

各级政府应该认真贯彻落实《突发公共卫生事件应急条例》,树立预防为主、常备不懈的思想,做好各种预防突发公共卫生事件发生的准备。

4.2 制定规范、依法管理 农村家宴食品卫生的监督虽已引起各级领导的重视,但由于家庭的食品加工制作卫生不属于《食品卫生法》的调整范围,也就是说,法律没有赋予卫生监督员对家庭食品卫生进行监督的权力,因此,对家庭食品卫生的监督还需要从法律、法规上进行规范,即制定地方《食品卫生法实施细则》或对《食品卫生法》进行修改,这样才能促使农村家宴食品卫生监督走上法制化监督管理的轨道。甘肃省政府已将《农村宴席卫生监督管理办法》列为2004年法制建设计划,该《办法》的出台,必将会对预防和控制农村食物中毒事故起到很好的作用。

4.3 登记备案、加强监督 虽然法律上没有规定对家庭食品卫生进行监督,但流动于各地农村进行家宴制作的厨师队伍却是以赢利为目的的,只是其经营的地点由公共场所变为农民家庭,究其实质与一般的食品加工经营没有多大的区别。虽然消费者没有直接付给其餐费,但宴席举办者已经一次性给予宴席制作者一定的报酬,可以说,宴席制作者与举办

者之间已经形成了食品加工经营的关系。按照《食品卫生法》第四条“凡在中华人民共和国领域内从事食品生产经营的,都必须遵守本法。”的规定,家庭宴席制作者也应按照《食品卫生法》的规定,获得卫生许可证后方可生产经营。目前,在《甘肃省农村宴席卫生监督管理办法》尚未出台之前,我省个别地区对农村宴席制作厨师队伍实行登记备案制度。

4.4 健康体检、加强培训 由于农村宴席制作人员普遍文化水平比较低,卫生知识和卫生法律知识缺乏,加之加工条件差,因陋就简,如果不进行健康检查和培训,存在的卫生隐患很大。各县级卫生监督机构应将本辖区的厨师队伍人员纳入食品卫生从业人员的管理范畴,按照有关规定进行健康体检和培训。

4.5 交流经验、取长补短 对农村家庭宴席卫生监督管理,虽然全国没有统一的管理办法,但各地这几年都总结出了不少好的经验和做法,建议卫生部卫生监督中心能够举办一期全国农村家宴食物中毒预防和控制方法研讨班,交流各地经验,取长补短,以提高卫生监督员预防及处理农村家宴食物中毒的能力。

[收稿日期:2004-08-23]

中图分类号:R15;R127 文献标识码:C 文章编号:1004-8456(2005)01-0038-03

监督管理

对4起群体性食物中毒事件的评析

宋文阁 鲁永权 娄兴莲

(临夏州卫生局卫生监督所,甘肃 临夏 731100)

摘要:为了解农村群体性食物中毒,对2003年第2季度在临夏州康乐、广河、和政3县农村连续发生的4起群体性食物中毒进行了分析,4起食物中毒共计446人用餐,发生中毒273人,总中毒患病率为61.21%,经实验室检测,在所采集样品中均检出变形杆菌(未进行生化分型)。中毒主要发生在30岁以下人群,都是由共同进食同类食物引起,发生时间均在春夏季(4月、5月)。通过分析这4次中毒事件,须吸取的教训是:应将农村群体性用餐纳入食品卫生监督管理;群体性活动中的饮食卫生差,应高度重视;少数民族地区宗教活动群体用餐多,而卫生意识差,须加强卫生宣教工作;农村畜禽检疫与卫生管理跟不上市场经济的发展;提高农民生活水平,使其讲求饮食质量,避免发生食物中毒;结合少数民族地区宗教活动等群体性聚餐较多的实际,制定相应的预防控制食物中毒对策。

关键词:少数民族;食物中毒;公共卫生管理

Report of 4 incidents of collective food poisoning

SONG Wen-ge, LU Yong-quan, LOU Xing-lian

(Linxia Prefectural of Institute of Health Inspection, Gansu Linxia 731100, China)

Abstract: In the second quarter of 2003, four incidents of collective food poisoning occurred consecutively in

three counties of Linxia Hui autonomous prefecture , Gansu Province. The incidents broke out in 3 religious activities and 1 family meeting , in which a total of 446 people of various ages took part and ate the causative meal. Symptoms of poisoning appeared in 273 (61. 21 %) of them , and mostly in young people under the age of 30. Bacteriological culture revealed *Bacillus Proteus* from the remained foods and victims ' feces in all the 4 incidents. The frequency of collective food poisoning in this prefecture indicated the urgency to reinforce the spread of the knowledge of food safety and enhance the supervision of the collective dining in religious activities.

