



Europeiska
unionens råd

Bryssel den 4 november 2014
(OR. en)

15030/14

FIN 814

FÖLJENOT

från:	Jacek DOMINIK, ledamot av Europeiska kommissionen
inkom den:	4 november 2014
till:	Enrico ZANETTI, ordförande i Europeiska unionens råd
Ärende:	Anslagsöverföring nr DEC 47/2014 inom avsnitt III - kommissionen - i den allmänna budgeten för 2014

För delegationerna bifogas dokument – DEC 47/2014.

Bilaga: DEC 47/2014



BRYSSEL DEN 31/10/2014

ALLMÄNNA BUDGETEN - BUDGETÅRET 2014

AVSNITT III - KOMMISSIONEN AVDELNINGARNA: 23, 40

ANSLAGSÖVERFÖRING NR **DEC 47/2014**

MEDLEN ÖVERFÖRS FRÅN

KAPITEL - 4002 Reserver för åtgärdsanslag

ARTIKEL - 40 02 42 Reserv för katastrofbistånd

Åtag.bem.	-17 000 000,00
Bet.bem.	-17 000 000,00

MEDLEN ÖVERFÖRS TILL

KAPITEL - 2302 Humanitärt bistånd, livsmedelsbistånd och katastrofberedskap

ARTIKEL - 23 02 01 Tillhandahållande av snabbt, verksamt och behovsbaserat
humanitärt bistånd och livsmedelsbistånd

Åtag.bem.	17 000 000,00
Bet.bem.	17 000 000,00

I. UPPGIFTER OM DEN RUBRIK FRÅN VILKEN MEDEL SKA ÖVERFÖRAS

I.1

a) Rubrik

40 02 42 - Reserv för katastrofbistånd

b) Belopp per den 24.10.2014

	Åtag.bem.	Bet.bem.
1A Anslag för budgetåret (urspr. anslag + ÄB)	297 000 000,00	150 000 000,00
1B Anslag för budgetåret (Efta)	0,00	0,00
2 Överföringar	-70 000 000,00	-120 000 000,00
3 Slutliga anslag för budgetåret (1A+1B+2)	227 000 000,00	30 000 000,00
4 Utnyttjande av budgetårets slutliga anslag	0,00	0,00
5 Outnyttjade/disponibla anslag (3-4)	227 000 000,00	30 000 000,00
6 Behov fram till budgetårets slut	Ej tillämpl	Ej tillämpl
7 Begärd minskning	17 000 000,00	17 000 000,00
8 Minskning i procent av de anslag som förts upp i budgeten (7/1A)	5,72 %	11,33 %
9 Summan av de överföringar från rubriken som skett på grundval av artikel 26.1 b och c i budgetförordningen, beräknade enligt artikel 14 i tillämpningsföreskrifterna, i procent av de slutliga anslagen för budgetåret	Ej tillämpl	Ej tillämpl

c) Inkomster från återbetalda belopp (överförda mellan budgetår)(C5)

	Åtag.bem.	Bet.bem.
1 Disponibla anslag i början av budgetåret	0,00	0,00
2 Disponibla anslag per den 24.10.2014	0,00	0,00
3 Utnyttjandegrad [(1-2)/1]	Ej tillämpl	Ej tillämpl

d) Motivering av överföringen till denna rubrik

Enligt artikel 9 i den fleråriga budgetramen syftar reserven för katastrofbistånd till att snabbt kunna ingripa vid specifika stödbehov i tredjeländer till följd av händelser som inte kunde förutses när budgeten upprättades, först och främst i form av humanitära insatser, men även genom civil krishantering och skydd och, när omständigheterna så kräver, i situationer där det uppstår ett särskilt starkt migrationstryck vid unionens yttre gränser.

