



Документ за разглеждане в заседание

B9-0258/2023/REV

31.5.2023

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА РЕЗОЛЮЦИЯ

за приключване на разисквания по изявления на Съвета и на Комисията
съгласно член 132, параграф 2 от Правилника за дейността

относно действията на ЕС за борба с антимикробната резистентност
(2023/2703(RSP)) **Перниле Вайс**

от името на групата PPE

Тимо Вьолкен

от името на групата S&D

Били Келхър

от името на групата Renew

Тили Мец

от името на групата Verts/ALE

Йоана Копчинска

от името на групата ECR

Аня Хазекамп

от името на групата The Left

**Резолюция на Европейския парламент относно действията на ЕС за борба с
антимикробната резистентност
(2023/2703(RSP))**

Европейският парламент,

- като взе предвид Договора за функционирането на Европейския съюз (ДФЕС), и по-специално член 168 от него,
 - като взе предвид предложението на Комисията от 26 април 2023 г. за препоръка на Съвета за засилване на действията на ЕС за борба с антимикробната резистентност съгласно подхода „Едно здраве“ (COM (2023) 0191),
 - като взе предвид своята резолюция от 13 септември 2018 г. относно Европейски план за действие „Едно здраве“ срещу антимикробната резистентност (AMP)¹,
 - като взе предвид своята резолюция от 24 ноември 2021 г. относно фармацевтична стратегия за Европа²,
 - като взе предвид член 132, параграф 2 от своя Правилник за дейността,
- А. като има предвид, че през юли 2022 г. Комисията, заедно с държавите членки, определи антимикробната резистентност (AMP) като една от трите най-големи заплахи за здравето от основен приоритет в ЕС³; като има предвид, че се счита, че всяка година повече от 35 000 души в ЕС/ЕИП и над 1.2 милиона души в световен мащаб⁴ умират като пряко следствие от инфекция, причинена от бактерии, резистентни на антибиотици; като има предвид, че въздействието на AMP върху здравето е сравнимо с въздействието на грипа, туберкулозата и ХИВ/СПИН, взети заедно, и че тенденциите в последните данни⁵ показват значително увеличение на броя на инфекциите и свързаните с тях смъртни случаи при почти всички комбинации на резистентност на бактерии спрямо антибиотици, особено в здравните заведения, където около 70% от случаите на инфекции с резистентни на антибиотици бактерии са инфекции, свързани със здравни грижи;
- Б. като има предвид, че ако не бъдат предприети по-нататъшни действия, смъртните случаи вследствие на AMP в световен мащаб до 2050 г. биха могли да достигнат над 10 милиона годишно, което е повече от очаквания брой смъртни случаи от рак и диабет, взети заедно, и биха могли да причинят икономически щети, толкова

¹ ОВ С 433, 23.12.2019 г., стр. 153.

² ОВ С 224, 8.6.2022 г., стр. 47.

³ https://health.ec.europa.eu/publications/hera-factsheet-health-union-identifying-top-3-priority-health-threats_en.

⁴ Murray, C.J.L., Ikuta, K.S., Sharara, F., et al. ‘Global burden of bacterial antimicrobial resistance in 2019: a systematic analysis’, *Lancet*, Vol. 399, No 10325, pp. 629-655:
[www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)02724-0/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)02724-0/fulltext).

⁵ <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Health-burden-infections-antibiotic-resistant-bacteria.pdf>.

катастрофални, колкото световната финансова криза от 2008—2009 г.;

- В. като има предвид, че АМР има сериозни последици за човешкото здраве, както и икономически последици за системите на здравеопазване, тъй като намалява способността за профилактика и лечение на инфекциозни заболявания, застрашава, наред с другото, способността за извършване на хирургическа намеса, лечението на имунокомпрометирани пациенти, трансплантацията на органи и лечението на ракови заболявания и води до високи разходи за системите на здравеопазване на държавите от ЕС/ЕИП⁶, които вече са подложени на натиск в резултат на фактори като пандемията от COVID-19; като има предвид, че АМР е заплаха и за безопасността на храните и продоволствената сигурност, тъй като оказва влияние върху здравето на животните и системите за производство;
- Г. като има предвид, че въпреки че АМР засяга държавите членки по различен начин, действията на равнище ЕС за справяне с АМР могат да осигурят ясна добавена стойност, тъй като нито една държава членка не може сама да осигури подходящо решение на този трансграничен и глобален проблем;
- Д. като има предвид, че АМР е проблем, свързан с „Едно здраве“, което означава, че обхваща здравето на хората, здравето на животните и околната среда, и представлява многостранна трансгранична заплаха за здравето, която не може да бъде преодоляна самостоятелно от един сектор или от отделни държави, тъй като борбата с АМР изисква високо равнище на сътрудничество между секторите и между държавите, включително на световно равнище;
- Е. като има предвид, че в съобщението на Комисията от 29 юни 2017 г., озаглавено „Европейски план за действие „Едно здраве“ срещу антимицробната резистентност (АМР)“ („План за действие относно АМР от 2017 г.“) (COM (2017)0339)⁷, се очертават над 70 действия, обхващащи здравето на хората, здравето на животните и околната среда, чийто напредък се наблюдава редовно⁸; като има предвид обаче, че са необходими допълнителни действия и по трите компонента на триадата „Едно здраве“, за да се преодолее успешно заплахата от АМР; като има предвид, че това изисква от Комисията и държавите членки да обърнат повече внимание на тези области и да се ангажират със секторите на човешкото здраве, здравето на животните, храните, водата и околната среда и да насърчават сътрудничеството между тях;
- Ж. като има предвид, че програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ (EU4Health) предлага инвестиции за борба с АМР, по-специално чрез преки безвъзмездни средства за органите на държавите членки за изпълнението на мерки, свързани с АМР, като например националните планове за действие „Едно здраве“ срещу АМР, профилактиката на инфекциите и контрола както на придобиваните в обществото инфекции, така и на инфекциите, свързани с предоставянето на

⁶ <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/eaad-2022-launch>.

⁷ <https://www.oecd.org/health/health-systems/AMR-Tackling-the-Burden-in-the-EU-OECD-ECDC-Briefing-Note-2019.pdf>[https://www.oecd.org/health/health-systems/AMR-Tackling-the-Burden-in-the-EU-OECD-ECDC- Briefing-Note-2019.pdf](https://www.oecd.org/health/health-systems/AMR-Tackling-the-Burden-in-the-EU-OECD-ECDC-Briefing-Note-2019.pdf).

⁸ https://health.ec.europa.eu/system/files/2020-01/amr_2017_action-plan_0.pdf.

здравни грижи, както и стратегии за управление на употребата на антимикробни средства, които следва да служат за подпомагане на изпълнението на препоръката на Съвета във всички държави членки;

- З. като има предвид, че по линия на програмата „Хоризонт Европа“ ще бъде предоставена подкрепа за действия в областта на научните изследвания и иновациите и за партньорство в рамките на подхода „Едно здраве“ по отношение на АМР⁹, а с финансирането от Европейската инвестиционна банка¹⁰ и с помощта по линия на Инструмента за техническа подкрепа¹¹ може да се осигури допълнителна подкрепа за изпълнението на препоръката на Съвета,
- И. като има предвид, че националните планове за действие в областта на АМР „Едно здраве“, ако бъдат финансирани по подходящ начин, са от съществено значение за координиран отговор на АМР в различните сектори; като има предвид, че в политическата декларацията от 2016 г. от срещата на високо равнище на Общото събрание относно антимикробната резистентност¹² държавите членки на ООН се ангажираха да предприемат действия на национално, регионално и световно равнище за разработване, в съответствие с Резолюция 68.7 на Световната здравна асамблея, на многосекторни планове за действие в съответствие с подхода „Едно здраве“ и глобалния план за действие за АМР¹³;
- Й. като има предвид, че в своя обобщаващ доклад от 18 октомври 2022 г.¹⁴ Комисията установи, че макар националните планове за действие да са налице във всички държави членки и в повечето случаи да се основават на подхода „Едно здраве“, те се различават значително по съдържание и подробности, и стигна до заключението, че много държави членки следва да възприемат в по-голяма степен подхода „Едно здраве“, особено по отношение на мерките, свързани с околната среда, които често липсват или не са добре развити; като има предвид, че в повечето национални планове за действие се споменава междусекторен механизъм за координация, който е ключов компонент на подхода „Едно здраве“, но този механизъм често не разполага с ясна структура, мандат и състав; като има предвид, че свързаните с подхода „Едно здраве“ аспекти на някои национални планове за действие включват образование и обучение на персонала, отговарящ за управлението на водите в околната среда, по-специално пречистването на отпадъчните води, свързано с остатъците от производството и употребата на лекарства, намаляването на необработените болнични отпадъци и събирането на неизползвани лекарства от домакинствата и антимикробни средства от земеделските стопанства; като има предвид освен това, че основните компоненти, като например оперативните, мониторинговите и оценъчните части, като цяло не са добре разработени в самите национални планове за действие, нито са налични в

⁹ https://cordis.europa.eu/programme/id/HORIZON_HORIZON-HLTH-2024-DISEASE-09-01; https://research-and-innovation.ec.europa.eu/system/files/2022-02/ec_rtd_he-partnerships-onehealth-amr.pdf.

¹⁰ <https://www.eib.org/en/index.htm>.

¹¹ Регламент (ЕС) 2021/240 на Европейския парламент и на Съвета от 10 февруари 2021 г. за създаване на Инструмент за техническа подкрепа (ОВ L 57, 18.2.2021 г., стр. 1).

¹² <https://digitallibrary.un.org/record/845917#record-files-collapse-header>.

¹³ <https://www.who.int/publications/i/item/9789241509763>.

¹⁴ https://health.ec.europa.eu/publications/overview-report-member-states-one-health-national-action-plans-against-antimicrobial-resistance_en.

