

机械行业某中型企业工作场所健康促进案例

一、企业基本信息

某有限公司是中型机械类中外合作企业，公司共有 700 名员工，主要产品是各类亚临界、超临界及超超临界汽轮发电机组。主要原辅材料：钢管、板材、硅钢片、有机溶剂等。工作场所中存在的主要职业病危害因素是粉尘、噪声、苯系物、电焊烟尘、锰及其化合物、铅烟、铜烟、有机溶剂等。接触职业病危害因素人员占总人数的 22.7%。

企业为员工提供的健康相关服务：企业每年组织员工体检，包括一般健康体检和职业健康体检，建立员工的健康监护档案，分析员工职业健康体检结果，跟踪敏感人群健康状况，定期向管理层报告体检分析报告，对有职业禁忌症和不适合从事职业危害岗位的劳动者，调离和妥善安置；投入和配备个人防护装备，制定个人防护用品的配备和佩戴标准；每年组织员工进行健康教育和培训，发放大量健康知识图册，供员工学习健康知识。

二、组织结构和人员配备

公司建立了由总经理负责的跨部门的健康促进委员会，由总经理牵头，各个部门总监作为副组长，EHS 部门作为健康促进专门的管理机构，负责组织实施工作场所的健康促进活动，确保健康促进工作的有效运行。

公司积极借助中国疾病预防控制中心、市疾病预防控制中心对健康促进工作进行指导和相关职业卫生知识和一般健康知识培训，公司

的定点职业健康体检机构每年对员工进行一般健康体检和职业健康体检，有效支持公司健康促进工作。

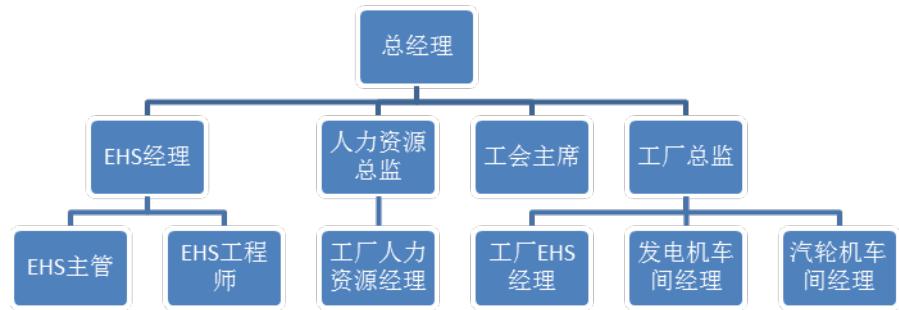


图 1 职业健康促进组织机构

三、需求评估（基线调查）方式及主要结果

（一）需求评估

1. 问卷调查

2009 年公司同国家 CDC、市 CDC 开展了健康促进问卷调查，441 名员工参与调查。

（1）职业卫生知识知晓情况

职业病防治法的知晓率为 75%，职业病概念和职业病可预防的知晓率较低，分别为 64.7% 和 77.0%。

（2）一般健康知识知晓情况

员工对一般健康知识的正确认知由高到低依次是吸烟对健康的影响、健康概念、成年人血压正常范围、高血压是否有症状、慢性病预防措施、艾滋病传播途径，分别为 96.1%、89.4%、66.0%、50.9%、46.7%、44.4%。

（3）生活习惯、方式和饮食偏好

35.7% 的员工吸烟，吸烟者中 37.1% 的员工吸烟量在 11~20 支/

天； 60.2%的员工锻炼身体； 28.4%的员工饮食口味偏咸。

（4）员工职业卫生服务需求

97.5%的员工希望了解作业场所存在的职业病危害因素； 97.1%的员工希望获得个体防护用品； 98.2%的员工希望参加职业健康检查。

（5）健康知识需求

膳食平衡、传染病防治、体育锻炼和高血压糖尿病等慢性病防治知识的需求率较高，分别为 76.1%、70.9%、68.0% 和 66.1%，控烟和性健康的知识需求率较低，分别为 33.4% 和 30.9%。

