

控烟观察——民间视角报告发布 公众期待国家层面 控烟立法出台

本报讯 新探健康发展研究中心近日在京发布《2018中国控烟观察——民间视角》年度报告。报告肯定了世界卫生组织《烟草控制框架公约》自2006年在中国生效后13年来的中国控烟进展,也同时称“在前进中看到不足”“排除障碍加速履约进程”。

报告称,公众期待国家层面控烟立法出台,表明对室内公共场所、工作场所及公共交通工具全面禁烟获得共识。截至2018年12月,中国至少有20个城市相继出台公共场所禁止吸烟的地方性法规。

科学研究已充分揭示烟草危害,这种危害首先是对吸烟者自身,同时又是对被动吸烟者(即二手烟危害),还包括受到残留的二手烟危害的人群,例如爬行在有烟草烟雾残留的沙发上的婴儿等。

新探健康发展研究中心主任、中国预防医学科学院院长王克安在解读报告时指出,根据世界卫生组织数据,全世界每年因烟草致死人数约达700万。在全球履行《烟草控制框架公约》的共同努力下,全球成人吸烟率已下降至21%。

然而,目前中国成人吸烟率却是27.7%,高于全球平均水平。《“健康中国2030”规划纲要》提出,到2030年,15岁以上人群吸烟率要降低到20%。

过去十多年,全国人大代表、政协委员持续关注控烟话题,提交公共场所全面禁烟、戒烟服务、烟草政企分开、提高烟草税等十几个领域的议案、建议。随着国家卫健委的挂牌,《烟草控制框架公约》的控烟履约职责,由工信部划归到国家卫健委,控烟工作将迎来新契机。

虽然控烟已成社会共识,但《报告》指出,2017年中国卷烟销量止跌回升,全年卖出4737.8万箱,较2016年增长0.8%,2018年的卷烟销量年度目标继续提高,比2017年要增加12.2万箱,预计达到4750万箱。

首都医科大学肺癌诊疗中心主任、中国控制吸烟协会副会长支修益指出,这样的年度销售目标有悖于《烟草控制框架公约》中的相关条款,也违背了《健康中国2030规划》中的降低我国人群吸烟率的目标,其背后的动力就是烟草商对最大利润的追求。

报告指出,尽管全国已至少有20个城市出台地方性控烟法规,但烟草销售和营销力度却未减,甚至触及青少年群体。调查显示,近九成的中小学校周边100米范围内有烟草销售点,近1/4的校园周边烟草销售点存在烟草广告和促销。

调查还发现,超半数的烟店“禁止向未成年人出售烟草制品”的法律未得到切实有效的执行。
 (魏文)

不松劲不停歇,巩固发展 反腐败斗争压倒性胜利

(上接第1版)
 对于“强化主体责任”,辽宁省锦州市义县县委书记张智明深感责任重大。“2019年是义县脱贫攻坚决战决胜之年。作为县委书记,我要切实履行第一责任人职责,把党的政治建设摆在首位,把全面从严治党要求贯穿脱贫攻坚工作全过程和各环节,坚决斩断伸向扶贫领域的‘黑手’。”

福建省纪委监委、省委巡视办主任游美萍对习近平总书记提出的“高质量推进巡视巡察全覆盖”很有体会。党的十九大以来,福建省委组织开展了五轮对95个地方、单位的党组织的巡视,各级纪检监察机关根据巡视移交的问题线索,已对10名厅级干部、43名处级干部和310名科级干部立案审查。

“福建省委巡视办将认真贯彻落实习近平总书记重要讲话精神,坚决把‘两个维护’作为巡视巡察工作的‘纲’和‘魂’,持续深化政治巡视,不断把全面从严治党引向深入。”游美萍说。

“在实践中拓展整治群众身边腐败和作风问题工作,从具体人、具体事着手,将问题一个一个问题解决”,宁夏固原市原州区黄铎堡镇党委书记吴永强反复研读习近平总书记的重要讲话,对做好今后的工作有了更深的思考。

吴永强说,作为乡镇纪委,要加强党内法规制度的学习宣传,切实提升基层干部队伍法纪意识,向群众身边的不正之风和腐败问题“亮剑”,确保党中央的决策部署在农村得到贯彻落实。

