COMISIA
EUROPEANĂ

Bruxelles, 12.12.2025
COM(2025) 757 final

RAPORT AL COMISIEI CĂTRE PARLAMENTUL EUROPEAN ȘI CONSILIU

privind exercitarea competenței de a adopta acte delegate conferită Comisiei în temeiul Directivei 2011/24/UE privind aplicarea drepturilor pacienților în cadrul asistenței medicale transfrontaliere

1. Introducere

Directiva 2011/24/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 9 martie 2011 privind aplicarea drepturilor pacienților în cadrul asistenței medicale transfrontaliere[1] prevede norme pentru facilitarea accesului la asistență medicală transfrontalieră sigură și de înaltă calitate în Uniunea Europeană. În acest scop, pacienților li se rambursează costurile asistenței medicale în conformitate cu principiile stabilite de Curtea de Justiție a Uniunii Europene și codificate de directivă. În același timp, statele membre rămân responsabile pentru furnizarea de asistență medicală adecvată pe teritoriul lor. Directiva se aplică asistenței medicale transfrontaliere fără a afecta cadrul conferit de regulamentele privind coordonarea sistemelor de securitate socială[2].

2. Temei juridic

Prin prezentul raport, Comisia îndeplinește cerințele de raportare stabilite la articolul 17 din Directiva 2011/24/UE. În temeiul dispoziției respective, Comisia este împuternicită să adopte acte delegate, astfel cum se menționează la articolul 17 alineatul (1), cu scopul de a:

- adopta măsuri pentru a exclude categorii specifice de medicamente sau de dispozitive medicale de la recunoașterea rețetelor medicale, în cazul în care este necesar pentru a proteja sănătatea publică, astfel cum se prevede la articolul 11 alineatul (5);
- adopta criterii și condiții specifice pe care trebuie să le îndeplinească rețelele europene de referință (RER), precum și condițiile și criteriile pe care trebuie să le îndeplinească furnizorii de servicii medicale care doresc să se alăture unor astfel de rețele, inclusiv criteriile de evaluare a RER și de schimb de informații, astfel cum se prevede la articolul 12 alineatul (5).

În temeiul articolului 17 alineatul (1) din Directiva 2011/24/UE, competența de a adopta acte delegate privind aspectele menționate la articolul 11 alineatul (5) și la articolul 12 alineatul (5) este conferită Comisiei pentru o perioadă de cinci ani. Această competență poate fi prelungită automat, cu excepția cazului în care Parlamentul European sau Consiliul o revocă, în conformitate cu articolul 18.

3. Exercitarea delegării de competențe

De la ultimul raport[3], Comisia nu și-a exercitat competențele delegate care i-au fost conferite în temeiul articolului 11 alineatul (5) și al articolului 12 alineatul (5) din Directiva 2011/24/UE.

4. Concluzie

Comisia consideră că este necesară o prelungire automată cu cinci ani a delegării de competențe prevăzute la articolul 17 alineatul (1) din Directiva 2011/24/UE. Fundamentarea delegărilor de competențe nu s-a schimbat.

Este important să se mențină posibilitatea de a:

- menține flexibilitatea necesară în cadrul juridic;

[1] JO L 88, 4.4.2011, ELI: http://data.europa.eu/eli/dir/2011/24/oj.
[2] JO L 166, 30.4.2004, ELI: http://data.europa.eu/eli/reg/2004/883/oj și JO L 284, 30.10.2009, ELI: http://data.europa.eu/eli/reg/2009/987/oj.
[3] https://eur-lex.europa.eu/legal-content/RO/TXT/?uri=CELEX:52018DC0651.

- exclude categorii specifice de medicamente sau de dispozitive medicale de la recunoașterea rețetelor medicale, în cazul în care este necesar pentru a proteja sănătatea publică; și de a
- modifica lista criteriilor și condițiilor specifice pe care trebuie să le îndeplinească RER, precum și condițiile și criteriile pe care trebuie să le îndeplinească furnizorii de servicii medicale care doresc să se alăture unor astfel de rețele, astfel cum se prevede la articolul 12 alineatul (4) litera (a).

Prin prezentul raport, Comisia respectă cerințele de raportare stabilite la articolul 17 alineatul (1) din Directiva 2011/24/UE.

Comisia invită Parlamentul European și Consiliul să ia act de prezentul raport.