



Europos Sąjungos  
Taryba

Briuselis, 2022 m. gegužės 13 d.  
(OR. en)

9038/22  
ADD 1

SAN 264  
SOC 264  
MI 384

### PRIDEDAMAS PRANEŠIMAS

---

nuo:	Europos Komisijos generalinės sekretorės, kurios vardu pasirašo direktorė Martine DEPREZ
gavimo data:	2022 m. gegužės 12 d.
kam:	Tarybos generaliniam sekretariatui

---

Komisijos dok. Nr.:	COM(2022) 210 final (annex 1)
Dalykas:	<b>KOMISIJOS ATASKAITOS EUROPOS PARLAMENTUI IR TARYBAI dėl Direktyvos 2011/24/ES dėl pacientų teisių į tarpvalstybines sveikatos priežiūros paslaugas įgyvendinimo taikymo PRIEDAS</b>

---

Delegacijoms pridedamas dokumentas COM(2022) 210 final (annex 1).

---

Priedama: COM(2022) 210 final (annex 1)



Briuselis, 2022 05 12  
COM(2022) 210 final

ANNEX

**PRIEDAS**

*prie*

**KOMISIJOS ATASKAITOS EUROPOS PARLAMENTUI IR TARYBAI**

**dėl Direktyvos 2011/24/ES dėl pacientų teisių į tarpvalstybines sveikatos priežiūros  
paslaugas įgyvendinimo taikymo**

{SWD(2022) 200 final}

PRIEDAS

Tolesni veiksmai, kuriais siekiama pagerinti Direktyvos įgyvendinimą

	Tikslai	Veiksmai	Orientacinis tvarkaraštis
<i>Geresnis pacientų teisių gauti tarpvalstybines sveikatos priežiūros paslaugas įgyvendinimas</i>			
1	<b>Naudojimosi tarpvalstybinėmis sveikatos priežiūros paslaugomis administracinių procedūrų sumažinimas ir supaprastinimas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rengti (naujus) dvišalius dialogus su tomis valstybėmis narėmis siekiant iširti administracinių procedūrų proporcingumą ir tais atvejais, kai teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, kurioms reikalingas išankstinis leidimas, neužtikrinamas teisinis tikrumas.</li> <li>- Valstybėms narėms keistis patirtimi, susijusia su procedūrų supaprastinimu teikiant tarpvalstybines sveikatos priežiūros paslaugas pasitelkiant skaitmeninimą.</li> <li>- Parengti pasiūlymą dėl reglamento, kuriuo sukuriama Europos sveikatos duomenų erdvė siekiant išplėsti e. sveikatos skaitmeninių paslaugų infrastruktūrą, įskaitant elektroninį keitimąsi sveikatos duomenimis, siekiant užtikrinti pacientų iš kitų valstybių narių priežiūros tęstinumą.</li> </ul>	2022–2023 m.
2	<b>Finansinės rizikos pacientams sumažinimas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Valstybėms narėms keistis patirtimi tarpvalstybiniais pacientams taikomų įkainių skaidrumo ir numatyto kompensacijų dydžio klausimais (siekiant išplėsti aštuoniose valstybėse narėse taikomą savanoriško išankstinio pranešimo sistemą).</li> </ul>	2023 m.
3	<b>Pacientams teikiamos informacijos kokybės gerinimas, informuotumo apie pacientų teises gauti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Padėti rengti žinių ir gebėjimų stiprinimo praktinį seminarą su nacionaliniais kontaktiniais centrais, siekiant pagerinti informacijos teikimą pacientams.</li> <li>- Skatinti ir stebėti pagrindinių informacijos apie tarpvalstybines sveikatos</li> </ul>	2022 m.  Vykdoma

