

# 我国进出口食品检验检疫工作的风险控制探究

张士尧 韩 辉 孙灵利 \* 通讯作者

北京市朝阳区疾病预防控制中心 100021

〔摘要〕常言道“民以食为天，食以安为先”，食品安全问题一直以来都是社会所关注的重点，也是公共安全领域重要组成。我国作为世界进出口贸易大国，在推动全球经济发展中发挥着重要作用，特别是经济全球化背景下，各国之间的贸易往来也不断加深，进出口食品种类和数量也不断增多，这也在一定程度上加大了食品监管难度，也对出入境检验检疫部门行政能力带来严峻考验，为了保证进出口食品安全，需要食品检验检疫部门意识到问题严重性，加大检验检疫力度，采取有效措施做好风险防控工作，以期进一步促进我国与世界各国贸易往来，为人们身体健康保驾护航。

〔关键词〕进出口食品；检验检疫；风险控制

〔中图分类号〕TS201.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 02-008-02

〔基金项目〕国家自然科学基金重点项目：“一带一路”背景下公共卫生风险防范及其模式创新研究，基金号：71934002，项目参与人韩辉

## 引言：

随着经济全球化的发展，我国与各国之间的贸易往来也逐渐增多，进出口食品种类也日益丰富，满足了人们多样化生活追求的同时，也衍生出一些列的问题，其中最关键的就是进出口食品风险问题，现有进出口贸易监管制度没有随着时代的发展而不断进行更新和完善，监管制度的不健全也加大了贸易风险行为，难以满足进口食品安全保障要求。需要有关部门要提高警惕，结合实际情况更新和完善现有的法律法规，建立风险预警系统，便于及时的检出有问题的食品，并查明原因，从源头进行防范，为我国进出口食品检验检疫事业长久稳定发展提供必要支持。

## 一、我国进出口食品的安全现状

### （一）进口食品的安全现状

随着贸易全球化发展，我国进口食品数量和种类也更加丰富，进口食品来自世界各地，但同时检出不合格食品数量也不断增多，不合格原因不外乎微生物超标、食品添加剂不合理及不符合我国进口食品标签管理制度等问题，虽然我国已经采取了严管的态度，但仍然无法面面俱到检出违规食品，虽然我国没有出现轰动性的安全事故问题，但随着国际食品贸易事业不断发展，这也给进出口食品检验检疫工作带来一定的困难，势必会给进口食品的检验与检疫工作造成极大压力，基于此，我国应加强进出口食品监管力度，完善其制度法规，学习先进的检验检疫技术，以保障人民健康为宗旨，树立也国家安全与稳定负责则思想意识。

### （二）出口食品的安全现状

随着我国国际地位提升，食品出口量也在不断增多，虽然我国已经严把食品出口质量关卡，但每年都有不少出口食品安全问题，不合格原因也不外乎产品品质及食品添加剂等，这也是食品安全问题的通病，而要想进一步提高我国出口产品质量，有关部门应意识到食品安全问题对社会及对国家带来的负面影响，并结合现实因素制定一套完善的监管体系，严厉打击和杜绝不合格食品安全行为，从源头进行防控，一经发现严肃处理，从而予以公众一定警示，也为各国树立良好的榜样。

## 二、我国进出口食品检验检疫工作中存在的风险

### （一）法律法规不健全

随着我国经济社会高速发展背景下，人们生活质量也到极大地提升，对食品要求也发生了改变，多追求绿色、健康饮食态度，很多商家抓住消费者心里特征，纷纷给自己产品贴上绿色食品标签，这些绿色食品背后潜藏着一系列食品安全问题，权威认证是否真的权威，不免让消费者内心产生怀疑，企业只注重自身利益而不为消费者身体健康着想，法律制度的缺失也给食品安全问题

带来可乘之机，当问题出现的时候部门第一时间撇清责任关系，这种错误的思想不利于解决问题。

### （二）监管体系不够完善

在食品安全检验检疫工作中，多将关注重点放在检验上，而忽视了监管的作用，没有抓住食品安全问题的源头，只有在出现问题的情况下才想着如何去弥补，这多是由于监管不当导致的，这也是我国进出口食品安全制度的一大缺失，监管作为检验检疫前的重要环节，但由于没有建立具有针对性的检验检疫制度体系，过度依赖海关去完成检验检疫工作，海关在工作中仍然采用常规的检验方式，检测设备精度没有实时更新，一些潜在的食品安全隐患无法及时检出，混入到国内市场中从而产生不良社会影响。

### （三）工作贯彻实施不到位

社会各界没有制定统一标准行为，企业的标准意识存在明显差异性，各执一词，进而阻碍了食品安全检验检疫工作开展。虽然也出台了一些列检验检疫制度，但执行起来过于形式化，政府部门没有加大政策的宣传力度，社会关注度较低；此外，部分中小企业由于自身结构及内部管理体制不健全，忽视了检验检疫标准的重要性，没有按照有关标准去保障食品安全，企业的责任意识缺失也在无形中加大了部门检验检疫工作的压力，企业作为产品质量问题监管第一责任人，如果没有把好源头质量关，那么必然会影响到后续工作开展<sup>[1]</sup>。

