

不同用户进行角色和权限的设定,使更多的企业认识到职业健康监护工作的重要,认识到岗前、岗中、离岗体检均不容忽视,最大程度地提升职业病防治的效果。

南京铁路辖区职业卫生档案管理现状及对策

张琳

(上海铁路局南京疾病预防控制中心,江苏 南京 221005)

关键词: 铁路; 职业卫生; 档案管理; 对策
中图分类号: R136 **文献标识码:** C
文章编号: 1002-221X(2016)03-0231-02
DOI: 10.13631/j.cnki.zgggryx.2016.03.028

为了规范南京铁路辖区用人单位职业卫生档案管理,推进职业病防治主体贯彻落实《职业病防治法》,提高南京铁路辖区用人单位职业卫生管理水平,于 2015 年 2—4 月对南京辖区职业卫生档案管理现状进行了调查,并提出相应对策。

1 对象与方法

1.1 对象

南京铁路辖区站段(含分段)54 家有职业病危害作业场所的单位。

1.2 内容

建设项目职业卫生“三同时”档案、职业卫生管理档案、职业卫生宣传培训档案、职业病危害因素监测与检测评价档案、用人单位职业健康监护管理档案、劳动者个人职业健康监护档案、职业病危害防护用品档案、职业病防控技术档案、职业病防护设施档案及法律、行政法规、规章要求的其他资料文件等建档情况及监测管理部门培训、技术指导情况。

1.3 方法

用自制调查表格进行现场调查,收集和整理南京铁路辖区有职业病危害作业场所单位职业卫生档案情况,相关资料用 SPSS15.0 建立数据库,应用 χ^2 检验分析,并对南京辖区职业卫生档案管理方面业务进行技术指导前后效果的评价。

2 结果

2.1 职业病危害因素作业场所情况

南京铁路管辖区客货运输生产工作,主要有由机务、车辆、工务、电务、车务、供电、客运、车站等站段组成,管辖线路东至连云港、常州站、洋口港站,南到祁门站,西至

参考文献:
[1] 郝佐红,贺咏平.关于职业禁忌证几个问题的探讨[J].工业卫生与职业病,2014,40(3):240.

池州站、虞城县站,北到利国站,分布于河南、江苏、安徽、浙江四省。其职业卫生监测与技术指导工作由上海铁路局南京疾病预防控制中心承担。由于辖区铁路线路长、流动作业点多及行业内部高度协调性和连续性作业,在职业卫生方面存在着职业病危害因素点多、线长的特点,几乎涉及到铁路每个部门,而且接触时间及浓度差异大;职业病危害因素的作业场所主要分布于车辆、机务、工务、车务、客运、电务、水电及工程等部门,车辆、机务、工务机械部门是职业病危害因素集中存在的单位,以车辆和机务部门为主。职业病危害因素主要有物理因素、粉尘、毒物等 3 种类别,包括电焊烟尘、其它尘、噪声、振动、高温、低温、低氧、硫酸、氯气、硫化氢、苯及同系物、烧碱、汽油、柴油、紫外线、微波、超声波电磁场、X 射线等 20 余种。从事职业病危害作业人数 4 734 人,占职工总人数 5.30% (4 734/89 269),其中男 4 298 人、女 436 人,其中生产性粉尘 687 人、物理因素 3 991 人、化学因素 56 人。

2.2 职业卫生档案管理系统情况

目前,南京铁路辖区单位职业卫生档案管理系统尚未建立,用人单位的职业卫生档案管理职责不明确、制度不健全,各单位职业卫生档案工作内容、质量参差不齐,且职业卫生档案工作的管理形式多样。

2.3 职业卫生档案建档情况

南京辖区站段(含分段)54 家有职业病危害作业的单位职业卫生档案建档情况参差不齐,指导前建档率最高的是个人健康监护档案(83.82%),建设项目职业卫生“三同时”建档率为 0。经过职业卫生档案技术指导后,辖区站段各项职业卫生档案建档率均明显提高($P<0.01$),其中用人单位职业病危害因素监测档案建档率和劳动者个人职业健康监护档案建档率均达到铁路行业要求。见表 1。

