

2002-2006年山西省吕梁市离石区公共场所 从业人员预防性健康体检资料分析

王翠玲¹, 张多牛², 牛建玲², 刘改俊¹

摘要: **目的** 了解山西省吕梁市离石区 2002-2006 年公共场所从业人员传染病的发病现状及趋势,加强对从业人员的卫生监督管理,为防止传染病的暴发与流行提供科学依据。**方法** 对离石区疾病预防控制中心体检中心 2002-2006 年公共场所从业人员预防性健康体检结果进行统计分析。**结果** 5 年间共检出 6 种传染病 666 例,检出率为 1.54%。以传染期乙型肝炎检出率最高,为 0.83%,检出人数占总检出人数的 54.05%;其次为其他型肝炎占 17.12%,肺结核占 9.00%。**结论** 除肺结核检出率呈逐年上升趋势外,其他传染病的检出率处于波动状态。卫生监督部门应加强对公共场所从业人员的卫生监督,增加监督频次,严把“两证”(健康合格证、卫生许可证)发放关,加大监督执法力度。相关部门应加强预防接种和卫生知识科普宣传,增强自我防病意识,将传染病控制在一定水平。

关键词: 公共场所从业人员;传染病;现状;趋势

中图分类号: R126.4

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2008)07-0445-03

Analysis of the results of preventive health examination for employers of public places in Lishi district, Lvliang city, Shanxi province from 2002 to 2006 WANG Cui-ling*, ZHANG Duo-niu, NIU Jian-ling, LIU Gai-jun. *Lishi District Center for Disease Control and Prevention of Lv Liang City of Shanxi Province, Lv Liang 033000, China

Corresponding author: WANG Cui-ling, Email: wyj-1965@163.com

Abstract: Objective The study was conducted to investigate the situation and trends of infectious diseases affecting employers of public places in Lishi district, Lvliang city, Shanxi province from 2002 through 2006 in order to promote the management of sanitary surveillance for this group and to provide evidence for the prevention and control of epidemic outbreaks. **Methods** Statistical analysis was made on the data of preventive health examination conducted for employers of public places by the epidemic prevention station in Lishi district. **Results** During the 5-year span, 6 kinds of infectious diseases were found and 666 patients were infected, the detection rate being 1.54%. Hepatitis B had the highest detection rate of 0.83%, with which 54.05% of the overall patients were infected; 17.12% of them were infected with other types of hepatitis, and 9.00% of them were infected with pulmonary tuberculosis. **Conclusion** Detection rates of tuberculosis were noticeably increasing in these years, whereas those of other infectious diseases fluctuated varyingly. It is suggested that health surveillance departments responsible for the surveillance of employers of public places should increase the frequency of surveillance and to promote the performance so that health certificates and special training certificates are offered properly. Furthermore, relevant departments are recommended to provide health education on preventive inoculation and to arouse public awareness of disease prevention for stronger prevention and control of infectious diseases.

Key words: employers of public places; infectious diseases; current situation; trends

目前传染病仍然是威胁人类健康的主要疾病^[1],

存在着隐性感染和病原携带者的问题,对人群、社会的危害相对严重^[2],是疾病预防控制工作的重点。传染病的这些特点,决定了通过传染病监测能及时准确地掌握各类传染病的流行特征和趋势,有计划地预防、控制各种急慢性传染病的发生和流行,才能将传染病控制在一定水平^[1]。

为了解山西省吕梁市离石区公共场所从业人员

作者单位:1. 山西省吕梁市离石区疾病预防控制中心,山西 吕梁 033000;2. 山西省吕梁市卫生局卫生监督所

作者简介:王翠玲,女,山西省离石区人,主要从事传染病监测与管理
工作

通讯作者:王翠玲, Tel: 0358-2254563, Email: wyj-1965@163.com

收稿日期:2008-01-04

传染病的发病现状和趋势, 笔者对离石区 2002-2006 年公共场所从业人员预防性健康体检(健康体检)资料进行了分析。现将结果报告如下。

1 材料与方法

1.1 资料来源 来源于吕梁市离石区疾病预防控制中心(CDC)体检中心 2002-2006 年公共场所从业人员健康体检结果登记数据。

1.2 方法 按照《公共场所卫生管理条例》和卫生部颁发的《预防性健康检查管理办法》的要求及操作规程, 对从业人员进行了包括内科、乙肝表面抗原(HBsAg)、肝功能、大便致病菌培养、胸部 X 线透视等项检查。根据年度、体检人数、体检项目及检查结果, 按照卫生统计学的要求进行分类整理统计。

