Dokument ze zasedání

4. 11. 2009 B7-0133/2009

NÁVRH USNESENÍ

předložený na základě otázky k ústnímu zodpovězení B7-0218/2009

v souladu s čl. 115 odst. 5 jednacího řádu

o společném plánování výzkumu v oblasti boje proti neurodegenerativním onemocněním, zejména proti Alzheimerově chorobě

Françoise Grossetête, Elena Oana Antonescu
za skupinu PPE
Patrizia Toia
za skupinu S&D
Jorgo Chatzimarkakis
za skupinu ALDE
Philippe Lamberts
za skupinu Verts/ALE
Giles Chichester
za skupinu ECR
Marisa Matias, Nikolaos Chountis
za skupinu GUE/NGL

B7-0133/2009

Usnesení Evropského parlamentu o společném plánování výzkumu v oblasti boje proti neurodegenerativním onemocněním, zejména proti Alzheimerově chorobě

Evropský parlament,

– s ohledem na zprávu o Alzheimerově chorobě ve světě z roku 2009, kterou zveřejnila dne 21. září 2009 mezinárodní asociace Alzheimer's Disease International v souvislosti se světovým dnem Alzheimerovy choroby[1],

– s ohledem na návrh doporučení Rady týkající se opatření pro boj proti neurodegenerativním onemocněním, zejména proti Alzheimerově chorobě, prostřednictvím společného plánování výzkumných činností (KOM(2009)0379 v konečném znění), který předložila Komise,

– s ohledem na čl. 115 odst. 5 a čl. 110 odst. 2 jednacího řádu,

A. vzhledem k tomu, že dlouhodobou invaliditu způsobují především neurodegenerativní onemocnění jako Alzheimerova či Parkinsonova choroba, které postihují více než 7 milionů Evropanů, přičemž toto číslo se v příštích desetiletích v důsledku stárnutí populace pravděpodobně zdvojnásobí,

B. vzhledem k tomu, že neurodegenerativní onemocnění nelze v současné době vyléčit a máme jen velmi omezené poznatky o prevenci a léčbě těchto chorob a o zjišťování rizikových faktorů,

C. vzhledem k tomu, že náklady na léčbu demence v EU27 se na rok 2005 odhadují na 130 miliard EUR, což je přibližně 21 000 EUR na postiženou osobu a rok (tento celkový průměr obsahuje přímé náklady a náklady vzniklé v důsledku neformální péče),

D. vzhledem k tomu, že Alzheimerova a Parkinsonova choroba a příbuzné formy demence jsou studovány z nejrůznějších perspektiv a v rozličných oblastech výzkumu, což může vést k další fragmentaci výzkumu,

E. vzhledem k tomu, že výzkumnou činnost v této oblasti provádějí členské státy s poměrně nízkou mírou mezinárodní koordinace, což vede k tříštění a omezené výměně informací a osvědčených postupů mezi členskými státy,

1. vítá předložený pilotní projekt společného plánování výzkumu v této oblasti; domnívá se, že společné plánování by mohlo významným způsobem přispět k menší fragmentaci výzkumné činnosti a k nahromadění významného objemu dovedností, znalostí a finančních prostředků;

2. je toho názoru, že neurodegenerativní onemocnění, jako je Alzheimerova či Parkinsonova choroba, jsou jedním z nejzávažnějších evropských problémů v oblasti duševního zdraví,

[1] http://www.alz.co.uk/research/worldreport/

a domnívá se, že se boj proti Alzheimerově a Parkinsonově chorobě proto musí zaměřit na dvě oblasti – na poskytování každodenní péče stále většímu počtu nemocných a na zajištění většího množství financí, aby v budoucnu docházelo ke stále většímu snižování počtu pacientů; vzhledem k uvedeným skutečnostem podporuje doporučení Rady;

3. poukazuje na to, že je urychleně nutné řešit otázku dopadu neurodegenerativních chorob, zejména Alzheimerovy a Parkinsonovy choroby, na sociální úrovni a na úrovni veřejného zdraví, a to v kontextu stárnoucí evropské populace a s ohledem na zajištění budoucího trvalého fungování systému zdravotnictví v jednotlivých členských státech;

