

# 为8亿劳动者谋健康福祉

## ——2024年全国职业健康工作会议侧记

□本报记者 吴倩

在日前举行的2024年全国职业健康工作会议上,全国职业健康战线同仁共聚一堂,为了增进8亿劳动者的健康福祉展开头脑风暴。与会者凝聚新一年的工作共识:牢记“防、治、管、教、建”五字策略,狠抓工作落实,把重点工作细化为“施工图”,努力把广大劳动者对职业健康的期盼变为美好现实。

### 这项事业需要广交朋友

这场会议的参会者有来自应急管理部、国务院国资委、全国总工会等职业健康防治工作部际联席会议成员单位的相关代表,也有卫生健康和疾控系统的从业人员,还有数十家相关协会和中央企业的代表。从参会代表范围可以看出,职业健康工作是一项需要多部门共同共答、同向发力、同频共振的系统工程。

“四川省委、省政府将加强职业健康工作列入省政协监督性视察计划,而这也成为各地掌握工作情况、研究解决问题的交流会商平台。”四川省卫生健康委副主任李新华在会上介绍,四川省印发涉及17个部门的职业健康重点工作任务台账,强化28项齐抓共管措施,明确了责任部门、责任人和完成时限,有效推动了工作落实。

在当前疾控体系改革的背景下,职业卫生监督执法职责移交疾控局,

负责职业病危害监测与职业卫生监督执法的不同部门未来如何联动、有效衔接引起了参会代表的讨论。“上海一直在推进监测监督联动,工作开展较为顺畅。”上海市卫生健康委一级巡视员衣承东表示,以往基层重在监督,监测能力较弱,随着疾控机构改革,基层要进一步加强监测队伍建设。

推动职业健康水平提升,也少不了企业的支持。中国石油化工集团有限公司健康安全环保管理部副总经理陈俊作为友好代表来到会议现场,分享了26家直属单位、47家二级单位被评为健康企业的喜悦和心得。

“近年来,通过各方共同努力,职业健康事业取得了新进展、新成效、新突破,2023年的成绩是显著的。”国家卫生健康委相关负责人介绍,目前,《国家职业病防治规划(2021—2025年)》实现“时间过半、任务过半”,职业病危害专项治理进入全面整改整治阶段,重点职业病监测病种和监测县区实现全覆盖,技术支撑能力建设实现省级基本达标,职业健康人才队伍建设和学科建设迈出新步伐,职业健康信息化平台架构初步建立,职业健康检查数量明显增加,地方和有关部门积极出台尘肺病救助政策,健康企业建设质量进一步提高,“职业健康达人”活动吸引更多人员积极参与,广大劳动者职业健康的获得感、幸福感、安全感不断增强。

### 新形势下需要新解法

如今,传统和新型职业健康问题

交织,各地面临新形势、新挑战,都在努力因地制宜探索新解法。一方面,推动先进技术、革新材料和现代工艺应用,逐步实现“有毒有害作业智能化机械化、有人作业无毒化无害化”,真正打造本质安全健康的工作场所;另一方面,随着生物制造、商业航天等战略性新兴产业和量子科学、生命科学等未来产业新赛道的大力发展,及时监测、评估、预警新型职业健康风险。

“广东省已经开展了远程在线监测。”广东省卫生健康委副主任易学锋介绍,该省2023年在广州、深圳等地开展噪声远程在线监测试点,2024至2025年将继续在部分地市开展放射和粉尘远程在线监测试点。

为了进一步推进职业病危害源头治理,预防新型职业健康风险,天津市想在前做在前,已经建立了6个职业人群心理健康指导站与10个职业人群肌肉骨骼健康指导站。

在信息手段快速发展的新形势下,与会者对职业健康信息化建设跟上时代节奏也有一番畅想。“加快修建一条互联互通的职业健康信息化高速公路”是安徽省职业病防治院公共卫生首席专家陈葆春的建议。在他看来,搭建一个横向部门交流、纵向到基层的信息化平台是职业健康高质量发展的现实要求。

