

文章编号: 1006-3617(2014)10-0762-02 中图分类号: R15; TS201.6 文献标志码: A 【专栏: 纪念《环境与职业医学》创办30周年(二)】

食品安全与风险交流

厉曙光

关键词: 食品安全; 风险; 公共卫生

Food Safety and Risk Communication *LI Shu-guang (School of Public Health, Fudan University, Shanghai 200023, China)* • The author declares he has no actual or potential competing financial interests.

Key Words: food safety; risk; public health

食品安全与风险交流似乎是风马牛不相及的两件事,但在现今“三聚氰胺奶粉”、“血燕窝”、“塑化剂”、“福喜过期肉”等一系列重大食品安全事件频繁曝光于公众视野之际,消费者处于不知吃什么、如何吃才是安全的茫然之中,此时,加强风险交流工作则显得尤为重要和必要。

“食品安全问题比天大”,食品安全是关系人民健康、社会稳定的重要公共安全问题。“从农田到餐桌”,食品不安全因素贯穿整个食品供应的全过程,包括从农场、牧场、种植和养殖场的原料生产到食品企业的生产加工、流通销售和餐饮消费的各个环节。研究发现:被曝光问题中 64% 源于食品的生产加工环节,其中相当一部分属于“食品添加剂”之“过”;造成市场秩序混乱的原因之一是当地政府相关规定制度失灵;13.4% 涉及初级农产品的生产,10.5% 与流通销售相关,餐饮消费问题所占比例约为 9.2%^[1]。这与目前我国市场发育不够充分、现代企业组织不够发达、市场体系不够健全、价格和竞争机制不够完善、社会监管不够到位、食品安全法律法规体系相对滞后等诸多原因有关。因此,这就要求各社会方面形成合力,同时将监督、监管、执法的关口前移,提高执法的监管力度,加大法律的惩罚强度。当然,食品安全仅凭行政监管是难以从源头真正保证食品安全,提高生产者和经营者的素质和社会责任意识才是根本解决之道。在利益、道德和人性面前,唯有“良心工程”才可生产出

“放心食品”,而“良心工程”的建立则需依靠社会各界的合力。

食品安全不可能是“零风险”,但是全社会却应该做到“零容忍”!“零风险”和“零容忍”如何能够在最大的程度上形成共识?什么是两者之间的认知桥梁?消费者和监管部门如何进行沟通?笔者认为风险交流是重要的途径和方法,由此需要提高全社会和消费者的科学素质,重要的是将认识风险控制在“可接受”水平,这既是科学的,也是合理的。

风险交流是在风险分析全过程中,风险评估专业人员、风险管理行政人员、消费者、企业、学术界和其他利益相关方就某项风险、风险所涉及的因素和风险认知相互交换信息和意见的过程,内容包括风险评估结果的解释和风险管理决策的依据。对于公众来说,主要是让专家用公众能听懂的通俗语言将科学专业知识讲清楚,让消费者心服口服。良好的风险交流工作可以避免大多数食品安全问题的误解、失真和夸大。因此,成功的风险交流工作对保持社会和谐及稳定具有事半功倍的效果。

风险交流是食品安全风险分析框架中的重要组成部分,这也是食品安全控制体系中的薄弱环节,毋庸置疑的是我国食品安全监管仍存在“交流缺位”。风险交流不等同于健康教育,有效的交流是双向信息交换的过程,而不是单向的传播。心理学中存在一种认知称之为“风险认知”。简言之,风险认知是一种社会建构的过程。在食品安全方面,公众认为感知即是现实,而非根据专家所提出的风险评估数据来确定。举例而言^[2]: (1)科学家相信科学,而普通消费者更倾向于根据直觉来判断; (2)专家重视概率大小,而普通消费者通常只考虑会否发生; (3)专家关注风险的

DOI: 10.13213/j.cnki.jeom.2014.0187

[作者简介] 厉曙光(1955—),男,博士,教授;本刊第四、五届编委会常务编委;研究方向:营养与食品卫生;E-mail: leeshuguang@fudan.edu.cn

[作者单位] 复旦大学公共卫生学院,上海 200023

可接受度，普通消费者仅在乎风险的有无；(4)专家角度的风险随着现有知识的改变而随之变化，普通消费者的风险重在会否发生；(5)专家通常将某种风险与其他类似风险进行比较，普通消费者则通常只关注眼前的单一事件；(6)专家对风险的预估会从大多数人或是平均人口来计算，普通消费者则一般仅关注风险对其个人的影响。由此可见，专家和普通消费者在风险认知方面的差异诸多，风险交流即旨在尽力减少甚至消除这一认知差异。

