

的学习,提高各类职业健康检查机构专业能力,促进职业健康检查机构资源的有效合理利用。同时卫生行政部门应加强对职业健康检查机构的监管,进一步提高职业健康检查的质量和水平,以有效地保护劳动者的职业健康。

参考文献:

[1] 冯伟英,黄清,汪严华,等.浙江省职业健康检查和职业病诊断

机构现状调查[J].浙江预防医学,2011,23(3):63-64.

[2] 刘英涛,刘向阳,张震巍,等.上海市职业健康检查机构现状调查与分析[J].中国卫生质量管理,2011,18(3):89-90.

[3] 王琰君,赵林辉,蔡见远,等.昆山市职业健康检查工作现状及分析[J].中国卫生监督杂志,2013,20(2):187-189.

山东省木质家具制造企业健康监护现状调查

Survey on present status of health surveillance of wood furniture manufacturing enterprises in Shandong Province

陈学磊, 门金龙, 信清华, 张志虎

(山东省职业卫生与职业病防治研究院, 山东 济南 250062)

摘要: 随机抽取我省20家木质家具制造企业,按照职工人数分为大型(300人以上)和小型(300人以下)两种类型,采用统一调查表问卷调查、现场检查、资料查阅及现场询问获取健康监护资料。结果显示两类型企业间职业接害人群、人均防治经费差异无统计学意义($P>0.05$),健康监护制度及档案、查体异常项目(如肺部胸片、口腔呼吸道肺部疾病、皮肤病、尿常规等)以及工人上岗前和离岗后职业健康监护差异有统计学意义($P<0.01$)。提示我省木制家具制造企业工人健康监护状况不容乐观。

关键词: 木制家具制造业; 健康监护

中图分类号: R135 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2016)05-0388-03

DOI: 10.13631/j.cnki.zgggyx.2016.05.028

近年来,木制家具制造业发展迅速,特别是民营企业越来越多,且以中、小企业为主,半机械化作业,防护设施投入不足,形成了以木粉尘、甲醛、三苯、正己烷、丙酮、噪声等为主的多种职业病危害因素并存状态^[1]。木制家具加工过程中使用油漆、粘合剂、稀释剂等含有多种有毒物质的材料,时常引起各类中毒;家具制作过程中锯料、刨料、打磨等过程中均会产生大量木屑粉尘,人体长期吸入,可引发支气管哮喘、过敏性肺炎和慢性呼吸道炎症等,严重者甚至会引发心血管疾病、肺纤维化改变等^[2]。为了解我省木质家具制造行业工人健康监护工作开展现状以及劳动者的健康状况,2014年3—9月我们对20家家具制造企业的职业健康监护情况进行了调查,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

随机抽取我省20家家具制造企业,按照企业职工人数

分为大型(300人以上)7家、小型(300人以下)13家,将所有调查企业的全部查体资料进行汇总整理,分析两类型企业人口基本资料均衡性,结果显示两组间性别($P=0.135$)、年龄($P=0.201$)、吸烟($P=0.358$)、饮酒($P=0.975$)、慢性病($P=0.651$)、过敏史($P=0.187$)等差异无统计学意义,提示所调查两类型企业人口基本资料均衡性较好。

1.2 方法

按照预调查后修改的《用人单位职业健康监护基本情况现状调查表》及相应的检查表进行统一调查,内容包括单位基本情况、机构设置及人员配备、职业卫生管理机构及责任人、职业病防治计划或方案、职业卫生管理制度、职业病防治经费来源及明细、健康监护管理及档案情况等。采用现场检查、资料查阅及现场询问相结合的方法。

2 结果

2.1 基本情况

20家木质家具制造企业均已申报职业病危害项目,职工总数4709人,其中大型企业2382人,小型企业2327人;建立档案存有记录的3865人,大型企业总建档人数为2149人、平均建档率为92.57%,小型企业总建档人数为1716人、平均建档率为70.23%,大型和小型企业之间差异有统计学意义($P<0.01$);接触职业病危害总人数3210人,大型企业1597人,小型企业1613人。各企业均配备了职业卫生专职人员(1~3名不等),大型企业平均专职人数为2人,小型企业平均专职人数为1人。两类型企业中配有管理机构共12家,其中大型企业4家;制定防治计划的9家,其中大型企业5家;制定健康监护制度12家,其中大型企业7家;仅有3家大型企业制度健全;所有企业监护档案按照安监总局《职业卫生档案管理规范》(安监总厅安健[2013]171号)的要求均存在不足。

