

Bruxelles, 17. lipnja 2019.
(OR. en)

10366/19

**SAN 306
AGRI 305
VETER 35
PHARM 37**

ISHOD POSTUPAKA

Od:	Glavno tajništvo Vijeća
Na datum:	14. lipnja 2019.
Za:	Delegacije
Br. preth. dok.:	9765/19 SAN 277 AGRI 276 VETER 30 PHARM 29
Predmet:	Sljedeći koraci koje treba poduzeti kako bi EU postao regija s najboljom praksom za borbu protiv antimikrobne otpornosti – zaključci Vijeća (14. lipnja 2019.)

Za delegacije se u Prilogu nalaze Zaključci Vijeća o sljedećim koracima koje treba poduzeti kako bi EU postao regija s najboljom praksom za borbu protiv antimikrobne otpornosti, koje je Vijeće usvojilo na svojem 3698. sastanku održanome 14. lipnja 2019.

**Zaključci Vijeća o sljedećim koracima koje treba poduzeti kako bi EU postao
regija s najboljom praksom za borbu protiv antimikrobne otpornosti**

VIJEĆE EUROPSKE UNIJE,

1. **PODSJEĆA** na to da je antimikrobna otpornost (AMR) ozbiljna prekogranična prijetnja zdravlju koju na primjereni način ne može samostalno riješiti jedna država članica i koja se ne može ograničiti na jednu zemljopisnu regiju ili državu članicu te stoga iziskuje intenzivnu suradnju i koordinaciju među državama članicama, kako je navedeno u Odluci br. 1082/2013/EU Europskog parlamenta i Vijeća od 22. listopada 2013. o ozbiljnim prekograničnim prijetnjama zdravlju¹.
2. **S VELIKOM ZABRINUTOŠĆU PRIMJEĆUJE** da je, prema službenim podacima, potencijalno oko 700 000 smrtnih slučajeva²³ u svijetu svake godine prouzročeno antimikrobnom otpornošću, uključujući 33 000 smrtnih slučajeva⁴⁵ koje uzrokuju infekcije otporne na antibiotike u Europskoj uniji / EGP-u. Nadalje, predviđa se da će bez politika za zaustavljanje njezina širenja antimikrobna otpornost prouzročiti milijune smrtnih slučajeva diljem svijeta.
3. **S VELIKOM ZABRINUTOŠĆU PRIMJEĆUJE** da su rezistentna tuberkuloza (DR-TB) i multirezistentna tuberkuloza (MDR-TB) uzrok oko 29 % smrtnih slučajeva diljem svijeta prouzročenih infekcijama otpornima na antimikrobna sredstva.⁶
4. **S VELIKOM ZABRINUTOŠĆU PRIMJEĆUJE** da se, prema podacima Organizacije za gospodarsku suradnju i razvoj (OECD), očekuje da će se, ako se ne poduzmu učinkovite mjere i ako stope antimikrobne otpornosti budu pratile predviđene trendove, zbog antimikrobne otpornosti u zemljama EU-a i EGP-a svake godine od 2015. do 2050. potrošiti do 1,1 milijarde EUR.⁷

¹ SL L 293, 5.11.2013., str.1.

² [Bulletin of the World Health Organization 2016.; 94. 638–639.](#)

³ [Ispitivanje antimikrobne otpornosti pod vodstvom Jima O'Neill: „Tackling drug-resistant infections globally”, završno izvješće i preporuke, svibanj 2016.](#)

⁴ [The Lancet, Infectious diseases, svezak 19., broj 1., siječanj 2019.](#)

⁵ [Europski centar za sprečavanje i kontrolu bolesti, članak od 6. studenoga 2018.](#)

⁶ [TB Alliance, „Drug resistance – a response to antimicrobial resistance including tackling TB”](#)

⁷ [OECD, Antimicrobial Resistance – „Tackling the Burden in the European Union”, 2019.](#)

