

## DECYZJA WYKONAWCZA KOMISJI

z dnia 19 lutego 2013 r.

w sprawie przyznania niektórym państwom członkowskim odstępstw dotyczących przekazywania statystyk na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1338/2008 w sprawie statystyk Wspólnoty w zakresie zdrowia publicznego oraz zdrowia i bezpieczeństwa w pracy w odniesieniu do statystyk sporządzonych na podstawie europejskiego badania zdrowia (EHIS)

(notyfikowana jako dokument nr C(2013) 784)

(Jedynie teksty w językach niderlandzkim, angielskim, francuskim, niemieckim i szwedzkim są autentyczne)

(Tekst mający znaczenie dla EOG)

(2013/97/UE)

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<sup>(1)</sup>, w szczególności jego art. 9 ust. 2,

uwzględniając wnioski złożone przez Królestwo Belgii, Republikę Francuską, Królestwo Niderlandów, Królestwo Szwecji i Zjednoczone Królestwo Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej,

a także mając na uwadze, co następuje:

- (1) Zgodnie z art. 9 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 1338/2008 Komisja może udzielić państwom członkowskim odstępstw i okresów przejściowych, opierając się w obu przypadkach na obiektywnych kryteriach.
- (2) Z informacji dostarczonych Komisji wynika, że wnioski państw członkowskich o przyznanie odstępstwa spowodowane są koniecznością wprowadzenia znacznych dostosowań do krajowych systemów administracyjnych i statystycznych w celu uzyskania pełnej zgodności z rozporządzeniem (WE) nr 1338/2008.

(3) Odstępstwa te należy przyznać Belgii, Francji, Niderlandom, Szwecji i Zjednoczonemu Królestwu na ich wnioski.

(4) Środki przewidziane w niniejszej decyzji są zgodne z opinią Komitetu ds. Europejskiego Systemu Statystycznego,

PRZYJMUJE NINIEJSZĄ DECYZJĘ:

*Artykuł 1*

Niniejszym przyznaje się odstępstwa państwom członkowskim zgodnie z załącznikiem.

*Artykuł 2*

Niniejsza decyzja skierowana jest do Królestwa Belgii, Republiki Francuskiej, Królestwa Niderlandów, Królestwa Szwecji oraz Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej.

Sporządzono w Brukseli dnia 19 lutego 2013 r.

W imieniu Komisji  
Algirdas ŠEMETA  
Członek Komisji

<sup>(1)</sup> Dz.U. L 354 z 31.12.2008, s. 70.

## ZAŁĄCZNIK

**Odstępstwa od rozporządzenia (WE) nr 1338/2008 zastosowane przez Komisję w odniesieniu do statystyk sporządzanych na podstawie europejskiego badania zdrowia (EHIS)**

Belgia, Francja i Niderlandy nie dostarczają zmiennych określonych w poniższej tabeli:

Belgia	<ul style="list-style-type: none"> <li>— INTLANG (język przeprowadzania wywiadu),</li> <li>— PL4, PL5, PL7 – ze zbioru dotyczącego fizycznych i sensorycznych ograniczeń funkcjonalnych,</li> <li>— MH1a–MH1h w zakresie zdrowia psychicznego,</li> <li>— AM3 i AM5 w zakresie opieki ambulatoryjnej,</li> <li>— PA4 w zakresie działań profilaktycznych,</li> <li>— UN1a–UN2d w zakresie niespełnionych potrzeb.</li> </ul>
Francja	<ul style="list-style-type: none"> <li>— AL1–AL6 w zakresie spożycia alkoholu,</li> <li>— IC1–IC3 w zakresie opieki nieformalnej.</li> </ul>
Niderlandy	<ul style="list-style-type: none"> <li>— PL5 i PL6 w zakresie fizycznych i sensorycznych ograniczeń funkcjonalnych,</li> <li>— MH1a–MH1h w zakresie zdrowia psychicznego,</li> <li>— PE1–PE8 w zakresie aktywności fizycznej,</li> <li>— AL1 i AL6 w zakresie spożycia alkoholu.</li> </ul>

Szwecja i Zjednoczone Królestwo: populacją odniesienia w Szwecji i Zjednoczonym Królestwie są osoby w wieku co najmniej 16 lat, mieszkające w prywatnych gospodarstwach domowych, zamieszkujące na terytorium tych państw członkowskich w czasie gromadzenia danych.