



Az Európai Unió  
Tanácsa

Brüsszel, 2021. február 24.  
(OR. en)

---

---

Intézményközi referenciaszám:  
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

## FEDŐLAP

---

Küldi:	az Európai Bizottság főtitkára részéről Martine DEPREZ igazgató
Az átvétel dátuma:	2021. február 23.
Címzett:	Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, az Európai Unió Tanácsának főtitkára
Biz. dok. sz.:	SWD(2021) 38 final - Part 1/9
Tárgy:	BIZOTTSÁGI SZOLGÁLATI MUNKADOKUMENTUM A HATÁSVIZSGÁLATI JELENTÉS VEZETŐI ÖSSZEFOGLALÓJA amely a következő dokumentumot kíséri Javaslat: a Tanács rendelete a közös vállalkozásoknak a Horizont Európa keretében történő létrehozásáról <b>Az EU–Afrika globális egészségügyi partnerség (Globális egészségügy, EDCTP3)</b>

---

Mellékelten továbbítjuk a delegációknak a SWD(2021) 38 final számú dokumentum 1/9. részét.

---

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

Brüsszel, 2021.2.23.  
SWD(2021) 38 final

PART 1/9

**BIZOTTSÁGI SZOLGÁLATI MUNKADOKUMENTUM**  
**A HATÁSVIZSGÁLATI JELENTÉS VEZETŐI ÖSSZEFOGLALÓJA**

*amely a következő dokumentumot kíséri*

**Javaslat: a Tanács rendelete a közös vállalkozásoknak a Horizont Európa keretében történő létrehozásáról**

**Az EU–Afrika globális egészségügyi partnerség (Globális egészségügy, EDCTP3)**

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

<b>Vezetői összefoglaló (legfeljebb 2 oldal)</b>
A lehetséges EU–Afrika globális egészségügyi partnerség (Globális egészségügy, EDCTP3) hatásvizsgálata
<b>A. A fellépés szükségessége</b>
<b>Mi a probléma lényege, és miért jelent problémát uniós szinten?</b>
A halál, fogyatékoság és rossz egészségi állapot fő okai sok országban továbbra is a szegénységgel összefüggő és elhanyagolt fertőző betegségek, és a legnagyobb terhet az alacsony és közepes jövedelmű országok viselik. Emellett – részben a környezeti és éghajlati változások miatt – egyre több kórokozó alakul ki vagy jelenik meg újra új jellemzőkkel, és olyan járványokhoz vezet, mint a Covid19. Ezek gyorsan elterjedhetnek világszerte, és hatalmas emberi és gazdasági szenvedést okozhatnak számos országban, többek között Európában. Jelentős fejlemények történtek ezen a területen, különösen az új terápiák tekintetében, de az antimikrobiális rezisztencia terjedése jelenleg csökkenti a meglévő kezelések hatékonyságát, és a rendelkezésre álló oltóanyagok nem mindig elég hatékonyak. Új egészségügyi technológiákra, például pontos diagnosztikai tesztekre, terápiás kezelésekre és megelőző védőoltásokra van szükség a fertőző betegségek által jelentett terhek enyhítése, valamint annak biztosítása érdekében, hogy az emberek egészséges és termelékeny életet éljenek, különösen a legkiszolgáltatottabb és leginkább érintett régióban, nevezetesen a szubszaharai Afrikában.
<b>Mit kellene elérni?</b>
Az EU–Afrika globális egészségügyi partnerség (Globális egészségügy, EDCTP3) célja, hogy csökkentse a fertőző betegségek által jelentett terhet a szubszaharai Afrikában, és világszerte segítse az újonnan megjelenő fertőző betegségek megfékezését. Ehhez a szubszaharai afrikai országokkal partnerségben közös stratégiai kutatási és innovációs (K+I) terv kidolgozására kerül sor a következők érdekében: <ul style="list-style-type: none"> <li>• az új vagy továbbfejlesztett hatékony egészségügyi technológiák fejlesztésének előmozdítása;</li> <li>• a K+I erőfeszítések koordinálása;</li> <li>• a K+I kapacitás megerősítése a fertőző betegségek kezelése érdekében; és</li> <li>• a K+I felkészültség, korai észlelés és ellenőrzés fokozása a szubszaharai Afrikában és globális szinten kialakuló (újra megjelenő) fertőző betegségek tekintetében.</li> </ul>
<b>Milyen többletértéket képvisel az uniós szintű fellépés (szubszidiaritás)?</b>
Az összehangolt és koherens uniós fellépés segíteni fog a K+I finanszírozás széttöredettségének megszüntetésében, vonzani fogja az e globális egészségügyi kihívás kezeléséhez szükséges szervezetek kritikus tömegét és a beruházásokat, valamint meg fogja könnyíteni az együttműködést és a kialakuló (újra megjelenő) fertőző betegségekre adott stratégiai válaszlépéseket. Emellett növelni fogja az európai fellépés és beruházás hatását és költséghatékonyságát. Globális szinten jelentős hatást fog gyakorolni egy olyan partnerség, amely képes összefogni az EU-t, az európai országokat, az afrikai országokat, más harmadik országokat és az egészségügy globális magánfinanszírozóit.
<b>B. Megoldások</b>
<b>Milyen alternatívák kínálóznak a célkitűzések elérésére? Van-e előnyben részesített alternatíva? Amennyiben nincs, miért nincs?</b>
E célkitűzések elérése érdekében a keretprogram hagyományos pályázati felhívásain túl a következő négy

alternatíva mérlegelésére került sor:

- közös programozású európai partnerség;
- társfinanszírozott európai partnerség;
- az Európai Unióról szóló szerződés 185. cikkének megfelelő intézményesített partnerség;
- az Európai Unióról szóló szerződés 187. cikkének megfelelő intézményesített partnerség.

