



HYVÄKSYTYT TEKSTIT

P9_TA(2023)0220

Koordinoidut toimet mikrobilääkeresistenssin torjumiseksi

Euroopan parlamentin päätöslauselma 1. kesäkuuta 2023 mikrobilääkeresistenssin vastaisista EU:n toimista (2023/2703(RSP))

Euroopan parlamentti, joka

- ottaa huomioon Euroopan unionin toiminnasta tehdyn sopimuksen (SEUT) ja erityisesti sen 168 artiklan,
 - ottaa huomioon 26. huhtikuuta 2023 annetun komission ehdotuksen neuvoston suositukseksi mikrobilääkeresistenssin torjumiseksi toteutettavien EU:n toimien tehostamisesta yhteinen terveys -lähestymistavan mukaisesti (COM(2023)0191),
 - ottaa huomioon 13. syyskuuta 2018 antamansa päätöslauselman eurooppalaisesta yhteisestä terveysalan toimintasuunnitelmasta mikrobilääkeresistenssin torjumiseksi¹,
 - ottaa huomioon 24. marraskuuta 2021 antamansa päätöslauselman Euroopan lääkestrategiasta²,
 - ottaa huomioon työjärjestyksen 132 artiklan 2 kohdan,
- A. ottaa huomioon, että komissio ja jäsenvaltiot nimesivät heinäkuussa 2022 mikrobilääkeresistenssin yhdeksi kolmesta merkittävimmästä terveysuhasta unionissa³; ottaa huomioon, että arvioiden mukaan yli 35 000 ihmistä EU:ssa/ETA:ssa ja yli 1,2 miljoonaa ihmistä maailmassa⁴ kuolee vuosittain suoraan antibioottiresistenttien bakteerien aiheuttaman infektion seurauksena; ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssin terveysvaikutukset ovat verrattavissa influenssan, tuberkuloosin ja HIV:n/aidsin terveysvaikutuksiin ja että tuoreimpien tietojen mukaan⁵ infektioiden ja kuolemantapausten määrä on kasvanut merkittävästi lähes kaikissa bakteeri-antibioottiresistenttiyhdistelmissä erityisesti terveydenhuollon yksiköissä,

¹ EUVL C 433, 23.12.2019, s. 153.

² EUVL C 224, 8.6.2022, s. 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, nro 10325, s. 629–655: [www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)02724-0/koko_teksti](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)02724-0/koko_teksti).

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

joissa noin 70 prosenttia antibioottiresistenttien bakteerien infektioista oli hoitoon liittyviä infektioita;

- B. ottaa huomioon, että jos lisätoimia ei toteuteta, mikrobilääkeresistenssin aiheuttamien kuolemantapausten vuosittainen määrä voi nousta yli 10 miljoonaan vuoteen 2050 mennessä, mikä on suurempi kuin syöpäkuolemien ja diabeteksen aiheuttamien kuolemantapausten määrä yhteensä, ja että se voisi aiheuttaa yhtä tuhoisia taloudellisia vahinkoja kuin vuosien 2008–2009 katastrofaalinen maailmanlaajuinen finanssikriisi;
- C. ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssillä on vakavia vaikutuksia ihmisten terveyteen ja taloudellisia vaikutuksia terveydenhuoltojärjestelmille, koska se heikentää kykyä ehkäistä ja hoitaa tartuntatauteja ja uhkaa siten muun muassa kykyä suorittaa leikkauksia, immuunipuutteisten potilaiden hoitoa, elinsiirtoja ja syöpähoitoa ja aiheuttaa suuria kustannuksia EU/ETA-maiden terveydenhuoltojärjestelmille¹, joihin kohdistuu jo paineita covid-19-pandemian kaltaisten tekijöiden vuoksi; ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssi uhkaa myös elintarviketurvallisuutta ja -varmuutta, sillä se vaikuttaa eläinten terveyteen ja tuotantojärjestelmiin;
- D. ottaa huomioon, että vaikka mikrobilääkeresistenssi vaikuttaa jäsenvaltioihin eri tavoin, EU:n tason toimet mikrobilääkeresistenssin torjumiseksi voivat tuottaa selvää lisäarvoa, koska mikään yksittäinen jäsenvaltio ei yksin voi tarjota asianmukaista ratkaisua tähän rajatylittävään ja maailmanlaajuiseen ongelmaan;
- E. ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssi on ”yhteinen terveys” -ongelma, mikä tarkoittaa, että se kattaa ihmisten terveyden, eläinten terveyden ja ympäristön, ja että se on monitahoinen rajat ylittävä terveysuhka, jota yksi ala ei voi torjua yksin tai yksittäiset maat yksin, koska mikrobilääkeresistenssin torjunta edellyttää laajaa yhteistyötä eri alojen välillä ja maiden välillä, myös maailmanlaajuisesti;
- F. ottaa huomioon, että 29. kesäkuuta 2017 annetussa komission tiedonannossa ”Eurooppalainen yhteinen terveys -toimintasuunnitelma mikrobilääkeresistenssin torjumiseksi” (AMR-toimintasuunnitelma 2017) (COM(2017)0339)² esitetään yli 70 toimea, jotka koskevat ihmisten terveyttä, eläinten terveyttä ja ympäristöä ja joiden edistymistä on seurattu säännöllisesti³; katsoo kuitenkin, että lisätoimia tarvitaan kaikkien kolmen ”yhteinen terveys” -toimintasuunnitelman osa-alueen osalta, jotta mikrobilääkeresistenssin uhkaan voidaan puuttua menestyksekkäästi; katsoo, että tämä edellyttää, että komissio ja jäsenvaltiot kiinnittävät enemmän huomiota näihin aloihin ja tekevät yhteistyötä ihmisten terveyden, eläinten terveyden, elintarvikkeiden, veden ja ympäristön aloilla ja edistävät niitä;
- G. ottaa huomioon, että EU4Health-ohjelma tarjoaa investointeja mikrobilääkeresistenssin torjuntaan, erityisesti suorilla avustuksilla jäsenvaltioiden viranomaisille mikrobilääkeresistenssiä koskevien toimenpiteiden, kuten yhteinen terveys -toimintasuunnitelmien, infektioiden ehkäisyn ja sekä kotisyntyisten että hoitoon liittyvien infektioiden hallinnan sekä mikrobilääkkeiden käytön hallintaa koskevien

¹ <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/eaad-2022-launch>

² <https://www.oecd.org/health/health-systems/AMR-Tackling-the-Burden-in-the-EU-OECD-ECDC-Briefing-Note-2019.pdf>

³ https://health.ec.europa.eu/system/files/2020-01/amr_2017_action_plan_0.pdf

strategioiden, täytäntöönpanoa varten, millä olisi tuettava neuvoston suosituksen täytäntöönpanoa kaikissa jäsenvaltioissa;

- H. ottaa huomioon, että Horisontti Eurooppa -ohjelman puitteissa tuetaan tutkimus- ja innovointityötä sekä perustetaan yhteinen terveys -lähestymistapaan perustuva mikrobilääkeresistenssiin liittyvä kumppanuus¹, samalla kun Euroopan investointipankin rahoitus² ja teknisen tuen välineen puitteissa tarjottu avustus³ voisivat tarjota lisätukea tämän neuvoston suosituksen toimeenpanemiseen;
- I. ottaa huomioon, että yhteinen terveys -lähestymistapaan perustuvat mikrobilääkeresistenssiä koskevat kansalliset toimintasuunnitelmat, jos niitä rahoitetaan riittävästi, ovat olennaisen tärkeitä koordinoitun mikrobilääkeresistenssin torjunnan kannalta eri aloilla; ottaa huomioon, että vuonna 2016 järjestetyn korkean tason kokouksen poliittisessa julistuksessa mikrobilääkeresistenssistä⁴ YK:n jäsenvaltiot sitoutuivat kehittämään monialaisia toimintasuunnitelmia kansallisella, alueellisella ja globaalilla tasolla Maailman terveystieteiden kokouksen päätöslauselman 68.7, yhteinen terveys -lähestymistavan sekä globaalin mikrobilääkeresistenssiä koskevan toimintasuunnitelman mukaisesti⁵;
- J. ottaa huomioon, että 18. lokakuuta 2022 antamassaan yleiskertomuksessa⁶ komissio totesi, että vaikka kansalliset toimintasuunnitelmat ovat käytössä kaikissa jäsenvaltioissa ja useimmat perustuvat ainakin jossain määrin yhteinen terveys -lähestymistapaan, niiden sisältö ja yksityiskohtaisuus vaihtelevat huomattavasti, ja totesi, että monien jäsenvaltioiden olisi käytettävä enemmän yhteinen terveys -lähestymistapaa, erityisesti ympäristöön liittyvien toimenpiteiden osalta, jotka usein puuttuvat tai jotka eivät ole hyvin kehittyneitä; ottaa huomioon, että useimmissa kansallisissa toimintasuunnitelmissa mainitaan alojen välinen koordinoitumismekanismi, joka on keskeinen osa yhteinen terveys -lähestymistapaa, mutta tällä mekanismilla ei useinkaan ole selkeää rakennetta, toimeksiantoa ja kokoonpanoa; ottaa huomioon, että tiettyjen kansallisten toimintasuunnitelmien yhteinen terveys -näkökohtiin kuuluu ympäristön vesihuollosta vastaavan henkilöstön koulutus, erityisesti lääkkeiden tuotannosta ja käytöstä peräisin oleviin jäämiin liittyvä jäteveden käsittely, käsittelemättömän sairaalajätteen vähentäminen sekä käyttämättömien lääkkeiden kerääminen kotitalouksista ja mikrobilääkkeiden kerääminen maataloilta; ottaa lisäksi huomioon, että keskeiset osatekijät, kuten toimintaa, seurantaa ja arviointia koskevat osat, eivät yleensä ole hyvin kehittyneitä kansallisissa toimintasuunnitelmissa eikä niitä ole saatavilla niihin liittyvissä asiakirjoissa, ja toteaa, että budjetointitiedot puuttuvat useimmiten kansallisista toimintasuunnitelmista;
- K. ottaa huomioon, että jäsenvaltioiden kansallisten toimintasuunnitelmien kestävä täytäntöönpano ja jäsenvaltioissa käytössä olevat järjestelyt, joilla varmistetaan, että

¹ 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

² <https://www.eib.org/en/index.htm>

³ Euroopan parlamentin ja neuvoston asetusta (EU) 2021/240, annettu 10 päivänä helmikuuta 2021, teknisen tuen välineen perustamisesta (EUVL L 57, 18.2.2021, s. 1).

⁴ <https://digitallibrary.un.org/record/845917#record-files-collapse-header>

⁵ <https://www.who.int/publications/i/item/9789241509763>

⁶ https://health.ec.europa.eu/publications/overview-report-member-states-one-health-national-action-plans-against-antimicrobial-resistance_en

niiden strategiset tavoitteet saavutetaan tehokkaasti, ovat herättäneet huolta; katsoo, että jäsenvaltioiden olisi siksi varmistettava, että niillä on yhteinen terveys-lähestymistapaan perustuva kansallinen toimintasuunnitelma, jota tuetaan asianmukaisella rakenteella ja erityisellä seurannalla ja kullekin toiminnolle osoitetuilla resursseilla;