（6）职业卫生知识需求

员工对职业卫生知识的需求率较高，均在 61% 以上，其中职业病和工作相关疾病防治、职业中毒症状及应急救援方法、职业病危害因素种类及其危害知识的需求率较高，分别为 90.2%、82.7% 和 82.5%。

2.作业场所监测资料

每年进行职业病危害因素检测，通过检测评价职业病危害因素的浓度（或强度），为工作场所健康促进提供基础材料。干预前职业病危害因素检测的覆盖率为 93%，职业病危害因素检测的合格率为 90%。

3.体检情况

每年组织员工进行职业健康体检，干预前职业健康体检率为 96%，职业健康体检的合格率为 99.3%。

（二）发现的主要问题

对问卷调查、健康体检和作业场所监测资料进行综合分析，企业存在的主要问题是：职业卫生知识的知晓率较低，慢性病预防措施和

艾滋病防治知识的知晓率较低；员工的吸烟率较高，部分人员存在不良行为和饮食习惯；员工的职业卫生服务需求较高；慢病防治知识的需求较高；员工对职业卫生知识的需求较高；职业病危害因素检测的覆盖率和合格率有待提高。

四、确定优先干预领域

根据企业的经济状况及现有条件，针对需求评估阶段发现的主要问题，确定优先干预领域为：加强员工职业卫生知识培训、慢性病防治知识以及艾滋病防治知识培训，改善生活方式及改变不良生活习惯，加强控烟，进一步改善工作场所环境。

五、干预活动的落实

(一) 制定和完善部门健康和安全章程

制定和完善部门健康和安全章程，确保每位员工的安全和健康。

(二) 组织员工健康知识教育和培训

公司每年组织员工进行健康教育和培训，增强员工的健康知识，提高健康意识，培养健康行为和习惯。培训包括：

- 1.用人单位的主要负责人和职业健康管理人员认真接受职业健康培训。
- 2.对上岗前的劳动者进行职业健康教育培训。
- 3.定期对在岗期间的劳动者进行职业健康教育培训。
- 4.控烟知识的培训。
- 5.慢病防治知识的培训。
- 6.职业病防治法培训。

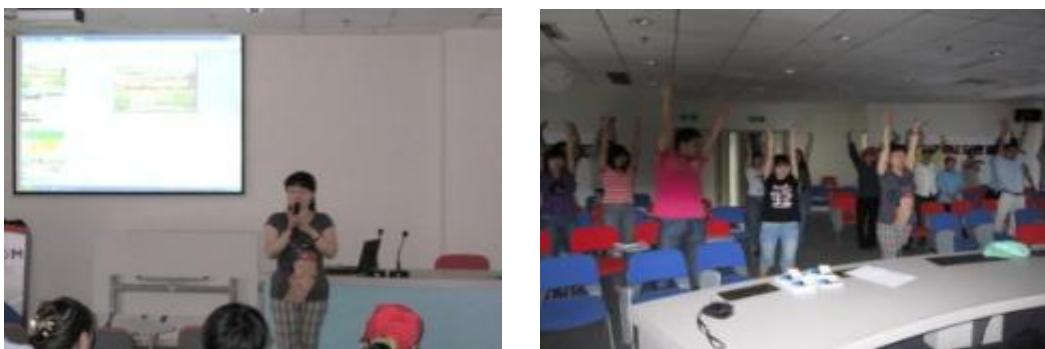


图 2 健康培训

(三) 发放健康读本和图册

发放健康读本和图册，供员工学习健康知识。健康读本和图册包括：

- 1.关注三高指数为健康行动起来健康知识图册
- 2.健康工具箱图册
- 3.膳食营养宝塔图册
- 4.慢性病的防治知识培训材料
- 5.10 项健康黄金法则卡片
- 6.企业健康手册