5. **S VELIKOM ZABRINUTOŠĆU PRIMJEĆUJE** da je u EU-u 75 % tereta bolesti prouzročenih infekcijama otpornima na antibiotike izravno povezano s infekcijama povezanim sa zdravstvenom skrbi.⁸
6. **POTVRĐUJE** da se antimikrobna sredstava u Uniji u cjelini još uvijek previše troše i **NAPOMINJE** da među državama članicama postoje razlike u njihovoj upotrebi.
7. **UVIĐA** da je antimikrobna otpornost globalni problem javnog zdravlja čiji utjecaj nadilazi njezine ozbiljne posljedice za zdravlje ljudi i životinja jer ujedno utječe na okoliš i proizvodnju hrane, a time i na gospodarski rast. Nadalje, antimikrobna otpornost ozbiljno utječe na mogućnosti ostvarenja ciljeva održivog razvoja.

Stoga **POZDRAVLJA** brojne međunarodne inicijative usmjerene na borbu protiv antimikrobne otpornosti, uključujući :

- Globalni akcijski plan o antimikrobnoj otpornosti⁹, koji je izradila Svjetska zdravstvena organizacija (SZO), uz doprinos Organizacije za hranu i poljoprivredu (FAO) i Svjetske organizacije za zdravlje životinja (OIE), te koji je jednoglasno usvojen na 68. zasjedanju Svjetske zdravstvene skupštine u svibnju 2015.;
- Političku deklaraciju UN-a sa sastanka na visokoj razini Opće skupštine o antimikrobnoj otpornosti od 21. rujna 2016.¹⁰, usmjerenu na borbu protiv globalne prijetnje koju predstavlja antimikrobna otpornost i potvrdu nužnosti pristupa „Jedno zdravlje”, te
 - = rad Međuagencijske koordinacijske skupine UN-a za antimikrobnu otpornost (IACG), koja je rezultirala nizom preporuka navedenih u izvješću naslovljenom „No time to wait: Securing the future from drug-resistant infections”¹¹ upućenih glavnom tajniku UN-a;
 - = izvješće¹² glavnog tajnika UN-a od 10. svibnja 2019. o provedbi političke deklaracije o antimikrobnoj otpornosti od 21. rujna 2016. i o preporukama iz IACG-a;

⁸ [The Lancet, Infectious diseases, svezak 19., broj 1., siječanj 2019.](#)

⁹ [SZO, Globalni akcijski plan o antimikrobnoj otpornosti, A68/A/CONF./1, Rev.1, točka dnevnog reda 15.1., 25. svibnja 2015.](#)

¹⁰ [UN, Opća skupština, Politička izjava sa sastanka na visokoj razini Opće skupštine o antimikrobnoj otpornosti, 21. rujna 2016.](#)

¹¹ [IACG – izvješće „No time to wait: Securing the future from Drug-resistant infections”, travanj 2019.](#)

¹² [Daljnje postupanje u vezi s Političkom izjavom sa sastanka na visokoj razini Opće skupštine o antimikrobnoj otpornosti – izvješće glavnog tajnika, 10. svibnja 2019.](#)

- rezoluciju Skupštine Ujedinjenih naroda za okoliš (UNEA) iz prosinca 2017.¹³ o okolišu i zdravlju, u kojoj se navodi da su zdravlje ljudi, životinja i biljaka i okoliš međusobno povezani te se ističe potreba za daljnjim razumijevanjem uloge onečišćenja okoliša u razvoju antimikrobne otpornosti;
 - rad globalnog centra za istraživanje i razvoj u području antimikrobne otpornosti;
 - Globalno partnerstvo za istraživanje i razvoj antibiotika (GARDP)¹⁴;
 - rezoluciju SZO-a o antimikrobnoj otpornosti, koju je 24. svibnja 2019. usvojila Svjetska zdravstvena skupština¹⁵,
 - Međunarodni centar za rješenja u vezi s antimikrobnom otpornosti (ICARS)¹⁶. ICARS je neovisan globalni centar znanja usmjeren na utvrđivanje i podupiranje provedbe rješenja utemeljenih na dokazima za izazove povezane s antimikrobnom otpornosti u zemljama s niskim i srednjim dohotkom;
8. **NAPOMINJE** da je antimikrobna otpornost postala pitanje o kojem se trenutačno raspravlja u okviru mnogih različitih međunarodnih foruma, uključujući skupine G–7¹⁷ i G–20¹⁸.
9. **PODSJEĆA** na Globalni akcijski plan o antimikrobnoj otpornosti iz 2015., u kojem je SZO pozvao sve svoje države članice da do 2017. uvedu nacionalne akcijske planove za borbu protiv antimikrobne otpornosti.
10. **PRIMA NA ZNANJE** trenutačni rad OECD-a i **POZDRAVLJA** svoje nedavno izvješće u kojem se navodi da bi ulaganja u mjere javnog zdravlja mogla znatno smanjiti teret za društvo prouzročen antimikrobnom otpornošću.¹⁹