Key word: Minority Groups; Food Poisoning; Public health Administration

1 4 起中毒事件概况

4月18日康乐县苏集乡古洞沟村一穆斯林村民在家举行宗教活动(念亥听),参加活动的66人同吃鸡肉烩菜,发生中毒66人,中毒患病率达100%,经及时救治,未发生死亡。对鸡肉和烩菜采样检验,检出变形杆菌(未生化分型)。

4月18日广河县阿里麻土乡古城村一穆斯林村民也在家举行宗教活动(念亥听),参加活动并共同进餐羊肉等90人,发生中毒62人,中毒患病率为68.89%;经及时救治也未发生死亡,对剩余羊肉(尾巴)采样检验,检出变形杆菌(未生化分型)。

5月16日康乐县白王乡老树村一村民宰杀病畜分食,发生食物中毒,30人食病畜肉,中毒30人,中毒患病率达100%,未发生死亡。经采样检验,在3份病人便样及食剩羊肉中检出变形杆菌(未生化分型)。

5月26日和政县梁家寺乡宋家沟村一清真寺举行宗教活动,宰杀鸡、羊肉同锅煮,做烩菜群体食用并将熟肉分送给村民。致使参加活动和食用分送食品的260人中的115人中毒,中毒发病率为44.23%,无死亡。经采样检验,从7份病人便样和食剩的鸡肉、鸡骨中检出变形杆菌(未生化分型)。

2 共同特点

2.1 村民群体中毒 4起食物中毒主要集中在30岁以下人群,均发生在较偏僻的农村,为一村(行政村)或相邻几村村民群体性发病,有明显的家族聚集性和邻里、亲戚及宗教人士的聚集性。另外,中毒者主要集中在30岁以下,最小的仅几月龄,最大的70多岁,共同进食者中毒患病率最低44.23%,最高100%。

2.2 为进食同类食物引起 均为进食被污染的鸡肉、羊肉、烩菜所引起,除广河县的1起中毒事件外,其余3起都有宰鸡洗净后装塑料袋(非食品袋)放置1~2d的情况。

2.3 宗教活动中的群体用餐提供了发生群体性食物中毒的条件 由于宗教意识浓厚而卫生观念淡薄,且接触食物人员多而杂,卫生安全意识差,健康状况不明,食品在采购和加工、储存、分食等操作过程中都有可能造成污染,宗教人士和信教群众愿意食用宗教活动中的食物,而不注重食品质量和卫生状况。

2.4 发生时间均在春夏季节 4、5两月属春末夏初,天气渐热,农村群众也比较闲,宗教活动较多,人员往来频繁,农村卫生条件相对较差,属食物中毒高发季节。

2.5 临床表现、检验结果及治疗 4起食物中毒的所有中毒者都表现为轻重不同的发烧、头痛、头晕、恶心、部分有呕吐腹泻,体温多在38~39℃,实验室检查中毒者血常规正常,剩余食物(生肉、熟肉及肉骨头)、中毒患者粪便样中检出变形杆菌,经过对症、解毒、抗菌治疗效果明显,大部分患者1~3d痊愈。

3 发生中毒的原因及预防控制对策探讨

3.1 农村群体性聚餐未纳入食品卫生监督管理,必须采取措施防止食物中毒的发生。农村聚餐的饮食加工为非经营性的,不属于食品卫生执法监督范围,因此对农村的群体性用餐一直未纳入食品卫生监督管理。农村宗教活动、婚宴、丧事和其它群体性活动中的餐饮缺少必要的卫生监督,是导致发生农村群体性食物中毒的主要原因。为了防止农村食物中毒等公共卫生突发事件的发生,应在贯彻实施《食品卫生法》的同时,制定配套的政策规章,把食品卫生执法监督工作尽快向农村延伸和覆盖。将农村厨师纳入对食品生产经营人员的管理范围,实行持健康证上岗制度和上岗前临时复检制度。对农村群体性活动中的餐饮实行临时许可制度,对餐饮操作环境和食品原料实施食品卫生监督和卫生检测,及时纠正和解决存在的卫生问题,避免食品污染,防止食源性疾患和食物中毒的发生。

