

· 健康促进 ·

指导企业开展工作场所健康促进的路径探讨

张巧耘¹, 朱宝立¹, 张恒东¹, 许国强², 李朝林³, 任军³, 李霜³, 卫平民^{4*}

(1. 江苏省疾病预防控制中心, 江苏 南京 210028 2 江苏省爱卫办, 江苏 南京 210008 3 中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所, 北京 100050 4 东南大学公共卫生学院, 江苏 南京 210009)

随着社会经济的快速发展, 我国职业卫生形势依然十分严峻, 职业病发生率居高不下, 每年因职业病、工伤事故导致的直接经济损失达 800 亿元^[1]。传统的职业卫生工作模式已无法满足社会需求, 职业卫生服务机构需转变观念, 倡导企业大力开展健康促进^[2-4], 落实四级预防, 提高劳动者个人防护意识, 降低职业病发病率, 提高劳动者健康水平。

近年来, 我们在以往开展企业健康促进工作的基础上, 通过开展“健康促进企业”试点项目及“江苏省健康促进示范企业”督导评估工作^[5,6], 总结出了职业卫生服务机构指导企业开展健康促进的七条路径, 充分发挥了职业卫生服务机构的专业技术优势, 推进了工作场所健康促进工作。

1 试点项目及督导评估工作概述

“健康促进企业”试点项目为 2007 年中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所职业卫生技术服务机构管理部申请的所工作经费项目, 北京、天津、江苏等省(市)的 11 家企业参加。通过文献回顾、基线调查、干预、评估、统计分析等步骤, 了解试点企业职业病危害因素分布和职业卫生管理情况, 企业员工对健康知识的认知、态度现状和需求等情况^[7], 并针对性地在试点企业开展健康教育与健康促进干预, 探索不同行业健康促进模式, 为政府制定相关政策提供依据。

为进一步推进工作场所健康促进向纵深发展, 2009 年江苏省爱卫办组织制定了《“江苏省健康促进示范企业”督导评估办法和标准》6 月 4 日, 省爱卫会发文(苏爱卫〔2009〕6 号), 在全省范围内开展“江苏省健康促进示范企业”督导评估工作。7 月 28 日, 受省爱卫办委托, 江苏省疾病预防控制中心召开了“江苏省健康促进示范企业”建设工作启动仪式暨师资培训会, 来自各省辖市爱卫办分管主任及疾控中心职业卫生分管领导、职业卫生科科长, 有关县(市、区)爱卫办分管主任、疾控中心职业卫生分管领导共 163 人参加了会议。目前, “健康促进示范企业”创建工作在江苏省范围内广泛开展。

2 七种路径

职业卫生服务机构可以从以下七种路径, 指导企业开展工作场所健康促进工作。

2.1 一系列规章制度

首先协助企业建立健全一系列规章制度, 实行标杆管理,

使得职业卫生及健康促进工作有章可循。例如《传染病及慢性非传染性疾病预防控制措施和制度》杜绝传染病暴发流行事件, 确保慢性非传染性疾病的罹患率不高于当地的平均水平; 《饮水、饮食卫生管理制度》, 防止发生重大饮水污染和群体性食物中毒事故; 《生产性废水、废气、废渣和生活污水的排放制度》, 避免发生重大环境污染事故; 《职工健康管理制度及职业健康监护制度》、《职工代表大会制度》将健康促进企业建设、职业病防治工作、企业职工健康状况纳入其中; 健全《职业病危害事故应急救援预案》, 对可能发生急性职业损伤的有毒、有害工作场所, 须设置报警装置、应急撤离通道、必要的泄险区、现场急救用品等。《建设项目评价制度》, 对可能产生职业病危害的建设项目(包括新建、扩建、改建项目和技术改造、技术引进项目)的立项审批、施工建设、竣工验收、投产使用应当符合《职业病防治法》的相关规定, 建设项目可能产生职业病危害的, 建设单位应当依法提交职业病危害预评价报告, 建设项目在竣工验收前, 建设单位应当依法进行职业病危害控制效果评价, 建设项目的职业病防护设施与主体工程应当同时设计, 同时施工, 同时投入生产和使用。

2.2 两个达标

职业卫生服务机构通过向企业提供相关标准咨询及技术指导, 改进工程设备和防护用品的使用效能, 促使企业实现“两个达标”, 规范劳动者的工作环境。包括企业“四害”密度必须达到国家标准; 职业病危害因素的强度或浓度符合国家职业卫生标准和有关卫生要求, 有害因素达标率达 100%。

