



2019年11月1日

尊敬的同事们：

我们谨代表三方组织，即代表联合国粮食及农业组织（粮农组织）、世界动物卫生组织（国际兽疫局）和世界卫生组织（世卫组织），向诸位提供第四轮三方抗微生物药物耐药性国家自我评估调查（TrACSS）。

为确保有效跟踪各国在处理抗微生物药物耐药性问题方面的进展情况，我们敦促各国抗微生物药物耐药性联络点推动国内各相关部门充分参与和协助完成调查问卷。国家多部门抗微生物药物耐药性联络点可以利用这一机会一道评估本国进展情况，并提供所有相关部门商定的统一答复。

我们感谢诸位对这项调查工作的贡献。这项调查提供的信息对于监测各国在实施抗微生物药物耐药性国家行动计划方面的进展以及帮助完善全球战略极为重要。联合国秘书长在2019年6月提交联合国大会的抗微生物药物耐药性问题报告（<https://undocs.org/en/A/73/869>）中公布了第三轮调查结果，包括公布了填写问卷的国家名单。此外，调查数据还将有助于监测《抗微生物药物耐药性全球行动计划》三方监测和评估框架¹所列的各项多部门指标。

我们谨请诸位在2020年2月29日之前提交一份由国家抗微生物药物耐药性联络点负责协调的国家统一答复。如有任何其他问题或需要澄清，或需要在填写问卷方面获得支持，请致函：tracss@who.int。我们将于2020年6月在<https://amrcountryprogress.org/>网页上提供调查结果，包括公布国家报告。

我们感谢诸位继续大力实施和监测本国多部门抗微生物药物耐药性国家行动计划。三方组织制作的与每个问题相关的各种工具和指导文件见所附指导说明。抗微生物药物耐药性问题是人类和动物健康、粮食安全、生计和经济增长等领域中面临的一项极大挑战，事关多项可持续发展目标。通过共同努力，我们可以协助战胜这项挑战。

此致

敬礼！

粮农组织总部 气候和自然资源事务副总干事 Maria Helena M.Q. Semedo女士	世界动物卫生组织总部 国际标准和科学事务副总干事 Matthew Stone博士	世卫组织总部 抗微生物药物耐药性事务助理总干事 Hannan Balkhy博士
--	---	--

¹ <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325006/9789241515665-eng.pdf?ua=1>

三方抗微生物药物耐药性国家自我评估调查 (TrACSS)

截止日期：2020年2月29日

4.0版

导言

2015年各国根据世界卫生大会、粮农组织管理大会和国际兽疫局世界代表大会所作的决定批准了《抗微生物药物耐药性全球行动计划》²，并同意制定与全球行动计划一致的抗微生物药物耐药性国家行动计划，同时实施相关政策和计划以预防、控制和监测抗微生物药物耐药性。为监测国家在实施本国行动计划方面的进展情况，粮农组织、国际兽疫局和世卫组织自2016年以来每年联合开展一次三方抗微生物药物耐药性国家自我评估调查 (TrACSS)。

前三轮 (2016/17年、2017/18年、2018/19年) 国家自我评估调查结果见<https://amrcountryprogress.org/>。

关于 **问卷填写程序**，见指导说明 (<https://www.who.int/antimicrobial-resistance/global-action-plan/monitoring-evaluation/AMR-country-self-assessment-2019/en/>)。各国务必请一个多部门小组参与评估国家进展并请提供各部门一致同意的统一答复。许多国家发现，填写问卷的过程是对国家行动计划实施人员工作进展的一次有益回顾。

请每个国家提交一份经所有有关部门核可的概述国家进展情况的正式答复。各国应通过在线问卷提交其答复。世卫组织将向各国卫生部发送一个访问密钥以确保每个国家只提供一份统一答卷。

粮农组织和国际兽疫局在各国的联络点也将收到一份调查问卷软拷贝，以便其填写调查问卷的相关部分，并与本国抗微生物药物耐药性联络点密切协调，确保在最后提交的报告中准确反映情况。

请于2020年2月29日前提交答复。将在2020年5月底前分析和公布数据。

问卷结构：问卷共有五个部分：第一部分要求提供重要的详细联系信息以及在抗微生物药物耐药性方面开展多部门工作和制定关于抗微生物药物耐药性多部门国家行动计划的进展情况。后面三个部分涉及《抗微生物药物耐药性全球行动计划》的头四项战略目标的进展情况，涵盖人类卫生、动物卫生和生产方面的问题以及植物生产、环境和食品安全关切问题。最后部分涉及国家评估在环境中传播抗微生物药物耐