2.2 职业病防治经费情况

20家企业全年职业病防治经费落实与人均职业病防治经费情况见表1。

收稿日期:2015-08-03;修回日期:2016-03-18

基金项目:国家安监总局2013年安全生产重大事故防治关键技术科技项目

作者简介:陈学磊(1984—),男,助理研究员,研究方向:职业卫生学。

通讯作者:张志虎,硕士生导师,副研究员,zyhwp@sina.com。

表 1 用人单位职业病防治总经费与人均经费落实情况

元

| 企业 类型 | 体检费用 | | 建档费用 | | 宣传培训费 | | 劳保用品费 | | 检测费用 | | 基本药物及应急救援 | | 其他 | |
|----------|---------|--------|--------|-------|--------|--------|---------|--------|---------|-------|-----------|-------|---------|-------|
| | 总经费 | 人均经费 | 总经费 | 人均经费 | 总经费 | 人均经费 | 总经费 | 人均经费 | 总经费 | 人均经费 | 总经费 | 人均经费 | 总经费 | 人均经费 |
| 大型 | 380 000 | 164 | 37 800 | 16 | 42 690 | 18 | 165 770 | 72 | 428 000 | 185 | 138 500 | 60 | 101 440 | 44 |
| 小型 | 414 000 | 174 | 37 150 | 16 | 53 678 | 23 | 175 080 | 73 | 327 100 | 138 | 124 922 | 53 | 90 640 | 39 |
| t 值 | 9.126 | -1.177 | 8.492 | 0.662 | 5.899 | -3.206 | 4.867 | -0.157 | 4.568 | 1.18 | 4.365 | 0.759 | 3.301 | 0.803 |
| P 值 | 0.000 | 0.234 | 0.000 | 0.929 | 0.000 | 0.061 | 0.000 | 0.549 | 0.002 | 0.644 | 0.000 | 0.760 | 0.014 | 0.121 |

由表 1 可见, 不同类型企业的职业病防治经费投入具体落实方面有所差异, 但是具体投入落实人均职业病防治经费差异无统计学意义。在目前经济条件下, 我省木质家具制造企业的职业病防治经费投入及使用情况, 大型企业稍好于小型企业, 这与企业的自我法律意识和监管部门监督力度有关。相比而言, 小型企业的主体责任意识还停留在监管部门要求的基本层面上, 做好职业健康体检、职业卫生检测即可, 其主体责任意识不强, 尤其体现在职业病预防、管理等方面。

2.3 职业健康监护落实情况

由表 2 可见, 上岗前及离岗后职业健康查体在有无职业卫生健康监护管理机构企业间差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。提示我省目前木质家具制造企业主要关注的是工人在岗的职业健康监护, 而上岗前和离岗后工人职业健康监护落实情况相对较差。

表 2 用人单位职业健康监护落实情况

| 体检 类型 | 管理 机构 | 应体检 人数 | 实际体检 人数 | 体检率 (%) | χ^2 值 | P 值 |
|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|-------|
| 岗前 | 有 | 1 319 | 1 080 | 81.88 | 287.525 | 0.000 |
| | 无 | 956 | 465 | 48.64 | | |
| 岗中 | 有 | 2 950 | 2 602 | 88.20 | 0.120 | 0.705 |
| | 无 | 1 649 | 1 448 | 87.81 | | |
| 离岗 | 有 | 706 | 600 | 84.99 | 307.097 | 0.000 |
| | 无 | 439 | 150 | 34.17 | | |

2.4 健康查体情况

2.4.1 体检结果比较 不同类型企业工人的健康状况有所不同, 其中肺部胸片、口腔呼吸道及肺部、皮肤、尿常规等项目异常结果的差异有统计学意义 ($P < 0.001$)。详见表 3。

表 3 两类型企业异常体检结果比较 例

| 体检项目 | 大企业 | 小企业 | χ^2 值 | P 值 |
|------------|-----|-----|------------|-------|
| 血压 | 628 | 672 | 0.722 | 0.397 |
| 眼部疾病 | 258 | 312 | 3.703 | 0.058 |
| 胸片 | 128 | 356 | 112.818 | 0.000 |
| 口腔呼吸道及肺部疾病 | 465 | 685 | 47.949 | 0.000 |
| 肝功 | 398 | 459 | 3.449 | 0.064 |
| 肾功 | 548 | 653 | 2.993 | 0.089 |
| 皮肤病 | 68 | 156 | 33.799 | 0.000 |
| 血常规 | 783 | 898 | 3.214 | 0.076 |
| 尿常规 | 562 | 725 | 22.558 | 0.000 |
| 心电图 | 495 | 563 | 3.476 | 0.064 |

