



ЕВРОПЕЙСКИ ПАРЛАМЕНТ

2009 - 2014

Документ за разглеждане в заседание

A7-0373/2012

15.11.2012

ДОКЛАД

относно микробното предизвикателство — нарастващата опасност от
антимикробна резистентност
(2012/2041(INI))

Комисия по околна среда, обществено здраве и безопасност на храните

Докладчик: Anna Rosbach

СЪДЪРЖАНИЕ

	Страница
ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА РЕЗОЛЮЦИЯ НА ЕВРОПЕЙСКИЯ ПАРЛАМЕНТ.....	3
ИЗЛОЖЕНИЕ НА МОТИВИТЕ.....	17
СТАНОВИЩЕ НА КОМИСИЯТА ПО ЗЕМЕДЕЛИЕ И РАЗВИТИЕ НА СЕЛСКИТЕ РАЙОНИ.....	21
РЕЗУЛТАТ ОТ ОКОНЧАТЕЛНОТО ГЛАСУВАНЕ В КОМИСИЯ	26

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА РЕЗОЛЮЦИЯ НА ЕВРОПЕЙСКИЯ ПАРЛАМЕНТ

относно микробното предизвикателство — нарастващата опасност от антимикробна резистентност

(2012/2041(INI))

Европейският парламент,

- като взе предвид заключенията на Съвета от 22 юни 2012 г. относно влиянието на антимикробната резистентност в сектора на хуманното здравеопазване и във ветеринарния сектор — аспект „Едно здраве“,
- като взе предвид съобщението на Комисията от 15 ноември 2011 г., озаглавено „План за действие срещу нарастващите опасности от антимикробна резистентност“ (COM(2011)0748),
- като взе предвид препоръката на Комисията от 27 Октомври 2011 г. относно научноизследователската инициатива за съвместно планиране „Предизвикателството на микробите — нарастваща заплаха за здравето на човека“ (C(2011)7660),
- като взе предвид своята резолюция от 27 октомври 2011 г. относно антимикробната резистентност като заплаха за общественото здраве,¹
- като взе предвид своята резолюция от 12 май 2011 г. относно резистентността към антибиотици,²
- като взе предвид работния документ на службите на Комисията от 18 ноември 2009 г. относно антимикробната резистентност (SANCO/6876/2009r6),
- като взе предвид съвместния технически доклад на Европейския център за профилактика и контрол върху заболяванията (ECDC) и Европейската агенция по лекарствата (EMA) от 17 септември 2009 г., озаглавен „Предизвикателството на бактериите: време е за реагиране – призив за намаляване на изоставането в разработването на нови антибактериални агенти срещу устойчивите на полимедикаментозно лечение бактерии“³,
- като взе предвид втория съвместен доклад на Европейски орган за безопасност на храните (ЕОБХ) и Европейския център за профилактика и контрол върху заболяванията (ECDC) от 14 март 2012 г. относно антимикробната резистентност на зоонозни бактерии, засягащи човека, животните и храната,⁴
- като взе предвид заключенията от 2876-ото заседание на съвета от 10 юни 2008 г.

¹ Приети текстове, P7_TA(2011)0473.

² Приети текстове, P7_TA(2011)0238.

³ http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Report/2009/11/WC500008770.pdf

⁴ <http://www.efsa.europa.eu/en/efsajournal/pub/2598.htm> EFSA Journal 2012г.;10(3):2598 [233 стр.].

относно антимикробната резистентност,

- като взе предвид заключенията от 2980-ото заседание на Съвета от 1 декември 2009 г. за иновативни насърчителни мерки за ефикасни антибиотици,
- като взе предвид препоръката на Съвета от 9 юни 2009 г. относно безопасността на пациентите, включително профилактиката и контрола на инфекциите, свързани със здравни грижи,¹
- като взе предвид третото преразглеждане на списъка на Световната здравна организация (СЗО) с антимикробни агенти от ключово значение за хуманната медицина (доклад от третото заседание на Консултативната група на СЗО за интегриран надзор на антимикробната резистентност, 14—17 юни 2011 г., Осло, Норвегия) и списъка на Световната организация за здравеопазване на животните (ОИЕ) с антимикробни агенти от значение за ветеринарната медицина (списък на ОИЕ, май 2007 г.) и последващите подобрения към този списък,
- като взе предвид втория доклад на Комисията до Съвета от 9 април 2010 г., изготвен въз основа на докладите на държавите членки във връзка с изпълнението на Препоръка (2002/777/ЕО) на Съвета относно разумното използване на антимикробни агенти в хуманната медицина², и работния документ на службите на Комисията, придружаващ този доклад³,
- като има предвид Регламент (ЕО) № 1831/2003 на Европейския парламент и на Съвета от 22 септември 2003 г. относно добавки за използване при храненето на животните, с който се забранява използването на антибиотици стимулатори на растежа⁴,
- като взе предвид препоръката на Съвета от 15 ноември 2001 г. относно разумното използване на антимикробни агенти в хуманната медицина⁵ (2002/77/ЕО) и резолюцията на Европейския парламент от 23 октомври 2001 г. относно предложението за такава препоръка (СОМ(2001)333),
- като взе предвид Съобщението на Комисията от 20 юни 2001 г. относно стратегията на Общността срещу антимикробната резистентност (СОМ(2001)0333),
- като взе предвид своята резолюция от 5 май 2010 г. относно оценката на плана за действие за защита и хуманно отношение към животните за периода 2006-2010 г.⁶,
- като взе предвид препоръките за бъдещо сътрудничество между САЩ и ЕС на Трансатлантическата работна група за антимикробната резистентност (ТРГАР)⁷,

¹ ОВ С 151, 3.7.2009 г., стр. 1.

² http://ec.europa.eu/health/antimicrobial_resistance/docs/amr_report2_en.pdf

³ http://ec.europa.eu/health/antimicrobial_resistance/docs/cswd_technicalannex_en.pdf

⁴ ОВ L 268, 18.10.2003 г., стр. 29.

⁵ ОВ L 34, 5.2.2002 г., стр. 13.

⁶ Приети текстове, P7_TA(2010)0130.

