

Brusel 20. listopadu 2019
(OR. en)

14265/19

FIN 754
SAN 471
SOC 755

VÝSLEDEK JEDNÁNÍ

Odesílatel:	Generální sekretariát Rady
Příjemce:	Delegace
Č. předchozího dokumentu:	12913/19 FIN 636 SAN 423 SOC 662
Předmět:	Zvláštní zpráva Evropského účetního dvora č. 07/2019: Opatření EU v oblasti přeshraniční zdravotní péče: velké ambice, ale je třeba zlepšit řízení – závěry Rady (24. října 2019)

Delegace naleznou v příloze závěry Rady o výše uvedeném tématu, které Rada přijala na zasedání dne 24. října 2019.

**Závěry Rady o zvláštní zprávě Evropského účetního dvora č. 7/2019 nazvané
Opatření EU v oblasti přeshraniční zdravotní péče: velké ambice, ale je třeba zlepšit řízení**

RADA EVROPSKÉ UNIE:

1. VÍTÁ zvláštní zprávu Evropského účetního dvora č. 7/2019: „Opatření EU v oblasti přeshraniční zdravotní péče: velké ambice, ale je třeba zlepšit řízení“;
2. PŘIPOMÍNÁ, že směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči („směrnice o přeshraniční zdravotní péči“)¹ zajišťuje práva občanů EU na přístup k bezpečné a vysoce kvalitní zdravotní péči v EU a usnadňuje užší spolupráci v řadě opatření, mimo jiné v oblasti léčby vzácných onemocnění a přeshraniční výměny údajů o pacientech;
3. DÁLE PŘIPOMÍNÁ, že směrnicí o přeshraniční zdravotní péči se stanoví pravidla pro pacienty v EU, kterým mají být hrazeny výkony podstoupené v rámci přeshraniční zdravotní péče, zřizují se vnitrostátní kontaktní místa odpovědná za poskytování informací občanům EU o jejich právech v oblasti přeshraniční zdravotní péče a usnadňuje se přístup ke zdravotní péči pacientům se vzácnými onemocněními, mimo jiné prostřednictvím rozvoje evropských referenčních sítí (ERN);
4. KONSTATUJE, že podle zvláštní zprávy každoročně přibližně 200 000 pacientů využívá systémů zavedených na základě směrnice o přeshraniční zdravotní péči za účelem léčby v zahraničí, a že k většině mobility pacientů dochází mezi sousedními členskými státy;

¹ Úř. věst. L 88, 4.4.2011, s. 45.

5. ZDŮRAŽŇUJE, že hlavní odpovědnost za politiky veřejného zdraví mají členské státy a cílem opatření EU v této oblasti by mělo být doplnění a podpora činností členských států;
6. BERE NA VĚDOMÍ hlavní zjištění Účetního dvora uvedená ve zvláštní zprávě a jeho doporučení Komisi, zejména ta, která se týkají potřeby poskytnout další podporu a pokyny pro vnitrostátní kontaktní místa, pokud jde o lepší informování občanů EU v oblasti přeshraniční zdravotní péče, lepší přípravu na přeshraniční výměnu zdravotních údajů pacientů a zvýšenou podporu členským státům s cílem usnadnit pacientům přístup k léčbě vzácných onemocnění;
7. VÍTÁ záměr Komise dále usnadňovat a rozšiřovat přeshraniční výměnu elektronických zdravotních záznamů, jak je uvedeno v jejím sdělení ze dne 25. dubna 2018² o usnadnění digitální transformace v oblasti zdravotnictví a péče na jednotném digitálním trhu; posílení postavení občanů a budování zdravější společnosti;
8. UPOZORŇUJE NA složitost právního rámce přeshraniční zdravotní péče pro pacienty, sestávajícího ze směrnice o přeshraniční zdravotní péči a nařízení (ES) č. 883/2004 o koordinaci systémů sociálního zabezpečení³, s ohledem na pravomoci EU a členských států, na velký počet subjektů a na komplexní struktury fungující v členských státech;
9. VÍTÁ odpověď Komise na zjištění Účetního dvora a iniciativy, které již byly přijaty za účelem provádění těchto doporučení, zejména poskytnutí komplexních pokynů vnitrostátním kontaktním místům, podporu přeshraniční výměny zdravotních údajů pacientů a také řešení různých výzev, kterým evropské referenční sítě čelí;

² Dokument 6451/18 (COM(2018) 233 final).

³ Úř. věst. L 166, 30.4.2004, s. 1.

10. VYBÍZÍ Komisi a členské státy, aby nadále úzce spolupracovaly na plném provádění směrnice o přeshraniční zdravotní péči prostřednictvím:
- dalšího rozvoje infrastruktury digitálních zdravotnických služeb (eHDSI) v celé EU, která umožňuje dobrovolnou přeshraniční výměnu zdravotních údajů pacientů, jako jsou elektronické předpisy a souhrny údajů o pacientech, a zejména vytvoření vazeb mezi vnitrostátními systémy elektronického zdravotnictví a eHDSI prostřednictvím specializovaných vnitrostátních kontaktních míst pro elektronické zdravotnictví (NCPeH);
 - další podpory rozvoje evropských referenčních sítí;
11. VYBÍZÍ Komisi, aby:
- dále podporovala práci vnitrostátních kontaktních míst zřízených podle směrnice s cílem zlepšit informace poskytované pacientům o jejich právu na přeshraniční zdravotní péči, včetně komplexních a systematických informací o evropských referenčních sítích;
 - zjednodušila finanční a administrativní postupy pro evropské referenční sítě a snížila jejich administrativní zátěž;
 - posoudila výsledky strategie v oblasti vzácných onemocnění z roku 2008 a zvážila, zda ji třeba ji aktualizovat, upravit nebo nahradit;
 - dále rozvíjela platformy evropských referenčních sítí umožňující poskytování pokynů a sdílení znalostí a osvědčené postupy, včetně evropské platformy pro registry vzácných onemocnění, jejichž cílem je propojit registry v EU, a usnadnit tak mimo jiné epidemiologický a klinický výzkum vzácných onemocnění;
 - pokračovala v monitorování a posuzování výsledků akčního plánu pro elektronické zdravotnictví z roku 2012 a provádění strategie pro elektronické zdravotnictví z roku 2018, pokud jde o nákladovou efektivnost přijatých opatření a jejich udržitelnost;

12. VÍTÁ skutečnost, že Komise pravidelně předkládá Radě zprávy o pokroku dosaženém při provádění směrnice o přeshraniční zdravotní péči, zejména o pohybu pacientů a o fungování evropských referenčních sítí a národních kontaktních míst, a VYBÍZÍ členské státy, aby Komisi napomohly tím, že jí poskytnou informace, které jsou pro přípravu těchto zpráv relevantní.
-