

Bruselj, 24. februar 2021
(OR. en)

Medinstitucionalna zadeva:
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

SPREMNI DOPIS

Pošiljatelj: za generalno sekretarko Evropske komisije:
direktorica Martine DEPREZ

Datum prejema: 23. februar 2021

Prejemnik: generalni sekretar Sveta Evropske unije Jeppe TRANHOLM-
MIKKELSEN

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

Zadeva: DELOVNI DOKUMENT SLUŽB KOMISIJE POVZETEK POROČILA O
OCENI UČINKA Spremni dokument k predlogu uredbe Sveta o
ustanovitvi skupnih podjetij v okviru programa Obzorje Evropa
**Partnerstvo med EU in Afriko na področju zdravja (Svetovno
zdravje EDCTP3)**

Delegacije prejmejo priloženi dokument SWD(2021) 38 final - Part 1/9.

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

Bruselj, 23.2.2021
SWD(2021) 38 final

PART 1/9

DELOVNI DOKUMENT SLUŽB KOMISIJE
POVZETEK POROČILA O OCENI UČINKA

Spremni dokument

**k predlogu uredbe Sveta o ustanovitvi skupnih podjetij v okviru programa Obzorje
Evropa**

Partnerstvo med EU in Afriko na področju zdravja (Svetovno zdravje EDCTP3)

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

Povzetek (največ 2 strani)
Ocena učinka morebitnega partnerstva med EU in Afriko na področju zdravja (svetovno zdravje EDCTP3)
A. Potreba po ukrepanju
V čem je težava in zakaj je to težava na ravni EU?
Nalezljive bolezni, povezane z revščino, in zapostavljene nalezljive bolezni ostajajo glavni vzrok smrti, invalidnosti in slabega zdravja v številnih državah, pri čemer največje breme nosijo države z nizkimi in srednjimi dohodki. Poleg tega, delno zaradi okoljskih in podnebnih sprememb, nastaja ali se znova pojavlja vse več patogenov z novimi značilnostmi, ki povzročajo izbruhe, kot je COVID-19. Ti se lahko hitro razširijo po vsem svetu in v številnih državah, vključno z Evropo, povzročijo veliko škode za ljudi in gospodarstvo. Čeprav je bil na tem področju dosežen precejšen napredek, zlasti glede novih terapij, pa naraščanje protimikrobne odpornosti zmanjšuje učinkovitost obstoječih načinov zdravljenja, poleg tega razpoložljiva cepiva niso vedno dovolj učinkovita. Potrebne so nove zdravstvene tehnologije, kot so natančni diagnostični testi, terapevtsko zdravljenje in preventivna cepiva, da se zmanjša breme nalezljivih bolezni ter se ljudem omogoči zdravo in produktivno življenje, zlasti v najbolj ranljivi in prizadeti regiji, v podsaharski Afriki.
Kaj bi bilo treba doseči?
Cilj partnerstva med EU in Afriko na področju zdravja (svetovno zdravje EDCTP3) je zmanjšati breme nalezljivih bolezni v podsaharski Afriki ter prispevati k nadzoru novih nalezljivih bolezni po vsem svetu. To bo doseženo v okviru partnerstva z državami podsaharske Afrike na podlagi skupnega strateškega načrta za raziskave in inovacije, da se: <ul style="list-style-type: none"> • doseže napredek pri razvoju učinkovitih novih ali izboljšanih zdravstvenih tehnologij; • uskladijo prizadevanja na področju raziskav in inovacij; • okrepi zmogljivost za raziskave in inovacije glede spoprijemanja z nalezljivimi boleznimi ter • izboljša pripravljenost za raziskave in inovacije, zgodnje odkrivanje in obvladovanje (znova) pojavljajočih se nalezljivih bolezni v podsaharski Afriki in na svetovni ravni.
Kakšna je dodana vrednost ukrepanja na ravni EU (subsidiarnost)?
Usklajeno in skladno ukrepanje EU bo pripomoglo k odpravljanju razdrobljenosti financiranja raziskav in inovacij, pritegnilo kritično maso organizacij in naložb, ki so potrebne za obravnavo tega svetovnega zdravstvenega izziva, ter spodbudilo sodelovanje in strateški odziv na (znova) pojavljajoče se nalezljive bolezni. Hkrati bo povečalo učinek stroškovne učinkovitosti evropskih ukrepov in naložb. Partnerstvo, ki zmore združiti EU, evropske države, afriške države, druge tretje države in zasebne financerje svetovnega zdravja, bo imelo velik vpliv na svetovni ravni.
B. Rešitve
Katere so različne možnosti za doseg ciljev? Ali ima katera od njih prednost? Če ne, zakaj ne?
Za doseg teh ciljev so bile poleg tradicionalnih razpisov za okvirne programe obravnavane naslednje štiri možnosti: <ul style="list-style-type: none"> • skupaj načrtovano evropsko partnerstvo; • sofinancirano evropsko partnerstvo;

- institucionalizirano partnerstvo na podlagi člena 185 PDEU;
- institucionalizirano partnerstvo na podlagi člena 187 PDEU.

