Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο
2024-2029

Επιτροπή Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων

2025/2074(INI)

5.2.2026

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΕΣ
1 - 516

Σχέδιο έκθεσης
Billy Kelleher
(PE782.188v01-00)

Ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας, ιδίως όσον αφορά τις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο
(2025/2074(INI))

AM_Com_NonLegReport

Τροπολογία 1
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 2

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
– έχοντας υπόψη τα άρθρα 8, 9, 151, 153 ***και 157*** της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης,	– έχοντας υπόψη τα άρθρα 8, 9, 151, 153***, 157 και 168*** της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης,

Or. en

Τροπολογία 2
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 2

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
– έχοντας υπόψη τα άρθρα 8, 9, 151, 153 ***και 157*** της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης,	– έχοντας υπόψη τα άρθρα 8, 9, 151, 153***, 157 και 168*** της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης,

Or. en

Τροπολογία 3
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 2 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τον Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, και συγκεκριμένα τα άρθρα 21 και 35,

Or. en

Τροπολογία 4
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 4

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
– έχοντας υπόψη την πρόταση της Επιτροπής για κανονισμό του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 16ης Ιουλίου 2025, σχετικά με τη σύσταση του Ευρωπαϊκού Ταμείου Ανταγωνιστικότητας (ΕΤΑ), συμπεριλαμβανομένου του ειδικού προγράμματος για δραστηριότητες έρευνας και καινοτομίας στον τομέα της άμυνας, την κατάργηση των κανονισμών (ΕΕ) 2021/522, (ΕΕ) 2021/694, (ΕΕ) 2021/697, (ΕΕ) 2021/783, την κατάργηση διατάξεων των κανονισμών (ΕΕ) 2021/696, (ΕΕ) 2023/588 και την τροποποίηση του κανονισμού (ΕΕ) [πρόγραμμα για την ευρωπαϊκή αμυντική βιομηχανία][COM(2025)0555],	***διαγράφεται***

Or. en

Τροπολογία 5
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 4 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τη σύμβαση του Συμβουλίου της Ευρώπης για την πρόληψη και την καταπολέμηση της βίας κατά των γυναικών και της ενδοοικογενειακής βίας (σύμβαση της Κωνσταντινούπολης),

Or. en

Τροπολογία 6
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 4 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη την οδηγία (ΕΕ) 2024/1385 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 14ης Μαΐου 2024, για την καταπολέμηση της βίας κατά των γυναικών και της εξ οικείων βίας[1α],
	[1α] ΕΕ L, 2024/1385, 24.5.2024, ELI: http://data.europa.eu/eli/dir/2024/1385/oj.

Or. en

Τροπολογία 7
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 5

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
– έχοντας υπόψη το ψήφισμά του, της 17ης Δεκεμβρίου 2025, σχετικά με την Ευρωπαϊκή Πρωτοβουλία Πολιτών «My Voice, My Choice: For Safe and Accessible Abortion» (Δική μου η φωνή, δική μου και η επιλογή! – Υπέρ των ασφαλών και προσβάσιμων αμβλώσεων)[2],	***διαγράφεται***
[2] Κείμενα που εγκρίθηκαν, P10_TA(2025)0338.	

Or. en

Τροπολογία 8
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 5 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη το ψήφισμά του, της 13ης Νοεμβρίου 2025, σχετικά με τη στρατηγική για την ισότητα των φύλων 2025[1α],
	[1α] Κείμενα που εγκρίθηκαν, P10_TA(2025)0278.

Or. en

Τροπολογία 9
Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Maria Walsh, Mirosława Nykiel

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 5 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη ότι το Κοινοβούλιο έχει επανειλημμένα ψηφίσει υπέρ της ενίσχυσης και της προστασίας του δικαιώματος στην άμβλωση, μεταξύ άλλων σε κείμενα σχετικά με την Ευρωπαϊκή Πρωτοβουλία Πολιτών «My Voice, My Choice», τη στρατηγική για την ισότητα των φύλων 2025 και τη σύστασή του προς το Συμβούλιο σχετικά με τις προτεραιότητες της ΕΕ για την 69η σύνοδο της Επιτροπής του ΟΗΕ για τη θέση των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 10
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 6

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
– έχοντας υπόψη το ψήφισμά του, της 24ης Ιουνίου 2021, σχετικά με την κατάσταση της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και των συναφών δικαιωμάτων στην ΕΕ, στο πλαίσιο της υγείας των γυναικών[3],	***διαγράφεται***

[3] ΕΕ C 81 της 18.2.2022, σ. 43.

Or. en

Τροπολογία 11
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 6 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τη Σύμβαση για την προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και της αξιοπρέπειας του ατόμου σε σχέση με τις εφαρμογές της βιολογίας και της ιατρικής: Σύμβαση για τα ανθρώπινα δικαιώματα και τη βιοϊατρική, γνωστή ως «Σύμβαση του Οβιέδο», της 4ης Απριλίου 1997,

Or. en

Τροπολογία 12
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 6 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη το ψήφισμά του της 12ης Φεβρουαρίου 2020 σχετικά με μια στρατηγική της ΕΕ για τον τερματισμό της πρακτικής ακρωτηριασμού των γυναικείων γεννητικών οργάνων σε ολόκληρο τον κόσμο[1α],
	[1α] ΕΕ C 294 της 23.7.2021, σ. 8.

Or. en

Τροπολογία 13
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 6 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη την ερώτησή του με αίτημα γραπτής απάντησης E-004697/2025 προς την Επιτροπή σχετικά με τη σύσταση για τις επιβλαβείς πρακτικές,

Or. en

Τροπολογία 14
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 6 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη το ψήφισμά του, της 13ης Νοεμβρίου 2025, σχετικά με τη

στρατηγική για την ισότητα των φύλων 2025 [1α],

[1α] Κείμενα που εγκρίθηκαν P10_TA(2025)0278, https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/TA-10-2025-0278_EL.html

Or. en

Τροπολογία 15
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 8 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη το σχέδιο συμπερασμάτων του Συμβουλίου, της 28ης Νοεμβρίου 2024, σχετικά με την ενίσχυση της ψυχικής υγείας των γυναικών και των κοριτσιών μέσω της προώθησης της ισότητας των φύλων (15976/24),

Or. en

Τροπολογία 16
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 9 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη την ανακοίνωση της Επιτροπής, της 5ης Μαρτίου 2020, με τίτλο «Μια Ένωση ισότητας: Στρατηγική για την ισότητα των φύλων

2020-2025» (COM(2020)152),

Or. en

Τροπολογία 17
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 10 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τη δημοσίευση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής με τίτλο «Case studies on obstetric violence — Experience, analysis and responses» (Περιπτωσιολογικές μελέτες σχετικά με τη μαιευτική βία — Εμπειρία, ανάλυση και απαντήσεις) του Μαΐου 2024 [1α],
	[1α] Ευρωπαϊκή Επιτροπή: Γενική Διεύθυνση Δικαιοσύνης και Καταναλωτών, Fondazione Giacomo Brodolini (FGB) και Scientific Analysis and Advice on Gender Equality in the EU (SAAGE), Case studies on obstetric violence — Experience, analysis, and responses (Περιπτωσιολογικές μελέτες σχετικά με τη μαιευτική βία — Εμπειρία, ανάλυση και απαντήσεις), Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, 2024, https://data.europa.eu/doi/10.2838/712175 .

Or. en

Τροπολογία 18
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 10 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τη δημοσίευση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής με τίτλο «Case studies on obstetric violence — Experience, analysis and responses» (Περιπτωσιολογικές μελέτες σχετικά με τη μαιευτική βία — Εμπειρία, ανάλυση και απαντήσεις) του Μαΐου 2024 [1α],
	[1α] Ευρωπαϊκή Επιτροπή: Γενική Διεύθυνση Δικαιοσύνης και Καταναλωτών, Fondazione Giacomo Brodolini (FGB) και Scientific Analysis and Advice on Gender Equality in the EU (SAAGE), Case studies on obstetric violence — Experience, analysis, and responses (Περιπτωσιολογικές μελέτες σχετικά με τη μαιευτική βία — Εμπειρία, ανάλυση και απαντήσεις), Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, 2024, https://data.europa.eu/doi/10.2838/712175 .
	Or. en

Τροπολογία 19
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 11 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τη ρητή εντολή που ανέθεσε το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο στο Σώμα των Επιτρόπων να «ηγείται των εργασιών σε θέματα σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας» [1α],
	[1α] Ευρωπαϊκή Επιτροπή, Επιστολή ανάθεσης καθηκόντων της προέδρου κας von der Leyen προς την Hadja Lahbib,

	2024, https://commission.europa.eu/about/organisation/college-commissioners/hadja-lahbib_en#documents

Or. en

Τροπολογία 20
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 11 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη την ανακοίνωση της Επιτροπής, της 5ης Μαρτίου 2020, με τίτλο «Μια Ένωση ισότητας: στρατηγική για την ισότητα των φύλων 2020-2025» (COM(2020)152),

Or. en

Τροπολογία 21
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 11 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη την ανακοίνωση της Επιτροπής, της 5ης Μαρτίου 2020, με τίτλο «Μια Ένωση ισότητας: στρατηγική για την ισότητα των φύλων 2020-2025» (COM(2020)152),

Or. en

Τροπολογία 22
Laurence Trochu, Γεάδης Γεάδη

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 12

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
– έχοντας υπόψη τις προτεινόμενες κατευθυντήριες γραμμές του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) που εκδόθηκαν για διαβούλευση στις 4 Ιουνίου 2025 με τίτλο «ICH E21 guideline on inclusion of pregnant and breastfeeding individuals in clinical tests — Scientific guideline» (Κατευθυντήρια γραμμή ICH E21 σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των ***θηλαζόντων ατόμων*** σε κλινικές δοκιμές — Επιστημονική κατευθυντήρια γραμμή),	– έχοντας υπόψη τις προτεινόμενες κατευθυντήριες γραμμές του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) που εκδόθηκαν για διαβούλευση στις 4 Ιουνίου 2025 με τίτλο «ICH E21 guideline on inclusion of pregnant and breastfeeding individuals in clinical tests — Scientific guideline» (Κατευθυντήρια γραμμή ICH E21 σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των ***θηλαζουσών γυναικών*** σε κλινικές δοκιμές — Επιστημονική κατευθυντήρια γραμμή),

Or. en

Τροπολογία 23
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 12 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη την έκθεση επιτήρησης και παρακολούθησης του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC) με τίτλο «Monitoring of the responses to sexually transmitted infection epidemics in EU/EEA countries, 2024» (Παρακολούθηση των αντιδράσεων στις επιδημίες σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων στις χώρες της ΕΕ/του ΕΟΧ, 2024), η οποία δημοσιεύτηκε τον Δεκέμβριο του 2025 [1α]***,***

[1α] Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), «Monitoring of the responses to sexually transmitted infection epidemics in EU/EEA countries,

2024» (Παρακολούθηση των αντιδράσεων στις επιδημίες σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων στις χώρες της ΕΕ/του ΕΟΧ, 2024), Στοκχόλμη, 2025 https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Monitoring-of-responses-to-STIs-in-EU-EEA-2024.pdf.

Or. en

Τροπολογία 24
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 12 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τη μελέτη του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου με τίτλο «Obstetric and gynaecological violence in the EU - Prevalence, legal frameworks and educational guidelines for prevention and elimination» (Μαιευτική και γυναικολογική βία στην ΕΕ — Επιπολασμός, νομικά πλαίσια και εκπαιδευτικές κατευθυντήριες γραμμές για την πρόληψη και την εξάλειψη) [1α],
	[1α] Μελέτη που ζητήθηκε από την Επιτροπή Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου με τίτλο «Obstetric and gynaecological violence in the EU — Prevalence, legal frameworks and educational guidelines for prevention and elimination» (Μαιευτική και γυναικολογική βία στην ΕΕ — Επιπολασμός, νομικά πλαίσια και εκπαιδευτικές κατευθυντήριες γραμμές για την πρόληψη και την εξάλειψη), Θεματικό Τμήμα Δικαιωμάτων των Πολιτών και Συνταγματικών Υποθέσεων, Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, 2024,

https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2024/761478/IPOL_STU(2024)761478_EN.pdf.

Or. en

Τροπολογία 25
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Paulo Do Nascimento Cabral

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 12 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τον δείκτη ισότητας των φύλων του EIGE για το 2025[1α],
	[1α] EIGE, Δείκτης ισότητας των φύλων για το 2025, Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, 2025, https://eige.europa.eu/publications-resources/publications/gender-equality-index-2025-sharper-data-changing-world.

Or. en

Τροπολογία 26
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 13 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τη μελέτη του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου με τίτλο «Obstetric and gynaecological violence in the EU - Prevalence, legal frameworks and educational guidelines for prevention and elimination» (Μαιευτική και γυναικολογική βία στην ΕΕ —

Επιπολασμός, νομικά πλαίσια και εκπαιδευτικές κατευθυντήριες γραμμές για την πρόληψη και την εξάλειψη), όπως ζητήθηκε από την επιτροπή FEMM, του Απριλίου 2024[1α],

---

[1α] Μελέτη που ζητήθηκε από την Επιτροπή Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου με τίτλο «Obstetric and gynaecological violence in the EU — Prevalence, legal frameworks and educational guidelines for prevention and elimination» (Μαιευτική και γυναικολογική βία στην ΕΕ — Επιπολασμός, νομικά πλαίσια και εκπαιδευτικές κατευθυντήριες γραμμές για την πρόληψη και την εξάλειψη), Θεματικό Τμήμα Δικαιωμάτων των Πολιτών και Συνταγματικών Υποθέσεων, Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, 2024, https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2024/761478/IPOL_STU(2024)761478_EN.pdf.

Or. en

Τροπολογία 27
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 13 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τη μελέτη του με τίτλο «Gender Inequalities in Medical Research, Drug Development and Access to Care» (Ανισότητες μεταξύ των φύλων στην ιατρική έρευνα, την ανάπτυξη φαρμάκων και την πρόσβαση στην περίθαλψη), η οποία δημοσιεύτηκε από τη Γενική Διεύθυνση Δικαιωμάτων των Πολιτών, Δικαιοσύνης και Θεσμικών Υποθέσεων τον Νοέμβριο του 2025[1α],

[1α] Μελέτη που ζητήθηκε από την Επιτροπή Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, «Gender Inequalities in Medical Research, Drug Development and Access to Care» (Ανισότητες μεταξύ των φύλων στην ιατρική έρευνα, την ανάπτυξη φαρμάκων και την πρόσβαση στην περίθαλψη), Θεματικό Τμήμα Πολιτών, Ισότητας και Πολιτισμού, Γενική Διεύθυνση Δικαιωμάτων των Πολιτών, Δικαιοσύνης και Θεσμικών Υποθέσεων, Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, 2025, https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2025/778519/IUST_STU(2025)778519_EN.pdf.

Or. en

Τροπολογία 28
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 13 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τη μελέτη του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου με τίτλο «Obstetric and gynaecological violence in the EU - Prevalence, legal frameworks and educational guidelines for prevention and elimination» (Μαιευτική και γυναικολογική βία στην ΕΕ — Επιπολασμός, νομικά πλαίσια και εκπαιδευτικές κατευθυντήριες γραμμές για την πρόληψη και την εξάλειψη) [1α],

[1α] Μελέτη που ζητήθηκε από την Επιτροπή Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου με τίτλο

«Obstetric and gynaecological violence in the EU — Prevalence, legal frameworks and educational guidelines for prevention and elimination» (Μαιευτική και γυναικολογική βία στην ΕΕ — Επιπολασμός, νομικά πλαίσια και εκπαιδευτικές κατευθυντήριες γραμμές για την πρόληψη και την εξάλειψη), Θεματικό Τμήμα Δικαιωμάτων των Πολιτών και Συνταγματικών Υποθέσεων, Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, 2024, https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2024/761478/IPOL_STU(2024)761478_EN.pdf.

Or. en

Τροπολογία 29
Jagna Marczułajtis-Walczak, Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 13 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τη σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία (ΣΗΕΔΑΑ), που κυρώθηκε από την Ευρωπαϊκή Ένωση το 2010,

Or. en

Τροπολογία 30
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 13 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τη μελέτη του με τίτλο «Obstetric and gynaecological

violence in the EU — Prevalence, legal frameworks and educational guidelines for prevention and elimination» (Μαιευτική και γυναικολογική βία στην ΕΕ — Επιπολασμός, νομικά πλαίσια και εκπαιδευτικές κατευθυντήριες γραμμές για την πρόληψη και την εξάλειψη) που δημοσίευσε η Γενική Διεύθυνση Υπηρεσιών Κοινοβουλευτικής Έρευνας τον Απρίλιο 2024, [1α]

[1α] ***Μελέτη που ζητήθηκε από την Επιτροπή Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου με τίτλο «Obstetric and gynaecological violence in the EU — Prevalence, legal frameworks and educational guidelines for prevention and elimination» (Μαιευτική και γυναικολογική βία στην ΕΕ — Επιπολασμός, νομικά πλαίσια και εκπαιδευτικές κατευθυντήριες γραμμές για την πρόληψη και την εξάλειψη), Θεματικό Τμήμα Πολιτών, Ισότητας και Πολιτισμού, Γενική Διεύθυνση Δικαιωμάτων των Πολιτών, Δικαιοσύνης και Θεσμικών Υποθέσεων, Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, 2024, https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2024/761478/IPOL_STU(2024)761478_EN.pdf.***

Or. en

Τροπολογία 31
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 13 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη την ανάλυση του Αναπτυξιακού Προγράμματος των Ηνωμένων Εθνών (UNDP) σχετικά με την ιδιωτικοποιημένη υγειονομική

περίθαλψη και τους θανάτους από τη νόσο COVID-19 [1α]***,***

[1α] ***Assa J., Αναπτυξιακό Πρόγραμμα των Ηνωμένων Εθνών, και Calderon MC., «Human Development Report Office, Privatization and Pandemic: A Cross-Country Analysis of COVID-19 Rates and Health-Care Financing Structures» (Υπηρεσία εκθέσεων για την ανθρώπινη ανάπτυξη, Ιδιωτικοποίηση και πανδημία: μια διακρατική ανάλυση των ποσοστών της νόσου COVID-19 και των δομών χρηματοδότησης της υγειονομικής περίθαλψης), 2020, https://www.researchgate.net/publication/341766609_Privatization_and_Pandemic_A_Cross-Country_Analysis_of_COVID-19_Rates_and_Health-Care_Financing_Structures.***

Or. en

Τροπολογία 32
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική αναφορά 13 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	– έχοντας υπόψη τον δείκτη ισότητας των φύλων του EIGE για το 2025 [1α]***,***

[1α] ***EIGE, Δείκτης ισότητας των φύλων για το 2025, Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, 2025, https://eige.europa.eu/publications-resources/publications/gender-equality-index-2025-sharper-data-changing-world.***

Or. en

Τροπολογία 33
Laurence Trochu, Γεάδης Γεάδη

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη -Α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	-Α λαμβάνοντας υπόψη ότι η πολιτική για την ισότητα των φύλων αφορά τους άνδρες και τις γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 34
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ιατρική έρευνα ήταν ανέκαθεν ανδροκεντρική και ότι αυτό έχει οδηγήσει σε ελλιπή κατανόηση της γυναικείας ανατομίας· λαμβάνοντας υπόψη ότι αυτή η συστημική ανισότητα στην ιατρική έχει αντίκτυπο στη διάγνωση, τη θεραπεία, τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα των υποεκπροσωπούμενων τμημάτων του πληθυσμού·	Α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ιατρική έρευνα ήταν ανέκαθεν ανδροκεντρική και ότι αυτό έχει οδηγήσει σε ελλιπή κατανόηση της γυναικείας ανατομίας· λαμβάνοντας υπόψη ότι αυτή η συστημική ανισότητα στην ιατρική έχει αντίκτυπο στη διάγνωση, τη θεραπεία, τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα των υποεκπροσωπούμενων τμημάτων του πληθυσμού· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι τα μοντέλα έρευνας και καινοτομίας στον τομέα της υγείας θα πρέπει να καθοδηγούνται από το δημόσιο συμφέρον·***

Or. en

Τροπολογία 35
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ιατρική έρευνα ήταν ανέκαθεν ανδροκεντρική και ότι αυτό έχει οδηγήσει σε ***ελλιπή*** κατανόηση της ***γυναικείας ανατομίας***· λαμβάνοντας υπόψη ότι αυτή η συστημική ανισότητα στην ιατρική έχει αντίκτυπο στη διάγνωση, τη θεραπεία, τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα των υποεκπροσωπούμενων ***τμημάτων*** του πληθυσμού·	Α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ιατρική έρευνα ήταν ανέκαθεν ανδροκεντρική και ότι αυτό έχει οδηγήσει σε ***ανεπαρκή*** κατανόηση της ***υγείας, της φυσιολογίας και της διαφοράς λόγω φύλου των γυναικών***· λαμβάνοντας υπόψη ότι αυτή η συστημική ανισότητα στην ιατρική έχει αντίκτυπο στη διάγνωση, τη θεραπεία, τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα των υποεκπροσωπούμενων ***ομάδων*** του πληθυσμού***, συμπεριλαμβανομένων των γυναικών και των φυλοδιαφορετικών ατόμων***·

Or. en

Τροπολογία 36
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ιατρική έρευνα ήταν ανέκαθεν ανδροκεντρική και ότι αυτό έχει οδηγήσει σε ελλιπή κατανόηση της γυναικείας ανατομίας· λαμβάνοντας υπόψη ότι αυτή η συστημική ανισότητα στην ιατρική έχει αντίκτυπο ***στη διάγνωση, τη θεραπεία, τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα*** των υποεκπροσωπούμενων ***τμημάτων*** του πληθυσμού·	Α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ιατρική έρευνα ήταν ανέκαθεν ανδροκεντρική και ότι αυτό έχει οδηγήσει σε ελλιπή κατανόηση της γυναικείας ανατομίας ***και φυσιολογίας***· λαμβάνοντας υπόψη ότι αυτή η συστημική ανισότητα στην ιατρική έχει αντίκτυπο ***στην ακρίβεια της διάγνωσης, στην αποτελεσματικότητα των θεραπειών και στο ποσοστό νοσηρότητας και θνησιμότητας*** των υποεκπροσωπούμενων ***ομάδων*** του πληθυσμού·

Or. ro

Τροπολογία 37

Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ιατρική έρευνα ήταν ***ανέκαθεν*** ανδροκεντρική και ότι αυτό έχει οδηγήσει σε ελλιπή κατανόηση της γυναικείας ανατομίας· λαμβάνοντας υπόψη ότι αυτή η ***συστημική ανισότητα*** στην ιατρική έχει αντίκτυπο στη διάγνωση, τη θεραπεία, τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα των υποεκπροσωπούμενων τμημάτων του πληθυσμού·	Α. λαμβάνοντας υπόψη ότι***, παρόλο που η ιατρική δεν αγνόησε ποτέ τις γυναίκες ως ασθενείς,*** η ιατρική έρευνα ήταν ανδροκεντρική και ότι αυτό έχει οδηγήσει σε ελλιπή κατανόηση της ***ανθρώπινης ανατομίας, και ιδίως*** της γυναικείας ανατομίας· λαμβάνοντας υπόψη ότι αυτή η ***ανισορροπία*** στην ιατρική έχει αντίκτυπο στη διάγνωση, τη θεραπεία, τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα των υποεκπροσωπούμενων τμημάτων του πληθυσμού·

Or. en

Τροπολογία 38
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ιατρική έρευνα ήταν ανέκαθεν ανδροκεντρική και ότι αυτό έχει οδηγήσει σε ελλιπή κατανόηση της γυναικείας ***ανατομίας***· λαμβάνοντας υπόψη ότι αυτή ***η συστημική ανισότητα στην ιατρική*** έχει αντίκτυπο στη διάγνωση, τη θεραπεία, τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα ***των υποεκπροσωπούμενων τμημάτων του πληθυσμού***·	Α. λαμβάνοντας υπόψη ότι, ιστορικά, η ιατρική έρευνα ήταν ανέκαθεν ***περισσότερο*** ανδροκεντρική και ότι αυτό έχει οδηγήσει σε ελλιπή κατανόηση της γυναικείας ***βιολογίας και τις ορμονικές ιδιαιτερότητές της***· ότι αυτή η ***έλλειψη κατανόησης*** έχει αντίκτυπο ***στην ιατρική περίθαλψη των γυναικών, ιδίως*** στη διάγνωση, τη θεραπεία, τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα·

Or. fr

Τροπολογία 39

Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Αα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες συχνά αντιμετωπίζουν χαμηλότερη αποτελεσματικότητα στις κοινές ιατρικές παρεμβάσεις σε σύγκριση με τους άνδρες και αυτό έχει ως αποτέλεσμα ανισότητες στα αποτελέσματα στον τομέα της υγείας· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες είναι πιθανότερο να αναζητήσουν ιατρική βοήθεια από ό,τι οι άνδρες, αλλά συχνά αντιμετωπίζουν καθυστερημένες ή εσφαλμένες διαγνώσεις, λαμβάνουν ακατάλληλη θεραπεία ή τα συμπτώματά τους παραβλέπονται ως ψυχοσωματικά, γεγονός που αντικατοπτρίζει τις επίμονες έμφυλες προκαταλήψεις στην ιατρική έρευνα, τη διάγνωση και την κλινική πρακτική[1α]·

[1α]Prenuvo, The most common health misdiagnoses in women—and why they keep happening (Οι συνηθέστερες εσφαλμένες διαγνώσεις υγείας στις γυναίκες —και γιατί συνεχίζουν να συμβαίνουν), 2025, https://prenuvo.com/blog/the-most-common-health-misdiagnoses-in-women--and-why-they-keep-happening.

Or. en

Τροπολογία 40
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Αα. λαμβάνοντας υπόψη ότι η υγεία αποτελεί θεμελιώδες κοινωνικό δικαίωμα· λαμβάνοντας υπόψη ότι η ισότιμη πρόσβαση σε έγκαιρη, οικονομικά προσιτή και υψηλής ποιότητας υγειονομική περίθαλψη, συμπεριλαμβανομένης της πρόληψης, της διάγνωσης και της θεραπείας παθήσεων που σχετίζονται με το φύλο, δεν θα πρέπει να εξαρτάται από το εισόδημα, το καθεστώς απασχόλησης, τον τόπο διαμονής, το μεταναστευτικό καθεστώς, την αναπηρία ή την ταυτότητα φύλου και αποτελεί πυλώνα του ευρωπαϊκού κοινωνικού μοντέλου και προϋπόθεση για πραγματική ισότητα·

Or. en

Τροπολογία 41
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Αα. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα συστήματα δημόσιας υγείας αρκετών κρατών μελών, ιδίως οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας, αντιμετωπίζουν σοβαρές διαρθρωτικές ελλείψεις όσον αφορά το προσωπικό, τις νοσοκομειακές κλίνες και τους οικονομικούς πόρους· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι περιορισμοί αυτοί περιορίζουν την ικανότητά τους να ανταποκρίνονται επαρκώς στις ανάγκες του μόνιμου πληθυσμού·

Or. en

Τροπολογία 42

Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Αα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες συχνά υποεκπροσωπούνται ή αποκλείονται από τις κλινικές δοκιμές, μεταξύ άλλων στην έρευνα για την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των φαρμάκων· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι βιολογικές και ορμονικές διαφορές μπορούν να επηρεάσουν τον τρόπο εκδήλωσης των συμπτωμάτων, την πορεία των ασθενειών και την ανταπόκριση στη θεραπεία·

Or. ro

Τροπολογία 43
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Αα. λαμβάνοντας υπόψη ότι, με την πάροδο του χρόνου, η έννοια της λέξης «φύλο» έχει απομακρυνθεί από την αρχική της έννοια· λαμβάνοντας υπόψη ότι η στενή ευθυγράμμιση με τις ιδρυτικές συνθήκες είναι ζωτικής σημασίας για το έργο των θεσμικών οργάνων της ΕΕ· λαμβάνοντας υπόψη ότι, στις ιδρυτικές συνθήκες, αναφέρεται η ισότητα μεταξύ γυναικών και ανδρών και όχι η ισότητα των φύλων·

Or. en

Τροπολογία 44
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Αα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες βρίσκονταν στην πρώτη γραμμή κατά τη διάρκεια της κρίσης της νόσου COVID-19, αντιπροσωπεύοντας το 86 % των εργαζομένων στον τομέα της περίθαλψης στις υπηρεσίες υγείας στην Ευρώπη, καθώς και ότι οι γυναίκες ήταν επίσης περισσότερο εκτεθειμένες σε οικονομική ευπάθεια, γεγονός που είχε συνέπειες για τη σωματική και ψυχική τους υγεία·

Or. en

Τροπολογία 45
Beatrice Timgren

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Αα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι βιολογικές διαφορές μεταξύ των φύλων αποτελούν κεντρικό και τεκμηριωμένο παράγοντα στα αποτελέσματα της διάγνωσης, της φαρμακολογίας και της θεραπείας και θα πρέπει να εξακολουθήσουν να αποτελούν το πρωταρχικό επιστημονικό σημείο αναφοράς στην ιατρική έρευνα·

Or. en

Τροπολογία 46
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Αα. λαμβάνοντας υπόψη ότι υπάρχουν επαληθεύσιμες γενετικές και βιολογικές διαφορές μεταξύ ανδρών και γυναικών που έχουν αντίκτυπο στις φυσιολογικές διαδικασίες και την υγεία τους·

Or. en

Τροπολογία 47
Paulo Do Nascimento Cabral, Maria Walsh, Ελεονώρα Μελέτη

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Αα. λαμβάνοντας υπόψη ότι η υγεία αποτελεί θεμελιώδες δικαίωμα και, ως εκ τούτου όλες οι γυναίκες και οι άνδρες πρέπει να έχουν πρόσβαση σε ποιοτικές, οικονομικά προσιτές και προσβάσιμες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης·

Or. en

Τροπολογία 48
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Αβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η πραγματική ισότητα μεταξύ ανδρών και γυναικών πρέπει να βασίζεται στην αναγνώριση και τον σεβασμό των γενετικών και βιολογικών διαφορών μεταξύ των φύλων, διασφαλίζοντας ότι η επιστημονική έρευνα και η υγειονομική περίθαλψη ανταποκρίνονται επαρκώς στις ειδικές ανάγκες καθενός από αυτά·

Or. en

Τροπολογία 49
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Αβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας έχουν τις ρίζες τους σε διαρθρωτικές κοινωνικές, οικονομικές και πολιτιστικές ανισότητες και επηρεάζουν δυσανάλογα τις γυναίκες σε επισφαλείς κοινωνικοοικονομικές συνθήκες και αυτό ενισχύει τους κύκλους της φτώχειας, του αποκλεισμού και της ανισότητας·

Or. en

Τροπολογία 50
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Α γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Αγ. λαμβάνοντας υπόψη ότι είναι απαραίτητη μια διατομεακή προσέγγιση για την υγεία των γυναικών, καθώς οι μετανάστριες, οι γυναίκες με αναπηρία, οι ηλικιωμένες γυναίκες, τα άτομα ΛΟΑΤΚΙ+, οι γυναίκες που ζουν σε συνθήκες φτώχειας, οι γυναίκες που διαμένουν σε αγροτικές ή κοινωνικοοικονομικά μειονεκτούσες περιοχές, οι άστεγες γυναίκες, η

	κοινότητα των Ρομά και άλλες περιθωριοποιημένες ομάδες συχνά αντιμετωπίζουν πολλαπλά και πρόσθετα επίπεδα διακρίσεων και αντιμετωπίζουν πολλαπλά εμπόδια όσον αφορά την πρόσβαση σε συμμετοχική, πολιτισμικά ευαίσθητη και ποιοτική υγειονομική περίθαλψη, συμπεριλαμβανομένων των γλωσσικών φραγμών, του στιγματισμού, της έλλειψης προσβάσιμων υπηρεσιών και της ανεπαρκούς επαγγελματικής κατάρτισης·

Or. en

Τροπολογία 51
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Β

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Β. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρόλο που οι κανονιστικές εξελίξεις έχουν βελτιώσει τη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από εκείνη των ανδρών και η ανισότητα είναι ιδιαίτερα έντονη για τις εγκύους και τις θηλάζουσες γυναίκες[6]·	***διαγράφεται***
[6] Λιγότερο από το 0,4 % των δοκιμών στην ΕΕ περιλαμβάνουν έγκυες ή θηλάζουσες γυναίκες σύμφωνα με στοιχεία από το σύστημα πληροφοριών για τις κλινικές δοκιμές που ανέφερε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων στις 4 Ιουνίου 2025. Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, «New guideline on inclusion of pregnant and breastfeeding individuals in clinical tests» (Νέα κατευθυντήρια γραμμή για την ένταξη εγκύων και θηλαζόντων ατόμων σε κλινικές δοκιμές), 2025, https://www.ema.europa.eu/en/news/new-	

guideline-inclusion-pregnant-breastfeeding-individuals-clinical-trials.

Or. en

Τροπολογία 52
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Β

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Β. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρόλο που οι κανονιστικές εξελίξεις έχουν βελτιώσει τη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από εκείνη των ανδρών και η ανισότητα είναι ιδιαίτερα έντονη για τις εγκύους και τις θηλάζουσες γυναίκες[6]·	Β. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρόλο που οι κανονιστικές εξελίξεις έχουν βελτιώσει τη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από εκείνη των ανδρών ***στις φάσεις 1 και 2, που είναι οι πιο επικίνδυνες, και στις βασικές δοκιμές (φάσεις 2 και 3), για προϊόντα που δεν σχετίζονται με το φύλο, οι γυναίκες αποτελούν πάνω από το 50 % των συμμετεχόντων σε πολλές περιπτώσεις,*** και ***εκφράζει την ικανοποίησή του για το γεγονός ότι*** η ανισότητα είναι ιδιαίτερα έντονη για τις έγκυες και θηλάζουσες γυναίκες [6] ***για προφανείς λόγους ασφάλειας των παιδιών, δεοντολογίας, αλλά και λόγω σημαντικών βιολογικών αλλαγών κατά τη διάρκεια μιας εγκυμοσύνης και του θηλασμού***·
[6] Λιγότερο από το 0,4 % των δοκιμών στην ΕΕ περιλαμβάνουν έγκυες ή θηλάζουσες γυναίκες σύμφωνα με στοιχεία από το σύστημα πληροφοριών για τις κλινικές δοκιμές που ανέφερε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων στις 4 Ιουνίου 2025. Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, «New guideline on inclusion of pregnant and breastfeeding individuals in clinical tests» (Νέα κατευθυντήρια γραμμή για την ένταξη εγκύων και θηλαζόντων ατόμων σε κλινικές δοκιμές),	[6] Λιγότερο από το 0,4 % των δοκιμών στην ΕΕ περιλαμβάνουν έγκυες ή θηλάζουσες γυναίκες σύμφωνα με στοιχεία από το σύστημα πληροφοριών για τις κλινικές δοκιμές που ανέφερε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων στις 4 Ιουνίου 2025. Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, «New guideline on inclusion of pregnant and breastfeeding individuals in clinical tests» (Νέα κατευθυντήρια γραμμή για την ένταξη εγκύων και θηλαζόντων ατόμων σε κλινικές δοκιμές),

2025,
https://www.ema.europa.eu/en/news/new-guideline-inclusion-pregnant-breastfeeding-individuals-clinical-trials.

2025,
https://www.ema.europa.eu/en/news/new-guideline-inclusion-pregnant-breastfeeding-individuals-clinical-trials.

Or. fr

Τροπολογία 53
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Β

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Β. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρόλο που οι κανονιστικές εξελίξεις έχουν βελτιώσει τη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από εκείνη των ανδρών και η ανισότητα είναι ιδιαίτερα έντονη για τις εγκύους και τις θηλάζουσες γυναίκες[6]·	Β. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρόλο που οι κανονιστικές εξελίξεις έχουν βελτιώσει τη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από εκείνη των ανδρών και η ανισότητα είναι ιδιαίτερα έντονη για τις εγκύους και τις θηλάζουσες γυναίκες[6]· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι απαιτείται πιο συμπεριληπτική έρευνα, μεταξύ άλλων σχετικά με τις εγκύους και τις θηλάζουσες γυναίκες, προκειμένου να μειωθούν οι αποφευκτοί κίνδυνοι για τη μητρική υγεία·***

[6] Λιγότερο από το 0,4 % των δοκιμών στην ΕΕ περιλαμβάνουν έγκυες ή θηλάζουσες γυναίκες σύμφωνα με στοιχεία από το σύστημα πληροφοριών για τις κλινικές δοκιμές που ανέφερε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων στις 4 Ιουνίου 2025. Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, «New guideline on inclusion of pregnant and breastfeeding individuals in clinical tests» (Νέα κατευθυντήρια γραμμή για την ένταξη εγκύων και θηλαζόντων ατόμων σε κλινικές δοκιμές), 2025, https://www.ema.europa.eu/en/news/new-guideline-inclusion-pregnant-

[6] Λιγότερο από το 0,4 % των δοκιμών στην ΕΕ περιλαμβάνουν έγκυες ή θηλάζουσες γυναίκες σύμφωνα με στοιχεία από το σύστημα πληροφοριών για τις κλινικές δοκιμές που ανέφερε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων στις 4 Ιουνίου 2025. Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, «New guideline on inclusion of pregnant and breastfeeding individuals in clinical tests» (Νέα κατευθυντήρια γραμμή για την ένταξη εγκύων και θηλαζόντων ατόμων σε κλινικές δοκιμές), 2025, https://www.ema.europa.eu/en/news/new-guideline-inclusion-pregnant-

breastfeeding-individuals-clinical-trials.	breastfeeding-individuals-clinical-trials.
	Or. en

Τροπολογία 54
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Β

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Β. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρόλο που οι κανονιστικές εξελίξεις έχουν βελτιώσει τη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από εκείνη των ανδρών και η ανισότητα είναι ιδιαίτερα έντονη για τις εγκύους και τις θηλάζουσες γυναίκες[6]·	Β. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρόλο που οι κανονιστικές εξελίξεις έχουν βελτιώσει τη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από εκείνη των ανδρών και η ανισότητα είναι ιδιαίτερα έντονη για τις εγκύους και τις θηλάζουσες γυναίκες[6]· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι αυτό υπονομεύει την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των φαρμάκων και των θεραπειών για τις γυναίκες***·
[6] Λιγότερο από το 0,4 % των δοκιμών στην ΕΕ περιλαμβάνουν έγκυες ή θηλάζουσες γυναίκες σύμφωνα με στοιχεία από το σύστημα πληροφοριών για τις κλινικές δοκιμές που ανέφερε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων στις 4 Ιουνίου 2025. Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, «New guideline on inclusion of pregnant and breastfeeding individuals in clinical tests» (Νέα κατευθυντήρια γραμμή για την ένταξη εγκύων και θηλαζόντων ατόμων σε κλινικές δοκιμές), 2025, https://www.ema.europa.eu/en/news/new-guideline-inclusion-pregnant-breastfeeding-individuals-clinical-trials.	[6] Λιγότερο από το 0,4 % των δοκιμών στην ΕΕ περιλαμβάνουν έγκυες ή θηλάζουσες γυναίκες σύμφωνα με στοιχεία από το σύστημα πληροφοριών για τις κλινικές δοκιμές που ανέφερε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων στις 4 Ιουνίου 2025. Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, «New guideline on inclusion of pregnant and breastfeeding individuals in clinical tests» (Νέα κατευθυντήρια γραμμή για την ένταξη εγκύων και θηλαζόντων ατόμων σε κλινικές δοκιμές), 2025, https://www.ema.europa.eu/en/news/new-guideline-inclusion-pregnant-breastfeeding-individuals-clinical-trials.
	Or. en

Τροπολογία 55
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Β

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Β. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρόλο που οι κανονιστικές εξελίξεις έχουν βελτιώσει ***τη συμμετοχικότητα*** στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από εκείνη των ανδρών και η ανισότητα είναι ιδιαίτερα έντονη για τις εγκύους και τις θηλάζουσες γυναίκες[6]·	Β. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρόλο που οι κανονιστικές εξελίξεις έχουν βελτιώσει ***την παρουσία των γυναικών*** στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από εκείνη των ανδρών και η ανισότητα είναι ιδιαίτερα έντονη για τις εγκύους και τις θηλάζουσες γυναίκες[6]·
[6] Λιγότερο από το 0,4 % των δοκιμών στην ΕΕ περιλαμβάνουν έγκυες ή θηλάζουσες γυναίκες σύμφωνα με στοιχεία από το σύστημα πληροφοριών για τις κλινικές δοκιμές που ανέφερε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων στις 4 Ιουνίου 2025. Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, «New guideline on inclusion of pregnant and breastfeeding individuals in clinical tests» (Νέα κατευθυντήρια γραμμή για την ένταξη εγκύων και θηλαζόντων ατόμων σε κλινικές δοκιμές), 2025, https://www.ema.europa.eu/en/news/new-guideline-inclusion-pregnant-breastfeeding-individuals-clinical-trials.	[6] Λιγότερο από το 0,4 % των δοκιμών στην ΕΕ περιλαμβάνουν έγκυες ή θηλάζουσες γυναίκες σύμφωνα με στοιχεία από το σύστημα πληροφοριών για τις κλινικές δοκιμές που ανέφερε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων στις 4 Ιουνίου 2025. Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, «New guideline on inclusion of pregnant and breastfeeding individuals in clinical tests» (Νέα κατευθυντήρια γραμμή για την ένταξη εγκύων και θηλαζόντων ατόμων σε κλινικές δοκιμές), 2025, https://www.ema.europa.eu/en/news/new-guideline-inclusion-pregnant-breastfeeding-individuals-clinical-trials.

Or. en

Τροπολογία 56
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Β α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

Βα. λαμβάνοντας υπόψη ότι, ως συνέπεια αυτής της έλλειψης επαρκώς ισορροπημένης εκπροσώπησης στο στάδιο ανάπτυξης των φαρμάκων, οι γυναίκες αντιμετωπίζουν ανεπιθύμητες ενέργειες φαρμάκων κατά 50 % έως 75 % συχνότερα από ό,τι οι άνδρες·[1α]

[1α] Zucker, I., & Prendergast, B. J. «Sex differences in pharmacokinetics predict adverse drug reactions in women» (Οι έμφυλες διαφορές στη φαρμακοκινητική προβλέπουν ανεπιθύμητες ενέργειες φαρμάκων στις γυναίκες). Biology of Sex Differences. Ιούνιος 2020.

Or. en

Τροπολογία 57
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Β α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Βα. λαμβάνοντας υπόψη ότι ορισμένες ομάδες ασθενών εξακολουθούν να υποεκπροσωπούνται στην κλινική έρευνα, γεγονός που μπορεί να περιορίσει τη διαθεσιμότητα αξιόπιστων στοιχείων σχετικά με τα αποτελέσματα της θεραπείας σε ολόκληρο τον πληθυσμό·

Or. en

Τροπολογία 58
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Γ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Γ. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα διεμφυλικά άτομα και οι περιθωριοποιημένες κοινότητες απουσιάζουν από τις ***περισσότερες*** κλινικές δοκιμές***, γεγονός που σημαίνει ότι η αντίδρασή τους στη θεραπεία είναι συχνά άγνωστη***[7]·	Γ. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα διεμφυλικά άτομα και οι περιθωριοποιημένες κοινότητες απουσιάζουν ***συχνά*** από τις κλινικές δοκιμές ***και την ιατρική έρευνα, με αποτέλεσμα να υπάρχουν σημαντικά κενά στα αποδεικτικά στοιχεία σχετικά με την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των θεραπειών· λαμβάνοντας υπόψη ότι η εν λόγω έλλειψη δεδομένων συμβάλλει στην άνιση πρόσβαση σε κατάλληλη, έγκαιρη και υψηλής ποιότητας υγειονομική περίθαλψη*** [7]·
[7] Brotto, L.A. και Galea, L.A.M., «Gender inclusivity in women's health research» (Η συμμετοχικότητα των φύλων στην έρευνα για την υγεία των γυναικών), BJOG, τόμος 129, αριθ. 12, 2022, https://doi.org/10.1111%2F1471-0528.17231.	***[7] Brotto, L.A. και Galea, L.A.M., «Gender inclusivity in women's health research» (Η συμμετοχικότητα των φύλων στην έρευνα για την υγεία των γυναικών), BJOG, τόμος 129, αριθ. 12, 2022, https://doi.org/10.1111%2F1471-0528.17231.***

Or. en

Τροπολογία 59
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Γ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Γ. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα ***διεμφυλικά*** άτομα ***και οι περιθωριοποιημένες κοινότητες*** απουσιάζουν από τις περισσότερες κλινικές δοκιμές, γεγονός που σημαίνει ότι η αντίδρασή τους στη θεραπεία είναι συχνά άγνωστη[7]·	Γ. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα άτομα ***που ακολουθούν διαδικασία φυλομετάβασης ή έχουν ολοκληρώσει αυτή τη μετάβαση, λογικά*** απουσιάζουν από τις περισσότερες κλινικές δοκιμές, ***ειδικότερα λόγω της έλλειψης αντιπροσωπευτικότητας, όπως συμβαίνει και με πολλά τμήματα του πληθυσμού με ιατρικές ιδιαιτερότητες***·
[7] Brotto, L.A. και Galea, L.A.M., «Gender	

inclusivity in women's health research» (Η συμμετοχικότητα των φύλων στην έρευνα για την υγεία των γυναικών), BJOG, τόμος 129, αριθ. 12, 2022, https://doi.org/10.1111%2F1471-0528.17231.

Or. fr

Τροπολογία 60
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Γ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Γ. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα διεμφυλικά άτομα και οι περιθωριοποιημένες κοινότητες απουσιάζουν από τις περισσότερες κλινικές δοκιμές, γεγονός που σημαίνει ότι η αντίδρασή τους στη θεραπεία είναι συχνά άγνωστη[7]·	Γ. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα διεμφυλικά άτομα και οι περιθωριοποιημένες κοινότητες***, όπως για παράδειγμα οι εθνοτικές μειονότητες και οι γυναίκες με αναπηρία,*** απουσιάζουν ***ή αποκλείονται δυσανάλογα*** από τις περισσότερες κλινικές δοκιμές, γεγονός που σημαίνει ότι η αντίδρασή τους στη θεραπεία είναι συχνά άγνωστη[7]·
[7] Brotto, L.A. και Galea, L.A.M., «Gender inclusivity in women's health research» (Η συμμετοχικότητα των φύλων στην έρευνα για την υγεία των γυναικών), BJOG, τόμος 129, αριθ. 12, 2022, https://doi.org/10.1111%2F1471-0528.17231.	[7] Brotto, L.A. και Galea, L.A.M., «Gender inclusivity in women's health research» (Η συμμετοχικότητα των φύλων στην έρευνα για την υγεία των γυναικών), BJOG, τόμος 129, αριθ. 12, 2022, https://doi.org/10.1111%2F1471-0528.17231.

Or. en

Τροπολογία 61
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Γ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Γ. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα διεμφυλικά άτομα και οι περιθωριοποιημένες κοινότητες απουσιάζουν από τις περισσότερες κλινικές δοκιμές, γεγονός που σημαίνει ότι η αντίδρασή τους στη θεραπεία είναι συχνά άγνωστη[7]·	Γ. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα διεμφυλικά***, τα μη δυαδικά και τα ίντερσεξ*** άτομα και οι περιθωριοποιημένες κοινότητες απουσιάζουν από τις περισσότερες κλινικές δοκιμές, γεγονός που σημαίνει ότι η αντίδρασή τους στη θεραπεία είναι συχνά άγνωστη[7]·
[7] Brotto, L.A. και Galea, L.A.M., «Gender inclusivity in women's health research» (Η συμμετοχικότητα των φύλων στην έρευνα για την υγεία των γυναικών), BJOG, τόμος 129, αριθ. 12, 2022, https://doi.org/10.1111%2F1471-0528.17231.	[7] Brotto, L.A. και Galea, L.A.M., «Gender inclusivity in women's health research» (Η συμμετοχικότητα των φύλων στην έρευνα για την υγεία των γυναικών), BJOG, τόμος 129, αριθ. 12, 2022, https://doi.org/10.1111%2F1471-0528.17231.

Or. en

Τροπολογία 62
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Γ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Γ. λαμβάνοντας υπόψη ότι ***τα διεμφυλικά άτομα και οι περιθωριοποιημένες κοινότητες απουσιάζουν από τις*** περισσότερες κλινικές δοκιμές, γεγονός που σημαίνει ότι η αντίδρασή τους στη θεραπεία είναι συχνά άγνωστη[7]·	Γ. λαμβάνοντας υπόψη ότι ***ορισμένες κατηγορίες ασθενών υποεκπροσωπούνται στις*** περισσότερες κλινικές δοκιμές, γεγονός που σημαίνει ότι η αντίδρασή τους στη θεραπεία είναι συχνά άγνωστη[7]·
[7] Brotto, L.A. και Galea, L.A.M., «Gender inclusivity in women's health research» (Η συμμετοχικότητα των φύλων στην έρευνα για την υγεία των γυναικών), BJOG, τόμος 129, αριθ. 12, 2022, https://doi.org/10.1111%2F1471-0528.17231.	[7] Brotto, L.A. και Galea, L.A.M., «Gender inclusivity in women's health research» (Η συμμετοχικότητα των φύλων στην έρευνα για την υγεία των γυναικών), BJOG, τόμος 129, αριθ. 12, 2022, https://doi.org/10.1111%2F1471-0528.17231.