- L. ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssin ja mikrobilääkkeiden kulutuksen vankka seuranta ja valvonta kaikilla ihmisten terveyden tasoilla mutta myös eläinlääkintä-, kasvi- ja ympäristöaloilla sekä vesi-, sanitaatio- ja jätevesihuoltotoimenpiteet ovat ratkaisevan tärkeitä, jotta voidaan arvioida mikrobilääkeresistenssin leviämistä, tukea mikrobilääkkeiden maltillista käyttöä ja antaa tietoa infektioiden ehkäisyyn ja hallintaan liittyvistä toimista;
- M. ottaa huomioon, että keskeinen tekijä infektioiden ehkäisyyn ja hallinnan suunnittelussa, suuntausten tunnistamisessa ja mikrobilääkeresistenssiin puuttumisessa ovat luotettavat ja vertailukelpoiset tiedot mikrobilääkkeiden käytöstä, hoidosta, hävittämisestä ja lähteistä sekä luotettavat ja vertailukelpoiset tiedot uusien ja innovatiivisten mikrobilääkehoitojen käyttöönotosta ja kehittämisestä; katsoo, että jäsenvaltioiden olisi harkittava keskitetyn palvelupisteen perustamista näitä tietoja varten ja harkittava terveyshätätilanteiden valmiusviranomaisen (HERA) tai Euroopan tautien ehkäisy- ja -valvontakeskuksen (ECDC) mahdollista roolia tässä yhteydessä;
- N. ottaa huomioon, että jäsenvaltioiden on kerättävä asiaan liittyvää ja vertailukelpoista tietoa eläimille tarkoitettujen mikrobilääkkeiden myyntimääristä ja käytöstä eläinlajeittain; ottaa huomioon, että asetuksen (EU) 2022/2371¹ soveltaminen ja täytäntöönpano mahdollistavat mikrobilääkeresistenssiä ja mikrobilääkkeiden kulutusta koskevien vertailukelpoisten ja yhteensopivien tietojen keruun parantamisen; katsoo, että jäsenvaltioiden on toteutettava lisätoimia nykyisten seurannassa ja valvonnassa olevien puutteiden korjaamiseksi ja mikrobilääkeresistenssiä ja mikrobilääkkeiden kulutusta koskevien tietojen täydellisyyden varmistamiseksi kaikilla tasoilla, muun muassa suosittelemalla, mitkä tiedot on ilmoitettava, tutkimalla mahdollisuuksia lisätä tietojen päivitystiheyttä, tietojen analysointia koskevia lähestymistapoja ja tietojen raportoinnin yksityiskohtaisuuden tasoa koskevien ohjeiden yhdenmukaistamista sekä kehittämällä mikrobilääkeresistenssin ja mikrobilääkkeiden kulutuksen seurantaan varten yhdenmukaisia järjestelmiä, jotka kattavat ihmisten terveyden, eläinten terveyden, kasvien terveyden, elintarvikkeet, jäteveden ja ympäristön;
- O. ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssin kaikkien mahdollisten säilymöiden ja tartuntareittien suhteellinen merkitys ei ole vielä tiedossa ja että koska mikrobilääkeresistenssin leviämisen täysimittainen valvonta ei ole mahdollista, tarvitaan vielä enemmän perustutkimusta mikrobilääkeresistenssin valvonnan ja seurannan parantamiseksi ja erityisesti näyttöön perustuvan päätöksenteon helpottamiseksi tältä osin;
- P. ottaa huomioon, että valvontaa ja seurantaan koskeva tieteellinen tieto ei ole staattista, minkä vuoksi sitä koskeva tutkimus olisi asetettava etusijalle sen varmistamiseksi, että sovelletaan asianmukaisia menetelmiä;

¹ Euroopan parlamentin ja neuvoston asetukset (EU) 2022/2371, annettu 23 päivänä marraskuuta 2022, rajatylittävistä vakavista terveysuhkista ja päätöksen N:o 1082/2013/EU kumoamisesta (EUVL L 314, 6.12.2022, s. 26).

- Q. katsoo, että tarvitaan enemmän näyttöä siitä, miten mikrobilääkeresistenssi kehittyy ja leviää, kun taudinaiheuttajat altistuvat kasvinsuojeluaineille ja biosidivalmisteille; katsoo, että tällaisen resistenssin kehittymisen mahdollisuus tulisi ottaa huomioon kasvinsuojeluaineiden ja biosidivalmisteiden turvallisuuden arvioinneissa sekä niitä koskevassa päätöksenteossa; katsoo, että jäsenvaltioiden olisi komission avustuksella harkittava keinoja kerätä arvokkaita ja vertailukelpoisia tietoja kasvinsuojeluaineiden, biosidien ja mikrobilääkeresistenssin välisestä mahdollisesta syy-yhteydestä sekä Euroopan elintarviketurvallisuusviranomaisen (EFSA) ja Euroopan kemikaaliviraston (ECHA) mahdollisesta roolista näiden tietojen arvioinnissa ja EU:n laajuisten suuntausten määrittämisessä;
- R. ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssin ympäristöulottuvuuteen on kiinnitetty vähemmän huomiota kuin mikrobilääkeresistenssiin ihmisten tai eläinten terveydessä; ottaa huomioon, että YK:n ympäristöohjelman vuoden 2023 raportti ”Bracing for Superbugs: Strengthening environmental action in the One Health response to AMR” osoittaa, että ympäristö on keskeisessä asemassa mikrobilääkeresistenssin kehittämisessä, tarttumisessa ja leviämässä ja että se on olennainen osa ratkaisua mikrobilääkeresistenssin torjumiseksi¹; ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssin ympäristöulottuvuuksiin kuuluvat sairaaloiden ja yhdyskuntien jätevesien, lääketuotannon poistovesien, kasvi- ja eläintaloudesta peräisin olevien valumiinien sekä muiden jätteiden ja päästöjen aiheuttama pilaantuminen; ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssin ympäristönseuranta makeassa vedessä, jätevedessä, merivedessä ja maatalousmaassa on keskeisen tärkeää, jotta voidaan ymmärtää, miten ympäristössä olevat mikrobilääkejäämät vaikuttavat mikrobilääkeresistenssin syntymiseen ja leviämiseen, ympäristön saastumiseen ja ihmisten terveydelle aiheutuviin riskeihin; ottaa huomioon, että seuranta on olennaisen tärkeää myös kliinisten tietojen täydentämiseksi, sillä se tarjoaa väestöpohjaisia tietoja jätevesien ympäristönseurannasta käyttäen näytteitä, jotka on kerätty suuresta väestöstä;
- S. ottaa huomioon, että erityisesti lääketeollisuudesta ja sairaaloista sekä jätevedenpuhdistamoista peräisin olevia lääkėjäämiä² esiintyy laajasti makeassa vedessä (pintavedessä ja pohjavedessä) ja maaperässä ja että useat julkaisut ovat osoittaneet, että erilaiset lääkkeet (myös antibiootit), mikromuovit, metallit ja muut kemikaalit voivat edistää mikrobilääkeresistenssiä;
- T. katsoo, että mikrobilääkeresistenssiä koskevissa kansallisissa toimintasuunnitelmissa kehitettäviin toimiin olisi sisällyttävä jätevesipäästönormien asettaminen ja seuranta, yhteistyö tuotanto-, vesi- ja jätevesi-insinöörien kanssa, jotta voidaan edistää sopivimpia hillitsemistekniikoita mikrobilääkeresistenssin aiheuttaman pilaantumisen vähentämiseksi, lisäämällä tarkastuksia, parantamalla järjestelmän ylläpitoa, lisäämällä vastuuta jätevesihuollosta ja edistämällä kiertotaloutta; katsoo, että on myös tarpeen kehittää vankkaa mikrobilääkeresistenssin valvontaa jätevesissä, jotta voidaan tarjota integroitua tietoa mikrobilääkeresistenssistä käyttäjyhteisöissä ja vastata keskeiseen ympäristönseurannan tarpeeseen ja samalla antaa tietoa asianmukaisten päästörajojen asettamiseen tarvittavasta tutkimuksesta;

¹ <https://www.unep.org/resources/superbugs/environmental-action> .

² <https://www.nature.com/articles/s41579-021-00649-x.pdf>, s. 266

- U. katsoo, että komission syksyllä 2022 antamat ehdotukset¹ tähtäävät mikrobilääkeresistenssin ympäristönseurannan tehostamiseen makean veden, jäteveden ja maatalousmaan osalta, mutta tarve yhdenmetylle mikrobilääkeresistenssin seurantajärjestelmälle yhteinen terveys -lähestymistavan puitteissa on tunnustettu myös ympäristön osalta²; katsoo, että ihmisissä, eläimissä, kasveissa, elintarvikkeissa, jätevedessä ja ympäristössä esiintyviä lääkeresistenttejä mikro-organismeja koskevien havaintojen yhdenmety seuranta on tarpeen, jotta voidaan ehkäistä, havaita nopeasti ja hallita tartuntatauti-epidemiaa ja torjua mikrobilääkeresistenssiä eri aloilla, myös tekemällä yhteistyötä asiaankuuluvien tiedemaailman toimijoiden kanssa, ja katsoo, että tiiviimpi yhteistyö näillä aloilla voi myös johtaa taloudellisiin säästöihin; katsoo, että tässä prosessissa jaetaan tietoja alojen välillä, jotta mikrobilääkeresistenssiä voidaan torjua koordinoitusti ja tehokkaammin; ottaa huomioon, että näiden valvontajärjestelmien tuottamat tiedot voivat parantaa ymmärrystä mikrobilääkeresistenssin monimutkaisesta epidemiologiasta ja tarjota tietoja riskinarviointeja varten, jotka voivat ohjata toimintapoliittisia suosituksia ja auttaa kehittämään aloitteita mikrobilääkeresistenssin riskeihin vastaamiseksi ennen kuin niistä tulee laajamittaisia hätätilanteita;
- V. ottaa huomioon, että tehokas infektioiden ehkäisy ja hallinta erityisesti akuuttisairaanhoidon yksiköissä, kuten sairaaloissa ja pitkäaikaishoitolaitoksissa, voi edistää mikrobilääkeresistenssin torjuntaa, varsinkin kun covid-19-pandemia on lisännyt tietoisuutta siitä, miten infektioiden ehkäisy ja hallinta, mukaan lukien vesi-, sanitaatio- ja hygieniatoimenpiteet, voivat vähentää mikrobien, myös resistenttien, leviämistä; ottaa kuitenkin huomioon, että koska yli 70 prosenttia mikrobilääkeresistenssin aiheuttamasta rasitteesta johtuu hoitoon liittyvistä infektioista, on panostettava ja investoitava enemmän laadukkaaseen infektioiden ehkäisyyn ja hallintaan sekä turvallisten vesi-, sanitaatio- ja hygieniatoimenpiteiden kehittämiseen siten, että sitoudutaan vahvasti maailmanlaajuiseen infektiolta suojautumista ja niiden hallintaa koskevaan strategiaan, terveydenhuollon ammattilaisten parempiin hallintamahdollisuuksiin, potilasturvallisuuden korkeaan tasoon ja jäsenvaltioiden suoriin investointeihin tällä alalla;
- W. ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssin torjuntatoimia heikentää myös yhä yleisempi antibioottipula maailmanlaajuisesti ja lääkemääräysten antajien on turvauduttava vaihtoehtoihin mikrobilääkkeisiin, koska sopivimpia ja käyttötarkoitukseen soveltuvimpia lääkkeitä ei ole saatavilla, mikä johtaa lääkeresistentteihin infektioihin ja lisää mikrobilääkeresistenssin aiheuttamaa taakkaa; katsoo, että siksi on kiireellisesti ehkäistävä ja hallittava pahenevaa lääkepulaa;
- X. ottaa huomioon, että on yleisesti tunnustettua, että mikrobilääkkeiden epäasianmukainen käyttö sekä riittämätön infektioiden torjunta ja ennaltaehkäisy sekä ihmisillä että eläimillä ovat pääasiallisia tekijöitä mikrobilääkeresistenssin

¹ Komission 26. lokakuuta 2022 antama ehdotus Euroopan parlamentin ja neuvoston direktiiviksi yhteisön vesipolitiikan puitteista annetun direktiivin 2000/60/EY, pohjaveden suojelusta pilaantumiselta ja huononemiselta annetun direktiivin 2006/118/EY ja ympäristölaatu-normeista vesipolitiikan alalla annetun direktiivin 2008/105/EY muuttamisesta (COM(2022)0540) ja 26. lokakuuta 2022 annettu komission ehdotus Euroopan parlamentin ja neuvoston direktiiviksi yhdyskuntajätevesien käsittelystä (uudelleenlaadittu) (COM(2022)0541).