¹³ [Skupština UN-a za okoliš Programa Ujedinjenih naroda za okoliš, Nairobi, od 4. do 6. prosinca 2017.](#)

¹⁴ [Globalno partnerstvo za istraživanje i razvoj antibiotika](#)

¹⁵ [Nacrt teksta rezolucije SZO-a o antimikrobnoj otpornosti](#)

¹⁶ [Međunarodni centar za rješenja u vezi s antimikrobnom otpornosti](#)

¹⁷ [Izjava ministara zdravstva skupine G–7, Berlin, 8. – 9. listopada 2015.](#)

¹⁸ [Berlinska izjava ministara zdravstva skupine G–20 naslovljena „Together Today for a Healthy Tomorrow”, 2017.](#)

¹⁹ [OECD, izvješće o politikama: „Stemming the Superbug Tide”, 2018.](#)

11. **PODSJEĆA** da je člankom 168. Ugovora o funkcioniranju Europske unije (UFEU) predviđeno da djelovanje Unije nadopunjuje nacionalne politike i obuhvaća borbu protiv velikih zdravstvenih pošasti i njihova prenošenja te njihovu prevenciju, kao i zdravstveno obavješćivanje i obrazovanje te praćenje i suzbijanje ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju. Unija je ujedno obvezna poticati suradnju među državama članicama i podupirati suradnju s trećim zemljama i međunarodnim organizacijama nadležnima u području javnog zdravlja.
12. **PODSJEĆA** na Zaključke Vijeća od 17. lipnja 2016. o daljnjim koracima u okviru pristupa „Jedno zdravlje” za borbu protiv otpornosti na antimikrobna sredstva²⁰ i na posebna upućivanja u njima na Preporuku Vijeća od 15. studenoga 2001. o razboritoj uporabi antimikrobnih sredstava u humanoj medicini²¹, Preporuku Vijeća od 9. lipnja 2009. o sigurnosti pacijenata, uključujući sprečavanje i kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi²² i Zaključke Vijeća od 1. prosinca 2014. o sigurnosti pacijenata i kvaliteti skrbi, uključujući sprečavanje i kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi te otpornosti na antimikrobna sredstva²³.
13. **POZDRAVLJA** Komunikaciju „Europski akcijski plan ‘Jedno zdravlje’ za borbu protiv antimikrobne otpornosti”²⁴ koju je Komisija objavila 29. lipnja 2017. i aktivnosti za borbu protiv antimikrobne otpornosti navedene u njemu te **PODUPIRE NAMJERU** da EU u tom pogledu postane regija s najboljom praksom.
14. **SKREĆE POZORNOST** na ulogu cijepljenja u sprečavanju infekcije, nedavno donesenu Preporuku Vijeća o pojačanoj suradnji u borbi protiv bolesti koje se mogu spriječiti cijepljenjem i na činjenicu da se u Akcijskom planu Komisije „Jedno zdravlje” za borbu protiv antimikrobne otpornosti ističe potreba za podupiranjem istraživanja i razvoja novih cjepiva za patogene koji su povezani s antimikrobnom otpornošću²⁵.

²⁰ SL C 269, 23.7.2016., str. 26.

²¹ SL L 34, 5.2.2002., str. 13–16.

²² SL C 151, 3.7.2009., str. 1.

²³ SL C 438, 6.12.2014., str. 7.