Prednostna možnost je institucionalizirano partnerstvo na podlagi člena 187 PDEU. To bo omogočilo sodelovanje državam, ki niso članice EU oziroma pridružene članice, npr. državam podsaharske Afrike in drugim tretjim državam. Možnost na podlagi člena 187 PDEU bo omogočila tudi sodelovanje z industrijo in dobrodelnimi organizacijami, ki lahko pripomorejo k izvajanju skupnega načrta za raziskave in inovacije. Ta možnost je najprimernejša za zbiranje sredstev in ima lahko tudi največji učinek.

Kakšna so stališča različnih deležnikov? Kdo podpira katero možnost?

Deležniki so soglasno podprli možnost institucionaliziranega evropskega partnerstva na podlagi člena 185 ali 187 PDEU. Možnost na podlagi člena 187 PDEU bi združila širši krog javnih in zasebnih deležnikov, kar bi pomagalo zagotoviti dolgoročne zaveze, finančno varnost in učinkovito organizacijsko strukturo, to pa bi omogočilo večji potencialni učinek.

C. Učinki prednostne možnosti

Katere so koristi prednostne možnosti (če obstaja, sicer glavnih možnosti)?

Dolgoročna in skladna podpora dejavnostim, omrežjem, raziskovalnim zmogljivostim in izmenjavi znanj za raziskave in inovacije na področju nalezljivih boleznih med institucijami ter evropskimi državami in državami podsaharske Afrike bo zmanjšala breme boleznih v podsaharski Afriki in omogočila boljše obvladovanje (znova) pojavljajočih se nalezljivih boleznih v podsaharski Afriki in na svetovni ravni. Ob osredotočenosti na klinične raziskave bo partnerstvo omogočilo razvoj učinkovitih zdravstvenih tehnologij, ki so pripravljene za proizvodnjo, distribucijo in prodajo.

Kakšni so stroški prednostne možnosti (če obstaja, sicer glavnih možnosti)?

Stroški vodenja namenske izvedbene strukture bodo znašali manj kot 6 milijonov EUR na leto, odvisno od zneska skupnega proračuna. Za vzpostavitev strukture bo potrebnih še 0,3 milijona EUR v enkratnem znesku.

Kakšni so učinki na mala in srednja podjetja ter konkurenčnost?

Mala in srednja podjetja bodo lahko sodelovala pri razpisih partnerstva. Predvideva se, da učinek nanje ne bo nič drugačen od učinka pri običajnih razpisih za okvirne programe. Vsekakor pa precejšnje priložnosti – zlasti glede digitalizacije zdravstvenih tehnologij – lahko pomenijo rast sektorja MSP v Evropi in Afriki.

Ali bodo učinki na nacionalne proračune in uprave veliki?

Partnerstvo bo pripomoglo k racionalizaciji porabe držav članic v zvezi z raziskavami in inovacijami na področju nalezljivih boleznih, tudi v okviru mednarodnega sodelovanja. Poleg tega bo v pomoč državam podsaharske Afrike pri načrtovanju proračunov za lastne nacionalne sisteme raziskav na področju zdravja.

Ali bo imela pobuda druge pomembne učinke?

Partnerstvo bo zagotavlja podpora raziskavam in inovacijam na področju cepiv, diagnostike in zdravil za nalezljive bolezni, ki prizadenejo predvsem države z nizkimi in srednjimi dohodki, s čimer bo pripomoglo k zagotavljanju zdravega življenja in dobrega počutja ljudi vseh starosti (cilj trajnostnega razvoja št. 3) ter k odpravi vseh oblik revščine povsod po svetu (cilj trajnostnega razvoja št. 1).

Sorazmernost?

Prednostna možnost ima vse elemente za doseg ciljev in ne presega tega, kar je potrebno za rešitev težave.

D. Spremljanje**Kdaj se bo politika pregledala?**

Politika se bo pregledala v skladu s časovnico, opredeljeno v uredbi o programu Obzorje Evropa, in z zahtevami, ki bodo navedene v zadevnem temeljnem aktu.