



Eiropas Savienības  
Padome

Briselē, 2021. gada 24. februārī  
(OR. en)

---

---

**Starpiestāžu lieta:  
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**

## **PAVADVĒSTULE**

---

Sūtītājs:	Eiropas Komisijas ģenerālsēkretāre, parakstījusi direktore <i>Martine DEPREZ</i>
Saņemšanas datums:	2021. gada 23. februāris
Saņēmējs:	Eiropas Savienības Padomes ģenerālsēkretārs <i>Jeppe TRANHOLM- MIKKELSEN</i>
K-jas dok. Nr.:	SWD(2021) 38 final - Part 1/9
Temats:	KOMISIJAS DIENESTU DARBA DOKUMENTS - IETEKMES NOVĒRTĒJUMA KOPSAVILKUMA ZIŅOJUMS Pavaddokuments dokumentam Priekšlikums Padomes regulai, ar ko izveido kopuzņēmumus pamatprogrammā "Apvārsnis Eiropa" ES un Āfrikas pasaules veselības partnerība ( <i>Global Health EDCTP3</i> )

---

Pielikumā ir pievienots dokuments SWD(2021) 38 *final* - Part 1/9.

---

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

Briselē, 23.2.2021.  
SWD(2021) 38 final

PART 1/9

**KOMISIJAS DIENESTU DARBA DOKUMENTS**  
**IETEKMES NOVĒRTĒJUMA KOPSAVILKUMA ZIŅOJUMS**

*Pavaddokuments dokumentam*

**Priekšlikums Padomes regulai, ar ko izveido kopuzņēmumus pamatprogrammā  
“Apvārsnis Eiropa”**

**ES un Āfrikas pasaules veselības partnerība (*Global Health EDCTP3*)**

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

<b>Kopsavilkums (maks. 2 lappuses)</b>
Ietekmes novērtējums par potenciālo ES un Āfrikas pasaules veselības partnerību ( <i>Global Health EDCTP3</i> )
<b>A. Rīcības nepieciešamība</b>
<b>Problēmas būtība un nozīme ES mērogā</b>
Ar nabadzību saistītas un novārtā atstātas infekcijas slimības joprojām ir galvenais nāves, invaliditātes un sliktas veselības cēlonis daudzās valstīs, un īpaši tas skar valstis ar zemiem un vidējiem ienākumiem. Turklāt daļēji klimata un vides pārmaiņu dēļ parādās arvien vairāk patogēnu — jauni vai jau zināmi, bet ar jaunām iezīmēm —, izraisot tādus uzliesmojumus kā Covid-19. Šie patogēni var ātri izplatīties visā pasaulē, izraisot milzīgas cilvēku ciešanas un ekonomiskos zaudējumus daudzās valstīs, arī Eiropā. Lai gan šajā jomā ir bijuši ievērojami jauninājumi, jo īpaši radītas jaunas terapijas, rezistences pret antimikrobiāliem līdzekļiem pieaugums samazina pastāvošo ārstniecības līdzekļu iedarbīgumu, un pieejamās vakcīnas ne vienmēr ir pietiekami iedarbīgas. Ir nepieciešamas jaunas veselības aprūpes tehnoloģijas, piemēram, precīzi diagnostikas testi, ārstniecības līdzekļi un profilaktiskās vakcīnas, lai mazinātu infekcijas slimību slogu un nodrošinātu, ka cilvēki dzīvo veselīgu un produktīvu dzīvi, jo īpaši visvairāk apdraudētajā un visvairāk skartajā reģionā, proti, Subsahāras Āfrikā.
<b>Sasniedzamie mērķi</b>
ES un Āfrikas pasaules veselības partnerības ( <i>Global Health EDCTP3</i> ) mērķis ir samazināt infekcijas slimību radīto slogu Subsahāras Āfrikā un palīdzēt kontrolēt jaunas infekcijas slimības pasaules mērogā. Tas tiks panākts, partnerībā ar Subsahāras Āfrikas valstīm veidojot kopīgu stratēģisko pētniecības un inovācijas programmu ar mērķi: <ul style="list-style-type: none"> <li>• sekmēt efektīvu jaunu vai uzlabotu veselības aprūpes tehnoloģiju izstrādi;</li> <li>• koordinēt pētniecības un inovācijas centienus;</li> <li>• stiprināt pētniecības un inovācijas spēju infekcijas slimību apkarošanai un</li> <li>• palielināt pētniecības un inovācijas sagatavotību un (atkārtoti) parādījušos infekcijas slimību agrīnu atklāšanu un kontroli Subsahāras Āfrikā un pasaules mērogā.</li> </ul>
<b>ES līmeņa rīcības pievienotā vērtība (subsidiaritāte)</b>
Koordinēta un konsekventa ES rīcība palīdzēs pārvarēt pētniecības un inovācijas finansējuma sadrumstalotību, piesaistīt organizāciju kritisko masu un ieguldījumus, kas nepieciešami šīs pasaules veselības problēmas risināšanai, un sekmēs kopdarbību un stratēģisku reakciju uz jaunām/atkārtotām infekcijas slimībām. Tāpat tā vairo Eiropas īstenoto pasākumu un sniegto ieguldījumu ietekmi un izmaksu lietderību. Partnerībai, kura spēj apvienot ES, Eiropas valstis, Āfrikas valstis, citas trešās valstis un privātos pasaules veselības finansētājus, būs milzīga ietekme pasaules līmenī.
<b>B. Risinājumi</b>
<b>Risinājumu varianti izvirzīto mērķu sasniegšanai. Vēlamais risinājums (ja ir). Iemesli (ja nav)</b>
Šo mērķu sasniegšanai papildus tradicionālajiem pamatprogrammas uzaicinājumiem tika izskatīti šādi četri risinājumi: <ul style="list-style-type: none"> <li>• kopīgi plānota Eiropas partnerība;</li> </ul>