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

药性风险、污染控制情况以及用于预防抗微生物药物污染环境问题的法规。全球行动计划战略目标5同样十分重要，不过这方面的数据将通过其它渠道收集。

近期才开始制定抗微生物药物耐药性应对措施的国家可能无法回答所有问题（尤其是每一部分结尾处的问题、环境问题以及关于食品部门监测能力的问题）；可以对部分问题作出答复。如果是这样，我们鼓励贵国填写必答题以及可以回答的任何其他问题，然后提交贵国答复。如果提交答复后需要修改，请通过tracss@who.int联系。

仅接受通过向每一国家抗微生物药物耐药性联络点提供的专用在线链接填写的答复。

本问卷系由世卫组织、粮农组织和国际兽疫局联合编制。世卫组织负责协调年度全球监测程序。世卫组织将在全球、区域和国家级担任粮农组织和国际兽疫局的联络点。如果对程序或问卷存有疑问，请通过tracss@who.int联系世卫组织的Pravarsha Prakash。

标有星号*的问题为必答题。

国名* 填写日期

1. 相关部门抗微生物药物耐药性问题现有联络点的名称和电子邮件：

人类卫生部门名称 电子邮件.....

动物卫生部门（陆生和水生）名称..... 电子邮件.....

植物卫生部门名称..... 电子邮件.....

食品卫生部门名称..... 电子邮件.....

食品安全部门名称..... 电子邮件.....

环境卫生部门名称..... 电子邮件.....

2. 负责协调这份自我评估问卷的国家答复工作的人员姓名和详细联系信息*

姓名..... 职称 电子邮件.....

姓名..... 职称 电子邮件.....

姓名..... 职称..... 电子邮件.....

3.1 世卫组织国家办事处或区域办事处抗微生物药物耐药性问题联络点的名称和电子邮件

姓名..... 电子邮件.....

3.2 粮农组织国家或区域办事处抗微生物药物耐药性问题联络点的名称和电子邮件


姓名..... 电子邮件.....

3.3 国际兽疫局国家兽药产品联络点的名称和电子邮件

姓名..... 电子邮件.....

4. 应对抗微生物药物耐药性的多部门方法*

请选择最接近贵国情况的级别。

		<p>4.1多部门和“卫生一体化”方针的合作/协调³</p>
<input type="radio"/>	A	不具备正式的抗微生物药物耐药性多部门治理或协调机制。
<input type="radio"/>	B	已建立由政府领导的抗微生物药物耐药性问题多部门工作组或协调委员会。
<input type="radio"/>	C	多部门工作组能够运作，有明确的职权范围。工作组召开例会并有资金。确定了活动和报告/问责安排。
<input type="radio"/>	D	共同就一些问题开展工作，如商定共同目标等。
<input type="radio"/>	E	已采用综合方法落实抗微生物药物耐药性国家行动计划，并使用相关数据和吸取各部门的经验教训调整行动计划的实施工作。


³ <https://www.who.int/antimicrobial-resistance/publications/workingpaper1multisectoralcoordinationAMR/en/>

4.2 哪些部门积极参与了抗微生物药物耐药性国家行动计划制定与实施？（选择题）

- 人类卫生（包括水、卫生设施和个人卫生⁴）部门
- （陆生和水生）动物卫生部门
- 植物卫生部门
- 食品生产部门
- 食品安全部门
- 环境部门

5. 国家在制定抗微生物药物耐药性国家行动计划方面的进展

请选择最接近贵国情况的级别。

 5.1 国家在制定抗微生物药物耐药性国家行动计划方面的进展*⁵		
<input type="radio"/>	A	没有抗微生物药物耐药性国家行动计划。
<input type="radio"/>	B	正在制定抗微生物药物耐药性国家行动计划。
<input type="radio"/>	C	已制定抗微生物药物耐药性国家行动计划。
<input type="radio"/>	D	政府已批准抗微生物药物耐药性国家行动计划，其中体现了全球行动计划的各项目标，并制定了已编列预算的业务计划以及监测安排。
<input type="radio"/>	E	抗微生物药物耐药性国家行动计划已确定了资金来源，正在得到实施，并有相关部门参与，具有明确的监测和评价程序。

5.2 贵国的抗微生物药物耐药性国家行动计划是否与艾滋病毒、结核病、疟疾、性传播疾病或被忽视的热带病方面的任何其他现有行动计划、战略或目标存有关联？*

- 是。
- 如果是，请从下拉菜单中选择相关项目（标记相关的所有疾病）：
 - 艾滋病毒
 - 结核病
 - 疟疾
 - 被忽视的热带病
 - 性传播疾病
- 否

5.3 如果贵国已经公布抗微生物药物耐药性国家行动计划，请在此上传.....


如果贵国想分享国家抗微生物药物耐药性行动计划的链接，请在此提供链接.....

