

· 职业康复 ·

不同群体工伤职工流行病学及再就业情况调查

李奎成¹ 唐 丹¹ 卢迅文¹

摘要 目的:了解不同群体工伤职工流行病学及再就业情况,为工伤预防和职业康复提供依据。方法:467 名工伤职工按户口性质分为本地工组(220 例)和外来工组(247 例),对流行病学和再就业情况进行调查分析。结果:本地工组和外来工组在性别组成、年龄、受伤部位、受伤原因、受伤类型、伤前职业等方面比较差异有显著性意义($P<0.05$),而在文化程度、伤残程度、就业欲望和实际就业情况等方面差异无显著性意义($P>0.05$)。结论:不同群体工伤职工在流行病学方面存在明显差别,在进行工伤预防和职业康复时应根据各自特点进行。

关键词 工伤;流行病学;再就业;职业康复

中图分类号:R493,R18 文献标识码:A 文章编号:1001-1242(2006)-01-0064-03

Investigation on reemployment and epidemiology for various groups of injured workers/LI Kuicheng, TANG Dan, LU Xunwen//Chinese Journal of Rehabilitation Medicine, 2006,21(1):64-66

Abstract Objective: To understand the situations of various groups of injured workers' reemployment and epidemiology to further provide evidences for prevention and vocational rehabilitation. **Method:** The investigation was carried out on a cohort of 467 injured workers who were further divided into a local group ($n=220$, 47.1%) and a non-local group ($n=247$, 52.9%) according to the household register. **Result:** The compositions of sex, age, types of injury, causes of injury, injured parts, pre-injury job nature had the significant differences between the local group and non-local group ($P<0.05$). On the contrary, the variables of educational level, disability level, expected reemployment and reemployment information did not have the significant differences between these two groups ($P>0.05$). **Conclusion:** The obvious differences appear to exist in the local workers and non-local workers, the further study should be focused on the work-related injury prevention and supervision in accordance with the features of various groups of workers.

Author's address Guangzhou Industrial Rehabilitation Hospital, Guangzhou, 510970

Key words work-related injury; reemployment; epidemiology; vocational rehabilitation

随着工业的发展,工伤成为威胁职工健康的重要问题,世界卫生组织职业专家委员会在 1989 年的报告中指出,全世界每年约有 1.1 亿人在工伤事故中受伤^[1],据国际劳工组织(International Labor Organization, ILO)近期统计,全球每年发生工伤事故 2.7 亿起^[2];我国仅 1999 年就发生工伤事故 22000 起,死亡 17469 人,重伤 9012 人,职工伤亡事故造成的直接经济损失达 6.2 亿元^[3]。国内的统计资料显示,我国工伤发生总数有逐年升高趋势^[4]。为了了解不同群体工伤职工的流行病学及再就业情况,我们对具有广州市户口的工伤职工和外来工进行了比较分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

广州工伤康复医院 2001 年 12 月—2004 年 6 月住院工伤职工 467 名,入选职工均在广州地区工作并发生工伤,按其户口所在地分为两组,具有广州市户口的工伤职工为本地工组,外地户口的打工者

为外来工组。本地工组共 220 名,外来工组 247 名,在其住院、出院及出院后 6 个月进行调查,对流行病学及再就业情况进行分析,调查表根据《企业职工伤亡事故分类标准》(UDC658.382 GB6441-86)^[5],结合本地工伤情况设计,内容包括性别、年龄、职业、工伤原因、部位、诊断、伤残等级、就业欲望、实际就业情况等。

1.2 统计学分析

所有数据均经 SPSS10.0 统计软件进行分析,组间比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 性别构成

见表 1,两组工伤职工男性均明显多于女性,两组性别构成差异存在显著性意义($P<0.01$)。

1 广州工伤康复医院,广州从化,510970

作者简介:李奎成,男,治疗师

收稿日期:2005-07-19

2.2 年龄构成

见表 2, 本地工组年龄 21—60 岁, 平均年龄 43.51 ± 8.36 岁, 其中 41—50 岁 119 人, 占总数的 54.09%。外来工组年龄 18—60 岁, 平均年龄 35.43 ± 10.64 岁, 年龄 <40 岁者约占 70%, 两组差异具显著性意义 ($P < 0.001$)。