свързаните с тях документи, а бюджетната информация в повечето случаи липсва в националните планове за действие;

- К. като има предвид, че бяха изразени опасения относно устойчивото прилагане на националните планове за действие на държавите членки и договореностите в държавите членки за ефективно постигане на стратегическите им цели; като има предвид, че поради това държавите членки следва да гарантират, че разполагат с национален план за действие, основан на подхода „Едно здраве“, подкрепен от подходяща структура и със специфичен мониторинг и ресурси, определени за всяка дейност;
- Л. като има предвид, че строгият надзор и мониторинг на АМР и употребата на антимикробни средства на всички равнища в областта на човешкото здраве, но също така и във ветеринарния, растителния и екологичния сектор, както и мерките за водоснабдяване, канализация и управление на отпадъчните води, са от решаващо значение за оценката на разпространението на АМР, за подкрепата на разумната употреба на антимикробни средства и за предоставянето на информация за мерките за профилактика и контрол на инфекциите;
- М. като има предвид, че ключов компонент в планирането на профилактиката и контрола на инфекциите, идентифицирането на тенденциите и справянето с АМР са солидните и съпоставими данни за употребата, прилагането, обезвреждането и източниците на антимикробни средства, както и надеждни и съпоставими данни относно възприемането и разработването на нови и иновативни антимикробни лечения; като има предвид, че държавите членки следва да обмислят създаването на платформа за обслужване на едно гише за тези данни и следва да обмислят потенциалната роля на Европейския орган за реагиране при извънредни здравни ситуации (HERA) или на Европейския център за профилактика и контрол върху заболяванията (ECDC) в това отношение;
- Н. като има предвид, че държавите членки трябва да събират подходящи и съпоставими данни за обема на продажбите на ветеринарни антимикробни лекарствени продукти и за употребата на антимикробни лекарствени продукти по видове животни; като има предвид, че прилагането и изпълнението на Регламент (ЕС) 2022/2371¹⁵ дава възможност за подобряване на събирането на съпоставими и съвместими данни и информация относно АМР и употребата на антимикробни средства; като има предвид, че са необходими по-нататъшни действия от страна на държавите членки за отстраняване на съществуващите пропуски в наблюдението и мониторинга и за гарантиране на пълнотата на данните както за АМР, така и за употребата на антимикробни средства на всички равнища, включително чрез препоръчване на данни, които да бъдат докладвани, проучване на потенциала за увеличаване на хармонизацията на насоките относно честотата на актуализиране на данните, подходите за анализ на данните и степента на подробност на докладването на данни, както и разработване на интегрирани системи за надзор на АМР и употребата на антимикробни средства, които

¹⁵ Регламент (ЕС) 2022/2371 на Европейския парламент и на Съвета от 23 ноември 2022 г. за сериозните трансгранични заплахи за здравето и за отмяна на Решение № 1082/2013/ЕС (ОВ L 314, 6.12.2022 г., стр. 26).

обхващат здравето на хората, здравето на животните, здравето на растенията, храните, отпадъчните води и околната среда;

- О. като има предвид, че все още не е известно относителното значение на всички потенциални резервоари и пътища за предаване на АМР, и като отчита факта, че пълното наблюдение на разпространението на АМР не е осъществимо, все още са необходими повече първични научни изследвания за целите на усъвършенстването на надзора и мониторинга на АМР, и по-специално за улесняване на основаното на факти вземане на решения в това отношение;
- П. като има предвид, че науката за наблюдение и мониторинг не е статична и поради това следва да се даде висок приоритет на изследванията в тази област, за да се гарантира прилагането на съответните методологии;
- Р. като има предвид, че са необходими повече данни за развитието и разпространението на АМР посредством експозицията на патогените на въздействието на продукти за растителна защита и биоцидни продукти; като има предвид, че възможността за развитие на такава резистентност следва да се вземе предвид като част от оценките на безопасността и вземането на решения за продукти за растителна защита и биоцидни продукти; като има предвид, че държавите членки следва, с помощта на Комисията, да обмислят начини за събиране на ценни и съпоставими данни относно потенциалната причинно-следствена връзка между продуктите за растителна защита, биоцидите и АМР, както и ролята, която Европейският орган за безопасност на храните (ЕОБХ) и Европейската агенция по химикали (ЕСНА) биха могли да играят при оценката на тези данни и определянето на тенденциите в целия ЕС;
- С. като има предвид, че на екологичните измерения на АМР е отделено по-малко внимание в сравнение с АМР при здравето на хората или животните; като има предвид, че докладът на Програмата на ООН за околната среда от 2023 г., озаглавен „Подготвени за супербактерии: засилване на действията в областта на околната среда в подхода „Едно здраве“ в отговор на АМР“ предоставя доказателства, че околната среда играе ключова роля в развитието, предаването и разпространението на АМР и е жизненоважна част от решението за справяне с АМР¹⁶; като има предвид, че екологичните измерения на АМР включват замърсяване от болничните и общинските отпадъчни води, отпадъчни води от производството на фармацевтични продукти, оттичане от растениевъдството и животновъдството и други форми на отпадъци и изпускане; като има предвид, че екологичният мониторинг на АМР в сладките води, отпадъчните води, морската вода и земеделските почви е от съществено значение за по-нататъшното разбиране на ролята, която играе наличието на антимикробни остатъци в околната среда за появата и разпространението на АМР, нивата на замърсяване на околната среда и рисковете за здравето на човека; като има предвид, че мониторингът също така е от съществено значение за допълване на клиничните данни чрез предоставяне на основани на населението данни от екологичното наблюдение на отпадъчните води, като се използват проби, взети от мащабно население;

¹⁶ <https://www.unep.org/resources/superbugs/environmental-action>.

- Т. като има предвид, че остатъчните вещества от лекарствени продукти, по-специално от фармацевтичната промишленост и болниците, както и от пречиствателните станции за отпадъчни води¹⁷, се срещат широко в сладките води (повърхностни и подпочвени води) и почвите, и че няколко публикации показват, че различни фармацевтични продукти (включително антибиотици), пластмасови микрочастици, метали и други химикали могат да допринесат за АМР;
- У. като има предвид, че действията, разработени чрез националните планове за действие за АМР, следва да включват определяне и мониторинг на стандартите за отпадъчните води, работа с инженери в областта на производството, водите и отпадъчните води с цел насърчаване на най-подходящите технологии за смекчаване на последиците с цел намаляване на замърсяването с АМР, увеличаване на инспекциите, подобряване на поддръжката на системите, поемане на по-голяма отговорност за управлението на отпадъчните води и насърчаване на кръговата икономика; като има предвид, че е необходимо също така да се разработи строг надзор на АМР в отпадъчните води като средство за предоставяне на интегрирана информация относно АМР в обслужваните общности и за удовлетворяване на ключовата необходимост от мониторинг на околната среда, като същевременно се предоставя информация за научните изследвания, необходими за определяне на подходящи гранични стойности на заустване;
- Ф. като има предвид, че предложенията на Комисията от есента на 2022 г.¹⁸ имат за цел да се засили екологичният мониторинг на АМР в сладки води, отпадъчни води и земеделски почви, като също така бе отчетена необходимостта от ангажиране с интегриран подход „Едно здраве“ по отношение на АМР за системите за наблюдение, включително околната среда¹⁹; като има предвид, че интегрираното наблюдение на констатациите относно резистентните на лекарства микроорганизми при хората, животните, растенията, храните, отпадъчните води и околната среда е необходимо с цел предотвратяване, бързо откриване и управление на огнища на инфекциозни болести и справяне с АМР във всички сектори, включително чрез сътрудничество със съответните клонове на академичните среди, и като има предвид, че по-тясното сътрудничество между тези сектори може също така да доведе до финансови икономии; като има предвид, че този процес включва обмен на данни и информация между секторите за по-ефективен и координиран подход за борба с АМР; като има предвид, че данните, предоставяни от тези системи за наблюдение, могат да подобрят разбирането на сложната епидемиология на АМР и да предоставят информация за извършване на оценки на риска, които могат да направляват политически

¹⁷ <https://www.nature.com/articles/s41579-021-00649-x.pdf>, p. 266.

¹⁸ Предложение на Комисията от 26 октомври 2022 г. за директива на Европейския парламент и на Съвета за изменение на Директива 2000/60/ЕО за установяване на рамка за действията на Общността в областта на политиката за водите, Директива 2006/118/ЕО за опазване на подземните води от замърсяване и влошаване на състоянието им и Директива 2008/105/ЕО за определяне на стандарти за качество на околната среда в областта на политиката за водите (COM (2022) 0540) и Предложение на Комисията от 26 октомври 2022 г. за директива на Европейския парламент и на Съвета за пречистването на градските отпадъчни води (преработен текст) (COM (2022) 0541).

¹⁹ Проучване — „Проучване относно ориентиран към бъдещето анализ на плана за действие на ЕС относно АМР от 2017 г. „, Европейска комисия, Генерална дирекция „Здравеопазване и безопасност на храните“, ноември 2022 г.

