ICS 13.100

CCS C52

|  |
| --- |
|  |

团 体 标 准

 T/CWEMS XX—2022

工作场所职业人群健康管理标准

Health Management Standard for occupational population in the workplace

|  |
| --- |
| （征求意见稿） |
|  |

2022 - XX - XX发布

 2022 - XX - XX实施

北京健康管理协会

中国水利电力医学科学技术学会 发布

目 次

[前  言 Ⅱ](#_Toc31332)

[1 范围 1](#_Toc7979)

[2 规范性引用文件 1](#_Toc22879)

[3 术语和定义 1](#_Toc4060)

[4 基本要求 2](#_Toc24843)

[5 健康监测 2](#_Toc25529)

[6 健康评估 3](#_Toc15472)

[7 健康干预 3](#_Toc1461)

[8 健康促进 4](#_Toc3735)

[9 工作保障 5](#_Toc26900)

[10 技术支持 6](#_Toc20643)

[11 管理目标 6](#_Toc29071)

[附录A](#_Toc4590)[(资料性附录)一般健康检查项目](#_Toc18841) [7](#_Toc12722)

前  言

本文件按照GB/T 1.1-2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由北京健康管理协会提出，由中国水利电力医学科学技术学会归口。

本文件起草单位：

本文件主要起草人：

技术顾问(按姓氏笔画排序)：

参与专家(按姓氏笔画排序)：

以上专家对本文件提出了许多宝贵意见，在此一并表示感谢。

工作场所职业人群健康管理标准

# 范围

本文件规定了工作场所职工健康管理的基本要求、健康监测、健康评估、健康干预、健康促进、工作保障、技术支持、管理目标。

本文件适用于国家机关、企事业、社会团体、个体经济组织等用人单位工作场所职业人群健康管理。

# 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本适用于本文件。

GB 5083 《生产设备安全卫生设计总则》

GB 5749 《生活饮用水卫生标准》

GB 6441 《企业职工伤亡事故分类》

GB 17051 《二次供水设施卫生规范》

GB 19298 《瓶（桶）装饮用水卫生标准》

GB/T 27770 《病媒生物密度控制水平 鼠类》

GB/T 27771 《病媒生物密度控制水平 蚊虫》

GB/T 27772 《病媒生物密度控制水平 蝇类》

GB/T 27773 《病媒生物密度控制水平 蜚蠊》

GB/T 39509 《健康管理保健服务规范》

GBZ 1 《工业企业设计卫生标准》

GBZ 2.1 《化学因素职业接触限值标准》

GBZ 2.2 《物理因素职业接触限值标准》

GBZ 98 《放射工作人员健康要求及监护规范》

GBZ 188 《职业健康监护技术规范》

GBZ/T 296 《职业健康促进名词术语》

HJ 2035 《固体废物处置工程技术导则》

CJ 94 《饮用净水水质标准》

# 术语和定义

GBZ/T 224、GBZ/T296界定的以及下列术语和定义适用于本文件 。

3.1

工作场所 work place

劳动者进行职业活动、并由用人单位直接或间接控制的所有工作地点。

[来源：GBZ/T 224-2010，2.24]

3.2

职业人群 professional crowd

年龄16周岁及以上、服务社会或经济组织、从事各类职业活动的劳动者。

3.3

健康管理 health management

对个体和群体的健康进行全面监测、分析、评估，提出健康咨询和指导，以及及对健康危险因素进行干预的全过程。

[来源：GBZ/T 296-2017，3.13]

## 3.4

健康监测health monitoring

对特定[目标人](https://wiki.mbalib.com/wiki/%E7%9B%AE%E6%A0%87%E4%BA%BA%22%20%5Co%20%22%E7%9B%AE%E6%A0%87%E4%BA%BA)群或个人的[健康危险因素](https://wiki.mbalib.com/wiki/%E5%81%A5%E5%BA%B7%E5%8D%B1%E9%99%A9%E5%9B%A0%E7%B4%A0%22%20%5Co%20%22%E5%81%A5%E5%BA%B7%E5%8D%B1%E9%99%A9%E5%9B%A0%E7%B4%A0)进行定期和不间断的观察，以掌握其健康及疾病状况。

## 3.5

## 健康评估 health assessment

对所收集的个体或群体健康或疾病相关信息进行系统、综合、连续的科学分析与评价，建立生活方式、环境、遗传和医疗卫生服务等危险因素与健康状态之间的量化关系，预测个体或群体在一定时间内发生某种特定疾病（生理疾患和心理疾患）或因为某种特定疾病导致死亡的可能性。

