

# 三方抗微生物药物耐药性国家自我评估调查（TrACSS）

## 2022 年 TrACSS（6.0 版）指导说明



Food and Agriculture  
Organization of the  
United Nations



世界卫生组织



## 目录

本文件的目的.....	3
什么是“三方抗微生物药物耐药性国家自我评估调查”（TrACSS）？ .....	3
TrACSS 的目的是什么？ .....	3
TrACSS 调查表是如何编制的？ .....	3
各年度调查表是否相同？ .....	4
TrACSS 是如何设计的？ .....	4
已完成了多少轮数据收集？ .....	4
哪里可找到前几轮调查收集的数据？ .....	4
如何使用这些数据？ .....	5
该全球监测项目今后是否还会继续？ .....	5
TrACSS 调查表的设计和內容 .....	5
TrACSS 调查表的结构是否与《抗微生物药物耐药性全球行动计划》有关？ .....	5
AMR 是一个涉及多部门的问题，调查表是否跨部门审查 AMR 问题？ .....	5
问题如何按部门划分？ .....	5
如何定义不同部门？ .....	6
是否提供粮农组织、世界动物卫生组织、世卫组织和环境署在不同实施领域的资源和指南链接？ .....	6
调查表采用什么结构？ .....	6
答复第六轮 TrACSS 调查表.....	7
提交调查表的截止日期是什么时候？ .....	7
国家完成答复后如何提交调查表？ .....	7
建议采取什么流程来填写调查表？ .....	7
调查表是否不同于上一年度？有什么不同？ .....	8
大多数问题中使用的评定标准是什么？ .....	16
如果不确定哪一级别是准确的，应如何选择？ .....	16
如果缺乏信息而无法回答某些问题，应该怎么办？ .....	17
国家提交答复后是否可以更改或纠正？ .....	17

## 本文件的目 的

本文件旨在配合第六轮（2022 年）三方抗微生物药物耐药性国家自我评估调查（下称 TrACSS），就各国应如何填写和提交 TrACSS 调查表提供指导。

## 什么是“三方抗微生物药物耐药性国家自我评估调查”（TrACSS）？

2015 年，根据世界卫生大会、联合国粮食及农业组织（粮农组织）理事会会议和世界动物卫生组织<sup>1</sup>（OIE）世界代表大会作出的决定，各国通过了《抗微生物药物耐药性全球行动计划》<sup>2</sup>。在 2016 年 9 月举行的联合国大会会议上，各国元首进一步认可了该全球行动计划<sup>3</sup>。

三方组织（世卫组织、粮农组织、世界动物卫生组织）制定了全球抗微生物药物耐药性监测和评估框架<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，**专门用于监测多部门抗微生物药物耐药性国家行动计划的实施情况。**

## TrACSS 的目的是什么？

三方抗微生物药物耐药性国家自我评估调查（TrACSS）与监测工作的目的是审查和总结各国在本国开展重大行动对抗微生物药物耐药性（下称 AMR）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的进展情况和协助确定今后的工作重点。**国家提供的答复还将用于确定需要三方组织和联合国环境规划署（环境署）提供技术援助和支持的领域。

## TrACSS 调查表是如何编制的？

本调查表由三方组织与区域办事处和各专业领域负责应对 AMR 的技术部门联合编制。在本年度调查中，环境署还就环境中耐药病原体和抗微生物药物残留物的传播风险评估及相关的缓解措施的问题提供了意见，今后将进一步加强与环境署的合作。

---

<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 月世界动物卫生组织世界代表大会第 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世界动物卫生组织的支持下制定。

<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，<https://www.un.org/zh/documents/treaty/files/A-RES-71-3.shtml>。

<sup>4</sup> <https://apps.who.int/iris/handle/10665/325006>

## 各年度调查表是否相同？

不相同。为了确保不同年度调查表的可比性，我们力争保持历年调查表基本相同，便于跟踪结果和进展情况。尽管如此，为更加清晰起见，我们仍对一些问题进行了修订，并添加了一些问题，以满足对新出现问题的信息需求，另有几个问题因答复率低而被删除。