2 结果

2.1 各类传染病构成情况 2002-2006 年体检中共检出传染期乙型肝炎、其他病毒性肝炎、性病、肺结核、细菌性痢疾以及皮肤病 6 种传染病 666 例, 检出率为 1.54%。其中以传染期乙型肝炎为主, 占总检出人数的 54.05%, 其次为其他型肝炎占 17.10%、肺结核占 9.00%。见表 1、2。

2.2 各类传染病检出情况 传染期乙型肝炎检出率最高, 为 0.83%, 各年份检出率均在 0.61%~0.97%

表 1 2002-2006 年离石区公共场所从业人员健康体检情况
Table 1 Results of health examination of employers of public places in Lishi district, 2002-2006

年份	应检人数	实检人数	体检率 (%)	检出传染病人数	检出率 (%)
2002	8212	7 832	95.4	123	1.57
2003	8168	7 904	96.8	135	1.71
2004	9026	8 813	97.6	116	1.32
2005	9757	9 020	92.4	138	1.53
2006	9753	9 568	98.1	154	1.61
合计	44916	43 137	96.04	666	1.54

之间, 2003 年最高, 2004 年最低; 其他型肝炎检出率 0.17%~0.40%, 2003 年最高, 2006 年最低; 性病检出率 0.01%~0.27%, 2006 年最高, 2005 年最低; 肺结核检出率呈逐年上升趋势, 2002 年最低为 0.04%, 2006 年最高为 0.24%; 细菌性痢疾检出率 0.08%~0.16%, 2002 年最高, 2003 和 2006 年最低; 皮肤病检出率除 2005 年最低为 0.02% 以外, 其他年份均在 0.06%~0.09% 范围内。见表 3。

2.3 传染病发病趋势 2002-2006 年传染病检出率始终处于波动状态, 但肺结核检出率呈明显上升趋势。

3 讨论

吕梁市离石区 2002-2006 年公共场所从业人员传染病检出率一直处于较高的状态, 这可能因为(1)

表 2 2002-2006 年离石区公共场所从业人员不同传染病构成情况

Table 2 Constitution of various infectious diseases in employers of public places in Lishi district, 2002-2006

年份	检出人数	乙型肝炎		其他型肝炎		性病		肺结核		细菌性痢疾		皮肤病	
		检出人数	构成比 (%)	检出人数	构成比 (%)	检出人数	构成比 (%)	检出人数	构成比 (%)	检出人数	构成比 (%)	检出人数	构成比 (%)
2002	123	73	59.35	16	13.00	11	8.94	3	2.44	13	10.57	7	5.69
2003	135	77	57.04	32	23.70	6	4.44	9	6.67	6	4.44	5	3.70
2004	116	54	46.55	21	18.10	12	10.34	12	10.34	11	9.48	6	5.17
2005	138	84	60.87	29	21.01	1	0.72	13	9.42	9	6.52	2	1.45
2006	154	72	46.75	16	10.39	26	16.88	23	14.94	8	5.19	9	5.84
合计	666	360	54.05	114	17.12	56	8.41	60	9.00	47	7.06	29	4.35

表 3 2002-2006 年离石区公共场所从业人员不同传染病检出情况

Table 3 Detection rates of infectious diseases in employers of public places in Lishi district, 2002-2006

