

• 劳动卫生管理 •

外聘职业卫生专家为企业提供服务试点体会

陈红锋¹, 刘学文¹, 蔡日东¹, 甘露¹, 朱志良², 吴礼康²

(1. 深圳市宝安区福永街道预防保健所, 广东 深圳 518103; 2. 深圳市宝安区疾病预防控制中心, 广东 深圳 518101)

关键词: 基本职业卫生服务; 职业卫生专家

中图分类号: R135 文献标识码: C

文章编号: 1002-221X(2012)04-0315-03

2006 年底国家卫生部在全国开展的基本职业卫生服务试点工作 (BOHS), 是实现 “人人享有职业卫生服务” 目标的一项重要战略决策。BOHS 的基本含意是基本要求广泛覆盖, 通过改善工作和工作环境以及医学服务, 达到保护劳动者健康的目的。深圳市宝安区成为全国 19 个试点县区之一。某预防保健所成立于 2003 年 12 月, 为宝安区卫生局下属科级事业单位, 在宝安区疾病预防控制中心指导下, 我所 BOHS 试点全面开展, 在试点前工作基础上, 掌握了辖区内职业卫生情况和职业卫生服务需求情况。随着 BOHS 工作的持续推进, 在面对辖区内 1 339 家企业 40 多万工人的巨大工作量时, 我们感受到较大的压力。经过全所上下一心共同努力, 圆满完成 BOHS 试点工作。在试点工作中我所提出外聘职业卫生专家为企业职业卫生工作服务方法, 亦取得了实践经验。为总结试

点经验并为今后的推广提供借鉴, 本文就 BOHS 试点工作的创新试验情况报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

某所有专业技术人员 86 名, 其中高级职称 6 名, 中级职称 18 名, 硕士研究生 5 名, 本科生 37 名, 承担辖区内 1 339 家企业, 其中有 573 家 (2009 年底数据) 有毒有害企业的职业病防治工作。

1.2 方法

数据来源于本所 BOHS 工作数据。

1.2.1 “120” 分级分类管理模式 1—2—0 分类管理模式是卫生部基本职业卫生服务的一种方法。即根据用人单位存在的固有风险因素与风险抵消因素 (即管理绩效) 进行综合评分, 然后结合综合评价指数计算风险指数, 再按不同的分类进行管理的一种模式。1 代表职业病危害严重的企业; 2 代表职业病危害一般的企业; 0 代表职业病危害轻微或无毒害的企业。“120” 分级管理工作模式做到了抓住重点 (见表 1)。

表 1 深圳市宝安区某街道企业职业病危害分级管理情况

年份	重点危害服务			一般危害服务			基本无毒无害		
	企业数	服务数	服务率 (%)	企业数	服务数	服务率 (%)	企业数	服务数	服务率 (%)
2006	0	0	0	456	189	41.4	917	135	14.7
2007	55	55	100	348	347	99.7	991	123	12.4
2008	65	65	100	518	516	99.6	813	192	23.6
2009	65	65	100	508	506	99.6	766	196	25.6

为保证企业外聘专家试点工作的实施, 制定了《中小企业外聘职业卫生专家指导作业模式试点工作方案》, 编写了《中小企业外聘职业卫生专家指导模式作业指导书》。要求专家按照试点工作方案和作业指导书进行工作。

1.2.2 选择指导对象 选取某街道辖区共 20 家中小型企业作为对象。选取的企业首先要明确执行《中华人民共和国职业病防治法》是企业的法律责任。让企业具有较好的合作意愿, 而且企业的生产工艺在本行业内具有代表性。

1.2.3 建立专家准入制度 外聘专家实行资格准入制度, 符合以下条件: (1) 具备中级以上职称; (2) 从事职业卫生工作 5 年以上; (3) 熟悉职业病防治相关法律法规; (4) 身体健康, 能够承担现场评估、指导和咨询等工作; (5) 具备较

强沟通与表达能力。

1.2.4 制定企业职业卫生基本状况指标量化表 参照《国家职业卫生示范企业评选标准》, 项目组和选聘的专家共同制定《企业职业卫生基本状况指标量化表》, 量化表内容包括企业基本信息、职业卫生相关制度制订与落实情况、劳动者接触职业病危害因素情况、职业病患病情况、职业病危害因素防护设施设置情况、个人防护用品配置及发放情况、职业健康监护情况、应急救援体系建立等内容。

