

## **A tuberkulózis elleni védőoltással kapcsolatos kezdeményezés**

**Az Európai Parlament 2011. február 3-i állásfoglalása a tuberkulózis (TBC) elleni védőoltás kezdeményezéséről – az Európa 2020 stratégia gyakorlati alkalmazása a 6. millenniumi fejlesztési célok 2050-ig történő teljesítése és a tuberkulózis felszámolása érdekében**

*Az Európai Parlament,*

- tekintettel az ENSZ millenniumi fejlesztési céljaira, amelyek között szerepel, hogy 2015-ig megállítsák a tuberkulózis növekedését, majd vissza is fordítsák a betegség terjedési tendenciáját,
- tekintettel a tuberkulózis (TBC) elleni védőoltás kezdeményezésre, amely független, non-profit szervezet, az egyetlen ilyen jellegű páneurópai szervezet, amely a Bizottság támogatásával jött létre, és amely új oltások haladéktalan kifejlesztését támogatva hozzájárul egy integrált európai hálózathoz és átadja számára tapasztalatát,
- tekintettel a lisszaboni stratégiára, amelynek célja, hogy létrehozza a kutatás és az innováció európai térségét, az EU 2020 innovatív Európáját és a PHARE Európa 2020 innovációs kezdeményezést,
- tekintettel a WHO égisze alatt meghirdetett „STOP TBC!” programra, amely 2015-ig célul tűzte ki, hogy a 1990. évihez képest felére csökkentse a TBC-s betegek, illetve a TBC következtében meghaltak számát és 2050-ig felszámolja a TBC-t,
- tekintettel a WHO „A több gyógyszernek ellenálló vagy rendkívül rezisztens tuberkulózis (M/XDR-TBC): a felügyeletről és reagálásról szóló 2010. évi globális jelentés (WHO/HTM/TB/2010.3)” című, a kezelések ellen rezisztens és nagyon rezisztens baktériumtörzsek aggasztóan gyakori előfordulásáról szóló jelentésére,
- tekintettel a WHO miniszteri fórumán 2007. október 22-én kiadott, a tuberkulózisról szóló berlini nyilatkozatra (A tuberkulózisról szóló berlini nyilatkozat – Mindenki a tuberkulózis ellen, EUR/07/5061622/5, WHO Európai Miniszteri Fórum, 74415),
- tekintettel az EASAC (European Academies Science Advisory Council) jelentésére, amely a tuberkulózis kezelésének árát évi 2 milliárd euróban határozza meg pusztán az Európai Unióban (az EASAC 2009. március 10-i politikai jelentése, ISBN 9789-0-85403-746-9),
- tekintettel a HIV/AIDS, a tuberkulózis és a malária elleni küzdelmet célzó Globális Alap 2010 októberében, New York-ban tartott ülésére,
- tekintettel az EP 2010. október 7-i állásfoglalására a Szubszaharai Afrika országainak egészségügyi ellátórendszereiről és az egészségügy globális helyzetéről<sup>1</sup>,

---

<sup>1</sup> Elfogadott szövegek, P7\_TA(2010)0355.

- tekintettel eljárási szabályzata 115. cikkének (5) bekezdésére és 110. cikkének (4) bekezdésére,
- A. mivel az egészségügyi ellátáshoz való hozzáférés az Emberi Jogok Egyetemes Nyilatkozatában elismert jog, és mivel a kormányoknak teljesíteniük kell azon kötelezettségüket, hogy a lakosság egészének állami egészségügyi szolgáltatást biztosítsanak,
- B. mivel a gyógyszereket nem lehet a tisztán kereskedelmi termékek közé besorolni,
- C. mivel a millenniumi fejlesztési célok megvalósításáig már csak 4 év áll rendelkezésre, és a tuberkulózis előfordulási aránya a világban az eddigi eredmények ellenére is aggodalomra ad okot,
- D. mivel a tuberkulózis továbbra is az egyik legfőbb halálozási ok a világban, ugyanis a betegség évente közel 2 millió ember halálát okozza,
- E. mivel a millenniumi fejlesztési célok részét képezi a csecsemőhalandóság csökkentése és az anyák egészségének javítása,
- F. mivel a tuberkulózis elleni védőoltásra irányuló kezdeményezés, amely a világ bármely pontján – elsősorban a legkevésbé fejlett országokban – élő, tuberkulózissal fertőzött embereket szolgálja, az Európa 2020 stratégia gyakorlati végrehajtásává válhat, amely által megerősödhet az EU stratégiai függetlensége a tuberkulózis és egyéb fertőző betegségek elleni küzdelem terén,
- G. tekintettel a célkitűzésre, hogy a költségvetési megszorítások ellenére a GDP 3%-át a K+F-be kell befektetni (COM(2010)2020 és COM(2010)0546),
- H. mivel a trópusi betegségek, mint a malária, a tuberkulózis és az álomkór évente több millió áldozatot követelnek, elsősorban az ezen betegségek kórokozói rezisztenciájának – e járvány multi-, sőt ultrarezisztens voltából adódóan súlyos problémát jelentő – növekedése, másrészt a gyógymód hiánya miatt, amely arra vezethető vissza, hogy a kutatásokat pusztán kereskedelmi jövedelmezőségi okokból abbahagyták,
- I. mivel a tuberkulózis jól szemlélteti a népek közötti egyenlőtlenségeket, tekintettel arra, hogy a betegség az iparosodott országokban szinte teljesen eltűnt,
- J. mivel az egyidejű tuberkulózis és HIV/AIDS fertőzés rendkívül súlyos betegség,
- K. mivel a csak a fejlődő országok lakosságát sújtó, leginkább elhanyagolt betegségek jelenleg nem képezik elegendő kutatás tárgyát,
- L. mivel az egyes betegségeket, például az AIDS-t, a maláriát vagy a tuberkulózist célzó „vertikális” alapok sikere nem jelentheti az alapvető egészségügyi infrastruktúrára előirányzott – ún. „horizontális” – források elvonását,
- M. mivel a legtöbb fejlődő országban a lakosság igényeinek kielégítésére elégtelen az egészségügyi szolgáltatás,
- N. mivel az egészségügyi szolgáltatásokhoz való hozzáférés hiányát az ellátáshoz (az

