



Euroopan unionin
neuvosto

Bryssel, 24. helmikuuta 2021
(OR. en)

Toimielinten välinen asia:
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

SAATE

Lähettäjä:	Euroopan komission pääsihteeri, allekirjoittajana johtaja Martine DEPREZ
Saapunut:	23. helmikuuta 2021
Vastaanottaja:	Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, Euroopan unionin neuvoston pääsihteeri
Kom:n asiak. nro:	SWD(2021) 38 final – Osa 1/9
Asia:	KOMISSION YKSIKÖIDEN VALMISTELUASIAKIRJA TIIVISTELMÄ VAIKUTUSTENARVIOINNISTA Oheisasiakirja Ehdotus neuvoston asetukseksi Horisontti Eurooppa -puiteohjelman yhteisyritysten perustamisesta Globaalia terveyttä edistävä EU:n ja Afrikan välinen kumppanuus (EDCTP3)

Valtuuskunnille toimitetaan oheisena asiakirja SWD(2021) 38 final – Osa 1/9.

Liite: SWD(2021) 38 final – Osa 1/9

Bryssel 23.2.2021
SWD(2021) 38 final

PART 1/9

KOMISSION YKSIKÖIDEN VALMISTELUASIAKIRJA

TIIVISTELMÄ VAIKUTUSTENARVIOINNISTA

Oheisasiakirja

Ehdotus neuvoston asetukseksi Horisontti Eurooppa - puiteohjelman yhteisyritysten perustamisesta

Globaalia terveyttä edistävä EU:n ja Afrikan välinen kumppanuus (EDCTP3)

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

Tiivistelmä (enintään 2 sivua)
Vaikutusarviointi mahdollisesta globaalia terveyttä koskevasta EU:n ja Afrikan kumppanuudesta (Global Health EDCTP3)
A. Toimenpiteen tarve
Mikä on ongelmana ja miksi se on ongelma EU:n tasolla?
Köyhyyteen liittyvät ja laiminlyödyt tartuntataudit ovat edelleen yleisin kuolinsyy, vammaisuuden syy ja terveysongelma monissa maissa. Tautitaakka on suurin alhaisen tulotason ja keskitulotason maissa. Osittain ympäristö- ja ilmastomuutosten vuoksi uusia patogeenejä ilmenee enemmän tai jo tunnetut patogeenit muuttavat ominaisuuksiaan ja aiheuttavat covid-19:n kaltaisia taudinpurkauksia. Ne voivat levitä nopeasti eri puolille maailmaa ja aiheuttaa mittavaa inhimillistä ja taloudellista kärsimystä lukuisissa maissa, myös Euroopassa. Vaikka kentällä on tapahtunut merkittävää kehitystä erityisesti uusien hoitomuotojen osalta, mikrobilääkeresistenssin lisääntyminen vähentää nykyisten hoitojen tehoa, eivätkä saatavilla olevat rokotteet aina ole riittävän tehokkaita. Tarvitaan uusia terveydenhuollon menetelmiä, kuten tarkkoja diagnostisia testejä, hoitoja ja suojarokotuksia, jotta voidaan vähentää tartuntatautien aiheuttamaa taakkaa ja varmistaa, että ihmiset voivat elää tervettä ja tuottavaa elämää erityisesti haavoittuvimmilla ja tartuntataudeista eniten kärsivillä alueilla eli Saharan eteläpuolisessa Afrikassa.
Mitä on tarkoitus saada aikaan?
Globaalia terveyttä koskevan EU:n ja Afrikan kumppanuuden (Global Health EDCTP3) tavoitteena on vähentää tartuntatautien aiheuttamaa taakkaa Saharan eteläpuolisessa Afrikassa ja auttaa hallitsemaan uusia tartuntatauteja maailmanlaajuisesti. Tähän päästään tekemällä yhteistyötä Saharan eteläpuolisen Afrikan maiden kanssa yhteisen strategisen tutkimus- ja innovaatiolinjauksen laatimiseksi, jotta voidaan • edistää tehokkaiden uusien tai parannettujen terveydenhuollon menetelmien kehittämistä, • koordinoita tutkimus- ja innovaatiotoimia, • vahvistaa tutkimus- ja innovaatiokapasiteettia tartuntatautien torjumiseksi ja • parantaa tutkimus- ja innovaatiovalmiutta sekä tartuntatautien varhaista havaitsemista ja hallintaa Saharan eteläpuolisessa Afrikassa ja maailmanlaajuisesti.
Mitä lisäarvoa saadaan toimimisesta EU:n tasolla (toissijaisuusperiaate)?
Koordinoidut ja johdonmukaiset EU:n toimet korjaavat tutkimus- ja innovaatorahoituksen hajanaisuutta, houkuttelevat tarpeellisen määrän organisaatioita ja investointeja tämän maailmanlaajuisen terveyshaasteen ratkaisemiseksi ja helpottavat yhteistyötä ja strategista reagointia uusiin ja uudelleen ilmeneviin tartuntatauteihin. Näin voidaan myös lisätä EU:n toimien ja investointien vaikutusta ja kustannustehokkuutta. Kumppanuudella, joka voi tuoda yhteen EU:n, Euroopan maita, Afrikan maita, muita kolmansia maita ja yksityisiä rahoittajia globaalin terveyden alalla, on merkittävä vaikutus maailmanlaajuisesti.
B. Ratkaisut
Millä vaihtoehtoilla tavoitteet saavutettaisiin? Onko jokin vaihtoehto arvioitu parhaaksi? Ellei, miksi?
Vaihtoehtoina näiden tavoitteiden saavuttamiseksi tarkasteltiin perinteisten puiteohjelman

