



新观察

《职业病防治法》宣传周遇上“五一”劳动节——

共创健康中国 共享职业健康

本报记者 王天昇



今年4月25日至5月1日,是第19个《职业病防治法》宣传周,为进一步落实用人单位主体责任,切实保护劳动者职业健康权益,国家卫生健康委职业健康司、职业卫生中心、中国疾控中心负责同志和相关专家赶在“五一”劳动节前,联席进行在线访谈,介绍2021年职业健康重点工作,并继续宣传企业如何做好新冠肺炎疫情常态化防控等。

“十四五”期间职业健康保障将更加完善

宣传周期间的4月25日,国家卫生健康委同民政部、人力资源和社会保障部、国家医保局、国家统计局和北京市人民政府,以“共创健康中国、共享职业健康”为主题,在北京市举办了全国《职业病防治法》宣传周启动仪式。

正值“十四五”规划开局之年,启动仪式也开启了新五年的职业健康守护指南。

国家卫生健康委职业健康司司长吴宗之透露,《国家职业病防治规划(2021-2025年)》已起草完毕,正在按照程序推进。“十四五”时期职业病防治工作的主要目标是:工作场所劳动条件不断得到改善,用人单位的主体责任有效落实,职业健康执法能力显著提高,技术支撑能力和信息化水平大幅提升,全社会职业健康意识能够得到显著加强,职业健康治理体系更加完善。

“要实现这些目标,首先要进一步健全职业健康的政策法规和标准体系,推动修订《职业病防治法》等法律法规。”吴宗之介绍,此外还将大力推动落实用人单位的职业健康主体责任,持续开展重点行业和领域专项治理,建立中小微企业帮扶机制,改善工作场所的劳动条件。通过加强职业病危害风险监测管控,建立健全职业病和职业病危害因素的监测评估制度,实现监测工作与监管和执法的有效联动等重大举措,完成好“十四五”时期的职业健康守护任务。

防治职业病,前期预防是关键。《职业病防治法》中已明确提出职业病防治工作坚持以预防为主、防治结合的方针。吴宗之介绍,目前主要从三个方面持续推进源头治理:一是继续组织开展矿山、冶金、化工等重点行业职业病危害专项治理。二是强化建设项目事中事后监管,特别是要加强对矿山、冶金、建材等重点行业领域建设项目职业病防护设施“三同时”的监督检查。三是抓住经济高质量发展的契机,强化新技术、新工艺、新设备和新材料的推广应用,推动淘汰职业病危害严重的落后产能。

职业健康保护行动是健康中国行动的15大专项行动之一。2020

年,国家卫生健康委进一步印发了《关于加强职业病防治技术支撑体系建设的指导意见》(以下简称《意见》)。国家卫生健康委职业卫生中心主任樊曙光介绍,该《意见》指出,要从组织机构、人员队伍、基础设施、能力建设四个方面来加快推进技术支撑机构建设。“这四个方面也切中了技术支撑机构发展的要害,我们正在联合相关科研院所及一些高校来共建国家粉尘危害工程防护技术中心,包括4个实验室:粉尘危害性能测试实验室、通风工程实验室、防尘降尘实验室、粉尘危害个体防护实验室。这4个实验室的建成,可以集粉尘危害工程防护设计、技术装备开发、工程治理评估、个体防护研究于一体的‘国家队’。”

“下一步,我们将进一步聚焦职业病危害严重的行业和领域,强化风险监测、评估和预警,实施科学监管、精准防控。在尘肺病康复站(点)的建设方面,2020年中央财政转移支付资金1.92亿元支持在28个省、自治区、直辖市以及新疆生产建设兵团建设尘肺病康复站(点)。截至目前,试点地区积极作为,成效显著。”吴宗之表示。

守护员工健康,企业有责又有利

健康是1,其他都是后面的0,如果1没有了,那么就什么都没有了。健康这个“细胞”有很多重要的成员,健康企业就是其中之一。为贯彻落实党的十九大精神,落实《职业病防治法》和《“健康中国2030”规划纲要》,深入开展健康城市和健康村镇

建设,推进健康细胞单元建设,2019年国家卫生健康委发布了《健康企业建设规范》,并对有关工作提出了相关要求。

“健康企业是指依法履行职业病防治相关法律法规的要求,履行社会责任,工作环境健康、安全、和谐、可持续发展,员工的健康福祉得到有效保护,这样的企业我们可以称之为健康企业。”中国疾控中心职业卫生首席专家李涛说,建设健康企业的目的就是要促进企业通过完善管理制度,改善工作环境,提高健康管理的水平和服务的水平,来切实满足员工的健康需求,促进企业的生产经济和经营与员工的健康协调发展。

