



4.11.2009

B7-0133/2009

NÁVRH UZNESENIA

predložený na základe otázky na ústne zodpovedanie B7-0218/2009

v súlade s článkom 115 ods. 5 rokovacieho poriadku

o spoločnom programovaní výskumu v oblasti boja proti neurodegeneratívnym ochoreniam, predovšetkým Alzheimerovej chorobe

Françoise Grossetête, Elena Oana Antonescu

v mene poslaneckého klubu PPE

Patrizia Toia

v mene skupiny S&D

Jorgo Chatzimarkakis

v mene skupiny ALDE

Philippe Lamberts

v mene skupiny Verts/ALE

Giles Chichester

v mene skupiny ECR

Marisa Matias, Nikolaos Chountis

v mene skupiny GUE/NGL

Uznesenie Európskeho parlamentu o spoločnom programovaní výskumu v oblasti boja proti neurodegeneratívnym ochoreniam, predovšetkým Alzheimerovej chorobe

Európsky parlament,

- so zreteľom na správu o stave Alzheimerovej choroby vo svete z roku 2009 (World Alzheimer Report 2009), ktorú zverejnila organizácia Alzheimer's Disease International (ADI) pri príležitosti Svetového dňa Alzheimerovej choroby 21. septembra 2009¹,
 - so zreteľom na návrh Komisie na odporúčanie Rady o opatreniach na boj proti neurodegeneratívnym chorobám, predovšetkým Alzheimerovej chorobe, prostredníctvom spoločného programovania výskumných činností (KOM(2009)0379 v konečnom znení),
 - so zreteľom na článok 115 ods. 5 a článok 110 ods. 2 rokovacieho poriadku,
- A. keďže neurodegeneratívne choroby, akými sú napr. Alzheimerova a Parkinsonova choroba, sú hlavnými príčinami dlhodobého zdravotného postihnutia postihujúcimi viac ako 7 miliónov Európanov, pričom tento počet sa v najbližších desaťročiach v dôsledku starnutia populácie pravdepodobne zdvojnásobí,
- B. keďže v súčasnosti nie sú k dispozícii žiadne lieky na neurodegeneratívne choroby a poznatky o prevencii, liečbe a zisťovaní rizikových faktorov sú veľmi obmedzené,
- C. keďže náklady súvisiace s duševnými poruchami v EÚ27 sa v roku 2005 odhadovali na 130 miliárd EUR, resp. približne 21 000 EUR ročne na osobu trpiacu demenciou (táto celková priemerná suma zahŕňa priame náklady a náklady, ktoré sú výsledkom neformálnej starostlivosti),
- D. keďže Alzheimerova a Parkinsonova choroba a príbuzné formy demencie sa skúmajú z mnohých hľadísk a v rozličných oblastiach výskumu, čo môže prispievať k ďalšiemu roztriešteniu výskumných činností,
- E. keďže väčšinu výskumných činností v tejto oblasti uskutočňujú členské štáty s relatívne nízkou úrovňou nadnárodnej koordinácie, čo vedie k roztrieštenosti a obmedzenému spoločnému využívaniu poznatkov a najlepších postupov medzi členskými štátmi,
1. víta navrhovaný pilotný projekt spoločného programovania výskumu v tejto oblasti; domnieva sa, že nástroj spoločného programovania by mohol byť veľmi užitočný pri znižovaní roztrieštenosti výskumných činností, čo by mohlo viesť k spoločnému využívaniu rozhodujúceho množstva zručností, poznatkov a finančných zdrojov;
 2. domnieva sa, že neurodegeneratívne choroby, akými sú napr. Alzheimerova a Parkinsonova choroba, patria k najväčším výzvam Európy v oblasti duševného zdravia, a zastáva názor, že boj proti Alzheimerovej a Parkinsonovej chorobe preto musí reagovať

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

na dvojitú výzvu: poskytnúť každodennú starostlivosť rastúcemu počtu pacientov a zabezpečiť väčšie zdroje, aby počet pacientov v budúcnosti plynule klesal; podporuje preto odporúčanie Rady;

