

Bruxelles, den 24. februar 2021
(OR. en)

Interinstitutionel sag:
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

FØLGESKRIVELSE

fra:	Martine DEPREZ, direktør, på vegne af generalsekretæren for Europa-Kommissionen
modtaget:	23. februar 2021
til:	Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, generalsekretær for Rådet for Den Europæiske Union
Komm. dok. nr.:	SWD(2021) 38 final - part 1/9
Vedr.:	ARBEJDSDOKUMENT FRA KOMMISSIONENS TJENESTEGRENE RESUMÉ AF RAPPORTEN OM KONSEKVENSANALYSEN Ledsagedokument til forslag til Rådets forordning om oprettelse af fællesforetagenderne under Horisont Europa Globalt sundhedspartnerskab mellem EU og Afrika (Global Health EDCTP3)

Hermed følger til delegationerne dokument SWD(2021) 38 final - part 1/9.

Bilag: SWD(2021) 38 final - part 1/9



EUROPA-
KOMMISSIONEN

Bruxelles, den 23.2.2021
SWD(2021) 38 final

PART 1/9

ARBEJDSDOKUMENT FRA KOMMISSIONENS TJENESTEGRENE

RESUMÉ AF RAPPORTEN OM KONSEKVENSANALYSEN

Ledsagedokument til

**forslag til Rådets forordning om oprettelse af fællesforetagenderne under Horisont
Europa**

Globalt sundhedspartnerskab mellem EU og Afrika (Global Health EDCTP3)

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

Resumé (maks. 2 sider)
Konsekvensanalyse af et potentielt globalt sundhedspartnerskab mellem EU og Afrika (Global Health EDCTP3)
A. Behov for handling
Hvad er problemet, og hvorfor udgør det et problem på EU-plan?
Fattigdomsrelaterede og oversete smitsomme sygdomme er den primære årsag til død, handicap og dårligt helbred i mange lande, hvor den største byrde bæres af lav- og mellemindkomstlande. Desuden dukker der flere og flere patogener op eller dukker op igen med nye karakteristika og forårsager udbrud såsom covid-19, delvist som følge af miljø- og klimaændringer. De kan hurtigt spredes over hele verden og forårsage enorme menneskelige lidelser og økonomiske vanskeligheder i mange lande, herunder i Europa. Selv om der er sket en betydelig udvikling på området, navnlig med hensyn til nye behandlingsformer, mindsker stigningen i antimikrobiel resistens effektiviteten af de eksisterende behandlinger, og de tilgængelige vacciner er ikke altid tilstrækkeligt effektive. Nye sundhedsteknologier, såsom præcise diagnostiske test, terapeutiske behandlinger og forebyggende vacciner, er nødvendige for at lette byrden af smitsomme sygdomme og sikre, at folk lever et sundt og produktivt liv, navnlig i den mest sårbare og berørte region, nemlig Afrika syd for Sahara.
Hvilke resultater skal der opnås?
Det globale sundhedspartnerskab mellem EU og Afrika (Global Health EDCTP3) har til formål at mindske byrden af smitsomme sygdomme i Afrika syd for Sahara og bidrage til at bekæmpe nye smitsomme sygdomme globalt. Dette opnås ved at arbejde i partnerskab med landene i Afrika syd for Sahara om en fælles strategisk dagsorden for forskning og innovation med henblik på at: • fremme udviklingen af effektive nye eller forbedrede sundhedsteknologier • koordinere forsknings- og innovationsindsatsen • styrke forsknings- og innovationskapaciteten til at bekæmpe smitsomme sygdomme og • øge forsknings- og innovationsberedskabet, tidlig påvisning og kontrol af nye eller tilbagevendende smitsomme sygdomme i Afrika syd for Sahara og globalt.
Hvad er merværdien ved at handle på EU-plan?
En koordineret og sammenhængende EU-indsats vil hjælpe med at overvinde fragmenteringen af forsknings- og innovationsfinansieringen, tiltrække en kritisk masse af organisationer og de investeringer, der kræves for at imødegå denne globale sundhedsudfordring, og lette samarbejdet og en strategisk reaktion på nye eller tilbagevendende smitsomme sygdomme. Det vil også øge virkningen og omkostningseffektiviteten af europæiske aktiviteter og investeringer. Et partnerskab, som samler EU, europæiske lande, afrikanske lande, andre tredjelande og private globale bidragsydere på sundhedsområdet vil have stor betydning på globalt plan.
B. Løsninger
Hvilke løsninger er der overvejet for at nå målene? Foretrækkes en bestemt løsning frem for andre? Hvis ikke, hvorfor?