Or. en

Τροπολογία 63
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Γ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Γα. λαμβάνοντας υπόψη ότι η φτώχεια και ο κοινωνικός αποκλεισμός έχουν σημαντικό αντίκτυπο στα αποτελέσματα στον τομέα της υγείας και στην πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη, επηρεάζοντας δυσανάλογα και διατομεακά τις γυναίκες, ιδίως τις γυναίκες με αναπηρία, τις νέες και τις μόνες μητέρες, τις ηλικιωμένες γυναίκες, τις έγχρωμες γυναίκες, τις μετανάστριες, τις γυναίκες που ζουν σε αγροτικές και απομακρυσμένες περιοχές, την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+, τις άστεγες γυναίκες και τις γυναίκες σε άτυπη ή επισφαλή απασχόληση· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι ανισότητες όσον αφορά το εισόδημα, τις μη αμειβόμενες ευθύνες φροντίδας και την απασχόληση συμβάλλουν στον υψηλότερο κίνδυνο φτώχειας των γυναικών και, κατά συνέπεια, στην επιδείνωση της υγείας τους·

Or. en

Τροπολογία 64
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Γ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Γα. λαμβάνοντας υπόψη ότι η άνιση πρόσβαση σε υπηρεσίες υγειονομικής

περίθαλψης σε ολόκληρη την Ένωση, ιδίως σε αγροτικές, απομακρυσμένες, ορεινές, νησιωτικές και εξόχως απόκεντρες περιοχές, αποτελεί σημαντικό εμπόδιο για την έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία παθήσεων που σχετίζονται με το φύλο, συμπεριλαμβανομένων της ενδομητρίωσης, των καρδιαγγειακών παθήσεων και ορισμένων καρκίνων· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι μεγάλοι χρόνοι μετακίνησης, οι ανεπαρκείς δημόσιες συγκοινωνίες και η περιορισμένη διαθεσιμότητα εξειδικευμένων υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης επηρεάζουν δυσανάλογα τις γυναίκες και επιδεινώνουν τις υφιστάμενες ανισότητες στον τομέα της υγείας·

Or. en

Τροπολογία 65
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Γ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Γα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες αντιμετωπίζουν μεγαλύτερα οικονομικά εμπόδια από ό,τι οι άνδρες όσον αφορά την πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας· λαμβάνοντας υπόψη ότι τα εμπόδια αυτά επιδεινώνονται περαιτέρω για τις περιθωριοποιημένες ομάδες λόγω των χαμηλότερων μισθών, της επισφαλούς απασχόλησης, των μη αμειβόμενων ευθυνών φροντίδας και της αστάθειας της στέγασης, στοιχεία που περιορίζουν όλα την έγκαιρη, οικονομικά προσιτή και υψηλής ποιότητας πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη, με αποτέλεσμα τη επιδείνωση των συνθηκών υγείας των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 66
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Γ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Γβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες στην ΕΕ ζουν περισσότερο από τους άνδρες, αλλά περνούν μεγαλύτερο ποσοστό των επιπλέον αυτών ετών με κακή υγεία, μια ανισότητα που αναφέρεται ως «χάσμα υγιών ετών ζωής»· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι ηλικιωμένες γυναίκες αντιπροσωπεύουν την πλειονότητα των ατόμων που διαμένουν σε ιδρύματα παροχής μακροχρόνιας φροντίδας, ενώ πολλές από αυτές πάσχουν από ασθένειες που προκαλούν εξασθένιση της μνήμης, και συχνά αντιμετωπίζουν ανεπαρκή πρόσβαση σε θεραπεία συμπτωμάτων και χρόνιων παθήσεων, γεγονός που επηρεάζει δυσανάλογα τη συνολική υγεία και ευεξία τους·

Or. en

Τροπολογία 67
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Γ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Γβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η δίκαιη και αξιοπρεπής αμοιβή είναι απαραίτητη για την οικονομική ανεξαρτησία των γυναικών και παρέχει στις γυναίκες τη

	δυνατότητα να απομακρυνθούν από καταστάσεις ενδοοικογενειακής βίας· λαμβάνοντας υπόψη ότι η αντιμετώπιση του χάσματος μεταξύ των φύλων όσον αφορά τις αμοιβές, τις συντάξεις και τη φροντίδα απαιτεί νομοθετικά μέτρα και μέτρα πολιτικής, καθώς και αλλαγή στην κοινωνιακή στάση με τη στήριξη επικοινωνιακών και εκπαιδευτικών πρωτοβουλιών που βασίζονται στα δεδομένα·

Or. en

Τροπολογία 68
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Δ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Δ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 72 % των μελετών για δοκιμές φαρμάκων δεν παρέχουν δεδομένα ανά φύλο[8]·	Δ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 72 % των μελετών για δοκιμές φαρμάκων δεν παρέχουν δεδομένα ανά φύλο [8]***, γεγονός που υπονομεύει την ικανότητα των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης να παρέχουν ασφαλή, αποτελεσματική και τεκμηριωμένη θεραπεία σε όλους τους ασθενείς· λαμβάνοντας υπόψη ότι αυτό περιορίζει την κατανόηση το φορτίο των νόσων που σχετίζονται με το φύλο, την ανταπόκριση στη θεραπεία και την ασφάλεια σε ευρύ φάσμα παθήσεων που επηρεάζουν τις γυναίκες·***
[8] Μελέτη Care4Everybody, «Mind the Gap: Costs, consequences and correction of sex and gender inequality in medicine»(μελέτη της Care4Everybody, Προσοχή στο διάκενο — κόστος, συνέπειες και διόρθωση της ανισότητας μεταξύ βιολογικού και κοινωνικού φύλου στην ιατρική) (2023), https://www.care4everybody.org/wp-	[8] Μελέτη Care4Everybody, «Mind the Gap: Costs, consequences and correction of sex and gender inequality in medicine»(μελέτη της Care4Everybody, Προσοχή στο διάκενο — κόστος, συνέπειες και διόρθωση της ανισότητας μεταξύ βιολογικού και κοινωνικού φύλου στην ιατρική) (2023), https://www.care4everybody.org/wp-

content/uploads/2023/12/Mind-the-Gap-Costs-Consequences-and-Correction-of-Gender-Inequality-in-Medicine.pdf.

content/uploads/2023/12/Mind-the-Gap-Costs-Consequences-and-Correction-of-Gender-Inequality-in-Medicine.pdf.

Or. en

Τροπολογία 69
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Δ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Δ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 72 % των μελετών για δοκιμές φαρμάκων δεν παρέχουν δεδομένα ανά φύλο[8]·	Δ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 72 % των μελετών για δοκιμές φαρμάκων δεν παρέχουν δεδομένα ανά φύλο[8]· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι οι σεξουαλικοί προσανατολισμοί και οι ατομικές κατασκευές με βάση το φύλο, συμπεριλαμβανομένων των προσωρινών, δεν προσφέρουν προστιθέμενη αξία στις κλινικές δοκιμές, εκτός εάν ληφθεί υπόψη ο πιθανός αντίκτυπος των ενδοκρινικών και ψυχολογικών διαταραχών·***
[8] Μελέτη Care4Everybody, «Mind the Gap: Costs, consequences and correction of sex and gender inequality in medicine»(μελέτη της Care4Everybody, Προσοχή στο διάκενο — κόστος, συνέπειες και διόρθωση της ανισότητας μεταξύ βιολογικού και κοινωνικού φύλου στην ιατρική) (2023), https://www.care4everybody.org/wp-content/uploads/2023/12/Mind-the-Gap-Costs-Consequences-and-Correction-of-Gender-Inequality-in-Medicine.pdf.	[8] Μελέτη Care4Everybody, «Mind the Gap: Costs, consequences and correction of sex and gender inequality in medicine»(μελέτη της Care4Everybody, Προσοχή στο διάκενο — κόστος, συνέπειες και διόρθωση της ανισότητας μεταξύ βιολογικού και κοινωνικού φύλου στην ιατρική) (2023), https://www.care4everybody.org/wp-content/uploads/2023/12/Mind-the-Gap-Costs-Consequences-and-Correction-of-Gender-Inequality-in-Medicine.pdf.

Or. fr

Τροπολογία 70
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Δ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Δ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 72 % των μελετών για δοκιμές φαρμάκων δεν παρέχουν δεδομένα ανά φύλο[8]·	Δ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 72 % των μελετών για δοκιμές φαρμάκων δεν παρέχουν δεδομένα ανά φύλο[8]· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι η έλλειψη δεδομένων υγείας ανά βιολογικό και κοινωνικό φύλο περιορίζει την ανάπτυξη δίκαιων και εξατομικευμένων ιατρικών παρεμβάσεων·***
[8] Μελέτη Care4Everybody, «Mind the Gap: Costs, consequences and correction of sex and gender inequality in medicine»(μελέτη της Care4Everybody, Προσοχή στο διάκενο — κόστος, συνέπειες και διόρθωση της ανισότητας μεταξύ βιολογικού και κοινωνικού φύλου στην ιατρική) (2023), https://www.care4everybody.org/wp-content/uploads/2023/12/Mind-the-Gap-Costs-Consequences-and-Correction-of-Gender-Inequality-in-Medicine.pdf.	[8] Μελέτη Care4Everybody, «Mind the Gap: Costs, consequences and correction of sex and gender inequality in medicine»(μελέτη της Care4Everybody, Προσοχή στο διάκενο — κόστος, συνέπειες και διόρθωση της ανισότητας μεταξύ βιολογικού και κοινωνικού φύλου στην ιατρική) (2023), https://www.care4everybody.org/wp-content/uploads/2023/12/Mind-the-Gap-Costs-Consequences-and-Correction-of-Gender-Inequality-in-Medicine.pdf.

Or. ro

Τροπολογία 71
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Δ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Δ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 72 % των μελετών για δοκιμές φαρμάκων δεν παρέχουν δεδομένα ανά φύλο[8]·	Δ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 72 % των μελετών για δοκιμές φαρμάκων δεν παρέχουν δεδομένα ανά φύλο[8]***, γεγονός που, στην περίπτωση ασθενειών οι οποίες πλήττουν τις γυναίκες, περιορίζει σημαντικά την ικανότητά μας να κατανοήσουμε τους παράγοντες που συμβάλλουν στον επιπολασμό τους και***

	τον τρόπο με τον οποίο ανταποκρίνονται στη θεραπεία·
[8] Μελέτη Care4Everybody, «Mind the Gap: Costs, consequences and correction of sex and gender inequality in medicine»(μελέτη της Care4Everybody, Προσοχή στο διάκενο — κόστος, συνέπειες και διόρθωση της ανισότητας μεταξύ βιολογικού και κοινωνικού φύλου στην ιατρική) (2023), https://www.care4everybody.org/wp-content/uploads/2023/12/Mind-the-Gap-Costs-Consequences-and-Correction-of-Gender-Inequality-in-Medicine.pdf.	[8] Μελέτη Care4Everybody, «Mind the Gap: Costs, consequences and correction of sex and gender inequality in medicine»(μελέτη της Care4Everybody, Προσοχή στο διάκενο — κόστος, συνέπειες και διόρθωση της ανισότητας μεταξύ βιολογικού και κοινωνικού φύλου στην ιατρική) (2023), https://www.care4everybody.org/wp-content/uploads/2023/12/Mind-the-Gap-Costs-Consequences-and-Correction-of-Gender-Inequality-in-Medicine.pdf.
	Or. pl

Τροπολογία 72
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Δ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Δ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 72 % των μελετών για δοκιμές φαρμάκων δεν ***παρέχουν*** δεδομένα ανά φύλο[8]·	Δ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 72 % των μελετών για δοκιμές φαρμάκων δεν ***αναφέρουν και δημοσιεύουν*** δεδομένα ανά φύλο[8]·
[8] Μελέτη Care4Everybody, «Mind the Gap: Costs, consequences and correction of sex and gender inequality in medicine»(μελέτη της Care4Everybody, Προσοχή στο διάκενο — κόστος, συνέπειες και διόρθωση της ανισότητας μεταξύ βιολογικού και κοινωνικού φύλου στην ιατρική) (2023), https://www.care4everybody.org/wp-content/uploads/2023/12/Mind-the-Gap-Costs-Consequences-and-Correction-of-Gender-Inequality-in-Medicine.pdf.	[8] Μελέτη Care4Everybody, «Mind the Gap: Costs, consequences and correction of sex and gender inequality in medicine»(μελέτη της Care4Everybody, Προσοχή στο διάκενο — κόστος, συνέπειες και διόρθωση της ανισότητας μεταξύ βιολογικού και κοινωνικού φύλου στην ιατρική) (2023), https://www.care4everybody.org/wp-content/uploads/2023/12/Mind-the-Gap-Costs-Consequences-and-Correction-of-Gender-Inequality-in-Medicine.pdf.
	Or. en

Τροπολογία 73
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Δ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Δ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 72 % των μελετών για δοκιμές φαρμάκων δεν παρέχουν δεδομένα ανά φύλο[8]·	*(Δεν αφορά το ελληνικό κείμενο.)*
[8] Μελέτη Care4Everybody, «Mind the Gap: Costs, consequences and correction of sex and gender inequality in medicine»(μελέτη της Care4Everybody, Προσοχή στο διάκενο — κόστος, συνέπειες και διόρθωση της ανισότητας μεταξύ βιολογικού και κοινωνικού φύλου στην ιατρική) (2023), https://www.care4everybody.org/wp-content/uploads/2023/12/Mind-the-Gap-Costs-Consequences-and-Correction-of-Gender-Inequality-in-Medicine.pdf.	[8] Μελέτη Care4Everybody, «Mind the Gap: Costs, consequences and correction of sex and gender inequality in medicine»(μελέτη της Care4Everybody, Προσοχή στο διάκενο — κόστος, συνέπειες και διόρθωση της ανισότητας μεταξύ βιολογικού και κοινωνικού φύλου στην ιατρική) (2023), https://www.care4everybody.org/wp-content/uploads/2023/12/Mind-the-Gap-Costs-Consequences-and-Correction-of-Gender-Inequality-in-Medicine.pdf.

Or. en

Τροπολογία 74
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Δ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Δα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι αναπαραγωγικές και ορμονικές μεταβάσεις, όπως η έμμηνος ρύση, η εγκυμοσύνη και η εμμηνόπαυση, έχουν βαθύ αντίκτυπο στη σωματική, ψυχική και κοινωνική ευημερία των γυναικών καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής τους· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι παθήσεις

αυτές συχνά στιγματίζονται, παρερμηνεύονται ή δεν αντιμετωπίζονται επαρκώς στα συστήματα υγείας, στους χώρους εργασίας και στην εκπαίδευση·

Or. en

Τροπολογία 75
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Δ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Δα. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα ιδιαίτερα γυναικοκρατούμενα επαγγέλματα, ιδίως στους τομείς της φροντίδας, του λιανικού εμπορίου, της καθαριότητας, της κατ' οίκον φροντίδας και των υπηρεσιών, εκθέτουν δυσανάλογα τις γυναίκες σε επαναλαμβανόμενες σωματικές και ψυχοκοινωνικές καταπονήσεις, γεγονός που οδηγεί σε πρόωρη επιδείνωση της υγείας, μυοσκελετικές διαταραχές, χρόνιο πόνο και αυξημένους κινδύνους για την ψυχική υγεία·

Or. en

Τροπολογία 76
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Δ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Δα. λαμβάνοντας υπόψη ότι η έλλειψη συστηματικής συλλογής δεδομένων και τα ανεπαρκή αναλυτικά δεδομένα σχετικά με τη σεξουαλική και

	αναπαραγωγική υγεία δυσχεραίνουν τη χάραξη αποτελεσματικών πολιτικών και την αντιμετώπιση των ανισοτήτων, ιδίως για τις γυναίκες που βρίσκονται σε ευάλωτη κατάσταση·

Or. en

Τροπολογία 77
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Δ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Δβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα πρότυπα υγείας και ασφάλειας στην εργασία, συμπεριλαμβανομένων των κριτηρίων που σχετίζονται με την επίπονη εργασία και την έκθεση σε κινδύνους, έχουν σχεδιαστεί ιστορικά γύρω από ανδροκρατούμενα επαγγέλματα και πρότυπα σταδιοδρομίας, με αποτέλεσμα την ανεπαρκή αναγνώριση των βλαβών στην υγεία που συνδέονται με τη γυναικεία εργασία και την ανεπαρκή προστασία των γυναικών εργαζομένων·

Or. en

Τροπολογία 78
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Δ γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Δγ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η υπερεκπροσώπηση των γυναικών σε επισφαλή, κατακερματισμένη ή μερική απασχόληση περιορίζει την αποτελεσματική πρόσβασή τους σε

	υπηρεσίες υγείας στην εργασία, μέτρα πρόληψης και ιατρική παρακολούθηση, γεγονός το οποίο ενισχύει τις ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας·

Or. en

Τροπολογία 79
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Ε

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Ε. λαμβάνοντας υπόψη ότι πρέπει να διασφαλιστεί η ικανότητα των ατόμων να ασκούν τα συναφή με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία δικαιώματά τους, προκειμένου να επιτευχθεί η ισότητα των φύλων·	***διαγράφεται***

Or. fr

Τροπολογία 80
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Ε

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Ε. λαμβάνοντας υπόψη ότι ***πρέπει να διασφαλιστεί η ικανότητα των ατόμων να ασκούν τα συναφή με τη*** σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία ***δικαιώματά τους, προκειμένου να επιτευχθεί η ισότητα*** των φύλων·	Ε. λαμβάνοντας υπόψη ότι ***η πλήρης, αποτελεσματική και καθολική πρόσβαση στη*** σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία ***και τα συναφή δικαιώματα, καθώς και σε ολοκληρωμένη και επιστημονικά τεκμηριωμένη σεξουαλική διαπαιδαγώγηση και εκπαίδευση σε θέματα σχέσεων, οικονομικά προσιτή και υψηλής ποιότητας αντισύλληψη, φροντίδα γονιμότητας και ασφαλείς και νόμιμες υπηρεσίες άμβλωσης, αποτελεί***

	θεμελιώδη πυλώνα της ισότητας των φύλων***, της κοινωνικής δικαιοσύνης και της σωματικής ακεραιότητας, της ιδιωτικότητας και της προσωπικής αυτονομίας, και είναι απαραίτητη για τη διασφάλιση της αξιοπρέπειας, της υγείας και της ισότιμης συμμετοχής των γυναικών και των κοριτσιών σε όλους τους τομείς της ζωής·***

Or. en

Τροπολογία 81
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Ε

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Ε. λαμβάνοντας υπόψη ότι πρέπει να διασφαλιστεί η ικανότητα των ατόμων να ασκούν τα συναφή με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία δικαιώματά τους, προκειμένου να επιτευχθεί η ισότητα των φύλων·	Ε. λαμβάνοντας υπόψη ότι πρέπει να διασφαλιστεί η ικανότητα των ατόμων να ασκούν τα συναφή με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία δικαιώματά τους, προκειμένου να επιτευχθεί η ισότητα των φύλων· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι ορισμένες κατηγορίες του πληθυσμού, ιδίως εκείνες που βρίσκονται σε επισφαλείς καταστάσεις, εκείνες που διαμένουν σε υπερπόντια εδάφη ή εκείνες που διαμένουν σε αγροτικές περιοχές, εξακολουθούν να αντιμετωπίζουν σημαντικά εμπόδια όσον αφορά την πρόσβαση σε ποιοτική υγειονομική περίθαλψη·***

Or. en

Τροπολογία 82
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Ε

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Ε. λαμβάνοντας υπόψη ότι ***πρέπει να διασφαλιστεί*** η ικανότητα των ατόμων να ασκούν τα συναφή με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία δικαιώματά τους, προκειμένου να ***επιτευχθεί*** η ισότητα των φύλων·	Ε. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ικανότητα των ατόμων να ασκούν τα συναφή με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία δικαιώματά τους ***είναι απαραίτητη***, προκειμένου να ***επιτευχθούν τα θεμελιώδη δικαιώματα,*** η ισότητα των φύλων ***και να διασφαλιστεί η σωματική αυτονομία***·

Or. en

Τροπολογία 83
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Ε

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Ε. λαμβάνοντας υπόψη ότι πρέπει να διασφαλιστεί η ικανότητα των ατόμων να ασκούν ***τα συναφή*** με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία δικαιώματά τους, προκειμένου να επιτευχθεί η ισότητα των φύλων·	Ε. λαμβάνοντας υπόψη ότι πρέπει να διασφαλιστεί η ικανότητα των ατόμων να ασκούν ***όλο το εύρος των συναφών*** με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία ***δικαιωμάτων*** τους, προκειμένου να επιτευχθεί η ισότητα των φύλων·

Or. en

Τροπολογία 84
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Ε

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Ε. λαμβάνοντας υπόψη ότι ***πρέπει να διασφαλιστεί η ικανότητα των ατόμων να ασκούν τα συναφή με τη σεξουαλική και*** αναπαραγωγική ***υγεία δικαιώματά τους, προκειμένου να επιτευχθεί η ισότητα των φύλων***·	Ε. λαμβάνοντας υπόψη ότι ***η πρόσβαση σε κατάλληλη*** αναπαραγωγική ***υγειονομική περίθαλψη αποτελεί σημαντικό καθοριστικό παράγοντα για τα αποτελέσματα των γυναικών στον τομέα της υγείας***·

Or. en

Τροπολογία 85
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Ε α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Εα. λαμβάνοντας υπόψη ότι, προκειμένου να επιτευχθεί αποτελεσματική ισότητα στον τομέα της υγείας των γυναικών, είναι σημαντικό να αντιμετωπιστούν ειδικά οι πτυχές που είναι εγγενείς στη βιολογική τους κατάσταση, ιδίως η γυναικολογική υγεία, συμπεριλαμβανομένων της εγκυμοσύνης και της εξέλιξής της, καθώς και να ενισχυθούν η πρόληψη, η έγκαιρη διάγνωση και η κατάλληλη θεραπεία νόσων που πλήττουν ειδικά τις γυναίκες ή με υψηλότερο επιπολασμό όπως, μεταξύ άλλων, η ενδομητρίωση, ο καρκίνος του μαστού, των ωοθηκών και του τραχήλου της μήτρας, οι παθήσεις που σχετίζονται με την εμμηνόπαυση και η οστεοπόρωση·

Or. en

Τροπολογία 86
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Ε α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Εα. λαμβάνοντας υπόψη ότι η σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα περιλαμβάνουν πρόσβαση σε υπηρεσίες αντισύλληψης, ασφαλή και νόμιμη φροντίδα άμβλωσης, θεραπείας γονιμότητας, πρόσβαση σε

επιστημονικά τεκμηριωμένες πληροφορίες, κατάλληλη για την ηλικία σεξουαλική διαπαιδαγώγηση και εκπαίδευση σε θέματα σχέσεων, καθώς και ποιοτική μαιευτική και γυναικολογική περίθαλψη· λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρά την κάποια πρόοδο, στην πράξη, οι υπηρεσίες αυτές και η πρόσβαση στις πληροφορίες αυτές παραμένουν εν μέρει μη διαθέσιμες σε ορισμένα κράτη μέλη·

Or. en

Τροπολογία 87
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Ε α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Εα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις εξακολουθούν να αυξάνονται σε ολόκληρη την Ευρωπαϊκή Ένωση, ενώ εξακολουθούν να υπάρχουν σημαντικά εμπόδια όσον αφορά τα προληπτικά μέτρα και τις διαγνωστικές εξετάσεις, και η έλλειψη δεδομένων εμποδίζει τις προσπάθειες περιορισμού των επιδημιών χλαμυδίων, γονόρροιας και σύφιλης[1α]·

[1α] Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), «Monitoring of the responses to sexually transmitted infection epidemics in EU/EEA countries, 2024» (Παρακολούθηση των αντιδράσεων στις επιδημίες σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων στις χώρες της ΕΕ/του ΕΟΧ, 2024), Στοκχόλμη, 2025 https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Monitoring-of-responses-to-STIs-in-EU-EEA-2024.pdf.

Or. en

Τροπολογία 88
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Ε β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Εβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι ασθένειες όπως η οστεοπόρωση, η ημικρανία και ορισμένοι τύποι καρκίνου έχουν σαφή σχέση με ορμονικές διεργασίες, γεγονός που απαιτεί την έγκριση ειδικών πρωτοκόλλων προσαρμοσμένων για τις γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 89
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Ε γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Εγ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η εν επιγνώσει συναίνεση αποτελεί θεμελιώδη απαίτηση και ουσιαστική δεοντολογική και νομική προϋπόθεση για κάθε ιατρική παρέμβαση, όπως και η υποχρέωση παροχής σαφών, ακριβών και ολοκληρωμένων πληροφοριών σχετικά με τη μέθοδο χρήσης του εκάστοτε φαρμάκου ή της εκάστοτε ιατρικής διαδικασίας, τον μηχανισμό δράσης του, τους συναφείς κινδύνους και τις πιθανές παρενέργειες·

Or. en

Τροπολογία 90
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Ε δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Εδ. λαμβάνοντας υπόψη ότι επικρατεί η αντίληψη ότι η μητρότητα και η γονιμότητα αποτελούν πραγματικότητες που πρέπει να καταπολεμηθούν και ότι η αντισύλληψη αποτελεί προϋπόθεση για την επίτευξη της ισότητας μεταξύ γυναικών και ανδρών·

Or. en

Τροπολογία 91
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΣΤ. λαμβάνοντας υπόψη ότι περισσότερες από 20 εκατομμύρια γυναίκες[9] στην ΕΕ εξακολουθούν να μην έχουν πρόσβαση σε ασφαλή και νόμιμη άμβλωση, καθώς αρκετά κράτη μέλη διατηρούν επιβλαβείς κανονιστικούς και διαδικαστικούς φραγμούς·	***διαγράφεται***
[9] Ο αριθμός αυτός βασίζεται στον αριθμό των γυναικών που ζουν στην Πολωνία και τη Μάλτα οι οποίες δεν έχουν πρόσβαση στην άμβλωση λόγω περιοριστικών νόμων στις χώρες διαμονής τους και περιορισμών σε άλλα κράτη μέλη της ΕΕ.	

Or. fr

Τροπολογία 92
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΣΤ. λαμβάνοντας υπόψη ότι περισσότερες από 20 εκατομμύρια γυναίκες[9] στην ΕΕ εξακολουθούν να μην έχουν πρόσβαση σε ασφαλή και νόμιμη άμβλωση, καθώς αρκετά κράτη μέλη διατηρούν επιβλαβείς κανονιστικούς και διαδικαστικούς φραγμούς·	***διαγράφεται***
[9] Ο αριθμός αυτός βασίζεται στον αριθμό των γυναικών που ζουν στην Πολωνία και τη Μάλτα οι οποίες δεν έχουν πρόσβαση στην άμβλωση λόγω περιοριστικών νόμων στις χώρες διαμονής τους και περιορισμών σε άλλα κράτη μέλη της ΕΕ.	

Or. en

Τροπολογία 93
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΣΤ. λαμβάνοντας υπόψη ότι περισσότερες από 20 εκατομμύρια γυναίκες[9] στην ΕΕ εξακολουθούν να μην έχουν πρόσβαση σε ασφαλή και νόμιμη άμβλωση, καθώς αρκετά κράτη μέλη διατηρούν επιβλαβείς κανονιστικούς και διαδικαστικούς φραγμούς·	***διαγράφεται***
[9] Ο αριθμός αυτός βασίζεται στον αριθμό των γυναικών που ζουν στην Πολωνία και τη Μάλτα οι οποίες δεν έχουν πρόσβαση στην άμβλωση λόγω περιοριστικών νόμων στις χώρες διαμονής τους και περιορισμών σε άλλα κράτη μέλη της ΕΕ.	

Or. en

Τροπολογία 94
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΣΤ. λαμβάνοντας υπόψη ότι περισσότερες από 20 εκατομμύρια γυναίκες[9] στην ΕΕ εξακολουθούν να μην έχουν πρόσβαση σε ασφαλή και νόμιμη άμβλωση, καθώς αρκετά κράτη μέλη διατηρούν επιβλαβείς κανονιστικούς και διαδικαστικούς φραγμούς·	ΣΤ. λαμβάνοντας υπόψη ότι περισσότερες από 20 εκατομμύρια γυναίκες[9] στην ΕΕ εξακολουθούν να μην έχουν πρόσβαση σε ασφαλή και νόμιμη άμβλωση, καθώς αρκετά κράτη μέλη διατηρούν επιβλαβείς κανονιστικούς και διαδικαστικούς φραγμούς ***που εισάγουν διακρίσεις***·
[9] Ο αριθμός αυτός βασίζεται στον αριθμό των γυναικών που ζουν στην Πολωνία και τη Μάλτα οι οποίες δεν έχουν πρόσβαση στην άμβλωση λόγω περιοριστικών νόμων στις χώρες διαμονής τους και περιορισμών σε άλλα κράτη μέλη της ΕΕ.	[9] Ο αριθμός αυτός βασίζεται στον αριθμό των γυναικών που ζουν στην Πολωνία και τη Μάλτα οι οποίες δεν έχουν πρόσβαση στην άμβλωση λόγω περιοριστικών νόμων στις χώρες διαμονής τους και περιορισμών σε άλλα κράτη μέλη της ΕΕ.

Or. en

Τροπολογία 95
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΣΤ α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η έμφυλη βία, σε όλες τις μορφές της, συμπεριλαμβανομένων της σωματικής, σεξουαλικής, ψυχολογικής και οικονομικής βίας, του ακρωτηριασμού των γυναικείων γεννητικών οργάνων και της ιατρικοποίησής του, συνιστά σοβαρή

	παραβίαση των θεμελιωδών δικαιωμάτων και μείζον ζήτημα δημόσιας υγείας, με βαθιές και μακροχρόνιες επιπτώσεις στη σωματική, ψυχική, σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία των γυναικών, και ότι αυξάνει τον κίνδυνο χρόνιας ασθένειας, κατάθλιψης, άγχους και διαταραχής μετατραυματικού στρες·

Or. en

Τροπολογία 96
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΣΤ α. λαμβάνοντας υπόψη ότι δεν παρέχονται επαρκείς ευκαιρίες για έρευνα στον προγεννητικό και τον περιγεννητικό τομέα, και λαμβάνοντας υπόψη ότι η έρευνα αυτή δεν είναι επί του παρόντος επαρκώς ανεπτυγμένη ή προηγμένη, με αποτέλεσμα να μην αξιοποιούνται πλήρως τα δυνητικά οφέλη της για τη βελτίωση της υγείας της μητέρας και του βρέφους·

Or. en

Τροπολογία 97
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΣΤ α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ολοκληρωμένη σεξουαλική διαπαιδαγώγηση είναι ζωτικής σημασίας για την προώθηση της συναίνεσης, της

σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και των συναφών δικαιωμάτων, την πρόληψη της έμφυλης βίας και την αντιμετώπιση της παραπληροφόρησης και του στιγματισμού, αλλά εξακολουθεί να μην είναι καθολικά προσβάσιμη στην ΕΕ·

Or. en

Τροπολογία 98
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΣΤ α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η Ευρωπαϊκή Πρωτοβουλία Πολιτών με τίτλο «My Voice, My Choice» συνιστούσε άμεση έκκληση των πολιτών της ΕΕ προς την ΕΕ να διασφαλίσει την πρόσβαση σε ασφαλή και νόμιμη άμβλωση για όλους, με σεβασμό στον καταμερισμό των αρμοδιοτήτων βάσει των Συνθηκών·

Or. en

Τροπολογία 99
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΣΤ α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η πρόσβαση σε υπηρεσίες αναπαραγωγικής υγειονομικής περίθαλψης διαφέρει σημαντικά μεταξύ των κρατών μελών λόγω των διαφορετικών νομικών, δεοντολογικών και πολιτιστικών πλαισίων, τα οποία εμπίπτουν στις

εθνικές αρμοδιότητες·

Or. en

Τροπολογία 100
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΣΤ α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ύπαρξη και η πραγματικότητα της βίας σε μαιευτικά και γυναικολογικά περιβάλλοντα σε ολόκληρη την ΕΕ αναγνωρίζονται και γίνονται παραδεκτές όλο και περισσότερο·

Or. en

Τροπολογία 101
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΣΤβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι ορισμένοι κοινωνικοοικονομικοί παράγοντες και ανισότητες αυξάνουν την έκθεση των γυναικών στην έμφυλη βία, επιδεινώνοντας τις υφιστάμενες υγειονομικές, κοινωνικές και οικονομικές ανισότητες·

Or. en

Τροπολογία 102

Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΣΤβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, στη στρατηγική της για την ισότητα των φύλων 2020-2025, δεσμεύτηκε να εκδώσει συστάσεις σχετικά με την πρόληψη επιβλαβών πρακτικών κατά των γυναικών και των κοριτσιών·

Or. en

Τροπολογία 103
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΣΤγ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η μαιευτική και η γυναικολογική βία, συμπεριλαμβανομένων της λεκτικής κακοποίησης, των διακρίσεων και των μη συναινετικών διαδικασιών κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, του τοκετού και της φροντίδας άμβλωσης, συνιστούν παραβίαση των δικαιωμάτων και της αξιοπρέπειας των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 104
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΣΤδ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες με αναπηρία εξακολουθούν να υποβάλλονται σε περιττές ή μη συναινετικές ιατρικές θεραπείες και παρεμβάσεις, συμπεριλαμβανομένης της καταναγκαστικής στείρωσης, η οποία εξακολουθεί να αποτελεί πραγματικότητα σε ορισμένα μέρη της ΕΕ και δεν απαγορεύτηκε ρητά στην οδηγία για την καταπολέμηση της βίας κατά των γυναικών και της εξ οικείων βίας, παρά τις επανειλημμένες εκκλήσεις οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών για την απαγόρευσή της·

Or. en

Τροπολογία 105
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ ε (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΣΤε. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες και τα κορίτσια πλήττονται δυσανάλογα από μια σειρά χρόνιων παθήσεων που σχετίζονται με το φύλο, όπως η ενδομητρίωση, το σύνδρομο πολυκυστικών ωοθηκών (PCO), τα ινομυώματα της μήτρας, η προεμμηνορροϊκή δυσφορική διαταραχή (PMDD), ο χρόνιος πυελικός πόνος, η οστεοπόρωση και τα αυτοάνοσα νοσήματα, οι οποίες εξακολουθούν να μην ερευνώνται επαρκώς, να μην διαγιγνώσκονται επαρκώς και συχνά να ευτελίζονται στην κλινική πρακτική· λαμβάνοντας υπόψη ότι εξακολουθεί να

υπάρχει έλλειψη ευαισθητοποίησης των επαγγελματιών του τομέα της υγείας σχετικά με τις παθήσεις που σχετίζονται με τις γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 106
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΣΤ στ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΣΤστ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι μυοσκελετικές διαταραχές, όπως η ρευματοειδής αρθρίτιδα, ο λύκος, η οστεοαρθρίτιδα, η ουρική αρθρίτιδα και η οσφυαλγία επηρεάζουν δυσανάλογα τις γυναίκες[1α] και τα συμπτώματά τους στις γυναίκες συχνά παραβλέπονται ή μπορεί να παρουσιάζονται διαφορετικά από τα κλασικά συμπτώματα, με αποτέλεσμα σημαντική εσφαλμένη ή καθυστερημένη διάγνωση σε σύγκριση με τους άνδρες[1β]·

[1α] Woolf, Anthony D. και Bruce Pfleger. «Burden of major musculoskeletal conditions» (Το βάρος των σημαντικότερων μυοσκελετικών παθήσεων), Δελτίο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, τόμος 81,9 (2003): 646-56.

[1β] Jovani V, Blasco-Blasco M, Pascual E, et al., «Challenges to conquer from the gender perspective in medicine: The case of spondyloarthritis» (Προκλήσεις που πρέπει να αντιμετωπιστούν σε σχέση με τη διάσταση του φύλου στην ιατρική: η περίπτωση της σπονδυλαρθρίτιδας), 2018, https://doi.org/10.1371/journal.pone.0205

Or. en

Τροπολογία 107
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Z

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Z. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ενδομητρίωση είναι μια χρόνια πάθηση που πλήττει το 10-15 % των γυναικών σε αναπαραγωγική ηλικία[10]·	Z. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ενδομητρίωση είναι μια χρόνια πάθηση που πλήττει το 10-15 % των γυναικών σε αναπαραγωγική ηλικία[10] ***και μπορεί να προκαλέσει συμπτώματα όπως έντονο πόνο, κόπωση και έντονη αιμορραγία, τα οποία έχουν ως αποτέλεσμα εκτιμώμενο ετήσιο κόστος αναρρωτικής άδειας ύψους 30 δισεκατομμυρίων EUR στην ΕΕ***·
[10] Becker, K., Heinemann, K., Imthurn, B. Marions, L. Moehner, S. κ.ά. «Real world data on symptomology and diagnostic approaches of 27 840 women living with endometriosis» (Δεδομένα που έχουν προκύψει από πραγματικές συνθήκες σχετικά με τη συμπτωματολογία και τις διαγνωστικές προσεγγίσεις 27 840 γυναικών που ζουν με ενδομητρίωση), Scientific Reports τόμος 11, αριθ. 20404, 2021, https://doi.org/10.1038/s41598-021-99681-3; Eder, C. και Roomaney R., «Transgender and non-binary people's perception of their healthcare in relation to their endometriosis» (Η αντίληψη των διεμφυλικών και μη δυαδικών ατόμων για την υγειονομική τους περίθαλψη σε σχέση με την ενδομητρίωσή τους), International Journal of Transgender Health, τόμος 25, αριθ. 4, 2025, 911-925, https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/13591053241266249.	[10] Becker, K., Heinemann, K., Imthurn, B. Marions, L. Moehner, S. κ.ά. «Real world data on symptomology and diagnostic approaches of 27 840 women living with endometriosis» (Δεδομένα που έχουν προκύψει από πραγματικές συνθήκες σχετικά με τη συμπτωματολογία και τις διαγνωστικές προσεγγίσεις 27 840 γυναικών που ζουν με ενδομητρίωση), Scientific Reports τόμος 11, αριθ. 20404, 2021, https://doi.org/10.1038/s41598-021-99681-3; Eder, C. και Roomaney R., «Transgender and non-binary people's perception of their healthcare in relation to their endometriosis» (Η αντίληψη των διεμφυλικών και μη δυαδικών ατόμων για την υγειονομική τους περίθαλψη σε σχέση με την ενδομητρίωσή τους), International Journal of Transgender Health, τόμος 25, αριθ. 4, 2025, 911-925, https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/13591053241266249.

Or. en

Τροπολογία 108
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Z

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Η. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ενδομητρίωση είναι μια χρόνια πάθηση που πλήττει το 10-15 % των γυναικών σε αναπαραγωγική ηλικία[10]·	Η. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ενδομητρίωση είναι μια χρόνια πάθηση που πλήττει το 10-15 % των γυναικών σε αναπαραγωγική ηλικία[10]· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι οδηγεί σε συμπτώματα ανικανότητας και μπορεί να έχει αντίκτυπο στη γονιμότητα αλλά και στην ψυχική υγεία·***
[10] Becker, K., Heinemann, K., Imthurn, B. Marions, L. Moehner, S. κ. ά. «Real world data on symptomology and diagnostic approaches of 27 840 women living with endometriosis» (Δεδομένα που έχουν προκύψει από πραγματικές συνθήκες σχετικά με τη συμπτωματολογία και τις διαγνωστικές προσεγγίσεις 27 840 γυναικών που ζουν με ενδομητρίωση), Scientific Reports τόμος. 11, αριθ. 20404, 2021, https://doi.org/10.1038/s41598-021-99681-3; Eder, C. και Roomaney R., «Transgender and non-binary people's perception of their healthcare in relation to their endometriosis» (Η αντίληψη των διεμφυλικών και μη δυαδικών ατόμων για την υγειονομική τους περίθαλψη σε σχέση με την ενδομητρίωσή τους), International Journal of Transgender Health, τόμος 25, αριθ. 4, 2025, 911-925, https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/13591053241266249.	[10] Becker, K., Heinemann, K., Imthurn, B. Marions, L. Moehner, S. κ. ά. «Real world data on symptomology and diagnostic approaches of 27 840 women living with endometriosis» (Δεδομένα που έχουν προκύψει από πραγματικές συνθήκες σχετικά με τη συμπτωματολογία και τις διαγνωστικές προσεγγίσεις 27 840 γυναικών που ζουν με ενδομητρίωση), Scientific Reports τόμος. 11, αριθ. 20404, 2021, https://doi.org/10.1038/s41598-021-99681-3; Eder, C. και Roomaney R., «Transgender and non-binary people's perception of their healthcare in relation to their endometriosis» (Η αντίληψη των διεμφυλικών και μη δυαδικών ατόμων για την υγειονομική τους περίθαλψη σε σχέση με την ενδομητρίωσή τους), International Journal of Transgender Health, τόμος 25, αριθ. 4, 2025, 911-925, https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/13591053241266249.

Or. fr

Τροπολογία 109
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Η

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Η. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρά τον επιπολασμό της ενδομητρίωσης, απαιτούνται κατά μέσο όρο 6 έως 10 έτη για τη διάγνωση·	Η. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρά τον επιπολασμό της ενδομητρίωσης, απαιτούνται κατά μέσο όρο 6 έως 10 έτη για τη διάγνωση· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι η καθυστερημένη διάγνωση της ενδομητρίωσης έχει ως αποτέλεσμα παρατεταμένη βλάβη, μειωμένη ποιότητα ζωής και αυξημένο κοινωνικοοικονομικό κόστος, καθώς και απώλεια παραγωγικότητας και αυξημένη πίεση στα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης· λαμβάνοντας υπόψη ότι η έγκαιρη διάγνωση και η κατάλληλη θεραπεία μπορούν να βελτιώσουν σημαντικά τα αποτελέσματα στον τομέα της υγείας·***

Or. en

Τροπολογία 110
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Η

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Η. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρά τον επιπολασμό της ενδομητρίωσης, απαιτούνται κατά μέσο όρο 6 έως 10 έτη για τη διάγνωση·	Η. λαμβάνοντας υπόψη ότι, παρά τον επιπολασμό της ενδομητρίωσης, απαιτούνται κατά μέσο όρο 6 έως 10 έτη για τη διάγνωση· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι είναι επιτακτική ανάγκη να διεξαχθούν ιατρικές έρευνες και κλινικές δοκιμές για τη βελτίωση της ακρίβειας των διαγνώσεων και της αποτελεσματικότητας των θεραπειών, με σκοπό τη μείωση της περιόδου αυτής, τη στήριξη των γυναικών που πλήττονται***

και τη μείωση των επιπτώσεων της ενδομητρίωσης μακροπρόθεσμα·

Or. ro

Τροπολογία 111
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Η α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	***Ηα. λαμβάνοντας υπόψη ότι εξακολουθούν να υπάρχουν σημαντικές ανισότητες μεταξύ των φύλων και των ηλικιών όσον αφορά τη διάγνωση ασθενειών, με τις γυναίκες και τα παιδιά να αντιμετωπίζουν σημαντικά μεγαλύτερους χρόνους αναμονής για ακριβείς διαγνώσεις σε σύγκριση με τους άνδρες και τους ενήλικες· λαμβάνοντας υπόψη ότι τα στοιχεία ερευνών δείχνουν ότι οι γυναίκες με σπάνιες νόσους περιμένουν κατά μέσο όρο 5,4 έτη για να λάβουν διάγνωση, σε σύγκριση με τους άνδρες που περιμένουν 3,7 έτη[1α]· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες συχνά λαμβάνουν λανθασμένη διάγνωση, επειδή τα συμπτώματα που σχετίζονται με το φύλο δεν αναγνωρίζονται επαρκώς και επειδή τα φάρμακα που δοκιμάζονται κυρίως σε άνδρες μπορεί να είναι λιγότερο αποτελεσματικά για τις γυναίκες ή να προκαλούν ανεπιθύμητες ενέργειες στις γυναίκες που αποκρύπτουν την αρχική πάθηση, οδηγώντας σε ανακριβή συμπεράσματα και αυξημένο κίνδυνο ανεπαρκούς ή επιβλαβούς θεραπείας·**

[1α] EURORDIS-Rare Diseases Europe, «Major survey reveals lengthy diagnostic delays for rare disease patients» (Μεγάλη έρευνα αποκαλύπτει μεγάλες διαγνωστικές καθυστερήσεις για τους ασθενείς που πάσχουν από σπάνιες

νόσους), 2024, https://www.eurordis.org/survey-reveals-lengthy-diagnostic-delays/#

Or. en

Τροπολογία 112
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Η α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Ηα. λαμβάνοντας υπόψη ότι το σύνδρομο πολυκυστικών ωοθηκών (PCO) είναι μια κοινή ενδοκρινική διαταραχή που πλήττει περίπου το 11–13 % των γυναικών παγκοσμίως [1α] και έχει σημαντικές επιπτώσεις στη γονιμότητα και τη μακροπρόθεσμη μεταβολική υγεία· λαμβάνοντας υπόψη ότι έως και το 70 % των γυναικών που έχουν προσβληθεί παραμένουν αδιάγνωστες και δεν υπάρχει επί του παρόντος εγκεκριμένη θεραπεία που να αντιμετωπίζει τα βαθύτερα αίτια της πάθησης λόγω της περιορισμένης κατανόησης των υποκείμενων μηχανισμών της·
	[1α] GAO, X., Zhao, S., Du, Y. et al., «Data-driven subtypes of polycystic ovary syndrome and their association with clinical outcomes» (Υποτύποι του συνδρόμου πολυκυστικών ωοθηκών βάσει δεδομένων και η συσχέτισή τους με τα κλινικά αποτελέσματα), Nat Med 31, 4214–4224 (2025), https://doi.org/10.1038/s41591-025-03984-1

Or. en

Τροπολογία 113

Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Η α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Ηα. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ημικρανία πλήττει δυσανάλογα τις γυναίκες, αποτελεί μία από τις κύριες αιτίες αναπηρίας σε πληθυσμούς σε ηλικία εργασίας και εξακολουθεί να μην διαγιγνώσκεται και αντιμετωπίζεται επαρκώς σε πολλά συστήματα υγειονομικής περίθαλψης·

Or. en

Τροπολογία 114
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Η α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Ηα. λαμβάνοντας υπόψη ότι η διαγνωστική καθυστέρηση για την ενδομητρίωση είναι συστημική και αντικατοπτρίζει τη διαρθρωτική μεροληψία στην υγειονομική περίθαλψη·

Or. en

Τροπολογία 115
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Θ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Θ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 85 % των γυναικών βιώνουν συμπτώματα εμμηνόπαυσης και ότι, έως το 2030,	Θ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 85 % των γυναικών βιώνουν συμπτώματα ***προεμμηνόπαυσης και*** εμμηνόπαυσης και

εκτιμάται ότι 1,2 δισεκατομμύρια γυναίκες θα βιώνουν εμμηνόπαυση σε παγκόσμιο επίπεδο[11]·

ότι, έως το 2030, εκτιμάται ότι 1,2 δισεκατομμύρια γυναίκες θα βιώσουν εμμηνόπαυση σε παγκόσμιο επίπεδο [11]· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι τα συμπτώματα αυτά υπερβαίνουν κατά πολύ τα κοινώς αναγνωρισμένα συμπτώματα και ότι οι ίδιες οι γυναίκες και οι γιατροί δεν διαθέτουν πληροφορίες σχετικά με τη σημαντική αναταραχή που αντιπροσωπεύει αυτή η φυσική αλλά γεμάτη ανατροπές φάση της ζωής των γυναικών·***

[11] Δαβάκη Κ., μελέτη που ζητήθηκε από την Επιτροπή Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, «Gender Inequalities in Medical Research, Drug Development and Access to Care» (Ανισότητες μεταξύ των φύλων στην ιατρική έρευνα, την ανάπτυξη φαρμάκων και την πρόσβαση στην περίθαλψη), Θεματικό Τμήμα Πολιτών, Ισότητας και Πολιτισμού, Γενική Διεύθυνση Δικαιωμάτων των Πολιτών, Δικαιοσύνης και Θεσμικών Υποθέσεων, Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, 2025, σ. 86, https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2025/778519/IUST_STU(2025) 778519_EN.pdf.

[11] Δαβάκη Κ., μελέτη που ζητήθηκε από την Επιτροπή Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, «Gender Inequalities in Medical Research, Drug Development and Access to Care» (Ανισότητες μεταξύ των φύλων στην ιατρική έρευνα, την ανάπτυξη φαρμάκων και την πρόσβαση στην περίθαλψη), Θεματικό Τμήμα Πολιτών, Ισότητας και Πολιτισμού, Γενική Διεύθυνση Δικαιωμάτων των Πολιτών, Δικαιοσύνης και Θεσμικών Υποθέσεων, Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, 2025, σ. 86, https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2025/778519/IUST_STU(2025) 778519_EN.pdf.

Or. fr

Τροπολογία 116
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Θ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Θ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 85 % των γυναικών βιώνουν συμπτώματα εμμηνόπαυσης και ότι, έως το 2030, εκτιμάται ότι 1,2 δισεκατομμύρια γυναίκες θα βιώνουν εμμηνόπαυση σε παγκόσμιο	Θ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 85 % των γυναικών βιώνουν συμπτώματα εμμηνόπαυσης και ***η πλειονότητα των γυναικών που βιώνουν εμμηνόπαυση αναφέρουν ότι έχει αρνητικό αντίκτυπο***

επίπεδο[11]·

στα μέσα διαβίωσής τους· λαμβάνοντας υπόψη ότι, έως το 2030, εκτιμάται ότι 1,2 δισεκατομμύρια γυναίκες θα βιώνουν εμμηνόπαυση σε παγκόσμιο επίπεδο[11]·

[11] Δαβάκη Κ., μελέτη που ζητήθηκε από την Επιτροπή Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, «Gender Inequalities in Medical Research, Drug Development and Access to Care» (Ανισότητες μεταξύ των φύλων στην ιατρική έρευνα, την ανάπτυξη φαρμάκων και την πρόσβαση στην περίθαλψη), Θεματικό Τμήμα Πολιτών, Ισότητας και Πολιτισμού, Γενική Διεύθυνση Δικαιωμάτων των Πολιτών, Δικαιοσύνης και Θεσμικών Υποθέσεων, Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, 2025, σ. 86, https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2025/778519/IUST_STU(2025) 778519_EN.pdf.

