PARLAMENTUL EUROPEAN

2004 *2009*

Comisia pentru mediu, sănătate publică şi siguranţă alimentară

2008/0140(CNS)

27.1.2009

AVIZ

al Comisiei pentru mediu, sănătate publică şi siguranţă alimentară

destinat Comisiei pentru libertăţi civile, justiţie şi afaceri interne

referitor la propunerea de Directivă a Consiliului cu privire la punerea în aplicare a principiului tratamentului egal al persoanelor indiferent de religie sau convingeri, handicap, vârstă sau orientare sexuală
(COM(2008)0426 – C6-0291/2008 – 2008/0140(CNS))

Raportoare pentru aviz: Amalia Sartori

PA_Legam

JUSTIFICARE SUCCINTĂ

Uniunea Europeană este fondată pe principiile comune ale libertății, democrației, respectării drepturilor omului și a libertăților fundamentale. Recunoașterea esențială a caracterului unic al fiecărui individ și a dreptului acestuia de acces egal la posibilitățile oferite de viață este un element comun pentru ansamblul societății europene, care se ghidează de deviza „Unită în diversitate”.

Diversitatea societății europene reprezintă un element central al integrării culturale, politice și sociale a Uniunii și trebuie respectată, impunându-se combaterea oricărei discriminări care reprezintă o amenințare la adresa valorilor pe care este fondată Uniunea Europeană.

Acțiunile întreprinse în cadrul Uniunii Europene în vederea garantării egalității dintre persoane se sprijină pe o lungă tradiție. Tratatul de la Amsterdam a conferit UE noi competențe pentru combaterea tuturor formelor de discriminare pe bază de gen, rasă sau origine etnică, religie sau convingeri, handicap, vârstă sau orientare sexuală. La nivel european există deja acte legislative și măsuri de protecție împotriva actelor de discriminare comise în sectorul ocupării forței de muncă. Odată adoptată, prezenta directivă va contribui la punerea în aplicare a articolului 13 din Tratatul CE prin extinderea domeniului de aplicare al interzicerii oricăror forme de discriminare pe bază de gen, rasă sau origine etnică și va determina eliminarea percepției caracterului ierarhic al protecției.

În ceea ce privește domeniul care interesează în mod specific Comisia pentru mediu, sănătate publică și siguranță alimentară, realizarea acestui obiectiv ambițios în sectoarele din competența noastră impune un răspuns cuprinzător, în măsura în care tradițiile și strategiile naționale în astfel de domenii precum îngrijirea sănătății sau protecția socială au de obicei un caracter mai divers decât cele din domeniul ocupării forței de muncă.

În pofida progreselor realizate, cadrul juridic european care permite combaterea discriminării este încă incomplet. Unele state membre au luat măsuri care interzic, dincolo de dispozițiile existente deja în ceea ce privește ocuparea forței de muncă, orice formă de discriminare bazată pe vârstă, orientare sexuală, handicap, religie sau convingeri, însă în prezent nu există un standard minim uniform al noțiunii de discriminare și al măsurilor de protecție împotriva acesteia. În pofida lacunelor constatate, Uniunea Europeană dispune totuși de unul dintre cele mai evoluate cadre juridice din lume în ceea ce privește combaterea discriminării.

Primii care cer o intervenție mai fermă împotriva discriminării sunt cetățenii care se așteaptă la acțiuni comune mai elaborate decât acțiunile prevăzute deja în cazuri specifice, deoarece în diverse domenii, precum îngrijirea sănătății, există încă mari decalaje între statele membre, iar uneori chiar și în cadrul unui singur stat, precum și cazuri de discriminare grave care afectează deseori categoriile vulnerabile.

Într-o Uniune care a realizat atâtea progrese în atâtea domenii, este surprinzător și regretabil să se constate lipsa continuă a unor norme comune în ceea ce privește handicapul sau violența și hărțuirea sexuală, precum și recunoașterea în măsură neadecvată a drepturilor fundamentale care ar trebui să se bucure de o protecție juridică corespunzătoare în orice societate modernă.

A combate discriminarea înseamnă a face investiții în conștiința unei societăți care se dezvoltă prin intermediul integrării, dar care trebuie să investească, pentru ca această integrare să devină realitate, în formare, informare și în răspândirea celor mai bune practici, urmărind, pentru bunăstarea tuturor cetățenilor săi și în interesul acestora, realizarea unui compromis just și a unui echilibru comun între formele sale de diversitate atât de numeroase.

