

物质名称

完成本问卷大约需要15-25分钟。在问卷结束之前，您可以随时返回问卷，修改您的回答。

本问卷中要求提供的物质名称信息需要具有医疗价值和/或需要关于在贵国出现滥用、依赖和损害公众健康的可能性的信息。

在开始填写问卷时，首先会要求您表明您同意世卫组织数据共享政策。

对这份问卷的答复将汇编成一份报告，在世卫组织药物依赖性专家委员会网站上发布。贵国的名称可能会出现在所提供的信息中，除非您表明希望在最后报告中对贵国名称作匿名处理。

如果您想要提交任何补充信息提请药物依赖性专家委员会秘书处注意以便考虑将其纳入最终问卷报告，您将有机会在问卷结尾处上传文件。

任何敏感、机密或未公开的文件都应通过电子邮件发送给 ecddsecretariat@who.int 主题请注明“ECDD Member State Questionnaire”。

我们提前感谢您抽出时间填写这份问卷。

一般数据

1. 贵国名称[本项必填]

.....

2. 联络人姓名[本项必填]

.....

3. 请确认您同意发布本问卷中提供的信息。[本项必填]

- ☐ 我同意发布本问卷中提供的信息
- ☐ 我同意发布本问卷中提供的信息，但我的国家名称需要在最后报告中作匿名处理
- ☐ 我不同意发布本问卷中提供的信息（结束本调查）

数据共享政策声明

数据是采取一切合理的公共卫生行动的基础，数据共享的好处已经得到广泛认可，包括对科学和公共卫生的好处。只要有可能，世界卫生组织希望促进卫生数据共享，包括但不限于监测和流行病学数据。

在这方面，在不妨碍根据具有法律约束力的文书进行信息共享和发布信息的情况下，____[国家]联络人以向世卫组织提供数据的方式：

确认以下向世卫组织提供的所有数据（包括但不限于附件3¹中列出的类型）均系根据适用的国家法律收集，其中包括旨在保护可识别人员身份信息的数据保护法律；

同意在始终采取措施确保数据符合伦理要求和安全使用之目的且始终获得____[国家]适当承认的情况下，世卫组织有权：

- 在隐去任何个人身份信息（下文将此类不含个人身份信息的数据简称为“数据”）的情况下公布数据，并根据任何相关方的要求向其提供数据（世卫组织没有或尚未予以发布，并且前提始终是在世卫组织控制下公布数据）且允许其将数据用于非商业和非盈利性公共卫生之目的；
- 结合世卫组织的工作，并根据世卫组织的政策和做法，使用、汇编、汇总、评价和分析数据，并公布和传播其结果。

¹ 关于在突发公共卫生事件之外使用和共享世界卫生组织（世卫组织）在会员国收集的数据的政策（临时）。日内瓦：世界卫生组织；2017年（<https://www.who.int/about/policies/publishing/data-policy>），2019年8月14日访问

除非具有法律约束力的文书（《国际卫生条例》、世卫组织1967年命名规则等）要求共享和公布数据，否则[国家]联络人可采用通过以下电子邮件向世卫组织发出书面通知的方式，在某些数据方面选择不参加上述共享（任何部分），但任何此类通知均应明确说明不参加共享的相关数据，并明确说明不参加共享的数据范围（参照上文），同时提供不参加共享的具体原因。

ecddsecretariat@who.int

4. 您是否同意上述“数据共享政策声明”？[本项必填]

- ☐ 是
☐ 否（结束此调查）

第0节：物质信息

5. 您是否有关于在贵国出于医疗、科学、工业或其它专业目的，或非医疗消费或娱乐目的，或任何其它目的使用[物质名称]的信息？[本项必填]

- ☐ 是
☐ 否

第1节：经批准的医疗或科学用途

6. 您是否知道贵国是否有用于人类或兽类适应症的含有[物质名称]的经批准医疗产品？
（请选择所有适用的选项）

- ☐ 人类医疗产品
☐ 兽用医疗产品
☐ 人类或兽用医疗产品中都没有
☐ 不清楚

7. 在贵国获批使用[物质名称]的治疗适应症是什么？

- ☐ 获得销售许可
☐ 传统医学
☐ 不清楚
☐ 其它（请具体说明）.....

8. 在贵国[物质名称]目前是否用于医学或科学研究（不包括用作分析参考标准）（例如，是否用于任何人类或兽类适应症的临床试验）？

- ☐ 是（如果“是”，请具体说明.....）
☐ 否
☐ 不清楚

第2节：工业用途

9. 在贵国[物质名称]是否用于合法的工业用途？

- ☐ 是（如果“是”，请具体说明.....）
☐ 否
☐ 不清楚

第3节：非医疗用途的流行病学

10. 是否有[物质名称]在贵国用于非医疗用途（在医疗、工业或科学领域之外的用途）的任何证据？[本项必填]

