

## · 医疗、教学与卫生防疫园地 ·

# 基层卫生防疫站的根本出路在于整体业务 技术水平和工作质量的提高

刘立骐

基层卫生防疫站(指各级区、县卫生防疫站)由于其所处的地位,决定了它所面临的是大量的每天必须完成的日常的卫生防疫业务工作,如:疫情的处理、食品卫生、环境卫生、学校卫生、劳动卫生等的监督监测以及微生物和理化检验工作等。基层卫生防疫站又一特点是卫生技术人员学历和技术职称普遍偏低,其整体业务技术水平较上级卫生防疫站存在一定的差距。

以上两点决定了基层卫生防疫站各级领导更应该重视各级各类卫生防疫人员业务技术水平和工作质量的提高,这是基层卫生防疫站赖以生存、发展,能够更多的为社会提供广泛的卫生防疫服务、能够创造更好的卫生防疫社会效益和经济效益,进而达到加速卫生防疫事业和卫生防疫站发展的根本出路。

在改革的大潮中,昌平区卫生防疫站领导在抓好日常工作和卫生防疫有偿服务前提下,始终没有忘记抓全站各级各类人员业务技术水平和工作质量的提高。10多年来,主要抓了以下几项工作。

1. 提高全站业务技术水平,培养人材是关键:针对全站卫生技术人员学历偏低,还有相当一批业务技术人员无学历的现实,从80年代开始,全站开始抓在职人员的继续教育(包括中、短期业务培训和学历教育),截止目前,先后有28人在北京医科大学预防医学函授学院毕业,5人在国家承认学历的其他专业大专班毕业,10人在中专班毕业,到1994年全站消灭了卫生技术人员中无学历的现象。

2. 狠抓了对在职卫生技术人员的培训。近几年来,站内先后举办了英语、统计学、计算机、论文书写等培训班,近200人次的卫生技术人员参加了学习,收到了较好的效果。

3. 对业务技术人员规定了明确的业务技术提高

的政策:既每个业务科室每年必须完成一项专题科研,具有医师以上职称的卫生技术人员,每年必须交纳一篇论文,医士必须交纳一篇业务技术总结。论文及业务技术工作总结必须保证质量,质量不高者视为未完成。优秀者奖,低劣者罚。

4. 狠抓了对各级各类技术人员的考核,每年考核1或2次,考核优秀者给予奖励,不及格及作弊者给予经济处罚,并影响到技术职务的聘任工作。

5. 对专业技术职务实行评聘分开,制定了站内各级各类专业技术职务聘任的8项条件。首要条件是业务技术水平高低,处理日常和较复杂卫生防疫工作的能力,专题科研的水平,以及本人当年所创卫生防疫社会效益。技术职务一年一聘,1995年全站有13人高聘,6人低聘,并做到了聘任技术职务与工资的统一。

6. 对专题科研获奖者,以及在全国性或省市级专业杂志发表论文者实行奖励政策。

专题科研:每个业务科室每年结合自身工作,至少要选一项科研专题,专题科研要有一定的先进性、可行性、实用性和科学性。必须有原始设计。凡获市、县、局级科技进步奖,站学术委员会将按其所获奖金额的三分之一到二分之一再次给予奖励。

发表论文:凡在全国性杂志发表论文全文者奖励1000元,发表摘要者奖励500元,在省、市级杂志发表论文全文者奖励500元,发表摘要者奖励300元。凡在专题科研中获奖或有专业论文发表者均在考核该科工作时加分,反之则扣分。

7. 坚持学术年会制度:每年年初,站学术委员会均召开全站学术年会,宣读当年水平较好的专业技术论文,评出上年度站级科研奖。凡获站级科技进步奖者奖励200元至1000元。每年召开学术年会时,都邀请北京医科大学、首都医科大学、市卫生防疫站等单位专家、教授给予具体的指导。

8. 对各科业务技术工作(特别是微生物和理化

检验科) 实行质量控制, 每年考核检查 1 或 2 次。凡考核优秀或在市站下达的质量控制检查中成绩优秀者, 站奖励该科 200~2 000 元。

经过 10 多年的努力, 我站在人材培养上迈出了一大步, 各级各类专业技术人员业务技术水平、工作质量及所开展的卫生防疫服务项目均有了较大的提高, 收到了明显的效果。近几年先后获部级科技进步奖 2 项, 市级科技进步奖 1 项, 每年获县级科技进步奖 2~5 项。每年均有 5~17 篇专业学术论文在全国性或省市级专业杂志上发表。2 个检验科连续几年获市质量控制优秀称号。近几年还开展了霉菌检测、冷饮及熟肉制品中防腐剂、色素、糖精钠等含量的测

定等新的工作项目, 拓宽了卫生防疫服务领域。全站卫生防疫社会效益和经济效益有了较快的增长。近 5 年全县卫生防病工作 3 次被市政府评为卫生防病优秀县, 增强了卫生防疫站自身整体实力。

实践使我们进一步深刻体会到, 基层卫生防疫站的根本出路在于整体业务技术水平和工作质量的提高。其关键是抓人材的培养, 在人材培养上要有计划、有步骤、有针对性的进行, 要舍得投资。这是发展卫生防疫事业, 提高卫生防疫社会地位和知名度, 创造更佳的卫生防疫社会效益和经济效益的根本所在。

(收稿: 1996-04-10)

## 一起甲型肝炎水型暴发流行的调查报告

施世锋<sup>1</sup> 邓 晶<sup>1</sup> 吴静芳<sup>1</sup> 黄锦霖<sup>2</sup> 方胜宇<sup>2</sup> 黄秀雄<sup>2</sup> 赵建军<sup>2</sup> 王一泓<sup>1</sup>

1995 年 4 月, 在浙江省桐庐县百江镇中、小学发生甲型肝炎(甲肝)暴发流行, 历时 27 天, 发病 92 例, 罹患率分别达 21.48% 和 8.19%。根据病人临床症状、血清学检测及流行病学特征, 确定为一起甲肝水型暴发流行。其主要依据有: (1) 两所学校均使用同一自来水, 该自来水未作任何消毒处理即供各用户使用, 发病与水系分布相一致; (2) 水源受镇中排放的污水严重污染, 检测该水源水大肠菌群 1 300 个/l; (3) 两所学校均无开水供应, 学生口渴时喝该自来水, 发病学生喝自来水显著高于未发病学生 ( $\chi^2=20.59, P<0.001$ ); (4) 传染源排泄物污染水源时间与发病高峰相吻合; (5) 对自来水进行消毒、学校供应开水、禁止喝生水等一系列措施采取

后, 疫情有效地得到控制。

本次甲肝暴发流行, 中学生罹患率显著高于小学生的罹患率 ( $\chi^2=25.565, P<0.001$ ), 其原因是中学住校生的比例高于小学生, 中学生喝生水的比例也高于小学生。

目前农村开展初级卫生保健工作, 由原来分散式供水的村镇改为集中式供水, 但集中式供水如管理不善, 不进行有效的消毒, 其危害性较分散式供水更大。因此必须做好水源的保护和自来水的消毒工作, 否则各种肠道传染病将有随时暴发流行的可能。

在一些偏僻山区, 人群免疫水平普遍较低。因此, 在中小学生、学龄前儿童中大力提倡甲肝疫苗接种, 提高人群免疫力, 是当前防制甲肝流行很有效的措施之一。

1 杭州市卫生防疫站 310006

2 浙江省桐庐县卫生防疫站

(收稿: 1996-05-10 修回: 1996-06-10)