

准确性。二是从微观上看,所提供的数据缺乏科学性。例如:“送检样品”的合格率的统计学意义并不大,但在报表中出现,影响了总体数据的科学性。而对于各类食品的监测数据,在报表中又难以反映出该类食品在生产企业和零售市场中各自的合格率,造成重要数据的缺损。又如,1993年全国食品监测的平均合格率为86.6%,但对于大量存在着的街头食品来说,其合格率仅在20%~50%之间,报表的数据掩盖或没有体现出这一重要的信息。

2.2 在统计报告的管理上,违反统计法、漏报、不报甚至人为修改数据的现象也经常发生。这反映出,食品卫生监督统计报告制度仍不健全。例如:根据报表统计,我国食物中毒的发病率一般在4~5人/10万,但通过对街头食品消费者的调查显示,有33.04%(544/1656)的人认为自己曾因食用街头食品而发生食物中毒症状,以上所述的情况也应当通过食品卫生监督统计报告反映出来。

2.3 随着我国经济体制的改革和食品工业的发展,原报表所设置的某些项目已失去了意义。报表的宏观管理性分类过多,难以实现准确、科学和及时性,而一些国内必要的和国际上公认的指标却没有体现。如:与食品卫生监督监测密切相关的食品加工企业的加工方式、类型以及数量情况;进、出口食品和市售食品的卫生质量;有关食品消费的类型和趋势;食品从业人员的培训情况;食源性疾病的发病原因、致病因素以及与食品加工方式的关系等。

2.4 缺乏对食品卫生监督统计的权威性指导和评价机构

食品卫生关系到亿万群众的身体健康,但这并不是仅停留在口头上,应该让消费者知道我国食品卫生的总体状况如何,存在那些问题和危害,农药污染状况如何,肉类食品存在哪些问题等等,这些问题应有一个权威性的专业机构,通过对整体资料进行科学的处理和分析,定期予以公布,这样才能调动起消费者对食品卫生的关心和参与积极

性。并为国家有关的行政部门制订决策提供依据。卫生部作为国家的卫生行政决策机关,不应当由自己集中管理和发布这些数据资料,而应当考虑如何利用这些统计信息促进我国食品卫生水平的提高。

3 本次修改的原则

改革卫生监督统计报表的目标应当是保证其真正反映出我国在贯彻执行食品卫生法的过程中所取得的成绩、存在的问题,进而起到统计信息、服务和监督机能,从而为各级卫生行政部门提供宏观决策的依据,并指导各级卫生监督机构的工作。否则,将会因错误的引导而使我们的工作受到事倍功半的损失。因此,改革现行的食品卫生监督统计制度势在必行。改革的目的是使食品卫生监督统计准确、及时和科学。根据卫生部对卫生监督统计报表修改的要求,本次修改应当充分考虑满足以下方面的要求:

3.1 综合性报表与周期性调查相结合

食品卫生监督作为一项全国范围的重要的经常性卫生监督监测工作,必须具有一定数量的综合性报表,其作用应是为卫生部和省级卫生行政部门宏观管理和科学决策服务。这就要求综合报表要有重点地体现出机构管理、工作效益等宏观性数据,统计指标要少而精,在一定的类别基础上要充分体现指标的综合性,从而力求及时、准确。而较为微观的统计数据 and 难以在综合统计报表中体现的统计指标,应通过有技术权威性和组织能力的专业机构组织周期性的调查或普查,补充综合统计报表的不足。

3.2 综合性报表与紧急报告相结合

紧急报告最能体现统计报告的及时性,通过紧急报告的收集,对于指导近期内需要注意和急需解决的情况有重要的意义。紧急统计报告作为宏观管理的重要信息,应当作为综合性报表的补充,要严肃认真地实施。

3.3 中央级报表与地区级报表相结合的原则 分级分类进行指导,最能体现统计的优

越性。采取分级负责的原则,充分调动各方面的积极性,对于充分发挥统计的信息和监督功能,有针对性地指导食品卫生监督工作有着重要的意义。实际上,目前在辽宁、广西、北京等省、市、自治区,除卫生部的统一报表外,尚有各自的卫生统计报告制度,也有的是通过由省级汇总下级上报的地区性报表而产生卫生部统一报表。由于我国地区性经济、文化条件的差别,地区性统计报告制度将具有很大的优越性和生命力。本次报表的修改并不限制各省、自治区、直辖市在保证中央级报表准确、及时的基础上制定和实施本地区的统计报表。