把忠诚于党忠于人民落在实处
 “领导干部特别是高级干部必须从知行合一的角度审视自己、要求自己、检查自己”“要心底无私,正确维护党中央权威”“职位越高越要自觉按照党提出的标准严格要求自己”……习近平总书记在此次全会上对领导干部特别是高级干部,提出明确要求。
 在云南大学教授杨临宏看来,“关键少数”正如房子的“梁”和“柱”,具有关键性作用。“领导干部尤其是高级干部起到的是表率作用、带动作用。2019年是关键之年,‘关键少数’必须以扎实的工作作风、工作成效,带好头、作表率,把各项决策部署落到实处。”
 “领导干部的家风影响党风、连着政风。”江西省宜春市委组织部长蔡清平认为,抓好家风家教,是领导干部知行合一的重要体现,要做到“人前人后一个样,八小时内外一个样”。近年来,宜春市委把领导干部的家风建设作为考准考实干部的一项重要内容,探索干部考察家访制度,基层党组织分级家访制度等,推动广大干部增强组织观念、纪律意识,更加重视家风家教。
 纪检监察机关是党和国家监督专责机关。习近平总书记强调,“要忠诚于党、忠于人民”“建设忠诚干净担当的纪检监察铁军”。
 “这次全会我最关心的话题,就是纪检监察干部队伍建设。”浙江省省委常委、省委书记书记、省监委代主任任振鹤说,“纪检监察干部队伍是推进全面从严治党、深化党风廉政建设和反腐败斗争的主力军、先锋队,必须纯而又纯、坚而又坚。”
 任振鹤说,浙江省纪委、省监委在全系统部署开展了“锻造铸魂大练兵”行动。同时,坚持刀刀向内不手软,2018年全省共受理纪检监察干部问题线索545件次,立案查处31人,党纪政务处分29人。
 “经得起磨励、顶得住压力、打得了硬仗”“成为立场坚定、意志坚强、行动坚决的表率”……习近平总书记的重要讲话,让四川省遂宁市船山区委常委、纪委书记、监委主任蒋中治深受鼓舞。
 “身为纪检监察干部,我们要时刻铭记‘打铁必须自身硬’”。蒋中治说,“作为县(区)级纪委监委的‘班长’,要努力担当尽责,在促进纪检监察干部深度融合的同时,常态化开展好‘纪法互学’教育活动,抓班子、带队伍、苦练内功,进一步提升执纪执法能力,着力锻造一支经得住磨励、顶得住压力、打得了硬仗的纪检监察队伍。”
 (新华社北京1月12日电)

《我国卫生健康事业发展统计公报》统计,2009年新发职业病中尘肺病占比为79.96%,2010年为87.42%……2017年为84.84%——

尘肺病因何高居职业病榜首

聚焦职业病①

本报记者 刘旭

1月9日下午,《工人日报》记者来到沈阳市第九人民医院病房。病床上,一个看起来60多岁、头发稀疏、黑瘦的人吸着氧气,不停地咳嗽着,床头柜上摆着半罐头瓶子痰,这就是42岁的尘肺病患者张俊明。

截至目前,全国累计报告尘肺病患者600万人,张俊明就是其中之一。

《我国卫生健康事业发展统计公报》统计,2017年,新发职业病中尘肺病占比达84.84%,居于第一位。这些年,国家政策、法律保护、社会救助和医疗救治已在全面提速。然而,2009年新发职业病中尘肺病占比为79.96%,2010年为87.42%……10年间,尘肺病患者占比仍居高不下,防治工作收效甚微,这是为何?

“跪着等死”的一群人
 “我今年还不到50岁,每天吸氧10个小时,吃大把子的药片,走不了几米就喘不上气,啥活儿都干不了,废人一个!”张俊明红肿的眼睛里笼罩着悲怆。
 12年前,张俊明跟同村人到辽宁本溪市山里一家私人煤矿(现已关停)打工。学钻眼儿放炮,用的是干钻,在几千米长的深洞,通风设备不好,防护装备只有一个安全帽和一个棉布口罩。干起活来,粉尘冒起一米多高,停工后,鼻孔、耳朵里全是灰,嘴里是唾沫和泥。
 2015年,张俊明突然发现自己干活气短,经常感冒,像发高烧一样,双脚也出现了水肿,他到县医院却被诊断为肺心病,常年吃药也没见好。去年底,张俊明憋的实在出不来气,家人送他到医院。专家说他尘肺病三期,肺纤维化很严重,出现了肺气肿、心脏萎缩,没法洗肺,只能吸氧减轻病痛。
 尘肺病是在生产过程中吸入生产性粉尘所引起的以肺组织纤维化为主的疾病。该病共有13

