

EUROOPAN PARLAMENTTI

2004



2009

Istuntoasiakirja

12.11.2008

B6-0584/2008

PÄÄTÖSLAUSELMAESITYS

neuvoston ja komission julkilausumien johdosta

työjärjestyksen 103 artiklan 2 kohdan mukaisesti

esittäjä(t): Satu Hassi ja Kathalijne Maria Buitenweg

Verts/ALE-ryhmän puolesta

HI-viruksesta/aidsista: varhainen toteaminen ja varhainen hoito

Euroopan parlamentin päätöslauselma HI-viruksesta/aidsista: varhainen toteaminen ja varhainen hoito

Euroopan parlamentti, joka

- ottaa huomioon 24. huhtikuuta 2007 antamansa päätöslauselman HIV:n/aidsin torjunnasta Euroopan unionissa ja unionin naapurimaissa 2006–2009¹,
- ottaa huomioon 13. maaliskuuta 2007 hyväksytyn Bremenin julistuksen vastuullisuudesta ja kumppanuudesta sekä yhteisestä toiminnasta HI-virusta/aidsia vastaan,
- ottaa huomioon 6. heinäkuuta 2006 antamansa päätöslauselman "HI-virus/aids: aika toimia"²,
- ottaa huomioon 30. marraskuuta 2006 antamansa päätöslauselman aidsista³,
- ottaa huomioon neuvoston 6. kesäkuuta 2005 hyväksymät päätelmät HI-viruksen/aidsin torjunnasta,
- ottaa huomioon komission tiedonannon neuvostolle ja Euroopan parlamentille "Hivin/aidsin torjunta Euroopan unionissa ja sen naapurimaissa vuosina 2006–2009"⁴,
- ottaa huomioon kumppanuudesta HI-viruksen/aidsin torjumiseksi Euroopassa ja Keski-Aasiassa annetun Dublinin julistuksen, joka hyväksyttiin Irlannin puheenjohtajakaudella 23.–24. helmikuuta 2004 järjestetyssä asiaa käsitelleessä ministerikokouksessa ("Breaking the Barriers – Partnership to fight HIV/AIDS in Europe and Central Asia"),
- ottaa huomioon YK:n aids-ohjelman (UNAIDS) ja WHO:n Euroopan aluetoimiston vuonna 2008 annetun raportin, jossa käsitellään kumppanuudesta HI-viruksen/aidsin torjumiseksi Euroopassa ja Keski-Aasiassa annetun Dublinin julistuksen täytäntöönpanon etenemistä,
- ottaa huomioon HI-viruksen/aidsin torjunnan tehostamisesta Euroopan unionissa ja sen naapurimaissa annetun Vilnan julistuksen, jonka Euroopan unionin jäsenvaltioiden ja niiden naapurimaiden ministerit ja hallitusten edustajat hyväksyivät Vilnassa Liettuassa 16.–17. syyskuuta 2004 pidetyssä kokouksessa "Eurooppa ja HI-virus/aids: uudet haasteet ja uudet mahdollisuudet",

¹ Hyväksytyt tekstit, P6_TA(2007)0137.

² Hyväksytyt tekstit, P6_TA(2006)0321.

³ Hyväksytyt tekstit, P6_TA(2006)0526.

⁴ KOM(2005)0654.

- ottaa huomioon WHO:n vuonna 2006 julkistaman HI-virusta/aidsia koskevan ohjelman terveyspalveluiden yleisestä saatavuudesta vuoteen 2010 mennessä ("Towards Universal Access by 2010"),
 - ottaa huomioon helmikuussa 2006 julkaistun aidsin ehkäisemistä koskevan eurobarometrin,
 - ottaa huomioon vammaisten oikeuksia koskevan Yhdistyneiden Kansakuntien yleissopimuksen,
 - ottaa huomioon työjärjestyksen 103 artiklan 2 kohdan,
- A. ottaa huomioon, että EuroHIVin vuotta 2006 koskevan loppuvuoden kertomuksen mukaan 269 152 henkilöä sai hiv-tartunnan vuosina 1999–2006 Euroopan unionissa ja 806 258 henkilöä sai hiv-tartunnan Maailman terveysjärjestöön kuuluvissa Euroopan maissa,
 - B. ottaa huomioon, että Euroopan unionissa 11 prosenttia kaikista uusista hiv-tartunnoista koskee alle 25-vuotiaita nuoria EuroHIVin vuotta 2006 koskevan loppuvuoden kertomuksen mukaan,
 - C. ottaa huomioon EuroHIVin ja UNAIDSin raporteissa vahvistetut tiedot, joiden mukaan uusien hiv-tartuntojen määrä kasvaa edelleen huolestuttavasti Euroopan unionissa ja sen naapurimaissa ja että joissakin maissa hiv-tartunnan saaneiden arvioitu määrä on lähes kolme kertaa suurempi kuin virallisesti tunnustettu määrä,
 - D. ottaa huomioon, että hiv-tartuntojen määrän lisääntymisestä huolimatta todettujen aids-tapausten tasainen lasku on jatkunut vuonna 2006 siten, että vuonna 2006 EU:ssa todettiin 40 prosenttia vähemmän tapauksia vuoteen 1999 verrattuna EuroHIVin vuotta 2006 koskevan loppuvuoden kertomuksen mukaan,
 - E. ottaa huomioon, että suuri osa hiv-tartunnoista jää toteamatta; ottaa huomioon, että monet eivät tiedä, ovatko he saaneet tartunnan vai eivät, ja että se selviää heille todennäköisesti vasta heidän sairastuttuaan HI-virukseen/aidsiin liittyvään sairauteen,
 - F. ottaa huomioon, että hiv tarttuu huomattavasti helpommin muiden sukupuolitautiin (kuten tippurin, klamydian, herpesin ja kupan) yhteydessä,
 - G. toteaa, että hiv-tartunta leviää pääasiassa heteroseksuaalisissa kontakteissa ja että naisten kondomia ei vielä käytetä tarpeeksi, vaikka se on ainoa jo saatavilla oleva naisten kontrolloima väline, joka suojelee naisia ei-toivotuilta raskauksilta, HI-virukselta ja muilta sukupuolitaudeilta,
 - H. ottaa huomioon, että suonensisäisten huumeiden käyttö on yksi syy hiv-tartuntojen nopeaan leviämiseen monissa Itä-Euroopan maissa,
 - I. ottaa huomioon, että hiv/aids on tarttuva sairaus, minkä vuoksi on olemassa riski, että tartunnan saa henkilöiltä, joiden infektio ei ole paljastunut,

