



有效进行食品安全抽检监测工作问题分析

洪顺钦 (南安市卫生计生监督所 福建南安 362300)

摘要: 食品安全抽检监测工作是保护人民身体健康的重要防线, 因此在目前已经受到社会及公众的广泛关注。本文先简要介绍了食品安全抽检监测抽检有效性的定义, 然后分析了当前影响食品安全抽检工作有效性的相关问题, 并给出了相应的处理策略, 以供参考。

关键词: 食品安全 抽检监测 有效性

中图分类号: R155.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 11-293-02

0 引言

食品是人们赖以生存的根本, 因此保证食品的安全是在任何时候都不能忽视的重要工作。近几年, 随着社会经济的快速发展, 食品安全问题也频繁出现, 这给食品安全管理部门敲响警钟, 要求食品安全部门加强安全抽检监测工作。然而, 受诸多原因的影响, 食品安全抽检监测的有效性却受到社会的质疑, 因此提高食品安全抽检监测的有效性是当前食品安全工作的重要内容。

1 食品安全抽检监测有效性

食品安全抽检监测的有效性主要是指抽检监测的结果应该达到或者超过预期计划的目标, 取得良好的安全效益及社会效益, 具体可以体现为以下几点: (1) 了解当前食品安全现状, 发现潜藏的食品安全问题, 找出食品安全源头并且分析食源性疾病对人体健康造成的危害程度, 以为政府制定科学合理的安全监管措施提供有利的参考。(2) 对于抽检过程中发现的食品安全隐患, 需要对安全风险进行评估, 了解食品安全污染物的含量以及变化趋势, 同时制定安全标准及安全监管制度。(3) 依据安全抽检监测结果, 对食品行业进行结构调整, 做到优胜劣汰, 明确处于食品行业领域的生产及经营企业应做好食品安全管理工作, 以促进食品业的健康、可持续发展。

(4) 对抽检结果进行合理的分析与评估, 同时将食品安全信息发布, 向民众宣传食品安全相关知识, 帮助消费者树立起正确的食品安全观。(5) 不断改进食品安全抽检监测工作方式, 丰富手段, 以使抽检监测工作能够满足食品行业发展需求。

2 食品安全抽检监测工作常见问题分析

2.1 对食品安全抽检监测技术支撑力度较低

食品安全抽检监测主要是及时了解食品中存在的安全隐患问题, 降低食品安全问题对消费者身体造成的危害并且阻止食品安全问题进一步扩散, 分析食品安全的普遍性规律, 以为政府部门提供决策依据^[1]。然而事实上, 在当前日益严峻的食品安全形式下, 抽检监测深入不够、发现食品安全问题的能力较差、抽检监测多流于形式化的现象突出, 分析其原因, 可以概括为以下几方面: 第一, 食品安全抽检监测常常缺乏统筹规划, 这使得食品抽检及监测的针对性比较差, 事前预警不足, 常常在发生问题时进行事后监管; 第二, 在当前, 食品中常常会添加一些违法添加物, 这些添加物具有不可与执行, 因为研究时间与经验有限, 往往很难给出相应的检测标准以及限量标准, 这使得很多食品安全检测机构无法检测出食品中添加物的量是否符合标准, 而常常只有在添加物造成较大损害或者被媒体曝光后才开始研究, 比如苏丹红、三聚氰胺就是有代表性的例子; 第三, 食品生产及经营企业往往缺乏自律性, 对食品安全问题不重视, 常常会过于重视产值以及理论, 而一旦被查处, 也常常是缴纳罚款或者重新挂牌生产, 这样做不到根本的治理。

2.2 部分样品及保存不方便

在国家级以及省级抽检监测中, 抽检人员需要在一周内奔波全省各地, 在周五抽样后需要将样品送往检验实验室,

然而对于一些保质期比较短的产品如鲜奶、水果等, 在采集样本后, 常常需要当前就送回到检测机构, 如果停留的时间过长, 容易对抽检结果产生影响。

2.3 抽检监督人员业务水平参差不齐

抽检监测工作人员的自身素质会给抽检监测工作带来不同程度的影响^[2]。根据食品安全抽检监测的规定, 要求抽检监测人员需要由两名以上熟悉法律、法规同时培训考核合格的人员共同进行, 以保证抽样监测结果的准确性及合理性。然而, 这一标准在省市抽样监测中可以达到, 但是在县、区食品安全抽样监测中, 却常常出现工作人员抽样过程不规范、专业知识不足等问题, 具体如抽样数量无法满足检验需要; 微生物类的产品监测没有做到无菌操作等都会对抽样监测的合理性造成巨大影响。