	<b>tarptautines sveikatos priežiūros paslaugas, įskaitant receptų pripažinimą, didinimas</b>	<p>priežiūros paslaugas teikimo principų įgyvendinimą ir parengti pacientams skirtą daugiakalbį vadovą.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Raginti visus nacionalinius kontaktinius centrus skelbti informaciją Europos referencijos centrų tinkluose ir užtikrinti, kad jų svetainės būtų prieinamos neįgaliesiems.</li> <li>- Surengti ES lygmens informuotumo apie pacientų teises gauti tarptautines sveikatos priežiūros paslaugas didinimo renginį, kuriame dalyvautų valstybės narės, nacionaliniai kontaktiniai centrai, pacientų organizacijos, sveikatos draudikai, sveikatos priežiūros specialistai, ERCT ir su tarptautinėmis sveikatos priežiūros paslaugomis susiję regioniniai suinteresuotieji subjektai.</li> <li>- Toliau bendradarbiauti su valstybėmis narėmis siekiant padidinti elektroninių sveikatos priežiūros paslaugų, įskaitant e. receptus, sąveikumą, kad būtų pagerintas abipusis receptų pripažinimas.</li> </ul>	<p>Vykdoma</p> <p>2023 m.</p> <p>Vyksta</p>
4	<b>Direktyvos ir socialinės apsaugos koordinavimo reglamentų sąsajos išaiškinimas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kartu su valstybių narių administracine komisija atnaujinti 2012 m. gaires dėl Direktyvos ir Reglamento (EB) Nr. 883/2004.</li> <li>- Surengti praktinį seminarą su nacionaliniais kontaktiniais centrais dėl atnaujintų Direktyvos ir Reglamento sąveikos gairių, dalyvaujant pacientų organizacijoms.</li> </ul>	2023–2024 m.
<b><i>Europos bendradarbiavimo tarptautinių sveikatos priežiūros paslaugų srityje stiprinimas: Europos referencijos centrų tinklų tvarumo užtikrinimas</i></b>			
5	<b>ERCT integravimo į nacionalines sveikatos priežiūros sistemas gerinimas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Imtis naujų bendrų ERCT integravimo į nacionalines sveikatos priežiūros sistemas veiksmų.</li> <li>- Remti atvirojo kodo programų kūrimą siekiant sukurti naują klinikinės pacientų priežiūros sistemos versiją, kad būtų užtikrintas sąveikumas su nacionalinėmis IT sistemomis ir būtų galima nacionalines IT sistemas lengvai pritaikyti.</li> </ul>	<p>2023–2026 m.</p> <p>2022–2023 m.</p>

6	<b>Galimo (-ų) sveikatos priežiūros paslaugų teikėjų išlaidų už virtualių ekspertų grupių konsultacijas kompensavimo mechanizmo (-ų) įvertinimas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Remti bandomąsias schemas, pagal kurias iš dalies kompensuojamos klinikinės pacientų priežiūros sistemos grupės išlaidos kaip ERCT dotacijų, finansuojamų pagal programą „ES – sveikatos labui“, dalis.</li> <li>- Padėti nustatyti kitus galimus kompensavimo mechanizmus ES ir nacionaliniu lygmenimis ir rengti atitinkamas gaires / rekomendacijas įgyvendinant ERCT integravimo į nacionalines sveikatos priežiūros sistemas bendruosius veiksmus.</li> </ul>	2022–2023 m.  2023–2026 m.
7	<b>IT infrastruktūros gerinimas, įskaitant ERCT virtualių ekspertų grupių konsultacijas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Remti naujos klinikinės pacientų priežiūros sistemos versijos (įskaitant mobiliąją versiją) kūrimą, atsižvelgiant į per pastaruosius ketverius metus įgytą patirtį ir naudotojų atsiliepimus.</li> <li>- Padėti ERCT diegti naująją klinikinės pacientų priežiūros sistemos versiją, kai ji bus parengta.</li> <li>- Sukurti ir įdiegti naują virtualią ERCT akademiją – naują IT priemonę, teikiančią prieglobą visoms 24 ERCT sukauptoms žinioms bei mokomajai medžiagai ir padedančią jas skleisti.</li> </ul>	2022–2023 m.  2023–2024 m.  2022 m.
8	<b>Administracinės naštos, susijusios su ES ERCT finansavimu įgyvendinant programą „ES – sveikatos labui“, palengvinimas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sujungti dabartinę įvairių ES finansinę paramą į vieną tiesioginę ERCT dotaciją, jei bus skirtas atitinkamas biudžetas pagal programą „ES – sveikatos labui“.</li> <li>- Atlikti numatomo nustatyti finansinio supaprastinimo, t. y. ERCT tiesioginių dotacijų, galimybių ir sistemos studiją.</li> <li>- Nustatyti <i>su išlaidomis ar supaprastintu išlaidų apmokėjimu nesusietą finansavimą</i>, skirtą naujoms ERCT tiesioginėms dotacijoms, remiantis pirmiau minėtos studijos rezultatais, jeigu bus skirtas finansavimas pagal programą „ES – sveikatos labui“.</li> </ul>	2023 m.  2022 m.  2023 m.
<b><i>Europos bendradarbiavimo tarpvalstybinių sveikatos priežiūros paslaugų srityje stiprinimas: tarpvalstybinis regioninis bendradarbiavimas sveikatos priežiūros srityje</i></b>			

