

2.5 大便培养结果及分布 查出菌痢 164 人,检出率 0.77%。年度分布见表 1。男 90 人,女 74 人。年龄 19 岁以下 28 人,20 至 29 岁 73 人,30 至 39 岁 38 人,40 至 49 岁 17 人,50 岁以上 8 人。不同食品行业分布:食品销售 57 人,食品加工 50 人,饮食业 31 人,个体商贩 15 人,其它 4 人。菌型分布:福氏 67 例占 40.85%,宋内氏 47 例占 28.66%,鲍氏 25 例占

15.24%,志贺氏 25 例占 15.25%。

2.6 肺结核 检出活动性肺结核 33 例,检出率 0.04%。年度分布见表 1。其中男 17 例,女 16 例。年龄在 18~40 岁之间。

2.7 皮肤检查 共检出化脓性渗出性皮肤病 18 例,检出率 0.02%,年度分布见表 1。男 12 例,女 6 例。年龄最小 20 岁,最大者 57 岁。

食品卫生监督存在的问题与对策

刘 锦 陈树民 天津市宁河县卫生防病站 (301500)

自 1983 年《食品卫生法(试行)》实施以来,到 1995 年《中华人民共和国食品卫生法》颁布,食品卫生监督工作历经了十二个年头。面对未来,总结过去,在指导《食品卫生法》的贯彻落实上具有重要意义。笔者针对食品卫生监督中存在的一些现实问题,分析利弊关系,提出相应对策,以求提高今后食品卫生监督质量。

《食品卫生法》颁布之前,其食品卫生监督工作绝大部分是健康的,可以说在履行职责,保证食品卫生,防止食品污染,降低食源性疾病,保障人民身体健康上,取得了不可估量的成绩,为经济建设起到了保驾护航作用。

但是,近几年由于市场经济大潮的冲击,食品卫生监督质量在一定程度上也受到影响,特别是对照《食品卫生法》关于“食品卫生监督职责”,回顾近年来的食品卫生监督工作,不能不承认有偏离倾向。

第一,有偿服务与无偿服务不能同等对待。卫生监督部门财政拨款不足,经费紧缺,依据有关部门制定的行政收费标准进行收费,弥补经费的不足,这样使部分食品卫生监督由无偿服务转变为有偿服务。例如:体检、审查、食品与餐具检验等。有偿服务项目只占食品卫生监督的一小部分,日常所进行的大部分必要的食品卫生监督如:宣传食品卫生、营养知识,进行食品卫生评价,公布食品卫生情况,对违反《食品卫生法》的行为追查责任,依法进行行政处罚,巡回监督检查等还都属于无偿服务。在同样的服务付出面前,有的有偿,有的无偿,在市场经济求利性原则的驱动以及经费严重不足的前提下,一些单位注重前者以至

在实际工作中出现利大大干,利小小干,无利不干的倾向。食品卫生监督侧重于有收入的几项内容,如:体检、审查、办证、检验。而同等重要的其它监督内容往往不被重视。

第二,注重收费,不注重实效。例如:食品从业人员体检费每人 28 元。体检项目包括:HBsAg、便培养等。这两项的体检率往往仅达 30% 左右,分析其原因,一是部分食品从业人员认为自己没病,不情愿抽血与验便。二是我们部分食品卫生监督员认为收钱是“硬”任务,是考核工作有形的指标,而体检可以敷衍了事,甚至可以弄虚作假。在食品从业人员的健康检查中,HBsAg 阳性者约占健康人体检的 5%~6%,HBsAg 阳性者约占 HBsAg 阳性的 30% 左右。如果不能认真开展健康体检,上述人群中将有一部分被漏掉,从而造成肠道传染病的传播。再如:对各类食品与餐具的检验,不能及时将检验报告反馈给有关生产、经营者。这样将失去检验的实际意义。因为这类检验具有时效性,对于超标的食品与餐具应及时有效地采取控制措施,否则有可能造成食物中毒等突发事件。因此及时评价与反馈检验报告,意义重大。

第三,偏重于卫生行政行为,而轻视司法行为。食品卫生监督具有卫生行政与司法两方面的属性。例如:对生产经营单位实行卫生许可证制,对新建、扩建、改建的食品生产经营企业进行卫生审查与验收等,都属于卫生行政行为。而对违反食品卫生法的行为追查责任,依法进行行政处罚则属于司法行为。在食品卫生监督工作中,注重卫生行政行为,而忽视或回避司法行为,这不利于全面实施《食品卫生法》。

表3 HBsAg 年龄分布

年龄	检查人数	阳性人数	%
15~	8500	410	4.82
20~	24946	954	3.82
25~	17153	544	3.17
30~	13849	411	2.97
35~	8511	206	2.42
40~	6756	122	1.81
45~	6583	79	1.20
50~	7373	62	0.84
合计	94071	2788	2.96

$$\chi^2 = 293.07 \quad P < 0.01$$

2.3.4 不同食品行业分布 食品销售业携带率较高 8.39%，食品加工业较低 2.1%，详见表 4。

2.3.5 城乡分布 携带率城区 3.19% 高于乡村 2.6%。

2.3.6 不同滴度分布 总的看随着滴度的升高阳性人数逐渐减少，乡村也是这样。但城区则相反，随着滴度的上升，阳性人数逐渐增多。详见表 5。

2.4 肝功异常 154 人，检出率为 0.16%，年度分布见表 1。男 86 人，检出率 0.21%；女 68 人，检出率 0.13%。年龄最小 18 岁，最大 58 岁，19 岁以下 26 人，检出率 0.31%。20 至 29 岁 72 人，检出率 0.17%；30 至 39 岁 35 人，检出率 0.16%；40 至 50 岁 16 人，检出率 0.12%；50 岁以上 5 人，检出率 0.07%。不同食品行业分布：食品加工 48 人，检出率 0.14%；饮食业 28 人，检出率 0.11%；食品销售业 55 人，检出率 0.51%；集体食堂 5 人，检出率 0.01%；个体商贩 15 人，检出率 0.31%；其它行业 3 人，检出率 0.07%。