AMENDAMENTELE

Comisia pentru mediu, sănătate publică și siguranță alimentară recomandă Comisiei pentru libertăți civile, justiție și afaceri interne, competentă în fond, să includă în raportul său următoarele amendamente:

Amendamentul 1

Propunere de directivă
Considerentul 1

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
(1) în conformitate cu articolul 6 din Tratatul privind Uniunea Europeană, Uniunea Europeană se bazează pe principiile libertății, democrației, respectării drepturilor omului și a libertăților fundamentale, precum și pe principiul statului de drept, principii care sunt comune tuturor statelor membre, și respectă drepturile fundamentale, garantate de Convenția europeană pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, așa cum rezultă acestea din tradițiile constituționale comune ale statelor membre, ca principii generale ale dreptului comunitar;	(1) în conformitate cu articolul 6 din Tratatul privind Uniunea Europeană, Uniunea Europeană se bazează pe principiile libertății, democrației, respectării drepturilor omului și a libertăților fundamentale, precum și pe principiul statului de drept, principii care sunt comune tuturor statelor membre, și respectă drepturile fundamentale, garantate de Convenția europeană pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, așa cum rezultă acestea din tradițiile constituționale comune ale statelor membre, ca principii generale ale dreptului comunitar; ***În conformitate cu articolul 13 din Tratatul de instituire a Comunității Europene, care conferă Consiliului competența de a lua măsurile necesare pentru combaterea discriminării, în concordanță cu articolul 152 din tratat, este necesar să fie încurajată integrarea sistematică a aspectelor privind nediscriminarea și egalitatea de șanse în toate politicile, în special în cadrul mecanismelor de coordonare existente în materie de ocupare a forței de muncă, de***

integrare socială, de educație, de formare și de sănătate publică.

Amendamentul 2

Propunere de directivă
Considerentul 2a (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(2a) Sănătății mentale și sănătății fizice ar trebui să li se acorde importanță egală, deoarece prima se corelează cu bolile cardiovasculare, cancerul și diabetul ca urmare a abuzului de substanțe și a dependenței de acestea.
	De cele mai multe ori, persoanele cu probleme mentale grave sunt expuse la stigmatizare socială, sărăcie, acces dificil la locuințe și la asistența medicală pentru afecțiunile fizice, iar bolile mentale precum depresia sau anxietatea contribuie la creșterea costurilor din cauza scăderii productivității muncii.

Amendamentul 3

Propunere de directivă
Considerentul 2b (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(2b) Sănătatea și bunăstarea fizică și mentală sunt esențiale pentru calitatea vieții persoanelor și a societății, fiind factori determinanți pentru realizarea obiectivelor Uniunii Europene stabilite în Strategia de la Lisabona.

Amendamentul 4

Propunere de directivă
Considerentul 3 a (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(3a) Cetățenii așteaptă o intensificare a acțiunilor comune în domeniul sănătății, deoarece între statele membre și în cadrul unor state membre există în continuare decalaje semnificative în acest domeniu, iar în unele sectoare statele membre nu pot acționa eficient singure. În acest context, se impune un angajament mai puternic din partea Uniunii Europene, chiar și în perspectiva unei politici comune în domeniul sănătății, care să corespundă intereselor cetățenilor.

Amendamentul 5

Propunere de directivă
Considerentul 3b (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(3b) Accesul la îngrijirea sănătății reprezintă un drept fundamental consacrat la articolul 35 din Carta Drepturilor Fundamentale ale Uniunii Europene[1], iar autoritățile publice ale statelor membre au responsabilitatea de a garanta, înainte de toate, un acces egal pentru toți la un sistem de îngrijire a sănătății de înaltă calitate.

[1] JO C 364, 18.12.2000, p. 1.

Amendamentul 6

Propunere de directivă
Considerentul 4b (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(4b) Diversitatea societății europene reprezintă un element central al integrării culturale, politice și sociale a Uniunii și trebuie respectată.

Amendamentul 7

Propunere de directivă
Considerentul 4c (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(4c) Buna stare a sănătății este esențială pentru bunăstarea fizică și psihologică. În afara diferențelor biologice, factorii care influențează puternic sănătatea publică sunt disparitățile socio-economice, mediul, precum și accesul la educație, la cunoștințe și la informații. Drepturile cetățenilor și responsabilitatea acestora privind propria sănătate sunt de o importanță fundamentală și, prin urmare, este importantă promovarea programelor educaționale în materie de sănătate și încurajarea tuturor categoriilor sociale să ducă un mod de viață sănătos. Inițiativele care urmăresc reducerea decalajelor dintre sistemele de sănătate ar trebui să conțină elemente focalizate de promovare și de educare a publicului.

