



加强职业健康监测 推进职业病分类目录调整

我国多措并举保护劳动者健康

职业病及危害因素监测县区覆盖率95%以上,新发职业病报告病例数近十年来降幅达58%,第三产业重点人群职业健康素养水平达48.9%……职业健康关系劳动者身体健康和家庭福祉,国家卫生健康委6月15日举行新闻发布会,介绍我国职业病防治工作有关情况。

监测覆盖率达95%以上 新发报告病例数降幅达58%

截至2022年底,我国16岁至59岁劳动年龄人口数约为8.8亿,是世界上劳动人口最多的国家。国家卫生健康委职业健康司副司长、一级巡视员王建冬表示,加强职业健康监测,开展职业健康保护行动,对有效预防控制职业病危害,提高劳动者健康水平十分重要。

“近十年来,全国新发职业病报告病例数降幅达58%,职业性尘肺病报告病例数降幅达67%。”王建冬说,这些数据标志着我国职业病防治取得重要成效。他同时指出,目前仍存在防护措施不到位、职业健康检查比例相对较低等现象,职业病防治总体形势依然严峻。

加强监测是开展职业健康保护行动的关键环节。中国疾控中心职业卫生所副所长张美辨介绍,我国已建立并完善职业病及危害因素监测体系,县区覆盖率达95%以上,范围覆盖职业病危害严重的绝大多数行业、病种和全部危害因素,为政策制定提供良好工作基础。

数据显示,2019年以来,我国监测用人单位24.7万家,覆盖劳动者4263万人次。在全国500个粉尘危害严重或尘肺病患者比较集中县区,开展小微企业监测,为劳动者免费开展职业健康体检52万余人次,促进尘肺病人的早发现、早诊断、早治疗。

保护新就业形态劳动者 加强放射工作人员健康管理

随着我国经济新业态发展,网约车、快递与外卖配送、即时配送等新就业形态劳动者日益增多。部分新就业形态工作时效要求较高、负荷较大。对此,张美辨表示,要从三方面加强对这类职业性相关疾病的预防工作,包括制作通俗易懂的预防指南,进行广泛科普宣传;鼓励企业落实社会责任,开展健康企业建设,改善

劳动条件;推进职业病防治法修订工作。

专家提示,近期我国进入高温季节,用人单位要做好外卖快递劳动者及环卫工人等重点人群高温中暑防范工作。

近年来,核辐射技术在国民经济各个领域应用越来越普遍。截至2022年底,全国有放射诊疗医疗卫生机构7.5万家,工业领域放射单位1.5万家。

中国疾控中心辐射安全所所长孙全富介绍,全国有放射工作人员近百万人,必须加强保护,控制辐射危害,避免一切不必要的照射。目前,我国医院放射工作人员个人剂量监测率在95%以上,每年诊断的职业性放射性疾病的病例数大幅降低。

与此同时,职业性放射性疾病预防控制仍存在一些亟待加强保护的人群,如工业探伤等近源操作人员、高辐射暴露矿工、部分医院介入放射学和核医学工作人员等。为此,必须加强监管措施,督促用人单位落实法规标准要求。

推进职业病分类目录调整 提升公众职业健康素养

我国现行《职业病分类和目

录》于2013年公布实施,包括10大类132种职业病,为保护劳动者合法职业健康权益,指导用人单位落实职业病防治责任发挥了重要作用。

“近年来,传统职业病受产业升级、职业病危害专项治理等因素影响,发生风险下降,为调整《职业病分类和目录》提供了空间。”王建冬说,自2020年起,国家卫生健康委会同人力资源和社会保障部等部门按照立足国情、稳步推进、便于职业病归因诊断的原则,组织有关单位开展标准起草与数据测算工作。目前,正在抓紧研究调整《职业病分类和目录》类别和病种的可行性。

提升劳动者职业健康素养是一项长期系统性工程。有关专家建议,为提升公众职业健康素养,政府层面可建立职业健康科普知识发布和传播机制;用人单位要自觉落实职业病防治法规定的主体责任,为劳动者提供符合要求的工作环境和劳动条件;劳动者要树立良好健康理念,充分了解自身生理和心理健康,保持良好的生活习惯。