李涛同时谈到,进入新时期,我国劳动者的健康面临着多重疾病威胁并存、多种健康影响因素相互交织的局面,主要表现在:一是传统的职业病危害因素尚未得到有效控制,职业病发病形势还非常严峻;二是影响劳动者健康的新的危害因素日渐突出。比如不良工效学引起的疲劳、过劳、肌肉骨骼系统疾病,以及职业心理因素导致的职业紧张和精神卫生问题;三是慢性病、传染病在影响公众人群健康的同时也同样影响到职业人群的健康,影响着劳动力的可持续发展。对于这些危险因素的控制方法不能用同一个方法,有些健康危害因素,比如传统的职业病危害因素,粉尘、生产性毒物、噪声,可能要通过工程控制、个体防护来实现,还有一些健康危险因素需要通过改善不良工作方式、不良生活行为的方式来实现。而健康

企业立足于职业健康,将防治职业病作为健康企业的主要内容,同时也关注职业人群的职业紧张、工效学以及慢性病和传染病的防治,是新时期践行“大卫生、大健康”的理念,指导企业有效维护劳动者全人群、全职业生命周期、全面健康的一个有力抓手。

当前,对企业来说还面临着一些紧迫任务,就是在“外防输入、内防反弹”策略背景下,做好新冠肺炎疫情常态化防控。对此,李涛给出了几点建议——坚持员工的健康管理,做好员工的健康监测,发现员工出现健康异常情况的时候,要及时地如实报告。特别是要及时掌握通勤人员的健康状况。同时,做好重点工作场所疫情防控工作。比如重点工作场所进出人员的登记、体温监测,做好工作场所的通风换气,工作场所还要设置洗手设施,不能设置洗手设施的,也要配备免洗消毒用品。要做好工作场所和生活场所的清洁消毒,尤其是不宜通风的场所、多人接触使用的物品、食堂、电梯、卫生间、洗漱间等场所要勤消毒。储备好疫情防控物资,减少员工聚集性的集体活动,指导员工个人防护等日常管理,都能最大程度地降低发生聚集性感染的风险。

“企业疫情防控是我国整体疫情防控的重要组成部分,关系每一位劳动者的健康。我们将持续做好企业疫情防控指导服务,并对中小微企业疫情防控薄弱环节开展指导和帮扶,积极营造群防群控的社会氛围,进一步巩固我们国家来之不易的疫情防控成果。”吴宗之说。

关注国际护士节

全国政协委员、中华护理学会名誉理事长李秀华: 加强立法保障 助推护理事业可持续发展

本报记者 陈晶

5月12日,是国际护士节。2020年起,新冠肺炎疫情全球大流行,人们眼中的“白衣天使”护士,再次成为全球关注的焦点。“护士在健康中国建设中发挥着不可替代的作用,护士是呵护人们生命全周期、健康全过程的重要力量。”值国际护士节来临之际,全国政协委员、中华护理学会名誉理事长李秀华表示,世界卫生组织发布的《2020年世界护理状况报告》指出,护理人员是卫生领域最大的职业群体,约占全球卫生专业人员的59%,护士在实现全民健康及可持续发展目标方面发挥着核心作用。

“去年国际护士节到来之际,习近平总书记向全国护士致以节日的祝贺并强调:护理工作卫生健康事业的重要组成部分,各级党委和政府要关心爱护广大护士,把加强护士队伍建设作为卫生健康事业发展重要的基础工作来抓,完善激励机制,宣传先进典型,支持优秀护士长期从事护理工作,全社会都要理解和支持护士。”李秀华回忆,全国的护士们听后欢欣鼓舞,备受感动。

“虽然我国护士总数约占全球1/4,但我国护理立法远落后发达国家几十年,也落后于我国的医师法。护理立法是新时代我国护理发展的必然选择,是新时代卫生健康事业可持续发展的保障,也是依法治国之根本。”李秀华表示,据2020年一项调查结果显示:有96.53%的调查对象认同护士法出台将提升护士社会地位、促进卫生事业发展;有93.10%的调查对象对于出台护士法持高度赞同意向,98.39%的大众皆认同日常生活中护士在维护人民安全和健康中发挥着重要作用;有93.87%的调查对