或者，如果贵国想通过电子邮件分享国家抗微生物药物耐药性行动计划，请将其发送至 tracss@who.int。

⁴ 有效的水、卫生设施和个人卫生措施对抑制感染扩散极为重要，是环境措施的一项关键内容。

⁵ <https://www.who.int/antimicrobial-resistance/national-action-plans/manual/en/>

5.4 国家关于使用抗微生物药物的法规*

 5.4 国家关于使用抗微生物药物的法规	
国家是否有关于人用抗微生物药物的处方和销售法规？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道
国家是否有关于兽用抗微生物药物的处方和销售法规？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道
国家是否有禁止在不进行风险分析的情况下使用抗生素促进生长的法规？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道
国家是否有关于销售包括抗微生物农药（例如用于植物生产的杀菌剂和杀真菌剂）在内的各种农药的法规？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道


如果贵国想分享有关法规，请在此上传.....

如果贵国想分享有关法规的链接，请在此提供链接.....

或者，如果贵国想通过电子邮件分享有关法规，请将其发送至 tracss@who.int。

6. 在战略目标1（通过有效沟通、教育和培训提高对抗微生物药物耐药性的认识 and 了解）方面的国家进展。


关于每个问题，请选择最接近贵国情况的级别（A-E）。请注意，就每个问题而言，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”级的国家应是已经实现了“B”和“C”以及“D”级所列明的进展）。就涉及多个部门的问题而言，请根据指示分别选择每个部门的适当级别。

 6.1 提高对抗微生物药物耐药性风险和应对措施的认识和了解*⁶	
O	A 没有针对抗微生物药物耐药性的各种有关风险开展显著的提高认识活动。
O	B 在国家部分地区开展一些活动以提高对抗微生物药物耐药性风险及可能采取应对行动的认识。
O	C 针对部分而非全部相关利益攸关方开展了有限或范围较小的抗微生物药物耐药性认识运动。
O	D 在对利益攸关方进行分析的基础上，针对不同部门，在全国范围由政府支持对全部或大多数重点有关人群开展抗微生物药物认识运动。
O	E 在全国范围由政府支持定期开展有针对性的活动以改变部门中主要利益攸关方在抗微生物药物耐药性方面的行为，并已在过去2-5年进行了监测。

⁶ 世界提高抗生素认识周工具箱，粮农组织、国际兽疫局和世卫组织，<https://trello.com/b/tBoXeVae>。

6.1.1 就上面所选级别，请列明以下部门的参与程度。

- 人类卫生（包括水、卫生设施和个人卫生）部门：
 - 此部门是活动的一个主要重点
 - 此部门开展了一些活动
 - 此部门未参与
- （陆生和水生）动物卫生部门：
 - 此部门是活动的一个主要重点
 - 此部门开展了一些活动
 - 此部门未参与
- 植物卫生部门：
 - 此部门是活动的一个主要重点
 - 此部门开展了一些活动
 - 此部门未参与
- 食品生产部门：
 - 此部门是活动的一个主要重点
 - 此部门开展了一些活动
 - 此部门未参与
- 食品安全部门：
 - 此部门是活动的一个主要重点
 - 此部门开展了一些活动
 - 此部门未参与
- 环境部门：
 - 此部门是活动的一个主要重点
 - 此部门开展了一些活动
 - 此部门未参与

 6.2 在人类卫生部门开展关于抗微生物药物耐药性的培训和专业教育⁷		
O	A	没有对人类卫生工作者进行关于抗微生物药物耐药性的培训。
O	B	在某些人类卫生相关学科特设抗微生物药物耐药性培训课程。
O	C	针对人类卫生工作者的1) 某些上岗前培训和2) 某些在职培训或其它持续专业发展内容涵盖抗微生物药物耐药性问题。
O	D	针对所有相关骨干人员的上岗前培训涵盖抗微生物药物耐药性问题。在全国范围内为所有类型的人类卫生工作者提供涵盖抗微生物药物耐药性内容的在职培训或其它持续专业发展机会。
O	E	将抗微生物药物耐药性问题正式系统纳入所有相关人类卫生骨干人员的上岗前培训课程。在全国范围为人类卫生部门（包括公共和私营部门）的相关群体提供关于抗微生物药物耐药性的在职培训或其它持续专业发展机会。

⁷ 世界卫生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以及课程指导
<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>



6.3 在兽医部门开展关于抗微生物药物耐药性的培训和专业教育⁸

O	A	没有对兽医相关专业人员（兽医和兽医辅助专业人员）进行抗微生物药物耐药性培训。
O	B	具有针对兽医相关专业人员的抗微生物药物耐药性特设培训课程。
O	C	慎用抗微生物药物问题包含在一些教学机构的兽医毕业生和兽医辅助专业人员的核心课程之内。
O	D	可在全国范围为兽医相关专业人员提供抗微生物药物耐药性及抗微生物药物使用的持续专业培训机会。
O	E	将抗微生物药物耐药性问题正式系统纳入兽医毕业生和兽医辅助专业人员的课程之内，且正式要求开展持续专业培训。