## 3.6

## 健康干预 health intervention

对影响健康的不良行为、不良生活方式及习惯等可改变的健康危险因素以及导致的不良健康状态进行综合处置的医学与非医学措施与手段。

## 3.7

## 健康促进 health promotion

促进个体或群体在身体、情绪、社会适应性、精神和智力健康方面，达到最佳健康状况的过程。

# 基本要求

1. 生产、生活及配套卫生辅助、文化、体育、交通等基础设施完善。
2. 生产、生活用地绿化覆盖率或绿地率符合国家、地方标准要求。
3. 整体环境应干净整洁，路面、绿地、院落等外部环境无暴露垃圾、无卫生死角。
4. 室内办公场所以及餐厅、休息室、生活用室等应全面禁烟。
5. 设食堂的单位应具有食品经营许可证、从业人员健康证、食品安全知识培训合格证，并定期接受监管部门监督检查。食品卫生量化分级管理等级应在B级以上。
6. 未设置食堂的单位，有餐食外部供应的，应加强餐食供应商准入管理。就餐场所不能与存在有毒有害因素的工作场所相毗邻。
7. 使用集中式供水单位提供的饮用水，应定期检查、清洗企业内二次供水设施和输配水管网，保证企业供应的生活饮用水符合GB17051的要求。
8. 自建供水设施供水的，应取得相关卫生许可，供应的生活饮用水水质应符合GB5749的要求。
9. 通过装置直饮水设备供水的，相关设备应有卫生许可批件，供应的直饮水应符合CJ94的要求。
10. 通过装置饮水机设备供水的，相关设备应有卫生许可批件，供应的饮用水应符合GB19298的要求。
11. 工作场所采光、照明、通风、保温、隔热、隔声、防毒措施等应符合GB 5083、GBZ1等的要求。
12. 废气、废水、固体废物排放和贮存、运输、处理应符合HJ 2035等环境保护管理规定。
13. 鼠、蚊、蝇、蟑螂等病媒生物密度控制水平应符合GB/27770、GB/T 27771、GB/T 27772、GB/T 27773等的要求。单位病媒生物密度控制水平至少达到C级。

# 健康监测

1. 指定专人负责开展健康检查、健康信息收集更新、健康档案建设等工作，落实健康隐私保护。
2. 委托有资质的医疗服务机构承担，规范开展健康检查工作，应检尽检。
3. 根据健康检查资料，建立职工电子健康档案，实现健康信息化、规范化管理。
4. 一般健康检查参照附录A执行。
5. 职业健康检查执行GBZ98、GBZ188的规定。
6. 职工体质测定按照《国民体质测定标准手册及标准（成年人部分）》执行。
7. 特殊工种另有检查规定的，还应执行相关规定。
8. 探索健康信息远程监测机制，如利用可佩戴腕式手表、数字体重秤、智能血糖仪等智能可穿戴设备采集健康信息。

# 健康评估

1. 加强与医疗机构、健康管理机构合作，建立健全健康评估机制，主要评估内容及方式有：

——生活方式评估：可采用调查问卷方式；

——亚健康状态评估：可采用量表评价法；

——疾病风险评估：可采用专家经验判断法、风险评估模型法等。

1. 根据评估风险结果，制定健康管理方案，实施健康干预，及时随访跟踪。
2. 每年至少开展一次健康管理实施效果评估，对健康管理体系、管理人员能力、健康监测手段、评估机制、健康促进策略及措施、目标或指标控制等进行评估并持续改进。

# 健康干预

1. 推进现代健康理念与企业文化融合，打造企业品牌健康文化，传播先进健康理念。
2. 利用多种形式组织开展开展健康教育培训，普及健康知识，提升职工健康素养水平。健康教育目标人群参与率不低于80%，职工具备基本健康素养的人数占职工总数的比例不低于30%。健康教育内容包括：