²⁴ [COM \(2017\) 339 final od 29.6.2017.](#)

²⁵ SL C 466, 28.12.2018., str. 1.

15. **PODSJEĆA** na Rezoluciju Europskog parlamenta od 13. rujna 2018. o europskom akcijskom planu „Jedno zdravlje” za borbu protiv antimikrobne otpornosti²⁶.
16. **POZDRAVLJA** Komunikaciju Komisije od 11. ožujka 2019. Europskom parlamentu, Vijeću i Europskom gospodarskom i socijalnom odboru o strateškom pristupu Europske unije lijekovima u okolišu.²⁷
17. **SKREĆE POZNORNOST** na činjenicu da je EU utvrdio pravna ograničenja kako bi se izbjegla zlouporaba antimikrobnih sredstava kod životinja. Od 2006. zabranjena je upotreba antibiotika kao dodataka hrani za životinje za poticanje rasta²⁸. Nedavno donesenom Uredbom (EU) 2019/6 o veterinarsko-medicinskim proizvodima²⁹ i Uredbom (EU) 2019/4 o lijekovitoj hrani za životinje³⁰ ujedno se zabranjuje upotreba antimikrobnih veterinarsko-medicinskih proizvoda radi poticanja rasta ili povećanja prinosa³¹, preventivna upotreba antimikrobnih veterinarsko-medicinskih proizvoda putem lijekovite hrane za životinje³² i preventivna upotreba veterinarskih antibiotika kod skupine životinja³³. Uredbom o veterinarsko-medicinskim proizvodima predviđaju se i ograničenja metafilaktičke primjene antimikrobnih lijekova i odredbe kojima se na temelju posebnih kriterija omogućuje ograničavanje primjene određenih kritičnih antimikrobnih sredstava samo na ljude kako bi se bolje zadržala njihova djelotvornost³⁴ te obveze država članica da prikupljaju podatke o prodaji i upotrebi antimikrobnih sredstava kod životinja.
18. **POZDRAVLJA** pojačanu suradnju između država članica i Komisije putem mreže EU-a za borbu protiv antimikrobne otpornosti „Jedno zdravlje”³⁵ uspostavljene 2017. i **ISTIČE** važnost njegovih redovitih sastanaka u okviru provedbe Akcijskog plana EU-a za borbu protiv antimikrobne otpornosti.

²⁶ [Rezolucija Europskog parlamenta od 13. rujna 2018. o europskom akcijskom planu „Jedno zdravlje” za borbu protiv antimikrobne otpornosti \(2017/2254\(INI\)\)](#)

²⁷ [COM \(2019\) 128 final od 11. ožujka 2019.](#)

²⁸ Članak 11. Uredbe (EZ) br. 1831/2003 o dodacima hrani za životinje (SL L 268, 18.10.2003., str. 36.).

²⁹ SL L 4, 7.1.2019., str. 43–167.

³⁰ SL L 4, 7.1.2019., str. 1-23.

³¹ Članak 107. Uredbe (EU) 2019/6 o veterinarsko-medicinskim proizvodima (SL L 4, 7.1.2019., str. 104.)

³² Članak 17. Uredbe (EU) 2019/4 o proizvodnji, stavljanju na tržište i uporabi lijekovite hrane za životinje (SL L 4, 7.1.2019., str. 12.).

³³ Članak 107. Uredbe (EU) 2019/6 (SL L 4, 7.1.2019., str. 104.)

³⁴ Članci 37. i 107. Uredbe (EU) 2019/6 (SL L 4, 7.1.2019., str. 72. i 104.)