[11] Δαβάκη Κ., μελέτη που ζητήθηκε από την Επιτροπή Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, «Gender Inequalities in Medical Research, Drug Development and Access to Care» (Ανισότητες μεταξύ των φύλων στην ιατρική έρευνα, την ανάπτυξη φαρμάκων και την πρόσβαση στην περίθαλψη), Θεματικό Τμήμα Πολιτών, Ισότητας και Πολιτισμού, Γενική Διεύθυνση Δικαιωμάτων των Πολιτών, Δικαιοσύνης και Θεσμικών Υποθέσεων, Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, 2025, σ. 86, https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2025/778519/IUST_STU(2025) 778519_EN.pdf.

Or. en

Τροπολογία 117
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Θ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Θ α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η εμμηνόπαυση και η περιεμμηνόπαυση εξακολουθούν να μην αναγνωρίζονται επαρκώς ως σημαντικά ζητήματα υγείας και κοινωνικά ζητήματα, με τα σχετικά συμπτώματα να παραβλέπονται ευρέως, γεγονός που οδηγεί σε άνιση πρόσβαση σε εξειδικευμένη και τεκμηριωμένη περίθαλψη, άνιση διαθεσιμότητα ορμονικών θεραπειών, ανεπαρκείς προσαρμογές στον χώρο εργασίας και αρνητικές επιπτώσεις στη συμμετοχή των

γυναικών στον εργασιακό βίο·

Or. en

Τροπολογία 118
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Θ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Θ α. λαμβάνοντας υπόψη ότι η έλλειψη επαρκούς περίθαλψης για την εμμηνόπαυση συμβάλλει στον στιγματισμό, στις διακρίσεις στην εργασία και στην υποβάθμιση της ποιότητας ζωής, με άμεσες συνέπειες για την οικονομική ανεξαρτησία και την κοινωνική συμμετοχή·

Or. en

Τροπολογία 119
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Θ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Θ α. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 85 % των γυναικών βιώνουν συμπτώματα εμμηνόπαυσης[1α], τα οποία μπορεί να επηρεάσουν σημαντικά τη σωματική και ψυχική υγεία, την ποιότητα ζωής και τη συμμετοχή τους στην αγορά εργασίας·
	[1α] Δαβάκη Κ., μελέτη που ζητήθηκε από την Επιτροπή Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, «Gender Inequalities in Medical Research, Drug

Development and Access to Care» (Ανισότητες μεταξύ των φύλων στην ιατρική έρευνα, την ανάπτυξη φαρμάκων και την πρόσβαση στην περίθαλψη), Θεματικό Τμήμα Πολιτών, Ισότητας και Πολιτισμού, Γενική Διεύθυνση Δικαιωμάτων των Πολιτών, Δικαιοσύνης και Θεσμικών Υποθέσεων, Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, 2025, https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2025/778519/IUST_STU (2025) 778519_EN.pdf.

Or. en

Τροπολογία 120
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Θ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Θ α. λαμβάνοντας υπόψη ότι, σε παγκόσμιο επίπεδο, ένα στα έξι άτομα αντιμετωπίζει στειρότητα [1α], με τις γυναίκες να πλήττονται δυσανάλογα τόσο από τον κοινωνικό στιγματισμό [1β] όσο και από τη σωματική επιβάρυνση της θεραπείας·

[1α] Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, Infertility Fact Sheet (Ενημερωτικό δελτίο για τη γονιμότητα), 2025, https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infertility

[1β] Xie Y, Ren Y, Niu C, Zheng Y, Yu P, Li L., «The impact of stigma on mental health and quality of life of infertile women: A systematic review» (Ο αντίκτυπος του στιγματισμού στην ψυχική υγεία και την ποιότητα ζωής των υπογόνιμων γυναικών: μια συστηματική ανασκόπηση), Front Psychol, 2023, https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PM

C9869765/?utm_source=chatgpt.com.

Or. en

Τροπολογία 121
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη Θ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Θβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι, σε παγκόσμιο επίπεδο, ένα στα έξι άτομα αντιμετωπίζει στειρότητα, η οποία μεταφράζεται σε περίπου 25 εκατομμύρια πολίτες της ΕΕ, με τις γυναίκες να πλήττονται δυσανάλογα τόσο από τον κοινωνικό στιγματισμό της στειρότητας όσο και από τη σωματική επιβάρυνση της θεραπείας·

Or. en

Τροπολογία 122
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη I

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
I. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχει υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας για τους άνδρες από ό,τι για τις γυναίκες[12]·	I. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχει υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας για τους άνδρες από ό,τι για τις γυναίκες[12]· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι τα προγράμματα πρόληψης και προσυμπτωματικού ελέγχου δεν λαμβάνουν πάντα υπόψη τους βιολογικούς, συμπεριφορικούς, κοινωνικοοικονομικούς παράγοντες και τους παράγοντες πρόσβασης στην***

	υγειονομική περίθαλψη, ή τις διαφορές μεταξύ των βιολογικών και των κοινωνικών φύλων, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει στην καθυστερημένη ανίχνευση ορισμένων καρκίνων·
[12] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cancer statistics» (Στατιστικές για τον καρκίνο), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Μάρτιο του 2024, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Gender_pay_gap_statistics.	[12] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cancer statistics» (Στατιστικές για τον καρκίνο), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Μάρτιο του 2024, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Gender_pay_gap_statistics.

Or. ro

Τροπολογία 123
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη I

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
I. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχει υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας για τους άνδρες από ό,τι για τις γυναίκες[12]·	I. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχει υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας για τους άνδρες από ό,τι για τις γυναίκες [12]***, παρά το γεγονός ότι οι γυναίκες ηλικίας έως 49 ετών έχουν μεγαλύτερη πιθανότητα να αναπτύξουν μελάνωμα από οποιονδήποτε άλλο καρκίνο, εκτός από τον καρκίνο του μαστού ή του θυρεοειδή[12α]*** ·
[12] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cancer statistics» (Στατιστικές για τον καρκίνο), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Μάρτιο του 2024, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Gender_pay_gap_statistics.	[12] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cancer statistics» (Στατιστικές για τον καρκίνο), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Μάρτιο του 2024, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Gender_pay_gap_statistics.
	[12α] John Hopkins Medicine, «Melanoma: What Women Need to Know About This

Skin Cancer» (Μελάνωμα: τι πρέπει να γνωρίζουν οι γυναίκες σχετικά με αυτόν τον καρκίνο του δέρματος), 2025, https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/melanoma/melanoma-what-women-need-to-know-about-this-skin-cancer

Or. en

Τροπολογία 124
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη I

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
I. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχει υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας για τους άνδρες από ό,τι για τις γυναίκες[12]·	I. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχει υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας για τους άνδρες από ό,τι για τις γυναίκες[12]· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι το μελάνωμα είναι ο τρίτος συχνότερος καρκίνος στις γυναίκες κάτω των 49 ετών, μετά τον καρκίνο του μαστού και του θυρεοειδούς·***
[12] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cancer statistics» (Στατιστικές για τον καρκίνο), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Μάρτιο του 2024, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Gender_pay_gap_statistics.	[12] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cancer statistics» (Στατιστικές για τον καρκίνο), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Μάρτιο του 2024, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Gender_pay_gap_statistics.

Or. pl

Τροπολογία 125
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη I

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
I. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχει υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας για τους άνδρες από ό,τι για τις γυναίκες[12]·	I. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχει υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας για τους άνδρες από ό,τι για τις γυναίκες[12]· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι κάθε χρόνο περισσότερα από 1,2 εκατομμύρια γυναίκες διαγιγνώσκονται με καρκίνο στην Ευρωπαϊκή Ένωση, ενώ σχεδόν 600 000 χάνουν τη ζωή τους·***
[12] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cancer statistics» (Στατιστικές για τον καρκίνο), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Μάρτιο του 2024, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Gender_pay_gap_statistics.	[12] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cancer statistics» (Στατιστικές για τον καρκίνο), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Μάρτιο του 2024, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Gender_pay_gap_statistics.

Or. en

Τροπολογία 126
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη I

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
I. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχει υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας για τους άνδρες από ό,τι για τις γυναίκες[12]·	I. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχει υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας για τους άνδρες από ό,τι για τις γυναίκες [12]***, αλλά ότι υπάρχουν επίσης ανισότητες μεταξύ των γυναικών, λόγω των κοινωνικοοικονομικών διαφορών και των διαφορών όσον αφορά την πρόσβαση στον προσυμπτωματικό έλεγχο*** ·

[12] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cancer statistics» (Στατιστικές για τον καρκίνο), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Μάρτιο του 2024, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Gender_pay_gap_statistics.

[12] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cancer statistics» (Στατιστικές για τον καρκίνο), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Μάρτιο του 2024, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Gender_pay_gap_statistics.

Or. en

Τροπολογία 127
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη I

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
I. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχει υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας για τους άνδρες από ό,τι για τις γυναίκες[12]·	I. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος ***επηρεάζει 12 εκατομμύρια Ευρωπαίες,*** είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχει υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας για τους άνδρες από ό,τι για τις γυναίκες[12]·

[12] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cancer statistics» (Στατιστικές για τον καρκίνο), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Μάρτιο του 2024, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Gender_pay_gap_statistics.

[12] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cancer statistics» (Στατιστικές για τον καρκίνο), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Μάρτιο του 2024, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Gender_pay_gap_statistics.

Or. en

Τροπολογία 128
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη IA

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΙΑ. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο στόχος της Επιτροπής και του Συμβουλίου για το 2022 όσον αφορά την προσφορά προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου τουλάχιστον στο 90 % των επιλέξιμων ατόμων έως το 2025 δεν επιτυγχάνεται καθολικά σε ολόκληρη την ΕΕ·	ΙΑ. λαμβάνοντας υπόψη ότι ο στόχος της Επιτροπής και του Συμβουλίου για το 2022 όσον αφορά την προσφορά προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου τουλάχιστον στο 90 % των επιλέξιμων ατόμων έως το 2025 δεν επιτυγχάνεται καθολικά σε ολόκληρη την ΕΕ***, και λαμβάνοντας υπόψη ότι σε πολλά κράτη μέλη τα νοσοκομεία και τα ιατρικά ιδρύματα δεν ενημερώνουν συστηματικά και επαρκώς τον επιλέξιμο πληθυσμό σχετικά με την ύπαρξη, τη διαθεσιμότητα και τη σημασία των προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου***·

Or. ro

Τροπολογία 129
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΑ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΑα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι κοινές νόσοι, όπως τα καρδιαγγειακά νοσήματα, τα αυτοάνοσα νοσήματα, ορισμένοι τύποι καρκίνου και οι σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις, συχνά εκδηλώνονται διαφορετικά στις γυναίκες, και ότι οι διαφορές αυτές που σχετίζονται με το βιολογικό και το κοινωνικό φύλο, καθώς και οι αλληλεπιδράσεις μεταξύ παραγόντων κινδύνου, όπως το κάπνισμα, η κατανάλωση αλκοόλ, το υπερβολικό βάρος, η παχυσαρκία και η έλλειψη σωματικής άσκησης, εξακολουθούν να μην λαμβάνονται επαρκώς υπόψη στην έρευνα και την κλινική πρακτική, γεγονός που οδηγεί σε καθυστερήσεις ή σφάλματα στη διάγνωση·

Or. en

Τροπολογία 130
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΙΒ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι καρδιαγγειακές παθήσεις αποτελούν την κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ με υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας γυναικών από ό,τι ανδρών, παρά τις επικρατούσες λανθασμένες κοινωνικές αντιλήψεις[13]·	ΙΒ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι καρδιαγγειακές παθήσεις αποτελούν την κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ με υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας γυναικών από ό,τι ανδρών, παρά τις επικρατούσες λανθασμένες κοινωνικές αντιλήψεις[13]· ***λαμβάνοντας υπόψη ότι οι καρδιαγγειακές παθήσεις αποτελούν την κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ και έχουν υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας γυναικών από ό,τι ανδρών· λαμβάνοντας υπόψη ότι τα συμπτώματα που σχετίζονται με το φύλο στις γυναίκες συχνά δεν αναγνωρίζονται επαρκώς, γεγονός που οδηγεί σε καθυστερημένη διάγνωση και θεραπεία·***
[13] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cardiovascular diseases statistics» (Στατιστικές για τις καρδιαγγειακές παθήσεις), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Ιούλιο του 2025, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Cardiovascular_diseases_statistics.	[13] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cardiovascular diseases statistics» (Στατιστικές για τις καρδιαγγειακές παθήσεις), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Ιούλιο του 2025, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Cardiovascular_diseases_statistics.

Or. en

Τροπολογία 131
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΙΒ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι καρδιαγγειακές παθήσεις αποτελούν την κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ με υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας γυναικών από ό,τι ανδρών, παρά τις επικρατούσες λανθασμένες κοινωνικές αντιλήψεις[13]·	ΙΒ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι καρδιαγγειακές παθήσεις αποτελούν την κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ με υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας γυναικών από ό,τι ανδρών, παρά τις επικρατούσες λανθασμένες κοινωνικές αντιλήψεις[13]· ***λαμβάνοντας υπόψη την έλλειψη πληροφοριών σχετικά με τους καρδιαγγειακούς κινδύνους που αντιμετωπίζουν οι γυναίκες·***
[13] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cardiovascular diseases statistics» (Στατιστικές για τις καρδιαγγειακές παθήσεις), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Ιούλιο του 2025, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Cardiovascular_diseases_statistics.	[13] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cardiovascular diseases statistics» (Στατιστικές για τις καρδιαγγειακές παθήσεις), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Ιούλιο του 2025, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Cardiovascular_diseases_statistics.

Or. fr

Τροπολογία 132
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΙΒ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι καρδιαγγειακές παθήσεις αποτελούν την κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ με υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας γυναικών από ό,τι ανδρών, παρά ***τις επικρατούσες λανθασμένες κοινωνικές αντιλήψεις***[13]·	ΙΒ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι καρδιαγγειακές παθήσεις αποτελούν την κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ με υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας γυναικών από ό,τι ανδρών, παρά ***το γεγονός ότι τα συμπτώματα καρδιαγγειακών προβλημάτων και καρδιακής προσβολής στις γυναίκες δεν αναγνωρίζονται ιδιαίτερα στην κοινωνία***[13]·

[13] Eurostat, Επεξήγηση στατιστικών στοιχείων, «Cardiovascular diseases statistics» (Στατιστικές για τις καρδιαγγειακές παθήσεις), στοιχεία που αντλήθηκαν τον Ιούλιο του 2025, https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Cardiovascular_diseases_statistics.

Or. en

Τροπολογία 133
Paulo Do Nascimento Cabral, Maria Walsh, Ελεονώρα Μελέτη

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΒα. λαμβάνοντας υπόψη ότι ασθένειες όπως ο διαβήτης επηρεάζουν τις γυναίκες με διαφορετικό τρόπο από ό,τι τους άνδρες· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες με διαβήτη τύπου 1 έχουν τέσσερις φορές περισσότερες πιθανότητες να αναπτύξουν προεκλαμψία· λαμβάνοντας υπόψη ότι ένα στα επτά ζώντα βρέφη που γεννιούνται στην Ευρώπη πλήττεται από υπεργλυκαιμία κατά την εγκυμοσύνη· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες με σακχαρώδη διαβήτη κύησης (GDM) έχουν μεγάλη πιθανότητα να αναπτύξουν διαβήτη τύπου 2 εντός πέντε ετών από τον τοκετό, και ότι τα παιδιά που γεννιούνται από μητέρες με GDM έχουν έως και έξι φορές περισσότερες πιθανότητες να αναπτύξουν διαβήτη τύπου 2 και παιδική παχυσαρκία από εκείνα που γεννιούνται από μητέρες χωρίς GDM·

Or. en

Τροπολογία 134

Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΒα. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα μοντέλα εκτίμησης κινδύνου καρδιαγγειακών παθήσεων παραβλέπουν τους περισσότερους βιολογικούς, κοινωνικούς και ψυχοκοινωνικούς παράγοντες που σχετίζονται με το φύλο, όπως η υπέρταση, ο διαβήτης, το γυναικολογικό ιστορικό, η πρώιμη εμμηνόπαυση, η ενδοσυντροφική βία, η κοινωνικοοικονομική κατάσταση και το χρόνιο άγχος, με αποτέλεσμα να συμβάλλουν στην ευπάθεια των γυναικών σε ισχαιμικές καρδιοπάθειες και στην άνιση πρόσβαση στην πρόληψη και τη θεραπεία·

Or. en

Τροπολογία 135
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΒα. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα συμπτώματα καρδιακής προσβολής στις γυναίκες συχνά διαφέρουν από εκείνα στους άνδρες και συχνά δεν αναγνωρίζονται επαρκώς ή παρερμηνεύονται· τονίζει ότι η βελτίωση της ευαισθητοποίησης και της κατάρτισης όσον αφορά τα καρδιαγγειακά συμπτώματα που σχετίζονται με το φύλο και της

	διάγνωσής τους είναι απαραίτητη για τη διασφάλιση της έγκαιρης θεραπείας, τη μείωση των αποφευκτών κινδύνων για την υγεία των γυναικών και την ενίσχυση της αποτελεσματικότητας των συστημάτων πρόληψης και υγειονομικής περίθαλψης·

Or. en

Τροπολογία 136
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΒα. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα συμπτώματα, η κλινική εικόνα και η εξέλιξη των καρδιαγγειακών παθήσεων διαφέρουν μεταξύ ανδρών και γυναικών και, ως εκ τούτου, η κατάρτιση και η εκπαίδευση των επαγγελματιών του τομέα της υγείας είναι απαραίτητες για τη διασφάλιση βαθύτερης κατανόησης, έτσι ώστε να καταστεί δυνατή η έγκαιρη αναγνώριση, διάγνωση και κατάλληλη περίθαλψη·

Or. en

Τροπολογία 137
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΒα. λαμβάνοντας υπόψη ότι, σύμφωνα με μελέτες, οι γυναίκες περιμένουν 30 λεπτά περισσότερο και τους συνταγογραφούνται παυσίπονα σε

χαμηλότερα ποσοστά από ό,τι στους άνδρες με παρόμοια συμπτώματα[1α], ενώ πολλές γυναίκες αναφέρουν ότι οι επαγγελματίες του τομέα της υγείας έχουν αγνοήσει τον πόνο τους·

[1α] Mika Guzikevitsa, Tom Gordon-Heckerc, David Rekhtmand Shaden Salamehd, Salomon Israele, Moses Shayob, David Gozalh, Anat Perrye, Alex Gileles-Hillelj και Shoham Choshen-Hillela, «Sex bias in pain management decisions» (Έμφυλες προκαταλήψεις στις αποφάσεις διαχείρισης πόνου), Αύγουστος 2024, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39102546/

Or. en

Τροπολογία 138
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΒα. λαμβάνοντας υπόψη ότι η μαιευτική και η γυναικολογική βία, συμπεριλαμβανομένων των μη συναινετικών διαδικασιών, της αγνόησης του πόνου και της έλλειψης σεβασμού για την αυτονομία και την αξιοπρέπεια των ασθενών, εξακολουθούν να αποτελούν ευρέως διαδεδομένο αλλά ανεπαρκώς αναγνωρισμένο ζήτημα σε ολόκληρη την Ένωση·

Or. en

Τροπολογία 139
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΒβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η μαιευτική και η γυναικολογική βία σε περιβάλλοντα σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγειονομικής περίθαλψης, συμπεριλαμβανομένων, μεταξύ άλλων, της κακομεταχείρισης, της κακοποίησης, του εξαναγκασμού, της παραμέλησης ή της άρνησης της περίθαλψης κατά τη διάρκεια γυναικολογικών επισκέψεων, της εγκυμοσύνης, της άμβλωσης, του τοκετού και της μεταγεννητικής φροντίδας, του ακρωτηριασμού των γυναικείων γεννητικών οργάνων και των γεννητικών οργάνων μεσοφυλικών ατόμων και της καταναγκαστικής στείρωσης, συνιστούν εκτεταμένη και συστημική παραβίαση των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και της σωματικής αυτονομίας σε ολόκληρη την ΕΕ, η οποία επηρεάζει δυσανάλογα τις γυναίκες με αναπηρία, τις γυναίκες που αντιμετωπίζουν φυλετικές διακρίσεις και τις γυναίκες που ανήκουν σε εθνοτικές μειονότητες, συμπεριλαμβανομένων των γυναικών Ρομά, και τα μεσοφυλικά και διεμφυλικά άτομα· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι παραβιάσεις αυτές εξακολουθούν να υφίστανται λόγω των διαρθρωτικών διακρίσεων και της απουσίας αποτελεσματικών νομικών διασφαλίσεων, μέτρων πρόληψης, μηχανισμών αναφοράς και πλαισίων λογοδοσίας·

Or. en

Τροπολογία 140
Paulo Do Nascimento Cabral, Maria Walsh, Ελεονώρα Μελέτη

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΒβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες με διαβήτη αντιμετωπίζουν σημαντικά χειρότερα μακροπρόθεσμα αποτελέσματα στον τομέα της υγείας από ό,τι οι άνδρες, συμπεριλαμβανομένων του κατά 30 % υψηλότερου κινδύνου θνησιμότητας λόγω καρδιαγγειακών παθήσεων, του διπλάσιου κινδύνου εμφάνισης διατροφικών διαταραχών και της κατά ένα τρίτο μεγαλύτερης πιθανότητας εμφάνισης κατάθλιψης σε σύγκριση με τους άνδρες με διαβήτη· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες με διαβήτη τύπου 2 διατρέχουν 19 % υψηλότερο κίνδυνο εμφάνισης αγγειακής άνοιας από ό,τι οι άνδρες με την ίδια πάθηση·

Or. en

Τροπολογία 141
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΒβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ευαισθητοποίηση, ο γραμματισμός σε θέματα υγείας και η πρόληψη αποτελούν βασικές συνιστώσες της υγείας των γυναικών, καθώς καθιστούν δυνατή την έγκαιρη διάγνωση, μειώνουν τους κινδύνους και τις ανισότητες που μπορούν να αποφευχθούν και παρέχουν στις γυναίκες την ευκαιρία να λαμβάνουν τεκμηριωμένες αποφάσεις σχετικά με το σώμα και την υγεία τους καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής τους·

Or. en

Τροπολογία 142
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΒγ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι διαρθρωτικές ανισότητες μεταξύ των φύλων, συμπεριλαμβανομένης της άνισης κατανομής των μη αμειβόμενων ευθυνών φροντίδας και της δυσανάλογης έκθεσης σε έμφυλη βία, συμβάλλουν σε υψηλότερα ποσοστά άγχους, κατάθλιψης και συνθηκών που σχετίζονται με το άγχος μεταξύ των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 143
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΒ δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΒδ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η σύσταση σχετικά με την πρόληψη επιβλαβών πρακτικών κατά των γυναικών και των κοριτσιών, η οποία θα έπρεπε να έχει αντιμετωπίσει πλήρως όλες τις μορφές επιβλαβών πρακτικών, συμπεριλαμβανομένων των προαναφερθεισών μορφών βίας, δεν δημοσιεύτηκε ποτέ, σε αντίθεση με τις δεσμεύσεις της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στο πλαίσιο των δικών της στρατηγικών για την ισότητα των φύλων και την ισότητα των ΛΟΑΤΚΙ 2020-2025·

Or. en

Τροπολογία 144
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΙΓ. λαμβάνοντας υπόψη ότι ***το 14 % των ατόμων ΛΟΑΤΚΙ+ έχουν αναφέρει ότι υφίστανται διακρίσεις σε χώρους υγειονομικής περίθαλψης και πολλά*** κράτη μέλη ***παρέχουν μόνο περιορισμένη πρόσβαση σε ειδική για τα διεμφυλικά άτομα υγειονομική περίθαλψη·***	ΙΓ. λαμβάνοντας υπόψη ότι ***για τη σωματική και ψυχολογική ακεραιότητα των αγοριών και των κοριτσιών απαιτείται η απαγόρευση της χρήσης αναστολέων εφηβείας στα*** κράτη μέλη ***πριν από την ενηλικίωση, λόγω της έλλειψης εν επιγνώσει συναίνεσης[1α]· λαμβάνοντας υπόψη ότι ο σεβασμός προς τα κορίτσια και τα αγόρια επιβάλλει να μην επηρεάζονται από το ιατρικό προσωπικό ή τους γύρω τους για να υποβληθούν σε χειρουργική επέμβαση επαναπροσδιορισμού φύλου ή να χρησιμοποιήσουν αναστολείς εφηβείας· λαμβάνοντας υπόψη ότι η διάγνωση της δυσφορίας ή της αναντιστοιχίας φύλου απαιτεί επαρκή ψυχολογική φροντίδα· λαμβάνοντας υπόψη ότι έχουν αναφερθεί πολλαπλά περιστατικά κακομεταχείρισης στην Ευρώπη και αλλού, όπως στη Μεγάλη Βρετανία, όπου η Υπηρεσία Ανάπτυξης Ταυτότητας Φύλου (GIDS) στην κλινική Tavistock έκλεισε μετά τις επιπτώσεις της υπόθεσης Bell κατά Tavistock σχετικά με την απουσία συναίνεσης στη χρήση αναστολέων εφηβείας·***
	[1α] Hilary Cass, Independent review of gender identity services for children and young people: Final report» (Ανεξάρτητη επανεξέταση των υπηρεσιών ταυτότητας φύλου για παιδιά και νέους: τελική έκθεση), Λονδίνο, 2024

Or. en

Τροπολογία 145
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΙΓ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 14 % των ατόμων ΛΟΑΤΚΙ+ έχουν αναφέρει ότι υφίστανται διακρίσεις σε χώρους υγειονομικής περίθαλψης και πολλά κράτη μέλη παρέχουν μόνο περιορισμένη πρόσβαση σε ειδική για τα διεμφυλικά άτομα υγειονομική περίθαλψη·	ΙΓ. λαμβάνοντας υπόψη ότι ***μόνο*** το 14 % των ατόμων ΛΟΑΤΚΙ + έχουν αναφέρει ότι υφίστανται διακρίσεις σε χώρους υγειονομικής περίθαλψης και πολλά κράτη μέλη παρέχουν μόνο περιορισμένη πρόσβαση σε ειδική για τα διεμφυλικά άτομα υγειονομική περίθαλψη ***ανάλογα με την πολιτική τους για την υγεία, η οποία αποτελεί αποκλειστική αρμοδιότητα των κρατών μελών· λαμβάνοντας υπόψη ότι, ως εκ τούτου, θα ήταν ασυνεπές να ζητούνται συγκεκριμένες κλινικές δοκιμές, αλλά να υπάρχει η επιθυμία να παραγνωρίζονται αυτές οι ιδιαιτερότητες στο πλαίσιο της περίθαλψης· λαμβάνοντας υπόψη ότι είναι ήδη πολύ λίγοι οι γυναικολόγοι που μπορούν να καλύπτουν γρήγορα τις ανάγκες περίθαλψης των γυναικών και ότι οι ίδιοι δεν έχουν ως αποστολή να αναλαμβάνουν τη φροντίδα ανδρών που ισχυρίζονται ότι είναι γυναίκες·***

Or. fr

Τροπολογία 146
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΙΓ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 14 % των ατόμων ΛΟΑΤΚΙ+ έχουν αναφέρει ότι υφίστανται διακρίσεις σε χώρους υγειονομικής περίθαλψης και πολλά κράτη μέλη παρέχουν μόνο περιορισμένη πρόσβαση σε ***ειδική για τα διεμφυλικά***	ΙΓ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 14 % των ατόμων ΛΟΑΤΚΙ+ έχουν αναφέρει ότι υφίστανται διακρίσεις σε χώρους υγειονομικής περίθαλψης και πολλά κράτη μέλη παρέχουν μόνο περιορισμένη**,** ***καθυστερημένη ή μη οικονομικά προσιτή***

άτομα υγειονομική περίθαλψη·	πρόσβαση σε υγειονομική περίθαλψη ***που σχετίζεται με την αλλαγή φύλου***·

Or. en

Τροπολογία 147
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΙΓ. λαμβάνοντας υπόψη ότι ***το 14 % των ατόμων ΛΟΑΤΚΙ+ έχουν αναφέρει ότι υφίστανται διακρίσεις*** σε χώρους υγειονομικής περίθαλψης ***και πολλά κράτη μέλη παρέχουν μόνο περιορισμένη πρόσβαση σε ειδική για τα διεμφυλικά άτομα υγειονομική περίθαλψη***·	ΙΓ. λαμβάνοντας υπόψη ότι ***ορισμένα άτομα αναφέρουν άνιση μεταχείριση*** σε χώρους υγειονομικής περίθαλψης***, τονίζοντας την ανάγκη για προσεγγίσεις με επίκεντρο τον ασθενή και επαγγελματική ιατρική δεοντολογία***·

Or. en

Τροπολογία 148
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΓα. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα συμπτώματα των γυναικών που προέρχονται από εθνοτικές μειονότητες είναι πιθανότερο να αγνοηθούν από τους παρόχους ιατρικών υπηρεσιών λόγω ελλείψεων στην ιατρική εκπαίδευση και κατάρτιση· λαμβάνοντας υπόψη ότι σε ορισμένες ευρωπαϊκές χώρες οι μαύρες γυναίκες έχουν τετραπλάσιες πιθανότητες και οι Ασιάτισσες διπλάσιες πιθανότητες να πεθάνουν κατά τον τοκετό σε σύγκριση με τις λευκές γυναίκες· λαμβάνοντας υπόψη ότι η πρόληψη και η αντιμετώπιση των διακρίσεων όσον

αφορά την πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη είναι ουσιαστικής σημασίας προκειμένου να μπορούν όλες οι γυναίκες να ασκούν πλήρως τα θεμελιώδη δικαιώματά τους·

Or. en

Τροπολογία 149
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΓα. λαμβάνοντας υπόψη ότι ασθενείς με διαφορετική εθνοτική καταγωγή, ιδιαίτερα γυναίκες μεσογειακής ή μη λευκής καταγωγής, αναφέρουν ότι αντιμετωπίζουν ρατσισμό και ότι αγνοούνται τα παράπονά τους για πόνο (σύνδρομο «Morbus Mediterraneus»), γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρές συνέπειες, όπως υποθεραπεία, εσφαλμένες διαγνώσεις και απώλεια εμπιστοσύνης στα ιατρικά ιδρύματα·

Or. en

Τροπολογία 150
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΓα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες πρόσφυγες, οι μετανάστριες χωρίς χαρτιά και οι περιθωριοποιημένες αυτόχθονες γυναίκες είναι πιθανότερο να έχουν πολύπλοκες ανάγκες υγείας, λόγω των δύσκολων συνθηκών τους, οι οποίες ενδέχεται να επηρεάσουν αρνητικά την

εγκυμοσύνη τους[1α]·

[1α] Μελέτη που ζητήθηκε από την Επιτροπή Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου με τίτλο «Access to maternal health and midwifery for vulnerable groups in the EU» (Πρόσβαση στη μητρική υγεία και τη μαιευτική για ευάλωτες ομάδες στην ΕΕ), Θεματικό Τμήμα Πολιτών, Ισότητας και Πολιτισμού, Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, 2019, https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2019/608874/IPOL_STU(2019)608874_EN.pdf

Or. en

Τροπολογία 151
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΓα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες αποτελούν την πλειονότητα (78 %) των εργαζομένων στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης στην ΕΕ[1α]·

[1α] Eurostat, «Majority of health jobs hold by women» (Μείωση των θέσεων εργασίας στον τομέα της υγείας που κατέχουν οι γυναίκες), 2021, https://ec.europa.eu/eurostat/web/products-eurostat-news/-/edn-20210308-1#:~:text=Spotlight%20on%20women%20at%20the%20frontline%20of,to%20over%2090%25%20in%20Estonia%20and%20Latvia.

Or. en

Τροπολογία 152
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΓβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η υγειονομική ασφάλεια αποτελεί βασικό στοιχείο της συνολικής ασφάλειας και απαραίτητο για την ανθεκτικότητα των κοινωνιών και των οικονομιών· λαμβάνοντας υπόψη ότι η υποχρηματοδότηση των συστημάτων δημόσιας υγείας, η ετοιμότητα για την αντιμετώπιση πανδημιών και η έρευνα στον τομέα της υγείας υπονομεύουν τόσο την κοινωνική σταθερότητα όσο και την προστασία των ευάλωτων ομάδων· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες σε όλη τους την πολυμορφία πλήττονται συχνά δυσανάλογα από κρίσεις στον τομέα της δημόσιας υγείας λόγω των συνεχιζόμενων ανισοτήτων, των ευθυνών φροντίδας και της έκθεσης σε κινδύνους για την υγεία λόγω φύλου· λαμβάνοντας υπόψη ότι, ως εκ τούτου, απαιτούνται επαρκείς και συνεχείς επενδύσεις στην υγειονομική ασφάλεια, συμπεριλαμβανομένων μέτρων ετοιμότητας, πρόληψης και αντίδρασης που λαμβάνουν υπόψη τη διάσταση του φύλου, προκειμένου να διασφαλιστεί τόσο η ανθεκτικότητα της κοινωνίας όσο και τα δίκαια αποτελέσματα στον τομέα της υγείας· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες αντιπροσωπεύουν το ήμισυ του πληθυσμού και ότι τα συστήματα υγείας που λαμβάνουν υπόψη τη διάσταση του φύλου είναι απαραίτητα για τη συνολική ετοιμότητα, ανθεκτικότητα και σταθερότητα των συστημάτων υγείας της Ευρώπης·

Or. en

Τροπολογία 153
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΓβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες Ρομά εξακολουθούν να αντιμετωπίζουν ρατσισμό και διακρίσεις όσον αφορά την πρόσβαση σε υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης και σε υπηρεσίες υποστήριξης σε περίπτωση βίας· λαμβάνοντας υπόψη ότι σε ορισμένα κράτη μέλη οι γυναίκες Ρομά εξακολουθούν να υφίστανται εθνοτικό διαχωρισμό σε περιβάλλοντα αναπαραγωγικής υγειονομικής περίθαλψης, αντιμετωπίζοντας αυξημένες μορφές λεκτικής, σωματικής και ψυχολογικής βίας και παρενόχλησης, μεταξύ άλλων κατά τον τοκετό, ενώ συχνά πέφτουν θύματα εμπορίας και/ή σεξουαλικής εκμετάλλευσης· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες Ρομά και οι γυναίκες με αναπηρία έχουν υποστεί σε ολόκληρη την ιστορία τους συστηματικές πρακτικές αναγκαστικής και αναγκαστικής στείρωσης στην ΕΕ και σε πολλές δεν έχει επιτραπεί η χρήση μέσων έννομης προστασίας·

Or. en

Τροπολογία 154
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΓβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες με χαμηλή κοινωνικοοικονομική

κατάσταση στην ΕΕ βιώνουν χειρότερη ψυχική υγεία σε σύγκριση με τις πλουσιότερες γυναίκες, ενώ αντιμετωπίζουν επίσης υψηλότερα ποσοστά ψυχολογικής δυσφορίας, χρόνιων ασθενειών και οικονομικής πίεσης, τα οποία συχνά επιδεινώνονται από την επισφαλή εργασία· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι ψυχολογικές υπηρεσίες του τομέα της δημόσιας υγειονομικής περίθαλψης διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στην προσέγγιση των μη προνομιούχων γυναικών[1α]·

[1α] Ευρωπαϊκό Ινστιτούτο για την Ισότητα των Φύλων (EIGE), «Gender Equality Index 2021: Health» (Δείκτης ισότητας των φύλων 2021: υγεία), https://eige.europa.eu/publications-resources/toolkits-guides/gender-equality-index-2021-report/women-report-poorer-mental-well-being-men?language_content_entity=en

Or. en

Τροπολογία 155
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΓγ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι συνθήκες υγείας που επηρεάζουν δυσανάλογα τις γυναίκες έχουν σημαντικό οικονομικό αντίκτυπο μέσω της μειωμένης παραγωγικότητας και των συχνών απουσιών· λαμβάνοντας υπόψη ότι η συνολική ετήσια απώλεια παραγωγής λόγω ημικρανίας, η οποία πλήττει δυσανάλογα τις γυναίκες, εκτιμάται σε 111 δισεκατομμύρια EUR έμμεσου κόστους στην ΕΕ[1α]·

[1α] European Migraine and Headache Alliance (EMHA), «Towards a European Roadmap on Migraine: Strategic Conclusions and Policy Recommendations» (Προς έναν ευρωπαϊκό χάρτη πορείας για την ημικρανία: στρατηγικά συμπεράσματα και συστάσεις πολιτικής), 2025, https://www.emhalliance.org/wp-content/uploads/dlm_uploads/EMHA-Roadmap-2025-EU-roadmap_july17.pdf

Or. en

Τροπολογία 156
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΓγ. λαμβάνοντας υπόψη ότι, σύμφωνα με εκτιμήσεις, το 10 % του μισού πληθυσμού της ΕΕ που έχει έμμηνο ρύση πλήττεται από φτώχεια σε σχέση με την εμμηνόρροια, με τον επιπολασμό να είναι υψηλότερος μεταξύ των ατόμων με χαμηλό εισόδημα, των προσφύγων, των νέων και των ατόμων με αναπηρία[1α]·

[1α] Ενημερωτικό σημείωμα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου με τίτλο «Addressing menstrual poverty in the EU» (Αντιμετώπιση της εμμηνορροϊκής φτώχειας στην ΕΕ), Υπηρεσία Έρευνας για τους Βουλευτές, Υπηρεσία Έρευνας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, 2025, https://www.europarl.europa.eu/thinktank/en/document/EPRS_BRI(2025)772855

Or. en

Τροπολογία 157
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΓγ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ψηφιοποίηση της υγειονομικής περίθαλψης και η αυξανόμενη χρήση της τεχνητής νοημοσύνης ενέχουν τον κίνδυνο ενίσχυσης των υφιστάμενων έμφυλων και φυλετικών προκαταλήψεων·

Or. en

Τροπολογία 158
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΓ δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΓδ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η κλιματική αλλαγή και η υποβάθμιση του περιβάλλοντος έχουν διαφοροποιημένες επιπτώσεις στην υγεία των γυναικών, μεταξύ άλλων στην υγεία των μητέρων και των παιδιών·

Or. en

Τροπολογία 159
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
ΙΔ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 2020 ***μόνο το 5 %*** της παγκόσμιας	ΙΔ. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 2020 ***ένα πολύ μικρό ποσοστό*** της παγκόσμιας

χρηματοδότησης για την έρευνα και την ανάπτυξη ***διατέθηκε στην έρευνα για*** την υγεία των γυναικών[14]·	χρηματοδότησης για την έρευνα και την ανάπτυξη ***επικεντρώθηκε ειδικά σε συνθήκες και ζητήματα που αφορούν συγκεκριμένα*** την υγεία των γυναικών***, γεγονός που αποκαλύπτει μια διαρθρωτική ανεπάρκεια επενδύσεων η οποία αναγνωρίζεται από διεθνείς οργανισμούς***[14]·
[14] Nature Reviews Bioengineering, «Funding research on women's health» (Χρηματοδότηση της έρευνας για την υγεία των γυναικών), τόμος 2, 2024, σελίδες 797-798, https://doi.org/10.1038/s44222-024-00253-7.	

Or. en

Τροπολογία 160
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι έγκυες γυναίκες που ζουν σε αγροτικές περιοχές αντιμετωπίζουν προβλήματα πρόσβασης στην υγειονομική περίθαλψη, με αποτέλεσμα να ταξιδεύουν για πολλές ώρες, να αναγκάζονται να γεννούν στο σπίτι ή στον δρόμο, με σοβαρές επιπλοκές, που θέτουν σε κίνδυνο τη ζωή της γυναίκας και του βρέφους, και λαμβάνοντας υπόψη ότι η γεωγραφική αυτή ανισότητα επηρεάζει δυσανάλογα τις γυναίκες από χαμηλότερα κοινωνικοοικονομικά υπόβαθρα, οι οποίες δεν είναι τόσο μετακινούμενες όσο οι άλλες γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 161
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔα. λαμβάνοντας υπόψη ότι η χρηματοδότηση της έρευνας συχνά δεν είναι ανάλογη με το φορτίο των νόσων και ότι οι παθήσεις που πλήττουν κυρίως τις γυναίκες λαμβάνουν σημαντικά μικρότερη χρηματοδοτική στήριξη σε σύγκριση με τις ασθένειες που πλήττουν κυρίως τους άνδρες, όπως η ημικρανία ή η ενδομητρίωση [1α]·
	[1α] Nature, «Women's health: end the disparity in funding» (Υγεία των γυναικών: τερματισμός της ανισότητας στη χρηματοδότηση), 2023, https://www.nature.com/articles/d41586-023-01472-5

Or. en

Τροπολογία 162
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔα. λαμβάνοντας υπόψη ότι το 42 % των γυναικών με εμμηνόρροια στην Ευρωπαϊκή Ένωση έχουν βιώσει φτώχεια σε σχέση με την εμμηνόρροια κατά τους τελευταίους 12 μήνες[1α], η οποία ορίζεται ως η δυσκολία πρόσβασης σε επαρκή ποσότητα εμμηνορροϊκών προϊόντων για τη διαχείριση των περιόδων με αξιοπρέπεια και ηρεμία·

[1a] Règles Élémentaires (RE) and Opinionway, «Le poids des règles en Europe» 2025, https://www.regleselementaires.com/actualites/2025-05-28_menstrualmatters/

Or. en

Τροπολογία 163
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες που υποφέρουν από χρόνιο πόνο και παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο είναι δυσανάλογα εκτεθειμένες σε άγχος, κατάθλιψη και επαγγελματική εξουθένωση, και τα συμπτώματά τους συχνά αγνοούνται ή αποδίδονται σε ψυχολογικούς παράγοντες αντί να αντιμετωπίζονται επαρκώς·

Or. en

Τροπολογία 164
Mathilde Androuët

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔα. λαμβάνοντας υπόψη τον αυξανόμενο αριθμό «ιατρικών ερήμων» στην ΕΕ, δηλαδή γεωγραφικών περιοχών όπου η παροχή υγειονομικής περίθαλψης είναι ανεπαρκής σε σχέση με τον τοπικό πληθυσμό, με αποτέλεσμα να υπάρχουν δυσκολίες όσον αφορά την πρόσβαση

στην υγειονομική περίθαλψη, ιδίως για τις γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 165
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔα. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες πλήττονται δυσανάλογα από σεξουαλικώς μεταδιδόμενες λοιμώξεις καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής τους, με επιπτώσεις που προκαλούν αναπηρία στην αναπαραγωγική τους υγεία και αυξημένη περιγεννητική νοσηρότητα και θνησιμότητα[1α]·
	[1α] Van Gerwen, O. T., Muzny, C. A., & Marrazzo, J. M. (2022). Sexually transmitted infections and female reproductive health (Σεξουαλικώς μεταδιδόμενες λοιμώξεις και γυναικεία αναπαραγωγική υγεία). Nature microbiology, 7(8), 1116-1126

Or. en

Τροπολογία 166
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα

	κορίτσια και οι γυναίκες εκτίθενται από μικρή ηλικία σε επίμονες κοινωνικές, πολιτιστικές και εμπορικές πιέσεις που σχετίζονται με τα πρότυπα ομορφιάς, τα οποία προωθούν μη ρεαλιστικά ιδανικά για το σώμα και επηρεάζουν δυσανάλογα την αυτοεκτίμηση, την ψυχική υγεία και ευεξία τους· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι πιέσεις αυτές συμβάλλουν στην υπερβολική ή μη ασφαλή χρήση προϊόντων ομορφιάς και καλλυντικών, σε επιβλαβείς πρακτικές, όπως η έκθεση σε τεχνητή υπεριώδη ακτινοβολία, και σε ανθυγιεινές σχέσεις με το φαγητό και την εικόνα του σώματος, με αποτέλεσμα να προκαλούν ενίοτε διατροφικές διαταραχές και άλλες συμπεριφορές που θέτουν σε κίνδυνο τη σωματική και ψυχική τους υγεία·

Or. en

Τροπολογία 167
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η επιλόχεια κατάθλιψη είναι μια ψυχική πάθηση που πλήττει το 12 % των μητέρων στην Ευρώπη μετά τον τοκετό, η οποία σε σοβαρές περιπτώσεις μπορεί να οδηγήσει σε απειλητικά για τη ζωή αποτελέσματα και η οποία συχνά δεν διαγιγνώσκεται και δεν αντιμετωπίζεται λόγω στιγματισμού, έλλειψης ευαισθητοποίησης και ανεπαρκούς υποστήριξης·

Or. en

Τροπολογία 168

Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ανεκπλήρωτη ανάγκη αντισύλληψης υπονομεύει τη σωματική αυτονομία και την παγκόσμια βιώσιμη ανάπτυξη, με τις ακούσιες εγκυμοσύνες να αντιπροσωπεύουν περίπου το ήμισυ του συνόλου των κυήσεων παγκοσμίως κάθε έτος[1α].
	[1α] Ταμείο των Ηνωμένων Εθνών για τον Πληθυσμό (UNFPA), «Nearly half of all pregnments are unintended-a global crisis, says new UNFPA report» (Σύμφωνα με τη νέα έκθεση του UNFPA, οι μισές από όλες τις εγκυμοσύνες είναι ακούσιες — μια παγκόσμια κρίση), 2022, https://www.unfpa.org/press/nearly-half-all-pregnancies-are-unintended%E2%80%94-global-crisis-says-new-unfpa-report

Or. en

Τροπολογία 169
Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Maria Walsh, Mirosława Nykiel

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η ανεπαρκώς χρηματοδοτούμενη και ελαττωματική φροντίδα μητρότητας μπορεί να είναι ζωτικής σημασίας για την απόφαση απόκτησης παιδιών και μπορεί, με τη σειρά της, να συμβάλει στη δημογραφική πρόκληση της μείωσης του πληθυσμού·

Or. en

Τροπολογία 170
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι περίπου το 50 % των γυναικών στη δεκαετία του 20, το 33 % των γυναικών στη δεκαετία του 30 και το 25 % των γυναικών στη δεκαετία του 40 πάσχουν από ακμή, γεγονός που έχει επιπτώσεις στην ψυχική υγεία[1α]·
	[1α] Yale Medicine, Ενημερωτικό δελτίο «Acne (Acne Vulgaris)», 2025, https://www.yalemedicine.org/conditions/acne

Or. en

Τροπολογία 171
Mathilde Androuët

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι γυναίκες ζουν περισσότερο από τους άνδρες και ότι η τάση γήρανσης του πληθυσμού θα αυξήσει την πίεση στις υπηρεσίες υγείας των κρατών μελών κατά τα επόμενα έτη·

Or. en

Τροπολογία 172
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔβ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η αύξηση των ιδιωτικών νοσοκομείων συμβαδίζει με τη μείωση των κλινών εντατικής θεραπείας, οι οποίες είναι λιγότερο κερδοφόρες για τις ιδιωτικές εταιρείες·

Or. en

Τροπολογία 173
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔγ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η προσέγγιση του εκθεσιώματος λαμβάνει υπόψη το σύνολο της περιβαλλοντικής, χημικής, φυσικής, βιολογικής, κοινωνικής, εμπορικής και συμπεριφορικής έκθεσης καθ' όλη τη διάρκεια ζωής ενός ατόμου και παρέχει ένα ολοκληρωμένο πλαίσιο για στοχευμένη πρόληψη· λαμβάνοντας υπόψη ότι μελέτες έχουν δείξει ότι οι γυναίκες —μεταξύ άλλων και κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης— υπόκεινται σε συγκεκριμένες μορφές έκθεσης που επηρεάζουν την υγεία τους και την υγεία του αναπτυσσόμενου παιδιού·

Or. en

Τροπολογία 174

Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔγ. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι διατροφικές διαταραχές, όπως η νευρική ανορεξία και η νευρική βουλιμία, συγκαταλέγονται μεταξύ των πιο εξουθενωτικών ψυχιατρικών παθήσεων που πλήττουν τις νεαρές γυναίκες[1α]·
	[1α] Ευρωπαϊκό Ινστιτούτο για την Υγεία των Γυναικών (EIWH), απάντηση στην πράσινη βίβλο της Επιτροπής της ΕΕ: «Βελτίωση της ψυχικής υγείας του πληθυσμού: Προς μια στρατηγική σχετικά με την ψυχική υγεία για την Ευρωπαϊκή Ένωση», https://ec.europa.eu/health/archive/ph_determinants/life_style/mental/green_paper/mental_gp_co113.pdf.

