



Брюксел, 6 юни 2019 г.
(OR. en)

9765/19

**SAN 277
AGRI 276
VETER 30
PHARM 29**

БЕЛЕЖКА

От:	Генералния секретариат на Съвета
До:	Съвета
Относно:	Заседанието на Съвета по заетост, социална политика, здравеопазване и потребителски въпроси на 14 юни 2019 г. Заклучения на Съвета относно следващите стъпки за превръщане на ЕС в регион с най-добри практики в борбата срещу антимикробната резистентност — <i>Приемане</i>

1. На 26 март 2019 г. председателството представи на работна група „Обществено здравеопазване“ проект за заключения на Съвета¹.
2. Работната група разгледа проекта за заключения на Съвета на две заседания и постигна предварително споразумение след неформални консултации по текст, изготвен от председателството.
3. На 24 май 2019 г. Комитетът на постоянните представители одобри проекта за заключения, предварително одобрен от работната група²³, и взе решение да го представи на Съвета (Заетост, социална политика, здравеопазване и потребителски въпроси) за приемане на неговото заседание на 14 юни 2019 г.

¹ Док. 7471/19.

² Док. 9274/19.

³ На председателството беше възложено да приключи работата по две позовавания в точка 7.

4. Съветът се приканва:

- да приеме заключенията, поместени в приложението към настоящата бележка, и
 - да реши да ги публикува в *Официален вестник на Европейския съюз*.
-

Проект за заключения на Съвета относно следващите стъпки за превръщане на ЕС в регион с най-добри практики в борбата срещу антимикробната резистентност

СЪВЕТЪТ НА ЕВРОПЕЙСКИЯ СЪЮЗ

1. **ПРИПОМНЯ**, че антимикробната резистентност (АМР) представлява сериозна трансгранична заплаха за здравето, с която държавите членки не могат да се справят сами в подобаваща степен, и че тя не може да бъде ограничена до даден географски регион или държава членка и поради това изисква интензивно сътрудничество и координация между държавите членки, както се посочва в Решение № 1082/2013/ЕС на Европейския парламент и на Съвета от 22 октомври 2013 г. за сериозните трансгранични заплахи за здравето⁴.
2. **ОТБЕЛЯЗВА С ГОЛЯМА ЗАГРИЖЕНОСТ**, че по официални данни АМР може да доведе всяка година до около 700 000 смъртни случая⁵⁶ по света, включително 33 000⁷⁸ смъртни случая в ЕС/ЕИП в резултат на устойчиви на антибиотици инфекции. Освен това, поради липсата на политики за спиране на разпространението ѝ, прогнозите са, че АМР ще доведе до милиони смъртни случаи в световен мащаб.
3. **ОТБЕЛЯЗВА С ГОЛЯМА ЗАГРИЖЕНОСТ**, че около 29 % от смъртните случаи по света, причинени от инфекции, устойчиви на антимикробни средства, се дължат на резистентна на лекарства туберкулоза (DR-TB) и на мултирезистентна туберкулоза (MDR-TB)⁹.
4. **ОТБЕЛЯЗВА С ГОЛЯМА ЗАГРИЖЕНОСТ**, че според Организацията за икономическо сътрудничество и развитие (ОИСР), ако не бъдат предприети ефективни действия и равнищата на АМР следват прогнозните тенденции, между 2015 г. и 2050 г. се очаква да бъдат изразходвани годишно до 1,1 милиарда евро заради АМР в държавите от ЕС и ЕИП¹⁰.

⁴ ОВ L 293, 5.11.2013 г., стр. 1.

⁵ [Бюлетин на Световната здравна организация, 2016 г.:94:638-639](#)

⁶ [Преглед на антимикробната резистентност, председателстван от Джим О'Нийл: „Справяне в световен мащаб с устойчивите на лекарства инфекции“, окончателен доклад и препоръки, май 2016 г.](#)

⁷ [The Lancet, Infectious diseases, Volume 19, Issue 1, January 2019.](#)

⁸ [Европейски център за профилактика и контрол върху заболяванията, статия от 6 ноември 2019 г.](#)

⁹ [Алианс за борба с туберкулозата, „Устойчивост към лекарства — отговор на устойчивостта на антимикробни средства, в т.ч. борба с туберкулозата“.](#)

¹⁰ [ОИСР, устойчивост на антимикробни средства — „Справяне с бремето в Европейския съюз“, 2019 г.](#)