各国和三方组织区域办事处的反馈被用于在必要时修订以前版本的调查表，以确保问题清晰、相关，且不会给各国答复添加不必要的负担。

## TrACSS 是如何设计的？

TrACSS 是一个多部门调查项目，旨在跟踪所有相关部门的国家行动计划实施进展情况，由国家政府不同部门的相关主管部门和技术联络点在国家一级进行自我评估。调查表要求各国针对调查表中的每个议题确定其跨相关部门的进展情况，这将有助于了解各国为应对 AMR 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。调查表的设计是为了反映各国实施阶段的差异，一些国家也许还无法回答某些问题。

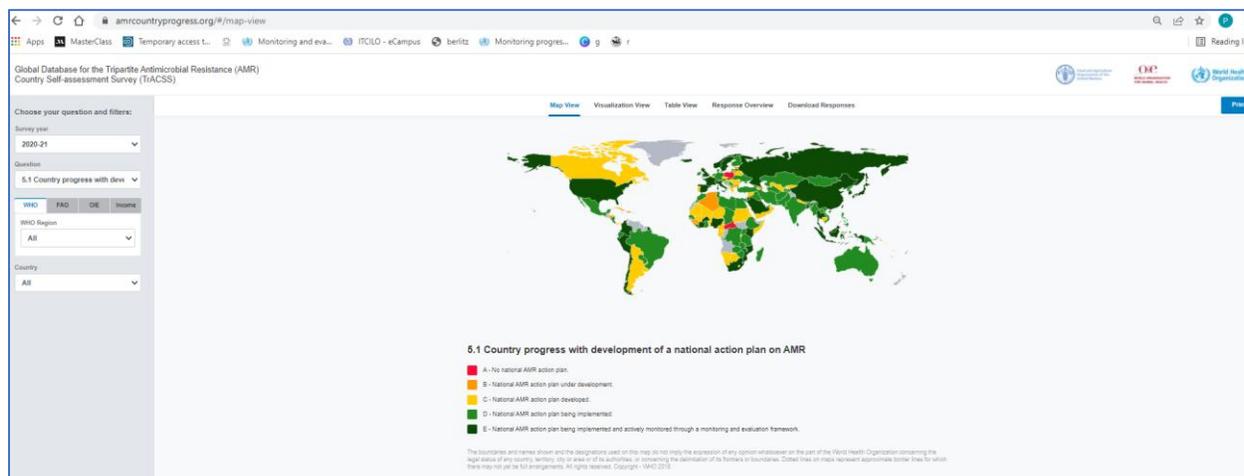
## 已完成了多少轮数据收集？

现已完成五轮调查（2016-17 年，2017-18 年，2018-19 年，2019-20 年，2020-21 年）。

## 哪里可找到前几轮调查收集的数据？

各国的答复可通过三方组织的全球开放数据库在线获取：<https://amrcountryprogress.org/>。

前五轮调查收集的所有数据均保存在该数据库，可按国家、地区或国家收入分类进行筛选，通过地图、图形和表格等可视化工具呈现数据。



## 如何使用这些数据？

在国家一级，鼓励各国使用 TrACSS 的数据来跟踪本国 AMR 国家行动计划的实施进展情况，并为高层决策者编制综合年度报告。可将 TrACSS 报告纳入 AMR 国家行动计划监测框架，由 AMR 多部门协调机制负责，作为鼓励跨部门数据共享、数据分析和监测进展的一种方式。TrACSS 数据也被用作全球 AMR 监测和评估框架的推荐指标<sup>5</sup>。

这些数据也用于编制全球和区域一级的报告。世卫组织、世界动物卫生组织、粮农组织、环境署和其他合作伙伴也将参与调查表答案的分析，以确定可能从后续行动中受益的国家，如提供技术支持、资金或宣传等。TrACSS 数据已在 [2018 年](#)和 [2020 年](#)的两份三方组织分析报告中公布。数据还被用来为[秘书长的报告](#)“抗微生物药物耐药性问题大会高级别会议政治宣言后续行动”提供信息。历年 TrACSS 数据也将于 2022 年底出版的三方全球 AMR 两年期报告中进行分析和报告。外部合作伙伴、学术机构等也使用 TrACSS 数据来监测和分析相关部门各种行动的进展或挑战，并突出各国的最佳实践。

