

名度有所提高,社会舆论对食品卫生监督作用加强了,形成了食品卫生人人有责,全社会关心食品卫生工作的新局面。

节目的播出,使广大消费者的自我保护能力提高了,使人们头脑中那种不干不净吃了没病的观念动摇了,自我保健意识增强了。

了没病的观念动摇了,自我保健意识增强了。

由于这种宣传形式在国内尚属首创,为了便于广大群众了解,还附有《食品卫生与消费》电视节目的录相带,供大家参考。

## 南昌市食品卫生宣教情况调查分析

南昌市卫生防疫站 汪 坚 张秋玲

一、南昌市食品卫生宣教情况(1986~1990)

1、重视对食品行业和从业人员的卫生宣教。每年举办食品卫生讲座和培训班,培训食品从业人员 28752 人次,食品卫生合格率从 75.52% 提高到 85.10%。

2、应加强对社会人群的食品卫生科普知识的宣传教育。调查表明全市食品卫生宣教频率少,教育覆盖面小。平均每年对消费者宣教 34 次,其中老年人 3 次、妇幼者 3 次、中小學生 14 次,学生受教育率 7.8%。分析南昌市连续六年的食物中毒案例。起数和中毒人

数,农村分别为城区的 2.6 倍、15.3 倍;居民为食品行业的 0.8 倍、1.6 倍。因缺乏食品卫生科普知识而发生的食物中毒 23 起,2021 人,分别为总数的 82.14% 和 94.46%。

二、食品卫生宣教工作设想

1、在食品卫生监督机构建立专职食品卫生宣教队伍;

2、制定食品卫生宣教目标考核制度;

3、设立专项宣教经费;

4、设立食品卫生监督人员培训中心,实行监督管理人员轮训制度,在医学院校卫生系开设卫生宣教课程。

## 微机在食品卫生统计上的应用

锦州市卫生防疫站 杨 华 么铁军 郑林松

1、结构的建立。我们把所有指标建立在一个数据库中,另外增加了三个字段,BZ1, BZ2, BZ3 字段,其中 BZ1 是用来区分地区, BZ2 字段是区分十八种食品的, BZ3 是用来代表时间(按月份)。这样我们建立了包括地区、品种、监测时间和各种指标的数据结构。

2、输入判断。用户可根据屏幕提示输入监测的指标。输入各指标后,程序自动转去执行合格判断程序,程序可以根据输入的情况自动判断此监测数据是否符合食品卫生标

准,如果符合就在这条记录的合格字段上标识“√”,否则就标识“×”。

3、分析计算。对于不合格的产品,监督员往往要知到是哪种产品的哪个指标不合格,以便及时解决。首先我们确定不合格的产品,然后再判别某种产品哪大类中的哪小类产品的哪个指标不合格,(例如:肉制品中分为灌肠类、酱卤肉类、烧烤肉类等;他们的卫生指标都不相同),计算结束后就可知道各种指标不合格的数量。