

立和完善各部门的协同工作机制, 加强协调配合, 提高监管效率, 形成职业病防治工作合力。

### 3.3 增加投入, 加强职业病防治体系与能力建设<sup>[6]</sup>

各级政府对职业病防治工作的投入增长应与当地社会经济发展相适应, 各级财政部门要按照有关规定, 保障职业病防治工作所需的经费, 落实职业病预防控制机构的财政补助政策, 加强职业病防治和监管体系的建立健全与能力建设。尤其要重点支持基层、经济欠发达地区和高危行业职业病危害综合治理。着力推进基本职业卫生服务工作的开展, 实行职业病防治工作重心下移, 为实现我国“2014年人人享有基本职业卫生服务”目标, 创造良好的工作条件和打下坚实的工作基础。

### 3.4 企业应承担起保护劳动者职业健康的社会责任

劳动者从事生产劳动, 为企业创造了劳动价值, 有关职业病防治法律法规都明确规定了企业是保护劳动者职业健康权益的第一责任人和直接责任主体, 有义务为他们提供符合职业安全卫生标准的工作条件。所以, 用人单位应认真贯彻落实建设项目职业病危害防护设施“三同时”制度、职业卫生培训制度、职业病防护用品制度、职业卫生监测制度、职业健康监护制度和职业病诊断鉴定制度等, 确立目标, 抓出实效。同时, 企业更应当承担起社会责任。保护劳动者健康安全和保护环境, 这是一道门槛, 既是法律的门槛, 也是社会公德的门槛。在这两方面达不到基本要求的, 既损害了企业自己的社会公信力, 又使其进入不到全球化的国际生产链, 这对企业的发展也是一大阻碍。

### 3.5 重视职业病防治宣传教育工作

职业病防治宣传教育是一项职业病防治的基础与先导性工作, 具有行动快、花钱少、效果好等特点, 我们必须予以高度重视。各级卫生、安监、劳动、工会、宣传等有关部门应搞好配合, 协调行动, 讲究实效, 全方位的开展职业病防治宣传教育工作。一是面向政府及有关部门领导, 使他们提高对职业病防治工作的认识。二是抓好对企业及职业病防治系统工作人员的培训, 提高水平。三是对广大劳动者搞好宣传培训, 使他们掌握职业病防治的法律知识和防护知识, 提高自我防护能力。四是利用各种宣传媒体, 举行各种形式的宣传活动, 向社会宣传, 造成舆论攻势, 提高全社会职业病防治意识, 有利于推进职业病防治工作的开展。

#### 参考文献:

- [1] 李涛, 张敏, 李德鸿, 等. 中国职业卫生发展现状 [J]. 工业卫生与职业病, 2004 30 (2): 65-68
- [2] 卫生部新闻办公室. 我国职业病防治工作取得较大进展 [R/OL]. <http://www.mch.gov.cn/newshw/21713.htm> 2008-04-30
- [3] 汤淳. 当前我国职业病防治工作存在的问题和改进建议 [J]. 工业卫生与职业病, 2008 34 (5): 317-319
- [4] 周汇, 肖云龙, 李金保, 等. 湖南省职业病危害企业使用农民工情况调查分析 [J]. 实用预防医学, 2005 12 (6): 1413
- [5] 常国宝. 农民工受困职业病亟须专项治理 [N]. 工人日报, 2006-05-23
- [6] 张敏, 李涛, 周安寿, 等. 我国职业病防治工作进展与控制对策 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2008 26 (8): 511-513

## 3例农民工尘肺病分析与反思

张丽, 典瑞玲, 魏社花

(平顶山市职业病防治所, 河南 平顶山 467000)

近年来, 农民工的外出务工推动了我国城市和农村经济的发展, 然而在无数农民工憧憬踏上打工路的同时, 职业病的阴影也在悄然逼近他们。我国是世界上职业病危害最严重的国家之一, 据了解, 目前接触职业病危害因素的人数超过 2 亿人, 其中, 农民工就占了九成之多。现就我院收治的 3 例农民工尘肺介绍如下, 并就此进行探讨。

