



## **Lettre ouverte aux gouvernements et aux institutions de l'UE : Ne bloquez pas l'augmentation de la production des vaccins et faites passer la santé avant le profit**

Le vendredi 2 avril 2021

Le 7 avril, Journée mondiale de la santé, nous, une large coalition de 88 organisations de la société civile dans toute l'Europe, appelons d'urgence nos gouvernements et les institutions de l'UE à mettre en œuvre une réponse basée sur une solidarité mondiale afin de lutter contre la COVID-19. Nous demandons d'agir de sorte que **les vaccins et les produits médicaux contre le coronavirus soient disponibles pour tous, partout dans le monde**. Leur production doit être accélérée le plus rapidement possible. Pour que cela devienne une réalité, **les droits de propriété intellectuelle (DPI) doivent être temporairement suspendus**, et les technologies de production et **le savoir-faire doivent être largement partagés**. Nous devons agir maintenant pour que la pandémie n'entre pas dans l'histoire comme un échec moral des pays riches au détriment des vies vulnérables dans le monde entier.

Plus d'un an après le début de la pandémie, la réponse de l'Europe face à la propagation du virus n'est pas adaptée. Non seulement la pandémie a déjà coûté la vie à 860 892<sup>1</sup> personnes sur le continent, mais elle a également **mis à rude épreuve les professionnels** et les systèmes de santé. Ainsi, la pandémie a très justement mis en évidence les principales faiblesses de nos systèmes de santé. Après des années de réductions soutenues des services publics et de politiques basées sur l'austérité, les systèmes de santé ont été pris au dépourvu face à une épidémie de cette ampleur et ne tiennent debout que grâce au dévouement des personnes travaillant dans les établissements de santé.

On pourrait espérer que dans des circonstances exceptionnelles comme une épidémie mondiale, la logique du profit ne prévaudrait plus sur la vie et les moyens de subsistance des gens. En effet, au début de la pandémie, des déclarations ont été faites dans ce sens. De nombreux responsables, dont Ursula Von Der Leyen, nous ont assuré que le vaccin COVID-19 devrait - et serait - traité par l'UE comme un **bien public mondial**. Pendant ce temps, les responsables de l'UE et des États membres nous ont fait croire que la réponse à la pandémie serait alimentée par des mécanismes mondiaux tels que l'**accélérateur ACT**, qui permettrait aux pays d'accéder aux produits nécessaires indépendamment de leurs revenus.

Contrairement à ces premières promesses, nous sommes aujourd'hui témoins du nationalisme extrême défendu par de nombreux pays occidentaux concernant les vaccins. Les pays à revenu élevé ont accaparé **53% des vaccins disponibles alors qu'ils ne**

---

<sup>1</sup> Données de OurWorldInData et de Bloomberg représentant le nombre pour l'Europe. Disponibles sur <https://www.bloomberg.com/graphics/2020-coronavirus-cases-world-map/> et <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>. Dernière consultation des chiffres le 16 mars 2021



représentent que 14% de la population mondiale, au mépris des besoins des autres. Le montant que les pays européens ont promis à COVAX, le mécanisme dirigé par l'OMS pour garantir les vaccins aux pays à revenu faible et moyen, bien que très apprécié, est loin d'être suffisant pour faire de l'accès équitable une réalité. Selon Economist Intelligence Unit, " **dans les pays en développement, la couverture vaccinale généralisée ne sera pas atteinte avant 2023, si tant est qu'elle le soit**".

Non seulement les mécanismes de solidarité mondiale sont restés lettre morte en raison de fonds insuffisants et du nationalisme vaccinal, mais la distribution équitable des vaccins a été entravée par les pays à revenu élevé au sein de l'OMC. Le Royaume-Uni, la Norvège, les États-Unis et **l'Union européenne font toujours partie des quelques pays qui bloquent une proposition** de dérogation à certains aspects de l'accord ADPIC<sup>2</sup> soumise par l'Inde et l'Afrique du Sud en octobre 2020. La proposition permettrait aux pays de choisir de ne pas accorder ni faire respecter les brevets et autres droits de propriété intellectuelle (DPI) liés aux produits COVID-19 tels que les médicaments, les vaccins, les masques et les ventilateurs durant la pandémie. Cela permettrait de disposer d'un espace juridique pour collaborer à la recherche et au développement, à la fabrication, à la mise à l'échelle et à la distribution des solutions contre la COVID-19, telles que les vaccins.