2.4 重复抽检使大量的资源浪费

在实际的食品安全抽检工作中, 重复抽检的情况经常发生, 表现为上下级之间重复抽检、各地之间重复抽检、行业之间重复抽检, 这样违背了食品安全抽检监督的经济性及合理性原则, 使得大量的资源浪费, 并且频繁的抽检还会对食品生产及经营企业造成严重的影响, 加重企业的负担。

3 提高食品安全抽检监测有效性的策略

3.1 实现食品安全抽检监测与风险监测的有机结合

食品安全风险监测强调对食品安全生产源头的检查, 通过尽早发现与识别食品生产与加工环节存在的隐患, 做到“早发现、早报告、早处置”。

食品安全抽检监测同食品安全风险监测有联系也有区别, 因此两者可以连接成一个有机整体。在抽检监测与风险监测中, 常常会产生大量数据, 这些数据应在统一的规划标准下实现数据共享, 以提高数据的利用率^[3]。如可以借助抽检监测品种的风险数据, 将抽检标准中暂时不可定性以及风险程度较高的项目进行评估, 以充分发挥风险监测的灵活性。

此外, 食品安全抽检监测与风险监测的有机结合, 还可以发挥两个方面的作用, 一方面可以通过风险监测结果制定专项监督抽查, 以提高食品安全抽检监督的有效性; 另一方面则可以根据抽检不合格结果对生产、加工及经营过程存在的安全隐患进行风险监测。

3.2 引进先进设备, 提高抽检监测效率

为了保证食品安全抽检监测的准确性及合理, 提高抽检效率, 抽检部门就应该不断增加抽检设备及物流运输投入, 对于一些保质期比较短的样品, 需要配备高速且具有冷藏箱的运输车辆, 将样品及时运送到抽检机构, 以提高抽检的准确性。

3.3 加强抽检监测队伍建设, 提高人员素质

抽检监测工作人员的素质水平是保证抽样工作正常开展的基础^[4]。所以要求各级的食品监管部门应不断加强对于抽检工作人员进行培训与思想教育, 教导相关的法律法规、抽样规范以及工作标准, 以提高工作人员的业务水平及素质水平, 进而提升整个队伍的综合素质。而作为抽样监测人员, 自身



也应明确提高个人素质能力的重要性,不断学习相关的知识,端正工作态度,从而保证抽样工作的科学性及合理性。

3.4 加大对食品检验机构的整合,为监管提供技术支持

现阶段我国从事食品检验的结构已经接近6000多家,这些检验机构分布在全国各个县区,但是检验机构的规模却比较小,标准化程度较低,这使得抽检结果准确性较低及重复检测工作经常出现^[5]。针对这一问题,需坚持统筹规划、合理布局的原则,建设辐射全国的区域食品检测机构,以减少重复建设,实现资源的合理利用。明确各级抽检检测任务,防止重复抽检工作的发生,如建立纵向食品检验机构关系,省级机构负责抽检任务安排、调度以及业务指导;副省级与地市级抽检机构突出准确、高效的检测能力;县级机构则具备食品抽检监测的基本功能,以保证食品安全监测工作的顺利开展。

此外,食品安全抽检监测数据往往是一个多维度的数据库,对于数据库的应进行合理的分析,及时形成报告,为监管提供技术支持,为政府掌握食品安全现状提供参考,为生

产及经营企业提供指导。

4 结语

总之,食品安全抽检监测是一项关乎民众健康的基础工程,要求国家加强重视,在实践中不断进行摸索,不断完善抽检监测规范,提高技术水平,提升食品安全抽检监测的有效性,以促进我国食品行业的健康、稳定发展。

参考文献

- [1]本刊讯.全国食品安全抽检监测工作推进会在青海召开[J].中国药房,2015,6(25):3463.
- [2]李起菊,李平,何烁坚.2011年汕头市食品安全质量监测结果分析[J].华南预防医学,2013,22(03):95-96.
- [3]王星云,左敏,肖克晶,刘婷.基于BP神经网络的食品安全抽检数据挖掘[J].食品科学技术学报,2016,15(06):85-90.
- [4]徐娇,张妮娜.浅析国内外食品安全风险监测体系建设[J].卫生研究,2011,22(04):531-534.
- [5]应辉.食品卫生安全与食品卫生监督管理[J].医学信息(中旬刊),2010,4(12):3778-3779.