- ☐ 是
☐ 不清楚
☐ 否

11. 如果有[物质名称]在贵国用于非医疗用途（在医疗、工业或科学领域之外的用途）的证据，这些证据从何而来？

- ☐ 执法部门缉获
☐ 海关缉获（表明在国际边境点发现）
☐ 死亡毒理学报告
☐ 急诊科毒理学报告
☐ 毒物信息电话
☐ 其它（请具体说明：_____）
☐ 不适用

12. 在贵国，[物质名称]通过何种给药途径用于非医疗/非科学目的（请选择所有适用的选项）

- ☐ 口服
☐ 注射
☐ 吸入
☐ 鼻吸
☐ 抽吸

世卫组织问卷
药物依赖性专家委员会

- ☐ 不清楚
☐ 其它（请具体说明）

13. 在贵国，[物质名称]以哪种制剂形式被用于非医疗/非科学目的？（请选择所有适用的选项）

- ☐ 粉末
☐ 片剂
☐ 口服/使用的液体或溶液
☐ 注射用溶液
☐ 其它（请具体说明）：
☐ 不清楚

14. 作为一名专家，您认为在贵国[物质名称]的非医疗消费给健康造成了何种负面影响？

- ☐ 忽略不计(0)
☐ 严重(1)
☐ 特别严重(2)
☐ 不清楚

15. 您是否知道在贵国是否有与使用[物质名称]相关的急诊室/科就诊？

- ☐ 是
☐ 否

16. 请具体说明在贵国因[物质名称]的非医疗用途（非致命性中毒等）而前往急诊室/科就诊的患者人数。

	按报告年份列出的就诊人数			
	2026年	2025年	2024年	其它年份
这种物质是唯一涉及的物质				
还涉及其它物质				
不清楚是否涉及其它物质				
就诊总人数				

17. 请列出在贵国因使用[物质名称]而前往急诊室/科就诊的患者的不良反应（非致命性中毒等）。

- ☐ 头痛
- ☐ 头晕
- ☐ 神志不清
- ☐ 高血压
- ☐ 低血压
- ☐ 躁动
- ☐ 心动过速
- ☐ 心动过缓
- ☐ 幻觉
- ☐ 精神病
- ☐ 焦虑
- ☐ 抑郁症
- ☐ 恶心
- ☐ 呕吐
- ☐ 失去知觉
- ☐ 癫痫发作
- ☐ 呼吸抑制
- ☐ 胸痛
- ☐ 出汗
- ☐ 失忆
- ☐ 癫痫发作/抽搐
- ☐ 其它（请具体说明）

.....
.....

18. 如果有，请提供涉及[物质名称]的死亡人数（请确保每例死亡只报告一次。提供最近的完整一年的数据）：

请用数字填写

	按报告年份列出的死亡人数			
	2026年	2025年	2024年	其它年份
这种物质是唯一涉及的物质				
还涉及其它物质				
不清楚是否涉及其它物质				
死亡总人数				

19. 您是否知道在贵国有人因使用[物质名称]而前往接受药物依赖治疗？

- ☐ 是（如果“是”，请具体说明）
☐ 否
☐ 不清楚

20. 请提供关于在贵国因使用[物质名称]而造成公众健康问题或社会危害的范围和程度的任何其它信息，例如在某些环境或人群中的使用情况（请具体说明您的证据来源/类型）：

.....
.....
.....

第4节：当前管制

第4节中的问题对象是国家药物管制主管部门。

当前国家管制

21. [物质名称]目前在贵国是否受国家立法管制以规范其供应？[本项必填]

- ☐ 受特定物质法规管制
☐ 受类似或通用法规管制
☐ 否
☐ 不清楚

非法制造和贩运相关信息

22. 是否有出于医学、科学或工业用途目的之外的涉及[物质名称]的活动？（请选择所有适用的选项）

- ☐ （从其它国家）走私
☐ 通过化学合成制造该物质
☐ 通过从其它产品中提取来制造该物质
☐ 生产含有该物质的消费品
☐ 贩运
☐ （从合法供应链）转移
☐ 互联网销售（位于贵国的卖家或网站）
☐ 互联网销售（从国外到贵国的买家）
☐ 互联网销售（其它或卖家和网站位置未知）
☐ 直接销售
☐ 不清楚

世卫组织问卷
药物依赖性专家委员会

☐ 其它（请具体说明）：

23. 您是否知道在任何假药或其它产品中检测到了[物质名称]？

☐ 是（如果“是”，请具体说明其被作为哪些产品虚假出售.....）

☐ 否

☐ 不清楚

☐ 其它（请具体说明）：

24. 过去3年在贵国缉获的[物质名称]：

请用数字填写

	缉获数量	测量单位 (例如克)	没有获得数据
2026 年			☐
2025 年			☐
2024 年			☐

25. 如果将[物质名称]置于国际管制之下，贵国的法医实验室是否有能力对该物质进行分析（鉴定、纯度）？

☐ 是

☐ 否

☐ 不清楚

26. 请提供补充信息

如果您希望收到最后会议报告的副本，请在下方提供您的详细邮寄信息。

问卷到此结束。