II. UPPGIFTER OM DEN RUBRIK TILL VILKEN MEDEL SKA ÖVERFÖRAS

II.1

a) Rubrik

23 02 01 - Tillhandahållande av snabbt, verksamt och behovsbaserat humanitärt bistånd och livsmedelsbistånd

b) Belopp per den 24.10.2014

	Åtag.bem.	Bet.bem.
1A Anslag för budgetåret (urspr. anslag + ÄB)	874 529 000,00	747 582 107,00
1B Anslag för budgetåret (Efta)	0,00	0,00
2 Överföringar	71 400 000,00	218 400 000,00
3 Slutliga anslag för budgetåret (1A+1B+2)	945 929 000,00	965 982 107,00
4 Utnyttjande av budgetårets slutliga anslag	916 229 000,00	886 772 651,99
5 Outnyttjade/disponibla anslag (3-4)	29 700 000,00	79 209 455,01
6 Behov fram till budgetårets slut	46 700 000,00	96 209 455,01
7 Begärd ökning	17 000 000,00	17 000 000,00
8 Ökning i procent av de anslag som förts upp i budgeten (7/1A)	1,94 %	2,27 %
9 Summan av de överföringar från rubriken som skett på grundval av artikel 26.1 b och c i budgetförordningen, beräknade enligt artikel 14 i tillämpningsföreskrifterna, i procent av de slutliga anslagen för budgetåret	Ej tillämpl	Ej tillämpl

c) Inkomster från återbetalda belopp (överförda mellan budgetår)(C5)

	Åtag.bem.	Bet.bem.
1 Disponibla anslag i början av budgetåret	216 479,02	189 311,25
2 Disponibla anslag per den 24.10.2014	2,52	189 311,25
3 Utnyttjandegrad $[(1-2)/1]$	100,00 %	0,00 %

d) Motivering av överföringen till denna rubrik

Den 16 oktober 2014 var den sammanlagda genomförandegraden för anslag från budgetposterna för humanitärt bistånd (kapitel 23 02)

- 97,1 % för åtagandebemyndiganden och 91,5 % för betalningsbemyndiganden för humanitärt bistånd och livsmedelsbistånd, respektive
- 99,3 % för åtagandebemyndiganden och 97,4 % för betalningsbemyndiganden för katastrofberedskap.

Den höga genomförandegraden ligger i linje med den operativa strategi och budgetplanering för 2014 som utarbetats av kommissionens avdelningar. Kommissionen fastställer årligen och landsvis sina preliminära anslag för långvariga kriser på grundval av de resurser som det humanitära biståndet beräknas kräva. I linje med rådets och Europaparlamentets riktlinjer behålls ett belopp på 105 miljoner euro, dvs. nästan 12 % av de ursprungliga budgetanslagen, ofördelat för att täcka ändrade prioriteringar och nya behov, den så kallade operativa reserven.

Det nuvarande ebolautbrottet saknar motstycke och måste snabbt kontrolleras, särskilt i Sierra Leone, Liberia och Guinea. På grund av epidemins komplexitet och omfattande effekter, i kombination med svårigheterna att få till stånd effektiva förfaranden för att begränsa den, leder den exponentiella ökningen av antalet patienter till att det saknas kapacitet att isolera och behandla dem. Den 20 oktober hade mer än 9 200 personer infekterats och över 4 500 personer avlidit, och bland dessa fanns mer än 230 anställda inom hälsosektorn.

Hälso- och sjukvården i Sierra Leone och Liberia befinner sig nära en total kollaps, eftersom alla tillgängliga resurser ägnas åt kampen mot viruset. Antalet sjuka och döda till följd av andra medicinska tillstånd väntas därför stiga dramatiskt. Utbrottet är mycket destruktivt, eftersom det kan leda till instabilitet och en konjunkturedgång med risk för större regionala återverkningar.

Utbrottet betraktas nu som en flerdimensionell kris, som kräver samordnade insatser från Afrika och resten av världen. FN uppskattar att ca 1 miljard US-dollar kommer att behövas för att epidemin ska kunna begränsas inom de nio kommande månaderna.