象认为社会应当给予护士充分的尊重。

随着老龄化社会的加速,疾病谱的改变,慢病管理、居家养老等需求与日俱增。“新一轮的科技革命的提速,互联网、人工智能、大数据,远程医疗,远程护理等将推动护理学科发展与进步,探索适合我国国情的‘互联网+护理服务’的管理制度、服务模式、服务规范以及运行机制尤为重要。对于派生出的许多护理新业态亟须法律制度建设的跟进。”李秀华表示,近年来护理事件时有发生,加快立法速度,推动护士法出台,将护士权益保障纳入法治化轨道,用法律托起敬畏生命的尊严,用法律呼唤社会的理解与支持势在必行。

“多年来,全国人大代表、政协委员一直呼吁出台护士法,促成了《护士条例》的修改,向着立法方向迈出了一小步,真诚希望尽快出台《中华人民共和国执业护士法》,向着全面依法治国国策推进中迈出强劲的一大步。”李秀华说。

谈及此,李秀华建议:首先,立法工作应当和社会发展相适应,随着健康中国建设国策的推进,亟须将护士法立法工作提上议事日程。

其次,应不断完善护理教育体系、完善专科护士培训和管理制度,培养护士紧缺人才,提高基层医疗服务能力。培养以适应社会多样化需求,以需求为导向的应用型人才。推动行业立法,营造和谐稳定的执业环境。

最后,应在法律保障下,打开护士执业瓶颈,提升护士行业的吸引力,建立合理的薪酬体系,提升他们的晋升空间,体现其劳动价值,尽快对不适应护士队伍发展的政策进行调整,保障护理事业可持续发展。

全国首个“互联网+护理服务”品牌在武汉发布

本报讯 5月7日,武汉市中心医院在“5·12”国际护士节表彰活动暨“互联网+护理服务”品牌推广会上,正式发布了“e护到家”品牌。据了解,这是全国首家将“互联网+护理服务”品牌化的公立三甲医院。

据国家统计局最新数据,我国60岁以上老年人口达2.54亿,占人口总数的18.1%,失能、半失能老年人达4000余万人,老年人健康问题突出,居家护理服务需求激增。

2019年3月,武汉市中心医院院外延续护理服务平台正式上线,在华中地区首推公立“互联网+护理服务”。该项目服务模式是以医院为主体,依托第三方服务平台,通过线上申请,线下为高

龄、行动不便及有特殊需要的患者提供有针对性的上门护理服务。武汉市中心医院还联合医联体社区卫生服务中心共同开展该服务项目。

该院护理部主任付阿丹介绍,此次推介活动“e护到家”品牌正式亮相,充分发挥了护理人员职业价值,扩大了医疗服务半径,提升了医院影响力。希望通过该服务项目的品牌化,不断丰富服务内涵,更好地满足患者家庭护理服务需求,打通护理服务的“最后一公里”。

据悉,“e护到家”品牌正式发布后,该院下一步还将开展标本采集、康复治疗、安宁疗护等“互联网+护理服务”项目。

(马逸逸 李蓓)

“世界免疫周”在中国:

一直在努力 期待更健康

本报记者 王天昇

世界卫生组织将每年4月的最后一周定为“世界免疫周”,以强调疫苗接种对于减少疾病、挽救生命的重要性。免疫接种被广泛认为是世界最成功和最具成本效益的卫生干预措施之一,今年世界免疫周的主题是“疫苗使我们更紧密”。

中国的国家免疫规划自1978年实施以来已取得了显著成就,但依然面临如何实现进一步扩大国家免疫规划疫苗种类的现实问题。中国疾病预防控制中心副主任冯子健、北京大学医学部-中国疾病预防控制中心疫苗经济学联合研究中心副主任方海、世界卫生组织驻华代表处免疫规划技术官员左树岩等,对此进行了解答。

“2020年,已经有192个国家将Hib疫苗纳入免疫规划,150个国家将PCV(肺炎结合疫苗)纳入免疫规划,112个国家已经将轮状病毒疫苗纳入免疫计划。”左树岩简单介绍了世界卫生组织2020年结束的《全球疫苗行动计划》进展情况,“疫苗可以预防感染,减轻卫生系统的负担,而遏制疫

情暴发的代价非常昂贵,疫情对旅行贸易等都会发生影响,比如说新冠肺炎疫情在去年对全球GDP的影响,全球损失4.5%的GDP,如果换成美元是至少3.94万亿美元。”

“现在我国在儿童免疫预防方面取得了很大的成绩,但国家免疫规划仍面临很多新挑战、新任务。”冯子健说,包括计划要实现的消除麻疹和风疹等目标以及防止乙肝传播,针对儿童腹泻的轮状病毒疫苗,预防小孩肺炎和脑膜炎感染的Hib疫苗等。