种,是一种无法逆转的致残性职业病,尘肺会像石头一样坚硬,从发病到死亡,平均只有4~5年。因为呼吸急促,患者无法躺着,只能跪着,这也是所有尘肺病患者离世的最后姿态。

“像张俊明这样来大医院就诊的是极少数,大部分患者只能在村卫生所和乡镇医院治疗,治疗条件极差。”沈阳市某三甲医院呼吸内科主任医师赵勇毅说。他的一个患者陈克亮,刚开始去村卫生所吃药打针,病情严重后去镇医院治疗,既没有专门针对尘肺病治疗的仪器设备,也没有专业医生,给他开的多是抗生素,导致陈克亮现在免疫力非常低。

2017年12月24日,老家在辽宁省朝阳市营子乡的徐凤琴还完了拖欠的9万元外债。20年前,丈夫到辽宁葫芦岛市的钼矿上班,由于企业没缴工伤保险,且尘肺病不在“新农合”报销范围,所有治疗费用都是个人承担。“一年住院洗两次肺,加上吃药,直到我爱人4年前去世,花了15万元,那时我家一年收入才7000元。身边都是像我这样四处借钱治病的人,有的人老婆受不了干脆离了婚。”

为何多年防治成效甚微

据不完全统计,近三年来,我国出台了《关于加强农民工尘肺病防治工作的意见》《陶瓷生产和耐火材料制造企业粉尘危害专项治理工作方案》等70余份保障尘肺病人权益的文件。尘肺病防治能力和服务体系有所加强。然而,2016年全国新增26940例,2017年新增22701例,每年仍较大幅度增加。

“企业防尘除尘成本高不愿投入,职工自我防护意识淡薄,职业卫生监管不到位都是造成防治成效甚微的三大原因”,辽宁职业病防治专业人士何

开栏的话

一组数字让人心忧,1998年~2017年,我国共报告职业病病例380449例。其中,1998年~2007年报告119948例,2008年~2017年报告260501例,后10年报告的职业病病例数是前10年的2.17倍。2016年全国职业病报告病例数首次超过3万,每年因职业病造成的死亡人数已超过生产安全事故死亡人数。

我国职业病以尘肺病、职业性化学中毒、职业性噪声聋、职业性放射性疾病等为主。随着新工艺、新技术、新材料的广泛应用,劳动者在职业活动中接触的职业病危害因素更加复杂多样,职业暴露人群日益扩大,职业病疾病谱也随之发生改变,职业病新发病例呈明显上升趋势。

职业病是严重危害劳动者健康的重大公共卫生问题,防控职业病要关口前移、重在抓防。从本期开始,本报将开设《聚焦职业病》专栏,全方位报道职业病防控现状和预防知识,以期引起广大企业和一线职工的重视。

柏松说。

在铁岭,某大型国有煤矿选煤厂内,一台大型布袋式除尘设备嗡嗡作响,这台设备是厂里4年前一次性投入800万元购来的。该选煤厂厂长李青远表示,选煤厂是采煤企业里除井下作业环境外粉尘最多的工作环境。根据检测数据显示,如此“昂贵”的除尘设备除尘率仅为50%~70%。“也就大企业为了环保和职工健康肯花钱,中小企业根本无力承担。一想到花钱效果还一般,更是没人愿意买。那些更小的‘作坊’式企业,好一点的能安装个排风扇就不错了。”

“职工自我防护意识淡薄,提溜脖子也劝不住别摘口罩。”刘志成是阜新矿业(集团)有限责任公司的一名基层车间主任,他告诉记者,企业十分重视职业病的防治,园区内立满宣传展板,安全生产教育课上班长苦口婆心地提示不戴口罩的危害,可还是有职工听不进去,工作时嫌呼吸不畅而私下里摘口罩作业。“可能你工作8小时,戴了7个半小时,就剩下的半小时颗粒物浓度高,你就吸进去了,长期以来,无论企业怎么除尘,还是能患上尘肺。”

何柏松在调研中发现,许多用人单位职业健康监护档案极不齐全,有的完全没有进行岗前、岗中和离岗前体检,有的企业只是给在岗工人进行抽查体检,很少有企业建立职业健康监护档案。甚至有的用人单位怕增加企业负担,向尘肺病患者隐瞒病情或者借故辞退不让其进行职业病诊断,农民工更加是没有职业健康检查。

