



ЕВРОПЕЙСКИ ПАРЛАМЕНТ

2009 - 2014

Комисия по правата на жените и равенството между половете

2013/2044(INI)

29.5.2013

СТАНОВИЩЕ

на комисията по правата на жените и равенството между половете

на вниманието на комисията по заетост и социални въпроси

относно въздействието на кризата върху достъпа на уязвими групи до грижи
(2013/2044(INI))

Докладчик по становище: Инеш Крищина Зубер

PA_NonLeg

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Комисията по правата на жените и равенството между половете приканва водещата комисия по заетост и социални въпроси да включи в предложението за резолюция, което ще приеме, следните предложения:

- А. като има предвид, че всички хора са родени свободни, с равно достойнство и права, и че е задължение на държавите членки да насърчават и гарантират тези права посредством своите конституции и системите си за обществено здраве; като има предвид, че основаващите се на пола неравенства в достъпа до здравни грижи и при резултатите за здравето са налице в целия ЕС;
- Б. като има предвид, че някои групи, примерно жените с увреждания, са принудени да изразходват повече средства за здравни грижи, отколкото останалото население;
- В. като има предвид, че всички хора имат правото на качество на живот, което да дава възможност на тях и техните семейства да се радват на добро здраве и благосъстояние;
- Г. като има предвид, че всички хора, независимо от пол, етнически произход, религиозни или културни убеждения или увреждания, имат правото на здравна защита, независимо от икономическото си и социално положение и националността си; като има предвид, че това право следва да бъде реализирано посредством както превантивни, така и лечебни медицински грижи и рехабилитация, като отговорността следва да бъде най-напред на държавите членки в лицето на системите им за обществено здраве;
- Д. като има предвид, че е важно да се подчертае значението на гражданското общество и неговите организации, играещи жизненоважна роля в приобщаването на намиращите се в изолация групи;
- Е. като има предвид, че икономическата криза и приемането на политики за справяне с публичните дефицити доведоха в някои държави членки до съкращения в националните бюджети за здравеопазването; като има предвид, че това доведе до опасност от ограничаване на достъпа до здравни грижи за групите, намиращи се в най-неизгодно положение – деца, хора в напреднала възраст, хора с увреждания, мигранти и етнически малцинства;
- Ж. като има предвид, че жените по-често се оттеглят от пазара на труда поради различни причини (бременност, семейни отговорности или полагане на грижи за лица на тяхна издръжка), което се отразява на здравноосигурителното им положение и на достъпа им до здравни грижи.
- З. като има предвид, че през 2011 г. 24.2% от населението на ЕС (119,6 милиона души) са се намирали в опасност от бедност и/или социална изолация, като 25 милиона от тях са деца; като има предвид, че жените са изправени пред по-големи затруднения при влизането си на пазара на труда, и вследствие на това за тях е по-трудно да водят уреден и независим живот;

- И. като има предвид, че здравеопазването има сериозни последици за качеството, продължителността и достойното изживяване на човешкия живот;
- Й. като има предвид, че близо 10% от ражданията на година в ЕС са преждевременни (гестационна възраст под 37 седмици) и като има предвид, че майките на родените преди термина бебета често нямат достъп до здравни грижи с изискваното качество – факт, който става още по-силно осезаем по отношение на равновесието между професионалния и личния живот;
- К. като има предвид, че бедността, недостатъчното образование, както и по-ниската степен на социална интеграция, водят до лоши резултати за здравето; като има предвид, че основните препятствия пред здравните грижи за уязвимите групи са липсата на познания или разбиране по отношение на здравната система, административните проблеми, липсата на познания по отношение на превенцията на заболяванията и липсата на физически достъп до услуги;
- Л. като има предвид, че едно от най-основните предизвикателства, пред които е изправена Европа, е застаряването на населението;
1. настоятелно препоръчва промените в бюджетите за обществено здраве да нямат последици за намиращите се в особено уязвимо положение, като вместо това тези групи от населението следва да представляват приоритет; следователно препоръчва цялостна реформа в подкрепа на секторите на здравеопазването и здравните грижи, които следва да бъдат допълнени от по-мощно и по-ефективно публично инвестиране в тези услуги с оглед удовлетворяване на нуждите на гражданите и по-специално третиране на основаващите се на пола неравенства в здравеопазването, както и да бъде гарантират равен достъп до здравни грижи за групите, намиращи се в най-неизгодно положение;
 2. призовава държавите членки да не увеличават свързаната с полагането на грижи тежест върху жените, връщайки ги обратно към традиционната им роля в семейството;
 3. настоятелно препоръчва вземането на драстични мерки за борба с безработицата в контекста на икономическата и финансова криза и за предоставяне на достатъчно финансиране за предоставянето на подходящи и адекватни здравни и социални услуги, за да се подпомогне удовлетворяването на нуждите на застаряващото население;
 4. настоятелно призовава държавите членки да приемат политики, насърчаващи здравето и превенцията на болестите, чрез гарантиране на безплатни, универсални и качествени здравни грижи за групите в неравностойно положение, с особено внимание по отношение на обезпечаването на първични здравни грижи, превантивна медицина, достъп до диагностика, лечение и рехабилитация; призовава за предоставянето на необходимите средства за борба с основните проблеми в общественото здраве, пред които са изправени жените, както и за гарантиране на правото на сексуално и репродуктивно здраве, на здравни грижи за жените жертви на насилие и на здравни грижи за малките деца;