5. **ОТБЕЛЯЗВА С ГОЛЯМА ЗАГРИЖЕНОСТ**, че в ЕС 75 % от заболяванията от инфекции, устойчиви на антибиотици, са пряко свързани с вътреболнични инфекции¹¹.
6. **ПРИЗНАВА**, че като цяло употребата на антимикробни средства в Съюза все още е твърде висока, и **ОТБЕЛЯЗВА** наличието на разлики между държавите членки в употребата на антимикробни средства.
7. **ПРИЗНАВА**, че АМР е проблем за общественото здраве в световен мащаб, чието въздействие надхвърля тежките последици за здравето на хората и животните, тъй като влияе и върху околната среда и производството на храни, а оттам и върху икономическия растеж. Освен това АМР сериозно засяга възможностите за постигане на целите за устойчиво развитие.

Поради това Съветът **ПРИВЕТСТВА** многобройните международни инициативи за борба с АМР, включително:

- Глобалния план за действие (ГПД) относно антимикробната резистентност¹², разработен от Световната здравна организация (СЗО) с приноса на Организацията на ООН за прехрана и земеделие (ФАО) и Световната организация за здравеопазване на животните (ОИЕ) и приет единодушно през май 2015 г. от 68-та Световна здравна асамблея;
- политическата декларация на ООН от срещата на високо равнище на Общото събрание на ООН относно АМР от 21 септември 2016 г.¹³ за борба с глобалната заплаха от АМР, в която се потвърждава необходимостта от подход „Едно здраве“, както и:
 - = работата на Междуведомствената координационна група на ООН относно АМР (IACG), която доведе до редица препоръки, изложени в доклада „Няма време за чакане: осигуряване на бъдеще без устойчиви на лекарства инфекции“¹⁴ до генералния секретар на ООН;
 - = доклада¹⁵, представен на 10 май 2019 г. от Генералния секретар на ООН, за изпълнението на политическата декларация относно АМР от 21 септември 2016 г. и препоръките, отправени от IACG;

¹¹ [The Lancet, Infectious diseases, Volume 19, Issue 1, January 2019.](#)

¹² [СЗО, Глобален план за действие относно антимикробната резистентност, A68/A/CONF./1 Rev.1, точка от дневния ред 15.1, 25 май 2015 г.](#)

¹³ [Общо събрание на ООН, политическа декларация от срещата на високо равнище на Общото събрание на ООН относно АМР, 21 септември 2016 г.](#)

¹⁴ [IACG — „Няма време за чакане: осигуряване на бъдеще без устойчиви на лекарства инфекции“, доклад, април 2019 г.](#)

¹⁵ [Последващи действия във връзка с политическата декларация от срещата на високо равнище на Общото събрание относно АМР — доклад на Генералния секретар, 10 май 2019 г.](#)

- Резолюцията на Асамблеята на ООН по околната среда (UNEA) от декември 2017 г.¹⁶ относно околната среда и здравето, в която се заявява, че здравето на човека, животните и растенията и околната среда са взаимосвързани, и се подчертава необходимостта от по-нататъшно разбиране на ролята, която играе замърсяването на околната среда за развиването на антимикробна резистентност;
 - работата на Глобалния център за НИРД в областта на антимикробната резистентност;
 - Глобалното партньорство за научноизследователска и развойна дейност в областта на антибиотиците (GARDP)¹⁷;
 - Резолюцията на СЗО относно AMP, приета от Асамблеята на СЗО на 24 май 2019 г.¹⁸;
 - Международния център за решения в областта на антимикробната резистентност (ICARS)¹⁹. ICARS представлява независим глобален център за знания, който има за цел да открива и подпомага прилагането на основани на доказателства решения на предизвикателства, свързани с AMP, в държавите с ниски и средни доходи;
8. **ОТБЕЛЯЗВА**, че AMP се е превърнала в проблем, който понастоящем се обсъжда в много различни международни форуми, включително Г-7²⁰ и Г-20²¹.
9. **ПРИПОМНЯ** глобалния план за действие относно AMP от 2015 г., в който СЗО призова всички свои държави членки да въведат национални планове за действие срещу AMP до 2017 г.
10. **ВЗЕМА ПОД ВНИМАНИЕ** текущата работа на ОИСР и **ПРИВЕТСТВА** неотдавнашния ѝ доклад, в който се посочва, че инвестициите в интервенции в областта на общественото здравеопазване биха могли значително да намалят тежестта за обществото, причинена от AMP²².