### 1 病例资料

【例 1】 2008 年 8 月, 我院接诊一鲁山县农民工, 男, 38 岁, 以胸闷、胸痛、气短、乏力 3 个月为主诉就诊。询问职业史, 从事石料加工作业 6 年, 主要工作是打磨石头, 干式作业, 工作环境恶劣, 三四米内看不见人, 且无任何防护措施, 日工作 10 h 还经常加班, 工友十余人 3 人有类似症状。查体: T P R BP 均未见异常, 双肺听诊呼吸音粗, 未闻及干、湿性啰音, 心、腹检查无异常, 胸片显示三期尘肺征象, 其余辅助检查未见异常, 结合职业史与 X 线检查结

果, 诊断为三期尘肺。后因无能力支付医疗费用, 只好暂时口服一些基本治疗药物, 维持现状, 回家休养。

【例 2】 男, 62 岁, 以胸闷、气短、咳嗽、咯痰、乏力 2 年, 加重一月为主诉于 2008 年 10 月就诊于我院。10 余年前与同乡在某铁路上凿石子、铺枕木, 干式作业, 工作时无任何防护措施, 日工作 8 h 以上, 先后工作 10 余年。近 2 年来患者自觉乏力、胸闷、气短, 稍事活动后就气喘, 时有咳嗽, 咳白色泡沫样痰, 辗转多处进行检查, 后在省职防所定诊为二期尘肺, 同工种工友有 4 人被诊断为尘肺。后因治疗费不足而得不到有效治疗, 在就诊前近 1 个月上述症状加重来我院就医。查体: 脉搏细速 (110 次/min), BP 90/60 mm Hg 呼吸急促, 听诊双肺满布哮鸣音, 心动过速, 各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音, 腹部检查未见异常, 从所带最新胸片显示, 该患者已达尘肺三期。因患者病情危重及本院条件所限, 建议其到条件较好的综合性医院医治, 随后追踪观察病情变化, 该患已于 2008 年 11 月病故。同工种 4 人仅得到部分赔偿款, 相对于长期住院的治疗费用而言只是杯水车薪, 故只能在家中休养维持现状。

收稿日期: 2009-03-10

作者简介: 张丽 (1969-), 女, 主治医师。

**【例 3】** 男, 42岁, 以胸闷、胸痛、气短、乏力半年为主诉于 2009年 2月就诊。该患者主要从事石料粉碎, 工龄 9年, 干式作业, 作业期间无任何有效防护措施, 日工作 10 h以上, 工作环境条件恶劣, 粉尘弥漫。半年前自觉全身乏力, 食欲减退, 胸闷、胸痛、气短, 走平路不足 200米便气喘吁吁, 不得不休息, 根本无法从事作业, 还时常感冒、咳嗽。在院外按胃炎、感冒治疗, 疗效不佳。为进一步医治到市某大医院就诊, 结果显示胸片异常, 其余检查未见异常。为明确诊断来我院就医, 按其所述职业史及胸片结果定诊为二期尘肺。

## 2 结果与分析

**【例 1】**和**【例 3】**两农民工都是为个体老板打工。**【例 1】**因自觉身体不适, 返乡诊查, 发现患有职业病, 后因路途遥远, 既无上岗证又未与企业签订用工合同, 无法提供职业史的证明。而且, 当地的非法作坊被查处后已是人去楼空, 或者老板为躲避债务, 已无踪影, 由于缺乏诉讼相关证据, 因此维权艰难。患者正值青壮年, 均为家中的主要劳动力, 本打算挣钱养家, 以改善现有的生活条件, 却不料意外身患顽症, 家庭因昂贵的医疗费用或因失去壮劳力而陷入困境, 他们被查出患有严重的职业病, 显得很无奈, 只好黯然离去。**【例 2】**虽然得到一部分赔偿款, 但是对于治疗尘肺病昂贵的医疗费用来说无济于事, 因为尘肺没有特效治疗药, 病程长, 很多患者最终因得不到及时治疗过早死亡。由于赔偿机制不健全, 当地政府虽然也在努力帮助他们, 但作用有限, 政府不能也无力承担无限责任, 这些身患重病的农民工, 大多数未能得到有效的救治, 这一弱势群体, 需要得到全社会的关注和援助。

农民工遭受职业病危害的原因是多方面的。其一, 用人单位没有履行法定的职业病防治责任, 目前许多企业没有依法履行职业病危害申报制度、职业危害防护设施的“三同时”制度, 尤其没有依法履行作业场所的职业病危害因素告知制度, 这在乡镇、私营、外资企业尤其突出, 这些企业的经营者在职业病防治方面法律意识淡薄, 在职业病有效防护上投入甚少。同时, 在用工方式上大量使用临时工、季节工, 短

