

Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης

C 418



Έκδοση
στην ελληνική γλώσσα

Ανακοινώσεις και Πληροφορίες

58ο έτος

16 Δεκεμβρίου 2015

Περιεχόμενα

II Ανακοινώσεις

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΤΩΝ ΘΕΣΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

Ευρωπαϊκή Επιτροπή

2015/C 418/01	Ανακοίνωση της Επιτροπής — Ισοτιμίες κατώτατων ορίων των οδηγιών 2004/17/EK, 2004/18/EK και 2009/81/EK του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου	1
---------------	---	---

IV Πληροφορίες

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΡΟΕΡΧΟΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΤΑ ΘΕΣΜΙΚΑ ΚΑΙ ΛΟΙΠΑ ΟΡΓΑΝΑ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

Συμβούλιο

2015/C 418/02	Απόφαση του Συμβουλίου, της 14ης Δεκεμβρίου 2015, για τον διορισμό των τακτικών και των αναπληρωματικών μελών της συμβουλευτικής επιτροπής για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλειας από τη Δανία	4
2015/C 418/03	Συμπεράσματα του Συμβουλίου σχετικά με στρατηγική της ΕΕ για να περιοριστούν οι βλάβες που οφείλονται στην κατανάλωση οινόπνευματος	6
2015/C 418/04	Συμπεράσματα του Συμβουλίου σχετικά με τη στήριξη των ατόμων που ζουν με άνοια: Βελτίωση των πολιτικών και πρακτικών περιθαλψης	9

EL

Ευρωπαϊκή Επιτροπή

2015/C 418/05	Ισοτιμίες του ευρώ	13
2015/C 418/06	Ανακοίνωση της Επιτροπής σχετικά με τα τρέχοντα επιτόκια ανάκτησης και τα επιτόκια αναφοράς/προεξόφλησης κρατικών ενισχύσεων για τα 28 κράτη μέλη που ισχύουν από την 1η Ιανουαρίου 2016 [Δημοσιεύεται σύμφωνα με το άρθρο 10 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 794/2004 της Επιτροπής της 21ης Απριλίου 2004 (ΕΕ L 140 της 30.4.2004, σ. 1)]	14

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΡΟΕΡΧΟΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ

2015/C 418/07	Πληροφορίες που διαβιβάζουν τα κράτη μέλη όσον αφορά την απαγόρευση αλιείας	15
2015/C 418/08	Ανακοίνωση της Επιτροπής δυνάμει του άρθρου 16 παράγραφος 4 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1008/2008 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με κοινούς κανόνες εκμετάλλευσης των αεροπορικών γραμμών στην Κοινότητα — Υποχρεώσεις δημόσιας υπηρεσίας σχετικά με τις τακτικές αεροπορικές γραμμές	16

V Γνωστοποιήσεις

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Ευρωπαϊκή Επιτροπή

2015/C 418/09	Προηγούμενη γνωστοποίηση συγκέντρωσης (Υπόθεση M.7793 — Lone Star Fund IX / MRH) — Υπόθεση υποψήφια για απλοποιημένη διαδικασία ⁽¹⁾	17
---------------	--	----

⁽¹⁾ Κείμενο που παρουσιάζει ενδιαφέρον για τον ΕΟΧ

II

(Ανακοινώσεις)

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΤΩΝ ΘΕΣΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

**Ισοτιμίες κατώτατων ορίων των οδηγιών 2004/17/ΕΚ, 2004/18/ΕΚ και 2009/81/ΕΚ του Ευρωπαϊκού
Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου**

(2015/C 418/01)

Οι ισοτιμίες των κατώτατων ορίων των οδηγιών 2004/17/ΕΚ ⁽¹⁾, 2004/18/ΕΚ ⁽²⁾ και 2009/81/ΕΚ ⁽³⁾ στα εθνικά νομίσματα εκτός ευρώ είναι οι εξής:

80 000 ευρώ	BGN	Νέο βουλγαρικό λεβ	156 464
	CZK	Τσεχική κορόνα	2 184 400
	DKK	Δανική κορόνα	596 520
	GBP	Λίρα Στερλίνα	62 842
	HRK	Κροατική κούνα	610 024
	HUF	Ουγγρικό φιορίνι	24 549 600
	PLN	Νέο πολωνικό ζλότυ	333 992
	RON	Νέο ρουμανικό λέου	355 632
	SEK	Σουηδική κορόνα	731 224

135 000 ευρώ	BGN	Νέο βουλγαρικό λεβ	264 033
	CZK	Τσεχική κορόνα	3 686 175
	DKK	Δανική κορόνα	1 006 628
	GBP	Λίρα Στερλίνα	106 047
	HRK	Κροατική κούνα	1 029 416
	HUF	Ουγγρικό φιορίνι	41 427 450
	PLN	Νέο πολωνικό ζλότυ	563 612
	RON	Νέο ρουμανικό λέου	600 129
	SEK	Σουηδική κορόνα	1 233 941

⁽¹⁾ ΕΕ L 134 της 30.4.2004, σ. 1.⁽²⁾ ΕΕ L 134 της 30.4.2004, σ. 114.⁽³⁾ ΕΕ L 216 της 20.8.2009, σ. 76.

209 000 ευρώ	BGN	Νέο βουλγαρικό λεβ	408 762
	CZK	Τσεχική κορόνα	5 706 745
	DKK	Δανική κορόνα	1 558 409
	GBP	Λίρα Στερλίνα	164 176
	HRK	Κροατική κούνα	1 593 688
	HUF	Ουγγρικό φιορίνι	64 135 830
	PLN	Νέο πολωνικό ζλότυ	872 554
	RON	Νέο ρουμανικό λέου	929 089
	SEK	Σουηδική κορόνα	1 910 323
418 000 ευρώ	BGN	Νέο βουλγαρικό λεβ	817 524
	CZK	Τσεχική κορόνα	11 413 790
	DKK	Δανική κορόνα	3 116 817
	GBP	Λίρα Στερλίνα	328 352
	HRK	Κροατική κούνα	3 187 375
	HUF	Ουγγρικό φιορίνι	128 271 660
	PLN	Νέο πολωνικό ζλότυ	1 745 108
	RON	Νέο ρουμανικό λέου	1 858 177
	SEK	Σουηδική κορόνα	3 820 645
750 000 ευρώ	BGN	Νέο βουλγαρικό λεβ	1 466 850
	CZK	Τσεχική κορόνα	20 478 750
	DKK	Δανική κορόνα	5 592 375
	GBP	Λίρα Στερλίνα	589 148
	HRK	Κροατική κούνα	5 718 975
	HUF	Ουγγρικό φιορίνι	230 152 500
	PLN	Νέο πολωνικό ζλότυ	3 131 175
	RON	Νέο ρουμανικό λέου	3 334 050
	SEK	Σουηδική κορόνα	6 855 225
1 000 000 ευρώ	BGN	Νέο βουλγαρικό λεβ	1 955 800
	CZK	Τσεχική κορόνα	27 305 000
	DKK	Δανική κορόνα	7 456 500
	GBP	Λίρα Στερλίνα	785 530
	HRK	Κροατική κούνα	7 625 300
	HUF	Ουγγρικό φιορίνι	306 870 000
	PLN	Νέο πολωνικό ζλότυ	4 174 900
	RON	Νέο ρουμανικό λέου	4 445 400
	SEK	Σουηδική κορόνα	9 140 300

5 225 000 ευρώ	BGN	Νέο βουλγαρικό λεβ	10 219 055
	CZK	Τσεχική κορόνα	142 668 625
	DKK	Δανική κορόνα	38 960 213
	GBP	Λίρα Στερλίνα	4 104 394
	HRK	Κροατική κούνα	39 842 193
	HUF	Ουγγρικό φιορίνι	1 603 395 750
	PLN	Νέο πολωνικό ζλότυ	21 813 853
	RON	Νέο ρουμανικό λέου	23 227 215
	SEK	Σουηδική κορόνα	47 758 068

IV

(Πληροφορίες)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΡΟΕΡΧΟΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΤΑ ΘΕΣΜΙΚΑ ΚΑΙ ΛΟΙΠΑ ΟΡΓΑΝΑ ΚΑΙ
ΤΟΥΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

της 14ης Δεκεμβρίου 2015

για τον διορισμό των τακτικών και των αναπληρωματικών μελών της συμβουλευτικής επιτροπής για τον
συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλειας από τη Δανία

(2015/C 418/02)

ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ,

Έχοντας υπόψη τη Συνθήκη για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης,