² Tutkimus ”Study on a future-proofing analysis of the 2017 EU AMR Action Plan”, Euroopan komissio, terveyden ja elintarviketurvallisuuden pääosasto, marraskuu 2022.

lisääntymisen taustalla; ottaa huomioon, että kuitenkin selvitysten mukaan useissa jäsenvaltioissa mikrobilääkkeiden käytön hallinnassa on jatkuvia puutteita; ottaa huomioon, että mikrobilääkkeiden maltillinen käyttö sekä infektioiden ennaltaehkäisy ja hallinnan korkea taso avohoidossa, sairaaloissa ja pitkäaikaishoitolaitoksissa ovat oleellisen tärkeitä, jotta mikrobilääkeresistenssin syntymistä ja yleistymistä voidaan rajoittaa; ottaa huomioon, että neuvoston suosituksessa täydennetään myös unionin lääkelainsäädännön tarkistusta, jonka tarkoitus on sisällyttää erityisiä mikrobilääkkeiden maltillisen käytön tehostamista koskevia sääntelytoimenpiteitä ihmisille tarkoitettuja lääkkeitä koskevista unionin säännöistä annettuun tarkistettuun direktiiviin¹;

- Y. ottaa huomioon, että arvioiden mukaan 8 prosenttia kaikista ihmisille tarkoitetuista antibiooteista käytetään ilman lääkemääräystä EU:ssa²; ottaa huomioon, että Maailman terveysjärjestö (WHO) tutki EU:n naapurimaita WHO:n Euroopan alueelta ja arvioi, että jopa yksi kolmesta ihmisestä näissä maissa kuluttaa antibiootteja ilman lääkemääräystä³, ja toteaa, että tärkein antibioottien hankintamenetelmä on ostaa niitä ilman reseptiä kotimaassa tai ulkomailta (lainsäädännöstä huolimatta), käyttää ylijääneitä lääkkeitä tai hankkia niitä ystävilta ja perheiltä⁴;
- Z. ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssiä ja terveydenhuoltoon liittyviä infektioita koskevassa EU:n yhteisessä toiminnassa (EU-JAMRAI) todettiin, ettei ole tehokkaita välineitä, joilla voitaisiin vaikuttaa mikrobilääkkeiden käytön hallinnan täytäntöönpanoon sekä maakohtaisella että EU:n terveydenhuoltojärjestelmän tasolla⁵; katsoo, että on kehitettävä eurooppalaisten mikrobilääkkeiden käytön hallintaohjelmien keskeisiä osatekijöitä, jotta ne voidaan muuntaa käytännöllisiksi ja toteutettavissa oleviksi politiikoiksi jäsenvaltioiden ja EU:n tasolla;
- AA. ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssi lisää eläinten sairastuvuutta ja kuolleisuutta ja vaarantaa eläinten terveyden, hyvinvoinnin ja siten tuottavuuden, mikä tarkoittaa, että sillä on merkittävä sosioekonominen vaikutus maatalousalaan; ottaa huomioon, että elintarvikeketjun turvallisuuteen vaikuttavat erityisesti elintarviketuotannossa käytettyjen eläinten terveys ja hyvinvointi; ottaa huomioon, että kun eläinten terveyden ja hyvinvoinnin korkea taso on turvattu, niiden vastustuskyky paranee ja ne ovat vähemmän alttiita sairauksille, jolloin mikrobilääkkeitä tarvitaan vähemmän; katsoo, että jos eläinten tai ihmisten terveys on vaarassa, eläintenkasvattajilla ja eläinlääkäreillä olisi kuitenkin viimeisenä keinona oltava

¹ Komission ehdotus 26. huhtikuuta 2023 Euroopan parlamentin ja neuvoston direktiiviksi ihmisille tarkoitettuja lääkkeitä koskevista unionin säännöistä ja direktiivien 2001/83/EY sekä 2009/35/EY kumoamisesta (COM(2023)0192).

² ‘Data on antimicrobial resistance (AMR): use of antibiotics in the EU decreases but more needs to be done’, Euroopan komissio, 17.11.2022: https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/en/IP_22_6951

³ ‘1 in 3 use antibiotics without prescription, WHO/Europe’s study shows’, Maailman terveysjärjestö, 21. marraskuuta 2022: <https://www.who.int/europe/news/item/21-11-2022-1-in-3-use-antibiotics-without-prescription--who-europe-s-study-shows>

⁴ Tutkimus – ”Antimicrobial resistance and causes of non-prudent use of antibiotics in human medicine in the EU”, Euroopan komissio, terveyden ja elintarviketurvallisuuden pääosasto, huhtikuu 2017.

⁵ Toimintapoliittinen katsaus – ”Antibioottien asianmukainen käyttö yhteinen terveys -näkökulmasta”, EU-JAMRAI, 2021: https://eu-jamrai.eu/wpcontent/uploads/2021/02/201020_EUJAMRAI_policy-brief_WP7_appropriate-use-of-antibiotics-one-health-perspective.pdf

mahdollisuus käyttää asianmukaisesti antibiootteja, jotka eivät sisälly vain ihmisten käyttöön varattujen lääkkeiden luetteloon;

- AB. ottaa huomioon, että Euroopan maatalous- ja eläintenkasvatusalat ovat jo toteuttaneet merkittäviä toimenpiteitä ja vähentäneet merkittävästi mikrobilääkeresistenssin riskejä erityisesti asettamalla antibioottien lääkinnällisen käytön etusijalle ennalta ehkäisevään käyttöön nähden¹;
- AC. huomauttaa, että mikrobilääkeaineiden käyttö eläimille annettavissa lääkkeissä nopeuttaa resistenttien mikro-organismien syntymistä ja leviämistä ja vaarantaa nykyisten, jo harvalukuisten mikrobilääkkeiden tehokkaan käytön ihmisillä esiintyvien infektioiden hoidossa; toteaa, että vuonna 2017 tehdyissä tutkimuksissa on arvioitu, että absoluuttisesti mitattuna 73 prosenttia kaikista maailmassa myydyistä mikrobilääkkeistä käytetään elintarviketuotantoeläimillä; ottaa huomioon, että näiden tutkimusten mukaan ryhmähoitoon soveltuvien lääkemuotojen (oraaliliuokset, esiseokset ja oraali jauheet) osuus kokonaisymyynnistä oli noin 88 prosenttia ja yksittäisten eläinten hoitoon tarkoitettujen lääkemuotojen (injektionesteiden ja muiden valmisteiden) osuus kokonaisymyynnistä oli noin 12 prosenttia; ottaa huomioon, että EFSA:n mukaan useissa jäsenvaltioissa on viime vuosina edistytty mikrobilääkeresistenssin vähentämisessä elintarviketuotantoeläimissä;
- AD. ottaa huomioon, että puhdistamolietteen ja karjanlannan käyttö maatalousmaan lannoitteena voi johtaa mikrobilääkeresistenssin kehittymiseen, kun mikrobilääkkeille vastustuskykyiset bakteerit ja mikrobilääkeresistenssigeenit leviävät ympäristöön, mikä saastuttaa elintarviketähteitä entisestään; katsoo, että on tarpeen ottaa käyttöön varovaisia lannankäsittelykäytäntöjä, vaikka tarvitaan enemmän tietoja, jotta voidaan käynnistää näyttöön perustuvia toimia;
- AE. katsoo, että konkreettisten ja mitattavissa olevien tavoitteiden asettaminen täytäntöönpanotoimenpiteiden tueksi, jotka määrittävät asiaankuuluvia sidosryhmiä kuullen, on tehokas tapa saavuttaa mikrobilääkeresistenssin ehkäisemistä ja vähentämistä koskevat tavoitteet tietyssä määräajassa ja seurata edistymistä; ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssiä koskevista tavoitteista on keskusteltu kansainvälisesti, esimerkiksi mikrobilääkeresistenssiä käsittelevän transatlanttisen työryhmän, YK:n kestävä kehityksen tavoitteiden ja G7-ryhmän puitteissa, ja äskettäin marraskuussa 2022 pidetyssä mikrobilääkeresistenssiä käsitelleessä kolmannessa korkean tason maailmanlaajuisessa ministerikonferenssissa tunnustettiin, että on tärkeää asettaa tavoitteita tehokkaiden politiikkatoimien vauhdittamiseksi kansallisella ja kansainvälisellä tasolla sekä lujittaa pyrkimyksiä ja sitoutumista;
- AF. ottaa huomioon, että vaikka tavoite vähentää tuotantoeläimille annettavien ja vesiviljelyssä käytettävien mikrobilääkkeiden kokonaisymyyntiä EU:ssa 50 prosentilla vuoteen 2030 mennessä sisältyy Pelloilta pöytään -strategiaan ja saasteettomuustoimintasuunnitelmaan ja vaikka tuotantoeläimille annettujen mikrobilääkkeiden käytön vähentämistä olisi seurattava yhteisen maatalouspolitiikan tukitoimien puitteissa, EU:n tasolla ei tällä hetkellä ole mikrobilääkeresistenssiin liittyvää tavoitetta ihmislääketieteessä; ottaa huomioon, että komissio on yhdessä ECDC:n kanssa laatinut sekä unionin että jäsenvaltioiden tasolla konkreettisia tavoitteita, joilla vähennettäisiin mikrobilääkkeiden tarpeetonta käyttöä ja joissa

¹ Euroopan parlamentin ja neuvoston asetus (EU) 2019/6, annettu 11. joulukuuta 2018, eläinlääkkeistä ja direktiivin 2001/82/EY kumoamisesta (EUVL L 4, 7.1.2019, s. 43).

jäsenvaltioiden tasolla suositelluissa tavoitteissa otetaan asianmukaisesti huomioon kukin kansallinen tilanne ja mikrobilääkkeiden nykyisen kulutuksen ja keskeisten resistenttien patogeenien leviämisen eri tasot ja että ne kuvastavat sitä, missä määrin kukin jäsenvaltio pyrkii saavuttamaan EU:n yhteiset tavoitteet vaarantamatta kuitenkaan potilaiden terveyttä ja turvallisuutta, samalla kun ne mahdollistavat kohdennetun tuen tarpeen mukaan sekä tulevan edistymisen seurannan;

- AG. katsoo, että suositeltujen tavoitteiden asettaminen EU:n tasolla mikrobilääkkeiden kulutukselle ja mikrobilääkeresistenssille on hyödyllinen keino saavuttaa ja seurata edistymistä sekä mikrobilääkeresistenssin taustalla olevissa tekijöissä, erityisesti mikrobilääkkeiden kulutuksessa, että mikrobilääkeresistenssin leviämisessä, erityisesti sellaisten patogeenien osalta, jotka aiheuttavat suurimman rasitteen ja uhan kansanterveydelle EU:ssa, ja että suositellut tavoitteet perustuvat EU:n valvonnan yhteydessä raportoituuihin tietoihin vuonna 2019, joka on valittu perusvuodeksi, koska vuosien 2020 ja 2021 tilannetta pidetään poikkeuksellisenä covid-19-pandemian ja käytössä olevien poikkeuksellisten rajoittavien toimenpiteiden vuoksi, joten ne eivät voi toimia perusvuotena, ja suositelluilla tavoitteilla olisi edistettävä yhteisten tavoitteiden saavuttamista ja niitä voidaan täydentää kansallisilla tavoitteilla, jotka kattavat muita mikrobilääkeresistenssiin liittyviä näkökohtia, kuten infektioiden ehkäisy ja hallinta, mikrobilääkkeiden käytön hallinta, lääkemääräyskäytännöt, koulutus ja asianmukaiset pakkauskoot;
- AH. ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssiä koskeva vuoden 2022 erityiseurobarometri osoittaa, että EU:ssa ei edelleenkään ole tietoa antibiooteista ja että vain puolet haastatelluista on tietoinen siitä, että antibiootit ovat tehottomia viruksia vastaan ja että EU:n kansalaisten tietoisuus vaihtelee edelleen suuresti jäsenvaltioiden välillä ja että lisäksi lähes joka kymmenes EU:n kansalainen käyttää antibiootteja ilman lääkemääräystä, ja toteaa, että tällaiset tulokset osoittavat, että on tarpeen lisätä ja parantaa lääkealan nykyisen ja tulevan lainsäädännön täytäntöönpanoa jäsenvaltioissa sekä mikrobilääkeresistenssiä ja mikrobilääkkeiden maltillista käyttöä koskevia tiedotus- ja valistustoimia kaikilla tasoilla keinona lisätä tietämystä ja edistää käyttäytymisen muutosta kansalaisten ja terveydenhuollon ammattilaisten keskuudessa;
- AI. ottaa huomioon, että ihmislääketieteessä, eläinlääketieteessä ja agronomiassa toimivien ammattilaisten kouluttaminen, osaamisen kehittäminen ja heidän tietämyksensä lisääminen mikrobilääkeresistenssistä, infektioiden ehkäisystä ja hallinnasta sekä yhteinen terveys -lähestymistavasta on tärkeää mikrobilääkeresistenssin torjunnassa erityisesti siksi, että he puhuvat maltillisen mikrobilääkkeiden käytön puolesta ja jakavat tietämystään potilaille ja maanviljelijöille; ottaa huomioon, että jatkuviin näyttöön perustuviin koulutusohjelmiin ja opetussuunnitelmiin olisi sisällytettävä pakollisia monialaisia kursseja mikrobilääkeresistenssistä, infektioiden ehkäisystä ja hallinnasta, ympäristöriskeistä, bioturvallisuudesta sekä mikrobilääkkeiden käytön hallinnasta soveltuvin osin;
- AJ. ottaa huomioon, että keskeinen tekijä mikrobilääkeresistenssin torjunnassa ovat yleinen tietoisuus ja käyttäytymisen muuttaminen; katsoo, että tarvitaan osallistavaa ja alhaalta ylöspäin suuntautuvaa lähestymistapaa käyttäytymisen muuttamiseen kannustamiseksi sekä hyötyjä, joita voidaan saada tietämyksen ja parhaiden käytäntöjen jakamisen helpottamisesta;
- AK. ottaa huomioon, että WHO:n mukaan heinäkuun 2017 jälkeen on hyväksytty 11 uutta antibioottia (joko komission tai Yhdysvaltain elintarvike- ja lääkeviraston tai

molempien toimesta) ja että joitakin poikkeuksia lukuun ottamatta uusien antibioottien kliininen hyöty nykyisiin hoitoihin nähden on rajallinen, koska yli 80 prosenttia niistä kuuluu olemassa oleviin luokkiin, joissa resistenssimekanismit ovat vakiintuneet ja resistenssin odotetaan ilmaantuvan nopeasti;