препоръки и да спомогнат за разработването на инициативи за реагиране на рисковете от АМР, преди те да се превърнат в широкомащабни извънредни ситуации;

- Х. като има предвид, че стабилната профилактика и контрол на инфекциите, по-специално в заведения за интензивни грижи като болници и заведения за дългосрочни грижи, може да допринесе за борбата с АМР, не на последно място тъй като пандемията от COVID-19 повиши осведомеността за това как профилактиката и контролът на инфекциите, включително водоснабдяването, канализацията и хигиенните мерки (WASH), могат да намалят предаването на микроби, включително резистентни; като има предвид, че въпреки това, като се има предвид, че над 70% от тежестта на АМР се дължи на инфекции, свързани със здравни грижи, съществува необходимост от по-голяма степен на осигуряване и инвестиции в разработването на високи стандарти за профилактика и контрол на инфекциите и безопасни WASH, чрез твърд ангажимент към глобалната стратегия за защита и контрол на инфекциите, по-големи възможности за управление на здравните специалисти, високи стандарти за безопасност на пациентите и преки инвестиции от страна на държавите членки в тази област;
- Ц. като има предвид, че усилията за борба с АМР се подкопават и от все по-разпространения недостиг на антибиотици в световен мащаб и от необходимостта предписващите да прибегват до алтернативни антимикробни средства поради липсата на най-подходящите и подходящи за целта агенти, което води до резистентни на лекарства инфекции и допринася за тежестта на АМР; като има предвид, че следователно съществува спешна необходимост от предотвратяване и управление на задълбочаващия се недостиг на лекарства;
- Ч. като има предвид, че е ясно признато, че неподходящата употреба на антимикробни средства, както и неадекватният контрол на инфекциите и профилактиката както при хората, така и при животните, са основните причини за повишените равнища на АМР; като има предвид, че въпреки това съществуват последователни доклади за недостатъци при гарантирането на високи равнища на управление на употребата на антимикробни средства в държавите членки; като има предвид, че разумната употреба на антимикробни средства и високите стандарти за профилактика и контрол на инфекциите в общността, болниците и заведенията за дългосрочни грижи са съществени аспекти за намаляване на появата и развитието на АМР; като има предвид, че препоръката на Съвета допълва преразглеждането на законодателството на Съюза в областта на фармацевтиката, в което се предлага въвеждане на специфични регулаторни мерки за насърчаване на разумната употреба на антимикробни средства в преразгледаната Директива за кодекса на Съюза относно лекарствените продукти за хуманна употреба²⁰;
- Ш. като има предвид, че оценките показват, че 8% от всички антибиотици за хуманна

²⁰ Предложение на Комисията от 26 април 2023 г. за директива на Европейския парламент и на Съвета за относно кодекс на Съюза относно лекарствени продукти за хуманна употреба и за отмяна на Директива 2001/83/ЕО и Директива 2009/35/ЕО (СОМ (2023) 0192);

употреба в ЕС се консумират без рецепта²¹; като има предвид, че Световната здравна организация (СЗО) анкетира съседни на ЕС държави от своя европейски регион и изчисли, че един на всеки трима души в тези държави употребява антибиотици без лекарско предписание, като основните методи за получаване на антибиотици са закупуването им без рецепта²² у дома или в чужбина (въпреки приложимото законодателство), използването на остатъци или получаването им от приятели и семейства²³;

- Щ. като има предвид, че съвместното действие на ЕС относно антимикробната резистентност и инфекциите, свързани със здравни грижи (EU-JAMRAI), установи липса на ефективни инструменти за оказване на влияние върху изпълнението на управлението на АМР както на равнището на страната, така и на равнището на европейската здравна система²⁴; като има предвид, че е необходимо да се разработят основните елементи на европейските програми за управление на употребата на антибиотици, за да се превърнат в практически и постижими политики на равнището на държавите членки и на равнището на ЕС;
- АА. като има предвид, че АМР води до повишена заболяемост и смъртност на животните и застрашава здравето на животните, хуманното отношение към тях и следователно производителността, което означава, че тя има значително социално-икономическо въздействие върху селскостопанския сектор; като има предвид, че здравето и хуманното отношение към животните, особено към тези, които се отглеждат за производство на храни, оказват влияние върху безопасността на веригата за доставки на храни; като има предвид, че осигуряването на високо ниво на здраве и хуманно отношение към животните води до подобряване на устойчивостта на животните, което ги прави по-малко уязвими към болести и спомага за намаляване на употребата на антимикробни средства; като има предвид, че когато здравето на животните или хората е изложено на риск, производителите на животни и ветеринарните лекари следва, като крайна мярка, да имат възможност да използват по подходящ начин антибиотици извън резервния списък за хуманна употреба;
- АБ. като има предвид, че секторите на селското стопанство и животновъдството в Европа вече са предприели значителни мерки и са постигнали значително намаляване на рисковете от АМР, по-специално чрез отдаване на приоритет на

²¹ „Данни за антимикробната резистентност (АМР): употребата на антимикробни средства в ЕС намалява, но трябва повече усилия“, Европейска комисия, 17 ноември 2022 г.: https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/bg/IP_22_6951

²² „Един от трима използва антибиотици без рецепта - това показва проучване на СЗО/Европа“, Световна здравна организация, 21 ноември 2022 г.: <https://www.who.int/europe/news/item/21-11-2022-1-in-3-use-antibiotics-without-prescription--who-europe-s-study-shows>.

²³ Проучване — „Антимикробна резистентност и причини за неразумна употреба на антибиотици в хуманната медицина в ЕС“, Европейска комисия, Генерална дирекция „Здравеопазване и безопасност на храните“, април 2017 г.

²⁴ Политически обзор — „Подходяща употреба на антибиотици в перспективата на подхода „Едно здраве““, EU-JAMRAI, 2021 г.: https://eu-jamrai.eu/wpcontent/uploads/2021/02/201020_EUJAMRAI_policy-brief_WP7_appropriate-use-of-antibiotics-one-health-perspective.pdf.

терапевтичната употреба на антибиотици пред профилактичната употреба²⁵;

- АВ. като има предвид, че употребата на антимикробни средства в лекарствени продукти за животни ускорява развитието и разпространението на резистентни микроорганизми и застрашава ефикасната употреба на и без това ограничения набор от съществуващи антимикробни средства за лечение на инфекции при хората; като има предвид, че според проучванията от 2017 г. в абсолютно изражение 73% от всички антимикробни средства, продавани в световен мащаб, се използват при животни, отглеждани за храна; като има предвид, че според тези проучвания фармацевтичните форми, подходящи за групово лечение (перорални разтвори, премикси и прахове за устната кухина), представляват около 88% от общите продажби, а предназначените за лечение на отделни животни (инжекционни маси и други препарати) представляват приблизително 12% от общите продажби; като има предвид, че според ЕОБХ през последните години в няколко държави членки е постигнат напредък в намаляването на АМР при животните, отглеждани за производство на храни;
- АГ. като има предвид, че прилагането на утайки от пречистване на отпадъчни води и оборски тор като торове в почвите на земеделските стопанства може да доведе до развитие на АМР чрез разпространението в околната среда на резистентни към антимикробни средства бактерии и гени, което ще доведе до допълнително замърсяване на веригата за доставки на храни; като има предвид, че е необходимо да се въведат разумни практики за управление на оборския тор, въпреки че са необходими повече данни, за да се даде възможност за предприемане на основани на доказателства действия;
- АД. като има предвид, че определянето на конкретни, измерими цели, които да съпътстват мерките за изпълнение, определени след консултации със съответните заинтересовани страни, е ефективен начин за постигане на целите за предотвратяване и намаляване на АМР в рамките на определен срок и за наблюдение на напредъка; като има предвид, че в международен план се проведеха дискусии относно целите по отношение на АМР, например в контекста на Трансатлантическата работна група по антимикробната резистентност, целите на ООН за устойчиво развитие и Г-7, и както неотдавна, през ноември 2022 г., третата световна министерска конференция на високо равнище по въпросите на антимикробната резистентност призна значението на определянето на цели за стимулиране на силни национални и глобални политически действия и консолидиране на усилията и ангажираността;
- АЕ. като има предвид, че макар и в стратегията „От фермата до трапезата“ и в Плана за действие за нулево замърсяване е включена целева стойност до 2030 г. за намаляване с 50% на общите продажби в ЕС на антимикробни средства за селскостопански животни и за аквакултури и че намалената употреба на антимикробни средства при селскостопанските животни следва да се следи чрез съпътстващите мерки на общата селскостопанска политика, понастоящем в сектора на хуманната медицина няма определена на равнището на ЕС целева

²⁵ Регламент (ЕС) 2019/6 на Европейския парламент и на Съвета от 11 декември 2018 г. относно ветеринарните лекарствени продукти и за отмяна на Директива 2001/82/ЕО (ОВ L 4, 7.1.2019 г., стр. 43).

стойност, свързана с АМР; като има предвид, че Комисията, заедно с ECDC, е определила конкретни цели както на равнището на Съюза, така и на равнището на държавите членки, които биха намалили ненужната употреба на антимикробни средства, като препоръчаните цели на равнището на държавите членки надлежно отчитат всяка национална ситуация и различните съществуващи нива на употреба на антимикробни средства и разпространението на ключови резистентни патогени и отразяват равнището на усилията, които трябва да бъдат положени от всяка държава членка за постигане на общите цели на ЕС, като същевременно не застрашават здравето и безопасността на пациентите и също така дават възможност за целенасочена подкрепа, когато това е необходимо, и за наблюдение на бъдещия напредък;

