



ΚΕΙΜΕΝΑ ΠΟΥ ΕΓΚΡΙΘΗΚΑΝ

P9_TA(2021)0250

Επιτάχυνση της προόδου και αντιμετώπιση των ανισοτήτων ώστε να πάψει το AIDS να συνιστά απειλή για τη δημόσια υγεία έως το 2030

Ψήφισμα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου της 20ής Μαΐου 2021 σχετικά με την επιτάχυνση της προόδου και την αντιμετώπιση των ανισοτήτων με στόχο να πάψει το AIDS να αποτελεί απειλή για τη δημόσια υγεία έως το 2030 (2021/2604(RSP))

Το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο,

- έχοντας υπόψη τη συνεδρίαση υψηλού επιπέδου της Γενικής Συνέλευσης των Ηνωμένων Εθνών για το HIV/AIDS, η οποία έχει προγραμματιστεί να πραγματοποιηθεί στη Νέα Υόρκη από τις 8 έως τις 10 Ιουνίου 2021,
- έχοντας υπόψη την πολιτική διακήρυξη για το HIV και το AIDS: σχετικά με την επιτάχυνση της καταπολέμησης του HIV και τον τερματισμό της επιδημίας του AIDS έως το 2030, που εγκρίθηκε από τη Γενική Συνέλευση των Ηνωμένων Εθνών στις 8 Ιουνίου 2016,
- έχοντας υπόψη την πολιτική διακήρυξη της συνεδρίασης υψηλού επιπέδου για την καθολική υγειονομική κάλυψη, που εγκρίθηκε από τη Γενική Συνέλευση των Ηνωμένων Εθνών στις 18 Οκτωβρίου 2019,
- έχοντας υπόψη την Παγκόσμια Ενημέρωση του UNAIDS για το AIDS, του 2020, με τίτλο «Seizing the Moment – Tackling entrenched inequalities to end epidemics (Να αξιοποιήσουμε τη συγκυρία και να αντιμετωπίσουμε τις παγιωμένες ανισότητες για τον τερματισμό των επιδημιών)»,
- έχοντας υπόψη την ετήσια έκθεση του 2019 του Ύπατου Αρμοστή των Ηνωμένων Εθνών για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα, σχετικά με την αντιμετώπιση του HIV,
- έχοντας υπόψη τη δήλωση της Abuja, της 27ης Απριλίου 2001, σχετικά με το HIV/AIDS, τη φυματίωση και άλλες συναφείς λοιμώδεις νόσους, την κοινή αφρικανική θέση που παρουσιάστηκε στη συνεδρίαση υψηλού επιπέδου του 2016 και το καταλυτικό πλαίσιο του 2016 για τον τερματισμό του AIDS και της φυματίωσης και την εξάλειψη της ελονοσίας στην Αφρική έως το 2030,
- έχοντας υπόψη την Ατζέντα του 2030 για τη βιώσιμη ανάπτυξη και τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης (ΣΒΑ), που εγκρίθηκε στη Νέα Υόρκη τον Σεπτέμβριο του 2015,
- έχοντας υπόψη την πλατφόρμα δράσης του Πεκίνου και το πρόγραμμα δράσης της

Διεθνούς Διάσκεψης για τον Πληθυσμό και την Ανάπτυξη, και τα αποτελέσματα των αναθεωρητικών διασκέψεών τους,

