

ЕВРОПЕЙСКИ ПАРЛАМЕНТ

2004



2009

Документ за разглеждане в заседание

9.3.2009

B6-0114/2009

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА РЕЗОЛЮЦИЯ

внесено вследствие на въпрос, изискващ устен отговор B6-0030/2009

съгласно член 108, параграф 5 от правилника

от Josep Borrell Fontelles

от името на комисията по развитие

относно подхода към "Помощта за развитие, предоставяна от ЕО за здравните услуги в държавите от Африка на юг от Сахара"

B6-0114/2009

Резолюция на Европейския парламент относно подхода към "Помощта за развитие, предоставяна от ЕО за здравните услуги в държавите от Африка на юг от Сахара"

Европейският парламент,

- като взе предвид специалния доклад № 10/2008 на Сметната палата относно помощта за развитие, предоставяна от ЕО за здравните услуги в държавите от Африка на юг от Сахара,
- като взе предвид Декларацията на хилядолетието на ООН от септември 2000 г., която поставя Целите за развитие на хилядолетието (ЦРХ) като критерии, съвместно определени от международната общност с оглед премахване на бедността,
- като взе предвид съобщението на Комисията от 12 април 2005 г.: „Ускоряване на напредъка за постигане на Целите на хилядолетието за развитие: приносът на Европейския съюз”,
- като взе предвид програмата за действие, приета през 1994 г. от Международната конференция за населението и развитието,
- като взе предвид резолюцията, приета на 22 ноември 2007 г. от 14-тата Съвместна парламентарна асамблея на страните от АКТБ и ЕС относно достъпа до здравни услуги и лекарства, с особен акцент върху пренебрегваните заболявания,
- като взе предвид стратегическия документ за тематичната програма за периода 2007–2013 г.: "Инвестиране в хората", основаващ се на Регламент (ЕО) 1905/2006 за създаване на финансов инструмент за развитие за сътрудничество,
- като взе предвид доклада на Световната здравна организация (СЗО) за 2008 г. относно здравето в света - Първичното здравеопазване: сега, повече от всякога,
- като взе предвид своята резолюция от 20 юни 2007 г. относно ЦРХ¹ и своята резолюция от 2 септември 2008 г. относно майчината смъртност, в подготовка на срещата на високо равнище на ООН на 25 септември - преглед на Целите на хилядолетието за развитие²,
- като взе предвид въпроса с искане за устен отговор B6-0030/2009 към Комисията относно специалния доклад № 10/2008 на Сметната палата относно помощта за развитие, предоставяна от ЕО за здравните услуги в държавите от Африка на юг от

¹ Приети текстове: P6_TA(2007)0274.

² Приети текстове: P6_TA(2008)0406.

Сахара,

- като взе предвид член 108, параграф 5 от своя правилник,
- А. като има предвид, че финансирането на ЕО за сектора на здравеопазването не е увеличавано от 2000 г. досега, като дял от общата помощ за развитие, въпреки ангажимента на Комисията за постигане на ЦХР и здравната криза в Африка на юг от Сахара,
- Б. като има предвид, че ЕО не полага редовно усилия за гарантиране наличието на достатъчно опит в областта на здравеопазването, с оглед правилното прилагане на своята здравна политика,
- В. като има предвид, че настоящото планиране на общата бюджетна подкрепа включва цели в сектора на здравеопазването, но на етапа на прилагане тези цели не се проучват достатъчно добре и нуждите на по-бедната част от населението не се вземат предвид,
- Г. като има предвид, че Комисията е използвала в малка степен секторната бюджетна подкрепа, предназначена за здравеопазването, в Африка на юг от Сахара,
- Д. като има предвид, че половината от населението на Африка на юг от Сахара все още живее в бедност и като има предвид, че Африка е единственият континент, който не е постигнал напредък във връзка с изпълнението на ЦХР, по-специално по отношение на трите ЦХР, свързани със здравеопазването - детската смъртност, майчината смъртност и борбата срещу ХИВ/СПИН, туберкулозата и маларията, които са от съществено значение за справянето с бедността, но е най-малко вероятно те да бъдат постигнати до 2015 г.,
- Е. като има предвид, че въпреки трайните проблеми, наблюдавани при изпълнението на проекти, свързани със здравеопазването, този метод на предоставяне на помощ се оказва полезен за подпомагане на сектора на здравеопазването в Африка на юг от Сахара,
- Ж. като има предвид, че всяка година 3,5 милиона деца не доживяват до петгодишна възраст, в резултат на заболяване от диария и пневмония,
 1. счита, че слабите здравни системи, включително и недостигът на човешки ресурси, представляват основна пречка пред постигането на ЦХР в областта на здравеопазването, и подчертава, че укрепването на здравните системи следва да бъде основен елемент от намаляването на бедността; счита, че за изграждането на основна здравна инфраструктура е необходимо стабилно и дългосрочно финансиране, за да се постигнат ЦХР, свързани със здравеопазването,
 2. счита, че трябва да се поеме общ ангажимент, с оглед постигането на по-добри резултати в областта на здравеопазването и изпълнението на договорените на международно равнище цели за развитие в областта на здравеопазването; в тази връзка приветства ангажимента на част от развиващите се страни да работят за постигане на целта за отделяне на 15% от националния си бюджет за инвестиции в