- АЖ. като има предвид, че определянето на препоръчителни цели на равнище ЕС относно употребата на антимикробни средства и АМР е полезно средство за постигане и мониторинг на напредъка както по отношение на основните фактори, влияещи върху АМР, по-специално употребата на антимикробни средства, така и по отношение на разпространението на АМР, по-специално по отношение на патогените, които представляват най-голяма тежест и заплаха за общественото здраве в ЕС, и като има предвид, че препоръчаните цели се основават на съществуващите данни, докладвани в рамките на надзора на ЕС през 2019 г., избрани като базова година, като се има предвид, че положението през 2020 г. и 2021 г. се счита за изключение, и поради това е нецелесъобразно да служи като основа, поради пандемията от COVID-19 и въведените извънредни ограничителни мерки, препоръчаните цели следва да допринасят за постигането на общите цели и могат да бъдат допълнени от национални цели, които обхващат други аспекти, свързани с АМР, като например профилактика и контрол на инфекциите, управление на употребата на антимикробни средства, практики за предписване, обучение и подходящи размери на опаковките;
- АЗ. като има предвид, че специалното проучване на Евробарометър от 2022 г. относно АМР показва, че в ЕС все още липсват знания за антибиотиците, като само половината от запитаните са наясно, че антибиотиците са неефективни срещу вируси и че все още съществуват големи различия в осведомеността на гражданите на ЕС в държавите членки и освен това почти един на всеки десет граждани на ЕС приема антибиотици без рецепта, като тези резултати показват необходимостта от увеличаване и подобряване на прилагането на съществуващото и предстоящото законодателство относно фармацевтичните продукти в държавите членки и комуникационни дейности и дейности за повишаване на осведомеността относно АМР и разумната употреба на антимикробни средства на всички равнища като средство за повишаване на знанията и стимулиране на промяната в поведението сред гражданите и здравните специалисти;
- АИ. като има предвид, че образованието, повишаването на уменията, осведомеността и обучението на специалистите, работещи в секторите на хуманната медицина, ветеринарната медицина и агрономията, относно АМР, относно профилактиката и контрола на инфекциите и относно подхода „Едно здраве“ играят важна роля в борбата срещу АМР, по-специално поради ролята им на застъпници на разумната употреба на антимикробни средства и на обучители на пациентите и земеделските

стопани. като има предвид, че основаните на доказателства програми за продължаващо обучение и учебните планове следва да включват задължително междусекторно обучение и курсове за компетентност в областта на АМР, профилактиката и контрола на инфекциите, рисковете за околната среда, биологичната сигурност и управлението на употребата на антимикуробни средства, както е целесъобразно.

- АЙ. като има предвид, че основен компонент в борбата с АМР ще бъде обществената осведоменост и промяната в поведението; като има предвид, че ще бъде необходим приобщаващ подход „отдолу нагоре“ за насърчаване на промяна в поведението и потенциалната полза от улесняване на обмена на знания и най-добри практики;
- АК. като има предвид, че според СЗО от юли 2017 г. насам са одобрени 11 нови антибиотика (било от Комисията, било от Администрацията по храните и лекарствата на САЩ, или и от двете), и че, с някои изключения, новоодобрените антибиотици имат ограничена клинична полза в сравнение със съществуващите лечения, тъй като над 80% са от съществуващи класове, в които механизмите на резистентност са добре установени и се очаква бърза поява на резистентност;
- АЛ. като има предвид, че понастоящем има 43 антибиотика и комбинации с нова терапевтична единица, като само няколко от тях отговарят на поне един от критериите на СЗО за иновации (т.е. липса на известна кръстосана резистентност, ново свързващо място, начин на действие и/или клас), което означава, че като цяло клиничният канал и наскоро одобрените антибиотици са недостатъчни за справяне с предизвикателството на нарастващата поява и разпространение на АМР;
- АМ. като има предвид, че бактериофагите имат значителен потенциал да се превърнат в достъпен и ефективен инструмент за бактериален контрол като потенциална алтернатива или допълнение към антибиотичната терапия и че следва да се даде приоритет на подходяща регулаторна рамка за регистриране на бактериофаги както като фуражни добавки, така и като ветеринарни медицински продукти в съответствие с насоките на Европейската агенция по лекарствата (ЕМА) относно качеството, безопасността и ефикасността на ветеринарните лекарствени продукти, специално предназначени за лечение с бактериофаги;
- АН. като има предвид, че неуспехът при разработването и освобождаването на ефективни нови антибиотици или нови антимикуробни агенти изостря въздействието на АМР; като има предвид, че следователно е налице спешна необходимост от разработване и прилагане на нови стимули и разглеждане на алтернативни лечения, като например бактериофаги, като същевременно се гарантира физическата и финансовата достъпност на публично подкрепяните продукти;
- АО. като има предвид, че Комисията има за цел да насърчава авангардните научни изследвания в областта на новите и старите антимикуробни средства, алтернативните лечения, включително бактериофагите, диагностиката и ваксините срещу резистентни патогени, както и да разработи медицински мерки

за противодействие и свързаните с тях технологии и да се справи с предизвикателствата на пазара;

- АП. като има предвид, че в световен мащаб почти 50% от антибиотичното лечение за хора се започва без подходяща диагноза и с грешно лекарство, което подчертава потенциала на диагностиката за избягване на неподходяща и прекомерна употреба на антибиотици²⁶;
- АР. като има предвид, че след приемането на Плана за действие срещу АМР от 2017 г. бяха представени няколко предложения за нови икономически модели за пускане на пазара на нови антимикуробни средства, включително в заключенията от JAMRAI, което на 31 март 2021 г. представи стратегия за прилагане на многонационални стимули в Европа за стимулиране на антимикуробните иновации и достъпа до тях;
- АС. като има предвид, че Комисията възложи проучване, озаглавено „Въвеждане на пазара на медицински мерки срещу АМР“, симулиращо четири вида механизми за привличане с различен финансов размер с цел възнаграждаване на иновациите и гарантиране на достъпа до антимикуробни средства, а именно гаранция за приходите, възнаграждения за навлизане на пазара в съчетание с гаранция за приходите, еднократни възнаграждения за навлизане на пазара и основни плащания, придружени от варианти за тяхното прилагане на равнището на ЕС; като има предвид, че проучването също така призна широкото съгласие, че механизмите за привличане следва да бъдат допълнени от механизми за стимулиране;
- АТ. като има предвид, че по-нататъшните инвестиции в научни изследвания и разработване на иновативни диагностични инструменти биха допълнили усилията за подобряване на профилактиката и лечението; като има предвид, че по-бързите и по-прецизни диагностични инструменти биха улеснили по-разумната употреба на антимикуробни средства във всички здравни среди;
- АУ. като има предвид, че работната програма EU4Health за 2023 г. предлага инвестиции в борбата с АМР, по-специално чрез специфичното действие „Подкрепа за иновациите и достъпа до антимикуробни средства“, което ще даде възможност за създаване на мрежа в подкрепа на Комисията и държавите членки за подготовката и изпълнението на обществени поръчки за медицински мерки за противодействие и резервен капацитет за производство или достъп до целенасочени медицински мерки за противодействие на АМР;
- АФ. като има предвид, че действията в областта на научните изследвания и иновациите, подкрепяни от програмите „Хоризонт 2020 „и „Хоризонт Европа“, са от ключово значение за разработването, оценката и прилагането на мерки срещу АМР, непрекъснатата подкрепа и сътрудничеството продължават да бъдат от решаващо значение за засилване на въздействието на научните изследвания и иновациите за откриване, превенция и лечение на инфекции, причинени от

²⁶ <https://www.bcg.com/publications/2022/model-for-tackling-antimicrobial-resistance>

резистентни патогени, и следва да бъдат засилени;

- АХ. като има предвид, че АМР е належащ въпрос, за който няма краткосрочно решение; като има предвид, че той следва да остане приоритет за финансиране на равнището на ЕС и на държавите членки отвъд настоящите бюджетни цикли и да се ползва от непрекъснатата подкрепа на равнище ЕС;
- АЦ. като има предвид, че ваксините са рентабилни и мощни инструменти за предотвратяване на заразни болести при хората и животните и следователно имат потенциала да ограничат разпространението на инфекции, свързани с АМР, и да намалят употребата на антимикробни средства; като има предвид, че поради това е необходимо да се насърчава използването на ваксинация чрез мерки за повишаване на осведомеността сред гражданите и здравните специалисти относно значението на ваксините и чрез преодоляване на колебанията относно ваксините във всички възрастови групи, но особено за рисковите групи, както и разработването, наличността и достъпа до ваксини;
- АЧ. като има предвид, че междусекторното сътрудничество между държавите членки и участието на заинтересованите страни са от решаващо значение, за да се гарантира пълното и ефективно прилагане на политиките и действията в областта на АМР на подхода „Едно здраве“, и това сътрудничество следва да се засили, по-специално чрез мрежата на ЕС за АМР в рамките на „Едно здраве“.
- АШ. като има предвид, че високото равнище на сътрудничество между агенциите на ЕС (ЕОБХ, ECDC и ЕМА) следва да бъде допълнително засилено и разширено, така че да включва Европейската агенция за околна среда (ЕАОС) и ЕСНА, за да се гарантира последователен, основан на доказателства отговор „Едно здраве“ спрямо АМР;
- АЩ. като има предвид, че борбата с АМР в контекста на подхода „Едно здраве“ е приоритет в глобалната здравна стратегия на ЕС5, включително чрез включването на конкретни разпоредби относно АМР в контекста на преговорите чрез СЗО за потенциално международно споразумение за предотвратяване, готовност и реагиране на пандемии, като същевременно вниманието в световен мащаб към АМР се увеличава, като се насърчава международното сътрудничество, за да се гарантира координиран отговор от страна на световната общност и подходяща подкрепа, включена в приоритетите, установени на световно и регионално равнище, за финансиране, научни изследвания и политически усилия, и в това отношение следва да се осъществява засилено сътрудничество, по-специално в контекста на ООН, Г-7, Г-20 и с четиристранните организации (Организацията на ООН по прехрана и земеделие (ФАО), програмата на ООН за околната среда (UNEP) 48, Световната организация за здравеопазване на животните (WOAH) и СЗО), но също така и двустранно между държавите членки и държави извън ЕС;
- БА. като има предвид, че изпълнението на Плана за действие срещу АМР от 2017 г. и на препоръката на Съвета следва да се наблюдава редовно, за да се оцени напредъкът към постигането на техните цели и да се установят пропуските в усилията за справяне с АМР;