- έχοντας υπόψη τα συμπεράσματα του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου 2015 σχετικά με την ισότητα των φύλων στην ανάπτυξη,
 - έχοντας υπόψη το τρίτο σχέδιο δράσης της ΕΕ για θέματα φύλου (GAP III) για την περίοδο 2021-2025,
 - έχοντας υπόψη το σχέδιο δράσης της ΕΕ για τα ανθρώπινα δικαιώματα και τη δημοκρατία για την περίοδο 2020-2024,
 - έχοντας υπόψη την Ευρωπαϊκή Κοινή Αντίληψη για την ανάπτυξη, «Ο κόσμος μας, η αξιοπρέπειά μας, το μέλλον μας»,
 - έχοντας υπόψη τα ψηφίσματά του, της 8ης Ιουλίου 2010 σχετικά με μια θεμελιωμένη στα ανθρώπινα δικαιώματα αντίληψη για την ευρωπαϊκή δράση κατά του HIV/AIDS¹, και της 5ης Ιουλίου 2017 σχετικά με την αντιμετώπιση του HIV/AIDS, της φυματίωσης και της ηπατίτιδας C από την ΕΕ²,
 - έχοντας υπόψη την ερώτηση προς την Επιτροπή σχετικά με την επιτάχυνση της προόδου και την αντιμετώπιση των ανισοτήτων όσον αφορά τον τερματισμό του AIDS ως απειλής για τη δημόσια υγεία έως το 2030 (O-000027/2021 — B9-0015/2021),
 - έχοντας υπόψη το άρθρο 136 παράγραφος 5 και το άρθρο 132 παράγραφος 2 του Κανονισμού του,
 - έχοντας υπόψη την πρόταση ψηφίσματος της Επιτροπής Ανάπτυξης,
- A. λαμβάνοντας υπόψη ότι σχεδόν 76 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν μολυνθεί και σχεδόν 33 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν χάσει τη ζωή τους από αιτίες σχετιζόμενες με το AIDS από την έναρξη της επιδημίας το 1981· λαμβάνοντας υπόψη ότι η επιδημία HIV εξακολουθεί να αποτελεί παγκόσμια κρίση και ότι συνολικά 38 εκατομμύρια άνθρωποι ζουν με τον ιό HIV· λαμβάνοντας υπόψη ότι το 2019 μολύνθηκαν με τον ιό 1,7 εκατομμύρια άνθρωποι·
- B. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 2019 12 εκατομμύρια άνθρωποι που ζουν με τον ιό HIV δεν είχαν πρόσβαση σε αντιρετροϊκή αγωγή, που σώζει ζωές, και σχεδόν 700 000 άνθρωποι σε όλο τον κόσμο έχασαν τη ζωή τους από αιτίες σχετιζόμενες με το AIDS·
- Γ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η καθολική πρόσβαση στην αντιρετροϊκή αγωγή και περίθαλψη κατά του HIV μειώνει σημαντικά τον κίνδυνο περαιτέρω μετάδοσης και έχει προσφέρει στους ανθρώπους που ζουν με τον ιό HIV ένα σχεδόν κανονικό προσδόκιμο ζωής και συγκρίσιμη ποιότητα ζωής·
- Δ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι ανισότητες που προκαλούν την επιδημία του HIV, συμπεριλαμβανομένης της παραβίασης των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και των συναφών δικαιωμάτων, στο πλαίσιο της Πλατφόρμας Δράσης του Πεκίνου και του Προγράμματος Δράσης της Διεθνούς

¹ ΕΕ C 351 E της 15.3.2011, σ. 95.

² ΕΕ C 334 της 19.9.2018, σ. 106.

Διάσκεψης για τον Πληθυσμό και την Ανάπτυξη και των αποτελεσμάτων των αναθεωρητικών τους διασκέψεων, όπως επίσης το στίγμα και οι διακρίσεις, επιδεινώθηκαν περαιτέρω από την COVID-19.

