



PARLAMENT EUROPEJSKI

2009 - 2014

Dokument z posiedzenia

4.11.2009

B7-0133/2009

PROJEKT REZOLUCJI

złożony w odpowiedzi na pytanie wymagające odpowiedzi ustnej
B7-0218/2009

zgodnie z art. 115 ust. 5 Regulaminu

w sprawie wspólnego planowania badań naukowych w celu zwalczania chorób
neurodegeneracyjnych, w szczególności choroby Alzheimera

Françoise Grossetête, Elena Oana Antonescu

w imieniu grupy politycznej PPE

Patrizia Toia

w imieniu grupy politycznej S&D

Jorgo Chatzimarkakis

w imieniu grupy politycznej ALDE

Philippe Lamberts

w imieniu grupy politycznej Verts/ALE

Giles Chichester

w imieniu grupy politycznej ECR

Marisa Matias, Nikolaos Chountis

w imieniu grupy politycznej GUE/NGL

RE\795123PL.doc

PE428.745v01-00

Rezolucja Parlamentu Europejskiego w sprawie wspólnego planowania badań naukowych w celu zwalczania chorób neurodegeneracyjnych, w szczególności choroby Alzheimera

Parlament Europejski,

- uwzględniając Światowy Raport na temat Alzheimera z 2009 r. opublikowany przez Międzynarodową Organizację Alzheimerowską (Alzheimer's Disease International – ADI) w ramach Światowego Dnia Choroby Alzheimera w dniu 21 września 2009 r.¹,
 - uwzględniając wniosek Komisji dotyczący zalecenia Rady w sprawie środków zwalczania chorób neurodegeneracyjnych, w szczególności choroby Alzheimera, dzięki wspólnemu planowaniu badań naukowych (COM(2009)0379 wersja ostateczna).
 - uwzględniając art. 115 ust. 5 oraz art. 110 ust. 2 Regulaminu,
- A. mając na uwadze, że choroby neurodegeneracyjne, takie jak choroba Alzheimera i choroba Parkinsona, to główne przyczyny długotrwałego inwalidztwa dotyczącego ponad 7 milionów Europejczyków, która to liczba najprawdopodobniej podwoi się w nadchodzących dziesięcioleciach ze względu na starzenie się społeczeństw,
- B. mając na uwadze, że choroby neurodegeneracyjne są obecnie nieuleczalne, a wiedza na temat zapobiegania im, leczenia i identyfikowania czynników ryzyka jest bardzo ograniczona,
- C. mając na uwadze, że w 2005 r. w krajach UE27 koszt leczenia schorzeń związanych z demencją szacowano na 130 miliardów euro, czyli około 21 000 euro rocznie na osobę cierpiącą na demencję (ta średnia kwota obejmuje bezpośrednie koszty leczenia, a także koszty związane z opieką nieformalną),
- D. mając na uwadze, że choroba Alzheimera i choroba Parkinsona oraz powiązane formy demencji są badane z różnych perspektyw i w różnych dziedzinach nauki, co może przyczynić się do dalszej fragmentacji działań badaczy,
- E. mając na uwadze, że większość wysiłków badawczych w tym zakresie przeprowadzają państwa członkowskie, a współpraca międzynarodowa jest dość ograniczona, co prowadzi do fragmentacji i ograniczonej wymiany wiedzy oraz najlepszych praktyk pomiędzy państwami członkowskimi,
1. z zadowoleniem przyjmuje pilotażowy projekt wspólnego planowania badań naukowych w tej dziedzinie; jest zdania, że instrument wspólnego planowania mógłby być bardzo pożyteczny w zmniejszaniu fragmentacji badań naukowych, co prowadziłoby do łączenia masy krytycznej umiejętności, wiedzy i zasobów finansowych;