消费者在食品安全链中具有重要的作用与责任。年龄、性别和受教育程度均会对消费者的消费选择产生影响。有研究表明：食品质量安全问题及信息会对消费者支付意愿产生影响，认为消费者在受到一定的信息强化(刺激)后其行为会明显改变^[3]。

SANDMAN 依据风险的性质和公众的愤怒程度将风险交流分为 4 大类型^[4]。具体为：(1)对于危害高，公众愤怒高的情况，重在进行危机沟通，要恰当地帮助人们应对严重的风险；(2)对于危害高、公众愤怒低的情况，提倡重在预防，特别是需要向缺乏警惕或漠不关心的人预警严重的风险；(3)对于危害低而愤怒高的情况，应重在对愤怒的处理和应对上，要重在安慰过于不安的人们；(4)对于危害和愤怒都低的情况，仅需开展日常的沟通即可，重在维系与公众的关系，使其知晓事件的真实情况。这样的科学分析对风险交流工作大有裨益。

良好的风险交流可以及时和准确地调和政府、食

品业界、学术界以及公众之间关于食品安全风险的矛盾。毋庸置疑，由于体制、机制和能力等因素，目前我国食品安全监管仍存在“交流缺位”。包括对食品安全事件反应缓慢、交流工作不及时、风险交流工作缺乏科学分析的基础等，面对社会和消费者的需求，这显然是不够的。食品安全风险交流是一门综合性、交叉性的学科，不仅需要综合性的科学专业知识，更需要综合性的专业人才，如传播学、心理学、社会学、法学、医学、毒理学、食品与安全、营养与疾病等各方面的专业知识。“革命尚未成功，同志仍需努力”，我国在食品安全与风险交流这方面尚有很长的路要走。

· 作者声明本文无实际或潜在的利益冲突。

参考文献：

- [1] 厉曙光, 陈莉莉, 陈波. 我国 2004—2012 年媒体曝光食品安全事件分析 [J]. 中国食品学报, 2014, 14(3): 1-8.
- [2] SAVADORI L, SAVIO S, NICOTRA E, et al. Expert and public perception of risk from biotechnology [J]. Risk Analysis, 2004, 24(5): 1289-1299.
- [3] 周应恒. 食品安全：消费者态度、购买意愿及信息的影响——对南京市超市消费者的调查分析 [J]. 中国农村经济, 2004, 11: 53-59.
- [4] SADMAN PM. Risk communication: Facing public outrage [J]. EPA Journal, 1987, 13(9): 21-22.

(收稿日期: 2014-08-06)

(英文编辑: 汪源; 编辑: 张晶; 校对: 洪琪)

(上接第 757 页)

- 2000.
- [6] International Commission on Radiological Protection. ICRP Publication 103, The 2007 Recommendations of the International Commission on Radiological Protection [M]. Oxford: Pergamon Press, 2007.
- [7] 郑钧正, 贺青华, 李述唐, 等. 我国电离辐射医学应用的基本现状 [J]. 中华放射医学与防护杂志, 2000, 20(增刊): s7-s14.
- [8] 李敢. 高端医学影像先进医疗器械业发展战略探析 [J]. 全球科技经济瞭望, 2011, 26(8): 67-72.
- [9] 郑钧正, 贺青华, 李述唐, 等.“九五”期间全国医疗照射水平调查研究 [J]. 中华放射医学与防护杂志, 2000, 20(增刊): 2-7.
- [10] 高林峰, 郭常义, 郑钧正, 等. 上海市“十一五”期间医疗照射水平调查研究 [J]. 环境与职业医学, 2009, 26(6): 528-531.
- [11] International Commission on Radiological Protection. ICRP Publication 85, Avoidance of Radiation Injuries from Medical Interventional Procedures [M]. Oxford: Pergamon Press, 2000.
- [12] International Commission on Radiological Protection. ICRP Publication 86, Prevention of Accidents to Patients Undergoing Radiation Therapy [M]. Oxford: Pergamon Press, 2000.
- [13] International Commission on Radiological Protection. ICRP Publication 87, Managing Patient Dose in Computed Tomography [M]. Oxford: Pergamon Press, 2001.
- [14] 郑钧正. 放射诊疗的蓬勃发展亟需强化医疗照射防护(专家论坛) [J]. 医学研究杂志, 2012, 41(10): 2-4.
- [15] 郑钧正, 郭常义, 吴凡. 让医疗照射更好地造福于民(述评) [J]. 环境与职业医学, 2009, 26(6): 525-527.

(收稿日期: 2014-06-05)

(英文编辑: 汪源; 编辑: 王晓宇; 校对: 徐新春)