

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

15 december 2015

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over het onderzoek naar en de
ontwikkeling van mondiale collectieve
gezondheidsvoorzieningen ten voordele van
de ontwikkelingslanden**

(ingediend door Georges Dallemagne)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

15 décembre 2015

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**concernant la recherche et le développement
de biens publics mondiaux pour la santé en
faveur des pays en voie de développement**

(déposée par M. Georges Dallemagne)

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GO!	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000:	Parlementair document van de 54 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV:	Beknopt Verslag
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toezpraken (met de bijlagen)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000:	Document parlementaire de la 54 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV:	Compte Rendu Analytique
CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen:
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.dekamer.be
e-mail : publicaties@dekamer.be

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be
courriel : publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Probleemstelling

Hoewel de internationale gemeenschap veel vooruitgang heeft geboekt inzake wereldgezondheid, sterven jaarlijks nog zes miljoen mensen aan aids, tuberculose of malaria. Volgens de Wereldgezondheidsorganisatie behoren hiv, tuberculose en malaria nog altijd tot de belangrijkste doodsoorzaken in de laaginkomenslanden. Zo is aids de op één na belangrijkste doodsoorzaak in de laaginkomenslanden en de belangrijkste doodsoorzaak bij vrouwen van 15 tot 49 jaar in de ontwikkelingslanden. Aids en tuberculose behoren tot de belangrijkste doodsoorzaken bij jongeren in de laag- en middeninkomenslanden. Ongeveer 10 % van de kindersterfte in de wereld is te wijten aan aids en malaria. De behandeling van de ziekten en de negatieve sociaaleconomische gevolgen die daarmee gepaard gaan, vormen een hindernis voor de duurzame ontwikkeling en de economische groei van de ontwikkelingslanden en storten de getroffen bevolking vaak in nog grotere armoede.

Een falende markt

Een belangrijke factor die de bestrijding van die ziekten nog afremt, is het gebrek aan nieuwe producten en doeltreffende technologieën (geneesmiddelen, vaccins, diagnoses enzovoort) die beantwoorden aan de zorg- en gezondheidsbehoeften in de ontwikkelingslanden. Dat gebrek aan nieuwe producten en technologieën is voor een groot deel toe te schrijven aan de falende markt: de commerciële farmaceutische ondernemingen willen niet voor alle risico's opdraaien en evenmin alle kosten voor de ontwikkeling van een product op zich nemen omdat winst niet gewaarborgd is.

Tegen ebola bestond geen vaccin of geneesmiddel, wat goed aantoont dat de privésector niet genoeg investeert in gezondheidstechnologie en in geneesmiddelen voor veronachtzaamde en armoedegerelateerde ziekten, vooral wanneer ook geen financiële overheidssteun wordt gegeven. Zo is er geen preventief vaccin tegen tuberculose, hiv en andere dodelijke ziekten. Het veelbelovende vaccin tegen ebola (VSV EBOV) is ontwikkeld dankzij de steun van de Canadese regering.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Définition du problème

Malgré les progrès réalisés par la communauté internationale dans le domaine de la santé mondiale, six millions de personnes meurent encore chaque année du sida, de la tuberculose ou du paludisme. Selon l'Organisation mondiale de la Santé, le VIH, la tuberculose et le paludisme sont encore l'une des principales causes de décès dans les pays à faible revenu. C'est ainsi que le sida est la deuxième cause de mortalité dans les pays à faible revenu et la principale cause de mortalité chez les femmes âgées de 15 à 49 ans dans les pays en voie de développement. Le sida et la tuberculose figurent parmi les principales causes de mortalité chez les jeunes dans les pays à faible et moyen revenu. Environ 10 % des cas de mortalité infantile dans le monde sont attribuables au sida et au paludisme. La charge des maladies et les conséquences socio-économiques négatives qui vont de pair constituent un obstacle au développement durable et à la croissance économique des pays en voie de développement et plongent souvent les populations touchées dans un état de pauvreté encore plus grand.

