

文章编号:1004-9231(2009)12-0587-02

· 卫生监督与管理 ·

# 某地创建文明城市前后学校食堂卫生状况调查

葛学红, 石明霞 (江苏省如东县卫生监督所, 江苏 如东 226400)

2005 县如东县开始创建省级文明城市, 2006 年顺利通过考核验收。根据 2005—2008 年卫生监督情况, 我们分析创建文明城市前后各级学校食堂内外环境卫生安全状况, 为预防学校食物中毒事件的发生, 保障学生用餐卫生安全, 以及为今后有针对性地开展学校食堂卫生监督提供依据, 现将监督结果报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

监测对象为如东县所有学校食堂, 包括职业中学和幼儿园食堂。采用分层抽样的方法, 抽取部分学校食堂进行卫生监督检查。

### 1.2 方法

采用卫生许可和经常性卫生监督相结合的方法, 对学校食堂卫生状况进行监督监测。创建文明城市前后监督调查采用统一的调查表, 由县卫生监督所专业人员现场调查并具体负责填写, 内容包括学校食堂卫生许可证及食品从业人员健康证持有情况、卫生设施、消毒后餐具合格情况。

### 1.3 统计方法

采用 SPSS 16.0 统计软件对调查结果进行统计分析。

## 2 结果

### 2.1 一般情况

共调查 138 家学校食堂, 其中高级中学 18 家、初级中学 30 家、小学 59 家、幼儿园 31 家。创建文明城市前卫生许可证持有率为 67.39% (93/138), 创建文明城市后为 89.85% (124/138)。各级学校食堂在创建文明城市前后卫生许可证持有率及从业人员健康证持有率均显著提高 (表 1、表 2)。

### 2.2 基本卫生情况

138 家学校食堂创建文明城市前有防蝇、防鼠、防尘“三防”设施齐全的有 102 家, 创建文明城市后有 127 家, 两者差异有统计学意义 ( $\chi^2 = 16.03, P < 0.001$ )。

### 2.3 餐具消毒效果监测情况

对学校食堂餐具消毒效果进行监测, 创建文明城市前监测 1 380 件, 合格 1 032 件, 合格率为 74.78%, 创建文明城市后监测 2 078 件, 合格 1 721 件, 合格率为 82.82%。经分析创建文明城市前后消毒餐具合格率之间比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.001$ )。创建文明城市后消毒餐具合格率高级中学 (99.15%)、初级中学 (80.26%)、小学食堂 (82.82%), 均比创建文明城市前高级中学 (89.83%)、初级中学 (73.86%)、小学 (67.36%) 有明显提高, 经分析差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 1 创建文明城市前后学校食堂卫生许可证持证率 (%)

| 学校  | 创建前 |     |       | 创建后 |        | $\chi^2$ 值 | P 值   |
|-----|-----|-----|-------|-----|--------|------------|-------|
|     | 监督数 | 持证数 | 持证率   | 持证数 | 持证率    |            |       |
| 高中  | 18  | 15  | 83.33 | 18  | 100.00 | 12.67      | 0.001 |
| 初中  | 30  | 21  | 70.00 | 28  | 93.33  | 5.45       | 0.020 |
| 小学  | 59  | 37  | 62.71 | 50  | 84.75  | 7.39       | 0.007 |
| 幼儿园 | 31  | 20  | 64.52 | 28  | 90.32  | 5.90       | 0.015 |

作者简介: 葛学红 (1966—), 女, 主管医师, 学士。

给家庭和社会造成巨大损失。尽管损伤和中毒在死因顺位中居第 5 位, 但其 AYLL 值最大, 这与江苏省有关报道一致<sup>[1]</sup>, 表明损伤和中毒主要发生在低龄人群, 造成的寿命损失最大, 伤害死亡已成为一个严重的公共卫生问题。为此, 应根据我市实际情况, 多部门相互协作, 进行广泛的宣传教育, 采取综合防治措施, 有效减少伤害的发生。

## 4 参考文献

[1] 周金意, 向全永, 陶然, 等. 2007 年江苏省居民死因监测分析[J]. 江苏预防医学. 2008, 19(4): 74-75.

[2] 石平, 徐明, 钱云. 2005 年无锡市居民死因监测分析[J]. 海峡预防医学. 2007, 13(1): 38-39.  
[3] 高尔生, 吴曜春. 医学人口学[M]. 第 2 版. 上海: 复旦大学出版社, 2004, 177-198.  
[4] 陈竺. 全国第三次死因回顾抽样调查报告[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2008, 23.  
[5] Horm JW, Sondik EJ. Person-years of life lost due to cancer in the United States 1970 and 1984[J]. Am J Public Health, 1989, 79(11): 1490-1493.

