



Food and Agriculture Organization  
of the United Nations



世界卫生组织

## 三方抗微生物药物耐药性国家自我评估调查 (TrACSS)

### 2019-20 年 TrACSS 指导说明 (4.0 版)

2019 年 11 月 1 日

#### 导言

#### 抗微生物药物耐药性全球监测的背景

2015 年各国根据世界卫生大会、联合国粮食及农业组织（粮农组织）管理大会和世界动物卫生组织（国际兽疫局）代表大会所作的决定<sup>1</sup>批准了《抗微生物药物耐药性全球行动计划》<sup>2</sup>。各国元首之后在 2016 年 9 月联合国大会关于此议题的高级别会议上，进一步认可了全球行动计划<sup>3</sup>。

三方（世卫组织、粮农组织和国际兽疫局）制定了抗微生物药物耐药性全球行动计划监测和评估框架<sup>4</sup>。本指导说明所指的三方抗微生物药物耐药性国家自我评估调查（TrACSS）是全球监测和评估框架的一个组成部分，专用于监测抗微生物药物耐药性国家行动计划的实施情况。已开展了三轮（2016-17 年、2017-18 年、2018-19 年）调查，所用问卷和调查结果见 <http://www.who.int/antimicrobial-resistance/global-action-plan/database/en>。

#### 全球监测的目的

监测工作的目的是审查和总结各国在本国开展重大行动应对抗微生物药物耐药性问题方面取得的进展，以便每年报告全球情况，并鼓励国家通过一个多部门协调小组审查本国进展情况和协助确定今后工作重点。国家提供的答复还将用于指导后续行动和确认需要获得三方组织技术援助与支持的领域。

---

<sup>1</sup> 见 2015 年 5 月世界卫生大会 WHA68.7 号决议；2015 年 6 月粮农组织大会 4/2015 号决议 (<http://www.fao.org/3/a-mo153e.pdf>) 以及 2015 年 5 月国际兽疫局世界代表大会第 26 号决议 ([http://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Our\\_scientific\\_expertise/docs/pdf/AMR/A\\_RESO\\_AMR\\_2015.pdf](http://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Our_scientific_expertise/docs/pdf/AMR/A_RESO_AMR_2015.pdf))。

<sup>2</sup> 世卫组织，2015 年，<http://www.who.int/antimicrobial-resistance/publications/global-action-plan/en/>。全球行动计划由世卫组织在粮农组织和国际兽疫局的支持下制定。

<sup>3</sup> 见 2016 年 9 月 21 日关于抗微生物药物耐药性问题高级别会议通过的政治宣言，网址是 [http://www.un.org/pga/71/wp-content/uploads/sites/40/2016/09/DGACM\\_GAEAD\\_ESCAB-AMR-Draft-Political-Declaration-1616108E.pdf](http://www.un.org/pga/71/wp-content/uploads/sites/40/2016/09/DGACM_GAEAD_ESCAB-AMR-Draft-Political-Declaration-1616108E.pdf)

<sup>4</sup> <https://www.who.int/antimicrobial-resistance/global-action-plan/monitoring-evaluation/tripartite-framework/en/>

## 调查问卷的方法和结构

本问卷由三方组织联合编制。问卷旨在通过政府各部门有关当局的自我评估来完成。各国将按要求在问卷的每个主题下确认在有关领域取得的进展。这将有助于了解国家为处理抗微生物药物耐药性问题而建设有效和可持续的多部门应对能力方面已达到的阶段，以此作为全球报告的依据。在设计问卷时考虑到了各国实施阶段的差异。一些国家也许还不能回答某些问题。因此，在本指导说明中，我们列明了哪些问题是必答题，而哪些问题是鼓励各国填写的问题。各国最好指定国家抗微生物药物耐药性联络点协调各部门的答复，并在截止日期 2020 年 2 月 29 日之前提交统一答复。