- E. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι άνδρες που έχουν σεξουαλικές επαφές με άνδρες, τα διεμφυλικά άτομα, όσοι κάνουν ενδοφλέβια χρήση ναρκωτικών, οι εργαζόμενοι στον τομέα των σεξουαλικών υπηρεσιών και οι πελάτες τους, καθώς και κρατούμενοι (βασικοί πληθυσμοί) διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο έκθεσης στον ιό HIV από ό, τι άλλες ομάδες· λαμβάνοντας υπόψη ότι η συμμετοχή τους είναι ζωτικής σημασίας για την αντιμετώπιση του HIV·
- ΣΤ. λαμβάνοντας υπόψη ότι 159 χώρες έχουν τουλάχιστον έναν νόμο που εισάγει διακρίσεις ή επιβάλλει ποινές θέτοντας εμπόδια στην αντιμετώπιση του HIV· λαμβάνοντας υπόψη ότι η ποινικοποίηση των ανθρώπων που ζουν με τον ιό HIV και κινδυνεύουν από αυτόν προκαλεί στιγματισμό και διακρίσεις, μειώνοντας την αποδοχή των υπηρεσιών πρόληψης και αγωγής και αυξάνοντας τον επιπολασμό του HIV·
- Z. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ανισότητα των φύλων, η άνιση πρόσβαση στην εκπαίδευση και στις υπηρεσίες σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και τη σχετική ενημέρωση, καθώς και η σεξουαλική και έμφυλη βία αυξάνουν την ευπάθεια των γυναικών και των κοριτσιών στον ιό HIV, με αποτέλεσμα οι ασθένειες που σχετίζονται με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία να συγκαταλέγονται στις κύριες αιτίες θανάτου των γυναικών αναπαραγωγικής ηλικίας παγκοσμίως·
- H. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι υφιστάμενες μέθοδοι πρόληψης δεν έχουν κάνει αρκετά για να σταματήσουν την εξάπλωση του HIV, κυρίως στις γυναίκες, οι οποίες επιβαρύνονται δυσανάλογα με την επιδημία, ιδίως στην υποσαχάρια Αφρική· λαμβάνοντας υπόψη ότι υπάρχει ανάγκη για επενδύσεις στην έρευνα και την καινοτομία για νέα και βελτιωμένα εργαλεία πρόληψης, διάγνωσης και αγωγής κατά του HIV και του AIDS, συμπεριλαμβανομένων εργαλείων που λαμβάνουν υπόψη τη διάσταση του φύλου, καθώς και νέων θεραπευτικών δυνατοτήτων για την αντιμετώπιση της εμφάνισης ανοχής στα φάρμακα κατά του HIV·
- Θ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι νέοι ηλικίας μεταξύ 15 και 27 ετών αναλογούν σε πάνω από το ένα τρίτο του συνόλου των νέων λοιμώξεων μεταξύ ενηλίκων, και ότι οι θάνατοι που συνδέονται με το AIDS αυξάνονται μεταξύ των εφήβων· λαμβάνοντας υπόψη ότι πολλοί νέοι έχουν περιορισμένη πρόσβαση στην κοινωνική προστασία, στη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγειονομική περίθαλψη και σε προγράμματα που τους δίνουν τη δυνατότητα να προστατεύονται από τον ιό HIV·
- I. λαμβάνοντας υπόψη ότι η υποχρεωτική ολοκληρωμένη σεξουαλική αγωγή στα σχολικά συστήματα είναι απαραίτητη για την πρόληψη της εξάπλωσης του AIDS και άλλων σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων·
- ΙΑ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι άνθρωποι που ζουν σε δυσμενείς ανθρωπιστικές συνθήκες, σε άτυπο και εύθραυστο περιβάλλον, οι άνθρωποι με αναπηρία, οι αυτόχθονες πληθυσμοί, τα άτομα ΛΟΑΔΜ+, οι μετανάστες και οι μετακινούμενοι πληθυσμοί είναι ευάλωτοι στη λοίμωξη από τον ιό HIV και αντιμετωπίζουν μοναδικές προκλήσεις όσον αφορά την πρόσβαση σε υπηρεσίες αντιμετώπισης του HIV·
- ΙΒ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η υποσαχάρια Αφρική παραμένει η πλέον πληγείσα περιοχή,

αντιπροσωπεύοντας το 57 % όλων των νέων μολύνσεων από τον ιό HIV και το 84 % των μολύνσεων από τον ιό HIV σε παιδιά (ηλικίας έως 14 ετών), με πολύ υψηλότερο επιπολασμό του HIV στις γυναίκες από ό,τι στους άνδρες, με 4 500 κορίτσια και νεαρές γυναίκες (ηλικίας μεταξύ 15 και 24 ετών) να μολύνονται από τον ιό HIV κάθε εβδομάδα και 25,6 εκατομμύρια ανθρώπους να ζουν με τον ιό HIV.