表 1 南京辖区单位职业卫生档案建档情况家(%)

时间	“三同时”	卫生管理	宣传培训	卫生监测	检测评价	单位健康监护	个人健康监护 (4 734人)	防护用品	防控技术	防护设施 及维修	其他资料
指导前	0	7(12.96)	9(16.67)	31(57.41)	8(14.81)	15(27.78)	3 968(83.82)	27(50.00)	24(44.44)	19(35.19)	13(24.07)
指导后	37(68.52)	39(72.22)	49(90.74)	53(98.15)	51(94.44)	45(83.33)	4 596(97.08)	47(87.04)	49(90.74)	51(94.44)	51(94.44)
χ^2 值	56.28	38.78	59.59	25.93	69.07	33.75	482.32	17.17	26.42	41.58	55.38
P 值	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

3 讨论

3.1 注重职业卫生档案管理系统建设

收稿日期: 2015-08-31
作者简介: 张琳(1965—),男,副主任医师,主要从事职业卫生与公共卫生管理工作。

职业卫生档案管理是开展职业病防治工作的重要手段,领导重视是职业卫生档案管理工作的关键,是职业卫生档案管理工作的前提。本次调查发现南京辖区站段(含分段)54

家有职业病危害作业的单位职业卫生管理档案各项内容建档率偏低。主要原因：(1) 南京辖区站段大部分用人单位领导职业病法律意识淡薄；(2) 未建立职业卫生档案管理系统；(3) 管理部门及职责不明确；(4) 管理制度不健全；(5) 缺少相应支持文件；(6) 专业人员知识缺乏。建档的主体是用人单位，职业卫生档案管理工作首先要强化领导法律意识，明确单位相关部门责任，制定实施方案，形成一套行之有效的管理体系^[1]，即实现职能管理部门、职业卫生技术服务机构、用人单位三方有机结合并在职业卫生工作中承担不同的责任，共同把职业卫生档案做好、管好、用好，最终达到按相关法律、法规、标准规范等要求，持续改进、不断完善企业职业卫生工作之目的，让职业卫生档案管理工作向着规范化、正规化、科学化的轨道健康发展。

3.2 加强职业卫生档案管理系统信息化建设

职业卫生档案管理系统信息化管理对提高建档工作效率、职业卫生信息使用效率、职业卫生档案管理效率，实现职能管理部门、职业卫生技术服务机构、用人单位三方相关信息共享具有重要意义。职业卫生档案是职业病防治机构在日常工作活动中形成的公文、像册、图表、书信、记录、录音、录像、总结等各种门类和各种载体档案，它是职业病防治机构的宝贵财富，对这一信息资源加强管理对职业病防治机构领导决策科学化和现代化建设极为重要。因此，各单位应加大投资力度，加强与相关部门合作开发职业卫生档案管理办公软件，充分发挥电子计算机在档案管理中的作用。基层单位应从加强职业卫生档案的建立与健全建设需要着手，注重工作场所相关档案资料的收集、整理、归档，强调归档资料

的及时性、完整性，加强职业卫生档案的规范化管理，完善企业职业病防治工作。

3.3 强调职业卫生档案质量

职业卫生档案能否准确、完整、动态地反映职业卫生工作的全过程，质量控制至关重要。必须通过技术标准的质量控制、工作过程质量控制、监管考核予以实现。技术标准的质量控制主要是把好职业卫生档案质量关，工作过程质量控制需要职业卫生服务机构专业人员和用人单位相关工作人员共同完成，职业卫生档案管理人员是整个档案规范化管理的具体实施者，对从事职业卫生档案管理人员要进行经常和定期的相关知识培训和技术指导，使其了解一定的职业卫生业务知识及档案意识和法制观念；职能管理部门要加强监管，以保证企业职业卫生工作进行顺利。