Общи бележки

1. продължава да бъде дълбоко загрижен във връзка с глобалната заплаха за здравето, която представлява антимикробната резистентност (АМР), и изразява съжаление относно повтарящата се и непрекъснато нарастваща загуба на човешки живот в ЕС и на други места, причинена от АМР; изразява пълно убеждение, че АМР изисква многостранна стратегия в ЕС, основана на подхода „Едно здраве“;
2. приветства предложението на Комисията за препоръка на Съвета за засилване на мерките на ЕС за борба с антимикробната резистентност въз основа на подхода „Едно здраве“ и призовава Съвета да приеме препоръка, която да вземе предвид настоящата резолюция като начин за засилване на действията в области, допълващи законодателството в рамките на предложения пакет за фармацевтичните продукти;
3. припомня обаче, че правомощията за приемане на обвързващи актове на Съюза за „борба със... сериозни заплахи за здравето“, „[борба] със сериозните трансгранични заплахи за здравето“ и за „определяне на високи стандарти за качество и безопасност на лекарствените продукти и медицинските изделия“ остават предмет на обикновената законодателна процедура съгласно член 168 от ДФЕС; поради това счита, че ако мерките, постигнати в рамките на дадена препоръка, са недостатъчни, ще бъдат необходими допълнителни законодателни действия на равнище ЕС;
4. подчертава, че успешното справяне с АМР изисква тристранен подход, съчетаващ разумна употреба на антибиотици за хората и животните, прилагане на добри мерки за профилактика и контрол на инфекциите, особено в здравните заведения, и насърчаване на научноизследователската и развойната дейност в областта на нови антимикробни средства и алтернативи на антимикробните средства; подчертава, че действията в тези области само се допълват взаимно и не трябва да служат като причина за намаляване на амбициите в която и да е друга област;

Национални планове за действие срещу АМР

5. призовава държавите членки да въведат, популяризират и приложат до 1 март 2024 г. национален план за действие срещу АМР, основан на подхода „Едно здраве“ и в съответствие с целите на Глобалния план за действие на Световната здравна организация и Декларацията от 2016 г. на срещата на високо равнище на Общото събрание на ООН относно АМР, както и редовно да актуализират тези национални планове за действие. По-специално, държавите членки следва:
 - а) да гарантират, че борбата с АМР и насърчаването на разумната употреба на антимикробни средства са приоритет на националните здравни системи в националните планове за действие;
 - б) да гарантират, че националните планове за действие включват планове за изпълнение и мониторинг, изграждане на капацитет, подходящи човешки и финансови ресурси и механизми за гарантиране на тяхното ефективно управление;
 - в) гарантират, че националните планове за действие включват междусекторни механизми за координация с ясен мандат, оперативна структура и състав,

включително експерти и специалисти от секторите на човешкото здраве, здравето на животните и околната среда;

- г) гарантират, че националните планове за действие включват конкретни мерки за постигане на измерими всеобхватни цели, условия за изпълнение и показатели за оценка на напредъка към постигането на тези цели, включително разходите за мултирезистентни инфекции при човека и неудовлетворени медицински потребности, и че те включват препоръчаните цели, посочени в раздел Д от настоящата препоръка;
- д) да гарантират, че националните планове за действие се позовават на съответните елементи на националните стратегически планове в областта на общата селскостопанска политика за борба с АМР;
- е) да гарантират, че националните планове за действие приемат основан на риска подход и включват основани на доказателства мерки за предотвратяване, наблюдение и намаляване на разпространението на АМР в околната среда;
- ж) да осигуряват подходящи и достатъчни човешки и финансови ресурси за ефективното изпълнение на националните планове за действие, като се определят приоритетите и се разпределят ресурсите по съответния начин, като същевременно се гарантира изпълнението в пренебрегвани области като околната среда;
- з) да гарантират, че АМР се разглежда или отчита в други национални планове за действие или насоки, например планове за борба с рака, планове за здравето на децата и майките, планиране на региране при пандемии и планове за дългосрочни грижи;
- и) да извършват редовна оценка на националните планове за действие, т.е. най-малко на всеки две години, да оценяват тяхното въздействие и да предприема действия за справяне с резултатите от оценката и всички други съответни входящи данни, като същевременно вземат предвид новите констатации и нововъзникващите тенденции; както и
- й) да предоставят на обществеността всички данни, използвани в това отношение, на специален уебсайт;

Наблюдение и мониторинг на АМР и употребата на АМС

- 6. призовава държавите членки до 2030 г. да отстранят съществуващите пропуски в наблюдението и мониторинга и да гарантират пълнотата на данните, включително по целесъобразност данните в реално време, както относно АМР, така и относно употребата на антимикробни средства на всички равнища (например в общността, болници и заведения за дългосрочни грижи), за да се подкрепи разумната употреба на антимикробни средства в човешкото здраве като:
 - а) гарантират, в координация с ECDC, че наблюдението на АМР при бактерии, изолирани от хора, обхваща не само изолатите от кръвта и гръбначно-

мозъчната течност (инвазивни изолати), но и всички други изолати от клинични микробиологични лаборатории, и че съответните данни се докладват редовно на ECDC, за да се откриват бързо и да се оценяват по-добре мащабът и разпространението на резистентни към антибиотици причинители в рамките на държавите членки и между тях;

- б) изискват инфекциите, причинени от полирезистентни организми с критично висока степен на приоритетност, например карбапенем-резистентни *Acinetobacter baumannii*, карбапенем-резистентни *Enterobacteriaceae* (например *Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli*) и *Candida auris*, да се считат за болести, подлежащи на задължително обявяване, съгласно националното законодателство;
- в) разширяват обхвата на наблюдението на АМР при хората, за да включва патогени с развиваща се или установена АМР, дължаща се на експозицията им на вещества в околната среда, по-специално на вещества, използвани в продукти за растителна защита или биоцидни продукти;
- г) събират данни за предписването и отпускането на антимикробни средства за хуманна употреба на съответните равнища и използват данни за електронните рецепти, както и друга цифрова инфраструктура за събиране и споделяне на здравни данни, по-специално европейското пространство на здравни данни, за да се даде възможност за мониторинг на предписването на антимикробни средства и за предоставяне на обратна информация относно тенденциите и моделите на предписване, включващи предписващи лица, фармацевти и други страни, събиращи такива данни; събирането на тези данни следва да бъде ограничено до целите на разумната употреба на антимикробни средства в човешкото здраве и следва винаги да бъде в съответствие с Регламента за ЕПЗД и да включва строги гаранции за зачитане на личните данни и неприкосновеността на личния живот на субектите на данни;
- д) разработват интегрирани системи за наблюдение на АМР и употребата на антимикробни средства, обхващащи човешкото здраве както на равнището на сектора на услугите, така и на общностно равнище, както и здравето на животните, здравето на растенията, храните, отпадъчните води и околната среда (по-специално водата и почвата); този интегриран и непрекъснат мониторинг трябва да бъде проектиран така, че да открива ефикасно и бързо огнища, но също така, в случая на почвените и водните обекти, да определя наличието на гени на АМР, тенденциите и тяхната токсичност, като резултатите от това наблюдение трябва да служат за основа на ефективни стратегии за справяне с АМР в различните сектори;
- е) проучват потенциала за увеличаване на хармонизацията на насоките за надзор, а именно честотата на актуализиране на данните, подходите за анализ на данните, степента на подробност при докладването на данни, определенията на показателите и техните мерни единици, за да се даде възможност за съпоставимост на резултатите между държавите членки;

7. призовава Комисията да създаде база данни на равнище ЕС с данни за АМР и употребата на антимикробни средства в здравеопазването на хората и животните и в околната среда;
8. приканва Комисията да направи оценка на болестите по животните, причинени от бактерии, резистентни на антимикробни средства, въз основа на становищата на ЕОБХ, да установи дали е необходимо някоя от тези болести да бъде включена в списъка в Регламент (ЕС) 2016/429²⁷ с оглед категоризирането им за целите на регулаторния надзор, контрола или други мерки за управление;

Профилактика и контрол на инфекциите и водоснабдяване, канализация и хигиена

9. призовава държавите членки да гарантират, че мерките за профилактика и контрол на инфекциите в хуманната медицина се изпълняват и непрекъснато се наблюдават, се допринесе за ограничаване на разпространението на резистентни към антибиотици причинители, по-специално чрез:
 - a) засилване на профилактиката и контрола на инфекциите и подобряване на водоснабдяването, пречистването на околната среда и управлението на отпадъците в здравните заведения и заведенията за дългосрочни грижи чрез:
 - i. осигуряване на основни компетентности за специалистите по профилактика и контрол на инфекциите и WASH в областта на хигиената в болничните заведения;
 - ii. осигуряване на подходящи ресурси за изпълнение на минималните изисквания и, когато е възможно, на основните компоненти на програмите за профилактика и контрол на инфекциите;
 - iii. осигуряване на подходящи финансови и човешки ресурси за профилактика и контрол на инфекциите и програми за подобряване на услугите по WASH ;
 - iv. подобряване на наличността на диагностични инструменти;
 - v. контрол на качеството;
 - vi. наблюдение;
 - vii. оценка;
 - viii. разработване на подходящи насоки; както и
 - ix. дейности за повишаване на осведомеността и обучение, достъпни за всички съответни здравни специалисти;

²⁷ Регламент (ЕС) 2016/429 на Европейския парламент и на Съвета от 9 март 2016 г. за заразните болести по животните и за изменение и отмяна на определени актове в областта на здравеопазването на животните (Законодателство за здравеопазването на животните). ОВ L 84, 31.3.2016 г., стр. 1.