- ΠΓ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η πανδημία COVID-19 θέτει περαιτέρω προκλήσεις για την αντιμετώπιση του AIDS και έχει ανατρέψει σε έναν βαθμό την πρόοδο που είχε επιτευχθεί ως τώρα, με πολλές χώρες να μην έχουν επιτύχει τους στόχους τους για το 2020· λαμβάνοντας υπόψη ότι αυτό θέτει σε κίνδυνο την επίτευξη του στόχου των ΣΒΑ για τερματισμό του AIDS ως απειλής για τη δημόσια υγεία έως το 2030·
- ΙΔ. λαμβάνοντας υπόψη ότι είναι αναγκαίο να ενισχυθούν ανθεκτικά και βιώσιμα συστήματα υγείας ως μέρος της καθολικής υγειονομικής κάλυψης, με παράλληλη διατήρηση της προόδου στην αντιμετώπιση του AIDS·
- ΙΕ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η επίτευξη του δικαιώματος στην υγεία πρέπει να αντιμετωπίσει την ανισότητα όσον αφορά την πρόσβαση στις υπηρεσίες και να προωθήσει την ποιότητα ζωής και την ευημερία των ανθρώπων που ζουν με τον ιό HIV και κινδυνεύουν από αυτόν καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής τους·
- ΙΣΤ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι κοινότητες και η αντιμετώπιση με πρωτοβουλία τοπικών κοινοτήτων, οι οποίες είναι καίριας σημασίας για την αντιμετώπιση του HIV, εξακολουθούν να υπονομεύονται από έντονη έλλειψη χρηματοδότησης, συρρίκνωση του χώρου της κοινωνίας των πολιτών και έλλειψη πλήρους συμμετοχής και ενσωμάτωσης στις εθνικές προσπάθειες αντιμετώπισης·
- ΙΕ. λαμβάνοντας υπόψη ότι πολλές αναπτυσσόμενες χώρες μεσαίου εισοδήματος αντιμετωπίζουν δυσκολίες όσον αφορά την εισαγωγή ή την τοπική παραγωγή γενόσημων αντιρετροϊκών φαρμάκων λόγω της προστασίας των διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρείες αποκλείουν ολοένα και περισσότερο τις αναπτυσσόμενες χώρες μεσαίου εισοδήματος από τις δωρεές, τις μειωμένες τιμές και τις εθελοντικές άδειες, με αποτέλεσμα να περιορίζεται η ικανότητά τους για πρόσβαση σε οικονομικά προσιτά γενόσημα φάρμακα·
- ΙΣΤ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το ανθρώπινο δικαίωμα στην υγεία υπερισχύει των κανόνων για τις εμπορικές πτυχές των δικαιωμάτων διανοητικής ιδιοκτησίας (TRIPS)· λαμβάνοντας υπόψη ότι η δήλωση της Ντόχα σχετικά με τη συμφωνία TRIPS και τη δημόσια υγεία επιβεβαιώνει το δικαίωμα των αναπτυσσόμενων χωρών να κάνουν πλήρη χρήση των διατάξεων ευελιξίας της συμφωνίας TRIPS για την προστασία της δημόσιας υγείας και, ειδικότερα, την παροχή πρόσβασης σε φάρμακα για όλους·
- ΙΖ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το Παγκόσμιο Ταμείο για την καταπολέμηση του AIDS, της φυματίωσης και της ελονοσίας, το οποίο δημιουργήθηκε σε συνέχεια της παγκόσμιας έξαρσης του HIV/AIDS, έχει διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στο πλαίσιο της καταπολέμησης του HIV/AIDS·
- 1. υπογραμμίζει ότι είναι σημαντικό να υπάρξει θετική έκβαση στη σύνοδο υψηλού επιπέδου του ΟΗΕ για το HIV/AIDS που θα πραγματοποιηθεί από τις 8 έως τις 10 Ιουνίου 2021· ζητεί από το Συμβούλιο να συμβάλει στην έγκριση μιας σειράς

