成经济发展与职业卫生工作不能协调发展。

对某乡镇钼矿尘肺患者治疗的尝试

Primary trial on the treatment of pneumoconiosis in a small-town's molybdenum mine

贾淑梅，管万伟，崔晓东，侯艳平

JIA Shu-mei, GUAN Wan-wei, CUI Xiao-dong, HOU Yan-ping

(葫芦岛市职业病防治所, 辽宁 葫芦岛 125001)

摘要: 为了解决某乡镇钼矿尘肺患者的治疗需求，针对尘肺患者的具体情况，采取相应的治疗措施与管理对策，进而达到保证治疗效果、减少尘肺并发症、节约医疗费用和加快病床周转率的目的。

关键词: 乡镇钼矿；尘肺患者；治疗

中图分类号: R134; R135.2 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2001)03-0187-02

改革开放以来，我市的乡镇企业得到了迅猛的发展，其职业危害问题日益突出，尘肺发病率逐年递增，如何管理好这些尘肺患者的问题，摆在了我市职业病防治工作者的面前。

1 采用多途径治疗尘肺病的背景

我市某乡镇企业以钼矿开采为主，由于受资金、技术和设备等方面因素的限制，采用干式凿岩法开采钼矿。这种干式凿岩法严重危害了作业人员的身心健康，致使从业人员的尘肺发病率明显增高。从 80 年代初期建矿到目前为止，已累计发生尘肺病 251 例，死亡 22 例；最小的发病年龄为 32 岁，最短的发病工龄为 2.7 年。

葫芦岛市职业病防治所由于成立较晚（1991 年底），人员编制少，技术力量薄弱，目前尚未建立自己的职业病房。在未对该钼矿的尘肺患者采用多途径治疗之前，尘肺患者没有固定的就医单位，这样一方面治疗效果很难保证，另一方面镇政府对治疗费用也无法控制，存在着一人患病全家享受医疗的弊端。

本着方便尘肺患者就医、确保治疗效果、压缩医疗经费开支的原则，1994 年初经镇政府与市职业病防治所协商，决定利用家庭病房、联合病房（市中心医院）、省职业病院 3 种途径对该镇钼矿的尘肺患者进行治疗。

2 具体做法

2.1 明确治疗原则

治疗尘肺患者，我们采取了药物治疗与思想工作相结合、与生活规律化相结合、与适当的体力劳动和体育锻炼相结合、与增强营养和预防感染相结合，其中最主要的是对症治疗和积极防治并发症。

尘肺病人的主要并发症有肺结核、肺及支气管感染、自发性气胸、肺心病等。其中最常见的并发症是肺结核。尘肺一旦出现并发症，则往往会促使病情进展加快，病情恶化，严重者可导致死亡。因此，积极预防、早期发现、及时治疗并发症，是缓解病情、延缓进展、减少患者死亡的重要措施。因此，在治疗过程中，我们对并发症给予足够的重视。

2.2 严把住院适应症

我们是这样利用 3 种途径治疗尘肺病的：I、II、III 期无并发症的尘肺患者住家庭病房；I、II 期有并发症的尘肺患者住联合病房；III 期有并发症的尘肺患者住省职业病院治疗，特殊情况例外。家庭病房的尘肺患者由市职防所负责治疗；住联合病房和省职业病院的尘肺患者，治疗任务由这两家医院分别承担。经联合病房和省职业病院治疗痊愈（指合并症）的尘肺患者，仍回家家庭病房。7 年来，经家庭病房治疗尘肺患者 229 例；经联合病房治疗 52 例，治愈 26 例；经省职业病院治疗 41 例，治愈 25 例。

2.3 定期会诊

收稿日期：2000-10-20；修回日期：2001-01-16

作者简介：贾淑梅（1966-），女，辽宁朝阳人，主管医师，主要从事劳动卫生与职业健康管理等方面的研究。