

Brusel 24. února 2021
(OR. en)

Interinstitucionální 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

PRŮVODNÍ POZNÁMKA

Odesílatel:	Martine DEPREZOVÁ, ředitelka, za generální tajemnici Evropské komise
Datum přijetí:	23. února 2021
Příjemce:	Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, generální tajemník Rady Evropské unie
Č. dok. Komise:	SWD(2021) 38 final - Part 1/9
Předmět:	PRACOVNÍ DOKUMENT ÚTVARŮ KOMISE SOUHRN ZPRÁVY O POSOUZENÍ DOPADŮ Průvodní dokument k návrhu nařízení Rady, kterým se zřizují společné podniky v rámci programu Horizont Evropa Partnerství EU–Afrika v oblasti globálního zdraví (EDCTP3 v oblasti globálního zdraví)

Delegace naleznou v příloze dokument SWD(2021) 38 final - Part 1/9.

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

V Bruselu dne 23.2.2021
SWD(2021) 38 final

PART 1/9

PRACOVNÍ DOKUMENT ÚTVARŮ KOMISE
SOUHRN ZPRÁVY O POSOUZENÍ DOPADŮ

Průvodní dokument k

**návrhu nařízení Rady, kterým se zřizují společné podniky v rámci programu Horizont
Evropa**

Partnerství EU–Afrika v oblasti globálního zdraví (EDCTP3 v oblasti globálního zdraví)

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

Souhrnný přehled (max. dvě strany)
Posouzení dopadů potenciálního partnerství EU–Afrika v oblasti globálního zdraví (EDCTP3 v oblasti globálního zdraví)
A. Potřeba opatření
V čem spočívá problém a proč se jedná o problém na úrovni EU?
Nemoci spojené s chudobou a opomíjené infekční choroby jsou i nadále hlavní příčinou úmrtí, zdravotního postižení a špatného zdravotního stavu v mnoha zemích, přičemž země s nízkými a středními příjmy nesou největší zátěž. Částečně kvůli změnám životního prostředí a klimatu se mimoto objevuje rostoucí počet patogenů nebo se tyto patogeny objevují opakovaně s novými vlastnostmi, což způsobuje rozšíření onemocnění, jako je COVID-19. Mohou se rychle šířit po celé zeměkouli a způsobovat obrovské utrpení lidí a hospodářské škody v mnoha zemích, a to i v Evropě. Ačkoli v této oblasti došlo k významnému pokroku, zejména co se týká nových terapií, nárůst antimikrobiální rezistence snižuje účinnost stávající léčby a dostupné vakcíny nejsou vždy dostatečně účinné. Ke zmírnění zátěže spojené s infekčními nemocemi a k zajištění zdravého a produktivního života lidí, zejména v nejzranitelnějším a nejpostiženějším regionu, tj. v subsaharské Africe, jsou zapotřebí nové zdravotnické technologie, jako jsou přesné diagnostické testy, léčebná ošetření a preventivní očkování.
Čeho by mělo být dosaženo?
Partnerství EU–Afrika v oblasti globálního zdraví (EDCTP3 v oblasti globálního zdraví) má snížit zátěž způsobenou infekčními nemocemi v subsaharské Africe a pomoci kontrolovat nově se objevující infekční onemocnění v celosvětovém měřítku. Toho bude dosaženo spoluprací na společném strategickém programu výzkumu a inovací se zeměmi v subsaharské Africe v rámci partnerství za účelem: <ul style="list-style-type: none"> • pokroku při vývoji účinných nových nebo zdokonalených zdravotnických technologií, • koordinace výzkumného a inovačního úsilí, • posílení výzkumných a inovačních kapacit pro boj proti infekčním onemocněním a • zvýšení připravenosti výzkumu a inovací, včasného odhalení a kontroly nově (opakovaně) se objevujících infekčních onemocnění v subsaharské Africe a na celosvětové úrovni.
Jakou přidanou hodnotu budou mít tato opatření na úrovni EU (subsidiarita)?
Koordinované a soudržné opatření EU pomůže překonat roztržičnost financování výzkumu a inovací, přilákat kritické množství organizací a investic potřebných pro řešení tohoto globálního problému v oblasti zdraví a usnadnit spolupráci a strategickou reakci na nově (opakovaně) se objevující infekční onemocnění. Zvýší také dopad a nákladovou efektivnost evropského opatření a investic. Partnerství, které spojuje EU, evropské země, africké země, ostatní třetí země a soukromé subjekty poskytující financování v oblasti globálního zdraví, bude mít významný dopad na celosvětové úrovni.
B. Řešení
Prostřednictvím kterých možností lze cílů dosáhnout? Je některá možnost upřednostňována? Pokud ne, proč?
K dosažení těchto cílů byly kromě tradičních výzev na základě rámcového programu zváženy tyto čtyři možnosti:

- spoluprogramované evropské partnerství,
- spolufinancované evropské partnerství,
- institucionalizované partnerství podle článku 185 Smlouvy o EU,
- institucionalizované partnerství podle článku 187 Smlouvy.