μελλοντοστραφών και φιλόδοξων δεσμεύσεων στην πολιτική διακήρυξη·

2. επιβεβαιώνει ότι όλοι έχουν το δικαίωμα να απολαμβάνουν το υψηλότερο δυνατό επίπεδο υγείας, καθώς και ισότητα που συμβάλλει σε αξιοπρεπή διαβίωση·
3. επαινεί τον ρόλο της ΕΕ στην πολυτομεακή παγκόσμια αντιμετώπιση του AIDS και καλεί την Επιτροπή να αντιμετωπίσει το AIDS ως παγκόσμια κρίση στον τομέα της δημόσιας υγείας και να επιταχύνει όλες τις προσπάθειες για την επίτευξη των στόχων του 2025, μεταξύ άλλων μέσω της κλιμάκωσης των επενδύσεων στο UNAIDS και στο Παγκόσμιο Ταμείο για την καταπολέμηση του AIDS, της φυματίωσης και της ελονοσίας·
4. επιμένει στην ουσιαστική παροχή επαρκών μέσων για το Παγκόσμιο Ταμείο για την καταπολέμηση του AIDS, της φυματίωσης και της ελονοσίας, ώστε να μπορέσει να συμβάλει αποφασιστικά στην καταπολέμηση του HIV/AIDS·
5. υπογραμμίζει ότι η παγκόσμια αντιμετώπιση του AIDS απαιτεί πολυτομεακή προσέγγιση και πολυεπίπεδη συνεργασία που να χαρακτηρίζονται από επικαιρότητα, κλίμακα, συμμετοχικότητα, σύμπραξη και καινοτομία·
6. καλεί την Επιτροπή να διασφαλίσει ότι ο προγραμματισμός του NDICI στηρίζει τις προσπάθειες των χωρών εταίρων για την οικοδόμηση ισχυρών και ανθεκτικών συστημάτων υγείας, συμπεριλαμβανομένων ερευνητικών και κανονιστικών συστημάτων στον τομέα της υγείας και κοινοτικών συστημάτων υγείας ικανών να παρέχουν καθολική υγειονομική κάλυψη με ευαισθησία όσον αφορά το HIV·
7. ζητεί από την Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Εξωτερικής Δράσης, την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αξιοποιήσουν την εφαρμογή του σχεδίου δράσης της ΕΕ για τα ανθρώπινα δικαιώματα και του τρίτου σχεδίου δράσης για θέματα φύλου προκειμένου να αντιμετωπίσουν τους παράγοντες ανισότητας στα ανθρώπινα δικαιώματα και μεταξύ των φύλων λόγω του HIV/AIDS, με προτεραιότητα στην καταπολέμηση του στιγματισμού και των διακρίσεων, της σεξουαλικής και της έμφυλης βίας, της ποινικοποίησης των σχέσεων μεταξύ ατόμων του ίδιου φύλου και άλλων νόμων και πολιτικών τιμωρίας που εισάγουν διακρίσεις, προκειμένου να συμβάλουν στην καθολική πρόσβαση στη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα, στην πρόσβαση σε ποιοτική εκπαίδευση, συμπεριλαμβανομένης της ολοκληρωμένης σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης, στην ίση και οικονομικά προσιτή πρόσβαση σε υγειονομική περίθαλψη, στην πρόσβαση στην αγορά εργασίας και στη συμμετοχή των πληττόμενων κοινοτήτων σε όλες τις πτυχές του δημόσιου βίου·
8. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να συνεργαστούν με τις χώρες εταίρους για τη θέσπιση υποχρεωτικής ολοκληρωμένης σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης στα εθνικά εκπαιδευτικά τους προγράμματα, προκειμένου να αποτραπεί η εξάπλωση του AIDS και άλλων σεξουαλικά μεταδιδόμενων ασθενειών, ιδίως στις χώρες με τα υψηλότερα ποσοστά μόλυνσης·
9. υπενθυμίζει ότι η υγεία αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την ανθρώπινη ανάπτυξη· ζητεί από την Επιτροπή να δώσει προτεραιότητα στην υγεία στο πλαίσιο της στρατηγικής ΕΕ-Αφρικής, με την κινητοποίηση πρόσθετων δημόσιων πόρων για τη διασφάλιση καθολικής υγειονομικής κάλυψης, μεταξύ άλλων για τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα, τον ιό HIV, τη φυματίωση και την