Έχοντας υπόψη τον κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 883/2004 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 29ης Απριλίου 2004, για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλειας ⁽¹⁾, και ιδίως το άρθρο 75,

Έχοντας υπόψη τους καταλόγους υποψηφιοτήτων που υπέβαλαν στο Συμβούλιο οι κυβερνήσεις των κρατών μελών,

Εκτιμώντας τα ακόλουθα:

- (1) Με την απόφασή του της 13ης Οκτωβρίου 2015 ⁽²⁾, το Συμβούλιο διόρισε τα μέλη και τα αναπληρωματικά μέλη της συμβουλευτικής επιτροπής για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλειας για την περίοδο από 20 Οκτωβρίου 2015 έως 19 Οκτωβρίου 2020.
- (2) Η κυβέρνηση της Δανίας υπέβαλε περαιτέρω υποψηφιότητες για την κάλυψη αρκετών θέσεων,

ΕΞΕΔΩΣΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΠΟΦΑΣΗ:

Άρθρο 1

Οι κατωτέρω διορίζονται τακτικά και αναπληρωματικά μέλη της συμβουλευτικής επιτροπής για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλειας για την περίοδο από 20 Οκτωβρίου 2015 έως 19 Οκτωβρίου 2020:

I. ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΙ ΤΩΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΝ

Χώρα	Τακτικά μέλη	Αναπληρωματικά μέλη
Δανία	κα Karin MØHL LARSEN	κα Marie-Louise OUTZEN

II. ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΙ ΤΩΝ ΟΡΓΑΝΩΣΕΩΝ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Χώρα	Τακτικά μέλη	Αναπληρωματικά μέλη
Δανία	κ. Christian SØLYST	κα Tine SKOV JENSEN

⁽¹⁾ ΕΕ L 166 της 30.4.2004, σ. 1.⁽²⁾ Απόφαση του Συμβουλίου της 13ης Οκτωβρίου 2015 για τον διορισμό των τακτικών και των αναπληρωματικών μελών της συμβουλευτικής επιτροπής για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλειας (ΕΕ C 341 της 16.10.2015, σ. 4).

III. ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΙ ΤΩΝ ΟΡΓΑΝΩΣΕΩΝ ΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ

Χώρα	Τακτικά μέλη	Αναπληρωματικά μέλη
Δανία	κα Christiane MIBLBECK-WINBERG	κ. Henning GADE

Άρθρο 2

Το Συμβούλιο θα προβεί αργότερα στον διορισμό των μελών και των αναπληρωματικών μελών που δεν έχουν ακόμη υποδειχθεί.

Άρθρο 3

Η παρούσα απόφαση αρχίζει να ισχύει την ημερομηνία της έκδοσής της.

Βρυξέλλες, 14 Δεκεμβρίου 2015.

Για το Συμβούλιο

Ο Πρόεδρος

F. ETGEN

Συμπεράσματα του Συμβουλίου σχετικά με στρατηγική της ΕΕ για να περιοριστούν οι βλάβες που οφείλονται στην κατανάλωση οινόπνευματος

(2015/C 418/03)

ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

1. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ ότι σύμφωνα με το άρθρο 168 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης κατά τον καθορισμό και την εφαρμογή όλων των πολιτικών και δραστηριοτήτων της Ένωσης εξασφαλίζεται υψηλού επιπέδου προστασία της υγείας του ανθρώπου, και ότι η δράση της Ένωσης η οποία συμπληρώνει τις εθνικές πολιτικές αποβλέπει στη βελτίωση της δημόσιας υγείας, στην πρόληψη των ασθενειών σε όλες τις μορφές τους, καθώς και στην αποτροπή των πηγών κινδύνου για τη σωματική και ψυχική υγεία. Η δράση αυτή καλύπτει και την καταπολέμηση των μεγάλων πληγών της ανθρωπότητας στον τομέα της υγείας, προωθώντας ιδίως τη διερεύνηση των αιτίων τους και την πρόληψή τους, καθώς και την ενημέρωση και τη διαπαιδαγώγηση στον τομέα της υγείας·

Η Ένωση ενθαρρύνει τη συνεργασία μεταξύ κρατών μελών στον τομέα της δημόσιας υγείας και, εάν χρειάζεται, στηρίζει τη δράση τους. Η Ένωση και τα κράτη μέλη ενισχύουν τη συνεργασία με τις τρίτες χώρες και τους αρμόδιους διεθνείς οργανισμούς. Η δράση της Ένωσης σέβεται πλήρως τις ευθύνες των κρατών μελών όσον αφορά τη διαμόρφωση της πολιτικής τους στον τομέα της υγείας καθώς και την οργάνωση και την παροχή υγειονομικών υπηρεσιών και ιατρικής περίθαλψης, μεταξύ άλλων με τη χορήγηση των σχετικών πόρων·
2. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ ότι η επιβλαβής χρήση οινόπνευματος έχει αναγνωριστεί ως καθοριστικός παράγοντας κινδύνου στην ανακοίνωση της Επιτροπής για τη στρατηγική της Ευρωπαϊκής Κοινότητας ⁽¹⁾ στον τομέα της υγείας και ότι οι δράσεις για τον περιορισμό των βλαβών που οφείλονται στην κατανάλωση οινόπνευματος χρηματοδοτούνται από το δεύτερο και το τρίτο πρόγραμμα δράσης της Ένωσης στον τομέα της υγείας ⁽²⁾·
3. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ τη σύσταση του Συμβουλίου του 2001 σχετικά με την κατανάλωση οινόπνευματος από νέους ⁽³⁾, η οποία καλεί την Επιτροπή, σε συνεργασία με τα κράτη μέλη, να αξιοποιήσει πλήρως όλες τις κοινοτικές πολιτικές προκειμένου να αντιμετωπιστούν τα θέματα που καλύπτονται από τη σύσταση, μεταξύ δε άλλων, η ανάπτυξη, σε εθνικό και ευρωπαϊκό επίπεδο, συνολικών πολιτικών για την προαγωγή της υγείας όσον αφορά την κατανάλωση οινόπνευματος·
4. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ τη στρατηγική της ΕΕ για τη στήριξη των κρατών μελών στην προσπάθειά τους να μειώσουν τις βλάβες που προκαλούνται από το οινόπνευμα (2006-2012) ⁽⁴⁾ καθώς και τα συμπεράσματα του Συμβουλίου του 2001 ⁽⁵⁾, 2004 ⁽⁶⁾ και 2006 ⁽⁷⁾, στα οποία καλείται η Επιτροπή να προωθήσει μια συνολική στρατηγική για τον περιορισμό των βλαβών που οφείλονται στην κατανάλωση οινόπνευματος, τη σύσταση επιτροπής για τις εθνικές πολιτικές και δράσεις για το αλκοόλ (CNPAP) για τη στήριξη της εφαρμογής αυτής της στρατηγικής, καθώς και τα συμπεράσματα του Συμβουλίου του 2009 ⁽⁸⁾ στα οποία καλείται η Επιτροπή να ορίσει προτεραιότητες για την επόμενη φάση των εργασιών της Επιτροπής σχετικά με την κατανάλωση οινόπνευματος και την υγεία μετά το τέλος της πρώτης Στρατηγικής της ΕΕ για το οινόπνευμα το 2012·
5. ΕΚΦΡΑΖΕΙ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ για το ψήφισμα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου της 29ης Απριλίου 2015 στο οποίο ζητείται νέα στρατηγική της ΕΕ για το αλκοόλ (2016-2022) ⁽⁹⁾, επιβεβαιώνεται η σπουδαιότητα σοβαρής πολιτικής δέσμευσης της Επιτροπής, του Κοινοβουλίου, του Συμβουλίου και των κρατών μελών να αυξήσουν τις προσπάθειες για την πρόληψη βλαβών που σχετίζονται με την κατανάλωση οινόπνευματος·
6. ΕΚΦΡΑΖΕΙ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ όσον αφορά τη συνολική στρατηγική του ΠΟΥ για τη μείωση της επιβλαβούς χρήσης οινόπνευματος ⁽¹⁰⁾ και το ευρωπαϊκό σχέδιο δράσης του ΠΟΥ για τη μείωση της επιβλαβούς χρήσης οινόπνευματος 2012-2020 ⁽¹¹⁾·

⁽¹⁾ Έγγρ. 8756/00.

⁽²⁾ Απόφαση αριθ. 1350/2007/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 23ης Οκτωβρίου 2007, που αφορά τη θέσπιση δεύτερου προγράμματος κοινοτικής δράσης στον τομέα της υγείας (2008-2013) (ΕΕ L 301 της 20.11.2007, σ. 3)· κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 282/2014 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 11ης Μαρτίου 2014, σχετικά με τη θέσπιση τρίτου προγράμματος δράσης της Ένωσης στον τομέα της υγείας (2014-2020) και την κατάργηση της απόφασης αριθ. 1350/2007/ΕΚ (ΕΕ L 86 της 21.3.2014, σ. 1).

