EUROPOS
KOMISIJA

Briuselis, 2025 12 12
COM(2025) 757 final

KOMISIJOS ATASKAITA EUROPOS PARLAMENTUI IR TARYBAI

dėl naudojimosi įgaliojimais priimti deleguotuosius aktus, suteiktais Komisijai pagal Direktyvą 2011/24/ES dėl pacientų teisių į tarpvalstybines sveikatos priežiūros paslaugas įgyvendinimo

1. Įvadas

2011 m. kovo 9 d. Europos Parlamento ir Tarybos direktyvoje 2011/24/ES dėl pacientų teisių į tarpvalstybines sveikatos priežiūros paslaugas įgyvendinimo[1] yra nustatytos taisyklės, kuriomis siekiama sudaryti palankesnes sąlygas naudotis saugiomis ir kokybiškomis tarpvalstybinėmis sveikatos priežiūros paslaugomis Europos Sąjungoje. Šiuo tikslu sveikatos priežiūros paslaugų išlaidos pacientams kompensuojamos laikantis Europos Sąjungos Teisingumo Teismo nustatytų ir Direktyvoje įtvirtintų principų. Kartu valstybės narės lieka atsakingos už tinkamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą jų teritorijoje. Direktyva taikoma tarpvalstybinėms sveikatos priežiūros paslaugoms nedarant poveikio reglamentuose dėl socialinės apsaugos koordinavimo[2] nustatytai sistemai.

2. Teisinis pagrindas

Pateikdama šią ataskaitą, Komisija įvykdo Direktyvos 2011/24/ES 17 straipsnyje nustatytą ataskaitų pateikimo reikalavimą. Pagal tą nuostatą Komisijai suteikiami įgaliojimai priimti deleguotuosius aktus, kaip nurodyta 17 straipsnio 1 dalyje, siekiant:

- priimti priemones, kad receptų pripažinimas nebūtų taikomas tam tikrų kategorijų vaistams ar medicinos priemonėms, kai tai būtina siekiant apsaugoti visuomenės sveikatą, kaip nustatyta 11 straipsnio 5 dalyje;
- nustatyti konkrečius kriterijus ir sąlygas, kuriuos turi atitikti Europos referencijos centrų tinklai (ERCT), bei sąlygas ir kriterijus, kurių turi laikytis sveikatos priežiūros paslaugų teikėjai, norintys prisijungti prie tokių tinklų, įskaitant ERCT vertinimo ir keitimosi informacija kriterijus, kaip numatyta 12 straipsnio 5 dalyje.

Pagal Direktyvos 2011/24/ES 17 straipsnio 1 dalį įgaliojimai priimti deleguotuosius aktus dėl klausimų, išvardytų 11 straipsnio 5 dalyje ir 12 straipsnio 5 dalyje, Komisijai suteikiami penkerių metų laikotarpiui. Šie įgaliojimai gali būti automatiškai pratęsti, išskyrus atvejus, kai Europos Parlamentas ar Taryba juos atšaukia pagal 18 straipsnį.

3. Įgaliojimų delegavimas

Po paskutinės ataskaitos[3] Komisija nepasinaudojo jai pagal Direktyvos 2011/24/ES 11 straipsnio 5 dalį ir 12 straipsnio 5 dalį suteiktais deleguotaisiais įgaliojimais.

4. Išvada

Komisija mato būtinybę Direktyvos 2011/24/ES 17 straipsnio 1 dalyje nustatytus deleguotuosius įgaliojimus automatiškai pratęsti penkeriems metams. Įgaliojimų delegavimo loginis pagrindas nepasikeitė.

Svarbu, kad ir toliau būtų galima:

- išlaikyti būtiną teisinės sistemos lankstumą;
- receptų pripažinimo netaikyti tam tikrų kategorijų vaistams ar medicinos priemonėms, kai tai būtina siekiant apsaugoti visuomenės sveikatą, ir

[1] OL L 88, 2011 4 4, ELI: http://data.europa.eu/eli/dir/2011/24/oj.
[2] OL L 166, 2004 4 30, ELI: http://data.europa.eu/eli/reg/2004/883/oj ir OL L 284, 2009 10 30, ELI: http://data.europa.eu/eli/reg/2009/987/oj.
[3] EUR-Lex - 52018DC0651 - LT - EUR-Lex..

- iš dalies pakeisti sąrašą, išvardijantį konkrečius kriterijus ir sąlygas, kuriuos turi atitikti ERCT, bei sąlygas ir kriterijus, kurie privalomi sveikatos priežiūros paslaugų teikėjams, pageidaujantiems prisijungti prie tokių tinklų, kaip numatyta 12 straipsnio 4 dalies a punkte.

Pateikdama šią ataskaitą, Komisija laikosi Direktyvos 2011/24/ES 17 straipsnio 1 dalyje nustatyto ataskaitų pateikimo reikalavimo.

Komisija ragina Europos Parlamentą ir Tarybą susipažinti su šia ataskaita.