ελονοσία, και με την εστίαση στην παγκόσμια έρευνα και ανάπτυξη στον τομέα της υγείας, με την ενίσχυση της συνεργασίας ΕΕ-Αφρικής στην έρευνα και καινοτομία στον τομέα της υγείας, και με την από κοινού ενίσχυση της αφρικανικής και της ευρωπαϊκής παραγωγικής ικανότητας για προϊόντα υγείας, εξοπλισμό και φάρμακα· υπογραμμίζει ότι η αναπτυξιακή βοήθεια θα πρέπει πρωτίστως να αφιερωθεί στην παροχή οριζόντιας καθολικής κάλυψης του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης μέσω μιας ολιστικής και βασισμένης στα δικαιώματα προσέγγισης, η οποία συνεπάγεται την πλήρη αντιμετώπιση του πολυδιάστατου χαρακτήρα της υγείας (με στενούς δεσμούς με το φύλο, την επισιτιστική ασφάλεια και τη διατροφή, την ύδρευση και την αποχέτευση, την εκπαίδευση και τη φτώχεια), σύμφωνα με την προσέγγιση για «Μία υγεία»· ζητεί ειδικότερα την προώθηση επενδύσεων σε ολοκληρωμένα δικαιώματα σε σχέση με τον ιό HIV και τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα, με έμφαση στις γυναίκες και τα κορίτσια, τους εργαζομένους στον τομέα των σεξουαλικών υπηρεσιών, τα διεμφυλικά άτομα, τους ανθρώπους που κάνουν ενδοφλέβια χρήση ναρκωτικών, τους φυλακισμένους και άλλες ευπαθείς ομάδες·

10. καλεί την Επιτροπή να αντιμετωπίσει την εξαιρετικά χαμηλή θεραπευτική κάλυψη για τα παιδιά που ζουν με τον ιό HIV, και να διασφαλίσει την πρόσβαση των εγκύων γυναικών και των θηλαζουσών μητέρων σε υπηρεσίες αντιμετώπισης του HIV, προκειμένου να αποφεύγεται η μετάδοση του HIV από τη μητέρα στο παιδί·
11. καλεί τα κράτη μέλη και την Επιτροπή να διασφαλίσουν το επίπεδο των δαπανών και την κινητοποίηση πόρων που απαιτούνται για την επίτευξη των στόχων για το 2025 σε όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ·
12. καλεί την Επιτροπή να συνεργαστεί με τα κράτη μέλη και τους εταίρους προκειμένου να δοθεί προτεραιότητα σε μια ολοκληρωμένη προσέγγιση της παγκόσμιας υγειονομικής ασφάλειας, η οποία θα ενσωματώνει την καταπολέμηση τόσο των υφιστάμενων πανδημιών, όπως ο HIV, όσο και των αναδυόμενων, στο πλαίσιο της ατζέντας για την καθολική υγειονομική κάλυψη·
13. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διαδραματίσουν ισχυρό πολιτικό ρόλο στον διάλογο με τις αναπτυσσόμενες χώρες εταίρους της ΕΕ, συμπεριλαμβανομένων των γειτονικών χωρών, διασφαλίζοντας ότι έχουν τεθεί σε εφαρμογή σχέδια για βιώσιμη μετάβαση σε εγχώρια χρηματοδότηση, προκειμένου τα προγράμματα για τον HIV να παραμείνουν αποτελεσματικά και βιώσιμα, και να μπορούν να κλιμακωθούν μετά την απόσυρση της στήριξης από τους διεθνείς δωρητές· καλεί την Επιτροπή και το Συμβούλιο να συνεχίσουν να συνεργάζονται στενά με τις χώρες αυτές εξασφαλίζοντας ότι ενστερνίζονται την ευθύνη για την αντιμετώπιση του HIV·
14. καλεί την ΕΕ να καταρτίσει σαφή και συνεκτική στρατηγική της ΕΕ για τον εμβολιασμό κατά της COVID-19, εστιάζοντας στην εξασφάλιση ισότιμης, οικονομικά προσιτής και έγκαιρης πρόσβασης στον εμβολιασμό για τους ανθρώπους στις αναπτυσσόμενες χώρες, ιδίως για όσους ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες και ομάδες υψηλού κινδύνου, συμπεριλαμβανομένων των ανθρώπων που έχουν προσβληθεί από HIV/AIDS· καλεί, συνεπώς, την ΕΕ να υποστηρίξει την πρωτοβουλία της Ινδίας και της Νότιας Αφρικής στο πλαίσιο του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου, για προσωρινή παρέκκλιση από τα δικαιώματα διανοητικής ιδιοκτησίας για τα εμβόλια, τον εξοπλισμό και τις θεραπευτικές αγωγές κατά της COVID-19, και απευθύνει έκκληση στις φαρμακευτικές εταιρείες να ανταλλάσσουν τις γνώσεις και τα δεδομένα τους μέσω της δεξαμενής πρόσβασης στην τεχνολογία για την COVID-19, του Παγκόσμιου