表4 HBsAg 阳性不同行业分布

项 目	食品销售	食品加工	饮食业	集体食堂	个体商贩	其它	合计
检查人数	10733	43985	24524	5828	4833	4468	94071
阳性人数	900	930	513	147	236	62	2788
%	8.39	0.21	2.09	2.52	4.88	1.39	2.96

$$\chi^2 = 1676.62 \quad P < 0.01$$

表5 HBsAg 不同滴度分布

滴度	人数	构成比 %	城区		乡村	
			人数	构成比 %	人数	构成比 %
1:8	446	16.00	185	10.04	261	27.59
1:16	444	15.93	224	12.16	219	23.15
1:32	414	14.85	237	12.87	177	18.71
1:64	383	13.74	254	13.79	129	13.64
1:128	382	13.70	288	15.64	94	9.94
1:256	361	12.95	308	16.72	53	5.60
1:512	347	12.45	337	18.30	11	11.60
1:1024	11	0.39	9	0.49	2	0.21
合计	2788	100.00	1842	100.00	946	100.00

城区和乡村不同滴度构成比 $\chi^2 = 193.43 \quad P < 0.01$

ALT 测定 154 人构成情况如下：40~79 单位 120~159 单位 48 人，占 31.17%，160~199 单位的 24 人占 15.58%，80~119 单位 60 人占 38.96%，人占 13.64%，200 单位以上的 1 人，占 0.65%。

94 071 例食品从业人员健康检查结果分析

张 尧 刘向前 张文娟
王乐忠 周培德 韩公纯
山东省日照市卫生防疫站 (250014)

食品从业人员按照《食品卫生法》的规定,每年必须进行健康检查。为了掌握我市食品从业人员“五病”检出结果及其动态变化,便于监督管理,防止疾病传播,现将 1984 年至 1995 年食品从业人员健康检查资料分析如下。

- 1 资料来源及检查方法
- 1.1 资料来源 日照市卫生防疫站 1984 年至 1995 年历年食品从业人员健康检查资料。
- 1.2 健康检查项目 病史,心、肝、脾、皮肤,活动性肺结核,肠道致病菌,谷丙转氨酶 (ALT) 活性, HBsAg。

表 1 1984~1995 年食品从业人员“五病”检出情况

年份	检查 人数	HBsAg 阳性		肝功异常		菌 痢		肺结核		皮肤病		合计	%
		人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%		
1984	2637	135	5.12	10	0.38	17	0.64	8	0.30	3	0.11	173	6.56
1985	5415	268	4.95	21	0.39	25	0.46	3	0.06	1	0.02	319	5.85
1986	6375	138	2.16	51	8.00	49	7.70	6	0.09	1	0.02	245	3.84
1987	8053	188	2.33	3	0.04	25	0.31	2	0.02	1	0.01	219	2.72
1988	8814	288	3.27	28	0.31	11	0.12	2	0.02	1	0.01	330	3.72
1989	10108	490	4.85	15	0.15	9	0.09	5	0.05	5	0.05	524	5.18
1990	10873	336	3.09	14	0.16	11	0.10	1	0.01	1	0.01	363	3.34
1991	10492	257	2.45	2	0.02	4	0.04	2	0.02	1	0.01	266	2.54
1992	10360	203	1.96	1	0.01	5	0.05	1	0.01	1	0.01	211	2.03
1993	11119	245	2.20	3	0.02	4	0.04	1	0.01	1	0.01	254	2.28
1994	4470	108	2.42	4	0.09	2	0.04	1	0.02	1	0.02	116	2.60
1995	5355	132	2.46	2	0.04	2	0.04	1	0.02	1	0.02	138	2.58
合计	94071	2788	2.96	154	0.16	164	0.17	33	0.04	18	0.02	3157	3.36

- 2 结果
- 2.1 “五病”检出情况 1984~1995 年共检查食品从业人员 94 071 人,查出“五病”3 157 人,检出率 3.36%。年度检出情况见表 1。
- 2.2 “五病”构成情况 详见表 2。
- 2.3 HBsAg 阳性检出分布情况 共检出 2 788 人,检出率为 2.96%。
- 2.3.1 年度分布 见表 1。
- 2.3.2 性别分布 检出率男 3.57%,女 2.52%,男高于女。
- 2.3.3 年龄分布 在年龄构成方面,HBsAg 携带率

小年龄组高于大年龄组。详见表 3。

表 2 1984~1995 年食品从业人员“五病”构成情况

五 病	人 数	构成比 %
HBsAg 阳性	2788	88.31
肝功异常	154	4.88
菌 痢	164	5.19
肺 结 核	33	1.05
皮 肤 病	18	0.57
合 计	3157	100.00