2.4.2 主要毒物接触工人体检结果比较 甲醛、苯系物等为家具制造的主要职业病危害因素。由表 4 可见, 两类型企业接触甲醛的胶粘工口腔呼吸道及肺部、皮肤(干燥、皴裂等)异常的差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 接触苯系物的涂装工(油漆工)的皮肤(干燥、皴裂、皮炎等)、血常规异常的差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。提示甲醛、苯系物接触工人是木质家具制造业职业健康监护的重点。

表 4 两类型企业胶粘工、涂装工(油漆工)异常体检结果比较 例

| 体检项目 | 胶粘工 | | | | 涂装工(油漆工) | | | |
|------------|-----|-----|------------|-------|----------|-----|------------|-------|
| | 大企业 | 小企业 | χ^2 值 | P 值 | 大企业 | 小企业 | χ^2 值 | P 值 |
| 口腔呼吸道及肺部疾病 | 76 | 112 | 5.454 | 0.023 | 112 | 146 | 0.848 | 0.380 |
| 肝功 | 85 | 102 | 0.641 | 0.463 | 35 | 60 | 3.461 | 0.075 |
| 肾功 | 77 | 98 | 1.104 | 0.309 | 41 | 56 | 0.522 | 0.509 |
| 皮肤 | 32 | 64 | 9.114 | 0.003 | 46 | 78 | 4.488 | 0.036 |
| 血常规 | 52 | 60 | 0.037 | 0.915 | 102 | 164 | 9.512 | 0.003 |
| 尿常规 | 65 | 84 | 1.090 | 0.332 | 98 | 134 | 1.663 | 0.221 |

3 讨论

本次调查显示, 两类型木质家具制造企业总人数相似, 接触职业病危害因素人数相似, 而用人单位落实职工职业健康监护的人数不同, 制定的监护制度不同, 大型企业相对于小型企业在各方面稍好些, 体现在建立健康档案、做好防治规划及实施计划和方案、建立健全规章制度、职业卫生相关知识培训以及投入较多的体检费用和工作场所职业病危害因素检测费用。调查的 20 家企业近 4 700 余人, 实际人均可以得到的职业病防治经费两类企业间差异无统计学意义; 健康体检结果显示, 眼、呼吸系统、皮肤以及血常规等异常情况在两类企业间差异有统计学意义, 比较突出的岗位如胶粘工和涂装工(油漆工)。

本次调查发现, 我省木质家具制造企业职业健康监护差别较大, 层次不一, 存在的问题主要是 (1) 本单位所开展职业健康监护的目标疾病不明确; (2) 不能科学地界定本单位开展职业健康监护的职业病危害因素; (3) 不能科学地界定本单位开展职业健康监护的人群; (4) 本单位开展职业健康监护医学检查方法和检查指标不明确; (5) 职业健康检查年度计划制定不详细; (6) 职业健康检查机构层次不一; (7) 职业健康检查不完整, 体检人数不全、体检项目缺漏现象等较为突出, 健康检查后续处置滞后; (8) 职业健康监护档案管理落实与能力有待提高; (9) 就业人员多为当地农民工, 其职业健康意识有待提高; (10) 档案管理不规范, 未按照安

监总局《职业卫生档案管理规范》的7项档案内容进行落实,做好建档及管理工作。

我省木质家具制造企业近两年都有职业中毒事件发生,2013年职业中毒3例,无尘肺病例;2014年职业中毒1例,未发现尘肺病例。本次调查显示我省木质家具制造企业主要关注的是在岗工人的职业健康监护,工人上岗前和离岗后的职业健康监护相对较差,亟需强化政府部门监督与管理,强

化企业主体责任,提高职工职业卫生意识,做好我省木质家具制造企业职业健康监护工作。

参考文献:

[1] 张诗军. 某木制家具制造企业职业病危害因素的检测与分析 [J]. 职业与健康, 2012, 28 (19): 2344-2346. [2] 胡玮. 某家具制造企业职业病危害因素控制效果分析 [J]. 职业与健康, 2009, 25 (23): 2602-2604.

