



Съвет на
Европейския съюз

Брюксел, 24 февруари 2021 г.
(OR. en)

Междуинституционално досие:
2021/0048(NLE)

6446/21
ADD 22

RECH 72
COMPET 123
IND 40
MI 105
SAN 82
TRANS 94
AVIATION 42
ENER 50
ENV 94
SOC 95
TELECOM 70
AGRI 79
SUSTDEV 22
REGIO 29
IA 22

ПРИДРУЖИТЕЛНО ПИСМО

От: Генералния секретар на Европейската комисия, подписано от г-жа Martine DEPREZ, директор

Дата на получаване: 23 февруари 2021 г.

До: Г-н Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, генерален секретар на Съвета на Европейския съюз

№ док. Ком.: SWD(2021) 38 final - Part 1/9

Относно: РАБОТЕН ДОКУМЕНТ НА СЛУЖБИТЕ НА КОМИСИЯТА РЕЗЮМЕ НА ДОКЛАДА ЗА ОЦЕНКАТА НА ВЪЗДЕЙСТВИЕТО, придружаващ Предложение за Регламент на Съвета за създаване на съвместните предприятия в рамките на програмата „Хоризонт Европа“ Глобално партньорство между **ЕС и Африка в областта на здравеопазването („Глобално здравеопазване EDCTP3“)**

Приложено се изпраща на делегациите документ SWD(2021) 38 final - Part 1/9.

Приложение: SWD(2021) 38 final - Part 1/9

Брюксел, 23.2.2021 г.
SWD(2021) 38 final

PART 1/9

РАБОТЕН ДОКУМЕНТ НА СЛУЖБИТЕ НА КОМИСИЯТА
РЕЗЮМЕ НА ДОКЛАДА ЗА ОЦЕНКАТА НА ВЪЗДЕЙСТВИЕТО,

придружаващ

Предложение за Регламент на Съвета за създаване на съвместните предприятия в рамките на програмата „Хоризонт Европа“

Глобално партньорство между ЕС и Африка в областта на здравеопазването („Глобално здравеопазване EDCTP3“)

{COM(2021) 87 final} - {SEC(2021) 100 final} - {SWD(2021) 37 final}

Обобщение (максимум 2 страници)
Оценка на въздействието от потенциално глобално партньорство между ЕС и Африка в областта на здравеопазването („Глобално здравеопазване EDCTP3“).
А. Необходимост от действия
В какво се изразява проблемът и защо той се разглежда на равнището на ЕС?
<p>Свързаните с бедността и пренебрегвани инфекциозни болести продължават да бъдат основната причина за смърт, увреждания или лошо здраве в много държави, като най-тежка е ситуацията в държавите с ниски и средни доходи. Освен това, отчасти поради екологичните промени и изменението на климата, се появяват все по-голям брой патогени или те се появяват повторно с нови характеристики и създават огнища, като например COVID-19. Те може да се разпространят бързо по целия свят и да причинят огромно човешко страдание и икономически проблеми в много държави, включително в Европа. Макар че в тази област се наблюдава значително развитие, особено от гледна точка на нови терапии, увеличаването на антимикробната резистентност намалява ефикасността на съществуващите лечения, а наличните ваксини не винаги са достатъчно ефективни. Необходими са нови здравни технологии, като например точни диагностични тестове, терапевтично третиране и профилактични ваксини, за да се облекчи тежестта от инфекциозните болести и да се гарантира, че хората имат условия за здравословен и продуктивен живот, особено в най-уязвимия и най-силно засегнат регион, а именно Субсахарска Африка.</p>
Какво следва да бъде постигнато?
<p>Партньорството между ЕС и Африка за глобално здравеопазване („Глобално здравеопазване EDCTP3“) има за цел да се намали тежестта от инфекциозните болести в Субсахарска Африка и да се спомогне за контрола на появяващите се инфекциозни болести в световен мащаб. Това ще бъде постигнато чрез работа в партньорство с държавите от Субсахарска Африка по обща стратегическа програма за научни изследвания и иновации със следните цели:</p> <ul style="list-style-type: none"> • да се ускори разработването на ефективни нови или подобрени здравни технологии; • да се координират усилията за научни изследвания и иновации; • да се укрепи капацитетът за научни изследвания и иновации за справяне с инфекциозните болести; както и • да се увеличат готовността за научни изследвания и иновации и ранното откриване и контролът на (повторно) появяващите се инфекциозни болести в Субсахарска Африка и на глобално равнище.
Каква е добавената стойност от действията на равнището на ЕС (субсидиарност)?
<p>Координираните и съгласувани действия на ЕС ще помогнат да се преодолее разпокъсаността на финансирането за научни изследвания и иновации, да се привлече критична маса от организации и инвестиции, необходими за справяне с това глобално предизвикателство за здравеопазването, и да се улеснят сътрудничеството и стратегическите ответни действия по отношение на (повторно) появяващите се инфекциозни болести. Това ще увеличи също и въздействието и икономическата ефективност на европейските действия и инвестиции. Партньорство, което може да обедини ЕС, европейските държави, африканските държави, други трети държави и частните организации за финансиране на здравеопазването в световен мащаб, ще окаже сериозно въздействие на глобално равнище.</p>

