



23.11.2011

B7-0615/2011

PROPUNERE DE REZOLUȚIE

depusă pe baza întrebării cu solicitare de răspuns oral B7-0669/2011

în conformitate cu articolul 115 alineatul (5) din Regulamentul de procedură

referitoare la reacția UE în ceea ce privește HIV/SIDA în UE și în țările vecine;
evaluarea la mijlocul perioadei a Comunicării Comisiei COM(2009)0569

Françoise Grossetête

în numele Grupului PPE

Nessa Childers

în numele Grupului S&D

Antonyia Parvanova, Sophia in 't Veld

în numele Grupului ALDE

Satu Hassi

în numele Grupului Verts/ALE

Marina Yannakoudakis

în numele Grupului ECR

Marisa Matias

în numele Grupului GUE/NGL

Oreste Rossi

în numele Grupului EFD

Rezoluția Parlamentului European referitoare la reacția UE în ceea ce privește HIV/SIDA în UE și în țările vecine; evaluarea la mijlocul perioadei a Comunicării Comisiei COM(2009)0569

Parlamentul European,

- având în vedere Comunicarea Comisiei către Consiliu și Parlamentul European intitulată „Combaterea HIV/SIDA în Uniunea Europeană și în țările vecine, 2009-2013”,
- având în vedere Rezoluția sa din 8 iulie 2010 referitoare la o abordare bazată pe drepturi în contextul acțiunilor UE împotriva HIV/SIDA¹,
- având în vedere Rezoluția sa din 20 noiembrie 2008 referitoare la HIV/SIDA: diagnosticarea și tratamentul în fază timpurie²,
- având în vedere Declarația politică privind HIV/SIDA adoptată de reuniunea la nivel înalt din 2011 a Adunării Generale a Organizației Națiunilor Unite privind HIV/SIDA,
- având în vedere Declarația de la Roma adoptată în cadrul conferinței Societății Internaționale pentru SIDA din 2011, care solicită majorarea fondurilor dedicate dezvoltării unui tratament funcțional pentru HIV,
- având în vedere Strategia ONUSIDA 2011-2015 și strategia globală pentru sectorul sănătății a Adunării Mondiale a Sănătății în materie de HIV/SIDA pentru perioada 2011-2015, în care sunt identificate obiectivele globale existente și convenite menite să motiveze țările să conceapă planuri de reacție la HIV/SIDA pe întreaga perioadă până în 2015,
- având în vedere planul european de acțiune al Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) privind HIV/SIDA pe perioada 2012-2015, în care este tratată situația actuală a epidemiei de HIV/SIDA din regiunea europeană și se stabilește un plan eficace de contracarare a acesteia,
- având în vedere „Declarația de la Dublin” privind parteneriatul pentru lupta împotriva HIV/SIDA în Europa și în Asia Centrală, adoptată în cadrul conferinței ministeriale „Să eliminăm barierele – Parteneriat pentru lupta împotriva HIV/SIDA în Europa și Asia Centrală”, organizată în cadrul Președinției irlandeze a UE în perioada 23-24 februarie 2004,
- având în vedere raportul ONUSIDA/OMS Europa din 2010 intitulat „Progresele înregistrate în implementarea Declarației de la Dublin privind parteneriatul pentru lupta împotriva HIV/SIDA în Europa și Asia Centrală”,

¹ Texte adoptate, P7_TA(2010)0284.

² JO C 16E, 22.1.2010, p. 62.

