



PARLAMENT EUROPEJSKI

2009 - 2014

---

*Dokument z posiedzenia*

---

26.1.2011

B7-0086/2011

## PROJEKT REZOLUCJI

złożony w odpowiedzi na pytanie wymagające odpowiedzi ustnej B7-0006/2011

zgodnie z art. 115 ust. 5 Regulaminu

w sprawie zwalczania gruźlicy w celu osiągnięcia 6. milenijnego celu rozwoju

**Gabriele Zimmer, Marisa Matias, João Ferreira, Nikolaos Chountis**  
w imieniu grupy politycznej GUE/NGL

RE\854992PL.doc

PE455.915v01-00

**PL**

*Zjednoczona w różnorodności*

**PL**

**Rezolucja Parlamentu Europejskiego w sprawie zwalczania gruźlicy w celu osiągnięcia 6. milenijnego celu rozwoju**

*Parlament Europejski,*

- uwzględniając fakt, że dostęp do opieki zdrowotnej jest prawem uznanym na mocy Powszechnej deklaracji praw człowieka oraz że rządy muszą spełnić obowiązek zapewnienia całej ludności świadczeń publicznej opieki zdrowotnej,
  - uwzględniając program „Stop gruźlicy”, opracowany przez WHO, którego celem jest zmniejszenie do roku 2015 współczynnika chorobowości i umieralności o 50% w porównaniu z rokiem 1990,
  - uwzględniając milenijne cele rozwoju (MCR) Organizacji Narodów Zjednoczonych dotyczące zahamowania do roku 2015 wzrostu zapadalności na gruźlicę oraz odwrócenia tendencji zachorowalności na tę chorobę,
  - uwzględniając cel eliminacji gruźlicy do 2050 r.,
  - uwzględniając priorytety Unii Europejskiej określone w grudniu 2005 r. w Konsensusie europejskim w sprawie rozwoju,
  - uwzględniając posiedzenie Światowego Funduszu Walki z AIDS, Gruźlicą i Malarią, które odbyło się w Nowym Jorku w październiku 2010 r.,
  - uwzględniając rezolucję Parlamentu Europejskiego z dnia 7 października 2010 r. w sprawie systemów opieki zdrowotnej w Afryce subsaharyjskiej i zdrowia na świecie (2010/2070(INI)),
  - uwzględniając art. 115 ust. 5 oraz art. 110 ust. 2 Regulaminu,
- A. mając na uwadze, że cztery lata przed zakończeniem realizacji milenijnych celów rozwoju (MCR) zachorowalność na gruźlicę na świecie wciąż budzi niepokój mimo poczynionych postępów,
- B. mając na uwadze, że MCR obejmują także ograniczenie umieralności dzieci i poprawę zdrowia matek,
- C. mając na uwadze, że gruźlica wciąż zaliczana jest do głównych przyczyn umieralności na świecie, jako że umiera na nią niemal 2 mln ludzi rocznie,
- D. mając na uwadze, że celem WHO i opracowanej przez nią strategii DOTS (bezpośrednio nadzorowane leczenie krótkoterminowe) jest leczenie wszystkich potrzebujących, w tym osób najuboższych i najbardziej zagrożonych, i rozszerzenie leczenia na strefy najbardziej oddalone,

- E. mając na uwadze, że epidemia gruźlicy w dużej mierze, a nawet całkowicie lekoopornej, stanowi poważny problem,
- F. mając na uwadze, że w przypadku współzakażenia HIV/AIDS gruźlica jest chorobą groźną,
- G. mając na uwadze, że gruźlica jest wymownym przykładem nierówności między ludźmi, zważywszy, że w państwach uprzemysłowionych prawie całkowicie ją wyeliminowano,
- H. mając na uwadze, że brak pracowników służby zdrowia w krajach rozwijających się oraz niedofinansowanie służby zdrowia pogarszają dodatkowo sytuację ludności w zakresie dostępu do opieki zdrowotnej,
  - 1. podkreśla, że dostęp do opieki zdrowotnej jest prawem powszechnym, w związku z czym rządy muszą zapewnić świadczenia publicznej opieki zdrowotnej, do której dostęp ma cała ludność, również ludność zamieszkująca obszary wiejskie;
  - 2. podkreśla, że należy wzmocnić systemy opieki zdrowotnej oparte na podstawowych świadczeniach zdrowotnych;
  - 3. podkreśla, że Komisja Europejska pozostaje największym donatorem pomocy publicznej na rzecz rozwoju w wysokości 49 mld euro;
  - 4. jest zdania, że należy niezwłocznie zbadać nowe sposoby finansowania, i zwraca się do Unii Europejskiej, by również wystąpiła z inicjatywą w tej sprawie, podejmując odpowiednie środki globalne w dziedzinie badań publicznych i profilaktyki w celu odniesienia zwycięstwa w walce z gruźlicą;
  - 5. zwraca się do Komisji i państw członkowskich o przestrzeganie zobowiązań w zakresie finansowania i o poczynienie niezbędnych kroków, tak aby środki przeznaczone na opiekę zdrowotną dotarły także do osób najuboższych w krajach rozwijających się; przypomina o konieczności zapewnienia świadczeń zdrowotnych w strefach najbardziej oddalonych;
  - 6. przypomina, że każde dziecko ma prawo skorzystać z programów szczepień i immunizacji; przypomina też, że co roku na choroby, którym można zapobiec i które można wyleczyć, nadal umiera 8,8 mln dzieci w wieku poniżej 5 lat, z czego połowa w Afryce subsaharyjskiej; zwraca się o dołożenie starań w celu zmobilizowania środków na rzecz profilaktyki i badań;
  - 7. zobowiązuje swojego przewodniczącego do przekazania niniejszej rezolucji Radzie, Komisji, państwom członkowskim oraz WHO.