1.2.5 确定专家现场指导内容 为保证工作的一致性, 组织专家讨论确定现场指导方案, 包括: (1) 现场培训资料的内容、格式及问题的答案。(2) 专家现场指导内容包括: 帮助企业制定职业卫生管理制度, 建立健全企业职业卫生管理、职业病危害事故的应急救援体系; 对职业病防护设施的效果进行初步评估; 指导正确、规范使用职业病防护用品; 指导企业对作业场所职业病危害因素监测结果和职业健康监护结果进行分析; 对企业管理人员进行职业卫生知识培训。

1.2.6 三方签约明确责任与义务 在本项目实施方案中, 明

收稿日期: 2012-03-25; 修回日期: 2012-05-08

基金项目: 世界卫生组织合作项目: WP/2006/CHN/PHE/2.1/001/01.01

作者简介: 陈红锋 (1953—), 男, 副主任医师, 主要从事职业卫生预防保健工作。

明确规定专家与企业双方签订相关合约,基层防保所作为协调方(第三方)加入到合约中来。

1.3 质量控制

1.3.1 按《企业职业卫生基本状况指标量化表》深入企业进行现状调查,撰写调查报告并针对企业存在的职业卫生问题提出科学、合理、可行的意见和建议,制定现场指导方案。

1.3.2 对企业管理人员进行职业卫生培训。

1.3.3 用《企业职业卫生基本状况指标量化表》对企业职业卫生工作改善情况进行中期评估;对仍然存在的问题加强指导,并对企业相关负责人进行有针对性的培训;撰写中期评估报告。

1.3.4 结合《企业职业卫生基本状况指标量化表》对企业职业卫生工作进行总结评估;撰写总结评估报告。

1.3.5 到企业进行 5 次及以上现场指导。

1.4 企业的责任与义务

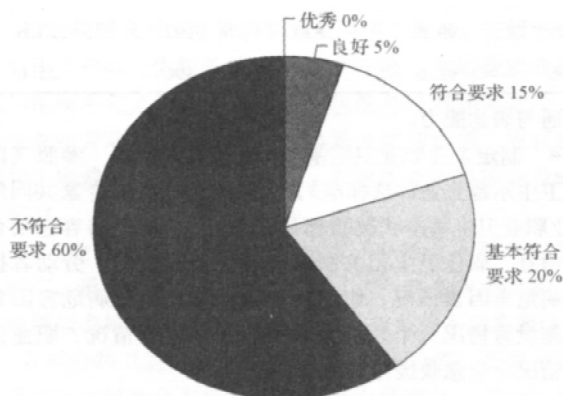
企业必须如实向外聘专家提供职业卫生相关情况,企业相关负责人参与职业卫生培训,根据专家提出的意见和建议进行整改,支付专家现场培训指导费用。

1.5 统计学分析

用 Excel 2003 建立数据库进行统计分析。

2 结果

按照试点工作方案的要求,受聘专家首先对试点企业进行了首次现场调查。从调查结果来看,主要存在的问题:组织机构和规章制度建设不健全、原辅材料和设备管理混乱、未履行告知义务、防护设施和个人防护用品不规范、未制定职业病危害事故的应急救援预案、未对工人或很少对工人进行职业卫生培训等。首次调查时 20 家企业无一家被评为优秀企业,良好 1 家(5%),符合要求 3 家(15%),基本符合要求 4 家(20%),不符合要求 12 家(60%) (图 1)。



注:评级说明,(1) 60 分以下为不符合要求;(2) 60~74 分为基本符合要求,(3) 75~84 分为符合要求,(4) 85~94 分为良好,(5) 95 以上为优秀。

图 1 初次调查时 20 家试点企业总体职业卫生情况

针对首次现场调查发现的问题,外聘专家撰写职业卫生现状调查报告,并提出相应的整改意见和建议,指导企业进行整改。指导试点企业完善本单位的职业卫生管理制度。外聘专家利用进厂指导整改的机会组织试点企业管理人员和工

人进行职业卫生相关知识的培训。到试点工作结束时,企业职业卫生状况得到较大改善。总结评估调查时 20 家试点企业按《企业职业卫生基本状况指标量化表》被评为优秀的企业数量为 3 家,良好 4 家,优良率达到 35%,符合要求 13 家,符合要求率达到 65% (图 2)。