这是开展这项国家自我评估调查的第四年。为第四轮监测工作编制的调查问卷与以前版本基本相同。我们修订了一些问题，另外，增加了两个问题（9.1.1 和 9.3），以收集关于三方全球监测和评估框架所列的主要指标的新信息。

本问卷针对一些问题提供了粮农组织、国际兽疫局或世卫组织开发的具体工具或指南的链接。这些工具或指南有助于国家建立开展特定领域工作的能力。在本指导说明最后部分的附件中提供了这些工具或链接。在许多问题下，还可上传文档或通过电子邮件发送给 TrACSS 管理人员。

## 问答

### 1. 监测问卷采用什么结构？

三方组织的高级领导联名写了一封信，希望各部门进一步参与填写调查问卷。接下来概述了填写问卷的过程和调查的结构。问卷与《抗微生物药物耐药性全球行动计划》严格保持一致。首先，确认各部门抗微生物药物耐药性联络点，然后询问国家在抗微生物药物耐药性方面开展多部门工作情况（问题 4）和国家在制定抗微生物药物耐药性国家行动计划以及协调与一些重大人类疾病有关的其它行动计划、战略或具体目标方面的进展情况（问题 5）。要求上传国家行动计划或提供国家行动计划的链接。还在问题 5 下提出了关于国家法规的具体问题。接下来的问题涉及全球行动计划中注重国家级行动的四项战略目标。这四项战略目标是：

- **目标 1.** 通过有效沟通、教育和培训提高对于抗微生物药物耐药性的认识 and 了解（见问题 6.1-6.5）。
- **目标 2.** 通过监测和研究强化知识和证据基础（见问题 7.1-7.7）。
- **目标 3.** 通过有效的环境卫生、个人卫生和感染预防措施降低感染发病率（见问题 8.1-8.4）。
- **目标 4.** 优化人类和动物卫生工作中抗微生物药物的使用（见问题 9.1-9.3）。
- **环境中传播抗微生物药物耐药性**——国家评估在环境中传播抗微生物药物耐药性的风险以及关于减轻风险的法律/规章（见问题 10）。

请注意，全球行动计划的**目标 5** 注重投资开发新工具和为应对抗微生物药物耐药性提出经济理由，主要着眼于全球层面，因此未被列入本问卷。

## 2. 抗微生物药物耐药性是一个多部门问题。问卷是否从各个部门的角度审查抗微生物药物耐药性问题？

是的，问卷针对抗微生物药物耐药性全球行动计划的每项目标分别提出了涉及人类卫生、动物卫生和植物卫生的不同问题。以不同颜色和图标显示关于每一部门的问题。涉及动物卫生的问题涵盖陆生和水生动物。一些问题（6.1 和 7.5）涉及食品生产、食品安全和环境。问题 10 涉及环境，询问哪些领域面临高风险环境污染、有无防止环境遭受医疗废物污染的法规以及有无关于限制倾倒抗微生物药物的专门法规。

为帮助填写问卷，在问题的题目中使用了特定图标，并针对不同部门采用了不同颜色：

- **灰色**涉及**多部门问题**。
- **橙色**关系到与**人类卫生**有关的抗微生物药物耐药性问题。
- **蓝色**代表**动物卫生**。
- **绿色**表示**植物卫生与环境**。

问卷的某些部分涉及特定部门。鉴于有填写者询问应如何理解这些特定部门，我们就问卷作出以下澄清：

- **动物卫生部门**：动物卫生最简单的定义是没有疾病。该部门涵盖旨在优化动物安康和行为稳健的系统或活动，包括预防、治疗和控制动物个体以及群体的疾病和状况。记录疾病、伤害、死亡和医疗情况是适当采取有效保持动物健康措施的重要组成部分。
- **植物卫生部门**：植物卫生最简单的定义是没有疾病。该部门包括植物检疫系统或措施，重点是预防、控制和减轻植物疾病或病虫害的发生、传播和固化。
- **食品生产部门**：该部门超越那些与维持动植物健康相关的流程、程序和基础设施，涵盖旨在优化动植物生产系统生产率和效率的所有流程、程序和基础设施，包括选择性配种、营养、棚舍系统和其他饲养或耕种技术。
- **食品安全部门**：在屠宰或收获之前或之后与维护公共健康有关的食物生产和加工。食品包括任何用于人类消费的加工、半加工或未加工的物质。