¹⁶ [Асамблея на ООН по околната среда във връзка с Програмата на ООН за околната среда, Найроби, 4—6 декември 2017 г.](#)

¹⁷ [Глобално партньорство за научноизследователска и развойна дейност в областта на антибиотиците](#)

¹⁸ [Проектотекст на Резолюцията на СЗО относно AMP](#)

¹⁹ [Международен център за решения в областта на антимикробната резистентност](#)

²⁰ [Декларация на министрите на здравеопазването на държавите от Г-7, Берлин, 8—9 октомври 2015 г.](#)

²¹ [Декларация от Берлин на министрите на здравеопазването на държавите от Г-20 „Заедно днес за здраво бъдеще“, 2017 г.](#)

²² [ОИСР, политически обзор: „Овластяване на вълната от супермикроби“, 2018 г.](#)

11. **ПРИПОМНЯ**, че член 168 от Договора за функционирането на Европейския съюз (ДФЕС) предвижда действия на Съюза, които да допълват националните политики и да обхващат борбата с големите заплахи за здравето, тяхното пренасяне и предотвратяване, както и здравна информация и просвета, наблюдение на сериозните трансгранични здравни заплахи и борба с тях. От Съюза освен това се изисква да насърчава сътрудничеството между държавите членки и да поощрява сътрудничеството с трети страни и с компетентните международни организации в областта на общественото здраве.
12. **ПРИПОМНЯ** Заключенията на Съвета от 17 юни 2016 г. относно следващите стъпки в рамките на подход „Едно здраве“ за борба с антимикробната резистентност²³ и специфичните позовавания в тях на Препоръката на Съвета от 15 ноември 2001 г. относно разумната употреба на антимикробни агенти в хуманната медицина²⁴, Препоръката на Съвета от 9 юни 2009 година относно безопасността на пациентите, включително профилактиката и контрола на инфекциите, свързани със здравни грижи²⁵, и Заключенията на Съвета от 1 декември 2014 година относно безопасността на пациентите и качеството на здравните грижи, включително превенцията и контрола на свързаните със здравни грижи инфекции и антимикробната резистентност²⁶.
13. **ПРИВЕТСТВА** публикуването от Комисията на 29 юни 2017 г. на съобщението „Европейски план за действие „Едно здраве“ срещу антимикробната резистентност (АМР)“²⁷ и посочените в него действия за борба с АМР и **ПОДКРЕПЯ ЦЕЛТА** за превръщане на ЕС в регион с най-добри практики в това отношение.
14. **ОБРЪЩА ВНИМАНИЕ** на ролята на ваксинацията за предотвратяването на инфекции, приетата неотдавна препоръка на Съвета за засилване на сътрудничеството в борбата срещу болести, предотвратими чрез ваксинация, и факта, че планът за действие „Едно здраве“ на Комисията относно антимикробната резистентност подчертава необходимостта от подпомагане на научните изследвания и разработването на нови ваксини за патогени, свързани с антимикробната резистентност²⁸.

²³ ОВ С 269, 23.7.2016 г., стр.26.

²⁴ ОВ L 34, 5.2.2002 г., стр. 13—16.

²⁵ ОВ С 151, 3.7.2009 г., стр.1.

²⁶ ОВ С 438, 6.12.2014 г., стр. 7.

²⁷ [COM \(2017\) 339 final от 29.6.2017 г.](#)

²⁸ ОВ С 466, 28.12.2018 г., стр.1.

15. **ПРИПОМНЯ** Резолюцията на Европейския парламент от 13 септември 2018 г. относно Европейски план за действие „Едно здраве“ срещу антимикробната резистентност (AMP)²⁹.

ПРИВЕТСТВА съобщението на Комисията от 11 март 2019 г. до Европейския парламент, Съвета и Европейския икономически и социален комитет, озаглавено „Стратегически подход на Европейския съюз към фармацевтичните продукти в околната среда“³⁰.