Hittills har EU stött eller lovat att stödja hälsorelaterade nödgärder med 39 miljoner euro i humanitärt bistånd, varav 28 miljoner euro från Europeiska utvecklingsfonden (EUF) och 4 miljoner euro från EU:s civilskyddsmekanism. Ytterligare stöd på 173 miljoner euro har tillhandahållits, varav 130 miljoner euro från EUF, 24 miljoner euro från Horisont 2020 och 19 miljoner euro från instrumentet som bidrar till stabilitet och fred.

Ytterligare EU-bidrag på 17 miljoner euro behövs för att stödja följande åtgärder:

- Insatser inriktade på humanitära hälsorelaterade behov (främst anläggningar för behandling av ebola och för vård i närmiljön).
- Begränsning av epidemin genom förebyggande, sensibilisering samt verksamhet med anknytning till vatten, sanitet och hygien (WASH).
- Samordning av stöd och logistik.

Kommissionen har undersökt alla möjligheter till omfördelning av anslag inom budgeten för humanitärt bistånd. Den operativa reserven uppgår för närvarande till 31 miljoner euro, sedan man täckt brådskande behov i samband med kriser i t.ex: Afghanistan, Pakistan, Centralamerika, Mali, Irak, Palestina, Ukraina och Somalia m.fl. Ytterligare 6 miljoner euro ur den operativa reserven ska enligt planerna användas för kriserna i Irak och Ukraina. Resterande belopp på 25 miljoner euro behövs för att bibehålla en tillräcklig insatskapacitet för ytterligare ingripanden vid småskaliga och andra oförutsebara katastrofer samt för återkommande naturkatastrofer fram till slutet av året. Det bör noteras att vi befinner oss i den årstid då det finns risk för orkaner i Västindien och monsuner i Sydostasien.

Kommissionen har också undersökt alla möjligheter till omfördelning av anslag inom rubrik 4. Inga tillgängliga anslag kunde dock hittas.

Kommissionen begär därför en förstärkning på 17 miljoner euro i åtagande- och betalningsbemyndiganden genom mobilisering av reserven för katastrofbistånd.

EBOLA CRISIS IN LIBERIA, SIERRA LEONE AND GUINEA

Key financial information	
Total commitments in 2013	Not applicable
Amount in the World Wide Decision (WWD) 2014: Ebola share in Humanitarian Implementation Plan Epidemics	EUR 3 million
Amount from the B-envelope of the European Development Fund (EDF)	EUR 28 million
Additional appropriations from the Humanitarian Aid budget (Operational Reserve) and Civil Protection Mechanism	EUR 7.9 million
Other funding from the EU budget (EDF, Instrument contributing to Stability and Peace (IcSP), Horizon 2020)	EUR 173 million

Additional needs	
Total needs	EUR 17 million
When are the credits needed	immediately

Why do we need additional funding?

The outbreak of Ebola in West Africa has reached unprecedented scale. In Sierra Leone and Liberia it is out of control and has spread to the capitals of the countries. In Guinea, where some control had been gained, the epidemic is spiking again. With the failure to establish effective procedures to contain the epidemic, the exponential rise in the number of patients largely overwhelms the capacities of local structures to isolate and treat patients.

As of 20 October 2014, there are more than 9 200 infected patients and over 4 500 deaths, including more than 230 health workers.

The Health services in Sierra Leone and Liberia are in a state of total collapse. Morbidity and mortality from other medical conditions is thus expected to increase dramatically. The crisis has an extremely destructive potential. All three most affected countries have only recently come out of conflicts and are still very fragile. The potential for instability and economic downturn is high, with a possibility for larger regional consequences. All three affected countries have instituted States of Emergency. Sierra Leone and Liberia have deployed troops to restrict movement into and out of the epidemic "hot spots". There are concerns that increasing food prices and disruption of agriculture may eventually entail food insecurity.

Neighbouring countries are establishing contingency plans to prepare for such an eventuality. This has included restrictions on air, maritime and ground travel that have isolated the three most affected countries and disrupted the response to the epidemic.

The outbreak is a multi-dimensional crisis which requires a coordinated response from Africa and the rest of the international community.