⁷ http://ecdc.europa.eu/en/activities/diseaseprogrammes/TATFAR/Documents/210911_TATFAR_Report.pdf

- като взе предвид насоките на „Кодекс Алиментариус“ (CODEX Alimentarius) за анализ на риска по отношение на породената от храната антимикробна резистентност,¹
 - като взе предвид Кодекса на практиката за намаляване и ограничаване на антимикробната резистентност (CODEX) (CAC / RCP 61-2005),
 - като взе предвид подготвителното действие, наречено „Антимикробна резистентност (AMP): проучване на причините за честата и неправилна употреба на антибиотици“, одобрено от Европейския парламент в рамките на бюджета на ЕС за финансовата 2012 година и насочено към изследване на въпроса за неподходящата употреба и продажба на антимикробни агенти с или без лекарско предписание по цялата верига — от лекаря и фармацевта до пациента, по отношение на поведението на участниците в нея,
 - като взе предвид член 48 от своя правилник,
 - като взе предвид доклада на комисията по околна среда, обществено здраве и безопасност на храните и становището на комисията по земеделие и развитие на селските райони (A7-0373/2012),
- A. като има предвид, че развитието на резистентност към лекарствени средства е естествена и неизбежна последица от антимикробно лечение; като има предвид, че този процес може да бъде ускорен чрез прекомерна и безразборна употреба в хуманната и ветеринарната медицина, което в комбинация с недостатъчна хигиена и контрол на инфекциите, може да подкопае ефективната употреба на вече ограничен брой съществуващи антимикробни средства;
- Б. като има предвид, че резистентността към антибиотици за определени бактерии достига 25% или повече в няколко държави членки;
- В. като има предвид, че проблемът с антимикробната резистентност произтича до голяма степен от неправилната употреба на антибиотици - по-специално от прекомерната им употреба;
- Г. като има предвид, че много държави членки не разполагат със стабилна правна и регулаторна рамка, за да наложат и подкрепят разумната употреба на лекарства;
- Д. като има предвид, че само в ЕС, Исландия и Норвегия бактерии с антимикробна резистентност причиняват около 400 000 инфекции и 25 000 смъртни случаи годишно, като поне 1,5 милиарда евро са изразходвани за допълнителни разходи за здравеопазване и загуба на производителността;
- Е. като има предвид, че повишаването на антимикробната резистентност (AMP) е сложен въпрос от трансгранично естество, движен от различни взаимосвързани фактори; като има предвид, че са необходими многобройни мерки за намеса на различни нива, които изискват силно сътрудничество между държавите и секторите;

¹ CAC/GL 77- 2011

- Ж. като има предвид, че има нарастващо разминаване между повишаващата се АМР и разработването на нови антимикробни средства; като има предвид, че от 1970-те години са разработени само три нови антибиотика, които системно се предписват при полирезистентни грамположитивни бактерии ¹ ; като има предвид, че две трети от смъртните случаи в Съюза, свързани с антимикробна резистентност, се дължат на грамотрецителни бактерии, като скоро не се планира пускането на пазара на нови агенти;
- З. като има предвид, че при липсата на разработване на нови антибактериални лекарствени средства, от изключително значение е ефективното използване на съществуващите антимикробни средства да се запази възможно най-дълго чрез благоразумна употреба, превантивни мерки за възпиране разпространяването на зарази, ваксини, алтернативно лечение и контролирано дозиране на антимикробните средства;
- И. като има предвид, че единствената съществуваща към момента ваксина срещу туберкулоза — БЦЖ, е разработена преди 90 години и че тя не осигурява защита срещу най-често срещаната ѝ форма — белодробната туберкулоза;
- Й като има предвид, че за лечение на туберкулозата се разчита на разработени преди десетилетия антибиотици, много от които имат значителни токсични нежелани реакции;
- К. като има предвид, че разпространението на антимикробна резистентност засяга както човека, така и животните, и има опасни последици за здравето на човека и на животните; като има предвид, че има връзка между антимикробните средства, използвани при животните и разпространяването на резистентност при хората, което изисква допълнителни проучвания, както и координиран, многосекторен подход на ниво политика към АМР, основан на инициативата „Едно здраве“, който да е насочен както към работещите, така и към потребителите във всеки сектор;
- Л. като има предвид, че на европейско равнище продължават да липсват достатъчно подробни и сравними данни за целите на всеобхватния междудържавен мониторинг и анализ, които да свържат употребата на антимикробни средства и резистентността;
- М. като има предвид, че въпреки водещата цел на селскостопанските производители да поддържат здравето и производителността на отглежданите от тях животни чрез прилагане на добри селскостопански практики (хигиена, правилно хранене, подходящо развъждане и добро управление), е възможно животните да се разболяват, като в такъв случай следва да са налице подходящо лечение и ветеринарни лекарствени средства за лечение на заболяването;
- Н. като има предвид, че до момента няма единно определение за „профилактично лечение“ и че различните тълкувания на понятието водят до постоянни разногласия;

¹ Отнася се за запазването или отхвърлянето на виолетовия цвят на багрилото при метода на Грам за оцветяване на микроорганизми; оцветяването е обичаен метод за класификация на бактерии.

- О. като има предвид, че съществува необходимост от образование и повишаване на осведомеността на всички, които имат отношение към използването на антимикробни средства, включително отговорните за определяне на политиката, здравните специалисти и широката общественост, с цел да се внесат необходимите промени в поведението на предписващите лекарствени средства, лечебните заведения и гражданите;
- П. като има предвид, че в определени държави антибиотиците все още се продават без лекарско предписание и че тази практика задълбочава проблема с антимикробната резистентност;
- Р. като има предвид, че неспазването на основни хигиенни предписания в битови условия като домовете, а не само в болниците, води до допълнително разпространение на антимикробни агенти;
- С. като има предвид, че диагностиката играе жизненоважна роля в борбата с АМР чрез насърчаване на по-целенасочени подходи за лечение;
1. счита, че докато повечето държави членки са разработили национални АМР стратегии в съответствие с препоръката на Съвета за разумно използване на антимикробните агенти в хуманната медицина, напредъкът от гледна точка на постигането на поставените цели е бавен и неравномерен; призовава за твърд правителствен ангажимент за навременно и пълно изпълнение на национално равнище;
 2. приветства петгодишния стратегически план за действие срещу АМР, но изразява загриженост, че много от посочените в него действия повтарят мерките, предвидени повече от десетилетие по-рано в препоръката на Съвета от 15 ноември 2001 г. за разумно използване на антимикробните агенти в хуманната медицина¹;
 3. отбелязва, че въпреки че планът за действие на Комисията е правилно насочен, той не отива достатъчно далеч, за да задържи нарастващата световна заплаха от антимикробна резистентност; счита, че мерките, препоръчани в плана за действие, е необходимо да бъдат приложени възможно най-бързо; следователно призовава Комисията за интегрирана пътна карта, която да очертае подходящите реакции от гледна точка на политика, включително евентуални законодателни действия;
 4. подчертава, че планът за действие следва да обхваща всички животни съгласно стратегията на ЕС за хуманно отношение към животните, включително, например, домашните любимци и животни, използвани в спорта, и че следва да подчертава логичната връзка между здравето на животните и използването на антимикробни средства, както и връзката между здравето на животните и здравето на човека;

Благоразумна употреба на антимикробни средства в хуманната и ветеринарната медицина

¹ ОВ L 34, 5.2.2002 г., стр. 13-16.