Un marché défaillant

Un facteur important qui freine encore la lutte contre ces maladies, c'est l'absence de nouveaux produits et technologies efficaces en matière de santé (médicaments, vaccins, diagnostics...) qui offrent une réponse aux besoins en soins et aux besoins en matière de santé dans les pays en voie de développement. Et cette absence de nouveaux produits et technologies en matière de santé est en grande partie due à la défaillance du marché: les entreprises pharmaceutiques commerciales ne veulent pas endosser la totalité des risques et des coûts liés au développement d'un produit, étant donné que les bénéfices ne sont pas garantis.

L'absence de vaccin ou de médicament pour l'Ebola montre bien que le secteur privé n'investit pas assez dans les technologies en matière de santé et dans les médicaments pour maladies négligées et celles liées à la pauvreté, surtout lorsqu'il n'y a pas non plus d'aide financière publique. Ainsi il n'existe pas de vaccin préventif pour la tuberculose, le VIH et bien d'autres maladies mortelles. Et le vaccin prometteur contre l'Ebola (VSV EBOV) a été développé grâce au soutien du gouvernement canadien.

Onderzoek en ontwikkeling (O&O) inzake gezondheid wordt voor een groot deel uitgevoerd door de farmaceutische sector. De farmaceutische ondernemingen verdienen de O&O-kosten voor nieuwe geneesmiddelen en nieuwe medische technologieën terug dankzij de commercialisering ervan. Dat verklaart waarom de sector vooral aan onderzoek en ontwikkeling doet wanneer het gaat om producten die de bevolking kan of wil betalen, of wanneer de overheid die producten kan financieren. Tevens verklaart dat waarom slechts 10 % van de mondiale begroting voor O&O inzake gezondheid besteed wordt aan ziekten die de 90 % armste mensen van de wereldbevolking treffen. Wereldwijd wordt 3 miljard euro geïnvesteerd in O&O inzake technologieën voor veronachtzaamde en armoedegerelateerde ziekten, wat neerkomt op slechts 1 à 2 % van de totale investering in O&O op het vlak van gezondheid.

Zo draagt de privésector slechts voor 5 % bij aan de financiering van nieuwe hiv-preventietechnologieën (zoals de vaginale ring, het vrouwencondoom en een preventief aidsvaccin), terwijl de overheid bijna 80 % van die financiering ten laste neemt.

De marktwerking spoort niet aan tot investeringen in O&O inzake innoverende en verbeterde gezondheids-technologieën voor veronachtzaamde en armoedegerelateerde ziekten; in dat geval zijn overheidssteun, wereldwijde solidariteit en internationale partnerschappen een noodzakelijk antwoord op het financieringsvraagstuk. Tot die internationale partnerschappen behoren de partnerschappen inzake (biomedische) productontwikkeling (*product development partnerships*). Het gaat om organisaties zonder winstoogmerk die de voorbije twintig jaar zijn opgericht om veilige en doeltreffende biomedische producten en gezondheidstechnologieën te ontwikkelen die beantwoorden aan de zorg- en de gezondheidsbehoeften van de ontwikkelingslanden.

Mondiale collectieve gezondheidsvoorzieningen en duurzame ontwikkeling

Terwijl doorgaans wordt erkend dat gezondheid een essentiële voorwaarde is voor armoedebestrijding en voor duurzame ontwikkeling, wordt in het discours over ontwikkeling te weinig aandacht besteed aan het belang van O&O inzake mondiale collectieve gezondheidsvoorzieningen. De mondiale collectieve gezondheidsvoorzieningen zijn transnationale voorzieningen waarvoor internationale samenwerking vereist is om ze voor eenieder toegankelijk te maken. In dat opzicht worden de gezondheidstechnologieën, de vaccins en