表 2 两组工伤职工年龄构成比较 (例)

组别	例数	年龄							
		≤25 岁	26—30 岁	31—35 岁	36—40 岁	41—45 岁	46—50 岁	51—55 岁	56—60 岁
本地工组	220	10	11	16	30	56	63	22	12
外来工组	247	48	45	46	33	20	24	22	9

$\chi^2=93.915, P<0.001$

表 3 两组工伤职工文化程度比较 (例)

组别	例数	文化程度			
		初中及以下	高中及中专	大专	本科及以上
本地工组	220	80	116	16	8
外来工组	247	119	110	11	7

$\chi^2=7.258, P>0.05$

高中和以下学历, 文化层次偏低。

2.4 工伤部位

见表 4, 两组受伤部位差异存在显著性意义 ($P < 0.001$), 本地工组前三位损伤部位为下肢(30.91%)、手部(19.09%)、躯干(14.55%), 外来工组分别以手部

表 4 两组工伤职工受伤部位 (例)

组别	例数	受伤部位							
		头面部	手	上肢	躯干	下肢	颅脑	脊髓	全身多处
本地工组	220	6	42	26	32	68	22	12	12
外来工组	247	8	81	35	16	48	17	10	32

$\chi^2=31.218, P<0.001$

表 5 两组工伤职工工伤类别 (例)

组别	例数	工伤类别							
		脊髓损伤	手外伤	烧伤	骨关节损伤	脑外伤	截肢	复合伤	其它
本地工组	220	12	42	15	92	12	9	13	25
外来工组	247	10	87	21	60	17	14	17	21

$\chi^2=24.969, P<0.01$

表 6 两组工伤职工伤残等级 (例)

组别	例数	伤残等级		
		1—4 级	5—6 级	7—10 级
本地工组	220	21	28	171
外来工组	247	28	50	169

$\chi^2=5.675, P>0.05$

0.05)。

2.7 受伤原因

表 7 两组工伤职工受伤原因比较 (例)

组别	例数	伤因							
		机器伤	坠落	跌倒	烧烫伤	压砸伤	交通意外	扭挫伤	其他
本地工组	220	38	25	25	15	37	57	11	12
外来工组	247	70	35	20	26	49	24	6	17

$\chi^2=31.250, P<0.001$

表 8 两组工伤职工职业情况比较 (例)

组别	例数	职业							
		机器操作工	建筑工	交通运输工	维修工	金工	文员管理员	服务人员	其他
本地工组	220	45	21	36	25	31	27	18	17
外来工组	247	82	27	13	37	26	19	25	18

$\chi^2=30.675, P<0.001$

2.3 文化程度

见表 3, 两组学历情况相近 ($P > 0.05$), 大部分为

表 1 两组工伤职工性别构成比较 (例)

组别	例数	男	女	男女比例
本地工组	220	161	59	2.73:1
外来工组	247	208	39	5.33:1

$\chi^2=8.536, P<0.01$

(32.79%)、下肢(19.43%)、上肢(14.17%)多见。

2.5 工伤类型

见表 5, 两组受伤部位差异存在非常显著性意义 ($P < 0.01$), 本地工组排在前三位工伤类型分别为骨关节损伤 (41.82%)、手外伤 (19.09%)、烧伤 (6.82%), 外来工组依次为手外伤(35.22%)、骨关节损伤(24.29%)、烧伤(8.50%)。

2.6 伤残等级

见表 6, 两组伤残等级均以轻度丧失劳动能力 (7—10 级) 为主, 组间比较差异无显著性意义 ($P >$

见表 7, 两组受伤部位差异存在非常显著性意义 ($P < 0.001$), 本地工组以交通事故(25.91%)、机器伤 (17.27%)、压砸伤 (16.82%) 最为多见, 外来工组依次为机器伤(28.34%)、压砸伤(19.84%)、高处坠落(14.17%)。

2.8 职业

见表 8, 两组职工职业情况差异存在非常显著

性意义($P<0.001$)。

2.9 就业欲望

见表9,两组工伤职工就业欲望相比差异无显著性意义($P>0.05$),占总数近80%的工伤职工希望能重新工作,不想工作的人仅占10%左右,大多为年龄较大和伤情较重职工。

