

V Bruseli 24. februára 2021
(OR. en)

Medziinštitucionálny spis:
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

SPRIEVODNÁ POZNÁMKA

Od:	Martine DEPREZOVÁ, riaditeľka, v zastúpení generálnej tajomníčky Európskej komisie
Dátum doručenia:	23. februára 2021
Komu:	Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, generálny tajomník Rady Európskej únie
Č. dok. Kom.:	SWD(2021) 38 final - Part 1/9
Predmet:	PRACOVNÝ DOKUMENT ÚTVAROV KOMISIE ZHRNUTIE SPRÁVY O POSÚDENÍ VPLYVU Sprievodný dokument k návrhu nariadenia Rady, ktorým sa zriaďujú spoločné podniky v rámci programu Horizont Európa Globálne partnerstvo EÚ a Afriky v oblasti zdravia (Global Health EDCTP3)

Delegáciám v prílohe zasielame dokument SWD(2021) 38 final - Part 1/9.

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



EURÓPSKA
KOMISIA

V Bruseli 23. 2. 2021
SWD(2021) 38 final

PART 1/9

PRACOVNÝ DOKUMENT ÚTVAROV KOMISIE

ZHRNUTIE SPRÁVY O POSÚDENÍ VPLYVU

Spríevodný dokument

**k návrhu nariadenia Rady, ktorým sa zriaďujú spoločné podniky v rámci programu
Horizont Európa**

Globálne partnerstvo EÚ a Afriky v oblasti zdravia (Global Health EDCTP3)

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

Súhrnný prehľad (max. 2 strany)
Posúdenie vplyvu potenciálneho Globálneho partnerstva EÚ a Afriky v oblasti zdravia (Global Health EDCTP3)
A) Potreba konať
V čom spočíva problém a prečo ide o problém na úrovni EÚ?
S chudobou súvisiace a zanedbávané infekčné choroby zostávajú hlavnou príčinou úmrtia, zdravotného postihnutia a zlého zdravotného stavu v mnohých krajinách, pričom najviac zaťažené sú krajiny s nízkymi a strednými príjmami. Okrem toho, čiastočne z dôvodu zmien životného prostredia a klímy dochádza k výskytu väčšieho počtu patogénov alebo k ich opätovnému výskytu s novými vlastnosťami, čo vedie k vypuknutiu epidémií, ako napr. ochorenie COVID-19. Tie sa môžu rýchlo šíriť po celom svete, čo spôsobuje veľké ľudské utrpenie a hospodárske straty v mnohých krajinách, aj v Európe. Hoci sa v tejto oblasti dosiahol výrazný pokrok, najmä pokiaľ ide o nové liečebné postupy, nárast antimikrobiálnej rezistencie znižuje účinnosť liečby a dostupné vakcíny nie sú vždy dostatočne účinné. Potrebne sú nové zdravotnícke technológie, ako napríklad presné diagnostické testy, terapeutická liečba a vakcíny na prevenciu, aby sa zmiernilo zaťaženie infekčnými chorobami a zabezpečil zdravý a produktívny život ľudí, najmä v najzraniteľnejšom a najviac postihnutom regióne, konkrétne v subsaharskej Afrike.
Čo by sa malo dosiahnuť?
Cieľom Globálneho partnerstva EÚ a Afriky v oblasti zdravia (Global Health EDCTP3) je znížiť zaťaženie infekčnými chorobami v subsaharskej Afrike a pomôcť celosvetovej kontrole vzniku infekčných chorôb. To sa dosiahne prácou na spoločnom strategickom výskumnom a inovačnom programe v partnerstve s krajinami subsaharskej Afriky s cieľom: • podporiť vývoj efektívnych nových alebo vylepšených zdravotníckych technológií, • koordinovať úsilie v oblasti výskumu a inovácie, • posilniť kapacity výskumu a inovácie na boj proti infekčným chorobám, ako aj • zvýšiť pripravenosť výskumu a inovácie, podporiť skoré odhaľovanie a kontrolu (opätovného) vzniku infekčných chorôb v subsaharskej Afrike a na celosvetovej úrovni.
Áká je pridaná hodnota opatrení na úrovni EÚ (subsidiarita)?
Koordinovaný a súdržný postup EÚ pomôže prekonať rozdrobenosť financovania výskumu a inovácie, priláka rozhodujúce množstvo organizácií a investície potrebné na riešenie tohto globálneho zdravotníckeho problému a uľahčí spoluprácu a strategickú reakciu v prípade (opätovného) vzniku infekčných chorôb. Zvýši sa aj vplyv a nákladová účinnosť európskych opatrení a investícií. Partnerstvo, ktoré môže spojiť EÚ, európske krajiny, africké krajiny, ďalšie tretie krajiny a súkromných globálnych finančných podporovateľov zdravotnej starostlivosti, bude mať značný vplyv na celosvetovej úrovni.
B) Riešenia
Aké sú rôzne možnosti na dosiahnutie týchto cieľov? Existuje uprednostňovaná možnosť? Ak nie, prečo?
Na dosiahnutie týchto cieľov sa okrem tradičných výziev rámcového programu posudzovali tieto štyri možnosti:

- spoločne programované európske partnerstvo
- spoločne financované európske partnerstvo,
- inštitucionalizované partnerstvo podľa článku 185 Zmluvy o Európskej únii (ZEÚ),
- inštitucionalizované partnerstvo podľa článku 187 ZFEÚ.

