



Europos Sąjungos
Taryba

Briuselis, 2021 m. vasario 24 d.
(OR. en)

Tarpinstitucinė byla:
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

PRIDEDAMAS PRANEŠIMAS

nuo: Europos Komisijos generalinės sekretorės, kurios vardu pasirašo
direktorė Martine DEPREZ

gavimo data: 2021 m. vasario 23 d.

kam: Europos Sąjungos Tarybos generaliniam sekretoriui Jeppe
TRANHOLMUI-MIKKELSENUI

Komisijos dok. Nr.: SWD(2021) 38 final - Part 1/9

Dalykas: KOMISIJOS TARNYBŲ DARBINIS DOKUMENTAS „POVEIKIO
VERTINIMO ATASKAITOS SANTRAUKA“, pridedamas prie pasiūlymo
dėl Tarybos reglamento, kuriuo pagal programą „Europos horizontas“
steigiamos bendrosios įmonės. **ES ir Afrikos visuotinės sveikatos
partnerystė (Visuotinės sveikatos EDCTP3)**

Delegacijoms pridedamas dokumentas SWD(2021) 38 final - Part 1/9.

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



Bruselis, 2021 02 23
SWD(2021) 38 final

PART 1/9

KOMISIJOS TARNYBŲ DARBINIS DOKUMENTAS
POVEIKIO VERTINIMO ATASKAITOS SANTRAUKA

pridedamas prie

**pasiūlymo dėl Tarybos reglamento, kuriuo pagal programą „Europos horizontas“
steigiamos bendrosios įmonės**

ES ir Afrikos visuotinės sveikatos partnerystė (Visuotinės sveikatos EDCTP3)

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

Santraukos lentelė (ne daugiau kaip 2 psl.)
Galimos ES ir Afrikos visuotinės sveikatos partnerystės (Visuotinės sveikatos EDCTP3) poveikio vertinimas
A. Būtinybė imtis veiksmų
Kokia tai problema ir kodėl ji yra ES masto?
<p>Su skurdu susijusios ir apleistos infekcinės ligos daugelyje šalių tebėra pagrindinė mirties, negalios ir prastos sveikatos priežastis, o didžiausia našta tenka mažas ir vidutines pajamas gaunančioms šalims. Be to, iš dalies dėl aplinkos ir klimato pokyčių atsiranda vis daugiau patogenų arba jie įgyja naujų savybių ir sukelia tokių ligų kaip COVID-19 protrūkius. Jos gali greitai išplisti visame pasaulyje ir daugelyje šalių, įskaitant Europą, sukelti daug kančių žmonėms ir ekonominių nuostolių. Nors šioje srityje būta didelių pokyčių, ypač kalbant apie naujus gydymo būdus, didėjant atsparumui antimikrobinėms medžiagoms mažėja esamų gydymo būdų veiksmingumas, o turimos vakcinės ne visada pakankamai veiksmingos. Norint palengvinti dėl infekcinių ligų atsirandančią našą ir užtikrinti, kad žmonės gyventų sveikai ir produktyviai, ypač labiausiai pažeidžiamame ir nukentėjusiame regione, t. y. Užsachario Afrikoje, reikalingos naujos sveikatos technologijos, pavyzdžiui, tikslūs diagnostiniai tyrimai, terapinis gydymas ir profilaktinis skiepijimas.</p>
Ką reikėtų pasiekti?
<p>ES ir Afrikos visuotinės sveikatos partnerystės (Visuotinės sveikatos EDCTP3) tikslas – mažinti dėl infekcinių ligų Užsachario Afrikoje atsirandančią našą ir padėti visame pasaulyje kontroliuoti naujas infekcines ligas. Šis tikslas bus pasiektas bendradarbiaujant su Užsachario Afrikos šalimis rengiant bendrą strateginę mokslinių tyrimų ir inovacijų darbotvarkę, siekiant:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sparčiau plėtoti veiksmingas naujas ar patobulintas sveikatos technologijas; • koordinuoti pastangas atlikti mokslinius tyrimus ir diegti inovacijas; • stiprinti mokslinių tyrimų ir inovacijų pajėgumus kovoti su infekcinėmis ligomis ir • didinti mokslinių tyrimų ir inovacijų teikiamas galimybes pasirengti naujoms ir (arba) pasikartojančioms infekcinėms ligoms, jas anksti nustatyti ir kontroliuoti Užsachario Afrikoje ir visame pasaulyje.
Kokia būtų papildoma ES lygmens veiksmų nauda (subsidiarumo principas)?
<p>Suderinti ir nuoseklūs ES veiksmai padės mažinti mokslinių tyrimų ir inovacijų finansavimo susiskaidymą, pritraukti organizacijų ir investicijų kritinę masę, reikalingą šiam visuotinės sveikatos uždaviniui spręsti, ir palengvinti bendradarbiavimą kovojant su naujomis ir (arba) pasikartojančiomis infekcinėmis ligomis bei strateginį atsaką į jas. Inicijatyva taip pat padės didinti Europos veiksmų ir investicijų poveikį ir ekonominį efektyvumą. Partnerystė, suteikianti galimybę suburti ES, Europos šalis, Afrikos šalis, kitas trečiąsias šalis ir privačiojo sektoriaus visuotinės sveikatos iniciatyvų finansuotojus, darys didelį poveikį pasauliniu lygmeniu.</p>
B. Sprendimai
Kokių yra galimybių pasiekti šiuos tikslus? Ar viena iš galimybių pasirinkta kaip tinkamiausia? Jei ne, kodėl?