3. zdôrazňuje naliehavú potrebu vystupňovať úsilie na riešenie vplyvov neurodegeneratívnych chorôb, najmä Alzheimerovej a Parkinsonovej choroby, na sociálnej úrovni a na úrovni verejného zdravia v súvislosti so starnúcou európskou populáciou a tiež s ohľadom na zabezpečenie budúcej udržateľnosti národných zdravotníckych systémov;
4. nabáda všetky členské štáty, aby sa aktívne zapojili do vymedzenia, rozvoja a uskutočňovania spoločnej výskumnej agendy v oblasti neurodegeneratívnych chorôb;
5. vyzýva členské štáty, aby zlepšili epidemiologické údaje o Alzheimerovej chorobe a ostatných formách demencie, najmä v asymptomatických fázach a pred začiatkom postihnutia;
6. poukazuje na dôležitosť multidisciplinárneho prístupu k výskumu v tejto oblasti zahrňujúceho diagnostikovanie, liečbu, prevenciu a sociálny výskum životných podmienok pacientov, ich rodín a opatrovateľov; domnieva sa, že rozhodujúce sú včasné diagnostické testy, výskum rizikových faktorov (napríklad životného prostredia) a kritériá na včasné stanovenie diagnózy; je preto presvedčený o jasnej pridanej hodnote uskutočňovania epidemiologických a klinických štúdií veľkého rozsahu v rámci nadnárodnej spolupráce;
7. domnieva sa, že výskumné programy by sa mali v prvom rade sústrediť na prevenciu, biomarkery (vrátane zisťovania genetických predispozícií), metódy diagnostického zobrazovania, metódy včasného diagnostikovania založené na multidisciplinárnom prístupe, na štandardizáciu kritérií a diagnostických nástrojov a na vytvorenie rozsiahlych databáz, ktoré možno využiť na populačné štúdie, liečebné stratégie a klinické štúdie nových chemických a biologických látok, vakcín a technológií;
8. poukazuje na dôležitosť výskumu prepojenia medzi procesom starnutia a demenciou a medzi demenciou a depresiou u starších ľudí; nabáda tiež členské štáty, aby podporovali výskumné programy, ktoré kladú veľký dôraz na voľbu pacienta a na jeho perspektívu;
9. nabáda Radu, aby pri príprave tohto pilotného projektu využila existujúce štruktúry, čím sa vyhne vytváraniu nových byrokratických štruktúr, a aby v čo najväčšej miere spolupracovala s priemyselným odvetvím s cieľom využiť všetky dostupné zdroje a skúsenosti pri súčasnom zabezpečení nezávislosti a autonómie;
10. nabáda Komisiu a Radu, aby začlenili problémy spojené s demenciou do všetkých súčasných i nadchádzajúcich iniciatív Európskej únie, ktoré sa týkajú prevencie chorôb, najmä v súvislosti s včasným diagnostikovaním, kardiovaskulárnym zdravím a fyzickou aktivitou;
11. domnieva sa, že je dôležité, aby Komisia prijala odporúčanie, v ktorom vyzve členské štáty, aby informovali verejnosť o zmenách životného štýlu, ktoré môžu oddialiť začiatok neurodegeneratívnych chorôb, najmä Alzheimerovej a Parkinsonovej choroby, prípadne

im zabrániť, a aby podporovali „životné štýly podporujúce dobré duševné zdravie“;

12. navrhuje, aby Rada a Komisia zvažili vyhlásenie Európskeho roka mozgu s cieľom zvýšiť povedomie o mozgových ochoreniach, ktoré súvisia so starnutím, a o opatreniach, ktoré umožnia im predchádzať;
13. vyzýva Radu, aby do pilotného projektu spoločného programovania výskumu v tejto oblasti vhodne zapojila predstaviteľov organizácií pacientov a opatrovateľov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti;
14. vyzýva Radu, aby informovala Parlament o dosiahnutom pokroku a výsledkoch tohto pilotného projektu;
15. vyzýva Komisiu, aby náležitým spôsobom zapojila Parlament do akéhokoľvek rozhodovania týkajúceho sa podpory tohto pilotného projektu a všetkých budúcich iniciatív spoločného programovania financovaných zo 7. rámcového programu pre výskum a vývoj (FP7);
16. domnieva sa, že článok 182 ods. 5 Lisabonskej zmluvy, ktorým sa zavádzajú opatrenia potrebné na vytvorenie Európskeho výskumného priestoru, by mohli poskytnúť vhodnejší právny základ pre budúce iniciatívy spoločného programovania v oblasti výskumu; vyzýva Komisiu, aby sa vážne zamyslela nad využitím tohto právneho základu pre všetky budúce návrhy týkajúce sa spoločného programovania výskumných činností;
17. poveruje svojho predsedu, aby toto uznesenie postúpil Rade, Komisii a vládam a parlamentom členských štátov.