



Vystymosi komitetas

2020/2215(INI)

3.3.2021

NUOMONĖ

Vystymosi komiteto

pateikta Moterų teisių ir lyčių lygybės komitetui

dėl lytinės ir reprodukcinės sveikatos bei teisių padėties Europos Sąjungoje,
kiek tai susiję su moterų sveikata
(2020/2215(INI))

Nuomonės referentė: Pierrette Herzberger-Fofana

PA_NonLeg

PASIŪLYMAI

Vystymosi komitetas ragina atsakingą Moterų teisių ir lyčių lygybės komitetą į savo pasiūlymą dėl rezoliucijos įtraukti šiuos pasiūlymus:

- A. kadangi pandemija ir izoliavimo priemonės mažina galimybes įgyti išsilavinimą ir gauti sveikatos paslaugas; kadangi dėl to kontracepcijos priemonės ir lytinis švietimas tapo dar sunkiau prieinami, o moterys bei merginos patiria dar didesnę nepageidaujamo ir ankstyvo nėštumo riziką, moterų lyties organų žalojimo pavojų ir smurtą namuose;
 - B. kadangi Europos Sąjunga ir Jungtinės Tautos paskelbė iniciatyvą „Spotlight“, siekdamas kovoti su smurtu, įskaitant lytinį, prieš moteris ir merginas, ir kadangi šia iniciatyva, be kita ko, siekiama pagerinti galimybes gauti lytinio švietimo ir lytinės bei reprodukcinės sveikatos paslaugas;
 - C. kadangi dėl ankstyvo nėštumo patiriama didelių komplikacijų rizika ir tai yra viena pagrindinių merginų mirčių priežasčių;
 - D. kadangi vandens, sanitarijos ir higienos (WASH) paslaugos yra ypač svarbios siekiant palaikyti lytinę bei reprodukcinę sveikatą, bet dar per dažnai lieka neprieinamos, ypač atokiuose regionuose;
 - E. kadangi su lytine ir reprodukcinė sveikata bei teisėmis susijusios paslaugos yra būtinosios sveikatos priežiūros paslaugos, kurios turėtų būti prieinamos visiems, ir į kurias, be kita ko, turėtų būti įtraukta: visapusiškas lytinis švietimas ir informacija, konfidencialios ir nešališkos konsultavimo paslaugos ir su lytine ir reprodukcinė sveikata bei gerove susijusios paslaugos; galimybė gauti įvairias šiuolaikines kontracepcijos priemones ir informaciją apie jas; iki gimdymo, gimdymo metu ir po gimdymo teikiama priežiūra; akušerijos paslaugos; akušerinė ir naujagimių priežiūra, saugaus ir teisėto aborto paslaugos ir priežiūra bei priežiūra po aborto, įskaitant nesaugaus aborto sukeltų komplikacijų gydymą; ŽIV ir kitų lytiškai plintančių infekcijų prevencija bei gydymas; paslaugos, teikiamos siekiant nustatyti seksualinės prievartos ir smurto dėl lyties atvejus, užkirsti jiems kelią ir juos iširti; su reprodukcija susijusių vėžio atvejų, ypač gimdos kaklelio vėžio, prevencija, diagnozavimas ir gydymas; vaisingumo priežiūra ir gydymas;
1. reiškia susirūpinimą dėl ekstremistinių tendencijų augimo, kuris kelia grėsmę ginant su lytine ir reprodukcinė sveikata susijusias žmogaus teises ES ir už jos ribų; dar kartą patvirtina, kad lytinė ir reprodukcinė sveikata bei teisės yra pagrįstos žmogaus teisėmis ir yra pagrindiniai žmogaus orumo elementai, būtini, kad moterys galėtų valdyti savo kūną, ir jie išlieka labai svarbūs siekiant lyčių lygybės, moterų įgalėjimo ir visuotinės sveikatos apsaugos; ragina ES užtikrinti visuotinę pagarbą lytinei ir reprodukcinė sveikatai bei teisėms ir galimybę jomis naudotis ir visapusiškai bei veiksmingai įgyvendinti Tarptautinės konferencijos gyventojų ir vystymosi klausimais veiksmų programą, Pekino deklaratiją ir veiksmų platformą bei susijusius peržiūros konferencijų dokumentus, taip pripažindamas, jog jais prisidedama prie siekio įgyvendinti visus su sveikata susijusius JT darnaus vystymosi tikslus (JT DVT);
 2. pažymi, kad ekonominis ir socialinis moterų įgalėjimas, įskaitant galimybę gauti