¹ <http://www.alz.co.uk/research/worldreport/>

2. uważa, że choroby neurodegeneracyjne, takie jak choroba Alzheimera i choroba Parkinsona, stanowią największe wyzwanie w zakresie zdrowia psychicznego w Europie i jest zdania, że walka z chorobą Alzheimera i chorobą Parkinsona musi być dwutorowa: winna zapewniać codzienną opiekę rosnącej liczbie pacjentów oraz gromadzić więcej zasobów, tak aby liczba pacjentów w przyszłości stopniowo się zmniejszała; popiera w związku z tym zalecenie Rady;
3. podkreśla pilną potrzebę zwiększenia wysiłków na rzecz omówienia konsekwencji chorób neurodegeneracyjnych, w szczególności choroby Alzheimera i choroby Parkinsona, dla społeczeństwa i publicznej służby zdrowia w kontekście starzejących się społeczeństw europejskich, a także w celu zapewnienia równowagi krajowych systemów zdrowotnych;
4. zachęca wszystkie państwa członkowskie do aktywnego zaangażowania w określenie, rozwój i wdrożenie wspólnej agendy badań naukowych w dziedzinie chorób neurodegeneracyjnych;
5. wzywa państwa członkowskie do poprawy danych epidemiologicznych na temat choroby Alzheimera i innych form demencji, w szczególności faz bezobjawowych oraz przed wystąpieniem niezdolności;
6. zwraca uwagę na znaczenie podejścia wielodyscyplinarnego do badań w tej dziedzinie, obejmującego diagnozę, leczenie, profilaktykę oraz badania społeczne mające na celu dobro pacjentów i ich rodzin oraz opiekunów; uważa, że niezwykle istotne są wczesne badania diagnostyczne, badania w zakresie czynników ryzyka (takich jak czynniki środowiskowe) oraz kryteria wczesnej diagnostyki; w związku z tym zauważa oczywistą wartość dodaną w prowadzeniu szeroko zakrojonych badań epidemiologicznych i klinicznych w ramach współpracy międzynarodowej;
7. uważa, że programy badawcze powinny skupiać się przede wszystkim na profilaktyce, biomarkerach (w tym na genetycznej podatności), metodach obrazowania diagnostycznego, metodach wczesnej diagnostyki opartych na podejściu wielodyscyplinarnym, standaryzacji kryteriów i narzędzi diagnostycznych oraz tworzeniu obszernych baz danych, które mogą służyć do badań nad społeczeństwami, strategiach leczenia i badaniach klinicznych nad nowymi substancjami biologicznymi i chemicznymi, szczepionkami oraz technologiami;
8. podkreśla znaczenie, jakie mają badania nad związkiem pomiędzy procesem starzenia a demencją oraz pomiędzy demencją i depresją w podeszłym wieku; zachęca ponadto państwa członkowskie do promowania programów badawczych, które większy nacisk kładą na wybór pozostawiany pacjentowi i perspektywę pacjenta;
9. zaleca, aby Rada skorzystała z istniejących już struktur podczas opracowywania tego projektu pilotażowego, co pozwoli uniknąć tworzenia nowych struktur biurokratycznych, oraz aby współpracowała w miarę możliwości z branżą medyczną w celu wykorzystania wszelkich dostępnych zasobów i doświadczeń, zapewniając jednocześnie niezależność i autonomię;
10. zachęca Komisję i Radę do włączenia problemów demencji do wszystkich obecnych i przyszłych inicjatyw Unii Europejskiej związanych z profilaktyką chorób, w

szczegółności w odniesieniu do wczesnej diagnostyki, chorób układu krążenia i aktywności fizycznej;

11. za istotne uważa przyjęcie przez Komisję zalecenia dla państw członkowskich, aby te informowały obywateli o zmianach w trybie życia, które mogą opóźnić objawy chorób neurodegeneracyjnych lub im zapobiec, w szczególności na temat choroby Alzheimera i choroby Parkinsona, oraz aby promowały styl życia sprzyjający zdrowiu psychicznemu;
12. zaleca, aby Rada i Komisja rozważyły możliwość ustanowienia europejskiego roku mózgu celem zwiększenia wiedzy na temat chorób powiązanych z funkcjonowaniem mózgu, a towarzyszących procesowi starzenia się, oraz środków profilaktyki tych chorób;
13. wzywa Radę, aby do projektu pilotażowego wspólnego planowania badań naukowych w tej dziedzinie we właściwym zakresie włączyła przedstawicieli organizacji pacjentów i opiekunów oraz przedstawicieli placówek zdrowia;
14. wzywa Radę do informowania Parlamentu na temat postępu i wyników tego projektu pilotażowego;
15. domaga się, aby Komisja w odpowiednim zakresie włączyła Parlament w proces decyzyjny dotyczący poparcia dla tego projektu pilotażowego oraz wszelkich przyszłych inicjatyw wspólnego planowania w dziedzinie badań naukowych finansowanych z siódmego programu ramowego w zakresie badań i rozwoju (FP7);
16. uważa, że art. 182 ust. 5 traktatu z Lizbony ustanawiający środki niezbędne do wprowadzenia w życie europejskiego obszaru badań stanowiłby właściwszą podstawę prawną przyszłych inicjatyw wspólnego planowania w dziedzinie badań naukowych; wzywa Komisję do poważnego rozpatrzenia możliwości wykorzystania tej podstawy prawnej w przypadku wszystkich przyszłych wniosków dotyczących wspólnego planowania działań badawczych;
17. zobowiązuje swojego przewodniczącego do przekazania niniejszej rezolucji Radzie i Komisji oraz rządów i parlamentom państw członkowskich.