- б) модернизиране на съществуващата болнична инфраструктура и човешки ресурси, за да се гарантира високо равнище на профилактика и контрол на инфекциите, като същевременно се спазват критериите за екологична устойчивост;
 - в) осигуряване на силни връзки с безопасността на пациентите и профилактиката на вътреболничните инфекции, включително сепсис, по-специално чрез подобряване на наблюдението, обучението на медицинския персонал и осигуряване на високо качество на микробиологичната помощ и медицинските досиета;
 - г) осигуряване на непрекъснато обучение на целия персонал в общините, болниците и заведенията за дългосрочни грижи по въпросите на профилактиката и контрола на инфекциите и WASH+;
 - д) подобряване на обучението относно обезвреждането на отпадъци и междусекторните връзки, които допринасят за разпространението на инфекции и АМР на целия персонал в общността, болниците и заведенията за дългосрочни грижи;
 - е) гарантиране, че въпросите, свързани с АМР, са включени в учебните програми на всички свързани със здравеопазването проучвания и стажове, и че националните програми за имунизация се разработват и прилагат изцяло за всички възрастови групи, но по-специално за рисковите групи, като се прави преглед на програмите с перспективи за превенция на АМР и се предприемат мерки за постепенно премахване на предотвратимите чрез ваксинация заболявания въз основа на Препоръката на Съвета от 7 декември 2018 г. за засилване на сътрудничеството в борбата срещу болестите, предотвратими чрез ваксинация²⁸;
10. призовава Комисията и държавите членки да предприемат мерки за подобряване на здравето и хуманното отношение към животните, отглеждани за производство на храни, за да се намали появата и разпространението на инфекциозни болести в селското стопанство и съответно да се намали необходимостта от употреба на антимикробни средства, по-специално чрез:
- а) силно насърчаване на ветеринарните лекари и други заинтересовани участници да съветват земеделските стопани относно мерките за профилактика и контрол на инфекциозните болести, включително алтернативни методи, които подкрепят прилагането на забраната за профилактична употреба на антимикробни средства в производството на храни, включена в последното преразглеждане на законодателството в областта на ветеринарните лекарства;
 - б) ограничаване на използваните при животните антибиотици до онези, които СЗО е посочила като „най-малко важни“ за човешкото здраве, и

²⁸ Препоръка на Съвета от 7 декември 2018 година за засилване на сътрудничеството в борбата срещу болести, предотвратими чрез ваксинация ОВ С 466, 28.12.2018 г., стр. 1.

ограничаване на употребата на антибиотици, класифицирани като „с най-висок приоритет от критично значение“²⁹;

- в) насърчаване на въвеждането на мерки за биологична сигурност и профилактика и контрол на инфекциите в стопанствата;
- г) прилагане на подход „отдолу нагоре“ към поведенческите промени в селскостопанския сектор чрез образование и чрез улесняване на обмена на знания и най-добри практики;
- д) използване на наличната подкрепа чрез общата селскостопанска политика за прилагане на превантивни мерки срещу инфекциозните заболявания, които надхвърлят минималните законови изисквания на ЕС;
- е) използване на Европейския фонд за морско дело, рибарство и аквакултури (2021—2027 г.) за проекти, включени в националните програми, и в съответствие с правилата за допустимост, определени от съответните държави членки, както и предоставяне на допълнителна финансова или структурна подкрепа, когато е необходимо;
- ж) изпълнение на действията на държавите членки, посочени в приложението към Стратегическите насоки за по-устойчив и конкурентоспособен сектор на аквакултурите в ЕС за периода 2021—2030 г. (COM(2021)0236);
- з) насърчаване на използването на алтернативи на антибиотиците в аквакултурите;
- и) насърчаване на използването на ваксинация, включително в сектора на аквакултурите, и на алтернативи за предотвратяване на някои заболявания и избягване на ненужната употреба на антимикуробни средства;
- й) насърчаване на разработването и използването на иновативни фуражни добавки и насърчаване на интервенции в областта на храненето с цел поддържане и подобряване на здравето на запасите и профилактика на болестите и необходимостта от употреба на антимикуробни средства;
- к) подобряване на здравето на животните чрез прилагане на програми за биологична безопасност, биологична сигурност, ваксинация и добро животновъдство;
- л) разработване на стратегии за подобряване на хигиената и управлението на отпадъчните води при производството на храни, управлението на животинските отпадъци и пречистването на отпадъчните води;
- м) разработване на целеви мерки по сектори, след като данните за употребата на антимикуробни средства по видове животни, отглеждани за производство

²⁹ <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312266/9789241515528-eng.pdf>.

на храни, станат достъпни съгласно член 57 от Регламент (ЕС) 2019/6;

- н) разработване на целенасочена предварителна обработка на отпадъците в цялата ферма до кланицата с цел отстраняване на АМР микроорганизми и намаляване на антимикробните средства преди заустването им в околната среда или в общите канализационни системи;
 - о) подобряване на наличността и икономическата ефективност на диагностичните инструменти;
 - п) намаляването на употребата на тези антибиотици, според научните доказателства, следва да се използва като крайна мярка в хуманната медицина;
11. призовава Комисията да представи предложение за преразглеждане на законодателството на ЕС относно хуманното отношение към селскостопанските животни въз основа на препоръките на ЕОБХ, тъй като, както се признава в стратегията на ЕС „От фермата до трапезата“, по-доброто хуманно отношение към животните спомага за укрепването на имунните системи на животните;
12. призовава държавите членки да прилагат добри, основани на обективни данни практики за управление на оборски тор и добри практики за управление на утайки от пречистване на отпадъчни води, като се обърне внимание на тяхното прилагане в селското стопанство, за да се намали експозицията на околната среда на вещества с антимикробни свойства и на детерминанти на АМР;
13. призовава за оптимизиране на системата за мониторинг и оценка на антимикробните средства, използвани за растителна защита, на регионално и национално равнище, следвайки препоръките на Програмата на ООН за околната среда;³⁰
14. настоява, че насоките на ЕС за профилактика и контрол на инфекциите в областта на човешкото здраве, по-специално за болниците и заведенията за дългосрочни грижи, трябва да бъдат въведени най-късно до 1 юни 2026 г. с подходящи връзки и актуализации на клиничните насоки, както и че при разработването на тези насоки следва да се вземат предвид международните насоки и да се гарантира тясно сътрудничество с европейските и националните професионални общества;

Управление на употребата на антимикробни средства и разумна употреба на антимикробни средства

15. призовава държавите членки да гарантират, че се прилагат мерки в областта на човешкото здраве в подкрепа на разумната употреба на антимикробни агенти, по-специално чрез:

³⁰ https://www.unep.org/resources/superbugs/environmental-action?gclid=CjwKCAjw3ueiBhBmEiwA4BhspORyl2FvYKYC7fLimOJhkw0cUCYkdzVm-iNEyTrumAw90gQ2ap7nBRoC6LgQAvD_BwE

- а) прилагане на насоките на ЕС за лечение на общи инфекции и за периперативни профилактика и адаптиране на тези насоки към националните обстоятелства, когато е необходимо, с цел придържане към най-добрите практики и оптимизиране на разумната употреба на антимикробни средства;
 - б) разработване на мерки за медицинските специалисти, за да се гарантира спазването от тяхна страна на насоките за разумна употреба;
 - в) улесняване на обмена на знания и най-добри практики между здравните специалисти на всички равнища на здравеопазването;
 - г) насърчаване на здравните специалисти да осведомяват пациентите за риска от неправилна употреба, прекомерна употреба и неправилно обезвреждане на антимикробни средства;
 - д) подобряване на наличността, икономическата ефективност и навременността на диагностичните тестове, като се обръща специално внимание на бързите тестове, провеждани преди предписването на антимикробно лечение, по-специално при първичната медицинска помощ, за да се гарантира оптимално предписване и устойчива употреба на антибиотици и по този начин да се оптимизира намаляването на антимикробното лечение при употребата на широкоспектърни антибиотици; както и
 - е) когато е възможно, ограничаване на предписването на антибиотици до преки консултации;
16. призовава Комисията да въведе обмен на най-добри практики между държавите членки относно ефективни програми за управление на употребата на антимикробни средства;
17. призовава държавите членки да въведат програми за събиране и безопасно обезвреждане на неизползвани, с изтекъл срок на годност и останали антимикробни средства от общността, болници и заведения за дългосрочни грижи, стопанства, доставчици на ветеринарномедицински продукти и производствени съоръжения, и да гарантират, че обществеността може да използва тези съоръжения за обезвреждане чрез местно здравно заведение;
18. призовава държавите членки и Комисията да работят заедно, за да гарантират последователното прилагане на Регламент (ЕО) № 2019/6 по начин, който отчита различията между държавите членки по отношение на ветеринарната употреба на антимикробни средства, за да се гарантира, че ветеринарните лекари не са задължени да използват повече антибиотици, отколкото считат за необходими за лечението на животно, и който не ограничава неоправдано по-честото използване на медицински мерки за противодействие, като например ваксини;
19. призовава Комисията да работи за разработването на насоки на ЕС за лечение на основни чести инфекции при хората и за периперативни профилактика при хората, които да включват информация относно използването на подходящи

диагностични тестове, по-специално препоръки за стремеж винаги да се извършват диагностични тестове, включително бързи тестове, когато са налични, преди предписването на антимикробно лечение, необходимостта от антибиотици, избора на подходящ антибиотик (ако е необходимо, въз основа на оценка от медицинския специалист след диагностичен тест); дозировките и интервалите на дозите, както и продължителността на лечението/профилактиката, като се вземат предвид най-добрите налични практики, наличието на антибиотици и необходимостта да се гарантира тяхната оптимална и най-разумна употреба, като при разработването на тези насоки се взема предвид публикуваната от СЗО книга³¹ за осведоменост по отношение на антибиотиците (AWaRe) и се гарантира тясно сътрудничество с европейските и националните професионални общества;

20. призовава държавите членки да разгледат риска от развитие на резистентност към антимикробни средства за хуманна и ветеринарна употреба от употребата на продукти за растителна защита или биоциди, въз основа на научни доказателства, като част от оценката на безопасността и вземането на решения относно тези продукти и, ако е необходимо, в консултация със засегнатите заинтересовани страни, да прилагат подходящи условия или ограничения за употребата на съответните продукти;