- išsilavinimą, sveikatos priežiūrą ir darbą, yra būtinas darniam vystymuisi ir augimui;
3. ragina valstybes nares užtikrinti, kad COVID-19 pandemija nepaveiktų visų asmenų teisės gauti su lytinės ir reprodukcinės sveikatos priežiūra bei teisėmis susijusias paslaugas, užtikrinti, kad šias paslaugas garantuotų valstybinės sveikatos sistemos, ir kovoti su visais bandymais pasinaudoti pandemija kaip pretekstu apriboti lytinės ir reprodukcinės sveikatos priežiūrą bei teises ;
 4. ragina skubiai panaikinti žalingą praktiką, pvz., moterų lyties organų žalojimą bei ankstyvas ir priverstines vaikų santuokas; pabrėžia, kad ankstyva ir priverstinė vaikų santuoka yra žmogaus teisių pažeidimas, dėl kurio mergaitės dažnai patiria smurtą, diskriminaciją ir išnaudojimą; yra labai susirūpinęs tuo, kad daugiau kaip 200 mln. mergaičių ir moterų visame pasaulyje buvo priverstinai atliktas lyties organų žalojimas ir kad dėl COVID-19 pandemijos vėluojant įgyvendinti visuomenės informavimo programas arba jas nutraukus ir vėluojant šviesti apie žalingą praktiką per ateinančią dešimtmetį dviem milijonais padaugės moterų lyties organų žalojimo atvejų ir bus sudaryta 13 mln. daugiau vaikų santuokų, palyginti su prognozėmis prieš pandemiją;
 5. primena, kad moterų lyties organų žalojimas yra tarptautiniu mastu pripažįstamas kaip žmogaus teisių pažeidimas, o tyrimai rodo, kad pasaulyje yra 125 mln., o vien ES – 500 000 šio nusikaltimo aukų; ragina pagerinti duomenų rinkimą ir padėti Pasaulio sveikatos organizacijai (PSO), NVO ir kitoms organizacijoms, kurios siekia moterų lyties organų žalojimo uždraudimo; ragina parengti veiksmingas plačios aprėpties švietimo ir informavimo kampanijas, siekiant uždrausti moterų lyties organų žalojimą ES ir už jos ribų;
 6. ragina užtikrinti visapusišką prieigą prie fizinės ir psichologinės priežiūros, kurią teiktų tarpkultūrinius aspektus išmanantys ir apmokyti darbuotojai; ragina ES valstybes nares ratifikuoti Europos Tarybos konvenciją dėl smurto prieš moteris ir smurto šeimoje prevencijos ir kovos su juo; ragina Komisiją išnagrinėti ES vidaus ir išorės programų sąveiką, siekiant užtikrinti nuoseklų ilgalaikį požiūrį dėl moterų lyties organų žalojimo nutraukimo tiek ES, tiek už jos ribų; visų pirma dar kartą primena raginimus integruoti moterų lyties organų žalojimo prevencijos priemones į visas politikos sritis, ypač sveikatos, prieglobsčio, švietimo ir darbo, ir į diskusijas dėl bendradarbiavimo ir žmogaus teisių;
 7. primena, kad kai kurioms ES gyvenančioms mergaitėms taip pat kyla rizika tapti moterų lyties organų žalojimo aukomis, kai jos vyksta į savo kilmės šalis, dažniausiai aplankyti šeimos narių; mano, jog yra svarbu, kad visos valstybės narės, įskaitant regionines ir vietos administracijas, dalintųsi savo gerąja patirtimi dėl prevencinių protokolų, susijusių su moterų lyties organų žalojimu, atliekamu mergaitėms, kai jos keliauja į šalis ar regionus, kur moterų lyties organų žalojimas plačiai praktikuojamas; ragina visas valstybes nares, kurios dar to nepadarė, priimti baudžiamosios teisės įstatymą dėl moterų lyties organų žalojimo, kuris sudarytų sąlygas apsaugoti aukas ir vykdyti veiksmingesnį baudžiamąjį persekiojimą dėl šio nusikaltimo tais atvejais, kai jis įvykdomas už šių valstybių teritorijų ribų;
 8. ragina visiškai netoleruoti seksualinio smurto ir smurto dėl lyties, įskaitant prekybą žmonėmis, moterų lyties organų žalojimą ir vaikų, ankstyvą ir priverstinę santuoką,

priverstinį nėštumo nutraukimą, nėštumo nutraukimą dėl nepageidaujamos kūdikio lyties, seksualinį ir reprodukcinį išnaudojimą, taip pat seksualinę vergovę taikant religinę prievartą;

