



Vijeće
Europske unije

Bruxelles, 24. veljače 2021.
(OR. en)

Međuinstitucijski predmet:
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

POP RATNA BILJEŠKA

Od: Glavna tajnica Europske komisije, potpisala direktorica Martine
DEPREZ

Datum primitka: 23. veljače 2021.

Za: Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, glavni tajnik Vijeća Europske unije

Br. dok. Kom.: SWD(2021) 38 final - Part 1/9

Predmet: RADNI DOKUMENT SLUŽBI KOMISIJE SAŽETAK IZVJEŠĆA O
PROCJENI UČINKA priložen dokumentu Prijedlog uredbe Vijeća o
osnivanju zajedničkih poduzeća u okviru Obzora Europa **Partnerstvo
EU-a i Afrike za globalno zdravlje (EDCTP3 za globalno zdravlje)**

Za delegacije se u prilogu nalazi dokument SWD(2021) 38 final - Part 1/9.

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

Bruxelles, 23.2.2021.
SWD(2021) 38 final

PART 1/9

RADNI DOKUMENT SLUŽBI KOMISIJE
SAŽETAK IZVJEŠĆA O PROCJENI UČINKA

priložen dokumentu

Prijedlog uredbe Vijeća o osnivanju zajedničkih poduzeća u okviru Obzora Europa

Partnerstvo EU-a i Afrike za globalno zdravlje (EDCTP3 za globalno zdravlje)

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

Sažetak (najviše dvije stranice)
Procjena učinka potencijalnog partnerstva EU-a i Afrike za globalno zdravlje (EDCTP3 za globalno zdravlje)
A. Potreba za djelovanjem
O čemu je riječ? Zašto je to problem na razini EU-a?
Bolesti povezane sa siromaštvom i zanemarene zarazne bolesti i dalje su glavni uzrok smrti, invaliditeta i lošeg zdravlja u mnogim zemljama, ponajprije zemljama s niskim i srednjim dohotkom. Usto, djelomice zbog ekoloških i klimatskih promjena, pojavljuje se sve veći broj novih patogena ili se postojeći ponovno pojavljuju s novim značajkama, što uzrokuje izbijanje bolesti kao što je COVID-19. Takve se bolesti mogu brzo širiti diljem svijeta i uzrokovati velike zdravstvene i gospodarske probleme u mnogim zemljama, među ostalim i u Europi. Iako je došlo do znatnih promjena u tom području, posebno u pogledu novih terapija, veća antimikrobna otpornost smanjuje djelotvornost postojećih načina liječenja, a dostupna cjepiva nisu uvijek dovoljno učinkovita. Kako bi se smanjio teret zaraznih bolesti i osiguralo da ljudi žive zdravo i produktivno, potrebne su nove zdravstvene tehnologije, kao što su precizni dijagnostički testovi, terapijsko liječenje i preventivna cjepiva, posebno u najugroženijoj i najpogođenijoj regiji, supsaharskoj Africi.
Što bi se trebalo postići?
Cilj je partnerstva EU-a i Afrike za globalno zdravlje (EDCTP3 za globalno zdravlje) smanjiti teret zaraznih bolesti u supsaharskoj Africi i pomoći u kontroli novih zaraznih bolesti u svijetu. To će se postići partnerskom suradnjom sa zemljama supsaharske Afrike na zajedničkoj strateškoj agendi za istraživanje i inovacije radi: <ul style="list-style-type: none"> • unaprjeđivanja razvoja učinkovitih novih ili poboljšanih zdravstvenih tehnologija, • koordiniranja istraživačkih i inovacijskih aktivnosti, • jačanja istraživačkih i inovacijskih kapaciteta za borbu protiv zaraznih bolesti, i • povećanja pripravnosti u području istraživanja i inovacija, ranog otkrivanja i kontrole novih i ponavljajućih zaraznih bolesti u supsaharskoj Africi i na globalnoj razini.
Koja je dodana vrijednost djelovanja na razini EU-a (supsidijarnost)?
Koordinirano i usklađeno djelovanje EU-a pomoći će u prevladavanju rascjepkanosti financiranja za istraživanje i inovacije, privući kritičnu masu organizacija i ulaganja potrebnih za rješavanje tog globalnog zdravstvenog problema i olakšati suradnju i strateški odgovor na nove i ponavljajuće zarazne bolesti. Povećat će i učinak i troškovnu učinkovitost europskog djelovanja i ulaganja. Partnerstvo koje može okupiti EU, europske zemlje, afričke zemlje, ostale treće zemlje i privatne globalne ulagače u zdravstvu imat će velik utjecaj na globalnoj razini.
B. Rješenja
Koje su opcije za postizanje ciljeva? Postoji li najpoželjnija opcija? Ako ne, zašto?
Kako bi se postigli ti ciljevi, osim tradicionalnih poziva unutar okvirnog programa razmatrane su sljedeće četiri opcije: <ul style="list-style-type: none"> • europsko partnerstvo za zajedničke programe,

- sufinancirano europsko partnerstvo,
- institucionalizirano partnerstvo na temelju članka 185. Ugovora o EU-u,
- institucionalizirano partnerstvo na temelju članka 187. Ugovora.