⁽³⁾ Σύσταση 2001/458/ΕΚ του Συμβουλίου, της 5ης Ιουνίου 2001, σχετικά με την κατανάλωση οινόπνευματος από νέους, και ιδιαίτερα από τα παιδιά και τους εφήβους (ΕΕ L 161 της 16.6.2001, σ. 38).

⁽⁴⁾ Ανακοίνωση της Επιτροπής στο Συμβούλιο, το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, την Ευρωπαϊκή Οικονομική και Κοινωνική Επιτροπή και την Επιτροπή των Περιφερειών, της 24ης Οκτωβρίου 2006 — Μια στρατηγική της ΕΕ για τη στήριξη των κρατών μελών στην προσπάθειά τους να μειώσουν τις βλάβες που προκαλούνται από το οινόπνευμα [COM(2006) 625 τελικό].

⁽⁵⁾ Συμπεράσματα του Συμβουλίου, της 5ης Ιουνίου 2001 (ΕΕ C 175 της 20.6.2001, σ. 2).

⁽⁶⁾ Συμπεράσματα του Συμβουλίου, της 2ας Ιουνίου 2004, για το οινόπνευμα και τους νέους, έγγρ. 9507/04 (Presse 163).

⁽⁷⁾ Συμπεράσματα του Συμβουλίου, της 30ής Νοεμβρίου 2006, για τη στρατηγική της ΕΕ για να περιοριστούν οι βλάβες που οφείλονται στην κατανάλωση οινόπνευματος, έγγρ. 15258/06.

⁽⁸⁾ Συμπεράσματα του Συμβουλίου, της 1ης Δεκεμβρίου 2009, για το οινόπνευμα και την υγεία (ΕΕ C 302 της 12.12.2009, σ. 15).

⁽⁹⁾ Ψήφισμα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, της 29ης Απριλίου 2015, σχετικά με τη στρατηγική για το αλκοόλ [2015/2543(RSP)].

⁽¹⁰⁾ Ψήφισμα WHA63.13, σ. 27.

⁽¹¹⁾ Ψήφισμα EUR/RC61/R4.

7. ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ ΜΕ ΑΝΗΣΥΧΙΑ ότι, σύμφωνα με τη γενική έκθεση του ΠΟΥ για το οινόπνευμα και την υγεία⁽¹⁾, η επιβλαβής χρήση οινόπνευματος καταλέγεται ανάμεσα στους παγκόσμιους παράγοντες κινδύνου για ασθένειες και αναπηρίες, και ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση είναι η περιοχή με το υψηλότερο ποσοστό κατανάλωσης οινόπνευματος παγκοσμίως με μέση τιμή κατανάλωσης οινόπνευματος ανά ενήλικα (ηλικία 15+ έτη) τα 10,1 λίτρα καθαρού οινόπνευματος για το 2012⁽²⁾.
8. ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ ΜΕ ΑΝΗΣΥΧΙΑ ότι, σύμφωνα με την έκθεση του Οργανισμού για την Οικονομική Συνεργασία και την Ανάπτυξη (ΟΟΣΑ) σχετικά με την αντιμετώπιση της επιβλαβούς χρήσης οινόπνευματος — Οικονομικά και πολιτική δημόσιας υγείας⁽³⁾, η τακτική και σοβαρή χρήση οινόπνευματος σημειώνει αυξητικές τάσεις σε ορισμένα κράτη μέλη και υπάρχει γενική ανησυχία για τη θεαματική αύξηση της κατανάλωσης οινόπνευματος στους νέους (ανηλίκους και νεαρούς ενήλικες) και τις γυναίκες σε πολλά κράτη μέλη, και ότι η κατάχρηση οινόπνευματος έχει αρνητικές επιπτώσεις όχι μόνον στην υγεία των ανθρώπων, αλλά και στην κοινωνία γενικότερα.
9. ΤΟΝΙΖΕΙ ότι η περιστολή της επιβάρυνσης την οποία συνιστούν οι αποτρέψιμοι θάνατοι που σχετίζονται με την κατανάλωση οινόπνευματος, οι χρόνιες ασθένειες και βλάβες, η βία, οι υγειονομικές ανισότητες και άλλες κοινωνικές επιπτώσεις σε τρίτους, καθώς και η συμπεριφορά της επικίνδυνης κατανάλωσης οινόπνευματος, ιδίως μεταξύ νέων ανθρώπων, αποτελεί πλέον κοινή ανησυχία, και ότι η συνεργασία και συντονισμός σε επίπεδο ΕΕ θα φέρει προστιθέμενη αξία.
10. ΤΟΝΙΖΕΙ ότι η πρόληψη βλαβών που οφείλονται στην κατανάλωση οινόπνευματος συνεπάγεται αναγκαίες επενδύσεις, επωφελείς για την οικονομία αφού σημαίνουν μακροπρόθεσμο περιορισμό οικονομικών απωλειών και υγειονομικών δαπανών, μεταξύ άλλων με τη μείωση της επιβάρυνσης των χρόνιων ασθενειών, όπως ο καρκίνος, καθώς και αύξηση της παραγωγικότητας του εργατικού δυναμικού.
11. ΤΟΝΙΖΕΙ, επίσης, ότι η μείωση της επιβλαβούς χρήσης οινόπνευματος έχει και θετική επίπτωση στη δημόσια τάξη και την οδική ασφάλεια, ιδίως δε στη μείωση των τροχαίων θανάτων και τραυματισμών.
12. ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ ότι η μείωση των επιβλαβών συνεπειών του οινόπνευματος απαιτεί δράσεις σε ευρύ φάσμα πολιτικών και τη συμμετοχή πολλών τομέων σε όλη την κοινωνία, και σε εθνικό επίπεδο και σε επίπεδο ΕΕ.
13. ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΙ ότι πολλοί υπουργοί στην άτυπη σύνοδο των υπουργών υγείας στις 21 Απριλίου 2015, καθώς και το συμβούλιο EPSCO στις 19 Ιουνίου 2015, ζήτησαν μία στρατηγική της ΕΕ σχετικά με τη μείωση των επιβλαβών συνεπειών του οινόπνευματος, και τονίζει το γεγονός ότι αυτή η στρατηγική της ΕΕ μπορεί να στηρίξει περαιτέρω και να συμπληρώσει τις εθνικές υγειονομικές πολιτικές.

ΚΑΛΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ:

14. ΝΑ ΕΞΑΚΟΛΟΥΘΗΣΟΥΝ να ενθαρρύνουν μια πολυτομεακή προσέγγιση για τη μείωση των βλαβών που οφείλονται στην κατανάλωση οινόπνευματος σε εθνικό επίπεδο και σε επίπεδο ΕΕ, και να ενισχύσουν ή αναπτύξουν, όπως αρμόζει, συνολικές εθνικές στρατηγικές ή σχέδια δράσης για συγκεκριμένες τοπικές ή περιφερειακές παραδόσεις.
15. ΝΑ ΛΑΒΟΥΝ τα κατάλληλα μέτρα για την προστασία των νέων από την επιβλαβή χρήση του οινόπνευματος, ιδίως όσον αφορά το όριο ηλικίας για την κατανάλωση οινόπνευματος και την έκθεση στις διαφημίσεις, και ΝΑ ΕΞΑΚΟΛΟΥΘΗΣΟΥΝ να παρέχουν πληροφορίες και εκπαίδευση σχετικά με την επιβλαβή χρήση οινόπνευματος και, ιδίως, την επικίνδυνη σχετική συμπεριφορά.

ΚΑΛΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:

16. ΝΑ ΕΝΙΣΧΥΣΟΥΝ τη συνεργασία για τον ορισμό των αποτελεσματικών μέτρων και βέλτιστων πρακτικών ώστε να ελαχιστοποιηθούν οι υγειονομικές και κοινωνικές επιπτώσεις, καθώς και οι υγειονομικές ανισότητες που οφείλονται στην επιβλαβή χρήση οινόπνευματος, εστιάζοντας ιδιαιτέρως στην πρόληψη της επικίνδυνης περί το οινόπνευμα συμπεριφοράς μεταξύ των νέων, στα άτομα που καταναλώνουν οινόπνευμα σε επιβλαβή επίπεδα ή με επιβλαβείς μορφές κατανάλωσης, στην κατανάλωση οινόπνευματος κατά την εγκυμοσύνη και στην οδήγηση υπό την επήρεια οινόπνευματος.
17. ΝΑ ΕΞΑΚΟΛΟΥΘΗΣΟΥΝ να στηρίζουν τις εργασίες της CNAPA, λαμβάνοντας υπόψη τα αποτελέσματα της έκθεσης για την εφαρμογή της πρώτης στρατηγικής της ΕΕ για το οινόπνευμα⁽⁴⁾ καθώς και τη συμμετοχή των ενδιαφερόμενων φορέων σε εθνικό και ενωσιακό επίπεδο για τη μείωση των βλαβών που οφείλονται στην κατανάλωση οινόπνευματος.