egészségügyi hálózat és személyzet, valamint az állami egészségügyi ellátó rendszerek hiánya miatt) és a kezelésekhez való nehéz hozzáférés okozza,

1. hangsúlyozza, hogy csak egy nagyszabású oltási kampányt magában foglaló oltási programnak lehet pozitív hatása a 6. millenniumi fejlesztési célok 2015 utáni elérése és főként a tuberkulózis 2050-ig történő felszámolása terén;
2. úgy véli, hogy a tuberkulózis elleni küzdelemben a jobb vizsgálatokkal, megbízható, olcsó és biztos diagnosztikai módszerekkel, illetve hatékonyabb kezelésekkel párosuló védőoltások alapvető eszközt jelentenek, ezért a kutatásban alapvetően új irányvonalak kijelölésére, illetve fokozott és fenntartható finanszírozásra van szükség;
3. felszólítja az Európai Bizottságot, hogy térképezze fel az innovatív finanszírozási módokat, például olyan tagállami és/vagy uniós pénzügyi garanciák kialakítását, amelyek lehetővé teszik, hogy a tuberkulózis elleni védőoltás kezdeményezés pénzeszközökhöz jusson az Európai Befektetési Banktól, az elhanyagolt betegségekkel kapcsolatos és kevésbé nyereséges kutatás fejlődő országokbeli finanszírozásának garantálása érdekében;
4. emlékeztet, hogy a gyógyszerészeti kutatásnak sokkal több erőfeszítést kellene tennie a halálos betegségek, például a tuberkulózis terén;
5. hangsúlyozza, hogy a fejlődő országok lakosságának igényeit az egyes betegségeket, például az AIDS-t, a maláriát vagy a tuberkulózist célzó vertikális programok közötti integrált megközelítés és az elsődleges egészségügyi ellátó rendszerek megerősítése tudnák kielégíteni;
6. felkéri a Bizottságot és a tagállamokat, hogy tartsák be finanszírozási kötelezettségvállalásaikat, és mindent tegyenek meg annak érdekében, hogy az egészségügyi ellátásokra szánt pénzek eljussanak a fejlődő országok legszegényebb lakosaihoz; emlékeztet arra, hogy a legtávolabbi területeken is sürgősen szükség van állami egészségügyi ellátásra;
7. úgy véli, hogy a tuberkulózis elleni védőoltás beadását a fejlődő országokban elsősorban az orvosi rendelőkben és a gyógyintézetekben kellene végezni, és ezért kéri az állami egészségügyi szolgálatok visszaállítását; úgy véli, hogy az európai támogatásnak elsősorban a fejlődő országok emberi, intézményi és infrastrukturális kapacitásainak megerősítését célzó belső erőfeszítéseire kell összpontosítania;
8. hangsúlyozza, hogy az ivóvízhez és a kiegyensúlyozott étkezéshez való hozzáférés elengedhetetlen feltétele a lakosság megfelelő egészségének; ezért hangsúlyozza az egészségügy keresztirányú dimenzióját, valamint azt, hogy az életkörülmények javulása hozzájárul a várható élettartam növekedéséhez, a szegénység a tuberkulózis elleni küzdelemhez;
9. felszólítja az Európai Uniót és a fejlődő országokat, hogy támogassák az egészségügyi ellátáshoz való szabad hozzáférést;
10. utasítja elnökét, hogy továbbítsa ezt az állásfoglalást a Tanácsnak, a Bizottságnak, a tagállamoknak, a tuberkulózis elleni védőoltás kezdeményezés alapítvány képviselőinek és a WHO-nak.