让这些企业肆无忌惮的主要原因是职业卫生监管不到位,处罚不重。“众多有尘肺病危害的生产企业中,相关部门能够直接进行监督检查的只是一部分,这么多年,没听说哪个职业病防治做不好的企业受到处罚的。另外,很多小型私企根本不在职业卫

陕西镇巴：贫困户有了家庭医生
 1月5日,镇巴县长岭镇九阵坝村家庭医生签约服务团队人员使用健康一体机测量村民李菊山(左二)的血压。
 地处巴山腹地的镇巴县是陕西省的深度贫困县,这里四成以上的贫困户属于因病致贫返贫。2016年以来,镇巴县大力推进健康扶贫工程,抽调整合县镇村三级686名医卫人员组建180个家庭医生签约服务团队,每个团队服务一个村,定期入户为贫困户提供免费的健康指导、常规检查、办理住院和报销手续等服务。全县5万多名贫困人口受益。
 新华社记者 邵瑞摄

随着近年来消费需求的不断升级,出国旅游已从探亲访友、观光、购买,延伸至以医疗、护理、体检为主题的新型旅游服务——
海外医疗游：诱惑与困境
 1.29亿人次多出1100万,同比增幅达到了13.5%。随着旅游业的发展,国际旅游接待能力、服务能力的增强,旅游业日益国际化,国人海外医疗旅游的需求不断增长。
 记者查阅海外医疗网相关资料发现,目前国人出境医疗旅游主要集中在三个项目上:高端体检、基因检测、慢性疾病治疗。在众多海外医疗旅游中,高端体检是最受欢迎的一种新型旅游保健方式,其特点在于体检的用户提供一个非常舒适的外在环境,高端的体检技术,一对一的体检服务,体检后的健康计划制定等。其中,美国、日本、德国是海外体检最受青睐的前三名。而国外一些知名机构,如洛衫矶雪莲花海外医疗也都推出各项高端全面体检套餐,以此满足各种用户的需求。
 医疗旅游在国内虽然刚刚兴起,但在欧美国家却有数十年的发展历史。据海外医疗网介绍,在希腊,机器人手术、试管婴儿、物理治疗和康复治疗、眼科手术、牙科旅游、透析、整形手术等已成为该国医疗旅游的7大支柱产业。
建立行业规范迫在眉睫
 前景看好之余,海外医疗游,陷阱与风险也显而易见。
 “作为健康与旅游的跨界产品,医疗旅游的范畴非常广泛。但是,作为医疗旅游重量级板块的重症治疗,似乎已脱离‘旅游’的本意。”有业内人士表示,“重症转诊治疗更准确的称谓应该是海外就医,只不

生监管范围内,而这些企业,恰恰是尘肺病高发企业。”何柏松如是说。
“预防早诊”“社会保障”两手抓
 “严格规范企业合法用工,提供牢固的社会保障,让患者能拿到赔偿,有钱治病。同时,扩大监管范围,严格监管企业防尘及职工健康档案管理工作,扎紧篱笆,减少职工尘肺病患病率,‘两手抓’才能解决问题。”辽宁社会科学院社会学研究所所长王磊说。
 “与用人单位签订劳动合同,依法缴纳工伤保险是尘肺病患者获得职业病赔偿的前提。”辽宁青松律师事务所律师王金海表示,现实中,尘肺病患者办理过工伤保险的不到5%,这也是很多尘肺病患者拿不到赔偿,而个人无力承担医药费的原因之一。从合法用工的源头下手,才能让尘肺病患者享受应得的社会保障。
 赵勇毅认为,尘肺病患者中大部分是农民工,将尘肺病纳入“新农合”医保报销范围,是最快速缓解患者看病经济压力的手段之一,这也会让更多患者走向大医院,得到更高质量的救治。何柏松则呼吁,简化尘肺病诊断、鉴定和赔偿程序,让尘肺病患者尽快、尽可能多的拿到职业病赔偿。
 他进一步建议,政府相关部门应扩大监管范围及力度。“尘肺病产生的主要原因是作业场所粉尘浓度过高,防尘降尘设施不到位,防护用品缺失所致。只要政府加强监测,对不合格的企业进行重罚,同时对新上除尘设备的企业予以补贴,企业自然趋利避害优先考虑职工的健康状况。另外,可以尝试建立全省的职工健康档案信息库,鼓励企业工会为职工提供职业病检查费用,做到早诊早治,防止延误病情。”