——中国公民健康素养；

——职业健康教育；

——慢性非传染性疾病健康教育；

——传染性疾病健康教育；

——公共卫生问题健康教育；

——应急健康教育；

——基本健康技能等。

1. 针对工作中接触传染病病原微生物的人员，采取下列干预策略及措施：

——传染源无害化处置；

——工作场所隔离、通风、消杀等；

——工作活动精准管控；

——人群疫苗接种；

——个体防护等。

1. 针对工作中接触职业病危害因素的人员，采取下列策略及措施：

——职业病危害因素接触水平控制在GBZ 2.1、GBZ 2.2的限值内；

——逐步替代落后生产工艺及设备、材料；

——配置符合要求的防护条件、设施、用品；

——严格落实职业禁忌保护；

——目标人群职业健康监护等。

1. 针对慢性非传染性疾病，采取下列策略及措施：

——定期健康检查；

——推广健康生活方式；

——安全用药指导；

——膳食与营养指导；

——运动康复指导；

——亚健康理疗保健；

——根据情况，适当调整作业岗位等。

1. 针对女职工、未成年工，应落实国家关于女职工、未成年工劳动保护的特别规定。

# 健康促进

1. 全面实施健身、控烟、合理膳食行动，确保“三高”（高血压、高血脂、高血糖）、“六病”（冠心病、肾病综合征、眼底病变、周围神经病变、周围血管病变）发生率或发病率显著降低。促进措施有：

——劝阻吸烟者戒烟，不吸烟职工占职工总数比例应不低于80%；

——限制饮酒，倡导男性饮酒量控制酒精25g；女性不超过15g。孕妇禁止饮酒。

——为职工提供相对固定的健身场地及设施，健身设施种类一般不少于3种；

——鼓励职工运动健身，经常参加体育锻炼（每周参加体育锻炼频度3次及以上，每次体育锻炼持续时间30分钟及以上，每次体育锻炼的运动强度达到中等及以上）的职工人数比例不低于40%；

——建立营养标准，包括人均每日摄入食盐不高于5g、食用油不高于25～30g、糖不高于25g、蔬菜和水果不低于500g，每日摄入食物种类不少于12种，每周不少于25种；

——平衡职工膳食，成年人维持健康体重指数（BMI）控制在18.5～24 kg/㎡；成人男性腰围小于85cm，女性小于80cm。

1. 全面实施心理健康促进行动，有效预防和控制焦虑、抑郁等精神障碍以及职业倦怠等心理行为问题。促进措施有：

——设立心理健康辅导室；

——开展职工心理健康教育；

——提供心理咨询绿色通道；

——提供心理危机援助服务；

——心理健康促进融入工会活动等。

1. 全面实施职业健康保护行动，应对解决新旧职业健康问题，保障职业人群健康权益。促进措施有：

——加强劳动过程防护，减少各种职业病危害因素接触；

——严格落实每日8小时工作制，因特殊原因需延长工作时间的，每日不得超过3小时；

——推进坐站交替式新型健康办公方式，连续坐位办公不应超过3小时；

——开展工间操、眼保健操等，预防和控制过度疲劳；

——采取保护措施，预防和控制长时间、高强度、重复用力、快速移动等作业造成肌肉骨骼损伤等。

1. 全面实施心脑血管防治行动，预防心脑血管疾病的发生，降低其发病率、病死率。促进措施有：

——组织血压正常者至少每年测量1次血压；

——组织血压为正常高值者（120～139mmHg/80～89mmHg）经常性血压测量；

——组织40岁以下血脂正常人群，每2～5年检测1次血脂；

——组织40岁及以上人群至少每年检测1次血脂；

——组织心脑血管疾病高危人群每6个月检测1次血脂；

——合理确定高危人群运动限度等。

1. 全面实施癌症防治行动，预防癌症发生，降低癌症的发病率、病死率。促进措施有：

——组织践行戒烟限酒、合理饮食、科学运动等健康生活方式等；

——预防、控制、消除职业活动过程中接触的致癌危险因素；

——组织开展防癌体检，重点筛查胃癌、食管癌、结直肠癌、肺癌、宫颈癌、乳腺癌等重点癌症；

——普及癌症防治核心信息及知识，知识知晓率达到80%以上等。

1. 全面实施慢性呼吸系统疾病防治行动，预防其发生发展，降低其发病率、病死率。促进措施有：

——组织40岁及以上人群每年检查1次肺功能；

——组织慢性呼吸系统疾病高危人群（长期吸烟、职业粉尘或化学物质暴露等危险因素接触者，有活动后气短或呼吸困难、慢性咳嗽咳痰、反复下呼吸道感染等症状者）每年检查1次肺功能；