6.4 在农业和畜牧业（动物和植物）、食品生产、食品安全和环境部门开展关于抗微生物药物耐药性的培训和专业教育

O	A	没有针对主要利益攸关方（例如农民和农场工人、辅助人员、食品和饲料加工者和零售商以及环境专家）提供抗微生物药物耐药性培训。
O	B	为至少两组主要利益攸关方提供有针对性的抗微生物药物耐药性特设培训课程。
O	C	为全部或大多数主要利益攸关方提供有针对性的抗微生物药物耐药性特设培训课程。
O	D	在全国范围内为所有主要利益攸关方常规提供有针对性的抗微生物药物耐药性特设培训课程，且正式要求至少有两组主要利益攸关方完成培训。
O	E	在全国范围内常规提供有针对性的抗微生物药物耐药性培训课程，且正式要求所有主要利益攸关方完成培训。



6.5 在加强兽医服务方面取得的进展


O	A	国家一级没有加强兽医服务的系统方法。
O	B	已通过结构化方法，如国际兽疫局的兽医服务绩效评价和兽医服务绩效差距分析等程序，评估了兽医服务并制定了提高能力的计划。
O	C	正在实施计划以弥补兽医服务方面的能力差距。
O	D	通过兽医服务绩效评价后续行动等方式定期监测兽医服务绩效。
O	E	有书面证据表明在遵守国际兽疫局的兽医服务质量标准方面具有很强的能力 ⁹ 。


⁸ <https://www.oie.int/en/solidarity/options-for-targeted-support/veterinary-and-veterinary-paraprofessional-education/>


⁹ http://www.oie.int/index.php?id=169&L=0&htmfile=chapitre_vet_serv.htm

7. 在战略目标2（通过监测和研究强化知识和证据基础）方面的国家进展

关于每个问题，请选择最接近贵国情况的级别。

 7.1 关于人类卫生部门抗微生物药物消费和合理使用情况的国家监测系统	
<input type="radio"/>	A 没有监测抗微生物药物使用情况的国家计划或系统。
<input type="radio"/>	B 为监测抗微生物药物使用设计了系统，包括监测国家一级在卫生服务机构中的抗生素销售或消费情况。
<input type="radio"/>	C 在国家一级监测抗微生物药物的总销售量和/或在次国家级对抗生素的使用进行一定程度监测。
<input type="radio"/>	D 在全国卫生保健机构中抽样监测开具处方做法和抗生素适当使用情况。
<input type="radio"/>	E 定期（每年/每两年）收集和报告关于以下方面的数据： a) 全国人用抗微生物药物的销售或消费情况；以及 b) 在具有代表性的抽样公共和私营卫生机构中，抗生素的处方和适当/合理使用情况。

 7.2 关于预期用于（陆生或水生）动物的抗微生物药物国家监测系统（销售/使用）	
<input type="radio"/>	A 没有监测动物中抗微生物药物销售/使用情况的国家计划或系统。
<input type="radio"/>	B 已商定计划根据国际兽疫局的标准 ¹⁰ 监测针对动物出售/用于动物的抗微生物药物数量。
<input type="radio"/>	C 已收集和报告针对动物出售/用于动物的抗微生物药物总量及其预期使用类型（用于治疗或促进生长）数据。
<input type="radio"/>	D 按照抗微生物药物类别、动物种类（水生或陆生）、给药方式和使用类型（治疗或促进生长）定期收集并向国际兽疫局报告在国家一级针对动物出售/用于动物的抗微生物药物总量数据。
<input type="radio"/>	E 可在农场一级针对各类动物获得用于动物中兽医监督的抗微生物药物数据。

 7.3 关于植物生产中使用农药（包括杀菌剂和杀真菌剂在内的抗微生物农药）的国家监测系统	
<input type="radio"/>	A 没有监测用于控制细菌或真菌疾病的农药（包括杀菌剂和杀真菌剂在内的抗微生物农药）使用情况的国家计划或系统 ¹¹ 。
<input type="radio"/>	B 对监测用于控制细菌或真菌疾病的农药（包括杀菌剂和杀真菌剂在内的抗微生物农药）数量的计划达成了一致。
<input type="radio"/>	C 已收集和报告在国家一级销售/使用的用于控制细菌或真菌疾病的农药（包括杀菌剂和杀真菌剂在内的抗微生物农药）总量数据。
<input type="radio"/>	D 按照活性成分和植物类别/种属定期收集并报告植物生产领域销售/使用的用于控制细菌或真菌疾病的农药（包括杀菌剂和杀真菌剂在内的抗微生物农药）数量。