- AL. ottaa huomioon, että tällä hetkellä kehitetään 43 antibioottia ja niiden yhdistelmää, joissa on uusi terapeutinen aine, mutta vain muutama täyttää vähintään yhden WHO:n innovaatiokriteerin (joita ovat tunnetun ristiresistenssin puute sekä uusi kiinnittymiskohta, vaikutusmekanismi ja/tai luokka), mikä tarkoittaa, että kaiken kaikkiaan kliinisen kehitysohjelman ja äskettäin hyväksytyjen antibioottien tilanne on yleisesti ottaen riittämätön vastaamaan mikrobilääkeresistenssin yleistymisen ja leviämisen aiheuttamaan haasteeseen;
- AM. ottaa huomioon, että bakteriofageista voi tulla kohtuuhintainen ja tehokas bakteerien torjuntaväline mahdollisena vaihtoehtona antibiootihoidolle tai sen täydentäjänä ja että olisi asetettava etusijalle asianmukainen sääntelykehys bakteriofagien rekisteröimiseksi sekä rehun lisäaineina että eläinlääkkeinä Euroopan lääkeviraston (EMA) ”erityisesti bakteriofagihoitoon suunniteltujen eläinlääkkeiden laatua, turvallisuutta ja tehoa koskevien suuntaviivojen” mukaisesti;
- AN. toteaa, että koska tehokkaita uusia antibiootteja tai uusia mikrobilääkkeitä ei kehitetä ja saateta markkinoille, mikrobilääkeresistenssin vaikutukset kärjistyvät; katsoo siksi, että on kiireellisesti kehitettävä ja pantava täytäntöön uusia kannustimia ja tarkasteltava vaihtoehtoisia hoitomuotoja, kuten bakteriofageja, samalla kun varmistetaan julkisesti tuettujen tuotteiden saatavuus ja kohtuuhintaisuus;
- AO. ottaa huomioon, että komissio pyrkii edistämään uusien ja vanhojen mikrobilääkkeiden, vaihtoehtoisten hoitojen, myös bakteriofagien, diagnostiikan ja rokotteiden pitkälle vietyä tutkimusta resistenttien patogeenien torjumiseksi, kehittämään lääketieteellisiä vastatoimia ja niihin liittyvää teknologiaa ja vastaamaan markkinahaasteisiin;
- AP. ottaa huomioon, että maailmanlaajuisesti lähes 50 prosenttia ihmisten antibiootihoidoista aloitetaan ilman asianmukaista diagnoosia ja käyttäen väärää lääkettä, mikä korostaa diagnostiikan mahdollisuuksia antibioottien epäasianmukaisen ja liiallisen käytön välttämiseksi¹;
- AQ. ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssiä koskevan vuoden 2017 toimintasuunnitelman jälkeen on ehdotettu useita uusia mikrobilääkkeiden markkinoille saattamisen taloudellisia malleja, kuten yhteisen JAMRAI-toimen päätelmissä, joissa esitettiin 31. maaliskuuta 2021 strategia mikrobilääkkeitä koskevan innovoinnin ja saatavuuden tehostamiseksi useita maita kattavien kannustimien toteuttamisen avulla Euroopassa;
- AR. ottaa huomioon, että komissio tilasi tutkimuksen mikrobilääkeresistenssiä koskevien lääketieteellisten vastatoimien lisäämisestä markkinoille, jossa simuloitiin neljäntyyppisiä rahallisesti erikokoisia kysyntämekanismia, joilla palkitaan innovoinnista ja varmistetaan mikrobilääkkeiden saatavuus, eli tulotakuu, markkinoilletulopalkkiot yhdistettynä tulotakuisiin, kertakorvaukset markkinoille pääsystä ja osamaksut sekä vaihtoehdot niiden täytäntöönpanemiseksi EU:n tasolla;

¹ <https://www.bcg.com/publications/2022/model-for-tackling-antimicrobial-resistance>

ottaa huomioon, että tutkimuksessa todettiin myös laaja yhteisymmärrys siitä, että kysyntämekanismia olisi täydennettävä tarjontamekanismeilla;

- AS. katsoo, että lisäinvestoinnit innovatiivisten diagnostisten välineiden tutkimukseen ja kehittämiseen täydentäisivät toimia ennaltaehkäisyä ja hoidon parantamiseksi; ottaa huomioon, että nopeammat ja tarkemmat diagnoosivälineet helpottaisivat mikrobilääkkeiden maltillisempaa käyttöä kaikissa terveydenhuoltoyksiköissä;
- AT. ottaa huomioon, että EU4Health-työohjelma 2023 tarjoaa investointeja mikrobilääkeresistenssin torjuntaan erityisesti erityistoimen ”Tuki innovoinnille ja mikrobilääkkeiden saatavuudelle” kautta, mikä mahdollistaa sellaisen verkoston luomisen, jolla tuetaan komissiota ja jäsenvaltioita lääketieteellisten vastatoimien hankintojen valmistelussa ja toteuttamisessa ja varataan kapasiteettia mikrobilääkeresistenssiä koskevien kohdennettujen lääketieteellisten vastatoimien tuotantoa tai saatavuutta varten;
- AU. ottaa huomioon, että Horisontti 2020 -puiteohjelmasta ja Horisontti Eurooppa -ohjelmista tuetut tutkimus- ja innovointitoimet ovat avainasemassa mikrobilääkeresistenssin vastaisten toimenpiteiden kehittämisessä, arvioinnissa ja täytäntöönpanossa ja jatkuva tuki ja yhteistyö ovat edelleen ratkaisevan tärkeitä, jotta voidaan vahvistaa tutkimuksen ja innovoinnin vaikutusta resistenttien patogeenien aiheuttamien infektioiden havaitsemiseen, ehkäisyyn ja hoitoon, ja katsoo, että niitä olisi vahvistettava;
- AV. toteaa, että mikrobilääkeresistenssi on kiireellinen kysymys, johon ei ole olemassa lyhyen aikavälin ratkaisua; katsoo, että sen olisi pysyttävä rahoituksen painopisteenä EU:n ja jäsenvaltioiden tasolla nykyisten budjettisykliden jälkeen ja saatava jatkuvaa EU:n tason tukea;
- AW. katsoo, että rokotteet ovat kustannustehokkaita ja toimivia työkaluja tartuntatautien ehkäisyssä niin ihmisillä kuin eläimilläkin, joten niiden avulla voidaan siksi hillitä myös mikrobilääkeresistenttien infektioiden leviämistä ja mikrobilääkkeiden käyttöä; katsoo, että sen vuoksi on tarpeen edistää rokotusten käyttöä toimenpiteillä, joilla lisätään kansalaisten ja terveydenhuollon ammattilaisten tietoisuutta rokotteiden merkityksestä, ja puuttamalla rokotusvastaisuuteen kaikissa ikäryhmissä, mutta erityisesti riskiryhmissä, sekä tukemalla rokotteiden kehittämistä, tarjontaa ja saatavuutta;
- AX. katsoo, että jäsenvaltioiden monialainen yhteistyö ja sidosryhmien osallistuminen ovat keskeisiä tekijöitä, kun halutaan varmistaa yhteinen terveys -lähestymistavan mukaisten mikrobilääkeresistenssiin liittyvien käytänteiden ja toimenpiteiden täydellinen ja tehokas toteutus, ja näin ollen tätä yhteistyötä olisi tehostettava erityisesti mikrobilääkeresistenssiä käsittelevän EU:n yhteinen terveys -verkoston kautta;
- AY. ottaa huomioon, että EU:n virastojen (EFSA, ECDC ja EMA) välistä tiivistä yhteistyötä olisi edelleen vahvistettava ja laajennettava kattamaan myös Euroopan ympäristökeskus (EEA) ja ECHA, jotta varmistetaan, että mikrobilääkeresistenssin torjunta on johdonmukaista ja perustuu yhteinen terveys -lähestymistapaan ja näyttöön;
- AZ. ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssin torjunta yhteinen terveys -lähestymistavan yhteydessä on yksi EU:n globaalien terveysstrategian painopisteistä⁵, muun muassa sisällyttämällä mikrobilääkeresistenssiä koskevia konkreettisia määräyksiä WHO:n kautta käytäviin neuvotteluihin mahdollisesta kansainvälisestä

sopimuksesta, joka koskee pandemioiden ehkäisyä, niihin varautumista ja reagointia; katsoo, että samalla kun mikrobilääkeresistenssiin kiinnitetään yhä enemmän maailmanlaajuisesta huomiota ja kansainvälistä yhteistyötä on edistettävä, tarvitaan maailmanlaajuisen yhteisön koordinoitua toimintaa ja riittävää tukea, joka valtavirtaistetaan maailmanlaajuisella ja alueellisella tasolla rahoitus-, tutkimus- ja toimintapoliittisille toimille asetettuihin prioriteetteihin, ja että tässä yhteydessä olisi tehtävä tiiviimpää yhteistyötä erityisesti Yhdistyneiden kansakuntien, G7- ja G20-maiden ja nelikantajärjestöjen (YK:n elintarvike- ja maatalousjärjestö (FAO), Yhdistyneiden kansakuntien ympäristöohjelma (UNEP)⁴⁸, Maailman eläintautijärjestö (WOAH) ja WHO) puitteissa mutta myös kahdenvälisesti jäsenvaltioiden ja EU:n ulkopuolisten maiden välillä;

- BA. ottaa huomioon, että mikrobilääkeresistenssiä koskevan vuoden 2017 toimintasuunnitelman ja neuvoston suosituksen toimeenpanoa tulisi seurata säännöllisesti, jotta voidaan mitata niiden tavoitteiden edistymistä ja havaita puutteet mikrobilääkeresistenssin torjuntatoimissa;

Yleistä

1. on edelleen syvästi huolissaan mikrobilääkeresistenssin aiheuttamasta maailmanlaajuisesta terveysuhkasta ja pitää valitettavana mikrobilääkeresistenssistä aiheutuvia toistuvia ja jatkuvasti lisääntyviä ihmishenkien menetyksiä EU:ssa ja muualla; on täysin vakuuttunut siitä, että mikrobilääkeresistenssi edellyttää EU:ssa monitahoista strategiaa, joka perustuu yhteinen terveys -lähestymistapaan;
2. suhtautuu myönteisesti komission ehdotukseen neuvoston suositukseksi EU:n toimien tehostamisesta mikrobilääkeresistenssin torjumiseksi yhteinen terveys -lähestymistavan pohjalta ja kehottaa neuvostoa hyväksymään suosituksen, jossa tämä päätöslauselma otetaan huomioon keinona tehostaa toimia ehdotetun lääkepaketin mukaista lainsäädäntöä täydentävillä aloilla;
3. muistuttaa kuitenkin, että valtuudet antaa sitovia unionin säädöksiä, jotka koskevat ”vakavien terveysuhkien torjuntaa”, ”rajat ylittävien vakavien terveysuhkien torjuntaa” ja ”lääkkeiden ja lääkinnällisten laitteiden korkeiden laatu- ja turvallisuusvaatimusten asettamista”, kuuluvat edelleen tavallisen lainsäätämisyjärjestyksen piiriin SEUT 168 artiklan mukaisesti; katsoo siksi, että jos suosituksen perusteella toteutetut toimenpiteet ovat riittämättömiä, tarvitaan lisää EU:n tason lainsäädäntötoimia;
4. korostaa, että mikrobilääkeresistenssin menestyksellä käsitelly edellyttää kolmiosaista lähestymistapaa, jossa yhdistyvät antibioottien maltillinen käyttö ihmisille ja eläimille, hyvien infektioiden ehkäisy- ja hallintatoimenpiteiden toteuttaminen erityisesti terveydenhuollon yksiköissä ja uusien mikrobilääkkeiden ja niiden vaihtoehtojen tutkimuksen ja kehittämisen edistäminen; korostaa, että näillä aloilla toteutettavat toimet ainoastaan täydentävät toisiaan eivätkä ne saa olla perusteena tavoitteiden alentamiselle millään muulla alalla;

