

**Írásbeli választ igénylő kérdés: E-004380/2017**

**a Bizottság számára**

az eljárási szabályzat 130. cikke

**Claudiu Ciprian Tănăsescu (S&D), Ioan Mircea Pașcu (S&D), Viorica Dăncilă (S&D), Maria Grapini (S&D), Norica Nicolai (ALDE), Daciana Octavia Sârbu (S&D), Sorin Moisă (S&D), Victor Negrescu (S&D), Emilian Pavel (S&D), Claudia Țapardel (S&D) és Csaba Sógor (PPE)**

Tárgy: A rákra vonatkozó mutatók tekintetében a tagállamok között tapasztalható különbségek

A rákszűrésről szóló tanácsi ajánlások végrehajtásáról szóló 2017. májusi jelentés szerint a rák a tagállamok egyik jelentős közegészségügyi terhe, amely több mint egymillió halálesetet okoz évente. Különbségek vannak azonban az uniós tagállamok között a méhnyakrák és a mellrák előfordulási és halálozási rátái között, lényegében azért, mert e ráktípusok esetében eltérő a minőségi szűrővizsgálati programokhoz való hozzáférés. Romániában nincs országos mellrákszűrési program. Bulgáriában, Görögországban és Szlovákiában csak nem az egész népességre kiterjedő programok vannak. A világon legrégebb óta működő, az egész népességre kiterjedő méhnyakrákszűrési programok uniós országokban vannak (Finnország és Svédország). Romániában a legalacsonyabbak a ráktúlélési mutatók értékei (méhnyakrák esetén 56%, mellrák esetén 63,9%), továbbá a rossz egészségügyi infrastruktúra, az integrált egészségügyi szolgáltatások hiánya, az új kezelések hozzáférése terén tapasztalt nehézségek és a rossz egészségügyi oktatóprogramok miatt igen magas a mortalitási és az előfordulási ráta.

Milyen stratégiát követ a Bizottság e tagállamok közti jelentős különbségek csökkentésére?

Alkalmazna-e a Bizottság további/konkrét ajánlásokat, nyomon követné-e a lényeges paramétereket és nyújtana-e pénzügyi támogatást azon országok egészségügyi rendszerei számára, ahol a rákra vonatkozó mutatók tekintetében legalacsonyabbak az értékek?