

## Otázka na písomné zodpovedanie E-003864/2022

### Komisii

článok 138 rokovacieho poriadku

**Radka Maxová** (S&D), **Frances Fitzgerald** (PPE), **Maria da Graça Carvalho** (PPE), **Maria Walsh** (PPE), **Stelios Kympouropoulos** (PPE), **Katrin Langensiepen** (Verts/ALE), **Sirpa Pietikäinen** (PPE), **Olivier Chastel** (Renew), **Marc Angel** (S&D), **Magdalena Adamowicz** (PPE), **Michal Šimečka** (Renew), **María Soraya Rodríguez Ramos** (Renew), **Vera Tax** (S&D), **Patrizia Toia** (S&D), **Aurore Lalucq** (S&D), **Matjaž Nemeč** (S&D), **Elżbieta Katarzyna Łukacijewska** (PPE), **Sylwia Spurek** (Verts/ALE), **Brando Benifei** (S&D), **Karen Melchior** (Renew), **Romana Tomc** (PPE), **Samira Rafaela** (Renew), **Heléne Fritzon** (S&D), **Eleni Stavrou** (PPE), **Evelyn Regner** (S&D), **Deirdre Clune** (PPE)

Vec:           Stratégia EÚ zameraná na zdravie v srdcovo-cievnej oblasti a rodová rovnosť

V stratégii EÚ pre rodovú rovnosť na roky 2020 – 2025<sup>1</sup> sa uvádza, že „podpora rovnosti medzi ženami a mužmi je úlohou Únie vo všetkých jej činnostiach požadovaných v zmluvách“.

Napriek veľkým rodovým nerovnostiam v oblasti verejného zdravia a skutočnosti, že sa v stratégii uznáva, že muži a ženy čelia rizikám špecifickým pre svoje pohlavie, stratégia neobsahuje žiadne konkrétne opatrenia v tejto oblasti.

Srdcovo-cievne ochorenia postihujú viac ženy než mužov. Napriek tomu sa metaanalýzou 86 randomizovaných kontrolovaných štúdií uskutočnených v Európe v rokoch 2010 až 2017 zistilo, že ženy tvorili len 37,4 % z 68 000 účastníkov. To má výrazný vplyv na vhodnosť dostupných liečebných postupov vzhľadom na pohlavie a na to, aký účinok majú mať v prípade žien.

Tieto rodové nerovnosti sa prejavujú aj v informovanosti verejnosti o srdcovo-cievnych ochoreniach. Napríklad v štúdiu VIRGO, do ktorej sa zapojilo 3 501 pacientov vo veku 18 – 55 rokov so srdcovým infarktom, sa zistilo, že 45 % žien čaká na hospitalizáciu dlhšie ako šesť hodín po nástupe symptómov v porovnaní s 36 % mužov<sup>2</sup>.

1. Zabezpečí Komisia, aby sa v stratégii EÚ pre rodovú rovnosť venovala väčšia pozornosť rodovej rovnováhe v oblasti verejného zdravia a potrebe väčšej rodovej rovnosti v politike EÚ v oblasti zdravia?
2. Zabezpečí, aby bola rodová rovnosť zásadnou súčasťou každej budúcej stratégie EÚ v oblasti kardiovaskulárneho zdravia?

Predložené: 29.11.2022

---

<sup>1</sup> COM(2020)0152.

<sup>2</sup> Toto zistenie podporujú aj novšie výskumy, z ktorých vyplýva, že 41 % žien v porovnaní s 37 % mužov čaká viac ako 12 hodín od nástupu bolesti v hrudníku, kým navštívi nemocnicu.