Kansalliset mikrobilääkeresistenssiä koskevat toimintasuunnitelmat

5. kehottaa jäsenvaltioita ottamaan 1. maaliskuuta 2024 mennessä käyttöön, julkistamaan ja panemaan täytäntöön mikrobilääkeresistenssin torjuntaa koskevan kansallisen toimintasuunnitelman, joka perustuu yhteinen terveys -lähestymistapaan ja Maailman terveysjärjestön maailmanlaajuisen toimintasuunnitelman ja Yhdistyneiden

kansakuntien yleiskokouksen korkean tason kokouksen vuonna 2016 mikrobilääkeresistenssistä antaman julistuksen tavoitteisiin, ja päivittämään säännöllisesti tällaisia kansallisia toimintasuunnitelmia; katsoo, että jäsenvaltioiden on erityisesti

- a. varmistettava, että mikrobilääkeresistenssin torjunta ja mikrobilääkkeiden maltillisen käytön edistäminen ovat kansallisten terveydenhuoltojärjestelmien prioriteetteja kansallisissa toimintasuunnitelmissa;
- b. varmistettava, että kansallisiin toimintasuunnitelmiin sisältyy täytäntöönpano- ja seurantasuunnitelmia, valmiuksien kehittämistä, asianmukaisia henkilöresursseja ja taloudellisia resursseja sekä mekanismeja, joilla varmistetaan niiden tehokas hallinnointi;
- c. varmistettava, että kansallisiin toimintasuunnitelmiin sisältyy alojen välisiä koordinoitumekanismeja, joilla on selkeä toimeksianto, toimintarakenne ja kokoonpano, mukaan lukien ihmisten terveyden, eläinten terveyden ja ympäristöalan asiantuntijat ja toimijat;
- d. varmistettava, että kansallisiin toimintasuunnitelmiin sisältyy erityisiä toimenpiteitä mitattavissa olevien yleisten tavoitteiden saavuttamiseksi, täytäntöönpanoa koskevat yksityiskohtaiset säännöt ja indikaattorit, joilla arvioidaan edistymistä näiden tavoitteiden saavuttamisessa, mukaan lukien moniresistenttien ihmisten infektioiden ja täyttämättömien lääketieteellisten tarpeiden kustannukset, ja että niihin sisältyvät tämän suosituksen E jaksossa esitetyt suositellut tavoitteet;
- e. varmistettava, että kansallisessa toimintasuunnitelmassa viitataan yhteisen maatalouspolitiikan kansallisten strategiasuunnitelmien asiaankuuluviin osiin mikrobilääkeresistenssin torjumiseksi;
- f. varmistettava, että kansallisessa toimintasuunnitelmassa noudatetaan riskiperusteista lähestymistapaa ja että siihen sisältyy näyttöön perustuvia toimenpiteitä mikrobilääkeresistenssin leviämisen ehkäisemiseksi, seuraamiseksi ja vähentämiseksi ympäristössä;
- g. osoitettava asianmukaiset ja riittävät henkilöresurssit ja taloudelliset resurssit kansallisen toimintasuunnitelman tehokkaaseen täytäntöönpanoon, määriteltävä painopisteet ja jaettava resurssit sen mukaisesti varmistaen täytäntöönpano laiminlyödyillä aloilla, kuten ympäristöalalla;
- h. varmistettava, että mikrobilääkeresistenssiin puututaan tai sitä käsitellään muissa kansallisissa toimintasuunnitelmissa tai ohjeissa, kuten syöpäsuunnitelmissa, lasten ja äitien terveyttä koskevissa suunnitelmissa, pandemioita koskevassa suunnittelussa ja pitkäaikaishoitosuunnitelmissa;
- i. arvioitava kansallisia toimintasuunnitelmia säännöllisesti, eli vähintään kahden vuoden välein, ja arvioitava niiden vaikutuksia ja toteutettava toimia arvioinnin tulosten ja muiden asiaan liittyvien tietojen käsittelemiseksi ottaen samalla huomioon uudet havainnot ja uudet suuntaukset; sekä
- j. asetettava yleisön saataville kaikki tässä yhteydessä käytetyt tiedot erityisellä verkkosivustolla;

Mikrobilääkeresistenssin ja mikrobilääkkeiden käytön valvonta ja seuranta

6. kehottaa jäsenvaltioita korjaamaan nykyiset valvonnan ja seurannan puutteet ja varmistamaan vuoteen 2030 mennessä sekä mikrobilääkeresistenssiä että mikrobilääkkeiden käyttöä koskevien tietojen täydellisyyden, tarvittaessa myös reaaliaikaiset tiedot, kaikilla tasoilla (kuten avohoidossa, sairaaloissa ja pitkäaikaishoitolaitoksissa), jotta voidaan tukea mikrobilääkkeiden maltillista käyttöä ihmislääketieteessä, seuraavin keinoin:
 - a. varmistetaan ECDC:n kanssa koordinoitua, että ihmisistä peräisin olevien bakteerien mikrobilääkeresistenssin valvonta käsittää verestä ja aivoselkäydinnesteestä eristettyjen isolaattien (invasiivisten isolaattien) lisäksi myös kaikki muut kliinisen mikrobiologian laboratorioista peräisin olevat isolaatit ja että näitä koskevat tiedot raportoidaan ECDC:lle, jotta mikrobilääkkeille vastustuskykyiset taudinaiheuttajat voidaan havaita nopeammin ja niiden mittakaavaa ja levinneisyyttä arvioida paremmin jäsenvaltioissa ja niiden välillä;
 - b. edellytetään, että kriittisten monilääkeresistenttien organismien, kuten karbapeneemeille vastustuskykyinen *Acinetobacter baumannii*, karbapeneemeille vastustuskykyiset enterobakteerit (esim. *Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli*) ja *Candida auris*, aiheuttamat infektiot ovat kansallisen lainsäädännön mukaisesti ilmoitettavia tauteja;
 - c. laajennetaan mikrobilääkeresistenssin valvontaa ihmisillä taudinaiheuttajiin, joiden mikrobilääkeresistenssi on todettu tai se on kehittymässä sen vuoksi, että ne altistuvat ympäristössä oleville aineille, erityisesti kasvinsuojeluaineissa tai biosidivalmisteissa käytetyille aineille;
 - d. kerätään tietoja ihmisille tarkoitettujen mikrobilääkkeiden määräämisestä ja jakelusta asianmukaisilla tasoilla ja käyttäen sähköisiä lääkemääräyksiä koskevia tietoja ja muuta terveystietojen keräämisen ja jakamisen digitaalista infrastruktuuria, erityisesti eurooppalaista terveysdata-avaruutta, jotta voidaan seurata mikrobilääkkeiden määräämistä ja antaa palautetta lääkemääräysten suuntauksista ja malleista lääkemääräysten antajien, farmaseuttien ja muiden tällaisia tietoja keräävien osapuolten kanssa; toteaa, että näiden tietojen keruu olisi rajoitettava tarkoituksiin, jotka liittyvät mikrobilääkkeiden maltilliseen käyttöön ihmislääketieteessä, sen olisi aina oltava eurooppalaisesta terveysdata-avaruudesta annetun asetuksen mukaista ja siihen olisi sisällyttävä vahvat suojatoimet rekisteröityjen henkilötietojen ja yksityisyyden kunnioittamiseksi;
 - e. kehitetään mikrobilääkeresistenssin ja mikrobilääkkeiden käytön valvontaa varten yhdenmukaisia järjestelmiä, jotka kattavat ihmisten terveyden niin laitoksissa kuin avohoidossa sekä eläinten terveyden, kasvien terveyden, ruoan, jäteveden ja ympäristön (erityisesti veden ja maaperän); tällainen yhdenmukainen ja jatkuva seuranta on suunniteltava siten, että voidaan tehokkaasti ja nopeasti havaita taudinpurkaukset sekä maaperän ja vesimuodostumien tapauksessa myös määrittää mikrobilääkeresistenssigeenien esiintyminen, kehityssuunnat ja niiden toksisuus, ja tämän seurannan tuloksia on käytettävä pohjana tehokkaille strategioille mikrobilääkeresistenssin torjumiseksi eri aloilla;
 - f. kartoitetaan mahdollisuuksia lisätä valvontaa koskevien ohjeiden yhdenmukaistamista erityisesti tietojen päivitystiheyden, tietojen analysointia

koskevien lähestymistapojen, tietojen raportoinnin yksityiskohtaisuuden tason sekä indikaattorien ja niiden mittausyksiköiden määritelmien osalta, jotta jäsenvaltioiden tulokset olisivat vertailukelpoisia;

7. kehottaa komissiota perustamaan EU:n tason tietokannan mikrobilääkeresistenssiä ja mikrobilääkkeiden käyttöä koskevista tiedoista ihmislääketieteen, eläinlääketieteen ja ympäristön aloilla;
8. kehottaa komissiota arvioimaan mikrobilääkkeille vastustuskykyisten bakteerien aiheuttamia eläintauteja EFSA:n lausuntojen perusteella sen selvittämiseksi, onko jokin näistä taudeista sisällytettävä asetukseen (EU) 2016/429¹, jotta ne voidaan luokitella lakisääteistä seurantaa, valvontaa tai muita hallintatoimenpiteitä varten;

Infektioehkäisy ja -hallinta sekä vesi-, hygienia- ja jätevesihuolto

9. kehottaa jäsenvaltioita varmistamaan, että ihmislääketieteessä otetaan käyttöön infektioehkäisy- ja -hallintatoimenpiteitä ja niitä seurataan jatkuvasti, jotta niiden avulla voidaan rajoittaa mikrobilääkeresistenttien taudinaiheuttajien leviämistä, erityisesti seuraavin keinoin:
 - a. vahvistetaan infektioehkäisyä ja -hallintaa ja parannetaan vesi-, hygienia- ja jätevesihuoltoa, ympäristön puhdistusta ja jätehuoltoa terveydenhuollossa ja pitkäaikaishoitolaitoksissa seuraavin keinoin:
 - i. varmistamalla infektioehkäisystä ja -hallinnasta sekä vesi-, hygienia- ja jätevesihuollosta vastaavien ammattilaisten ydinosaaminen;
 - ii. varmistamalla riittävät resurssit vähimmäisvaatimusten ja mahdollisuuksien mukaan infektioehkäisy- ja -hallintaohjelmien keskeisten osien täytäntöönpanemiseksi;
 - iii. varmistamalla riittävät taloudelliset ja henkilöresurssit infektioehkäisy- ja -hallintaohjelmille sekä vesi-, hygienia- ja jätevesihuollon parantamista koskeville ohjelmille;
 - iv. parantamalla diagnostisten välineiden saatavuutta;
 - v. laadunvarmistuksella;
 - vi. valvonnalla;
 - vii. arvioinnilla;
 - viii. asianmukaisten ohjeiden kehittämisellä ja
 - ix. tietoisuuden lisäämistä koskevilla toimilla ja koulutuksella, jotka ovat kaikkien asiaankuuluvien terveydenhuollon ammattilaisten saatavilla;

¹ Euroopan parlamentin ja neuvoston asetukset (EU) 2016/429, annettu 9. maaliskuuta 2016, tarttuvista eläintaudeista sekä tiettyjen eläinterveyttä koskevien säädösten muuttamisesta ja kumoamisesta ("eläinterveyssäännöstö") (EUVL L 84, 31.3.2016, s. 1).