## 该全球监测项目今后是否还会继续？

是的。目的是每年监测各国的进展情况，评估哪些战略领域正在取得进展，哪些领域进展较慢，并确定哪些领域需要在国家、区域和全球一级采取行动以缩小重大差距。

## TrACSS 调查表的设计和內容

### TrACSS 调查表的结构是否与《抗微生物药物耐药性全球行动计划》有关？

是的。提出的问题侧重于与全球行动计划（GAP）前四个目标相关的国家能力。以前，调查表问题按全球行动计划的战略目标进行分组，而本年度调查表在结构上有所调整，以方便从各部门收集更高质量的数据。各部分按部门划分收集部门在全球行动计划目标方面的能力，如人类卫生、动物卫生等。

全球行动计划的战略目标 5 侧重于投资新工具的开发和应对抗微生物药物耐药性的经济案例，主要集中在全球层面，因此未被列入本调查表中。

### AMR 是一个涉及多部门的问题，调查表是否跨部门审查 AMR 问题？

是的。调查表分别针对人类、动物和植物卫生、食品生产、食品安全和环境部门提出问题。

### 问题如何按部门划分？

问题所针对的部门以不同颜色和图标显示。为便于填写调查表，每个问题用专门图示标记，且不同部门在表格中用不同颜色的底纹显示：

- **灰色**表示与**多个部门**有关的问题。
- **橙色**表示与**人类卫生**有关的 AMR 问题。

<sup>5</sup> <https://www.who.int/publications/i/item/monitoring-and-evaluation-of-the-global-action-plan-on-antimicrobial-resistance>

- **蓝色**表示**动物卫生**有关的问题。
- **绿色**表示与**食品和农业部门**有关的问题。
- **紫色**与**环境**有关的问题。

## 如何定义不同部门？

调查表的某些部分涉及具体的部门类别。鉴于我们曾经收到关于答卷人应如何应用这些类别的询问，现就调查表作出以下说明：

- **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身体和行为健康及福利的系统或活动，包括预防、治疗和控制影响动物个体或动物群体的疾病和状况。记录疾病、伤害、死亡和医疗情况是有效的动物卫生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、控制和减轻植物病害或虫害的发生、传播和固化。
- **食品生产部门**：该部门包括旨在优化动物和植物生产系统的生产力和效率的所有流程、程序和基础设施，超出与维持动植物健康相关的程序和基础设施范畴，包括选择性育种、营养、棚舍系统和其他畜牧技术等方面。
- **食品安全部门**：与保障公众卫生有关的食品生产和加工，无论是屠宰或收获前后。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。
- **环境部门**：抗微生物化学残留物和耐药微生物的传播可以通过水、土壤和空气等暴露途径。人类、植物和动物的暴露风险，以及通过改善水、环境卫生和个人卫生来保障公众健康并防止环境污染的法规和政策都包含在该部门。

至于政府主管机关究竟如何分管这些领域的工作，则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的内部结构、部门、政策和责任领域挂钩，并作出相应答复。

## 是否提供粮农组织、世界动物卫生组织、世卫组织和环境署在不同实施领域的资源和指南链接？

与上一年度相同，本调查表针对一些问题提供了粮农组织、世界动物卫生组织、世卫组织或环境署开发的具体工具或指南的网页链接。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。在问题的脚注中也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将相关信息发送给 TrACSS 管理人员。

## 调查表采用什么结构？

首先是三方组织和环境署高层领导的联名信，呼吁更多的部门参与填写调查表。

然后简短介绍了调查表的填写流程和调查表的结构。

最后是调查表，共有以下七大部分：

## I. 第一部分：联络信息

问题 1.1-1.3：各部门 AMR 联络点、世卫组织和粮农组织国家或区域办事处的 AMR 联络点，以及世界动物卫生组织兽医产品国家联络点的联络信息。

## II. 第二部分：涉及多部门性质的问题

问题 2.1-2.13：与本国多部门开展 AMR 应对工作有关的问题，如：积极参与多部门协调机制的部门，国家行动发展状况，监测机制，TrACSS 数据的使用，COVID-19 的影响，关于抗微生物药物使用的立法，提高认识，青年教育，抗微生物药物消费/使用和耐药性数据，以及 AMR 综合监测系统。