³⁵ [Europska komisija – Djelovanje EU-a u području antimikrobne otpornosti](#)

19. **PRIMA NA ZNANJE** nalaze izvješća o Zajedničkoj međuagencijskoj analizi antimikrobne potrošnje i otpornosti (JIACRA)³⁶, koja su zajedno objavili Europski centar za sprečavanje i kontrolu bolesti (ECDC), Europska agencija za sigurnost hrane (EFSA) i Europska agencija za lijekove (EMA) te **SKREĆE POZORNOST** na činjenicu da je pravna osnova za te aktivnosti uvedena u Uredbi (EZ) br. 726/2004³⁷ nedavno donesenom Uredbom (EU) 2019/5³⁸.
20. **ISTIČE** da je veća suradnja među državama članicama te s Komisijom i farmaceutskom industrijom ključna za borbu protiv nedovoljne dostupnosti antimikrobnih sredstava, bez obzira na to je li prouzročena nedostatkom prvotne opskrbe, povlačenjem antimikrobnih sredstava s tržišta ili drugim problemima s opskrbom, što može dovesti do nestašice u opskrbi antimikrobnim sredstvima i neprimjerene zamjenske terapije.
21. **S VELIKOM ZABRINUTOŠĆU PRIMJEĆUJE** nefunkcioniranje tržišta razvoja antibiotika i **ISTIČE** potrebu za hitnim djelovanjem radi poticanja razvoja novih antimikrobnih sredstava, alternativnih terapija te brze i suvremene dijagnostike, među ostalim metoda testiranja osjetljivosti na antimikrobna sredstva. Potrebna je koordinacija i suradnja na razini EU-a i na globalnoj razini u pogledu programa i poticaja za istraživanje te Vijeće **PREPOZNAJE**, među ostalim, prijedloge i aktivnosti Skupine za ispitivanje antimikrobne otpornosti³⁹, izvješće naslovljeno „Breaking Through the Wall”⁴⁰ i Zajedničku programsku inicijativu za borbu protiv antimikrobne otpornosti⁴¹.
22. **ISTIČE** da uspjeh globalne borbe protiv antimikrobne otpornosti uvelike ovisi o predanosti i spremnosti vlada da poduzmu mjere kako bi se osigurala provedba inicijativa u okviru pristupa „Jedno zdravlje” u skladu s nacionalnim akcijskim planovima, pri čemu trebaju biti uključeni svi relevantni sektori, te da bi borba protiv antimikrobne otpornosti mogla dobiti snažniji poticaj putem suradnje institucija EU-a i država članica u međunarodnim forumima, kao i putem regionalne i bilateralne suradnje.

³⁶ [EMA – Analiza antimikrobne potrošnje i otpornosti \(izvješća o JIACRA-i iz 2011. i 2013.\)](#)

³⁷ SL L 136, 30.4.2004., str. 1.

³⁸ SL L 4, 7.1.2019., str. 1.

³⁹ [Ispitivanje antimikrobne otpornosti pod vodstvom Jima O'Neill: „Tackling drug-resistant infections globally”, završno izvješće i preporuke, svibanj 2016.](#)

⁴⁰ [Savezno ministarstvo zdravlja, Boston Consulting Group \(BCG\), „Breaking through the Wall" - A Call for Concerted Action on Antibiotics Research and Development](#)

⁴¹ [Zajednička programska inicijativa za borbu protiv antimikrobne otpornosti – globalna koordinacija istraživanja antimikrobne otpornosti](#)

23. **ISTIČE** važnost Zajedničkog djelovanja u području antimikrobne otpornosti i infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi (JAMRAI)⁴² i POZDRAVLJA njegov rad, među ostalim rad u pogledu politika za sprečavanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi i upravljanja upotrebom antimikrobnih sredstava te njihove provedbe.
24. **PODSJEĆA** na konferenciju pod nazivom „Sljedeći koraci koje treba poduzeti kako bi EU postao regija s najboljom praksom za borbu protiv antimikrobne otpornosti s pomoću pristupa „Jedno zdravlje”, održanu u Bukureštu 1. ožujka 2019., koju je organiziralo rumunjsko predsjedništvo i koja je bila usmjerena na tri ključna cilja:
1. poboljšanje kvalitete mjera za sprečavanje i kontrolu infekcija te optimizaciju upotrebe antimikrobnih sredstava u sektorima zdravlja ljudi, životinja i okoliša;
 2. jačanje provedbe nacionalnih akcijskih planova u pogledu pristupa „Jedno zdravlje”;
 3. poticanje solidarnosti među zemljama suradnjom u borbi protiv antimikrobne otpornosti.