La majeure partie de la recherche et du développement (R&D) en matière de santé est assurée par le secteur pharmaceutique. Les entreprises pharmaceutiques récupèrent les coûts liés à la R&D de nouveaux médicaments et de nouvelles technologies médicales grâce à leur vente sur le marché. Cela explique pourquoi le secteur se consacre essentiellement à la R&D de produits que la population peut ou veut payer, ou lorsque des pouvoirs publics sont en mesure de financer ces produits. Cela explique aussi pourquoi seulement 10 % du budget mondial dédié à la R&D dans le domaine de la santé est alloué aux maladies qui affectent les 90 % les plus pauvres de la population mondiale. Au niveau mondial, trois milliards sont investis dans la R&D en technologies en matière de santé pour les maladies négligées et celles liées à la pauvreté, ce qui ne représente que 1 à 2 % de l'investissement total en R&D dans le domaine de la santé.

C'est ainsi que la part du secteur privé dans le financement de nouvelles technologies de prévention consacrées au VIH (comme l'anneau vaginal, le préservatif féminin et un vaccin préventif contre le sida) ne s'élève qu'à 5 %, alors que le secteur public assure, quant à lui, presque 80 % de ce financement.

Si le fonctionnement du marché n'offre pas d'incitation à investir dans la R&D de technologies innovantes et améliorées en matière de santé pour les maladies négligées et celles liées à la pauvreté, l'aide publique, la solidarité mondiale et les partenariats internationaux constituent alors une réponse nécessaire au problème de financement. Parmi les partenariats internationaux, on peut citer les partenariats destinés au développement de produits (biomédicaux) ou "*Product Development Partnerships*". Il s'agit d'organisations sans but lucratif qui, au cours des vingt dernières années, ont été créées en vue de mettre au point des produits biomédicaux et des technologies en matière de santé sûrs et efficaces qui répondent aux besoins en soins et aux besoins en matière de santé des pays en voie de développement.

Biens publics mondiaux et développement durable

Alors qu'il est généralement admis que la santé est une condition essentielle pour lutter contre la pauvreté et pour un développement durable, le discours sur le développement ne porte pas suffisamment attention à l'importance de la R&D de biens publics mondiaux pour la santé (BPM). Les BPM pour la santé sont des biens transnationaux pour lesquels une coopération internationale est nécessaire pour les rendre accessibles à tous. À cet égard, les technologies en matière de santé, les vaccins et les médicaments qui contribuent

de geneesmiddelen die dienen om bepaalde veronachtzaamde en armoedegerelateerde overdraagbare ziekten te voorkomen of te behandelen, beschouwd als mondiale collectieve gezondheidsvoorzieningen.

O&O op het stuk van gezondheidstechnologieën als ook van vaccins en geneesmiddelen vormt een belangrijke voorwaarde om het recht op gezondheid voor eenieder te waarborgen. Zonder duurzame investeringen in innoverende en verbeterde, veilige en doeltreffende alsook betaalbare en toegankelijke gezondheidstechnologieën en zonder duurzame investeringen in vaccins en geneesmiddelen voor veronachtzaamde en armoedegerelateerde ziekten zal de internationale gemeenschap niet in staat zijn de onlangs aangenomen duurzame-ontwikkelingsdoelstellingen te realiseren tegen 2030. De Wereldgezondheidsorganisatie bevestigt dan ook dat de ontwikkeling van vaccins, geneesmiddelen en gezondheidstechnologieën, evenals de waarborging van de toegang ertoe, in de ontwikkelingslanden nog altijd tot de belangrijkste uitdagingen voor de wereldgezondheid behoren.

De steun aan onderzoek en ontwikkeling naar vaccins en geneesmiddelen voor de overdraagbare en de niet-overdraagbare ziekten die vooral de ontwikkelingslanden treffen, valt binnen de algemene gezondheidsdoelstelling in het nieuwe raamwerk voor duurzame ontwikkeling en armoedebestrijding en is aldus een subdoelstelling ervan. Dat *post-2015* ontwikkelingsraamwerk biedt aldus de gelegenheid de internationale gemeenschap en de regeringen van Noord en Zuid aan te sporen tot een krachtiger engagement ten gunste van onderzoek en ontwikkeling naar mondiale collectieve gezondheidsvoorzieningen.