## 三、加强进出口食品检验检疫工作风险控制的有效措施

### （一）拓展标准化体系覆盖范围

新时期，进出口食品安全检验检疫制度也要实时更新，并建立科学、高效的检验检疫体系，依据进出口食品检验检疫所涉及的公共领域，完善检验检疫标准，从源头加强防范和监管。加强检验检疫制度标准比重，增强与有关部门间关联性，密切配合严把质量关，为了最大限度减轻检验检疫工作的风险，我国可以建立进出口食品安全示范区，积极开展示范区的宣传工作，为公众树立良好的形象；此外，我国还应不断更新现有的进出口食品安全模式，落实卫生注册制度、检疫审批制度、境外出口商备案制度等，采取严进严出的态度，加快我国进出口食品安全监管模式改革进程。

### （二）建立风险预警系统

为了保障我国进出口食品的安全，避免不良事件的发生，我国可以借鉴发达国家食品安全监控方面的经验，并结合我国国情建立科学的风险预警机制，做好日常监管工作，结合食物种类制定针对性的食品检验检疫方法，从而能够更好地发现食品安全行

(下转第 10 页)

研究组干预后药物漏服率随时间推移而明显下降 ( $P < 0.05$ ), 对照组显著上升 ( $P < 0.05$ ), 研究组同期漏服率较之于对照组均显著性偏低 ( $P > 0.05$ )。见表 2。

### 2.3 两组预后情况比较

随访一年, 研究组的疾病复发率、复住院率均较之于对照组显著性偏低 ( $P < 0.05$ ), 组间病死率接近 ( $P > 0.05$ )。见表 3。

**表 1: 两组干预后用药依从性 MMAS-8 量表评分情况比较 (分)**

组别	例数	干预一个月	干预三个月	干预六个月	干预一年
研究组	40	6.72±0.35	7.34±0.56	7.48±0.54	7.72±0.25
对照组	40	6.81±0.32	6.42±0.65	6.08±0.56	4.94±0.72
t		0.7712	3.7283	3.6262	3.5263
P		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

**表 2: 两组干预后药物漏服情况比较 [n(%)]**

组别	例数	干预一个月	干预三个月	干预六个月	干预一年
研究组	40	30(75.00)	24(60.00)	20(50.00)	16(40.00)
对照组	40	31(77.50)	33(82.50)	34(85.00)	36(90.00)
$\chi^2$		0.07	4.94	11.17	21.98
P		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

**表 3: 两组预后情况比较 [n(%)]**

组别	例数	复发率	复住院率	病死率
研究组	40	3(7.50)	3(7.50)	1(2.50)
对照组	40	9(22.50)	9(22.50)	3(7.54)
$\chi^2$		3.53	3.53	0.26
P		<0.05	<0.05	>0.05

### 3 讨论

依从性主要是指患者在接受治疗过程中, 为加快康复、提升治疗效果而积极有效采取主动、合作和负责的健康行为方式积极有效配合治疗<sup>[4]</sup>。急性心肌梗死属于一类高度危险疾病类型, 临床研究结果显示, 该病患者除在疾病急性期必须实施针对性治疗干预外, 出院后也必须在较长一段时间内服用二级预防药物, 并积极有效强化肥胖、血压波动以及血糖代谢异常等相关危险因素的干预, 进而防止患者因为各种原因造成心力衰竭甚至猝死, 巩固其住院治疗效果。研究表明, 长期规律服用  $\beta$  受体阻滞剂, 能够有效降低急性心肌梗死的复发率以及病死率; 长期服用他汀类药物也能在基本复发预防中发挥重要价值<sup>[5]</sup>。但临床实践结果表明, 受用药方案复杂性及患者经济条件、主观意愿等多种因素影响, 极大比例的急性心肌梗死患者在出院后并没有按照医嘱坚持接受出院后二级预防药物治疗, 患者的执行力度欠缺, 效果较差, 必须有效落实针对性药学干预, 提升用药依从性。

本研究中, 对照组均按照常规医嘱干预, 研究组均在此基础上, 予以专业药学干预。结果显示, 随干预后时间推移, 用药依从性 MMAS-8 量表评分均得以逐渐上升, 研究组评分情况显著性高