⁽¹⁾ WHO 2014, σ. 46, σ. 31.

⁽²⁾ Η υγεία με μια ματιά: Ευρώπη 2014 (κοινή δημοσίευση ΟΟΣΑ και Ευρωπαϊκής Επιτροπής), Δεκέμβριος 2014.

⁽³⁾ «Tackling Harmful Alcohol Use - Economics and Public Health Policy» (Αντιμετώπιση της επιβλαβούς χρήσης οινόπνευματος — Οικονομικά και πολιτική δημόσιας υγείας), Μάιος 2015.

⁽⁴⁾ Ευρωπαϊκή Επιτροπή, Γενική Διεύθυνση Υγείας και Καταναλωτών, Πρώτη έκθεση προόδου για την εφαρμογή της στρατηγικής της ΕΕ για το οινόπνευμα, Σεπτέμβριος 2009.

18. ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΙ ότι θα πρέπει να συνεχιστεί η συλλογή στοιχείων σε επίπεδο ΕΕ για την εφαρμογή της εκάστοτε εθνικής νομοθεσίας περί οινοπνεύματος, με τήρηση των εθνικών αρμοδιοτήτων καθώς και των περιφερειακών και τοπικών κοινωνικών και πολιτισμικών παραδόσεων·

19. ΝΑ ΕΞΕΤΑΣΟΥΝ, ιδίως με βάση την έκθεση που θα καταρτίσει η Επιτροπή δυνάμει του άρθρου 16 παράγραφος 4 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1169/2011 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με την παροχή πληροφοριών για τα τρόφιμα στους καταναλωτές⁽¹⁾, το ενδεχόμενο υποχρεωτικής αναγραφής των συστατικών και διατροφικής δήλωσης, ιδίως δε της ενεργειακής αξίας, στα οινοπνευματώδη.

ΚΑΛΕΙ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:

20. ΝΑ ΕΞΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙ τη στήριξή της προς τα κράτη μέλη που έχουν λάβει μέτρα για να μειώσουν τις βλάβες που προκαλούνται από το οινόπνευμα, με πλήρη σεβασμό των αρχών της επικουρικότητας και της αναλογικότητας·

21. ΝΑ ΕΓΚΡΙΝΕΙ, μέχρι το τέλος του 2016 και με πλήρη τήρηση των αρμοδιοτήτων των κρατών μελών, συνολική στρατηγική της ΕΕ αφιερωμένη στη μείωση των βλαβών που σχετίζονται με το οινόπνευμα, η οποία θα περιλαμβάνει δράσεις σε όλες τις πολιτικές της ΕΕ για την αντιμετώπιση των υγειονομικών, κοινωνικών και οικονομικών επιπτώσεων της επιβλαβούς χρήσης του οινοπνεύματος. Αυτή η στρατηγική της ΕΕ θα πρέπει να εστιάζει στις πρωτοβουλίες για τη μείωση των βλαβών που σχετίζονται με το οινόπνευμα, με διασυννοριακή διάσταση και ενωσιακή προστιθέμενη αξία, ως επακολουθητικό μέτρο στην πρώτη στρατηγική της ΕΕ για το οινόπνευμα (2006-2012), ενώ θα πρέπει να λαμβάνει υπόψη και τις εργασίες της CΝΑΡΑ, καθώς και τις εργασίες που διεξάγονται στα πλαίσια της συνολικής στρατηγικής του ΠΟΥ για το οινόπνευμα και το ευρωπαϊκό σχέδιο δράσης του ΠΟΥ για τη μείωση της επιβλαβούς χρήσης του οινοπνεύματος, 2012-2020·

22. ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΕΙ ΕΚΘΕΣΗ στο Συμβούλιο για τα αποτελέσματα και την πορεία των εργασιών της για τη μείωση των βλαβών που οφείλονται στο οινόπνευμα.

⁽¹⁾ Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1169/2011 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 25ης Οκτωβρίου 2011, σχετικά με την παροχή πληροφοριών για τα τρόφιμα στους καταναλωτές, την τροποποίηση των κανονισμών του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου (ΕΚ) αριθ. 1924/2006 και (ΕΚ) αριθ. 1925/2006 και την κατάργηση της οδηγίας 87/250/ΕΟΚ της Επιτροπής, της οδηγίας 90/496/ΕΟΚ του Συμβουλίου, της οδηγίας 1999/10/ΕΚ της Επιτροπής, της οδηγίας 2000/13/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, των οδηγιών της Επιτροπής 2002/67/ΕΚ και 2008/5/ΕΚ και του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 608/2004 της Επιτροπής Κείμενο που παρουσιάζει ενδιαφέρον για τον ΕΟΧ (ΕΕ L 304 της 22.11.2011, σ. 18).

Συμπεράσματα του Συμβουλίου σχετικά με τη στήριξη των ατόμων που ζουν με άνοια: Βελτίωση των πολιτικών και πρακτικών περιθαλψής

(2015/C 418/04)

ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

1. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ ότι, δυνάμει του άρθρου 168 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατά τον καθορισμό και την εφαρμογή όλων των πολιτικών και δράσεων της Ένωσης, πρέπει να εξασφαλίζεται υψηλού επιπέδου προστασία της ανθρώπινης υγείας, και ότι η δράση της Ένωσης, η οποία συμπληρώνει τις εθνικές πολιτικές, αποβλέπει στη βελτίωση της δημόσιας υγείας. Η Ένωση πρέπει να ενθαρρύνει τη συνεργασία μεταξύ των κρατών μελών στον τομέα της δημόσιας υγείας και, εν ανάγκη, να στηρίζει τη δράση τους και να ενισχύει τη συνεργασία με τους αρμόδιους διεθνείς οργανισμούς. Η δράση της Ένωσης αναπτύσσεται χωρίς να θίγονται οι αρμοδιότητες των κρατών μελών σε ό,τι αφορά την οργάνωση και την παροχή υγειονομικών υπηρεσιών και ιατρικής περιθαλψής, συμπεριλαμβανομένης της κατανομής των πόρων που διατίθενται για τις υπηρεσίες αυτές·
2. ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ ΜΕ ΑΝΗΣΥΧΙΑ ότι, σήμερα, 47,5 εκατ. άνθρωποι σε ολόκληρο τον κόσμο ζουν με άνοια, εκ των οποίων το 58 % διαμένει σε χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος. Εκτιμάται ότι, στην Ευρωπαϊκή Ένωση, 6,4 εκατ. άτομα ζουν με άνοια ⁽¹⁾·
3. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ ότι η άνοια αποτελεί μια από τις κυριότερες αιτίες αναπηρίας και εξάρτησης των ηλικιωμένων σε ολόκληρο τον κόσμο και ότι ενέχει σωματικό, ψυχολογικό, κοινωνικό και οικονομικό αντίκτυπο τόσο για τα άτομα που ζουν με άνοια, τις οικογένειες και τους φροντιστές τους, όσο και για την κοινωνία ⁽²⁾·
4. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ ότι, ενώ η πλειονότητα των πασχόντων από άνοια είναι ηλικιωμένα άτομα, καταγράφεται, επίσης, σημαντικός αριθμός ατόμων με πρόωρη εκδήλωση άνοιας·
5. ΤΟΝΙΖΕΙ τα δικαιώματα των ασθενών, και ιδίως τα δικαιώματα που σχετίζονται με την ανθρώπινη αξιοπρέπεια, όπως κατοχυρώνονται στο Χάρτη των θεμελιωδών δικαιωμάτων της ΕΕ ⁽³⁾·
6. ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΙ ότι τα άτομα με άνοια μπορούν να διαγάουν ικανοποιητικό βίο για αρκετά χρόνια, ιδίως εάν τους παρέχεται έγκαιρη πρόσβαση, αξιολόγηση, διάγνωση και κατάλληλη στήριξη·
7. ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΙ το σημαντικό αντίκτυπο της άνοιας και των ασθενειών που συνδέονται με την άνοια στην οικονομική βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας και κοινωνικής ασφάλισης·
8. ΤΟΝΙΖΕΙ τη σημασία της προαγωγής υγιεινών τρόπων ζωής, μεταξύ άλλων και για την υγεία του εγκεφάλου, καθ' όλη τη διάρκεια του κύκλου ζωής με σκοπό την αύξηση του αριθμού των ετών υγιούς ζωής·
9. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ ότι, για την καλύτερη κατανόηση των προϋποθέσεων αυτών, απαιτείται να επιτευχθούν υψηλά πρότυπα υγείας σε μια γηράσκουσα κοινωνία, πράγμα που αποτελεί μία από τις προτεραιότητες τόσο του δεύτερου όσο και του τρέχοντος τρίτου προγράμματος για την υγεία (2014-2020) ⁽⁴⁾·
10. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ ότι πολυάριθμες πρωτοβουλίες σε επίπεδο ΕΕ έχουν επίσης αναγνωρίσει την άνοια ως προτεραιότητα για την ανάληψη δράσης στο πλαίσιο των δημογραφικών μεταβολών, ενώ έχουν επιβεβαιωθεί οι σημαντικές επιπτώσεις της αύξησης του αριθμού των ατόμων που ζουν με τη νόσο ⁽⁵⁾·
11. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ τα συμπεράσματα που ενέκρινε το Συμβούλιο στις 16 Δεκεμβρίου 2008 σχετικά τις στρατηγικές δημόσιας υγείας για την καταπολέμηση των νευροεκφυλιστικών ασθενειών που συνδέονται με τη γήρανση, στα οποία καλεί την Επιτροπή να εγκρίνει το 2009 μια πρωτοβουλία για την καταπολέμηση των νόσων αυτών ⁽⁶⁾·

