



ЕВРОПЕЙСКИ ПАРЛАМЕНТ

2009 - 2014

Комисия по правата на жените и равенството между половете

2009/2103(INI)

24.2.2010

СТАНОВИЩЕ

на комисията по правата на жените и равенството между половете

на вниманието на комисията по околна среда, обществено здраве и
безопасност на храните

относно съобщението на Комисията за действия срещу рака: европейско
партньорство
(2009/2103(INI))

Докладчик по становище: Britta Thomsen

PA_NonLeg

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Комисията по правата на жените и равенството между половете приканва водещата комисия по околна среда, общественото здраве и безопасност на храните да включи в предложението за резолюция, което ще приеме, следните предложения:

- като взе предвид член 168 от Договора за функционирането на Европейския съюз относно политиките в областта на общественото здраве,
 - като взе предвид програмата в областта на общественото здраве за 2007–2013 г., която е насочена към средствата и начините за справяне с проблемите в здравеопазването,
 - като взе предвид четвъртото издание от страна на Комисията на Европейските насоки за гарантиране на качеството на скрининга и диагностиката на рака на гърдата¹,
 - като взе предвид резолюцията си от 10 април 2008 г.² относно борбата срещу рака и резолюцията си от 26 октомври 2006 г.³ относно рака на гърдата,
 - като взе предвид препоръката на Съвета от 2 декември 2003 г. относно онкологичния скрининг, както и заключенията на Съвета от 22 май 2008 г. относно намаляване на тежестта, свързана с раковите заболявания,
- А. като има предвид, че според Световната здравна организация раковите заболявания са една от водещите причини за смърт в световен мащаб и на тях се дължат около 13 % от всички смъртни случаи през 2004 г.,
- Б. като има предвид, че според годишника на Евростат за 2006–2007 г. раковите заболявания са една от водещите причини за смърт в ЕС-25, като отнемат живота на над един милион души годишно,
- В. като има предвид, че профилактиката и достъпът до ранен скрининг и диагностика са най-важните предпоставки за успешно справяне с тежестта, свързана с раковите заболявания,
- Г. като има предвид, че най-честите видове ракови заболявания са различни при жените и мъжете и че жените страдат най-вече от рак на гърдата, на маточната шийка, на ендометриума, на маточните тръби, на яйчниците и на вагината, но често и от рак на стомаха и колоректален рак; като има предвид, че честотата на случаите на рак на гърдата се повишава сред жените в много европейски държави, като засяга също така по-млади жени, и че в ЕС 275 000 жени се разболяват от рак на гърдата всяка година,

¹ Европейски насоки за гарантиране на качеството на скрининга и диагностиката на рака на гърдата, четвърто издание, Европейска комисия, Генерална дирекция „Здравеопазване и защита на потребителите“, 2006 г.

² P6_TA(2008)0121

³ P6_TA(2006)0449

- Д. като има предвид, че около 30 % от раковите заболявания могат да бъдат предотвратени, а последствията да бъдат намалени с ранно откриване и лечение, като същевременно ефикасността на националните програми за скрининг за жени варира и зависи от процента от жените, които обхващат, достъпността и качеството на мамографията, лечението и други фактори,
- Е. като има предвид, че случаите на рак на маточната шийка (втория по честота рак при жените след рака на гърдата) могат да бъдат предотвратени с подходящо лечение като профилактични ваксини срещу канцерогенни вируси,
- Ж. като има предвид, че честотата на раковите заболявания е в съотношение с напредването на възрастта и е тясно свързана със старостта и че също така със застаряването на населението броят ракови заболявания като цяло нараства; като се има предвид, че тази тенденция се проявява предимно сред по-възрастните жени, тъй като жените все още имат по-дълга продължителност на живота от мъжете, и затова е необходимо програмите за цялостна профилактика и ранно откриване да са достъпни не само за жени на средна възраст, но и за по-възрастни жени, както и за най-възрастните,
- З. като има предвид, че въпреки че като цяло здравето на гражданите на ЕС постоянно се подобрява през последното десетилетие, продължават да съществуват различия между държавите-членки по отношение на здравословното състояние, и по-специално в рамките на различни групи от населението, както и между мъжете и жените,
- И. като има предвид, че неравенствата в здравеопазването в Европейския съюз са все още широко разпространени, и като има предвид, че в общностите в неравностойно положение – в резултат на ограничен достъп до ресурси, информация и услуги – рискът от неблагоприятен изход е по-голям, отколкото при хората с по-високо социално-икономическо положение,
- Й. като има предвид, че тъй като броят случаи на ракови заболявания като рака на маточната шийка е значително по-висок сред жените от някои мигрантски общности, е необходимо да се осигурят програми за профилактика и ранно откриване, насочени към изложените на висок риск групи и достъпни за тях,
- К. като има предвид, че жените от някои държави-членки, както и от някои мигрантски общности са възпрепятствани да участват в програми за профилактика и ранно откриване поради натиск въз основа на религиозните и/или културни убеждения на общността им и затова е необходимо да се разработят ефикасни програми, които да достигат и тези жени,
- Л. като има предвид, че въпреки че понастоящем новото поколение лекарствено лечение срещу ракови заболявания, а понякога дори и по-разпространените терапии срещу ракови заболявания, изискващи редовно прилагане, са изключително скъпи, изложените на риск от бедност групи от населението (по-специално жените и незаконните имигранти) следва да получат пълен достъп до тази материална база на