至于政府主管机关如何分管这些领域的工作，取决于每个国家的内部结构。各国应根据以上说明判断如何与本国内部结构、部门、政策和责任领域挂钩，并作出相应答复。

## 3. 建议采取什么程序来填写抗微生物药物耐药性监测问卷？

**请每个国家提交一份经所有有关部门核可的正式答复，概述国家进展情况。**因此，务必请一个多部门小组参与评估国家进展并请提供全体一致同意的统一答复。如果在缺乏各相关政策部门的必要参与情况下提供了答复，就会低估国家的进展程度。因此，国家在进行内部协调后提供全面答复很重要。

建议由国家抗微生物药物耐药性问题联络点负责管理抗微生物药物耐药性监测程序，将各部门、政府、发展伙伴以及民间社会中从事抗微生物药物耐药性工作的主要官员召集起来，讨论如何评价国家内

部的进展。许多国家设立了**抗微生物药物耐药性问题多部门工作小组**或国家抗微生物药物耐药性问题协调委员会，为开展这方面讨论提供了理想论坛。这些多部门协调会议可能会促使进一步讨论今后重点以及如何应对已出现的任何障碍。

如果没有国家联络点和/或多部门国家委员会，建议负责人类卫生和动物卫生的部委的相关官员开展合作，就商定和提交国家答复的程序作出决定。正向粮农组织和国际兽疫局的各国兽医产品联络点提供问卷的软拷贝，并要求其与本国抗微生物药物耐药性联络点进行协作。

#### 4. 国家如何提交问卷答复？

问卷应以在线方式填写，每个国家提交一份问卷。为避免对在线问卷作出多重答复，**世卫组织将向国家抗微生物药物耐药性联络点发送访问在线问卷的唯一电子密钥**。建议将问卷打印出来以供在有关伙伴中进行讨论和达成共识，之后使用提供的电子密钥在线填写和提交答复。

国家一旦提交了填写完毕的最终问卷，相关数据将在公布前发回各国核实。一旦公布，国家答复将被锁定，不能再行编辑。可在随后年份的问卷中体现更多进展。

#### 5. 大多数问题使用什么评定量表？

大多数问题要求以五个等级（A-E）评定国家能力和进展，有些问题因预计差异较小而采用四个等级（A-D）。这是为了能以简单方式总结国家进展，同时可在全球级整理结果。由于每年重复进行监测，将可观察随时间推移的趋势。这个五级评定方法与国际兽疫局的兽医服务绩效评估量表以及《国际卫生条例（2005）》外部联合评估工具协调一致。

这些等级与监测和评估《国际卫生条例》问卷中所用的能力量表相一致（能力量表的等级分别是：**没有能力，能力有限，能力已建立，能力已展示，有持久能力**）。

这些等级旨在同时评估**进展和运作情况**——即评估是否已制定政策和计划以及活动实施到什么程度。答复时需要为每个问题选择一个级别。有关各级别的定义大致如下，涉及每个议题时可能有些差异：

**A** – 未制定政策或计划，并且正在开展的活动极少或根本没有。

**B** – 已在一些地方或已针对某些目标人群开始活动，并在制定相关政策或计划。

**C** – 国家一级正在开展一些活动，并且已经制定政策或计划。

**D** – 在全国范围有效实施政策和活动。

**E** – 所有计划活动正在全国范围得到实施并运转良好。对计划进行积极监测和更新。

**应选择最符合本国情况的级别。**预计较高的级别已经实现较低的级别所涵盖的进展程度（如选择“D”级的国家是已经实现了“B”和“C”以及“D”级所列明的进展）。由于某些级别是部门间的综合评级，所以需要作出一些判断。如果国家符合一个级别中的所有方面，则可选择该级别；如果符合几乎所有方面或很快便可符合所有方面，则可由合作伙伴商定应适用的级别。