Amendamentul 8

Propunere de directivă
Considerentul 4d (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(4d) Violența împotriva femeilor, sclavia

sexuală și prostituția se numără printre problemele de sănătate principale care afectează femeile. Deși violența împotriva femeilor este destul de răspândită, acest fenomen nu este luat în considerare în cadrul formării medicilor și în exercitarea profesiei de medic.

Conform estimărilor Organizației Mondiale a Sănătății, la scară mondială cel puțin o femeie din cinci a fost victimă, în timpul vieții sale, a violenței fizice sau psihologice. Combaterea hărțuirii sexuale și a violenței împotriva femeilor trebuie să reprezinte una dintre prioritățile acțiunilor comunitare, inclusiv ale acțiunilor specifice în materie de sănătate publică.

Amendamentul 9

Propunere de directivă
Considerentul 9

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
(9) Prin urmare, legislația ar trebui să interzică discriminarea pe bază de religie sau convingeri, handicap, vârstă sau orientare sexuală într-o gamă de domenii din afara pieței forței de muncă, inclusiv protecția socială, educația și accesul la bunuri și servicii, precum și furnizarea acestora, inclusiv asigurarea unei locuințe. Ea ar trebui să stabilească măsuri de asigurare a accesului egal al persoanelor cu handicap la domeniile respective.	(9) Prin urmare, legislația ar trebui să interzică discriminarea pe bază de religie sau convingeri, handicap, vârstă sau orientare sexuală într-o gamă de domenii din afara pieței forței de muncă, inclusiv protecția socială, educația și accesul la bunuri și servicii, precum și furnizarea acestora, inclusiv asigurarea unei locuințe ***și serviciile medicale***. Ea ar trebui să stabilească măsuri de asigurare a accesului egal al persoanelor cu handicap la domeniile respective.

Amendamentul 10

Propunere de directivă
Considerentul 12 a (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(12a) Se înțelege că discriminarea include refuzul tratamentului medical exclusiv pe motive de vârstă.

Amendamentul 11

Propunere de directivă
Considerentul 13

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
(13) În aplicarea principiului tratamentului egal, indiferent de religie sau convingeri, handicap, vârstă sau orientare sexuală, Comunitatea, în conformitate cu articolul 3 alineatul (2) din Tratatul CE, are drept obiectiv să elimine inegalitățile și să promoveze egalitatea între bărbați și femei, în special din cauza faptului că femeile sunt adesea victimele discriminării multiple.	(13) În aplicarea principiului tratamentului egal, indiferent de religie sau convingeri, handicap, vârstă sau orientare sexuală, Comunitatea, în conformitate cu articolul 3 alineatul (2) din Tratatul CE, are drept obiectiv să elimine inegalitățile și să promoveze egalitatea între bărbați și femei, în special din cauza faptului că femeile sunt adesea victimele discriminării multiple. ***În acest scop, este necesar să fie extins domeniul de protecție astfel încât să cuprindă și fenomenul discriminării multiple.***

Amendamentul 12

Propunere de directivă
Considerentul 19a (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(19a) Statele membre ar trebui să sprijine parteneriatele de persoane cu handicap de învățare și/sau cu probleme de sănătate mentală în vederea sensibilizării populației cu privire la drepturile acestora, în vederea prezentării de propuneri privind îmbunătățirea serviciilor și în vederea facilitării accesului la informații referitoare la noi

medicamente și la metode inovatoare de tratament.

Amendamentul 13

Propunere de directivă
Considerentul 21

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
(21) Interzicerea discriminării ar trebui să nu aducă atingere menținerii sau adoptării de către statele membre de măsuri destinate să prevină sau să compenseze dezavantajele suferite de un grup de persoane de o anumită religie sau anumite convingeri, sau având un anumit handicap, o anumită vârstă sau orientare sexuală. Astfel de măsuri pot să permită existența organizațiilor de persoane de o anumită religie sau cu anumite convingeri, cu un anumit handicap, de o anumită vârstă sau orientare sexuală, atunci când obiectul lor principal de activitate este susținerea nevoilor speciale ale persoanelor respective.	(21) Interzicerea discriminării ar trebui să nu aducă atingere menținerii sau adoptării de către statele membre de măsuri destinate să prevină sau să compenseze dezavantajele suferite de un grup de persoane de o anumită religie sau anumite convingeri, sau având un anumit handicap, o anumită vârstă sau orientare sexuală. ***Legislația comunitară în materie de combatere a discriminării nu împiedică statele membre să mențină sau să adopte măsuri specifice care să vizeze prevenirea sau compensarea prejudiciilor legate de formele de discriminare care fac obiectul unei măsuri de protecție.*** Astfel de măsuri pot să permită existența organizațiilor de persoane de o anumită religie sau cu anumite convingeri, cu un anumit handicap, de o anumită vârstă sau orientare sexuală, atunci când obiectul lor principal de activitate este susținerea nevoilor speciale ale persoanelor respective.