国家卫生健康委相关负责人在会上也强调了职业健康信息化建设的紧迫性。“国家综合平台建设和互联互通初见成效,但对照‘十四五’规划的具体建设要求,职业健康信息化建设差

距还比较大。同时,各地进展不平衡问题突出。”上述负责人表示,下一步,要进一步聚焦信息化建设存在的突出问题,加快推进平台建设和联通工作,尽快建成一体化平台和基础数据库,确保国家和地方平台顺利对接,强化数据深度挖掘和决策支持功能建设,开展职业健康监测预警和决策支持试点工作,健全职业健康监测预警体系。

### 未来蓝图已经绘就

“持续推进职业健康监测提质增效,组织实施职业病防治机构提质增效行动。”国家卫生健康委相关负责人发言中的两个“提质”,让福建省卫生健康委职业健康处处长张福铎不禁发出感慨:“2024年将是职业健康工作提档升级的一年,是高质量发展迈上新台阶的一年。”

高质量发展需要直面职业健康发展的不均衡的现实。中小微企业与大型企业治理能力的区别,不同区域间职业健康管理水平的差异,人才培养、技术发展的不充分不平衡问题,都进入了与会者的讨论范畴。

“进入疫情常态化防控阶段后,中小微企业可能会出现增长复苏的态势,要加大帮扶力度,做好职业健康工作。”黑龙江省卫生健康委副主任方庆伟说。

为推动用人单位压实职业健康的主体责任,全国14个省份印发了中小微企业职业健康帮扶工作方案,探

索出职业健康“管家服务”“结对帮扶”“健康副厂长”等帮扶模式,为中小微企业纾困减负。

“相当一部分企业,尤其是小微型企业对职业病的危害认识不足,对落实主体责任缺乏法治观念。”国家卫生健康委相关负责人强调,要研究制定通俗易懂、方便易行的自查自改表,完善帮扶工作模式,实现帮扶工作由“输血”向“造血”转变;抓紧研究帮扶政策和标准,推动帮扶工作向制度化、规范化迈进。

参会的20多家中央企业代表也纷纷表态,要精耕细作源头预防,率先实现防治职业病向全方位全周期维护职业人群健康转变,发挥好“国家队”的示范引领作用。

基层职业卫生人才短缺,是一个老大难问题。“开展卫生工程系列职称评审”等改革措施进入《国务院办公厅关于推动疾病预防控制事业高质量发展的指导意见》,让贵州省疾病预防控制中心职业病防治所所长周光荣倍感振奋。在他看来,这对于基层引进、留住人才会起到关键作用,要将该措施落到实处。

随着时间流逝,与会代表一步步清晰地描绘出职业健康发展的美好蓝图:以全面完成“十四五”职业病防治规划目标为主线,扎实推进职业病危害项目申报扩面、中小微企业职业健康帮扶、职业病防治机构提质增效3项行动;以改善工作场所环境和条件为核心,深化职业病危害监测和治理,加强职业病防治体系建设,推进职业健康保护行动,推动职业健康事业再创新水平、迈上新台阶。

### 青海省卫生健康委组织开展院前急救演练

本报讯(特约记者吴黎)为增强突发事件紧急医学救援能力,提高医疗应急救援队伍现场应急处置能力和水平,近日,青海省卫生健康委组织开展2024年省级医疗卫生机构院前急救演练。

此次演练有青海省人民医院、青海大学附属医院、青海省疾病预防控制中心及青海省血液中心4支省级卫生应急救援队伍参加,演练以冬季易发多发的交通事故、群体性急性食物中毒为背景,对车祸事故院前急救、急性食物中毒现场快速应急处置等内容进行综合性实景演练。

青海省卫生健康委要求,各地各单位要进一步完善应急预案,加强对预案的培训和演练,熟练掌握卫生应急救援知识和专业技能,提高突发事件的卫生应急响应能力。强化卫生应急救援队伍建设,积极推进卫生应急救援能力提升,不断提高卫生应急救援队伍的应急能力、指挥水平和实战能力。持续组织开展多层次、多维度卫生应急救援综合演练,加强卫生应急救援实战性,全方位提升各级卫生应急救援队伍处理突发事件水平。