⁽¹⁾ ΠΟΥ, ενημερωτικό δελτίο αριθ. 362, Μάρτιος 2015, <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs362/en/>· Έκθεση για την κοινή δράση ALCOVE, Σύνοψη, σ. 29, http://www.alcove-project.eu/images/synthesis-report/ALCOVE_SYNTHESIS_REPORT_WP4.pdf

⁽²⁾ ΠΟΥ, ενημερωτικό δελτίο αριθ. 362, Μάρτιος 2015.

⁽³⁾ Βλέπε κεφάλαιο I περί αξιοπρέπειας, διαθέσιμο στη διεύθυνση http://www.europarl.europa.eu/charter/pdf/text_en.pdf

⁽⁴⁾ Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 282/2014 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 11ης Μαρτίου 2014, σχετικά με τη θέσπιση τρίτου προγράμματος για τη δράση της Ένωσης στον τομέα της υγείας (2014-2020) (ΕΕ L 86 της 21.3.2014, σ. 1).

⁽⁵⁾ Βλέπε επισκόπηση σχετικά με τις πρωτοβουλίες στον τομέα της άνοιας —όπως η κοινή δράση ALCOVE, η ευρωπαϊκή σύμπραξη καινοτομίας για την ενεργό και υγιή γήρανση, το Ευρωπαϊκό σύμφωνο για την ψυχική υγεία και την ευημερία, η ευρωπαϊκή πλατφόρμα διευκόλυνσης της «απόδειξης αρχών» (proof-of-concept) για την πρόληψη της νόσου του Αλτσχάιμερ (EPOC-AD) και η Πρωτοβουλία για Καινοτόμα Φάρμακα—, που περιέχονται στο έγγραφο εργασίας των υπηρεσιών της Επιτροπής για την εφαρμογή της ανακοίνωσης της Επιτροπής σχετικά με μια ευρωπαϊκή πρωτοβουλία για τη νόσο του Αλτσχάιμερ και άλλες μορφές άνοιας, SWD (2014) 321 final της 16.10.2014.

⁽⁶⁾ http://www.consilium.europa.eu/ueDocs/cms_Data/docs/pressData/en/lsa/104778.pdf

12. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ ότι η Επιτροπή πρότεινε μια νέα προσέγγιση για τη βελτίωση της χρησιμοποίησης των ευρωπαϊκών δημόσιων πόρων E & A μέσω ενός κοινού προγραμματισμού σε βασικούς τομείς που περιλαμβάνουν τη νόσο του Αλτσχάιμερ. Κατόπιν τούτου, δρομολογήθηκε το 2010, υπό την αιγίδα των κρατών μελών, πρωτοβουλία κοινού προγραμματισμού για τις νευροεκφυλιστικές ασθένειες (JPNP) με στόχο τον καλύτερο συντονισμό των εθνικών ερευνητικών προσπαθειών στον τομέα των νευροεκφυλιστικών ασθενειών και ιδίως της νόσου του Αλτσχάιμερ.
13. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ ότι με το 7ο πρόγραμμα-πλαίσιο για την έρευνα και την τεχνολογική ανάπτυξη (2007-2013) έχουν διατεθεί πάνω από 576 εκατ. ευρώ για τη χρηματοδότηση της έρευνας για την άνοια και τις νευροεκφυλιστικές ασθένειες μεταξύ 2007 και 2013· με βάση τα αποτελέσματα αυτά, το πρόγραμμα «Ορίζοντας 2020» (2014-2020), ήτοι το νέο πλαίσιο της ΕΕ για την έρευνα και την καινοτομία «Ορίζοντας 2020», επιτρέπει την περαιτέρω αντιμετώπιση της άνοιας ως πρόκληση για την κοινωνία και την υγεία, ενώ ήδη πάνω από 103 εκατ. ευρώ έχουν επενδυθεί σε σχετικές με την άνοια δράσεις έρευνας και καινοτομίας.
14. ΕΚΦΡΑΖΕΙ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ για το ψήφισμα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου που εγκρίθηκε στις 19 Ιανουαρίου 2011 σχετικά με μια ευρωπαϊκή πρωτοβουλία για τη νόσο του Αλτσχάιμερ και άλλες μορφές άνοιας, στο οποίο ζητεί να αποτελέσει η άνοια «ευρωπαϊκή προτεραιότητα» στον τομέα της υγείας και παροτρύνει με θέρμη τα κράτη μέλη να αναπτύξουν ειδικά εθνικά προγράμματα ⁽¹⁾.
15. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ την πρώτη έκθεση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), «Άνοια: Μια προτεραιότητα για τη δημόσια υγεία» ⁽²⁾, που δημοσιεύθηκε το 2012, με την οποία παρείχε ενημέρωση και ενίσχυε την ευαισθητοποίηση για την άνοια, ενώ επίσης την περιέλαβε μεταξύ των προϋποθέσεων που πρέπει να αντιμετωπιστούν κατά προτεραιότητα στο πλαίσιο του προγράμματος δράσης του ΠΟΥ για την κάλυψη των ελλείψεων στην ψυχική υγεία ⁽³⁾, το οποίο αποσκοπεί στην αναβάθμιση της φροντίδας για ψυχικές, νευρολογικές και οφειλόμενες στην κατάχρηση ουσιών διαταραχές.
16. ΕΚΦΡΑΖΕΙ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ για τη δήλωση των υπουργών υγείας της ομάδας G8 για την άνοια, που εγκρίθηκε κατά τη σύνοδο κορυφής της ομάδας G8 στις 11 Δεκεμβρίου 2013, με σκοπό την προώθηση της καινοτομίας για τη διαμόρφωση μιας θεραπείας ή αγωγής τροποποιητικής της νόσου της άνοιας μέχρι το 2025 καθώς και στρατηγικών τομέων προτεραιότητας, όπως επίσης και την αύξηση της χρηματοδότησης για την έρευνα ⁽⁴⁾.
17. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ τη διάσκεψη της ιταλικής προεδρίας με θέμα «Η άνοια στην Ευρώπη: μια πρόκληση για το κοινό μας μέλλον», που πραγματοποιήθηκε στις 14 Νοεμβρίου 2014 στη Ρώμη ⁽⁵⁾, κατά την οποία έγινε επισκόπηση των πρωτοβουλιών για την άνοια στην ΕΕ, και ιδίως για την πρόληψη, τη θεραπεία και την προαγωγή της υγείας των ηλικιωμένων.
18. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ την έκθεση του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ), της 13ης Μαρτίου 2015, με τίτλο «Απαιτείται σήμερα η ανάληψη δράσης για τη βελτίωση της περιθαλψίας για την άνοια και για μια μελλοντική θεραπεία» ⁽⁶⁾, με την οποία επιβεβαιώνεται η ανάγκη να αναδειχθεί η άνοια ως πολιτική προτεραιότητα.
19. ΕΚΦΡΑΖΕΙ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ για την έκκληση για δράση, που υπεγράφη από τους συμμετέχοντες στην πρώτη υπουργική διάσκεψη του ΠΟΥ για την παγκόσμια δράση κατά της άνοιας που πραγματοποιήθηκε στη Γενεύη στις 17 Μαρτίου 2015, όπου υπογραμμίζεται ο πρωταρχικός ρόλος και η ευθύνη των κυβερνήσεων να ανταποκριθούν στην πρόκληση της άνοιας και τονίζεται ότι απαιτείται πολυτομεακή και συντονισμένη δράση σε παγκόσμιο και εθνικό επίπεδο, με κύριο στόχο την προώθηση της πρόληψης, τη μείωση του κινδύνου, τη διάγνωση και τη θεραπεία της άνοιας ⁽⁷⁾.
20. ΤΟΝΙΖΕΙ ότι, τα τελευταία χρόνια, η άνοια αποτελεί υψηλή προτεραιότητα για όλο και περισσότερα κράτη μέλη, δεδομένου ότι στην πλειοψηφία των κρατών μελών εξακολουθούν να αναπτύσσονται, να εγκρίνονται ή να εφαρμόζονται εθνικές στρατηγικές, σχέδια δράσης ή προγράμματα για την αντιμετώπιση της άνοιας· ότι οι εφαρμοζόμενες ή δρομολογούμενες πρωτοβουλίες των κρατών μελών βασίζονται σε μια ολοκληρωμένη προσέγγιση έναντι της διαδρομής των ασθενών που λαμβάνει υπόψη τα κοινωνικά προβλήματα και τα προβλήματα υγείας.
21. ΕΚΦΡΑΖΕΙ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ για τη συζήτηση κατά την άτυπη σύνοδο των υπουργών υγείας της ΕΕ στις 24 Σεπτεμβρίου 2015 σχετικά με την προώθηση της ανάπτυξης και της εφαρμογής των εθνικών στρατηγικών, σχεδίων ή προγραμμάτων δράσης για την αντιμετώπιση της άνοιας, καθώς και για τη διευκόλυνση της ανταλλαγής βέλτιστων πρακτικών σε επίπεδο ΕΕ, λαμβανομένων υπόψη των δραστηριοτήτων του ΠΟΥ.
22. ΕΚΦΡΑΖΕΙ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ για τη δεύτερη κοινή δράση σχετικά με την άνοια, η οποία θα ξεκινήσει το 2016