3.4 强化职业卫生档案科学管理

职业卫生档案资料的科学管理是对职业卫生工作成果的保护，是用人单位依法经营的直接证据，档案资料的定期妥善保存非常重要，该项工作必须持续有效地进行，建立健全职业卫生档案工作要在监管和职业卫生服务机构专业指导下予以实现。本次调查显示，经业务培训、技术指导，南京辖区站段（含分段）54 家有职业病危害作业的单位职业卫生档案建档率、职业卫生档案管理水平有了极大提高，取得了明显效果。

参考文献：

- [1] 张轩，林玉娣，焦建栋，等. 以监督评审为契机不断改进和完善质量体系 [J]. 中国卫生质量管理，2004，11（5）：58-59.

（上接第 176 页）

参考文献：

- [1] Palmisano W A, Divine K K. Predicting lung cancer by detecting aberrant promoter methylation in sputum [J]. *Cancer Res*, 2000, 60 (21): 5954-5958.
- [2] Seow A, Poh W T. Fumes from meat cooking and lung cancer risk in Chinese women [J]. *Cancer Epidemiology, Biomarkers&Prevention*, 2000, 9 (11): 1215-1221.
- [3] Yang S C, Jenq S N, Kang Z C, *et al.* Identification of benzo [a] pyrene 7,8-diol 9,10-epoxide N2-deoxyguanosine in human lung adenocarcinoma exposed to cooking oil fumes from frying fish under domestic conditions [J]. *Chem Res Toxicol*, 2000, 13 (10): 1046-1050.
- [4] 周宝森，天王爵，张群弟，等. 女性肺腺癌危险因素分析 [J]. *中国公共卫生*, 2000, 16 (6): 536-539.
- [5] 刘中文，孙咏梅，裘著革. 烹调油烟雾中有机成分的分析 [J]. *中国公共卫生*, 2002, 18 (9): 1046-1048.
- [6] 张宝勇，周才琼. 烹调油烟的组成与危害及防治措施 [J]. *中国油脂*, 2006, 31 (7): 44-47.
- [7] 徐幽琼，Ignatius T S Yu, 林捷，等. 不同食用油和烹调方式的油

烟成分分析 [J]. *中国卫生检验杂志*, 2012, 22 (10): 2271-2274.

- [8] 张诚，李强，吴庆琛，等. 烹调油烟冷凝物诱导永生化人支气管上皮细胞恶性转化的研究 [J]. *中国医科大学学报*, 2011, 40 (12): 1103-1105.
- [9] 让蔚清，苏琦. 烹调油烟所致大鼠肺部病变的时相分析 [J]. *中国公共卫生*, 1999, 15 (9): 793-794.
- [10] 张朝晖，陈锋，谭佑铭，等. 烹调油烟致 Balb/C 小鼠肺癌的病理变化 [J]. *中国公共卫生*, 2003, 19 (12): 1455-1457.
- [11] Melnick R L, J Huff. 1,3-Betadiene: toxicity and carcinogenicity in Laboratory animals and in humans [J]. *Rev Environ Contam Toxicol*, 1992, 124 (6): 111-144.
- [12] Gardner M J, Pannett B, Winter P D, *et al.* A cohort study of workers exposed to formaldehyde in the british chemical industry: an update [J]. *Br J Ind med*, 1993, 50 (9): 827-834.
- [13] 刘文斌. 致癌物诱导大鼠肺鳞癌癌变过程中 DNA 甲基化动态改变与作用机制的研究 [D]. 第三军医大学, 2010.
- [14] 杨萍，张波，曾君玲，等. p16 基因甲基化是多环芳烃作业工人的生物标志物 [A]: 广东省环境诱变剂学会、广东省预防医学会卫生毒理专业委员会 2010 年学术会议 [C]. 广州, 2010.