- b. parannetaan nykyistä sairaalainfrastruktuuria ja henkilöresursseja infektioehkäisy- ja -hallinnan korkean tason varmistamiseksi noudattaen samalla ympäristökestävyyssuhteita;
 - c. varmistetaan vahva yhteys potilasturvallisuuteen sekä terveydenhuoltoon liittyvien infektioiden, kuten sepsiksen, ehkäisyyn, erityisesti lisäämällä valvontaa, terveydenhuoltohenkilöstön koulutusta ja varmistamalla korkeatasoiset mikrobiologiset tukipalvelut ja potilastiedot;
 - d. varmistetaan infektioehkäisy- ja -hallintaa sekä vesi-, hygienia- ja jätevesihuoltoa koskeva täydennyskoulutus kaikille avohoidon, sairaaloiden ja pitkäaikaishoitolaitosten työntekijöille;
 - e. parannetaan jätehuoltokoulutusta ja koulutusta sellaisista eri alojen välisistä kytköksistä, jotka edistävät infektioiden ja mikrobilääkeresistenssin leviämistä avohoidossa, sairaaloissa ja pitkäaikaishoitolaitoksissa;
 - f. varmistetaan, että mikrobilääkeresistenssiin liittyvät kysymykset sisällytetään kaikkien terveydenhuoltoon liittyvien tutkimusten ja oppisopimuskoulutuksen opetussuunnitelmiin ja kansalliset rokotusohjelmat kehitetään ja pannaan täytäntöön täysimääräisesti kaikissa ikäryhmissä, mutta erityisesti riskiryhmissä, tarkistetaan mikrobilääkeresistenssin ehkäisyyn liittyviä ohjelmia ja toteutetaan toimenpiteitä rokotteilla ehkäistävissä olevien tautien poistamiseksi asteittain yhteistyön tehostamisesta rokotuksiin ehkäistävissä olevien tautien torjunnassa 7. joulukuuta 2018 annetun neuvoston suosituksen¹ perusteella;
10. kehottaa komissiota ja jäsenvaltioita toteuttamaan toimenpiteitä elintarviketuotantoeläinten terveyden ja hyvinvoinnin parantamiseksi, jotta voidaan vähentää tartuntatautien esiintymistä ja leviämistä maataloudessa ja siten vähentää mikrobilääkkeiden käytön tarvetta, erityisesti seuraavin keinoin:
- a. kannustetaan voimakkaasti eläinlääkäreitä ja muita asiaankuuluvia toimijoita antamaan viljelijöille neuvontaa tartuntatautien ehkäisy- ja torjuntatoimenpiteistä, mukaan lukien vaihtoehtoiset menetelmät, joilla tuetaan mikrobilääkkeiden ennalta ehkäisevää käyttöä elintarviketuotannossa koskevan kiellon, josta säädettiin eläinlääkkeitä koskevan lainsäädännön viimeisimmässä tarkistuksessa, täytäntöönpanoa;
 - b. rajoitetaan eläimillä käytettävien antibioottien käyttö niihin, jotka WHO on määrittellyt ”vähiten tärkeiksi” ihmisten terveydelle, ja rajoitetaan ”ensisijaisten kriittisen tärkeiden mikrobilääkkeiden”² käyttöä;
 - c. kannustetaan bioturvallisuuden ja infektioiden ehkäisy- ja valvonnan toimenpiteiden käyttöönottoon maataloilla;
 - d. sovelletaan alhaalta ylöspäin suuntautuvaa lähestymistapaa, kun pyritään koulutuksen avulla saamaan aikaan käyttäytymisen muutoksia maatalousalalla, ja helpotetaan tietämyksen ja parhaiden käytäntöjen jakamista;

¹ Neuvoston suositus, annettu 7. joulukuuta 2018, yhteistyön tehostamisesta rokotuksiin ehkäistävissä olevien tautien torjunnassa. EUVL C 466, 28.12.2018, s. 1.

² <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312266/9789241515528-eng.pdf>

- e. hyödynnetään yhteisen maatalouspolitiikan kautta saatavilla olevaa tukea sellaisten tartuntatauteja ehkäisevien toimenpiteiden toteuttamiseksi, jotka menevät EU:n lakisäätteisiä vähimmäisvaatimuksia pidemmälle;
 - f. hyödynnetään Euroopan meri-, kalatalous- ja vesiviljelyrahastoa (2021–2027) kansallisiin ohjelmiin sisältyviin hankkeisiin asianomaisten jäsenvaltioiden määrittelemien tukikelpoisuussääntöjen mukaisesti ja tarjotaan tarvittaessa taloudellista tai rakenteellista lisätukea;
 - g. toteutetaan kestävämpää ja kilpailukykyisempää EU:n vesiviljelyä koskevien strategisten suuntaviivojen vuosiksi 2021–2030 (COM(2021)0236) liitteessä annetut jäsenvaltioiden tehtäviksi tarkoitetut toimenpiteet;
 - h. kannustetaan käyttämään vaihtoehtoisia antibiootteja vesiviljelyssä;
 - i. edistetään rokotteiden ja niiden vaihtoehtojen käyttöä myös vesiviljelyssä, jotta voidaan ennaltaehkäistä tiettyjä tauteja ja välttää mikrobilääkkeiden tarpeetonta käyttöä;
 - j. edistetään innovatiivisten rehun lisäaineiden kehittämistä ja käyttöä ja edistetään ravitsemuksellisia toimenpiteitä kantojen terveyden ylläpitämiseksi ja parantamiseksi sekä tautien ja mikrobilääkkeiden käytön tarpeen ehkäisemiseksi;
 - k. parannetaan eläinten terveyttä toteuttamalla bioturvallisuutta, bioturvaamista, rokotuksia ja hyvää kotieläintaloutta koskevia ohjelmia;
 - l. kehitetään strategioita hygienian ja jätevesihuollon parantamiseksi elintarviketuotannossa, eläinjätehuollossa ja jäteveden käsittelyssä;
 - m. kehitetään alakohtaisia kohdennettuja toimenpiteitä, kun tietoa mikrobilääkkeiden käytöstä elintarviketuotantoeläinlajeittain on saatavilla asetuksen (EU) 2019/657 artiklan mukaisesti;
 - n. kehitetään jätteiden kohdennettu esikäsittely maatilalla teurastamoon mikrobilääkeresistenssin mikro-organismien poistamiseksi ja mikrobilääkkeiden vähentämiseksi ennen niiden päästämistä ympäristöön tai yleisiin viemärijärjestelmiin;
 - o. parannetaan diagnostisten välineiden saatavuutta ja taloudellista tehokkuutta;
 - p. vähennetään näiden antibioottien käyttöä, sillä tieteellisen näytön mukaan niitä olisi käytettävä viimeisenä keinona ihmislääketieteessä;
11. kehottaa komissiota esittämään ehdotuksen tuotantoeläinten hyvinvointia koskevan EU:n lainsäädännön tarkistamiseksi EFSA:n suositusten pohjalta, sillä kuten EU:n Pellolta pöytään -strategiassa todetaan, hyvinvoinnin parantaminen auttaa vahvistamaan eläinten immuunijärjestelmiä;
12. kehottaa jäsenvaltioita ottamaan käyttöön näyttöön perustuvia lannan ja jätevesilietteen käsittelyn hyviä käytäntöjä, joilla puututaan näiden käyttöön maanviljelyssä, jotta voidaan vähentää ympäristöaltistusta antimikrobisia ominaisuuksia sisältäville aineille sekä mikrobilääkeresistenssiä selittäville tekijöille;

13. kehottaa optimoimaan kasvinsuojelussa käytettävien mikrobilääkkeiden seuranta- ja arviointijärjestelmän alueellisella ja maakohtaisella tasolla UNEPin suositusten¹ mukaisesti;
14. vaatii, että infektioehkäisyä ja -hallintaa ihmislääketieteessä koskevat EU:n ohjeet, erityisesti sairaaloita ja pitkäaikaishoitolaitoksia varten, on otettava käyttöön viimeistään 1. kesäkuuta 2026 siten, että niissä on asianmukaiset ja ajantasaiset linkit klinisiin ohjeisiin, ja että näitä ohjeita laadittaessa olisi otettava huomioon kansainväliset ohjeet ja varmistettava tiivis yhteistyö eurooppalaisten ja kansallisten ammattikuntien kanssa;

Mikrobilääkkeiden käytön hallinnointi ja mikrobilääkkeiden maltillinen käyttö

15. kehottaa jäsenvaltioita varmistamaan, että ihmisten terveyttä koskevia toimenpiteitä toteutetaan mikrobilääkkeiden maltillisen käytön tukemiseksi, erityisesti seuraavin keinoin:
 - a. pannaan täytäntöön EU:n ohjeet yleisten infektioiden hoidosta sekä perioperatiivisesta ennaltaehkäisystä ja mukautetaan niitä tarvittaessa kansallisiin olosuhteisiin, jotta voidaan noudattaa parhaita käytäntöjä ja optimoida mikrobilääkkeiden maltillista käyttöä;
 - b. suunnitellaan toimenpiteitä, joilla varmistetaan, että terveydenhuollon ammattilaiset noudattavat maltillista käyttöä koskevia ohjeita;
 - c. helpotetaan tietojen ja parhaiden käytäntöjen vaihtoa terveydenhuollon ammattilaisten välillä kaikilla terveydenhuollon tasoilla;
 - d. kannustetaan terveydenhuollon ammattilaisia tiedottamaan potilaille mikrobilääkkeiden väärinkäytön, liikkakäytön ja virheellisen hävittämisen vaaroista;
 - e. parannetaan diagnostisten testien saatavuutta, kustannustehokkuutta ja oikea-aikaisuutta kiinnittäen erityistä huomiota ennen mikrobilääkehoidon määräämistä tehtäviin pikatesteihin, erityisesti perusterveydenhuollossa, jotta voidaan varmistaa antibioottien optimaalinen määrääminen ja kestävä käyttö ja siten optimoida mikrobilääkehoidon vähentäminen laajavaikutteisten antibioottien käytössä; ja
 - f. mahdollisuuksien mukaan rajoitetaan antibioottien määrääminen lääkärin lähivastaanotolle;
16. kehottaa komissiota ottamaan käyttöön jäsenvaltioiden välisen parhaiden käytäntöjen vaihdon tehokkaista mikrobilääkkeiden käytön hallinnointia koskevista ohjelmista;
17. kehottaa jäsenvaltioita ottamaan käyttöön ohjelmia, joilla käyttämättömät, vanhentuneet ja yli jääneet mikrobilääkkeet voidaan kerätä avohoidosta, sairaaloista, pitkäaikaishoitolaitoksista, maatiloilta ja eläinlääkkeiden toimittajilta ja hävittää

¹ https://www.unep.org/resources/superbugs/environmental-action?gclid=CjwKCAjw3ueiBhBmEiwA4BhspORyl2FvYKYC7fLimOJhkw0cUCYkdzVm-iNEyTrumAw90gQ2ap7nBRoC6LgQAvD_BwE

turvallisesti, ja varmistamaan, että yleisö voi hyödyntää näitä hävittämislaitoksia paikallisen terveydenhuoltolaitoksen kautta;

18. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota tekemään yhteistyötä asetuksen (EU) 2019/6 johdonmukaisen täytäntöönpanon varmistamiseksi siten, että otetaan huomioon jäsenvaltioiden erot mikrobilääkkeiden eläinlääkinnässä, jotta varmistetaan, että eläinlääkärit eivät ole velvollisia käyttämään enemmän antibiootteja kuin he katsovat tarpeelliseksi eläimen hoidossa ja että sillä ei aiheuttomasti rajoiteta lääketieteellisten vastatoimien, kuten rokotteiden, käyttöä;
19. kehottaa komissiota laatimaan merkittäviä ja yleisiä ihmisillä esiintyviä infektioita sekä ihmislääketieteen perioperatiivista ennaltaehkäisyä koskevat EU:n suuntaviivat, joissa käsitellään tarkoituksenmukaisten diagnostisten testien käyttöä, antibioottien tarvetta, (tarvittaessa) sopivan antibiootin valintaa, annosta ja annosvälejä sekä hoidon / ennaltaehkäisevän hoidon kestoa ottaen huomioon parhaat saatavilla olevat käytännöt, antibioottien saatavuus ja niiden optimaalisen ja maltillisen käytön varmistaminen; annos- ja annosvälit sekä hoidon/profylaksian kesto ottaen huomioon parhaat käytettävissä olevat käytännöt, antibioottien saatavuus ja tarve varmistaa niiden optimaalinen ja mahdollisimman maltillinen käyttö, ja kehottaa laatimaan nämä suuntaviivat WHO:n AWaRe-antibioottikäsikirjan¹ mukaisesti ja läheisessä yhteistyössä eurooppalaisten ja kansallisten ammatillisten organisaatioiden kanssa;
20. kehottaa jäsenvaltioita ottamaan tieteellisen näytön perusteella huomioon ihmisille ja eläimille tarkoitetuille mikrobilääkkeille resistenssin kehittymisen riskin kasvinsuojeluaineiden tai biosidivalmisteiden käytöstä osana näitä valmisteita koskevaa turvallisuusarviointia ja päätöksentekoa ja tarvittaessa panemaan asianomaisia sidosryhmiä kuullen täytäntöön asianmukaiset käyttöehdot tai -rajoitukset kyseisille tuotteille;

Mikrobilääkkeiden kulutuksen ja mikrobilääkeresistenssin suositellut tavoitteet

21. kehottaa jäsenvaltioita toteuttamaan asianmukaisia kansallisia toimenpiteitä sen varmistamiseksi, että vuoteen 2030 mennessä antibioottien kokonaiskulutus ihmisillä (määritelty vuorokausiannos, DDD, 1 000:ta asukasta kohti) avohoidossa ja sairaaloissa, myös pitkäaikaishoitolaitoksissa, vähenee unionissa 20 prosenttia verrattuna perusvuoteen 2019 ja korkein DDD-arvo on 15 kaikissa jäsenvaltioissa;
22. kehottaa jäsenvaltioita ryhtymään asianmukaisiin kansallisiin toimenpiteisiin varmistaa, että vuoteen 2030 mennessä vähintään 70 prosenttia kaikista ihmisillä käytetyistä antibiooteista kuuluu WHO:n AWaRe-luokittelun mukaiseen Access-ryhmään;
23. kehottaa jäsenvaltioita ryhtymään asianmukaisiin kansallisiin toimenpiteisiin varmistaa, että vuoteen 2030 mennessä metisilliinille vastustuskykyisen *Staphylococcus aureus* -bakteerin (MRSA) aiheuttamien veriviljelypositiivisten infektioiden kokonaisilmaantuvuus (määrä 100 000 ihmistä kohden) vähenee EU:ssa 15 prosentilla perusvuoteen 2019 verrattuna;
24. kehottaa jäsenvaltioita ryhtymään tarvittaviin kansallisiin toimenpiteisiin varmistaa, että vuoteen 2030 mennessä kolmannen sukupolven kefalosporiineille

