

PARLAMENT EUROPEJSKI

2004



2009

Dokument z posiedzenia

12.11.2008

B6-0586/2008

PROJEKT REZOLUCJI

zamykającej debatę nad oświadczeniami Rady i Komisji

zgodnie z art. 103 ust. 2 Regulaminu

złożyli Alessandro Foglietta, Salvatore Tatarella, Liam Aylward, Ryszard Czarnecki i Roberta Angelilli

w imieniu grupy politycznej UEN

w sprawie wczesnego wykrywania i wczesnego leczenia HIV/AIDS

Rezolucja Parlamentu Europejskiego w sprawie wczesnego wykrywania i wczesnego leczenia HIV/AIDS

Parlament Europejski,

- uwzględniając Światowy Dzień AIDS w dniu 1 grudnia 2008 r.,
 - uwzględniając deklarację intencji przyjętą w 2001 r. w Abudży,
 - uwzględniając opracowanie UNAIDS/WHO w sprawie epidemii AIDS z 2007 r.,
 - uwzględniając milenijne cele rozwoju, obejmujące odwrócenie epidemii HIV/AIDS do 2015 r.,
 - uwzględniając Europejski program przeciwdziałania HIV/AIDS, malarii i gruźlicy, obejmujący w okresie 2007-2011 wszystkie kraje rozwijające się, który Komisja przyjęła w kwietniu 2005 r.,
 - uwzględniając komunikat Komisji w sprawie zwalczania HIV/AIDS w Unii Europejskiej i w państwach z nią sąsiadujących w latach 2006-2009,
 - uwzględniając zobowiązanie z Gleneagles oraz zobowiązanie ONZ z 2005 r. w sprawie zagwarantowania do 2010 r. powszechnego dostępu do usług zapobiegania, leczenia i opieki zdrowotnej,
 - uwzględniając konkluzje konferencji „Odpowiedzialność i partnerstwo – zjednoczeni przeciw HIV/AIDS”, na której ministrowie zdrowia UE spotkali się w dniu 12 marca 2007 r. w Bremie z 16 przedstawicielami innych krajów w celu rozważenia nowych inicjatyw w zakresie zwalczania AIDS w Unii Europejskiej,
 - uwzględniając art. 103 ust. 2 Regulaminu,
- A. mając na uwadze, że według szacunków UNAIDS obecnie wirusem HIV dotkniętych jest 33,2 mln ludzi, w tym 2,5 mln dzieci, oraz że w 2007 r. wirusem zaraziło się kolejne 2,5 mln osób,
- B. mając na uwadze, że według sprawozdania UNAIDS na temat globalnej epidemii AIDS 2008 epidemia stabilizuje się, chociaż na niedopuszczalnie wysokim poziomie,
- C. mając na uwadze, że chociaż w szeregu krajów wskaźnik nowych zakażeń HIV spadł, ta pozytywna tendencja jest przynajmniej częściowo niwelowana przez wzrost nowych zakażeń w innych krajach,
- D. mając na uwadze, że kobiety nadal stanowią 50% osób dotkniętych HIV w skali

