

DECYZJE

DECYZJA WYKONAWCZA KOMISJI (UE) 2022/2306

z dnia 23 listopada 2022 r.

w sprawie przyznania niektórym państwom członkowskim odstępstw od przekazywania statystyk na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1338/2008 w odniesieniu do statystyk dotyczących infrastruktury opieki zdrowotnej, zasobów ludzkich w opiece zdrowotnej i korzystania z opieki zdrowotnej

(notyfikowana jako dokument nr C(2022) 8341)

(Jedynie teksty w języku angielskim, czeskim, francuskim, greckim, hiszpańskim, irlandzkim, niderlandzkim, niemieckim, portugalskim, rumuńskim i szwedzkim są autentyczne)

(Tekst mający znaczenie dla EOG)

KOMISJA EUROPEJSKA,

uwzględniając Traktat o funkcjonowaniu Unii Europejskiej,

uwzględniając rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1338/2008 z dnia 16 grudnia 2008 r. w sprawie statystyk Wspólnoty w zakresie zdrowia publicznego oraz zdrowia i bezpieczeństwa w pracy ⁽¹⁾, w szczególności jego art. 9 ust. 2,

uwzględniając wnioski złożone przez Królestwo Belgii, Republikę Czeską, Irlandię, Republikę Grecką, Królestwo Hiszpanii, Republikę Francuską, Republikę Cypryjską, Wielkie Księstwo Luksemburga, Królestwo Niderlandów, Republikę Austrii, Republikę Portugalską, Rumunię oraz Królestwo Szwecji,

a także mając na uwadze, co następuje:

- (1) Zgodnie z art. 9 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 1338/2008, w razie konieczności możliwe jest wprowadzenie odstępstw i okresów przejściowych dla państw członkowskich, pod warunkiem że ich podstawą są obiektywne kryteria.
- (2) Z informacji dostarczonych Komisji przez państwa członkowskie wynika, że wnioski o przyznanie odstępstw spowodowane są koniecznością wprowadzenia znacznych dostosowań krajowych systemów administracyjnych i statystycznych w celu zapewnienia pełnej zgodności z rozporządzeniem (WE) nr 1338/2008.
- (3) Należy zatem, zgodnie z wnioskami, przyznać takie odstępstwa Królestwu Belgii, Republice Czeskiej, Irlandii, Republice Greckiej, Królestwu Hiszpanii, Republice Francuskiej, Republice Cypryjskiej, Wielkiemu Księstwu Luksemburga, Królestwu Niderlandów, Republice Austrii, Republice Portugalskiej, Rumunii oraz Królestwu Szwecji.
- (4) Środki przewidziane w niniejszej decyzji są zgodne z opinią Komitetu ds. Europejskiego Systemu Statystycznego ustanowionego na mocy art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 223/2009 ⁽²⁾,

⁽¹⁾ Dz.U. L 354 z 31.12.2008, s. 70.

⁽²⁾ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 223/2009 z dnia 11 marca 2009 r. w sprawie statystyki europejskiej oraz uchylające rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE, Euratom) nr 1101/2008 w sprawie przekazywania do Urzędu Statystycznego Wspólnot Europejskich danych statystycznych objętych zasadą poufności, rozporządzenie Rady (WE) nr 322/97 w sprawie statystyk Wspólnoty oraz decyzję Rady 89/382/EWG, Euratom w sprawie ustanowienia Komitetu ds. Programów Statystycznych Wspólnot Europejskich (Dz.U. L 87 z 31.3.2009, s. 164).

PRZYJMUJE NINIEJSZĄ DECYZJĘ:

Artykuł 1

Niniejszym przyznaje się odstępstwa państwom członkowskim zgodnie z załącznikiem.

Artykuł 2

Niniejsza decyzja skierowana jest do Królestwa Belgii, Republiki Czeskiej, Irlandii, Republiki Greckiej, Królestwa Hiszpanii, Republiki Francuskiej, Republiki Cypryjskiej, Wielkiego Księstwa Luksemburga, Królestwa Niderlandów, Republiki Austrii, Republiki Portugalskiej, Rumunii oraz Królestwa Szwecji.

Sporządzono w Brukseli dnia 23 listopada 2022 r.

W imieniu Komisji
Paolo GENTILONI
Członek Komisji

—

ZAŁĄCZNIK

Odstępstwa od rozporządzenia (WE) nr 1338/2008, wprowadzone przez Komisję, w odniesieniu do statystyk dotyczących infrastruktury opieki zdrowotnej, zasobów ludzkich w opiece zdrowotnej i korzystania z opieki zdrowotnej

Do celów gromadzenia danych przyznaje się następujące odstępstwa:

Czechy, Irlandia, Hiszpania, Cypr, Luksemburg, Niderlandy, Austria, Portugalia i Rumunia nie są zobowiązane do dostarczania zmiennych ani, w stosownych przypadkach, podziałów zmiennych, określonych w tabeli 1 dla wskazanych w tej tabeli lat odniesienia. W przypadku gdy nie jest wymagane pełne pokrycie, odstępstwa od pełnego pokrycia wyjaśnia się w metadanych referencyjnych.