### “天津120视频急救”小程序上线试运行

本报讯(特约记者陈婷)日前,“天津120视频急救”小程序上线试运行,标志着天津市院前急救进入“视频呼救”时代。

据悉,呼救者可通过该微信小程序实现一键视频呼救求助。系统将自动定位呼救位置,调度员可通过视频远程指导呼救者自救互救,有效利用救护车到达前的“空白时间”,为急危重症患者救治争取宝贵时间。同时,调度员在电话沟通中确认呼救者需要视频支持时也可向呼救者发起视频请求,以视频通话的形式实现对现场状况、患者病情的直观判断和实时远程指导。

### 医院风景线

### 河南成立 终末期心衰救治联盟

本报讯(记者李季 通讯员汪俊杰)近日,河南省心血管区域医疗中心第二届高峰论坛暨河南终末期心衰及心肌病诊疗研讨会在郑州市举行。同时,河南终末期心衰救治联盟成立。

“终末期心衰和心肌病诊疗是心血管疾病的难点和痛点。”郑州市第七人民医院院长尹磊表示,该院是河南省心血管区域医疗中心主体单位,牵头成立河南终末期心衰救治联盟,将充分发挥三甲医院及心血管病优势学科的示范、带动作用,与联盟各成员单位之间实现优势互补、信息互通、上下联动,积极开展双向转诊、远程会诊、慢性病管理、技术指导等,更好地实施分级诊疗和满足群众健康需求,提升中原地区终末期心衰患者整体救治水平。

在该联盟成立仪式上,登封市总医院、中牟县人民医院、新密市中医院等11家医院成为第一批联盟成员单位。

在河南终末期心衰及心肌病诊疗研讨会上,中国医学科学院阜外医院心力衰竭中心副主任、心力衰竭和移植病区主任黄洁等国内知名心脏病专家分别就心血管领域前沿知识、最新理念进行交流和探讨。

### 51家医院共建 腹膜透析护理专科联盟

本报讯(通讯员邓笠 李春梅 特约记者熊学莉)为实现腹膜透析患者区域化诊疗、管理,近日,由陆军军医大学第二附属医院(新桥医院)牵头的西部腹膜透析护理专科联盟成立授牌仪式举行,来自重庆市、云南省、四川省、贵州省、西藏自治区、陕西省等省份的51家军地医院签订深化医联体合作专科协议并授牌。

该联盟的成立,标志着区域内腹膜透析患者护理服务能级再提升。

据悉,该联盟重点聚焦腹膜透析专科能力建设、技术能力提升、专业人才培养等领域,通过创建医疗互助应用管理系统信息化平台,实现护理培训和进修、疑难病例患者护理多学科会诊、技术协作、学术交流、合作研究、开通绿色通道等功能,提升腹膜透析服务质量。

### 手术室里的 “临时妈妈”

□通讯员 金佳  
特约记者 陈群

近日,宁夏回族自治区吴忠市人民医院外科医生于云龙发在微信朋友圈的一张照片引来了很多人的点赞和评论。这是一个暖心画面。照片里,一位护士正跪在手术床前轻声安抚即将手术的患儿,并低头和孩子一起观看动画片……

照片里的患儿因多趾畸形到吴忠市人民医院寻求救治。进入手术室后,患儿看到手术间的各种设备仪器以及在术前准备的医生、护士,顿时害怕起来,嚷着要找自己的爸爸妈妈。为了稳定患儿的情绪,手术室护士李阳、金娟想方设法安慰患儿。金娟拿来手机让患儿看自己喜欢的动画片,同时她在手术床前轻声安抚,分散孩子的注意力。慢慢地,孩子紧张的情绪放松了下来。这一幕恰好被术前准备的于云龙看见,就用

手机拍了下来。

第二天,于云龙在自己的微信朋友圈里发出图片,并写下一段文字:“患儿局麻行多趾畸形切除术,巡回护士慈母般陪护……微不足道的善举,可以激发披荆斩棘的力量……”

“没想到,一个简简单单的举动能引起这么大的反响。”聊起这件事,金娟有点激动,“孩子当时是接受局麻手术,多趾切除肯定很疼,我就一直陪他说话。这样的事在我们手术室经常发生。由于孩子父母不能陪伴孩子手术,我们都会把小朋友当作自己的孩子来哄。”