The EU has responded swiftly through the deployment of Commission's experts and financial assistance (EUR 39 million) and three EU mobile laboratories. Substantial additional development aid (EUR 130 million) has also been allocated from the European Development Fund (EDF), while additional funds are being provided from Horizon 2020 (EUR 24 million) and the Instrument contributing to Stability and Peace (EUR 19 million). EU funding now stands at around EUR 212 million. The EU will facilitate EU Member States contributions through the EU Civil Protection Mechanism, to help with transport and with matching needs from the World Health Organization (WHO) and offers from EU Member States. The United Kingdom has increased its commitment to Sierra Leone to provide facilities to care for 700 additional patients. France has pledged to provide additional hospital facilities in southern Guinea. In total, Member States have announced pledges amounting to a total of EUR 646 million. The Ebola response has been discussed by the European Council of 30 August 2014, at an EU high level meeting on 15 September and led to Conclusions of the Foreign Affairs Council of 20 October for increased effort. It was also the subject of a European Parliament Resolution of 18 September and Commissioner Georgieva's intervention of 20 October at the European Parliament's plenary. At the request of the European Council, the Commission has developed an EU Comprehensive Response Framework.

The international community has also responded. The United Nations (UN) Security Council approved a resolution to establish an unprecedented new emergency UN health mission to the region (UNMEER). It was on the agenda for G7 Foreign Ministers (preceded by a G7 Africa Directors) on 24 September and a UN High-Level meeting on Thursday 25 September attended by UN Secretary General Ban Ki Moon, President Obama and President Barroso. In a joint event the United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (OCHA) and WHO announced that approximately USD 1 billion was needed to tackle the outbreak. The United States of America is sending 3 000 military personnel to help build additional hospital facilities and provide beds in Liberia. The African Union, Cuba and South Africa will also send medical teams. The UN Security Council in its resolution on the Ebola epidemic requested the Secretary-General to help to ensure that all relevant United Nations System entities, including the WHO and the United Nations Humanitarian Air Service (UNHAS) accelerate their response to the Ebola outbreak. Despite the political engagement and funding committed so far, the needs for further financial contributions are both urgent and massive.

What for?

1. Response to the humanitarian health care needs

Rationale: Existing Ebola Treatment Centres (ETC) are not sufficient to treat all patients. The existing ETCs need continued funding and additional ones need to be set up. In order to respond to the ever increasing number of cases, additional smaller and lighter Community Care Centres (CCC) need to be created. Furthermore, support from external partners is needed for the regular health services in Sierra Leone and Liberia which are collapsing.

Programmes/activities to be funded: Support operations of existing ETC; support the creation of new ETC; support the creation of CCC; evacuation of infected international humanitarian staff; support the regular health systems

Geographical areas where coverage needs to be enhanced: Guinea, Sierra Leone and Liberia with the possibility to intervene in any newly affected country.

2. Containment of the epidemic through prevention, sensitisation, Water, Sanitation and Hygiene (WASH)

Rationale: The spread of the Ebola infection is linked to the direct contact with body fluids during the disease phase and after a patient has died. All contacts of an infected patient need to be traced and followed up. Improving hygiene and access to water at household and health care facility level is central to controlling the disease. Misconceived ideas and traditional funeral practices contribute to the spread of the epidemic.

Programmes/activities to be funded: Support containment measures such as water, sanitation, hygiene, waste disposal, contact tracing, communication, community sensitisation, safe burial procedures.

Geographical areas where coverage needs to be enhanced: Guinea, Sierra Leone, Liberia.

3. Coordination and logistics

Rationale: The unprecedented involvement of the international community, as well as the disruptive nature of the epidemic on the Government services, has created the need for an efficient and comprehensive coordination architecture. Expertise on Ebola treatment and containment measures are in high need. Transport and procurement is difficult because of the nature of the rural environment and because of the travel restrictions.

Programmes/activities to be funded: Coordination, Technical Expertise, Transport, Logistics. Procurement of: essential drugs and equipment, household hygiene kits, personal protective equipment

Geographical areas where coverage needs to be enhanced: Guinea, Sierra Leone, Liberia.