## III. 第三部分：与人类卫生有关的问题

问题 3.1-3.7：与人类卫生相关的全球行动计划前四个目标的现有能力和系统问题。

## IV. 第四部分：与动物卫生有关的问题

问题 4.1-4.12：与动物卫生相关的全球行动计划前四个目标的现有能力和系统问题。

## V. 第五部分：与食品和农业有关的问题

问题 5.1-5.6：与食品和农业相关的全球行动计划前四个目标的现有能力和系统问题。

## VI. 第六部分：与环境有关的问题

问题 6.1-6.3：关于 AMR 在环境中传播的问题——国家对环境 AMR 传播风险的评估，以及通过改善水、环境卫生和个人卫生预防感染并防止环境污染的立法/法规。

## VII. 第七部分：验证问题

关于负责完成调查表的联络点问题，以确保相关部门参与。

# 答复第六轮 TrACSS 调查表

## 提交调查表的截止日期是什么时候？

**提交调查表的截止日期是 2022 年 6 月 30 日。**

## 国家完成答复后如何提交调查表？

应在线填写调查表，每个国家仅可提交一份答复。为避免对在线调查表作出多重答复，**世卫组织将向国家 AMR 联络点发送访问在线调查表的唯一电子密钥**。建议将调查表打印出来，以供有关伙伴共同讨论并达成共识，之后使用电子密钥在线填写和提交调查表。

## 建议采取什么流程来填写调查表？

**请每个国家提交一份概述国家进展情况并经所有有关部门核可的正式答复**。因此，务必请一个多部门小组参与评估国家进展并提供全体一致同意的统一答复。如果部门相关政策负责人在必

要的情况下没有参与调查表答复，则会低估或夸大国家的进展水平。因此，为确保提供全面和准确的答复，国家相关部门进行内部协调很重要。

建议由国家 AMR 问题联络点负责管理 AMR 监测程序，召集各部门、政府、发展伙伴和民间社会中从事 AMR 工作的主要官员，讨论如何评估国内进展。许多国家设立了 **AMR 问题多部门工作小组**或**国家 AMR 问题协调委员会**，为开展这方面讨论提供了理想的论坛。多部门协调会议有助于进一步讨论今后的工作重点及如何应对已出现的任何障碍。

在没有国家联络点和/或多部门国家委员会的情况下，建议由负责人类卫生、动物卫生、食品和农业以及环境、水和卫生设施各部委的相关官员开展合作，共同就商定和提交本国调查表答复的流程作出决定。本调查表的软拷贝也正在发送给世卫组织、粮农组织和世界动物卫生组织在各地的兽医产品联络点，并要求他们提供支持并与本国 AMR 联络点进行协作。

### 调查表是否不同于上一年度？有什么不同？

不同。除了结构上的变化（请注意问题编号变动），内容上也有所改动。在之前版本的基础上，通过分析问题答复率并考虑到各国的反馈意见，我们对调查表中的一些问题进行了修改。

部分问题在文字编辑上有所改动，并添加了一些问题，详细说明见下。

新的问题编号	以前版本中对应的问题编号	内容更改	理由/说明/重要定义
<b>第一部分：联络信息</b>			
		动物卫生部门现被分成陆生动物卫生和水生动物卫生两个部门，并在整个调查表中分别定义。	这是为了反映水生动物与陆生动物卫生部门之间可能存在的差异，因为在许多国家，这两个部门不属于同一部委，分别定义可更准确地评估抗微生物药物使用和耐药性监测和监控工作，确定能力建设需求。
<b>第二部分：多部门性质的问题</b>			
2.1	4.1	多部门和“同一健康”协作/协调修改了 B 级和 C 级。	措辞上有所改变，以便与新的《国际卫生条例》/外部联合评价指标相符。
2.2	4.2	哪些部门积极参与多部门协调机制？  将问题更改为现在参与多部门协调机制的部门信息，而不是国家行动计划实施的信息。	与上一个问题保持一致，并强调所有相关部门参与多部门协调机制的重要性。