5. подчертава, че ключовата цел на всяка АМР стратегия е да поддържа ефикасността на съществуващите антимикробни средства като ги използва отговорно на правилното терапевтично ниво само когато са действително необходими и точно предписани за ограничен период от време при подходяща дозировка, и като намалява употребата на антимикробни средства като цяло и по-специално на особено важните антимикробни средства (ОВАС) ¹ в хуманната и ветеринарната медицина, като вземе под внимание списъка на Световната организация за здравеопазване на животните (ОИЕ); подчертава абсолютната необходимост от цялостен активен подход, основан на инициативата „Едно здраве“, с цел постигане на по-добра и по-ефективна координация между сектора на човешкото здраве и ветеринарния сектор; призовава за засилен контрол върху употребата на антимикробни средства от бебета и малки деца, както и при болнично лечение, където има необходимост от контрол и отчитане на употребата на антимикробни средства;
6. изтъква, че употребата на антимикробни средства на субтерапевтично ниво е забранена в ЕС;
7. подчертава, че повече усилия са необходими, за да се контролира използването на антимикробни средства в хуманната и ветеринарната медицина; категорично не одобрява редовното профилактично използване на антимикробни средства в животновъдството; изразява одобрение относно заключенията на Съвета от 22 юни 2012 г., в които държавите членки се призовават да ограничат употребата на антимикробни средства с профилактична цел до случаи с определени клинични потребности, както и да ограничат предписването и използването на антимикробни средства за лечение на стада до случаи, в които ветеринарят е преценил, че има ясно клинично и, когато е целесъобразно, епидемиологично основание да се пристъпи към лечение на всички животни; подчертава, че секторите на животновъдството и на аквакултурата следва да се съсредоточат върху превенция на заболяемостта чрез добра хигиена и добри условия на живот и развъждане, както и чрез прилагане на стриктни мерки за биологична сигурност, вместо посредством профилактичната употреба на антимикробни средства; счита, че контролът върху вноса на храни от държави, които не са членки на ЕС, следва да бъде засилен, особено поради опасността подобен внос да съдържа произволни следи от антимикробни средства;
8. изтъква, че антимикробната резистентност при животните е различна в зависимост от видовете и от различните форми на животновъдство;
9. призовава Европейския орган за безопасност на храните (ЕОБХ) да обърне специално внимание на задачата за извършване на мониторинг и анализ на положението що се отнася до антимикробната резистентност при добитъка на територията на ЕС;
10. призовава за разумна и отговорна употреба на антимикробни средства при животните, и за предоставяне на повече информация на ветеринарните лекари и

¹ Доклад от третото заседание на Консултативната група на СЗО за интегриран надзор на антимикробната резистентност, 14—17 юни 2011 г., Осло, Норвегия.

земеделските производители, която да им помага да свеждат до минимум развитието на антимикробна резистентност; призовава за обмен на най-добри практики за провеждането на борба срещу развиването на антимикробна резистентност, като например насоки относно разумната употреба на антимикробни средства;

11. призовава държавите членки да използват електронни системи за записване, за да гарантират, че моделите на употреба в отделните стопанства са подходящи, като по този начин се осигурява отговорна и минимална употреба;
12. подчертава, че трябва да се преразгледат разпоредбите относно отглеждането на животни за селскостопански цели за подобряване на здравословно състояние на животните с цел да се намали употребата на ветеринарни лекарствени средства; призовава Комисията да преразгледа съществуващите разпоредби относно максималната гъстота при животновъдството, тъй като броя на животните в наши дни често представлява пречка за лечението на отделните животни или на по-малките групи животни, като осигури стимули за профилактичната употреба на антимикробни средства; счита, че съсредоточаването на вниманието върху видовете животни, които са устойчиви на заболявания, би могло да допринесе за по-малка необходимост от прилагане на лекарствени средства за ветеринарни цели по време на отглеждането, но счита, че това не следва да замества добрите системи за управление на стопанството и на животновъдството;
13. изразява съгласие с Комисията, че регулаторната рамка за ветеринарните лекарствени продукти и медикаментозните фуражи се нуждае от укрепване, и настоява за запазване на последователността при формулирането на правилата на ЕС и при тяхното прилагане;
14. призовава за въвеждането на надеждни подходи при отглеждането на животни, за да се осъществи значително намаляване на антимикробната резистентност (АМР); отбелязва, че следва да бъде отделено особено внимание на отглеждането на млади животни, тъй като те често произхождат от различни селекционери и съответно са изложени на опасност от инфекции, когато бъдат събрани заедно;
15. призовава Комисията да внесе законодателно предложение за ограничаване на използването във ветеринарния сектор на трето и четвърто поколение особено важни антимикробни средства, предназначени за човека; подчертава, че подобно предложение трябва да се базира на европейски насоки, основаващи се на доказателства, за благоразумна употреба на антимикробните средства във ветеринарната медицина;
16. счита, че предстоящото преразглеждане на Директива 2001/82/ЕО предлага значителна възможност за предприемане на ефективни мерки за намаляване на АМР, чрез засилване на разпоредбите относно ветеринарните лекарствени продукти, като:
 - свеждане на правото за предписване на антимикробни средства единствено до квалифицираните специалисти във ветеринарната област;

- разграничаване на правото за предписване от правото на продажба на антимикробни средства, като по този начин ще бъдат премахнати икономическите стимули за предписване;
17. призовава Комисията да продължи в посока изпълняване на нейния план за действие в областта на АМР с конкретни инициативи за прилагане на 12 действия и да публикува доклада си за напредъка при изпълнението на плана за действие в областта на АМР до края на 2013 г., като подчертава, че докладът следва да включва преглед на намаляването на употребата на ветеринарни антимикробни средства, постигнато във всяка държава членка;
 18. подчертава, че между държавите членки съществуват значителни разлики по отношение на начина на приложение и разпространение на антибиотиците; призовава Комисията да оценява и наблюдава прилагането от страна на държавите членки на съответното законодателство на ЕС за антимикробните средства, особено що се отнася до антибиотиците, които се предоставят само по рецепта в сектора на човешкото здраве и във ветеринарния сектор, и забраната на антимикробните средства като стимулатори на растежа в храните за животни;
 19. призовава Комисията да проучи условията за предписване и продажба на антимикробни средства, за да се установи дали практиките в здравеопазването при хората и животните могат да водят до предписване над допустимото, до прекомерна употреба или злоупотреба с антимикробни средства;
 20. призовава Комисията и държавите членки да насърчат усилията, които да гарантират, че болнични епидемиолози ще бъдат наети във всички болници;
 21. призовава Комисията да наблюдава използването на наносребро в потребителските стоки, тъй като то може да доведе до увеличаване на резистентността на микроорганизмите към среброто, включително при съставни части, изработени от наносребро или на основата на сребро, което на свой ред може да ограничи ползата от наносреброто в медицинските уреди и други медицински приложения;
 22. подчертава, че за постигане на намаляване на употребата на антимикробни средства е необходимо увеличено използване на диагностика с цел подобряване на точността на диагнозите;
 23. призовава Комисията и държавите членки да насърчават усилията за запазване на рутинно проучване на епидемиите в болниците, както и на възможната роля на разпространението на резистентни към лекарствени средства клонирани организми при тези епидемии;