## 6. 国家答复是否要覆盖对结核病、艾滋病毒或疟疾药物以及对抗生素的耐药性情况？

抗微生物药物包括范围广泛的一系列产品，如抗生素、抗真菌药以及治疗艾滋病毒、结核病和疟疾的药物等。

- **在人类卫生方面，答复应注重抗生素**并监测为尽量减少对这些关键药物的耐药性传播所作的努力。这是因为许多国家正处于为应对抗生素耐药性问题开发可持续方法的早期阶段。不过，许多遭受艾滋病毒、结核病和疟疾影响的国家已在防治这些疾病的规划范畴内为应对耐药性问题制定了计划并取得了一定进展。问题 5.2 专门问到抗微生物药物耐药性特定疾病计划与抗微生物药物耐药性国家行动计划之间的联系。
- **在动物卫生方面，答复应涵盖国际兽疫局编制的具有兽医重要意义的抗微生物药物清单<sup>5</sup>内的抗微生物药物类别。**
- **对于植物卫生而言，答复应注重抗微生物农药，**例如杀菌剂（抗生素）和杀真菌剂。

## 7. 如果缺乏信息无法回答某些问题，应该怎么办？

国家抗微生物药物耐药性联络点可能无法代表所有部门回答所有问题。因此，重要的是应与其他部门联系以作出相关答复。为此，在世卫组织向一国卫生部中所设的国家抗微生物药物耐药性联络点发送该国专用的问卷链接的同时，粮农组织和国际兽疫局将分别向其联络点提供本问卷的软拷贝。国家抗微生物药物耐药性联络点的任务是汇总各部门的所有回复并提交统一答复。只有通过专用在线链接提供的答复才可接受。如果没有信息可提供，除非已被明定为必答题，否则可以不回答此问题。

## 8. 提交问卷的截止日期是哪天？

**请于 2020 年 2 月 29 日前提交答复。**

## 9. 将如何使用数据？

国家答复将公布在世卫组织[网站](#)上，可公开获取，并与粮农组织和国际兽疫局网站建立链接。数据还将公布在：<https://amrcountryprogress.org/>。

有关数据将用于在全球和区域层面进行报告。世卫组织、国际兽疫局、粮农组织以及其它伙伴还将对答复进行分析以确认哪些国家能够从后续行动（如技术支持、筹资或宣传）中获益。

## 10. 未来是否将继续这种全球监测？

准备每年监测国家进展，以便评估哪些国家在哪些活动领域正在取得进展，同时哪些领域进展不足，并需要采取行动加以解决。

<sup>5</sup> [https://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Our\\_scientific\\_expertise/docs/pdf/AMR/A\\_OIE\\_List\\_antimicrobials\\_July2019.pdf](https://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Our_scientific_expertise/docs/pdf/AMR/A_OIE_List_antimicrobials_July2019.pdf)

## 是否有其它问题？

如果对程序或问卷有疑问，请联系世卫组织 Pravarsha Prakash ([tracss@who.int](mailto:tracss@who.int))，她将根据需要与粮农组织和国际兽疫局进行协调。

# 附件 — 三方组织开发的工具和编制的指导文件

## I. 宣传和培训

- 世界提高抗生素认识周工具包，粮农组织、国际兽疫局和世卫组织，<https://trello.com/b/tBoXeVae>
- 用于评估卫生保健专业人员对于抗生素耐药性基本认识的世卫组织调查工具。如果贵国想获得并向有关人群分发此调查工具，请联系 [tracss@who.int](mailto:tracss@who.int)，并请提供有关联系方式：  
姓名.....职称.....电子邮件.....
- 世卫组织针对卫生工作者的抗微生物药物耐药性教育和培训能力框架及课程指南：  
<https://www.who.int/hrh/resources/WHO-HIS-HWF-AMR-2018.1/en/>;  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329380/9789241516358-eng.pdf>
- 国际兽疫局 – 兽医教育及兽医辅助人员教育：<https://www.oie.int/en/solidarity/options-for-targeted-support/veterinary-and-veterinary-paraprofessional-education/>
- 国际兽疫局——兽医服务质量：  
[http://www.oie.int/index.php?id=169&L=0&htmfile=chapitre\\_vet\\_serv.htm](http://www.oie.int/index.php?id=169&L=0&htmfile=chapitre_vet_serv.htm)