(据新华社)

经遵医附院医护人员精心治疗

一名非血缘造血干细胞移植患者康复出院

本报讯(记者 徐茂豪)近日,记者从遵义医科大学附属医院获悉,全市第二例非血缘造血干细胞移植治疗阵发性睡眠性血红蛋白尿患者,经过遵义医科大学附属医院医护人员的精心治疗,从血液内科康复出院。

今年5月,患者廖某某突发疾病,经检查诊断为阵发性睡眠性血红蛋白尿症,严重威胁患者生

命健康,造血干细胞移植是根治该疾病的治疗手段。经过该院血液内科移植团队的努力,为廖某某在中华骨髓库找到了人类白细胞抗原(HLA)配型相合的健康志愿者,顺利为患者进行了“清髓性预处理+外周血干细胞移植”治疗,手术顺利。

据介绍,遵义医科大学附属医院血液内科于2022年获批开

展国家限制性技术造血干细胞移植治疗血液系统疾病技术,是中华骨髓库非血缘关系造血干细胞移植和采集合作单位。该科有一支造血干细胞移植技术过硬的医护团队,对造血干细胞移植预处理方案选择、并发症处理有丰富的经验,能为血液病患者康复提供优质的医疗技术支持。

今年2月至6月,该科在医院领导和各职能部门的大力支持和帮助下,已经成功完成造血干细胞移植治疗血液病16例。遵义及周边地区的血液病患者可以通过该院到中华骨髓库寻找非血缘关系造血干细胞,完成造血干细胞移植治疗,解决部分患者无造血干细胞供者的难题。

加快血吸虫病消除进程怎么干? 看国家疾控局划重点

国家疾控局、国家卫生健康委等十一部门日前印发《加快实现消除血吸虫病目标行动方案(2023—2030年)》,部署加快我国血吸虫病消除进程,预计到2028年,力争所有血吸虫病流行县(市、区)达到消除标准。

令患者咳嗽、胸痛、痰中带血,儿童患病后影响生长发育、智力低下……血吸虫病是一种严重危害人民群众身体健康、制约经济社会发展的重大传染病。

中国疾控中心公布信息显示,血吸虫病是由血吸虫尾蚴感染、成虫寄生于人体静脉系统引起的一种寄生虫病,而钉螺是血吸虫唯一的中间宿主,因此传染源控制是血防工作的重中之重。只有强化源头预防,才能减少致病因素危害,防范传播风险。

对此,行动方案明确要继续实施传染源控制为主、强化风险环境钉螺控制的综合防治策略,对未达标消除目标地区、达到消除目标地区和潜在流行地区因地制宜,分类施策,精准防治。以“六大行动”分解重点任务,包括传染源控制行动、综合控制钉螺行动、病人救治管理行动、监测预警响应行动、健康教育促进行动和专业能力提升行动。

其中,传染源控制行动明确要加强对人群传染源查治,提升人群血检阳性者粪检受检率;加强家畜传染源管理,重点强化有螺环境散养家畜筛查工作;大力推行有螺环境禁牧,推进农业产业结构调整,发展替代养殖;加强粪便无害化设施建设,结合乡村建设行动,减少粪便对环境的污染。

湖南省安乡县曾是血吸虫病流行严重县,历经2008年疫情控制,2013年血吸虫病传播控制,于2019年达到传播阻断标准;安徽省池州市和铜陵市开展血吸虫病联防联控,共同调查残存螺点情况,推进省级螺点改造工程和钉螺控制,联合开展药物灭螺工作;江西省将消灭钉螺工程纳入鄱阳湖区综合治理规划,积极开展血防文化建设和健康教育……长期以来,我国多地多措并举,全面推进血吸虫病消除工作。

《“健康中国2030”规划纲要》提出“到2030年全国所有流行县达到消除血吸虫病标准”。“经过多年不懈努力,截至2022年,全国452个流行县中75%的流行县已达消除标准,血防工作取得显著成效。”国家疾控局卫生免疫司有关

