

者达 3.5 mm×2.5 mm, 属重度铬鼻病。

有文献报道<sup>[2]</sup>工作 1 年后即可发生鼻中隔穿孔。本组患者的工龄较长(平均 9.2 年), 由于本次体检之前从未进行过职业健康检查, 鼻中隔穿孔发生于何时难以确定。如能坚持定期体检, 可早期发现病变, 及时进行相应处理, 应能避免发展为鼻中隔穿孔。本组患者尿铬均未超标, 且尿铬高低与鼻中隔穿孔大小未见平行关系, 提示重度铬鼻病的发生可能与尿铬高低关系不密切。

该厂镀铬车间空气中铬浓度严重超标, 企业未按照《职业病防治法》的规定定期安排职工进行职业健康检查, 工人缺

乏自我保护意识是引起铬鼻病高发的主要原因。因此, 卫生监督部门应加大对企业的职业卫生监督执法力度, 促使企业加强车间内的机械通风, 降低工作场所中铬的浓度, 同时对工人进行职业危害和劳动防护知识教育。

参考文献:

[1] 何凤生. 中华职业医学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999 257-258  
 [2] 杨志良, 许薇玉, 潘国英, 等. 从职业性铬鼻病的发病评价本病的诊断标准与卫生标准 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 1991 9(4): 249-252

## 宜昌市流动人口职业健康监护现状调查

Investigation on occupational health status of floating population in Yichang city

李燕, 明小燕, 李有军

LI Yan, MING Xiao Yan, LI You Jun

(宜昌市疾病预防控制中心, 湖北 宜昌 443005)

**摘要:** 通过问卷方式对宜昌市重点行业的 10 家用人单位, 223 名流动人员进行职业健康监护现状的调查, 了解这部分人群的基本情况, 发现职业健康监护中存在的主要问题, 结合现有的职业健康监护模式, 探讨相应的解决办法。

**关键词:** 流动人口; 健康监护

中图分类号: R13 文献标识码: B

文章编号: 1002-221X(2011)02-0138-02

随着改革开放的深入, 我国流动人口的数量迅猛增长, 已成为经济建设的主力军<sup>[1]</sup>。由于这类人群的文化水平普遍偏低, 专业技能不强, 基本处在各类产业的较低层次, 从事粗、重、脏、累等高危险性的工作, 发生工伤事故和群体职业病的几率更高, 承担更大的健康风险<sup>[1]</sup>。作为弱势群体的一部分, 他们的社会保障现状差, 缺失相应的权益保障制度。本次调查旨在了解宜昌市重点行业流动人员的职业健康监护现状, 分析存在的主要问题, 为今后建立合理有效的职业健康监护模式提供参考资料。

### 1 对象与方法

#### 1.1 调查对象

本次调查随机抽取宜昌市 10 家用人单位 223 名流动工人做为研究对象, 行业分类包括机械制造、包装制作和化工行业, 主要的职业病危害因素有粉尘、噪声、化学毒物(苯及其同系物、铅、黄磷等)。

#### 1.2 方法

本次调查采用调查表法, 数据录入为 EPidata3.1 数据库, 采用 SPSS13.0 软件进行统计分析。

### 2 结果

#### 2.1 基本情况

从调查的基本情况看, 流动务工人员接触职业危害岗位的比例为 97.3%。以 20~50 岁年龄段为主, 占到本次被调查者总人数的 97.8%; 所受教育程度普遍不高, 以中学文化程度为主, 初中占 35.3%, 高中或中专占 45.2%, 受过大学或以上高等教育者所占比例只有 18.7%。人均收入也以中低档为主, 月收入 1 000~1 500 元的占调查总人数的 80.7%, 月收入 800 元以下的占 14.3%, 月收入 2 000 元以上的只有 4.5%。

#### 2.2 职业健康监护现状

流动人口的上岗前体检率为 38.6%, 在岗期间的体检率为 81.6%, 离岗时的体检率为 9.42%, 上岗前和离岗时的体检率明显偏低。

在体检费用承担方面, 虽然《职业健康监护管理办法》中明确规定体检费用应由用人单位全额承担, 但在本次调查中由单位全额支付体检费的比例很低, 岗期为 24.2%、在岗期间 61.0%、离岗时仅 3.6%。见表 1。

表 1 流动人口职业健康体检及费用支付情况

体检类型	接受体检人数	体检率(%)	单位全额支付人数	构成比(%)
岗前期	86	38.60	54	24.2
在岗期间	182	81.61	136	61.0
离岗时	21	9.42	8	3.6

#### 2.3 职业卫生管理措施落实情况

本次调查对象中劳动合同签订率 16.1%, 医保参保率为 42.2%, 工伤保险参保率为 65.0%, 职业卫生培训率为 20.2%, 尤其是在职业健康监护档案管理工作方面存在缺口, 对这部分人群的建档率仅为 10.3%, 且本次调查对象中无一人离岗时向用人单位索要自己的职业健康档案(复印件)。

### 3 讨论

目前我国缺乏统一的针对流动人口的管理法规和相应的权益保障制度<sup>[2]</sup>, 现有的职业健康监护模式并不能完全适应此类人群, 根据流动人员的职业特点, 建议从以下几点完善该项工作。(1) 出台具有可操作性的强制性政策, 将流动人