Une suspension temporaire des DPI est le seul moyen d'augmenter la production et d'élargir l'accès aux vaccins rapidement. S'appuyer sur des outils tels que les licences obligatoires, que l'UE préconise à l'OMC, ne permet pas d'atteindre le même résultat. Nous savons par expérience que l'introduction de telles licences peut prendre des années, et nous devons nous interroger sur la possibilité de les mettre en œuvre dans ce contexte, étant donné qu'en de précédentes occasions, l'UE a fortement critiqué d'autres pays pour s'être appuyés sur des licences obligatoires.

Enfin, non seulement nous devons renoncer temporairement à ces DPI, mais il faut aussi que nos gouvernements exigent que les connaissances sur la production des vaccins COVID-19 soient partagées par les fabricants. Une pandémie n'est pas un moment propice au secret industriel. L'UE a l'impératif moral de prendre des mesures conformes à ce que demande sa population : des enquêtes récentes ont montré qu'en moyenne **69% de la population des pays occidentaux pensent** que les gouvernements devraient veiller à ce que **la science et le savoir-faire** en matière de vaccins **soient partagés** avec les fabricants qualifiés du monde entier.<sup>3</sup>

L'union européenne a fait des investissements énormes dans la recherche, le

<sup>2</sup> La dérogation demandée est temporaire et s'inscrit dans le cadre juridique des accords de l'OMC\* qui permet des dérogations en cas de circonstances exceptionnelles dont la pandémie actuelle relève largement. Les articles IX 3 et 4 de l'Accord de Marrakech instituant l'OMC (Accord sur l'OMC) affirment que, dans des circonstances exceptionnelles, une dérogation à certaines obligations découlant des traités de l'OMC, tels que l'Accord sur les ADPIC, peut être décidée lors de la Conférence ministérielle de l'OMC (dans l'intervalle des Conférences, le Conseil général de l'OMC assumerait cette fonction). La dérogation doit contenir une justification fondée sur les circonstances exceptionnelles, les conditions et le moment où la dérogation prend fin. Les dérogations d'une durée supérieure à un an seront réexaminées chaque année par la Conférence ministérielle jusqu'à leur expiration.

<sup>3</sup> Les résultats du sondage YouGov pour les différents pays sont les suivants : États-Unis - 69 %, France - 63 %, Allemagne 70 % et Royaume-Uni 74 %, ce qui donne une moyenne combinée pour tous les pays de 69 %. Tous les chiffres, sauf indication contraire, proviennent de YouGov Plc. La taille totale de l'échantillon était de 1 351 adultes aux États-Unis, 1 788 adultes au Royaume-Uni, 1 010 adultes en France et 2 039 adultes en Allemagne. Le travail sur le terrain a été effectué entre le 23 et le 26 février 2021. L'enquête a été réalisée en ligne. Les chiffres ont été pondérés et sont représentatifs de tous les adultes (âgés de plus de 18 ans) dans chaque pays.



développement et la production de vaccins, permettant d'accélérer la mise en place de vaccins dans des circonstances sans précédent. Malgré cela, nous avons vu que les institutions européennes n'ont posé aucune condition à ces investissements massifs accordés à Big Pharma : elles ont signé **des accords non transparents** (très profitables pour ces multinationales qui ont acquis des brevets sur les vaccins au lieu d'en faire un bien public mondial), ne gardant aucun contrôle sur les personnes à qui ces biens financés par des fonds publics seraient disponibles, à quel prix et quand.

C'est pourquoi, en cette Journée mondiale de la santé, nous soutenons [l'initiative citoyenne européenne Right to Cure](#), qui répond à toutes ces préoccupations par des demandes concrètes adressées à la Commission européenne. La COVID-19 est devenue un énorme [business lucratif](#) au coût conséquent pour notre santé et pour la vie de nombreuses personnes dans le monde. Les institutions de l'UE et les gouvernements des pays européens doivent maintenant prendre leurs responsabilités et remodeler leur réponse à la pandémie du coronavirus, en veillant à ce que les vaccins soient disponibles pour tous et que l'intérêt des entreprises pharmaceutiques ne passe pas avant la santé du peuple. Seule une réponse à échelle mondiale, basée sur la solidarité mondiale sera efficace pour lutter contre cette pandémie.