Or. en

Τροπολογία 175
Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Maria Walsh, Mirosława Nykiel

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔδ. λαμβάνοντας υπόψη ότι, σύμφωνα με έρευνες, οι γυναίκες με αυτισμό είναι ιδιαίτερα ευάλωτες, δεδομένου ότι είναι λιγότερο πιθανό να εντοπιστεί ο αυτισμός τους, είναι πιθανότερο να λάβουν λανθασμένη διάγνωση και, ως εκ τούτου, ενδέχεται να μην λαμβάνουν την καλύτερη ή καταλληλότερη στήριξη·

Or. en

Τροπολογία 176
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔδ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η καθυστερημένη διάγνωση παθήσεων που σχετίζονται με το φύλο οδηγεί σε μακροχρόνιο πόνο, συνέπειες για την ψυχική υγεία, απώλεια εισοδήματος και μειωμένη συμμετοχή των γυναικών στην εκπαίδευση και την αγορά εργασίας, γεγονός το οποίο ενισχύει τις ανισότητες μεταξύ των φύλων και τις κοινωνικές ανισότητες·

Or. en

Τροπολογία 177
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ ε (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔε. λαμβάνοντας υπόψη ότι οι συστημικές ανισότητες συμβάλλουν στον κατακερματισμό των αποτελεσμάτων στον τομέα της υγείας μεταξύ των κρατών μελών, με αποτέλεσμα να υπονομεύεται η αρχή της ισότητας και της κοινωνικής συνοχής που κατοχυρώνεται στις Συνθήκες και να απαιτείται ισχυρότερη και πιο συντονισμένη αντίδραση σε επίπεδο ΕΕ·

Or. en

Τροπολογία 178
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ στ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔστ. λαμβάνοντας υπόψη ότι τα διαρθρωτικά προβλήματα του τομέα της υγείας θα πρέπει να αντιμετωπιστούν με ισχυρές δημόσιες πολιτικές και καλά χρηματοδοτούμενες δημόσιες υπηρεσίες· λαμβάνοντας υπόψη ότι η συνεχιζόμενη έλλειψη επενδύσεων στην υγεία των γυναικών απαιτεί ισχυρότερη δημόσια δράση και στοχευμένη χρηματοδότηση·

Or. en

Τροπολογία 179
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ ζ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔζ. λαμβάνοντας υπόψη ότι η πρόσβαση σε ασφαλές, καθαρό και οικονομικά προσιτό νερό και αποχέτευση αποτελεί θεμελιώδη καθοριστικό παράγοντα για τη σωματική και ψυχική υγεία και δημόσιο αγαθό, και διαδραματίζει καίριο ρόλο στην πρόληψη ασθενειών, στη διαχείριση χρόνιων παθήσεων και στη συνολική ευεξία καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής· λαμβάνοντας υπόψη ότι οι ανισότητες

όσον αφορά την πρόσβαση σε ύδρευση και αποχέτευση επηρεάζουν κυρίως τα άτομα που ζουν σε συνθήκες φτώχειας, σε ακατάλληλες κατοικίες, σε αγροτικές ή απομακρυσμένες περιοχές, με συγκεκριμένο αντίκτυπο στις γυναίκες, τα παιδιά, τους ηλικιωμένους και τα άτομα με αναπηρία·

Or. en

Τροπολογία 180
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Αιτιολογική σκέψη ΙΔ η (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	ΙΔη. λαμβάνοντας υπόψη ότι η εμμηνορροϊκή φτώχεια, η οποία νοείται ως η ανεπαρκής πρόσβαση σε προϊόντα και μέτρα υγιεινής για την εμμηνόρροια, πλήττει περίπου το 10 % των γυναικών με εμμηνόρροια, ενώ ο επιπολασμός της είναι υψηλότερος μεταξύ των γυναικών με χαμηλό εισόδημα, των προσφύγων, των νέων και των γυναικών με αναπηρία[1α]·
	[1α] Ενημερωτικό σημείωμα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου με τίτλο «Addressing menstrual poverty in the EU» (Αντιμετώπιση της εμμηνορροϊκής φτώχειας στην ΕΕ), Υπηρεσία Έρευνας για τους Βουλευτές, Υπηρεσία Έρευνας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, 2025, https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/BRIE/2025/772855/EPRS_BRI(2025)772855_EN.pdf.

Or. en

Τροπολογία 181
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες με συστημικές ανισότητες που προκύπτουν από δεκαετίες ιατρικής έρευνας με βάση την ανδρική ανατομία, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία·	1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες με συστημικές ανισότητες που προκύπτουν από δεκαετίες ιατρικής έρευνας με βάση την ανδρική ανατομία, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία· ***τονίζει ότι οι γυναίκες συχνά υποεκπροσωπούνται ή αποκλείονται από τις κλινικές δοκιμές, μεταξύ άλλων στην έρευνα για την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των φαρμάκων, ιδίως δεδομένου ότι οι βιολογικές και ορμονικές διαφορές μπορούν να επηρεάσουν τον τρόπο εκδήλωσης των συμπτωμάτων, την πορεία των ασθενειών και την ανταπόκριση στη θεραπεία·***

Or. ro

Τροπολογία 182
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες με συστημικές ανισότητες που προκύπτουν από ***δεκαετίες*** ιατρικής έρευνας με βάση ***την ανδρική ανατομία, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο*** περίθαλψης, από τη διάγνωση έως τη θεραπεία·	1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες με συστημικές ανισότητες που προκύπτουν από ***την επικράτηση της*** ιατρικής έρευνας με βάση ***τους άνδρες, η οποία έχει εδραιώσει ένα σύστημα υγειονομικής περίθαλψης στο οποίο ολόκληρος ο κύκλος*** περίθαλψης, από τη

διάγνωση έως τη θεραπεία***, σχεδιάζεται γύρω από την ανατομία των ανδρών· υπογραμμίζει ότι η αναγνώριση της ανισορροπίας αυτής αποτελεί ευκαιρία για τον επανασχεδιασμό των πλαισίων έρευνας, των κλινικών κατευθυντήριων γραμμών και της παροχής φροντίδας·***

Or. en

Τροπολογία 183
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες με συστημικές ανισότητες που προκύπτουν από δεκαετίες ιατρικής έρευνας με βάση την ανδρική ανατομία, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία·	1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες με συστημικές ανισότητες που προκύπτουν από δεκαετίες ιατρικής έρευνας με βάση την ανδρική ανατομία, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία· ***επισημαίνει ότι οι ανισότητες αυτές επηρεάζουν τόσο τις απειλητικές για τη ζωή όσο και τις μη θανατηφόρες χρόνιες παθήσεις, παρά τον σημαντικό αντίκτυπό τους στη σωματική, ψυχική και κοινωνική ευημερία των γυναικών·***

Or. en

Τροπολογία 184
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες με συστημικές ανισότητες που προκύπτουν από δεκαετίες ιατρικής έρευνας με βάση την ανδρική ανατομία, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία·	1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας ***αποτελούν παραβίαση των θεμελιωδών δικαιωμάτων και*** είναι πολύπλευρες με συστημικές ***κοινωνικοοικονομικές*** ανισότητες που προκύπτουν ***επίσης*** από δεκαετίες ιατρικής έρευνας με βάση την ανδρική ανατομία, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία·

Or. en

Τροπολογία 185
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες με συστημικές ανισότητες που προκύπτουν από δεκαετίες ιατρικής έρευνας με βάση την ανδρική ανατομία, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία·	1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες με συστημικές ανισότητες που προκύπτουν από δεκαετίες ιατρικής έρευνας με βάση την ανδρική ανατομία, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία***, επηρεάζοντας τις γυναίκες και τα φυλοδιαφορετικά άτομα***·

Or. en

Τροπολογία 186
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

1. τονίζει ότι οι ***ανισότητες μεταξύ των φύλων*** στον τομέα της υγείας ***είναι πολύπλευρες με συστημικές ανισότητες που προκύπτουν από δεκαετίες ιατρικής έρευνας με βάση την ανδρική ανατομία, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία***·	1. τονίζει ότι οι ***διαφορές στα αποτελέσματα*** στον τομέα της υγείας ***μεταξύ γυναικών και ανδρών επηρεάζονται από βιολογικούς, κοινωνικούς και οικονομικούς παράγοντες, και ότι η αντιμετώπιση των διαφορών αυτών πρέπει να σέβεται πλήρως τις αρμοδιότητες των κρατών μελών όσον αφορά την οργάνωση και την παροχή συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης***·

Or. en

Τροπολογία 187
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες με συστημικές ανισότητες που προκύπτουν από δεκαετίες ιατρικής έρευνας με βάση την ανδρική ***ανατομία***, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία·	1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες με συστημικές ανισότητες που προκύπτουν από δεκαετίες ιατρικής έρευνας με βάση την ανδρική ***φυσιολογία***, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία·

Or. fr

Τροπολογία 188
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες ***με συστημικές ανισότητες***	1. τονίζει ότι οι ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας είναι πολύπλευρες ***και μπορούν να εξηγηθούν***

που προκύπτουν από δεκαετίες ιατρικής έρευνας με βάση την ανδρική ανατομία, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία·	***από το γεγονός ότι η ιατρική έρευνα βασίζεται εδώ και πολύ καιρό στην*** ανδρική ανατομία, η οποία με τη σειρά της έχει διαμορφώσει ολόκληρο τον κύκλο περίθαλψης από τη διάγνωση έως τη θεραπεία·

Or. en

Τροπολογία 189
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	1α. υπενθυμίζει ότι, σύμφωνα με άρθρο 1 του Χάρτη των Θεμελιωδών δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, «Η ανθρώπινη αξιοπρέπεια είναι απαραβίαστη. Πρέπει να γίνεται σεβαστή και να προστατεύεται» και ότι, σύμφωνα με το άρθρο 3, «Κάθε πρόσωπο έχει δικαίωμα στη σωματική και διανοητική ακεραιότητά του»· υπενθυμίζει ότι, σύμφωνα με το άρθρο 168 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, «Κατά τον καθορισμό και την εφαρμογή όλων των πολιτικών και δράσεων της Ένωσης εξασφαλίζεται υψηλό επίπεδο προστασίας της υγείας του ανθρώπου»·

Or. en

Τροπολογία 190
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	1α. εκφράζει την ανησυχία του για την αυξανόμενη επιρροή των μέσων κοινωνικής δικτύωσης στις αντιλήψεις για την υγεία των γυναικών· επισημαίνει ότι οι μη ρεαλιστικές και εξιδανικευμένες απεικονίσεις του σώματος, ειδικότερα, μπορούν να οδηγήσουν σε επιβλαβείς για την υγεία συμπεριφορές και, κατά συνέπεια, σε παθήσεις όπως διατροφικές διαταραχές, προβλήματα ψυχικής υγείας και δερματικές παθήσεις· καλεί όλα τα θεσμικά όργανα της ΕΕ να αυξήσουν την ευαισθητοποίηση σχετικά με τις επικίνδυνες και λανθασμένες πεποιθήσεις για την ομορφιά·

Or. pl

Τροπολογία 191
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	1α. υπογραμμίζει ότι η ισότητα των φύλων στην πολιτική στον τομέα της υγείας αποτελεί προϋπόθεση για τις ίσες ευκαιρίες, την οικονομική συμμετοχή και την κοινωνική συνοχή και θα πρέπει να επιδιώκεται κατά τρόπο που να ενδυναμώνει τις γυναίκες χωρίς να περιορίζει την ατομική ευθύνη ή την ελευθερία επιλογής·

Or. en

Τροπολογία 192

Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	1α. τονίζει ότι η υγεία των γυναικών, συμπεριλαμβανομένης της πρόληψης και της θεραπείας παθήσεων που σχετίζονται με το φύλο καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής, θα πρέπει να αναγνωρίζεται ως αναπόσπαστο μέρος των θεμελιωδών δικαιωμάτων και των κοινωνικών δικαιωμάτων στην Ένωση·

Or. en

Τροπολογία 193
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	1α. υπενθυμίζει ότι η σεξουαλική και αναπαραγωγική υγειονομική περίθαλψη αποτελεί βασική συνιστώσα της υγειονομικής περίθαλψης και, ως εκ τούτου, τα ζητήματα σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας πρέπει να ενσωματωθούν επαρκώς στο σύνολο των δράσεων της ΕΕ για την υγεία·

Or. en

Τροπολογία 194
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	1α. επισημαίνει την ανάγκη ενίσχυσης της επιστημονικής έρευνας στον προγεννητικό έλεγχο και την παρακολούθηση της εγκυμοσύνης, ως βασικού στοιχείου για τη διασφάλιση της προστασίας της υγείας και της αποτελεσματικής ισότητας μεταξύ γυναικών και ανδρών·

Or. en

Τροπολογία 195
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	1β. υπογραμμίζει την ανάγκη να διασφαλιστεί η πρόσβαση σε ολοκληρωμένη περίθαλψη σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας για όλους στην ΕΕ, προκειμένου να επιτευχθεί η ισότητα των φύλων, και επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Ευρωπαϊκή Επιτροπή να συμπεριλάβει ισχυρές και φιλόδοξες νομοθετικές, πολιτικές και χρηματοδοτικές δεσμεύσεις για την προώθηση της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και των συναφών δικαιωμάτων στην επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων 2026-2030· καλεί την Ευρωπαϊκή Επιτροπή να παρακολουθεί τακτικά το έργο που επιτελούν τα κράτη μέλη όσον αφορά την παροχή σχολικής διαπαιδαγώγησης όσον αφορά την αναπαραγωγική υγεία·

Or. en

Τροπολογία 196

Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	1β. επισημαίνει ότι, ενόψει της γήρανσης της κοινωνίας και της μείωσης των ποσοστών γονιμότητας σε πολλές χώρες της ΕΕ, η πρόσβαση σε θεραπεία στειρότητας, συμπεριλαμβανομένων μεθόδων όπως η εξωσωματική γονιμοποίηση, είναι ζωτικής σημασίας όχι μόνο από την άποψη της αναπαραγωγικής υγείας των γυναικών, αλλά και για το δημογραφικό μέλλον της Ευρώπης· καλεί τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ισότιμη, χωρίς διακρίσεις και δημόσια χρηματοδοτούμενη πρόσβαση σε διάγνωση και θεραπεία της στειρότητας, ανεξάρτητα από την οικονομική ή την οικογενειακή κατάσταση των γυναικών·

Or. pl

Τροπολογία 197
Margarita de la Pisa Carrión, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 1 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	1β. σημειώνει ότι υπάρχει αυξανόμενη τάση υποτίμησης της υγείας των γυναικών στη συζήτηση για την άμβλωση, παρουσιάζοντάς την ως τη μόνη εναλλακτική λύση σε καταστάσεις δυσκολίας κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης· σημειώνει ότι η προσέγγιση αυτή δεν συνιστά πρόοδο, αλλά θέτει τις γυναίκες σε ευάλωτη θέση, παραβλέποντας άλλα μέτρα που είναι αναγκαία για τη διασφάλιση της

ολοκληρωμένης ευημερίας τους·

Or. en

Τροπολογία 198
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από διατομεακές ανισότητες, για παράδειγμα, με βάση την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ενός ατόμου και εκείνες που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί·	2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από διατομεακές ανισότητες, για παράδειγμα, με βάση την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ενός ατόμου και εκείνες που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών***, άτομα με αναπηρία*** και ***από*** την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+***· τονίζει ότι οι χαμηλότεροι μισθοί και το χαμηλότερο εισόδημα, η επισφαλής απασχόληση, οι μη αμειβόμενες ευθύνες φροντίδας και τα ζητήματα στέγασης επιδεινώνουν τις ανισότητες μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας και περιορίζουν την πρόσβαση σε έγκαιρη, ποιοτική και οικονομικά προσιτή φροντίδα***· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί·

Or. en

Τροπολογία 199
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από διατομεακές ανισότητες, ***για παράδειγμα, με βάση*** την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ***ενός ατόμου και εκείνες*** που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί·	2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από διατομεακές ανισότητες, ***συμπεριλαμβανομένων εκείνων που συνδέονται με το φύλο,*** την κοινωνικοοικονομική κατάσταση***, την αναπηρία, τον ρατσισμό και τους γεωγραφικούς φραγμούς, μεταξύ άλλων σε αγροτικές και απομακρυσμένες περιοχές, καθώς και εκείνων*** που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί ***και οι ανάγκες των περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στο πλαίσιο της έρευνας για τις συνθήκες που σχετίζονται με το φύλο έχουν τύχει μικρότερης προσοχής***·

Or. en

Τροπολογία 200
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από ***διατομεακές ανισότητες, για παράδειγμα, με βάση την*** κοινωνικοοικονομική κατάσταση ενός ατόμου ***και εκείνες που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει***	2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από ***τις διαφορές στην ενημέρωση για την υγεία, την απομόνωση σε αγροτικές και εξόχως απόκεντρες περιοχές, τις διαφορές στην*** κοινωνικοοικονομική κατάσταση ***ή το κοινωνικό υπόβαθρο*** ενός ατόμου·

επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί·

Or. en

Τροπολογία 201
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από διατομεακές ανισότητες, για παράδειγμα, με βάση την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ενός ατόμου και εκείνες που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί·	2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από διατομεακές ανισότητες, για παράδειγμα, με βάση την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ενός ατόμου και εκείνες που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί· ***σημειώνει ότι ο στιγματισμός, η ορατότητα των συμπτωμάτων και οι πολιτισμικές αντιλήψεις για τις ασθένειες μπορούν να επιδεινώσουν περαιτέρω τα εμπόδια στην έγκαιρη διάγνωση και φροντίδα των γυναικών·***

Or. en

Τροπολογία 202
Laurence Trochu, Γεάδης Γεάδη

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται	2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται

από διατομεακές ανισότητες, για παράδειγμα, με βάση την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ενός ατόμου ***και εκείνες που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+***· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί·	από ***άλλες μορφές ανισότητας, ειδικότερα τη ζωή σε αγροτικές ή εξόχως απόκεντρες περιοχές, την ηλικία, την ύπαρξη αναπηρίας ή επίση***ς την κοινωνικοοικονομικής κατάστασης ενός ατόμου· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί·

Or. fr

Τροπολογία 203
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από διατομεακές ανισότητες, για παράδειγμα, με βάση την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ενός ατόμου και εκείνες που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί·	2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από διατομεακές ανισότητες, για παράδειγμα, με βάση την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ***ή τη γεωγραφική θέση*** ενός ατόμου και εκείνες που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί·

Or. en

Τροπολογία 204
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από διατομεακές ανισότητες, για παράδειγμα, με βάση την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ενός ατόμου και εκείνες που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί·	2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από διατομεακές ανισότητες, για παράδειγμα, με βάση την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ενός ατόμου***, τον τόπο διαμονής, την ηλικία του*** και εκείνες που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί·

Or. en

Τροπολογία 205
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από διατομεακές ανισότητες, για παράδειγμα, με βάση την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ενός ατόμου και εκείνες που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα υποχρηματοδοτηθεί·	2. επισημαίνει ότι οι ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη επιδεινώνονται από διατομεακές ανισότητες, για παράδειγμα, με βάση την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ενός ατόμου και εκείνες που βιώνουν άτομα από εθνοτικές μειονότητες ή κοινότητες μεταναστών και την κοινότητα ΛΟΑΤΚΙ+· επισημαίνει ότι οι ανισότητες είναι επίσης εμφανείς στις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, καθώς η έρευνα για τις παθήσεις αυτές έχει επανειλημμένα ***υποτιμηθεί και*** υποχρηματοδοτηθεί·

Or. en

Τροπολογία 206
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	2α. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αντιμετωπίσουν τα εδαφικά εμπόδια και τα εμπόδια που σχετίζονται με τις μεταφορές στην πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη ενσωματώνοντας τη διάσταση του φύλου στον σχεδιασμό των υποδομών υγείας, μεταξύ άλλων μέσω της ανάπτυξης κινητών μονάδων υγειονομικής περίθαλψης, λύσεων τηλεϊατρικής και προσβάσιμων συνδέσεων δημόσιων μεταφορών με εγκαταστάσεις υγειονομικής περίθαλψης, ιδίως σε αγροτικές, απομακρυσμένες, ορεινές, νησιωτικές και εξόχως απόκεντρες περιοχές·

Or. en

Τροπολογία 207
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	2α. επισημαίνει ότι είναι απαραίτητη μια διατομεακή προσέγγιση για την υγεία των γυναικών· ζητεί στοχευμένα μέτρα για τη διασφάλιση προσβάσιμης, συμμετοχικής και πολιτισμικά ευαίσθητης υγειονομικής περίθαλψης για τις μετανάστριες, τις γυναίκες με αναπηρία, τις ηλικιωμένες γυναίκες, τα άτομα ΛΟΑΤΚΙ+, τις γυναίκες που ζουν σε συνθήκες φτώχειας, τις γυναίκες που

διαμένουν σε αγροτικές ή κοινωνικοοικονομικά μειονεκτούσες περιοχές, τις άστεγες γυναίκες, την κοινότητα των Ρομά και άλλες περιθωριοποιημένες και ευάλωτες ομάδες·

Or. en

Τροπολογία 208
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	2α. τονίζει ότι η πρόσβαση των γυναικών σε υψηλής ποιότητας υγειονομική περίθαλψη, ανεξάρτητα από το εισόδημα, την εκπαίδευση ή τον τόπο διαμονής, είναι ζωτικής σημασίας για τη διασφάλιση της ισότιμης συμμετοχής στην κοινωνία και την αγορά εργασίας, με παράλληλο σεβασμό της ευθύνης των κρατών μελών για την οργάνωση των συστημάτων υγείας·

Or. en

Τροπολογία 209
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	2α. τονίζει ότι το επίμονο χάσμα μεταξύ των φύλων όσον αφορά τη φροντίδα, στο πλαίσιο του οποίου οι γυναίκες εκτελούν δυσανάλογα τόσο άτυπη όσο και επίσημη εργασία παροχής

	φροντίδας, αυξάνει την έκθεσή τους σε μια σειρά προκλήσεων στον τομέα της υγείας, συμπεριλαμβανομένων των προκλήσεων στον τομέα της ψυχικής υγείας·

Or. en

Τροπολογία 210
Jagna Marczułajtis-Walczak, Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	2α. εφιστά ιδιαίτερα την προσοχή στην ανάγκη για προγράμματα έγκαιρης ανίχνευσης και προληπτικού προσυμπτωματικού ελέγχου για τις γυναίκες με αναπηρία, με σκοπό την πρόληψη πρόσθετων επιπλοκών στην υγεία·

Or. en

Τροπολογία 211
Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Maria Walsh, Mirosława Nykiel

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	2α. τονίζει την ανάγκη ενίσχυσης της έρευνας σχετικά με ασθένειες και παθήσεις που σχετίζονται με το γυναικείο σώμα, όπως η ενδομητρίωση, η αιδοιοδυνία, η εμμηνόπαυση και η δυσμηνόρροια·

Or. en

Τροπολογία 212
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	2β. επισημαίνει ότι η πρόσβαση στην περίθαλψη είναι περιορισμένη για τις γυναίκες που αντιμετωπίζουν διασταυρωτικές διακρίσεις, συμπεριλαμβανομένων των γυναικών με αναπηρία, των μεταναστριών και των γυναικών προσφύγων, των γυναικών που αντιμετωπίζουν φυλετικές διακρίσεις και των γυναικών που ανήκουν σε εθνοτικές μειονότητες, των γυναικών LBTQI+, των γυναικών Ρομά, των ηλικιωμένων γυναικών, των γυναικών που ζουν σε συνθήκες φτώχειας, των γυναικών χωρίς χαρτιά, των γυναικών σε αγροτικές περιοχές, των γυναικών που στερούνται την ελευθερία τους και των επιζώντων έμφυλης βίας·

Or. en

Τροπολογία 213
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	2β. καλεί την Επιτροπή να αντιμετωπίσει τις γεωγραφικές ανισότητες όσον αφορά την πρόσβαση στη διάγνωση και τη θεραπεία παθήσεων που σχετίζονται με το φύλο, οι οποίες επηρεάζουν ιδιαίτερα τις γυναίκες σε αγροτικές, απομακρυσμένες και οικονομικά μειονεκτούσες περιοχές, μέσω μηχανισμών συντονισμού,

χρηματοδότησης και ανταλλαγής γνώσεων σε επίπεδο ΕΕ·

Or. en

Τροπολογία 214
Jagna Marczułajtis-Walczak, Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	2β. τονίζει ότι οι γυναίκες εκτίθενται σε παθήσεις που προκύπτουν από τη μακροχρόνια παροχή φροντίδας σε παιδιά, ηλικιωμένους και άτομα με αναπηρία· υπογραμμίζει τη σημασία της προώθησης της δίκαιης και ισότιμης κατανομής των ευθυνών φροντίδας·

Or. en

Τροπολογία 215
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	2β. επισημαίνει την ανάγκη να αντιμετωπιστούν οι πολλαπλές ανισότητες που υφίστανται οι ευάλωτες γυναίκες και τα κορίτσια όσον αφορά την πρόσβαση σε υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης, συμπεριλαμβανομένων των γυναικών με αναπηρία, των γυναικών από μειονεκτούντα περιβάλλοντα και εκείνων που ζουν σε ιδρύματα·

Or. en

Τροπολογία 216
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	2γ. καλεί τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν καθολική και προσβάσιμη υγειονομική κάλυψη και να άρουν επειγόντως τα εμπόδια που υπάρχουν στην υγειονομική περίθαλψη για όλους, συμπεριλαμβανομένων των μεταναστών που βρίσκονται σε παράτυπη διοικητική κατάσταση και με ιδιαίτερη έμφαση στις γυναίκες σε όλη τους την ποικιλομορφία· επισημαίνει ότι η πρόσβαση στην υγεία δεν θα πρέπει ποτέ να παρεμποδίζεται από άγνοια, προκαταλήψεις ή στιγματισμό· τονίζει ότι είναι σημαντικό οι επαγγελματίες του τομέα της υγείας να παρέχουν περίθαλψη με ανθρώπινο, αμερόληπτο και μη επικριτικό τρόπο, με σεβασμό στην ελεύθερη, εκ των προτέρων και εν επιγνώσει συναίνεση και στα δικαιώματα των ασθενών· σημειώνει ότι υπάρχει σημαντική έλλειψη δεδομένων σχετικά με τις γυναίκες από περιθωριοποιημένες ομάδες και τις μετανάστριες που έχουν πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας, ιδίως σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας·

Or. en

Τροπολογία 217
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 2 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

	2γ. τονίζει ότι ορισμένα προφυλακτικά φαρμακευτικά προϊόντα περιέχουν λακτόζη ως έκδοχο· σημειώνει ότι η δυσανεξία στη λακτόζη είναι πιο διαδεδομένη στα άτομα ορισμένων πληθυσμών· υπογραμμίζει ότι αυτό μπορεί επίσης να επηρεάσει τα ΛΟΑΤΙ άτομα που ανήκουν στους εν λόγω πληθυσμούς και ότι η παρουσία λακτόζης στα εν λόγω προϊόντα μπορεί να αποτελέσει εμπόδιο για την ασφαλή, αποτελεσματική και ισότιμη πρόσβαση στην προφυλακτική υγειονομική περίθαλψη· καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διερευνήσουν περαιτέρω εναλλακτικές λύσεις χωρίς λακτόζη, ώστε να διασφαλιστεί ότι τα φάρμακα για την πρόληψη ασθενειών λειτουργούν ανεξάρτητα από το φύλο ή τον γενετήσιο προσανατολισμό·
	Or. en

Τροπολογία 218
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 3

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
3. καλεί τους υπεύθυνους χάραξης πολιτικής να υιοθετήσουν μια ολιστική προσέγγιση για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων και να διορθώνουν τις αποκλίσεις όταν αναπτύσσονται καινοτόμες νέες θεραπείες και διαδικασίες·	3. καλεί τους υπεύθυνους χάραξης πολιτικής ***να ορίσουν με σαφήνεια τι συνιστά γυναίκα και τι συνιστά κορίτσι ως μια βιολογική πραγματικότητα διακριτή από τους άνδρες και τα αγόρια σε όλες τις πολιτικές που αποσκοπούν στην καταπολέμηση της ανισότητας των φύλων,*** να υιοθετήσουν μια ολιστική προσέγγιση για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων και να διορθώνουν τις αποκλίσεις όταν αναπτύσσονται καινοτόμες νέες θεραπείες και διαδικασίες·
	Or. en

Τροπολογία 219
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 3

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
3. καλεί ***τους υπεύθυνους χάραξης πολιτικής*** να υιοθετήσουν μια ολιστική προσέγγιση για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων και να διορθώνουν τις αποκλίσεις όταν αναπτύσσονται καινοτόμες νέες θεραπείες και διαδικασίες·	3. καλεί ***την Επιτροπή και τα κράτη μέλη*** να υιοθετήσουν μια ολιστική**,** ***βασισμένη στα δικαιώματα*** προσέγγιση για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων και να διορθώνουν τις αποκλίσεις όταν αναπτύσσονται καινοτόμες νέες θεραπείες και διαδικασίες· ***επαναλαμβάνει ότι τα μοντέλα έρευνας και καινοτομίας στον τομέα της υγείας θα πρέπει να καθοδηγούνται από το δημόσιο συμφέρον·***

Or. en

Τροπολογία 220
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 3

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
3. καλεί τους υπεύθυνους χάραξης πολιτικής να υιοθετήσουν μια ολιστική προσέγγιση για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων και να διορθώνουν τις αποκλίσεις όταν αναπτύσσονται καινοτόμες νέες θεραπείες και διαδικασίες·	3. καλεί τους υπεύθυνους χάραξης πολιτικής ***και τους ασκούντες ιατρικά επαγγέλματα*** να υιοθετήσουν μια ολιστική**,** ***βασισμένη στα δικαιώματα και διατομεακή*** προσέγγιση για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων και να διορθώνουν τις αποκλίσεις όταν αναπτύσσονται καινοτόμες νέες θεραπείες και διαδικασίες·

Or. en

Τροπολογία 221
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 3

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
3. καλεί τους υπεύθυνους χάραξης πολιτικής να υιοθετήσουν μια ολιστική προσέγγιση για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων και να διορθώνουν τις αποκλίσεις ***όταν*** αναπτύσσονται καινοτόμες νέες θεραπείες και διαδικασίες·	3. καλεί τους υπεύθυνους χάραξης πολιτικής να υιοθετήσουν μια ολιστική προσέγγιση για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων και να διορθώνουν τις αποκλίσεις ***με μετρήσιμους στόχους και λογοδοσία, καθώς*** αναπτύσσονται καινοτόμες νέες θεραπείες και διαδικασίες·

Or. en

Τροπολογία 222
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 3

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
3. καλεί ***τους υπεύθυνους χάραξης πολιτικής*** να ***υιοθετήσουν*** μια ολιστική προσέγγιση για την ***αντιμετώπιση των ανισοτήτων και να διορθώνουν τις αποκλίσεις όταν αναπτύσσονται καινοτόμες νέες θεραπείες και διαδικασίες***·	3. καλεί ***την Επιτροπή*** να ***υιοθετήσει*** μια ολιστική προσέγγιση για την ***καλύτερη στήριξη της υγείας των γυναικών, από τη διάγνωση έως την ανάπτυξη νέων θεραπειών και καινοτόμων διαδικασιών***·

Or. fr

Τροπολογία 223
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 3 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

	3α. καλεί τα κράτη μέλη να επιβεβαιώσουν τις δεσμεύσεις τους για την εφαρμογή ειδικών και στοχευμένων δράσεων υπέρ των θεμελιωδών δικαιωμάτων των γυναικών και της ισότητας των φύλων, καθώς και για τη διατήρηση της ακεραιότητας των αγοριών και των κοριτσιών, απαγορεύοντας τη χρήση αναστολέων εφηβείας πριν από την ενηλικίωση, σύμφωνα με το κεφάλαιο ΙΙ της Σύμβασης του Οβιέδο σχετικά με τη συναίνεση των προσώπων, το οποίο ορίζει ότι «επέμβαση στον τομέα της υγείας μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο μετά από ελεύθερη και κατόπιν επαρκούς πληροφορήσεως συναίνεση του ενδιαφερομένου προσώπου»· υπενθυμίζει ότι, σύμφωνα με το άρθρο 39 της Πλατφόρμας Δράσης της Διακήρυξης του Πεκίνου, «το κορίτσι του σήμερα είναι η γυναίκα του αύριο» και όχι ότι το κορίτσι του σήμερα είναι ο άνδρας του αύριο·

Or. en

Τροπολογία 224
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 3 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	3α. τονίζει την ανάγκη προώθησης και περαιτέρω ανάπτυξης των γνώσεων σχετικά με τη γυναικεία βιολογία, συμπεριλαμβανομένων των επιπτώσεων του κυκλικού και εξελισσόμενου χαρακτήρα της καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής, προκειμένου να μπορούν τόσο οι επαγγελματίες του τομέα της υγείας όσο και οι ίδιες οι γυναίκες να κατανοούν καλύτερα την υγεία των γυναικών, να διασφαλίζουν την κατάλληλη φροντίδα για την ευημερία τους και να λαμβάνουν αποφάσεις με πλήρη επίγνωση, βάσει

αυστηρής έρευνας και προσβάσιμων, τεκμηριωμένων πληροφοριών για την υγεία·

Or. en

Τροπολογία 225
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 3 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	3α. ζητεί την αποτελεσματική εφαρμογή του δικαιώματος στη λήθη για τους ασθενείς που έχουν αναρρώσει από σοβαρές ασθένειες, όπως ο καρκίνος, ώστε να αποτρέπονται οι διακρίσεις όσον αφορά την πρόσβαση σε χρηματοπιστωτικές υπηρεσίες, όπως η ασφάλιση και τα δάνεια· τονίζει ότι οι γυναίκες πλήττονται δυσανάλογα από παθήσεις που συνδέονται με το φύλο και συχνά αντιμετωπίζουν συσσωρευμένα οικονομικά εμπόδια λόγω του ιατρικού ιστορικού τους·

Or. en

Τροπολογία 226
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 3 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	3α. τονίζει ότι, παράλληλα με τις βελτιώσεις στην έρευνα και τη θεραπεία, πρέπει να ληφθούν μέτρα για την αναπροσαρμογή των αντιλήψεων μεταξύ των επαγγελματιών του τομέα της υγείας και για την αντιμετώπιση των

εσφαλμένων αντιλήψεων του κοινού σχετικά με ορισμένες παθήσεις, καθώς και για την ευαισθητοποίηση του κοινού σχετικά με τις διαθέσιμες θεραπείες, τον προσυμπτωματικό έλεγχο και τους εμβολιασμούς·

Or. en

Τροπολογία 227
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 3 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	3α. επισημαίνει τη σημασία των επιστημονικά τεκμηριωμένων και φιλικών προς την καινοτομία πολιτικών στον τομέα της υγείας που λαμβάνουν υπόψη τις βιολογικές και κοινωνικές διαφορές μεταξύ γυναικών και ανδρών, διασφαλίζοντας ότι η έρευνα, η πρόληψη και η θεραπεία είναι αποτελεσματικές, στοχευμένες και οικονομικά αποδοτικές·

Or. en

Τροπολογία 228
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 3 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	3α. καλεί τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν δείκτες κοινωνικοοικονομικής ανισότητας των φύλων σε όλες τις πολιτικές και τα

	προγράμματα υγείας, με σαφείς δεσμευτικούς στόχους για τη μείωση των κοινωνικών και εδαφικών ανισοτήτων όσον αφορά την πρόσβαση στην πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία·

Or. en

Τροπολογία 229
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει σαφείς και δεσμευτικούς στόχους για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας και να εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης αυτών των στόχων·	***διαγράφεται***

Or. en

Τροπολογία 230
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει σαφείς και δεσμευτικούς στόχους για την ***αντιμετώπιση*** των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας ***και*** να εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης ***αυτών των στόχων***·	4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει σαφείς και δεσμευτικούς στόχους για την ***καταπολέμηση*** των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας***,*** να εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης ***για τον σκοπό αυτόν και να αναπτύξει ένα συνεκτικό πλαίσιο για την ενημέρωση του κοινού σχετικά με όλες τις διαθέσιμες επιλογές στον τομέα της υγείας, και τονίζει την ανάγκη όχι μόνο να καθοριστούν στόχοι και***

	υποχρεώσεις, αλλά και να διασφαλιστεί ευκολότερη, αποτελεσματική και χωρίς διακρίσεις πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας·

Or. ro

Τροπολογία 231
Beatrice Timgren

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει ***σαφείς και δεσμευτικούς στόχους*** για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας και ***να εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης αυτών των στόχων·***	4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει ***—κατόπιν αιτήματος των κρατών μελών— σαφή, τεκμηριωμένα κριτήρια αναφοράς, τα οποία θα εφαρμόζονται σε εθελοντική βάση*** για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας και ***και τη διασφάλιση της δέουσας διαφάνειας όσον αφορά την πρόοδο· τονίζει ότι η οργάνωση, η παροχή και η δεοντολογική ρύθμιση της υγειονομικής περίθαλψης παραμένουν πρωτίστως αρμοδιότητα των κρατών μελών και ότι η δράση της ΕΕ πρέπει να παραμείνει υποστηρικτική, εθελοντική και αναλογική·***

Or. en

Τροπολογία 232
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει σαφείς και δεσμευτικούς στόχους για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας και να	4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει σαφείς και δεσμευτικούς στόχους για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων ***μεταξύ των φύλων και των***

εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης αυτών των στόχων·

διασταυρούμενων ανισοτήτων στον τομέα της υγείας ***στα μέσα πολιτικής και χρηματοδότησης της ΕΕ*** και να εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης αυτών των στόχων***, καθώς και δημοσιοποίησης στοιχείων σχετικά με αυτούς***·

Or. en

Τροπολογία 233
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει σαφείς και δεσμευτικούς στόχους για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας και να εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης αυτών των στόχων·	4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει σαφείς***, μετρήσιμους*** και δεσμευτικούς στόχους για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας ***ως μέρος μιας συνολικής στρατηγικής της ΕΕ για την υγεία των γυναικών*** και να εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης αυτών των στόχων·

Or. en

Τροπολογία 234
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
4. ενθαρρύνει την Επιτροπή ***να συμπεριλάβει σαφείς και*** δεσμευτικούς στόχους ***για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας και να εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης αυτών των στόχων***·	4. ενθαρρύνει την Επιτροπή***, στο πλαίσιο του υποστηρικτικού της ρόλου, να διευκολύνει την ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών και να βελτιώσει τη συγκρισιμότητα των δεδομένων μεταξύ των κρατών μελών, χωρίς να καθιερώσει*** δεσμευτικούς στόχους ***ή μέτρα***

εναρμόνισης·

Or. en

Τροπολογία 235
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει σαφείς και δεσμευτικούς στόχους για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας και να εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης αυτών των στόχων·	4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει σαφείς και δεσμευτικούς στόχους για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας και να εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης αυτών των στόχων***, ιδίως για συγκεκριμένες παθήσεις***·

Or. en

Τροπολογία 236
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει σαφείς ***και δεσμευτικούς*** στόχους για την ***αντιμετώπιση των ανισοτήτων στον τομέα*** της υγείας και να εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης αυτών των στόχων·	4. ενθαρρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει σαφείς στόχους ***βάσει κινήτρων*** για την ***καλύτερη στήριξη της υγείας των γυναικών*** και να εφαρμόσει ένα διαφανές σύστημα παρακολούθησης αυτών των στόχων·

Or. fr

Τροπολογία 237
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4α. εκφράζει την ανησυχία του για τη συρρίκνωση του χώρου της κοινωνίας των πολιτών και τη μείωση της διαθέσιμης χρηματοδότησης για τις οργανώσεις της κοινωνίας των πολιτών που ασχολούνται με την υγεία και τα δικαιώματα των γυναικών σε ολόκληρη την ΕΕ· τονίζει ότι οι οργανώσεις αυτές διαδραματίζουν καίριο ρόλο στην παροχή υπηρεσιών με βάση τις ανάγκες, σε επίπεδο κοινότητας και μεταξύ ομοτίμων, ιδίως για τις γυναίκες που βρίσκονται σε ευάλωτη κατάσταση και εκείνες που αντιμετωπίζουν εμπόδια όσον αφορά την πρόσβαση στη γενική υγειονομική περίθαλψη·

Or. en

Τροπολογία 238
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4α. τονίζει την ανάγκη να διασφαλιστεί καθολική πρόσβαση σε ολοκληρωμένη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγειονομική περίθαλψη σε ολόκληρη την ΕΕ, προκειμένου να επιτευχθεί η ισότητα των φύλων· καλεί την Επιτροπή να παράσχει αξιόπιστα και φιλόδοξα νομοθετικά, πολιτικά και χρηματοδοτικά μέτρα για την προώθηση της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και των συναφών δικαιωμάτων στην επόμενη στρατηγική για την ισότητα

των φύλων 2026-2030·

Or. en

Τροπολογία 239
Beatrice Timgren

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4α. ζητεί κάθε νέα πρωτοβουλία, στόχος ή πλαίσιο παρακολούθησης που προτείνεται σε επίπεδο ΕΕ όσον αφορά τις ανισότητες στον τομέα της υγείας να συνοδεύεται από σαφή εκτίμηση του διοικητικού κόστους, των δημοσιονομικών επιπτώσεων και της προστιθέμενης αξίας σε σύγκριση με τη δράση που αναλαμβάνεται σε εθνικό ή περιφερειακό επίπεδο, με πλήρη σεβασμό των αρχών της επικουρικότητας και της αναλογικότητας·

Or. en

Τροπολογία 240
Paulo Do Nascimento Cabral, Maria Walsh, Ελεονώρα Μελέτη

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4α. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη, με πλήρη σεβασμό των αντίστοιχων αρμοδιοτήτων τους, να διασφαλίσουν την πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης σε όλες τις περιφέρειες, συμπεριλαμβανομένων των αγροτικών και απομακρυσμένων περιοχών, των νησιών και των εξόχως απόκεντρων περιοχών, οι οποίες

αντιμετωπίζουν ειδικές προκλήσεις λόγω της περιορισμένης πρόσβασης σε τέτοιες υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένης της αναπαραγωγικής υγειονομικής περίθαλψης·

Or. en

Τροπολογία 241
Mathilde Androuët

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4α. υπενθυμίζει τις ιδιαίτερες δυσκολίες που αντιμετωπίζουν οι εξόχως απόκεντρες περιοχές λόγω του απομακρυσμένου χαρακτήρα τους, του υψηλού κόστους ζωής τους, των επαναλαμβανόμενων καιρικών κρίσεων και των ασθενειών και επιδημιών που είναι εγγενείς στη γεωγραφική τους θέση και εισάγονται από μεταναστευτικούς πληθυσμούς, με επιδεινούμενες συνέπειες για την υγεία των γυναικών που ζουν εκεί·

Or. en

Τροπολογία 242
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4α. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι δεν έχει επιτευχθεί ακόμη καθολική πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας στην ΕΕ και ότι υπάρχουν μεγάλες διαφορές στο επίπεδο πρόσβασης σε ολόκληρη την ΕΕ ανάλογα με την κοινωνικοοικονομική κατάσταση, τη

γεωγραφική προσβασιμότητα και το φύλο·

Or. en

Τροπολογία 243
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4α. καλεί την Επιτροπή να διασφαλίσει ότι η παρακολούθηση των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας περιλαμβάνει δημόσιους, συγκρίσιμους δείκτες και δράσεις παρακολούθησης σε περίπτωση μη επίτευξης των στόχων, καθώς και επαναξιολόγηση των προτεραιοτήτων χρηματοδότησης·

Or. en

Τροπολογία 244
Arba Kokalari, Maria Walsh, Mirosława Nykiel

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4α. ενθαρρύνει τα κράτη μέλη να χρησιμοποιούν τη φορολογία ως εργαλείο προκειμένου να καταστήσουν τα εμμηνορροϊκά προϊόντα πιο διαθέσιμα και οικονομικά προσιτά για όλους·

Or. en

Τροπολογία 245
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4β. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να ενισχύσουν τον γραμματισμό σε θέματα υγείας· ζητεί συνεργασία με παρόχους υγειονομικής περίθαλψης, οργανώσεις της κοινωνίας των πολιτών και ψηφιακές πλατφόρμες για την πρόληψη της εξάπλωσης της απάτης και της παραπληροφόρησης σχετικά με την υγεία και τη διασφάλιση ότι οι γυναίκες και άλλες ευάλωτες ομάδες, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που διαγνώστηκαν πρόσφατα με σοβαρές παθήσεις, όπως ο καρκίνος ή η στειρότητα, μπορούν να λαμβάνουν τεκμηριωμένες αποφάσεις σχετικά με τις επιλογές υγείας και θεραπείας τους· ζητεί ενισχυμένη συνεργασία σε επίπεδο ΕΕ για τον εντοπισμό, τη διερεύνηση και τον τερματισμό δόλιων προσφορών υγείας και διαδικτυακών απατών που στοχεύουν ευάλωτους πληθυσμούς· ζητεί επαρκή χρηματοδότηση για τις ΜΚΟ του τομέα της υγείας που εργάζονται για την πρόληψη της διαδικτυακής απάτης στον τομέα της υγείας·

Or. en

Τροπολογία 246
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4β. εκφράζει την έντονη ανησυχία του διότι οι γυναίκες και τα κορίτσια με αναπηρία συχνά στερούνται την πρόσβαση σε εγκαταστάσεις στον τομέα της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής

υγείας, τους στερείται το δικαίωμα στη συναίνεση μετά από ενημέρωση σχετικά με τη χρήση αντισυλληπτικών, και αντιμετωπίζουν ακόμη και τον κίνδυνο αναγκαστικής στείρωσης· καλεί τα κράτη μέλη να εφαρμόσουν νομοθετικά μέτρα που διασφαλίζουν τη σωματική ακεραιότητα, την ελευθερία επιλογής και την αυτοδιάθεση όσον αφορά τη σεξουαλική και αναπαραγωγική ζωή των ατόμων με αναπηρία·

Or. en

Τροπολογία 247
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4β. τονίζει τον ρόλο των οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών στη στήριξη της υγείας και των δικαιωμάτων των γυναικών, ιδίως των γυναικών που αντιμετωπίζουν φτώχεια, διακρίσεις ή κοινωνικό αποκλεισμό, οι οποίες παρέχουν προσβάσιμες υπηρεσίες και υποστήριξη, λειτουργούν ως γέφυρα μεταξύ ασθενών και δημόσιων ιδρυμάτων και συμβάλλουν στην προστασία των θεμελιωδών δικαιωμάτων, στην ισότιμη πρόσβαση στην περίθαλψη και σε πιο συμμετοχικές και υπεύθυνες πολιτικές υγειονομικής περίθαλψης, ενισχύοντας έτσι την ισότητα και την κοινωνική συνοχή σε ολόκληρη την Ένωση·

Or. en

Τροπολογία 248

Paulo Do Nascimento Cabral, Maria Walsh, Ελεονώρα Μελέτη

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4β. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη, με πλήρη σεβασμό των αντίστοιχων αρμοδιοτήτων τους, να προωθήσουν τη μεγαλύτερη εναρμόνιση της πρόσβασης στην υγειονομική περίθαλψη και τη θεραπεία σε όλα τα κράτη μέλη, διασφαλίζοντας οικονομικά προσιτή και υψηλής ποιότητας υγειονομική περίθαλψη για όλους, με στόχο τη μείωση των ανισοτήτων σχετικά με τις συνθήκες, την πρόσβαση και τις προσεγγίσεις με βάση το φύλο όσον αφορά τη θεραπεία·

Or. en

Τροπολογία 249
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4β. τονίζει ότι η ιδιωτικοποιημένη υγειονομική περίθαλψη επηρεάζει αρνητικά την πρόσβαση των μη προνομιούχων γυναικών στην υγειονομική περίθαλψη, τοποθετώντας το κέρδος πάνω από τη βελτίωση και τη διάσωση ανθρώπινων ζωών· καλεί τα κράτη μέλη να παράσχουν πρόσβαση σε υψηλής ποιότητας δημόσια υγειονομική περίθαλψη για τις γυναίκες, ανεξάρτητα από την τάξη, το μορφωτικό επίπεδο ή την οικονομική τους κατάσταση·

Or. en

Τροπολογία 250
Mathilde Androuët

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4β. υποστηρίζει τις τοπικές αρχές των κρατών μελών στις προσπάθειές τους να προσελκύσουν και να διατηρήσουν προσωπικό υγειονομικής περίθαλψης στην επικράτειά τους, προκειμένου να αποκαταστήσουν τις ιατρικές ερήμους και να καλύψουν τις υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού τους, ιδίως των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 251
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4γ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αναγνωρίσουν την πρόσβαση σε ύδρευση και αποχέτευση ως βασική συνιστώσα των πολιτικών για τη δημόσια υγεία και την υγειονομική περίθαλψη, μεταξύ άλλων στα νοσοκομεία, την πρωτοβάθμια περίθαλψη και στις δομές μητρότητας και μακροχρόνιας περίθαλψης·

Or. en

Τροπολογία 252
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4γ. εκφράζει τη βαθιά ανησυχία του για την αυξανόμενη επιρροή των κινημάτων κατά της ισότητας των φύλων στην ΕΕ, τα οποία επιδιώκουν να καταργήσουν τα δικαιώματα των γυναικών και των ΛΟΑΤΚΙ+ ατόμων και να περιορίσουν την πρόσβαση σε υπηρεσίες σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και συναφών δικαιωμάτων·

Or. en

Τροπολογία 253
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4γ. παροτρύνει τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν οικονομικά προσιτή και ταχεία πρόσβαση σε ψυχολογικές υπηρεσίες για όλους, ανεξάρτητα από το φύλο και το κοινωνικοοικονομικό υπόβαθρο·

Or. en

Τροπολογία 254
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4γ. καλεί την Επιτροπή να συμπεριλάβει στην επικείμενη

στρατηγική της ΕΕ για την υγεία έναν ειδικό πυλώνα για την υγεία των γυναικών, με ειδική χρηματοδότηση και δράσεις·

Or. en

Τροπολογία 255
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4δ. τονίζει ότι η υγεία αποτελεί κοινό μέλημα σε ολόκληρη την ΕΕ και ότι η αυστηρή τήρηση της αρχής της επικουρικότητας δεν θα πρέπει να εμποδίζει τη συντονισμένη δράση· υπογραμμίζει ότι οι γυναίκες αποτελούν το ήμισυ του πληθυσμού και την πλειονότητα του εργατικού δυναμικού στον τομέα της υγείας και της περίθαλψης, και ότι η συνεργασία σε επίπεδο ΕΕ είναι απαραίτητη για τη διασφάλιση ισότιμης πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας που λαμβάνουν υπόψη τη διάσταση του φύλου, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας, της μητρικής φροντίδας και της πρόληψης και θεραπείας των παθήσεων που πλήττουν κυρίως τις γυναίκες· επισημαίνει ότι η συντονισμένη δράση της ΕΕ ενισχύει την ανθεκτικότητα, διασφαλίζει τη συνέχεια της περίθαλψης κατά τη διάρκεια κρίσεων, μειώνει τις ανισότητες μεταξύ των κρατών μελών και εγγυάται ότι τα δικαιώματα υγείας των πολιτών προστατεύονται αποτελεσματικά σε διασυνοριακό επίπεδο· υπενθυμίζει ότι, σύμφωνα με το άρθρο 5 της Συνθήκης για την Ευρωπαϊκή Ένωση, η Ένωση μπορεί να ενεργεί όταν οι στόχοι μιας δράσης δεν μπορούν να επιτευχθούν επαρκώς μόνο

από τα κράτη μέλη, και ότι το άρθρο 168 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης προβλέπει δράση της Ένωσης για τη συμπλήρωση των εθνικών πολιτικών και την αντιμετώπιση διασυνοριακών απειλών κατά της υγείας·

Or. en

Τροπολογία 256
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4δ. τονίζει την ανάγκη να αντιμετωπιστούν οι έμφυλες κοινωνικές και εμπορικές πιέσεις που επηρεάζουν αρνητικά την εικόνα και την υγεία του σώματος των κοριτσιών και των γυναικών· καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να προωθήσουν στρατηγικές πρόληψης, συμπεριλαμβανομένων εκστρατειών ευαισθητοποίησης, γραμματισμού στα μέσα ενημέρωσης και ψηφιακού γραμματισμού, καθώς και σχολικά εκπαιδευτικά προγράμματα που αποσκοπούν στην προώθηση της υγιούς εικόνας του σώματος, της αυτοεκτίμησης και των ενημερωμένων επιλογών υγείας·

Or. en

Τροπολογία 257
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

4δ. παροτρύνει τα κράτη μέλη να καταπολεμήσουν την εμμηνορροϊκή φτώχεια παρέχοντας δωρεάν εμμηνορροϊκά προϊόντα σε σχολεία, πανεπιστήμια και δημόσιους χώρους·

Or. en

Τροπολογία 258
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 ε (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4ε. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να ενισχύσουν τα μέτρα προστασίας των καταναλωτών και δημόσιας υγείας ρυθμίζοντας παραπλανητικές ή επιβλαβείς πρακτικές μάρκετινγκ σε θέματα ομορφιάς, διασφαλίζοντας σαφείς προειδοποιήσεις για την υγεία σχετικά με τους κινδύνους που συνδέονται με την έκθεση σε τεχνητή υπεριώδη ακτινοβολία και ορισμένες αισθητικές επεμβάσεις, ιδίως τους κινδύνους για την υγεία του δέρματος, όπως η πρόωρη γήρανση, τα εγκαύματα και ο αυξημένος κίνδυνος καρκίνου του δέρματος, και βελτιώνοντας την πρόσβαση σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας και διατροφικής υποστήριξης, ιδίως για τους εφήβους και τις νέες γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 259
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος

Παράγραφος 4 στ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4στ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διοργανώσουν εκστρατείες ευαισθητοποίησης για την πρόληψη των διατροφικών διαταραχών·

Or. en

Τροπολογία 260
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Υπότιτλος 2

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
Κλινικές δοκιμές ***και έρευνα***	***Έρευνα και*** κλινικές δοκιμές

Or. en

Τροπολογία 261
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 4 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	4α. επισημαίνει ότι η νόσος του Χασιμότο είναι μια αυτοάνοση νόσος που προσβάλλει τις γυναίκες έως και 10 φορές συχνότερα από ό,τι τους άνδρες· καλεί την Επιτροπή να στηρίξει πρωτοβουλίες για την ευαισθητοποίηση των ασθενών σχετικά με τις επιπτώσεις της νόσου αυτής, ιδίως στην αναπαραγωγική υγεία, οι οποίες περιλαμβάνουν τη στειρότητα σε γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία, τις αποβολές και τις πρόωρες γεννήσεις·

Or. pl

Τροπολογία 262
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 5

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών· τονίζει ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· καλεί την Επιτροπή να θεσπίσει περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές·	***διαγράφεται***
[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.	