表 2 流动人口职业健康监护管理措施落实情况

管理措施	人数	构成比 (%)
合同签订	36	16.1
职业病危害因素告知	51	22.9
职业卫生培训	45	20.2
健康监护档案建立	23	10.3
参加医疗保险	94	42.2
参加工伤保险	145	65.0

口职业健康监护工作纳入安全生产监督管理范围, 一旦发现问题给予督促和纠正。(2) 进一步普及职业卫生培训教育, 培训对象覆盖用人单位负责人、职业卫生管理人员和劳动者

三类人群。从而强化用人单位管理人员的责任观念, 唤醒劳动者的维权意识和防护意识。(3) 加强用人单位职业卫生管理, 重点加强对流动人口集中区域和外包项目的管理。要在生产成本中确保必要的投入, 完善包括流动人口在内的职业健康监护的档案管理制度, 保证流动人口与固定工人享受同等的职业卫生权益。

#### 参考文献:

- [1] 梅良英, 俞文兰, 马建东, 等. 流动人口职业健康监护现状与发展趋势 [J]. 中国工业医学杂志, 2008, 21(4): 276-278.
- [2] 朗朗. 我国流动人口的社会保障问题探讨 [J]. 法制与社会, 2009, 5: 284.

## 某镇花岗岩小石材加工业农民工矽肺发病动态分析

Dynamic analysis on incidences of silicosis among peasant workers in small processing enterprises in a certain town

李振雪, 马雪松, 刘韶华

LI Zhen xue, MA Xue song, LIU Shao hua

(大连市第四人民医院 大连市职业病防治院, 辽宁 大连 116001)

**摘要:** 为了解某镇花岗岩小石材加工厂作业场所职业卫生情况和农民工矽肺发病动态情况, 调查该镇 47 家花岗岩小石材加工厂现场职业卫生情况, 对 420 名农民工进行高千伏 X 线胸片拍摄, 对观察对象进行了连续 2 年动态观察。结果显示, 多数石材加工厂环境简陋, 无除尘设备, 个人防护用品配备不齐。2009 年胸片拍摄筛检出观察对象 71 人, 观察对象的检出率为 16.9%。2010 年对 40 名观察对象进行随访检查, 确诊矽肺病 9 人, 检出率为 2.14%。说明乡镇花岗岩小石材加工作业环境恶劣, 具有矽肺发病率高、发病工龄短等特点, 需要相关部门加大监管力度。

**关键词:** 花岗岩; 小石材加工; 农民工; 矽肺

**中图分类号:** R135.2 **文献标识码:** B

**文章编号:** 1002-221X(2011)02-0139-02

花岗岩主要由石英、长石、少量云母和暗色矿物(橄榄石类、辉石类、角闪石及黑云母)组成, 具有结构致密、质地坚硬、耐腐蚀性强、耐久性和装饰性均好等特点。花岗岩板材经过锯切、加工、研磨、抛光后成为不同规格的装饰板材, 可用于建筑及装饰、装修业, 筑路行业等, 由于其销路广泛, 也带动了乡镇花岗岩小石材加工业的兴起, 加工厂企业人员全部为农民, 因石材加工过程中可产生大量矽尘, 如果防护不当, 可致矽肺。为了解花岗岩加工厂的职业卫生情况和接尘农民工矽肺发病情况, 对某镇 47 家花岗岩小石材加工厂进行现场调查, 现报告如下。

### 1 材料与方法

收稿日期: 2010-12-06

作者简介: 李振雪(1978-), 女, 主管医师, 主要从事职业卫生现场调查评价工作。

### 1.1 现场职业卫生调查

了解石材加工厂基本情况、石材加工工艺、主要职业病危害因素及其防护情况。

### 1.2 胸部高千伏 X 线摄片检查

利用体检车对本组 47 家花岗岩加工厂的 420 名接尘农民工进行胸部高千伏 X 线摄片检查。

### 2 调查结果

#### 2.1 花岗岩加工厂基本情况

近十年, 该镇先后建起小石材加工厂 126 家, 都是私营或个体企业, 每家加工厂作业人员 5~10 人, 最大的一家作业人员为 40 人, 接触粉尘作业人员共计 793 人。

#### 2.2 花岗岩加工工艺及职业病危害因素

该镇石材厂主要生产加工花岗岩路边石、铺路石及石材雕刻工艺品等。石材加工工艺: 荒料锯割→研磨抛光→切断→凿切→烧毛→辅助加工→检验修补, 生产过程中存在的职业病危害有矽尘、噪声、局部振动等, 但主要职业病危害是矽尘。

#### 2.3 防护及职业卫生管理情况

多数石材加工厂设施简陋, 基本没有防护设施, 作业人员多数不戴防护口罩、防护耳塞, 少数佩戴者的防护效果不理想。多数石材加工厂没有职业卫生管理机构, 作业人员没有进行上岗前、在岗期间和离岗时职业健康检查, 无职业病危害因素监测制度。

#### 2.4 胸部高千伏 X 线摄片检查结果

2009 年对该镇 47 家石材厂的 420 名接触粉尘作业农民工进行了 X 线胸片拍摄。根据《尘肺病诊断标准》(GBZ 70-2009) 筛检出观察对象 71 人, 检出率 16.9%。2010 年对 40 名观察对象进行 X 线胸片拍摄复查(有 31 名观察对象失查)