здравеопазването (Абуджа); изразява съжаление за това, че ЕС е заделил за здравеопазването само 5,5% от общата помощ по линия на деветия Европейски фонд за развитие (ЕФР);

3. настоятелно призовава Комисията да увеличи подкрепата си за здравните услуги в Африка на юг от Сахара и да направи преглед на равносметката от финансирането на ЕО, като отдаде приоритет на помощта за здравните системи;
4. настоятелно призовава Комисията при междинния преглед на десетия ЕФР да увеличи средствата за сектора на здравеопазването, независимо от необходимостта от всеобхватна стратегия, която да включва подкрепата за секторите с по-голямо въздействие върху постиженията в областта на здравеопазването, като например образованието, водоснабдяването и санитарните инсталации, развитието на селските райони и управлението;
5. подчертава, че ангажиментът, поет в рамките на Инструмента за сътрудничество за развитието (ИСП), за отделяне на 20% от средствата за здравеопазване и основно образование до 2009 г., следва да се прилага за всички разходи на ЕС за политиката на развитие, включително и за ЕФР, с оглед постигането на съгласуваност; изисква от Комисията да информира компетентните комисии на Парламента до 10 април 2009 г. за това какъв процент от общата помощ за развитие (с разбивка по страни), отделяна за Африка на юг от Сахара, е предназначена за основно и средно образование и основно здравеопазване;
6. изисква от Съвета да включи ЕФР в бюджета на ЕС, за което Парламентът неведнъж е призовавал, което би позволило по-голяма съгласуваност на политиката и упражняване на парламентарен контрол върху разходите за развитие,
7. настоятелно призовава Комисията да гарантира наличието на достатъчно опит в областта на здравеопазването и да допринесе ефективно за провеждането на диалога в сектора на здравеопазването, като се стреми да осигури здравни специалисти за всички делегации, за които здравеопазването е ключов сектор, като работи в тясно сътрудничество със здравните консултанти от ГД „Хуманитарна помощ“ в страни в ситуации след конфликти, като поддържа тясно сътрудничество със Световната здравна организация, за да почерпи от нейния опит и като сключи официални споразумения с държавите-членки на ЕС за ползване на техния опит; призовава Комисията до 10 април 2009 г. да изпрати на компетентните комисии на Парламента справка за съответния брой експерти в областта на здравеопазването и образованието, изпратени в делегациите и седалищата на Комисията в региона и да уточни графика/справката за 2009 г. и 2010 г., като посочи с колко човека възнамерява да увеличи този брой и къде ще изпрати тези хора, за да може отговорите на Комисията да се вземат предвид при процедурата по освобождаване от отговорност във връзка с изпълнението на бюджета за 2007 г.;
8. призовава Комисията да подкрепи предоставянето на техническа помощ на Глобалния фонд за борба с ХИВ/СПИН, туберкулоза и малария на национално равнище, при подготовката на заявленията за безвъзмездни помощи и прилагането на договорите за отпускане на безвъзмездни помощи, както и да предостави обратна информация на институциите на ЕС, за да се гарантира ефективната ѝ роля в

рамките на изпълнителния съвет на Глобалния фонд за борба с ХИВ/СПИН, туберкулоза и малария;