于同期对照组。研究组干预后药物漏服率随时间推移表现为逐渐明显下降趋势, 对照组则表现为逐渐明显上升趋势, 研究组各个不同时间节点漏服率均较之于对照组显著性偏低。通过随访持续一年时间, 发现研究组患者的预后情况显著性优于对照组。这一结果表明, 积极予以专业药学干预, 有助于提高急性心肌梗死患者的用药依从性。研究认为, 影响用药依从性的因素较为复杂, 含疾病以及用药知识、文化程度、心理条件、社会支持、经济条件等。由于对疾病知识以及二级预防的重要性认知不到位, 一些急性心肌梗死出院患者在坚持服药一段时间后, 凭自我感觉认定症状已经改善, 就自主停药, 或擅自调整药物剂量、间断性服药乃至停止服药<sup>[6]</sup>。这些不规范的用药行为, 对临床效果以及用药安全性造成严重影响。积极开展专业健康宣教, 有助于提高患者对急性心肌梗死的疾病认知以及用药知识积累水平。针对理解能力相对较差者, 积极实施一对一讲解并提供个体化指导, 可以加强干预效果。有效改进药物包装, 可以避免由于服用药品种类复杂、剂量不同而造成漏服、少服。每日定时提醒, 可有效督促患者准时服药。长效随访, 有助于掌握其用药情况, 及时发现存在的问题并及时予以处置, 避免造成严重后果, 同时积极动员和协调其家属参与护理干预和监督, 可以明显提升干预效果<sup>[7]</sup>。

综上所述, 针对急性心肌梗死出院患者实施药学干预, 可以有效提高患者接受药物治疗的依从性、防止疾病再次复发、巩固临床治疗效果。

### [参考文献]

- [1] 吴明丽, 冯蕾, 彭净, 等. 药学服务对急性心肌梗死患者用药依从性及临床结局的影响 [J]. 中国临床药学杂志, 2021, 30(01):38-41.
- [2] 蒋楠, 毛敏. 以药学服务为主旨的院外延续性干预对急性心肌梗死患者 PCI 术后用药依从性的影响 [J]. 药品评价, 2020, 17(13):48-50.
- [3] 吴敏, 陈洁城, 梁鉴文, 等. 药学监护对心肌梗死患者 PCI 术后的预后及用药依从性的影响 [J]. 中国医药科学, 2019, 9(15):225-228.
- [4] 刘娇, 李静. 房颤及急性心肌梗死并发下肢动脉血栓患者的药学监护 [J]. 医药导报, 2019, 38(08):1085-1087.
- [5] 王井玲, 陈梦嘉, 张明, 等. 1 例急性心肌梗死合并左心室血栓患者的药学监护 [J]. 中国临床药学杂志, 2019, 28(04):302-304.
- [6] 陈安, 李迪, 潘敏, 等. 实施药学监护路径对急性冠状动脉综合征患者临床疗效的影响 [J]. 中国医学创新, 2019, 16(12):160-165.
- [7] 杨杰. 临床药师对急性心肌梗死治疗的药学实践效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(01):69.

(上接第 8 页)

为, 并在第一时间进行处理, 提高应急反应速度; 此外, 还要建立完善的食品安全应急预案制度, 依据不同级别安全问题采取相应的措施, 实现有效控制; 同时, 我们也要制定并出台进出口食品召回制度, 规定召回条件、程序并依据不同等级采取相应的处罚措施, 将影响降到最低, 同时也要勒令企业进行整改, 并向当地政府及有关职能部门进行通报, 加强食品源头管理, 收集食品生产过程中质量安全信息, 避免类似问题发生<sup>[2]</sup>。

### (三) 在生产源头上加强控制

食品原料生产基地是食品安全问题的源头, 因此只有严格监管食品生产流程, 深入到食品加工现场中, 建立科学的监管体系才能有效保障出口食品安全主体, 基于此, 我国应建立完善的检验监管体系链条, 提高出口食品准入门槛, 落实食品安全法律规定推广到食品生产企业中, 提高企业人员食品安全意识, 重视起食品安全问题对社会造成的不良影响, 生产安全、健康的食品;

此外, 检验检疫机构应树立起忧患意识, 将规避风险的方法与实际工作相结合, 提高自身的工作能力<sup>[3]</sup>。

### 四、结语

综上所述, 在经济全球化发展背景下, 我国进出口食品贸易也不断增多, 但食品安全问题也成为社会所关注的重点, 要想提高食品安全把控力度, 就需要完善有关检验检疫法律法规, 构建完善的监督体系, 出台合理的监督政策, 为人民群众身体健康负责, 维护国家形象与尊严, 为我国进出口贸易创造更多的财富。

### [参考文献]

- [1] 钟春鹏. 中国进出口食品监管工作中的问题与对策研究 [J]. 大众投资指南, 2018(10):174-176.
- [2] 庞金, 刘文娟. 落实食品安全主体责任保障进口食品安全 [J]. 中国质量与标准导报, 2017(11):39-41.
- [3] 刘坤, 张雨桐, 任峰峰, 王玉莹, 王圣博. 我国进出口食品检验检疫工作的风险管控措施 [J]. 食品安全导刊, 2019(33):22.