POZIVA države članice da:

25. osiguraju da sve države članice uvedu višesektorske nacionalne akcijske planove i mehanizme koordinacije i praćenja kako bi ispunile svoje obveze u okviru Globalnog akcijskog plana o antimikrobnoj otpornosti i u skladu s pristupom „Jedno zdravlje”;
26. dodijele dostatne ljudske i financijske resurse za razvoj i provedbu mjera za borbu protiv antimikrobne otpornosti, sprečavanje i kontrolu infekcija te upravljanje upotrebom antimikrobnih sredstava na razini politika i na kliničkoj razini;
27. osnaže provedbu zakonodavstva i aktualnih politika te postojećih obveza u vezi s antimikrobnom otpornošću na razini EU-a i na međunarodnoj razini na temelju pristupa „Jedno zdravlje”;
28. pojačaju mjere za sprečavanje i kontrolu infekcija, posebno u okružjima u kojima se pruža zdravstvena skrb, ulaganjem u higijenske prakse i preventivne mjere, uključujući cijepljenja, biološku sigurnost i osiguravanje pristupa standardnim i brzim dijagnostičkim metodama koje se trebaju upotrebljavati za potvrdu vrste infekcije prije upotrebe antibiotika, čime se doprinosi smanjenju neprimjerene upotrebe antibiotika i s time povezanog rizika razvoja antimikrobne otpornosti;

⁴² [Zajedničko djelovanje EU-a u području antimikrobne otpornosti i infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi: „Europe fostering synergies to reduce the burden of AMR: what is EU doing to support Member States?” 1 ožujka 2019.](#)

29. pojačaju i koordiniraju svoj odgovor primjenom međusektorskog pristupa kako bi se suzbilo prekogranično širenje otpornih infekcija, posebno putem Odbora za zdravstvenu sigurnost osnovanoga u skladu s Odlukom (EU) 1082/2013;
30. provedu postojeće zakonodavstvo o upotrebi i prodaji antimikrobnih sredstava, posebno kako bi se ograničila prodaja bez recepta i, prema potrebi, razmotre dodatno reguliranje;
31. daju prednost osposobljavanju radne snage zaposlene u zdravstvu u relevantnim sektorima u području antimikrobne otpornosti, sprečavanja i kontrole infekcija te upravljanja upotrebom antimikrobnih sredstava, uključujući mjere utvrđene u smjernicama EU-a za razboritu upotrebu antimikrobnih sredstava i poznavanje pristupa „Jedno zdravlje”;
32. za zdravstvene radnike, pacijente i članove njihovih obitelji, veterinare, poljoprivrednike i širu javnost, uključujući djecu, razviju aktivnosti informiranja o sprečavanju i kontroli infekcija te upravljanju upotrebom antimikrobnih sredstava u okružjima u kojima se pruža zdravstvena skrb ljudima i životinjama;
33. uspostave nacionalne mjerljive ciljeve, među ostalim u pogledu smanjenja ukupne upotrebe antimikrobnih sredstava, i prate napredak prema smanjenju širenja antimikrobne otpornosti, uzimajući u obzir u odgovarajući opseg pokazatelja koje su razvili EFSA, EMA i ECDC.

POZIVA države članice i Komisiju da:

34. nastave razvijati dugoročne politike za borbu protiv prijetnje koju predstavlja antimikrobna otpornost;
35. pojačaju suradnju i solidarnost u borbi protiv antimikrobne otpornosti sudjelovanjem, prema potrebi, na bilateralnoj razini u projektima povezivanja i na multilateralnoj razini u razmjeni najboljih praksi i stručnog znanja te da si međusobno pružaju potporu u provedbi nacionalnih akcijskih planova, kao i programa za sprečavanje i kontrolu infekcija i za upravljanje upotrebom antimikrobnih sredstava u sektorima ljudskog zdravlja, hrane, zdravlja životinja, okoliša, istraživanja i drugim relevantnim sektorima;
36. podupru potpunu provedbu dostupnih smjernica, uzimajući u obzir posebne nacionalne okolnosti i, prema potrebi, izrade dodatne smjernice u područjima antimikrobne otpornosti, sprečavanja i kontrole infekcija te upravljanja upotrebom antimikrobnih sredstava, među ostalim u pogledu poboljšane upotrebe dijagnostike i cjepiva te nadzora (među ostalim koji provodi ECDC) kako bi se pomoglo u aktivnostima na nacionalnoj i lokalnoj razini;