Amendamentul 14

Propunere de directivă
Considerentul 25

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
(25) Punerea efectivă în aplicare a principiului egalității de tratament necesită o protecție judiciară corespunzătoare împotriva eventualelor represalii.	(25) Punerea efectivă în aplicare a principiului egalității de tratament necesită o protecție judiciară corespunzătoare împotriva eventualelor represalii. ***O protecție juridică eficace a drepturilor individuale trebuie să fie însoțită de***

promovarea activă a nediscriminării și a egalității de șanse.

Amendamentul 15

Propunere de directivă
Considerentul 30 a (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(30a) Fiecare stat membru are responsabilitatea de a asigura buna stare a sănătății a tuturor cetățenilor săi, însă cooperarea dintre statele membre, instituțiile UE, autoritățile locale, organizațiile internaționale și publicul general este totuși necesară pentru realizarea acestui obiectiv.

Amendamentul 16

Propunere de directivă
Considerentul 30b (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(30b) Furnizarea serviciilor de asistență medicală necesită sprijin politic efectiv în toate sectoarele și la toate nivelurile atât în cadrul statelor membre ale UE și la nivelul Uniunii Europene, cât și la nivel global. În afară de aceasta, având în vedere existența unor noi pericole care amenință domeniul sănătății și care capătă o dimensiune transfrontalieră, cum ar fi pandemiile, noile tipuri de boli contagioase și terorismul biologic, precum și consecințele schimbărilor climatice și ale globalizării, în special pentru alimente și pentru fenomenul migrației, aspectul sănătății ar trebui considerat ca o chestiune politică esențială în spiritul Tratatului de la Lisabona și al Strategiei de la Lisabona și ar trebui integrat în toate domeniile pertinente ale politicilor

UE.

Amendamentul 17

Propunere de directivă
Considerentul 31 a (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(31a) Sunt necesare informații satisfăcătoare cu privire la legislația în vigoare, astfel încât potențialele victime ale discriminării să poată invoca dispozițiile respective, iar patronatul, furnizorii de servicii și autoritățile să fie informate cu privire la obligațiile lor. Cu toate acestea, cunoașterea legislației în materie de combatere a discriminării rămâne la un nivel scăzut. Comisia trebuie să promoveze și să sprijine acțiunile de formare și de informare cu privire la legislația în vigoare, adresându-se în special principalilor factori interesați, mai ales instanțelor responsabile de aspectele egalității, judecătorilor, juriștilor, ONG-urilor și partenerilor sociali.

Amendamentul 18

Propunere de directivă
Articolul 2a – alineatul 1 (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	Articolul 2a
	Definiții
	(1) Persoanele cu handicap sunt acele persoane care au incapacități fizice, mentale, intelectuale sau senzoriale pe termen lung, incapacități care, corelate cu diverse bariere, pot împiedica participarea lor deplină și efectivă la viața socială în condiții de egalitate cu ceilalți.

Justificare

Pentru a garanta un tratament egal, definiția noțiunii de „persoane cu handicap” ar trebui să fie identică în toate statele membre. De aceea, definiția din directivă a noțiunii de „persoane cu handicap” trebuie să fie formulată în conformitate cu definiția din Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu handicap.

Amendamentul 19

Propunere de directivă
Articolul 2a – alineatul 2 (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(2) „Proiectare universală” înseamnă proiectarea produselor, spațiilor, programelor și serviciilor, astfel încât acestea să fie accesibile tuturor, în cea mai mare măsură posibilă, fără necesitatea adaptărilor sau a proiectării speciale. „Proiectarea universală” nu exclude dispozitivele de asistare pentru grupuri specifice de persoane cu handicap, dacă acestea sunt necesare.

Justificare

Pentru a asigura persoanelor cu handicap un acces efectiv și nediscriminatoriu la produsele puse la dispoziția publicului, trebuie încurajate acele produse care pot fi folosite de toți. De aceea, definiția din directivă privind noțiunea de „proiectare universală” trebuie să fie formulată în conformitate cu definiția din Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu handicap.