据了解,寒假期间,医院出现就诊高峰,手术室的患儿也逐渐多了起来。离开父母独自进入手术室,患儿难免会产生恐惧感。这时,手术室的护士们就承担起了“临时妈妈”的任务,她们将患儿带入手术室后,会为患儿做好保暖措施和安全防护,并通过手机播放动画片、和患儿聊天、玩游戏等方式分散患儿的注意力,缓解患儿恐惧的心理。



为了稳定患儿的情绪,手术室护士李阳、金娟想方设法安慰患儿。图为李阳为患儿讲解手术室里的仪器,缓解患儿紧张情绪。

于云龙摄

### 孕妇突发暴发性心肌炎之后……

□特约记者 刘敏 程守勳

暴发性心肌炎、心源性休克、恶性心律失常、急性呼吸衰竭、心源性肺水肿……单单其中一项疾病就足以致命,而这些都发生在孕34周+6天的李女士身上。

32岁的李女士家住苏北,前段时间,怀着二胎的她出现咳嗽等症状。没过多久,李女士出现胸闷气喘,紧接着又有心尖部紧迫感,还出现了呼吸困难。家人赶紧带她到当地医院就诊。心脏超声检查结果显示,患者左室运动普遍减弱,心功能偏低,心包积

液……接受对症治疗后,李女士的症状仍没有缓解。

当地医院紧急联系作为江苏省危重症孕产妇救治中心和质控中心的东南大学附属中大医院妇产科。中大医院妇产科副主任于红接到电话后,表示会组织多学科专家全力救治,并紧急联系心血管内科、麻醉科与疼痛管理科、重症医学科、儿科等,开展多学科讨论。

李女士入院后,只能端坐呼吸,嘴唇发绀。相关检查结果提示,其心肌损伤指标进一步加重,心电图提示室性心动过速,急性前间壁、前壁心肌梗死,心脏超声提示室壁运动不协调,心功能减低等。此时,李女士是孕34周+6天,幸运的是,胎儿发育正常,胎

心监测情况较好。

于红带领妇产科与心血管内科、重症医学科、麻醉科与疼痛管理科、儿科等多学科会诊,准备迎战。“我们要赶紧给患者进行剖宫产,这样可以保护患者心脏,减轻心脏负担,也有助于减少胎儿的宫内呼吸窘迫的风险。”于红建议。

结合相关检查结果,多学科经讨论决定,紧急进行剖宫产,重症医学科、新生儿科、心血管内科等科室在术中全程保驾护航。

手术准备就绪,于红带领团队在硬膜外麻醉下急行子宫下段剖宫产术。术中惊险不断,患者突然间断出现血压下降,医护人员立马进行去

甲肾上腺素维持抢救。

随着一声响亮的啼哭声,一名女宝宝平安降临,直接被转入新生儿监护病房。但此时,李女士仍未脱离危险。虽然解除了妊娠对心脏带来的负担,然而心脏功能仍然堪忧。术后复查心电图显示,患者存在室性心动过速,急性前间壁、前壁心肌梗死。也就是说,患者还面临着心肌炎、心源性休克等治疗难关,于是患者被转到重症医学科继续接受治疗。

重症医学科刘松桥主任医师团队首先明确诊断患者患暴发性心肌炎,对症采用以生命支持为依托的综合救治方案:高流量吸氧,抗病毒治疗,抗凝治疗,主动脉内球囊反搏技术,利尿

减轻心脏前负荷,维持水电解质、酸碱平衡等治疗。经过救治,患者情况慢慢好转,心脏的跳动也变得有力起来。

在重症医学科平稳度过术后最惊险的9天后,患者被转回产科普通病房。之后,经过系统治疗,患者心脏功能基本恢复,于半个月后出院。随访得知,李女士及其宝宝的身体状况都不错。

于红介绍,妊娠合并暴发性心肌炎虽然发病率低,但一旦发病则来势汹汹,疾病重、进展快,早期病死率高,危及母婴生命。因此,需要及时识别,进行多学科综合救治。