Превенция

24. с оглед ограничаването на неподходящото използване и неконтролирания достъп до антимикробни агенти, в това число чрез неконтролираните продажби по интернет, приветства инициативите на държавите членки да разгледат правния статут на всички антимикробни средства, които се приемат перорално, чрез вдишване и венозно (в това число лекарствени средства срещу малария, вирусни инфекции и

противогъбични средства), които продължават да са достъпни за пациентите без лекарско предписание; подчертава, че антимикробните средства не следва да се продават свободно без предписание, тъй като това насърчава хората към самолечение, често въз основа на неточни предположения; призовава държавите членки да повишават осведомеността относно незаконните продажби на антимикробни средства, включително и незаконните продажби в интернет, както в сектора на човешкото здраве, така и във ветеринарния сектор;

25. отбелязва важната роля на ваксините за ограничаването на развитието на АМР като се намаляват количествата антимикробни агенти, необходими за лечение на инфекциите както при хората, така и при животните, но счита, че те не трябва да бъдат заместител на доброто управление на селското стопанство и в животновъдството; призовава Комисията да разгледа какви са допълнителните мерки, които могат да бъдат предприети за намаляване на разпространението на инфекции и заболявания в животновъдството;
26. предлага да бъдат взети мерки за насърчаване на устойчивите системи на животновъдство, основани на добри практики на управление, които използват максимално ефективно ресурсите и намаляват зависимостта на земеделските производители от скъпи и неустойчиви материали, които създават висока степен на риск за околната среда и общественото здраве;
27. призовава Комисията и държавите членки, в сътрудничество с компетентните агенции на ЕС, да създават и насърчават насоки за благоразумна употреба, насочени към намаляването на несъществено и неподходящо излагане на въздействие на антимикробни средства като част от цялостен подход към хуманната и ветеринарната медицина, животновъдството, селското стопанство, аквакултурата и градинарството;
28. призовава Комисията при предстоящото преразглеждане на европейското законодателство в областта на ветеринарните лекарствени средства медикаментозните фуражи да класифицира като лекарствени средства, а не като фуражи, за да се гарантира, че в бъдеще критичният обем на медикаментозните фуражи ще бъде контролиран и официално проверяван съгласно критериите на правото относно лекарствените средства, като същевременно гарантира че медикаментозните фуражи и занаят ще подлежат на задължително предписание;
29. подчертава, че профилактиката и контролът на инфекциите са крайъгълният камък в борбата с АМР; призовава държавите членки да подобрят контрола на инфекциите и да повишат и насърчават добри хигиенни норми - особено хигиената на ръцете, по-специално в чувствителна среда, като например лечебните заведения, за да се предотврати разпространяването на инфекции и да се намали потребността от антибиотици; призовава Комисията и държавите членки да увеличат обмена на най-добри практики при профилактиката и намаляването на инфекциите, свързани със здравни грижи и да разширят изследванията на епидемиологията на инфекциите, дължащи се на резистентния на метицилин *Staphylococcus aureus* (MRSA) и *S. difficile* и други устойчиви на полимедикаментозно лечение организми;

Развитие на нови антимикробни средства или алтернативно лечение

30. призовава Комисията и държавите членки да насърчават усилията за разработване на нови и иновативни бизнес модели на базата на публично-частни партньорства (ПЧП), които да разделят инвестициите в научноизследователска дейност за разработване на нови антибиотици и диагностични инструменти от продажбите, за да се насърчава по-голям достъп и по-висока достъпност и да се ограничава ненужната употреба на антимикробни средства;
31. призовава за повече и по-добре координирани научни изследвания в областта на нови антимикробни средства, на други алтернативи (ваксинация, биологична сигурност, развъждане с цел резистентност) и в областта на подкрепени от доказателства стратегии за превенция и контрол на инфекциозните болести сред животните;
32. призовава Комисията и държавите членки да ускорят научноизследователската и развойна дейност, за да предоставят нови инструменти за борба с туберкулозата и резистентната на лекарствени средства туберкулоза;
33. призовава Комисията да инвестира в НИРД, насочена към намирането на алтернативи на използването на антимикробни средства в животновъдството, и да подкрепи иновациите в селскостопанските практики в съответствие с целите на бъдещото европейско партньорство за иновации за селскостопанска производителност и устойчивост;
34. подчертава необходимостта от рестриктивна употребата на ОВАС и новоразработени антимикробни агенти и технологии, предназначени за използване в хуманната и ветеринарната медицина; подчертава значението на подходящото насочване на използването на ОВАС за специфични случаи;
35. призовава Комисията и държавите членки да проучат нови регулаторни подходи, включително прехвърлими права върху интелектуална собственост и условията за удължаване на патенти, с оглед насърчаване на инвестициите на частния сектор в разработването на антимикробни средства;
36. отбелязва значението на достъпа до бързи, надеждни и финансово достъпни диагностични инструменти при разработването на нови стратегии за лечение;
37. призовава Комисията и държавите членки да проучат нови нормативни подходи, насочени към субсидиране на научните изследвания за разработване на нови антимикробни средства, което може да има благоприятен във финансово отношение резултат както за публичния, така и за частния сектор;
38. призовава Комисията и държавите членки да увеличат стимулите за сътрудничество в публичния и частния сектор, за да се даде нов тласък на антимикробната научноизследователска и развойна дейност (НИРД); счита, че споделянето на знания и обединяването на ресурси чрез иновативни публично-частни партньорства (ПЧП) ще бъде от съществено значение за гарантирането на клиничната ефикасност и наличността на съществуващите антимикробни средства;
39. призовава Комисията да гарантира, че в рамките на стратегията на ЕС „Европа

2020“ селскостопанските производители във всички страни - членки на ЕС, могат да имат достъп до интелигентни, ефективни и алтернативни инструменти за лечение на техните животни, в това число за второстепенни приложения и второстепенни видове (т. нар. MUMS), които понастоящем са изправени пред съществен недостиг на ветеринарни лекарствени средства;

40. призовава Комисията да гарантира разработването и наличността на повече селскостопански инструменти за ранна, бърза диагностика и контрол на заболяванията, както и широкообхватна и ефективна система за диагностика на равнище на държавите членки, която да може да гарантира навременното предаване на резултатите в случай на извършване на бактериологични изследвания;