37. na temelju najboljih praksi izrade dobrovoljne zajedničke smjernice za sprečavanje i kontrolu infekcija te upravljanje upotrebom antimikrobnih sredstava u okružjima u kojima se pruža zdravstvena skrb, među ostalim u pogledu broja osoblja i obrazovanja;
38. u svim državama članicama povećaju kapacitete za odgovor na prijetnje koje predstavlja antimikrobna otpornost i na taj način smanje sadašnje razlike u ishodima u pogledu kontrole i sprečavanja antimikrobne otpornosti i infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi;
39. procijene razloge za razlike među državama članicama i unutar njih u pogledu udjela širokog spektra upotrebe antibiotika u humanoj i životinjskoj medicini, u cilju boljeg razumijevanja i kontrole antimikrobne otpornosti;
40. na razini EU-a i na nacionalnoj razini razviju i učinkovito provedu koordinirane komunikacijske strategije u svrhu sprečavanja izbijanja infekcija otpornih na antimikrobna sredstva i u svrhu njihove upotrebe u slučaju takvih izbijanja;
41. jačaju napore u podizanju svijesti s pomoću masovnih medija i društvenih medija usmjerenih na društvo općenito u pogledu važnosti antimikrobne otpornosti kao prijetnje zdravlju i potrebi za sprečavanjem infekcija i za razboritom upotrebom antimikrobnih sredstava;
42. pojačaju i prošire opseg nadzora stopa antimikrobne otpornosti i infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi te potrošnje antimikrobnih sredstava u sektorima zdravlja ljudi i životinja, ažuriraju smjernice za liječenje, postignu razboritu upotrebu antibiotika, prate pojavu antimikrobne otpornosti i razviju učinkovite mjere za sprečavanje i kontrolu infekcija kako bi se spriječila antimikrobna otpornost. Trebalo bi razmotriti programe nadzora „Jedno zdravlje” kako bi se omogućila integrirana analiza podataka o antimikrobnoj otpornosti u sektorima zdravlja ljudi, zdravlja životinja, hrane i okoliša;
43. utvrde i podupru odgovarajuće mehanizme kako bi se zajamčila dostupnost postojećih učinkovitih antimikrobnih sredstava diljem Unije, posebno antimikrobnih sredstava prve linije uskog spektra, za upotrebu u humanoj i veterinarskoj medicini, uzimajući u obzir, među ostalim, posebnosti malih tržišta;

44. potiču istraživanje, razvoj i inovacije povezane s antimikrobnom otpornošću te podupiru koordinaciju i suradnju na razini EU-a i na globalnoj razini, uključujući aktivnosti u okviru Zajedničke programske inicijative za borbu protiv antimikrobne otpornosti⁴³ i globalnog centra za istraživanje i razvoj u području antimikrobne otpornosti⁴⁴;
45. podupru inicijative poput GARDP-a, koji su u svibnju 2016. pokrenuli SZO i inicijativa „Lijekovi za zapostavljene bolesti” (DNDi)⁴⁵. GARDP odgovara na globalne potrebe javnog zdravlja razvojem i provedbom novih ili poboljšanih terapija antibioticima. Svaki od njegovih programa uključuje strategije održivog pristupa i upravljanja kako bi se osiguralo da liječenja budu cjenovno prihvatljiva i dostupna svima koji ih trebaju;
46. provedu i prošire programe istraživanja u skladu s pristupom „Jedno zdravlje” u cilju razvoja novih antimikrobnih sredstava, cjepiva, alternativa za antimikrobna sredstva, poboljšane brze dijagnostike te obnovljene i bolje upotrebe starih antibiotika, u skladu s načelima dostupnosti, učinkovitosti i cjenovne pristupačnosti;
47. utvrde i podupru istraživanja i provedbu odgovarajućih gospodarskih modela za razvoj novih antimikrobnih sredstava koji uključuju globalno upravljanje upotrebom antimikrobnih sredstava u cilju razborite upotrebe, učinkovitosti i cjenovne pristupačnosti;
48. poboljšaju izvješćivanje i istraživanje o učinkovitim politikama za podupiranje promjene ponašanja ljudi u cilju borbe protiv antimikrobne otpornosti;
49. podupru istraživanje o poboljšanim gospodarskim modelima, upravljanju, poticajima i drugim mjerama i tehnikama povezanim s antimikrobnom otpornošću kako bi se osigurala učinkovita provedba politika;
50. sustavno usklađuju stajališta država članica i rade na postizanju zajedničkog stajališta EU-a kao regije s najboljom praksom u okviru međunarodnih foruma, koji ukazuje na hitnu potrebu za rješavanjem pitanja antimikrobne otpornosti i dosljedno se zalaže za brži globalni odgovor u multilateralnim i bilateralnim odnosima;