⁽¹⁾ 2010/2084 (INI).

⁽²⁾ ΠΟΥ, «Dementia: a public health priority», 2012, διαθέσιμη στη διεύθυνση http://www.who.int/mental_health/publications/dementia_report_2012/en/

⁽³⁾ http://www.who.int/mental_health/mhgap/en/

⁽⁴⁾ <https://www.gov.uk/government/publications/g8-dementia-summit-agreements>

⁽⁵⁾ <http://www.salute.gov.it/portale/ItaliaUE2014/dettaglioEvento.jsp?lingua=english&id=246>

⁽⁶⁾ <http://www.oecd.org/newsroom/better-dementia-care-and-a-future-cure-require-action-today.htm>

⁽⁷⁾ <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2015/action-on-dementia/en/#>

ΚΑΛΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ:

23. ΝΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΟΥΝ την άνοια ως προτεραιότητα μέσω διατομεακών εθνικών στρατηγικών, σχεδίων ή προγραμμάτων δράσης για την άνοια, με σκοπό να παρασχεθεί η κατάλληλη θεραπεία και μέριμνα στα άτομα που ζουν με άνοια, τις οικογένειες και τους φροντιστές τους, διασφαλίζοντας ταυτόχρονα τη βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας και κοινωνικής ασφάλισης.
24. ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΟΥΝ να δίνουν ιδιαίτερη προσοχή στην ενίσχυση, στο εσωτερικό των κρατών μελών, του συντονισμού των σχετικών πολιτικών στον τομέα της υγείας, συμπεριλαμβανομένης της ενίσχυσης του ρόλου της πρωτοβάθμιας περίθαλψης

ΚΑΛΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:

25. ΝΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΟΥΝ ότι η διαρκής συνεργασία σε όλους τους τομείς μεταξύ των κρατών μελών και σε επίπεδο ΕΕ —λαμβάνομένων υπόψη των δραστηριοτήτων του ΠΟΥ— θα αποτελέσει πολύτιμη συμβολή για τη βελτίωση της παρεχόμενης στήριξης στα άτομα που ζουν με άνοια·
26. ΝΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΟΥΝ τα οφέλη της ενδυνάμωσης των ατόμων που ζουν με άνοια και να ενθαρρύνουν τη συμμετοχή τους στη διαδικασία λήψης αποφάσεων, μέσω της ενίσχυσης της εκπροσώπησης τους, ιδιαίτερα στο πλαίσιο πρωτοβουλιών, οργανισμών και άλλων αρμόδιων φορέων στον τομέα της άνοιας·
27. ΝΑ ΣΤΗΡΙΞΟΥΝ, κατά την εκπόνηση στρατηγικών, σχεδίων και προγραμμάτων για την άνοια, μια ευαισθητοποιημένη ως προς τη διάσταση του φύλου προσέγγιση που θα βασίζεται στα άτομα και την έρευνα, λαμβανομένων υπόψη των ομάδων με ειδικές ανάγκες, του αντίκτυπου της πολιτιστικής πολυμορφίας σε ό,τι αφορά τις αντιλήψεις για την άνοια, καθώς και τις προσδοκίες και τα δικαιώματα των ατόμων που ζουν με άνοια, των οικογενειών και των φροντιστών τους·
28. ΝΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΟΥΝ το σημαντικό ρόλο των οικογενειών και των φροντιστών, διασφαλίζοντας ιδίως τη συμμετοχή τους στις διαδικασίες λήψης αποφάσεων, καθώς και την ανάγκη να προστατευθεί η σωματική και ψυχική τους ευεξία μέσω της κατάλληλης στήριξης.
29. ΝΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΟΥΝ το σημαντικό έργο της ομάδας κυβερνητικών εμπειρογνομόνων για την άνοια, ως προς τη διευκόλυνση της ανταλλαγής εμπειριών και ορθών πρακτικών για τη στήριξη των κρατών μελών στην ανάπτυξη και την εφαρμογή εθνικών στρατηγικών, σχεδίων και προγραμμάτων για την άνοια·
30. ΝΑ ΣΤΗΡΙΞΟΥΝ τις εργασίες στο πλαίσιο των τομέων πολιτικής της ΕΕ που ενδέχεται να έχουν αντίκτυπο στην πολιτική για την άνοια, ιδίως την ομάδα υψηλού επιπέδου «Δημόσια υγεία» καθώς και την Επιτροπή Κοινωνικής Προστασίας (ΕΚΠ) ⁽¹⁾ και την Επιτροπή Οικονομικής Πολιτικής (ΕΟΠ) ⁽²⁾ για την υγειονομική περίθαλψη και τη μακροχρόνια φροντίδα·
31. ΝΑ ΔΩΣΟΥΝ ΟΨΗΦΗ, με πλήρη σεβασμό των αρμοδιοτήτων των κρατών μελών, στις συζητήσεις σε επίπεδο ΕΕ σχετικά με τα ακόλουθα ζητήματα:
- α) το ρόλο της πρόληψης και της προαγωγής της υγείας, της μείωσης των κινδύνων, της πρώιμης ανίχνευσης, της έγκαιρης διάγνωσης και της μεταδιαγνωστικής υποστήριξης ως συμβολή στη μείωση του άγχους της άνοιας·
 - β) τρόπους για να διασφαλιστεί ότι η πρόληψη, η διάγνωση, η θεραπεία και η περίθαλψη αποτελούν αντικείμενο συντονισμού στο εσωτερικό των χωρών, με τη συμμετοχή εμπειρογνομόνων ποικίλων επιστημονικών πεδίων, καθώς και ότι παρέχονται πλησιέστερα στην οικία του ασθενούς·
 - γ) την προστιθέμενη αξία της ανταλλαγής βέλτιστων πρακτικών με έμφαση στις βασικές συνιστώσες και τα εργαλεία για την εξασφάλιση της ποιότητας της περίθαλψης των ασθενών και τη στήριξη των φροντιστών, προκειμένου να αξιολογηθούν καλύτερα οι διάφορες προσεγγίσεις και πρακτικές σε αυτούς τους τομείς·
 - δ) την προώθηση των δικαιωμάτων των ατόμων που ζουν με άνοια, με ιδιαίτερη έμφαση στην ηθική διάσταση της άνοιας, προκειμένου να εξασφαλιστεί μια αξιοπρεπής και υγιής γήρανση·
 - ε) τη χρησιμοποίηση των δυνατοτήτων της ηλεκτρονικής υγείας (eHealth) και υποστηρικτικών τεχνολογιών για τη βελτίωση της παρεχόμενης στήριξης και της φροντίδας των ατόμων που ζουν με άνοια·
 - στ) τη συγκέντρωση των μέχρι σήμερα γνώσεων και την πρόσβαση σε αυτές σχετικά με τις εν εξελίξει πρωτοβουλίες και την αντίστοιχη βάση τεκμηρίωσης, καθώς και την ένταξή τους στην καθημερινή πρακτική στον τομέα της υγείας και της κοινωνικής περίθαλψης·
 - ζ) την ανάγκη να προαχθεί ο ρόλος και η συνεχής εκπαίδευση των επαγγελματιών του τομέα υγείας, ώστε να εξασφαλιστεί η καλύτερη δυνατή στήριξη των ατόμων που ζουν με άνοια και τις οικογένειές τους·
 - η) την προαγωγή φιλικών προς την άνοια κοινωνιών·

