

# ЕВРОПЕЙСКИ ПАРЛАМЕНТ

2004



2009

*Документ за разглеждане в заседание*

1.9.2008

B6-0385/2008

## **ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА РЕЗОЛЮЦИЯ**

внесено вследствие на декларации на Съвета и Комисията

съгласно член 103, параграф 2 от правилника

от Colm Burke, John Bowis, Carlo Casini, Nirj Deva и Filip Kaczmarek

от името на групата PPE-DE

относно Цел 5 на хилядолетието за развитие (здравословно състояние на майките)

**Резолюция на Европейския парламент за Цел 5 на хилядолетието за развитие (здравословно състояние на майките)**

*Европейският парламент,*

- - като взе предвид Цел 5 на хилядолетието за развитие, за подобряване на здравословното състояние на майките, която си поставя за цел „да намали с три четвърти между 1990 г. и 2015 г. смъртността сред майките“ и да „постигне универсален достъп до репродуктивно здраве“,
  - - като взе предвид Програмата за действие на ЕС за борба с ХИВ/СПИН, туберкулозата и маларията чрез външни дейности<sup>1</sup>,
  - - като взе предвид Декларацията на ООН за правата на детето от 20 ноември 1959 г., съгласно която „както детето така и майка му се ползват от специални грижи и закрила, включително подходящи грижи преди и след раждането“ и Конвенцията на ООН за правата на детето от 20 ноември 1989 г., съгласно която държавите, които са я подписали ще „осигурят на майките подходящи грижи преди и след раждане“,
  - - като взе предвид Европейския консенсус за развитие от 22 ноември 2005 г.<sup>2</sup>, съгласно който „първостепенна и най-важна цел за сътрудничеството на ЕС за развитие е изкореняването на бедността в контекста на устойчивото развитие, включително изпълнението на Целите на хилядолетието за развитие“,
  - - като взе предвид срещата на високо равнище по въпросите на Целите на хилядолетието за развитие, която следва да се проведе в седалището на ООН в Ню Йорк на 25 септември 2008 г.,
  - като взе предвид член 103, параграф 2 от своя правилник,
- А. като има предвид, че сред Целите на хилядолетието за развитие здравословното състояние на майките е областта, в която е постигнат най-малък напредък и като има предвид, че от всички цели Цел 5 е най-малко вероятно да бъде постигната до 2015 г., особено в Африка на юг от Сахара,
- Б. като има предвид, че усложненията по време на бременността и при раждането са основната причина за смърт и увреждания при жените в развиващите се страни, по-специално в страните в Африка на юг от пустинята Сахара и в Азия, като тези усложнения отнемат живота на повече от половин милион жени годишно,
- В. като има предвид, че повечето от тези смъртни случаи биха могли да бъдат предотвратени посредством здравословни мерки (съгласно Фонда на ООН за населението (UNFPA) основните фактори за намаляване на смъртността при

---

<sup>1</sup> COM(2005)179.

<sup>2</sup> Съвет на Европейския съюз, 14820/05.

майките е наличието на квалифициран акушерски персонал и достъп до спешни акушерски грижи), но разстоянията и бедността ограничават достъпа на много жени в развиващите се страни до грижи за здравословното състояние на майките,

- Г. като има предвид, че смъртността при майките и уврежданията намаляват семейните доходи, водят до голям брой сираци, които са особено предразположени към заболявания и бедност, и принуждават млади момичета да напуснат училище, за да се грижат за братята и сестрите си,
- Д. като има предвид, че 60% от възрастните лица, заразени с ХИВ са жени, а ХИВ/СПИН и маларията са една от основните причини за смъртността при майките; като има предвид, че ХИВ може да се предава от майката на нейното дете по време на бременността, по време на раждане и при самото раждане или при кърмене,
- Е. като има предвид, че ХИВ/СПИН оказва много неблагоприятно въздействие в здравния сектор в развиващите се страни, не само поради заразяването на здравни работници, но и поради изтеглянето на медицински персонал и финансови средства от други важни здравни служби с цел покриване на нарастващите нужди в службите за ХИВ/СПИН,
- Ж. като има предвид, че предоставянето на права на жените чрез осигуряване на пълен достъп до информация и снабдяване в областта на сексуалното и репродуктивното здраве ги поставя в по-добра позиция да изискват безопасен секс и да се предпазват от заболявания, предавани по полов път, включително ХИВ, като има предвид, че мерките, предложени от Комисията за предпазване на жените от заболявания, предавани по полов път, по-специално финансовата подкрепа за разработването на микробициди и ваксини, както и предложените мерки в областта на репродуктивното здраве, изискват подкрепа,
- З. като взе предвид особеният проблем, засягащ жени, голяма част от които са млади и нямат лесен достъп до услуги за репродуктивното здраве, които развиват вагинална фистула в резултат на затруднения при раждането, което, ако не се лекува, води до тежки последици за здравословното състояние и до социална стигматизация,
- И. като има предвид, че фистулата и други заболявания на репродуктивните органи представляват сериозен здравословен проблем в много развиващи се страни,
- Й. като има предвид, че географията, икономиката и образованието са определящи фактори по отношение на смъртността при майките, като най-висок е процентът на смъртност при майките сред жените от селските райони, бедните жени и слабо образованите жени,
- К. като има предвид, че Европейският съюз следва да има важна роля при предоставянето и подкрепата за даване на международен отговор на предизвикателствата, свързани със здравето на майките,
- 1. призовава развиващите се страни да определят здравето на майките като приоритет в стратегиите си за намаляване на бедността; призовава ЕС и международната общност в сътрудничеството си с развиващите се страни да поставят тази област на

