EIROPAS
KOMISIJA

Briselē, 12.12.2025.
COM(2025) 757 final

KOMISIJAS ZIŅOJUMS EIROPAS PARLAMENTAM UN PADOMEI

par deleģēto aktu pieņemšanas pilnvaru izmantošanu, kas Komisijai piešķirtas ar Direktīvu 2011/24/ES par pacientu tiesību piemērošanu pārrobežu veselības aprūpē

1. Ievads

Eiropas Parlamenta un Padomes 2011. gada 9. marta Direktīvā 2011/24/ES par pacientu tiesību piemērošanu pārrobežu veselības aprūpē[1] ir paredzēti noteikumi, kas atvieglo piekļuvi drošai un kvalitatīvai pārrobežu veselības aprūpei Eiropas Savienībā. Šim nolūkam pacientiem veselības aprūpes izdevumi tiek atlīdzināti pēc Eiropas Savienības Tiesas noteiktajiem un direktīvā kodificētajiem principiem. Tajā pašā laikā dalībvalstis tik un tā ir atbildīgas par pienācīgas veselības aprūpes sniegšanu savā teritorijā. Direktīva attiecas uz pārrobežu veselības aprūpi, bet neskar sistēmu, kas paredzēta regulās par sociālās nodrošināšanas sistēmu koordinēšanu[2].

2. Juridiskais pamats

Ar šo ziņojumu Komisija izpilda Direktīvas 2011/24/ES 17. pantā noteiktās ziņošanas prasības. Saskaņā ar minēto noteikumu Komisija ir pilnvarota pieņemt deleģētos aktus, kā minēts 17. panta 1. punktā, lai:

- pieņemtu pasākumus, ar kuriem, kā paredzēts 11. panta 5. punktā, sabiedrības veselības aizsardzības dēļ konkrētu kategoriju zāles vai medicīniskās ierīces izslēdz no recepšu atzīšanas tvēruma;
- noteiktu īpašus kritērijus un nosacījumus, kas jāizpilda Eiropas references tīkliem (ERT), un nosacījumus un kritērijus, kas jāizpilda veselības aprūpes sniedzējiem, kuri vēlas šādiem tīkliem pievienoties, arī ERT izvērtēšanas un informācijas apmaiņas kritērijus, kā paredzēts 12. panta 5. punktā.

Saskaņā ar Direktīvas 2011/24/ES 17. panta 1. punktu pilnvaras pieņemt deleģētos aktus 11. panta 5. punktā un 12. panta 5. punktā norādītajos jautājumos Komisijai ir piešķirtas uz pieciem gadiem. Šīs pilnvaras var automātiski pagarināt, ja vien Eiropas Parlaments vai Padome uz 18. panta pamata tās neatsauc.

3. Deleģēšanas izmantošana

Kopš pēdējā ziņojuma[3] Komisija deleģētās pilnvaras, kas tai piešķirtas ar Direktīvas 2011/24/ES 11. panta 5. punktu un 12. panta 5. punktu, nav izmantojusi.

4. Secinājums

Komisija uzskata, ka Direktīvas 2011/24/ES 17. panta 1. punktā paredzētā pilnvaru deleģēšana ir automātiski jāpagarina par pieciem gadiem. Pilnvaru deleģēšanas pamatojums nav mainījies.

Ir svarīgi saglabāt iespēju:

- saglabāt nepieciešamo tiesiskā regulējuma elastību;
- sabiedrības veselības aizsardzības dēļ konkrētu kategoriju zāles vai medicīniskās ierīces izslēgt no recepšu atzīšanas tvēruma;

[1] OV L 88, 4.4.2011., ELI: http://data.europa.eu/eli/dir/2011/24/oj.
[2] OV L 166, 30.4.2004., ELI: http://data.europa.eu/eli/reg/2004/883/oj un OV L 284, 30.10.2009., ELI: http://data.europa.eu/eli/reg/2009/987/oj.
[3] EUR-Lex - 52018DC0651 - EN - EUR-Lex.

- grozīt sarakstu ar īpašajiem kritērijiem un nosacījumiem, kas jāizpilda ERT, un nosacījumiem un kritērijiem, kas jāizpilda veselības aprūpes sniedzējiem, kuri vēlas šādiem tīkliem pievienoties, kā paredzēts 12. panta 4. punkta a) apakšpunktā.

Ar šo ziņojumu Komisija izpilda Direktīvas 2011/24/ES 17. panta 1. punktā noteiktās ziņošanas prasības.

Komisija aicina Eiropas Parlamentu un Padomi ņemt šo ziņojumu vērā.