17. **ОБРЪЩА ВНИМАНИЕ** на факта, че ЕС е въвел правни ограничения, за да се избегне злоупотребата с антимикробни средства при животните. От 2006 г. използването на антибиотици като фуражни добавки за насърчаване на растежа е забранено³¹. Неотдавна приетият Регламент (ЕС) 2019/6 относно ветеринарните лекарствени продукти³² и Регламент (ЕС) 2019/4 относно медикаментозните фуражи³³ също възпрепятстват използването на антимикробни ветеринарни лекарствени продукти за ускоряване на растежа или увеличаване на добива³⁴, превантивната употреба на антимикробни ветеринарни лекарствени продукти посредством медикаментозни фуражи³⁵ и превантивната употреба на ветеринарни антибиотици в групи животни³⁶. В Регламента относно ветеринарните лекарствени продукти се предвиждат също ограничения върху метафилактичната употреба на антимикробни лекарствени продукти и се съдържат разпоредби, които дават възможност за запазване, въз основа на специфични критерии, на някои ключови антимикробни средства единствено за хуманна употреба, за да се запази по-добре тяхната ефикасност³⁷, както и задължения за държавите членки да събират данни за продажбите и употребата на антимикробни средства при животните.
18. **ПРИВЕТСТВА** засиленото сътрудничество между държавите членки и Комисията чрез създадената през 2017 г. мрежа на ЕС „Едно здраве“ за AMP³⁸ и **ОТБЕЛЯВА** колко са важни редовните ѝ срещи като част от изпълнението на Плана за действие на ЕС относно AMP.

²⁹ [Резолюция на Европейския парламент от 13 септември 2018 г. относно Европейски план за действие „Едно здраве“ срещу антимикробната резистентност \(AMP\) \(2017/2254\(INI\)\).](#)

³⁰ [COM \(2019\) 128 final от 11.3.2019 г.](#)

³¹ Член 11 от Регламент (ЕО) № 1831/2003 относно добавки за използване при храненето на животните (ОВ L 268, 18.10.2003 г., стр. 36).

³² ОВ L 4, 7.1.2019 г., стр. 43—167.

³³ ОВ L 4, 7.1.2019 г., стр. 1—23.

³⁴ Член 107 от Регламент (ЕС) 2019/6 относно ветеринарните лекарствени продукти (ОВ L 4, 7.1.2019 г., стр. 104).

³⁵ Член 17 от Регламент (ЕС) 2019/4 относно производството, пускането на пазара и употребата на медикаментозни фуражи (ОВ L 4, 7.1.2019 г., стр. 12).

³⁶ Член 107 от Регламент (ЕС) 2019/6 (ОВ L 4, 7.1.2019 г., стр. 104).

³⁷ Членове 37 и 107 от Регламент (ЕС) 2019/6 (ОВ L 4, 7.1.2019 г., стр. 72 и 104).

³⁸ [Европейска комисия — Действия на ЕС по отношение на антимикробната резистентност](#)

19. **ПРИЗНАВА** констатациите в докладите относно съвместния междуведомствен анализ на консумацията на антимикробни средства и резистентността към тях (JIACRA)³⁹, публикувани съвместно от Европейския център за профилактика и контрол върху заболяванията (ECDC), Европейския орган за безопасност на храните (ЕОБХ) и Европейската агенция по лекарствата (ЕМА), и **ОБРЪЩА ВНИМАНИЕ** на факта, че в Регламент (ЕО) № 726/2004⁴⁰ е въведено правно основание за тези дейности с неотдавна приетия Регламент (ЕС) 2019/541.
20. **ПОДЧЕРТАВА**, че засиленото сътрудничество между държавите членки и с Комисията и фармацевтичната промишленост има решаващо значение за справянето с недостатъчната наличност на антимикробни средства, независимо дали те са причинени от липсата на начални доставки, от изтеглянето от пазара на антимикробни средства или от други проблеми с доставките, които могат да доведат до недостиг в доставките на антимикробни средства и неподходящо заместващо лечение.
21. **ОТБЕЛЯЗВА С ГОЛЯМА ЗАГРИЖЕНОСТ** неуспеха на пазара в разработването на антибиотици и **ПОДЧЕРТАВА** нуждата от спешни действия за стимулиране на разработването на нови антимикробни средства, алтернативни терапии и бърза и модерна диагностика, включително методи за определяне на антимикробната чувствителност. Необходими са координация и сътрудничество на равнище ЕС и в световен мащаб по отношение на научноизследователските програми и стимули и Съветът **ОТЧИТА**, наред с другото, предложенията и дейността на екипа за преглед на антимикробната резистентност⁴², доклада „Breaking Through the Wall“⁴³ и инициативата за съвместно планиране в областта на антимикробната резистентност⁴⁴.
22. **ПОДЧЕРТАВА**, че успехът на световната борба срещу АМР разчита до голяма степен на ангажимента и готовността на правителствата да предприемат действия, които да гарантират изпълнението на инициативите в рамките на подхода „Едно здраве“ в съответствие с националните планове за действие (НПД), като по този начин включат всички съответни сектори, и че борбата срещу АМР може да получи по-силен тласък чрез сътрудничеството на институциите на ЕС и държавите членки в рамките на международни форуми и чрез регионално и двустранно сътрудничество.