преден план и да засилят икономическото, политическо и техническо подпомагане на такива усилия;

2. призовава и отново заявява ангажимента и съдействието на ЕС по отношение на Целите на хилядолетието за развитие, така както са изразени в Европейския консенсус за развитие;
3. припомня, че държавите-членки на ЕС се ангажираха съотношението ОПР/БНД да достигне 0,7% до 2015 г. и призовава държавите-членки, които понастоящем са се отклонили от тази цел да увеличат усилията си;
4. призовава ЕС да продължава и да увеличава усилията си за подобряване на здравословното състояние на майките в развиващите се страни, по-специално по отношение на предоставянето на достъп до безопасни и надеждни здравни грижи и услуги за майки, като води борба с дължащите се на бедността болести и насочи усилията си към премахване на затрудненията в сектора на здравеопазването като например липсата на квалифицирани здравни работници;
5. призовава за увеличаване в рамките на националните здравни програми на тестовете за ХИВ преди и по време на бременността, антиретровирусно лечение за ХИВ-позитивни бременни жени и мерки за превенция на ХИВ като например информационни кампании и образование;
6. призовава за по-нататъшни мерки за борба с маларията, наред с другото чрез увеличаване на използването на мрежи против насекоми за легла, които са обработени с инсектициди;
7. призовава стратегиите за подобряване на здравословното състояние на майките да не се ограничават само до мерки борба с основните заболявания, дължащи се на бедността, а също така да отделят необходимото внимание на страданията на големия брой жени, засегнати от заболявания като фистула и други по-малко известни болести, дължащи се на бедността;
8. призовава тези страни, които все още не са въвели забрана на опасни за здравето практики и традиции като гениталното обрязване на жени, да предприемат действия и да подпомогнат съответни информационни кампании за постигане на тази цел;
9. призовава развиващите се страни с помощта на международната общност да използват също така хоризонталния метод за справяне с предизвикателствата, свързани със здравословното състояние на майките, така че засилените усилия за развитие да доведат до създаване на устойчив растеж, до подобряване на инфраструктурата и на достъпа до вода и канализация, както и в други области, засягащи сферата на тези предизвикателства;
10. призовава особено внимание да се отдели на мерки за подобряване на личната хигиена и използването на сапун - съгласно някои изследвания, в сравнение с подобряване на качеството на водата, с помощта на тази мярка по-ефективно се намалява опасността от заболявания от диария -, тъй като тези заболявания могат да бъдат смъртоносни и бременни и кърмещи майки са особено застрашени от тях;

11. призовава за засилени мерки за борба със заболявания на дихателните пътища, предизвикани от липсата на вентилация за отоплителни и готварски печки, които са изключително вредни за здравето на майките,
12. призовава развиващите се страни в стратегиите си за развитие да наблегнат на основното образование особено на момичета от селски райони, които имат най-лоши шансове по отношение на възможностите за посещаване на училище; призовава ЕС и международната общност да продължават да подкрепят такива усилия;
13. подчертава необходимостта от подкрепа от страна на ЕС и на международно равнище на регионалното сътрудничество с цел да се насърчава обмена на знания в областта на здравните грижи, обучението и изграждането на капацитет, съпоставянето на най-добрите практики, както и събирането на ресурси; подчертава, че подобно сътрудничество може да бъде особено полезно, за да се вземат мерки по отношение на трудни от здравна гледна точка положения в ситуации след конфликти или катастрофи;
14. настойчиво призовава Комисията да даде приоритет на борбата срещу сексуалното насилие в райони на кризи и конфликти, както в хуманитарната фаза, така и по време на възстановителната дейност след война;
15. възлага на своя председател да предаде настоящата резолюция на Съвета, на Комисията, на държавите-членки, на правителствата и парламентите на всички развиващи се страни и на генералния секретар на ООН.