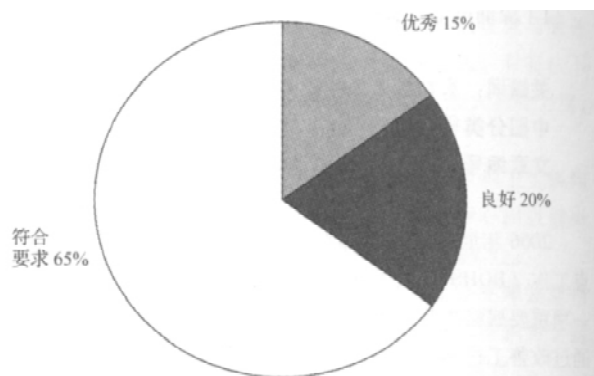


图 2 总结评估时 20 家试点企业总体职业卫生情况

3 讨论

根据《全国职业病防治院(所)工作试行条例》规定,街道职业卫生机构人员按照每 1 万名产业工人配 3 名职业病防治人员的要求。深圳市街道一级预防保健所无一达到此条例要求^[1]。

宝安区是全国 19 个试点县区之一。区内各街道预防保健所作为 BOHS 最基层的布点。负责各辖区企业的有毒有害工作场所检测、劳务工人职业健康检查和职业卫生知识培训。

某所与深圳市松岗街道基本职业卫生服务同为宝安区的子项目,两所辖区条件类似^[2]。某所根据自身情况建立中小企业外聘职业卫生专家指导的模式符合实际情况,能在较大程度上缓解职业卫生资源不足的矛盾。提高企业领导对职业卫生工作的重视程度;指导企业完善职业卫生组织管理机构 and 规章制度建设,最大限度降低职业病危害事故发生的风险;将对职业卫生工作的开展产生推动作用^[3]。

试点企业的选择:选取的企业应具有合作意向;生产工艺在本行业内具有代表性。企业负责人的态度对试点工作的开展具有重要的作用,必须引起足够重视。在试点企业的选择过程中我们就碰到过以下问题:(1)企业担心经过外聘专家指导后,要投入比较大的整改经费;(2)企业担心经过外聘专家培训后,工人的管理难度增大。企业上述顾虑归结到一点,即没有意识到做好职业病防治工作是企业应尽的义务。加强《职业病防治法》及其相关法律、法规的执法力度,扩大相关法律法规的宣传普及工作是解决此类问题的根本办法。

“120”分级管理工作模式是 BOHS 项目对企业的一种分类管理方法,其目的是抓住主要矛盾,解决问题。通过开展中小企业外聘职业卫生专家服务的试点工作,使其基本职业卫生服务覆盖率和服务能力得到了提升。未外聘专家前良好 1 家(5%),符合要求 3 家(15%),基本符合要求 4 家(20%),不符合要求 12 家(60%);外聘专家后优秀的企业数量为 3 家,良好 4 家,优良率达到 35%,符合要求 13 家,符合要求率从 15% 达到 65%。符合要求企业大为提高,优良

率从 5% 达到 35%，优良率提高 30%。与北京市大兴区基本职业卫生服务项目比较取得了较好的效果^[4]。

企业外聘职业卫生专家是一种新型、有效的服务模式，为企业解决了产生职业危害的根源问题。防止工人产生人身伤害和企业发生巨大的经济赔偿，对企业和工人均有利，受到企业和工人的欢迎。外聘职业卫生专家模式旨在建立相对完善的职业卫生管理制度，指导中小型企业合理利用有限的职业卫生人力资源，最大限度降低职业危害事故发生的风险，达到职业病防控收益最大化。建立中小企业外聘职业卫生专家指导的模式符合实际情况，能在一定程度上缓解职业卫生资源不足的矛盾，如果能够在较大范围推广，将对职业卫生工作的顺利开展产生良好的推动作用。BOHS 试点结束时外聘专家试点工作亦达到预期目标^[5]。