A 187. cikknek megfelelő intézményesített partnerség az előnyben részesített alternatíva. Lehetővé fogja tenni az uniós tagállamoktól és társult államoktól eltérő országok, például a szubszaharai Afrika és más harmadik országok bevonását. A 187. cikk szerinti alternatíva emellett lehetővé fogja tenni az iparral és a jótékonyági alapítványokkal folytatott együttműködést, ami elősegítheti a közös K+I menetrend előmozdítását. Ez az alternatíva rendelkezik a legnagyobb kapacitással a források mozgósítására, valamint arra, hogy a legnagyobb hatást érje el.

### **Mi az egyes érdekelt felek álláspontja? Ki melyik alternatívát támogatja?**

Az érdekelt felek egyhangúlag a 185. vagy 187. cikknek megfelelő intézményesített európai partnerséget részesítették előnyben. A 187. cikknek megfelelő alternatíva a köz- és magánszféra érdekelt feleinek szélesebb körét tömörítené, ami elősegítené a hosszú távú elkötelezettség, a pénzügyi biztonság és a hatékony szervezeti struktúra biztosítását, és nagyobb potenciális hatást eredményezne.

### **C. Az előnyben részesített alternatíva hatásai**

#### **Melyek az előnyben részesített alternatíva (ha nincs ilyen, akkor a főbb alternatívák) előnyei?**

A fertőző betegségekkel kapcsolatos K+I tevékenységek, hálózatok, kutatási kapacitások, illetve az intézmények, valamint az európai és szubszaharai afrikai országok közötti tudáscsere számára nyújtott hosszú távú és koherens támogatás csökkenteni fogja a betegségek által jelentett terhet a szubszaharai Afrikában, valamint biztosítani fogja a kialakuló (újból megjelenő) fertőző betegségek hatékonyabb megfékezését a szubszaharai Afrikában és globális szinten. A klinikai kutatásra összpontosítva a partnerség hatása hatékony, termelésre, forgalmazásra és értékesítésre kész egészségügyi technológiák formájában valósulna meg.

#### **Milyen költségekkel jár az előnyben részesített alternatíva (ha nincs ilyen, akkor milyen költségekkel járnak a főbb alternatívák)?**

A célzott végrehajtási struktúra működtetésének költsége a teljes költségvetés összegétől függően évente kevesebb mint 6 millió EUR lenne. A struktúra kialakítása 0,3 millió EUR egyszeri költséggel járna.

#### **Milyen hatást gyakorol a fellépés a kkv-kra és a versenyképességre?**

A kkv-k részt vehetnek majd a partnerségi felhívásokban. A rájuk gyakorolt hatás várhatóan nem fog eltérni a keretprogram szokásos pályázati felhívásainak hatásától. A jelentős lehetőségek azonban – különösen az egészségügyi technológiák digitalizálása terén – az európai és afrikai kkv-ágazat növekedéséhez vezethetnek.

#### **Jelentős lesz-e a tagállamok költségvetésére és közigazgatására gyakorolt hatás?**

A partnerség hozzá fog járulni a fertőző betegségekkel foglalkozó K+I-re fordított tagállami kiadások észszerűsítéséhez, többek között a nemzetközi együttműködés terén. Segíteni fog továbbá a szubszaharai

afrikai országoknak abban, hogy megtervezzék nemzeti egészségügyi kutatási rendszereik költségvetését.
<b>Lesznek-e egyéb jelentős hatások?</b>
A partnerség támogatni fogja az elsősorban az alacsony és közepes jövedelmű országokat érintő fertőző betegségek elleni oltóanyagokkal, diagnosztikával és gyógyszerekkel kapcsolatos K+I-t, ami segít biztosítani az egészséges életet és a jólétet minden korosztály számára (3. fenntartható fejlődési cél), valamint a szegénység minden formájának megszüntetését mindenhol (1. fenntartható fejlődési cél).
<b>Arányosság?</b>
Az előnyben részesített alternatíva a célkitűzések eléréséhez szükséges valamennyi elemet tartalmazza, és nem lépi túl a probléma megoldásához szükséges mértéket.
<b>D. További lépések</b>
<b>Mikor kerül sor a szakpolitika felülvizsgálatára?</b>
A szakpolitika felülvizsgálatára a Horizont Európáról szóló rendeletben meghatározott menetrendnek és a vonatkozó alap-jogiaktusban meghatározandó követelményeknek megfelelően fog sor kerülni.