(四) 从控烟、合理膳食和体育锻炼上促进员工健康行为

通过控烟、合理膳食、体育锻炼对员工行为方式进行改变，促进员工身体健康。

- 1.控烟干预
 - (1) 定点定时吸烟，减少吸烟的频次和数量。
 - (2) 组织控烟项目培训，提高健康意识，改变员工的吸烟行为。
 - (3) 组织“面向未来，妇女控烟活动”，让员工身体力行参与控烟活动。

2.合理膳食，促进合理饮食，促进员工健康

在食堂张贴宣传海报，宣传合理膳食的知识，同时跟食堂供应商协商，开放营养和健康的饮食，从根本上和源头上就控制。

3.组织员工进行体育锻炼，增强健康体质

(1) 发放健康袋，内有体育用品、控盐勺、量油壶和身高体重尺等，提供员工体育锻炼的器材。

(2) 提供员工体育场所，举办工厂运动会，让更多的员工参与和投入到体育锻炼活动的浪潮中去。

(五) 提供健康工作场所

1.投入和配备职业危害急救设施

对于可能发生急性职业病危害事故的有毒、有害工作场所，配置了现场急救用品，可能发生急性职业损伤的有毒、有害工作场所，配置了冲洗设备。

2.投入和配备职业病危害防护设施配备

配备齐全的职业病危害防护设施，大致有 20 多台职业病危害防护设备，确保职业病防治专项资金，增加和改造了通风、除尘和降温设备设施。

建立职业病危害防护设施台帐齐全(名称、负责人)和职业病危害防护设施全员维护（每日、每月、季度定期维护）制度，定期检测职业病防护设施有效性，确保职业病危害防护设备能有效、持续发挥其作用。

3.在相关岗位健康风险评估，职业危害的告知，设置警示标识。

六、如何确保措施得到落实

- (一) 制定健康促进工作指南，成立领导小组和委员会，建立健全健康促进相关管理制度。
- (二) 制定年度健康促进计划，制定目标，明确负责部门、负责人及计划完成时间，做好资金预算，确保专款专用，并对工作任务进行考核。
- (三) 形成全员参与良好氛围。健康促进活动覆盖管理人员和生产一线人员等，全体员工积极参与职业病防治法宣传周活动、控烟活动、挑战高温安全生产 100 天、无损工部门和优秀 EHS 团队年度评选以及 EHS 之星年度评选等活动。
- (四) 评选 EHS 之星，评选合理化建议奖，组织 EHS 团队建设活动，鼓励大家积极献言献策。
- (五) 采用专家讲座、宣传媒介多形式开展职业病和健康宣传教育；设立健康促进宣传栏，让全体员工了解相关活动的预告、进展及照片；在食堂或班组会议上发放健康宣传册。
- (六) 从危害源头着手，实施作业环境改善工程和职业危害因素控制工程。
- (七) 完善健康监护管理，建立员工职业健康体检异常数据。
- (八) 定期开展运动会、文艺表演等文体活动丰富员工业余文体生活，定期组织员工参与和开展健康生活方式活动，使健康促进理念融入员工日常行为和习惯上，形成企业的健康促进文化。

七、主要成效

(一) 职业卫生知识培训普及率提高

职业卫生知识培训普及率提高，干预前为 80%，干预后为 95%。

(二) 员工对职业病概念的知晓率提高

职业卫生知识培训普及率提高，干预前后的知晓率分别为 63.3% 和 72.5%，干预前后的差异有统计学意义 ($P<0.01$)。

(三) 不同途径得知职业病危害因素的选择率提高

干预前后通过职业病危害警示标识和警示说明得知职业病危害因素的选择率分别为 50.6% 和 61.9%，干预前后差异有统计学意义 ($P<0.01$)；干预前后员工通过高毒物品告知卡得知职业病危害因素的选择率分别为 29.9% 和 38.1%，干预前后的差异有统计学意义 ($P<0.05$)；干预前后员工通过合同告知得知职业病危害因素的选择率分别为 10.9% 和 20.3%，干预前后的差异有统计学意义 ($P<0.01$)。

(四) 慢性病相关知识知晓率提高

高血压是否有着症状的知晓率提高，干预前为 50.9%，干预后 51.5%，干预前后的差异无统计学意义 ($P>0.05$)；慢性病预防措施的知晓率提高，干预前为 46.7%，干预后为 46.9%，干预前后的差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