3.4 综合报表与个案调查相结合

通过个案调查表的收集,能够获取更多更详细和更准确的信息资料,通过有关的项目设置,能利用多种统计方法进行分析,以补充综合报表的不足,是指导和帮助食品卫生监督和管理工作中不可缺少的统计报告方法。因此,在精简综合报表项目的同时,应考虑对需要强调的内容增加个案报告表。

3.5 体现资料的连续性和与国际接轨的原则

食品卫生统计报表的修改还应充分体现历史数据资料的连续性,以便于评价食品卫生监督工作的效果和保持数据资料的完整性。另外,应充分参考世界卫生组织(WHO)和联合国粮农组织(FAO)对各成员国的食品 and 卫生方面的指导和评价项目,以备统计数据与国际性制度接轨和便于国际交流。

4 建议本次统计报表修改的具体内容

4.1 综合性报表

将《卫生监督情况》从原五大卫生综合的《卫生监督情况年报表》中单独列出,并按不同食品生产经营行业进行竖行划分;去掉“赔偿”栏,增加“责令收回产品”栏。将食品监测表改为《抽样监测情况表》,在原卫统表—1的基础上去掉“送检”栏,将抽检分为生产加工业、市场销售业(包括饮

食单位)。对原报表的19类食品按照综合的原则重新进行划分。在报表结构上,应考虑将食品用产品和餐具消毒与食品分开统计。在卫统30—表3(食品从业人员体格检查年报表)和卫统33(卫生监督情况年报表)的基础上,制定《生产经营行业情况》,在食品行业中去掉“其中个体户”,增加19类食品生产加工企业的基本情况和受监督情况,并增加培训情况。在原“进口食品卫生情况季、年报表”的基础上,结合本次修改的原则,修订《进口食品卫生情况年报表》

4.2 个案调查表

将原食物中毒报表卫统6表—1(中毒食品种类)和卫统6表—2(中毒原因分析)合并,在保留原报表内容的基础上,参照世界卫生组织(WHO)关于食源性疾病的调查报告表重新制作中毒案例报告表,这将改善原报表中食物中毒发生时间、地点数据缺损的缺陷,增添食物中毒症状、中毒发生原因、责任单位、采样检验结果等必要内容。本报告表可利用卫生部食品卫生监督检验所所编制的食品卫生管理软件随时形成综合性报表的内容,还可通过微机长途通讯传输。

5 改进食品卫生监督统计报告制度的建议

5.1 应发挥国家级食品卫生监督机构在加强食品卫生监督监测和统计报告方面所起的业务指导作用

食品卫生监督统计报告来自不同级别食品卫生监督机构的经常性食品卫生监督和监测,也是各级监督机构工作质量和效率的体现,只有通过改进各级食品卫生监督机构监督监测的科学性和质量控制,例如:监测采样要科学,避免主观性;监测样品的比例要根据本地区的食品生产经营行业的特点进行合理配置;样品的检验要依据国家标准的项目和方法;统计报告人员和单位负责人要严格遵守统计法的有关规定,并明确报表的各项业务指标等。否则,统计报告就失去了应有的意义。因此,应重视和发挥卫生部食

品卫生监督检验所在全国食品卫生监督监测和统计报告方面进行的业务指导和检查评比等方面所起的作用,进一步加强对全国食品卫生统计数据收集和报告的业务管理和指导,不断推动全国食品卫生监督监测工作的质量和效率,使监督统计报表的数据最大限度地减少误差。必要时,通过调查研究提出合理的校正率或可信区间。