- līdzfinansēta Eiropas partnerība;
- institucionalizēta partnerība saskaņā ar LESD 185. pantu;
- institucionalizēta partnerība saskaņā ar LESD 187. pantu.

Vēlamais risinājums ir institucionalizēta partnerība saskaņā ar 187. pantu. Tā ļaus iesaistīt valstis, kas nav ES dalībvalstis vai asociētās valstis, piemēram, Subsahāras valstis un citas trešās valstis. Tāpat 187. panta risinājums dos iespēju sadarboties ar nozari un labdarības fondiem, kas var palīdzēt virzīt uz priekšu kopīgo pētniecības un inovācijas programmu. Šim risinājumam ir vislielākā spēja piesaistīt līdzekļus un radīt vislielāko ietekmi.

#### **Ieinteresēto personu viedokļi. Atbalsts konkrētiem risinājumiem**

Ieinteresētās personas vienprātīgi atbalstīja institucionalizētu Eiropas partnerību saskaņā ar 185. vai 187. pantu. 187. panta risinājums apvienotu plašāku publisku un privātu ieinteresēto personu loku, kas palīdzētu nodrošināt ilgtermiņa saistības, finansiālo drošību un efektīvu organizatorisko struktūru, radot lielāku potenciālo ietekmi.

#### **C. Vēlamā risinājuma ietekme**

##### **Vēlamā risinājuma (ja tāds ir; pretējā gadījumā — galveno risinājumu) nodrošinātie ieguvumi**

Konsekvents ilgtermiņa atbalsts infekcijas slimību pētniecības un inovācijas darbībām, tīkliem, pētniecības spējām un zināšanu apmaiņai starp institūcijām un Eiropas un Subsahāras Āfrikas valstīm samazinās slimību radīto slogu Subsahāras Āfrikas valstīs un nodrošinās labāku kontroli pār jaunām vai no jauna uzliesmojošām infekcijas slimībām Subsahāras Āfrikā un visā pasaulē. Tā kā šī partnerība koncentrējas uz klīniskajiem pētījumiem, tās ietekme izpaustos kā iedarbīgas veselības aprūpes tehnoloģijas, kas ir gatavas ražošanai, izplatīšanai un pārdošanai.

##### **Vēlamā risinājuma (ja tāds ir; pretējā gadījumā — galveno risinājumu) izmaksas**

Īpašās īstenošanas struktūras darbības izmaksas būtu mazākas nekā 6 miljoni EUR gadā atkarībā no kopējā budžeta apmēra. Tāpat rastos vienreizējas izmaksas 0,3 miljonu EUR apmērā struktūras izveidošanai.

##### **Ietekme uz MVU un konkurētspēju**

MVU varēs piedalīties partnerības uzaicinājumos. Paredzams, ka ietekme uz tiem neatšķirsies no parasto pamatprogrammas uzaicinājumu ietekmes. Tomēr ievērojamas iespējas — īpaši veselības aprūpes tehnoloģiju digitalizācijā — varētu veicināt MVU sektora izaugsmi Eiropā un Āfrikā.

##### **Nozīmīga ietekme uz valstu budžetiem un valsts pārvaldes iestādēm**

Partnerība palīdzēs racionalizēt dalībvalstu tēriņus infekcijas slimību pētniecībai un inovācijai, tostarp starptautiskajai sadarbībai. Tāpat tā palīdzēs Subsahāras Āfrikas valstīm plānot savu veselības aprūpes pētniecības sistēmu budžetus.

##### **Cita nozīmīga ietekme**

Partnerība atbalstīs pētniecību un inovāciju vakcīnu, diagnostikas un zāļu jomā saistībā ar infekcijas slimībām, kas galvenokārt skar valstis ar zemiem un vidējiem ienākumiem, palīdzot nodrošināt veselīgu dzīvi un sekmēt labklājību jebkura vecuma cilvēkiem (3. IAM) un visur izskaust nabadzību visās tās

izpaušmēs (1. IAM).
<b>Proporcionalitāte</b>
Vēlamais risinājums nodrošina visus elementus mērķu sasniegšanai un nepārsniedz to, kas ir nepieciešams problēmas atrisināšanai.
<b>D. Turpmākā rīcība</b>
<b>Politikas pārskatīšanas termiņš</b>
Politika tiks pārskatīta saskaņā ar Pamatprogrammas “Apvārsnis Eiropa” regulā noteikto laika grafiku un attiecīgajā pamataktā nosakāmajām prasībām.