¹⁰ 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;

https://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Our_scientific_expertise/docs/pdf/AMR/ENG_AMUse_Guidance_Final_2019.pdf

¹¹ 植物农药包括杀菌剂和杀真菌剂。它可能会造成植物或周围环境中细菌出现耐药性。考虑到其对农药耐药性总体负担的影响，对助长抗微生物药物耐药性的作用，对人类和动物健康的影响，以及对治疗植物疾病能力的影响，这是一个重要的研究领域。需指出的是，如本问题的措辞所示，通常植物卫生领域的化学品或产品的术语与动物和人类卫生领域中使用的术语不同。



7.4关于人用抗微生物药物耐药性的国家监测系统

<input type="radio"/>	A	没有能力就抗生素耐药性问题生成数据（抗生素的药敏试验以及相应的临床和流行病学数据）和作出报告。
<input type="radio"/>	B	在地方整理常见细菌抗微生物药物耐药性数据，但收集数据工作可能未使用标准化方法并缺乏全国协调和/或质量管理。
<input type="radio"/>	C	国家就常见细菌感染开展的抗微生物药物耐药性监测活动遵循国家标准，同时具有一个能参与外部质量保证计划的国家参比实验室。
<input type="radio"/>	D	具有运转良好的国家抗微生物药物耐药性监测系统，可覆盖住院病人和社区病人 ¹² 的常见细菌感染，具有外部质量保证体系，并有国家协调中心撰写抗微生物药物耐药性报告。
<input type="radio"/>	E	国家抗微生物药物耐药性监测系统整合各部门的抗微生物药物耐药性监测情况，并定期生成至少涵盖一项共同指标的报告。



7.5 (a) 关于（陆生和水生）动物的抗微生物药物耐药性国家监测系统

<input type="radio"/>	A	没有关于抗微生物药物耐药性监测系统的国家计划。
<input type="radio"/>	B	具有监测抗微生物药物耐药性国家计划，但能力（含实验和报告能力）欠缺。
<input type="radio"/>	C	收集了一些抗微生物药物耐药性数据，但未使用标准化方法。缺乏全国协调和/或质量管理。
<input type="radio"/>	D (如果选择了D, 请转至7.5 b)	已确定进行监测的重点致病/共生菌种。至少针对其中一个菌种按照耐药程度系统地收集并报告数据，且有遵循质量保证程序（如水平测试）的实验室参与。
<input type="radio"/>	E (如果选择了E, 请转至7.5 b)	根据政府间标准并遵循质量保证程序，已针对动物重点病原体以及人畜共生和相关共生分离菌建立抗微生物药物耐药性国家监测系统。报告抗微生物药物耐药性监测情况的实验室遵循质量保证流程。



只有在7.5(a)中选择了D或E的情况下，方可答复下一个问题。（请勾选所有适用项）





7.5 (b) 通常在动物中针对以下类别监测抗微生物药物耐药性：






<input type="radio"/>	与动物疾病相关的（陆生和/或水生）动物分离株
<input type="radio"/>	人畜共患病致病菌
<input type="radio"/>	共生分离株
<input type="radio"/>	在重要食用动物种群健康动物中发现的某些类型的耐药性（例如指示大肠杆菌的ESBL）

¹² 按照全球抗微生物药物耐药性监测系统的定义，社区病人在很多情况下系指门诊病人或收治不到48小时的病人。

  7.5 (c) 关于（动物源和植物源）食品的抗微生物药物耐药性国家监测系统		
O	A	没有关于抗微生物药物耐药性监测系统的国家计划。
O	B	具有监测抗微生物药物耐药性国家计划，但能力（含实验室能力和报告抗微生物药物耐药性数据的能力）欠缺。
O	C	收集了一些抗微生物药物耐药性数据，但未使用标准化方法。缺乏全国协调和/或质量管理。
O	D [如果选择了D，请转至7.5 d]	已确定进行监测的食源重点致病/指示菌种。至少针对其中一个菌种按照耐药程度系统地收集并报告数据，且有遵循质量保证程序（如水平测试）的实验室参与。
O	E [如果选择了E，请转至7.5 d]	根据政府间标准并遵循质量保证程序，已针对食源重点病原体或相关指示菌种建立抗微生物药物耐药性国家监测系统。报告抗微生物药物耐药性监测情况的实验室遵循质量保证流程。

只有在7.5(c)中选择了D或E的情况下，方可答复下一个问题。

  7.5 (d) 在（动物源和植物源）食品中针对以下类别有系统地监测抗微生物药物耐药性：		
A	食物源致病菌	动物源： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 植物源： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
B	指示菌	动物源： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 植物源： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