新的 问题编号	以前版本中 对应的问题 编号	内容更改	理由/说明/重要定义
2.3	5.1	AMR 国家行动计划制定方面的国家进展  对所有级别均进行了修订。以前的 A 级和 B 级已合并为 A 级。 B 至 E 级更详细地询问有关国家行动计划的批准、监测、成本计算和筹资等方面的情况。	由于大多数国家已制定了国家行动计划并已进入实施阶段，现在必须重新定义相关等级，以获取关于如何实施国家行动计划的更多细节。
2.3.a- 2.3.g	新问题	国家行动计划监测 本年度新增加的问题。  旨在了解实施国家行动计划的监测机制，还包括关于数据及其分解的问题。	由于许多国家正处于国家行动计划的实施阶段，一些国家正在修订其国家行动计划，各国必须有一个监测和评估框架，并通过具体指标跟踪进展情况。
2.4.a- 2.4.b	新问题	TrACSS 提交和数据使用  这是新问题，重点关注各国如何答复 TrACSS，以及如何在国家一级跨部门使用数据（或不使用）和共享。	由于只有少数国家报告已为其国家行动计划制定了监测计划，TrACSS 是产出指标数据的一个有用来源。使用以前提交的 TrACSS 趋势数据有助于各国自我监测国家行动计划的实施进展。TrACSS 数据也可用于编制年度国家报告。
2.6	5.2	贵国关于 AMR 的国家计划是否与其他现有行动计划或战略相结合？  该问题着眼于与更广泛的战略和计划相结合，而往年的调查表则局限于与人类卫生部门有关的计划。	为了保持本调查表的三方组织+环境署的性质，问题范围已扩大到更多地关注战略和计划，而不仅仅是一个部门。如果需要，各机构将通过其他渠道单独收集特定行业的数据。
2.7	5.2.1	2019 冠状病毒病（COVID-19）大流行及国家对其的应对措施对 AMR 国家行动计划的实施有何影响（无论积极还是消极）？  这个问题是上一年度添加的，本年度有所更改，这是为了获取有关 COVID-19 大流	虽然许多国家去年报告了负面影响，但收集到的轶事证据表明，在某些情况下，正在进行的大流行有助于 AMR 议程。因此，本年度增加了一些选择，以更深入了解大流行产生的影响。

新的 问题编号	以前版本中 对应的问题 编号	内容更改	理由/说明/重要定义
		行如何对 AMR 国家行动计划的实施产生积极或消极影响的信息。	
2.8.1- 2.8.6	5.4	关于抗微生物药物使用的国家立法  根据新的部门划分而有所改动。	关于部门划分的理由见上。
2.9	6.1	提高对 AMR 风险和应对措施的认识和理解  对所有级别均进行了修订。 措辞从“活动”改为“运动”。	为了澄清问题的含义，与三方监测和评价框架指标保持一致，同时更明确地界定级别，使进展更加明显。
2.10	新问题	青年教育和 AMR  这是新问题，关注学龄儿童和青少年（小学和中学）是否接受关于 AMR 的教育。	教育和提高幼儿和青少年（小学和中学）对 AMR 的认识是解决 AMR 问题的长期投资，有助于确保从小培养良好的行为习惯。
2.11	7.6 a	贵国是否使用相关抗微生物药物消耗量/使用量数据为业务决策提供信息并修改政策？  与上一年度相比，这个问题已被拆分，以获取不同于 AMR 监测数据的抗微生物药物的消费/使用数据。	由于无法区分各国是否利用其 AMR 监测数据和抗微生物药物消耗量/使用量数据或仅使用两者之一来为决策提供信息而难以分析前几年的问题答复，更改后使问题明了化。
2.12	7.6 b	贵国是否使用相关的 AMR 监测数据为业务决策和政策修订提供信息？  同上。	同上。
2.13	7.6.1 1	贵国是否已建立或正在开始实施 AMR 综合监测系统？  与上一年度相比，该问题得以简化，删除了作为综合系统一部分的抗微生物药物消耗。	许多国家还没有达到整合耐药性监测系统和抗微生物药物消耗系统的能力水平。此外，该问题是指跨部门整合还是指耐药性与消耗/使用之间的整合，也不很清楚。因此，现简化为只询问哪些部门参与了综合监测系统（如果存在）。