⁴³ [Zajednička programska inicijativa za borbu protiv antimikrobne otpornosti – globalna koordinacija istraživanja antimikrobne otpornosti](#)

⁴⁴ [Savezno ministarstvo obrazovanja i istraživanja – suradnja u području globalnog zdravlja](#)

⁴⁵ [Inicijativa „Lijekovi za zapostavljene bolesti”](#)

51. nastave aktivno promicati i braniti standarde EU-a i zakonodavstvo i politike EU-a u području antimikrobne otpornosti u okviru multilateralnih i bilateralnih pregovora te u okviru međunarodnih foruma;
52. pružaju poboljšane informacije i olakšaju upotrebu sredstava iz europskih strukturnih i investicijskih fondova za nacionalna, regionalna i lokalna ulaganja u aktivnosti povezane s antimikrobnom otpornošću, upravljanjem upotrebom antimikrobnih sredstava te sprečavanjem i kontrolom infekcija, čime se smanjuju nedostaci u kapacitetu i provedbi sveobuhvatnih strategija „Jedno zdravlje” među državama članicama i unutar njih;
53. istraže mogućnosti, uključujući, prema potrebi, propise, za sprečavanje nerazborite upotrebe antimikrobnih sredstava dobivenih s pomoću prekograničnih kupnji za osobnu upotrebu, prekograničnih recepata i prodaje putem interneta;
54. prate antimikrobne ostatke iz upotrebe i proizvodnje te otporne mikroorganizme u tlu, podzemnim i površinskim vodama u skladu sa zakonodavstvom EU-a i nacionalnim zakonodavstvom na snazi te, prema potrebi, razmotre daljnje zakonodavne mjere za rješavanje pitanja njihove prisutnosti u okolišu;
55. povećaju bazu dokaza o razvoju i širenju antimikrobne otpornosti, posebno u okolišu.

POZIVA Komisiju da:

56. iskoristi mrežu EU-a za borbu protiv antimikrobne otpornosti „Jedno zdravlje” za poboljšanje suradnje s državama članicama i među njima u području antimikrobne otpornosti, sprečavanja i kontrole infekcija te upravljanja upotrebom antimikrobnih sredstava;
57. nastavi podupirati države članice u provedbi višesektorskih nacionalnih akcijskih planova i nacionalnih strategija u području antimikrobne otpornosti te poveća namjensko financiranje;
58. podupre države članice u prikupljanju podataka o prodaji i upotrebi antimikrobnih sredstava za životinje kako bi se osigurala učinkovita provedba prikupljanja i obrade podataka u skladu s Uredbom (EU) 2019/6 o veterinarsko-medicinskim proizvodima te razmotri dodjelu namjenskih financijskih sredstava;
59. podupre države članice u utvrđivanju prepreka razvoju i provedbi nacionalnih akcijskih planova u području antimikrobne otpornosti i mjera u području sprečavanja i kontrole infekcija te upravljanja upotrebom antimikrobnih sredstava na razini politika i na kliničkoj razini, kako bi se doprinijelo utvrđivanju učinkovitih mjera za prevladavanje tih prepreka.