Or. en

Τροπολογία 263
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 5

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη	5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη

συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών· τονίζει ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· καλεί την Επιτροπή να θεσπίσει περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές·

συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών· τονίζει ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· ***αναγνωρίζει ότι, δεδομένου ότι οι έγκυες γυναίκες αποκλείονται από τις κλινικές δοκιμές, δεν υπάρχουν επίσημες κατευθυντήριες γραμμές για τη θεραπεία παθήσεων όπως η ατοπική δερματίτιδα κατά τη διάρκεια της περιόδου πριν από τη σύλληψη, της εγκυμοσύνης και του θηλασμού· υπογραμμίζει ότι είναι σημαντικό να καταγράφονται οι διαφορές που σχετίζονται με τις ορμονικές διακυμάνσεις, τα στάδια ζωής και τις συννοσηρότητες***· καλεί την Επιτροπή να θεσπίσει περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές·

[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.

[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.

Or. en

Τροπολογία 264
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 5

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη ***συμμετοχικότητα*** στις κλινικές δοκιμές, η	5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη ***συμπερίληψη των γυναικών*** στις κλινικές

εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών· ***τονίζει ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· καλεί την Επιτροπή να θεσπίσει περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές·***

δοκιμές, η ***εκπροσώπησή τους*** παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών·

---

[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.

Or. en

Τροπολογία 265
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 5

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών· τονίζει ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· καλεί την Επιτροπή να θεσπίσει ***περαιτέρω μέτρα*** για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές·	5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών***, των διεμφυλικών και των μη δυαδικών ως προς το φύλο ατόμων*** παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών· τονίζει ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· καλεί την Επιτροπή να θεσπίσει ***υποχρεωτικές απαιτήσεις για τον ευαισθητοποιημένο ως προς τη διάσταση του φύλου ερευνητικό σχεδιασμό καθ' όλη τη διάρκεια του***

	ερευνητικού κύκλου, μεταξύ άλλων κατά το προκλινικό στάδιο και τις δοκιμές σε ζώα, για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές·
[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.	[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.

Or. en

Τροπολογία 266
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 5

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών· τονίζει ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· καλεί την Επιτροπή να θεσπίσει περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές·	5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών· τονίζει ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· ***τονίζει την ανάγκη να ληφθούν υπόψη στις μελέτες αυτές οι διαφορές που σχετίζονται με τον ορμονικό κύκλο, τα στάδια της ζωής — ιδίως την εμμηνόπαυση— και τις ασθένειες που πλήττουν τις γυναίκες·*** καλεί την Επιτροπή να θεσπίσει περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές·
[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending	[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending

the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.	the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.
	Or. pl

Τροπολογία 267
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 5

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών· τονίζει ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· καλεί την Επιτροπή να θεσπίσει περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές·	5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών ***και θα πρέπει να ενισχυθεί με την καθιέρωση εκθέσεων ανά φύλο και ελάχιστων δεικτών αναφοράς για τη συμμετοχή των γυναικών που συμμετέχουν σε κλινικές δοκιμές***· τονίζει ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· καλεί την Επιτροπή να θεσπίσει περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές·
[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.	[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.
	Or. en

Τροπολογία 268
Beatrice Timgren

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 5

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών· τονίζει ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· καλεί την Επιτροπή να θεσπίσει περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές·	5. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές, η εκπροσώπηση των γυναικών παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών· τονίζει ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· καλεί την Επιτροπή***, στο πλαίσιο των υποστηρικτικών αρμοδιοτήτων της και με πλήρη σεβασμό της επικουρικότητας,*** να θεσπίσει περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές***, με πλήρη σεβασμό της ασφάλειας των ασθενών, της εν επιγνώσει συναίνεσης και της ιατρικής δεοντολογίας***·
[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.	[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.

Or. en

Τροπολογία 269
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 5

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
5. εκφράζει την ***ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τις βελτιώσεις στη συμμετοχικότητα στις κλινικές δοκιμές,*** η εκπροσώπηση των γυναικών ***παραμένει χαμηλότερη από των ανδρών· τονίζει*** ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμμετοχικότητας στο προκλινικό στάδιο και ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15]· καλεί την Επιτροπή να ***θεσπίσει περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης ανισορροπίας στη συμμετοχή σε κλινικές δοκιμές***·	5. εκφράζει την ***ικανοποίησή του για το γεγονός ότι*** η εκπροσώπηση των γυναικών ***στις κλινικές δοκιμές έχει βελτιωθεί σημαντικά, ιδίως σε λιγότερο ριψοκίνδυνες φάσεις· αναγνωρίζει*** ότι δεν υπάρχουν απαιτήσεις συμπεριληπτικότητας κατά την προπαρασκευαστική φάση ***και ότι οι επιτροπές δεοντολογίας είναι υπεύθυνες για την επικύρωση των πρωτοκόλλων·*** λαμβάνοντας υπόψη ότι η πλειονότητα των δοκιμών σε ζώα εξακολουθεί να διενεργείται μόνο σε αρσενικά ζώα του είδους[15] · ***θεωρεί ότι θα πρέπει να διενεργούνται δοκιμές για τη μέτρηση των τερατογόνων επιδράσεων για όλες τις θεραπείες·*** καλεί την Επιτροπή να ***επανεξετάσει τη νομοθεσία της ΕΕ για την προστασία της υγείας, της γονιμότητας και των εμβρύων των γυναικών***·
[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.	[15] Galea, L.A.M. και Parekh, R.S., «Ending the neglect of women's health in research» (Τέλος στην παραμέληση της υγείας των γυναικών στην έρευνα), BMJ, τόμος 381, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37308180/.

Or. fr

Τροπολογία 270
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 5 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	5α. ζητεί ισορροπημένη ως προς το φύλο ιατρική και κλινική έρευνα, διασφαλίζοντας ότι οι νέες θεραπείες, τα φάρμακα και οι τεχνολογίες

	αντικατοπτρίζουν δεόντως τις ειδικές ανάγκες υγείας των γυναικών καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής, συμπεριλαμβανομένων της αναπαραγωγικής υγείας, των χρόνιων ασθενειών και της γήρανσης·

Or. en

Τροπολογία 271
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 5 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	5α. καλεί την Επιτροπή να στηρίξει εθελοντικές πρωτοβουλίες και ερευνητικές κατευθυντήριες γραμμές που αποσκοπούν στη βελτίωση της εκπροσώπησης των γυναικών στις κλινικές δοκιμές, διασφαλίζοντας παράλληλα την επιστημονική αυτονομία και την αναλογικότητα·

Or. en

Τροπολογία 272
Laurence Trochu, Γεάδης Γεάδη

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 6

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
6. εκφράζει την ικανοποίησή του για την πρόθεση του ΕΜΑ να εγκρίνει νέες κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των θηλαζόντων ατόμων στις κλινικές δοκιμές· παροτρύνει τον ΕΜΑ να εγκρίνει παρόμοιες κατευθυντήριες γραμμές για τη βελτίωση της συμπερίληψης άλλων υποεκπροσωπούμενων κοινοτήτων·	***διαγράφεται***

Or. fr

Τροπολογία 273
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 6

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
6. εκφράζει την ικανοποίησή του για την πρόθεση του ΕΜΑ να εγκρίνει νέες κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των θηλαζόντων ατόμων στις κλινικές δοκιμές· παροτρύνει τον ΕΜΑ να εγκρίνει παρόμοιες κατευθυντήριες γραμμές για τη βελτίωση της συμπερίληψης άλλων υποεκπροσωπούμενων κοινοτήτων·	6. εκφράζει την ικανοποίησή του για την πρόθεση του ΕΜΑ να εγκρίνει νέες κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των θηλαζόντων ατόμων στις κλινικές δοκιμές· παροτρύνει τον ΕΜΑ να εγκρίνει παρόμοιες κατευθυντήριες γραμμές για τη βελτίωση της συμπερίληψης άλλων υποεκπροσωπούμενων κοινοτήτων***, όπως οι ηλικιωμένες γυναίκες· καλεί την Επιτροπή να διασφαλίσει ότι τα φάρμακα δοκιμάζονται σε αναλογίες που αντικατοπτρίζουν τις πιθανές ομάδες χρηστών τους, για παράδειγμα, εάν ένα φάρμακο συνταγογραφείται κυρίως σε ηλικιωμένες γυναίκες, θα πρέπει επίσης να δοκιμάζεται κυρίως σε ηλικιωμένες γυναίκες·***

Or. en

Τροπολογία 274
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 6

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
6. εκφράζει την ικανοποίησή του για την πρόθεση του ΕΜΑ να εγκρίνει νέες κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των θηλαζόντων ατόμων στις κλινικές δοκιμές·	6. εκφράζει την ικανοποίησή του για την πρόθεση του ΕΜΑ να εγκρίνει νέες κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των θηλαζόντων ατόμων στις κλινικές δοκιμές·

παροτρύνει τον ΕΜΑ να εγκρίνει παρόμοιες κατευθυντήριες γραμμές για τη βελτίωση της συμπερίληψης άλλων υποεκπροσωπούμενων κοινοτήτων·	παροτρύνει τον ΕΜΑ να εγκρίνει παρόμοιες κατευθυντήριες γραμμές για τη βελτίωση της συμπερίληψης άλλων υποεκπροσωπούμενων κοινοτήτων· ***καλεί, επιπλέον, τον ΕΜΑ να εγκρίνει κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου στη φάση σχεδιασμού των δοκιμών·***

Or. en

Τροπολογία 275
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 6

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
6. εκφράζει την ικανοποίησή του για την πρόθεση του ΕΜΑ να εγκρίνει νέες κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των θηλαζόντων ατόμων στις κλινικές δοκιμές· παροτρύνει τον ΕΜΑ να εγκρίνει παρόμοιες κατευθυντήριες γραμμές για τη βελτίωση της συμπερίληψης άλλων υποεκπροσωπούμενων κοινοτήτων·	6. εκφράζει την ικανοποίησή του για την πρόθεση του ΕΜΑ να εγκρίνει νέες κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των θηλαζόντων ατόμων στις κλινικές δοκιμές· παροτρύνει τον ΕΜΑ να εγκρίνει παρόμοιες κατευθυντήριες γραμμές για τη βελτίωση της συμπερίληψης άλλων υποεκπροσωπούμενων κοινοτήτων***, συμπεριλαμβανομένων των διεμφυλικών, των μη δυαδικών και των μεσοφυλικών ατόμων, καθώς και των εθνοτικών μειονοτήτων και των περιθωριοποιημένων κοινοτήτων·***

Or. en

Τροπολογία 276
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 6

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

6. εκφράζει την ικανοποίησή του για την πρόθεση του ΕΜΑ να εγκρίνει νέες κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των θηλαζόντων ατόμων στις κλινικές δοκιμές· ***παροτρύνει τον ΕΜΑ να εγκρίνει παρόμοιες κατευθυντήριες γραμμές για τη βελτίωση της συμπερίληψης άλλων υποεκπροσωπούμενων κοινοτήτων·***	6. εκφράζει την ικανοποίησή του για την πρόθεση του ΕΜΑ να εγκρίνει νέες κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των θηλαζόντων ατόμων στις κλινικές δοκιμές·

Or. en

Τροπολογία 277
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 6

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
6. εκφράζει την ικανοποίησή του για την πρόθεση του ΕΜΑ να εγκρίνει νέες κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των θηλαζόντων ατόμων στις κλινικές δοκιμές· παροτρύνει τον ΕΜΑ να εγκρίνει παρόμοιες κατευθυντήριες γραμμές για τη βελτίωση της συμπερίληψης άλλων υποεκπροσωπούμενων κοινοτήτων·	6. εκφράζει την ικανοποίησή του για την πρόθεση του ΕΜΑ να εγκρίνει νέες κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη συμμετοχή των εγκύων και των θηλαζόντων ατόμων στις κλινικές δοκιμές· παροτρύνει τον ΕΜΑ να εγκρίνει παρόμοιες κατευθυντήριες γραμμές για τη βελτίωση της συμπερίληψης άλλων ***ευάλωτων και*** υποεκπροσωπούμενων κοινοτήτων·

Or. en

Τροπολογία 278
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 6 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	6α. αναγνωρίζει την ανάγκη για αυξημένες επενδύσεις στην έρευνα και

	την καινοτομία (Ε&Κ) για νέα και βελτιωμένα εργαλεία υγείας για παθήσεις που επηρεάζουν συγκεκριμένα, διαφορετικά και δυσανάλογα τις γυναίκες· συνιστά τη σύσταση ομάδας εμπειρογνωμόνων για την Ε& Κ στον τομέα της υγείας των γυναικών, η οποία θα καθοδηγεί την ανάπτυξη και τη συνεργατική εφαρμογή ενός θεματολογίου για την έρευνα στον τομέα της υγείας των γυναικών, με σκοπό την προώθηση συνεκτικών δράσεων σε όλα τα σχετικά χρηματοδοτικά προγράμματα του προϋπολογισμού της ΕΕ·

Or. en

Τροπολογία 279
Mathilde Androuët

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 6 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	6α. ενθαρρύνει τα κράτη μέλη να διευκολύνουν τις διαδικασίες για τη διάθεση στην αγορά φαρμάκων και ιατροτεχνολογικών προϊόντων που έχουν εγκριθεί από τις αρμόδιες αρχές, προκειμένου να καταστούν οι καινοτομίες αυτές διαθέσιμες στο κοινό το συντομότερο δυνατόν·

Or. en

Τροπολογία 280
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο· καλεί την Επιτροπή να καταστήσει υποχρεωτικά τα δεδομένα ανά φύλο σε όλα τα έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ·	7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο· καλεί την Επιτροπή να καταστήσει υποχρεωτικά τα δεδομένα ανά φύλο σε όλα τα έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ· ***σημειώνει ότι η ΤΝ θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί για τον εντοπισμό προκαταλήψεων λόγω βιολογικού ή κοινωνικού φύλου σε υφιστάμενες ή ιστορικές έρευνες, ώστε να αποφευχθεί η επανάληψη της έρευνας, ωστόσο, προειδοποιεί ότι η χρήση της ΤΝ πρέπει να παρακολουθείται στενά ώστε να διασφαλίζεται ότι δεν επιβάλλει προκαταλήψεις·***
	Or. en

Τροπολογία 281
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο· καλεί την Επιτροπή να καταστήσει υποχρεωτικά τα δεδομένα ανά φύλο σε όλα τα έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ·	7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο· καλεί την Επιτροπή να καταστήσει υποχρεωτικά τα δεδομένα ανά φύλο σε όλα τα έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ ***και να προωθήσει την ισότητα των φύλων στην ιατρική ως στρατηγική προτεραιότητα για τα ερευνητικά ιδρύματα, τις δημόσιες αρχές και τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας·***
	Or. ro

Τροπολογία 282
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο· καλεί την Επιτροπή να καταστήσει υποχρεωτικά τα δεδομένα ανά φύλο σε όλα τα έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ·	7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο· καλεί την Επιτροπή να καταστήσει υποχρεωτικά τα δεδομένα ανά φύλο σε όλα τα έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ ***και να εισαγάγει την απαίτηση αυτή ως προϋπόθεση για την επιλεξιμότητα για χρηματοδότηση, προκειμένου να διασφαλιστεί η λογοδοσία και η αποτελεσματική χρήση των δημόσιων πόρων***·

Or. en

Τροπολογία 283
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο· καλεί την Επιτροπή να καταστήσει υποχρεωτικά τα δεδομένα ανά φύλο σε όλα τα έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ·	7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία***, συμπεριλαμβανομένων της κατάστασης της υγείας και των συνθηκών υγείας,*** επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα ***και τις μελέτες για την υγεία*** σπανίως αναλύονται ανά φύλο ***και ταυτότητα φύλου***· καλεί την Επιτροπή να καταστήσει υποχρεωτικά ***και διαθέσιμα στο κοινό*** τα δεδομένα ανά ***βιολογικό και κοινωνικό*** φύλο σε όλα τα έργα που

	χρηματοδοτούνται από την ΕΕ ***και τις μελέτες υπό την ηγεσία της ΕΕ***·

Or. en

Τροπολογία 284
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από ***το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο***· καλεί την Επιτροπή να καταστήσει ***υποχρεωτικά τα δεδομένα*** ανά φύλο σε ***όλα τα*** έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ·	7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από ***την ανεπαρκή διαθεσιμότητα δεδομένων ανά φύλο***· καλεί την Επιτροπή να καταστήσει ***υποχρεωτική τη συλλογή και την υποβολή δεδομένων*** ανά φύλο σε ***όλες τις έρευνες, την καινοτομία, τα πιλοτικά*** έργα ***και τα προγράμματα υγείας*** που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ***, καθώς και, κατά περίπτωση, στις αξιολογήσεις των τεχνολογιών υγείας***·

Or. en

Τροπολογία 285
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο· ***καλεί την Επιτροπή να καταστήσει υποχρεωτικά τα δεδομένα ανά φύλο σε***	7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο·

όλα τα έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ·

Or. en

Τροπολογία 286
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
7. ***τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο·*** καλεί την Επιτροπή να ***καταστήσει υποχρεωτικά τα δεδομένα*** ανά φύλο ***σε όλα τα έργα που χρηματοδοτούνται*** από την ΕΕ·	7. καλεί την Επιτροπή να ***ενθαρρύνει τη συστηματική συλλογή και υποβολή δεδομένων*** ανά ***βιολογικό*** φύλο ***στην έρευνα που χρηματοδοτείται*** από την ΕΕ***, όπου αυτό παρουσιάζει επιστημονικό ενδιαφέρον***·

Or. en

Τροπολογία 287
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο· καλεί την Επιτροπή να καταστήσει υποχρεωτικά τα δεδομένα ανά φύλο ***σε όλα τα*** έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ·	7. τονίζει ότι η έλλειψη κατανόησης των διαφορών μεταξύ των φύλων όσον αφορά την υγεία επιδεινώνεται από το γεγονός ότι τα δεδομένα που προκύπτουν από την έρευνα σπανίως αναλύονται ανά φύλο· καλεί την Επιτροπή να καταστήσει υποχρεωτικά τα δεδομένα ανά φύλο ***στα*** έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ***, κατά περίπτωση*** ·

Or. fr

Τροπολογία 288
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7α. επαινεί το έργο του Ευρωπαϊκού Ινστιτούτου για την Ισότητα των Φύλων (EIGE) για την ενίσχυση της βάσης τεκμηρίωσης σχετικά με την υγεία των γυναικών, μεταξύ άλλων μέσω της ενσωμάτωσης δεικτών που σχετίζονται με την υγεία στον δείκτη ισότητας των φύλων· υπογραμμίζει ότι η έρευνα του EIGE παρέχει σαφή ευρωπαϊκή προστιθέμενη αξία μέσω της βελτίωσης της συγκρισιμότητας των δεδομένων, της στήριξης της τεκμηριωμένης χάραξης πολιτικής και της διευκόλυνσης πιο στοχευμένων, αποτελεσματικών και αναλογικών ενωσιακών και εθνικών πολιτικών· τονίζει ότι είναι απαραίτητο να υπάρχουν αξιόπιστα δεδομένα σχετικά με τα αποτελέσματα της υγείας των γυναικών για τον σχεδιασμό πολιτικών που ενισχύουν την ισότητα των φύλων, την οικονομική συμμετοχή και τη συνολική ανθεκτικότητα και βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας της Ευρώπης·

Or. en

Τροπολογία 289
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7α. τονίζει ότι η έλλειψη συστηματικής συλλογής δεδομένων και αναλυτικών δεδομένων σχετικά με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία υπονομεύει την ανάπτυξη αποτελεσματικών, τεκμηριωμένων πολιτικών και την ικανότητα αντιμετώπισης των ανισοτήτων, ιδίως για τις γυναίκες που βρίσκονται σε ευάλωτη κατάσταση· καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν την ολοκληρωμένη, εναρμονισμένη και συστηματική συλλογή δεδομένων ανά φύλο και σχετικούς κοινωνικοοικονομικούς παράγοντες, προκειμένου να βελτιωθεί η χάραξη πολιτικής·

Or. en

Τροπολογία 290
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7α. ζητεί να βελτιωθεί η συλλογή, η εναρμόνιση και η χρήση δεδομένων ανά βιολογικό και κοινωνικό φύλο, καθώς και διατομεακών δεδομένων, σε όλους τους τομείς της πολιτικής και της έρευνας για την υγεία σε ολόκληρη την ΕΕ· καλεί την Επιτροπή, σε συνεργασία με το Ευρωπαϊκό Ινστιτούτο για την Ισότητα των Φύλων (EIGE) και τον Οργανισμό Θεμελιωδών Δικαιωμάτων (FRA) της ΕΕ, να διασφαλίσει τη χρήση κοινών δεικτών και μεθοδολογιών για την παρακολούθηση της υγείας των γυναικών και των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων·

Or. en

Τροπολογία 291
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7α. τονίζει την ανάγκη να υιοθετηθεί μια εκθεσιακή προσέγγιση στην έρευνα για τη συστηματική αξιολόγηση του τρόπου με τον οποίο οι περιβαλλοντικές εκθέσεις αλληλεπιδρούν με το βιολογικό φύλο και την ταυτότητα φύλου για να επηρεάσουν την υγεία· υποστηρίζει την περαιτέρω διερεύνηση των επιπτώσεων της πολλαπλής έκθεσης στην προγεννητική και μεταγεννητική υγεία·

Or. en

Τροπολογία 292
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7β. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αναπτύξουν και να χρηματοδοτήσουν στοχευμένες, τεκμηριωμένες εκστρατείες ευαισθητοποίησης και επικοινωνίας σχετικά με την πρόληψη των νόσων και την προαγωγή της υγείας, με ιδιαίτερη έμφαση στις νόσους που πλήττουν δυσανάλογα τις γυναίκες, προκειμένου να βελτιωθούν οι στοιχειώδεις γνώσεις σε θέματα υγείας, να προωθηθεί η έγκαιρη διάγνωση και ο προσυμπτωματικός έλεγχος και να μειωθούν οι ανισότητες μεταξύ των φύλων όσον αφορά την

πρόσβαση στην πρόληψη και την υγειονομική περίθαλψη·

Or. en

Τροπολογία 293
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7β. ζητεί τη συστηματική ενσωμάτωση της ανάλυσης με βάση το βιολογικό και το κοινωνικό φύλο στις δοκιμές, την έγκριση και την παρακολούθηση των φαρμάκων και των ιατροτεχνολογικών προϊόντων εντός της ΕΕ· τονίζει ότι οι βιολογικές και ορμονικές διαφορές μεταξύ γυναικών και ανδρών μπορούν να επηρεάσουν την αποτελεσματικότητα και τις ανεπιθύμητες ενέργειες των φαρμάκων, οι οποίες πρέπει να μελετώνται και να αναφέρονται επαρκώς·

Or. en

Τροπολογία 294
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7β. τονίζει τη σημασία της αξιόπιστης, τεκμηριωμένης και κατάλληλης για την ηλικία πληροφόρησης για την υγεία των γυναικών και των κοριτσιών καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής τους,

συμπεριλαμβανομένης της εκπαίδευσης σχετικά με τη γονιμότητα, την εγκυμοσύνη, την αντισύλληψη, τη μητρική υγεία και τη μεταγεννητική φροντίδα, με πλήρη σεβασμό των αρμοδιοτήτων των κρατών μελών και της αρχής της επικουρικότητας·

Or. en

Τροπολογία 295
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7γ. ζητεί τη διεπιστημονική συνεργασία στον τομέα της υγείας των γυναικών, για παράδειγμα μεταξύ νευρολόγων και γυναικολόγων για την αντιμετώπιση της ημικρανίας, καθώς και την ενσωμάτωση με άλλους τομείς για την αντιμετώπιση των οικολογικών κοινωνικών καθοριστικών παραγόντων της υγείας και τη συνεκτίμηση δημογραφικών παραγόντων, όπως η ηλικία, η κατάσταση ατόμων αγροτικού πληθυσμού και οι ανισότητες πρόσβασης, προκειμένου να διασφαλιστεί η ολοκληρωμένη περίθαλψη και η καλύτερη κατανόηση των παθήσεων που σχετίζονται με το φύλο και των κενών στη θεραπεία·

Or. en

Τροπολογία 296
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7δ. τονίζει την ανάγκη διεξαγωγής έρευνας σχετικά με τα αποτελέσματα των μοντέλων γονικής άδειας στην υγεία, για παράδειγμα, σχετικά με τις επιπτώσεις των ευέλικτων επιλογών που περιλαμβάνουν τον πατέρα στη σωματική και ψυχική υγεία των γονέων, ιδίως για τις γυναίκες· σημειώνει την έλλειψη εκτιμήσεων επιπτώσεων και μακροπρόθεσμης παρακολούθησης των επιπτώσεων της αποκατάστασης στην υγεία των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 297
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Υπότιτλος 2 α (νέος)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Ψηφιακή υγεία, δεδομένα και τεχνητή νοημοσύνη

Or. en

Τροπολογία 298
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 ε (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7ε. ζητεί την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου στην ψηφιοποίηση των συστημάτων υγείας σε ολόκληρη την ΕΕ· τονίζει ότι οι ψηφιακές τεχνολογίες υγείας, συμπεριλαμβανομένων των διαγνωστικών εργαλείων που βασίζονται στην ΤΝ, πρέπει να σχεδιάζονται, να

εφαρμόζονται και να παρακολουθούνται κατά τρόπο που να αντικατοπτρίζει τις ειδικές ανάγκες υγείας των γυναικών και να αντιμετωπίζει τις υφιστάμενες προκαταλήψεις λόγω φύλου στα δεδομένα και τους αλγόριθμους στον τομέα της υγείας·

Or. en

Τροπολογία 299
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 στ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7στ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ότι οι τεχνολογίες υγείας, συμπεριλαμβανομένων των ψηφιακών εργαλείων υγείας, των ιατροτεχνολογικών προϊόντων, των διαγνωστικών μέσων που βασίζονται στην ΤΝ και των φορετών τεχνολογιών υγείας, αναπτύσσονται, δοκιμάζονται και εφαρμόζονται με γνώμονα το φύλο· τονίζει την προώθηση σχεδιασμού που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου στην ΤΝ και στα εργαλεία ψηφιακής υγείας για την πρόληψη της αναπαραγωγής προκαταλήψεων λόγω φύλου στις αναδυόμενες τεχνολογίες· καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να προωθήσουν προσβάσιμες τεχνολογίες υγείας χωρίς αποκλεισμούς, διασφαλίζοντας ότι οι γυναίκες συμμετέχουν ουσιαστικά στον σχεδιασμό, τη δοκιμή και την ανάπτυξη των προϊόντων·

Or. en

Τροπολογία 300
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 ζ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7ζ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ότι η υλοποίηση του ευρωπαϊκού χώρου δεδομένων για την υγεία (EHDS) ενσωματώνει σε μεγάλο βαθμό τη διάσταση του φύλου· τονίζει ότι τα δεδομένα υγείας ανά βιολογικό και κοινωνικό φύλο είναι απαραίτητα για την κατανόηση των διαφορών όσον αφορά τον επιπολασμό των νόσων, τα αποτελέσματα της θεραπείας και την πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη·

Or. en

Τροπολογία 301
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 η (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7η. τονίζει ότι τα αλγοριθμικά εργαλεία που χρησιμοποιούνται για τον εντοπισμό και τον περιορισμό του λεγόμενου «ακατάλληλου» περιεχομένου πρέπει να σχεδιάζονται κατά τρόπο ώστε να μην επισημαίνουν θέματα που σχετίζονται με την υγεία των γυναικών, όπως η έμμηνος ρύση, η εμμηνόπαυση, η γονιμότητα και η αναπαραγωγική υγεία ως σεξουαλικό περιεχόμενο ή περιεχόμενο ενηλίκων, περιορίζοντας την προβολή του·

Or. en

Τροπολογία 302

Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 θ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7θ. ζητεί να αναληφθεί ισχυρότερη δράση για την αντιμετώπιση της εξάπλωσης της έμφυλης παραπληροφόρησης για την υγεία στο διαδίκτυο, συμπεριλαμβανομένου του επιβλαβούς περιεχομένου που απευθύνεται στις γυναίκες, όπως οι ψευδείς θεραπείες γονιμότητας, οι λεγόμενες «θαυματουργές θεραπείες» για τον καρκίνο του μαστού και άλλοι παραπλανητικοί ισχυρισμοί για την υγεία·

Or. en

Τροπολογία 303
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 7 ι (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	7ι. ζητεί την προώθηση ισότιμων, προσβάσιμων και ευαισθητοποιημένων ως προς τη διάσταση του φύλου υπηρεσιών ηλεκτρονικής φαρμακευτικής σε ολόκληρη την Ευρωπαϊκή Ένωση· τονίζει ότι η ανάπτυξη και η ρύθμιση των ηλεκτρονικών φαρμακείων πρέπει να λαμβάνουν υπόψη τις ειδικές ανάγκες υγείας των γυναικών στα διάφορα φάρμακα, συμπεριλαμβανομένης της πρόσβασης σε αντισύλληψη, προϊόντα μητρικής υγείας, θεραπείες εμμηνόπαυσης και φάρμακα χρόνιας περίθαλψης, προκειμένου να μειωθεί το υφιστάμενο χάσμα μεταξύ των φύλων όσον αφορά την πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη· τονίζει ότι είναι σημαντικό να διασφαλιστεί η γεωγραφική

	ισότητα μέσω της αντιμετώπισης των ανισοτήτων μεταξύ αστικών και αγροτικών περιοχών, απομακρυσμένων περιοχών και διαφορετικών κρατών μελών, ώστε όλοι οι ασθενείς να μπορούν να επωφελούνται εξίσου από ασφαλείς, οικονομικά προσιτές και υψηλής ποιότητας ψηφιακές φαρμακευτικές υπηρεσίες·

Or. en

Τροπολογία 304
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 8

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
8. επισημαίνει το γεγονός ότι, ως αποτέλεσμα της συστημικής υποχρηματοδότησης και της έλλειψης έρευνας, οι διαγνωστικές μέθοδοι και θεραπείες παραμένουν ανδροκεντρικές, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε ανεπαρκή θεραπεία και θεραπεία υψηλότερου κινδύνου για τις γυναίκες και τα διεμφυλικά άτομα·	8. επισημαίνει το γεγονός ότι, ως αποτέλεσμα της συστημικής υποχρηματοδότησης και της έλλειψης έρευνας, οι διαγνωστικές μέθοδοι και θεραπείες παραμένουν ανδροκεντρικές, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε ανεπαρκή θεραπεία και θεραπεία υψηλότερου κινδύνου για τις γυναίκες και τα διεμφυλικά άτομα· ***τονίζει ότι αυτό είναι ιδιαίτερα σημαντικό για τις σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις και τις χρόνιες παθήσεις που εκδηλώνονται διαφορετικά μεταξύ των φύλων και καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής, όπως οι φλεγμονώδεις δερματικές παθήσεις·***

Or. en

Τροπολογία 305
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 8

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
8. επισημαίνει το γεγονός ότι, ως αποτέλεσμα της συστημικής υποχρηματοδότησης και της έλλειψης έρευνας, οι διαγνωστικές μέθοδοι και θεραπείες παραμένουν ανδροκεντρικές, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε ανεπαρκή θεραπεία και θεραπεία υψηλότερου κινδύνου για τις γυναίκες και τα διεμφυλικά άτομα·	8. επισημαίνει το γεγονός ότι, ως αποτέλεσμα της συστημικής υποχρηματοδότησης και της έλλειψης έρευνας, οι διαγνωστικές μέθοδοι και θεραπείες παραμένουν ανδροκεντρικές, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε ανεπαρκή θεραπεία και θεραπεία υψηλότερου κινδύνου για τις γυναίκες και τα διεμφυλικά άτομα· ***επισημαίνει ότι αυτό είναι ιδιαίτερα σημαντικό στην περίπτωση των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων, των χρόνιων νόσων και των φλεγμονωδών δερματικών παθήσεων, οι οποίες παρουσιάζουν διαφορετικά συμπτώματα στις γυναίκες και τους άνδρες ανάλογα με το στάδιο της ζωής τους·***

Or. pl

Τροπολογία 306
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 8

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
8. επισημαίνει το γεγονός ότι, ως αποτέλεσμα της συστημικής υποχρηματοδότησης και της έλλειψης έρευνας, οι διαγνωστικές μέθοδοι και θεραπείες παραμένουν ανδροκεντρικές, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε ανεπαρκή θεραπεία και θεραπεία υψηλότερου κινδύνου για τις γυναίκες και τα διεμφυλικά άτομα·	8. επισημαίνει το γεγονός ότι, ως αποτέλεσμα της συστημικής υποχρηματοδότησης και της έλλειψης έρευνας, οι διαγνωστικές μέθοδοι και θεραπείες παραμένουν ανδροκεντρικές, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε ανεπαρκή θεραπεία και θεραπεία υψηλότερου κινδύνου για τις γυναίκες και τα διεμφυλικά άτομα· ***επισημαίνει το γεγονός ότι η συστημική αυτή ανισότητα στον τομέα της ιατρικής έχει άμεσο αντίκτυπο στην ακρίβεια της διάγνωσης και στην αποτελεσματικότητα των θεραπειών·***

Or. ro

Τροπολογία 307
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 8

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
8. επισημαίνει το γεγονός ότι, ως αποτέλεσμα της συστημικής υποχρηματοδότησης και της έλλειψης έρευνας, οι διαγνωστικές μέθοδοι και θεραπείες παραμένουν ***ανδροκεντρικές***, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε ανεπαρκή θεραπεία και θεραπεία υψηλότερου κινδύνου για τις γυναίκες και τα διεμφυλικά άτομα·	8. επισημαίνει το γεγονός ότι, ως αποτέλεσμα της συστημικής υποχρηματοδότησης και της έλλειψης έρευνας, οι διαγνωστικές μέθοδοι και θεραπείες παραμένουν ***στερεοτυποποιημένες ως προς το ανδρικό φύλο***, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε ανεπαρκή θεραπεία και θεραπεία υψηλότερου κινδύνου για τις γυναίκες και τα διεμφυλικά άτομα***, καθώς και για τα μη δυαδικά άτομα, και σε αγνόηση του πόνου και των συμπτωμάτων των γυναικών, με αποτέλεσμα την καθυστερημένη διάγνωση***·

Or. en

Τροπολογία 308
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 8

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
8. επισημαίνει ***το γεγονός ότι, ως αποτέλεσμα της συστημικής υποχρηματοδότησης και της έλλειψης έρευνας,*** οι διαγνωστικές μέθοδοι και θεραπείες ***παραμένουν ανδροκεντρικές***, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε ανεπαρκή θεραπεία και θεραπεία υψηλότερου κινδύνου για τις γυναίκες ***και τα διεμφυλικά άτομα***·	8. επισημαίνει ***ότι*** οι διαγνωστικές μέθοδοι και θεραπείες ***εξακολουθούν να αναπτύσσονται χωρίς να λαμβάνονται υπόψη τα ειδικά χαρακτηριστικά των γυναικών***, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε ανεπαρκή θεραπεία και θεραπεία υψηλότερου κινδύνου για τις γυναίκες·

Or. fr

Τροπολογία 309
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 8

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
8. επισημαίνει το γεγονός ότι, ως αποτέλεσμα της συστημικής υποχρηματοδότησης και της έλλειψης έρευνας, οι διαγνωστικές μέθοδοι και θεραπείες παραμένουν ανδροκεντρικές, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε ανεπαρκή θεραπεία και θεραπεία υψηλότερου κινδύνου για τις γυναίκες ***και τα διεμφυλικά άτομα***·	8. επισημαίνει το γεγονός ότι, ως αποτέλεσμα της συστημικής υποχρηματοδότησης και της έλλειψης έρευνας, οι διαγνωστικές μέθοδοι και θεραπείες παραμένουν ανδροκεντρικές, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε ανεπαρκή θεραπεία και θεραπεία υψηλότερου κινδύνου για τις γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 310
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 8 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	8α. τονίζει ότι ο σχεδιασμός, η δοκιμή και η αξιολόγηση των ιατρικών και υποστηρικτικών συσκευών που χρησιμοποιούνται στον αθλητισμό εξακολουθούν να βασίζονται συχνά σε ανδρικές ανθρωπομετρικές και εμβιομηχανικές παραμέτρους· επισημαίνει ότι αυτό μπορεί να μειώσει την αποτελεσματικότητα και την ασφάλειά τους για τις γυναίκες, για παράδειγμα όσον αφορά τις συσκευές μυοσκελετικής υποστήριξης, όπως οι νάρθηκες και τα ορθοπεδικά βοηθήματα, οι οποίες δεν λαμβάνουν επαρκώς υπόψη τις διαφορές στο ύψος, το βάρος, τη σύνθεση του σώματος και τη

	εμβιομηχανική των γυναικών· καλεί, ως εκ τούτου, την Επιτροπή να προωθήσει πρότυπα για τον σχεδιασμό, τη δοκιμή και την αξιολόγηση των ιατροτεχνολογικών προϊόντων που χρησιμοποιούνται στον αθλητισμό με βάση δεδομένα ανά βιολογικό και κοινωνικό φύλο·

Or. en

Τροπολογία 311
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 8 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	8α. καλεί την Ένωση και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ισότιμη πρόσβαση σε οικονομικά προσιτή, υψηλής ποιότητας και ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου υγειονομική περίθαλψη για όλους, ανεξάρτητα από την ηλικία, την αναπηρία, την κοινωνικοοικονομική κατάσταση, το μεταναστευτικό υπόβαθρο, τον γενετήσιο προσανατολισμό ή την ταυτότητα φύλου· τονίζει την ανάγκη να αντιμετωπιστούν τα υφιστάμενα εμπόδια που αντιμετωπίζουν οι γυναίκες σε όλη τους την πολυμορφία όσον αφορά την πρόσβαση σε έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία, συμπεριλαμβανομένων των οικονομικών, γεωγραφικών και πολιτιστικών εμποδίων·

Or. en

Τροπολογία 312
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 8 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	8α. υπογραμμίζει ότι οι πολιτικές στον τομέα της υγείας που εστιάζουν στην πρόληψη ωφελούν ιδιαίτερα τις γυναίκες, μειώνοντας το μακροπρόθεσμο κόστος της υγείας και καθιστώντας δυνατή την υψηλότερη συμμετοχή στην αγορά εργασίας, γεγονός που ενισχύει τα δημόσια οικονομικά και την οικονομική βιωσιμότητα·

Or. en

Τροπολογία 313
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 8 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	8β. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να επιτύχουν φιλόδοξους στόχους ισότιμης πρόσβασης σε υψηλής ποιότητας προσυμπτωματικό έλεγχο για τον καρκίνο και άλλες σχετικές νόσους, όπως η οστεοπόρωση, σε όλες τις χώρες της ΕΕ· τονίζει τη σημασία των ολοκληρωμένων και ευαισθητοποιημένων ως προς τη διάσταση του φύλου προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου για τον καρκίνο του μαστού, τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας, τον καρκίνο του προστάτη, τον καρκίνο του παχέος εντέρου, τον καρκίνο του δέρματος και τον καρκίνο του πνεύμονα, οι οποίοι παραμένουν μεταξύ των συνηθέστερων καρκίνων που μπορούν να προληφθούν στην Ευρώπη·

Or. en

Τροπολογία 314
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
9. παροτρύνει το ιατρικό επάγγελμα να εφαρμόσει μια προσέγγιση ακριβείας στη θεραπεία, προκειμένου να συμπληρώσει τυχόν μέτρα που λαμβάνονται για τη μείωση των ανισοτήτων και την αύξηση των επενδύσεων στην ιατρική έρευνα· ενθαρρύνει τα κράτη μέλη να θεσπίσουν πιλοτικά προγράμματα για την ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου υγειονομική περίθαλψη·	***διαγράφεται***

Or. fr

Τροπολογία 315
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
9. παροτρύνει το ιατρικό επάγγελμα να εφαρμόσει μια προσέγγιση ακριβείας ***στη*** θεραπεία, προκειμένου να συμπληρώσει τυχόν μέτρα που λαμβάνονται για τη μείωση των ανισοτήτων ***και την αύξηση των επενδύσεων στην ιατρική έρευνα·*** ενθαρρύνει τα κράτη μέλη να θεσπίσουν πιλοτικά προγράμματα για την ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου υγειονομική περίθαλψη·	9. παροτρύνει το ιατρικό επάγγελμα να εφαρμόσει μια προσέγγιση ακριβείας ***στην πρόληψη, τη διάγνωση και τη*** θεραπεία***, λαμβάνοντας υπόψη τις βιολογικές, γενετικές, σχετικές με το βιολογικό και το κοινωνικό φύλο διαφορές, καθώς και τους περιβαλλοντικούς και κοινωνικοοικονομικούς παράγοντες***, προκειμένου να συμπληρώσει τυχόν μέτρα που λαμβάνονται για τη μείωση των ανισοτήτων ***στον τομέα της υγείας και να προωθήσει την ανάπτυξη της ιατρικής έρευνας·*** ενθαρρύνει τα κράτη μέλη να θεσπίσουν πιλοτικά προγράμματα για την ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου υγειονομική περίθαλψη·

Or. ro

Τροπολογία 316
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
9. παροτρύνει το ιατρικό επάγγελμα να εφαρμόσει μια προσέγγιση ακριβείας στη θεραπεία, προκειμένου να συμπληρώσει τυχόν μέτρα που λαμβάνονται για τη μείωση των ανισοτήτων και την αύξηση των επενδύσεων στην ιατρική έρευνα· ενθαρρύνει τα κράτη μέλη να θεσπίσουν πιλοτικά προγράμματα για την ***ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου*** υγειονομική περίθαλψη·	9. παροτρύνει το ιατρικό επάγγελμα να εφαρμόσει μια προσέγγιση ακριβείας στη θεραπεία, προκειμένου να συμπληρώσει τυχόν μέτρα που λαμβάνονται για τη μείωση των ανισοτήτων και την αύξηση των επενδύσεων στην ιατρική έρευνα· ενθαρρύνει τα κράτη μέλη να θεσπίσουν πιλοτικά προγράμματα για την υγειονομική περίθαλψη ***που είναι ευαισθητοποιημένη ως προς τη μητρότητα και την εγκυμοσύνη, ιδίως προκειμένου να καταστήσουν τη μαιευτική ιατρική περίθαλψη και τα μαιευτικά κέντρα περισσότερο προσβάσιμα στις αγροτικές και τις εξόχως απόκεντρες περιοχές***·

Or. en

Τροπολογία 317
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
9. παροτρύνει το ιατρικό επάγγελμα να εφαρμόσει μια προσέγγιση ακριβείας στη θεραπεία, προκειμένου να συμπληρώσει τυχόν μέτρα που λαμβάνονται για τη μείωση των	9. παροτρύνει το ιατρικό επάγγελμα να εφαρμόσει μια προσέγγιση ακριβείας στη θεραπεία, προκειμένου να συμπληρώσει τυχόν μέτρα που λαμβάνονται για τη μείωση των

ανισοτήτων και την αύξηση των επενδύσεων στην ιατρική έρευνα· ενθαρρύνει τα κράτη μέλη να θεσπίσουν πιλοτικά προγράμματα για την ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου υγειονομική περίθαλψη·	ανισοτήτων και την αύξηση των επενδύσεων στην ιατρική έρευνα· ενθαρρύνει τα κράτη μέλη να θεσπίσουν πιλοτικά προγράμματα για την ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου υγειονομική περίθαλψη· ***ιδίως σε τομείς όπου τα προγράμματα είναι ανύπαρκτα ή ελλιπή σε μεγάλο βαθμό, όπως η εμμηνόρροια, οι καρδιαγγειακές παθήσεις και η ψυχική υγεία·***
	Or. en

Τροπολογία 318
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
9. παροτρύνει το ιατρικό επάγγελμα να εφαρμόσει μια προσέγγιση ακριβείας στη θεραπεία, προκειμένου να συμπληρώσει τυχόν μέτρα που λαμβάνονται για τη μείωση των ανισοτήτων και την αύξηση των επενδύσεων στην ιατρική έρευνα· ***ενθαρρύνει*** τα κράτη μέλη να θεσπίσουν πιλοτικά προγράμματα για την ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου υγειονομική περίθαλψη·	9. παροτρύνει το ιατρικό επάγγελμα να εφαρμόσει μια προσέγγιση ακριβείας στη θεραπεία, προκειμένου να συμπληρώσει τυχόν μέτρα που λαμβάνονται για τη μείωση των ανισοτήτων και την αύξηση των επενδύσεων στην ιατρική έρευνα· ***καλεί*** τα κράτη μέλη να θεσπίσουν πιλοτικά προγράμματα για την ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου υγειονομική περίθαλψη·
	Or. en