· 短篇报道 ·

2011—2014年某化工厂女工健康体检分析

张桂云¹, 刘楠², 薛玲², 白玉萍², 关维俊²

(1. 唐山市南堡开发区医院, 河北 唐山 063000; 2. 河北省煤矿卫生与安全实验室, 河北 唐山 063000)

关键词: 化工; 健康体检; 女工

中图分类号: R135 文献标识码: C

文章编号: 1002-221X(2016)05-0390-01

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyyx.2016.05.029

为进一步做好妇女保健工作,本研究对某化工总厂2011—2014年已婚女工的妇科检查资料进行分析,为制定预防保健干预措施提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 对象

某化工厂在职已婚女工,年龄21~57岁,4年共计普查12 281例(次),其中2011年2 882次、2012年2 990次、2013年3 064次、2014年3 345次。

1.2 内容及方法

由专人填写普查表,询问婚姻史、月经史、孕产史,进行一般妇科、宫颈细胞学、滴虫霉菌、乳腺、妇科B超检查。以Excel表格录入检查结果,用χ²检验对普查数据进行统计学分析。

2 结果

接受女工体检人数为12 520例(次),实查人数12 281例(次),实查率为98.09%;其中2011年实查率为97.93%(2 882/2 943),2012年为99.11%(2 990/3 017),2013年95.30%(3 064/3 215),2014年100%。主要疾病为慢性宫颈炎、盆腔积液、乳腺增生、子宫肌瘤及宫颈糜烂,其中慢性宫颈炎患病率最高,2013年高达75.24%。生殖系统感染外阴炎、盆腔炎、子宫回声不均患病率呈下降趋势(χ² = 137.429, χ² = 124.351, χ² = 386.255, P < 0.01);霉菌感染和盆腔积液也呈下降趋势,但差异无统计学意义。乳腺增生、乳腺肿物、宫颈糜烂患病率呈上升趋势(χ² = 94.458, χ² = 271.328, χ² = 212.374, P < 0.05);宫颈息肉、

宫内节育环位置下移亦呈逐年上升趋势,但差异未见统计学意义。而阴道炎、子宫肌瘤、附件囊肿、附件包块、附件炎、宫颈管分离、乳腺结节和腋下淋巴结肿大患病率未见明显变化。2011—2014年该化工企业女工妇科患病情况见表1。

表1 2011—2014年某化工企业女工

妇科患病情况比较

例(%)

Table with 8 columns: 年份, 外阴炎, 慢性宫颈炎, 宫颈糜烂, 盆腔炎, 子宫回声不均, 乳腺增生, 乳腺肿物. Rows for years 2011, 2012, 2013, 2014.

3 讨论

本次调查显示,2011—2014年某化工厂女工外阴炎、子宫回声不均匀和盆腔炎的患病率明显下降,我院在2011年普查后加大宣传力度,与企业联合,强制实行妇科检查,使近年女工体检率达到100%。提高妇女自我保健能力,提倡健康行为,保证普查普治,这些措施是妇科炎症下降的主要原因。另外,从4年的体检结果看,慢性宫颈炎的患病率最高,4年间宫颈糜烂患病率由11.03%增至34.62%,可见宫颈病变是女性最常见的疾患之一。乳腺增生和乳腺肿物患病率呈明显上升趋势,可能与女工工作及生活压力过大导致的情绪波动有关,建议注重女工的心理疏导工作。Carol等^[1]通过对美国化工企业女性520 458例(次)调查发现,位于前三位致死的癌症分别是乳腺癌、肺癌、大肠癌。可能与化学有害物质主要作用于呼吸和消化系统有关。

在化工行业开展女工健康促进工作,可以通过综合性干预措施,改善作业条件、控制健康危险因素、降低病伤及缺勤率,以达到降低妇科疾病发生、提高女工生活质量的的目的。

参考文献:

[1] Carol J B, Ken M B, Brenda L J. Mortality surveillance of a US wide cohort of chemical industry workers [J]. JOEM, 2010, 52 (10): 982-987.

收稿日期: 2015-12-30; 修回日期: 2016-02-19

基金项目: “十二五”国家科技支撑项目(2014BAI12B02)

作者简介: 张桂云(1965—),女,副主任护师,主要从事职业病防治工作。

通讯作者: 关维俊,教授, E-mail: guan_weijun@sohu.com。