L'initiative citoyenne européenne peut-être signée ici [www.noprofitonpandemic.eu/fr](http://www.noprofitonpandemic.eu/fr). L'initiative a déjà recueilli plus de 130.000 signatures grâce à la mobilisation de plus de 300 organisations de la société civile en Europe.

Sincèrement,

Sous-signé, les organisations de la société civile,

Associazione G. Dossetti. Per una nuova etica pubblica" Cosenza Cosenza, (Irene Scarnati, Membro del Direttivo), Italy;

ACOD Lokale en regionale besturen (Willy Van Den Berge), Belgium;

ACV Puls, (Stefaan Decock, algemeen Secretaris), Belgium;

Agora des Habitants de la Terre, (Riccardo Petrella, Président), Belgium ;

Alter Summit, (Sebastian Franco, Secretariat coordinator), Europe;

Altro Modo Flegreo, (Ferrillo Gennaro, Referente) Italy;

APS Amici della Ludoteca C. G. C.C. -Gas Cassina, (Giulia Marconi, Presidente), Italy;

ASSOCIAZIONE LOFFICINA (Elena Rosa, President), Italy;

Associazione SanitÃ di Frontiera-Varese-ODV (Fiorella Gazzetta, President), Italy

Attac Austria (Elisabeth Klatzer, Board Member), Austria;



Attac Espana (Fernanda Gadea Martínez, Coordinator), Spain;

Attac Italia (Marco Bersani, Coordinatore nazionale), Italy;

Attac Saronno, (Roberto Guaglianone, referente locale), Italy;

BBTK Federaal, (Jan-Piet Bauwens, Ondervoorzitter), Belgium;

Belgian Anti-Poverty Network (BAPN), (Guy Tordeur, Président), Belgium;

Bunte Kittel (Frieder Hummes), Germany;

Campagna Dico32! - Coordinamento nazionale per il diritto alla salute (Antonio Muscolino), Italy;

C.B.C.S., Alain Willaert Coordinateur général, Belgium;

Centre familial de Bruxelles (Marie Arnould, Administratrice Déléguée), Belgium ;

Centre for Peace Studies (Sara Lalić, Program Director), Croatia;

Cittadella della salute Como, Italy;

CETRI - Centre tricontinental (Bernard Duterme, directeur), Belgium ;

CGSP ALR-LRB Bruxelles (Di Martinelli, Secrétaire Fédérale), Belgium ;

Christelijke Mutualiteit (Luc Van Gorp, Voorzitter), Belgium;

Centro di Salute Internazionale e Interculturale, Italia ;

Clinique Sociale de Solidarite d'Athenes, Greece;

CNE (Felipe Van Keirsbilck, Secrétaire General, Belgium;

Cobas Scuola Venezia, Italy ;

Comitato Cremonese Prevenzione AIDS - Fair@Play (Giampaolo Rossi, segretario), Italy;

Confederación General del Trabajo (Sandra Iriarte, Secretaria de Relaciones Internacionales), Spain;

Coordinadora Antirivatizacion de la Sanidad (CAS),

Coordinamento comitati, Associazioni e cittadini per il Forlanini bene comune (Luisa Stendardi, coordinatore) Italy;

Coordinamento Nazionale No Triv (Francesco Masi, Portavoce) Italy;

Coordination Nationale des comités de défense des hôpitaux et maternités de proximité



(Michèle LEFLON, Présidente), France ;

Corporate Europe Observatory (Olivier Hoedeman, Coordinator), Europe;

Cultures&Santé, Belgium;

Diritto Alla Cura - Rete Cremonese (Gigi Rossetti), Italy;

European Network against Commercialisation of Health and Social Protection (Sarah Derdelinckx, Coordinator), Europe;

FARES asbl, Belgium ;

Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública (Marciano Sanchez Bayle, Portavoz), Spain ;

Fédération Wallonne de Promotion de la Santé (Ouhadid Dounia, Coordinatrice), Belgium;

Femmes et Santé (Manoë Jacquet, coordinatrice), Belgium ;