2.3 三个保障

2.3.1 组织保障 建议建立企业内部最高决策层和各职能部门组成的职业病防治与建设健康促进企业领导小组及其办公室, 企业主要负责人和最高决策层应有建设健康促进企业的承诺, 明确近期和中远期本企业健康促进的目标任务及政策措施。领导小组每年至少召开 1 次专题会议部署健康促进企业建设和职业病防治工作, 领导小组办公室每年至少组织开展 2 次以上企业健康促进活动。企业建立工会组织或类似组织, 设立劳动保护监督检查网络和职工健康管理制度; 企业应有职业卫生专业人员从事健康教育与健康促进工作, 并建立以班组为基础的健康教育和劳动保护工作网络。

2.3.2 措施保障 企业需制订保证健康促进正常开展的相关配套措施, 明确健康促进长短期目标, 完善年度健康促进实施计划和评估报告。实施计划要有明确的目标, 评估报告要实事求是, 能客观真实地反映企业健康促进的基本状况和年度目标实现情况, 并能提出改善企业健康促进工作和职工健

收稿日期: 2010-07-22

作者简介: 张巧耘(1966—), 女, 硕士在读, 主要从事职业健康监护及工作场所健康促进工作。

* 通讯作者, 教授, Email mpwj963@126.com

康状况的应对措施。

2.3.3 经费保障 企业每年需有职业卫生防护和健康促进工作经费,并能满足开展工作的需要。

2.4 四种培训

2.4.1 岗前培训 对新招收、应聘的职工和管理人员须进行上岗前的职业卫生培训,培训率达 100%,培训内容包括职业卫生知识、职业病防治法律、法规及操作规程,职业卫生防护设备个人防护用品使用方法等,并做到未经培训或培训不合格不得上岗。

2.4.2 在岗培训 企业每年应定期组织在岗职工开展职业卫生培训,强化职工职业卫生、劳动保护和健康意识。企业的主要负责人以及各层级的管理人员均须按照《职业病防治法》的规定接受职业卫生培训,培训率达 100%。

2.4.3 健康生活方式培训 包括健康概念、慢性非传染性疾病及常见传染病的防治知识、心理健康知识等。

2.4.4 应急知识培训 包括职业危害事故时开展救护和自救工作的基本方法和技能,事故发生后的疏散线路,紧急应对方案,并在岗位张贴相关应急知识。

2.5 五个告知

职业卫生服务机构向企业提供“五个告知”方面的专业知识指导。企业安排有害作业新上岗员工时,相关部门应书面通知其职业危害工种,并进行职业病防治知识培训,考核合格后方能上岗。产生职业病危害的用人单位,应当在醒目位置设置公告栏,对产生严重职业病危害的作业岗位,应当设置警示标识。公告栏的内容包括有关职业病防治的规章制度、操作规程、职业病危害事故应急救援措施和工作场所职业病危害因素检测结果;警示标识应当载明产生职业病危害的种类、后果、预防以及应急救治措施等内容,根据《GBZ 158—2003 工作场所职业病危害警示标识》的要求,在现场设置各类职业病危害因素警示标识。在日常管理中,通过组织学习、设置提示、警告标识、制定《岗位安全生产须知卡》等形式,让员工及时了解、掌握其所在岗位的职业危害因素的种类、危害程度、危害后果及其防护措施,提高员工自我保护意识。具体做到职业危害五个告知。

2.5.1 权利义务告知 员工明白企业在赋予员工权利同时,员工也要履行相关法律义务。

2.5.2 职业病危害告知 企业须与职工签订劳动合同,并在合同中载明本企业、本岗位可能存在的职业危害及其后果、职业防护措施和待遇等。

2.5.3 职业病危害因素监测结果告知 员工及时了解工作现场职业病危害程度。

2.5.4 健康体检结果告知 将体检结果书面告知劳动者,对疑似职业病或职业病病人要积极组织开展诊疗、康复工作。

2.5.5 个人防护用品使用告知 坚决做到岗位有需必发,让每位职业病危害岗位劳动者对个人防护用品有用、会用、能用。

2.6 六种体检

协助企业完成职业健康监护,是职业卫生服务机构的职能

所在。六种体检包括职业病危害岗位人群上岗前健康检查、在岗期间定期健康检查、离岗时健康检查、离岗后医学随访健康检查和应急健康检查^[8]、非职业病危害岗位人员健康体检,并建立健康档案,职工建档率 100%。前五项目体检项目严格按照《职业健康监护技术规范》要求确定,普通体检项目必须能反映劳动者基本健康状况,体检率达 100%。具体要求如下:

2.6.1 上岗前体检 所有新入厂及调换岗位员工,按规定进行岗前体检。职业禁忌证员工不得从事相关岗位工作。

2.6.2 在岗体检 每年组织职业危害岗位员工进行职业健康体检,便于及时发现职业禁忌证和职业病的筛查。

2.6.3 离岗体检 所有有毒有害岗位人员离开原岗位,就必须进行离岗体检。确认员工离职时的身体状况,既是对员工的负责,也是对企业负责。

2.6.4 离岗后医学随访健康检查 职业病危害工作岗位员工离岗后,体检周期根据《职业健康监护技术规范》执行。

2.6.5 应急体检 发生急性职业病事故时进行体检。

2.6.6 非职业危害岗位人员健康体检 普通岗位职工至少 2 年一次普通体检,妇科检查每年一次。

2.7 多种形式

职业卫生服务机构可以指导企业开展形式多样的健康促进活动,各种主题活动,积极传播健康理念及健康技能。通过企业内部的网络、报纸、电视、广播设置健康教育与健康促进专题栏目;在职工食堂、企业或车间出入口、宿舍、住宅区等职工相对集中的场所设置醒目的健康教育专栏,宣传教育的内容要有针对性,并做到至少每季度更换 1 次。企业设立职工文化、阅览、娱乐、健身等活动场所,并配备相应的设施设备,不定期举办各种健康专题活动及文体活动,营造企业积极和谐的氛围,保护劳动者的身心健康。

我们通过以上七种路径的使用,改善了试点企业的职业卫生状况,提高了劳动者的个体保护意识,增强了企业的凝聚力和市场竞争能力,同时,充分发挥了职业卫生服务机构的社会职能。目前,卫生资源配置仍集中于高额的治疗费用,却忽略了健康促进可能减少高达 70% 的疾病负担^[9,10]。职业卫生及健康促进的整合是最新趋势,世界卫生组织(WHO)已规划将职业卫生纳入工作场所健康促进中,并以传统职业卫生问题列为首先解决的项目。在我国,工作场所健康促进起步较晚,值得我们不断共同探索,丰富其理论并指导实践。

参考文献:

- [1] 俞文兰,周安寿.浅谈现代企业健康促进实施要点[J].中国工业医学杂志,2004,17:3-4
- [2] 顾学箕,李枫.当前进一步推广工作场所健康促进的必要性和紧迫性[J].职业与健康,2001,17:1-3
- [3] 刘清华.从职业病防治到健康促进工厂[J].中国初级卫生保健,2005,19:56-57
- [4] 王丽华,乔国良,黄玲麟.企业健康教育健康促进工作亟待加强[J].上海预防医学杂志,2006,18:559
- [5] 江苏省疾控中心职防所.“健康促进企业”试点项目干预及调查人员培训会议在宁召开[EB/OL].http://www.jscdc.cn/jscdcnew/ShowZNews.aspx?Id=3436

[6] 张巧耘. 加强企业健康促进, 关注职业人群健康 [EB/OL]. ht
tp://www.jscdc.cn/jscdcnew/ShowZNews.aspx?Id=4322
[7] 张巧耘, 朱宝立, 张恒东, 等. 企业职工 824名职业健康知识
知与需求情况 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2009, 27:
762-763.
[8] 中华人民共和国卫生部. 职业健康监护技术规范 [S].
[9] WHO. Integrated community-based interventions, 2007. Progress re-

port of STAC (30). Geneva: United Nations Development Pro-
gramme/World Bank/World Health Organization Special Programme for
Research and Training in Tropical Diseases, 2008 (TDR Business
Line 11).
[10] Goudos D. Le district sanitaire urbain en Afrique subsaharienne: En-
jeux Pratiques et Politiques. Louvain-la-Neuve, Paris: Karthala-
UCL, 2004 [Z].