9. smerkia bet kokius lytinės ir reprodukcinės sveikatos bei teisių pažeidimus, taip pat nesugebėjimą suteikti ir praktiškai užtikrinti išsamaus lytinio švietimo, šeimos planavimo paslaugų, saugaus ir teisėto nėštumo nutraukimo paslaugų ir tikslios bei objektyvios informacijos, susijusios su lytine ir reprodukcinė sveikata bei teisėmis; ragina įgyvendinti JT darnaus vystymosi darbotvarkę iki 2030 m. ir JT DVT dėl sveikatos (3 tikslas), švietimo (4 tikslas) ir lyčių lygybės bei moterų įgalėjimo (5 tikslas);
10. ragina Sąjungą remti sveikatos ir šeimos planavimo centrus šalyse partnerėse, siekiant ten sudaryti sąlygas keistis informacija ir panaikinti menstruacijas, lytiškumą ir dauginimąsi gaubiančius tabu bei visiškai įtraukiant jaunuolius į kovą su stereotipais ir tabu; pabrėžia būtinybę pagerinti galimybę gauti kontraceptinių priemonių besivystančiose šalyse, ypač paauglėms mergaitėms, kurioms gresia didesnė komplikacijų rizika nėštumo metu; tvirtina, kad visos moterys ir mergaitės turi teisę laisvai ir sąmoningai priimti sprendimus dėl savo lytinės ir reprodukcinės sveikatos ir gyvenimo;
11. primena, kad gimdyvių sveikatos priežiūra yra svarbus valstybės išsivystymo rodiklis; mano, kad vystomuoju bendradarbiavimu turėtų būti padedama šalims partnerėms užtikrinti teisę į sveikatą nėštumo ir gimdymo atvejais, sukuriant deramas gimdyvių sveikatos paslaugas, kuriomis būtų veiksmingai mažinamas kūdikių mirtingumas ir mirtys, susijusios su gimdymo komplikacijomis;
12. pabrėžia, kad išsamaus lytinio švietimo programos yra svarbios, nes jose pateikiama pagal amžių tinkama informacija apie brendimą, menstruacijos ciklą, nėštumą ir gimdymą, ypač susijusi su kontracepcija ir lytiškai plintančių infekcijų prevencija; ragina, kad išsamaus lytinio švietimo programos taip pat apimtų tarpusavio santykius, seksualinę orientaciją, lyčių lygybę, nelygią galią dinamiką santykiuose, prievartą, smurtą, pagarbą savo ir kito nustatytoms riboms, asmens valią ir savivertę; pabrėžia, kad išsamaus lytinio švietimo programos padeda užkirsti kelią ankstyvam nėštumui ir santuokai, dėl kurių mergaitės palieka mokyklą ir yra išstumiamos iš darbo rinkos, ir primygtinai reikalauja, kad šios programos būtų kuo įtraukesnės; ragina didinti pastangas siekiant padėti motinomis tapusioms merginoms sugrįžti į mokyklą ir ją baigti; pabrėžia, kad būtina kovoti su šių merginų stigmatizavimu;
13. ragina, kad būtų užtikrintas mergaičių ir moterų dalyvavimas švietime, nes tai yra būtina moterų socialinio ir ekonominio įgalėjimo priemonė; ragina kovoti su merginų mokyklos nelankymu menstruacijų metu, tobulinant priemones, susijusias su menstruacijų higiena mokyklose, visų pirma WASH paslaugas, ir kovojant su stigmatizavimu; pabrėžia, kad būtina užtikrinti tinkamą WASH infrastruktūrą mokyklose, siekiant užtikrinti lytinę ir reprodukcinę sveikatą, nesvarbu, ar jis susijusi su kontracepcija, nėštumu, gimdymu, nėštumo nutraukimu, lytiškai plintančiomis ligomis, ar su menstruacijų higiena;
14. atkreipia dėmesį, kad dėl COVID-19 pandemijos taikant izoliavimo priemones buvo