Forum AIDS Italia (Giampaolo Rossi, Portavoce), Italy;

Forum Italiano dei Movimenti per l'Acqua (Paolo Carsetti, Segreteria Operativa), Italy;

Gas Cassina De' Pecchi, Italy;

Geneeskunde voor het Volk (Janneke Ronse, Voorzitter), Belgium;

Gruppo pro-positivo BETA 2 (Giampaolo Rossi, responsabile legale), Italy;

Hard Boven Hard, Belgium;

Human Rights House Zagreb (Ivan Novosel, Director of Programs), Croatia;

IFE Italia (Nicoletta Pirota, president), Italia

Intersos (susanna barnaba, Advocacy and Communications officer), Italy;

La santé en lutte, Belgium ;

Le Monde selon les femmes (Maquestiau Pascale, chargée de mission), Belgium ;

Links Ecologisch Forum (Michel Vanhoorne, Coördinator), Belgium ;

ManiFiesta (Mario Franssen, Directeur), Belgium, ;

Marea Blanca Catalunya, Spain ;

Médecins Sans Vacances / Artsen Zonder Vakantie (Isabelle Wolff, Manager Actions Sud), Belgium ;



Medecina Democratica, Italia ;

Molenbeek Commune Hospitalia (Chris Depredomme), Belgium;

Mouvement Ouvrier Chrétien (Patrick Feltesse, Conseiller socio-économique), Belgium, Mutualités

Mutualités chrétiennes (Elisabeth Degryse, vice-presidente), Belgium ;

Organisation for Workers' Initiative and Democratization (Bojan Nonković, Member of Steering Committee), Croatia;

PEAH - Policies for Equitable Access to Health (Daniele Dionisio, Head), Italy,

People's Health Movement Europe (Ana Vračar, Coordinator), Europe;

Plateforme d'action pour la santé et la solidarité - Actieplatform Gezondheid en Solidariteit (Jean Hermesse, président ad interim), Belgium ;

Pravo na grad (Right to the City Zagreb), Croatia;

PRC Marche, Italy;

Progressive Doctors (Andrew Goldstein, Founder), Global;

PSMG, Belgium;

PTB-PVDA (Marc Botenga, Merckx Sofie), Belgium;

Quinoa ASBL (Damien Charles, Chargé de mobilisation), Belgium ;

Red sindical de solidaridad y luchas, (Sandra Iriarte), Spain ;

Rete della Sinistra Termoli (marcella stumpo, rappresentante ufficiale), Spain ;

Rete Lombarda per il diritto alla salute (Carlo Parascandolo), Italy;

Right to Cure - No Profit on Pandemic European Citizens' Initiative (Julie Steendam, campaign coordinator), Europe;

Right2Cure Ireland (Caoimhghín Ó Caoláin), Ireland;

SETCa Non Marchand (Nathalie Lionne, secrétaire fédérale), Belgium ;

Sindicato dos Enfermeiros Portugueses (Guadalupe Simões, membro da Direção Nacional), Spain ;

Sinistra Italiana, Italy ;

Solidaris (François Perl, directeur pôle acteur social et citoyen), Belgium ;



Solidarity for All (Zikou Melina), Greece;

Tavolo della salute bergamo (Edda Adiansi) Italy;

Théâtre de Galafronie (De Neck, Directeur Artistique) Belgium ;

Union Nationale des Mutualités Libres (Xavier Brenez, Directeur Général), Belgium,

UNI Global Union – UNICARE, Global;

Viva Salud (Wim De Ceukelaire, directeur), Belgium ;

World Federation of Public Health Associations (Marta Lomazzi, Executive Manager),  
Switzerland;

WSM (Bart Verstraeten, algemeen directeur), Belgium;

**Contacts:**

Sarah Derdelinckx	Ana Vračar
The European Network Against the Privatisation and Commercialisation of Health and Social Protection <a href="http://europe-health-network.net/">http://europe-health-network.net/</a>	People's Health Movement Europe <a href="https://phmovement.org/">https://phmovement.org/</a>
<a href="mailto:sarah.derdelinckx@gezondheid-solidariteit.be">sarah.derdelinckx@gezondheid-solidariteit.be</a> +32499352636	<a href="mailto:ana@phmovement.org">ana@phmovement.org</a> +38591 574 4567