³⁹ [ЕМА — Анализ на консумацията на антимикробни средства и резистентността към тях \(доклади относно JIACRA от 2011 г. и 2013 г.\)](#)

⁴⁰ ОВ L 136, 30.4.2004 г., стр. 1.

⁴¹ ОВ L 4, 7.1.2019 г., стр. 24.

⁴² [Преглед на антимикробната резистентност, председателстван от Джим О'Нийл: „Справяне в световен мащаб с устойчивите на лекарства инфекции“, окончателен доклад и препоръки, май 2016 г.](#)

⁴³ [Федерално министерство на здравеопазването, Boston Consulting Group \(BCG\), „Пробив — призив за съгласувани действия по научноизследователската и развойната дейност във връзка с антибиотиците“.](#)

⁴⁴ [Инициатива за съвместно планиране в областта на антимикробната резистентност — Глобална координация на научните изследвания в областта на антимикробната резистентност](#)

23. **ПОДЧЕРТАВА** значението на съвместното действие на ЕС относно антимикробната резистентност и вътреболничните инфекции⁴⁵ и **ПРИВЕТСТВА** извършената в резултат работа, включително за политики за предотвратяване на вътреболничните инфекции, както и за управлението на антимикробни средства и тяхното използване.
24. **ПРИПОМНЯ** конференцията на тема „Следващи стъпки за превръщането на ЕС в регион с най-добри практики в борбата срещу антимикробната резистентност чрез подход „Едно здраве“, проведена в Букурещ на 1 март 2019 г. и организирана от румънското председателство, която се съсредоточи върху три основни цели:
- (1) подобряване на качеството на мерките за профилактика и контрол на инфекциите и оптимизиране на употребата на антимикробни средства в секторите на здравето на човека, животните и околната среда;
 - (2) укрепване на прилагането на националните планове за действие „Едно здраве“;
 - (3) насърчаване на солидарността между държавите чрез съвместна работа в борбата с АМР.

ПРИЗОВАВА държавите членки:

25. Да гарантират, че всички държави членки са въвели многосекторни НПД и механизми за координация и наблюдение в изпълнение на своите ангажменти по глобалния план за действие относно АМР и в съответствие с подхода „Едно здраве“;
26. Да предоставят достатъчно човешки и финансови ресурси за разработването и изпълнението на действия за борба с АМР, профилактика и контрол на инфекциите и управление на употребата на антимикробни средства на политическо и клинично ниво;
27. Да укрепят прилагането на законодателството и действащите политики и ангажменти по отношение на АМР на равнището на ЕС и на международно равнище, въз основа на подхода „Едно здраве“;
28. Да укрепят мерките за профилактика и контрол на инфекциите, както в секторите на здравето на човека, така и в областта на здравеопазването на животните, по-специално в здравните заведения, чрез инвестиране в хигиенни практики и превантивни действия, включително ваксиниране, биологична сигурност и гарантиране на достъп до стандартни и бързи диагностични методи, които да се използват за потвърждаване на вида на инфекцията преди употребата на антибиотици, като по този начин се спомага за намаляване на неподходящата употреба на антибиотици и свързания с това риск от развиване на АМР;

⁴⁵ [ЕС-JAMRAI: „Европа насърчава полезното взаимодействие за намаляване на тежестта на АМР: какво прави ЕС в подкрепа на държавите членки?“, 1 март 2019 г.](#)