- J. ottaa huomioon, että UNAIDSin ja WHO:n Euroopan aluetuomiston raportissa, jossa käsitellään kumppanuudesta HI-viruksen/aidsin torjumiseksi Euroopassa ja Keski-Aasiassa annetun Dublinin julistuksen täytäntöönpanon etenemistä, todetaan, että vain muutama kaikkiaan 53:sta Euroopan alueen maasta on omaksunut leimautumiseen, syrjintään ja ihmisoikeuksiin sellaisen lähestymistavan, joka on niiden Dublinin julistuksessa antamien lupauten mukainen,
- K. katsoo, että ihmisoikeuksien täysimääräinen suojelu on olennaisen tärkeää kaikkien hivin torjunnan näkökohtien yhteydessä,
- L. katsoo, että taudin leviämisen torjunta vaatii ehdottomasti rajatylittävää yhteistyötä,
- M. katsoo, että vammaisten oikeuksia koskevassa YK:n yleissopimuksessa tehdään selväksi, että esteet, jotka estävät vammaisia henkilöitä osallistumasta yhteiskuntaan tasa-arvoisesti, voivat olla sekä asenteista että ympäristöstä johtuvia,
1. kehottaa neuvostoa ja komissiota laatimaan HI-virusta koskevan strategian, jotta voidaan
 - edistää varhaista toteamista ja vähentää testaamisen esteitä,
 - varmistaa varhainen hoito ja varhaisen hoidon eduista tiedottaminen;
 2. kehottaa komissiota varmistamaan, että Euroopan tautien ehkäisy- ja valvontakeskus vastaa asianmukaisesta seurannasta ja valvonnasta, johon sisältyvät myös tarkat arviot (esimerkiksi koko ja ominaispiirteet) väestönosasta, jolla tautia ei ole diagnosoitu;
 3. kehottaa komissiota myöntämään poliittisia, taloudellisia ja henkilöresursseja tällaisen strategian täytäntöönpanon tukemiseksi;
 4. kehottaa neuvostoa antamaan komissiolle ohjeet siitä, miten valmistellaan neuvoston suosituksia todisteisiin perustuvan testaamisen ja hoitoa koskevien suuntaviivojen täytäntöönpanemiseksi kussakin jäsenvaltiossa;
 5. kehottaa neuvostoa antamaan komissiolle ohjeet siitä, miten varmistetaan, että edistymisen tulevaan valvontaan torjuttaessa HI-virusta/aidsia Euroopassa ja naapurimaissa sisällytetään indikaattorit, joiden mukaisesti suoraan käsitellään ja mitataan ihmisoikeuskysymyksiä HI-virukseen/aidsiin liittyvissä kysymyksissä;
 6. kehottaa neuvostoa ja komissiota varmistamaan, että kaikki jäsenvaltiot tekevät lainvastaisiksi hiv/aids-tartunnan saaneiden henkilöiden leimaavat käytännöt ja syrjinnän;
 7. kehottaa jäsenvaltioita poistamaan kaikki matkustusrajoitukset hiv/aids-tartunnan saaneilta henkilöiltä ja kehottaa jäsenvaltioita säätämään lakeja, joilla kielletään tosiasiallisesti hiv/aids-tartunnan henkilöiden syrjintä niiden oikeuskäytännöissä;
 8. pyytää jäsenvaltioita lisäämään pragmaattisia ja ei-moralisoivia tiedotus- ja koulutuskampanjoita HI-viruksen/aidsin ehkäisemisestä, testaamisesta ja hoidosta ja

kehottaa jäsenvaltioita järjestämään erityisohjelmia, jotka koskevat naisille suunnattuja tiedotuskampanjoita;

9. kannustaa voimakkaasti komissiota ja jäsenvaltioita investoimaan toisen sukupolven naisten kondomin kehittämiseen, kehittämään ohjelmia julkisen kuvan parantamiseksi naisten kondomista sekä lisäämään sen saatavuutta myös nuorille;
10. kehottaa puhemiestä välittämään tämän päätöslauselman neuvostolle, komissiolle, jäsenvaltioille, YK:n pääsihteerille, UNAIDSille, Maailman terveysjärjestölle ja jäsenvaltioiden hallituksille.