Najpoželjnija opcija je institucionalizirano partnerstvo na temelju članka 187. To će omogućiti sudjelovanje zemalja koje nisu države članice EU-a i pridružene države, npr. zemlje supsaharske Afrike i ostale treće zemlje. Opcija na temelju članka 187. omogućit će i suradnju s industrijom i dobrotvornim zakladama, što može pomoći u napretku na ostvarenju zajedničke agende za istraživanje i inovacije. Ta opcija ima najveći kapacitet za iskorištavanje sredstava i postizanje najvećeg učinka.

Koja su stajališta različitih dionika? Tko podržava koju opciju?

Dionici su jednoglasno dali prednost institucionaliziranom europskom partnerstvu na temelju članka 185. ili 187. Opcija na temelju članka 187. okupila bi širi krug javnih i privatnih dionika, što bi pomoglo u osiguravanju dugoročne predanosti, financijske sigurnosti i učinkovite organizacijske strukture te dovelo do većeg potencijalnog učinka.

C. Učinci najpoželjnije opcije

Koje su prednosti najpoželjnije opcije (ako postoji, inače prednosti glavnih opcija)?

Dugoročnom i dosljednom potporom za istraživačke i inovacijske aktivnosti, mreže, istraživačke kapacitete i razmjenu znanja u pogledu zaraznih bolesti između institucija i europskih zemalja i zemalja supsaharske Afrike smanjit će se teret bolesti u supsaharskoj Africi i bolje kontrolirati nove i ponavljajuće zarazne bolesti u supsaharskoj Africi i ostatku svijeta. Budući da je partnerstvo usmjereno na klinička istraživanja, njegov bi utjecaj bio vidljiv u obliku učinkovitih zdravstvenih tehnologija spremnih za proizvodnju, distribuciju i prodaju.

Koji su troškovi najpoželjnije opcije (ako postoji, inače troškovi glavnih opcija)?

Trošak upravljanja posebnom provedbenom strukturom bio bi manji od 6 milijuna EUR godišnje, ovisno o iznosu ukupnog proračuna. Za uspostavu strukture potreban je i jednokratni trošak od 0,3 milijuna EUR.

Koji su učinci na MSP-ove i konkurentnost?

MSP-ovi bi mogli sudjelovati u pozivima partnerstva. Ne očekuje se da bi učinak na njih bio različit od uobičajenih poziva unutar okvirnih programa. Međutim, veće mogućnosti, posebice u digitalizaciji zdravstvenih tehnologija, mogle bi dovesti do rasta sektora MSP-ova u Europi i Africi.

Hoće li to bitno utjecati na državne proračune i uprave?

Partnerstvo će pomoći u pojednostavnjenju rashoda država članica za istraživanje i inovacije u području zaraznih bolesti, među ostalim za međunarodnu suradnju. Pomoći će i zemljama supsaharske Afrike da planiraju proračune svojih nacionalnih zdravstvenih istraživačkih sustava.

Hoće li biti drugih bitnih učinaka?

Partnerstvo će podupirati istraživanje i inovacije u području cjepiva, dijagnostike i lijekova za zarazne bolesti koje primarno pogađaju zemlje s niskim i srednjim dohotkom te tako pomoći u osiguravanju zdravlja i promicanju dobrobiti ljudi u svakoj životnoj dobi (3. cilj održivog razvoja) te iskorjenjivanju

svih oblika siromaštva u cijelom svijetu (1. cilj održivog razvoja).
Proporcionalnost
Najpoželjnijom opcijom predviđeni su svi elementi za postizanje ciljeva i ona ne prelazi ono što je potrebno za rješavanje problema.
D. Daljnje djelovanje
Kad će se predložene mjere preispitati?
Mjere će se preispitati u skladu s vremenskim okvirom utvrđenim u Uredbi o Obzoru Europa i sa zahtjevima koji će se utvrditi u odgovarajućem temeljnom aktu.