4. doporučuje všem členským státům, aby se aktivně zapojily do práce na stanovení, vypracování a realizaci společné výzkumné agendy v oblasti neurodegenerativních onemocnění;

5. vyzývá členské státy, aby zdokonalily sběr epidemiologických dat o Alzheimerově chorobě a dalších formách demence, zejména v asymptomatické fázi, předtím než se pacient stane invalidním;

6. poukazuje na význam multidisciplinárního přístupu k výzkumu v této oblasti, který by měl zahrnovat diagnostiku, léčbu, prevenci a sociální výzkum týkající se prospívání pacientů a vhodných podmínek pro jejich rodiny a osoby, které o ně pečují; domnívá se, že zásadní význam zde má zavedení včasných diagnostických testů, provádění výzkumu v oblasti rizikových faktorů (např. životního prostředí) a stanovení kritérií pro časnou diagnostiku; je toho názoru, že až se podaří dosáhnout těchto cílů, bude mít provádění rozsáhlých epidemiologických a klinických studií v rámci mezinárodní spolupráce značný přínos;

7. domnívá se, že výzkumné programy by se měly přednostně soustřeďovat na prevenci, biomarkery (včetně zjišťování genetické predispozice), možnosti diagnostických zobrazovacích metod, časnou diagnostiku založenou na multidisciplinárním přístupu, standardizaci kritérií a diagnostických nástrojů a na vytvoření rozsáhlých databází, které by bylo možné využít k provádění populačních studií, stanovení léčebné strategie a realizaci klinických studií zabývajících se novými chemickými a biologickými látkami, vakcínami a technologiemi;

8. poukazuje na význam výzkumu zabývajícího se otázkou spojitosti mezi procesem stárnutí a demencí a mezi demencí a depresí u starších osob; doporučuje navíc členským státům, aby podporovaly výzkumné projekty, které kladou důraz na volbu pacienta a jeho perspektivu;

9. doporučuje Radě, aby při vypracovávání tohoto pilotního projektu využila stávající struktury, vyhnula se vytváření nových byrokratických struktur a pokud možno spolupracovala s průmyslem s cílem využít veškeré dostupné zdroje a zkušenosti, aniž by bylo nutné omezit nezávislost a autonomii jednotlivých subjektů;

10. doporučuje Komisi a Radě, aby problematiku demence začlenila do všech stávajících a plánovaných iniciativ Evropské unie, které se vztahují na prevenci chorob, zejména v souvislosti s časnou diagnostikou, kardiovaskulárním zdravím a tělesnou aktivitou;

11. domnívá se, že je důležité, aby Komise přijala doporučení, v němž by členské státy vyzvala, aby informovaly veřejnost o možnosti změnit životosprávu, která by zpomalila nástup neurodegenerativních onemocnění, především Alzheimerovy či Parkinsonovy choroby, příp. by jim zabránila, a aby propagovaly „životosprávu vedoucí k zachování zdravé mozkové činnosti“;

12. navrhuje, aby Rada a Komise zvážily možnost vyhlášení evropského roku mozkové činnosti, který by zvýšil informovanost o mozkových onemocněních spojených se stárnutím a o možnostech jejich prevence;

13. vyzývá Radu, aby do pilotního projektu společného plánování výzkumné činnosti v této oblasti vhodným způsobem zapojila zástupce pacientských a pečovatelských organizací a zdravotní pracovníky;

14. žádá Radu, aby Parlament informovala o dosaženém pokroku a výsledcích tohoto pilotního projektu;

15. žádá Komisi, aby řádným způsobem zapojila Parlament do veškerého rozhodování o podpoře tohoto pilotního projektu a do všech iniciativ týkajících se budoucího společného plánování výzkumu financovaných z prostředků Sedmého rámcového programu pro výzkum a vývoj;

16. domnívá se, že k budoucím iniciativám v oblasti společného plánování výzkumné činnosti by byl jako právní základ vhodnější čl. 182 odst. 5 Lisabonské smlouvy, jimž se zavádějí opatření nutná k vytvoření evropského výzkumného prostru; vyzývá Komisi, aby se vážně zabývala otázkou využití tohoto právního základu v případě všech budoucích návrhů týkajících se společného plánování výzkumné činnosti;

17. pověřuje svého předsedu, aby předal toto usnesení Radě, Komisi a vládám a parlamentům členských států.