     7.6 国家是否至少每年一次使用相关的抗微生物药物消费/使用和/或耐药性数据来修订国家战略和/或为决策提供信息？	
---	--

如果是，请列明具体部门


- 人类卫生（包括水、卫生设施和个人卫生）部门
- （陆生和水生）动物卫生部门
- 植物卫生部门
- 食品生产部门
- 食品安全部门


- 环境部门


 7.7 国家动物卫生和食品安全部门抗微生物药物耐药性实验室网络+ +包括负责处理陆生和水生食用动物样本以及食物样本的实验室；具有全国监测植物卫生和/或环境中抗微生物药物耐药性计划的国家也应填写这些实验室的情况。		
a) 有效整合实验室抗微生物药物耐药性监测工作		
<input type="radio"/>	A	未获得信息。
<input type="radio"/>	B	实验室未被纳入国家抗微生物药物耐药性监测系统，它们为自用目的开展抗微生物药物药敏试验（AST）。
<input type="radio"/>	C	一些开展抗微生物药物药敏试验的实验室已被纳入国家抗微生物药物耐药性监测系统。
<input type="radio"/>	D	所有开展抗微生物药物药敏试验的实验室均已被纳入抗微生物药物耐药性监测系统，但其作用应更正式化，并应改进和发展网络。
<input type="radio"/>	E	所有开展抗微生物药物药敏试验的实验室均已被纳入国家抗微生物药物耐药性监测系统，它们定位明确，并已加入由一个国家参比实验室负责协调的国家网络。
b) 抗微生物药物耐药性监测系统的各实验室之间程序标准化和进行协调的程度		
<input type="radio"/>	A	未获得信息。
<input type="radio"/>	B	未制定标准化的国家抗微生物药物药敏试验指南，或不到30%的实验室遵循统一的抗微生物药物药敏试验指南。
<input type="radio"/>	C	30%至79%的实验室遵循统一的抗微生物药物药敏试验指南。
<input type="radio"/>	D	80%至<100%的实验室使用统一的抗微生物药物药敏试验指南。
<input type="radio"/>	E	100%的实验室使用统一的抗微生物药物药敏试验指南。
c) 抗微生物药物耐药性监测系统的各实验室使用的（细菌学）诊断技术的相关性		
<input type="radio"/>	A	未获得信息。
<input type="radio"/>	B	鉴于国家抗微生物药物耐药性监测目标，抗微生物药物药敏试验、细菌分离、鉴定规程不具相关性。
<input type="radio"/>	C	需要大幅修改抗微生物药物药敏试验、细菌分离和鉴定规程，以便更加符合国家抗微生物药物耐药性监测目标。
<input type="radio"/>	D	需要稍微修改抗微生物药物药敏试验、细菌分离和鉴定规程，以便更加符合国家抗微生物药物耐药性监测目标。
<input type="radio"/>	E	抗微生物药物药敏试验、细菌分离和鉴定规程完全符合国家抗微生物药物耐药性监测目标。
d) 抗微生物药物耐药性监测系统实验室网络的数据管理技术水平		
<input type="radio"/>	A	未获得信息。
<input type="radio"/>	B	抗微生物药物药敏试验数据由人工处理，或者网络的所有实验室均未对抗微生物药物药敏试验数据进行计算机化管理，和/或样本的记录及其沿分析链的可追溯性存在问题。
<input type="radio"/>	C	网络的大多数实验室使用计算机管理部分数据，但需要对系统进行重大改进。
<input type="radio"/>	D	网络的一些实验室需要稍作一些改进，以改进抗微生物药物耐药性实验室数据的计算机化管理（样本输入程序，样本存储信息，计算机化传输数据等.....）。
<input type="radio"/>	E	所有实验室都持续使用最佳数据管理方法（例如，完全符合国家抗微生物药物耐药性监测系统的要求，样本和测试结果使用完整的计算机化管理系统进行识别，涵盖分析链中的每个步骤，包括存储流行病学信息，采用数据验证规程，通过计算机传输结果）。

8. 在战略目标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）方面的国家进展


关于每个问题，请选择最接近贵国情况的级别。

 8.1 人类卫生保健领域的感染预防和控制	
<input type="radio"/>	A 没有国家感染预防和控制规划或业务计划。
<input type="radio"/>	B 具备国家感染预防和控制规划或业务计划。有感染预防和控制、水、卫生设施和个人卫生以及环境卫生方面的国家标准，但没有得到全面执行。
<input type="radio"/>	C 具备国家感染预防和控制规划和业务计划。具备供卫生保健机构使用的感染预防和控制国家指南并已散发。已在部分选定的卫生保健机构实施指南，并已建立监测和反馈机制。
<input type="radio"/>	D 已根据世卫组织感染预防和控制核心部分指南 ¹³ 制定国家感染预防和控制规划并在全国家范围内实施感染预防和控制计划和指南。所有卫生保健机构都具有良好环境（包括水和卫生设施），以及根据国家标准执行感染预防和控制的材料和设备。
<input type="radio"/>	E 根据世卫组织感染预防和控制核心部分指南，已经具有感染预防和控制规划并在国家和卫生机构层面执行。定期评估合规性和有效性并发布结果。针对监测情况更新计划和指南。