负责人介绍,排除不可预测的自然灾害等突发事件影响,持续加大防治力度,有望2028年所有流行县均能够达到消除标准。

根据方案,为实现到2030年全面消除血吸虫病的总体目标,制定“三步走”阶段目标,即攻坚期(2023年至2025年)、冲刺期(2026年至2028年)和巩固期(2029年至2030年)。预计到2028年,力争所有血吸虫病流行县(市、区)达到消除标准。到2030年,巩固消除成果,完成消除血吸虫病考核验收,维持稳固血吸虫病消除状态。

国家疾控局卫生免疫司有关负责人表示,下一步,将建立健全效果评估工作机制,于2025年、2028年和2030年分别开展阶段性评估和终期评估,确保目标如期实现。(新华社北京6月26日电)

健康解码

高温诱发 脑卒中风险增高

专家提出防范建议

第一



保证每日充足的水摄入量,每天推荐至少摄入1500毫升(肾病患者应酌情限量,室外露天工作者或大运动量者则酌情增加)

饮食适量增加优质蛋白质的摄入,注意补充维生素和电解质

第二

尽量减少户外活动,根据气温日变化适度调整锻炼时间,推荐选择清晨、傍晚时段,避免高温时段户外活动



第三



使用空调时,建议室温调节在26℃左右为宜

每天应保证充足的高质量睡眠,成年人以7-8小时为宜

避免情绪急躁引起血压波动,保持情绪稳定

第四

老年人群体温调节能力减弱,可适当将空调温度略微调高,维持在27℃左右为宜

特别要注意避免从室外高温环境突然进入低温空调房,或从室外进入室内不要立即打开空调,给身体以适应室内温度环境的缓冲时间



第五



伴有高血压、糖尿病、血脂异常等卒中危险因素的患者,易发生血压、血糖、血脂等指标波动,应规律监测,如波动较大或控制不佳时,应及时到医院就诊

第六

出现不适症状,如言语不清、口眼歪斜、肢体无力、行走不稳、剧烈头痛、意识障碍等情况时,请立即拨打120,及时就医诊治



健康知识

烟草中隐藏着哪些“健康杀手”?

烟草中含有的有害成分达3000余种,分为6大类:对呼吸道有刺激作用的醛类、氮化物、烯炔类;刺激交感神经,引起血管内膜损害的尼古丁类;胺类、氰化物和重金属等毒性物质;有致癌作用的苯丙芘、砷、镉、甲基胂、氨基酚及其他放射性物质;具有加速癌变的作用的酚类化合物和甲醛等物质降低红细胞输氧能力的一氧化碳。其中最主要3种危险化学物质是烟

碱,焦油和一氧化碳。烟碱(俗称尼古丁)是一种无色至淡黄色的透明油状液体,在烟叶中的含量为1%—3%。它能迅速溶于水及酒精中,通过口、鼻、支气管黏膜,很容易被人体吸收,甚至粘在皮肤表面的尼古丁也可“渗”入人体内。每支卷烟中约含1.5—3毫克尼古丁,其中的10%—15%被人体吸收,血浆中尼古丁的高峰浓度可达10~15纳克/毫升。尼古丁进入人体后

会使全身末梢血管收缩血压升高、心跳呼吸加快、并促进血小板凝集,它是引发心脑血管病的主要致病毒物。人体能承受的尼古丁约为1000毫克,所以通常人吸烟不会发生急性中毒,但的确有连续吸入数百支卷烟的吸烟比赛冠军当场死亡报道。

焦油是烟草蛋白质燃烧后产生的棕色黏稠的“烟油子”,含有多环芳烃、苯并吡、酚、酯族烃、吡啶等挥发性物质。一支纸烟燃烧时

可产生超过0.1微克有明确强致癌作用的苯并吡。

烟草燃烧的烟雾中存在大量的一氧化碳,一氧化碳同血红蛋白的结合能力比氧大240~300倍,大量吸入人体内便与血红蛋白结合,严重削弱红细胞的携氧能力,使血液凝固加快,容易引起心肌梗死、中风、心肌缺氧等心血管病。

(来源:省卫健委)