Οργανισμού Υγείας (C-TAP):

15. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ότι η παγκόσμια αντίδραση στη νόσο COVID-19 θα περιλαμβάνει διδάγματα από την καταπολέμηση του HIV, όπως: προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και αντιμετώπιση του στιγματισμού και των διακρίσεων, ιδίως μεταξύ των βασικών και άλλων ευπαθών πληθυσμών· καταπολέμηση των φραγμών στην υγεία λόγω φύλου· στήριξη των επαγγελματιών και των ερευνητών του τομέα της υγείας, ιδίως σε περιβάλλοντα με περιορισμένους πόρους· συμμετοχή των κοινοτήτων στην αντιμετώπιση· και δίκαιη κατανομή περιορισμένων πόρων και νέων εργαλείων, ώστε κανείς να μην μείνει πίσω·
16. καλεί την ΕΕ να καταρτίσει ολοκληρωμένη παγκόσμια στρατηγική και χάρτη πορείας για την επίτευξη των ΣΒΑ, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που σχετίζονται με την υγεία και εκείνων για τη μείωση του HIV/AIDS· επισημαίνει ότι η στρατηγική αυτή θα πρέπει να λαμβάνει ιδιαιτέρως υπόψη τον αντίκτυπο της νόσου COVID-19, καθώς η επίτευξη των ΣΒΑ είναι ζωτικής σημασίας για τη διασφάλιση της ετοιμότητάς μας για μελλοντικές πανδημίες και άλλους κλυδωνισμούς, μεταξύ άλλων στα συστήματα υγείας· ζητεί μια αποτελεσματική μακροπρόθεσμη παγκόσμια στρατηγική της ΕΕ για την υγεία· επιμένει ότι η Επιτροπή πρέπει να πολλαπλασιάσει τις προσπάθειές της και να εντείνει το έργο της για την κατάρτιση αποτελεσματικών παγκόσμιων προγραμμάτων υγείας για τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης στις αναπτυσσόμενες χώρες·
17. καλεί την Επιτροπή να συνεργαστεί με τα κράτη μέλη και τους εταίρους για την υποστήριξη υπηρεσιών που να ανταποκρίνονται στις ανάγκες βασικών πληθυσμών και άλλων πληθυσμών προτεραιότητας που αντιμετωπίζουν μοναδικές προκλήσεις όσον αφορά την πρόσβαση σε υπηρεσίες καταπολέμησης του HIV, μεταξύ άλλων με την παροχή φιλικών προς τους νέους υπηρεσιών σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας·
18. καλεί την Επιτροπή να συνεργαστεί με τα κράτη μέλη και τους εταίρους για να διευκολύνει και να υποστηρίξει την αυξημένη δέσμευση για την παροχή αγωγής κατά του HIV σε όλες τις ζώνες συγκρούσεων και την εξάλειψη των διακρίσεων που σχετίζονται με τον ιό HIV σε βάρος των προσφύγων, ιδίως όσον αφορά την ίση πρόσβαση σε αντιρετροϊκή αγωγή και σε υπηρεσίες υγείας στις χώρες υποδοχής·
19. καλεί την Επιτροπή να συνεργαστεί με τα κράτη μέλη και τους εταίρους για την αύξηση της στήριξης της κοινωνικής προστασίας, μεταξύ άλλων για την επισιτιστική ασφάλεια και τη διατροφή των ευάλωτων πληθυσμών, ιδίως των ατόμων με αναπηρίες, των ηλικιωμένων ατόμων που ζουν με τον ιό HIV και των ορφανών λόγω AIDS·
20. καλεί την Επιτροπή να συνεργαστεί με τα κράτη μέλη και τους εταίρους για να στηρίξει και να επενδύσει στη δέσμευση της κοινότητας και στην ανταπόκριση από την κοινότητα ως βασικές συνιστώσες μιας αποτελεσματικής αντιμετώπισης του HIV/AIDS και της καταπολέμησης του στιγματισμού και των διακρίσεων που σχετίζονται με το HIV/AIDS, όπως επίσης να ενσωματώσει την πρόληψη και την περίθαλψη του HIV σε άλλες τοπικές υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης ως σημείο εισόδου για την ενημέρωση, την εκπαίδευση, την επικοινωνία και την κατάρτιση σε σχέση με το HIV·
21. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να προωθήσουν επενδύσεις στη συλλογή δεδομένων σε πραγματικό χρόνο και έναν ισχυρό δίαυλο οικονομικά προσιτών και προσβάσιμων, ευαισθητοποιημένων ως προς το φύλο δυναμικών μεθόδων διάγνωσης