Τροπολογία 319
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9α. τάσσεται υπέρ της συνεχούς κατάρτισης των επαγγελματιών του

τομέα της υγείας στην εξατομικευμένη και ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου ιατρική· ζητεί να ενισχυθεί η συνεργασία μεταξύ ερευνητικών ιδρυμάτων, συστημάτων υγείας και φορέων χάραξης πολιτικής, με σκοπό την ταχεία μετατροπή των επιστημονικών αποτελεσμάτων σε ιατρική πρακτική·

Or. ro

Τροπολογία 320
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9α. προειδοποιεί ότι στις προσπάθειες της ΕΕ για την προστασία από τις ελλείψεις δεν δίνεται επαρκής προτεραιότητα στα φάρμακα για την υγεία των γυναικών· καλεί το Συμβούλιο να ευθυγραμμιστεί με την πρόταση του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για την αναγνώριση των φαρμάκων διακοπής της κύησης και αντισύλληψης ως φαρμάκων κοινού ενδιαφέροντος στην πράξη για τα φάρμακα κρίσιμης σημασίας·

Or. en

Τροπολογία 321
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

9α. τονίζει την ανάγκη πλήρους ενσωμάτωσης της ψυχιατρικής περίθαλψης στη διάγνωση και τη θεραπεία παθήσεων που σχετίζονται με το φύλο· ζητεί προσβάσιμη, δημόσια χρηματοδοτούμενη ψυχολογική υποστήριξη στο πλαίσιο των τυποποιημένων μεθόδων περίθαλψης για τις γυναίκες που ζουν με χρόνιο πόνο και παθήσεις αναπαραγωγικής υγείας·

Or. en

Τροπολογία 322
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9α. επισημαίνει ότι οι γυναίκες αντιπροσωπεύουν την πλειονότητα του εργατικού δυναμικού στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης και ότι οι πολιτικές θα πρέπει να στηρίζουν τις δίκαιες συνθήκες εργασίας, την ανάπτυξη δεξιοτήτων και την επαγγελματική εξέλιξη των γυναικών σε επαγγέλματα του τομέα της υγείας, και παράλληλα να αντιμετωπίζουν τις ελλείψεις εργατικού δυναμικού μέσω της κατάρτισης και της κινητικότητας·

Or. en

Τροπολογία 323
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9α. επισημαίνει ότι οι φόβοι εσφαλμένων αντιλήψεων, παρερμηνείας των συμπτωμάτων, κριτικής και στιγματισμού μπορεί να αποθαρρύνουν τις γυναίκες από το να αναζητήσουν ιατρική βοήθεια ή να τις αναγκάσουν να αναβάλουν την αναζήτηση ιατρικής βοήθειας, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε επιπλοκές, καθυστερημένη διάγνωση και χειρότερα αποτελέσματα θεραπείας·

Or. pl

Τροπολογία 324
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9α. καλεί τα κράτη μέλη να αναπτύξουν ειδικές στρατηγικές για τη βελτίωση της διάγνωσης και της θεραπείας της ημικρανίας στις γυναίκες και να την ενσωματώσουν κατά προτεραιότητα στα προγράμματα δημόσιας υγείας και στις πρωτοβουλίες για την πρόληψη των νευρολογικών ασθενειών·

Or. en

Τροπολογία 325
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9α. ζητεί τα προγράμματα σπουδών

της Ιατρικής σε ολόκληρη την ΕΕ να ενσωματώσουν μια προσέγγιση που θα λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου, καθώς και την κατάρτιση σχετικά με παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, όπως συγκεκριμένα συμπτώματα καρδιαγγειακών παθήσεων, καθώς και ψυχικών παθήσεων·

Or. en

Τροπολογία 326
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9β. τονίζει ότι εξακολουθούν να υπάρχουν σημαντικές διαφορές μεταξύ των κρατών μελών όσον αφορά την οργάνωση, τη διαθεσιμότητα και τη συμμετοχή σε προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου για καρκίνους που αφορούν ειδικά τις γυναίκες, όπως ο καρκίνος του μαστού, ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας και ο καρκίνος των ωοθηκών· ζητεί τη θέσπιση καθολικών, δημόσια χρηματοδοτούμενων προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου, συμπεριλαμβανομένων υποχρεωτικών προσκλήσεων για μαστογραφία και κυτταρολογικές εξετάσεις· ζητεί να διασφαλιστεί πλήρης και ισότιμη πρόσβαση στον εμβολιασμό κατά του HPV, ανεξάρτητα από τον τόπο διαμονής ή την κοινωνικοοικονομική κατάσταση· τονίζει την ανάγκη για ενημερωτικές εκστρατείες που θα απευθύνονται σε γυναίκες με περιορισμένη πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη·

Or. pl

Τροπολογία 327
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9β. αναγνωρίζει ότι το επίμονο χάσμα μεταξύ των φύλων στις αμοιβές, τις συντάξεις και την περίθαλψη συμβάλλει στην αυξημένη έκθεση σε προβλήματα υγείας, ιδίως σε ζητήματα ψυχικής υγείας, εντείνοντας το οικονομικό άγχος, τον φόρτο εργασίας και τις κοινωνικές ανισότητες για τις γυναίκες, γεγονός που έχει σοβαρή επίδραση στην ψυχική υγεία των γυναικών, επηρεάζοντας όχι μόνο τις αποδοχές των γυναικών, αλλά και την έκθεσή τους σε ψυχοκοινωνικούς κινδύνους στον χώρο εργασίας, με μακροχρόνιες συνέπειες για την ψυχική υγεία και ευεξία καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής, ενώ, π.χ., οι γυναίκες άνω των 65 ετών αναφέρουν χρόνια κατάθλιψη σε διπλάσια αναλογία με τους άνδρες, γεγονός που αντικατοπτρίζει τις σύνθετες επιπτώσεις του χαμηλότερου εισοδήματος, της περιορισμένης ανεξαρτησίας και της διαρκούς ανασφάλειας·

Or. en

Τροπολογία 328
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

9β. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αναγνωρίσουν ρητά και να καταπολεμήσουν όλες τις μορφές μαιευτικής και γυναικολογικής βίας ως μορφή έμφυλης βίας· παροτρύνει την Επιτροπή να δημοσιεύσει ταχέως τη σύσταση σχετικά με την πρόληψη επιβλαβών πρακτικών κατά των γυναικών και των κοριτσιών, συμπεριλαμβανομένων όλων των μορφών μαιευτικής και γυναικολογικής βίας, αθέμιτων πρακτικών σε ιατρικά περιβάλλοντα, καταναγκαστικής άμβλωσης και καταναγκαστικής στείρωσης, άρνησης παροχής φροντίδας άμβλωσης και ακρωτηριασμού των γυναικείων γεννητικών οργάνων και των γεννητικών οργάνων μεσοφυλικών ατόμων· τονίζει ότι οι συστάσεις αυτές πρέπει να συμπληρώνουν την οδηγία (ΕΕ) 2024/1385·

Or. en

Τροπολογία 329
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9β. εκφράζει την ανησυχία του για τις ιατρικά περιττές θεραπείες, οι οποίες συχνά πραγματοποιούνται χωρίς εν επιγνώσει συναίνεση, κάτι το οποίο επηρεάζει ιδίως τις έντερσεξ γυναίκες, καθώς και για τις καταναγκαστικές ιατρικές παρεμβάσεις, όπως η καταναγκαστική στείρωση, οι οποίες εξακολουθούν να αποτελούν πραγματικότητα για τις γυναίκες με αναπηρία στην ΕΕ[1α]· σημειώνει ότι ο ιατρικός μισογυνισμός και η συστημική υποτίμηση των εμπειριών των γυναικών στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης εξακολουθούν να υφίστανται, με

μακροχρόνιες συνέπειες όπως καθυστερήσεις στην αναζήτηση θεραπείας και μειωμένη εμπιστοσύνη στο σύστημα υγειονομικής περίθαλψης·

[1α] Έκθεση του EDF για το 2022 με τίτλο «Forced Sterilisation of Persons with Disabilities in the EU» (Καταναγκαστική στείρωση των ατόμων με αναπηρία στην ΕΕ)

Or. en

Τροπολογία 330
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9β. τονίζει την ανάγκη να ληφθεί δεόντως υπόψη η βιολογική πραγματικότητα των γυναικών, συμπεριλαμβανομένων των ορμονικών κύκλων και άλλων σχετικών βιολογικών παραγόντων, κατά την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία νόσων που είναι διαδεδομένες στις γυναίκες, με σκοπό τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας της υγειονομικής περίθαλψης·

Or. en

Τροπολογία 331
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9γ. ενθαρρύνει τα κράτη μέλη να αναπτύξουν και να υιοθετήσουν πολυεπιστημονικά μοντέλα περίθαλψης προσαρμοσμένα στις ανάγκες των γυναικών με μυοσκελετικές διαταραχές, να προωθήσουν πρότυπα ισότητας που θα διασφαλίζουν την ισότιμη πρόσβαση των γυναικών σε προηγμένες ιατρικές και χειρουργικές θεραπείες, και να θεσπίσουν δείκτες για την παρακολούθηση της προόδου·

Or. en

Τροπολογία 332
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9γ. τονίζει τη σημασία της έγκαιρης ανίχνευσης του καρκίνου μέσω του προσυμπτωματικού ελέγχου και της εξέτασης των παραγόντων προδιάθεσης στις γυναίκες για τη βελτίωση της πρόγνωσης, τη διεύρυνση των ευκαιριών έγκαιρης παρέμβασης και την προώθηση της έρευνας για αποτελεσματικότερες θεραπείες·

Or. en

Τροπολογία 333
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 9 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	9δ. τονίζει τη σημασία της εφαρμογής

	συστηματικού προσυμπτωματικού ελέγχου για τις καρδιαγγειακές παθήσεις, της χάραξης στρατηγικών ειδικά για την καρδιακή υγεία των γυναικών, της προώθησης της αποτελεσματικής επικοινωνίας σχετικά με τους κινδύνους και τα συμπτώματα που σχετίζονται με το φύλο και της στήριξης της έρευνας για τη βελτίωση της πρόληψης, της διάγνωσης και της θεραπείας των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 334
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου·	***διαγράφεται***

Or. fr

Τροπολογία 335
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου·	10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου**,**

	με ιδιαίτερη έμφαση στις παθήσεις που εμφανίζονται συχνά στις γυναίκες και έχουν σημαντικό αντίκτυπο στην ψυχική τους ευεξία, όπως οι φλεγμονώδεις δερματικές παθήσεις· τονίζει ότι η κατάρτιση αυτή θα πρέπει να λαμβάνει υπόψη τον τρόπο με τον οποίο μεταβάλλονται τα συμπτώματα και οι ανάγκες των γυναικών κατά τα διάφορα στάδια της ζωής και τον ορμονικό κύκλο·

Or. pl

Τροπολογία 336
Paulo Do Nascimento Cabral, Maria Walsh, Ελεονώρα Μελέτη

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
10. ***θεωρεί*** απαραίτητο ***τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση*** στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης ***που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση*** του φύλου·	10. ***τονίζει ότι είναι*** απαραίτητο ***όλοι οι εργαζόμενοι*** στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης ***να είναι κατάλληλα καταρτισμένοι και να υιοθετήσουν μια προσέγγιση που λαμβάνει υπόψη όλες τις σχετικές πτυχές, συμπεριλαμβανομένου*** του φύλου· ***υπογραμμίζει ότι οι επαγγελματίες του τομέα της υγείας πρέπει να ενεργούν χωρίς διακρίσεις και να διαθέτουν εφόδια για να αναγνωρίζουν και να ανταποκρίνονται στις ειδικές ανάγκες των γυναικών και των κοριτσιών που βρίσκονται σε ιδιαίτερα ευάλωτη κατάσταση·***

Or. en

Τροπολογία 337
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου·	10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου· ***τονίζει ότι η κατάρτιση αυτή θα πρέπει να καλύπτει τις έμφυλες προκαταλήψεις στη διάγνωση και τη θεραπεία, τα συγκεκριμένα συμπτώματα και τις ανάγκες υγείας των γυναικών σε όλη τους την πολυμορφία, καθώς και την ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου και πολιτισμικά ικανή επικοινωνία με τους ασθενείς·***

Or. en

Τροπολογία 338
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου·	10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου***, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης σχετικά με τις παθήσεις με υψηλό επιπολασμό στις γυναίκες και σημαντικό ψυχοκοινωνικό αντίκτυπο, όπως οι φλεγμονώδεις δερματικές παθήσεις, καθώς και σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο τα συμπτώματα και οι ανάγκες θεραπείας μπορούν να αλλάξουν στα διάφορα ορμονικά στάδια της ζωής·***

Or. en

Τροπολογία 339
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου·	10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής***, της νοσηλευτικής και της μαιευτικής*** την ***υποχρεωτική, διατομεακή και επικεντρωμένη στον ασθενή*** κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου***, καθώς και συνεχή επαγγελματική εξέλιξη, μεταξύ άλλων όσον αφορά τις έμφυλες προκαταλήψεις, τη διαχείριση του πόνου, τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα και την πρόληψη των διακρίσεων***·

Or. en

Τροπολογία 340
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου·	10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την ***υποχρεωτική*** κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου***, χωρίς αποκλεισμούς για τα διεμφυλικά άτομα, καθώς και τη συνεχή επαγγελματική εξέλιξη, μεταξύ άλλων όσον αφορά την προκατάληψη έναντι του πόνου και τα συμπτώματα καρδιαγγειακών παθήσεων που σχετίζονται με το φύλο***·

Or. en

Τροπολογία 341
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου·	10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη***, σε στενή συνεργασία με τους ασκούντες ιατρικά επαγγέλματα και τα εκπαιδευτικά ιδρύματα,*** να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου·

Or. en

Τροπολογία 342
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου·	10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν στα προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου***, όταν δεν υπάρχει ήδη***·

Or. en

Τροπολογία 343

Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν ***στα*** προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου·	10. θεωρεί απαραίτητο τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν ***σε όλα τα*** προγράμματα σπουδών της Ιατρικής την κατάρτιση στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου·

Or. en

Τροπολογία 344
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10α. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αναγνωρίσουν και να καταπολεμήσουν όλες τις μορφές μαιευτικής και γυναικολογικής βίας ως μορφή έμφυλης βίας, συμπεριλαμβανομένων, μεταξύ άλλων, της κακομεταχείρισης, της κακοποίησης, του εξαναγκασμού, της παραμέλησης ή της άρνησης της περίθαλψης κατά τη διάρκεια γυναικολογικών επισκέψεων, της εγκυμοσύνης, της άμβλωσης, του τοκετού και της μεταγεννητικής φροντίδας, του ακρωτηριασμού των γυναικείων γεννητικών οργάνων και των γεννητικών οργάνων μεσοφυλικών ατόμων και της καταναγκαστικής στείρωσης· τους παροτρύνει να θεσπίσουν σαφείς νομικούς ορισμούς, στρατηγικές πρόληψης, υποχρεωτική κατάρτιση των επαγγελματιών του τομέα της υγείας σχετικά με την περίθαλψη βάσει συναίνεσης και δικαιωμάτων, και

	να ενισχύσουν τα δικαιώματα των ασθενών· ζητεί ανεξάρτητους μηχανισμούς καταγγελιών, υποβολής εκθέσεων και λογοδοσίας, καθώς και συστήματα συλλογής δεδομένων·

Or. en

Τροπολογία 345
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10α. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να εναρμονίσουν το πλαίσιο για την κατάρτιση, τα επαγγελματικά δικαιώματα και το εύρος άσκησης του επαγγέλματος των μαιών σε ολόκληρη την ΕΕ· τονίζει ότι σε πολλές χώρες οι μαίες δεν διαθέτουν δικαιώματα συνταγογράφησης και επαγγελματική αυτονομία, γεγονός που υπονομεύει την ικανότητά τους να παρέχουν έγκαιρη και κατάλληλη περίθαλψη, ιδίως στις αγροτικές και περιθωριοποιημένες κοινότητες· ζητεί κατευθυντήριες γραμμές σε επίπεδο ΕΕ και αμοιβαία αναγνώριση των προσόντων, ώστε να διασφαλιστεί ότι οι μαίες μπορούν να ασκούν το επάγγελμά τους με ασφάλεια, ανεξάρτητα, κατά περίπτωση, και να παρέχουν υψηλής ποιότητας υπηρεσίες μητρικής, αναπαραγωγικής και σεξουαλικής υγείας για όλες τις γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 346
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10α. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ότι τα συστήματα υγείας είναι εφοδιασμένα ώστε να προλαμβάνουν, να εντοπίζουν και να αντιμετωπίζουν την έμφυλη βία, μεταξύ άλλων μέσω προσεγγίσεων περίθαλψης που λαμβάνουν υπόψη τη διάσταση του φύλου, επικεντρώνονται στον ασθενή και λαμβάνουν υπόψη την τραυματική εμπειρία· καλεί τα κράτη μέλη να θεσπίσουν σαφείς οδούς μεταξύ των υπηρεσιών υγείας, των κοινωνικών υπηρεσιών και των εξειδικευμένων υπηρεσιών υποστήριξης για τα θύματα έμφυλης βίας, συμπεριλαμβανομένου του ακρωτηριασμού των γυναικείων γεννητικών οργάνων, διασφαλίζοντας την προσβασιμότητα για τις μετανάστριες, τις γυναίκες με αναπηρία και τα ΛΟΑΤΚΙ+ άτομα·

Or. en

Τροπολογία 347
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10α. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ότι τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης και η ιατρική κατάρτιση αναγνωρίζουν πλήρως τις διαφορές που σχετίζονται με το φύλο στην εμφάνιση των νόσων και την αναγνώριση των συμπτωμάτων που σχετίζονται με το φύλο· τονίζει ότι παθήσεις όπως τα εμφράγματα συχνά εμφανίζονται με διαφορετικά συμπτώματα στις γυναίκες σε σύγκριση

με τους άνδρες, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε εσφαλμένη διάγνωση και καθυστερημένη θεραπεία και, ακόμη και στις χειρότερες περιπτώσεις, σε μη θεραπεία όταν διαγιγνώσκεται ως ψυχοσωματική πάθηση·

Or. en

Τροπολογία 348
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10α. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ότι η εφαρμογή του σχεδίου της ΕΕ για την καρδιαγγειακή υγεία ενσωματώνει πλήρως τη διάσταση του φύλου, μεταξύ άλλων μέσω εκστρατειών πρόληψης που λαμβάνουν υπόψη τη διάσταση του φύλου, διαγνωστικών κριτηρίων και κατάρτισης των επαγγελματιών του τομέα της υγείας·

Or. en

Τροπολογία 349
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10α. τονίζει ότι η ανάπτυξη μέτρων προκειμένου να καταστούν οι διαδικασίες διάγνωσης και θεραπείας περισσότερο ευαισθητοποιημένες ως προς τη διάσταση του φύλου και ανταποκρινόμενες στις ανάγκες πρέπει να

λαμβάνει πλήρως υπόψη τις πραγματικές εμπειρίες των ασθενών·

Or. en

Τροπολογία 350
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10β. επαναλαμβάνει ότι στις προσπάθειες της ΕΕ για την προστασία από ελλείψεις και διαταραχές του εφοδιασμού δεν δίνεται επαρκής προτεραιότητα στα φάρμακα για την υγεία των γυναικών, παρά το γεγονός ότι, μεταξύ άλλων, τα φάρμακα άμβλωσης και αντισύλληψης παρουσιάζουν συστηματικά ελλείψεις στα κράτη μέλη· καλεί τον ΕΜΑ να διασφαλίσει τη συμπερίληψη των εν λόγω φαρμάκων στον ενωσιακό κατάλογο φαρμάκων κρίσιμης σημασίας· καλεί το Συμβούλιο να ευθυγραμμιστεί με την πρόταση του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για την αναγνώριση των φαρμάκων άμβλωσης και αντισύλληψης ως φαρμάκων κοινού ενδιαφέροντος στην πράξη για τα φάρμακα κρίσιμης σημασίας·

Or. en

Τροπολογία 351
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

10β. παροτρύνει τα κράτη μέλη να καταργήσουν την καταναγκαστική στείρωση ως προϋπόθεση για τη νομική αναγνώριση του φύλου και να διασφαλίσουν την πρόσβαση σε υγειονομική περίθαλψη επαναπροσδιορισμού φύλου με βάση την εν επιγνώσει συναίνεση·

Or. en

Τροπολογία 352
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10γ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να προωθήσουν τη δημιουργία πολυεπιστημονικών κέντρων για την υγεία των γυναικών για όλη τη διάρκεια του βίου σε ολόκληρη την ΕΕ, τα οποία θα παρέχουν ολοκληρωμένη, ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου και συνεχή φροντίδα στις γυναίκες από την εφηβεία έως την εμμηνόπαυση και σε μεγαλύτερη ηλικία· τονίζει ότι τα κέντρα αυτά θα πρέπει να συγκεντρώνουν εμπειρογνωσία στη γυναικολογία, τη μαιευτική, την καρδιολογία, τη ρευματολογία, την ενδοκρινολογία, την ψυχική υγεία και την πρωτοβάθμια περίθαλψη, αντιμετωπίζοντας τόσο τις παθήσεις που αφορούν ειδικά τις γυναίκες όσο και τις παθήσεις με επιπολασμό στις γυναίκες, όπως η ενδομητρίωση, το σύνδρομο πολυκυστικών ωοθηκών (PCO), οι αυτοάνοσες νόσοι, οι επιπλοκές που σχετίζονται με την εγκυμοσύνη και οι καρδιαγγειακές παθήσεις, οι οποίες αποτελούν την κύρια αιτία θανάτου των γυναικών· τονίζει τις δυνατότητες των κέντρων για την υγεία των γυναικών για όλη τη διάρκεια του βίου να

χρησιμεύσουν ως πειραματικοί κόμβοι έρευνας και καινοτομίας, καθώς και ως κέντρα αριστείας που παράγουν και διαδίδουν γνώσεις στους επαγγελματίες και τα συστήματα υγείας σε όλα τα κράτη μέλη· ζητεί τη δημιουργία ενός ευρωπαϊκού δικτύου αναφοράς (ΕΔΑ) για την υγεία των γυναικών, με βάση το μοντέλο των υφιστάμενων ΕΔΑ για τις σπάνιες νόσους, με σκοπό την ενίσχυση της ερευνητικής συνεργασίας, τη βελτίωση της κλινικής πρακτικής και τη διασφάλιση της συστηματικής αντιμετώπισης των ειδικών αναγκών υγείας των γυναικών σε ολόκληρη την ΕΕ·

Or. en

Τροπολογία 353
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10γ. ενθαρρύνει την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να ενισχύσουν την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου στις πολιτικές για την υγεία στην εργασία, μεταξύ άλλων με την προσαρμογή των εργαλείων πρόληψης και αξιολόγησης των κινδύνων στην πραγματικότητα των γυναικοκρατούμενων επαγγελμάτων και με τη βελτίωση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας στην εργασία για τις εργαζόμενες γυναίκες, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που απασχολούνται σε επισφαλείς θέσεις εργασίας ή σε θέσεις μερικής απασχόλησης·

Or. en

Τροπολογία 354
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10γ. ζητεί τα συστήματα αποζημίωσης για φάρμακα να είναι ουδέτερα ως προς το φύλο, ώστε να διασφαλίζεται ότι τα επίπεδα αποζημίωσης αντικατοπτρίζουν την ιατρική αναγκαιότητα και όχι ιστορικές έμφυλες προκαταλήψεις, και αξιολογώντας τακτικά το σύστημα για πιθανές έμφυλες επιπτώσεις·

Or. en

Τροπολογία 355
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10δ. τονίζει ότι η σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα αποτελούν θεμελιώδη ανθρώπινα δικαιώματα, τα οποία αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της υγείας των γυναικών και της ισότητας των φύλων· καλεί την Επιτροπή να λάβει μέτρα για την προώθηση του πλήρους φάσματος της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και των συναφών δικαιωμάτων μέσω όλων των σχετικών τομέων πολιτικής και χρηματοδοτικών μέσων της ΕΕ·

Or. en

Τροπολογία 356

Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10α. ζητεί να μειωθούν οι κανονιστικές αλληλεπικαλύψεις στην αξιολόγηση των τεχνολογιών υγείας, διασφαλίζοντας ταχύτερη πρόσβαση των γυναικών σε καινοτόμες θεραπείες και μειώνοντας παράλληλα το κόστος για τα συστήματα υγείας και τη βιομηχανία·

Or. en

Τροπολογία 357
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Υπότιτλος 4 α (νέος)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Ψυχική υγεία

Or. en

Τροπολογία 358
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10α. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να χαράξουν στρατηγικές για την ψυχική υγεία που λαμβάνουν υπόψη τη

διάσταση του φύλου· οι στρατηγικές αυτές θα έχουν θετικό αντίκτυπο στην ισότητα των φύλων·

Or. en

Τροπολογία 359
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 10 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	10β. τονίζει την ανάγκη να λαμβάνεται υπόψη η ψυχική υγεία των γυναικών, αναγνωρίζοντας τον αντίκτυπό της στις οικογένειες, τους χώρους εργασίας και τις κοινότητες, και ζητεί αναλογική, τεκμηριωμένη δράση της ΕΕ που θα συμπληρώνει τις εθνικές στρατηγικές·

Or. en

Τροπολογία 360
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Υπότιτλος 4 β (νέος)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Γυναικολογική βία

Or. en

Τροπολογία 361
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 11

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
11. χαιρετίζει θερμά την Ευρωπαϊκή Πρωτοβουλία Πολιτών «My Voice, My Choice»· επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Επιτροπή να αξιοποιήσει πλήρως την αρμοδιότητά της στον τομέα της πολιτικής για την υγεία, ώστε να παράσχει στήριξη στα κράτη μέλη για τη διασφάλιση της καθολικής πρόσβασης στη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα και να κατοχυρώσει το δικαίωμα στην ασφαλή και νόμιμη άμβλωση στον Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης·	***διαγράφεται***

Or. fr

Τροπολογία 362
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 11

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
11. χαιρετίζει θερμά την Ευρωπαϊκή Πρωτοβουλία Πολιτών «My Voice, My Choice»· επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Επιτροπή να αξιοποιήσει πλήρως την αρμοδιότητά της στον τομέα της πολιτικής για την υγεία, ώστε να παράσχει στήριξη στα κράτη μέλη για τη διασφάλιση της καθολικής πρόσβασης στη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα και να κατοχυρώσει το δικαίωμα στην ασφαλή και νόμιμη άμβλωση στον Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης·	***διαγράφεται***

Or. en

Τροπολογία 363
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 11

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
11. ***χαιρετίζει θερμά*** την Ευρωπαϊκή Πρωτοβουλία Πολιτών «My Voice, My Choice»· ***επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Επιτροπή να αξιοποιήσει πλήρως την αρμοδιότητά της στον τομέα της πολιτικής*** για την υγεία***, ώστε να παράσχει στήριξη στα κράτη μέλη για τη διασφάλιση της καθολικής πρόσβασης στη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα και να κατοχυρώσει το δικαίωμα στην ασφαλή και νόμιμη*** άμβλωση ***στον Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης***·	11. ***αναγνωρίζει*** την Ευρωπαϊκή Πρωτοβουλία Πολιτών «My Voice, My Choice· ***υπενθυμίζει ότι η πολιτική*** για την υγεία***, συμπεριλαμβανομένης της νομοθεσίας για την αναπαραγωγική υγειονομική περίθαλψη και την*** άμβλωση***, παραμένει εθνική αρμοδιότητα, και ότι ο ρόλος της Ένωσης περιορίζεται στην υποστήριξη, τον συντονισμό και τη συμπλήρωση των δράσεων των κρατών μελών***·

Or. en

Τροπολογία 364
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 11

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
11. χαιρετίζει θερμά την Ευρωπαϊκή Πρωτοβουλία Πολιτών «My Voice, My Choice»· επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Επιτροπή να αξιοποιήσει πλήρως την αρμοδιότητά της στον τομέα της πολιτικής για την υγεία, ώστε να παράσχει στήριξη στα κράτη μέλη για τη διασφάλιση της καθολικής πρόσβασης στη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα και να κατοχυρώσει το δικαίωμα στην ασφαλή ***και*** νόμιμη άμβλωση στον Χάρτη των Θεμελιωδών	11. χαιρετίζει θερμά την Ευρωπαϊκή Πρωτοβουλία Πολιτών «My Voice, My Choice»· επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Επιτροπή να αξιοποιήσει πλήρως την αρμοδιότητά της στον τομέα της πολιτικής για την υγεία, ώστε να παράσχει στήριξη στα κράτη μέλη για τη διασφάλιση της καθολικής πρόσβασης στη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα και να κατοχυρώσει το δικαίωμα στην ασφαλή***,*** νόμιμη ***και προσβάσιμη*** άμβλωση στον Χάρτη των

Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης·	Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης·

Or. en

Τροπολογία 365
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Arba Kokalari

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 11 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	11α. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά την πρόσφατη βιβλιογραφία της ΕΕ σχετικά με την ύπαρξη και την πραγματικότητα της βίας σε γυναικολογικά και μαιευτικά περιβάλλοντα, και παρά τη δέσμευσή της στο πλαίσιο της στρατηγικής για την ισότητα των φύλων 2020-2025, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δεν δημοσίευσε τη σύστασή της σχετικά με την πρόληψη επιβλαβών πρακτικών κατά των γυναικών και των κοριτσιών· καλεί την Ευρωπαϊκή Επιτροπή να δημοσιεύσει ταχέως τη σύσταση, καθώς και βασικές συστάσεις για την πρόληψη και την αντιμετώπιση της βίας σε γυναικολογικά και μαιευτικά περιβάλλοντα, καθώς και της καταναγκαστικής στείρωσης σύμφωνα με τον Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ιδίως τα άρθρα 1, 3, 21 και 23, και να στηρίξει τα κράτη μέλη, στο πλαίσιο των αντίστοιχων αρμοδιοτήτων τους, μέσω κατευθυντήριων γραμμών σχετικά με την πρόληψη, την ευαισθητοποίηση και τη συλλογή δεδομένων·

Or. en

Τροπολογία 366
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 11 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	11α. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά την τεράστια ανικανοποίητη ανάγκη για αντισύλληψη παγκοσμίως, η ΕΕ δεν έχει χρηματοδοτήσει την ανάπτυξη νέων αντισυλληπτικών από το 2021· αναγνωρίζει ότι η επιβάρυνση της αντισύλληψης —σωματικά, οικονομικά και ψυχικά— επιβαρύνει δυσανάλογα τις γυναίκες· καλεί την Επιτροπή να επενδύσει στην ανάπτυξη παγκοσμίως εφαρμοστέων τεχνολογιών αντισύλληψης για όλα τα φύλα, μεταξύ άλλων, και σε ανδρικά αντισυλληπτικά·

Or. en

Τροπολογία 367
Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Maria Walsh, Mirosława Nykiel

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 11 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	11α. τονίζει την ανάγκη βελτίωσης της διαθεσιμότητας άμβλωσης και της πρόσβασης σε αυτήν σε ολόκληρη την Ένωση·

Or. en

Τροπολογία 368
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 11 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	11β. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν την καθολική πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές, ασφαλείς και ποικίλες μεθόδους αντισύλληψης· τονίζει ότι η αυτοδιάθεση των γυναικών όσον αφορά την επιλογή της αντισύλληψης πρέπει να γίνεται πλήρως σεβαστή, όπως και το δικαίωμά τους να λαμβάνουν πλήρεις και κατανοητές πληροφορίες σχετικά με τους πιθανούς κινδύνους και τις παρενέργειες των αντισυλληπτικών χαπιών και άλλων ορμονικών μεθόδων, επιτρέποντας την εν επιγνώσει συναίνεση· ζητεί να αυξηθούν οι επενδύσεις στην καινοτόμο έρευνα και ανάπτυξη επιλογών αντισύλληψης για τους άνδρες, με στόχο την επίτευξη μεγαλύτερης ισότητας των φύλων και κοινής ευθύνης στον οικογενειακό προγραμματισμό· υπογραμμίζει ότι η ολοκληρωμένη, κατάλληλη για την ηλικία σεξουαλική διαπαιδαγώγηση και η αμερόληπτη παροχή ιατρικών συμβουλών είναι ουσιαστικής σημασίας για την ενδυνάμωση των ατόμων να κάνουν τεκμηριωμένες, αυτόνομες επιλογές σχετικά με την αναπαραγωγική τους υγεία·

Or. en

Τροπολογία 369
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
12. επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Επιτροπή να δημιουργήσει έναν εθελοντικό, αλληλέγγυο, προαιρετικό χρηματοδοτικό μηχανισμό της ΕΕ που θα επιτρέπει στα κράτη μέλη να παρέχουν φροντίδα άμβλωσης σε άτομα που δεν	***διαγράφεται***

μπορούν να έχουν πρόσβαση στην άμβλωση στη χώρα καταγωγής τους, χωρίς να παρεμβαίνει στις εθνικές νομοθετικές και κανονιστικές διατάξεις· καλεί, επιπλέον, την Επιτροπή να υποβάλει σχετική πρόταση·

Or. fr

Τροπολογία 370
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
12. επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Επιτροπή να δημιουργήσει έναν εθελοντικό, αλληλέγγυο, προαιρετικό χρηματοδοτικό μηχανισμό της ΕΕ που θα επιτρέπει στα κράτη μέλη να παρέχουν φροντίδα άμβλωσης σε άτομα που δεν μπορούν να έχουν πρόσβαση στην άμβλωση στη χώρα καταγωγής τους, χωρίς να παρεμβαίνει στις εθνικές νομοθετικές και κανονιστικές διατάξεις· καλεί, επιπλέον, την Επιτροπή να υποβάλει σχετική πρόταση·	***διαγράφεται***

Or. en

Τροπολογία 371
Margarita de la Pisa Carrión, Viktória Ferenc, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
12. επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Επιτροπή να δημιουργήσει έναν εθελοντικό, αλληλέγγυο, προαιρετικό χρηματοδοτικό μηχανισμό της ΕΕ που θα επιτρέπει στα κράτη μέλη να παρέχουν	***διαγράφεται***

φροντίδα άμβλωσης σε άτομα που δεν μπορούν να έχουν πρόσβαση στην άμβλωση στη χώρα καταγωγής τους, χωρίς να παρεμβαίνει στις εθνικές νομοθετικές και κανονιστικές διατάξεις· καλεί, επιπλέον, την Επιτροπή να υποβάλει σχετική πρόταση·

Or. en

Τροπολογία 372
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
12. επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Επιτροπή να δημιουργήσει έναν εθελοντικό, αλληλέγγυο, προαιρετικό χρηματοδοτικό μηχανισμό της ΕΕ που θα επιτρέπει στα κράτη μέλη να παρέχουν φροντίδα άμβλωσης σε άτομα που δεν μπορούν να έχουν πρόσβαση στην άμβλωση στη χώρα καταγωγής τους, χωρίς να παρεμβαίνει στις εθνικές νομοθετικές και κανονιστικές διατάξεις· καλεί, επιπλέον, την Επιτροπή να υποβάλει σχετική πρόταση·	12. επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Επιτροπή να δημιουργήσει έναν εθελοντικό, αλληλέγγυο, προαιρετικό χρηματοδοτικό μηχανισμό της ΕΕ που θα επιτρέπει στα κράτη μέλη να παρέχουν φροντίδα άμβλωσης σε άτομα που δεν μπορούν να έχουν πρόσβαση στην άμβλωση στη χώρα καταγωγής τους, χωρίς να παρεμβαίνει στις εθνικές νομοθετικές και κανονιστικές διατάξεις· καλεί, επιπλέον, την Επιτροπή να υποβάλει σχετική πρόταση ***και να διαθέσει ειδικά κονδύλια στα κράτη μέλη για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε ασφαλείς και νόμιμες υπηρεσίες άμβλωσης για όλες τις Ευρωπαίες, σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Πρωτοβουλία Πολιτών «My Voice, My Choice»***·

Or. en

Τροπολογία 373
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος

Παράγραφος 12

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
12. επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Επιτροπή να δημιουργήσει έναν εθελοντικό, αλληλέγγυο, προαιρετικό χρηματοδοτικό μηχανισμό της ΕΕ που θα επιτρέπει στα κράτη μέλη να παρέχουν φροντίδα άμβλωσης σε άτομα που δεν μπορούν να έχουν πρόσβαση στην άμβλωση στη χώρα καταγωγής τους, χωρίς να παρεμβαίνει στις εθνικές νομοθετικές και κανονιστικές διατάξεις· καλεί, επιπλέον, την Επιτροπή να υποβάλει σχετική πρόταση·	12. επαναλαμβάνει την έκκλησή του προς την Επιτροπή να δημιουργήσει έναν εθελοντικό, αλληλέγγυο, προαιρετικό χρηματοδοτικό μηχανισμό της ΕΕ που θα επιτρέπει στα κράτη μέλη να παρέχουν φροντίδα άμβλωσης***, μεταξύ άλλων μέσω της κάλυψης των εξόδων ταξιδίου και διαμονής,*** σε άτομα που δεν μπορούν να έχουν πρόσβαση στην άμβλωση στη χώρα καταγωγής τους, χωρίς να παρεμβαίνει στις εθνικές νομοθετικές και κανονιστικές διατάξεις· καλεί, επιπλέον, την Επιτροπή να υποβάλει σχετική πρόταση ***και να διαθέσει τον κατάλληλο προϋπολογισμό***·

Or. en

Τροπολογία 374
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12α. προειδοποιεί ότι στις προσπάθειες της ΕΕ για την προστασία από ελλείψεις και διαταραχές του εφοδιασμού δεν δίνεται επαρκής προτεραιότητα στα φάρμακα για την υγεία των γυναικών' παρά το γεγονός ότι, μεταξύ άλλων, τα φάρμακα άμβλωσης και αντισύλληψης παρουσιάζουν συστηματικά ελλείψεις στα κράτη μέλη· καλεί τον ΕΜΑ να διασφαλίσει τη συμπερίληψη των εν λόγω φαρμάκων στον ενωσιακό κατάλογο φαρμάκων κρίσιμης σημασίας και καλεί το Συμβούλιο να ευθυγραμμιστεί με την πρόταση του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για την αναγνώριση των φαρμάκων άμβλωσης και αντισύλληψης ως ιατρικών προϊόντων κοινού ενδιαφέροντος στην πράξη για τα φάρμακα κρίσιμης

σημασίας·

Or. en

Τροπολογία 375
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12α. καλεί τα κράτη μέλη να εγγυηθούν οικονομικά προσιτή καθολική πρόσβαση σε ολοκληρωμένες υπηρεσίες σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας, καθώς και στην αντισύλληψη, τη μητρική υγειονομική περίθαλψη και την πρόσβαση σε ασφαλή και νόμιμη άμβλωση· καλεί την Επιτροπή να εκδώσει σαφείς συστάσεις προς τα κράτη μέλη σχετικά με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα σύμφωνα με τα πρότυπα για τη δημόσια υγεία και τα ανθρώπινα δικαιώματα·

Or. en

Τροπολογία 376
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12α. ζητεί να ενισχυθεί η συνεργασία και η ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών σε επίπεδο ΕΕ στον τομέα της μητρικής υγειονομικής περίθαλψης, με στόχο τη βελτίωση των προτύπων ποιότητας, τη στήριξη των επαγγελματιών του τομέα της υγείας και τη διασφάλιση της

εξάλειψης της αποτρέψιμης μητρικής θνησιμότητας·

Or. en

Τροπολογία 377
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12α. τονίζει την ανάγκη να αντιμετωπιστεί η έμφυλη βία ως προτεραιότητα για τη δημόσια υγεία και καλεί τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν τη συμπερίληψη ολοκληρωμένων υπηρεσιών υγείας για τους επιζώντες, όπως η περίθαλψη που λαμβάνει υπόψη την τραυματική εμπειρία και η πρόσβαση σε επείγουσα αντισύλληψη·

Or. en

Τροπολογία 378
Beatrice Timgren

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12α. υπενθυμίζει ότι τα κράτη μέλη έχουν διαφορετικές νομικές, δεοντολογικές και πολιτιστικές προσεγγίσεις όσον αφορά την αναπαραγωγική υγειονομική περίθαλψη, οι οποίες πρέπει να γίνονται πλήρως σεβαστές σύμφωνα με τις Συνθήκες και δεν μπορούν να εναρμονιστούν ή να παρακαμφθούν σε επίπεδο Ένωσης·

Or. en

Τροπολογία 379
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12α. καλεί την Επιτροπή να συμπεριλάβει φιλόδοξες νομοθετικές, πολιτικές και χρηματοδοτικές δεσμεύσεις και απαιτήσεις συλλογής δεδομένων στην επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων 2026-2030 με σκοπό την προώθηση της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και των συναφών δικαιωμάτων·

Or. en

Τροπολογία 380
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12α. τονίζει τον ρόλο της εκπαίδευσης, των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των δημόσιων ιδρυμάτων στην πρόληψη της έμφυλης βίας και στην προώθηση της συναίνεσης, της σωματικής ακεραιότητας, της ιδιωτικότητας, της προσωπικής αυτονομίας και του σεβασμού·

Or. en

Τροπολογία 381

Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Maria Walsh, Mirosława Nykiel

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12α. ενθαρρύνει τα κράτη μέλη να καταστήσουν τον έλεγχο των γεννήσεων πιο προσβάσιμο και οικονομικά προσιτό προκειμένου να προλαμβάνονται οι ανεπιθύμητες εγκυμοσύνες·

Or. en

Τροπολογία 382
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12β. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ότι τα άτομα που βιώνουν ακούσια στειρότητα ή απώλεια εγκυμοσύνης έχουν πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές, υψηλής ποιότητας και ισότιμες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης που σχετίζονται με τη γονιμότητα και την αποβολή· τονίζει τη σημασία της ολοκληρωμένης υποστήριξης και παροχής συμβουλών ψυχικής υγείας για την αντιμετώπιση των συναισθηματικών και ψυχολογικών επιπτώσεων της στειρότητας και της αποβολής· ζητεί στρατηγικές δημόσιας υγείας, ασφαλιστική κάλυψη και κλινική καθοδήγηση που δίνουν προτεραιότητα στην αυτονομία των ασθενών, την τεκμηριωμένη επιλογή και την ολοκληρωμένη περίθαλψη, που δεν οδηγεί σε στιγματισμό, για όλα τα άτομα που ζητούν στήριξη·

Or. en

Τροπολογία 383
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12β. τονίζει ότι η ολοκληρωμένη σεξουαλική διαπαιδαγώγηση, σύμφωνα με τα πρότυπα της UNESCO, είναι απαραίτητη για την προώθηση της συναίνεσης, της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και των συναφών δικαιωμάτων, την πρόληψη της έμφυλης βίας, την αντιμετώπιση της παραπληροφόρησης και του στιγματισμού που περιβάλλει την υγεία των γυναικών· καλεί την Επιτροπή να εκδώσει συστάσεις προς τα κράτη μέλη σχετικά με την παροχή ολοκληρωμένης σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης, σύμφωνα με τα πρότυπα της UNESCO·

Or. en

Τροπολογία 384
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12β. επαναλαμβάνει ότι η σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της πολιτικής για τα ανθρώπινα δικαιώματα και τη δημόσια υγεία· ζητεί ολοκληρωμένη, κατάλληλη για την ηλικία και επιστημονικά τεκμηριωμένη σεξουαλική διαπαιδαγώγηση και εκπαίδευση σε θέματα σχέσεων σε

ολόκληρη την ΕΕ ως βασικό εργαλείο για τη μείωση των ανισοτήτων, την πρόληψη της βίας και τη χειραφέτηση των γυναικών και των κοριτσιών·

Or. en

Τροπολογία 385
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12β. θεωρεί απαραίτητο όλες οι γυναίκες στην ΕΕ να έχουν ελεύθερη πρόσβαση σε εμβόλια κατά του HPV, προκειμένου να προληφθούν ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας και οι προκαρκινικές αλλαγές, και παροτρύνει τα κράτη μέλη να εξασφαλίσουν δωρεάν εμβόλια κατά του HPV για όλες τις γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 386
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12γ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αναγνωρίσουν, να αποτρέψουν και να αντιμετωπίσουν τη γυναικολογική και μαιευτική βία, συμπεριλαμβανομένων των μη συναινετικών, καταχρηστικών ή καταναγκαστικών ιατρικών διαδικασιών, της απορριπτικής θεραπείας, όπως η καθυστέρηση ή η απόρριψη των ανησυχιών των γυναικών για την αναπαραγωγική υγεία, και των

παραβιάσεων της σωματικής αυτονομίας στη γυναικολογική και μαιευτική περίθαλψη· σημειώνει ότι παραδείγματα γυναικολογικής βίας περιλαμβάνουν την εκτέλεση περινεοτομών κατά τη διάρκεια του τοκετού χωρίς ρητή συναίνεση ή εν επιγνώσει συμφωνία, καθώς και την τακτική αγνόηση του πόνου ή των συμπτωμάτων που αναφέρουν οι γυναίκες στην αναπαραγωγική υγεία· σημειώνει τις σοβαρές επιπτώσεις που μπορεί να προκαλέσει η βία αυτή στη σωματική, ψυχική και κοινωνική υγεία των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 387
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12γ. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά την πρόσφατη βιβλιογραφία σχετικά με την ύπαρξη και την πραγματικότητα της βίας σε γυναικολογικά και μαιευτικά περιβάλλοντα, και παρά τη δέσμευσή της στο πλαίσιο της στρατηγικής για την ισότητα των φύλων 2020-2025, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δεν έχει δημοσιεύσει ακόμα τη σύστασή της σχετικά με την πρόληψη επιβλαβών πρακτικών κατά των γυναικών και των κοριτσιών· καλεί την Ευρωπαϊκή Επιτροπή να δημοσιεύσει ταχέως τη σύσταση, καθώς και βασικές συστάσεις για την πρόληψη και την αντιμετώπιση της βίας σε γυναικολογικά και μαιευτικά περιβάλλοντα, καθώς και της καταναγκαστικής στείρωσης·

Or. en

Τροπολογία 388
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12γ. τονίζει ότι η πρόσβαση σε προϊόντα υγιεινής για την εμμηνόρροια θα πρέπει να διασφαλίζεται ως δωρεάν δημόσια υπηρεσία και να είναι προσβάσιμη ανεξάρτητα από την κοινωνικοοικονομική κατάσταση·

Or. en

Τροπολογία 389
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12δ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ότι όλες οι γυναίκες και τα κορίτσια που έχουν υποστεί έμφυλη βία έχουν έγκαιρη πρόσβαση σε ολοκληρωμένες και δωρεάν υπηρεσίες υγείας που λαμβάνουν υπόψη την τραυματική εμπειρία, συμπεριλαμβανομένης της σωματικής, σεξουαλικής και ψυχικής υγειονομικής περίθαλψης· τονίζει την ανάγκη να θεσπιστούν σαφείς οδοί παραπομπής μεταξύ των παρόχων υγειονομικής περίθαλψης, των κοινωνικών υπηρεσιών και των εξειδικευμένων οργανώσεων υποστήριξης· ζητεί υποχρεωτική κατάρτιση για τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας, τους φορείς αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης

ανάγκης και τις αρχές επιβολής του νόμου σχετικά με τον εντοπισμό, την αντιμετώπιση και την τεκμηρίωση περιπτώσεων έμφυλης βίας με τρόπο που λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου και επικεντρώνεται στα θύματα·

Or. en

Τροπολογία 390
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12δ. τονίζει ότι η πρόσβαση σε ασφαλή και νόμιμη άμβλωση, αντισύλληψη και σεξουαλική διαπαιδαγώγηση θα πρέπει να διασφαλίζεται ως δωρεάν δημόσια υπηρεσία που είναι προσβάσιμη ανεξάρτητα από την κοινωνικοοικονομική κατάσταση·

Or. en

Τροπολογία 391
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ε (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12ε. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αναγνωρίσουν και να αντιμετωπίσουν τη μαιευτική και γυναικολογική βία ως μορφή έμφυλης βίας, να προωθήσουν τη φροντίδα μητρότητας με σεβασμό και να θεσπίσουν

μηχανισμούς υποβολής καταγγελιών, καθώς και τη συλλογή δεδομένων και την κατάρτιση για τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας·

Or. en

Τροπολογία 392
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ε (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12ε. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν την πρόσβαση σε οικονομικά προσιτά, υψηλής ποιότητας και περιβαλλοντικά βιώσιμα προϊόντα εμμηνόρροιας χωρίς επιβλαβείς χημικές ουσίες, όπως οι παντοτινές χημικές ουσίες PFAS, για όλους όσοι τις χρειάζονται·

Or. en

Τροπολογία 393
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 στ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12στ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν μια προσέγγιση που θα λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου στην καρδιαγγειακή έρευνα, τη συλλογή δεδομένων, τον προσυμπτωματικό έλεγχο, τις στρατηγικές πρόληψης και τις κλινικές κατευθυντήριες γραμμές, προκειμένου να βελτιωθεί η έγκαιρη ανίχνευση, να