światowej, zatem pożądane byłoby podejście oparte na płci,

- E. mając na uwadze pilną potrzebę zwalczania wszelkiej przemocy wobec kobiet, w tym przemocy w rodzinie, gwałtu, przymusowych ślubów, prostytucji, handlu kobietami, porwań podczas konfliktów zbrojnych oraz niewolnictwa młodych kobiet, które to zjawiska przyczyniają się rozprzestrzeniania epidemii HIV/AIDS,
 - F. mając na uwadze, że osoby dotknięte HIV mają specjalne potrzeby pod względem opieki zdrowotnej, planowania rodziny, bezpiecznych porodów i karmienia niemowląt piersią, które należy zagwarantować z uniknięciem wszelkiej dyskryminacji,
 - G. mając na uwadze, że należy udostępnić narzędzia profilaktyczne, takie jak PMTCT (zapobieganie transmisji z matki na dziecko), oraz uzupełnić je ciągłym leczeniem antyretrowirusowym matek,
 - H. mając na uwadze pilną potrzebę zwiększenia świadomości, walki z uprzedzeniami i poprawy edukacji oraz mając na uwadze, że Światowy Dzień AIDS jest ważną okazją do przypomnienia ludziom, iż HIV nadal stanowi jedno z największych zagrożeń dla zdrowia publicznego,
 - I. mając na uwadze znaczenie zagwarantowania dostępu do właściwego leczenia na całym świecie oraz że należy podjąć międzynarodowe zobowiązanie do zapewnienia dostępności leków po przystępnych cenach w skali światowej,
1. uważa, że HIV/AIDS stanowi globalne zagrożenie i jedno z ogromnych wyzwań dla rozwoju, postępu i stabilności naszych społeczeństw i świata w szerokim pojęciu;
 2. przyjmuje z zadowoleniem zatwierdzenie w dniu 10 listopada 2008 r. przez światowy fundusz ONZ 94 nowych grantów w wysokości 2,75 mld dolarów na projekty w dziedzinie walki z HIV/AIDS, gruźlicą i malarią i uważa m.in., że te nowe środki znacząco pomogą światu w realizacji globalnych celów, takich jak powszechny dostęp do leczenia i zapobiegania AIDS;
 3. podkreśla fakt, że szacowana liczba osób dotkniętych HIV wymaga natychmiastowej i skoordynowanej interwencji na szczeblu międzynarodowym, opartej na kompleksowym podejściu z udziałem organów rządowych na szczeblu międzynarodowym, krajowym, regionalnym i lokalnym, a także przy współpracy społeczeństwa obywatelskiego i organizacji pozarządowych;
 4. przypomina, że według szacunków w 2007 r. 33,2 mln ludzi było dotkniętych HIV, 2,5 mln padło ofiarą nowych zakażeń, a 2,1 mln osób zmarło na AIDS;
 5. podkreśla, że chociaż wskaźnik nowych zakażeń w krajach subsaharyjskich uległ znacznemu zmniejszeniu, faktem jest, iż region ten zamieszkuje 68% osób dotkniętych HIV;
 6. zauważa z niepokojem, że w Europie Wschodniej i Azji Środkowej 1,5 mln osób jest dotkniętych HIV, i wzywa UE do podjęcia kroków gwarantujących odpowiednie leczenie

pacjentom z HIV;

7. wysoko ocenia wyniki spotkania w dniu 9 października 2008 r., podczas którego Sekretarz Generalny ONZ i kadra kierownicza kilkunastu międzynarodowych firm farmaceutycznych zgodzili się, że należy podjąć większe starania na rzecz walki z HIV/AIDS, pomimo dokonanej już znacznej poprawy w zakresie dostępu do zapobiegania i leczenia;
8. przypomina o potrzebie zwiększenia inwestycji w badania i rozwój nowych leków przeciw HIV, a także w rozwój przystępnego sprzętu diagnostycznego i technik profilaktycznych, takich jak szczepionki;
9. przyjmuje z zadowoleniem przyznanie nagrody Nobla 2008 w dziedzinie medycyny F. Barré-Sinoussi i L. Montagnierowi za odkrycie HIV i dalsze pionierskie badania nad wirusem;
10. uważa za istotne, aby dzieci dotknięte chorobą korzystały z prawa do zdrowia, edukacji i opieki społecznej;
11. przypomina w związku z tym o znaczeniu świadczeń socjalnych i ich finansowania, w odniesieniu do których należy podjąć zobowiązanie, aby zapewnić, że dzieci z gospodarstw domowych dotkniętych HIV i AIDS nie są zmuszane do porzucania szkoły w celu zajęcia się chorymi krewnymi lub podjęcia pracy zarobkowej, jeżeli ich krewni są chorzy;
12. uważa, że szczególne starania należy ukierunkować na walkę z dziecięcą prostytutką i turystyką seksualną związaną z wykorzystaniem dzieci, tak aby uniknąć dalszych szkód psychologicznych i fizycznych wywoływanych przez te praktyki, a także rozprzestrzeniania się HIV;
13. wzywa Komisję i kraje partnerskie do uczynienia priorytetu z ustanowienia programów ochrony kobiet przed zakażeniami związanymi z wszelkimi formami przemocy, w tym z przemocą w rodzinie, gwałtem, przymusowymi ślubami, prostytutką, handlem kobietami, porwaniami podczas konfliktów zbrojnych oraz niewolnictwem dziewcząt;
14. zauważa z niepokojem, że turystyka seksualna okazała się głównym czynnikiem przyczyniającym się do wzrostu poziomu HIV w krajach rozwijających się, i wzywa rządy do podjęcia odpowiednich kroków celem ograniczenia tych praktyk;
15. uważa za istotne, aby UE formułowała porady w zakresie polityki dla rządów i organów ds. zdrowia w krajach rozwijających się – na szczeblu krajowym i regionalnym – oraz dostarczała wsparcia technicznego i specjalistycznych porad w zakresie leczenia pacjentów, systemów bezpiecznej transfuzji krwi, analiz laboratoryjnych, zarządzania szpitalami i reintegracji społecznej osób zarażonych HIV i ich rodzin;
16. zobowiązuje swojego przewodniczącego do przekazania niniejszej rezolucji Komisji, Radzie, rządów państw członkowskich UE, Sekretarzowi Generalnemu ONZ oraz kierownictwu UNAIDS, UNDP i UNFPA.