(上接第290页)

帮助其选择合适的假发或头巾。

3 小结

宣传与宫颈癌发病有关的知识。强调高危定期普查、早筛发现、早期诊断、早期治疗的重要性。定期筛查也增加了癌症在早期阶段即被确诊的概率。护士可促使女性将预防免疫和定期癌症筛查看作重要的自理活动。一般30岁以上的妇女应每半年或1年行妇科检查及宫颈刮片检查。一般每个月1次,连续3次后改每3个月1次,1年后每半年1次,3年后

开始每年1次,如有症状随时至医院就诊。

参考文献

- [1]张倩.宫颈癌的筛查研究进展[J].大众健康,2014,8(10):324
- [2]莫小亮,罗殿中.肿瘤防治研究[J].2014,41(2):188
- [3]朱金茹,赵金荣,王海波等.宫颈癌的临床特征及护理体会[J].临床合理用药,2014,7(1A):161
- [4]孙娅萍.25例宫颈癌患者的心理护理体会[J].中国实用医药,2014,9(9):245

(上接第291页)

3 讨论

我们国家老龄化人口越来越多,而慢性阻塞性肺疾病的发病率也一直呈上升趋势,从而严重的影响到了患者的生命质量。而在治疗慢性阻塞性肺疾病时,不但要选择合适的治疗方法,而且在治疗期间的护理工作也成了治疗当中很重要的一部分工作,用这种康复护理干预能够提高患者的生活质量,还能为患者的生理以及心理等方面提供优质的服务,从而减轻患者在住院期间治疗工程中的恐惧感,让患者感受到亲近和舒适,这对于治疗效果是非常有好处的^[3,4]。从本组研究结果来看,两组患者干预后HAMD、HAMA评分比较及治疗依从率对比,观察组与对照组差异显著($P < 0.05$)。

综上所述,康复护理干预方法在慢性阻塞性肺疾病患者护理中的应用,可显著改善患者不良心理,提高治疗依从性,效果较好,在临床中值得推广应用。

参考文献

- [1]汪新龙,刘朝晖.炎症因子在慢性阻塞性肺疾病气道炎症中的作用[J].国际呼吸杂志,2014,34(9):687-692.
- [2]冯德荣.护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用研究[J].中国实用医药,2011,02(15):176-177.
- [3]孙秀玲,董书宇.慢性阻塞性肺疾病稳定期的康复护理干预及效果分析[J].中国当代医药,2012,19(30):147-149.
- [4]宋杨.舒适护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用[J].医疗装备,2016,06(22):155-156.

(上接第292页)

比为98%,护士监测记录依从性为92%。气囊压力表结合指触发测压气囊压力维持在理想水的百分比为50%,护士依从性为40%。研究结果证实,使用改良式气囊测压装置护士观察和监测气囊压力的依从性和气囊压力维持效果明显高于常规气囊测压表。

参考文献

- [1] Diaz E,Rodriguez A H,Rello J.ventilator-associated pneumonia: issues related to the artificial airway[J].Re—spir Care,2005,50(7): 900-906.
- [2]Rello J,So 鑫 ora R,Jubert P,et al.Pneumonia in intubated patients: role of respiratory airway care[J].Am J Respir C “t Care Med,1996,154(1): 111-115.
- [3]赵静月,赵向琴,蒋芳琴,等.重症监护病房人工气道气囊压力连续监测的方法探究[J].护士进修杂志,2007,22(5):397-398.
- [4]Sole M I.,Su X,Talbert S,et al.Evaluation of an inter-

vention to maintain endotracheal tube cuff Dressure within therapeutic range[J].Am J Crit care,2011,20(2): 109-117.

- [5] Sridemma s,Lintangturak001 s,wongsurakiat P,et al. Development of appropriate procedures for inflation of endo-tracheal tube cuff in intubated patients[J].J Med Assoc Thai,2007,90(Suppl 2): 74-78.
- [6] Sole M L,P6enoyer D A,su x,et al.Assessment of endotracheal cuff pressure by continuous monitoring: a pi— Iot study[J].Am J Crit Care,2009,18(2): 133-143.
- [7] Valencia M,Ferrer M,Farre R,et al. Automatic control of tracheal tube cuff pressure in ventilated patients in semirecumbent position: a randomized trial[J].Crit Care Med,2007,35(6): 1543-1549.
- [8]Parwani V,Hoffman R J,RusseU A,et al.Practicing paramedics cannot generate or estimate safe endotracheal tube cuff pressure using standard techniques[J].Prehosp Emerg Care,2007,11(3): 307-311.