Б. Решения
Какви са различните варианти за постигане на целите? Има ли предпочитан вариант сред тях? Ако не, защо?
<p>В допълнение към традиционните покани за представяне на предложения по рамковата програма, за постигането на тези цели са взети предвид следните четири варианта:</p> <ul style="list-style-type: none"> • съвместно програмирано европейско партньорство; • съфинансирано европейско партньорство; • институционализирано партньорство съгласно член 185 от Договора за ЕС; • институционализирано партньорство съгласно член 187 от Договора; <p>Предпочитаният вариант е институционализирано партньорство съгласно член 187. Това ще позволи да участват държави, които не са държави — членки на ЕС, и асоциирани държави, например държави от Субсахарска Африка и други трети държави. Вариантът съгласно член 187 ще осигури също така възможност за сътрудничество с промишлеността и благотворителни фондации, които може да помогнат за постигане на напредък по общата програма за научни изследвания и иновации. Този вариант има най-голям капацитет за привличане на финансиране и за постигане на най-значително въздействие.</p>
Какви са позициите на различните заинтересовани страни Кой подкрепя отделните варианти?
<p>Заинтересованите страни бяха единодушни в предпочитанието си за институционализирано европейско партньорство съгласно член 185 или член 187. Вариантът съгласно член 187 би обединил по-широк набор заинтересовани страни от публичния и частния сектор, което ще помогне да се гарантират дългосрочен ангажимент, финансова сигурност и ефективна организационна структура и ще доведе до по-голямо потенциално въздействие.</p>
В. Въздействие на предпочитания вариант
Какви са ползите от предпочитания вариант (ако има такъв, в противен случай — на основните варианти)?
<p>Дългосрочната и съгласувана подкрепа за свързаните с инфекциозните болести дейности за научни изследвания и иновации, мрежи, капацитет за научни изследвания и обмен на знания между институциите и европейските държави и държавите от Субсахарска Африка ще намали тежестта на болестите в Субсахарска Африка и ще помогне за по-добрия контрол на (повторно) появяващите се инфекциозни болести в Субсахарска Африка и на глобално равнище. Поради акцента на партньорството върху клиничните изследвания неговото въздействие ще бъде под формата на ефективни здравни технологии, които са готови за производство, разпространение и продажба.</p>
Какви са разходите за предпочитания вариант (ако има такъв, в противен случай — за основните варианти)?
<p>Разходите за функционирането на специалната структура за прилагане ще бъдат по-малко от 6 милиона евро годишно в зависимост от размера на общия бюджет. Ще бъде необходим и еднократен разход от 0,3 милиона евро за създаването на структурата.</p>

Какво е въздействието върху МСП и конкурентоспособността?
МСП ще могат да участват в поканите за представяне на предложения в рамките на партньорството. Не се очаква въздействието за тях да се различава от това на обикновените покани по рамковата програма. Ако обаче се разкрият значителни възможности — по-специално в областта на цифровизирането на здравните технологии — това може да доведе до ръст на сектора на МСП в Европа и Африка.
Ще има ли значително въздействие върху националните бюджети и администрации?
Партньорството ще помогне да се рационализират разходите на държавите членки за научни изследвания и иновации, свързани с инфекциозните болести, включително по отношение на международното сътрудничество. С него също така ще се помогне на държавите от Субсахарска Африка да планират бюджетите на своите национални системи за научни изследвания в областта на здравеопазването.
Ще има ли друго значително въздействие?
В рамките на партньорството ще бъдат подкрепени научните изследвания и иновациите, свързани с ваксините, диагностиката и лекарствата за инфекциозни болести, които засягат най-вече държавите с ниски и средни доходи, което ще спомогне да се гарантират здравословният начин на живот и благосъстоянието на хората от всяка възраст (ЦУР 3) и да се изкорени бедността във всичките ѝ форми и навсякъде (ЦУР 1).
Пропорционалност?
Предпочитаният вариант осигурява всички елементи, изисквани за постигането на целите, и не надхвърля необходимото за решаването на проблема.
Г. Последващи действия
Кога ще се извърши преглед на политиката?
Преглед на политиката ще бъде извършен в съответствие с предвидения в Регламента за „Хоризонт Европа“ срок и съгласно изискванията, които ще бъдат определени в съответния основен акт.