



28.1.2011

B7-0075/2011 }
B7-0076/2011 }
B7-0089/2011 } RC1

PROPUNERE COMUNĂ DE REZOLUȚIE

depusă în conformitate cu articolul 115 alineatul (5) din Regulamentul de procedură

în locul propunerilor de rezoluție depuse de următoarele grupuri:

ALDE (B7-0075/2011)
Verts/ALE (B7-0076/2011)
S&D (B7-0089/2011)

referitoare la „Tuberculosis Vaccine Initiative” o aplicare concretă a strategiei 2020 pentru a contribui la atingerea ODM 6 și la eliminarea tuberculozei până în 2050

Maria Da Graça Carvalho, Filip Kaczmarek

în numele Grupului PPE

Véronique De Keyser, Thijs Berman, Michael Cashman, Ricardo Cortés

Lastra

în numele Grupului S&D

Louis Michel, Charles Goerens, Antonia Parvanova, Frédérique Ries, Olle Schmidt

în numele Grupului ALDE

Michèle Rivasi

în numele Grupului Verts/ALE

Nirj Deva

în numele Grupului ECR

Rezoluția Parlamentului European referitoare la „Tuberculosis Vaccine Initiative” o aplicare concretă a strategiei 2020 pentru a contribui la atingerea ODM 6 și la eliminarea tuberculozei până în 2050

Parlamentul European,

- având în vedere obiectivele de dezvoltare ale mileniului (ODM) ale ONU de a stopa, până în 2015, răspândirea tuberculozei și de a inversa tendințele,
 - având în vedere inițiativa pentru vaccinarea împotriva tuberculozei (TBVI), o organizație independentă non-profit și singura organizație paneuropeană de acest tip, înființată cu sprijinul Comisiei, care susține dezvoltarea urgentă de noi vaccinuri și facilitează și contribuie cu experiența sa crearea unei rețele europene integrate,
 - având în vedere strategia de la Lisabona care își propune înființarea unei zone europene pentru cercetare și inovare, Europa inovării UE 2020 și inițiativa PHARE Europa 2020: O Uniune a inovării,
 - având în vedere programul „Stop tuberculozei”, lansat de OMS, al cărui obiectiv este reducerea, până în 2011, a răspândirii și mortalității acesteia cu 50% față de nivelul din 1990 și eliminarea tuberculozei până în 2050,
 - având în vedere raportul OMS „Multidrug and extensively drug-resistant TB (M/XDR-TB): 2010 global report on surveillance and response” (WHO/HTM/TB/2010.3) privind apariția îngrijorătoare a tulpinilor rezistente și foarte rezistente la tratamente,
 - având în vedere declarația de la Berlin privind tuberculoza cu ocazia Forumului ministerial european al OMS (The Berlin Declaration on Tuberculosis – All Against Tuberculosis, EUR/07/5061622/5, WHO European Ministerial Forum, 74415), din 22 octombrie 2007,
 - având în vedere raportul EASAC (European Academies Science Advisory Council), potrivit căruia costul numai pentru tratarea tuberculozei în Uniunea Europeană se ridică la 2 miliarde de euro pe an (EASAC Policy report 10, mars 2009, ISBN: 9789-0-85403-746-9),,
 - având în vedere reuniunea Fondului mondial de luptă împotriva SIDA, tuberculozei și malariei, care a avut loc la New York, în octombrie 2010,
 - având în vedere Rezoluția Parlamentului European din 7 octombrie 2010 referitoare la sistemele de sănătate din Africa Subsahariană și sănătatea mondială (2010/2070(INI)),
 - având în vedere articolul 115 alineatul (5) din Regulamentul său de procedură,
- A. întrucât accesul la servicii de sănătate este un drept recunoscut în Declarația universală a drepturilor omului și că guvernele trebuie să-și ducă la îndeplinire obligația de a furniza servicii de sănătate publică întregii populații,
- B. întrucât medicamentele nu pot fi asimilate produselor pur comerciale;