⁽¹⁾ Ομάδα εργασίας της Επιτροπής Κοινωνικής Προστασίας (ΕΚΠ) για τα ζητήματα της γήρανσης, βλέπε <http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=758>

⁽²⁾ Ομάδα εργασίας της Επιτροπής Οικονομικής Πολιτικής (ΕΟΠ) για τη γήρανση του πληθυσμού και τη βιωσιμότητα, http://europa.eu/erc/working_groups/ageing_en.htm

32. ΝΑ ΕΝΤΕΙΝΟΥΝ την έρευνα σχετικά με την άνοια, αξιοποιώντας τα αποτελέσματα των προγραμμάτων που χρηματοδοτούνται από την ΕΕ, όπως η πρωτοβουλία κοινού προγραμματισμού για τις νευροεκφυλιστικές νόσους (JPND), και ιδίως για τους παράγοντες κινδύνου και την υποκείμενη παθολογία, καθώς και τη μεταφορά των επιτυχημένων επεμβάσεων για τη διαχείριση της άνοιας στην κλινική πρακτική, λαμβάνοντας επίσης υπόψη τις συμπράξεις μεταξύ δημόσιων φορέων, μεταξύ δημόσιου και ιδιωτικού τομέα καθώς και τις συμπράξεις σε διεθνές επίπεδο·
33. ΝΑ ΕΠΩΦΕΛΗΘΟΥΝ από πόρους, πρότυπα και εργαλεία, που έχουν αναπτυχθεί με επιτυχία σε επίπεδο ΕΕ, όπως αυτά που αποκομίστηκαν από την Ευρωπαϊκή σύμπραξη καινοτομίας για την ενεργό και υγιή γήρανση, την κοινή δράση ALCOVE και από τις στρατηγικές που έχουν αναπτυχθεί για την αύξηση των ορθών πρακτικών·
34. ΝΑ ΑΝΑΠΤΥΞΟΥΝ, κατά περίπτωση και σε στενή συνεργασία με την ομάδα κυβερνητικών εμπειρογνομόνων για την άνοια, εθελοντική καθοδήγηση με βάση μια συνολική και ολοκληρωμένη προοπτική για την άνοια, λαμβάνοντας υπόψη τις πτυχές της συντονισμένης πρόληψης και προαγωγής της υγείας, της έγκαιρης διάγνωσης, της μεταδιαγνωστικής υποστήριξης, της περιθάλψης και της θεραπείας, χωρίς ωστόσο να θίγονται οι αρμοδιότητες των κρατών μελών·
35. ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΟΥΝ ΚΑΙ ΝΑ ΑΝΤΑΛΛΑΞΟΥΝ, σε στενή συνεργασία με την ομάδα κυβερνητικών εμπειρογνομόνων για την άνοια, ορθές πρακτικές, ιδίως σε ό,τι αφορά τη στοχευμένη πρόληψη, καθώς και τη δευτερογενή πρόληψη, την προαγωγή της υγείας, την έγκαιρη διάγνωση, τη μεταδιαγνωστική υποστήριξη και θεραπεία, την έρευνα, την κατάρτιση και την περαιτέρω εκπαίδευση των επαγγελματιών του τομέα της υγείας, καθώς και την ενημέρωση του κοινού για την καταπολέμηση του στιγματισμού·
36. ΝΑ ΒΕΛΤΙΩΣΟΥΝ την ποιότητα των επιδημιολογικών δεδομένων σχετικά με την άνοια με σκοπό τη διευκόλυνση της ανάπτυξης εθνικών στρατηγικών, σχεδίων ή προγραμμάτων δράσης, καθώς και την ανταλλαγή ορθών πρακτικών·
37. ΝΑ ΔΩΣΟΥΝ ΕΜΦΑΣΗ στο έργο των μη κυβερνητικών οργανώσεων και του εθελοντισμού στον τομέα της άνοιας, αποσκοπώντας στην αποτελεσματική τους συμβολή στις εθνικές στρατηγικές, τα σχέδια ή τα προγράμματα δράσης

ΚΑΛΕΙ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:

38. ΝΑ ΕΝΙΣΧΥΣΕΙ τη συνεργασία μεταξύ των κρατών μελών στην Ομάδα κυβερνητικών εμπειρογνομόνων για την άνοια, με σκοπό τη διευκόλυνση της ανταλλαγής πληροφοριών σχετικά με τα πλαίσια πολιτικής και τις ορθές πρακτικές που ήδη εφαρμόζονται, καθώς και την παροχή στήριξης στα κράτη μέλη για την ανάπτυξη και την εφαρμογή εθνικών στρατηγικών, σχεδίων και προγραμμάτων για την άνοια·
39. ΝΑ ΠΡΩΘΗΣΕΙ τη διαρκή συνεργασία με τον ΠΟΥ και τον ΟΟΣΑ για την άνοια, σε στενό συντονισμό με τα κράτη μέλη.
-

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ισοτιμίες του ευρώ ⁽¹⁾

15 Δεκεμβρίου 2015

(2015/C 418/05)

1 ευρώ =

Νομισματική μονάδα		Ισοτιμία	Νομισματική μονάδα		Ισοτιμία
USD	δολάριο ΗΠΑ	1,0990	CAD	δολάριο Καναδά	1,5069
JPY	ιαπωνικό γιεν	132,97	HKD	δολάριο Χονγκ Κονγκ	8,5173
DKK	δανική κορόνα	7,4614	NZD	δολάριο Νέας Ζηλανδίας	1,6186
GBP	λίρα στερλίνα	0,72520	SGD	δολάριο Σιγκαπούρης	1,5457
SEK	σουηδική κορόνα	9,2883	KRW	ουόν Νότιας Κορέας	1 292,34
CHF	ελβετικό φράγκο	1,0831	ZAR	νοτιοαφρικανικό ραντ	16,4213
ISK	ισλανδική κορόνα		CNY	κινεζικό ρενμινπί γιουάν	7,1017
NOK	νορβηγική κορόνα	9,4945	HRK	κροατική κούνα	7,6390
BGN	βουλγαρικό λεβ	1,9558	IDR	ρουπία Ινδονησίας	15 423,14
CZK	τσεχική κορόνα	27,022	MYR	μαλαισιανό ρινγκίτ	4,7295
HUF	ουγγρικό φιορίνι	316,50	PHP	πέσο Φιλιππινών	52,057
PLN	πολωνικό ζλότι	4,3537	RUB	ρωσικό ρούβλι	77,4920
RON	ρουμανικό λέου	4,4960	THB	ταϊλανδικό μπατ	39,427
TRY	τουρκική λίρα	3,2573	BRL	ρεάλ Βραζιλίας	4,2609
AUD	δολάριο Αυστραλίας	1,5200	MXN	πέσο Μεξικού	18,9649
			INR	ινδική ρουπία	73,5161

⁽¹⁾ Πηγή: Ισοτιμίες αναφοράς που δημοσιεύονται από την Ευρωπαϊκή Κεντρική Τράπεζα.