9. настоятелно призовава Комисията да увеличи капацитета си по отношение на персонала и ресурсите си, както в седалищата си, така и в делегациите си, за да подкрепи прилагането на своята здравна стратегия в страните и да гарантира ефективното използване на средствата от Глобалния фонд за борба с ХИВ/СПИН, туберкулоза и малария; също така призовава да се отдаде по-голям приоритет на лесно предотвратимите заболявания, като например диарията, които до голяма степен могат да се избегнат чрез осигуряване на общ достъп до сапун и подходящи информационни кампании за значението на миенето на ръцете;
10. настоятелно призовава Комисията също така да ползва в по-голяма степен общата бюджетна подкрепа за подобряване на здравеопазването с показатели за постигнати резултати по отношение на целта от Абуджа за отделяне на 15% от националния бюджет за инвестиции в здравеопазването и процентите на изпълнение (управление на публичните средства и слабости при възлагането на обществени поръчки), предоставяне на техническа помощ за диалога в областта на здравеопазването и изграждането на стабилни статистически системи;
11. потвърждава, че договорите за ЦХР имат потенциал за гарантиране на устойчиви, дългосрочни инвестиции в здравеопазването в развиващите се страни и подпомагането им да постигнат ЦХР, но само ако Комисията гарантира, че договорите за ЦХР са насочени основно към сектора на здравеопазването и образованието; все пак подчертава, че договорите за ЦХР са само част от решението, когато става въпрос за подобряване на ефективността и ускоряване на напредъка към ЦХР в областта на здравеопазването; настоятелно призовава Комисията също така да разработи алтернативни подходи, по-специално за тези страни, които все още нямат право да сключват договори за ЦХР, които още са далеч от постигането на ЦХР в областта на здравеопазването и имат най-голяма нужда от по-голяма помощ за развитие;
12. призовава Комисията да използва цели, които пряко измерват постигнатите резултати от прилагането на политиките и да създаде механизми и инструменти за наблюдение, за да гарантира отделянето на достатъчна част от общата бюджетна подкрепа за задоволяване на основните нужди, по-специално в областта на здравеопазването; подчертава, че това трябва да се придружава от подкрепа за изграждането на капацитет; призовава Комисията да информира Парламента до края на 2009 г. за предприетите мерки;
13. призовава за изграждане на капацитет във всички министерства, с оглед гарантирането на по-голяма ефективност в областта на здравеопазването чрез разходи за бюджетна подкрепа, тъй като участието на страните бенефициенти твърде често се ограничава до ролята на Министерство на финансите;
14. настоятелно призовава Комисията да ползва в по-голяма степен секторната бюджетна подкрепа; призовава Комисията да направи преглед на общото изискване тази секторна бюджетна подкрепа да се ползва единствено, ако здравеопазването е ключов сектор и да преразгледа настоящото си разпределение на средствата между

секторната бюджетна подкрепа и общата бюджетна подкрепа;

15. призовава Комисията да предостави подкрепа за контрол на бюджетната подкрепа от парламентите, гражданското общество и местните органи на управление, за да се гарантира силна и ясна връзка между бюджетната подкрепа и постигането на ЦХР;
16. изразява съжаление относно факта, че при десетия ЕФР здравеопазването беше избрано за ключов сектор само в ограничен брой страни-партньорки (6); настоятелно призовава Комисията систематично да насърчава страните да увеличават националния си бюджет за здравеопазване чрез ползването на показатели за постигнати резултати, като заложи това увеличение в своите финансови споразумения за обща бюджетна подкрепа;
17. призовава Комисията да играе по-важна роля като посредник в диалога между правителствата на страните-партньорки и гражданското общество, частния сектор и националните парламенти;
18. настоятелно призовава Комисията да изготви и разпространява ясни насоки за това кога трябва да се ползват отделните инструменти и как да се съчетават, за да се максимизира взаимодействието; призовава Комисията да гарантира съгласуваността на различните финансови инструменти, като се взема предвид ситуацията в отделните страни, за да се осигури напредък по отношение на ЦХР, свързани със здравеопазването;
19. настоява Комисията и държавите-членки да прилагат Кодекс за поведение относно разпределението на усилията в политиката за развитие на ЕС, за да се гарантира по-добрата координация на разходите и програмите в областта на здравеопазването и да се отдели повече внимание на страните, които са били пренебрегнати при разпределянето на помощите, включително и страните в криза или нестабилните държави;
20. призовава Комисията, в тясно сътрудничество със Сметната палата, да определи начина за отстраняване на констатираните в доклада на Сметната палата слабости и да докладва за резултатите от тези разисквания на компетентните комисии на Парламента до края на 2009 г.;
21. възлага на своя председател да предаде настоящата резолюция на Съвета, Комисията, правителствата и парламентите на държавите-членки, Сметната палата и правителствата и парламентите на съответните африкански страни.