à la prévention ou au traitement de certaines maladies transmissibles négligées et liées à la pauvreté sont considérés comme des BPM pour la santé.

La R&D des technologies en matière de santé ainsi que la R&D des vaccins et des médicaments constituent une condition importante pour réaliser le droit à la santé pour tous. Sans investissements durables dans des technologies en matière de santé qui sont innovantes et améliorées, sûres et efficaces, abordables et accessibles et sans investissements durables dans des vaccins et des médicaments pour maladies négligées et celles liées à la pauvreté, la communauté internationale ne sera pas en mesure de réaliser d'ici 2030 les objectifs de développement durable récemment adoptés. L'Organisation mondiale de la Santé affirme, par conséquent, que le fait de développer et de garantir l'accès aux vaccins, médicaments et technologies en matière de santé dans les pays en voie de développement constitue encore l'un des plus importants défis pour la santé mondiale.

Intégrée sous l'objectif global de santé dans le nouveau cadre de développement durable et de lutte contre la pauvreté, l'aide allouée à la recherche et au développement de vaccins et de médicaments pour les maladies transmissibles et non transmissibles qui touchent principalement les pays en voie de développement, constitue l'un des sous-objectifs. Ce cadre de développement *post-2015* offre ainsi une occasion d'encourager la communauté internationale et les gouvernements du Nord et du Sud à renforcer leur engagement en faveur de la recherche et du développement de biens mondiaux publics pour la santé.

Georges DALLEMAGNE (cdH)

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op het slotdocument over het post-2015 ontwikkelingsprogramma “*Transforming Our World: the 2030 Agenda for Sustainable Development*” en de algemene gezondheidsdoelstelling “*Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages*”, met als subdoel “*Support the research and development of vaccines and medicines for the communicable and non-communicable diseases that primarily affect developing countries*”;

B. gelet op de verschillende resoluties van de Wereldgezondheidsvergadering van de Wereldgezondheidsorganisatie (zoals WHA58.34, WHA59.24, WHA60.15, WHA63.21 en WHA66.22), waarin de lidstaten worden uitgenodigd te investeren in onderzoek naar en de ontwikkeling van nieuwe, veilige en betaalbare producten voor aids, malaria, tuberculose en andere ziekten die de ontwikkelingslanden buitensporig treffen;

C. gelet op de “*Bamako Call to Action on Research for Health*” (Mali, november 2008), aangenomen door het “*Global Ministerial Forum on Research for Health*”, waarin de regeringen wordt gevraagd 5 % van de ontwikkelingsoverheidssteun te besteden aan gezondheidszorg en aan gezondheidszorgonderzoek;

D. gelet op de “*Strategy on Research for Health*” (2012) van de Wereldgezondheidsorganisatie;

E. gelet op de conclusies van de Europese Raad van 10 mei 2010 over “de rol van de Europese Unie ten aanzien van de volksgezondheid in de wereld”, inclusief de aanbeveling aan de EU en haar lidstaten om te “werken aan een mondiaal raamwerk voor onderzoek en ontwikkeling, dat gericht is op de prioritaire gezondheidsbehoeften van ontwikkelingslanden”;

F. gelet op de conclusies van de Europese Raad van 1 december 2014 over “vaccinatie als een doeltreffend volksgezondheidsinstrument”, waarin de Raad de lidstaten vraagt “om meer onderzoek en innovatie voor de ontwikkeling van nieuwe vaccins”;

G. gelet op de beleidsnota van de Belgische Ontwikkelingssamenwerking “Het recht op gezondheid en gezondheidszorg” (24 november 2008), waarin wordt

PROPOSITION DE RÉOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu le document final sur le Programme de développement pour l’après-2015 (“*Transforming Our World: the 2030 Agenda for Sustainable Development*” – “*Transformer notre monde: l’Agenda 2030 pour le développement durable*”) et l’objectif global de Santé (“*Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages*” – “*Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge*”) avec en sous-objectif “l’aide allouée à la recherche et au développement de vaccins et de médicaments pour les maladies transmissibles et non transmissibles qui touchent principalement les pays en voie de développement”;