¹ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240062382>

vastustuskykyisen Escherichia coli -bakteerin aiheuttamien veriviljelypositiivisten infektioiden kokonaisilmaantuvuus (määrä 100 000 ihmistä kohden) vähenee EU:ssa 10 prosentilla perusvuoteen 2019 verrattuna;

25. kehottaa jäsenvaltioita ryhtymään tarvittaviin kansallisiin toimenpiteisiin varmistaakseen, että vuoteen 2030 mennessä karbapeneemeille vastustuskykyisen Klebsiella pneumoniae -bakteerin aiheuttamien veriviljelypositiivisten infektioiden kokonaisilmaantuvuus (määrä 100 000 ihmistä kohden) vähenee EU:ssa 5 prosentilla perusvuoteen 2019 verrattuna;
26. kehottaa jäsenvaltioita asettamaan indikaattoreita, jotka tukisivat suositeltuja tavoitteita sekä muita mikrobilääkeresistenssiin liittyviä seikkoja koskevia tavoitteita, kuten infektionehkäisy- ja hallinta, mikrobilääkkeiden käytön hallinnointi, lääkkeiden määräämiskäytännöt sekä koulutus, sekä toimenpiteitä, jotka on otettu käyttöön vahvojen ja samalla kestävien toimien varmistamiseksi näiden tavoitteiden saavuttamiseksi ja sen varmistamiseksi, että vähennystä tapahtuu vuosittain, jotta kaikki vähennystarve ei kumuloidu loppuun ja jotta voidaan varmistaa potilasturvallisuus;
27. kehottaa komissiota ottamaan käyttöön asianmukaisia toimia, jotta voidaan edistää Pellolta pöytään -strategian ja saasteettomuustoimintasuunnitelman saavuttamista, jonka mukaan tuotantoeläimille annettavien ja vesiviljelyssä käytettävien mikrobilääkkeiden kokonaisuus EU:ssa vähennetään 50 prosentilla vuoteen 2030 mennessä, ja korostaa, että jäsenvaltioiden tasolla jo saavutettu edistys on otettava huomioon ja eläinten hyvinvointia koskevat tarpeet on varmistettava ja samalla viljelijöitä olisi tuettava käyttöön otettujen toimenpiteiden täytäntöönpanossa;
28. kehottaa komissiota julkaisemaan ensisijaisesti jäljellä olevat asetuksen (EU) 2019/6 mukaiset eläinlääkintä tuotteita koskevat delegoidut säädökset, jotta voidaan tasapainottaa EU:n lihavalmisteiden ja kolmansista maista tuotavien lihavalmisteiden toimintaedellytyksiä varmistamalla, että eläimiin sovelletaan samoja mikrobilääkkeiden käyttöä koskevia vaatimuksia riippumatta siitä, onko ne pidetty EU:ssa vai kolmannessa maassa;

Tietoisuuden lisääminen sekä yleinen ja käytännön koulutus

29. kehottaa jäsenvaltioita varmistamaan yhteistyössä korkeakoulujen ja ammatillisten oppilaitosten sekä sidosryhmien kanssa, että muiden muassa lääketieteen, hoitotyön, farmasian, hammaslääketieteen, eläinlääketieteen, maatalouden sekä agronomian kansalliset näyttöön perustuvat täydennyskoulutusohjelmat ja opetusohjelmat sisältävät mikrobilääkeresistenssiä koskevaa pakollista monialaista koulutusta infektionehkäisystä ja -hallinnasta, ympäristöriskeistä, bioturvallisuudesta ja antibioottien vaihtoehdoista samoin kuin mikrobilääkkeiden käytön hallinnasta, mukaan lukien soveltuvin osin mikrobilääkkeiden maltillinen käyttö sekä vaikutus antibioottien tarpeen vähentämiseen;
30. kehottaa jäsenvaltioita lisäämään tietoisuutta yleisön ja ihmislääketieteen ja eläinlääkinnän alalla työskentelevien terveydenhuollon ammattilaisten sekä lääkkeiden valmistajien keskuudessa olemassa olevista ohjelmista käyttämättömien, vanhentuneiden ja jäljelle jääneiden mikrobilääkkeiden keräämiseksi ja turvalliseksi hävittämiseksi sekä näiden ohjelmien merkityksestä mikrobilääkeresistenssin ehkäisemiseksi;

31. kehottaa jäsenvaltioita kannustamaan ja tarvittaessa helpottamaan koulutusohjelmien monialaista kehittämistä sekä parhaiden käytäntöjen vaihtoa alojen välillä;
32. kehottaa jäsenvaltioita lisäämään ja parantamaan viestintää ja tiedottamista mikrobilääkeresistenssistä ja mikrobilääkkeiden maltillisesta käytöstä, jotta voidaan lisätä ihmisten tietoisuutta sekä muuttaa heidän käyttäytymistään, seuraavin keinoin:
 - a. tarjotaan säännöllisesti päivitettyä tietoa mikrobilääkeresistenssistä kansallisella ja paikallisella tasolla sekä tiedotusmateriaalia mikrobilääkeresistenssistä ja tehokkaan infektioehkäisyyn ja -hallinnan merkityksestä, ympäristöriskeistä, tiukemmista eläinten hyvinvointia koskevista vaatimuksista, bioturvallisuudesta, seurannasta ja mikrobilääkkeiden käytön hallinnoinnista, mukaan lukien mikrobilääkkeiden maltillinen käyttö ja lääkemääräyskäytäntöjen parantaminen;
 - b. kehitetään kansallisella tasolla mikrobilääkeresistenssiä koskevia suurelle yleisölle kohdennettuja tiedotustoimia ja laajamittaisia viestintäkampanjoita, joissa käsitellään erityisesti mikrobilääkeresistenssin ehkäisyä hygieniakäytäntöjen ja ennen kaikkea käsihygienian avulla sekä mikrobilääkkeiden maltillista käyttöä, mukaan lukien niiden turvallinen hävittäminen, ja erityisesti sitä, mitkä infektiot ovat hoidettavissa antibiooteilla ja mitkä eivät, ottaen samalla huomioon paikalliset väestön erot ja parhaat käytänteet tehokasta viestintää varten;
 - c. toteutetaan kohdennettuja viestintäkampanjoita, joilla lisätään tietoisuutta tiettyjen väestöryhmien keskuudessa käyttäen näiden väestöryhmien tavoittamiseen soveltuvia asianmukaisia viestintäkeinoja sekä -kanavia;
 - d. toteutetaan tarvittaessa monialaisia viestintäkampanjoita, joilla kannustetaan resurssien jakamiseen;
 - e. edistetään niiden sidosryhmien ja toimialojen välistä viestintää, joiden käyttäytymistä pyritään muuttamaan, tietämyksen ja parhaiden käytäntöjen jakamisen kannustamiseksi;
 - f. kehitetään keskeisten ammattiryhmien, potilaiden tai suuren yleisön käyttäytymisen muutokseen tähtääviä toimenpiteitä mikrobilääkkeitä koskevan yhteinen terveys -lähestymistavan mukaisessa ekosysteemissä niiden kokemusten perusteella, joita on saatu muista kansanterveysuhkista, kuten covid-19-pandemiasta, HIV:stä tai tupakoinnista;
 - g. toteutetaan aloitteita, joilla lisätään vanhempien ja kouluikäisten lasten tietoisuutta hyvän hygienian merkityksestä mikrobilääkeresistenssin torjunnassa, myös osana elintarvikkeita, terveyttä ja kotitaloutta koskevaa peruskoulutusta;
33. kehottaa komissiota koordinoimaan edellä mainittuja tiedotustoimia ja viestintäkampanjoita ja tiedottamaan asiasta asiaankuuluville EU:n virastoille ja muille elimille, jotta voidaan maksimoida niiden vaikutus;
34. kehottaa komissiota, ECDC:tä ja EMAa tukemaan ja täydentämään mikrobilääkeresistenssiä ja mikrobilääkkeiden maltillista käyttöä koskevia jäsenvaltioiden tiedotustoimia tarvittaessa EU:n laajuisilla viestintätoimilla

koulutusmahdollisuuksien, kuten mikrobilääkeresistenssiä koskevan EDUCare-hankkeen¹, avulla;

35. kehottaa komissiota tukemaan jäsenvaltioita ihmislääketieteessä, eläinlääketieteessä ja agronomiassa toimivien ammattilaisten mikrobilääkeresistenssin uhkaa ja sen ennaltaehkäisyä koskevassa täydennyskoulutuksessa sekä elinikäisessä oppimisessa yhteinen terveys -lähestymistavan mukaisesti tarjoamalla esimerkiksi ”Koulutuksen parantaminen elintarvikkeiden turvallisuuden lisäämiseksi” -ohjelman² kaltaisia koulutusmahdollisuuksia;

Tutkimus ja kehittäminen sekä mikrobilääkkeiden ja muiden mikrobilääkeresistenssin lääketieteellisten vastatoimien innovointia ja saatavuutta koskevat kannustimet

36. kehottaa painokkaasti jäsenvaltioita ja komissiota tukemaan tutkimusdatan jakamista ja teknologista innovointia mikrobilääkeresistenttien patogeenien aiheuttamien ihmisillä esiintyvien infektioiden havaitsemiseksi, ehkäisemiseksi ja hoitamiseksi, mukaan lukien eurooppalaisen kumppanuuden perustaminen ja siihen tehtävät merkittävät investoinnit, jotta voidaan koordinoita, sovittaa yhteen ja rahoittaa yhteistä terveyttä koskevaa mikrobilääkeresistenssiä koskevaa monialaista tutkimusta ja innovointia; kehottaa varmistamaan, että tämä kumppanuus perustuu sidosryhmien, kuten teollisuuden, kansalaisyhteiskunnan, erityisesti potilasjärjestöjen, tiedemaailman, kuten Eurooppa-yliopistoja koskevan aloitteen, ja valtiosta riippumattomien asiantuntijoiden jatkuvaan osallistumiseen politiikan kehittämiseen ja täytäntöönpanoon; kehottaa jäsenvaltioita varmistamaan, että myös pk-yritykset voivat osallistua mikrobilääkeresistenssiä koskevan yhteinen terveys -mallin mukaiseen eurooppalaiseen kumppanuuteen;
37. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota edistämään mikrobilääkkeiden kehittämistä ja saatavuutta sekä muiden sellaisten lääketieteellisten vastatoimien käyttöä, joilla on merkitystä mikrobilääkeresistenssin torjumisessa ihmisillä, erityisesti diagnostisten testien ja mikrobilääkkeille vastustuskykyisiin patogeeneihin kohdistuvien rokotteiden käyttöä;
38. kehottaa komissiota ja jäsenvaltioita jatkamaan riittävien resurssien myöntämistä mikrobilääkeresistenssiä koskevan tutkimuksen ja kehittämisen tukemiseen nykyisessä talousarviosyklissä ja sitoutumaan siihen, että se on ensisijainen tavoite seuraavassa talousarviosyklissä, siten, että
- a. tuetaan jäsenvaltioita tärkeimpien mikrobilääkeresistenttien taudinaiheuttajien yksilöimisessä EU:n ja jäsenvaltioiden tasoilla, nykyisten, tulevien ja puuttuvien mikrobilääkeresistenssin lääketieteellisten vastatoimien kartoittamisessa sekä tavoitteena olevien valmisteiden profiilien määrittämisessä;
 - b. tuetaan mikrobilääkeresistenssiin liittyvien lääketieteellisten vastatoimien tutkimusta ja kehittämistä erityisesti koordinoimalla translaatiotutkimuksen rahoitusta ja mikrobilääkeresistenssiä koskevien lääketieteellisten vastatoimien kehittämistä myöhäisessä vaiheessa ja välttämällä tarpeetonta päällekkäistä työtä, mukaan lukien mikrobilääkkeitä koskevat kliiniset tutkimukset, ottaen asianmukaisesti huomioon terveyshätätilanteiden valmiusviranomaisen (HERA)