2.10 就业情况

两组职工出院后实际就业情况见表10,出院后半年内再就业率分别为60.45%和63.56%,组间比较差异无显著性意义($P>0.05$)。

表9 两组工伤职工就业欲望比较 (例)

组别	例数	就业欲望				
		很想工作	想工作	无所谓	不想工作	很不想工作
本地工组	220	107	67	21	18	7
外来工组	247	120	97	14	10	6

$\chi^2=8.462, P>0.05$

表10 两组工伤职工出院后实际就业情况 (例)

组别	例数	就业情况			
		恢复原工作	改变工种再就业	病退	未就业
本地工组	220	92	41	22	65
外来工组	247	104	53	10	80

$\chi^2=6.780, P>0.05$

3 讨论

工伤又称职业伤害,是指工人在从事生产劳动过程中,由于职业性事故而引起机体组织的突然性意外损伤,它不仅能造成缺勤,而且可引起残废,甚至死亡。严格意义上讲,工伤仅指职业性外伤^[6]。工伤的严重性在于造成死亡和长期伤残的是全人口中最具有劳动力的那一部分人,从公共卫生、职业健康和职业安全的角度来说,职业伤害造成的严重后果应使其成为卫生预防政策中值得优先重视的问题^[3]。工伤发病与多因素有关,如个体因素、职业因素、地区社会因素等,各地工伤发病特点都有所差异^[1,6]。

本调查发现,外来工与本地工在性别组成、年龄、职业、工伤原因、工伤部位、工伤类别等方面均存在明显差异。外来工年龄偏轻,以手工劳动为主,因而手外伤最为多见,而本地工则年龄偏大,手工及重体力劳动者较少,车祸等意外发生相对较多。因此,对外来工而言,预防工伤的发生应加强技术规范,进行职业安全教育,对外来工比例较大的工种如机器操作、手工劳动者进行重点监督;对本地工应加

强交通事故等意外伤害的预防。

另一方面,本调查还发现,两组职工在伤残等级、就业欲望、实际就业情况等方面无明显差别。因广州工伤康复医院住院进行康复治疗的职工均为参加了工伤保险的职工,因此,不管是外来工还是本地工,伤残程度及就业情况相差不大,在医疗和再就业方面均得到了工伤保险条例所规定的待遇,这与近来较多报导外来工得不到应有的待遇等现象存在一定偏差。因而,笔者认为,参加工伤保险是保证工伤职工权益的基本保证。

另外,调查发现,在生产性事故中,不论本地工还是外来工,技术不熟练、违反操作规程和疲劳作业是受伤的最主要原因。如,在机器伤的职工中,本地工38人中15人(39.5%)相应工龄不足6个月,其中9人(23.7%)不足3个月,外来工70人中,有37人(52.9%)工龄不足6个月,18人(25.7%)不足3个月,违反操作规程和疲劳作业的本地工为13人(34.2%)和8人(21.1%),外来工为25人(35.7%)和17人(24.3%)。因此在工伤预防中应加强岗前培训,严格执行操作规程,合理安排工作时间,对新职员进行重点监控。

4 结论

应根据不同群体工伤的流行病学特点,对不同类型企业,按其工作性质和人群特点有针对性地进行工伤预防。另外,在工伤预防中要严格按相关规定要求,购买工伤保险以分散企业风险、保障职工的合法权益。

参考文献

- [1] 李秀楼,李立明.工伤事故流行病学研究进展[J].中华流行病学杂志,2000,21(1):64.
- [2] 海岩.国际劳工组织呼吁关注工伤事故和职业病[J].劳动保护杂志,2002,(7):7.
- [3] 金如锋,夏昭林.工伤流行病学方法研究进展[J].中华劳动卫生职业病杂志,2001,19(6):470.
- [4] 唐丹.康复医学的新领域——工伤康复[J].中国康复医学杂志,2003,18(4):234.
- [5] 中华人民共和国国家标准局.企业职工伤亡事故分类标准[S].1986.5.
- [6] 朱新良,叶葶葶,朱陶扣.工伤流行病学研究进展[J].职业卫生与应急救援,1997,15(1):34.