uždarytos mokyklos, jos lėmė moterų ir mergaičių izoliaciją, padaugėjo akivaizdžiai smurtinių santykių, fizinio smurto, ankstyvo nėštumo ir ankstyvų santuokų atvejų, atsirado priegos prie paramos ir sveikatos priežiūros paslaugų apribojimų; ragina ES skatinti išsamaus lytinio švietimo programas, šeimos planavimo paslaugas ir gimdyvių sveikatos priežiūrą, kaip strateginę kryptį remiant šalių partnerių sveikatos priežiūros ir socialines sistemas, sudarančią jos visuotinio atsako į COVID-19 pandemiją dalį; primena nevyriausybinių organizacijų, įskaitant su moterimis susijusias organizacijas, kaip paslaugų teikėjų ir lytinės ir reprodukcinės sveikatos bei teisių gynėjų, vaidmenį ir mano, kad nevyriausybinių organizacijų turėtų būti finansiškai ir politiškai remiamos ES;

15. ragina išnaudoti tokių ryšių priemonių, kaip radijas, televizija, telefonas, ir skaitmeninių priemonių, įskaitant socialinius tinklus ir pranešimų mainų paslaugas, potencialą, siekiant suteikti jaunuoliams geresnes lytinio švietimo galimybes, visų pirma padidinti jų informuotumą apie lytiškai plintančias ligas ir ankstyvo nėštumo riziką; mano, kad dėl to reikia stengtis kovoti su lyčių nelygybe suteikiant prieigą prie skaitmeninių paslaugų, su patyčiomis kibernetinėje erdvėje ir smurtu prieš moteris ir merginas internete;
16. primena, kad saugaus ir teisėto nėštumo nutraukimo priežiūra – moters ir paauglių mergaičių sveikatos ir teisių dalis; įspėja dėl nerimą keliančios priešiškos reakcijos į moterų teises į jų kūnus besivystančiose šalyse ir ES; primena, kad, remiantis PSO paskelbtais duomenimis, apie 45 proc. visų nėštumo nutraukimų pasaulyje 2010–2014 m. buvo atlikti nesaugiai, beveik visi jie buvo atlikti besivystančiose šalyse, apie 7 mln. moterų besivystančiose šalyse kasmet patenka į ligonines dėl nesaugiai atlikto nėštumo nutraukimo ir beveik kiekvienos nėštumo nutraukimo sukeltos mirties ar negalios galima išvengti užtikrinant lytinį švietimą, veiksmingą kontracepciją, saugų ir teisėtą dirbtinį nėštumo nutraukimą ir laiku suteikiamą priežiūrą, jei atsiranda komplikacijų; ragina panaikinti saugaus nėštumo nutraukimo kliūtis, tokias kaip ribojantys įstatymai, ribota galimybė gauti šias paslaugas, didelės kainos ir stigma; primena, kad kiekviena šalis, analizuota 2019 m. kontracepcijos atlase, turi dėti daugiau pastangų, kad pagerintų galimybes gauti informacijos ir kontracepcijos priemonių, kad žmonės galėtų apsispręsti dėl savo reprodukcinio gyvenimo; pabrėžia, kad reikia visapusiškai įgyvendinti Maputo protokolą, ypač jo 14 straipsnį, ir Pekino deklaraciją bei veiksmų platformą;
17. ragina ES Trečiajame lyčių lygybės veiksmų plane (III LLVP) daugiau dėmesio skirti lytinės ir reprodukcinės sveikatos bei teisių teminei politikos sričiai, atsižvelgiant į didžiulį COVID-19 pandemijos poveikį moterims ir mergaitėms besivystančiose šalyse; pabrėžia, jog labai svarbu stiprinti kiekvieno asmens teisės laisvai ir atsakingai spręsti dėl klausimų, susijusių su jo lytiškumu ir lytinės ir reprodukcinės sveikatos, skatinimą;
18. ragina ES valstybes nares Tarybos išvadose išreikšti įsipareigojimą siekti III LLVP tikslų, ypač susijusių su lytine ir reprodukcinė sveikata bei teisėmis; ragina ES ir valstybes nares parengti „šalių lygmens įgyvendinimo planus“, kuriuose prioritetą būtų teikiamas lytinei ir reprodukcinė sveikatai bei teisėms, taikant išmatuojamus rodiklius ir stebėjimo mechanizmus, prašo ES delegacijų įgyvendinant III LLVP teikti pirmenybę veiksmams, susijusiems su lytine ir reprodukcinė sveikata bei teisėmis;