Amendamentul 20

Propunere de directivă
Articolul 4 – alineatul 1 – litera a

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
a) Măsurile necesare pentru a permite accesul efectiv, nediscriminat***, al persoanelor cu handicap*** la protecție socială, beneficii sociale, asistență medicală, educație și accesul la bunuri și servicii disponibile publicului larg, precum și furnizarea acestora, inclusiv locuințe și	a) Măsurile necesare pentru a permite ***persoanelor cu handicap să fie consultate în legătură cu nevoile lor de îngrijire și*** accesul efectiv, nediscriminat ***al acestora*** la protecție socială, beneficii sociale, asistență medicală, educație și accesul la bunuri și servicii disponibile publicului

transport, se asigură prin anticipare, inclusiv prin intermediul modificărilor și ajustărilor adecvate. Astfel de măsuri nu ar trebui să impună sarcini disproporționate sau să necesite modificări de fond în privința protecției sociale, a beneficiilor sociale, a asistenței medicale, a educației sau a bunurilor și serviciilor în cauză sau să necesite oferirea unor alternative la acestea.	larg, precum și furnizarea acestora, inclusiv locuințe și transport, se asigură prin anticipare, inclusiv prin intermediul modificărilor și ajustărilor adecvate. Astfel de măsuri nu ar trebui să impună sarcini disproporționate sau să necesite modificări de fond în privința protecției sociale, a beneficiilor sociale, a asistenței medicale, a educației sau a bunurilor și serviciilor în cauză sau să necesite oferirea unor alternative la acestea.

Amendamentul 21

Propunere de directivă
Articolul 4 – alineatul 2a (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	(2a) Statele membre trebuie să acorde o atenție deosebită posibilităților de acces ale persoanelor cu handicap la serviciile electronice.

Justificare

Serviciile publice se furnizează într-o proporție tot mai mare prin intermediul rețelelor electronice, dar nu avem informații efective despre posibilitățile de accesare a acestor servicii de către anumite grupuri. Trebuie să facem tot ce ne stă în putere pentru a împiedica excluderea persoanelor cu handicap de la societatea informațională.

Amendamentul 22

Propunere de directivă
Articolul 4a (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	Articolul 4a
	Tratamentul egal în sistemul sănătății
	(1) Fără a aduce atingere principiului subsidiarității și competențelor statelor membre în ceea ce privește garantarea respectării principiului privind tratamentul egal al persoanelor:

(a) trebuie să se accentueze strategiile de prevenire a bolilor. Măsurile preventive, fondate pe date științifice, ar trebui să țină seama, printre altele, de aspectele legate de gen și de alți factori care stau la baza disparităților;

(b) statele membre ar trebui să utilizeze în domeniul medico-sanitar date statistice și de altă natură organizate pe genuri;

(c) în domeniul cercetării medicale și al dezvoltării de noi medicamente, ar fi necesară sporirea gradului de conștientizare a caracteristicilor fizice diferite ale femeilor și bărbaților, precum și a efectelor diferite ale medicamentelor;

(d) în cadrul strategiilor politice în materie de sănătate, este necesar să se țină seama de existența factorilor de mediu care au efecte specifice asupra stării sănătății categoriilor vulnerabile, precum femeile însărcinate sau femeile care alăptează, copiii, adolescentele și persoanele cu handicap, a căror sănătate este expusă unui risc mai puternic din partea factorilor de mediu periculoși.

(2) Statele membre iau măsurile necesare pentru a garanta că drepturile cetățenilor și responsabilitatea acestora privind propria sănătate sunt promovate și protejate, inclusiv prin favorizarea instituirii de programe educaționale în materie de sănătate și prin încurajarea tuturor categoriilor sociale să ducă un mod de viață sănătos.

(3) Comisia trebuie să promoveze programe de formare specifice, adresate personalului medical și paramedical.

Amendamentul 23

Propunere de directivă
Articolul 10 – paragraful 2 (nou)

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
	Comisia promovează acțiuni de formare, de formare continuă și de informare cu privire la legislația în vigoare, care sunt adresate în mod specific principalelor părți interesate.