For at opfylde disse målsætninger blev følgende fire løsningsmodeller overvejet ud over de traditionelle programindkaldelser: • et samprogrammeret europæisk partnerskab • et samfinansieret europæisk partnerskab • et institutionaliseret partnerskab i henhold til artikel 185 i TEUF • et institutionaliseret partnerskab i henhold til artikel 187 i TEUF. Et institutionaliseret partnerskab i henhold til artikel 187 er den foretrukne løsning. Dette vil gøre det muligt at inddrage andre lande end EU's medlemsstater og associerede stater, f.eks. lande i Afrika syd for Sahara og andre tredjelande. Artikel 187-løsningsmodellen vil også give mulighed for samarbejde med industrien og velgørende organisationer, som kan bidrage til at fremme den fælles dagsorden for forskning og innovation. Denne løsningsmodel har størst kapacitet til at mobilisere midler og have den største virkning.
Hvad er de forskellige interessenters synspunkter? Hvem støtter hvilken løsning?
Interesserne foretrak alle et institutionaliseret europæisk partnerskab i henhold til artikel 185 eller 187. Artikel 187-løsningsmodellen vil samle en bredere vifte af offentlige og private interessenter, hvilket vil hjælpe med at sikre et langsigtet engagement, finansiell sikkerhed og en effektiv organisationsstruktur og føre til en større potentiel virkning.
C. Den foretrukne løsnings virkninger
Hvilke fordele er der ved den foretrukne løsning (hvis en bestemt løsning foretrækkes — ellers fordelene ved de vigtigste af de mulige løsninger)?
Langsigtet og sammenhængende støtte til forsknings- og innovationsaktiviteter, forskningskapacitet og udveksling af viden mellem institutioner og europæiske lande og lande i Afrika syd for Sahara om smitsomme sygdomme vil mindske sygdomsbyrden i Afrika syd for Sahara og sikre bedre kontrol med nye og tilbagevendende smitsomme sygdomme i Afrika syd for Sahara og globalt. Med fokus på klinisk forskning vil partnerskabets virkninger ses i form af effektive sundhedsteknologier, der er klar til produktion, distribution og salg.
Hvilke omkostninger er der ved den foretrukne løsning (hvis en bestemt løsning foretrækkes — ellers omkostningerne ved de vigtigste af de mulige løsninger)?
Omkostningerne til drift af den særlige gennemførelsesstruktur vil være mindre end 6 mio. EUR om året, afhængigt af størrelsen af det samlede budget. Der vil også være en engangsomkostning på 0,3 mio. EUR til etablering af strukturen.
Hvordan påvirker den foretrukne løsning SMV'er og konkurrenceevnen?
SMV'er vil kunne deltage i indkaldelserne under partnerskabet. Virkningerne for dem forventes ikke at adskille sig fra virkningerne af traditionelle indkaldelser under rammeprogrammet. Betydelige muligheder — navnlig inden for digitalisering af sundhedsteknologier — kan dog føre til vækst i SMV-sektoren i Europa og Afrika.
Vil den foretrukne løsning få væsentlige virkninger for de nationale budgetter og myndigheder?
Partnerskabet vil bidrage til at strømline medlemsstaternes udgifter til forskning og innovation på området

for smitsomme sygdomme, herunder til internationalt samarbejde. Det vil også hjælpe landene syd for Sahara med at planlægge budgetterne for deres nationale sundhedsforskningssystemer.
Vil den foretrukne løsning få andre væsentlige virkninger?
Partnerskabet vil støtte forskning og innovation inden for vacciner, diagnosticering og lægemidler til smitsomme sygdomme, som primært rammer lav- og mellemindkomstlande, og hjælper dermed til at sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper (mål for bæredygtig udvikling nr. 3) og til at udrydde fattigdom i alle dens former overalt (mål for bæredygtig udvikling nr. 1).
Proportionalitet?
Den foretrukne løsningsmodel tilvejebringer alle de elementer, der er nødvendige for at nå målene, og går ikke videre, end hvad der er nødvendigt for at løse problemet.
D. Opfølgning
Hvornår vil foranstaltningen blive taget op til fornyet overvejelse?
Politikken vil blive revideret i overensstemmelse med den tidsplan, der er fastsat i Horisont Europa-forordningen, og med de krav, der fastsættes i del relevante basisretsakt.