



EURÓPSKY PARLAMENT

2014 - 2019

---

*Dokument na schôdzu*

---

16.09.2014

B8-0108/2014

## NÁVRH UZNESENIA

predložený na základe vyhlásení Rady a Komisie

v súlade s článkom 123 ods. 2 rokovacieho poriadku

o reakcii EÚ na prepuknutie epidémie eboly  
(2014/2842(RSP))

**Michèle Rivasi, Maria Heubuch, Keith Taylor, Judith Sargentini, Claude Turmes, Jean Lambert, Bart Staes**  
v mene Skupiny zelených/Európskej slobodnej aliancia

RE\1034758SK.doc

PE537.010v01-00

**SK**

*Zjednotení v rozmanitosti*

**SK**

**Uznesenie Európskeho parlamentu o reakcii EÚ na prepuknutie epidémie eboly (2014/2842 (RSP)).**

Európsky parlament,

- so zreteľom na „medzinárodný problém núdzového stavu verejného zdravia“, na ktorý sa poukazuje v oznámení Svetovej zdravotníckej organizácie (WHO) z 8. augusta 2014,
  - so zreteľom na plán reakcie WHO na prepuknutie epidémie eboly z 28. augusta 2014,
  - so zreteľom na hodnotenie rizika eboly Európskeho centra pre prevenciu a kontrolu chorôb z 27. augusta 2014,
  - so zreteľom na vyhlásenie o prepuknutí epidémie eboly v západnej Afrike komisára pre zdravie Tonia Borga z 8. augusta 2014,
  - so zreteľom na vyhlásenie ministra obrany Libérie Brownieho Samukaia pred Bezpečnostnou radou OSN o ohrození existencie jeho krajiny v dôsledku prepuknutia epidémie eboly,
  - so zreteľom na vyhlásenie komisára pre rozvoj Andrisa Piebalgsa a komisárky pre humanitárnu pomoc a krízové opatrenia Kristaliny Georgievovej z 5. septembra 2014 o reakcii EÚ na prepuknutie epidémie eboly,
  - so zreteľom na osobitný brífing Organizácie Spojených národov o ebole z 2. septembra 2014, ktorý viedla Dr. Joanne Liu, medzinárodná prezidentka organizácie Lekári bez hraníc,
  - so zreteľom na článok 123 ods. 2 rokovacieho poriadku,
- A. keďže ebola v západnej Afrike dosiaľ spôsobila smrť viac ako 2400 ľudí; keďže epidémia sa stáva nekontrolovateľnou a ohrozuje medzinárodné verejné zdravie;
- B. keďže počet oznámených prípadov eboly prevyšuje 4 300 a vzhľadom na to, že existujú neohlásené prípady osôb nakazených ebolou a mŕtvych;
- C. keďže prvýkrát v histórii je svetová populácia konfrontovaná s epidémiou, ktorej šírenie by mohla urýchliť celosvetová mobilita ľudí;
- D. keďže nedostatočná reakcia EÚ a medzinárodného spoločenstva na riešenie doteraz najhoršej epidémie eboly, ktorá by sa mala chápať ako medzinárodný núdzový stav verejného zdravia, je znepokojivá;
- E. keďže mnohé rozvinuté krajiny vrátane EÚ majú mechanizmy reakcie na biologické hrozby a sú schopné organizovane rozmiestniť vyškolené lekárske tímy s hierarchiou, ktorou sa zaručí vysoká úroveň bezpečnosti a efektívnosti podpory postihnutých krajín,

- F. keďže ďalšiemu šíreniu vírusu nebude možné zabrániť bez masívneho nasadenia odborného zdravotníckeho personálu, ako aj primeraného vybavenia vrátane leteckého mostu na posilnenie úsilia zameraného na kontrolu epidémie v postihnutých krajinách;
- G. keďže boj proti ebole sa dosiaľ opieral o preťažené ministerstvá zdravotníctva a súkromné mimovládne organizácie, ako sú Lekári bez hraníc, s cieľom zvládnuť mimoriadne veľké ohniská eboly;
- H. keďže riadny verejný systém zdravotnej starostlivosti v postihnutých regiónoch v západnej Afrike zlyháva;
- I. keďže prepuknutie epidémie eboly sa akútne prejavuje v Guinei, Libérii a Sierra Leone a spôsobuje nedostatok potravín, zvyšovanie cien a prerušenie dodávok potravín na trhu;
1. žiada EÚ a členské štáty, aby predložili konkrétny rýchly akčný plán vrátane rozmiestnenia profesionálnych zdravotníckych tímov a poskytnutia náležitého vybavenia a odbornej prípravy miestnych odborníkov;
  2. vyzýva WHO, aby koordinovala primeranú a organizovanú medzinárodnú reakciu, ktorá by zodpovedala rozsahu epidémie, s hierarchiou, ktorou sa zaručí vysoká úroveň bezpečnosti a efektívnosti podpory poskytnutej postihnutým krajinám;
  3. domnieva sa, že miestny zdravotnícky personál musí byť začlenený do všetkých úrovní hierarchie vytvorenej na liečbu postihnutého obyvateľstva a zabezpečenie kontaktu medzi obyvateľstvom a medzinárodnými zdravotníckymi pracovníkmi;
  4. vyzýva na vytvorenie liečebných centier eboly s cieľom zvýšiť kapacity zabezpečujúce izoláciu chorých a odbremeniť systémy zdravotníctva postihnutých krajín, z ktorých niektoré sú na pokraji kolapsu;
  5. žiada zavedenie udržateľnej politiky riadenia rizík, vzdelávanie miestneho zdravotníckeho personálu a zlepšenie slabej infraštruktúry zdravotnej starostlivosti vrátane zabezpečenia dodávok čistej pitnej vody;
  6. vyzýva na vytvorenie silnejších komunikačných kanálov cez vnútroštátne a komunitné rádiá s cieľom informovať verejnosť a zvyšovať jej povedomie o epidémii a opatreniach, ktoré by sa mali prijať s cieľom zabrániť jej šíreniu a prostredníctvom ktorých by sa ľudia mohli chrániť;
  7. žiada tiež, aby sa jasne rozlišovalo medzi testovacím očkovaním proti ebole a liečbou poskytovanou osobám nakazeným ebolou; žiada, aby sa pri klinickom testovaní vakcíny proti ebole rešpektovali príslušné platné pravidlá WHO;
  8. poveruje svojho predsedu, aby postúpil toto uznesenie Rade, Komisii, členským štátom, Organizácii Spojených národov a WHO.