Inštitucionalizované partnerstvo podľa článku 187 je uprednostňovanou možnosťou. Umožní, aby sa zapojili aj iné krajiny, než sú členské štáty EÚ a pridružené štáty, napríklad krajiny subsaharskej Afriky a ďalšie tretie krajiny. Možnosť článku 187 umožní aj spoluprácu s priemyslom a charitatívnymi nadáciami, čo môže pomôcť rozvoju spoločného výskumného a inovačného programu. Táto možnosť poskytuje najväčšiu šancu dosiahnuť pákový efekt finančných prostriedkov a má najväčší vplyv.

Aké sú názory jednotlivých zainteresovaných strán? Kto podporuje ktorú možnosť?

Zainteresované strany jednomyseľne uprednostňovali inštitucionalizované európske partnerstvo podľa článku 185 alebo 187. Možnosť článku 187 by spojila širší okruh verejných a súkromných zainteresovaných strán, čo by pomohlo zabezpečiť dlhodobý záväzok, finančnú istotu a efektívnu organizačnú štruktúru, a tým aj väčší potenciálny vplyv.

C) Vplyvy uprednostňovanej možnosti

Aké sú výhody uprednostňovanej možnosti (prípadne hlavných možností, ak sa žiadna konkrétna možnosť neuprednostňuje)?

Dlhodobá a súdržná podpora výskumných a inovačných aktivít v oblasti boja proti infekčným chorobám, sietí, výskumných kapacít a výmeny znalostí medzi inštitúciami, európskymi krajinami a krajinami subsaharskej Afriky zníži zaťaženie chorobami v subsaharskej Afrike a zlepši kontrolu (opätovného) vzniku infekčných chorôb v subsaharskej Afrike a na celosvetovej úrovni. Keďže partnerstvo je zamerané na klinický výskum, jeho vplyv by mal podobu účinných zdravotníckych technológií pripravených na výrobu, distribúciu a predaj.

Aké sú náklady na uprednostňovanú možnosť (prípadne na hlavné možnosti, ak sa žiadna konkrétna možnosť neuprednostňuje)?

Náklady na prevádzku špecializovanej realizačnej štruktúry by boli nižšie než 6 miliónov EUR ročne, v závislosti od sumy celkového rozpočtu. Potrebné by boli aj jednorazové náklady na vytvorenie štruktúry vo výške 0,3 milióna EUR.

Aký je vplyv na MSP a konkurencieschopnosť?

Malé a stredné podniky (MSP) sa budú môcť zapájať do výziev na partnerstvo. Neočakáva sa, že by mal byť vplyv v ich prípade odlišný od vplyvu výziev bežného rámcového programu. Významné príležitosti, predovšetkým v oblasti digitalizácie zdravotníckych technológií, by však mohli viesť k rastu sektora MSP v Európe a Afrike.

Očakáva sa významný vplyv na štátne rozpočty a verejnú správu?

Partnerstvo pomôže zefektívniť výdavky členských štátov na výskum a inováciu v oblasti infekčných chorôb vrátane medzinárodnej spolupráce. Takisto pomôže krajinám subsaharskej Afriky pri plánovaní rozpočtov ich vnútroštátnych systémov výskumu v oblasti zdravotníctva.

Očakávajú sa iné významné vplyvy?
Partnerstvo podporí výskum a inováciu v oblasti vakcín, diagnostík a liekov týkajúcich sa infekčných chorôb, ktoré najviac postihujú krajiny s nízkymi a strednými príjmami, čo pomôže zabezpečiť zdravý život a blahobyt pre ľudí v každom veku (cieľ udržateľného rozvoja 3) a odstrániť chudobu vo všetkých podobách a všade (cieľ udržateľného rozvoja 1).
Proporcionalita?
Uprednostňovaná možnosť umožňuje všetkým subjektom dosahovať ciele a neprekračuje hranice toho, čo je potrebné na riešenie problému.
D) Následné činnosti
Kedy sa táto politika preskúma?
Politika sa preskúma v súlade s harmonogramom stanoveným v nariadení o programe Horizont Európa a s požiadavkami, ktoré majú byť stanovené v príslušnom základnom akte.