蓄电池企业工作场所健康促进干预效果评估

祖庆¹, 郑嘉华², 李朝晖¹, 史子春¹, 周迅燕¹, 吴鑫明², 吴新忠², 张泽泉¹

(1. 南平市疾病预防控制中心, 福建 南平 353000; 2. 建阳市卫生防疫站, 福建 建阳 352000)

建阳市蓄电池行业的企业多为民营企业, 存在着规模小、资金短缺, 生产技术落后, 设备简陋, 且从事铅作业的农民工普遍存在着不良卫生习惯、知识水平较低、缺乏职业卫生及职业病防护意识等特点。因此, 如何推动企业的健康教育工作, 保护劳动者的健康和合法权益是亟待解决的问题^[1]。为此, 我们选择乡镇两家蓄电池制造企业开展职业健康促进试点工作, 并对其近期效果进行了分析。

1 对象与方法

1.1 材料收集

通过现场观察, 了解工作场所的生产环境、生产过程。查阅档案, 收集 2004年 1月至 2007年 12月间发生的各种生产事故备档材料。收集干预组开展健康促进干预前、后职业卫生知识、态度、行为 (KAP) 变化情况, 生产环境中铅尘 (烟) 和从业人员的血铅监测数据。

1.2 对象

随机抽取建阳市两个乡镇的 2家蓄电池厂的 636名铅作业工人, 从事铅作业时间平均为 2.36年, 其中男性 372人 (占 58.49%), 女性 264人 (占 41.51%); 平均年龄 (37.67±9.5) 岁, 最小的 18岁, 最大的 54岁; 文化程度以小学、初中为主, 共 496人, 占 77.99%。

1.3 方法

1.3.1 调查表 由职业卫生专业人员根据企业实际情况, 设计统一的问卷调查表格, 并对调查员进行培训; 在企业相关人员配合下, 采用问卷的方式, 被调查者在调查员的协助下填写调查表, 调查表当场收回。调查内容包括性别、年龄、工龄、文化程度、对职业卫生相关知识的了解程度、认知态度及其职业卫生行为等。

1.3.2 健康监护与场所监测 农民工在岗前体检的基础上每年 1次按《职业健康监护管理办法》规定及职业危害因素的特点进行健康体检, 并进行血铅等相关项目的检测。血铅按 WS/T174-1997血中铅、镉的石墨炉原子吸收光谱测定方法检测, 仪器为原子吸收分析仪 (石墨炉) 并作相应质控; 对

车间空气中铅浓度进行现场检测并评估污染程度。

1.3.3 评价方法 (1) 铅危害防护知识掌握程度评价: 对接受职业健康干预前、后的农民工在调查员协助下填写的调查表结果进行分析; (2) 行为改善评价: 建立定期检查制度, 了解农民工防护行为的改善程度; (3) 效果评价: 记录农民工在接受职业健康干预前、后的血铅以及车间空气中铅浓度水平, 并进行对比分析; (4) 经济效益分析: 选择干预前、后按工厂实际支出计算, 进行比较。

1.4 统计学分析

调查结果采用 SPSS10.0软件包采用自身对照的方法进行分析。

1.5 干预策略

运用作业场所健康促进的原理和工作方法, 从企业、铅作业农民工实际状况出发, 制定一套铅危害防治的健康教育与健康促进方案, 在试点企业开展健康促进工作。干预时间为 2008年 7月至 2009年 8月共 1年时间。

2 结果与分析

对干预职工 636名, 进行共 30题计 100分的有关职业卫生问卷调查。干预前平均成绩为 46.3分, 标准差为 23.2; 干预后再一次进行有关职业卫生问卷调查, 平均成绩为 81.1分, 标准差为 15.7; t 值为 16.632, P 值 < 0.01, 差异有统计学意义。

2.1 职业卫生知识知晓情况比较

对干预前、后铅作业工人职业卫生知识知晓情况进行分析, 在干预前职业卫生知识知晓少而片面。通过一系列干预措施后, 职业卫生知识知晓率有了较大提高, 两者差异有统计学意义。说明只要给予较系统、通俗易懂的培训就能提高职业卫生知识知晓率 (见表 1)。

2.2 职业卫生相关态度的比较

对干预前、后铅作业工人对职业卫生相关态度情况进行分析, 干预后 (前) 比较: (1) 认为职业健康检查有益处的占 94.65% (83.57%); (2) 认为职业病防治个人防护重要的占 93.55% (64.08%); (3) 认为只要多拿钱, 无所谓自己的工作环境好坏的 14.93% (26.96%); (4) 假如得知自己患了职业病后反应为不相信的占 9.43% (11.38%), 责怪自己的占 51.82% (56.28%), 抱怨企业的占 23.57%

收稿日期: 2010-05-05 修回日期: 2010-06-11

基金项目: Strengthening BOHS for agricultural workers (WP/2006/CHN/PHE/2.1/001.01.02)

作者简介: 祖庆 (1955-), 男, 主任医师, 从事职业卫生工作。