新的 问题编号	以前版本中 对应的问题 编号	内容更改	理由/说明/重要定义
<b>第三部分：针对人类卫生部门的专门问题</b>			
3.1	6.2	人类卫生部门的 AMR 培训和专业教育  无更改。	
3.2	7.1	人类卫生领域消费和合理使用抗微生物药物国家监测系统  无更改。	
3.3	7.4	人类抗微生物药物耐药性（AMR）国家监测系统  无更改。	
3.4	7.4.1	临床细菌学实验室服务的相关能力评估（为患者管理目的）  该问题改动很大，以评估国家与临床细菌学实验室服务相关的患者管理能力。该问题划分为下列 8 个子问题：1) 细菌学实验室服务范围；2) 对至关重要的细菌进行 AST 的能力；3) 对至关重要的真菌进行 AST 的能力；4) 因缺货而导致参考实验室检测服务中断；5) 因缺货而导致临床细菌学检测服务中断；6) AST 指南的使用情况；7) 外部质量保证；8) 基本体外诊断。	虽然以前有关实验室系统的问题主要集中于支持 AMR 监测系统的实验室，但人们注意到，各国缺乏用于患者管理的临床细菌学实验室服务信息，这对 AMR 应对措施有很大影响。缺乏适当的诊断会影响处方和最佳抗微生物药物的使用、治疗指南的修订、医疗机构的感染预防和控制（IPC）措施、耐药病原体的出现，以及最终与 AMR 相关的死亡率和发病率。  在 TrACSS 中对此进行详细询问，解决了在 AMR 全球行动计划中发现的一个重要差距。

新的 问题编号	以前版本中 对应的问题 编号	内容更改	理由/说明/重要定义
			世卫组织目前没有对临床细菌学实验室服务进行全面调查以收集全球信息。
3.5	8.1	人类卫生保健的感染预防和控制（IPC）  无更改。	
3.6	9.1	优化抗微生物药物在人类卫生中的使用  对所有级别均进行了修订。	重新编辑了等级类别，以强调需要为社区和医疗保健机构适当使用和抗微生物药物管理活动制定国家指南。此外，还提供了需要更新治疗指南和基本药物清单的链接。
3.7	9.1.1	在国家基本药物清单中采用抗生素的 AWaRe 分类  对所有级别均进行了修订。	级别递增更加清晰，清楚地显示了采用 AWaRe 分类所需的渐进步骤。
<b>第四部分：针对动物卫生部门的专门问题</b>			
4.1	6.3	兽医部门的 AMR 培训和专业教育  无更改。	
4.2		水生动物卫生部门 AMR 培训和专业教育	评估水生动物卫生专业人员的差距和需求，他们的职业道路与不同于兽医（兽医通常只接受陆生动物卫生方面的培训）。
4.3	6.5	加强兽医服务方面的进展  无更改。	
4.4		加强水生动物卫生服务的进展  这是新增加的问题（从以往涉及兽医服务的问题中拆分出来），重点是确定水生动物卫生服务的差距。	用以评估水生动物卫生服务的差距和需求，这些服务往往独立于兽医服务和/或隶属于与兽医服务不同的部门。
4.5	7.2	动物（陆生和水生）用抗微生物药物（销售/使用）的国家监测系统	评估每个子部门的 AMU 数据是否包括在水生和陆