——组织慢性呼吸系统疾病高危人群接种流感疫苗和肺炎球菌疫苗等。

1. 全面实施糖尿病防治行动，预防糖尿病及其并发症发生发展，降低其发病率。促进措施有：

——组织40岁及以上人群每年至少检测1次空腹血糖；

——组织糖尿病前期人群每半年检测1次空腹血糖或餐后2小时血糖；

——为糖尿病患者提供合理膳食指导；

——为糖尿病患者合理运动指导，每周至少有5天，每天半小时以上的中等量运动等。

1. 全面实施传染病及地方病防治行动，预防艾滋病、乙肝、丙肝、结核病、寄生虫病及地方病等的发生，降低发病率、感染率等。促进措施有：

——保障工作场所卫生、食品安全卫生、饮用水卫生；

——建立传染病疫苗接种情况自我监督机制；

——加强个人防护等。

1. 全面实施老年健康促进行动，提高60周岁以上老年人的健康水平、改善其生活质量、实现健康老龄化。促进措施有：

——安排老年人从事适合其身体状况的工作；

——为老年人发挥传帮带作用创造条件，以“老有所为”应对职业心理变化；

——提供更多日常关怀和健康服务，防治老年常见疾病；

——鼓励老年人积极参与社会活动，打造老年群体文化等。

# 工作保障

1. 用人单位应将健康工作融入单位发展决策，贯彻落实“健康中国”战略实施要求，积极开展“健康企业”、“健康单位”、“健康社区”等的行动建设，促进职业人群健康，服务国家健康事业发展大局。
2. 全面加强本单位健康管理工作，明确工作组织机构及人员：

——明确健康管理职责部门；

——指定专/兼职人员，负责开展职工健康全过程管理工作。

1. 建立健全本单位健康管理体系，重点做好以下方面：

——按照GB/T39509规定，建立健全健康管理体系；

——制定健康管理工作计划，包括阶段性、中长期、年度计划等；

——制定完善的健康相关管理制度及配套实施方案；

——明确健康管理目标及质量保障措施等。

1. 加强本单位健康服务及保障设施建设，包括：

——建设健康管理信息化平台，搭建医疗资源获取及医疗服务支持通道；

——建设必要的健康基础设施，如“健康咨询室”、“心理辅导室”、“健康食堂”、“母婴室”。

1. 为本单位职工按时、足额缴纳工伤保险和医疗保险保费。
2. 落实本单位健康管理工作所需经费，专款专用。

# 技术支持

1. 医疗单位或健康管理服务机构积极推进健康管理与服务体系建设，提供技术支持和保障。
2. 根据职业人群特点，设计符合用人单位健康需求的健康管理体系或方案，主要包括：

——健康检查个性化定制及快速体检；

——检查报告多学科专家解读与评估；

——健康风险预警及精准干预；

——健康管理效果动态追踪等。

1. 实施推进线上、线下相结合的多维度健康服务模式，主要包括：

——健康咨询室常驻服务；

——医生巡回式出诊服务；

——中医理疗上门服务；

——面对面心理干预服务；

——运动健康指导服务；

——线上健康咨询服务；

——远程健康监测预警服务；

——健康教育讲座服务；

——终身数字化健康档案建设服务；

——智能健康风险评估服务；

——个性化健康管理定制服务；

——紧急医疗救援服务等。

# 管理目标

通过科学、持续地开展健康管理，实现下述目标：

——健康管理水平不断提升；

——健康服务体系更加完善；

——职业人群健康素养水平稳步提高；

——健康生活方式得以普及；

——各类疾病风险因素得到有效预防、控制或消除；

——职业人群生命质量显著改善；

——生产水平和效益水平不断提高等。

附录A

(资料性附录)

一般健康检查项目

一般健康检查项目见表1、表2。

表1必选项目目录

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **一级目录** | **二级目录** | **主要检查内容** |
| **健康自测问卷** |  | 健康史、躯体症状、生活习惯、精神压力、睡眠健康、健康素养等 |
| **体格检查** | 一般检查 | 身高、体重、腰围、臀围、血压、脉搏 |
| 物理检查 | 内科：心、肝、脾、肺、肾外科：浅表淋巴结、甲状腺、乳腺、脊柱四肢关节、肛门、外生殖器（男性）眼科检查：视力、辨色力、内眼、外眼、眼压耳鼻咽喉科：外耳道、鼓膜、听力、鼻腔、鼻窦、咽喉口腔科：口腔粘膜、牙齿、牙龈、颞颌关节、腮腺妇科：外阴、内诊 |
| **心理检查** |  | 心理健康评估，不良情绪筛查：焦虑、抑郁、职业倦怠，压力水平评估 |
| **实验室检查** | 常规检查 | 血常规：白细胞计数(WBC)、红细胞计数(RBC)、血红蛋白(Hb)、血小板计数尿液分析：尿蛋白(PRb)、尿潜血(BLD)、尿红细胞、尿白细胞、尿比重、亚硝酸盐，便常规+潜血 |
| 生化检查 | 肝功能：谷草转氨酶、谷丙转氨酶、总胆红素肾功能：血尿素氮、血肌酐血脂：总胆固醇、三酰甘油、低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇；血糖：空腹血糖，血尿酸，糖化血红蛋白等 |
| 细胞学检查 | 妇科病理学检查 |
| **辅助检查** | 心电图检查 | 心率及心电图异常结论 |
| X 线检查 | 胸片：肺部、心脏、胸廓、纵膈、膈肌 |
| 超声检查 | 腹部超声:肝、胆、胰、脾、肾 |