3.2 群体性活动中的饮食卫生状况差,应该高度重视。农村群体性活动中的餐饮一是在宗教场所,二

作者简介:宋文阁 男 副主任医师

是在家庭,其中宗教活动有时在家庭,有时在宗教场所;丧事活动的群体用餐在家庭和宗教场所兼有(伊斯兰少数民族)。在以上两类活动中,除了群体性共同餐饮外,还要把食品“舍散”到户(分送各信教群众家),各民族(包括汉族)婚宴和丧事活动都在家庭用餐。不论是在家庭,还是在宗教场所,餐饮食品加工的环境卫生、操作人员的个人卫生与卫生防护都较差,有的家庭卫生条件还很差,采购食品原料把关不严和存放食品方法不当(无冷藏条件),操作过程中的不卫生行为都可以导致食物被污染。所以不论是农村群体性活动的组织者还是主持者,都应该高度重视饮食卫生问题,尤其是各级政府部门应当对农村群体性活动进行行政干预,实行审批制度。对宗教聚餐,建议由宗教管理部门牵头,配合卫生监督部门对群体性聚餐实施卫生监督,并给予指导。

3.3 少数民族宗教活动群体用餐多而卫生意识差,须加强卫生宣教工作。在农村群体性活动用餐中避

免食品污染,防止食源性疾患和食物中毒的发生的主要措施之一就是要利用各种形式,如各种会议、宗教活动、学校教育、广播电视等对各族农民群众加强卫生宣传教育,增强他们的食品安全和饮食卫生意识,提高主动性的防病防中毒的能力。

3.4 畜禽卫生检疫与农村卫生管理跟不上市场经济的发展,亟需改进与加强。随着社会主义市场经济的迅速发展,农村集市贸易日益繁荣,活畜活禽和禽肉交易非常活跃,私屠滥宰现象普遍存在,而卫生检疫和卫生管理工作相对比较薄弱,环境污染非常严重,如牛、羊、猪粪到处存在,鸡毛满天飞,屠宰垃圾到处有,甚至在生肉销售处现宰现卖,成为卫生检疫空白点。因此加强农村畜禽卫生检疫和屠宰管理以及加强全方位的卫生管理是非常必要的,也是相当重要的。

[收稿日期:2004-08-23]

中图分类号:R15;R155.31 文献标识码:C 文章编号:1004-8456(2005)01-0040-03

监督管理

嘉兴市秀洲区村级学校学生集体用餐安全现状与对策

闵建华 任建伟

(秀洲区卫生监督所,浙江 嘉兴 314000)

摘要:为保证农村学校集体用餐安全,对嘉兴市秀洲区村级学校的集体用餐的状况进行了调查。这些学校食堂存在的问题是无证经营,硬件设施不符合卫生要求,集体餐的制作流程不符合卫生要求,在制作、分餐和就餐过程中接触不洁物,使用卫生质量不明的食品原料,加工方法不适当。要改善学校的不安全现状,政府应加大投入,加强农村学校的硬件建设,严格学校食堂的各项管理。

关键词:学生;膳食;安全管理;农村卫生

Current situation of food safety in mess rooms of village schools and approach to its improvement

MIN Jian-hua, REN Jian-wei

(Xiuzhou district Institute of Health Inspection, Zhejiang Jiaying 314001, China)

Abstract: To safeguard the health of school children dining collectively in mess rooms of village schools, the situation of recent years of dining hygiene in village schools of Xiuzhou district, Jiaying city was investigated. The problems found included: 1. Many of the meal supplies were not licensed. 2. The facilities for the preparation and distribution of foods could not meet the hygienic standard. 3. The process of food preparation could not meet the hygienic requirement. 4. Many meal suppliers prepared foods with raw materials of unknown quality. 5. Prepared foods tended to be contaminated before consumption. To ameliorate the condition, it is proposed that the local government allocate more funds to improve the facilities of the village schools and reinforce the management of the food suppliers.