新的 问题编号	以前版本中 对应的问题 编号	内容更改	理由/说明/重要定义
		对问题进行了更改，以确定水生动物是否包括在监测抗微生物药物销售/使用的计划/系统中，并确定抗微生物药物使用（AMU）数据是否提交给 OIE 动物用抗微生物药物数据库。	生动物的 AMU 数据收集计划/系统中。陆生和水生动物卫生（以及相关 AMU 数据收集）由不同的国家主管部门和部委负责，这种情况并不罕见。
4.6	7.2.c	世界动物卫生组织抗微生物药物使用数据库的报告选项  无更改。	
4.7	7.5.a	活体陆生动物抗微生物药物耐药性（AMR）国家监测系统  将问题更改为只包括活体陆生动物，以便能够评估成员国是否对陆生动物进行 AMR 监测，如果进行监测的话，监测规划的实施情况如何。	提出这个问题是为了能够更好地了解陆生动物 AMR 监测计划的实施进展（如适用），因为之前没有将陆生与水生动物行业区分开来，在一些国家，陆生和水生动物的监测活动可能由不同部委的不同主管部门负责。
4.8		活体水生动物 AMR 国家监测系统  新增加的问题，以便能够评估成员国是否对水生动物进行 AMR 监测，如果进行监测的话，监测计划的实施情况如何。	增加这一问题是为了更好地了解水生动物 AMR 监测项目的实施进展（如适用），因为之前没有将陆生与水生动物行业区分开来，在一些国家，陆生和水生动物的监测活动可能由不同部委的不同主管部门负责。
4.9	8.2	生物安全和良好畜牧业规范，以减少抗微生物药物的使用，并最大限度地减少陆生动物生产中 AMR 的发展和传播  将“良好的健康管理和卫生实践”改为“生物安全和良好畜牧业规范”，这是为了确定是否使用生物安全和良好畜牧业规	这一更改是为了反映 OIE 和 FAO 使用的术语。生物安全措施被视为防止传染病（和 AMR）在动物种群中的传入和传播的重要措施。畜牧业规范指与繁育、饲养和照看农场动物有关的所有活动，这些活

新的 问题编号	以前版本中 对应的问题 编号	内容更改	理由/说明/重要定义
		范来减少水生动物生产中的抗微生物药物的使用。	动可能对动物卫生和福利产生影响，包括暴露于传染病和 AMR。
4.10		<p>生物安全和良好畜牧业规范，以减少抗微生物药物的使用，并最大限度地减少 AMR 在水生动物生产中的发展和传播</p> <p>这是新增加的问题（从以往同时涉及陆生和水生动物的问题中拆分出来），以确定在水生动物生产中是否使用了生物安全和良好畜牧业规范来减少抗微生物药物的使用。</p>	<p>了解水产养殖企业是否实施了生物安全措施和良好畜牧业规范。这些措施和做法是专门针对水生环境的。</p> <p>增加该问题是为了反映 OIE 和 FAO 使用的术语。生物安全措施被视为防止传染病（和 AMR）在动物种群中的传入和传播的重要措施。畜牧业规范指与繁育、饲养和照看农场动物有关的所有活动，这些活动可能对动物卫生和福利产生影响，包括暴露于传染病和 AMR。</p>
4.11	9.2	<p>优化抗微生物药物在陆生动物卫生中的使用</p> <p>改动不大。现在仅关注陆生动物中 AMU 的优化问题，与水生动物 AMU 问题分开考虑。</p>	畜牧业生产的重要性可能反映在针对陆生动物卫生的抗微生物药物产品的国家立法上。
4.12		<p>优化抗微生物药物在水生动物卫生中的使用</p> <p>这是新增加的问题（从以往同时涉及陆生和水生动物的问题中拆分出来），以确定国家立法是否涵盖水产养殖中使用的抗微生物药物产品。</p>	水产养殖的重要性可能反映在针对水生动物卫生的抗微生物药物产品的国家立法上。