9	<b>Regioninio bendradarbiavimo tarpvalstybinių sveikatos priežiūros paslaugų srityje stiprinimas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Raginti valstybes nares pasinaudoti INTERREG programos, techninės paramos priemonės ir ERPF lėšomis siekiant bendradarbiauti ir koordinuoti veiksmus plėtojant strateginį požiūrį, įgyvendinant reformas ir pažangiosios specializacijos partnerystes tarpvalstybinių sveikatos priežiūros paslaugų srityje.</li> <li>- Remti valstybių narių keitimąsi gerąja patirtimi ir jos atkartojimą pasitelkiant finansavimą pagal programą „ES – sveikatos labui“.</li> <li>- Skatinti pasinaudoti projektu „B-solutions“<sup>1</sup>, pagal kurį teikiama specializuota techninė parama siekiant pašalinti teisines ir administracines tarpvalstybines kliūtis.</li> <li>- Propaguoti nacionalinius kontaktinius centrus ir didinti informuotumą apie juos regioniniu lygmeniu, pažymint juos tarpvalstybinių regioninių sveikatos priežiūros platformų ir projektų svetainėse.</li> <li>- Raginti valstybes nares ir regioninius suinteresuotuosius subjektus rinkti duomenis siekiant stebėti pacientų srautus, kad būtų galima geriau suprasti teikiamų tarpvalstybinių sveikatos priežiūros paslaugų mastą pasienio regionuose.</li> </ul>	<p>Vykdoma</p> <p>2023–2024 m.</p> <p>Vykdoma</p> <p>2022 m.</p>
<b>Stebėsenos ir vykdymo užtikrinimo stiprinimas</b>			
10	<b>Duomenų apie tarpvalstybines sveikatos priežiūros paslaugas teikimo tobulinimas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Parengti daugiakalbį klausimyno vadovą, siekiant padidinti valstybių narių duomenų apie pacientų judumą rinkimo nuoseklumą.</li> <li>- Plėtoti dvišalius dialogus su valstybėmis narėmis siekiant rasti sprendimus, kaip padidinti duomenų išsamumą ir patikimumą, kaip reikalaujama Direktyvoje (20 straipsnyje).</li> </ul>	<p>2022 m.</p> <p>Vykdoma</p>
11	<b>Visapusiškas dabartinės tarpvalstybinių sveikatos priežiūros</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plėtoti struktūrinius dvišalius dialogus su valstybėmis narėmis, kad Direktyva būtų kuo geriau perkelta į nacionalinę teisę (žr. veiksmus dėl neproporcingų administracinių procedūrų).</li> </ul>	<p>Vykdoma</p>

<sup>1</sup> <https://www.b-solutionsproject.com/>

	<b>paslaugų teisinės sistemos teikiamų galimybių išnaudojimas</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Įgyvendinti vykdymo užtikrinimo veiksmus reikalavimų nesilaikymo atvejais (šiuo metu pradėtos pažeidimo nagrinėjimo procedūros prieš tris valstybes nares dėl taikomų mažesnių kompensavimo normų).</li><li>- Galiojančių ES nuotolinės medicinos paslaugų teisės aktų taikymo peržiūra<sup>2</sup></li></ul>	Vykdoma 2024 m.
--	---	---	--------------------

---

<sup>2</sup> <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=celex:52012SC0414>