

Otázka k ústnímu zodpovězení s rozpravou O-000091/2012

Komisi

článek 115 jednacího řádu

Mikael Gustafsson, Inês Cristina Zuber, Cornelia Ernst, Nikolaos Chountis, Marie-Christine Vergiat, Paul Murphy, Patrick Le Hyaric

za skupinu GUE/NGL

Katarína Neveďalová, Britta Thomsen

za skupinu S&D

Sophia in 't Veld, Baroness Sarah Ludford, Antonyia Parvanova

za skupinu ALDE

Marije Cornelissen, Raúl Romeva i Rueda, Nicole Kiil-Nielsen, Franziska Katharina Brantner, Ulrike Lunacek, Ana Miranda

za skupinu Verts/ALE

Předmět: Přístup k antikoncepci a s ní souvisejícím informacím v členských státech EU

Reprodukční svoboda je důležitou součástí veřejného zdraví a rovnoprávnosti pohlaví. Komise se zavázala, že podpoří koordinaci politik a výměnu osvědčených postupů s cílem zamezit nerovnostem ve zdravotnictví mezi členskými státy. Moderní antikoncepce představuje vysoce účinný druh preventivní zdravotní péče, který chrání před nechtěným těhotenstvím a snižuje potřebu potratů, a zároveň je klíčem k zajištění zdraví a rovnosti mezi muži a ženami. V několika členských státech EU je však přístup k antikoncepci velmi omezený, a to především kvůli nedostatku státních dotací a spolehlivých informací o antikoncepci.

Pro projekty Komise v oblasti zdraví a rovnoprávnosti pohlaví není prioritou reprodukční zdraví žen nebo přístup k antikoncepci. Například 88 zdravotních ukazatelů, které Komise stanovila, nezahrnuje ukazatele rozšíření antikoncepce nebo neuspokojené poptávky po antikoncepci. Projekt REPROSTAT (monitorování reprodukčního zdraví) nebude pokračovat a není jasné, jak budou využity jeho výsledky. Program Komise Zdraví pro růst (2014–2020) neobsahuje žádný odkaz na sexuální nebo reprodukční zdraví. Tato situace bude mít negativní dopady na zdraví a životní podmínky žen, především žen s nízkými příjmy, mladistvých a žen, které jsou vystaveny domácímu násilí.

1. Jak Komise v rámci svých snah o snížení nerovností v oblasti zdraví zajišťuje systematický sběr údajů o rozšíření antikoncepce a neuspokojené poptávce po antikoncepci v členských státech?
2. Jaké kroky Komise podnikla pro rozvoj iniciativ a sdílení osvědčených postupů o přístupu k antikoncepci v členských státech?
3. Co dělá Komise pro to, aby zajistila, že překážky v přístupu k antikoncepci, včetně nedostatečného pojištění, vysoké ceny a nedostatku správných a nezaujatých informací o antikoncepci, budou řešeny v jejich iniciativách v oblasti zdraví a rovnoprávnosti pohlaví?
4. Jak Komise naváže na širokou škálu výsledků projektu REPROSTAT (monitorování reprodukčního zdraví) ve svých iniciativách pro rovnost v oblasti zdraví a jaké následné kroky přijme v reakci na doporučení obsažená v závěrečné zprávě na rok 2011?

Předložení: 30.3.2012

Postoupení: 3.4.2012

Platné do: 10.4.2012