достъпни цени,

- М. като има предвид, че съпрузите, бащите и децата също за засегнати от специфичните заболявания при жените,
- Н. като има предвид, че раковите заболявания засягат и мъжете и че профилактиката и лечението им при мъжете също трябва да продължи,
1. счита, че са необходими повече изследвания на връзката между раковите заболявания и пола, както и специфично, нефрагментирано изследване на въздействието на работната среда върху заболеваемостта от рак при жените, включително изследване на влиянието на вредни химикали и замърсяването на околната среда, храненето, начина на живот, генетичните фактори и взаимодействието на всички тези фактори;
 2. счита, че са необходими повече кампании за повишаване на осведомеността и профилактика, специално насочени към най-честите видове ракови заболявания при жените, за да се насърчи и улесни достъпът до скрининг и ранна диагностика;
 3. счита, че пълното прилагане от държавите-членки на издадените от Комисията Европейски насоки за гарантиране на качеството на скрининга и диагностиката на рака на гърдата, в сътрудничество с други държави-членки, професионални организации и експерти, е предпоставка за намаляване на смъртните случаи в ЕС, и подчертава, че все още съществуват неравенства между държавите-членки по отношение на броя случаи на ракови заболявания и нивата на смъртност и преживяемост; затова счита, че е необходимо да се обменят най-добри практики и да се засили сътрудничеството по отношение на националните стратегии за преодоляване на тези неравенства;
 4. счита, че равенството между половете по отношение на достъпа до лечение на ракови заболявания следва активно да се насърчава от ЕС и държавите-членки, и подчертава, че действията за профилактика на раковите заболявания следва да отчитат тенденциите при раковите заболявания във времето, които значително се различават по пол, рискова група и времеви период в Източна и Западна Европа;
 5. счита, че трябва да се проведат научни изследвания, за да се разбере как нееднаквият достъп до здравеопазване на социално-икономическите групи с по-нисък статус влияе върху честотата на случаите на ракови заболявания и техния изход;
 6. счита, че е от съществено значение да се преразгледа Препоръка 2003/878/ЕО на Съвета относно онкологичния скрининг, за да се включат нови форми на ракови заболявания и да се добавят нови техники за ранна диагностика;
 7. приветства предложението на Комисията за европейско партньорство за действия срещу рака за периода 2009–2013 г. и предложението за намаляване на тежестта, свързана с раковите заболявания, като се въведе скрининг на 100 % от населението

за рак на гърдата, рак на маточната шийка и колоректален рак до 2013 г., и настоятелно изисква държавите-членки изцяло да прилагат насоките;

8. призовава за увеличаване на финансирането на програмите в областта на регионалната политика и на Европейския социален фонд с цел обучение и информиране на жените относно защитата от рака на гърдата и профилактиката му;
9. счита, че процедурите и техниките за ранно откриване следва да бъдат подлагани на по-задълбочени изследвания, преди да бъдат масово прилагани, за да се гарантира, че тяхното използване и прилагане е безопасно и основано на факти, и че следователно е необходимо тези изследвания да водят до недвусмислени и основани на факти препоръки и насоки;
10. призовава държавите-членки да гарантират, че жените и мъжете имат на ранен етап неограничен достъп до диагностика и лечение с високо качество, независимо от техния произход, социален статус и ниво на образование;
11. приветства проведения в рамките на националните парламенти и Европейския парламент дебат относно раковите заболявания; насърчава водещите парламентарни комисии и съответните смесени групи да продължат да работят в тясно сътрудничество с представителите на представителните организации, ангажирани в борбата срещу раковите заболявания при мъжете и жените.

РЕЗУЛТАТ ОТ ОКОНЧАТЕЛНОТО ГЛАСУВАНЕ В КОМИСИЯ

Дата на приемане	23.2.2010 г.
Резултат от окончателното гласуване	+: 31 -: 0 0: 1
Членове, присъствали на окончателното гласуване	Regina Bastos, Edit Bauer, Emine Bozkurt, Andrea Češková, Marije Cornelissen, Silvia Costa, Tadeusz Cymański, Edite Estrela, Ilda Figueiredo, Iratxe García Pérez, Zita Gurmai, Jolanta Emilia Hibner, Livia Járóka, Teresa Jiménez-Becerril Barrio, Caroline Lucas, Astrid Lulling, Barbara Matera, Angelika Niebler, Siiri Oviir, Raül Romeva i Rueda, Nicole Sinclair, Joanna Katarzyna Skrzydlewska, Eva-Britt Svensson, Marc Tarabella, Britta Thomsen, Marina Yannakoudakis
Заместник(ци), присъствал(и) на окончателното гласуване	Sylvie Guillaume, Christa Kläß, Elisabeth Morin-Chartier, Norica Nicolai
Заместник(ци) (чл. 187, пар. 2), присъствал(и) на окончателното гласуване	Marian Harkin, Ria Oomen-Ruijten