- C. întrucât la patru ani de la expirarea termenului pentru realizarea obiectivelor de dezvoltare ale mileniului (ODM), răspândirea tuberculozei în lume rămâne îngrijorătoare, în pofida progreselor realizate;
 - D. întrucât tuberculoza se numără în continuare printre principalele cauze ale mortalității în lume, provocând moartea a circa 2 milioane de persoane pe an;
 - E. întrucât printre ODM se află, de asemenea, reducerea mortalității la copii și îmbunătățirea sănătății materne;
 - F. întrucât TBVI, pus în slujba persoanelor care suferă de tuberculoză pretutindeni în lume, îndeosebi în țările cel mai slab dezvoltate, are toate șansele să devină o aplicare concretă a strategiei 2020 și va putea, astfel, consolida independența strategică a Uniunii în lupta contra tuberculozei și a altor maladii transmisibile;
 - G. întrucât există obiectivul de a investi 3 % din PIB în C&D (COM(2010)2020 și COM(2010)0546), în ciuda constrângerilor bugetare;
 - H. întrucât maladiile tropicale precum malaria, tuberculoza și boala somnuluiucid anual milioane de persoane, din cauza creșterii rezistenței acestor maladii la tratament – o epidemie multirezistentă sau chiar ultrarezistentă constituie o problemă gravă – sau din cauza lipsei acestuia, ca urmare a abandonării cercetării din motive de rentabilitate economică;
 - I. întrucât tuberculoza este un exemplu frapant de inegalitate între popoare, dat fiind că în țările industrializate este aproape eradicată;
 - J. întrucât în caz de infectare concomitentă cu HIV/SIDA, tuberculoza este o boală foarte gravă;
 - K. întrucât maladiile cele mai neglijate, care nu afectează decât populațiile din țările în curs de dezvoltare, nu fac obiectul unei cercetări suficiente în prezent;
 - L. întrucât succesul unor fonduri „verticale” vizând maladiile precum SIDA, malaria sau tuberculoza nu trebuie să fie sinonim cu tocarea resurselor infrastructurilor sanitare de bază, așa-zise „orizontale”;
 - M. întrucât serviciile de sănătate în cea mai mare parte a țărilor în curs de dezvoltare sunt insuficiente pentru a face față necesităților populației, iar programele de ajustări structurale din anii '90 au contribuit la degradarea situației, determinând reduceri bugetare drastice în sectoarele sociale;
 - N. întrucât lipsa accesului la sistemul de sănătate este determinată deopotrivă de problema accesului la îngrijiri (din cauza lipsei de structuri și de personal sanitar, dar și din cauza absenței sistemelor publice de îngrijiri de sănătate) și de cea a accesului la tratament,
1. subliniază faptul că numai un program de vaccinare, care să implice o campanie de vaccinare de amploare ar putea avea un efect pozitiv asupra realizării prevăzute de ODM 6 după 2015 și, mai ales, asupra eliminării tuberculozei până în 2050;

2. apreciază că, în lupta contra tuberculozei, vaccinurile constituie un instrument de combatere esențial, asociat celor mai bune teste de detectare a infecției, fiabile, necostisitoare și performante, celor mai bune diagnostice și celor mai eficace tratamente, ceea ce presupune o reorientare importantă a cercetării și, în final, o finanțare sporită și durabilă;
3. solicită Comisiei să examineze de urgență modalități noi și inovatoare de finanțare, precum instituirea unei garanții financiare a statelor membre și/sau a Uniunii, care să permită strângerea de fonduri pentru TBVI din partea Băncii Europene de Investiții pentru a garanta finanțarea cercetării în domeniul maladiilor neglijate și puțin rentabile în țările în curs de dezvoltare;;
4. reamintește că cercetarea farmaceutică ar trebui să se concentreze mult mai mult asupra maladiilor mortale, cum este cazul tuberculozei;
5. subliniază că o abordare integrată între programele verticale vizând maladiile precum SIDA, malaria sau tuberculoza și consolidarea sistemelor de sănătate de bază ar putea răspunde necesităților populațiilor din țările în curs de dezvoltare;
6. solicită Comisiei și statelor membre să-și respecte angajamentele de finanțare și să ia toate măsurile necesare pentru ca fondurile destinate serviciilor de sănătate să ajungă și la persoanele cele mai sărace din țările în curs de dezvoltare; reamintește necesitatea urgentă de a institui servicii de sănătate publică în zonele cele mai îndepărtate;
7. consideră că vaccinarea împotriva tuberculozei nu se poate face cu prioritate decât în cadrul sistemelor de sănătate de bază în țările în curs de dezvoltare și solicită, prin urmare, refacerea sistemelor publice de sănătate; consideră că asistența acordată de UE trebuie, mai ales, să sprijine eforturile interne ale țărilor în curs de dezvoltare de consolidare a capacităților umane, instituționale și de infrastructură;
8. subliniază că accesul la apă potabilă și la o alimentație echilibrată sunt condiții indispensabile pentru buna sănătate a populației; insistă asupra dimensiunii transversale a domeniului sănătății și asupra îmbunătățirii condițiilor de viață care contribuie la creșterea speranței de viață și la lupta împotriva sărăciei și a tuberculozei;
9. invită Uniunea Europeană și țările în curs de dezvoltare să faciliteze accesul liber la serviciile de sănătate;
10. încredințează Președintelui sarcina de a transmite prezenta rezoluție Consiliului, Comisiei, statelor membre și responsabililor fundației TBVI, precum și OMS.