ehdotuspyyntöjen lisäksi
• yhteiseen ohjelmasuunnitteluun perustuvaa eurooppalaista kumppanuutta • yhteisrahoitettua eurooppalaista kumppanuutta • EU-sopimuksen 185 artiklan mukaista institutionaalista kumppanuutta • EU-sopimuksen 187 artiklan mukaista institutionaalista kumppanuutta. Etusijalle asetetaan 187 artiklan mukainen institutionaalinen kumppanuus. Se mahdollistaa osallistumisen EU:n jäsenvaltioiden ja assosioituneiden valtioiden lisäksi myös muille maille, kuten Saharan eteläpuolisille Afrikan maille ja muille kolmansille maille. 187 artiklan vaihtoehto mahdollistaa myös yhteistyön teollisuuden ja hyväntekeväisyysäitiöiden kanssa ja siten keinoja edistää yhteistä tutkimus- ja innovaatiolinjausta. Tämä vaihtoehto tarjoaa parhaat mahdollisuudet saada liikkeelle varoja ja saada aikaan suurin vaikutus.
Mitkä ovat sidosryhmien näkemykset? Mitkä toimijat kannattavat mitäkin vaihtoehtoa?
Sidosryhmät kannattivat yksimielisesti joko 185 tai 187 artiklan mukaista institutionaalista eurooppalaista kumppanuutta. 187 artiklan vaihtoehto kokoaisi yhteen laajemman joukon julkisen ja yksityisen sektorin sidosryhmiä, mikä auttaisi takaamaan pitkän aikavälin sitoutumisen, taloudellisen varmuuden ja tehokkaan organisaatorakenteen, jolloin potentiaalinen vaikutus olisi suurempi.
C. Parhaaksi arvioidun vaihtoehdon vaikutukset
Mitkä ovat parhaaksi arvioidun vaihtoehdon hyödyt (jos parhaaksi arvioitua vaihtoehtoa ei ole, päävaihtoehtojen hyödyt)?
Pitkäaikainen ja johdonmukainen tuki tartuntatautien tutkimus- ja innovaatiotoiminnalle, verkostoille, tutkimusvalmiuksille ja osaamisvaihdolle instituutioiden, Euroopan maiden ja Saharan eteläpuolisen Afrikan maiden välillä vähentää tautitaakkaa Saharan eteläpuolisessa Afrikassa ja parantaa uusien ja uudelleen esiintyvien tartuntatautien torjuntaa Saharan eteläpuolisen Afrikan lisäksi myös maailmanlaajuisesti. Kliiniseen tutkimukseen keskittyvän yhteistyökumppanuuden vaikutus näkyisi käytännön terveydenhuollon menetelminä, jotka ovat valmiita tuotantoon, jakeluun ja myyntiin.
Mitkä ovat parhaaksi arvioidun vaihtoehdon kustannukset (jos parhaaksi arvioitua vaihtoehtoa ei ole, päävaihtoehtojen kustannukset)?
Erityisen täytäntöönpanorakenteen toimintakustannukset olisivat alle 6 miljoonaa euroa vuodessa kokonaisbudjetin määrästä riippuen. Siihen liittyisi myös kertaluonteiset 0,3 miljoonan euron käynnistyskustannukset.
Mitkä ovat vaikutukset pk-yrityksiin ja kilpailukykyyn?
Pk-yritykset voivat osallistua kumppanuuden ehdotuspyyntöihin. Pk-yritysten kannalta vaikutusten ei odoteta poikkeavan tavanomaisista puiteohjelman ehdotuspyynnöistä. Merkittävät mahdollisuudet erityisesti terveydenhuollon menetelmien digitalisoinnin alalla voisivat kuitenkin johtaa pk-yrityssektorin kasvuun Euroopassa ja Afrikassa.
Kohdistuuko jäsenvaltioiden budjettiin ja julkishallintoon merkittäviä vaikutuksia?
Kumppanuus auttaa linjaamaan jäsenvaltioiden varainkäyttöä tartuntatauteihin liittyvässä tutkimuksessa ja innovoinnissa muun muassa kansainvälisen yhteistyön puitteissa. Se auttaa myös Saharan eteläpuolisen

Afrikan maita kansallisten terveystutkimusjärjestelmien budjetoinnin suunnittelussa.
Onko toimenpiteellä muita merkittäviä vaikutuksia?
Kumppanuus tukee rokotteiden, diagnostiikan ja lääkkeiden tutkimusta ja innovointia tartuntataudeille, jotka vaivaavat ensisijaisesti alhaisen tulotason ja keskitulotason maita, ja tukee tavoitteita varmistaa terve elämä ja hyvinvointi kaikenikäisille (kestävän kehityksen tavoite 3) ja poistaa köyhyys sen kaikissa muodoissa kaikkialta (kestävän kehityksen tavoite 1).
Suhteellisuusperiaate
Etusijalle asetettu vaihtoehto sisältää kaikki tavoitteiden saavuttamiseen tarvittavat osatekijät, eikä siinä ylitetä sitä, mikä on tarpeen ongelman ratkaisemiseksi.
D. Seuranta
Milloin asiaa tarkastellaan uudelleen?
Asiaa tarkastellaan uudelleen Horisontti Eurooppa -asetuksessa vahvistetun aikataulun ja myöhemmin hyväksyttävässä perussäädöksessä vahvistettavien vaatimusten mukaisesti.