19. pažymi, kad regioninės ir vietos administracijos, atsižvelgiant į jų artumą gyventojams ir pilietinei visuomenei, gali atlikti esminį vaidmenį užtikrinant, kad įgyvendinant III LLVP niekas nebūtų paliktas nuošalyje; mano, kad, siekiant užtikrinti, kad niekas nebūtų paliktas nuošalyje, III LLVP lytinės ir reprodukcinės sveikatos bei teisių teminėje politikos srityje turėtų būti užtikrinta, kad nė viena moteris ar mergaitė nebūtų diskriminuojama dėl savo priklausymo tam tikrai socialinei klasei, etninės kilmės, religijos ar neįgalumo grupės, ar dėl savo seksualinės orientacijos;
20. ragina ES ir valstybes nares savo vystomojo bendradarbiavimo politikoje ir išorės veikslių priemonėse, tokiose kaip Kaimynystės, vystomojo ir tarptautinio bendradarbiavimo priemonė, užtikrinti tinkamą ir gerai nukreiptą lytinės ir reprodukcinės sveikatos bei teisių finansavimą; todėl prašo Komisijos, Europos išorės veikslių tarnybos ir valstybių narių apsvarstyti lytinę ir reprodukcinę sveikatą bei teises, kaip ES prioritetą planuojant programas, įskaitant ir bendrų programų kūrimą;
21. pabrėžia, jog itin svarbu užtikrinti, kad į vystomojo bendradarbiavimo politiką būtų įtrauktos pilietinės visuomenės organizacijos, kurios yra tiesiogiai susijusios su lytinės ir reprodukcinės sveikatos bei teisių gynimu besivystančiose šalyse; prašo į ES ir valstybių narių humanitarinės pagalbos veiksmus įtraukti lyčių lygybe grindžiamą požiūrį, taip pat atsižvelgti į lytinę ir reprodukcinę sveikatą bei teises, nes vietose, kuriose reikalinga humanitarinė pagalba, galimybė naudotis lytinės ir reprodukcinės sveikatos priežiūros paslaugomis yra pagrindinis poreikis;
22. mano, kad ES turi sudaryti palankesnes sąlygas integruoti lytinės ir reprodukcinės sveikatos bei teisių paslaugas į šalių partnerių nacionalines visuomenės sveikatos strategijas ir programas; su susirūpinimu primena, kad dažniausiai nepatenkinami paauglių, nesusituokusių žmonių, LGBTIQ bendruomenės, asmenų su negalia, mažumų ir etninių mažumų grupėms priklausančių asmenų, kaimuose gyvenančių arba skurdžiai miestuose gyvenančių žmonių lytinės ir reprodukcinės sveikatos paslaugų poreikiai; pabrėžia, kad lytinės ir reprodukcinės sveikatos bei teisių paslaugos turėtų būti orientuotos į lyčių aspektą, grindžiamos teisėmis, palankios jaunimui ir prieinamos visiems, nepriklausomai nuo amžiaus, lyties, lytinės tapatybės, seksualinės orientacijos, rasės, socialinės klasės, religijos, santuokinės padėties, ekonominių išteklių, tautinės ar socialinės kilmės ar negalios, be kita ko, vietose, kuriose reikalinga humanitarinė pagalba, konfliktų ir nelaimių metu;
23. primena, kad Užsachario Afrikoje moterys patiria didesnę riziką užsikrėsti ŽIV ir kad jų galimybės užsikrėsti gimdos kaklelio vėžiu yra dar didesnės; pabrėžia, kad būtina lyčių aspektą įtraukti į visuomenės sveikatos politiką ir informuotumo didinimo kampanijas, siekiant atsižvelgti į ligas, kuriomis dažniausiai serga moterys ir merginos;
24. ragina valstybes nares kovoti su diskriminacija teikiant lytinės ir reprodukcinės sveikatos bei teisių paslaugas ir vadovautis tarpsektoriniu požiūriu, siekiant užtikrinti, kad moterys ir mergaitės (ir translytės, ir cislytės), nebinarinio lytiškumo asmenys, lesbietės, biseksualios ir interseksualios moterys turėtų vienodą galimybę naudotis lytinės ir reprodukcinės sveikatos paslaugomis ir teisėmis;
25. ragina valstybes nares dirbti, siekiant ES ir pasauliniu mastu uždrausti vadinamąją atvertimo terapiją, nes tai yra žalinga praktika, kuria pažeidžiamos pagrindinės

LGBTIQ moterų ir mergaičių teisės;