经过 3 年的 BOHS 实践，宝安区 BOHS 试点项目已经使辖区内的企业职业卫生指标大幅提高，达到了工人、企业、政

府三方满意。实践说明 BOHS 是有效的，对职业病防治有显著效果并取得了可喜成绩，但还有很多工作要做。如何建立一种长期的职业病防治机制值得进一步深入探索。

参考文献：

- [1] 袁青, 谭庆平. 深圳市街道职业卫生现状分析 [J]. 中国热带医学, 2009, 9 (11): 2174-2175.
- [2] 唐国成, 宾海华, 陈夏明. 深圳市松岗街道基本职业卫生服务状况调查 [J]. 中国热带医学, 2007, 7 (4): 630-631.
- [3] 刘益民, 吴礼康. 基本职业卫生服务探索与实践 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 63-67.
- [4] 吕建华, 张树旺. 北京市大兴区开展基本职业卫生服务工作情况分析 [J]. 职业与健康, 2011, 27 (13): 1544-1546.
- [5] 何家禧. 基本职业卫生服务探讨 [J]. 中国职业医学, 2008, 35 (2): 179-180.

某贫困县职业卫生工作现状与对策

史林谦, 冯圣高

(五峰土家族自治县疾病预防控制中心, 湖北 五峰 443400)

关键词: 贫困地区; 职业卫生

中图分类号: R135 文献标识码: C

文章编号: 1002-221X(2012)04-0317-02

党中央、国务院高度重视职业病防治工作，在各级政府的领导下，职业卫生工作有了长足的进步，但由于各方面的原因，全国各地的职业卫生工作发展不平衡，特别是贫困地区。贫困地区多为老、少、边、穷的山区，自然条件恶劣，基础设施薄弱、工农业缺乏竞争力和自我发展能力。在当前经济发展中，职业卫生管理存在很多的问题，需要各方面的不懈努力，寻找出一条贫困地区职业卫生工作的对策。

1 某贫困县基本情况

1.1 职业危害企业分布情况

湖北省某土家族自治县位于湖北省西南部，是一个典型的老、边、穷、少数民族山区县。现有煤矿、水泥厂、石料厂、建材、轻工及放射作业等企业单位，存在职业病危害的企业共 87 家，其中有严重职业危害的企业 52 家。主要职业危害因素有粉尘、放射线、噪声、苯系物等。接触职业危害因素工人达 1 500 人，累计已发现各类职业病人 10 例。2010 年、2011 年分别对在岗工人进行体检 160 人、58 人，体检率 10.7%、3.9%。未进行建设项目职业卫生评价、防护设施设计、审查及工程验收工作。

1.2 职业卫生管理现状

为搞好职业卫生工作，县政府制定了职业病防治工作方

案，县卫生局、县安监局积极配合，通力合作。县卫生局统筹协调，由县疾控中心、卫生监督局分管和从事职业卫生工作的业务骨干专门负责日常事务工作。组建了职业病防治科，安排 2 名专业人员负责该项工作。全县形成了职业卫生工作有人管、有人抓的格局。

1.3 职业卫生工作开展情况

2009 年 10 月，该县疾控中心被省卫生厅批准为职业健康检查机构，县疾控中心设有独立的职业病防治科，有专职从事职业卫生人员 2 人；卫生监督局设职业卫生监督科。县疾控中心自筹资金 20 万元，用于添置职业卫生监测、检验设备，改善部分工作条件，能承担基本的职业卫生服务。县疾控中心多次选派专业人员到省、市职业病防治机构参加职业健康服务能力培训，先后有 10 人次参加省、市举办的职业卫生业务培训，并取得了相应的培训结业证、合格证，通过学习、培训，全县职业卫生队伍素质得到不断提高。

按照县级职业健康检查机构的要求，努力探索适合我县经济发展水平的基本职业卫生服务体系和监督体系的建设模式，精心组织，周密部署，认真实施，重点开展了职业卫生服务体系建设和职业危害基本情况的调查等工作。通过近三年的工作，各级政府领导对职业卫生工作认识得到了提高，全县职业卫生服务工作的能力得到了加强，用人单位和劳动者对职业病防治意识显著提高，控制职业病的主要措施得到了进一步落实。我们从以下几个方面进行了职业卫生管理的探索。

1.3.1 开展了全县职业卫生基本情况调查。

1.3.2 开展了职业卫生服务资源的本底调查。全县共有县直医疗机构 4 家，乡镇卫生院 8 家，全县有具备职业卫生服务资质的医疗机构 1 家，有预防医学专业人员 36 人，具备职业卫生服务资质的医务人员 12 人。

收稿日期: 2012-03-13

作者简介: 史林谦 (1962—)，男，主管医师，从事劳动卫生监督工作。