Мониторинг и докладване

41. призовава комисията и държавите членки да потърсят по-голямо сътрудничество и координация за ранно откриване, предупреждение и процедури за координирано реагиране по отношение на патогенни бактерии с антимикробна резистентност при човека, животните, рибата и храните, за да се наблюдава постоянно размерът и нарастването на АМР; в тази връзка приканва настоятелно държавите членки да създадат национални бази данни по единни критерии, в които търговците, ветеринарните лекари и селскостопанските производители трябва да документират продажбата и прилагането на антибиотици;
42. подчертава, че в някои държави членки липсва надеждна информация относно използването на антимикробни средства; подчертава значението на създаването на ефективна европейска мрежа от национални системи за наблюдение в сектора на хуманното здравеопазване и във ветеринарния сектор, въз основа на единни стандарти за всички държави – членки на ЕС, за да се наберат ясни, сравними, прозрачни и навременни референтни данни относно използването на антимикробни лекарствени средства; счита, че това следва да се основава на съществуващите мрежи за мониторинг, ръководени от ЕОБХ, Европейската мрежа на ECDC за наблюдение на потреблението на антимикробни средства (ESAC-net), Мрежата на ECDC за болести, предавани чрез храната и водата (FWD-net), Европейската мрежа на ECDC за наблюдение на антимикробната резистентност и Наблюдението на ветеринарната употреба на антимикробни средства на европейско равнище (ESVAC), от страна на ЕМА;
43. счита, че данните, събрани за употребата на антибиотици, следва да бъдат достъпни само за заинтересованите експерти, органи и лица, отговарящи за вземането на решения.
44. припомня, че в своята резолюция от 12 май 2011 г. относно резистентността към антибиотици, Парламентът подчерта необходимостта от получаването на пълна картина за периода, случаите и начина на употреба на антимикробни средства, както и за това върху кои животни се прилагат те; счита, че Комисията следва незабавно да събере, анализира и публикува тази информация, и че събраните данни следва да бъдат хармонизирани и сравними, за да позволят подходящ анализ и ефективно, координирано и специфично за различните видове действие, съобразено

според отделните видове животновъдство, с цел борба срещу антимикробната резистентност, както на равнище ЕС, така и на равнище държави членки;

45. призовава Комисията да включи в своя доклад за напредъка в изпълнението на плана за действие в областта на антимикробната резистентност, преглед на постигнатото от всяка държава членка намаляване в използването на ветеринарни антимикробни средства;
46. призовава Комисията да задължи държавите членки да наблюдават използването на антибиотици в животновъдството по-ефективно и по интегриран начин чрез бази данни; изтъква, че регистрирането на употребата на антибиотици в стопанствата е задължително;
47. призовава държавите членки да осигурят отделен мониторинг и контрол на резистентността при добитъка, домашните животни, състезателните животни и др., без това да предизвиква допълнителни финансови или административни тежести за земеделските производители, селекционерите или ветеринарните лекари;
48. призовава държавите членки да насърчават по-тясното междусекторно сътрудничество между съответните органи и сектори, с цел да поощрят един цялостен подход към ветеринарното здравеопазване и човешкото здраве, и да контролират прилагането на националните стратегии във връзка с антимикробната резистентност;
49. подчертава нуждата от подкрепа за устойчивите системи за производство на храни, които за разлика от интензивното животновъдство са потенциално по-малко изложени на АМР;
50. призовава Комисията и държавите членки да гарантират, че бъдещото измерване и отчитане на употребата на антимикробни средства в секторите на хуманната и ветеринарната медицина ще бъде разширено и ще показва не само общото количество на използваните видове антимикробни средства, но и техният вид, продължителността на лечението и т.н.;

Комуникация, образование и обучение

51. отбелязва, че насърчаването на подходящата употреба на антимикробни средства зависи от промяна в отношението, практиката и обучението сред пациентите, земеделските производители, фармацевтите, лекарите, ветеринарите и други работещи в областта на хуманната и ветеринарната медицина; счита, че на национално и европейско равнище следва да бъдат предприети по-ефективни и постоянни мерки за обучение и образование, както и изчерпателно информиране в училищата, започващи като цяло от ранна възраст, за да се повиши осведомеността последиците от произволната употреба на антимикробните средства;
52. отбелязва, че една от най-разпространените причини за използването на антибиотици е лечението на обикновената настинка и че може да се постигне много, ако обществото може да осъзнае факта, че обикновената настинка е вирусна инфекция, а антибиотиците предоставят единствено защита срещу бактериални

инфекции;

53. приветства ежегодния Европейски ден за повишаване на информираността по отношение на антибиотиците (18 ноември), установен с цел насърчаване на отговорната употреба на антимикробни средства; счита обаче, че неговата видимост и потенциал могат да бъдат по-ефективно увеличени чрез по-мощна политическа подкрепа на национално и европейско равнище, по-общ подход, включващ също и животните, както и координирани, иновативни и силно въздействащи кампании, основаващи се на опита, произтичащ от успешно провежданите европейски и международни инициативи; призовава Комисията да предоставя целогодишно информация относно правилната дозировка на предписаните антибиотици;
54. призовава Комисията - предвид, че разпространението на информация сред гражданите, а не само със специалистите в областта на хуманната и ветеринарната медицина, е ключ към по-добра осведоменост и оттам — профилактика, да изготви списък, обединяващ най-добрите практики по отношение на прилагането на кампаниите за ефективна комуникация и курсовете за професионално обучение, с които се цели повишаване на осведомеността относно АМР, като например работата на включващата много заинтересовани страни инициатива EPRUMA с цел подкрепа за ефективно осъществяване на подобни кампании за повишаване на осведомеността;
55. счита, че трябва да се проведе ефективна информационна и разяснителна кампания, за да се повиши осведомеността в болниците и домакинствата относно опасностите и осведомеността за начините за предотвратяване на неволното разпространение на антимикробни агенти;
56. призовава Комисията да разгледа в проучването за подобряване на листовките за употреба и таблиците с данните за лекарствените средства идеята за по-добро информиране на пациента относно въпросите антибиотици, като например гарантиране, че там фигурира предупреждение като: „Моля, приемайте това антибиотично средство, само ако Ви е предписано от лекар и така, както Ви е предписано. Неправилната употреба на антибиотици може да предизвика резистентност, която да навреди на Вас и на други хора.“;

Международно сътрудничество

57. изтъква, че процъфтяващите пътувания в чужбина и най-вече световната търговия с храни и фуражи биха могли да доведат до увеличаване на трансграничното разпространение на АМР; счита, че наличието на съгласувани и навременни международни действия, които да възпрепятстват дублирането и да изградят критичната маса, са единственият начин за постигане на напредък чрез свеждането до минимум на заплахата за общественото здраве, която АМР представляват в глобален аспект.
58. отчита значението на приетите от Световната здравна организация (СЗО), Световната организация за здравеопазване на животните (СОЗЖ) и Организацията на ООН за прехрана и земеделие (ФАО) международни инициативи, както и от други световни организации; подчертава при все това колко е важно придържането

в световен аспект към приетите международни стандарти и насоки; призовава Комисията, да докладва относно напредъка на държавите членки по отношение на международните ангажименти, поети по отношение на АМР, в своята оценка относно изпълнението на текущия план за действие в областта на АМР;