Upřednostňovanou možností je institucionalizované partnerství podle článku 187. To umožní účast jiným zemím než členským státům EU a přidruženým zemím, například zemím subsaharské Afriky a ostatním třetím zemím. Možnost podle článku 187 umožní také spolupráci s průmyslem a dobročinnými nadacemi, což pomůže prosazovat společný program výzkumu a inovací. Tato možnost má nejvyšší schopnost mobilizovat finanční prostředky a dosáhnout největšího dopadu.

Jaké jsou názory jednotlivých zúčastněných stran? Kdo podporuje kterou možnost?

Zúčastněné strany jednomyslně upřednostňovaly institucionalizované evropské partnerství buď podle článku 185, nebo podle článku 187. Možnost podle článku 187 by spojila širší škálu zúčastněných stran z veřejného a soukromého sektoru, což by pomohlo zajistit dlouhodobý závazek, finanční jistotu a účinnou organizační strukturu, a vedlo tak k vyššímu potenciálnímu dopadu.

C. Dopady upřednostňované možnosti

Jaké jsou výhody upřednostňované možnosti (je-li nějaká doporučena, jinak uveďte výhody hlavních možností)?

Dlouhodobá a soudržná podpora výzkumných a inovačních činností, sítí, výzkumných kapacit a výměny znalostí v souvislosti s infekčními onemocněními mezi institucemi a evropskými zeměmi a zeměmi subsaharské Afriky sníží zátěž spojenou s těmito nemocemi v subsaharské Africe a umožní lepší kontrolu nově (opakovaně) se objevujících infekčních onemocnění v subsaharské Africe i v celosvětovém měřítku. Díky zaměření na klinický výzkum bude mít partnerství dopad v podobě účinných zdravotnických technologií, jež jsou připraveny k výrobě, distribuci a prodeji.

Jaké jsou náklady na upřednostňovanou možnost (je-li nějaká doporučena, jinak uveďte náklady na hlavní možnosti)?

Náklady na fungování specializované prováděcí struktury budou činit méně než 6 milionů EUR ročně v závislosti na výši celkového rozpočtu. Jednorázové náklady na vytvoření struktury budou činit 0,3 milionu EUR.

Jaké budou dopady na malé a střední podniky a na konkurenceschopnost?

Malé a střední podniky se budou moci účastnit výzev v rámci partnerství. Předpokládá se, že se dopad na tyto podniky nebude lišit od běžných výzev na základě rámcového programu. Významné příležitosti – zejména v oblasti digitalizace zdravotnických technologií – by však mohly vést k růstu sektoru malých a středních podniků v Evropě i v Africe.

Očekávají se významné dopady na vnitrostátní rozpočty a správní orgány?

Partnerství pomůže zefektivnit výdaje členských států na výzkum a inovace související s infekčními onemocněními, včetně mezinárodní spolupráce. Pomůže také zemím subsaharské Afriky naplánovat rozpočty jejich vnitrostátních systémů zdravotnického výzkumu.

Očekávají se jiné významné dopady?
Partnerství podpoří výzkum a inovace v oblasti vakcín, diagnostiky a léčivých přípravků pro infekční onemocnění, která postihují především země s nízkými a středními příjmy, pomůže zajistit zdravý život a zvyšovat jeho kvalitu pro všechny v jakémkoli věku (cíl udržitelného rozvoje č. 3) a vymýtit chudobu ve všech jejích formách všude na světě (cíl udržitelného rozvoje č. 1).
Proporcionalita?
Upřednostňovaná možnost poskytuje veškeré prvky pro dosažení cílů a nepřesahuje rámec toho, co je nezbytné pro vyřešení problému.
D. Návazná opatření
Kdy bude tato politika přezkoumána?
Politika bude přezkoumána v souladu s časovým harmonogramem uvedeným v nařízení o programu Horizont Evropa a s požadavky, jež budou stanoveny v příslušném základním aktu.