26. primena, kad išprievartavimai ir lytinė prievarta moterims ir merginoms ypač dažnai gresia regionuose, kurie dėl konfliktų, gaivalinių nelaimių ir klimato kaitos padarinių yra paveikti krizių; ragina ES aktyviau kovoti su žaginimu, kaip kare naudojamu ginklu, ir užtikrinti išžaginimo aukoms galimybę gauti lytinės bei reprodukcinės sveikatos paslaugas;
27. pakartoja savo raginimą, kad abi naujojo ES ir Afrikos, Karibų jūros ir Ramiojo vandenyno valstybių organizacijos susitarimo šalys, abi ES ir Afrikos strategijos šalys ir abi ES ir Lotynų Amerikos strateginės partnerystės šalys įsipareigotų skatinti, apsaugoti ir įgyvendinti lytinę ir reprodukcinę sveikatą bei teises be diskriminacijos, prievartos ir smurto ir visapusiškai įgyvendinti Tarptautinės konferencijos gyventojų ir vystymosi klausimais veiksmų programą ir jos peržiūros konferencijų rezultatus; ragina Komisiją, derantis dėl žmogaus teisių nuostatų prekybos susitarimuose ir jas įgyvendinant, atsižvelgti į lytinę ir reprodukcinę sveikatą bei teises;
28. primena, kad prieglobsčio prašytojos ir pabėgėlės pernelyg dažnai tampa prekybos žmonėmis, seksualinio smurto ir priverstinės prostitucijos aukomis; pabrėžia, kad prieglobsčio prašytojoms ir pabėgėlėms kyla daugiau problemų, susijusių su teise gauti gimdyvių priežiūrą, kontracepcijos priemones, saugų nėštumo nutraukimą ir lytiškai plintančių ligų prevencijos paslaugas; primygtinai pabrėžia, kad šių gyventojų galimybė veiksmingai naudotis lytine ir reprodukcinė sveikata bei teisėmis yra labai svarbi jų išlikimui;
29. ragina užtikrinti, kad moterys būtų įgalintos visapusiškai naudotis savo žmogaus ir juridinėmis teisėmis, įskaitant teisę į teisinį statusą, pvz., užregistravus gimimą, moterų ir mergaičių nuosavybės paveldėjimo teises ir teisę į žemę, kapitalą ir mikrofinansavimą; pabrėžia, kad toks ekonominis įgalinimas gali pagerinti jų galimybes visapusiškai naudotis savo teisėmis visose srityse.

INFORMACIJA APIE PRIĖMIMĄ NUOMONĘ TEIKIANČIAME KOMITETE

Priėmimo data	25.2.2021
Galutinio balsavimo rezultatai	+: 20 -: 4 0: 1
Posėdyje per galutinį balsavimą dalyvavę nariai	Anna-Michelle Asimakopoulou, Hildegard Bentele, Dominique Bilde, Catherine Chabaud, Antoni Comín i Oliveres, Ryszard Czarnecki, Charles Goerens, Mónica Silvana González, Pierrette Herzberger-Fofana, György Hölvényi, Rasa Juknevičienė, Beata Kempa, Pierfrancesco Majorino, Erik Marquardt, Norbert Neuser, Janina Ochojska, Jan-Christoph Oetjen, Michèle Rivasi, Christian Sagartz, Marc Tarabella, Tomas Tobé, Miguel Urbán Crespo, Chrysoula Zacharopoulou, Bernhard Zimniok
Posėdyje per galutinį balsavimą dalyvavę pavaduojantys nariai	Evin Incir

GALUTINIS VARDINIS BALSAVIMAS NUOMONĘ TEIKIANČIAME KOMITETE

20	+
PPE	Anna-Michelle Asimakopoulou, Hildegard Bentele, Janina Ochojska, Christian Sagartz, Tomas Tobé
S&D	Mónica Silvana González, Evin Incir, Pierfrancesco Majorino, Norbert Neuser, Marc Tarabella
RENEW	Catherine Chabaud, Charles Goerens, Jan-Christoph Oetjen, Chrysoula Zacharopoulou
ID	Dominique Bilde
VERTS/ALE	Pierrette Herzberger-Fofana, Erik Marquardt, Michèle Rivasi
THE LEFT	Miguel Urbán Crespo
NI	Antoni Comín i Oliveres

4	-
PPE	György Hölvényi
ID	Bernhard Zimniok
ECR	Ryszard Czarnecki, Beata Kempa

1	0
PPE	Rasa Juknevičienė

Sutartiniai ženklai:

+ : už

- : prieš

0 : susilaikė