(收稿日期: 2009-08-24)

表2 创建文明城市前后从业人员健康证持证率(%)

| 学校  | 创建前  |     |       | 创建后  |      |       | $\chi^2$ 值 | P 值   |
|-----|------|-----|-------|------|------|-------|------------|-------|
|     | 调查数  | 持证数 | 持证率   | 调查数  | 持证数  | 持证率   |            |       |
| 高中  | 237  | 201 | 84.81 | 245  | 231  | 94.29 | 11.63      | 0.003 |
| 初中  | 478  | 376 | 78.66 | 489  | 424  | 86.71 | 10.95      | 0.001 |
| 小学  | 356  | 261 | 73.31 | 392  | 331  | 84.44 | 13.99      | 0.000 |
| 幼儿园 | 126  | 90  | 71.43 | 149  | 128  | 85.91 | 8.71       | 0.003 |
| 合计  | 1197 | 928 | 77.53 | 1275 | 1114 | 87.37 | 41.65      | 0.000 |

表3 学校食堂餐具消毒合格率(%)

| 学校   | 创建前  |      |       | 创建后  |      |       | $\chi^2$ 值 | P 值    |
|------|------|------|-------|------|------|-------|------------|--------|
|      | 监测件数 | 合格件数 | 合格率   | 监测件数 | 合格件数 | 合格率   |            |        |
| 高级中学 | 118  | 106  | 89.83 | 118  | 117  | 99.15 | 9.85       | 0.002  |
| 初级中学 | 352  | 260  | 73.86 | 456  | 366  | 80.26 | 4.66       | 0.03   |
| 小学   | 484  | 326  | 67.36 | 832  | 673  | 80.89 | 30.65      | <0.001 |
| 幼儿园  | 426  | 340  | 79.81 | 672  | 565  | 84.08 | 3.27       | 0.070  |
| 合计   | 1380 | 1032 | 74.78 | 2078 | 1721 | 82.82 | 170.21     | <0.001 |

### 3 讨论

如东县以“告别陋习,讲究卫生,倡导文明”为主题,创建省级文明城市,2006年成功成为省级文明城市。创建文明城市前后各级学校食堂基本状况监测,结果显示,创建文明城市后学校食堂卫生许可证持有率、从业人员健康证持有率、消毒后餐具合格率明显提高,并增设了卫生设施。表明创建文明城市有利改善学校食堂卫生状况。

但是监督过程中发现,创建文明城市后仍有10.15%的学校食堂无食品卫生许可证,无证经营主要由于学校食堂缺乏基本卫生设施,与卫生许可证的发放标准存在较大差距。造成这种现象的主要原因是现在大多学校食堂由私人承包,为了追求利润最大化,不愿在卫生设施上进行投入。部分食品从业人员卫生法律意识淡薄,存在无证上岗现象。因此,根据《国务院办公厅转发教育部、卫生部关于加强学校卫生防疫与食品卫生安全工作意见的通知》(国办发[2003]69号)文件精神,严禁将学校食堂承包给个体进行营利经营,学校领导是学校食品卫生第一责任人<sup>[1]</sup>。教育行政主管部门要将学校食品安全工作纳入学校考核的重要内容,实行一票否决制,凡学校食堂卫生不达标,取消学校及校长评先评优资格<sup>[2]</sup>。

监督过程中发现,高级中学食堂无论卫生硬件设施还是软件方面明显好于其他层次学校食堂。可能的原因是高级中学均在城镇,而其他层次学校绝大部分在农村,学校及教育主管部门对高级中学的食堂资金投入相对较多,其他层次学校分布的地域较广,卫生监督力量难以对其进行经常性的监督指导。搞好学校食堂的食品卫生安全工作,食堂的卫生硬件投资是基础,卫生设施完备,各

功能间齐全、布局合理,组织管理完善,管理制度健全,从业人员健康,为经常性卫生管理工作提供良好的基础。因此,教育行政主管部门应增加食堂卫生设施的资金投入,卫生监督部门应加强中小学校食堂卫生监管力度与频次。

学校食堂可以试行食品卫生监督量化分级管理,卫生行政部门把卫生审查和经常性卫生监督、卫生监督和卫生技术指导有机结合,把卫生监督工作做细做实<sup>[3]</sup>。通过对学校食堂进行风险分级和食品卫生信誉度分级,简化低风险(审查结论为良好)学校食堂的卫生监督,强化中、高风险(审查结论为一般、差)食堂的监督管理,节约卫生监督资源,突出抓重点管理。同时要积极主动与教育部门联合检查,加大对学校食堂的执法力度<sup>[4]</sup>,对在监督检查过程发现的不符合《中华人民共和国食品卫生法》行为,依法查处。把全县各学校存在的卫生安全隐患,通过新闻媒体向各全社会公布,向学生家长公布,形成强大的推动力,起到扶优罚劣,敦促学校搞好食品卫生管理工作。

### 4 参考文献

- [1]汪建荣. 积极推行食品卫生监督量化分级管理制度[J]. 中国卫生法制, 2003, 11(3): 10-11.
- [2]石为业, 谈庆. 淮安市学校食堂卫生现状与对策[J]. 中国学校卫生, 2008, 29(3): 283.
- [3]夏忠文. 常熟市学校食堂食品卫生量化分级管理结果分析[J]. 中国校医, 2008, 22(2): 157.
- [4]詹永安. 黄梅县学校食堂卫生状况调查分[J]. 中国卫生监督, 2007, 14(4): 257-258.

(收稿日期: 2009-08-31)