Informations de base

2010/2153(INI) INI - Procédure d'initiative	Procédure terminée
Évaluation de la gestion de la grippe H1N1 en 2009 et 2010 au sein de l'UE **Subject** 4.20.01 Médecine, maladies 4.20.06 Services de santé, établissements hospitaliers 4.20.07 Professions médicales et paramédicales	

Acteurs principaux

Parlement européen	**Commission au fond**	**Rapporteur(e)**	**Date de nomination**
	ENVI Environnement, santé publique et sécurité alimentaire	RIVASI Michèle (Verts/ALE)	14/07/2010
		Rapporteur(e) fictif/fictive DELVAUX Anne (PPE) MCAVAN Linda (S&D) LEPAGE Corinne (ALDE) YANNAKOUDAKIS Marina (ECR)	

Commission européenne	**DG de la Commission**	**Commissaire**
	Santé et sécurité alimentaire	DALLI John

Evénements clés

Date	Evénement	Référence	Résumé
09/09/2010	Annonce en plénière de la saisine de la commission		
25/01/2011	Vote en commission		Résumé
09/02/2011	Dépôt du rapport de la commission	A7-0035/2011	
07/03/2011	Débat en plénière		
08/03/2011	Décision du Parlement	T7-0077/2011	Résumé
08/03/2011	Résultat du vote au parlement		
08/03/2011	Fin de la procédure au Parlement		

Informations techniques	
Référence de la procédure	2010/2153(INI)
Type de procédure	INI - Procédure d'initiative
Sous-type de procédure	Rapport d'initiative
Base juridique	Règlement du Parlement EP 55
Autre base juridique	Règlement du Parlement EP 165
État de la procédure	Procédure terminée
Dossier de la commission	ENVI/7/03231

Portail de documentation

Parlement Européen

Type de document	Commission	Référence	Date	Résumé
Projet de rapport de la commission		PE450.913	15/10/2010	
Amendements déposés en commission		PE454.473	20/12/2010	
Rapport déposé de la commission, lecture unique		A7-0035/2011	09/02/2011	
Texte adopté du Parlement, lecture unique		T7-0077/2011	08/03/2011	Résumé

Commission Européenne

Type de document	Référence	Date	Résumé
Réaction de la Commission sur le texte adopté en plénière	SP(2011)5426	12/09/2011	

Évaluation de la gestion de la grippe H1N1 en 2009 et 2010 au sein de l'UE

2010/2153(INI) - 08/03/2011 - Texte adopté du Parlement, lecture unique

Le Parlement européen a adopté une résolution sur l'évaluation de la gestion en 2009-2010 de la grippe H1N1 en Europe.

La résolution rappelle que selon les chiffres communiqués fin avril 2010 par le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC), la grippe A(H1N1) de 2009 a fait 2.900 morts en Europe. Ce bilan est inférieur aux estimations officielles des décès dus à la seule grippe saisonnière, estimés à 40.000 morts dans une année modérée et à 220.000 morts dans une saison particulièrement sévère par la Commission européenne. Ils sont aussi très nettement inférieurs aux pronostics les plus optimistes avancés par les services de santé des États membres de l'Union européenne.

Sur la base de l'alerte pandémique de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et des recommandations qui en ont découlé, les États membres ont rapidement réagi, conformément au principe de précaution, à mesure des moyens dont ils disposaient afin de mettre en œuvre des plans d'action sanitaire. Le déclenchement du niveau d'alerte maximal indiquant la présence d'une pandémie a donné lieu à des décisions de santé publique parfois disproportionnées.

Á la lumière de ce constat, le Parlement formule les recommandations suivantes :

Améliorer la coopération : le Parlement estime qu'une meilleure coopération est nécessaire pour réagir aux pandémies. Il demande que les **plans de prévention** mis en place au sein de l'Union et des États membres contre les prochaines pandémies de grippe soient révisés afin de gagner en efficacité comme en cohérence et d'être suffisamment flexibles pour s'adapter dans les meilleurs délais et au cas par cas au risque réel, sur la base d'informations à jour. Il demande aussi que soient spécifiés l**es rôles et les responsabilités des acteurs-clés** et structures de niveau européen chargés de la gestion des menaces sanitaires et que l'information à ce sujet soit rendue publique. Il insiste sur la nécessité de renforcer la coopération entre États membres, ainsi que la coordination des États membres avec le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC).

Les députés approuvent la mise en place d'une procédure permettant aux États membres de procéder à **l'achat groupé** de vaccins et médicaments antiviraux sur base volontaire. Ils rappellent également que, selon la législation européenne relative aux médicaments, **la responsabilité de la qualité, de la sécurité et de l'efficacité d'un médicament pour les indications autorisées incombe au fabricant**. Les États membres sont invités à appliquer pleinement cette disposition dans tous leurs contrats d'achat de vaccins.

Le Parlement exhorte l'OMS à **réviser la définition de pandémie** en prenant en considération, outre le critère de l'extension géographique, celui de la gravité.

Davantage d'indépendance : le Parlement est d'avis que le **Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC)** doit exercer ses pouvoirs, en tant qu'agence indépendante, pour évaluer la gravité des risques infectieux et communiquer à ce sujet, et qu'il faut lui donner les moyens suffisants pour toutes ses missions.

La résolution réaffirme la nécessité de **disposer d'études scientifiques indépendantes des firmes pharmaceutiques**, sur les vaccins et les antiviraux y compris en ce qui concerne le suivi de la couverture vaccinale. Selon les députés, il faut être sûr que les experts scientifiques ne détiennent pas, dans l' industrie pharmaceutique, des **intérêts financiers** ou autres qui seraient de nature à compromettre leur impartialité. Ils demandent l'élaboration d'un **code de conduite européen** relatif à l'exercice des fonctions d'expert scientifique dans toute autorité européenne chargée de la sécurité ou de l'anticipation et de la gestion des risques.

La Commission est invitée, avec l'aide de l'Agence européenne des médicaments (EMA), à **améliorer les procédures d'autorisation accélérée** permettant la mise sur le marché des médicaments conçus en réponse à une crise sanitaire, de sorte que de véritables essais cliniques soient menés avant qu'une pandémie ne se déclare.

Plus de transparence : le Parlement demande une **évaluation de l'efficacité des stratégies de vaccination** en examinant : i) l'efficacité des vaccins, ii) le rapport entre leurs risques et leurs avantages et iii) les différents groupes-cibles recommandés.

Les députés demandent qu'un **rapport de synthèse** clarifiant le nombre des vaccins achetés et utilisés dans les différents États membres, ainsi que sur la maladie et les effets secondaires des vaccins et des antiviraux soit rédigé par la Commission avant le 8 mars 2012, à partir d'informations communiquées par les États membres. Ce rapport devrait être rendu public, en tant que contribution au réexamen des plans actuels de préparation aux pandémies de grippe.

Le Parlement admet que des conflits d'intérêts, parmi les experts qui conseillent les autorités européennes en matière de santé publique, entraînent des soupçons d'abus d'influence. Il estime que **tout conflit d'intérêt doit être évité** et invite à publier les déclarations d'intérêts de tous les experts conseillant les autorités européennes en matière de santé publique.

La résolution insiste enfin sur l'importance d'une **communication cohérente des États membres** au sujet du contenu informatif du message adressé aux citoyens dès lors qu'un risque sanitaire est évalué (caractéristiques du virus, nature des risques, meilleure manière de les prévenir, risques et avantages de la prévention et/ou du traitement). Elle en appelle à une approche stratégique globale de l'Europe sur la manière d'atteindre et de communiquer avec les « **groupes à risques** » en cas de pandémie.