- având în vedere orientările privind testarea HIV emise în 2010 de Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor, în care se stabilesc modalitățile de efectuare a testelor HIV în statele membre,
 - având în vedere cadrul de politică al OMS Europa din 2010 intitulat „Extinderea testării HIV și a consilierii aferente în regiunea europeană a OMS”,
 - având în vedere Convenția Națiunilor Unite privind drepturile persoanelor cu dizabilități,
 - având în vedere articolul 115 alineatul (5) și articolul 110 alineatul (2) din Regulamentul său de procedură,
- A. întrucât, conform Raportului pe 2010 al Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor privind supravegherea HIV, în 2009 țările Uniunii Europene și cele din Spațiul Economic European au raportat 25 917 noi cazuri diagnosticate de HIV;
 - B. întrucât, în 2009, în UE și în țările vecine au fost infectate cu HIV 161 000 de persoane, numărul persoanelor seropozitive ridicându-se astfel la un total de peste 2,2 milioane, potrivit estimărilor ONUSIDA și OMS;
 - C. întrucât numărul persoanelor infectate cu HIV crește în ritm alarmant, în special în Europa de Est;
 - D. întrucât, în ciuda îmbunătățirii tratamentului și a pronosticului pe termen lung, complexitatea virusului HIV continuă să pună probleme specifice femeilor, pe care serviciile convenționale de îngrijire de sănătate pot să nu le ia în considerare, ceea ce duce la situația în care femeile suferă de un decalaj nerezolvat între diagnostic și îngrijiri medicale eficiente acordate în cunoștință de cauză¹;
 - E. întrucât SIDA este o boală care poate fi pe deplin prevenită, iar acțiunile de prevenire primară, mai precis furnizarea de informații, competențe, servicii și materiale necesare protecției împotriva transmisiei virusului HIV și promovării unui comportament mai precaut, sunt esențiale pentru prevenirea răspândirii virusului HIV;
 - F. întrucât Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor estimează că, pe teritoriul UE, 30% dintre persoanele infectate cu HIV nu știu că au virusul, iar jumătate din persoanele diagnosticate se prezintă într-un stadiu avansat, în care nu pot beneficia de un tratament eficient, creând astfel un risc de morbiditate, mortalitate și transmitere ce poate fi evitat;
 - G. întrucât probabilitatea de a transmite infecția HIV este de 3,5 ori mai mare la pacienții nediagnosticsați decât la cei diagnosticați;
 - H. întrucât o proporție semnificativă din cazurile de infectare cu HIV rămân nediagnosticsate; întrucât numeroase persoane contaminate nu știu că sunt seropozitive și este posibil să afle acest lucru numai după ce sunt afectate de boli legate de HIV/SIDA;

¹ OMS: „*Gender inequalities and HIV*” (Inegalitățile dintre femei și bărbați și HIV)
http://www.who.int/gender/hiv_aids/en/

- I. întrucât ar trebui să se atragă atenția și asupra infecțiilor paralele, în special cu tuberculoză și cu hepatitele virale B și C, precum și asupra complicațiilor provocate de acestea; întrucât prevalența tuberculozei și a hepatitelor virale este foarte ridicată, iar aceste boli evoluează mai rapid și provoacă un nivel important de morbiditate și mortalitate în rândul persoanelor infectate cu HIV; întrucât, de exemplu, se estimează că în Europa de Vest 30% dintre persoanele seropozitive sunt infectate și cu hepatita C, această proporție fiind și mai ridicată în Europa de Est;
- J. întrucât, în Declarația sa scrisă din martie 2007, Parlamentul European a recunoscut amploarea subdiagnosticării hepatitei C drept o problemă de sănătate importantă în UE și a arătat că hepatita C evoluează mai repede la persoanele deja infectate cu HIV, subliniind importanța unui diagnostic cuprinzător și timpuriu;
- K. întrucât riscul de infectare cu virusul HIV crește în mod semnificativ în prezența altor boli cu transmitere sexuală (precum gonoreea, chlamydia, herpesul sau sifilisul);
- L. întrucât teste recente au demonstrat eficacitatea accesului timpuriu la tratament pentru reducerea atât a contagiozității pacienților, cât și a ratei de transmitere a HIV cu până la 96%;
- M. întrucât nivelul de acces la serviciile de prevenire, tratament, îngrijire și sprijin pentru persoanele infectate cu HIV diferă semnificativ de la un stat membru la altul;
- N. întrucât utilizarea de echipamente de injectare contaminate în rândul persoanelor consumatoare de droguri injectabile contribuie la răspândirea rapidă a virusului HIV în numeroase țări din Europa de Est;
- O. întrucât cooperarea transfrontalieră și transdisciplinară este vitală pentru contracararea acestei epidemii;
- P. întrucât participarea deplină a societății civile este vitală pentru a asigura accesul la tratamentul HIV și la serviciile conexe pentru populațiile expuse riscului și marginalizate;
- Q. întrucât ar trebui acordată o atenție deosebită problemelor cu care se confruntă țările învecinate cu UE, dat fiind faptul că răspândirea HIV/SIDA și a altor infecții cu transmitere sexuală nu se oprește la frontiere, după cum se subliniază în Raportul tehnic al Centrului European de Prevenire și Control al Bolilor intitulat „Hepatita B și C în vecinătatea UE: prevalența, povara morbidității și politici de depistare”;
- R. întrucât protecția deplină a persoanelor infectate cu HIV în ceea ce privește drepturile omului este esențială pentru toate aspectele acțiunilor de contracarare a HIV;
- S. întrucât excluziunea socială, stigmatizarea și discriminarea cauzate de infectarea cu virusul HIV, fenomenul tăcerii și al negării caracteristic infecției HIV și nerespectarea drepturilor fundamentale ale omului persistă în cazul persoanelor seropozitive în general și al celor care aparțin grupurilor vulnerabile în particular (bărbați care au contacte sexuale cu bărbați, persoane care consumă droguri injectabile) și subminează în continuare eforturile de prevenire, îngrijire și tratament al infecției HIV, sporind