59. приветства създаването на Трансатлантическата работна група за антимикробната резистентност (ТРАР) и на набора от препоръки, приети през септември 2011 г., за бъдещо сътрудничество между ЕС и САЩ; подчертава, по-специално, значението на конкретните действия за :

- набирането на сравними данни и обмена на данни за антимикробни средства за хуманна и ветеринарна употреба;
- разработването на общи проекти, основаващи се на най-добрите практики за управление на инфекциите, свързани със здравни грижи;
- засилено сътрудничество между Администрацията по храни и лекарства на САЩ и Европейската агенция по лекарствата (ЕМА) относно координирани подходи, позволяващи разработването и регулирането на антибактериални лекарствени средства, по-специално по отношение на етапа на клиническото изпитване;

60. призовава Комисията да доразвие работата на ТАТФАР и да насърчи подобни многостранни и двустранни ангажименти за профилактика и контрол на АМР съвместно с други световни партньори;

61. настоятелно призовава Комисията и държавите членки да насърчават и поощряват глобални инициативи за управление на риска, като например списъка на СЗО с особено важните антимикробни средства (ОВАС) в хуманната медицина и списъка на Световната организация за здравеопазване на животните (ОИЕ) с антимикробните средства със значение във ветеринарната медицина;

62. подкрепя международния подход при контрола на фалшивите антимикробни средства в съответствие с препоръките на СЗО;

o

o o

63. възлага на своя председател да предаде настоящата резолюция на Съвета, Комисията и държавите членки.

ИЗЛОЖЕНИЕ НА МОТИВИТЕ

От момента на откриването на пеницилина през 30-те години на XX век, антимикробните средства преобърнаха медицинските и ветеринарните практики, като доведоха до значително намаляване на процента на смъртност, предизвикван от широк набор от сериозни и често банални бактериални инфекции, като същевременно проправиха път на иновативната инвазивна хирургия, която започна да се прилага широко. Съществува все пак опасност изключителният напредък в медицината по времето на ерата на антибиотиците да бъде подкопан от нарастващата опасност от антимикробна резистентност (АМР).

АМР е способността на микробните организми да процъфтяват и да оцеляват в присъствие на антимикробни средства при обичайно достатъчна дозировка за инхибирането или унищожаването на организмите от същия вид. В резултат на това, антимикробните организми могат да развият дълбока резистентност към някои антимикробни агенти, към които са обичайно чувствителни ¹.

След 80 години широка употреба, еволюцията и приспособяването на микробите, предизвикващи заболявания, е довела до загубата на ефективност на редица антимикробни средства. Зараждащата се криза е следствие от два основни и свързани помежду си проблеми: неподходящата употреба на антимикробни средства в хуманната и ветеринарната медицина и четиридесетгодишното разминаване в иновациите при новите антимикробни средства поради ниска възвръщаемост на инвестициите в изследователска и развойна дейност.

Въпросът за АМР се изостря още повече от появата на резистентност към редица лекарствени средства при някои бактериални организми, което може да противодейства на ефективността на широк набор от несвързани антимикробни средства и да попречи на избора на лечение както при човека, така и при животните, да удължи периода на възстановяване или да доведе до неуспех на провежданото лечение.

Докато редица са запознати с много труднолечимата бактерия MRSA (метицилин-резистентна *Staphylococcus aureus*), която се разпространява сред пациентите, местещи се от една болница в друга, списъкът от инфекции, които са резистентни към редица лекарствени средства, е дълъг и включва наред с другото инфекции на пикочните пътища, пневмония и туберкулоза. Според СЗО съществуват поне 440 000 отделни случаи на резистентна на редица лекарствени средства туберкулоза по света, което води до над 150 000 смъртни случаи всяка година ².

Не е изненадващо, че европейските системи на здравеопазване вече поемат по-големи разходи, произтичащи от инфекции с антимикробна резистентност. Не само разходите, свързани с лекарствените продукти, необходими за лечението на тези случаи, са често високи, но също така плана за лечение е по-дълъг и по-сложен. Според СЗО и Европейския център за профилактика и контрол върху заболяванията (ECDC) през 2007

¹ http://www.vmd.defra.gov.uk/pdf/leaflet_antimicrobials.pdf

² <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs194/en/>

г. инфекциите, резистентни към лекарствените средства, са довели до 2,5 милиона допълнителни дни болничен престой в ЕС, Норвегия и Исландия ¹, и до 25 000 допълнителни фатални последици в същия регион ². Ако не се положат съгласувани усилия за справянето с нарастващия проблем на антимикробната резистентност тези данни се очаква да нараснат значително през идните години.

Освен това, съвременните практики ускоряват появата на организми, които са устойчиви на лекарствените средства, а именно чрез неправилната употреба на антимикробни средства; в това число прекомерното и безотговорно дозиране, поемането на некачествени антибиотици и недовършването на пълния цикъл на лечение, както е предписано от квалифициран лекар. Това прекомерно потребление на антимикробни агенти се усложнява от връзката между тяхната употреба в животновъдството и разпространето на резистентността при човека.

Всички бактерии притежават вродена гъвкавост, която им позволява да развият гени, които ги правят резистентни към всяко антимикробно средство, а чрез изкореняването на предполагаемата бактерия, антимикробните средства оказват избирателен натиск, който благоприятства прекомерното развитие на бактерии, носещи резистентни гени. Продължителната употреба на антимикробни агенти следователно стимулира широкото разпространение на резистентни щамове.

Проблемът се засилва от значителен упадък в разработването на нови антимикробни средства. Докато списъкът на микробите, устойчиви на лекарствени средства, продължава да нараства, съществуват малко на брой, а за някои развиващи се организми, устойчиви на лекарствени средства – няма нови разработвани антимикробни средства. В резултат на това тенденцията на инфекциите, които стават все по-трудни за лечение, започва да се засилва без наличието на координирани мерки за превенция и контрол, които да се преборят с антимикробната резистентност.

Тези тенденции са много тревожни; антимикробните вещества, които възлизат на десетки милиони евро, вложени в изследователска и развойна дейност, и за които е необходимо близо десетилетие, преди да достигнат до пазара, имат постоянно намаляващ експлоатационен период, в който да бъдат ефективни. С разпространяването на резистентността, антимикробният експлоатационен период намалява, а тъй като по-малко нови антимикробни средства биват предоставяни, пропадта между инфекциите и контрола над тях нараства в още по-голяма степен. Според СЗО, АМР представлява заплаха за връщане към „пред антибиотичната ера“ ³.