B. vu les différentes résolutions de l’Assemblée mondiale de la Santé de l’Organisation mondiale de la Santé (telles que WHA58.34, WHA59.24, WHA60.15, WHA63.21 et WHA66.22), dans lesquelles les États membres sont invités à investir dans la recherche et le développement de nouveaux produits sûrs et abordables pour le sida, le paludisme, la tuberculose et d’autres maladies qui touchent les pays en voie de développement de façon disproportionnée;

C. vu “l’Appel à l’action de Bamako sur la recherche pour la santé”, adopté lors du forum ministériel sur la recherche pour la santé (Mali, novembre 2008), dans lequel il est demandé aux gouvernements d’affecter 5 % de l’aide publique au développement à la santé et à la recherche en matière de santé;

D. vu la Stratégie de recherche pour la santé (2012) de l’Organisation mondiale de la Santé;

E. vu les conclusions du Conseil européen du 10 mai 2010 sur le rôle de l’Union européenne dans le domaine de la santé mondiale, y compris la recommandation faite à l’UE et aux États membres de soutenir la recherche et le développement qui répond aux besoins prioritaires en matière de santé des pays en voie de développement;

F. vu les conclusions du Conseil européen du 1^{er} décembre 2014 sur la vaccination en tant que mesure de santé publique efficace, qui incitent l’Union européenne et les États membres à investir dans la recherche et l’innovation en vue de développer de nouveaux vaccins;

G. vu la note de politique belge relative à la Coopération au Développement intitulée “Le droit à la santé et aux soins de santé” (24 novembre 2008), dans

gesteld: “De overheid speelt een belangrijke rol bij het verschaffen van een collectief en publiek goed zoals de gezondheidszorg” (blz. 10) en “Op globaal vlak is het geneesmiddelenonderzoek, een globaal publiek goed, ondergefinancierd door het niet in rekening brengen van de positieve externe effecten” (blz.11);

H. gelet de beleidsverklaring van de minister van Ontwikkelingssamenwerking van 14 november 2014 (DOC 54 0020/017), waarin België zich ertoe verbindt te investeren in mondiale collectieve voorzieningen, zoals volksgezondheid (blz.12), en meer bepaald in “volksgezondheidsuitdagingen zoals kindersterfte, moedersterfte, de strijd tegen HIV/AIDS en malaria” (blz. 9), en waarin wordt gewezen op het belang van “de toegang tot medicijnen en vaccins” (blz. 9);

I. gelet op de wet van 19 maart 2013 betreffende de Belgische Ontwikkelingssamenwerking, waarin “de gezondheidszorg [...] en de strijd tegen de grote endemieën, met inbegrip van een transversale aanpak van HIV/AIDS” tot de prioritaire sectoren wordt gerekend;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. wereldwijd, meer bepaald bij de Verenigde Naties en de Wereldgezondheidsorganisatie, te bepleiten dat steun zou worden toegekend aan onderzoek en ontwikkeling voor technologieën met betrekking tot gezondheid, vaccins en geneesmiddelen voor ziekten en aandoeningen die hoofdzakelijk de ontwikkelingslanden treffen, overeenkomstig de resoluties en de aanbevelingen van de Wereldgezondheidsorganisatie, aangenomen door de Wereldgezondheidsvergadering, en overeenkomstig de besluiten van de Europese Raad dienaangaande;

2. in het kader van het proces omtrent het nieuwe *post-2015* ontwikkelingsprogramma te ijveren voor de toepassing van betrouwbare mondiale en nationale indicatoren in verband met de subdoelstelling die gericht is op het onderzoek naar en de ontwikkeling van vaccins en geneesmiddelen voor de overdraagbare en niet-overdraagbare ziekten die in hoofdzaak de ontwikkelingslanden treffen;