“免疫规划、免疫项目、免疫政策是影响非常广泛的公共政策。”冯子健介绍,世界卫生组织一直在倡导各个国家建立免疫政策科学决策的机制,我国也在最近改组了国家免疫决策咨询机制,即2017年建立的国家免疫规划专家咨询委员会,由27位委员组成,主任委员是全国政协常委、中国医学科学院-北京协和医学院院长王辰。委员会成立以来,对很多议题进行了审议,其中大部分议题投票通过,也有部分议题被否决,审议的议题包括

国家免疫规划儿童免疫程序每两年的调整,脊髓灰质炎两剂IPV来替代过去的1+3程序,两剂麻疹疫苗,新冠疫苗的免疫策略等。

“这是我们新的国家免疫咨询委员会在提升国家免疫规划政策、国家免疫项目的扩展方面所做的新的努力。任务还非常重,相关制度建设还有许多需要改进的地方。”冯子健表示。

据世界卫生组织统计,目前全球194个成员国,有160个国家和地区将PCV疫苗纳入了国家免疫规划里面;截至2019年,194个成员国中只有中国没有将Hib疫苗纳入国家免疫规划里面。但由于中国现在已经不受Gavi(全球疫苗免疫联盟)的资助,需要由自己支付,疫苗相对来说价格也比较昂贵。

对于国际普及性比较高的Hib、PCV等疫苗尚未纳入我国国家免疫规划的主要原因,方海认为:“现在之所以有一些疫苗没有纳入国家免疫规划,主要还是经济性的问题,

Hib、PCV疫苗都是这样。传统性的疫苗相对比较便宜。”

基于经济性分析视角,北京大学疫苗经济学的研究课题组与中国疾病预防控制中心免疫规划中心、约翰·霍普金斯大学彭博公共卫生学院IVAC中心一起使用中国本地数据对5岁以下儿童肺炎链球菌和Hib的疾病负担进行了研究。模型显示,2017年,中国因肺炎链球菌造成的5岁以下儿童PCV13疫苗的3剂有效接种率只达到1.3%,造成的经济负担达27亿元,东部、中部、西部存在一定的不均衡性。

“由于生产工艺不同以及国产化,Hib疫苗没有PCV疫苗那么贵;如果PCV疫苗的价格低于500元,则能非常具有成本效果;如果优先将西部纳入国家免疫规划,那么将具有更好的经济性。”方海建议首先将Hib纳入国家免疫规划,提高疫苗接种率,PCV则有赖于国产化降低成本。

七日链接 QIRILIANJIE

《中国儿童哮喘行动计划临床应用专家共识》和《中国儿童哮喘行动计划“百问百答”》发布

本报讯(记者 刘喜梅)2021年5月5日,是第23个世界哮喘日。5日,国家儿童医学中心、国家呼吸系统疾病临床医学研究中心等单位在京共同举办了主题活动,并于5日、6日分别发布了《中国儿童哮喘行动计划临床应用专家共识》及《中国儿童哮喘行动计划“百问百答”》。

活动会上,国家儿童医学中心主任、国家儿童肿瘤监测中心主任、首都医科大学附属北京儿童医院院长倪鑫教授和其他知名教授发表讲话,共同呼吁广大儿科呼吸科医生重视儿童哮喘的个体化管理,推进中国儿童哮喘行动计划的临床应用,整体提高和改善哮喘儿童的生活质量。

据了解,哮喘是儿童最常见的慢性呼吸系统疾病,经过我国3次流行病学调查显示,目前我国儿童哮喘患病率呈逐年增长趋势。2010年第三次中国城市儿童哮喘流行病学调查结果显示,0-14岁儿童总患病率为3.02%,近1/3的哮喘儿童未得到及时和准确诊断。2013年的一项全国

42家三级医院的调查显示,近1/5的哮喘儿童未得到诊治。

为明确儿童哮喘的规范管理方案,为患者诊疗和家庭管理提供了标准化、个性化依据,2017年,国家呼吸系统疾病临床医学研究中心、北京儿童医院、中华医学会儿科学分会呼吸学组等单位共同推出了“中国儿童哮喘行动计划”。几年来,该计划在全国范围进行了上百场临床宣讲和培训,逐步成为全国各地儿科医生指导哮喘儿童及家庭自我管理的有效实用工具。

为进一步普及中国儿童哮喘行动计划的临床应用,在第23个世界哮喘日来临之际,国家呼吸系统疾病临床医学研究中心主任申昆玲教授牵头,联合组织了全国30余位儿科呼吸哮喘领域知名专家,历时3个月编写了《中国儿童哮喘行动计划临床应用专家共识》和《中国儿童哮喘行动计划“百问百答”》,同时对“中国儿童哮喘行动计划”内容进行了完善和更新。