Безграничното естество на инфекциозните заболявания превръща нарастването на микробите, устойчиви на лекарствени средства, в проблем и трябва да се разглежда като такъв. Продължава да бъде от съществено значение ЕС да предприеме съгласувани действия за разрешаване на този проблем. През изминалото десетилетие заключенията на Европейския съвет и резолюциите на Европейския парламент неведнъж са

¹ http://whqlibdoc.who.int/publications/2012/9789241503181_eng.pdf

² http://www.ecdc.europa.eu/en/aboutus/organisation/Director%20Speeches/20120314_AMR_presentation_Copenhague_EUpresidency.pdf

³ <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs194/en/>

призовавали към внимателна употреба на съществуващите антими­кробни средства, както и за стимулиране на инициативите целящи разработването на нови антими­кробни средства. Докладчикът е уверен, че тези заключения и резолюции трябва най-накрая и спешно да послужат за стимул на действия както от държавите членки, така и от ЕС като цяло.

Важно е да се изтъкне, че за АМР не може да се намери едно единствено разрешение. Налага се по-скоро многостранен подход.

Благоразумна употреба на антими­кробни средства в хуманната и ветеринарната медицина

На първо място е от първостепенно значение да се гарантира благоразумна употреба на антими­кробни средства. Това включва използването само по предписание на лекар на антибиотици и въздържане от излишната употреба на антибиотици, като за лечение на обща вирусна инфекция при човека; по същия начин трябва да се подхожда благоразумно във ветеринарния сектор. За тази цел Комисията и държавите членки трябва да работят заедно за разработването на съвместими стратегически планове за действие, за да се насърчава благоразумна употреба.

Превенция

От съществено значение е да се предприемат по-добри мерки за превенция на появата и разпространението на резистентността към лекарствени средства. Това включва подобрен мониторинг и докладване в областта на организмите, които са резистентни към лекарствени средства, както и по-ефективни мерки за контрол, в това число използването на ваксини.

Развитие на нови антими­кробни средства или алтернативно лечение

Докато е от съществено значение ограничаването на появата на резистентни лекарствени средства, то е също така необходимо да се стимулира развитието на нови антими­кробни агенти. Възможна стъпка напред би могло да бъде установяването на публично-частни партньорства; независимо от това е също така от значение да се разгледат новите регулаторни подходи, които могат да стимулират индустриалните изследвания и развитието на нови антими­кробни средства, при същевременното гарантиране на безопасността на пациента.

Мониторинг и докладване

Ефективното действие предполага подаването на точни и невременни данни от всички държави членки. Следователно е важно да има надзор в цяла Европа както в сферата на здравеопазването, така и във ветеринарния сектор. Един от проблемите, който се нуждае от обръщане на специално внимание, е нуждата от ясни, сравними, прозрачни и навременни референтни данни относно използването на антими­кробни лекарствени средства във всички държави членки.

Комуникация, образование и обучение

Обменът на най-добри практики, заедно с по-добрата комуникация, образование и обучение сред практикуващите както във ветеринарния сектор, така и в сектора на здравеопазването, е необходим за провеждането на борба срещу антими­кробната резистентност. Освен това, подобряване на предаването на информация по този въпрос

към обществеността е от съществено значение за гарантирането на благоразумната употреба сред пациентите.

Международно сътрудничество

Предвид безграничният характер на разпространението на инфекциите е от съществено значение въпросът да бъде разгледан на международно равнище. Дейността, предприета от Трансатлантическата работна група за антимикробната резистентност (ТРГАР), представлява отличен модел за международно сътрудничество относно АМР, а подобни многостранни и двустранни ангажименти следва да бъдат насърчавани.

15.10.2012

СТАНОВИЩЕ НА КОМИСИЯТА ПО ЗЕМЕДЕЛИЕ И РАЗВИТИЕ НА СЕЛСКИТЕ РАЙОНИ

на вниманието на комисията по околна среда, обществено здраве и безопасност на храните

относно микробното предизвикателство — нарастващата опасност от антимикробна резистентност
(2012/2041(INI))

Докладчик по становище: Martin Häusling

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Комисията по земеделие и развитие на селските райони приканва водещата комисия по околна среда, обществено здраве и безопасност на храните да включи в предложението за резолюция, което ще приеме, следните предложения:

1. отбелязва, че въпреки че планът за действие на Комисията е правилно насочен, той не отива достатъчно далеч, за да задържи нарастващата световна заплаха от антимикробна резистентност; счита, че мерките, препоръчани в плана за действие, е необходимо да бъдат приложени възможно най-бързо; следователно призовава Комисията за интегрирана пътна карта, която да очертае подходящите реакции от гледна точка на политика, включително евентуални законодателни действия;
2. подчертава, че планът за действие следва да обхваща всички животни съгласно стратегията на ЕС за хуманно отношение към животните, включително, например, домашните любимци и животни, използвани в спорта, и че следва да подчертава логичната връзка между здравето на животните и използването на антимикробни средства, както и връзката между здравето на животните и здравето на човека;
3. изразява съгласие, че е необходим холистичен подход, който да е основан на благоразумната и отговорна употреба на антимикробните средства и на постоянни подобрения в системите за биологична сигурност и системите на животновъдство, които насърчават доброто здравословно състояние на животните, позволяват на животните да проявяват присъщото за вида им поведение, свеждат до минимум появата на болести и ограничават разпространяването на болести, като по този начин намаляват необходимостта от предписване на антимикробни средства;

4. призовава за въвеждането на надеждни подходи, за да се осъществи значимо намаляване на резистентността при отглеждането на животни; отбелязва, че следва да бъде отделено особено внимание на отглеждането на млади животни, тъй като те често произхождат от различни селекционери и съответно са изложени на опасност от инфекции, когато бъдат събрани заедно;
5. призовава за повече и по-добре координирани научни изследвания в областта на нови антимикробни средства, на други алтернативи (ваксинация, биологична сигурност, развъждане с цел резистентност) и в областта на подкрепени от доказателства стратегии за превенция и контрол на инфекциозните болести сред животните;
6. предлага да се насърчават научните изследвания, иновациите, по-добрата комуникация и по-доброто образование и професионално обучение във връзка с използването на антимикробни средства;
7. предлага да се насърчават устойчивите системи на животновъдство, основани на добри практики на управление, които използват максимално ефективно ресурсите и намаляват зависимостта на земеделските производители от скъпи и неустойчиви материали, които създават висок риск за околната среда и общественото здраве;
8. изразява съгласие с Комисията, че регулаторната рамка за ветеринарните лекарствени продукти и медикаментозните фуражи се нуждае от укрепване, и настоява за последователност в правилата на ЕС и тяхното прилагане;
9. изтъква, че употребата на антимикробни средства на субтерапевтично ниво е забранена в ЕС;
10. призовава Комисията да гарантира прилагането на забраната, приета през 2006 г., за употреба на антимикробни средства като стимулатори на растежа в държавите членки;
11. счита, че основната цел на земеделските производители следва да бъде да прилагат подходящи методи за отглеждане, за да поддържат доброто здравословно състояние и продуктивността на добитъка си и да пазят своето благополучие; подчертава, обаче, че правилната употреба на антибиотици в животновъдството е необходима, за да се осигури благосъстоянието на животните;
12. изтъква, че антимикробната резистентност при животните е различна в зависимост от видовете и от различните форми на животновъдство;
13. подчертава, че основната цел е запазването на антимикробните средства като ефикасно средство в борбата срещу заболяванията както при животните, така и при хората, като употребата на антимикробни средства се ограничава строго до случаите, когато тя е абсолютно необходима; предлага следователно употребата за добитък на антимикробни средства, които СЗО определя като имащи ключово значение за лечението на човека да бъде ограничена и постепенно прекратена;