Ανακοίνωση της Επιτροπής σχετικά με τα τρέχοντα επιτόκια ανάκτησης και τα επιτόκια αναφοράς/προεξόφλησης κρατικών ενισχύσεων για τα 28 κράτη μέλη που ισχύουν από την 1η Ιανουαρίου 2016

[Δημοσιεύεται σύμφωνα με το άρθρο 10 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 794/2004 της Επιτροπής της 21ης Απριλίου 2004 (ΕΕ L 140 της 30.4.2004, σ. 1)]

(2015/C 418/06)

Τα βασικά επιτόκια υπολογιζόμενα σύμφωνα με την ανακοίνωση της Επιτροπής σχετικά με την αναθεώρηση της μεθόδου καθορισμού των επιτοκίων αναφοράς και προεξόφλησης (ΕΕ C 14 της 19.1.2008, σ. 6). Ανάλογα με τη χρήση του επιτοκίου αναφοράς, πρέπει να προστεθούν τα κατάλληλα περιθώρια όπως ορίζεται στην εν λόγω ανακοίνωση. Όσον αφορά το επιτόκιο προεξόφλησης, αυτό σημαίνει ότι πρέπει να προστεθεί περιθώριο 100 μονάδων βάσης. Ο κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 271/2008 της Επιτροπής, της 30ής Ιανουαρίου 2008, για τροποποίηση του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 794/2004, προβλέπει ότι, εκτός εάν προβλέπεται διαφορετικά με ειδική απόφαση, το επιτόκιο ανάκτησης υπολογίζεται επίσης προσθέτοντας 100 μονάδες βάσης στο βασικό επιτόκιο.

Τα τροποποιημένα ποσοστά αναγράφονται με έντονους χαρακτήρες.

Ο προηγούμενος πίνακας δημοσιεύθηκε στην ΕΕ C 333 της 9.10.2015, σ. 3.

Από	Έως	AT	BE	BG	CY	CZ	DE	DK	EE	EL	ES	FI	FR	HR	HU	IE	IT	LT	LU	LV	MT	NL	PL	PT	RO	SE	SI	SK	UK
1.1.2016	...	0,12	0,12	1,63	0,12	0,46	0,12	0,36	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	1,92	1,37	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	1,83	0,12	1,65	-0,22	0,12	0,12	1,04

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΡΟΕΡΧΟΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ

Πληροφορίες που διαβιβάζουν τα κράτη μέλη όσον αφορά την απαγόρευση αλιείας

(2015/C 418/07)

Σύμφωνα με το άρθρο 35 παράγραφος 3 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1224/2009 του Συμβουλίου, της 20ής Νοεμβρίου 2009, περί θέσπισης κοινοτικού συστήματος ελέγχου της τήρησης των κανόνων της κοινής αλιευτικής πολιτικής⁽¹⁾, αποφασίστηκε η απαγόρευση της αλιείας όπως εμφανίζεται στον ακόλουθο πίνακα:

Ημερομηνία και ώρα απαγόρευσης	3.12.2015
Διάρκεια	3.12 – 31.12.2015
Κράτος μέλος	Ισπανία
Απόθεμα ή ομάδα αποθεμάτων	GHL/N3LMNO
Είδος	Ιππόγλωσσα Γροιλανδίας (<i>Reinhardtius hippoglossoides</i>)
Ζώνη	NAFO 3LMNO
Τύπος/-οι αλιευτικών σκαφών	—
Αριθμός αναφοράς	67/TQ104

⁽¹⁾ ΕΕ L 343 της 22.12.2009, σ. 1.

Ανακοίνωση της Επιτροπής δυνάμει του άρθρου 16 παράγραφος 4 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1008/2008 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με κοινούς κανόνες εκμετάλλευσης των αεροπορικών γραμμών στην Κοινότητα

Υποχρεώσεις δημόσιας υπηρεσίας σχετικά με τις τακτικές αεροπορικές γραμμές

(2015/C 418/08)

Κράτος μέλος	Ισπανία
Σχετική γραμμή	Gran Canaria - Νότια Τενερίφη Gran Canaria - El Hierro Βόρεια Τενερίφη - La Gomera Gran Canaria - La Gomera
Ημερομηνία εκ νέου ανοίγματος των γραμμών ΥΔΥ στους κοινοτικούς αερομεταφορείς	1.8.2016
Διεύθυνση στην οποία διατίθενται το κείμενο και οποιεσδήποτε πληροφορίες ή έγγραφα σχετικά με τις υποχρεώσεις παροχής δημόσιας υπηρεσίας.	Ministerio de Fomento Dirección General de Aviación Civil Subdirección General de Transporte Aéreo Paseo de la Castellana 67 28071 Madrid ΙΣΠΑΝΙΑ Τηλ. +34 915977505 Φαξ +34 915978643 Email: osp.dgac@fomento.es

Οι γραμμές που υπόκεινται σε υποχρεώσεις δημόσιας υπηρεσίας επιτρέπεται να εκτελούνται από την 1η Αυγούστου 2016 με βάση την πρόσβαση υπό συνθήκες ελεύθερου ανταγωνισμού. Εάν, εντός προθεσμίας 15 ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης της παρούσας ανακοίνωσης στην *Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης*, κανένας αερομεταφορέας δεν υποβάλει πρόγραμμα δρομολογίων σύμφωνα με τις επιβαλλόμενες υποχρεώσεις παροχής δημόσιας υπηρεσίας, η πρόσβαση περιορίζεται σε έναν αερομεταφορέα με τη σχετική διαδικασία δημόσιου διαγωνισμού, σύμφωνα με το άρθρο 16 παράγραφος 9 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1008/2008.

V

(Γνωστοποιήσεις)

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Προηγούμενη γνωστοποίηση συγκέντρωσης
(Υπόθεση M.7793 — Lone Star Fund IX / MRH)
Υπόθεση υποψήφια για απλοποιημένη διαδικασία
(Κείμενο που παρουσιάζει ενδιαφέρον για τον ΕΟΧ)
(2015/C 418/09)

1. Στις 8 Δεκεμβρίου 2015, η Επιτροπή έλαβε γνωστοποίηση σχεδιαζόμενης συγκέντρωσης, σύμφωνα με το άρθρο 4 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 139/2004 του Συμβουλίου⁽¹⁾, με την οποία η επιχείρηση Lone Star Fund IX (ΗΠΑ), που ανήκει στον όμιλο Lone Star (Lone Star, ΗΠΑ), αποκτά, κατά την έννοια του άρθρου 3 παράγραφος 1 στοιχείο β) του κανονισμού συγκεντρώσεων, τον αποκλειστικό έλεγχο του συνόλου της επιχείρησης MRH (GB) Limited («MRH», Ηνωμένο Βασίλειο), με αγορά μετοχών.

2. Οι επιχειρηματικές δραστηριότητες των εν λόγω επιχειρήσεων είναι:

- για τη Lone Star: όμιλος εταιρειών επενδύσεων ιδιωτικών κεφαλαίων που επενδύει σε ακίνητα, μετοχές, πιστωτικά και άλλα χρηματοοικονομικά περιουσιακά στοιχεία,
- για την MRH: κατέχει και εκμεταλλεύεται πρατήρια λιανικής πώλησης καυσίμων κίνησης στο Ηνωμένο Βασίλειο και τις Αγγλονορμανδικές Νήσους.

3. Κατόπιν προκαταρκτικής εξέτασης, η Επιτροπή διαπιστώνει ότι η γνωστοποιηθείσα πράξη θα μπορούσε να εμπίπτει στο πεδίο εφαρμογής του κανονισμού συγκεντρώσεων. Εντούτοις, επιφυλάσσεται να λάβει τελική απόφαση επί του σημείου αυτού. Σύμφωνα με την ανακοίνωση της Επιτροπής σχετικά με μια απλοποιημένη διαδικασία αντιμετώπισης ορισμένων συγκεντρώσεων βάσει του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 139/2004⁽²⁾ του Συμβουλίου, σημειώνεται ότι η παρούσα υπόθεση είναι υποψήφια να αντιμετωπιστεί βάσει της διαδικασίας που προβλέπεται στην εν λόγω ανακοίνωση.

4. Η Επιτροπή καλεί τους ενδιαφερόμενους τρίτους να της υποβάλουν τυχόν παρατηρήσεις για τη σχεδιαζόμενη συγκέντρωση.

Οι παρατηρήσεις πρέπει να φθάσουν στην Επιτροπή το αργότερο εντός δέκα ημερών από την ημερομηνία της παρούσας δημοσίευσης, με την αναφορά M.7793 — Lone Star Fund IX / MRH. Οι παρατηρήσεις μπορούν να σταλούν στην Επιτροπή με φαξ (+32 22964301), ηλεκτρονικά στην COMP-MERGER-REGISTRY@ec.europa.eu ή ταχυδρομικά στην ακόλουθη διεύθυνση:

European Commission
Directorate-General for Competition
Merger Registry
1049 Bruxelles/Brussel
BELGIQUE/BELGIË

⁽¹⁾ ΕΕ L 24 της 29.1.2004, σ. 1 («κανονισμός συγκεντρώσεων»).

⁽²⁾ ΕΕ C 366 της 14.12.2013, σ. 5.