διασφαλιστεί ισότιμη φροντίδα και να μειωθεί η αποφευκτή θνησιμότητα μεταξύ των γυναικών· τονίζει ότι είναι σημαντικό να ληφθεί υπόψη ότι οι καρδιαγγειακές παθήσεις εκδηλώνονται διαφορετικά στις γυναίκες και ότι οι βιολογικοί, κοινωνικοί και ψυχοκοινωνικοί παράγοντες κινδύνου που σχετίζονται με το φύλο διαδραματίζουν ρόλο στην ανάπτυξη καρδιαγγειακών παθήσεων στις γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 394
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 στ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12στ. τονίζει την ανάγκη για πολιτικές και συνθήκες στον χώρο εργασίας που στηρίζουν τις γυναίκες με συγκεκριμένες παθήσεις·

Or. en

Τροπολογία 395
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ζ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12ζ. ζητεί μεγαλύτερη αναγνώριση των έμφυλων προκαταλήψεων στην αξιολόγηση και τη θεραπεία του πόνου, επισημαίνοντας ότι ο πόνος των γυναικών συχνά υποτιμάται, αγνοείται ή διαγιγνώσκεται λανθασμένα σε σύγκριση με τον πόνο των ανδρών· τονίζει ότι είναι σημαντικό να διασφαλιστεί ότι η

ανακούφιση από τον πόνο προσφέρεται και είναι προσβάσιμη όποτε ενδείκνυται ιατρικώς, και ότι οι εμπειρίες πόνου που αναφέρουν οι ίδιες οι γυναίκες λαμβάνονται σοβαρά υπόψη σε όλα τα περιβάλλοντα υγειονομικής περίθαλψης· αναγνωρίζει ότι οι χρόνιες φλεγμονώδεις δερματικές παθήσεις, συμπεριλαμβανομένου του ατοπικού εκζέματος, περιλαμβάνουν σοβαρά και επίμονα συμπτώματα, όπως πόνο και αφόρητη φαγούρα, που βλάπτουν σημαντικά την ποιότητα ζωής, την ψυχική υγεία και τον ύπνο και επηρεάζουν δυσανάλογα τις γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 396
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 η (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12η. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να ενισχύσουν την έρευνα, την πρόληψη, τον προσυμπτωματικό έλεγχο και την περίθαλψη του καρκίνου σε επίπεδο ΕΕ λαμβάνοντας υπόψη τη διάσταση του φύλου· τονίζει, για παράδειγμα, την επείγουσα ανάγκη να βελτιωθεί η συλλογή δεδομένων σχετικά με τον μεταστατικό καρκίνο του μαστού (MBC) μέσω της εναρμόνισης των εθνικών μητρώων, της ενίσχυσης της ενσωμάτωσης του ευρωπαϊκού χώρου δεδομένων για την υγεία και της συστηματικής υποβολής εκθέσεων για την καθοδήγηση της τεκμηριωμένης χάραξης πολιτικής· τονίζει τη σημασία της ισότητας στις γονιδιωματικές εξετάσεις για την αντιμετώπιση του καρκίνου του μαστού στην ΕΕ·

Or. en

Τροπολογία 397
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 θ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12θ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ότι οι στρατηγικές πρόληψης, διάγνωσης και θεραπείας των καρδιαγγειακών και καρδιακών παθήσεων στην ΕΕ ενσωματώνουν πλήρως τη διάσταση του φύλου· τονίζει ότι οι καρδιαγγειακές και καρδιακές παθήσεις εξακολουθούν να αποτελούν την κύρια αιτία θανάτου μεταξύ των γυναικών, ωστόσο οι γυναίκες συχνά δεν διαγιγνώσκονται και δεν αντιμετωπίζονται επαρκώς λόγω διαφορών στα συμπτώματα, στους παράγοντες κινδύνου και στην κλινική εικόνα σε σύγκριση με τους άνδρες· ζητεί να διεξαχθεί έρευνα με επίκεντρο τους καρδιαγγειακούς κινδύνους που αφορούν ειδικά τις γυναίκες, ιδίως μετά την εμμηνόπαυση ή κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης·

Or. en

Τροπολογία 398
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ι (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12ι. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν τη διάσταση του φύλου στην έρευνα, τη διάγνωση, τη θεραπεία και τη διαχείριση του διαβήτη· τονίζει την ανάγκη ανάπτυξης ειδικών ανά φύλο διαγνωστικών κριτηρίων και

συνεκτίμησης των ορμονικών σταδίων της ζωής, όπως η έμμηνος ρύση, η εγκυμοσύνη και η εμμηνόπαυση, στις κλινικές κατευθυντήριες γραμμές και στα ψηφιακά εργαλεία υγείας· ζητεί τη στήριξη της ΕΕ για τεχνολογίες που λαμβάνουν υπόψη τη διάσταση του φύλου και για την ενσωμάτωση της ψυχικής υγείας, ώστε να διασφαλιστούν η εξατομικευμένη περίθαλψη και τα αποτελέσματα για τις γυναίκες που ζουν με διαβήτη·

Or. en

Τροπολογία 399
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ια (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12ια. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αντιμετωπίσουν τις ειδικές ανά φύλο προκλήσεις των ρευματικών και μυοσκελετικών παθήσεων στις γυναίκες· τονίζει την ανάγκη για αυξημένη έρευνα και καινοτομία στην ΕΕ, ώστε να γίνουν καλύτερα κατανοητοί οι λόγοι για τους οποίους οι γυναίκες πλήττονται δυσανάλογα, βιώνουν μεγαλύτερο πόνο και ανταποκρίνονται διαφορετικά στις θεραπείες· ζητεί την κατάρτιση κλινικών κατευθυντήριων γραμμών που λαμβάνουν υπόψη τη διάσταση του φύλου, προγραμμάτων έγκαιρου προσυμπτωματικού ελέγχου και κατάρτισης των επαγγελματιών του τομέα της υγείας για τη μείωση της εσφαλμένης διάγνωσης, των διαγνωστικών καθυστερήσεων και της άνισης πρόσβασης σε θεραπεία· υπογραμμίζει τη σημασία της κατανόησης και του μετριασμού των επαγγελματικών κινδύνων που σχετίζονται με το φύλο και της

προώθησης στρατηγικών πρόληψης και διαχείρισης των ρευματικών και μυοσκελετικών παθήσεων στον χώρο εργασίας, αναγνωρίζοντας τον αντίκτυπό τους στην υγεία των γυναικών, τη συμμετοχή του εργατικού δυναμικού και τη συνολική ποιότητα ζωής·

Or. en

Τροπολογία 400
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ιβ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12ιβ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν τη διάσταση του φύλου στις στρατηγικές έρευνας, πρόληψης και περίθαλψης για ασθένειες εξασθένισης της μνήμης, όπως η νόσος του Alzheimer· τονίζει ότι οι γυναίκες αντιμετωπίζουν υψηλότερο επιπολασμό λόγω της μεγαλύτερης μέσης διάρκειας ζωής τους, αλλά ακόμη και μεταξύ γυναικών και ανδρών της ίδιας ηλικίας· σημειώνει ότι οι περισσότεροι από τους φροντιστές ατόμων με ασθένειες εξασθένισης της μνήμης είναι γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 401
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ιγ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12ιγ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να λάβουν υπόψη τα έμφυλα στοιχεία σχετικά με τις διαδεδομένες

μεταδοτικές νόσους, όπως ο διαβήτης, οι καρδιαγγειακές παθήσεις, οι αλλεργίες και το άσθμα, που επηρεάζουν τη συνολική ποιότητα ζωής των γυναικών, καθώς και την παραγωγικότητά τους στην εργασία και την ικανότητά τους να εκτελούν καθημερινές δραστηριότητες· να αναλάβουν δράση προκειμένου να καταστεί δυνατή η καλύτερη διαγνωστική και θεραπευτική διαστρωμάτωση, με σκοπό τη βελτίωση των θεραπευτικών οδών· να στηρίξουν την έρευνα προκειμένου να κατανοήσουν καλύτερα τους υποκείμενους μηχανισμούς των εν λόγω διαφορών στον επιπολασμό και να αποκτήσουν βαθύτερη εικόνα των κοινών συννοσηροτήτων· τονίζει την ανάγκη να ενσωματώσουν τη διάσταση του φύλου στα πλαίσια που σχετίζονται με την υγεία και την επιτήρηση στην εργασία· να αντιμετωπίσουν τις έμφυλες διαφορές όσον αφορά τα αποτελέσματα της υγειονομικής περίθαλψης, συμπεριλαμβανομένης της διασφάλισης της ισότητας στις κλινικές δοκιμές και τη θεραπεία·

Or. en

Τροπολογία 402
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ιδ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12ιδ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αναγνωρίσουν τη μετα-COVID πάθηση ως σημαντική πρόκληση για τη δημόσια υγεία και την ισότητα των φύλων, δεδομένου ότι οι γυναίκες πλήττονται δυσανάλογα και συχνά αντιμετωπίζουν ιατρική απόρριψη ή καθυστερήσεις στη διάγνωση· καλεί την Επιτροπή να συνεχίσει να στηρίζει το

δίκτυο εμπειρογνωμοσύνης για τη μετα-COVID πάθηση· αναγνωρίζει ότι τα άτομα που πλήττονται από τη μετα-COVID πάθηση ενδέχεται να πάσχουν από ανικανότητα προς εργασία, η οποία προκαλεί οικονομική ευπάθεια· ζητεί να υποστηριχτεί η επανένταξη των ασθενών στην εργασία μέσω ευέλικτων μέτρων απασχόλησης και κοινωνικής προστασίας·

Or. en

Τροπολογία 403
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ιε (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12ιε. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αντιμετωπίσουν τις ανάγκες ψυχικής υγείας των γυναικών, αναγνωρίζοντας ότι οι γυναίκες αναφέρουν χαμηλότερα επίπεδα ευεξίας και υψηλότερα ποσοστά κατάθλιψης και ψυχολογικής καταπόνησης από ό,τι οι άνδρες· τονίζει τη σημασία της πρόληψης, της έγκαιρης παρέμβασης και των υπηρεσιών υποστήριξης που λαμβάνουν υπόψη τη διάσταση του φύλου, συμπεριλαμβανομένων των προσβάσιμων υπηρεσιών ψυχικής υγείας, των προγραμμάτων σε επίπεδο κοινότητας και των εκστρατειών ευαισθητοποίησης· ενθαρρύνει τη συλλογή δεδομένων ανά βιολογικό και κοινωνικό φύλο και την έρευνα σχετικά με τους κοινωνικούς και έμφυλους καθοριστικούς παράγοντες της ψυχικής υγείας για την τεκμηρίωση πολιτικών που προωθούν την ίση ψυχική ευεξία σε ολόκληρη την ΕΕ· καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αντιμετωπίσουν τον αντίκτυπο της ρητορικής μίσους στο διαδίκτυο στην ψυχική υγεία, ιδίως για

	τις γυναίκες· τονίζει τη σημασία της αντιμετώπισης των βαθύτερων αιτιών της έμφυλης παρενόχλησης και των διακρίσεων στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης· παροτρύνει την Επιτροπή να αναγνωρίσει νομικά την έμφυλη παρενόχληση, μεταξύ άλλων στο διαδίκτυο, ως ποινικοποιημένη ρητορική μίσους, και να υποχρεώσει τις πλατφόρμες να εντοπίζουν και να αφαιρούν τη ρητορική μίσους με βάση το φύλο·

Or. en

Τροπολογία 404
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ιστ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12ιστ. ζητεί την επίσημη αναγνώριση της σεξουαλικής δυσλειτουργίας μετά τη χρήση SSRI (PSSD) ως σοβαρής και διακριτής ανεπιθύμητης ενέργειας των φαρμάκων, η οποία πλήττει δυσανάλογα τις γυναίκες· ζητεί περαιτέρω έρευνα για τη διερεύνηση του επιπολασμού, των βιολογικών μηχανισμών και των θεραπειών της PSSD· ζητεί πρόσβαση σε περίθαλψη, στήριξη και έννομη προστασία για τα άτομα που πλήττονται από PSSD· ζητεί τη θέσπιση ενός συστήματος αποζημίωσης για τα άτομα που υποφέρουν από σοβαρές και ενδεχομένως μόνιμες βλάβες που σχετίζονται με τα αντικαταθλιπτικά, όπως η PSSD· απευθύνει έκκληση να ζητηθεί συγγνώμη σε θεσμικό επίπεδο από όσους έχουν πληγεί από την PSSD, αναγνωρίζοντας τις συστημικές ρυθμιστικές και δεοντολογικές αστοχίες που οδήγησαν σε αποφευκτή βλάβη·

Or. en

Τροπολογία 405
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ιζ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12ιζ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν την πρόληψη, τον έλεγχο και την περίθαλψη του HIV και των σεξουαλικώς μεταδιδόμενων λοιμώξεων σε ευρύτερες στρατηγικές υγείας που λαμβάνουν υπόψη τη διάσταση του φύλου· τονίζει την ανάγκη να αντιμετωπιστούν τα μοναδικά βιολογικά και διαρθρωτικά τρωτά σημεία όλων των φύλων, ιδίως των νέων γυναικών, των μεταναστριών και των μετακινούμενων γυναικών, των εκδιδόμενων γυναικών, των γυναικών με αναπηρία και των επιζώντων έμφυλης βίας· ζητεί τη διεξαγωγή έρευνας που να είναι ευαίσθητη ως προς το φύλο, την ηλικία, τη σεξουαλικότητα και τη φυλετική καταγωγή, τη βελτίωση της συλλογής δεδομένων και της υποβολής εκθέσεων, την παροχή οικονομικά προσιτής πρόσβασης σε εμβολιασμούς, την υποστήριξη της ψυχικής υγείας και παρεμβάσεις σε επίπεδο κοινότητας για τη διασφάλιση ισότιμης πρόληψης και θεραπείας καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής·

Or. en

Τροπολογία 406
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ιη (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

12ιη. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ισότιμη πρόσβαση σε εμβόλια σε ολόκληρη την ΕΕ· τονίζει τη σημασία του εμβολιασμού κατά του HPV για την πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, της γρίπης και του εμβολιασμού κατά του RSV για την προστασία των εγκύων και των γυναικών που διατρέχουν καρδιαγγειακό κίνδυνο, καθώς και του εμβολιασμού ως εργαλείου για τη μείωση του φορτίου των μη μεταδοτικών ασθενειών· ζητεί σαφείς στόχους κάλυψης σε επίπεδο ΕΕ, εναρμονισμένη παρακολούθηση μέσω του ECDC, αυξημένη χρηματοδότηση για την πρόληψη και την έρευνα σχετικά με την υγεία των γυναικών, καθώς και ευαισθητοποίηση των υπευθύνων χάραξης πολιτικής, των επαγγελματιών του τομέα της υγείας και του κοινού· ζητεί να ληφθούν μέτρα για την αντιμετώπιση της παραπληροφόρησης σχετικά με τις παρενέργειες των εμβολίων·

Or. en

Τροπολογία 407
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ιθ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12ιθ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αντιμετωπίσουν τις ειδικές ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης των ΛΟΑΤΚΙ+ γυναικών και των φυλοδιαφορετικών ατόμων, συμπεριλαμβανομένης της πρόσβασης σε προληπτική περίθαλψη, θεραπεία και ειδική για τα διεμφυλικά άτομα υγειονομική περίθαλψη· τονίζει τον αντίκτυπο του στρες των μειονοτήτων, των διακρίσεων και της προκατάληψης των παρόχων στα αποτελέσματα στον

τομέα της υγείας και στην πρόσβαση σε αυτήν· ζητεί την ενσωμάτωση περιεχομένου για την υγεία των ΛΟΑΤΚΙ+ στα προγράμματα σπουδών των ιατρικών σχολών και τη συνεχή επαγγελματική κατάρτιση των παρόχων υγειονομικής περίθαλψης· ενθαρρύνει τη στήριξη πρωτοβουλιών υγειονομικής περίθαλψης σε επίπεδο κοινότητας και της χρηματοδοτούμενης από την ΕΕ έρευνας στο πλαίσιο των προγραμμάτων «Η ΕΕ για την υγεία» και «Ορίζων Ευρώπη» για τη διασφάλιση συμμετοχικής, ισότιμης και ασφαλούς υγειονομικής περίθαλψης για όλα τα ΛΟΑΤΚΙ+ άτομα·

Or. en

Τροπολογία 408
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 ζ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12κ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν μια διατομεακή προσέγγιση που θα λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου σε όλες τις πολιτικές που σχετίζονται με την υγεία του πλανήτη, συμπεριλαμβανομένων της προσαρμογής στην κλιματική αλλαγή, της προστασίας του περιβάλλοντος και της δημόσιας υγείας· τονίζει ότι οι γυναίκες και τα κορίτσια πλήττονται δυσανάλογα από τις επιπτώσεις στην υγεία από κλιματικά φαινόμενα, όπως η θερμική καταπόνηση, τα νοσήματα που μεταδίδονται με διαβιβαστές, η επισιτιστική ανασφάλεια και ο εκτοπισμός·

Or. en

Τροπολογία 409
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 12 κα (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	12κα. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να ενισχύσουν τα μέτρα για την προστασία των γυναικών και των κοριτσιών από την επιβλαβή έκθεση σε χημικές ουσίες, αναγνωρίζοντας ότι οι γυναίκες πλήττονται δυσανάλογα λόγω βιολογικών, κοινωνικών και επαγγελματικών παραγόντων· σημειώνει ότι οι χημικές ουσίες σε προϊόντα καθημερινής χρήσης, συμπεριλαμβανομένων των καλλυντικών, των προϊόντων εμμηνόρροιας και των ειδών οικιακής χρήσης, μπορούν να διαταράξουν τα ορμονικά συστήματα, να αυξήσουν τους κινδύνους παθήσεων όπως ο καρκίνος του μαστού, η ενδομητρίωση και τα προβλήματα γονιμότητας, και να επηρεάσουν την ανάπτυξη του εμβρύου κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης· ζητεί αυστηρότερη ρύθμιση των ενδοκρινικών διαταρακτών και των ανθεκτικών ουσιών, καθώς και διαφανή επισήμανση, ώστε να διασφαλιστεί ότι οι καταναλωτές μπορούν να κάνουν συνειδητές, ασφαλείς και βιώσιμες επιλογές·

Or. en

Τροπολογία 410
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 13

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
13. εκφράζει τη λύπη του για το	13. εκφράζει τη λύπη του για το

γεγονός ότι, από την έναρξη λειτουργίας της Υπηρεσίας παροχής πληροφοριών στον τομέα της κοινοτικής έρευνας και ανάπτυξης της ΕΕ πριν από σχεδόν 40 χρόνια, μόνο 10 από τα 145 983 έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ έχουν επικεντρωθεί ειδικά στην ενδομητρίωση[16]·

γεγονός ότι, από την έναρξη λειτουργίας της Υπηρεσίας παροχής πληροφοριών στον τομέα της κοινοτικής έρευνας και ανάπτυξης της ΕΕ πριν από σχεδόν 40 χρόνια, μόνο 10 από τα 145 983 έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ έχουν επικεντρωθεί ειδικά στην ενδομητρίωση[16]· ***καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αναγνωρίσουν την ενδομητρίωση ως χρόνια πάθηση και να προωθήσουν την έγκαιρη διάγνωση μέσω της βελτιωμένης κατάρτισης των επαγγελματιών της πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης, σαφέστερων οδών παραπομπής και αυξημένης ευαισθητοποίησης των παρόχων υγειονομικής περίθαλψης·***

[16] Vigano, P., Casalechi, M. και Dolmans, M., «European Union underinvestment in endometriosis research» (Ανεπαρκής επένδυση της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην έρευνα για την ενδομητρίωση), Journal of Endometriosis and Uterine Disorders, τόμος 5, 2024, 100058, https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949838423000464.

[16] Vigano, P., Casalechi, M. και Dolmans, M., «European Union underinvestment in endometriosis research» (Ανεπαρκής επένδυση της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην έρευνα για την ενδομητρίωση), Journal of Endometriosis and Uterine Disorders, τόμος 5, 2024, 100058, https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949838423000464.

Or. en

Τροπολογία 411
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 13

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
13. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, από την έναρξη λειτουργίας της Υπηρεσίας παροχής πληροφοριών στον τομέα της κοινοτικής έρευνας και ανάπτυξης της ΕΕ πριν από σχεδόν 40 χρόνια, μόνο 10 από τα 145 983 έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ έχουν επικεντρωθεί ειδικά στην ενδομητρίωση[16]·	13. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, από την έναρξη λειτουργίας της Υπηρεσίας παροχής πληροφοριών στον τομέα της κοινοτικής έρευνας και ανάπτυξης της ΕΕ πριν από σχεδόν 40 χρόνια, μόνο 10 από τα 145 983 έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ έχουν επικεντρωθεί ειδικά στην ενδομητρίωση[16] ***παρά το γεγονός ότι πρόκειται για μια***

ολοένα και πιο διαδεδομένη πάθηση τα τελευταία χρόνια, μεταξύ άλλων και στα έφηβα κορίτσια, και θεωρεί ότι το τρέχον επίπεδο έρευνας είναι ανεπαρκές σε σχέση με τον ιατρικό και κοινωνικό αντίκτυπο της νόσου·

[16] Vigano, P., Casalechi, M. και Dolmans, M., «European Union underinvestment in endometriosis research» (Ανεπαρκής επένδυση της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην έρευνα για την ενδομητρίωση), Journal of Endometriosis and Uterine Disorders, τόμος 5, 2024, 100058, https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949838423000464.

Or. ro

Τροπολογία 412
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 13

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
13. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, από την έναρξη λειτουργίας της Υπηρεσίας παροχής πληροφοριών στον τομέα της κοινοτικής έρευνας και ανάπτυξης της ΕΕ πριν από σχεδόν 40 χρόνια, μόνο 10 από τα 145 983 έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ έχουν επικεντρωθεί ειδικά στην ενδομητρίωση[16]·	13. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, από την έναρξη λειτουργίας της Υπηρεσίας παροχής πληροφοριών στον τομέα της κοινοτικής έρευνας και ανάπτυξης της ΕΕ πριν από σχεδόν 40 χρόνια, μόνο 10 από τα 145 983 έργα που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ έχουν επικεντρωθεί ειδικά στην ενδομητρίωση[16] ***και καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να καταρτίσουν ένα σχέδιο δράσης σε επίπεδο ΕΕ για την ενδομητρίωση, το οποίο θα περιλαμβάνει εξειδικευμένες οδούς παραπομπής και στόχους για τη μείωση της διαγνωστικής καθυστέρησης·***

[16] Vigano, P., Casalechi, M. και Dolmans, M., «European Union underinvestment in endometriosis research» (Ανεπαρκής

[16] Vigano, P., Casalechi, M. και Dolmans, M., «European Union underinvestment in endometriosis research» (Ανεπαρκής

επένδυση της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην έρευνα για την ενδομητρίωση), Journal of Endometriosis and Uterine Disorders, τόμος 5, 2024, 100058, https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949838423000464.

επένδυση της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην έρευνα για την ενδομητρίωση), Journal of Endometriosis and Uterine Disorders, τόμος 5, 2024, 100058, https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949838423000464.

Or. en

Τροπολογία 413
Paulo Do Nascimento Cabral, Maria Walsh, Ελεονώρα Μελέτη

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 13 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	13α. τονίζει ότι είναι σημαντικό η ΕΕ, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της και με πλήρη σεβασμό της αρχής της επικουρικότητας, να αναλάβει δράση για τη μείωση του χάσματος μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας, αναγνωρίζοντας και αντιμετωπίζοντας τις ειδικές ανά φύλο ανάγκες και κινδύνους για την υγεία, δεδομένου ότι ορισμένες ασθένειες και παθήσεις επηρεάζουν διαφορετικά τις γυναίκες και τους άνδρες, συμπεριλαμβανομένου του διαβήτη, και διασφαλίζοντας την πρόσβαση σε υψηλής ποιότητας υγειονομική περίθαλψη με επίκεντρο τον ασθενή και τα αποτελέσματα·

Or. en

Τροπολογία 414
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 13 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

13α. καλεί τα κράτη μέλη να καταρτίσουν και να εφαρμόσουν, σε συντονισμό μεταξύ τους και με την υποστήριξη της Ένωσης, εθνικά σχέδια δράσης για την ενδομητρίωση, με στόχο ιδίως την αύξηση των δημόσιων επενδύσεων στην έρευνα, προκειμένου να διασφαλιστεί χρηματοδότηση ανάλογη με την υγειονομική και οικονομική επιβάρυνση της νόσου, της οποίας το ετήσιο κόστος εκτιμάται στα 30 δισεκατομμύρια EUR·

Or. en

Τροπολογία 415
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 13 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	13α. τονίζει ότι η ανεπαρκής εκπαίδευση σχετικά με την έμμηνο ρύση μπορεί να οδηγήσει σε μη ασφαλή εμμηνορροϊκή φροντίδα και, με τη σειρά της, σε σοβαρές ασθένειες· τονίζει, περαιτέρω, την ανάγκη για χρηματοδοτούμενες εκστρατείες ευαισθητοποίησης του κοινού σχετικά με την εμμηνορροϊκή υγεία, παράλληλα με τη διεξαγωγή περισσότερης έρευνας για τις εμμηνορροϊκές παθήσεις·

Or. en

Τροπολογία 416
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 13 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	13β. παροτρύνει τα κράτη μέλη να εναρμονίσουν τα εθνικά τους πρωτόκολλα για τη διάγνωση της ενδομητρίωσης με βάση τις αναθεωρημένες κατευθυντήριες γραμμές της ESHRE (2024), να ενσωματώσουν συστηματικά προηγμένα εργαλεία απεικόνισης και επικυρωμένους βιοδείκτες στην πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια περίθαλψη, και να δημιουργήσουν τουλάχιστον ένα διεπιστημονικό κέντρο αριστείας ανά περιφέρεια, προκειμένου να μειωθεί ο μέσος χρόνος διάγνωσης στα τρία έτη, να διασφαλιστεί ισότιμη πρόσβαση σε εξειδικευμένη περίθαλψη σε ολόκληρη τη χώρα και να υποστηριχτεί η δημιουργία ενός δικτύου περίπου 20 κέντρων αριστείας με επαρκή δημόσια χρηματοδότηση·

Or. en

Τροπολογία 417
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα·	14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα· ***καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ότι η εμμηνόπαυση αναγνωρίζεται ως σημαντικό ζήτημα δημόσιας υγείας και ενσωματώνεται πλήρως στις συνήθεις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας υγειονομικής***

περίθαλψης· τονίζει την ανάγκη για ολοκληρωμένες εκστρατείες εκπαίδευσης και ευαισθητοποίησης για την αντιμετώπιση του κοινωνικού στιγματισμού και της παραπληροφόρησης, οι οποίες θα επιτρέπουν στις γυναίκες να αναζητούν έγκαιρη και κατάλληλη φροντίδα· ζητεί αυξημένη έρευνα και ανάπτυξη αποτελεσματικών, ασφαλών και καλά ανεκτών μη ορμονικών θεραπευτικών επιλογών για τα συμπτώματα της εμμηνόπαυσης, αναγνωρίζοντας ότι οι ορμονικές θεραπείες δεν είναι κατάλληλες για όλες τις γυναίκες, ιδίως για εκείνες με παθήσεις που είναι ευαίσθητες στις ορμόνες, όπως ο καρκίνος του μαστού· υπογραμμίζει τη σημασία της κατάρτισης των επαγγελματιών του τομέα της υγείας σχετικά με τη διαχείριση της εμμηνόπαυσης, ώστε να παρέχεται συνεπής, τεκμηριωμένη και επικεντρωμένη στον ασθενή στήριξη στις γυναίκες καθ' όλη τη διάρκεια της εμμηνόπαυσης·

Or. en

Τροπολογία 418
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα·	14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα· ***συνιστά στα κράτη μέλη να ενσωματώσουν συστηματικά τον***

προσυμπτωματικό έλεγχο και την αξιολόγηση της εμμηνόπαυσης στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη για γυναίκες άνω των 40 ετών, χρησιμοποιώντας επικυρωμένα κλινικά εργαλεία, να ενισχύσουν την αρχική και συνεχή κατάρτιση των γιατρών και των νοσηλευτών σχετικά με τα συμπτώματα και τις διαθέσιμες θεραπευτικές επιλογές, να διασφαλίσουν την πρόσβαση σε θεραπεία ορμονικής υποκατάστασης και τεκμηριωμένες εναλλακτικές λύσεις, και να στηρίξουν εθνικές πρωτοβουλίες ευαισθητοποίησης που αποσκοπούν στην καταπολέμηση του επίμονου κοινωνικού στιγματισμού που περιβάλλει την εμμηνόπαυση·

Or. en

Τροπολογία 419
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα·	14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα· ***αναγνωρίζει ότι η πλειονότητα των διαθέσιμων θεραπειών είναι ορμονικές και, ως εκ τούτου, δεν είναι κατάλληλες για όλους τους ασθενείς· τονίζει την ανάγκη ανάπτυξης μη ορμονικών θεραπειών παράλληλα με πιο αποτελεσματικές και ευρέως διαθέσιμες ορμονικές θεραπείες· επισημαίνει ότι η πλειονότητα των υφιστάμενων ιατρικών ερευνών επικεντρώνεται στα έτη***

	γονιμότητας, παραβλέποντας την εφηβεία, την περιεμμηνόπαυση και την εμμηνόπαυση, και ότι απαιτείται μια πιο συμμετοχική και αντιπροσωπευτική προσέγγιση στις κλινικές δοκιμές·

Or. en

Τροπολογία 420
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα·	14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα· ***σημειώνει ότι οι ορμονικές μεταβάσεις μπορούν να επηρεάσουν την έναρξη, τη σοβαρότητα και τη διαχείριση άλλων χρόνιων παθήσεων που πλήττουν δυσανάλογα τις γυναίκες σε σύγκριση με τους άνδρες, όπως οι φλεγμονώδεις δερματικές παθήσεις· σημειώνει τον τρόπο με τον οποίο οι ορμονικές αλλαγές καθιστούν τις γυναίκες πιο ευάλωτες στις εξάρσεις ατοπικής δερματίτιδας, ιδίως κατά την προεμμηνορροϊκή περίοδο και την εγκυμοσύνη, καθώς και στην ψωρίαση κατά την εφηβεία και την εμμηνόπαυση·***

Or. en

Τροπολογία 421
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα·	14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα· ***εφιστά επίσης την προσοχή στην έλλειψη ευαισθητοποίησης σχετικά με τα συμπτώματα της περιεμμηνόπαυσης· επισημαίνει ότι οι ορμονικές αλλαγές που συνδέονται με τις περιόδους αυτές μπορούν να επηρεάσουν τη σοβαρότητα και τη θεραπεία άλλων χρόνιων ασθενειών· επισημαίνει ότι οι αλλαγές κατά την προεμμηνορροϊκή περίοδο και την εγκυμοσύνη μπορούν να επιδεινώσουν τις φλεγμονώδεις δερματικές παθήσεις, όπως η ατοπική δερματίτιδα, ενώ οι αλλαγές κατά την εφηβεία και την εμμηνόπαυση μπορούν να επηρεάσουν τη σοβαρότητα της ψωρίασης·***

Or. pl

Τροπολογία 422
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η	14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων ***και σοβαρών*** εμμηνοπαυσιακών ***και***

εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα·	***περιεμμηνοπαυσιακών*** συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη***, στις πολιτικές για την επαγγελματική υγεία και στις στρατηγικές για την υγεία στον χώρο εργασίας σε ολόκληρη την Ένωση*** και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα· ***καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να καταρτίσουν κατευθυντήριες γραμμές σε επίπεδο ΕΕ σχετικά με την περίθαλψη και την ευαισθητοποίηση για την εμμηνόπαυση και την περιεμμηνόπαυση·***
	Or. en

Τροπολογία 423
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα·	14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα ***και καλεί τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν την έγκαιρη πρόσβαση στην περίθαλψη για την εμμηνόπαυση, καθώς και σε εξειδικευμένες υπηρεσίες και σαφείς κλινικές κατευθυντήριες γραμμές·***
	Or. en

Τροπολογία 424
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα·	14. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των ανεπιθύμητων εμμηνοπαυσιακών συμπτωμάτων στις γυναίκες, η εμμηνόπαυση εξακολουθεί να μην είναι συστηματικά ενσωματωμένη στην πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και εξακολουθεί να περιβάλλεται από κοινωνικό στίγμα· ***σημειώνει, ωστόσο, ότι βρίσκεται σε εξέλιξη μια αντιστροφή της αφήγησης και ότι η εμμηνόπαυση ορθώς καθίσταται πραγματικό θέμα της δημόσιας υγείας·***

Or. fr

Τροπολογία 425
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	14α. καλεί την ΕΕ και τα κράτη μέλη να προωθήσουν εκστρατείες για την καταπολέμηση των ταμπού και των στερεοτύπων που συνδέονται με την εμμηνορροϊκή υγεία· αναγνωρίζει την εμμηνορροϊκή υγεία ως αναπόσπαστο μέρος των πολιτικών για τη δημόσια υγεία και την ισότητα των φύλων· καλεί τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν την πρόσβαση σε ασφαλή, δωρεάν και κατάλληλα εμμηνορροϊκά προϊόντα, τα οποία είναι απαραίτητα για τη διασφάλιση της αξιοπρέπειας, της υγείας και της κοινωνικής ένταξης όλων των ατόμων που έχουν έμμηνο ρύση·

Or. en

Τροπολογία 426
Margarita de la Pisa Carrión, Elisabeth Dieringer

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	14α. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, στο πλαίσιο της ισότητας, οι γυναίκες ενθαρρύνονται όλο και περισσότερο να υιοθετούν συνεχείς ή συστηματικές πρακτικές αντισύλληψης καθ' όλη τη διάρκεια της αναπαραγωγικής τους ζωής, αντί να προωθούν ένα μοντέλο ισότητας που βασίζεται στην αναγνώριση, τον σεβασμό και την αποδοχή της εγγενούς αξίας και της ειδικής πραγματικότητας των βιολογικών και αναπαραγωγικών ικανοτήτων των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 427
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	14α. επισημαίνει ότι η χρήση συσκευών τεχνητού μαυρίσματος συνδέεται με την απότομη αύξηση των κρουσμάτων μελανώματος μεταξύ των νέων γυναικών, ιδίως εάν χρησιμοποιούν συσκευές τεχνητού μαυρίσματος πριν από την ηλικία των 30 ετών· καλεί την Επιτροπή να θεσπίσει μέτρα για τον περιορισμό της πρόσβασης σε συσκευές τεχνητού μαυρίσματος, ιδίως για τους νέους, προκειμένου να συμβάλει στον περιορισμό της επιδημίας μελανώματος

στην Ευρώπη·

Or. pl

Τροπολογία 428
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	14α. εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δεν έχει δημοσιεύσει ακόμη τη σύστασή της σχετικά με την πρόληψη επιβλαβών πρακτικών κατά των γυναικών και των κοριτσιών· καλεί την Ευρωπαϊκή Επιτροπή να δημοσιεύσει ταχέως τη σύσταση, συμπεριλαμβανομένων βασικών συστάσεων για την πρόληψη και την αντιμετώπιση της βίας σε γυναικολογικά και μαιευτικά περιβάλλοντα, καθώς και της καταναγκαστικής στείρωσης·

Or. en

Τροπολογία 429
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	14α. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αναγνωρίσουν τη φροντίδα της εγκράτειας ως σημαντική αλλά συχνά παραμελημένη πτυχή της δημόσιας υγείας που επηρεάζει δυσανάλογα τις γυναίκες, ιδίως κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, της λοχείας και της εμμηνόπαυσης· τονίζει την ανάγκη να

διασφαλιστεί η πρόσβαση σε οικονομικά προσιτά, υψηλής ποιότητας και περιβαλλοντικά βιώσιμα προϊόντα για την εγκράτεια·

Or. en

Τροπολογία 430
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	14α. καλεί τα κράτη μέλη να ενσωματώσουν την υγειονομική περίθαλψη που σχετίζεται με την εμμηνόπαυση στις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης, μεταξύ άλλων μέσω της κατάλληλης κατάρτισης των επαγγελματιών του τομέα της υγείας, με σκοπό τη στήριξη της μακροπρόθεσμης υγείας των γυναικών και της συνεχούς συμμετοχής τους στην αγορά εργασίας·

Or. en

Τροπολογία 431
Hanna Gedin, Carolina Morace, Kathleen Funchion, Έλενα Κουντουρά, Irene Montero

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	14α. παροτρύνει τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν την πρόσβαση των εγκύων σε υψηλής ποιότητας φροντίδα μητρότητας και σε μαιευτήρια, ανεξάρτητα από τον τόπο διαμονής τους·

Or. en

Τροπολογία 432
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	14β. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να ενισχύσουν τις πολιτικές που λαμβάνουν υπόψη τη διάσταση του φύλου στον τομέα της φροντίδας ηλικιωμένων, αναγνωρίζοντας ότι οι γυναίκες αντιπροσωπεύουν την πλειονότητα των ηλικιωμένων που χρήζουν φροντίδας· τονίζει την ανάγκη να διασφαλιστούν προσβάσιμες, οικονομικά προσιτές και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες μακροχρόνιας φροντίδας που σέβονται την αξιοπρέπεια, την αυτονομία και την υγεία των ηλικιωμένων γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 433
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	14β. παροτρύνει τα κράτη μέλη να ενθαρρύνουν την ευρεία διαθεσιμότητα επαναχρησιμοποιήσιμων εμμηνορροϊκών προϊόντων χωρίς τοξίνες, ιδίως σε μεγάλα καταστήματα λιανικής πώλησης και φαρμακεία σε ολόκληρη τη χώρα, σε συνδυασμό με μέτρα ευαισθητοποίησης σχετικά με τα οφέλη των επαναχρησιμοποιήσιμων εμμηνορροϊκών προϊόντων σε σύγκριση με τα προϊόντα μίας χρήσης·

Or. en

Τροπολογία 434
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 14 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	14γ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αναγνωρίσουν και να αντιμετωπίσουν τους κινδύνους για την υγεία που διατρέχουν οι άτυποι φροντιστές και το κυρίως γυναικείο εργατικό δυναμικό στον τομέα της μακροχρόνιας φροντίδας· τονίζει ότι οι διαρκείς σωματικές και συναισθηματικές απαιτήσεις, το χρόνιο άγχος, η κοινωνική απομόνωση και η παραμέληση της αυτοφροντίδας εκθέτουν τους φροντιστές σε αυξημένο κίνδυνο προβλημάτων ψυχικής και σωματικής υγείας· τονίζει ότι πρέπει να εξασφαλίζεται στους φροντιστές, οι οποίοι είναι κυρίως γυναίκες, οικονομική στήριξη, ευέλικτες ρυθμίσεις εργασίας, άδεια φροντίδας και πρόσβαση σε επαρκείς, συμπληρωματικές υπηρεσίες φροντίδας, μεταξύ άλλων σε στοχευμένα ειδικά προγράμματα συνεχούς υγειονομικής περίθαλψης με τακτικούς ελέγχους, καθώς και σε παροχή συμβουλών, αμοιβαία στήριξη και αποκατάσταση τόσο για τον φροντιστή όσο και για το άτομο που λαμβάνει τη φροντίδα· υπογραμμίζει τη σημασία της εξασφάλισης του νόμιμου δικαιώματος των φροντιστών σε επαρκή ελεύθερο προσωπικό χρόνο και της ενθάρρυνσης της αυτοανάπτυξης και της ελευθερίας επιλογής μέσω της δημιουργίας προσωπικού προϋπολογισμού και της φροντίδας σε επίπεδο κοινότητας·

Or. en

Τροπολογία 435
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
15. παροτρύνει την Επιτροπή να χρησιμοποιήσει την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 για να προτείνει συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν προτεραιότητα στις επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη σοβαρότητα και τον επιπολασμό τους·	15. παροτρύνει την Επιτροπή να χρησιμοποιήσει την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 για να προτείνει συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν προτεραιότητα στις ***ειδικές και στοχευμένες*** επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη σοβαρότητα και τον επιπολασμό τους· ***παροτρύνει την Επιτροπή να συμπεριλάβει ειδικές δράσεις για την προώθηση του πλήρους φάσματος της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και των συναφών δικαιωμάτων, καθώς και να εκδώσει συστάσεις προς τα κράτη μέλη σχετικά με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα, την πρόσβαση σε φροντίδα γονιμότητας, την καταπολέμηση όλων των μορφών επιβλαβών πρακτικών και μαιευτικής και γυναικολογικής βίας, και την παροχή ολοκληρωμένης σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα του ΠΟΥ και της UNESCO για τα ανθρώπινα δικαιώματα και τη δημόσια υγεία·***

Or. en

Τροπολογία 436
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
15. παροτρύνει την Επιτροπή να χρησιμοποιήσει την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 για να προτείνει συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν προτεραιότητα στις επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη σοβαρότητα και τον επιπολασμό τους·	15. παροτρύνει την Επιτροπή να χρησιμοποιήσει την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 για να προτείνει συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν προτεραιότητα στις επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη σοβαρότητα και τον επιπολασμό τους· ***τονίζει, επιπλέον, τη σχέση μεταξύ σωματικής και ψυχικής ευεξίας των γυναικών· τονίζει ότι οι ορατές, χρόνιες και επαναλαμβανόμενες παθήσεις συχνά μειώνουν σημαντικά την ποιότητα ζωής των γυναικών και συνδέονται με την κατάθλιψη και την κοινωνική απομόνωση λόγω του στιγματισμού που προκαλεί η νόσος· επισημαίνει ότι η στρατηγική πρέπει να περιλαμβάνει μια ολοκληρωμένη προσέγγιση της περίθαλψης και τον στόχο της βελτίωσης της σωματικής και ψυχικής υγείας·***
	Or. pl

Τροπολογία 437
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
15. παροτρύνει την Επιτροπή να χρησιμοποιήσει την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 για να προτείνει συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν προτεραιότητα στις επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη	15. παροτρύνει την Επιτροπή να χρησιμοποιήσει την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 για να προτείνει συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν προτεραιότητα στις επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο***, καθώς και στη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα***· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε

σοβαρότητα και τον επιπολασμό τους·	παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη σοβαρότητα και τον επιπολασμό τους ***και ότι απαιτούνται συγκεκριμένα μέτρα για τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα προκειμένου να σημειωθεί πρόοδος προς την επίτευξη του οράματος που περιγράφεται στον χάρτη πορείας για τα δικαιώματα των γυναικών***·

Or. en

Τροπολογία 438
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
15. παροτρύνει την Επιτροπή να χρησιμοποιήσει την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 για να προτείνει συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν προτεραιότητα στις επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη σοβαρότητα και τον επιπολασμό τους·	15. ***παροτρύνει την Επιτροπή να βελτιώσει τη συλλογή δεδομένων υγείας ανά βιολογικό και κοινωνικό φύλο, ώστε να καταστεί δυνατή η ανάπτυξη δίκαιων και εξατομικευμένων ιατρικών παρεμβάσεων***· παροτρύνει την Επιτροπή να χρησιμοποιήσει την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 για να προτείνει συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν προτεραιότητα στις επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη σοβαρότητα και τον επιπολασμό τους·

Or. ro

Τροπολογία 439
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος

Παράγραφος 15

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
15. παροτρύνει την Επιτροπή να χρησιμοποιήσει την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 για να προτείνει συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν προτεραιότητα στις επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη σοβαρότητα και τον επιπολασμό τους·	15. παροτρύνει την Επιτροπή να χρησιμοποιήσει την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 ***και το προτεινόμενο Ευρωπαϊκό Ταμείο Ανταγωνιστικότητας*** για να προτείνει συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν προτεραιότητα στις επενδύσεις ***στην υγεία των γυναικών και*** σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο***, όπως η ενδομητρίωση και η εμμηνόπαυση, και παρέχουν κίνητρα για τέτοιες επενδύσεις***· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη σοβαρότητα και τον επιπολασμό τους·

Or. en

Τροπολογία 440
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
15. παροτρύνει την Επιτροπή να ***χρησιμοποιήσει την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 για να προτείνει συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν*** προτεραιότητα ***στις επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε*** παθήσεις ***που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη σοβαρότητα και*** τον επιπολασμό ***τους***·	15. παροτρύνει την Επιτροπή να ***δώσει*** προτεραιότητα ***στην έρευνα για ιατρικές*** παθήσεις ***που σχετίζονται με το φύλο, οι οποίες επηρεάζουν τις γυναίκες, σύμφωνα με*** τον επιπολασμό***, το φορτίο της νόσου και τα επιστημονικά στοιχεία***·

Or. en

Τροπολογία 441

Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
15. παροτρύνει ***την Επιτροπή να χρησιμοποιήσει*** την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 για να ***προτείνει*** συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν προτεραιότητα στις επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη σοβαρότητα και τον επιπολασμό τους·	15. παροτρύνει ***τα κράτη μέλη να χρησιμοποιήσουν*** την επικείμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων για την περίοδο 2026-2030 για να ***εφαρμόσουν και να χρηματοδοτήσουν*** συγκεκριμένα μέτρα που δίνουν προτεραιότητα στις επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο· τονίζει ότι οι επενδύσεις σε παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν τη σοβαρότητα και τον επιπολασμό τους·

Or. en

Τροπολογία 442
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15α. καλεί την Επιτροπή να συμπεριλάβει ειδική ενότητα για τις ηλικιωμένες γυναίκες στην προτεινόμενη στρατηγική για την ισότητα των φύλων, αναγνωρίζοντας ότι οι ηλικιωμένες γυναίκες συχνά δεν τυγχάνουν επαρκούς θεραπείας και ότι η διάσταση του φύλου δεν λαμβάνεται επαρκώς υπόψη στην υγειονομική τους περίθαλψη· να διασφαλίσει ότι η στρατηγική περιλαμβάνει διαδικασίες για την ανάπτυξη και την ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών σχετικά με την ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου προαγωγή της υγείας, την πρόληψη και τη θεραπεία για τις ηλικιωμένες γυναίκες, καθώς και

προληπτικά μέτρα όπως η επαρκής διατροφή και άσκηση, η έγκαιρη διάγνωση και περίθαλψη για ασθένειες, καθώς και προσαρμοσμένες προσεγγίσεις για τις γυναίκες που ζουν σε ιδρύματα και τα άτομα με ασθένειες που προκαλούν εξασθένιση της μνήμης, τα οποία ενδέχεται να δυσκολεύονται να εκφράσουν τις ανάγκες, τις προτιμήσεις και τα συμπτώματά τους· επισημαίνει ότι η διασφάλιση ενεργού περίθαλψης, υγιούς διαβίωσης και ισότιμης πρόσβασης σε θεραπεία για τις ηλικιωμένες γυναίκες, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που ζουν σε εγκαταστάσεις φροντίδας, αποτελεί θεμελιώδες ανθρώπινο δικαίωμα και ουσιαστική συνιστώσα μιας ολοκληρωμένης στρατηγικής για την υγεία των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 443
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15α. υπογραμμίζει την ιδιαίτερη σημασία της ψυχικής υγείας για τις γυναίκες και τα κορίτσια και την ανάγκη να λαμβάνεται υπόψη το φύλο στις πολιτικές και τα προγράμματα ψυχικής υγείας· καλεί την Επιτροπή να λάβει υπόψη τη διάσταση του φύλου στη στρατηγική της ΕΕ για την ψυχική υγεία με ορίζοντα το 2023, μεταξύ άλλων διασφαλίζοντας την πρόσβαση σε κατάλληλη ψυχολογική και ψυχιατρική περίθαλψη προσαρμοσμένη στις ανάγκες των γυναικών (π.χ. κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης και μετά τον τοκετό, καθώς και για τα θύματα έμφυλης βίας) και ευαισθητοποιώντας το ιατρικό

	προσωπικό σχετικά με τις διαφορές μεταξύ των φύλων όσον αφορά τα συμπτώματα και τη θεραπεία των ψυχικών διαταραχών· ζητεί αυξημένη πρόσβαση σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας για τα κορίτσια και τις νέες γυναίκες, ιδίως στα σχολεία και την πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη, ώστε να λαμβάνουν στήριξη κατάλληλη για τις ανάγκες τους σε νεαρή ηλικία·

Or. pl

Τροπολογία 444
Paulo Do Nascimento Cabral, Maria Walsh, Ελεονώρα Μελέτη

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15α. υπογραμμίζει ότι οι γυναίκες που ζουν με διαβήτη και άλλες μεταβολικές νόσους διαγιγνώσκονται, κατά μέσο όρο, έως και 4,5 έτη αργότερα από ό,τι οι άνδρες και αντιμετωπίζουν περίπου 30 % υψηλότερο κίνδυνο καρδιαγγειακής θνησιμότητας· τονίζει ότι η καθυστερημένη διάγνωση καθυστερεί την πρόσβαση σε έγκαιρη και κατάλληλη περίθαλψη, αυξάνοντας περαιτέρω τον κίνδυνο καρδιαγγειακών επιπλοκών και επιδεινώνοντας τις υφιστάμενες ανισότητες στον τομέα της καρδιαγγειακής υγείας μεταξύ των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 445
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15α. καλεί τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν έγκαιρη και ισότιμη πρόσβαση σε φροντίδα γονιμότητας, καθώς και τεκμηριωμένη, αξιόπιστη δημόσια ενημέρωση σχετικά με τη γονιμότητα μέσω μιας προσέγγισης με βάση τα δικαιώματα που στηρίζει την αναπαραγωγική αυτονομία, με την υποστήριξη της Επιτροπής μέσω καθοδήγησης, συλλογής δεδομένων και ανταλλαγής βέλτιστων πρακτικών·

Or. en

Τροπολογία 446
Mathilde Androuët

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15α. υπενθυμίζει ότι οι γυναίκες ζουν κατά μέσο όρο πέντε έτη περισσότερο από τους άνδρες (84,4 έτη για τις γυναίκες, έναντι 79,2 ετών για τους άνδρες το 2024, σύμφωνα με τη Eurostat) και ότι, λόγω της συνολικής γήρανσης του πληθυσμού, οι ηλικιωμένες γυναίκες θα αντιπροσωπεύουν σημαντικό ποσοστό του πληθυσμού έως το 2050, το οποίο έχει ειδικές ανάγκες·

Or. en

Τροπολογία 447
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15α. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να αναπτύξουν κλινικές οδούς σε επίπεδο ΕΕ και ελάχιστα πρότυπα περίθαλψης για σημαντικές παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, διασφαλίζοντας την έγκαιρη διάγνωση, τη διεπιστημονική θεραπεία και την ισότιμη πρόσβαση ανεξάρτητα από την κοινωνικοοικονομική κατάσταση ή τη γεωγραφική θέση·

Or. en

Τροπολογία 448
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15α. ζητεί ειδικές, οριοθετημένες και ανιχνεύσιμες γραμμές χρηματοδότησης της ΕΕ για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, συμπεριλαμβανομένων της ενδομητρίωσης και της περίθαλψης που σχετίζεται με την εμμηνόπαυση, καθώς και για έργα που αποσκοπούν στην κάλυψη των κενών στα δεδομένα που αφορούν το βιολογικό και το κοινωνικό φύλο·

Or. en

Τροπολογία 449
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

15α. ζητεί την ανάπτυξη και την υιοθέτηση προγραμμάτων προληπτικού εμβολιασμού κατά του καρκίνου και τακτικού προσυμπτωματικού ελέγχου, ιδίως για τον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV) και τον ιό της ηπατίτιδας Β (HBV)·

Or. en

Τροπολογία 450
Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Maria Walsh, Mirosława Nykiel

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15α. καλεί τα κράτη μέλη να λάβουν μέτρα για την πρόληψη και τη θεραπεία του ακρωτηριασμού των γεννητικών οργάνων, ιδίως για να διασφαλίσουν ότι το υγειονομικό προσωπικό έχει επαρκείς γνώσεις σχετικά με αυτόν·

Or. en

Τροπολογία 451
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15β. επισημαίνει ότι ο καρκίνος είναι η δεύτερη κύρια αιτία θανάτου στην ΕΕ, η οποία πλήττει κατά μέσο όρο περισσότερους άνδρες από ό,τι γυναίκες· σημειώνει ότι ορισμένοι καρκίνοι εκδηλώνονται διαφορετικά στους άνδρες απ' ό,τι στις γυναίκες, και ορισμένοι καρκίνοι σχετίζονται με ορισμένα φύλα ή είναι πιο διαδεδομένοι σε αυτά· εκφράζει

την ανησυχία του για το γεγονός ότι, κατά μέσο όρο, ο καρκίνος στις γυναίκες διαγιγνώσκεται δυόμισι έτη αργότερα από ό,τι στους άνδρες[1α]· υπογραμμίζει ότι απαιτείται περισσότερη έρευνα σχετικά με τον αντίκτυπο των παραγόντων βιολογικού/κοινωνικού φύλου στην εμφάνιση καρκίνου, τον τρόπο εκδήλωσής του και την ανταπόκριση στις υφιστάμενες θεραπείες·

[1α] Westergaard, D., Moseley, P., Sørup, F.K.H., Baldi, P. and Brunak, S., «Population-wide analysis of differences in disease progress patterns in men and women» (Πληθυσμιακή ανάλυση των διαφορών στα πρότυπα εξέλιξης των νόσων σε άνδρες και γυναίκες), Nature Communications, τόμος 10, αριθ. 666, 2019, https://www.nature.com/articles/s41467-019-08475-9.