totodată impactul acestei epidemii asupra persoanelor, familiilor, comunităților și țărilor;

- T. întrucât programele de prevenire, tratament, îngrijire și sprijin pentru persoanele infectate cu HIV au fost îndreptate sau puse la dispoziția persoanelor cu dizabilități în mod neadecvat;
- U. întrucât este necesar să se accelereze de urgență dezvoltarea și aplicarea unor strategii cuprinzătoare de prevenire și să se realizeze în continuare investiții în cercetarea și dezvoltarea de noi tehnologii de prevenire;
- V. întrucât criza economică și financiară nu ar trebui lăsată să aibă un impact negativ asupra sectorului sănătății, inclusiv prin reducerea investițiilor în domenii esențiale pentru combaterea HIV/SIDA;
- W. întrucât situația economică dificilă periclitează finanțarea pentru programele de combatere a HIV/SIDA;
- X. întrucât, în UE, modul predominant de transmitere a virusului HIV este contactul sexual între bărbați, urmat de contactele între persoane de sex opus, mai ales cele provenind din țări cu o epidemie HIV generalizată;
- Y. întrucât inegalitatea dintre femei și bărbați este unul dintre factorii care stau la baza epidemiei HIV, iar în prezent femeile reprezintă aproape jumătate din cazurile noi de infectare raportate în țările vecine cu UE;
- Z. întrucât femeile tinere sunt din ce în ce mai vulnerabile la virusul HIV, aproximativ 45% dintre toate cazurile noi de infectare producându-se în rândul femeilor cu vârste între 15 și 24 de ani;
- AA. întrucât este crucial să se militeze pentru consolidarea și extinderea politicilor și a programării în ceea ce privește corelația dintre sănătatea sexuală și a reproducerii și drepturile aferente (SRHR), pe de o parte, și HIV, pe de altă parte, în așa fel încât programele de prevenire a HIV/SIDA să fie integrate în programele SRHR, iar prevenirea HIV/SIDA să devină parte integrantă din îngrijirile de sănătate sexuală și a reproducerii;
- AB. întrucât femeile, din cauza puterii decizionale limitate, a lipsei de control asupra resurselor financiare, a mobilității limitate și a responsabilităților legate de îngrijirea copiilor, sunt mult mai susceptibile să se confrunte cu obstacole în accesul la servicii de prevenire, tratament și îngrijire în contextul infecției HIV,
- 1. solicită Comisiei și Consiliului să asigure executarea Comunicării intitulată „Combaterea HIV/SIDA în Uniunea Europeană și în țările vecine, 2009-2013” și a planului de acțiune conex:
 - accelerând implementarea strategiilor de prevenire, care să vizeze în mod eficace tendințele și nevoile epidemiologice regionale și locale și depunând eforturi pentru a asigura accesul universal la prevenire, testare, consiliere, tratament, îngrijire și sprijin;