(五) 职业病危害因素检测和覆盖率和合格率提升

职业病危害因素检测覆盖率从 93% 到 100%，合格率从 90% 到 97%。

公司职业危害因素检测(2010-2012)

年度		噪声	粉尘	苯系物	其他化学因素	其他物理因素	合计
2010	检测项数	13	13	8	19	22	75
	不符合项数	2	2	0	0	0	4
	合格率	85%	85%	100%	100%	100%	94.7%
2011	检测项数	23	9	20	8	26	86
	不符合项数	3	1	0	0	0	4
	合格率	87%	89%	100%	100%	100%	95.3%
2012	检测项数	32	10	17	19	12	90
	不符合项数	3	0	0	0	0	3
	合格率	91%	100%	100%	100%	100%	96.7%

图 3 职业病危害因素检测结果统计

(六) 职业健康体检的参与率与合格率提升

职业健康体检参与率从 96% 提高到 98%，体检的合格率从 99.3% 到 99.7%。

(七) 控烟知识需求和性健康知识需求提高

干预前后员工的控烟知识需求率提高，干预前后的需求率分别为 33.3% 和 46.4%，干预前后的差异有统计学意义 ($P<0.01$)。干预前后员工对性健康知识的需求率提高，干预前后的需求率分别为 30.8% 和 43.9%，干预前后的差异有统计学意义 ($P<0.01$)。

八、经验与特色

企业的健康促进工作以 WHO 提出的“一个核心、两个支持、四个方面、八个步骤”的健康促进模式为指导，建立企业健康促进方针“开展健康促进，坚持预防为主，企业和谐发展”，在实践中探索和总结自己的经验和特色。

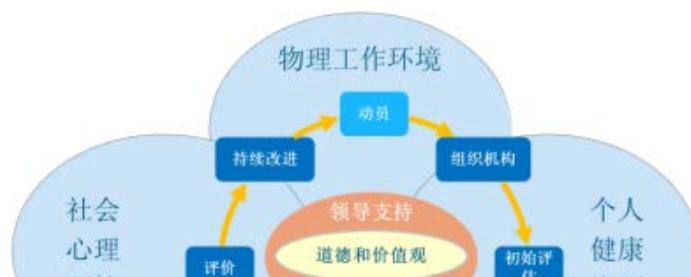


图 4 健康促进模式图

(一) 总结的经验

1. 建立健康促进试点企业的过程，可以归纳总结成“五位一体”，“一一零”和“五个一”。

(1) “五位一体”是指：公司总经理、工厂经理、工厂主管、工厂领班、工厂员工全员参与。

(2) “一一零”是指：围绕一个主题“健康促进，和谐发展”，创造一个良好、完善的工作环境，为了实现“零疾病”的愿景目标。

(3) “五个一工程”是指：一个高效、有决断力的健康委员会，一年一度职业危害因素检测、一年一度职业病体检、一个能从本质上消除或有效降低健康危害因素的项目投资预算、一个积极、向上的健康促进文化氛围。

2. 三级控制：领导重视，管理层执行、员工参与。

3. 环境改变到行为改变：从员工的工作物理环境、心理环境改变做起，提供员工所需要的健康资源、鼓励员工和周边社区参与。

4. 双赢原则，同步发展：以改变员工的健康素养和为企业创造

价值为目的导向。

5.四结合：疾控中心领导部署、专家授课、外部交流学习和内部培训项结合。

6. 落 实 预 算 , 持 续 发 展 : 整 改 健 康 促 进 以 PDCA
(Plan-Do-Check-Action) 闭环为周期，做到持续改进和持续发展。

（二）特色

1.企业发放“10 项黄金健康法则”卡片，人手一卡。

2.给员工发放健康袋，内有体育用品、控盐勺、量油壶和身高体重尺。

3.编制企业个性健康手册，进行职业危害宣传和教育。

（中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所、北京市疾病预防控制中心）