3. er op Europees niveau voor te pleiten dat meer geld zou worden uitgetrokken voor onderzoek en ontwikkeling in verband met de mondiale collectieve voorzieningen inzake gezondheid, met name in het kader van Horizon 2020, het belangrijkste onderzoeks- en innovatieprogramma van de EU;

laquelle il est établi que les pouvoirs publics jouent un rôle important dans la fourniture d'un bien public et collectif – comme les soins de santé – et qu'au niveau mondial, la recherche en matière de médicaments – un bien public mondial – n'est pas suffisamment financée;

H. vu l'exposé d'orientation politique du ministre fédéral de la Coopération au Développement du 14 novembre 2014 (DOC 54 0020/017), dans laquelle la Belgique s'engage à s'investir dans des biens publics mondiaux (BPM) comme la santé, et plus particulièrement dans des “défis de santé publique, tels que la mortalité infantile, la mortalité maternelle, la lutte contre le VIH/sida et la malaria”, et dans laquelle on souligne l'importance de l'accès à des médicaments et des vaccins;

I. vu la loi relative à la Coopération belge au Développement du 19 mars 2013 dans laquelle les soins de santé et la lutte contre les grandes endémies, y compris une approche transversale du VIH et du sida, sont mentionnés comme étant une priorité;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de plaider, au niveau mondial et au sein des Nations Unies et de l'Organisation mondiale de la Santé en particulier, pour le soutien à la R&D en faveur des technologies en matière de santé, de vaccins et de médicaments pour les maladies et affections qui touchent principalement les pays en voie de développement, conformément aux résolutions et aux recommandations de l'Organisation mondiale de la Santé, adoptées par l'Assemblée mondiale de la Santé, et aux conclusions du Conseil européen en la matière;

2. de plaider, dans le cadre du processus entourant le nouveau programme de développement *post-2015*, pour l'utilisation de solides indicateurs mondiaux et nationaux liés au sous-objectif visant à soutenir la recherche et le développement de vaccins et de médicaments pour les maladies transmissibles et non transmissibles qui touchent principalement les pays en voie de développement;

3. de plaider au niveau européen pour un financement accru alloué à la recherche et au développement de biens publics mondiaux pour la santé, notamment dans le cadre d'Horizon 2020, le plus important programme de recherche et d'innovation de l'UE;

4. in de internationale beleidskeuzes van de Belgische ontwikkelingssamenwerking inzake gezondheid meer aandacht te besteden aan onderzoek en ontwikkeling op het vlak van de mondiale collectieve voorzieningen inzake gezondheid, teneinde bij te dragen aan de preventie en aan de behandeling van al dan niet overdraagbare ziekten;

5. dit thema op de agenda te plaatsen in het kader van de samenwerking met de partnerlanden van de Belgische ontwikkelingssamenwerking en binnen de door België gesteunde internationale gezondheidsorganisaties;

6. te investeren in het onderzoek naar en de ontwikkeling van nieuwe preventietechnologieën, zoals een preventief vaccin tegen aids, teneinde de algemene ontwikkelingsdoelstelling in verband met gezondheid te bereiken, namelijk *“Verzekeren een gezond leven en bevorder welzijn voor iedereen op elke leeftijd”*, zoals beschreven in het nieuwe beleidskader voor duurzame ontwikkeling en armoedebestrijding.

15 oktober 2015

4. d'accorder, dans les politiques internationales en matière de santé de la coopération belge au développement, plus d'attention à la recherche et au développement de biens publics mondiaux pour la santé visant à la prévention et au traitement de maladies transmissibles et non transmissibles;

5. d'inscrire ce thème à l'ordre du jour dans le cadre de la coopération avec les pays partenaires de la coopération belge au développement et au sein des organisations internationales de la santé que la Belgique soutient;

6. d'investir dans la recherche et le développement de nouvelles technologies de prévention, telles qu'un vaccin préventif contre le sida, de façon à atteindre l'objectif global de santé *“Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge”* du nouveau cadre de développement durable et de lutte contre la pauvreté.

15 octobre 2015

Georges DALLEMAGNE (cdH)