Tabela 1

Państwo członkowskie	Zmienna/podział	Rok/lata odniesienia objęty (-e) odstępstwem
Czechy	Kraj zamieszkania wypisanych pacjentów nierezydentów dla następujących zmiennych: 6.1 Liczba wypisów pacjentów leczonych szpitalnie 6.2 Liczba osobodni pacjentów leczonych szpitalnie 6.3 Liczba wypisów pacjentów jednodniowych	2023–2024
Czechy	7.10 Częściowe usunięcie sutka 7.11 Mastektomia całkowita	2023–2024
Irlandia	Pełne pokrycie w przypadku następujących zmiennych (wymagane jest pokrycie częściowe): 6.1 Liczba wypisów pacjentów leczonych szpitalnie 6.2 Liczba osobodni pacjentów leczonych szpitalnie 6.3 Liczba wypisów pacjentów jednodniowych	2023–2024
Hiszpania	Grupy wiekowe „65-74” oraz „co najmniej 75 lat” dla zmiennej: 1.1 Liczba lekarzy praktykujących w podziale według wieku i płci	2021–2023
Cypr	Pełne pokrycie w przypadku wszystkich zmiennych w załączniku II (wymagane jest pokrycie częściowe)	2021–2022
Luksemburg	Zmienne 1.1–1.6 w ramach danych dotyczących zatrudnienia w opiece zdrowotnej	2023
Niderlandy	Pełne pokrycie w przypadku zmiennych w pkt 6. Dane dotyczące opieki szpitalnej (wymagane jest pokrycie częściowe)	2023
Austria	5.1 Wskaźnik wyszczepienia osób w wieku co najmniej 65 lat przeciwko grypie	2021–2022
Portugalia	1.1 Liczba lekarzy praktykujących w podziale według wieku i płci 1.2 Liczba lekarzy praktykujących w podziale według kategorii 1.3 Liczba położnych praktykujących 1.4 Liczba pielęgniarek praktykujących 1.5 Liczba lekarzy dentystów praktykujących	2023–2025

Państwo członkowskie	Zmienna/podział	Rok/lata odniesienia objęty (-e) odstępstwem
Portugalia	2.4 Liczba absolwentów położnictwa 3.1 Liczba łóżek szpitalnych w opiece somatycznej funkcja „Opieka długoterminowa” 3.3 Liczba łóżek w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej Zmienne w pkt 4. Dane dotyczące urządzeń do obrazowania medycznego 5.2 Odsetek kobiet w wieku od 50 do 69 lat objętych badaniem przesiewowym w kierunku raka sutka w ramach krajowego programu badań przesiewowych w kierunku raka sutka (mammografii) 5.3 Odsetek kobiet w wieku od 20 do 69 lat objętych badaniem przesiewowym w kierunku raka szyjki macicy w ramach krajowego programu badań przesiewowych w kierunku raka szyjki macicy	2021–2023
Portugalia	Region NUTS2 miejsca pobytu wypisanego pacjenta dla zmiennych: 6.1 Liczba wypisów pacjentów leczonych szpitalnie 6.2 Liczba osobodni pacjentów leczonych szpitalnie 6.3 Liczba wypisów pacjentów jednodniowych	2023–2025
Portugalia	Pełne pokrycie w przypadku następujących zmiennych (wymagane jest pokrycie częściowe): 7.1 Zabiegi usunięcia zaćmy 7.2 Tonsylektomia 7.3 Przewaskularna angioplastyka wieńcowa 7.4 Pomostowanie tętnic wieńcowych 7.5 Cholecystektomia 7.6 Naprawa przepukliny pachwinowej 7.8 Wymiana stawu biodrowego 7.9 Całkowita wymiana stawu kolanowego 7.10 Częściowe usunięcie sutka 7.11 Mastektomia całkowita	2023–2025
Rumunia	1.3 Liczba położnych praktykujących	2021

Belgii, Grecji, Hiszpanii, Francji, Luksemburgowi i Szwecji przyznaje się odstępstwa dotyczące terminu przekazywania danych dla zmiennych w tabeli 2 oraz metadanych referencyjnych w określonych przypadkach.

Tabela 2

Państwo członkowskie	Zmienna	Nowy termin	Rok/lata odniesienia objęty(-e) odstępstwem
Belgia	5.2 Odsetek kobiet w wieku od 50 do 69 lat objętych badaniem przesiewowym w kierunku raka sutka w ramach krajowego programu badań przesiewowych w kierunku raka sutka (mammografii)	T+26 miesięcy	2021–2024
	5.3 Odsetek kobiet w wieku od 20 do 69 lat objętych badaniem przesiewowym w kierunku raka szyjki macicy w ramach krajowego programu badań przesiewowych w kierunku raka szyjki macicy		
Grecja	Zmienne w pkt 1. Dane dotyczące zatrudnienia w opiece zdrowotnej	T+20 miesięcy	2023
Hiszpania	Zmienne w pkt 1. Dane dotyczące zatrudnienia w opiece zdrowotnej oraz metadane referencyjne	T+16 miesięcy	2023
Hiszpania	Zmienne w pkt 2–5 załącznika II oraz metadane referencyjne	T+16 miesięcy	2021–2023
Francja	2.1 Liczba absolwentów medycyny 2.2 Liczba absolwentów stomatologii 2.3 Liczba absolwentów farmacji	T+21 miesięcy	2021–2023
Luksemburg	Zmienne w pkt 6. Dane dotyczące opieki szpitalnej oraz pkt 7. Dane dotyczące zabiegów chirurgicznych		
Luksemburg	Zmienne w pkt 6. Dane dotyczące opieki szpitalnej oraz pkt 7. Dane dotyczące zabiegów chirurgicznych		
Szwecja	Zmienne w pkt 1. Dane dotyczące zatrudnienia w opiece zdrowotnej	T+21 miesięcy	2023–2024