年份	体检人数	乙型肝炎		其他型肝炎		性病		肺结核		细菌性痢疾		皮肤病	
		检出人数	检出率 (%)	检出人数	检出率 (%)	检出人数	检出率 (%)	检出人数	检出率 (%)	检出人数	检出率 (%)	检出人数	检出率 (%)
2002	7 832	73	0.93	16	0.20	11	0.14	3	0.04	13	0.16	7	0.09
2003	7 904	77	0.97	32	0.40	6	0.08	9	0.11	6	0.08	5	0.06
2004	8 813	54	0.61	21	0.24	12	0.14	12	0.14	11	0.12	6	0.07
2005	9 020	83	0.92	29	0.32	1	0.01	14	0.16	9	0.10	2	0.02
2006	9 568	72	0.75	16	0.17	26	0.27	23	0.24	8	0.08	9	0.09
合计	43 137	360	0.83	114	0.26	56	0.13	60	0.14	47	0.11	29	0.07

(下转第 451 页)

离石区公共场所从业单位个体户多,且流动性较大,导致从业人员无证上岗现象严重,加之从业人员多数为外来务工的流动人口,流动人口造成了感染传染病机会的增加^[3];(2)流动人口生活条件较差,经济水平较低,居住环境拥挤及饮食卫生情况较差,容易造成传染病的传播^[4]。出现不适症状不能到正规医院及时就诊,延误了病情,同时增加了传染他人的机会。建议:(1)卫生监督部门应加强对公共场所从业人员的卫生监督,增加监督频次,严把上岗前从业人员健康体检发证关,对无证上岗者依法严处,加大监督执法力度;(2)相关部门应重视流动人口的卫生及健康情况,加大宣传教育力度,提高自我防病意识;同时要加强对外来务工流动人口的服务与管理,增加医疗资源的投入,降低对流动人口的医疗收费^[5],使这部分人群有病能医,保证传染性疾病的及时就诊、及时诊断和及时治疗,以减少传染他人的机会。

吕梁市离石区体检资料表明,传染病检出率以乙型肝炎为首,其次为结核病,与文献报道一致^[6]。提醒我们应加强对血源性疾病的管理及实行多种形式的免疫接种服务,广泛开展乙肝疫苗、卡介苗的预防接种工作,提高免疫接种率及接种质量,降低乙肝、结核病的发病率。

参 考 文 献

- [1] Ren LM. Straight from the network of infectious diseases reported to see management of infectious diseases [J]. Disease surveillance, 2004, 19 (11): 427. (in Chinese)
任利民. 从传染病网络直报看传染病疫情管理 [J]. 疾病监测, 2004, 19(11):427.
- [2] Ma JQ, Qi XP. Direct network reported infectious disease cases reported and territoriality of different statistical rules [J]. Disease surveillance, 2007, 22(1): 52. (in Chinese)
马家奇, 戚晓鹏. 传染病网络直报不同属地病例填报及统计规则[J]. 疾病监测, 2007, 22(1):52.
- [3] Guo YS. Medical sociology [M]. Changchun: Jilin Science and Technology Publishing House, 2005: 23-28. (in Chinese)
郭永松. 医学社会学 [M]. 长春: 吉林科学技术出版社, 2005: 23-28.
- [4] Zhang SX. Shenzhen city resident alien population and the incidence of infectious diseases comparative analysis of spectrum [J]. Chinese Journal of Public Health, 2001, 17(3): 235-237. (in Chinese)
张顺祥. 深圳市外来和常住人口传染病发病谱对比分析 [J]. 中国公共卫生, 2001, 17(3):235-237.
- [5] Ye XJ, Shi WX, Li L, et al. Urban migrant farm workers and the health status of policy recommendations [J]. Chinese Journal of Hospital Management, 2004, 9(4): 158. (in Chinese)
叶序军, 施卫星, 李鲁, 等. 城市外来农民工的健康状况与政策建议[J]. 中华医院管理杂志, 2004, 9(4):158.
- [6] Zhong R, Zhai W, Zhang GZ, et al. Datong city 1995-2004 medical practitioners in the detection of the disease [J]. Chinese Journal of Preventive Medicine, 2007, 8(3): 245-246. (in Chinese)
钟日, 翟炜, 张桂枝, 等. 大同市 1995-2004 年从业人员体检疾病检出情况分析[J]. 中国预防医学杂志, 2007, 8(3):245-246.