29. Да засилят и координират отговора си, като използват междусекторен подход, за да противодействат на трансграничното разпространение на резистентни инфекции, по-специално чрез Комитета за здравна сигурност, създаден с Решение № 1082/2013/ЕС;
30. Да прилагат съществуващото законодателство относно употребата и продажбата на антимикробни средства, и по-специално да ограничат продажбата на лекарствени продукти без лекарско предписание и, когато е целесъобразно, да обмислят допълнително регулиране;
31. Да превърнат в приоритет обучението на здравните работници в съответните сектори по отношение на АМР, профилактиката и контрола на инфекциите и управлението на употребата на антимикробни средства, включително действията, определени в насоките на ЕС за разумна употреба на антимикробните средства, и осведомеността за подхода „Едно здраве“;
32. Да разработят информационни дейности относно профилактиката и контрола на инфекциите и управлението на употребата на антимикробни средства в здравните заведения за хора и животни, предназначени за здравните работници, пациентите и техните роднини, ветеринарните лекари, земеделските стопани и широката общественост, включително децата;
33. Да установят национални измерими цели, наред с другото, за намаляване на общата употреба на антимикробни средства и проследяване на напредъка към намаляване на разпространението на АМР, като се вземат предвид в подходяща степен показателите, разработени от ЕОБХ, ЕМА и ECDC;

ПРИЗОВАВА държавите членки и Комисията:

34. Да продължават разработването на дългосрочни политики за справяне със заплахата от АМР;
35. Да укрепват сътрудничеството и солидарността в борбата с АМР, като се ангажират по целесъобразност в двустранни туининг проекти и многостранно за споделяне на най-добри практики и експертен опит и да си предоставят взаимна подкрепа за изпълнението на НПД, както и на програми за профилактика и контрол на инфекциите и за управление на употребата на антимикробни средства в секторите на здравето на човека, храните, здравето на животните, околната среда, научните изследвания и други съответни сектори;
36. Да подкрепят пълното прилагане на наличните насоки, като отчитат специфичните национални обстоятелства, и по целесъобразност да разработват допълнителни насоки в областта на АМР, профилактиката и контрола на инфекциите и управлението на употребата на антимикробни средства, наред с другото по отношение на подобреното използване на диагностика и ваксини, както и надзор (*inter alia* от Европейския център за профилактика и контрол върху заболяванията), с цел подпомагане на действията на национално и местно равнище;

37. Да разработват доброволни общи насоки относно профилактиката и контрола на инфекциите и управлението на употребата на антимикробни средства в здравните заведения, включително с оглед на нивата и обучението на персонала, въз основа на най-добрите практики;
38. Да увеличат капацитета във всички държави членки за реакция на заплахите от АМР и по този начин да намалят съществуващите различия в резултатите по отношение на контрола и профилактиката на АМР и вътреболничните инфекции;
39. Да направят оценка на причините за различията между и в рамките на държавите членки по отношение на дела на използването на широкоспектърни антибиотици в хуманната и ветеринарната медицина с цел по-добро разбиране и контрол на АМР;
40. Да разработят и ефективно да прилагат на равнището на ЕС и на национално равнище координирани комуникационни стратегии за целите на предотвратяването на появата на огнища на инфекции с антимикробна резистентност и използването им в случай на такива огнища;
41. Да увеличат усилията за повишаване на осведомеността чрез средствата за масова информация и социалните медии, насочени към обществото като цяло, относно значението на АМР като заплаха за здравето и необходимостта от предотвратяване на инфекциите и от разумно използване на антимикробните средства;
42. Да укрепят и разширят обхвата на наблюдение на равнищата на АМР и вътреболничните инфекции, както и на употребата на антимикробни средства, както в сектора на човешкото здраве, така и в здравеопазването на животните, да актуализират насоките за лечение, да постигнат разумна употреба на антибиотиците, да наблюдават появата на АМР и да разработват ефективни мерки в областта на профилактиката и контрола на инфекциите с цел предотвратяване на АМР. Следва да се обмислят програми за наблюдение „Едно здраве“, за да се даде възможност за интегриран анализ на данните относно АМР в секторите на човешкото здраве, здравето на животните, храните и околната среда;
43. Да определят и подкрепят подходящи механизми за гарантиране на наличността в целия Съюз на съществуващите ефективни антимикробни средства, и по-специално на антимикробните средства от първа линия с тесен спектър на действие, както за хуманна, така и за ветеринарна употреба, като се вземат предвид, наред с другото, особеностите на малките пазари;