## II. 监测和监督

- 国际兽疫局：监测兽用抗微生物药物量和实际使用量：  
[http://www.oie.int/index.php?id=169&L=0&htmfile=chapitre\\_antibio\\_monitoring.htm](http://www.oie.int/index.php?id=169&L=0&htmfile=chapitre_antibio_monitoring.htm)  
[http://www.oie.int/index.php?id=171&L=0&htmfile=chapitre\\_antibio\\_quantities\\_usage\\_patterns.htm](http://www.oie.int/index.php?id=171&L=0&htmfile=chapitre_antibio_quantities_usage_patterns.htm)  
[https://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Our\\_scientific\\_expertise/docs/pdf/AMR/ENG\\_AMUse\\_Guidance\\_Final\\_2019.pdf](https://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Our_scientific_expertise/docs/pdf/AMR/ENG_AMUse_Guidance_Final_2019.pdf)
- 粮农组织：农药使用说明：植物农药包括杀菌剂和杀真菌剂，它们可能会对植物或周围环境中细菌耐药性的发展产生影响。这是一个重要的研究领域，该问题事关农药耐药性的总体负担，可能助长抗微生物药物耐药性，对人类和动物健康以及对我们治疗植物疾病的能力产生影响。需指出的是，植物健康领域中常用的化学品或产品术语与动物健康和人类健康领域所用术语不同。

### III. 感染预防和控制

- 世卫组织感染预防控制规划核心内容指南：  
<http://www.who.int/infection-prevention/publications/core-components/en/>;  
<https://www.who.int/infection-prevention/campaigns/ipc-global-survey-2019/en/>
- 世卫组织和联合国儿童基金会水卫项目材料和改进工具：<https://www.washinhc.org/home/>;  
[https://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/publications/water-and-sanitation-for-health-facility-improvement-tool/en/](https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/water-and-sanitation-for-health-facility-improvement-tool/en/)
- 世卫组织关于免疫接种覆盖的材料：  
[http://www.who.int/immunization/monitoring\\_surveillance/routine/coverage/en/index4.html](http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/routine/coverage/en/index4.html)

### IV. 合理使用抗微生物药物

- 世卫组织对抗生素的“AWaRe”分类：<https://adoptaware.org/>
- 粮农组织：优化在植物生产中抗微生物农药（例如杀菌剂和杀真菌剂）的使用：  
<http://www.fao.org/agriculture/crops/thematic-sitemap/theme/pests/ipm/en/>
- 国际兽疫局：兽医负责和谨慎使用抗微生物药物：  
[https://www.oie.int/index.php?id=169&L=0&htmfile=chapitre\\_antibio\\_use.htm](https://www.oie.int/index.php?id=169&L=0&htmfile=chapitre_antibio_use.htm)  
[https://www.oie.int/index.php?id=171&L=0&htmfile=chapitre\\_antibio\\_resp\\_prudent\\_use.htm](https://www.oie.int/index.php?id=171&L=0&htmfile=chapitre_antibio_resp_prudent_use.htm)
- 世卫组织工具包：低收入和中等收入国家卫生保健设施中的抗微生物药物管理规划：  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329404/9789241515481-eng.pdf>

---

**反馈：**我们欢迎贵方提供反馈和意见，以进一步加强本次年度调查或提出问卷中可予修订或简化的具体问题。请联系：[tracss@who.int](mailto:tracss@who.int)。

感谢贵方参加本次年度调查。