



Брюксел, 16.12.2015 г.
COM(2015) 656 final

2015/0299 (NLE)

Предложение за

РЕШЕНИЕ НА СЪВЕТА

относно позицията, която да бъде приета от името на Европейския съюз в рамките на Съвместния комитет на ЕИП във връзка с изменение на приложение XXI (Статистика) към Споразумението за ЕИП (статистика относно разходи за здравеопазване)

ОБЯСНИТЕЛЕН МЕМОРАНДУМ

1. КОНТЕКСТ НА ПРЕДЛОЖЕНИЕТО

За да осигури необходимата правна сигурност и хомогенност на вътрешния пазар, Съвместният комитет на ЕИП следва да включва всички съответни разпоредби на законодателството на ЕС в Споразумението за ЕИП във възможно най-кратък срок след тяхното приемане.

2. РЕЗУЛТАТИ ОТ КОНСУЛТАЦИИТЕ СЪС ЗАИНТЕРЕСОВАНИТЕ СТРАНИ И ОТ ОЦЕНКИТЕ НА ВЪЗДЕЙСТВИЕТО

С проекта на решение на Съвместния комитет на ЕИП (приложен към предложеното решение на Съвета) се цели изменение на приложение XXI (Статистика) към Споразумението за ЕИП, за да се включи Регламент (ЕС) № 2015/359 на Комисията от 4 март 2015 г. за прилагане на Регламент (ЕО) № 1338/2008 на Европейския парламент и на Съвета по отношение на статистиката за разходите и финансирането на здравното обслужване¹ в Споразумението за ЕИП.

Обосновка на поисканите адаптации с включването на Регламент (ЕС) № 2015/359 в Споразумението за ЕИП

Приложима разпоредба:

Членове 3 и 5; предоставяне на данни относно амбулаторни лечебни услуги (НС.1.2), амбулаторни рехабилитационни услуги (НС.2.2), амбулаторни дългосрочни грижи (здравни) (НС.3.2) и схеми за финансиране от предприятия (НФ.2.3).

Обосновка и предложено решение:

Информацията относно амбулаторни услуги (лечебни, рехабилитационни, дългосрочни) и схеми за финансиране от предприятия не е на разположение в Лихтенщайн и не се прилага на национално равнище. Съгласно принцип 11 на Кодекса на европейската статистическа практика европейската статистика трябва да удовлетворява нуждите на потребителите; приоритетните потребности трябва да бъдат удовлетворени и отразени в работните програми на Евростат и националните статистически служби. И обратно, това означава, че статистически данни, които не отговарят на нуждите на потребителите, не следва да бъдат събирани.

НС.1.2, НС.2.2, НС.3.2 – Данни относно амбулаторни услуги (лечебни, рехабилитационни, дългосрочни):

Доставчиците на медицински услуги в Лихтенщайн регистрират само данни за своите дейности по категориите болнични или извънболнични услуги. Разграничението между извънболнични и амбулаторни услуги не е обичайно и следователно няма налични данни. Амбулаторни лечебни услуги (НС.1.2) обаче са включени в извънболнични лечебни услуги (НС.1.3), амбулаторни рехабилитационни услуги (НС.2.2) са включени в извънболнични рехабилитационни услуги (НС.2.3) и амбулаторни дългосрочни грижи (здравни) (НС.3.2) са включени в извънболнични дългосрочни грижи (здравни) (НС.3.3).

Следователно се предлага следната адаптация:

¹ ОВ L 62, 16.3.2015 г., стр. 6.

„Лихтенщайн е освободен от задължението да предоставя отделни данни за амбулаторни лечебни услуги (НС.1.2), амбулаторни рехабилитационни услуги (НС.2.2) и амбулаторни дългосрочни грижи (здравни) (НС.3.2), които са включени в данните, предоставени съответно за извънболнични лечебни услуги (НС.1.3), извънболнични рехабилитационни услуги (НС.2.3) и извънболнични дългосрочни грижи (здравни) (НС.3.3)“.

