

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¹ 邓 晶¹ 吴静芳¹ 黄锦霖² 方胜宇² 黄秀雄² 赵建军² 王一泓¹

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, 在中小學生、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)