新的问题编号	以前版本中对应的问题编号	内容更改	理由/说明/重要定义
<b>第五部分：针对食品和农业部门的问题</b>			
5.1	6.4	向农业（动植物）、食品生产、食品安全和环境部门提供 AMR 培训和专业教育  无更改。	
5.2	7.3	植物生产中使用抗菌杀虫剂（包括杀菌剂和杀真菌剂）的国家监测系统	国家抗菌杀虫剂监测系统的状况分为三种：没有计划，正在制定计划，实施已制定的计划。有关农药数据现有计划的修订、资源、差距或亮点的更多信息，可添加在问题下的评论区。
5.3	7.2.c	食品（陆生和水生动物及植物来源）抗微生物药物耐药性（AMR）国家监测系统	调查陆生和水生动物两种来源食品的 AMR 监测系统状况。
5.4	7.7	动物健康和食品安全领域的国家 AMR 实验室网络  无更改。	
5.5	8.3	良好的生产和卫生规范，以减少食品加工中 AMR 的发展和传播  无更改。	
5.6	9.3	优化抗菌杀虫剂（如杀菌剂和杀真菌剂）在植物生产中的使用  无更改。	
<b>第六部分：针对环境的专门问题</b>			
6	10	针对环境中抗菌化合物残留和 AMR 病原体的国家 AMR 风险评估。通过改进水卫项目和防止环境污染以预防感染的立法和/或法规和政策	所作的补充和修改反映了目前对环境暴露和传播途径的理解。

新的 问题编号	以前版本中 对应的问题 编号	内容更改	理由/说明/重要定义
		对问题做了一些补充和修改以使问题更加明了。	
<b>第七部分：验证问题</b>			
		参与完成调查表相关人员的联络信息移至调查表末尾。	目的是确保相关部门和联络点的参与。

## 大多数问题中使用的评定标准是什么？

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，同时可在全球一级整理结果。这个五级评定方法与世界动物卫生组织的兽医服务绩效（PVS）评估量表以及《国际卫生条例（2005）》外部联合评价工具协调一致。

这些等级与监测和评估《国际卫生条例》调查表中所用的能力量表相一致（能力量表的等级分别是：**A-没有能力，B-能力有限，C-能力已建立，D-能力已展示，E-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，并正在制定相关政策或计划。
- C** – 在国家层面正在开展一些活动，并且已经制定了政策或计划。
- D** – 在全国范围内有效实施政策和活动。
- E** – 所有计划活动均正在全国范围得到实施并运转良好。积极进行监测和计划更新。

## 如果不确定哪一级别是准确的，应如何选择？

应选择最能反映本国情况的级别。较高的级别已达到较低级别所涵盖的进展程度（如选择“D”级的国家即已实现了“B”和“C”以及“D”级所列进展）。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，则可由该国各部门商定适用的级别。

最终，答复调查表的各个部门应能够根据与最合适技术人员的讨论结果，证明其对相关部分中问题的评级是合理的，而多部门协调委员会应能够证明其对多部门性质问题的评级是合理的。

## 如果缺乏信息而无法回答某些问题，应该怎么办？

在没有信息的情况下，请不要回答该问题，除非另有规定必须回答。

国家 AMR 联络点可能无法代表所有部门回答所有问题。因此，必须联系其他技术人员和部门以获得相关答复。为此，粮农组织和世界动物卫生组织将向其在各国的联络点提供本调查表的软拷贝，与此同时，世卫组织还会将专用的调查表链接发送给各国卫生部的 AMR 联络点。AMR 国家联络点将汇总各部门的所有回复并提交统一答复。仅接受通过专用在线链接提供的调查表答复。

## 国家提交答复后是否可以更改或纠正？

可以。国家提交了填好的调查表最终版本后，所有数据将在公布前发回各国进行核对。如果在完成前不慎错将调查表提交，或提交后需要修改答复，请与世卫组织秘书处联系，邮箱：[tracss@who.int](mailto:tracss@who.int)。

但请注意，数据公布后，国家答复将被锁定而无法进一步编辑。可在随后几年的调查表中提供进一步的进展。

## 其他问题？

如果对调查表填写流程或调查表有疑问，请联系世卫组织 Pravarsha Prakash 女士（[tracss@who.int](mailto:tracss@who.int)），她将根据需要与粮农组织、世界动物卫生组织和环境署进行协调。