Препоръчителни целеви стойности за потреблението на антимикробни средства и антимикробната резистентност

21. призовава държавите членки да предприемат подходящи национални мерки, за да гарантират, че до 2030 г. общата консумация на антибиотици от хората (по отношение на определената дневна доза (DDD) на 1 000 жители), взети заедно в секторите на общностите и болниците, включително в заведенията за дългосрочни грижи, ще намалее с 20% в ЕС в сравнение с базовата 2019 година с най-висока DDD от 15 във всяка държава членка;
22. призовава държавите членки да предприемат подходящи национални мерки, за да гарантират, че до 2030 г. поне 70 % от общото потребление на антибиотици при хората ще бъде потребление на антибиотици от групата Access, както е определено в класификацията на СЗО по AWaRe;
23. призовава държавите членки да предприемат подходящи национални мерки, за да гарантират, че до 2030 г. общата заболяемост от инфекции на кръвта, причинени от метицилин-резистентни *Staphylococcus aureus* (MRSA), (на 100 000 души население) ще бъде намалена с 15% в ЕС в сравнение с базовата 2019 г.;
24. призовава държавите членки да предприемат подходящи национални мерки, за да гарантират, че до 2030 г. общата заболяемост от инфекции на кръвта, причинени от резистентни на трето поколение цефалоспорини *Escherichia coli*, (на 100 000 души население) ще бъде намалена с 10% в ЕС в сравнение с базовата 2019 г.;
25. призовава държавите членки да предприемат подходящи национални мерки, за да

³¹ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240062382>

гарантират, че до 2030 г. общата заболяемост от инфекции на кръвта, причинени от карбапенем-резистентни *Klebsiella pneumoniae*, (на 100 000 души население) ще бъде намалена с 5% в ЕС в сравнение с базовата 2019 г.;

26. призовава държавите членки да определят показатели, които биха подпомогнали постигането на препоръчаните цели, както и цели по отношение на други аспекти, свързани с АМР, като например контрол на профилактиката на инфекциите, управление на употребата на антимикробни средства, практики за предписване и обучение, а въведените мерки следва да гарантират силни, но устойчиви усилия за постигане на тези цели с намаляване на годишните разходи, за да се предотврати обратното натоварване и да се защити безопасността на пациентите;
27. призовава Комисията да въведе подходящи мерки, за да допринесе за постигането на целта на стратегията „От фермата до трапезата“ и плана за действие за нулево замърсяване за намаляване с 50% на общите продажби в ЕС на антимикробни средства, използвани за селскостопански животни и аквакултури, до 2030 г., и подчертава, че трябва да се вземе предвид вече постигнатият напредък на равнището на държавите членки и да се гарантира хуманното отношение към животните, като същевременно на земеделските стопани следва да се предостави подкрепа за прилагането на въведените мерки;
28. призовава Комисията да даде приоритет на публикуването на останалите делегирани актове за Регламент (ЕС) 2019/6, отнасящи се до ветеринарните продукти, за да се възстанови балансът между месните продукти от ЕС и продуктите, внасяни от държави извън ЕС, като се гарантира, че животните подлежат на едни и същи стандарти за употреба на антимикробни средства, независимо дали се отглеждат в ЕС или другаде;

Информираност, образование и обучение

29. призовава държавите членки да гарантират, в сътрудничество с висшите и професионалните образователни институции, както и със заинтересованите страни, че националните непрекъснати, основани на доказателства образователни програми и учебни програми в области като медицина, сестрински грижи, фармация, стоматология, ветеринарна медицина, селскостопански училища и агрономически науки включват задължително междусекторно обучение относно АМР, профилактиката и контрола на инфекциите, рисковете за околната среда, биологичната сигурност и алтернативите на антибиотиците, както и относно управлението на антимикробните средства, включително разумната употреба на антимикробни средства и въздействието от намаляване на необходимостта от антибиотици, по целесъобразност;
30. призовава държавите членки да повишат осведомеността сред обществеността и здравните специалисти, работещи в областта на човешкото здраве и ветеринарния сектор, както и сред фармацевтичните производители, относно съществуването на програми за събиране и безопасно обезвреждане на неизползвани, с изтекъл срок на годност и изостанали антимикробни средства, както и относно значението на тези програми за превенцията на АМР;
31. призовава държавите членки да насърчават и, когато е целесъобразно, да

улесняват междусекторното разработване на програми за обучение и обмена на най-добри практики между секторите;

32. призовава държавите членки да увеличат и подобрят дейностите по комуникация и повишаване на информираността относно АМР и разумната употреба на антимикробни средства, за да насърчат знанията и промяната в поведението чрез:
- а) предоставяне на специалистите, работещи в секторите на човешкото здраве, ветеринарната медицина и агрономията, на редовно актуализирана информация относно АМР на национално и местно равнище, както и информационни материали относно АМР и значението на ефективната профилактика и контрол на инфекциите, рисковете за околната среда, повишените стандарти за хуманно отношение към животните, биологичната сигурност, надзора и управлението на антимикробните средства, включително разумната употреба на антимикробни средства и подобряването на практиките по предписване;
 - б) провеждане на обществени дейности за повишаване на осведомеността и широкомащабни комуникационни кампании относно АМР, по-специално профилактиката чрез хигиена, по-специално хигиена на ръцете, и разумна употреба на антимикробни средства, включително безопасното им обезвреждане, на национално равнище, по-специално по отношение на това кои инфекции могат да бъдат лекувани чрез антибиотици и кои не са, като същевременно се вземат предвид различията в местното население и най-добрите практики по отношение на ефективната комуникация;
 - в) провеждане на целеви комуникационни кампании за повишаване на информираността на конкретни групи от населението, като се използват подходящи средства и канали за комуникация за тези конкретни групи.
 - г) провеждане на междусекторни комуникационни кампании, когато е целесъобразно, за насърчаване на споделянето на ресурси;
 - д) улесняване на комуникацията между заинтересованите страни и отраслите, които са обект на промяна в поведението, за да се насърчи споделянето на знания и най-добри практики;
 - е) разработване на интервенции за промяна на поведението, насочени към ключови професионални групи, пациенти или широката общественост в екосистемата за АМР „Едно здраве“, въз основа на опита от други заплахи за общественото здраве, например COVID-19, ХИВ или тютюнопушенето;
 - ж) провеждане на инициативи за повишаване на осведомеността сред родителите и децата в училищна възраст относно значението на добрата хигиена в борбата с АМР, включително като част от началното образование в областта на храните, здравеопазването и домашната икономика;
33. призовава Комисията да координира горепосочените дейности за повишаване на осведомеността и комуникационни кампании и да информира съответните агенции и други органи на ЕС, за да се увеличи максимално тяхното въздействие;

34. призовава Комисията, Европейския център за профилактика и контрол върху заболяванията и Европейската агенция по лекарствата да подкрепят и допълват дейностите на държавите членки за повишаване на осведомеността относно АМР и разумната употреба на антимикробни средства с комуникационни действия в целия ЕС, когато това е уместно, чрез възможности за обучение, като например проекта AMR-EDUCare³²;
35. призовава Комисията да подкрепя държавите членки в продължаващото обучение и ученето през целия живот на специалистите, работещи в секторите на хуманната медицина, ветеринарната медицина и агрономията, относно заплахата от АМР и нейното предотвратяване, следвайки подхода „Едно здраве“, чрез възможности за обучение, като например инициативата „По-добро обучение за по-безопасни храни“³³;

Научнит изследвания и развойнат дейност и стимули за иновации и достъп до антимикробни средства и други медицински мерки за противодействие на АМР

36. настоятелно призовава държавите членки и Комисията да подкрепят обмена на научноизследователски данни и технологичните иновации за откриване, превенция и лечение на инфекции при хората, причинени от патогени с антимикробна резистентност, включително създаването на европейско партньорство и значителни инвестиции в него, за да се даде възможност за координация, съгласуване и финансиране на междусекторни научни изследвания и иновации в областта на АМР „Едно здраве“; призовава това партньорство да се основава на постоянното участие на заинтересованите страни, включително промишлеността, гражданското общество, по-специално организациите на пациентите, академичните среди, като например инициативата „Европейски университети“, и неправителствени експерти, по време на разработването и изпълнението на политиките; призовава държавите членки да гарантират, че участието в европейско партньорство за АМР „Едно здраве“ на практика е достъпно и за МСП;
37. призовава държавите членки и Комисията да насърчават разработването и достъпността на антимикробни средства, както и използването на други медицински мерки за противодействие, свързани с борбата с АМР при хората, по-специално диагностични тестове и ваксини, насочени към резистентни на антимикробни средства патогени;
38. призовава Комисията и държавите членки да продължат да предоставят достатъчно ресурси за подкрепа на научноизследователската и развойната дейност за справяне с АМР в рамките на съществуващия бюджетен цикъл и да се ангажират с това той да бъде приоритет в следващия бюджетен цикъл чрез:
- а) подпомагане на държавите членки при определянето на приоритетните резистентни към антибиотици причинители на равнището на ЕС и на

³² <https://www.amreducare.eu/>

³³ https://food.ec.europa.eu/horizontal-topics/official-controls-and-enforcement/legislation-official-controls/better-training-safer-food_en

държавите членки, при картографирането на съществуващите, предстоящите и пропуснатите медицински мерки за противодействие на АМР и при определянето на профилите на целевите продукти;