 8.2 采用良好的卫生、管理和个人卫生规范以减少使用抗微生物药物和尽量减少（陆生和水生）动物生产中发生和传播抗微生物药物耐药性	
<input type="radio"/>	A 没有作出系统努力来改善良好生产规范。
<input type="radio"/>	B 已开展一些以开发和促进良好生产规范为目的的活动。
<input type="radio"/>	C 已按照国际标准（例如国际兽医局陆生和水生法典，食品法典）商定了国家计划以确保良好生产规范。制定并在全国家范围内商定了适合在当地农场和食品生产层面实施的良好生产规范指导。
<input type="radio"/>	D 为确保良好生产规范在全国家范围内落实了计划并已公布和散发国家指导。
<input type="radio"/>	E 定期监测全国计划的实施情况。


 8.3 采用良好的管理和个人卫生规范以减少在食物处理过程中发生和传播抗微生物药物耐药性	
<input type="radio"/>	A 没有作出系统努力来改善良好生产规范。
<input type="radio"/>	B 已开展一些以开发和促进良好生产规范为目的的活动。
<input type="radio"/>	C 已按照国际标准（例如食品法典）商定了国家计划以确保良好生产规范。制定并在全国家范围内商定了适合当地食物处理方法的良好生产规范指导。
<input type="radio"/>	D 为确保良好生产规范在全国家范围内落实了计划并已公布和散发国家指导。
<input type="radio"/>	E 定期监测全国计划的实施情况。

¹³ 世卫组织在国家和急诊设施一级感染预防和控制规划核心部分指南，
<http://www.who.int/infection-prevention/publications/core-components/en/>
<https://www.who.int/infection-prevention/campaigns/ipc-global-survey-2019/en/>

 8.4 为在社区和卫生保健机构内减少感染蔓延所采取的重要措施（供水、卫生设施、个人卫生和计划免疫）¹⁴覆盖面		
为在社区和卫生保健机构内减少感染蔓延所采取的重要措施（供水、卫生设施、个人卫生和计划免疫）全国覆盖估计值	最新全国覆盖率 (%)	年份
肺炎球菌疫苗的免疫覆盖率		
乙型流感嗜血杆菌疫苗的免疫覆盖率		
拥有基本 ¹⁵ 供水的卫生保健机构比例		
拥有基本 ¹⁶ 手部清洁设施的卫生保健机构比例		
卫生设施可正常运转的卫生保健机构比例		

9. 在战略目标4（优化人类、动物和植物卫生工作中抗微生物药物的使用）方面的国家进展

关于每个问题，请选择最接近贵国情况的级别。

 9.1 优化人类卫生领域抗微生物药物的使用¹⁷		
<input type="radio"/>	A	关于适当使用方面的国家政策不存在或薄弱。
<input type="radio"/>	B	已针对社区和卫生保健环境制定关于抗微生物药物管理方面的国家政策。
<input type="radio"/>	C	正在一些卫生保健机构中实施确保抗微生物药物适当使用的规程，并且已有抗微生物药物适当使用指南。
<input type="radio"/>	D	在全国大部分卫生机构实施了促进适当使用的指南和其它规程。将监测和监督结果用于行动参考及更新治疗指南和基本药物清单。
<input type="radio"/>	E	针对所有主要综合征落实优化抗生素使用指南，并向开处方者系统反馈使用数据。

¹⁴ 这些问题对遏制抗微生物药物耐药性至关重要。但在大多数情况下，相关数据已经通过其他渠道送交世卫组织。如果使用本问卷审查国家级进展情况，我们建议至少从以下网站下载和审查数据。理想情况下，本地数据应得到审查和讨论，并在适当时包含在回复内容之内。http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/routine/coverage/en/index4.html
<https://www.washinhcf.org/home/>

¹⁵ “基本”同WASH（水、卫生设施和个人卫生）在卫生保健机构标准或国家标准中的定义。见<https://www.washinhcf.org/home/>

¹⁶ 同脚注15。

¹⁷ 世卫组织实用工具包：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。见<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329404/9789241515481-eng.pdf>。



9.1.1 在国家基本药物清单中采用抗生素“AWaRe”分类¹⁸

O	A	国家没有关于抗生素AWaRe分类的知识或信息。
O	B	国家对抗生素AWaRe分类有所了解，并打算在今后几年采用。
O	C	国家在本国基本药物清单中采用了抗生素AWaRe分类。
O	D	国家正根据抗生素AWaRe分类监控本国抗生素消费情况。
O	E	国家已将抗生素AWaRe分类纳入本国抗微生物药物管理战略。

只有在9.1.1中选择了C、D或E的情况下，方可答复下一个问题。



9.1.1. a 国家在哪一个级别实行抗生素管理战略：

- 国家级
- 社区级
- 机构级

如果贵国想分享包括对抗生素进行AWaRe分类的国家基本药物清单，请在此上传.....