- sprijinind o reacție eficace la HIV/SIDA în regiunile prioritare, precum cele mai afectate state membre din UE, cele mai afectate țări învecinate cu UE și Federația Rusă și alte țări din CSI;
 - elaborând modalități de contactare și sprijinire a populațiilor din Europa care sunt cele mai expuse riscului și cele mai vulnerabile la HIV/SIDA;
2. reamintește că trebuie combătut virusul HIV, și nu purtătorii acestuia;
 3. solicită Consiliului să își asume un rol de lider politic în abordarea problemei pe care o reprezintă epidemia continuă de HIV în Europa, să elaboreze planuri de acțiune specifice pentru fiecare țară în materie de HIV și să sprijine implementarea unor reacții eficace la HIV în țările vecine printr-un dialog politic, prin dezvoltarea de capacități tehnice și prin stimularea societății civile să se implice în acest domeniu;
 4. solicită Comisiei și Consiliului să investească resursele necesare pentru a garanta un acces echitabil la măsurile de prevenire a infecției HIV, precum și la testarea, tratamentul, îngrijirea și sprijinul în legătură cu aceasta, să abordeze problema stigmatizării și alte obstacole ce stau în calea unui acces prompt la consiliere, testare și asistență medicală timpurie, să majoreze investițiile în cercetare pentru a se găsi un tratament eficace și să îmbunătățească instrumentele și măsurile de contracarare a infecțiilor paralele, cum ar fi cele cu tuberculoză și cu hepatita B și C, inclusiv printr-un acces îmbunătățit la procedurile de depistare și printr-un acces efectiv la tratament;
 5. solicită statelor membre să reducă riscul infecțiilor paralele prin îmbunătățirea diagnosticării și a accesului la tratamentul hepatitei C, al tuberculozei și al altor infecții paralele, recunoscând totodată că necesitatea abordării nevoilor femeilor în ceea ce privește tratamentul împotriva HIV/SIDA și îngrijirile conexe reprezintă o măsură esențială pentru combaterea epidemiei;
 6. invită Comisia și Consiliul să promoveze diagnosticarea și îngrijirile timpurii prin implementarea strategiilor de testare bazate pe dovezi și a strategiilor de tratament conexe;
 7. invită statele membre să promoveze și să sprijine continuarea investițiilor în cercetarea care are ca obiect noi tehnologii de prevenire utilizate și gestionate de către femei, inclusiv microbicidele;
 8. solicită Comisiei și Consiliului să asigure implicarea societății civile și a comunității științifice în fiecare etapă a punerii în aplicare a Comunicării privind reacția UE la HIV/SIDA și a planului de acțiune aferent;
 9. reafirmă că toate persoanele infectate cu HIV/SIDA ar trebui să beneficieze de cele mai bune norme de sănătate și de tratament, oricare le-ar fi originea, naționalitatea, opiniile, vârsta, sexul, orientarea sexuală, religia sau orice alt aspect, respectându-se în mod corespunzător principiile confidențialității și ale dreptului la viața privată;
 10. invită Comisia să elaboreze măsuri și abordări colective la nivelul UE pentru promovarea respectării depline a drepturilor omului și a abordărilor bazate pe drepturile

omului în tratarea politicilor în materie de HIV/SIDA, inclusiv campanii de informare privind combaterea stigmatizării și a discriminării persoanelor infectate cu HIV/SIDA;