14. отбелязва важността на ваксините с оглед ограничаването на болестите и намаляването на употребата на антимикробни средства в контекста на добрите животновъдни практики; счита, че ваксините следва да не бъдат заместител на доброто животновъдство или за подходящите мерки за биологична сигурност, и че ветеринарните лекари следва да предписват антибиотици само когато имат основателна причина да го направят;
15. призовава Европейския орган за безопасност на храните (ЕОБХ) да обърне специално внимание на мониторинга и анализа на положението що се отнася до антимикробната резистентност при добитъка на територията на ЕС;
16. призовава за разумна и отговорна употреба на антимикробни средства при животните, и за предоставяне на повече информация на ветеринарните лекари и земеделските производители, която да им помага да свеждат до минимум развитието на антимикробна резистентност; призовава за обмен на най-добри практики, които могат да служат като важни средства в борбата срещу развиването на антимикробна резистентност, като например приемане на насоки относно разумната употреба на антимикробни средства;
17. призовава за постоянни усилия, за да се гарантира, че антимикробните средства се използват само в обосновани случаи както във ветеринарната, така и в хуманната медицина;
18. подчертава, че в някои държави членки липсва надеждна информация относно използването на антимикробни средства, и че са необходими прозрачни, съгласувани и последователни данни;
19. призовава държавите членки да използват електронни системи за записване, за да гарантират, че моделите на употреба в отделните стопанства са подходящи, като по този начин се осигурява отговорна и минимална употреба;
20. припомня, че в своята резолюция от 12 май 2011 г. относно резистентността към антибиотици, Парламентът подчерта необходимостта от получаването на пълна картина на настоящата употреба на антимикробни средства – къде, кога, как и върху какви животни, и счита, че Комисията без забавяне следва да събере, анализира и публикува тази информация, и че събраните данни следва да бъдат хармонизирани и сравними, за да позволят подходящ анализ и ефективно, координирано и специфично за различните видове действие, съобразено според отделните видове животновъдство, с цел борба срещу антимикробната резистентност, както на равнище ЕС, така и на ниво държави членки;
21. призовава Комисията да включи в своя доклад за напредъка в изпълнението на плана за действие в областта на антимикробната резистентност, преглед на постигнатото от всяка държава членка намаляване в използването на ветеринарни антимикробни средства;
22. призовава Комисията да задължи държавите членки да наблюдават използването на антибиотици в животновъдството по-ефективно и по интегриран начин чрез бази

данни; изтъква, че регистрирането на употребата на антибиотици в стопанствата е задължително;

23. призовава Комисията да предприеме всички действия, необходими, за да се осигури обхватна и ефективна система за диагностика на равнище държави членки, като по този начин ще се осигури навременното предоставяне на резултати, когато се извършват бактериологични изследвания;
24. призовава държавите членки да осигурят отделен мониторинг и контрол на резистентността при добитъка, домашните животни, състезателните животни и др., без това да предизвиква допълнителни финансови или административни тежести за земеделските производители, селекционерите или ветеринарните лекари;
25. счита, че данните, събрани за употребата на антибиотици, следва да бъдат достъпни само за заинтересованите експерти, органи и лица, отговарящи за вземането на решения.

РЕЗУЛТАТ ОТ ОКОНЧАТЕЛНОТО ГЛАСУВАНЕ В КОМИСИЯ

Дата на приемане	11.10.2012 г.
Резултат от окончателното гласуване	+ : 35 - : 1 0 : 1
Членове, присъствали на окончателното гласуване	John Stuart Agnew, Eric Andrieu, José Bové, Luis Manuel Capoulas Santos, Vasilica Viorica Dăncilă, Michel Dantin, Paolo De Castro, Albert Deß, Diane Dodds, Herbert Dorfmann, Robert Dušek, Мария Габриел, Iratxe García Pérez, Julie Girling, Béla Glattfelder, Martin Häusling, Esther Herranz García, Peter Jahr, Elisabeth Jeggle, Jarosław Kalinowski, Elisabeth Köstinger, Agnès Le Brun, George Lyon, Gabriel Mato Adrover, Mairead McGuinness, James Nicholson, Rareş-Lucian Niculescu, Wojciech Michał Olejniczak, Georgios Papastamkos, Marit Paulsen, Britta Reimers, Alfreds Rubiks, Czesław Adam Siekierski, Sergio Paolo Francesco Silvestris, Alyn Smith, Janusz Wojciechowski
Заместник(ци), присъствал(и) на окончателното гласуване	Alejandro Cercas, Ismail Ertug, Petri Sarvamaa

РЕЗУЛТАТ ОТ ОКОНЧАТЕЛНОТО ГЛАСУВАНЕ В КОМИСИЯ

Дата на приемане	6.11.2012 г.
Резултат от окончателното гласуване	+: 62 -: 0 0: 0
Членове, присъствали на окончателното гласуване	Martina Anderson, Elena Oana Antonescu, Kriton Arsenis, Sophie Auconie, Pilar Ayuso, Paolo Bartolozzi, Sergio Berlato, Lajos Bokros, Nessa Childers, Yves Cochet, Tadeusz Cymański, Chris Davies, Anne Delvaux, Edite Estrela, Jill Evans, Karl-Heinz Florenz, Elisabetta Gardini, Matthias Groote, Françoise Grossetête, Cristina Gutiérrez-Cortines, Satu Hassi, Jolanta Emilia Hibner, Karin Kadenbach, Christa Klauß, Eija-Riitta Korhola, Holger Kraemer, Jo Leinen, Peter Liese, Zofija Mazej Kukovič, Linda McAvan, Radvilė Morkūnaitė-Mikulėnienė, Miroslav Ouzký, Владко Тодоров Панайотов, Антония Първанова, Andres Perello Rodriguez, Mario Pirillo, Pavel Poc, Anna Rosbach, Oreste Rossi, Dagmar Roth-Behrendt, Kārlis Šadurskis, Carl Schlyter, Horst Schnellhardt, Richard Seiber, Bogusław Sonik, Salvatore Tatarella, Thomas Ulmer, Anja Weisgerber, Åsa Westlund, Sabine Wils, Marina Yannakoudakis
Заместник(ци), присъствал(и) на окончателното гласуване	Frieda Brepoels, Nikos Chrysogelos, Christofer Fjellner, Julie Girling, Jutta Haug, Riikka Manner, Britta Reimers, Alda Sousa, Marita Ulvskog, Kathleen Van Brempt, Andrea Zannoni