¹ <https://www.amreduce.eu/>

² https://food.ec.europa.eu/horizontal-topics/official-controls-and-enforcement/legislation-official-controls/better-training-safer-food_en

mahdollinen rooli tehokkaana ”lääketieteen tutkimus- ja kehittämiskoordinaattorina”, joka ohjaa tutkimusta EU:ssa uusien antibioottien ja vaihtoehtojen kehittämisen nopeuttamiseksi;

- c. tuetaan vaihtoehtoisten hoitojen, kuten bakteriofagien, tutkimusta;
 - d. ehkäistään lääkepulaa ja parannetaan mikrobilääkkeiden ja muiden mikrobilääkeresistenssin lääketieteellisten vastatoimien toimituksen jatkuvuutta EU:ssa, erityisesti tukemalla ja koordinoimalla jäsenvaltioiden aloitteita, jotka koskevat valmistusta, hankintaa ja varastointia, välttämällä samalla lukkiutumista erityisiin lääketieteellisiin vastatoimiin liittyviin teknologioihin;
 - e. parannetaan kysyntäennustetta arvioimalla antibioottien toimitusketjun haavoittuvuuksia ja puuttamalla niihin sekä toteutetaan kohdennettuja antibioottien varastointitoimenpiteitä toimitusvaikeuksien välttämiseksi;
 - f. koordinoidaan avustuksia ja toteutetaan tukiohjelmaa kiinnittäen erityistä huomiota tiedemaailman ja pk-yritysten tekemään alkuvaiheen tutkimukseen ja kehittämiseen;
39. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota osallistumaan mikrobilääkkeiden innovoinnin, kehityksen ja saatavuuden parantamiseen tähtäävän useita maita kattavan unionin vetokannustinjärjestelmän suunnitteluun ja hallintointiin, jotta mahdollistetaan kestävä pitkän aikavälin innovointiympäristö, nopeampi kehittäminen ja mikrobilääkkeiden saatavuus; toteaa, että tällainen järjestelmä voisi koostua tulotakuusta, markkinoilletulopalkkioista yhdistettynä tulotakuuseen, kertakorvauksena maksettavista markkinoilletulopalkkioista sekä välitavoitemaksuista; kehottaa kuulemaan asiaankuuluvaa teollisuutta ja muita sidosryhmiä suunnitteluprosessin aikana ihmisille tarkoitettuihin lääkkeisiin sovellettavaa sääntelykehystä täydentävällä tavalla;
40. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota kokoamaan resursseja, osallistumaan yhteistoimiin, osallistumaan vetokannustinjärjestelmän rahoitukseen ja sitoutumaan vuoden 2023 EU4Health -työohjelmassa mainitun verkoston toimintaan;
41. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota tarkistamaan järjestelmää ja sen vaikutusta mikrobilääkkeiden kehittämiseen ja saatavuuteen säännöllisin väliajoin ja tarvittaessa ja toteaa, että tähän olisi sisällyttävä kaikkien asiaankuuluvien sidosryhmien kuuleminen;
42. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota kannustamaan siihen, että kehitetään ja saatetaan markkinoille mikrobilääkkeiden vaihtoehtoja sekä eläinten terveyttä koskevia innovatiivisia diagnostisia testejä ja rokotteita ja mikrobilääkkeiden vaihtoehtoja, kuten paikallisanestesia tai psykofarmakologiset lääkkeet, mukaan lukien hajoavien antibioottien suunnittelu;

Yhteistyö

43. kehottaa jäsenvaltioita raportoimaan mikrobilääkeresistenssiä ja mikrobilääkkeiden käyttöä koskevat tiedot maailmanlaajuiselle mikrobilääkeresistenssin ja käytön seurantajärjestelmälle (GLASS)¹;

¹ <https://www.who.int/initiatives/glass>

44. kehottaa jäsenvaltioita hyödyntämään mikrobilääkeresistenssiä käsittelevän EU:n yhteisen terveysverkoston ja muiden asiaankuuluvien komiteoiden ja työryhmien säännöllisiä kokouksia, joissa keskustellaan mikrobilääkeresistenssistä, jotta ne voivat
- a. tehostaa keskinäistä yhteistyötään sekä yhteistyötä komission, asiaankuuluvien EU:n virastojen ja mikrobilääkeresistenssiin liittyvien sidosryhmien, ammattihenkilöiden ja asiantuntijoiden kanssa;
 - b. vaihtaa näkemyksiä parhaista käytännöistä, etenkin sellaisista toimenpiteistä, joilla voidaan varmistaa, että terveydenhuollon ammattilaiset noudattavat maltillisen käytön suuntaviivoja;
 - c. jakaa mikrobilääkeresistenssiä koskevia kansallisia toimintasuunnitelmia ja niihin liittyviä täytäntöönpanokertomuksia sekä arviointeja toistensa sekä komission ja asiaankuuluvien EU:n virastojen kanssa ja mahdollistaa tällaisten asiakirjojen vertaisarvioinnin;
45. kehottaa jäsenvaltioita tehostamaan mikrobilääkeresistenssiä koskevaa yhteistyötä ihmisten terveyden, eläinlääkinnän ja maatalouden ammattilaisten välillä sekä sidosryhmien kanssa mikrobilääkeresistenssiä koskevan yhteisen terveys-lähestymistavan parantamiseksi;
46. kehottaa komissiota tehostamaan mikrobilääkeresistenssiä koskevaa yhteistyötään komission, EFSA:n, EMA:n, ECDC:n, EEA:n ja ECHA:n välillä ja vahvistamaan mikrobilääkeresistenssiä koskevaa yhteisen terveys-lähestymistapaa virastojen välisen mikrobilääkeresistenssiä käsittelevän työryhmän avulla, joka
- a. tarjoaa toimivan alustan säännöllisille tapaamisille, joissa voidaan vaihtaa mikrobilääkeresistenssiä koskevia tietoja ja keskustella tulevista pyynnöistä ja valtuuksista; ja
 - b. edistää seurantatietojen integrointia eri aloilla yhteisen terveys-lähestymistavan mukaisesti;
47. kehottaa komissiota kehittämään seurantakehyksen, jolla arvioidaan mikrobilääkeresistenssiä koskevan vuoden 2017 toimintasuunnitelman ja tämän suosituksen täytäntöönpanossa saavutettua edistystä ja tuloksia;
48. kehottaa jäsenvaltioita keräämään ja asettamaan saataville kaikki tässä yhteydessä käytetyt tiedot ja perustamaan EU:n laajuisen tietokannan ja kehottaa komissiota asettamaan nämä tiedot julkisesti saataville asiaa koskevalla verkkosivustolla avoimuuden edistämiseksi;

Maailmanlaajuinen toiminta

49. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota edistämään kansainvälisten standardointielinten edistämien standardien kehittämistä ja täytäntöönpanoa EU:n ulkopuolisten maiden kanssa, erityisesti
- a. kannustamaan WOHia laatimaan entistä kunnianhimoisempia mikrobilääkeaineiden vastuullista ja maltillista käyttöä eläinlääketieteessä koskevia standardeja ja suuntaviivoja, joissa otetaan huomioon tarve lopettaa

- vaiheittain mikrobilääkkeiden käyttö eläinten kasvun edistämiseen tai tuotoksen lisäämiseen maailmanlaajuisesti;
- b. kannustamaan kasvinsuojelun yleissopimuksen¹ mukaisten kasvinterveystarkoituksiin käytettyjen mikrobilääkeaineiden maltillisen käytön suuntaviivojen laatimiseen;
 - c. kannustamaan tarkistetun Codex Alimentarius -standardin elintarvikeperäisen mikrobilääkeresistenssin ehkäisyä ja hallintaa koskevien käytännesääntöjen² sekä elintarvikeperäisen mikrobilääkeresistenssin yhdenmukaistettua valvontaa ja seurantaa koskevien käytännesääntöjen³ toimeenpanoon;
50. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota pyrkimään siihen, että yhteinen terveys -lähestymistavan mukaisesti mahdollisesta pandemioiden ehkäisyä ja niihin varautumista ja reagointia koskevaa WHO:n kansainvälistä sopimusta koskevissa neuvotteluissa esitetään mikrobilääkeresistenssiä koskevia konkreettisia määräyksiä; pyytää tässä yhteydessä asettamaan etusijalle puhdasta vettä, sanitaatiota ja hygieniaa koskevat toimenpiteet;
51. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota tukemaan WHO:n aloitteita laatia mikrobilääkkeiden valmistuksen yhteydessä tehtävään jätehuoltoon ja jätevesien käsittelyyn sovellettavia hyviä valmistuskäytäntöjä koskevat ohjeet WHO:n johtokunnan 30 päivänä marraskuuta 2018 asiasta antaman päätöksen mukaisesti;
52. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota esittämään mikrobilääkeresistenssi tärkeänä poliittisena prioriteettina G7- ja G20-ryhmissä, jotta saadaan aikaan kunnianhimoisia kansainvälisiä sitoumuksia, kuten sellaisten ohjaavien periaatteiden laatiminen ja käyttöönotto, joiden mukaan mikrobilääkkeitä koskevasta vetokannustimista aiheutuva taloudellinen taakka jaetaan oikeudenmukaisesti G7- ja G20-maiden välillä;
53. vaatii jäsenvaltioita ja komissiota kannustamaan, että suunnitteilla olevassa mikrobilääkeresistenssiä koskevassa Yhdistyneiden kansakuntien korkean tason konferenssissa vuonna 2024 sitoudutaan maailmanlaajuisesti mikrobilääkeresistenssiin torjuntaan, mukaan lukien mikrobilääkkeiden käyttöä koskevien tavoitteiden asettaminen Masqatin ministeritason mikrobilääkeresistenssiä koskevan poliittisen tahdon ilmauksen perusteella;
54. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota vahvistamaan yhteistyötään mikrobilääkeresistenssin torjunnan keskeisillä aloilla, kuten tutkimuksessa, valvonnassa, viestinnässä ja tietämyksen jakamisessa sekä maailmanlaajuisesti että EU:n naapurustossa; kehottaa erityisesti kartoittamaan uusia yhteistyömahdollisuuksia terveyshätätilanteiden valmiusviranomaisen ja kansainvälisten vastapuolten välillä;

¹ <https://www.ippc.int/en/>

² 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

³ 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

55. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota tukemaan neljän osapuolen välistä mikrobilääkeresistenssiä käsittelevää usean sidosryhmän kumppanuusfoorumia¹ ja osallistumaan siihen aktiivisesti, jotta voidaan luoda yhteinen maailmanlaajuinen visio ja lisätä yhteisymmärrystä mikrobilääkeresistenssistä;
56. kehottaa jäsenvaltioita ja komissiota tarjoamaan kehittämisvalmiuksia ja tukemaan mikrobilääkeresistenssiä koskevia aloitteita matalan ja keskitulotason maissa erityisesti
- a. osallistumalla kestävästä terveysturvasta koskevaan Team Europe -aloitteeseen Afrikan kanssa noudattamalla yhteinen terveys -lähestymistapaa, jonka tavoitteena on erityisesti auttaa torjumaan mikrobilääkeresistenssiä;
 - b. tukemalla mikrobilääkeresistenssiä koskevien kansallisten toimintasuunnitelmien toimeenpanoa alhaisen tulotason ja keskitulotason maissa erityisesti mikrobilääkeresistenssiä koskevan YK:n monenvälisen erityisrahaston² kautta;
 - c. edistämällä tartuntatautien ja mikrobilääkeresistenssin torjuntatoimia alhaisen tulotason ja keskitulotason maissa esimerkiksi Euroopan maiden ja kehitysmaiden kliinisten kokeiden yhteistyökumppanuuden (globaalin terveyden EDCTP3-yhteisyritys)³ kautta;
 - d. tukemalla rokoteohjelmia;
 - e. tukemalla luotettavien valvontatietojen keruuta, jakamista ja analysointia;
 - f. asettamalla etusijalle terveyden ja sairauksien taloudellisten, sosiaalisten ja ympäristöön liittyvien perimmäisten syiden käsittely EU:n globaalin terveysstrategian mukaisesti, erityisesti puhtaan veden ja sanitaatiojärjestelmien saatavuus;

Raportointi

57. kehottaa komissiota raportoimaan Euroopan parlamentille ja neuvostolle neljän vuoden kuluttua tämän päätöslauselman hyväksymisestä sen täytäntöönpanon edistymisestä;

o

o o

58. kehottaa puhemiestä välittämään tämän päätöslauselman jäsenvaltioille, neuvostolle, komissiolle ja Maailman terveysjärjestölle.

¹ <https://www.fao.org/antimicrobial-resistance/quadripartite/the-platform/en/>

² <https://mptf.undp.org/fund/amr00>

³ https://research-and-innovation.ec.europa.eu/research-area/health/edctp_en