44. Да стимулират научните изследвания, развитието и иновациите в областта на АМР и да подпомагат координацията и сътрудничеството в рамките на ЕС и в световен мащаб, включително дейности чрез инициативата за съвместно планиране в областта на антимикробната резистентност⁴⁶ и Глобалния център за НИРД в областта на антимикробната резистентност⁴⁷;
45. Да подкрепят начинания като GARDP (Глобално партньорство за научноизследователска и развойна дейност в областта на антибиотиците), което беше стартирано от СЗО и инициативата „Лекарства за пренебрегвани заболявания“ (DNDi)⁴⁸ през май 2016 г. Инициативата GARDP е насочена към посрещане на нуждите на общественото здраве в световен мащаб чрез разработване и въвеждане на нови или подобрени антибиотични лечения. Всяка от нейните програми включва устойчиви стратегии за достъп и управление, за да се гарантира, че леченията са достъпни и са на разположение на всички, които се нуждаят от тях;
46. Да прилагат и разширяват научноизследователските програми в съответствие с подхода „Едно здраве“ с цел разработване на нови антимикробни средства, ваксини, алтернативи на антимикробните средства, подобрена бърза диагностика и обновено и по-добро използване на старите антибиотици, като се ръководят от принципите на физическа и финансова достъпност и ефективност;
47. Да определят и подпомагат научните изследвания и прилагането на подходящи икономически модели за разработването на нови антимикробни средства, които включват глобалното управление на антибиотиците за разумно използване, ефективност и достъпност.
48. Да подобряват информацията и изследванията относно ефективните политики в подкрепа на промяната в поведението на хората с цел борба с АМР;
49. Да подкрепят изследвания относно по-добри икономически модели, управление, стимули и други мерки и техники, свързани с АМР, за да се гарантира ефективно изпълнение на политиката;
50. Систематично да координират позициите на държавите членки и да работят за постигането на общ „глас на ЕС“, като регион с най-добри практики в международните форуми, който заявява спешната необходимост от мерки по отношение на антимикробната резистентност и последователно настоява за ускорен глобален отговор в многостранните и двустранните отношения;

⁴⁶ [Инициатива за съвместно планиране в областта на антимикробната резистентност — Глобална координация на научните изследвания в областта на антимикробната резистентност](#)

⁴⁷ [Федерално министерство на образованието и научните изследвания — сътрудничество в световното здравеопазване](#)

⁴⁸ [Инициатива „Лекарства за пренебрегвани заболявания“](#)

51. Да продължават активно да насърчават и защитават стандартите на ЕС и законодателството и политиките на ЕС относно АМР в многостранните и двустранните преговори, както и в международните форуми;
52. Да предоставят повече информация и да улесняват използването на европейските структурни и инвестиционни фондове за инвестиции — на национално, регионално и местно равнище — в действия, свързани с АМР, управлението на употребата на антимикробни средства и профилактиката и контрола на инфекции, като по този начин се намаляват различията в капацитета и прилагането на всеобхватни стратегии „Едно здраве“ между и в рамките на държавите членки;
53. Да проучват възможности, включително, по целесъобразност, регулиране, за предотвратяване на неразумното използване на антимикробни средства, придобити чрез трансгранични покупки за лична употреба, трансгранични рецепти и продажби по интернет;
54. Да извършват наблюдение на антимикробните остатъчни вещества вследствие на употреба и производство и на резистентните микроорганизми в почвата, подпочвените и повърхностните води в съответствие с действащото законодателство на ЕС и националното законодателство и да обмислят допълнителни законодателни мерки, по целесъобразност, за противодействие на присъствието им в околната среда;
55. Да увеличат доказателствената база относно развиването и разпространението на АМР, особено в областта на околната среда.

ПРИЗОВАВА Комисията:

56. Да използва мрежата на ЕС за борба с АМР „Едно здраве“ с цел засилване на сътрудничеството със и между държавите членки в областта на АМР, профилактиката и контрола на инфекции и управлението на употребата на антимикробни средства;
57. Да продължи да подкрепя държавите членки в прилагането на многосекторни национални планове за действие и национални стратегии относно АМР и да увеличи специалното финансиране;
58. Да подкрепя събирането на данни от държавите членки относно продажбата и употребата на антимикробни средства за животни, за да се гарантира ефективно събиране и обработване на данни в съответствие с Регламент (ЕС) 2019/6 относно ветеринарните лекарствени продукти, и да обмисли отпускането на целеви финансови средства;
59. Да подпомага държавите членки при откриването на пречките пред разработването и прилагането на НПД за АМР и на мерки за профилактика и контрол на инфекциите и за управление на употребата на антимикробни средства както на политическо, така и на клинично ниво, така че да се допринесе за набелязването на ефективни мерки за преодоляване на тези пречки.