11. solicită statelor membre să ia toate măsurile necesare pentru a înceta discriminarea împotriva persoanelor seropozitive, să promoveze și să protejeze toate drepturile omului și libertățile fundamentale, acordând o atenție deosebită tuturor persoanelor vulnerabile la HIV și afectate de acest virus, să revizuiască legile și politicile care au un impact negativ asupra implementării unor programe eficiente în materie de HIV și să asigure implicarea și reprezentarea persoanelor infectate cu HIV/SIDA în procesele de elaborare a politicilor de combatere a discriminării; subliniază că este important să se țină seama de perspectiva de gen în combaterea discriminării, în așa fel încât să fie elaborată o abordare cuprinzătoare față de problema HIV/SIDA;
12. recunoaște potențialul enorm al organizațiilor angajatorilor și lucrătorilor de a contribui, în parteneriat cu guvernele, la combaterea răspândirii HIV/SIDA și de a acorda susținere lucrătorilor seropozitivi;
13. invită statele membre să ia toate măsurile necesare pentru a pune capăt discriminării la care se supun persoanele infectate cu HIV/SIDA în ceea ce privește accesul la serviciile de asigurare, precum și condițiile și prețurile acestora;
14. invită statele membre să garanteze că toate planurile și strategiile naționale care au ca obiect SIDA asigură o legătură strânsă între serviciile de sănătate sexuală și a reproducerii și serviciile aferente infecției HIV, după cum s-a arătat în Raportul Cochrane¹ și s-a reafirmat la cea de-a 42-a sesiune a Comisiei ONU pentru populație și dezvoltare, care monitorizează implementarea Programului de acțiune al Conferinței internaționale privind populația și dezvoltarea (ICPD);
15. atrage atenția asupra faptului că măsurile de prevenire ar trebui să includă în mod explicit informarea adecvată și măsuri de educație sexuală, asigurarea accesului la mijloace de protecție, cum ar fi prezervative pentru bărbați și femei, și consolidarea drepturilor și a autonomiei femeilor în relațiile sexuale;
16. subliniază că stigmatizarea și discriminarea îngreunează în mod considerabil combaterea răspândirii HIV/SIDA;
17. salută angajamentele luate în cadrul reuniunii la nivel înalt a Adunării Generale a ONU privind HIV/SIDA din 2011, în special obiectivul de a asigura tratamentul pentru 15 milioane de persoane seropozitive la nivel mondial în 2015 și de a reduce cu 50% noile infecții cu HIV până în 2015;
18. salută apelul lansat de ONU privind continuarea angajamentului pentru finanțarea programelor HIV;
19. salută apelul adresat de ONU companiilor farmaceutice ca acestea să asigure prestarea la timp a unor tratamente retrovirale abordabile, de bună calitate și eficiente, punând un accent deosebit pe strategii eficiente din punct de vedere al costurilor, în special pe

¹ http://www.unfpa.org/webdav/site/global/shared/documents/publications/2008/linkages_evidence.PDF.

utilizarea produselor farmaceutice generice;

20. solicită Comisiei și Consiliului să implementeze modificările necesare pentru a-și îndeplini obligațiile asumate în virtutea Declarației politice a sesiunii extraordinare a Adunării generale a Organizației Națiunilor Unite privind HIV/SIDA;
21. solicită Comisiei, Consiliului și statelor membre să-și onoreze obligațiile față de Fondul global de luptă împotriva SIDA, a tuberculozei și a malariei și să continue să sprijine activitatea acestuia în țările în curs de dezvoltare;
22. invită Comisia și Consiliul să asigure accesul la servicii, informații și materiale de bună calitate și cuprinzătoare în materie de sănătate sexuală și a reproducerii; consideră că acestea ar trebui să cuprindă, printre altele, consiliere confidențială și voluntară, testare și tratament împotriva virusului HIV și a tuturor infecțiilor cu transmitere sexuală, prevenirea sarcinilor nedorite, un acces echitabil și la prețuri accesibile la contraceptive, inclusiv accesul la mijloace de contracepție de urgență, la avort legal practicat în condiții de siguranță, inclusiv la îngrijiri în perioada ce urmează avortului, precum și la îngrijiri și tratamente menite să prevină transmiterea verticală a virusului HIV, inclusiv la parteneri și copii;
23. încredințează Președintelui sarcina de a transmite prezenta rezoluție Consiliului, Comisiei, statelor membre, Secretarului General al ONU, ONUSIDA, Organizației Mondiale a Sănătății, precum și guvernelor statelor membre.