Or. en

Τροπολογία 452
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15β. ζητεί η επικείμενη πράξη για τα φάρμακα κρίσιμης σημασίας να ενσωματώσει μια προσέγγιση που θα λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου, διασφαλίζοντας ότι η αναγνώριση και η ιεράρχηση των φαρμάκων κρίσιμης σημασίας αντικατοπτρίζουν τις ειδικές ανάγκες υγείας των γυναικών σε όλη τους την πολυμορφία· τονίζει τη σημασία της διασφάλισης ισότιμης και αδιάλειπτης πρόσβασης σε βασικά φάρμακα, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που σχετίζονται με την αναπαραγωγική, τη

μητρική και την ψυχική υγεία, καθώς και σε θεραπείες για νόσους που πλήττουν κυρίως ή δυσανάλογα τις γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 453
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15β. καλεί τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν έγκαιρη και ισότιμη πρόσβαση σε θεραπεία γονιμότητας χωρίς διακρίσεις, ιδίως για τις άγαμες γυναίκες και τα ομόφυλα ζευγάρια γυναικών, καθώς και τεκμηριωμένη, αξιόπιστη δημόσια ενημέρωση σχετικά με τη γονιμότητα, μέσω μιας προσέγγισης με βάση τα δικαιώματα που στηρίζει την αναπαραγωγική αυτονομία, με την υποστήριξη της Επιτροπής μέσω καθοδήγησης, συλλογής δεδομένων και ανταλλαγής βέλτιστων πρακτικών·

Or. en

Τροπολογία 454
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15β. παροτρύνει τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν την πρόσβαση σε πλήρες φάσμα υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης, συμπεριλαμβανομένης της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας

και των σχετικών φαρμάκων, για τα διεμφυλικά και τα μη δυαδικά ως προς το φύλο άτομα και να καταργήσουν τυχόν αναγκαστικές και περιττές ιατρικές απαιτήσεις, όπως η στείρωση ή η χειρουργική επέμβαση, οι οποίες εμποδίζουν την πρόσβαση σε νομική αναγνώριση ή αναπαραγωγικές υπηρεσίες·

Or. en

Τροπολογία 455
Paulo Do Nascimento Cabral, Maria Walsh, Ελεονώρα Μελέτη

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15β. τονίζει ότι, σε ολόκληρη την ΕΕ, τα καθήκοντα φροντίδας ασκούνται σε δυσανάλογο βαθμό από γυναίκες, γεγονός που συμβάλλει στις ανισότητες και στην ενίσχυση του χάσματος μεταξύ των φύλων όσον αφορά τη φροντίδα, με αποτέλεσμα τη μειωμένη συμμετοχή των γυναικών στην αγορά εργασίας και τις ευκαιρίες βιοπορισμού, ενώ παράλληλα εκτίθενται σε κινδύνους για την υγεία που σχετίζονται με το άγχος·

Or. en

Τροπολογία 456
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15β. ενθαρρύνει την Επιτροπή να στηρίξει την περαιτέρω έρευνα σχετικά με την εμμηνορροϊκή υγεία και να

προωθήσει την ανάπτυξη ολοκληρωμένων εκπαιδευτικών προγραμμάτων για τη βελτίωση της εμμηνορροϊκής υγείας και τη μείωση του στιγματισμού·

Or. en

Τροπολογία 457
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15γ. επισημαίνει ότι πολλά περιστατικά καρκίνου, όπως οι καρκίνοι που σχετίζονται με τον HPV, συμπεριλαμβανομένου του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, μπορούν να προληφθούν μέσω αλλαγών στη συμπεριφορά και το περιβάλλον, καθώς και μέτρων έγκαιρης παρέμβασης, και τονίζει ότι η επένδυση σε προληπτικά μέτρα θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της Ένωσης· ενθαρρύνει περαιτέρω επενδύσεις σε καινοτόμα διαγνωστικά εργαλεία, όπως οι δοκιμές βιοδεικτών, και καλεί την Επιτροπή να άρει τα εμπόδια ώστε να καταστεί δυνατή η ευρεία χρήση των εργαλείων αυτών, κατά περίπτωση· τονίζει ότι η παροχή προληπτικής υγειονομικής περίθαλψης πρέπει να βασίζεται σε βιολογικές ενδείξεις και όχι σε δείκτες βιολογικού/κοινωνικού φύλου όσον αφορά την αναγνώριση·

Or. en

Τροπολογία 458
Paulo Do Nascimento Cabral, Maria Walsh, Ελεονώρα Μελέτη

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15γ. ζητεί να αναπτυχθούν κοινά ευρωπαϊκά πρότυπα για τη μητρική υγειονομική περίθαλψη και να δοθεί η δυνατότητα στους επαγγελματίες του τομέα της υγείας να ανταλλάσσουν βέλτιστες πρακτικές σε αυτόν τον τομέα, και να συνεργαστούν περαιτέρω με τα κράτη μέλη για τη διευκόλυνση του θηλασμού, καθώς και για τη θέσπιση ενός πλαισίου της ΕΕ για την ασφαλή χρήση των φαρμάκων κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης και της γαλουχίας·

Or. en

Τροπολογία 459
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15β. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να δρομολογήσουν εκστρατείες ευαισθητοποίησης του κοινού για τον αποστιγματισμό ζητημάτων υγείας που σχετίζονται με το φύλο, από την υγεία όσον αφορά την εμμηνόρροια και την εγκράτεια έως την ψυχική υγεία των ανδρών, ώστε να διασφαλιστεί ότι τα συμπτώματα δεν θα αγνοηθούν από τους ασθενείς ή τους παρόχους·

Or. en

Τροπολογία 460
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15γ. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν ότι το ευρωπαϊκό σχέδιο για την καταπολέμηση του καρκίνου, η επικείμενη στρατηγική της ΕΕ για τις καρδιαγγειακές παθήσεις και το σχέδιο δράσης της ΕΕ για τις σπάνιες νόσους σχεδιάζονται και εφαρμόζονται με γνώμονα το φύλο·

Or. en

Τροπολογία 461
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15γ. να διασφαλίσουν ότι τα διεμφυλικά και τα μη δυαδικά ως προς το φύλο άτομα λαμβάνουν κατάλληλες παρεμβάσεις ανίχνευσης, πρόληψης και θεραπείας του καρκίνου, οι οποίες θα είναι ευθυγραμμισμένες με τις ανάγκες υγείας τους και αποσυνδεδεμένες από τη νομική αναγνώριση του φύλου·

Or. en

Τροπολογία 462
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15γ. επισημαίνει την ανάγκη για

πρωτοβουλίες σε επίπεδο ΕΕ ειδικά για την αντιμετώπιση της επιλόχειας κατάθλιψης και της μητρικής ψυχικής υγείας και ευημερίας·

Or. en

Τροπολογία 463
Paulo Do Nascimento Cabral, Maria Walsh, Ελεονώρα Μελέτη

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15δ. παροτρύνει την Επιτροπή να λάβει υπόψη την ψυχική υγεία και τις προκλήσεις που σχετίζονται με το φύλο σε όλα τα σχετικά μέτρα που σχετίζονται με την υγειονομική περίθαλψη· τονίζει ότι, λόγω βιολογικών και κοινωνικών παραγόντων, οι γυναίκες είναι πιθανότερο να αναπτύξουν ορισμένες ψυχικές παθήσεις, όπως κατάθλιψη, άγχος, διαταραχή μετατραυματικής καταπόνησης (PTSD) και διατροφικές διαταραχές·

Or. en

Τροπολογία 464
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15δ. καλεί την Επιτροπή να αναπτύξει και να εφαρμόσει ειδική στρατηγική για την υγεία των γυναικών σε επίπεδο ΕΕ, η οποία θα εφαρμοστεί σε όλα τα κράτη μέλη, συμπεριλαμβανομένων ειδικών δεικτών και εκθέσεων σχετικά με την πρόοδο της στρατηγικής για την υγεία

των γυναικών· τονίζει την ανάγκη επαρκούς χρηματοδότησης για τη στήριξη της έρευνας, της καινοτομίας και της εκπαίδευσης στον τομέα της υγείας των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 465
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15δ. εκφράζει την ανησυχία του για το γεγονός ότι, παρά τον επιπολασμό των καρδιαγγειακών παθήσεων και το ποσοστό θνησιμότητάς τους μεταξύ των γυναικών, είναι διπλάσιες οι πιθανότητες εσφαλμένης διάγνωσης, εν μέρει λόγω του γεγονότος ότι τα συμπτώματα των γυναικών παρουσιάζουν διαφορετική κλινική εικόνα από αυτά των ανδρών·[1α]
	[1α] Roche Diagnostics Limited. (2020). «Heart failure: The hidden costs of late diagnosis» (Καρδιακή ανεπάρκεια: το κρυφό κόστος της καθυστερημένης διάγνωσης), Αύγουστος 2020, https://hfreport.roche.com/image/6721401/Roche%20HF%20report%20portrait%20final.pdf

Or. en

Τροπολογία 466
Emma Rafowicz, Cecilia Strada, Christophe Clergeau

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15δ. ενθαρρύνει τα κράτη μέλη να περιορίσουν αποτελεσματικά τις επιδημίες ΣΜΛ, επικαιροποιώντας τις εθνικές στρατηγικές τους, αίροντας τα εμπόδια στις δοκιμές και ενισχύοντας τα δεδομένα επιτήρησης σχετικά με τις ΣΜΛ και τα δεδομένα σχετικά με την κάλυψη των παρεμβάσεων για την καλύτερη στόχευση και βελτίωση των προσπαθειών πρόληψης·

Or. en

Τροπολογία 467
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15δ. υποστηρίζει ένα ισχυρό ευρωπαϊκό πλαίσιο για την καταπολέμηση σοβαρών ασθενειών, συμπεριλαμβανομένων του καρκίνου και των καρδιαγγειακών παθήσεων, το οποίο θα διασφαλίζει ισότιμη πρόσβαση των γυναικών στην πρόληψη, την έγκαιρη διάγνωση, τη θεραπεία και τη στήριξη της επιβίωσης·

Or. en

Τροπολογία 468
Paulo Do Nascimento Cabral, Maria Walsh, Ελεονώρα Μελέτη

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 ε (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15ε. αναγνωρίζει ότι η γονιμότητα

αποτελεί κρίσιμη πτυχή της υγείας των γυναικών και τονίζει ότι είναι απαραίτητο να αντιμετωπιστούν προδραστικά οι πολύπλευροι παράγοντες και οι προκλήσεις που σχετίζονται με τη γονιμότητα, όπως η έλλειψη πρόσβασης σε υγειονομική περίθαλψη και θεραπείες που σχετίζονται με τη γονιμότητα ή οι ανεπαρκείς υπηρεσίες ενημέρωσης και υποστήριξης, σε συνδυασμό με τον αντίκτυπο των παραγόντων που σχετίζονται με τον τρόπο ζωής και την ηλικία ή την περιβαλλοντική έκθεση σε τοξίνες, ενδοκρινικούς διαταράκτες και ρύπους·

Or. en

Τροπολογία 469
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 ε (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15ε. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να συμμετάσχουν σε εκστρατείες ευαισθητοποίησης και κατάρριψης της εσφαλμένης αντίληψης ότι τα καρδιαγγειακά νοσήματα είναι «ανδρική νόσος»· εκφράζει την ικανοποίησή του για τη δέσμευση της Επιτροπής στην ανακοίνωσή της του Δεκεμβρίου 2025 για το σχέδιο της ΕΕ για την καρδιαγγειακή υγεία: το σχέδιο για «Ασφαλείς καρδιές», να επενδύσει στην έρευνα για την προώθηση της κατανόησης του φύλου και/ή των μηχανισμών καρδιαγγειακών παθήσεων που σχετίζονται με το φύλο·

Or. en

Τροπολογία 470

Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 ε (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15ε. επισημαίνει τη σημασία των πολιτικών υγιούς γήρανσης, σημειώνοντας ότι οι γυναίκες αντιπροσωπεύουν την πλειονότητα των ηλικιωμένων Ευρωπαίων, και ζητεί λύσεις που στηρίζουν την ανεξαρτησία, την αξιοπρέπεια και την επιλογή, συμπεριλαμβανομένης της κατ' οίκον φροντίδας και της φροντίδας σε επίπεδο κοινότητας·

Or. en

Τροπολογία 471
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Υπότιτλος 4 α (νέος)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	Παγκόσμια υγεία

Or. en

Τροπολογία 472
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 στ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15στ. υπογραμμίζει τον τρόπο με τον οποίο οι λεσβίες είναι στατιστικά λιγότερο

πιθανό να έχουν πρόσβαση σε προσυμπτωματικό έλεγχο ρουτίνας, όπως ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, συχνά λόγω εσφαλμένων αντιλήψεων ότι είναι περιττός, έλλειψης εξατομικευμένης πληροφόρησης ή προηγούμενων αρνητικών εμπειριών με παρόχους υγειονομικής περίθαλψης·

Or. en

Τροπολογία 473
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 ε (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15ε. αναγνωρίζει τη δέσμευση της ΕΕ για την προώθηση της ισότητας των φύλων σε παγκόσμιο επίπεδο, μεταξύ άλλων μέσω της στρατηγικής της ΕΕ για την παγκόσμια υγεία·

Or. en

Τροπολογία 474
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 στ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15στ. αναγνωρίζει ότι οι παγκόσμιες προκλήσεις στον τομέα της υγείας, συμπεριλαμβανομένων των λοιμωδών νοσημάτων, της μικροβιακής αντοχής και των απειλών κατά της υγείας που σχετίζονται με το κλίμα, έχουν διαφοροποιημένες επιπτώσεις στις γυναίκες και τα κορίτσια· εκφράζει τη λύπη του για το γεγονός ότι το σχέδιο

ετοιμότητας, πρόληψης και αντίδρασης της ΕΕ σε κρίσεις στον τομέα της υγείας δεν αντιμετωπίζει επαρκώς τις έμφυλες διαστάσεις της ετοιμότητας και της αντίδρασης· παροτρύνει την Επιτροπή και τη ΓΔ HERA να ενσωματώνουν συστηματικά τις ανάγκες υγείας που σχετίζονται με το βιολογικό και το κοινωνικό φύλο και να αντιμετωπίζουν τις έμφυλες επιπτώσεις των κρίσεων στον τομέα της υγείας, μεταξύ άλλων όσον αφορά τις μη αμειβόμενες ευθύνες φροντίδας και το εργατικό δυναμικό στον τομέα της υγείας και της περίθαλψης·

Or. en

Τροπολογία 475
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 15 ζ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	15ζ. καλεί την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και τα κράτη μέλη να δώσουν προτεραιότητα στην πρόσβαση σε ευαισθητοποιημένες ως προς τη διάσταση του φύλου και χωρίς αποκλεισμούς υπηρεσίες ύδρευσης, αποχέτευσης και υγιεινής ως βασική συνιστώσα της υγείας των γυναικών στο πλαίσιο της στρατηγικής της ΕΕ για την παγκόσμια υγεία· τονίζει ότι η βελτίωση της ύδρευσης, της αποχέτευσης και της υγιεινής στις εγκαταστάσεις υγειονομικής περίθαλψης είναι καίριας σημασίας για τη μείωση της αποτρέψιμης μητρικής και νεογνικής θνησιμότητας και για τη διασφάλιση της ασφαλούς διαχείρισης της υγιεινής κατά τον τοκετό και την εμμηνόρροια· τονίζει την ανάγκη οι πολιτικές της ΕΕ για την παγκόσμια υγεία και την αναπτυξιακή συνεργασία να αντιμετωπίσουν τη δυσανάλογη επιβάρυνση της υγείας που επωμίζονται

οι γυναίκες και τα κορίτσια στις χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος λόγω ανεπαρκούς ύδρευσης, αποχέτευσης και υγιεινής·

Or. en

Τροπολογία 476
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 16

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
16. αναγνωρίζει ότι η χρηματοδότηση της ΕΕ μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην παρότρυνση για μεγαλύτερες επενδύσεις στην έρευνα για ζητήματα που σχετίζονται με το φύλο και στην αντιμετώπιση των ανισοτήτων όσον αφορά την πρόσβαση στη θεραπεία· τονίζει ότι ο ιδιωτικός τομέας έχει ελάχιστα κίνητρα να επενδύσει στην προληπτική περίθαλψη και ότι, ως εκ τούτου, η προληπτική περίθαλψη θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της Επιτροπής και των κρατών μελών·	16. αναγνωρίζει ότι η χρηματοδότηση της ΕΕ μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην παρότρυνση για μεγαλύτερες επενδύσεις στην έρευνα για ζητήματα που σχετίζονται με το φύλο και στην αντιμετώπιση των ανισοτήτων όσον αφορά την πρόσβαση στη θεραπεία· τονίζει ότι ο ιδιωτικός τομέας έχει ελάχιστα κίνητρα να επενδύσει στην προληπτική περίθαλψη και ότι, ως εκ τούτου, η προληπτική περίθαλψη θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της Επιτροπής και των κρατών μελών ***και υπογραμμίζει, ως εκ τούτου, ότι είναι απαραίτητο να γίνουν δημόσιες επενδύσεις προκειμένου να δοθεί προτεραιότητα στην προληπτική ειδική φροντίδα για τις γυναίκες, με έμφαση σε παθήσεις όπως τα καρδιαγγειακά νοσήματα, ο διαβήτης, οι σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις και ο καρκίνος***·

Or. en

Τροπολογία 477
Diana Iovanovici Şoşoacă

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 16

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
16. αναγνωρίζει ότι η χρηματοδότηση της ΕΕ μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην παρότρυνση για μεγαλύτερες επενδύσεις στην έρευνα ***για*** ζητήματα που σχετίζονται με το φύλο και στην αντιμετώπιση των ανισοτήτων όσον αφορά την πρόσβαση στη θεραπεία· τονίζει ότι ***ο ιδιωτικός τομέας έχει ελάχιστα κίνητρα να επενδύσει στην προληπτική περίθαλψη*** και ότι, ως εκ τούτου, η προληπτική περίθαλψη θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της Επιτροπής και των κρατών μελών·	16. αναγνωρίζει ότι η χρηματοδότηση της ΕΕ μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην παρότρυνση για μεγαλύτερες ***μεσοπρόθεσμες και μακροπρόθεσμες*** επενδύσεις στην ***ιατρική*** έρευνα ***που επικεντρώνεται σε*** ζητήματα που σχετίζονται με το φύλο και στην αντιμετώπιση των ανισοτήτων όσον αφορά την πρόσβαση στη θεραπεία· τονίζει ότι ***υπάρχουν ελάχιστες επενδύσεις σε επιστημονικά τεκμηριωμένα προγράμματα πρόληψης, συμπεριλαμβανομένων του προσυμπτωματικού ελέγχου, της εκπαίδευσης σε θέματα υγείας και των έγκαιρων παρεμβάσεων, με έμφαση στη μείωση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας,*** και ότι, ως εκ τούτου, η προληπτική περίθαλψη θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της Επιτροπής και των κρατών μελών·

Or. ro

Τροπολογία 478
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 16

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
16. αναγνωρίζει ότι η χρηματοδότηση της ΕΕ μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην παρότρυνση για μεγαλύτερες επενδύσεις στην έρευνα για ζητήματα που σχετίζονται με το φύλο και στην αντιμετώπιση των ανισοτήτων όσον αφορά την πρόσβαση στη θεραπεία· τονίζει ότι ο ιδιωτικός τομέας έχει ελάχιστα κίνητρα να επενδύσει στην προληπτική περίθαλψη και ότι, ως εκ τούτου, η προληπτική περίθαλψη θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της Επιτροπής και των	16. αναγνωρίζει ότι η ***έρευνα και η καινοτομία βασίζονται σε μια ισορροπία κινήτρων και υποχρεώσεων και ότι η*** χρηματοδότηση της ΕΕ μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην παρότρυνση για μεγαλύτερες επενδύσεις στην έρευνα για ζητήματα που σχετίζονται με το φύλο και στην αντιμετώπιση των ανισοτήτων όσον αφορά την πρόσβαση στη θεραπεία ***σε ολόκληρη την ΕΕ, ιδίως όσον αφορά την προληπτική φροντίδα***· τονίζει ότι ο ιδιωτικός τομέας έχει

κρατών μελών·	ελάχιστα κίνητρα να επενδύσει στην προληπτική περίθαλψη και ότι, ως εκ τούτου, η προληπτική περίθαλψη θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της Επιτροπής και των κρατών μελών·

Or. en

Τροπολογία 479
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 16

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
16. αναγνωρίζει ότι η χρηματοδότηση της ΕΕ μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην παρότρυνση για μεγαλύτερες επενδύσεις στην έρευνα για ζητήματα που σχετίζονται με το φύλο και στην αντιμετώπιση των ανισοτήτων όσον αφορά την πρόσβαση στη θεραπεία· τονίζει ότι ο ιδιωτικός τομέας έχει ελάχιστα κίνητρα να επενδύσει στην προληπτική περίθαλψη και ότι, ως εκ τούτου, η προληπτική περίθαλψη θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της Επιτροπής και των κρατών μελών·	16. αναγνωρίζει ότι η χρηματοδότηση της ΕΕ μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην παρότρυνση για μεγαλύτερες επενδύσεις στην έρευνα για ζητήματα που σχετίζονται με το φύλο και στην αντιμετώπιση των ανισοτήτων όσον αφορά την πρόσβαση στη θεραπεία***, συμπεριλαμβανομένων της πρόληψης, της έγκαιρης διάγνωσης και της μακροπρόθεσμης διαχείρισης χρόνιων παθήσεων που πλήττουν τις γυναίκες καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής τους***· τονίζει ότι ο ιδιωτικός τομέας έχει ελάχιστα κίνητρα να επενδύσει στην προληπτική περίθαλψη και ότι, ως εκ τούτου, η προληπτική περίθαλψη θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της Επιτροπής και των κρατών μελών·

Or. pl

Τροπολογία 480
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 16

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
16. αναγνωρίζει ότι η χρηματοδότηση της ΕΕ μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην παρότρυνση για μεγαλύτερες επενδύσεις στην έρευνα για ζητήματα που σχετίζονται με το φύλο και στην αντιμετώπιση των ανισοτήτων όσον αφορά την πρόσβαση στη θεραπεία· τονίζει ότι ο ιδιωτικός τομέας έχει ελάχιστα κίνητρα να επενδύσει στην προληπτική περίθαλψη και ότι, ως εκ τούτου, η προληπτική περίθαλψη θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της Επιτροπής και των κρατών μελών·	16. αναγνωρίζει ότι η χρηματοδότηση της ΕΕ μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην παρότρυνση για μεγαλύτερες επενδύσεις στην έρευνα για ζητήματα που σχετίζονται με το φύλο και στην αντιμετώπιση των ανισοτήτων όσον αφορά την πρόσβαση στη θεραπεία***, συμπεριλαμβανομένης της πρόληψης, της έγκαιρης διάγνωσης και της μακροπρόθεσμης διαχείρισης χρόνιων παθήσεων που επηρεάζουν τις γυναίκες καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής τους***· τονίζει ότι ο ιδιωτικός τομέας έχει ελάχιστα κίνητρα να επενδύσει στην προληπτική περίθαλψη και ότι, ως εκ τούτου, η προληπτική περίθαλψη θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της Επιτροπής και των κρατών μελών·

Or. en

Τροπολογία 481
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 16

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
16. αναγνωρίζει ότι η χρηματοδότηση της ΕΕ μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην παρότρυνση για μεγαλύτερες επενδύσεις στην έρευνα για ζητήματα που σχετίζονται με το φύλο και στην αντιμετώπιση των ανισοτήτων όσον αφορά την πρόσβαση στη θεραπεία· τονίζει ότι ο ιδιωτικός τομέας έχει ελάχιστα κίνητρα να επενδύσει στην προληπτική περίθαλψη και ότι, ως εκ τούτου, η προληπτική περίθαλψη θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της Επιτροπής και των κρατών μελών·	*(Δεν αφορά το ελληνικό κείμενο.)*

Or. en

Τροπολογία 482
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 16 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	16α. καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να διασφαλίσουν επαρκή, μακροπρόθεσμη και ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου χρηματοδότηση για την υγεία σε όλα τα επίπεδα· επειδή οι γυναίκες, κατά μέσο όρο, αντιμετωπίζουν μεγαλύτερους κοινωνικοοικονομικούς περιορισμούς και, ως εκ τούτου, εξαρτώνται περισσότερο από τη δημόσια υγειονομική περίθαλψη και τις κοινωνικές υπηρεσίες, γεγονός που έχει ως αποτέλεσμα να επηρεάζονται δυσανάλογα από την ποιότητα, την προσβασιμότητα και την οικονομική προσιτότητα των εν λόγω υπηρεσιών·

Or. en

Τροπολογία 483
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 16 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	16α. ζητεί αποτελεσματικότερη χρήση των αρμοδιοτήτων της ΕΕ στον τομέα της υγείας, σύμφωνα με την επικουρικότητα, όπου η διασυνοριακή συνεργασία παρέχει σαφή προστιθέμενη αξία στις γυναίκες ασθενείς, όπως πρόσβαση σε εξειδικευμένη περίθαλψη και εμπειρογνωμοσύνη για τις σπάνιες νόσους·

Or. en

Τροπολογία 484
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 16 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	16β. ζητεί μηχανισμούς χρηματοδότησης στο πλαίσιο προγραμμάτων όπως το πρόγραμμα «Ορίζων Ευρώπη», το πρόγραμμα «Η ΕΕ για την υγεία» (EU4Health), το πρόγραμμα «Πολίτες, ισότητα, δικαιώματα και αξίες» (CERV) και το πολυετές δημοσιονομικό πλαίσιο (ΠΔΠ) για τη στήριξη τόσο της επιστημονικής έρευνας και καινοτομίας όσο και του έργου των οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών που παρέχουν υπηρεσίες υγείας βάσει αναγκών, σε επίπεδο κοινότητας και μεταξύ ομοτίμων·

Or. en

Τροπολογία 485
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 16 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	16β. καλεί την Ευρωπαϊκή Επιτροπή να δώσει προτεραιότητα στην ειδική χρηματοδότηση στο πλαίσιο του νέου Ευρωπαϊκού Ταμείου Ανταγωνιστικότητας και του επόμενου 10ου προγράμματος-πλαισίου για την έρευνα στον τομέα της υγείας των γυναικών·

Or. en

Τροπολογία 486
Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
17. υποστηρίζει σθεναρά την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·	17. υποστηρίζει σθεναρά την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· ***ζητεί τη συστηματική ενσωμάτωση των αναγκών υγείας των γυναικών σε κάθε στάδιο της ζωής τους, συμπεριλαμβανομένων της αναπαραγωγικής υγείας και των χρόνιων, φλεγμονωδών και μη μεταδοτικών νόσων***· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·

Or. pl

Τροπολογία 487
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
17. υποστηρίζει σθεναρά την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και	17. υποστηρίζει σθεναρά την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· ***ζητεί τη συστηματική εξέταση των αναγκών υγείας των γυναικών, συμπεριλαμβανομένων των χρόνιων,***

έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·	***φλεγμονωδών και μη μεταδοτικών παθήσεων***· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·
	Or. en

Τροπολογία 488
Beatrice Timgren

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
17. υποστηρίζει ***σθεναρά*** την ***ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ***· καλεί την Επιτροπή ***να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις*** χρηματοδότησης ***για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας***·	17. υποστηρίζει την ***αναλογική συνεκτίμηση των επιπτώσεων στην υγεία με βάση το φύλο στα σχετικά προγράμματα έρευνας και υγείας***· καλεί την Επιτροπή***, στο πλαίσιο των υποστηρικτικών αρμοδιοτήτων της, να ενθαρρύνει τη στοχευμένη έρευνα, όπου δεν υπάρχουν ήδη συγκρίσιμες εθνικές πρωτοβουλίες, τονίζοντας παράλληλα ότι οι αποφάσεις*** χρηματοδότησης ***πρέπει να εξακολουθήσουν να είναι τεκμηριωμένες, εστιασμένες στα αποτελέσματα και οικονομικά αποδοτικές***·
	Or. en

Τροπολογία 489
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
17. ***υποστηρίζει σθεναρά την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε***	17. καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για

όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·	παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·

Or. fr

Τροπολογία 490
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
17. υποστηρίζει σθεναρά την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·	17. υποστηρίζει σθεναρά την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας ***και να διασφαλίσει ότι η εν λόγω χρηματοδότηση δίνει προτεραιότητα στη δημόσια έρευνα και τα συστήματα υγείας***·

Or. en

Τροπολογία 491
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

17. υποστηρίζει σθεναρά την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·	17. υποστηρίζει σθεναρά την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές ***και στοχευμένες*** προσκλήσεις χρηματοδότησης για ***έρευνα και δράσεις της ΕΕ σχετικά με*** παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ***ανά βιολογικό και κοινωνικό*** φύλο δεδομένα υγείας·

Or. en

Τροπολογία 492
Mathilde Androuët, Catherine Griset, Elisabeth Dieringer, Anders Vistisen, Margarita de la Pisa Carrión

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
17. ***υποστηρίζει σθεναρά την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ·*** καλεί ***την Επιτροπή*** να ***προκηρύξει*** ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·	17. καλεί ***τα κράτη μέλη*** να ***προκηρύξουν*** ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·

Or. en

Τροπολογία 493
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
17. υποστηρίζει σθεναρά την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·	17. υποστηρίζει σθεναρά την ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ***χωρίς καθυστέρηση*** ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·

Or. en

Τροπολογία 494
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
17. ***υποστηρίζει*** σθεναρά ***την*** ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·	17. ***αντιτίθεται*** σθεναρά ***στην*** ενσωμάτωση της διάστασης του φύλου σε όλες τις σχετικές πολιτικές και στον προϋπολογισμό της ΕΕ· καλεί την Επιτροπή να προκηρύξει ειδικές προσκλήσεις χρηματοδότησης για παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο και έργα που αποσκοπούν στη γεφύρωση του κενού όσον αφορά τα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας·

Or. en

Τροπολογία 495
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	17α. επισημαίνει τον κρίσιμο ρόλο των οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών που εργάζονται για την προώθηση της ισότητας των φύλων, της υγείας και της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και των συναφών δικαιωμάτων των γυναικών στη διασφάλιση της πρόσβασης στην περίθαλψη, στη συλλογή δεδομένων σχετικά με τις εμπειρίες και τις ανάγκες υγείας των γυναικών και στη συμβολή στη διασφάλιση πολιτικών χωρίς αποκλεισμούς ως προς το φύλο στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης· ζητεί να συνεχιστεί η στήριξη των εν λόγω οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών στο επικείμενο πρόγραμμα AgoraEU και στο Ευρωπαϊκό Ταμείο Ανταγωνιστικότητας·

Or. en

Τροπολογία 496
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	17α. επισημαίνει την ισχυρή διασύνδεση μεταξύ των σωματικών παθήσεων και των αποτελεσμάτων ψυχικής υγείας στις γυναίκες· σημειώνει ότι οι χρόνιες, επαναλαμβανόμενες ή ορατές παθήσεις συνδέονται συχνά με άγχος, κατάθλιψη, στιγματισμό και κοινωνική απομόνωση, και τονίζει την ανάγκη για ολοκληρωμένες προσεγγίσεις περίθαλψης που αντιμετωπίζουν τόσο τα σωματικά συμπτώματα όσο και την ψυχική ευεξία·

Or. en

Τροπολογία 497
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	17α. ζητεί ειδική χρηματοδότηση της ΕΕ για την υγεία των γυναικών και τις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, δίνοντας προτεραιότητα στα δημόσια συστήματα έρευνας και υγειονομικής περίθαλψης και διασφαλίζοντας ότι η κατανομή της χρηματοδότησης λαμβάνει υπόψη τις κοινωνικές και περιφερειακές ανισότητες·

Or. en

Τροπολογία 498
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	17β. επισημαίνει τον κρίσιμο ρόλο των οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών που εργάζονται για την προώθηση της ισότητας των φύλων και της σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας και των συναφών δικαιωμάτων στη διασφάλιση της πρόσβασης στην περίθαλψη σε ολόκληρη την ΕΕ, στη συλλογή δεδομένων σχετικά με τις εμπειρίες και τις ανάγκες υγείας των γυναικών και στη συμβολή στη διασφάλιση νόμων και πολιτικών χωρίς αποκλεισμούς ως προς το φύλο στον τομέα της υγειονομικής

περίθαλψης· ζητεί να αναγνωριστεί ρητά ο ρόλος τους στο επικείμενο πρόγραμμα AgoraEU και στο Ευρωπαϊκό Ταμείο Ανταγωνιστικότητας, με τη διάθεση επαρκών επιπέδων χρηματοδότησης για τις οργανώσεις της κοινωνίας των πολιτών που εργάζονται για την ισότητα των φύλων και τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα και στα δύο προγράμματα·

Or. en

Τροπολογία 499
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	17β. εφιστά την προσοχή στον ρόλο του στιγματισμού, των εσφαλμένων αντιλήψεων και των κοινωνικών ταμπού στην καθυστέρηση της πρόσβασης των γυναικών στην υγειονομική περίθαλψη· σημειώνει ότι οι φόβοι κριτικής, ηθικοποίησης ή εσφαλμένης απόδοσης των συμπτωμάτων μπορούν να αποθαρρύνουν τις γυναίκες από την αναζήτηση έγκαιρων ιατρικών συμβουλών, με αποτέλεσμα επιπλοκές που θα μπορούσαν να αποφευχθούν και χειρότερα μακροπρόθεσμα αποτελέσματα· καλεί την Επιτροπή να δρομολογήσει εκστρατείες ευαισθητοποίησης σε επίπεδο ΕΕ σχετικά με τον δυσανάλογο αντίκτυπο ορισμένων νόσων, όπως οι ΣΜΛ και οι φλεγμονώδεις δερματικές παθήσεις, στις γυναίκες·

Or. en

Τροπολογία 500

Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	17γ. υπογραμμίζει ότι η σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία των γυναικών μπορεί να επηρεαστεί αρνητικά από μη θεραπευόμενες ή καθυστερημένα διαγνωσθείσες παθήσεις· τονίζει ότι η έγκαιρη πρόσβαση στην πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία είναι απαραίτητη για την προστασία της γονιμότητας, της σεξουαλικής υγείας και της συνολικής ευημερίας, καθώς και για τη μείωση των αποφευκτών μακροπρόθεσμων συνεπειών·

Or. en

Τροπολογία 501
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	17δ. εκφράζει την ανησυχία του για την αυξανόμενη επιρροή των ψηφιακών πλατφορμών και των μέσων κοινωνικής δικτύωσης στις αντιλήψεις των γυναικών για την υγεία· επισημαίνει ότι η εξιδανικευμένη και μη ρεαλιστική αναπαράσταση του σώματος μπορεί να συμβάλει σε επιβλαβείς συμπεριφορές, συμπεριλαμβανομένης της χρήσης συσκευών τεχνητού μαυρίσματος που ενέχουν αυξημένο κίνδυνο μελανώματος, αυξημένη ανασφάλεια, μεταξύ άλλων για τις γυναίκες με αλωπεκία, και επικίνδυνες πρακτικές υγείας, ιδίως μεταξύ των νέων γυναικών· καλεί τα θεσμικά όργανα της

ΕΕ να αυξήσουν την ευαισθητοποίηση σχετικά με τις ψευδείς και επικίνδυνες αυτές εσφαλμένες αντιλήψεις για την ομορφιά·

Or. en

Τροπολογία 502
Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Ewa Kopacz, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 17 ε (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	17ε. υπογραμμίζει τον τρόπο με τον οποίο το μαύρισμα σε εσωτερικούς χώρους αποτελεί παράγοντα κινδύνου για την εντονότερη αύξηση των ποσοστών μελανώματος μεταξύ των νεότερων γυναικών σε σύγκριση με τους άνδρες, ιδίως εάν χρησιμοποιείται πριν από την ηλικία των 30 ετών· παροτρύνει την Επιτροπή να θεσπίσει μέτρα για τον περιορισμό και τη μείωση του μαυρίσματος σε εσωτερικούς χώρους με συνέπεια σε ολόκληρη την Ευρώπη, προκειμένου να σταματήσει η επιδημία μελανώματος[1α]·
	[1α] Lazovich, D., Vogel, R. I., Weinstock, M. A., Nelson, H. H., Ahmed, R. L., & Berwick, M. (2016). Association between indoor tanning and melanoma in younger men and women (Συσχέτιση μεταξύ μαυρίσματος σε εσωτερικούς χώρους και μελανώματος σε νεότερους άνδρες και γυναίκες). JAMA dermatology, 152(3), 268-275

Or. en

Τροπολογία 503

Ewa Kopacz, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Mirosława Nykiel, Jagna Marczułajtis-Walczak

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας των φύλων στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·	18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας των φύλων στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ· ***καλεί την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να προωθήσουν τη μεγαλύτερη συμμετοχή των γυναικών σε όλες τις πτυχές της επιστημονικής έρευνας, τόσο ως ερευνητριών όσο και ως συμμετεχόντων στην έρευνα· συνιστά να ληφθούν μέτρα για την άρση των εμποδίων στην επαγγελματική εξέλιξη των γυναικών στην επιστήμη και για τη διασφάλιση ίσων ευκαιριών πρόσβασης σε χρηματοδότηση της έρευνας και σε διευθυντικές θέσεις· τονίζει ότι μια πιο ισορροπημένη ως προς το φύλο σύνθεση των ερευνητικών ομάδων και η μεγαλύτερη συμμετοχή των γυναικών στις κλινικές δοκιμές θα συμβάλουν στη βελτίωση της ποιότητας και της αξιοπιστίας των αποτελεσμάτων στον τομέα της υγείας·***

Or. pl

Τροπολογία 504
Billy Kelleher, Abir Al-Sahlani, Lucia Yar, Valérie Devaux, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Raquel García Hermida-Van Der Walle

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας των φύλων στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·	18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας των φύλων στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ***· επισημαίνει ότι το Παγκόσμιο Οικονομικό Φόρουμ εκτιμά ότι η κάλυψη των επενδυτικών κενών στην υγειονομική περίθαλψη των γυναικών θα μπορούσε να τονώσει την παγκόσμια οικονομία κατά 1 τρισεκατομμύριο δολάρια ΗΠΑ ετησίως έως το 2040· επισημαίνει ότι το χάσμα στα ειδικά ανά φύλο δεδομένα υγείας περιλαμβάνει ελλείψεις στα υποκείμενα βασικά επιστημονικά στοιχεία σχετικά με τις παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο, γεγονός που περιορίζει τους φορείς του ιδιωτικού τομέα που επιθυμούν να επενδύσουν στην εφαρμοσμένη και αναπτυξιακή έρευνα***· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·

Or. en

Τροπολογία 505
Sirpa Pietikäinen

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας των φύλων στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των	18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας των φύλων στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας ***μέσω του τρέχοντος και του μελλοντικού***

κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·	***προγράμματος «Ορίζων Ευρώπη», του Ευρωπαϊκού Ταμείου Ανταγωνιστικότητας και του προγράμματος «Η ΕΕ για την υγεία»***, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·
	Or. en

Τροπολογία 506
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας των φύλων στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·	18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας των φύλων στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ***· τονίζει ότι η γεφύρωση του χάσματος μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας αποτελεί πρωτίστως ζήτημα θεμελιωδών δικαιωμάτων και κοινωνικής δικαιοσύνης***· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·
	Or. en

Τροπολογία 507
Laurence Trochu

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*

18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας των φύλων στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την ***αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας***, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·	18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας των φύλων στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ· τονίζει ότι η διάθεση κονδυλίων της ΕΕ για την ***υγεία των γυναικών***, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να ***συμβάλει στην επανεκκίνηση μιας επικίνδυνα φθίνουσας δημογραφίας,*** να ενθαρρύνει τις επενδύσεις ***και την ανάπτυξη*** και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·

Or. fr

Τροπολογία 508
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας των φύλων στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·	18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας των φύλων ***συνολικά, αλλά ιδίως*** στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·

Or. en

Τροπολογία 509
Judita Laššáková, Ondřej Dostál, Erik Kaliňák

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας ***των φύλων*** στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ ***των φύλων*** στον τομέα της υγείας, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·	18. θεωρεί ότι η βελτίωση της ισότητας ***μεταξύ γυναικών και ανδρών*** στην έρευνα στον τομέα της υγείας αποτελεί ανταγωνιστική ευκαιρία για την ΕΕ· τονίζει ότι η διάθεση ενωσιακής χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων μεταξύ ***γυναικών και ανδρών*** στον τομέα της υγείας, σε συνδυασμό με μέτρα για την κάλυψη των κενών στα δεδομένα, θα μπορούσε να παράσχει κίνητρα για επενδύσεις και να τονώσει την καινοτομία στην ΕΕ·
	Or. en

Τροπολογία 510
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	18α. καταδικάζει απερίφραστα την απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής να μειώσει απροσδόκητα τη χρηματοδότηση, συμπεριλαμβανομένων των επιχορηγήσεων λειτουργίας για τις οργανώσεις της κοινωνίας των πολιτών στον τομέα της υγείας στο πλαίσιο του προγράμματος «Η ΕΕ για την υγεία», και παροτρύνει την Επιτροπή να επαναφέρει αμέσως τη χρηματοδότηση αυτή· καλεί τα θεσμικά όργανα της ΕΕ να στηρίξουν τη διάθεση χρηματοδότησης σε οργανώσεις της κοινωνίας των πολιτών στον τομέα της υγείας στο πλαίσιο του πυλώνα υγείας του μελλοντικού Ευρωπαϊκού Ταμείου Ανταγωνιστικότητας·
	Or. en

Τροπολογία 511
Cecilia Strada, Lina Gálvez, Joanna Scheuring-Wielgus, Christophe Clergeau, Vilija Blinkevičiūtė, Gabriela Firea, Elisabeth Grossmann, Alessandra Moretti, Maria Noichl, Emma Rafowicz, Sabrina Repp, Carla Tavares

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	18α. καλεί την Επιτροπή να αναπτύξει μια ευρωπαϊκή στρατηγική για την υγεία των γυναικών, η οποία θα είναι ενσωματωμένη στον ευρωπαϊκό πυλώνα κοινωνικών δικαιωμάτων, με στόχο τη μείωση του χάσματος μεταξύ των φύλων στον τομέα της υγείας, την ενίσχυση της δημόσιας έρευνας σχετικά με τις παθήσεις που σχετίζονται με τις γυναίκες και τη διασφάλιση ισότιμης πρόσβασης στην περίθαλψη σε ολόκληρη την Ένωση·

Or. en

Τροπολογία 512
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Arba Kokalari, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18 α (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	18α. ενθαρρύνει την απλούστευση και τον καλύτερο συντονισμό της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης, διασφαλίζοντας ότι οι γυναίκες μπορούν να έχουν πρόσβαση σε διασυνοριακή θεραπεία όταν χρειάζεται, μειώνοντας παράλληλα τη γραφειοκρατία για τους ασθενείς και τους παρόχους·

Or. en

Τροπολογία 513
Mélissa Camara

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	18β. καλεί τα θεσμικά όργανα της ΕΕ να διαθέσουν χρηματοδότηση για τη βελτίωση της πρόσβασης στη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγειονομική περίθαλψη, συμπεριλαμβανομένης της φροντίδας άμβλωσης, μέσω του πυλώνα υγείας του μελλοντικού Ευρωπαϊκού Ταμείου Ανταγωνιστικότητας· και να συνεχίσουν να στηρίζουν τις οργανώσεις της κοινωνίας των πολιτών για τα δικαιώματα των γυναικών και τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία και τα συναφή δικαιώματα μέσω του σκέλους CERV+ του μελλοντικού προγράμματος AgoraEU·

Or. en

Τροπολογία 514
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18 β (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	18β. επισημαίνει ότι οι ανθεκτικές και ανταγωνιστικές ευρωπαϊκές βιομηχανίες υγείας ωφελούν τις γυναίκες τόσο ως ασθενείς όσο και ως εργαζόμενες, και υποστηρίζει τις φιλικές προς την καινοτομία ρυθμίσεις, την ισχυρή προστασία της διανοητικής ιδιοκτησίας και το ανοικτό αλλά στρατηγικό εμπόριο·

Or. en

Τροπολογία 515
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18 γ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	18γ. επαναβεβαιώνει ότι η ισότητα των φύλων στον τομέα της υγείας αποτελεί κινητήρια δύναμη για την ανταγωνιστικότητα, την παραγωγικότητα και τη μακροπρόθεσμη δημοσιονομική βιωσιμότητα και θα πρέπει να προωθηθεί μέσω ρεαλιστικών, αναλογικών και οικονομικά ορθών πολιτικών και όχι μέσω ιδεολογικών προσεγγίσεων·

Or. en

Τροπολογία 516
Maria Walsh, Λουκάς Φουρλάς, Ελεονώρα Μελέτη, Rosa Estaràs Ferragut, Jagna Marczułajtis-Walczak, Mirosława Nykiel, Paulo Do Nascimento Cabral, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska

Πρόταση ψηφίσματος
Παράγραφος 18 δ (νέα)

Πρόταση ψηφίσματος	*Τροπολογία*
	18δ. επισημαίνει ότι οι υποχρηματοδοτούμενες παθήσεις που σχετίζονται με το φύλο μπορούν να έχουν αρνητικές επιπτώσεις στις οικονομίες και το εργατικό δυναμικό των κρατών μελών· υπενθυμίζει ότι μελέτες έχουν δείξει ότι οι εταιρείες μπορεί να καταγράψουν ζημία περίπου 9 εκατομμυρίων ευρώ λόγω έλλειψης θεραπείας και στήριξης για τις γυναίκες που βιώνουν συμπτώματα εμμηνόπαυσης· τονίζει περαιτέρω την ανάγκη αποτελεσματικής αντιμετώπισης των παθήσεων που σχετίζονται με το

φύλο·

Or. en