5. настоятелно препоръчва държавите членки да укрепят здравните си услуги по отношение на превенцията и първичните грижи, като се съсредоточат върху подобряването на здравето на жените и достъпа им до здравни грижи, по-специално за жените, живеещи в отдалечени от градските центрове райони, както и върху вземането на мерки за групите, намиращи се в най-неизгодно положение – децата и младежите, хората в напреднала възраст, хората с увреждания, безработните и бездомните – които да гарантират правото на редовно медицинско наблюдение за всички;
6. настоятелно призовава Комисията и държавите членки да третират майчинството и неонаталните грижи като приоритет на общественото здраве, особено в случаите на преждевременно раждане, както и да ги включат в европейските и националните стратегии за общественото здраве;
7. призовава Комисията и държавите членки да организират необходимото образование и постоянни курсове за обучение за всички здравни работници, работещи в центровете за грижи преди зачеването, по време на бременността и неонатални грижи, с цел предотвратяване на преждевременните раждания и намаляване случаите на хронични заболявания, засягащи преждевременно родените бебета.
8. настоятелно призовава държавите членки да осигурят подходящо подпомагане на жените по време и след бременността и кърменето, като им предоставят безплатни услуги за полагане на грижи/предоставяне на консултации, когато това е необходимо, както и подходящо хранене, особено за изложените на риск от бедност и социална изолация вследствие на настоящата икономическа криза;
9. настоятелно призовава държавите членки да си сътрудничат за прилагането на възможно най-голям брой програми за подобряване на здравните стандарти сред най-уязвимите групи, по-специално сред децата и младите хора, в контекста на мобилността, която е призната за основно право в ЕС;
10. настоятелно призовава Комисията и всички държави членки да определят приоритети, да преодолеят различията в третирането на мъжете и жените, да гарантират ефективен достъп на жените до здравни услуги и семейно планиране, както и да обърнат специално внимание на други уязвими и намиращи се в неизгодно положение групи, които се нуждаят от социална здравна защита;
11. призовава Комисията да публикува доклад относно въздействието на икономическата и финансова криза върху най-уязвимите, по-специално що се отнася до достъпа им до превантивни здравни грижи и медицинско лечение.

РЕЗУЛТАТ ОТ ОКОНЧАТЕЛНОТО ГЛАСУВАНЕ В КОМИСИЯ

Дата на приемане	29.5.2013 г.
Резултат от окончателното гласуване	+: 26 -: 1 0: 1
Членове, присъствали на окончателното гласуване	Regina Bastos, Edit Bauer, Andrea Češková, Marije Cornelissen, Edite Estrela, Iratxe García Pérez, Mikael Gustafsson, Mary Honeyball, Lívia Járóka, Teresa Jiménez-Becerril Barrio, Constance Le Grip, Astrid Lulling, Barbara Matera, Elisabeth Morin-Chartier, Krisztina Morvai, Norica Nicolai, Siiri Oviir, Antonyia Parvanova, Joanna Senyszyn, Joanna Katarzyna Skrzydlewska, Marc Tarabella, Anna Záborská
Заместник(ци), присъствал(и) на окончателното гласуване	Roberta Angelilli, Rosa Estaràs Ferragut, Nicole Kiil-Nielsen, Katarína Neveďalová, Chrysoula Paliadeli, Antigoni Papadopoulou, Angelika Werthmann
Заместник(ци) (чл. 187, пар. 2), присъствал(и) на окончателното гласуване	Мартина Андерсън