“预防早诊”“社会保障”两手抓
 “严格规范企业合法用工,提供牢固的社会保障,让患者能拿到赔偿,有钱治病。同时,扩大监管范围,严格监管企业防尘及职工健康档案管理工作,扎紧篱笆,减少职工尘肺病患病率,‘两手抓’才能解决问题。”辽宁社会科学院社会学研究所所长王磊说。

“与用人单位签订劳动合同,依法缴纳工伤保险是尘肺病患者获得职业病赔偿的前提。”辽宁青松律师事务所律师王金海表示,现实中,尘肺病患者办理过工伤保险的不到5%,这也是很多尘肺病患者拿不到赔偿,而个人无力承担医药费的原因之一。从合法用工的源头下手,才能让尘肺病患者享受应得的社会保障。

赵勇毅认为,尘肺病患者中大部分是农民工,将尘肺病纳入“新农合”医保报销范围,是最快速缓解患者看病经济压力的手段之一,这也会让更多患者走向大医院,得到更高质量的救治。何柏松则呼吁,简化尘肺病诊断、鉴定和赔偿程序,让尘肺病患者尽快、尽可能多的拿到职业病赔偿。

他进一步建议,政府相关部门应扩大监管范围及力度。“尘肺病产生的主要原因是作业场所粉尘浓度过高,防尘降尘设施不到位,防护用品缺失所致。只要政府加强监测,对不合格的企业进行重罚,同时对新上除尘设备的企业予以补贴,企业自然趋利避害优先考虑职工的健康状况。另外,可以尝试建立全省的职工健康档案信息库,鼓励企业工会为职工提供职业病检查费用,做到早诊早治,防止延误病情。”

59.6%中小学校没有 医疗卫生保障设施

本报讯 (本报记者 姬薇)1月9日,中国红十字会基金会发布了《中国中小学校医室现状调查研究报告》。该报告显示,我国现阶段有59.6%的中小学校未设置校医室或保健室,影响校医室建设的主要因素是缺少专业校医、设备设施以及资金不足;青海、山东、河北、陕西几省的校医室工作人员医学专业背景比例不足20%,西部地区校医室工作人员从未参加过培训的占40%以上,各地整体健康教育开展情况不充分,缺乏专业的健康教育资料。

据悉,面对校园严峻的健康现状,中国红基会融合助医和助学两大领域资源,近两年,先后在贵州、江西、湖北、四川、云南及新疆等地试点援建了62所博爱校医室,举办了14期校医培训,培训1400余名校(园)医和保健老师,组织近3万名学生免费体检,在10余所学校开展了校园健康教育活动。项目计划未来5年内在全国建设1000所以上的博爱校医室,同时通过政策倡导,推动国家出台新的法规,推动全国中小学校园均达标配置校医室和校医,并争取将健康教育和应急救护培训纳入中小学校的教学大纲,从而全面提升中国中小学校卫生健康保障水平,提高国民卫生健康和应急救护的素养。

过连带提供相关旅游服务而已。海外转诊的流程非常复杂,包括前期的医师会诊、症状诊断、病例翻译;转诊过程中的专业陪同翻译,以及愈后康复服务等,需要大量拥有医学背景和高端境外旅游背景的工作人员。”
 为了规避纠纷,国外的医疗机构一般会让客人获悉所有可能发生的治疗风险和细节,并签署详细的合同。尽管如此,因重症转诊治疗引发的医疗纠纷每年都在不断攀升,因此,大部分海外医疗机构都选择给患者上保险。
 有专家指出,海外医疗的风险性主要来自于监管,目前国内并没有针对海外医疗旅游而制定的法律法规。在海外医疗旅游领域,旅行社常充当第三方医疗中介的角色,但目前国内有关部门并没有严格定论,所以无论是旅行社本身的运营还是相关部门的监管都显得十分困难。

中国消费者协会律师团律师胡钢认为,医疗是一个高度专业化的事情,如果打算出国医疗,首先应该特别征询国内医院和医生的意见,因为境外的实际医疗环境、法律法规、普通消费者很陌生,专业的意见对于这种在境外的拓展式医疗是非常必要的。而且,通过中介到国外就医,目前国内没有对相关环节、相应资质的限制,消费者还是应该提高警惕。
 公安部有关负责人提醒广大游客:“只要是有人和你提‘免费海外高端旅游’‘免费体检’,而且体检还查出什么‘重病’,这些情况就要高度警惕,不要轻信。”

热点关注