

数省甚至低于 60%。

(6) AFP 病例分类: 1996 年 7 月卫生部要求各省成立 AFP 病例分类专家诊断小组, 1997 年 12 月又对专家组成员进行了培训, 对专家组工作提出了明确要求, 但有的省的专家组因各种原因没有定期开展活动, 今后应进一步加强。

(7) 加强监测数据的管理与利用: 监测数据要专人负责, 确保数据可靠性和完整性。做到档案化及便于交流和利用。经常进行数据统计分析, 并将结果反馈有关人员与领导, 作为进一步改进监测工作的依据。

参 考 文 献

- 1 WHO. Tenth anniversary of last smallpox case. WER, 1987, 62(43):321.
- 2 WHO. Global eradication of poliomyelitis by the year

2000. Resolution WHA41. Geneva; WHO, 1988. 28.
- 3 王克安. 消灭脊灰的形势、策略和证实. 中国计划免疫通讯, 1993, 5(增刊):8-11.
- 4 王克安, 张建, 张荣珍, 等. 群众性免疫运动的回顾与展望. 中国计划免疫, 1997, 3:149-152.
- 5 张荣珍, 曹雷, 徐涛, 等. 我国 1997 年急性弛缓性麻痹病例流行病学分析. 中国计划免疫, 1998, 4:316-321.
- 6 曹雷, 张荣珍, 徐涛, 等. 全国 1997 年急性弛缓性麻痹病例监测系统情况评析. 中国计划免疫, 1998, 4:322-328.
- 7 王晓军, 张荣珍, 徐涛, 等. 我国第五次脊髓灰质炎疫苗强化免疫活动实施状况分析. 中国计划免疫, 1998, 4:329-339.
- 8 楚金贵, 于竞进, 刁连东, 等. 九十年代我国计划免疫工作面临的问题及对策探讨. 中国计划免疫, 1995, 1:7-9.

(收稿: 1999-05-15 修回: 1999-05-25)

都匀市 1994~1998 年冷饮食品监测结果分析

王玉珍

为切实加强对冷饮食品的卫生管理, 防止肠道传染病的发生, 我们于 1994~1998 年对全市冷饮食品进行了抽样监测, 结果报告如下。

一、监测内容与方法: 每年从 4 月份开始, 定期对我市冷饮生产厂家(包括外省雪糕)和销售点随机抽样, 按照 GB4789·21-94《清凉饮料检验》进行感官、理化、微生物检验, 各项监测指标均按 GB2759-88《冷饮食品卫生标准》评价。

二、结果: (1) 1994~1998 年全市各类冷饮食品合格率由 1994 年的 60.87% 逐年提高到 1998 年的 82.47% (1995、1996、1997 年合格率为 77.88%、69.39%、76.67%), 各年度间合格率差异有非常显著性($\chi^2=15.29, P<0.01$)。 (2) 5 年共检测冷饮食品 504 份, 以细菌总数合格率为最低, 未检出致病菌(表 1)。

三、讨论: 我市 1994~1998 年冷饮食品监测结果表明, 检测样本的合格率呈逐年上升趋势, 提示我市冷饮食品卫生质量在不断提高。1995 年结果偏高是因采样种类差别所致。1995 年采汽水类较多, 因而合格率较高。近年来外省雪糕不断增多, 部分含

淀粉及乳蛋类雪糕合格率略高于本市市售的同类产品, 而市内一些冷饮生产厂家设备简陋, 未更新换代, 消毒设施不甚严密, 多是手工操作, 特别是一些兑制的杯装果汁水和雪泥, 细菌超标较严重。尽管

表 1 504 份冷饮食品监测结果比较

监测项目	合格数	合格率(%)
感 官	463	91.87
细菌总数(个/ml)	223	44.25
大肠菌群(个/100ml)	276	54.76
致病菌	504	100.00
铅(mg/kg)	503	99.80
砷(mg/kg)	504	100.00
铜(mg/kg)	504	100.00

未检出致病菌, 但从细菌总数和大肠菌群合格率来看, 冷饮食品的污染程度是较严重的, 应引起有关部门的高度重视。5 年来总的监测合格率虽有提高, 但仍未达到冷饮食品卫生要求, 为此, 应加大对《食品卫生法》的宣传力度和加强冷饮食品的监督管理, 提高从业人员的卫生意识和法制观念, 是保证冷饮食品卫生质量的关键。