- б) подкрепа за научноизследователската и развойната дейност в областта на медицинските мерки за противодействие на АМР, по-специално чрез координиране на финансирането на транслационни научни изследвания и разработване на ранен етап на медицинските мерки за противодействие на АМР, избягване на ненужно дублиране на работата, включително клинични изпитвания за антимикробни средства, при надлежно отчитане на потенциалната роля на ГД HERA като ефективен координатор на научноизследователската и развойна дейност в областта на медицината, който ръководи научните изследвания в ЕС с цел ускоряване на разработването на нови антибиотици и алтернативи;
 - в) подпомагане на научните изследвания в областта на алтернативните лечения, включително бактериофаги;
 - г) предотвратяване на недостига на лекарства и значително подобряване на непрекъснатостта на доставките на антимикробни средства и други медицински мерки за противодействие на АМР в ЕС, по-специално чрез подкрепа и координиране на инициативите на държавите членки в областта на производството, обществените поръчки и натрупването на запаси, като същевременно се избягва обвързването с конкретни технологии за медицински мерки за противодействие;
 - д) подобряване на прогнозирането на търсенето, оценяването и преодоляването на уязвимостта на веригата на доставки на антибиотици и натрупване на запаси от целеви антибиотици, за да се избегне недостиг.
 - е) координиране на безвъзмездните средства и изпълнение на програми за подпомагане, като се обръща особено внимание на научните изследвания и развойната дейност на ранен етап от академичните среди и МСП;
39. призовава държавите членки и Комисията да допринесат за разработването и управлението на обхващаща целия ЕС многонационална схема за стимули за привличане, за да се даде възможност за устойчива, дългосрочна иновационна среда, ускорено развитие и достъп до антимикробни средства; отбелязва, че такава схема би могла да бъде под формата на гаранция за приходи, стимули за навлизане на пазара в съчетание с гаранция за приходи, еднократно платими парични стимули за навлизане на пазара или междинни плащания; призовава за консултации със съответните представители на промишлеността и други заинтересовани страни по време на процеса на проектиране, за да се допълни регулаторната рамка, приложима за лекарствените продукти за хуманна употреба;
40. призовава държавите членки и Комисията да обединят ресурсите, да провеждат съвместни инициативи, да допринесат финансово за прилагането на схемата за стимули за привличане и да се ангажират да участват в мрежата, посочена в работната програма „ЕС в подкрепа на здравето“ за 2023 г.;

41. призовава държавите членки и Комисията да преразглеждат схемата и нейното въздействие върху разработването и достъпността на антимикробните средства на редовни интервали и когато е целесъобразно, и отбелязва, че това следва да включва консултации с всички съответни заинтересовани страни;
42. призовава държавите членки и Комисията да стимулират разработването и пускането на пазара на алтернативи на антимикробните средства, както и иновативни диагностични тестове и ваксини за здравето на животните и алтернативи на антимикробните средства, като например местни анестетици или психофармацевтични лекарства, включително дизайн за разградими антибиотици;

Сътрудничество

43. призовава държавите членки да докладват данни относно АМР и потреблението на антимикробни средства в Глобалната система за надзор на антимикробната резистентност и употребата (GLASS)³⁴;
44. призовава държавите членки да се възползват от редовните заседания на мрежата на ЕС за АМР „Едно здраве“ и други съответни комитети и работни групи за обсъждане на АМР с цел:
 - а) да засилят сътрудничеството помежду си, с Комисията, със съответните агенции на ЕС, както и със заинтересованите страни, специалистите и експертите в областта на АМР;
 - б) да обменят най-добри практики, особено по отношение на мерките за гарантиране на спазването на насоките за разумното използване от страна на медицинските специалисти;
 - в) да обменят помежду си, с Комисията и със съответните агенции на ЕС националните планове за действие срещу АМР и свързаните с тях доклади за изпълнение и оценки, както и да дадат възможност за партньорска проверка на тези документи;
45. призовава държавите членки да засилят сътрудничеството в областта на АМР между специалистите, работещи в секторите на човешкото здраве, ветеринарната медицина и агрономията, както и със заинтересованите страни, с цел подобряване на подхода „Едно здраве“ по отношение на АМР;
46. призовава Комисията да засили сътрудничеството в областта на АМР между нея, ЕОБХ, ЕМА, ECDC, ЕАОС и ЕСЧА и да укрепи подхода „Едно здраве“ по отношение на АМР чрез междуведомствена работна група по АМР, която следва:
 - а) да осигури ефективна платформа за провеждане на редовни срещи, за да се осигури обмен на информация относно АМР и да се обсъждат предстоящи искания и мандати; както и

³⁴ <https://www.who.int/initiatives/glass>

- б) да насърчава интегрирането на данните от наблюдението във всички сектори в съответствие с подхода „Едно здраве“;
47. призовава Комисията да разработи рамка за мониторинг с цел оценка на напредъка и постигнатите резултати при изпълнението на плана за действие относно АМР от 2017 г. и настоящата препоръка;
48. призовава държавите членки да събират и предоставят всички данни, използвани в това отношение, и да създадат база данни за целия ЕС, и призовава Комисията да направи тези данни публично достъпни на специален уебсайт с цел насърчаване на прозрачността;

Глобални действия

49. призовава държавите членки и Комисията да се застъпват за разработването и прилагането с държави извън ЕС на стандарти, насърчавани от международни органи за определяне на стандарти, по-специално:
- а) за по-амбициозни стандарти и насоки на ВОАН за отговорна и разумна употреба на антимикробни средства във ветеринарната медицина, които следва да отразяват необходимостта от постепенно прекратяване на употребата на антимикробни средства за насърчаване на растежа или увеличаване на добивите при животните в световен мащаб;
- б) за разработването на насоки за разумна употреба на антимикробни средства за фитосанитарни цели от Международната конвенция по растителна защита³⁵;
- с. за прилагането на преработения Кодекс за поведение във връзка с минимизирането и ограничаването на предавани чрез храна микроорганизми, резистентни към антимикробни препарати³⁶, към Кодекс алиментариус и Насоките за интегриран мониторинг и наблюдение на предавани чрез храна микроорганизми, резистентни към антимикробни препарати³⁷;
50. призовава държавите членки и Комисията да работят за включването на конкретни разпоредби относно АМР в съответствие с подхода „Едно здраве“ в контекста на преговорите за евентуално международно споразумение на СЗО за предотвратяване, готовност и реакция при пандемии; във връзка с това изисква да се даде особен приоритет на мерките, свързани с чистата вода, канализацията и хигиената;

³⁵ <https://www.ippc.int/en/>

³⁶ https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252Fstandards%252FCXC%2B61-2005%252FCXC_061e.pdf

³⁷ https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252Fstandards%252FCXG%2B94-2021%252FCXG_94e.pdf

51. призовава държавите членки и Комисията да подкрепят инициативите на СЗО за изготвяне на насоки за това как следва да се прилагат добрите производствени практики по отношение на управлението на отпадъците и отпадъчните води в контекста на производството на антимикробни средства, след решението на Изпълнителния съвет на СЗО от 30 ноември 2018 г. по този въпрос;
52. призовава държавите членки и Комисията да се застъпват за това АМР да бъде основен политически приоритет в рамките на Г-7 и Г-20 с оглед на постигането на амбициозни ангажименти на световно равнище, включително установяване и застъпване за приемането на ръководни принципи, за да се разпредели финансовата тежест, произтичаща от стимулите за привличане по отношение на антимикробните средства, справедливо между държавите от Г-20 или Г-7;
53. настоятелно призовава държавите членки и Комисията да се застъпят за планираната през 2024 г. конференция на високо равнище на ООН по въпросите на АМР, за да се увеличат ангажиментите справяне с АМР в световен мащаб, включително относно целевите стойности за употребата на антимикробни средства, въз основа на манифеста на министрите от Маскат относно АМР;
54. призовава държавите членки и Комисията да засилят сътрудничеството си в ключови области на борбата с АМР, като например научните изследвания, наблюдението, комуникацията и споделянето на знания както в световен мащаб, така и в съседните на ЕС държави; призовава по-специално за проучване на допълнителни възможности за сътрудничество между ГД HERA и международните партньори;
55. призовава държавите членки и Комисията да подкрепят и да се ангажират активно в „Многостранната платформа за партньорство в областта на АМР“³⁸ на четиристранната платформа за партньорство в областта на АМР, за да спомогнат за създаването на споделена глобална визия и да изградят повече консенсус относно АМР;
56. призовава държавите членки и Комисията да осигурят капацитет за развитие и да подкрепят инициативите за АМР в държавите с ниски и средни доходи, по-специално чрез:
 - а) включване в инициативата „Екип Европа“ с Африка за устойчива здравна сигурност, като се използва подходът „Едно здраве“, който по-конкретно има за цел да допринесе за справяне с АМР;
 - б) подкрепа за изпълнението на националните планове за действие „Едно здраве“ срещу АМР в държавите с ниски и средни доходи, по-специално чрез Многопартньорския доверителен фонд на ООН за АМР (MPTF)³⁹;
 - в) принос за усилията за справяне с инфекциозните заболявания и АМР в държавите с ниски и средни доходи, например чрез Европейското

³⁸ <https://www.fao.org/antimicrobial-resistance/quadrupartite/the-platform/en/>

³⁹ <https://mptf.undp.org/fund/amr00>

партньорство за клинични изпитвания в развиващите се държави (съвместно предприятие „Глобално здравеопазване EDCTP3“)⁴⁰;

- г) подкрепа за програми за ваксини;
- д) подкрепа за събирането, обмена и анализа на надеждни данни от наблюдението;
- е) даване на приоритет на преодоляването на икономическите, социалните и екологичните първопричини за здравето и заболяванията в съответствие с Глобалната здравна стратегия на ЕС, по-специално достъпа до чиста вода и канализационни системи;

Докладване

57. приканва Комисията да докладва на Европейския парламент и на Съвета четири години след приемането на настоящата резолюция относно напредъка в нейното прилагане;

○

○ ○

58. възлага на своя председател да предаде настоящата резолюция на държавите членки, Съвета, Комисията и на Световната здравна организация.

⁴⁰ https://research-and-innovation.ec.europa.eu/research-area/health/edctp_en