表2备选项目目录

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **一级目录** | **二级目录** | **主要检查内容** |
| **心脑血管疾病风险筛查** | 高血压风险筛查 (40岁以上) | 早发高血压家族史、吸烟史、饮酒史、高盐饮食、长期精神紧张、头昏、头痛、眩晕等诊室血压（连续3 次）、动态血压监测、脉搏波传导速度（PWV）、踝臂指数（ABI）、心电图、血管超声、胸部X 线照片、眼底血管照相空腹血糖、血脂四项、同型半胱氨酸、超敏C 反应蛋白、肾素等 |
| 冠心病风险筛查（40 岁以上） | 冠心病病史及早发家族史、心前区疼痛、压迫感及胸部不适等血压、PWV、ABI、血管内皮功能（FMD）检查、心脏彩色超声、颈动脉超声、动态心电图、心电图运动试验、螺旋CT 断层扫描冠脉成像（CTA）空腹血糖、血脂四项、载脂蛋白a、载脂蛋白b、脂蛋白(a)，血乳酸脱氢酶及其同工酶、血清肌酸激酶及同功酶、肌红蛋白、肌钙蛋白I、血肌酐、尿微量白蛋白、超敏C 反应蛋白、白介素-6、肿瘤坏死因子、纤维蛋白原、同型半胱氨酸等 |
| 脑卒中风险筛查（40岁以上） | 高血压、慢性房颤、扩张性心肌病、风湿性心脏病病史及早发家族史、头痛、头昏、眩晕及短暂性脑缺血发作（TIA）等血压及动态血压检查、PWV、ABI、FMD、心脏彩色超声、颈动脉超声、经颅多普勒（TCD）、眼底血管照相、头颅CT空腹血糖、血脂（同冠心病）、血肌酐、尿微量白蛋白、血粘度监测、血小板聚集、超敏C 反应蛋白、纤维蛋白原、同型半胱氨酸等 |
| 外周血管病风险筛查（50岁以上） | 高血压或脑卒中家族史，高血压、脑卒中、房颤、颈动脉狭窄、腹主动脉瘤等病史，头痛、头晕、乏力、下肢水肿及跛行 |

表2备选项目目录（续）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一级目录 | 二级目录 | 主要检查内容 |
| 外周血管病风险筛查（50岁以上） |  | 血压及四肢血压测量、足背动脉触诊、颈部、腹部听诊（血管杂音）、血管超声、PWV、ABI、FMD空腹血糖、血脂（同冠心病）、血肌酐、尿微量白蛋白、超敏C 反应蛋白、纤维蛋白原、同型半胱氨酸等 |
| 2 型糖尿病风险筛查（35 岁以上） | 空腹血糖受损（IFG）、糖耐量异常(IGT)、糖调节受损(IFG+IGT) | 出生体重，糖尿病家族史，妊娠糖尿病、高血压、冠心病史、血糖及血脂异常史、饮食与运动情况，口渴、多饮、多尿、多食、体重下降、倦怠乏力等体质指数、腰围与腰臀比、脂肪率、血压、PWV、ABI、FMD空腹血糖、餐后2 小时血糖、OGTT、糖化血红蛋白、血尿酸、糖化白蛋白、血脂（同冠心病）、尿糖、尿酮体、尿微量白蛋白、胰岛素、C-肽、超敏C 反应蛋白、同型半胱氨酸 |
| 慢性阻塞性肺疾病（COPD）风险筛查（50岁以上，吸烟者40岁以上） |  | 吸烟史、慢性支气管炎、哮喘病史、慢性咳嗽、咳痰、气短、喘息、胸闷等肺功能检查、肺部X 线检查、肺部CT 检查血沉、白细胞、红细胞、红细胞压积等 |
| 慢性肾病(CKD)风险筛查（40岁以上） |  | 肾脏疾病家族史，慢性肾炎及蛋白尿、高血压、糖尿病病史等，眼睑水肿、血尿、尿少、疲乏、厌食、恶心、呕吐等血压、肾脏超声检查血肌酐、尿微量白蛋白肾脏血管超声、尿全项、血常规、血沉、C反应蛋白 |