και αγωγής και υποψηφίων εμβολίων κατά του HIV και άλλων λοιμωδών νόσων που συνδέονται με τη φτώχεια, όπως επίσης παραμελημένων ασθενειών, και να ενισχύσουν τις περιφερειακές και διαπεριφερειακές ικανότητες και τη συνεργασία στους τομείς της επιστήμης, της έρευνας και της καινοτομίας· καλεί την ΕΕ να προσφέρει ειδική στήριξη στις αναπτυσσόμενες χώρες, ιδίως στις λιγότερο ανεπτυγμένες χώρες, για την ουσιαστική εφαρμογή των μέτρων ευελιξίας που προβλέπονται στη συμφωνία TRIPS για την προστασία της δημόσιας υγείας, ιδίως όσον αφορά την υποχρεωτική αδειοδότηση και τις παράλληλες εισαγωγές, και να βελτιστοποιήσει τη χρήση εθελοντικών μηχανισμών αδειοδότησης και ανταλλαγής τεχνολογίας για την επίτευξη των στόχων δημόσιας υγείας, επιμένοντας ότι οι πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρείες πρέπει να συμπεριλαμβάνουν αναπτυσσόμενες χώρες μεσαίου εισοδήματος στους μηχανισμούς αυτούς και να προσφέρουν οικονομικά προσιτή αγωγή κατά του HIV στις χώρες αυτές· ενθαρρύνει, γενικότερα, την αποσύνδεση των δαπανών για έρευνα και ανάπτυξη από την τιμή των φαρμάκων, για παράδειγμα μέσω της χρήσης κοινοπραξιών διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας, έρευνας ανοικτής πηγής, επιχορηγήσεων και επιδοτήσεων, με στόχο τη διασφάλιση σταθερής προσβασιμότητας, προσιτότητας, διαθεσιμότητας και πρόσβασης σε αγωγή για όλους όσοι την έχουν ανάγκη·

22. καλεί την Επιτροπή να αντιταχθεί στη συμπερίληψη μέτρων TRIPS-plus στις συμφωνίες ελεύθερων συναλλαγών με αναπτυσσόμενες χώρες μεσαίου εισοδήματος, προκειμένου να διασφαλιστεί η οικονομική προσιτότητα όλων των αντιρετροϊκών αγωγών κατά του HIV, με πλήρη σεβασμό της Δήλωσης της Ντόχα σχετικά με τη συμφωνία TRIPS και τη δημόσια υγεία·
23. αναθέτει στον Πρόεδρό του να διαβιβάσει το παρόν ψήφισμα στο Συμβούλιο, στην Επιτροπή, στις κυβερνήσεις και τα κοινοβούλια των κρατών μελών, στον Πρόεδρο της Γενικής Συνέλευσης των Ηνωμένων Εθνών και στο UNAIDS.