НФ.2.3 – Схеми за финансиране от предприятия:

Информация относно схеми за финансиране от предприятия не е на разположение в Лихтенщайн. Освен това разходите за здравеопазване в предприятията представляват много малка част от общите разходи за здравеопазване и следователно тежестта от събирането на тази информация е несъразмерна. Освобождаването на Лихтенщайн от задължението за предоставяне на данни за НФ. 2.3 подлежи на постоянно преразглеждане от договарящите страни по Споразумението за ЕИП въз основа на информацията, предоставена от Статистическата служба на Лихтенщайн, която ще информира Евростат, в случай че разходите за схеми за финансиране от предприятия вече не могат да бъдат смятани за незначителни.

Следователно се предлага следната адаптация:

„Лихтенщайн е освободен от задължението за предоставяне на данни за схеми за финансиране от предприятия (НФ. 2.3). Посоченото освобождаване подлежи на преразглеждане от Съвместния комитет на ЕИП винаги когато числовите данни, предоставени от Лихтенщайн, показват, че разходите за схеми за финансиране от предприятия вече не са незначителни“.

3. ПРАВНИ ЕЛЕМЕНТИ НА ПРЕДЛОЖЕНИЕТО

Съгласно член 1, параграф 3 от Регламент (ЕО) № 2894/94 на Съвета относно условията за прилагане на Споразумението за ЕИП Съветът определя позицията, която да бъде приета от името на Съюза по отношение на подобни решения, въз основа на предложението на Комисията.

Комисията представя проекта на решение на Съвместния комитет на ЕИП пред Съвета, който да го приеме като позиция на Съюза. Комисията се надява да има възможност да изложи позицията на Съюза пред Съвместния комитет на ЕИП възможно най-скоро.

Предложение за

РЕШЕНИЕ НА СЪВЕТА

относно позицията, която да бъде приета от името на Европейския съюз в рамките на Съвместния комитет на ЕИП във връзка с изменение на приложение XXI (Статистика) към Споразумението за ЕИП (статистика относно разходи за здравеопазване)

СЪВЕТЪТ НА ЕВРОПЕЙСКИЯ СЪЮЗ,

като взе предвид Договора за функционирането на Европейския съюз, и по-специално член 338, параграф 1 във връзка с член 218, параграф 9 от него,

като взе предвид Регламент (ЕО) № 2894/94 на Съвета от 28 ноември 1994 г.¹ относно условията за прилагане на Споразумението за Европейското икономическо пространство, и по-специално член 1, параграф 3 от него,

като взе предвид предложението на Европейската комисия,

като има предвид, че:

- (1) Споразумението за Европейското икономическо пространство² („Споразумението за ЕИП“) влезе в сила на 1 януари 1994 г.
- (2) В съответствие с член 98 от Споразумението за ЕИП Съвместният комитет на ЕИП може да реши да измени, *inter alia*, приложение XXI (Статистика) към Споразумението за ЕИП.
- (3) Регламент (ЕС) № 2015/359 на Комисията³ следва да бъде включен в Споразумението за ЕИП. Информацията относно амбулаторни услуги и схеми за финансиране от предприятия, както и относно извънболнични и амбулаторни услуги не е на разположение в Лихтенщайн и следователно страната следва да бъде освободена от задължението да предоставя тези данни.
- (4) Поради това приложение XXI (Статистика) към Споразумението за ЕИП следва да бъде съответно изменено.
- (5) Поради това позицията на Съюза в рамките на Съвместния комитет на ЕИП следва да бъде основана на приложения проект на решение,

¹ ОВ L 305, 30.11.1994 г., стр. 6.

² ОВ L 1, 3.1.1994 г., стр. 3.

³ Регламент (ЕС) 2015/359 на Комисията от 4 март 2015 г. за прилагане на Регламент (ЕО) № 1338/2008 на Европейския парламент и на Съвета по отношение на статистиката за разходите и финансирането на здравното обслужване (ОВ L 62, 6.3.2015 г., стр. 6).

ПРИЕ НАСТОЯЩОТО РЕШЕНИЕ:

Член 1

Позицията, която да бъде заета от името на Съюза в рамките на Съвместния комитет на ЕИП във връзка с предложеното изменение на приложение XXI (Статистика) към Споразумението за ЕИП, се основава на проекта на решение на Съвместния комитет на ЕИП, приложен към настоящото решение

Член 2

Настоящото решение влиза в сила в деня на приемането му.

Съставено в Брюксел на година.

*За Съвета
Председател*