

Torsdag 6 september 2007

P6_TA(2007)0379

Internationella hälsoreglementet

Europaparlamentets resolution av den 6 september 2007 om det internationella hälsoreglementet (2007/2079(INI))

Europaparlamentet utfärdar denna resolution,

- med beaktande av artikel 3 i EG-fördraget, där det föreskrivs att en inre marknad skall upprättas genom att hindren för den fria rörligheten för personer undanröjs,
- med beaktande av sin resolution av den 15 mars 2007 om gemenskapsåtgärder för tillhandahållande av hälso- och sjukvård över gränserna ⁽¹⁾,
- med beaktande av Världshälsoförsamlingens resolutioner nr 58 (WHA 58) om det internationella hälsoreglementet (IHR) och nr 59.2 (WHA 59.2) av den 26 maj 2006, där parterna uppmanas att på frivillig grund i förväg tillämpa vissa delar i IHR med avseende på en influensapandemi,
- med beaktande av Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 851/2004 av den 21 april 2004 om inrättande av ett europeiskt centrum för förebyggande och kontroll av sjukdomar ⁽²⁾, Europaparlamentets och rådets beslut 2119/98/EG av den 24 september 1998 om att bilda ett nätverk för epidemiologisk övervakning och kontroll av smittsamma sjukdomar i gemenskapen ⁽³⁾ och kommissionens beslut 2000/57/EG av den 22 december 1999 om systemet för tidig varning och reaktion för förebyggande och kontroll av smittsamma sjukdomar enligt Europaparlamentets och rådets beslut 2119/98/EG ⁽⁴⁾,
- med beaktande av artikel 45 i arbetsordningen,
- med beaktande av betänkandet från utskottet för miljö, folkhälsa och livsmedelssäkerhet (A6-0263/2007), och av följande skäl:
 - A. Under den senaste tiden har nya sjukdomsutmaningar uppstått för den nationella och internationella folkhälsovården och det måste utarbetas bättre förfaranden för stöd och information på nationell och regional nivå. Det är nödvändigt att hantera sjukdomsspridning på EU-nivå.
 - B. I en mycket rörlig och globaliserad värld växer behovet av ett folkhälsoskydd med en alleuropeisk och internationell omfattning.
 - C. En prioriterad fråga bör vara att säkerställa högsta möjliga skydd mot global spridning av infektionssjukdomar och mot allvariga hot mot människors hälsa av internationell omfattning, med minsta möjliga inverkan på den internationella trafiken.
 - D. I enlighet med artikel 5 i EG-fördraget skall subsidiaritetsprincipen följas, eftersom organisering av hälso- och sjukvård omfattas av de enskilda medlemsstaternas behörighet.
 - 1. Europaparlamentet erkänner vikten av en tydlig och omfattande internationell mekanism som syftar till att förebygga, skydda mot och kontrollera sjukdomsspridning och att skapa möjligheter att göra insatser på folkhälsoområdet som står i proportion till riskerna och som är tillgängliga för alla behövande.
 - 2. Europaparlamentet har förståelse för den ovannämnda WHA-resolutionen om frivillig tidig tillämpning av vissa IHR-bestämmelser med avseende på pandemisk aviär influensa och pandemisk influensa bland människor.
 - 3. Europaparlamentet uppmanar det internationella samfundet att följa och tillämpa Världshälsoorganisationens riktlinjer för snabbt utbyte av information om virusstammar, som publicerades i januari 2007.

⁽¹⁾ Antagna texter, P6_TA(2007)0073.

⁽²⁾ EUT L 142, 30.4.2004, s. 1.

⁽³⁾ EGT L 268, 3.10.1998, s. 1.

⁽⁴⁾ EGT L 21, 26.1.2000, s. 32.