如果贵国想分享包括对抗生素进行AWaRe分类的国家基本药物清单的链接，请在此提供链接.....

或者，如果贵国想通过电子邮件分享，请将其发送至tracss@who.int。



9.2 优化抗微生物药物在（陆生和水生）动物卫生方面的使用

O	A	没有关于抗微生物药物制剂质量、安全性和效力及其分发、销售或使用方面的国家政策或法律。
O	B	国家法律涵盖了国家在抗微生物药物的制造、进口、销售授权、安全控制、质量和效力以及分发领域的一些方面。
O	C	国家法律涵盖了国家在抗微生物药物的制造、进口、销售授权、安全控制、质量和效力以及分发领域的所有方面。
O	D	国家抗微生物药物监管框架 ¹⁹ 涵盖按动物种类和/或生产部门情况负责任和谨慎使用抗微生物药物国际标准（例如国际兽疫局陆生和水生法典 ²⁰ 以及食品法典）所要求的所有内容。
O	E	确保遵守法律，已具备执法程序和控制措施。

¹⁸ <https://adoptaware.org/>

¹⁹ 包括法律、标准、指南和其它规章。

²⁰ 国际兽疫局：兽医负责任和谨慎使用抗微生物药物制剂。 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



9.3 优化杀菌剂和杀真菌剂等抗微生物农药在植物生产方面的使用²¹

O	A	没有关于包括抗微生物农药（例如杀菌剂和杀真菌剂）在内的各种农药质量、安全性和效力及其分发、销售或使用方面的国家政策或法律。
O	B	国家法律涵盖了国家在包括抗微生物农药（例如杀菌剂和杀真菌剂）在内的各种农药的制造、进口、销售授权、安全控制、质量和效力以及分发领域的一些方面。
O	C	国家法律涵盖了国家在包括抗微生物农药（例如杀菌剂和杀真菌剂）在内的各种农药的制造、进口、销售授权、安全控制、质量和效力以及分发领域的所有方面。
O	D	国家抗微生物农药（例如杀菌剂和杀真菌剂）监管框架涵盖按植物种类/或种属负责任和谨慎使用有关国际标准所要求的所有内容。
O	E	已具备执法程序和控制措施，确保遵守关于使用杀菌剂和杀真菌剂等抗微生物农药的法律。

²¹ <http://www.fao.org/agriculture/crops/thematic-sitemap/theme/pests/ipm/en/>



10. 国家评估在环境中传播抗微生物药物耐药性的风险和污染控制工作。防止环境遭受抗微生物药物污染的法律和/或规章

	抗微生物药物耐药性的传播风险	风险评估		是否具有降低风险的法律和/或规章和政策		
		是否已查明高风险地区	是否正开展降低风险行动	专门处理抗微生物药物耐药性问题 ²²	涉及抗微生物药物耐药性 ²³	有运作良好的系统监测合规和实施情况
1	居民不易获得安全用水和卫生设施的地区	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂无信息	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
2	人类卫生机构无法获得安全的供水和卫生设施	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂无信息	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
3	人类污水（包括废水和污泥）的质量 a) 在环境中处置	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂无信息	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	人类污水（包括废水和污泥）的质量 b) 重新使用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂无信息	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	卫生机构污水向环境排放	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂无信息	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5	集约化（陆生和水生）动物生产导致的污水和粪便向环境排放 a) 在环境中处置	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂无信息	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	集约化（陆生和水生）动物生产导致的污水和粪便向环境排放 b) 重新使用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂无信息	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	抗微生物药物制剂（作为活性药物成分或成品）生产地点向外排放废水	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂无信息	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

²² 本栏涉及专门处理抗微生物药物耐药性的政策、法律和其它监管机制。

²³ 本栏所涉法律虽然并未专门提及抗微生物药物耐药性，但现有的监管机制（许可证和准许）有助于处理抗微生物药物耐药性问题。

三方抗微生物药物耐药性国家自我评估调查——TrACSS (4.0版) 2019-2020

7	处置未使用的抗微生物药物制剂*	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂无信息	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	处置受到抗微生物药物残留物污染的产品**	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂无信息	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

(*) 未使用的产品应包括剩余产品和产品容器（包括农药）

(**) 例如残留量超过最大残留限量的食品、植物或动物产品