Šiems tikslams pasiekti, be įprastų kvietimų teikti pasiūlymus pagal bendrąją programą, buvo apsvarstytos šios keturios galimybės:

- bendro programavimo Europos partnerystė;
- bendrai finansuojama Europos partnerystė;
- institucionalizuota partnerystė pagal ES sutarties 185 straipsnį;
- institucionalizuota partnerystė pagal Sutarties 187 straipsnį.

Tinkamiausia galimybė yra institucionalizuota partnerystė pagal 187 straipsnį. Įgyvendinant šią galimybę bus galima įtraukti šalis, kurios nėra ES valstybės narės ir asocijuotosios valstybės, pavyzdžiui, Užsachario Afrikos ir kitas trečiąsias šalis. Pasirinkus 187 straipsniu grindžiamą galimybę taip pat bus sudaromos sąlygos bendradarbiauti su pramonės sektoriumi ir labdaros fondais, o tai gali padėti daryti pažangą įgyvendinant bendrą mokslinių tyrimų ir inovacijų darbotvarkę. Įgyvendinant šią galimybę sudaromos palankiausios sąlygos pritraukti lėšų ir daryti didžiausią poveikį.

Kokios yra įvairių suinteresuotųjų subjektų nuomonės? Kas kuriai galimybei pritaria?

Suinteresuotieji subjektai vieningai pirmenybę teikė galimybei sudaryti institucionalizuotą Europos partnerystę pagal 185 arba 187 straipsnį. Įgyvendinant 187 straipsniu grindžiamą galimybę būtų suburta daugiau įvairių viešojo ir privačiojo sektorių suinteresuotųjų subjektų, o tai padėtų užtikrinti ilgalaikius įsipareigojimus, finansinį tikrumą ir veiksmingą organizacinę struktūrą, taigi ir didesnę galimą poveikį.

C. Tinkamiausios galimybės poveikis

Kokie būtų tinkamiausios galimybės (jei jos nėra – pagrindinių galimybių) pranašumai?

Ilgalaikė ir nuosekli parama su infekcinėmis ligomis susijusių mokslinių tyrimų ir inovacijų veiklai, tinklams, mokslinių tyrimų pajėgumams ir keitimuisi žiniomis tarp institucijų bei Europos ir Užsachario Afrikos šalių padės mažinti Užsachario Afrikos šalims tenkančią ligų naštą ir geriau kontroliuoti naujas ir (arba) pasikartojančias infekcines ligas Užsachario Afrikoje ir visame pasaulyje. Daugiausia dėmesio skiriant klinikiniams tyrimams, įgyvendinant šią partnerystę bus sukurtos veiksmingos gamybai, platinimui ir pardavimui parengtos sveikatos technologijos.

Kokios būtų tinkamiausios galimybės (jei jos nėra – pagrindinių galimybių) įgyvendinimo išlaidos?

Specialios įgyvendinimo struktūros išlaikymo išlaidos būtų mažiau negu 6 mln. EUR per metus, atsižvelgiant į viso biudžeto sumą. Taip pat prireiktų vienkartinės 0,3 mln. EUR sumos struktūrai sukurti.

Koks bus poveikis MVĮ ir konkurencingumui?

MVĮ galės dalyvauti teikiant pasiūlymus pagal šią partnerystę. Jos poveikis MVĮ neturėtų būti kitoks negu įprastų kvietimų teikti pasiūlymus pagal bendrąją programą. Vis dėlto didelės galimybės, ypač sveikatos technologijų skaitmeninimo srityje, galėtų paskatinti MVĮ sektoriaus augimą Europoje ir Afrikoje.

Ar tai turės didelį poveikį nacionaliniams biudžetams ir administravimo subjektams?

Partnerystė padės racionalizuoti valstybių narių išlaidas infekcinių ligų moksliniams tyrimams ir inovacijoms, įskaitant tarptautinį bendradarbiavimą. Ji taip pat padės Užsachario Afrikos šalims planuoti savo nacionalinių sveikatos mokslinių tyrimų sistemų biudžetus.

Ar bus dar koks nors didelis poveikis?
Įgyvendinant šią partnerystę bus remiami vakcinų, diagnostikos ir vaistų nuo infekcinių ligų, pirmiausia darančių neigiamą poveikį mažas ir vidutines pajamas gaunančioms šalims, moksliniai tyrimai ir inovacijos, padedant užtikrinti gerą sveikatą ir visų amžiaus grupių žmonių gerovę (3-iasis DVT) ir panaikinti visų formų skurdą visame pasaulyje (1-asis DVT).
Proporcingumo principas
Įgyvendinant tinkamiausią galimybę sudaromos visos sąlygos pasiekti nustatytus tikslus ir neviršijama to, kas būtina problemai išspręsti.
D. Tolesni veiksmai
Kada politika bus persvarstoma?
Politika bus peržiūrima laikantis programos „Europos horizontas“ reglamente išdėstyto tvarkaraščio ir reikalavimų, kurie turi būti nustatyti atitinkamame pagrindiniame akte.