期限使用, 不停地轮换, 从未做健康监护检查, 严重危害了工人的健康。其二, 政府有关部门对职业病防治监管不力, 各级政府对职业病防治工作重视不够, 没能形成通力合作, 监管出现“缺位”、“脱节”现象, 使农民工职业病的治疗和维权障碍重重。其三, 职业病防治工作基础薄弱, 基层的职业卫生服务机构严重缺乏, 广大农民工普遍缺乏基本的职业病防治知识, 对自己所从事的工种有无职业病危害全然不知, 从业几乎无有效的防护。其四, 缺乏应有的劳动合同和社会保障, 农民工往往为了保全有限的岗位而放弃自己的合法权益, 未与用人单位签订劳动合同, 患病后遭遇举证难的尴尬境地, 又缺乏社会保障, 使维权举步维艰。又由于法律的不完善和用人单位带有的隐性歧视, 使得农民工与城市职工存在同工不同酬的现象。因此, 各类企业要依法与农民工签订劳动合同, 与国企员工一样, 给予农民工相应的健康待遇, 建立健全职业卫生监管和职业病防治的长效机制。

## 3 建议

(1) 健全农民工职业病防治的社会保障体系。用人单位应制定合理的用工制度, 改善作业环境条件, 提供有效的劳动防护措施, 为农民工提供相应的健康待遇, 定期体检, 使他们与国企员工一样享有社会福利保障。(2) 加强对农民工的培训力度。许多农民工对职业病认识浅薄, 因此必须加大培训力度, 宣教职业病预防常识, 以提高他们的自身防护意识。(3) 卫生监督机构和安全生产监督管理部门应该加大监督力度, 对产生严重职业病危害的企业进行专项整改, 降低直至消除危害因素, 最大限度地减少农民工职业病的发病几率, 加大对违法企业的处罚力度, 针对目前劳动者上岗前、岗中、离岗时职业健康检查工作中存在的问题采取强制性措施。(4) 应加强职业卫生技术服务机构建设, 尤其是建立健全适合于农民工主要就业场所——县、乡镇企业的职业卫生技术服务体系, 使劳动者在生产各个过程和各个环节熟知职业病危害因素, 做好有效防护, 有效地减少和控制职业病的发生, 真正做好劳动者的安全防护。

(上接第 306页)

检查。体检项目包括: 五官科检查, 内外、神经、皮肤科检查; 血压、心电图、B超、电测听、胸部高千伏 X线摄片检查; 血、尿常规及肝功能、乙肝表面抗原 (HBsAg)、尿镉、尿砷检验。该次职业健康检查未对电解锌作业工人牙齿酸蚀症以及皮肤黏膜改变进行诊断, 以上检测项目中未发现职业病或疑似职业病患者, 发现 2名工人有粉尘职业禁忌证。

## 2.8 职业卫生管理

该公司设有职业卫生管理机构, 配有专职的职业卫生人员 2名, 具备较完善的职业卫生管理措施和操作规程。

## 3 建议

3.1 化学性毒物超标地点增加通风除尘设施, 完善原料输送皮带密闭措施, 加强现有通风除尘设备的维护, 工人巡检要佩戴防尘 (毒) 口罩和防噪耳塞, 以降低粉尘和噪声的危害。

3.2 制定硫酸、二氧化硫的应急救援专项预案并定期组织演

练, 设置事故通风、喷淋设施, 装备必要的救护器材。

3.3 补充并继续完善作业场所的警示标识。

3.4 根据《职业病防治法》的要求, 完善各项职业卫生管理制度和劳动者职业健康监护制度。

## 4 讨论

该项目的生产工艺先进, 设备管道密封性良好, 卫生工程防护到位, 在目前的生产状态下主要化学性毒物、粉尘、物理因素浓度/强度基本符合职业接触限值。目前所有的管线、设备比较新, 随着设备老化, 现场职业病危害因素的浓度/强度将有可能增加, 因此企业要根据实际生产情况定期检测作业场所职业病危害因素。二氧化硫和硫酸均为酸性腐蚀性物质, 在二者的输送、生产和储存的过程中管道或者设备泄漏, 将导致严重的急性职业危害, 企业必须从职业卫生管理、工程防护设施、严格佩戴个人防护用品以及工人职业健康监护等方面综合着手, 以此作为控制职业病危害的重要措施。