Amendamentul 24

Propunere de directivă
Articolul 11

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
În vederea promovării principiului tratamentului egal, statele membre încurajează dialogul cu părțile interesate relevante, în special cu organizațiile neguvernamentale, care, în conformitate cu legislația și practicile lor naționale, au un interes legitim să contribuie la lupta împotriva discriminării pe bazele și în domeniile care fac obiectul prezentei directive.	În vederea promovării principiului tratamentului egal, statele membre încurajează dialogul cu părțile interesate relevante, în special ***cu asociațiile profesionale reprezentative ale personalului medical și paramedical, precum și*** cu organizațiile neguvernamentale, care, în conformitate cu legislația și practicile lor naționale, au un interes legitim să contribuie la lupta împotriva discriminării pe bazele și în domeniile care fac obiectul prezentei directive. ***Comisia colectează, analizează și difuzează informații obiective, comparative și fiabile, inclusiv rezultatele disponibile ale cercetărilor și cele mai bune practici.***

Amendamentul 25

Propunere de directivă
Articolul 16

Textul propus de Comisie	*Amendamentul*
(1) Statele membre și organismele naționale privind egalitatea de tratament comunică Comisiei până la … cel târziu și, ulterior, din 5 în 5 ani, toate informațiile necesare pentru întocmirea de către Comisie a unui raport privind aplicarea prezentei directive, pe care îl prezintă Parlamentului European și Consiliului.	(1) Statele membre și organismele naționale *responsabile de aspectele* privind egalitatea de tratament***, în cooperare cu Institutul european pentru egalitatea de șanse între femei și bărbați,*** comunică Comisiei până la … cel târziu și, ulterior, din 5 în 5 ani, toate informațiile necesare pentru întocmirea de către Comisie a unui raport privind aplicarea prezentei directive, pe care îl prezintă Parlamentului European și Consiliului.
(2) Raportul Comisiei ia în considerare, după caz, punctul de vedere al partenerilor sociali și al organizațiilor neguvernamentale relevante, precum și pe cel al Agenției UE pentru drepturile fundamentale. Conform principiului abordării integratoare a egalității de șanse pentru femei și bărbați, acest raport, oferă, între altele, o evaluare a impactului pe care îl au măsurile adoptate asupra bărbaților și femeilor. În funcție de informațiile primite, raportul include, după caz, propuneri de revizuire și de actualizare a prezentei directive.	(2) Raportul Comisiei ia în considerare, după caz, punctul de vedere al partenerilor sociali și al organizațiilor neguvernamentale relevante, precum și pe cel ***al Institutului european pentru egalitatea de șanse între femei și bărbați și*** al Agenției UE pentru drepturile fundamentale. Conform principiului abordării integratoare a egalității de șanse pentru femei și bărbați, acest raport, oferă, între altele, o evaluare a impactului pe care îl au măsurile adoptate asupra bărbaților și femeilor***, în special în domeniile menționate la articolul 3***. În funcție de informațiile primite, raportul include, după caz, propuneri de revizuire și de actualizare a prezentei directive.

PROCEDURĂ

Titlu	Tratamentul egal al persoanelor indiferent de religie sau convingeri, handicap, vârstă sau orientare sexuală
Referințe	COM(2008)0426 – C6-0291/2008 – 2008/0140(CNS)
Comisia competentă în fond	LIBE
Aviz emis de către Data anunțului în plen	ENVI 2.9.2008
Raportoare pentru aviz : Data numirii	Amalia Sartori 7.10.2008
Examinare în comisie	1.12.2008
Data adoptării	22.1.2009
Rezultatul votului final	+: 35 –: 3 0: 5
Membri titulari prezenți la votul final	Adamos Adamou, Georgs Andrejevs, Liam Aylward, John Bowis, Frieda Brepoels, Martin Callanan, Dorette Corbey, Magor Imre Csibi, Avril Doyle, Mojca Drčar Murko, Edite Estrela, Jill Evans, Anne Ferreira, Karl-Heinz Florenz, Cristina Gutiérrez-Cortines, Satu Hassi, Jens Holm, Marie Anne Isler Béguin, Caroline Jackson, Dan Jørgensen, Christa Klaß, Urszula Krupa, Marie-Noëlle Lienemann, Peter Liese, Jules Maaten, Linda McAvan, Riitta Myller, Miroslav Ouzký, Dimitrios Papadimoulis, Vittorio Prodi, Frédérique Ries, Guido Sacconi, Daciana Octavia Sârbu, Amalia Sartori, Richard Seeber, Bogusław Sonik, María Sornosa Martínez, Thomas Ulmer, Anja Weisgerber, Glenis Willmott
Membri supleanți prezenți la votul final	Inés Ayala Sender, Iles Braghetto, Philip Bushill-Matthews