Torsdag 6 september 2007

4. Europaparlamentet välkomnar de synpunkter på tillämpningen av det reviderade internationella hälsoreglementet som kommissionen lämnar i sitt meddelande (KOM(2006)0552) för att främja en strukturerad diskussion med rådet och parlamentet.
5. Europaparlamentet betonar att det är mycket viktigt att det internationella hälsoreglementet tillämpas så snart som möjligt och i enlighet med subsidiaritetsprincipen, samtidigt som befintliga system och resurser stärks.
6. Europaparlamentet understryker att det internationella hälsoreglementet måste tillämpas på ett samordnat sätt i hela EU.
7. Europaparlamentet påpekar emellertid också att det enligt medlemsstaternas befogenheter och subsidiaritetsprincipen är upp till medlemsstaterna själva att organisera sin hälso- och sjukvård, samtidigt som en hög hälsoskyddsnivå för medborgarna skall säkerställas.
8. Europaparlamentet konstaterar att denna internationella mekanism inte "får vara mer restriktiv för internationell trafik eller mer påträngande eller inträngande för personer än skäligen tillgängliga alternativ som skulle uppnå den lämpliga hälsoskyddsnivån" (artikel 43 i det internationella hälsoreglementet).
9. Europaparlamentet anser att det för att bättre möta riskerna krävs stöd till utveckling av informationssystem, såväl för informationsutbyte mellan tillhandahållare av hälso- och sjukvård som för information till patienter, och betonar behovet av att förbättra säkerheten i dessa informationssystem.
10. Europaparlamentet är övertygat om att det för att skapa en hög skyddsnivå och beredskap i en globaliserad och mycket rörlig värld är absolut nödvändigt att stödja och samarbeta med grannländer och tredjeländer.
11. Europaparlamentet betonar behovet av nära samarbete såväl mellan nationella myndigheter som mellan nationella myndigheter och EU-myndigheter i informationsutbytet på folkhälsoskyddsområdet för att tillämpningen skall bli så effektiv som möjligt och för att EU-medborgarna skall få bättre skydd mot allvariga hot mot människors hälsa av internationell omfattning.
12. Europaparlamentet påminner om den roll som Europeiska centrumet för förebyggande och kontroll av sjukdomar (ECDC) och EU:s system för tidig varning och reaktion för förebyggande och kontroll av smittsamma sjukdomar spelar för tillämpningen av det internationella hälsoreglementet och vid hot mot folkhälsan.
13. Europaparlamentet uppmanar medlemsstaterna att uppfylla sina skyldigheter i enlighet med det internationella hälsoreglementet.
14. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att tillsammans med behörigt parlamentsutskott utarbeta riktlinjer för kartläggning och bedömning av hot.
15. Europaparlamentet uppmanar samtidigt kommissionen att formalisera ECDC:s roll i tillämpningen av det internationella hälsoreglementet, särskilt i fråga om insamling av uppgifter på områden som omfattas av dess mandat.
16. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att hitta sätt att stödja inrättandet av lämpliga system i grannländer och tredjeländer genom finansiering och regionala utvecklingsmekanismer.
17. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att fastställa metoder och mekanismer som gör det möjligt att stödja WHO:s politik för att ge utvecklingsländerna tillgång till pandemivaccin.

Torsdag 6 september 2007

18. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att utarbeta program för att bemöta hoten på hälsoområdet i Europa och resten av världen, till exempel vårdrelaterade infektioner och ökande antibiotikaresistens. En lösning för hela Europa krävs eftersom sådana hälsokriser inte respekterar några geografiska gränser.

19. Europaparlamentet understryker behovet att skapa ett centralt lager i EU av obestridligt effektiva antivirala medel och vacciner för att skydda EU:s medborgare mot en möjlig influensapandemi i alla medlemsstater, som komplement till medlemsstaternas egna insatser. Parlamentet understryker behovet av att kommissionen vidtar åtgärder som omfattar EU:s hela territorium så att en eventuell influensaepidemi kan bekämpas och dessa åtgärder måste göra det möjligt att effektivt hindra spridningen av influensa i Europa inom 24 timmar.

20. Europaparlamentet uppdrar åt talmannen att översända denna resolution till rådet och kommissionen, till medlemsstaternas regeringar och parlament samt till WHO:s regionala kontor för Europa.

P6_TA(2007)0380

Ökenspridning

Europaparlamentets resolution av den 6 september 2007 om EU:s mål för den åttonde konferensen för parterna till FN:s konvention för bekämpning av ökenspridning (UNCCD) i Madrid den 3–14 september 2007

Europaparlamentet utfärdar denna resolution

- med beaktande av den åttonde konferensen för parterna till FN:s konvention för bekämpning av ökenspridning (UNCCD) i Madrid, Spanien den 3–14 september 2007,
- med beaktande av artikel 108.5 i arbetsordningen, och av följande skäl:
 - A. Ökenspridning innebär försämring av torra, halvtorra och torra halvfuktiga områden på grund av olika faktorer, t.ex. klimatvariationer och mänsklig verksamhet, vilket gör att det krävs en heltäckande analys och åtgärdsprogram.
 - B. Klimatförändringarna leder till att jorden värms upp och marktemperaturen stiger vilket innebär ökad avdunstning som sedan resulterar i ökenspridning.
 - C. Höjda temperaturer torkar ut källorna samt minskar flödet i floderna och grundvattennivån vilket sedan förstör markytans uppbyggnad. Under nuvarande förhållanden med alltmer ihållande torka kommer det att bli allt svårare att återställa skogarna efter skogsbränder med risk för ökenspridning till följd.
 - D. Ökenspridning och torka är problem som drabbar alla regioner i världen och det behövs gemensamma åtgärder för att bekämpa ökenspridningen och/eller lindra torkans effekter. UNCCD är det enda rättsligt bindande internationella instrumentet för att hantera problemet med markförstöring i torra områden och nästan alla världens länder (191) har anslutit sig till den.
 - E. Det är en hög koncentration av utvecklingsländer, främst länder som tillhör de minst utvecklade, bland dem som drabbas av allvarlig torka och/eller ökenspridning.
 - F. FN:s miljöprogram (UNEP) uppskattar att ökenspridningen för närvarande berör cirka 25–30 procent av världens landområden och att 1,2–2 miljarder människor i minst 100 länder riskerar att drabbas. De ekonomiska förlusterna till följd av förlorad produktivitet har uppskattats till 42 miljarder US-dollar för 1992 (64 miljarder US-dollar i 2006 års priser). Den globala takten för ökenspridning ökar vilket leder till fattigdom, tvångsmigration och konflikter.