5.2 积极推广微机在食品卫生监督管理和监测方面的应用

微机的应用是提高现代化管理质量和效率的必要工具,经调查,全国除边远地区外,多数监督机构已具备了微机,但缺乏软件程序和人员培训困难是目前阻碍微机应用的主要障碍。

为了推动和促进我国食品卫生监督体系的科学化、现代化、规范化建设,改善我国食监机构的工作条件,增强监督能力,提高管理水平,卫生部食品卫生监督检验所根据国家食品卫生监督管理工作的统一要求和各级食品卫生监督机构的实际工作机制,采用目前较为先进的数据库编程技术,研制了适用于全国各级食监机构的“食品卫生监督管理、查询系统软件”。该系统包括监督监测管理;法规、标准检索;商品信息查询 3

个主要部分。监督监测管理部分寓数据库及档案管理、统计报表、文书处理、资料查询、情况分析、内部管理、发(审)证及其它内勤处理功能于一体;法规标准检索收录了国家和地方有关食品卫生监督管理方面的各项现行法律法规和标准。而且,该系统具有在同一单位内或不同单位间形成网络化工作的功能。该系统具有规范、科学、综合、深入、实用、易操作、更新性强等优点,是一套适应现代化食品卫生监督管理技术的先进工具。该软件系统的推广必将有力地推动全国食品卫生监督监测和统计报告工作的科学性和准确性。

6 参考文献

- 1 FAO. Guideline for Establishing or Strengthening National Food Contamination Monitoring Program. Food Control Series. 1979,5
- 2 WHO Guiding Principles on Evaluation of Programmes to Ensure Food Safety (Provisional Edition).1986
- 3 陈兴乐,完善食品卫生信息管理网络系统的探讨,中国食品卫生杂志, 1992,4(1):39 ~ 41
- 4 卫生部食品卫生监督检验所,全国食品卫生统计年会会议纪要(1~6届), 1986~1992
- 5 卫生部,全国食品卫生执法情况大调查总结, 1985

《中国食品卫生杂志》各类文章格式

一、论著的格式

摘要

前言

1 材料与方法(包括原理)

2 结果

3 讨论

二、实验技术与方法的格式

1 前言

2 材料与方法(包括标准曲线的制作方法)

3 结果(包括标准曲线图、精密度、准确度、回收率等)

4 讨论

三、调查报告的格式

1 调查对象、范围、时间、内容

2 材料与方法

3 结果(质控文章的结果在 3.1,如室内、室间控制)

4 讨论

四、食物中毒报告的格式

前言

1 流行病学调查(人群分布)、

2 临床表现(潜伏期、临床症状转归)

3 原因分析(包括实验室检验等)

4 讨论(根据以上资料、结论,就相关问题讨论)

摘要 统计报告工作是食品卫生监督检验工作的重要内容之一。针对现行的食品卫生监督统计报表制度存在的缺陷,对报表内容提出修改意见,对报表制度的管理改革等提出了建议,并阐述了改进统计报表工作的原则。希望通过加强对专业报告单位的业务指导和微机的应用,提高食品卫生监督统计报告水平。

关键词 食品监测 卫生统计

食品卫生监督统计报告制度(包括食品卫生监督监测、食物中毒、处罚情况、监督机构及人员情况、进口食品卫生报表、从业人员体检情况报表,以下统称为监督报表)已执行 10 年,其间,随着卫生监督机构内部改革,监督报表也曾进行多次调整。为改进

部分报表并制定了《卫生监督统计报告管理规定》。该规定将食品卫生、劳动卫生与职业病、环境卫生等五大卫生监督统计报告制度作了统一规定,并规定“卫生部统一管理和公布全国卫生监督统计资料”。1993 年 10 月,卫生部以卫监统字(1993)第 10 号文收

的培训指导、检查评比等措施,使报表质量逐年提高,省级漏报率(指缺报地区)由开始的 25% 下降到 10% 以下,做到了紧急报告能在综合报表中体现,各季报数据之和与年报数据相符。

1991 年 7 月,卫生部卫生监督司为加强“五大卫生”监督统计的综合功能,修订了

21%。报表为中央和地方各级食品卫生监督管理部门制订中、长期和近期工作规划提供了依据,对指导各地食品卫生监督管理工作起到了一定的作用。但目前所使用的报告制度仍存在着不少的欠缺,主要表现在:

2.1 数据的可利用性差。体现在 2 个方面,一是为宏观决策所提供的数据缺乏及时性和